



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN

mun. Chișinău

„10” 09 _____ 2014

nr. 902 _____

**Cu privire la aprobarea
Regulamentului privind modul de comunicare
dintre instituțiile medico-sanitare, instituțiile de sănătate publică
și mijloacele mass-media a informațiilor care se referă la copii**

În temeiul punctului 9 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, structurii și efectivului-limită ale aparatului central al acestuia, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011,

ORDON:

1. Se aprobă Regulamentul privind modul de comunicare dintre instituțiile medico-sanitare, instituțiile de sănătate publică și mijloacele mass-media a informațiilor care se referă la copii.

2. Controlul executării prezentului Regulament se pune în sarcina Serviciului Informare și Comunicare (dna V. Istrati) și Direcției Juridice (dl I. Ciochină).

3. Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al Republicii Moldova și se plasează pe pagina web a Ministerului Sănătății.

Ministru

Andrei USATÎ

REGULAMENT

**privind modul de comunicare dintre instituțiile medico-sanitare,
instituțiile de sănătate publică și mijloacele mass-media a informațiilor
care se referă la copii**

Capitolul I. Dispoziții generale

1. Prezentul Regulament este elaborat în conformitate cu prevederile Legii cu privire la drepturile copilului nr. 338–XIII din 15 decembrie 1994, Legii ocrotirii sănătății nr. 411–XIII din 28 martie 1995, Legii privind asistența psihiatrică nr. 1402–XIII din 16 decembrie 1997, Legii privind accesul la informație nr. 982–XIV din 11 mai 2000, Legii cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului nr. 263–XVI din 27 octombrie 2005, Legii cu privire la profilaxia infecției HIV/SIDA nr. 23–XVI din 16 februarie 2007, Legii privind supravegherea de stat a sănătății publice nr. 10–XVI din 03 februarie 2009, Legii cu privire la protecția datelor cu caracter personal nr. 133 din 08 iulie 2011, Legii privind protecția specială a copiilor aflați în situație de risc și a copiilor separați de părinți nr. 140 din 14 iunie 2013, Legii cu privire la protecția copiilor împotriva impactului negativ al informației nr. 30 din 07 martie 2013, Hotărârii Guvernului privind aprobarea Cerințelor față de asigurarea securității datelor cu caracter personal la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal nr. 1123 din 14 decembrie 2010, cu modificările și completările ulterioare.

2. În sensul prezentului Regulament, se definesc următoarele noțiuni și termeni:

Interesul superior al copilului – asigurarea condițiilor adecvate pentru creșterea și dezvoltarea armonioasă a copilului, ținând cont de particularitățile individuale ale personalității lui și de situația concretă în care acesta se află.

Instituție medico-sanitară – instituție medico-sanitară publică de nivel republican, municipal ori raional, instituție medico-sanitară privată, întreprindere de stat ori municipală, alte persoane juridice de drept public sau privat care au drept obiect de activitate prestarea către populație a serviciilor de asistență medicală, în mod special a asistenței medicale spitalicești și de urgență.

Instituție de sănătate publică – instituție publică aflată în subordinea Ministerului Sănătății care exercită supravegherea de stat a sănătății publice. Acest gen de instituții sunt Centrul Național de Sănătate Publică, centrele de performanță de sănătate publică și centrele teritoriale de sănătate publică.

Mass-media – totalitatea mijloacelor de informare în masa (radio, televiziune, ziare, reviste, agenții de știri, portaluri web informative, etc.) autorizate potrivit legii.

Reprezentant mass-media – persoană autorizată, reprezentant al unei instituții mass-media, aflat în exercițiul profesiei.

Situații cu conotație negativă – se referă la următoarele:

- 1) accidente;
- 2) infracțiuni;
- 3) abuzul sexual;
- 4) cazurile de violență fizică sau psihică;
- 5) suicidul și tentativele de suicid;
- 6) consumul de droguri;
- 7) abuzul de alcool;
- 8) infectarea cu virusul imunodeficient uman HIV sau cazurile bolii SIDA;
- 9) cazurile de tulburări psihice;
- 10) cazurile de boli oncologice, tuberculoză, boli venerice;

alte cazuri sau situații care pot afecta în mod negativ sănătatea fizică ori psihică, precum și bunăstarea copiilor.

