

STANDARD OCHRONY MAŁOLETNIICH W PRZYCHODNI OLIMPIAMED SP. Z O.O WE WROCŁAWIU

I. TEMAT STANDARDÓW

Ochrona małoletniego przed zachowaniem niedozwolonym.

II. PODTEMAT STANDARDÓW

Celem standardów jest zapewnienie bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem przychodni, zapewnienie bezpiecznego korzystania z Internetu i urządzeń elektronicznych, podejmowanie interwencji w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego oraz określenie sposobów dokumentowania i zasad przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

III. GRUPA OPIEKI

Każdy małoletni (osoba, która nie ukończyła 18. roku życia), któremu są udzielane świadczenia zdrowotne ambulatoryjnie lub stacjonarnie w przychodni Olimpiamed sp. z o.o. we Wrocławiu.

IV. OŚWIADCZENIE STANDARDOWE

Każdy małoletni podczas udzielania mu świadczeń zdrowotnych będzie miał zapewnione bezpieczne relacje z personelem przychodni. Personel dopuszczony do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletniemu ambulatoryjnie lub stacjonarnie będzie podlegał obowiązkowej weryfikacji przy rekrutacji do pracy i przeszkolony w zakresie przestrzegania standardów.

V. KRYTERIA STRUKTURY

Przychodnia Olimpiamed sp. z o.o. we Wrocławiu działa dla dobra małoletniego i w jego najlepszym interesie poprzez zapewnienie bezpieczeństwa, szacunku i godności. Szpital/poradnia zobowiązuje się do ochrony małoletniego przed zachowaniem niedozwolonym: fizycznym, seksualnym, emocjonalnym i zaniedbaniem.

5.1. Organizacja pracy:

5.1.1. W przychodni powołano Koordynatora ds. Przeciwdziałania Przemocy p. Krystynę Kańską.

5.1.2. Przychodnia opracował/a zasady zapewnienia bezpieczeństwa małoletnim i udostępnia je na stronie internetowej www.olimpiamed.pl i na terenie przychodni oraz w wersji zrozumiałej dla małoletnich.

5.1.3. Incydenty i zdarzenia zagrażające małoletnim są systematycznie dokumentowane i analizowane.

5.2. Personel:

5.2.1. Personel jest szkolony z identyfikacji symptomów zachowań niedozwolonych co najmniej raz w roku.

5.2.2. Personel monitoruje sytuację i dobrostan małoletnich.

5.2.3. Personel zna zasady zapewnienia bezpieczeństwa małoletnim.

5.2.4. W przypadku identyfikacji symptomów zachowań niedozwolonych personel podejmuje działania interwencyjne i udziela wsparcia.

5.3. Środki zapewnienia bezpieczeństwa małoletnim:

- 5.3.1. Opracowane zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim.
- 5.3.2. Opracowane zasady bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem przychodni – Kodeks Bezpečnej Relacji.
- 5.3.3. Opracowane zasady interwencji personelu przychodni w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego i udzielenia wsparcia.
- 5.3.4. Opracowane zasady bezpiecznego korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej.
- 5.3.5. Opracowane zasady przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim.
- 5.3.6. Plakat z Kodeksem Bezpečnej Relacji w wersji dla małoletnich.

VI. KRYTERIA PROCESU

6.1. Rekrutacja pracowników

- 6.1.1. W przychodni Olimpiamed sp. z o.o. we Wrocławiu za proces rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych odpowiada Dział Kadr.
- 6.1.2. Podczas rekrutacji bierze się pod uwagę min. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, dotychczasowy przebieg zatrudnienia i referencje kandydata.
- 6.1.3. Każdy kandydat do pracy z małoletnimi niezależnie od rodzaju umowy (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, wolontariat, praktyka zawodowa, staż itp.) podlega weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.
- 6.1.4. Szczegółowy sposób rekrutacji opisują zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych (**załącznik nr 1**).

6.2. Bezpečne relacje między małoletnim a personelem przychodni – Kodeks Bezpečnej Relacji

- 6.2.1. W przychodni opracowano zasady bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem przychodni – Kodeks Bezpečnej Relacji (**załącznik nr 2**).
- 6.2.2. Personel przychodni raz w roku jest przeszkolony i zna symptomy zachowań niedozwolonych oraz czynniki ryzyka zagrażające małoletnim:
 - 6.2.2.1. Czynniki ryzyka związanymi z małoletnim, jego rodziną i środowiskiem są min.:
 - okoliczności narodzin – przedwczesne narodziny, niska masa urodzeniowa, narodziny w czasie krótszym niż 18 miesięcy od poprzedniego porodu matki,
 - wiek – młodsze dzieci są bardziej narażone na krzywdzenie ze strony opiekunów,
 - płeć – w przypadku wykorzystywania seksualnego częściej dotyczy dziewczynek,
 - 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, deprywacja, ubóstwo, przemoc, patologia w środowisku zamieszkania rodziny.

6.2.2.2. Czynnikiem ryzyka podczas udzielania świadczeń zdrowotnych może być min.:

- badanie małoletniego, bez obecności innej osoby dorosłej – innego członka personelu lub rodzica/opiekuna, wykonywanie czynności higienicznych przy małoletnim w tym mycie przed zabiegiem operacyjnym,
- niezgłaszanie zachowań, które mogą naruszać dobro małoletniego i przyzwolenie na niezgłaszanie niepokojących praktyk,
- niezwracanie uwagi na potrzeby małoletniego np. wymuszanie ćwiczeń fizjoterapeutycznych, mimo wyraźnego sprzeciwu,
- używanie agresywnego, wulgarnego języka, obrażanie innych członków personelu medycznego lub obrażanie rodzica/opiekuna,
- nieodpowiednie relacje dziecko-dorosły – nadużywanie pozycji autorytetu,
- dyskryminowanie i nierówne traktowanie,
- dbanie o reputację i unikanie skandali prowadzące do przemilczenia incydentów,
- nieznamość procedur i wytycznych.

6.2.3. Standardy ochrony małoletnich i Kodeks Bezpiecznej Relacji w wersji dla małoletnich jest zamieszczony na stronie internetowej przychodni oraz w widocznych miejscach na terenie przychodni.

6.3. Interwencje personelu przychodni w przypadku krzywdzenia małoletniego i udzielenie wsparcia

6.3.1. W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego, personel przychodni niezwłocznie informuje Policję oraz wypełnia Kartę interwencji i zgłasza Koordynatorowi ds. Przeciwdziałania Przemocy.

6.3.2. Szczegółowy sposób postępowania interwencyjnego opisano w zasadach interwencji personelu przychodni w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego (**załącznik nr 3**).

6.4. Bezpieczne korzystanie z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej

6.4.1. W przychodni za monitorowanie ruchu sieciowego oraz zabezpieczenie sieci internetowej przed treściami niebezpiecznymi oraz zgłaszanie nieetycznych incydentów do CERT odpowiada kierownik przychodni.

6.4.2. Infrastruktura sieciowa przychodni umożliwia dostęp do Internetu personelowi, na bazie aktualnych standardów bezpieczeństwa.

6.4.3. Szczegółowy sposób postępowania opisano w zasadach bezpiecznego korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej (**załącznik nr 4**).

6.5. Przyjmowanie zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim.

6.5.1. Zgłoszenia o zachowaniach niedozwolonych i zdarzeniach zagrażających małoletnim przyjmuje Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy.

6.5.2. Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy udziela wsparcia personelowi i małoletnim w chwili zdarzenia zagrażającemu małoletnim.

6.5.3. Za dokumentowanie, rejestrowanie, przechowywanie i analizowanie incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim odpowiada Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy.

6.5.4. Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy raz w roku ze swojej działalności zdaje

sprawozdanie Dyrektorowi przychodni.

6.5.5. Szczegółowy sposób postępowania opisano w zasadach przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim (**załącznik nr 5**).

VII. KRYTERIA WYNIKU

7.1. Małoletni, którym są udzielane świadczenia zdrowotne ambulatoryjnie lub stacjonarnie mają zapewnione bezpieczeństwo, szacunek i godność.

7.2. Bezpieczna rekrutacja pracowników dopuszczonych do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych wyeliminuje występowanie incydentów i zdarzeń zagrażających małoletnim.

7.3. Kodeks Bezpiecznej Relacji zapewni poszanowanie godności i wartości małoletnim przez personel przychodni.

7.4. W przypadku informacji o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego zastosowanie interwencji przez personel przychodni zapobiegnie wystąpieniu czynów karalnych.

VIII. NARZĘDZIA OCENY

8.1. Rejestr incydentów i zdarzeń zagrażających małoletnim.

8.2. Roczne sprawozdanie Koordynatora ds. Przeciwdziałaniu Przemocy.

8.3. Liczbowy wskaźnik występowania w ciągu roku incydentów i zdarzeń zagrażających małoletnim.

IX. DOKUMENTY ZWIĄZANE

Załącznik nr 1. Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim.

Załącznik nr 2. Zasady bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem przychodni – Kodeks Bezpiecznej Relacji.

Załącznik nr 3. Zasady interwencji personelu przychodni w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego i udzielenie wsparcia.

Załącznik nr 4. Zasady bezpiecznego korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej.

Załącznik nr 5. Zasady przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim.

Procedura postępowania wobec osób dotkniętych przemocą seksualną i przemocą w rodzinie – Niebieska Karta.

Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).

X. AKTUALIZACJA STANDARDÓW

Co dwa lata lub w przypadku zmian.