

za rok 2023

- Formularz należy wypełnić w języku polskim;
- Sprawozdawca wypełnia tylko przeznaczone dla niego białe pola;
- W trakcie wypełniania formularza istnieje możliwość dodawania wierszy oraz zawijania tekstów w polach;
- We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (---).

Data zamieszczenia sprawozdania 2024-07-04

I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Nazwa organizacji	FUNDACJA WARSZAWSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo MAZOWIECKIE	Powiat WARSZAWSKI
Gmina WARSZAWA-TARGÓWEK	Ulica AGATOWA	Nr domu 10	Nr lokalu
Miejscowość WARSZAWA	Kod pocztowy 03-680	Poczta WARSZAWA	Nr telefonu 225102601
Nr faksu 226789932	E-mail ksiegowa@hospicjum.waw.pl	Strona www www.hospicjum.waw.pl	
3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	2002-03-07		
4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2004-05-17		
5. Numer REGON	01750686400000	6. Numer KRS	0000097123
7. Skład organu zarządzającego organizacji <i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</i>	Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
	KATARZYNA MARCZYK	PREZES ZARZĄDU	TAK
	IRENEUSZ KALISIAK	WICEPREZES ZARZĄDU	TAK
	WOJCIECH MARCINIAK	WICEPREZES ZARZĄDU	TAK
8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji <i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)</i>			

Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
MARIA JAKUBOWSKA-KUJAWIŃSKA	PRZEWODNICZĄCA RADY FUNDACJI	TAK
TOMASZ DANGEL	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK
ZOFIA DEBREUX	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK
JERZY GRĘBSKI	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK
MARCIN RAWICZ	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK
MAREK KARWACKI	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK
MARIUSZ SOKOŁOWSKI	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK
PAWEŁ WITT	CZŁONEK REDY FUNDACJI	TAK

9. Cele statutowe organizacji

(Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)

Celami Fundacji są:

1. Nieodpłatne wspieranie i świadczenie pediatrycznej i perinatalnej opieki paliatywnej nad dziećmi w okresie pre- i postnatalnym, młodzieżą i młodymi dorosłymi z chorobami nieuleczalnymi, obciążonymi wysokim ryzykiem przedwczesnej śmierci, i ich rodzinami.

Pediatryczna opieka paliatywna polega na zapewnieniu całodobowych świadczeń lekarskich i pielęgniarzkich dzieciom z chorobami nieuleczalnymi, obciążonymi wysokim ryzykiem przedwczesnej śmierci, lub cierpiących z powodu trudnych do opanowania objawów. Ma na celu ochronę godności dziecka, poprawę jakości jego życia, ochronę przed uporczywą terapią i działaniami jatrogennymi. Obejmuje leczenie objawowe dziecka oraz wsparcie psychologiczne, socjalne i duchowe udzielane całej rodzinie, także w okresie żałoby.

Perinatalna opieka paliatywna polega na zapewnieniu wszechstronnego wsparcia rodzicom dzieci w okresie płodowym i noworodków z wadami letalnymi oraz opieki noworodkom z tymi wadami, nastawionej na zapewnienie komfortu i ochronę przed uporczywą terapią. Obejmuje leczenie objawowe u dziecka oraz wsparcie psychologiczne, socjalne i duchowe, a także wsparcie w żałobie dla rodziców. Opieka nad dzieckiem może być prowadzona na oddziale neonatologii lub w domu przez rodziców i hospicjum, jeżeli dziecko przeżyje poród i zostanie wypisane ze szpitala. W przypadkach prenatalnej diagnozy „ciężkiego, nieodwracalnego upośledzenia płodu albo nieuleczalnej choroby zagrażającej jego życiu”, opieka paliatywna nad rodziną rozpoczyna się przed urodzeniem dziecka i nosi nazwę „hospicjum perinatalne”.

2. Wsparcie w żałobie rodzin dzieci, młodzieży i młodych dorosłych, którzy zmarli z powodu innych przyczyn niż choroby nieuleczalne, obciążone wysokim ryzykiem przedwczesnej śmierci.

3. Rozwijanie i wprowadzanie modelu pediatrycznej i perinatalnej opieki paliatywnej w Polsce i za granicą.

4. Kształcenie przeddyplomowe i podyplomowe lekarzy, kształcenie podyplomowe pielęgniarek, kształcenie innych pracowników i wolontariuszy hospicjów.

5. Edukacja prozdrowotna.

<p>10. Sposób realizacji celów statutowych organizacji</p> <p><i>(Należy opisać sposób realizacji celów statutowych organizacji na podstawie statutu organizacji)</i></p>	<p>Fundacja realizuje cele przez:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizowanie i finansowanie ośrodków opieki paliatywnej nad dziećmi, młodzieżą i młodymi dorosłymi w Polsce i innych krajach, 2. Udzielanie pomocy społecznej poprzez: <ol style="list-style-type: none"> a) pomoc rzeczową i finansową dla pacjentów a także rodzin żyjących pacjentów, umożliwiającą im sprawowanie opieki w domu w postaci zasiłków jednorazowych i okresowych oraz pomocy rzeczowej w celu umożliwienia sprawowania opieki nad chorym w warunkach domowych, b) pomoc rzeczową i finansową dla rodzin zmarłych pacjentów w okresie żałoby na sfinansowanie kosztów pogrzebu, c) pomoc rzeczową i finansową na organizowanie i finansowanie programu wsparcia w żałobie dla dorosłych i dzieci (obejmującego zarówno rodziny pacjentów Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci, jak również rodziny dzieci, młodzieży i młodych dorosłych zmarłych w innych okolicznościach, np. szpitalu) – polegającego na pomocy w rozwiązywaniu problemów psychologicznych i duchowych; świadczonej przez psychologów, lekarzy, pedagogów i duchownych oraz innych specjalistów, a także obejmującego organizowanie i finansowanie wycieczek, obozów wakacyjnych, pielgrzymek, lub innych form terapii. 3. Organizowanie i finansowanie działalności wydawniczej w zakresie materiałów szkoleniowych i naukowych z zakresu opieki paliatywnej. 4. Prowadzenie i finansowanie badań naukowych z zakresu opieki paliatywnej i leczenia bólu. 5. Prowadzenie biblioteki naukowej w dziedzinie opieki paliatywnej i leczenia bólu. 6. Współpracę w celu rozwoju opieki paliatywnej: <ol style="list-style-type: none"> a) z organizacjami pozarządowymi, hospicjami, instytucjami naukowymi i innymi organizacjami działającymi na rzecz nieuleczalnie chorych dzieci i ich rodzin w kraju i za granicą, b) z instytucjami państwowymi i samorządowymi. 7. Organizowanie i finansowanie konferencji naukowych, kursów i staży indywidualnych jako form kształcenia lekarzy, studentów medycyny, pielęgniarek, pracowników i wolontariuszy hospicjów, rodziców chorych dzieci, rodziców planujących urodzenie dziecka oraz innych zainteresowanych osób – w następujących dziedzinach: <ol style="list-style-type: none"> a) perinatalna i pediatryczna opieka paliatywna, b) bioetyka i prawo medyczne, c) komunikacja lekarza z pacjentem, d) edukacja prozdrowotna, obejmująca w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> - leczenie żywieniowe i dietetykę, - przygotowanie do ciąży i porodu. 8. Finansowanie stypendiów w zakresie objętym celami Fundacji. 9. Organizowanie i finansowanie naboru i szkolenia wolontariuszy dla potrzeb opieki paliatywnej. 10. Prowadzenie wypożyczalni i finansowanie wypożyczania sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego dla dzieci, młodzieży i młodych dorosłych ze schorzeniami ograniczającymi życie leczonych w domu oraz dla innych hospicjów.
---	---

II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Opis działalności pożytku publicznego

1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

1. ORGANIZOWANIE I FINANSOWENIE OPIEKI PALIATYWNEJ NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI:

HOSPICJUM DOMOWE:

W 2023 roku Warszawskie Hospicjum dla Dzieci opiekowało się 47 pacjentami. Najmłodsze dziecko w dniu przyjęcia miało 4 dni, natomiast najstarsza pacjentka w sprawozdawanym roku ukończyła 30 lat. Przyjęto 15 nowych pacjentów. Pozostali, tj. 32 osoby, to pacjenci przyjęci pod opiekę w latach ubiegłych. W ciągu roku zmarło 12 (26 %) pacjentów, a 5 (11 %) zostało wypisanych pod opiekę lekarza pierwszego kontaktu. Liczba dzieci z chorobą nowotworową wynosiła 5 i stanowiła 11 % ogółu pacjentów. Większość podopiecznych hospicjum, tj. 36 (77 %), mieszkała poza Warszawą.

