

Informovaný souhlas zákonného zástupce

Souhlas zákonného zástupce s poskytováním služeb Stacionáře pro děti s duševním onemocněním

Vážení rodiče (zákonní zástupci), Vážení pacienti,

Oddělení dětské psychiatrie FNO umožňuje dětem ve věku 6 – 12let (první stupeň základního vzdělávání, 0. ročník a poslední ročník předškolního vzdělávání) ambulantní diagnostický pobyt, který trvá 4-8 týdnů ve skupině max. 12 dětí.

Kdo je součástí týmu:

Speciální pedagog

Zajišťuje vzdělávací proces po dobu ambulantního diagnostického pobytu. Služby poskytované speciálním pedagogem, zaměřené na odbornou podporu dětí se speciálními vzdělávacími potřebami a edukaci rodičů a osob odpovědných za výchovu, spolupráci se školami a učiteli formou poradenské a konzultační činnosti a spolupráci se školskými poradenskými zařízeními (PPP - Pedagogicko-psychologická poradna, SPC - Speciálně pedagogické centrum, SVP - Středisko výchovné péče).

Klinický psycholog a psycholog

Zajišťuje služby v rozsahu diagnostiky, konzultace, podpůrné terapeutické a edukační činnosti.

Dětský psychiatr a zdravotní sestra

Zdravotní služby poskytované psychiatrem a sestrami pro péči v dětské a dorostové psychiatrii/psychiatrii, popř. dětskými/všeobecnými/psychiatrickými sestrami.

Sociální pracovník

Zajišťuje základní sociální poradenství rodičům a podílí se na odpoledních činnostech a aktivitách s dětmi.

Jak se pracuje ve stacionáři:

V průběhu pobytu je dětem zajištěn vzdělávací proces, terapeutický přístup a diagnostický proces individuální i skupinovou formou. Samozřejmě je spolupráce s rodiči, mezioborová multidisciplinární spolupráce interních pracovníků a komunikace s třetími stranami. Jedná se zejména o zdravotnická zařízení, pediatri, dětské a dorostové psychiatrické ambulance, lůžková pedopsychiatrická a psychiatrická zařízení, pediatriká lůžková a ambulantní zařízení, ambulance klinických psychologů, psychoterapeutická zařízení, školská zařízení (kmenové školy, PPP - Pedagogicko-psychologická poradna, SPC - Speciálně pedagogické centrum, SVP - Středisko výchovné péče, dětské domovy, dětské domovy se školou, výchovné ústavy atd.), sociální služby, osoby pověřené k výkonu SPOD - Sociálně právní ochrana dětí, atd.

Časová dostupnost stacionáře:

Pondělí až pátek od 7:00 – 15:30.

Informace o zpracování osobních údajů

Správcem osobních údajů je FNO.

Právní základ zpracování osobních údajů:

- Zpracování je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na správce (FNO) vztahuje dle čl. 6 odst. 1 písm. c (poskytování zdravotní péče) Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679.

Zpracovávané osobní údaje:

- V rámci poskytování zdravotní péče se zpracovávají standardní identifikační údaje a veškeré zdravotnické údaje vztahované k poskytování zdravotní péče.

Doba zpracování a uchování osobních údajů:

- Je dána skartačním řádem FNO.

Práva pacienta, resp. jeho zástupce:

- Pacient má právo na přístup ke svým osobním údajům, tj. získat od správců informace o tom, zda zpracovávají jeho osobní údaje, a pokud ano, o jaké údaje se jedná a jakým způsobem jsou zpracovávány.
- Pacient má také právo, aby správce bez zbytečného odkladu opravil na jeho žádost nepřesné osobní údaje, které se ho týkají. Neúplné osobní údaje má pacient právo kdykoli doplnit.
- Pacient má právo, aby správci v určitých případech omezili zpracování jeho osobních údajů, pokud pacient vznesl námitku proti zpracování nebo existuje-li jiný spor při jejich zpracování.
- Proti zpracování svých osobních údajů má pacient, resp. zákonný zástupce právo kdykoli vznést námitku u pověřence FNO (e-mail: poverenec@fno.cz). Bližší informace o ochraně osobních údajů jsou uvedeny na webových stránkách www.fno.cz.
- Pokud se pacient domnívá, že správce zpracovává osobní údaje v rozporu s právními předpisy nebo tímto dokumentem je oprávněn podat stížnost dozorovému orgánu, jímž je Úřad pro ochranu osobních údajů.
- Více informací o právech pacienta, resp. zákonného zástupce je k dispozici na internetových stránkách FNO (www.fno.cz).

Identifikační údaje dítěte:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		ŘČ:	
Bydliště:							

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		Datum narození:	
Bydliště:							
Tel. kontakt				Email:			

Plánovaný výkon:

Souhlas zákonného zástupce s poskytováním služeb Stacionáře pro děti s duševním onemocněním

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis pracovníka MTDZ-P

Potvrzuji, že jsem byl/a detailně seznámen/a s obsahem a povahou zdravotních služeb poskytovaných Stacionářem pro děti s duševním onemocněním ve FN Ostrava. Na základě zralého uvážení a svobodného rozhodnutí souhlasím s tím, aby dítěti a mne jako jeho zákonnému zástupci byly dle našich potřeb poskytovány služby stacionáře:

- dětského psychiatra a psychiatra,
- klinického psychologa, dětského klinického psychologa, psychologa ve zdravotnictví,
- speciálního pedagoga,
- zdravotní sestry,
- sociální pracovníci.

Beru na vědomí, že stacionář bude pro účely poskytovaných služeb spravovat o dítěti a o mně jako jeho zákonnému zástupci společnou zdravotní dokumentaci a jsem si vědom práva a potřeby nahlížení do této dokumentace všemi pracovníky stacionáře v nezbytném rozsahu a v souvislosti s poskytovanou péčí.

Osobní údaje vedené v evidenci pro účely stacionáře ve Fakultní nemocnici Ostrava jsou zpracovávány v souladu s platnými právními předpisy, především s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES a Zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny.

V Ostravě dne:

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce, opatrovník

.....
Jméno a podpis dítěte