SZPITAL DZIECIĘCY
ŚW. LUDWIKA W KRAKOWIE
INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Załącznik nr 6 do Zarządzenia Nr 66/2026 Dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie z dnia 26 października 2026 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Porządkowego dla pacjentów małoletnich, rodziców / przedstawicieli ustawowych / opiekunów oraz osób odwiedzających

REGULAMIN PORZĄDKOWY
ODDZIAŁU PSYCHIATRYCZNEGO DZIENNEGO POBYTU

dla pacjentów małoletnich, rodziców / przedstawicieli ustawowych / opiekunów oraz innych osób przebywających w Oddziale Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie

RODZICE / OPIEKUNOWIE I PACJENCI SĄ ZOBOWIĄZANI DO ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM ORAZ JEGO PRZESTRZEGANIA Z UWZGLĘDNIENIEM WIEKU, STANU ZDROWIA I MOŻLIWOŚCI PACJENTA.

1. Cel i zakres Regulaminu

1) Regulamin określa zasady organizacji pobytu dziennego, diagnostyki, leczenia i terapii pacjentów małoletnich w Oddziale Psychiatrycznym Dziennego Pobytu (zwanym dalej „Oddziałem"), a także zasady współpracy z rodzicami, przedstawicielami ustawowymi, opiekunami oraz innymi osobami przebywającymi w Oddziale.
2) Oddział prowadzi świadczenia w trybie dziennym, bez całodobowego pobytu i noclegów pacjentów. Po zakończeniu zajęć pacjent opuszcza Oddział na zasadach uzgodnionych z personelem i wraca do miejsca zamieszkania. Regulamin nie dotyczy hospitalizacji całodobowej w Oddziale Klinicznym Psychiatrii Dziecięcej.
3) Celem Regulaminu jest zapewnienie bezpieczeństwa i poszanowania praw pacjenta, ochrony jego godności i prywatności, właściwej organizacji terapii oraz przejrzystych zasad współdziałania pacjenta, rodziny i zespołu terapeutycznego.
4) Regulamin opracowano z uwzględnieniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, Statutu i Regulaminu Organizacyjnego Szpitala oraz Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w Szpitalu.
5) Organizacja pobytu i sposób komunikowania wymagań są dostosowywane do wieku, dojrzałości, stanu zdrowia, szczególnych potrzeb i możliwości psychofizycznych dziecka. Postanowienia Regulaminu nie stanowią samodzielnej podstawy ograniczenia praw pacjenta w sposób wykraczający poza przepisy prawa.

2. Prawa pacjenta oraz rodzica / opiekuna

1) Pacjentowi przysługuje w szczególności prawo do:
   a) świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej i udzielanych z należytą starannością, w warunkach poszanowania bezpieczeństwa i dobra dziecka;
   b) poszanowania godności, intymności, prywatności, własnych przekonań i życia rodzinnego oraz ochrony przed przemocą, poniżaniem, dyskryminacją i innym niewłaściwym traktowaniem;
   c) zrozumiałej informacji o stanie zdrowia, proponowanym leczeniu i terapii, ich celach, spodziewanych korzyściach i ryzykach, przekazywanej adekwatnie do wieku i możliwości dziecka;
   d) informacji na temat funkcjonowania i topografii Oddziału oraz obowiązujących zasadach pobytu;

e) wyrażenia zgody na świadczenia zdrowotne albo do odmowy tej zgody, w granicach i na zasadach wynikających z przepisów prawa;
f) zachowania w tajemnicy informacji związanych z udzielanymi świadczeniami i ochrony dokumentacji medycznej oraz dostępu do niej na zasadach określonych przepisami;
g) kontaktu z rodzicem / opiekunem i innymi osobami bliskimi, w sposób uwzględniający plan zajęć, bezpieczeństwo i obowiązujące prawo, a także odmowy kontaktu z określonymi osobami w granicach przewidzianych prawem;
h) zgłaszania niepokojących objawów, dyskomfortu, zagrożeń, potrzeb i uwag personelowi oraz uzyskania odpowiedniej reakcji i pomocy;
i) odpoczynku, edukacji i aktywności dostosowanych do wieku i stanu zdrowia, jeżeli są przewidziane w organizacji świadczeń i planie terapii;
j) wsparcia duchowego zgodnego z przekonaniami, w zakresie możliwym do zorganizowania podczas pobytu dziennego;
k) zgłaszania skarg, wniosków i sprzeciwów oraz korzystania z pomocy Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta, Rzecznika Praw Pacjenta i – w zakresie jego ustawowych kompetencji – Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego;
l) nieuczestniczenia w badaniach naukowych oraz odmowy udziału w świadczeniach realizowanych z udziałem osób kształcących się – w zakresie przewidzianym przepisami prawa.

2) Rodzic / przedstawiciel ustawowy / opiekun ma prawo do informacji i udziału w procesie terapeutycznym w zakresie wynikającym z przepisów prawa, do zadawania pytań, zgłaszania uwag, uczestniczenia w spotkaniach z zespołem i uzyskania informacji o sposobach kontaktu z Oddziałem.
3) Szpital udostępnia Standardy Ochrony Małoletnich, informacje o prawach pacjenta i drogach składania skarg na stronie internetowej, tablicach informacyjnych oraz w miejscach wskazanych przez personel.
4) Ograniczenia korzystania z praw pacjenta są dopuszczalne jedynie w przypadkach i zakresie przewidzianych prawem; pacjent i opiekun otrzymują informację o przyczynie istotnego ograniczenia, a sytuacja jest dokumentowana, jeżeli wymagają tego przepisy lub wewnętrzne zasady Szpitala.

3. Kwalifikacja, przyjęcie i zgoda na leczenie

1) O przyjęciu do Oddziału decydują wskazania medyczne, ocena możliwości bezpiecznego leczenia w trybie dziennym oraz zasady kwalifikacji obowiązujące w Szpitalu. Pacjent i opiekun otrzymują informację o planowanej organizacji leczenia.
2) Przyjęcie, weryfikacja tożsamości, wymagane oświadczenia oraz zgody lub sprzeciwy dokumentowane są zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej w systemie AMMS. Pacjentowi wyjaśnia się w sposób zrozumiały cel i charakter pobytu.
3) W odniesieniu do pacjenta małoletniego zastosowanie mają zasady uzyskiwania zgody przedstawiciela ustawowego oraz gdy wymagają tego przepisy, zgody samego pacjenta. Sprzeczność oświadczeń lub brak wymaganej zgody rozstrzyga się w trybie przewidzianym prawem.
4) Przy przyjęciu rodzic / opiekun przekazuje informacje mające znaczenie dla bezpieczeństwa: aktualne dolegliwości, rozpoznania, leki, alergie, dotychczasowe zachowania autoagresywne, samobójcze lub agresywne, istotne ryzyka oraz dane umożliwiające pilny kontakt.
5) Rodzic / opiekun informuje personel o zmianach sytuacji prawnej dotyczącej opieki nad dzieckiem, ograniczeniach w kontaktach oraz osobach uprawnionych do przyprowadzania i odbierania pacjenta; dokumenty potwierdzające te okoliczności okazuje się, gdy jest to niezbędne.

4. Organizacja dnia i uczestnictwo w programie

1) Oddział pracuje w dniach i godzinach określonych w aktualnej organizacji pracy komórki. Szczegółowy harmonogram zajęć, godzin przyprowadzania i odbioru dziecka jest przekazywany pacjentowi i opiekunowi w formie pisemnej przy przyjęciu oraz udostępniany w Oddziale.
2) Pobyt obejmuje świadczenia diagnostyczne, lecznicze i terapeutyczne wynikające z indywidualnego planu postępowania; mogą to być m.in. konsultacje lekarskie, zajęcia indywidualne, grupowe, psychoedukacyjne, rodzinne oraz inne działania właściwe dla profilu Oddziału.
3) Pacjent powinien systematycznie uczestniczyć w zaplanowanych świadczeniach i przestrzegać godzin zajęć w zakresie możliwym ze względu na stan zdrowia. Zakres i intensywność uczestnictwa ustala i modyfikuje zespół terapeutyczny, uwzględniając samopoczucie oraz potrzebę odpoczynku.
4) Jeżeli w ramach organizacji Oddziału realizowane są zajęcia edukacyjne, uczestnictwo w nich odbywa się na zasadach ustalonych z placówką edukacyjną i zespołem leczącym, z uwzględnieniem stanu zdrowia i indywidualnych potrzeb dziecka.
5) Udział rodzica / opiekuna w spotkaniach terapeutycznych, psychoedukacji i innych uzgodnionych działaniach jest obowiązkowy. Termin i forma spotkań są ustalane z zespołem, z poszanowaniem praw pacjenta i zasad poufności.
6) Pacjent przestrzega zasad współżycia w grupie: szacunku, kultury wypowiedzi, poszanowania granic fizycznych i emocjonalnych innych osób oraz ustaleń służących bezpiecznej realizacji terapii. Trudności w zachowaniu są omawiane z personelem i traktowane w pierwszej kolejności jako przedmiot pracy terapeutycznej i oceny bezpieczeństwa.
7) Nie wolno samowolnie opuszczać wyznaczonego miejsca prowadzenia zajęć ani terenu Szpitala w czasie pozostawania pod opieką Oddziału. Każde planowane wyjście poza Oddział, w tym wyjście w ramach zajęć, odbywa się zgodnie z ustalonymi zasadami opieki i bezpieczeństwa.

5. Przyprowadzanie, odbiór i samodzielny powrót dziecka

1) Rodzic / opiekun odpowiada za zapewnienie dziecku bezpiecznego dotarcia na zajęcia i powrotu po ich zakończeniu, na zasadach uwzględniających wiek, samodzielność i stan zdrowia pacjenta oraz uzgodnienia z personelem.
2) Dziecko jest przyprowadzane i odbierane przez rodzica / przedstawiciela ustawowego lub osobę przez niego upoważnioną, chyba że indywidualnie uzgodniono dopuszczalny, bezpieczny sposób samodzielnego przychodzenia i powrotu.
3) Samodzielne przychodzenie albo opuszczanie Oddziału przez pacjenta małoletniego wymaga uprzedniego ustalenia z zespołem i wyrażenia przez przedstawiciela ustawowego zgody w sposób dokumentowany przyjęty w Szpitalu; podstawą ustaleń jest także indywidualna ocena bezpieczeństwa. Zgoda nie znosi obowiązków personelu związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń.
4) Przy odbiorze dziecka personel ma prawo zweryfikować uprawnienie osoby odbierającej, z poszanowaniem prywatności. Informację o zmianie osoby odbierającej lub sposobu powrotu rodzic / opiekun przekazuje personelowi przed zakończeniem zajęć w formie pisemnego upoważnienia.
5) Rodzic / opiekun jest zobowiązany do punktualnego odbierania dziecka w ustalonych godzinach oraz do niezwłocznego poinformowania personelu o przewidywanym spóźnieniu lub przeszkodzie w odbiorze.
6) W przypadku pogorszenia stanu zdrowia, zagrożenia bezpieczeństwa lub potrzeby wcześniejszego zakończenia pobytu w danym dniu personel kontaktuje się z rodzicem / opiekunem i ustala dalsze postępowanie; w razie zagrożenia życia lub zdrowia podejmuje niezbędne działania medyczne.

6. **Obecność, spóźnienia i przerwy w terapii**
   1) Rodzic / opiekun powinien niezwłocznie poinformować Oddział o planowanej lub nagłej nieobecności, spóźnieniu albo potrzebie wcześniejszego odbioru dziecka, podając przewidywany okres nieobecności i istotne okoliczności mające wpływ na leczenie.
   2) W przypadku niezgłoszonej nieobecności dziecka lub niewyjaśnionego spóźnienia personel podejmuje adekwatne działania w celu wyjaśnienia sytuacji, w tym kontaktuje się z rodzicem / opiekunem, kierując się oceną ryzyka i wewnętrznymi zasadami bezpieczeństwa pacjenta.
   3) Przy dłuższej przerwie w uczęszczaniu, nawracających nieobecnościach lub istotnych zmianach stanu zdrowia zespół ocenia zasadność dalszej hospitalizacji w Oddziale Dziennym.
   4) Nieobecność, spóźnienie, wcześniejsze opuszczenie Oddziału oraz istotne działania podjęte w związku z tymi zdarzeniami odnotowuje się w dokumentacji prowadzonej w AMMS, zgodnie z zasadami obowiązującymi w Szpitalu.
   5) W razie przyjęcia dziecka do innej placówki lub oddziału, udzielania pilnych świadczeń albo zmiany leczenia poza Oddziałem rodzic / opiekun powinien możliwie szybko poinformować o tym zespół prowadzący.

7. **Współpraca terapeutyczna, informacje i poufność**
   1) Informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu, przebiegu leczenia i planie terapii udzielają osoby uprawnione zgodnie z przepisami prawa, w szczególności lekarz prowadzący lub osoba wskazana przez kierownika Oddziału. Rozmowy prowadzi się w warunkach zapewniających poufność.
   2) Pacjent i jego rodzic / opiekun otrzymują informacje w sposób dostosowany do wieku dziecka, stanu zdrowia i potrzeb komunikacyjnych; w razie potrzeby wykorzystuje się wsparcie dostępne w Szpitalu dla osób z trudnościami komunikacyjnymi.
   3) Rodzic / opiekun zobowiązuje się współpracować z zespołem, w szczególności informować o istotnych zmianach samopoczucia, sposobu zachowania, leczenia, sytuacji rodzinnej i szkolnej, które mogą wpływać na bezpieczeństwo lub przebieg terapii.
   4) Wszyscy uczestnicy zajęć grupowych powinni szanować prywatność pozostałych pacjentów, nie rozpowszechniać informacji pozwalających na ich identyfikację ani treści osobistych ujawnionych w czasie terapii. Obowiązki personelu w zakresie tajemnicy zawodowej wynikają z przepisów prawa.
   5) Fotografowanie, nagrywanie głosu lub obrazu i publikowanie wizerunku albo wypowiedzi innych pacjentów oraz personelu bez wymaganych podstaw i zgód jest niedopuszczalne. Zasada dotyczy także komunikatorów i mediów społecznościowych.
   6) Kontakt z opiekunem jest możliwy za pośrednictwem personelu Oddziału.
   7) Wątpliwości, spory i sytuacje trudne pacjent może omawiać z członkiem zespołu indywidualnie lub na zajęciach grupowych, jeżeli jest to adekwatne. Zgłoszenie zachowania zagrażającego bezpieczeństwu własnemu albo innego pacjenta nie może być traktowane jako naruszenie zasad grupy.

8. **Obowiązki pacjenta/ rodzica /opiekuna oraz zasady porządkowe i bezpieczeństwo w Oddziale**
   1) Pacjent, odpowiednio do wieku i stanu zdrowia, oraz rodzic / opiekun są zobowiązani do przestrzegania zasad higieny, bezpieczeństwa pożarowego i epidemiologicznego, szanowania mienia oraz stosowania się do zaleceń personelu związanych z udzielaniem świadczeń i bezpieczeństwem.
   2) W Oddziale nie są akceptowane przemoc fizyczna, psychiczna, słowna i seksualna, groźby, poniżanie, dyskryminacja, uporczywe naruszanie granic innych osób, nękanie oraz cyberprzemoc. Każdą taką sytuację należy niezwłocznie zgłosić personelowi.
   3) Zabrania się wnoszenia i używania alkoholu, tytoniu, e-papierosów, substancji psychoaktywnych i niebezpiecznych substancji oraz przedmiotów, które mogą służyć do zranienia, samouszkodzenia albo zagrozić innym osobom.

4) Leków, suplementów diety, narzędzi ostrych, szklanych opakowań i innych przedmiotów potencjalnie niebezpiecznych nie wolno pozostawiać przy pacjencie wbrew ustaleniom medycznym. O każdym przedmiocie budzącym wątpliwości należy poinformować personel przed jego wniesieniem.
5) Przynoszone rzeczy osobiste powinny być ograniczone do niezbędnych, dostosowane do programu zajęć, warunków pogodowych i bezpieczeństwa. Zaleca się pozostawianie w domu pieniędzy, kosztowności i rzeczy szczególnie wartościowych. Zasady przechowywania lub przyjęcia rzeczy do depozytu wynikają z regulacji Szpitala.
6) Sprawdzanie rzeczy osobistych może następować wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami, z poszanowaniem godności, prywatności i uprawnień pacjenta, w zakresie koniecznym dla bezpieczeństwa; stwierdzone ryzyko i podjęte działania dokumentuje się zgodnie z zasadami Szpitala.
7) Nie wolno niszczyć wyposażenia, samowolnie obsługiwać urządzeń medycznych lub technicznych ani przebywać w pomieszczeniach personelu lub innych strefach niedostępnych dla pacjentów bez zgody upoważnionego pracownika.
8) Nie należy przychodzić do Oddziału z objawami mogącymi wskazywać na chorobę zakaźną bez uprzedniego uzgodnienia postępowania z personelem. Rodzic / opiekun informuje o objawach chorobowych, narażeniu epidemiologicznym i innych istotnych okolicznościach zdrowotnych.
9) W czasie pobytu pacjent nosi odzież i obuwie odpowiednie do charakteru zajęć, wieku, pogody i indywidualnych wymagań bezpieczeństwa, bez elementów stwarzających rozpoznane zagrożenie. Ewentualne ograniczenia dotyczące konkretnych rzeczy są uzasadniane indywidualną oceną ryzyka.
10) Zasady wstępu rodziców, opiekunów i innych osób na teren Oddziału wynikają z organizacji zajęć i konieczności ochrony prywatności uczestników terapii. Prawo do kontaktu z dzieckiem i obecności osoby bliskiej jest realizowane zgodnie z przepisami prawa, z uwzględnieniem bezpieczeństwa i celu świadczeń.

9. Leki, żywienie i potrzeby zdrowotne

1) Wszystkie informacje o lekach przyjmowanych przez dziecko, zmianach dawkowania, działaniach niepożądanych i samodzielnym przyjęciu leków przez dziecko powinny być niezwłocznie przekazywane personelowi Oddziału.
2) Rodzic / opiekun zapewnia realizację zaleceń dotyczących przyjmowania leków poza godzinami pobytu dziecka w Oddziale. Podawanie leków podczas pobytu w Oddziale odbywa się wyłącznie zgodnie ze zleceniami medycznymi i zasadami gospodarki lekowej Szpitala.
3) Dziecko nie powinno samodzielnie przechowywać ani podawać sobie w Oddziale leków bez indywidualnego uzgodnienia z personelem i oceny bezpieczeństwa. Jeżeli konieczne jest przekazanie leku do podania podczas pobytu, sposób przekazania i przechowywania ustala personel.
4) Zasady zapewnienia posiłków i napojów oraz ewentualnego przynoszenia żywności z domu są przekazywane przez personel zgodnie z faktyczną organizacją żywienia Oddziału. Rodzic / opiekun informuje o alergiach, nietolerancjach, zaleceniach dietetycznych i istotnych trudnościach żywieniowych.
5) W przypadku pacjentów wymagających szczególnych zasad żywienia lub obserwacji po posiłku postępowanie ustala indywidualnie zespół leczniczy. Nie należy samowolnie zmieniać uzgodnionej diety ani zaleceń dotyczących posiłków.
6) Gorsze samopoczucie, uraz, ból, działania niepożądane leków, trudności związane z odżywianiem i inne niepokojące objawy należy niezwłocznie zgłaszać personelowi, także gdy występują w domu i mogą mieć wpływ na udział w terapii.

10. Postępowanie w sytuacjach kryzysowych i zagrożenia

1) Myśli samobójcze, samookaleczanie, silne pobudzenie, zachowania agresywne, nagła dezorganizacja zachowania, zaginięcie lub oddalenie się pacjenta oraz inne sygnały zagrożenia są traktowane przede wszystkim jako sytuacje kliniczne wymagające niezwłocznej oceny i pomocy.

2) Pacjent powinien, na miarę swoich możliwości, niezwłocznie zgłosić personelowi myśli lub zamiary zagrażające jemu samemu albo innym osobom, a także niepokojące zachowania zaobserwowane u rówieśników. Obowiązek personelu polega na udzieleniu adekwatnego wsparcia i uruchomieniu właściwego postępowania.
3) Personel podejmuje działania odpowiednie do rozpoznanego ryzyka, zgodnie z procedurami Szpitala i obowiązującymi przepisami: zapewnia doraźną pomoc, wzywa lekarza, niezwłocznie powiadamia rodzica / opiekuna, a w razie potrzeby organizuje pilną ocenę medyczną, transport medyczny lub przekazanie do Izby Przyjęć albo właściwej placówki całodobowej.
4) W razie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta poza godzinami działania Oddziału rodzic / opiekun powinien niezwłocznie skorzystać z pomocy dostępnych służb ratunkowych i właściwej placówki udzielającej świadczeń w trybie pilnym; nie należy oczekiwać do kolejnego dnia zajęć.
5) W przypadku samowolnego oddalenia się pacjenta personel podejmuje działania wynikające z oceny zagrożenia, zasad poszukiwania pacjenta i obowiązków prawnych, w szczególności kontaktuje się z rodzicem / opiekunem i – gdy jest to konieczne – właściwymi służbami.
6) Zastosowanie środków przymusu bezpośredniego, jeżeli w ogóle zachodzą ustawowe przesłanki, odbywa się wyłącznie w trybie i na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów prawa i odpowiednich procedur Szpitala; Regulamin sam w sobie nie upoważnia do ich stosowania.
7) Zdarzenia związane z bezpieczeństwem, interwencje, powiadomienia rodziców / opiekunów, decyzje lekarskie i dalsze zalecenia dokumentowane są w systemie AMMS oraz w innych obowiązujących rejestrach Szpitala, gdy wynika to z przyjętych zasad.
8) Sam fakt wystąpienia kryzysu psychicznego, samouszkodzenia albo zgłoszenia myśli samobójczych nie stanowi karygodnego naruszenia Regulaminu; stanowi przesłankę do oceny stanu zdrowia, indywidualnego planu bezpieczeństwa i dalszej kwalifikacji do odpowiedniej formy leczenia.

11. Zakończenie pobytu, zmiana formy leczenia

1) Zakończenie leczenia w Oddziale następuje na podstawie oceny wskazań medycznych i ustaleń zespołu leczącego, po osiągnięciu celów terapii, przy zmianie potrzeb leczniczych, na zasadach wynikających z przepisów dotyczących zgody lub odmowy świadczeń zdrowotnych albo z innych prawnie uzasadnionych powodów.
2) W razie pogorszenia stanu zdrowia lub stwierdzenia, że dalsze leczenie w warunkach dziennych nie zapewnia wystarczającego bezpieczeństwa, zespół ustala wskazania do intensyfikacji opieki i przekazania pacjenta do właściwego oddziału całodobowego bądź innego podmiotu leczniczego.
3) Powtarzające się trudności we współpracy lub uczestnictwie w zajęciach wymagają indywidualnej oceny ich przyczyn, rozmowy z pacjentem i opiekunem oraz rozważenia dostosowania planu terapii lub zmiany formy leczenia.
4) O zakończeniu pobytu, istotnych zmianach planu leczenia i dalszych zaleceniach informuje się osoby uprawnione zgodnie z przepisami prawa. Dokumentację zakończenia pobytu i zalecenia prowadzi się w AMMS na zasadach przyjętych w Szpitalu.

12. Skargi, wnioski i postanowienia końcowe

1) Pacjent i rodzic / opiekun mogą zgłaszać skargi, wnioski, uwagi i informacje o zagrożeniach bezpośrednio personelowi lub kierownikowi Oddziału, Pełnomocnikowi ds. Praw Pacjenta, Rzecznikowi Praw Pacjenta albo w innym prawnie dopuszczalnym trybie. Sposób kontaktu jest udostępniany w Oddziale i na stronie Szpitala.
2) Zgłoszenia dotyczące bezpieczeństwa, podejrzenia krzywdzenia małoletniego, naruszenia praw pacjenta lub niewłaściwego traktowania są rozpatrywane zgodnie ze Standardami Ochrony Małoletnich i obowiązującymi procedurami Szpitala, z uwzględnieniem obowiązków dokumentowania i podejmowania działań naprawczych.

3) Regulamin udostępnia się pacjentom i rodzicom / opiekunom podczas kwalifikacji lub przyjęcia, w miejscu udzielania świadczeń oraz w sposób przyjęty w Szpitalu. Potwierdzenie zapoznania się z jego treścią może zostać odnotowane w AMMS w przyjęty w Szpitalu sposób, bez tworzenia odrębnego formularza.
4) W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy prawa i regulacje wewnętrzne Szpitala. Wątpliwości dotyczące wykonania Regulaminu rozstrzyga się z poszanowaniem praw pacjenta i z uwzględnieniem wskazań medycznych.
5) Nadzór nad realizacją Regulaminu sprawuje Pełnomocnik ds. lecznictwa, a za bieżące zapoznanie pacjentów i rodziców / opiekunów z Regulaminem oraz jego przestrzeganie w Oddziale odpowiada kierownik Oddziału i właściwy personel, stosownie do kompetencji.
6) Regulamin podlega okresowej ocenie i aktualizacji, w szczególności w razie zmiany przepisów prawa, zakresu udzielanych świadczeń lub organizacji pracy Oddziału.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Specjalistycznego
Szpitala Dziecięcego
im. św. Ludwika w Krakowie
Stanisław Stępniewski