

## **POLITYKA OCHRONY MAŁOLETNIICH W PLACÓWCE MEDYCZNEJ**

Data wydania: 12. 08. 2024

Data obowiązywania: 15. 08. 2024

Opracował:

**PALIUM** Pielęgniarski Ośrodek  
Medycyny Środowiskowo Rodzinnej Stachowska  
60-521 Poznań, ul. Słowackiego 43  
NIP 972-111-99-02, Regon 301017693-00021

### **1. Cel**

PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej działa dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie poprzez zapewnienie bezpieczeństwa, szacunku i godności małoletnim Pacjentom i Podopiecznym. Jako podmiot medyczny zobowiązujemy się do ochrony dzieci przed wszelkimi formami nadużyć: fizycznych, seksualnych, emocjonalnych i zaniedbania.

### **2. Zakres**

PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej, ul. Słowackiego 43, 60-521 Poznań

### **3. Zasady rekrutacji personelu**

Za proces rekrutacji odpowiada osoba właściwa merytorycznie.

Podczas rekrutacji personelu bierze się pod uwagę m.in. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, przebieg dotychczasowego zatrudnienia kandydat/kandydatki oraz stosunek do wartości i misji PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej oraz do ochrony praw dzieci, zapewnienia im szacunku i bezpieczeństwa.

Każdy kandydat/kandydatka do pracy lub współpracy w jakiegokolwiek innej formie (umowa cywilnoprawna, wolontariat, praktyka zawodowa, staż itp.) podlega weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

Kandydat/kandydatka mający bezpośredni kontakt z dzieckiem ma obowiązek dostarczyć informacje z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności 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 lub za odpowiedzialności tym przestępstwom czynny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

#### 4. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka oraz symptomy krzywdzenia dzieci

Personel posiada wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.

Czynniki ryzyka związane z dzieckiem, jego rodzina i środowiskiem - np.:

- okoliczności narodzin - przedwczesne narodziny, niska masa urodzeniowa,
- wiek - młodsze dzieci są bardziej narażone na krzywdzenie ze strony opiekunów,
- płeć, w przypadku wykorzystywania seksualnego częściej dotyczy dziewczynki,
- niepełnosprawność, choroby przewlekłe, choroby psychiczne
- samotne rodzicielstwo, niespokrewnieni dorośli, rodziny zastępcze, inne dzieci w placówkach opiekuńczo-wychowawczych,
- doświadczanie przemocy przez rodziców, przemoc wobec innych członków rodziny
- uzależnienie rodziców, nieodpowiednie metody wychowawcze
- izolacja społeczna, ubóstwo, przemoc, patologia w środowisku zamieszkania rodziny.

Czynniki ryzyka podczas udzielania świadczeń zdrowotnych m.in.:

- potencjalne sytuacje ryzyka: badanie dziecka bez obecności innej osoby dorosłej - innego członka personelu lub rodzica/opiekuna, samodzielne wykonywanie czynności higienicznych przy dziecku w tym mycie przed zabiegami.
- niezgłaszanie zachowań, które mogą naruszać dobro dziecka i pozwalanie na niezgłaszanie niepokojących praktyk,
- niezwracanie uwagi na potrzeby dziecka np. wymuszanie ćwiczeń fizjoterapeutycznych, mimo wyraźnego sprzeciwu

- używanie agresywnego, wulgarnego języka, obrażanie innych członków personelu medycznego lub obrażanie rodzica/opiekuna
- nieodpowiednie relacje dziecko-dorośli - nadużywanie pozycji autorytetu
- dyskryminowanie i nierówne traktowanie

Wobec zidentyfikowania czynników ryzyka personel medyczny podejmuje działania profilaktyczne

- W przypadku identyfikacji symptomów krzywdzenia dziecka, personel podmiotu medycznego podejmuje działania interwencyjne opisane w punkcie.....
- Personel monitoruje sytuację i dobrostan dziecka.
- Personel podmiotu medycznego jest szkolony z identyfikacji symptomów przemocy co najmniej raz w roku.

