
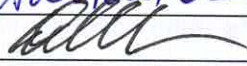
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wersja procedury 1	Strona nr 1
	<small>NAZWA PROCEDURY</small> Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu placówki medycznej oraz oświadczenie o niekaralności		Liczba stron 5

Opracował: Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy Dominika Aleksandrowicz	Data: 1.08.2024r.	Podpis: 
Zatwierdził: Dyrektor Bogusław Witkowski	Data: 1.08.2024r.	Podpis: 
Obowiązuje od dnia: 12.08.2024r.		

1. Cel

Zapewnienie kompetentnego personelu, który kieruje się wartościami i misją Przychodni Zdrowia Skawina Sp. z o.o. ze szczególnym uwzględnieniem ochrony dzieci przed krzywdzeniem.

2. Zakres (miejsce, gdzie obowiązuje procedura)


Procedura obowiązuje w Przychodni Zdrowia Skawina, ze szczególnym uwzględnieniem Poradni Pediatricznej.

3. Skróty i definicje

Rejestr Sprawców na Tle Seksualnym - rejestr obywateli polskich, którzy dopuścili się przestępstwa z pobudek seksualnych

4. Rekrutacja


- a. Podczas rekrutacji personelu bierze się pod uwagę m.in. wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, przebieg dotychczasowego zatrudnienia kandydata/kandydatki oraz stosunek do wartości i misji Przychodni Zdrowia Skawina Sp. z o.o. oraz do ochrony praw dzieci, zapewnienia im szacunku i bezpieczeństwa.
- b. W celu ułatwienia weryfikacji stosunku do ochrony praw dzieci, zapewnienia im szacunku i bezpieczeństwa w **Załączniku nr 1** określono ewentualny zakres pytań podczas rozmowy kwalifikacyjnej.
- c. Każdy kandydat/kandydatka do pracy lub współpracy w jakiejkolwiek formie, w tym na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, kontraktów, wolontariatu, praktyk zawodowych, stażu, itp. podlega weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym.
- d. Dane potrzebne do weryfikacji w ww. Rejestrze to:
 - a. imię(imiona) i nazwisko
 - b. data urodzenia
 - c. dane kontaktowe
- e. Weryfikacja w Rejestrze musi odbyć się przed dopuszczeniem do wykonywania obowiązków i zleconych zadań.

	<p style="text-align: center;">STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH</p>	<p style="text-align: center;">Wersja procedury 1</p>	<p style="text-align: center;">Strona nr 2</p>
	<p style="text-align: center;">NAZWA PROCEDURY Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu placówki medycznej oraz oświadczenie o niekaralności</p>		<p style="text-align: center;">Liczba stron 5</p>

- f. Za sprawdzenie w Rejestrze odpowiada Specjalista ds. Kadr i Płac. Wydruk z Rejestru przechowywany jest w aktach osobowych pracownika lub w analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby współpracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej/ wolontariusza/praktykanta/ stażysty itp.
- g. Kandydat/kandydatka mający bezpośredni lub pośredni kontakt z dzieckiem ma obowiązek dostarczyć informacje 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 z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
- h. Jeżeli osoba posiada obywatelstwo inne niż polskie wówczas przedkłada informacje z rejestru karnego państwa obywatelstwa 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 ww. celów.
- i. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat/ kandydatka składa pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczenie o tym fakcie według wzoru z **Załącznika nr 2**.
- j. W przypadku niemożliwości przedstawienia kandydat/kandydatka informacji o niekaralności, zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o niekaralności oraz toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych według **Załącznika nr 2** do niniejszej procedury.
- k. Pod oświadczeniami składanymi po rygorem odpowiedzialności karnej składa się oświadczenie o następującej treści: Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

5. Obecni pracownicy / współpracownicy

- a. Weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym podlegają również aktualni pracownicy, współpracownicy, osoby świadczące usługi w ramach umów cywilnoprawnych i kontraktów, wolontariusze, praktykanci zawodowi, stażyści, itp.
- b. Aktualni pracownicy, współpracownicy, osoby świadczące usługi w ramach umów cywilnoprawnych i kontraktów, wolontariusze, praktykanci zawodowi, stażyści, itp. mający

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wersja procedury 1	Strona nr 3
	<small>NAZWA PROCEDURY</small> Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu placówki medycznej oraz oświadczenie o niekaralności		Liczba stron 5


bezpośredni lub pośredni kontakt z dzieckiem mają obowiązek dostarczyć informacje 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 z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, niezwłocznie od dnia wejścia w życie Polityki ochrony małoletnich w Przychodni Zdrowia Skawina.

