



## **STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH w Szpitalu Specjalistycznym ORTOVITA w Rzeszowie**

**Celem niniejszej procedury** jest określenie i wdrożenie do stosowania w Szpitalu Specjalistycznym ORTOVITA **STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH** jako szczególnego środka ochrony małoletnich. Celem stosowania niniejszej procedury jest zapewnienie poszanowania zasady równego traktowania małoletnich w zakresie dostępu do świadczeń zdrowotnych, zasady kierowania się najlepszym interesem dziecka oraz zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim a personelem Szpitala ORTOVITA.

### **Definicje:**

1. Małoletni / małoletni pacjent / dziecko - osoba do ukończenia 18. roku życia.
2. Pracownikiem Szpitala Specjalistycznego ORTOVITA (dalej także jako „Szpital”) jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej.
3. Opiekunem dziecka jest osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności jego rodzic lub opiekun prawny. W myśl niniejszego dokumentu opiekunem jest również rodzic zastępczy.
4. Zgoda rodzica dziecka oznacza zgodę co najmniej jednego z rodziców / opiekunów dziecka. W przypadku braku porozumienia między rodzicami dziecka należy poinformować rodziców o konieczności rozstrzygnięcia sprawy przez sąd rodzinny.
5. Przez krzywdzenie dziecka należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika Szpitala, lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie.
6. Osoba odpowiedzialna za standardy to pracownik sprawujący nadzór nad realizacją standardów w Szpitalu Specjalistycznym ORTOVITA.
7. Dane osobowe dziecka to wszelkie informacje umożliwiające identyfikację dziecka.

### **Odpowiedzialność:**

1. Obowiązek przestrzegania STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH ma każdy pracownik oraz kierownictwo Szpitala Specjalistycznego ORTOVITA.
2. Za wdrożenie, monitorowanie przestrzegania, ocenę realizacji standardów oraz inne zadania określone w standardach odpowiedzialny jest kierownik Szpitala ORTOVITA.

### **Obowiązki personelu w związku z wdrożeniem niniejszej procedury:**

1. Każdy pracownik Szpitala ORTOVITA ma obowiązek zapoznać się z treścią STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNIICH i potwierdzić to podpisem na stosownym oświadczeniu, który stanowi *załącznik nr 1* do standardów.

### **Weryfikacja personelu**

2. Każdy pracownik Szpitala Specjalistycznego ORTOVITA mający kontakt z dziećmi jest weryfikowany pod kątem niekaralności za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności.
3. Szpital ORTOVITA nie zatrudnia cudzoziemców.
4. Kierownik Szpitala ORTOVITA co najmniej raz do roku w grudniu:
  - 1) dokonuje przeglądu Rejestru Sprawców Przepęstw Na Tle Seksualnym, ustalając czy pracownik, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w Szpitalu, nie został wpisany do tego rejestru;
  - 2) odbiera oświadczenia od członka personelu, który udziela świadczeń zdrowotnych małoletnim lub uczestniczy w ich udzielaniu w Szpitalu, o tym, że nie został on wpisany do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie w/w przestępstw oraz że nie toczy się wobec niego postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące tych przestępstw.  
Wzór oświadczenia stanowi *załącznik nr 2* do standardów.
5. W przypadku powzięcia informacji o:
  - 1) wszczęciu lub prowadzeniu wobec pracownika postępowania karnego o przestępstwa w/w, kierownik Szpitala niezwłocznie odsuwa takiego pracownika od wszelkich form kontaktu z małoletnimi;
  - 2) skazaniu pracownika za przestępstwo lub przestępstwa karalne kierownik Szpitala niezwłocznie rozwiązuje z nim umowę będącą podstawą zatrudnienia.

### **Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem a personelem Szpitala ORTOVITA**

6. Personel Szpitala ORTOVITA mający kontakt z małoletnim pacjentem zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta oraz postępować w jego najlepszym interesie i działać na rzecz jego dobra.
7. Podczas kontaktu z małoletnim pacjentem oraz jego opiekunami personel Szpitala traktuje małoletnich z szacunkiem, zachowując w kontakcie spokój i cierpliwość, a także okazują zrozumienie dla ich trudności, problemów i potrzeb.
8. W miarę potrzeb personel Szpitala ma obowiązek tłumaczenia małoletnim jakie będą podejmowane działania medyczne oraz dąży do uzyskania aprobaty na udzielane świadczenia zdrowotne.
6. Personel Szpitala powinien dać możliwość małoletnim wyrażania swojego zdania oraz zapewnić małoletniemu prawo do bycia wysłuchanym.
7. Informacje przekazywane powinny być w sposób prosty, aby mogły być zrozumiałe przez małoletniego.
8. Każdy pracownik Szpitala, który ma świadomość, iż małoletni doznał znęcania fizycznego, psychicznego lub wykorzystania seksualnego, zobowiązany jest do zachowania szczególnej ostrożności i taktu w kontaktach z tym małoletnim.
9. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. oraz zgodnie z wewnętrzną Polityką Ochrony Danych obowiązującą w Szpitalu ORTOVITA.

10. Personel Szpitala ma obowiązek zachowania w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych w ramach swoich obowiązków służbowych, na podstawie stosownego upoważnienia wydanego przez Administratora Danych Osobowych.
11. Na badanie, wywiad i zabieg operacyjny małoletniego pacjenta należy uzyskać zgodę rodzica lub opiekuna prawnego.
12. Pacjent małoletni w przypadku zadawania pytań powinien uzyskać na nie jasne odpowiedzi.
13. W przypadku dzieci z niepełnosprawnością należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki pobytu w Szpitalu, odpowiednią opiekę oraz dostosować sposób komunikacji do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka.
14. Podczas wykonywania procedur medycznych przy pacjencie małoletnim należy na bieżąco informować go o wykonywanych czynnościach i o tym, co będzie następować po sobie.
15. Zaleca się współpracę pomiędzy personelem a rodzicami/opiekunami dziecka celem przygotowania do zabiegu operacyjnego i uspokojenia go.
16. Personel Szpitala zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małoletnich.
17. Wszelkie czynności związane z udzielaniem świadczenia zdrowotnego małoletniemu pacjentowi w Szpitalu ORTOVITA wykonywane są w warunkach gwarantujących poszanowanie intymności i godności małoletniego.
18. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy przez personel Szpitala wobec dziecka w jakiegokolwiek formie. Nie wolno dziecka upokarzać, krzyczyć na nie, lekceważyć lub obrażać.
19. Dopuszcza się możliwość obecności rodzica/opiekuna małoletniego podczas pobytu małoletniego na oddziale ortopedii w Szpitalu ORTOVITA. Dla dobra dziecka, nie powinno się lekceważyć tego, że rodzic zna najlepiej potrzeby i zachowania swojego dziecka.

### **Katalog zachowań niedozwolonych i zabronionych wobec małoletnich pacjentów ze strony personelu Szpitala ORTOVITA**

20. Niedopuszczalne jest stosowanie jakiegokolwiek przemocy wobec małoletnich (fizycznej, jak i werbalnej), polegającej w szczególności na stosowaniu kontaktu fizycznego o charakterze agresywnym, krytyki lub obraźliwego bądź dyskryminującego zachowania.
21. Zabrania się dotykania małoletnich w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany lub który wykracza poza uzasadnioną potrzebę medyczną.
22. Zabrania się prezentowania małoletnim treści o charakterze erotycznym, pornograficznym bądź przemocowym.
23. Zabrania się wyśmiewania małoletnich, poniżania ich lub etykietowania.
24. Kontakt fizyczny z małoletnim nigdy nie może być niejawnym bądź ukrywany, wiązać się z jakąkolwiek gratyfikacją ani wynikać z relacji władzy lub autorytetu.
25. Personel nie może kontaktować się bezpośrednio z małoletnim z pominięciem jego rodzica lub opiekuna prawnego.
26. Niedopuszczalne jest ignorowanie lub umniejszanie odczuć dziecka np. lęk przed bólem, strach przed operacją, niepewność w związku z pobytem w Szpitalu.
27. Nie dopuszczalny jest brak wyjaśnień zastosowanych metod leczenia lub wykonywanych procedur od personelu do dziecka i jego rodziców lub opiekunów.
28. Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym.

29. Zabronione jest zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny, bądź dwuznaczny tj. używanie w ich obecności wulgarnych słów, gestów, żartów, obraźliwych uwag, wykorzystywanie relacji władzy lub przewagi fizycznej.
30. Zabronione jest przyjmowanie od małoletnich i ich opiekunów jakichkolwiek rzeczy, w tym korzyści finansowych.
31. Zabronione jest nagrywanie przez personel Szpitala na prywatne potrzeby wizerunku czy głosu małoletniego pacjenta.
32. Zabronione jest proponowanie małoletnim pacjentów użycia niedozwolonych substancji tj. alkoholu, papierosów, narkotyków oraz samo zażywanie w obecności personelu lub ich przekazywanie małoletnim od osób trzecich.

### **Zasady oraz procedura podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń i informowanie odpowiednich instytucji**

33. W momencie zaobserwowania lub otrzymania informacji o:

- 1) sytuacji przemocy bądź wykorzystania małoletniego – każdy pracownik Szpitala jest zobowiązany do natychmiastowej reakcji, zmierzającej do powstrzymania zachowań niedozwolonych i zapewnienia ochrony małoletniemu,
- 2) zachowań rodziców podejrzenie przemocy bądź wykorzystania małoletniego – każdy pracownik jest zobowiązany do zgłoszenia ich kierownikowi Szpitala ORTOVITA,
- 3) naruszeniu standardów ochrony małoletnich – każdy pracownik Szpitala jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia podejrzenia naruszeń kierownikowi Szpitala.

34. Podejrzenie naruszenia standardów, w szczególności poprzez krzywdzenie małoletnich, można zgłaszać:

- 1) na adres e-mailowy: [info@ortovita.net](mailto:info@ortovita.net)
- 2) zgłoszenie wrzucić do skrzynki – umieszczonej w holu Szpitala ORTOVITA.

35. Kierownik Szpitala ORTOVITA po powzięciu informacji na temat podejrzenia krzywdzenia małoletniego przez pracownika Szpitala podejmuje wszelkie niezbędne działania, w celu wyjaśnienia sprawy, co również dokumentuje.

36. Pracownik podejrzany o krzywdzenie małoletniego zostaje natychmiastowo odsunięty od kontaktu z małoletnim oraz odsunięty od pełnienia obowiązków w Szpitalu, do czasu wyjaśnienia sprawy.

37. W przypadku zaobserwowania, że opiekun prawny małoletniego zaniedbuje jego podstawowe potrzeby lub rodzina nie radzi sobie wychowawczo, stosuje przemoc wobec małoletniego bądź godzi się na jej stosowanie lub w inny sposób sobie nie radzi, należy podjąć działania adekwatne do sytuacji.

38. W sytuacjach opisanych w standardzie 37, w przypadku:

- 1) ubóstwa – można porozmawiać z opiekunem prawnym małoletniego i poinformować go o możliwościach wsparcia, w szczególności o ośrodkach pomocy społecznej;
- 2) zaniedbania – można poinformować o możliwości wsparcia psychologicznego, w szczególności o telefonach zaufania, poradniach oraz specjalistach, którzy przyjmują w pobliżu zamieszkania,
- 3) przemocy – można wszcząć procedurę Niebieskiej Karty.

39. W przypadku, gdy z rozmowy z opiekunem prawnym wynika, że nie jest on zainteresowany pomocą małoletniemu, ignoruje zdarzenie bądź stan psychofizyczny małoletniego lub w inny sposób nie wspiera małoletniego, który doświadczył krzywdzenia, kierownik Szpitala sporządza wniosek o wgląd w sytuację rodziny, który kieruje do właściwego sądu rodzinnego. Z wniosku sporządza się notatkę.

40. W przypadku podejrzenia, że zdrowie lub życie małoletniego są zagrożone lub gdy istnieje uzasadnione podejrzenie popełnienia przestępstwa na małoletnim, kierownik

Szpitala sporządza zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa i przekazuje je do właściwej miejscowo policji lub prokuratury. Z zawiadomienia sporządza się notatkę.

40. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w przestrzeni dostępnej dla pacjentów – na tablicy ogłoszeń w holu Szpitala ORTOVITA wywiesza się informację o ogólnopolskich telefonach pomocy dla osób pokrzywdzonych przestępstwami oraz przemocą w rodzinie:

- 1) ogólnopolski telefon dla osób pokrzywdzonych przestępstwem +48 222 309 900;
- 2) Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” 800 120 002;
- 3) Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży 116 111.

### **Zasady aktualizacji Standardów Ochrony Małoletnich**

41. Przegląd Standardów dokonywany jest przez Kierownika Szpitala przynajmniej raz na 2 lata, w celu dostosowania do aktualnych potrzeb, zgłoszonych uwag i zgodności z obowiązującymi przepisami.

42. Wszystkie strony tj. małoletni, ich rodzice i opiekunowie oraz personel Szpitala mogą przekazywać swoje uwagi do Standardów do Kierownika Szpitala.

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

43. Standardy Ochrony Małoletnich w Szpitalu Specjalistycznym ORTOVITA są dokumentem ogólnie dostępnym tj.:

- a) wywieszane na tablicy ogłoszeń w holu budynku Szpitala ORTOVITA,
- b) w rejestracji Szpitala ORTOVITA,
- c) na stronie internetowej Szpitala ORTOVITA pod adresem: [www.ortovita.net](http://www.ortovita.net)

44. Opracowana została wersja skrócona Standardów i przeznaczona jest dla małoletnich pacjentów - zawiera istotne informacje w uproszczonej formie. Skrócona wersja Standardów stanowi *załącznik nr 3*.

45. Ankieta dla dzieci – pacjentów stanowi *załącznik nr 4*.

46. Ankieta dla rodziców – opiekunów stanowi *załącznik nr 5*.

### **Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet oraz procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet oraz utrwalonymi w innej formie**

47. Szpital ORTOVITA zapewnia dostęp do sieci Internet.

48. Na terenie Szpitala dziecko korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.

49. Personel Szpitala jest zobowiązany być czujnym i w miarę możliwości zwracać uwagę na to co małoletni pacjent przegląda w internecie.

### **Ochrona prawna danych osobowych małoletniego i jego wizerunku**

50. Ochrona prawna danych osobowych małoletniego podlega prawnym regulacjom.

51. Szpital ORTOVITA szanując prawo do prywatności i ochrony dóbr osobistych każdego pacjenta w tym również małoletniego dziecka zapewnia ochronę danych osobowych w tym wizerunku.

52. Personelowi Szpitala ORTOVITA nie wolno fotografować, nagrywać dziecka bez zgody opiekuna prawnego wyrażonej w formie pisemnej.

53. W Szpitalu ORTOVITA nie utrwała się wizerunku małoletnich do celów reklamowych lub innych nie związanych z charakterem działalności Szpitala.

54. Wizerunek małoletniego utrwalony za pomocą kamer przemysłowych monitoringu szpitalnego służących do rejestracji obrazu na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa osobom i mieniu znajdującym się w Szpitalu ORTOVITA nie podlega upublicznieniu i nie wymaga zgody opiekuna prawnego małoletniego do utrwalania jego wizerunku. Wykorzystanie utrwalonych w ten sposób materiałów ograniczone jest wyłącznie do pierwotnie określonych dla ich rejestracji celów. Na terenie Szpitala znajdują się tabliczki z napisem „obiekt monitorowany”.

55. Wszystkie dane osobowe małoletniego i jego opiekuna służą realizacji obowiązków prawnych w zakresie określonym przepisami prawa w obszarze udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### Rejestry zgłoszeń i interwencji


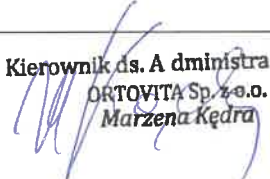
56. W Szpitalu ORTOVITA prowadzony jest rejestr przypadków zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz rozpoczętych interwencji, w formie KART INTERWENCJI, która stanowi *załącznik nr 6* do standardów.

57. Rejestr prowadzony jest formie papierowej i znajduje się w rejestracji Szpitala ORTOVITA.

#### Postanowienia końcowe

58. Standardy Ochrony Małoletnich w Szpitalu specjalistycznym ORTOVITA wchodzi w życie od dnia 15.08.2024 r.

59. Ogłoszenie Standardów następuje poprzez umieszczenie ich na stronie internetowej oraz wywieszeniu na tablicy ogłoszeń w budynku Szpitala ORTOVITA, również w wersji skróconej dla małoletnich.

DATA	ZATWIERDZIŁ	DATA	PRZYGOTOWAŁ
17.07.2024	<b>PREZES ZARZĄDU</b>  Artur Harmata	26.06.2024	 Kierownik ds. Administracyjnych ORTOVITA Sp. z o.o. Marzena Kędra

**OŚWIADCZENIE  
O ZAPOZNANIU SIĘ ZE  
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH  
W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM ORTOVITA**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Szpitalu Specjalistycznym ORTOVITA oraz zobowiązuje się do ich stosowania i przestrzegania.

.....





## **OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany, legitymująca/y się nr PESEL ..... oświadczam,  
że:

- 1) nie byłem skazany za przestępstwo lub przestępstwa określone w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) Kodeksu karnego, w art. 189a (handel ludźmi) i art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego;
  
- 2) nie toczy się przeciwko mnie postępowanie przygotowawcze lub sądowe dotyczące przestępstw wskazanych w pkt 1).

.....





## STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM ORTOVITA

### INFORMACJE DLA MAŁOLETNIICH PACJENTÓW

1. Jesteś teraz w naszym Szpitalu, a my jesteśmy po to, żeby Ci pomóc.
2. Chcemy, żebyś się u nas czuł/a dobrze i bezpiecznie.
3. Jesteś dla nas ważny/a.
4. Możesz pytać o wszystko, a panie pielęgniarki i lekarze postarają się odpowiedzieć na Twoje pytania.
5. Na oddział wchodzisz z mamą lub tatą, mogą być z Tobą cały czas i zostać na noc.
6. Jeżeli cokolwiek Ci się nie podobało lub poczułeś się źle w naszym Szpitalu możesz to przekazać każdej osobie z personelu lub napisać.
7. Nikt nie może na Ciebie krzyczeć, wyśmiewać się z Ciebie, dotykać Cię bez Twojej zgody ani fotografować.
8. Jeśli w Twoim życiu dzieje się coś niedobrego nie jesteś sam.  
To są całodobowe numery telefonów do osób, którym możesz zaufać:
  - Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie  
**„Niebieska Linia” 800-12-00-02,**
  - **Telefon Zaufania Dla Dzieci i Młodzieży: 116 111.**



## ANKIETA DLA DZIECI - PACJENTÓW

Określ w skali od 1 do 10 swoje poczucie bezpieczeństwa w Szpitalu ORTOVITA (1 – niskie, 10 – wysokie).	
Jak się czujesz w relacjach z pracownikami Szpitala ORTOVITA ? (1 – źle, 10 – bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników naszego Szpitala (1 - niski, 10 – wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Jak oceniasz swoje relacje z innymi dziećmi jeśli miałeś/łaś z nimi kontakt w naszym Szpitalu? (1 – trudne, 10 – bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.	
Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: masz jakikolwiek problem, obawiasz się o swoje zdrowie, doświadczyłeś przemocy lub niekomfortowego dla Ciebie, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby <b>tak/nie</b>	

<p>Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy:  masz jakikolwiek problem, obawiasz się o swoje zdrowie, doświadczyłeś przemocy lub niekomfortowego dla Ciebie, przekraczające granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby</p> <p style="text-align: center;"><b>tak/nie</b></p>	
<p>Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy:  b) byłeś świadkiem, że pracownik placówki, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka?</p> <p style="text-align: center;"><b>tak/nie</b></p>	
<p>Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u> w naszym Szpitalu? Jeśli tak, to jakiej?  Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p>	
<p>Czy zdarzyło Ci się <u>doświadczyć przemocy</u> w innym Szpitalu? Jeśli tak, to jakiej?  Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p>	
<p>Czy w Szpitalu ORTOVITA w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?</p>	
<p>To jest miejsce dla Ciebie. Napisz, czego brakuje Ci w naszym Szpitalu, co chciałbyś zmienić, ale także co Ci się podoba.</p>	

## **ANKIETA DLA RODZICÓW – OPIEKUNÓW MAŁOLETNIICH**

<p>Czy poinformowano Panią/Pana o obowiązujących w podmiocie standardach e ochrony dzieci?</p> <p style="text-align: center;"><b>Tak/nie</b></p>	
<p>Czy wiesz, że personel naszego Szpitala jest zobowiązany do przestrzegania „zasad bezpiecznych relacji między personelem a dziećmi”</p> <p style="text-align: center;"><b>Tak/nie</b></p>	
<p>Jak się czujesz w relacjach z pracownikami Szpitala ORTOVITA? (1 - źle, 10 - bardzo dobrze). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.</p>	
<p>Określ w skali od 1 do 10 poziom zaufania do pracowników Szpitala ORTOVITA (1 - niski, 10 - wysoki). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.</p>	
<p>Jak oceniasz relacje między dziećmi przebywającymi w Szpitalu? (1 - trudne, 10 - bardzo dobre). Uzasadnij krótko swoją odpowiedź.</p>	
<p>Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy: Twoje dziecko obawia się o swoje zdrowie, doświadczyło przemocy lub niekomfortowego dla niego, przekraczające</p>	

<p>granice zachowania ze strony członka personelu, innego dziecka, rodzica dziecka, lub innej osoby?</p> <p style="text-align: center;"><b>tak/nie</b></p>	
<p>Czy wiesz, do kogo z personelu możesz się zwrócić w sytuacji, gdy:</p> <p>byłeś świadkiem, że pracownik Szpitala, inne dziecko, rodzic dziecka czy inna osoba, zachował się w sposób niewłaściwy, niekomfortowy czy przekraczający granice, wobec innego dziecka?</p> <p style="text-align: center;"><b>tak/nie</b></p>	
<p>Czy zdarzyło Ci się być <u>świadkiem przemocy</u> w innej placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p>	
<p>Czy zdarzyło się, że Twoje dziecko <u>doświadczyło przemocy</u> w innej placówce? Jeśli tak, to jakiej? Napisz, co się wówczas zdarzyło i co zrobiłeś?</p>	
<p>Czy w Szpitalu ORTOVITA w widocznym miejscu są dostępne informacje na temat możliwości uzyskania pomocy w trudnej sytuacji, w tym numery bezpłatnych telefonów zaufania dla dzieci i młodzieży?</p>	
<p>To jest miejsce dla Ciebie.</p> <p>Drogi Rodzicu, napisz, czego brakuje Ci w naszym Szpitalu, co należałoby zmienić, ale także co Ci się podoba.</p>	



### KARTA INTERWENCJI

Imię i nazwisko małoletniego pacjenta		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię, nazwisko, pokrewieństwo, stanowisko)		
Opis działań podjętych	Data i miejsce	Opis
Forma podjętej interwencji (właściwie zakreślić lub wpisać inne)	- zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, - wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny, - inny rodzaj interwencji .....	
Dane dotyczące interwencji (nawa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
Wyniki interwencji: działania organów / podjęte działania przez rodziców	Data i organ podejmujący interwencję	Opis
Jeśli placówka posiada stosowne informacje		
Uwagi i podsumowanie		

