

# Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem



**Szpital Uniwersytecki nr 1  
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy**

**Bydgoszcz, lipiec 2024 r.**



## Deklaracja Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

Naczelną zasadą działań podejmowanych przez personel Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy jest dbałość o zdrowie dziecka w wymiarze jego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego. Personel szpitala działa dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie, jest otwarty na różnorodność, traktuje dziecko z szacunkiem, uwzględnia jego potrzeby oraz respektuje prawa dzieci i młodzieży. Będziemy podejmować wszelkie uzasadnione kroki w celu promowania bezpiecznych praktyk, które minimalizują ryzyko traumatyzacji dziecka w wyniku pobytu w szpitalu oraz ochrony dzieci przed krzywdą, nadużyciami i wykorzystywaniem. Niedopuszczalne jest stosowanie wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie. Personel szpitala, realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.

### Objaśnienie terminów:

1. **Dzieci** - osoby poniżej 18 roku życia.
2. **Personel szpitala** - każda osoba zatrudniona przez Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, umowy zlecenia lub wykonująca nieodpłatnie pracę na rzecz szpitala na podstawie umowy o staż, umowy o wolontariat, umowy o odbywaniu praktyk lub innej umowy o współpracy.
3. **Opiekun dziecka** - osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.
4. **Zgoda rodzica dziecka** - oznacza zgodę co najmniej jednego z rodziców dziecka; w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
5. **Dane osobowe dziecka** - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.
6. **Krzywdzenie dziecka** - popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym personel placówki, a także zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie przez opiekunów. Przez krzywdzenie rozumie się w szczególności:
  - a) przemoc fizyczną - celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu, groźba uszkodzenia ciała; skutkiem przemocy fizycznej mogą być złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne;
  - b) przemoc psychiczną/emocjonalną - przewlekła, szkodliwa interakcja z dzieckiem obejmująca zarówno działanie, jak i zaniechanie, na przykład: powtarzające się zawstydzanie, ośmieszanie, poniżanie i upokarzanie dziecka, wciąganie w konflikt osób dorosłych, manipulowanie, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, niedostępność emocjonalna, stawianie dziecku wymagań i oczekiwań, którym nie jest w stanie sprostać, ignorowanie potrzeb dziecka, straszenie. Przemocą jest, także, nieodpowiednia socjalizacja, czy narażanie dziecka na bycie świadkiem przemocy.
  - c) przemoc seksualną - każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem poniżej 15-tego roku życia, m.in.: zachęcanie dziecka do rozbierania się, zachęcanie dziecka do wysyłania nagich zdjęć, dotykania się w miejsca intymne, zwracanie uwagi na intymne miejsca dziecka, zawstydzanie dziecka tematyką seksualną, grooming (działania podejmowane w celu zaprzyjaźnienia się i nawiązania więzi emocjonalnej z dzieckiem, aby zmniejszyć jego opory i później je seksualnie wykorzystać).



- d) wykorzystywanie seksualne dziecka - włączanie dziecka w aktywność seksualną, której nie jest ono w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody i/lub na którą nie jest dojrzałe rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób i/lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa. Z wykorzystaniem seksualnym mamy do czynienia, gdy taka aktywność wystąpi między dzieckiem a dorosłym lub dzieckiem a innym dzieckiem, jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy.
  - e) zaniedbywanie - niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych dziecka przez rodzica lub opiekuna prawnego, niezapewnienie mu odpowiedniego jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, brak dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego.
  - f) przemoc rówieśniczą - z uwzględnieniem formy przemocy online, na przykład: szydzenie z wyglądu, z choroby, z dysfunkcji, dysponowanie wizerunkiem bez zgody rówieśnika, namawianie do przestępstwa, wyśmiewanie, używanie przemocy.
- 7. Interwencja prawna** - zawiadomienie policji lub prokuratury o podejrzeniu popełnienia przestępstwa wobec dziecka lub zawiadomienie właściwego sądu rejonowego, wydziału rodzinnego i nieletnich o zagrożeniu dobra dziecka.
- 8. Osoba odpowiedzialna za *Politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem*** - wyznaczony przez Dyrektora Szpitala pracownik monitorujący realizację *Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem* w placówce.



## §1

### Zasady ogólne

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy (dalej: szpital) zobowiązuje się do:

1. Każdorazowego upewnienia się, że dobro dzieci jest promowane w ramach wszystkich działań podejmowanych przez szpital;
2. Zapewnienia, że wszystkie dzieci - bez względu na wiek, płeć, stopień niepełnosprawności, status społeczno-ekonomiczny, pochodzenie, przekonania religijne, tożsamość płciową, orientację psychoseksualną i inne przesłanki – będą w najwyższym możliwym stopniu chronieni przed krzywdą;
3. Postępowania zgodnie z obowiązującymi wymogami ustawowymi oraz wytycznymi dotyczącymi ochrony dzieci;
4. Organizowania szkoleń z obowiązujących standardów ochrony dzieci oraz do regularnego upewniania się, że wszyscy rozumieją swoje zobowiązania i zasady wynikające z tej polityki i wymogów ustawowych oraz wytycznych dotyczących ochrony dzieci i zapewnienia im bezpieczeństwa;
5. Zapewnienia, że w szpitalu nie ma miejsca dla tych, którzy naruszają prawa dzieci;
6. Informowania dzieci będących pacjentami szpitala lub zaangażowanych w nasze działania o możliwości zgłaszania nadużyć, upewnianie się, że niniejsza *Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem* (dalej: *Polityka*) jest dla nich zrozumiała oraz wspierania osób, które zdecydują się zgłosić jej naruszenia;
7. Zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom w siedzibie szpitala i miejscach, w których odbywają się wydarzenia organizowane przez szpital;
8. Zapewnienia, że publikowane przez szpital materiały i treści są dla dzieci odpowiednie;
9. Wyznaczenia osoby/osób, która będzie wspierała pracowników/czki i współpracowników/czki we wdrażaniu niniejszej *Polityki*;
10. Regularnego aktualizowania *Polityki*.

## §2

### Zasady zatrudniania personelu (pracowników/wolontariuszy/stażystów/praktykantów)

1. Rekrutacja personelu szpitala odbywa się zgodnie z zasadami bezpiecznego zatrudniania personelu.
2. Zasady stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej *Polityki*.

## §3

### Zasady bezpiecznego kontaktu pomiędzy personelem placówki (pracownikami, wolontariuszami, praktykantami, stażystami) a dziećmi oraz pomiędzy dziećmi - pacjentami

1. Personel zna i stosuje zasady bezpiecznego kontaktu personel - dziecko ustalone w placówce.
2. Zasady stanowią Załącznik nr 2 do *Polityki*; Załącznik nr 2a jest wersją dla dzieci, Załącznik nr 2b - wersją dedykowaną dla dzieci w Klinice Psychiatrii.
3. Załącznik nr 3 zawiera zasady kontaktu między dziećmi - pacjentami.



## §4

### **Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci**

1. Personel szpitala posiada wiedzę z zakresu powyższej tematyki i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci.
2. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka personel placówki podejmuje rozmowę z rodzicami, przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywując ich do szukania dla siebie pomocy.
3. Personel monitoruje sytuację i dobrostan dziecka.

## §5

### **Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka**

1. Cały personel szpitala działa na rzecz ochrony dzieci przed krzywdzeniem. Każda informacja dotycząca podejrzenia krzywdzenia dziecka jest traktowana poważnie i wyjaśniana, bez względu na to czy pochodzi od dziecka/opiekuna dziecka/pracownika oraz czy dotyczy podejrzenia krzywdzenia ze strony innego dziecka, opiekuna dziecka, nauczyciela, pracownika, współpracownika szpitala bądź każdej innej osoby.
2. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa lub zagrożenia dobra dziecka szpital podejmuje niezwłocznie działania w celu zapewnienia jego bezpieczeństwa.
3. Decyzję o podjęciu interwencji prawnej podejmuje Dyrektor Szpitala lub osoba przez niego upoważniona. Jednocześnie oferowana jest pomoc i wsparcie dziecku oraz jego niekrzywdzącym opiekunom.
4. W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia dziecka interwencja podejmowana jest niezwłocznie.
5. Wszyscy pracownicy szpitala, którzy w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych posiadają informacje o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, zobowiązani są do zachowania tych informacji w tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
6. Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka zawierają Załączniki nr 4, 5, 6 oraz nr 7 do niniejszej *Polityki*.
7. Każdorazowo należy wypełnić Kartę interwencji (Załącznik nr 8) i przekazać ją osobie pełniącej w szpitalu funkcję Koordynatora ds. *Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem*.
8. Zawiadomienia do prokuratury, wnioski do sądu należy sporządzić we współpracy z Kancelarią Prawną szpitala.



## §6

### Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych

1. Szpital zapewnia bezpieczną infrastrukturę sieciową, tak zaprojektowaną, aby odseparować od siebie sieci administracyjne i publiczne.
2. Szpital udostępnia swoim pacjentom sieć, ale nie udostępnia urządzeń z dostępem do sieci.
3. Dzieci - pacjenci korzystają z Internetu wyłącznie na swoich urządzeniach prywatnych za zgodą rodzica/opiekuna i/lub personelu medycznego.
4. W szpitalu stosowane są rozwiązania, za sprawą których użytkownicy sieci nie czują się anonimowi.
5. Do powszechnej wiadomości wszystkich użytkowników sieci podany został regulamin określający zasady korzystania z zasobów sieci zamieszczony na stronie internetowej szpitala.
6. Dzieci - pacjenci w trakcie zajęć szkolnych na terenie szpitala korzystają z komputerów stacjonarnych oraz przenośnych udostępnianych na zajęciach dydaktycznych i wychowawczych. Komputery te są właściwie zabezpieczone i odpowiednio monitorowane przed nauczycieli szkoły.
7. Korzystanie z komputerów szkolnych i sieci szpitalnej jest określone w regulaminie korzystania z nich w klinice/oddziale. Na wszystkich komputerach z dostępem do Internetu jest zainstalowane i aktualizowane:
  - 1) oprogramowanie filtrujące treści internetowe,
  - 2) oprogramowanie monitorujące korzystanie przez dzieci z Internetu,
  - 3) oprogramowanie antywirusowe,
  - 4) firewall.
8. Wymienione w pkt. 7 niniejszego paragrafu oprogramowania są aktualizowane przynajmniej raz na kwartał.
9. Na terenie szpitala dostęp dziecka do Internetu na komputerach szkolnych możliwy jest pod nadzorem pracownika szkoły na zajęciach dydaktycznych lub wychowawczych.
10. Wyznaczony pracownik szkoły przynajmniej raz na kwartał sprawdza, czy na komputerach z dostępem do Internetu nie znajdują się niebezpieczne treści. W przypadku ich znalezienia wyznaczony pracownik Działu Informatyki szpitala ustala, wraz z wychowawcami w klinice/oddziale, kto korzystał z komputera w czasie ich wprowadzenia.
11. Pedagog/wychowawca przeprowadza z dzieckiem, o którym mowa w punkcie poprzedzającym, rozmowę na temat bezpieczeństwa w Internecie, a jeżeli uzyska informacje, że dziecko jest krzywdzone, podejmuje interwencję i informuje o tym fakcie kierownika kliniki/oddziału.
12. Powyższe informacje należy zamieścić w dokumentacji medycznej dziecka.

## §7

### Zasady ochrony danych osobowych oraz wizerunku dzieci

1. Szpital zapewnia najwyższe standardy ochrony danych osobowych dzieci zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Szpital, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka.
3. Wytyczne dotyczące zasad publikacji wizerunku dziecka stanowią Załącznik nr 9 do niniejszej *Polityki*.



## §8

### Monitorowanie i ewaluacja

1. Dyrektor Szpitala wyznacza Koordynatora ds. Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
2. Koordynator, o którym mowa w punkcie poprzedzającym, jest odpowiedzialny za monitorowanie realizacji *Polityki*, za reagowanie na sygnały jej naruszenia oraz za proponowanie zmian w *Polityce*.
3. Koordynator ds. Polityki Ochrony Dzieci przeprowadza wśród personelu szpitala, raz na 12 miesięcy, ankietę monitorującą poziom realizacji *Polityki*. Przykładowy wzór ankiety stanowi Załącznik nr 10 do niniejszej *Polityki*.
4. W ankiecie personel placówki może proponować zmiany *Polityki* oraz wskazywać jej naruszenia w szpitalu.
5. Koordynator, o którym mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu, dokonuje opracowania wypełnionych przez personel placówki ankiet. Zamieszcza je w raporcie z monitoringu, który przekazuje Dyrektorowi Szpitala.
6. Raport wspomniany w punkcie powyższym powinien zawierać również dane dotyczące liczby zgłoszeń, podjętych rodzajów interwencji oraz analizę ryzyka.
7. Przynajmniej raz na dwa lata prowadzona jest Koordynatora ewaluacja w oparciu o wskaźniki realizacji poszczególnych standardów.
8. Kierownictwo szpitala wprowadza do *Polityki* niezbędne zmiany i ogłasza personelowi placówki nowe jej brzmienie.

## §9

### Przepisy końcowe

1. Ogłoszenie *Polityki* następuje w sposób dostępny dla personelu szpitala poprzez jej wywieszenie w miejscu ogłoszeń dla personelu oraz poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną.
2. Obowiązek zapoznania się z treścią obowiązującej *Polityki* oraz zobowiązanie do jej przestrzegania jest włączone do programu adaptacji osób nowozatrudnionych w szpitalu.
3. Udostępnienie *Polityki* dla pacjentów - dzieci oraz ich opiekunów następuje poprzez jej wywieszenie w miejscu ogłoszeń dla pacjentów oraz na stronie internetowej szpitala, również, w wersjach skróconych i przeznaczonych dla dzieci, co w szczególny sposób dotyczy zasad bezpiecznych relacji.
4. *Polityka* wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.

Zatwierdzam

DYREKTOR  
Szpitala Uniwersyteckiego nr 1  
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy  
dr n. o zdr. inż. Jacek Kryś

**Spis załączników:**

- Załącznik nr 1 - Zasady bezpiecznego zatrudniania personelu (pracowników/wolontariuszy/stażystów/ praktykantów) w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
- Załącznik nr 2 - Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem - pacjentem w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
- Załącznik nr 2a - Zasady kontaktu personelu z dzieckiem - pacjentem (wersja dla dzieci)
- Załącznik nr 2b - Zasady kontaktu personelu z dzieckiem - pacjentem (wersja dla dzieci w Klinice Psychiatrii)
- Załącznik nr 3 - Zasady relacji między dziećmi - pacjentami
- Załącznik nr 4 - Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka
- Załącznik nr 5 - Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica/opiekuna
- Załącznik nr 6 - Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie
- Załącznik nr 7 - Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią
- Załącznik nr 8 - Karta interwencji
- Załącznik nr 9 - Wytyczne dotyczące zasad publikacji wizerunku dziecka
- Załącznik nr 10 - Kwestionariusz monitorujący poziom realizacji *Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem* w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy