

Standardy Ochrony Małoletnich
NZOZ Dentysta s.c.
podstawowe procedury postępowania

Działając na podstawie art. 22b ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich reprezentant NZOZ Dentysta s.c. (zwanej dalej Przychodnią) Wojciech Klorek z dniem 22 sierpnia 2024 roku wprowadza do stosowania „Standardy Ochrony Małoletnich” (zwane dalej „Standardami”), których naczelnym celem jest zapewnienie bezpieczeństwa małoletnim pacjentom, dbałość o ich dobro, uwzględnianie ich potrzeb i podejmowanie działań w ich jak najlepszym interesie.

Standard 1 – Przychodnia opracowała, przyjęła i wdrożyła do realizacji Standardy Ochrony Małoletnich, które określają:

- a) Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu.
- b) Zasady bezpiecznych relacji pracownik – małoletni, w tym zachowania niedozwolone.
- c) Procedury reagowania na krzywdzenie.

Standard 2 – Przychodnia stosuje zasady bezpiecznej rekrutacji personelu, regularnie szkoli personel ze Standardów. Kandydat przez początkowy okres pracy pracuje pod okiem personelu z doświadczeniem w pracy z dziećmi.

Standard 3 – Przychodnia wdrożyła i stosuje procedury interwencyjne, które znane są i udostępnione całemu personelowi. Każdy pracownik wie komu należy zgłosić informację o krzywdzeniu małoletniego i kto jest odpowiedzialny za działania interwencyjne. Każdemu pracownikowi udostępnione są dane kontaktowe do lokalnych instytucji odpowiedzialnych za przeciwdziałanie i interwencję w przypadku krzywdzenia małoletnich. Rodzic poprzez stronę internetową www.nzozdentysta.com lub bezpośrednio z Kierownikiem ma możliwość kontaktu z personelem Przychodni.

Standard 4 – Przychodnia co najmniej raz na 2 lata monitoruje i w razie konieczności ewaluuje zapisy Standardów, konsultując się z personelem.

Rozdział 1. Postanowienia ogólne.

1. Celem Standardów Ochrony Małoletnich jest:

- a) zwrócenie uwagi pracowników Przychodni, rodziców i podmiotów współpracujących na konieczność podejmowania wzmożonych działań na rzecz ochrony małoletnich pacjentów przed krzywdzeniem;
 - b) określenie zakresu obowiązków przedstawicieli Przychodni w działaniach podejmowanych na rzecz ochrony pacjentów przed krzywdzeniem;
 - c) wypracowanie adekwatnej procedury do wykorzystania podczas interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletnich;
2. Pracownicy Przychodni w ramach wykonywanych obowiązków zwracają uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia dziecka, monitorują sytuację i dobrostan dziecka oraz stosują zasady określone w Standardach. Jest to jeden z nieodzownych elementów metody.
3. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracowników Przychodni wobec dziecka jakiegokolwiek formy przemocy.

4. Ze Standardami zapoznawani są wszyscy pracownicy Przychodni, a także w razie skierowania takiego zapytania rodzice młodocianych Pacjentów, zgodnie z procedurami określonymi w treści Standardów.

5. Reprezentant Przychodni Wojciech Klorek wyznacza siebie jako osobę odpowiedzialną za monitorowanie realizacji Standardów, reagowanie na sygnały ich naruszenia, ewaluowanie i modyfikowanie zapisów Standardów i prowadzenie rejestru interwencji i zgłoszeń, monitoring bezpieczeństwa urządzeń teleinformatycznych z dostępem do Internetu.

Rozdział 2. Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników.

1. Standardem jest rekrutacja pracowników odbywająca się zgodnie z zasadami bezpiecznej rekrutacji, a pracodawca dąży do jak najlepszej weryfikacji kwalifikacji kandydata, w tym stosunek do wartości podzielanych przez Przychodnię, takich jak ochrona praw dzieci i szacunek do ich godności.

2. Przychodnia dba, aby osoby w niej zatrudnione, w tym osoby pracujące na podstawie umowy o współpracy oraz stażyści i praktykanci, posiadały odpowiednie kwalifikacje do pracy z dziećmi oraz nie stanowiły dla nich zagrożenia.

3. W każdym przypadku Przychodnia musi posiadać dane pozwalające zidentyfikować osobę przez nią zatrudnioną, niezależnie od podstawy zatrudnienia, tj. imię (imiona) i nazwisko, datę urodzenia oraz dane kontaktowe osoby zatrudnianej.

4. Zgodnie z art. 21 *Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym osoba zatrudniająca przed zawarciem umowy sprawdza kandydata w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (rejestr z dostępem ograniczonym) oraz w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze (dostęp: rps.ms.gov.pl, po założeniu profilu placówki). Sprawdzenie w rejestrze sprawców dokumentuje się wydrukiem informacji zwrotnej wygenerowanej z Rejestru, a figurowanie w Rejestrze wyklucza możliwość zatrudnienia kandydata.*

5. Pracodawca jest zobowiązany do domagania się od osoby zatrudnianej lub od innej osoby przed dopuszczeniem do wykonywania czynności z małoletnimi, zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w Ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii.

6. Kandydat/kandydatka składa oświadczenie o niekaralności oraz o nie toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych.

7. Jeżeli osoba posiada obywatelstwo inne niż polskie przedkłada pracodawcy:

a) informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla w/w celów;

b) pod rygorem odpowiedzialności karnej, oświadczenie o państwie/ach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa.

c) jeżeli mieszkała w innych państwach w ciągu 20 lat niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa, informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

8. Dopuszczalne jest przedłożenie przez kandydata pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczenia, że prawo danego państwa nie przewiduje wydawania informacji o niekaralności i/lub nie prowadzi rejestru karnego oraz oświadczenia, że nie był(-a) w tym państwie prawomocnie skazany(-a).

9. O zawieraniu oświadczeń pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia świadczy zawarta w ich treści klauzula „Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności

karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”, która zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

10. Oświadczenia, wydruki z rejestrów i zaświadczenia z KRK dołączane są do akt osobowych pracownika lub do dokumentacji wolontariusza/ praktykanta. W przypadku danych z Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej 15 lat, wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze, wystarczającym jest wydruk strony internetowej, na której widnieje komunikat, że sprawdzana osoba nie figuruje w Rejestrze.

Rozdział 3. Zasady bezpiecznych relacji pracownik – małoletni. W tym zachowania niedozwolone.

1. Podstawową zasadą relacji między małoletnimi a pracownikami Przychodni jest działanie dla dobra pacjenta, z poszanowaniem jego godności, z uwzględnieniem jego emocji i potrzeb oraz w jego najlepszym interesie.

2. Pracownicy Przychodni działają wyłącznie w ramach obowiązującego prawa powszechnego, przepisów wewnętrznych oraz swoich uprawnień i kompetencji.

3. Zasady bezpiecznych relacji pracowników Przychodni z dziećmi obowiązują wszystkich pracowników, stażystów i praktykantów.

4. Podstawowe standardy określające zasady, o których mowa w ust. 3 obejmują w szczególności:

1) Utrzymywanie profesjonalnej relacji z pacjentami i reagowanie względem nich w sposób niezagrażający, adekwatny do sytuacji i sprawiedliwy wobec innych uczniów.

2) Zachowanie cierpliwości i szacunku w komunikacji z pacjentami, podkreślające zrozumienie dla uczuć przeżywanych przez nich, nie wymuszające zwierzeń na siłę i okazujące zainteresowanie, wsparcie i gotowość do rozmowy.

3) Nie zostawianie pacjentowi nieograniczonej wolności, wyznaczanie jasnych granic w postępowaniu i oczekiwaniach, egzekwując konsekwencje za ich nieprzestrzeganie, ucząc tym samym, że odpowiedzialność jest po stronie pacjenta, a konsekwencje wynikają z jego działania.

4) Dostosowanie poziomu komunikacji do pacjenta ze specjalnymi potrzebami, w tym niepełnosprawnego.

5) Równe traktowanie pacjentów bez względu na płeć, orientację seksualną, niepełnosprawność, status społeczny, kulturowy, religijny i światopogląd.

7) Fizyczny kontakt z pacjentem ograniczony jest wyłącznie do działań medycznych w związku z wykonywanym zabiegiem po wcześniejszym uzyskaniu zgody od rodzica na jego przeprowadzenie. Na kontakt fizyczny (np. przytulenie) pacjent zawsze musi wyrazić zgodę.

8) Panowanie pracownika nad własnymi emocjami.

9) Kontakt z pacjentami odbywa się wyłącznie w trakcie wykonywania procedur medycznych oraz ewentualnie przed i tuż po wizycie na terenie przychodni (np. w poczekalni). Inne możliwości kontaktu z pacjentem przewidują udział pracowników Przychodni w przeglądach stomatologicznych i pogadankach organizowanych w placówkach edukacyjnych po wcześniejszym uzgodnieniu z organami prowadzącymi ww. placówki i rodzicami pacjentów.

12) Jeśli pacjent i jego rodzice są osobami bliskimi wobec pracownika, zachowuje on poufność wszystkich informacji dotyczących innych pacjentów.

5. W relacji pracowników z małoletnimi pacjentami niedopuszczalne jest w szczególności:

1) stosowanie wobec pacjenta przemocy w jakiegokolwiek formie, w tym stosowanie kar fizycznych, wykorzystywanie relacji władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby);

2) zawstydzanie, upokarzanie, lekceważenie i obrażanie pacjentów;

3) podnoszenie głosu, krzyczenie na pacjentów, wywoływanie u nich lęku;

- 4) ujawnianie informacji wrażliwych, informacji o sytuacji rodzinnej, medycznej, prawnej itp. dotyczących dziecka wobec osób nieuprawnionych, w tym wobec innych pacjentów;
- 5) zachowywanie się w obecności pacjentów w sposób niestosowny, np. poprzez używanie słów wulgarnych, czynienie obraźliwych uwag oraz nawiązywanie w wypowiedziach do atrakcyjności seksualnej;
- 7) utrwalanie wizerunku dziecka (filmowanie, nagrywanie głosu, fotografowanie) bez zgody jego opiekuna prawnego,
- 8) proponowanie pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych ani nielegalnych substancji psychoaktywnych, spożywanie ich wspólnie z pacjentami lub w ich obecności;
- 9) zapraszanie pacjentów do swojego miejsca zamieszkania.

Rozdział 4. Procedury reagowania na krzywdzenie.

1. Standardem w Przychodni jest:

- a) przeszkolenie wszystkich pracowników w obszarze prawnego i społecznego obowiązku zawiadamiania instytucji o możliwości popełnienia przestępstwa, ze szczególnym uwzględnieniem przestępstw na szkodę małoletnich,
- b) udostępnienie wszystkim pracownikom wykazu danych adresowych lokalnych placówek pomocowych, zajmujących się ochroną dzieci oraz zapewniających pomoc w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia (tj. ośrodek pomocy społecznej, dzielnicowy, centra pomocy dziecku, ośrodki wsparcia, organizacje pozarządowe, policja, sąd rodzinny, centrum interwencji kryzysowej, placówki ochrony zdrowia);
- c) prowadzenie przez osobę wskazaną w rozdziale 1 ust. 5 Standardów, *Karty dokumentowania przebiegu zdarzenia i Karty zdarzeń zagrażających dobru małoletniego*.

2. Na potrzeby Standardów opracowano procedury interwencji w przypadku ujawnienia działania na szkodę małoletniego pacjenta w formie:

- a) przemocy rówieśniczej
- b) przemocy domowej
- c) działania na szkodę dziecka przez pracownika Przychodni.

Rozdział 5. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

1. Celem planu wsparcia jest przede wszystkim:

- a) inicjowanie działań interwencyjnych we współpracy z innymi instytucjami, jeśli istnieje taka konieczność;
- b) współpraca z rodzicami w celu powstrzymania krzywdzenia małoletniego i zapewnienie mu pomocy;
- c) diagnoza, czy konieczne jest podjęcie działań prawnych.

2. Działania koordynuje i monitoruje przedstawiciel Przychodni.

3. Plan wsparcia uwzględnia:

- a) działania interwencyjne, mające na celu zapewnienie pacjentowi bezpieczeństwa, w tym zgłoszone podejrzenie popełnienia przestępstwa zgłoszone do organów ścigania;
- b) zaproponowane formy specjalistycznej pomocy, jeśli istnieje taka potrzeba.

Rozdział 6. Przepisy końcowe.

1. Standardy wchodzi w życie z dniem ogłoszenia zarządzenia.

2. Ogłoszenie następuje poprzez zamieszczenie Standardów na stronie internetowej firmy www.nzozdentysta.com.