

WEWNĘTRZNY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ I BEZPIECZEŃSTWEM

OBSZAR: ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE

PROCEDURA ZGŁASZANIA ZDARZEŃ NIEPOŻĄDANYCH

1. Cel

Celem systemu zgłaszania zdarzeń niepożądanych jest poprawa jakości opieki zdrowotnej i bezpieczeństwa pacjenta poprzez każdorazowe zidentyfikowanie przyczyny wystąpienia zdarzenia niepożądanego, wdrożenie działań naprawczych oraz opracowanie i zastosowanie rozwiązania mającego na celu zapobieżenie wystąpieniu takiego zdarzenia w przyszłości.

2. Zakres obowiązywania

- Niniejsza procedura obowiązuje w:
 - komórkach organizacyjnych Centrum Zdrowia Psychicznego w Limanowej:
 - Punkt Zgłoszeniowo – Koordynacyjny (ul. Piłsudskiego 61),
 - Punkt Zgłoszeniowo – Koordynacyjny (ul. Witosa 3/2),
 - Poradnia Zdrowia Psychicznego (ul. Piłsudskiego 61),
 - Poradnia Zdrowia Psychicznego (ul. Witosa 3/20),
 - Psychiatryczny Oddział Dzienny Ogólny (ul. Piłsudskiego 61),
 - Psychiatryczny Oddział Dzienny Rehabilitacyjny (ul. Piłsudskiego 61),
 - Zespół Leczenia Środowiskowego (ul. Witosa 3/2),
 - Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (Limanowa, ul. Witosa 3/2),
 - Poradni Psychologicznej (Limanowa, ul. Witosa 3/2),
 - Poradni Zdrowia Psychicznego Ośrodek Terapii i Rehabilitacji Psychoz z Poradnią Rodzinną (Kraków, Plac gen. Władysława Sikorskiego 2/8).
- procedura dotyczy całego personelu medycznego i niemedycznego Medi-Li-Norm Sp. z o.o. oraz pacjentów i ich opiekunów prawnych korzystających ze świadczeń zdrowotnych w Medi-Li-Norm Sp. z o.o.. Obejmuje ona wszystkie rodzaje zdarzeń niepożądanych, które mogą wystąpić w trakcie diagnozowania, leczenia lub opieki nad pacjentem.

3. Definicje

Zdarzenie niepożądane – zgodnie z Ustawą o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta z dnia 16 czerwca 2023 r., przez zdarzenie niepożądane należy rozumieć zdarzenie zaistniałe w trakcie udzielania lub w efekcie udzielania bądź zaniechania udzielania świadczenia opieki zdrowotnej, powodujące lub mogące spowodować negatywny skutek dla zdrowia lub życia pacjenta, w szczególności zgon, uszczerbek na zdrowiu lub rozstrój zdrowia, chorobę, zagrożenie życia, konieczność hospitalizacji albo jej przedłużenia, a także uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia płodu; nie stanowi zdarzenia niepożądanego zdarzenie, którego skutek jest przewidywanym skutkiem prawidłowo udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej.

Ryzyko - kombinacja prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia i jego konsekwencja. Zarządzanie ryzykiem jest kluczowym elementem w systemie zarządzania jakością..

Ocena ryzyka - prowadzi do upewnienia się, że prawdopodobieństwo, iż ktoś ulegnie wypadkowi lub zachoruje wskutek występowania zagrożeń w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, jest na możliwie najniższym poziomie. Najważniejsze jest jednak określenie, jak znaczące zagrożenia występują w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i czy zapobiega się im przy pomocy właściwych i wystarczających środków zaradczych.

Reporting and Learning System (RLS) - system raportowania i uczenia się. System raportowania powinien być dobrowolny i poufny, może być systemem niezależnym lub zintegrowanym z systemem rejestracji skarg i wniosków czy roszczeń pacjentów.

Safety Assessment Code (SAC) - matryca kodów oceny bezpieczeństwa.

Analiza przyczyn źródłowych - proces wyjaśniania przyczyn wystąpienia zdarzenia niepożądanego oraz okoliczności, których wystąpienie mogło mieć wpływ na jego wystąpienie.

4. Przykładowe zdarzenia niepożądane:

- niewłaściwa identyfikacja pacjenta
- błędna diagnoza
- upadek pacjentka w pomieszczeniach Medi-Li-Norm
- niewłaściwa dawka leku
- zranienie albo zakłucie ostrymi narzędziami pacjenta lub personelu w trakcie wykonywania zabiegu, wskutek czego może wystąpić zakażenie krwiopochodne patogenami, a w efekcie choroba zakaźna i inwazyjna,
- dopuszczenie do pracy osób nieposiadających wymaganych uprawnień

Szczegółowa lista zdarzeń niepożądanych znajduje się w formularzu zgłoszeniowym.

5. Zgłaszanie zdarzenia niepożądanego:

Osoby zgłaszające zdarzenie niepożądane powinny mieć świadomość z jaką odpowiedzialnością wiąże się właściwe zidentyfikowanie oraz zgłaszanie osobie odpowiedzialnej wszystkich zdarzeń niepożądanych, jakie wystąpiły w Medi-Li-Norm Sp. z o.o., niezależnie od stopnia ich ciężkości i prawdopodobieństwa ponownego wystąpienia.

Zdarzenie niepożądane może zgłosić:

- personel medyczny i pracownicy niemedyczni, niezwłocznie po zaistnieniu lub stwierdzeniu zaistnienia zdarzenia niepożądanego,
- pacjent, którego zdarzenie niepożądane dotyczy jak również opiekun prawny pacjenta oraz osoby bliskie dla pacjenta,
- osoba będąca świadkiem zdarzenia niepożądanego.

6. Sposób zgłaszania:

Zgłoszenie zdarzeń niepożądanych należy kierować drogą:

- **elektroniczną** – poprzez wypełnienie formularza zgłoszenia zdarzenia niepożądanego (część a), który jest dostępny w każdej medycznej komórce organizacyjnej Medi-Li-Norm oraz na stronie internetowej Medi-Li-Norm pod adresem: ... Skan wypełnionego formularza zgłoszenia zdarzenia niepożądanego należy przesłać na adres: amucha@medilnorm.pl;

- **pocztą** lub **kurierem** na adres korespondencyjny Medi-Li-Norm: ul. Orawska 14/56, 30-501 Kraków z dopiskiem na kopercie: „**Zdarzenie niepożądane**”;
- **ustnie** bezpośrednio personelowi Medi-Li-Norm, który przekaze informację o zgłoszeniu zdarzenia niepożądanego osobie upoważnionej przez Zarząd Medi-Li-Norm.

W przypadku bezpośredniego zgłoszenia zdarzenia niepożądanego pracownikowi, jest on zobowiązany odnotować je w „Rejestrze zdarzeń niepożądanych”

Formularz zgłoszenia zdarzenia niepożądanego powinien zawierać szczegółowe informacje o zdarzeniu, takie jak:

- data i godzina zdarzenia,
- miejsce zdarzenia,
- dane pacjenta,
- dane zgłaszającego (w przypadku osób zgłaszających niebędących personelem Medi-Li-Norm podanie tej informacji nie jest obowiązkowe),
- opis zdarzenia,
- przyczyna zdarzenia (jeśli jest znana),
- skutki zdarzenia,
- podjęte działania.

7. Sposób postępowania:

Reporting and Learning System (RLS)- system raportowania i uczenia się. Według RLS podejście do bezpieczeństwa i jakości w opiece zdrowotnej polega na identyfikacji ryzyka systemowego (czyli na każdym etapie świadczenia usług zdrowotnych), na które narażeni są pacjenci, ograniczaniu ryzyka i poprawianiu wyników pacjentów poprzez wdrażanie systemów zarządzania ryzykiem.

Etapy:

- a) zgłoszenie zdarzenia niepożądanego.
- b) rejestracja i gromadzenie szczegółowych danych i informacji o zdarzeniu.
- c) mapowanie danych i informacji o zdarzeniach.
- d) identyfikacja i klasyfikacja zdarzenia niepożądanego na podstawie karty zgłoszenia.
- e) analiza przyczyn źródłowych.
- f) ustalenie przyczyn źródłowych zdarzenia, wyciągnięcie wniosków.
- g) zalecenia i raport.
- h) przekazanie informacji personelowi medycznemu i pozostałym pracownikom.

RLS nie może służyć identyfikacji i stygmatyzacji osób, które brały udział w zdarzeniu. System ma być poufny i dobrowolny.

Dane zgłaszającego zdarzenie powinno pozostać do wyłącznej wiadomości osoby odpowiedzialnej za raportowanie, zgłaszający może też pozostać osobą całkowicie anonimową, bez ujawnienia swoich danych.

Zgłaszanie zdarzeń niepożądanych powinno być nastawione na szukanie działań naprawczych, bez personalizacji i szukania osób odpowiedzialnych.

Zgłoszenie zdarzenia niepożądanego, analiza przyczyn źródłowych, ocena zdarzenia i kwalifikacja nie mogą stanowić podstawy do odpowiedzialności dyscyplinarnej, odpowiedzialności za szkodę

wyrządzoną wskutek dokonania zgłoszenia lub odpowiedzialności z tytułu naruszenia praw innych osób lub obowiązków określonych w przepisach prawa.

Osoba upoważniona przez Zarząd Medi-Li-Norm , po otrzymaniu zgłoszenia zdarzenia niepożądanego rejestruje zgłoszenie oraz zawiadamia Zarząd o otrzymaniu zgłoszenia, kolejno zbiera informacje o jego okolicznościach, uczestnikach, przeprowadza wstępną analizę, formułuje wnioski, które przedstawia Zarządowi Medi-Li-Norm.

Na podstawie zgłoszenia osoba upoważniona przez Zarząd wyciąga wnioski oraz formułuje zalecenia w przedmiocie podjęcia konkretnych działań na rzecz zapobieżenia ponownemu wystąpieniu nieprawidłowości.

Wyciągnięcie wniosków odbywa się bez orzekania o winie. Raport zatwierdza Zarząd Medi-Li-Norm.

8. Analiza przyczyn źródłowych:

Analiza przyczyn źródłowych to proces wyjaśniania przyczyn wystąpienia zdarzenia niepożądanego oraz okoliczności, których wystąpienie mogło mieć wpływ na jego zaistnienie.

W ramach analizy przyczyn źródłowych nie dokonuje się oceny winy i odpowiedzialności osób, które uczestniczyły w zdarzeniu niepożądanym.

Analiza przyczyn źródłowych ma na celu:

- zebranie informacji o zidentyfikowanych przyczynach i okolicznościach wystąpienia zdarzenia niepożądanego, uczestnikach tego zdarzenia oraz jego konsekwencjach dla uczestników;
- przeprowadzenie analizy informacji oraz sformułowaniu na jej podstawie wniosków;
- sformułowanie zaleceń podjęcia działań na rzecz poprawy jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej mających na celu zapobieżenie ponownemu wystąpieniu zdarzenia niepożądanego.
- identyfikacja ryzyka

9. Ocena ryzyka

Zdarzenia niepożądane kwalifikuje się do jednej z kategorii ryzyka związanego z jakością i bezpieczeństwem, na podstawie matrycy oceny bezpieczeństwa SAC:

		Ciężkość zdarzenia			
		Bardzo ciężkie	Ciężkie	Umiarkowane	Lekkie
Prawdopodobieństwo	Częste	3	3	2	1
	Sporadyczne	3	2	1	1
	Rzadkie	3	2	1	1
	Bardzo rzadkie	3	2	1	1

Kategorię ryzyka dla danego zdarzenia niepożądanego określa się według skali punktowej:

- **3 punkty – wysokie ryzyko** – zdarzenie niepożądane spełniające kryteria zdarzenia bardzo ciężkiego oraz zdarzenia ciężkiego i częstego, zgodnie z kryteriami oraz oceną prawdopodobieństwa,
- **2 punkty – średnie ryzyko** – zdarzenie niepożądane ciężkie i sporadyczne albo rzadkie albo bardzo rzadkie oraz zdarzenia umiarkowane i częste,
- **1 punkt – małe ryzyko** – zdarzenie niepożądane umiarkowane i sporadyczne albo rzadkie albo bardzo rzadkie oraz zdarzenia lekkie.

Zdarzenia niepożądane ocenia się pod względem stopnia ciężkości według poniższych kryteriów:

- **bardzo ciężkie** obejmuje: zgon albo znaczne i trwałe uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia, skutkujące utratą lub upośledzeniem funkcji czuciowej, ruchowej, fizjologicznej lub intelektualnej, niezwiązane ze schorzeniami stanowiącymi podstawę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lub stanem zdrowia pacjenta;
- **ciężkie** obejmuje: znaczne uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia, skutkujące czasowym ograniczeniem funkcji czuciowej, ruchowej, fizjologicznej lub intelektualnej, niezwiązane z podstawowym schorzeniem lub stanem zdrowia pacjenta lub przeniesienie na oddział intensywnej terapii, stacji dializ lub oddział albo salę intensywnego nadzoru, lub konieczność zastosowania interwencji chirurgicznej;
- **umiarkowane** obejmuje: przedłużony czas pobytu w podmiocie leczniczym lub pogorszenie stanu zdrowia pacjenta skutkujące koniecznością przeniesienia na wyższy poziom opieki;
- **lekkie** obejmuje: inne niż określone jako bardzo ciężkie, ciężkie lub umiarkowane, niepowodujące uszczerbku na zdrowiu.

Zdarzenia niepożądane ocenia się według stopnia prawdopodobieństwa ich wystąpienia jako:

- **częste:** zdarzenie prawdopodobnie wystąpi kilka razy w ciągu roku,
- **sporadyczne:** zdarzenie prawdopodobnie wystąpi raz lub dwa razy w roku,
- **rzadkie:** możliwe, że zdarzenie wystąpi raz na dwa lata,
- **bardzo rzadkie:** bardzo małe prawdopodobieństwo wystąpienia zdarzenia, rzadziej niż raz na dwa lata.

10. Opracowanie rekomendacji:

Na podstawie wyników analizy osoba upoważniona przez Zarząd opracowuje rekomendacje mające na celu zapobieganie podobnym zdarzeniom w przyszłości. Rekomendacje mogą obejmować:

- zmiany w procedurach,
- dodatkowe szkolenia dla personelu medycznego
- wprowadzenie nowych systemów bezpieczeństwa
- opracowanie nowych wytycznych.

11. Komunikowanie wyników analizy:

Osoba upoważniona przez Zarząd komunikuje wyniki analizy zdarzenia niepożądanego zainteresowanym stronom, takim jak:

- Dyrektor/Kierownik komórki medycznej, którego zdarzenie niepożądane dotyczy
- personel medyczny komórki medycznej, którego zdarzenie niepożądane dotyczy
- pacjent, którego zdarzenie niepożądane dotyczy

12. Wdrażanie rekomendacji:

Osoba upoważniona przez Zarząd we współpracy z kierownictwem komórki organizacyjnej wdraża opracowane rekomendacje.

13. Monitorowanie skuteczności:

Osoba upoważniona przez Zarząd monitoruje skuteczność wdrożonych rekomendacji i w razie potrzeby informuje Zarząd Medi-Li-Norm o potrzebie wprowadzenia dalszych zmian.

Załączniki:

KARA ZGŁOSZENIA ZDARZENIA NIEPOŻĄDANEGO część a (wypełnia osoba zgłaszająca zdarzenia niepożądane)

1. Zgłaszający:

imię i nazwisko:

anonimowo ☐

W przypadku kiedy zgłoszenia nie dokonuje personel Medi-Li-Norm wskazanie imienia i nazwiska zgłaszającego nie jest obowiązkowe.

2. Dane pacjenta, którego dotyczy zdarzenie niepożądane:

imię i nazwisko

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

płeć:

kobieta ☐

mężczyzna ☐

wiek:

numer historii choroby:

3. Data wystąpienia zdarzenia:

dzień, miesiąc, rok (DD-MM-YYYY)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

godzina (HH-MM)

		-		
--	--	---	--	--

lub w przypadku kiedy data wystąpienia zdarzenia nie jest znana

Czas uzyskania wiedzy o zdarzeniu:

dzień, miesiąc, rok (DD-MM-YYYY)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

godzina (HH-MM)

		-		
--	--	---	--	--

4. Miejsce wystąpienia zdarzenia niepożądanego: (proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ Punkt Zgłoszeniowo – Koordynacyjny (ul. Piłsudskiego 61),
☐ Punkt Zgłoszeniowo – Koordynacyjny (ul. Witosa 3/2)
☐ Poradnia Zdrowia Psychicznego (ul. Piłsudskiego 61)
☐ Poradnia Zdrowia Psychicznego (ul. Witosa 3/20)
☐ Psychiatryczny Oddział Dzienny Ogólny (ul. Piłsudskiego 61),
☐ Psychiatryczny Oddział Dzienny Rehabilitacyjny (ul. Piłsudskiego 61),
☐ Zespół Leczenia Środowiskowego (ul. Witosa 3/2),
☐ Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (Limanowa, ul. Witosa 3/2),
☐ Poradnia Psychologiczna (Limanowa, ul. Witosa 3/2),
☐ Poradnia Zdrowia Psychicznego Ośrodek Terapii i Rehabilitacji Psychoz z Poradnią Rodziną (Kraków, Plac gen. Władysława Sikorskiego 2/8)
☐ inne (np. dom pacjenta, DPS)

5. Okoliczności identyfikacji zdarzenia niepożądanego: (proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ spostrzeżenie personelu
☐ spostrzeżenie pacjenta
☐ spostrzeżenie osoby trzeciej
☐ audyt wewnętrzny
☐ audyt zewnętrzny
☐ przegląd dokumentacji medycznej
☐ inne

6. Typ zdarzenia: (proszę zaznaczyć właściwe)

a. Zdarzenia związane z opieką nad pacjentem/zdarzenia niespodziewane

- ☐ mylna identyfikacja pacjenta

- ☐ mylna identyfikacja procedury
- ☐ niedostarczenie opieki lub opóźnienie w dostarczeniu opieki
- ☐ zakażenie pacjenta
- ☐ zatrucie pokarmowe
- ☐ próba samobójcza
- ☐ samobójstwo
- ☐ upadek pacjenta w pomieszczeniach Medi-Li-Norm
- ☐ samowolne oddalenie się pacjenta
- ☐ utknięcie pacjenta w windzie
- ☐ zatrzaśnięcie się pacjenta w pomieszczeniu WC
- ☐ zgon
- ☐ spożycie alkoholu/używek/środków odurzających
- ☐ agresja pacjent-pacjent
- ☐ agresja pacjent-pracownik
- ☐ inne:

b. Zdarzenia dotyczące pracy personelu:

- ☐ niewłaściwa identyfikacja pacjenta w trakcie rejestracji
- ☐ pozostawienie pacjenta bez opieki
- ☐ błędna komunikacja (niekompletne lub niedokładne przekazanie informacji)
- ☐ inne:

c. Zdarzenia związane z leczeniem i farmakologią:

- ☐ błędna diagnoza
- ☐ pomyłka w podaniu leku:
 - ☐ niewłaściwy lek
 - ☐ niewłaściwa dawka leku
 - ☐ nieprawidłowa droga podania leku
 - ☐ nieprawidłowy czas podania leku
 - ☐ podanie leku po upływie terminu ważności
 - ☐ nieprawidłowe przechowywanie leku
- ☐ błędne wykonanie iniekcji (zranienie, zakłucie, itp.)
- ☐ reakcja alergiczna
- ☐ wstrząs anafilaktyczny
- ☐ inne:

d. Zdarzenia dotyczące organizacji pracy/BHP

- ☐ brak/niewystarczająca liczba personelu
- ☐ niewłaściwe planowanie pracy
- ☐ wypadek w pracy
- ☐ brak/ograniczenie dostępności sprzętu
- ☐ awaria sprzętu
- ☐ awaria systemów informatycznych
- ☐ inne:

7. Opis zdarzenia niepożądanego

8. Świadcowie zdarzenia niepożądanego

9. Przyczyna zdarzenia niepożądanego (jeśli jest znana)

10. Skutek zdarzenia niepożądanego

11. Podjęte działania korygujące

.....
podpis osoby zgłaszającej zdarzenie

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych osób zgłaszających zdarzenie niepożądane:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), dalej jako „RODO”, informuję, iż:

1. Administratorem Pana/ Pani danych osobowych jest MEDI-LI-NORM Spółka z ograniczoną działalnością z siedzibą w Krakowie, adres: ul. Wilczy Stok 2; 30-237 Kraków (dalej również jako: Administrator), kapitał zakładowy w wysokości 5 000 zł, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS:0000709314, NIP: 677-24-29-410, REGON: 368986674, księga rejestrowa 000000199461, tel. 722 112 233.

2. MEDI-LI-NORM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością powołał Inspektora Ochrony Danych w osobie Justyny Szewczyk, z którą może się Pan/ Pani skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@medilinorm.pl lub

telefonicznie: 721 667 786. Z Inspektorem Ochrony Danych może się Pan/Pani kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1) realizacją obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w zakresie podejmowania działań służących zapobieganiu wystąpieniu zdarzeń niepożądanych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO w związku z art. 18 ustawy

z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta;

2) dochodzeniem ewentualnych roszczeń lub obrony przed roszczeniami – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO;

4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu realizacji celu, w jakim zostały zebrane, nie dłużej niż do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

1) podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa,

2) pracownicy i współpracownicy Administratora upoważnieni do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;

3) dostawcy usług technicznych i organizacyjnych dla Administratora (w szczególności dostawcy i podmioty wyspecjalizowane w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych).

7. Na warunkach wskazanych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

9. Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.

10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

REJESTR ZDARZEŃ NIEPOŻĄDANYCH MEDI-LI-NORM SP. Z O.O.

miesiąc

rok

Lp.	Numer wew. zgłoszenia*	Data otrzymania zgłoszenia	Dane osoby zgłaszającej (imię i nazwisko)	Rodzaj zgłoszenia	Jednostka/miejsc e którego dot. zgłoszenie	Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

*uzupełnić po nadaniu numeru wewnętrznego przez osobę odpowiedzialną za analizę zdarzenia niepożądanego