**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH**

**Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy**

**w Opolu z/s w K-Koźlu**

**47-220 Kędzierzyn-Koźle**

**Ul. Mikołaja Reja 2A**

**WERSJA ZUPEŁNA**

Zatwierdzam:

Kędzierzyn-Koźle, ………………………………………..………..  **……………………………….…………………………………………**

**…**

Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 11/2024

Dyrektora

Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy

w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu

z dnia 15 lipca 2024

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH**

W Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

w Opolu z/s w K-Koźlu

47-220 Kędzierzyn-Koźle

Ul. Mikołaja Reja 2A

**WERSJA ZUPEŁNA**

**Kędzierzyn-Koźle 2024**

**Spis treści**

Wprowadzenie 3

**Rozdział I** Podstawowe terminy 4

**Rozdział II** Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników 4

**Rozdział III** Zasady zapewniające bezpieczne relacje między dzieckiem-pacjentem   
a personelem medycznym 5

**Rozdział IV** Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego 7

**Rozdział V** Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego

oraz osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty” 9

**Rozdział VI** Plan wsparcia dziecka-pacjenta po ujawnieniu krzywdy 10

**Rozdział VII** Zasady przeglądu i aktualizacji standardów 11

**Rozdział VIII** Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich

stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności 11

**Rozdział IX** Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania 12

**Rozdział X** Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub

Zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego 12

**Rozdział XI** Zasady końcowe 12

**Rozdział XII** Załączniki: 13-24

**Podstawy prawne:**

Rozdział 4b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560),

**WPROWADZENIE**

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH** zostały opracowane w dwóch wersjach   
– zupełnej i skróconej.

Z dokumentem zapoznano pracowników zatrudnionych w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu na podstawie umowy o pracę, umów cywilnoprawnych oraz inne osoby odbywające staże specjalizacyjne lub praktyki zawodowe   
i zobowiązano do przestrzegania ustalonych procedur.

Wersja skrócona została wywieszona na tablicach ogłoszeń we wszystkich podległych placówkach, wersja zupełna znajduje się do wglądu w rejestracji placówek oraz na stronie internetowej WOMP.

W konstruowaniu ,,Standardów ochrony małoletnich" przyjęto następujące założenia:

1. W Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w K-Koźlu nie są zatrudniane osoby mogące zagrażać bezpieczeństwu małoletnich;
2. wszyscy pracownicy potrafią zdiagnozować symptomy krzywdzenia małoletniego oraz podejmować interwencje w przypadku podejrzenia, że małoletni jest osobą krzywdzoną;
3. podejmowane postępowanie nie może naruszać praw małoletniego;
4. małoletni wiedzą, jak unikać zagrożeń w kontaktach z dorosłym oraz rówieśnikami;
5. małoletni wiedzą, do kogo się zwracać i prosić o pomoc w sytuacjach dla nich trudnych;
6. rodzice/opiekunowie prawni małoletnich poszerzają wiedzę i umiejętności o metodach wychowania bez stosowania krzywdzenia oraz potrafią uczyć zasad bezpieczeństwa.

Uwzględniając powyższe założenia niniejszy dokument określa zatem standardy ochrony małoletnich, stanowiące zbiór zasad i procedur postępowania w sytuacjach zagrożenia ich bezpieczeństwa. Jego najważniejszym celem jest ochrona małoletnich przed różnymi formami krzywdzenia oraz budowanie bezpiecznego i przyjaznego środowiska.

**STANDARD OCHRONY MAŁOLETNICH**

Preambuła

Zasadą obowiązującą pracowników Wojewódzkiego Ośrodku Medycyny Pracy

w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu jest podejmowanie działań mających na celu ochronę godności dziecka i poszanowanie jego praw.

Każdy pracownik zobowiązany jest dbać o prawidłowy rozwój dzieci i przestrzegać zarządzeń   
i procedur określonych w niniejszym dokumencie.

Pracownik przychodni , realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych instytucji oraz swoich kompetencji.

**ROZDZIAŁ I**

**Podstawowe terminy**

1. Dyrektor – osoba reprezentująca Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu   
   z/s w Kędzierzynie-Koźlu.
2. Kierownik przychodni – osoba kierująca pracą przychodni WOMP.
3. Pracownik – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, umowy oraz inne osoby odbywające staże specjalizacyjne lub praktyki zawodowe   
   w Wojewódzkiego Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu.
4. Placówka - Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu

* Przychodnia Orzeczniczo-Konsultacyjna,
* Przychodnia Rejonowo-Profilaktyczna „PIASTOWSKA”,
* Ośrodek Rehabilitacji.

1. 5. Dziecko – małoletni – zgodnie z kodeksem cywilnym osoba od urodzenia   
   do ukończenia 18 roku życia.
2. Opiekun dziecka – osoba uprawniona do reprezentowania i stanowienia o małoletnim- rodzic bądź opiekun prawny (osoba reprezentująca dziecko, ustanowiona przez sąd,   
   w sytuacji, gdy rodzicom nie przysługuje władza rodzicielska lub gdy rodzice nie żyją), lub rodzic zastępczy.
3. Zgoda rodzica dziecka – zgoda co najmniej jednego z rodziców małoletniego.

W przypadku braku porozumienia między rodzicami decyzję o wyrażeniu zgody podejmuje Sąd Rodzinny.

1. Koordynator ds. SOM – osoba wyznaczona przez Dyrektora WOMP do sprawowania nadzoru nad realizacją postanowień Standardów Opieki Małoletnich w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu.
2. Dane osobowe dziecka to wszelkie informacje umożliwiające identyfikacje dziecka.
3. 10.Krzywdzenie dziecka - małoletniego – to popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka - małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika placówki WOMP lub zagrożenie dobra małoletniego w tym jego zaniedbywanie.
4. Procedury – to opracowania zawarte w Standardach Ochrony Małoletnich wraz   
   z załącznikami.
5. Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

**ROZDZIAŁ II**

**Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników**

1. Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu, przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby   
   do udzielania świadczeń medycznych zobowiązany jest do uzyskania informacji, czy dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub Rejestrze osób,   
   w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr.
2. Dyrektor WOMP uzyskuje informacje z Rejestru z dostępem ograniczonym   
   za pośrednictwem systemu teleinformatycznego prowadzonego przez Ministra Sprawiedliwości.   
   W pierwszej kolejności należy założyć konto w systemie teleinformatycznym.

Konto podlega aktywacji dokonywanej przez biuro informacji.

Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania   
Wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestr, jest ogólnodostępny - nie wymaga zakładania konta.

1. Jeżeli dane osoby weryfikowanej nie znajdują się w Rejestrze pojawi się komunikat   
   „W Rejestrze nie ma informacji o osobach, dla których są spełnione warunki zawarte   
   w zapytaniu”
2. Informacje zwrotne otrzymane z systemu teleinformatycznego Dyrektor drukuje i składa do części A akt osobowych, związanych z nawiązaniem stosunku pracy.
3. Dodatkowo dla osób zatrudnianych po 29.02.2024r. Dyrektor od kandydata   
   do zatrudnienia pobiera informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności. Informacja taka składana jest w części B akt osobowych , jeśli jednak informacja potwierdza” że osoba była karana, wtedy informacja z Krajowego rejestru Karnego trafia do części C akt osobowych.
4. Jeżeli kandydat posiada obywatelstwo inne niż polskie wówczas powinien przedłożyć również informację z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem.
5. Dyrektor pobiera od kandydata oświadczenie o państwie/państwach (innych   
   niż Rzeczypospolita Polska), w których zamieszkiwał w ostatnich 20 latach pod rygorem odpowiedzialności karnej.( załącznik nr 1 do niniejszych standardów)
6. Dane do sprawdzenia osoby przed planowanym jej zatrudnieniem w kontakcie   
   z małoletnimi kandydat udostępnia wypełniając oświadczenie do celów weryfikacji osób w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym a do weryfikacji o niekaralności wypełniając oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony małoletnich. Wzór oświadczenia o niekaralności oraz   
   o toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych stanowi załącznik 2 do niniejszych Standardów.
7. Pod oświadczeniami składanymi pod rygorem odpowiedzialności karnej składa   
   się oświadczenie o następującej treści: Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej   
   za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**ROZDZIAŁ III**

**Zasady zapewniające bezpieczne relacje między dzieckiem – pacjentem, a personelem medycznym.**

1. Podstawową zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel medyczny przychodni jest działanie dla dobra dziecka i w jego interesie. Personel traktuje dziecko-pacjenta z szacunkiem bez względu na wiek, płeć, orientację seksualną,   
   sprawność/niesprawność, status społeczny, kulturowy, etniczny i światopoglądowy oraz uwzględnia jego godność i potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiejkolwiek formie.
2. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dzieckiem-pacjentem obowiązują wszystkich pracowników medycznych i niemedycznych, stażystów i praktykantów.
3. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszych Standardów.
4. Pracownik Przychodni zobowiązany jest do utrzymywania profesjonalnej relacji   
   z dzieckiem i każdorazowego rozważenia, czy jego reakcja, komunikat bądź działanie wobec dziecka-pacjenta są odpowiednie do sytuacji, bezpieczne.
5. Małoletni pacjent ma udzielane świadczenia medyczne w naszych Placówkach   
   w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego po uprzednim uzyskaniu zgody tych pierwszych na świadczenie medyczne z osobą trzecią.

W kontakcie z dzieckiem-pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami Personel   
jest zobowiązany zachować życzliwość, empatię i szacunek oraz postawę nieoceniającą.

1. Zalecenia dla personelu

* każdy pracownik Przychodni zachowuje cierpliwość i odnosi się do dziecka-pacjenta   
  z szacunkiem.
* należy uważnie wysłuchać pacjenta i starać się udzielać mu odpowiedzi adekwatnej do sytuacji i ich wieku.
* nie wolno zawstydzać pacjenta, lekceważyć go, upokarzać i obrażać.
* każde przemocowe działanie wobec małoletniego jest niedopuszczalne.
* nie należy naruszać prawa dziecka do intymności i prywatności, podczas badania medycznego dziecku powinien towarzyszyć rodzic lub opiekun
* kontakt fizyczny z dzieckiem, który nie jest związany z udzielaniem świadczenia medycznego, taki jak pogłaskanie czy przytulenie aby je pocieszyć lub uspokoić możliwy jest tylko i wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą.

Zawsze należy pytać czy tego potrzebuje i czy opiekun wyraża również zgodę.

* nie należy dopuszczać do sytuacji, aby dziecko czy rodzic czuli się dyskryminowani   
  czy otrzymywali świadczenia gorsze w standardzie.

1. Każdy pracownik Przychodni zobowiązany jest do zachowania w poufności informacji uzyskanych w związku z pełnioną funkcją lub wykonywaną pracą, które dotyczą zdrowia, potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych, seksualności, orientacji seksualnej, pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądów małoletnich.
2. Należy zachować szczególną ostrożność wobec małoletniego, który doświadczył nadużycia i krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania. Takie doświadczenia mogą czasem sprawić, że małoletni będzie dążyć do nawiązania niestosownych bądź nieadekwatnych fizycznych kontaktów z dorosłymi.
3. Zachowania niedozwolone wobec małoletnich
   * nie jest dozwolone ujawnianie informacji wrażliwych dotyczących małoletniego wobec osób nieuprawnionych, w tym wobec innych małoletnich; obejmuje   
     to wizerunek małoletniego, informacje o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej w celach prywatnych, jak również zawodowych, jeżeli opiekun małoletniego nie wyraził na to zgody.
   * nie wolno zachowywać się w obecności małoletnich w sposób niestosowny. Obejmuje to używanie wulgarnych słów, gestów i żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małoletniego relacji władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby).
   * niedozwolone jest utrwalanie wizerunku małoletniego dla celów prywatnych poprzez filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie. Zakaz ten obejmuje także umożliwienie utrwalenia wizerunków małoletnich osobom trzecim.
   * nie jest dozwolone proponowanie małoletniemu alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji, jak również używanie ich w obecności małoletniego.  
     nie wolno nawiązywać z małoletnim jakichkolwiek relacji romantycznej   
     lub seksualnej, lub mogącej zostać uznanej za posiadające takie właściwości. Obejmuje to także seksualne komentarze, żarty, gesty oraz udostępnianie małoletniemu treści erotycznych i pornograficznych.
   * zabrania się naruszania prawa małoletniego do prywatności; jeśli konieczne   
     jest odstąpienie od zasady poufności, aby chronić małoletniego, należy niezwłocznie wyjaśnić to małoletniemu.
   * zabrania się dotykania małoletniego w sposób, który może być uznany   
     za nieprzyzwoity lub niestosowny.

**Rozdział IV**

**Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia   
lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego**

Krzywdzeniem dziecka jest każde zamierzone i niezamierzone działanie lub zaniechanie działania jednostki, instytucji lub społeczeństwa jako całości i każdy rezultat takiego działania lub bezczynności, które naruszają równe prawa i swobody działania dzieci i/lun zakłócają   
ich optymalny rozwój.

Przemoc wobec dziecka to jednorazowe lub powtarzające się umyślne działania   
lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste dziecka, w szczególności narażające je na niebezpieczeństwo utraty zdrowia, życia, naruszające jego godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na zdrowiu fizycznym, psychicznym, a także wywołujące cierpienia   
i krzywdy.

1. Przemoc fizyczna - to przemoc w wyniku, której dziecko doznaje faktycznej krzywdy   
   lub jest potencjalnie nią zagrożone – to bicie, szarpanie, popychanie, kopanie dziecka, rzucanie w dziecko przedmiotami, potrząsanie nim lub rzucanie, drapanie, szczypanie, gryzienie, ciągnięcie za włosy, uszy, głodzenie, przypalanie, poparzenie, zmuszanie   
   do przebywanie w niewygodnej, wymuszonej pozycji.
2. Przemoc emocjonalna - to przewlekła szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem   
   a opiekunem - to ignorowanie potrzeb emocjonalnych dziecka, obwinianie, oczernianie, straszenie, upokarzanie, przypisywanie dziecku negatywnych cech, niedostrzeganie   
   lub nieuznawanie indywidualności dziecka i granic psychicznych pomiędzy rodzicem/opiekunem a dzieckiem.
3. Przemoc seksualna - to każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem poniżej   
   15 roku życia - to aktywność seksualna między dorosłym a dzieckiem lub dzieckiem  
   i innym dzieckiem w rozumieniu kontaktu fizycznego/ dotykanie intymnych części ciała, penetracja lub bez kontaktu fizycznego – wszelkie formy werbalnego molestowania   
   i skłaniania do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming/uwodzenie w Internecie w celu nawiązania kontaktu/ niestosowne i gorszące wypowiedzi o charakterze seksualnym.
4. Zaniedbanie - to niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka lub i/lub nierespektowanie jego podstawowych praw przez rodziców, opiekunów lub inne osoby zobowiązane do opieki, wychowania i ochrony dziecka - może dotyczyć obszarów zdrowia, edukacji, warunków życia, rozwoju emocjonalnego.

**Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia małoletniego**

1. Pracownicy Przychodni zwracają szczególną uwagę na występowanie w zachowaniu małoletniego symptomów świadczących o krzywdzeniu, w szczególności o możliwości popełnienia przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności na szkodę małoletniego.

Obecność niektórych nie musi być dowodem na to, że doszło, czy dochodzi do przemocy wobec dziecka, ale należy zachować czujność i traktować jako podstawę do rozważenia takiej ewentualności.

1. Zgodnie z art. 304 § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (t. j. Dz. U. z 2022r., poz. 1375 ze zm.) instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swą działalnością dowiedziały się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, są obowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa.
2. Uwagę personelu medycznego powinny zwrócić oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia dziecka lub jego zachowania.

* ***przykładowe oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia dziecka:***
* widoczne obrażenia ciała których pochodzenie trudno jest wyjaśnić (rany, otarcia, blizny, siniaki w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów np. plecy, brzuch, uszy, szyja, pośladki, ramiona, okolice oczodołów bez urazu czoła, poparzenia, okrągłe punktowe oparzenia np. na plecach, pośladkach, ramionach, ugryzienia, złamania kości, obrażenia w obrębie jamy ustnej, itp.),
* podawane przez małoletniego wyjaśnienia dotyczące obrażeń wydają się niewiarygodne, niemożliwe, niespójne itp., małoletni często je zmienia;
* małoletni nadmiernie zakrywa ciało, niestosownie do sytuacji i pogody,
* ***objawy które mogą być związane z wykorzystaniem seksualnym, które mają wzbudzić czujność:***
* uporczywe lub nawracające objawy typu: krwawienia, ból, nieprawidłowa wydzielina w okolicy narządów płciowych czy odbytu bez wyjaśnienia medycznego,
* ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie,
* ciąża u dziewczynki poniżej 15 roku życia,
* infekcje chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka czy młodzieży poniżej 15 roku życia,
* ***przykładowe zachowania dziecka które mogą być sygnałem, że dziecko jest krzywdzone***
* małoletni wzdryga się, kiedy podchodzi do niego osoba dorosła;
* małoletni boi się rodzica lub opiekuna;
* małoletni boi się powrotu do domu;
* małoletni jest bierny, wycofany, uległy, przestraszony;
* małoletni cierpi na powtarzające się dolegliwości somatyczne: bóle brzucha, głowy, mdłości itp.;
* małoletni moczy się bez powodu lub w konkretnych sytuacjach czy też na widok określonych osób;
* nastąpiła nagła i wyraźna zmiana zachowania małoletniego.

**Kroki w celu ustalenia czy dziecko może być krzywdzone.**

1. Należy słuchać i obserwować biorąc pod uwagę wszystkie dostępne informacje   
   z wywiadu będące powodem zgłoszenia się dziecka do placówki, należy obserwować przebieg interakcji między rodzicem/ opiekunem a dzieckiem, należy zwrócić uwagę   
   na wygląd i zachowane dziecka, zwrócić uwagę czy nie ma na ciele fizycznych objawów, mogących wskazywać na czyny niedozwolone wobec dziecka,
2. Wyjaśnień należy poszukiwać w sposób otwarty, ale osądzający, należy zapytać   
   o wyjaśnienie budzących wątpliwość objawów, niepokojących spostrzeżeń   
   w zachowaniu dziecka.
3. Jeśli wyjaśnienia są niewystarczające, informacje podawane są nieadekwatne w zakresie objawów do wieku dziecka, informacje podawane przez rodziców/ opiekunów i samo dziecko są sprzeczne i niespójne to należy zapisać w dokumentacji medycznej dziecko   
   co zostało powiedziane z adnotacją od kogo pochodzi informacja, kiedy została powiedziana oraz uzasadnić pisemnie dlaczego budzi niepokój,
4. Jeżeli objawy skłaniają do rozważenia, że jedną z przyczyn nich wystąpienia może być krzywdzenie dziecka, należy sprawdzić czy nie ma innych symptomów krzywdzenia uzyskując informacje od rodziców/ opiekunów dziecka. W dokumentacji medycznej należy odnotować objawy, wątpliwości należy omówić z drugą osoba personelu medycznego, kierownikiem przychodni

**Rozdział V**

**Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.**

**Procedura postępowania w przypadku krzywdzenia małoletniego**

**\* w środowisku domowym**

1. W przypadku powzięcia przez pracownika Przychodni podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony, pracownik ma obowiązek przekazania uzyskanej informacji dyrektorowi WOMP oraz sporządzić notatkę służbową (załącznik nr 4).
2. W przypadku uzyskania informacji o krzywdzeniu małoletniego lub podejrzenia krzywdzenia małoletniego, pracownik Przychodni ma obowiązek wezwać pogotowie, jeżeli wystąpiło poważne uszkodzenie ciała lub rozważyć inną formę pomocy przedmedycznej.
3. Rozmowa z małoletnim, która ma na celu ustalenie podstawowych faktów (miejsce zdarzenia, opis zdarzenia, obecność członków środowiska domowego, obserwatorzy zdarzenia, świadkowie, częstotliwość) oraz wsparcie emocjonalne małoletniego odbywa się w odpowiednich warunkach, to znaczy w miejscu zapewniającym małoletniemu poczucie bezpieczeństwa oraz prywatności.
4. Rozmowa odbywa się w oparciu o zasady poszanowania małoletniego. Podczas rozmowy małoletni zostaje zapewniony o słuszności ujawnienia faktu doświadczania krzywdzenia oraz zostaje poinformowany, że nawet bardzo bliska osoba nie ma prawa go krzywdzić.
5. Osoby przeprowadzające rozmowę koncentrują się na kontakcie z małoletnim – wysłuchują, co małoletni ma do powiedzenia, są uważni na pozawerbalne przejawy uczuć małoletniego – zażenowanie, skrępowanie, wstyd, lęk, przerażenie, itp., pomagając małoletniemu poradzić sobie z nimi. Przebieg rozmowy dokumentowany jest w formie notatki służbowej (załącznik nr 3).
6. Po zapoznaniu się z wnioskami i informacjami od pracownika podejmowana jest dalsza droga postepowania – czy tzw. Interwencja „Miękka” spotkanie z rodzicami lub opiekunami prawnymi małoletniego, którego krzywdzenie podejrzewa oraz informuje ich o podejrzeniu czy procedura Niebieskiej Karty, gdy są przesłanki na podejrzenie stosowania przemocy w rodzinie
7. W sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia dziecka wzywana będzie policja – wezwanie jej może lekarz zlecić pielęgniarce lub samodzielnie skontaktować się   
   z jednostką policji.
8. Jeżeli przemoc byłaby na tle seksualnym bez względu na jej nasilenie zawsze muszą   
   być poinformowane służby – policja lub prokurator.
9. Przepisy dotyczące zachowania tajemnicy zawodowej nie wykluczają podjęcia interwencji. Zarówno przepisy Ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,   
   o zawodzie pielęgniarek i położnych i rzeczniku praz pacjenta określają możliwości odstąpienia od zachowania tajemnicy w sytuacji, gdy zagrożone jest życie lub zdrowie pacjenta, bądź innych osób.

Jednocześnie ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej nakłada obowiązek niezwłocznego zawiadamiania policji lub prokuratury na osoby, które w związku   
z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych lub zawodowych powzięły podejrzenie o popełnieniu ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy   
w rodzinie. Wszystkie posiadane informacje wymagają zachowania pełnej tajemnicy   
i odnotowania.

**W placówce medycznej**

1. Jeśli małoletniego spotkało w naszej przychodni cos złego czego nie akceptuje,   
   ma prawo umówić się na rozmowę z Dyrektorem WOMP wraz z rodzicem lub opiekunem, jeśli sam to takie spotkanie zawsze będzie w obecności 2 osób, po takim spotkaniu będzie sporządzona notatka dołączona do akt rejestrowych procedury Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem. ( załącznik nr 5).
2. W sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia dziecka wzywana będzie policja.
3. Jeżeli przemoc byłaby na tle seksualnym bez względu na jej nasilenie zawsze muszą być poinformowane służby – policja lub prokurator.

**Rozdział VI**

**Plan wsparcia po ujawnieniu możliwości krzywdzenia małoletniego**

1. Jeśli małoletni doświadcza przemocy na zdrowiu, lub/i zagrożone jest jego życie:

* należy zadbać o bezpieczeństwo, odseparować od osoby podejrzanej, jeśli takowa znajduje się na terenie Przychodni, powiadomić **Policję pod nr 112 lub 997**,
* jeśli doznaje przemocy domowej, po rozmowie z rodzicami, opiekunami rozpocząć procedurę Niebieskiej karty wypełniając Kartę-A,
* jeśli dziecko w naszej ocenie doznaje zaniedbań np. żywieniowych, realizacji zaleceń, opieki i pielęgnacji należnej do wieku należy wystąpić do Ośrodka Integracji i Pomocy Rodzinie zgodnie z miejscem zamieszkania dziecka,
* w poczekalni udostępnione są numery telefonów:

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon zaufania Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę  **- czynny cała dobę -** | **116 111** |
| Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka  **- czynny całą dobę -** | **800 12 12 12** |
| Bezpłatna infolinia policji ds. Przeciwdziałania Przemocy  w Rodzinie  **- telefon działa od poniedziałku do piątku w godzinach  od 9:30 do 15:50 -** | **800 120 226** |
| Telefon Zaufania dla dzieci i młodzieży  **- czynny codziennie w godzinach 14 - 22 -** | **800 119 119** |

* jeśli małoletni będzie chciał porozmawiać w naszej przychodni z personelem medycznym ma taką możliwość – zawsze będzie to rozmowa w obecności 2 osób.

**Rozdział VII**

**Zasady przeglądu i aktualizacji standardów.**

1. Osobą odpowiedzialną za przeprowadzenie przeglądów Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu   
   z/s w Kędzierzynie-Koźlu jest Dyrektor WOMP lub osoba przez niego upoważniona.
2. Przegląd Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu polega na ustaleniu wypełnienia przez standardy wymogów przepisów prawa powszechnie obowiązującego
3. Standardy ochrony małoletnich podlegają przeglądowi nie rzadziej niż raz na 2 lata   
   w terminie ustalonym przez Dyrektora, każdorazowo w sytuacji podejrzewania krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego oraz w razie nowelizacji aktów prawnych, mających wpływ na kształt przyjętych standardów oraz procedur. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.

**Rozdział VIII**

**Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki   
do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania   
oraz sposób dokumentowania tej czynności**

Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu do stosowania standardów ochrony małoletnich   
jest Dyrektor WOMP.

1. Dyrektor upoważnia Kierowników Przychodni do przygotowania personelu   
   do stosowania standardów ochrony małoletnich (załącznik nr 8).
2. Kierownik Przychodni zapoznaje pracowników ze standardami ochrony małoletnich oraz odbiera od każdego zatrudnionego pracownika oświadczenie o zapoznaniu się   
   ze standardami ochrony małoletnich, obowiązującymi w szkole. (załącznik nr 3).
3. Pracownicy nowo zatrudnieni są zapoznawani ze standardami w pierwszym tygodniu pracy i w tym czasie jest od nich odbierane oświadczenie,

**Rozdział IX**

**Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym   
oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.**

Zasady i sposób udostępniania standardów – rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni

1. Wersja skrócona Standardów Opieki Nieletnich została wywieszona na tablicach ogłoszeń we wszystkich podległych placówkach, z informacją o możliwości udostępnienia pełnej wersji znajdującej się w rejestracji każdej przychodni
2. Wersja zupełna Standardów Opieki Nieletnich została także umieszczona na stronie internetowej WOMP.

**Rozdział X**

**Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.**

1. Każdy ujawniony lub zgłoszony incydent lub zdarzenie zagrażające dobru małoletniego, na temat którego Przychodnia posiada wiedzę, zostaje odnotowany w ewidencji zdarzeń zagrażających dobru małoletniemu.
2. Kierownik Przychodni jest odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia.
3. Dokumentacja prowadzona jest w formie rejestru zgłoszeń.

Rejestr obejmuje:

* + dane osoby krzywdzonej,
  + imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko osoby zgłaszającej,
  + datę zgłoszenia

Do rejestru dołącza się notatkę opisującą zaobserwowane nieprawidłowości   
czy powzięte informacje.

Dokumentacja rejestru zgłoszeń jest przechowywana przez osoby odpowiedzialne   
za przyjmowanie zgłoszeń do czasu zakończenia sprawy.

1. Ewidencji zdarzeń zagrażających dobru małoletniego nadaje się kategorię archiwalną zgodnie z przepisami odrębnymi.
2. Każdorazowy wpis do ewidencji zdarzeń zagrażających dobru małoletniemu uruchamia procedurę przeglądu i ewentualnej aktualizacji standardów ochrony małoletnich.

**Rozdział XI**

**Zasady końcowe**

Standardy Ochrony Małoletnich wchodzą w życie z dniem 01 sierpnia 2024r. na podstawie Zarządzenia nr 11/2024 Dyrektora Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu  
z/s w Kędzierzynie-Koźlu z dnia 15 lipca 2024r.

Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu, w szczególności poprzez wywieszenie   
na tablicy ogłoszeń dla pracowników lub poprzez zamieszczenie na stronie internetowej,   
jak również poinformowanie rodziców o dostępności w wersji papierowej.

**Rozdział XII**

**Załączniki:**

1. Oświadczenie dla kandydata do zatrudnienia.
2. Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych Zasad Ochrony małoletnich.
3. Oświadczenie o znajomości i przestrzeganiu zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu.
4. NOTATKA SŁUŻBOWA – dotyczy powzięcia podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony.
5. NOTATKA SŁUŻBOWA dotyczy: powzięcia podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony przez pracownika.
6. Wzór zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa.
7. Wzór wniosku o wgląd w sytuację dziecka/rodziny.
8. Upoważnienie dla kierownika przychodnie.
9. Rejestr zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

Załącznik nr 1 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu,

(imię i nazwisko) (data, miejscowość)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….

(stanowisko, o które ubiega się kandydat)

**Oświadczenie dla kandydata, 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, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego – na podstawie art. 21 ust. 5 i 7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochrony małoletnich**

Oświadczam, iż posiadam obywatelstwo innego państwa/państw niż Rzeczpospolita Polska:

☐ TAK ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

(wskazać wszystkie państwa)

☐ Nie

Oświadczam, iż w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/łam w następujących państwach innych niż Rzeczpospolita Polska lub państwo mojego obywatelstwa:

☐ TAK …………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

(wskazać wszystkie państwa)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

☐ NIE

1. **Dotyczy osób posiadających obywatelstwo innego państwa/państw niż Rzeczpospolita Polska:**

1. ☐ w załączeniu przedkładam informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi;

2. ☐ wobec faktu, że państwo mojego obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji   
do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,   
w załączeniu przedkładam informację z rejestru karnego tego państwa;

3. ☐ oświadczam, że\*:

☐ państwo mojego obywatelstwa nie przewiduje sporządzania ww. informacji;

☐ państwo mojego obywatelstwa nie prowadzi rejestru karnego.

Wobec powyższego, **oświadczam, że nie byłem/łam 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/łam się takich czynów zabronionych oraz 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 wychowywaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu   
lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.**

…………………………………..………………..

(podpis)

1. **Dotyczy osób, które w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwały w innych państwach   
   niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa:**

1. ☐ w załączeniu przedkładam informację z rejestrów karnych państw, w których   
  
zamieszkiwałem/łam, tj.: ………………………………………………………….…………………………………………………………….

(wymienić)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej   
z kontaktami z dziećmi;

2. ☐ wobec faktu, że następujące państwa, w których zamieszkiwałem/łam:   
  
………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………

(wymienić)

………………………………………………………………………………………………………………………………….………… nie przewidują wydawania informacji do celów działalności zawodowej   
lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, w załączeniu przedkładam informację z rejestru karnego wyżej wymienionego/nych państwa/państw;

3. ☐ oświadczam, że\*:

☐ państwa, w których zamieszkiwałem, tj.: .……………………………………..……………………………………………

…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..

(wymienić)

…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………..……………………..

nie przewidują sporządzania ww. informacji;

☐ państwa, w których zamieszkiwałem tj.:.………………………………………………….………………………………….

…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..

(wymienić)

…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..

nie prowadzą rejestru karnego.

Wobec powyższego **oświadczam, że nie byłem/łam 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/łam się takich czynów zabronionych oraz 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 wychowywaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.**

……………………………….……………………………..

(podpis)

1. **Oświadczam, że niniejszy dokument wypełniłem zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………….……………………………..

(podpis)

\* wypełnić jedynie w przypadku gdy nie możliwe jest zrealizowanie pkt 1 i 2.

Załącznik nr 2 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu,

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

miejscowość, data

Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych

Zasad Ochrony małoletnich

Ja, .......................................................................... nr PESEL......................................................

oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej   
i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy   
się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie. Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z zasadami ochrony małoletnich obowiązującymi   
w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu, i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………….......................................................

Załącznik nr 3 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu,

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

miejscowość, data

Oświadczenie o znajomości i przestrzeganiu zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu,.

Ja, .......................................................................... nr PESEL......................................................

oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

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

Załącznik nr 4 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu,

**NOTATKA SŁUŻBOWA**

dotyczy: powzięcia przez pracownika Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu   
z/s w Kędzierzynie-Koźlu podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony

Imię oraz nazwisko małoletniego:

Osoba zawiadamiająca:

Data powzięcia informacji:

**OPIS ZDARZENIA ORAZ PODJĘTE DZIAŁANIA POMOCOWE**

podpis osoby zgłaszającej,

data i podpis kierownika przychodni

**SPOTKANIE Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI MAŁOLETNIEGO**

Data spotkania:

Opis przebiegu spotkania:

Poczynione ustalenia (plan pomocy):

data i podpis uczestników spotkania

Załącznik nr 5 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu,

**NOTATKA SŁUŻBOWA**

dotyczy: powzięcia podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony przez pracownika Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu.

Imię oraz nazwisko małoletniego:

Osoba zawiadamiająca:

Data powzięcia informacji:

**OPIS ZDARZENIA ORAZ PODJĘTE DZIAŁANIA POMOCOWE**

podpis osoby zgłaszającej,

data i podpis kierownika przychodni

**SPOTKANIE Z PRACOWNIKIEM PODEJRZANYM O KRZYWDZENIE MAŁOLETNIEGO**

Data spotkania:

Opis przebiegu spotkania:

Poczynione ustalenia (plan pomocy):

data i podpis uczestników spotkania

Załącznik nr 6 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

Komenda Policji w

bądź Prokuratura Rejonowa w

**Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa**

Niniejszym zawiadamiam, o możliwości popełnienia przestępstwa kwalifikowanego z art ……….\* ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 ze zm.) na szkodę małoletniego …………………………………………….………………..……...\*\*

UZASADNIENIE

W uzasadnieniu opisać stan faktyczny, w szczególności w jaki sposób pracownicy placówki dowiedzieli się o przestępstwie popełnionym na szkodę małoletniego i jakie okoliczności lub dowody świadczą o możliwości popełnienia przestępstwa. W miarę możliwości, jeżeli okoliczności te stały się wiadome pracownikom placówki, należy podać następującego dane dotyczące przestępstwa:

-data,

-miejsce,

-okoliczności przestępstwa,

-świadkowie;

-materiał dowodowy o popełnieniu przestępstwa np. dokumenty, wydruki, nagrania, zaświadczenia.

………………………………………..……………………………

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej

\*należy wpisać przestępstwo. W razie braku możliwości dokonania kwalifikacji przestępstwa można tą część pominąć

\*\*należy wpisać dane dziecka

Załącznik nr 7 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

**Wzór wniosku o wgląd w sytuację dziecka/rodziny**

(miejscowość), dnia

Sąd Rejonowy w

Wydział Rodzinny i Nieletnich \*1)

1. **Wnioskodawca: Imię i nazwisko lub nazwa instytucji**

reprezentowana przez:

adres do korespondencji:

**Uczestnicy postępowania:**

Rodzice małoletniego:

1.   
imię oraz nazwisko, adres zamieszkania

2.   
imię oraz nazwisko, adres zamieszkania

Małoletni:

1.   
imię oraz nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego …………………….…………… (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia \*2) i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

**Uzasadnienie**

(W uzasadnieniu powinny zostać uwzględnione dane osobowe dziecka oraz dane dotyczące rodziców/opiekunów dziecka. Ponadto należy zawrzeć informację na temat sytuacji w skutek, której np. popełniono przestępstwo wobec dziecka. W uzasadnieniu powinny się znaleźć także informacje dotyczące osób, które były/są świadkami zdarzeń.

W końcowej części wniosku należy uwzględnić oczekiwania Państwa względem Sądu np. podjęcie stosownych działań mających na celu ograniczenie władzy rodzicielskiej, zastosowanie środka zapobiegawczego w formie wyznaczenia kuratora sądowego dla rodziny itp.)

1. Wniosek należy złożyć do sądu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka, nie zameldowania.
2. Należy zawsze podać imię i nazwisko dziecka i adres jego pobytu. Tylko w takim wypadku sąd może skutecznie pomóc, m.in. poprzez wysłanie do rodziny kuratora na wywiad.

Załącznik nr 8 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

Na podstawie art. 22c ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1304 ze zm.) oraz § 11 ust. 3 standardów ochrony małoletnich, przyjętych

zarządzeniem Nr Dyrektora Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy

UPOWAŻNIAM

Panią/Pana

do przygotowania personelu Przychodni Orzeczniczo-Konsultacyjnej / Przychodni Rejonowo-Profilaktyczej „PIASTOWSKA/ Ośrodka Rehabilitacji w Kędzierzynie – Koźlu do stosowania standardów ochrony małoletnich.

Podpis dyrektora

……………………………………………………..

Załącznik nr 9 do Standardów Ochrony Małoletnich

w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy

REJESTR ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis zdarzenia | Podjęte czynności | Podpis osoby wprowadzającej dane do ewidencji |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |