

ZAŁĄCZNIK NUMER 7 DO SOM

Podmiot leczniczy: Pure Dental Clinic Monika Maślińska- Brazulewicz
Al. gen. Józefa Hallera 134 lok. 228, 80-416 Gdańsk
email rejestracja@puredentalclinic.pl, telefon + 48 790 800 451
NIP: 5832916999, numer księgi rejestrowej: 000000230853

WZÓR

ANONIMOWA ANKIETA MONITORUJĄCA STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH

<i>Ankieta ma na celu zbadanie realizacji Standardów Ochrony Małoletnich (dalej SOM) w Pure Dental Clinic oraz poprawę Standardów. Ankieta jest anonimowa. Proszę o szczerą odpowiedź na poniższe pytania.</i>				
Pytanie		TAK	NIE	UWAGI
1.	Czy zapoznała się Pani/zapoznał się Pan z treścią dokumentu SOM obowiązującym w Pure Dental Clinic?			
2.	Jak ocenia Pani/Pan SOM w Pure Dental Clinic? Czy dokument jest zrozumiały?			
3.	Czy po zapoznaniu się z SOM uzyskała Pani/uzyskał Pan wiedzę w zakresie zasad bezpiecznych kontaktów z Dziećmi, sposobu ochrony Dzieci przed przemocą ze strony innych osób?			
4.	Czy po zapoznaniu się z SOM uzyskała Pani/uzyskał Pan wiedzę w zakresie adekwatnego reagowania w sytuacjach zagrożenia lub powzięcia informacji, że Dziecku dzieje się krzywda?			
5.	Czy w kontaktach z pacjentami Dziećmi stosuje Pan/Pani w swojej pracy w Pure Dental Clinic zasady, o których mowa w SOM?			
6.	Czy miała Pani/miał Pan w Pure Dental Clinic styczność z Dzieckiem doznającym krzywdzenia?			
7.	Jeśli odpowiedź na pytanie nr 6 to „TAK”, to czy zasady oraz procedury, o których mowa w SOM, okazały się pomocne i wystarczające przy podejmowaniu reakcji? Jakie Podjęła Pani/podjął Pan działania?			
8.	Czy zdarzyło się Pani/Panu zaobserwować naruszenie zasad, o których mowa w SOM w Pure Dental Clinic przez innego członka Personelu lub Kierownictwo? Jeśli tak, prosimy o opisanie, jakie zasady zostały naruszone?			

9.	Czy według Pani/Pana SOM są przestrzegane w Pure Dental Clinic?			
10.	Czy ma Pani/Pan przemyślenia związane z funkcjonowaniem SOM w Pure Dental Clinic? Proszę o opisanie swoich przemyśleń/wskazanie uwag.			
11.	Czy ma Pani/Pan propozycje zmian oraz aktualizacji do treści SOM w Pure Dental Clinic?			

Gdańsk dnia 15 sierpnia 2024 r.

.....

Podpis Kierownika PDC