

## **PROCEDURA INTERWENCJI W PRZYPADKU KRZYWDZENIA DZIECI REALIZOWANA W SPZZLO Warszawa-Żoliborz.**

### **I. Cel procedury**

- 1) Niniejsza procedura ma na celu wspierać członków Personelu w realizowaniu prawnego i społecznego obowiązku reagowania w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dziecka poprzez:
  - zatrzymanie krzywdzenia i zapewnienie bezpieczeństwa dziecku poprzez szybką i skuteczną reakcję,
  - podjęcie działań zgodnie z najlepszym interesem dziecka,
  - wdrożenie procedury Niebieskiej Karty w przypadku powzięcia podejrzenia, iż krzywdzenie osoby małoletniej jest następstwem stosowania wobec niej przemocy domowej.
  - powiadomienie odpowiednich organów o podejrzeniu krzywdzenia dziecka.
- 2) Zgodnie z niniejszą procedurą członek Personelu SPZZLO Warszawa-Żoliborz, w przypadku podejrzenia, że dziecku dzieje się krzywda, niezależnie od formy zatrudnienia, jest zobowiązany i uprawniony do reagowania.
- 3) Zaniechanie obowiązku reagowania może zostać uznane za naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i może prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się tego naruszenia.

### **II. Schemat interwencji w przypadku oznak krzywdzenia dziecka :**

- 4) W przypadku podejrzenia, że **życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu** należy **niezwłocznie powiadomić Policję** dzwoniąc pod **numer 997 lub 112** . Poinformowania służb dokonuje osoba, która pierwsza powzięła informację o zagrożeniu.
- 5) W przypadku podejrzenia, iż **zachowanie rodziców/opiekunów prawnych, bądź innych domowników** wobec dziecka **stanowi przemoc domową**, każda osoba z Personelu medycznego może **wszczęć procedurę Niebieskiej Karty** poprzez **wypełnienie formularza Niebieska Karta – A** i dalej postępować zgodnie z informacją zawartą w procedurze Niebieska Karta, opisaną w **cz. III niniejszej procedury interwencji**.
- 6) W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez osobę małoletnią Placówki SPZZLO Warszawa-Żoliborz w towarzystwie rodzica/opiekuna prawnego będzie godziło w jego dobro oraz zagrażało jego bezpieczeństwu, należy uniemożliwić oddalenie się dziecka i niezwłocznie zadzwonić pod nr 997 lub 112. O tym zdarzeniu należy powiadomić niekrzywdzącego rodzica/opiekuna dziecka w oparciu o dane kontaktowe zawarte w dokumentacji medycznej dziecka.
- 7) W każdym przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka lub zaniedbania jego potrzeb życiowych, każda osoba z Personelu medycznego wypełnia w systemie CliniNet formularz „Zgłoszenie w sprawie interwencji w związku z podejrzeniem krzywdzenia osoby małoletniej”.

- 8) Wypełniony formularz „Zgłoszenie...” należy przesłać w formie alertu na adres e-mail: **koordynator.SOM. @spzzlo.pl** oraz do wiadomości Kierownika danej Placówki na jego adres mailowy, z zastrzeżeniem pkt. 10).
- 9) Wzór formularza Zgłoszenia, o którym mowa w pkt. 7) i 8) stanowi Załącznik A do niniejszej procedury interwencji.
- 10) Nie jest wymagane przesyłanie zgłoszenia, o którym mowa w pkt. 8) w przypadku, w którym wobec rozpoznania u dziecka symptomów krzywdzenia w następstwie przemocy domowej, dokonujący rozpoznania pracownik medyczny wdraża procedurę Niebieskiej karty. W tym przypadku zgłoszenie zastępuje kopia wypełnionego formularza Niebieskiej Karty - A, o której mowa w cz. III niniejszej procedury interwencji
- 11) W przypadku, w którym symptomy krzywdzenia dziecka zostaną zauważone przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania udzielającą świadczeń w gabinetach zlokalizowanych w placówkach oświatowych, zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia pielęgniarka przekazuje telefonicznie Pielęgniarce koordynującej środowiska nauczania i wychowania, która w oparciu o uzyskane informacje wypełnia formularz „Zgłoszenie...” elektronicznie, a następnie zaszyfrowany, drogą mailową, przesyła do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich na adres e-mail jak w pkt. 8).
- 12) W przypadkach wątpliwych co do podjęcia interwencji każda osoba będąca pracownikiem/współpracownikiem w SPZZLO Warszawa-Żoliborz ma możliwość konsultacji telefonicznej z **Koordynatorem ds. Ochrony Małoletnich pod nr tel. 532 353 917.**
- 13) W przypadku nieobecności Koordynatora informacja mailowa zostanie automatycznie przekierowana do osoby zastępującej Koordynatora.
- 14) Personel SPZZLO Warszawa-Żoliborz nieposiadający zawodu medycznego np. rejestrarki, personel pomocniczy, w tym sprzątający, jest zobowiązany do reagowania, gdy na terenie przychodni dochodzi do krzywdzenia dziecka oraz do zawiadomienia Kierownika danej Placówki/pielęgniarki przełożonej/koordynującej lub Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich o zauważeniu oznak negatywnego zachowania rodzica/opiekuna prawnego wobec dziecka.  
Kierownik danej Placówki lub odpowiednio pielęgniarka przełożona/koordynująca, po otrzymaniu informacji od personelu niemedycznego, odpowiednio do okoliczności dotyczących pozyskanej informacji, podejmuje decyzję o konieczności dokonania zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka Koordynatorowi ds. Ochrony Małoletnich z zastosowaniem formularza, zgodnie z wymogami opisanymi w pkt. 7) i 8) niniejszej procedury interwencji.
- 15) Pracownicy/współpracownicy SPZZLO Warszawa -Żoliborz udzielający świadczeń medycznych w miejscu zamieszkania małoletniego pacjenta w przypadku zauważenia niepokojących symptomów krzywdzenia dziecka zobowiązani są, odpowiednio do zastanej w miejscu zamieszkania małoletniego pacjenta sytuacji, do:
  - a) powiadomienia o zagrożeniu bezpieczeństwa dziecka dzwoniąc pod nr 112 lub 997 lub
  - b) wdrożenia procedury „Niebieska Karta”, opisanej w cz. III niniejszej procedury interwencji.
- 16) Naruszenie obowiązku podjęcia interwencji stanowi naruszenie obowiązków pracowniczych skutkujące odpowiedzialnością pracownika przewidzianą w przepisach prawa pracy lub odpowiednio naruszenia obowiązków wynikających z zawartej umowy cywilnoprawnej, skutkujące możliwością jej rozwiązania z winy zleceniobiorcy, bądź wykonawcy.

### III. Procedura Niebieskiej Karty

17) Objawami sugerującymi przemoc domową wobec dziecka, uzasadniającymi wszczęcie procedury Niebieskiej Karty są m.in.:

Dane z wywiadu	Objawy somatyczne	Zachowanie
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opóźnienie w udzielaniu pomocy w następstwie urazu</li> <li>Brak świadków urazu</li> <li>Niezgodność w opisie przebiegu wypadku w relacji dziecka i rodzica</li> <li>W wywiadzie podobne "wypadki"</li> <li>Brak zainteresowania rodziców dzieckiem</li> <li>Postrzeganie dziecka przez rodziców jako upośledzonego fizycznie, umysłowo lub z różnymi innymi defektami</li> <li>Niewyjaśniona absencja szkolna</li> <li>Występowanie licznych i przewlekłych sytuacji stresowych w rodzinie</li> <li>Brak wsparcia ze strony rodziny</li> <li>Rodzice okazują brak zaufania</li> <li>Rodzice ignorują (izolują), robią kozła ofiarnego z dziecka</li> <li>Oczekiwania rodziców są nieodpowiednie do wieku i rozwoju dziecka</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Objawy urazów tkanek miękkich na twarzy, policzkach, wargach, karku, pośladkach, udach, tułowi</li> <li>Liczne uszkodzenia skóry o charakterystycznym kształcie i układzie w zależności od rodzaju urazu.</li> <li>Wygląd uszkodzeń nieadekwatny do opisywanego rodzaju urazu</li> <li>Siniaki, pręgi po uderzeniach w różnych stadiach gojenia się.</li> <li>Ślady po oparzeniach na stopach, dłoniach, karku, pośladkach, okolicy narządów płciowych symetryczne i z ostro ograniczonym brzegiem</li> <li>Złamania, skręcenia niezgodne z opisywanym wypadkiem</li> <li>Skaleczenia ust, warg, dziąseł, oczu</li> <li>Wyłysienie plackowate skóry głowy (ślady po wrywanych włosach)</li> <li>Obrzęki w okolicy brzucha, wymioty</li> <li>Ślady uderzeń wskazujące na bicie przez dorosłych</li> <li>Obecność uszkodzeń skóry po weekendach i nieobecnościach w szkole</li> <li>Ślady uderzeń sznurkiem, paskiem</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unikanie fizycznych kontaktów z dorosłymi</li> <li>Zachowania ekstremalne (agresja, izolacja)</li> <li>Niska samoocena</li> <li>Noszenie ubrań zakrywających kończyny górne i dolne nawet w dni upalne</li> <li>Uczucia nieadekwatne do wieku</li> <li>Niechęć do powrotu do domu</li> <li>Wyrażanie lęku przed rodzicami, opisywanie przebiegu urazu przez rodziców</li> <li>Ssanie palca, kołysanie się, moczenie nocne</li> <li>Próby samobójcze lub ich demonstrowanie</li> </ul> <p><b>Uwaga !</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Stwierdzenie u dziecka pojedynczego objawu nie wystarcza, aby uważać, że jest ono maltretowane. Konieczna jest dalsza obserwacja dziecka.</li> </ul>

18) Objawami sugerującymi przemoc domową, uzasadniającą wdrożenie procedury Niebieskiej Karty z powodu zaniedbywania dziecka są m.in.:

Dane z wywiadu	Objawy somatyczne	Zachowanie
<ul style="list-style-type: none"> <li>Częsta absencja w szkole</li> <li>Częste wizyty w gabinecie medycznym z</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Głód, odwodnienie</li> <li>Zaniedbania w zakresie higieny ciała</li> <li>Próchnica zębów, zły stan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wczesne przychodzenie i późne wychodzenie ze szkoły</li> <li>Częste zasypianie w klasie</li> <li>Prośzenie o jedzenie lub jego</li> </ul>

<p>powodu niespecyficznego dolegliwości</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nieodpowiednia opieka nad dzieckiem przez długi okres czasu i w sytuacjach zagrożenia</li> <li>• Częste zamykanie domu przed dzieckiem</li> <li>• Brak zainteresowania rodziców zdrowiem dziecka i zaleceniami</li> <li>• Brak posiłku przez całą dobę</li> <li>• Niski standard mieszkania, brud, obecność różnych owadów</li> <li>• Nadużywanie przez członków rodziny alkoholu lub używanie narkotyków,</li> <li>• Hazard</li> </ul>	<p>higieny jamy ustnej</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nieodpowiednie do pogody i rozmiarów ciała dziecka ubranie, odzież brudna, stale noszona</li> <li>• Stałe zmęczenie i apatia</li> <li>• Niezaspokojone potrzeby fizyczne i zdrowotne</li> <li>• Zakażenie pasożytami, wszawica</li> <li>• Liczne uszkodzenia skóry, owrzodzenia</li> </ul>	<p>kradzieże</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zachowania zbliżone do dorosłych, „pseudo dojrzałość” (opiekowanie się rodzeństwem)</li> <li>• Zachowania przestępcze</li> <li>• Używanie alkoholu lub narkotyków</li> </ul> <p><b>Uwaga!</b></p> <p>Stwierdzenie u dziecka pojedynczego objawu nie wystarcza, aby uważać, że jest ono maltretowane. Konieczna jest dalsza obserwacja dziecka.</p>
--	--	--

