

Zarządzenie nr 123/2024
Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie
z dnia 14 sierpnia 2024 r.

**w sprawie wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich w Uniwersyteckim Szpitalu
Klinicznym w Olsztynie**

Na podstawie § 8 ust. 3 pkt 1) Regulaminu Organizacyjnego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 105/2017 Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie z dnia 3 października 2017 r. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego Regulaminu Organizacyjnego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie, z późn. zm., a także art. 22b i 22c ust. 1-7 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. 560), zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam Standardy Ochrony Małoletnich w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie, zwane dalej "Standardami", stanowiące Załącznik nr 1 (wersja pełna) i 2 (wersja skrócona, przeznaczona dla małoletnich) do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

1. Zobowiązuję wszystkich członków personelu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie, niezależnie od podstawy zatrudnienia, do zapoznania się ze Standardami oraz do ich stosowania.
2. Personel zobowiązany jest potwierdzić zapoznanie się z treścią Standardów oraz przyjęcie ich do stosowania poprzez złożenie do Działu Kadr i Płac Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie własnoręcznie podpisanego indywidualnego Oświadczenia o zapoznaniu się ze Standardami. Wzór Oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do Zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem jego wydania.

DYREKTOR
UNIERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
W OLSZTYNIE

dr hab. Bogdan Włodarczyk, prof. UWM

.....
podpis

Otrzymują:

- w formie papierowej: Kancelaria Szpitala,
- w formie elektronicznej: Wszyscy.

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

§ 1

Cel Standardów i postanowienia wstępne

1. Wdrożenie Standardów Ochrony Małoletnich, zwanych dalej „Standardami”, w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie (dalej jako „Szpital”) stanowi realizację obowiązku prawnego wynikającego z przepisów 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. 560).
2. Celem Standardów jest wprowadzenie w Szpitalu zasad ochrony dzieci przed krzywdzeniem i procedur udzielania im wsparcia, jako szczególnego środka ochrony małoletnich, a także zapewnienie poszanowania zasady równego traktowania małoletnich w zakresie dostępu do świadczeń zdrowotnych, zasady kierowania się w działaniach najlepszym interesem małoletniego, zgodnie z jego wiekiem i dojrzałością, zapewnienie personelowi Szpitala niezbędnych informacji, aby umożliwić im wywiązanie się z obowiązków w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą, zapewnienie dzieciom oraz ich rodzicom lub opiekunom niezbędnych informacji na temat zasad obowiązujących w Szpitalu oraz możliwości uzyskania wsparcia w sytuacji podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia.
3. Standardy zostały sporządzone z uwzględnieniem konieczności zrozumienia ich treści przez osoby małoletnie, a także mając na względzie sytuację dzieci niepełnosprawnych.
4. Każda osoba będąca członkiem personelu Szpitala jest zobowiązana i uprawniona do reagowania w przypadku podejrzenia, że dziecku – pacjentowi dzieje się krzywda.
5. Za personel Szpitala uznaje się pracowników, współpracowników, niezależnie od podstawy zatrudnienia (w tym osoby świadczące usługi w oparciu o umowy cywilnoprawne, wolontariuszy, studentów, rezydentów, stażystów, praktykantów), miejsca zatrudnienia (m. in. Kliniki/Oddziały Szpitala, Przychodnia, pozostałe jednostki i komórki organizacyjne), zajmowanych stanowisk (lekarze, pielęgniarki, inni pracownicy medyczni, psychologowie, a także pracownicy niemedyczni, w szczególności personel administracyjny, pomocniczy, sprzątający, gospodarczy i techniczny).
6. Przez krzywdzenie dziecka rozumie się działanie lub zaniechanie, które może przybrać formę popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego albo popełnienia czynu karalnego, na szkodę małoletniego albo innego działania czy zaniechania na szkodę małoletniego, w tym polegającego na zaniedbaniu potrzeb życiowych małoletniego.
7. Przez przemoc domową rozumie się jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie, wykorzystujące przewagę fizyczną, psychiczną lub ekonomiczną, naruszające prawa lub dobra osobiste osoby doznającej przemocy domowej, w szczególności polegające na:
 - 1) narażeniu tej osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia,
 - 2) naruszeniu jej godności, nietykalności cielesnej lub wolności, w tym seksualnej,
 - 3) spowodowaniu szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę,
 - 4) istotnym naruszeniu jej prywatności lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

§ 2

Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego oraz plan wsparcia

1. W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu, z uwagi na stosowanie 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 Szpitala, który pierwszy powziął informację o zagrożeniu.
2. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie Szpitala przez małoletniego w towarzystwie rodzica lub opiekuna prawnego będzie godziło w dobro dziecka, w tym zagrażało jego bezpieczeństwu, należy umożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie wystąpić do sądu rodzinnego o wydanie odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.
3. Każda osoba, która podejrzewa krzywdzenie dziecka raportuje ten fakt Koordynatorowi/ Kierownikowi Kliniki, Oddziału lub jednostki, w której jest zatrudniona lub bezpośrednio przełożonemu.
4. Za prowadzenie interwencji odpowiada Dyrektor Szpitala lub inna osoba, wskazana na stałe lub doraźnie do prowadzenia interwencji.
5. W przypadku, gdy do ujawnienia krzywdzenia małoletniego doszło po godzinie 15.00, a sprawa wymaga pilnego działania, osobą odpowiedzialną za prowadzenie interwencji jest lekarz dyżurny danego Oddziału/Kliniki.
6. W przypadkach niejasnych lub wątpliwych osoba odpowiedzialna za interwencję konsultuje sprawę z inną osobą, a w miarę możliwości, z psychologiem. Osoba odpowiedzialna za interwencję może rozmawiać z osobami zaangażowanymi, w tym dzieckiem, osobą podejrzaną o krzywdzenie i świadka.
7. W przypadku, gdy nie jest jasne, jakiej krzywdy dziecko doświadcza ze strony rodzica lub opiekuna prawnego, Dyrektor Szpitala lub osoba przez niego upoważniona, wszczyna procedurę Niebieskiej Karty poprzez wypełnienie formularza „Niebieska Karta – A” w związku z powzięciem uzasadnionego podejrzenia stosowania przemocy domowej lub w wyniku zgłoszenia przez świadka przemocy domowej stanowiącej Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”.
8. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu Szpitala należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi do czasu wyjaśnienia sprawy.
9. W przypadku powzięcia informacji o wszczęciu postępowania karnego przeciwko członkowi personelu Szpitala w związku z popełnieniem przestępstwa przeciwko dzieciom należy bezwzględnie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi aż do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
10. Podejrzenie krzywdzenia dziecka, niezależnie od osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie, jest zdarzeniem niepożądanym i jako takie podlega raportowaniu do Dyrektora Szpitala. Dyrektor Szpitala prowadzi rejestr zgłoszeń dotyczących krzywdzenia dziecka, zawierający co najmniej liczbę poszczególnych przypadków krzywdzenia, ze wskazaniem jednostki zgłaszającej, osoby odpowiedzialnej za krzywdzenie (rodzic/ opiekun prawny, członek personelu, inne dziecko) oraz rodzaju podjętej interwencji (zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa, wszczęcie procedury Niebieskiej Karty) oraz daty interwencji. Rejestr zdarzeń przechowuje się w Kancelarii Dyrekcji Szpitala.
11. W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, członek personelu Szpitala ma obowiązek:
 - 1) udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia,
 - 2) zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować od osoby podejrzaną o krzywdzenie,

- 3) zawiadomić przełożonego,
- 4) zawiadomić opiekuna osoby małoletniej.
12. Po zawiadomieniu przełożonego o podejrzeniu krzywdzenia osoby małoletniej należy podjąć decyzję o konieczności zawiadomienia Policji, Prokuratury lub Sądu Rodzinnego.
13. W momencie wystąpienia podejrzenia krzywdzenia małoletniego czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności rodzica/ opiekuna prawnego. Wyjątkiem jest uzasadnione podejrzenie, że rodzic/ opiekun prawny jest sprawcą krzywdzenia małoletniego.
14. Postępowanie na wypadek krzywdzenia dziecka lub uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia dziecka nie może powodować szkody na jego zdrowiu psychicznym i fizycznym.
15. Informację o podjętej informacji umieszcza się w dokumentacji medycznej dotyczącej dziecka.

§ 3

Weryfikacja personelu

1. Pracownik Działu Kadr i Płac Szpitala zobowiązany jest dokonać weryfikacji osoby, przed jej zatrudnieniem, nawiązaniem współpracy lub przed dopuszczeniem do jakiejkolwiek działalności związanej chociażby potencjalnie z leczeniem dziecka, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem, w Rejestrze Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym. Informacja z powyższego Rejestru musi zostać dołączona do akt osobowych pracownika.
2. Osoba nowo zatrudniona, z którą ma być zawarta umowa związana, chociażby potencjalnie, z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem, zobowiązana jest dostarczyć do Działu Kadr i Płac Szpitala zaświadczenie 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 lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa. Informacja z powyższego Rejestru musi zostać dołączona do akt osobowych pracownika.
3. W przypadku zatrudnienia albo nawiązania współpracy z osobą posiadającą obywatelstwo inne niż polskie wymagane jest, by osoba ta przedstawiła oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa oraz jednocześnie informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. W przypadku, gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, o którym mowa powyżej, osoba ta składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, 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, że 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 wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
4. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w ust. 2 oraz informacja, o której mowa w ust. 3, powinna zostać sporządzona nie wcześniej niż 3 miesiące przed

dniem jej przedłożenia w Dziale Kadr i Płac Szpitala. Ważność informacji, o których mowa w ust. 1, 2 i 3 ustala się na okres 2 lat od dnia ich wystawienia. Po upływie wskazanego okresu członek personelu Szpitala jest zobowiązany do przedstawienia aktualnej informacji. Za weryfikację aktualności informacji ze stosownych rejestrów odpowiedzialny jest Dział Kadr i Płac Szpitala.

§ 4

Zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem a personelem Szpitala

1. Personel Szpitala zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, przede wszystkim praw pacjenta.
2. We wszystkich działaniach podejmowanych wobec małoletniego pacjenta członkowie personelu Szpitala mają obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
3. Każda interakcja z małoletnim pacjentem winna się odbyć z uwzględnieniem przez członków personelu Szpitala jego wieku, sytuacji medycznej, możliwości poznawczych i indywidualnych potrzeb.
4. Członek personelu Szpitala podczas kontaktu z małoletnim pacjentem powinien mu się przedstawić, określić swoją rolę w Szpitalu, przekazać mu informacje na temat tego, co jest powodem jego wizyty w placówce, co się z nim dzieje, stworzyć mu warunki do zadawania pytań.
5. Informacje powinny być przekazywane w prosty i przystępny sposób, aby mogły być zrozumiane przez małoletniego pacjenta. Forma przekazu i treść przekazywana powinny uwzględniać wiek małoletniego pacjenta, jego sytuację, stopień rozwoju, dojrzałości emocjonalnej.
6. W przypadku dzieci z niepełnosprawnością należy zapewnić optymalne i właściwe ze względu na rodzaj zaburzenia warunki przeprowadzenia badania, czy zbierania informacji. Należy dostosować sposób komunikowania się do poziomu intelektualnego i emocjonalnego dziecka.
7. Każdy małoletni pacjent ma prawo do poszanowania jego intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.
8. Kontakt fizyczny z dzieckiem, który nie jest związany z udzielaniem świadczenia medycznego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic.
9. Nie należy ograniczać możliwości pobytu rodzica przy dziecku w trakcie leczenia szpitalnego. Nie powinno lekceważyć się tego, że rodzic zna potrzeby, zachowanie i upodobania dziecka.
10. Personel objęty stosowaniem przepisów o tajemnicy zawodowej zobowiązany jest do ich bezwzględnego przestrzegania, jak również zobowiązany jest do przestrzegania regulacji odnoszących się do tematyki ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu.
11. Personel nieobjęty stosowaniem przepisów o tajemnicy zawodowej, zobowiązany jest do przestrzegania regulacji odnoszących się do tematyki ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu, w szczególności niedopuszczalne jest niezgodne z prawem: ujawnianie jakichkolwiek informacji dotyczących małoletniego pacjenta, w tym informacji zawierających dane o jego stanie zdrowia, wizerunek, informacje o jego sytuacji rodzinnej, ekonomicznej, medycznej, opiekuńczej, i prawnej, danych o jego przekonaniach światopoglądowych czy religijnych.

§ 5

Zachowania niedozwolone wobec małoletnich pacjentów

W Szpitalu zabronione jest wobec małoletnich pacjentów:

- 1) straszenie lub szantażowanie dziecka w celu nakłonienia do współpracy,

- 2) ignorowanie lub bagatelizowanie potrzeb dziecka, ignorowanie lub umniejszanie odczuć dziecka, np. lęku przed bólem, strachu przed zabiegiem,
- 3) stosowanie jakiejkolwiek przemocy,
- 4) dopuszczanie do sytuacji, w których niepełnoletni pacjenci i ich rodzice/opiekunowie czują się dyskryminowani lub otrzymują niższy standard opieki,
- 5) krzyczenie, zawstydzanie, upokarzanie, obrażanie lub lekceważenie dziecka oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych,
- 6) nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mogą być zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym czy intymnym,
- 7) zachowywanie się w obecności małoletnich pacjentów w sposób niestosowny bądź dwuznaczny lub w sposób, który może obiektywnie zostać uznany za taki, obejmuje to w szczególności używanie wobec małoletnich pacjentów, w ich obecności wulgarnych słów, gestów, żartów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywanie wobec małoletnich pacjentów relacji władzy lub przewagi fizycznej,
- 8) utrwalanie w jakiejkolwiek formie przez członków personelu na potrzeby prywatne wizerunku małoletniego pacjenta,
- 9) proponowanie małoletnim pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych, nielegalnych substancji, jak również używania ich w ich obecności,
- 10) ignorowanie lub naśmiewanie się z emocji małoletniego.

§ 6

Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet

1. Na terenie Szpitala małoletni mogą korzystać z własnych urządzeń elektronicznych z dostępem do Internetu za zgodą swoich rodziców/opiekunów, natomiast małoletni pacjenci za zgodą personelu medycznego udzielającego im świadczeń zdrowotnych.
2. Nagrywanie dźwięku, obrazu za pomocą urządzeń elektronicznych jest możliwe jedynie za zgodą osoby nagrywanej czy fotografowanej. Na terenie Szpitala obowiązuje zakaz utrwalania wizerunku małoletniego (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu małoletniego) i jego upubliczniania, chyba że rodzic/ opiekun małoletniego wyraził na to zgodę.
3. Szpital zapewnia dostęp do sieci internetowej, który jest tak skonfigurowany, że uniemożliwia korzystanie ze stron o treści pornograficznej lub erotycznej, przedstawiających obrazy przemocy lub okrucieństwa wobec innych ludzi lub zwierząt, przedstawiających witryny hazardowe, niemodyfikowane pokoje czatu.
4. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez małoletniego ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznienie wizerunku małoletniego w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania opisane w § 2.

§ 7

Zasady przeglądu i aktualizacji Standardów

1. Standardy co najmniej raz na dwa lata podlegają ewaluacji, ocenie ich aktualizacji i dostosowaniu do obowiązujących przepisów i potrzeb, w celu zapewnienia skutecznej ochrony dzieci przed krzywdzeniem.
2. Oceny i aktualizacji Standardów w Szpitalu dokonuje Zespół ds. ochrony małoletnich przed krzywdzeniem (dalej jako: „Zespół”), składający się z członków personelu Szpitala powołanych przez Dyrektora Szpitala w liczbie od 3 do 5. Zespół sporządza wnioski z przeprowadzonej oceny i przedstawia je Dyrektorowi Szpitala. Pracę powołanego Zespołu nadzoruje Pełnomocnik ds. Jakości Szpitala.

3. Dyrektor Szpitala wprowadza zmiany do Standardów i ogłasza zarządzeniem nowe ich brzmienie.

§ 8

Zasady udostępniania Standardów

1. Standardy w pełnej wersji, jak i wersji skróconej przeznaczonej dla małoletnich pacjentów, udostępnia się na stronie internetowej Szpitala pod adresem <https://szpital.uwm.edu.pl> oraz wywiesza się je w widocznym miejscu na tablicach ogłoszeń na terenie Szpitala.
2. Skrócona wersja Standardów jest przygotowana i przeznaczona dla małoletnich i zawiera istotne dla nich informacje w sposób dla nich zrozumiały.
3. Standardy, zarówno w wersji pełnej, jak i wersji skróconej dla małoletnich pacjentów, są dokumentem jawnym dla wszystkich, zarówno dla personelu, małoletnich, jak i ich rodziców/opiekunów.
4. Udostępnienie Standardów w wersji pełnej oraz skróconej, przeznaczonej dla małoletnich, następuje również poprzez przekazanie służbowymi drogami komunikacyjnymi wszystkim członkom personelu Szpitala.

§ 9

Zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu Szpitala do stosowania Standardów, zasady przygotowania personelu do ich stosowania oraz sposób dokumentowania tej czynności

1. Za przygotowanie personelu Szpitala do stosowania Standardów odpowiada Pełnomocnik ds. Jakości Szpitala.
2. Osoba, o której mowa w ust. 1, jest zobowiązana do:
 - 1) zapoznania personelu z obowiązującymi Standardami,
 - 2) udzielania personelowi wszelkich informacji związanych z treścią Standardów i ich realizacją.
3. Personel Szpitala ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi Standardami oraz je stosować, a także uczestniczyć w szkoleniach związanych z ich stosowaniem.
4. Personel zobowiązany jest potwierdzić zapoznanie się z treścią Standardów oraz przyjęcie ich do stosowania poprzez złożenie do Działu Kadr i Płac Szpitala własnoręcznie podpisanego indywidualnego Oświadczenia o zapoznaniu się ze Standardami. Podpisane Oświadczenie dołączane jest do akt osobowych.
5. W przypadku osób wykonujących pracę w Szpitalu na podstawie umów cywilno-prawnych, zapoznanie się i przyjęcie do stosowania Standardów wynika z treści zawartych umów.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Standardy wchodzi w życie z mocą obowiązującą od dnia 15 sierpnia 2024 r.
2. Stosownie do przepisów 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. Urz. UE. L 2016 Nr 119, str. 1, ze zm., informuję, że administratorem danych osobowych jest Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Al. Warszawska 30, 10-082 Olsztyn, KRS 0000309907, NIP 7393696739, REGON 280314632, tel. 89 524 53 54, e-mail: kancelaria@szpital.uwm.edu.pl. Szczegółowe informacje dostępne są na stronie WWW administratora pod adresem <https://idpo.pl/klauzula.php?id=MTYwOF8xMDBfNDEw> oraz w punkcie

kontakowym inspektora ochrony danych. Funkcję IOD pełni Tomasz Trzciałkowski
email: kontakt@idpo.pl.

DYREKTOR
UNIwersyteckiego Szpitala Klinicznego
w OLSZTYNIE
dr hab. Bogdan Włodarczyk, prof. UWM

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH
wersja skrócona
INFORMACJA DLA MAŁOLETNIICH PACJENTÓW

1. Głównym celem Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie jest leczenie i pomaganie.
2. Personel Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie jest po to, aby pomagać dzieciom i udzielać im wsparcia.
3. Personel Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie stara się wykonywać badania w taki sposób, aby nie sprawiać bólu, zawsze będzie traktować małego pacjenta z szacunkiem.
4. Małoletni pacjent ma prawo wiedzieć, jak nazywa się osoba, która go leczy i czym się zajmuje.
5. Personel Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie opiekuje się wszystkimi pacjentami tak samo, niezależnie od płci, orientacji seksualnej, wyznawanej religii, światopoglądu, niepełnosprawności, statusu społecznego i kulturowego.
6. Jeśli ktokolwiek stosował wobec małego pacjenta przemoc psychiczną, fizyczną czy seksualną, a także zaniedbywał jego podstawowe potrzeby, to małoletni pacjent może powyższe zgłosić członkowi personelu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie, który podejmie stosowne działania.
7. Przebywając w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Olsztynie należy zachowywać się z kulturą, szanować innych w tym swoich rówieśników, przestrzegać obowiązujących zasad i reguł porządkowych oraz wykonywać polecenia personelu.
8. Małoletni pacjent zobowiązany jest do korzystania z Internetu rozważnie, w tym do nieudostępniania informacji osobistych oraz do zaniechania nawiązywania kontaktu z nieznanymi.
9. Zakazane jest nagrywanie innych osób, niezależnie od tego, czy jest to nagranie wyłącznie dźwięku, obrazu lub dźwięku i obrazu łącznie. Zakazuje się transmitowania nagrań innych osób na żywo w Internecie.
10. Wobec nikogo nie wolno stosować przemocy psychicznej – zakazuje się w szczególności wyzywania, obrażania, wyśmiewania, przedrzeźniania, zawstydzania, upokarzania, straszenia oraz szantażowania.
11. Wobec nikogo nie wolno stosować przemocy fizycznej – zakazuje się w szczególności uderzania, popychania, szarpania, kopania, opluwania, szczypania oraz wykorzystywania przewagi fizycznej lub psychicznej.
12. Nie wolno używać przedmiotów należących do innych osób, bez ich zgody. Nie wolno kraść i przywłaszczać sobie cudzych rzeczy.
13. Jeśli małoletni pacjent nie czuje się na siłach, by porozmawiać z członkiem personelu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie o swoich problemach, może uzyskać pomoc w bezpłatny i anonimowy sposób poprzez:
 - 1) Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży – pod nr 116 111, na który można dzwonić codziennie przez 24h,
 - 2) Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka – pod nr 800 12 12 12, na który można dzwonić codziennie przez 24h,
 - 3) a także za pośrednictwem Internetu, wchodząc na stronę internetową Telefonu Zaufania dla Dzieci i Młodzieży: <https://116111.pl/>.

Olsztyn, dnia

Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a
zapoznałem/am się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich przyjętych w Uniwersyteckim
Szpitalu Klinicznym w Olsztynie, które w pełni zrozumiałem/am, akceptuję oraz zobowiązuję
się do ich przestrzegania, w szczególności do raportowania informacji na temat zdarzeń i
działań niezgodnych z ich treścią.

.....
(podpis składającego oświadczenie)