

Wydanie nr 1
z dnia 01/07/2024 R. Krasnobród

**Gabinet stomatologiczny: Emilia Studnicka Indywidualna Praktyka
Lekarska
Adres: ul. Rynek 3, 22-440 Krasnobród
NIP: 918 216 00 90**

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH
EMILIA STUDNICKA INDYWIDUALNA PRAKTYKA
STOMATOLOGICZNA**

I. Cel standardów

Celem niniejszych standardów jest zapewnienie skutecznej ochrony małoletnich pacjentów przebywających w naszej placówce. Dokument określa działania prewencyjne, procedury zgłaszania podejrzeń nadużyć, a także sposób postępowania personelu medycznego w przypadkach zagrożeń. Standardy te mają zapobiegać przypadkom przemocy, wykorzystywania seksualnego oraz zapewniać dzieciom bezpieczne i przyjazne środowisko podczas ich wizyt w gabinecie stomatologicznym.

II. Zasady ogólne

1. **Polityka ochrony dzieci i młodzieży** – Wszyscy pracownicy naszej placówki zobowiązani są do przestrzegania polityki ochrony dzieci i młodzieży, a także podejmowania wszelkich działań mających na celu zapobieganie zagrożeniom.
2. **Bezpieczeństwo emocjonalne i fizyczne** – Personel jest odpowiednio przeszkolony, by zapewniać dzieciom komfort i poczucie bezpieczeństwa. Każdy pacjent ma prawo do przyjaznego i empatycznego traktowania.
3. **Szacunek i godność** – Dzieci są traktowane z pełnym szacunkiem, a wszelkie działania stomatologiczne wykonywane są zgodnie z ich potrzebami emocjonalnymi oraz fizycznymi. W miarę możliwości unika się zabiegów, które mogą powodować dyskomfort lub stres bez odpowiedniego przygotowania pacjenta.

III. Rekrutacja personelu

1. **Szkolenia w zakresie ochrony dzieci** – Każdy członek personelu musi odbyć szkolenie z zakresu ochrony dzieci przed przemocą i wykorzystywaniem seksualnym. Szkolenia te są regularnie aktualizowane, a nowe procedury są wprowadzane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

IV. Procedury postępowania z małoletnimi pacjentami

1. **Obecność rodziców/opiekunów prawnych** – Dzieci poniżej 13. roku życia muszą być zawsze w obecności rodzica lub opiekuna prawnego podczas wizyty stomatologicznej. Starsi pacjenci (13-18 lat) mogą przebywać sami w gabinecie jedynie za wyraźną zgodą rodzica lub opiekuna.
2. **Przygotowanie pacjenta** – Przed każdą wizytą personel medyczny ma obowiązek jasno i zrozumiale wyjaśnić dziecku, na czym będzie polegać procedura stomatologiczna. Ważne jest, aby używać prostego języka i unikać specjalistycznych terminów, które mogą wywołać lęk.
3. **Zachowanie prywatności** – Małoletni pacjenci mają prawo do prywatności podczas wykonywania procedur stomatologicznych. Lekarze i higienistki muszą respektować granice prywatności dziecka, zapewniając odpowiednią intymność podczas zabiegów.
4. **Unikanie niepotrzebnego kontaktu fizycznego** – Kontakt fizyczny z pacjentem jest ograniczony wyłącznie do sytuacji medycznie uzasadnionych. Wszelkie dotknięcia muszą być wcześniej omówione z pacjentem i wykonane w sposób profesjonalny.

V. Ochrona przed przestępczością na tle seksualnym

1. **Rozdzielność ról** – Personel, który nie jest zaangażowany bezpośrednio w opiekę nad małoletnim, nie może samodzielnie przebywać w gabinecie stomatologicznym w obecności pacjenta.
2. **Kontakty pozamedyczne** – Zakazuje się nawiązywania kontaktów pozamedycznych z pacjentami poza placówką. Pracownicy nie mogą utrzymywać relacji prywatnych z pacjentami, w tym poprzez media społecznościowe, bez wyraźnej zgody rodziców lub opiekunów.
3. **Monitoring i bezpieczeństwo** – Placówka jest wyposażona w monitoring w poczekalniach oraz korytarzach, aby zapewnić pełne bezpieczeństwo małoletnim pacjentom. Gabinety, w których odbywają się zabiegi, są odpowiednio zabezpieczone, a dostęp do

nich jest kontrolowany.

VI. Procedury reagowania na zagrożenia

1. **Zgłaszanie incydentów** – W przypadku zaobserwowania niepokojących sygnałów lub podejrzeń nadużyć wobec małoletnich, personel ma obowiązek natychmiast zgłosić takie sytuacje odpowiednim służbom (policja, opieka społeczna) oraz poinformować zarządcę placówki.
2. **Współpraca z organami ścigania** – Placówka jest zobowiązana do pełnej współpracy z organami ścigania oraz instytucjami państwowymi w przypadku prowadzenia śledztwa lub postępowania dotyczącego ochrony małoletnich.

VII. Edukacja pacjentów i rodziców

1. **Edukacja pacjentów i rodziców** – Rodzice oraz opiekunowie prawni są regularnie informowani o polityce ochrony małoletnich oraz procedurach bezpieczeństwa stosowanych w placówce. Na prośbę rodzica możliwe jest organizowanie spotkań informacyjnych oraz przekazywanie materiałów edukacyjnych dotyczących bezpiecznej opieki nad dziećmi.
2. **Materiały informacyjne** – W poczekalni dostępne są broszury informacyjne dotyczące polityki ochrony dzieci, a także numery kontaktowe do instytucji wspierających rodziny w przypadku zagrożeń przestępczością seksualną.

VIII. Monitorowanie i ocena standardów

1. **Regularna ocena ryzyka** – Co kwartał placówka przeprowadza wewnętrzne audyty dotyczące przestrzegania standardów ochrony małoletnich. Wyniki audytów są analizowane, a w razie potrzeby wprowadzane są usprawnienia.
2. **Zarządzanie ryzykiem** – W przypadku identyfikacji nowych zagrożeń, placówka natychmiast wdraża odpowiednie środki

zaradcze, które mogą obejmować dodatkowe szkolenia personelu, aktualizację polityki ochrony lub współpracę z zewnętrznymi ekspertami.

Lista instytucji wspierających na wypadek przemocy

112 – telefon alarmowy

800 12 12 12 – Rzecznik Praw Dziecka

800 119 119 – telefon zaufania dla dzieci i młodzieży prowadzony przez specjalistów i wolontariuszy Towarzystwa Przyjaciół Dzieci. Linia czynna codziennie w godzinach od 14:00 do 22:00. Na telefon można zgłaszać dowolny problem lub uzyskać poradę m.in. psychologa lub psychoterapeuty.

800 120 226 – bezpłatna linia policji ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie. Specjaliści przyjmują zgłoszenia przemocy w rodzinie (uruchomienie procedury Niebieskiej Karty), podejmują interwencje i doradzają w sytuacjach kryzysowych. Telefon działa od pon. do pt. w godz. 9:30-15:30.

22 668 70 00 – całodobowa Poradnia Telefoniczna Niebieskiej Linii, przeznaczona m.in. do zgłaszania przemocy domowej.

800 100 100 – bezpłatna linia dla rodziców i nauczycieli szukających wsparcia w przypadku przeciwdziałania przemocy wobec dzieci (cyberprzemoc, przemoc w szkole, substancjepsychoaktywne). Linia czynna pn.-pt. w godz. 12:00-15:00.

116 111- Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży - to darmowy, anonimowy telefon zaufania prowadzony przez **Fundację Dajemy Dzieciom Siłę**. Dzieci i nastolatki mogą zgłaszać dowolny problem m.in. kwestie związane ze szkołą, domem, relacjami, przemocą fizyczną lub seksualną,

zdrowiem psychicznym, nadużywaniem alkoholu przez rodzica. Linia działa całodobowo, 7 dni w tygodniu. W razie zgłoszenia sytuacji zagrażającej życiu dziecka, pracownicy linii podejmują interwencję.

19 288 – Młodzieżowy Telefon Zaufania, dyżury specjalistów pon.-pt. 15:00-19:00.

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem obowiązujących w gabinecie **Emilia Studnicka Indywidualna Praktyka Lekarska** do ich przestrzegania i stosowania.

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

.....

miejsce i data

Ja,

nr PESEL/ nr paszportu

Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie 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 wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

data i czytelny podpis

