 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

I. CEL PROCEDURY:

Wprowadzenie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich zasad mających na celu ochronę dzieci przed jakąkolwiek formą krzywdzenia.

II. PRZEDMIOT I ZAKRES PROCEDURY:


Przedmiotem procedury jest spełnienie założeń ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks Rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw, która wprowadza nowe instrumenty ochrony praw dzieci. m.in. poprzez nowelizację ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

Zakresem procedura obejmuje wszystkie komórki organizacyjne funkcjonujące w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich.

III. DEFINICJE:

1. **Standardy Ochrony Dzieci (SOD)** – to zasady, których przyjęcie sprawia, że dana instytucja jest bezpieczna dla dzieci. Jej personel potrafi zidentyfikować sytuacje stwarzające ryzyko krzywdzenia dziecka i podjąć działania profilaktyczne oraz interwencyjne.
2. **Dziecko** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
3. **Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich** – placówka prowadząca działalność leczniczą.
4. **Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich** – organ uprawniony do podejmowania decyzji dotyczących działania placówki oraz egzekwowania realizacji Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem, z możliwością rozpoczęcia procesu wdrażania konsekwencji w przypadku nieprzestrzegania zasad Polityki.
5. **Personel** – pracownicy, współpracownicy, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariusze, studenci, rezydenci, stażyści, praktykanci), miejsca zatrudnienia (np. szpital, przychodnia przyszpitalna, pozostałe jednostki), pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, psychologowie, psychoterapeuci, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający i pilnujący porządku).
6. **Opiekun dziecka** – osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny.
7. **Krzywdzenie dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka, przemoc wobec dziecka lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbanie.
8. **Koordinator ds. Ochrony Dzieci** – osoba odpowiedzialna za politykę ochrony dzieci przed krzywdzeniem oraz sprawiąca nadzór nad realizacją tej polityki.
9. **Dane osobowe** – wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka, w tym jego imię i nazwisko, wizerunek.
10. **Pełnomocnik ds. Akredytacji i Jakości** – osoba odpowiedzialna za nadzór nad dokumentacją Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
11. **Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi** – osoby odpowiedzialne za rekrutację na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich oraz za weryfikację osób zatrudnianych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich pod kątem niekaralności za przestępstwa na szkodę małoletniego, w związku z zapisami ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.



 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	Data wydania: 04.11.2024
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

12. **Pracownik Socjalny** – osoba odpowiedzialna za pomoc w procesie zgłaszania interwencji.

IV. OPIS POSTĘPOWANIA:

1. Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich obejmuje w szczególności:

- Zasady rekrutacji personelu pod kątem karalności danej osoby, wynikające z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
- Tworzenie bezpiecznej, wzbudzającej zaufanie i wspierającej przestrzeni dla dziecka
- Rozpoznawanie symptomów przemocy
- Wyjście naprzeciw potrzebie dziecka w zakresie zdrowia fizycznego i psychicznego
- Zachowanie wycucia i etycznego postępowania w przypadku każdorazowego kontaktu z osoba małoletnią
- Inicjowanie kontaktu ze służbami zajmującymi się ochroną dzieci
- Sposoby reagowania na podejrzenie krzywdzenia dziecka
- Zasady bezpiecznych relacji między personelem a dzieckiem
- Zasady ochrony danych osobowych dzieci
- Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych
- Zasady monitorowania Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem


Polityka zakłada obowiązkową znajomość przez personel zasad bezpiecznych relacji personel-dziecko panujących w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich. Zakłada również dostępność materiałów edukacyjnych dla personelu, dzieci i rodziców. Założeniem Polityki jest również bieżąca weryfikacja i ewentualna aktualizacja obowiązujących procedur w tym zakresie. Przypadki nieprzestrzegania Polityki ochrony dzieci i jakiegokolwiek przejawu krzywdzenia dzieci są zgłaszane Koordynatorowi ds. Ochrony Dzieci.

Jako materiały edukacyjne obowiązujące w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich przyjęto dokumenty opracowane przez Fundację Dajemy Dzieciom Siłę i stanowią załącznik do niniejszej procedury.

