

STOWARZYSZENIE „ SZANSA”

UL. WOLNOŚCI 1A

GLIWICE

Program profilaktyczny obejmujący dzieci z rodzin dysfunkcyjnych 2005.

## „ Zdrowe ząbki- ładny Uśmiech...”

### OPIS ZADANIA.

Program profilaktyczny „ Zdrowe ząbki- ładny Uśmiech” przygotowany jest z myślą o dzieciach z rodzin potrzebujących i dysfunkcyjnych. Odbiorcami programu są dzieci w wieku 7-13 lat.

Duże problemy finansowe przyczyniają się w znacznym stopniu do ograniczonej dostępności usług medycznych zwłaszcza dentystrycznych. Dzięki hojności i dobroduszości właściciela Praktyki Stomatologicznej „ Uśmiech” w Zabrze lek.stom. Julia Smyła oraz Praktyki Stomatologicznej „ ka DENT” dr n. med. Aleksandrze Herckiej-Mulas jesteśmy w stanie objąć taką opieką ok. pięćdziesięciu dzieci w ciągu jednej akcji- czas trwania jednej akcji wynosi trzy miesiące. Program ma na celu:

- Oswojenie dzieci z personelem gabinetu
- Wytworzenie pozytywnego nastawienia do wizyt w gabinecie stomatologicznym
- Upowszechnienie oświaty z zakresu profilaktyki stomatologicznej
- Upowszechnienie roli higienistki stomatologicznej w samodzielnej pracy z pacjentem
- Edukacja o przyszłych nawykach higienicznych
- Objęcie dzieci opieką dentystryczną
- Wizyty wyznaczone są raz w miesiącu w określony dzień i godziny
- Ilość przyjętych beneficjentów uzależniona będzie od ilości wykonywanych usług w pojedynczych pacjentów
- Program realizowany jest przez okres 3 miesięcy z możliwością przedłużenia.
- Określenie zakładanych rezultatów realizacji programu na podstawie sprawozdania monitorującego.

### Regulamin programu „ Zdrowe ząbki-ładny Uśmiech”

1. Program „ Zdrowe ząbki-ładny Uśmiech” organizowany jest przez Stowarzyszenie „Szansa” oraz Praktykę Stomatologiczną „ Uśmiech” w Zabrze.
2. Program rozpoczyna się z dniem 1.03.2005 roku i składa się z edycji- każdy etap trwa 3 miesiące . Pierwsza edycja zakończona będzie 30.06.2005.
3. Osoba odpowiedzialną za całość programu z ramienia Stowarzyszenia jest Pani Patrycja Śmieja ( koordynator programu). Wszelkie informacje odnośnie programu, regulaminu, warunków uczestnictwa, uwagi należy kierować do Pani Patrycji Śmieja bezpośrednio **ul. Wolności 1A, Gliwice-Łabędy; poniedziałki i czwartki w godz.16-**

**18 lub telefonicznie w poniedziałki i czwartki w godzinach 16-18 ( tel. 234-20-44) lub 605-689-712.**

4. Celem programu jest:
  - Oswojenie dzieci z personelem gabinetu
  - Wytworzenie pozytywnego nastawienia do wizyt w gabinecie stomatologicznym
  - Upowszechnienie oświaty z zakresu profilaktyki stomatologicznej
  - Upowszechnienie roli higienistki stomatologicznej w samodzielnej pracy z pacjentem
  - Edukacja o przyszłych nawykach higienicznych
  - Objęcie dzieci opieką dentystyczną
5. Warunkiem uczestnictwa w programie jest:
  - Bezpośrednie zgłoszenie się do Stowarzyszenia „Szansa”
  - Zakwalifikowanie do programu- spełnieniem kryterium
  - Zapoznanie się z Regulaminem i podpisanie Zobowiązaniem uczestniczącego
6. Zasady kwalifikacji:
  - Rodziny ubogie zamieszkałe w Gliwicach
  - Rodziny wielodzietne
  - Przynajmniej jeden z rodziców będący osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy- pierwszeństwo posiadają;
  - a) Rodziny, w których oboje rodziców są osobami bezrobotnymi bez prawa do zasiłku
  - b) Rodziny, w których oboje rodziców są osobami bezrobotnymi, przy czym jedno z nich pobiera zasiłek dla bezrobotnych
  - Dziecko biorące udział w programie ma lat 7 a nie ukończyło lat 13
  - W jednej edycji bierze udział grupa 5 dzieci- istnieje możliwość zmiany liczby osób uczestniczących, gdyż ilość przyjętych beneficjentów uzależniona jest od ilości wykonywanych usług w pojedynczych pacjentów
  - W monecie nie uzyskania odpowiedniej liczby beneficjentów programu kryterium kwalifikacji zostanie rozszerzone o miasto Zabrze.
7. Opiekun wraz z dzieckiem otrzymuje każdorazowo bilet na przejazd tam i z powrotem z Gliwic do Zabrze, na umówioną godzinę i dzień do Praktyki Stomatologicznej „Uśmiech”
  - **Wykorzystanie biletów w innym celu niż wyżej określony powoduje natychmiastowe wykluczenie dziecka z programu!**
  - Opiekun wraz z dzieckiem w formie pisemnej zobowiązuje się do dojazdów raz w miesiącu na wyznaczone wizyty. Rodzic ma obowiązek najpóźniej do 2 dni przed wyznaczoną wizytą poinformować koordynatora programu o nie dotrzymaniu terminu w formie pisemnej z uzasadnieniem ( zwolnienie lekarskie z powodu choroby dziecka lub rodzica, wyjazd- udokumentowany), konsekwencją nie dotrzymania wyżej wymienionych warunków **jest natychmiastowe wykluczenie dziecka z programu!**
8. Rodzic może zrezygnować z udziału w programie w terminie 14 dni od wyznaczonej wizyty zachowując formę pisemną. Rezygnacje należy dostarczyć bezpośrednio koordynatorowi programu.

9. Beneficjenci będą informowani o jakichkolwiek zmianach w programach w formie pisemnej, natomiast o wizytach, co najmniej 7 dni przed oznaczonym dniem w gabinecie.
10. Osoby uczestniczące wyrażają zgodę na przeprowadzenie odpowiednich badań (ankiety, rozmowy) mających na celu zebrania informacji wykorzystanych do stworzenia sprawozdania monitorującego.
11. Stowarzyszenie „Szansa” zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych w rozumieniu USTAWY „ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH” z dnia 26 sierpnia 1997 roku ( Dz.U.1997 nr 133 poz.883)

Przygotowanie i opracowanie: PATRYCJA ŚMIEJA 605-689-712