



Standardy ochrony małoletnich

Anna Jaworowska Gabinet Stomatologiczny

Miejsce udzielania świadczeń	Jaworowscy Dentystyka, ul. Bulwarowa 31/U3, 31-751 Kraków
NIP i REGON	6762025680 120537945
Kontakt z gabinetem	503 781 387 kontakt@jaworowscydentystyka.pl
Strona internetowa	jaworowscydentystyka.pl

Zasady bezpiecznej wizyty dziecka, reagowania na podejrzenie krzywdzenia i udzielania wsparcia w jednoosobowym gabinecie stomatologicznym. Dokument obejmuje pełną procedurę, wersję dla dzieci oraz formularze do użycia w razie zdarzenia.

§ 1 Cel i odpowiedzialność w gabinecie

1. Standardy służą ochronie przed krzywdzeniem wszystkich osób poniżej 18. roku życia korzystających ze świadczeń lub przebywających w gabinecie. Uwzględniają wiek, rozwój, stan zdrowia, niepełnosprawność i szczególne potrzeby dziecka. Dobro i bezpieczeństwo dziecka są podstawą podejmowanych działań.
2. Gabinet prowadzi osobiście lekarz dentysta Anna Izabela Jaworowska, numer prawa wykonywania zawodu 1303651. Jest ona osobą odpowiedzialną za stosowanie i przegląd standardów, przyjmowanie zgłoszeń, udzielanie wsparcia, podejmowanie interwencji, zawiadamianie właściwych organów oraz zabezpieczenie dokumentacji. W jednoosobowym gabinecie nie powołuje się zespołu interwencyjnego ani odrębnego koordynatora.
3. Zgłoszenie można przekazać bezpośrednio Annie Jaworowskiej w gabinecie, telefonicznie pod numerem 503 781 387, e-mailem na adres kontakt@jaworowscydentystyka.pl lub pisemnie na adres do doręczeń ul. Dąbska 20B/36, 31-572 Kraków. W sytuacji bezpośredniego zagrożenia nie należy czekać na odpowiedź gabinetu - trzeba dzwonić pod numer 112.
4. Osoba zgłaszająca nie musi rozstrzygać, czy doszło do przestępstwa, ani przedstawiać dowodów. Nie wymaga się formularza ani uprzedniej zgody rodzica na przekazanie informacji o zagrożeniu. Zgłoszenia anonimowe również podlegają ocenie, jeżeli zawierają informacje pozwalające podjąć działania.
5. Standardy stosuje się w gabinecie jako przyjęte zasady bezpieczeństwa dzieci. Przy ewentualnym rozszerzeniu działalności o inne osoby należy przed ich dopuszczeniem do pracy dostosować organizację i wykonać wymagane prawem obowiązki weryfikacyjne.

§ 2 Bezpieczna relacja z dzieckiem

1. Lekarz dentysta przedstawia się dziecku, zwraca się do niego z szacunkiem i spokojnie wyjaśnia cel oraz przebieg wizyty, używane narzędzia, możliwe odczucia i planowane znieczulenie. Informacje przekazuje językiem dostosowanym do wieku i możliwości rozumienia, bez straszenia i obietnic, których nie można dotrzymać.
2. Dziecko może zadawać pytania, zgłaszać ból, obawę i potrzebę przerwy. Przed zabiegiem w miarę możliwości ustala się czytelny sygnał przerwania czynności, np. podniesienie ręki. Po jego użyciu lekarz dentysta zabezpiecza pole zabiegowe i przerywa czynność najszybciej, jak jest to bezpiecznie możliwe.
3. Kontakt fizyczny ogranicza się do czynności uzasadnionych diagnostyką, leczeniem, pomocą lub bezpośrednim bezpieczeństwem. Dotyk jest wyjaśniany; zapewnia się intymność i odsłania wyłącznie niezbędny obszar ciała. Ból jest oceniany i leczony odpowiednio do sytuacji klinicznej.
4. W miarę możliwości uwzględnia się potrzeby sensoryczne, trudności komunikacyjne, wolniejsze tempo adaptacji, konieczność dodatkowego wyjaśnienia i możliwość obecności niewielkiej zabawki. W razie potrzeby ustala się wizytę adaptacyjną, dłuższy termin lub właściwe miejsce dalszego leczenia.
5. Dziecko nie jest obwiniane za lęk, płacz, brak współpracy, stan uzębienia ani sytuację rodzinną. Wywiad i zalecenia prowadzi się w sposób, który wspiera dziecko i opiekuna, a nie prowadzi do zawstydzania.

§ 3 Zgoda na leczenie i obecność osoby bliskiej

1. Przed leczeniem weryfikuje się tożsamość dziecka oraz uprawnienie osoby wyrażającej zgodę. Do ukończenia 16 lat wymagana jest zgoda przedstawiciela ustawowego; po ukończeniu 16 lat - również zgoda małoletniego. Dziecko młodsze otrzymuje zrozumiałą informację i jest wysłuchiwane.
2. Zabieg operacyjny albo metoda leczenia lub diagnostyki stwarzająca podwyższone ryzyko wymaga zgody pisemnej, a u małoletniego, który ukończył 16 lat - także jego pisemnej zgody, z uwzględnieniem prawnie skutecznych form elektronicznych oraz art. 18 ust. 1a ustawy o prawach pacjenta. Samo zapisanie na wizytę, podpisanie regulaminu lub obecność dowolnego dorosłego nie zastępują zgody osoby uprawnionej.
3. Opiekun faktyczny może w ustawowo określonych okolicznościach wyrazić zgodę na badanie, a nie ogólnie na leczenie dziecka. Brak przedstawiciela, sprzeciw małoletniego, który ukończył 16 lat, albo spór co do zgody wymagają zastosowania właściwych przepisów o sądzie opiekuńczym i ewentualnej pomocy niecierpiącej zwłoki.
4. Na życzenie dziecka przy świadczeniu może być obecna osoba bliska. Ewentualne ograniczenie obecności wymaga podstawy ustawowej i odnotowania przyczyny w dokumentacji. Dziecko nie izoluje się od bezpiecznego opiekuna w celu wymuszenia współpracy.
5. Silny opór, lęk lub ból wymagają oceny i zmiany sposobu postępowania. Nie wykonuje się planowego leczenia przez przełamywanie oporu siłą. Lekarz dentysta zabezpiecza dziecko przed bezpośrednim urazem, a następnie ocenia możliwość kontynuacji, odroczenia lub skierowania do odpowiedniego miejsca leczenia. Wyjątki dotyczące zgody w stanach nagłych wynikają wyłącznie z ustaw.

§ 4 Zachowania niedopuszczalne i ochrona prywatności

1. Niedopuszczalne są bicie, szarpanie, groźby, wyśmiewanie, poniżanie, karanie, krzyk w celu wymuszenia współpracy, nieuzasadnione unieruchamianie oraz inne formy przemocy fizycznej lub psychicznej. Zakaz obejmuje również tolerowanie takich działań ze strony opiekuna lub innych osób w gabinecie.
2. Niedopuszczalne są zachowania i komentarze o charakterze seksualnym, naruszanie intymności poza uzasadnionymi czynnościami medycznymi, proponowanie relacji prywatnej lub seksualnej oraz kontakt z dzieckiem w tajemnicy przed bezpiecznym opiekunem. Kontakty organizacyjne prowadzi się oficjalnymi kanałami gabinetu, z uwzględnieniem przepisów o prawach małoletniego pacjenta.
3. Nie prosi się dziecka o zachowanie sekretu dotyczącego niewłaściwego zachowania dorosłego. Nie oferuje się prezentów ani korzyści w celu wywierania presji lub budowania zależności.
4. Dane zdrowotne, zdjęcia i wizerunek dziecka chroni się przed nieuprawnionym dostępem. Materiał potrzebny medycznie dokumentuje się wyłącznie w niezbędnym zakresie i zabezpiecza jako dokumentację. Ewentualne wykorzystanie do publikacji lub promocji wymaga odrębnej właściwej podstawy prawnej i dobrowolnej zgody, z poszanowaniem woli dziecka; odmowa nie wpływa na leczenie.
5. Dzieci i osoby towarzyszące mają obowiązek szanować granice innych osób. Niedopuszczalne są przemoc między dziećmi, obrażanie, nękanie, naruszanie intymności, fotografowanie innych pacjentów i rozpowszechnianie ich wizerunku bez podstawy prawnej. W razie zdarzenia lekarz dentysta przerywa zagrożenie, rozdziela osoby w bezpieczny sposób i ocenia potrzebę interwencji.

§ 5 Rozpoznawanie podejrzenia krzywdzenia

1. Uwagę zwracają w szczególności niewyjaśnione urazy twarzy lub jamy ustnej, obrażenia niezgodne z podanym mechanizmem, powtarzające się urazy, znaczne opóźnienie zgłoszenia po urazie, silny lęk przed konkretną osobą, ujawnienie przemocy przez dziecko oraz zachowania opiekuna zagrażające jego bezpieczeństwu. Dziecko będące świadkiem przemocy domowej wobec osób wskazanych w ustawie również jest traktowane jako osoba doznająca przemocy domowej.
2. Sygnałem wymagającym oceny może być utrzymujące się niezapewnianie niezbędnego leczenia, zwłaszcza gdy dziecko cierpi, a opiekun mimo wyjaśnienia zagrożeń i dostępnych możliwości pomocy nie podejmuje działań. Sama próchnica, trudna sytuacja materialna, pojedyncze odwołanie wizyty lub objaw lęku nie przesądzają o krzywdzeniu.
3. Po ujawnieniu informacji lekarz dentysta wysłuchuje dziecka spokojnie, nie ocenia, nie sugeruje odpowiedzi i nie prowadzi szczegółowego przesłuchania. Ustala tylko informacje niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i podjęcia interwencji. Nie obiecuje całkowitej tajemnicy; wyjaśnia, że informacje może przekazać osobom, które pomogą ochronić dziecko.
4. Istotne wypowiedzi dziecka zapisuje się możliwie dosłownie, rozdzielając je od obserwacji i własnej oceny. Podejmowane działania nie zależą od uzyskania pewności co do winy konkretnej osoby ani od wewnętrznego wyjaśnienia wszystkich okoliczności.

§ 6 Podejmowanie interwencji

1. **Bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia.** Lekarz dentysta niezwłocznie udziela pomocy w granicach kompetencji, wzywa 112 lub 999 i w razie potrzeby Policję. Do czasu przybycia służb, w granicach prawa i realnych możliwości, zapewnia dziecku bezpieczne miejsce i wsparcie. Nie podejmuje samodzielnie decyzji o zastępczej pieczy nad dzieckiem; współdziała z uprawnionymi służbami.
2. **Podejrzenie przestępstwa.** Przy wiarygodnej wiadomości o czynie objętym art. 240 Kodeksu karnego lekarz dentysta niezwłocznie zawiadamia Policję lub prokuratora. Tak samo postępuje przy podejrzeniu ściganego z urzędu przestępstwa z użyciem przemocy domowej, zgodnie z art. 12 ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. W innych przypadkach ocenia podstawę prawną ujawnienia danych, w szczególności zagrożenie życia lub zdrowia dziecka, z poszanowaniem ustawowej tajemnicy medycznej. Przekazuje niezbędne informacje, opisując fakty i źródło wiedzy.
3. **Podejrzenie przemocy domowej.** W razie uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia przez jej świadka lekarz dentysta wszczyna procedurę „Niebieskie Karty”, wypełniając aktualny urzędowy formularz „Niebieska Karta - A”. Nie wymaga to zgody dziecka ani opiekuna. Formularz A przekazuje się zespołowi interdyscyplinarnemu gminy właściwej według miejsca zamieszkania dziecka niezwłocznie, nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od wszczęcia procedury; kopię pozostawia się w zabezpieczonej dokumentacji. Formularz B przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, a gdy są oni podejrzewani o przemoc - pełnoletniej osobie najbliższej lub pełnoletniej osobie wskazanej przez dziecko. Nie przekazuje się go osobie podejrzewanej o stosowanie przemocy.
4. Przy czynnościach w procedurze „Niebieskie Karty” wobec dziecka stosuje się zasady obecności osoby dorosłej określone w § 5 właściwego rozporządzenia. Gdy podejrzanymi są rodzice lub opiekunowie, udział zapewnia się pełnoletniej osobie najbliższej albo pełnoletniej osobie wskazanej przez dziecko; w miarę możliwości także psychologowi. Brak psychologa w jednoosobowym gabinecie nie wstrzymuje pilnego zabezpieczenia dziecka i powiadomienia służb.
5. **Zagrożenie dobra dziecka wymagające ochrony opiekuńczej.** Lekarz dentysta zawiadamia właściwy sąd opiekuńczy na podstawie art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego, opisując zdarzenia uzasadniające działanie sądu. W razie potrzeby kontaktuje się z właściwą jednostką pomocy społecznej. Właściwość sądu ustala się według art. 569 tego Kodeksu, co do zasady według miejsca zamieszkania dziecka; w wypadku nagłym niezbędne zarządzenia może wydać także inny sąd opiekuńczy. Odrębnie ustala się sąd właściwy dla zezwolenia na czynności medyczne: zgodnie z art. 32 ust. 10 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty jest to sąd okręgu, w którym czynności mają być wykonane.
6. Zawiadomienie Policji lub prokuratury, procedura „Niebieskie Karty” i zawiadomienie sądu opiekuńczego mogą być podjęte równolegle. Jedna procedura nie zastępuje pozostałych. W sytuacji nagłej najpierw zapewnia się pomoc, a dokumenty sporządza lub uzupełnia niezwłocznie po zabezpieczeniu dziecka.
7. Nie kontaktuje się z domniemanym sprawcą w sposób, który mógłby zwiększyć zagrożenie, doprowadzić do odwetu albo utrudnić działania organów. Bezpiecznego opiekuna informuje się o działaniach w zakresie zgodnym z prawem i dobrem dziecka.

§ 7 Wsparcie dziecka po ujawnieniu krzywdzenia

1. Anna Jaworowska ustala indywidualny plan wsparcia w zakresie możliwości gabinetu. Plan obejmuje ocenę pilnych potrzeb medycznych i bezpieczeństwa, potrzebne świadczenia stomatologiczne, sposób kontaktu z bezpiecznym opiekunem, wskazanie odpowiedniej pomocy oraz termin kontroli lub ponownej oceny.
2. Dziecko i bezpieczny opiekun uczestniczą w planowaniu odpowiednio do wieku i sytuacji. Osoby podejrzanego o krzywdzenie nie włącza się w ustalanie planu w sposób, który mógłby utrudnić ochronę dziecka.
3. Lekarz dentysta w razie potrzeby kieruje do właściwej pomocy medycznej, psychologicznej, sądu, Policji lub jednostki pomocy społecznej. Gabinet nie zastępuje tych instytucji, lecz współpracuje z nimi w granicach prawa i przekazuje informacje niezbędne do ochrony dziecka.
4. Przy kolejnej wizycie ocenia się realizację zaleceń i nowe okoliczności. Nowe albo nasilające się zagrożenie wymaga ponownej interwencji, niezależnie od wcześniejszego zgłoszenia.

§ 8 Dokumentowanie i przechowywanie zgłoszeń

1. Każde ujawnione lub zgłoszone zdarzenie wymagające interwencji odnotowuje się w Karcie interwencji według załącznika nr 2. Karta obejmuje datę, dane potrzebne do identyfikacji dziecka, źródło informacji, opis obserwacji i wypowiedzi, ocenę zagrożenia, podjęte działania, adresatów zawiadomień i plan dalszego wsparcia.
2. Informacje kliniczne i istotne dla leczenia zamieszcza się w dokumentacji medycznej. Karty interwencji, kopie zawiadomień, potwierdzenia przekazania i korespondencję przechowuje się w zabezpieczonej dokumentacji interwencyjnej, z powiązaniem z dokumentacją medyczną, gdy to potrzebne.
3. Dokumentację papierową zabezpiecza się przed dostępem osób nieuprawnionych, a elektroniczną - przez kontrolę dostępu i odpowiednie zabezpieczenia systemu. Dane udostępnia się tylko osobom lub organom mającym podstawę prawną i w niezbędnym zakresie. Nie prowadzi się otwartego rejestru zawierającego dane dzieci.
4. Część stanowiąca dokumentację medyczną podlega ustawowym okresom przechowywania z art. 29 ustawy o prawach pacjenta. Pozostałe materiały przechowuje się przez okres konieczny dla ochrony dziecka, obowiązków prawnych, toczących się postępowań i ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Co najmniej raz w roku lekarz dentysta ocenia i dokumentuje dalszą potrzebę ich przechowywania, a po ustaniu celu i obowiązków prawnych bezpiecznie je usuwa.

§ 9 Urządzenia elektroniczne i bezpieczne treści

1. Gabinet nie organizuje samodzielnego korzystania przez dzieci z Internetu. Urządzenia i systemy służące prowadzeniu dokumentacji medycznej nie są udostępniane pacjentom.
2. Dziecko może korzystać z własnego urządzenia pod nadzorem opiekuna, jeżeli nie zakłóca to świadczenia i nie narusza prywatności innych osób. Niedopuszczalne jest udostępnianie treści pornograficznych, przemocowych, poniżających lub w inny sposób szkodliwych dla dziecka.
3. Ochrona przed treściami szkodliwymi obejmuje również materiały drukowane i inne nośniki. Po ujawnieniu takich treści lekarz dentysta doprowadza do przerwania ich

prezentowania i informuje bezpiecznego opiekuna. Jeśli treść lub kontakt w sieci wskazują na krzywdzenie albo przestępstwo, stosuje procedurę interwencji. Nie wykonuje ani nie rozpowszechnia niepotrzebnych kopii materiałów przedstawiających wykorzystywanie seksualne dziecka.

4. Przed ewentualnym udostępnieniem dzieciom urządzenia lub dostępu do Internetu w ramach działalności gabinetu wprowadza się adekwatne zabezpieczenia, nadzór i zasady korzystania, a standardy odpowiednio aktualizuje.

§ 10 Zgłoszenie dotyczące osoby prowadzącej gabinet

1. Jeżeli obawa, skarga lub podejrzenie krzywdzenia dotyczą Anny Jaworowskiej, dziecko lub opiekun mogą zgłosić je bezpośrednio Policji, prokuraturze, Rzecznikowi Praw Pacjenta albo właściwemu rzecznikowi odpowiedzialności zawodowej izby lekarskiej. Nie wymaga się wcześniejszego zgłoszenia sprawy w gabinecie ani zgody lekarza dentysty.
2. W bezpośrednim zagrożeniu należy dzwonić pod numer 112. Dziecko może uzyskać wsparcie także przez Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka 800 12 12 12 lub czat.brpd.gov.pl. Są to kanały pomocy zewnętrznej, niezależne od gabinetu.
3. Zgłoszenie nie może powodować odwetu ani pogorszenia traktowania dziecka. Materiały dotyczące zgłoszenia zabezpiecza się i przekazuje uprawnionym organom na zasadach określonych prawem. Ocena odpowiedzialności należy do właściwych niezależnych instytucji.

§ 11 Przegląd udostępnianie i zmiana organizacji

1. Anna Jaworowska dokonuje udokumentowanej oceny standardów nie rzadziej niż raz na dwa lata oraz wcześniej po istotnym zdarzeniu, zmianie przepisów, zakresu świadczeń lub organizacji gabinetu. Wnioski i decyzję o aktualizacji albo jej braku zapisuje się według załącznika nr 5.
2. Pełną wersję i wersję skróconą dla dzieci udostępnia się na stronie jaworowscydentystyka.pl oraz wywiesza w widocznym, dostępnym miejscu w gabinecie. Na prośbę dziecka lub opiekuna lekarz dentysta wyjaśnia treść ustnie i dostosowuje sposób przekazania do możliwości odbiorcy. Wersję dla dzieci stanowi załącznik nr 1.
3. Przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem innej osoby do działalności związanej z leczeniem lub opieką nad małoletnimi Anna Jaworowska wykonuje obowiązki z art. 21 ustawy o ochronie małoletnich, odpowiednio do roli tej osoby. Obejmują one sprawdzenie właściwych rejestrów wskazanych w art. 21 ust. 2, uzyskanie informacji z KRK w ustawowym zakresie oraz oświadczenia o państwach zamieszkiwania w ostatnich 20 latach. W odpowiednich przypadkach uzyskuje się również zagraniczne informacje karne lub ustawowo dopuszczone oświadczenia zastępcze. Wyniki i dokumenty utrwalą się i przechowuje zgodnie z art. 21 ust. 9. Samo ogólne oświadczenie o niekaralności nie zastępuje dokumentu wymaganego ustawą.
4. Przy zmianie na model z personelem Anna Jaworowska odpowiada za przygotowanie osób przed dopuszczeniem do zadań i po istotnej zmianie standardów. Przygotowanie obejmuje omówienie rozpoznawania krzywdzenia, bezpiecznych relacji, zgód na leczenie, interwencji, kontaktów z organami i ochrony dokumentacji. Osoba prowadząca instruktaż powinna znać aktualne przepisy i procedury oraz umieć dobrać właściwy sposób reakcji; w razie potrzeby korzysta się ze szkolenia zewnętrznego. Datę, zakres przygotowania oraz zapoznanie ze standardami potwierdza się pisemnie. W aktualnym modelu

jednoosobowym odpowiedzialność za znajomość i stosowanie dokumentu spoczywa bezpośrednio na lekarzu dentyście.

5. Standardy wchodzą w życie z dniem podpisania przez Annę Jaworowską. Pierwszą okresową ocenę należy przeprowadzić najpóźniej w ciągu dwóch lat od tej daty. Każda aktualizacja otrzymuje oznaczenie wersji i datę obowiązywania.

Podstawa prawna i źródła pomocnicze

Ustawa z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, w szczególności art. 21 oraz 22b-22c; z późniejszymi zmianami [Tekst urzędowy](#).

Ustawa z 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej, w szczególności art. 9d i 12; z późniejszymi zmianami [Tekst urzędowy](#).

Rozporządzenie Rady Ministrów z 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”; z późniejszymi zmianami [Tekst urzędowy](#).

Ustawa z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, w szczególności art. 240; z późniejszymi zmianami [Tekst urzędowy](#).

Ustawa z 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego, w szczególności art. 572; z późniejszymi zmianami [Tekst urzędowy](#).

Ustawa z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, w szczególności art. 30-34 i 40; z późniejszymi zmianami [Tekst urzędowy](#).

Ustawa z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w szczególności zasady zgody, tajemnicy i dokumentacji; z późniejszymi zmianami [Tekst urzędowy](#).

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - ochrona danych osobowych; z późniejszymi zmianami [Tekst urzędowy](#).

Źródło pomocnicze: [Naczelna Izba Lekarska - zalecenia dla placówek stomatologicznych](#), 13.06.2024.

[RPWDL - księga nr 000000062287, ORL w Krakowie](#): indywidualna praktyka lekarska (kod 98), PWZ 1303651, miejsce świadczeń ul. Bulwarowa 31/U3. Stan wpisu na 20.10.2026, odczyt 20.10.2026.

Formularze „Niebieska Karta - A” i „Niebieska Karta - B” stosuje się w aktualnym wzorze urzędowym z rozporządzenia. Załączniki do tego dokumentu nie zastępują tych formularzy. Dane CEIDG gabinetu zweryfikowano 20.10.2026, a treść dokumentu według przepisów obowiązujących 20.10.2026.

Wprowadzam dokument do stosowania w gabinecie

Data wprowadzenia i podpis:

lekarz dentysta Anna Izabela Jaworowska

Załącznik nr 1

Twoje prawa w gabinecie

Anna Jaworowska Gabinet Stomatologiczny | ul. Bulwarowa 31/U3, 31-751 Kraków

Krótką wersja standardów dla dzieci i nastolatków

- 1. Jesteś ważny.** Lekarz dentysta Anna ma Ci pomagać i traktować Cię z szacunkiem.
 - 2. Możesz pytać.** Dowiesz się, co będzie robione i po co. Powiedz, jeśli czegoś nie rozumiesz.
 - 3. Powiedz o bólu i strachu.** Możesz poprosić o przerwę. Przed zabiegiem ustal z lekarzem dentystą znak „stop”, np. podniesienie ręki.
 - 4. Bliska osoba może być przy Tobie.** Możesz też zapytać o zabawkę lub inną rzecz, która pomaga Ci czuć się spokojniej.
 - 5. Twoje granice są ważne.** Nikt nie może Cię bić, poniżać, straszyć ani dotykać w niewłaściwy sposób. Lekarz dentysta wyjaśni dotyk potrzebny do badania i leczenia.
 - 6. Jeśli coś złego się dzieje - powiedz.** Możesz opowiedzieć lekarzowi dentyście albo zaufanej osobie dorosłej, także wtedy, gdy krzywdzi Cię ktoś bliski. To nie Twoja wina.
 - 7. Możesz szukać pomocy poza gabinetem.** Jeśli boisz się zachowania lekarza dentysty lub innej osoby, nie musisz zgłaszać tego najpierw w gabinecie. Poproś o pomoc zaufanego dorosłego, Policję lub Rzecznika Praw Pacjenta.
 - 8. Szanuj inne dzieci.** Nie obrażaj, nie krzywdź i nie nagrywaj innych pacjentów. Nie pokazuj im treści, które mogą ich przestraszyć lub skrzywdzić.
- Potrzebujesz pomocy?** 800 12 12 12 - Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka. Możesz też napisać: czat.brpd.gov.pl.

Gdy grozi Ci bezpośrednie niebezpieczeństwo, dzwoń 112.

Załącznik nr 2

Karta interwencji

Anna Jaworowska Gabinet Stomatologiczny | ul. Bulwarowa 31/U3, 31-751 Kraków

Dokument poufny po wypełnieniu. Nie pozostawiać w miejscu dostępnym dla pacjentów.

Numer karty oraz data i godzina przyjęcia zgłoszenia

Dziecko - imię i nazwisko, data urodzenia lub inny niezbędny identyfikator; bezpieczny kontakt

Źródło informacji i osoba zgłaszająca; związek z dzieckiem, kontakt - o ile znane

Fakty, obserwacje i możliwe dosłowne wypowiedzi dziecka; data i miejsce zdarzenia

Ocena pilności i zagrożenia; podejrzewana osoba i informacja, czy opiekun jest bezpieczny

Podjęte działania i ich godziny; zawiadomione organy, data przekazania, sposób i potwierdzenie

Plan wsparcia - świadczenia, bezpieczny kontakt, dalsza pomoc i termin ponownej oceny

Podstawa prawna ujawnienia danych, wykaz załączników i podpis Anny Jaworowskiej

Załącznik nr 3

Zawiadomienie o podejrzeniu popęłnienia przestępstwa

Anna Jaworowska Gabinet Stomatologiczny | ul. Bulwarowa 31/U3, 31-751 Kraków

Wzór do dostosowania do konkretnego zdarzenia. Pilnego zawiadomienia nie odkłada się do czasu wypełnienia formularza.

Anna Jaworowska Gabinet Stomatologiczny | NIP 6762025680 | adres do doręczeń: ul. Dąbska 20B/36, 31-572 Kraków

Miejsce udzielenia świadczenia: ul. Bulwarowa 31/U3, 31-751 Kraków | tel. 503 781 387

Miejscowość i data

Adresat - jednostka Policji lub prokuratura; adres

Zawiadamiam o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę wskazanego poniżej dziecka. Przekazuję okoliczności ustalone w związku z wykonywaniem zawodu lekarza dentysty i wnoszę o podjęcie czynności przez właściwy organ.

Dane dziecka i jego miejsce pobytu lub adres - w zakresie znanym i niezbędnym

Opis faktów, czasu, miejsca, obrażeń i wypowiedzi; źródło informacji oraz dane podejrzananej osoby, jeśli znane

Aktualne zagrożenie, udzielona pomoc i inne wykonane zawiadomienia

Podstawa prawna przekazania danych; załączniki i sposób zabezpieczenia dokumentacji

Podpis osoby składającej zawiadomienie - lekarz dentysta Anna Izabela Jaworowska

Załącznik nr 4

Zawiadomienie sądu o zagrożeniu dobra dziecka

Anna Jaworowska Gabinet Stomatologiczny | ul. Bulwarowa 31/U3, 31-751 Kraków

Zawiadomienie w trybie art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego. Właściwość sądu ustala się według sytuacji dziecka.

Anna Jaworowska Gabinet Stomatologiczny | adres do doręczeń: ul. Dąbska 20B/36, 31-572 Kraków | tel. 503 781 387

Miejscowość i data

Adresat - właściwy Sąd Rejonowy, Wydział Rodzinny i Nieletnich; adres

Na podstawie art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego zawiadamiam o okolicznościach uzasadniających ocenę sytuacji opiekuńczej wskazanego dziecka i rozważenie wszczęcia postępowania z urzędu. Proszę także, stosownie do art. 572 § 3, o informację o wszczęciu postępowania lub braku podstaw do jego wszczęcia.

Dane dziecka, miejsce zamieszkania lub pobytu; dane przedstawicieli ustawowych - o ile znane

Opis zdarzeń i zagrożenia dobra dziecka; daty, źródła informacji, istotne obserwacje i wypowiedzi

Dotychczasowa pomoc, kontakt z bezpiecznym opiekunem i podjęte zawiadomienia

Załączniki, pilność sprawy i bezpieczny sposób dalszego kontaktu

Podpis osoby składającej zawiadomienie - lekarz dentysta Anna Izabela Jaworowska

Załącznik nr 5

Protokół przeglądu standardów

Anna Jaworowska Gabinet Stomatologiczny | ul. Bulwarowa 31/U3, 31-751 Kraków

Wypełnia Anna Jaworowska nie rzadziej niż raz na dwa lata oraz po zmianie wymagającej wcześniejszej oceny.

Data przeglądu, oceniana wersja standardów i przyczyna przeglądu

Przegląd zdarzeń i interwencji - wnioski organizacyjne bez ujawniania zbędnych danych dzieci

Ocena zgodności z prawem, aktualności kontaktów i dostępności pełnej oraz skróconej wersji

Ocena dostosowania do wieku i szczególnych potrzeb dzieci oraz aktualnego modelu pracy

Przegląd zabezpieczenia dokumentacji i zasad dalszego przechowywania danych

Decyzja - brak potrzeby zmian albo opis wprowadzanych zmian, nowa wersja i data obowiązywania

Termin następnego przeglądu i podpis Anny Jaworowskiej