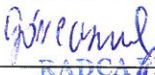
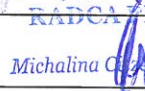

	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	1 z 11	1	01.07.2024
Opis funkcji	Imię i nazwisko	Podpis	Data
Opracował	Mariola Góreczna- SZJ		2024 -06- 2 5
Sprawdziła	Radca prawny Michalina Ciszewska-Gańska	 RADCA PRAWNY Michalina Ciszewska-Gańska	2024 -06- 2 5
Zatwierdził	Prezes Zarządu Paweł Witkowski		2024 -06- 2 6

1. CEL

Celem niniejszego standardu jest ustalenie w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach zasad postępowania zapewniających bezpieczeństwo małym pacjentom, dbałość o ich dobro uwzględniając ich potrzeby i podejmowanie działań w ich najlepszym interesie.

2. ZAKRES

Standard obowiązuje w komórkach organizacyjnych Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach, a w szczególności personelu mającego kontakt z pacjentem małym.

3. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

-Kierownicy komórek/ oddziałów, pielęgniarki oddziałowe/koordynujące – za wdrożenie i nadzór nad realizacją procedury.

-Personel - za wykonanie czynności zgodnie z procedurą, każdy w swoim zakresie.


Psycholog/terapeuta- opieka psychologiczna nad ofiarami przemocy (rozpoznanie potrzeb i wsparcie psychologiczne) na wniosek lekarza, pielęgniarki, położnej lub ratownika medycznego.

- Koordynator standardu ochrony małych/oddziałowa pediatrii- nadzoruje standard ochrony małych oraz prowadzi Rejestr interwencji.

-Pełnomocnik SZJ/pełnomocnik ds. pacjenta /piel. oddziałowa oddziału pediatrii- monitorują realizację standardu, reagują na naruszenia standardu oraz wprowadzają zmiany w standardach za zgodą Prezesa Zarządu.

4. TERMINOLOGIA I DEFINICJE

1) **krzywdzenie małego** – należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę małego przez jakąkolwiek osobę, w tym działaczy lub zagrożenie dobra małego, w tym jego zaniedbywanie,

	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	2 z 11	1	01.07.2024

Rodzaje krzywdzenia dziecka:

- **Przemoc fizyczna** – jest to celowe w szczególności: uszkodzenie ciała, zadawanie bólu lub groźba uszkodzenia ciała. Skutkiem przemocy fizycznej mogą być złamania, siniaki, rany cięte, poparzenia, obrażenia wewnętrzne.
 - **Przemoc emocjonalna** – to powtarzające się poniżanie, upokarzanie i ośmieszanie dziecka, wciąganie dziecka w konflikt osób dorosłych, manipulowanie nim, brak odpowiedniego wsparcia, uwagi i miłości, stawianie dziecku wymagań i oczekiwań, którym nie jest ono w stanie sprostać.
 - **Przemoc seksualna** – to angażowanie dziecka w aktywność seksualną przez osobę dorosłą. Wykorzystywanie seksualne odnosi się do zachowań z nieuzasadnionym kontaktem fizycznym (np. dotykanie dziecka, współżycie z dzieckiem) oraz zachowania bez kontaktu fizycznego (np. pokazywanie dziecku materiałów pornograficznych, podglądanie, ekshibicjonizm). Przemoc ta może być jednorazowym incydentem lub powtarzać się przez dłuższy czas.
 - **Przemoc domowa** - 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 narażające tę osobę na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające jej godność, nietykalność cielesną lub wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na jej zdrowiu fizycznym lub psychicznym, wywołujące u tej osoby cierpienie lub krzywdę
 - **Zaniedbywanie** – to niezaspokajanie podstawowych potrzeb materialnych i emocjonalnych dziecka przez rodzica lub opiekuna prawnego, nie zapewnienie mu bezpieczeństwa, odpowiedniego jedzenia, ubrań, schronienia, opieki medycznej, bezpieczeństwa, brak nadzoru w czasie wolnym oraz odpowiedniej opieki podczas wypełniania obowiązku szkolnego.
- 2) **małoletni** – należy przez to rozumieć osobę, która nie ukończyła 18 roku życia,
 - 3) **opiekun małoletniego** - należy przez to rozumieć osobę uprawnioną do reprezentacji i stanowieniu o małoletnim, w szczególności jego przedstawiciel ustawowy,
 - 4) osoby odpowiedzialne za Standardy Ochrony Małoletnich – należy przez to rozumieć osoby wyznaczoną przez Zarząd PCZ sp. z o.o. do sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszych Standardów.
 - 5) **Standard / polityka** – należy przez to rozumieć procedurę standard ochrony małoletnich

