

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ
W OROŃSKU**

Orońsko, 2024 r.

§1.

WSTĘP

Podstawa prawna Standardów Ochrony Małoletnich:

- Ustawa z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U. z 2023 r. poz.1304 ze zm.);
- Ustawa z 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2023 r. poz. 1606) – art.7 pkt 6;
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U. z 2021 r. poz. 1249);
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r. poz.1138 ze zm.)
- Konwencja o Prawach Dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych z dnia 20 listopada 1989 r. (Dz.U. z dnia 23 grudnia 1991 r. Nr 120 poz. 526 ze zm.);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz.U. z 2023 r. poz. 1870).

Cel Standardów:

1. Określenie warunków skutecznej ochrony małoletnich przed różnymi formami przemocy;
2. Ustanowienie zasad zapewniających bezpieczne relacje między małoletnim, a personelem SPZOZ w Orońsku oraz kroki, które należy podjąć w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego bądź też powzięcia informacji o jego krzywdzeniu;
3. Zapewnienie poszanowania zasady równego traktowania małoletnich w zakresie dostępu do świadczeń zdrowotnych, zasady kierowania się w działaniach najlepszym interesem małoletniego, w tym zasady wsłuchiwania się i uwzględniania opinii małoletniego, zgodnie z jego wiekiem i dojrzałością.

§2.

DEFINICJE

- Krzywdzenie dziecka - działanie lub zaniechanie, które może przybrać formę:
 - a) popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego albo
 - b) popełnienia czynu karalnego na szkodę małoletniego albo
 - c) innego działania/zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegające na zaniedbaniu jego potrzeb życiowych;
- Małoletni / małoletni pacjent / dziecko — każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
- Opiekun dziecka — rodzice, opiekunowie prawni oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem;

- Personel - pracownicy oraz osoby współpracujące z SPZOZ w Orońsku na podstawie umów cywilno-prawnych, B2B, stażyści, praktykanci i wolontariusze;
- Procedura „Niebieskie Karty” - narzędzie, którego celem jest zapewnienie bezpieczeństwa osobie doznającej przemocy domowej, a także współpraca przedstawicieli różnych instytucji i podmiotów które są zobowiązane do reagowania w przypadku uzyskania informacji o wystąpieniu przemocy domowej;
- 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:

a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,

b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,

c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,

d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,

e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej;

- SPZOZ w Orońsku - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Orońsku;
- Zgoda opiekuna dziecka - zgoda co najmniej jednego z rodziców dziecka/opiekunów prawnych - w przypadku spraw istotnych dla dziecka - w przypadku braku porozumienia między nimi należy poinformować opiekunów o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.

§3.

WERYFIKACJA PERSONELU ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI

1. W ramach rekrutacji prowadzona jest ocena przygotowania kandydatów do pracy z małoletnimi oraz sprawdzane są ich referencje. Pod uwagę bierze się m.in. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe oraz przebieg dotychczasowego zatrudnienia.

2. Każdy członek personelu mogący mieć kontakt z dziećmi (m.in. w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub uczestnictwem w ich udzielaniu) podlega na etapie rekrutacji/zatrudnienia/przyjęcia na staż/praktykę/wolontariat kontroli w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z ograniczonym dostępem oraz ma obowiązek przedstawienia informacji z rejestru karnego polskiego i/lub zagranicznego (w przypadku cudzoziemców), oświadczenia o państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat oraz oświadczenia o niekaralności, gdy uzyskanie informacji z zagranicznego rejestru karnego nie jest możliwe (nie ma takiego rejestru lub informacja nie jest wydawana).

3. Zatrudnić można jedynie osoby, które nie figurują w ww. Rejestrze.

4. Informacje oraz oświadczenia, o których mowa w pkt. 2 przechowywane są w aktach osobowych pracownika lub w analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej, B2B, stażysty, praktykanta, wolontariusza.

§4.

EDUKACJA PERSONELU

SPZOZ w Orońsku zapewnia personelowi edukację na temat:

1. Ochrony małoletnich przed krzywdzeniem;
2. Pomocy małoletnim w sytuacjach ich zagrożenia oraz rozpoznawania symptomów krzywdzenia;
3. Stosowania adekwatnych do sytuacji procedur interwencji prawnej w przypadku podejrzenia krzywdzenia;
4. Odpowiedzialności prawnej personelu zobowiązanego do podejmowania interwencji;
5. Stosowania procedury „Niebieskie Karty”;
6. Przestrzegania praw pacjenta;
7. Bezpieczeństwa relacji personelu z małoletnimi (w tym edukację uwzględniającą wiedzę o zachowaniach pożądanych i niedozwolonych w kontaktach z małoletnimi);
8. Zasad bezpiecznego przetwarzania udostępnionych danych osobowych;
9. Opartej na szacunku komunikacji z dziećmi i ich opiekunami.

§5.

ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM PACJENTEM A PERSONELEM, W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNICH

Zasady ogólne

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel jest kierowanie się dobrem i najlepszym interesem dziecka oraz troska o jego bezpieczeństwo.
2. Personel zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności do bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta.
3. W każdej interakcji z małoletnim pacjentem, personel bierze pod uwagę jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby.
4. W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami personel ma obowiązek zachować życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową oraz postawę nieoceniającą.

Komunikacja z pacjentem:

1. Personel podczas kontaktu z małoletnim pacjentem powinien mu się przedstawić, określić swoją funkcję i rolę.
2. Personel powinien przekazać informacje na temat tego, co jest powodem wizyty pacjenta w podmiocie leczniczym, co się z nim dzieje lub będzie dziać oraz sprawdzić czy dziecko rozumie sytuację i skutki działań medycznych lub terapeutycznych.
3. W rozmowie z małoletnim pacjentem warto zwracać się do niego po imieniu w preferowanej przez niego formie.
4. Prowadząc komunikację ze współobecnyimi opiekunami lub osobami z grona personelu należy pamiętać o obecności małoletniego dziecka tzn. m in. nie omawiać sytuacji dziecka ponad jego głowę, ignorując jego obecność.
5. Personel powinien starać się informować pacjenta na bieżąco o jego stanie zdrowia i podejmowanych czynnościach medycznych. Pamiętajmy, że pacjent powyżej 16 roku życia ma prawo do pełnej informacji i decydowania o procesie diagnostyczno-terapeutycznym.
6. Informacje powinny być przekazywane w prosty i przystępny sposób. Forma przekazu i treść powinny uwzględniać wiek pacjenta, jego sytuację, stopień rozwoju oraz dojrzałości emocjonalnej. Nie zawstydzajmy pacjenta używając skomplikowanego języka i terminów medycznych, których może nie zrozumieć.
7. Jeśli mamy wątpliwości czy pacjent nas zrozumiał, zapytajmy. Upewnijmy się także, że pacjent wie, że może zadawać nam lub innym członkom personelu pytania. Każdą wypowiedź pacjenta należy traktować z uwagą, odpowiadając na pytania zgodnie z prawdą i dostosowując komunikat do jego możliwości.
8. W przypadku dzieci z niepełnosprawnością, należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki przeprowadzenia badania czy zbierania informacji. Należy dostosować sposób komunikowania się do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka.
9. W miarę potrzeb należy zapewnić komunikację pacjentom ze szczególnymi potrzebami np. pacjentom niesłyszącym, poprzez dostęp do tłumacza języka migowego, tłumacza dla pacjenta obcojęzycznego, a w przypadku dzieci komunikujących się niewerbalnie korzystać z form komunikacji alternatywnej.
10. Personel powinien uszanować prawo małoletniego pacjenta do zmienności jego nastrojów, zmienności jego zdania, w szczególności stanowiących następstwo nowej sytuacji, w jakiej się znajduje w związku z wizytą w Ośrodku.

Poszanowanie intymności:

1. Podczas wykonywania procedur medycznych należy zadbać o poszanowanie intymności i godności pacjenta, a także zapewnić odpowiednie warunki do przeprowadzania badania i do wykonywania czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym.

2. W trakcie realizacji świadczenia medycznego należy odstawiać ciało pacjenta partiami. W salach wieloosobowych należy w miarę możliwości korzystać z parawanu, w gabinetach przyjmować pacjentów pojedynczo.

3. W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu.

4. 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.

5. Personel powinien szanować potrzeby hospitalizowanego pacjenta małoletniego, w tym prawo do odpoczynku np. snu, ciszy nocnej, przyciemnionych światła w nocy.

Współpraca z rodzicami/opiekunami

1. Nie należy ograniczać możliwości pobytu rodzica przy dziecku w trakcie leczenia. Nie powinno lekceważyć się tego, że rodzic zna potrzeby, zachowanie i upodobania dziecka.

2. Personel w miarę możliwości współpracuje z opiekunami małoletnich pacjentów w procesie przygotowania ich do udzielenia im świadczenia medycznego, czy uspokojenia, w związku z czym zaleca się prowadzenie rozmów na temat tego, co małoletni pacjent lubi, co go uspokaja, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.

3. Rodzic/opiekun powinien być na bieżąco informowany o przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego małoletniego pacjenta, informacje powinny być przekazywane w prosty i przystępny sposób, aby mogły być przez niego zrozumiane - odpowiadajmy na pytania i upewnijmy się, że rodzic ma poczucie otwartości na możliwość zadawania pytań.

4. Personel powinien informować pacjenta i jego opiekunów o zasadach obowiązujących w podmiocie leczniczym, podkreślając znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów oraz zachęcać do czytania informacji m.in. regulaminu oddziału, regulaminu odwiedzin oraz niniejszych zasad.

5. Personel powinien zachować wyrozumiałość dla rodziców/opiekunów - pamiętajmy, że często znajdują się oni w obcym otoczeniu i dużym stresie.

Ochrona przed krzywdzeniem

1. Reaguj za każdym razem, kiedy jesteś świadkiem krzywdzenia lub podejrzewasz krzywdzenie dziecka.

2. Jeśli jesteś świadkiem nieszanowania granic dziecka, mówienia nieprawdy, straszenia, umniejszania znaczenia potrzeb i problemów dziecka oraz łamania niniejszego Standardu ze strony rodzica/opiekuna lub personelu, zwróć uwagę na niestosowne zachowanie i przypomnij o obowiązujących zasadach.

3. Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas badania/wizyty.

4. Staraj się o zachowanie bezpieczeństwa podczas pobytu w Ośrodku małoletniego pacjenta, reaguj, gdy widzisz, że obecność danej osoby może źle wpływać na dziecko. Weryfikuj odwiedzających i nie dopuszczaj do sytuacji by w oddziale znajdowały się osoby nieupoważnione.

Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów ze strony personelu

1. Straszenie lub szantażowanie małoletniego w celu nakłonienia do współpracy.
2. Ignorowanie i bagatelizowanie potrzeb dziecka.
3. Ignorowanie, umniejszanie i zaprzeczanie odczuciom dziecka np. lęku przed bólem, strachu przed zabiegiem, niepewności co do nowej sytuacji.
4. Mówienie nieprawdy podczas wykonywania czynności medycznych, np. twierdząc, że coś nie będzie bolało, choć faktem jest, że ból może się pojawić.
5. Zakładanie, że dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzą, jak działa placówka medyczna i jakie zasady w nich obowiązują. Reagowanie nerwowo na ich niewiedzę - w sposób zrozumiały i adekwatny do sytuacji należy wyjaśnić obowiązujące reguły.
6. Traktowanie dziecka lub jego rodziców/opiekunów jako osób nie będących w stanie zrozumieć medycznych informacji. Zadaniem personelu jest udzielenie informacji w sposób zrozumiały i adekwatny do poziomu intelektualnego oraz ogólnych możliwości poznawczych.
7. Dopuszczanie do sytuacji, w których niepełnoletni pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani, nierówno traktowani lub otrzymują niższy standard opieki - wystawianie pochopnej oceny m.in. przez pryzmat statutu społecznego, materialnego lub pochodzenia.
8. Stosowanie zachowań naruszających godność pacjentów.
9. Stosowanie wobec małoletnich przemocy w jakiegokolwiek formie.
10. Upokarzanie dziecka np. poprzez niestosowne komentarze, powierzchowną ocenę czy porównanie z innymi pacjentami.
11. Krzyczenie, zawstydzanie, obrażanie, wyzywanie, lekceważenie dziecka oraz jego rodziców lub opiekunów.
12. Naruszenie nietykalności cielesnej małoletnich.
13. Prowokowanie nieodpowiednich kontaktów z dziećmi - należy utrzymywać odpowiednie granice w kontaktach z nimi.
14. Kontaktowanie się prywatnymi kanałami komunikacji z małoletnimi pacjentami bez wiedzy i zgody rodziców.
15. Używanie w obecności pacjentów niestosownych żartów, wulgaryzmów, wykonywanie obraźliwych gestów i wypowiadanie treści o zabarwieniu seksualnym.
16. Naruszanie prawa pacjenta do intymności i prywatności.

17. Ujawnianie danych osobowych, danych szczególnie chronionych tj. danych o stanie zdrowia oraz wizerunku dziecka.

§6.

ZASADY OCHRONY WIZERUNKU I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

MAŁOLETNICH PACJENTÓW

1. Dane osobowe małoletniego dziecka podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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 RODO)
2. Personel ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów ich zabezpieczenia, w szczególności przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem, udostępnieniem, przekazaniem osobom do tego nieuprawnionym
3. Dane osobowe dziecka są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie SPZOZ w Orońsku i jego upublicznianie, jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego dziecka. Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie Ośrodka. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda rodzica/opiekuna nie jest wymagana.
5. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka możliwe jest tylko za wiedzą i zgodą tego opiekuna.

§7.

WYMOGI DOTYCZĄCE BEZPIECZNYCH RELACJI MIĘDZY MAŁOLETNIAMI,

A W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE

1. Personel SPZOZ w Orońsku zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małoletnich pacjentów względem siebie oraz do odpowiedniego i adekwatnego reagowania
2. Małoletni powinni zachowywać się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami porządkowymi określonymi w Ośrodku, w tym zgodnie z zasadami współżycia społecznego, a ich opiekunowie powinni w sposób należyty troszczyć się o przestrzeganie ww. zasad.
3. Do niedozwolonych działań małoletnich przebywających w Ośrodku należą w szczególności:
 - 1) granie, rozpowszechnianie lub zachęcanie do grania w niebezpieczne gry;
 - 2) nakłanianie innych do przemocy lub samookaleczenia;

3) rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych w tym:

a) treści obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt;

b) treści nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji;

c) treści dyskryminujących, zawierających postawy wrogości, nienawiści;

d) treści pornograficznych;

e) stosowanie cyberprzemocy;

f) uprawnianie mowy nienawiści;

g) rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów i innych osób przebywających w Ośrodku bez ich zgody.

§8.

ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH Z DOSTĘPEM DO SIECI INTERNET PROCEDURY OCHRONY DZIECI PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET ORAZ UTRWALONYMI W INNEJ FORMIE

1. Na terenie Ośrodka dziecko korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna i na udostępnionym przez niego urządzeniu.

2. Pacjenci posiadają telefony komórkowe oraz inny sprzęt elektroniczny na własną odpowiedzialność i za zgodą rodziców/opiekunów prawnych.

3. Małoletni ma prawo korzystać z telefonu komórkowego oraz innych urządzeń elektronicznych, o ile korzystanie z ww. urządzeń nie zakłóca spokoju innych pacjentów i nie wpływa negatywnie na proces diagnostyczno-terapeutyczny.

4. Ośrodek nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie lub zniszczenie, czy kradzież sprzętu.

5. W sytuacji zauważenia przez personel odtwarzania niebezpiecznych treści na urządzeniach prywatnych, fakt ten podlega zgłoszeniu rodzicowi/opiekunowi celem wdrożenia działań zapobiegawczych.

6. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (np. upublicznianie wizerunku dziecka w sposób krzywdzący lub ośmieszający go - cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z zasadami opisanymi w § 9.

§9.

ZASADY PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO

Zagrożenie bezpieczeństwa małoletniego pacjenta może przybierać różne formy:

1. Popełniono przestępstwo na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem);
2. Doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
3. Doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).

Podjęcie interwencji - zasady ogólne

1. Każda osoba z personelu SPZOZ w Orońsku zobowiązana jest do reagowania w przypadku podejrzenia, że małoletniemu pacjentowi dzieje się krzywda.
2. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
3. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem personelu SPZOZ w Orońsku, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.
4. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt Dyrektorowi Ośrodka. Za prowadzenie interwencji odpowiada Dyrektor lub inna osoba wskazana na stałe lub doraźnie.
5. W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia dziecka w Ośrodku doszło po godzinach pracy Dyrektora, a sprawa wymaga pilnego działania, osoba która zidentyfikowała objawy krzywdzenia u dziecka powinna powiadomić Dyrektora telefonicznie.
6. Podejrzenie krzywdzenia dziecka oraz podejmowane interwencje każdorazowo podlegają raportowaniu do Dyrektora SPZOZ w Orońsku.
7. Dyrektor Ośrodka lub osoba przez niego wyznaczona prowadzi w formie elektronicznej rejestr przypadków zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz interwencji inicjowanych przez pracowników Ośrodka. Rejestr zawiera m in. następujące dane:
 - 1) imię i nazwisko małoletniego;
 - 2) datę i miejsce interwencji, osobę interweniującą;
 - 3) rodzaj krzywdzenia, osobę krzywdzącą lub podejrzaną o krzywdzenie małoletniego;
 - 4) zastosowane procedury i formy pomocy małoletniemu;
 - 5) powiadomione osoby, instytucje, organy zewnętrzne.

8. Po podjęciu właściwych dla zdarzenia interwencji opisanych poniżej, dalsze kroki postępowania podejmowane są przez uprawnione organy (sąd, Policję, prokuraturę, OPS).

Procedury dotyczące interwencji:

A. Procedura interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka przez opiekunów.

W przypadku stwierdzenia przez pracownika Ośrodka, że dziecko jest krzywdzone, ma on obowiązek przekazania uzyskanej informacji dyrektorowi Ośrodka.

Pracownik Ośrodka rozmawia z opiekunami dziecka i informuje ich o podejrzeniu.

W przypadku zgłoszenia lub zauważenia krzywdzenia dziecka pracownicy wypełniają Kartę Interwencji, którą dołącza się do akt osobowych dziecka – Załącznik nr 2.

W przypadku gdy dziecko doświadczyło przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystywania seksualnego lub zagrożone jest jego życie dyrektor Ośrodka powołuje zespół interwencyjny.

Zespół interwencyjny zobowiązany jest do zapewnienia uczniowi bezpiecznego miejsca i odseparowania od osoby stwarzającej zagrożenie.

Pracownicy Ośrodka składają zawiadomienie pod numerem alarmowym 112, a w przypadku podejrzenia o popełnieniu innych przestępstw składają zawiadomienie do prokuratury.

W przypadku gdy podejrzenie krzywdzenia zgłosili opiekunowie dziecka, powołanie zespołu jest obligatoryjne. Zespół interwencyjny wzywa opiekunów dziecka na spotkanie wyjaśniające, podczas którego może zaproponować opiekunom zdiagnozowanie zgłaszanego podejrzenia w zewnętrznej bezstronnej instytucji.

Pracownik informuje opiekunów o obowiązku zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka do odpowiedniej instytucji (Prokuratura, Policja, Sąd Rodzinny i Nieletnich, Ośrodek Pomocy Społecznej bądź przewodniczący zespołu interdyscyplinarnego – procedura „Niebieskiej Karty” – w zależności od zdiagnozowanego typu krzywdzenia i skorelowanej z nim interwencji).

Po poinformowaniu opiekunów dyrektor Ośrodka składa zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa do prokuratury/ policji lub wniosek o wgląd w sytuację rodziny do sądu rejonowego wydziału rodzinnego i nieletnich, ośrodka pomocy społecznej lub przesyła formularz „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego.

Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach wskazanych powyżej instytucji.

Wszyscy pracownicy Ośrodka i inne osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych podjęły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania tych informacji w tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

B. Procedura postępowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka przez pracownika Ośrodka.

Osoba, która zauważyła, że dziecko jest krzywdzone przez pracownika Ośrodka, zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o tym dyrektora Ośrodka.

Dyrektor wzywa pracownika na rozmowę w celu wyjaśnienia zaistniałej sytuacji.

Osoba wyznaczona przez dyrektora przeprowadza rozmowę z dzieckiem w celu wyjaśnienia zaistniałej sytuacji.

W sytuacji stwierdzenia krzywdzenia dziecka, dyrektor, koordynator zaprasza na rozmowę rodziców/opiekunów (w razie potrzeby z dzieckiem). Wspólnie ustalają oni dalsze formy i metody wsparcia. Ze spotkania zostaje sporządzony protokół.

W przypadku podejrzenia przestępstwa popełnionego na szkodę dziecka Dyrektor Ośrodka składa zawiadomienie na policję lub do prokuratury.

Po wdrożeniu zaplanowanych działań następuje monitoring sytuacji.

Jeśli zaplanowane działania nie przyniosły efektu, dyrektor podejmuje w stosunku do osoby krzywdzącej działania wynikające z Kodeksu Pracy.

Sytuacje niejasne lub wątpliwe

W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z personelu. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadkami.

§ 10.

OBOWIĄZKI PERSONELU W ZWIĄZKU Z WDROŻENIEM STANDARDÓW OCHRONY

MAŁOLETNICH

Każda osoba z grona personelu SPZOZ w Orońsku zobowiązana jest do zapoznania się ze Standardami oraz do potwierdzenia tego faktu poprzez złożenie stosowanego oświadczenia (załącznik 1) potwierdzającego zaznajomienie się z ich treścią, ich zrozumienie, akceptację i przyjęcie do bezwzględnego stosowania.

§ 11.

ZASADY I SPOSÓB UDOSTĘPNIANIA RODZICOM ALBO OPIEKUNOM PRAWNYM LUB FAKTYCZNYM ORAZ MAŁOLETNIM STANDARDÓW DO ZAZNAJOMIENIA SIĘ Z NIMI I ICH STOSOWANIA

1. Ogłoszenie Standardów następuje poprzez udostępnienie ich na stronie internetowej SPZOZ w Orońsku, pod adresem <http://www.zozoronsko.pl/> oraz wywieszenie ich wersji papierowej na tablicach informacyjnych dla pacjentów.
2. Dodatkowo, w powyższych lokalizacjach, udostępnione zostały broszury na temat możliwości uzyskania pomocy oraz numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży.

§12.

ZASADY PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI STANDARDÓW

1. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad Standardami jest Dyrektor Ośrodka.
2. Dyrektor lub osoba przez niego wyznaczona co najmniej raz na dwa lata dokonuje oceny Standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami, a w razie potrzeby dokonuje aktualizacji tego dokumentu.
3. Wnioski z przeprowadzonej oceny są dokumentowane i przedstawiane do zatwierdzenia Dyrektorowi SPZOZ w Orońsku.

Załącznik nr 1

Orońsko, dn.

**Oświadczenie o znajomości i przestrzeganiu zasad zawartych
w Standardach Ochrony Małoletnich
w SPZOZ w Orońsku**

Ja,

Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi
w SPZOZ w Orońsku i zobowiązuję się, że będę ich przestrzegać.

.....

Podpis

Załącznik nr 2

Karta interwencji

1. Imię i nazwisko dziecka:		
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia		
4. Opis działań podjętych przez pracownika	Data	Działanie
5. Spotkania z opiekunami dziecka	Data	Opis spotkania
6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	• Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa • Wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny • Inny rodzaj interwencji. Jaki?	
7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli poradnia uzyskała informacje o wynikach/ działania poradni /działania rodziców	Data	Działanie

