

POLITYKA
- BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIMI A PERSONELEM,

WERSJA 1/2024

§ 1.

Postanowienia ogólne

1. Niniejsza polityka została uchwalona przez Zarząd Centrum Medycznego Damiana Holding sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, zwaną dalej **Centrum Medycznym Damiana**, w wykonaniu obowiązku, o którym mowa w art. 22c ust. 1 pkt 1 Ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, w związku z art. 22b tejże ustawy i stanowi pierwszą część standardów ochrony małoletnich, o których mowa w wyżej wymienionych przepisach.
2. Głównymi zasadami kształtującymi pożądane relacje między małoletnimi a personelem w Centrum Medycznym Damiana są: działanie dla dobra małoletniego (nazywanego również **dzieckiem**), z poszanowaniem jego godności, z uwzględnieniem jego emocji i potrzeb oraz w jego najlepszym interesie, profesjonalizm, a także przeciwdziałanie krzywdzeniu i usuwanie jego skutków.
3. **Krzywdzeniem** w rozumieniu niniejszej polityki są zachowania wypełniające znamiona przestępstw przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstw przeciwko wolności, przeciwko czci i nietykalności cielesnej, wymienionych w Kodeksie karnym, a popełnionych na szkodę małoletniego, w tym usiłowanie popełnienia któregoś z tych przestępstw, a także przestępstw z użyciem przemocy wobec małoletniego, w tym usiłowanie popełnienia któregoś z takich przestępstw. Krzywdzeniem są także wykroczenia przeciwko obyczajności publicznej wymienione w Kodeksie wykroczeń popełnione na szkodę małoletniego, a także naruszenie dóbr osobistych małoletniego.
4. Do przestrzegania niniejszej polityki obowiązani są wszyscy członkowie personelu Centrum Medycznego Damiana mający kontakt z małoletnimi, niezależnie od rodzaju zatrudnienia (współpracy) i rodzaju wykonywanej pracy, niezależnie od częstości tego kontaktu, zwani łącznie **personelem**. Jeśli wynika to z brzmienia polityki, poszczególne jej postanowienia stosuje się jedynie do określonych grup zawodowych lub do personelu określonych rodzajowo placówek Centrum Medycznego Damiana.
5. Każdy członek personelu działa wyłącznie w ramach obowiązującego prawa powszechnego, przepisów wewnętrznych oraz swoich uprawnień i kompetencji.
6. Ilekroć w niniejszej polityce mowa o **przedstawicielu ustawowym** małoletniego, oznacza to rodzica, opiekuna (ustanowionego przez sąd opiekuńczy), kuratora, a także opiekuna faktycznego, o ile takowy towarzyszy małoletniemu w placówce Centrum Medycznego Damiana.

§ 2.

Bezpieczne relacje

1. Centrum Medyczne Damiana dąży do zapewnienia bezpiecznych relacji między małoletnim a personelem poprzez:



- 1) przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa związanych z weryfikacją zatrudnianego personelu, w szczególności wynikających z ustawy, o której mowa w § 1 ust. 1;
 - 2) podejmowanie interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego, w tym zawiadamianie policji lub prokuratury o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, zawiadamianie sądu opiekuńczego, wyciąganie konsekwencji służbowych wobec personelu;
 - 3) udzielanie wsparcia pokrzywdzonemu małoletniemu oraz jego bliskim;
 - 4) czuwanie na przestrzeganiem przez personel zasad, o których mowa w § 3-6;
 - 5) szkolenie personelu z tematyki przestrzegania praw małoletnich oraz komunikacji
 - 6) interpersonalnej.
2. Zakres i warunki zadań, o których mowa w ust. 1 pkt 2-5 określają odrębne procedury.

§ 3.

[Podmiotowość]

Do małoletniego należy odnosić się kulturalnie, z szacunkiem i życzliwością.

§ 4.

[Profesjonalizm]

1. Zachowanie personelu wobec małoletniego powinien cechować profesjonalizm. Profesjonalizm polega na:
- 1) skupieniu się na wykonaniu zadania powierzonego danemu członkowi personelu, np. zajęciu się problemem zdrowotnym, wychowawczym, edukacyjnym czy administracyjno-porządkowym małoletniego, z pominięciem innych kwestii niemających bezpośredniego wpływu na ten problem, oraz na ograniczeniu kontaktu z małoletnim do zakresu niezbędnego do wykonania tego zadania;
 - 2) działaniu w ramach posiadanych kompetencji, a w razie potrzeby na konsultowaniu się z właściwą osobą lub delegowania takiej osoby do załatwienia sprawy dotyczącej małoletniego;
 - 3) dostosowaniu komunikacji do poziomu intelektualnego i emocjonalnego małoletniego, a także niepełnosprawności;
 - 4) okazywaniu cierpliwości wobec małoletniego, w tym stosowaniu łagodnej perswazji w celu skłonienia małoletniego do właściwego zachowania i wyjaśnianiu mu celu tego zachowania, a także korzystania z pomocy przedstawiciela ustawowego dziecka w tym zakresie;
 - 5) uprzedzania małoletniego w celu, o którym mowa w punkcie poprzedzającym, o jedynie możliwych, zgodnych z obowiązującym prawem i niniejszą polityką skutkach niesubordynacji, np. przerwaniu wizyty, zawiadomieniu przedstawiciela ustawowego, a w przypadku zachowań skrajnych: o interwencji ochrony, policji czy wezwaniu karetki pogotowia;

- 6) zachowaniu komfortowego dla małoletniego dystansu fizycznego, zwłaszcza w trakcie rozmowy z nim;
 - 7) równym traktowaniu każdego małoletniego bez względu na płeć, orientację seksualną, niepełnosprawność, status społeczny, kulturowy, religijny i światopogląd (z zastrzeżeniem, że odmienność w tym zakresie musi być uszanowana w zachowaniu wobec małoletniego, w szczególności w procesie terapeutycznym, jeśli może mieć wpływ na jego wynik),
2. W przypadku lekarza, innej osoby wykonującej zawód medyczny oraz specjalisty z zakresu opieki psychologiczno-pedagogicznej, profesjonalizm polega nadto na obowiązku:
- 1) przedstawienia się małoletniemu z imienia, nazwiska i zawodu przy pierwszym spotkaniu (wizycie, zabiegu) oraz wyjaśnienia istoty i celu czynności, jaką osoba ta będzie wykonywała w stosunku do małoletniego;
 - 2) uwzględnienia formy, w jakiej dziecko chce, by się do niego zwracać, tj. imienia oraz słów wskazujących płeć;
 - 3) zwracaniu się do małoletniego wyłącznie po imieniu bez słów czy gestów wskazujących na jego płeć, wygląd, atrakcyjność seksualną, zachowanie czy cechę charakteru lub podobieństwo do innej osoby czy postaci;
 - 4) wymagania, aby małoletni zwracał się doń per pan albo pani;
 - 5) zwrócenia uwagi na ból czy inny dyskomfort sygnalizowany przez małoletniego, w tym na obowiązku wyjaśnienia mu, czy i jak dyskomfortu można uniknąć;
 - 6) panowania nad swoimi emocjami;
 - 7) rozmawiania z małoletnim jedynie w przeznaczonym do tego pomieszczeniu (gabinecie);
 - 8) powstrzymywania się od konsumpcji żywności, napojów, słodczy czy owoców, w obecności małoletniego.
3. Psycholog, psychiatra oraz inny specjalista z zakresu opieki psychologiczno-pedagogicznej obowiązany jest do:
- 1) okazywania zrozumienia dla uczuć małoletniego, zainteresowania i gotowości udzielenia małoletniemu wsparcia;
 - 2) wyznaczania jasnych granic w postępowaniu i oczekiwaniach, w szczególności ustalania zasad reguł pracy w grupie i konsekwentnego ich przestrzegania; w tym do realizowania zapowiadanych skutków niesubordynacji;
 - 3) niepodejmowania działań terapeutycznych w stosunku do małoletniego, którego przedstawiciel ustawowy jest osobą bliską w rozumieniu przepisów o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta danemu członkowi personelu lub z którym dany członek personelu utrzymuje relacje towarzyskie lub codzienne relacje służbowe; w takim przypadku należy zaproponować przedstawicielowi ustawowemu małoletniego usługi innej kompetentnej osoby, co do której taka przeszkoda nie zachodzi;
 - 4) odbywania zajęć (konsultacji) jedynie we właściwej placówce Centrum Medycznego Damiana, szkole, w której uczy się małoletni, a w przypadku terapeuty środowiskowego w miejscu zamieszkania małoletniego;

- 5) uwzględniania w komunikacji z dzieckiem jego specjalnych potrzeb edukacyjnych, w szczególności dotyczy to dziecka z ograniczonymi możliwościami uczenia się.

§ 5.

[Kontakt fizyczny]

1. Kontakt fizyczny z małoletnim dopuszczalny jest jedynie w zakresie niezbędnym do wykonania zadania powierzonego danemu członkowi personelu.
2. Kontakt fizyczny wymaga zgody małoletniego oraz jego przedstawiciela ustawowego. Zgoda może być wyrażona w sposób dorozumiany. Zgoda przedstawiciela nie jest wymagana w przypadku spontanicznego kontaktu z inicjatywy małoletniego, np. przytulenia się, chwycenia za rękę.
3. Kontakt fizyczny dopuszczalny jest w takim zakresie, w jakim odpowiada na potrzeby dziecka w danym momencie, z uwzględnieniem jego wieku, płci, kontekstu kulturowego i sytuacyjnego.
4. W przypadku niezamierzonego kontaktu członek personelu powinien przeprosić małoletniego, chyba że kontakt jest oczywiście zawiniony przez małoletniego lub jego przedstawiciela ustawowego.
5. Osoba wykonująca zawód medyczny lub opiekę psychologiczno-edukacyjną może przy pierwszym kontakcie wyciągać rękę do uścisku witając się.

§ 6.

[Zachowania niedozwolone]

W relacji personelu z małoletnim niedopuszczalne są działania naruszające postanowienia paragrafów 3-5, a nadto:

- 1) stosowanie wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie, w tym stosowanie kar cielesnych, wykorzystywanie relacji władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby);
- 2) zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie i obrażanie małoletniego;
- 3) podnoszenie głosu, krzyczenie na dzieci, zamierzone wywoływanie u nich lęku;
- 4) filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie dziecka w zakresie wykraczającym poza prowadzenie dokumentacji medycznej;
- 5) ujawnianie informacji wrażliwych (wizerunek, informacja o sytuacji rodzinnej, medycznej, prawnej itp.) dotyczących dziecka wobec osób nieuprawnionych, w tym wobec innych dzieci;
- 6) używanie słów wulgarnych;
- 7) nawiązywanie z małoletnim relacji romantycznych lub seksualnych;
- 8) składanie małoletniemu propozycji działań wykraczających poza zakres zadania danego członka personelu o nieodpowiednim charakterze;
- 9) żarty, komentarze oraz gesty o charakterze lub podtekście seksualnym w obecności małoletniego;
- 10) udostępnianie małoletniemu treści erotycznych i pornograficznych, bez względu na ich formę;

hace

- 11) nieuprawnione rzeczowo odmienne traktowanie jednego małoletniego w stosunku do innego, w szczególności na zajęciach grupowych (faworyzowanie);
- 12) proponowanie małoletnim alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji psychoaktywnych, spożywanie ich wspólnie z nim lub w jego obecności;
- 13) wymuszanie na dziecku zwierzeń;
- 14) zapraszanie dziecka do miejsca innego od wskazanego w § 3 ust. 3 pkt 4, w szczególności do swojego miejsca zamieszkania.

§ 7.

[Postanowienia końcowe]

1. Niniejsza polityka będzie podlegała przeglądowi i aktualizacji zgodnie z art. 2c ust. 6 ustawy, o której mowa w § 1 ust. 1.
2. Załącznikiem do niniejszej polityki jest zwięzłe przedstawienie zasad bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim, w przystępnej formie skierowanej do dzieci.
3. Niniejsza polityka wchodzi w życie 8 sierpnia 2024 r.

Zatwierdził:

Agnieszka Dziedzic-Pasik
Dyrektor Zarządzający

~~Agnieszka Dziedzic-Pasik~~

~~Dziedzic~~

~~Członek Zarządu~~

~~Radostaw Rożek~~

Radostaw Rożek
Dyrektor Generalny

~~CZŁONEK ZARZĄDU~~

hew