

*Załącznik
do Zarządzenia Dyrektora BPR SPZOZ w Sanoku
nr BPRSPZOZ/ZARZ/33/2024/DP z dnia 03.10.2024 r.*

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

W

BIESZCZADZKIM POGOTOWIU RATUNKOWYM SPZOZ w SANOKU

- tekst ujednolicony -

Zawiera zmiany wprowadzone zarządzeniem Dyrektora BPR SPZOZ w Sanoku
nr BPRSPZOZ/ZARZ/33/2024/DP z dnia 03.10.2024 r.

Sanok 2024

Rozdział I. Objaśnienie terminów

§ 1

Ilekcroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

- 1) **BPR SPZOZ w Sanoku** – należy przez to rozumieć Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku z siedzibą przy ul. Jezierskiego 21 w Sanoku;
- 2) **Dyrektorze** – należy przez to rozumieć osobę zarządzającą i reprezentującą BPR SPZOZ w Sanoku;
- 3) **Danych osobowych małoletniego** – należy przez to rozumieć wszelkie informacje umożliwiające identyfikację małoletniego;
- 4) **Kandydacie** – należy przez to rozumieć osobę, którą BPR SPZOZ w Sanoku zamierza zatrudnić (bez względu na podstawę zatrudnienia), a w szczególności na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, umowy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych (tzw. kontraktu), umowy o odbycie praktyk, umowy o wolontariat lub innego rodzaju umowy lub porozumienia o współpracy, a która to osoba z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi;
- 5) **Krzywdzeniu małoletniego** – należy przez to rozumieć każde zachowanie względem małoletniego, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniechanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju. Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia:
 - a) **Przemoc fizyczna wobec dziecka** – działanie bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemoc fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.
 - b) **Przemoc psychiczna wobec dziecka** – przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m.in.:
 - niedostępność emocjonalną,
 - zaniedbywanie emocjonalne,
 - relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu,
 - nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem
 - niedostrzeżenie lub nieuznanie indywidualności dziecka,
 - niedostrzeżenie lub nieuznanie granic psychicznych między dzieckiem, a osobą odpowiedzialną,
 - nieodpowiednią socjalizację, demoralizację,
 - sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy.
 - c) **Przemoc seksualna wobec dziecka (wykorzystywanie seksualne dziecka)** - angażowanie dziecka poprzez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną. Dotyczy sytuacji gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne - np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do

wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming - strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości) i gdy do takiego kontaktu dochodzi (sytuacje takie jak: dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny). Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem. W przypadku dzieci mówimy o wykorzystaniu seksualnym, kiedy między wykorzystującym (dorosły, inne dziecko) a wykorzystywanym (dziecko) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja siły, opieki czy zależności. Do innej formy wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie tzw. CSAM (na przykład z wykorzystaniem oprogramowania). Jest to jakiegokolwiek: faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności dziecka na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania - w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku.

- d) **Zaniedbywanie dziecka** – chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.
- 6) **Małoletnim lub dziecku** – należy przez to rozumieć każdą osobę do ukończenia 18. roku życia;
- 7) **Opiekunie małoletniego** – należy przez to rozumieć przedstawiciela ustawowego dziecka: rodzica albo opiekuna, rodzica zastępczego, opiekuna tymczasowego (osobę upoważnioną do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych);
- 8) **Osobie odpowiedzialnej za standardy ochrony małoletnich** – należy przez to rozumieć pracownika wyznaczonego przez Dyrektora, sprawującego nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w podmiocie oraz ich aktualnością;
- 9) **Osobach odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu** – należy przez to rozumieć pracowników wyznaczonych przez Dyrektora, odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i podejmowanie interwencji. W BPR SPZOZ w Sanoku osobami wyznaczonymi w tym zakresie są osoby pełniące nadzór nad pracownikami;
- 10) **Pracownikowi** – należy przez to rozumieć każdą osobę zatrudnioną w BPR SPZOZ w Sanoku bez względu na podstawę zatrudnienia, a w szczególności osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, umowy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych (tzw. kontraktu), umowy o odbycie praktyk, umową o wolontariat lub innego rodzaju umowę lub porozumienie o współpracy, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi;

- 11) **Standardach Ochrony Małoletnich** lub **Standardach** lub **SOM** – należy przez to rozumieć niniejszy dokument wraz załącznikami, wprowadzony zarządzeniem Dyrektora BPR SPZOZ w Sanoku;
- 12) **Zgodzie opiekuna małoletniego** – należy przez to rozumieć zgodę co najmniej jednego z rodziców (opiekunów) dziecka. W przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka konieczne jest poinformowanie rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.

Rozdział II.

Zasady bezpiecznych relacji między pracownikami BPR SPZOZ w Sanoku a małoletnimi

§ 2

Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników BPR SPZOZ w Sanoku

1. W stosunku do Kandydata do pracy, przed dopuszczeniem do pracy w kontakcie (nawet potencjalnym) z małoletnimi, BPR SPZOZ w Sanoku realizuje obowiązki wynikające z art. 21 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, obejmujące w szczególności:
 - 1) uzyskanie przez Głównego Specjalistę ds. Kadr i Płac lub innego upoważnionego pracownika informacji (wydruk z portalu), czy dane Kandydata są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (rejestr z dostępem ograniczonym), prowadzonym przez Ministra Sprawiedliwości;
 - 2) uzyskanie od Kandydata informacji (zaświadczenia) z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
 - 3) *w przypadku Kandydata posiadającego obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska* – uzyskanie od Kandydata informacji (zaświadczenia) z rejestru karnego państwa obywatelstwa do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, uzyskuje się od tej osoby informację (zaświadczenie) z rejestru karnego tego państwa;
 - 4) odebranie od Kandydata pisemnego oświadczenia o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Polska i państwo obywatelstwa (wraz z oświadczeniem Kandydat przedkłada informację (zaświadczenia) z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi). **Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 1a do SOM.** Jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, Kandydat przedkłada informację (zaświadczenie) z rejestru karnego tego państwa;
 - 5) *w przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego* – odebranie od Kandydata pisemnego oświadczenia o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV, w art. 189a i art. 207 Kodeksu

karnego oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec Niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi. **Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 1b do SOM.**

2. Dodatkowo, Kandydat, jak również każdy inny pracownik BPR SPZOZ w Sanoku (także realizujący zadania bez kontaktu z małoletnimi), musi bezwzględnie zapoznać się z niniejszymi Standardami oraz podpisać pisemne oświadczenie to potwierdzające wraz ze zobowiązaniem do przestrzegania Standardów. **Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 2 do SOM.**
3. Dokumenty, określone w ust. 1 i 2, zostają włączone do akt osobowych pracownika, a w przypadku ich braku - dołączone odpowiednio do umowy cywilnoprawnej, umowy na praktyki, umowy o wolontariacie lub innej umowy (porozumienia) o współpracy.
4. Nie zawiera się jakiegokolwiek stosunku prawnego z Kandydatem:
 - 1) którego dane widnieją w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym lub który na podstawie informacji z odpowiedniego rejestru został skazany za którejkolwiek z przestępiestw określonych w ust. 1 pkt 2,
 - 2) który nie przedłożył którejkolwiek z informacji (zaświadczenia) lub nie podpisał którejkolwiek z oświadczeń, o których mowa w ust. 1 lub 2.

