

# Standardy Ochrony Małoletnich w GABINECIE STOMATOLOGII ESTETYCZNEJ "ALLADENT" MONIKA PISARSKA-ĆWIEK, ANDRZEJ ĆWIEK SPÓŁKA CYWILNA

## Preambuła

Zgodnie z art. 22b Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, mając na uwadze treść wytycznych Organizacji Narodów Zjednoczonych w zakresie biznesu i praw człowieka, uznając istotną rolę biznesu w zapewnieniu poszanowania praw dzieci, w szczególności prawa do ochrony ich godności i wolności od wszelkich form krzywdzenia, **GABINET STOMATOLOGII ESTETYCZNEJ "ALLADENT" MONIKA PISARSKA-ĆWIEK, ANDRZEJ ĆWIEK SPÓŁKA CYWILNA z siedzibą przy ul. Ametystowej 2/3, 20-577 Lublin, NIP: 7123190421, REGON: 060550171, (dalej ALLADENT lub Placówka lub Gabinet)** wdraża i przyjmuje do stosowania niniejszy dokument jako wzór zasad i procedur w przypadku podejrzenia, że dziecku, które przebywa w ALLADENT dzieje się krzywda oraz zapobiegania takim zagrożeniom.

Wszelkie przejawy przemocy wobec małoletnich, czy to w formie słownej, fizycznej czy psychicznej na terenie ALLADENT są niedopuszczalne i w razie zaistnienia, będą karane na drodze dyscyplinarnej i zgłaszane odpowiednim organom. ALLADENT dokłada wszelkich starań, aby zwiększać świadomość i kompetencje wśród personelu w zakresie rozpoznawania i reagowania na przejawy przemocy wobec dzieci. Dzięki temu tworzymy środowisko bezpieczne dla dzieci, w którym mogą one czuć się komfortowo i w którym mogą znaleźć odpowiednie wsparcie.

Procedura ma zastosowanie do całego personelu **GABINETU STOMATOLOGII ESTETYCZNEJ "ALLADENT" MONIKA PISARSKA-ĆWIEK, ANDRZEJ ĆWIEK SPÓŁKA CYWILNA**, a także do osób trzecich, które przebywają na jego terenie lub w związku z jego działalnością.

## Podstawa prawna:

1. *Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).*
2. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).*
3. *Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 424 z późn. zm.)*
4. *Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799).*
5. *Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.).*
6. *Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.).*
7. *Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2809 z późn. zm.).*

## I. WSTĘP.

**Celem stosowania niniejszego dokumentu** jest wdrożenie do stosowania w ALLADENT Standardów Ochrony Małoletnich oraz poszanowanie praw małoletnich poprzez zapewnienie im bezpieczeństwa, stworzenie przyjaznej atmosfery zaufania i otwartości, a także zapobieganie krzywdzeniu małoletnich. Niniejsza procedura służy rozpoznawaniu i reagowaniu na sytuacje zagrożenia oraz udzielaniu pomocy małoletnim, którzy doświadczyli krzywdzenia.

## Niniejsze standardy ochrony małoletnich (dalej jako SOM) określają w szczególności:

1. Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem ALLADENT, a w szczególności zachowania niedozwolone wobec małoletnich;
2. Zasady i procedurę podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego;

3. Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadamianie sądu opiekuńczego;
4. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów;
5. Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu ALLADENT do stosowania standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności;
6. Zasady i sposób udostępniania rodzicom/opiekunom prawnym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania;
7. Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielenie mu wsparcia;
8. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego;
9. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone;
10. Procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie;
11. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

## II. SŁOWNICZEK.

Na potrzeby tego dokumentu zostało doprecyzowane znaczenie poniższych pojęć:

1. **Placówki medyczne** - placówki prowadzące działalność leczniczą bez względu na formę prawną i źródło finansowania, świadczące usługi dzieciom lub działające na rzecz dzieci.
2. **Personel** – każdy pracownik placówki medycznej, bez względu na formę zatrudnienia, w tym współpracownik, stażysta, wolontariusz lub inna osoba, która z racji pełnionej funkcji ma nawet potencjalny kontakt z dziećmi.
3. **Osoba odpowiedzialna za SOM/Koordynator** - wyznaczony pracownik Placówki, sprawujący nadzór nad prawidłowym stosowaniem Standardów Ochrony Małoletnich oraz ich aktualność.
4. **Dziecko/mалоletni** - na potrzeby niniejszych standardów przyjmuje się, że dzieckiem jest każda osoba, która nie ukończyła 18 roku życia.
5. **Opiekun dziecka** – przedstawiciel ustawowy dziecka: rodzic albo opiekun, rodzic zastępczy, opiekun tymczasowy (czyli osoba upoważniona do reprezentowania małoletniego).
6. **Obca osoba dorosła** - każda osoba powyżej 18 roku życia, która nie jest dla dziecka jego rodzicem lub opiekunem prawnym.
7. **Zgoda rodzica małoletniego** – zgoda co najmniej jednego z rodziców małoletniego. W przypadku braku porozumienia między rodzicami małoletniego należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
8. **Dane osobowe dziecka** - wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.
9. **Dane szczególnej kategorii** – m.in. dane dotyczące zdrowia, pochodzenia rasowego lub etnicznego, dane dotyczące wyznania, dane genetyczne, biometryczne, ujawniające poglądy polityczne, światopoglądowe, dane dotyczące seksualności lub orientacji seksualnej.
10. **Krzywdzenie dziecka** - należy rozumieć jako zachowanie, które może stanowić popełnienie czynu zabronionego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym personel Placówki lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie, każde zamierzone lub niezamierzone działanie, zaniechanie jednostki i instytucji lub społeczeństwa jako całości i każdy rezultat takiego działania lub bezczynności, które naruszają prawa swobody i dobra osobiste dzieci i/lub w zakłócają ich optymalny rozwój. Rozróżnić można:
  - a. **przemoc fizyczną** – np. celowe uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała, czego skutkiem mogą być m. in. złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne,
  - b. **przemoc emocjonalną** – np. powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie małoletniego, nieustanna krytyka, wciąganie małoletniego w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, stawianie małoletniemu wymagań i oczekiwań, którym nie jest on w stanie sprostać,

- c. **przemoc seksualną** – tj. angażowanie małoletniego w aktywność seksualną przez osobę dorosłą; odnosi się do zachowań z kontaktem fizycznym (np. dotykanie małoletniego, współżycie z małoletnim) oraz zachowań bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie małoletniemu materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm);
- d. **zaniedbywanie** – czyli niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych małoletniego przez rodzica lub opiekuna prawnego, tj. niezapewnianie mu jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, brak dozoru nad wypełnianiem obowiązku ustawowego przedszkolnego lub szkolnego;
- e. **cyberprzemoc/przemoc elektroniczną** - np. złośliwe wiadomości w komunikatorach, wpisy w serwisach społecznościowych, rozpowszechnianie ośmieszających zdjęć lub filmów za pośrednictwem Internetu bądź urządzeń telekomunikacyjnych.

### III. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA SOM

Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszych wytycznych, przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim oraz udzielenie im wsparcia w ALLADENT (dalej Koordynator) jest:

Nazwisko i imię: .....Monika Pisarska-Ćwiek.....  
 Stanowisko .....lekarz stomatolog.....  
 Kontakt:.....506691739.....

#### **Zadania i obowiązki Koordynatora:**

1. Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim,
2. Udzielanie wsparcia małoletnim, którzy doświadczyli lub są świadkami przemocy,
3. Dokonywanie aktualizacji SOM,
4. Monitorowanie realizacji i przestrzegania SOM,
5. Reagowanie na sygnał naruszenia procedury,
6. Prowadzenie rejestru zgłoszeń (zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 7*)

### IV. ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI PERSONELU.

1. Przed zatrudnieniem lub skierowaniem danej osoby do pracy z dziećmi ustalane są kwalifikacje tej osoby oraz analizowane są kompetencje do pracy z dziećmi, co wyklucza ryzyko wystąpienia z jej strony zagrożenia dla dobra małoletnich i zagrożenia ich bezpieczeństwa. Ustalenia następują zgodnie z art. 21 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Personel, przed dopuszczeniem do pracy, jest zapoznawany ze Standardami Ochrony Małoletnich, co zostaje przez niego potwierdzone złożeniem oświadczenia i zobowiązaniem do przestrzegania zasad i procedur zawartych w tym dokumencie - *Załącznik nr 1*.
3. Każdą osobę zatrudnianą/skierowaną przez ALLADENT do pracy z dziećmi obowiązkowo sprawdza się w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, dotyczy to również personelu niepełnoletniego, czyli poniżej 18 roku życia.
4. Każda osoba zatrudniana/skierowana do pracy z dziećmi musi dostarczyć informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziałach XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
5. Jeżeli osoba zatrudniana/skierowana do pracy z dziećmi posiada obywatelstwo inne niż polskie wówczas powinna przedłożyć również informację z rejestru karnego tego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla w/w celów.
6. Od osoby zatrudnianej/skierowanej do pracy z dziećmi pobiera się również oświadczenie o państwie/ach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa, złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej. *Załącznik nr 2*.

7. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas osoba zatrudniania/skierowana do pracy z dziećmi składa pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczenie o tym fakcie. *Załącznik nr 3.*
8. W przypadku korzystania z usług podmiotów zewnętrznych ALLADENT zawiera w umowie z tym podmiotem stosowny zapis, który umożliwi egzekwowanie przez ALLADENT odpowiedniego standardu w zakresie sprawdzania pracowników/osób kierowanych do pracy z dziećmi przez tenże podmiot pod kątem ich bezpieczeństwa dla dzieci. Zapis umożliwi naszej Placówce kontrolę spełnienia obowiązku pod rygorem natychmiastowego wypowiedzenia umowy oraz kary umownej lub innych sankcji związanych z niespełnieniem warunków umowy w tym zakresie. Ewentualnie podmiot zewnętrzny współpracujący z placówką wypełnia Oświadczenie w zakresie stosowania SOM – *Załącznik nr 4.*
9. Brak zgody na podpisanie lub dostarczenie któregośkolwiek dokumentu wymienionego w pkt IV, uniemożliwia nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego.

## V. ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI Z DZIECKIEM.

1. ALLADENT zobowiązuje się edukować personel na temat okoliczności wskazujących, że dziecko przebywające w Placówce może być krzywdzone oraz w zakresie sposobów szybkiego i odpowiedniego reagowania na takie sytuacje. Edukacja realizowana jest poprzez różne formy szkolenia np.: szkolenia zewnętrzne, wewnętrzne, e-learning, materiały edukacyjne wypracowane przez Gabinet i dostępne dla pracowników, materiały edukacyjne dostępne bezpłatnie, wypracowane przez inne organizacje.
2. Personel traktuje małoletniego z empatią i szacunkiem wobec jego godności, potrzeb oraz intymności.
3. Małoletni ma prawo do otrzymywania informacji na temat swojego stanu zdrowia oraz podejmowanych czynności medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu rozwoju dziecka.
4. W trakcie badania dziecka może towarzyszyć rodzic/opiekun prawny.
5. Kontakt fizyczny z małoletnim pacjentem, niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, jest możliwy z zachowaniem zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i zasad. Każdorazowo należy uzyskać zgodę/aprobataę małoletniego pacjenta np. na przytulenie w celu uspokojenia.
6. W przypadku dzieci z niepełnosprawnością Gabinet zapewnia optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki przeprowadzenia badania, a sposób komunikowania się dostosowany jest do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka – wytyczne znajdują się w *Załączniku nr 5.*
7. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie, zabronione jest zawstydzanie, lekceważenie, obrażanie, szantażowanie, ignorowanie i bagatelizowanie jego przeżyć (lęk, strach przed bólem) oraz traktowanie go w sposób przedmiotowy lub z narażeniem zasady równości.
8. Bezwzględnie zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mają lub mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym czy romantycznym.
9. Zabronione jest nagrywanie obrazu i dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji z udziałem małoletniego na potrzeby prywatne.
10. Zabronione są zachowania niestosowne i dwuznaczne w obecności małoletniego pacjenta takie jak:
  - a. używanie wulgaryzmów,
  - b. opowiadanie sprośnych żartów,
  - c. wykorzystywanie przewagi fizycznej czy okazywanie władzy,
  - d. nawiązywanie do aktywności lub atrakcyjności seksualnej,
11. Czynności o charakterze higieniczno-pielęgnacyjnym wykonywane powinny być w sposób zapewniający intymność i poszanowanie godności małoletniego pacjenta.
12. Osoby objęte tajemnicą zawodową zobowiązane są do przestrzegania regulacji dotyczących danych osobowych. Zabronione jest ujawnianie informacji o małoletnim pacjentce w tym:
  - a. informacji o stanie zdrowia;
  - b. wizerunku;
  - c. informacji o sytuacji medycznej, opiekuńczej, rodzinnej, ekonomicznej i prawnej,
  - d. danych o jego wyznaniu i jego światopoglądzie.

### **13. Podczas kontaktu personelu z małoletnim pacjentem:**

- a. Każde dziecko traktujemy podmiotowo, z życzliwością i szacunkiem.
- b. Witamy się z dzieckiem, przedstawiamy się, wskazujemy, jaka jest Nasza rola w opiece nad pacjentem.
- c. Zwracamy się do dziecka w preferowanej przez niego formie.
- d. Słuchamy uważnie i przekazujemy dziecku informacje w sposób dostosowany do wieku, sprawdzamy, czy rozumie, potwierdzamy, że może zadawać pytania.
- e. Dajemy dziecku czas na oswojenie się z sytuacją i szanujemy jego emocje.
- f. Zbierając wywiad, w pierwszej kolejności rozmawiamy z dzieckiem, a następnie prosimy rodzica o uzupełnienie.
- g. Zaczynamy zabieg od czynności najmniej stresujących i zawsze na bieżąco uprzedzamy dziecko o tym, co będziemy robić; tłumaczymy na czym polega zabieg/badanie.
- h. W miarę możliwości i w zależności od wieku i potrzeb dziecka, włączamy je w ustalanie planu postępowania/leczenia.
- i. Szanujemy prywatność dziecka - dbamy o to, aby w trakcie zabiegu/badania dziecka nie wchodziły do gabinetu osoby bez wyraźnej potrzeby.
- j. Stosujemy zwroty i sposoby zmniejszające poziom lęku u dziecka np. zamiast „borowanie” mówimy „oczyszczanie”.
- k. Reagujemy, gdy podejrzewamy, że dziecko nie otrzymuje właściwej opieki lub doświadcza przemocy.
- l. Unikamy nagradzania dziecka „za dzielność” – to wywiera na dzieci presję i nie daje im prawa do odczuwania lęku i bólu. Naklejki są super – jako pamiątka z wizyty, bez względu na to, jak zachowywało się dziecko.

### **NIGDY:**

- a. Nie oszukujemy dziecka, nie manipulujemy nim, aby nakłonić do współpracy.
- b. Nie oceniamy dziecka ani nie zawstydzamy, np. używając zwrotów typu „taka duża dziewczynka i się boi”, albo „chłopaki nie płaczą”.
- c. Nie ignorujemy dziecka i nie rozmawiamy z innymi dorosłymi tak, jakby nie było przy tym obecne.
- d. Nie dotykamy dziecka bez uprzedzenia.
- e. Nie stosujemy wobec dziecka żadnej formy przemocy.

### **14. Podczas kontaktu personelu z rodzicami/opiekunami małoletniego pacjenta:**

- a. Traktujemy problemy z jakimi zgłaszają się rodzice/opiekunowie dziecka z uważnością i zrozumieniem tego, że z punktu widzenia rodziców sytuacja ich dziecka jest zawsze najważniejsza.
- b. Udzielamy wskazówek, jesteśmy przewodnikiem po systemie ochrony zdrowia dla rodzica.
- c. W kontakcie z rodzicami/opiekunami nie kierujemy się stereotypami; zachowujemy uważność wobec pouczania rodziców/opiekunów w sprawach, które nie wiążą się ściśle ze zdrowiem lub stanem ich dziecka.
- d. Angażujemy rodzica do współpracy i pomocy, np. przy badaniu/zabiegu, ale bez oszukiwania dziecka.
- e. Udzielamy zrozumiałych informacji o wynikach badań, planie postępowania i przebiegu wykonywanego zabiegu.
- f. Zwracamy szczególną uwagę na relacje między rodzicem a dzieckiem.

**! POWYŻSZE ZASADY OBOWIĄZUJĄ CAŁY PERSONEL, W TYM WSZYSTKICH PRACOWNIKÓW, STAŻYSTÓW, PRAKTYKANTÓW CZY WOLONTARIUSZY !**

Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzane złożeniem oświadczenia według wzoru znajdującego się w *Załączniku nr 1*.

## **VI. Procedury interwencji w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa dziecka.**

### **A. Zasady ogólne.**

1. Procedury interwencji mają na celu wspieranie członków personelu w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka.
2. Celem interwencji jest zatrzymanie krzywdzenia dziecka i zapewnienie mu bezpieczeństwa.
3. Personel ALLADENTU jest zobowiązany do przyjęcia informacji o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego lub krzywdzeniu małoletniego oraz do reagowania na tą okoliczność.
4. Naruszenie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.

### **B. Kwalifikacja zagrożeń.**

1. Na potrzeby niniejszej procedury przyjęta została następująca kwalifikacja zagrożeń bezpieczeństwa dzieci:
  - a. przestępstwo na szkodę dziecka, np. wykorzystanie seksualne, znęcanie się nad dzieckiem;
  - b. inna forma krzywdzenia, niebędąca przestępstwem, np. krzyk, kary fizyczne, poniżanie;
  - c. zaniechanie potrzeb życiowych dziecka (np. związanych z żywieniem, higieną czy zdrowiem).
2. W każdym przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone ALLADENT zadba o bezpieczeństwo dziecka i odseparuje je od osoby podejrzewanej o krzywdzenie.
3. Członek personelu, który podejrzewa, że dziecko jest krzywdzone ma obowiązek sporządzenia notatki służbowej i przekazania jej osobie odpowiedzialnej za przyjęcie zgłoszenia - Koordynatorowi.
4. W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, powiadomimy opiekuna dziecka, a w sytuacji gdy osobą podejrzewaną o krzywdzenie jest opiekun dziecka, powiadomimy inną osobę sprawującą opiekę nad dzieckiem, która zapewni mu należyte bezpieczeństwo.
5. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony ze strony innego dziecka, powiadomiony zostanie również opiekun dziecka krzywdzącego.
6. Interwencja prowadzona jest przez Koordynatora bądź osobę przez niego wyznaczoną.
7. Procedura interwencji w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka przyjęta w naszej Placówce uwzględnia obowiązki określone w przepisach prawa, m.in. art. 240 Kodeksu karnego<sup>1</sup>, art.12. Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej<sup>2</sup> oraz art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego<sup>3</sup>.
8. Wszystkie osoby, które w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych powzięły informację o krzywdzeniu dziecka lub informacje z tym związane, są zobowiązane do zachowania poufności, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.
9. Każde zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz przebieg każdej interwencji dokumentuje się w sposób ustalony w Gabinetce.
10. Po ujawnieniu przez dziecko krzywdzenia lub w sytuacji podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, osoba odpowiedzialna za organizację i udzielanie wsparcia dziecku opracowuje plan wsparcia dziecka:

---

<sup>1</sup> art. 240 Kodeksu karnego nakłada obowiązek powiadomienia prokuratora lub policji na każdego, kto ma wiarygodną wiadomość o karalnym przygotowaniu, usiłowaniu lub dokonaniu m.in. tych czynów: zabójstwo (art. 148 kk), spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu (art. 156 kk), zgwałcenia małoletniego poniżej 15 r. ż., zbiorowe, „kazirodzce” lub zgwałcenie ze szczególnym okrucieństwem (art. 197 §3 lub §4 kk), seksualne wykorzystanie niepełnoletniości 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.

<sup>2</sup> art. 12 Ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej nakłada obowiązek niezwłocznego zawiadomienia policji lub prokuratury 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. Ponadto ustawa ta nakłada na pracowników ochrony zdrowia obowiązek wszczęcia procedury Niebieskie Karty w sytuacji podejrzenia stosowania przemocy domowej wobec dziecka.

<sup>3</sup> art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego stanowi, że każdy, kto wie o zagrożeniu dobra dziecka, obowiązany jest zawiadomić o nim sąd opiekuńczy

**Plan wsparcia** powinien uwzględniać w szczególności: indywidualną sytuację dziecka, m.in. jego wiek, samopoczucie/obrażenia, charakter zdarzenia do jakiego doszło, sytuację rodzinną.

**Plan wsparcia** powinien również zawierać wskazania dotyczące podjęcia przez Nas działań, których celem jest zapewnienie dziecku bezpieczeństwa i poprawa jego dobrostanu, określenie źródła zagrożenia/krzywdzenia (opiekun lub inna osoba dorosła, personel podmiotu, inne dziecko), sposobów odizolowania dziecka od sprawców krzywdzenia, a także wsparcie, jakie możemy zaoferować dziecku.

**Plan wsparcia** powinien być opracowany w porozumieniu z opiekunami dziecka. W przypadku, gdy opiekun jest osobą krzywdzącą dziecko, wówczas plan należy opracować w porozumieniu z rodzicem niekrzywdzącym lub inną osobą bliską wskazaną przez dziecko.

### **C. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych.**

1. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie, należy niezwłocznie poinformować numer alarmowy 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować numer alarmowy 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
3. W przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka należy sporządzić pisemne zawiadomienia, opisujące najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy lub nauki) i przesłać je do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
4. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców lub opiekunów prawnych należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.

### **D. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu lub innej osoby dorosłej.**

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować numer alarmowy 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
3. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dziecku należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
4. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego najbardziej dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację) przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury.
5. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia, niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę ze strony członka personelu, a zachowanie to było jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka przełożony/inna osoba wskazana przez kierownictwo przeprowadza rozmowę dyscyplinującą z członkiem personelu,
6. W sytuacji gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, rekomenduje się rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony przez ALLADENT lecz przez podmiot trzeci, wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.

7. W przypadku znacznego naruszenia dobra dziecka przez członka personelu, Koordynator przeprowadza wewnętrzne postępowanie w celu wyjaśnienia zdarzenia, określa kroki zapobiegające wystąpieniu takich sytuacji w przyszłości (np. aktualizacja standardów, obowiązkowe szkolenie) i nadzoruje ich realizację.
8. W przypadku niezastosowania się personelu do standardów pomimo ewidentnych objawów przemocy wobec dziecka należy podjąć działania mające na celu ukaranie personelu oraz ponowne jego przeszkolenie.

#### **E. Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony innego dziecka.**

1. W przypadku podejrzenia, że osobą krzywdzącą dziecko jest inne dziecko (przemoc rówieśnicza), należy przeprowadzić rozmowę z dzieckiem poddawany krzywdzeniu i jego opiekunami. W miarę możliwości należy dążyć do ustalenia przebiegu zdarzenia, wpływu zdarzenia na zdrowie psychiczne i fizyczne dziecka krzywdzonego oraz czy opiekunowie dziecka reagują na fakt krzywdzenia. Ustalenia są spisywane w notatce służbowej.
2. W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadcza przemocy ze strony innego dziecka z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego lub/i zagrożone jest jego życie, należy niezwłocznie poinformować numer alarmowy 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
3. W przypadku, gdy ma miejsce podejrzenie o stosowanie wobec dziecka przemocy rówieśniczej, a opiekunowie nie podejmują działań zmierzających do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa, należy postępować jak w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony rodzica, opiekuna lub innych bliskich dorosłych (punkt C powyżej).

#### **Przykłady sytuacji mogących budzić podejrzenia lub wskazywać na krzywdzenie dziecka**

**UWAGA!** Wystąpienie niektórych zdarzeń nie oznacza automatycznie, że dochodzi do krzywdzenia małoletniego. Ważne jest, żeby zachować czujność i zwracać uwagę na sytuacje, które wzbudzają niepokój. Sytuacją niepokojącą będzie również taka, w której relacja osoby dorosłej i dziecka nie wydaje się swobodna i opiekuńcza.

<b>WSKAŹNIKI FIZYCZNE</b>	<b>WSKAŹNIKI BEHAWIORALNE</b>
Zadrapania	Tendencje do samookaleczenia
Ślady ugryzień lub siniaki	Ciągłe próby ucieczki
Oparzenia, np. papierosowe	Agresja lub wycofanie
Oznaki samookaleczenia	Strach przed powrotem do domu
Ciągły głód	Nieuzasadniony strach przed dorosłymi
Narażenie na niebezpieczeństwo, brak nadzoru	Kołysanie, ssanie kciuka
Nieodpowiednie/niewłaściwe ubranie	Zmęczenie, bezradność
Niedostateczna higiena	Niskie poczucie własnej wartości
Dziecko może skarżyć się na bolesność, ból lub krwawienie w swoich "częściach intymnych"	Kompulsywne kradzieże, żebranie
Składanie propozycji seksualnych dorosłym lub innym dzieciom	Depresja



Trudności w chodzeniu lub siedzeniu	Nieodpowiedni język i/lub wiedza seksualna nieadekwatna do wieku
Anoreksja/bulimia	Strach przed ciemnością
Oznaki zażycia substancji psychoaktywnych/narkotyków	Niechęć do zbliżania się do kogokolwiek

## VII. Zasady ochrony dostępu do Internetu

1. Na terenie Placówki małoletni korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez małoletniego ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku małoletniego w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z pkt VI niniejszych standardów.

## VIII. Ewaluacja i monitoring Standardów Ochrony Małoletnich

1. ALLADENT powołuje Koordynatora odpowiedzialnego za SOM stosowane w Placówce i umieszcza jego dane kontaktowe w miejscu łatwo dostępnym dla personelu oraz pacjentów, w tym również dzieci.
2. ALLADENT określa zakres zadań oraz kompetencji Koordynatora w zakresie przygotowania pracowników do stosowania zapisów SOM, zasad przygotowania pracowników do ich stosowania oraz sposobu dokumentowania tych czynności.
3. Koordynator, o którym mowa w punkcie poprzedzającym, raz na dwa lata dokonuje monitoringu i ewaluacji SOM.
4. Monitoring i ewaluacja obejmują weryfikację realizacji SOM, reagowanie na sygnały naruszenia zasad i procedur oraz zaproponowanie zmian w dokumencie, zwłaszcza pod kątem dostosowania ich do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.
5. Koordynator przeprowadza wśród pracowników ALLADENT, raz na 2 lata, ankietę monitorującą poziom realizacji SOM. Wzór ankiety stanowi *Załącznik nr 8*.
6. W ankiecie pracownicy mogą proponować zmiany oraz wskazywać naruszenia zasad i procedur SOM w ALLADENT.

## IX. Zasady ochrony wizerunku małoletniego

1. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016.
2. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych małoletniego w podmiocie leczniczym reguluje Polityka Ochrony Danych Osobowych dostępna na stronie internetowej podmiotu leczniczego.
3. Utrwalanie wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu małoletniego) na terenie naszej Placówki i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego małoletniego. Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie naszej Placówki.
4. Jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, zgodą rodzica/opiekuna nie jest wymagana.
5. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do rodzica/opiekuna małoletniego możliwe jest tylko za jego wiedzą i zgodą.

## X. Postanowienia końcowe

1. Standardy ochrony małoletnich w ALLADENT wchodzi w życie z dniem 25.07.2024 roku.

2. Ogłoszenie standardów następuje poprzez zamieszczenie na stronie internetowej oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla małoletnich.
3. Ogłoszenie standardów dla personelu następuje poprzez umieszczenie ich w miejscu dostępnym dla personelu.