



INFORMATOR DLA DZIECI I RODZICÓW

„Dziecko winno być między pierwszymi, którym udziela się ochrony i opieki”

Janusz Korczak

Uniwersytecki Szpital Kliniczny specjalizuje się w leczeniu chorób dzieci w zakresie nefrologii, okulistyki, ortopedii, otolaryngologii, chirurgii urazowej, intensywnej terapii dziecięcej, neonatologii, dializoterapii, chirurgii i urologii, kardiologii dziecięcej, endokrynologii i diabetologii wieku rozwojowego, chorób zakaźnych, gastroenterologii i zaburzeń odżywiania u dzieci oraz dermatologii dziecięcej. Dzieci leczone są na oddziałach szpitalnych oraz w ramach opieki ambulatoryjnej.

| LOKALIZACJA – UL. BOROWSKA | | | |
|--|---|----------------|--|
| NAZWA KLINIKI | ADRES | TELEFON | DOJAZD Z DWORCA GŁÓWNEGO PKP I PKS |
| Klinika Nefrologii Pediatrycznej | ul. Borowska 213 | 71 736 44 00 | Autobus MPK 112,113 |
| Stacja Dializ Dziecięca | ul. Borowska 213 | 71 736 44 40 | Autobus MPK 112,113 |
| Klinika Okulistyki – Oddział dziecięcy | ul. Borowska 213 | 71 736 43 54 | Autobus MPK 112,113 |
| Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu | ul. Borowska 213 | 71 734 32 00 | Autobus MPK 112,113 |
| Klinika Otolaryngologii, Chirurgii Głowy i szyi | ul. Borowska 213 | 71 734 37 00 | Autobus MPK 112,113 |
| Oddział Intensywnej Terapii Dziecięcej i Anestezjologii | ul. Borowska 213 | 71 733 23 10 | Autobus MPK 112,113 |
| Oddział Neonatologiczny i Oddział Intensywnej Terapii Noworodka | ul. Borowska 213 | 71 733 15 00 | Autobus MPK 112,113 |
| Klinika Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej | ul. Borowska 213 Budynek D Ul. Weigla | 71 733 27 00 | Autobus MPK 112, 113 Tramwaje 9,15 MPK 127 |
| Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej | ul. Borowska 213 | 71 770 30 01 | Autobus MPK 112, 113 |
| LOKALIZACJA – UL. M. CURIE - SKŁODOWSKIEJ | | | |
| Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia | ul. M. Curie - Skłodowskiej 50/52 | 71 770 30 45 | Autobus MPK 145,146 Tramwaj linii 2, 4 |
| Klinika Pediatrii, Alergologii i Kardiologii | ul. T. Chałubińskiego 2- 2a | 71 770 30 91 | Autobus MPK 145,146 Tramwaj linii 2, 4 |
| Klinika Endokrynologii i Diabetologii Wieków Rozwojowego | ul. T. Chałubińskiego 2- 2a | 71 770 31 16 | Autobus MPK 145,146 Tramwaj linii 2, 4 |
| Klinika Pediatrii i Chorób Infekcyjnych | ul. T. Chałubińskiego 2- 2a | 71 770 31 51 | Autobus MPK 145,146 Tramwaj linii 2, 4 |
| Klinika Dermatologii, Wenerologii i Alergologii – odcinek dziecięcy | ul. T. Chałubińskiego 1 | 71 784 22 86 | Autobus MPK 145,146 Tramwaj linii 2, 4 |

PRZYGOTOWANIE DZIECKA DO POBYTU W SZPITALU ~

PRZYJĘCIE DO SZPITALA – FORMALNOŚCI ~

Przyjęcie do szpitala odbywa się na podstawie skierowania lekarza POZ lub bez skierowania ze wskazań nagłych - o czym decyduje lekarz.

Rodzice zgłaszający się z dzieckiem do szpitala powinni zabrać ze sobą:

- + skierowanie do szpitala,
- + dokumentację mającą związek z chorobą dziecka (wyniki badań, poprzednie karty informacyjne),
- + Książeczkę Zdrowia Dziecka,
- + dokument zawierający PESEL dziecka, a gdy dziecko nie ma jeszcze nr PESEL dokument zawierający PESEL matki,
- + dokument tożsamości opiekuna dziecka.

JAK ROZMAWIAĆ Z DZIECKIEM~

- + Zaczynj rozmawiać z dzieckiem około 2 tygodni przed planowanym pobytem w szpitalu.
- + Pochyl się nad dzieckiem. Mocno je przytul.
- + Powiedz, że miejsce, do którego pójdziecie, jest dobrym miejscem. Ludzie, których tam spotkacie, sprawią, że dziecko poczuje się lepiej, pozbędzie się bólu, wyzdrowieje.
- + Opowiedz po kolej, jak będzie przebiegało przyjęcie do szpitala, pobyt tam, leczenie.
- + Im młodsze dziecko, tym mniej podaj szczegółów. Powiedz tylko o tym, co najważniejsze. Pozwól mu także oswajać się z kolejnymi etapami opowieści stopniowo, w ciągu kilku dni.
- + Starszemu dziecku powiedz wszystko od razu, lecz wracaj do tych fragmentów, o które w następnych dniach będzie dopytywało. To znaczy, że są dla niego ważne.
- + Dzieci myślą obrazami, dlatego w rozmowie możesz wykorzystać dobre opowieści, bajki terapeutyczne, rysunki, odgrywanie scenek leczenia ulubionej przytulanki. Pomoże to maluszkowi, ale i o wiele starszemu od niego dziecku.
- + Możesz też zaproponować zabawę, która pomoże dziecku zrozumieć, co będzie się z nim działo w czasie całego procesu leczenia. Weź misia, pieska albo lalkę i pokazuj, opisując najpierw samemu, później wraz z dzieckiem, kolejne etapy pobytu w szpitalu.
- + Ta opowieść powinna zawierać następujące elementy:
 - ✓ Zaczynjcie od pakowania rzeczy do szpitala – zastanówcie się, co może być potrzebne, a co wcale się nie przyda. Nie zapomnijcie o pluszaku i ulubionej piżamce.
 - ✓ Następnie droga do szpitala. Będziecie podróżować autem, tramwajem karetką?
 - ✓ Po wejściu do budynku czekacie na przyjęcie. Wypełniacie dużo ważnych dokumentów. Możecie wykorzystać pisaki lub kredki, by poćwiczyć.
 - ✓ Wędrujecie na oddział, gdzie dziecko dostaje własne łóżeczko i przebiera się w piżamkę. Tam czeka na badania lub zabieg.
 - ✓ Przygotuj dziecko do tego, że przed zabiegiem lub badaniami nie będzie mogło wcale jeść ani pić przez jakiś czas. Wymyślajcie razem, co może wtedy robić.
 - ✓ Dowiedz się wcześniej, jakie badania będzie miało dziecko, i opisz je prostym językiem. Opowiedz np. o tym, że dziecko będzie mieć założony wenflon. Wy tłumacz, co to jest. Możecie razem udać, że go zakładacie. Uprzedź dziecko, że to może troszkę zaboлеć, ale spróbujecie wcześniej znieczulić skórę specjalną maścią.
 - ✓ Uprzedź dziecko, że czasem może mu być w jakiejś pozycji niewygodnie. Pokaż, co to znaczy się nie ruszać przez moment. Ćwicz takie zabawy w „nieporuszanie”.
 - ✓ Jeśli Twoje dziecko czeka zabieg, podczas którego będzie usypiane, możecie zrobić maseczkę, np. z kubeczka po jogurcie, albo ją narysować. Wy tłumacz, że właśnie przez nią, za pomocą specjalnej rurki, płynie powietrze dobrych snów, które pozwoli mu bezpiecznie zasnąć.

- ✚ Uzgodnij wcześniej z lekarzem, czy będziesz mógł być cały czas przy dziecku. Ustal, w jakich momentach nie będzie to możliwe i powiedz o tym dziecku.

ZWYCZAJE ODDZIAŁU ~

Każdy oddział stąd na każdym oddziale znajduje się tablica informacyjna, która zawiera informacje takie, jak:

- ✚ skład personelu – kierownik kliniki, ordynator, pielęgniarka oddziałowa, personel lekarski, personel pielęgniarski
- ✚ plan dnia dla pacjentów i jego bliskich
- ✚ regulamin wewnątrzoddziałowy
- ✚ regulamin dla osób stale przebywających z dzieckiem
- ✚ Prawa i Obowiązki Pacjenta,
- ✚ Europejska Karta Praw Dziecka w Szpitalu,
- ✚ Konwencja o Prawach Dziecka.

WNIOSKI I SKARGI~

Każdy Pacjent ma prawo do składania skarg i wniosków następującej formie:

- ✚ Bezpośredni kontakt z Pełnomocnikiem Dyrektora ds. Pacjenta lub pracownikami Biura Pełnomocnika - bliższe informacje na tablicy informacyjnej
- ✚ Skargi i wnioski w formie pisemnej kierowane na adres Pełnomocnika Dyrektora ds. Pacjenta lub Dyrekcji
- ✚ Miejscem gdzie można szerzej określić poziom zadowolenia z jakości usług naszego Szpitala jest ankieta satysfakcji pacjenta.

Dyrekcja Szpitala

Więcej informacji znajdziesz w poradniku NFZ dla rodziców i personelu [Mały pacjent](#).

W OPARCIU O INFORMACJĘ ZAWARTĄ NA [pacjentgov.pl](#)

EUROPEJSKA KARTA DZIECKA W SZPITALU

Prawo do możliwie najlepszej opieki medycznej jest podstawowym prawem zwłaszcza w odniesieniu do dzieci. Karta została opracowana przez Krajowe Stowarzyszenie na Rzecz Opieki nad Dziećmi w Szpitalu w Wielkiej Brytanii i zaaprobowana przez 13 krajów Europejskich na I Europejskiej Konferencji Stowarzyszeń na rzecz Dzieci w szpitalu w 1988 r.

1. Dzieci powinny przebywać w szpitalu tylko wtedy, gdy leczenie którego wymagają, nie może być prowadzone w domu, ambulatoryjnie lub w oddziale dziennym.
2. Dzieci przebywające w szpitalu powinny mieć prawo do tego, aby cały czas przebywali razem z nimi rodzice lub stali opiekunowie.
3. Wszystkim rodzicom należy tworzyć możliwość pozostawania w szpitalu razem z dzieckiem, trzeba ich do tego zachęcać i pomagać. Pobyt rodziców w szpitalu nie powinien narażać ich na dodatkowe koszty lub utratę dochodów. Rodzice, by mogli uczestniczyć w opiece nad dzieckiem, powinni być stale informowani o sposobie postępowania w oddziale i zachęceni do aktywnej współpracy.
4. Dzieci i rodzice powinni mieć prawo do uzyskiwania informacji w sposób odpowiedni do ich wieku i możliwości pojmowania. Należy starać się o zapobieganie i łagodzenie stresów
5. Dzieci i rodzice mają prawo świadomie uczestniczyć we wszelkich decyzjach dotyczących opieki nad ich zdrowiem. Każde dziecko powinno być chronione przed zbędnymi zabiegami leczniczymi i badaniami.
6. Dzieci powinny przebywać w szpitalu z dziećmi o podobnych potrzebach rozwojowych. Nie należy umieszczać dzieci w oddziałach dla dorosłych. Nie powinno być żadnych ograniczeń wiekowych dla osób odwiedzających dzieci przebywające w szpitalu.
7. Dzieci powinny mieć pełną możliwość zabawy, odpoczynku i nauki dostosowanej do swego wieku i stanu zdrowia. Powinny przebywać w otoczeniu zaprojektowanym, urządzonym i wyposażonym z myślą o ich potrzebach oraz z personelem potrafiącym zaspokajać ich potrzeby.
8. Dziećmi powinien opiekować się personel, którego przygotowanie i umiejętności zapewniają zaspokajanie potrzeb fizycznych, emocjonalnych i rozwojowych dzieci i ich rodzin.
9. Zespół opiekujący się dzieckiem w szpitalu powinien zapewnić mu ciągłość leczenia.
10. Dzieci powinny być traktowane z taktem i zrozumieniem, a ich prawo do intymności powinno być zawsze szanowane.

KONWENCJA O PRAWACH DZIECKA UNICEF RATYFIKOWANA PRZEZ POLSKĘ W 1991r.

Dz. U. 1991 nr 120 poz. 526

Wybrane artykuły Konwencji:

- + W powszechnej Deklaracji Praw Człowieka - dzieci mają szczególne prawo do troski i pomocy.
- + Dziecko dla pełnego i harmonijnego rozwoju swojej osobowości, powinno wychowywać się w środowisku rodzinnym, w atmosferze szczęścia, miłości i zrozumienia.
- + Dziecko powinno być w pełni przygotowane do życia w społeczeństwie jako indywidualnie ukształtowana jednostka, wychowana w duchu pokoju, godności, tolerancji, wolności, równości i solidarności.

Art. 2

1. Państwa – strony w granicach swojej jurysdykcji będą respektowały i gwarantowały prawa zawarte w niniejszej Konwencji, wobec każdego dziecka, bez jakiegokolwiek dyskryminacji, ze względu na rasę, kolor skóry, płeć, język, religię, poglądy polityczne i inne, pochodzenie narodowe, etniczne lub społeczne, status majątkowy, niepełnosprawność, cenzus urodzenia lub jakiegokolwiek inny tego dziecka albo jego rodziców bądź opiekuna prawnego.

2. Państwa strony będą podejmowały właściwe kroki dla zapewniania ochrony dziecka przed wszelkimi formami dyskryminacji lub karania, ze względu na pochodzenie, działalność, wyrażone poglądy, lub przekonania religijne rodziców dziecka, opiekunów prawnych lub członków rodziny.

Art. 3

1. We wszystkich działaniach dotyczących dzieci, podejmowanych przez publiczne lub prywatne instytucje opieki społecznej, sądy władze administracyjne lub ciała ustawodawcze, sprawą nadrzędną będzie najlepsze zabezpieczenie dziecka.

2. Państwa - strony działają na rzecz zapewnienia dziecku w takim stopniu ochrony i opieki, w jakim jest to niezbędne dla jego dobra, biorąc pod uwagę prawa i obowiązki jego rodziców, opiekunów prawnych lub innych osób prawnie za nie odpowiedzialnych i w tym celu będą podejmowały wszelkie właściwe kroki ustawodawcze oraz administracyjne.

3. Państwa - strony zapewniają, aby instytucje, służby oraz inne jednostki odpowiedzialne za opiekę lub ochronę dzieci dostosowały się do norm ustanowionych przez kompetentne władze, a w szczególności w dziedzinach bezpieczeństwa, zdrowia jak również dotyczących właściwego doboru kadr tych instytucji oraz odpowiedniego nadzoru.

Art. 5

1. Państwa strony będą szanowały odpowiedzialność, prawa i obowiązki rodziców lub tam, gdzie jest to właściwe, członków dalszej rodziny lub środowiska, zgodnie z miejscowymi obyczajami opiekunów prawnych lub innych osób prawnie odpowiedzialnych za dziecko, w celu zapewnienia im właściwego kierowania w sposób odpowiadający rozwijającym się zdolnościom dziecka, w korzystaniu przez nie z praw przyznanych w niniejszej Konwencji.

Art. 8

1. Państwa – strony podejmują działania, mające na celu poszanowanie prawa dziecka do zachowania jego tożsamości, a w tym obywatelstwa, nazwiska, stosunków rodzinnych, zgodnych z prawem, z wyłączeniem bezprawnych ingerencji.

Art. 9

1. Państwa - strony zapewnią aby dziecko nie zostało oddzielone od swoich rodziców wbrew ich woli, z wyłączeniem przypadków, gdy kompetentne władze, podlegające nadzorowi sądowemu zdecydują zgodnie z obowiązującym prawem oraz stosowanym postępowaniem, że takie oddzielenie jest konieczne ze względu na najlepiej pojęte interesy dziecka. Taka decyzja może być konieczna szczególnie w przypadkach nadużyć lub zaniedbań ze strony rodziców, gdy każdy z rodziców mieszka oddzielnie, a należy podjąć decyzje odnośnie miejsca pobytu lub zamieszkania dziecka.

2. Państwa - strony będą szanowały prawo dziecka odseparowanego od jednego lub obojga rodziców do utrzymywania regularnych stosunków osobistych i bezpośrednich kontaktów z obojgiem z rodziców, z wyjątkiem przypadków gdy jest to sprzeczne z najlepiej pojętym interesem dziecka.

Art. 12

1. Państwa – strony zapewniają dziecku, które jest zdolne do kształtowania swych własnych poglądów, prawo do swobodnego wyrażania własnych poglądów we wszystkich sprawach dotyczących dziecka, przyjmując je z należytą wagą, stosownie do wieku oraz dojrzałości dziecka.

Art. 13

1. Dziecko będzie miało prawo do swobodnej wypowiedzi; prawo to ma zawierać swobodę poszukiwania, otrzymywania i przekazywania informacji oraz idei wszelkiego rodzaju, bez względu na granice, w formie ustnej, pisemnej bądź za pomocą druku, w formie artystycznej lub z wykorzystaniem każdego innego środka przekazu według wyboru dziecka.

Art. 14

1. Państwa – strony będą respektowały prawa i obowiązki rodziców do swobody myśli, sumienia i wyznania.

2. Państwa – strony będą respektowały prawa i obowiązki rodziców oraz tam, gdzie jest to stosowane, opiekunów prawnych odnośnie ukierunkowania dziecka w wykonywaniu jego prawa w sposób zgodny z rozwijającymi się zdolnościami dziecka.

Art. 16

1. Żadne dziecko nie będzie podlegało arbitralnej lub bezprawnej ingerencji w sferę jego życia prywatnego, rodzinnego lub domowego, czy w korespondencję ani bezprawnym zamachom na jego honor i reputację.

2. Dziecko ma prawo do ochrony prawnej przeciwko tego rodzaju ingerencji lub zamachom.

Art. 17

1. Państwa – strony uznają ważną rolę, spełnianą przez środki masowego przekazu i zapewnią, aby dziecko miało dostęp do informacji oraz materiałów, pochodzących z różnych źródeł krajowych i międzynarodowych, a szczególnie do tych, które mają na uwadze jego dobro w wymiarze społecznym, duchowym i moralnym oraz jego zdrowie fizyczne i psychiczne.

Art. 18

1. Państwa – strony podejmą wszelkie możliwe dla pełnego uznania zasady, że oboje rodzice ponoszą odpowiedzialność za wychowanie i rozwój dziecka. Jak najlepsze zabezpieczenie interesów dziecka ma być przedmiotem ich największej troski.

Art. 19

1. Państwa – strony będą podejmowały wszelkie właściwe kroki w dziedzinie ustawodawczej administracyjnej, społecznej oraz wychowawczej dla ochrony dziecka przed wszelkimi formami

przemocy fizycznej bądź psychicznej, krzywdy lub nadużyć, zaniedbania bądź niedbałego traktowania lub wyzysku, a tym wykorzystywania w celach seksualnych dzieci pozostających pod opieką rodziców lub innej osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem.

2. Tego rodzaju środki ochronne powinny zawierać, tam gdzie jest to właściwe, skuteczne przedsięwzięcia w celu stworzenia programów socjalnych, dla realizacji pomocy dziecku oraz osobom sprawującym opiekę nad dzieckiem, jak również inne formy działań prewencyjnych dla ustalenia, informowania, wszczynania i prowadzenia śledztwa, postępowania, notowania wymienionych wyżej przypadków niewłaściwego traktowania dzieci oraz tam, gdzie jest to właściwe – ingerencji sądu.

Art. 20

1. Dziecko pozbawione czasowo lub na stałe swego środowiska rodzinnego lub w przypadku, gdy ze względu na swoje dobro nie może pozostawać w tym środowisku, będzie miało prawo do specjalnej ochrony i pomocy ze strony państwa.

Art. 23

1. Państwa – strony uznają, że dziecko psychicznie lub fizycznie niepełnosprawne powinno mieć zapewnione pełnię normalnego życia w warunkach zapewniających jego godność, umożliwiających osiągnięcie niezależności oraz ułatwiających aktywne uczestnictwo dziecka w życiu społeczeństwa.

2. Państwa – strony uznają prawo dziecka niepełnosprawnego do szczególnej troski i będą sprzyjały oraz zapewniały, stosownie do dostępnych środków, rozszerzanie pomocy udzielanej uprawnionym do niej dzieciom oraz osobom odpowiedzialnym za opiekę nad nimi. Pomoc taka będzie udzielana na wniosek tych osób i będzie stosowana do warunków dziecka oraz sytuacji rodziców lub innych osób, które się nim opiekują .

Art. 24

1. Państwa – strony uznają prawo dziecka do jak najwyższego poziomu zdrowia i udogodnień w zakresie leczenia chorób oraz rehabilitacji zdrowotnej. Państwa – strony będą dążyły, aby żadne dziecko nie było pozbawione swojego prawa dostępu do tego rodzaju opieki zdrowotnej.

2. Państwa – strony będą dążyły do pełnej realizacji tego prawa, a w szczególności podejmą niezbędne kroki w celu:

- zmniejszenia śmiertelności wśród noworodków i dzieci;
- zapewnienia udzielania koniecznej pomocy oraz opieki zdrowotnej;
- zwalczania chorób i niedożywienia;
- zapewnienia matkom właściwej opieki zdrowotnej w okresie przed i po urodzeniu dziecka;
- zapewnienia, aby wszystkie grupy społeczne, a w szczególności rodzice oraz dzieci, były informowane i posiadały dostęp do oświaty, oraz otrzymywały wsparcie w korzystaniu z podstawowej wiedzy w zakresie zdrowia dziecka i karmienia, korzyściach karmienia piersią, higieny i urządzeń sanitarnych, a także zapobiegania wypadkom.

3. Państwa – strony będą podejmowały wszelkie właściwe i skuteczne kroki na rzecz zniesienia tradycyjnych praktyk, przynoszących szkodę zdrowiu dziecka.

Art. 25

1. Państwa – strony uznają prawo dziecka, umieszczonego przez kompetentne władze w zakładzie w celach opieki, ochrony bądź leczenia w zakresie zdrowia fizycznego i psychicznego, do okresowego przeglądu traktowania lub leczenia dziecka oraz wszelkich innych okoliczności, odnoszących się do jego umieszczenia.

Art. 27

1. Państwa – strony uznają prawo każdego dziecka do poziomu życia, odpowiadającego jego rozwojowi fizycznemu, psychicznemu, duchowemu, moralnego i społecznego.
2. Rodzice lub inne osoby, odpowiedzialne za dziecko za dziecko, ponoszą główną odpowiedzialność za zabezpieczenie, w ramach ich możliwości, także finansowych warunków życia, niezbędnych dla rozwoju dziecka.

Art. 28

1. Państwa – strony uznają prawo dziecka do nauki i w celu stopniowego realizowania tego prawa na zasadzie równych szans.

Art. 31

1. Państwa – strony uznają prawo dziecka do wypoczynku i czasu wolnego, do uczestniczenia w zabawach i zajęciach rekreacyjnych, stosownych do wieku dziecka oraz do nieskrępowanego uczestniczenia w życiu kulturalnym i artystycznym.

Art. 32

1. Państwa – strony uznają prawo dziecka do ochrony przed wyzyskiem ekonomicznym, przed wykonywaniem pracy, która może być niebezpieczna lub też może kolidować z kształceniem dziecka, bądź być szkodliwa dla zdrowia dziecka lub jego rozwoju fizycznego, umysłowego, duchowego moralnego lub społecznego.

Art. 33

1. Państwa – strony będą podejmowały wszelkie odpowiednie kroki w celu zapewnienia ochrony dzieci przed nielegalnym używaniem środków narkotycznych i substancji psychotropowych.

Art. 34

1. Państwa – strony zobowiązują się do ochrony dzieci przed wszelkimi formami wyzysku seksualnego i nadużyć seksualnych.

Art. 39

1. Państwa – strony będą podejmowały wszelkie właściwe kroki dla ułatwienia przebiegu rehabilitacji fizycznej i psychicznej oraz reintegracji społecznej dziecka, które padło ofiarą jakiegokolwiek formy zaniedbania, wyzysku lub wykorzystania, torturowania lub jakiegokolwiek innej formy okrutnego, niehumanitarnego czy poniżającego traktowania albo karania, bądź konfliktu zbrojnego. Taka rehabilitacja czy reintegracja przebiegać będzie w środowisku, które sprzyja zdrowiu, zapewnieniu własnego szacunku i godności dziecka.

Art. 43

1. W celu badania postępów, dokonywanych przez Państwa – strony w realizacji zobowiązań przewidzianych w niniejszej Konwencji ustanawia się Komitet Praw Dziecka, który będzie wykonywać wskazane niżej funkcje.