



PP/32-CO Standardy Ochrony Małoletnich

INSTYTUT CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI
WEWNĘTRZNY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ I BEZPIECZEŃSTWEM

Wydanie: 1
Data wydania:
Sierpień 2024 r.
Strona 1 z 15

**DOKUMENTACJA
WEWNĘTRZNEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ
I BEZPIECZEŃSTWEM**

**TYTUŁ: PP/32 - CO
Standardy Ochrony Małoletnich**

WŁAŚCICIEL PROCEDURY: Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa ICZMP

Opracował	Sprawdził	Zatwierdził
mgr Barbara Tyfa -Pełnomocnik Dyrektora ds. Jakości Adrian Krzyżanowski mgr Patrycja Pruszkowska	prof. dr hab. n. med. Krzysztof Szyłło - Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa	dr hab. n. med. Iwona Maroszyńska, prof. ICZMP – Dyrektor ICZMP
<i>Wersja elektroniczna dokumentu. Podpisy – na oryginale.</i>		
Data: 08. 08. 2024 r.	Data: 14. 08. 2024 r.	Data 14. 08. 2024 r.



I. CEL PROCEDURY

Celem wprowadzenia standardów ochrony dzieci jest:

1. Zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia.
2. Zapewnienie wszystkim pracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązywanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
3. Zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w Instytucie Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

II. PRZEDMIOT I ZAKRES PROCEDURY

1. Standardy określają najważniejsze zasady oraz sposoby postępowania dla wszystkich Pracowników/Współpracowników ICZMP, w tym wolontariuszy, praktykantów, stażystów, studentów oraz Rodziców i Opiekunów prawnych, jak również firm zewnętrznych współpracujących z ICZMP - wobec dzieci, dla zapewnienia im przede wszystkim bezpieczeństwa, jak najlepszej ochrony przed krzywdzeniem, rozumianym jako zaniedbanie dziecka, stosowanie wobec niego przemocy fizycznej, psychicznej czy seksualnej.
2. Standardy ochrony dzieci obejmują cztery obszary:
 - a) Standard I: Standardy ochrony małoletnich,
 - b) Standard II: Personel,
 - c) Standard III: Procedury,
 - d) Standard IV: Monitoring.
3. Standardy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem (dalej w skrócie jako „Standardy”) określają w szczególności:
 - a) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego,
 - b) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a Personelem, a w szczególności zachowania niedozwolone,
 - c) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone,
 - d) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego, za wszczęcie procedury „Niebieskie Karty”,
 - e) zasady przeglądu i aktualizacji standardów,
 - f) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu placówki lub organizatora do stosowania standardów, zasady przygotowania tego Personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności,



- g) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania,
 - h) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia,
 - i) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego,
 - j) zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internetu,
 - k) procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie,
 - l) zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia,
 - m) zasady upowszechniania, ewaluacji i monitorowania Standardów
4. Procedura dotyczy wszystkich pracowników ICZMP, którego personel jest odpowiednio wykwalifikowany, potrafiący zidentyfikować sytuacje stwarzające ryzyko krzywdzenia dziecka oraz posiadający umiejętności podjęcia działań profilaktycznych oraz interwencyjnych.

III. ODPOWIEDZIALNOŚCI I UPRAWNIENIA:

1. **Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta ICZMP** - osoba wyznaczona przez Dyrektora ICZMP działająca w imieniu i na rzecz Szpitala ICZMP, nadzorująca poszanowanie praw pacjenta, przyjmująca interwencje, ułatwiająca, a w sytuacjach konfliktowych przedstawiająca możliwe rozwiązania sytuacji.
2. **Pełnomocnik Dyrektora ds. Jakości** - osoba odpowiedzialna za prawidłowe stosowanie procedur i standardów, w tym Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących na terenie ICZMP, ich aktualność, monitorowanie realizację i wykonywanie analiz
3. Kierownicy Działu Przyjęć A Szpitala Ginekologiczno-Położniczego, Działu Przyjęć B/SOR Szpitala Pediatrycznego, Klinik, Zakładów, Zespołu Poradni Specjalistycznych ICZMP odpowiedzialni są za koordynację realizacji Standardów Ochrony Małoletnich w tym monitorowanie ich realizacji.
4. Pracownicy socjalni ICZMP odpowiedzialni są za prowadzenie rejestru zgłoszeń dotyczących krzywdzenia pacjentów Instytutu.
5. **Kierownik Działu IT ICZMP** - osoba odpowiedzialna za zapewnienie bezpiecznych warunków korzystania przez dziecko z sieci teleinformatycznych, w tym Internetu na terenie Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi.
6. **Kierownik Działu Zatrudnienia** - osoba odpowiedzialna za zapewnienie prawidłowych zasad pozyskiwania, rekrutowania oraz sprawdzania pod kątem bezpieczeństwa dzieci, wszystkich przyjmowanych osób do pracy.
7. Odpowiedzialność personelu ICZMP oraz pozostałych osób współpracujących z Instytutem CZMP rozpisana została w dokumentach związanych ze Standardami Ochrony Małoletnich.
8. Do przestrzegania Standardów zobowiązani są wszyscy pracownicy ICZMP, osoby świadczące usługi na rzecz ICZMP na podstawie umów cywilnoprawnych, a także stażyści, rezydenci,




studenci, wolontariusze, praktykanci i inne osoby mające kontakt z małoletnimi w ICZMP, zwanymi łącznie dalej Pracownikami.

9. Osoba, która poweźmie informacje o zdarzeniu zagrażającym małoletniemu zachowuje je w bezwzględnej tajemnicy i przekazuje informacje jedynie osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, chyba, że zagrożone jest życie lub zdrowie małoletniego, wówczas osoba ta podejmuje niezwłoczne działania w celu odwrócenia tego zagrożenia.
10. Jeżeli zgłoszenie dotyczy osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, informację o zdarzeniu zagrażającemu małoletniemu należy przekazać Dyrektorowi.

IV. TERMINOLOGIA

1. **Podmiot, podmiot leczniczy** - każdy podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.o działalności leczniczej bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadczący usługi dzieciom lub działający na rzecz dzieci;
2. **ICZMP** (dalej także jako „Szpital”) - Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi;
3. **Personel podmiotu** - pracownicy , współpracownicy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia (szpital, przychodnia, pozostałe jednostki), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, fizjoterapeuci, personel administracyjny, personel pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku);
4. **Kierownictwo** - osoba, organ lub podmiot, który w strukturze danego podmiotu zgodnie z obowiązującym prawem i/lub wewnętrznymi dokumentami jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniach podmiotu;
5. **Dyrektor** - Dyrektor ICZMP;
6. **Podmioty współpracujące** - podmioty zewnętrzne współpracujące z podmiotem leczniczym, np. szkoły, uniwersytety medyczne, organizacje pozarządowe, stowarzyszenia i organizacje naukowe oraz zawodowe, dostawcy usług na rzecz podmiotu leczniczego np. firmy cateringowe, pralnie oraz dostawcy usług na rzecz pacjentów i ich rodzin/opiekunów np. ajenci szpitalnych sklepów, kafeterii, apteki itd., oddziały szkolne, biblioteki szpitalne;
7. **Osoba współpracująca z ICZMP** - osoba, która uczestniczy w organizowanych lub współorganizowanych przez ICZMP, lub odbywających się w siedzibie ICZMP zajęciach związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi np. stażyści, wolontariusze, praktykanci, kapelani;
8. **Małoletni/Dziecko** - każda osoba fizyczna, która nie ukończyła 18 roku życia;
9. **Opiekun dziecka** - przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic¹ albo opiekun²; rodzic zastępczy³; opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych)⁴.

¹ w rozumieniu art. 98 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

	PP/32-CO Standardy Ochrony Małoletnich	Wydanie: 1
	INSTYTUT CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI WEWNĘTRZNY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ I BEZPIECZEŃSTWEM	Data wydania: Sierpień 2024 r. Strona 5 z 15

²w rozumieniu art. 155 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

³w rozumieniu art. 112¹ Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

⁴ w rozumieniu art. 25 Ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

10. **Zgoda opiekuna dziecka** - zgoda rodziców albo zgoda opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami/opiekunami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
11. **Krzywdzenie małoletniego** - to każde zachowanie względem dziecka, które stanowi wobec niego czyn zabroniony. Oprócz tego krzywdzeniem jest zaniedbanie (zamierzone lub niezamierzone), działanie lub zaniechanie a także każdy jego rezultat, skutkujący naruszeniem praw, swobody, dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju.

Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia dziecka:

- a) przemoc fizyczna wobec dziecka – jest to działania bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania lub zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się;
- b) przemoc psychiczna wobec dziecka – jest to przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m.in.:
- ✓ niedostępność emocjonalną,
 - ✓ zaniedbywanie emocjonalne,
 - ✓ relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu,
 - ✓ nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem,
 - ✓ niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka,
 - ✓ niedostrzeganie lub nieuznawanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną,
 - ✓ nieodpowiednią socjalizację, demoralizację,
 - ✓ sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy;
- c) przemoc seksualna wobec dziecka (wykorzystywanie seksualne dziecka) – jest to angażowanie dziecka poprzez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną. Dotyczy sytuacji gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne - np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming - strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości) i gdy do takiego kontaktu dochodzi (sytuacje takie jak: dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny). Każda czynność



seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem. W przypadku dzieci mówimy o wykorzystaniu seksualnym, kiedy między wykorzystującym (dorosły, inne dziecko) a wykorzystywanym (dziecko) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja siły, opieki czy zależności. Do innej formy wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie tzw. CSAM (np. z wykorzystaniem oprogramowania). Jest to jakkolwiek: faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności dziecka na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania – w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystywania seksualnego. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku;

- d) zaniedbywanie dziecka – jest to chroniczne lub incydentalne niezaspakajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.
- e) przemoc rówieśnicza (nękanie rówieśnicze, bullying)– zjawisko mające miejsce gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalny), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym. Przemoc rówieśnicza obejmuje:
- ✓ przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie);
 - ✓ przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż);
 - ✓ przemoc fizyczną (np. pobicie, popychanie, szarpanie);
 - ✓ przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów);
 - ✓ cyberprzemoc / przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych);
 - ✓ wykorzystanie seksualne - dotykanie intymnych części ciała lub naklanianie / zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika;
 - ✓ przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).

12. **Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci** - pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w podmiocie oraz ich aktualność.



13. **Osoba udzielająca wsparcia dziecku** - pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu za opracowanie planu wsparcia dziecka i monitorowanie jego realizacji.
14. **Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu** - pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu, odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.
15. **Koordynator bezpieczeństwa w Internecie** - pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu, odpowiedzialny za zapewnienie bezpiecznych warunków korzystania przez dziecko z sieci teleinformatycznych, w tym Internetu na terenie podmiotu.
16. **Dane osobowe dziecka** - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym jego imię i nazwisko, wizerunek.
17. **Ochrona dziecka** - zabezpieczanie przed wszelkimi formami krzywdzenia, zaniedbywania, wykorzystywania czy przemocy dziecka
18. **Standardy Ochrony Małoletnich** (dalej także jako: „Standardy”) - dokument mający na celu poszanowania praw i godności dzieci, określający m.in. zasady postępowania w sytuacji, gdy dziecko może doznawać przemocy
19. **Rejestr Sprawców Przepędstw na Tle Seksualnym** (dalej: Rejestr) - rejestr obywateli polskich prowadzony przez Ministra Sprawiedliwości, którzy dopuścili się przestępstwa z pobudek seksualnych, wprowadzony na mocy ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

V. SPOSÓB POSTĘPOWANIA

A. STANDARD I - Standard Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem

Bezpieczna rekrutacja personelu

1. Szpital monitoruje wszystkich swoich pracowników, w celu zapobiegania krzywdzeniu dzieci, dlatego ustanowiła wewnętrzne zasady pozyskiwania, rekrutowania oraz sprawdzania pod kątem bezpieczeństwa dzieci, wszystkich przyjmowanych osób do pracy, z którymi ma być podpisany stosunek do pracy (min.: opiekunów, wolontariuszy, praktykantów, stażystów, pracowników do pomocy oraz pozostałych osób współpracujących, a mających kontakt z dziećmi itp.).
2. W ramach rekrutacji członków personelu Szpitala pracujących z małoletnimi prowadzona jest ocena przygotowania kandydatów do pracy z małoletnimi oraz sprawdzane są ich referencje.
3. Szpital uzyskał o każdym członku personelu dane z Rejestru Sprawców Przepędstw na Tle Seksualnym oraz informacje z Krajowego Rejestru Karnego i rejestrów karalności państw trzecich w zakresie określonych przestępstw (lub odpowiadającym im czynów zabronionych w przepisach prawa obcego) albo w przypadku wskazanych prawem - oświadczenie o niekaralności.
4. Rekrutacja pracowników Szpitala odbywa się zgodnie z Procedurą bezpiecznej rekrutacji personelu, która obejmuje ocenę merytorycznego przygotowania kandydatów do pracy z dziećmi oraz sprawdzenie ich kwalifikacji i referencji.

Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

1. Pracownicy posiadają niezbędną wiedzę oraz są na bieżąco szkoleni z zasad dotyczących rozpoznawania i reagowania na podejrzenie, że dziecko doświadcza jakichkolwiek form krzywdzenia i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i objawy krzywdzenia dzieci.



2. Pracownicy znają wewnętrzne zasady zgłaszania wszelkich potencjalnych sytuacji, niosących ryzyko związane z brakiem możliwości zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom.
3. Każdy pracownik w ramach wykonywanych codziennych swoich obowiązków, jest odpowiedzialny również za monitorowanie sytuacji i dobrostanu dziecka, w tym zwracanie szczególnej uwagi na różnorodne czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci oraz reagowanie zgodnie z Procedurą interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka, za pomocą formularza „Karty Interwencji”.
4. Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta jest odpowiedzialna za bieżące prowadzenie „Rejestru Interwencji”, w których uwzględnia każde zdarzenie oraz zainicjowaną interwencję, bez względu na to czy była ona słuszna.
5. W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka lub objawów krzywdzenia dziecka, pracownicy Szpitala podejmują rozmowę z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka, przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywując do skorzystania z pomocy oraz podejmują działania przewidziane niniejszą procedurą.
6. Wszyscy pracownicy i współpracownicy ICZMP, którzy w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków, podjęli informację o krzywdzeniu dziecka lub inne informacje z tym związane, są zobowiązani do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
7. Przykładowe symptomy krzywdzenia dzieci, które wymagają szczególnej uwagi ze strony personelu Szpitala:
 - a) widoczne obrażenia ciała (siniaki, poparzenia, ugryzienia, złamania), których pochodzenie jest trudne do wyjaśnienia;
 - b) dziecko trafia do Szpitala zaniedbane, brudne, głodne;
 - c) dziecko gubi się w wyjaśnieniach odnośnie posiadanych obrażeń, niespójne wyjaśnienia;
 - d) dziecko chowa się,, unika kontaktu wzrokowego, wycofane, przestraszone;
 - e) strach przed powrotem do domu;
 - f) boi się kontaktu z personelem lub osobą obcą.
8. Niepokojące zachowania rodziców/opiekunów:
 - a) podawanie niespójnych, sprzecznych informacji lub odmowa wyjaśnień przyczyn obrażeń dziecka;
 - b) negatywna opinia o dziecku, obwinianie i używanie w stosunku do niego „agresywnej postawy ciała i języka”;
 - c) brak zainteresowania się losem i problemami dziecka;
 - d) przejawia zachowania agresywne;
 - e) negowanie potrzeb dziecka;
 - f) przekraczanie dopuszczalnych granic w kontakcie fizycznym lub werbalnym z dzieckiem;
 - g) nadużywa środków odurzających.

Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Szpitala, jak również bezpieczne relacje między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone

1. W Szpitalu określone zostały zasady bezpiecznej relacji między małoletnim a personelem Szpitala, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich.



2. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel jest działanie dla dobra dziecka. Pracownicy Szpitala we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małego pacjenta kierują się dobrem dziecka, troską o jego bezpieczeństwo w jego najlepszym interesie.
3. **Kodeks bezpiecznych relacji** - Personel i dziecko:
 - a) komunikacja: każde dziecko należy traktować z pełnym szacunkiem i cierpliwością. Komunikując się z dzieckiem zapewnij poczucie równości i poszanowania, dlatego Twoja twarz powinna być na poziomie twarzy dziecka.
 - b) słuchanie: Zawsze staraj się słuchać uważnie dzieci i udzielać im odpowiedzi adekwatnych do wieku i sytuacji.
 - c) zaufanie: reaguj, kiedy widzisz, że jakieś dziecko czuje się niekomfortowo z powodu jakiejś sytuacji, zachowania czy słów. Dziecko powinno wiedzieć, że może w każdej chwili o tym powiedzieć Tobie lub wskazanej osobie.
 - d) docenienie: zawsze doceniaj i szanuj przede wszystkim zaangażowanie dzieci w podejmowane działania, aktywnie je motywuj i traktuj na tym samym poziomie. Nie faworyzuj żadnego dziecka.
 - e) bezpieczeństwo: bezwzględnie zapewnij wszystkim dzieciom bezpieczeństwo. Podczas aktywności z dziećmi i zajęć bądź zawsze w zasięgu wzroku lub słuchu innych pracowników. Staraj się nie pozostawać z dzieckiem sam na sam, zawsze powiadom o tym pozostałych pracowników.
 - f) poszanowanie: bezwzględnie szanuj prawo każdego dziecka do prywatności. Jeśli z jakiegoś powodu musisz odstąpić od zasady poufności, aby chronić dziecko, zgłoś to pilnie Dyrekcji Placówki oraz wyjaśnij to dziecku najszybciej jak to możliwe.
 - g) oczekiwania: podejmując jakąkolwiek decyzję dotyczącą dziecka, staraj się brać pod uwagę jego potrzeby i oczekiwania. Pamiętaj, aby zawsze poinformować o tym dziecko, a jeżeli sytuacja tego wymaga to również Dyrekcję/rodzica/opiekuna prawnego.
 - h) w kontakcie z małym pacjentem jego rodzicami/opiekunami należy zachowywać:
 - życzliwość, szacunek i empatię wobec jego godności, potrzeb oraz intymności;
 - wrażliwość kulturową;
 - postawę nieoceniającą.
5. Personel działa w ramach obowiązującego prawa powszechnego, przepisów wewnętrznych Szpitala oraz swoich uprawnień i kompetencji.
6. Szpital monitoruje, edukuje i angażuje swoich pracowników w celu zapobiegania krzywdzeniu dzieci.
7. W Szpitalu funkcjonują procedury zgłaszania podejrzenia oraz podejmowania interwencji w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa dziecka.
8. Szpital monitoruje i okresowo weryfikuje zgodność prowadzonych działań z przyjętymi standardami ochrony dzieci.
9. Zasady bezpiecznej relacji personelu z małymi pacjentami obowiązują wszystkich pracowników, niezależnie od podstawy zatrudnienia, a także stażystów, wolontariuszy i inne osoby działające w Szpitalu w ramach lub w związku z jego działalnością statutową.



10. Pracownicy mają zapewnioną podstawową edukację na temat ochrony małoletnich przed krzywdzeniem i pomocy im w sytuacjach zagrożenia w zakresie:
 - a) rozpoznawania symptomów krzywdzenia małoletnich;
 - b) stosowania procedur interwencji prawnej w przypadku krzywdzenia małoletnich;
 - c) procedury „Niebieskie Karty”.
11. Szczegółowe zasady w tym zakresie reguluje Procedura bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Szpitala oraz Procedura bezpieczne relacje między małoletnimi.

Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internetu

1. Na terenie Szpitala dziecko korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
2. Szczegółowe zasady w tym zakresie regulują Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internetu.
3. Procedura korzystania z bezprzewodowej sieci dla gości oraz Procedura korzystania z bezprzewodowej sieci dla pracownika wprowadzona w życie odrębnym zarządzeniem Dyrektora w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

Procedury ochrony pacjentów przed treściami szkodliwymi w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie

1. Szpital wdrożył zasady bezpiecznego korzystania z mediów elektronicznych, w tym Internetu oraz procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet, w tym utrwalonymi w innej formie.
2. Szczegółowe zasady w tym zakresie reguluje Procedura ochrony pacjentów przed treściami szkodliwymi w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie.
3. W Szpitalu prowadzone są cykliczne działania profilaktyczne z zakresu zasad bezpiecznego korzystania z Internetu, a na jej terenie (tematyczne plakaty korytarzu Szpitala) dostępne są materiały edukacyjne z tego zakresu.
4. Rozwiązania organizacyjne na poziomie Szpitala bazują na aktualnych standardach bezpieczeństwa.
5. Sieć jest monitorowana w taki sposób, aby możliwe było zidentyfikowanie sprawców ewentualnych nadużyć.
6. Małoletni ma prawo do korzystania z telefonu komórkowego oraz innych urządzeń elektronicznych zgodnie z ustalonymi zasadami oraz za zgodą opiekuna prawnego. Małoletni przynoszą sprzęt elektroniczny (w tym: tablet, słuchawki, odtwarzacz muzyki itp.) za zgodą opiekuna prawnego i na własną odpowiedzialność. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie lub zniszczenie czy kradzieży sprzętu przyniesionego przez małoletniego.

Zasady ochrony wizerunku i danych osobowych dzieci

1. Szpital uznając prawa dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka, zapewnia najwyższe standardy ochrony danych osobowych małoletnich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Każde dziecko ma prawo do ochrony jego danych osobowych, a dane osobowe dzieci wykorzystywane są wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem, do którego zostały udostępnione.
2. Rodzicom/Opiekunom prawnym dzieci przysługuje wgląd do danych osobowych dziecka z możliwością ich zmiany.



3. Pracownicy bezpośrednio sprawujący opiekę nad dziećmi zostają upoważnieni do przetwarzania danych osobowych.
4. Szpital zapewnia środki techniczne i organizacyjne gwarantujące ochronę danych osobowych przed wglądem osób nieupoważnionych, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Nadzór nad dokumentami zawierającymi dane osobowe dzieci, sprawuje Dyrektor lub wyznaczona przez niego osoba.
6. Wszystkie nośniki/dokumenty są przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa o archiwizacji.
7. Szczegółowe zasady w tym zakresie regulują Zasady ochrony danych osobowych małoletnich, w tym wizerunku małoletniego, sposobu jego utrwalania i udostępniania.

B. STANDARD II - PERSONEL

Zasady główne w zakresie ochrony małoletnich przed krzywdzeniem i pomocy dzieciom w sytuacjach zagrożenia

1. Szpital monitoruje, edukuje i angażuje swoich pracowników, w celu zapobiegania krzywdzeniu małoletnich poprzez wdrożenie zasad i procedur, w tym podjęła odpowiednie kroki, by minimalizować ryzyko krzywdzenia małoletnich, wynikające z okoliczności sprzyjających potencjalnym sprawcom, tj.: słabej kontroli, dostępności i możliwości.
2. W Szpitalu zatrudnia się wyłącznie przygotowany merytorycznie i sprawdzony Personel, zgodnie z zasadami rekrutacji Personelu, opisanymi w Procedurze bezpiecznej rekrutacji personelu oraz w Zasadach postępowania w procesie naboru na wolne stanowisko pracy oraz awansowania pracowników, w którym szczegółowo wyjaśnia, w jaki sposób zamierza pozyskiwać, rekrutować oraz sprawdzać pod kątem bezpieczeństwa dzieci, przyjmowane osoby do pracy (min. opiekunów, wolontariuszy, stażystów, praktykantów, firmy zewnętrzne i pozostały Personel Szpitala itp.).
3. W ramach rekrutacji członków Personelu pracujących z dziećmi prowadzona jest ocena przygotowania kandydatów do pracy z dziećmi oraz mogą być sprawdzane ich referencje. Szpital uzyskuje o każdym członku Personelu dane z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym oraz informacje z Krajowego Rejestru Karnego i rejestrów karalności państw trzecich w zakresie określonych przestępstw (lub odpowiadających im czynów zabronionych w przepisach prawa obcego) lub w przypadkach prawem wskazanych oświadczenia o niekaralności.
4. W Szpitalu ustalono również Procedurę bezpieczne relacje między małoletnimi a personelem Szpitala, Procedurę bezpieczne relacje między małoletnimi, wskazujące, jakie zachowania w Szpitalu są niedozwolone, a jakie pożądane w kontakcie z dzieckiem - przyjęte w powyższych Standardach.
5. Personel Szpitala posiada odpowiednie kwalifikacje do pracy z dziećmi i jest kompetentny.
6. Placówka zapewnia szkolenia dla Personelu sprawującego opiekę nad dziećmi, organizuje spotkania zarówno z dziećmi, jak i rodzicami/opiekunami prawnymi, w celu poszerzenia swojej wiedzy na temat ochrony przed krzywdzeniem.

Edukacja rodziców/opiekunów prawnych

1. Szpital w miarę możliwości organizuje spotkania edukacyjne dla rodziców/opiekunów prawnych i faktycznych oraz są dostępne różnorodne materiały edukacyjne.
 - a. Zasady ochrony danych osobowych małoletnich, w tym wizerunku małoletniego, sposobu jego utrwalania i udostępniania
2. W Szpitalu w ogólnie dostępnym miejscu wisi tablica informacyjna dla rodziców.



Edukacja dzieci w zakresie praw dziecka oraz ochrony przed zagrożeniami przemocą i wykorzystywaniem

1. Szpital oferuje w miarę możliwości dzieciom edukację w zakresie praw dziecka oraz ochrony przed zagrożeniami przemocą i wykorzystywaniem:
 - Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internetu
2. W ICZMP dostępne są różnorodne materiały edukacyjne dla dzieci min. w zakresie ich praw oraz ochrony przed zagrożeniami, przemocą i wykorzystywaniem, w tym również w Internecie (ulotki, broszury, książki, zabawki integracyjne itp.).

C. STANDARD III - PROCEDURY

Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

1. Szpital wdrożył odpowiednie procedury zgłaszania podejrzenia oraz podejmowania interwencji w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa dziecka, w związku z czym określiła krok po kroku działania, jakie należy podjąć w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka lub zagrożenia jego bezpieczeństwa, zarówno ze strony Personelu ICZMP / członków rodziny i opiekunów prawnych / rówieśników czy osób obcych.
2. Szczegółowe zasady w tym zakresie reguluje Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.
3. Procedura ta jest dostępna i obowiązuje wszystkich pracowników Szpitala. Cały Personel zna wszystkie procedury i wie:
 - a) jak reagować w sytuacji zagrożenia lub podejrzenia zagrożenia, że jakiemuś dziecku lub dzieciom dzieje się krzywda;
 - b) co należy zrobić i do kogo się zwrócić (komu zgłosić podejrzenie);
 - c) kto jest odpowiedzialny w Szpitalu za podjęcie interwencji z imienia i nazwiska.
4. Procedura zawiera szczegółowy opis podejmowanych kroków oraz informację do kogo należy raportować sytuację, kto z Personelu będzie odpowiadał za przyjęcie, prowadzenie i weryfikowanie interwencji, jakie należy powiadomić służby pomocowe czy interwencyjne.
5. Szpital prowadzi również na bieżąco rejestr wszystkich zdarzeń i podjętych interwencji, za pomocą:
 - a) „Karty Interwencji”
 - b) „Rejestru Interwencji”
6. Szpital dysponuje „Wykazem danych kontaktowych lokalnych instytucji i organizacji, które zajmują się interwencją i pomocą w sytuacjach krzywdzenia dzieci”, tj.: policja, sąd rodzinny, centrum interwencji kryzysowej, ośrodek pomocy społecznej, placówki ochrony zdrowia oraz zapewnia do nich dostęp wszystkim pracownikom.
7. W przypadku podejrzenia przemocy domowej podejmowane są działania w zakresie Procedury Niebieskie karty.

D. STANDARD IV - MONITORING

Monitorowanie i ewaluacja standardów ochrony małoletnich

(przegląd i aktualizacja standardów)

- A. Szpital monitoruje i okresowo weryfikuje zgodność prowadzonych działań z przyjętymi standardami ochrony małoletnich, dokonując ich przeglądu i aktualizacji.



- B. Podczas weryfikacji dokonuje oceny ewaluacji kryteriów oceni standardów i procedur, wdrożonych programów, raportów z sytuacji potencjalnie niebezpiecznych oraz uwag dotyczących bezpieczeństwa zgłoszonych przez Personel, pod kątem ustalenia ewentualnych zmian celem ochrony podopiecznych dzieci.
- C. Szczegółowe zasady w tym zakresie reguluje Procedura monitorowania i ewaluacji Standardów Ochrony Małoletnich.

Zasady udostępniania Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem

1. Standardy ochrony małoletnich jest dokumentem Szpitala ogólnodostępnym dla Personelu, dzieci oraz ich opiekunów.
2. Szpital monitoruje swoich pracowników w celu zapobiegania krzywdzenia małoletnich. Wszyscy pracownicy ICZMP podpisują „Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich”, co stanowi **załącznik nr 1** do Procedura udostępniania Standardów Ochrony Małoletnich.
3. Szczegółowe zasady w tym zakresie reguluje Procedura udostępniania Standardów Ochrony Małoletnich.

Zasady przyjmowania zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku i udzielenia mu wsparcia

1. Szpital w celu ochrony dzieci oraz zapewnienia im bezpieczeństwa i dobrobytu, wdrożył nw. zasady przyjmowania zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku i udzielenia mu wsparcia.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko może być krzywdzone, pracownik ICZMP niezwłocznie informuje lekarza prowadzącego i kierownika oddziału. Lekarz prowadzący odpowiada za przyjęcie zgłoszenia o zdarzeniu zagrażającym małoletniemu oraz za udzielenia mu wsparcia.
3. Zgłoszenia o zdarzeniach zagrażających dziecku mogą być przyjmowane w Szpitalu na różne sposoby, w tym:
 - a) telefonicznie na telefon **42 271- 15- 04**;
 - b) poprzez pocztę elektroniczną - na email **pełnomocnik.pacjenta@iczmp.edu.pl**;
 - c) osobiście **Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta Pani Ewa Witkowska** lub Kierownictwu Szpitala.
4. Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku odbywa się w sposób poufny.
5. W przypadku zgłoszenia o zdarzeniu zagrażającym dziecku należy:
 - a) zidentyfikować dziecko;
 - b) ocenić sytuację dziecka;
 - c) podjąć działania w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka.
6. W przypadku konieczności podjęcia działań w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka należy:
 - a) wezwać policję lub pogotowie ratunkowe;
 - b) zorganizować opiekę nad dzieckiem;
 - c) współpracować z odpowiednimi instytucjami
7. Szpital i pracownicy mają świadomość, że każde dziecko, które padło ofiarą zdarzenia zagrażającego jego bezpieczeństwu, potrzebuje czasu i wsparcia, aby poradzić sobie z tym, co się stało.
8. Szczegółowe zasady w tym zakresie reguluje Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.



Szkolenia

1. Szpital zapewnia szkolenie dla całego Personelu. Cały Personel potrafi zidentyfikować wszelkie sytuacje stwarzające ryzyko zagrożenia bezpieczeństwa dla dziecka czy ryzyko krzywdzenia dziecka oraz podjąć odpowiednie działania zapewniające bezpieczeństwo dzieciom.
2. Ponadto wszyscy pracownicy ICZMP oraz osoby współpracująca z ICZMP przed przystąpieniem do pracy, są przeszkoleni w zakresie treści niniejszej Standardów ochrony małoletnich oraz zapoznali się z obowiązującymi procedurami w Szpitalu, podpisując stosowne Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich”, wg. wzoru **załącznika nr 1** do Procedura udostępniania Standardów Ochrony Małoletnich.
3. Szkolenia w Szpitalu odbywają się w formie:
 - a. szkoleń wstępnych dla wszystkich nowych pracowników Szpitala (przed podpisaniem umowy o pracę i dopuszczeniem do pracy);
 - b. szkoleń przypominających dla wszystkich pracowników Szpitala.
4. Szkolenia mogą odbyć się w różnorodnej formie, np.: e-learning, webinarów, warsztatów, materiałów edukacyjnych do własnej nauki itp.
5. Nad procesem szkolenia czuwa Dział Kadr oraz kierownictwo Szpitala.

Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru dziecka


1. Szpital wprowadził sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru dzieciom.
2. Dokumentacja jest sporządzona w sposób jasny i przejrzysty, aby można było ją łatwo zrozumieć i wykorzystać w razie potrzeby.
3. Dokumentacja ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru dziecka jest przechowywana w bezpiecznym miejscu wskazanym przez kierownictwo Szpitala, do którego nie mają dostępu osoby nieuprawnione.
4. Wszystkie dokumenty dotyczące min.: danych osobowych dzieci, zapisy ze szkoleń popisanymi zgód i wniosków oraz dokumentów związanych ze standardami ochrony dzieci przechowuje Pełnomocnika Dyrektora ds. Jakości w wersji elektronicznej lub papierowej przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego.

Przepisy końcowe

1. Każdy pracownik czy osoby współpracujące z ICZMP zobowiązane są zapoznać się ze Standardami ochrony małoletnich obowiązujących w Szpitalu.
2. Potwierdzenie zapoznania się z Standardami przez pracowników Szpitala dokumentuje się w formie pisemnej, wg. załącznika nr 1 do Procedury udostępniania Standardów Ochrony Małoletnich.
3. Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.

VI. DOKUMENTY ZWIĄZANE

1. Procedura PP/32 - CO Standardy Ochrony Małoletnich (wersja dla dzieci)
2. Procedura PP/33 - CO Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka
3. Procedura PP/34 - CO Bezpieczna rekrutacja personelu
4. Procedura PP/35 - CO Bezpieczne relacje między małoletnim a personelem ICZMP
5. Procedura PP/36 - CO Udostępnianie Standardów Ochrony Małoletnich

	PP/32-CO Standardy Ochrony Małoletnich	Wydanie: 1 Data wydania: Sierpień 2024 r. Strona 15 z 15
	INSTYTUT CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI WEWNĘTRZNY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ I BEZPIECZEŃSTWEM	

6. Procedura PP/37 - CO Monitorowanie i ewaluacja standardów ochrony małoletnich
7. Procedura PP/38 - CO Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internetu
8. Procedura PP/39 - CO Ochrona pacjentów przed treściami szkodliwymi w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie
9. Procedura PP/40 - CO Zasady ochrony danych osobowych małoletnich, w tym wizerunku małoletniego, sposobu jego utrwalania i udostępniania
10. procedura PP/04 - CO Postępowanie w przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej
11. Procedura PP/05 - CO Postępowanie z ofiarą przemocy seksualnej
12. Procedura PP/21 - CO Wypis pacjenta ze szpitala

Podstawa prawna:

13. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 po. 1606);
14. Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560);
15. Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 poz. 535);
16. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej bez względu na formę prawną i źródło finansowania

VII. ZAŁĄCZNIKI

brak