



Standardy Ochrony Małoletnich

W wykonaniu art. 22 b pkt. 2 i art. 23 c ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, kierując się imperatywem stworzenia i przestrzegania zasad bezpiecznych relacji personelu z małoletnimi oraz ochrony przed krzywdzeniem, ustala się poniższe standardy ochrony małoletnich w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 4 w Lublinie.

Rozdział I Zasady Ogólne

§ 1

1. Standardy ochrony małoletnich obejmują:

- 1) zasady bezpiecznej rekrutacji do pracy w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 4 w Lublinie osób mających lub mogących mieć przy wykonywaniu czynności zawodowych kontakt z małoletnimi,
- 2) zasady bezpiecznych relacji między personelem a małoletnim, w szczególności zachowania niedozwolone,
- 3) zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletnich,
- 4) zasady i procedury składania zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego, zawiadomienia sądu opiekuńczego, wszczynania procedury „Niebieskiej Karty”,
- 5) zasady przeglądu/aktualizacji standardów postępowania,
- 6) zasady dotyczące zakresu kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu do stosowania standardów, zasady przygotowania personelu do stosowania standardów oraz sposób dokumentowania tej czynności,
- 7) zasady i sposób udostępniania rodzinom/ opiekunom prawnym/ faktycznym oraz małoletnim standardów do zaznajomienia się z nimi i ich stosowania,
- 8) wskazanie osób odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia,
- 9) sposób dokumentowania i zasady przekazywania ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniego,
- 10) zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej- procedury ochrony małoletnich przed treściami szkodliwymi i zagrożeniem w sieci internetowej lub utrwalonymi w innej formie,
- 11) zasady ustalenia planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia,

- 12) wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone,
 - 13) zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internetowej i procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci.
2. Procedura dotyczy wszystkich osób zatrudnionych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 4 w Lublinie w ramach stosunku pracy lub wykonujących czynności w procesie leczenia małoletnich pacjentów na innej podstawie niż stosunek pracy, w zakresie w niej określonym, oraz personelu administracyjnego, technicznego, obsługi i zewnętrznych podmiotów współpracujących - bez względu na podstawę prawną wykonywanych czynności, w zakresie w jakim występuje lub może wystąpić kontakt z małoletnim pacjentem.

§ 2

Ileć w niniejszej procedurze jest mowa o:

- 1) Szpitalu, USK Nr 4 w Lublinie, pracodawcy - należy przez to rozumieć Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie,
- 2) Standardach - należy przez to rozumieć Standardy Ochrony Małoletnich, obowiązujące w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym Nr 4 w Lublinie
- 3) Uczelni, UM - należy przez to rozumieć Uniwersytet Medyczny w Lublinie,
- 4) pracownikowi - należy przez to rozumieć osobę zatrudnioną w oparciu o umowę o pracę lub prowadzącą działalność w USK Nr 4 w Lublinie na innej podstawie niż stosunek pracy, o której mowa w §1 ust.2,
- 5) podmiot współpracujący – zewnętrzny podmiot współpracujący z USK Nr 4 w Lublinie w różnych obszarach działalności,
- 6) dziecko, małoletni – osoba, która nie ukończyła 18 roku życia,
- 7) opiekun dziecka – przedstawiciel ustawowy tj. rodzic, któremu przysługuje władza rodzicielska lub opiekun ustanowiony przez sąd oraz rodzic zastępczy, opiekun faktyczny, opiekun tymczasowy
- 8) osoba bliska – osoba wskazana przez pacjenta,
- 9) opiekun faktyczny – osoba sprawująca, bez obowiązku prawnego, stałą opiekę nad pacjentem,
- 10) opiekun tymczasowy – ustanowiony przez sąd dla małoletniego pacjenta - obywatela Ukrainy, który przebywa na terenie RP bez opieki osób dorosłych, odpowiedzialnych za niego,
- 11) krzywdzenie dziecka – każde zachowanie względem dziecka, które stanowi czyn zabroniony, zaniechanie, działanie lub zaniechanie skutkujące naruszeniem praw lub dóbr osobistych dziecka, zakłócające jego rozwój, w tym przemoc fizyczna, psychiczna i seksualna,
- 12) przemoc fizyczna - wszelkiego rodzaju działanie bezpośrednie z użyciem siły, którego rezultatem jest nieprzypadkowy uraz, zranienie, zasinienie itp., stanowiące naruszenie nietykalności cielesnej dziecka,
- 13) przemoc psychiczna - działania/zaniechania skutkujące naruszeniem godności osobistej dziecka, w szczególności groźba, obrażanie, oczernianie, krytykowanie, krzyczenie, wyzywanie, lekceważenie – powodujące u dziecka zaniżenie poczucia własnej wartości i godności, strach, stres,
- 14) przemoc seksualna wobec dziecka - angażowanie dziecka przez osobę dorosłą lub inne dziecko w aktywność seksualną; dotyczy to sytuacji, gdy dochodzi do kontaktu fizycznego, jak również, gdy nie dochodzi do kontaktu fizycznego ale ma miejsce molestowanie werbalne, strategia uwodzenia dziecka, ekshibicjonizm i każda inna czynność podejmowana z dzieckiem o charakterze seksualnym, przy czym każda seksualna czynność podejmowana z dzieckiem będącym pacjentem USK Nr 4 w Lublinie jest zabroniona bez względu na wiek dziecka a w przypadku dziecka, które nie ukończyło 15 lat,

- 15) zaniedbanie dziecka – ciągłe niezaspakajanie podstawowych potrzeb życiowych, zarówno fizycznych jak i emocjonalnych, zaniechanie prawidłowej opieki nad dzieckiem ze strony osób zobowiązanych do sprawowania tej opieki,
- 16) przemoc w rodzinie – każde celowe działanie lub zaniechanie, które powoduje krzywdę i cierpienie fizyczne lub psychiczne członka rodziny, spowodowane wykorzystaniem przez sprawcę przemocy swojej przewagi nad ofiarą.

Rozdział II

Zasady bezpiecznej rekrutacji

§ 3

Obowiązki pracodawcy i kandydata do pracy

1. Przed nawiązaniem stosunku pracy lub przed dopuszczeniem do działalności na innej niż stosunek pracy podstawie, związanej z leczeniem, na pracodawcy ciąży obowiązek określone w ust. 2-8 poniżej.
2. Pracodawca uzyskuje informacje, czy dane kandydata do pracy lub innej działalności, są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystywaniu seksualnym małoletnich poniżej 15 lat wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
3. Kandydat do pracy lub innej działalności przedkłada pracodawcy informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189 a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U.2023.172 oraz Dz.U.2022.2600), lub za odpowiadające tym przestępcom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
4. Osoba, o której mowa w ust. 3 powyżej, posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczypospolita Polska, przedkłada pracodawcy ponadto informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
5. Osoba, o której mowa w ust. 3 powyżej, składa pracodawcy oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie przedkłada pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
6. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w ust. 4 lub 5 powyżej, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.
7. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w ust. 4-6 powyżej, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w ust. 3 powyżej, składa pracodawcy lub innemu organizatorowi 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. 189 a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz

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.

8. Oświadczenia, o których mowa w ust. 5 i 7 powyżej, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
9. Informacje, o których w ust. 2 powyżej, pracodawca utrwała w formie wydruku i załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności związanej z leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych. Informacje oraz oświadczenia, o których mowa w ust. 3-7 powyżej, pracodawca załącza do akt osobowych pracownika albo dokumentacji dotyczącej osoby dopuszczonej do takiej działalności.
10. Czynności, o których mowa powyżej, w imieniu pracodawcy wykonuje Dział Kadr i Płac USK Nr 4 w Lublinie.

§4

1. Osoby zatrudnione w UM w Lublinie, bez względu na podstawę zatrudnienia, wykonujące w USK Nr 4 w Lublinie czynności zawodowe związane z leczeniem pacjenta na podstawie odrębnego umocowania (doktoranci, stażyści) oraz studenci i praktykanci UM w Lublinie podlegają weryfikacji, o której mowa w § 2 i 3 powyżej, dokonywanej przez uczelnię, z wyłączeniem osób mających status nauczycieli akademickich, zatrudnionych w USK Nr 4 w Lublinie, którzy podlegają procedurze weryfikacyjnej na zasadach określonych w niniejszych standardach.
2. Osoby kierowane do USK Nr 4 w Lublinie przez inne podmioty niż UM w Lublinie w celu odbycia szkoleń zawodowych, w ramach staży podyplomowych, kształcenia specjalizacyjnego, praktyk studenckich i innych form szkoleń zawodowych, których program wiąże się z kontaktem z pacjentami leczonymi w USK Nr 4 w Lublinie, podlegają weryfikacji, o której mowa w § 2 i 3 powyżej, prowadzonej przez Dział Kadr i Płac USK Nr 4 w Lublinie.

§ 5

Przekazanie danych osobowych

W celu realizacji obowiązku określonego w § 3 i § 4 ust. 2 powyżej, kandydat do pracy lub innej działalności obowiązany jest podać dane osobowe umożliwiające uzyskanie informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym lub Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze, tj.:

- 1) numer PESEL,
- 2) pierwsze imię,
- 3) nazwisko,
- 4) nazwisko rodowe,
- 5) imię ojca
- 6) imię matki,

7) data urodzenia.

Rozdział III

Zasady bezpiecznych relacji pomiędzy personelem a małoletnim

§ 6

1. Naczelną zasadą wszystkich podejmowanych czynności jest działanie dla dobrostanu dziecka i w jego najlepszym interesie.
2. Każdy pracownik, mający zawodowy kontakt z małoletnim pacjentem, zobowiązany jest do utrzymania z nim profesjonalnej relacji.
3. Pracownicy Szpitala monitorują sytuację i dobrostan dzieci, będących pacjentami USK Nr 4 w Lublinie.
4. Personel traktuje dziecko z szacunkiem i podmiotowo – należy go informować o podejmowanych czynnościach, wytłumaczyć na czym polegają i dlaczego są podejmowane, wysłuchać zdania dziecka w tym temacie i uwzględnić jego oczekiwania (jeśli to możliwe), odpowiadać na jego pytania nie zawstydzając, nie lekceważąc i nie wyśmiewając dziecka; w przypadku małoletniego, który ukończył 16 lat należy uwzględnić jego prawo do współdziałania w procesie decyzyjnym.
5. Wszystkie działania w stosunku do małoletnich powinny być podejmowane w sposób przejrzysty dla innych aby minimalizować ryzyko błędnej interpretacji zachowania personelu.
6. Każde przemocowe działanie wobec dziecka jest niedozwolone – zakazuje się krzyczenia na dzieci, ich bicia, szturchania, popychania i innych form przemocy.
7. Należy uszanować trudne emocje dziecka związane z pobytem, prawo do zmiany nastroju i zmiany zdania, dać czas na oswojenie z nową sytuacją i miejscem.
8. Zaleca się, aby świadczenie zdrowotne, pielęgnacyjne i higieniczne udzielane były małoletniemu w obecności co najmniej 2 osób z personelu lub w obecności rodziny/opiekunów/ osoby bliskiej (jeśli to możliwe), przy czym kontakt fizyczny należy ograniczyć tylko do czynności niezbędnych z punktu widzenia procesu klinicznego i pielęgnacyjnego.
9. W przypadku dokonywania czynności technicznych lub administracyjnych w miejscu pobytu małoletniego i w jego obecności, przez pracowników z obszarów pozamedycznej działalności, należy zadbać aby małoletni był w zasięgu wzroku personelu oddziału bądź aby osoby z personelu z oddziału towarzyszyły małoletniemu.
10. Komunikacja werbalna z małoletnim powinna być adekwatna do wieku małoletniego i umożliwić mu zrozumienie przekazywanych informacji i decyzji; osoba komunikująca się z dzieckiem powinna zachować cierpliwość, zapewnić komfort rozmowy i poczucie bezpieczeństwa dla dziecka.
11. Zakazuje się zachowania w obecności małoletniego w sposób niestosowny poprzez użycie wulgarnych słów, gestów, żartów oraz wykorzystania przewagi fizycznej i psychicznej oraz proponowania alkoholu, wyrobów tytoniowych i substancji psychoaktywnych.
12. Zakazuje się nawiązywania z małoletnim jakichkolwiek relacji romantycznych lub seksualnych - składania propozycji o nieodpowiednim charakterze, dokonywania seksualnych komentarzy, żartów, gestów oraz udostępniania małoletnim treści erotycznych i pornograficznych oraz oglądania w ich obecności, jak również nawiązywania do atrakcyjności seksualnej.
13. Zakazuje się utrwalania wizerunku małoletniego dla potrzeb prywatnych (nagrywania głosu, filmowania, fotografowania).

14. Niedozwolone jest dotykanie małoletniego w sposób, który może być uznany za nieprzyzwoity lub niestosowny, tj. gdy przekraczane są granice niezbędnego kontaktu fizycznego z małoletnim podczas udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonywania czynności pielęgnacyjnych i innych.
15. Kontakt osób z personelu Szpitala z dzieckiem powinien odbywać się tylko w godzinach pracy za pomocą kanału służbowego, wyłącznie w celach związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, chyba że kontaktu poza godzinami pracy wymaga proces leczenia np. stan zagrożenia życia dziecka i po zgłoszeniu tego faktu przełożonemu.
16. Należy zachować szczególną ostrożność i dystans wobec małoletnich, o których wiadomo, że doświadczyły nadużycia i krzywdzenia seksualnego.
17. Nie wolno przyjmować od dziecka, rodziców, opiekunów żadnych prezentów ani wchodzić w relacje, które mogłyby prowadzić do oskarżeń o nierówne traktowanie lub czerpanie korzyści.
18. Wszelkie ryzykowne sytuacje, które obejmują zauroczenie dzieckiem lub naruszenie zasad bezpiecznych relacji pomiędzy personelem a dzieckiem przez osobę z personelu, podlegają raportowaniu do przełożonego lub bezpośrednio do Dyrektora USK Nr 4 w Lublinie lub Zastępcy ds. Medycznych.

Rozdział IV

Zasady bezpiecznych relacji między małoletnimi (w przypadku jednoczesnej hospitalizacji w danym oddziale więcej niż jednego małoletniego)

§ 7

1. W przypadku powzięcia informacji lub podejrzenia o krzywdzeniu małoletniego przez innego małoletniego obowiązkiem personelu jest bezpośrednia, natychmiastowa reakcja na akty agresji, przemocy.
2. Osoba stwierdzająca lub podejrzewająca przemoc/agresję między małoletnimi zawiadamia lekarza kierującego oddziałem, który ustala okoliczności zdarzenia i wzywa rodziców/opiekunów prawnych krzywdzonego małoletniego i sprawcy, informując ich również o możliwości zawiadomienia policji lub sam wzywa policję (w zależności od okoliczności zdarzenia).
3. Małoletniemu będącemu ofiarą przemocy zapewnia się, w zależności od potrzeb, pomoc psychologiczną lub pomoc medyczną (po wcześniejszym powiadomieniu rodziców/opiekunów).
4. Jeżeli natychmiastowe wypisanie z oddziału małoletniego pacjenta będącego sprawcą agresji /przemocy nie jest możliwe z uwagi na konieczność kontynuacji leczenia w warunkach hospitalizacyjnych, podejmuje się działania w kierunku odseparowania małoletniego sprawcy agresji/przemocy od innych małoletnich i wprowadza się środki zwiększonego nadzoru nad zachowaniem małoletniego i bezpieczeństwa innych małoletnich.

Rozdział V

Zasady reagowania i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego

§ 8

1. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia dziecka, personel podejmuje działania w zakresie swoich kompetencji i możliwości np. podejmując rozmowę z ofiarą i jej opiekunami, przekazując informację o możliwości instytucjonalnego wsparcia lub zawiadamiając określone organy i instytucje o zaistniałej sytuacji.
2. W przypadku powzięcia podejrzenia, że zaistniała sytuacja wykorzystania seksualnego małoletniego, osoba która powzięła taką informację zobowiązana jest do sporządzenia notatki służbowej, przekazania jej przełożonemu, który dokonuje natychmiastowego powiadomienia Dyrektora USK Nr 4 w Lublinie lub Zastępcy ds. Medycznych, bądź bezpośredniego powiadomienia Dyrektora/Zastępcy.
3. Dyrektor w trybie pilnym podejmuje działania w celu zapewnienia dziecku bezpiecznych warunków pobytu, w tym:
 - 1) odsuwa osobę podejrzaną o wykorzystanie seksualne małoletniego od czynności zawodowych w kontakcie z małoletnim,
 - 2) powołuje ad hoc Zespół interwencyjny, w skład którego wchodzi co najmniej:
 - psycholog,
 - pielęgniarka koordynująca w zakresie organizacji opieki poszpitalnej,
 - specjalista ginekolog,
 - radca prawny,
 - pełnomocnik ds. praw pacjenta,
 - 3) zapewnia wsparcie psychologiczne,
 - 4) zapewnia pomoc medyczną w razie potrzeby,
 - 5) składa zawiadomienie do policji/prokuratury o podejrzeniu przestępstwa, a również w zależności od okoliczności zdarzenia – sąd rodzinny lub ośrodek pomocy społecznej na wniosek Zespołu Interdyscyplinarnego.
4. Zespół interwencyjny realizuje zadania:
 - 1) ustalenie planu wsparcia małoletniego we współdziałaniu z rodzicami/opiekunami , poprzez wskazanie działań, których celem jest zapewnienie bezpieczeństwa i dobrostanu dziecka, określenie czy wypis ze Szpitala nie stanowi zagrożenia dla dziecka, czy zachodzi potrzeba skierowania do placówki pomocowej i innych form wsparcia,
 - 2) ustalenie planu postępowania,
 - 3) ustalenie okoliczności zdarzenia (rozmowa z osobą zgłaszającą nadużycie, rozmowa psychologa z małoletnim),
 - 4) powiadomienie rodziców/opiekunów o zdarzeniu, spotkanie z nimi, przedstawienie planu wsparcia i obowiązku zgłoszenia przez Szpital zdarzenia do policji/prokuratury,
 - 5) sporządzenie protokołu z przebiegu postępowania.
5. W trakcie ustalania okoliczności zdarzenia należy stworzyć możliwość swobodnej wypowiedzi przez dziecko, zapewnić, że dobrze uczyniło zgłaszając problem oraz, iż nie ponosi winy za zaistniałą sytuację.
6. Z przebiegu interwencji sporządza się kartę interwencji.
7. Wszystkie osoby, które powzięły informacje o krzywdzeniu małoletniego, w tym członkowie Zespołu, o którym mowa w ust. 3 pkt. 2 powyżej, zobowiązane są do zachowania w tajemnicy tych informacji, z wyłączeniem informacji przekazywanych uprawnionym instytucjom.

8. Dane kontaktowe policji lub Prokuratury dostępne są dla wszystkich pracowników w Zespole Radców Prawnych USK Nr 4 w Lublinie.
9. Numer bezpłatnego telefonu zaufania dla dzieci i młodzieży dostępny jest w każdym sekretariacie medycznym oddziału.
10. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka w środowisku rodzinnym stosuje się obowiązującą w Szpitalu „Procedurę postępowania w przypadku ofiar przemocy lub zaniedbania (Niebieska Karta)” a w przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu- należy powiadomić policję, przy czym obowiązek ten dotyczy osoby z personelu, która pierwsza powzięła taką wiedzę.
11. Gdy zachowanie wobec dziecka nie stanowi przemocy domowej a dziecko doświadcza zaniedbania – należy wystąpić do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodzinną.
12. W sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka przez pracownika Szpitala ze skutkiem uszczerbku na zdrowiu albo gdy jego czyn stanowi przestępstwo, każdy kto powziął informację o powyższym fakcie ma obowiązek powiadomić Policję.

Rozdział VI

Ochrona wizerunku dziecka

§ 9

1. Utrwalanie wizerunku dziecka może nastąpić tylko w odniesieniu do przebiegu procesu leczniczego małoletniego w zakresie niezbędnym dla tego procesu, z zachowaniem najwyższych standardów ochrony danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Niedopuszczalne jest utrwalanie wizerunku małoletniego do prywatnego użytku – wszystkie podejrzenia dotyczące niewłaściwego utrwalania i rozpowszechniania wizerunku małoletniego podlegają zgłoszeniu Dyrektorowi Szpitala lub Zastępcy ds. Medycznych.
3. Zabronione jest używanie przez pracowników osobistych urządzeń rejestrujących (telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych, kamer) w celu rejestrowania wizerunku małoletnich dla celów służbowych.

Rozdział VII

Zasady bezpiecznego korzystania z internetu i mediów elektronicznych

§ 10

1. Dopuszcza się możliwość korzystania z prywatnego telefonu komórkowego przez małoletniego po wcześniejszym poinformowaniu rodziców/opiekunów o braku możliwości zabezpieczenia przez Szpital małoletnich przed dostępem do treści stwarzających zagrożenie przestępczością na tle seksualnym; zgodę na korzystanie przez małoletniego z telefonu komórkowego wyrażają rodzice/opiekunowie.
2. Istnieje możliwość korzystania przez małoletniego na terenie Szpitala z internetu za pomocą sieci bezprzewodowej Wi-Fi za zgodą rodziców/opiekunów małoletniego, po złożeniu stosownego wniosku w miejscu hospitalizacji (oddziale).
3. Szpital stosuje ogólnodostępne filtry zabezpieczające sieć przed niebezpiecznymi i nielegalnymi treściami.

4. W przypadku stwierdzenia dostępu małoletniego do treści szkodliwych należy zabezpieczyć, w miarę możliwości technicznych, te treści i powiadomić rodziców/opiekunów, a w przypadku treści nielegalnych należy dokonać zgłoszenia na policję oraz otoczyć małoletniego opieką psychologiczną.
5. Osoba odpowiedzialna w USK Nr 4 w Lublinie za bezpieczeństwo w internecie przeprowadza ewaluację stosownego opracowania zabezpieczającego raz w roku albo częściej gdy zidentyfikowano nowe ryzyka.

Rozdział VIII

Monitoring stosowania Standardów Ochrony Małoletnich przed zagrożeniami przestępczością na tle seksualnym i dokumentowania działań

§ 11

1. Dyrektor placówki jest odpowiedzialny za realizację i propagowanie Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem.
2. W ramach oddelegowania uprawnień Dyrektor wyznacza Pełnomocnika ds. praw pacjenta do realizacji zadań związanych z monitorowaniem realizacji Standardów.
3. Pełnomocnik, o którym mowa w ust. 2 powyżej, jest odpowiedzialny za monitorowanie realizacji Standardów, dbałość o udostępnianie standardów, ich aktualizację, organizowanie szkoleń, reagowanie na sygnały naruszenia Standardów, prowadzenie rejestru zgłoszeń, interwencji w związku z przypadkami krzywdzenia małoletniego lub naruszenia zasad Standardów, ocenę skuteczności procedury.
4. Pełnomocnik monitoruje realizację Standardów za pomocą dostępnych narzędzi (analiza rejestru zgłoszeń, ankieta wśród pracowników z postulatami zmian) co najmniej raz na 12 miesięcy i sporządza raport z monitoringu podlegający przekazaniu Dyrektorowi Szpitala.
5. Pełnomocnik określa środki zapobiegawcze wystąpienia zdarzeń na przyszłość.
6. Dyrektor w ciągu dwóch miesięcy od otrzymania raportu, o którym mowa w ust.4, podejmuje decyzję, co do wprowadzenia zmian w standardach lub zarządza szkolenie personelu.

Rozdział IX

Przepisy końcowe

§ 12

1. Standardy Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
2. Standardy Ochrony Małoletnich są udostępniane pracownikom, małoletnim i ich rodzicom/opiekunom.
3. Standardy Ochrony Małoletnich są zamieszczone na stronie internetowej Szpitala, dostępne w sekretariacie każdego z oddziałów oraz u Pełnomocnika.
4. Każdy pracownik ma obowiązek zapoznać się ze standardami niezwłocznie po ich wprowadzeniu, a w przypadku pracowników nowozatrudnionych – niezwłocznie po zawarciu umowy o pracę; dotyczy to również osób przebywających na terenie Szpitala z ramienia podmiotów współpracujących, mających lub mogących mieć dostęp do dzieci – pacjentów Szpitala, z racji wykonywanych zadań; zapoznanie się ze standardami dokumentuje się podpisaniem oświadczenia przechowywanego w aktach osobowych lub w odrębnych zasobach dokumentacyjnych - w przypadku osób, które nie są zatrudnione w Szpitalu w oparciu o umowę o pracę.
5. Wszelkich informacji dotyczących zasad stosowania Standardów udziela Pełnomocnik ds. praw pacjenta, a w przypadku problemu prawnego – Zespół Radców Prawnych.

6. W razie potrzeby, na wniosek lekarzy kierujących oddziałami/pielęgniarek oddziałowych, pracodawca organizuje szkolenia personelu nt. standardów ochrony małych dzieci lub ich aktualizacji.
7. Rodzice/opiekunowie małych dzieci mogą zapoznać się ze standardami niezwłocznie po hospitalizacji małego dziecka.
8. Małe dzieci zapoznawani są ze skróconą, przystępną w treści formą Standardów (obowiązek informacyjny realizuje personel pielęgniarski).

Załączniki:

- 1) Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małych Dzieci
- 2) Skrócona wersja standardów dla dzieci
- 3) Lista instytucji, do których może zwrócić się rodzic/opiekun potrzebujący wsparcia