

Postępowanie interwencyjne w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

1. Cel

Zapewnienie natychmiastowej i skutecznej reakcji personelu Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach w przypadku podejrzenia, że dziecko (pacjent w trybie nagłym lub odwiedzający) jest krzywdzone.

2. Zakres

Postępowanie interwencyjne obowiązuje wszystkich pracowników Szpitala, niezależnie od formy zatrudnienia (umowa o pracę, cywilnoprawna, staż, wolontariat) oraz niezależnie od zawodu, jeśli w ramach pracy poweźmie podejrzenie, że dziecko (lub dorosły) jest ofiarą przemocy domowej.

3. Definicje

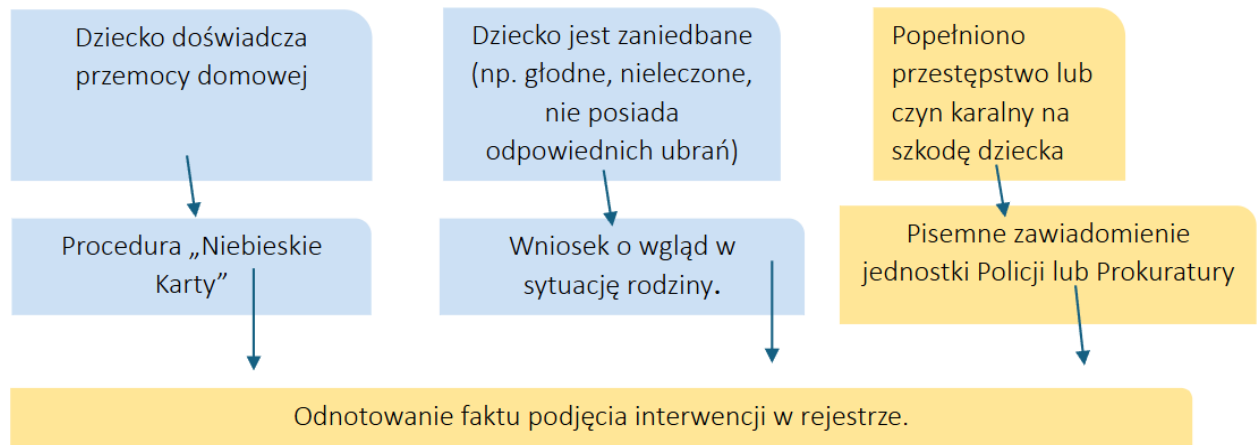
- **Krzywdzenie dziecka** – każde działanie lub zaniechanie naruszające prawa dziecka, w tym przemoc fizyczna, psychiczna, seksualna oraz zaniedbanie.
- **Przemoc domowa** – działanie lub zaniechanie wobec członka rodziny, naruszające jego prawa lub dobra osobiste (w tym wobec dziecka), wymagające uruchomienia procedury „Niebieskiej Karty”.
- **Procedura „Niebieskie Karty”** – formalny tryb interwencji, prowadzony zgodnie z Rozporządzeniem RM z dnia 6 września 2023 r. ws. procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”

4. Obowiązki pracowników

Każdy pracownik Szpitala, który zauważy lub podejrzewa krzywdzenie dziecka:

- 4.1 Zapewnia dziecku bezpieczeństwo.
- 4.2 Udziela niezbędnej pomocy medycznej w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia.
- 4.3 W momencie wystąpienia podejrzenia krzywdzenia małoletniego czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności rodzica / opiekuna prawnego.
- 4.4 Wyjątkiem jest uzasadnione podejrzenie, że rodzic / opiekun prawny jest sprawcą krzywdzenia małoletniego.
- 4.5 Postępowanie na wypadek krzywdzenia dziecka lub uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia dziecka nie może naruszać jego godności, wolności oraz nie może powodować szkody na jego zdrowiu psychicznym i fizycznym.
- 4.6 Informację o podjętej interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej;
- 4.7 Informuje bezpośredniego przełożonego oraz Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich.
- 4.8 Wypełnia **Formularz Interwencji** (Załącznik 1). Wypełniony formularz przekazywany jest Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich który w porozumieniu z Dyrektorem Szpitala dokonuje zgłoszenia do właściwej instytucji.
- 4.9 W razie potrzeby powiadamia Policję (112), prokuraturę lub sąd rodzinny.
- 4.10 W przypadku podejrzenia przemocy domowej – wszczyna **procedurę „Niebieskiej Karty”** poprzez wypełnienie formularza **NK-A** i przekazanie go Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich, który w porozumieniu z Dyrektorem Szpitala dokonuje zgłoszenia do właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka w terminie do 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury. Formularz NK-A (załącznik 2).

Algorytm 1. Dziecko ujawnia krzywdzenie lub uzyskujemy informację z innych źródeł (np. rówieśnicy, obserwacja własna)



5. Dokumentowanie interwencji

- 5.1. Każdy przypadek jest odnotowany w Formularzu Interwencji.
- 5.2. Formularze są rejestrowane w **Rejestrze Interwencji** prowadzonym przez Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich (Załącznik 3)
- 5.3. Dokumentacja interwencji przechowywana jest zgodnie z zasadami ochrony danych osobowych w sposób bezpieczny przez Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich.
- 5.4. Dokumenty związane z interwencją w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka (formularze interwencji, rejestr interwencji, kopie Niebieskich Kart) przechowywane są przez okres 10 lat od daty zakończenia sprawy, a w przypadku gdy dotyczą one postępowania sądowego lub karnego – do czasu jego prawomocnego zakończenia, nie krócej jednak niż 10 lat.

Formularz Interwencji

(Załącznik 1)

Formularz interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

- Data i godzina zdarzenia:
- Imię i nazwisko dziecka (jeśli znane):
- Data urodzenia / wiek:
- Imię i nazwisko opiekuna (jeśli obecny):
- Dziecko przebywało w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach w formie:
 - ☐ pacjenta w trybie nagłym
 - ☐ odwiedzającego
- Opis zdarzenia / objawów / sygnałów:
.....
.....
.....
.....
.....
- Podjęte działania:
 - ☐ udzielono pomocy medycznej
 - ☐ powiadomiono przełożonego / Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich
 - ☐ powiadomiono Policję / Prokuraturę / Sąd rodzinny
 - ☐ wszczęto procedurę „Niebieskiej Karty”
 - ☐ inne (jakie?):
- Osoba wypełniająca formularz:
 - Imię i nazwisko:
 - Stanowisko:
 - Podpis:

Rejestr Interwencji

(Załącznik 3)

Rejestr interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

Lp.	Data i godzina	Komórka organizacyjna	Dane dziecka (inicjały, wiek)	Podejrzewany sprawca (relacja wobec dziecka)	Podjęte działania (Policja/Prokuratura/Niebieska Karta/sąd rodzinny)	Osoba zgłaszająca	Przekazanie dokumentacji do Instytucji (data, instytucja)*	Uwagi (informacja o dalszym postępowaniu / rozstrzygnięciu)

*Dokumentacja do Instytucji przekazywana jest przez Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich w porozumieniu z Dyrektorem Szpitala w formie wymaganej dla danej sprawy/interwencji oraz /instytucji.

Rejestr prowadzi Koordynator ds. Ochrony Małoletnich

Do Rejestru dołączone są kopie Karty Interwencyjnej lub NK-A oraz kopie dokumentacji sporządzonej w ramach interwencji przez Koordynatora.