

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

NZOZ Centrum Medyczne

Pcim nr 1, 32-432 Pcim



Rozdział I

Wstęp – cele i zakres regulacji Standardów

1. Niniejsza procedura określa Standardy Ochrony Małoletnich (dalej „Standardy”), które zostały opracowane by zapewnić bezpieczeństwo dzieciom przebywającym w NZOZ Centrum Medycznym w Pcimiu, w szczególności poprzez:

1. Dbłość o zachowanie atmosfery zaufania i otwartości,
2. Zapobieganie krzywdzeniu dzieci,
3. Kierowanie się dobrem dziecka w podejmowanych działaniach,
4. Wczesne rozpoznawanie i reagowanie na sytuacje zagrożenia,
5. Równy dostęp do świadczeń dla wszystkich dzieci,
6. Włączanie dziecka w proces decyzyjny w sposób dostosowany do jego wieku i dojrzałości,
7. Udzielanie pomocy dzieciom doświadczającym krzywdzenia.

2. Niniejsze Standardy określają w szczególności:

1. Procedurę zapewnienia bezpieczeństwa dzieci w relacjach z Personalem Centrum Medycznego, a w tym w szczególności zachowania niedozwolone wobec dzieci;
2. Zasady dotyczące bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
3. Zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu dziecka;
4. Podstawowe zasady organizacyjne bezpiecznej rekrutacji Personelu Centrum,
5. Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury "Niebieskiej Karty";
6. Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dzieciom i udzielenie im wsparcia;
7. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru dzieci;
8. Zasady ustalania planu wsparcia dziecka po ujawnieniu krzywdzenia;
9. Zasady ochrony wizerunku dziecka;
10. Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów;
11. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie Personelu Centrum do stosowania Standardów, zasady przygotowania Personelu Centrum do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
12. Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz dzieciom Standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania.

3. Podstawy prawne:

- a. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;
- b. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
- c. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw;

A także:

- d. Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r.
- e. Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r.
- f. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta,
- g. Ustawa z dnia 6 stycznia 2000 r. o Rzeczniku Praw Dziecka,
- h. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- i. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
- j. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,
- k. Ustawa z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym,
- l. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- m. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny,
- n. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego,
- o. Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- p. Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy,
- q. Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego,
- r. Inne właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

Rozdział II

Definicje i zakres zastosowania

1. Definicje pojęć użytych w Standardach:

- Centrum – NZOZ Centrum Medyczne w Pcimiu,
- Pracownik – osoba zatrudniona w Centrum na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej,
- Osoba współpracująca – stażyści, wolontariusze, praktykanci i inne osoby współpracujące w zakresie związanym z działalnością Centrum,
- Personel – Pracownicy i Osoby współpracujące z Centrum,
- Dziecko – każda osoba do ukończenia 18. roku życia,
- Opiekun dziecka – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic/rodzic zastępczy lub opiekun prawny,
- Zgoda rodzica dziecka - zgoda co najmniej jednego z rodziców dziecka. W przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny,
- Krzywdzenie dziecka - popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie,
- Osoba odpowiedzialna za Standard - pracownik sprawujący nadzór nad realizacją Standardu,
- Dane osobowe dziecka - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka,
- Czyn karalny - zachowanie człowieka, które zostałoby uznane za przestępstwo, gdyby popełniła je osoba powyżej 17 roku.
- 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;

2. Standardy mają zastosowanie do wszystkich Pracowników i Osób współpracujących w Centrum, a także do osób trzecich, które przebywają na jej terenie lub w związku z jej działalnością. Każdy Pracownik i

Osoba współpracująca zobowiązana jest zapoznać się z treścią Standardów, udostępnianych w tym celu przez publiczne wywieszenie (ogłoszenie), ewentualnie udostępnionych w wersji papierowej na wniosek. Znajomość i zaakceptowanie zasad objętych Standardami są potwierdzone podpisaniem oświadczenia.

