

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH W NZOZ TATRZAŃSKA W LEGNICY

Działając na podstawie art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich wprowadza się Standardy ochrony małoletnich w podmiotach leczniczych w Sana-Med s.c. prowadzącej zakład leczniczy NZOZ Tatrzańska w Legnicy .

I. Postanowienia ogólne i definicje.

1. Niniejsze „Standardy ochrony małoletnich „, zwane dalej Standardami określają zasady i procedury postępowania zapewniające bezpieczne relacje pomiędzy Małoletnimi , a personelem podmiotu leczniczego oraz zasady postępowania w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia krzywdzenia Małoletniego.

2. Standardy obowiązują cały personel , pacjentów, osoby towarzyszące pacjentom, opiekunów prawnych i faktycznych , a także inne osoby przebywające na terenie NZOZ Tatrzańska w Legnicy.

3. Użyte w niniejszych standardach pojęcia oznaczają:

- 1) Standardy – niniejsze Standardy ochrony małoletnich
- 2) przychodnia – podmiot leczniczy Sana-Med s.c. w Legnicy ul. Tatrzańska 2 prowadzący zakład leczniczy NZOZ Tatrzańska w Legnicy
- 3) Małoletni – osoba , w tym pacjent, która nie ukończyła 18 roku życia
- 4) Niebieska Karta – procedura o której mowa w ustawie z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu przemocy domowej
- 5) Rejestr – Rejestr Sprawców Przestępstw na tle seksualnym o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich)
- 6) K.k. – ustawa z dnia 6 czerwca 1967 r. Kodeks karny
- 7) opiekun prawny – osoba sprawująca opiekę nad Małoletnim na podstawie obowiązku ustawowego , w tym rodzic lub inny przedstawiciel ustawowy.
- 8) opiekun faktyczny- osobą sprawującą faktyczną opiekę nad Małoletnim , pomimo obowiązku ustawowego
- 9) K.r.i.o – ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy
- 10) Pracownik – osoba wykonująca obowiązki zawodowe w zakładzie leczniczym w ramach stosunku pracy, lub umowy cywilnoprawnej , w tym umowy zlecenia, kontraktu lub wolontariatu
- 11) Krajowy Rejestr Karny – Krajowy Rejstr Karny o którym mowa w ustawie z dnia 24 maja 2000 r o Krajowym Rejestrze Karnym .
- 12) Kierownik- kierownik podmiotu leczniczego.

4. Za wdrożenie, realizację i nadzór nad wykonywaniem Standardów odpowiada Kierownik lub osoba przez niego upoważniona na piśmie.

II. Bezpieczne relacje pomiędzy Małoletnim a personelem . Zachowanie niedozwolone.

1. Rekrutacja personelu.

- 1) Do wykonywania obowiązków zawodowych w Przychodni , w tym w szczególności w zakresie kontaktów z Małoletnimi dopuszczeni są wyłącznie Pracownicy , których dane nie zostały ujawnione w Rejestrze oraz niekarane za przestępstwa określone w art. 189a i art. 207 K.k. lub za odpowiadające im przestępstwa przewidziane w przepisach prawa obcego.
- 2) Przed dopuszczeniem Pracownika do wykonywania obowiązków zawodowych , a w przypadku zatrudnienia w ramach stosunku pracy przed jego nawiązaniem , Kierownik uzyskuje informacje czy dane Pracownika zamieszczone są w Rejestrze , żąda od Pracownika przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego uzyskiwanej do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi.
- 3) Przed rozpoczęciem wykonywania czynności zawodowych Pracownik zobowiązany jest złożyć oświadczenie o państwach w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat innych niż Rzeczpospolita Polska i przedłożyć informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi.

2. Relacje pomiędzy personelem a Małoletnim.

- 1) Personel Przychodni buduje relacje z Małoletnimi z poszanowaniem ich praw oraz dóbr osobistych, w tym prawa pacjenta oraz prawa do intymności i prywatności.
- 2) Przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego Małoletniemu oraz w trakcie jego udzielania Pracownik zobowiązany jest :
 - a. udzielać Małoletniemu w sposób przystępny i zrozumiały niezbędnych informacji o celu przebiegu oraz możliwych następstwach świadczenia zdrowotnego
 - b. zapewnić warunki poszanowania intymności Małoletniego
 - c. zapewnić obecność rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego oraz udzielić im niezbędnych informacji dotyczących stanu zdrowia Małoletniego
 - d. zadbać by rodzic lub opiekun prawny nie utrudniał procesu leczenia (np. poprzez straszenie dziecka)
 - e. reagować na wszelkie przejawy agresji fizycznej lub werbalnej wobec Małoletniego w tym ze strony rodziców i opiekunów
 - f. odmówić lub zaprzestać udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku , gdy z okoliczności , w tym zachowania Małoletniego lub osób towarzyszących wynika , że udzielenie świadczenia może wywołać lub zwiększyć krzywdę Małoletniego , a względy zdrowotne się temu sprzeciwiają .

3. Zabronione są :

- a. naruszanie integralności cielesnej Małoletniego w sposób i w zakresie nieuzasadnionym celem świadczenia zdrowotnego
- b. wszelkie zachowania mogące budzić lęk , upokorzenie lub poczucie wstydu Małoletniego
- c. wprowadzanie Małoletniego w błąd co do zakresu , celu i następstw udzielanych świadczeń zdrowotnych
- d. dyskryminowanie Małoletniego z jakichkolwiek przyczyn, w tym ze względu na wiek lub stopień rozwoju

- e. bagatelizowanie zgłaszanych przez Małoletniego potrzeb lub bólu czy lęku
 - f. utrwalanie, rozpowszechnianie i jakiegokolwiek wykorzystywanie wizerunku Małoletniego bez uprzedniej pisemnej zgody jego przedstawiciela ustawowego.
4. Przychodnia nie udostępnia Małoletnim możliwości korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internet.

III. Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu Małoletniego.

1. Krzywdzeniem Małoletniego są wszelkie przejawy przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej wobec Małoletniego, niezależnie od miejsca, czasu trwania, intencji sprawcy, a także skutków i rozmiarów krzywdy wyrządzonej Małoletniemu .
Za przejawy krzywdzenia Małoletniego uznaje się w szczególności :
 - a. naruszenie nietykalności cielesnej , w tym uszkodzenie ciała lub wywołanie rozstroju zdrowia
 - b. poniżanie, upokarzanie lub ośmieszanie Małoletniego
 - c. groźby kierowane wobec Małoletniego
 - d. utrudnianie lub uniemożliwianie zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych przez Małoletniego (wyżywienie, ubranie, edukacja , schronienie)
 - e. Dyskryminowanie Małoletniego z jakiegokolwiek przyczyny.
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego lub uzyskania informacji o krzywdzeniu Pracownik zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym Kierownika lub osobę go zastępującą. Informacje należy przekazać w sposób zapewniający bezpieczeństwo i poufność danych oraz zabezpieczyć je przed dostępem osób nieuprawnionych .
3. W przypadku o którym mowa w ust. 2 Pracownik zobowiązany jest pisemną informację zawierającą imię i nazwisko Pracownika, imię i nazwisko Małoletniego i jego opiekunów prawnych oraz ich dane kontaktowe, datę stwierdzenia okoliczności o których mowa w ust.1 , opis stwierdzonych okoliczności, datę sporządzenia informacji oraz wskazanie osoby której udzielono informacji o okolicznościach , o których mowa w ust. 1
4. W przypadku gdy okoliczności o których mowa w ust.2 zostały stwierdzone w trakcie udzielania świadczeń Małoletniemu Pracownik dokonuje stosownej wzmianki w dokumentacji medycznej Małoletniego pacjenta.
5. Na podstawie informacji o których mowa w ust.2 Kierownik lub osoba go zastępująca dokonuje weryfikacji uzyskanych informacji poprzez rozmowę z Pracownikiem ,rozmowę z Małoletnim, rozmowę z rodzicami , opiekunami prawnymi, weryfikację dokumentacji, zasięga opinii psychologa, prawnika, lub innych ekspertów, zachowując zasady poufności danych Małoletniego.
6. Po dokonanej weryfikacji Kierownik podejmuje decyzję o ewentualnym podjęciu kroków formalnoprawnych , w tym złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnieniu przestępstwa lub zawiadomienia właściwego sądu opiekuńczego.
7. W przypadku podejrzenia, że osoba odpowiedzialną za wyrządzenie krzywdy małoletniemu jest Pracownik, Kierownik niezwłocznie odsuwa Pracownika od udzielania świadczeń i podejmuje czynności mające na celu wyjaśnienie sprawy tj. wszczyna wewnętrzne postępowanie wyjaśniające. Postępowanie musi zapewniać poufność danych oraz prowadzone winno być w sposób nienaruszający prawnie chronionych dóbr Małoletniego.

IV. Zasady postępowania i osoby odpowiedzialne za inicjowanie postępowań prawnych.

1. W przypadku podejrzenia , że okoliczności stwierdzone w pkt. III mogą stanowić przestępstwo na szkodę Małoletniego , Kierownik zawiadamia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa właściwą jednostkę prokuratury.
2. W przypadku podejrzenia , że dobro Małoletniego może być zagrożone Kierownik zawiadamia o tej okoliczności sąd opiekuńczy właściwy dla miejsca zamieszkania Małoletniego.
3. Kierownik jest odpowiedzialny za wszczęcie procedury Niebieskiej Karty.

V. Zasady ustalania planu wsparcia Małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

W przypadku ujawnienia krzywdzenia Małoletniego zgonie z postanowieniami pkt. III Kierownik podejmuje działania w celu ustalenia planu wsparcia Małoletniego. Plan powinien uwzględniać głównie dobro Małoletniego oraz jego wolę. Przy ustalaniu planu można zasięgać opinii ekspertów , w tym psychologa i prawnika.

VI. Przygotowanie personelu do stosowania Standardów.

1. Kierownik lub osoba przez niego upoważniona zapoznaje personel z treścią Standardów niezwłocznie po ich ustaleniu.
2. Każdy z Pracowników zobowiązany jest do zapoznania się z treścią Standardów oraz do ich stosowania, a ich naruszenie może stanowić podstawę rozwiązania umowy .

VII. Zasady i sposób udostępniania Małoletnim oraz ich rodzicom i opiekunom prawnym

Standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania.

1. Kierownik udostępnia Standardy Małoletnim, rodzicom, opiekunom prawnym poprzez umieszczenie w miejscu ogólnodostępnym w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz na stronie internetowej przychodni.
2. Wersja skrócona Standardów , przeznaczona dla Małoletnich udostępniana jest w sposób określony w ust. 1.
3. W trakcie pierwszej wizyty w przychodni Pracownik rejestracji informuje Małoletniego i opiekuna prawnego o stosowaniu Standardów oraz o możliwości zapoznania się z nimi.

VIII. Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających Małoletniemu i udzielania wsparcia . Sposób dokumentowania i przechowywania ujawnionych , zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających Małoletniemu.

1. Zgłoszenie zdarzeń zagrażających Małoletniemu przyjmuje Pracownik rejestracji lub Pracownik udzielający świadczeń zdrowotnych Małoletniemu.
2. Ujawnione lub zgłoszone incydenty lub zdarzenia zagrażające dobru Małoletniego przechowuje się w siedzibie Przychodni przez okres 10 lat.
3. W przypadku gdy incydenty lub zdarzenia zagrażające Małoletniemu dotyczą udzielanych świadczeń zdrowotnych lub pozostają z nimi w związku albo mają istotne znaczenie dla przebiegu leczenia , Pracownik udzielający świadczenia dokonuje

stosownej wzmianki w dokumentacji medycznej Małoletniego.

4. Po upływie okresu przechowywania dokumentacja jest niszczona w sposób uniemożliwiający identyfikację osób, których dotyczy.

IX. Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów.

1. Kierownik lub osoba przez niego upoważniona dokonuje przeglądu Standardów i oceny ich stosowania nie rzadziej niż raz na 2 lata celem ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami prawa.
2. W razie konieczności aktualizacji Standardów, Kierownik lub osoba przez niego upoważniona zapoznaje personel Przychodni z treścią zaktualizowanych zapisów Standardów.

X. Postanowienia końcowe.

1. Standardy wchodzi w życie z dniem 15 sierpnia 2024 r.
2. Każdy Pracownik zobowiązany jest do zapoznania się ze Standardami i ich stosowania co potwierdza stosownym oświadczeniem.
3. Wszelkie zmiany do Standardów wprowadza Kierownik. Zapisy pkt 2 stosuje się odpowiednio.

KIEROWNIK

Małgorzata Jolanta Małolepsza

Yehonh