- 19) Dokumentem wszczynającym procedurę jest wypełnienie formularza „Niebieska Karta - A” stanowiącego Załącznik B do niniejszej procedury interwencji.
- 20) Osobami uprawnionymi do wszczęcia procedury Niebieskiej Karty są członkowie Personelu medycznego, udzielający świadczeń osobom małoletnim, którzy w związku z udzielaniem ww. świadczeń rozpoznali symptom krzywdzenia i stosowania przemocy domowej wobec osób małoletnich.
- 21) W przypadku stosowania przemocy domowej wobec osoby małoletniej, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego lub faktycznego.
- 22) Jeżeli istnieje podejrzenie, że osobami stosującymi przemoc domową wobec dziecka są rodzice, opiekunowie prawni lub faktyczni, działania w ramach procedury przeprowadza się w obecności pełnoletniej osoby najbliższej lub pełnoletniej osoby wskazanej przez dziecko.
- 23) Członek Personelu medycznego, który wszczął procedurę Niebieskiej Karty przystępując do wypełnienia formularza Niebieskiej Karty – A, przeprowadza rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej, a także w miarę możliwości z osobą stosującą przemoc.
- 24) Rozmowę z osobą doznającą przemocy domowej przeprowadza się w warunkach gwarantujących swobodę wypowiedzi, poszanowanie godności oraz zapewniających bezpieczeństwo.
- 25) Członek Personelu medycznego, który wszczął procedurę Niebieskiej Karty informację o tym odnotowuje w dokumentacji medycznej pacjenta.
- 26) Po wypełnieniu formularza Niebieskiej Karty – A osobie doznającej przemocy domowej przekazuje się formularz Niebieskiej Karty – B, którego treść zawiera Załącznik C do niniejszej procedury interwencji.

- 27) Zważywszy, że osobą doznającą przemocy domowej, wskazaną w niniejszej procedurze, jest osoba małoletnia, formularz informacyjny, jakim jest Niebieska Karta - cz. B przekazuje się rodzicowi, opiekunowi prawnemu lub faktycznemu, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 22) niniejszej procedury.
- 28) Po wykonaniu czynności opisanych w pkt. 19) – 27), w celu podjęcia dalszych działań związanych z procedurą Niebieskiej Karty, członek Personelu medycznego, który wszczął procedurę Niebieskiej Karty niezwłocznie, nie później niż w następnym dniu roboczym od dnia wszczęcia procedury, przekazuje sporządzony oryginał Niebieskiej Karty – A Pielęgniarkę Przełożonej/Koordynującą, a ona przesyła go w zamkniętej kopercie z adnotacją Niebieska Karta - A i adresuje do Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego działającego na terenie danej dzielnicy m. st. Warszawy nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od dnia wszczęcia procedury.
- 29) Kopertę, w której znajduje się oryginał formularza Niebieska Karta - A Pielęgniarka Przełożona/Koordynująca kieruje do Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego działającego na terenie danej dzielnicy m. st. Warszawy za pośrednictwem **KANCELARII** znajdującej się w siedzibie SPZZLO Warszawa – Żoliborz ul. Szajnochy 8, w celu wysłania jej pod wskazany adres.
- 30) Przed skierowaniem oryginału Niebieskiej Karty - A do wysłania zgodnie z pkt. 29, Pielęgniarka Przełożona/Koordynująca sporządza dwie kopie ww. dokumentu, jedną kopię pozostawia w Placówce, a drugą niezwłocznie przekazuje do Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich.
- 31) Koordynator ds. Ochrony Małoletnich odnotowuje zgłoszenie i informacje o uruchomieniu procedury Niebieskiej Karty w “Rejestrze przypadków zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz podjętych interwencji”.
- 32) Koordynator ds. Ochrony Małoletnich zakłada teczkę, w której są gromadzone wszelkie dokumenty i informacje dotyczące danego zgłoszenia zgodnie z zasadami określonymi w SOM.
- 33) W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia zawiadamia się organy ścigania policji i prokuratury oraz udziela niezbędnych informacji uzasadniających wszczęcie postępowania.
- 34) Jeżeli stan zdrowia osoby małoletniej, co do której istnieje podejrzenie, że jest dotknięta przemocą domową, wymaga przewiezienia do podmiotu leczniczego udzielającego całodobowych świadczeń stacjonarnych (szpital), wówczas formularz „Niebieska Karta - A” wypełnia przedstawiciel podmiotu leczniczego, do którego osoba ta została przewieziona.
- 35) Formą interwencji personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych osobie małoletniej, u której rozpoznano symptomy zaniedbania jest przeprowadzenie rozmowy z rodzicem/opiekunem osoby małoletniej, dotyczącej rozpoznanych symptomów, skutków zaniedbania dla zdrowia osoby małoletniej i konieczności podjęcia działań zapobiegających tym skutkom.
- 36) Instytucjami, które mogą być pomocne w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia przemocy domowej wobec małoletniego pacjenta są m.in.:
  - **Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie, “Niebieska Linia”** tel. 800 120 002, adres e-mail: [niebieskalinia@niebieskalinia.info](mailto:niebieskalinia@niebieskalinia.info), (linia całodobowa i bezpłatna);
  - **Ogólnokrajowa Linia Pomocy Pokrzywdzonym**, tel.+48 222 309 900;
  - **Policijny telefon zaufania dla osób doznających przemocy domowej**: 800 120 226

37) Wykaz placówek udzielających pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej na terenie Bielan, Żoliborza i Łomianek.

- **Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Dzielnicy Bielany m.st. Warszawy** ul. Przybyszewskiego 80/82, 01-824 Warszawa; Zespół ds. Wsparcia Rodziny w Kryzysie, pok. 12, tel. (22) 56 89 163; (22) 56 89 181;
- **Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie dla Dzielnicy Żoliborz m.st. Warszawy**, dane kontaktowe: ul. Dembińskiego 3, 01-644 Warszawa, tel. 22 569 28 00, mail. zolops@ops-zoliborz.waw.pl.
- **Ośrodek Pomocy Społecznej** ul. Dembińskiego 3, 01-644 Warszawa, tel. 22 569 28 00
- **Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Gminie Łomianki**, dane kontaktowe: ul. Szpitalna 7, 05-092 Łomianki, tel. 22 751 90 57
- **Ośrodek Pomocy Społecznej** w Łomiankach ul. Szpitalna 7, 05-092 Łomianki, tel. 22 751 90 57.

#### **IV. Działania interwencyjne Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich**

36) Koordynator ds. Ochrony Małoletnich na podstawie informacji zawartych w otrzymanym w trybie pkt. 7) i 8) lub 11) „Zgłoszeniu podejrzenia krzywdzenia osoby małoletniej” podejmuje stosowne działania, tj:

- a) w sytuacji gdy **zachowanie rodzica/opiekuna prawnego** małoletniego pacjenta doznającego krzywdzenia nie stanowi **przemocy domowej** lub **nie jest jasne, jak je zakwalifikować** występuje **do sądu rodzinnego o wgląd w sytuację rodziny** wg wzoru stanowiącego Załącznik D do niniejszej procedury interwencji;
- b) w przypadku gdy doszło do **zaniedbania potrzeb życiowych dziecka** ze strony **rodziców /opiekunów prawnych** występuje **do sądu rodzinnego** właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka **o wgląd w sytuację dziecka**, wykorzystując wzór stanowiący Załącznik D do procedury interwencji;
- c) w przypadku **podejrzenia popełnienia przestępstwa na szkodę dziecka** składa **zawiadomienie o podejrzeniu popełnieniu przestępstwa** do Prokuratury wg wzoru stanowiącego Załącznik E do niniejszej procedury interwencji, przy czym dokumentacja medyczna pacjenta małoletniego może być przekazana wyłącznie po otrzymaniu wezwania od uprawnionej jednostki prokuratury do złożenia tego rodzaju dokumentacji;

- 37) W przypadkach niejasnych lub wątpliwych Koordynator ds. Ochrony Małoletnich konsultuje sprawę z co najmniej dwoma osobami z personelu, w szczególności z psychologiem, radcą prawnym świadczącym obsługę prawną na rzecz SPZZLO Warszawa-Żoliborz lub pielęgniarką powołaną z ramienia SPZZLO Warszawa-Żoliborz do pracy w Zespole Interdyscyplinarnym.
- 38) Czynności opisane w pkt. 36) Koordynator podejmuje niezwłocznie, sporządzając zawiadomienia lub wnioski do wskazanych wyżej organów nie później niż w ciągu 5 dni roboczych. Wnioski i zawiadomienia sporządzane są w dwóch egzemplarzach – jeden dla organu, jeden dla SPZZLO Warszawa-Żoliborz, przechowywany w dokumentacji dotyczącej podjętego zgłoszenia.
- 39) Wnioski do Sądu oraz zawiadomienia do Prokuratury podpisywane są przez Dyrektora Zespołu lub osobę upoważnioną przez Dyrektora w formie pisemnego pełnomocnictwa.

- 40) Koordynator ds. Ochrony Małoletnich odnotowuje zgłoszenie i informację o uruchomieniu procedury Niebieskiej Karty w „Rejestrze przypadków zgłoszeń dot. podejrzenia krzywdzenia dziecka oraz podjętych interwencji”.
- 41) Każdy formularz zgłoszenia lub otrzymanej Kopii wdrożonej procedury Niebieskiej Karty – A, otrzymuje symbol: nr zgłoszenia/SOM/Rok, zamieszczony również na te czce, w której będą gromadzone wszelkie dokumenty i informacje dotyczące danego zgłoszenia. Teczki te będą przechowywane w zamykanej szafie w pomieszczeniu biurowym Koordynatora ds. Ochrony Małoletnich.
- 42) Lista danych kontaktowych do wybranych podmiotów, instytucji, organizacji, udzielających zajmujących się ochroną małoletnich i wsparciem dla rodziców/dzieci, stanowi Załącznik F do procedury interwencji.

#### **IV. Wewnątrzzakładowe działania interwencyjne**

- 43) Kierownicy Placówek wchodzących w skład SPZZLO Warszawa-Żoliborz oraz Pielęgniarka koordynująca środowisko nauczania i wychowania zobowiązani są do sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem zasad bezpiecznych relacji pomiędzy Personelem danej Placówki a osobami małoletnimi korzystającymi z usług tej Placówki i reagowania na wszelkie sytuacje lub informacje wskazujące na naruszenie zasad bezpiecznych realizacji na terenie podległej mu Placówki
- 44) W przypadku stwierdzenia naruszenia zasad bezpiecznych relacji przez członka Personelu danej Placówki, które to naruszenie miało charakter jednorazowy, incydentalny, niezamierzony, o nieznacznej intensywności wkroczenia w dobro dziecka, czy braku negatywnych następstw zagrażających dobru osoby małoletniej, Kierownicy Placówek lub odpowiednio Pielęgniarka koordynująca środowiska nauczania i wychowania, zobowiązani są i jednocześnie uprawnieni do odpowiedniego niezwłocznego reagowania na stwierdzone naruszenie, w szczególności poprzez zwrócenie uwagi i przeprowadzenie z danym członkiem Personelu rozmowy dyscyplinującej, przypominającej o konieczności przestrzegania zasad i konsekwencjach tego rodzaju nagannych zachowań.
- 45) W razie stwierdzenia naruszenia zasad bezpiecznych relacji przez członka Personelu danej Placówki, wymagających podjęcia ostrzejszych działań dyscyplinujących polegających m.in. na zastosowaniu kar porządkowych przewidzianych przepisami prawa pracy bądź uzasadniających rozwiązanie umowy o pracę, zastosowania sankcji przewidzianych we wszelkiego rodzaju innych umowach stanowiących podstawę powierzenia pracy członkowi Personelu, Kierownik Placówki zgłasza stwierdzony incydent naruszenia Dyrektorowi w formie pisemnej, zawierającej m.in. szczegółowe informacje o rodzaju naruszenia, okolicznościach związanych z stwierdzonym naruszeniem, osobach będących świadkami naruszenia, propozycji konsekwencji, jakie powinny być wyciągnięte wobec osoby, która dokonała naruszenia.
- 46) Zgłoszenia rodziców/opiekunów osoby małoletniej bądź bezpośrednio przez osoby małoletnie, dotyczące naruszenia zasad bezpiecznych reakcji przez Personel Zespołu rozpoznawane są przez Dyrektora SPZZLO Warszawa – Żoliborz, a jeśli zostały zgłoszone Kierownikowi danej Placówki lub Pielęgniarence koordynującej środowisko nauczania i wychowania podlegają przekazaniu Dyrektorowi SPZZLO Warszawa – Żoliborz, poprzez przekazanie pisma/wydruku z maila zawierającego zgłoszenie lub

przekazanie notatki służbowej, jeśli zawiadomienie zgłoszono w inny sposób niż pisemnie lub mailowo.

- 47) Dyrektor SPZZLO Warszawa – Żoliborz, po otrzymaniu informacji o naruszeniu zasad bezpiecznych relacji przez członka Personelu w stosunku do osoby małoletniej dokonuje analizy treści zgłoszenia i jeśli wymaga ona podjęcia czynności weryfikacyjnych powołuje Zespół ds. wyjaśnienia okoliczności incydentu lub weryfikacji zgłoszenia. Decyzja podejmowana jest w formie Zarządzenia, które ze względu na ochronę danych osobowych osób wskazanych w zgłoszeniu, ogłaszane jest wyłącznie poprzez doręczanie jego kopii członkom powołanym do Zespołu.
- 48) Do składu Zespołu każdorazowo powoływany jest Koordynator ds. Ochrony Małoletnich.
- 49) W związku z wyjaśnianiem sprawy w trybie opisanym w pkt. 47) niniejszej procedury Dyrektor podejmuje decyzję w kwestii konieczności zawieszenia członka Personelu, któremu przypisywane jest naruszenie zasad bezpiecznych relacji, od wykonywania powierzonych mu czynności zawodowych lub o przesunięciu ww. osoby do innej pracy, niezwiązanej z kontaktem z osobami małoletnimi.
- 50) W każdym przypadku, w którym zgłoszenie zawiera wiarygodne informacje pozwalające na przypisanie członkowi Personelu nagannego zachowania polegającego na naruszeniu zasad bezpiecznych relacji na podstawie danych podanych w zgłoszeniu, a w przypadku powołania Komisji wskazanej w pkt. 47), na podstawie ustaleń i opinii wyrażonych przez Komisję, Dyrektor SPZZLO Warszawa-Żoliborz podejmuje decyzję w przedmiocie rodzaju sankcji wynikającej z obowiązujących przepisów prawa, nałożonej na członka Personelu, który dopuścił się naruszenia zasad bezpiecznych relacji, do rozwiązania umowy bez zachowania okresów wypowiedzenia z winy danego członka Personelu.
- 51) W przypadku stwierdzenia, iż zachowania członka Personelu naruszającego zasady bezpiecznych relacji wobec osoby małoletniej mają cechy krzywdzenia i wyczerpują znamiona przestępstwa podlegającego przepisom prawa karnego. Dyrektor SPZZLO Warszawa-Żoliborz zgłasza tego rodzaju incydent powołanym do rozpoznania sprawy właściwym organom ścigania (Prokuratury/Policji) i podejmuje decyzje w kwestii rozwiązania umowy z wskazanym członkiem Personelu ze względu na uzasadnione podejrzenie popełnienia przez nią przestępstwa na szkodę osoby małoletniej.