

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM POGOTOWIU RATUNKOWYM W PRUSZCZU GDAŃSKIM

wersja skrócona

Rozdział I Postanowienia ogólne

- I. Celem standardów Ochrony Małoletnich jest:
 - 1) zwrócenie uwagi personelu Samodzielnego Publicznego Pogotowia Ratunkowego w Pruszczu Gdańskim (dalej: SPPR) , pacjentów i podmiotów współpracujących na konieczność podejmowania wzmożonych działań na rzecz ochrony małoletnich pacjentów SPPR przed krzywdzeniem;
 - 2) określenie zakresu obowiązków przedstawicieli SPPR w działaniach podejmowanych na rzecz ochrony pacjentów SPPR przed krzywdzeniem;
 - 3) wypracowanie adekwatnej procedury do wykorzystania podczas interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletnich pacjentów SPPR.
2. Ze Standardami zapoznawany jest cały personel placówki, a także pacjenci SPZOZ, zgodnie z procedurami określonymi w treści Standardów.
3. Dyrektor SPPR wyznacza Pana Marcina Sosnowskiego zatrudnionego na stanowisku Koordynatora ds. średniego personelu medycznego, jako osobę odpowiedzialną za monitorowanie realizacji Standardów, reagowanie na sygnały ich naruszenia, ewaluowanie i modyfikowanie zapisów Standardów i prowadzenie rejestru interwencji i zgłoszeń.
 1. Podstawową zasadą relacji między małoletnimi a personelem SPPR jest działanie dla dobra małoletniego pacjenta, z poszanowaniem jego godności, z uwzględnieniem jego emocji i potrzeb oraz w jego najlepszym interesie.
 2. Personel SPPR działa wyłącznie w ramach obowiązującego prawa powszechnego, przepisów wewnętrznych SPPR oraz swoich uprawnień i kompetencji.
 3. Podstawowe standardy obejmują w szczególności:
 - 1) utrzymywanie profesjonalnej relacji z małoletnimi pacjentami i reagowanie względem nich w sposób niezagrażający, adekwatny do sytuacji;

- 2) zachowanie cierpliwości i szacunku w komunikacji z małoletnimi pacjentami, podkreślające zrozumienie dla uczuć przeżywanych przez nich, okazujące zainteresowanie i wsparcie;
 - 3) reagowanie w sposób adekwatny do sytuacji i możliwości psychofizycznych małoletniego pacjenta, w tym dostosowanie poziomu komunikacji do małoletniego pacjenta ze specjalnymi potrzebami, w tym niepełnosprawnego;
 - 4) równe traktowanie małoletnich pacjentów bez względu na płeć, orientację seksualną, niepełnosprawność, status społeczny, kulturowy, religijny i Światopogląd;
 - 5) fizyczny kontakt z małoletnim pacjentem możliwy tylko jako odpowiedź na realne potrzeby małoletniego pacjenta w danym momencie, z uwzględnieniem jego wieku, płci, kontekstu kulturowego i sytuacyjnego;
 - 6) udział personelu w doskonaleniu zawodowym w zakresie przeciwdziałania przemocy wobec małoletnich, komunikacji interpersonalnej, diagnozy czynników ryzyka, świadczących o możliwości stosowania przemocy wobec małoletniego;
 - 7) panowanie pracownika SPPR nad własnymi emocjami;
 - 8) kontakt z małoletnimi pacjentami odbywa się wyłącznie w godzinach pracy SPPR i dotyczy celów medycznych;
 - 9) jeżeli małoletni pacjent i jego rodzice są osobami bliskimi wobec pracownika, zachowuje on poufność wszystkich informacji dotyczących innych małoletnich pacjentów SPPR;
4. Relacji personelu z małoletnimi pacjentami niedopuszczalne jest w szczególności:
- 1) stosowanie wobec małoletniego pacjenta przemocy w jakiegokolwiek formie, w tym wykorzystywanie relacji władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby);
 - 2) zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie i obrażanie małoletnich pacjentów;
 - 3) krzyczenie na małoletnich pacjentów, wywoływanie u nich lęku;
 - 4) ujawnianie informacji wrażliwych (wizerunek, informacja o sytuacji rodzinnej, medycznej, prawnej itp.) dotyczących dziecka wobec osób nieuprawnionych, w tym wobec innych małoletnich pacjentów
 - 5) zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, np. poprzez używanie słów wulgarnych, czynienie obraźliwych uwag oraz nawiązywanie w wypowiedziach do atrakcyjności seksualnej;
 - 6) nawiązywanie z małoletnim pacjentem jakichkolwiek relacji seksualnych, ani składanie mu propozycji o nieodpowiednim charakterze, kierowanie do niego seksualnych komentarzy, żartów, gestów oraz udostępnianie małoletnim pacjentom treści erotycznych i pornograficznych, bez względu na ich formę;



- 7) utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) dla potrzeb prywatnych pracownika;
 - 8) proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji psychoaktywnych, spożywanie ich wspólnie z małoletnimi pacjentami lub w ich obecności.
5. Standardem w SPPR jest:
- 1) przeszkolenie wszystkich pracowników w obszarze prawnego i społecznego
 - 2) obowiązku zawiadamiania instytucji o możliwości popełnienia przestępstwa, ze szczególnym uwzględnieniem przestępstw na szkodę małoletnich;
 - 3) udostępnienie wszystkim pracownikom wykazu danych adresowych lokalnych placówek pomocowych, zajmujących się ochroną dzieci oraz zapewniających pomoc w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia i współpraca z tymi instytucjami (tj. ośrodek pomocy społecznej, dzielnicowy, centra pomocy dziecku, ośrodki wsparcia, organizacje poza rządowe, policja, sąd rodzinny, centrum interwencji kryzysowej, placówki ochrony zdrowia);
 - 4) prowadzenie przez osobę wskazaną w rozdziale 1 ust. 5 Standardów, Karty rejestru zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.
6. Dyrektor SPPR wyznacza Panią Joannę Wierzbicką specjalistę ds. organizacji i nadzoru, która odpowiedzialna jest za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego pacjenta oraz zawiadamiania sądu opiekuńczego, a także za wszczynanie procedury „Niebieskie Karty” (wypełnienie formularza „Niebieska Karta — A”). Informacja o osobie odpowiedzialnej za składanie zawiadomień oraz za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty” wywieszona jest na tablicy ogłoszeń.
7. W przypadku podjęcia przez personel placówki informacji, że dziecko może być krzywdzone, osoba ujawniająca sporządza notatkę służbową z uzyskanej informacji, poczynionych ustaleń i przekazuje uzyskaną informację osobie, o której mowa w ust. 1, która sporządza kartę dokumentowania zdarzeń. Dalsze postępowanie realizowane jest zgodnie z procedurami opisanymi w Rozdziale 4.
8. W przypadku ujawnienia zaniedbania przez rodziców, ich niewydolności wychowawczej właściwym jest zawiadomienie sądu rodzinnego, celem wglądu w sytuację rodziny.
9. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka albo osoby mu najbliższej, osoba ujawniająca zdarzenie bezzwłocznie dzwoni na numer alarmowy 112.

10. Podstawową zasadą relacji między małoletnimi jest działanie z szacunkiem, uwzględniające godność i potrzeby małoletnich.
11. Niedozwolone jest w szczególności:
 - 1) stosowanie przemocy wobec jakiegokolwiek pacjenta, w jakiegokolwiek formie;
 - 2) używanie wulgarnego, obraźliwego języka;
 - 3) upokarzanie, obrażanie, znieważanie innych pacjentów;
 - 4) zachowanie w sposób niestosowny, tj. używanie wulgarnych słów, gestów, żartów, kierowanie obraźliwych uwag, w tym o zabarwieniu seksualnym;
 - 5) stosowanie zastraszania i gróźb;
 - 6) utrwalanie wizerunku innych pacjentów poprzez nagrywanie (również fonii) i fotografowanie bez uzyskania zgody i w sytuacjach intymnych, mogących zawstydzić;
 - 7) udostępnianie między małoletnimi substancji psychoaktywnych i używanie ich w swoim otoczeniu.
12. Działania koordynuje i monitoruje Pana Marcina Sosnowskiego, zatrudniony na stanowisku Koordynatora ds. personelu medycznego średniego, który jednocześnie jest osobą odpowiedzialną za koordynację Standardów.
13. Plan wsparcia małoletniego obejmuje różne formy pomocy, w tym prawną, psychologiczną, socjalną i medyczną, uwzględniając współpracę interdyscyplinarną w tym zakresie.

