

Fundacja
Warszawskie
Hospicjum  dla Dzieci



SPRAWOZDANIE z działalności 2017

Warszawa 2018



organizacja pożytku publicznego

FUNDACJA WARSZAWSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI

ul. Agatowa 10
03-680 Warszawa
tel. (22) 678 16 11
tel. (22) 678 17 11
fax. (22) 678 99 32
poczta@hospicjum.waw.pl
www.hospicjum.waw.pl

Zarząd

Artur Januszaniec prezes
Ireneusz Kalisiak wiceprezes
Wojciech Marciniak wiceprezes

Rada Fundacji

Tomasz Dangel przewodniczący
Zofia Debreux
Jerzy Grębski
Maria Jakubowska-Kujawińska
Andrzej Kurkiewicz
Jerzy Nowak
Marcin Rawicz

Konta bankowe

do wpłat w złotych:
33 1240 1082 1111 0000 0428 2080

do wpłat dewizowych:
72 1240 1082 1787 0000 0428 2110



SPRAWOZDANIE z działalności 2017

Fundacji
Warszawskie
Hospicjum
Dla Dzieci

Warszawa 2018

Osoby zatrudnione

w 2017 roku w Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci

lek. Artur Januszaniec

kierownik Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci, specjalista anestezjolog

dr n. med. Iwona Bednarska-Żytko

specjalista anestezjolog

dr hab. n. med. Tomasz Dangel

specjalista anestezjolog, specjalista medycyny paliatywnej

lek. med. Katarzyna Marczyk

specjalista chorób dziecięcych

dr n. med. Elżbieta Solarz

specjalista chorób dziecięcych

mgr Agnieszka Ćwiklik

pielęgniarka

Magdalena Karkowska

pielęgniarka

Maciej Mieszalo

pielęgniarz

Małgorzata Morawska

pielęgniarka

mgr Małgorzata Murawska

pielęgniarka

mgr Katarzyna Piaseczna

pielęgniarka

mgr Jolanta Słodownik

pielęgniarka

mgr Mirosława Ślązak

pielęgniarka

Elżbieta Tokarska

pielęgniarka, sekretarka medyczna, PR

Barbara Tokarz

pielęgniarka

Barbara Ważny

pielęgniarka

mgr Magdalena Dykiel

fizjoterapeuta

mgr Michał Gromadziński

fizjoterapeuta

mgr Robert Sobieszcuk

fizjoterapeuta

mgr Agnieszka Chmiel-Baranowska

psycholog, psychoonkolog

mgr Marcin Kałużynski

psycholog

mgr Paulina Kowacka

psycholog

mgr Dominika Maksiewicz

psycholog

ks. mgr Dariusz Zajac

kapelan

mgr Dorota Licau

pracownik socjalny

Tomasz Jarzębski

media manager

Ireneusz Kalisiak

administracja, samochody

Wojciech Marciniak

administracja, rozliczenia z NFZ, PR

Małgorzata Rylska

administracja, wolontariat

Katarzyna Jaworska-Marcjaniak

główna księgowa

Magdalena Lech

księgowa

Paulina Cholewińska

sprzątaczką

Alicja Oniszk

sprzątaczką

Tetiana Zhuravska

sprzątaczką, ½ etatu

Ryszard Biernat

magazyn, prace porządkowe

Lekarze konsultanci

dr n. med. Maciej Dądański

pediatra, gastroenterolog

dr n. med. Tomasz Kmieć

neurolog

lek. Aleksandra Kowalska

radiolog

dr n. med. Szymon Pietrzak

ortopeda

prof. dr hab. n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel

pediatra, kardiolog

lek. Ewa Świerzevska-Romaszewska

psychiatra

prof. dr hab. n. med. Marek Woynarowski

pediatra, gastroenterolog



od lewej: Olga Bedyńska, Krystyna Kowalówka, Katarzyna Kościelecka, Stefan Pogiół

NASI wolontariusze

W 2017 r. grupa 38 wolontariuszy aktywnie wspierała działania Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, angażując się między innymi w takie akcje jak kolportaż ulotek podczas imprez sportowych, dowóz dzieci na spotkania grup wsparcia, czy też przewóz rodziców z dziećmi gdy rodzina nie dysponowała własnym transportem. 32 wolontariuszy odwiedziło 603 razy 35 podopiecznych Hospicjum. Przez cały 2017 rok wolontariusze, wykonując powierzone im zadania, przejechali samochodami

ponad 53 tysiące kilometrów. Odbyły się 4 tematyczne spotkania zespołu wolontariuszy, podczas których poruszano ważne dla nich tematy związane z opieką nad nieuleczalnie chorymi dziećmi. Z założycielem Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci dr. Tomaszem Danglem wolontariusze rozmawiali o ostatnich godzinach życia nieuleczalnie chorych dzieci, z kapłanem WHD ks. Dariuszem Zającem o jego posłudze duszpasterskiej, z fizjoterapeutą WHD mgr. Robertem Sobieszczukiem o obsłudze sprzętu

medycznego wykorzystywanego przez zespół WHD w domowej opiece paliatywnej nad dziećmi, a z dr Iwoną Bednarską-Żyto, podczas wyjazdowego spotkania do Ziółowego Zakątka, poruszony został trudny temat uporczywej terapii. Składamy specjalne podziękowania Karolinie Trzebińskiej, Annie Malewskiej i Katarzynie Kościeleckiej – wolontariuszkom, które zawiesiły swój wolontariat. Dziękujemy za wielkie serce, wspaniałą pracę i poświęcony czas.

Koordynator wolontariatu

Mirosław Dziekański

Najbardziej aktywni wolontariusze

**Kinga Bawolska
Olga Bedyńska
Mirosław Dziekański
Jacek Filc-Nowakowski**

**Agnieszka Grzesik
Dorota Hoffman
Anna Kawińska
Aneta KołECKA**

**Katarzyna Kościelecka
Krystyna Kowalówka
Karolina Kozłowska
Dorota Kupiec-PrzątkA**

Ewa Łacny
Zofia Makowska
Anna Malewska
Zosia Marnic
Paweł Mianowski

Katarzyna Pogód
Maciej Stachowicz
Agnieszka Suchoń
Karolina Trzebińska
Joanna Wojciechowska

Anna Wojtaś
Artur Wosztyl
Piotr Wójcik
Katarzyna Zawadka

Wolontariusze reprezentujący Fundację WHD w zawodach sportowych

12. Półmaraton Warszawski:

Stanisław Łończyk
Maciej Stachowicz
Piotr Wasiak

XI Memoriał Bercika:

Zbigniew Kowalówka
Marian Ścibor

Wolontariusze z gimnazjów

W 2017 r. Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci korzystała z pomocy wolontariuszy z następujących szkół:

Praca wolontariuszy polegała na przygotowaniu do wysyłki kwartalnika „Hospicjum”.

Gimnazjum nr 141 im. mjr. Henryka Dobrzańskiego w Warszawie, opiekun – pani Izabela Paterek

Gimnazjum nr 32 im. z oddziałami integracyjnymi im. Adama Asnyka w Warszawie, opiekun – pani Renata Wilczyńska

Szkoła Podstawowa nr 87 z Oddziałami Integracyjnymi im. 7 Pułku Piechoty AK „Garłuch”, opiekun – pani Dorota Dajos

Gimnazjum nr 114 z Oddziałami Integracyjnymi w Warszawie, opiekun – pani Dorota Dajos

Gimnazjum 164 w Warszawie im. „Polskich Olimpijczyków” w Warszawie, opiekun – pani Monika Prus

Zespół Szkół nr 33 w Warszawie, opiekun – pani Monika Prus



od lewej: Stanisław Łończyk, Piotr Wasiak, Maciej Stachowicz



NASI pacjenci

W 2017 roku Warszawskie Hospicjum dla Dzieci opiekowało się 57 pacjentami w wieku od 10 dni do 42 lat. Przyjęto 28 nowych pacjentów, pozostałą grupę stanowili pacjenci z lat ubiegłych. W ciągu roku zmarło 17 (30%) pacjentów, a 7 (12%), dzięki ustabilizowaniu się stanu zdrowia, zostało wypisanych pod opiekę lekarza pierwszego kontaktu.

