**Polityka Ochrony Dzieci i Młodzieży w Podmiocie Leczniczym Active Place**

Preambuła

Zarząd Podmiotu Leczniczego Active Place, 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.

Rozdział I Definicje

1. Pracownik: Osoba zatrudniona (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) kontrakt, wolontariusz, stażysta lub praktykant.
2. Zarząd podmiotu: Osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu Leczniczego Active Place.
3. Dziecko/młodzież/małoletni: Osoba do ukończenia 18. roku życia.
4. Opiekun dziecka: Osoba reprezentująca dziecko.
5. Zgoda rodzica: Zgoda jednego z rodziców lub opiekuna praw. 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.

Rozdział II Ryzyko krzywdzenia dzieci

1. Personel identyfikuje ryzyko i reaguje na symptomy krzywdzenia dzieci, informując opiekunów o dostępnych wsparciach. Dba o dobrostan dzieci, przestrzegając zasad bezpieczeństwa podczas rekrutacji personelu oraz regularnie szkoląc go w zakresie Polityki.

Rozdział III 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:
   1. krzywdzenie fizyczne – działanie powodujące faktyczną fizyczną krzywdę dziecka lub zagrażające mu.
   2. krzywdzenie psychiczne/emocjonalne – przewlekła, niefizyczna szkodliwa interakcja dziecka z opiekunem, obejmująca działania i zaniechania.
   3. krzywdzenie seksualne – nieodpowiednia aktywność seksualna dziecka, z wykorzystaniem dorosłego lub innego dziecka.
   4. 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 i przekazać informację zarządowi podmiotu leczniczego (Załącznik nr 1).
2. Interwencję koordynuje zarząd podmiotu leczniczego.
3. W przypadku zgłoszenia krzywdzenia przez osobę wyznaczoną do prowadzenia interwencji, działania podejmuje zarząd podmiotu leczniczego.
4. Jeśli zgłoszenie dotyczy krzywdzenia ze strony zarządu 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. Zarząd 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, zarząd podmiotu leczniczego składa zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa lub wniosek do odpowiednich instytucji.
8. Rejestr incydentów (Załącznik nr 2) 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 Zarządowi podmiotu leczniczego i wypełnić notatkę służbową.

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

1. W przypadku zgłoszenia krzywdzenia dziecka, zarząd podmiotu leczniczego przeprowadza rozmowy z dzieckiem oraz osobami mogącymi mieć wiedzę o zdarzeniu, w tym opiekunami. Informacje te są spisywane w notatce służbowej.
2. Zarząd podmiotu leczniczego organizuje spotkania z opiekunami dziecka, aby przekazać im informacje o zdarzeniu.
3. Jeśli wobec dziecka popełniono przestępstwo, zarząd podmiotu leczniczego zawiadamia policję lub prokuraturę.
4. Jeśli opiekunowie nie są zainteresowani pomocą dziecku, zarząd podmiotu leczniczego składa wniosek 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, zarząd 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 notatce służbowej 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 IV 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 V Monitoring stosowania standardów

1. Zarząd wyznacza koordynatorów placówek jako osoby odpowiedzialne za wdrożenie i stosowanie standardów.
2. Zarząd monitoruje realizację standardów, reaguje na sygnały naruszenia standardów oraz proponuje zmiany w standardach.
3. Osoby, o których mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału, przeprowadzają wśród pracowników podmiotu leczniczego Active Place raz na rok rozmowy 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. Koordynator Podmiotu Leczniczego Active Place wprowadza do standardów niezbędne zmiany.

Rozdział VI Przepisy końcowe

1. Polityka została zatwierdzona przez Zarząd Active Place z dniem 23 lipca 2024.
2. Polityka wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia podania jej do wiadomości personelu.
3. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla personelu organizacji, dzieci i ich opiekunów, poprzez zamieszczenie na stronie internetowej gabinetu oraz udostępnianie wydrukowanej wersji Polityki w recepcji Podmiotu Leczniczego.