2. Zasady rekrutacji


- 2.1. Przed nawiązaniem współpracy z daną osobą, 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.
- 2.2. Bieżąca weryfikacja osób kontynuujących zatrudnienie w działach/oddziałach/komórkach /poradniach/sekcjach Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich pod kątem niekaralności za wspomniane przestępstwa – raz rocznie.
- 2.3. Zakres procedury obejmuje wszystkie rodzaje umów, w tym staże.
- 2.4. Weryfikacja może odbywać się w porozumieniu z innymi jednostkami np. kierującymi na staż.
- 2.5. W przypadku wątpliwym obowiązkowym jest powiadomienie Koordynatora ds. Ochrony dzieci oraz Dyrekcji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich.




 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

3. Do obowiązków Koordynatora ds. Ochrony Dzieci należy m.in.:
 - 3.1. dbałość o udostępnienie standardów ochrony dzieci na stronie internetowej podmiotu oraz na jego terenie;
 - 3.2. przygotowanie personelu podmiotu do stosowania standardów przed przystąpieniem do pracy albo po dokonaniu zmian w tych standardach;
 - 3.3. delegowanie zadań oraz odpowiedzialności związanych z realizacją standardów w podmiocie do odpowiednich jednostek, personelu podmiotu oraz monitoring ich realizacji;
 - 3.4. przegląd standardów ochrony dzieci w porozumieniu i współpracy z kierownictwem, personelem podmiotu oraz dziećmi i jeśli to możliwe - opiekunami dziecka;
 - 3.5. regularne monitorowanie znajomości i przestrzegania przez personel placówki przyjętych standardów;
 - 3.6. sprawdzanie i ocena skuteczności obowiązujących wytycznych i procedur;
 - 3.7. proponowanie zmian w standardach mających na celu skuteczną ochronę dzieci przed krzywdzeniem;
 - 3.8. organizowanie lub prowadzenie dla pracowników placówki cyklicznych szkoleń w zakresie obowiązujących standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata, a także po każdej zmianie jej treści;
 - 3.9. koordynowanie przygotowania Zasad bezpiecznych relacji między dziećmi, ich wdrażania, monitorowania i inicjowania zmian w ich treści odpowiadając w tym zakresie na potrzeby zgłaszane przez dzieci.
 - 3.10. współpraca z pozostałymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie standardów ochrony dzieci w podmiocie.
4. Zasady postępowania przez personel
 - 4.1. Personel jest zobowiązany do brania udziału w postępowaniach edukacyjnych na rzecz rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci oraz dostosowania adekwatnych do sytuacji interwencji w przypadku stwierdzenia krzywdzenia.
 - 4.2. Personel przestrzega praw małego pacjenta oraz z szacunkiem, zrozumieniem i odpowiednim dostosowaniem prowadzi komunikację z dziećmi i ich rodzicami/opiekunami.
 - 4.3. Personel podejmuje kroki by minimalizować ryzyko krzywdzenia dzieci, wynikające z okoliczności sprzyjających potencjalnym sprawcom.
 - 4.4. Personel zapewnia budowanie środowiska, w którym małe dziecko będzie traktowane z szacunkiem, a jego dyskomfort, stres i cierpienie będą maksymalnie możliwie minimalizowane.
 - 4.5. Personel bierze czynny udział w rozwoju polityki i standardów ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
 - 4.6. Przy przekazaniu małego pacjenta kolejnej zmianie należy pamiętać o przekazaniu informacji o ewentualnych podejrzeniach i poleceniu dalszej obserwacji.
5. Zasady bezpiecznych relacji między personelem a dzieckiem
 - 5.1. Personel ma obowiązek w widocznym miejscu nosić znak identyfikacyjny, tak aby dziecko i jego rodzice/opiekunowie wiedzieli kim jest osoba udzielająca świadczeń.
 - 5.2. Informacje przekazywane dziecku oraz rodzicom/opiekunom powinny być prawdziwe.




 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	Data wydania: 04.11.2024
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

- 5.3. Personel powinien w sposób wyczerpujący i wystarczający udzielać odpowiedzi na pytania zadawane przez dzieci/rodziców/opiekunów.
- 5.4. Podczas udzielania świadczeń dziecku należy dochować poszanowania intymności. W miejscu wykonywanych badań powinny być wyłącznie osoby uprawnione.
- 5.5. Proces leczenia dziecka wymagający uzyskania zgody rodziców/przedstawicieli prawnych/dziecka po ukończeniu 16 roku życia w określonych przypadkach może rozpocząć się po uzyskaniu niezbędnych zgód. W przypadku braku jednomyślności podczas podejmowania decyzji działania podejmuje Sąd Opiekunczy (dalsze procesy uwzględniające sąd/policję opierają się na podanych numerach telefonów) [tel. (41) 372-27-02 wew. 249 (sekretariat), wew. 228 (Kierownik) – od godzin. 07:30 do 15:30 (tylko w poniedziałek do 18:00) – adres mailowy: rodziny@konskie.sr.gov.pl – sprawy są rozpatrywane możliwie jak najszybciej od momentu wpłynięcia].
- 5.6. Dziecko traktowane jest z poszanowaniem etyki, z uwzględnieniem godności i potrzeb oraz zapewnieniem odpowiedniej komunikacji dostosowanej do wieku dziecka i adekwatnej do jego sytuacji zdrowotnej.
- 5.7. Personel współpracuje z rodzicami/opiekunami/przedstawicielami prawnymi informując o regulaminie Szpitala i Oddziału, przekazując wiedzę na temat sytuacji zdrowotnej dziecka, pozyskując odpowiednie zgody.
- 5.8. Personel wykazuje się szczególną cierpliwością, zrozumieniem oraz empatią w zależności od sytuacji zdrowotnej dziecka.
- 5.9. Gdy zachowanie dziecka/rodzica/opiekuna z jakiegoś powodu budzi niepokój personelu należy w czasie badania/wizyty poprosić o obecność dodatkowej osoby z personelu uprawnionego.
- 5.10. Należy zapewnić ciągłość kontaktu dziecka z rodzicami/opiekunami.
- 5.11. Członkowi personelu nie wolno:
- 5.11.1. nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym;
- 5.11.2. proponować dzieciom alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dzieci w czasie wykonywania obowiązków służbowych lub pobytu na terenie podmiotu;
- 5.11.3. 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;
- 5.11.4. 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;
- 5.11.5. przyjmować pieniądze, 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;
- 5.11.6. utrzymywać niejawnych bądź ukrywanych kontaktów z dzieckiem, oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji albo wykorzystujących przewagę fizyczną, stosunek władzy bądź zależność dziecka;


 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

- 5.11.7. składać dziecku propozycji, czynić komentarzy niewłaściwych dla relacji pracownik – dziecko, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany lub jest nieprzyzwoity albo niestosowny;
 - 5.11.8. 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;
 - 5.11.9. 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, .
 - 5.11.10. celowo prowokować u dziecka wystąpienia lub eskalacji zachowań trudnych, niepożądanych;
 - 5.11.11. 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;
 - 5.11.12. zawstydzać, upokarzać, lekceważyć, obrażać dziecko, krzyczeć na dziecko;
 - 5.11.13. ujawniać osobom nieuprawnionym, w tym innym dzieciom, informacji dotyczących dziecka, takich jak wizerunek dziecka, informacje o sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej dziecka;
 - 5.11.14. 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;
 - 5.11.15. angażować lub zachęcać dziecko do jakiejkolwiek działalności niezgodnej z prawem lub stwarzającej zagrożenie dla dziecka;
 - 5.11.16. lekceważyć lub powierzchownie, nieuważnie traktować zgłaszanej przez dziecko potrzeby wsparcia i pomocy;
 - 5.11.17. utrzymywanie biernej postawy w zakresie troski o rozwój i zabezpieczenie dziecka w sytuacji zagrożenia jego dobrostanu.
6. Zasady bezpiecznych relacji między małoletnimi
- 6.1. W podmiocie leczniczym obowiązują zasady bezpiecznych relacji dziecko-dziecko.
 - 6.2. Zasady te dotyczą bezpiecznych relacji pomiędzy dziećmi będącymi odbiorcami działań podmiotu, zwłaszcza gdy trwają one dłuższy czas, a dzieci funkcjonują w społeczności i tworzą się między nimi relacje.
 - 6.3. Treść zasad bezpiecznych relacji dziecko-dziecko powinna zostać wypracowana z udziałem dzieci, z uwzględnieniem potrzeb dzieci w nim przebywających i powinna obejmować m.in.:
 - 6.3.1. Zakaz stosowania przemocy w jakiejkolwiek formie, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjnych i komunikacyjnych (np. Internet, telefon komórkowy);
 - 6.3.2. Sposoby rozwiązywania konfliktów;

 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	Data wydania: 04.11.2024
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

- 6.3.3. Szacunek dla cudzej własności, prywatności i przestrzeni;
- 6.3.4. Równe traktowanie, szacunek dla różnorodności, indywidualnej tożsamości i ekspresji.
- 6.4. W sytuacji, gdy w podmiocie dłużej niż 12 godzin przebywają dzieci w różnych grupach wiekowych, zapewniając im nocleg należy uwzględnić różnice rozwojowe i płeć.
7. Zasady postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka
- 7.1. Każda osoba będąca członkiem personelu (wszyscy pracownicy/współpracownicy niezależnie od formy zatrudnienia) Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich jest zobowiązana i uprawniona do reagowania w przypadku podejrzenia, że dziecku dzieje się krzywda (naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych i wiązać się z konsekwencjami).
- 7.2. Fakt zidentyfikowania objawów skrzywdzenia u dziecka należy umieścić w historii choroby.
- 7.3. Źródłem krzywdzenia dziecka może być zachowanie rodziców bądź opiekunów prawnych dziecka, innych osób bliskich dziecku, innych dzieci, samego dziecka a także personelu ZOZ w Końskich.
- 7.4. W sytuacji ujawnienia krzywdzenia przez dziecko 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:
- 7.4.1. wyrazić swoją troskę poprzez deklarację, że się dziecku wierzy;
- 7.4.2. zapewnić dziecko, że dobrze uczyniło podejmując rozmowę o doznanej krzywdzie;
- 7.4.3. wyjaśniać dziecku, że nie jest winne zaistniałej sytuacji;
- 7.4.4. jednoznacznie negatywnie ocenić każdą formę przemocy, dając wyraźny sygnał, że jest ona niedopuszczalna i należy jej zapobiegać/powstrzymać;
- 7.4.5. należy odpowiednio poinformować dziecko, kto i jak zajmie się sprawą, w tym udzielić mu informacji, że podjęte zostaną działania zapewniające mu bezpieczeństwo.
- 7.5. Plan wsparcia dziecka
- 7.5.1. Wobec dziecka, które doświadczyło krzywdzenia osoba odpowiedzialna za udzielanie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia
- 7.5.2. Plan wsparcia powinien uwzględniać indywidualną sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną i zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez podmiot działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel podmiotu, inne dziecko), określenie czy istnieje zagrożenie dla wypisu dziecka.np.: sposoby odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia; wsparcie, jakie podmiot może zaoferować dziecku; przyjrzenie się czynnikom ryzyka krzywdzenia i podjęcie działań profilaktycznych; skierowanie dziecka i/lub jego opiekunów do specjalistycznej placówki pomocy dziecku, jeżeli istnieje taka potrzeba.
- 7.5.3. Plan wsparcia powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy

h

 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II Data wydania: 04.11.2024
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

7.6. Identyfikacja formy krzywdzenia dziecka:

- 1) Przepięstwo na szkodę dziecka np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem w formie psychicznej bądź fizycznej, ograniczenie wolności
- 2) Inne formy krzywdzenia np. krzyk, kary cielesne, poniżanie
- 3) Zaniedbanie potrzeb życiowych dziecka np. żywienie, higiena, zdrowie

7.7. W przypadku podejrzenia, że życie lub zdrowie dziecka jest zagrożone należy poinformować policję dzwoniąc pod numer 47 80 47 205 – stanowisko dyżurnego KPP Końskie lub 112 oraz powiadomić Pracownika Socjalnego ZOZ w Końskich. Zgłoszenia dokonuje pierwszy członek personelu pozyskujący informację o zagrożeniu (lekarz/pielęgniarka przeprowadzający czynności), po uprzedniej konsultacji i wezwaniu drugiego uprawnionego członka personelu do interwencji. Jeśli sytuacja jest niejasna lub wątpliwa należy powziąć do konsultacji dodatkowy personel uprawniony. Po godzinie 15:30 i w weekendy za interwencję odpowiedzialny jest lekarz Oddziału wraz z lekarzem dyżurnym SOR.

7.8. W przypadku podejrzenia, że życie lub zdrowie dziecka będzie zagrożone po opuszczeniu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich należy uniemożliwić małoletniemu opuszczenie jednostki i wystąpić do Sądu Opiekuńczego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych, za pośrednictwem pracownika socjalnego.

7.9. Osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt kierownikowi Oddziału lub kierownikowi jednostki, w której jest zatrudniony bądź innemu przełożonemu bezpośrednio.

7.10. Interwencja – jest to działanie polegające na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia opisującego możliwie jak najdokładniej zdarzenie, z zawarciem danych pokrzywdzonego oraz danych potencjalnego sprawcy umożliwiających identyfikację i przesłaniu zawiadomienia do najbliższej jednostki policji lub prokuratury. Podczas podejmowania interwencji należy zapewnić bezpieczeństwo sobie, dziecku oraz rodzicom/opiekunom.


7.11. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:

1) Ze strony członka personelu:

- W sytuacji, gdy zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinarną z pracownikiem lub współpracownikiem.
- W sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich, lecz przez podmiot trzeci wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.


2) Ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:



 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	Data wydania: 04.11.2024
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

- Należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienia formularza Niebieska Karta – A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową.
 - Gdy zachowanie nie stanowi przemoc domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować należy wystąpić do Sądu Opiekuńczego o wgląd w sytuację, rodziny.
- 3) Ze strony innego dziecka:
- Należy wystąpić do Sądu Opiekuńczego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
- 7.12. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:
- 1) Ze strony członka personelu
- Należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą.
- 2) Ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:
- Należy wystąpić do Sądu Opiekuńczego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
- 7.13. W przypadku, gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskiej Karty.
- 7.14. 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.
- 7.15. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
8. Podejrzenie krzywdzenia dziecka należy zgłosić Koordynatorowi ds. Ochrony Dzieci, Pracownikowi Socjalnemu oraz Pełnomocnikowi ds. Akredytacji i Jakości prowadzącemu rejestr zgłoszeń celem ich zdefiniowania, opisanie oraz wykorzystania do działań na rzecz jakości w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich. Pełnomocnik ds. Akredytacji i Jakości w sprawach krzywdzenia dzieci pozostaje w stałym kontakcie z Dyрекcją placówki.
- 8.1. W przypadku gdy krzywdzenia dziecka dopuszcza się Kierownik jednostki czy osoba odpowiedzialna za interwencję, personel dostrzegający to zgłasza ten fakt Pełnomocnikowi ds. Akredytacji i Jakości, Dyrektorowi Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich oraz Koordynatorowi ds. Ochrony Dzieci i Pracownikowi Socjalnemu.
9. Dalsze postępowanie po interwencyjne prowadzą organy uprawnione.
10. Zasady kontroli Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem
- 10.1. W Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich wdrożono audyty wewnętrzne mające na celu weryfikację znajomości przez personel Polityki ochrony dzieci.
- 10.2. Jako kryterium oceny przyjęto również wywiad z personelem.
- 10.3. Raz w roku Koordynator ds. Ochrony Dzieci, Pełnomocnik ds. Akredytacji i Jakości oraz wybrany personel określonych komórek, dokonują oceny skuteczności wprowadzonych standardów celem dalszego rozwoju w tym obszarze.

[Handwritten signature]


 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

11. Zasady ochrony danych osobowych dzieci

- 11.1. Dane osobowe dzieci podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) (dalej „RODO”)
- 11.2. Personel szpitala upoważniony i mający dostęp do danych osobowych dziecka, przetwarza dane wyłącznie na polecenie Administratora – Dyrektora zgodnie z art. 29 RODO, chyba że wymaga tego prawo Unii lub prawo polskie.
- 11.3. Politykę przetwarzania danych osobowych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich reguluje System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji i Ochrony Danych Osobowych.
- 11.4. Personel szpitala ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem. Obowiązek zachowania danych w tajemnicy jest bezterminowy.
- 11.5. Dane osobowe dziecka są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów.
- 11.6. Personel szpitala przed podjęciem pracy jest obligatoryjnie szkolony z przepisów i zasad dotyczących ochrony danych osobowych.
- 11.7. Personel szpitala może wykorzystać informacje o dziecku w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości dziecka oraz w sposób uniemożliwiający identyfikację dziecka.
- 11.8. Za kontakt z mediami odpowiada Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich. Wszelkie inicjatywy dotyczące kontaktu z mediami należy konsultować z Dyrekcją placówki.
- 11.9. Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich uznając prawo dziecka do prywatności i ochrony dóbr osobistych zapewnia ochronę wizerunku dziecka.
- 11.10. Utrwalenie i ewentualne udostępnienie wizerunku dziecka wymaga pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych. Taka zgoda powinna zawierać cel utrwalenia oraz udostępnienia wizerunku.
- 11.11. W przypadku dokonywania czynności utrwalających wizerunek (zdjęcia, filmy) należy upewnić się, że osoba fotografująca bądź filmująca, jeżeli nie jest pracownikiem Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich nie pozostaje sama z dziećmi bez nadzoru.
- 11.12. Przed ewentualnym utrwaleniem i udostępnieniem wizerunku można skontaktować się z Koordynatorem ds. Ochrony Dzieci, Pełnomocnikiem ds. Praw Pacjenta, Pełnomocnikiem ds. Akredytacji i Jakości, Pracownikiem Socjalnym.
- 11.13. Szpital nie udostępnia dzieciom Wi-fi.

Pod bezpłatnym numerem **116 111** oraz na stronie **116111.pl** dzieci mogą porozmawiać o wszystkim: o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem, problemach w szkole czy emocjach, które doświadczają. Gdy czują się dyskryminowane, kiedy doświadczają przemocy lub są jej świadkiem. Rzecznik Praw Dziecka prowadzi darmowy, całodobowy Dziecięcy Telefon Zaufania pod numerem **800 12 12 12**.



 Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich	Procedura organizacyjna PO/O/50	Wydanie II
	POLITYKA I STANDARDY OCHRONY DZIECI W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	Data wydania: 04.11.2024
Procedura związana z procesem KP-1 Postępowanie z pacjentem w szpitalu		

V. Przepisy końcowe

1. Standardy wchodzą w życie z dniem ich ogłoszenia.
2. Udostępnienie standardów następuje w sposób umożliwiający zapoznanie się z nimi przez personel podmiotu, dzieci i ich opiekunów poprzez:
 - 1) wywieszenie w siedzibie podmiotu
 - 2) zamieszczenie na stronie internetowej podmiotu
 - 3) przekazanie służbowymi drogami komunikacyjnymi wszystkim członkom personelu i podmiotom współpracującym.

VI. ZAŁĄCZNIKI:

1. **Czym jest krzywdzenie dziecka i jak je rozpoznać? – Fundacja dajemy dzieciom siłę**
2. **Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa**

DYREKTOR
 Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich

 mgr Anna Gil