



PROCEDURA

Numer : P. 23
Zmiana : 0
Data : 15.08.2024
Strona : 1/ 30

STANDARZY OCHRONY MAŁOLETNIICH

NOTA PRAWNA:

Informacje zawarte w niniejszym dokumencie mają charakter poufny i zostały przygotowane wyłącznie do użytku wewnętrznego VitalAire Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Strzeszyńska 33,60-479 w Poznaniu, zarejestrowanej w KRS: 0000431339 Sąd Rejonowy Poznań Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. Wysokość kapitału zakładowego 562 000 zł. NIP: 779-00-17-233, REGON: 630536856, BDO 00000 7670. Informacje stanowią wyłączną własność VitalAire Sp. z o.o. a korzystanie przez podmioty trzecie ze wskazanych informacji wymaga uzyskania uprzedniej pisemnej zgody VitalAire Sp. z o.o. VitalAire Sp. z o.o. nie ponosi żadnej odpowiedzialności za nieautoryzowane korzystanie ze wskazanych informacji. W stosunku do podmiotów trzecich, VitalAire Sp. z o.o. nie udziela jakichkolwiek gwarancji, jak i nie przyjmuje na siebie żadnych konkretnych zobowiązań, w tym zobowiązań w zakresie niezawodności informacji, procedur czy sugestii zawartych w tym dokumencie, czy też możliwości spełnienia przez nie potrzeb osoby trzeciej.

Dokument ten zastępuje następujące dokumenty:

<i>Tytuł dokumentu</i>	<i>Numer dokumentu</i>	<i>Data wycofania</i>

Informacje dotyczące zmian:

<i>Zmiana</i>	<i>Data</i>	<i>Opracował</i>	<i>Zatwierdził</i>	<i>Opis zmiany</i>
0	14.08.2024	Alicja Dziadowicz	Jakub Senderowski	

Dokumenty związane:-informacje prawne

<i>Tytuł dokumentu</i>	<i>Numer dokumentu</i>
Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich	Dz. U. z 2024 r., poz. 560 z późn. zm.
Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny	Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.
Ustawa z dnia 17 listopada 1974 r. - Kodeks cywilny	Dz. U. z 2023 r. poz. 1360
Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego	Dz. U. z 2022 r. poz. 1375 z późn. zm.
Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej	Dz. U. z 2021 r. poz. 1249
Ustawa z 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw	Dz. U. z 2023 r. poz. 1606
Ustawa z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich	Dz. U. z 2022 r. poz. 1355

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Spis treści

Strona

1 Cel procedury	4
2 Terminologia	5
3 Odpowiedzialność i kompetencje pracownika	8
3.1 Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia	8
3.2 Przegląd, aktualizacja, monitoring oraz reakcja na sygnały naruszenia procedury	9
3.3 Wdrożenie procedury do stosowania	9
3.4 Dostęp do procedury, szkolenia, monitoring wdrażania procedury	9
3.5 Odebranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu akceptacji procedury	10
3.6 Rejestr oświadczeń	10
4 Obowiązki Personelu i Edukacja w zakresie ochrony małoletnich	11
4.1 Zapoznanie się z procedurą	11
4.2 Edukacja Personelu	11
4.3 Rejestr Zgłoszeń i Interwencji dotyczących małoletnich	12
4.4 Informacje pomocnicze	12
5 Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu	12
5.1 Weryfikacja danych kandydata	12
5.2 Sprawdzenie w rejestrach	12
5.3 Weryfikacja niekaralności	13
6 Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem, a personelem podmiotu	14
6.1 Zasady ogólne	14
6.2 Prawo do informacji i współdziałania	14
6.3 Poszanowanie intymności małoletniego pacjenta	15
6.4 Relacja z opiekunami małoletnich pacjentów	16
6.5 Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów ze strony personelu podmiotu	16
6.6 Kwalifikacje zagrożeń	18
6.7 Symptomy krzywdzenia małoletniego - na co zwrócić uwagę ?	19
6.8 Interwencja w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego	20
7 Procedura Zgłaszania Podejrzenia krzywdzenia małoletniego	21
8 Działania interwencyjne	22
8.1 Podejrzenie popełnienia przestępstwa	22
8.2 Popełnienie czynu karalnego przez nieletniego	22
8.3 Popełnienie czynu zabronionego przez nieletniego	23
8.4 Inna forma krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa	23
9 Zakres kompetencji osoby odpowiedzialne za przygotowanie personelu do stosowania	

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

procedury	24
9.1 Osoba odpowiedzialna	24
10 Zasady udostępniania procedury rodzinom, opiekunom i małoletnim	24
11 Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia	25
11.1 Kto może zgłosić	25
11.2 Jak zgłosić	25
11.3 Kto odpowiada za przekazanie informacji	26
11.4 Dokumentowanie i przechowywanie zgłoszeń	26
12 Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnim, a w szczególności zachowania niedozwolone	26
12.1 Obowiązki Personelu	26
12.2 Zasady zachowania	26
12.3 Niedozwolone działania	27
12.4 Konsekwencje niedozwolonych zachowań	27
13 Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych i ochrony dzieci w internecie	27
14 Zasady ochrony informacji o dziecku i jego wizerunku	28
15 Monitoring stosowania standardów ochrony małoletnich	28
15.1 Cel monitoringu	28
15.2 Metody monitoringu	29
16 Przepisy końcowe	30
17 Wykaz załączników i formularz	30

1 Cel procedury

Ochrona małoletnich jest jednym z najważniejszych priorytetów **VitalAire sp. z o.o.** Bezpieczeństwo i dobrostan dzieci i młodzieży jest dla nas wartością nadrzędną.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Niniejsza procedura została opracowana w oparciu o Ustawę z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1606) i określa zasady postępowania w sytuacjach, gdy istnieje podejrzenie, że małoletni jest krzywdzony. Procedura została sporządzona w języku zrozumiałym dla osób małoletnich, uwzględniając również potrzeby dzieci niepełnosprawnych.

Celem niniejszego dokumentu jest:

- Zapewnienie bezpieczeństwa i poszanowania praw małoletnich,
- Stworzenie atmosfery zaufania i otwartości,
- Zapobieganie krzywdzeniu małoletnich,
- Kierowanie się dobrem małoletniego w podejmowanych działaniach,
- Wczesne rozpoznawanie i reagowanie na sytuacje zagrożenia,
- Równy dostęp do świadczeń dla wszystkich małoletnich,
- Włączanie małoletniego w proces decyzyjny w sposób dostosowany do jego wieku i dojrzałości,
- Udzielanie pomocy małoletnim, którzy doświadczyli krzywdzenia.

Postanowienia procedury są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i zasadami współżycia społecznego.

W dokumencie tym znajdziesz:

- Definicje kluczowych pojęć,
- Informacje o osobach odpowiedzialnych za ochronę małoletnich w **VitalAire sp. z o.o.**
- Zasady postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego,
- Postanowienia końcowe.