Liczba dzieci leczonych w roku 2023 roku była mniejsza niż w 2022 roku (47 vs. 59), podobnie jak liczba dni leczenia (11 548 vs. 12 146). W 2023 r. średnia liczba dni leczenia jednego pacjenta wyniosła 246 i była o 36 dni większa niż w 2022 roku. Najkrótszy okres opieki nad pacjentem wyniósł dwa dni.

W 2023 roku wśród pacjentów Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci było sześćoro nieuleczalnie chorych dzieci z ogarniętej wojną Ukrainy.

HOSPICJUM PERINATALNE:

Hospicjum perinatalne przy WHD jest pierwszym w Polsce programem całościowej opieki nad rodzicami, którzy dowiadują się, że ich nienarodzone dziecko ma nieuleczalną wadę zagrażającą jego życiu. Zespół lekarzy i psychologów pracujący w Poradni USG Agatowa oraz w Warszawskim Hospicjum dla Dzieci pomaga im w przygotowaniu się do bardzo trudnego wyzwania – opieki nad ciężko chorym dzieckiem. Porady udzielane są zarówno parom, które mają wykonane badanie echokardiograficzne i USG w Poradni USG Agatowa, jak i tym, które zostały skierowane z innych placówek.

W większości przypadków kobiety ciężarne kierowane są na specjalistyczne badanie echokardiograficzne płodu kontraktowane jako wysokospecjalistyczna porada ambulatoryjna. Gdy stwierdzona jest ciężka, zagrażająca życiu wada płodu (serca lub innego narządu), rodzice otrzymują pełną konsultację medyczną z wyjaśnieniem rodzaju stwierdzonej patologii, rokowania i możliwości leczenia. Podczas tej konsultacji obecny jest psycholog, który po jej zakończeniu służy rodzicom pomocą. Kontakt z psychologiem – osobisty, telefoniczny lub mailowy, rodzice mają przez cały okres ciąży. Dodatkowo planowana jest opieka zarówno w ciąży, jak i okołoporodowa oraz – w przypadku donoszenia ciąży – poporodowa.

w 2023 r. udzielono 453 konsultacji psychologicznych w ramach hospicjum perinatalnego, 234 pacjentek skorzystało z refundowanego przez NFZ świadczenia.

Wychodząc naprzeciw szczególnym potrzebom par oczekujących narodzin nieuleczalnie chorego dziecka, zespół Warszawskiego Hospicjum Perinatalnego organizuje wzorowane na szkołach rodzenia szkoły rodzicielstwa. Tematyka prowadzonych zajęć rozszerzona jest o zagadnienia specyficzne dla problemów, z którymi borykają się rodzice nienarodzonych dzieci z wadami zagrażającymi życiu w okresie okołoporodowym.

W 2023 roku odbyło się 6 edycji Szkoły Rodzicielstwa. Uczestniczyły w nich łącznie 103 panie, którym w większości towarzyszyli ich partnerzy.

2. UDZIELANIE POMOCY SPOŁECZNEJ:

A. POMOC SOCJALNA:

Zadaniem zatrudnionego przez Fundację Warszawskie Hospicjum dla Dzieci pracownika socjalnego jest pomoc rodzinom podopiecznych w przezwyciężaniu trudności pojawiających się w związku z chorobą dziecka. Dzięki stałemu monitorowaniu ich potrzeb jest on w stanie na bieżąco reagować w przypadku rozpoznania pojawiających się problemów.

Większość problemów, jakie napotyka rodzina, udaje się rozwiązać dzięki współpracy pracownika socjalnego WHD z ośrodkami pomocy społecznej, Naczelną Radą Adwokacką, zakładami pracy rodziców, szkołami i przedszkolami, do których uczęszcza rodzeństwo chorego dziecka, parafiami, Urzędami Skarbowymi, Sądami Rodzinnymi i Cywilnymi, Urzędami Gminy, Powiatowymi Centrami Pomocy Rodzinie.

Rodzice podopiecznych Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci nie ponoszą żadnych kosztów związanych z opieką paliatywną nad ich dzieckiem. Fundacja WHD refunduje wydatki związane z zakupem leków i produktów medycznych oraz bezpłatnie wypożycza i dostarcza do domu sprzęt medyczny niezbędny w opiece nad ciężko chorym dzieckiem.

Rodzice mogą również liczyć na pomoc pracownika socjalnego w uzyskaniu przewidzianych prawem, należnych im świadczeń. Pracownik socjalny WHD pomaga też w kontaktach z wszelkiego rodzaju urzędami i instytucjami państwowymi, a gdy zachodzi taka potrzeba, wspiera w poszukiwaniu pracy.

Na wniosek pracownika socjalnego Fundacja WHD może wypłacić rodzicom zasiłki celowe, np. na zakup materiałów remontowo-budowlanych niezbędnych przy adaptacji pomieszczeń do potrzeb dziecka czy też na zaspokojenie najpilniejszych, bieżących potrzeb rodziny. Po śmierci dziecka, jeśli rodzice tego sobie życzą, pracownik socjalny pomaga w załatwieniu formalności związanych z pogrzebem i pochówkiem dziecka.

W 2023 roku pracownik socjalny Fundacji WHD pomógł 21 rodzinom w uzyskaniu orzeczeń o niepełnosprawności dla dzieci będących pod opieką hospicjum i w uzyskaniu należnych świadczeń od instytucji państwowych. Pracownik socjalny pomógł również 7 rodzinom w formalnościach związanych z pogrzebem i pochówkiem zmarłego dziecka.

Całościowa pomoc kierowana jest zarówno do pacjenta jak i do jego rodziny, przez cały czas trwania opieki nad nieuleczalnie chorym dzieckiem, a także po jego śmierci. Fundacja WHD finansuje spotkania i wyjazdy grup wsparcia dla rodzeństwa

pacjentów żyjących oraz rodzeństwa w żałobie, jak również grupy wsparcia dla rodziców w żałobie.

B. GRUPY WSPARCIA:

- Grupa Wsparcia dla Rodziców w Żałobie:

W 2023 roku odbyło się 20 spotkań Grupy Wsparcia dla Rodziców w Żałobie oraz 13 indywidualnych konsultacji psychologicznych dla rodziców w żałobie. Grupa wsparcia spotykała się w siedzibie Fundacji WHD. W spotkaniach uczestniczyło średnio 6 osób.

- Dziecięco-Młodzieżowa Grupa Wsparcia w Żałobie:

W 2023 roku Dziecięco-Młodzieżowa Grupa Wsparcia w Żałobie spotkała się 6 razy. Były to 4 weekendowe spotkania: dwa w Warszawie, jedno w Uniejowie i Czerwonej Karczmie k. Ostródy oraz 2 siedmiodniowe – zimowy w Białce Tatrzańskiej i letni na Mazurach. Dodatkowo zainteresowane dzieci miały okazję zapoznać się z planem filmowym serialu „Leśniczówka”, na który zaprosiła je ambasadorka fundacji, aktorka Milena Suszyńska. Podczas spotkań dzieci odwiedziły baseny termalne, doskonaliły jazdę na nartach, uczestniczyły w warsztatach rękodzieła artystycznego (ozdoby choinkowe). Czas spędzany na zajęciach i zabawach był okazją nie tylko do aktywnego wypoczynku, ale również do bliższego poznania się uczestników grupy i integracji, co pomaga w swobodnym wyrażaniu uczuć podczas rozmów i wspomnień o zmarłym rodzeństwie. W spotkaniach brało udział średnio 24 dzieci.

- Grupy Wsparcia w Żałobie Hospicjum Perinatalnego:

W 2023 r. działały dwie grupy wsparcia w żałobie dla rodziców po wczesnej stracie. „Wczesną stratą” określamy śmierć dziecka przed narodzeniem (niezależnie od tygodnia ciąży), w trakcie porodu lub krótko po nim.

Grupy prowadzone są przez psycholożki doświadczone w pracy z rodzicami po stracie.

W 2023 roku grupa wsparcia pod opieką mgr Pauliny Kowackiej i Anny Molendy spotkała się 18 razy w siedzibie Fundacji WHD. Spotkania grupy odbywały się w soboty i średnio uczestniczyło w nich 5 osób. Ogólnie z pomocy grupy skorzystało 20 osób.

Grupa wsparcia pod opieką psycholog mgr Dominiki Maksiewicz spotkała się w 2023 roku 21 razy. Spotkania odbywały się w formie hybrydowej, tzn. można było w nich uczestniczyć online lub osobiście. Średnio uczestniczyło w nich 6 osób. Ogólnie z pomocy grupy skorzystały 24 osoby.

- Wspólne spotkanie grup wsparcia w żałobie:

5 listopada 2023 r. w Katedrze Św. Floriana w Warszawie celebrowana była msza święta w intencji zmarłych pacjentów hospicjów domowego i perinatalnego oraz ich rodzin.

Mszę koncelebrowali ks. biskup Jacek Grzybowski oraz kapelani hospicjum – obecny, ks. Wojciech Pieniak, i były, ks. Dariusz Zajac. Podczas modlitwy wiernych pracownicy Fundacji WHD, odczytali imiona i nazwiska dzieci, które zmarły w ostatnim roku. Pod ołtarzem ustawione zostały dwa serca z wypisanymi na nich imionami i nazwiskami zmarłych pacjentów.

Po zakończonym nabożeństwie w podziemiach katedry odbyło się spotkanie pracowników i wolontariuszy hospicjum z rodzinami zmarłych dzieci.

- Grupa Rodzeństwa Pacjentów WHD:

W 2023 roku odbyło się 6 sobotnio-niedzielnich spotkań Grupy Wsparcia dla Rodzeństwa podopiecznych hospicjum.

Czas spotkań wypełniony był różnorodnymi atrakcjami pozwalającymi uczestnikom na dłuższą chwilę zapomnieć o trudnej codzienności związanej z chorobą rodzeństwa. Dzieci miały okazję odwiedzić kino, teatr, zwiedzić Warszawskie Zoo, zagrać w kręgle, odwiedzić wystawę klocków lego i Dom Zagadek, podziwiać panoramę Warszawy z 30. piętra Pałacu Kultury i Nauki, a także spotkać się z ambasadorką Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci, panią Mileną Suszyńską – aktorką filmową i teatralną. Pani Mielna zaprosiła grupę do warszawskiego teatru Ateneum. Tam, pod jej czujnym okiem oraz przy udziale trojga innych aktorów – Pawła Gasztolda-Wierzbickiego, Katarzyny Łochowskiej oraz Bartłomieja Nowosielskiego, uczestnicy Grupy Wsparcia poznawali arkana sztuki aktorskiej, oglądali teatr od kulis i próbowali swoich sił w rozmaitych aktorskich ćwiczeniach. Zwyczajem stało się, że w sobotnie wieczory, po pełnym atrakcji dniu dzieci spotykały się, aby z opiekunami rozmawiać na tematy nie tylko związane z chorym rodzeństwem, ale także o szkolnym życiu, swoich pasjach i zainteresowaniach. W spotkaniach uczestniczyło średnio 7 dzieci.

3. ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE DZIAŁALNOŚCI WYDAWNICZEJ W ZAKRESIE MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH I NAUKOWYCH Z ZAKRESU OPIEKI PALIATYWNEJ:

a) Kwartalnik „Hospicjum”:

Kwartalnik „Hospicjum” jest ważnym narzędziem komunikowania się z darczyńcami i przyjaciółmi Fundacji WHD, którzy są w ten sposób regularnie informowani o jej działalności.

Wydawany od roku 1996 (początkowo jako „Informator Hospicjum”), od roku 2020 ukazuje się w nieznacznie zmienionej szacie graficznej. Pismo zawiera kilka stałych działów (Od redakcji, Nasi podopieczni, Wspomnienie, Nauka i dydaktyka, Verba volant, scripta manent – felieton, Aktualności) oraz działy pojawiające się okazjonalnie (Hospicjum perinatalne, Wolontariat).

W kwartalniku poruszana jest tematyka związana z pediatriczną i perinatalną opieką paliatywną. Znajdują się w nim artykuły pisane przez rodziców podopiecznych hospicjum domowego i perinatalnego, pracowników fundacji, wolontariuszy, a także wywiady z przedstawicielami środowiska medycznego z Polski i zagranicy. Kwartalnik wysyłany jest bezpłatnie do darczyńców i przyjaciół Fundacji WHD oraz wręczany gościom i rozdawany podczas imprez plenerowych.

W roku 2023 ukazały się 4 numery kwartalnika:

Nr 1 (103) marzec 2023, nakład 6 100 egz.; nr 2 (104) czerwiec 2023, nakład 6 550 egz.; nr 3 (105) wrzesień 2023, nakład 6 300

egz.; nr 4 (106) grudzień 2023, nakład 5 500 egz.; ISSN 1898-4282.

Ze względu na znaczne koszty druku oraz możliwość wykorzystania nowych technologii w komunikacji z darczyńcami nakład kwartalnika jest stopniowo zmniejszany, a osoby zainteresowane otrzymywaniem informacji na temat działalności Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci zachęcane są, aby zapisały się do Newslettera WHD.

b) Newsletter WHD:

W roku 2023 uruchomiony został Newsletter WHD – nowa platforma komunikacji z przyjaciółmi i darczyńcami Fundacji WHD. Newsletter, który docelowo ma zastąpić kwartalnik „Hospicjum”, zawiera informacje na temat bieżącej działalności fundacji, artykuły pisane przez rodziców, relacje z wydarzeń charytatywnych organizowanych przez darczyńców itp.

Przez cały rok w mediach społecznościowych, kwartalniku „Hospicjum” oraz na stronie internetowej fundacji prowadzona była kampania informacyjna dotycząca możliwości subskrybowania Newslettera (przez link na stronie internetowej WHD). Pierwszy numer Newslettera rozesłany został w marcu 2023 roku. Przez cały rok do odbiorców dotarło 11 numerów.

c) Sprawozdanie z działalności Fundacji WHD w 2023 r.:

Coroczne sprawozdanie, w którym w sposób przejrzysty prezentowana jest praca fundacji, działania podejmowane w ramach działalności statutowej i gospodarczej oraz wyniki finansowe.

Nakład sprawozdania wydanego w roku 2023 (za rok 2022) wyniósł 40 egz.

Wersja elektroniczna dostępna jest na stronie internetowej Fundacji WHD:

hospicjum.waw.pl/fundacja/sprawozdania.

4. DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA I DYDAKTYCZNA:

A. KURSY:

W 2023 roku Fundacja WHD zorganizowała trzy kursy:

- Kurs „Opieka paliatywna” - kurs specjalizacyjny dla lekarzy pediatrów – nr CMKP 01-723/3-08-061-2023 – daty: 11-12.10.2023 – liczba uczestników: 82

- Kurs „Opieka paliatywna - kurs specjalizacyjny dla lekarzy innych specjalności niż pediatria – nr CMKP 01-723/3-08-064-2023 – daty: 13-14.12.2023 – liczba uczestników: 57

- Kurs „Pediatria domowa opieka paliatywna” – kurs dokształcający dla pielęgniarek – daty: 17-18.11.2023 – liczba uczestników: 53

B. SZKOŁA RODZICIELSTWA:

W 2023 roku odbyło się 6 edycji szkoły rodzicielstwa: 9-18.01.2023, 13-22.03.2023, 22-31.05.2023, 17-26.07.2023, 20.09-02.10.2023, 7-17.11.2023.

Zajęcia prowadzone były w trybie hybrydowym, tzn. zajęcia stacjonarne odbywały się w Centrum Naukowo-Szkoleniowym Fundacji WHD przy ul. Agatowej 1 i transmitowane były za pomocą platformy e-learningowej.

Łącznie w zajęciach wzięły udział 103 panie, którym w większości towarzyszyli ich partnerzy.

5. WSPÓŁPRACA W CELU SPRAWOWANIA I ROZWOJU OPIEKI PALIATYWNEJ Z INSTYTUCJAMI PAŃSTWOWYMI I SAMORZĄDOWYMI:

a) Kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia - 14 % wpływów

b) Umowa z Urzędem Miasta Stołecznego Warszawy - 1,5% wpływów

6. PROMOCJA- KAMPANIA INFORMACYJNA:

W 2023 roku po raz pierwszy podatnicy mogli przekazać wybranej organizacji pożytku publicznego 1,5% podatku dochodowego. Dotychczasowa wysokość tego odpisu wynosiła 1,5%. Zmiana ta związana była z nowelizacją ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, na skutek której między innymi podniesiona została kwota wolna od podatku (z 8 tysięcy do 30 tysięcy złotych), zmianie uległy także progi podatkowe. Nowelizacja wprowadziła też nową stawkę odpisu na organizacje pożytku publicznego, by w ten sposób zrekomensować OPP potencjalne straty, jakie mogły one ponieść na skutek zmian w systemie podatkowym.

By zwiększyć świadomość społeczną na temat ww. zmian i zachęcić podatników do wsparcia Fundacji WHD poprzez przekazanie 1,5% podatku, fundacja prowadziła w pierwszych 4 miesiącach 2023 roku intensywną kampanię informacyjną. Jesienią 2022 roku przygotowany został szczegółowy media-plan i budżet kampanii z określeniem przekazu, grupy docelowej oraz kanałów dotarcia.

Kreacją wizualną wykorzystaną w kampanii było zdjęcie dwójki dzieci – chłopca i dziewczynki obrazujące przytulające się rodzeństwo (zdrowy chłopiec trzyma na kolanach chorą dziewczynkę z wenflonem w rączce). Zdjęcie to wykorzystane zostało także rok wcześniej. Wykonali je Józef i Ewa Bujak z Bujak Studio. W kampanii radiowej wykorzystano 20-sekundowy spot, wykonany przez Overtime Studio Reklamy i Dźwięku, który użyty został w kampanii 2022. Dodatkowo, stworzony został krótszy, 15-sekundowy spot zrealizowany przez Doradztwo Mediowe Sp. z o.o.

Kampania 1,5% 2023 przeprowadzona została w różnicowanym środowisku medialnym (głównie plakaty, radio, Internet). Przez cały okres trwania kampanii (1.01.2023 – 30.04.2023) na stronach internetowych oraz mediach społecznościowych Fundacji WHD opublikowane były banery 1,5%.

Oprócz tego na antenach RFM Classic, Rock Radia oraz Rozgłośni Katolickich wyemitowane zostały rozmowy z przedstawicielami Fundacji WHD na temat działalności hospicjum domowego i hospicjum perinatalnego, zachęcające do wspierania Fundacji WHD wpłatami 1,5%. Z inicjatywy i z udziałem WHD w prasie opublikowanych zostało wiele artykułów – wywiadów i materiałów publicystycznych, dotyczących zmian podatkowych i ich wpływu na organizacje pożytku publicznego. W

akcję na rzecz WHD zaangażowały się osoby ze świata artystycznego i naukowego (aktorzy, wykładowcy akademicy).

Inne działania promocyjne i PR

Po zakończeniu kampanii dotyczącej przekazywania 1,5% podatku dochodowego przez pozostałą część roku 2023 fundacja prowadziła działania promocyjne mające na celu budowanie pozytywnego wizerunku fundacji (a także pediatrycznej opieki paliatywnej w ogóle) oraz zachęcanie darczyńców do wspierania jej działań. Działania te prowadzone były pod hasłem „Pomóż nam pomagać”.

Prowadzone też były działania public relations w postaci publikacji artykułów w prasie drukowanej i internetowej, a także obecności przedstawicieli Fundacji WHD na antenie różnych stacji telewizyjnych i rozgłośni radiowych

7. ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE KONFERENCJI NAUKOWYCH, KURSÓW I STAŻY INDYWIDUALNYCH JAKO FORMY KSZTAŁCENIA W DZIEDZINIE OPIEKI PALIATYWNEJ DLA PERSONELU MEDYCZNEGO, PRACOWNIKÓW HOSPICJÓW ORAZ INNYCH OSÓB ZAINTERESOWANYCH ZAGADNIENIAMI OPIEKI PALIATYWNEJ - WYKŁADY WYGŁOSZONE PRZEZ OSOBY ZATRUDNIONE PRZEZ WHD:

Iwona Bednarska-Żytko:

–Jak rozmawiać z umierającym dzieckiem i jego rodzicami – warsztaty, Ogólnopolska Konferencja Opieki Paliatywnej "Odchodzić bez bólu",
Warszawa, 2023.09.29 r.

–Opieka paliatywna i długoterminowa, dokąd zmierzamy?, Pediatryczna opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.17 r.

–Rehabilitacja oddechowa w pediatrycznej opiece paliatywnej, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.12 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.14 r.

–Sedacja paliatywna, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.12 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.14 r.

–Schorzenia neurologiczne: encefalopatie, choroby mięśni, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.12 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.14 r.

–Zaniechanie i wycofanie się z uporczywego leczenia podtrzymującego życie u dzieci – wytyczne Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego – część 1 i część 2, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.11 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.13 r.

Agnieszka Chmiel-Baranowska:

–Jak rozmawiać z umierającym dzieckiem i jego rodzicami – warsztaty, Ogólnopolska Konferencja Opieki Paliatywnej "Odchodzić bez bólu",
Warszawa, 2023.09.29 r.

–Komunikacja z pacjentem i jego rodziną w obliczu nadchodzącej śmierci, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.12 r.

–Komunikacja z pacjentem i jego rodziną – warsztaty, Pediatryczna opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.17 r.

–Przekazywanie rodzicom informacji o potrzebie objęcia dziecka opieką paliatywną, Wykład dla lekarzy z CZD, Warszawa, 2023.06.22 r.

–Przekazywanie trudnej diagnozy, Kurs CMKP "Diagnostyka i terapia płodu ", Online, 2023.04.21 r.

–Rola psychologa w przypadku podejrzenia lub rozpoznania patologii u płodu, Kurs CMKP „Diagnostyka i terapia płodu”, Online, 2023.04.21

–Przewlekły stres, zespół wypalenia zawodowego, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.12 r.

–Przekazywanie trudnych informacji rodzicom, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.11 r.

–Wypalenie zawodowe – wykład, warsztaty, Pediatryczna opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.18 r.

Agnieszka Grzyb:

–Cardiopulmonary hemodynamics in fetuses with transposition of the great arteries – novel observations and their impact on neonatal condition, 7th Annual Advances in Congenital Heart Disease Summit: Transposition of the Great Arteries: The Master Class, Orlando, USA, 2023.02.17 r.

–Embriologia i patofizjologia wad rozwojowych. Diagnostyka przesiewowa układu krążenia, Diagnostyka i terapia płodu, Online,

2023.04.22

- Embryology and morphology of pulmonary atresia with intact ventricular septum 2) Prowadzenie sesji abstraktowej, 56th Annual Meeting of the Association for European Paediatric and Congenital Cardiology, Dublin, Irlandia, 2023.04.26 r.
- Jak rozpoznanie prenatalne TGA wpływa na dalsze leczenie pacjenta, XIII Ogólnopolska Konferencja Sekcji Wad Wrodzonych Serca u Młodocianych i Dorosłych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Warszawa, 2023.05.20 r.
- Nie tylko lewe serce – kiedy noworodek wymaga pilnego przekazania do ośrodka kardiologicznego?, III Wielospecjalistyczne Forum – Noworodek w Centrum Uwagi. Kardiologia noworodka, Warszawa, 2023.01.13 r.
- Nowe wytyczne europejskiej rady resuscytacji. Zmiany w postępowaniu u dzieci i młodzieży, Standardy medyczne w praktyce neonatologicznej i pediatrycznej, Warszawa, 2023.03.03 r.
- TGA, ccTGA, TAC, diagnostyka prenatalna. 2) TOF, DORV. Diagnostyka prenatalna 3) Wady z grupy serca czynnościowo jednokomorowego. Morfologia i diagnostyka prenatalna, Diagnostyka i leczenie wad wrodzonych serca – część II, Online, 2023.03.20 r.
- Przełożenie wielkich pni tętniczych w okresie okołoporodowym, Diagnostyka i leczenie wad wrodzonych serca – część II, Online, 2023.03.22 r.
- Przełożenie wielkich pni tętniczych – TGA: od diagnostyki prenatalnej po zaplanowanie porodu, VII Ogólnopolska Konferencja Sekcji Echokardiografii i Kardiologii Prenatalnej Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego, Warszawa, 2023.05.12 r.
- Ubytki w przegrodzie międzykomorowej i międzyprzedsionkowej ich charakterystyka i znaczenie 2) Wady stożka tętniczego: korelacja obrazu 3 naczyń i śródpiersia: TAC, TOF, DORV, TGA, CTGA 3) Wady lewej strony serca 4) Wady prawej strony serca, Ocena płodowego układu krążenia – praktyczne wskazówki dla lekarzy: ginekologów-położników i kardiologów dziecięcych, Warszawa, 2023.04.19 r., Ultrasonografia, kurs praktyczny indywidualny, Warszawa, 2023.04.21 r.
- Warsztaty echokardiograficzne 2) Zespół Ebsteina – przed i po urodzeniu – różne manifestacje kliniczne 3) Całkowity nieprawidłowy spływ żył płucnych w różnych kontekstach klinicznych – diagnostyka prenatalna i wpływ na postępowanie okołoporodowe, XXI Ogólnopolska Konferencja Sekcji Kardiologii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Augustów, 2023.05.25 r.
- Podstawy statystyki medycznej. Jak czytać prace naukowe? 2) Echokardiografia śródżabiegowa i w oddziale intensywnej terapii 3) Stany nagłe w kardiologii dziecięcej 4) Opieka ambulatoryjna nad dzieckiem z wadą wrodzoną serca, Wprowadzenie do kardiologii dziecięcej, Online, 2023.11.14 r.
- Prospective study on fetuses with critical aortic stenosis. 2) Warsztaty z echokardiografii wewnątrzsercowej. Udział bierny, CSI Frankfurt 2023, Frankfurt, Niemcy, 2023.06.28 r.
- Zespół Ebsteina i inne patologie zastawki trójdzielnej – wyzwanie dla położnika i kardiologa, XVI Naukowy Zjazd Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego, Bydgoszcz, 2023.09.07 r.
- Ubytki przegrody przedsionkowo-komorowej – anatomia i klasyfikacja 2) Ubytki przegrody przedsionkowo-komorowej w badaniu echokardiograficznym 3) Ubytki przegrody przedsionkowo-komorowej – aspekty genetyczne 4) Ubytki przegrody przedsionkowo-komorowej, Wady przeciekowe i wady drogi odpływu, Warszawa, 2023.11.21 r.
- Wprowadzenie do zagadnień z kardiologii dziecięcej, Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie pediatrii, Online, 2023.03.21 r.
- Zaburzenia rytmu i przewodzenia u płodu. Programy FAST i SLOW 2) Wady drogi odpływu. Diagnostyka prenatalna i wpływ na postępowanie perinatalne 3) Co nowego w kardiologii dziecięcej. Przegląd prasy 2022/2023, Postępy w diagnostyce i leczeniu chorób układu krążenia, Online, 2023.06.13 r.
- Zwężenie zastawki aortalnej – ocena w badaniu echokardiograficznym 2) Nadzór echokardiograficzny i leczenie farmakologiczne płodów ze stenozą aortalną 3) Możliwości leczenia interwencyjnego krytycznej stenozы aortalnej u płodu 4) Badanie FASS-prosp, Wady lewej części serca i łuku aorty, Warszawa, 2023.12.19 r.

Joanna Kuran-Ohde:

–Podstawy diagnostyki prenatalnej dla kardiologów dziecięcych. Współpraca położniczo-kardiologiczna, Wprowadzenie do

kardiologii

dziecięcej, Online, 2023.11.14 r.

–Patologie zastawki mitralnej. Zespół Shone'a 2) Pierścienie naczyniowe – anatomia i aspekty genetyczne 3) Pierścienie naczyniowe w badaniu echokardiograficznym 4) Pierścienie naczyniowe – postępowanie postnatalne – przypadki 5) QUIZ, Wady lewej części serca i łuku aorty, Warszawa, 2023.12.21 r.

- Wrodzone skorygowane przełożenie wielkich tętnic, podwójny odpływ z prawej komory – anatomia i klasyfikacja 2) Wrodzone skorygowane przełożenie wielkich tętnic w badaniu echokardiograficznym 3) Podwójny odpływ z prawej komory w badaniu echokardiograficznym, Wady przeciekowe i wady drogi odpływu, Warszawa, 2023.12.22 r.

Dorota Licau:

–Problemy socjalne w domowej opiece paliatywnej, Pediatria opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.18 r.

Katarzyna Marczyk:

–Farmakologia leków przeciwbólowych, Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.13 r.

–Postępowanie paliatywne w chorobach onkologicznych, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.12 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.14 r.

–Standardy i procedury w hospicjum domowym dla dzieci (w tym kwalifikacja i skierowanie do opieki paliatywnej, protokół DNR, karta

zgonu), Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.11 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.13 r.

Małgorzata Morawska:

–Trudności komunikacyjne z rodziną pacjenta z encefalopatią z odkładaniem się żelaza w mózgu, Pediatria opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.17 r.

–Odmienności kulturowe, Pediatria opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.18 r.

Mirosława Ślęzak:

–Opieka nad pacjentami z rodzin ukraińskich uchodźców, Pediatria opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.18 r.

Jolanta Słodownik:

–Gastrostomia u pacjentów neurologicznych – powikłania, Pediatria opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.17 r.

Robert Sobieszczyk:

–Rehabilitacja oddechowa w pediatrycznej opiece paliatywnej, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.12 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.14 r.

–Rehabilitacja w hospicjum, Pediatria opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.18 r.

Joanna Szymkiewicz-Dangel:

–Arytmie serca płodu i noworodka, Diagnostyka i leczenie zaburzeń przewodzenia i rytmu serca u dzieci, Online, 2023.03.15 r.

–Fetal Interventions, CSI Frankfurt 2023, Frankfurt, Niemcy, 2023.07.30 r.

–Fetal Aortic Valvuloplasty. Ten Years' Single Center Experience, 8th World Congress of Pediatric Cardiology and Cardiac Surgery, Waszyngton, USA, 2023.08.27 r.

–Jakie informacje dla lekarza kardiologa są istotne z diagnostyki prenatalnej? Stany zagrożenia życia płodu i noworodka. Rola kardiologa

prenatalnego. Opieka paliatywna w kardiologii prenatalnej i dziecięcej. Program FAST. Krytyczna stenoza aortalna czy ewolucyjny HLHS –

rola diagnostyki i terapii prenatalnej, Postępy w diagnostyce i leczeniu chorób układu krążenia, Online, 2023.06.12 r.

–Kominet Naukowy, 7th Annual Advances in Congenital Heart Disease Summit: Transposition of the Great Arteries: The Master Class,

Orlando, USA, 2023.02.18 r.

–Ocena krążenia wątrobowego, wrotnego, przewodu żylnego, VII Ogólnopolska Konferencja Sekcji Echokardiografii i Kardiologii Prenatalnej

Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego, Warszawa, 2023.05.12 r.

–Perinatalna opieka paliatywna – jakie informacje są istotne dla lekarzy chorób dziecięcych, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs

specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.11 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.13 r.

–Podstawy kardiologii prenatalnej. „Czerwone flagi” w okresie perinatalnym – na co zwrócić uwagę, interpretując wyniki badań prenatalnych i badając noworodka? Dyskusja, Wprowadzenie do kardiologii dziecięcej, Online, 2023.11.13 r.

–Przetwałe nadciśnienie płucne u noworodka jak można przewidzieć na podstawie prenatalnego badania echokardiograficznego, Wybrane patologie układu krążenia, Online, 2023.05.16 r.

–Schorzenia kardiologiczne i choroby metaboliczne w opiece paliatywnej, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.11 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP 01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.13 r.

–Spektrum wad lewej części serca – anatomia i embriologia. Zespół niedorozwoju lewej części serca – ocena w badaniu echokardiograficznym. Zespół niedorozwoju lewej części serca – aspekty genetyczne. Zespół niedorozwoju lewej części serca – wpływ na postępowanie okołoporodowe, Wady lewej części serca i łuku aorty, Warszawa, 2023.12.18 r.

–Stany nagłe w kardiologii dziecięcej, Stany nagłe u dzieci 0-18 rok życia, Online, 2023.05.25 r., Stany nagłe u dzieci 0-18 rok życia, Online, 2023.10.09 r., Stany nagłe u dzieci 0-18 rok życia, Online, 2023.10.12 r.

–Ubytki przegrody międzykomorowej – anatomia i klasyfikacja 2) Ubytki przegrody międzykomorowej w badaniu echokardiograficznym 3) Ubytki przegrody międzykomorowej – aspekty genetyczne 4) Ubytki przegrody międzykomorowej – wpływ na postępowanie okołoporodowe, Wady przeciekowe i wady drogi odpływu, Warszawa, 2023.11.20 r.

–Wrodzone wady lewego ujścia tętniczego, lewego ujścia żylnego i HLHS. Okres prenatalny – diagnostyka, zmiany patofizjologiczne, terapia, Diagnostyka i leczenie wad wrodzonych serca – część I, Online, 2023.01.18 r.

–Wrodzone wady prawego ujścia tętniczego oraz prawego ujścia żylnego. Okres prenatalny – diagnostyka, zmiany patofizjologiczne, terapia, Diagnostyka i leczenie wad wrodzonych serca – część II, Online, 2023.03.21 r.