Rozdział III

Zasady bezpiecznych relacji Personelu z dzieckiem

1. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez Personel Centrum jest działanie dla dobra dziecka, troski o jego bezpieczeństwo i w jego najlepszym interesie, w granicach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz własnych kompetencji.
2. Personel traktuje dziecko z empatią i szacunkiem wobec jego godności, potrzeb oraz intymności.
3. Dziecko ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu rozwoju dziecka.
4. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie, nie wolno dziecka w żaden sposób upokarzać, krzyczeć na nie, lekceważyć lub obrażać. Zasady stosowania przymusu bezpośredniego określają odrębne przepisy.
5. Szczegółowe Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z dzieckiem – pacjentem określa załącznik nr 1 do Standardów.
6. Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z dzieckiem – pacjentem INFORMACJE DLA DZIECI – określa załącznik 2 do Standardów.

Rozdział IV

Zasady bezpiecznych relacji między dziećmi

1. Dzieci mają prawo do życia i przebywania w bezpiecznym środowisku. Członkowie Personelu Centrum chronią je i zapewniają im bezpieczeństwo.
2. Dzieci mają obowiązek przestrzegania ogólnie obowiązujących zasad i norm zachowania.
3. Dzieci uznają prawo innych dzieci 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 odmiennost.
4. Zachowanie i postępowanie dzieci wobec innych osób nie może naruszać ich poczucia godności i wartości osobistej. Dzieci są zobowiązane 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.
5. Kontakty między dziećmi powinno cechować zachowanie przez nich wysokiej kultury osobistej np. używanie zwrotów grzecznościowych, uprzejmość, życzliwość, poprawny i wolny od wulgaryzmów język, kontrola swojego zachowania i emocji, wyrażanie sądów i opinii w spokojny sposób, który nikogo nie obraża i nie krzywdzi.
6. Dzieci budują wzajemne relacje poprzez niwelowanie konkurencyjności między sobą w różnych obszarach życia, wzajemne zrozumienie oraz konstruktywne, bez użycia siły rozwiązywanie problemów i konfliktów między sobą. Akceptują i szanują siebie nawzajem.
7. Dzieci okazują zrozumienie dla trudności i problemów innych, nie wyśmiewają ich, nie krytykują.
8. W kontaktach między sobą dzieci nie powinny zachowywać się prowokacyjnie i konkurencyjnie. Nie powinny również mieć poczucia zagrożenia czy odczuwać wrogości ze strony innych.
9. Dzieci 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.
10. Bez względu na powód, agresja i przemoc fizyczna, słowna lub psychiczna wśród dzieci nigdy nie może być przez nich akceptowana lub usprawiedliwiona.

