

	Standardy Ochrony Małoletnich	Strona 1 z 7
		Nr 01.00.32/1

1. Cel

Celem standardu jest określenie warunków skutecznej ochrony małoletnich przed różnymi formami przemocy.

2. Zakres:

Standard określa zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi, a personelem Szpitala oraz standard podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletnich.

3. Standard dotyczy

- Pracowników Działu Kadr
- Kierownictwa „Olmedica” w Olecku sp z o.o.
- Lekarzy
- Pielęgniarek i Położnych
- Ratowników medycznych
- Pełnomocnik ds. kontaktów z kluczowymi klientami
- Pełnomocnika ds. jakości
- Sekretarek Medycznych
- Techników radiologicznych
- Opiekunów pacjenta
- Rejestratorek Medycznych
- Pracowników laboratorium
- Fizykoterapeutów i rehabilitantów

3. Definicje

Osoba małoletnia - każda osoba do ukończenia 18 roku życia

Opiekun osoby małoletniej - osoba upoważniona do reprezentacji dziecka, w szczególności rodzic lub opiekun prawny /rodzic zastępczy

Pracownik - osoba która podejmuje współpracę ze Szpitalem, bez względu na formę zatrudnienia

Krzywdza dziecka - popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego przez jakąkolwiek osobę w tym pracownika Szpitala lub zagrożenia dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.

4. Obowiązki Działu Personalnego:

4.1. Weryfikacja osoby ubiegającej się o zatrudnienie lub odbycie praktyk zawodowych związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestnictwa w ich udzielaniu, w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym. Potwierdzenie tego faktu w formie wydruku i dołączenie do akt osobowych pracownika.

4.2. Wymaganie od osoby nowo zatrudnionej, z którą ma być zawarta umowa związana z udzielaniem świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestnictwa w ich udzielaniu, dostarczenia zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, w zakresie przestęptw określonych w rozdziale XIX (przestęptwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestęptwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu Karnego w art. 189a (handel ludźmi)



Standardy Ochrony Małoletnich

Strona 2 z 7

Nr 01.00.32/1

i art. 207 (znęcanie się) oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

4.3. W przypadku zatrudniania osoby posiadającej obywatelstwo inne niż polskie wymagane jest przedstawienie informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

Jeśli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi , przekłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

4.4. Wymaganie od osoby nowo zatrudnionej , z którą ma być zawarta umowa związana z leczeniem małoletnich oraz opieką nad dzieckiem oświadczenia o państwach/ państwie w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat , innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa , oraz jednocześnie przedłożenie informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi .

4.5. Jeśli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi , przekłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

4.6. W przypadku gdy prawo państwa , z którego mają być przedłożone powyższe informacje nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego , osoba nowo zatrudniona składa pracodawcy oświadczenie o faksje wraz z informacją ,że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego , w art 189 i art.207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia , w którym stwierdzono, iż dopuściła się 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 leczeniem, lub opieką nad małoletnimi.

Oświadczenia składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Wzór **oświadczenia** stanowi **załącznik nr 3 do standardu**. Oświadczenie dołączane jest do akt osobowych.

4.7. W celu monitorowania bezpieczeństwa małoletnich w „Olmedica” w Olecku sp. z o.o. raz na dwa lata dokonuje się przeglądu „Rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym” członków personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletniemu, czy nie został wpisany do tego rejestru.

4.8. Każdy członek personelu związany z udzielaniem świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczący w ich udzielaniu, ma obowiązek znajomości i przestrzegania standardów a potwierdzenie zapoznania się ze standardem potwierdza podpisem na oświadczeniu (załącznik nr 6), które dołączane jest do akt osobowych.

5. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi a personelem „Olmedica” w Olecku sp. z o.o.

5.1. Główną zasadą podejmowanych czynności związanych z opieką i leczeniem osób małoletnich jest działanie dla dobra dziecka , w trosce o jego bezpieczeństwo

5.2. Dziecko należy traktować z empatią , szacunkiem z zachowaniem jego godności , potrzeb oraz intymności.



Standardy Ochrony Małoletnich

Strona 3 z 7

Nr 01.00.32/1

5.3. Dziecku należy udzielać odpowiedzi adekwatnych do jego wieku oraz sytuacji, w której się znajduje (realizowane procedury medyczne), z uwzględnieniem poziomu rozwoju dziecka (np. osoba z niepełnosprawności intelektualną). W miarę możliwości tłumaczyć podejmowane działania oraz dążyć do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne.

5.4. Jeśli pojawi się konieczność porozmawiania z dzieckiem na osobności należy pozostawić drzwi do gabinetu uchylone (należy zadbać, aby pozostać w zasięgu wzroku opiekuna prawnego, bądź innego pracownika Szpitala). Można także poprosić o obecność przy rozmowie innego pracownika Szpitala (np. pielęgniarkę lub opiekuna pacjenta).

5.5. Badanie małoletniego należy wykonać w obecności jego przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego, a gdy nie jest to możliwe, w obecności osoby z personelu.

5.6. Badanie małoletniego może łączyć się z koniecznością rozebrania pacjenta, oglądania go, dotykania lub penetracji jam ciała wyłącznie w sytuacjach mających uzasadnienie medyczne.

5.7. Podczas badania okolic intymnych lub badań połączonych z potrzebą penetracji jam ciała należy zachować szczególny takt i umiar, tłumacząc w miarę możliwości potrzebę wykonania takich badań i ich planowany przebieg, zarówno małoletniemu jak i obecnemu przy badaniu opiekunowi.

5.8. W uzasadnionych przypadkach dopuszczalny jest kontakt fizyczny członka personelu z małoletnim poprzez udział w prawnie dopuszczalnych działaniach, w których kontakt taki jest rzeczą zwyczajną (np. zabawa, doraźna pomoc w codziennych czynnościach).

5.9. Członkowie personelu zwracają szczególną uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.

5.10. Należy zapewnić dziecko, że w przypadku, gdy poczuje się niekomfortowo w jakiejś sytuacji odnośnie konkretnego zachowania, słów może zgłosić zaistniałą sytuację pracownikowi Szpitala i może oczekiwać odpowiedniej reakcji / pomocy.

6. Katalog zachowań zabronionych wobec małoletnich.

6.1. Zabrania się stosowania jakiejkolwiek formy lub postaci przemocy wobec małoletnich (zarówno przemocy fizycznej, jak i werbalnej), polegającej w szczególności na stosowaniu kontaktu fizycznego o charakterze agresywnym, krytyki lub obraźliwego bądź dyskryminującego zachowania.

6.2. Dziecka nie należy lekceważyć, zawstydzać, upokarzać, obrażać, ani na nie krzyczeć.

6.3. Nie należy ujawniać informacji wrażliwych dotyczących dziecka wobec osób nieuprawnionych w tym wobec innych dzieci.

6.4. Nie wolno zachowywać się w stosunku do osób małoletnich w sposób niestosowny (używanie wulgarnych słów, gestów, żartów, obraźliwych uwag).

6.5. Zabrania się dotykania małoletnich w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.

6.6. Zabrania się prezentowania małoletnim treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym.

6.7. Kontakt fizyczny z małoletnim nigdy nie może być niejawnym bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.

6.8. Personel nie może kontaktować się bezpośrednio z małoletnim z pominięciem jego przedstawiciela ustawowego.



7. Zasady podejmowania interwencji w sytuacjach krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletnich.

7.1. Personel ma obowiązek zwracać uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich .

7.2. W przypadku podejrzenia , że dziecko jest krzywdzone , pracownik ma obowiązek :

- * udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia
- * zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować od osoby podejrzewanej o krzywdzenie
- * zawiadomić przełożonego i pełnomocnika ds. jakości
- * zawiadomić opiekuna osoby małoletniej

7.3. Pełnomocnik ds. jakości przekazuje informację dla Prezes Zarządu

7.4. Po analizie przypadku o podejrzeniu krzywdzenia osoby małoletniej osoba kierująca daną komórką organizacyjną zakładu w porozumieniu z Prezes Zarządu i pełnomocnikiem ds. jakości podejmuje decyzję o konieczności zawiadomienia :

- policji (numer telefonu 112),
- prokuratury (numer telefonu 87 520 20 15),
- sądu rejonowego III wydział rodzinny i nieletnich (87 523 06 10).
- Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego, 19-400 Olecko, ul. Kolejowa 31, tel. 87 520 05 81, kom. 577 700 601.

W dni wolne od pracy oraz po godzinie 15:00 decyzję o zawiadomieniu odpowiednich instytucji podejmuje osoba kierująca daną komórką w porozumieniu z Głównym Lekarzem Szpitala.

Z przebiegu takiej interwencji sporządzana jest **Karta interwencji – załącznik nr 4**.

Podejmowana jest również decyzja o ewentualnym wszczęciu procedury **Niebieskiej karty** poprzez wypełnienie **załącznika nr 1 – „Niebieska karta – A”** i **załącznika nr 2 – „Niebieska karta - B”** .

Do udziału w interwencji można skorzystać z pomocy psychologa, który przeprowadzi rozmowę z małoletnim.

W przypadkach pilnych , w dni ustawowo wolne od pracy, decyzję o podjętych działaniach interwencyjnych podejmuje lekarz główny dyżuru.

7.5. W momencie wystąpienia krzywdzenia małoletniego czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadzone są w obecności rodzica/ opiekuna prawnego wyjątkiem jest uzasadnione podejrzenie, że rodzic/ opiekun prawny jest sprawcą krzywdzenia małoletniego.

Postępowanie na wypadek krzywdzenia dziecka lub uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia dziecka nie może naruszać jego godności, wolności oraz nie może powodować szkody na jego zdrowiu fizycznym i psychicznym.

7.6. Informacje o podjętej interwencji, kopie karty interwencji (załącznik nr 4) umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka.

7.7. W szpitalu prowadzony jest „Rejestr incydentów zagrażających dobru małoletniego”.

Rejestr taki prowadzi Pełnomocnik ds. jakości. Rejestr w szczególności zawiera:

- numer sprawy nadany w dniu ujawnienia lub zgłoszenia incydentu
- datę wpływu zgłoszenia incydentu lub datę ujawnienia incydentu
- dane kontaktowe osoby dokonującej zgłoszenia incydentu,
- kartę interwencji
- opis czynności podjętych na skutek zgłoszenia lub ujawnienia incydentu
- datę i sposób zakończenia postępowania podjętego na skutek podjęcia interwencji.



7.8. Zgłoszeniu podlegają również przypadki podejrzenia naruszenia standardów.

8. Procedura „Niebieskie Karty”

- 8.1. Wszczęcie procedury „Niebieskie Karty” następuje z chwilą wypełnienia przez pracownika „Olmedica” udzielającego świadczeń zdrowotnych, formularza „Niebieska Karta - A” w przypadku powzięcia, w toku prowadzonych czynności służbowych lub zawodowych, podejrzenia stosowania przemocy wobec małoletnich lub w wyniku zgłoszenia dokonanego przez członka rodziny lub osobę będącą świadkiem przemocy w rodzinie.
- 8.2. Do wszczęcia procedury „Niebieskie karty” nie jest wymagana zgoda osoby doznającej przemocy.
- 8.3. Do wszczęcia procedury „Niebieskie karty” nie jest wymagany uprzedni kontakt z osobą stosującą przemoc domową ani obecność tej osoby w czasie wypełniania kwestionariusza.
- 8.4. Osoba wszczynająca procedurę „Niebieskie karty” ma prawo wykorzystać informacje uzyskane w trakcie badania przedmiotowego i podmiotowego, a także przeprowadzić rozmowę z małoletnim.
- 8.5. Rozmowę z osobą, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą w rodzinie, przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi i poszanowanie godności tej osoby oraz zapewniających jej bezpieczeństwo.
- 8.6. Czynności w ramach procedury „Niebieskie Karty” przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego. W sytuacji, gdy to rodzice, opiekun prawny lub faktyczny są podejrzani o stosowanie przemocy wobec dziecka, te czynności przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej (dziadków, pradiadków, rodzeństwa) oraz w miarę możliwości w obecności psychologa.
- 8.7. Żaden z formularzy „Niebieskich Kart” nie wymaga podpisu osoby podejrzanej o doznawanie przemocy czy stosowanie przemocy domowej.
- 8.8. Po wypełnieniu karty „A”, osoba dotknięta przemocą domową w rodzinie – rodzic, opiekun prawny lub faktyczny, osoba, która zgłosiła podejrzenie stosowania przemocy, otrzymuje wypełniony formularz Karty- „B”.
- 8.9. Pracownik wszczynający procedury „Niebieskie Karty”, niezwłocznie, w najbliższy dzień roboczy, przekazuje wypełniony formularz „Niebieska Karta – A” do pełnomocnika ds. jakości.
- 8.10. Pełnomocnik ds. jakości wszczęcie procedury wpisuje do „Rejestru wszczętych procedur Niebieskie karty”, a wypełniony formularz „Niebieska Karta – A”, niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury, przekazuje do **Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego, 19-400 Olecko, ul. Kolejowa 31, tel. 87 520 05 81, kom. 577 700 601**
- 8.11. Kopię wypełnionego formularza „Niebieska Karta – A” dołącza się do rejestru.
- 8.12. Pełnomocnik ds. jakości zawiadamia Prezesa Zarządu „Olmedica” w Olecku sp. z o.o. o podjętej decyzji i fakcie przekazania formularza do zespołu interdyscyplinarnego.

9. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internet



Standardy Ochrony Małoletnich

Strona 6 z 7

Nr 01.00.32/1

9.1. Na terenie szpitala udostępnione jest bezpłatne Wi-Fi dla pacjentów przebywających w oddziałach. Dane do logowania zapisane są na opasce identyfikacyjnej pacjenta. Można się w tej sprawie zgłosić również do personelu pielęgniarskiego w oddziale.

9.2. Monitorowanie dostępu: Dostęp do sieci Wi- Fi jest monitorowany w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony wszystkich użytkowników.

9.3. Blokowanie treści: W celu ochrony przed szkodliwymi treściami , dostęp do następujących witryn i materiałów jest zablokowany:

- treści pornograficzne lub erotyczne
- przedstawiające obrazy przemocy lub okrucieństwa wobec ludzi lub zwierząt
- witryny hazardowe

9.4. Jeżeli dostęp do internetu odbywa się na urządzeniach udostępnianych przez rodzica/ opiekuna prawnego, odbywa się to za jego zgodą.

9.5. W przypadku wystąpienia podejrzenia krzywdzenia dziecka z wykorzystaniem internetu należy postępować zgodnie z zasadami opisanymi w punkcie 7.

9.6. Bezpieczeństwo w sieci: Zachęcamy rodziców i opiekunów do rozmowy z dziećmi na temat bezpieczeństwa w Internecie. Ważne jest , aby dzieci były świadome zagrożeń i wiedziały, jak reagować w sytuacjach niebezpiecznych.

9.7. Kontrola Rodzicielska: Zalecamy korzystanie z narzędzi kontroli rodzicielskiej dostępnych na większości urządzeń mobilnych i komputerów. Umożliwiają one monitorowanie aktywności online dzieci i blokowanie nieodpowiednich treści.

10. Zasady wprowadzenia , udostępnienia i aktualizacji standardu.

10.1. Standard wprowadzony jest w formie papierowej i pod taką formą pracownicy szpitala potwierdzają podpisem zapoznanie się ze standardem.

10.2. Nie rzadziej niż co dwa lata dokonuje się przeglądu standardu w celu ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami prawa.

10.3. Standard udostępniony jest na stronie internetowej podmiotu leczniczego „Olmedica” oraz zamieszczony w formie papierowej w wersji pełnej i skróconej – załącznik nr 5 - na tablicach informacyjnych w miejscach udzielania świadczeń zdrowotnych małoletniemu.

11. Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz Niebieska Karta - A

Załącznik nr 2 - Formularz Niebieska Karta - B

Załącznik nr 3 – Oświadczenie

Załącznik nr 4 – Karta interwencji

Załącznik nr 5 – Wersja skrócona Standardów Ochrony Małoletnich

Załącznik nr 6 – Oświadczenie zapoznania się ze Standardem Ochrony Małoletnich.

12. Akty prawne :

12.1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie nieletnich .

12.2. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

12.3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskiej karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska karta”