

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci

Ja,
(Imię, nazwisko)

oświadczam, że zapoznałam/-em się ze standardami ochrony dzieci obowiązującymi w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis)

Rodzina

ja		mama		tata		macocha		ojczym			
rodzina		siostra		brat		córka		syn			
krewni		babcia		dziadek		żona		mąż			
		ciocia		wujek		krewna		krewny		inna	

Osoby

osoba



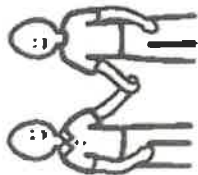
kobieta



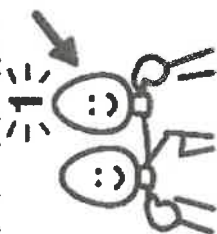
mężczyzna



przyjaciel



najlepszy przyjaciel



obcy



dziewczyna



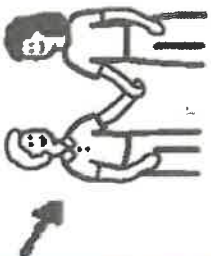
chłopiec



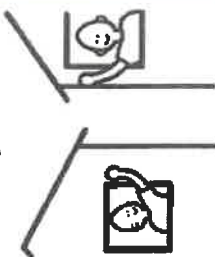
koleżanka



kolega



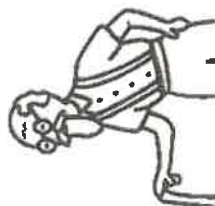
sąsiad



starsza kobieta



starszy mężczyzna



moja dziewczyna



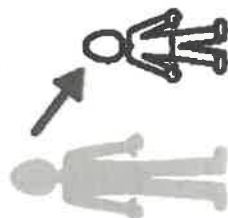
mój chłopak



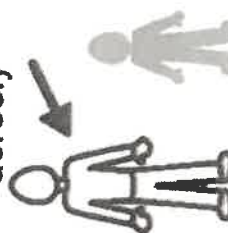
niemowlę



dziecko



dorosły



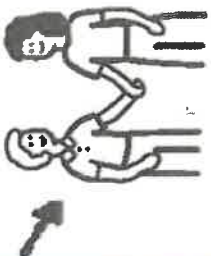
moja dziewczyna



mój chłopak



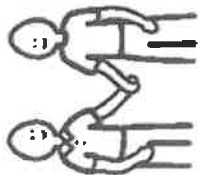
kolega



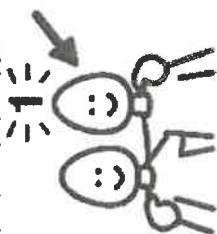
koleżanka



przyjaciel



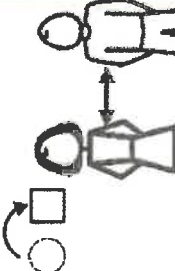
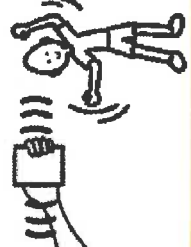
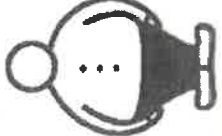
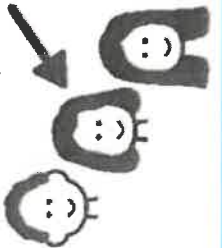
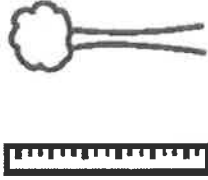
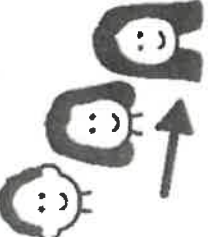
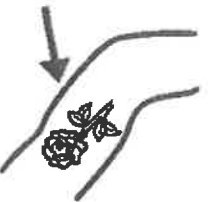
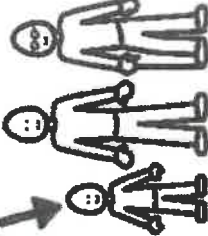
najlepszy przyjaciel



inna

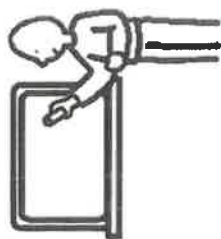


Opis osoby

kobieta 	mężczyzna 	osoba transpłciowa 	krótkie włosy 	broda 	stymy 
chudy 	gruby 	włosy 	włosy średniej długości 	wąsy 	kolczyk 
wysoki 	niski 	warkocz 	długie włosy 	tatuaż 	pijany 
młody 	stary 	koński ogon 	łyśy 	kręcone 	inne 

Zawody

nauczyciel



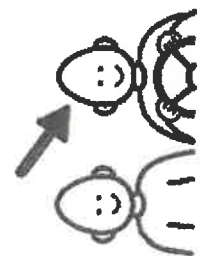
rehabilitant



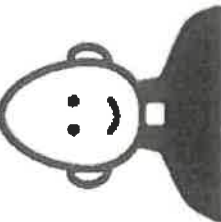
policjant



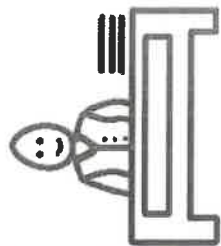
kierowca



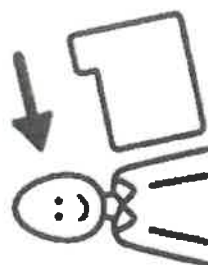
ksiądz



dyrektor



opiekun społeczny



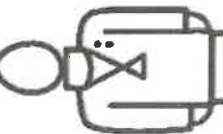
psycholog



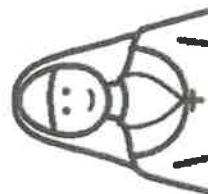
sprzątaczką



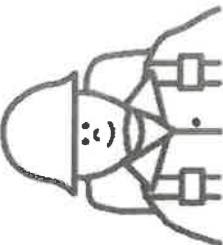
lekarz



zakonnica



żołnierz



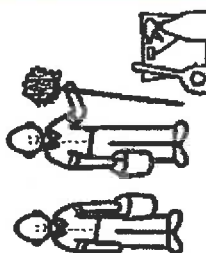
asysten rodziny



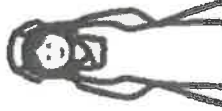
asystent



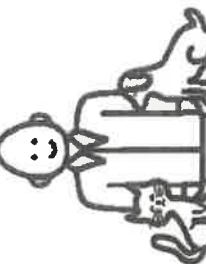
sprzątacze



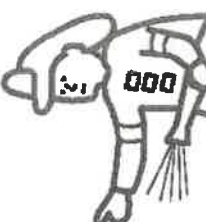
pielęgniarka



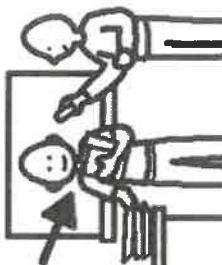
weterynarz



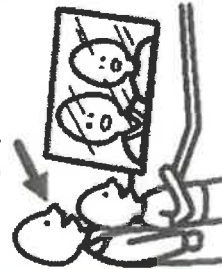
strażak



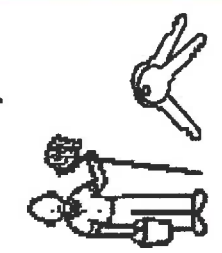
pomoc nauczyciela



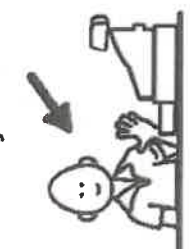
logopeda



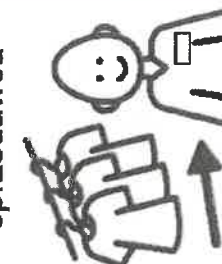
woźny



kasjerka



sprzedawca



inny

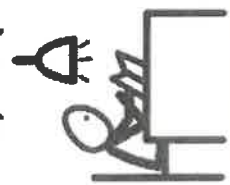


Czynności dnia codziennego

obudzić się



uczyć się



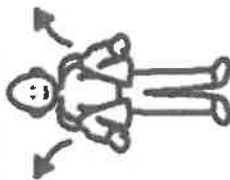
spacerować



czytać



rozbierać się



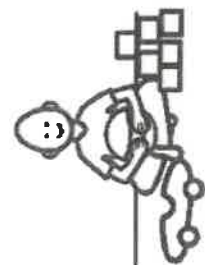
jeść



myć się



bawić się



odpoczywać



rehabilitować



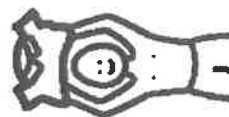
kąpać się



pić



ubierać się



pracować



oglądać



brać prysznic



śniadanie



obiad



kolacja



deser



spać



inna



Czynności 1

iść



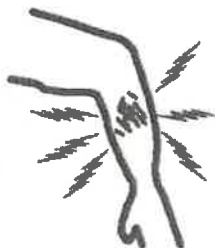
całować



pchać



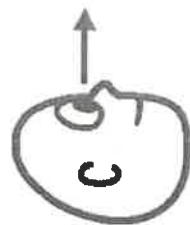
zranić



kopać innych



widzieć



jechać



przytulać



bić



dawać klapsa



pamiętać



słyszeć



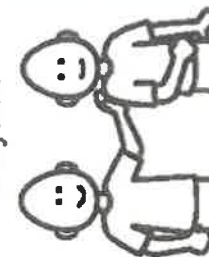
siedzieć



leżeć



dotykać



szturchnąć



zapominać



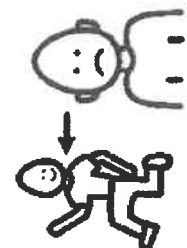
rozmawiać



biec



uciekać



lizać



pocierać



potrzebuję pomocy

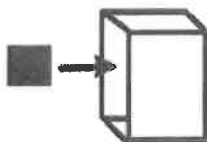


inna

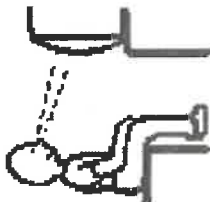


Czynności 2

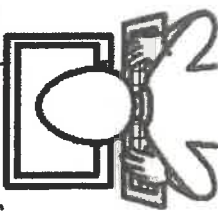
wkładać



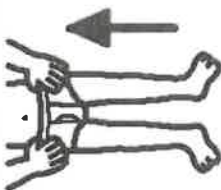
oglądać telewizję



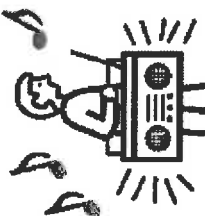
używać komputera



wkładać bieliznę



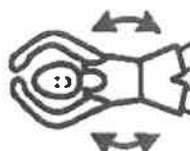
słuchać muzyki



słuchać



ćwiczyć



fotografować



spotykać osoby



nagrywać film



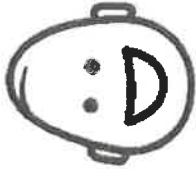
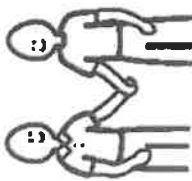
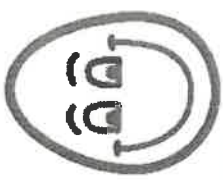
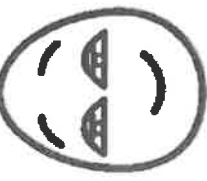
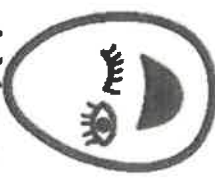
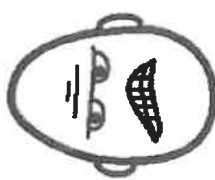
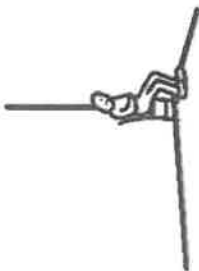
potrzebuję pomocy



inna



Opis charakteru i emocji

szczęśliwy 	w złym humorze 	podły 	przyjacielski 	niepewny 	lubić 
wesoły 	wściekły 	złośliwy 	miły 	wstrętny 	nie lubić 
smutny 	zmartwiony 	agresywny 	żartujący 	zazdrosny 	zakochać się 
przestraszony 	zawstydzony 	zdeenerwowany 	samotny 		inny 

Ciało kobiety 1

ciało



oczy



głowa



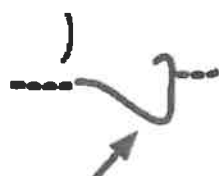
uszy



włosy



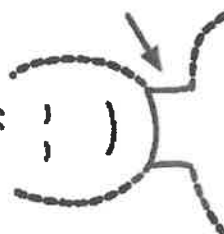
nos



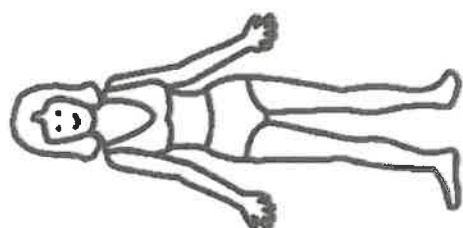
usta



szyja



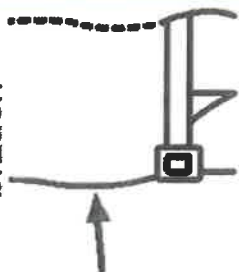
przód ciała



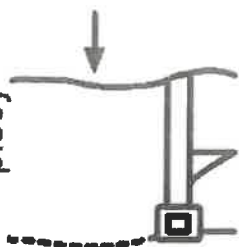
tył ciała



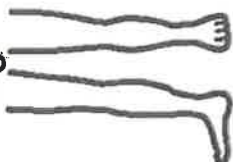
brzuch



plecy



nogi



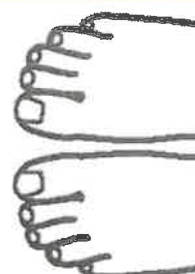
stopy



ręce



palce u nóg



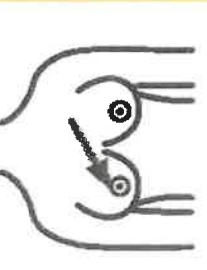
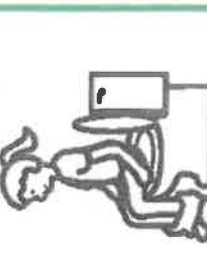
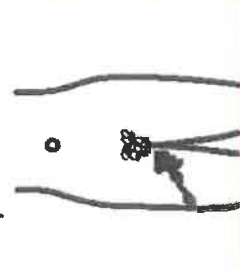
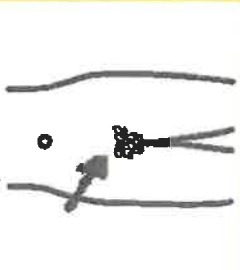
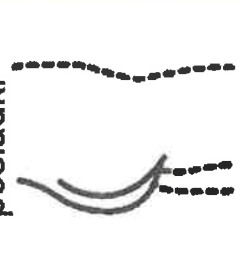
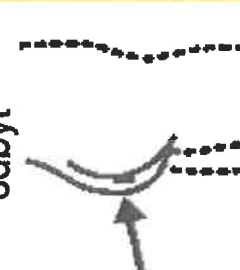
palce



inna



Ciało kobiety 2

intymne części ciała 	skóra 	wejście do pochwy 	miesiączka 			robić kupę 
piersi 	sutki 	wargi sromowe 	podniecenie 			sikać 
pochwa 	włosy łonowe 	łechtaczka 			wewnątrz 	na zewnątrz 
pośladki 	odbyt 	cewka 				inne 

Ciało mężczyzny 1

ciało



oczy



głowa



uszy



włosy



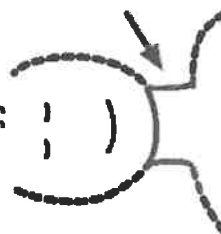
nos



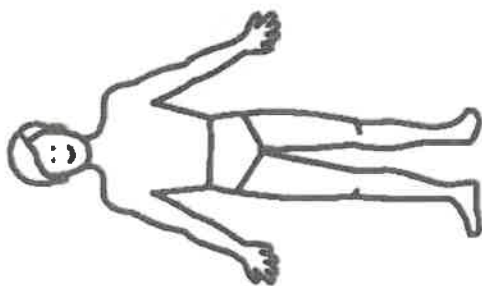
usta



szyja



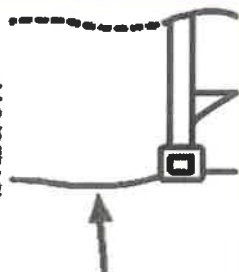
przód ciała



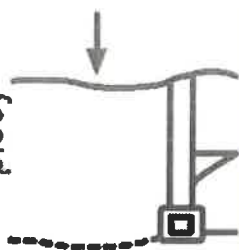
tył ciała



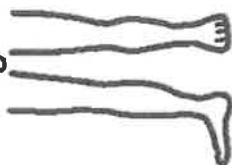
brzuch



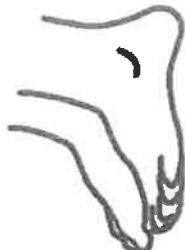
plecy



nogi



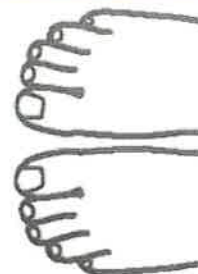
stopy



ręce



palce u nóg



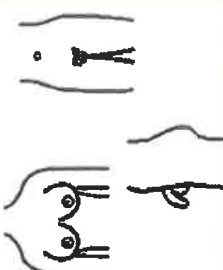
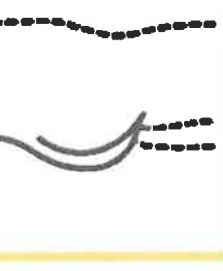
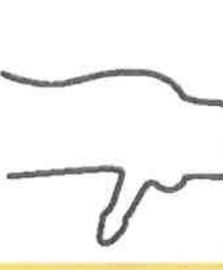
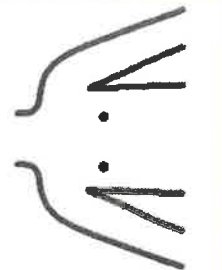
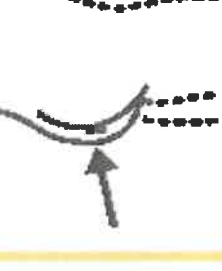
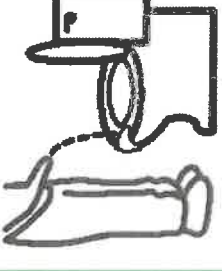
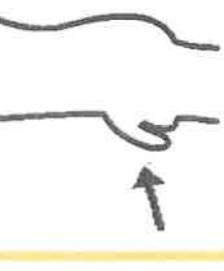
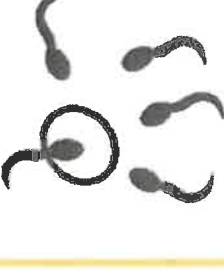
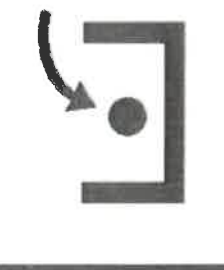
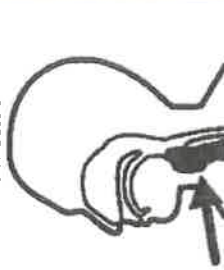
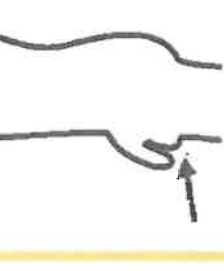
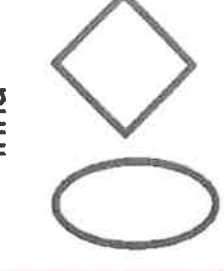
palce



inna

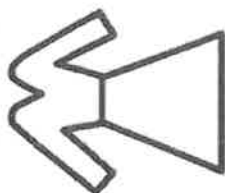


Ciało męczyzny 2

intymne części ciała 	pośladki 	napletek 	cewka 	erekcja 	robić kupę 
klatka piersiowa 	odbyt 	żołądź 	podniecenie 	wytrysk 	sikać 
sutki 	penis 	jądra 	sperma 	wewnątrz 	na zewnątrz 
krtań 	moszna 	włosy na klatce piersiowej 			inna 

Ubrania

sukienka



spodnie



majtki



bokserki



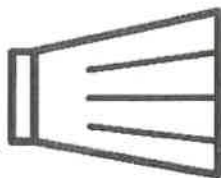
nowy



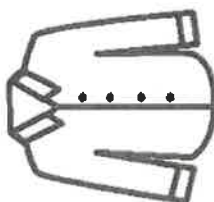
stary



spódnica



koszula



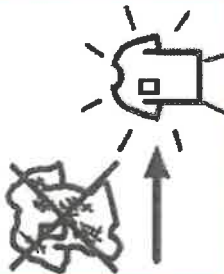
stanik



podkoszulek



czyste



brudne



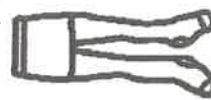
bluzka



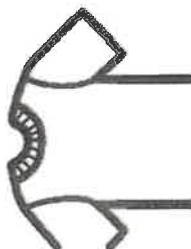
dres



rajstopy



koszulka



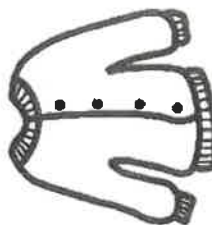
koszula nocna



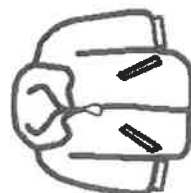
piżama



sweter



kurтка



skarpetki



strój kąpielowy



szlafrok



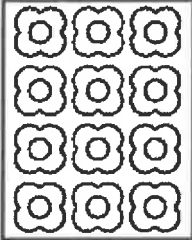
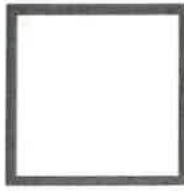
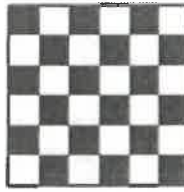
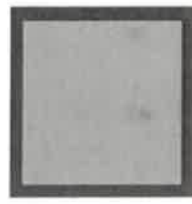
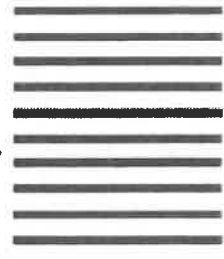
inne



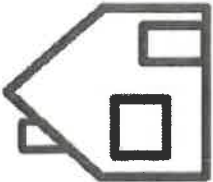
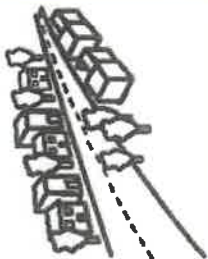
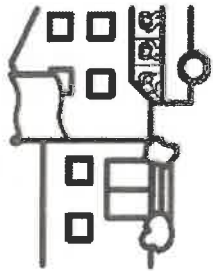
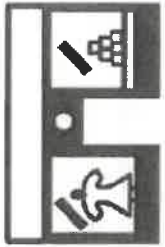
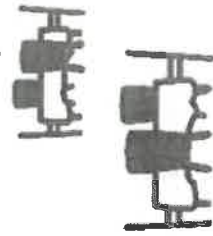
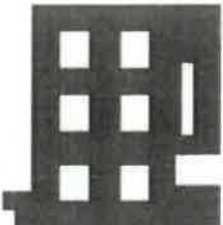
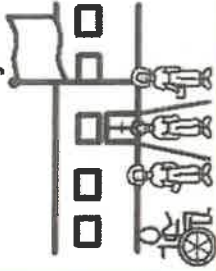
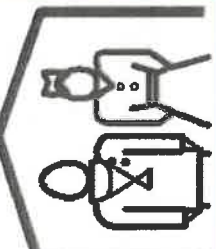
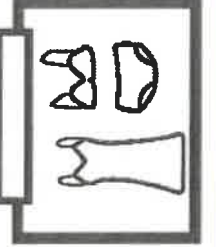
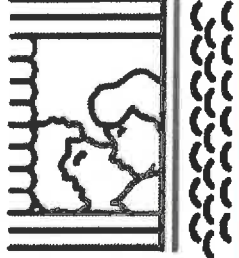
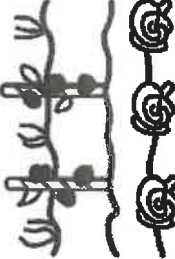
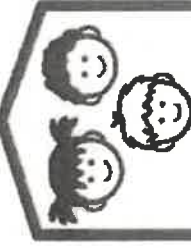
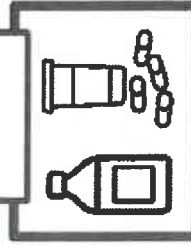
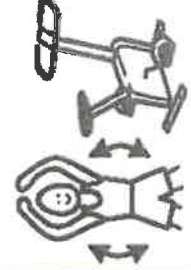
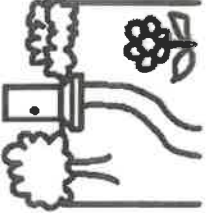
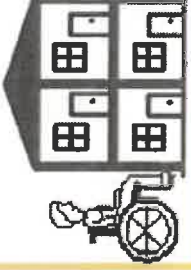
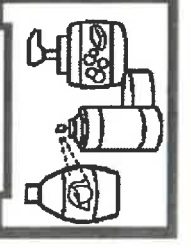
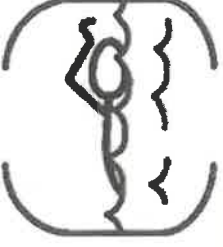
Czynności seksualne

seks	masturbacja	części intymne	wkładać ręce do majtek			boli mnie
seks oralny	masturbacja	gwałt	wiązać			
seks oralny	wibrator	pornografia	zawiazać oczy			
seks analny	wkładać	przedmioty	wewnątrz			inne

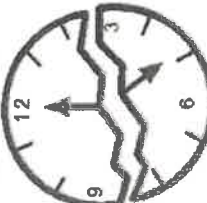
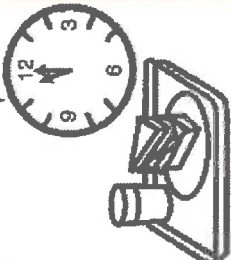
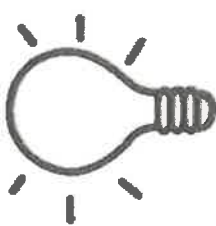
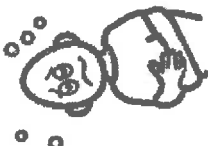
Kolory, wzory

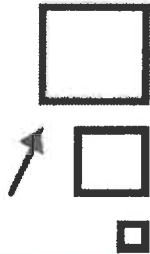
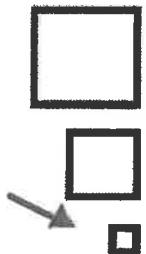
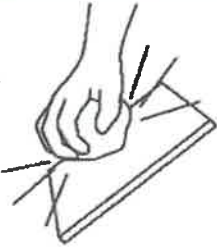
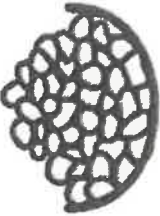
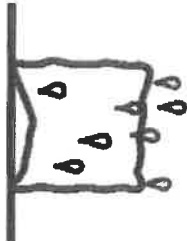
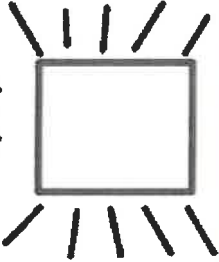
biały		niebieski		szary		złoty		kolorowy		kropkowany	
czarny		zielony		brązowy		srebrny		wzorzysty		gładki	
czerwony		żółty		jasnobrązowy		jasny		w kratę		szorstki	
pomarańczowy		fioletowy		różowy		ciemny		w paski		inny	

Miejsca 1

dom		ulica		szkoła		szpital		sklep		restauracja	
blok		kościół		ośrodek dla dorosłych		przychodnia		sklep z bielizną		kino	
ogród		park		przedszkole		apteka		sklep odzieżowy		siłownia	
podwórko		plac zabaw		mieszkanie treningowe		drogeria		basen		inne	

Specjalne

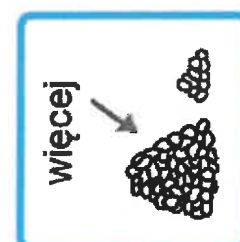
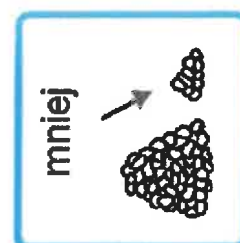
tak 	stop 	nie rozumiem 	przerwa 	wejść 	bardzo 
nie 	mylisz się 	za głośno 	przerwa na posiłek 	wyjść 	porzebiuję pomocy 
nie wiem 	mów bezpośrednio do mnie 	za mocne światło 	techniki relaksacyjne 	potrzebuję odpocząć 	źle się czuję 
powtórz proszę 	mów wolniej 	za dużo zapachów 	zabawka sensoryczna 	napisz/narysuj 	inne 

duży 	mały 	głośny 	cichy 	twardy 	miękki 
gorący 	zimny 	stary 	nowy 	pachnący 	śmierzący 
gruby 	cienki 	długi 	krótki 	dużo 	mało 
mokry 	suchy 	czysty 	brudny 	nic 	inne 

Dni tygodnia, czas

poniedziałek	piątek	dzień	przeszłość	teraźniejszość	przyszłość
wtorek	sobota	tydzień	ranek	wieczór	godzina
środa	niedziela	miesiąc	południe	noc	minuta
czwartek	teraz	rok	popołudnie		inny

0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	



alfabet ABC	koniec słowa xxxxx				koniec zdania ...xx xx xxxx.				błąd 
a	b	c	d	e	f	g	h	i	
j	k	l	m	n	o	p	q	r	
s	t	u	v	w	x	y	z		
ą	ć	ę	ł	ń	ó	ś	ż	ź	

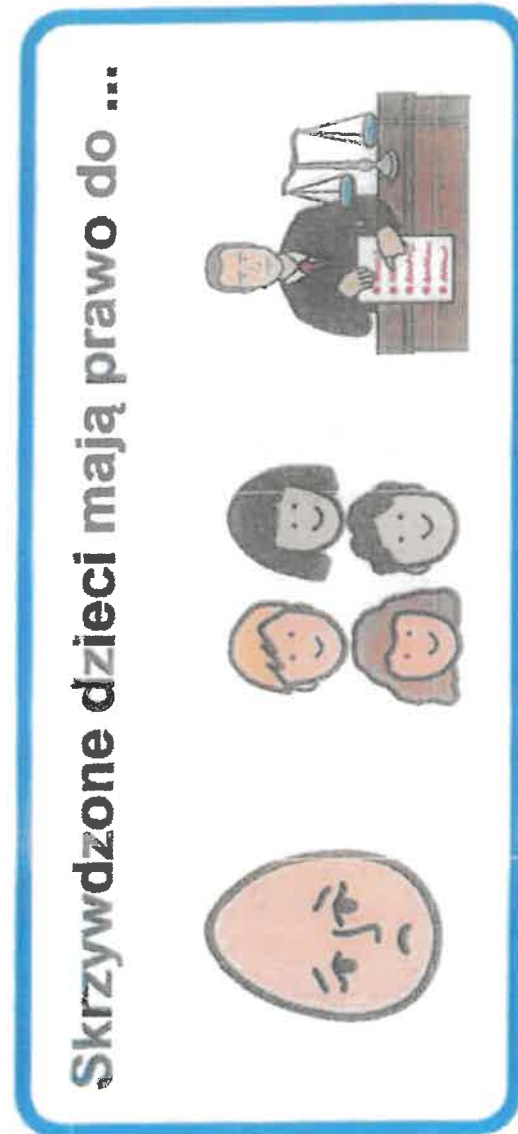
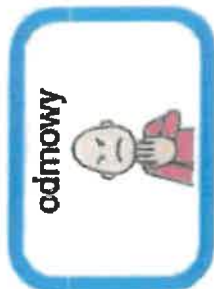
alfabet
ABC

koniec
słowa
xxxx|

koniec
zdania
...xx xx xxxx|

błąd


q w e r t y u i o p
a s d f g h j k l
z x c v b n m
ą ć ę ł ń ó ś ź ż



pchać



zranić



kopać



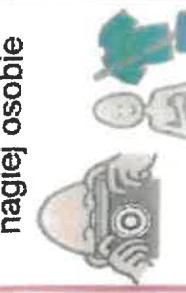
dawać klapsa



podglądać



robić zdjęcia
nagiej osobie



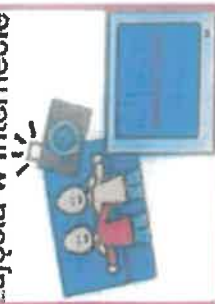
bić



nie wolno



umieszczając
zdjęcia w Internecie



pozwalając
na zły dotyk



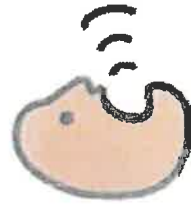
oglądać pornografię



wysyłać
nagich zdjęć



krzyczeć



wyzywać



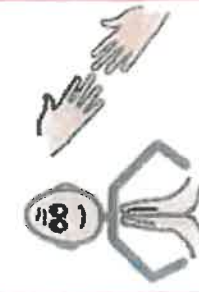
straszyć



opowiedz o tym



poproś o pomoc



zadzwoń



800 12 12 12

116 111

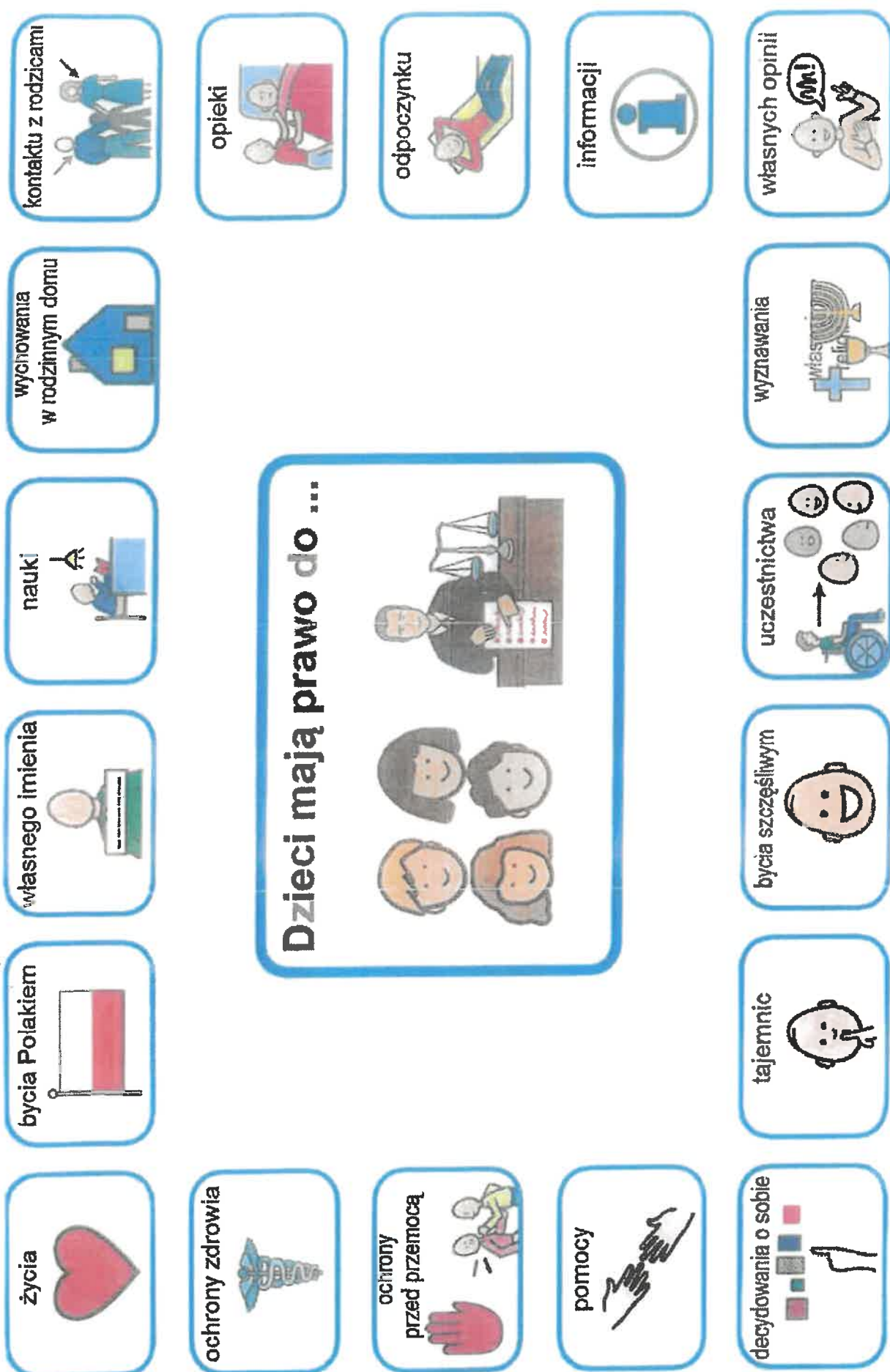
112

napisz

www.116111.pl/napisz

<https://czat.brpd.gov.pl>





KARTA INTERWENCJI

Nr KZW

Data i godzina, miejsce interwencji:

Imię i nazwisko dziecka:

Osoba stosująca przemoc:

Przesłanki do podjęcia interwencji:

- ☐ Podejrzenie popełnienia przestępstwa
- ☐ Przemoc domowa
- ☐ Zaniedbanie
- ☐ Inne formy krzywdzenia - jakie?

Działania podjęte wobec dziecka: (np. przewóz do szpitala, poinformowanie o miejscach wsparcia itp.)

Zakres interwencji:

- ☐ Wezwanie Policji na miejsce zdarzenia
- ☐ Wszczęcie procedury „Niebieskie karty”
- ☐ Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa
- ☐ Inny rodzaj interwencji (jaki?)

Data sporządzenia:

Podpis osoby zawiadamiającej:

REJESTR ZGŁOSZEŃ

L.p.	Data	Przesłanki do podjęcia interwencji	Obszar SP ZOZ Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku, którego dotyczy zgłoszenie	Wskazanie, kim jest dla dziecka osoba kryzysująca	Rodzaj podjętej interwencji	Uwagi	Status realizacji	Data zakończenia
				☐ rodzic/opiekun prawny ☐ inne dziecko ☐ członek personelu ☐ inny	☐ wezwanie Policji na miejsce zdarzenia ☐ wszczęcie procedury Niebieskiej Karty ☐ przekazanie do rozpatrzenia przez z-cę Dyrektora ds.lecznictwa (dotyczy personelu SP ZOZ Stacji Pogotowia ratunkowego w Gdańsku) ☐ zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa (dotyczy personelu SP ZOZ Stacji Pogotowia ratunkowego w Gdańsku) ☐ inny			
				☐ rodzic/opiekun prawny ☐ inne dziecko ☐ członek personelu ☐ inny	☐ wezwanie Policji na miejsce zdarzenia ☐ wszczęcie procedury Niebieskiej Karty ☐ przekazanie do rozpatrzenia przez z-cę Dyrektora ds.lecznictwa (dotyczy personelu SP ZOZ Stacji Pogotowia ratunkowego w Gdańsku) ☐ zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa (dotyczy personelu SP ZOZ Stacji Pogotowia ratunkowego w Gdańsku) ☐ inny			
				☐ rodzic/opiekun prawny ☐ inne dziecko ☐ członek personelu ☐ inny	☐ wezwanie Policji na miejsce zdarzenia ☐ wszczęcie procedury Niebieskiej Karty ☐ przekazanie do rozpatrzenia przez z-cę Dyrektora ds.lecznictwa (dotyczy personelu SP ZOZ Stacji Pogotowia ratunkowego w Gdańsku) ☐ zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa (dotyczy personelu SP ZOZ Stacji Pogotowia ratunkowego w Gdańsku) ☐ inny			
				☐ rodzic/opiekun prawny ☐ inne dziecko ☐ członek personelu ☐ inny	☐ wezwanie Policji na miejsce zdarzenia ☐ wszczęcie procedury Niebieskiej Karty ☐ przekazanie do rozpatrzenia przez z-cę Dyrektora ds.lecznictwa (dotyczy personelu SP ZOZ Stacji Pogotowia ratunkowego w Gdańsku) ☐ zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa (dotyczy personelu SP ZOZ Stacji Pogotowia ratunkowego w Gdańsku) ☐ inny			

Symptomy krzywdzenia dziecka

Objawy, których wystąpienie nakazuje uwzględnienie krzywdzenia dziecka w diagnostyce różnicowej

Wystąpienie pojedynczego objawu nie przesądza o krzywdzeniu dziecka. Obecność jednego lub kilku symptomów powinna skutkować:

- a. pogłębieniem wywiadu,
- b. analizą dokumentacji medycznej,
- c. uważną obserwacją zachowania dziecka i opiekuna,
- d. rozważeniem konieczności wszczęcia procedury interwencyjnej.

W każdym przypadku należy uwzględnić wiek, rozwój psychoruchowy i sytuację rodzinną dziecka. W przypadku podejrzenia krzywdzenia należy:

- a. zapewnić bezpieczeństwo dziecka.
- b. udokumentować objawy.
- c. wypełnić Kartę interwencji.
- d. postępować zgodnie z Rozdziałem 7 Polityki.

Dokument ma charakter pomocniczy i nie stanowi katalogu zamkniętego.

Dane z wywiadu:

1. Niewytłumaczalna zwłoka w zgłoszeniu się do pracownika medycznego (dotyczy to zarówno urazów jak i poważnych zachorowań).
2. Wielokrotnie urazy, dolegliwości (np. zgłaszane bóle brzucha, głowy).
3. niespójny wewnętrznie wywiad, sprzeczne informacje, różne odpowiedzi na te same pytania.
4. Istotne różnice w zebranych wywiadach {od różnych rodziców, opiekunów, dziecka}.
5. Podawane nieprawdopodobne mechanizmy urazów lub zachorowań.
6. Nierealizowanie zaleceń lekarskich (w zakresie profilaktyki i leczenia).
7. Brak jakiegokolwiek dokumentacji medycznej (szczególnie w przypadku pacjentów z licznymi obciążeniami, wielokrotnie hospitalizowanych) i brak zgody na udzielenie dostępu do dokumentacji elektronicznej.
8. Ukrywanie wcześniejszych hospitalizacji, w szczególności związanych z urazami.
9. Częste zmiany lekarzy, poradni, szpitali.
10. Naciskanie na wizytę w ramach teleporady, pomimo danych z wywiadu świadczących o konieczności osobistego zbadania dziecka lub w przypadku małych dzieci (do lat 6).
11. Pozostawianie dziecka bez opieki (w szczególności dziecka małego, niesprawnego z powodu choroby przewlekłej lub zaburzeń rozwoju).

12. Brak podstawowej wiedzy o dziecku (w szczególności: data urodzenia, choroby przewlekłe, przyjmowane leki na stałe, korzystanie z placówek edukacyjnych, zajęcia dodatkowe).

Zachowanie się rodzica/opiekuna:

1. Brak zgody na pełne zbadanie/rozebranie dziecka.
2. Brak zgody na wykonanie dodatkowych badań.
3. Opuszczenie gabinetu lub wypis na żądanie ze szpitala (w szczególności w przypadku pojawienia się danych mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka).
4. Nadmierne kontrolowanie dziecka.
5. Odpowiadanie na pytania zadane dziecku, pomimo wielokrotnego zwracania na to uwagi (uniemożliwianie dziecku swobodnej wypowiedzi).
6. Brak emocjonalnego kontaktu z dzieckiem.
7. Stosowanie przemocy emocjonalnej (krzyk, wyzwiska) lub fizycznej w obecności personelu.
8. Bagatelizowanie stwierdzonych objawów, w szczególności urazów.
9. Częste (usprawiedliwione przez rodzica lub nie) nieobecności dziecka w szkole z różnych powodów.
10. Sprzeciw wobec objęcia dziecka opieką pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania.
11. Ograniczanie/ odmowa wizyt w domu pacjenta (opieka długoterminowa, hospicyjna nad dziećmi niepełnosprawnymi).
12. Nierealizowanie badań bilansowych.
13. Odmowa/ unikanie realizacji szczepień ochronnych.
14. Wysyłanie dziecka do placówek oświatowych mimo objawów zachorowania, złego samopoczucia, gorączki, odmowa odebrania z placówki mimo informacji ze strony pracowników szkoły, przedszkola.
15. Częste podawanie leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwzapalnych bez zlecenia lekarskiego.
16. Zwalnianie/ „załatwianie” zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.
17. Niewłaściwe odżywianie dziecka, częsty brak posiłków.

Zachowanie się dziecka:

1. Brak lub nieodpowiednie zachowania społeczne.
2. Zachowanie nieadekwatne do wieku i stopnia rozwoju.
3. Wyraźny lęk przed rodzicem/opiekunem (w szczególności widoczny przy podniesieniu głosu lub wykonaniu gwałtownego ruchu przez rodzica/opiekuna).
4. Nadmierna agresywność lub nadmierna apatia.
5. Lęk przed bliskością.
6. Zachowania destrukcyjne (niszczenie przedmiotów, agresja rówieśnicza).
7. Zachowania autoagresywne (w szczególności samookaleczenia, używanie substancji psychoaktywnych, celowe zatrucia).
8. Obniżona samoocena.
9. Nadmierne podporządkowanie się poleceniom.
10. Nadmierny niepokój związany z rozbieraniem się do badania.

11. Nasilony niepokój w określonych miejscach, sytuacjach, w obecności konkretnych osób.
12. Zaburzenia snu.
13. Lęk przed powrotem do domu.
14. Zaburzenia odżywiania się.
15. Nieadekwatne do wieku zainteresowanie seksualnością (w szczególności imitowanie czynności seksualnych przez dzieci przed okresem dojrzewania, znajomość zbyt „dorosłego” lub wulgarnego słownictwa).
16. Odmowa/ unikanie wykonania badań profilaktycznych w szkole.
17. Lęk przed udzieleniem pomocy/ porady pielęgniarzkiej w szkole w przypadku nagłych urazów zachorowań, ukrywanie dolegliwości, prośby o nieinformowanie rodziców o zdarzeniu.
18. Samodzielne/ bez nadzoru, przyjmowanie leków zarówno w sytuacjach nagłych jak i chorobach przewlekłych zwłaszcza przez dzieci poniżej 12 roku życia.
19. Rezygnacja z zajęć wychowania fizycznego, zgłaszanie dolegliwości, braku stroju sportowego, ćwiczenie w ubraniu zakrywającym całe ciało.
20. Częste bóle głowy, brzucha, nudności, wymioty.
21. Ucieczki ze szkoły, wagary, ucieczki z domu.
22. Przebywanie poza domem w późnych godzinach wieczornych/ nocnych i bardzo wczesnych rano.

Objawy w badaniu przedmiotowym:

1. Świeże objawy poważnych urazów, które nie zostały podane w trakcie wywiadu.
2. Obrażenia, których wystąpienie jest niemożliwe lub mało prawdopodobne u dziecka w danym wieku lub stopniu rozwoju i możliwościach psychoruchowych (szczególną uwagę należy zwrócić na dzieci niesamodzielne, a w szczególności niepełnosprawne).
3. Obrażenia w miejscach niezgodnych z podanym mechanizmem urazu, lub brak obrażeń w miejscach, w których spodziewalibyśmy się ich na podstawie innych obrażeń (np. obrażenia twarzy i klatki piersiowej u dziecka, które przewróciło się do przodu, bez żadnych obrażeń na kończynach górnych).
4. Nasilenie obrażeń nieadekwatne do mechanizmu urazu (np. liczne złamania po upadku z niewielkiej wysokości).
5. Ślady urazów (w tym oparzeń) w nietypowych okolicach (powierzchnie zgięciowe kończyn, plecy, pośladki, krocze) Obrażenia na przeciwnych powierzchniach ciała i/lub kończyn.
6. Ślady urazów w różnych stadiach gojenia.
7. Obrażenia o kształcie zastosowanego „narzędzia” (palców dłoni, podeszwy buta, paska, pałki, sznurka, żelazka).
8. Nasilenie obrażeń nie odpowiadające podanemu urazowi lub urazom.
9. Obrażenia patognomoniczne dla celowego krzywdzenia (np. oparzenia „rękawiczkowe”, „skarpetkowe”, okrągłe ślady oparzeń w różnych okolicach).
10. Obrażenia w obrębie jamy ustnej, szczególnie jeżeli nie zostały podane w wywiadzie.
11. Odmrożenia.

12. Opóźnienie psychoruchowe, w szczególności zaburzenia rozwoju mowy.
13. Niedobór masy ciała i wzrostu.
14. Ubranie nieadekwatne do pory roku, brudne, niedopasowane, nieestosowane.
15. Krwawienie lub wydzielina z narządów moczowo-płciowych lub odbytu.
16. Ciało obce w pochwie lub odbycie.
17. Ślady samookaleczania, na różnym etapie gojenia.

Badania dodatkowe:

1. Ciąża u dziecka (jeżeli do zajścia w ciążę doszło przed ukończeniem 15 lat sytuacja jest jednoznaczna, ale w przypadku starszych pacjentek również należy brać pod uwagę krzywdzenie).
2. Zakażenie drobnoustrojami przenoszonymi najczęściej drogą płciową (w szczególności u dziecka poniżej 15 lat).
3. Ślady starych urazów w różnych stopniach gojenia w badaniach obrazowych.
4. Krwiaki wewnętrzne widoczne w badaniach obrazowych, w szczególności jeżeli w wywiadzie negowano urazy.
5. Objawy niedoborów pokarmowych w badaniach laboratoryjnych.
6. Obecność substancji psychoaktywnych (w tym alkoholu).

Szczególne przypadki krzywdzenia dziecka

1. Zaniedbania prenatalne

Picie alkoholu (FASD), używanie substancji psychoaktywnych, dopalaczy, energetyków, palenie papierosów, nadużywanie leków i brak odpowiedniej opieki medycznej, w tym badań prenatalnych

2. Zespół dziecka potrząsanego (shaken baby syndrome, sbs)

Dziecko poniżej 1 r.ż. z triadą objawów:

urazy czaszki (krwaki podtwardówkowy, obrzęk mózgu, krwotok w siatkówce),

złamania przynasad kości długich.

złamania śródstawowe.

3. Zespół dziecka maltretowanego

Najbardziej narażone są dzieci poniżej 3. roku życia.

Niewspółmierność pomiędzy motywem konsultacji i obrazem klinicznym.

Rozbieżność między wyjaśnieniami podanymi przez rodziców/opiekunów i objawami.

Wyjaśnienia rodziców/opiekunów są niedokładne, sprzeczne ze sobą, zmienne w czasie. Długi odstęp czasu między początkiem zaburzeń a zgłoszeniem się do lekarza.

Brak korelacji między etapem rozwoju dziecka a rodzajem urazu.

Ślady poprzednich urazów w różnej fazie gojenia, których opiekun nie umie wyjaśnić lub z ich powodu nie szukał pomocy lekarskiej.

W wywiadzie częsta zmiana lekarza lecącego dziecko lub wizyty w różnych placówkach z powodu „wypadków” lub zranień.

Wielokrotne „przypadkowe” zatrucia, ale też niewyjaśnione nieżyty żołądkowo jelitowe. Niestosowanie się do zaleceń podstawowej opieki zdrowotnej, opóźnienia w szczepieniach, w bilansach.

Dziecko jest apatyczne, wycofane, obojętne lub nadmiernie pobudzone, agresywne.

Dziecko wyraźnie lepiej się czuje, gdy rodzica nie ma w pobliżu, dobrze współpracuje z personelem medycznym, jest dzielne i często nie przejawia typowego w kontakcie z lekarzem strachu.

Objawy psychosomatyczne u starszych dzieci: zaburzenia odżywiania, wymioty, moczenie nocne, zaburzenia snu, zaburzenia zachowania.

4. Zastępczy / przeniesiony zespół Münchhausena

Najczęściej rozpoznawany u dzieci do 6 r.ż. Celowe wywoływanie przez rodzica/opiekuna (przeważnie matki) objawów chorobowych u dziecka. Objawy te zazwyczaj mają charakter przewlekły lub nawracający, ponadto rodzice przekazują lekarzom fałszywe informacje na temat dotychczasowego przebiegu choroby u ich dzieci. Wśród wywoływanych objawów najczęściej zdarzają się:

- a) niezdolność ruchowa i patologiczna senność na skutek podawania dzieciom dużych dawek leków o działaniu nasennym np. barbituranów,
- b) uporczywe wymioty na skutek mechanicznej prowokacji,
- c) hipoglikemia po podaniu insuliny i zakażenia wywołane wstrzykiwaniem zanieczyszczonych substancji,
- d) wielokrotne hospitalizacje dziecka, zgłaszane nietypowe objawy chorobowe lub nietolerowanie przez dziecko zaleconego leczenia,
- e) Objawy ustępują lub zmniejsza się ich nasilenie po oddzieleniu dziecka od rodziców/opiekunów.

Rodzic/opiekun sprawia wrażenie troskliwego, opiekuńczego, izoluje dziecko od otoczenia, jest bardzo dobrze zorientowany w kwestiach medycznych, nadzoruje przebieg leczenia, domaga się badań i leków, gwałtownie negatywnie reaguje na propozycje badania psychiatrycznego.

OŚWIADCZENIE

**o zamieszkaniu za granicą (art.21 ust.5 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu
zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich)**

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość, data)

SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego
ul. Elizy Orzeszkowej, 80-208 Gdańsk

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat:

- ☐ Nie zamieszkiwałem na terenie innych państw niż Rzeczpospolita Polska i państwo
mojego obywatelstwa,
- ☐ Zamieszkiwałem w następującym państwie/państwach (należy wskazać inne państwa niż
Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa):

.....
.....

Podstawa prawna: art.21 ust. 5 i 8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu
zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t. j. Dz.U. z 2024r
poz.560).

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Polityka ochrony dzieci w Samodzielnym Publicznym Zakładzie opieki Zdrowotnej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku wersja skrócona dla dzieci

Jesteśmy świadomi, że sytuacja i okoliczności, w jakich jesteś naszym pacjentem, mogą być dla Ciebie źródłem cierpienia, bólu oraz wielu różnych emocji, takich jak złość, smutek, frustracja, przygnębienie, strach, lęk czy żal. Jest to normalne.

Chcemy zrozumieć lepiej Twoje uczucia i potrzeby oraz udzielić Ci potrzebnej pomocy medycznej.

Jesteśmy ratownikami, pielęgniarkami i lekarzami. Przyjechaliśmy, bo ktoś wezwał pomoc dla Ciebie.

Twoje bezpieczeństwo jest najważniejsze

Naszym zadaniem jest:

- zadbać o Twoje zdrowie,
- zapewnić Ci poczucie bezpieczeństwa,
- przeprowadzić badanie w spokojny i delikatny sposób,
- szanować Twoje uczucia i potrzeby.

To może dziać się:

- w Twoim domu,
- w ambulansie (karetce),
- w innym miejscu, gdzie udzielamy pomocy.

Masz prawo:

- wiedzieć, jak nazywa się osoba, która z Tobą rozmawia
- zapytać, co będziemy robić podczas badania
- powiedzieć, że czegoś się boisz
- mieć przy sobie rodzica, opiekuna lub inną bliską osobę
- być traktowany/traktowana z szacunkiem
- zadawać pytania

Jak będziemy Cię traktować?

1. Będziemy mówić do Ciebie spokojnie i jasno.
2. Postaramy się wszystko wyjaśnić w sposób dla Ciebie zrozumiały.
3. Będziemy delikatni podczas badania.
4. Nie będziemy Cię okłamywać i jeśli coś może boleć, powiemy o tym.
5. Nie oceniamy Ciebie ani Twojej rodziny.

Dla nas nie ma znaczenia:

- w jakim języku mówisz,
- skąd pochodzisz,
- jaki masz kolor skóry,
- czy jesteś dziewczynką czy chłopcem,
- w co wierzysz.

Każde dziecko jest dla nas tak samo ważne.

Jeśli coś jest nie tak możesz nam o tym powiedzieć

Jeśli:

- ktoś Cię skrzywdził,
- ktoś Cię straszy,
- ktoś robi coś, czego nie chcesz,
- czujesz się zagrożony/zagrożona,

Nie będziemy Cię oceniać. Chcemy Ci pomóc.

Jeśli nie chcesz rozmawiać z nami, pamiętaj, że są inne miejsca, gdzie bezpłatnie, bez podawania jak się nazywasz, przez całą dobę możesz zadzwonić, napisać smsa lub pisać na żywo na czacie z osobą, która może i chce Ci pomóc. Tam zawsze ktoś Cię wysłucha.

Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży 116 111 czynny 24 godziny na dobę

możesz też napisać na czacie: www.116111.pl

Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka 800 12 12 12 czynny 24 godziny na dobę

PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU POLITYKI OCHRONY DZIECI **SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku**

Data przeglądu:

1. Podstawa przeglądu

- ☐ przegląd okresowy (co 2 lata)
- ☐ zmiana przepisów prawa
- ☐ zdarzenie wymagające aktualizacji
- ☐ inne

2. Zakres analizy:

- analiza Rejestru interwencji
- analiza zgłoszeń
- analiza zgodności z aktualnym stanem prawnym

3. Wnioski

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Wprowadzane zmiany

.....

.....

.....

.....

.....

Data kolejnego przeglądu:

Sporządził:

Akceptował:

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

wobec osób (ofiary, sprawców, świadków, udzielających pomocy, przyjmujących i koordynujących zdarzenia podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego), do których mają zastosowanie Standardy Ochrony Małoletnich (art. 13 ust 1 i 2 RODO¹)

Administrator Danych Osobowych

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku

ul. E. Orzeszkowej 1, 80-208 Gdańsk, tel. 58 520 39 95 wew. 240 www.pogotowie.gdansk.pl e-mail sekretariat@pogotowie.gdansk.pl

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych

E-mail: iod@pogotowie.gdansk.pl, lub listownie na adres SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku, ul. E. Orzeszkowej 1, 80-208 Gdańsk z dopiskiem IOD

Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, **związanego z realizowaniem obowiązków w zakresie zapewnienia ochrony dzieci**, na podstawie ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym, w myśl art.6 ust.1 lit. c RODO lub art. 9 ust. 9 lit. b RODO. *(Przetwarzanie danych w zakresie danych nadmiarowych, ale wskazanych z własnej inicjatywy: Pani/Pana dane przetwarzane są na podstawie: art. 6 ust. 1 lit a oraz art. 9 ust.2 lit a RODO, tj. przetwarzanie danych i danych szczególnej kategorii następuje na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą lub jej przedstawiciela ustawowego).*

Odbiorcy danych osobowych

Podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, którym Administrator udostępnił dane osobowe (np. wykonawcy usług pocztowych i kurierskich) oraz podmioty przetwarzające, realizujące usługi na rzecz Administratora (np. W zakresie fizycznego wybrakowania i zniszczenia dokumentów, firma zapewniająca wsparcie techniczne IT).

Obowiązek podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu przetwarzania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celu jej przetworzenia. Podanie przez Panią/Pana z własnej inicjatywy danych nadmiarowych, w tym danych szczególnej kategorii oznacza, że ma Pani/Pan świadomość, że Administrator uzyskuje dostęp do tych danych. Dane takie przetwarzane są przez SPZOZ Stacja Pogotowia ratunkowego w Gdańsku na podstawie zgody, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO, wyrażonej w formie wyraźnego działania, którym jest dobrowolne przekazanie tych danych osobowych.

Prawo związane z przetwarzaniem danych osobowych

Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych, a także prawo ich sprostowania (poprawiania), żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Wymienione prawa mogą być ograniczone, kiedy Administrator jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego lub występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania. *W przypadku danych przetwarzanych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO może Pani/Pan w każdej chwili wycofać zgodę. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych nie wpływa na zgodność z przepisami przetwarzania realizowanego przed wycofaniem zgody.*

Prawo do sprzeciwu

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Pani/Pana danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, a po jego upływie w celach archiwizacyjnych, zgodnie z okresem przewidzianym w „Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt” przechowywane przez okres niezbędny do archiwizacji od zakończenia sprawy.

¹ RODO- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Standardy ochrony małoletnich w SP ZOZ Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku



Naszym zadaniem jest zadbanie o Twoje bezpieczeństwo, a także komfort rozmowy i badania, niezależnie od tego czy będzie odbywało się w domu czy ambulansie.

Masz prawo, aby w czasie badania był z Tobą rodzic, opiekun lub inna wskazana przez Ciebie bliska osoba.

Masz prawo wiedzieć i pytać jak będzie wyglądało Twoje badanie.

Szanujemy Twoją osobę dlatego będziemy Cię pytać o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.

Nasz personel będzie się starał wykonywać badanie w sposób delikatny, szanując Twoje prawo do godności i intymności.

Masz prawo wiedzieć kim jest i jak się nazywa osoba, z którą rozmawiasz.

Nie będziemy Cię okłamywać, że nie będzie bolało, jeśli wiemy, że może boleć.

Pamiętaj, że nasz personel działa w ramach obowiązującego prawa, wewnętrznych uregulowań w SP ZOZ Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku oraz własnych kompetencji.

Traktujemy wszystkich naszych pacjentów tak samo. Nie ma dla nas znaczenia to, w jakim mówisz języku, skąd pochodzisz, jaki masz kolor skóry, Twoja płeć w co wierzysz.



Całodobowy Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży: 116 111
Całodobowy Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka: 800 12 12 12

