

Zarządzenie nr 25/2025
Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie
z dnia 30 maja 2025 roku

w sprawie zmiany zarządzenia Nr 40 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie z dnia 14 sierpnia 2024 r. w sprawie wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich

Na podstawie art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. 2023 poz. 1606)
zarządzam, co następuje:

§ 1

W załączniku do Zarządzenia Nr 40/2024 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie w sprawie wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich p.n. *Standardy Ochrony Małoletnich – Procedura ochrony małoletnich przed krzywdzeniem*, wprowadza się następujące zmiany:

1) W punkcie III:

- a) tytuł punktu III otrzymuje brzmienie: **„ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM A PERSONELEM, W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNICH”**
- b) w pkt III podpunkt 2. otrzymuje brzmienie:
„2. Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim- pacjentem:
 - 1) Personel Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie we wszystkich podejmowanych działaniach wobec małoletniego ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
 - 2) W każdej interakcji z małoletnim należy brać pod uwagę: jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby, w tym jego niepełnosprawność.
 - 3) Małoletni pacjent ma prawo, aby jego rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas korzystania ze świadczeń medycznych zawsze jak tego potrzebuje.
 - 4) Personel w kontakcie z małoletnim i jego rodzicami/opiekunami zobowiązany jest zachować: empatię, życzliwość i szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.
 - 5) W przypadku bezpośrednich kontaktów z małoletnim należy:
 - a) przedstawić się podając imię i nazwisko oraz stanowisko lub zakres czynności, które będą wykonywane dla małoletniego,
 - b) przekazać informacje językiem zrozumiałym dla małoletniego i sprawdzić czy małoletni rozumiał informację oraz skutki zaplanowanych działań medycznych i terapeutycznych,
 - c) upewnić się, że małoletni wie o możliwości zadawania pytań personelowi, przeczytało skierowaną do niego informację i ją zrozumiało,
 - d) w komunikacji z małoletnim zawsze mówić prawdę i zwracać uwagę innym osobom na potrzebę mówienia małoletniemu prawdy,
 - e) korzystać z alternatywnych form komunikacji z małoletnim, który tego potrzebuje, szczególnie z małoletnim niepełnosprawnym.”

2) Pkt V otrzymuje brzmienie:

„V. ZASADY BEZPIECZNEGO KORZYSTANIA Z INTERNETU I MEDIÓW ELEKTRONICZNYCH ORAZ OCHRONY DZIECI PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET ORAZ UTRWALONYMI W INNEJ FORMIE

1. Na terenie Szpitala małoletni korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez małoletniego ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku małoletniego w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania objęte rozdziałem VI Procedury: Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia małoletniego.
3. Administrator sieci Szpitala zapewnia zabezpieczenie sieci internetowej przed niebezpiecznymi treściami, instalując i aktualizując odpowiednie oprogramowanie. Oprogramowanie jest aktualizowane w miarę potrzeb.
4. Na wszystkich komputerach z dostępem do Internetu na terenie Szpitala jest zainstalowane oraz systematycznie aktualizowane oprogramowanie antywirusowe, antyspamowe i firewall.”

3) Pkt VI otrzymuje brzmienie:

1. Każda osoba będąca członkiem personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że Małoletniemu – Pacjentowi dzieje się krzywda.
2. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia Małoletniego – Pacjenta podlega obowiązkowemu, natychmiastowemu zgłoszeniu przełożonemu, a w razie jego nieobecności Dyrektorowi, Dyrektorowi Medycznemu lub osobie pełniącej obowiązki Dyrektora Medycznego oraz należy wypełnić KARTĘ INTERWENCJI, stanowiącej **załącznik nr 6** do Procedury ochrony małoletnich przed krzywdzeniem. Wypełniona Karta Interwencji podlega bezzwłocznemu przekazaniu Dyrektorowi i pełnomocnikowi Dyrektora ds. Praw Pacjenta.
3. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzi do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się naruszenia,
4. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem personelu, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.
5. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi stosowania wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który jako pierwszy przyjął informację lub zidentyfikował zagrożenie. Niezależnie od powyższego podejrzenie podlega zgłoszeniu przełożonemu lub osobom, o których mowa wyżej w ppkt 2 oraz wymaga wypełnienia Karty Interwencji.
6. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko placówki medycznej w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu należy uniemożliwić wypisanie dziecka ze Szpitala i wspólnie z Pełnomocnikiem Dyrektora ds. Praw Pacjenta niezwłocznie wystąpić do

sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

7. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego bardzo dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, pesel, adres zamieszkania) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację np. relacje do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) i przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie.
8. Za prowadzenie interwencji odpowiada Dyrektor lub inna osoba, wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia interwencji. W przypadku nieobecności wyżej wymienionych osób, jeżeli sprawa wymaga pilnego działania, osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz przyjmujący w placówce.
9. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:
 - a) ze strony członka personelu:
 - w sytuacji, gdy zachowanie jest jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobro dziecka, należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem,
 - w sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązania stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek Personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony w placówce, lecz przez podmiot trzeci, wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.
 - b) ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:
 - należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta — A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową;
 - gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować — należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny;
 - c) ze strony innego dziecka:
 - należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
10. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:
 - a) ze strony członka personelu:
 - należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą, a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą,
 - b) ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:
 - należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
11. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwoma osobami z Personelu. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie.
12. W przypadku gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy

niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.

13. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu, w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom, należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
14. Podejrzenie krzywdzenia dziecka niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i podlega raportowaniu Pełnomocnikowi ds. Systemów Zarządzania Jakością.
15. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się Dyrektor, wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie dziecka przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio jednostkom prawnym, a dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, policja pkt 1, prokuratura).

4) W pkt VII pkt 1 otrzymuje brzmienie:

- a) Osobą monitorującą stosowanie Procedury i dokonywanie jej przeglądów i aktualizacji jest Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta. Przeglądów i aktualizacji dokonuje się co najmniej jeden raz na dwa lata.
- b) Wszczynianie procedury Niebieskiej Karty oraz wystąpienia do Sądu Rodzinnego w sprawach opisanych Standardach Ochrony Małoletnich – Procedurze Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem koordynuje Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta.
- c) Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta przechowuje i archiwizuje dokumentację wytworzoną w wykonaniu postanowień wprowadzonych do realizacji w Szpitalu w Standardach Ochrony Małoletnich – Procedurze Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem.

§ 2

Ustala się wzór Karty Interwencji stanowiącej załącznik nr 6 do Standardów Ochrony Małoletnich - Procedury ochrony małoletnich przed krzywdzeniem, według załącznika nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wprowadza się tekst jednolity Standardów Ochrony Małoletnich – Procedura ochrony małoletnich przed krzywdzeniem w brzmieniu Załącznika nr 2 do niniejszego Zarządzenia

Z upoważnienia Dyrektora Szpitala

mgr Barbara Kamysz
Z-ca Dyrektora
ds. Planowania i Marketingu

KARTA INTERWENCJI

1. Imię i nazwisko małoletniego
.....
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia):
.....
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:
.....
4. Działania podjęte wobec małoletniego:
.....
.....
5. Ustalenie planu pomocy (jeśli dotyczy):
.....
.....
6. Forma przyjętej interwencji:
.....
7. Dane dotyczące interwencji (nazwa i adres organu, do którego zgłoszono interwencję):
.....
.....
8. Wyniki interwencji:
.....
9. Działania podjęte wobec krzywdzącego:
.....

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej

.....
Data i podpis Dyrektora Szpitala

.....
Data i podpis Kierownika Komórki Organizacyjnej

Standardy Ochrony Małoletnich

Procedura ochrony małoletnich przed krzywdzeniem

I. CEL PROCEDURY

1. Celem niniejszej Procedury jest określenie i wdrożenie do stosowania w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie zwanym dalej „Szpitalem” Standardów Ochrony Małoletnich jako szczególnego środka ochrony małoletnich. Standardy obowiązują cały personel: pracowników, współpracowników, stażystów, wolontariuszy, studentów, uczestników szkoleń i praktyk.
2. Standardy ochrony małoletnich określają:
 - a) zasady bezpiecznej rekrutacji personelu,
 - b) zasady bezpiecznych relacji personel-małoletni i małoletni - małoletni,
 - c) zasady ochrony wizerunku małoletnich,
 - d) zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych,
 - e) procedury interwencji w przypadku krzywdzenia małoletniego,
 - f) wyznaczone osoby odpowiedzialne za realizację poszczególnych zadań.
3. Podstawą prawną do niniejszej procedury jest ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
4. Definicje i terminologia
 - a) **Małoletni / małoletni pacjent** — każda osoba do ukończenia 18. roku życia.
 - b) **Procedura** - niniejszy dokument Standardy Ochrony Małoletnich.
 - c) **Krzywdzenie małoletniego** — działanie lub zaniechanie, które może przybrać formę popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, albo popełnienia czynu karalnego, na szkodę małoletniego albo innego działania / zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegającego na zaniedbaniu potrzeb życiowych małoletniego.
 - d) **Personel** – pracownicy Szpitala, jego współpracownicy, stażyści, praktykanci, wolontariusze bez względu na formę i okres zatrudnienia, wykonujący jakąkolwiek działalność związaną z leczeniem małoletniego, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad małoletnim oraz mający kontakt z małoletnim ze względu na czynności wykonywane w miejscu przebywania małoletniego w Szpitalu.
 - e) **Opiekun małoletniego** — rodzice, opiekunowie prawni oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad małoletnim.
 - f) **Czyn karalny** — czyn zabroniony przez ustawę jako: przestępstwo lub przestępstwo skarbowe albo wykroczenie lub wykroczenie skarbowe.
 - g) **Czyn zabroniony** - zachowanie o znamionach określonych w ustawie karnej.
 - h) **Dane osobowe** — każda informacja umożliwiająca pełną identyfikację małoletniego tj. dane zwykłe i dane szczególnej kategorii.
 - i) **Zgoda opiekuna małoletniego** - zgoda co najmniej jednego z przedstawicieli ustawowych małoletniego (rodzica, opiekuna prawnego, kuratora etc.). W przypadku braku porozumienia między opiekunami małoletniego, należy poinformować ich o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd.
 - j) **RODO** - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia

27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

II. PERSONEL – ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI

Przed zatrudnieniem personelu do pracy z małoletnim lub przed dopuszczeniem do jakiejkolwiek działalności związanej z leczeniem małoletniego, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad małoletnim, przeprowadza się weryfikację każdego kandydata w Krajowym Rejestrze Karnym oraz Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. Każdy członek personelu, spełniający warunki określone w zdaniu poprzedzającym jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, w zakresie przestępstw określonych 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 (Dz.U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Informację z Krajowego Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym uzyskuje pracodawca po zalogowaniu na podstronie Ministerstwa Sprawiedliwości z użyciem profilu zaufanego (<https://rps.ms.gov.pl/pl-PL/Public#/>).

W przypadku braku technicznych możliwości uzyskania przez pracodawcę informacji z Krajowego Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym dotyczącej personelu zatrudnionego w dniu wejścia w życie Procedury, członek personelu przed dopuszczeniem go do leczenia, świadczenia porad psychologicznych, lub opieki nad małoletnim, składa oświadczenie, że jego dane nie są zamieszczone w tym Rejestrze. Treść oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej procedury. Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Nowozatrudniona osoba posiadająca obywatelstwo inne niż polskie ponadto przedkłada pracodawcy informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi.

Nowozatrudniona osoba jest zobowiązana przedstawić oświadczenie o państwie/państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedłożyć informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi. Treść oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej procedury. Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W przypadku zatrudniania osoby posiadającej obywatelstwo inne niż polskie wymagane jest przedstawienie informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi. Jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z małoletnimi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

W przypadku gdy prawo państwa, z którego mają być przedłożone powyższe informacje nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba nowo zatrudniana składa szpitalowi oświadczenie o tym fakcie wraz z informacją, że nie była prawomocnie skazana w tym 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 niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma 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 leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych lub z opieką nad małoletnimi. Treść oświadczenia stanowi **załącznik nr 5** do niniejszej procedury. Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przed rozpoczęciem pracy lub dopuszczeniem do kontaktu z małoletnimi, osoby wchodzące w skład personelu Szpitala obowiązane są zapoznać się ze Standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Szpitalu. Pisemnie potwierdzają zapoznanie się ze Standardami oraz zobowiązują się do przestrzegania jego postanowień. Dokumenty potwierdzające zapoznanie się personelu ze Standardami Ochrony Małoletnich umieszczane są w aktach osobowych pracowników i w dokumentacji związanej z zatrudnieniem, w przypadku, gdy dotyczą innych osób niż pracownicy. Treść oświadczenia o zapoznaniu się ze Standardami ochrony małoletnich stanowi **załącznik nr 3** do niniejszej procedury.

III. ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM A PERSONELEM, W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNICH

1. Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim - informacje dla MAŁOLETNICH.

- 1) Jesteś w naszym Szpitalu, gdyż potrzebujesz pomocy. Pracują tu lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, fizjoterapeuci, technicy i wielu innych specjalistów gotowych do pomocy małoletnim. Jesteś dla nas bardzo ważny/a i dołożymy wszelkich starań, abyś szybko wyzdrowiał.
- 2) Możesz nam powiedzieć, jak mamy się do Ciebie zwracać.
- 3) Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy lub pielęgnuje. Możesz ją o to zapytać.
- 4) Śmiało pytaj, jak ma przebiegać Twoje leczenie- postaramy się wszystko wyjaśnić.
- 5) Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Uprzedzimy Cię, jeśli zabieg będzie bolesny lub nieprzyjemny dla Ciebie.
- 6) Z uwagą wysłuchamy Twoich opinii na temat naszego zachowania w stosunku do Ciebie.
- 7) Będziemy starać się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na adaptację do warunków szpitalnych, chyba że ze względu na Twój stan zdrowia będziemy musieli działać szybko.
- 8) Powiedz nam, jeśli będziesz potrzebował przytulenia, pocieszenia. Będziemy starać się w miarę wolnego czasu poświęcić Ci więcej uwagi. Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody.

- 9) Zawsze będziemy pytać Cię o zdanie w sprawach, w których masz wybór.
 - 10) Będziemy przestrzegać ciszy w nocy, abyś mógł wypocząć.
 - 11) Twoja mama, tata, opiekun może być z Tobą cały czas- jeśli tego potrzebujesz.
 - 12) Możesz zabrać do Szpitala ulubioną Przytulankę – jeśli nie jest za duża i nie wydaje głośnych dźwięków.
 - 13) Jeśli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył swoim zachowaniem Twoje granice- powiedz o tym lekarzowi, pielęgniarce i poproś o pomoc. Rozwiążemy ten problem tak, abyś czuł się bezpieczny/a.
 - 14) Musisz zrozumieć, że oprócz Ciebie są w Szpitalu jeszcze inni pacjenci, którzy też potrzebują pomocy- nie zniechęcaj się. Zawsze zapewnimy Ci pomoc i opiekę.
 - 15) Personel Szpitala jest zobowiązany do przestrzegania Twoich praw, szczególnie do informacji, poszanowania godności oraz poszanowania Twojej intymności.
- Personel jest zobowiązany dopilnować, żeby małoletni, który umie czytać otrzymał wyciąg z Procedury tj. przeznaczoną dla niego informację dotyczącą jego uprawnień i sposobu kontaktu z personelem **pn. Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim- informacje dla małoletnich**, który stanowi **załącznik nr 4** do niniejszej procedury.

2. Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim - pacjentem:

- 1) Personel Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie we wszystkich podejmowanych działaniach wobec małoletniego ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
- 2) W każdej interakcji z małoletnim należy brać pod uwagę: jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby, w tym jego niepełnosprawność.
- 3) Małoletni pacjent ma prawo, aby jego rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas korzystania ze świadczeń medycznych zawsze jak tego potrzebuje.
- 4) Personel w kontakcie z małoletnim i jego rodzicami/opiekunami zobowiązany jest zachować: empatię, życzliwość i szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.
- 5) W przypadku bezpośrednich kontaktów z małoletnim należy:
 - a) przedstawić się podając imię i nazwisko oraz stanowisko lub zakres czynności, które będą wykonywane dla małoletniego,
 - b) przekazać informacje językiem zrozumiałym dla małoletniego i sprawdzić czy małoletni zrozumiał informację oraz skutki zaplanowanych działań medycznych i terapeutycznych,
 - c) upewnić się, że małoletni wie o możliwości zadawania pytań personelowi, przeczytało skierowaną do niego informację i ją zrozumiało,
 - d) w komunikacji z małoletnim zawsze mówić prawdę i zwracać uwagę innym osobom na potrzebę mówienia małoletniemu prawdy,
 - e) korzystać z alternatywnych form komunikacji z małoletnim, który tego potrzebuje, szczególnie z małoletnim niepełnosprawnym.

3. Zapewnienie niepełnoletnim sprawczości:

- 1) Należy zwracać się do małoletniego po imieniu w formie, jaką zaproponuje.
- 2) Należy pamiętać, że małoletni jest podmiotem – nie należy przy małoletnim rozmawiać z Jego rodzicami/opiekunami tak jakby małoletniego przy tej rozmowie nie było.
- 3) Jeżeli jest możliwy wybór należy pozwolić małoletniemu dokonać wyboru.

- 4) Należy uszanować prawo małoletniego do zmiany nastroju, zmiany zdania, należy pamiętać, że pobyt w Szpitalu to dla małoletniego stres.

4. Poszanowanie intymności małoletniego.

- 1) Podczas badania medycznego należy osłaniać partiami ciała małoletniego. W trakcie badania małoletniego powinien towarzyszyć rodzic/opiekun.
- 2) Kontakt fizyczny z małoletnim np. przytulanie, głaskanie może mieć miejsce tylko za jego zgodą lub gdy zgłosi taką potrzebę.
- 3) Należy szanować potrzebę wypoczynku małoletniego: snu, ciszy, przyciemnionych światła w nocy.

5. Współpraca z rodzicami/ opiekunami.

- 1) Należy informować małoletniego i rodziców o zasadach obowiązujących w Szpitalu. Zwracać uwagę małoletniego na znaczenie przestrzegania zasad obowiązujących w Szpitalu dla minimalizowania dyskomfortu dla wszystkich pacjentów.
- 2) Należy dbać o to, aby rodzic/opiekun miał zawsze aktualną informację o stanie zdrowia małoletniego.
- 3) Należy współpracować z rodzicami/opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia małoletniego. Należy dowiedzieć się, co małoletni lubi lub co go irytuje.

6. Ochrona małoletnich przed krzywdzeniem.

- 1) Należy bezzwłocznie reagować, jeśli istnieje podejrzenie, że małoletniemu dzieje się krzywda.
- 2) W sytuacji, gdy rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu straszy małoletniego, bagatelizuje jego potrzeby – należy zwrócić uwagę, przypominając o zasadach komunikacji z małoletnim.
- 3) Jeśli coś w zachowaniu małoletniego lub rodzica/opiekuna wzbudza niepokój należy poprosić inną osobę, aby uczestniczyła w wizycie/ badaniu/zabiegu.
- 4) Należy bezwzględnie przestrzegać zasady, aby w Szpitalu/Oddziale przy badaniu lub udzielaniu innych świadczeń lub rozmowie z małoletnim lub jego rodzicami/opiekunami przebywały tylko osoby do tego uprawnione.

7. Zachowania personelu niedozwolone wobec małoletnich.

Nigdy nie należy:

- 1) Naruszać praw małoletniego do intymności i prywatności. Nie ujawniać danych osobowych ani wrażliwych.
- 2) Omawiać sytuacji małoletniego „nad jego głową”, ignorując jego obecność.
- 3) Ograniczać możliwości pobytu rodzica/opiekuna przy małoletnim. Nie należy lekceważyć faktu, że rodzice/opiekunowie znają go najlepiej.
- 4) Straszyć małoletniego i nie szantażować w celu nakłonienia do współpracy.
- 5) Ignorować i bagatelizować uczuć małoletniego np. strachu, lęku przed bólem, niepewności w nowej sytuacji.
- 6) Okłamywać małoletniego – zapewniać, że nie będzie bolało, jak będzie.
- 7) Wyciągać pochopnych wniosków o rodzinie małoletniego.
- 8) Zakładać, że małoletni i jego rodzina wie jak funkcjonuje Szpital. To ty musisz przekazać niezbędne informacje w tym zakresie.

- 9) Dopuszczać do sytuacji, w których małoletni lub rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
- 10) Krzyczeć, zawstydzać, upokarzać, lekceważyć i obrażać małoletniego, ani jego rodziców/opiekunów.

IV. ZASADY OCHRONY WIZERUNKU MAŁOLETNIEGO PODEJMOWANE W JEDNOSTKACH ORGANIZACYJNYCH SZPITALA

1. Szpital uznając prawo małoletnich do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku małoletnich.
2. Utrwalanie wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu) na terenie placówki i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego małoletniego. Zasadę tę stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie szpitala.
3. Jeżeli wizerunek małoletniego stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak zgromadzenie publiczne, impreza, zgoda rodzica/opiekuna nie jest wymagana, jeżeli wyraził on zgodę na udział małoletniego w zgromadzeniu lub imprezie.
4. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do rodzica/opiekuna małoletniego możliwe jest tylko za wiedzą i zgodą rodzica/opiekuna.

V. ZASADY BEZPIECZNEGO KORZYSTANIA Z INTERNETU I MEDIÓW ELEKTRONICZNYCH ORAZ OCHRONY DZIECI PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNET ORAZ UTRWALONYMI W INNEJ FORMIE

1. Na terenie Szpitala małoletni korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
2. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez małoletniego ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku małoletniego w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania objęte rozdziałem VI Procedury: Procedury interwencji w przypadku krzywdzenia małoletniego – ścieżka postępowania
3. Administrator sieci Szpitala zapewnia zabezpieczenie sieci internetowej przed niebezpiecznymi treściami, instalując i aktualizując odpowiednie oprogramowanie. Oprogramowanie jest aktualizowane w miarę potrzeb.
4. Na wszystkich komputerach z dostępem do Internetu na terenie Szpitala jest zainstalowane oraz systematycznie aktualizowane oprogramowanie antywirusowe, antyspamowe i firewall.

VI. PROCEDURY INTERWENCJI W PRZYPADKU KRZYWDZENIA MAŁOLETNIEGO – ŚCIEŻKA POSTĘPOWANIA

1. Każda osoba będąca członkiem personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania, w przypadku podejrzenia, że Małoletniemu – Pacjentowi dzieje się krzywda.
2. Fakt zidentyfikowania objawów krzywdzenia Małoletniego – Pacjenta podlega obowiązkowemu, natychmiastowemu zgłoszeniu przełożonemu, a w razie jego

nieobecności Dyrektorowi, Dyrektorowi Medycznemu lub osobie pełniącej obowiązki Dyrektora Medycznego oraz należy wypełnić KARTĘ INTERWENCJI, stanowiącą **załącznik nr 6** do Procedury ochrony małoletnich przed krzywdzeniem. Wypełniona Karta Interwencji podlega bezzwłocznemu przekazaniu Dyrektorowi i Pełnomocnikowi Dyrektora ds. Praw Pacjenta.

3. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i jako takie prowadzi do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się naruszenia,
4. Źródłem krzywdy dziecka może być zachowanie osoby będącej członkiem personelu, zachowanie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka, bądź innej osoby bliskiej, a także innych dzieci.
5. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu z uwagi stosowania wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci, należy niezwłocznie poinformować Policję dzwoniąc pod numer 112. Poinformowania służb dokonuje członek personelu, który jako pierwszy przyjął informację lub zidentyfikował zagrożenie. Niezależnie od powyższego podejrzenie podlega zgłoszeniu przełożonemu lub osobom, o których mowa wyżej w ppkt 2 oraz wymaga wypełnienia Karty Interwencji.
6. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko placówki medycznej w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu należy uniemożliwić wypisanie dziecka ze Szpitala i wspólnie z Pełnomocnikiem Dyrektora ds. Praw Pacjenta niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
7. Interwencja w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego bardzo dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych pokrzywdzonego (imię, nazwisko, pesel, adres zamieszkania) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację np. relacje do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) i przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub prokuratury. W przypadku popełnienia czynu karalnego na szkodę dziecka przez osobę poniżej 17 roku życia także należy sporządzić pisemne zawiadomienie.
8. Za prowadzenie interwencji odpowiada Dyrektor lub inna osoba, wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia interwencji. W przypadku nieobecności wyżej wymienionych osób, jeżeli sprawa wymaga pilnego działania, osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz przyjmujący w placówce.
9. W przypadku, gdy dziecko doznaje innej formy krzywdzenia niż popełnienie przestępstwa na jego szkodę:
 - a) ze strony członka personelu:
 - w sytuacji, gdy zachowanie jest jednorazowe i o niewielkiej intensywności wkroczenia w dobra dziecka, należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą z pracownikiem lub współpracownikiem,
 - w sytuacji, gdy naruszenie dobra dziecka jest znaczne, w szczególności, gdy doszło do dyskryminacji lub naruszenia godności dziecka, należy zarekomendować rozwiązanie stosunku prawnego z osobą, która dopuściła się krzywdzenia. Jeżeli członek Personelu, który dopuścił się krzywdzenia, nie jest bezpośrednio zatrudniony w placówce, lecz przez podmiot trzeci, wówczas należy zarekomendować zawieszenie współpracy z tą osobą, a w razie potrzeby rozwiązać umowę z organizacją lub instytucją współpracującą.
 - b) ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub innych domowników:

- należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty poprzez wypełnienie formularza Niebieska Karta — A, gdy zachowanie wobec dziecka stanowi przemoc domową;
 - gdy zachowanie nie stanowi przemocy domowej lub nie jest jasne, jak je zakwalifikować — należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny;
 - c) ze strony innego dziecka:
 - należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na zamieszkanie dziecka o wgląd w sytuację dziecka krzywdzącego.
10. W przypadku, gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka lub doszło do innego zagrożenia dobra dziecka:
- a) ze strony członka personelu:
 - należy przeprowadzić rozmowę dyscyplinującą, a w razie potrzeby zastosować konsekwencje dyscyplinarne, łącznie z rozwiązaniem stosunku prawnego z tą osobą,
 - b) ze strony rodziców lub opiekunów prawnych:
 - należy wystąpić do sądu rodzinnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o wgląd w sytuację dziecka.
11. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z co najmniej dwoma osobami z Personelu. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie
12. W przypadku gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego należy wszcząć procedurę Niebieskie Karty. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.
13. W przypadku wszczęcia postępowania karnego przeciwko członkowi personelu, w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom, należy bezwzględnie i natychmiastowo odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
14. Podejrzenie krzywdzenia dziecka niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i podlega raportowaniu Pełnomocnikowi ds. Systemów Zarządzania Jakością.
15. W przypadku, gdy krzywdzenia dziecka dopuścił się Dyrektor, wówczas osoba, która dostrzegła krzywdzenie dziecka przekazuje informację o tym fakcie bezpośrednio jednostkom prawnym, a dalszy tok postępowania leży w gestii uprawnionych organów (sąd, policja pkt 1, prokuratura).

VII. WYZNACZONE OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ POSZCZEGÓLNYCH ZADAŃ

1. Osobą monitorującą stosowanie Procedury i dokonywanie jej przeglądów i aktualizacji jest Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta. Przeglądów i aktualizacji dokonuje się co najmniej jeden raz na dwa lata.
2. Wszczynianie procedury Niebieskiej Karty oraz wystąpienia do Sądu Rodzinnego w sprawach opisanych Standardach Ochrony Małoletnich – Procedurze Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem koordynuje Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta.
3. Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta przechowuje i archiwizuje dokumentację wytworzoną w wykonaniu postanowień wprowadzonych do realizacji w Szpitalu w Standardach Ochrony Małoletnich – Procedurze Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem.

Imię
Nazwisko
Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej
za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, że nie
figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z
dostępem ograniczonym.

.....
Data i podpis

Imię

Nazwisko

Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej
za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, iż:

1. Posiadam obywatelstwo inne niż polskie:
TAK/NIE* (jeżeli tak jakie?)
2. W ostatnich 20 latach zamieszkiwałem/am / nie zamieszkiwałem/am* w
państwie/państwach innych niż Rzeczpospolita Polska oraz państwo
obywatelstwa.

Lista państw, w których zamieszkiwałem/am (należy uzupełnić w sytuacji
zamieszkiwania)

.....

.....

.....

.....

Data i podpis

*odpowiednie skreślić

Imię

Nazwisko

Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Procedury – Standard ochrony małoletnich obowiązującej w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie.

.....
Data i podpis

STANDARD OCHRONY MAŁOLETNIICH
Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim- informacje dla
małoletnich

- 1) Jesteś w naszym Szpitalu, gdyż potrzebujesz pomocy. Pracują tu lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, fizjoterapeuci, technicy i wielu innych specjalistów gotowych do pomocy małoletnim. Jesteś dla nas bardzo ważny/a i dołożymy wszelkich starań, abyś szybko wyzdrowiał.
- 2) Możesz nam powiedzieć, jak mamy się do Ciebie zwracać.
- 3) Masz prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która Cię leczy lub pielęgnuje. Możesz ją o to zapytać.
- 4) Śmiało pytaj, jak ma przebiegać Twoje leczenie- postaramy się wszystko wyjaśnić.
- 5) Będziemy Cię traktować z szacunkiem. Uprzedzimy Cię, jeśli zabieg będzie bolesny lub nieprzyjemny dla Ciebie.
- 6) Z uwagą wysłuchamy Twoich opinii na temat naszego zachowania w stosunku do Ciebie.
- 7) Będziemy starać się badać Cię delikatnie i dać Ci czas na adaptację do warunków szpitalnych, chyba że ze względu na Twój stan zdrowia będziemy musieli działać szybko.
- 8) Powiedz nam, jeśli będziesz potrzebował przytulenia, pocieszenia. Będziemy starać się w miarę wolnego czasu poświęcić Ci więcej uwagi. Nie będziemy Cię przytulać bez Twojej zgody.
- 9) Zawsze będziemy pytać Cię o zdanie w sprawach, w których masz wybór.
- 10) Będziemy przestrzegać ciszy w nocy, abyś mógł wypocząć.
- 11) Twoja mama, tata, opiekun może być z Tobą cały czas- jeśli tego potrzebujesz.
- 12) Możesz zabrać do Szpitala ulubioną Przytulankę – jeśli nie jest za duża i nie wydaje głośnych dźwięków.
- 13) Jeśli wydarzyło się coś, co Cię niepokoi, ktoś Cię skrzywdził lub przekroczył swoim zachowaniem Twoje granice- powiedz o tym lekarzowi, pielęgniarce i poproś o pomoc. Rozwiążemy ten problem tak, abyś czuł się bezpieczny/a.
- 14) Musisz zrozumieć, że oprócz Ciebie są w Szpitalu jeszcze inni pacjenci, którzy też potrzebują pomocy- nie zniechęcaj się. Zawsze zapewnimy Ci pomoc i opiekę.
- 15) Personel Szpitala jest zobowiązany do przestrzegania Twoich praw, szczególnie do informacji, poszanowania godności oraz poszanowania Twojej intymności.

Cokolwiek się dzieje w Twoim życiu – nie jesteś sam. To są całodobowe numery telefonów do osób, którym możesz zaufać:

Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia”

800 120 002

Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży **116 111**

Imię
Nazwisko
Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, iż:
w związku z faktem, iż prawo państwa, w którym zamieszkiwałem/am nie przewiduje prowadzenia rejestru karnego:

- byłem/am / nie byłem/am* prawomocnie skazana w tym 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,
- wydano / nie wydano* wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/ am się takich czynów zabronionych,
- oraz że jest /nie ma 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 leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych lub z opieką nad małoletnimi

.....
Data i podpis

*odpowiednie skreślić

KARTA INTERWENCJI

1. Imię i nazwisko małoletniego:
.....
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia):
.....
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia:
.....
4. Działania podjęte wobec małoletniego:
.....
.....
5. Ustalenie planu pomocy (jeśli dotyczy):
.....
.....
6. Forma przyjętej interwencji:
.....
7. Dane dotyczące interwencji (nazwa i adres organu, do którego zgłoszono interwencję):
.....
.....
8. Wyniki interwencji:
.....
9. Działania podjęte wobec krzywdzącego:
.....

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej

.....
Data i podpis Dyrektora Szpitala

.....
Data i podpis Kierownika Komórki Organizacyjnej