Standardy Ochrony Małoletnich
w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym
im. prof. Bogusława Frańczuka
(wydanie II)

I. Wprowadzenie

Ochrona małoletnich przed wszelkimi formami przemocy domowej jest fundamentalnym obowiązkiem społeczeństwa i państwa. Wszystkie dzieci mają prawo do życia w bezpiecznym i kochającym środowisku, wolnym od strachu, przemocy i nadużyć. Dlatego też, w świetle Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej, niezbędne jest ustanowienie klarownych standardów ochrony małoletnich.

Przemoc domowa wobec dzieci stanowi jedną z najbardziej druzgocących form naruszania ich praw i godności. Małoletni, będąc grupą szczególnie bezbronną, wymagają szczególnego wsparcia, zarówno w zapobieganiu przemocy, jak i reagowaniu na nią w przypadku jej wystąpienia. Wprowadzenie skutecznych standardów ochrony małoletnich stanowi zatem priorytetowy krok w budowaniu bezpiecznego i wspierającego środowiska dla najmłodszych członków społeczeństwa. Poniższe standardy zostały przygotowane z myślą o zapewnieniu kompleksowej ochrony małoletnich, uwzględniając zarówno aspekty prewencyjne, jak i interwencyjne. Ich celem jest nie tylko reagowanie na przypadki przemocy domowej wobec dzieci, lecz także zapobieganie im poprzez edukację, świadczenie wsparcia oraz współpracę różnych instytucji i organizacji.

Standardy Ochrony Małoletnich w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka (dalej: „**Standardy**") stanowią wyraz zobowiązania społecznego do budowania świadomego i bezpiecznego społeczeństwa, w którym każde dziecko może rozwijać się w sposób pełny, zdrowy i szczęśliwy.

Niniejszy dokument stanowi drugie wydanie Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka.

Wydanie II wchodzi w życie z dniem 04.12.2025 r.

Ogłoszenie standardów dla pracowników placówki następuje poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną oraz zamieszczenie na dysku dokumenty wewnętrzne.

II. Podstawa prawna

1) Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 poz. 1606);
2) Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.);
3) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz. U. poz. 1870);
4) Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1606),
5) Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 z późn. zm.).

III. Zakres podmiotowy

Standardy dotyczą całego personelu Szpitala, tj. w szczególności pracowników, współpracowników, stażystów i wolontariuszy.

IV. Zakres przedmiotowy

Standardy określają:

1) zasady bezpiecznej rekrutacji personelu,
2) sposób reagowania na przypadki podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia i zasady prowadzenia rejestru interwencji,
3) zasady bezpiecznych relacji personel-dziecko i dziecko-dziecko,
4) zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych,
5) zasady ochrony wizerunku i danych osobowych dzieci,
6) zasady przygotowania personelu do stosowania standardów i sposobu dokumentowania tej czynności,
7) zasady przeglądu i aktualizacji standardów oraz sposób dokumentowania.

V. W Standardach przyjęto następujące założenia:

1. **Bezpieczeństwo i ochrona jako priorytet:** Głównym celem standardów ochrony małoletnich w MSOR jest zapewnienie im bezpieczeństwa oraz ochrona przed wszelkimi formami przemocy, nadużyć czy dyskryminacji.
2. **Dostosowanie do potrzeb małoletnich:** Standardy uwzględniają potrzeby dzieci i młodzieży, zarówno pod względem fizycznym, jak i emocjonalnym, oraz ich celem jest zapewnienie odpowiedniego podejścia do każdego pacjenta.
3. **Profesjonalizm personelu medycznego**: Założeniem niniejszych standardów jest zapewnienie, że personel medyczny MSOR posiada odpowiednie kwalifikacje oraz odpowiednią wiedzę dotyczącą pracy z małoletnimi, włączając w to umiejętność komunikacji i empatii.
4. **Współpraca z organami ochrony dzieci:** MSOR współpracuje z organami ochrony dzieci oraz innymi instytucjami odpowiedzialnymi za zapewnienie bezpieczeństwa małoletnich, aby efektywnie reagować na przypadki przemocy domowej lub nadużyć.
5. **Prewencja i edukacja:** Standardy promują działania prewencyjne, takie jak edukacja rodziców i opiekunów na temat zdrowego rozwoju dzieci oraz udzielanie informacji na temat rozpoznawania oznak przemocy czy nadużyć.
6. **Dostępność wsparcia psychologicznego:** Zapewnienie dostępu do wsparcia psychologicznego dla małoletnich i ich rodzin, w tym specjalistycznej pomocy w przypadku traumy związanej z przemocą domową lub innymi trudnymi wydarzeniami.
7. **Etyczne postępowanie:** Standardy nakładają obowiązek przestrzegania zasad etycznych, włączając w to zachowanie poufności, szacunku oraz niezależności w relacji z małoletnimi pacjentami.
8. **Monitorowanie i ocena działań:** MSOR zapewnia regularne monitorowanie i ocenę działań w zakresie ochrony małoletnich tak, aby zapewnić skuteczność standardów oraz ciągłe doskonalenie procedur.

VI. Słowniczek:

Ilekroć w Standardach mowa jest o określeniach wskazanych poniżej, należy przez nie rozumieć:

1. **„Kierownik”** – kierownik Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka.
2. **"Małoletni/dziecko"** – każda osoba do ukończenia 18 roku życia.

3. **"Opiekun prawny małoletniego"** – osoba, która została ustanowiona przez sąd lub inne właściwe organy jako przedstawiciel prawny dziecka w przypadku, gdy rodzice dziecka są nieobecni, niezdolni do pełnienia swoich obowiązków opiekuńczych lub gdy interesy dziecka są w jakikolwiek sposób zagrożone. Ma za zadanie reprezentować dziecko w sprawach prawnych, podejmować decyzje dotyczące jego edukacji, zdrowia i ogólnego dobrobytu oraz chronić jego interesy prawne, osobiste i finansowe.
4. **"Osoba najbliższa małoletniego"** – osoba wstępna: matka, ojciec, babka, dziadek; rodzeństwo: siostra, brat, w tym rodzeństwo przyrodnie, a także inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie, a w przypadku jej braku – osoba pełnoletnia wskazana przez małoletniego.
5. **"Osoba stosująca przemoc domową"** – osoba, która dopuszcza się przemocy domowej.
6. **"Personel"** – każdy pracownik Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka bez względu na formę zatrudnienia, w tym inne osoby, które z racji pełnionej funkcji lub zadań mają kontakt z małoletnimi.
7. **"Placówka"** – którakolwiek z placówek Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka.
8. **"Przemoc domowa"** – jednorazowa albo powtarzająca się umyślna forma nadużycia, która występuje w rodzinie, polegająca na stosowaniu agresji fizycznej, psychicznej, seksualnej lub ekonomicznej wobec jednej z osób znajdujących się w relacji domowej.
9. **"Przemoc fizyczna"** – celowe i zamierzone działania, które przekraczają granice ciała małoletniego, powodując mu ból, cierpienie lub szkodę fizyczną.
10. **"Przemoc psychiczna"** – jednorazowa lub powtarzająca się forma nadużycia polegająca na stosowaniu działań lub zachowań mających na celu naruszenie integralności psychicznej małoletniego, powodujących jego cierpienie emocjonalne, stres lub szkodliwe skutki dla zdrowia psychicznego i samopoczucia.
11. **"Przemoc seksualna"** – jednorazowa lub powtarzająca się forma nadużycia polegająca na wykorzystywaniu seksualnym małoletniego przez osobę dorosłą lub osobę starszą, która posiada większą władzę lub autorytet nad małoletnim, przybierająca różne formy, takie jak gwałt, napaść seksualna, molestowanie seksualne czy wszelkie inne działania seksualne wymagające udziału małoletniego bez jego zgody lub zrozumienia.
12. **"Świadek przemocy domowej"** – osoba, która posiada wiedzę na temat stosowania przemocy domowej lub widziała akt przemocy domowej.

13. **"Zaniechanie"** – chroniczne lub incydentalne niezaspokajanie podstawowych potrzeb fizycznych i psychicznych przez osoby zobowiązane do opieki, troski i ochrony zdrowia i/lub nierespektowanie podstawowych praw, powodujące zaburzenia zdrowia i/lub trudności w rozwoju małoletniego.

VII. Niniejszy dokument jest powszechnie dostępny dla pacjentów, małoletnich oraz pracowników.

1. Niniejszy dokument "Standardy ochrony małoletnich w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka" został przygotowany zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.).
2. Pracownicy placówek, pacjenci oraz rodzice/opiekunowie prawni nieletnich zostali poinformowani o treści dokumentu.
3. Dokument został wdrożony do stosowania w placówkach MSOR.
4. Dokument został udostępniony na terenie placówek MSOR, jak również na stronie internetowej https://www.kcr.pl/dla-pacjenta/
5. Przyjęte zasady i realizowane procedury ochrony małoletnich są poddawane weryfikacji co najmniej raz na dwa lata.

VIII. Personel Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka zapewnia i gwarantuje bezpieczne i przyjazne środowisko w placówce.

W MSOR przed zatrudnieniem personelu do pracy z małoletnimi, przeprowadza się weryfikację każdego kandydata w Krajowym Rejestrze Karnym oraz Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. W przypadku zatrudnienia cudzoziemców, personel dokonuje weryfikacji w rejestrach karalności państw trzecich w zakresie określonych przestępstw (lub ich odpowiedników w prawie obcym) lub na podstawie oświadczeń o niekaralności, zgodnie z postanowieniami art. 7 pkt 5 Ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 1606).

Zasady, którymi kieruje się personel MSOR podczas pracy z małoletnimi:

1. Personel placówki medycznej jest świadomy specyficznych potrzeb i zagrożeń, jakie mogą dotyczyć małoletnich pacjentów.
2. Personel dba o zapewnienie wsparcia emocjonalnego małoletnim pacjentom, w tym poprzez empatyczną komunikację i zrozumienie ich sytuacji.

3. Personel podejmuje wszelkie niezbędne środki, aby zapewnić fizyczne bezpieczeństwo małoletnich pacjentów w placówce medycznej.
4. Personel działa pro-aktywnie w celu identyfikacji i zapobieganiu wszelkim formom przemocy wobec małoletnich, w tym przemocy fizycznej, psychicznej i seksualnej.
5. Personel zapewnia małoletnim pacjentom dostęp do zrozumiałych informacji dotyczących ich stanu zdrowia, leczenia i procedur medycznych, zachowując jednocześnie odpowiedni poziom poufności.
6. Personel angażuje rodziców lub opiekunów prawnych małoletnich pacjentów w proces leczenia i podejmowania decyzji medycznych, kiedy jest to odpowiednie i zgodne z prawem.
7. Personel podejmuje działania mające na celu edukację małoletnich pacjentów na temat zdrowego stylu życia i promocję zdrowia, aby umożliwić im rozwój i utrzymanie dobrego stanu zdrowia.
8. Personel regularnie monitoruje środowisko placówki medycznej pod kątem bezpieczeństwa i komfortu małoletnich pacjentów, a także dokonuje oceny skuteczności działań podejmowanych w celu ochrony ich praw i dobrostanu.

IX. Działania podejmowane przez personel Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka celem zapewnienia maksymalnej ochrony małoletnich przed działaniami krzywdzącymi.

1. Przed rozpoczęciem pracy lub dopuszczeniem do kontaktu z małoletnimi, pracownicy i praktykanci są obowiązani zapoznać się ze Standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w placówce, pisemnie potwierdzają zapoznanie się z powyższym dokumentem oraz zobowiązują się do przestrzegania jego postanowień. Dokumenty potwierdzające zapoznanie się personelu ze Standardami Ochrony Małoletnich umieszczane w aktach osobowych pracowników.
2. Podczas komunikacji z małoletnimi, personel zachowuje cierpliwość i okazuje szacunek.
3. Personel reaguje zgodnie z zasadami konstruktywnej komunikacji i konstruktywnej krytyki na wszelkie obraźliwe, nieodpowiednie zachowania lub słowa małoletnich. Personel nie podnosi głosu na małoletnich.
4. Personel jest zobowiązany do zachowania szczególnej troski wobec dzieci, które doświadczyły nadużycia lub krzywdy, w tym fizycznej w szczególności seksualnej, psychicznej lub zaniedbania.

5. W sytuacjach wymagających kontaktu fizycznego takich jak pielęgnacja i higiena dziecka, personel unika zbędnego kontaktu fizycznego z dzieckiem, zwłaszcza podczas pomagania mu w ubieraniu się i rozbieraniu.

X. Zachowania personelu niedozwolone wobec małoletnich.

1. Personel w żadnej sytuacji nie stosuje jakiejkolwiek formy przemocy fizycznej wobec małoletniego, tj. na przykład: zabierania rzeczy, uderzania, popychania, ograniczania ruchu lub wykręcania rąk.
2. Personel nie wykorzystuje wobec małoletniego relacji władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby) jak również nie upokarza, nie lekceważy ani nie obraża małoletnich.
3. Personel niezależnie od sytuacji nie stosuje żadnej formy przemocy psychicznej wobec małoletniego, na przykład:
   a) stygmatyzowania ze względu na zdrowie, wygląd, orientację seksualną, poglądy lub sytuację finansową;
   b) wyśmiewania, poniżania, wyzywania, grożenia;
   c) rozpowszechniania jakichkolwiek nieprawdziwych, poniżających materiałów dotyczących małoletnich;
   d) cyberstalkingu – tj. śledzenia działań małoletnich w internecie i publikowania ich.
4. Personel niezależnie od sytuacji nie używa w stosunku do małoletnich wypowiedzi o podtekście seksualnym ani nie odnosi się do atrakcyjności seksualnej małoletnich, w tym m.in.:
   a) nie wypowiada wulgarnych lub niestosownych dowcipów i żartów,
   b) nie komentuje ciała/wyglądu/ubioru z podtekstem seksualnym ani w sposób niestosowny,
   c) nie wypowiada dyskryminujących komentarzy dotyczących płci.
5. Personel nie angażuje się w prywatne rozmowy z małoletnimi w mediach społecznościowych jak również nie zamieszcza komentarzy ani nie udostępnia jakichkolwiek zdjęć o podtekście erotycznym lub krzywdzącym, które mogłyby wyrządzić szkodę małoletnim.
6. Personel nie nakłania małoletniego do angażowania się w jakiekolwiek działania o charakterze seksualnym jak również nie narusza nietykalności osobistej małoletniego poprzez takie zachowania jak m.in.: obmacywanie, głaskanie czy klepanie w sposób nieodpowiedni lub dwuznaczny.

XI. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone

1. W działaniach wychowawczych i opiekuńczych realizowanych w ramach pobytu małoletnich w szpitalu ortopedycznym-rehabilitacyjnym uwzględnia się działania profilaktyczne, mające na celu kształtowanie postaw wolnych od agresji i przemocy. Działania te są dostosowane do diagnozowanych corocznie czynników ryzyka i czynników chroniących, charakterystycznych dla środowiska pacjentów szpitala.
2. Personel medyczny, opiekuńczy oraz administracyjny szpitala zobowiązany jest do natychmiastowego, stanowczego i konsekwentnego reagowania na każdy, nawet jednorazowy przejaw agresji, przemocy fizycznej, psychicznej, słownej lub emocjonalnej między małoletnimi pacjentami. Wszelkie reakcje obejmują również wskazywanie zachowań pożądanych, promujących bezpieczeństwo, empatię i współodpowiedzialność.
3. W szpitalu obowiązuje całkowity zakaz stosowania jakichkolwiek form agresji i przemocy, zarówno fizycznej, słownej, jak i psychicznej, przez wszystkich pacjentów, personel oraz inne osoby przebywające na terenie placówki.
4. Małoletni pacjenci są wspierani w budowaniu poczucia przynależności do wspólnoty szpitalnej, w której każdy ma równe prawa i obowiązki oraz ponosi współodpowiedzialność za bezpieczeństwo i klimat społeczny oddziału.
5. W przypadku naruszenia zasad bezpieczeństwa w relacjach między małoletnimi pacjentami, dziecko lub nastolatek ma prawo i możliwość zgłoszenia niepokojącej sytuacji osobie zaufanej – np. pielęgniarce, opiekunowi, psychologowi lub innemu pracownikowi szpitala. Personel szpitala informuje o tym fakcie Inspektora ds. administracyjnych, który następnie przyjmuje zgłoszenie incydentu lub zdarzenia zagrażającego dobru małoletniego, dokonuje jego udokumentowania oraz udziela wsparcia osobie pokrzywdzonej. Każde zgłoszenie traktowane jest poważnie, a dalsze działania podejmowane są zgodnie z wewnętrznymi procedurami opisanymi w Standardach Ochrony Małoletnich. Reakcja następuje także w przypadku samodzielnego zauważenia lub podejrzenia krzywdzenia przez pracownika.
6. Małoletni pacjenci zobowiązani są do przestrzegania zasad wspólnego funkcjonowania w placówce medycznej, zgodnie z modelem zachowania promowanym przez szpital ortopedyczno-rehabilitacyjny, który obejmuje m.in.:
   - Wywiązywanie się z obowiązków pacjenta i przestrzeganie regulaminu oddziału,

- Szanowanie czasu innych poprzez punktualność i obecność na zajęciach i konsultacjach,
- Działanie na rzecz dobra wspólnoty pacjentów i personelu,
- Dbanie o dobre imię i atmosferę oddziału,
- Używanie kulturalnego języka i unikanie wulgaryzmów,
- Dbanie o higienę osobistą i schludny wygląd,
- Troskę o bezpieczeństwo i zdrowie własne oraz innych,
- Godne i kulturalne zachowanie na terenie szpitala oraz poza nim (np. podczas przepustek),
- Okazywanie szacunku innym pacjentom, pracownikom i odwiedzającym,
- Rozwijanie umiejętności komunikacji i współpracy,
- Rozwiązywanie konfliktów w sposób bezpieczny i konstruktywny,
- Wyraźne sprzeciwianie się wszelkim przejawom agresji i przemocy.

XII. Wytyczne dotyczące organizacji postępowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia małoletnich lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.

1. Działania podejmowane w przypadku krzywdzenia lub podejrzenia krzywdzenia małoletniego nie mogą naruszać jego godności, wolności, prawa do prywatności ani nie mogą spowodować szkody w jego zdrowiu psychicznym, takiej jak poczucie krzywdy, poniżenia, zagrożenia lub wstydu.
2. Personel placówek MSOR jest zobowiązany udzielić małoletniemu informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia lekarskiego o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbania.
3. Personel medyczny ma obowiązek zgłosić podejrzenie przestępstwa na szkodę małoletniego informując: policje, prokuraturę, lub do właściwego sądu rodzinnego,
4. W placówkach MSOR prowadzona jest dokumentacja przypadków zgłaszanych w kontekście podejrzeń krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich.
5. Z każdego zgłoszenia incydentu lub zdarzenia zagrażającego dobru małoletniego sporządza się pisemną notatkę.
6. Jeśli istnieje podejrzenie popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, konieczne jest przekazanie organom ścigania stosownego pisemnego zgłoszenia.

7. Zidentyfikowanie symptomów krzywdzenia u małoletniego pacjenta wymaga obowiązkowego wpisu do dokumentacji medycznej.

XIII. Procedura działania w sytuacji podejrzenia stosowania lub wykrycia stosowania przemocy domowej wobec małoletniego.

1. Rozpoznawanie przypadków stosowania przemocy wobec małoletnich odbywa się na kilka sposobów:
   a) Małoletni może samodzielnie ujawnić fakt stosowania wobec niego przemocy domowej, informując o tym Inspektora ds. administracyjnych,
   b) informacje o podejrzeniu stosowania lub stosowaniu przemocy domowej wobec małoletniego mogą pochodzić od świadków bezpośrednich, takich jak rodzice, rodzeństwo, koledzy, koleżanki, sąsiedzi, osoby z dalszej rodziny dziecka lub przypadkowi świadkowie przemocy. Wszelkie informacje o przemocy są traktowane jako fakty, a pracownicy są zobowiązani do reagowania zgodnie z obowiązującymi zasadami.
   c) Personel mający kontakt z małoletnim analizuje objawy krzywdzenia obecne u dziecka.
2. Zgłaszanie przemocy domowej przez małoletniego:
   a) każdy małoletni może zgłosić ustnie lub pisemnie personelowi placówek MSOR fakt doznawania przemocy domowej.
   b) zgłoszenie przemocy może odbyć się poprzez wszelkie dostępne środki komunikacji, tj. m.in. poprzez bezpośrednią rozmowę, SMS, e-mail, telefon.
   c) personel, który uzyskał informację o krzywdzeniu dziecka, podejmuje w pierwszej kolejności działania mające na celu zaprzestanie przemocy.
   d) Osoba podejrzewająca krzywdzenie małoletniego niezwłocznie zgłasza ten fakt pracownikowi odpowiedzialnemu za przyjmowanie zgłoszeń dotyczących zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.
   e) w przypadku, gdy w ocenie personelu istnieje zagrożenie życia dziecka, pracownik natychmiast informuje odpowiednie służby, takie jak Policję i pogotowie ratunkowe.
   f) dla dzieci obcojęzycznych lub mających trudności w komunikacji, pracownik zapewnia wsparcie w nawiązaniu kontaktu poprzez tłumacza lub inne formy komunikacji.
3. Interwencja w przypadku podejrzenia przez Inspektora ds. administracyjnych popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka polega na sporządzeniu pisemnego zawiadomienia, opisującego dokładnie zdarzenie, ze wskazaniem danych

pokrzywdzonego małoletniego (imię, nazwisko, adres, PESEL) i potencjalnego sprawcy (co najmniej imię i nazwisko i inne dane umożliwiające identyfikację, np. relacja do dziecka – ojciec, matka, miejsce zamieszkania albo miejsce pracy bądź nauki) i przesłaniu go do najbliższej jednostki Policji lub Prokuratury oraz telefonicznym zawiadomieniu o sytuacji tych podmiotów.

XIV. Sposób dokumentowania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego i zasady przechowywania dokumentów.

1. Osoba podejmująca interwencję sporządza notatkę służbową zgodnie z obowiązującymi standardami postępowania w sytuacjach zagrożenia dobra małoletniego.
2. W przypadku ujawnienia lub zgłoszenia incydentu mogącego świadczyć o zagrożeniu dobra małoletniego, wyznaczony pracownik sporządza notatkę służbową i dokonuje wpisu w dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z wewnętrznymi procedurami szpitala.
3. Dokumentacja dotycząca udzielanej pomocy psychologicznej sporządzana i przechowywana jest zgodnie z odrębnymi przepisami oraz zasadami obowiązującymi w placówkach ochrony zdrowia.
4. Wszelkie dokumenty związane z incydentami i zdarzeniami zagrażającymi dobru małoletniego przechowywane są w miejscu zabezpieczonym przed dostępem osób nieuprawnionych, w sposób zapewniający poufność i ochronę danych lub w odpowiednio chronionym systemie elektronicznym.

XV. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet

1. Małoletni pacjenci mogą korzystać z urządzeń elektronicznych (w tym telefonów komórkowych, tabletów, laptopów itp.) wyłącznie za zgodą i pod nadzorem personelu medycznego lub opiekuńczego, z zachowaniem zasad określonych w niniejszych standardach oraz innych wewnętrznych regulacjach szpitala.
2. Personel zobowiązany jest do poinformowania małoletnich pacjentów oraz ich rodziców/opiekunów prawnych o obowiązujących zasadach korzystania z urządzeń elektronicznych, w tym o ryzykach związanych z dostępem do treści niepożądanych, cyberprzemocą, uzależnieniem od Internetu oraz utrwalaniem lub przesyłaniem wizerunku i danych osobowych.
3. Małoletni pacjenci są zobowiązani do przestrzegania poniższych zasad:

a) Urządzenia elektroniczne mogą być używane wyłącznie w wyznaczonym czasie i miejscu, w sposób niezakłócający spokoju innych pacjentów ani nieutrudniający pracy personelu.

b) Korzystanie z urządzeń elektronicznych w trakcie zabiegów, wizyt lekarskich, konsultacji psychologicznych, zajęć terapeutycznych, rehabilitacyjnych jest niedozwolone, chyba że personel wyrazi na to zgodę w celach terapeutycznych lub edukacyjnych.

c) Małoletni pacjent zobowiązany jest do wyciszenia urządzenia oraz schowania go po zakończeniu dozwolonego czasu korzystania – urządzenie nie powinno być widoczne ani używane bez zgody personelu.

d) Małoletni pacjent może korzystać z Internetu jedynie w celach zdrowotnych, komunikacyjnych z rodziną lub opiekunami oraz w sposób zgodny z dobrem innych pacjentów – zabronione jest odwiedzanie stron zawierających przemoc, pornografię, treści dyskryminujące, promujące uzależnienia lub nienawiść.

e) Na terenie szpitala obowiązuje całkowity zakaz fotografowania, nagrywania dźwięku i obrazu oraz publikowania treści w mediach społecznościowych bez wyraźnej zgody dyrekcji szpitala.

f) Utrwalanie zajęć lub aktywności terapeutycznych może odbywać się jedynie za pisemną zgodą osoby prowadzącej dane zajęcia oraz Dyrektora szpitala lub wyznaczonego pracownika.

g) Podczas wyjść, spacerów, transportu sanitarnego i innych aktywności zorganizowanych przez szpital, małoletni pacjenci zobowiązani są do przestrzegania tych samych zasad dotyczących używania telefonów i innych urządzeń.

h) Szpital nie ponosi odpowiedzialności za zgubienie, zniszczenie ani kradzież prywatnych urządzeń elektronicznych należących do małoletnich pacjentów. Rekomenduje się, aby rodzice/opiekunowie przekazali urządzenie wyłącznie w przypadku rzeczywistej potrzeby oraz po uprzednim ustaleniu zasad z personelem.

i) W przypadku naruszenia powyższych zasad, Inspektor ds. administracyjnych odnotowuje incydent w dokumentacji oraz informuje rodziców/opiekunów prawnych. Możliwe jest również czasowe odebranie urządzenia i jego zdeponowanie w bezpiecznym miejscu do czasu wyjaśnienia sprawy.

XVI. Zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia

1. Małoletni pacjent, który czuje się pokrzywdzony, w tym przez innego pacjenta, członka personelu lub inną osobę przebywającą na terenie szpitala, ma prawo zgłosić ten fakt osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu tj. Inspektorowi ds. administracyjnych.
2. Każdy pracownik szpitala oraz inna osoba będąca świadkiem przemocy, agresji lub innego incydentu mogącego zagrażać dobru małoletniego, zobowiązany jest do natychmiastowej reakcji i przerwania zdarzenia w granicach swoich kompetencji i możliwości.
3. Po uzyskaniu informacji o możliwym krzywdzeniu małoletniego, pracownik niezwłocznie zawiadamia Inspektora ds. administracyjnych w MSOR. Sporządza on notatkę służbową zgodnie z obowiązującymi procedurami.
4. Inspektor ds. administracyjnych, we współpracy z psychologiem, personelem medycznym i opiekuńczym oraz – w razie potrzeby – z Lekarzem kierującym oddziałem, podejmuje działania w celu ustalenia skali zagrożenia oraz rodzaju potrzebnej pomocy.
5. Rodzice lub opiekunowie prawni małoletniego są informowani o incydencie oraz proponowanych formach wsparcia psychologicznego, terapeutycznego lub innego – chyba że taka informacja mogłaby narazić dziecko na dalsze zagrożenie (wtedy decyzję podejmuje dyrekcja we współpracy z odpowiednimi służbami).
6. W zależności od charakteru i wagi zdarzenia, małoletni pacjent zostaje objęty adekwatnymi formami pomocy psychologiczno-terapeutycznej. Wsparcie to może obejmować konsultacje indywidualne, działania interwencyjne, terapię krótkoterminową, edukację w zakresie radzenia sobie ze stresem lub wsparcie psychiatryczne.
7. W przypadku, gdy krzywdzenia dopuścił się inny małoletni pacjent, również on zostaje objęty działaniami pomocowymi, mającymi na celu modyfikację jego zachowań, zrozumienie konsekwencji działań oraz naukę konstruktywnych form kontaktu społecznego. Jego rodzice/opiekunowie są informowani o zdarzeniu oraz planowanych działaniach wspierających.
8. Jeśli zespół specjalistów, Inspektor ds. administracyjnych oraz dyrekcja szpitala stwierdzą uzasadnione podejrzenie zagrożenia dobra dziecka, w tym niewydolność opiekuńczą rodziców lub brak współpracy z ich strony, szpital informuje odpowiednie organy zewnętrzne – w tym pomoc społeczną, policję lub sąd rodzinny – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

XVII. Ochrona wizerunku małoletniego podejmowana w placówkach Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka.

1. Placówka uznając prawo małoletnich do prywatności i ochrony dóbr osobistych, zapewnia ochronę wizerunku małoletnich.
2. Placówka nie utrwala i nie upublicznia wizerunku małoletnich.

XVIII. Zakres odpowiedzialności

1. Pracownik Działu Kadr odpowiada za:
   1) Weryfikację kandydatów do pracy:
      a) weryfikację osoby ubiegającej się o zatrudnienie lub przed dopuszczeniem do jakiejkolwiek działalności związanej z leczeniem dziecka, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem, w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,
      b) dołączenie potwierdzenia z rejestru w formie wydruku do akt osobowych pracownika,
      c) wymaganie od osoby nowo zatrudnianej, z którą ma być zawarta umowa związana z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem, dostarczenia 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.
   2) Weryfikajcę kandydatów posiadających obywatelstwo inne niż polskie:
      a) przypadku zatrudniania osoby posiadającej obywatelstwo inne niż polskie wymagane jest przedstawienie informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
      b) jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
   3) Weryfikacja państw zamieszkania z ostatnich 20 lat:
      a) wymaganie od osoby nowo zatrudnianej, z którą ma być zawarta umowa związana z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem oświadczenia o państwie/państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz

b) wymaganie przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

c) jeżeli prawo państwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

d) 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 pracodawcy 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

- 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.

e) Wszystkie oświadczenia, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Psycholog zatrudniony w Szpitalu:

1) Osobą odpowiedzialną za udzielanie wsparcia pracownikom Szpitala w zakresie realizacji Standardów Ochrony Małoletnich oraz postępowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka będzie psycholog zatrudniony w placówce.

2) Psycholog posiada odpowiednie przygotowanie merytoryczne, wiedzę z zakresu ochrony praw dziecka, przeciwdziałania przemocy oraz interwencji kryzysowej, a także przeszkolenie w zakresie obowiązujących przepisów prawa dotyczących ochrony małoletnich.

3) W ramach swojej roli będzie wspierać pracowników zarówno w zakresie interpretacji procedur, jak i podejmowania właściwych działań interwencyjnych, a także prowadzić działania profilaktyczne.

XIX. Przegląd i aktualizacja Standardów

1. Co najmniej raz na dwa lata osoba do tego wyznaczona przez Dyrekcję Szpitala tj. Pełnomocnik ds. jakości dokonuje oceny standardów, w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami.
2. Wnioski z przeprowadzonej weryfikacji należy pisemnie udokumentować w tabeli zamieszczonej pod niniejszą procedurą.

XX. Pełnomocnik

1. Pełnomocnik ds. jakości, posiadający odpowiednie kwalifikacje oraz umiejętności niezbędne do efektywnego zarządzania procesem wdrażania Standardów i zapewnienia zgodności z obowiązującymi procedurami, odpowiada za przygotowanie personelu placówki do stosowania tych standardów. Do jego zadań należą kompleksowe działania ukierunkowane na zapewnienie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa i ochrony małoletnich.
2. Zakres kompetencji i obowiązków Pełnomocnika ds. jakości:
   a) **Znajomość standardów ochrony małoletnich:** Osoba odpowiedzialna za przygotowanie personelu musi dokładnie znać przepisy i zasady dotyczące ochrony małoletnich, rozumieć ich istotę oraz wpływ na funkcjonowanie placówki.
   b) **Podnoszenie świadomości:** Osoba odpowiedzialna za przygotowanie personelu powinna dążyć do zwiększenia świadomości pracowników na temat ochrony małoletnich, wyjaśniając konsekwencje nieprzestrzegania zasad oraz budując zaangażowanie w zapewnienie bezpieczeństwa dzieci.
   c) **Monitorowanie przestrzegania zasad:** Regularna kontrola przestrzegania standardów ochrony małoletnich, ocena skuteczności podejmowanych działań oraz wprowadzanie korekt w procedurach w razie potrzeby.
   d) **Prowadzenie dokumentacji:** Do obowiązków tej osoby należy dokumentowanie zgłoszonych incydentów, w tym sporządzanie opisu zdarzenia, listy zaangażowanych osób oraz informacji o podjętych działaniach, co jest kluczowe dla monitorowania przestrzegania zasad
   e) **Wsparcie i doradztwo:** Zapewnienie pracownikom placówki wsparcia oraz doradztwo w zakresie ochrony małoletnich, udzielanie odpowiedzi na pytania i pomoc w zakresie przestrzegania zasad.

f) **Współpraca z innymi instytucjami:** Nawiązywanie współpracy z innymi placówkami, organizacjami pozarządowymi, instytucjami rządowymi i lokalnymi organami administracji w celu wymiany doświadczeń, wspólnego tworzenia standardów oraz propagowania najlepszych praktyk ochrony dzieci i młodzieży.

Wszystkie te działania będą realizowane w sposób ciągły, zgodny z obowiązującymi przepisami prawnymi i najlepszymi praktykami, skupiając się na zapewnieniu maksymalnego bezpieczeństwa oraz dobrostanu małoletnich.

XXI. Załączniki / Materiały informacyjne

1. **Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim - informacje dla dzieci**
2. **Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem – pacjentem**
3. **Zachowania niedozwolone w Opiece nad Dzieckiem w Szpitalu**
4. **Ważna informacja**
5. **Tabela weryfikacji / aktualizacji procedury**

Załącznik nr 1

do Standardów Ochrony Małoletnich w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka (wydanie II)

Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z małoletnim - informacje dla dzieci

1. Jesteś w naszym Szpitalu, gdyż potrzebujesz pomocy. Pracują tu lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci, technicy i wielu innych specjalistów gotowych do pomocy dzieciom. Jesteś dla nas bardzo ważnym 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. Personel Szpitala jest zobowiązany do przestrzegania Twoich praw, szczególnie do informacji, poszanowania godności oraz poszanowania Twojej intymności.

Załącznik nr 2

do Standardów Ochrony Małoletnich w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka (wydanie II)

Zasady bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem – pacjentem

1. W kontakcie z dzieckiem personel Szpitala wykazuje życzliwość, empatię i szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.
2. Każde dziecko ma prawo, aby rodzice/opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia zawsze, kiedy tego potrzebuje.
3. We wszystkich działaniach podejmowanych wobec dziecka kierujemy się jego dobrem i najlepszym interesem, przy poszanowaniu jego praw.
4. Kontakt bezpośredni z dzieckiem:
   a) Zanim zaopiekujesz się dzieckiem - przedstaw się i powiedz kim jesteś.
   b) Przekazuj informacje językiem zrozumiałym dla dziecka. Sprawdź, czy dziecko zrozumiało sytuację oraz skutki zaplanowanych działań medycznych i terapeutycznych.
   c) Upewnij się, że dziecko wie o możliwości zadawania pytań personelowi.
   d) W komunikacji z dzieckiem zawsze mów prawdę i zwracaj uwagę innym osobom na potrzebę mówienia prawdy dziecku.
   e) Korzystaj z alternatywnych form komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje, szczególnie z dzieckiem niepełnosprawnym.
5. Zapewnienie niepełnoletnim sprawczości:
   a) Zwracaj się do dziecka po imieniu w formie jaką zaproponuje dziecko.
   b) Pamiętaj, że dziecko jest podmiotem - nie rozmawiaj z rodzicami/opiekunami dziecka jakby go nie było.
   c) W miarę możliwości pozwól dziecku na wybór w sytuacji, gdy jest to możliwe.
   d) Uszanuj prawo dziecka do zmiany nastroju, zmiany zdania - pobyt w Szpitalu to dla dziecka stres.
6. Poszanowanie intymności dziecka.
   a) Podczas badania medycznego osłaniaj partiami ciało dziecka. W trakcie badania dziecku powinien towarzyszyć rodzic/opiekun.

b) Kontakt fizyczny z dzieckiem np. przytulanie, głaskanie może mieć miejsce tylko za jego zgodą lub gdy zgłosi taką potrzebę.

c) Szanuj potrzebę wypoczynku dziecka : snu, ciszy, przyciemnionych świateł w nocy.

7. Współpraca z rodzicami/ opiekunami.

a) Informuj dziecko i rodziców o zasadach obowiązujących w Szpitalu. Podkreślaj znaczenie ich przestrzegania dla minimalizowania dyskomfortu dla wszystkich pacjentów.

b) Zadbaj o to, aby rodzic/ opiekun miał zawsze aktualną informację o stanie zdrowia dziecka.

c) Współpracuj z rodzicami/ opiekunami w procesie przygotowania i uspokojenia dziecka, spytaj co dziecko lubi, co je irytuje.

8. Ochrona dzieci przed krzywdzeniem.

a) Reaguj, jeśli podejrzewasz, że dziecku dzieje się krzywda.

b) W sytuacji, gdy rodzic/ opiekun lub inna osoba z personelu straszy dziecko, bagatelizuje jego potrzeby - zareaguj i przypomnij zasady komunikacji z dzieckiem.

c) Jeśli coś w zachowaniu dziecka lub rodzica/ opiekuna cię niepokoi poproś inną osobę, aby uczestniczyła w wizycie/ badaniu/ zabiegu.

d) Zwróć uwagę na to, aby w Szpitalu/ oddziale przebywały tylko osoby do tego uprawnione.

Załącznik nr 3

do Standardów Ochrony Małoletnich w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka (wydanie II)

Zachowania niedozwolone w Opiece nad Dzieckiem w Szpitalu

1. Nie naruszaj praw dziecka do intymności i prywatności. Nie ujawniaj danych osobowych ani wrażliwych.
2. Nie omawiaj sytuacji dziecka nad jego głową, ignorując jego obecność.
3. Nie ograniczaj możliwości pobytu rodzica/ opiekuna przy dziecku. Nie lekceważ tego, że oni znają dziecko najlepiej.
4. Nie strasz dziecka i nie szantażuj w celu nakłonienia do współpracy.
5. Nie ignoruj i nie bagatelizuj uczuć dziecka np. strachu, lęku przed bólem, niepewności w nowej sytuacji.
6. Nie okłamuj dziecka - nie mów, że nie będzie bolało, jak będzie.
7. Nie wyciągaj pochopnych wniosków o rodzinie dziecka.
8. Nie zakładaj, że dziecko i jego rodzina wie jak funkcjonuje Szpital. To ty musisz przekazać niezbędne informacje w tym zakresie.
9. Nie dopuszczaj do sytuacji, w których dzieci lub rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki.
10. Nie krzycz, nie zawstydzaj, nie upokarzaj, nie lekceważ i nie obrażaj dziecka, ani jego rodziców/opiekunów.

Załącznik nr 4

do Standardów Ochrony Małoletnich w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka (wydanie II)

Ważna informacja

Dyrektor Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka w Krakowie, informuje, że każdy stwierdzony w Szpitalu przypadek krzywdzenia dziecka , którego źródłem może być środowisko rodzinne, osoba zatrudniona w Szpitalu lub inne osoby z otoczenia dziecka będzie zgłoszony do uprawnionych organów: Policja, Prokuratura, i właściwy sąd.

Krzywda dziecka może przybierać różne formy tj. znęcanie się nad dzieckiem, krzyk, kary fizyczne, poniżanie, wykorzystanie seksualne i zaniedbywanie potrzeb życiowych dziecka związanych z żywieniem, higieną i zdrowiem. Żadne z tych zachowań nie będzie tolerowane i bagatelizowane w naszym Szpitalu.

Standardy Ochrony Małoletnich w placówkach Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka (MSOR) w Krakowie obowiązujące od dnia 16.06.2025 r.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.);

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1673),

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz. U. poz. 1870);

Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1606),

Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r. (Dz. U. z 1991 r. Nr 120, poz. 526 z późn. zm.).

Załącznik nr 5

do Standardów Ochrony Małoletnich w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka (wydanie II)

Weryfikacja / aktualizacja Procedury

Data weryfikacji procedury	Dane osoby przeprowadzającej weryfikację procedury	Uwagi