Załącznik nr 4 do Zarządzenia Dyrektora nr 17/2024 z dn. 13-08-2024r.

# Zasady udostępniania Polityki Ochrony Dzieci (w tym Kodeksu Bezpiecznych Relacji) w placówce medycznej

1. **Cel**

Zapewnienie znajomości polityki ochrony dzieci wśród wszystkich pracowników oraz współpracujących Zespole Opieki Zdrowotnej w Oleśnie.

Zapewnienie dostępu do zasad bezpiecznych relacji, zarówno pacjentom, jak i rodzicom/opiekunom.

Dbanie o dobrostan dzieci i młodzieży poprzez realizację polityki ochrony dzieci.

1. **Zakres *(miejsce, gdzie obowiązuje procedura)***

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie.

# Skróty i definicje

**Polityka ochrony dzieci** - dokument mający na celu poszanowania praw i godności dzieci, określający m.in. zasady postępowania w sytuacji, gdy dziecko może doznawać przemocy. Treść Polityki dostępna jest w Sekretariacie Dyrekcji.

**Kodeks bezpiecznych relacji Pacjent** - **Personel** - zbiór zasad służących zapewnieniu profesjonalnej relacji z dziećmi, w tym wskazujący zachowania niedozwolone wobec małoletnich. Treść Kodeksu dostępna jest w Sekretariacie Dyrekcji.

# Sposób postępowania

* 1. **Zapoznanie z Polityką** i **Kodeksem osób nowozatrudnionych lub rozpoczynającyc h współpracę**
     1. Każdy nowozatrudniony pracownik lub osoba współpracująca na podstawie umowy cywilnoprawnej, wolontariatu lub jakiejkolwiek innej formie jest zapoznawana z polityką ochrony dzieci oraz kodeksem bezpiecznych relacji Pacjent - Personel.
     2. Dowodem zapoznania się i przyjęcia do stosowania ww. dokumentów jest złożenie osobistego podpisu pod formularzem, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej procedury.
     3. Formularz powinien być wypełniony najpóźniej w dniu rozpoczęcia współpracy i przechowywany w teczce akt osobowych lub w analogicznym miejscu przechowywania dokumentacji osób współpracujących.

# Zapoznanie z Polityką i Kodeksem osób zatrudnionych lub współpracujących, w tym zapoznanie z aktualizacją dokumentów

* + 1. Osoby zatrudnione i współpracujące w okresie przed wdrożeniem Polityki Ochrony Dzieci oraz Kodeksu są zapoznane z ww. dokumentami poprzez udostępnienie ich treści w formie Zarządzenia, na podstawie rozdzielnika.
    2. W przypadku aktualizacji Polityki ochrony dzieci oraz Kodeksu bezpiecznych relacji pacjent-dziecko - Bezpośredni Przełożony lub Kierownik komórki organizacyjnej, w której zadania wykonuje osoba współpracująca zobowiązany jest do zapoznania podległego personelu i dostarczenia dowodu zapoznania (załącznika nr 2) do Działu Kadr.

# 4.3. Dostęp do Polityki i Kodeksu wewnątrz organizacji

4.3.l Polityka Ochrony Dzieci jest dostępna w formie papierowej w Sekretariacie Dyrekcji, w każdej komórce organizacyjnej w formie elektronicznej w lokalizacji sieciowej.

4.3.2 Za udostępnienie aktualnej wersji Polityki Ochrony Dzieci oraz Kodeksu Bezpiecznych Relacji odpowiada Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy.

# Komunikowanie Polityki i Kodeksu na zewnątrz organizacji

* + 1. Polityka Ochrony Dzieci jest udostępniona na stronie internetowej szpitala pod adresem: [www.szpitalolesno.pl](http://www.szpitalolesno.pl/)
    2. Kodeks bezpiecznych relacji pacjent - personel w wersji językowej dostosowanej do możliwości percepcyjnych dzieci jest dostępny w każdej komórce organizacyjnej podmiotu oraz na stronie internetowej podmiotu.
    3. Za realizację punktów 4.4.l oraz 4.4.2 odpowiada Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy.

# Aktualizacja procedury.

* + 1. Za aktualizację niniejszej procedury odpowiada Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy.

# Dokumenty związane

* 1. Polityka Ochrony Dzieci wersja I z dnia 14-08-2024r.
  2. Kodeks Bezpiecznych Relacji Pacjent-Personel wersja I z dnia 14-08-2024r.

5.3. Kodeks Bezpiecznych Relacji Pacjent-Personel wersja dla dzieci wersja I z dnia 14-08- 2024r.

# Załączniki

* 1. Formularz zapoznania z dokumentacją Polityki Ochrony Dzieci i Kodeksem

6.2. Rozdzielnik do zapoznania z wdrożeniem lub aktualizacją dokumentów.

Załącznik 1 do Zasad udostępniania Polityki Ochrony Dzieci (w tym Kodeksu Bezpiecznych Relacji)

w placówce medycznej

# Oświadczam, że zapoznałem się z Polityką Ochrony Dzieci oraz Kodeksem Bezpiecznych Relacji Pacjent-Personel i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Imię, nazwisko ......................... ............................................................................................. .......

Stanowisko ..................................................... ............................................................. .................

Nazwa Komórki Organizacyjnej ..................................................................................................

Data ...........................................................................

Podpis ........................................................................

Załącznik 2 do Zasady udostępniania Polityki Ochrony Dzieci (w tym Kodeksu Bezpiecznych Relacji)

w placówce medycznej

# Potwierdzam zapoznanie się z Polityką Ochrony Dzieci (wersia nr z dnia

.......................... *(uzupełnij)* **oraz Kodeksem Bezpiecznych Relacji Pacjent-Personel (wersja nr** ...................... **z dnia** ...................... *(uzupełnij)* i **zobowiązuję się do ich przestrzegania.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię | Nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |