Załącznik nr 5

ANKIETA MONITORUJĄCA POZIOM REALIZACJI STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH OBOWIĄZUJĄCYCH w Polsce

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Czy wiesz, że w Przychodni Medical w Warszawie obowiązują Standardy Ochrony Małoletnich?

TAK / NIE

2. Czy zapoznałaś/-łeś się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w Przychodni Medical w Warszawie?

TAK / NIE

3. Czy w Twojej ocenie Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujących Przychodni Medical w Warszawie są przestrzegane?

TAK / NIE

4. Czy stosujesz w swojej pracy Standardy Ochrony Małoletnich?

TAK / NIE

5. Czy uważasz, że Standardy Ochrony Małoletnich należy zmienić?

TAK / NIE

II. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA (wypełniają osoby, które w ostatnim pytaniu zaznaczyły TAK)

1. Które postanowienia Standardów Ochrony Małoletnich w Przychodni Medical w Warszawie należałoby zmienić? Dlaczego? W jaki sposób?

.....
....
.....

2. Jakie postanowienia należałoby włączyć do Standardów Ochrony Małoletnich Przychodni Medical w Warszawie? Dlaczego?

.....
.....