**Anonimowa ankieta monitorująca Standardy Ochrony Małoletnich**

Data: ……………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pytanie | Tak | Nie |
| Czy znasz standardy ochrony małoletnich obowiązujące w jednostce? |  |  |
| Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów? |  |  |
| Czy wiesz jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów? |  |  |
| Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażających małoletnim pacjentom? |  |  |
| Czy zdarzyło Ci się zaobserwować w okresie ostatnich 24 miesięcy naruszenie standardów ochrony małoletnich przez inna osobę z grona personelu? |  |  |
| Czy w okresie ostatnich 24 miesięcy dokonałeś zgłoszenia zagrażającemu małoletniemu pacjentowi zgodnie ze standardami ochrony małoletnich? |  |  |
| Czy zgłaszałeś uwagi do obecnego standardu ochrony małoletnich? |  |  |
| Czy masz jakieś uwagi odnośnie obecnego standardu ochrony małoletnich? Jeżeli tak, to proszę opisz proponowane zmiany. |  | |