3. Scopul prezentului Regulament este de a veni în sprijinul îmbunătățirii comunicării dintre instituțiile medico-sanitare, instituțiile de sănătate publică și mass-media, recunoașterea dreptului jurnaliștilor de a solicita și de a obține informații pentru a le difuza publicului de o manieră corectă și echidistantă, are drept bază principiul transparenței activității instituțiilor publice și propune să asigure:

- 1) accesul la informația de interes public;
- 2) respectarea interesului superior al copilului;
- 3) informarea corectă a opiniei publice privitor la cazurile și situațiile cu conotație negativă care vizează copiii aflați în instituțiile medico-sanitare;
- 4) minimizarea impactului negativ al informației asupra copiilor;
- 5) protejarea copiilor de stigmatizare și discriminare.

4. Regulamentul se referă la cazurile și situațiile în care:

- 1) reprezentanții mass-media solicită permisiunea personalului medical și managerial din instituțiile medico-sanitare și cele de sănătate publică pentru a filma, a face înregistrări audio sau a fotografia copii care sunt victime ale diferitor forme de abuz și violență, copii infectați cu virusul imunodeficient uman HIV sau bolnavi SIDA, copii în conflict cu legea, copii care au comis tentative de suicid, copii care consumă droguri, copii suferinzi de tulburări psihice, copii bolnavi de boli oncologice, tuberculoză, boli venerice, copii care sunt victime ale accidentelor, alte cazuri sau situații cu conotație negativă care vizează copiii;
- 2) reprezentanții mass-media solicită verbal sau în scris (prin demers oficial) informații sau declarații referitoare la copiii aflați la tratament în instituțiile medico-sanitare;
- 3) jurnaliștii solicită date statistice sau materiale analitice referitoare la subiecte care implică copii.

5. Prezentul Regulament se adresează personalului medical și managerial din instituțiile medico-sanitare indiferent de forma de organizare și tipul de proprietate, precum și celui din instituțiile de sănătate publică, astfel cum sunt definite, și are drept obiect modul în care persoanele menționate urmează să comunice cu reprezentanții mass-media în cazurile în care sunt vizați copiii.

6. Identitatea copilului trebuie să fie obligatoriu protejată în toate situațiile cu conotație negativă menționate în punctul 5, în mod special în situațiile când:

- 1) copiii sunt victime ale violenței fizice sau exploatării sexuale;
- 2) copiii sunt victime ale traficului de persoane;
- 3) copiii au săvârșit o tentativă de suicid;
- 4) copiii sunt infectați cu HIV sau bolnavi SIDA;
- 5) copiii suferă de tulburări psihice;
- 6) copiii sunt consumatori de droguri;
- 7) copiii sunt implicați în alte cazuri sau situații cu conotație negativă.

Capitolul II. Principii generale de comunicare

7. Instituțiile medico-sanitare și cele de sănătate publică urmează să asigure transparența activității lor și să furnizeze reprezentanților mass-media informația de interes public într-o manieră operativă și nediscriminatorie, astfel încât să nu fie aduse daune interesului superior al copilului și să nu fie încălcate drepturile acestuia.

8. Comunicarea informațiilor cu referire la copii se va baza pe:

- 1) respectarea interesului superior al copilului;
- 2) protejarea copilului de stigmatizare și discriminare;
- 3) minimizarea eventualului impact negativ al informației asupra copiilor.

9. Personalul medical trebuie să comunice corect și coerent despre situațiile cu conotație negativă care îi vizează pe copii, să explice cauzele ce expun copiii în situații de risc pentru viața și sănătatea lor. De asemenea, el este încurajat să informeze despre măsurile întreprinse de medici în vederea asigurării sănătății copilului și să sensibilizeze despre acțiunile necesare de a fi întreprinse pentru a preveni și/sau combate asemenea cazuri și situații fără a fi aduse daune drepturilor și interesului superior al copilului.

Capitolul III. Modul de gestionare a solicitărilor de informații

10. Administrația instituțiilor medico-sanitare și de sănătate publică trebuie să permită reprezentanților mass-media să-și îndeplinească rolul de informare a opiniei publice. Concomitent personalului medical și managerial îi revine responsabilitatea de a asigura, în cadrul comunicării cu mass-media, respectarea normelor legale de acces la informația de interes public și de a furniza informația solicitată astfel încât aceasta să nu contravină normelor legale și etice menționate în punctul 3, precum și să nu dăuneze interesului superior al copilului.

11. Pentru a obține informații, jurnalistul trebuie să se autolegitimeze și să informeze managerul sau o altă persoană responsabilă din instituție despre informația solicitată, inclusiv urmează să solicite permisiunea accesului în cadrul respectivei instituții medico-sanitare ori de sănătate publică.

12. În cazul solicitărilor de informații în formă verbală, personalul medical va oferi informația solicitată într-o manieră operativă. În cazul în care personalul medical are nevoie de colectarea datelor solicitate, acestea vor fi furnizate jurnalistului în timp cât mai rapid.

13. În cazul solicitărilor de informații în formă scrisă, prin demers oficial sau prin poșta electronică, personalul de conducere al instituției medico-sanitare ori de sănătate publică va oferi un răspuns în timp cât mai scurt posibil, dar nu mai târziu de 15 zile lucrătoare.

14. În cazul unor accidente/cazuri de anvergură ce implică copii (infecții în masă, abuz sexual, etc.), instituția medico-sanitară ori cea de sănătate publică va informa obligatoriu Serviciul Informare și Comunicare al Ministerului Sănătății despre măsurile întreprinse pentru comunicarea cu mass-media.

Capitolul IV. Responsabilitățile personalului medical în furnizarea de informații către mass-media cu referire la copil

15. În declarațiile făcute presei și în comunicarea cu reprezentanții mass-media, angajații instituțiilor medico-sanitare și ale instituțiilor de sănătate publică vor prezenta informația într-o manieră accesibilă publicului larg, mesajele vor fi formulate astfel încât să nu genereze panică, să nu jignească demnitatea copilului și să nu ducă la stigmatizarea și discriminarea lui.

16. Datele cu caracter personal, în special numele, prenumele, inițialele copilului și ale părinților săi, denumirea localității în care aceștia domiciliază ori își au reședința, alte informații care pot conduce la identificarea unui copil aflat în situație cu conotație negativă nu pot fi divulgate în comunicările oficiale ori în discuțiile neoficiale cu reprezentanții mass-media, pentru a nu expune copilul la discriminare, stigmatizare sau revictimizare.

17. Intervievarea, inclusiv fotografierea și filmarea, copiilor de pînă la 10 ani se face strict cu acordul prealabil al părinților sau altor reprezentanți legali.

Intervievarea, inclusiv fotografierea și filmarea, copilului care a atins vîrsta de 10 ani se va face cu acordul prealabil al copilului și acordul prealabil al părinților sau altor reprezentanți legali.

Intervievarea copilului nu este permisă pe motivul stării grave de sănătate și în alte situații descrise în punctul 16.

18. Pe durata interviului cu copilul sau reprezentantul legal al acestuia se va afla medicul ori persoana desemnată conform punctului 27, care va facilita comunicarea prin oferirea de informații suplimentare în caz de necesitate, dar și pentru a asigura respectarea drepturilor pacientului și interesului superior al copilului. În cursul interviului, se va urmări starea psihologică a copilului și se va renunța imediat la interviu dacă reținerii situației cu caracter negativ îi provoacă suferință copilului.

19. Nu se permite interviuarea copiilor care sunt victime ale agresiunii sexuale, violenței fizice, aflați în stare gravă de sănătate (cu arsuri, cu chipul/corpul desfigurat, etc.), sau suferinzi de tulburări psihice. Toată informația urmează să fie oferită de medici, părinți sau alți reprezentanți legali ai copilului, pentru a asigura protecția și a evita revictimizarea/retrăirea emoțiilor negative.

20. În cazuri mai puțin sensibile pentru copii, cum ar fi epidemiile de infecții respiratorii acute, intoxicații, cu excepția carantinei, se permite interviuarea copiilor. În cazurile respective jurnaliștii urmează a fi atenționați de personalul medical despre necesitatea protecției copilului și a interesului superior al acestuia pentru a evita posibilele discriminări, situații jenante pentru copii.

