|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZOZ****w Oleśnie** | **STANDARD****SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH****QS2/0** | **Strona l z 8** |
| **WYDANIE:** I |
| **ISO 9001** | TEMAT: **Procedura Interwencji (w tym karta interwencji) personelu placówki medycznej****w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka****oraz rejestr interwencji** | **DATA OBOWIĄZYWANIA 13.08.2024** |

 Własność: ORYGINAŁ PEŁNOMOCNIK DYREKTORA DS.

 SYSTEMU ZARZ DZANIA JAKOŚCI

Żadna część niniejszego standardu nie może być zmieniana bez wiedzy Pełnomocnika Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***STANOWISKO*** | ***DATA*** | ***NAZWISKO*** | ***PODPIS*** |
| ***OPRACOWAŁ*** | Radca Prawny |  Zdzisław Pelc |  |
| ***ZAOPINIOWAŁ*** |  |  |  |  |
| ***SPRAWDZIŁ*** |  |  |  |  |
| ***ZATWIERDZIŁ*** | Dyrektor Naczelny |  Andrzej Prochota | *\. )* |

l

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZOZ****w Oleśnie** | **STANDARD****SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH****QS2/0** | **Strona 2z8** |
| **WYDANIE:** I |
| **ISO 9001** | TEMAT: **Procedura Interwencji (w tym karta interwencji) personelu placówki medycznej****w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka****oraz rejestr interwencji** | **DATA OBOWIĄZYWANIA 13.08.2024** |

# Cel standardu

Wskazanie optymalnej ścieżki postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka dla personelu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oleśnie (dalej: ZOZ w Oleśnie). Wzmocnienie poczucia odpowiedzialności za reagowanie na wszelkie objawy krzywdzenia dzieci.

# Zakres

ZOZ w Oleśnie

# Skróty i definicje

**Krzywdzenie dziecka** - popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.

**Przemoc domowa** - 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:

1. narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
2. naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
3. powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,
4. ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
5. istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej;

**Czyn karalny** - zachowanie człowieka, które zostałoby uznane za przestępstwo, gdyby popełniła je osoba powyżej 17 roku.

**Przestępstwo** - np. ciężki uszczerbek na zdrowiu (utrata wzroku, słuchu, mowy, zdolności płodzenia, zeszpecenie, zniekształcenie ciała, spowodowanie ciężkiej choroby), zgwałcenie, zgwałcenie zbiorowe, kazirodcze, wykorzystanie seksualne małoletniego poniżej 15 r.ż., ze szczególnym okrucieństwem, z wykorzystaniem bezradności

**Procedura „Niebieskie Karty"** - narzędzie, którego celem jest zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej, ale także współpraca przedstawicieli różnych instytucji i podmiotów, które są zobowiązane do reagowania w przypadku uzyskania informacji o wystąpieniu przemocy domowej.

# Formy krzywdzenia

Krzywda dziecka może przybierać różne formy:

* 1. popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem)
	2. doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. kary fizyczne, krzyk, poniżanie
	3. doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z odżywianiem, higieną osobistą lub zdrowiem).

# Podjęcie interwencji - zasady ogólne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZOZ****w Oleśnie** | **STANDARD****SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH****QS2/0** | **Strona 3z8** |
| **WYDANIE:** I |
| **ISO 9001** | TEMAT: **Procedura Interwencji (w tym karta interwencji) personelu placówki medycznej****w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka****oraz rejestr interwencji** | **DATA OBOWIĄZYWANIA 13.08.2024** |

* 1. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału/przychodni lub jednostki, w której jest zatrudniona lub bezpośredniemu przełożonemu (w przypadku personelu administracyjnego i porządkowego).
	2. Za prowadzenie interwencji odpowiada kierownik jednostki lub *Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy), która po zdarzeniu wypełnia Karle Interwencji wg wzoru określonego w załączniku nr 1*
	3. W pilnych przypadkach po godzinie *(godzina zakończenia pracy przez pion*

*administracyjny)1* osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest Kierownik Dyżuru .

* 1. Objawy krzywdzenia dziecka należy opisać w dokumentacji medycznej i zgłosić fakt stosowania przemocy wobec dziecka, korzystając z Karty Interwencji, osobie odpowiedzialnej za prowadzenie rejestru interwencji *(Koordynatorowi ds. Przeciwdziałania Przemocy).*
	2. Rejestr interwencji zawiera:
		+ Datę podjęcia interwencji
		+ Nazwę komórki organizacyjnej, w której interwencja była podjęta
		+ Wskazanie, kim jest dla dziecka osoba krzywdząca
		+ Rodzaj podjętej interwencji (zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, wniosek o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty)
		+ Miejsce na uwagi
	3. Po podjęciu właściwych dla zdarzenia interwencji opisanych w punkcie 6, dalsze kroki postępowania są podejmowane przez uprawnione organy (sąd, Policję, prokuraturę, OPS).

# Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy - w przypadku naruszenia ze strony rodzica lub opiekuna

W przypadku podejrzenia **zagrożenia życia lub ciężkiego uszczerbku** na zdrowiu dziecka w wyniku stosowania wobec niego przemocy domowej, także wobec faktu, że w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję, dzwoniąc pod numer 112. Za poinformowanie służb jest odpowiedzialny członek Personelu, który jako pierwszy powziął informację o zdarzeniu.

W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko (Szpitala, Poradni) w obecności rodzica lub opiekuna prawnego lub innej osoby bliskiej będzie mu zagrażało, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka (zatrzymać w Oddziale, Izbie Przyjęć, Przychodni) i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

# Podejrzenie popełnienia przestępstwa:

* + 1. W przypadku interwencji dotyczącej podejrzenia popełnienia przestępstwa, w tym czynu karalnego przez osobę poniżej 17 roku życia na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienie do Prokuratury właściwej dla miejsca popełnienia przestępstwa lub w przypadku braku możliwości ustalenia miejsca popełnienia przestępstwa właściwej dla miejsca zamieszkania dziecka lub w przypadku braku możliwości ustalenia miejsca zamieszkania dziecka właściwej dla siedziby podmiotu medycznego *(wpisz nazwę podmiotu)*
		2. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa powinno zawierać:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZOZ****w Oleśnie** | **STANDARD****SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH****QS2/0** | **Strona 4 z 8** |
| **WYDANIE:** I |
| **ISO 9001** | TEMAT: **Procedura Interwencji (w tym karta interwencji) personelu placówki medycznej****w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka****oraz rejestr interwencji** | **DATA OBOWIĄZYWANIA 13.08.2024** |

* + - * dane pokrzywdzonego - imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL lub datę urodzenia
			* dane potencjalnego sprawcy - imię, nazwisko, adres zamieszkania, o ile to możliwe PESEL, data urodzenia, relacja wobec dziecka (ojciec, matka)
			* szczegółowy opis zdarzenia (okoliczności, wyniki badania, opis obrażeń)

# Przemoc domowa:

* + 1. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej, należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty.
		2. Osoba wszczynająca procedurę dokonuje wstępnej diagnozy sytuacji w związku z zaistnieniem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadza rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także, w miarę możliwości, z osobą stosującą przemoc. Następnie wypełnia formularz Niebieska Karta - A.
		3. Niebieska Karta A zawieram.in.:
			- dane osoby/osób doznających przemocy domowej,
			- dane osoby/osób stosujących przemoc,
			- tabelę z formami przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej , ekonomicznej, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i innymi niedopuszczalnymi zachowaniami, w której należy zaznaczyć formę zaistniałej przemocy w danej rodzinie,
			- informacje dotyczące uszkodzenia ciała,
			- dane dotyczące ewentualnej wcześniejszej realizacji procedury „Niebieskie Karty",
			- dane świadków przemocy,
			- działania interwencyjne oraz dodatkowe informacje.
		4. Po wypełnieniu Niebieskiej Karty - A, należy ją opatrzeć podpisem osoby dokonującej zgłoszenia i odesłać do Zespołu Interdyscyplinarnego właściwego dla miejsca zamieszkania osoby doświadczającej przemocy domowej.
		5. Przesłanie Niebieskiej Karty powinno nastąpić w ciągu 7 dniu od dnia wszczęcia procedury.

5.2.6 Podczas spisywania Niebieskiej Karty formularza A, powinien być przekazany

formularz Niebieska Karta B. Druk zawiera pouczenie o tym, czym jest przemoc w rodzinie, kto może być osobą doświadczającą przemocy w rodzinie, jakie istnieją formy przemocy, obowiązkach Policjanta w sytuacji stania się świadkiem przemocy, obowiązkach prokuratora, wskazuje zachowania zakazane.

# Inne formy krzywdzenia nie stanowiące przemocy domowej ani przestępstwa

* + 1. W przypadku , gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub 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.
		2. W przypadku , gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia na jego szkodę ze strony innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.

6.3.3. Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie wiemy, jak je zakwalifikować

- należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego dla miejsca zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację rodziny.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZOZ****w Oleśnie** | **STANDARD****SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH****QS2/0** | **Strona 5z8** |
| **WYDANIE:** I |
| **ISO 9001** | TEMAT: **Procedura Interwencji (w tym karta interwencji) personelu placówki medycznej****w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka****oraz rejestr interwencji** | **DATA OBOWIĄZYWANIA 13.08.2024** |

# Krzywdzenie ze strony personelu podmiotu medycznego

* + 1. W przypadku zauważenia krzywdzenia dziecka przez personel medyczny, należy podjąć kroki interwencyjne zależne od zaistniałej sytuacji:
			- gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem,
			- gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne lub się powtarza, rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia.
		2. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się kierownik jednostki/osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Zespołu ds. Etyki osobiście lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: *skretariat@szp italolesno.pl* Osoba ta przejmuje obowiązki osoby interweniującej.

# Sytuacje niejasne i wątpliwe:

* + 1. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w tym, jeśli ma taką możliwość z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami.

# Dokumenty związane

* 1. Polityka Ochrony Dzieci wersja I z dnia 14.08.2024 roku
	2. Kodeks Bezpiecznych Relacji Pacjent-Personel wersja I z dnia 14.08.2024 roku

7.3. Kodeks Bezpiecznych Relacji Pacjent-Personel wersja dla dzieci wersja I z dnia 14.08.2024 roku

# Załączniki:

1. Załącznik nr 1 **-KARTA INTERWENCJI**
2. Załącznik nr 2 - **REJESTR INTERWENCJI**

# Rozdzielnik standardu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Numer e2zemplarza** | **Nazwa stanowiska** | **Data** | **Podpis** |
| 1 | Oryginał | 1 | Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemu Zarządzania Jakością. | A"':,. o'i ,600.l | c» |  |

Wszyscy pozostali mają dostęp do . w formie elektromcznej. Jest ona zabezpieczona przed nanoszeniem poprawek przez osoby nieupoważnione.

dokumentacJi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZOZw Oleśnie | STANDARDSYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH**QS2/0** | Strona 6z8 |
| WYDANIE: I |
| ISO 9001 | TEMAT: Procedura Interwencji (w tym karta interwencji) personelu placówki medycznejw przypadku podejrzenia krzywdzenia dzieckaoraz rejestr interwencji | DATA OBOWIĄZYW ANIA 13.08.2024 |

Zapoznanie się ze STANDARDEM nr:.. ... .... .. .. .. ... ... ..

pracowników ....................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZOZ****w Oleśnie** | **STANDARD****SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH****QS2/0** | **Strona 7z8** |
| **WYDANIE:** I |
| **ISO 9001** | TEMAT: **Procedura Interwencji (w tym karta interwencji) personelu placówki medycznej****w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka****oraz rejestr interwenc\_ji** | **DATA OBOWIĄZYWANIA 13.08.2024** |

Załącznik 1

# KARTA INTERWENCJI\*

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Osoba stosująca przemoc
3. Osoba zawiadamiająca
4. Przesłanki do podjęcia interwencji:
* Podejrzenie popełnienia przestępstwa
* Przemoc domowa
* Zaniedbanie
* Inne formy krzywdzenia - jakie?
1. Działania podjęte wobec dziecka *(np. skierowanie na badania dodatkowe, obserwacja, pozostawienie w Szpitalu)*
2. Zakres interwencji:
* zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa
* wszczęcie procedury „Niebieskie Karty"
* wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny
* inny rodzaj interwencji, jaki?

\*Integralną część Karty Interwencji, w zależności od podjętych działań stanowi: Niebieska karta, Wniosek o wgląd w sytuację rodziny, Powiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Data sporządzenia:

# Osoba podejmująca Interwencję :

**Imię** i **nazwisko** ........................................................................................................................

**Stanowisko** ........................................................................................................................

**Podpis** ........................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZOZ****w Oleśnie** | **STANDARD****SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH****QS2/0** | **Strona 8 z 8** |
| **WYDANIE:** I |
| **ISO 9001** | TEMAT: **Procedura Interwencji (w tym karta interwencji) personelu placówki medycznej****w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka****oraz rejestr interwencji** | **DATA OBOWIĄZYWANIA 13.08.2024** |

# REJ-ESTR INTERWENCJI - WZÓR

Nazwa komórki organizacyjne

Przesłanki do podjęcia interwencji

Załącznik 2

--- - -

Wskazanie, kim jest dla dziecka osoba krzywdząca

L.p. Data podjęcia

interwencji

-

-

Rodzaj podjętej interwencji

--- ----

-- ----

O rodzic/opiekun prawny

O inne dziecko O członek personelu

O inny - proszę wpisać

O Zawiadomienie o

podejrzeniu popełnienia przestępstwa

O Wniosek o wgląd w sytuację rodziny

O Procedura Niebieskie Karty O Postępowanie dyscyplinarne (w

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

przypadku personelu O inny - proszę wpisać ....................

-

UWAGI

---

- - -

-

-