

ZARZĄDZENIE NR 1/2024
z dnia 12.08.2024 roku,
w sprawie ustanowienia standardów ochrony małoletnich w placówce

Na podstawie §7 ust. 2 umowy spółki Psycho Clinic Dies Mei S.C. z siedzibą w Pabianicach oraz w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw, zarządzam wprowadzenie obowiązujących w Podmiocie Lecznicy standardów ochrony małoletnich, które otrzymują następującą treść:

§ 1.

Przedmiot zarządzenia

Niniejsze zarządzenie określa:

- 1) zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnimi pacjentami a członkami Personelu Podmiotu Lecznicy, zwłaszcza zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
- 2) zasady dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
- 3) osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu;
- 4) zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;
- 5) procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego oraz w przypadku instytucji, które posiadają takie uprawnienia, osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury "Niebieskie Karty";
- 6) formy wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.
- 7) sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.
- 8) zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- 9) zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu Podmiotu Lecznicy do stosowania standardów, zasady przygotowania tego personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
- 10) zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;

§ 2.

Definicje legalne

Ilekcroć w zarządzeniu mowa jest o:

- 1) **małoletnim** – należy przez to rozumieć pacjenta poniżej 18 roku życia;
- 2) **Podmiot Lecznicy** – należy rozumieć Psycho Clinic Dies Mei S.C. z siedzibą w Pabianicach, przy ul. Warszawskiej 75 (95-200 Pabianice), nr NIP 7312077660, nr REGON: 5522837981, wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Lecznicy pod nr 000000249939;
- 3) **osobie odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji oraz wdrażanie standardów** – należy przez to rozumieć kierownika Podmiotu Lecznicy lub osobę lub osoby przez niego upoważnione;

- 4) **Personelu** – należy przez to rozumieć każdą osobę zatrudnioną w Podmiocie Leczniczym niezależnie od prawnej formy tego zatrudnienia lub współpracy;
- 5) **Kandydacie** – należy przez to rozumieć każdą osobę ubiegającą się o zatrudnienie w Podmiocie Leczniczym lub podjęcie współpracy z Podmiotem Leczniczym;
- 6) **Pracodawcy** – należy przez to rozumieć Podmiot Leczniczy;
- 7) **Interwencji** – należy przez to rozumieć sporządzenie pisemnego zawiadomienia/wniosku, obejmującego opis zdarzenia wraz ze wskazaniem danych pokrzywdzonego małoletniego oraz ewentualnie potencjalnego sprawcy oraz przekazaniu tego zawiadomienia/wniosku do właściwej instytucji.
- 8) **Krzywdzie** – należy przez to rozumieć przestępstwo na szkodę dziecka (małoletniego pacjenta), inną formę krzywdzenia, niebędącą przestępstwem (tj. m.in. krzyk czy poniżanie) mogących być źródłem cierpienia dziecka, zaniedbanie przez rodziców czy opiekunów podstawowych potrzeb życiowych małoletniego pacjenta lub inne działania zagrażające jego dobru;
- 9) **Przemocy domowej** - należy przez to rozumieć jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności:
 - a) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
 - b) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną,
 - c) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,
 - d) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych lub możliwości podjęcia pracy lub uzyskania samodzielności finansowej,
 - e) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
- 10) **Przestępstwo na szkodę małoletniego** – należy przez to rozumieć usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstw ujętych w ramach katalogu art. 240 § 1 Kodeksu Karnego na szkodę małoletniego pacjenta, tj. m.in. zabójstwo, ciężki uszczerbek na zdrowiu, zgwałcenie lub wymuszenia czynności seksualnej wobec małoletniego lub jego seksualne wykorzystanie, jak również pod tym pojęciem należy rozumieć dopuszczenie się względem małoletniego czynów zabronionych, skutkujących naruszeniem czynności narządu ciała lub rozstrojem zdrowia małoletniego, w szczególności z użyciem przemocy domowej.

§ 3.

Zasady bezpiecznej rekrutacji Personelu

1. Przed nawiązaniem stosunku pracy, Pracodawca dokona weryfikacji, czy dane Kandydata zamieszczone są w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
2. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy, przedkłada Pracodawcy informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022

- r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
3. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy posiadający obywatelstwo innego państwa ponadto przedkłada Pracodawcy informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
 4. Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy składa Pracodawcy oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada Pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
 5. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 3 lub 4, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
 6. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 2-5, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, Kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy, składa Pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
 7. Oświadczenia, o których mowa w ust. 4 i 6, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: *"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"*. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
 8. Informacja, o której mowa w ust.1, Pracodawca utrwała w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika. Informacje i oświadczenia, o których mowa w ust. 2-6, Pracodawca załącza do akt osobowych pracownika.
 9. Postanowienia zawarte w niniejszym paragrafie (ust. 1 – 8) stosuje się analogicznie do Kandydatów nawiązujących z Spółką współpracę na innej podstawie niż stosunek pracy. W odniesieniu do tych członków Personelu, informacje i oświadczenia, o których mowa w ust. 1-6, Kierownik załącza do dokumentacji dotyczącej współpracy z poszczególnymi osobami.

§ 4.

Zasady bezpiecznego kontaktu Personelu z małoletnim – pacjentem, w tych zachowania niedozwolone

1. Małoletni pacjent ma prawo do tego, by w trakcie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej towarzyszyli mu rodzice bądź opiekunowie.

2. Personel, w szczególności personel medyczny, w kontakcie z małoletnimi pacjentami oraz towarzyszącymi mu rodzicami bądź opiekunami, powinien zachować: spokój, życzliwość, empatię, szacunek.
3. Przed rozpoczęciem udzielania świadczeń małoletniemu pacjentowi, członek Personelu powinien przedstawić się małoletniemu.
4. Członek Personelu zobligowany jest do wyjaśnienia małoletniemu pacjentowi na czym będzie polegało udzielane mu świadczenie i jakie będą jego skutki oraz informuje krok po kroku o wykonywanych czynnościach.
5. W trakcie udzielania świadczeń, członek Personelu powinien weryfikować, stosownie do posiadanych możliwości, czy małoletni rozumie sytuację oraz skutki działań medycznych i terapeutycznych.
6. W trakcie udzielania świadczeń małoletni ma prawo do zadawania pytań, o czym należy go poinformować przed rozpoczęciem czynności z jego udziałem.
7. Komunikaty kierowane do małoletniego pacjenta powinny być dostosowane do jego wieku i zdolności.
8. Personel powinien zwracać się do małoletniego pacjenta w preferowanym przez niego rodzaju i po preferowanym przez niego imieniu.
9. Personel powinien konsultować w miarę możliwości kwestie pozamedyczne, jeśli nie będzie to miało wpływu na jakość leczenia małoletniego pacjenta.
10. Jeśli w trakcie udzielania świadczeń zaistnieje konieczność przeprowadzenia badania fizykalnego, członek Personelu powinien odsłaniać ciało małoletniego pacjenta stopniowo, w szczególności w zakresie ciała poniżej szyi pacjenta. W trakcie takiego badania małoletniemu powinien towarzyszyć rodzic bądź opiekun, a w braku takiej możliwości inny członek Personelu, w miarę możliwości tej samej płci.
11. Wszelki kontakt fizyczny, który nie jest związany z udzielaniem świadczeń medycznych może odbywać się wyłącznie za zgodą małoletniego pacjenta i zgodnie z jego potrzebą.
12. Personel, w szczególności personel medyczny, ma obowiązek współpracować z rodzicami oraz opiekunami małoletnich pacjentów, zwłaszcza informować ich o sytuacji medycznej małoletniego.
13. Członek Personelu w przypadku kontaktu z małoletnim pacjentem z niepełnosprawnością powinien dostosować przebieg badania i rozmowy do rodzaju zaburzenia, którym jest dotknięte dziecko. Sposób komunikowania się z małoletnim pacjentem z niepełnosprawnością powinien być dostosowany również do jego poziomu intelektualnego i emocjonalnego.
14. Członek Personelu **nie** może:
 - a. naruszać prawa dziecka do intymności i prywatności;
 - b. ujawniać danych osobowych oraz danych wrażliwych;
 - c. ignorować obecności małoletniego;
 - d. ograniczać możliwości obecności rodzica bądź opiekuna małoletniego pacjenta w trakcie udzielania świadczeń;
 - e. straszyć, szantażować, kłamać, ignorować uczuć małoletniego pacjenta, prowadzić działań dyskryminacyjnych względem pacjentów oraz ich rodzin;
 - f. podnosić głosu, zawstydzać, lekceważyć potrzeb i uczuć małoletniego oraz jego rodziców lub opiekunów.;
 - g. zachowywać się w obecności oraz w stosunku do pacjentów w sposób nieuprzejmy, wulgarny, jak również wypowiadać się w sposób dwuznaczny lub

- w sposób, który obiektywnie może zostać uznany, jako nawiązujący do aktywności lub atrakcyjności seksualnej;
- h. przyjmować jakichkolwiek gratyfikacji rzeczowych, w szczególności pieniężnych, od małoletnich pacjentów, ich opiekunów lub osób trzecich;
15. Podmiot Lecznicy zastrzega możliwość rozszerzenia lub zmiany zasad bezpiecznego kontaktu członków Personelu z pacjentami małoletnimi, w szczególności w sytuacji ujawnienia takiej potrzeby lub potrzeby ich aktualizacji;

§5

Sposób reagowania na przypadki doświadczenia krzywdzenia przez dziecko

1. Każdy członek Personelu jest zobowiązany i uprawniony do reagowania, w przypadku zaistnienia podejrzenia, że małoletniemu pacjentowi dzieje się krzywda.
2. W sytuacji wykrycia/zauważenia objawów krzywdzenia małoletniego:
 - a) członek Personelu ma każdorazowo obowiązek sporządzenia notatki służbowej i odnotowania w niej szczegółów zauważonych symptomów oraz ma obowiązek poinformować o tym osobę odpowiedzialną za prowadzenie interwencji. Notatka powinna być opatrzona datą oraz czytelnym podpisem członka Personelu ją sporządzającego;
 - b) członek Personelu medycznego ma dotatkowo obowiązek odnotowania zidentyfikowanych objawów krzywdzenia dziecka (np. niepokojące urazy fizyczne/zasinienia) w dokumentacji medycznej małoletniego pacjenta.
3. W przypadku braku możliwości samodzielnego sporządzenia notatki, o której mowa w ust. 2 lit a), członek Personelu ma obowiązek skontaktować się z osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji, celem przekazania jej informacji, które powinny zostać umieszczone w notatce służbowej.
4. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 2 i 3, może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z członkiem Personelu dopuszczającym się tego naruszenia.
5. W przypadku podejrzenia, że życie małoletniego pacjenta jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie względem niego przemocy, w szczególności w sytuacji gdy w rodzinie są lub mogą być również inne dzieci, członek Personelu powinien **niezwłocznie**:
 - a) poinformować odpowiednie służby tj. Policję lub prokuraturę telefonicznie, przy użyciu numerów alarmowych: 112 lub 997, a następnie;
 - b) poinformować o zdarzeniu osobę odpowiedzialną za prowadzenie interwencji oraz
 - c) sporządzić notatkę służbową, o której mowa w ust. 2.
6. W przypadku powzięcia podejrzeń, że małoletni pacjent jest ofiarą przemocy, w szczególności przemocy domowej, ma obowiązek poinformować o tym fakcie osobę, odpowiedzialną za prowadzenie interwencji
7. Osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest Kierownik Podmiotu Lecznicy jako osoba wyznaczona do realizowania tych kompetencji na mocy niniejszego zarządzenia lub inna osoba wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia Interwencji.
8. W przypadku braku osoby, o której mowa w ust. 7, odpowiedzialnym za prowadzenie Interwencji jest osoba upoważniona przez Kierownika Podmiotu Lecznicy
9. Źródłem krzywdy u małoletniego może być zachowanie każdej osoby dorosłej, w tym rodziców/przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych lub innych osób, a także innych małoletnich.

10. W przypadku naruszenia zasad bezpiecznego kontaktu z małoletnim pacjentem **przez członka Personelu**, należy:
- W sytuacji, gdy zachowanie kwalifikuje się jako usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta – osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji powinna niezwłocznie zawiadomić Policję lub prokuraturę;
 - W sytuacji, gdy dane zachowanie było jednorazowe i o niewielkiej intensywności, osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji przeprowadzi rozmowę dyscyplinującą z członkiem Personelu, który dopuścił się tego zachowania;
 - W sytuacji, gdy naruszenie dobra małoletniego pacjenta jest znaczne, zwłaszcza gdy były to zachowania o charakterze dyskryminacyjnym lub naruszające godność dziecka, Podmiot Leczniczy zastrzega w takiej sytuacji prawo do rozwiązania stosunku pracy lub umowy będącej podstawą współpracy z członkiem Personelu, który dopuścił się takiego zachowania.
11. W przypadku naruszenia zasad bezpiecznego kontaktu z **małoletnim pacjentem przez przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych lub innych domowników**:
- W sytuacji gdy zachowanie kwalifikuje się jako usiłowanie popełnienia lub dokonanie przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta – członek Personelu lub osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji powinna niezwłocznie zawiadomić Policję lub prokuraturę;
 - gdy zachowanie kwalifikuje się jako przemoc domową – członek Personelu powinien wszcząć procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta – A lub zwrócić się w tym celu do osoby odpowiedzialnej za prowadzenie interwencji.
 - gdy zachowanie nie kwalifikuje się jako przemoc domowa lub nie jest jasny status tego zachowania – należy wystąpić do ośrodka pomocy społecznej o wgląd w sytuację rodziny.
 - gdy sytuacja, o której mowa w ust. 11 lit. b i c. powtarza się, należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.
12. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych małoletniego pacjenta lub doszło do innego zagrożenia dobra małoletniego pacjenta:
- Ze strony członka Personelu – należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą, a w razie konieczności podjąć kolejne kroki dyscyplinujące, włącznie z ewentualnym rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą;
 - Ze strony rodziców/przedstawicieli ustawowych lub opiekunów małoletniego pacjenta – należy wystąpić do ośrodka pomocy społecznej o wgląd w sytuację rodziny;
 - W razie powtarzania się sytuacji, o której mowa w ust. 12 lit. b, należy skierować wniosek o wgląd w sytuację rodziny do sądu opiekuńczego.
13. W przypadku naruszenia zasad bezpiecznego kontaktu między **małoletnimi pacjentami**:
- Członkowie Personelu powinni odseparować małoletnich pacjentów od siebie;
 - W sytuacji, gdy doszło do agresywnych lub niepokojących zachowań między dziećmi, członkowie Personelu powinni zapewnić dzieciom oddzielne pomieszczenia, celem kontynuacji pobytu na terenie danego Zakładu Leczniczego;

- c. Członkowie Personelu powinni niezwłocznie powiadomić:
- rodziców/przedstawicieli ustawowych/opiekunów faktycznych obojga małoletnich pacjentów;
 - osobę odpowiedzialną za prowadzenie interwencji;
- d. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji powinna porozmawiać i wyjaśnić zaistniałą sytuację przy udziale rodziców/przedstawicieli ustawowych/opiekunów faktycznych małoletnich pacjentów oraz sporządzić z tej czynności notatkę służbową;
- e. Jeżeli sprawcą krzywdzącego zachowania jest małoletni poniżej 17 roku życia (nieletni) a zachowanie kwalifikuje się jako przestępstwo na szkodę małoletniego, należy niezwłocznie powiadomić Policję lub prokuratora;
- f. W przypadku, gdy krzywdzące zachowanie nie kwalifikuje się jako przestępstwo na szkodę małoletniego, osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji może skierować do ośrodka pomocy społecznej lub do sądu opiekuńczego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniego, jeżeli zachowanie dziecka lub zaobserwowane relacje z członkami rodziny są niepokojące.
14. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych, osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji, konsultuje sprawę z co najmniej dwoma członkami Personelu. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym z małoletnim pacjentem, osobą podejrzewaną o krzywdzenie i świadkami. Z rozmowy sporządza się protokół lub notatkę służbową.
15. W przypadku wystąpienia podejrzenia krzywdzenia małoletniego pacjenta przez członka Personelu, należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi pacjentami, do czasu wyjaśnienia sprawy.
16. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi Personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko małoletnim, należy bezwzględnie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z małoletnimi pacjentami do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania. Odsunięcie od obowiązków z udziałem małoletnich pacjentów powinno nastąpić ze skutkiem natychmiastowym.
17. Zawiadomienie do Policji lub prokuratury o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego powinno zawierać:
- a) opis zdarzenia,
 - b) dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, PESEL, adres),
 - c) w miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, PESEL, adres)
 - d) dane podmiotu zgłaszającego i osoby odpowiedzialnej za podejmowanie interwencji;
 - e) adnotację o konieczności uprzedniego zwolnienia z tajemnicy zawodowej członka personelu udzielającego małoletniemu pomocy medycznej (w szczególności dotyczy lekarzy), celem ewentualnego przesłuchania takiej osoby w charakterze świadka.
18. Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do ośrodka pomocy społecznej stanowi **Załącznik nr 1** do zarządzenia.
19. Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do sądu opiekuńczego stanowi **Załącznik nr 2** do zarządzenia.

§ 6

Formy wspierania małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. Na terenie Podmiotu Leczniczego są wywieszane w miejscach widocznych dla pacjentów, jak również na stronie internetowej informacje dotyczące organów oraz instytucji mogących udzielić pomocy krzywdzonemu dziecku.

§7

Sposób udostępnienia standardów ochrony małoletnich w placówce

1. Przyjęte standardy postępowania z małoletnimi pacjentami powinny być umieszczone w widocznym miejscu, zarówno w wersji skróconej dla małoletnich pacjentów, jak i w wersji pełnej. Wzór skróconej wersji standardów stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszego zarządzenia.
2. Każdy członek Personelu ma obowiązek zapoznania się z niniejszymi standardami, co potwierdzi składając pisemne oświadczenie.
3. Wzór oświadczenia, o którym mowa w ust. 3 stanowi **Załącznik nr 4** do niniejszego zarządzenia
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust.3 załącza się do akt osobowych pracownika lub dokumentacji członka Personelu współpracującego z Podmiotem Lecznicznym na innej podstawie niż umowa o pracę.
5. Przyjęte standardy postępowania z małoletnimi pacjentami zostaną udostępnione również na stronach internetowych Podmiotu Leczniczego.

§ 8

Sposób dokumentowani Interwencji oraz monitorowanie i okresowa weryfikacja standardów

1. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji:
 - a) prowadzi rejestr zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletnich pacjentów i podjętych Interwencji. Rejestr jest prowadzony według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 7**.
 - b) gromadzi i nadzoruje bezpieczne przechowywanie dokumentacji sporządzanej w ramach dokonywanych zgłoszeń podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub podjętych Interwencji, która obejmuje w szczególności notatki służbowe oraz złożone do odpowiednich organów oraz instytucji wnioski;
2. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji, raz na dwa lata dokonuje oceny realizacji standardów ochrony małoletnich pacjentów i sporządza z niej sprawozdanie.
3. Oceny dokonuje się w szczególności na podstawie anonimowych ankiet ewaluacyjnych.
4. Ankiety ewaluacyjne udostępnia się:
 - a. Małoletnim pacjentom,
 - b. Przedstawicielom ustawowym, opiekunom faktycznym małoletnich pacjentów,
 - c. Personelowi Podmiotu Leczniczego.
5. Wzory ankiet ewaluacyjnych:
 - a. Przeznaczonych dla małoletnich pacjentów oraz ich przedstawicieli ustawowych, opiekunów faktycznych małoletnich pacjentów – stanowi **Załącznik nr 5** do zarządzenia;
 - b. Przeznaczonych dla członków Personelu – stanowi **Załącznik nr 6** do zarządzenia.

6. Wydruki ankiet, o których mowa w ust. 4 lit. a, udostępnia się w widocznym miejscu w rejestracji danego Zakładu Leczniczego lub jego komórki/jednostki organizacyjnej wraz z nieprzezroczystym pojemnikiem przeznaczonym do zbierania wypełnionych ankiet.
7. Wypełnione ankiety należy przekazać do pojemnika, o którym mowa w ust. 6.
8. Członkowie personelu Podmiotu Leczniczego mają obowiązek przedkładać wypełnione ankiety na ręce przełożonego do dnia 31 grudnia każdego roku.
9. Sprawozdanie udostępniane jest całemu personelowi Podmiotu Leczniczego niezwłocznie po jego sporządzeniu.

§ 9

Obowiązek szkoleniowy

1. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie interwencji oraz wdrożenie standardów ochrony małoletnich deklaruje gotowość do zorganizowania szkoleń dla Personelu z zakresu prawnych, medycznych i psychologicznych aspektów przemocy domowej i krzywdzenia małoletnich w sytuacji zgłoszenia takiej potrzeby przez członków Personelu lub wystąpienia na terenie danego Podmiotu Leczniczego zdarzenia niepożądanego z udziałem małoletniego, które ujawni potrzebę zorganizowania takiego szkolenia.
2. Na wniosek Personelu, zakres szkolenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu może zostać rozszerzony.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Niniejsze zarządzenie dotyczy Psycho Clinic Dies Mei S.C. z/s w Pabianicach, w ramach której udzielane są świadczenia zdrowotne na rzecz małoletnich pacjentów.
2. **Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem 12.08.2024r.** i obowiązuje do odwołania.
3. **Personel Podmiotu Leczniczego ma obowiązek zapoznać się z treścią niniejszego zarządzenia do dnia 15.09.2024r.** oraz przedstawić pisemne oświadczenie, o którym mowa w § 7 ust. 2.
4. Zarządzenie w wersji pełnej i skróconej jest dostępne na stronach internetowych.

Załączniki:

- 1) *Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do ośrodka pomocy społecznej,*
- 2) *Wzór wniosku o wgląd w sytuację rodziny kierowany do sądu opiekuńczego,*
- 3) *Wzór skróconej wersji standardów,*
- 4) *Pisemne oświadczenie personelu,*
- 5) *Wzór ankiety ewaluacyjnej dla pacjentów, rodziców, opiekunów,*
- 6) *Wzór ankiety ewaluacyjnej dla personelu,*
- 7) *Wzór rejestru zgłoszeń i interwencji.*

PSYCHO CLINIC DIES MEI spółka cywilna
96-200 Pabianice, ul. Warszawska 76/00-1a
NIP 7312077660, REGON 5522837981
tel: +48 786 086 556 www: poradnia.diesmel.pl
ks. rej. 000000254019

Magdalena Stojak
(podpisy)

....., dnia

Psycho Clinic Dies Mei S.C.

ul. Warszawska 75
95-200 Pabianice
NIP: 7312077660
REGON: 5522837981

**Miejski – Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w**

.....
.....

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ RODZINY

Działając w imieniu Psycho Clinic Dies Mei S.C. z siedzibą w Pabianicach, zwracam się z prośbą o podjęcie z urzędu, na podstawie uprawnień wynikających z ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, działań zmierzających do kontroli sytuacji rodzinnej małoletniego, PESEL:, adres zamieszkania:

.....

UZASADNIENIE

(tutaj należy opisać jakie dobro małoletniego jest zagrożone, jakie są obserwacje)

Wobec powyższego, zwracam się z prośbą o podjęcie z urzędu działań zmierzających do zbadania sytuacji rodzinnej małoletniego, na podstawie uprawnień przyznanych ośrodkom pomocy społecznej mocą ustawy z dnia 12 marca 2004 roku, o pomocy społecznej.

Załączniki:

- upoważnienie



Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 1/2024

....., dnia 2024 r.

Sąd Rejonowy w

Wydział Rodzinny i Nieletnich
(adres)

Wnioskodawca:

Psycho Clinic Dies Mei S.C.

ul. Warszawska 75
95-200 Pabianice
NIP: 7312077660
REGON: 5522837981

Uczestnicy postępowania:

(dane rodziców małoletniego pacjenta: imiona, nazwiska, adres zamieszkania)

będący przedstawicielami ustawowymi małoletniego:

(dane małoletniego: imię, nazwisko, adres Zamieszkania, numer PESEL).

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ RODZINY

Działając w imieniu Psycho Clinic Dies Mei S.C. z siedzibą w Pabianicach, będącej podmiotem leczniczym, niniejszym wnoszę o:

1. podjęcie z urzędu, działań zmierzających do kontroli sytuacji rodzinnej małoletniego
....., PESEL:,
2. wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych w tym przedmiocie.

UZASADNIENIE

(tutaj należy opisać jakie dobro małoletniego jest zagrożone, jakie są obserwacje, do jakich sytuacji doszło)

Właściwość miejscowa tutejszego Sądu została ustalona w oparciu o adres zamieszkania małoletniego.

Mając na uwadze powyższe, wniosek o wgląd w sytuację rodziny jawi się jako uzasadniony i konieczny. Wnoszę jak we wstępie.

Załączniki:

- upoważnienie

(miejsce na podpis)



ZASADY BEZPIECZNIEGO KONTAKTU PERSONELU Z MAŁOLETNIM PACJENTEM

Dzień dobry. Cieszymy się, że jesteś z nami. Zajmujemy się leczeniem dorosłych i dzieci. Jesteśmy tu, żeby Ci pomóc i zrobimy wszystko co w naszej mocy żebyś dobrze wspominał/a wizytę u nas.

W naszej Placówce spotkasz lekarzy i lekarki, psychologów, pedagogów i innych specjalistów, którzy chcą pomagać.

W naszej Placówce kierujemy się takimi zasadami jak:

1. Możesz nam wszystko powiedzieć.
2. Możesz sam wybrać, jak mamy się do Ciebie zwracać.
3. Masz prawo żeby wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy, czym się zajmuje, jak będzie wyglądało Wasze spotkanie.
4. Zawsze masz prawo pytać!
5. Będziemy traktować Cię z szacunkiem.
6. Twoje uczucia i potrzeby są dla nas bardzo ważne. Jeśli jest coś, co Ci się nie podoba u nas – mów śmiało, przyjmimy każdą radę 😊
7. Wizyty czasami wymagają badań – postaramy się być delikatni. Jeśli osoba, która Cię bada lub diagnozuje, nie była delikatna – powiedz jej to! Czasami nie będzie to możliwe, ale będziemy robić wszystko, żebyś czuł/a się komfortowo.
8. Jeśli potrzebujesz wsparcia, przytulenia, pocieszenia – możesz nas o to poprosić. Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody.
9. Będziemy starali się pytać Cię o Twoje zdanie w sprawach, w których możemy Ci dać wybór.
10. Możesz zabrać do gabinetu rodziców lub opiekunów.
11. Przynieść swoją ulubioną zabawkę! Chętnie ją poznamy.
12. Jeśli w Twoim życiu, pojawiło się coś, co Cię niepokoi – możesz nam wszystko powiedzieć. Dołożymy wszelkich starań żeby Ci pomóc i żebyś czuł/a się bezpiecznie.
13. Jeśli przypadkiem nie będzie mogli poświęcić Ci tyle uwagi i czasu na rozmowę, ile byś sobie tego życzył/a – nie gniewaj się na nas. Postaramy się wskazać Ci kogoś, kto odpowie na Twoje pytania i zaopiekuje się Twoim problemem.

UWAGA!

- **Jeżeli w domu lub na terenie naszej placówki spotkało Cię coś, co Ci się nie spodobało, śmiało nam o tym powiedz.**
- **Jeżeli ktoś Cię skrzywdził lub sprawił przykrość, nie wstydź się i śmiało nam o tym powiedz. Każda osoba pracująca w naszej Placówce chętnie Ci pomoże.**
- **Jeżeli nie czujesz się na siłach, żeby nam o tym powiedzieć „w cztery oczy”, możesz napisać maila lub zadzwonić: mstajuda@diesmei.pl lub +48 786 086 556**

.....

.....

zatrudniony/a lub współpracujący na stanowisku:

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam się z treścią zarządzenia nr 1/2024 z dnia 12.08.2024r. w sprawie standardów ochrony małoletnich pacjentów Psycho Clinic Dies Mei S.C. w Pabianicach. Jednocześnie oświadczam, iż treść niniejszego zarządzenia jest dla mnie zrozumiała.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad wprowadzonych niniejszym zarządzeniem.

.....

(data i miejsce)

.....

(czytelny podpis)



ANKIETA

Psycho Clinic Dies Mei S.C. w Pabianicach zachęca do wypełnienia ankiety dotyczącej ochrony naszych najmłodszych pacjentów.

Z wypełnionej przez Ciebie ankiety będziemy mogli wyciągnąć wnioski i skutecznie zabezpieczać potrzeby naszych najmłodszych pacjentów.

Z góry dziękujemy za wypełnienie poniżej ankiety.

Ankieta należy wypełnić poprzez zakreślenie kółkiem wybranej przez siebie odpowiedzi.

PS. Jest zupełnie anonimowa!

Kim jesteś?

- a) Pacjent
- b) Przedstawiciel ustawy (np. rodzic), opiekun faktyczny pacjenta.

Czy zapoznałeś/aś się ze standardami ochrony małoletnich pacjentów w naszej Placówce?

- a) Tak
- b) Nie

Czy podczas wizyt u naszych specjalistów, zdarzyło się coś co Ciebie/Twoje dziecko, zaniepokoiło?

- a) Tak
- b) Nie

Jeśli tak, to co?

.....
.....
.....

Czy ta sytuacja została zgłoszona do przełożonego członka personelu?

- a) Tak
- b) Nie

Jeśli nie, to dlaczego?

.....
.....
.....

**ANKIETA
DLA CZŁONKÓW PERSONELU**

1. Czy znasz standardy ochrony małoletnich pacjentów obowiązujące w Psycho Clinic Dies Mei S.C. z/s w Pabianicach (dalej: Placówka)?

a) Tak

b) Nie

Jeśli nie, to dlaczego?

.....
.....

2. Czy znasz procedurę postępowania w przypadku powzięcia podejrzeń, że małoletni pacjent Placówki jest krzywdzony przez osobę bliską?

a) Tak -

b) Nie

3. Czy znasz procedurę postępowania w przypadku powzięcia podejrzeń, że małoletni pacjent Placówki jest krzywdzony przez członka personelu Przychodni?

a) Tak -

b) Nie

4. Czy wiesz gdzie w Placówce zostało wywieszone zarządzenie w zakresie standardów ochrony małoletnich pacjentów?

a) Tak

b) Nie

5. Czy uważasz, że należy w Placówce zorganizować szkolenie dla personelu z zakresu prawnych, medycznych i psychologicznych aspektów krzywdzenia dzieci?

a) Tak

b) Nie

c) Tak, ale w innym zakresie np.

.....

6. Czy masz jakieś pomysły/uwagi w zakresie standardów ochrony małoletnich pacjentów w naszej Placówce?

.....
.....
.....

KARTA ZGŁOSZEŃ I INTERWENCJI

Imię i nazwisko małoletniego pacjenta, PESEL		
Przyczyna zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia		
Osoba zawiadamiająca (imię, nazwisko, stanowisko, pokrewieństwo)		
Działania podjęte po zgłoszeniu	Data i miejsce	Opis
Decyzja co do podjęcia interwencji		
Brak podjęcia interwencji – należy uzasadnić:		
<p>Forma podjętej interwencji – (należy zakreślić lub opisać inne działania)</p> <p>Można podjąć więcej niż jedną interwencję, jeżeli zaistniała taka potrzeba.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa; 2. Wniosek o wgląd w sytuację rodziny do miejskiego/gminnego ośrodka pomocy społecznej; 3. Wniosek o wgląd w sytuację rodziny do sądu opiekuńczego 4. Wszczęcie procedury Niebieskiej Karty 5. 	
Dane organu, do którego złożono Interwencję		
Nadany sprawie przez organ numer		
Wynik Interwencji: opis działań podjętych przez organ (o ile taka informacja została udzielona)		

d