

ANKIETA
dotycząca standardów ochrony małoletnich
w Ośrodku Pediatricznym im dr. J. Korczaka w Łodzi

Chcąc zapewnić jak najlepszą opiekę i bezpieczeństwo naszych Pacjentów zachęcamy do wypełnienia niniejszej ankiety.

Z wypełnionej przez Ciebie / Państwa ankiety będziemy mogli wyciągnąć wnioski by skutecznie reagować w sytuacji stosowania jakiegokolwiek formy przemocy wobec dziecka.

Ankietę należy wypełnić poprzez zakreślenie kółkiem wybranej przez siebie odpowiedzi.

PS. Ankieta jest zupełnie anonimowa! :)

1. Kim jesteś?

- Przedstawicielem ustawowym (np. rodzic), opiekunem faktycznym pacjenta.
- Pacjentem

2. Czy zapoznali się Państwo/ zapoznałeś/aś się ze standardami ochrony małoletnich pacjentów naszego Ośrodka?

- Tak
- Nie

3. Czy czują się Państwo u nas bezpiecznie/ Czy Państwa dziecko czuje się u nas bezpiecznie/ Czy czujesz się u nas bezpiecznie?

- Tak
- Nie
- Częściowo

Jeśli nie lub częściowo, to dlaczego?

.....

.....

.....

4. Czy podczas obecnego pobytu w szpitalu, wizyty u naszych specjalistów, zaobserwowali Państwo sytuację, która mogła zagrażać godności lub bezpieczeństwu dziecka/ zaobserwowałeś/aś sytuację, która mogła zagrażać Twojej godności lub Twojemu bezpieczeństwu?

- Tak
- Nie

Jeśli tak, proszę krótko opisać zdarzenie

.....

.....

.....

Jeśli tak, to proszę odpowiedzieć na poniższe pytania:

Czy ta sytuacja została zgłoszona do przełożonego członka personelu?

- Tak
- Nie

Jeśli nie, to dlaczego?

.....

.....

.....

Czy byli Państwo/ byłeś/aś zadowolony/a z otrzymanej pomocy?

- Tak
- Nie

Jeśli nie, to dlaczego?

.....

.....

.....

5. Czy jest coś, nad czym Państwa / Twoim zdaniem powinniśmy popracować aby poprawić bezpieczeństwo pacjentów-dzieci?

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.