



Standardy ochrony małych

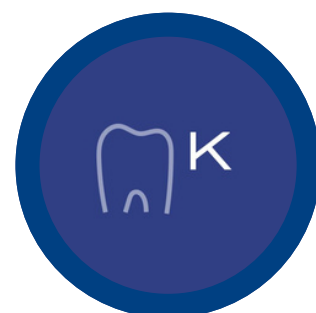


Szanowni Pacjenci

Celem niniejszego dokumentu jest przedstawienie kompleksowych zasad i wytycznych dotyczących ochrony małoletnich korzystających z usług Kasperscy Clinic.

Za priorytet uznaje się zapewnienie najwyższego poziomu bezpieczeństwa, poszanowania godności oraz praw dzieci i młodzieży. Standardy ochrony małoletnich w Kasperscy Clinic oparte są na obowiązujących przepisach prawa, jak również na najlepszych praktykach i rekomendacjach instytucji zajmujących się ochroną praw dziecka.

Wdrażając omawiane standardy, Kasperscy Clinic pragnie zagwarantować bezpieczne i przyjazne środowisko dla pacjentów w każdym wieku. Dokument określa zasady postępowania w sytuacjach wymagających szczególnej troski o dobro małoletnich oraz proponuje rozwiązania, dzięki którym każdy pracownik i współpracownik kliniki może przyczynić się do efektywnej ochrony niepełnoletnich pacjentów.



§1. Kluczowe definicje

1.1. Małoletni – osoba poniżej 18. roku życia, która zgodnie z prawem podlega szczególnej ochronie.

1.2. Opiekun prawny – osoba wyznaczona przez sąd do sprawowania opieki nad dzieckiem, jeśli rodzice są pozbawieni praw rodzicielskich.

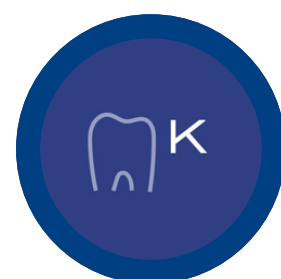
1.3. Krzywdzenie małoletniego – każda forma przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej lub zaniedbania wobec dziecka.

1.4. Standardy ochrony małoletnich – zbiór zasad i procedur, których celem jest zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom i młodzieży w instytucjach, placówkach edukacyjnych oraz organizacjach.

1.5. Zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia – formalny proces informowania odpowiednich służb (np. policji, sądu rodzinnego, ośrodków pomocy społecznej) o możliwości wystąpienia przemocy wobec dziecka.

1.6. Interwencja kryzysowa – natychmiastowe działania mające na celu ochronę dziecka przed dalszym zagrożeniem.

1.7. Procedura Niebieskiej Karty – procedura wdrażana w przypadku podejrzenia przemocy domowej wobec dziecka, umożliwiająca monitorowanie sytuacji i podejmowanie odpowiednich działań ochronnych.



§2.

Zasady zapewniające bezpieczne relacje małoletnich z personelem w Klinice Dentystycznej Kasperscy Clinic

2.1. Obecność opiekuna

Dziecko ma prawo do obecności rodzica lub opiekuna podczas wizyty u stomatologa, chyba że wyjątkowe okoliczności (np. podejrzenie krzywdzenia dziecka) wymagają innego postępowania.

2.2. Szacunek i empatia

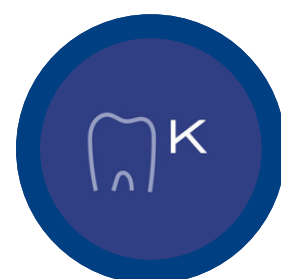
Personel powinien traktować dziecko z życzliwością, unikać straszenia oraz tłumaczyć wszystkie wykonywane procedury w sposób dostosowany do wieku pacjenta.

2.3. Jasna komunikacja

Lekarz i personel powinni mówić do dziecka prostym, zrozumiałym językiem, wyjaśniać każdy krok leczenia oraz pytać o jego samopoczucie i zgodę na kolejne działania.

2.4. Bezpieczny kontakt fizyczny

Wszelki kontakt fizyczny powinien być ograniczony do niezbędnych czynności medycznych i wykonywany w sposób profesjonalny, zgodnie z obowiązującymi procedurami.



2.5. Unikanie sytuacji „sam na sam”

Jeśli to możliwe, badanie i leczenie dziecka powinno odbywać się w obecności innego członka personelu lub opiekuna. W wyjątkowych sytuacjach drzwi do gabinetu powinny pozostać uchylone.

2.6. Zasada zgody

Dziecko ma prawo wyrażać swoje zdanie na temat leczenia. Personel powinien uwzględniać emocje pacjenta i dostosować tempo pracy do jego komfortu.

2.7. Poufność i ochrona prywatności

Informacje o stanie zdrowia dziecka powinny być przekazywane w sposób dyskretny, z poszanowaniem jego prywatności.

2.8. Zgłaszanie niepokojących sytuacji

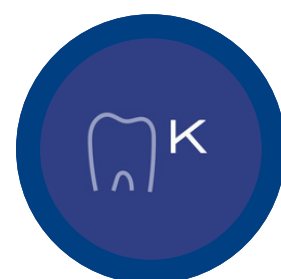
Personel jest zobowiązany do reagowania na wszelkie oznaki przemocy lub zaniedbania wobec dziecka oraz do zgłaszania podejrzeń odpowiednim instytucjom.

2.9. Regularne szkolenia personelu

Wszyscy pracownicy placówki stomatologicznej powinni być przeszkoleni w zakresie ochrony małoletnich oraz zasad budowania bezpiecznych relacji z dziećmi.

2.10. Przyjazne środowisko

Gabinet powinien być miejscem, w którym dziecko czuje się komfortowo, a personel dba o stworzenie spokojnej i bezpiecznej atmosfery.



§3.

Zasady i procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

3.1. Zasady postępowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka

3.1.1. Obowiązek reakcji

Każdy pracownik placówki, który zauważy niepokojące objawy lub uzyska informacje o możliwym krzywdzeniu dziecka, ma obowiązek podjęcia działań zgodnie z ustaloną procedurą.

3.1.2. Dyskrecja i poufność

Informacje o podejrzeniu krzywdzenia dziecka powinny być przekazywane wyłącznie uprawnionym osobom i instytucjom.

3.1.3. Priorytetem jest dobro dziecka

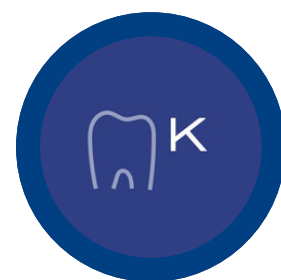
Wszystkie działania powinny być podejmowane w sposób delikatny, z poszanowaniem emocji i bezpieczeństwa dziecka.

3.1.4. Dokumentowanie zdarzeń

Każdy przypadek podejrzenia krzywdzenia dziecka należy szczegółowo udokumentować w dokumentacji medycznej.

3.1.5. Współpraca z odpowiednimi instytucjami

Placówka powinna współpracować z instytucjami odpowiedzialnymi za ochronę dzieci (m.in. policją, sądem, ośrodkami pomocy społecznej).



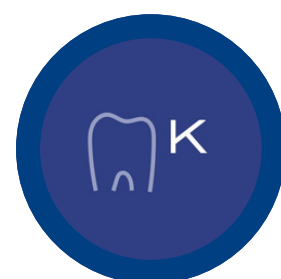
3.2. Procedura interwencji w przypadku podejrzenia lub informacji o krzywdzeniu dziecka

3.2.1. Identyfikacja oznak krzywdzenia

- a) Fizyczne objawy (siniaki, złamania, ślady oparzeń, urazy w okolicach jamy ustnej, zaniedbanie higieny).
- b) Zachowanie dziecka (lęk, wycofanie, nadmierna nerwowość, trudności w nawiązywaniu kontaktu).
- c) Zachowanie opiekuna (agresja wobec dziecka, unikanie rozmowy, sprzeczne lub niejasne wyjaśnienia dotyczące urazów).
- d) Relacja między dzieckiem a opiekunem (brak reakcji na ból dziecka, wrogość, brak zainteresowania stanem zdrowia dziecka).

3.2.2. Zebranie informacji i dokumentacja

- a) Personel powinien delikatnie zapytać dziecko o źródło urazu, dostosowując język do jego wieku i rozwoju.
- b) Należy unikać pytań sugestywnych, aby nie wpływać na odpowiedzi dziecka.
- c) Wszystkie obserwacje należy szczegółowo odnotować w dokumentacji medycznej, w tym opis obrażeń i zachowanie dziecka oraz opiekuna.
- d) Jeśli dziecko ujawni informacje o krzywdzeniu, nie należy mu przerywać ani podważać jego relacji; istotne jest okazanie wsparcia i empatii.
- e) Konsultacja z zespołem i decyzja o dalszych krokach – pracownik zgłasza podejrzenia kierownikowi placówki lub osobie wyznaczonej do ochrony małoletnich.



3.2.3. Podjęcie interwencji

3.2.3.1. Zgłoszenie do instytucji

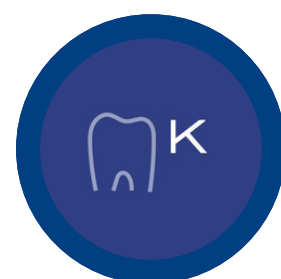
- Wypełnienie i przekazanie formularza „Niebieskiej Karty” (w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie) – do policji lub ośrodka pomocy społecznej.
- Zgłoszenie podejrzenia przestępstwa na policję lub do prokuratury.
- Poinformowanie sądu rodzinnego (jeśli istnieje podejrzenie zaniedbania lub konieczności interwencji opiekuńczej).

3.2.3.2. Wsparcie dziecka

- Zapewnienie kontaktu z psychologiem (jeśli placówka dysponuje taką możliwością).
- Poinformowanie dziecka, że jego bezpieczeństwo jest najważniejsze.
- Przekazanie informacji instytucjom wspierającym (np. Miejskie/Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej).

3.2.3.3. Monitorowanie sytuacji

- W przypadku kontynuacji leczenia stomatologicznego personel powinien zwracać uwagę na dalsze oznaki krzywdzenia.
- W razie potrzeby ponowne zgłoszenie sprawy do odpowiednich służb.



§4.

Zasady przeglądu i aktualizacji standardów ochrony małoletnich w Polsce

4.1. Zasada regularności przeglądu

- Standardy ochrony małoletnich powinny być przeglądane co najmniej raz na dwa lata lub częściej, jeśli wymagają tego zmiany w prawie albo pojawią się nowe zagrożenia dla dzieci.

- Przegląd może być inicjowany zarówno przez organy nadzorcze (np. Ministerstwo Zdrowia, Ministerstwo Sprawiedliwości, Rzecznika Praw Dziecka), jak i przez placówki pracujące z dziećmi.

4.2. Zasada dostosowania do przepisów prawnych

- Aktualizacja musi uwzględniać nowelizacje ustaw i rozporządzeń, takich jak:

- Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
- Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- Kodeks rodzinny i opiekuńczy,
- Ustawa o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

- Należy również brać pod uwagę międzynarodowe regulacje, np. Konwencję o Prawach Dziecka ONZ.

4.3. Zasada współpracy międzyinstytucjonalnej

- Proces przeglądu powinien angażować ekspertów:

- przedstawicieli organizacji zajmujących się ochroną dzieci,
- prawników specjalizujących się w prawach dziecka,
- psychologów dziecięcych,
- personel medyczny i edukacyjny.

- Niezbędna jest także współpraca z instytucjami publicznymi, np. Rzecznikiem Praw Dziecka, Policją, Ośrodkami Pomocy Społecznej.



4.4. Zasada uwzględniania doświadczeń praktycznych

- Przegląd powinien opierać się na analizie przypadków z praktyki (raporty z interwencji, zgłoszenia do służb ochrony dzieci).
- Należy zbierać informacje zwrotne od personelu pracującego z dziećmi oraz od samych małoletnich i ich opiekunów.

4.5. Zasada transparentności i dostępności

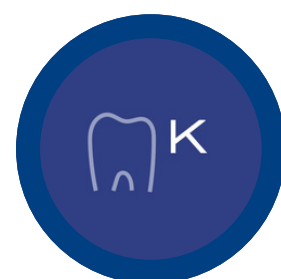
- Standardy ochrony małoletnich powinny być łatwo dostępne dla wszystkich pracowników placówek oraz dla rodziców i dzieci.
- Zmiany w procedurach należy jasno komunikować wszystkim zainteresowanym stronom.

4.6. Zasada obowiązkowego szkolenia personelu

- Każda aktualizacja standardów powinna wiązać się z obowiązkiem przeprowadzenia szkoleń dla pracowników instytucji pracujących z dziećmi.
- Szkolenia powinny obejmować nowe procedury reagowania na przypadki krzywdzenia małoletnich.

4.7. Zasada nadzoru i oceny skuteczności

- Należy regularnie monitorować, czy wdrożone standardy są przestrzegane i skutecznie chronią dzieci.
- W tym celu można prowadzić audyty wewnętrzne oraz zlecać niezależne kontrole przeprowadzane przez instytucje nadzorujące.



§5.

Procedura zawiadamiania sądu opiekuńczego oraz osoby odpowiedzialne za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty”

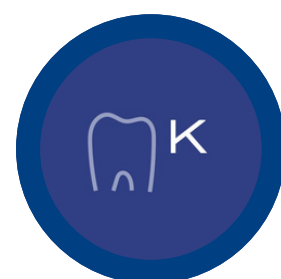
5.1. Zawiadomienie do sądu opiekuńczego

Zawiadomienie powinno zawierać:

- Dane dziecka (imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania).
- Dane placówki i osoby zgłaszającej (nazwa, adres, imię i nazwisko osoby sporządzającej zawiadomienie).
- Opis sytuacji (konkretne fakty, obserwacje, objawy krzywdzenia lub zaniedbania).
- Informację o wcześniejszych działaniach (np. próby rozmowy z opiekunami, zalecenia dotyczące leczenia dziecka).
- Uzasadnienie potrzeby interwencji sądu (wskazanie, w jaki sposób sytuacja dziecka wymaga ochrony prawnej).

5.2. Przekazanie zawiadomienia do sądu

- Zawiadomienie wysyła się do sądu rejonowego – wydziału rodzinnego i nieletnich właściwego dla miejsca zamieszkania dziecka.
- Może ono zostać złożone osobiście, listownie lub elektronicznie (jeśli sąd umożliwia taką formę kontaktu).



5.3. Dalsze działania po zgłoszeniu

- Sąd może podjąć różne środki, np. zarządzić wywiad środowiskowy, wezwać opiekunów dziecka lub skierować sprawę do ośrodka pomocy społecznej.
- W razie potrzeby personel może zostać wezwany do złożenia dodatkowych wyjaśnień.
- Placówka powinna monitorować sytuację dziecka i w razie konieczności ponownie interweniować.

5.4. Podstawa prawna

- Kodeks rodzinny i opiekuńczy (art. 109–111) – reguluje działania sądu opiekuńczego w sytuacjach zagrożenia dobra dziecka.
- Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej – nakłada na placówki medyczne obowiązek zgłaszania przypadków podejrzenia przemocy wobec dziecka.
- Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – zapewnia dziecku prawo do ochrony zdrowia i bezpieczeństwa.

5.5. Osoby odpowiedzialne za wszczęcie procedury Niebieskiej Karty

W placówce stomatologicznej Kasperscy Clinic za rozpoczęcie procedury Niebieskiej Karty odpowiada osoba, która jako pierwsza zauważy oznaki przemocy wobec dziecka lub uzyska taką informację. Może to być:

- Lekarz stomatolog – jeżeli podczas badania lub leczenia zauważy u dziecka obrażenia sugerujące przemoc (np. siniaki, złamania, urazy w obrębie jamy ustnej).
- Higienistka lub asystentka stomatologiczna – jeśli zauważy niepokojące zachowanie dziecka lub opiekuna.
- Rejestrator medyczny lub inny pracownik – jeśli dziecko lub rodzic zgłosi przypadek przemocy lub ich zachowanie wzbudzi podejrzenia.

§6.

Ochrona wizerunku małoletniego w placówce stomatologicznej

6.1. Zgoda na wykorzystanie wizerunku

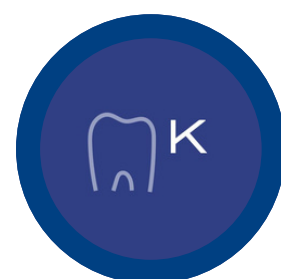
- Obowiązkowa zgoda rodzica lub opiekuna prawnego (zgodnie z art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych).
- Zgoda powinna określać zakres i cel wykorzystania wizerunku (np. strona internetowa, materiały promocyjne).
- Opiekun ma prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie.

6.2. Ograniczenie publikacji wizerunku

- Zakaz publikowania zdjęć i nagrań małoletnich bez uzasadnionej potrzeby.
- Unikanie ujawniania danych osobowych dziecka przy publikacji zdjęć (np. imienia, nazwiska).
- W celach medycznych lub edukacyjnych zaleca się stosowanie anonimizacji.

6.3. Przetwarzanie danych zgodnie z RODO

- Wizerunek dziecka podlega ochronie na mocy RODO.
- Placówka powinna posiadać opracowaną politykę prywatności i poinformować rodziców o sposobach przetwarzania danych.
- Należy zapewnić odpowiednie środki techniczne i organizacyjne do ochrony zdjęć i nagrań (np. ograniczony dostęp, szyfrowanie).



6.4. Dokumentacja medyczna a wizerunek

- Zdjęcia rentgenowskie, fotografie jamy ustnej czy inne obrazy w dokumentacji medycznej nie mogą być publikowane bez zgody opiekuna prawnego.
- Udostępnianie wizerunku małoletniego innym specjalistom medycznym jest możliwe wyłącznie w celach leczenia i za zgodą opiekuna.

6.5. Zakaz wykorzystywania wizerunku w celach reklamowych bez zgody

- Nie wolno wykorzystywać zdjęć dzieci w materiałach promocyjnych placówki bez pisemnej zgody opiekuna.
- Nawet w przypadku zgody zaleca się stosowanie neutralnych lub symbolicznych obrazów zamiast rzeczywistych zdjęć pacjentów.

§7.

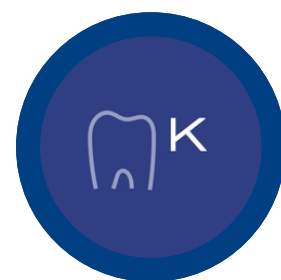
Zasady i sposób udostępniania rodzicom albo opiekunom prawnym lub faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania

7.1. Publiczny dostęp do standardów

- Standardy są dokumentem ogólnodostępnym i znajdują się:
 - 1) w rejestracji placówki stomatologicznej Kasperscy Clinic,
 - 2) na stronie internetowej placówki pod adresem: www.kasperscyclinic.pl.

7.2. Możliwość uzyskania kopii

- Każdy małoletni lub opiekun małoletniego może otrzymać do wglądu kopię standardów dostępnych w rejestracji.





<https://www.facebook.com/kasperscyclinic/>

<https://www.kasperscyclinic.pl>