

Opracowała:
Pełnomocnik ds. Zarządzania
Jakością
mgr Beata Howorska

PEŁNOMOCNIK
ds. Zarządzania Jakością

Beata Howorska

Data 14.08.2024r. Podpis

Sprawdził:
Dyrektor ds. Lecznictwa
Robert Grabowski

DYREKTOR
ds. Lecznictwa
Robert Grabowski

Data 14.08.24 Podpis

Zatwierdził:
Prezes Zarządu
Łukasz Dombek

PREZES ZARZĄDU

Łukasz Dombek

Data 14.08.24 Podpis

I. Cel procedury:

1. Ochrona wszystkich małoletnich przed zachowaniem niedozwolonym.
2. Zapewnienie bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem szpitala, poradni, innych komórek organizacyjnych.
3. 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.
4. Zapewnienie personelowi niezbędnych informacji i kompetencji, aby umożliwić wywiązanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą.

II. Procedura dotyczy każdego małoletniego (osoba, która nie ukończyła 18 roku życia), któremu są udzielane świadczenia zdrowotne ambulatoryjnie lub stacjonarnie w Szpital Barlinek Sp. z o.o.

III. Zakres stosowania: Izba Przyjęć, oddział ginekologiczno-położniczy z noworodkami, Nocna Świąteczna Opieka Zdrowotna Barlinek i Myślibórz, poradnia ginekologiczna, poradnia chirurgiczna, poradnia onkologiczna, poradnia laryngologiczna, Pracownia RTG, Laboratorium, Rehabilitacja.

IV. Terminologia

Personel podmiotu – pracownicy, współpracownicy, niezależnie od:

- podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilno-prawne, wolontariusze, studenci, stażyści, praktykanci, rezydenci),
- miejsca zatrudnienia (np. szpital, poradnia, pozostałe jednostki),
- pełnionych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, inni pracownicy medyczni, personel administracyjny, pomocniczy, w tym sprzątający).

Dziecko - dzieckiem jest każda osoba, która nie ukończyła 18-tego roku życia.

Opiekun dziecka- przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic (w rozumieniu art. 98 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego) albo opiekun (w rozumieniu art. 155 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego): rodzic zastępczy (w rozumieniu art. 112 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego); opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terenie Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych- art. 25 Ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terenie tego państwa).

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.

V. Opis postępowania.

Każdy małeletni podczas udzielania mu świadczeń zdrowotnych będzie miał zapewnione bezpieczne relacje z personelem szpitala. Personel dopuszczony do udzielania świadczeń zdrowotnych małeletniemu ambulatoryjnie lub stacjonarnie będzie podlegał obowiązkowej weryfikacji przy rekrutacji do pracy i przeszkolony w zakresie przestrzegania standardu.

Szpital Barlinek sp. z o.o. działa dla dobra małeletniego i w jego najlepszym interesie poprzez zapewnienie bezpieczeństwa, szacunku i godności. Szpital zobowiązuje się do ochrony małeletniego przed zachowaniem niedozwolonym: fizycznym, seksualnym, emocjonalnym i zaniedbaniem.

1. Organizacja pracy:

1.1 W szpitalu funkcję Koordynatora ds. Przeciwdziałania Przemocy pełni Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością – Beata Howorska.

1.2. Szpital opracował zasady zapewnienia bezpieczeństwa małeletnim i udostępnia je na stronie internetowej szpitala i na terenie szpitala (łącznie z Nocną i Świąteczną Opieką Zdrowotną w Myśliborzu) oraz w wersji zrozumiałej dla małeletnich.

1.3. Incydenty i zdarzenia zagrażające małeletnim są systematycznie dokumentowane i analizowane, przechowywane u Pełnomocnika ds. Zarządzania Jakością.

