

Standardy Ochrony Małoletnich – Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem

I. CEL PROCEDURY

Celem niniejszej procedury jest określenie i wdrożenie do stosowania w Szpitalu Chirurgii Małoinwazyjnej i Rekonstrukcyjnej (CMR) standardów ochrony małoletnich jako szczególnego środka ochrony małoletnich oraz zapewnienie bezpieczeństwa małoletnim pacjentom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych w Szpitalu CMR w ramach opieki stacjonarnej całodobowej oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

II. ZOBOWIĄZANIE DO STOSOWANIA

1. Do stosowania niniejszych standardów zobowiązany jest personel Szpitala CMR w Bielsku – Białej.
2. Osoby odpowiedzialne za realizację poszczególnych zadań:
 - a. Za przyjmowanie zgłoszeń i dokumentacji o zdarzeniach mających znamiona krzywdzenia małoletnich i prowadzenie rejestru takich zgłoszeń odpowiada osoba wyznaczona przez Prezesa Zarządu – Pielęgniarka Przełożona.
 - b. Za podjęcie działań, udzielenie pomocy i wsparcia, sporządzenie dokumentacji (załączniki do niniejszych Standardów) w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego odpowiada Dyrektor Medyczny lub wyznaczony przez niego uprawniony personel medyczny.
 - c. Za wdrożenie do stosowania Procedury odpowiada Prezes Zarządu, Dyrektor medyczny, Kierownicy komórek organizacyjnych, Pielęgniarki oddziałowe.
 - d. Za odebranie od personelu oświadczeń o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury odpowiadają osoby wyznaczone przez Prezesa Zarządu.

III. DEFINICJE I TERMINOLOGIA

1. **Personel Szpitala** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno – prawnej lub kontrakcie w tym lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni oraz inne osoby świadczące usługi i współpracujące ze Szpitalem CMR w tym stażyści, praktykanci.
2. **Małoletni** – osoba do ukończenia 18 roku życia.
3. **Opiekun małoletniego** - rodzic lub opiekun faktyczny lub prawny (któremu sąd powierzył sprawowanie opieki nad małoletnim).
4. **Zgoda rodzica/opiekuna małoletniego** – zgoda co najmniej jednego z rodziców/opiekunów małoletniego (w przypadku braku porozumienia między rodzicami/opiekunami małoletniego zgodę wydaje sąd rodzinny). W przypadku małoletniego pacjenta do 16 r.ż. zgodę wyraża rodzic/opiekun prawny małoletniego, a w przypadku małoletniego w wieku 16 – 18 r.ż. zgoda

- musi być udzielona przez rodzica/opiekuna prawnego małoletniego oraz przez małoletniego pacjenta. Opiekun faktyczny może wyrazić zgodę wyłącznie na przeprowadzenie badania.
5. **Dane osobowe małoletniego** – wszelkie informacje umożliwiające identyfikację małoletniego.
 6. **Krzywdzenie małoletniego** – każde zamierzone lub niezamierzone działanie lub zaniechanie działania osoby dorosłej bądź jednostki, instytucji lub społeczeństwa jako całości i każdy rezultat takiego działania lub bezczynności, które ma szkodliwy wpływ na zdrowie, które ma szkodliwy wpływ na zdrowie, rozwój fizyczny lub psychospołeczny małoletniego.
 7. **Przemoc domowa** – jest to 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:
 - a. Narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia lub mienia
 - b. Naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną
 - c. Powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę
 - d. Istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające w niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia, w tym podejmowane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
 8. **Małoletni doznający przemocy domowej** – małoletni wobec którego jest stosowana przemoc domowa, jak również małoletni będący świadkiem przemocy domowej.
 9. **Osoba stosująca przemoc domową** – osoba, która dopuszcza się przemocy domowej wobec osoby doznającej przemocy domowej.
 10. **Przemoc fizyczna** – może polegać między innymi na: popychaniu, szarpaniu, wykręcaniu rąk, policzkowaniu, kopaniu, duszeniu, cięciu, rzucaniu, uderzaniu przedmiotami, przewracaniu na ziemię, przypalaniu, głodzeniu, odmawianiu pożywienia czy napojów, zmuszaniu do przebywania na zimnie, poleceniu wykonywania upokarzających czynności, utrudnianiu korzystania z pomieszczeń, wyganianiu z mieszkania, niewypuszczeniu z domu, zamykaniu w pomieszczeniu i odmowie ich opuszczenia.
 11. **Przemoc psychiczna** – może polegać między innymi na groźeniu pozbawieniem życia, zdrowia, pobiciem, podpaleniem, popełnieniem samobójstwa, wyrządzeniem krzywdy osobie bliskiej, znieważaniu, ośmieszaniu, izolowaniu, krytykowaniu, uniemożliwianiu spoczynku nocnego, złośliwym budzeniu, wywoływaniu awantur, niepokojenie przez telefony, sms-y.
 12. **Przemoc seksualna** – może polegać między innymi na: doprowadzaniu bez zgody innej osoby do obcowania płciowego lub poddawania się innej czynności seksualnej, wymuszaniu nieakceptowanych praktyk seksualnych, wymuszaniu obcowania płciowego z osobami trzecimi.

13. **Przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej** – wyzywanie, straszenie, poniżanie osoby w Internecie lub przy użyciu telefonu, robienie jej zdjęcia lub rejestrowanie filmów bez jej zgody, publikowanie w Internecie lub rozsyłanie telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają i inne.
14. **Inny rodzaj zachowań** – zaniedbanie, niezaspokojenie podstawowych potrzeb biologicznych, psychicznych i innych, niszczenie rzeczy osobistych, demolowanie mieszkania, wynoszenie sprzętów domowych i ich sprzedawanie, pozostawianie bez opieki osoby, która z powodu choroby, niepełnosprawności lub wieku nie może samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, zmuszanie do picia alkoholu, zmuszanie do zażywania środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków i inne.
15. **Procedura „Niebieskiej Karty”** - ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli jednostek organizacyjnych m.in. ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie.
16. **Wizerunek** – podobizna osoby utrwalona w postaci obrazu, rysunku, fotografii bądź sposób, w jaki dana osoba lub rzecz jest postrzegana i przedstawiana.

IV. OBOWIĄZEK WERYFIKACJI PERSONELU

1. Każdy członek personelu mający kontakt z dzieckiem podlega na etapie zatrudnienia kontroli w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
2. Dodatkowo każdy członek personelu, o którym mowa w pkt 1 przedstawia 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.
3. W przypadku członka personelu tj. obcokrajowca, składa on oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa oraz jednocześnie przedkłada Szpitalowi informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
4. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru kar o którym mowa powyżej, członek personelu składa oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie był prawomocnie skazany 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

niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił 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.

5. Dokumenty o których mowa w pkt 1 i 2 są dołączane do akt osobowych danego pracownika.

V. ZASADY ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZNE RELACJE MIĘDZY MAŁOLETNIM A PERSONELEM SZPITALA, W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDEOZWOLONE WOBEC MAŁOLETNICH

1. Personel Szpitala zobowiązany jest do przestrzegania przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności do bezwzględnego przestrzegania praw pacjenta.
2. Personel Szpitala we wszystkich podejmowanych działaniach wobec małoletniego ma obowiązek kierować się jego dobrem i najlepszym interesem.
3. W każdej interakcji z małoletnim należy brać pod uwagę: jego wiek, sytuację medyczną, możliwości poznawcze i indywidualne potrzeby.
4. W kontakcie z małoletnim pacjentem i jego rodzicami/opiekunami Personel Szpitala ma obowiązek zachować: życzliwość, empatię, szacunek, wrażliwość kulturową i postawę nieoceniającą.
5. Zasady postępowania w bezpośrednim kontakcie z małoletnim pacjentem:
 - a. Wszelkie czynności podejmowane przez Personel Szpitala wobec małoletniego są realizowane dla dobra małoletniego i w trosce o jego bezpieczeństwo, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 - b. Małoletniego pacjenta należy traktować z empatią i poszanowaniem jego godności, potrzeb oraz intymności.
 - c. 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
 - d. Należy korzystać z możliwych metod alternatywnej komunikacji z dzieckiem, które tego potrzebuje (dzieci z niepełnosprawnością intelektualną, trudnościami w komunikacji)
 - e. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec małoletniego w jakiegokolwiek formie (szturchać, popychać)
 - f. Małoletniego pacjenta nie należy lekceważyć, zawstydzać, upokarzać, obrażać ani na niego krzywić

- g. Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim pacjentem, które mogą zostać zakwalifikowane jako relacje o charakterze seksualnym lub romantycznym
 - h. Zabronione jest utrwalanie w jakiegokolwiek formie przez Personel Szpitala na potrzeby prywatne wizerunku/głosu małoletniego pacjenta np. nagrywanie obrazu, dźwięku, fotografowanie, prowadzenie transmisji na żywo z jego udziałem itp.
6. Poszanowanie intymności małoletniego:
- a. Badanie medyczne małoletniego pacjenta należy wykonać w taki sposób aby nie wywoływało ono u dziecka poczucia wstydu
 - b. Małoletni pacjent powinien zostać przyjęty na wizytę pojedynczo, tak aby miał możliwość przygotowania się do badania oraz swobodnej rozmowy z personelem
 - c. W trakcie badania medycznego małoletniego pacjenta powinien być obecny rodzic/opiekun lub inna osoba z personelu
 - d. Nie powinno się omawiać z małoletnim pacjentem jego dolegliwości i zadawać intymnych pytań w obecności innych pacjentów.
 - e. Kontakt fizyczny z małoletnim pacjentem niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, jest możliwy z zachowaniem poszanowania zasad współżycia społecznego w ramach powszechnie akceptowalnych norm i granic. Należy jednak uzyskać każdorazowo aprobatę małoletniego pacjenta np. na jego przytulenie w celu uspokojenia.
7. Zachowanie tajemnicy.
- a. Personel Szpitala 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 CMR.
 - b. Personel Szpitala nieobjęty stosowaniem przepisów o tajemnicy zawodowej, zobowiązany jest do przestrzegania regulacji odnoszących się do tematyki ochrony danych osobowych obowiązujących w Szpitalu CMR, 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.
 - c. Personel Szpitala, który podjął informację o krzywdzeniu małoletniego lub inne informacje z tym związane, jest zobowiązany do zachowania tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

8. Współpraca z rodzicami/opiekunami małoletniego.
 - a. Czynności podejmowane i realizowane wobec małoletniego pacjenta przeprowadza się w obecności rodzica/opiekuna, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwe albo wobec rodzica/opiekuna istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia małoletniego.
 - b. Podczas współpracy z rodzicami/opiekunami małoletniego należy:
 - i. Zadbać o to, aby rodzic/opiekun był informowany o bieżącej sytuacji zdrowotnej/medycznej małoletniego
 - ii. Współpracować z rodzicami/opiekunami w procesie opieki i leczenia małoletniego pacjenta
 - iii. Poinformować rodziców/opiekunów o obowiązujących w Szpitalu CMR Standardach Ochrony Małoletnich

VI. ZASADY PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO

1. W przypadku wystąpienia uzasadnionego podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego/albo wystąpieniu takiego zdarzenia Personel Szpitala zobowiązany jest do:
 - a. Udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia małoletniego,
 - b. Powiadomić o zdarzeniu osobę wyznaczoną do przyjmowania zgłoszeń – Pielęgniarkę Przełożoną, jeżeli nie ma takiej możliwości poinformować bezpośredniego przełożonego lub lekarza dyżurującego,
 - c. W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez małoletniego szpitala w towarzystwie rodzica lub opiekuna godzi w dobro małoletniego, w tym zagraża jego bezpieczeństwu, niezwłocznie powiadomić Policję lub inne służby,
2. W przypadku uzasadnionego podejrzenia wystąpienia zdarzenia polegającego na krzywdzeniu małoletniego albo wystąpieniu takiego zdarzenia osoba podejmująca interwencję (lekarz, pielęgniarka) ma obowiązek:
 - a. Sporządzić Kartę interwencji (załącznik nr 1) lub Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa (załącznik nr 2),
 - b. Przekazać niezwłocznie Kartę interwencji/Zawiadomienie o podejrzeniu przestępstwa do wyznaczonych pracowników
 - c. W przypadku podejrzenia, że małoletni pacjent jest ofiarą przemocy w rodzinie wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty” wynikającą z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskiej Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz. U. 2023 poz. 1870 z późn. zm.)

VII. PROCEDURA I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA SKŁADANIE ZAWIADOMIEŃ O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA NA SZKODĘ MAŁOLETNIEGO, ZAWIADAMIANIA SĄDU OPIEKUŃCZEGO ORAZ OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WSZCZYNIANIE PROCEDURY „NIEBIESKIEJ KARTY”

1. Za przekazywanie dokumentacji o podejrzeniu krzywdzenia małoletniego do odpowiednich instytucji odpowiedzialni są wyznaczeni pracownicy – Pielęgniarka Przełożona.
2. Wyznaczeni pracownicy w zależności od rodzaju zgłaszanego zdarzenia przekazują dokumentację zdarzenia do:
 - a. Prokuratury lub Policji,
 - b. Właściwego sądu rodzinnego,
 - c. Przewodniczącego właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A”
 - d. Właściwych organów pomocy społecznej
3. Osobami odpowiedzialnymi za wszczynanie procedury „Niebieskiej Karty” są: lekarz, pielęgniarka.

VIII. ZASADY PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI STANDARDÓW

1. Standardy Ochrony Małoletnich są aktualizowane adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności dostosowywania jej zapisów za względu na nowelizację prawa lub zmieniającej się sytuacji faktycznej minimum raz na 24 miesiące.

IX. ZAKRES KOMPETENCJI OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA PRZYGOTOWANIE PERSONELU SZPITALA DO STOSOWANIA STANDARDÓW, ZASADY PRZYGOTOWANIA PERSONELU DO ICH STOSOWANIA ORAZ SPOSÓB DOKUMENTOWANIA TEJ CZYNNOŚCI.

1. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu placówki do stosowania Standardów Ochrony Małoletnich jest osoba wyznaczona przez Prezesa Zarządu.
2. Personel podejmie obligatoryjne stosowne działania służące zaznajomieniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich.
3. Zapoznanie się i przyjęcie do stosowania Standardów Ochrony Małoletnich Personel Szpitala potwierdza poprzez wypełnienie Oświadczenia pracownika o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich (załącznik nr 3), które dołączone zostanie do akt osobowych pracownika oraz na zbiorczym Oświadczeniu o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Szpitalu CMR (załącznik nr 4).

X. ZASADY I SPOSÓB UDOSTĘPNIANIA RODZICOM ALBO OPIEKUNOM PRAWNYM LUB FAKTYCZNYM ORAZ MAŁOLETNIM STANDARDÓW DO ZAZNAJOMIENIA SIĘ Z NIMI I ICH STOSOWANIA

1. Standardy Ochrony Małoletnich w wersji pełnej jak i skróconej są dokumentem jawnym dla wszystkich zarówno dla Personelu, małoletnich pacjentów i ich rodziców/opiekunów.
2. Skrócona wersja Standardów jest przygotowana i przeznaczona przede wszystkim dla małoletnich pacjentów i zawiera istotne dla nich wybrane wiadomości w formie uproszczonej.
3. Standardy Ochrony Małoletnich w wersji pełnej jak i skróconej, udostępnia się na stronie internetowej Szpitala CMR pod adresem www.cmr.bielsko.pl oraz wywiesza się je w widocznym miejscu na tablicy ogłoszeń (załącznik nr 5).

XI. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA PRZYJMOWANIE ZGŁOSZEŃ O ZDARZENIACH ZAGRAŻAJĄCYCH MAŁOLETNIEMU I UDZIELENIE MU WSPARCIA

1. Każda osoba z personelu jest zobowiązana i uprawniona do reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego.
2. Naruszenie obowiązku reagowania może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych.
3. Osobą odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń i dokumentacji o zdarzeniach zagrażających małoletniemu są wyznaczeni pracownicy jest Pielęgniarka Przełożona.
4. Za podjęcie działań, udzielenie pomocy i wsparcia, sporządzenie dokumentacji o której mowa w pkt. VI ppkt 2 w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego odpowiada uprawniony personel medyczny.

XII. SPOSÓB DOKUMENTOWANIA I ZASADY PRZECHOWYWANIA UJAWNIONYCH LUB ZGŁOSZONYCH INCYDENTÓW LUB ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO

1. Incydenty lub zdarzenia zagrażające dobru małoletniego są dokumentowane w Rejestrze zdarzeń krzywdzenia/podejrzenia krzywdzenia małoletnich.
2. Za prowadzenie i przechowywanie rejestru odpowiedzialni są wyznaczeni pracownicy – Pielęgniarka Przełożona.

XIII. WYMOGI DOTYCZĄCE BIEZPIECZNYCH RELACJI MIĘDZY MAŁOLETNIAMI A W SZCZEGÓLNOŚCI ZACHOWANIA NIEDOZWOLONE

1. Personel Szpitala zobowiązany jest do zwracania szczególnej uwagi na nieprawidłowe zachowania małoletnich pacjentów względem siebie oraz do odpowiedniego i adekwatnego reagowania.
2. Małoletni przebywający w Szpitalu CMR powinni zachowywać się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami współżycia społecznego, a ich opiekunowie powinni w sposób należyty troszczyć się o przestrzeganie ww. zasady przez małoletnich pacjentów.
3. Do niedozwolonych działań małoletnich przebywających w Szpitalu CMR należą w szczególności:
 - a. Stosowanie jakichkolwiek form agresji i przemocy,

- b. Nakłanianie innych do samookaleczenia lub przemocy,
- c. Rozpowszechnianie treści niebezpiecznych lub niedozwolonych w tym:
 - i. Treści obrazujących przemoc, obrażenia fizyczne lub śmierć np. wypadki drogowe, okrucieństwo wobec zwierząt,
 - ii. Treści nawołujących do samookaleczeń, samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, czy też zażywania niebezpiecznych substancji,
 - iii. Treści dyskryminujących, zawierających postawy wrogości, nienawiści,
 - iv. Treści pornograficznych
- d. Stosowanie cyberprzemocy, która obejmuje:
 - i. Publikowanie poniżających filmów lub zdjęć w sieci,
 - ii. Publikowanie ośmieszających, wulgarnych komentarzy i postów,
 - iii. Podszywanie się pod inne osoby,
 - iv. Włamanie na czyjeś konto społecznościowe,
 - v. Prześladowanie, zastraszanie, nękanie za pomocą sieci internetowej, telefonu, wiadomości sms, itp.
- e. Stosowanie mowy nienawiści,
- f. Rozpowszechnianie wizerunku innych pacjentów, osób przebywających w Szpitalu CMR bez ich zgody,
- g. Nagrywanie i robienie zdjęć bez zgody drugiego małoletniego.

XIV. ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH Z DOSTĘPEM DO SIECI INTERNETOWEJ

1. Na terenie Szpitala CMR 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. Małoletni mają obowiązek ściśle stosować się do zaleceń personelu w tym zakresie.
3. Nagrywanie dźwięku, obrazu za pomocą urządzeń elektronicznych jest możliwe jedynie za zgodą osoby nagrywanej czy fotografowanej.

XV. PROCEDURA OCHRONY MAŁOLETNIICH PRZED TREŚCIAMI SZKODLIWYMI I ZAGROŻENIAMI W SIECI INTERNETOWEJ ORAZ UTRWALONYMI W INNEJ FORMIE

1. Szkodliwe treści to takie materiały, które mogą wywoływać negatywne emocje u odbiorcy lub promują niebezpieczne zachowania. Można do nich zaliczyć:
 - a. Treści pornograficzne w tym pornografia dziecięca, czyli materiały prezentujące seksualne wykorzystywanie dzieci;
 - b. Treści obrazujące przemoc, obrażenia fizyczne, deformacje ciała, np. zdjęcia lub filmy przedstawiające ofiary wypadków, okrucieństwo wobec zwierząt;

- c. Treści nawołujące do samookaleczeń lub samobójstw, bądź zachowań szkodliwych dla zdrowia, np. ruch pro-ana, zachęcanie do zażywania niebezpiecznych substancji np. leków czy narkotyków;
 - d. Treści dyskryminacyjne, nawołujące do wrogości, a nawet nienawiści wobec różnych grup społecznych lub jednostek.
2. W sytuacji udostępnienia zasobów sieciowych w tym dostępu do Internetu małoletnim pacjentom Szpital CMR w miarę możliwości technicznych ogranicza dostęp do stron zawierających treści szkodliwe.
3. W szczególności w celu ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi zaleca się, aby w przypadku wykorzystywania przez wykorzystywani przez małoletnich własnego sprzętu do korzystania z zasobów sieci internetowej, warto przekazać rodzicom/opiekunom małoletnich pacjentów informacje nt. możliwości i zasadności instalacji na takim sprzęcie oprogramowania posiadającego funkcjonalność informowania ich o stronach, które dziecko przeglądało lub próbowało przeglądać w przypadku blokady dostępu na za względu na szkodliwe treści.
4. Szkodliwe i niedozwolone treści zaleca się zgłaszać do NASK dyżurnet.pl za pośrednictwem serwisu www.dyżurnet.pl – jest to punkt kontaktowy, do którego można anonimowo zgłaszać przypadki występowania w Internecie treści zabronionych prawem takich jak pornografia dziecięca, pedofilia, treści o charakterze rasistowskim i ksenofobicznym.

XVI. ZASADY USTALANIA PLANU WSPARCIA MAŁOLETNIEGO PO UJAWNIENIU KRZYWDZENIA

1. W przypadku ujawnienia zdarzenia krzywdzenia małoletniego, osoba która powzięła informację na ten temat powinna:
 - a. Zapewnić małoletniemu bezpieczne i komfortowe warunki,
 - b. Zadbać o podstawowe potrzeby małoletniego (napój, jedzenie, dostęp do toalety),
 - c. Pozwolić małoletniemu na swobodne przeżywanie emocji towarzyszących tej sytuacji,
 - d. Poinformować małoletniego o kolejnych czynnościach jakie zostaną podjęte w związku z ujawnionym krzywdzeniem,
 - e. Pozwolić małoletniemu na przebywanie z bliską osobą, w obecności której czuje się bezpiecznie.
2. Po zapewnieniu małoletniemu pacjentowi bezpieczeństwa należy podjąć interwencje, o których mowa w pkt III niniejszych Standardów.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniu przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 560z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. 2024 poz. 424 z późn. zm.)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2023 w sprawie procedury „Niebieskiej Karty” oraz wzorów „Niebieska Karta” (Dz. U. 2023 poz. 1870 z późn. zm.)
4. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2024 poz. 581 z późn. zm.)
5. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2023 poz. 516 z późn. zm.)
6. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2022 poz. 2702 z późn. zm.)
7. Ustawa z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (Dz. U. 2023 poz. 1972 z późn. zm.)