6. Załączniki

Załącznik 1 - Przykładowe pytania podczas rozmowy kwalifikacyjnej

Załącznik 2 - Oświadczenie o niekaralności


WYKAZ ZMIAN W PROCEDURZE		
ZMIANA DO WERSJI	NR WNIOSKU O ZMIANĘ	OPIS ZMIANY

	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wersja procedury 1	Strona nr 4
	<small>NAZWA PROCEDURY</small> Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu placówki medycznej oraz oświadczenie o niekaralności		Liczba stron 5

Załącznik 1

PRZYKŁADOWE PYTANIA PODCZAS ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ

1. Czy pracował/a Pan/Pani wcześniej w podmiocie medycznym, w którym wdrożona była Polityka Ochrony Dzieci lub Kodeks Bezpiecznych Relacji? Jeśli tak, proszę opisać jak ww. dokumenty wpływały na Pana/Pani bieżącą pracę?
2. Jak postrzega Pan/Pani Politykę Ochrony Dzieci? Czy to dokument zbędny w codziennej pracy, czy potrzebny do ujednoczenia i określenia standardu postępowania wobec dzieci?
3. Co zrobiłby/zrobiłaby Pan/Pani, gdyby inny członek personelu medycznego nie przestrzegał Polityki Ochrony Dzieci lub Kodeksu Bezpiecznych Relacji?
4. Czy potrafi Pan/Pani rozpoznać symptomy krzywdzenia dziecka?
5. Gdyby Pan/Pani był/a zaniepokojony/a działaniami lub zachowaniem innej osoby dorosłej wobec dzieci, jakie kroki Pan/Pani by podjął/podjęła? Czy zna Pan/Pani ścieżkę interwencji w przypadku krzywdzenia?
6. Czy pracując w innym podmiocie medycznym zdarzyło się Panu/Pani zareagować w sytuacji krzywdzenia dziecka?
7. Gdyby Pan/Pani widział/a rodzica lub członka personelu medycznego krzyczących na dziecko, co by Pan/Pani zrobił/a?
8. W jaki sposób zwróciłby/zwróciłaby Pan/Pani uwagę rodzicowi, który „straszy” dziecko personelem lub czynnościami medycznymi, np. mówiąc, jeśli będziesz niegrzeczny, to Pani pielęgniarka zrobi Ci zastrzyk?
9. Jakie cechy zauważył/a Pan/Pani u innych, które Pan/Pani doceniał/a, szczególnie w odniesieniu do ich pracy z dziećmi lub opieki nad nimi?
10. Jak zareagował/a by Pan/Pani, gdyby dziecko zgłosiło bezpośrednio Panu/Pani w zaufaniu zdarzenie związane z nadużyciem stosowanym wobec niego przez dorosłego lub inne dziecko?

	STANDARZY OCHRONY MAŁOLETNICH	Wersja procedury 1	Strona nr 5
	<small>NAZWA PROCEDURY</small> Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu placówki medycznej oraz oświadczenie o niekaralności		Liczba stron 5

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

dn., *(miejsce)*

Ja, *(imię i nazwisko)*, PESEL *(lub inny nr dokumentu w przypadku braku nadanego PESEL)* oświadczam, że w państwie *(wpisz nazwę)* nie jest prowadzony rejestr karny/nie wydaje się informacji z rejestru karnego *(odpowiednie wykreśl)*.

Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie *(wpisz nazwę)* za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale 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 oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z edukacją. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

