

Standardy Ochrony Małoletnich w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Lublinie

[wersja zupełna]

Działając na podstawie art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. 2024, poz. 560), wprowadza się - Standardy Ochrony Małoletnich w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Lublinie.

Rozdział I. Postanowienia ogólne i definicje.

§ 1

1. Niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich (zwane dalej „Standardami”), określają zasady i procedury postępowania zapewniające bezpieczne relacje pomiędzy Małoletnimi a personelem Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie, wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi oraz zasady postępowania w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia krzywdzenia Małoletniego.
2. Standardy obowiązują cały personel Szpitala, pacjentów, osoby towarzyszące pacjentom, w szczególności rodziców, opiekunów prawnych i faktycznych, a także inne osoby przebywające na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie.
3. Użyte w niniejszych Standardach Ochrony Małoletnich pojęcia oznaczają:
 - 1) Standardy – niniejsze Standardy Ochrony Małoletnich;
 - 2) Szpital – Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie, zwany również dalej „USzD”;
 - 3) Małoletni – osoba, w tym pacjent, która nie ukończyła 18. roku życia;
 - 4) Niebieska Karta – procedura „Niebieskiej Karty”, o której mowa w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tekst jedn. Dz. U. 2024, poz. 424 z późn. zm.);
 - 5) Rejestr – Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. 2024, poz. 560);
 - 6) K.k. – ustawa z dnia 6 czerwca 1967 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. 2024, poz. 17 z późn. zm.);
 - 7) K.r.i.o. – ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz. U. 2023, poz. 2809 z późn. zm.);

- 8) Opiekun prawny – osoba sprawująca opiekę nad Małoletnim na podstawie obowiązku ustawowego, w tym rodzic lub inny przedstawiciel ustawowy;
 - 9) Opiekun faktyczny – osoba sprawująca faktyczną opiekę nad Małoletnim, pomimo braku obowiązku ustawowego;
 - 10) U.p.n. – ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 z późn. zm.);
 - 11) Pracownik/Personel – osoba wykonująca lub zamierzająca wykonywać obowiązki zawodowe w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Lublinie w ramach stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego, w tym w szczególności na podstawie umowy zlecenia, kontraktu lub umowy wolontariatu;
 - 12) Krajowy Rejestr Karny – Krajowy Rejestr Karny, o którym mowa w ustawie z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym (t.j. Dz. U. 2024, poz. 276 ze zm.);
 - 13) Dyrektor – Dyrektor Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie;
 - 14) Kierownik - osoba kierującą daną komórką organizacyjną Szpitala.
 - 15) Lekarz – lekarz udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w danej komórce organizacyjnej Szpitala.
4. Dyrektor USzD w Lublinie wyznacza Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością, jako odpowiedzialnego za wdrożenie, stosowanie oraz nadzór nad wykonywaniem Standardów Ochrony Małoletnich w Szpitalu.
 5. Osoba wskazana w ust. 4 monitoruje realizację Standardów Ochrony Małoletnich, proponuje wprowadzenie w nich zmian, a także reaguje na jakiegokolwiek ich naruszenia.

Rozdział II. Bezpieczne relacje pomiędzy małoletnim a personelem. Zachowania niedozwolone.

§ 2

1. Nawiązanie przez Szpital stosunku pracy lub dopuszczenie do innej działalności związanej z leczeniem Małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych lub z opieką nad nimi, a także rozwojem duchowym, następuje po weryfikacji, zgodnie z wymogami określonymi w art.21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Szczegółowe zasady weryfikacji, o której mowa w ust. 1 zostały określone w Zarządzeniu Nr 41/2024 Dyrektora USzD z dnia 29 lutego 2024 r.

§ 3

1. Personel Szpitala buduje relacje z Małoletnimi z poszanowaniem ich praw oraz dóbr osobistych, w tym prawa pacjenta oraz prawa do intymności i prywatności.

2. Przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego Małoletniemu oraz w trakcie jego udzielania Pracownik zobowiązany jest:
 - a. udzielać Małoletniemu w sposób przystępny i zrozumiały niezbędnych informacji o celu, przebiegu oraz możliwych następstwach świadczenia zdrowotnego;
 - b. zapewnić udzielanie świadczenia zdrowotnego w warunkach zapewniających poszanowanie intymności Małoletniego;
 - c. zapewnić obecność rodzica, opiekuna prawnego lub opiekuna faktycznego oraz udzielać im niezbędnych informacji dotyczących stanu zdrowia Małoletniego;
 - d. zadbać, by rodzic, opiekun prawny lub opiekun faktyczny nie utrudniał procesu udzielania świadczeń zdrowotnych (np. poprzez straszenie Małoletniego);
 - e. reagować na wszelkie przejawy agresji fizycznej lub werbalnej wobec Małoletniego, w tym również ze strony rodziców, opiekunów prawnych lub opiekunów faktycznych.
3. Zabronione są:
 - a. naruszanie integralności cielesnej Małoletniego w sposób i w zakresie nieuzasadnionym celem udzielenia świadczenia zdrowotnego;
 - b. wszelkie zachowania mogące budzić lęk, upokorzenie lub poczucie wstydu Małoletniego;
 - c. wprowadzanie Małoletniego w błąd, co do zakresu, celu i następstw udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - d. dyskryminowanie Małoletniego z jakichkolwiek przyczyn, w tym ze względu na wiek lub stopień rozwoju;
 - e. bagatelizowanie zgłaszanych przez Małoletniego potrzeb lub symptomów (np. bólu, lęku);
 - f. utrwalanie, rozpowszechnianie i jakiegokolwiek wykorzystywanie wizerunku Małoletniego bez uprzedniej pisemnej zgody jego przedstawiciela ustawowego.
4. W przypadku Małoletniego z niepełnosprawnością należy zapewnić właściwe i optymalne warunki do przeprowadzenia badania z uwzględnieniem niepełnosprawności lub zaburzenia z jakimi się on zмага.

§ 4

1. Każdy pracownik USzD w Lublinie zobowiązany jest do zwracania należytej uwagi na nieodpowiednie zachowania względem siebie Małoletnich przebywających w Szpitalu oraz do reagowania w sposób odpowiedni i adekwatny do sytuacji.

2. Małoletni przebywający w USzD powinien zachowywać się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami współżycia społecznego. Rodzic, opiekun prawny lub opiekun faktyczny powinien należycie troszczyć się o przestrzeganie tych zasad przez Małoletniego.

3. Do działań niedozwolonych u Małoletnich przebywających w Szpitalu należą między innymi: nakłanianie do przemocy lub samookaleczenia, uprawianie mowy nienawiści, stosowanie cyberprzemocy, rozpowszechnianie niedozwolonych lub niebezpiecznych treści tj. obrazujących przemoc, śmierć, obrażenia fizyczne, nawołujących do samookaleczeń, samobójstw, zażywania środków niebezpiecznych i uzależniających, treści pornograficzne.

§ 5

1. Małoletni nie mają dostępu do infrastruktury sieciowej USzD w Lublinie.
2. Na terenie Szpitala Małoletni korzystają z Internetu za zgodą rodziców, opiekunów prawnych lub opiekunów faktycznych i na udostępnionym przez nich urządzeniu.
3. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia Małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (między innymi korzystanie przez Małoletniego ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku Małoletniego w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc), podejmuje się działania zgodnie z zapisami § 7.

Rozdział III. Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.

§ 6

1. Krzywdzeniem Małoletniego są wszelkie przejawy przemocy fizycznej, psychicznej, ekonomicznej, seksualnej wobec Małoletniego, niezależnie od miejsca popełnienia, czasu trwania, intencji sprawcy, a także skutków i rozmiarów krzywdy wyrządzonej Małoletniemu. W szczególności za przejawy krzywdzenia Małoletniego uznaje się:
 - a. przemoc fizyczną - wszelkiego rodzaju działania naruszenia integralności cielesnej wobec Małoletniego, powodujące nieprzypadkowe urazy/stłuczenia, uszkodzenia ciała, złamania, zasinienia, rozstrój zdrowia itp.;
 - b. przemoc emocjonalną- rozmyślne, nie zawierające aktów przemocy fizycznej, zachowania wobec Małoletnich, które powodują znaczące obniżenie możliwości prawidłowego ich rozwoju, w tym zaburzenia osobowości, niskie poczucie własnej wartości, stany nerwicowe, lękowe. Do kategorii tego typu zachowań zaliczyć można m.in. wyzwiska, groźby, szantaż, straszenie, jak też emocjonalne odrzucenie, nadmierne wymagania nieadekwatne do wieku i możliwości psychofizycznych Małoletniego;

- c. wykorzystywanie seksualne - każde zachowanie osoby, silniejszej i/lub starszej, które prowadzi do seksualnego zaspokojenia kosztem Małoletniego. W tym rozumieniu nadużycia seksualne obejmują również zachowania ekshibicjonistyczne, uwodzenie, świadome czynienie z Małoletniego świadka aktów płciowych, zachęcanie do rozbierania się czy oglądania pornografii.
 - d. poniżanie, upokarzanie lub ośmieszanie Małoletniego;
 - e. praktyki manipulacyjne wobec Małoletniego;
 - f. zaniedbywanie- niezaspokajanie podstawowych potrzeb Małoletniego zarówno fizycznych (właściwe odżywianie, ubieranie, ochrona zdrowia, edukacja itp.), jak i psychicznych (poczucie bezpieczeństwa, miłość rodzicielska, troska itp.);
 - g. dyskryminowanie Małoletniego z jakichkolwiek przyczyn.
2. W przypadku podejrzenia krzywdzenia Małoletniego lub uzyskania informacji o krzywdzeniu Małoletniego, pracownik zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tych okolicznościach swojego Kierownika lub zastępującego go lekarza lub Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta, wraz z przekazaniem informacji wskazanych w ust.3. Informację należy przekazać w sposób zapewniający bezpieczeństwo i poufność danych oraz zabezpieczyć ją przed dostępem osób nieuprawnionych.
3. Powiadomienie, o którym mowa w ust.2, w dowolnej formie, może również dokonać osoba, która nie jest pracownikiem, między innymi rodzic, przedstawiciel ustawowy, opiekun faktyczny, Małoletni.
4. W przypadku wskazanym w ust. 2 pracownik, który powziął podejrzenie o krzywdzeniu małoletniego lub uzyskał informację o krzywdzeniu, zobowiązany jest sporządzić pisemną informację, zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do Standardów, dostępnym także w systemie informatycznym Szpitala, zawierającą w szczególności:
 - a. imię i nazwisko pracownika,
 - b. imię i nazwisko Małoletniego;
 - c. imię i nazwisko oraz dane kontaktowe opiekunów prawnych albo opiekunów faktycznych Małoletniego;
 - d. datę stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1;
 - e. opis stwierdzonych okoliczności;
 - f. datę sporządzenia informacji;
 - g. wskazanie osoby, której udzielono informacji o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.
5. W przypadku, gdy okoliczności, o których mowa w ust. 2, zostały stwierdzone w trakcie lub w związku z udzielaniem Małoletniemu świadczeń zdrowotnych, pracownik udzielający świadczeń dokonuje stosownej wzmianki w dokumentacji medycznej Małoletniego pacjenta.

6. Na podstawie informacji, o których mowa w ust. 2, Kierownik lub upoważniony przez niego lekarz dokonuje weryfikacji uzyskanych informacji, w szczególności poprzez:
 - a. rozmowę z pracownikiem;
 - b. rozmowę z Małoletnim (najlepiej w obecności psychologa) - w miarę możliwości oraz z uwzględnieniem wieku i stopnia rozwoju Małoletniego,
 - c. rozmowę z rodzicami, przedstawicielami ustawowymi lub opiekunami (najlepiej w obecności psychologa);
 - d. weryfikację dokumentacji, w przypadku gdy okoliczności, o których mowa w ust.2, zostały udokumentowane i znajdują się w dyspozycji Kierownika;
 - e. przeprowadzenie lub zlecenie przeprowadzenia badania fizykalnego z uwzględnieniem nieprawidłowości, które mogą wynikać z działania osób trzecich (jeżeli w danej sytuacji jest to wskazane),
 - f. zlecenie badań laboratoryjnych i radiologicznych (jeżeli w danej sytuacji jest to wskazane),
 - g. zlecenie konsultacji specjalistycznych w celu potwierdzenia podejrzenia krzywdzenia dziecka (jeżeli w danej sytuacji jest to wskazane),
 - h. w przypadku podejrzenia gwałtu lub molestowania seksualnego powiadamia policję oraz zleca konsultację ginekologiczną w systemie (konsultacja możliwa do wykonania przez całą dobę),
 - i. zasięgnięcie, w miarę potrzeby, pomocy i opinii psychologa, radcy prawnego lub innych pracowników – pod warunkiem zapewnienia poufności danych Małoletniego oraz zobowiązania ww. osób do zachowania tajemnicy zawodowej.
7. Na podstawie informacji określonych w ust. 2 i 6, Kierownik lub upoważniony przez niego lekarz wypełnia Kartę zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia Małoletniego -stanowiącą **załącznik nr 2** do Standardów, dostępną także w systemie informatycznym Szpitala,
8. Oryginał karty wymienionej w ust.7 wraz z informacją wskazaną w ust.4 przekazywany jest do Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta, natomiast kopia pozostaje w dokumentacji medycznej pacjenta.
9. Po dokonanej weryfikacji Kierownik komórki organizacyjnej podejmuje decyzję o ewentualnym zainicjowaniu postępowania (postępowania) formalnoprawnego, w szczególności złożenia zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa lub zawiadomienia właściwego sądu opiekuńczego.
10. W przypadku wykluczenia konieczności hospitalizacji Małoletniego, co do którego powzięto podejrzenie krzywdzenia Kierownik lub upoważniony przez niego lekarz, podejmuje decyzję o ewentualnym

wezwanu policji, która podejmuje czynności związane z umieszczeniem Małoletniego w Pogotowiu Opiekuńczym.

11. W przypadku zgłaszanej woli wypisu Małoletniego na żądanie, lekarz ocenia stan pacjenta i podejmuje decyzję o tym, czy może być on wypisany. W sytuacji, gdy stan pacjenta na to nie pozwala, a rodzic, przedstawiciel ustawowy lub opiekun domaga się jednak wypisu, lekarz zobowiązany jest do poinformowania Sądu Rejonowego Lublin-Zachód w Lublinie V Wydział Rodzinny i Nieletnich (wzór informacji stanowi **załącznik nr 5** do Standardów), dostępny także w systemie informatycznym Szpitala. Dodatkowo lekarz w sytuacji opisanej w zdaniu poprzednim, zobowiązany jest do przekazania rodzicowi/przedstawicielowi ustawowemu informacji, której wzór stanowi **załącznik nr 6** do Standardów, dostępny także w systemie informatycznym Szpitala (kopię informacji dołącza się do dokumentacji medycznej).. W przypadku, gdy rodzic, przedstawiciel ustawowy, opuści jednak Szpital z pacjentem, lekarz zobowiązany jest do natychmiastowego poinformowania policji oraz Sądu Rejonowego.
12. W sytuacji podejrzenia, że osobą odpowiedzialną za wyrządzenie krzywdy Małoletniemu jest pracownik, Kierownik niezwłocznie, niezależnie od pozostałych czynności podejmowanych w celu wyjaśnienia okoliczności sprawy, odsuwa pracownika od procesu udzielania świadczeń zdrowotnych Małoletniemu i zapewnia, by pracownik nie pozostawał w kontakcie z Małoletnim do czasu wyjaśnienia sprawy. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Z-ca Dyrektora ds. Medycznych na wniosek Kierownika wszczyna wewnętrzne postępowanie wyjaśniające w celu ustalenia podstaw i zakresu ewentualnej odpowiedzialności pracownika oraz podjęcia dalszych działań prawnych wobec pracownika, niezależnie od czynności podejmowanych w celu ochrony Małoletniego.
13. Podejmując czynności, o których mowa w niniejszym Rozdziale Kierownik oraz Z-ca Dyrektora ds. Medycznych zobowiązani są zapewnić, by postępowanie sprawdzające/wyjaśniające prowadzone było w sposób nienaruszający prawnie chronionych dóbr Małoletniego oraz innych osób, w tym w szczególności z zachowaniem bezpieczeństwa i poufności danych, a także zadbać, by dokonywane czynności w żaden sposób nie naruszały dobrostanu psychicznego Małoletniego.

Rozdział IV. Zasady postępowania i osoby odpowiedzialne za inicjowanie postępowań prawnych.

§ 7

1. W przypadku podejrzenia, że okoliczności stwierdzone w trybie określonym w Rozdziale III. mogą stanowić przestępstwo na szkodę Małoletniego, Kierownik danej komórki organizacyjnej lub osoba go zastępująca, poprzez Dyrektora Szpitala, składa zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa do Prokuratury Okręgowej w Lublinie ul. Okopowa 2A, 20-400 Lublin (drogą elektroniczną na adres info@lublin.po.gov.pl, a następnie przesyła listem poleconym).

2. Wzór zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa stanowi **załącznik nr 3** do Standardów, dostępny także w systemie informatycznym Szpitala,
3. W przypadku podejrzenia, że dobro Małoletniego może być zagrożone, Kierownik danej komórki organizacyjnej, zawiadamia o takiej okoliczności sąd opiekuńczy właściwy ze względu na miejsce zamieszkania Małoletniego lub Sąd Rejonowy Lublin Zachód w Lublinie V Wydział Rodzinny i Nieletnich 20-607 Lublin ul. Konrada Wallenroda 4d (drogą elektroniczną na adres w5@lublin-zachod.sr.gov.pl, a następnie przesyła listem poleconym).
4. Wzór zawiadomienia sądu opiekuńczego stanowi **załącznik nr 4** do Standardów, dostępny także w systemie informatycznym Szpitala,
5. W przypadku powzięcia podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia dokonanego przez świadka takiej przemocy, pracownik danej komórki organizacyjnej zawiadamia Miejski Ośrodek Pomocy w Rodzinie – Sekcja ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie ul. Głęboka 11, 20- 612 Lublin (tel. 81 466 54 86, 81 466 54 87) adres e-mail : sekcjank@mopr.lublin.eu.

Rozdział V. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia.

§ 8

1. W przypadku ujawnienia krzywdzenia Małoletniego zgodnie z postanowieniami Rozdziału III., Kierownik wraz z Pełnomocnikiem ds. Praw Pacjenta, bądź osobą go zastępującą, podejmują działania w celu ustalenia planu wsparcia Małoletniego.
2. Plan wsparcia, który powinien uwzględniać przede wszystkim dobro Małoletniego oraz jego wolę, przygotowuje Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta, do zatwierdzenia przez Kierownika.
3. Przy ustalaniu planu wsparcia Małoletniego Kierownik oraz Pełnomocnik ds. Praw Pacjenta mogą zasięgać opinii ekspertów, innych pracowników oraz uwzględniać opiekę psychologiczną nad Małoletnim.

Rozdział VI. Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów.

§ 9

Pełnomocnik Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością dokonuje przeglądu Standardów i oceny ich stosowania nie rzadziej niż raz na 2 lata w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami prawa. Ocena polega na sprawdzeniu czy Standardy są aktualne, zgodne z przepisami oraz czy wymagają zmiany. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować i przekazać Dyrektorowi Szpitala.

Rozdział VII. Przygotowanie personelu do stosowania Standardów.

§ 10

1. Bezpośredni przełożony w danej komórce organizacyjnej zapoznaje podległy mu personel z treścią Standardów, niezwłocznie po ich wprowadzeniu oraz odpowiedzialny jest za uzyskanie od pracowników pisemnego oświadczenia potwierdzającego tę okoliczność, zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 8** do Standardów, a następnie przekazania go Pełnomocnikowi Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością.
2. Każdy z pracowników zobowiązany jest do zapoznania się z treścią Standardów oraz do ich stosowania, a także do potwierdzenia tego faktu poprzez podpisanie oświadczenia o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich. Naruszenie Standardów stanowi ciężkie naruszenie obowiązków pracownika i może stanowić podstawę rozwiązania umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.
3. USzD w Lublinie zapewnia pracownikom podstawową edukację na temat ochrony Małoletnich pacjentów przed krzywdzeniem, rozpoznawania symptomów krzywdzenia, a także procedur pomocy osobie Małoletniej w przypadku podejrzeń krzywdzenia.

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

§ 11

1. Dyrektor udostępnia Standardy Małoletnim, opiekunom prawnym oraz opiekunom faktycznym do zaznajomienia się i ich stosowania poprzez umieszczenie w miejscach ogólnodostępnych w Szpitalu oraz na stronie internetowej placówki.
2. Wersja skrócona Standardów, przeznaczona dla Małoletnich, stanowiąca **załącznik nr 7** do Standardów, udostępniana jest w sposób określony w ust. 1.
3. Za udostępnienie Standardów oraz ich wersji skróconej w miejscach ogólnodostępnych w Szpitalu, odpowiedzialny jest Pełnomocnik Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością, natomiast za udostępnienie ich na stronie internetowej, odpowiedzialny jest Kierownik Działu Informatyki.

Rozdział IX. Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu i udzielanie wsparcia małoletniemu. Sposób dokumentowania i zasady przechowywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

§ 12

1. Dokumentacja dotycząca ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego, przechowywana jest w siedzibie Szpitala przez Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta.

2. W przypadku, gdy zdarzenia lub incydenty zagrażające dobru Małoletniego dotyczą udzielanych świadczeń zdrowotnych lub pozostają w związku z ich udzielaniem albo mają istotne znaczenie dla przebiegu procesu diagnostycznego lub leczniczego, pracownik udzielający świadczeń zdrowotnych dokonuje również stosownej wzmianki w dokumentacji medycznej Małoletniego.
3. Dokumentacja dotycząca ujawnionych lub zgłoszonych incydentów i zdarzeń zagrażających dobru Małoletniego przechowywana jest przez okres 10 lat. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 dokumentacja przechowywana przez okres przechowywania dokumentacji medycznej.
4. Po upływie okresu przechowywania dokumentacja jest niszczona w sposób uniemożliwiający identyfikację osób, których dotyczy.

Rozdział X. Postanowienia końcowe.

§ 13

1. Standardy wchodzi w życie z dniem 14 sierpnia 2024 r.
2. Każdy pracownik zobowiązany jest do zapoznania się ze Standardami i do ich stosowania.
3. Integralną część Standardów [wersja zupełna] stanowią załączniki.

Dyrektor
Uniwersyteckiego Szpitala
Dziecięcego w Lublinie

dr Kamila Ćwik

Załączniki:

1. Wzór informacji o podejrzeniu krzywdzenia lub krzywdzeniu Małoletniego.
2. Wzór karty zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia Małoletniego.
3. Wzór zawiadomienia do prokuratury o przestępstwie.
4. Wzór zawiadomienia do sądu.
5. Wzór zawiadomienia do sądu o konieczności dalszej hospitalizacji.
6. Wzór informacji dla rodzica/przedstawiciela ustawowego o odmowie wypisu ze szpitala i zawiadomieniu sądu.
7. Skrócona wersja Standardów.
8. Wzór oświadczenia pracownika o zapoznaniu się ze Standardami.