–Współpraca wielodyscyplinarna jako element konieczny w skutecznym prowadzeniu diagnostyki i terapii płodu. Zaburzenia przewodzenia i rytmu serca płodu – istotne informacje dla każdego lekarza położnika. Zasady konsultacji w przypadku stwierdzenia patologii, Diagnostyka i terapia płodu, Online, 2023.04.21 r.

–Zasada badania ultrasonograficznego i echokardiograficznego. Ocena położenia płodu. Techniczne aspekty wykonywania badań dopplerowskiego kardiologicznego. Zasady udzielania konsultacji po wykonaniu badania echokardiograficznego, Ocena płodowego układu krążenia – praktyczne wskazówki dla lekarzy: ginekologów-położników i kardiologów dziecięcych, Warszawa, 2023.04.17 r., Ultrasonografia, kurs praktyczny indywidualny, Warszawa, 2023.04.20 r.

Barbara Ważny:
–Padaczka – studium przypadku, Pediatryczna opieka paliatywna – kurs dla pielęgniarek, Warszawa, 2023.11.17 r.

Paweł Własienko:
–Co każdy lekarz położnik o genetyce wiedzieć powinien?, Diagnostyka i terapia płodu, Online, 2023.04.21 r.

–1) Dysproporcja wielkości jam serca i naczyń. Podłoże anatomiczne i czynnościowe 2) Koarktacja aorty. Możliwości diagnostyki prenatalnej 3) Niedorozwój łuku aorty w badaniu echokardiograficznym 4) Hiperoksygenacja płodowa. Metoda diagnostyczna i terapeutyczna?, Wady I lewej części serca i łuku aorty, Warszawa, 2023.12.20 r.

–30 Genetyka w kardiologii dziecięcej – nowości, Postępy w diagnostyce i leczeniu chorób układu krążenia, Online, 2023.06.12 r.

–1) Ocena śródpiersia płodu: grasica, naczynia tętnicze, naczynia żyłne 2) Nieprawidłowy obraz 4 jam serca 3) Charakterystyczne objawy występujące w najczęstszych anomaliach genetycznych u płodu 4) Techniczne aspekty badań kardiologicznych dopplerowskich, Ocena płodowego układu krążenia – praktyczne wskazówki dla lekarzy: ginekologów-położników i kardiologów dziecięcych, Warszawa, 2023.04.19 r., Ultrasonografia – kurs praktyczny indywidualny, Warszawa, 2023.04.22 r.

–Poradnictwo genetyczne w przypadku rozpoznania wad letalnych, Opieka paliatywna dla pediatrów (kurs specjalizacyjny CMKP

01.723/3.08.061.2023), Online, 2023.10.12 r., Opieka paliatywna dla innych specjalizacji niż pediatria (kurs specjalizacyjny CMKP

01.723/3.08.064.2023), Online, 2023.12.14 r.

–1) Zespół Fallota i wspólny pień tętniczy. Anatomia i klasyfikacja 2) Zespół Fallota i wspólny pień tętniczy w badaniu echokardiograficznym

3) Zespół Fallota i wspólny pień tętniczy. Aspekty genetyczne 4) Zespół Fallota i wspólny pień tętniczy. Wpływ na postępowanie

okołoporodowe, Wady przeciekowe i wady drogi odpływu, Warszawa, 2023.12.21 r.

8. ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE NABORU I SZKOLENIA WOLONTARIUSZY DLA POTRZEB OPIEKI PALIATYWNEJ: W 2023 r.

Grupa wolontariuszy Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci liczyła 25 osób, z których 11 aktywnie pomagało rodzinom podopiecznych hospicjum. Dodatkowo wolontariusze pomagali w transporcie rodzeństwa podopiecznych na spotkania grup wsparcia, przy wysyłce kwartalnika „Hospicjum”, a także w biurze fundacji oraz podczas zbiórek funduszy i dystrybucji materiałów informacyjnych przeprowadzanych przez szkolne koła wolontariatu na rzecz Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci.

Wolontariat pracowniczy:

Trzydniową akcją na rzecz jednego z podopiecznych Fundacji WHD przeprowadziły grupy wolontariackie z firm – AVON i UNUM REDUTA. Akcja polegała na zbiorze jabłek w sadach należących do ojca jednego z podopiecznych hospicjum. Łącznie w pracach wzięło udział 46 wolontariuszy, którzy w sumie zebrali ponad 40 ton jabłek. Była to już druga taka akcja wolontariuszy z firmy AVON i pierwsza z UNUM REDUTA.

Wolontariat uczniowski:

Wolontariuszy ze Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 354 im. Adama Asnyka w Warszawie, ul. Otwocka 3. pomogli w przygotowaniu do wysyłki kwartalnika „Hospicjum”.

9. PROWADZENIE I FINANSOWANIE BEZPŁATNEJ WYPOŻYCZALNI SPRZĘTU MEDYCZNEGO I REHABILITACYJNEGO:

W ramach prowadzonej opieki Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci bezpłatnie dostarcza rodzinom podopiecznych niezbędny sprzęt medyczny. Ze sprzętu medycznego będącego własnością Fundacji WHD korzystają również pacjenci, którzy zostali wypisani z hospicjum pod opiekę lekarza pierwszego kontaktu, lub dzieci, których rodzice skorzystali z prowadzonej przez WHD w latach ubiegłych wypożyczalni sprzętu medycznego. w 2023 R. wypożyczono 82 szt. sprzętu (ssaki, koncentratory tlenu, materace pneumatyczne, inhalatory, łóżka rehabilitacyjne)

1.2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego <i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i>	<input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)	
	<input type="checkbox"/> gmina	<input checked="" type="checkbox"/> województwo
	<input type="checkbox"/> kilka gmin	<input type="checkbox"/> kilka województw
	<input type="checkbox"/> powiat	<input type="checkbox"/> cały kraj
	<input type="checkbox"/> kilka powiatów	<input type="checkbox"/> poza granicami kraju

2. Informacja dotycząca liczby odbiorców działań organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

2.1. Liczba odbiorców działań organizacji <i>(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)</i>	Osoby fizyczne	6357	
	Osoby prawne	0	

2.2. Informacje na temat odbiorców innych, niż wymienieni w pkt 2.1, na rzecz których działała organizacja <i>(Np. zwierzęta, zabytki)</i>	
---	--

3. Informacja dotycząca działalności nieodpłatnej pożytku publicznego organizacji w okresie sprawozdawczym

3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
---	---

3.2. Należy podać informację na temat przedmiotu działalności nieodpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem sfer(-y) działalności pożytku publicznego, o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, a także kodu(-ów) PKD 2007 odpowiadającego(-ych) tej działalności. Jeżeli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności nieodpłatnej, należy podać informację na temat 3 głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), **zaczynając od głównego przedmiotu działalności**

Lp.	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Numer Kodu (PKD)	Szacunkowe koszty poniesione w ramach sfery z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych
1	ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905)	<p>PRAKTYKA LEKARSKA OGÓLNA:</p> <p>1. HOSPICJUM DOMOWE: Opieka paliatywna nad dziećmi, młodzieżą i młodymi dorosłymi ze schorzeniami ograniczającymi życie i ich rodzinami w ich domach na terenie Warszawy i w promieniu 100 km. Opieka obejmuje pomoc medyczną, psychologiczną, socjalną i duchową. Domowa opieka paliatywna jest alternatywą wobec leczenia w szpitalu. Celem WHD jest umożliwienie nieuleczalnie chorym dzieciom pobytu we własnych domach. Skład zespołu: 3 lekarzy posiadających doświadczenie w leczeniu bólu i opiece paliatywnej nad dziećmi; 12 pielęgniarek wyszkolonych w opiece paliatywnej nad dziećmi; 2 pracowników socjalnych wspomagających rodziny w rozwiązywaniu codziennych problemów życiowych; 2 psychologów, kapelan; 3 rehabilitantów, wolontariusze. Dyżur hospicyjny trwa 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu. Rodziny pacjentów WHD nie ponoszą żadnych kosztów związanych z opieką paliatywną.</p> <p>2.HOSPICJUM PERINATALNE: Opieka nad kobietami ciężarnymi i ich rodzinami w przypadku perinatalnej diagnozy ciężkiego, nieodwracalnego upośledzenia płodu albo nieuleczalnej choroby zagrażającej jego życiu.</p>	86.21.Z	5 023 289,68 zł

2	pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób	<p>POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA GDZIE INDZIEJ NIE SKLASYFIKOWANA: pomoc socjalna jest istotnym elementem całościowej opieki sprawowanej przez domowe hospicjum nad dzieckiem i jego rodziną. Zadaniem zatrudnionych przez Fundację WHD pracowników socjalnych jest analiza sytuacji socjalno-ekonomicznej i rozpoznanie potrzeb rodzin podopiecznych Hospicjum. W oparciu o zebrane dane pracownicy socjalni przygotowują plan pomocy w przewyżnianiu trudności z jakimi borykają się rodziny chorych dzieci. Pomoc socjalna przyjmuje najróżniejsze formy: od działań interwencyjnych w sytuacjach kryzysowych po mobilizację lokalnej społeczności oraz organizowanie pomocy ekspertów w dziedzinach, w których zespół Fundacji WHD nie jest w stanie pomóc. Pracownicy socjalni pomagają rodzinom w formalnościach związanych z uzyskaniem należytej pomocy ze strony urzędów państwowych oraz planują zakres udzielanej przez Fundację WHD pomocy finansowej. Na wniosek pracownika socjalnego Zarząd Fundacji WHD podejmuje decyzje dotyczące wypłaty zasiłków celowanych na leki, środki pielęgnacyjne, żywność, opłaty, refundację wyjazdu na wypoczynek rodziców i chorego dziecka. Po śmierci dziecka jeśli rodzice tego sobie życzą, pracownik socjalny służy pomocą podczas załatwiania formalności związanych z pogrzebem.</p>	88.99.Z	96 589,06 zł
---	---	--	---------	--------------

4. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego

Tak
 Nie

4.2. Należy podać informację na temat przedmiotu działalności odpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem sfer(-y) działalności pożytku publicznego, o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, a także kodu(-ów) PKD 2007 odpowiadającego(-ych) tej działalności. Jeżeli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności odpłatnej, należy podać informację na temat trzech głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), **zaczynając od głównego przedmiotu działalności**

Lp.	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Numer Kodu (PKD)	Szacunkowe koszty poniesione w ramach sfery z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych
-----	--	------------------------	------------------	---

5. Informacja dotycząca działalności gospodarczej organizacji w okresie sprawozdawczym

5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą

Tak
 Nie

5.2. Należy podać informację na temat przedmiotu działalności gospodarczej organizacji wraz z opisem tej działalności w okresie sprawozdawczym, a także kodu(-ów) PKD 2007 odpowiadającego(-ych) tej działalności. Jeżeli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności gospodarczej, należy podać informację na temat 3 głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), **zaczynając od głównego przedmiotu działalności**

Lp.	Numer Kodu (PKD)	Przedmiot i opis działalności
1	86.22.Z	PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA - BADANIA USG: Poradnia USG jest największym referencyjnym ośrodkiem kardiologii perinatalnej w Polsce. Badania echokardiograficzne płodów wykonywane są głównie w ramach kontraktu z NFZ, ale również komercyjnie. Poradnia oferuje badania z zakresu: kardiologii perinatalnej, dziecięcej, położnictwa, ginekologii, pełen zakres badań USG dzieci i dorosłych. W 2023r. wykonano łącznie 5.457 badań.
2	86.23.Z	PRAKTYKA LEKARSKA DENTYSTYCZNA - USŁUGI STOMATOLOGICZNE: Poradnia specjalizuje się w zabiegach sanacji jamy ustnej w znieczuleniu ogólnym. Zabiegi wykonywane są u dzieci, które z różnych przyczyn nie są w stanie współpracować z lekarzem stomatologiem. U dzieci posiadających orzeczenie o niepełnosprawności zabiegi wykonywane są w ramach kontraktu z NFZ, rodzice dzieci zdrowych płacą za wykonany zabieg na zasadach komercyjnych. Dzięki zastosowaniu znieczulenia ogólnego dzieci nie mają żadnych przykrych wspomnień związanych z wykonywanym zabiegiem - w ich pamięci pozostaje tylko domowa atmosfera, miły personel, zabawki, telewizor z bajkami oraz rybki w ogromnym akwarium. W 2023r. wykonano 707 zabiegów stomatologicznych.
3	70.20.Z	WYNAJEM I ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI: Fundacja wynajmuje sale wykładowe w ośrodku szkoleniowym " Warszawskie Zacisze" oferuje sale o różnych rozmiarach, elastycznym ustawieniu i profesjonalnym wyposażeniu. W budynku znajduje się winda przeznaczona dla osób niepełnosprawnych. Każda z sal jest klimatyzowana, posiada niezależny system audio- wizualny oraz automatyczne rolety umożliwiające odpowiednie zaciemnienie. Na każdym poziomie dostępne są komfortowo urządzone toalety. Dochód z Warszawskiego Zacisza przekazywany jest na cele statutowe Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci.

III. Przychody i koszty organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Informacja o przychodach organizacji

1. łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem zysków i strat)	20 128 270,41 zł
a) przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	11 996 757,01 zł
b) przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00 zł
c) przychody z działalności gospodarczej	7 863 368,53 zł
d) przychody finansowe	192 990,24 zł
e) pozostałe przychody	75 154,63 zł

2. Informacja o źródłach przychodów organizacji

2.1. Przychody z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych	6 429 973,09 zł
2.2. Ze źródeł publicznych ogółem:	2 149 979,76 zł
w tym:	
a) ze środków europejskich w rozumieniu przepisów o finansach publicznych	0,00 zł
b) ze środków budżetu państwa	2 129 979,76 zł
c) ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego	20 000,00 zł
d) ze środków państwowych funduszy celowych	0,00 zł

2.3. Ze źródeł prywatnych ogółem:		11 242 675,77 zł
w tym:	a) ze składek członkowskich	0,00 zł
	b) z darowizn od osób fizycznych	1 892 511,98 zł
	c) z darowizn od osób prawnych	571 521,31 zł
	d) z ofiarności publicznej (zbiórek publicznych, kwest)	0,00 zł
	e) ze spadków, zapisów	482 658,35 zł
	f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaży lub wynajmu składników majątkowych)	432 615,60 zł
	g) z działalności gospodarczej	7 863 368,53 zł
2.4. Z innych źródeł		305 641,79 zł
3. Informacje o kosztach poniesionych z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym		
3.1. Stan środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych na pierwszy dzień roku sprawozdawczego		0,00 zł
3.2. Wysokość kwoty poniesionych kosztów z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym ogółem		5 119 878,74 zł
3.3. Działania, w ramach których poniesiono koszty ze środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt II.1.1), oraz szacunkowe kwoty przeznaczone na te działania		
1	SPRAWOWANIE OPIEKI NAD PACJENTAMI I ICH RODZINAMI Z WOJ. MAZOWIECKIEGO	5 023 289,68 zł
2	UDZIELANIE POMOCY SPOŁECZNEJ	96 589,06 zł
3.4. Cele szczegółowe, w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, wskazane przez podatników podatku dochodowego od osób fizycznych, na które organizacja pożytku publicznego poniosła najwyższe koszty ze środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego w okresie sprawozdawczym wraz z kwotą kosztów		
4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym		W tym: wysokość kosztów finansowana z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych
4.1. Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem:		Koszty ogółem: 15 577 281,32 zł
a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego		7 423 646,58 zł
b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego		0,00 zł
c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej		4 897 106,72 zł
d) koszty finansowe		163,24 zł
e) koszty administracyjne		3 104 170,14 zł
f) pozostałe koszty ogółem		152 194,64 zł
4.2. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych		394 917,50 zł
5. Wynik działalności odpłatnej i nieodpłatnej pożytku publicznego lub działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym		

5.1. Wynik działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	4 573 110,43 zł
5.2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00 zł
5.3. Wynik działalności gospodarczej	2 963 529,81 zł
w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność pożytku publicznego	2 963 529,81 zł
IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym	
<p>1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień</p> <p><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji. W przypadku zwolnienia z podatku dochodowego od osób prawnych - podać dodatkowo kwotę)</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych 854 613,00 zł</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości</p> <p><input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych</p> <p><input type="checkbox"/> z podatku od towarów i usług</p> <p><input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej</p> <p><input type="checkbox"/> z opłat sądowych</p> <p><input type="checkbox"/> z innych zwolnień, jakich:</p> <p><input type="checkbox"/> nie korzystała</p>
2. Organizacja korzystała z prawa do nieodpłatnego informowania przez jednostki publicznej radiofonii i telewizji o prowadzonej działalności nieodpłatnej pożytku publicznego, zgodnie z art. 23a ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji.	<p><input type="radio"/> Tak</p> <p><input checked="" type="radio"/> Nie</p>
3. Organizacja korzystała z uprawnienia do nabycia na szczególnych zasadach prawa własności lub prawa użytkowania wieczystego nieruchomości z zasobu Skarbu Państwa lub jednostek samorządu terytorialnego, lub zawarła na preferencyjnych warunkach z podmiotami publicznymi umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo:	<p><input type="checkbox"/> własność</p> <p><input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste</p> <p><input type="checkbox"/> najem</p> <p><input type="checkbox"/> użytkowanie</p> <p><input type="checkbox"/> użyczenie</p> <p><input type="checkbox"/> dzierżawa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> nie korzystała</p>
V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym	
1. Pracownicy oraz osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej	
1.1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy <i>(Należy uwzględnić wszystkie osoby zatrudnione w organizacji na podstawie stosunku pracy (etat lub część etatu) w okresie sprawozdawczym, nawet jeżeli obecnie nie są już zatrudnione w organizacji)</i>	40 osób
1.2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty <i>(Aby określić przeciętne zatrudnienie należy zsumować wszystkie osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy w poszczególnych miesiącach w okresie sprawozdawczym (wraz z ułamkami odpowiadającymi części etatu, np. 0,50 w przypadku osoby zatrudnionej na pół etatu), dodać do siebie sumy zatrudnionych z 12 miesięcy i podzielić przez 12. Wynik wpisać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku)</i>	35,83 etatów

1.3. Liczba osób w organizacji świadczących usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej <i>(Jeżeli kilka umów cywilnoprawnych było wykonywanych przez jedną osobę, to dana osoba powinna być policzona tylko raz)</i>		53 osób
2. Członkowie		
2.1. Organizacja posiada członków		<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego		0 osób fizycznych
		0 osób prawnych
3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym		
3.1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy <i>(Zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wolontariuszami są osoby fizyczne, które ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonują świadczenia na rzecz organizacji, niezależnie od tego, czy są to osoby niezwiązane z organizacją, członkowie, pracownicy, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej czy przedstawiciele władz organizacji)</i>		<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres krótszy niż 30 dni</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)</i>		2 osób
w tym:	a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	2 osób

3.3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres od 30 dni do 6 miesięcy</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)</i>		3 osób
w tym:	a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	3 osób
3.4. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres <u>dłuższy niż 6 miesięcy</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)</i>		20 osób
w tym:	a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	20 osób
VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym		
1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym		6 147 289,41 zł
w tym:	a) z tytułu umów o pracę	5 357 410,54 zł
	- wynagrodzenie zasadnicze	5 261 745,54 zł
	- nagrody	95 665,00 zł
	- premie	0,00 zł
	- inne świadczenia	0,00 zł
b) z tytułu umów cywilnoprawnych	789 878,87 zł	
2. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, w związku z prowadzoną działalnością pożytku publicznego		5 122 083,65 zł
w tym:	a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego	0,00 zł
	b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego	5 122 083,65 zł
3. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej w związku z prowadzoną przez organizację działalnością gospodarczą		1 025 205,76 zł
4. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne <i>(Aby określić przeciętne miesięczne wynagrodzenie należy: 1. zsumować wszystkie kwoty wynagrodzeń wypłacone w ciągu roku sprawozdawczego (wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne); 2. podzielić zsumowaną kwotę przez 12 (miesiące) 3. podzielić przez liczbę członków zarządu)</i>		20 941,32 zł
5. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne <i>(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)</i>		0,00 zł
6. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych, niż organu zarządzającego, kontroli lub nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne <i>(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)</i>		0,00 zł
7. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, z pominięciem wynagrodzeń osób, o których mowa w pkt 4-6, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej <i>(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)</i>		7 022,65 zł

8. Wysokość najwyższego (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi organu zarządzającego, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	29 068,09 zł
9. Wysokość najwyższego (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0,00 zł
10. Wysokość najwyższego (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi innych niż organ zarządzający, kontroli lub nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0,00 zł
11. Wysokość najwyższego (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikowi organizacji, z pominięciem wynagrodzeń osób, o których mowa w pkt 8-10, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz wynagrodzenia wypłaconego osobie świadczącej usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej	28 799,90 zł
12. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń <i>(Można wpisać informacje dotyczące wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1-11, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i>	

VII. Informacja o udzielonych przez organizację pożyczkach publicznych w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja udzielała pożyczek publicznych	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
2. Wysokość udzielonych pożyczek publicznych	0,00 zł
3. Statutowa podstawa przyznania pożyczek publicznych	

VIII. Informacja o działalności zleconej organizacji publicznej przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie			
2. Informacja na temat głównych realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację <i>(Należy podać nazwę zadania, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu udzielającego dotacji oraz kwotę przyznanej dotacji)</i>				
Lp	Nazwa zadania	Cel(-e) zadania	Nazwa organu udzielającego dotacji	Kwota
1	OPIEKA NAD NIEULECZALNIE CHORYMI DZIEĆMI I ICH RODZINAMI NA TERENIE M.ST. WARSZAWY	POPRAWA JAKOŚCI ŻYCIE DZIECKA I RODZINY W OKRESIE OSTATNIEJ FAZY ŻYCIA CHOREGO. POMOC RODZINIE W OKRESIE ŻAŁOBY (POMOC SOCJALNA, PSYCHOLOGICZNA, DUCHOWA)	MIASTO STOŁECZNE WARSZAWA	20 000,00 zł
3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe		<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie		
4. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację <i>(Należy podać nazwę zadania, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu udzielającego dotacji oraz kwotę przyznanej dotacji)</i>				
Lp	Nazwa zadania	Cel(-e) zadania	Nazwa organu udzielającego dotacji	Kwota
1	KONTRAKT NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ OPIEKI PALIATYWNO-HOSPICYJNEJ	1. ŚWIADCZENIA W HOSPICJUM DOMOWYM DLA DZIECI. 2. PERINATALNA OPIEKA PALIATYWNA.	NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA PŁACI ZA UDZIELANE W RAMACH KONTRAKTU ŚWIADCZENIA. OTRZYMANE PRZYCHODY NIE STANOWIA DOTACJI.	2 129 979,76 zł

IX. Informacja dotycząca realizowanych przez organizację pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym zamówień publicznych

(Należy wpisać realizowane zamówienia publiczne w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych oraz te, do których nie stosuje się przepisów ww. ustawy, np. zamówienia, których wartość nie przekroczyła wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14 000 euro)

1. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zamówienia publiczne	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
--	---

2. Informacja na temat realizowanych zamówień i kwot otrzymanych na ich realizację

Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa organu	Kwota
----	----------------------	--------------	-------

X. Informacje uzupełniające

1. Wykaz spółek, w których organizacja posiada co najmniej 20% udziałów lub akcji w kapitale zakładowym lub co najmniej 20% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym spółki

Lp.	Nazwa spółki	REGON	Siedziba spółki	% udziałów lub akcji w kapitale	% udziału w ogólnej liczbie głosów
-----	--------------	-------	-----------------	---------------------------------	------------------------------------

2. Wykaz fundacji, których organizacja jest fundatorem

3. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym

Lp	Organ kontrolujący	Liczba kontroli
----	--------------------	-----------------

4. Organizacja przeprowadziła badanie sprawozdania finansowego na podstawie ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości lub rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązku badania sprawozdań finansowych organizacji pożytku publicznego

 Tak
 Nie

5. Dodatkowe informacje

(Można wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)

1. W 2023 ROKU ORGANIZACJA OPIEKOWAŁA SIĘ 47 NIEULECZALNIE CHORYMI PACJENTAMI ORAZ ICH RODZINAMI ŁĄCZNIE OKOŁO 211 OSÓB, GDYŻ OPIEKA JEST KOMPLEKSOWA I OBEJMUJE CAŁĄ RODZINĘ.
2. W RAMACH DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORGANIZACJA UDZIELIŁA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH 6164 PACJENTOM. ZYSK ZOSTAŁ PRZEKAZANY NA DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWĄ.
3. KOSZTY KAMPANI INFORMACYJNEJ LUB REKLAMOWEJ ZWIĄZANEJ Z POZYSKIWIANIEM 1,5 % PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH ZOSTAŁY POKRYTE Z DAROWIZN OSÓB PRYWATNYCH I W ŻADNYM ZAKRESIE NIE POCHODZIŁY Z WPŁYWÓW Z 1,5 % PODATKU.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej lub imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji	KATARZYNA MARCZYK IRENEUSZ KALISIAK WOJCIECH MARCINIAK	Data wypełnienia sprawozdania	2024-07-04
--	--	-------------------------------	------------