5. STANDARD I POLITYKA

PCZ sp. z o. o. w celu wprowadzenia standardów ochrony małoletnich ustanowiła i wprowadziła w życie niniejszą procedurę. Dotyczy ona całego personelu (pracowników, współpracowników, stażystów i wolontariuszy – na wszystkich szczeblach organizacji).

Preambuła

Naczelną zasadą wszystkich działań podejmowanych przez wszystkich pracowników PCZ sp. z o.o. jest działanie dla dobra dziecka i w jego najlepszym interesie. Pracownicy traktują dziecko z szacunkiem oraz uwzględniają jego potrzeby. Niedopuszczalne jest stosowanie przez pracowników wobec dziecka przemocy w jakiegokolwiek formie. Personel

**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH**

Strona/stron

3 z 11

Edycja

1

Ważna od

01.07.2024

PCZ sp. z o.o., realizując te cele, działa w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.

„W PCZ sp. z o.o. w Kartuzach przyjmujemy zasadę, że życzliwie traktujemy dzieci i obowiązuje to wszystkich dorosłych oraz dzieci wobec siebie”.

Prezes Zarządu wyznaczył osobę odpowiedzialną za monitoring realizacji Polityki. Polityka ochrony dzieci jasno i kompleksowo określa:

- I. **Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu**
- II. **Sposób reagowania w podmiocie leczniczym na przypadki podejrzenia, że dziecko doświadcza krzywdzenia i zasady prowadzenia rejestru interwencji**
- III. **Zasady bezpiecznych relacji personel–dziecko i dziecko–dziecko,**
- IV. **Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych**
- V. **Zasady ochrony wizerunku i danych osobowych dzieci.**
- VI. **Zasady monitorowania wskaźników wdrożenia standardów/ polityki w życie.**

Polityka jest opublikowana i szeroko promowana wśród całego personelu, rodziców i dzieci, a poszczególne grupy są z nią aktywnie zapoznawane poprzez działania edukacyjne i informacyjne.

Standard II.


ZASADY BEZPIECZNEJ REKRUTACJI PERSONEL (także wolontariuszy, praktykantów, stażystów, osoby dopuszczone do udzielania świadczeń na podstawie umów cywilnoprawnych)

Rekrutacja pracowników do podmiotu leczniczego odbywa się zgodnie z zasadami bezpiecznej rekrutacji pracowników. Zasady stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej Polityki.

STANDARD III

SPOSÓB REAGOWANIA W PRZYPADKU PODEJRZENIA, ŻE DZIECKO DOŚWIADCZA KRZYWDZENIA I ZASADY PROWADZENIA REJESTRU INTERWENCJI

- 1) Pracownik posiada wiedzę i w ramach wykonywanych obowiązków zwraca uwagę na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci.
- 2) **Czym jest krzywdzenie dziecka i jak je rozpoznać? Informacje dla osób wykonujących zawód medyczny** zostały opisane w załączniku nr 5 do niniejszego standardu (źródło strona internetowa FUNDACJI DAJEMY DZIECIOM SIŁĘ)
- 3) **Jak chronić dziecko przed krzywdzeniem? Informacje dla osób wykonujących zawód medyczny** zostały opisane w załączniku nr 6 do niniejszego standardu (źródło strona internetowa FUNDACJI DAJEMY DZIECIOM SIŁĘ)
- 4) Personel PCZ sp. z o.o. zwraca uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia małych dzieci.
- 5) Podstawowy schemat interwencji prawnej opisano w poniższej tabelce