2. Personel:

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

2.2. Personel monitoruje sytuację i dobrostan małeletnich.

2.3. Personel zna zasady zapewnienia bezpieczeństwa małeletnim.

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

3. Środki zapewnienia bezpieczeństwa małeletnim:

3.1. Opracowane zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych małeletnim.

3.2. Opracowane zasady bezpiecznych relacji między małeletnim a personelem szpitala – Kodeks Bezpiecznej Relacji.

3.3. Opracowane zasady interwencji personelu szpitala w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małeletniego i udzielenia wsparcia..

3.4. Opracowane zasady przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małeletnim.

3.5. Plakat z Kodeksem Bezpiecznej Relacji w wersji dla małeletnich.

4. Rekrutacja personelu:

4.1. W Szpital Barlinek Sp. z o.o. za proces rekrutacji personelu dopuszczonego do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych odpowiada Specjalista ds. Kadr i Szkoleń.

4.2. Podczas rekrutacji bierze się pod uwagę min. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, dotychczasowy przebieg zatrudnienia i referencje kandydata.

4.3. 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 Przepięstw na Tle Seksualnym.

4.4. Szczegółowy sposób rekrutacji opisują zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych (**załącznik nr 1**).

5. Bezpieczne relacje między małoletnim a personelem szpitala– Kodeks Bezpiecznej Relacji:

5.1. W szpitalu opracowano zasady bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem szpitala– Kodeks Bezpiecznej Relacji (**załącznik nr 2**).

5.2. Personel szpitala raz w roku jest przeszkolony i zna symptomy zachowań niedozwolonych oraz czynniki ryzyka zagrażające małoletnim:

5.2.1. 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.

5.2.2. Czynniki 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-dorośli – nadużywanie pozycji autorytetu,
- dyskryminowanie i nierówne traktowanie,
- dbanie o reputację i unikanie skandali prowadzące do przemilczenia incydentów,
- nieznajomość procedur i wytycznych.

5.3. Kodeks Bezpiecznej Relacji w wersji dla małoletnich jest zamieszczony na stronie internetowej szpitala oraz w widocznych miejscach na terenie szpitala

6. Interwencje personelu szpitala w przypadku krzywdzenia małoletniego i udzielenie wsparcia:

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

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

7. Bezpieczne korzystanie z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej- Szpital Barlinek Sp. z o.o. umożliwia dostęp do Internetu tylko uprawnionemu personelowi na bazie aktualnych standardów bezpieczeństwa.

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

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

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

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

8.4. Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy raz w roku ze swojej działalności zdaje sprawozdanie prezesowi szpitala.

8.5. Szczegółowy sposób postępowania opisano w zasadach przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim (**załącznik nr 4**).

VI. Kontrola przebiegu procedury

1.Narzędzia oceny:

1.1 Rejestr incydentów i zdarzeń zagrażających małoletnim,

1.2 Roczne sprawozdanie Koordynatora ds. Przeciwdziałaniu Przemocy,

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

2. Kryteria wyniku:

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

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

2.3 Kodeks Bezpiecznej Relacji zapewni poszanowanie godności i wartości małoletnim przez personel szpitala/poradni.

2.4 W przypadku informacji o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego zastosowanie interwencji przez personel szpitala/poradni zapobiegnie wystąpieniu czynów karalnych.

3. Aktualizacja procedury co dwa lata lub w przypadku zmian.

VII. Załączniki

- Załącznik nr 1.** Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim.
- Załącznik nr 2.** Zasady bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem szpitala/poradni – Kodeks Bezpiecznej Relacji.
- Załącznik nr 3.** Zasady interwencji personelu szpitala/poradni w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego i udzielenie wsparcia.
- Załącznik nr 4.** Zasady przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim.

VIII. Dokumenty związane

- 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).
- Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz niektórych innych ustaw, Dz.U. 2023 poz. 535
- Monitor Polski z dnia 16.11.2023r. poz.1235, Uchwała nr 204 Rady Ministrów z dnia 17.10.2023r. w sprawie przyjęcia Krajowego Planu Przeciwdziałania Przestępstwom Przeciwko Wolności Seksualnej i Obyczajowości na Szkodę Małoletnich na lata 2023-2026.