§ 3

Zasady bezpiecznych relacji między pracownikami a małoletnimi

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez pracowników jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie.
2. Pracownicy BPR SPZOZ w Sanoku traktują małoletniego z szacunkiem i podmiotowo. Podmiotowy stosunek do dziecka oznacza, że podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy poinformować je o tym, wysłuchać jego opinii oraz o ile to możliwe i bezpieczne, uwzględniać jego potrzeby.
3. Pracownicy BPR SPZOZ w Sanoku zobowiązani są do równego traktowania małoletnich niezależnie od ich płci, orientacji seksualnej, wyznania, światopoglądu, statusu społecznego, etnicznego, kulturowego czy niepełnosprawności.
4. Każdy pracownik w kontakcie z małoletnim:
 - 1) przedstawia się i mówi, kim jest, jaka jest jego rola w opiece nad małoletnim pacjentem;
 - 2) komunikuje się z dziećmi w sposób życzliwy i cierpliwy, okazuje empatię i dobrą wolę w rozmowie. Komunikację prowadzi w sposób który nie będzie zawstydzającym, lekceważącym ani obrażającym małoletniego;
 - 3) zachowuje uczciwość i dobre intencje;
 - 4) przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuje małoletniego o tym, co robi i co się z nim dzieje/będzie działo, sprawdza, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych;

- 5) upewnia się, czy dziecko wie, że może zawsze zadawać pytania członkom personelu;
 - 6) korzysta z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje;
 - 7) zachowuje wrażliwość kulturową, szanuje i równo traktuje każde dziecko bez względu ze względu na jakiegokolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, stan cywilny, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.
5. Pracownik powinien zapewniać małych, że jeśli czują się niekomfortowo w jakiejś sytuacji, wobec konkretnego zachowania czy słów, mogą o tym powiedzieć pracownikowi BPR SPZOZ w Sanoku lub wskazanej osobie i mogą oczekiwać odpowiedniej reakcji i/lub pomocy.
 6. Kontakt fizyczny z małym - niezwiązany z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń pielęgnacyjnych, jest dopuszczalny pod warunkiem, że jest stosowny i spełnia zasady bezpiecznego kontaktu, tj. jest odpowiedzią na potrzeby małego, uwzględnia wiek małego, etap rozwojowy, płeć, jak również kontekst kulturowy i sytuacyjny. Pracownik dokonując oceny stosowności kontaktu fizycznego z małym, kieruje się zawsze swoim profesjonalnym osądem, obserwując reakcje małego, pytając go o zgodę na kontakt fizyczny. Przed przytuleniem, pogłaskaniem czy wzięciem małego na kolana, należy zapytać go czy tego potrzebuje.
 7. Pracownik BPR SPZOZ w Sanoku powinien kontaktować się z małym wyłącznie:
 - 1) w celach związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
 - 2) w godzinach pracy,
 - 3) w miejscu zadysponowania Zespołu Ratownictwa Medycznego, Zespołu Transportu Medycznego lub transportu sanitarnego BPR SPZOZ w Sanoku bądź drogą pocztą elektroniczną lub telefonicznie lub za pośrednictwem innych służbowych kanałów komunikacji.
 8. Jeżeli po godzinach pracy pracownika zachodzi konieczność:
 - 1) nawiązania kontaktu z dzieckiem lub jego rodzicem (opiekunem) należy to uczynić przy wykorzystaniu służbowego e-maila albo telefonu służbowego,
 - 2) spotkania z dzieckiem - może to nastąpić po wyrażeniu zgody przez rodzica (opiekuna) dziecka i należy niezwłocznie powiadomić o tym bezpośredniego przełożonego.

§ 4

Zasady kontaktów z małymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych

1. Każdy pracownik BPR SPZOZ w Sanoku ma obowiązek szanować prawo małego do prywatności. Należy poinformować dziecko o tym, że ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego, jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka i dotrzymanie poufności nie wiąże się ze złamaniem prawa. Jeśli zajdzie potrzeba ochrony małego bądź wystąpi inna sytuacja, z którą wiąże się ujawnienie określonych danych na jego temat, należy go o tym jak najszybciej powiadomić, wyjaśniając sytuację.
2. W trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, jeżeli nie spowoduje to opóźnień w udzieleniu medycznych czynności ratunkowych i jest możliwe w miejscu zgłoszenia, należy zapewnić obecność rodzica (opiekuna) lub innej osoby bliskiej wskazanej przez dziecko. Należy zadbać o to, aby w miarę możliwości rodzic (opiekun) był informowany

- o bieżącej sytuacji medycznej małoletniego, a także uwzględniać rolę rodzica (opiekuna) w opiece nad dzieckiem, przygotowaniu go do udzielenia świadczeń i uspokajaniu.
3. Omawiając sytuację zdrowotną małoletniego i podejmując decyzje, które go dotyczą, należy traktować go podmiotowo, zwracać się bezpośrednio do małoletniego, w miarę możliwości i okoliczności danego przypadku dawać mu poczucie wpływu na to, co się z nim dzieje w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych. Należy respektować prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.
 4. Jeśli zachodzą ustawowe podstawy zastosowania wobec małoletniego przymusu należy postępować zgodnie z obowiązującą w BPR SPZOZ w Sanoku Procedurą stosowania przymusu bezpośredniego.
 5. W przypadku pracy z dzieckiem, które doświadczyło krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania należy zachować ostrożność i dystans w celu ochrony dziecka. Zawsze należy tłumaczyć dziecku jakie i dlaczego stawiamy granice.
 6. W przypadku małoletnich z niepełnosprawnością należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki przeprowadzenia badania czy zbierania informacji. Należy dostosować sposób komunikowania do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka.

§ 5

Zachowania niedopuszczalne

Pracownikowi BPR SPZOZ w Sanoku nie wolno:

- 1) nawiązywać z małoletnim relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym;
- 2) proponować małoletnim alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności małoletnich;
- 3) oglądać treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dzieci, udostępniać dzieciom treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwiać im zapoznanie się z tymi treściami;
- 4) utrzymywać wizerunku małoletniego (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku małoletniego w przypadku określonym w § 11 ust. 3 oraz dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych (po uzyskaniu zgody rodzica (opiekuna) małoletniego);
- 5) przyjmować pieniędzy, prezentów od dziecka i jego rodzica (opiekuna) ani wchodzić w relacje jakiegokolwiek zależności wobec dziecka lub rodzica (opiekuna) dziecka, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych;
- 6) utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka;
- 7) składać dziecku propozycje, czynić komentarze niewłaściwych dla relacji pracownik – małoletni, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny;
- 8) używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej, wykorzystywać wobec

dziecka przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby), stosunku władzy bądź zależności dziecka;

- 9) stosować jakiegokolwiek formy przemocy wobec dziecka, w tym polegającą na biciu, szturchaniu, popychaniu (także w ramach zabawy) i wszelkich innych naruszeniach nietykalności cielesnej dziecka, a także izolowania dziecka w zamkniętym pomieszczeniu, przytrzymywania drzwi, krępowania ruchów poprzez wiązanie (nie dotyczy konieczności stosowania procedury przymusu bezpośredniego),
- 10) celowo prowokować u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych;
- 11) zawstydzać, upokarzać, lekceważyć, obrażać dziecka, krzyczeć na dziecko;
- 12) ujawniać osobom nieuprawnionym, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka;
- 13) zapraszać dziecko do swojego miejsca zamieszkania, spotykać się z nimi poza godzinami pracy lub utrzymywać kontakty poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych). Zakaz ten nie dotyczy sytuacji, gdy dziecko zwraca się do pracownika o pomoc bądź kontakt odbywa się publicznie, przy udziale innych pracowników BPR SPZOZ w Sanoku;
- 14) angażować lub zachęcać dziecka do jakiegokolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka.

Rozdział III.

Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa małoletniego

§ 6

Zasady ogólne

1. Pracownicy BPR SPZOZ w Sanoku posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.
2. W przypadku kontaktu z małoletnim w ramach wykonywania obowiązków pracowniczych czy też realizacji innych czynności, a w szczególności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, pracownik BPR SPZOZ w Sanoku monitoruje sytuację i dobrostan małoletniego.
3. Celem interwencji jest zatrzymanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa.
4. Fakt zidentyfikowania objawów mogących świadczyć o krzywdzeniu małoletniego - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej (karcie medycznych czynności ratunkowych).
5. Naruszenie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia małoletniego może zostać uznane za ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych lub obowiązków kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.

§ 7

Kwalifikacja zagrożeń

Na potrzeby niniejszych Standardów przyjęto następującą kwalifikację zagrożeń bezpieczeństwa małoletnich:

- 1) zachodzi podejrzenie popełnienia przestępstwo na szkodę dziecka, np. wykorzystania seksualnego, znęcania się nad dzieckiem;
- 2) doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. kary fizyczne, poniżanie;
- 3) doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).

§ 8

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych

1. Pracownik, który podejrzewa, że małoletni jest krzywdzony ma obowiązek:
 - 1) niezwłocznego poinformowania o zdarzeniu stanowiącym podstawę powziętych podejrzeń Osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu,
 - 2) sporządzenia szczegółowej notatki służbowej ze zdarzenia (w formie pisemnej lub mailowej) i przekazania jej Osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń,
 - 3) w wypadkach niecierpiących zwłoki - dokonać telefonicznego zgłoszenia na Policję na numer alarmowy 112.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu ma obowiązek powiadomić rodzica (opiekuna) dziecka, a w sytuacji gdy osoba podejrzewaną o krzywdzenie jest rodzic (opiekun) dziecka, należy powiadomić niekrzywdzącego rodzica (opiekuna) – nie dotyczy przypadku w którym wszczęto procedurę Niebieskie Karty zgodnie z ust. 5a i przekazano wskazanej w nim osobie formularz „Niebieska Karta – B”.
3. Interwencja prowadzona jest przez Osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu, w zależności od sytuacji i potrzeby we współpracy z Dyrekcją BPR SPZOZ w Sanoku, osobą dokonującą zgłoszenia, innymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie Standardów Ochrony Małoletnich, lub innymi osobami zatrudnionymi w BPR SPZOZ w Sanoku, np. radcą prawnym.
4. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
5. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka, Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu – w razie potrzeby we współpracy z innymi pracownikami zgodnie z ust. 3, zobowiązana jest sporządzić pisemne zawiadomienie, opisujące dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy) i przesłać je do najbliższej jednostki Policji lub

- prokuratury. **Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa stanowi Załącznik nr 3 do SOM.** W wypadkach niecierpiących zwłoki, należy uprzednio dokonać telefonicznego zgłoszenia na Policję na numer alarmowy 112.
- 5a. Niezależnie od obowiązków określonych w ust. 1, w przypadku podejrzenia, że krzywdzenie małoletniego stanowi przemoc domową, kierownik Zespołu Ratownictwa Medycznego wszczyna procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularzy „Niebieska Karta – A” i „Niebieska Karta – B”. Formularz „Niebieska Karta – A” kierownik Zespołu Ratownictwa Medycznego przekazuje najpóźniej w terminie 2 dni od jego sporządzenia Osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu, a formularz „Niebieska Karta – B” przekazuje niekrzywdzącej osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez małoletniego (gdy jest to możliwe). **Wzory formularzy „Niebieska Karta A” i „Niebieska Karta – B” stanowią odpowiednio Załącznik nr 4 i nr 5 do SOM.**
6. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
- 1) gdy zachodzi podejrzenie, że zachowanie stanowi przemoc domową i wszczęto procedurę Niebieskie Karty zgodnie z ust. 5a – Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu weryfikuje kompletność otrzymanego formularza „Niebieska Karta – A” i w razie potrzeby wzywa kierownika Zespołu Ratownictwa Medycznego do jego uzupełnienia, a następnie sporządza jego kopię, przesyłając oryginał formularza do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego właściwego ze względu na zamieszkanie osoby doznającej przemocy domowej najpóźniej w terminie 5 dni od wszczęcia procedury. Kopię formularza przechowuje się wraz z Kartą interwencji.
 - 2) gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej, a dziecko doświadcza np. zaniedbania lub relacje w rodzinie są w inny sposób nieprawidłowe (np. rodzice są niewydolni wychowawczo) – Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu na podstawie dokonanych ustaleń występuje do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny. **Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny stanowi Załącznik nr 6 do SOM.**
7. W przypadku, gdy doszło do innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
8. Dodatkowo, z przebiegu każdej interwencji sporządza się Kartę interwencji. **Wzór Karty interwencji stanowi Załącznik nr 7 do SOM.** Oryginał Karty pozostawiany jest wraz z dokumentacją medyczną małoletniego pacjenta, a jej kopię Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu przekazuje Osobie odpowiedzialnej za standardy ochrony małoletnich.

§ 9

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez pracownika BPR SPZOZ w Sanoku

1. W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego ze strony pracownika BPR w Sanoku należy niezwłocznie poinformować Dyrektora BPR SPZOZ w Sanoku lub jego zastępcę,

- który odsuwa tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
2. Postanowienia § 8 ust. 1-4 i 8 mają odpowiednie zastosowanie.
 3. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko pracownikowi BPR SPZOZ w Sanoku w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko małoletniemu należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
 4. Jeżeli zgłoszono krzywdzenie ze strony Osoby wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń lub odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci, wówczas interwencja prowadzona jest przez Dyrektora BPR SPZOZ w Sanoku, jego zastępcę lub inną osobę przez Niego wyznaczoną.
 5. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. **Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa stanowi Załącznik nr 3 do SOM.** W wypadkach niecierpiących zwłoki, należy uprzednio dokonać telefonicznego zgłoszenia na Policję na numer alarmowy 112.
 6. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony pracownika BPR SPZOZ w Sanoku:
 - 1) w sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra małoletniego – przełożony lub inna osoba wskazana przez Dyrektora BPR SPZOZ w Sanoku przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem,
 - 2) w sytuacji gdy naruszenie dobra małoletniego jest znaczne:
 - a) Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń sporządza pisemną notatkę służbową opisującą najbardziej dokładnie zdarzenie i przekazuje ją Dyrektorowi BPR SPZOZ w Sanoku który odsuwa pracownika od bezpośredniej pracy z dziećmi do czasu wyjaśnienia zdarzeń,
 - b) Dyrektor BPR SPZOZ w Sanoku, jego zastępca lub upoważniony pracownik przeprowadza rozmowy z innymi pracownikami lub osobami, które były świadkami zdarzenia,
 - c) Dyrektor, jego zastępca lub upoważniony pracownik przeprowadza rozmowę z podejrzanym pracownikiem na temat zdarzenia,
 - d) w sytuacji gdy w drodze przeprowadzonych procedur podejrzenia wobec pracownika w zakresie znęcania fizycznego, psychicznego, wykorzystywania seksualnego lub innego przestępstwa na szkodę małoletniego potwierdziły się, Dyrektor zgłasza na Policję lub do prokuratury zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa oraz wszczyna procedurę rozwiązania z pracownikiem umowy (w zależności od rodzaju umowy i dostępnego trybu jej rozwiązania).
 7. W przypadku znacznego naruszenia dobra małoletniego przez pracownika BPR SPZOZ w Sanoku, Osoba odpowiedzialna za Standardy przeprowadza wewnętrzne postępowanie w celu wyjaśnienia zdarzenia, określa kroki zapobiegające wystąpieniu takich sytuacji w przyszłości (np. aktualizacja standardów, obowiązkowe szkolenie) i nadzoruje ich realizację.

§ 10

Plan wsparcia dziecka

1. Z uwagi na charakter prowadzonej działalności leczniczej i brak możliwości organizacyjno-kadrowych, BPR SPZOZ w Sanoku nie opracowuje planu wsparcia małoletniego.
2. W ramach procedury interwencyjnej, Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń przekazuje rodzicowi (opiekunowi) – niekrzywdzającemu, kopię **Listy miejsc, gdzie skierować rodzica potrzebującego wsparcia dla siebie i dziecka, stanowiącej Załącznik nr 8 do SOM.**

Rozdział IV.

Zasady ochrony wizerunku małoletnich

§ 11

1. Bez zgody rodzica (opiekuna) małoletniego pracownikom BPR SPZOZ w Sanoku nie wolno:
 - 1) fotografować ani nagrywać małoletnich,
 - 2) ujawniać (upubliczniać) zdjęć lub nagrań małoletniego w jakiegokolwiek formie,
- z zastrzeżeniem ust. 3.
2. Zgoda opiekuna małoletniego dla swej skuteczności musi być zgodą udzieloną w formie pisemnej, świadomie (po przekazaniu informacji o zamiarze wykonania zdjęć lub nagrania, celu w jakim będą wykorzystane, w szczególności o ich publikacji, oraz o zasadach ich przechowywania), jak również dobrowolnie. Zgoda rodzica (opiekuna) małoletniego może zostać wycofana w każdym czasie przez złożenie przez rodzica (opiekuna) małoletniego odpowiedniego pisemnego oświadczenia.
3. W przypadku gdy wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości - takiej jak zgromadzenie, krajobraz, impreza publiczna, zgoda rodzica (opiekuna) małoletniego nie jest wymagana.

Rozdział V.

Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej

§ 12

1. Małoletni może korzystać z urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu wyłącznie za zgodą rodzica (opiekuna) małoletniego, na udostępnionym przez niego urządzeniu i sieci.
2. BPR SPZOZ w Sanoku nie zapewnia pacjentom, także małoletnim, dostępu do urządzeń elektronicznych ani do sieci internetowej.

Rozdział VI.

Monitoring stosowania standardów ochrony dzieci i realizacji Standardów Ochrony Małoletnich

§ 13

Monitorowanie realizacji Standardów i kompetencje osoby odpowiedzialnej za Standardy

1. Realizacja Standardów Ochrony Małoletnich w BPR SPZOZ w Sanoku jest regularnie monitorowana, poddawana ewaluacji oraz - w przypadku stwierdzenia takiej konieczności, modyfikowana.
2. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich:
 - 1) regularnie monitoruje znajomość i przestrzeganie przez pracowników przyjętych Standardów Ochrony Małoletnich,
 - 2) sprawdza i ocenia skuteczność obowiązujących wytycznych i procedur w ramach Standardów,
 - 3) prowadzi i przechowuje rejestr naruszeń Standardów na podstawie kopii Kart interwencji i reaguje na stwierdzone naruszenia,
 - 4) proponuje zmiany w Standardach mające na celu skuteczną ochronę małoletnich przed krzywdzeniem, składając w tym zakresie odpowiednie wnioski Dyrektorowi BPR SPZOZ w Sanoku,
 - 5) prowadzi postępowania wyjaśniające, o których mowa w § 9 ust. 7.

§ 14

Monitorowanie stanu znajomości i funkcjonowania Standardów

1. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich, przeprowadza raz na 2 lata badanie – anonimową ankietę na temat stanu znajomości i przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich oraz potrzeby wprowadzenia zmian w tych standardach. **Wzór ankiety stanowi Załącznik nr 9 do SOM.**
2. Na podstawie badania ankiet, o których mowa w ustępie 1 oraz oceny zgodności Standardów z obowiązującymi przepisami prawnymi, Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich, sporządza raport, który następnie przekazuje Dyrektorowi BPR SPZOZ w Sanoku. Część raportu stanowi ocena znajomości Standardów przez pracowników BPR SPZOZ w Sanoku, zestawienie zgłaszanych naruszeń Standardów Ochrony małoletnich oraz propozycje zmian w Standardach.
3. Dyrektor BPR SPZOZ w Sanoku w terminie jednego miesiąca od otrzymania raportu, o którym mowa w ust. 2, podejmuje decyzje co do wprowadzenia zmian do Standardów Ochrony Małoletnich i powierza przygotowanie nowego tekstu Osobie odpowiedzialnej za standardy ochrony małoletnich.
4. Jeśli na podstawie raportu zostanie ustalone, że stopień znajomości Standardów Ochrony Małoletnich wśród pracowników jest niewystarczający, Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich, ma obowiązek przeprowadzić szkolenie ze Standardów pracowników.

§ 15

Zmiany w Standardach

Dyrektor, działając na uzasadniony wniosek osoby odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich, wprowadza do Standardów niezbędne zmiany i ogłasza nowe brzmienie Standardów.

Rozdział VII. Przepisy końcowe

§ 16

1. Udostępnienie Standardów w wersji pełnej oraz **w wersji skróconej (przeznaczonej dla dzieci), stanowiącej Załącznik nr 10 do SOM**, następuje w sposób umożliwiający zapoznanie się z nią przez pracowników BPR SPZOZ w Sanoku, małoletnich i ich rodziców (opiekunów) poprzez:
 - 1) wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie oraz na podstacjach BPR SPZOZ w Sanoku,
 - 2) zamieszczenie na stronie internetowej BPR SPZOZ w Sanoku,
 - 3) zamieszczenie w wewnętrzzakładowej sieci INTRANET.
2. Integralną część Standardów stanowią ich załączniki, tj.:
 - 1) Załącznik nr 1a – Oświadczenie dotyczące państw w których pracownik zamieszkiwał w okresie ostatnich 20 lat;
 - 2) Załącznik nr 1b – Oświadczenie obywatela innego państwa niż Rzeczypospolita Polska, którego prawo nie przewiduje sporządzenia informacji do celów działalności związanej z kontaktami z dziećmi lub prowadzenia rejestru karnego
 - 3) Załącznik nr 2 – Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich,
 - 4) Załącznik nr 3 – Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,
 - 5) Załącznik nr 4 – Formularz „Niebieska Karta A”,
 - 6) Załącznik nr 5 – Formularz „Niebieska Karta – B”,
 - 7) Załącznik nr 6 – Wniosek o wgląd w sytuację rodziny,
 - 8) Załącznik nr 7 – Karta interwencji,
 - 9) Załącznik nr 8 – Lista instytucji, do których można skierować rodzica potrzebującego wsparcia dla siebie i dziecka;
 - 10) Załącznik nr 9 – Anonimowa ankieta dla pracowników monitorująca stan znajomości i przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich oraz skuteczność obowiązujących procedur;
 - 11) Załącznik nr 10 – Standardy Ochrony Małoletnich (wersja dla dzieci).

Załącznik nr 1a. Oświadczenie dotyczące państw w których pracownik zamieszkiwał w okresie ostatnich 20 lat

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko i komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

/dot. osoby zamieszkującej w okresie ostatnich 20 lat w innych państwach niż Rzeczypospolita Polska/

Oświadczam, iż w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem(am) w następujących państwach innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo, którego jestem obywatelem:

.....
.....
.....

/ wpisać nazwy państw – lub adnotację „nie dotyczy” /

oraz przedkładam informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi (a w przypadku gdy prawo tego państwa(państw) nie przewiduje ich wydania - informację z rejestrów karnych tych państw¹) / nie mogę przedłożyć takiej informacji z uwagi na nieprowadzenie przez w/w państwo rejestru karnego* / nie dotyczy*.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Podstawa prawna: art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 z późn. zm.)

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis składającego oświadczenie

Potwierdzam odbiór w/w informacji z rejestru(ów) - ___ kartek:

.....
Podpis upoważnionego pracownika BPR SPZOZ w Sanoku

¹ W takim przypadku, jak również w razie gdy prawo danego państwa nie przewiduje prowadzenia rejestru karnego Składający Oświadczenie zobowiązany jest odatkowo przedłożyć Załącznik nr 2a do SOM „Oświadczenie /dot. osoby będącej obywatelem innego państwa niż Rzeczypospolita Polska, którego prawo nie przewiduje sporządzenia informacji do celów działalności związanej z kontaktami z dziećmi lub prowadzenia rejestru karnego”;

* - niewłaściwe skreślić;

Załącznik nr 1b. Oświadczenie obywatela innego państwa niż Rzeczypospolita Polska, którego prawo nie przewiduje sporządzenia informacji do celów działalności związanej z kontaktami z dziećmi lub prowadzenia rejestru karnego

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko i komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

/dot. osoby będącej obywatelem innego państwa niż Rzeczypospolita Polska, którego prawo nie przewiduje sporządzenia informacji do celów działalności związanej z kontaktami z dziećmi lub prowadzenia rejestru karnego/

Oświadczam, iż:

1. prawo państwa, którego jestem obywatelem tj.

.....
.....
..... /wpisać nazwę państwa/

- a) nie przewiduje sporządzania informacji z rejestru karnego do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi w związku z czym przedkładam informację z rejestru karnego tego państwa*, lub
- b) w w/w państwie nie prowadzi się rejestru karnego*,

2. nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem(am) się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Podstawa prawna: art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 z późn. zm.)

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis składającego oświadczenie

Potwierdzam odbiór w/w informacji z rejestru - ___ kartek:

.....
Podpis upoważnionego pracownika BPR SPZOZ w Sanoku

* - niewłaściwe skreślić (lit. a lub b);

Załącznik nr 2. Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko i komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

o zobowiązaniu do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich

Ja, niżej podpisany(a)

oświadczam, że zapoznałem(am) się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Bieszczadzkiem Pogotowiu Ratunkowym SPZOZ w Sanoku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis składającego oświadczenie

Załącznik nr 3. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

..... r.

Miejscowość i data

Prokuratura Rejonowa

w²

.....

.....

/adres/

Zawiadamiający: -
..... */wpisać funkcję pełnioną w BPR SPZOZ w Sanoku/*
w Bieszczadzkim Pogotowiu Ratunkowym SPZOZ w Sanoku, adres: ul. Jezierskiego 21, 38-500
Sanok, KRS: 0000734572.

ZAWIADOMIENIE

o podejrzeniu popełnienia przestępstwa przeciwko małoletniemu

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa
.....³ na szkodę małoletniego */imię i nazwisko,*
PESEL/data urodzenia/ przez */imię i nazwisko domniemanego sprawcy/.*

Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez */imię i nazwisko pracownika, który zgłosił*
krzywdzenie małoletniego/ czynności służbowych – wobec małoletniej(go)
/imię i nazwisko/, będącego pacjentem w */komórka*
organizacyjna w której leczony jest małoletni – wskazanie właściwego ZRM, ZTM lub zespołu transportu
sanitarnego/ BPR SPZOZ w Sanoku, dziecko ujawniło niepokojące treści dotyczące relacji
z */ odnotowano niepokojące zachowanie* wobec
dziecka.

² Zawiadomienie należy złożyć do Prokuratury Rejonowej właściwej ze względu na miejsce popełnienia przestępstwa;

³ Przykładowo: ciężki uszczerbek na zdrowiu – art. 156 Kk, średni i lekki uszczerbek na zdrowiu – art. 157 Kk, narażenie na niebezpieczeństwo bezpośredniego utraty życia lub ciężkiego uszczerbku na zdrowiu – art. 160 Kk, znęcanie się nad osobą najbliższą – art. 207 Kk, zgwałcenie i wymuszenie czynności seksualnej – art. 197 Kk, seksualne wykorzystanie małoletniego – art. 200 Kk;

Opis zdarzenia dającego podstawy dla podejrzenia popełnienia przestępstwa⁴:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Okoliczności zdarzenia mogą potwierdzić świadkowie zdarzenia:

.....
.....

imię i nazwisko świadków zdarzenia, określenie funkcji/roli świadka w strukturze BPR SPZOZ w Sanoku, danych kontaktowych/, jak również inne dowody, tj. /wskazanie innych dowodów mogących potwierdzić okoliczności zdarzenia np. monitoring wizyjny/.

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniego, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

.....
Podpis Osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń
o zdarzeniach zagrażających małoletniemu

⁴ Szczegółowy opis sytuacji, która miała miejsce. Należy uzupełnić zgodnie z tym, co się wydarzyło (ważne jest, aby określić kiedy i gdzie miało miejsce zdarzenie, kto mógł je widzieć/wiedzieć o nim, kto mógł popełnić przestępstwo).

Załącznik nr 4. Formularz „Niebieska Karta – A”

.....
(miejscowość, data)

.....
nazwa i adres podmiotu, w którym
jest zatrudniona osoba wypełniająca
formularz „Niebieska Karta – A”

„NIEBIESKA KARTA – A”

W związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej ustala się, co następuje:

I. DANE OSOBY/OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Dane	Osoba 1 doznająca przemocy domowej	Osoba 2 doznająca przemocy domowej	Osoba 3 doznająca przemocy domowej
Małoletni (Tak/Nie) ¹⁾			
Imię i nazwisko			
Imiona rodziców			
Wiek			
PESEL ²⁾			
Nazwa i adres miejsca pracy/ nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza małoletni			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			

Gmina			
Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą stosującą przemoc domową: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>			

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę I

II. LICZBA MAŁOLETNICH W ŚRODOWISKU DOMOWYM, W KTÓRYM PODEJRZEWA SIĘ STOSOWANIE PRZEMOCY DOMOWEJ

III. DANE OSOBY/OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Dane	Osoba 1 stosująca przemoc domową	Osoba 2 stosująca przemoc domową
Imię i nazwisko		
Imiona rodziców		
Wiek		
PESEL ²⁾		
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Telefon lub adres e-mail		
<i>Adres miejsca pobytu (jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):</i>		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Gmina		
Województwo		
Ulica		
Nr domu/nr lokalu		
Sytuacja zawodowa, w tym nazwa i adres miejsca pracy		
<i>Stosunek pokrewieństwa, powinowactwa lub rodzaj relacji z osobą doznającą przemocy domowej: (np. żona, była żona, partner, były partner, córka, pasierb, matka, teść)¹⁾</i>		

IV. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ ZACHOWYWAŁA SIĘ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

	Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosująca przemoc
--	---------------------------	---------------------------

Osoby/formy przemocy domowej	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy	wobec Osoby 1 doznającej przemocy	wobec Osoby 2 doznającej przemocy	wobec Osoby 3 doznającej przemocy
Przemoc fizyczna ³⁾ <i>bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc psychiczna ³⁾ <i>izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc seksualna ³⁾ <i>zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc ekonomiczna ³⁾ <i>niełożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych oraz ich sprzedawanie i inne (wymień jakie)</i>						
Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej ³⁾ <i>wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozesyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają, i inne (wymień jakie)</i>						
Inne ³⁾ <i>zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy</i>						

osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne (wymień jakie)						
--	--	--	--	--	--	--

V. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ ODNIOSŁA USZKODZENIA CIAŁA? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę V

VI. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM BYŁA W PRZESZŁOŚCI REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

tak (kiedy?gdzie?)

nie nie ustalono

VII. CZY W ŚRODOWISKU DOMOWYM AKTUALNIE JEST REALIZOWANA PROCEDURA „NIEBIESKIE KARTY”?

tak nie nie ustalono

VIII. CZY OSOBA STOSUJĄCA PRZEMOC DOMOWĄ POSIADA BROŃ PALNĄ?

tak nie nie ustalono

IX. CZY OSOBA DOZNAJĄCA PRZEMOCY DOMOWEJ CZUJE SIĘ BEZPIECZNIE? (TAK/NIE)¹⁾

Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy

Uwaga! W przypadku większej niż 3 liczby osób doznających przemocy dołącz kolejną kartę zawierającą Tabelę IX

X. ŚWIADKOWIE STOSOWANIA PRZEMOCY DOMOWEJ

ustalono - wypełnij tabelę nie ustalono

Dane	Świadek 1	Świadek 2	Świadek 3
Imię i nazwisko			
Wiek			
<i>Adres miejsca zamieszkania:</i>			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			

Województwo			
Ulica			
Nr domu/nr lokalu			
Telefon lub adres e-mail			
<i>Stosunek świadka do osób, wobec których są podejmowane działania w ramach procedury „Niebieskie Karty” (np. członek rodziny, osoba obca)¹⁾</i>			

XI. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY STOSUJĄCEJ PRZEMOC DOMOWĄ

(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie		Osoba 1 stosująca przemoc	Osoba 2 stosująca przemoc
Badanie na zawartość alkoholu (wynik)			
Doprowadzenie do wytrzeźwienia			
Doprowadzenie do policyjnego pomieszczenia dla osób zatrzymanych	na podstawie art. 15a ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2023 r. poz. 171, z późn. zm.)		
	na podstawie art. 244 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks postępowania karnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1375, z późn. zm.)		
Zatrzymanie w izbie zatrzymań jednostki organizacyjnej Żandarmerii Wojskowej			
Powiadomienie organów ścigania			
Wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia			
Zakaz zbliżania się osoby stosującej przemoc domową do osoby dotkniętej taką przemocą na określonej w metrach odległość			
Zakaz kontaktowania się z osobą dotkniętą przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc na terenie szkoły, placówki oświatowej, opiekuńczej i artystycznej, do których uczęszcza osoba dotknięta przemocą domową			
Zakaz wstępu i przebywania osoby stosującej przemoc w miejscach pracy osoby doznającej przemocy domowej			
Zawiadomienie komórki organizacyjnej Policji, właściwej w spawach wydawania pozwolenia na broń, o wszczęciu procedury „Niebieskie Karty”			
Odebranie broni palnej, amunicji oraz dokumentów potwierdzających legalność posiadania broni			
Poinformowanie o prawnokarnych konsekwencjach stosowania przemocy domowej			
Inne (wymień jakie?)			

XII. DZIAŁANIA INTERWENCYJNE PODJĘTE WOBEC OSOBY DOZNAJĄCEJ PRZEMOCY DOMOWEJ

(zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Działanie	Osoba 1 doznająca przemocy	Osoba 2 doznająca przemocy	Osoba 3 doznająca przemocy
Udzielono pomocy ambulatoryjnej			

Przyjęto na leczenie szpitalne			
Wydano zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała			
Zapewniono schronienie w placówce całodobowej			
Zabezpieczono małoletniego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia			
Powiadomiono sąd rodzinny o sytuacji małoletniego			
Przekazanie formularza „Niebieska Karta – B”			
Inne (wymień jakie?)			

XIII. DODATKOWE INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XIV. WSZCZĘCIE PROCEDURY „NIEBIESKIE KARTY” NASTĄPIŁO PRZEZ (zaznacz w odpowiednim miejscu znak X):

Pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	
Funkcjonariusza Policji	
Żołnierza Żandarmerii Wojskowej	
Pracownika socjalnego specjalistycznego ośrodka wsparcia dla osób doznających przemocy domowej	
Asystenta rodziny	
Nauczyciela	
Osobę wykonującą zawód medyczny, w tym lekarza, pielęgniarkę, położną lub ratownika medycznego	
Przedstawiciela gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych	
Pedagoga, psychologa lub terapeutę, będących przedstawicielami podmiotów, o których mowa w art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej	

.....
.....
imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby
wypełniającej formularz „Niebieska Karta – A”

.....
(data wpływu formularza, podpis członka Zespołu Interdyscyplinarnego)

¹⁾ wpisać właściwe

²⁾ numer PESEL wpisuje się, o ile danej osobie numer taki został nadany. W przypadku braku numeru PESEL jest konieczne podanie innych danych identyfikujących osobę

³⁾ podkreślić rodzaje zachowań

Załącznik nr 5. Formularz „Niebieska Karta – B”

„NIEBIESKA KARTA – B”

INFORMACJA DLA OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ

Co to jest procedura „Niebieskie Karty”?

Są to różne działania podejmowane w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia stosowania przemocy domowej na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Celem procedury „Niebieskie Karty” jest zatrzymanie przemocy domowej i udzielenie pomocy i wsparcia Tobie i Twoim najbliższym. Na skutek wszczęcia procedury „Niebieskie Karty” informacja dotycząca Twojej sytuacji zostanie przekazana do grupy diagnostyczno-pomocowej. Więcej informacji na temat dalszych działań uzyskasz podczas spotkania z członkami tej grupy, na które zostaniesz zaproszona/(y). W trakcie procedury członkowie grupy będą kontaktować się także z osobą, która przemoc stosuje.

Co to jest przemoc domowa?

Przemoc domowa to jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:

- a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
- b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
- c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienia lub krzywdę,
- d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
- e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Kto może być osobą doznającą przemocy domowej?

- a) małżonek, także w przypadku gdy małżeństwo ustało lub zostało unieważnione, oraz jego wstępni (np. rodzice, dziadkowie, pradiadkowie), zstępni (np. dzieci, wnuki, prawnuki), rodzeństwo i ich małżonkowie,
- b) wstępni i zstępni oraz ich małżonkowie,
- c) rodzeństwo oraz ich wstępni, zstępni i ich małżonkowie,
- d) osoba pozostająca w stosunku przysposobienia i jej małżonek oraz ich wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,

- e) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości we wspólnym pożyciu oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- f) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca oraz jej wstępni, zstępni, rodzeństwo i ich małżonkowie,
- g) osoba pozostająca obecnie lub w przeszłości w trwałej relacji uczuciowej lub fizycznej niezależnie od wspólnego zamieszkiwania i gospodarowania,
- h) małoletni.

Najczęstsze formy przemocy domowej:

Przemoc fizyczna: bicie, szarpanie, kopanie, duszenie, popychanie, obezwładnianie i inne.

Przemoc psychiczna: izolowanie, wyzywanie, ośmieszanie, grożenie, krytykowanie, poniżanie i inne.

Przemoc seksualna: zmuszanie do obcowania płciowego, innych czynności seksualnych i inne.

Przemoc ekonomiczna: nielożenie na utrzymanie osób, wobec których istnieje taki obowiązek, niezaspokajanie potrzeb materialnych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wnoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie i inne.

Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej: wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.

Inny rodzaj zachowań: zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wnoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.

WAŻNE

Prawo zabrania stosowania przemocy i krzywdzenia swoich bliskich. Jeżeli Ty lub ktoś z Twoich bliskich jest osobą doznającą przemocy domowej, nie wstydź się prosić o pomoc. Wezwij Policję, dzwoniąc na numer alarmowy 112. Prawo stoi po Twojej stronie!

Masz prawo do złożenia zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa z użyciem przemocy domowej do Prokuratury, Policji lub Żandarmerii Wojskowej.

Możesz także zwrócić się po pomoc do podmiotów i organizacji realizujących działania na rzecz przeciwdziałania przemocy domowej.

Pomogą Ci:

- **Ośrodki pomocy społecznej** – w sprawach socjalnych, bytowych i prawnych.
- **Powiatowe centra pomocy rodzinie** – w zakresie prawnym, socjalnym, terapeutycznym lub udzielą informacji na temat instytucji lokalnie działających w tym zakresie w Twojej miejscowości.
- **Ośrodki interwencji kryzysowej i Ośrodki wsparcia** – zapewniając schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, udzielą Ci pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowej, a także opracują plan pomocy.
- **Specjalistyczne ośrodki wsparcia dla osób doznających przemocy domowej** – zapewniając bezpłatne całodobowe schronienie Tobie i Twoim bliskim, gdy doznajesz przemocy domowej, oraz udzielą Ci kompleksowej, specjalistycznej pomocy w zakresie interwencyjnym, terapeutyczno-wspomagającym oraz potrzeb bytowych.

- **Okręgowe ośrodki i lokalne punkty działające w ramach Sieci Pomocy Pokrzywdzonym Przystępem** – zapewniając profesjonalną, kompleksową i bezpłatną pomoc prawną, psychologiczną, psychoterapeutyczną i materialną.
- **Sądy opiekuńcze** – w sprawach opiekuńczych i alimentacyjnych.
- **Placówki ochrony zdrowia** – np. uzyskać zaświadczenie lekarskie o doznanych obrażeniach.
- **Komisje rozwiązywania problemów alkoholowych** – podejmując działania wobec osoby nadużywającej alkoholu.
- **Punkty nieodpłatnej pomocy prawnej** – w zakresie uzyskania pomocy prawnej.

Wykaz placówek funkcjonujących na Twoim terenie, udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej

Uwaga: (dane wprowadza zespół interdyscyplinarny):

Lp.	Nazwa instytucji/organizacji	Adres instytucji/organizacji	Telefon	Adres e-mail

Możesz zadzwonić do:

- **Ogólnopolskiego Pogotowia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” tel. 800 12 00 02** (linia całodobowa i bezpłatna), w poniedziałki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ można rozmawiać z konsultantem w języku angielskim, a we wtorki w godz. 18⁰⁰–22⁰⁰ w języku rosyjskim. **Dyżur prawny tel. (22) 666 28 50** (linia płatna, czynna w poniedziałek i wtorek w godzinach 17⁰⁰–21⁰⁰) oraz **tel. 800 12 00 02** (linia bezpłatna, czynna w środę w godzinach 18⁰⁰–22⁰⁰). **Poradnia e-mailowa:** niebieskaLinia@niebieskaLinia.info. Członkowie rodzin z problemem przemocy i problemem alkoholowym mogą skonsultować się także przez **SKYPE: pogotowie.niebieska.linia** ze specjalistą z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – konsultanci posługują się językiem migowym.

- **Ogólnokrajowej Linii Pomocy Pokrzywdzonym tel. +48 222 309 900** przez całą dobę można anonimowo uzyskać informacje o możliwości uzyskania pomocy, szybką poradę psychologiczną i prawną, a także umówić się na spotkanie ze specjalistami w dowolnym miejscu na terenie Polski. Możliwe są konsultacje w językach obcych oraz w języku migowym.

- **Policyjny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej nr 800 120 226** (linia bezpłatna przy połączeniu z telefonów stacjonarnych, czynna codziennie w godzinach od 9³⁰ do 15³⁰, od godz. 15³⁰ do 9³⁰ włączony jest automat).

Załącznik nr 6. Wniosek o wgląd w sytuację rodziny

..... r.

Miejscowość i data

Sąd Rejonowy

W

Wydział Rodzinny i Nieletnich⁵

.....

.....

/adres/

Wnioskodawca:

..... */wpisać funkcję pełnioną w BPR SPZOZ w Sanoku/*
w Bieszczadzkiem Pogotowiu Ratunkowym SPZOZ w Sanoku, adres: ul. Jezierskiego 21, 38-500
Sanok, KRS: 0000734572.

Uczestnicy postępowania: */imiona i nazwiska*
rodziców małoletniego/, zam. ul. /adres zamieszkania/ - rodzice
małoletniego: /imię
i nazwisko dziecka, PESEL/data urodzenia/

WNIOSEK
o wgląd w sytuację dziecka

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego */imię*
i nazwisko dziecka, PESEL/data urodzenia/ i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

Uzasadnienie

Z informacji uzyskanych od pracowników BPR SPZOZ w Sanoku
..... */imiona i nazwiska*
pracowników, określenie ich funkcji/roli w strukturze BPR SPZOZ w Sanoku, dane kontaktowe
pracowników/ uczestniczących w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i mających kontakt
z małoletnim(ą) wynika, że:

⁵ Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka (nie zameldowania).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rodzina małoletniego(ej) ma/nie ma założoną Niebieską Kartę.

Mając na względzie powyższe, można przypuszczać, że dobro małoletniego(ej) jest zagrożone, a nie wykonują właściwie władzy rodzicielskiej. W konsekwencji, niniejszy wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniego(ej) i ewentualne wsparcie rodziców jest uzasadniony.

.....
*Podpis Osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń
o zdarzeniach zagrażających małoletniemu*

Załączniki:

- odpis pisma⁶.

⁶ Drugi egzemplarz wniosku z kompletem załączników dla uczestników postępowania (rodziców małoletniego).

Załącznik nr 7. Karta interwencji

KARTA INTERWENCJI w BPR SPZOZ w Sanoku

Imię i nazwisko małoletniego:		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
Osoba zgłaszająca interwencję		
Opis działań podjętych przez pracowników	Data	Działanie
Spotkania z opiekunami małoletniego	Data	Działanie
Forma podjętej interwencji prawnej (właściwie zakreślić)	a) Zawiadomienie Policji (np. telefoniczne) b) Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa (pisemne) c) Wniosek o wgląd w sytuację rodziny d) Inny rodzaj interwencji. Jaki? <i>/np. wszczęcie procedury Niebieskie Karty/</i>	
Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
Wyniki interwencji: działania organów sprawiedliwości, działania BPR SPZOZ w Sanoku,	Data	Działanie

działania rodziców		
---------------------------	--	--

Załącznik nr 8. Lista instytucji, do których można skierować rodzica potrzebującego wsparcia dla siebie i dziecka

**LISTA INSTYTUCJI i ORGANIZACJI POMOCOWYCH DZIAŁAJĄCYCH
w OTOCZENIU BPR SPZOZ w SANOKU**

Nazwa instytucji/organizacji	Dane kontaktowe
OŚRODKI POMOCY SPOŁECZNEJ	
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sanoku	ul. Zaułek Dobrego Wojaka Szwejka 4, 38-500 Sanok tel. (13) 46 080 30 e-mail: sekretariat@mops.sanok.pl
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zagórz	ul. Targowa 5, 38-540 Zagórz tel. (13) 46 233 73 e-mail: mgops@mgops-zagorz.pl
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Besku	ul. Podkarpacka 5, 38-524 Besko tel. (13) 46 733 18, 605-205-637 e-mail: gops@besko.pl
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bukowsku	Bukowsko 290, 38-505 Bukowsko tel. (13) 46 740 15, (13) 46 740 24 e-mail: sekretariat@bukowsko.pl
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komańczy	Komańcza 166, 38-543 Komańcza tel. (13) 46 770 35 e-mail: urząd@komancza.pl
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sanoku	ul. Kościuszki 23, 38-500 Sanok tel. (13) 46 565 51 e-mail: ug_sanok@gminasanok.pl
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Tyrawie Wołoskiej	Tyrawa Wołoska 175, 38-535 Tyrawa Wołoska tel. (13) 46 569 31 e-mail: urząd@tyrawa.pl
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarszynie	ul. Bieszczadzka 48, 38-530 Zarszyn tel. (13) 46 710 49

	e-mail: gops@zarszyn.pl
OŚRODKI INTERWENCJI KRYZYSOWEJ	
Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ustrzykach Dolnych	ul. Bełska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne Tel. 13/4712532 Tel. 13/4614103 Telefon do punktu, gdzie odbywają się dyżury specjalistów; Tel. 665996444 (telefon czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 15.30 do 20.00). pcpr@bieszczadzki.pl
Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie	ul. Bieszczadzka 1, 38-400 Krosno Tel: 13/ 437-57-32 13/ 437-57-66 e-mail: pcpr_krosno@adres.pl sekretariat@pcprkrosno.pl
Dział Interwencji Kryzysowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodziny w Krośnie	ul. Legionów 8, 38-400 Krosno Tel: 13/ 420-26-87 e-mail: dik@moprkrosno.pl
SPECJALISTYCZNE PORADNIE RODZINNE	
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sanoku - poradnictwo prawne i psychologiczne	ul. Szopena 5, 38-500 Sanok tel: (13) 46 43 593, fax (13) 46 43 593 wew. 38 email: pcpr@sanok.naszepcpr.pl
ŚRODOWISKOWE CENTRA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI i MŁODZIEŻY – I STOPNIA REFERENCYJNOŚCI	

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MOCZARY	ul. Szopena 10, 38-500 Sanok tel. 667 384 091
	ul. Rynek 2, 38-600 Lesko tel. 697 194 044
	ul. 29 Listopada 47, 38-700 Ustrzyki Dolne tel. 697 194 044
	ul. Legionistów 72, 36-200 Brzozów tel. 669 881 876

Załącznik nr 9. Anonimowa ankieta dla pracowników monitorująca stan znajomości i przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich oraz skuteczność obowiązujących procedur

Lp.	ANKIETA MONITORUJĄCA STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH W BPR SPZOZ W SANOKU	TAK	NIE
1.	Czy potrafisz rozpoznać symptomy stosowania przemocy/krzywdzenia względem małoletnich pacjentów?		
2.	Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów?		
3.	Czy zauważyłeś naruszenie Standardów Ochrony Małoletnich przez pracownika / praktykanta / wolontariusza w BPR SPZOZ w Sanoku?		
4.	Czy dokonałeś zgłoszenia zdarzenia zagrażającego pacjentowi małoletniemu w przeciągu ostatnich 12 miesięcy?		
5.	Czy zgłaszałeś uwagi do obecnych postanowień Standardów Ochrony Małoletnich w BPR SPZOZ w Sanoku?		
6.	Czy uważasz, że Standardy Ochrony Małoletnich w BPR SPZOZ w Sanoku potrzebują uzupełnienia / aktualizacji? W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” prosimy o krótkie uzasadnienie.		
	Uzasadnienie:		
7.	Inne uwagi dotyczące tematu funkcjonowania Standardów Ochrony Małoletnich w BPR SPZOZ w Sanoku. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” prosimy o krótkie uzasadnienie.		
	Uzasadnienie:		

Załącznik nr 10. Standardy Ochrony Małoletnich (wersja dla dzieci)

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- wersja dla dzieci -



Jesteś dla Nas – pracowników Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Sanoku, **bardzo ważny**. Dlatego też chcemy służyć Ci pomocą:

- ❖ Chcemy abyś czuł(a) się **bezpiecznie**.
- ❖ Naszym celem jest **leczenie** oraz **pomaganie**.
- ❖ Nasi pracownicy są tu właśnie dla Ciebie.
- ❖ Jeśli masz jakiegokolwiek pytanie lub coś jest dla Ciebie niejasne - **śmiało pytaj!** Postaramy wyjaśnić wszystko jak najlepiej potrafimy.
- ❖ Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba zajmująca się Tobą i co będzie robiła.
- ❖ Staramy się wykonywać badania w sposób bezbolesny, nie zawsze jednak jest to możliwe.
- ❖ Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Cię okłamywać, że nie będzie bolało jeśli może zaboлеć.
- ❖ Będziemy starać się badać Ciebie delikatnie i dać czas na oswojenie się z tą sytuacją. Czasem może to jednak nie być możliwe, jeżeli będziemy musieli udzielić pilnej pomocy szybko z uwagi na Twoje zdrowie.
- ❖ Zawsze będziemy brali pod uwagę Twoje zdanie i zadawać pytania o Twoją opinię w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.

PAMIĘTAJ!

Jeśli w czasie przyjazdu pracowników naszego Pogotowia, w domu czy w szkole spotkało Cię coś czego nie akceptujesz, śmiało powiedz nam o tym.

Jeśli ktokolwiek Cię skrzywdził powiedz nam o tym.

Jeśli jesteś czymś zmartwiony możesz z nami o tym porozmawiać, a my spróbujemy Ci pomóc, zapewnimy Ci bezpieczeństwo.

Jeśli jednak wolisz porozmawiać o swoich problemach przez **telefon**, zadzwoń:

- na **Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę** – bezpłatny numer czynny całą dobę przez cały tydzień: **116 111**.

- na **Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka**, gdzie zarówno dzieci, jak i rodzice lub opiekunowie mogą uzyskać profesjonalne wsparcie prawne i psychologiczne tel.: **800 12 12 12**.

Pamiętaj, że dzwoniąc pod wskazane numery możesz porozmawiać o wszystkim: o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole, emocjach. Możesz uzyskać pomoc w sytuacji, kiedy czujesz się dyskryminowany, kiedy doświadczasz przemocy lub jesteś jej świadkiem.