

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

W PODMIOCIE FUNDACJA DOMOWE HOSPICJUM DLA DZIECI W OPOLU

Wprowadzone w zakresie w jakim Domowe Hospicjum dla Dzieci w Opolu wykonuje działalność leczniczą (art. 4 ust. 1 ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej).

Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie – kierownik podmiotu leczniczego

Celem wprowadzenia STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH W PODMIOCIE FUNDACJA DOMOWE HOSPICJUM DLA DZIECI W OPOLU zwanych dalej STANDARDAMI jest:

- Zapewnienie dzieciom/pacjentom ochrony przed krzywdzeniem i ustalenie procedur udzielania im wsparcia.
- Zapewnienie wszystkim pracownikom DHD niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić im wywiązywanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.
- Zapewnienie dzieciom/pacjentom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w podmiocie oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.

1. Podstawy prawne

Ustawa o ochronie małoletnich (ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw).

Ustawa o zawodzie lekarza i lekarza dentysty

Ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej

Ustawa z 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich

– dalej u.p.z.p.s.

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu przemocy domowej.

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”.

2. Definicje

Podmiot/Podmiot leczniczy – Fundacja Domowe Hospicjum dla Dzieci w Opolu w zakresie świadczenia działalności statutowej tj.:

- opieki paliatywnej nad pacjentami hospicjum dla dzieci
- organizowania różnych form aktywności grup wsparcia

Personel Fundacji – pracownicy, współpracownicy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, stażyści, praktykanci i inni), miejsca zatrudnienia, zajmowanych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku), mający kontakt z dziećmi/małoletnimi podczas działalności Podmiotu w zakresie pomocy medycznej świadczonej w ramach działalności statutowej i gospodarczej oraz grup wsparcia.

Kierownictwo – kierownik podmiotu leczniczego, Zarząd Fundacji.

Dziecko/małoletni – dzieckiem jest każda osoba, która nie ukończyła 18 roku życia, pacjent Fundacji lub uczestnik grup wsparcia.

Opiekun dziecka – przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic albo opiekun, rodzic zastępczy, opiekun tymczasowy (w tym – osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych).

Zgoda opiekuna – zgoda rodziców albo zgoda opiekuna, rodzica zastępczego lub opiekuna tymczasowego. Jednak w przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.

Krzywdzenie dziecka – 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:

- **Przemoc fizyczna** 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 dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemocy fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.
- **Przemoc psychiczna** wobec dziecka. Jest to przewlekła, nie fizyczną, 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.
- **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 nie seksualnego 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 (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 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.
- Przemoc rówieśnicza (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. złśliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych),
- wykorzystanie seksualne - dotykane intymnych części ciała lub nakłanianie / 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).

Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci/młoletnich – pracownik wyznaczony przez Kierownictwo sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w podmiocie oraz ich aktualność.

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających dziecku/młoletniemu – pracownik wyznaczony przez Kierownictwo odpowiedzialny za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.

Dane osobowe dziecka/młoletniego – wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym jego imię i nazwisko, wizerunek.

3. Postanowienia ogólne

- 1) Obowiązek przestrzegania Standardów ma każdy członek personelu Fundacji i Kierownictwo.
- 2) Dla potrzeb przeciwdziałania krzywdzeniu małoletnich, personel Fundacji i kierownictwo podejmują działania określone Standardami również w sytuacji zaobserwowania lub powzięcia wiadomości o krzywdzeniu małoletniego przez dorosłe osoby trzecie lub przez innych małoletnich.
- 3) Za wdrożenie, monitorowanie przestrzegania Standardów, ocenę ich realizacji oraz inne zadania w tym zakresie określone przepisami prawa odpowiada Kierownictwo.
- 4) Kierownictwo powierza zadania, o których mowa w pkt 3 powyżej **p. Annie Zając** – osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci. Pracownik ten jest odpowiedzialny także za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.
- 5) Przed zatrudnieniem osoby w podmiocie lub nawiązaniem współpracy w innej formie i powierzeniem jej obowiązków polegających na pracy z dzieckiem, podmiot ma obowiązek zrealizować obowiązki dotyczące sprawdzenia informacji dotyczących karalności danej osoby, wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich i zobowiązać osobę do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV (art. 189a i 207) oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii lub określone w przepisach prawa obcego czyny zabronione odpowiadające tym przestępstwom.
- 6) W przypadku zatrudniania cudzoziemca należy przeprowadzić jego weryfikację pod kątem figurowania w rejestrach karalności kraju miejsca pochodzenia lub zamieszkania w okresie ostatnich 20 lat. Kierownictwo może ponadto zobowiązać cudzoziemca do złożenia oświadczenia o niekaralności.
- 7) Podmiot może zatrudniać tylko osoby, które nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na tle seksualnym i które dostarczyły aktualne zaświadczenia z KRK o których mowa wyżej w pkt 3.5). Podmiot może żądać aktualnych zaświadczeń w dowolnym momencie.
- 8) Osoba pracująca i nowo przyjmowana do pracy na stanowisko związane z pracą z dziećmi musi bezwzględnie podpisać zgodę na uzyskanie informacji (wzór stanowi załącznik

nr 1 do niniejszego dokumentu) i oświadczenie potwierdzające zapoznanie się ze Standardami ochrony dzieci obowiązującymi w fundacji Domowe Hospicjum dla Dzieci w Opolu oraz Zbiorem zasad bezpiecznych relacji PACJENT (DZIECKO) - PERSONEL FUNDACJI (zał. nr 3) i zobowiązanie do ich przestrzegania, (wzór Oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego dokumentu). Brak zgody na podpisanie dokumentów uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcie umowy o pracę/współpracy).

4. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem fundacji, zachowania niedozwolone wobec małoletnich

1) Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem medycznym, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich są określone w Zbiorze zasad bezpiecznych relacji PACJENT (DZIECKO) - PERSONEL FUNDACJI stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego dokumentu.

2) Każdy pracownik jest zobowiązany do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z małoletnimi.

3) Wszyscy pracownicy traktują małoletnich z szacunkiem, w kontaktach z małoletnimi zachowują spokój i cierpliwość, okazują zrozumienie dla problemu z jakim stawiał się w podmiocie, dbają o przestrzeganie praw pacjentów.

4) Każdy pracownik ma obowiązek zwracania uwagi na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.

5) Zachowania niedozwolone w kontaktach z małoletnimi:

a) zabrania się stosowania jakiejkolwiek formie lub postaci przemocy wobec małoletniego fizycznej lub werbalnej,

b) zabrania się oceniania pochopnie dziecka i jego rodziny/opiekunów m.in. przez pryzmat statutu społecznego, materialnego lub pochodzenia. Niedozwolone są przejawy jakiejkolwiek formy dyskryminacji i nierównego traktowania,

c) zabrania się przekazywania danych osobowych i medycznych osobom trzecim,

d) zabrania się mówienia dziecku nieprawdy w jakichkolwiek okolicznościach badania,

e) zabrania się kontaktowania z dzieckiem z pominięciem osoby opiekuna,

- f) zabrania się upokarzania lub etykietowania dziecka np. poprzez niestosowne komentarze, powierzchowną ocenę czy porównanie z innymi pacjentami,
- g) zabrania się szantażowania lub zastraszania dziecka celem nakłonienia do poddania się wykonaniu danej czynności,
- h) zabrania się prowokowania nieodpowiednich kontaktów z dziećmi,
- i) zabrania się niejawnych lub ukrywanych kontaktów fizycznych z dzieckiem.

5. Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji. Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego.

Zawiadamianie sądu opiekuńczego i wszczynanie procedury „niebieskiej karty”.

- 1) Procedury interwencji mają na celu wspieranie członków personelu Fundacji w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.
- 2) Celem interwencji jest zatrzymanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa.
- 3) Fakt zidentyfikowania objawów mogących świadczyć o krzywdzeniu dziecka/pacjenta podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej i/lub w Karcie Interwencji, której wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego dokumentu.
- 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.
- 5) W każdym przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie.
- 6) Każde zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz przebieg każdej interwencji dokumentuje się w Karcie Interwencji, której wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego dokumentu.

- 7) W przypadku zaobserwowania lub powzięcia informacji o:
- a) sytuacji przemocy lub wykorzystania małoletniego – każdy członek personelu Fundacji lub kierownictwa jest zobowiązany do natychmiastowej reakcji zmierzającej do powstrzymania zadań niedozwolonych i zapewnienia ochrony małoletniemu. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony innego dziecka, należy powiadomić również opiekuna dziecka krzywdzącego. Wszystkie przypadki należy zgłaszać też p. Annie Zając – pracownikowi odpowiedzialnemu za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.
 - b) o zachowaniach rodzących podejrzenie przemocy lub wykorzystania małoletniego – każdy członek personelu Fundacji jest zobowiązany do zgłoszenia ich pracownikowi odpowiedzialnemu za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu.
 - c) naruszeniu Standardów – każdy członek personelu Fundacji jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia podejrzenia naruszeń do: p. Anny Zając lub na adres mailowy: hospicjum.opole.biuro@gmail.com
- 8) W przypadku, gdy zgłoszono podejrzenie krzywdzenia małoletniego przez członka personelu Fundacji, osoba ta zostaje natychmiast odsunięta od wszelkich form kontaktu z małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy.
- 9) Kierownictwo dąży do niezwłocznego wyjaśnienia sprawy zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez członka personelu Fundacji, podejmując niezbędne działania, które odpowiednio dokumentuje.
- 10) W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych przez zaniedbania, bezpośrednie działania lub brak wydolności wychowawczej rodziny, co skutkuje przemocą wobec dziecka, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji, nie wyłączając inicjowania wszczęcia procedury „Niebieskiej Karty” lub zawiadomienia sądu opiekuńczego z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny. Poinformowania służb dokonuje członek personelu Fundacji, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu, informując również pisemnie Kierownictwo/ osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń.
- 11) 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. Czynności dokonuje Kierownictwo/osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zagrożeniach.

12) W przypadku zaobserwowania, że opiekun zaniedbuje potrzeby psychofizyczne dziecka lub rodzina jest niewydolna wychowawczo, stosuje przemoc wobec małoletniego lub godzi się na jej stosowanie lub nie radzi sobie w inny sposób krzywdzący małoletniego, należy podjąć adekwatne działania. W razie ubóstwa można w pierwszej kolejności poinformować opiekuna o możliwościach wsparcia w szczególności o ośrodkach pomocy społecznej, wsparcia psychologicznego w szczególności o telefonach zaufania a w razie braku zainteresowania skierować odpowiedni wniosek do sądu opiekuńczego o wgląd w sytuację rodziny.

13) Wszelkie podjęte czynności są dokumentowane w Karcie Interwencji (zał. nr 4)

14) W miejscu udzielania świadczeń w przestrzeni dostępne dla pacjentów wywiesza się informację o ogólnopolskich telefonach pomocy dla osób pokrzywdzonych przestępstwami oraz przemocą w rodzinie:

a) **Ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem: +48 222 309 900**

b) Ogólnopolskie pogotowie dla ofiar przemocy w rodzinie:

„Niebieska Linia” - 800 120 002

c) Telefon zaufania dzieci i młodzieży **116 111**.

6. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów, zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej

za przygotowanie personelu fundacji do ich stosowania, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności

1) Każdy pracownik jest zobowiązany podpisać Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami i Zbiorze zasad bezpiecznych relacji PACJENT (DZIECKO) - PERSONEL FUNDACJI i przyjęciu tych zasad do stosowania.

2) Kierownictwo nie rzadziej niż raz na dwa lata dokonuje przeglądu Standardów w celu ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz oceny zgodności standardów z obowiązującymi przepisami prawnymi, dokumentując wnioski z takiej oceny. Oceny takiej dokonuje po konsultacji z osobą odpowiedzialną za Standardy lub na jej wniosek.

3) Pracownicy mogą zgłaszać uwagi do Standardów do Kierownictwa.

4) Kierownictwo/osoba odpowiedzialna za Standardy może sprawdzać stopień znajomości Standardów ochrony dzieci wśród personelu Fundacji i organizować szkolenia.

5) Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci

a) regularnie monitoruje znajomość i przestrzeganie przez personel Fundacji przyjętych standardów ochrony dzieci,

b) sprawdza i ocenia skuteczność obowiązujących wytycznych i procedur,

c) prowadzi rejestr naruszeń standardów i reaguje na nie,

d) proponuje zmiany w standardach mające na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem,

e) prowadzi dla personelu Fundacji cykliczne szkolenia w zakresie obowiązujących standardów i nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści.

7. Zasady i sposób udostępniania rodzicom, opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów, celem zaznajomienia się z ich treścią i stosowania do ich postanowień

1) Standardy są dokumentem ogólnie dostępnym.

Znajdują się one:

a) na stronie internetowej podmiotu

b) w budynku świadczenia usług na tablicy informacyjnej.

2) Każdy małoletni lub opiekun może otrzymać kopię Standardów do wglądu w miejscu świadczenia usług medycznych przez podmiot.

8. Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielanie mu wsparcia:

Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielanie mu wsparcia jest Pani Anna Zając, telefon: 669 310 043

oraz Kierownictwo: Rahim Said, Sylwia Sikorska-Stach

adres mailowy: hospicjum.opole.biuro@gmail.com

telefon: 77 442 51 08

9. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego

1) Ujawnione lub zgłoszone incydenty zagrażające dobru małoletniego dokumentuje się na Karcie Interwencji.

2) Karty Interwencji są przechowywane przez p. Annę Zając – osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielanie mu wsparcia – w zamkniętych urządzeniach przez okres dwóch lat i mogą być udostępnione na żądanie odpowiednich organów.

10. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet.

Podmiot nie udostępnia pacjentom dostępu do sieci Internet w miejscu wykonywania działalności leczniczej.

11. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1) W sytuacji ujawnienia krzywdzenia przez dziecko należy

a) 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).

b) szczególnie ważne jest, by wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że się dziecku wierzy;

c) zapewnić dziecku, że dobrze uczyniło podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie;

d) wyjaśniać dziecku, że nie jest winne zaistniałej sytuacji;

e) jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać;

f) należy odpowiednio poinformować dziecko, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.

2) Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu przygotowuje w porozumieniu z Kierownictwem plan wsparcia w konkretnej sytuacji.

3) Plan wsparcia powinien opierać się na zasobach wewnętrznych placówki medycznej. Może obejmować spotkania z psychologiem, prowadzenie rozmów z rodzicami oraz na zasobach zewnętrznych (np. zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia do odpowiedniego organu/instytucji, wskazanie rodzicom/opiekunom miejsc, które świadczą pomoc specjalistyczną).

12. Postanowienia końcowe.

1) Standardy wchodzi w życie z dniem ogłoszenia, po uchwaleniu i podpisaniu przez Kierownictwo.

2) Załączniki stanowią integralną część Standardów.

13. Lista załączników:

Załącznik nr 1

Zgoda na uzyskanie informacji – Wzór

Załącznik nr 1a

Oświadczenie o niekaralności dla osób nieposiadających obywatelstwa polskiego.

Załącznik nr 2

Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardem Ochrony Małoletnich

Załącznik nr 3

Zbiór zasad bezpiecznych relacji PACJENT (DZIECKO) - PERSONEL FUNDACJI

Załącznik nr 4

Karta Interwencji - Wzór

Przyjęte uchwałą

Zarządu Fundacji Domowe Hospicjum dla Dzieci w Opolu w dniu 12 sierpnia 2024 r.

lek. med. Abdul Rahim Said

Prezes Fundacji