



STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH OBOWIĄZUJĄCE W CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ IM. DR. STANISŁAWA SAKIELA W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH

WSTĘP

1. Standardy ochrony małoletnich w Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich (zwane dalej CLO) zostały opracowane w oparciu o obowiązek nałożony ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Celem wdrożenia Standardów ochrony małoletnich jest określenie warunków skutecznej ochrony małoletnich przed różnymi formami krzywdzenia i przemocy.
3. Standardy ochrony małoletnich określają zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem CLO, a jego personelem, a także procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia lub posiadania informacji o przemocy i/lub krzywdzeniu małoletniego pacjenta.
4. Ogłoszenie Standardów następuje poprzez wydanie ich Zarządzeniem Dyrektora CLO, zamieszczenie na stronie internetowej CLO pod adresem <https://clo.com.pl> oraz poprzez udostępnienie informacji w komórkach organizacyjnych CLO, w których mogą być udzielane świadczenia małoletnim tj. Izbie Przyjęć, Poradni Chirurgii Plastycznej, Zakładzie Medycyny Nuklearnej z Pracownią SPECT/CT oraz Pracowni Hiperbarii Tlenowej.

DEFINICJE

1. **Małoletni/dziecko** - każda osoba fizyczna do ukończenia 18-go roku życia;
2. **Szpital** - Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich;
3. **Standardy** - niniejszy dokument;
4. **Koordynator ochrony małoletnich** - należy przez to rozumieć wyznaczonego przez Dyrektora pracownika sprawującego nadzór nad realizacją niniejszych Standardów;
5. **Przemoc/krzywdzenie dziecka**
 - 1) **przemoc fizyczna** - czyli celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Oznakami stosowania przemocy fizycznej są m.in.: widoczne obrażenia ciała, których pochodzenie trudno wyjaśnić i/lub które występują w miejscach przykrytych ubraniem dziecka (urazy na więcej niż jednej płaszczyźnie kończyny, głowy, tułowia; złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, otarcia, stłuczenia w miejscach nietypowych dla przypadkowych urazów: plecy, pośladki, ramiona, brzuch, krocze, stopy, żuchwa, jama ustna);
 - 2) **przemoc emocjonalna / psychiczna** czyli powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie małoletniego, nieustanna krytyka, wciąganie małoletniego w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, stawianie małoletniemu wymagań i oczekiwań, którym nie jest on w stanie sprostać;

- 3) **przemoc seksualna** – czyli angażowanie małoletniego w aktywność seksualną przez osobę dorosłą, w tym wykorzystywanie seksualne, które odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np. dotykanie małoletniego, współżycie z małoletnim, wykorzystywanie małoletniego do prostytucji lub produkcji materiałów pornograficznych) oraz zachowania bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie małoletniemu materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm). Przemoc ta może być jednorazowym incydem lub powtarzać się przez dłuższy czas. Najczęściej obserwowane symptomy i objawy związane z wykorzystywaniem seksualnym to ślady obecności ciała obcego w pochwie lub odbycie;
- 4) **zaniedbywanie** – czyli niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych małoletniego przez rodzica lub opiekuna prawnego, niezapewnienie mu odpowiedniego jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, braku dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego;
- 5) **czynniki ryzyka** - potencjalne sytuacje podczas udzielania świadczeń zdrowotnych to m.in.: badanie dziecka bez obecności innej osoby dorosłej, innego członka personelu lub rodzica/opiekuna; samodzielne wykonywanie czynności higienicznych przy dziecku; niezgłaszanie zachowań, które mogą naruszać dobro dziecka i pozwalanie na niezgłaszanie niepokojących praktyk; używanie agresywnego, wulgarnego języka, obrażanie innych członków personelu medycznego lub obrażanie rodzica/opiekuna; nieodpowiednie relacje dziecko-dorosły – nadużywanie pozycji autorytetu; dyskryminowanie i nierówne traktowanie; dbanie o reputację i unikanie skandali prowadzące do przemilczenia incydentów; nieznajomość procedur i wytycznych.
6. **Personel pracujący z małoletnimi** – personel zatrudnionych w Szpitalu, bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, praktykant, wolontariusz lub inna osoba, która wykonując świadczenia medyczne może mieć kontakt z małoletnim (lekarz, pielęgniarka, psycholog).
7. **Personel Szpitala**- każda z osób zatrudnionych w Szpitalu, bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, praktykant, wolontariusz.
8. **Opiekun dziecka** - rodzice, opiekunowie prawni oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem.
9. **Dane osobowe** - to każda informacja umożliwiająca pełną identyfikację dziecka.
10. **Zgoda opiekuna dziecka** - zgoda co najmniej jednego z przedstawicieli ustawowych dziecka (rodzica, opiekuna prawnego, kuratora, etc). W przypadku braku porozumienia między opiekunami dziecka, należy poinformować ich o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd.
11. **RODO** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

ROZPOZNAWANIE I REAGOWANIE NA CZYNNIKI RYZYKA KRZYWDZENIA DZIECI

1. W CLO świadczenia medyczne mogą być udzielane małoletniemu w następujących komórkach: Pracownia Hiperbarii Tlenowej, Izba Przyjęć (w ramach pomocy doraźnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej), Zakład Medycyny Nuklearnej z Pracownią SPECT/CT i Poradni Chirurgii Plastycznej.

2. Personel pracujący z małoletnimi podlega obowiązkowym szkoleniom (szkolenia wewnętrzne lub zewnętrzne) przez co posiada odpowiednią wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka i objawy krzywdzenia dziecka (także z wykorzystaniem technologii informatycznej i komunikacyjnej).
3. Personel pracujący z małoletnimi podlega sprawdzeniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.
4. Personel pracujący z małoletnimi przed podjęciem zatrudnienia dodatkowo podlega obowiązkowi złożenia zaświadczenia o niekaralności 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 oraz jeśli dotyczy o niekaralności w krajach obcych.
5. W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka lub objawów krzywdzenia dziecka personel pracujący z małoletnimi podejmuje rozmowę z opiekunami dziecka przekazując informację na temat dostępnej oferty wsparcia motywując do skorzystania z pomocy.
6. Personel pracujący z małoletnimi, który w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków, powziął informację o krzywdzeniu dziecka lub inne informacje z tym związane, jest zobowiązany do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONEL PRACUJĄCY Z MAŁOLETNIM - MAŁOLETNI/DZIECKO

1. W przypadku pacjenta małoletniego, który ukończył 16 rok życia na świadczenia medyczne wymagana jest zgoda podwójna - przedstawiciela ustawowego jak i samego małoletniego pacjenta.
W przypadku rozbieżności decyzji np. rodzica i małoletniego pacjenta sprawę rozstrzyga sąd opiekuńczy.
2. Personel pracujący z małoletnimi zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w szczególności praw pacjenta oraz zawodowych kodeksów etyki m.in. Kodeksu etyki lekarskiej oraz Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Naczelną zasadą wszystkich czynności podejmowanych przez personel pracujący z małoletnimi jest działanie dla dobra dziecka, troski o jego bezpieczeństwo i w jego najlepszym interesie.
4. Personel pracujący z małoletnimi obowiązany jest do utrzymywania profesjonalnej relacji z małoletnimi i każdorazowego rozważenia, czy reakcja, komunikat bądź działanie wobec małoletniego są adekwatne do sytuacji, bezpieczne, uzasadnione i sprawiedliwe.
5. Personel pracujący z małoletnimi obowiązany jest do działania w sposób otwarty i przejrzysty dla innych, aby zminimalizować ryzyko błędnej interpretacji zachowania.
6. Personel Szpitala jest zobowiązany do szacunku dla nietykalności cielesnej, intymności i prywatności małoletniego.
7. W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego opiekunami personel Szpitala ma obowiązek zachować: życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową oraz postawę nieoceniającą.
8. Wszelkie czynności o charakterze medycznym oraz higieniczno-pielęgnacyjnym muszą być wykonywane w sposób oraz w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego pacjenta.
9. Nie wolno małoletniego/dziecka upokarzać, krzyczeć na niego, lekceważyć lub obrażać.

10. Zabronione są wszelkie zachowania wobec małoletnich, które mają znamiona form przemocy psychicznej, fizycznej lub wykorzystywania seksualnego, a także nawiązywania relacji o charakterze romantycznym czy seksualnym.
11. Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez personel Szpitala na potrzeby prywatne wizerunku czy głosu małoletniego pacjenta. np. nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji z jego udziałem.
12. 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.
13. Wszelkie podejrzenia dotyczące nieodpowiednich zachowań personelu Szpitala wobec małoletnich są bezzwłocznie wyjaśniane przez koordynatora ochrony małoletnich i przekazywane Dyrektorowi.
14. Nieprzestrzeganie zasad postępowania traktowane jest jako naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych z wszystkimi wynikającymi stąd konsekwencjami, z rozwiązaniem stosunku pracy włącznie.
15. Małoletni ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu rozwoju.
16. Personel pracujący z małoletnimi jest zobowiązany do zapoznania się, zaakceptowania i bezwzględnego stosowania standardów, co potwierdza podpisaniem oświadczenia, które stanowi Załącznik nr 1 do Standardów.
17. Personel Szpitala również jest zobligowany do zapoznania się z zapisami standardów.

PROCEDURY INTERWENCJI W PRZYPADKU KRZYWDZENIA DZIECKA

1. W przypadku podjęcia przez personel pracujący z małoletnimi podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, ma on obowiązek:
 - 1) udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
 - 2) poinformować opiekunów dziecka o podejrzeniu krzywdzenia dziecka;
 - 3) udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbania.
2. Czynności podejmowane i realizowane wobec małoletniego przeprowadza się w obecności opiekuna dziecka, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwie albo wobec opiekuna dziecka istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia dziecka.
3. Personel składa zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia dziecka do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy:

RODZAJ INTERWENCJI	MOTYW NASZEGO DZIAŁANIA	SPOSÓB INTERWENCJI	WŁAŚCIWY ORGAN /PODMIOT/ ADRESAT ZGŁOSZENIA	ODNIESIENIE DO AKTÓW PRAWNYCH
INTERWENCJA CYWILNA	Zagrożenie dobra dziecka	Wniosek o wgląd w sytuację rodziny	Sąd rodzinny	Kodeks rodzinny i opiekuńczy; Kodeks postępowania cywilnego.

INTERWENCJA KARNA	Podejrzenie popełnienia przestępstwa	Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa	Policja, Prokuratura	Kodeks karny; Kodeks postępowania karnego
NIEBIESKA KARTA	Przemoc domowa	Wypełnienie formularza NK-A	Gminny (miejski) zespół interdyscyplinarny, Policja	Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej

INTERWENCJA CYWILNA jest podejmowana w sytuacji, w której w ramach środków dostępnych rodzicom lub opiekunom, dochodzi do zagrożenia dobra małoletniego poprzez zaniedbania jego potrzeb życiowych takich jak np. niezapewnienie odpowiednich warunków do rozwoju dziecka, niezapewnienie odpowiedniego odżywiania, ubrania, higieny, potrzeb edukacyjnych czy schronienia, opieki medycznej, braku dozoru nad wypełnianiem obowiązku szkolnego, obowiązku nauki, bezpieczeństwa, zaniedbywanie potrzeb psychicznych i emocjonalnych dziecka, niewypełnianie zaleceń lekarskich, stosowanie kar fizycznych, surowe dyscyplinowanie dziecka przez rodziców/opiekunów, a także w sytuacji, gdy wiadomo, że w rodzinie jest założona procedura Niebieskiej Karty, ale potrzeby dziecka nadal nie są zaspokajane i sytuacja dziecka nie ulega poprawie.

INTERWENCJA KARNA jest podejmowana w sytuacji podejrzenia popełnienia na szkodę małoletniego przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, przeciwko wolności seksualnej i obyczajności oraz przestępstwa przeciwko rodzinie i opiece.

INTERWENCJA NIEBIESKIEJ KARTY jest podejmowana w sytuacji podejrzenia występowania przemocy domowej przez którą należy 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:

- 1) narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia;
 - 2) naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną;
 - 3) powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę;
 - 4) ograniczające lub pozbawiające tę osobę dostępu do środków finansowych;
 - 5) istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia.
4. Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji, do których skierowano informację.
 5. Dokumentację związaną z procedurą interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka.
 6. W przypadku gdy personel pracujący z małoletnimi w trakcie wykonywania obowiązków służbowych poweźmie informacje o bezpośrednim zagrożeniu życia lub/i zdrowia dziecka w wyniku krzywdzenia jest obowiązany natychmiast podjąć interwencję nagłą - powiadomić telefonicznie oraz przestać e-mailem / faksem zawiadomienie o bezpośrednim zagrożeniu życia i zdrowia dziecka do jednostki Policji (dyżurny Komendy Miejskiej – tel. 47 853 12 01) odpowiadającej pobytowi dziecka. Zawiadomienie należy przestać również pocztą na adres właściwej komendy Policji najpóźniej następnego dnia roboczego po dokonaniu interwencji nagłej. W zawiadomieniu pracownik powinien podać wszystkie informacje, jakie uzyskał odnośnie dziecka (imię, nazwisko, adres, dane Szpitala), opisać rodzaj zagrożenia.
 7. Przeprowadzona interwencja podlega rejestracji, zgodnie z Załącznikiem nr 2. Kopia dokumentu zostaje przekazana koordynatorowi ochrony małoletnich.
 8. Zasady sporządzania Niebieskiej Karty określa procedura *QP/P nr 1 Przyjęcie pacjenta do szpitala*.

ZASADY KORZYSTANIA Z SIECI INTERNET I OCHRONY DZIECI PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET

1. Na terenie Szpitala małoletni/dziecko korzysta z Internetu za zgodą opiekuna dziecka i wyłącznie na udostępnionym przez niego urządzeniu. Szpital nie udostępnia małoletniemu/dziecku sprzętu do korzystania z sieci Internet.
2. Personel Szpitala powinien odpowiedzialnie okazywać swoje poglądy w mediach społecznościowych, biorąc pod uwagę możliwości potencjalnej obserwacji przez małoletnich pacjentów.
3. Nie zaleca się nawiązywania kontaktów z małoletnimi pacjentami poprzez media społecznościowe z wykorzystaniem prywatnych kont.

ZASADY OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU MAŁOLETNIEGO/DZIECKA

1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach określonych w RODO.
2. Personel ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczania danych osobowych w szczególności przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem, udostępnieniem, przekazaniem osobom do tego nieuprawnionym.
3. Dane osobowe małoletniego/dziecka są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów, np. innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie dalszego leczenia lub hospitalizacji małoletniego/dziecka.
4. Wszelkie dane osobowe małoletniego/dziecka jak i opiekuna prawnego służą realizacji obowiązków prawnych w zakresie określonym przepisami prawa w obszarze udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Utrwalanie wizerunku małoletniego/dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka) na terenie Szpitala i jego upublicznianie jest dopuszczalne wyłącznie za pisemną zgodą opiekuna dziecka.
6. W celu uzyskania zgody opiekuna dziecka na utrwalanie wizerunku małoletniego/dziecka, Szpital może poprosić o zgodę opiekuna dziecka i ustalić zakres zgody. W przypadku otrzymania zgody opiekuna dziecka oraz chęci upublicznienia jego wizerunku w mediach (w tym w mediach społecznościowych) należy uzyskać dodatkowo zgodę wyrażoną w art. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
7. Jeżeli wizerunek małoletniego/dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgoda opiekuna dziecka nie jest wymagana.
8. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do opiekuna dziecka możliwe jest tylko za jego wiedzą i zgodą.

KOMPETENCJE W ZAKRESIE REALIZACJI STOSOWANIA STANDARDÓW

1. Dyrektor Szpitala wyznacza koordynatora ochrony małoletnich, odpowiedzialnego za opracowanie, wdrożenie i stosowanie standardów oraz wskazuje osoby odpowiedzialne za prowadzenie interwencji.
2. Obowiązkiem koordynatora ochrony małoletnich jest w szczególności:
 - 1) tworzenie i wdrażanie standardów ochrony małoletnich;
 - 2) monitorowanie realizacji standardów wśród personelu Szpitala;
 - 3) prowadzenie rejestru zgłoszeń/interwencji dotyczących podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz podjętych interwencji (karta interwencji);

- 4) reagowanie na sygnały naruszenia standardów oraz za przyjmowanie od pracowników proponowanych zmian w treści ich zapisów;
 - 5) weryfikacja i przegląd standardów nie rzadziej niż raz na 2 lata;
 - 6) przeprowadzenie wśród pracowników raz na dwa lata ankiety monitorującej poziom realizacji standardów, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3;
 - 7) sporządzenie raportu z przeglądu standardów (raport zawiera opis metodyki przeglądu, zebrane informacje, wnioski i zalecenia);
 - 8) edukacja personelu poprzez organizację szkoleń mających na celu znajomość i zrozumienie zapisów standardów (prowadzenie list osób, które odbyły takie szkolenie), zapewnienie dostępu personelowi do materiałów edukacyjnych w tym zakresie;
 - 9) zarządzanie incydentami poprzez przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim/dzieciom, rozwijanie procedur zabezpieczających, monitorowanie i ocenę skuteczności programów ochrony małoletnich, działania prewencyjne;
 - 10) odebranie oświadczeń od personelu Szpitala o zapoznaniu się z treścią standardów;
 - 11) komunikacja z rodzicami/opiekunami;
 - 12) współpraca z psychologiem w zakresie ochrony małoletnich;
 - 13) reprezentowanie organizacji na zewnątrz.
3. W procesie przyjmowania zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim/dzieciom i udzieleniu wsparcia oraz w zakresie przygotowanie dokumentacji związanej z ewentualną interwencją koordynatora ochrony małoletnich wspierają osoby wyznaczone przez Dyrektora.
 4. Za wdrożenie do stosowania standardów w poszczególnych komórkach organizacyjnych Szpitala odpowiada Główny Wykonawca Kontraktu, Pełnomocnicy Zarządzający Kontraktem, Naczelnia Pielęgniarka, Pielęgniarki Oddziałowe/Koordynujące i kierownicy komórek organizacyjnych.
 5. Dział ds. Pracowniczych, odpowiada za:
 - 1) weryfikację osoby ubiegającej się o zatrudnienie lub przed dopuszczeniem do jakiejkolwiek działalności związanej z leczeniem dziecka, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. Potwierdzenie tego faktu w formie wydruku musi zostać dołączone do akt osobowych pracownika. Wzór podania danych w celu sprawdzenia w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym stanowi załącznik nr 4 do Standardów;
 - 2) wymaganie od osoby nowo zatrudnianej, z którą ma być zawarta umowa związana z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad małoletnim/dzieckiem, dostarczenia zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego 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, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
 - 3) w przypadku zatrudniania osoby posiadającej obywatelstwo inne niż polskie wymagane jest przedstawienie informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa;
 - 4) wymaganie od osoby nowo zatrudnianej, z którą ma być zawarta umowa związana z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem oświadczenia o państwie/państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa oraz jednocześnie przedłożenie informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej

- do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5;
- 5) w przypadku, gdy prawo państwa, z którego mają być przedłożone informacje określone w punktach 3 i 4 nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba nowo zatrudniana składa pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana 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 leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych lub z opieką nad małoletnimi. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 6;
- 6) oświadczenia o niekaralności, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 7.

OBOWIĄZKI PRACODAWCY ORAZ OSÓB ZATRUDNIANYCH, KTÓRYCH PRACA BĘDZIE OBEJMOWAĆ PRACĘ Z MAŁOLETNIAMI

1. Pracodawca przed:
 - 1) nawiązaniem stosunku pracy lub
 - 2) przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z pracą z małoletnimizobowiązany jest do uzyskania zaświadczenia o niekaralności tej osoby z Krajowego Rejestru Karnego (KRK) w zakresie przestępstw przeciwko wolności seksualnej oraz innych przestępstw określonych w Rozdziale XXV Kodeksu Karnego.
2. Zaświadczenie z KRK powinno zostać dostarczone przez pracownika przed rozpoczęciem pracy. W przypadku pracowników posiadających obywatelstwo innego państwa, obowiązek ten obejmuje także uzyskanie informacji o niekaralności z odpowiednich rejestrów tego państwa lub złożenie odpowiedniego oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.
3. W sytuacji, gdy prawo państwa, z którego osoba pochodzi, nie przewiduje wydawania takich zaświadczeń, pracownik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia o niekaralności, złożonego pod rygorem odpowiedzialności karnej.
4. Informacja uzyskana z KRK jest dołączana do akt osobowych pracownika i przechowywana zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
5. Brak przedłożenia zaświadczenia z KRK, o którym mowa w ust. 1 tego paragrafu, jest podstawą do odmowy zatrudnienia osoby ubiegającej się o stanowisko związane z pracą z małoletnimi.
6. Pracodawca ma prawo zażądać ponownego przedłożenia zaświadczenia z KRK w okresie trwania zatrudnienia, w szczególności w przypadku przedłużenia umowy lub zmian w zakresie obowiązków pracownika.

PRZEPISY KOŃCOWE

Integralną część standardów stanowią następujące załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 - *Oświadczenie personelu Szpitala o zapoznaniu się z standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w CLO*
- 2) Załącznik nr 2 - *Karta interwencji*
- 3) Załącznik nr 3 - *Wzór ankiety dotyczącej oceny realizacji standardów ochrony małoletnich obowiązujące w CLO*
- 4) Załącznik nr 4 - *Dane osobowe w celu sprawdzenia w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym*
- 5) Załącznik nr 5 - *Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat*
- 6) Załącznik nr 6 - *Oświadczenie o braku rejestru karnego lub możliwości uzyskania zaświadczenia*
- 7) Załącznik nr 7 - *Oświadczenie o niekaralności*
- 8) Skrócona wersja standardów wraz z wykazem numerów pomocowych