

STANDARD OCHRONY MAŁOLETNICH

I. CEL

Celem standardu jest zapewnienie bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem **HOME MED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Poznaniu (61-680), przy ulicy Morasko 24, wpisaną pod numerem KRS: **0000974272** do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadająca NIP: **7773389831** oraz REGON: **522132045**, kapitał zakładowy **500.000,00 zł** (dalej jako: „Podmiot Leczniczy”), zapewnienie bezpiecznego korzystania z Internetu i urządzeń elektronicznych, podejmowanie interwencji w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego oraz określenie sposobów dokumentowania i zasad przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

II. GRUPA OPIEKI

Każdy małoletni (osoba, która nie ukończyła 18. roku życia), któremu są udzielane świadczenia zdrowotne ambulatoryjnie lub stacjonarnie w HOME-MED sp. z o.o.

III. OGÓLNE ZASADY

1. Każdy małoletni podczas udzielania mu świadczeń zdrowotnych będzie miał zapewnione bezpieczne relacje z personelem Podmiotu Leczniczego. Personel dopuszczony do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletniemu ambulatoryjnie lub stacjonarnie będzie podlegał obowiązkowej weryfikacji przy rekrutacji do pracy i przeszkolony w zakresie przestrzegania standardu.
2. Podmiot Leczniczy działa dla dobra małoletniego i w jego najlepszym interesie poprzez zapewnienie bezpieczeństwa, szacunku i godności. Podmiot Leczniczy zobowiązuje się do ochrony małoletniego przed zachowaniem niedozwolonym: fizycznym, seksualnym, emocjonalnym i zaniedbaniem.
3. Incydenty i zdarzenia zagrażające małoletnim są systematycznie dokumentowane i analizowane.

IV. PERSONEL

1. Personel jest szkolony z identyfikacji symptomów zachowań niedozwolonych co najmniej raz w roku.
2. Personel monitoruje sytuację i dobrostan małoletnich.
3. Personel zna zasady zapewnienia bezpieczeństwa małoletnim.
4. W przypadku identyfikacji symptomów zachowań niedozwolonych personel podejmuje działania interwencyjne i udziela wsparcia.

V. ŚRODKI ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA MAŁOLETNIM

1. Opracowane zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim.
2. Opracowane zasady bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem Podmiotu Leczniczego.
3. Opracowane zasady interwencji personelu Podmiotu Leczniczego w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego i udzielenia wsparcia.

4. Opracowane zasady bezpiecznego korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej.
5. Opracowane zasady przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim.
6. Plakat z Kodeksem Bezpiecznej Relacji w wersji dla małoletnich.

VI. KRYTERIA PROCESU

1. Rekrutacja pracowników

- a) Podczas rekrutacji bierze się pod uwagę min. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, dotychczasowy przebieg zatrudnienia i referencje kandydata. b) 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.
- c) Szczegółowy sposób rekrutacji opisują zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych (**załącznik nr 1**).

2. Bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Podmiotu Leczniczego – Kodeks Bezpiecznej Relacji

- a) W Podmiocie Lecznicznym opracowano zasady bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem Podmiotu Leczniczego – Kodeks Bezpiecznej Relacji (**załącznik nr 2**). b) Personel Podmiotu Leczniczego raz w roku jest przeszkolony i zna symptomy zachowań niedozwolonych oraz czynniki ryzyka zagrażające małoletnim. 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,
 - doświadczenie przemocy przez rodziców, przemoc wobec innych członków rodziny,–uzależnienie rodziców, nieodpowiednie metody wychowawcze,
 - izolacja społeczna, deprywacja, ubóstwo, przemoc, patologia w środowisku zamieszkania rodziny,
 - 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.

- c) Standard o ochronie małoletnich i Kodeks Bezpiecznej Relacji w wersji dla małoletnich jest zamieszczony w widocznych miejscach na terenie Podmiotu Leczniczego.

3. Interwencje personelu Podmiotu Leczniczego w przypadku krzywdzenia małoletniego i udzielenie wsparcia

- a) W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego, personel Podmiotu Leczniczego niezwłocznie informuje Policję oraz wypełnia Kartę interwencji.
- b) Szczegółowy sposób postępowania interwencyjnego opisano w zasadach interwencji personelu Podmiotu Leczniczego w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego (**załącznik nr 3**).

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

a) Infrastruktura sieciowa Podmiotu Leczniczego umożliwia dostęp do Internetu, zarówno personelowi, jak i pacjentom na bazie aktualnych standardów bezpieczeństwa. b) Szczegółowy sposób postępowania opisano w zasadach bezpiecznego korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej (**załącznik nr 4**).

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

- a) Zgłoszenia o zachowaniach niedozwolonych i zdarzeniach zagrażających małoletnim przyjmuje Kierownik Podmiotu
- b) Za dokumentowanie, rejestrowanie, przechowywanie i analizowanie incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim odpowiada Kierownik Podmiotu Szczegółowy sposób postępowania opisano w zasadach przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim (**załącznik nr 5**).

VII. KRYTERIA WYNIKU

- 1. Małoletni, którym są udzielane świadczenia zdrowotne ambulatoryjnie lub stacjonarnie mają zapewnione bezpieczeństwo, szacunek i godność.
- 2. Bezpieczna rekrutacja pracowników dopuszczonych do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych wyeliminuje występowanie incydentów i zdarzeń zagrażających małoletnim.
- 3. Kodeks Bezpiecznej Relacji zapewni poszanowanie godności i wartości małoletnim przez personel Podmiotu Leczniczego.
- 4. W przypadku informacji o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego zastosowanie interwencji przez personel Podmiotu Leczniczego zapobiegnie wystąpieniu czynów karalnych.

VIII. NARZĘDZIA OCENY

- 1. Rejestr incydentów i zdarzeń zagrażających małoletnim.
- 2. Liczbowy wskaźnik występowania w ciągu roku incydentów i zdarzeń zagrażających małoletnim.

IX. AKTUALIZACJA STANDARDU

Co dwa lata lub w przypadku zmian