Procedura ma zastosowanie do wszystkich pracowników firmy **VitalAire sp. z o.o.**, a także do osób trzecich, które przebywają na jej terenie lub w związku z jej działalnością. Zachęcamy do zapoznania się z treścią procedury i stosowania się do jej postanowień. Wspólnie możemy zapewnić bezpieczeństwo i ochronę wszystkim małoletnim, którzy są pod opieką medyczną jako pacjenci lub przebywają na terenie **VitalAire sp. z o.o.**

2 Terminologia

Określenia i skróty użyte w Standardach Ochrony Małoletnich:

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

1. **Podmiot – VitalAire sp. z o.o.**
2. **Dziecko / Małoletni** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.
3. **Nieletni** - w rozumieniu prawa karnego osoba, która w momencie popełnienia czynu zabronionego nie ukończyła 17. roku życia.
4. **Opiekun dziecka** - przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic¹ albo opiekun²; rodzic zastępczy³; opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego obywatela Ukrainy, który przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej bez opieki osób dorosłych)⁴.
5. **Krzywdzenie dziecka** - każde działanie lub zaniechanie, które powoduje u dziecka cierpienie fizyczne lub psychiczne, w tym zaniedbanie, wykorzystywanie seksualne, fizyczne lub psychiczne, a także świadome narażanie na niebezpieczeństwo w tym jego zaniedbanie.
6. **Przemoc fizyczna wobec dziecka** - jest to działanie bądź zaniechanie wskutek którego dziecko doznaje faktycznej fizycznej krzywdy lub jest na nią potencjalnie zagrożone. Krzywda stanowi rezultat działania bądź zaniechania ze strony rodzica, opiekuna, osoby odpowiedzialnej za dziecko, posiadającej nad nim władzę lub takiej, której ufa. O przemoc fizycznej mówimy zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i powtarzającym się.
7. **Przemoc psychiczna wobec dziecka** - jest to przewlekła, нефizyczna, szkodliwa interakcja pomiędzy dzieckiem a osobą za nie odpowiedzialną lub osobą, której dziecko ufa. Tak jak w przypadku przemocy fizycznej obejmuje zarówno działania, jak i zaniechania. Do przejawów przemocy psychicznej zaliczamy m.in.:
 - niedostępność emocjonalną,
 - zaniedbywanie emocjonalne,
 - relację z dzieckiem opartą na wrogości, obwinianiu, oczernianiu, odrzucaniu,
 - nieodpowiednie rozwojowo lub niekonsekwentne interakcje z dzieckiem
 - niedostrzeganie lub nieuznawanie indywidualności dziecka,
 - niedostrzeganie lub nieuznawanie granic psychicznych między dzieckiem a osobą odpowiedzialną,
 - nieodpowiednią socjalizację, demoralizację,
 - sytuacje, w których dziecko jest świadkiem przemocy.
8. **Przemoc seksualna wobec dziecka** (wykorzystywanie seksualne dziecka) – jest to angażowanie dziecka poprzez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność

¹ W rozumieniu art. 98 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

² W rozumieniu art. 155 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

³ W rozumieniu Art. 112¹ Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego

⁴ W rozumieniu art. 25 Ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

seksualną. Dotyczy sytuacji gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego (np. ekshibicjonizm, molestowanie werbalne - np. prowadzenie rozmów o treści seksualnej nieadekwatnej do wieku dziecka, komentowanie w sposób seksualny wyglądu i zachowania dziecka, zachęcanie do kontaktu z treściami pornograficznymi, grooming - strategie nieseksualnego uwodzenia dziecka z intencją nawiązania kontaktu seksualnego w przyszłości) i gdy do takiego kontaktu dochodzi (sytuacje takie jak: dotykanie dziecka, zmuszanie dziecka do dotykania ciała sprawcy, stosunek seksualny). Każda czynność seksualna podejmowana z dzieckiem przed ukończeniem 15 roku życia jest przestępstwem. W przypadku dzieci mówimy o wykorzystaniu seksualnym, kiedy między wykorzystującym (dorosły, inne dziecko) a wykorzystywanym (dziecko) z uwagi na wiek lub stopień rozwoju zachodzi relacja siły, opieki czy zależności. Do innej formy wykorzystywania seksualnego dzieci zalicza się wyzyskiwanie seksualne np. wykorzystanie dziecka lub jego wizerunku do tworzenia materiałów przedstawiających seksualne wykorzystywanie tzw. CSAM (na przykład z wykorzystaniem oprogramowania). Jest to jakiegokolwiek: faktyczne lub usiłowane nadużycie podatności dziecka na zagrożenia, przewagi sił lub zaufania - w celu seksualnym. Wyzysk seksualny obejmuje (choć nie jest to konieczne) czerpanie zysków finansowych, społecznych lub politycznych z wykorzystania seksualnego. Szczególne zagrożenie wyzyskiem seksualnym ma miejsce podczas kryzysów humanitarnych. Zagrożenie wyzyskiem seksualnym dotyczy zarówno samych dzieci, jak i opiekunów tych dzieci, mogących paść ofiarą wyzysku.

9. **Zaniedbywanie dziecka** - jest to chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie fizycznych i psychicznych potrzeb dziecka. Może przyjmować formę nierespektowania praw dziecka, co w rezultacie prowadzi do zaburzeń w jego zdrowiu i/lub rozwoju. Do zaniedbywania dziecka dochodzi w relacjach dziecka z osobą zobowiązaną do opieki, wychowania, troski i ochrony.
10. **Przemoc rówieśnicza (nękanie rówieśnicze, bullying)** - przemoc rówieśnicza ma miejsce, gdy dziecko doświadcza różnych form nękania ze strony rówieśników. Dotyczy działań bezpośrednich lub z użyciem technologii komunikacyjnych (np. za pośrednictwem Internetu i telefonów komórkowych). Przemoc rówieśniczą obserwujemy, gdy szkodliwe działanie ma na celu wyrządzenie komuś przykrości lub krzywdy (intencjonalność), ma charakter systematyczny (powtarzalność), a sprawcy bądź grupa sprawców mają przewagę nad pokrzywdzonym. Obejmuje:
- przemoc werbalną (np. przezywanie, dogadywanie, ośmieszanie, zastraszanie),
 - przemoc relacyjną (np. wykluczenie z grupy, ignorowanie, nastawianie innych przeciwko osobie, szantaż),
 - przemoc fizyczną (np. pobicie, kopanie, popychanie, szarpanie),

