

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

Rozdział I: Postanowienia ogólne

Art. 1. § 1. Niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Andrzej Proszewski Sp. z o.o., 46-300 Olesno, ul. Jana Pieloka 14, (dalej: Podmiot Lecznicy) zostały opracowane i wdrożone w związku z obowiązkami prawnymi nałożonymi ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

§ 2. Celem wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich w Podmiocie Lecznicy jest:

- a) zapewnienie wszystkim dzieciom ochrony przed krzywdzeniem wraz z ustaleniem procedur udzielania im wsparcia,
- b) zapewnienie wszystkim pracownikom oraz współpracownikom niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązywanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dzieci i ich ochronę przed przemocą,
- c) zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w Podmiocie Lecznicy oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

Art. 2. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

- a) Podmiocie Leczniczym – należy przez to rozumieć Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Andrzej Proszewski Sp. z o.o., 46-300 Olesno ul. Pieloka 14, NIP: 576 148 65 56
- b) Personelu Podmiotu Leczniczego - należy przez to rozumieć pracowników oraz współpracowników, niezależnie od podstawy ich zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariuszy, studentów, rezydentów, stażystów, praktykantów), miejsca zatrudnienia (poszczególnej przychodni), zajmowanego stanowiska (lekarze, pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni oraz inni pracownicy medyczni, a także psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku);
- c) Kierownictwu – należy przez to rozumieć członków zarządu Podmiotu Leczniczego, kierowników poszczególnych przychodni oraz wszelkie inne osoby mające uprawnienia decyzyjne w Podmiocie Leczniczym, niezależnie od nazwy ich funkcji oraz stanowiska;
- d) Podmiotach współpracujących – należy przez to rozumieć podmioty zewnętrzne współpracujące z Podmiotem Leczniczym, a także dostawców usług na rzecz Podmiotu Leczniczego oraz dostawców usług na rzecz Pacjentów i ich rodzin lub opiekunów;
- e) Dziecku – należy przez to rozumieć każdą osobę, która nie ukończyła 18 roku życia;

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

- f) Opiekunie dziecka – należy przez to rozumieć przedstawiciela ustawowego dziecka, tj.: rodzica¹ lub opiekuna²; rodzica zastępczego³; opiekuna tymczasowego (czyli osobę upoważnioną do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych)⁴;
- g) Zgodzie opiekuna - należy przez to rozumieć zgodę udzieloną przez rodziców, opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. W przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka, należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny;
- h) Krzywdzeniu dziecka – należy przez to rozumieć 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 oraz dóbr osobistych dziecka i zakłóceniem jego rozwoju. Wyróżnia się następujące, podstawowe formy krzywdzenia:
- **Przemoc fizyczną wobec dziecka** - jest to działanie bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za

¹ W rozumieniu art. 98 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

² W rozumieniu art. 155 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

³ W 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

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się;

- **Przemoc psychiczną wobec dziecka** - Jest to przewlekła, niefizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy małoletnim a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której małoletni 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;
- **Przemoc seksualną 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,

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

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: dotykane 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 (na przykład z wykorzystaniem oprogramowania). Jest to jakiegokolwiek: 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 wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku;

- **Zaniedbywanie dziecka** - jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

proceedzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony;

- **Przemoc rówieśniczą (nękanie rówieśnicze, bullying)** - przemoc rówieśnicza ma 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 (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym. Obejmuje:
 - przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie),
 - przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż),
 - przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, 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 nakłanianie bądź zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

- przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami);
- i) Osobie odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci – należy przez to rozumieć pracownika wyznaczonego przez Kierownictwo Podmiotu Leczniczego, który będzie sprawował nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w podmiocie oraz ich aktualności;
- j) Osobie udzielającej wsparcia dziecku – należy przez to rozumieć pracownika wyznaczonego przez Kierownictwo Podmiotu Leczniczego, odpowiedzialnego za opracowanie planu wsparcia dziecka;
- k) Osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu – należy przez to rozumieć pracownika wyznaczonego przez Kierownictwo Podmiotu Leczniczego, odpowiedzialnego za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu;
- l) Danych osobowych dziecka – należy przez to rozumieć wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym jego imię i nazwisko oraz wizerunek.

Art. 3. Na potrzeby niniejszego dokumentu przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa dzieci:

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

- a) **istnieje podejrzenie popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka**, np. wykorzystywania seksualnego, znęcania się nad dzieckiem;
- b) **doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem**, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
- c) **doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka** (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).

Art. 4. Na potrzeby niniejszego dokumentu wyróżniono procedury interwencji w przypadku podejrzenia działania na szkodę dziecka przez:

- rodziców/opiekunów prawnych dziecka,
- inne osoby dorosłe (personel, inne osoby trzecie, w tym o nieustalonej tożsamości).
- inne dziecko.

Rozdział II: Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

1. Kompetencje personelu

Art. 1. Członkowie personelu Podmiotu Leczniczego posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.

Art. 2. Personel Podmiotu Leczniczego monitoruje sytuację i dobrostan dziecka.

Art. 3. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia dziecka personel podmiotu podejmuje działania profilaktyczne w zakresie swoich kompetencji i możliwości, np. podejmuje rozmowę z opiekunami, przekazuje

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywuje do szukania dla siebie pomocy. **Podjęte kroki należy odnotować w dokumentacji dziecka.**

Art. 4. W sytuacji opisanej w art. 3., personel Podmiotu Leczniczego zdaje relacje z zaistniałego zdarzenia osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu, informując ją o podjętych w swoim zakresie działaniach.

2. Zasady rekrutacji personelu

Art. 1. Przed zatrudnieniem danej osoby w Podmiocie Lecznicznym lub przed nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem jej obowiązków polegających na pracy z dzieckiem, należy ustalić kwalifikacje tej osoby oraz podjąć działania w celu ustalenia, czy posiada ona kompetencje do pracy z dzieckiem, a także wykluczyć ryzyko wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra i bezpieczeństwa dziecka.

Art. 2. W trakcie **rekrutacji** należy uzyskać:

- 1) dane osobowe kandydata, takie jak imię (imiona) i nazwisko, datę urodzenia, dane kontaktowe, potwierdzone sprawdzeniem dokumentu tożsamości;
- 2) informacje dotyczące:
 - a) wykształcenia kandydata/kandydatki;
 - b) kwalifikacji zawodowych kandydata/kandydatki;
 - c) przebiegu dotychczasowego zatrudnienia kandydata/kandydatki.
- 3) W celu uzyskania dodatkowych informacji o kandydatce/kandydacie podmiot może wystąpić do niego/do niej o przedstawienie referencji z poprzednich miejsc zatrudnienia (od poprzedniego pracodawcy) lub wskazanie kontaktu w celu

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

pozyskania referencji. Nieprzedłożenie ww. dokumentu nie może wywoływać negatywnych konsekwencji dla kandydata lub kandydatki.

Art. 3. Przed nawiązaniem współpracy z daną osobą, podmiot ma obowiązek sprawdzenia informacji dotyczących karalności danej osoby, wynikający z art. 21 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

Art. 4. Osoba przyjęta na stanowisko związane z pracą z dziećmi musi bezwzględnie podpisać oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszymi standardami ochrony małoletnich i zobowiązaniu do ich przestrzegania – Załącznik nr 1, a w przypadkach wskazanych w art. 21 ust. 5-8 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich – również Załącznik nr 2 i 3.

Art. 5. Oświadczenia wskazane w art. 4 lit a) i b), zostają włączone do akt osobowych pracownika, a w przypadku ich braku dołączone do umowy cywilnoprawnej.

Art. 6. Brak zgody na podpisanie oświadczeń wskazanych w art. 4 lit a) i b), uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcia umowy o pracę/współpracy).

3. Zasady bezpiecznych relacji

pomiędzy dzieckiem a personelem Podmiotu Leczniczego

Art. 1. Podstawową zasadą czynności podejmowanych przez personel oraz kierownictwo Podmiotu Leczniczego w kontaktach z dziećmi jest działanie na

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

rzecz ich dobra, taktując je w sposób podmiotowy oraz uwzględniający cechy psychofizyczne każdego dziecka.

Art. 2. Każdy członek personelu w kontakcie z dzieckiem:

- a) przedstawia się i mówi, kim jest, jaka jest jego rola w opiece nad pacjentem;
- b) komunikuje się z dziećmi w sposób życzliwy i cierpliwy, okazuje empatię i dobrą wolę w rozmowie;
- c) zachowuje uczciwość i dobre intencje;
- d) przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka. Informuje o tym, co robi i co się z nim dzieje bądź będzie się dziać. Sprawdza, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych;
- e) upewnia się, czy dziecko wie, że może zawsze zadawać pytania członkom personelu;
- f) zwraca się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko, respektuje jego tożsamość i ekspresję;
- g) korzysta z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje;
- h) zachowuje wrażliwość kulturową, szanuje i równo traktuje każde dziecko bez względu na jakiekolwiek cechy, w tym w szczególności specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.

Art. 3. Podmioty współpracujące, w przypadku gdy ich działalność obejmuje kontakt z dziećmi, są zobowiązane do przestrzegania niniejszych standardów.

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

4. Obowiązki Kierownictwa Podmiotu Leczniczego

w zakresie wdrażania i realizacji standardów

Art. 1. Do obowiązków Kierownictwa Podmiotu Leczniczego należy nadzorowanie oraz delegowanie zadań i odpowiedzialności związanych z realizacją standardów ochrony dzieci w podmiocie do odpowiednich jednostek.

Art. 2. Kierownictwo Podmiotu Leczniczego wyznacza osoby odpowiedzialne za:

- a) przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu/podejrzeniach krzywdzenia dziecka,
- b) organizację i udzielenie wsparcia małoletniemu wg planu wsparcia,
- c) prowadzenie interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka (w tym składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”),
- d) standardy ochrony dzieci w podmiocie, w tym przygotowanie personelu podmiotu do stosowania standardów,

Art. 3. Ustalenie zasad prowadzenia rejestru ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

Art. 4. § 1. Wskazany w art. 3 rejestr powinien zawierać informacje o zgłoszeniu, ze wskazaniem:

- a) osoby zgłaszającej,

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

- b) osoby podejrzewanej o krzywdzenie (opiekun, członek personelu, inne dziecko, inna osoba),
- c) rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wniosek o wgląd w sytuację rodziny, wszczęcie procedury Niebieskie Karty),
- d) daty interwencji.

§ 2. Dokumenty zebrane i wytworzone w związku z podejrzeniem krzywdzenia dziecka przechowuje się wraz z rejestrem ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

5. Zasady udostępniania standardów

Art. 1. Standardy są dokumentem ogólnodostępnym. Standardy znajdują się:

- 1) w rejestracji podmiotu leczniczego,
- 2) na stronie internetowej podmiotu leczniczego pod adresem: <http://nzoz-aproszewski.pl/>
- 3) w wersji skróconej – na tablicy informacyjnej.

Art. 2. Każdy małoletni lub przedstawiciel ustawowy małoletniego może otrzymać kopię standardów dostępnych w rejestracji do wglądu.

Art. 3. W oparciu o niniejsze standardy opracowano ich wersję skróconą, zawierającą informacje istotne dla małoletnich. Skrócona wersja standardów stanowi załącznik nr 4.

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

6. Zasady aktualizacji standardów oraz zakres kompetencji osób

odpowiedzialnych za przygotowanie członków personelu do ich stosowania

Art. 1. Kierownik Podmiotu Leczniczego bądź wyznaczona przez niego osoba nie rzadziej niż co dwa lata dokonuje przeglądu standardów, w celu ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy udokumentować.

Art. 2. Kierownik Podmiotu Leczniczego może sprawdzać znajomość standardów wśród personelu oraz organizować szkolenia z zakresu standardów.

7. Prawo do prywatności w zakresie leczenia

Art. 1. Każdy członek personelu ma obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności. Należy poinformować dziecko o tym, że ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego, jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka i dotrzymanie poufności nie wiąże się ze złamaniem prawa. Jeśli zajdzie potrzeba ochrony dziecka bądź wystąpi inna sytuacja, z którą wiąże się ujawnienie określonych danych na temat dziecka, należy go o tym jak najszybciej powiadomić, wyjaśniając sytuację.

Art. 2. W trakcie badania należy, w miarę możliwości zapewnić, aby podczas badania dziecka obecny był rodzic, opiekun dziecka lub inna osoba bliska wskazana przez dziecko, chyba że dziecko sobie tego nie życzy.

Art. 3. Omawiając sytuację zdrowotną dziecka i podejmując decyzje dotyczące dziecka, należy traktować je podmiotowo, zwracać się bezpośrednio do dziecka,

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

szanować prawo dziecka do autonomii, dawać mu poczucie sprawczości i wpływu na to, co się z nim dzieje w trakcie leczenia. Należy jednak pamiętać, że decyzje i wybory podejmowane przez dziecko powinny dotyczyć spraw na miarę jego wieku, etapu rozwoju i możliwości poznawczych oraz z uwzględnieniem jego bezpieczeństwa. Należy respektować prawo pacjentów, którzy ukończyli 16 lat, do współdecydowania o własnym zdrowiu oraz metodach leczenia i otrzymywania pełnych informacji w tym zakresie.

Art. 4. Podczas czynności pielęgnacyjnych, higienicznych i związanych z ochroną zdrowia, kontakt fizyczny z dzieckiem należy ograniczyć do czynności niezbędnych, adekwatnych do wieku i rozwoju dziecka i przeprowadzać je dbając o komfort pacjenta i z poszanowaniem jego godności i intymności. Należy zawsze uprzedzać o swoim działaniu, pytać o zgodę opiekuna dziecka lub samo dziecko. Podczas badania medycznego należy odsłaniać ciało dziecka partiami. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć opiekun lub inna osoba z personelu, chyba że dziecko sobie tego nie życzy

Art. 5. Kontakt fizyczny z dzieckiem niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego czy pielęgnacją może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Przed przytuleniem, pogłaskaniem czy wzięciem dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, należy zapytać je, czy tego potrzebuje.

Art. 6. Jeśli zachodzą ustawowe podstawy zastosowania wobec dziecka przymusu, należy postępować zgodnie z procedurą stosowania przymusu bezpośredniego. W takich sytuacjach należy deeskalować emocje pacjenta-dziecka.

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

Art. 7. W przypadku pracy z dzieckiem, które doświadczyło krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania należy zachować ostrożność i dystans w celu ochrony dziecka. Zawsze należy tłumaczyć dziecku jakie i dlaczego stawiamy granice.

Art. 8. Należy uszanować trudne emocje dziecka związane z pobytem w Podmiocie Leczniczym, jego prawo do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebę oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

Art. 9. Każde dziecko ma prawo, aby opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń medycznych, zawsze gdy tego potrzebuje. Należy zadbać o to, aby opiekun był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka, a także uwzględniać rolę opiekuna w opiece nad dzieckiem, przygotowaniu go do leczenia i uspokajaniu dziecka.

Art. 10. Należy poinformować dziecko i opiekunów o zasadach obowiązujących w podmiocie i podkreślać znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów.

8. Zasady kontaktów z dzieckiem

Art. 1. Członek personelu powinien kontaktować się z dzieckiem:

- a) w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych,
- b) w godzinach pracy,
- c) na terenie podmiotu bądź drogą poczty elektronicznej lub telefonicznie lub za pośrednictwem innych służbowych kanałów komunikacji.

Art. 2. Jeżeli po godzinach pracy podmiotu zachodzi konieczność:

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

- a) nawiązania kontaktu z dzieckiem lub jego opiekunem należy to uczynić przy wykorzystaniu służbowego e-maila albo telefonu służbowego.
- b) spotkania z dzieckiem - może to nastąpić po wyrażeniu zgody przez opiekuna dziecka i należy niezwłocznie powiadomić o tym kierownictwo podmiotu.

Art. 3. Ograniczenia wskazane w art. 1 i 2 nie mają zastosowania w przypadku zagrożenia dobra dziecka. W takiej sytuacji należy podjąć działania mające na celu zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz niezwłocznie zgłosić zdarzenie przełożonemu lub osobie odpowiedzialnej za ochronę dzieci lub kierownictwu podmiotu (zgodnie z przyjętą w podmiocie procedurą) a następnie sporządzić szczegółową notatkę służbową z opisem zdarzenia i przekazać ją osobie odpowiedzialnej za ochronę dzieci i kierownictwu podmiotu.

Art. 4. W przypadku, gdy z uwagi na bezpieczeństwo dziecka uzasadnione jest, aby dziecko miało możliwość kontaktu z członkiem personelu poza godzinami jego pracy i poza służbowymi kanałami komunikacji, w sytuacji gdy dziecko nawiąże taki kontakt, każdorazowo osoba ta ma obowiązek odnotować to w formie notatki służbowej i poinformować przełożonego/osobę odpowiedzialną za ochronę dziecka.

Art. 5. Każda osoba zatrudniona w Podmiocie Leczniczym, która ma uzasadnione podejrzenie bądź świadomość, iż dziecko doznało znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązana jest do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z tym dzieckiem.

Art. 6. Jeżeli dziecko swoim postępowaniem dąży do nawiązania z członkiem personelu kontaktu fizycznego o potencjalnie niestosownym bądź

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

nieadekwatnym charakterze, personel podejmuje odpowiednie, stanowcze działania, wyjaśniając dziecku ze stosownym wyczuciem konieczność zachowania granic strefy osobistej.

Art. 7. W celu zbadania dziecka należy uzyskać zgodę osoby uprawnionej według przepisów prawa polskiego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych.

9. Ujawnienie krzywdzenia

Art. 1. W sytuacji ujawnienia krzywdzenia dziecka należy stworzyć mu możliwość wypowiedzenia się, przedstawienia swojego zdania/opinii, pamiętając, że może to być dla dziecka pierwsza i jedyna rozmowa (dziecko może już nie podjąć więcej prób poszukiwania wsparcia). Szczególnie ważne jest, by:

- a) wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że się dziecku wierzy;
- b) zapewnić dziecko, że dobrze uczyniło podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie;
- c) wyjaśniać dziecku, że nie jest winne zaistniałej sytuacji;
- d) jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać;
- e) należy odpowiednio poinformować dziecko, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.

10. Zachowania niedopuszczalne

Art. 1. Członkowi personelu nie wolno:

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

- 1) nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym;
- 2) proponować dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dzieci w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie podmiotu;
- 3) oglądać treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę w obecności dzieci, udostępniać dzieciom treści erotycznych i pornograficznych bez względu na ich formę lub umożliwiać im zapoznanie się z tymi treściami;
- 4) utrzymywać wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest rejestrowanie wizerunku dla celów dokumentacji medycznej, naukowych lub dydaktycznych, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna i dziecka. Rekomendowane jest, aby do celów rejestracji wizerunku dziecka używać przeznaczonych w tym celu urządzeń służbowych;
- 5) przyjmować pieniędzy, prezentów od dziecka i jego opiekuna ani wchodzić w relacje jakiegokolwiek zależności wobec dziecka lub opiekunów dziecka, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych;
- 6) utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka;

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

- 7) składać dziecku propozycji, czynić komentarzy niewłaściwych dla relacji pracownik – dziecko, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny;
- 8) używać wulgarnych słów, gestów i żartów, czynić obraźliwych uwag, nawiązywać w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej, wykorzystywać wobec dziecka przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby), stosunku władzy bądź zależności dziecka;
- 9) stosować jakąkolwiek przemoc wobec dziecka, w tym polegającą na biciu, szturchaniu, popychaniu i wszelkich innych naruszeniach nietykalności cielesnej dziecka, a także izolować dziecka w zamkniętym pomieszczeniu, przytrzymywać drzwi, krępować ruchów poprzez wiązanie,
- 10) celowo prowokować u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych;
- 11) wyręczać lub nadzorować bezpośrednio dziecko m.in. podczas realizacji czynności samoobsługowych i higienicznych, ponad niezbędny poziom wynikający z potrzeb dziecka lub dbałości o jego bezpieczeństwo;
- 12) zawstydzać, upokarzać, lekceważyć, obrażać dziecka, krzyczeć na dziecko;
- 13) ujawniać osobom nieuprawnionym, w tym innym dzieciom, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka;

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

14) zapraszać dziecko do swojego miejsca zamieszkania, spotykać się z nimi poza godzinami pracy lub utrzymywać kontakty poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych). Zakaz ten nie dotyczy sytuacji, gdy dziecko zwraca się do członka personelu o pomoc bądź kontakt odbywa się publicznie, przy udziale innych członków personelu podmiotu lub innych dzieciach;

15) angażować lub zachęcać dziecka do jakiegokolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka;

16) lekceważyć lub powierzchownie, nieuważnie traktować zgłaszanej przez dziecko potrzeby wsparcia i pomocy;

17) utrzymywanie biernej postawy w zakresie troski o rozwój i zabezpieczenie dziecka w sytuacji zagrożenia jego dobrostanu.

Art. 2. Realizując ww. zasady personel działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych podmiotu oraz swoich kompetencji.

Rozdział III: Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka

1. Zasady ogólne

Art. 1. Personel wykonujący zawody medyczne pełni jedną z najważniejszych ról w procesie rozpoznawania krzywdzenia dziecka.

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

Art. 2. Celem interwencji jest zatrzymanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa.

Art. 3. Fakt zidentyfikowania objawów mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka - pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.

Ad. 4. Naruszenie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.

2. Kwalifikacja zagrożeń

Art. 1. Na potrzeby niniejszych standardów przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa dzieci:

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

Art. 2. W każdym przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzanego o krzywdzenie.

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

Art. 3. Członek personelu, który podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone ma **obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania jej osobie wyznaczonej przez kierownictwo, odpowiedzialnej za przyjęcie zgłoszenia.**

Art. 4. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

Art. 5. Każde zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz przebieg każdej interwencji dokumentuje się, **poprzez sporządzenie notatki służbowej.**

Art. 6. Po ujawnieniu przez dziecko krzywdzenia lub w sytuacji podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, osoba odpowiedzialna za organizację i udzielanie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia dziecka.

3. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych

Art. 1. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie, należy niezwłocznie poinformować numer alarmowy 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.

Art. 2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować numer alarmowy 112. Poinformowania

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.

Art. 3. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienie, opisujące najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy lub nauki) i przesłać je do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.

Art. 4. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:

- 1) gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową, należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez przesłanie formularza „Niebieska Karta – A” do przewodniczącego zespołu interdyscyplinarnego właściwego ze względu na zamieszkanie osoby doznającej przemocy domowej w terminie 5 dni,
- 2) gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej, a dziecko doświadcza np. zaniedbania lub relacje w rodzinie są w inny sposób nieprawidłowe (np. rodzice są niewydolni wychowawczo) – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.

4. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu podmiotu lub innej osoby dorosłej

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

Art. 1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować numer alarmowy 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.

Art. 2. 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.

Art. 3. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dziecku należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

Art. 4. Jeżeli zgłoszono krzywdzenie ze strony osoby wyznaczonej do prowadzenia interwencji, do przyjmowania zgłoszeń lub odpowiedzialnej za standardy ochrony dzieci, wówczas interwencja prowadzona jest przez Kierownictwo Podmiotu Leczniczego lub przez inną wskazaną przez Kierownictwo osobę.

Art. 5. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH Polityka Ochrony Dzieci	14.08.2024r.
---------------------------------------	---	--------------

Art. 6. W przypadku znacznego naruszenia dobra dziecka przez członka personelu, osoba odpowiedzialna za standardy przeprowadza wewnętrzne postępowanie w celu wyjaśnienia zdarzenia, określa kroki zapobiegające wystąpieniu takich sytuacji w przyszłości (np. aktualizacja standardów, obowiązkowe szkolenie) i nadzoruje ich realizację.

5. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony ze strony innego dziecka

Art. 1. W przypadku podejrzenia, że osobą krzywdzącą dziecko jest inne dziecko (przemoc rówieśnicza), należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. W miarę możliwości należy dążyć do ustalenia przebiegu zdarzenia, wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka krzywdzonego oraz czy opiekunowie dziecka reagują na fakt krzywdzenia. **Ustalenia są spisywane w notatce służbowej.**

Art. 2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy ze strony innego dziecka z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować numer alarmowy 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.

Art. 3. W przypadku, gdy ma miejsce podejrzenie stosowania wobec dziecka przemocy rówieśniczej, a opiekunowie nie podejmują działań zmierzających do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa, należy postępować jak w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych (pisemne zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa).

NZOZ Andrzej Proszewski Sp. z o.o.	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	14.08.2024r.
	Polityka Ochrony Dzieci	

Art. 4. W przypadku, gdy dziecko doznaje przemocy ze strony dziecka – członka rodziny (rodzeństwo, dalsza rodzina) można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty w stosunku do opiekuna, który nie reaguje na krzywdzenie dziecka.

Rozdział IV: Przepisy końcowe

Art. 1. Standardy względem osób zatrudnionych oraz współpracowników Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Andrzej Proszewski Sp. z o.o. mają moc regulacji wewnętrznych, do przestrzegania których są oni zobowiązani.

Art. 2. Standardy wchodzi w życie z dniem ich ogłoszenia. Ogłoszenie standardów odbywa się poprzez ich opublikowanie w formie określonej w standardzie w punkcie 5 rozdziału II, zatytułowanym: „Zasady udostępniania standardów.”