11. Dzieci nie mają prawa stosować z jakiegokolwiek powodu słownej, fizycznej i psychicznej agresji oraz przemocy wobec innych.
12. Dzieci mają obowiązek przeciwstawiania się wszelkim przejawom brutalności i wulgarności oraz informowania Personelu Centrum o zaistniałych zagrożeniach.
13. Jeśli dziecko jest świadkiem stosowania jakiejkolwiek formy agresji lub przemocy, ma obowiązek reagowania na nią, np: szuka pomocy dla ofiary u osoby dorosłej.
14. Dzieci uczestniczące w zajęciach na terenie Centrum znają obowiązujące procedury bezpieczeństwa – wiedzą, jak zachowywać się w sytuacjach, które zagrażają ich bezpieczeństwu lub bezpieczeństwu innych, gdzie i do kogo dorosłego mogą się zwrócić o pomoc.
15. Jeśli dziecko stało się ofiarą agresji lub przemocy, może uzyskać pomoc zgłaszając ten fakt Personelowi.
16. Niedozwolone zachowania dzieci w Centrum:
 - a) Stosowanie agresji i przemocy wobec innych osób:
 - Agresji i przemocy fizycznej np.:
 - o bicie/uderzenie/popychanie/kopanie/opluwanie
 - o wymuszenia;
 - o napastowanie seksualne;
 - o nadużywanie swojej przewagi nad inną osobą;
 - o fizyczne zaczepki;
 - o zmuszanie innej osoby do podejmowania niewłaściwych działań;
 - o rzucanie w kogoś przedmiotami;
 - o niszczenie/zabieranie rzeczy innej osoby;
 - Agresji i przemocy psychicznej, np.:
 - o poniżanie;
 - o wykluczanie/izolacja/milczenie/manipulowanie;
 - o wulgarne gesty;
 - o straszenie;
 - o szantażowanie
 - o obelgi, wyzwiska;
 - o wyśmiewanie, drwienie, szydzenie;
 - o bezpośrednie obrażanie;
 - o plotki i obraźliwe żarty, przedrzeźnianie; groźby;
 - o obraźliwe SMSy i MMSy;
 - o wiadomości na forach internetowych lub tzw. pokojach do czatowania;
 - o telefony i e-maile zawierające groźby, poniżające, wulgarne, zastraszające;
 - b) Stwarzanie niebezpiecznych sytuacji w Centrum, np. przynoszenie ostrych narzędzi, innych niebezpiecznych przedmiotów i substancji (środków pirotechnicznych, łańcuchów, noży, zapalniczek), używanie ognia na terenie Centrum.
 - c) Wyjście bez zezwolenia poza teren Centrum,
 - d) Celowe zachowania zagrażające zdrowiu bądź życiu,
 - e) Uleganie nałogom np. palenie tytoniu i e-papierosów, picie alkoholu,
 - f) Rozprowadzanie i stosowanie narkotyków/środków odurzających,
 - g) Niestosowne odzywanie się do innych osób, używanie wulgaryzmów,
 - h) Przywłaszczenie własności lub celowe niszczenie, nieszanowanie własności innych osób oraz własności Centrum. Wyłudzenie pieniędzy lub innych rzeczy,
 - i) Rozwiązywanie w sposób siłowy konfliktów. Udział w bójce,
 - j) Szykanowanie innych osób z powodu odmienności przekonań, religii, światopoglądu, płci, poczucia tożsamości, pochodzenia, statusu ekonomicznego i społecznego, niepełnosprawności, wyglądu,
 - k) Znęcanie się (współudział w znęcaniu się, zorganizowana przemoc, zastraszanie),
 - l) Kłamanie, oszukiwanie,

- m) Fotografowanie, nagrywanie dźwięku lub filmowanie zdarzeń z udziałem innych osób bez ich zgody,
- n) Stosowanie wobec innych osób różnych form cyberprzemocy.

Rozdział V

Bezpieczna rekrutacja Personelu

1. Każdy Pracownik i Osoba współpracująca, bez względu na formę zatrudnienia i wymiar czasu pracy jest weryfikowany pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej, obyczajności i przestępstwa wobec dzieci.
2. Za weryfikację osoby ubiegającej się o zatrudnienie odpowiada Kierownik Centrum.
3. Weryfikacja, o której mowa w ust. 1 i 2, odbywa się według zasad przewidzianych w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

Rozdział VI

Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka

1. Każda osoba będąca członkiem Personelu Centrum jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że dziecku - pacjentowi dzieje się krzywda.
2. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia u dziecka - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
3. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem Personelu Centrum, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.
4. Krzywda dziecka może przybierać różne formy:
 - a. przestępstwa na szkodę dziecka (np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem);
 - b. innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem (np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie);
 - c. zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
5. W przypadku podjęcia przez Pracownika lub Osobę współpracującą podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone ma on obowiązek:
 - 1) udzielić dziecku niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
 - 2) poinformować rodziców/opiekunów prawnych dziecka o podejrzeniu krzywdzenia dziecka;
 - 3) udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbania.
6. Czynności realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwe albo wobec rodzica, opiekuna prawnego istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia dziecka.
7. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec dziecka, gdzie zachodzi podejrzenie, że wobec niego przemoc stosują rodzice/opiekunowie, jeżeli jest to możliwe działania z udziałem dziecka przeprowadza się w obecności innej osoby bliskiej pełnoletniej. Ocena ryzyka występowania przemocy w rodzinie wobec dziecka odbywa się na podstawie Kwestionariusza, stanowiącego załącznik nr 3 do Standardów.
8. Działania z udziałem dziecka, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięte przemocą, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.
9. Zidentyfikowanie objawów krzywdzenia dziecka uzasadnia dokonanie zawiadomienia o podejrzeniu krzywdzenia do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy, tj.:
 - 1) do Prokuratury lub Policji,
 - 2) do Sądu Rodzinnego,
 - 3) do Przewodniczącego właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A”.

Uszczegółowienie zawarto w ust. 13-16 poniżej.

10. Dokonania zawiadomienia, o którym mowa w ust. 9, dokonuje członek Personelu Centrum, który jako pierwszy powziął informację/podejrzenie o zagrożeniu krzywdzenia dziecka. Każda osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka uprzednio raportuje i w razie potrzeby konsultuje ten fakt z ordynatorem/kierownikiem właściwej komórki/jednostki organizacyjnej, w której jest zatrudniona/wykonuje czynności, bezpośrednim przełożonym, lub - w przypadku z ust. 11 zd. 2 - lekarzem dyżurnym.

11. Za prawidłowe przeprowadzenie interwencji odpowiada Kierownik Centrum lub jego zastępca.

12. Dokumentacji urzędowej związanej z procedurą interwencji nie umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka, ale w odrębnym – w tym celu utworzonym – zbiorze dokumentacji.

13. W przypadku **uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa/dopuszczenia się przez nieletniego czynu karalnego na szkodę dziecka**, działanie polega na zawiadomieniu o podejrzeniu popełnienia przestępstwa skierowanego do Policji lub Prokuratury. Wzór pisemnego zawiadomienia określa załącznik nr 4 do Standardów.

14. W przypadku, gdy dziecko doznaje **innej formy krzywdzenia**, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:

a. Ze strony członka Personelu:

- W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z Pracownikiem lub Osobą współpracującą,
- W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować adekwatne do sytuacji sankcje pracownicze.

b. Ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:

- Należy wszcząć procedurę "Niebieskiej Karty" poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta
- gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową i w razie potrzeby wystawić zaświadczenie lekarskie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej (Wzór zaświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do Standardów),
- Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować – należy wystąpić do Sądu Rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny

c. Ze strony innego dziecka:

- Należy wystąpić do Sądu Rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego (Wzór wniosku stanowi Załącznik nr 6 do Standardów).

15. W przypadku, gdy doszło do **zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka**:

a. Ze strony członka Personelu:

- należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne wobec tej osoby,

b. Ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:

- należy wystąpić do Sądu Rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka;
- w przypadku noworodka – poinformować w dniu wypisu jednostki organizacyjne pomocy społecznej w miejscu pobytu matki i noworodka o przypadku zaobserwowania zachowań mogących zagrażać bezpieczeństwu dziecka i braku możliwości ustalenia położnej podstawowej opieki zdrowotnej lub podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, przejmujących opiekę nad noworodkiem w miejscu zamieszkania lub pobytu;

16. Szczegółowe schematy postępowania przewidują:

- Załącznik nr 7 – Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna,
- Załącznik nr 8 – Schematy interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie,

- Załącznik nr 9 – Schematy interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią (do 17 r.ż),

17. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych Pracownik/Osoba współpracująca, który jako pierwszy powziął informację/podejrzenie o zagrożeniu krzywdzenia dziecka lub osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w miarę możliwości z psychologiem.

18. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka Personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.

19. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi Personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

20. Podejrzenie krzywdzenia dziecka, niezależnie od rodzaju osoby krzywdzącej, jest zdarzeniem niepożądanym (tylko wtedy jeżeli krzywdzenie ma miejsce w trakcie udzielania świadczeń lub w efekcie udzielania świadczeń, w związku z tym doznaje szkody) i jako takie podlega raportowaniu do Zespołu ds. Zdarzeń niepożądanych zgodnie z regułami obowiązującymi w Centrum.

21. Wszyscy Pracownicy i Osoby współpracujące, którzy w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków, podjęli informację/podejrzenie o krzywdzeniu dziecka lub inne informacje z tym związane, są zobowiązani do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

Rozdział VII

Zasady ochrony dostępu do Internetu

1. Sieć internetowa w Centrum nie jest udostępniana dla dzieci w Centrum.

2. Na terenie Centrum dziecko może korzystać z Internetu wyłącznie za zgodą rodzica/opiekuna prawnego, pod jego nadzorem, jego własnymi środkami i na udostępnionym przez niego urządzeniu.

3. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet podejmuje się działania zgodnie z rozdziałem VI Standardów.

Rozdział VIII

Zasady ochrony danych osobowych, w tym ochrony wizerunku dziecka

1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r..

2. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych w Centrum reguluje odrębna dokumentacja.

3. Każda osoba, której Centrum zleca przetwarzanie danych osobowych dzieci ma obowiązek zachowania tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów ich zabezpieczenia przed nieuprawnionym dostępem, w tym Personel Centrum uznając prawo pacjentów do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę ich wizerunku.

4. Centrum utrzuwa wizerunek pacjenta małoletniego za pośrednictwem monitoringu wizyjnego stosowanego w oznakowanych obszarach na terenie Centrum. Zapisy z monitoringu wizyjnego nie są upubliczniane ani udostępniane nikomu poza osobami i organami upoważnionymi na podstawie przepisów prawa. Ponadto za zgodą matki, innej osoby bliskiej lub opiekuna faktycznego, Centrum utrzuwa wizerunek dziecka, które nie ukończyło szóstego roku życia w przypadku gdy nie jest możliwe założenie mu opaski ze znakiem identyfikacyjnym i umieszcza to zdjęcie w widocznym miejscu na łóżku dziecka albo na inkubatorze, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie warunków, sposobu i trybu zaopatrywania pacjentów Centrum w znaki identyfikacyjne oraz sposobu postępowania w razie stwierdzenia ich braku.

5. Inne formy utrwalania wizerunku dziecka (zdjęcia, filmy, nagrywanie głosu) bez pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego dziecka jest zakazane.

Rozdział IX

Monitoring stosowania standardów

1. Kierownik Centrum wyznacza osobę odpowiedzialną za Standard (koordynator ds. ochrony małoletnich), w tym za jego wdrożenie i stosowanie.
3. Osoba, o której mowa w ust. 1, w szczególności:
 - informuje Personel Centrum o Standardach i jego późniejszych zmianach,
 - rozdysponowuje treść Standardów i późniejszych zmian,
 - gromadzi i przechowuje oświadczenia członków Personelu Centrum potwierdzające znajomość Standardów,
 - cyklicznie organizuje szkolenia na temat ochrony dzieci przed krzywdzeniem oraz pomocy im w sytuacjach zagrożenia,
 - przeprowadza wśród Pracowników i Osób współpracujących z Centrum raz na rok ankietę monitorującą realizację Standardów,
 - dokonuje analizy opracowania wypełnionych przez Pracowników i Osób współpracujących ankiet oraz sporządza na tej podstawie raport z monitoringu, który następnie przekazuje Kierownikowi,
 - co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny Standardów w celu zapewnienia dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny dokumentuje się w sposób pisemny.
 - pisemnie dokumentuje wszystkie czynności.

Rozdział X

Przepisy końcowe

1. Standardy wchodzi w życie z dniem 14 sierpnia 2024 r.
2. Standardy są dostępne w Centrum, gdzie może dochodzić do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz dzieci.
3. Każdy Pracownik i Osoba współpracująca z Centrum pisemnie potwierdza fakt zapoznania się ze Standardami.
4. Kierownik wprowadza do Standardów niezbędne zmiany i ogłasza nowe brzmienie Standardów oraz publikuje aktualną jego wersję w Centrum.
5. Ogłoszenie Standardu następuje poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej przeznaczonej dla dzieci.

Koordynator
d/s ochrony małoletnich
Anna Leśniak – Elsayed

Prezes Centrum Medycznego
lek. Ryszard Leśniak

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z dzieckiem- pacjentem,
- Załącznik nr 2 - Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z dzieckiem – pacjentem INFORMACJE DLA DZIECI,
- Załącznik nr 3 – Kwestionariusz oceny ryzyka występowania przemocy w rodzinie wobec dziecka,
- Załącznik nr 4 – Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,
- Załącznik nr 5 – Wzór zaświadczenia lekarskiego o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy domowej,
- Załącznik nr 6 – Wzór wniosku o wgląd w sytuację dziecka/rodziny,
- Załącznik nr 7 – Schemat interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez rodzica lub opiekuna,
- Załącznik nr 8 – Schematy interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osoby trzecie,
- Załącznik nr 9 – Schematy interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez osobę nieletnią (do 17 r.ż).