

Standardy Ochrony Małoletnich

w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej

Przychodnia Lekarska im. Marii Orlikowskiej-Placzek

w Starogardzie Gdańskim

Spis treści:

Wstęp do dokumentu

Rozdział I.	Postanowienia ogólne
Rozdział II.	Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu
Rozdział III.	Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia
Rozdział IV.	Zasady bezpiecznych relacji między małoletnimi a personelem Przychodni
Rozdział V.	Katalog zachowań zabronionych
Rozdział VI.	Obowiązki kierownictwa i osoby odpowiedzialnej za standardy
Rozdział VII.	Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji
Rozdział VIII.	Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów Ochrony Małoletnich
Rozdział IX.	Zasady korzystania z Internetu i urządzeń mobilnych
Rozdział X.	Zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania
Rozdział XI.	Postanowienia końcowe

Wstęp do dokumentu

Standardy Ochrony Małoletnich w SPZOZ Przychodnia Lekarska zostały opracowane w związku z obowiązkami prawnymi nałożonymi ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez członków personelu Przychodni jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Personel Przychodni traktuje dziecko z szacunkiem oraz w miarę możliwości uwzględnia jego potrzeby. Uznajemy szczególną rolę pracowników ochrony zdrowia w identyfikacji przemocy wobec dzieci, reagowaniu na nią i zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa. Realizując te cele, personel Przychodni działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

- 1) **przychodni, podmiocie, podmiocie leczniczym** – należy przez to rozumieć każdy podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadczący usługi dzieciom lub działający na rzecz dzieci;
- 2) **kierownictwie** – należy przez to rozumieć kierownika Przychodni, jego zastępców, pełnomocników oraz wszelkie osoby mające uprawnienia decyzyjne w Przychodni;
- 3) **personelu Przychodni** - należy przez to rozumieć wszystkie osoby zatrudnione, współpracujące lub świadczące usługi w SPZOZ Przychodnia Lekarska, które biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych małoletnim lub mogą mieć kontakt z małoletnim bądź uczestniczą w procedurze zatrudniania, niezależnie od podstawy zatrudnienia oraz pełnionych stanowisk (w tym m. in. osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci);
- 4) **małoletnim** – należy przez to rozumieć każdą osobę, która nie ukończyła 18 rok życia;

- 5) **opiekunie małoletniego** – należy przez to rozumieć przedstawiciela ustawowego małoletniego: rodzica¹ albo opiekuna²; rodzica zastępczego³; opiekuna tymczasowego;
 - 6) **zgodzie opiekuna** – należy przez to rozumieć zgodę rodzica albo zgodę opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny;
 - 7) **standardach** – należy przez to rozumieć niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich;
 - 8) **krzywdzeniu małoletniego** – należy przez to rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego (w tym czynu nieobyczajnego) na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub przez zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbywanie;
 - 9) **osobie odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich** – należy przez to rozumieć pracownika wyznaczonego przez kierownictwo Przychodni sprawującego m.in. nadzór nad prawidłowym stosowaniem Standardów Ochrony Małoletniego w Przychodni oraz ich aktualność.
2. Należy wyróżnić następujące, podstawowe formy krzywdzenia:
- 1) **przemoc fizyczna wobec małoletniego** – celowe działanie, powodujące urazy fizyczne na ciele dziecka, np. popychanie, szarpanie; oznaki przemocy fizycznej to: siniaki i ślady na ciele dziecka, opuchlizna, złamania, zwichnięcia, oparzenia, w tym punktowe, a także lęk przed rozebraniem się, strój nieodpowiedni do pogody (długi rękaw), noszenie ciemnych okularów, apatia/agresja;
 - 2) **przemoc psychiczna wobec małoletniego** – celowe działanie, lub zaniechanie, które polega na niewłaściwej, mającej negatywny wpływ na dziecko, interakcji, np. niedostępność i zaniedbywanie emocjonalne, szantaż, wyzwiska, groźby, poniżanie, zawstydzanie;
 - 3) **przemoc seksualna wobec małoletniego** – włączanie małoletniego w aktywność seksualną w przypadku, gdy nie może on udzielić świadomej zgody na taką aktywność z uwagi na stopień swojego rozwoju, np. prezentowanie treści pornograficznych małoletnim, proponowanie/zmuszanie do relacji intymnych, zgwałcenie, zmuszanie do innych czynności seksualnych, oznaki przemocy seksualnej np.: objawy somatyczne o nieznanym podłożu, ślady przemocy fizycznej, trudności związane z chodzeniem/siedzeniem, lęki, fobie, depresja, nadpobudliwość, agresja;

¹ W rozumieniu art. 98 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

² W rozumieniu art. 155 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

³ W rozumieniu Art. 112¹ Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

- 4) **zaniedbywanie małoletniego** – długotrwałe niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka przez osoby zobowiązane do opieki nad dzieckiem np. brak dbałości o higienę dziecka, zaniechanie leczenia dziecka, niezapewnianie odpowiedniej odzieży, niedożywienie dziecka;
- 5) **przemoc rówieśnicza (nękanie rówieśnicze, zastraszanie)** – ma miejsce gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym. Obejmuje ona:
- a) przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie);
 - b) przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż);
 - c) przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie);
 - d) przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów);
 - e) cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych);
 - f) wykorzystanie seksualne - dotykание intymnych części ciała lub nakłanianie/zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika;
 - g) przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).

Rozdział II

Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu

§ 2

1. Przed zatrudnieniem danej osoby w Przychodni lub nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem jej obowiązków polegających na pracy z małoletnimi należy ustalić kwalifikacje tej osoby oraz podjąć działania w celu ustalenia czy posiada kompetencje do pracy z małoletnimi oraz wykluczyć ryzyko wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra małoletniego i zagrożenia jego bezpieczeństwa.
2. Przed zatrudnieniem osoby, która będzie udzielać świadczeń zdrowotnych małoletnim lub będzie uczestniczyć w ich udzielaniu, należy m.in.:

- 1) uzyskać informację z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, dotyczącą tego czy figuruje ona w tym rejestrze,
- 2) zobowiązać ją do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
3. W przypadku zatrudnienia cudzoziemca, należy przeprowadzić jego weryfikację pod kątem figurowania w rejestrach karalności państwa pochodzenia lub państwa, w którym osoba ta ostatnio zamieszkiwała, w zakresie przestępstw wskazanych.
4. W Przychodni można zatrudnić tylko i wyłącznie te osoby, które nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym i które dostarczyły aktualne zaświadczenie z krajowego Rejestru Karnego potwierdzające że nie były skazane za przestępstwa o których mowa w § 2 ust. 2 pkt. 2.
5. Osoba przyjęta na stanowisko związane z pracą z małoletnimi musi bezwzględnie podpisać oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich oraz zobowiązaniu do ich stosowania i przestrzegania, które stanowi **załącznik nr 1**.
6. Kierownik podmiotu leczniczego co najmniej raz do roku w grudniu:
 - 1) dokonuje przeglądu Rejestru Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym, ustalając czy członek personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w podmiocie leczniczym, nie został wpisany do tego rejestru;
 - 2) odbiera oświadczenia od członka personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w podmiocie leczniczym, o tym, że nie został on wpisany do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w § 2 ust. 2 pkt. 2 oraz że nie toczy się wobec niego postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące tych przestępstw. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 2** do standardów.
7. Oświadczenia, o których mowa w ust. 5 i 6 zostają włączone do akt osobowych pracownika, a w przypadku ich braku dołączone do umowy cywilnoprawnej.
8. W przypadku powzięcia informacji o:
 - 1) wszczęciu lub prowadzeniu wobec członka personelu postępowania karnego o przestępstwa o których mowa w § 2 ust. 2 pkt. 2, kierownik podmiotu leczniczego niezwłocznie odsuwa taką osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi,

- 2) skazaniu członka personelu za przestępstwo lub przestępstwa, o których mowa w § 2 ust. 2 pkt. 2, kierownik Przychodni niezwłocznie rozwiązuje z nim umowę będącą podstawą zatrudnienia lub odwołuje go ze stanowiska.

Rozdział III

Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia

§ 3

1. Członkowie personelu Przychodni posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.
2. Personel Przychodni monitoruje sytuację i dobrostan małoletniego.
3. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia małoletniego personel Przychodni podejmuje działania profilaktyczne w zakresie swoich kompetencji i możliwości, np. podejmuje rozmowę z opiekunami, prowadzi edukację zdrowotną, przekazuje informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywuje do szukania dla siebie pomocy. Podjęte kroki odnotowuje w elektronicznej dokumentacji małoletniego.

Rozdział IV

Zasady bezpiecznych relacji między małoletnimi a personelem Przychodni

§ 4

1. Podstawową zasadą czynności podejmowanych przez personel oraz kierownictwo SPZOZ Przychodnia Lekarska w kontaktach z małoletnimi jest działanie na rzecz ich dobra.
2. Członkowie personelu Przychodni:
 - 1) traktują małoletnich z szacunkiem, zachowując w kontakcie z małoletnimi spokój i cierpliwość, a także okazują zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb;
 - 2) dbają o przestrzeganie ich praw pacjenta;
 - 3) respektują ich prawo do opieki ze strony przedstawicieli ustawowych bądź opiekunów faktycznych;
 - 4) w miarę możliwości tłumaczą im podejmowane działania oraz dążą do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne;
 - 5) dają możliwość wyrażania przez małoletniego swojego zdania oraz zapewniają małoletniemu prawo do bycia wysłuchanym.
3. Każda osoba zatrudniona w podmiocie leczniczym, która ma świadomość, iż małoletni doznał znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązana jest do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z tym małoletnim.

4. Na badanie małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych. Należy respektować również prawo pacjenta, który ukończył 16 rok życia, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metod leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.
5. Badanie małoletniego należy wykonać w obecności jego przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego, a gdy to nie jest możliwe, w obecności osoby z personelu.
6. Badanie małoletniego może łączyć się z koniecznością rozebrania pacjenta, oglądania go, dotykania lub penetracji jam ciała wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.
7. Podczas badania okolic intymnych lub badań połączonych z potrzebą penetracji jam ciała należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc w miarę możliwości najpierw potrzebę wykonania takich badań i ich planowany przebieg zarówno małoletniemu pacjentowi, jak i obecnemu przy badaniu przedstawicielowi ustawowemu albo opiekunowi faktycznemu.
8. Podczas badania małoletniego pacjenta należy zapewnić mu intymność adekwatną do jego wieku, potrzeb i oczekiwań.
9. W miarę możliwości kadrowych, badania małoletniego pacjenta, które ingeruje w jego sferę intymną, dokonuje członek personelu tej samej płci.
10. Podczas czynności pielęgnacyjnych i związanych z ochroną zdrowia kontakt fizyczny z dzieckiem należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka i przeprowadzić je dbając o komfort pacjenta z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzać o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna dziecka lub samo dziecko.
11. Członkowie personelu zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.

Rozdział V

Katalog zachowań zabronionych

§ 5

1. Zabrania się stosowania jakiejkolwiek formy lub postaci przemocy wobec małoletnich (zarówno przemocy fizycznej, jak i werbalnej), polegającej w szczególności na stosowaniu kontaktu fizycznego o charakterze agresywnym, krytyki lub obraźliwego bądź dyskryminującego zachowania.
2. Zabrania się dotykania małoletnich w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.

3. Kontakt fizyczny nigdy nie może być niejawnym bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.
4. Pracownik, który ma świadomość, iż małoletni doznał jakiejś krzywdy np. znęcania fizycznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności w kontaktach z nim, wykazując zrozumienie i wyczucie.
5. Zabrania się wyśmiewania małoletnich, poniżania lub etykietowania.
6. Zabrania się prezentowania małoletnim treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym.
7. Personel nie może kontaktować się bezpośrednio z małoletnim z pominięciem jego przedstawiciela ustawowego.
8. Personel nie może nawiązywać kontaktów z małoletnim w innej niż przewidziana udzielaniem świadczeń zdrowotnych formie. W szczególności poprzez zapraszanie albo przyjmowanie zaproszeń od małoletnich w mediach społecznościowych, komunikatorach lub za pośrednictwem innych prywatnych form kontaktu.
9. W przypadku, gdy pracownika łączy z małoletnim pacjentem lub jego opiekunem relacje rodzinne lub towarzyskie, zobowiązany on jest do zachowania pełnej poufności, w szczególności do utrzymania w tajemnicy spraw dotyczących innych pacjentów, opiekunów.

Rozdział VI

Obowiązki kierownictwa i osoby odpowiedzialnej za Standardy

§ 6

1. Do obowiązków kierownictwa Przychodni należy nadzorowanie, delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją Standardów Ochrony Małoletnich w Przychodni.
2. Wskazanie osób odpowiedzialnych za:
 - a) przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu/podejrzeniach krzywdzenia małoletniego;
 - b) prowadzenie interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka (w tym składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz za wszczynanie procedury Niebieskiej Karty);
 - c) Standardy Ochrony Małoletnich w Przychodni, w tym przygotowanie personelu Przychodni do stosowania standardów.
3. Ustalenie sposobu prowadzenia rejestru ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego. Z każdego ujawnionego lub zgłoszonego

incydentu lub zdarzenia zagrażającego dobru małoletniego sporządza się kartę zgłoszenia zdarzenia zagrażającego bezpieczeństwu małoletniego, której wzór stanowi **załącznik nr 3**. Kartę załącza się do rejestru zgłoszeń zdarzeń zagrażających bezpieczeństwu małoletniego prowadzonego przez Przychodnię stanowiącego **załącznik nr 4**. Dokumenty zebrane i wytworzone w związku z podejrzeniem krzywdzenia dziecka załącza się do dokumentacji medycznej małoletniego lub przechowuje wraz z rejestrem. Rejestr należy przechowywać w odpowiednio zabezpieczonej szafie, do której dostęp ma osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich.

§ 7

Do obowiązków osoby odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich należy:

- 1) dbałość o udostępnienie Standardów Ochrony Małoletnich na stronie internetowej Przychodni oraz na jej terenie;
- 2) przygotowanie personelu Przychodni do stosowania standardów przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w standardach;
- 3) delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją standardów w Przychodni do odpowiednich jednostek, personelu Przychodni oraz monitorowanie ich realizacji;
- 4) prowadzenie ewidencji członków personelu Przychodni, którzy zapoznali się ze Standardami Ochrony Małoletnich przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w standardach;
- 5) przegląd Standardów Ochrony Małoletnich w porozumieniu i współpracy z kierownictwem, personelem Przychodni oraz dziećmi i jeśli to możliwe - opiekunami dziecka;
- 6) proponowanie zmian w standardach mających na celu skuteczną ochronę małoletnich przed krzywdzeniem;
- 7) organizowanie lub prowadzenie dla pracowników Przychodni cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie ich treści;
- 8) współpraca z pozostałymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie Standardów Ochrony Małoletnich w Przychodni.

Rozdział VII

Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji

§ 8

1. Podejrzenie naruszenia standardów, w szczególności poprzez krzywdzenie małoletnich, należy zgłaszać osobie odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich – Pani Otylii Urban-Jaworskiej lub na adres e-mailowy: som@spzoz-przychodnia.pl.
2. Kierownik podmiotu leczniczego dąży do niezwłocznego wyjaśnienia sprawy zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez członka personelu, podejmując wszelkie niezbędne działania. Podejmowane działania kierownik podmiotu leczniczego dokumentuje.
3. W przypadku zaobserwowania, że przedstawiciel ustawy małoletniego zaniedbuje jego potrzeby psychofizyczne lub rodzina jest niewydolna wychowawczo, stosuje przemoc wobec małoletniego bądź godzi się na jej stosowanie lub w inny sposób krzywdzący małoletniego sobie nie radzi, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji.
4. W sytuacji opisanej w ust. 3, w przypadku:
 - 1) ubóstwa – członek personelu przeprowadza rozmowę z przedstawicielem ustawowym małoletniego i informuje go o możliwościach wsparcia, w szczególności o ośrodkach pomocy społecznej;
 - 2) zaniedbania – członek personelu informuje przedstawiciela ustawowego małoletniego o możliwości wsparcia psychologicznego, w szczególności o telefonach zaufania, poradniach i specjalistach, którzy przyjmują na terenie danego powiatu oraz ośrodkach pomocy społecznej;
 - 3) przemocy – członek personelu może wszcząć procedurę Niebieskiej Karty.
5. W przypadku, gdy z rozmowy z przedstawicielem ustawowym wynika, że nie jest on zainteresowany pomocą małoletniemu, ignoruje zdarzenie bądź stan psychofizyczny małoletniego lub w inny sposób nie wspiera małoletniego, który doświadczył krzywdzenia, członek personelu wszczyna procedurę Niebieskiej Karty lub sporządza wniosek o wgląd w sytuację rodziny, który kieruje do właściwego sądu rodzinnego. O podjętych działaniach informuje osobę odpowiedzialną za Standardy Ochrony Małoletnich.
6. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w przestrzeni dostępnej dla pacjentów wywiesza się informację o ogólnopolskich telefonach pomocy dla osób pokrzywdzonych przestępstwami oraz przemocą w rodzinie:

- 1) Ogólnopolski Telefon dla Osób Pokrzywdzonych Przestępstwem **+48 222 309 900**;
- 2) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” **800 120 002**;
- 3) Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży **116 111**.

§ 9

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych

1. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie dzwoniąc pod numer alarmowy 112 lub 997. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie dzwoniąc pod numer alarmowy 112 lub 997. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
3. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienia, opisujące najbardziej 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 lub nauki) i przesłać je do najbliższej jednostki Policji lub Prokuratury.
4. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
 - 1) gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową⁴ należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez przesłanie formularza „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego właściwego ze względu na zamieszkanie osoby doznającej przemocy domowej w terminie 5 dni,

⁴ 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 narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę. Do wszczęcia procedury nie jest wymagana zgoda osoby doznającej przemocy ani osoby stosującej przemoc (art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 424 z późn. zm.).

- 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) – należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty lub wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.
5. 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.

§ 10

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu Przychodni lub innej osoby dorosłej

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie dzwoniąc pod numer alarmowy 112 lub 997. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
3. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dziecku 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 prowadzenia interwencji, do przyjmowania zgłoszeń lub odpowiedzialnej za Standardy Ochrony Małoletnich, wówczas interwencja prowadzona jest przez kierownictwo Przychodni lub inną osobę wskazaną przez kierownictwo.
5. Jeżeli zgłoszono podejrzenie krzywdzenia dziecka przez osobę z kierownictwa Przychodni, wówczas osoba odpowiedzialna za standardy ochrony małoletnich w Przychodni powiadamia o zgłoszeniu organ nadzorujący podmiot, a osoba odpowiedzialna za podejmowanie interwencji następnie podejmuje odpowiednią interwencję.
6. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka 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.

7. W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka przełożony/inna osoba wskazana przez kierownictwo przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z członkiem personelu.
8. W sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez Przychodnię lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.
9. W przypadku znacznego naruszenia dobra dziecka przez członka personelu, 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. W przypadku nie zastosowania się personelu do standardów pomimo ewidentnych objawów przemocy wobec dziecka należy podjąć działania mające na celu ukaranie pracownika oraz ponowne jego przeszkolenie.

§ 11

Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony innego dziecka

1. W przypadku podejrzenia, że osobą krzywdzącą dziecko jest inne dziecko (przemoc rówieśnicza), należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. W miarę możliwości należy dążyć do ustalenia przebiegu zdarzenia, wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne małoletniego krzywdzonego oraz czy opiekunowie małoletniego reagują na fakt krzywdzenia. Ustalenia są spisywane w elektronicznej dokumentacji medycznej małoletniego.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy ze strony innego dziecka z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować Policję i pogotowie dzwoniąc pod numer alarmowy 112 lub 997. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
3. W przypadku, gdy ma miejsce podejrzenie o stosowanie wobec dziecka przemocy rówieśniczej, a opiekunowie nie podejmują działań zmierzających do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa, należy postępować jak w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych (§ 9).

4. W przypadku, gdy dziecko doznaje przemocy ze strony dziecka – członka rodziny (rodzeństwo, dalsza rodzina) można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty w stosunku do opiekuna, który nie reaguje na krzywdzenie dziecka.

§ 12

Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. Po ujawnieniu krzywdzenia małoletniego, osoba która ujawniła ten fakt, wskazuje jednostkę, która opracowuje plan jego wsparcia oraz wsparcia jego przedstawiciela ustawowego, o ile to nie przedstawiciel dopuszcza się krzywdzenia. Zalecenie ze wskazaniem jednostek pomocowych zostaje udokumentowane w elektronicznej dokumentacji medycznej małoletniego.
2. Wykaz jednostek z terenu powiatu starogardzkiego udzielających wsparcia małoletniej osobie krzywdzonej oraz jego przedstawicielowi ustawowemu stanowi **załącznik nr 5**.

§ 13

Zasady ochrony wizerunku małoletniego

1. Przychodnia, uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku małoletniego.
2. Upublicznienie wizerunku dziecka utrwalonego w jakiegokolwiek formie (fotografia, nagranie audio-wideo) na stronie/materiałach promocyjnych Przychodni itp. wymaga pisemnej zgody opiekuna dziecka oraz ustnej zgody dziecka na użycie jego wizerunku w określonym kontekście.
3. Utrwalanie, przetwarzanie, używanie, publikowanie wizerunku dziecka znajdującego się na zdjęciu, rysunku, nagraniu bądź na jakimkolwiek nośniku musi być dokonywane rozważnie i ostrożnie. Działania tego rodzaju są dopuszczalne wyłącznie w celu celebrowania sukcesów dziecka, dokumentowania działań lub funkcjonowania Przychodni, przy zachowaniu bezpieczeństwa dzieci.
4. Jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczne wydarzenie, zgoda przedstawiciela ustawowego na utrwalanie wizerunku małoletniego nie jest wymagana.
5. Wizerunek małoletniego utrwalony za pomocą kamer przemysłowych służących do rejestracji dźwięku lub obrazu na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa osobom i mieniu znajdującym się w Przychodni nie podlega upublicznieniu i nie wymaga zgody przedstawiciela ustawowego małoletniego do utrwalania jego wizerunku. Wykorzystanie utrwalonych w ten sposób materiałów ograniczone jest wyłącznie do pierwotnie określonych dla ich rejestracji celów.

Rozdział VIII

Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów Ochrony Małoletnich

§ 14

1. Realizacja Standardów Ochrony Małoletnich w Przychodni jest regularnie monitorowana, poddawana ewaluacji i, w przypadku stwierdzenia takiej konieczności, modyfikowana.
2. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich:
 - 1) regularnie monitoruje znajomość i przestrzeganie przez personel Przychodni przyjętych Standardów Ochrony Małoletnich,
 - 2) sprawdza i ocenia skuteczność obowiązujących wytycznych i procedur,
 - 3) prowadzi rejestr naruszeń standardów i reaguje na nie,
 - 4) proponuje zmiany w standardach mające na celu skuteczną ochronę małoletnich przed krzywdzeniem,
 - 5) prowadzi dla personelu Przychodni cykliczne szkolenia w zakresie obowiązujących standardów jednakże nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści.
3. Osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich, w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz do obowiązujących przepisów, dokonuje, nie rzadziej niż raz na 2 lata ich weryfikacji i oceny. W tym celu może prowadzić konsultacje w przedmiocie realizacji standardów z członkami personelu, a także rodzicami, opiekunami prawnymi małoletnich oraz małoletnimi.
4. Na podstawie prowadzonych działań, o którym mowa w ust. 3 osoba odpowiedzialna za Standardy Ochrony Małoletnich przygotowuje na piśmie raport zawierający ocenę znajomości standardów przez personel Przychodni, zestawienie zgłaszanych naruszeń standardów oraz propozycje zmian w standardach.
5. Kierownictwo Przychodni w terminie do jednego miesiąca od otrzymania raportu, o którym mowa w ust. 4, podejmuje decyzję co do wprowadzenia zmian do Standardów Ochrony Małoletnich i powierza przygotowanie nowego tekstu osobie odpowiedzialnej za standardy.
6. Jeśli na podstawie raportu zostanie ustalone, że stopień znajomości Standardów Ochrony Małoletnich wśród członków personelu jest niewystarczający, osoba odpowiedzialna za standardy, ma obowiązek przeprowadzić szkolenie dla personelu.

Rozdział IX

Zasady korzystania z Internetu i urządzeń mobilnych

§ 15

1. Przychodnia nie zapewnia dzieciom dostępu do internetu i nie udostępnia hasła do sieci Wi-Fi. W Przychodni z internetu może korzystać wyłącznie personel używając do tego komputerów służbowych.
2. Opis i zabezpieczenia sieci internetowej są zawarte w Instrukcji Zarządzania Systemem Informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych w SPZOZ Przychodnia Lekarska.

Rozdział X

Zasady udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania

§ 16

1. Standardy są dokumentem ogólnodostępnym i znajdują się:
 - 1) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Przychodni;
 - 2) na stronie internetowej podmiotu leczniczego pod adresem: www.spzoz-przychodnia.pl
2. W oparciu o standardy opracowano ich wersję skróconą, zawierającą informacje istotne dla małoletnich, ich skrócona wersja stanowi **załącznik nr 6**.

Rozdział XI

Postanowienia końcowe

§ 17

1. Standardy względem osób zatrudnionych w Przychodni mają moc regulacji wewnętrznych, do przestrzegania których są oni zobowiązani.
2. Pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego wykonując swoje obowiązki na terenie placówki oświatowej, przestrzegają Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w danej placówce.
3. Niniejsze standardy wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia.
4. Ogłoszenie standardów odbywa się poprzez ich opublikowanie w sposób określony w § 16 ust. 1.

Załącznik nr 1
do Standardów Ochrony Małoletnich
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Lekarska im. Marii Orlikowskiej-Płaczek
w Starogardzie Gdańskim

Starogard Gdański, dnia

OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZYCHODNIA LEKARSKA IM. MARII ORLIKOWSKIEJ-PŁACZEK
W STAROGARDZIE GDAŃSKIM

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w SPZOZ Przychodnia Lekarska oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

.....

Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y, legitymująca/y się nr PESEL
oświadczam, że:

- 1) nie byłam/em skazana/y za przestępstwo lub przestępstwa określone w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
- 2) nie toczy się przeciwko mnie postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące przestępstw wskazanych w pkt 1.

.....

Czytelny podpis

KARTA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA ZAGRAŻAJĄCEGO BEZPIECZEŃSTWU MAŁOLETNIEGO

Data przyjęcia zgłoszenia		
Imię i nazwisko małoletniego		
Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie		
Imię i nazwisko osoby zawiadamiającej o podejrzeniu krzywdzenia		
Opis zdarzenia zagrażającego bezpieczeństwu małoletniego/forma przemocy		
Opis podjętych działań	Data	Działanie
Forma podjętych działań (zakreślić właściwe)	<input type="checkbox"/> zawiadomienie o podejrzeniu popełnieniu przestępstwa, <input type="checkbox"/> wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny, <input type="checkbox"/> inny rodzaj. Jaki?	
Wyniki podejmowanych działań: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli instytucja uzyskała informację o wynikach/działaniach/placówki/działaniach rodziców	Data	Działanie

Załącznik nr 5
do Standardów Ochrony Małoletnich
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Lekarska im. Marii Orlikowskiej-Płaczek
w Starogardzie Gdańskim

**WYKAZ PODMIOTÓW I ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH DZIAŁAJĄCYCH
NA RZECZ OSÓB I RODZIN ZMAGAJĄCYCH SIĘ Z PROBLEMEM PRZEMOCY
W POWIECIE STAROGARDZKIM ORAZ OGÓLNOPOLSKIE TELEFONY
INTERWENCYJNO - INFORMACYJNE, ZAUFANIA I WSPARCIA**

Lp.	Nazwa i adres instytucji/organizacji	Numer telefonu/adres mailowy
Ośrodki Pomocy Społecznej oraz działające przy nich Zespoły Interdyscyplinarne		
1.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Starogardzie Gdańskim Al. Jana Pawła II 6, 83-200 Starogard Gdański	58 561 29 38 sekretariat@mops.starogard.pl
2.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Starogardzie Gdańskim ul. Bolesława Prusa 45, 83-200 Starogard Gdański	58 561 34 87; 58 561 34 90 sekretariat@gopsstarogard.pl
3.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Skórczu ul. Główna 40, 83-220 Skórcz	58 582 42 56; 58 247 78 mops@skorczy.pl
4.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Czarnej Wodzie ul. Mickiewicza 7, 83-262 Czarna Woda	58 587 85 10 mops@czarna-woda.pl
5.	Centrum Usług Społecznych i Zespół Interdyscyplinarny w Skarszewach ul. Szkolna 9, 83- 250 Skarszewy	58 588 24 36; 58 588 06 65 cus@skarszewy.pl
6.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Bobowie ul. Gdańska 12, 83-212 Bobowo	58 562 17 16 poczta@gopsbobowo.pl
7.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Gminny Zespół Interdyscyplinarny w Osiecznej ul. Plac 1000-lecia 1, 83-242 Osieczna	58 582 22 34; 790 460 750 ops@gminaosieczna.eu
8.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Smętowie Granicznym z siedzibą w Kościelnej Jani Kościelna Jania 37, 83-230 Kościelna Jania	58 561 96 43; 58 561 97 91 690-449-831 ops@gopssmetowo.pl
9.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Lubichowie ul. Zblewska 8, 83-242 Lubichowo	58 588 52 29 gops@lubichowo.pl
10.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Skórczu z siedzibą w Pączewie Pączewo 124, 83-220 Skórcz	58 560 05 16, 518 797 748 poczta@gopsskorczy.pl
11.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Kaliskach ul. Nowowiejska 2, 23-260 Kaliska	58 588 92 01 gops@kaliska.pl
12.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Osieku ul. Wyzwolenia 2, 83-221 Osiek	58 582 12 23 gopsosiek@poczta.onet.pl
13.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej i Zespół Interdyscyplinarny w Zblewie ul. Główna 17, 83-210 Zblewo	58 562 37 35 sekretariat@gopszblewo.pl

Gminne Komisje Rozwiązywania Problemów Alkoholowych		
14.	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Starogardzie Gdańskim ul. Gdańska 6, 83-200 Starogard Gdański (Urząd Miasta w Starogardzie Gdańskim) - obszar działania Gmina Miejska	58 530 60 98 58 530 60 91
15.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Starogardzie Gdańskim ul. Gen. Władysława Sikorskiego 9, 83-200 Starogard Gdański (Urząd Gminy w Starogardzie Gdańskim) - obszar działania Gmina Wiejska	58 562 50 67
16.	Gminna Komisja Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Nowowiejska 2, 83-260 Kaliska (Urząd Gminy Kaliska)	58 588 92 01
17.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Smętowie Granicznym Kościelna Jania 37, 83-230 Kościelna Jania (GOPS w Smętowie Granicznym z siedzibą w Kościelnej Jani)	58 561 96 43 58 561 97 91
18.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Plac 1000-lecia 1, 83-242 Osieczna (GOPS w Osiecznej)	58 582 22 75
19.	Gminna Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii ul. Gen. Józefa Hallera 18 (II piętro, pok. 26)	skarszewy@skarszewy.pl
20.	Punkt konsultacyjny w Centrum Usług Społecznych w Skarszewach ul. Szkolna 9 (I piętro, pok. 13), (Urząd Miejski w Skarszewach)	58 588 24 36 58 588 06 65 58 588 22 01 wew. 39 cus@skarszewy.pl agnieszka.wesak@skarszewy.pl
21.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Dworcowa 6, 83-220 Skórcz pok. nr 7 (Urząd Gminy w Skórczu)	58 582 46 45
22.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Osieku ul. Kwiatowa 30, 83-221 Osiek (Urząd Gminy w Osieku)	58 582 12 81 wew. 19
23.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Gdańska 12, 83-212 Bobowo (GOPS w Bobowie)	58 562 17 66
24.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Główna 40, 83-220 Skórcz (Urząd Miejski w Skórczu)	58 582 52 25
25.	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Mickiewicza 7, 83-262 Czarna Woda (Urząd Miejski w Czarnej Wodzie)	58 587 88 50 58 587 88 55 58 587 89 13 58 587 89 33
26.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Zblewska 8, 83-240 Lubichowo (GOPS w Lubichowie)	58 588 52 29
27.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Główna 40, 83-210 Zblewo (Urząd Gminy w Zblewie)	58 588 45 67 58 588 43 81
Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej		
28.	Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Starogardzie Gdańskim ul. Mickiewicza 9, 83-200 Starogard Gdański	58 560 23 20 wew. 841 515 282 745 interwencja@pcprstarogard.pl
Organy ścigania i wymiaru sprawiedliwości		
29.	Komenda Powiatowa Policji w Starogardzie Gdańskim ul. Bohaterów Getta 2, 83-200 Starogard Gdański	47 74 27 222
30.	Posterunek Policji w Skarszewach ul. Dworcowa 33, 83-250 Skarszewy	47 74 27 273
31.	Posterunek Policji w Zblewie	47 74 27 284

	ul. Główna 3, 83-210 Zblewo	516 819 427
32.	Posterunek Policji w Kaliskach ul. Nowowiejska 2A, 83-260 Kaliska	47 74 27 260
33.	Posterunek Policji w Skórczu ul. Nowy Świat 2, 83-220 Skórcz	47 74 27 276
34.	Posterunek Policji w Lubichowie ul. B. Prusa 7, 83-240 Lubichowo	47 74 27 266 47 74 27 265
35.	Prokuratura Rejonowa w Starogardzie Gdańskim ul. Kościuszki 6, 83-200 Starogard Gdański	58 562 46 10, fax. 58 562 29 81 starogard@gdansk.po.gov.pl
36.	Sąd Rejonowy w Starogardzie Gdańskim III Wydział Rodzinny i Nieletnich ul. Jana III Sobieskiego 6, 83-200 Starogard Gdański	58 777 50 30 wydzial3rodzinny@starogard-gd.sr.gov.pl
37.	Sąd Rejonowy w Starogardzie Gdańskim II Wydział Karny ul. Tadeusza Kościuszki 30, 83-200 Starogard Gdański	58 577 46 57 wydzialkarny@starogard-gd.sr.gov.pl
38.	Sąd Rejonowy w Starogardzie Gdańskim I Wydział Cywilny ul. Jana III Sobieskiego 6A, 83-200 Starogard Gdański	58 777 50 30 wydzial1cywilny@starogard-gd.sr.gov.pl
Ogólnopolskie telefony interwencyjno - informacyjne, zaufania i wsparcia		
39.	Policja	997 lub 112
40.	Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”	800 120 002
41.	Ogólnopolski Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży	116 111
42.	Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży Fundacji Itaka	22 484 88 01
Organizacje pozarządowe		
43.	Lokalny Punkt Pomocy Osobom Pokrzywdzonym Przystępstwem w Starogardzie Gdańskim ul. Chojnicka 12/3B, 83-200 Starogard Gdański środa 12.00 - 17.00, piątek 9.00 - 14.00	577 377 669 starogard@integracijaplus.pl
44.	Centrum Pomocy Dzieciom Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę ul. Hallera 19 A, 83-200 Starogard Gdański od poniedziałku do piątku 8.00 – 18.00	58 531 00 45, 515 235 716 cpdstarogard@fdds.pl

Źródło: opracowanie własne na podstawie Informatora przygotowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Starogardzie Gdańskim zawierającego dane teleadresowe podmiotów oraz organizacji pozarządowych, a także zakresu realizowanych przez nie oddziaływań na rzecz osób i rodzin zmagających się z problemem przemocy w powiecie starogardzkim <https://www.pcprstarogard.pl/p,87,informator-poradnik-2024>

WERSJA SKRÓCONA STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH W SPZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA

1. *Jesteś naszym pacjentem – to znaczy, że dbamy o to, abyś był/a zdrowy/zdrowa i dobrze się rozwijał/rozwijała. Chcemy żebyś u nas czuł/a się dobrze i bezpiecznie.*
2. *W naszej Przychodni pracują:*
 - ☺ *pediatra, czyli lekarz/lekarka zajmujący się dziećmi,*
 - ☺ *lekarz medycyny rodzinnej, czyli lekarz//lekarka, który/a leczy nie tylko Ciebie, ale także Twoich rodziców i dziadków – ma pod opieką całą rodzinę!*
 - ☺ *pielęgniarka rodzinna/położna – która na zlecenie lekarza odwiedzi Cię w domu, może dawać leki, robić zastrzyki, zmieniać opatrunki i sprawdzać, czy leczenie przebiega prawidłowo, wytłumaczy Ci jak dbać o zdrowie, a także może przekazać wiele ważnych informacji Twojej Mamie lub Twojemu Tacie.*
3. *Na badania wchodzisz z mamą lub tatą, bądź inną osobą będącą Twoim opiekunem. Oni mogą być zawsze przy Tobie.*
4. *Chcemy szanować Twoje uczucia i potrzeby. Jeżeli czegoś się boisz, odczuwasz ból, jest Ci niewygodnie, albo nie podoba Ci się coś w Przychodni - powiedz nam o tym.*
5. *Jeżeli potrzebujesz czegoś np. trzymania przez mamę za rękę, czy przytulenia możesz o tym powiedzieć. Na badanie możesz zabrać ulubioną przytulankę.*
6. *Przed udzieleniem porady lekarz lub pielęgniarka wytłumaczy Ci co będzie robił/a i dlaczego.*
7. *Lekarzowi lub pielęgniarce możesz powiedzieć wszystko, on/ona jest tu po to, żeby Ci pomóc.*
8. *Jeżeli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi lub ktoś Cię skrzywdził możesz o tym powiedzieć naszemu pracownikowi medycznemu (np. lekarzowi, pielęgniarce) lub rejestratorce i poprosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać ten problem w taki sposób, abyś był/a bezpieczny/a.*
9. *Wiedza o tym, co Ci dolega, czego się obawiasz lub wstydzisz może być bardzo ważna. Dzięki tej wiedzy lekarz lub pielęgniarka będzie mógł/mogła Ci pomóc jak najlepiej potrafi.*
10. *Nikt nie może na Ciebie krzyknąć, wyśmiewać się z Ciebie, dotykać Cię bez Twojej zgody ani fotografować.*

11. Cokolwiek się w Twoim życiu dzieje pamiętaj, że nie jesteś sam. To są całodobowe numery telefonów do osób, którym możesz zaufać:

*1) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”:
800 120 002;*

*2) Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży: **116 111.***

*13. Jeśli będziesz obawiać się o swoje zdrowie lub życie, zadzwoń na policję pod numer telefonu **997** lub na numer alarmowy **112.***

12. Masz prawo wiedzieć co robimy, żeby Cię chronić. Pełną wersję standardów możesz znaleźć na naszej tablicy ogłoszeń lub na naszej stronie internetowej.

13. Nie udostępniamy hasła do sieci Wi-Fi.