

Standardy ochrony małoletnich w NZOZ Liniewo

I. Celem wprowadzenia standardów ochrony dzieci w podmiocie jest:

1. Zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia.
2. Zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązywanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
3. Zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w podmiocie oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

II. Niniejsze standardy ochrony małoletnich określają w szczególności:

4. zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem placówki, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
5. zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
6. procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego;
7. zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
8. zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki do stosowania standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
9. zasady i sposób udostępniania rodzicom/opiekunom prawnym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
10. osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
11. sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
12. wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
13. zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu;
14. procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie;
15. zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

III. Definicje

1. Pracownik – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w podmiocie leczniczym.
2. Osoba współpracująca – stażyści, wolontariusze, praktykanci.
3. Małoletni – osoba do ukończenia 18 roku życia.
4. Opiekun małoletniego – osoba uprawniona do reprezentacji małoletniego, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.
5. Zgoda rodzica małoletniego – zgoda co najmniej jednego z rodziców małoletniego. W przypadku braku porozumienia między rodzicami małoletniego należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
6. Krzywdzenie małoletniego – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę lub zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbywanie.
7. Osoba odpowiedzialna za standardy – osoba sprawująca nadzór nad realizacją standardów w podmiocie leczniczym.
8. Dane osobowe małoletniego – wszelkie informacje umożliwiające identyfikację małoletniego.

IV. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia małoletnich

1. Pracownicy i osoby współpracujące posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i objawy krzywdzenia małoletnich (także z wykorzystaniem technologii informatycznej i komunikacyjnej).
2. Każdy pracownik lub osoba współpracująca mająca kontakt z małoletnimi jest weryfikowany pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności.
3. W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka lub objawów krzywdzenia małoletniego, Kierownik Podmiotu podejmuje rozmowę z rodzicami/opiekunami prawnymi małoletniego, opracowuje plan wsparcia małoletniego i przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia, motywując do skorzystania z pomocy.
4. Wszyscy, którzy w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków podjęli informację o krzywdzeniu małoletniego lub inne informacje z tym związane, są zobowiązani do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

V. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi, a personelem

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel podmiotu leczniczego jest działanie dla dobra małoletniego, troski o jego bezpieczeństwo i w jego najlepszym interesie, w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych instytucji oraz swoich kompetencji.

Personel traktuje małoletniego z empatią i szacunkiem wobec jego godności, potrzeb oraz intymności.

2. Małoletni ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu rozwoju małoletniego

Każdy członek personelu w kontakcie z dzieckiem:

1. Przedstawia się i mówi, kim jest, jaka jest jego rola w opiece nad pacjentem;
2. komunikuje się z dziećmi w sposób życzliwy i cierpliwy, okazuje empatię i dobrą wolę w rozmowie;
3. zachowuje uczciwość i dobre intencje;
4. przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka; informuje o tym, co robi i co się z nim dzieje/będzie dziać; sprawdza, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych;
5. upewnia się, czy dziecko wie, że może zawsze zadawać pytania członkom personelu;
6. zwraca się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko, respektuje jego tożsamość i ekspresję.
7. korzysta z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje;
8. zachowuje wrażliwość kulturową, szanuje i równo traktuje każde dziecko bez względu na jakiegokolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, stan cywilny, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.
9. Zasady bezpiecznych relacji personelu z małoletnimi obowiązują wszystkich pracowników i osoby współpracujące.

VI. Zachowania niedozwolone

Członkowi personelu nie wolno:

1. nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym;
2. proponować dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dzieci w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie podmiotu;
3. oglądać treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dzieci, udostępniać dzieciom treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwiać im zapoznanie się z tymi treściami;
4. przyjmować pieniędzy, prezentów od dziecka i jego opiekuna ani wchodzić w relacje jakiegokolwiek zależności wobec dziecka lub opiekunów dziecka, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych;

5. utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka;
6. składać dziecku propozycji, czynić komentarzy niewłaściwych dla relacji pracownik – dziecko, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzystoity albo niestosowny;
7. używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej, wykorzystywać wobec dziecka przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby), stosunku władzy bądź zależności dziecka;
8. stosować jakąkolwiek przemoc wobec dziecka, w tym polegającą na biciu, szturchaniu, popychaniu i wszelkich innych naruszeniach nietykalności cielesnej dziecka;
9. celowo prowokować u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych.

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

1. W przypadku podjęcia przez pracownika podejrzenia, że małoletni jest krzywdzony, personel ma obowiązek:
 - 1) udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
 - 2) poinformować rodziców/opiekunów małoletniego o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego, a w sytuacji gdy osoba podejrzaną o krzywdzenie jest opiekun dziecka, należy powiadomić niekrzywdzącego opiekuna;
 - 3) udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbania.
2. Czynności podejmowane i realizowane wobec małoletniego przeprowadza się w obecności rodzica/opiekuna prawnego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwie albo wobec rodzica/opiekuna prawnego istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia małoletniego.
3. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec małoletniego, gdzie zachodzi podejrzenie, że wobec niego przemoc stosują rodzice/opiekunowie, jeżeli jest to możliwe działania z udziałem małoletniego przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej.
4. Działania z udziałem małoletniego, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięty przemocą, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.
5. Kierownik Podmiotu w takiej sytuacji składa zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy do prokuratury, policji lub do właściwego sądu rodzinnego/opiekuńczego a także wszczyna procedurę „Niebieskiej Karty”.

6. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
7. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
8. Dokumentację związaną z procedurą interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej małoletniego poprzez sporządzenie notatki.

VIII. Zasady ochrony dostępu do Internetu

1. Przychodnia nie udostępnia Małoletnim możliwości korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet.
2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez małoletniego ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku małoletniego w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z pkt VII niniejszych standardów.

IX. Zasady ochrony wizerunku małoletniego

1. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016.
2. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych małoletniego w podmiocie leczniczym reguluje Polityka Ochrony Danych Osobowych dostępna na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego.
3. Utrwalanie wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu małoletniego) na terenie placówki i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego małoletniego. Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie podmiotu leczniczego.
4. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna dziecka. Rekomendowane jest, aby do celów rejestracji wizerunku dziecka używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych;
5. Jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodzica/opiekuna nie jest wymagana.
6. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do rodzica/opiekuna małoletniego możliwe jest tylko za jego wiedzą i zgodą.

X. Plan wsparcia dziecka

1. Wobec dziecka, które doświadczyło krzywdzenia osoba odpowiedzialna za udzielanie wsparcia dziecku tj. Kierownik Podmiotu Leczniczego opracowuje plan wsparcia.
2. Plan wsparcia powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, m. in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez podmiot działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel podmiotu, inne dziecko), wsparcie, jakie podmiot może zaoferować dziecku, przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych, skierowanie dziecka i/lub jego opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba.

Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

XI. Monitoring stosowania standardów

1. Osobą odpowiedzialną za wdrożenie i stosowanie standardów jest Kierownik Podmiotu, który monitoruje realizację standardów, reaguje na sygnały naruszenia standardów oraz proponuje zmiany w tych standardach. Do jego obowiązków należy również dbałość o udostępnienie Standardów Ochrony Małoletnich na stronie internetowej podmiotu oraz na jego terenie.
2. Kierownik Podmiotu Leczniczego przeprowadza corocznie wśród pracowników oraz osób współpracujących ankietę monitorującą poziom realizacji standardów.
3. W ankiecie, personel może proponować zmiany standardów oraz wskazywać naruszenia standardów w podmiocie leczniczym.
4. Kierownik Podmiotu Leczniczego dokonuje opracowania wypełnionych przez personel ankiet oraz sporządza na tej podstawie raport z monitoringu.
5. Co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.
6. Ujawnione lub zgłoszone incydenty lub zdarzenia zagrażające dobru małoletniego dokumentowane są poprzez sporządzenie notatki w dokumentacji medycznej pacjenta. Dodatkowo notatki te są drukowane i przechowywane w gabinecie Kierownika Podmiotu Leczniczego w odpowiednio zabezpieczonej szafie, zamkniętej na klucz, do której dostęp ma tylko Kierownik.
7. Notatka powinna zawierać informacje o zgłoszeniu ze wskazaniem:

- 1) osoby zgłaszającej, osoby podejrzewanej o krzywdzenie (opiekun, członek personelu, inne dziecko, inna osoba),
- 2) rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wniosek o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty) oraz daty interwencji.

XII. Postanowienia końcowe

1. Standardy wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. Udostępnienie standardów w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla dzieci następuje w sposób umożliwiający zapoznanie się z nią przez personel podmiotu, dzieci i ich opiekunów poprzez:
 - 1) wywieszenie w siedzibie podmiotu na tablicy ogłoszeń,
 - 2) zamieszczenie na stronie internetowej: nzo2medykjaslo.pl
 - 3) przekazanie służbowymi drogami komunikacyjnymi wszystkim członkom personelu i podmiotom współpracującym.