	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	4 z 11	1	01.07.2024

	Interwencja cywilna	Interwencja karna	Niebieska Karta
Przesłanki	Zagrożenie dobra dziecka – występuje wtedy, gdy okoliczności, w których znajduje się dziecko, mogą negatywnie wpłynąć na dobro dziecka, czyli na jego duchowy, psychiczny i fizyczny rozwój.	Podejrzanie popełnienia przestępstwa	Przemoc domowa
Forma interwencji	Wniosek o wgląd w sytuację rodziny	Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa	Wypełnienie formularza NK-A
Właściwy organ/podmiot/ adresat zgłoszenia	Sąd rodzinny	Policja, prokuratura	Gminny/miejski zespół interdyscyplinarny
Stosowane przepisy	Kodeks rodzinny i opiekuńczy, Kodeks postępowania cywilnego	Kodeks karny, Kodeks Postępowania karnego	Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej, procedura 2.36 obowiązująca w PCZ Sp. z o.o. postępowanie z ofiarami przemocy, lub zaniedbania

6) W przypadku podejrzenia przez personel, że małoletni jest krzywdzony, to należy postępować zgodnie z jedną z powyżej wymienionych sposobów interwencji oraz procedurą **P.2.36 Postępowanie z ofiarami przemocy lub zaniedbania (pobicia, gwałty, molestowanie, maltretowanie dzieci itp.)** a także wypełnić Kartę interwencji, której wzór stanowi zał. 2 do niniejszego standardu.

7) W przypadku, gdy wobec małoletniego popełniono przestępstwo personel, który powziął o tym wiedzę sporządza projekt zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa i wraz z ewentualnymi dowodami przekazuje je do podpisu Zarządu podmiotu leczniczego, po analizie zasadności na podstawie decyzji Zarządu zawiadomienie jest przekazywane właściwej miejscowo policji lub prokuraturze zgodnie z **P.2.36** na załączonych do procedury drukach zgodnie z klasyfikacją wg tabeli wyżej opisanej.





STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

Strona/stron

5 z 11

Edycja

1

Ważna od

01.07.2024

8) Pracownik posiadający informację o krzywdzeniu małoletniego lub informacje z tym związane, są zobowiązani do zachowania tych informacji w tajemnicy, wyłączając informacje przekazywane uprawnionym instytucjom w ramach działań interwencyjnych.

9) W przypadku gdy podejrzenie zagrożenia bezpieczeństwa małoletniego zgłosili opiekunowie małoletniego, a podejrzenie to nie zostało potwierdzone, należy o tym fakcie poinformować opiekunów małoletniego na piśmie.

10) Jeżeli zgłoszono krzywdzenie ze strony personelu PCZ sp. z o.o., dana osoba zostaje natychmiast odsunięta od wszelkich form kontaktu z małoletnimi do czasu wyjaśnienia sprawy, wówczas interwencja prowadzona jest przez osoby wyznaczone przez Prezesa Zarządu.

11) Personel zajmujący się małoletnim pacjentem przekazuje informacje o zdarzeniu oraz o potrzebie/możliwości skorzystania ze specjalistycznego wsparcia, w tym u innych organizacji lub służb. Numery telefonów dla pracownika oraz opiekunów znajdują się **w załączniku nr 8** do niniejszego standardu- **Lista z numerami telefonów do kluczowych instytucji i służb**


12) W przypadku, gdy z rozmowy z opiekunem wynika, że nie jest on zainteresowany pomocą małoletniemu, ignoruje zdarzenie lub w inny sposób nie wspiera małoletniego, które doświadczyło krzywdzenia personel sporządza wniosek o wgląd w sytuację rodziny, który kieruje do właściwego sądu rodzinnego. Dalszy tok postępowania leży w kompetencji instytucji, o których mowa powyżej.

13) Wypełniona **Kartę interwencji zał. nr 2** o której mowa w punkcie 2 po wypełnieniu należy przekazać do wyznaczonego pracownika (oddziałowa oddziału pediatrycznego), który prowadzi **Rejestr interwencji zał. nr 3** do niniejszego standardu.

III. ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONEL–DZIECKO I DZIECKO–DZIECKO

• Osoby pracujące/wykonujące usługi, w tym świadczenia medyczne w PCZ sp. z o.o.:

- 1) Działają dla dobra małoletnich i w jego najlepiej pojętym interesie.
- 2) Traktują małoletniego z poszanowaniem jego godności i potrzeb.
- 3) Wszelkie działania podejmują w ramach obowiązującego prawa, przepisów wewnętrznych oraz swoich kompetencji.
- 4) Działają w sposób otwarty i przejrzysty.
- 5) Informują małoletnich, że jeśli czują się niekomfortowo w jakiejś sytuacji, wobec konkretnego zachowania czy słów, mogą o tym powiedzieć i oczekiwać odpowiedniej reakcji i/lub pomocy.
- 6) W komunikacji z małoletnim zachowują ciepłość i szacunek;
- 7) Uważnie słuchają małoletnich i udzielają im odpowiedzi adekwatnych do ich wieku i danej sytuacji.
- 8) Podejmując decyzje dotyczące małoletniego, należy go poinformować o tym i starać się brać pod uwagę jego oczekiwania.
- 9) Należy szanować prawo małoletniego do prywatności. Jeśli konieczne jest odstępnie od zasady poufności, aby chronić małoletniego, należy mu to wyjaśnić najszybciej jak to

	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	6 z 11	1	01.07.2024

możliwe.

10) Pamiętaj, że to dziecko jest podmiotem działań. Nie rozmawiaj z rodzicem/opiekunem w taki sposób jakby dziecko było nieobecne podczas rozmowy.

11) W trakcie badania dziecka powinien towarzyszyć rodzic/opiekun dziecka i tylko osoby niezbędne do wykonania tych czynności. Podczas badania medycznego odstawiaj ciało dziecka partiami.

12). Kontakt fizyczny z dzieckiem, który jest niezwiązany z udzielaniem świadczenia medycznego, może odbywać się wyłącznie za zgodą dziecka i zgodnie z jego potrzebą. Zanim przytulisz, pogłaszczesz czy weźmiesz dziecko na kolana, aby np. je pocieszyć lub uspokoić, zapytaj je, czy tego potrzebuje.

13) Szanuj potrzeby hospitalizowanego dziecka- pacjenta, w tym prawo do odpoczynku, np. snu, ciszy nocnej, przyciemnionych świateł w nocy.

14) Należy doceniać i szanować wkład małoletnich w podejmowane działania, zachęcać do aktywności i traktować równo, bez względu na płeć, orientację seksualną, sprawność/niepełnosprawność, status społeczny, etniczny, kulturowy, religijny i światopogląd.

14) Zawsze należy być przygotowanym na wyjaśnienie swoich zachowań i działań;

15) Należy zachować szczególną ostrożność wobec małoletnich, którzy doświadczyli krzywdzenia, w tym seksualnego, fizycznego bądź zaniedbania. W takich sytuacjach należy reagować z wyczuciem, ale stanowczo i pomóc małoletniemu zrozumieć znaczenie osobistych granic.

15) Do ukończenia przez dziecko 16 lat zgodę na zdiagnozowanie i leczenie wyrażają jego rodzice/opiekunowie. Jeśli dziecko ukończyło 16 lat, ma prawo:

- wyrazić zgodę na czynności medyczne po uzyskaniu o nich informacji lub odmówić zgody
- nie zgodzić się na kontynuację poprzedni rozpoczętego leczenia.

Nie musi swoich decyzji wyrażać na piśmie (wyjątkiem są sytuacje gdy zgoda dotyczy zabiegu leczniczego, diagnostycznego bądź podania leku, które stwarzają podwyższone ryzyko dla zdrowia).


16) Postępowanie z pacjentem niepełnosprawnym zostało opisane w P.2.8. Procedurze obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami w PCZ sp. z o.o. Kartuzy

17) Postępowanie z pacjentem małoletnim pobudzonym, zagrażającym sobie i otoczeniu zostało opisane w P.2.37 Procedurze stosowania przymusu bezpośredniego w PCZ sp zoo w Kartuzach

- **Zachowania niedozwolone wobec małoletnich:**

- 1) Nie wolno szantażować, zawstydząć, upokarzać, lekceważyć, obrażać itp. małoletniego.
- 2) Nie wolno krzyczeć na małoletniego w sytuacji innej niż wynikająca zagrożenia bezpieczeństwa małoletniego lub innych osób.
- 3) Nie wolno w jakikolwiek sposób naruszać integralności fizycznej małoletnich.
- 4) Nie wolno dotykać małoletnich w sposób, który może być uznany za nieprzyzwoity lub niestosowny, chyba, że wykonujemy konieczną procedurę medyczną, pomoc małoletniemu niepełnosprawnemu lub gdy jego stan zdrowia tego wymaga w czynnościach higienicznych,



	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	7 z 11	1	01.07.2024

spożywaniu posiłków, jeśli typ niepełnosprawności, czy wiek dziecka tego wymaga, a małoletni/ jego opiekun wyrazi zgodę,

5) Nie wolno zachowywać się w obecności pacjentów w sposób niestosowny. Dotyczy to używania wulgarnych słów, nieprzyzwoitych gestów i żartów, czynienia obraźliwych uwag, nawiązywania w wypowiedziach do aktywności bądź atrakcyjności seksualnej oraz wykorzystywania wobec pacjentów relacji władzy lub przewagi fizycznej (zastraszanie, przymuszanie, groźby).

6) Nie wolno nawiązywać z pacjentem jakichkolwiek relacji mogących sugerować relacje romantyczne lub seksualne ani składać małoletniemu propozycji o nieodpowiednim charakterze. Obejmuje to także seksualne komentarze, żarty, gesty oraz udostępnianie pacjentom treści erotycznych i pornograficznych, bez względu na ich formę.

8) Nie wolno proponować pacjentom alkoholu, wyrobów tytoniowych ani substancji działających podobnie do alkoholu, jak również używać ich w obecności pacjenta.

9) Nie wolno przyjmować pieniędzy od pacjentów ani rodziców/opiekunów pacjentów. Nie wolno wchodzić w relacje jakiegokolwiek zależności wobec pacjenta lub/i rodziców/opiekunów pacjenta.

10) Nie wolno zapraszać pacjentów do swojego miejsca zamieszkania ani spotykać się z nimi poza godzinami pracy. Obejmuje to także kontakty z pacjentem małoletnim poprzez prywatne kanały komunikacji (prywatny telefon, e-mail, komunikatory, profile w mediach społecznościowych).

11) Nie wolno zachowywać się w sposób mogący sugerować innym istnienie prywatnych zależności, prowadzących do oskarżeń o nierówne traktowanie bądź czerpanie korzyści majątkowych i innych.

12) Nie wolno nawiązywać kontaktów z pacjentami poprzez przyjmowanie bądź wysyłanie zaproszeń w mediach społecznościowych.

ZASADY BEZPIECZNYCH RELACJI PACJENT (DZIECKO) – PERSONEL MEDYCZNY [WERSJA DLA DZIECI]- opisano w zał. 9


IV. ZASADY BEZPIECZNEGO KORZYSTANIA Z INTERNETU I MEDIÓW ELEKTRONICZNYCH

1) W PCZ sp. z o.o. wyznaczona jest osoba odpowiedzialna za bezpieczeństwo sieci.

2) Nie ma możliwości korzystania z internetu przez punktu dostępne bezprzewodowej sieci WI-FI.

3) W miejscu widocznym na oddziale pediatrycznym i SOR zostały udostępnione **Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu przez dzieci** oraz porady dla Rodziców dotyczące bezpiecznego korzystania z Internetu przez dzieci, **zał. nr 4** do niniejszego standardu

V. ZASADY OCHRONY WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH DZIECI

	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	8 z 11	1	01.07.2024

- 1) W naszych działaniach kierujemy się odpowiedzialnością i rozważą wobec utrwalania, przetwarzania, używania i publikowania wizerunków dzieci.
- 2) Dzieci mają prawo zdecydować, czy ich wizerunek zostanie zarejestrowany i w jaki sposób zostanie przez nas użyty.
- 3) Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na wykorzystanie wizerunku ich dziecka jest tylko wtedy wiążąca, jeśli dzieci i rodzice/opiekunowie prawni zostali poinformowani o sposobie wykorzystania zdjęć/nagrań i ryzyku wiążącym się z publikacją wizerunku.

Dbamy o bezpieczeństwo wizerunków dzieci poprzez:


- 1) Pytanie o pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych oraz o zgodę dzieci przed zrobieniem i publikacją zdjęcia/nagrania.
- 2) Udzielenie wyjaśnień, do czego wykorzystamy zdjęcia/nagrania i w jakim kontekście, jak będziemy przechowywać te dane i jakie potencjalne ryzyko wiąże się z publikacją zdjęć/nagrań online.
- 3) Unikanie podpisywania zdjęć/nagrań informacjami identyfikującymi dziecko z imienia i nazwiska. Jeśli konieczne jest podpisanie dziecka używamy tylko imienia.
- 4) Rezygnację z ujawniania jakichkolwiek informacji wrażliwych o dziecku dotyczących m.in. stanu zdrowia, sytuacji materialnej, sytuacji prawnej i powiązanych z wizerunkiem dziecka,
- 5) Zmniejszenie ryzyka kopiowania i nieestosownego wykorzystania zdjęć/nagrań dzieci poprzez przyjęcie zasad:
 - wszystkie dzieci znajdujące się na zdjęciu/nagraniach muszą być ubrane, a sytuacja zdjęcia/nagrania nie jest dla dziecka poniżająca, ośmieszająca ani nie ukazuje go w negatywnym kontekście,
 - zdjęcia/nagrania dzieci powinny się koncentrować na czynnościach wykonywanych przez dzieci i w miarę możliwości przedstawiać dzieci w grupie, a nie pojedyncze osoby.
- 6) Przyjęcie zasady, że wszystkie podejrzenia i problemy dotyczące niewłaściwego rozpowszechniania wizerunków dzieci należy rejestrować i zgłaszać Zarządowi podmiotu leczniczego, podobnie jak inne niepokojące sygnały dotyczące zagrożenia bezpieczeństwa dzieci.

Rejestrowanie wizerunków dzieci do użytku PCZ sp. z o.o.

W sytuacjach, w których nasz podmiot leczniczy rejestruje wizerunki dzieci do własnego użytku, deklarujemy, że:

- 1) Dzieci i rodzice/opiekunowie prawni zawsze będą poinformowani o tym, że dane wydarzenie będzie rejestrowane.
- 2) Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na rejestrację wydarzenia zostanie przyjęta przez nas na piśmie oraz uzyskamy przynajmniej ustną zgodę dziecka.
- 3) Jeśli rejestracja wydarzenia zostanie zlecona osobie zewnętrznej (wynajętemu fotografowi lub kamerzyście) zadbamy o bezpieczeństwo dzieci poprzez:



	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	9 z 11	1	01.07.2024

- zobowiązanie osoby/firmy rejestrującej wydarzenie do przestrzegania niniejszych wytycznych,
 - zobowiązanie osoby/firmy rejestrującej wydarzenie do noszenia identyfikatora w czasie trwania wydarzenia,
 - niedopuszczenie do sytuacji, w której osoba/firma rejestrująca będzie przebywała z dziećmi bez nadzoru personelu podmiotu leczniczego,
 - poinformowanie rodziców/opiekunów prawnych oraz dzieci, że osoba/firma rejestrująca wydarzenie będzie obecna podczas wydarzenia i upewnienie się, że rodzice/opiekunowie prawni udzielili pisemnej zgody na rejestrowanie wizerunku ich dzieci.
- Jeśli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości takiej jak zgromadzenie, krajobraz, impreza publiczna, zgoda rodziców/opiekunów prawnych dziecka nie jest wymagana.

Rejestrowanie wizerunków dzieci do prywatnego użytku

W sytuacjach, w których rodzice/opiekunowie lub uczestnicy organizowanych przez nas wydarzeń rejestrują wizerunki dzieci do prywatnego użytku, informujemy na początku każdego z tych wydarzeń o tym, że:

- 1) Wykorzystanie, przetwarzanie i publikowanie zdjęć/nagrań zawierających wizerunki dzieci i osób dorosłych wymaga udzielenia zgody przez te osoby, w przypadku dzieci – przez ich rodziców/opiekunów prawnych.
- 2) Zdjęcia lub nagrania zawierające wizerunki dzieci nie powinny być udostępniane w mediach społecznościowych ani na serwisach otwartych, chyba że rodzice/opiekunowie prawni tych dzieci wyrażą na to zgodę,
- 3) Przed publikacją zdjęcia/nagrania online zawsze warto sprawdzić ustawienia prywatności, aby upewnić się, kto będzie mógł uzyskać dostęp do wizerunku dziecka.


Rejestrowanie wizerunku dzieci przez osoby trzecie i media

1) Jeśli przedstawiciele mediów lub dowolna inna osoba będą chcieli zarejestrować organizowane przez nas wydarzenie i opublikować zebrany materiał, muszą zgłosić taką prośbę wcześniej i uzyskać zgodę zarządu podmiotu leczniczego. W takiej sytuacji upewnimy się, że rodzice/opiekunowie prawni udzielili pisemnej zgody na rejestrowanie wizerunku ich dzieci. Oczekujemy informacji o:

- imieniu, nazwisku i adresie osoby lub redakcji występującej o zgodę,
- uzasadnieniu potrzeby rejestrowania wydarzenia oraz informacji, w jaki sposób i w jakim kontekście zostanie wykorzystany zebrany materiał,
- podpisanej deklaracji o zgodności podanych informacji ze stanem faktycznym.

2) Personelowi nie wolno umożliwiać przedstawicielom mediów i osobom nieupoważnionym utrwalania wizerunku dziecka znajdującego się pod naszą opieką bez pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego dziecka oraz bez zgody zarządu podmiotu leczniczego.

3) Personel nie kontaktuje przedstawicieli mediów z dziećmi, nie przekazuje

	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	10 z 11	1	01.07.2024

mediom kontaktu do rodziców/opiekunów prawnych dzieci i nie wypowiada się w kontakcie z przedstawicielami mediów o sprawie dziecka lub jego rodzica/opiekuna prawnego. Zakaz ten dotyczy także sytuacji, gdy członek personelu jest przekonany, że jego wypowiedź nie jest w żaden sposób utrwalana. W szczególnych i uzasadnionych przypadkach Zarząd podmiotu leczniczego może podjąć decyzję o skontaktowaniu się z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka w celu ustalenia procedury wyrażenia przez nich zgody na kontakt z mediami.

Zasady w przypadku niewyrażenia zgody na rejestrowanie wizerunku dziecka

Jeśli dzieci, rodzice/opiekunowie prawni **nie** wyrazili zgody na utrwalenie wizerunku dziecka, będziemy respektować ich decyzję. Z wyprzedzeniem ustalimy z rodzicami/opiekunami prawnymi i dziećmi, w jaki sposób osoba rejestrująca wydarzenie będzie mogła zidentyfikować dziecko, aby nie utrwaląc jego wizerunku na zdjęciach indywidualnych i grupowych. Rozwiązanie, jakie przyjmujemy, nie będzie wykluczające dla dziecka, którego wizerunek nie powinien być rejestrowany.

Przechowywanie zdjęć i nagrań


Przechowujemy materiały zawierające wizerunek dzieci w sposób zgodny z prawem i bezpieczny dla dzieci:

1) Nośniki elektroniczne zawierające zdjęcia i nagrania są przechowywane w folderze chronionym z dostępem ograniczonym do osób uprawnionych przez podmiot leczniczy. Nośniki będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa o archiwizacji i/lub okres ustalony przez podmiot leczniczy w polityce ochrony danych osobowych.

6. ZASADY AKTUALIZACJI STANDARDÓW ORAZ ZAKRES KOMPETENCJI OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA PRZYGOTOWANIE PERSONELU DO ICH STOSOWANIA

Powołany zespół w składzie: Koordynatora standardu, Pełnomocnika SZJ i pełnomocnika ds. pacjenta monitorują realizację Standardu w PCZ sp. z o.o., reagują na ich naruszenie oraz na bieżąco koordynują zmiany w Standardzie. Koordynator standardu prowadzi równocześnie rejestr zgłoszeń i proponowanych zmian. Zespół zobowiązy jest co najmniej raz na dwa lata dokonywać oceny Standardów w celu zapewnienia ich dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami. Ponadto ocenić wiedzę nad znajomością standardu przez personel mający kontakt z małoletnim pacjentem. W tym celu rozdana zostanie anonimowa ankieta **Monitoring polityki-ankieta**, będącej zał. nr 7 do obowiązującego standardu. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować i przekazać do Prezesa Zarządu. Personel PCZ sp. z o.o. może na bieżąco przekazywać swoje uwagi, proponować zmiany względem uregulowań zawartych



	PRAWA PACJENTA		P.2.9
	STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH		
	Strona/stron	Edycja	Ważna od
	11 z 11	1	01.07.2024

w Standardzie do osób odpowiedzialnych oraz zgłaszać incydenty naruszania standardu.

7. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

7.1. Standard ochrony małoletnich wchodzi w życie z dniem jego ogłoszenia.

7.2. Ogłoszenie następuje w sposób dostępny dla personelu organizacji, dzieci i ich opiekunów, w szczególności poprzez wywieszenie w miejscu ogłoszeń dla personelu lub poprzez przesłanie jej tekstu drogą elektroniczną oraz poprzez zamieszczenie na stronie internetowej i wywieszenie w widocznym miejscu w siedzibie podmiotu leczniczego, również w wersji skróconej, przeznaczonej dla dzieci.

8. ZAŁĄCZNIKI

- Zał. 1 Rekrutacja personelu do podmiotu leczniczego odbywa się zgodnie z zasadami bezpiecznej rekrutacji pracowników.
- Zał. 2 KARTĘ INTERWENCJI
- Zał. 3 REJESTR INTERWENCJI
- Zał. 4 Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu przez dzieci oraz porady dla Rodziców dotyczące bezpiecznego korzystania z Internetu przez dzieci
- Zał. 5 Czym jest krzywdzenie dziecka i jak je rozpoznać? Informacje dla osób wykonujących zawód medyczny .
- Zał. 6 Jak chronić dziecko przed krzywdzeniem? Informacje dla osób wykonujących zawód medyczny.
- Zał. 7 Monitoring polityki-ankieta.
- Zał. 8 Lista z numerami telefonów do kluczowych instytucji i służb
- Zał. 9 Zasady bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny [wersja dla dzieci]

