

POLITYKA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM

(Standardy Ochrony Małoletnich)

w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska z siedzibą w Olsztynie

PREAMBUŁA

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez pracowników Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska z siedzibą w Olsztynie, zwanego w dalszej części dokumentu „Zakładem” jest ochrona bezpieczeństwa małoletnich Pacjentów Zakładu przy zachowaniu należytej staranności i dbałości o szeroko pojmowane dobro dzieci korzystających z usług Zakładu.

Działania statutowe Zakładu realizowane w oparciu Ustawę o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 Nr 112, poz. 654, ze zm. t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991), Statut Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska z siedzibą w Olsztynie z dnia 1 grudnia 2012 roku oraz Regulamin Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska z siedzibą w Olsztynie z dnia 1 grudnia 2012 roku obejmują prewencję oraz reagowanie na wszelkie, stwierdzone przez pracowników Zakładu przejawy krzywdzenia, zaniedbania i demoralizacji wobec małoletnich pacjentów Zakładu, zgodnie z wewnętrzną „Polityką Ochrony Dzieci Przed Krzywdzeniem”, etyką zawodową i obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności Ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2016 r. poz. 862 ze zm. t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1304) oraz Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego (Dz.U. 1964 Nr 9, poz. 59 ze zm. t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2809).

Rozdział I

Terminologia

§ 1

1. Pracownikami Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska z siedzibą w Olsztynie (w dalszej części Zakładu) są lekarze, pielęgniarki, sekretarki medyczne, pracownicy administracji i obsługi zatrudnieni na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej, a także wolontariusze i studenci odbywający praktyki zawodowe.
2. Dzieckiem (małoletnim) jest każda osoba od urodzenia do ukończenia 18 roku życia. Pacjentem dziecięcym jest małoletni, któremu pracownicy Zakładu udzielają świadczeń zdrowotnych.
3. Opiekunem dziecka jest osoba uprawniona do reprezentowania dziecka, jego przedstawiciel ustawowy (rodzice/opiekun prawny) lub inna osoba uprawniona do reprezentacji na podstawie przepisów szczególnych lub orzeczenia sądu. W myśl niniejszego dokumentu opiekunem dziecka jest także rodzic zastępczy.

4. Zgoda rodziców dziecka oznacza zgodę co najmniej jednego z rodziców dziecka w sytuacji, gdy oboje posiadają pełne prawa do sprawowania opieki (żadnemu z nich nie została ograniczona władza rodzicielska) nad dzieckiem i stanowią tzw. rodzinę pełną. W sytuacji, gdy dziecko nie jest wychowywane w tzw. rodzinie pełnej, a oboje rodzice posiadają pełne prawa rodzicielskie, wskazana jest zgoda obojga rodziców. W przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować ich o konieczności rozstrzygnięcia sprawy spornej przez sąd (wniosek o rozstrzygnięcie istotnych spraw dziecka przez Sąd Cywilny, wydział rodzinny).
5. Przez krzywdzenie dziecka należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika Zakładu, zagrożenie dobra dziecka lub zaniedbywanie go przez jego opiekunów.
6. Przemoc fizyczna to wszelkie celowe, intencjonalne działania wobec dziecka powodujące urazy na jego ciele np.: bicie, szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, itp.
7. Przemoc emocjonalna to intencjonalne, nie zawierające aktów przemocy fizycznej zachowania dorosłych wobec dzieci, które powodują znaczące obniżenie możliwości prawidłowego rozwoju dziecka np.: wyzywiska, groźby, szantaż, straszenie, emocjonalne odrzucenie, nadmierne wymagania nieadekwatne do wieku i możliwości dziecka, niszczenie ważnych dla niego rzeczy lub krzywdzenie należących do niego zwierząt, nieposzanowanie granic prywatności, itp.
8. Zaniedbywanie to niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka zarówno fizycznych, takich jak właściwe odżywianie, ubieranie, ochrona zdrowia, edukacja, jak i psychicznych jak poczucie bezpieczeństwa, doświadczania miłości i troski.
9. Wykorzystanie seksualne to każde zachowanie osoby starszej i silniejszej, które prowadzi do jej seksualnego podniecenia i zaspokojenia kosztem dziecka np.: ekshibicjonizm, uwodzenie, świadome czynienie dziecka świadkiem aktów płciowych, zachęcanie do rozbierania się i do oglądania pornografii, dotykanie miejsc intymnych lub zachęcanie do dotykania sprawcy, różne formy stosunku seksualnego, itp.
10. Pod pojęciem cyberprzemocy należy rozumieć przemoc z użyciem technologii informacyjnych i komunikacyjnych, np. nakłanianie dziecka do czynności seksualnych, nakłanianie do samookaleczenia lub samobójstwa.
11. Dane osobowe dziecka to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.
12. Osobą odpowiedzialną za Politykę w Zakładzie jest wyznaczony przez Dyrektora pracownik placówki sprawujący nadzór nad jej realizacją i monitorujący jej funkcjonowanie.

Rozdział II

Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

§ 1

1. Pracownicy Zakładu posiadają odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci (także z wykorzystaniem technologii informatycznej i komunikacyjnej).
2. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka pracownicy Zakładu podejmują rozmowę z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka, przekazując informacje na temat dostępnej oferty wsparcia i motywując do skorzystania z pomocy. Jeśli sprawcami przemocy są rodzice lub opiekunowie prawni pracownicy Zakładu bezzwłocznie zawiadamiają organy ścigania.
3. Pracownicy monitorują sytuację i dobrostan dziecka poprzez obserwacje, rozmowy z dzieckiem, rodzicami, innymi pracownikami oraz instytucjami wspomagającymi ochronę dziecka aż do stwierdzenia braku jakichkolwiek czynników ryzyka.

Rozdział III

Szczegółowe procedury interwencji w przypadku krzywdzenia dziecka.

§ 1

1. W przypadku podjęcia przez pracownika Zakładu podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, pracownik ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej zawierającej dane dziecka, wskazanie źródła informacji o podejrzeniu krzywdzenia dziecka, uzyskanych informacjach lub/i zaobserwowanych symptomach. Oprócz notatki służbowej pracownik wypełnia załącznik 2 - *Wzór Karty zgłoszenia krzywdzenia małoletniego* oraz załącznik 4 - *Arkusz diagnostyczny oceny ryzyka stosowania przemocy wobec małoletniego*.
2. Oryginał notatki wraz z załącznikami pracownik umieszcza w teczce indywidualnej dziecka.
3. Kopię sporządzonej notatki wraz z ustną informacją pracownik przekazuje w dniu jej sporządzenia lub następnym dniu roboczym Dyrektorowi Zakładu lub koordynatorowi programu ochrony dzieci.

§ 2

1. Dyrektor Zakładu lub koordynator programu ochrony dzieci wraz z osobą zgłaszającą w tym samym dniu podejmują decyzję dotyczącą dalszego postępowania w danej sprawie. Dyrektor podejmuje decyzję o ewentualnym wszczęciu procedury określonej w załączniku nr 5 do „Polityki Ochrony Dzieci” - *Procedura postępowania w Zakładzie w przypadku podejrzenia przemocy wobec małoletniego*.
2. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka są zapraszani do Zakładu przez pracownika, który podejrzewa krzywdzenie ich dziecka, podczas którego przedstawia posiadane na ten temat informacje.
3. Na podstawie wszystkich posiadanych informacji pracownik Zakładu wraz z Dyrektorem lub koordynatorem programu ochrony dzieci przed krzywdzeniem opracowują plan pomocy dziecku, zawierający wskazania dotyczące:
 - a) Działań podejmowanych przez Zakład, mających na celu zapewnienie dziecku bezpieczeństwa, w tym zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka do odpowiednich instytucji;

b) Wsparcia oferowanego dziecku przez Zakład – jeśli to możliwe również pomocy psychologicznej;

c) Wskazania placówek świadczących specjalistyczną pomoc dzieciom, jeżeli istnieje taka potrzeba.

4. Plan pomocy dziecku jest przedstawiany rodzicom/opiekunom przez pracownika Zakładu, który zajmuje się dzieckiem, co do którego istnieje podejrzenie, że jest krzywdzone, z zaleceniem współpracy przy jego realizacji.

§ 3

1. Pracownik Zakładu informuje rodziców/opiekunów o obowiązku placówki zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka do odpowiedniej instytucji, w zależności od rodzaju sprawy.

2. Dyrektor Zakładu składa zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy:

1) do prokuratury lub policji w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka;

2) do Sądu Rejonowego, Wydziału Rodzinnego i Nieletnich w przypadku niewłaściwego wykonywania władzy rodzicielskiej, braku porozumienia między rodzicami w kwestiach dotyczących dziecka lub zagrożenia dziecka demoralizacją;

3) do przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A”, przez co uruchamia procedurę w przypadku przemocy w rodzinie.

3. Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji wskazanych w punkcie poprzedzającym.

4. W przypadku, gdy podejrzenie krzywdzenia zgłosili opiekunowie dziecka, a podejrzenie to nie zostało potwierdzone, należy o tym fakcie poinformować opiekunów dziecka na piśmie.

§ 4

1. Przebieg interwencji jest odnotowywany w formie notatki w indywidualnej teczce dziecka.

§ 5

1. W sytuacji podejrzenia krzywdzenia dzieci przez pracownika Zakładu osoba, która zauważyła, zaobserwowała symptomy krzywdzenia dziecka, bądź dowiedziała się o tym od rodzica/prawnego opiekuna zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o tym Dyrektora Zakładu, a w przypadku jego nieobecności, osobę odpowiedzialną za realizację Polityki w Zakładzie.

2. Dyrektor rozpoznaje sytuację osobiście lub na jego polecenie osoba odpowiedzialna za realizację Polityki i sporządza notatkę służbową.

3. Dyrektor Zakładu lub osoba odpowiedzialna za Politykę rozmawia o zauważonej sytuacji z rodzicami pokrzywdzonego dziecka i sporządza notatkę służbową.

4. Dyrektor Zakładu, w obecności osoby odpowiedzialnej za Politykę przeprowadza rozmowę z pracownikiem podejrzanym o krzywdzenie dziecka. Z rozmowy zostaje sporządzona notatka zawierająca listę osób uczestniczących, przebieg rozmowy, wnioski i postanowienia.

5. W przypadku podejrzenia przestępstwa popełnionego na szkodę dziecka

Dyrektor:

1) Przeprowadza osobne rozmowy: z pracownikiem Zakładu podejrzanym o krzywdzenie dziecka, dzieckiem (w obecności koordynatora programu ochrony dzieci) i jego rodzicami lub prawnymi opiekunami; czynności te są protokolowane;

2) Składa zawiadomienie do prokuratury lub na Policję oraz kieruje sprawę do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Izbie Lekarskiej/Izbie Pielęgniarek i Położnych, właściwy organ wszczyna postępowanie;

3) Do czasu wyjaśnienia sprawy przez odpowiednie organy podejrany pracownik po pouczeniu i zobowiązaniu się do wyeliminowania negatywnych zachowań, podlega szczególnemu nadzorowi a jego praca jest monitorowana;

4) Zakład wdraża plan pomocy dziecku zgodnie z pkt. 3 § 2 niniejszego rozdziału.

§ 6

1. W sytuacji, gdy podczas wykonywania swoich czynności statutowych, pracownik Zakładu posiada informację o podejrzeniu krzywdzenia dziecka przez rówieśnika/rówieśników lub osobę dorosłą na terenie szkoły/placówki, do której dziecko uczęszcza, zobowiązany jest do poinformowania o swoich podejrzeniach rodziców/prawnych opiekunów dziecka oraz Dyrektora Zakładu, który informuje dyrektora szkoły/placówki do której dziecko uczęszcza. O zaistniałym podejrzeniu pracownik Zakładu sporządza notatkę, która zostaje umieszczona w indywidualnej karcie dziecka.

2. Pracownik, Dyrektor lub osoba odpowiedzialna za realizowanie Polityki w Zakładzie zobowiązani są do współpracy ze szkołą/placówką w zakresie zapobiegania krzywdzeniu dziecka zgodnie z realizowaną przez nich Polityką ochrony dzieci.

§ 7

1. W Zakładzie, w miejscu widocznym (na korytarzu) dla rodziców/opiekunów oraz na stronie internetowej zamieszczone są informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji (w tym sytuacji zagrożenia przemocą lub wykorzystania lub powzięcia podejrzenia lub informacji o krzywdzeniu dziecka) wraz z danymi teleadresowymi.

2. W wymienionych w pkt. 1 miejscu znajdują się także informatory i broszury z podstawowymi informacjami na temat rodzajów przemocy i podstawowych symptomów krzywdzenia dzieci.

3. W miejscu widocznym w Zakładzie znajdują się także broszury, plakaty dostosowane do potrzeb i możliwości poznawczych dzieci zawierające opis procedur zgłaszania problemów przez dzieci pracownikom Zakładu i/lub innym instytucjom np. informacje o telefonach zaufania.

4. Pracownicy Zakładu podczas wykonywania zadań służbowych zawsze informują dzieci i nastolatków w bezpiecznych warunkach i przyjaznej atmosferze o ich prawach oraz możliwościach uzyskania pomocy w przypadku różnorodnych problemów, również w przypadku doznawania krzywdy.

Rozdział IV

Zasady ochrony danych osobowych dziecka.

§ 1

1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem 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).

2. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska posiada określoną Politykę Bezpieczeństwa Przetwarzania Danych Osobowych, która reguluje sposób zabezpieczania oraz warunki udostępniania i przetwarzania danych osobowych małoletniego pacjenta.

3. Pracownik Zakładu ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem. Pracownik podpisuje stosowne oświadczenie o poufności, które stanowi załącznik 3 do „Polityki Ochrony Dzieci” *Oświadczenie o zachowaniu poufności informacji powziętych w procesie postępowania w sprawie krzywdzenia małoletniego oraz przetwarzanych danych osobowych (oświadczenie o poufności).*

§ 2

1. Dane osobowe dziecka są udostępniane jedynie za zgodą Dyrektora Zakładu wyłącznie osobom uprawnionym i podmiotom na podstawie odrębnych przepisów.

2. Pracownik Zakładu jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych i udostępniania tych danych w ramach Zespołu Interdyscyplinarnego powołanego w trybie ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.

§ 3

1. Pracownik Zakładu może wykorzystać informacje o dziecku w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości dziecka oraz w sposób uniemożliwiający identyfikację dziecka.

Rozdział V

Zasady ochrony informacji o dziecku i jego wizerunku

§ 1

1. Pracownik Zakładu nie ma prawa udostępniać osobom trzecim, podmiotom współpracującym z Zakładem, przedstawicielom mediów wizerunku dziecka, informacji o dziecku ani o jego rodzinie czy sytuacji życiowej.
2. Pracownik Zakładu nie wypowiada się w kontakcie z przedstawicielami mediów o sprawie dziecka lub jego opiekunów. Zakaz ten dotyczy także sytuacji, gdy pracownik Zakładu jest przeświadczony, iż jego wypowiedź nie jest w żaden sposób utrwalana.
3. W sytuacjach wyjątkowych Dyrektor Zakładu lub wyznaczony przez niego pracownik może wypowiedzieć się w kontakcie z przedstawicielami mediów o sprawie dziecka lub jego opiekunów – po wyrażeniu pisemnej zgody przez opiekuna dziecka.
4. Podanie danych kontaktowych opiekuna dziecka przedstawicielowi mediów dopuszczalne jest jedynie w sytuacji jego wiedzy i zgody.
5. Pracownikowi Zakładu nie wolno umożliwiać pracownikowi mediów utrwalenia wizerunku dziecka (filmowanie, robienie zdjęć, nagrywanie głosu dziecka) na terenie Zakładu bez pisemnej zgody jego opiekuna.

§ 2

1. W Zakładzie nie utrwalą się wizerunku dzieci w jakiegokolwiek formie do celów reklamowych czy promocyjnych (nie umieszcza się na ulotkach Zakładu, plakatach czy też na stronie internetowej).
2. Pracownik Zakładu może wykorzystać informacje o dziecku w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości dziecka oraz w sposób uniemożliwiający identyfikację dziecka.

Rozdział VI

Zasady ochrony dostępu do sieci teleinformatycznej na terenie Zakładu

§ 1

1. Na terenie Zakładu dziecko nie ma możliwości swobodnego dostępu do Internetu z użyciem źródeł i zasobów wewnętrznej sieci teleinformatycznej Zakładu. Zakład nie odpowiada za korzystanie przez małoletniego pacjenta z Internetu dostępnego na urządzeniach udostępnionych dziecku przez rodzica lub opiekuna prawnego. Pracownik Zakładu może uniemożliwić małoletniemu korzystanie z urządzeń umożliwiających dostęp do Internetu oraz utrwalanie dźwięku i obrazu jeśli korzystanie z urządzenia uniemożliwia lub utrudnia znacząco realizację świadczeń zdrowotnych, a także w sytuacji gdy małoletni utrwalą wizerunek innych małoletnich pacjentów lub w inny sposób narusza prawa innych osób.
2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii (korzystanie przez dziecko ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku dziecka w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z rozdziałem III niniejszego dokumentu.

Rozdział VII

Zasady bezpiecznych relacji personel Zakładu – dziecko

§ 1

1. Przestrzeganie zasad dotyczy wszystkich pracowników Zakładu oraz stażystów, praktykantów i wolontariuszy.
2. Pracownicy Zakładu starają się zadbać o komfort psychiczny dziecka. Jeżeli dziecko nie wyraża zgody na przeprowadzenie badania lub zabiegu bez obecności rodzica lub opiekuna umożliwia się wówczas obecność ww. podczas badania/zabiegu. Badania i zabiegi przeprowadza się w miarę możliwości w obecności innego pracownika Zakładu, szczególnie w sytuacji zabiegów związanych z koniecznością odsłonięcia stref intymnych dziecka. Zabiegi te powinny być wykonywane z poszanowaniem godności dziecka.
3. Informacje o dziecku podawane są jedynie osobom upoważnionym.

§ 2

1. W obszarach kontaktu fizycznego poza spontanicznym przytuleniem się dziecka do dorosłego, dotykiem w trakcie zabaw grupowych oraz w sytuacji ratowania życia czy zdrowia, kontakt fizyczny z dzieckiem nie jest uzasadniony.
2. Niedopuszczalne jest:
 - a. dotykanie dziecka pod nieobecność rodzica lub innego pracownika Zakładu w sytuacjach nie związanych z diagnozą lub zabiegiem medycznym.
 - b. stosowanie skracania dystansu, nieuzasadnionego dotyku, stosowania przemocy fizycznej
 - c. stosowanie niestosownych komentarzy względem dziecka, wyśmiewanie się z dziecka, erotyzacja relacji czy podejmowanie czynności seksualnych
3. Udzielanie pomocy dzieciom niesamodzielnym w zakresie czynności higienicznych i pielęgnacyjnych odbywa się w obecności drugiego członka personelu Zakładu lub w obecności opiekuna prawnego.
4. W sytuacjach wyjątkowych udzielanie pomocy w tym zakresie może odbywać się wyłącznie w towarzystwie osoby trzeciej, z zadbaniami o granice dziecka i jego potrzeby intymności.

§ 3

1. Podczas rozmowy z dzieckiem nie wolno stosować komunikatów złośliwych, wulgarnych, agresywnych itp.
2. Komunikacja z dzieckiem nie może wzbudzać w nim poczucia winy, zagrożenia, obniżać poczucia własnej wartości, upokarzać, naruszać granic dziecka.
3. Podczas dyscyplinowania dziecka rozumianego jako stawianie granic, motywowanie do wykonywania zadań czy zmiany zachowania niepożądanego niedopuszczalne jest:
 - a. upokarzanie, poniżanie
 - b. fizyczne zachowanie agresywne, w tym izolowanie, uniemożliwianie realizacji potrzeb fizjologicznych
 - c. wykorzystywanie przewagi psychicznej (wzbudzanie poczucia winy, krzyk, stosowanie gróźb).

§ 4

1. Kontaktowanie się pracowników Zakładu z dziećmi poza siedzibą placówki za pomocą telefonu, poczty elektronicznej czy w sposób bezpośredni jest możliwe tylko w wypadkach uzasadnionych wykonywaniem obowiązków służbowych i wyłącznie po ustaleniach z rodzicami dziecka oraz w stanie wyższej konieczności.
2. Kontakty te powinny być udokumentowane wpisem do kart indywidualnych i przy użyciu sprzętu służbowego.
3. Niedopuszczalne jest utrzymywanie kontaktów z dziećmi w celu zaspokajania przez dorosłego własnych potrzeb społecznych lub emocjonalnych.

Rozdział VIII

Zasady rekrutacji osób ubiegających się o przyjęcie do pracy w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dzieciocy” Aleksandra Załęska

§ 1

Aby w jak największym stopniu zniwelować zagrożenia krzywdzeniem dzieci przez pracowników Zakładu rekrutacja osób ubiegających się o przyjęcie do pracy lub podjęcie współpracy z Zakładem w ramach wolontariatu/praktyk odbywać się będzie według ustalonych zasad, które obejmą:

1. Ocena przygotowania kandydatów do pracy (dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie)
2. Uzyskanie informacji, czy dane kandydata do pracy/wolontariusza/osoby wykonującej usługi zlecone na podstawie umów cywilno-prawnych są zamieszczone w „Rejestrze Sprawców Przepępstw na Tle Seksualnym” z dostępem ograniczonym, a także w Krajowym Rejestrze Karnym. Informacje uzyskane na temat kandydata do pracy/wolontariusza/ osoby wykonującej usługi zlecone na podstawie umów cywilno-prawnych umieszczane są odpowiednio w teczka osobowych pracownika.
3. Rejestr Sprawców Przepępstw na Tle Seksualnym składa się z Rejestru publicznego, Rejestru z dostępem ograniczonym i Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15, wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze (Rejestr Państwowej Komisji). Dostęp do Rejestru publicznego i Rejestru Państwowej Komisji jest nieograniczony.
4. Aby uzyskać informację z Rejestru z dostępem ograniczonym należy zarejestrować konto na stronie Rejestru z dostępem ograniczonym: rps.ms.gov.pl poprzez:
 - a. wybranie odpowiedniego dla użytkownika konta:
 - konto użytkownika indywidualnego
 - konto użytkownika instytucjonalnego
 - b. wypełnienie odpowiedniego formularza rejestracyjnego
4. Uzyskanie informacji z Centralnego Rejestru Orzeczeń Dyscyplinarnych.

5. Uzyskanie od kandydata zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego.

Rozdział IX

Monitoring stosowania Polityki

§ 1

1. Dyrektor Zakładu wyznacza jako osobę odpowiedzialną za Politykę ochrony dzieci w placówce.
2. Osoba, o której mowa w punkcie poprzedzającym, jest odpowiedzialna za monitorowanie realizacji Polityki, za reagowanie na sygnały naruszenia Polityki oraz za proponowanie zmian w Polityce.
3. Osoba, o której mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu, przeprowadza wśród pracowników Zakładu, raz na rok, ankietę monitorującą poziom realizacji Polityki. Wzór ankiety stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Polityki.
4. W ankiecie pracownicy Zakładu mogą proponować zmiany Polityki oraz wskazywać naruszenia Polityki w placówce.
5. Rodzice mogą zgłaszać uwagi co do treści Polityki oraz jej realizacji w Zakładzie bezpośrednio pracownikowi lub Dyrektorowi Zakładu, lub pośrednio wypełniając ankietę ewaluacyjną. Pracownik, któremu zgłoszono uwagi dotyczące Polityki przekazuje je osobie monitorującej realizację Polityki w Zakładzie lub Dyrektorowi Zakładu
6. Osoba, o której mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu, dokonuje opracowania wypełnionych przez pracowników placówki i rodziców ankiet. Na podstawie opracowanych wyników ankiet oraz informacji o zgłoszeniach od Rodziców sporządza raport z monitoringu, który następnie przekazuje Dyrektorowi Zakładu.
7. Dyrektor wprowadza do Polityki niezbędne zmiany i ogłasza pracownikom Zakładu nowe brzmienie Polityki.

Rozdział IX

Przepisy końcowe

§ 1

1. Polityka wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.
2. Ogłoszenie Polityki następuje poprzez odczytanie jej na zebraniu pracowników Zakładu, zawieszenie na tablicy ogłoszeń w korytarzu Zakładu oraz zamieszczenie na stronie Internetowej Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska.

MONITORING STANDARDÓW – ANKIETA

1. Czy wiesz, co jest źródłem wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich?

☐ tak

☐ nie

2. Czy znasz standardy ochrony dzieci przed krzywdzeniem, obowiązujące w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska?

☐ tak

☐ nie

3. Czy zapoznałeś się z dokumentem Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem?

☐ tak

☐ nie

4. Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci?

☐ tak

☐ nie

5. Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci?

☐ tak

☐ nie

6. Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Polityce ochrony dzieci przed krzywdzeniem przez innego pracownika?

☐ tak

☐ nie

7. Czy masz jakieś uwagi lub sugestie dotyczące Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem? Jakiej?

☐ tak

☐ nie

.....

KARTA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA KRZYWDZENIA
MAŁOLETNIEGO

Dotyczy dziecka:.....

Osoba zgłaszająca:.....

Imię i nazwisko:.....

Dane do kontaktu:

Stopień pokrewieństwa:

Źródło wiedzy lub informacji o przemoc:.....

Data zgłoszenia:.....

Forma zgłoszenia: pisemna, bezpośrednio, listownie, drogą listowną

[niepotrzebne skreślić]

Fakty wskazujące na stosowaną przemoc podane przez osobę zgłaszającą (opis
zdarzenia):.....

.....

.....

.....

.....

.....

Inne informacje o dziecku, rodzinie.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wskazanie potencjalnej osoby stosującej przemoc:.....

Podpis osoby zgłaszającej:

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie:.....

Załącznik 3 do „Polityki Ochrony Dzieci”

Oświadczenie o zachowaniu poufności informacji
powziętych w procesie postępowania w sprawie
krzywdzenia małoletniego oraz przetwarzanych
danych osobowych (oświadczenie o poufności)

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI

1. Oświadczam, że:

1) zapoznano mnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, a w szczególności z treścią ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy o Ochronie Danych Osobowych,

2) zapoznano mnie ze „Polityką Ochrony Dzieci/Standardami Ochrony Małoletnich”, wdrożonymi w w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Specjaliści Dziecięcy” Aleksandra Załęska z siedzibą w Olsztynie.

3) zachowam poufność informacji i danych, które uzyskałam/em przy realizacji zadań związanych z przeciwdziałaniem przemocy domowej oraz że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie do nich dostępu osobom nieupoważnionym.

2. Zobowiązuję się do:

1) przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w powierzonych przez Administratora obowiązkach,

2) nieujawniania danych zawartych w zbiorach danych, do których uzyskałam/am dostęp za upoważnieniem administratora danych,

3) nieujawniania sposobów zabezpieczeń danych osobowych przetwarzanych w Zakładzie,

4) wykonywania operacji przetwarzania danych, zgodnie z Polityką/Regulaminem Ochrony Danych Osobowych,

5) zabezpieczenia tych danych przed dostępem osób nieupoważnionych,

6) ochrony danych osobowych przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją danych osobowych, nieuprawnionym ujawnieniem danych osobowych, nieuprawnionym dostępem do danych osobowych oraz przetwarzaniem,

7) zgłaszania incydentów naruszenia zasad ochrony danych osobowych Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych jeśli został wyznaczony lub bezpośredniemu przełożonemu.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane przez Administratora za naruszenie przepisów Ustawy o Ochronie Danych osobowych oraz Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis pracownika)

ARKUSZ DIAGNOSTYCZNY OCENY RYZYKA
STOSOWANIA PRZEMOCY WOBEC MAŁOLETNIEGO
INFORMACJE OD DZIECKA LUB OSOBY, KTÓRA BYŁA BEZPOŚREDNIM
ŚWIADKIEM PRZEMOCY

1. Ktoś w domu bije dziecko, popycha, szarpie, potrząsa, przytrzymuje, rzuca w nie przedmiotem, itp.

☐

2. Ktoś w domu używa wobec dziecka wulgarnych słów, obraża, poniża, straszy, szantażuje, izoluje w sposób ciągły i nieuzasadniony od kontaktu z innymi osobami, np. z rodziny lub z rówieśnikami, itp.

☐

3. Opiekunowie nie zaspokajają podstawowych potrzeb dziecka, takich jak: przynależności, bezpieczeństwa (pozostawianie bez opieki), pożywienia, snu, leczenia, rozwoju poznawczego, emocjonalnego, społecznego

☐

4. Ktoś zmusza lub nakłania dziecko do picia alkoholu, zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i innych zagrażających zdrowiu i życiu

☐

5. Ktoś w domu narusza sferę seksualną dziecka, tj.: dotyka intymnych części ciała, namawia na dotykanie intymnych części ciała osoby dorosłej, zmusza do kontaktu seksualnego, podejmuje kontakty seksualne z inną osobą w obecności dziecka, prezentuje pornografię lub zmusza do tworzenia treści pornograficznych z udziałem dziecka, itp.

☐

6. Dziecko ma widoczne ślady przemocy fizycznej, np.: uszkodzenia ciała, siniaki, zadrapania, obrzęki, oparzenia, obrażenia ciała świeże i/lub w różnych stadiach gojenia się, rany na ciele, itp.

☐

7. Dziecko ma widoczne ślady zaniedbania, np.: brak dbałości o higienę ciała, nieadekwatność ubioru do pory roku, wieku, itp.

☐

8. Występują zaburzenia, opóźnienia rozwojowe, problemy emocjonalne, niepełnosprawność

☐

9. Dziecko mówi, że boi się wrócić do domu ze względu na zagrożenie przemocą w rodzinie (wobec siebie lub innych członków rodziny)

☐

10. Dziecko mówi, że chce odebrać sobie życie ze względu na zagrożenie przemocą w rodzinie

☐

11.Dziecko jest świadkiem przemocy w rodzinie (wobec rodzica, rodzeństwa lub innej osoby mieszkającej w jego domu)



12.Ktoś stosuje wobec dziecka przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej (np. wyzywanie, straszenie, poniżanie w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie zdjęć i filmów bez zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie zdjęć lub tekstów, które obrażają, ośmieszają, przesyłanie treści pornograficznych i innych szkodliwych, niepożądanych, nielegalnych, itp.



Załącznik 5 do „Polityki Ochrony Dzieci”

Procedura postępowania w Zakładzie w przypadku podejrzenia przemocy wobec małoletniego

PROCEDURA POSTĘPOWANIA W ZAKŁADZIE W PRZYPADKU PODEJRZENIA PRZEMOCY WOBEĆ MAŁOLETNIEGO

W przypadku podejrzenia występowania przemocy wobec małoletniego w Zakładzie podejmuje się następujące działania:

1. Zapewnienie dziecku bezpieczeństwa na terenie Zakładu.
2. O wszystkich działaniach wobec małoletniego informowany jest rodzic/opiekun prawny.
3. W przypadku zagrożenia życia dziecka, uszkodzenia ciała lub gdy potrzebuje ono pomocy lekarskiej, po przekazaniu informacji Dyrektorowi Zakładu, zostają zawiadomione odpowiednie służby porządkowe – policja i pogotowie ratunkowe.
4. W przypadkach niewymagających podejmowania nagłych interwencji podejmuje się następujące działania:
 - a. Poinformowanie o zdarzeniu Dyrektora Zakładu/koordynatora ds. Polityki/Standardów ochrony małoletnich,
 - b. Wypełnienie Karty Zgłoszenia Podejrzenia Krzywdzenia Małoletniego
 - c. Wypełnienie Arkusza diagnostycznego oceny ryzyka stosowania przemocy wobec małoletniego
 - d. Powiadomienie policji, gdy zaplanowane przez Zakład działania okazały się niewystarczające (sprawy trudne, związane z popełnieniem przestępstwa, cyberprzemoc, kradzieże, naruszenie wizerunku dziecka i inne),
 - e. Bezwzględne powiadomienie policji/sądu rodzinnego w przypadkach:
 - bezpośrednio zagrażających zdrowiu lub życiu dziecka (nawiązywanie niebezpiecznych kontaktów w Internecie, a także szantażu i przymusu realizacji czynności seksualnych),
 - zgwałcenia, wykorzystania seksualnego dziecka do lat 15, próby zabójstwa dziecka
 - sekstingu (wysyłanie intymnych zdjęć lub filmów przez telefon lub Internet),
 - wysyłanie dziecku w Internecie treści nielegalnych i niepożądanych (nawołujących do samookaleczeń, samobójstw, innych szkodliwych dla zdrowia, dyskryminacyjnych, promujących wrogość i nienawiść, pornograficznych, fake-newsy – fałszywych wiadomości),
 - f. określenie współpracy z instytucjami realizującymi działania na rzecz przeciwdziałania przemocy wobec małoletniego, np.: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej – w sprawach socjalnych, bytowych, prawnych.