

POLITYKA OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM

Spółka Lekarska „ZDROWIE” Gonsior i Partnerzy

Preambuła

Każde dziecko powinno być traktowane z troską, wrażliwością, uczciwością i szacunkiem podczas każdej interwencji medycznej, ze szczególnym uwzględnieniem jego osobistej sytuacji, samopoczucia i specyficznych potrzeb, a także z pełnym szacunkiem dla jego fizyczności i integralności psychicznej.

Niniejsza Polityka Ochrony Dzieci przed krzywdzeniem zawiera procedury i standardy opracowane w celu ochrony małoletnich z uwzględnieniem ich praw i potrzeb. Określa:

- Zasady bezpiecznej relacji personel-dziecko;
- Sposoby reagowania w przypadkach krzywdzenia;
- Ochronę wizerunku i danych osobowych;
- Zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
- Uwarunkowania prawne weryfikacji pracowników.

Obowiązek zapoznania się z Polityką dotyczy wszystkich pracowników.

Osobą odpowiedzialną za monitoring realizacji niniejszej Polityki jest wspólnik Spółki Lekarskiej „ZDROWIE” Gonsior i Partnerzy: Elżbieta Gonsior.

ROZDZIAŁ I

Objaśnienie terminów

1. **Pracownikiem Spółki Lekarskiej „ZDROWIE” Gonsior i Partnerzy** - jest osoba zatrudniona na umowę o pracę, zlecenie, umowę cywilnoprawną.
2. **Dzieckiem** jest każda osoba do ukończenia 18 r.ż.
3. **Opiekunem dziecka** - jest osoba uprawniona do reprezentacji dziecka , w szczególności jej przedstawiciel ustawowy(rodzic/prawny opiekun) lub osoba uprawniona do reprezentacji na podstawie przepisów szczegółowych lub orzeczenia sądu (w tym rodzina zastępcza).
4. **Zgoda opiekuna dziecka** - oznacza zgodę co najmniej jednego z opiekunów dziecka
5. **Pacjent małoletni, który ukończył 16 r.ż.** – niezbędna jest tzw. zgoda kumulatywna. Zgodę wyraża zatem przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny, jednak małoletni pacjent ma prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec ich decyzji.
6. **Krzywdzenie dziecka** - jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste dziecka, w szczególności narażające je na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne.

Wykorzystanie seksualne - to angażowanie dziecka(do 15 r.ż.) w aktywność seksualną przez osobę dorosłą, nastolatka, dziecko. Sprawca ma przewagę wiekową, fizyczną lub intelektualną nad swoją ofiarą. Wykorzystanie seksualne odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym(dotykanie, współżycie) i bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm)
7. **Dane osobowe** - każda informacja umożliwiająca identyfikację dziecka
8. **Koordinator Polityki** – wspólnik Spółki Lekarskiej „ZDROWIE” Gonsior i Partnerzy sprawujący nadzór nad realizacją Polityki w Przychodni.

ROZDZIAŁ II

Zasady bezpiecznych relacji personel - dziecko

Niniejsze zasady określają ramy profesjonalnych relacji z dzieckiem-pacjentem, wskazują dobre praktyki i zachowania (załącznik nr 1).

Rozdział III

Procedury interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

* W placówce funkcjonują procedury, które określają krok po kroku, jakie działanie należy podjąć w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka lub zagrożenia jego bezpieczeństwa ze strony personelu placówki, członków rodziny i osób trzecich.

*Cały personel zna te procedury, wie, czym one są i z jakich kroków się składają. Procedury są dostępne wszystkim pracownikom – wiadomo, gdzie je znaleźć. Każda osoba z personelu posiada informacje, komu zgłosić podejrzenie, że dziecko jest krzywdzone i kto jest osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji.

* Łatwo dostępne są dane kontaktowe do lokalnych służb pomocowych i interwencyjnych.

W placówce wyeksponowane są informacje dla dzieci na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży.

116 111 – TELEFON ZAUFANIA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY 55 625 61 00 – MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

A więc:

1. Każda osoba będąca pracownikiem Spółki Lekarskiej „ZDROWIE” Gonsior i Partnerzy jest zobowiązana i uprawniona w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka(załącznik nr 2)
2. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia podlega obowiązkowemu odnotowaniu w dokumentacji medycznej.
3. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych
4. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi stosowania wobec niego przemocy domowej należy bezzwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod nr 112. Poinformowania służb dokonuje członek Personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
5. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka interwencja polega na sporządzeniu notatki służbowej w formie Karty Interwencji opisującej najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego i potencjalnego sprawcy w zależności od sytuacji skierować pielęgniarkę środowiskową do miejsca zamieszkania małoletniego, a następnie wraz z osobą odpowiedzialną za Politykę Ochrony Dzieci należy podjąć decyzję o powiadomieniu MOPS-u, Sądu Rodzinnego, wszcząć procedurę Niebieskiej Karty (wypełnić formularz Niebieska Karta - załącznik nr 3-6).

6. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony pracownika Przychodni należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
7. W przypadku otrzymania korespondencji dotyczącej małoletnich możliwa jest odpowiedź tylko w formie pisemnej. Korespondencja jest rejestrowana w Księdze Korespondencji Przychodni.
8. Osoba odpowiedzialna za Politykę Ochrony Dzieci prowadzi rejestr poszczególnych przypadków dotyczących krzywdzenia dzieci (Karta Interwencji) zawierający dane osoby zgłaszającej, dane osoby krzywdzonej oraz rodzaju podjętej interwencji.

Rozdział IV

Ochrona danych osobowych

1. Przychodnia przetwarza dane osobowe w zakresie niezbędnym do realizacji zadań i obowiązków wynikających z przepisów prawa (Ustawa z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).
2. Każdy pracownik ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych, które przetwarza oraz zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przed nieuprawnionym dostępem (wylogowywanie się z systemów, nie pozostawianie danych osobowych w miejscach łatwo dostępnych).
3. Dane osobowe dziecka są udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów.
4. Pracownik Przychodni nie udostępnia przedstawicielom mediów informacji o dziecku ani o jego opiece.
5. Pracownikowi Przychodni nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów utrwalania wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie) przebywającego na terenie Przychodni.
6. Pracownik Przychodni nie wypowiada się przedstawicielom mediów w sprawie dziecka lub jego opiekuna. Zakaz ten dotyczy także, gdy pracownik jest przeświadczony, że jego wypowiedzi nie są w żaden sposób utrwalane.

ROZDZIAŁ V

Dostęp do internetu

Przychodnia nie udostępnia (nie daje dostępu) sieci internetowej.

Rozdział VI

Zasady rekrutacji i szkolenia pracowników

1. Weryfikacji niekaralności dokonuje się poprzez pobranie od kandydata informacji z rejestru karnego (Krajowy Rejestr Karny) i dane z Rejestru Sprawców na Tle seksualnym, a także rejestrów karalności państw trzecich w zakresie określonych przestępstw (lub odpowiadających im czynów zabronionych w przepisach prawa obcego) lub w przypadkach prawem wskazanych oświadczenia o niekaralności (załącznik nr 7).
2. Przychodnia zapewnia swoim pracownikom podstawową edukację na temat ochrony dzieci przed krzywdzeniem i pomocy dzieciom w sytuacjach zagrożenia, w zakresie:
 - Rozpoznawania symptomów krzywdzenia dzieci;
 - Stosowania adekwatnych do sytuacji procedur interwencji prawnej w przypadku podejrzeń krzywdzenia;
 - Odpowiedzialności prawnej pracowników Przychodni zobowiązanych do podejmowania interwencji z;
 - Procedury „Niebieskiej Karty”;
 - Przestrzegania praw małego pacjenta oraz opartej na szacunku komunikacji z dziećmi i ich rodzicami/opiekunami.

Rozdział VII

Zasady przeglądu i aktualizacji standardów-Monitoring stosowania Polityki

1. Koordynator Polityki jest odpowiedzialny za monitorowanie realizacji Polityki, za reagowanie na sygnały naruszenia Polityki oraz proponowane zmiany.
2. Koordynator Polityki przeprowadza wśród pracowników Przychodni raz na rok szkolenie w zakresie znajomości Polityki.
3. Niezbędne zmiany wprowadza się do Polityki i ogłasza Pracownikom nowe brzmienie.

Rozdział VIII

Przepisy końcowe

1. Polityka wchodzi w życie z dniem 15.08.2024 r.
2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla Pracowników.
3. Na stronie internetowej Przychodni została umieszczona treść Polityki.
4. Na tablicach ogłoszeń wywieszono informację o wprowadzeniu Polityki w Spółce Lekarskiej „ ZDROWIE” Gonsior i Partnerzy.

Załącznik nr 1

Zasady Bezpiecznego Kontaktowania personelu z dzieckiem

Mały pacjent ma prawo, aby jego rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas korzystania, ze świadczeń medycznych zawsze, gdy tego potrzebuje. W kontakcie z dzieckiem-pacjentem i jego rodzicami/opiekunami zachowaj:

- życzliwość, empatię i szacunek
- wrażliwość kulturową
- postawę nieoceniającą.

PRAWO DO INFORMACJI

1. Przekazuj dziecku informację o jego stanie zdrowia, czynnościach medycznych jakim będzie poddane, co się z nim dzieje i będzie dziać w sposób dostosowany do jego wieku przy użyciu prostego języka. W komunikacji z dzieckiem-pacjentem mów prawdę - zawsze uwzględniaj kontekst(wiek, sytuację i poziom rozwoju dziecka).

POSZANOWANIE GODNOŚCI I INTYMNOŚCI DZIECKA

1. Pamiętaj ,że to dziecko jest podmiotem Twoich działań. Nie rozmawiaj z rodzicem / opiekunem w taki sposób jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.
2. W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć rodzic/opiekun dziecka i tylko osoby niezbędne do wykonania tych czynności.

WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI/OPIEKUNAMI

1. Zadbaj o to , aby rodzic był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka, o planowanych czynnościach diagnostycznych i leczniczych i ich skutkach.
2. Rodzice / opiekunowie mają prawo do wglądu do dokumentacji medycznej dziecka.
3. Informuj dziecko i rodziców/opiekunów o zasadach obowiązujących w placówce. Podkreśl znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu wszystkich pacjentów. Zachęcaj do czytania informacji.

ZGODA NA ZDIAGNOZOWANIE I LECZENIE DZIECKA

1. Do ukończenia przez dziecko 16 lat zgodę na zdiagnozowanie i leczenie wyrażają jego rodzice / opiekunowie.

2. Jeśli dziecko ukończyło 16 lat, ma prawo:

- wyrazić zgodę na czynności medyczne po uzyskaniu o nich informacji lub odmówić zgody
- nie zgodzić się na kontynuację poprzedni rozpoczętego leczenia. Nie musi swoich decyzji wyrażać na piśmie (wyjątkiem są sytuacje gdy zgoda dotyczy zabiegu leczniczego, diagnostycznego bądź podania leku, które stwarzają podwyższone ryzyko dla zdrowia).

OCHRONA DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM

1. Jeśli widzisz lub podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda, reaguj.
2. W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba straszy dziecko, udziela mu nieprawdziwych informacji, bagatelizuje potrzeby dziecka, zareaguj i przypomnij o zasadach komunikacji z dzieckiem.
3. Jeżeli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/opiekuna budzi Twój niepokój, poproś inną osobę z personelu o obecność podczas wizyty/badania

NIGDY:

1. Nie ujawniaj danych osobowych ani wrażliwych
2. Nie ignoruj obecności dziecka,
3. Nie lekceważ tego, że rodzic dobrze zna dziecko, jego potrzeby i upodobania.
4. Nie strasz, nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy
5. Nie mów nieprawdy, np. twierdząc że nie będzie bolało, kiedy wiesz, że może boleć
6. Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka-pacjenta ani jego rodziców/opiekunów
7. Nie wyciągaj pochopnych wniosków o dziecku i jego rodzinie, jeśli nie są uzasadnione profesjonalną wiedzą.
8. Nie zakładaj ,że rodzice/opiekunowie wiedzą jak działa placówka i jakie zasady w niej obowiązują.

Załącznik nr 2

Podstawy prawne obowiązku podjęcia interwencji

* Art.240 KK nakłada obowiązek powiadomienia prokuratora lub policji na każdego, kto ma wiarygodną wiadomość o karalnym przygotowaniu, usiłowaniu lub dokonaniu mi. In. tych czynów:
zabójstwo (art. 148 kk), spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu (art.156 kk)zgwałcenia małoletniej poniżej 15 r.ż. 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 Niebieskiej Karty w sytuacji podejrzenia przemocy wobec dziecka. Przemoc w tym przypadku dotyczy przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej i przemocy zaniedbania.

* Podstawę interwencji cywilnej stanowi art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego. Każdy kto wie o zagrożeniu dobra dziecka, obowiązany jest powiadomić o nim sąd opiekuńczy.

Załącznik nr 3

KARTA INTERWENCJI

1. Data:.....

2. Imię i nazwisko dziecka.....

4. Osoba zawiadamiająca.....

3. Przyczyna interwencji.....

.....
.....
.....
.....

4. Działania podjęte wobec dziecka (skierowania do specjalistów, na badania)

.....
.....

5. Zakres interwencji (właściwe zakreślić):

a) skierowanie pielęgniarki środowiskowej do miejsca zamieszkania dziecka

b) zawiadomienie Opieki Społecznej

c) zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa

d) wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny

e) inny rodzaj interwencji, jaki?

.....
.....

6. Załącznik do karty interwencji stanowią kserokopie wysłanych pism do odpowiednich organów, notatka z wizyty pielęgniarki środowiskowej, kserokopia NK itp.

.....

podpis

Załącznik nr 4

data.....

Skierowanie pielęgniarki środowiskowej do miejsca zamieszkania dziecka

Proszę o wizytę w miejscu zamieszkania dziecka.....

(imię i nazwisko, data urodzenia, adres)

w celu (opis sytuacji).....

.....
.....
.....

.....

podpis osoby kierującej

Opis wizyty pielęgniarki:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

Podpis

Załącznik nr 5

....., dnia.....r.

Prokuratura Rejonowa w

Zawiadamiający:.....

(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)

Reprezentowana przez.....

Adres.....

ZAWIADOMIENIE O PODEJRZENIU PRZESTĘPSTWA

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa
wobec małoletniego.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

przez

(imię i nazwisko domniemanego sprawcy)

UZASADNIENIE

W trakcie wykonywania przez czynności służbowych
prowadzenia terapii małoletniego... , dziecko
ujawniło niepokojące treści dotyczące (opis sytuacji)

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo dziecka, wnoszę
o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

Lekarzem prowadzącym terapię jest.....

Załącznik nr 6

....., dnia.....r.

Sąd Rejonowy w..... Wydział
Rodziny i Nieletnich

Wnioskodawca:.....
(imię i nazwisko lub nazwa instytucji)
Reprezentowana przez.....
Adres.....

Uczestnicy postępowania.....
(imiona i nazwiska rodziców)
Adres zamieszkania.....
małoletni:.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ DZIECKA

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego.....
i wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

UZASADNIENIE

Opis sytuacji.....
.....
.....

Mając powyższe na uwadze można przypuszczać, że dobro małoletniej jest zagrożone, a rodzice nie wykonują właściwie władzy rodzicielskiej. Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniej i ewentualne wsparcie jest uzasadniony.

.....
Podpis zawiadamiającego

Załącznik nr 7

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały.....

(adres zamieszkania)

legitymująca/y się dow. osobistym.....

(numer i seria dow. osobistego)

Wydanym przez.....

(organ wydający)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam

że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości i za przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego oraz nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

.....
Podpis