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- przemoc materialną (np. kradzież, niszczenie przedmiotów),
 - cyberprzemoc/przemoc elektroniczną (np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisie społecznościowym, rozpowszechnianie zdjęć lub filmów ośmieszających ofiarę za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych),
 - wykorzystanie seksualne - dotykanie intymnych części ciała lub nakłanianie / zmuszanie do stosunku płciowego lub innych czynności seksualnych przez rówieśnika,
 - przemoc uwarunkowaną normami i stereotypami związanymi z płcią (np. przemoc w relacjach romantycznych między rówieśnikami).
11. **Zagrożenie dobra dziecka** - sytuacja, w której dziecko jest narażone na krzywdzenie lub zaniedbanie.
 12. **Przemoc domowa** - umyślne działanie, które ma na celu wyrządzenie krzywdy drugiej osobie wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną. Przemoc domowa może mieć wiele różnych skutków, w tym: narażenie na niebezpieczeństwo; naruszenie godności, nietykalności cielesnej, wolności oraz prywatności; szkody na zdrowiu; ograniczenie dostępu do środków finansowych.
 13. **Osoba doznająca przemocy domowej** – dziecko, wobec którego jest stosowana przemoc domowa, w tym dziecko będące świadkiem przemocy domowej.
 14. **Osoba stosująca przemoc** - Pełnoletni, który dopuszcza się przemocy domowej wobec dziecka.
 15. **Osoba odpowiedzialna za politykę ochrony małoletnich przed krzywdzeniem** – osoba wyznaczona do przyjmowania zgłoszeń o krzywdzeniu lub zagrożeniu krzywdzeniem małoletnich, udzielania im wsparcia oraz monitorowania realizacji podjętych działań. Powinna ona posiadać odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, a także znajomość przepisów prawa dotyczących ochrony dzieci.
 16. **Personel** - każdy pracownik podmiotu medycznego bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz, praktykant lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji lub zadań ma (nawet potencjalny) kontakt z dziećmi.
 17. **Dane osobowe dziecka** - wszelkie informacje, które pozwalają na identyfikację dziecka, czyli osoby fizycznej poniżej 18 roku życia.
 18. **Zgoda rodzica dziecka** - wyrażenie zgody przez rodzica lub opiekuna prawnego dziecka na określoną czynność prawną lub działanie, które dotyczy dziecka.
 19. **Zarząd podmiotu leczniczego** - osoba fizyczna lub prawna, która na podstawie obowiązującego prawa i/lub wewnętrznych dokumentów podmiotu, posiada uprawnienia do reprezentowania podmiotu leczniczego na zewnątrz, podejmowania

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

decyzji o jego działalności, zapewnienia prawidłowego funkcjonowania podmiotu leczniczego, zatrudniania i zwalniania pracowników, zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i personelu. Zarząd pełni rolę Kierownika Podmiotu Leczniczego.

20. **Polityka ochrony małoletnich przed krzywdzeniem** - zespół zasad i kroków, które należy podjąć w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka.
21. **Rzecznik Praw Dziecka** - niezależny organ władzy publicznej powołany do ochrony praw dziecka.

3 Odpowiedzialność i kompetencje pracownika

3.1 Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia:

- Przyjmuje zgłoszenia o zdarzeniach zagrażających małoletnim,
- Udziela wsparcia małoletnim, którzy doświadczyli lub są świadkami przemocy,
- Prowadzi rejestr zgłoszeń.

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:

Osoba odpowiedzialna	Kierownik Działu Obsługi Pacjenta
Kontakt	61 626 93 03

3.2 Przegląd, aktualizacja, monitoring oraz reakcja na sygnały naruszenia procedury

Osoba odpowiedzialna za:

- Przegląd oraz aktualizację procedury,
- Monitoring realizacji i przestrzeganie procedury,
- Reakcję na sygnały naruszenia procedury.

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:



PROCEDURA

Numer : P. 23
Zmiana : 0
Data : 15.08.2024
Strona : 9/ 30

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Osoba odpowiedzialna	HRBP i Kierownik Działu Administracji Personelu Medycznego
Kontakt	692 071 027, 61 626 97 27

3.3 Wdrożenie procedury do stosowania

Osoba odpowiedzialna za wdrożenie procedury do stosowania:

- Wprowadza procedurę w życie.

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:

Osoba odpowiedzialna	Prezes Zarządu
Kontakt	882 073 231

3.4 Dostęp do procedury, szkolenia, monitoring wdrażania procedury

Osoba odpowiedzialna za wdrożenie procedury do stosowania:

- Zapewnia personelowi dostęp do procedury – prowadzi szkolenia i koordynuje,
- Przeprowadza szkolenia dla personelu w zakresie procedury,
- Monitoruje wdrażanie procedury.

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:

Osoby odpowiedzialne	HRBP
Kontakt	692 071 027

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

3.5 Odebranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu akceptacji procedury

Osoba odpowiedzialna za odebranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury:

- Odbiera od personelu oświadczenia o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury.

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:

Osoby odpowiedzialne	Kierownik Działu Administracji Personelu Medycznego
Kontakt	61 626 97 27

3.6 Rejestr oświadczeń

Osoba odpowiedzialna za prowadzenie rejestru odebranych oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury

- Prowadzi rejestr oświadczeń.

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:

Osoba odpowiedzialna	Kierownik Działu Administracji Personelu Medycznego
Kontakt	61 626 97 27

4 Obowiązki Personelu i Edukacja w zakresie ochrony małoletnich**4.1 Zapoznanie się z procedurą**

Wszyscy pracownicy zobowiązani są do zapoznania się z treścią Procedury ochrony małoletnich oraz zasadami bezpiecznych relacji między małoletnim pacjentem, a personelem podmiotu. Potwierdzenie zapoznania się z niniejszą Procedurą stanowi złożenie oświadczenia w wersji pisemnej lub elektronicznej. **(wzór w załączniku P.23-1).**

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

4.2 Edukacja Personelu

W terminie 60 dni od wprowadzenia standardów przeprowadza się szkolenie w tym zakresie dla całego personelu podmiotu. Podmiot zapewnia personelowi podstawową edukację obejmującą:

- Ochronę dzieci przed krzywdzeniem: rodzaje krzywdzenia, czynniki ryzyka, objawy i symptomy,
- Pomoc dzieciom w sytuacjach zagrożenia: zasady postępowania, dostępne formy wsparcia, procedury interwencji,
- Rozpoznanie symptomów krzywdzenia: zachowanie dziecka, sygnały niewerbalne, zmiany w funkcjonowaniu,
- Stosowanie procedur interwencji prawnej: kiedy i jak zgłosić podejrzenie krzywdzenia, role i obowiązki poszczególnych osób, współpraca z instytucjami,
- Odpowiedzialność prawna personelu: konsekwencje zaniedbań, znajomość przepisów prawnych,
- Przestrzeganie praw pacjenta: prawa dziecka i jego opiekuna, zasady udzielania informacji, ochrona danych osobowych,
- Oparta na szacunku komunikacja z małoletnimi pacjentami i ich opiekunami: budowa relacji, aktywne słuchanie, dostosowanie języka.

Celem tego działania jest:

- Zwiększenie wiedzy personelu na temat ochrony dzieci przed krzywdzeniem,
- Nabycie umiejętności rozpoznawania symptomów krzywdzenia,
- Umiejętność reagowania na sytuacje zagrożenia,
- Znajomość procedur interwencji i odpowiedzialności prawnej,
- Kształtowanie postawy szacunku i empatii w kontaktach z dziećmi i ich opiekunami.

4.3 Rejestr Zgłoszeń i Interwencji dotyczących małoletnich

- Prowadzony jest rejestr zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji. Rejestr ma formę Kart Interwencji (**wzór w załączniku P.23-6**),
- Rejestr prowadzony jest w wersji elektronicznej,
- Za prowadzenie rejestru odpowiada osoba przyjmująca zgłoszenia o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia.

4.4 Informacje pomocnicze

W siedzibie **VitalAire sp. z o.o.** w recepcji znajdują się informacje zawierające:

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Dane kontaktowe do lokalnych służb pomocowych i interwencyjnych,
- Numery bezpłatnych telefonów zaufania.

Wzór informacji stanowi **Załącznik nr P.23-2**.

5 Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu

5.1 Weryfikacja danych kandydata

Podmiot musi zadbać o bezpieczeństwo dzieci, dlatego przed zatrudnieniem kandydata (w tym na podstawie umowy zlecenie, kontraktu, stażu lub praktyki) żąda danych (w tym dokumentów) zgodnych z wewnętrznymi procedurami, Kodeksem Pracy oraz kodeksem cywilnym.

5.2 Sprawdzenie w rejestrach

Podmiot zobowiązany jest do sprawdzenia kandydata (również wolontariusza, stażysty, praktykanta) w:

- Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym (dostęp ograniczony).

Obowiązek dotyczy wszystkich osób, które będą miały kontakt z dziećmi, niezależnie od stanowiska i formy zatrudnienia.

Wydruk z Rejestru przechowywany jest w aktach osobowych pracownika oraz dokumentacji zleceniobiorców oraz osób współpracujących.

Dostęp do Rejestru możliwy jest po uprzedniej rejestracji i zalogowaniu na stronie rps.ms.gov.pl

Do weryfikacji potrzebne są dane kandydata takie jak:

- Imię i nazwisko,
- Data urodzenia,
- PESEL,
- Nazwisko rodowe,
- Imię ojca,
- Imię matki.

5.3 Weryfikacja niekaralności

Kandydat musi dostarczyć informację z **Krajowego Rejestru Karnego** o niekaralności za przestępstwa przeciwko:

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Wolności seksualnej i obyczajności,
- Bezpieczeństwu powszechnemu,
- Zdrowiu publicznemu,
- Narkomanii.

Kandydaci z obcym obywatelstwem:

- Dostarczają informację z rejestru karnego swojego kraju,
- Składają oświadczenie o państwach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat (**załącznik P.23-9**) i informacje z rejestrów karnych tych państw.

Jeśli państwo nie wydaje informacji o niekaralności lub nie prowadzi rejestru karnego, kandydat składa (**załącznik nr P.23-10**):

- Oświadczenie o tym fakcie,
- Oświadczenie, że nie był prawomocnie skazany za czyny zabronione odpowiadające ww. przestępstwom,
- Oświadczenie, że nie ma zakazu zajmowania stanowisk, wykonywania zawodów lub działalności związanych z dziećmi.

Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Przechowywanie dokumentów: Oświadczenia i informację z KRK przechowuje się w aktach osobowych pracownika oraz dokumentacji zleceniobiorców oraz osób współpracujących.

6 Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem, a personelem podmiotu

6.1 Zasady ogólne

1. Personel zobowiązany jest do przestrzegania:
 - Przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
 - Praw pacjenta.
2. Personel we wszystkich działaniach podejmowanych wobec małoletniego pacjenta ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
3. W każdej interakcji z małoletnim pacjentem personel bierze pod uwagę:
 - Wiek,
 - Sytuację medyczną,
 - Możliwości poznawcze,
 - Indywidualne potrzeby.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

4. W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami personel ma obowiązek zachować:

- Życzliwość,
- Empatię,
- Szacunek,
- Wrażliwość kulturową,
- Postawę nieoceniającą.

6.2 Prawo do informacji i współdziałania

1. Personel podczas kontaktu z małoletnim pacjentem:

- przedstawia się i mówi, kim jest, jaka jest jego rola w opiece nad pacjentem;
- komunikuje się z dziećmi w sposób życzliwy i cierpliwy, okazuje empatię i dobrą wolę w rozmowie;
- zachowuje uczciwość i dobre intencje;
- przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka; informuje o tym, co robi i co się z nim dzieje/będzie dziać; sprawdza, czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych;
- upewnia się, czy dziecko wie, że może zawsze zadawać pytania członkom personelu;
- zwraca się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko, respektuje jego tożsamość i ekspresję.
- korzysta z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje;
- zachowuje wrażliwość kulturową, szanuje i równo traktuje każde dziecko bez względu ze względu na jakiegokolwiek cechy, w tym specjalne potrzeby, niepełnosprawność, rasę, płeć, religię, kolor skóry, pochodzenie narodowe lub etniczne, język, stan cywilny, orientację seksualną, stan zdrowia, wiek, zdolności, przekonania polityczne lub status społeczny.

6.3 Poszanowanie intymności małoletniego pacjenta

1. Każdy małoletni pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.
2. W trakcie udzielania świadczenia medycznego należy:
 - Z zachowaniem prawa do intymności i godności małoletniego pacjenta odsłaniać jego ciało partiami,

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- W trakcie udzielania świadczenia małoletniemu pacjentowi powinien mu towarzyszyć opiekun lub inna osoba z personelu.
3. Uwzględniając sytuację małoletniego pacjenta, jego potrzeby i słusznie rozumiany interes:
- Kontakt fizyczny z dzieckiem, jaki jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic,
 - Należy jednak uzyskać każdorazowo akceptację małoletniego pacjenta np. na jego przytulenie w celu uspokojenia.
4. Zabronione jest:
- Nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mają lub mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym,
 - Ukrywanie informacji na temat możliwości występowania relacji, które charakteryzują się w szczególności zjawiskiem polegającym na zauroczeniu małoletnim pacjentem przez osobę z personelu, bądź osobą z personelu przez małoletniego pacjenta,
 - Wszelkie takie informacje powinny być przekazywane do zarządu podmiotu w sposób gwarantujący poszanowanie godności osób, których dotyczą lub mogą dotyczyć.
5. Wszelkie czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym wykonywane muszą być w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.

6.4 Relacja z opiekunami małoletnich pacjentów

1. Członek personelu powinien kontaktować się z dzieckiem:
- w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych,
 - w godzinach pracy,
 - na terenie podmiotu bądź drogą poczty elektronicznej lub telefonicznie lub za pośrednictwem innych służbowych kanałów komunikacji.
2. Jeżeli po godzinach pracy podmiotu zachodzi konieczność:
- nawiązania kontaktu z dzieckiem lub jego opiekunem należy to uczynić przy wykorzystaniu służbowego e-maila albo telefonu służbowego.
 - spotkania z dzieckiem - może to nastąpić po wyrażeniu zgody przez opiekuna dziecka i należy niezwłocznie powiadomić o tym kierownictwo podmiotu.
3. Ograniczenia wskazane w pkt. 1 i 2 nie mają zastosowania w przypadku zagrożenia dobra dziecka. W takiej sytuacji należy podjąć działania mające na celu zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz niezwłocznie zgłosić zdarzenie przełożonemu lub osobie odpowiedzialnej za ochronę dzieci lub kierownictwu podmiotu (zgodnie z

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

przyjętą w podmiocie procedurą) a następnie sporządzić szczegółową notatkę służbową z opisem zdarzenia i przekazać ją osobie odpowiedzialnej za ochronę dzieci i kierownictwu podmiotu.

4. W przypadku, gdy z uwagi na bezpieczeństwo dziecka uzasadnione jest, aby dziecko miało możliwość kontaktu z członkiem personelu poza godzinami jego pracy i poza służbowymi kanałami komunikacji, w sytuacji gdy dziecko nawiąże taki kontakt, każdorazowo osoba ta ma obowiązek odnotować to w formie notatki służbowej i poinformować przełożonego/osobę odpowiedzialną za ochronę dziecka.
5. Personel, w miarę możliwości, współpracuje z opiekunami małoletnich pacjentów w procesie przygotowania ich do udzielenia świadczenia medycznego lub uspokojenia. W tym celu zaleca się prowadzenie rozmów na temat:
 - Upodobań małoletniego pacjenta,
 - Tego, na co reaguje niekorzystnie, a na co pozytywnie.
6. W razie potrzeby personel powinien wyjaśnić zasady funkcjonowania podmiotu.
7. Zabronione jest wchodzenie w relacje zależności z małoletnim pacjentem lub jego opiekunami, a także zachowywanie się w sposób mogący sugerować istnienie takiej zależności.

6.5 Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów ze strony personelu podmiotu

1. **Zabronione jest:**
 - Zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie, obrażanie, szantażowanie, a tym bardziej faworyzowanie małoletniego pacjenta,
 - Ignorowanie lub bagatelizowanie jego przeżyć, takich jak lęk, strach przed bólem, obawy o przyszłość,
 - Traktowanie go w sposób przedmiotowy lub z naruszeniem zasady równości.
2. **Personelowi nie wolno krzyczeć na małoletniego pacjenta**, chyba że podyktowane jest to względami bezpieczeństwa.
3. **Zabronione jest stosowanie jakiegokolwiek formy przemocy** wobec małoletniego pacjenta.
4. **Personel zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej** i regulacji dotyczących ochrony danych osobowych obowiązujących w podmiocie.
5. **Osoby nieobjęte tajemnicą zawodową** zobowiązane są do przestrzegania regulacji dotyczących ochrony danych osobowych.
Niedopuszczalne jest ujawnianie jakichkolwiek informacji o małoletnim pacjencie, w tym:

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Informacji o jego stanie zdrowia,
 - Wizerunku,
 - Informacji o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej i prawnej,
 - Danych o jego poglądach światopoglądowych czy religijnych.
6. **Zabronione jest zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, dwuznaczny lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki.**
- Obejmuje to w szczególności:
- Używanie wulgaryzmów,
 - Opowiadanie sprośnych żartów,
 - Nawiązywanie do aktywności lub atrakcyjności seksualnej,
 - Wykorzystywanie relacji władzy lub przewagi fizycznej.
7. **Zabronione jest przyjmowanie jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy od małoletnich pacjentów, opiekunów, osób trzecich.**
8. **Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez personel na potrzeby prywatne wizerunku / głosu małoletniego pacjenta**, np. nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z jego udziałem.
9. **Zabronione jest proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji**, jak również zabrania się używania ich w ich obecności, czy też dostarczania ich od osób trzecich.

6.6 Kwalifikacje zagrożeń

1. Na potrzeby niniejszego dokumentu przyjęto następującą kwalifikację zagrożenia bezpieczeństwa dzieci:
 - popełniono przestępstwo na szkodę dziecka, np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem,
 - doszło do innej formy krzywdzenia, niebędącej przestępstwem, takiej jak np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie,
 - doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
2. W każdym przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone należy zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie.
3. Członek personelu, który podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania jej osobie wyznaczonej przez kierownictwo odpowiedzialnej za przyjęcie zgłoszenia.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

4. W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, należy powiadomić opiekuna dziecka, a w sytuacji gdy osoba podejrzewaną o krzywdzenie jest opiekun dziecka, należy powiadomić niekrzywdzącego opiekuna.
5. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony ze strony innego dziecka, należy powiadomić również opiekuna dziecka krzywdzącego.
6. Interwencja prowadzona jest osobę wyznaczoną przez kierownictwo do podejmowania interwencji, w zależności od sytuacji i potrzeby we współpracy z kierownictwem, osobą dokonującą zgłoszenia, innymi osobami odpowiedzialnymi za wdrażanie, realizowanie, upowszechnianie i monitorowanie standardów ochrony dzieci, lub innymi osobami zatrudnionymi w podmiocie, np. psychologiem.
7. Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przyjęta w podmiocie musi uwzględniać obowiązki określone w przepisach prawa, m.in. art. 240 Kodeksu karnego, art.12. Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej oraz art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego.
8. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
9. Każde zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz przebieg każdej interwencji dokumentuje się w sposób ustalony w podmiocie. Podmiot jest zobowiązany do dostosowania procedur funkcjonujących w podmiocie lub przyjęcia procedury.
10. Po ujawnieniu przez dziecko krzywdzenia lub w sytuacji podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, osoba odpowiedzialna za organizację i udzielanie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia dziecka.

6.7 Symptomy krzywdzenia małoletniego - na co zwrócić uwagę ?

1. **Najczęściej obserwowane oznaki fizyczne możliwego krzywdzenia dziecka obejmują m.in.:**
 - Widoczne obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić i/lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem i/lub u dziecka, które nie porusza się samodzielnie,
 - Urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia,
 - Rany, otarcia, blizny, sińce, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, uda, brzuch, krocze i stopy, okolica oczodołów (bez urazu czoła), policzki, usta, skroń, szyja, uszy,
 - Urazy głowy u dzieci poniżej 3 rz.,
 - Okrągłe punktowe poparzenia, oparzenia na plecach i pośladkach u małych dzieci, na grzbietowej powierzchni dłoni, rękawiczkowe/skarpetkowe,

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH

- Stłuczenia i skaleczenia warg, dna jamy ustnej i języka w wyniku prób karmienia na siłę, wpychania smoczka etc., urazy kąćków ust.
 - Krwioplucie i krwawe wymioty, bezpośrednie urazy podniebienia miękkiego, tylnej ściany gardła, złamania zębów, uszkodzenia dziąseł, złamanie żuchwy,
 - Słaby przyrost masy ciała, niedożywienie.
- 2. Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystaniem seksualnym:**
- Ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie. Objawem wskazującym na ciało obce w pochwie może być obfita wydzielina,
 - Infekcja chorobami przenoszonymi drogą płciową u dziecka i młodzieży poniżej 18 rż. bez wyraźnego wskazania na dobrowolną aktywność seksualną z rówieśnikiem,
 - Ciąża u dziecka poniżej 15 rż. i 9 msc. lub ciąża u nastolatki powyżej 15 rż. będąca wynikiem niedobrowolnej aktywności seksualnej.
- 3. Najczęściej obserwowane zachowania ze strony dziecka, na które warto zwrócić uwagę:**
- Dziecko zachowuje się w sposób nieadekwatny do wieku, jest zbyt infantylne lub nadmiernie dojrzałe,
 - Dziecko boi się rodzica/opiekuna,
 - Długotrwały, silny, niemożliwy do ukojenia płacz,
 - Opóźnienie w rozwoju fizycznym lub emocjonalnym,
 - Zaburzenia jedzenia, odmowa jedzenia lub nadmierne objadanie się, wymioty,
 - Niechęć do przebierania się w towarzystwie innych,
 - Samookaleczanie się, nadużywanie substancji psychoaktywnych.
- 4. Najczęściej obserwowane zachowania ze strony rodzica/opiekuna, na które warto zwrócić uwagę:**
- Nie potrafi wyjaśnić mechanizmu urazu, podaje informacje nieadekwatne, niespójne lub sprzeczne,
 - Zmienia wyjaśnienia co do okoliczności powstania urazu,
 - Nie reaguje na płacz, ból dziecka, nie okazuje emocji podczas opowiadania o dziecku,
 - Jest emocjonalnie niedostępny, nie reaguje na obecność dziecka, a w szczególności niemowlęcia,
 - Stosuje groźby, surową dyscyplinę, w tym kary fizyczne.

6.8 Interwencja w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego

1. Zasady ogólne:

- W przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub posiadania informacji o takim zdarzeniu personel zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania.

2. Podstawy prawne obowiązku podjęcia interwencji:

- Art. 240 Kodeksu karnego nakłada obowiązek zawiadomienia prokuratora lub policji na każdego, kto ma wiarygodną wiadomość o karalnym przygotowaniu, usiłowaniu lub dokonaniu m.in. tych czynów: zabójstwo (art. 148 kk), spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu (art. 156 kk), zgwałcenia małoletniego poniżej 15 r. ż., zbiorowe, „kazirodzkie” lub zgwałcenie ze szczególnym okrucieństwem (art. 197 §3 lub §4 kk), seksualne wykorzystanie niepoczytalności lub bezradności (art. 198 kk), seksualne wykorzystanie małoletniego poniżej lat 15 (art. 200 kk). Niedopełnienie tego obowiązku jest zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3,
- Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej (art. 12) nakłada na osoby, które w związku z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych lub zawodowych powzięły podejrzenie o popełnieniu ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy w rodzinie, obowiązek niezwłocznego zawiadomienia o tym policji lub prokuratora. Ponadto ustawa ta nakłada na pracowników ochrony zdrowia obowiązek wszczęcia procedury Niebieskie Karty w sytuacji podejrzenia stosowania przemocy wobec dziecka. Przemoc w tym przypadku dotyczy przemocy fizycznej, przemocy psychicznej, przemocy seksualnej i przemocy z zaniedbania,
- Podstawę interwencji cywilnej stanowi art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego. Każdy, kto wie o zagrożeniu dobra dziecka, obowiązany jest zawiadomić o nim sąd opiekuńczy.

7 Procedura Zgłaszania Podejrzenia krzywdzenia małoletniego

1. Obowiązek podjęcia działania:

W przypadku uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia małoletniego lub zaistnienia takiego zdarzenia, personel zobowiązany jest do podjęcia adekwatnego działania.

2. Przekazywanie informacji:

Każdy członek personelu, mający podejrzenie krzywdzenia małoletniego, niezwłocznie przekazuje informacje:

- **Osobie wyznaczonej** do przyjmowania zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielania im wsparcia w podmiocie,

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- **Zarządowi podmiotu**, jeśli przekazanie informacji do osoby wyznaczonej nie jest możliwe.

3. Odpowiedzialność za działanie interwencyjne:

- **Osoba wyznaczona** odpowiada za podjęcie i przeprowadzenie działania interwencyjnego,
- **Zarząd podmiotu** przejmuje odpowiedzialność, jeśli osoba wyznaczona nie jest dostępna lub nie może realizować swoich obowiązków,
- W przypadku braku osoby wyznaczonej oraz zarządu podmiotu, interwencję podejmuje **członek personelu**, który powziął informacje uzasadniające jej podjęcie.

4. Szczegółowa analiza zdarzenia:

W przypadku konieczności szczegółowej analizy zdarzenia, osoba wyznaczona lub osoba realizująca jej zadania przeprowadza konsultacje mające na celu wyjaśnienie okoliczności.

Konsultacje obejmują:

- Rozmowy z innymi członkami personelu,
- Wywiad z małoletnim pacjentem,
- Rozmowę z opiekunem małoletniego,
- Konsultację z osobami, względem których zachodzi podejrzenie krzywdzenia dziecka,
- Wywiad ze świadkami zdarzenia.

W przypadku braku możliwości jednoznacznych ustaleń, wszczyna się procedurę "Niebieskie Karty" poprzez wypełnienie formularza "Niebieska Karta – A"

5. Podejrzenie krzywdzenia ze strony osoby wyznaczonej:

W przypadku, gdy osoba wyznaczona do przyjmowania zgłoszeń lub osoba realizująca jej zadania jest podejrzana o krzywdzenie małoletnich, jej zadania w tym zakresie przejmuje: Zarząd podmiotu

6. Zdarzenia niebezpieczne:

W przypadku wystąpienia zdarzenia szczególnie niebezpiecznego dla życia lub zdrowia małoletniego pacjenta, należy bezzwłocznie poinformować o nim policję lub prokuraturę – telefonicznie.

8 Działania interwencyjne

8.1 Podejrzenie popełnienia przestępstwa

1. Sporządzenie pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego.
2. Zawiadomienie powinno zawierać:
 - Opis zdarzenia,
 - Dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL),
 - W miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, PESEL).
3. Przekazanie zawiadomienia:
 - Policji,
 - Prokuratorze.

8.2 Popełnienie czynu karalnego przez nieletniego

1. Sporządzenie pisemnego zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia czynu karalnego przez nieletniego na szkodę małoletniego.
2. Zawiadomienie powinno zawierać:
 - Opis zdarzenia,
 - Dane pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL),
 - W miarę możliwości dane osoby podejrzanej (imię, nazwisko, adres, PESEL).
3. Przekazanie zawiadomienia:
 - Policji,
 - Prokuraturze,
 - Sądowi rodzinnemu.

8.3 Popełnienie czynu zabronionego przez nieletniego

Zawiadomienie:

- Opiekunów nieletniego,
- Szkoły,
- Sądu rodzinnego,
- Policji,
- Innego właściwego organu.

8.4 Inna forma krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa

1. **Sprawcą jest osoba z grona personelu.**

W zależności od charakteru zdarzenia:

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Przekazanie informacji do pracodawcy,
- Rozmowa dyscyplinująca z osobą z grona personelu,
- Wszczęcie postępowania dyscyplinarnego,
- Ocena zasadności dalszego zatrudnienia,
- W przypadku współpracy z podmiotem zewnętrznym - ocena zasadności rozwiązania współpracy.

2. Sprawcą jest osoba stosująca przemoc domową.

W przypadku uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa, należy:

- Wszczęć procedurę „Niebieskiej Karty” poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A”.
<https://www.niebieskalinia.info/index.php/zadania-sluzb/424-wzory-dokumento-w-do-pobrania>.
- Podstawa prawna:
 - Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
 - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”.

3. W przypadku, gdy sprawcą jest osoba trzecia.

W przypadku uzasadnionego podejrzenia popełnienia przestępstwa lub przemocy domowej:

- Sporządzenie i przekazanie do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny,
- Podstawa prawna: Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego.

4. Sprawcą jest inny małoletni.

W przypadku uzasadnionego podejrzenia popełnienia czynu karalnego:

- Sporządzenie i przekazanie do sądu rodzinnego pisma z wnioskiem o wgląd w sytuację rodziny,
- Podstawa prawna: Ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego.

9 Zakres kompetencji osoby odpowiedzialne za przygotowanie personelu do stosowania procedury

9.1 Osoba odpowiedzialna

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia powinna wyróżniać się:

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Empatią i zrozumieniem problemów małoletnich pacjentów,
- Umiejętnością prowadzenia skutecznej komunikacji z małoletnimi pacjentami w sposób dostosowany do ich wieku i rozwoju, a także z ich opiekunami,
- Spokojem i opanowaniem w kontaktach z małoletnimi pacjentami, ich opiekunami i personelem podmiotu, w tym umiejętnością szybkiego i skutecznego reagowania w sytuacjach kryzysowych.
- Posiadać pozytywną ocenę pracy,
- Posiadać wykształcenie lub stosowne przygotowanie i doświadczenie niezbędne do pełnienia powierzonych funkcji, dające gwarancję poprawnej realizacji powierzonych zadań.

Dodatkowo:

- Posiadać umiejętności organizacyjne,
- Umieć konsultować zagadnienia z personelem podmiotu w zakresie stosowania procedury.

10 Zasady udostępniania procedury rodzinom, opiekunom i małoletnim

1. Dostępność

Procedura w wersji pełnej i skróconej jest jawna dla wszystkich:

- Personelu,
- Małoletnich pacjentów,
- Opiekunów dziecka,

2. Wersja skrócona

- Przeznaczona dla małoletnich pacjentów (załącznik P.23-5),
- Zawiera wybrane wiadomości w formie uproszczonej (załącznik P.23-7).

3. Udostępnianie

- Strona internetowa podmiotu: www.vitalaire.pl,
- Recepcja siedziby firmy **VitalAire sp. z o.o.**

4. Dodatkowe informacje

- Na życzenie rodziców, opiekunów lub małoletnich pacjentów, procedura może zostać przekazana w formie wydruku,
- Personel podmiotu jest zobowiązany do udzielania informacji o procedurze i jej stosowaniu,
- W przypadku pytań lub wątpliwości, należy skontaktować się z personelem podmiotu wskazanym w punkcie 3 niniejszej procedury.

11 Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia

11.1 Kto może zgłosić

- Osoba z personelu podmiotu,
- Opiekun małoletniego pacjenta,
- Małoletni pacjent,
- Osoba trzecia, np. świadek zdarzenia.

11.2 Jak zgłosić

1. Personel podmiotu

- Niezwłocznie przekazać informację osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń,
- Jeśli to możliwe, przekazać informację zarządowi podmiotu.

2. Inne osoby

- **Osobiście**

- Personelowi podmiotu,
- Osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń.

- **Telefonicznie**

Pod numerem: **61 626 97 03**

- **E-mail**

Na adres: wentylacja@vitalaire.pl

11.3 Kto odpowiada za przekazanie informacji

- Osoba obsługująca kanały zgłoszeniowe (telefon, e-mail) niezwłocznie przekazuje informacje osobie wyznaczonej do przyjmowania zgłoszeń,
- Jeśli to niemożliwe, informacja przekazywana jest zarządowi podmiotu.

11.4 Dokumentowanie i przechowywanie zgłoszeń

- Każde zgłoszenie musi zostać udokumentowane.
- Dokumentacja powinna zawierać:
 - Datę i godzinę zgłoszenia,

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Dane osoby zgłaszającej,
 - Opis zdarzenia,
 - Podjęte działania.
- Dokumentacja przechowywana jest w zabezpieczonej szafie na klucz z wyłącznym dostępem dla osób upoważnionych.

12 Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnim, a w szczególności zachowania niedozwolone

12.1 Obowiązki Personelu

- Personel zobowiązany jest do zwracania uwagi na nieprawidłowe zachowania małoletnich pacjentów względem siebie.
- Personel powinien reagować na nieprawidłowe zachowania w sposób odpowiedni i adekwatny do sytuacji.

12.2 Zasady zachowania

- Małoletni przebywający w podmiocie powinni zachowywać się w sposób kulturalny i zgodny z zasadami współżycia społecznego.
- Opiekunowie małoletnich pacjentów powinni troszczyć się o przestrzeganie tych zasad przez swoich podopiecznych.

12.3 Niedozwolone działania

Do niedozwolonych działań małoletnich przebywających w podmiocie należą w szczególności:

- Granie, rozpowszechnianie lub zachęcanie do gry w niebezpieczne gry.
- Nakłanianie innych do przemocy lub samookaleczenia.
- Rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych, w tym:
 - Obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć (np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt),
 - Nawołujących do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji,
 - Dyskryminacyjnych, zawierających postawy wrogości, nienawiści.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Pornograficznych.
- Stosowanie cyberprzemocy.
- Uprawianie mowy nienawiści.
- Rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów lub osób przebywających w podmiocie bez ich zgody.

12.4 Konsekwencje niedozwolonych zachowań

W przypadku łamania zasad, personel podmiotu może zastosować odpowiednie sankcje, np.:

- Upomnienie lub naganę.
- Poinformowanie opiekunów o niewłaściwym zachowaniu.
- W przypadku poważnych przewinień, odsunięcie od wykonywania świadczeń dla małoletnich lub rozwiązanie umowy / zakończenie stosunku pracy.

13 Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych i ochrony dzieci w internecie

1. **Świadomość zagrożeń i cyberbezpieczeństwo:**
 - Personel musi być świadomy zagrożeń związanych z wykorzystywaniem internetu w pracy.
 - Każdy pracownik zobowiązany jest do podnoszenia swoich kwalifikacji i wiedzy w zakresie cyberbezpieczeństwa.
2. **Rozgraniczenie życia prywatnego i zawodowego:**
 - Personel musi umieć rozpoznawać i rozgraniczać działania prywatne i zawodowe w sieci, szczególnie w kontaktach z małoletnimi pacjentami.
3. **Odpowiedzialność w mediach społecznościowych:**
 - Personel powinien odpowiedzialnie wyrażać swoje poglądy w mediach społecznościowych, biorąc pod uwagę obserwujących go małoletnich.
4. **Rozwaga w formułowaniu opinii:**
 - Personel powinien zachować rozwagę i odpowiedzialność w formułowaniu swoich stanowisk i wypowiedzi w mediach społecznościowych.
5. **Unikanie kontaktów z małoletnimi w mediach społecznościowych:**
 - Nie zaleca się nawiązywania kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez media społecznościowe z wykorzystaniem prywatnych kont.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

14 Zasady ochrony informacji o dziecku i jego wizerunku

1. Pracownik **VitalAire sp. z o.o.** nie udostępnia przedstawicielom mediów informacji o dziecku, jego rodzinie lub sytuacji życiowej.
2. Pracownik **VitalAire sp. z o.o.** nie wypowiada się w kontakcie z mediami o sprawie dziecka lub jego opiekunów, nawet jeśli jest przekonany, że jego wypowiedź nie jest utrwalana.
3. W wyjątkowych sytuacjach Zarząd **VitalAire sp. z o.o.** lub wyznaczony pracownik może udzielić informacji o sprawie dziecka lub jego opiekunów po uzyskaniu pisemnej zgody opiekuna.
4. Podanie danych kontaktowych opiekuna dziecka przedstawicielowi mediów jest dopuszczalne tylko za jego wiedzą i zgodą.
5. Pracownik **VitalAire sp. z o.o.** nie może umożliwiać pracownikowi mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, robienie zdjęć, nagrywanie głosu) na terenie Podmiotu bez pisemnej zgody opiekuna.
6. W **VitalAire sp. z o.o.** nie utrwała się wizerunku dzieci w celach reklamowych lub promocyjnych (na ulotkach, plakatach, stronie internetowej).
7. Pracownik Podmiotu może wykorzystać informacje o dziecku w celach szkoleniowych lub edukacyjnych wyłącznie z zachowaniem anonimowości dziecka i w sposób uniemożliwiający jego identyfikację.
8. Szczegółowe informacje dotyczące wdrożonych standardów udziela rzecznik – Krzysztof Odrzywólek - Dyrektor ds. Rozwoju i Marketingu – kontakt: krzysztof.odrzywolek@airliquide.com

15 Monitoring stosowania standardów ochrony małoletnich

15.1 Cel monitoringu

1. Ocena efektywności wdrażania Standardów ochrony małoletnich.
2. Identyfikacja obszarów wymagających poprawy.
3. Zapewnienie ciągłego doskonalenia systemu ochrony małoletnich.

15.2 Metody monitoringu

1. **Przegląd dokumentacji:**
 - Ocena dokumentacji szkoleń personelu,
 - Przegląd rejestru zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia,
 - Analiza dokumentacji interwencji.
2. **Ankieta monitorująca:**

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia przeprowadza wśród personelu anonimową ankietę monitorującą poziom realizacji procedury minimum raz na 24 miesiące,
 - Wzór ankiet stanowi **załącznik nr P.23-3, P.23-4 i P.23-5** do niniejszej procedury,
 - Ankieta daje personelowi możliwość proponowania zmian treści procedury oraz wskazywania przypadków jej naruszenia.
3. **Analiza ankiet:**
- Wypełnione ankiety są analizowane,
 - Na podstawie analizy osoba odpowiedzialna za zgłoszenia przygotowuje raport z monitoringu dla zarządu podmiotu.
4. **Decyzja o zmianach:**
- Zarząd podmiotu na podstawie raportu podejmuje decyzję o zasadności wprowadzenia zmian do procedury.
5. **Wprowadzenie zmian:**
- Znowelizowana treść procedury podawana jest do wiadomości w trybie w niej określonym.
6. **Podmioty odpowiedzialne za monitoring:**
- Zarząd podmiotu,
 - Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia.
7. **Częstotliwość monitoringu:**
- Monitoring powinien być prowadzony regularnie, nie rzadziej niż raz na 24 miesiące.
 - W razie potrzeby częstotliwość monitoringu może być zwiększona.
 - Procedura może być również aktualizowana w razie potrzeby, np. w związku ze zmianami przepisów prawa lub nowymi wyzwaniami w zakresie ochrony dzieci.
8. **Raport z monitoringu:**
- Po przeprowadzeniu monitoringu powinien zostać sporządzony raport.
 - Raport powinien zawierać:
 - Opis zastosowanych metod monitoringu.
 - Zebrane informacje i wnioski.
 - Zalecenia dotyczące poprawy stosowania Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem i procedury.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

- Raport powinien być przedstawiony zarządowi podmiotu.

16 Przepisy końcowe

1. Wejście w życie

- Niniejsza procedura wchodzi w życie z dniem jej ogłoszenia.

2. Ogłoszenie

- Procedura udostępniana jest w pełnej wersji w siedzibie **VitalAire sp. z o.o.**
- Skrócona wersja procedury jest dostępna w recepcji w siedzibie firmy oraz na stronie internetowej (**załącznik P.23-2 i załącznik P.23-7**).

17 Wykaz załączników i formularzy

- P.23-1 - Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze Standardem Ochrony Małoletnich
- P.23-2 - Informacja o możliwości uzyskania bezpłatnej pomocy przez dziecko
- P.23-3 - Anonimowa ankieta monitorująca standardy ochrony małoletnich w VitalAire
- P.23-4 - Anonimowa ankieta dla dzieci pacjentów
- P.23-5 - Anonimowa ankieta dla rodziców/opiekunów
- P.23-6 - Karta interwencji
- P.23-7- Informacje dla małych pacjentów
- P.23-8- Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania zasad ochrony dzieci
- P.23-9- Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat
- P.23-10- Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego