

Polityka Ochrony Dzieci i Młodzieży w Podmiocie Leczniczym LAS-MED REHABILITACJA**Preambuła**

Rzeczpospolita Polska zapewnia ochronę praw dziecka. Każdy organ publiczny, w tym podmiot leczniczy, ma obowiązek ochrony dziecka przed przemocą, przemocą, wyzyskiem i demoralizacją (art. 72.1 Konstytucji RP).

Zarząd Podmiotu Leczniczego LAS-MED REHABILITACJA, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na podstawie art. 22b ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich oraz art. 7 pkt. 6 ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy, przyjmuje i wdraża Politykę Ochrony Dzieci i Młodzieży, mającą na celu zapewnienie bezpieczeństwa oraz dobra dzieci i młodzieży korzystających z usług medycznych podmiotu.

**Rozdział I
Definicje**

1. **Personel podmiotu leczniczego:** pracownicy, współpracownicy, niezależnie od formy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilno-prawne), wolontariusze, praktykanci.
2. **Kierownictwo:** osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu Leczniczego LAS-MED REHABILITACJA (zarząd, dyrektor).
3. **Dziecko/młodzież/małoletni:** osoba, która nie ukończyła 18. roku życia.
4. **Opiekun dziecka:** przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic albo opiekun lub osoba reprezentująca dziecko.
5. **Zgoda rodzica:** zgoda rodziców lub zgodna opiekuna dziecka.
6. **Krzywdzenie dziecka:** działania lub zaniechania naruszające prawa dziecka.
7. **Przestępstwo:** czyn zabroniony przez ustawę, zagrożony karą.
8. **Standardy ochrony małoletnich:** zasady zabezpieczające dzieci przed krzywdzeniem.
9. **Osoba odpowiedzialna za standardy ochrony dzieci:** pracownik wyznaczony przez kierownictwo podmiotu sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem standardów ochrony dziecka w podmiocie oraz ich aktualność.

**Rozdział II
Ryzyko krzywdzenia dzieci**

1. Personel podmiotu posiada wiedzę i w ramach wykonywanych zadań służbowych zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci.
2. Personel monitoruje sytuację i dobrostan dziecka/małoletniego.
3. Personel identyfikuje ryzyko i reaguje na symptomy krzywdzenia dzieci, informując rodziców lub opiekunów o dostępnych formach wsparcia. Dbą ponadto o dobrostan dzieci, przestrzegając zasad bezpieczeństwa podczas rekrutacji personelu oraz regularnie szkoląc go w zakresie Polityki.

Zasady rekrutacji personelu:

1. Przed zatrudnieniem nowej osoby do pracy/nawiązaniem nowej współpracy w podmiocie leczniczym, osoba rekrutująca ustala kompetencje kandydata oraz podejmuje możliwe działania mające na celu wykluczenie ryzyka wystąpienia z jego strony zagrożenia dla dobra dziecka i jego bezpieczeństwa.
2. W trakcie procesu rekrutacji ustala się:
 - dane osobowe kandydata do pracy/współpracy (potwierdzone z dokumentem tożsamości),
 - wykształcenie kandydata,
 - kompetencje zawodowe kandydata,
 - przebieg dotychczasowego zatrudnienia,
 - czy dane kandydata są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

3. Przed zatrudnieniem, kandydat do pracy, musi przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności.

Rozdział III

Zasady kontaktów z dziećmi

Personel powinien kontaktować się z dzieckiem:

1. Wyłącznie w celach związanych z udzielaniem świadczeń medycznych, w godzinach pracy.
2. Na terenie podmiotu leczniczego bądź drogą telefoniczną, mailową, z wykorzystaniem służbowych kanałów komunikacji.

Zasady prywatności w zakresie leczenia:

1. Personel szanuje prawo dziecka do prywatności.
2. Dziecko ma prawo do poufności ze strony personelu medycznego.
3. W trakcie badania/leczenia należy, w miarę możliwości, zapewnić dziecku obecność rodzica lub opiekuna, który jest informowany o bieżącej sytuacji zdrowotnej dziecka.
4. Omawiając sytuację zdrowotną dziecka należy je traktować podmiotowo, szanować jego prawo do autonomii, pamiętając jednocześnie decyzje i wybory podejmowane przez dziecko powinny dotyczyć spraw na miarę jego wieku, etapu rozwoju i możliwości poznawczych, z uwzględnieniem jego bezpieczeństwa.
5. Podczas udzielania świadczeń zdrowotnych należy pamiętać, aby kontakt fizyczny personelu z dzieckiem ograniczyć do niezbędnych, adekwatnych do jego wieku i rozwoju oraz przeprowadzać je dbając o komfort pacjenta i z poszanowaniem jego godności i intymności.
6. Należy uszanować trudne emocje dziecka związane z pobytem w podmiocie leczniczym, jego prawo do zmiany nastroju, zmiany zdania oraz potrzebą oswojenia się z nową sytuacją i miejscem.

Zachowania niedopuszczalne - personelowi podmiotu leczniczego nie wolno:

1. Nawiązywać z dzieckiem relacji o charakterze seksualnym ani romantycznym,
2. Proponować dziecku alkoholu, wyrobów tytoniowych, substancji psychoaktywnych, jak również używać ich w obecności dziecka, podczas udzielania świadczeń medycznych i na terenie podmiotu,
3. Oglądać treści erotycznych i pornograficznych w obecności dzieci oraz udostępniać ich bez względu na ich formę,
4. Utrwalać wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu) dla potrzeb prywatnych. Dozwolone jest utrwalanie wizerunku dziecka dla potrzeb dokumentacji medycznej, po uzyskaniu zgody rodzica lub opiekuna,
5. Przyjmować prezentów (pieniężnych, rzeczowych) od dziecka lub jego rodziców/opiekunów,
6. Utrzymywać jakichkolwiek niejawnych lub ukrywanych kontaktów z dzieckiem oraz kontaktów opartych na udzielaniu gratyfikacji, bądź wykorzystujących przewagę fizyczną lub stosunek zależności,
7. Składać dziecku propozycje, czynić niewłaściwych komentarzy dla relacji pracownik-dziecko, dotykać dziecka w sposób, który może być uznany za niewłaściwy lub niestosowny,
8. Używać wulgarnych słów, żartów lub gestów, czynić obraźliwych uwag,
9. Stosować jakiegokolwiek formy przemocy wobec dziecka, w tym: bicia, szturchania, popychania, naruszenia nietykalności cielesnej w jakikolwiek sposób; nie wolno także: zawstydząć, upokarzać, obrażać, krzywić na dziecko,
10. lekceważyć zgłaszanej przez dziecko potrzeby wsparcia czy pomocy.

Rozdział IV

Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka

Zagrożenie bezpieczeństwa dzieci:

1. Zagrożenie bezpieczeństwa dzieci może przybierać różne formy, z wykorzystaniem różnych sposobów kontaktu i komunikowania się.
2. Rodzaje i formy krzywdzenia dzieci:
 - krzywdzenie fizyczne – działanie bądź zaniechanie powodujące faktyczną fizyczną krzywdę dziecka lub zagrażające mu,

- krzywdzenie psychiczne/emocjonalne – przewlekła, нефizyczna szkodliwa interakcja dziecka z opiekunem, obejmująca działania i zaniechania,
- krzywdzenie seksualne – angażowanie dziecka przez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną,
- zaniedbywanie dziecka – niezaspokajanie podstawowych potrzeb życiowych dziecka lub nierespektowanie jego praw.

Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka:

1. Osoba podejrzewająca krzywdzenie dziecka lub otrzymująca takie zgłoszenie jest zobowiązana sporządzić notatkę służbową, stanowiącą Załącznik nr 3 i przekazać informację osobie odpowiedzialnej za przestrzeganie standardów ochrony małoletnich.
2. Interwencję koordynuje dyrektor podmiotu leczniczego.
3. W przypadku zgłoszenia krzywdzenia przez osobę wyznaczoną do prowadzenia interwencji, działania podejmuje kierownictwo podmiotu leczniczego.
4. Jeśli zgłoszenie dotyczy krzywdzenia ze strony kierownictwa podmiotu leczniczego i nie wyznaczono osoby do interwencji, działania podejmuje osoba, która otrzymała zgłoszenie.
5. W interwencji mogą uczestniczyć specjaliści, w tym psychologowie, celem wsparcia rozmowy z dzieckiem,
6. Kierownictwo podmiotu leczniczego informuje opiekunów o obowiązku zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka do odpowiednich instytucji (prokuratura/policja, sąd rodzinny lub ośrodek pomocy społecznej).
7. Po poinformowaniu opiekunów, Kierownictwo podmiotu leczniczego składa zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa lub wnioski do odpowiednich instytucji.
8. Rejestr incydentów, stanowiący Załącznik nr 4, dokumentuje przebieg każdej interwencji.

Postępowanie w przypadku zagrożenia życia dziecka:

1. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu, należy niezwłocznie powiadomić odpowiednie służby dzwoniąc pod numery alarmowe: 112 (policja) lub 998 (pogotowie). Informację należy przekazać Kierownictwu podmiotu leczniczego i wypełnić kartę interwencji.

Krzywdzenie przez osobę dorosłą (krzywdzenie przez personel, inne osoby trzecie, rodziców/opiekunów prawnych):

1. W przypadku zgłoszenia krzywdzenia dziecka, Kierownictwo podmiotu leczniczego przeprowadza rozmowy z dzieckiem oraz osobami mogącymi mieć wiedzę o zdarzeniu, w tym opiekunami. Informacje te są spisywane w Karcie interwencji.
2. Kierownictwo podmiotu leczniczego organizuje spotkania z opiekunami dziecka, aby przekazać im informacje o zdarzeniu.
3. Jeśli wobec dziecka popełniono przestępstwo, Kierownictwo podmiotu leczniczego zawiadamia policję lub prokuraturę.
4. Jeśli opiekunowie nie są zainteresowani pomocą dziecku, Kierownictwo podmiotu leczniczego składa wnioski do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny.
5. Jeśli ustalenia wskazują na zaniedbywanie dziecka lub niewydolność wychowawczą rodziny, zarząd informuje właściwy ośrodek pomocy społecznej o potrzebie wsparcia.
6. Jeśli zgłoszono krzywdzenie dziecka przez członka personelu, osoba ta zostaje odsunięta od kontaktu z dziećmi do wyjaśnienia sprawy.
7. Jeśli członek personelu dopuścił się krzywdzenia dziecka, Kierownictwo podmiotu leczniczego bada okoliczności sprawy, wysłuchując podejrzanego, dziecko i świadków. W przypadku poważnego naruszenia, takiego jak dyskryminacja lub naruszenie godności dziecka, zarząd rozważa rozwiązanie stosunku prawnego z osobą odpowiedzialną lub rekomenduje takie działania zwierzchnikom.
8. Jeśli sprawca jest zatrudniony przez podmiot trzeci, zarząd zaleca zakaz wstępu tej osoby na teren placówki i w razie potrzeby rozwiązuje umowę z instytucją współpracującą.

9. Wszystkie osoby, które w związku z obowiązkami służbowymi dowiedziały się o krzywdzeniu dziecka, są zobowiązane do zachowania tajemnicy, z wyjątkiem informacji przekazywanych uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

Krzywdzenie rówieśnicze (krzywdzenie przez inne dziecko, które nie ukończyło 17. roku życia):

1. W przypadku zaobserwowania przemocy między dziećmi, personel musi natychmiast zareagować i powstrzymać narastanie konfliktu.
2. Decyzje dotyczące konkretnego dziecka muszą uwzględniać bezpieczeństwo innych dzieci.
3. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przez inne dziecko, należy przeprowadzić rozmowy z oboma dziećmi i ich opiekunami, oraz innymi osobami mającymi wiedzę o zdarzeniu. Ustalenia są spisywane w oddzielnych Kartach interwencji dla każdego dziecka.
4. Wspólnie z opiekunami dziecka krzywdzącego należy opracować plan naprawczy.
5. Należy sprawdzić, czy dziecko krzywdzące nie jest samo krzywdzone. W przypadku potwierdzenia, podjąć interwencję.

Rozdział V

Zasady ochrony wizerunku dziecka

1. Podmiot leczniczy zapewnia najwyższe standardy ochrony danych osobowych dzieci zgodnie z przepisami prawa.
2. Podmiot leczniczy chroni wizerunek dziecka, uznając jego prawo do prywatności i ochrony dóbr osobistych.

Rozdział VI

Monitoring stosowania standardów

1. Kierownictwo wyznacza kierownika ds. administracyjnych jako osobę odpowiedzialną za wdrożenie i stosowanie standardów.
2. Dyrektor monitoruje realizację standardów, reaguje na sygnały naruszenia standardów oraz proponuje zmiany w standardach.
3. Osoba, o której mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, przeprowadza wśród pracowników podmiotu leczniczego LAS-MED REHABILITACJA raz na rok rozmowy/szkolenia w celu monitoringu poziomu realizacji standardów.
4. Co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.
5. Dyrektor podmiotu leczniczego LAS-MED REHABILITACJA wprowadza do standardów niezbędne zmiany i ogłasza ich nowe brzmienie.

Rozdział VII

Przepisy końcowe

1. Polityka ochrony dzieci i młodzieży została zatwierdzona przez Zarząd LAS-MED REHABILITACJA uchwałą zarządu w dniu 01 sierpnia 2024r. oraz przekazana do wiadomości i stosowania dla zatrudnionego personelu oraz współpracowników.
2. Polityka wchodzi w życie w dniu podpisania przez zarząd.
3. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla personelu podmiotu, dzieci i ich opiekunów, poprzez zamieszczenie na stronie internetowej oraz udostępnianie wydrukowanej wersji Polityki w rejestracji podmiotu.

Politykę sporządził: 01.08.2024r.

Paulina Kozyra

Kierownik ds. administracyjnych

.....
data i podpis

Politykę zatwierdził: 01.08.2024r.

Olga Kołda

DYREKTOR

.....
data i podpis