#### 5. Podejrzenia krzywdzenia dziecka

Zagrożenie bezpieczeństwa dzieci może przybierać różne formy, z wykorzystaniem różnych sposobów kontaktu i komunikowania:

- Popelniono przestępstwo na szkodę dziecka
- Doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. Krzyk, kary fizyczne, poniżanie
- Doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. Związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).

Określono procedury interwencji w przypadku podejrzenia działania na szkodę dziecka przez:

- Osoby dorosłe (personel, inne osoby trzecie, rodziców/opiekunów prawnych),
- Inne dziecko

**W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu należy niezwłocznie poinformować Policję, dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu i następnie wypełnia kartę interwencji**

**6. Procedura interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka:**

- a. Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy - w przypadku naruszenia ze strony rodzica lub opiekuna

W przypadku podejrzenia zagrożenia życia lub ciężkiego uszczerbku na zdrowiu dziecka w wyniku stosowania wobec niego przemocy domowej, także wobec faktu, że w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję, dzwoniąc pod numer 112. Za poinformowanie służb jest odpowiedzialny członek Personelu, który jako pierwszy powziął informację o zdarzeniu

W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko (Poradni) w obecności rodzica lub opiekuna prawnego lub innej osoby bliskiej będzie mu zagrażało, należy unieemożliwić oddalenie się dziecka (zatrzymać Przychodni) i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

- a. Podejrzenie popełnienia przestępstwa przez osobę poniżej 17 roku życia

W przypadku interwencji dotyczącej podejrzenia popełnienia przestępstwa, w tym czynu karalnego przez osobę poniżej 17 roku życia na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienie do Prokuratury właściwej dla miejsca popełnienia przestępstwa lub w przypadku braku możliwości ustalenia miejsca popełnienia przestępstwa właściwej dla miejsca zamieszkania dziecka lub w przypadku braku możliwości ustalenia miejsca zamieszkania dziecka właściwej dla siedziby podmiotu medycznego PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej

- b. Przemoc domowa:

W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej, należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty.

Osoba wszczynająca procedurę dokonuje wstępnej diagnozy sytuacji w związku z zaistnieniem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej i przeprowadza rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także, w miarę możliwości, z osobą stosującą przemoc. Następnie wypełnia formularz Niebieska Karta - A.

Podczas spisywania Niebieskiej Karty formularza A, powinien być przekazany formularz Niebieska Karta B. Druk zawiera pouczenie o tym, czym jest przemoc w rodzinie, kto może być osobą doświadczającą przemocy w rodzinie, jakie istnieją formy przemocy, obowiązki Policjanta w sytuacji stania się świadkiem przemocy, obowiązków prokuratora, wskazuje zachowania zakazane.

**c. Inne formy krzywdzenia nie stanowiące przemocy domowej ani przestępstwa**

W przypadku, gdy doszło do zaniechania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka. Gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie wiemy, jak je zakwalifikować - należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego dla miejsca zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację rodziny.

**d. Krzywdzenie ze strony personelu podmiotu medycznego**

W przypadku zauważenia krzywdzenia dziecka przez personel medyczny, należy podjąć kroki interwencyjne zależne od zaistniałej sytuacji:

- gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkrócenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem,
- gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne lub się powtarza, rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia; zawiadomienie policji.

W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się kierownik jednostki/osoba odpowiedzialna za interwencję wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio policji lub sądowi rodzinnemu.

**e. Sytuacje niejasne i wątpliwe:**

W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwiema osobami z Personelu, w tym, jeśli ma taką możliwość z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami.

**f. Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy - w przypadku naruszenia ze strony innego dziecka**

W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia na jego szkodę ze strony innego dziecka należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.

**Każdy przypadek podjęcia interwencji podlega zgłoszeniu i odnotowaniu w rejestrze. Rejestr prowadzi Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy.....**

**7. Zasady ochrony danych osobowych szczególnej kategorii**

- Przychodnia zapewnia najwyższe standardy ochrony danych osobowych i szczególnej kategorii dzieci zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- Przychodnia uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku dziecka.
- Personelowi Przychodni nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej bez pisemnej zgody opiekuna dziecka.
- W celu uzyskania zgody, o której mowa powyżej, personel Przychodni może skontaktować się z opiekunem dziecka i ustalić procedurę uzyskania zgody. Niedopuszczalne jest podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka - bez wiedzy i zgody tego opiekuna.
- Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda opiekuna na utrwalanie wizerunku dziecka nie jest wymagana.

## 8. Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych

- a) **Dostęp do Internetu na terenie podmiotu medycznego**
- Infrastruktura sieciowa przychodzi umożliwiania dostęp do Internetu, zarówno personelowi, jak i Pacjentom.
  - Rozwiązania organizacyjne przyjęte w PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej bazują na aktualnych standardach bezpieczeństwa.
  - Dział Informatyczny odpowiada za monitorowanie ruchu sieciowego na terenie PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej zabezpieczenie sieci internetowej przed treściami niebezpiecznymi oraz zgłaszanie niebezpiecznych incydentów do CERT.
- b) **Zasady korzystania z telefonów komórkowych oraz innych urządzeń elektronicznych (typu tablet, odtwarzacz muzyki, laptop) na terenie podmiotu medycznego.**
- Pacjent ma prawo korzystać na terenie PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medycyny Środowiskowo-Rodzinnej z telefonu komórkowego oraz innych urządzeń elektronicznych, o ile korzystanie z ww. urządzeń nie zakłóca spokoju innych Pacjentów oraz korzystanie z ww. urządzeń nie wpływa negatywnie na proces diagnostyczno-terapeutyczny.
  - Pacjenci posiadają telefony komórkowe oraz inny sprzęt elektroniczny na własną odpowiedzialność i za zgodą rodziców/opiekunów prawnych.
  - Przychodnia nie ponosi odpowiedzialności za zaginięcie lub zniszczenie, czy kradzież sprzętu, o ile nie jest on przekazany do depozytu szpitalnego.
- c) **Zakaz filmowania, fotografowania oraz nagrywania dźwięku na jakichkolwiek urządzeniach elektronicznych.**
- W uzasadnionym przypadku możliwe jest nagranie filmu lub wypowiedzi personelu medycznego, o ile nie utrwala ono wizerunku specjalisty i powstaje na własne potrzeby (nie jest w żaden sposób rozpowszechniane, upubliczniane itp.).
  - Nagrywanie dźwięku i obrazu za pomocą telefonu lub innych urządzeń jest możliwe jedynie za wyraźną zgodą osoby nagrywanej lub fotografowanej. Niedopuszczalne jest nagrywanie lub fotografowanie czynności medycznych oraz innych pacjentów.

#### 9. Monitoring

- Kierownik Jednostki jest odpowiedzialny za Politykę ochrony dzieci w PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medyczny Środowiskowo-Rodzinnej.
- Kierownik Jednostki jest odpowiedzialny za monitorowanie realizacji Polityki, za reagowanie na sygnały naruszenia Polityki oraz za proponowanie zmian w Polityce.
- Kierownik Jednostki przeprowadza wśród personelu, co najmniej raz na 12 miesięcy, ankietę monitorującą poziom realizacji Polityki
- W ankiecie personel może proponować zmiany Polityki oraz wskazywać naruszenia Polityki PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medyczny Środowiskowo-Rodzinnej. Na tej podstawie sporządzany jest raport z monitoringu.
- Kierownik Jednostki wprowadza do Polityki niezbędne zmiany i ogłasza personelowi nowe brzmienie Polityki.

#### 10. Wejście w życie polityki oraz informowanie

15. 08. 2024

- Polityka wchodzi w życie z dniem .....
- Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla personelu, w szczególności poprzez umieszczenie na stronie internetowej. Polityka Ochrony Dzieci jest dostępna w formie papierowej w PALIUM Pielęgniarski Ośrodek Medyczny Środowiskowo-Rodzinnej, ul. Słowackiego 43, 60-521 Poznań / w formie elektronicznej w intranecie
- Za udostępnienie aktualnej wersji Polityki Ochrony Dzieci oraz Kodeksu Bezpiecznych Relacji odpowiada Kierownik ds. Przeciwdziałania Przemocy lub inna osoba wskazana przez Kierownika podmiotu.
- Personel potwierdza zapoznanie się z treścią Polityki własnoręcznym podpisem.