



Samodzielny Publiczny

Zespół Opieki Zdrowotnej

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64

22-200 Włodawa

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

„Dobro pacjenta najwyższym prawem”, zgodnie z naszą misją, główną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie jest działanie dla dobra każdego pacjenta, w tym pacjenta- dziecka. Dziecko należy traktować z szacunkiem, uwzględniając jego potrzeby oraz działać w jego najlepszym interesie. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracownika wobec dziecka jakiegokolwiek przemocy. Personel placówki, realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.

Być neutralnym, kiedy krzywdzone jest dziecko, to jak stanąć po stronie sprawcy.

Włodawa 2024 rok

Rozdział I

Zasady ogólne

Standardy ochrony małoletnich w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej we Włodawie zostały opracowane w związku z obowiązkami prawnymi nałożonymi *ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich. (Dz.U.2024.560 tj)*. Mają one na celu wspierać członków personelu w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka. Osoby wykonujące zawody medyczne pełnią jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.

1. *Standardy ochrony małoletnich* określają:
 - 1) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Zakładu, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
 - 2) zasady i sposoby podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
 - 3) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz odpowiedzialne za wszczynanie procedury "Niebieskiej Karty";
 - 4) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
 - 5) zakres kompetencji osób odpowiedzialnych za przygotowanie personelu Zakładu do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
 - 6) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
 - 7) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
 - 8) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
 - 9) wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
 - 10) zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet;
 - 11) zasady ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie;
2. *Standardy ochrony małoletnich* mają na celu ujednoczenie sposobu postępowania personelu SP ZOZ biorącego udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w przypadku pacjentów małoletnich trafiających do SP ZOZ we Włodawie.
3. Za wdrożenie i nadzorowanie *Standardów* odpowiada dyrektor SP ZOZ we Włodawie.
4. Raz w roku w SP ZOZ we Włodawie organizowane będą szkolenia przypominające dla całego personelu dot. obowiązujących standardów ochrony dzieci.
5. Procedura została opracowana w dwóch wersjach: wersji pełnej oraz skróconej przeznaczonej dla małoletnich i zawierającej informacje dla nich istotne w sposób dostosowany do potrzeb dziecka **Załącznik nr 4**.

Rozdział II

Słowniczek pojęć/objaśnienie terminów

§ 2

1. Standardy ochrony małoletnich – to zasady postępowania mające na w celu ochronę dzieci przed krzywdzeniem i zagwarantowanie im dobrostanu i możliwości rozwoju oraz zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom w sytuacji, gdy istnieje podejrzenie, że są krzywdzone.
2. Dziecko – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
3. Personel – każdy pracownik/ osoba udzielająca świadczeń zdrowotnych / zespół pracowników SP ZOZ we Włodawie bez względu na formę zatrudnienia oraz pełnioną funkcją: w tym kierownictwo, lekarze, pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni, radiolodzy, sekretarki medyczne, personel pomocniczy, pracownicy administracyjni, rehabilitanci , fizjoterapeuci, psychologodzy, stażyści, rezydenci, wolontariusze lub inne osoby, które z racji pełnionej funkcji lub zadań mają (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi.
4. Kierownictwo placówki – dyrektor oraz Z-ca dyrektora SP ZOZ we Włodawie
5. Przemoc domowa- jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:
 - narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
 - naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
 - powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,
 - ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
 - istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektroniczne.
6. Rodzic/ przedstawiciel ustawy małoletniego– rodzic lub opiekun prawny
7. Przez krzywdzenie dziecka należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę (rodziców, opiekunów, rówieśników, pracownika placówki, osoby przypadkowe) lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie. W szczególności:
 - przemoc fizyczna – czynność powtarzalna lub jednorazowa, w wyniku której dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda ta następuje na skutek działania bądź zaniechania działania ze strony rodzica lub innej osoby odpowiedzialnej za dziecko. Należy tu wymienić: szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, kopanie, potrząsanie, drapanie, szczypanie, gryzienie, ciągnięcie za włosy, zmuszanie do przebywania w niewygodnej pozycji, przypalanie, poparzenie, zmuszanie do zjedzenia/ połknięcia czegoś;
 - przemoc psychiczna/emocjonalna - przewlekła, szkodliwa interakcja z dzieckiem obejmująca zarówno działanie, jak i zaniechanie, na przykład: powtarzające się zawstydzanie, ośmieszanie, poniżanie i upokarzanie dziecka, wciąganie w konflikt osób dorosłych, manipulowanie, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, niedostępność emocjonalna, stawianie dziecku wymagań i oczekiwań, którym nie jest w stanie sprostać, ignorowanie potrzeb dziecka, straszenie. Przemocą jest, także, nieodpowiednia socjalizacja, czy narażanie dziecka na bycie świadkiem przemocy;

- przemoc seksualna - każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem poniżej 15-tego roku życia, m.in.: zachęcanie dziecka do rozbierania się, zachęcanie dziecka do wysyłania nagich zdjęć, dotykania się w miejsca intymne, zwracanie uwagi na intymne miejsca dziecka, zawstydzanie dziecka tematyką seksualną, grooming (działania podejmowane w celu zaprzyjaźnienia się i nawiązania więzi emocjonalnej z dzieckiem, aby zmniejszyć jego opory i później je seksualnie wykorzystać);
 - wykorzystywanie seksualne dziecka - włączanie dziecka w aktywność seksualną, której nie jest ono w stanie w pełni zrozumieć i udzielić na nią świadomej zgody i/lub na którą nie jest dojrzałe rozwojowo i nie może zgodzić się w ważny prawnie sposób i/lub która jest niezgodna z normami prawnymi lub obyczajowymi danego społeczeństwa. Z wykorzystaniem seksualnym mamy do czynienia, gdy taka aktywność wystąpi między dzieckiem a dorosłym lub dzieckiem a innym dzieckiem, jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy;
 - zaniedbywanie - niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych dziecka przez rodzica lub opiekuna prawnego, niezapewnienie mu odpowiedniego jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, brak dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego;
 - przemoc rówieśnicza - z uwzględnieniem formy przemocy online, na przykład: szydzenie z wyglądu, z choroby, z dysfunkcji, dysponowanie wizerunkiem bez zgody rówieśnika, namawianie do przestępstwa, wyśmiewanie, używanie przemocy;
8. Dane osobowe dziecka to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