21. Următoarele categorii de copii trebuie să beneficieze de o protecție specială în cazul furnizărilor de informații și a comunicării acestora cu jurnaliștii:

- 1) copiii victime ale violenței fizice sau exploatării sexuale;
- 2) copiii victime ale traficului de persoane;
- 3) copiii care au săvârșit tentative de suicid;
- 4) copiii suferinzi de tulburări psihice;
- 5) copiii infectați cu HIV sau bolnavi SIDA;
- 6) copiii bolnavi de maladii oncologice, tuberculoză, boli venerice;
- 7) copiii consumatori de droguri;
- 8) copiii victime ale accidentelor;
- 9) minorele însărcinate ș.a.

22. În situațiile în care legislația restricționează accesul la un anumit gen de informații, reprezentanții instituțiilor medico-sanitare și celor de sănătate publică vor argumenta imposibilitatea de a furniza informația, făcând referire la normele legale și la responsabilitatea lor de a proteja interesul superior al copilului.

23. Jurnaliștii vor putea fotografia și realiza înregistrări audio și video cu copiii aflați în instituțiile medico-sanitare și cele de sănătate publică după o coordonare prealabilă cu personalul managerial al instituției, decizia acestuia urmînd a fi luată în funcție de cazul copilului internat la spital, precum și numai după completarea de către reprezentantul mass-media a Formularului pentru solicitarea accesului la informație privitoare la copiii aflați în situație de risc, anexat la prezentul Regulament.

24. Un exemplar completat al Formularului pentru solicitarea accesului la informație privitoare la copiii aflați în situație de risc va fi păstrat de către instituția medico-sanitară sau de sănătate publică în care a avut loc interviuarea copilului minor în termen de cel puțin cinci ani.

25. Accesul mass-media în locurile din instituțiile medico-sanitare și instituțiile de sănătate publică care presupun condiții speciale de igienă și de sterilizare (blocuri operatorii, unități de urgență, săli de reanimare și de terapie intensivă, laboratoare, etc.) va fi asigurat numai după coordonarea prealabilă cu managerul instituției și în condițiile respectării normelor igienico-sanitare corespunzătoare.

26. Sunt interzise fotografierea și înregistrările video ce prezintă imagini șocante ale copiilor: corpuri desfigurate în urma arsurilor, infecțiilor, accidentelor și altor leziuni corporale grave.

27. Interviuurile pentru mass-media vor fi acordate de persoanele desemnate de conducerea instituției medico-sanitare ori instituției de sănătate publică.

28. Pentru încălcarea prevederilor prezentului Regulament, persoanele vinovate poartă răspundere conform legislației.

Formular pentru reprezentanții mass-media

**SOLICITARE ACCES INFORMATIE PRIVITOARE LA COPIII AFLAȚI ÎN
SITUAȚIE DE RISC**

Subsemnatul,

.....
.....
.....

angajat al (indicați instituția mass media pe care o reprezentați)

.....
.....

solicit informație despre

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Îmi asum angajamentul de a proteja identitatea copilului și de a nu furniza informații,
imagini foto și video ce pot conduce la identificarea:

- copilului victimă a violenței fizice sau exploatarei sexuale;
- copilului victimă a traficului de persoane;
- copilului care a săvârșit tentative de suicid;
- copilului suferind de tulburări psihice;
- copilului cu infecția HIV sau bolnav SIDA;
- copilului bolnav de maladii oncologice, tuberculoză, boli venerice;
- copilului consumator de droguri;
- copilului aflat în alte situații de risc.

Intervievarea copiilor de până la 10 ani se face cu acordul prealabil al părinților sau altor reprezentanți legali.

Sunt de acord cu interviuarea copilului minor	Reprezentantul legal al minorului	“ ”

		Data
	Nume _____ Prenume _____	_____
		Semnătura reprezentantului legal

Intervievarea copilului care a atins vârsta de 10 ani se va face cu acordul prealabil al copilului și acordul prealabil al părinților sau altor reprezentanți legali.

Sunt de acord cu interviuarea	Copilul minor	“ ”

		Data
	Nume _____ Prenume _____	_____
		Semnătura copilului minor

Notă: Acest formular vine în sprijinul asigurării respectării Legii cu privire la protecția copiilor împotriva impactului negativ al informației nr. 30 din 07 martie 2013, precum și al protejării demnității copilului, promovării interesului superior al acestuia.

Data:

Semnătura reprezentantului mass-media: