

Zasady przyjmowania zgłoszeń o zachowaniach niedozwolonych, sposobu dokumentowania, przechowywania i analizowania zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających małoletnim

1. W ARS MEDICA Sp. z o.o. zgłoszenia o zachowaniach niedozwolonych i zdarzeniach zagrażających małoletnim przyjmuje Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy.
2. Każdy incydent lub zdarzenie zagrażające małoletniemu i podjęcie interwencji podlega zgłoszeniu Koordynatorowi ds. Przeciwdziałania Przemocy (tel. 58-350-86-34 wew. 201; e-mail: arsmedicabojano@gmail.com) oraz wpisowi w dokumentację medyczną.
3. Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy każdy zgłoszony incydent i zdarzenie zagrażające małoletnim odnotowuje w rejestrze według **wzoru nr 1**.
4. Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy ze swojej działalności zdaje sprawozdanie Prezesowi przychodni za każdy rok kalendarzowy.
5. Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy z każdego roku kalendarzowego dokonuje analizy zgłoszonych incydentów i zdarzeń zagrażających małoletnim. Wnioski z analizy uwzględnia w szkoleniach przeprowadzanych dla personelu medycznego.
6. Koordynator ds. Przeciwdziałania Przemocy zabezpiecza i przechowuje wytworzoną dokumentację zgodnie z zasadami obowiązującymi w przychodni.

Wzór nr 1.

REJESTR INTERWENCJI

Numer interwencji	Data podjęcia interwencji	Imię, nazwisko, data urodzenia małoletniego	Nazwa komórki organizacyjnej	Przesłanki do podjęcia interwencji	Wskazanie, kim jest dla małoletniego osoba krzywdząca*	Rodzaj podjętej interwencji**	Uwagi

* rodzic/opiekun prawny, inne dziecko, członek personelu, inna osoba.

** zawiadomienie Policji/ GOPS/ MOPS; w przypadku personelu postępowanie dyscyplinarne, inne działanie.