

WYTYCZNE Nr 21/2010
DYREKTORA GENERALNEGO SŁUŻBY WIĘZIENNEJ
z dnia 13 sierpnia 2010 r.

SS7

4
[signature]

w sprawie ustalenia
zasad organizacji i przeprowadzania interwencji przez służbę medycyny
pracy Służby Więziennej po wystąpieniu zdarzeń stanowiących źródło
silnego stresu

Na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. Nr 79, poz. 523) zarządza się, co następuje:

Rozdział 1
Postanowienia ogólne

§ 1.

Wytyczne obejmują:

- 1) procedurę powiadamiania służby medycyny pracy Służby Więziennej o zdarzeniu stanowiącym źródło silnego stresu;
- 2) zadania kierownika jednostki organizacyjnej Służby Więziennej, zwanego dalej „kierownikiem jednostki”;
- 3) warunki delegowania funkcjonariusza lub pracownika Służby Więziennej do siedziby służby medycyny pracy Służby Więziennej.

§ 2.

1. Interwencja służby medycyny pracy Służby Więziennej, po zdarzeniu stanowiącym źródło silnego stresu, może nastąpić:

- 1) z urzędu;
- 2) na pisemny wniosek kierownika jednostki – wzór karty skierowania stanowi załącznik nr 1 do wytycznych;
- 3) z inicjatywy funkcjonariusza lub pracownika Służby Więziennej.

2. Interwencję, o której mowa w ust. 1 pkt 1, przeprowadza się w przypadkach gdy:

- 1) miało miejsce użycie broni palnej;
- 2) miało miejsce zdarzenie skutkujące śmiercią funkcjonariusza lub pracownika Służby Więziennej;
- 3) miało miejsce zdarzenie skutkujące śmiercią osadzonego;
- 4) miało miejsce samobójstwo lub próba samobójcza funkcjonariusza lub pracownika Służby Więziennej;
- 5) miało miejsce samobójstwo lub próba samobójcza osadzonego;
- 6) miało miejsce zdarzenie o charakterze kataklizmu, katastrofy, zamachu bombowego lub ataku terrorystycznego.

3. Interwencję, o której mowa w ust. 1 pkt 2, przeprowadza się na rzecz funkcjonariusza lub pracownika Służby Więziennej, uczestnika zdarzenia stanowiącego źródło silnego stresu mogącego zaistnieć w związku z pełnieniem służby lub poza służbą, gdy:

- 1) w jego zachowaniu, funkcjonowaniu, postawie i relacjach interpersonalnych zauważa się znaczące zmiany w odniesieniu do czasu poprzedzającego zgłoszenie oraz
- 2) zauważone sygnały niepokojące uniemożliwiają prawidłowe i bezpieczne pełnienie służby i wykonywanie powierzonych zadań.

4. Interwencję, o której mowa w ust. 1 pkt 3, przeprowadza się w każdym przypadku zgłoszenia przez funkcjonariusza lub pracownika Służby Więziennej potrzeby jej podjęcia, o ile spełnione są kryteria zawarte w ust. 3.

5. Funkcjonariusza w służbie przygotowawczej oraz pracownika posiadającego staż do 2 lat pracy w Służbie Więziennej kieruje się do służby medycyny pracy Służby Więziennej każdorazowo po zaistnieniu zdarzenia stanowiącego źródło silnego stresu, nawet wtedy kiedy w jego zachowaniu,

funkcjonowaniu, postawie i relacjach interpersonalnych nie zauważono niepokojących zmian w odniesieniu do czasu poprzedzającego zdarzenie.

Rozdział 2

Procedura zapobiegania rozpowszechnianiu się problemów związanych z doświadczaniem stresu oraz powstrzymywania procesu utrwalania się szkodliwych stylów radzenia sobie w sytuacjach trudnych

§ 3.

1. W razie zaistnienia zdarzenia stanowiącego źródło silnego stresu wymagającego interwencji służby medycyny pracy Służby Więziennej, właściwy kierownik jednostki, niezwłocznie powiadamia o potrzebie interwencji właściwą służbę medycyny pracy Służby Więziennej i ustala sposób postępowania.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, właściwi są: kierownik jednostki, na terenie której doszło do wypadku lub który jest przełożonym funkcjonariuszy albo pracowników uczestniczących w zdarzeniu, oraz służba medycyny pracy Służby Więziennej, której siedziba jest położona najbliżej miejsca zdarzenia.
3. W przypadkach, o których mowa w § 2 ust. 2 i ust. 3, w opisie wypadku nadzwyczajnego, o którym mowa w Zarządzeniu Nr 42/2010 Dyrektora Generalnego Służby Więziennej z dnia 13 sierpnia 2010r. w *sprawie określania wykazu zdarzeń nadzwyczajnych, sposobu postępowania w przypadku ich występowania oraz trybu działania stanowisk dowodzenia*, zawiera się informacje o tym, czy została powiadomiona służba medycyny pracy SW, a w miarę możliwości również o formie udzielonej pomocy.
4. Funkcjonariuszowi lub pracownikowi Służby Więziennej, o którym mowa w § 2 ust. 3, można zmienić rodzaj i charakter wykonywanych przez

niego zadań.

5. Funkcjonariusz lub pracownik Służby Więziennej nie może ponieść jakichkolwiek niekorzystnych dla niego konsekwencji, z powodu o którym mowa w ust. 4.
6. Wykaz siedzib służby medycyny pracy Służby Więziennej stanowi załącznik nr 2 do wytycznych.

§ 4.

1. Właściwy kierownik jednostki, na terenie której miało miejsce zdarzenie wymagające interwencji służby medycyny pracy Służby Więziennej w odniesieniu do grupy funkcjonariuszy lub pracowników, każdorazowo zapewnia miejsce pracy dla personelu służby medycyny pracy Służby Więziennej.
2. W celu spełnienia standardów koniecznych do udzielenia skutecznej pomocy niezbędne jest udostępnienie odrębnego, odpowiednio wyposażonego pomieszczenia, zapewniającego możliwość prowadzenia rozmów z zachowaniem dyskrecji, nie kojarzącego się z miejscem zdarzenia.
3. Właściwy kierownik jednostki zapewnia transport dla personelu służby medycyny pracy Służby Więziennej na miejsce zdarzenia, a w przypadku kierowania do siedziby służby medycyny pracy Służby Więziennej, dla funkcjonariusza lub pracownika.

§ 5.

1. Interwencję podejmowaną przez służbę medycyny pracy Służby Więziennej przeprowadza się w formie grupowej lub indywidualnej w siedzibie właściwej służby medycyny pracy Służby Więziennej lub

w jednostce, w której zdarzenie miało miejsce.

2. Uczestników spotkania grupowego dobiera psycholog na podstawie danych uzyskanych od osoby zgłaszającej, zgodnie z zasadami doboru grup.
3. Indywidualna konsultacja psychologiczna powinna nastąpić po zdarzeniu, które dotyczyło pojedynczych osób lub niewielkiej grupy funkcjonariuszy lub pracowników Służby Więziennej, czyli takiej, której udział w spotkaniu z psychologiem nie będzie miał negatywnego wpływu na funkcjonowanie jednostki.
4. Interwencja podejmowana przez służbę medycyny pracy Służby Więziennej powinna nastąpić w okresie do 10 dni po zaistnieniu sytuacji trudnej i trwać stosownie do potrzeb grupy lub pacjenta indywidualnego, na rzecz którego jest prowadzona.
5. Każda interwencja służby medycyny pracy Służby Więziennej kończy się wydaniem informacji o jej zakończeniu, przekazywanej kierownikowi jednostki.
6. Służba medycyny pracy Służby Więziennej raz na kwartał przekazuje sprawozdanie z podjętych interwencji właściwemu dyrektorowi okręgowemu Służby Więziennej. Sprawozdanie powinno obejmować opis interwencji podejmowanych z urzędu (określonych w § 2 ust. 2), na pisemny wniosek kierownika jednostki organizacyjnej (określony w § 2 ust. 3) oraz z inicjatywy funkcjonariusza lub pracownika (określony w § 2 ust. 4).
7. Kopię sprawozdania należy przesłać do komórki organizacyjnej Centralnego Zarządu Służby Więziennej właściwej w sprawach służby

medycyny pracy Służby Więziennej.

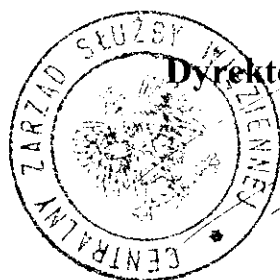
8. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 3 do wytycznych.

§ 6.

1. Delegowanie funkcjonariusza lub pracownika na konsultację do siedziby służby medycyny pracy Służby Więziennej właściwej ze względu na miejsce pełnienia służby lub świadczenia pracy, zwane dalej „delegowaniem”, odbywa się w miarę możliwości w czasie służby. Jeżeli przeprowadzenie konsultacji wymaga przejazdu do innej miejscowości, funkcjonariuszowi lub pracownikowi Służby Więziennej przysługują należności na pokrycie kosztów przejazdu według zasad obowiązujących przy obliczaniu kosztów przejazdów podczas podróży służbowych.
2. Delegowanie funkcjonariusza lub pracownika następuje tylko w przypadku kierowania, w trybie określonym w § 2 ust. 1 pkt 1 i 2.
3. Delegowanie funkcjonariusza lub pracownika powinno odbywać się z zachowaniem zasad dyskrecji.

§ 7.

Wytyczne wchodzi w życie z dniem podpisania.



Dyrektor Generalny Służby Więziennej

płk Kajetan Dubiel

Załączniki do wytycznych
Nr 2 /2010 Dyrektora
Generalnego Służby
Więziennej z dnia 13
sierpnia 2010 r.

Załącznik nr 1

(pieczęć nagłówkowa)

Karta skierowania
do Służby Medycyny Pracy SW
w , ul.

w celu konsultacji po zaistnieniu zdarzenia stanowiącego źródło silnego stresu.

1. Nazwisko, imię oraz imiona rodziców:
2. Dokładny adres:
3. Stopień:
4. Data i miejsce urodzenia:
5. Stanowisko/dział:
6. Data wstąpienia do służby/przyjęcia do pracy:
7. Krótka charakterystyka przyczyn skierowania z opisem niepokojących sygnałów w funkcjonowaniu kierowanego:

.....

(podpis i pieczęć kierownika jednostki)

Wykaz siedzib służby medycyny pracy SW

BIAŁYSTOK Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy przy Okręgowym Inspektoracie Służby Więziennej w Białymstoku <u>15-727 BIAŁYSTOK</u> ul. Hetmańska 89 tel. (085) 662-85-68 mp_bialystok@sw.gov.pl	OLSZTYN Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Olsztynie <u>10-626 OLSZTYN</u> ul. Opolska 42 tel. (089) 533-21-23 w. 111 mp_olsztyn@sw.gov.pl
BYDGOSZCZ Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Bydgoszczy <u>85-128 BYDGOSZCZ</u> ul. Wały Jagiellońskie 4 tel. (52) 585-52-66, 68 zmp_bydgoszcz@sw.gov.pl	OPOLE Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Opolu <u>45-033 OPOLE</u> ul. Sądowa 4 tel. (77) 454-56-47 w. 230; zmp_opole@sw.gov.pl
GDĄSK Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW przy Okręgowym Inspektoracie Służby Więziennej w Gdańsku <u>80-803 GDĄSK</u> ul. Kurkowa 12 tel. (058) 323-11-70 mp_gdansk@sw.gov.pl	POZNAŃ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Poznaniu <u>61-729 POZNAŃ</u> ul. Młyńska 1 tel. (061) 856-84-18 akuzma@sw.gov.pl
KATOWICE Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Katowicach <u>40-957 KATOWICE</u> ul. Mikołowska 10 a tel. (032) 208-45-62; (032) 208-44-08; mp_katowice@sw.gov.pl	RZESZÓW Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW przy Okręgowym Inspektoracie Służby Więziennej w Rzeszowie <u>35-322 RZESZÓW</u> ul. Załęska 76 tel. (017) 858-07-46 mpo_rzeszow@sw.gov.pl
KOSZALIN Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Koszalinie <u>75-950 KOSZALIN</u> ul. Młyńska 71 tel. (094) 318-22-76 mp_as_koszalin@sw.gov.pl	SZCZECIN Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Szczecinie <u>70-952 SZCZECIN</u> ul. Kaszubska 28 tel. (091) 480-92-92 mp_szczecin@sw.gov.pl

KRAKÓW Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Krakowie <u>31-155 KRAKÓW</u> ul. Montelupich 7 tel. (012) 630-83-56 zmp_krakow@sw.gov.pl	WARSZAWA Służba Medycyny Pracy dla CZSW i okręgu warszawskiego przy Przyzakładowej Przychodni Lekarskiej <u>02-521 WARSZAWA</u> ul. Kazimierzowska 72/74 tel. (022) 640-84-04; (022) 640-84-05
LUBLIN Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Lublinie <u>20-482 LUBLIN</u> ul. Południowa 5 tel. (81) 710-45-08, 09 mp_lublin@sw.gov.pl	WROCŁAW Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy we Wrocławiu <u>20-211 WROCŁAW</u> ul. Kleczkowska 35 tel. (071) 327-26-00 w. 270 i 271 dmp_1_wroclaw@sw.gov.pl
ŁÓDŹ Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy SW w Łodzi <u>91-729 ŁÓDŹ</u> ul. Smutna 21 tel. (042) 675-05-03 (04, 05) nzoz_lodz@sw.gov.pl	KALISZ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy w Kaliszu <u>62-800 KALISZ</u> ul. Wrocław 193-195 tel. (062) 766-95-00 zoz_coss@sw.gov.pl

**WZÓR KWARTALNEGO SPRAWOZDANIA Z PODJĘTYCH PRZEZ SŁUŻBĘ MEDYCYNY PRACY SW INTERWENCJI PO
WYSTĄPIENIU ZDARZENIA WYWOŁUJĄCEGO SILNY STRES W OKRĘGOWYM INSPEKTORACIE SŁUŻBY WIEZIENNEJ**
W, ZA OKRES.....

	Rodzaj zdarzenia, stanowiącego źródło silnego stresu mogącego zaistnieć w związku z pełnieniem służby lub pracy	Data powiadomienia służby medycyny pracy SW o potrzebie interwencji	Jednostka organizacyjna powiadamiająca o potrzebie interwencji	Liczba osób na rzecz których podjęto interwencję	Komórka organizacyjna pełnienia służby/świadzenia pracy przez osobę objętą interwencją	Data i miejsce podjętej interwencji	Forma i rodzaj udzielonej pomocy
1	2	3	4	5	6	7	8
Skierowanie do służby medycyny pracy SW w trybie powiadomienia z urzędu							
Skierowanie do służby medycyny pracy SW na pisemny wniosek kierownika jednostki							
Zgłoszenie z inicjatywy funkcjonariusza lub pracownika							