Rozdział III

Zasady rekrutacji personelu

§ 3

1. Zasady bezpiecznej rekrutacji dotyczą wszystkich osób ubiegających się o pracę w SP ZOZ we Włodawie, a w szczególności: Poradni lekarza rodzinnego- POZ, Nocnej i Świąteczna opieki zdrowotnej- NIŚOZ, Izby przyjęć szpitala, Oddziału dziecięcego, Oddziału chirurgii ogólnej z pododdziałem urazowo- ortopedycznym, Oddziału ginekologiczno- położniczy, Oddziału noworodkowego, Ambulatoryjnej opieki specjalistycznej- AOS, Zakładu/ Oddziału rehabilitacji, Zakładu radiologii, Działu diagnostyki laboratoryjnej, personel pomocniczy.
2. Rekrutacja osób ubiegających się o pracę w SP ZOZ we Włodawie odbywa się zgodnie **Załącznikiem Nr 1** do niniejszego dokumentu.
3. Każdy nowo zatrudniony pracownik (niezależnie od formy zatrudniania) przed przystąpieniem do pracy musi zapoznać się z obowiązującymi w SP ZOZ we Włodawie *Standardami ochrony małoletnich*.

Rozdział IV

Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

§ 4

Zgodnie z artykułem art. 304 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks postępowania karnego (dalej.k.p.k.), każdy kto dowiedział się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu, ma obowiązek zawiadomić o tym fakcie prokuratora lub Policję. Oznacza to, że nie tylko pokrzywdzony lub bezpośredni świadek przestępstwa, ale każda osoba dysponująca informacjami na temat popełnienia przestępstwa powinna zawiadomić o tym organy ścigania.

1. Każda osoba będąca członkiem personelu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że dziecku-pacjentowi dzieje się krzywda. W przypadku popełnienia przestępstwa ściganego z urzędu, ma społeczny obowiązek zawiadomić o tym prokuraturę lub Policję.

2. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.
3. Procedurę interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka stanowi **Załącznik Nr 2** do niniejszego dokumentu.

Rozdział V

Zasady bezpiecznych relacji pomiędzy personelem placówki a dziećmi oraz zasady bezpiecznych relacji między małoletnimi

§ 5

1. Każdy z personelu SP ZOZ we Włodawie zna i stosuje zasady bezpiecznych relacji personel–dziecko ustalone w placówce. Zasady stanowią **Załącznik Nr 3** oraz **Załącznik Nr 4** do niniejszych *Standardów*.
2. Zasady bezpiecznych relacji między małoletnimi:
 - 1) Małoletni mają obowiązek przestrzegania ogólnie obowiązujących zasad i norm zachowania.
 - 2) Małoletni uznają prawo innych małoletnich do odmienności i zachowania tożsamości ze względu na: pochodzenie etniczne, geograficzne, narodowe, religię, status ekonomiczny, cechy rodzinne, wiek, płeć, orientację seksualną, cechy fizyczne, niepełnosprawność. Nie naruszają praw innych – nikogo nie dyskryminują ze względu na jakąkolwiek jego odmiennosc.
 - 3) Zachowanie i postępowanie małoletnich wobec innych osób nie narusza ich poczucia godności i wartości osobistej. Małoletni są zobowiązani do respektowania praw i wolności osobistych innych, ich prawa do własnego zdania, do poszukiwań i popełniania błędów, do własnych poglądów, wyglądu i zachowania – w ramach społecznie przyjętych norm i wartości.
 - 4) Kontakty między małoletnimi cechuje zachowanie przez nich wysokiej kultury osobistej, np. używanie zwrotów grzecznościowych typu proszę, dziękuję, przepraszam; uprzejmość; życzliwość; poprawny, wolny od wulgaryzmów język; kontrola swojego zachowania i emocji; wyrażanie sądów i opinii w spokojny sposób, który nikogo nie obraża i nie krzywdzi.
 - 5) Małoletni budują wzajemne relacje poprzez zrozumienie oraz konstruktywne, bez użycia siły rozwiązywanie problemów i konfliktów między sobą. Akceptują i szanują siebie nawzajem.
 - 6) Małoletni okazują zrozumienie dla trudności i problemów innych, nie wyśmiewają ich, nie krytykują.
 - 7) W kontaktach między sobą małoletni nie powinni zachowywać się prowokacyjnie i konkurencyjnie. Nie powinni również mieć poczucia zagrożenia czy odczuwać wrogości ze strony innych.
 - 8) Małoletni mają prawo do własnych poglądów, ocen i spojrzenia na świat oraz wyrażania ich, pod warunkiem, że sposób ich wyrażania wolny jest od agresji i przemocy oraz nikomu nie wyrządza krzywdy.
 - 9) Bez względu na powód, agresja i przemoc fizyczna, słowna lub psychiczna wśród małoletnich nigdy nie może być przez nich akceptowana lub usprawiedliwiona.
 - 10) Małoletni nie mają prawa stosować z jakiegokolwiek powodu słownej, fizycznej i psychicznej agresji oraz przemocy wobec innych.
 - 11) Małoletni mają obowiązek przeciwstawiania się wszelkim przejawom brutalności i wulgarności oraz informowania pracowników Zakładu o zaistniałych zagrożeniach.
 - 12) Jeśli małoletni jest świadkiem lub ofiarą stosowania jakiejkolwiek formy agresji lub

przemocy, ma obowiązek informowania pracowników Zakładu o zaistniałych zagrożeniach.

3. Zachowania małoletnich NIEDOZWOLONE w Zakładzie:

- 1) Stosowanie agresji i przemocy wobec małoletnich i innych osób:
- 2) agresji i przemocy fizycznej w różnych formach, np. bicie, uderzenie, popychanie, kopanie, opluwanie, wymuszenia, napastowanie seksualne, nadużywanie swojej przewagi nad inną osobą, fizyczne zaczepki, zmuszanie innej osoby do podejmowania niewłaściwych działań, rzucanie w kogoś przedmiotami;
- 3) agresji i przemocy słownej w różnych formach, np. obelgi, wyzwiska, wyśmiewanie, drwienie, szydzenie, bezpośrednie obrażanie, plotki i obraźliwe żarty, przedrzeźnianie; groźby, obraźliwe telefony, SMSy, MMSy, e-maile, wiadomości w mediach społecznościowych, zawierające groźby, poniżające, wulgarne, zastraszające;
- 4) agresji i przemocy psychicznej w różnych formach, np. poniżanie, wykluczanie, izolacja, milczenie, manipulowanie, wulgarne gesty, niszczenie, zabieranie rzeczy innej osoby, straszenie, szantażowanie.
- 5) Stwarzanie niebezpiecznych sytuacji w Zakładzie, np. rzucanie przedmiotami, przynoszenie ostrych narzędzi, innych niebezpiecznych przedmiotów i substancji (np. środków pirotechnicznych, noży, zapalniczek), używanie ognia na terenie Zakładu.
- 6) Wyjście bez zezwolenia poza teren Oddziału, w którym jest hospitalizowany.
- 7) Celowe nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa podczas pobytu w Zakładzie.
- 8) Celowe zachowania zagrażające zdrowiu bądź życiu własnemu lub innych.
- 9) Uleganie nałogom, np. palenie papierosów, picie alkoholu.
- 10) Rozprowadzanie i stosowanie narkotyków / środków odurzających.
- 11) Niestosowne odzywanie się do innych osób, używanie wulgaryzmów.
- 12) Przywłaszczenie cudzej własności lub celowe niszczenie, nieszanowanie własności innych osób oraz własności Zakładu.

§ 6

Plan wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. Zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia do odpowiedniego organu/instytucji odbywa się zgodnie z Procedurą P 3/CO 01 - Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.).
2. Wszczęcie procedury „Niebieskiej Karty” następuje zgodnie z procedurą - Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01.
3. W razie potrzeby objęcie opieką medyczną w zakresach realizowanych przez SP ZOZ.
4. W zależności od potrzeby zapewnienie rozmowy z psychologiem, psychoterapeutą, psychiatrą, terapeutą środowiskowym oraz pracownikiem socjalnym SP ZOZ.
5. Wskazanie małoletnim i rodzicom/opiekunom miejsc, które świadczą pomoc specjalistyczną (Załącznik nr 2 do Procedury P 3/CO 01 - Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.).

Rozdział VI

Zasady ochrony danych osobowych oraz wizerunku dzieci w placówce

§ 7

1. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, dalej: RODO):
 - Każda osoba przetwarzająca dane osobowe małoletnich (dalej: personel Szpitala) ma obowiązek zachowania tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów ich zabezpieczenia przed nieuprawnionym dostępem;
 - Dane osobowe małoletnich są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów;
 - Dane osobowe małoletnich przetwarzane są w celach udzielania świadczeń zdrowotnych (diagnostyka, profilaktyka, terapia) oraz zarządzania usługami opieki zdrowotnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), art. 9 ust. 2 lit. h) RODO, mi.in. w związku z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Upublicznienie przez pracownika placówki wizerunku dziecka utrwalonego w jakiegokolwiek formie (fotografia, nagranie audio-wideo) wymaga pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka. Zgoda musi być wyrażona w sposób dobrowolny i świadomy.
3. Pisemna zgoda, o której mowa w ust. 1, powinna zawierać informację, gdzie będzie umieszczony zarejestrowany wizerunek i w jakim kontekście będzie wykorzystywany.
4. Rodzic/ opiekun prawny ma prawo w dowolnym momencie wycofać podpisaną wcześniej zgodę na upublicznianie wizerunku dziecka, poprzez złożenie stosownego oświadczenia opiekuna prawnego o cofnięciu takiej zgody.
5. Personel ma zakaz udostępniania przedstawicielowi mediów danych kontaktowych przedstawiciela ustawowego dziecka lub osoby uprawnionej do opieki nad dzieckiem bez jego zgody i wiedzy.
6. Wszystkie dane osobowe dziecka i przedstawiciela ustawowego dziecka lub osoby uprawnionej do opieki nad dzieckiem są wykorzystywane do realizacji obowiązków prawnych, określonych przepisami prawa w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Wizerunek małoletniego utrwalony za pomocą kamer przemysłowych służących do rejestracji dźwięku lub obrazu na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów lub pracowników, pomieszczeń na podstawie art. 23a ustawy o działalności leczniczej oraz zachowania w tajemnicy informacji znajdujących się w SP ZOZ we Włodawie nie podlega upublicznieniu i nie wymaga zgody przedstawiciela ustawowego małoletniego do utrwalania jego wizerunku. Wykorzystanie utrwalonych w ten sposób materiałów ograniczone jest wyłącznie do pierwotnie określonych dla ich rejestracji celów.
8. System monitoringu wizyjnego Szpitala utrwalający wizerunek małoletnich pacjentów obejmuje swoim zasięgiem:
 - Izbę przyjęć szpitala
 - Poradnię lekarza rodzinnego

Rozdział VII

Zasady bezpiecznego korzystania z internetu i mediów elektronicznych

§ 8

1. SP ZOZ we Włodawie nie udostępnia małoletnim sprzętu komputerowego oraz dostępu do infrastruktury sieciowej.
2. Na terenie szpitala małoletni ma prawo korzystać z własnego telefonu komórkowego (np. smartfon, urządzenie typu smartwatch, iPhone, itp.) oraz innych urządzeń elektronicznych (typu tablet, odtwarzacz muzyki, słuchawki, itp.) z dostępem do Internetu **tylko za zgodą rodzica bądź opiekuna prawnego.**
3. Małoletni przynoszą do szpitala telefony komórkowe oraz inne urządzenia elektroniczne na własną odpowiedzialność oraz za zgodą rodziców/ opiekunów prawnych.
4. SP ZOZ we Włodawie nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie lub zniszczenie czy kradzież sprzętu przyniesionego przez małoletniego.
5. Małoletni nie mogą korzystać z telefonu komórkowego oraz innych urządzeń elektronicznych podczas wykonywania czynności diagnostyczno-terapeutycznych.
6. Małoletni ma obowiązek wyłączyć lub wyciszyć telefon (bez wibracji) przed rozpoczęciem wizyty lekarskiej i czynności diagnostyczno-terapeutycznych.
7. Na terenie całego Zakładu zakazuje się małoletnim filmowania, fotografowania oraz utrwalania dźwięku zdarzeń z udziałem innych osób bez ich zgody, w tym rozpowszechniania tych treści w Internecie lub utrwalania na jakichkolwiek nośnikach cyfrowych a także nagrywanie lub fotografowanie sytuacji niezgodnych z powszechnie przyjętymi normami etycznymi i społecznymi oraz przesyłanie treści obrażających inne osoby.
8. W przypadku naruszenia przez małoletniego zasad używania telefonów komórkowych oraz innych urządzeń elektronicznych na terenie SP ZOZ we Włodawie, personel bezzwłocznie informuje o tym fakcie rodziców/ prawnych opiekunów małoletniego i wspólnie z rodzicami/ prawnymi opiekunami ustala plan dalszego postępowania.

Rozdział VIII

Rejestr zgłoszeń i interwencji

§ 9

1. Rejestr zgłoszeń i interwencji jest prowadzony w formie Kart interwencji **-Załącznik nr 6** do niniejszego dokumentu.
2. Karta interwencji zawiera m.in.:
 - 1) imię i nazwisko małoletniego,
 - 2) dane osoby zgłaszającej krzywdzenie,
 - 3) opis zgłoszonego rodzaju krzywdzenia,
 - 4) opis działań podjętych w odpowiedzi na zgłoszenie.
3. Rejestr prowadzony jest w postaci papierowej.
4. Rejestr prowadzą Panie Justyna Sołoducha i Marta Błaszczuk.
5. Karta interwencji przekazywana jest do Sekretariatu SP ZOZ. Następnie Karta przekazywana jest do osób wskazanych w pkt 4, gdzie nadawany jest jej numer Karty w formacie XX/YYYY, gdzie „X” oznacza numer kolejny w roku, a „Y” – rok założenia, a także prowadzony jest Rejestr.
6. Karty interwencji są przechowywane i archiwizowane zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną oraz Instrukcją dotyczącą organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego SP ZOZ we Włodawie.

Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów

§ 10

1. Dyrektor placówki wyznacza **Panie mgr Justynę Soloduchę oraz mgr Martę Blaszcuk** jako osoby odpowiedzialne za *Standardy ochrony małoletnich* w SP ZOZ we Włodawie.
2. Osoba, o której mowa w ust. 1, jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji *Standardów*, reagowanie na sygnały naruszenia *Standardów* i prowadzenie rejestru zgłoszeń oraz proponowanie zmian w *Standardach*.
3. Osoba o której mowa w ust. 1 przeprowadza wśród pracowników placówki, raz na 12 miesięcy, ankietę monitorującą poziom realizacji *Standardów*. Wzór ankiety stanowi **Załącznik Nr 5** do niniejszego dokumentu.
4. Osoba, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników placówki ankiet. Sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje kierownictwu placówki.
5. W ankiecie pracownicy placówki mogą proponować zmiany *Standardów* oraz wskazywać naruszenia *Standardów* w placówce.
6. Kierownictwo placówki wprowadza do *Standardów ochrony małoletnich* niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom placówki nowe brzmienie *dokumentu*.
7. Standard ochrony małoletnich jest weryfikowany i aktualizowany raz na dwa lata w celu zapewnienia dostosowania treści do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem analizy danych z rejestru przypadków i sytuacji związanych z wystąpieniem zagrożenia bezpieczeństwa dzieci.
8. Osoba, o której mowa w ust. 1 ma obowiązek co najmniej raz na dwa lata dokonywać oceny standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.

Zasady przygotowania personelu do stosowania Standardów oraz sposób dokumentowania tej czynności

§ 11

1. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu placówki do stosowania standardów ochrony małoletnich jest dyrektor SP ZOZ. Dyrektor może upoważnić wyznaczoną przez siebie osobę do przygotowania personelu SP ZOZ do stosowania standardów ochrony małoletnich.
2. Osoba, o której mowa w ust. 1, zapoznaje pracowników ze standardami ochrony małoletnich oraz odbiera od każdego z personelu oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w SP ZOZ. Wzór oświadczenia pracownika stanowi **Załącznik nr 7** do niniejszego dokumentu.
3. Dyrektor placówki wyznacza **Panie mgr Katarzynę Zyglewską i mgr Magdalenę Dec** jako osoby odpowiedzialne za prowadzenie szkoleń przypominających pracowników SP ZOZ we Włodawie raz na 12 miesięcy, w zakresie identyfikacji przemocy wobec dzieci, zasad bezpiecznych kontaktów oraz procedury interwencji.
4. Szkolenia, o których mowa w ust. 3 obejmują w szczególności:
 - 1) rozpoznawanie symptomów fizycznych, psychicznych i socjalnych krzywdzenia małoletnich,
 - 2) procedury interwencji w przypadku krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia, a także posiadania informacji o krzywdzeniu,
 - 3) dokumentowanie podejmowanych działań związanych z ochroną małoletnich,
 - 4) znajomość praw dziecka, praw człowieka oraz zasad bezpiecznego przetwarzania udostępnionych danych osobowych,

- 5) odpowiedzialność prawna za zdrowie i życie powierzonych w opiece małoletnich,
 - 6) procedura „Niebieskie Karty”,
 - 7) bezpieczeństwo relacji całego personelu z małoletnim, uwzględniającą wiedzę o zachowaniach pożądanych i niedozwolonych w kontaktach z nim.
5. Szkolenia, o których mowa w ust. 3, są organizowane w terminie wskazanym przez Dyrektora SP ZOZ.

§ 12

1. *Standard ochrony małoletnich* jest dokumentem jawnym i dostępnym dla wszystkich, którzy chcieliby zapoznać się z jego treścią. Dotyczy to zarówno małoletnich pacjentów, ich opiekunów prawnych, a także personelu.
2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla pracowników placówki, w szczególności poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną oraz umieszczenie w systemie informatycznym placówki „NEWS” w folderze *Standardy ochrony małoletnich*.
3. Udostępnienie *Standardów ochrony małoletnich* dla pacjentów - dzieci oraz ich opiekunów następuje poprzez jej wywieszenie w miejscu ogłoszeń dla pacjentów oraz na stronie internetowej szpitala, również, w wersjach skróconych i przeznaczonych dla dzieci, co w szczególności sposób dotyczy zasad bezpiecznych relacji.

§ 13

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
2. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks postępowania karnego
3. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej
4. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
5. Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii
6. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskiej Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”
7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej
8. Konwencja o prawach dziecka
9. Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych


DIREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Jeleńsku
Elżbieta Korszla

RADCA PRAWNY

MARTA NOWACZEWSKA

ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE

1. Przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej e Włodawie, osoba ta podlega sprawdzeniu przez Dział Kadr w **Rejestrze Sprawców Przepięstpw na Tle Seksualnym** – rejestr z dostępem ograniczonym. Rejestr dostępny jest na stronie: rps.ms.gov.pl. By móc uzyskać informacje z rejestru z dostępem ograniczonym, konieczne jest uprzednie założenie profilu placówki.

Aby sprawdzić osobę w Rejestrze należy podać dane kandydata/ kandydatki:

- imię i nazwisko
 - data urodzenia
 - pesel
 - nazwisko rodowe
 - imię ojca i matki
2. Personel, o którym mowa w pkt 1 ma obowiązek przedłożyć w Dziale Kadr w SP ZOZ we Włodawie zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego 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 2025 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwem czyny zabronione określone, które zostały określone w przepisach prawa obcego. Uzyskaną informację Dział Kadr dołącza do akt osobowych lub do dokumentacji personalnej osoby, która została dopuszczona do udzielania świadczeń zdrowotnych.
 3. Personel, o którym mowa w pkt 1 powyżej przedkłada oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy lub innemu organizatorowi informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi; jeśli prawo takiego państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
 4. Personel, o którym mowa w pkt 1 powyżej, posiadający obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, jest zobowiązany ponadto złożyć w Dziale Kadr SP ZOZ we Włodawie informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, jeśli prawo państwa obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa;
 5. W sytuacji, gdy prawo państwa, z którego ma być dostarczona informacja o niekaralności, nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, osoba personelu (o której mowa w pkt 3 i 4 powyżej) ma obowiązek złożyć oświadczenie zawierające informacje, że:
 - nie był prawomocnie skazany 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;
 - nie wydano wobec niego także innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścili się

takich czynów zabronionych

- 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 wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, leczeniem, wypoczynkiem, rozwojem duchowym, czy realizowaniem innych zainteresowań przez młodocianych, albo opieką nad nimi.
6. Wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 1 do Zasad bezpiecznej rekrutacji** w SP ZOZ we Włodawie.
 7. Oświadczenia, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Personel składający oświadczenie, zobowiązany jest do ujęcia w nim klauzuli o treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.“
 8. Placówka może prosić kandydata/kandydatkę o przedstawienie referencji od poprzedniego pracodawcy lub o podanie kontaktu do osoby, która takie referencje może wystawić. Podstawą dostarczenia referencji lub kontaktu do byłych pracodawców jest zgoda kandydata/kandydatki. Niepodanie takich danych w świetle obowiązujących przepisów **nie powinno** rodzić dla tej osoby negatywnych konsekwencji w postaci np. odmowy zatrudnienia wyłącznie w oparciu o tę podstawę. Szpital nie może samodzielnie prowadzić tzw. screeningu osób ubiegających się o pracę, gdyż ograniczają ją w tym zakresie przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych oraz Kodeksu pracy.
 9. Wszystkie informacje/ zaświadczenia o których mowa wyżej załączane są do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do pracy.

PROCEDURA INTERWENCJI W WPRZYPADKU PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA W SAMODZILENYM PUBLICZNYM ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE

Podstawowy schemat interwencji prawnej

	INTERWENCJA CYWILNA	INTERWENCJA KARNA	NIEBIESKA KART
PRZESŁANKI	Zagrożenie dobra dziecka- występuje wtedy, gdy okoliczności, w których mogą negatywnie wpłynąć na dobro dziecka, czyli na jego duchowy, psychiczny i fizyczny rozwój** (związane m.in. z zaniedbaniem, z higieną, żywieniem, niewypełnianie zaleceń lekarskich)	Podejrzenie popelnienia przestępstwa (m.in. znęcanie, wykorzystanie seksualne, nietykalność cielesna, ciężki uszczerbek na zdrowiu, zagrożone jest życie dziecka)	Przemoc domowa (kary fizyczne, poniżanie, krzyk, ośmieszanie, straszenie, dziecko jest świadkiem przemocy)
FORMA INTERWENCJI	Wniosek o wgląd w sytuację rodziny	Zawiadomienie o popelnieniu przestępstwa	Wypełnienie formularza NK-A
WŁAŚCIWY ORGAN/ PODMIOT/ ADRESAT ZGŁOSZENIA	Sąd rodzinny	Policja, prokuratura	Gminny/ miejski zespół interdyscyplinarny
STOSOWANE PRZEPISY	Kodeks rodzinny i opiekuńczy. Kodeks postępowania cywilnego	Kodeks karny, Kodeks postępowania karnego	Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej

** Wyrok Sądu Najwyższego z dnia 4.03.1990 r., sygn. II CKN 1106/98, LEX nr 1125073

Objawy wskazujące na możliwość krzywdzenia dziecka (przemoc fizyczna, psychiczna, seksualna, przemoc z zaniedbania), charakter niepokojących symptomów oraz informacje uzyskane od dziecka i rodzica/ opiekuna należy odnotować w obowiązującej dokumentacji medycznej.

Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi oddziału lub jednostki, w której jest zatrudniona (ordynator oddziału, kierownik przychodni przyszpitalnej, kierownicy pozostałych jednostek), bądź bezpośrednio przełożonemu (personel administracyjny i porządkowy). Może ona również podjąć działania samodzielnie.

Pisemny opis sytuacji (raport) powinien zawierać co najmniej: imię i nazwisko małoletniego, przyczynę interwencji i opis sytuacji rodzinnej/formę krzywdzenia, opis działań podjętych, dane domniemanego sprawcy i jego powinowactwo w stosunku do małoletniego, sugerowana forma podjętej interwencji (np. zawiadomienie o podejrzeniu popelnienia przestępstwa, wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny, inny rodzaj interwencji), dane osoby zawiadamiającej o podejrzeniu krzywdzenia (imię i nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo).

Szczegółowe zasady postępowania oraz osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popelnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz osoby

odpowiedzialne za wszczynanie procedury "Niebieskie Karty" zostały określone w **Procedurze P 3/CO-01**, która stanowi odrębny dokument.

1. **W sytuacji gdy mogło dojść do popełnienia przestępstwa (przemoc seksualna, ciężki uszczerbek na zdrowiu, zagrożone jest życie lub zdrowie dziecka) pracownik szpitala postępuje zgodnie z:**
 - 1) obowiązującą procedurą **Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01**
 - 2) W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia również sporządza pisemne zawiadomienie.
2. **W sytuacji gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia w tym przemocy domowej (kary fizyczne, poniżanie, krzyk, ośmieszanie, straszenie) lub jest świadkiem przemocy ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników**
 - 1) należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzanej o naruszenie jego godności oraz wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty”-**Procedura Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01**
 - 2) Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować – należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację rodziny. *Wzór w procedurze* **Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01**
3. **W sytuacji gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia potrzeb dziecka (np. związanych z higieną, żywieniem, niewypelnianie zaleceń lekarskich) ze strony rodziców lub opiekunów prawnych**
 - 1) Należy postępować zgodnie z obowiązującą procedurą **Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01**
4. **W sytuacji gdy dziecko doznaje krzywdzenia ze strony personelu**
 - 1) W przypadku zaobserwowania jakiegokolwiek niestosownego personelu szpitala wobec dziecka, sprawę należy zgłosić bezpośrednio przełożonemu lub Dyrektorowi Szpitala celem wszczęcia wyjaśniającego postępowania wewnętrznego;
 - 1) W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka Personelu SP ZOZ we Włodawie należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy;
 - 1) Dyrektor szpitala przeprowadza rozmowę dyscyplinującą, a w razie potrzeby może zastosować konsekwencje dyscyplinarne, w tym rozwiązanie stosunku prawnego z tą osobą;
 - 2) W sytuacji gdy mogło dojść do popełnienia przestępstwa obowiązuje **procedura Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01**
 - 3) Jeżeli członek Personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez SP ZOZ we Włodawie, lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą;
 - 4) W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się dyrektor SP ZOZ we Włodawie odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio do Dyrektora ds. Medycznych. W takim przypadku za prowadzenie interwencji odpowiedzialny jest Dyrektor ds. Medycznych, do którego stosuje się wszelkie zapisy dotyczące kierownika jednostki przewidziane niniejszą procedurą.

5. W sytuacji gdy dziecko doznaje krzywdzenia ze strony innego dziecka

- 1) Należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka „o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego”. Wzór wniosku w procedurze **Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01**
- 1) W sytuacji, gdy dziecko doznaje przemocy ze strony domownika rodziny (rodzeństwo, kuzyni) należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty. **Procedura Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01**
6. Lekarz może podjąć decyzję o zatrzymaniu dziecka w szpitalu, jeżeli stwierdzi, że powrót do domu narazi dziecko na krzywdzenie. W przypadku podjęcia takiej decyzji ma obowiązek niezwłocznie powiadomić sąd rodzinny i nieletnich właściwy dla położenia szpitala wraz z podaniem opisu sytuacji i przyczyn podjęcia działań.
7. W sytuacji gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica/ opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty. **Procedura Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.) - Procedura P 3/CO 01**
8. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w szczególności z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami..
9. Podejrzenie krzywdzenia dziecka, niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest **zdarzeniem niepożądanym** i jako takie podlega raportowaniu do pełnomocnika ds. jakości.
10. Dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, Policja, prokuratura, OPS).

ZASADY BEZPIECZNEGO KONTAKTU PERSONELU Z DZIECKIEM- PACJENTEM W SAMODZIEONYM PUBLICZNYM ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE

We wszystkich działaniach podejmowanych wobec dziecka-pacjenta kierujemy się dobrem dziecka i jego najlepszym interesem. Dziecko-pacjent jest zawsze podmiotem naszych działań. W każdej interakcji z dzieckiem bierzemy pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby. Niniejsze zasady zostały spisane w celu określenia ram profesjonalnych relacji z dzieckiem-pacjentem i wskazania dobrych praktyk, a także określenia zachowań uznawanych za krzywdzące.

Mały pacjent ma prawo, aby rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych zawsze, gdy tego potrzebuje. W kontakcie z dzieckiem-pacjentem i jego rodzicami lub opiekunami zachowuj:

- życzliwość, empatię i szacunek
- wrażliwość kulturową
- postawę nieoceniającą.

DOBRE PRAKTYKI

PRAWO DO INFORMACJI (kontakt bezpośredni z dzieckiem-pacjentem)

- Zanim zaopiekujesz się małym pacjentem, przedstaw się i powiedz, kim jesteś.
- Przekazuj dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuj o tym, co robisz i co się z nim dzieje lub będzie dziać. Sprawdzaj, czy dziecko rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych lub terapeutycznych.
- Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań osobom z personelu.
- W komunikacji z dzieckiem-pacjentem zachowaj uczciwość, tzn. mów prawdę i zwracaj uwagę innym członkom personelu na potrzebę mówienia dzieciom prawdy. Zawsze uwzględniaj kontekst (wiek, sytuację i poziom rozwoju dziecka).
- Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje.

ZAPEWNIENIE MAŁYM PACJENTOM SPRAWCZOŚCI

- Zwracaj się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko.
- Pamiętaj, że to dziecko jest podmiotem Twoich działań. Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w taki sposób, jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.
- W miarę możliwości konsultuj z dzieckiem kwestie pozamedyczne, jeśli wiesz, że danie dziecku wyboru nie będzie miało wpływu na jakość leczenia, i przedstawiaj mu opcje do wyboru.
- Uszanuj prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

POSZANOWANIE INTYMNOŚCI DZIECKA

- Podczas badania medycznego odsłaniaj ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu.
- Kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego,

może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Zanim przytulisz, pogłaszczesz czy weźmiesz dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, zapytaj je, czy tego potrzebuje.

- Szanuj potrzeby hospitalizowanego dziecka-pacjenta, w tym prawo do odpoczynku, np. snu, ciszy nocnej, przyciemnionych światel w nocy.

WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI/ OPIEKUNAMI

- Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów. Zachęcaj do czytania informacji.
- Zadbaj o to, aby rodzic był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka.
- Współpracuj z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka; spytaj, co dziecko lubi, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.

OCHRONA DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM

- Jeśli widzisz lub podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda, **reaguj!**
- W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby i odczucia dziecka, zareaguj i przypomnij o zasadach komunikacji z dzieckiem.
- Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas badania/wizyty.
- Zwróć uwagę na to, aby na terenie szpitala przebywały wyłącznie osoby uprawnione.

ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE !!!

- Nie naruszaj prawa dziecka do intymności i prywatności. Nie ujawniaj danych osobowych ani wrażliwych.
- Nie omawiaj sytuacji dziecka ponad jego głowę, ignorując jego obecność.
- Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica przy dziecku. Nie lekceważ tego, że rodzic dobrze zna dziecko, jego potrzeby i upodobania.
- Nie strasz dziecka i nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy.
- Nie ignoruj i nie bagatelizuj odczuć dziecka, np. strachu, lęku przed bólem, niepewności co do nowej sytuacji.
- Nie mów nieprawdy, np. twierdząc, że nie będzie bolało, kiedy wiesz, że może boleć.
- Nie wyciągaj pochopnych wniosków o dziecku i rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą i oceną (np. wynikają z zastosowania arkusza ryzyka).
- Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa szpital lub poradnia i jakie zasady w nich obowiązują.
- Nie dopuszczaj do sytuacji, w których dzieci-pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
- Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka-pacjenta ani jego rodziców/opiekunów.

ZASADY BEZPIECZNEGO KONTAKTU PERSONELU Z DZIECKIEM- PACJENTEM W SAMODZILENYM PUBLICZNYM ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE- wersja dla dzieci

Jesteś dla nas ważny! - czyli co robimy, abyś czuł się u nas jak najlepiej!

Jesteś tu, ponieważ wymagasz/potrzebujesz naszej pomocy. W naszej placówce pracują lekarki i lekarze, pielęgniarki i pielęgniarze, położne, ratownicy, fizjoterapeuci, psychologzy, technicy, a także cała masa innych specjalistów, którzy chcą pomagać dzieciom.

W naszej pracy kierujemy się różnymi zasadami i nie wszystkie dotyczą tylko leczenia. Te, które czytasz, są skierowane do dzieci. Wyjaśnimy Ci w nich, co będziemy robić, abyś czuł/a się dobrze jako nasz pacjent.

- Możesz nam powiedzieć, jak powinniśmy się do Ciebie zwracać.
- Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy i czym się zajmuje. Jeśli sama zapomni się przedstawić, możesz ją o to spytać.
- Jeżeli czegoś nie rozumiesz lub nie wiesz, na czym polega Twoje leczenie, w jaki sposób przebiegać ma zabieg lub diagnostyka, a chcesz się tego dowiedzieć – pytaj śmiało! Postaramy się to wyjaśnić.
- Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Nie będziemy Ci mówić, że nie boli, jeśli może zaboлеć.
- Chcemy, żebyś zawsze czuł/czuła, że Twoje zdrowie, potrzeby i uczucia są dla nas ważne. Jeśli chciał/a/byś powiedzieć nam o tym, co Ci się podoba lub nie podoba w naszym zachowaniu, w poradni czy w szpitalu – zrób to, postaramy się wysłuchać Cię z uwagą.
- Będziemy starali się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na oswojenie się z sytuacją. Czasem może to jednak nie być możliwe, jeżeli będziemy musieli udzielić tej pomocy szybko z uwagi na Twoje zdrowie.
- Jeżeli potrzebujesz przytulenia lub pocieszenia, możesz nas o to poprosić. Nie zawsze będziemy mogli dać Ci tyle czasu, ile potrzebujesz, ale będziemy się starać. Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody.
- Będziemy starali się pytać Cię o zdanie w sprawach, w których możemy dać Ci wybór.
- Jeżeli zostaniesz na noc w szpitalu będziemy szanować Twoją potrzebę odpoczynku: postaramy się nie hałasować, nie razić Cię światłem i nie budzić, kiedy nie będzie to konieczne.
- Twoja mama, tata lub Twój opiekun może być z Tobą w szpitalu i zostać na noc, jeśli tego potrzebujesz.
- Twoja przytulanka też, ile nie jest zbyt duża i nie wydaje głośnych dźwięków.

O czym jeszcze warto wiedzieć:

- Jeżeli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył Twoje granice, możesz o tym powiedzieć pracownikowi medycznemu (np. lekarzowi, pielęgniarce, rejestratorce) i poprosić o pomoc. Postaramy się rozwiązać ten problem w taki sposób, abyś był/a bezpieczny/a.
- Czasem jesteśmy zabiegani i zmęczeni, możemy nie mieć czasu, aby z Tobą dłużej porozmawiać, bo czekają na nas dzieci, które pilnie potrzebują naszej pomocy. Prosimy, nie zniechęcaj się. W takiej sytuacji postaramy się wskazać Ci kogoś, kto będzie mógł odpowiedzieć na Twoje pytania i zaopiekować się Twoim problemem.

Kwestionariusz ankiety

Ankieta sprawdzająca stan wiedzy pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie na temat Standardów ochrony małoletnich. Kwestionariusz pozwoli również zbadać potrzeby szkoleniowe dot. ochrony dzieci przed krzywdzeniem.

Proszę o dokładne przeczytanie pytań i zaznaczenie odpowiedzi znakiem „X” lub pętlą ©.

Bardzo dziękuję za udział w badaniu.

1. Wykonywany zawód:

- a) lekarz
- b) pielęgniarka/ położna/ ratownik medyczny
- c) psycholog/ psychiatra
- d) rehabilitant, fizjoterapeuta, masażysta
- e) personel administracyjny
- f) personel pomocniczy (salowa, sanitariusz)
- g) inne (jakie).....

2. Miejsce pracy:

- a) Izba Przyjęć
- b) AOS/ POZ
- c) Oddział szpitalny/ Zakład szpitalny
- d) Blok Operacyjny
- e) Pracownie Diagnostyczne (laboratorium, radiologia)
- f) Biuro Administracji Szpitala

3. Charakter wykonywanej pracy:

- a) codzienny, bezpośredni kontakt z pacjentami- dziećmi i ich rodzicami/ opiekunami
- b) sporadyczny, bezpośredni kontakt z pacjentami- dziećmi i ich rodzicami/ opiekunami
- c) bez bezpośredniego kontaktu z pacjentami- dziećmi i ich rodzicami/ opiekunami
- d) trudno powiedzieć

4. Czy został/a Pan/Pani zapoznany/a ze *Standardami ochrony małoletnich*, obowiązującymi w placówce?

- a) tak
- b) nie

5. Czy potrafi Pan/ Pani rozpoznać symptomy krzywdzenia dzieci?

a) tak

b) nie

6. Czy wie Pan/ Pani komu zgłosić podejrzenie, że dziecko- pacjent jest krzywdzone przez rodzica/ opiekuna?

a) tak

Komu? wpisz funkcję tej osoby.....

b) nie

7. Czy wie Pan/ Pani komu zgłosić podejrzenie, że dziecko- pacjent zostało skrzywdzone przez członka personelu szpitala?

a) tak

Komu? wpisz funkcję tej osoby.....

b) nie

8. Czy wg Pana/Pani w Państwa Szpitalu istnieje spisana procedura interwencji, na wypadek gdyby ktoś z personelu podejrzewał krzywdzenie dziecka?

a) tak

Gdzie się znajduje? Gdzie można się z nią zapoznać?.....

b) nie

9. Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w *Standardach* przez innego pracownika?

a) tak

b) nie

10. Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące *Standardów ochrony małoletnich*?

a) nie

b) tak, jakie?

.....

.....

Numer Karty...../.....

[kolejny numer/ rok interwencji] uzupełnia osoba prowadząca rejestr

Karta Interwencji

Imię i nazwisko małoletniego	
Data i miejsce interwencji	
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)	
Opis podjętych działań	
Forma podjętych interwencji (zakreślić właściwe)	<ul style="list-style-type: none"> ■ Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa- policja, Prokuratura ■ Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/ rodziny – Sąd rodzinny ■ Założenie Niebieskiej Karty- formularz NK- A ■ Inny rodzaj interwencji – jaki?
Nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję	
Dane osoby zgłaszającej (imię nazwisko, stanowisko, miejsce pracy)	

Włodawa, dnia.....

(data)

Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami ochrony małoletnich

Oświadczam, że ja niżej podpisany zapoznałem się z treścią Standardów ochrony małoletnich przyjętych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej we Włodawie, które w całości zrozumiałam/em, akceptuję oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania w szczególności do raportowania informacji na temat zdarzeń i działań niezgodnych z ich treścią.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Włodawa dnia,

Oświadczenie o niekaralności

Ja, niżej podpisany legitymująca/y się dowodem osobistym/ paszportem o nr..... oświadczam, że nie byłem prawomocnie skazany w(nazwa państwa) 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. Nie wydano wobec mnie także innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem się takich czynów zabronionych, oraz że 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 wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, a także wiążących się z opieką nad nimi.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie