

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

W ZAKŁADZIE LECZNICTWA AMABULATORYJNEGO W SOSNOWCU

Działając na podstawie art.22b ,22c ust.1,2,4,5 ustawy z dnia 13 maja 2016 o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. poz. 1606), ustala się Standardy ochrony małoletnich w Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu

I. Zasady ogólne

Standardy ochrony małoletnich, zwane dalej "Standardy" ustanowione są dla dobra małoletniego i regulują:

1. Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu,
2. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim, a personelem, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich
3. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet
4. Zasady ochrony danych osobowych i wizerunku małoletniego
5. Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego
6. Kwestie dotyczące osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia
7. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego
8. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu ZLA do stosowania Standardów, zasad przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposobu dokumentowania tej czynności
9. Zasady i sposoby udostępniania pracownikom, rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim Standardów do zapoznania się z nimi i ich stosowania, z uwzględnieniem konieczności zrozumienia ich zapisów przez osoby małoletnie w tym małoletnich niepełnosprawnych.
10. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów

II. Zakres Standardów

Standardy obowiązują wszystkich pracowników Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu, bez względu na formę zatrudnienia i wymiar czasu pracy, którzy w trakcie realizacji obowiązków wynikających ze stosunku pracy mają kontakt z małoletnimi. Standardy obowiązują również stażystów i studentów odbywających praktyki zawodowe.

III. Terminy i definicje

Ilekróć w Standardach jest mowa o:

Małoletnim – rozumie się przez to osobę, która nie ukończyła 18 roku życia.

Personelu- rozumie się przez to wszystkie osoby zatrudnione , współpracujące lub świadczące usługi w Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu, które biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych małoletnim lub mogą mieć kontakt z małoletnim bądź uczestniczą w procedurze zatrudniania, niezależnie od wykonywanego zawodu i podstawy prawnej udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonywania obowiązków służbowych;

Kierownictwu- rozumie się przez to dyrektora podmiotu leczniczego, jego zastępców, pełnomocników oraz wszelkie osoby mające uprawnienia decyzyjne w podmiocie leczniczym niezależnie od nazwy ich funkcji

Krzywdzeniu małoletniego rozumie się przez to - każde działanie lub bezczynność jednostek, instytucji lub społeczeństwa jako całości i każdy rezultat takiego działania lub bezczynności, który deprymuje równe prawa i swobody małoletnich i/lub zakłóca ich optymalny rozwój. Krzywdzenie może przybrać formę popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, popełnienie czynu karalnego na szkodę małoletniego lub innego działania/zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegające na zaniedbaniu jego potrzeb życiowych.

Przemocy w rodzinie – rozumie się przez to 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 udrczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Przemocy fizycznej – rozumie się przez to wszelkie celowe, intencjonalne działania wobec małoletniego powodujące urazy na jego ciele, w szczególności.: bicie, szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, kopanie małoletniego, potrząsanie nim lub rzucanie, drapanie, szczypanie, gryzienie, ciągnięcie za włosy/uszy, zmuszanie do przebywania w niewygodnej pozycji, głodzenie, przypalanie, poparzenie lub zmuszanie do zjedzenia/połknięcia czegoś, a także bicie małoletniego „dla jego dobra”, „żeby się lepiej uczyło”, „żeby się słuchało”, „żeby posprzątało”, nawet, jeśli za zadaniem bólu kryje się intencja wsparcia lub przyspieszenia rozwoju dziecka mamy do czynienia z przemocą.

Przemocy seksualnej - rozumie się przez to każdą czynność seksualną podejmowaną z małoletnim poniżej 15 roku życia w tym:

- a) włączanie małoletniego w aktywność seksualną, której nie jest 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.
- b) kontakt fizyczny (dotykanie miejsc intymnych, penetracja).
- c) aktywność seksualna między małoletnim i dorosłym i między małoletnimi jeśli te osoby ze względu na wiek bądź stopień rozwoju pozostają w relacji opieki, zależności, władzy.
- d) bez kontaktu fizycznego - ekshibicjonizm, wszelkie formy werbalnego molestowania i skłaniania do kontaktu z treściami pornograficznymi, uwodzenie w celu nawiązania kontaktu.
- e) niestosowne i gorszące wypowiedzi o charakterze seksualnym.

Przemocy emocjonalnej – rozumie się przez to intencjonalne, nie zawierające aktów przemocy fizycznej zachowania dorosłych wobec małoletnich, które powodują znaczące obniżenie możliwości prawidłowego ich rozwoju, w szczególności: niedostępność emocjonalną, ignorowanie potrzeb emocjonalnych małoletniego, wyzwiska, groźby, szantaż, straszenie, przypisywanie negatywnych cech małoletniemu, nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z małoletnim, niedostrzeganie lub nie uznawanie indywidualności dziecka i granic psychicznych pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym/faktycznym a dzieckiem, nadmierne wymagania nieadekwatne do wieku i możliwości małoletniego, niszczenie ważnych dla niego rzeczy lub zwierząt, nieposzanowanie granic prywatności, nieodpowiednia socjalizacja, demoralizacja, a także sytuacja, gdy małoletni jest świadkiem przemocy. Szczególnie trwałe ślady pozostawia po sobie przemoc ze strony osób ważnych dla rozwoju dziecka, zwłaszcza rodziców.

ZLA w Sosnowcu- rozumie się przez to Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu

Zaniedbywaniu- rozumie się przez to niezaspokajanie podstawowych potrzeb małoletniego zarówno fizycznych, takich jak właściwe odżywianie, ubieranie, ochrona zdrowia, edukacja, jak i psychicznych jak poczucie bezpieczeństwa doświadczania miłości i troski.

STANDARD 1

ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI:

1. Przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych na pracodawcy lub innym organizatorze takiej działalności oraz na osobie, z którą ma być nawiązany stosunek pracy lub która ma być dopuszczona do takiej działalności, ciąży obowiązki określone w pkt. 2-8. Jednostka przeprowadza ocenę przygotowania ww. osób do pracy z małoletnimi oraz sprawdza ich referencje. Osobami odpowiedzialnymi za weryfikację w przedmiotowym zakresie są pracownicy Działu Organizacji i Służb Pracowniczych ZLA w Sosnowcu.
2. Upoważniony pracownik Działu Organizacji i Służb Pracowniczych ZLA w Sosnowcu uzyskuje informacje, czy dane osoby, o której mowa w pkt. 1, są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze, a także przyjmuje zaświadczenia i oświadczenia, o których mowa w pkt. 3-8.
3. Osoba, o której mowa w pkt. 1, przedkłada pracodawcy informację 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 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii* (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
4. Osoba, o której mowa w pkt. 1, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, ponadto przedkłada pracodawcy informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Osoba, o której mowa w pkt. 1, składa pracodawcy oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
6. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w pkt. 4 lub 5, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

7. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w pkt. 4-6, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w pkt. 1, składa pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana 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 oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła 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, lub z opieką nad nimi.
8. Oświadczenia, o których mowa w pkt. 5 i 7, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
9. Informacje, o których mowa w pkt. 2 Upoważniony pracownik Działu Organizacji i Służb Pracowniczych ZLA w Sosnowcu utrwała w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności związanej z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych. Informacje oraz oświadczenia, o których mowa w pkt. 3-7, pracodawca załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do takiej działalności.

STANDARD 2

ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM, A PERSONELEM ZLA w SOSNOWCU

1. Personel ZLA w Sosnowcu we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małoletniego zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności Praw Pacjenta, kierowania się jego dobrem i najlepszym interesem. W kontakcie z małoletnim należy wykazać empatię, życzliwość i szacunek, a także wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą. W każdej interakcji z małoletnim brane są pod uwagę jego wiek, sytuacja medyczna, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby. Każdy małoletni ma prawo, aby rodzice/opiekunowie prawni/faktycznymi towarzyszyli mu podczas leczenia zawsze, kiedy tego potrzebuje.
2. Kontakt bezpośredni z małoletnim powinien odbywać się wg niżej wymienionych zasad:
 - Przedstaw się i powiedz kim jesteś.
 - Określ co jest powodem jego wizyty w placówce. Sprawdź czy małoletni zrozumiał sytuację oraz skutki zaplanowanych działań medycznych i terapeutycznych.
 - Przekazuj informacje językiem zrozumiałym dla dziecka. W przypadku niepełnosprawności należy zapewnić odpowiednie warunki przeprowadzania badania i zbierania wywiadu, dostosowane do rodzaju zaburzenia.
 - Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z małoletnim, które tego potrzebuje zwłaszcza z dzieckiem niepełnosprawnym.

- Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań i uzyskiwania na nie odpowiedzi.
 - Każdorazowo przy podejmowaniu czynności związanych z udzielaniem świadczeń medycznych informuj dziecko o wykonywanych czynnościach i o tym co będzie po sobie następować.
 - Zawsze mów prawdę i zwracaj uwagę innym osobom na potrzebę mówienia prawdy małodzieci przy jednoczesnym zachowaniu kontekstu tj. wieku, sytuacji i poziomu rozwoju pacjenta.
3. W kontaktach z małodzieci należy zapewnić sprawczość według niżej określonych zasad:
- w rozmowie zwracaj się do dziecka po imieniu w preferowanej przez niego formie.
 - prowadź komunikację z współobecnymi opiekunami lub współpracownikami pamiętając o obecności małodzieci tzn. nie omawiaj sytuacji tak, jakby pacjent był nieobecny podczas rozmowy.
 - w miarę możliwości, konsultuj z małodzieci pacjentem kwestie pozamedyczne, jeśli dane jemu wybory nie będą miały wpływu na jakość leczenia.
 - szanuj prawo małodzieci pacjenta do zmienności nastrojów, zmiany zdania. Pamiętaj, że jego obecność w przychodni jest dla niego sytuacją stresującą.
 - każdy pacjent, w tym małodzieci ma prawo do poszanowania jego godności i intymności, zwłaszcza w trakcie udzielania świadczeń medycznych.
 - podczas badania medycznego odsłaniaj ciało dziecka partiami. Pamiętaj, że w trakcie badania małodzieci pacjenta obecny powinien być jego rodzic/opiekun prawny/faktyczny lub inna osoba z personelu.
 - kontakt fizyczny z dzieckiem nie związany z udzielaniem świadczeń medycznych np. głaskanie, przytulanie czy wzięcie na kolana może odbywać się wyłącznie za jego zgodą i zgodnie z jego potrzebą przy jednoczesnym poszanowaniu zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic.
4. Współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi/faktycznymi powinna odbywać się wg niżej wymienionych zasad:
- informuj dziecko i jego opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania do minimalizowania dyskomfortu pozostałych pacjentów.
 - dbaj by rodzic/opiekun prawny/faktyczny był zawsze informowany o bieżącej sytuacji medycznej pacjenta.
 - nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica/opiekuna prawnego/faktycznego przy dziecku w trakcie udzielania świadczeń medycznych. Nie lekceważ faktu, że to rodzic/opiekun najlepiej zna potrzeby, zachowania i upodobania dziecka.
 - współpracuj z rodzicami/opiekunami prawnymi/faktycznymi w procesie przygotowania dziecka do badań i uspokajania. Spytaj co dziecko lubi, a czego nie.
5. Celem ochrony małodzieci przed krzywdzeniem
- reaguj jeśli widzisz lub podejrzewasz, że małodzieci pacjentowi dzieje się krzywda.
 - w sytuacji, gdy opiekun lub inna osoba w tym osoba z personelu medycznego straszy pacjenta, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje jego potrzeby i odczucia, zareaguj i przypomnij zasady prawidłowej komunikacji z dzieckiem.
 - jeśli coś w zachowaniu zarówno dziecka jak i rodzica/opiekuna prawnego cię niepokoi, poproś inną osobę spośród personelu, aby uczestniczyła w badaniu/wizycie/zabiegu.

Treść **zasad bezpiecznego kontaktu personelu z małodzieci** - informacje dla dzieci stanowi załącznik **Nr 1** do niniejszych Standardów

6. Za zachowania niedozwolone wobec małodzieci ze strony personelu ZLA w Sosnowcu uznaje się:

- naruszanie prawa pacjenta do intymności i prywatności. Ujawnianie danych osobowych, wrażliwych i wizerunku małoletniego.
 - utrwalanie w jakikolwiek sposób i formie, na prywatne potrzeby, wizerunku i głosu małoletniego. Dotyczy to w szczególności nagrywania obrazu, dźwięku, obrazu i dźwięku, fotografowania, prowadzenia transmisji na żywo itp.
 - omawianie sytuacji małoletniego ignorując jego obecność (ponad jego głową).
 - nie wyjaśnianie zastosowanych procedur i metod leczenia. Nie udzielanie informacji zarówno małoletniemu jak i jego rodzicom/opiekunom prawnym/faktycznym.
 - zakładanie, że małoletni jak i jego rodzice/opiekunowie prawni/faktyczni nie są w stanie zrozumieć medycznych informacji. Udzielanie informacji w sposób niezrozumiały i nieadekwatny do poziomu intelektualnego oraz ogólnych możliwości poznawczych.
 - ograniczanie możliwości obecności rodzica/opiekuna prawnego/faktycznego przy małoletnim pacjencie w trakcie wykonywania procedur medycznych. Lekceważenie faktu, że to rodzic/opiekun prawny/faktyczny dobrze zna dziecko, jego potrzeby i upodobania.
 - Straszanie i/lub szantażowanie pacjenta w celu nakłonienia go do współpracy.
 - bagatelizowanie odczuć małoletniego np. lęku przed bólem, niepewności co do miejsca i nowej sytuacji.
 - naruszanie integralności fizycznej małoletniego tj. np. szturchanie, popychanie itp.
 - nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim, które mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym czy romantycznym. Ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji, które charakteryzują się w szczególności zjawiskiem polegającym na zauroczeniu małoletnim przez osobę z personelu placówki bądź osobą z grona personelu przez małoletniego.
 - zachowywanie się w obecności małoletniego pacjenta w sposób niestosowny, dwuznaczny lub sposób, który może być uznany za takowy. Dotyczy to w szczególności używania wobec małoletniego pacjenta słów powszechnie uważanych za obraźliwe, gestów, żartów, kierowania obraźliwych uwag, nawiązywania w wypowiedzi do aktywności lub atrakcyjności seksualnej.
 - używanie w relacji z małoletnim pacjentem władzy lub przewagi fizycznej.
 - proponowanie małoletniemu pacjentowi spożywania alkoholu, wyrobów tytoniowych, narkotyków lub innych nielegalnych substancji psychoaktywnych, jak również używania w ich obecności ww. substancji lub dostarczanie ich od osób trzecich.
 - mówienie nieprawdy np. twierdząc, że nie będzie bolało kiedy wiadomo, że może boleć.
 - krzyczenie, zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie i obrażanie małoletniego pacjenta i/lub jego rodziców/opiekunów prawnych/faktycznych.
 - wyciąganie pochopnych wniosków o małoletnim pacjencie lub jego rodzinie, nie popartych profesjonalną wiedzą i oceną.
 - dopuszczanie do sytuacji, w której małoletni pacjent lub jego rodzice/opiekunowie prawni/faktyczni czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
 - przyjmowanie jakichkolwiek korzyści w tym finansowych zarówno od pacjenta małoletniego jak i jego rodziców/opiekunów prawnych czy osób trzecich.
7. Należy zachować szczególną ostrożność wobec małoletnich, które doświadczyły nadużycia i krzywdzenia w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania. Małoletni po tego typu doświadczeniach mogą dążyć do nawiązywania niestosownych bądź nieadekwatnych relacji fizycznych z dorosłymi. W takich przypadkach należy reagować z wycuciem, ale stanowczo przy jednoczesnej pomocy dziecku w zrozumieniu znaczenia osobistych granic

STANDARD 3

ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH Z DOSTĘPEM DO SIECI INTERNET:

ZLA w Sosnowcu nie udostępnia sieci Wi-Fi. Małoletni korzystający z urządzeń z dostępem do Internetu, robią to za zgodą i pod opieką rodziców/opiekunów prawnych, na ich urządzeniach i prywatnym dostępem do Internetu

STANDARD 4

ZASADY OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU MAŁOLETNIEGO:

1. Dane osobowe małoletniego 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).
2. Członkowie personelu mają obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarzają oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczania danych osobowych w szczególności przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem i udostępnieniem, przekazaniem osobom do tego nieuprawnionym.
3. Dane osobowe małoletniego są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom do tego uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów np. innym podmiotom udzielającym świadczeń medycznych w zakresie kontynuacji leczenia czy hospitalizacji małoletniego.
4. Członkowie personelu są uprawnieni do przetwarzania danych osobowych (upoważnienie) małoletniego i udostępniania tych danych w ramach realizacji swoich obowiązków.
5. Personel objęty stosowaniem tajemnicy zawodowej zobowiązany jest do jej bezwzględnego przestrzegania.
6. Personel nieobjęty stosowaniem tajemnicy zawodowej, zobowiązany jest do przestrzegania regulacji dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących w ZLA w Sosnowcu, w szczególności zakazu ujawniania wszelkich informacji dotyczących małoletniego w tym informacji o jego stanie zdrowia, wizerunku, informacji o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej, przekonaniach światopoglądowych i religijnych.
7. Ochrona wizerunku małoletniego polega na zakazie dokonywania przez personel takich czynności jak: fotografowanie, nagrywanie, upublicznianie zdjęć i nagrań w jakiegokolwiek formie zawierających wizerunek małoletniego bez zgody rodzica/opiekuna prawnego/faktycznego dziecka wyrażonej w formie pisemnej.
8. Zgoda, o której mowa w punkcie 7 winna być świadoma, dobrowolna i zrozumiała w swej treści (należy określić zakres zgody). Zgoda ta może być wycofana w każdej chwili poprzez złożenie oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego/faktycznego o cofnięciu takiej zgody.
9. Zabrania się członkom personelu używania prywatnych osobistych urządzeń rejestrujących tj. telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych, kamer w celu rejestrowania wizerunku małoletniego.
10. Każdorazowe wykonywanie zdjęć/nagrań małoletnim może być realizowane wyłącznie za zgodą Dyrektora ZLA w Sosnowcu

11. Małoletni znajdujący się na zdjęciach/nagraniach bezwzględnie muszą być ubrani, a sytuacja zdjęcia/nagrania nie może być dla małegoletniego poniżająca, wstydlwa czy ukazywać go w negatywnym kontekście.
12. Zaleca się, by wszelkie zdjęcia/nagrania przedstawiały małegoletnich w grupie. Jeśli wizerunek małegoletniego stanowi element całości np. zdjęcie tyłem, zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza zgoda rodziców/opiekunów prawnych/faktycznych nie jest wymagana.
13. Zabrania się członkom personelu umożliwianie przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku małegoletnich (filmowanie, fotografowanie) bez pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego/faktycznego małegoletniego, jak również przekazywanie mediom danych kontaktowych do rodziców/opiekunów prawnych/faktycznych małegoletniego bez ich wiedzy i zgody.
14. Dyrektor ZLA w Sosnowcu lub osoba przez niego upoważniona jest uprawniona do kontaktu z mediami o sprawie małegoletniego lub jego opiekunów po wyrażeniu pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego małegoletniego, chyba, że są to informacje bez możliwości identyfikacji dziecka.
15. Zabrania się pozostawiania przedstawicieli mediów/firm rejestrujących z małegoletnimi bez nadzoru członka personelu.
16. Wszelkie podejrzenia niewłaściwego rozpowszechniania wizerunków dzieci należy zgłaszać kierownictwu

STANDARD 5

ZASADY I PROCEDURY PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETniego.

1. W przypadku podejrzenia doświadczania przez małegoletniego krzywdzenia każda osoba będąca członkiem personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznana za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się takiego naruszenia.
2. Źródłem krzywdy małegoletniego może być zachowanie osoby spośród personelu, zachowanie rodziców/opiekunów prawnych/faktycznych bądź innej osoby bliskiej w tym innych małegoletnich.
3. Krzywda małegoletniego może przybrać formę:
 - a) przestępstwa na szkodę małegoletniego (np. wykorzystanie seksualne małegoletniego, znęcanie się nad małegoletnim),
 - b) innej formy krzywdzenia takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie,
 - c) zaniedbania potrzeb życiowych małegoletniego takich jak np. żywienie, higiena czy zdrowie.
4. W przypadku stwierdzenia lub powzięcia informacji o zagrożeniu małegoletniego personel zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania i przekazania wewnątrznie informacji o potrzebie podjęcia działania interwencyjnego.
5. Każdy z spośród członków personelu w sytuacji, o której mowa w pkt. 1 zobowiązany jest niezwłocznie przekazać informację osobie wyznaczonej odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających.
6. Osobami odpowiedzialnymi za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających są Pielęgniarki Koordynujące
7. Gdy niemożliwe jest dokonanie jednoznacznych ustaleń podejmowane jest działanie interwencyjne, które w tej sytuacji polega na wszczęciu procedury „Niebieskiej Karty” poprzez wypełnienie formularza Niebieskiej Karty - A wg obowiązującego wzoru (**załącznik Nr 2**)

8. W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta z uwagi na stosowaną wobec niego przemoc domową, należy niezwłocznie zawiadomić Policję lub prokuraturę.
9. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, które stanowi **załącznik Nr 3** do niniejszej procedury i przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. Zawiadomienie należy wypełnić w przypadku:
 - d) uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego,
 - e) uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia się przez nieletniego czynu karalnego na szkodę małoletniego,
 - f) uzasadnionego podejrzenia dopuszczenia się czynu zabronionego lub naruszenia zasad współżycia społecznego przez nieletniego na szkodę małoletniego.
10. W przypadku innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa przez sprawcę pochodzącego z grona personelu jeśli jego działanie/zaniechanie nie prowadzi do uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, było jednorazowe i o niewielkiej intensywności należy przekazać stosowną informację bezpośrednio przełożonemu, a następnie według decyzji bezpośredni przełożony przeprowadza ze sprawcą rozmowę dyscyplinującą.
11. W przypadku innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa przez sprawcę pochodzącego z grona personelu, jeśli jego działanie/zaniechanie jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności małoletniego należy:
 - a) wszcząć postępowanie dyscyplinarne względem ww. osoby,
 - b) dokonać oceny zasadności dalszego utrzymania stosunku prawnego między ww. osobą, a ZLA w Sosnowcu. W sytuacji, kiedy osoba ta związana jest stosunkiem prawnym z podwykonawcą realizującym zadania na rzecz ZLA w Sosnowcu Dyrektor dokonuje oceny zasadności rozwiązania współpracy z ww. podwykonawcą w zakresie korzystania z usług świadczonych przez sprawcę.
12. W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego i/lub wszczęcia postępowania karnego przeciwko osobie spośród personelu przeciwko małoletniemu należy bezwzględnie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi, aż do wyjaśnienia sprawy i/lub do czasu prawomocnego zakończenia postępowania,
13. Jeżeli zachodzi uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa dopuszczenia się przemocy domowej wobec małoletniego lub gdy świadek przemocy domowej dokonał zgłoszenia tego faktu w ZLA, należy wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty” poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta - A” wg. obowiązującego wzoru.

STANDARD 6

OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ O ZDARZENIACH ZAGRAŻAJĄCYCH MAŁOLETNIEMU

1. Osobą odpowiedzialną za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego jest osoba wyznaczona do przyjmowania zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenia im wsparcia.
Gdy z uzasadnionych przyczyn osoba ta nie może tego dokonać, wszelkich zawiadomień dokonuje Dyrektor ZLA w Sosnowcu lub Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa po zasięgnięciu opinii Radcy Prawnego
2. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa, Policję lub Prokuraturę może zawiadomić każdy pracownik.

3. Fakt zidentyfikowania objawów przemocy/krzywdzenia małoletniego pacjenta należy obowiązkowo odnotować w dokumentacji medycznej.

STANDARD 7

SPOSÓB DOKUMENTOWANIA I ZASADY PRZECHOWYWANIA UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW LUB ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO

1. Zgłaszającymi występowanie okoliczności uzasadniających podjęcie działań interwencyjnych mogą być:
 - członkowie personelu,
 - opiekun małoletniego,
 - małoletni,
 - osoba trzecia/świadek zdarzenia.
2. W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez osobę spośród członków personelu zgłoszenie realizowane jest zgodnie ze Standardem 5
3. W przypadku zgłoszenia dokonywanego przez inne osoby niż członkowie personelu zgłoszenia można dokonać
 - osobiście członkowi personelu,
 - osobiście osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń
4. Rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji prowadzi się w formie papierowej w postaci zebranych Kart Interwencji, której wzór stanowi **załącznik Nr 4** do niniejszych Standardów. Karty przechowuje osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia.

STANDARD 8

ZAKRES KOMPETENCJI OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PRZYGOTOWANIE PERSONELU ZLA DO STOSOWANIA STANDARDÓW, ZASAD PRZYGOTOWANIA TEGO PERSONELU DO ICH STOSOWANIA ORAZ SPOSOBU DOKUMENTOWANIA TEJ CZYNNOŚCI

1. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu do stosowania standardów jest Naczelną Pielęgniarka
2. Przygotowanie personelu polega na pogłębianiu wiedzy i umiejętności rozpoznawania krzywdzenia, objawów, identyfikacji ryzyka krzywdzenia i podejmowania, zgodnie z prawem właściwych działań,
 - w zakresie sposobu dokumentowania podejmowanych działań związanych z ochroną małoletnich,
 - w zakresie edukowania dzieci na temat ochrony przed przemocą i wykorzystaniem,
 - w zakresie edukowania rodziców/opiekunów prawnych/faktycznych małoletnich na temat wychowywania bez przemocy oraz ochronie ich przed przemocą i wykorzystaniem,

- na temat praw małoletnich, praw człowieka i praw pacjenta oraz zasad bezpiecznego przetwarzania udostępnionych danych osobowych,
- z zakresu odpowiedzialności prawnej w przypadku zaniechania postępowania w celu ochrony i wsparcia małoletnich,
- bezpieczeństwa relacji całego personelu z małoletnimi, w tym uwzględniająca wiedzę o zachowaniach pożądanych i niedozwolonych w kontaktach z małoletnimi pacjentami,
- z zakresu stosowania procedury "Niebieskiej Karty"

3. Zakres szkoleń ustalany jest na podstawie wyników diagnozy potrzeb pracowników w tym zakresie.
4. Diagnozę potrzeb w zakresie doskonalenia, przeprowadza się w trakcie corocznej ankiety satysfakcji pracownika.

STANDARD 9

ZASADY I SPOSOBY UDOSTĘPNIANIA PRACOWNIKOM, RODZICOM ALBO OPIEKUNOM PRAWNYM LUB FAKTYCZNYM ORAZ MAŁOLETNIOM STANDARDÓW DO ZAPOZNANIA SIĘ Z NIMI I ICH STOSOWANIA, Z UWZGLĘDNIENIEM KONIECZNOŚCI ZROZUMIENIA ICH ZAPISÓW PRZEZ OSOBY MAŁOLETNI, W TYM NIEPEŁNOSPRAWNE

Standardy w wersji pełnej i skróconej są ogólnodostępne zarówno dla członków personelu jak i małoletnich oraz ich rodziców/opiekunów prawnych/faktycznych. Pełna i skrócona wersja umieszczona jest na stronie internetowej Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu oraz u Kierowników placówek

Skrócona wersja procedury i standardów przeznaczona jest przede wszystkim dla małoletnich i ich rodziców/opiekunów prawnych/faktycznych i zawiera informacje dla nich istotne.

STANDARD 10

ZASADY PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI STANDARDÓW

1. Dyrektor Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu dokonuje oceny stopnia znajomości i poprawności stosowania standardów ochrony małoletnich na bieżąco, w ramach sprawowanego nadzoru służbowego.
2. W przypadku zmian przepisów prawa, wymagających ich wdrożenia Standardy zostaną znowelizowane
3. Standardy podlegają ewaluacji i ewentualnym zmianom po upływie 2 lat od wprowadzenia do stosowania oraz każdorazowo kiedy zajdzie uzasadniona potrzeba. Ewaluacja będzie obejmować również analizę zgłoszeń oraz sytuacji związanych z wystąpieniem zagrożenia bezpieczeństwa małoletnich. Wnioski z analizy są dokumentowane.
4. Ewaluację przeprowadzają autorzy procedury i Standardów na podstawie:
 - analizy dokumentu,
 - wyników Ankiety do samooceny kontroli zarządczej w części poświęconej uwagom i zagadnieniom etycznym wymagającym szkolenia