W 2017 r. liczba podopiecznych była większa niż 2016 r. (57 vs 50) podobnie jak ogólna liczba osobodni leczenia (10 687 vs 10 582). Natomiast średnia liczba dni leczenia jednego pacjenta była w 2017 roku mniejsza niż w 2016 (187 vs 212).

Większość pacjentów (39 osób, tj. 68%) mieszkało poza Warszawą.

Liczba dzieci z chorobami nowotworowymi wynosiła 4 i stanowiła 7% wszystkich pacjentów.

Pacjenci WHD w 2017 roku

Lp.	Pacjent	Miejsce zamieszkania	Wiek (lata)	Rozpoznanie	Data przyjęcia	Czas opieki (dni)	Data zgonu [Z] wypisu [W]
1	B. J.	Warszawa	7 mies.	Przepuklina mózgowo-potyliczna	2016-10-14	211	2017-05-12 [w]
2	B. P.	Warszawa	6 mies.	Uszkodzenie OUN	2017-09-27	118	
3	B. A.	57 km od W-wy	17	Mózgowe porażenie dziecięce	2015-03-12	1048	
4	B. K.	113 km od W-wy	4	Aberracja chromosomowa	2014-03-18	1407	
5	B. J.	45 km od W-wy	9	Choroba neurodegeneracyjna	2015-01-30	704	2017-01-02 [w]
6	B. M.	61 km od W-wy	1	Dysplazja oskrzelowo-płucna	2017-05-04	264	
7	B. K.	Warszawa	16	Rozszczep kręgosłupa	2017-09-21	124	
8	C. A.	105 km od W-wy	3 mies.	Zespół wad wrodzonych	2017-01-26	73	2017-04-08 [z]
9	C. K.	26 km od W-wy	3 mies.	Wrodzona wada OUN	2017-12-04	28	2017-12-31 [z]
10	D. M.	116 km od W-wy	16	Mózgowe porażenie dziecięce	2017-03-14	315	
11	D. J.	114 km od W-wy	14	Choroba neurodegeneracyjna	2015-04-23	967	2017-12-14 [z]
12	D. H.	98 km od W-wy	21	Rdzeniowy zanik mięśni	2014-01-14	1470	

13	G. K.	13 km od W-wy	11 mies.	Wrodzona wada OUN	2017-11-17	67	
14	G. M.	Warszawa	1	Aberracja chromosomowa	2015-09-03	551	2017-03-06 [w]
15	J. A.	91 km od W-wy	2	Aberracja chromosomowa	2015-04-03	869	2017-08-18 [w]
16	K. M.	88 km od W-wy	1 mies.	Aberracja chromosomowa	2017-08-21	34	2017-09-23 [z]
17	K. D.	29 km od W-wy	13	Uszkodzenie OUN	2017-02-02	111	2017-05-23 [z]
18	K. J.	34 km od W-wy	10	Mózgowe porażenie dziecięce	2017-03-08	321	
19	K. J.	41 km od W-wy	1	Dysplazja oskrzelowo-płucna	2017-08-31	145	
20	K. A.	51 km od W-wy	4	Aberracja chromosomowa	2014-06-27	1306	
21	K. M.	55 km od W-wy	8	Mózgowe porażenie dziecięce	2017-08-29	64	
22	K. A.	Warszawa	26 dni	Aberracja chromosomowa	2017-04-14	21	2017-05-04 [w]
23	K. K.	65 km od W-wy	17	Choroba nowotworowa	2017-06-06	101	2017-09-14 [z]
24	K. J.	55 km od W-wy	4 mies.	Aberracja chromosomowa	2017-08-01	120	2017-11-28 [w]
25	K. P.	113 km od W-wy		Choroba nowotworowa	2017-12-19	35	
26	K. M.	Warszawa	22	Mózgowe porażenie dziecięce	2012-02-08	2176	
27	L. M.	76 km od W-wy	13	Choroba nowotworowa	2017-03-23	10	2017-04-01 [z]
28	Ł. G.	24 km od W-wy	42	Dystrofia mięśniowa	2001-05-25	6087	
29	M. T.	Warszawa	2	Dysplazja oskrzelowo-płucna	2015-12-22	506	2017-05-10 [w]
30	M. J.	78 km od W-wy	4	Zespół wad wrodzonych	2014-01-14	1146	2017-03-04 [z]
31	M. Z.	22 km od W-wy	7	Cytomegalia	2016-04-19	528	2017-09-28 [z]
32	N. N.	Warszawa	8 mies.	Choroba metaboliczna	2017-12-11	43	
33	N. Ł.	17 km od W-wy	20	Rdzeniowy zanik mięśni	1999-07-07	6775	
34	P. M.	Warszawa	3 mies.	Uszkodzenie OUN	2017-05-18	52	2017-07-08 [z]
35	P. C.	51 km od W-wy	2	Wrodzona wada OUN	2015-06-16	952	
36	P. F.	Warszawa	8	Encefalopatia	2011-04-13	2477	
37	P. F.	Warszawa	8	Choroba neurodegeneracyjna	2016-06-19	583	
38	P. J.	Warszawa	5 mies.	Zespół wad wrodzonych	2017-05-23	110	2017-09-09 [z]
39	P. M.	41 km od W-wy	1	Aberracja chromosomowa	2016-05-18	615	
40	P. K.	Warszawa	10 mies.	Aberracja chromosomowa	2017-07-10	197	
41	P. B.	64 km od W-wy	6	Wrodzona wada OUN	2013-05-24	1705	
42	R. B.	73 km od W-wy	9 mies.	Wrodzona wada OUN	2017-07-12	195	
43	R. M.	Warszawa	9	Aberracja chromosomowa	2016-11-28	421	
44	S. M.	Warszawa	1	Zespół wad wrodzonych	2016-12-06	357	2017-11-27 [z]
45	S. R.	Warszawa	4 mies.	Wrodzona wada OUN	2017-09-04	104	2017-12-16 [z]
46	S. E.	118 km od W-wy	18	Choroba neurodegeneracyjna	2013-02-06	1812	
47	S. W.	21 km od W-wy	2	Choroba metaboliczna	2015-05-19	980	
48	S. M.	Warszawa	8	Aberracja chromosomowa	2011-07-06	2393	
49	S. K.	90 km od W-wy	23	Mózgowe porażenie dziecięce	2012-03-16	2139	
50	S. K.	26 km od W-wy	1	Wrodzona wada OUN	2017-12-15	39	
51	Ś. M.	6 km od W-wy	7	Cytomegalia	2013-04-11	1748	
52	T. M.	17 km od W-wy	13	Wada serca	2017-09-29	4	2017-10-02 [z]
53	T. J.	70 km od W-wy	16	Zespół wad wrodzonych	2014-06-04	1329	
54	W. K.	Warszawa	14	Choroba nowotworowa	2017-03-19	19	2017-04-06 [z]
55	W. J.	24 km od W-wy	1	Encefalopatia. Nie Określona	2017-04-13	30	2017-05-12 [z]
56	W. A.	26 km od W-wy	2 mies.	Rdzeniowy zanik mięśni	2017-03-28	46	2017-05-12 [z]
57	Z. M.	77 km od W-wy	24	Choroba neurodegeneracyjna	2001-04-24	6118	



HOSPICJUM perinatalne

Rok 2017 to kolejny rok aktywnego działania Hospicjum Perinatalnego. Pomimo szczytnych deklaracji rządowych, pod koniec 2016 roku i na początku 2017, pomimo wydania Rozporządzenia Ministra Zdrowia w styczniu 2017 dotyczącego działania hospicjów perinatalnych, żaden z naszych konstruktywnych postulatów nie został uwzględniony. Wsparcie psychologiczne dla kobiet ciężarnych spodziewających się urodzenia dziecka „z ciężką i nieodwracalną wadą, zagrażającą życiu” przez cały 2017 rok było finansowane ze środków statutowych Fundacji WHD (nie otrzymaliśmy refundacji mimo wielokrotnych interwencji w Kancelarii Premiera i Ministerstwie Zdrowia).
W 2017 r. Fundacja Warszawskie

Hospicjum dla Dzieci podpisała porozumienia o współpracy z kolejnymi warszawskimi szpitalami:

Centrum Medyczne „Żelazna”

Mazowiecki Szpital Bródnowski

Szpital Kliniczny im. Księżnej Anny Mazowieckiej

Na mocy podpisanych porozumień:

1. Pacjentki ww. szpitali „w przypadku stwierdzenia przez lekarza prowadzącego konieczności przeprowadzenia prenatalnej konsultacji psychologicznej, zostaną skierowane do Fundacji i otrzymają niezbędną pomoc psychologiczną w tym zakresie”

2. Pacjenci oddziałów neonatologicznych ww. szpitali „w przypadku stwierdzenia przez lekarza prowadzącego konieczności zapewnienia pediatrycznej domowej opieki paliatywnej zostaną skierowani do Fundacji i otrzymają niezbędną pomoc w tym zakresie.”

Porozumienia nie pociągają za sobą skutków finansowych dla żadnej ze stron. Konsultacje psychologiczne i pediatryczna domowa opieka paliatywna udzielane były w ramach działalności statutowej Fundacji WHD.

Liczba dzieci diagnozowanych w okresie prenatalnym i skierowanych po urodzeniu pod opiekę WHD

	2013	2014	2015	2016	2017
Liczba dzieci skierowanych pod opiekę WHD	3	9	4	6	5

Konsultacje psychologów

Fundacji WHD w ramach hospicjum perinatalnego

Placówka kierująca	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Poradnia USG Agatowa	77	85	160	301	304	427
Centrum Medyczne „Żelazna”						3
Mazowiecki Szpital Bródnowski						0
Szpital Bielański im. Ks. Jerzego Popiełuszki*	25	27	17	38	42	68
Szpital Kliniczny im. Dzieciątka Jezus	14	4	0	1	1	0
Szpital Kliniczny im. Księżnej Anny Mazowieckiej*				3	5	3
Szpital Kliniczny im. Prof. W. Orłowskiego				1	0	6
Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o.*					0	0
Szpital Solec (porozumienie o współpracy)					0	0
Szpital Specjalistyczny im św. Rodziny SPZOZ*					0	2
Szpital Specjalistyczny im św. Zofii*					2	0
Szpital Specjalistyczny „Inflancka”*					0	0
Zakład Genetyki Instytutu Psychiatrii i Neurologii		2	1	2	1	0
Instytut Matki i Dziecka			3	7	17	7
Centrum Zdrowia Dziecka				1	2	1
Centrum Zdrowia Matki Polki			1	0	0	0
Inne placówki					10	13
Bez skierowania (decyzja rodziców)			3	3	5	11
Razem	116	118	185	357	389	541

*porozumienie o współpracy

Psycholodzy hospicjum perinatalnego

mgr Agnieszka Chmiel-Baranowska
mgr Marcin Kałużyński
mgr Paulina Kowacka

Psycholodzy dostępni są podczas badań echokardiograficznych i ultrasonograficznych. Służą wsparciem i pomocą dla rodzin, które dowiadują się, że ich dziecko jest ciężko lub nieuleczalnie chore.

Z naszych wieloletnich doświadczeń wynika, że konsultacja psychologa powinna być możliwa bezpośrednio po ustaleniu rozpoznania – wtedy emocje rodziców są najsilniejsze i pomoc psychologiczna jest im najbardziej potrzebna.

ZESTAWIENIE danych

Źródła finansowania opieki nad pacjentami WHD w latach 2013-2017

	2013		2014		2015		2016		2017	
NFZ	849 604	14%	834 708	14%	808 904	14%	856 760	14%	914 406	16%
Samorządy	95 000	2%	57 183	1%	54 813	1%	54 340	1%	64 000	1%
Prywatni ofiarodawcy	4 911 210	84%	5 037 803	85%	5 114 856	85%	5 187 964	85%	4 793 994	83%
Razem	5 855 814	100%	5 929 699	100%	5 978 573	100%	6 099 064	100%	5 772 400	100%

Wydatki poniesione na opiekę nad pacjentami WHD w latach 2013-2017 (bez amortyzacji)

	2013	2014	2015	2016	2017
Wydatki na opiekę (bez amortyzacji)	5 855 814	5 929 699	5 978 573	6 099 064	5 772 400
Łączna liczba dni opieki	11 303	10 863	10 454	10 582	10 687
Koszt jednego dnia opieki	518	546	572	576	540

Zestawienie danych dotyczących opieki prowadzonej przez WHD w latach 2013-2017

	2013	2014	2015	2016	2017
Liczba pacjentów leczonych w ciągu roku	64	68	58	50	57
Pacjenci z chorobami nowotworowymi	10	10	4	2	4
Pacjenci z chorobami nienowotworowymi	54	58	54	48	53
Pacjenci mieszkający w Warszawie	19	25	19	17	18
Pacjenci mieszkający poza Warszawą	45	43	39	33	39
Liczba zgonów	22	22	17	15	17
Łączna liczba dni opieki nad chorymi	11 303	10 863	10 454	10 582	10 687
Średnia liczba chorych w tym samym czasie	31	29,8	28,6	29	29
Średnia miesięczna liczba wizyt etatowych pracowników WHD w domach chorych*	398	438	423	446	467
Średnia miesięczna liczba wizyt etatowych pracowników WHD w przeliczeniu na jednego chorego*	12,8	14,7	14,8	15,4	16,1
Liczba zatrudnionych pielęgniarek	11	10	9	9	9
Średnia liczba pacjentów przypadających na jedną pielęgniarkę w tym samym czasie	2,8	3	3,2	3,2	3,2
Liczba spotkań Grupy Wsparcia w Żałobie dla Rodziców	43	40	38	41	46

* Bez uwzględnienia wizyt wolontariuszy

OCENA JAKOŚCI opieki paliatywnej

Miesiąc po śmierci dziecka z rodzicami kontaktuje się pielęgniarka, w celu dostarczenia ankiety oceniającej jakość świadczeń WHD. Otrzymane od rodziców odpowiedzi omawiane są później przez zespół pracowników, a wyciągnięte wnioski pozwalają w przyszłości lepiej organizować pracę WHD.

Wzór ankiety dostępny jest na stronie internetowej www.hospicjum.waw.pl w dziale >>Biblioteka<< zakładka >>Psychologia<< .

W roku 2017 zmarło 17 pacjentów WHD. Ankiety zostały dostarczone 16 rodzinom, gdyż jedno dziecko było pod opieką WHD krócej niż

tydzień. Otrzymaliśmy 25 ankiet od 14 rodzin – 14 od matek i 11 od ojców.

Ankieta WHD

Odpowiedzi rodziców zmarłych pacjentów

Na pytanie: „**Jak ocenia Pan/Pani wstępną (pierwszą) rozmowę z pracownikami hospicjum?**” 21 osób odpowiedziało: „informacja o opiece hospicyjnej była przekazana w sposób zrozumiały”, 4 osoby: „uspokoilem(am) się”, 3 osoby: „byłem(am) zbyt zdenerwowany(a) i nie pamiętam tej rozmowy”, 1 osoba: „zwiększył się mój niepokój”, 2 osoby: „inaczej”.

Na pytanie: „**Jak ocenia Pan/Pani materiały informacyjne hospicjum?**” 11 osób odpowiedziało: „pomogły mi zrozumieć na czym polega opieka hospicyjna”, 8 osób odpowiedziało „inaczej” (np. „nie mogłam się skupić przeglądając je”, „nie czytałam”, „przy czytaniu płaka-

łam”, „dotarło do mnie, że jest mnóstwo chorób o których nie miałam pojęcia”), 5 osób: „pomogły w dalszej współpracy z hospicjum”, 2 osoby: „zwiększyły mój niepokój”.

Na pytanie: „**Jakie oczekiwania wiązała Pan/Pani z opieką hospicyjną?**” 19 osób odpowiedziało: „otrzymamy pomoc medyczną”, 16 osób: „zmniejszy się nasza bezradność jako opiekunów”, 15 osób: „dziecko nie będzie cierpiało”, 12 osób: „otrzymamy wsparcie psychiczne”, 10 osób: „otrzymamy wsparcie duchowe”, 7 osób: „dziecko będzie się czuło bezpiecznie”, 3 osoby: „hospicjum pomoże w załatwieniu formalności po śmierci dziecka”, 3 osoby: „otrzymamy pomoc materialną”.

Na pytanie: „**Jak ocenia Pan/Pani częstość wizyt pracowników hospicjum?**” 24 osoby odpowiedziały: „częstość wizyt była odpowiednia”, jedna osoba: „nie wiem”.

Na pytanie: „**Jak ocenia Pan/Pani instruktaż dotyczący opieki nad dzieckiem udzielany przez lekarzy i pielęgniarki z hospicjum?**” 22 osoby odpowiedziało: „wystarczający”, 2 osoby: „niewystarczający”.

Na pytanie: „**Jak ocenia Pan/Pani koszty finansowe ponoszone w związku z opieką nad dzieckiem w domu?**” 13 osób odpowiedziało: „nie przekraczały naszych możliwości”, 10 osób: „przekraczały nasze możli-

wości, właściwa opieka była możliwa dzięki pomocy finansowej hospicjum”.

Na pytanie: „**Co było dla Pana/Pani najtrudniejsze podczas opieki nad dzieckiem w domu?**” otrzymaliśmy następujące odpowiedzi: bezsilność (15 osób), lęk (10 osób), moje własne wyczerpanie fizyczne (9 osób), moje własne wyczerpanie psychiczne (9 osób), opanowanie bólu i innych objawów (6 osób), podejmowanie decyzji (6 osób), kryzys wiary w Boga (5 osób), poczucie uwięzienia w domu (5 osób), moja własna nieumiejętność sprawowania opieki (4 osoby), organizacja życia rodziny (3 osoby), współdziałanie z małżonkiem (2 osoby), rozmowy z chorym dzieckiem (2 osoby).

Na pytanie: „**Proszę wymienić te spośród problemów wymienionych powyżej, w których hospicjum było w stanie Panu/Pani pomóc**” otrzymaliśmy następujące odpowiedzi: opanowanie bólu i innych objawów (11 osób), moje własne wyczerpanie psychiczne (5 osób), moja własna nieumiejętność sprawowania opieki (5 osób), organizacja życia rodziny (5 osób), moje własne wyczerpanie fizyczne (4 osoby), lęk (4 osoby), poczucie uwięzienia w domu (3 osoby), podejmowanie decyzji (3 osoby), kryzys wiary w Boga (2 osoby), współpraca z hospicjum (2 osoby).

Na pytanie: „**Proszę wymienić te spośród problemów wymienionych powyżej, w których hospicjum nie było w stanie Panu/Pani pomóc**” otrzymaliśmy następujące odpowiedzi: bezsilność (10 osób), lęk (4 osoby), moje własne wyczerpanie fizyczne (2 osoby), moje własne wyczerpanie psychiczne (1 osoba), inne (1 osoba).

Na pytanie: „**Czy jakieś decyzje podejmowane przez lekarzy hospicjum lub inne propozycje pracowników hospicjum były dla**

Pana/Pani trudne do przyjęcia lub niezgodne z oczekiwaniami?” 20 osób odpowiedziało „nie”, a 5 osób „tak”. Decyzje lekarzy WHD, które były trudne do zaakceptowania dla rodziców dotyczyły: (1) stosowania leków przeciwbólowych, np. morfiny, (2) odmowy eksperymentalnej terapii proponowanej przez innego lekarza, (3) egzekwowania procedury ponownego przyjęcia do WHD po hospitalizacji, która nastąpiła z inicjatywy rodziców (bez skierowania lekarza WHD).

Na pytanie: „**Czy czuł się Pan/Pani przygotowany do śmierci dziecka?**” 12 osób odpowiedziało: „tak”, a 13 osób odpowiedziało: „nie”.

Na pytanie: „**Jak ocenia Pan/Pani skuteczność leczenia objawów choroby, powodujących cierpienie dziecka, przez lekarzy i pielęgniarki hospicjum?**” 21 osób odpowiedziało: „dziecko cierpiało rzadko, czasami zdarzały się sytuacje nasilenia objawów, które po podaniu leków udawało się opanować”, 2 osoby odpowiedziały: „dziecko nie cierpiało, ponieważ leczenie objawów było w pełni skuteczne”, 2 osoby: „przez większość czasu dziecko cierpiało, tylko na krótki okres czasu leczenie przynosiło ulgę” (komentarz poniżej – przypadek 1 i 2), 1 osoba: „dziecko bardzo często cierpiało ponieważ leczenie objawów nie było w ogóle skuteczne” (komentarz poniżej – przypadek 3).

Komentarz:

***Przypadek 1.** Z dokumentacji medycznej wynika, że pacjent cierpiał z powodu napadów padaczkowych i duszności. Otrzymywał leki przeciwpadaczkowe o działaniu uspokajającym. Przez ostatnie 9 dni życia otrzymywał morfinę. Po zastosowaniu leków objawy ustępowały.*

***Przypadek 2.** Z dokumentacji medycznej wynika, że pacjent cierpiał z powodu okresowo występujących prężeń (skurczów mięśni). Podawane leki powodowały ustępowanie tego objawu na pewien czas. Skutkiem ubocznym leków była senność.*

***Przypadek 3.** Z dokumentacji medycznej wynika, że pacjent cierpiał z powodu powtarzających się napadów padaczkowych. Wymagał stopniowego zwiększania dawek leków przeciwpadaczkowych aż do osiągnięcia dawki skutecznej.*

Na pytanie: „**Jak określiliby Pan/Pani ostatnie godziny życia dziecka?**” otrzymaliśmy następujące odpowiedzi: było spokojne (17 osób), nie cierpiało (8 osób), było nieprzytomne (6 osób), było przytomne (5 osób), cierpiało (2 osoby) (komentarz powyżej – przypadek 1 i 2).

Na pytanie: „**Jak Pan/Pani ocenia obecność personelu hospicjum w ostatnich chwilach życia dziecka i bezpośrednio po jego śmierci?**” 18 osób odpowiedziało: „była pomocna”, jedna osoba odpowiedziała: „nie była mi potrzebna”.

Na pytanie: „**Jak Pan/Pani ocenia pomoc ze strony pracowników hospicjum w załatwianiu formalności po śmierci dziecka?**” 22 osób odpowiedziały: „pozytywnie”, pozostałe osoby same załatwiały formalności.

Na pytanie: „**Czy uczestniczy Pan/Pani w spotkaniach grupy wsparcia dla rodzin w okresie żałoby?**” 16 osób uczestniczyło w spotkaniach, a 9 osób nie brało w nich udziału.

Ocena jakości domowej opieki paliatywnej

Rodzice zmarłych dzieci proszeni są o ocenę jakości domowej opieki paliatywnej. Poniżej średnie oceny wystawione przez rodziców w 2017 roku:

Na pytanie: „**Czy był Pan/ Pani zadowolony z opieki hospicyjnej nad dzieckiem?**” 25 osób odpowiedziały: „tak”. Średnia ocena w skali od 0 (jestem bardzo niezadowolony) do 10 (jestem bardzo zadowolony): **9,21**.

Średnie oceny (skala 0-10) pracy: lekarzy – **9,54**, pielęgniarek – **9,56**, pracowników socjalnych – **9,60**, kapłana – **9,68**, psychologów – **9,52**, rehabilitantów – **9,21**, wolontariuszy – **9,39**.



POMOC SOCJALNA

sytuacja ekonomiczna rodzin

Zadaniem zatrudnionych w Fundacji WHD pracowników socjalnych jest bieżące monitorowanie sytuacji rodzin będących pod opieką Hospicjum. Pracownicy socjalni mając stały wgląd w sytuację ekonomiczną i socjalną podopiecznych mogą szybko reagować w przypadku jakichkolwiek problemów, czy też nieprawidłowości w funkcjonowaniu rodziny. Na ich wniosek Zarząd Fundacji podejmuje decyzje o zasiłkach celowych na zakup np. leków, opatu lub niezbędnego w opiece nad chorym dzieckiem sprzętu.

Gdy zachodzi potrzeba, pracownicy socjalni Fundacji pomagają rodzinom w uzyskaniu należnych świadczeń z Urzędów Gminy, Ośrodków Pomocy Społecznej, a także w znalezieniu pracy. Udzielana jest niezbędna pomoc, w kontaktach z różnego rodzaju instytucjami i urzędami.

Po śmierci dziecka, jeśli rodzice tego sobie życzą, pracownicy socjalni służą pomocą w załatwianiu formalności związanych z pogrzebem i pochówkiem dziecka.

W 2017 roku Fundacja WHD udzieliła swoim podopiecznym następującej, pozamedycznej pomocy:

- Pomoc w uzyskaniu należnych świadczeń od instytucji państwowych – 18 rodzin
- Pomoc w formalnościach po śmierci dziecka – 14 rodzin
- Sfinansowanie instalacji podjazdu dla wózka inwalidzkiego – 1 rodzina

Wydatki poniesione na pomoc socjalną dla rodzin pacjentów WHD w latach 2013-2017

	2013	2014	2015	2016	2017
Liczba leczonych pacjentów	64	68	58	50	57
Zasiłki i darowizny dla rodzin (w zł)	721 987	618 990	468 154	353 507	190 507
Średnio na jednego pacjenta (w zł)	11 281	9 103	8 072	7 070	3 342
Procent wszystkich wydatków	12%	10%	8%	6%	3%

Sytuacja ekonomiczna rodzin objętych opieką w 2017 r.

Dochód brutto na członka rodziny	Liczba rodzin
<1000	14
1000-2000	31
2000-3000	6
>3000	5
brak danych	1

W 2017 r. ograniczono wydatki na prace budowlane w domach chorych, w ten sposób, że zastąpiono usługi dotychczasowej

firmy budowlanej pracą członków rodziny lub firmy lokalnej. Fundacja refunduje wyłącznie koszt materiałów budowlanych.





GRUPY wsparcia

Grupa Wsparcia dla Rodziców w Żałobie

W 2017 r. odbyły się 42 spotkania Grupy Wsparcia dla Rodziców w Żałobie. Spotkania odbywały się w co drugi czwartek i w co drugą sobotę. Średnio uczestniczyło w nich 8 osób.

Opiekunowie grupy: **Agnieszka Chmiel-Baranowska, Ireneusz Kalisiak, ks. Dariusz Zając**

Młodzieżowa Grupa Wsparcia w Żałobie

W 2017 r. odbyło się 6 weekendowych spotkań w Warszawie, w których uczestniczyło średnio 10 osób. Tydzień ferii zimowych młodzież spędziła w Kościelisku, a w lecie wyjechała na tygodniowy rejs po Wiel-

kich Jeziorach Mazurskich. W wyjazdach wzięło udział średnio 14 osób.

Opiekunowie grupy: **Marta Kwaśniewska, Małgorzata Murawska, Robert Sobieszczyk, Mirosława Ślęzak**

Dziecięca Grupa Wsparcia w Żałobie

W 2017 r. dzieci w żałobie spotykały pięciokrotnie na wyjazdach do następujących miejsc: Białka Tatrzańska (ferie zimowe, 8 dni), Ostrowo (wakacje nad morzem, 7 dni), Warszawa (3 dni, spotkanie weekendowe),

Janów Podlaski (4 dni), Koryciny-Ziołowy Zakątek (4 dni). W spotkaniach brało udział średnio 22 dzieci.

Opiekunowie grupy: **Michał Gro-madziński, Agnieszka Grzesik, Dorota Licau, Paweł Powierża**

W siedzibie Fundacji WHD odbyły się wspólne dla wszystkich grup wsparcia w żałobie spotkania z okazji Świąt Wielkiej Nocy i Bożego Narodzenia.

Tradycyjnie, w pierwszą niedzielę po Świątce Zmarłych, sprawowana była Msza św. w intencji zmarłych dzieci i ich rodzin. Rodziny, bliscy i przyjaciele naszych podopiecznych spotkali się 5 listopada 2017 r. w Katedrze św. Michała Archanioła i św. Floriana Męczennika na warszawskiej Pradze, aby wspólnie uczestniczyć w uroczystej Mszy świętej, która koncelebrowana była przez obecnego i byłych kapelanów WHD: ks. Dariusza Zajęca, ks. Wojciecha Gawryluka i ks. Roberta Szewczyka.

Oprawę muzyczną zapewniły chóry: Królowej Polski – Queen's Choir oraz Shola Dominikańska.

Jak zawsze – z imienia i nazwiska przywołane zostały wszystkie zmarłe dzieci, którymi opiekowało się WHD, a także dzieci, których rodzicami opiekowało się nasze Hospicjum Perinatalne i które zmarły jeszcze przed urodzeniem lub krótko po nim. Modliliśmy się również za dzieci, które zmarły w innych okolicznościach, a których rodzice uczestniczą w grupie wsparcia w żałobie.

Grupa Wsparcia w Żałobie Hospicjum Perinatalnego

W 2017 r. odbyło się 21 spotkań dla rodziców przeżywających żałobę po wczesnej stracie dziecka. „Wczesną stratą” określamy śmierć dziecka przed narodzeniem (nieza-

leżnie od tygodnia ciąży), w trakcie porodu lub krótko po nim.

Opiekunowie grupy: **Marcin Kałużyński, Paulina Kowacka**, ks. **Dariusz Zajęca**

Rodzeństwo Pacjentów WHD

W 2017 r. Grupa Wsparcia dla Rodzeństwa Podopiecznych Hospicjum spotkała się 11 razy. Podczas weekendowych spotkań opiekunowie organizowali dzie-

ciom wyjścia do kina, teatru oraz przeróżnego rodzaju warsztaty.

Opiekunowie grupy: **Krystyna Kowalówka, Elżbieta Tokarska**

W spotkaniach uczestniczyło średnio 10 osób.





WYPOŻYCZALNIA sprzęt, samochody

Pomoc dla innych hospicjów

W 2017 r. Fundacja WHD wsparła działania Fundacji Pomorze Dzieciom mające na celu pozyskanie środków finansowych z 1% podatku. Wysokość wsparcia wyniosła 8 204 zł.

Wypożyczalnia sprzętu

Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci prowadziła bezpłatną wypożyczalnię sprzętu medycznego dla dzieci z terenu województwa mazowieckiego. Z wypożyczonego sprzętu skorzystało w 2017 roku 85 dzieci.

Osoby odpowiedzialne za wypożyczalnię:

Małgorzata Morawska,
Katarzyna Piaseczna,
Robert Sobieszcuk

Zestawienie sprzętu wypożyczonego w 2017 roku dzieciom niebędącym pacjentami WHD

Rodzaj sprzętu	Liczba	Wartość (zł)
Ssak Aspiret	52	21 840
Ssak Laerdal	7	31 500
Koncentrator tlenu	31	93 000
Materac Pneumat	40	32 000
Agregat prądotwórczy	2	10 600
Inhalator	10	3 000
Łóżko rehabilitacyjne	6	21 000
Hydromasaż	2	5 088
Hand masager	2	1 400
Podnośnik samojezdny	1	5 500
Suma	153	224 928

Samochody

W 2017 roku Fundacja WHD posiadała łącznie 16 samochodów: 14 Fiatów Panda i 2 Fiaty Doblo. Pracownicy Fundacji przejechali służbowymi samochodami 372 516 km, czyli średnio jednego dnia pokonywali 1 021 km.

W ciągu roku wymieniono 4 samochody Fiat Panda na dwa nowe Fiaty Panda i dwa Fiaty 500.

W połowie roku liczba samochodów zmniejszyła się do 15 (sprzedaż Fiata Panda), a we wrześniu do 14 (kasacja Fiata Doblo) co skutkowało mniejszym niż 2016 r. ogólnym przebiegiem całego taboru.

Na koniec 2017 r. Fundacja dysponowała 14 samochodami. Wszystkie samochody były serwisowane w autoryzowanej stacji obsługi FIAT.

Flotą samochodową zarządza **Ireneusz Kalisiak**.

Tabor samochodowy Fundacji WHD i przebieg w latach 2013-2017

	2013	2014	2015	2016	2017
Przebieg samochodów WHD (km)	431 683	399 304	418 891	416 470	372 516
Liczba samochodów	15	15	15	15	16

WYDAWNICTWA Fundacji WHD

Kwartalnik „Hospicjum”

Kwartalnik „Hospicjum” jest kroniką działalności Fundacji WHD. Opisuje historie pacjentów oraz aktualne wydarzenia związane z działalnością Fundacji. Wysyłany jest do darczyńców i przyjaciół Fundacji.

Nr 1 (79) marzec 2017, 15 000 egz.
nr 2 (80) czerwiec 2017, 15 000 egz.
nr 3 (81) wrzesień 2017, 15 000 egz.;
nr 4 (82) grudzień 2017, 15 000 egz.

ISSN 1898-4282



Sprawozdanie z działalności Fundacji WHD w 2016 r.

Coroczne sprawozdanie ma na celu poinformowanie w przejrzysty sposób o pracy Fundacji, podejmowanych działaniach i wynikach finansowych.

Nakład 5000 egz.



Składamy serdeczne podziękowania drukarni DRUKOBA z siedzibą w Izabelinie za wieloletnią pomoc w drukowaniu naszych publikacji.



DZIAŁALNOŚĆ naukowa i dydaktyczna

Utworzenie Zakładu CMKP

Rok 2017 był szczególnie ważny dla Poradni USG Agatowa, gdyż po wielu latach starań 1.09.2017 roku został powołany przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego (CMKP) **Zakład Kardiologii Perinatalnej i Wad Wrodzonych**. Siedzibą Zakładu jest Poradnia USG Agatowa, a kierownikiem prof. dr hab. n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel. Pracownikami naukowymi Zakładu zostali lekarze Poradni USG Agatowa dr n. med. Paweł Własienko, lek. Adam Koleśnik oraz lek. Agnieszka Grzyb.

W ramach Zakładu kontynuowany jest program interwencji kardiologicznych u płodów, których wykonaliśmy już ponad 100, co stawia nasz zespół, pracujący w składzie:

dr hab. n. med. Marzena Dębska, lek. Adam Koleśnik, lek. Beata Rebizant i prof. dr hab. n. med. Joanna Dangel, na trzecim miejscu na świecie.

Kardiologiczne interwencje u płodów są wstępem do bardzo trudnego leczenia urodzonych dzieci. Noworodki, dzięki tym interwencjom, rodzą się z wadami serca, których anatomia jest inna od pierwotnej. Poszerzając wewnątrzmacicznie zastawkę aortalną dajemy dzieciom szansę na życie z sercem dwukomorowym, a nie jednokomorowym.

W ubiegłym roku prof. Bohdan Maruszewski, kierownik Kliniki Kardiologii IPCZD, nawiązał współpracę z kardiologiem z Linz w Austrii, prof. Rudolfem Mair, który ma naj-

większe doświadczenie na świecie w leczeniu noworodków po prenatalnym poszerzeniu zastawki aortalnej. Prof. Mair przyjeżdża do Polski do Centrum Zdrowia Dziecka, a lekarze kardiochirurdzy z IPCZD będą szkolić się w ośrodku austriackim. Na wspólnym posiedzeniu naukowym, które odbyło się w grudniu w Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie, lek. Adam Koleśnik i prof. Joanna Szymkiewicz-Dangel przedstawili wyniki prenatalnego leczenia zastawki aortalnej, a prof. Rudolf Mair pokazał ostateczne wyniki leczenia dzieci w ośrodku w Linz w Austrii. W taki sposób prenatalna diagnostyka i terapia wpływa na zacieśnianie międzynarodowych kontaktów i wyznacza nowe ścieżki leczenia.

Centrum Szkoleniowe

Rozpoczęto budowę **Centrum Szkoleniowego Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci im. Tadeusza Dąbrowskiego** przy ul. Agatowej 1 w Warszawie.

W 2016 r. decyzją Rady Fundacji, dzięki środkom finansowym pochodzącym ze spadku po śp. Tadeuszu Dąbrowskim, Fundacja WHD zakupiła położoną kilkadziesiąt metrów od swojej siedziby

działkę wraz z usytuowanym na niej budynkiem z przeznaczeniem na budowę centrum szkoleniowego.

Powstające Centrum Szkoleniowe im. Tadeusz Dąbrowskiego będzie

dysonowało zapleczem dydaktycznym pozwalającym na prowadzenie w tym samym czasie zajęć w dwóch przestronnych salach wykładowych, zdolnych pomieścić do 80 osób każda, oraz w dwóch mniejszych salach seminaryjnych na 10-12 osób. W budynku przewidziano także możliwość organizowania spotkań wolontariuszy i zajęć dla dzieci i młodzieży z grup wsparcia.

Realizacja projektu wymagała wyburzenia zdewastowanych i niepotrzebnych pomieszczeń oraz rozbudowy istniejącego budynku, a także dobudowania nowoczesnych sal wykładowych i seminaryjnych. Całość została wyposażona w alternatywne źródła zasilania w energię elektryczną, systemy rekuperacyjno-klimatyzacyjne, a także w dwa niezależne systemy wodnokanalizacyjne.

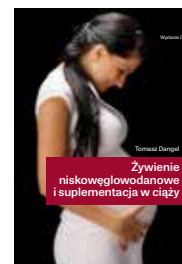
Suma wydatków na ten cel wyniosła w 2017 r. 1 991 883 zł.

Stan zaawansowania prac na koniec 2017 r. to 85%.

Otwarcie centrum planowane jest na wrzesień 2018 r.

Publikacje naukowe

Dangel T. **Żywność niskowęglowodanowa i suplementacja w ciąży**. Wydawnictwo Tomasz Dangel. Warszawa 2017.



Współpraca z firmą Philips

W dniu 18 maja 2017 r. została podpisana umowa z firmą Philips na mocy której Fundacja WHD, Poradnia USG Agatowa została placówką referen-

cyjną w której Phillips może prezentować możliwości swoich aparatów USG, szkolić nowych użytkowników w ich obsłudze, a także konsulto-

wać z personelem placówki kwestie wyposażenia i konfiguracji aparatury.



Centrum Szkoleniowe Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci im. Tadeusza Dąbrowskiego

Konferencje

1. 11.10.2017 roku w siedzibie Fundacji odbyło się pierwsze spotkanie zorganizowane wspólnie przez personel Poradni USG, szkolących się lekarzy oraz Zakład Kardiologii Perinatalnej i Wad Wrodzonych CMKP. Była to konferencja zatytułowana **„Fetal cardiology is not just the fetal heart scanning...”**, spotkanie ze światowej sławy kardiologiem dziecięcym i prenatalnym prof. Jamesem Huhta. Jest on znany polskim położnikom i kardiologom prenatalnym dzięki opracowaniu skali płodowej niewydolności krążenia, popularnie zwaną „skalą Huhty”.

W spotkaniu wzięło udział około 60 osób: lekarzy, studentów i psychologów. Pan Profesor, wraz ze swoją żoną, gościł w Polsce w ramach projektu Warsaw Impact Tour, czyli cyklu spotkań z profesjonalistami z różnych dziedzin, których łączy oddanie wartościom chrześcijańskim w życiu osobistym i zawodowym. Projekt ten jest organizowany przez organizację

Momentum Europe, zrzeszającą biznesmenów i profesjonalnych liderów z USA. Ze strony polskiej projekt był koordynowany przez Ruch Chrześcijański Mt28.

Konferencję rozpoczął dr hab. Tomasz Dangel – założyciel Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci – wykładem, w którym przybliżył idee hospicjum perinatalnego i możliwości objęcia opieką hospicyjną zarówno ciężarną matkę jak i jej nienarodzone dziecko. Temat ten w swoim wystąpieniu rozwinęła profesor Joanna Szymkiewicz-Dangel, która opowiedziała w jaki sposób taka opieka zorganizowana jest w naszej placówce. Wykład Profesora Jamesa Huhty pt. „Płód jako pacjent kardiologiczny” poprzedzony był prezentacją dwóch ciekawych płodowych przypadków klinicznych z Poradni USG Agatowa. Pokazywały one jakim wyzwaniom muszą sprostać lekarze zajmujący się kardiologią prenatalną w codziennej praktyce. Drugi wykład przedstawiany przez Profesora

był z pogranicza medycyny i etyki. Poruszał temat świętości życia w czasach rosnącego sekularyzmu. Po części wykładowej wywiązała się ciekawa dyskusja, która kontynuowana była w kuluarach podczas wspólnej kolacji. Było to ciekawe i niecodzienne spotkanie, podczas którego prof. James Huhta pokazał, w jaki sposób można uprawiać nowoczesną medycynę, włącznie z diagnostyką prenatalną, w zgodzie z chrześcijańskimi wartościami.

2. Jesienią 2016 roku Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego powołał nowy zarząd Sekcji Echokardiografii i Kardiologii Prenatalnej PTU. Przewodniczącą została dr hab. Agata Włoch z Rudy Śląskiej, V-ce Przewodniczącymi: prof. Maria Respondek-Liberska z Łodzi i prof. Joanna Szymkiewicz-Dangel z Warszawy, a członkami Zarządu: prof. Mariola Ropacka-Lesiak z Gdańska, dr n. med. Beata Radzyńska-



wykład prof. Jamesa Huhty

-Chruściel z Krakowa, dr n. med. Katarzyna Janiak z Łodzi oraz lek. Adam Koleśnik z Warszawy.

Od stycznia 2017 roku siedzibą Zarządu Sekcji EiKP jest Zakład Kardiologii Perinatalnej i Wad Wrodzonych CMKP przy ul. Agatowej 10.

18.11.2017 r. odbyła się jednodniowa Konferencja Sekcji Echokardiografii i Kardiologii

Prenatalnej Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego „**Pułapki diagnostyczne i techniczne w kardiologii prenatalnej**” w której uczestniczyło 72 lekarzy. Poruszone zostały ważne i trudne przypadki z kardiologicznej diagnostyki prenatalnej, przedstawiane przez lekarzy z różnych ośrodków. Zarówno przypadki, jak i dyskusja były bardzo interesujące, planowane jest organizowanie dwóch tego

typu spotkań rocznie. Tego dnia odbył się pierwszy egzamin praktyczny dla lekarzy ubiegających się o przyznanie certyfikatu badania Przesiewowego Serca Płodu SEiKP PTU. Egzamin zdawali: prof. dr hab. n.med. Mariola Ropacka-Lesiak, lek. Marcin Pasternok, lek. Roman Spyra oraz lek. Agnieszka Grzyb. Wszyscy zdali pokazując swoje wysokie umiejętności badania echokardiograficznego płodu.

Współpraca z Warszawskim Uniwersytetem Medycznym

„**Pediatria i perinatalna medycyna paliatywna. Komunikacja z pacjentem i jego rodziną**” – zajęcia fakultatywne dla studentów Wydziałów Lekarskich WUM. Kierownik naukowy – dr hab. Tomasz Dangel.

Zajęcia obejmujące 30 godzin wykładów i warsztatów w semestrze zimowym zaliczyło 37 studentów.



uczestnicy zajęć fakultatywnych „Pediatria i perinatalna medycyna paliatywna. Komunikacja z pacjentem i jego rodziną”

Kursy CMKP

Przeprowadzono cztery kursy doskonalące „Opieka paliatywna w pediatrii” zarejestrowane w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego. Kierownik

naukowy – dr hab. Tomasz Dangel, kierownikiem administracyjny – dr Iwona Bednarska-Żytko. Kursy ukończyło łącznie 79 lekarzy.

Kursy odbyły się w terminach: 13-14.01.2017 r., 10-11.03.2017 r., 12-13.05.2017 r., 6-7.10.2017 r.

Wykłady, referaty, plakaty

1. Bednarska-Żytko I.: **Farmakologia leczenia bólu** (paracetamol, tramadol, morfina, metadon). Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 25.11.2017. Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 14.01.2017, 11.03.2017, 13.05.2017.
2. Bednarska-Żytko I.: **Leczenie duszności. Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM**, Warszawa, 25.11.2017.
3. Bednarska-Żytko I.: **Przekazywanie informacji rodzicom przez lekarza**. Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 14.01.2017, 11.03.2017, 13.05.2017.
4. Bednarska-Żytko I.: **Przekazywanie trudnych informacji – warsztaty**. Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 9.12.2017.
5. Bednarska-Żytko I.: **Przekazywanie trudnych informacji**. Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 26.11.2017.
6. Bednarska-Żytko I.: **Rehabilitacja oddechowa w pediatrycznej opiece paliatywnej**. Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
7. Bednarska-Żytko I.: **Sedacja terminalna**. Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 26.11.2017.
8. Bednarska-Żytko I.: **Standardy postępowania i procedury medyczne w hospicjach domowych dla dzieci**. Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 25.11.2017.
9. Bednarska-Żytko I.: **Zaniechanie i wycofanie się z uporczywego leczenia podtrzymującego życie u dzieci – wytyczne Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego**. Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
10. Chmiel-Baranowska A.: **Holistyczna opieka nad rodziną z chorym noworodkiem/dzieckiem**. II Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Psy-



- chologia Kliniczna w Ginekologii i Położnictwie – interdyscyplinarny model opieki nad kobietą w ciąży powikłanej i w sytuacji niepowodzeń położniczych., Luboń k/Poznań, 3.06.2017.
11. Chmiel-Baranowska A.: **Przekazywanie niepomysłnych wiadomości kobiecie ciężarnej – komunikacja z kobietą ciężarną.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, opiekun J. Szymkiewicz-Dangel, Warszawa, 12.01.2017.
 12. Chmiel-Baranowska A.: **Przekazywanie trudnych informacji – warsztaty.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 11.01.2017, 9.12.2017.
 13. Chmiel-Baranowska A.: **Rola konsultacji psychologicznej w przypadku rozpoznanych nieprawidłowości u płodu.** Kurs specjalizacyjny CMKP „Diagnostyka i terapia płodu”, Warszawa, 24.10.2017.
 14. Chmiel-Baranowska A.: **Zespół wypalenia zawodowego. Przewlekły stres.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 10.12.2017.
 15. 15.
Dangel T.: **Cukrzyca ciążowa – etiologia i profilaktyka żywieniowa.** Konferencja „Programowanie zdrowia”, Gdynia, 25.03.2017.
 16. Dangel T.: **Jak żywić chorych na neuroboreliozę?** Konferencja „Neurobiota 2. Autyzm i borelioza: fitoterapia i żywienie pacjentów”, Szczecin, 25.11.2017.
 17. Dangel T.: **Koncepcja hospicjum wg. dr. Roberta Twycrossa.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 21.10.2017.
 18. Dangel T.: **Perinatal palliative care – Polish experience.** Konferencja „Woman and child health: innovations and controversies”, Porto, 29.09.2017.
 19. Dangel T.: **Prawo dziecka do przedwczesnej śmierci wg dr. Janusza Korczaka.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 21.10.2017.
 20. Dangel T.: **Przekazywanie informacji rodzicom przez lekarza.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 14.01.2017, 11.03.2017, 13.05.2017, 7.10.2017.
 21. Dangel T.: **Przekazywanie trudnych informacji – warsztaty.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 9.12.2017.
 22. Dangel T.: **Sedacja.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 11.03.2017, 13.05.2017, 7.10.2017.
 23. Dangel T.: **Suplementacja w ciąży.** II Ogólnopolski Kongres Dietetyki i Medycyny Funkcjonalnej, Rumia, 3.06.2017. Instytut Rodziny – szkolenie lekarzy, Warszawa, 16.11.2017.
 24. Dangel T.: **Terapia uporczywa vs. terapia daremna.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 21.10.2017.
 25. Dangel T.: **Wytyczne Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego – Zaniechanie i wycofanie się z uporczywego leczenia podtrzymującego życie u dzieci.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 21.10.2017.
 26. Dangel T.: **Zasady opieki paliatywnej – poglądy dr. Cicely Saunders.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 21.10.2017.
 27. Dangel T.: **Zespół wypalenia zawodowego. Przewlekły stres.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 10.12.2017.
 28. Dangel T.: **Żywienie niskowęglowodanowe.** Instytut Rodziny – szkolenie lekarzy, Warszawa, 16.11.2017.
 29. Grębski J.: **Przewlekła niewydolność oddechowa.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
 30. Januszaniec A.: **Zastosowanie toksyny botulinowej.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 14.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
 31. Kałużyński M.: **Przekazywanie trudnych informacji – warsztaty.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 9.12.2017.
 32. Kurkiewicz A.: **Projekt ustawy – testament życia, pełnomocnik medyczny.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 22.10.2017.
 33. Kowacka P.: **Hospicjum perinatalne.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 14.01.2017.
 34. Kowacka P.: **Przekazywanie trudnych informacji – warsztaty.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 9.12.2017.
 35. Marczyk K.: **Przyjęcie dziecka do hospicjum domowego – zasady i dokumentacja.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
 36. Marczyk K.: **Wskazania i przeciwwskazania do domowej opieki paliatywnej nad dziećmi.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 25.11.2017.
 37. Marczyk K.: **Wypis dziecka z hospicjum. Dysplazja oskrzelowo-płucna.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
 38. Rawicz M.: **Kwalifikacja pacjenta do opieki paliatywnej przez lekarza prowadzącego w szpitalu lub konsylium. Podejmowanie decyzji.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
 39. Sobieszczuk R.: **Rehabilitacja oddechowa w pediatrycznej opiece paliatywnej.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
 40. Solarz E.: **Dzieci diagnozowane prenatalnie pod opieką hospicjum – zespół Edwardsa.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 14.01.2017, 11.03.2017, 13.05.2017.
 41. Solarz E.: **Przyjęcie dziecka do hospicjum.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
 42. Solarz E.: **Wypis dziecka z hospicjum.** Kurs dosko-

- nalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 13.01.2017, 10.03.2017, 12.05.2017.
43. Solaż E.: **Przekazywanie trudnych informacji – warsztaty.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 9.12.2017.
 44. Szymkiewicz-Dangel J.: **3D/4D fetal echo.** Caspian Meeting – Congenital and Structural Percutaneous Intervention Annual Meeting, Iran, 03.11.2017.
 45. Szymkiewicz-Dangel J.: **Cardiac intervention.** Konferencja „Woman and child health: innovations and controversies”, Porto, 29.09.2017.
 46. Szymkiewicz-Dangel J.: **Co nowego w AEPC?** XVI Ogólnopolska Konferencja Sekcji Kardiologii Dziecięcej PTK, Warszawa, 09.06.2017.
 47. Szymkiewicz-Dangel J.: **Current guidelines of fetal cardiac imaging.** Caspian Meeting – Congenital And Structural Percutaneous Intervention Annual Meeting, Iran, 03.11.2017.
 48. Szymkiewicz-Dangel J.: **Czy wada serca u płodu jest wskazaniem do cięcia cesarskiego?** XIV Konferencja Szkoleniowa „Ginekologia i Położnictwo 2017”, Kraków, 24.11.2017.
 49. Szymkiewicz-Dangel J.: **Diagnostyka prenatalna chorób układu krążenia.** Kurs doskonalący CMKP „Wprowadzenie do kardiologii dziecięcej”, Warszawa, 28.11.2017.
 50. Szymkiewicz-Dangel J.: **Diagnostyka prenatalna, kardiologia perinatalna.** Kurs CMKP „Chirurgia dziecięca”, Warszawa, 27.09.2017.
 51. Szymkiewicz-Dangel J.: **Do fetal interventions make a difference in outcomes in HLHS?** PICS-CSI Asia 2017, Dubai, 4.04.2017.
 52. Szymkiewicz-Dangel J.: **Echokardiografia w wybranych patologiach ciąży.** XII Warszawskie Dni Ultrasonograficzne, Warszawa, 19.05.2017.
 53. Szymkiewicz-Dangel J.: **Evaluation of the fetus with cardiovascular disease.** 56 National Congress of Cardiology, Rumunia, 21.09.2017.
 54. Szymkiewicz-Dangel J.: **Fetal Cardiac Interventions: past present and future.** Konferencja Międzynarodowa IP Centrum Zdrowia Dziecka, Warszawa, 5.12.2017.
 55. Szymkiewicz-Dangel J.: **Fetal intervention, a new horizon.** Caspian Meeting – Congenital And Structural Percutaneous Intervention Annual Meeting, Iran, 04.11.2017.
 56. Szymkiewicz-Dangel J.: **Feto-placental circulation in different fetal circulatory problems,** 5-lea Congres al Societății Române de Ultrasonografie în Obstetrică și Ginecologie, Rumunia, 21.04.2017.
 57. Szymkiewicz-Dangel J.: **Hospicjum perinatalne.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 11.03.2017, 13.05.2017,
 58. Szymkiewicz-Dangel J.: **Hospicjum perinatalne.** Zajęcia fakultatywne dla studentów WUM, Warszawa, 26.11.2017.
 59. Szymkiewicz-Dangel J.: **How to set-up the fetal cardiac intervention program.,** The 7th Vietnam congress of congenital and structural heart disease, Wietnam, 6.01.2017.
 60. Szymkiewicz-Dangel J.: **Is it possible to change the natural history of prenatal cardiac defects?** 56 National Congress of Cardiology, Rumunia, 21.09.2017.
 61. Szymkiewicz-Dangel J.: **Perinatal Hospice – Warsaw experience.** Konferencja „Fetal cardiology is not just the fetal heart scanning...”, Warszawa, 11.10.2017.
 62. Szymkiewicz-Dangel J.: **Podjęcie decyzji w okresie prenatalnym.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 14.01.2017, 11.03.2017, 13.05.2017.
 63. Szymkiewicz-Dangel J.: **Prenatal intervention to promote right ventricular growth.** 51th AEPC Annual Meeting, Francja, 29.03.2017.
 64. Szymkiewicz-Dangel J.: **Przekazywanie informacji rodzicom przez lekarza.** Kurs doskonalący CMKP „Opieka paliatywna w pediatrii”, Warszawa, 14.01.2017, 11.03.2017, 13.05.2017.
 65. Szymkiewicz-Dangel J.: **Single Center Experience of 65 Fetal Aortic Balloon Valvuloplasty.** WCPCCS 2017, Barcelona, 16.07.2017.
 66. Szymkiewicz-Dangel J.: **Single ventricle in the fetus and the role of fetal interventions – what is important for perinatal management.** The 7th Vietnam congress of congenital and structural heart disease, Wietnam, 7.01.2017.
 67. Szymkiewicz-Dangel J.: **Skrajna postać zwężenia zastawki aortalnej / zespół hipoplazji lewego serca okiem kardiologa płodowego.** XVI Ogólnopolska konferencja Sekcji Kardiologii Dziecięcej PTK, Warszawa, 9.06.2017.

Szkolenia indywidualne

Indywidualne szkolenia psychologów w dziedzinie perinatalnej opieki paliatywnej
Kierownik naukowy: prof. dr hab. n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel
Certyfikat ukończenia szkolenia otrzymała 1 osoba:

- Adam Lewanowicz – Częstochowa

W trakcie szkolenia:
Elżbieta Dryja – Olsztyn

Indywidualne szkolenia w dziedzinie pediatrycznej domowej opieki paliatywnej

Kierownik naukowy: dr hab. n. med. Tomasz Dangel

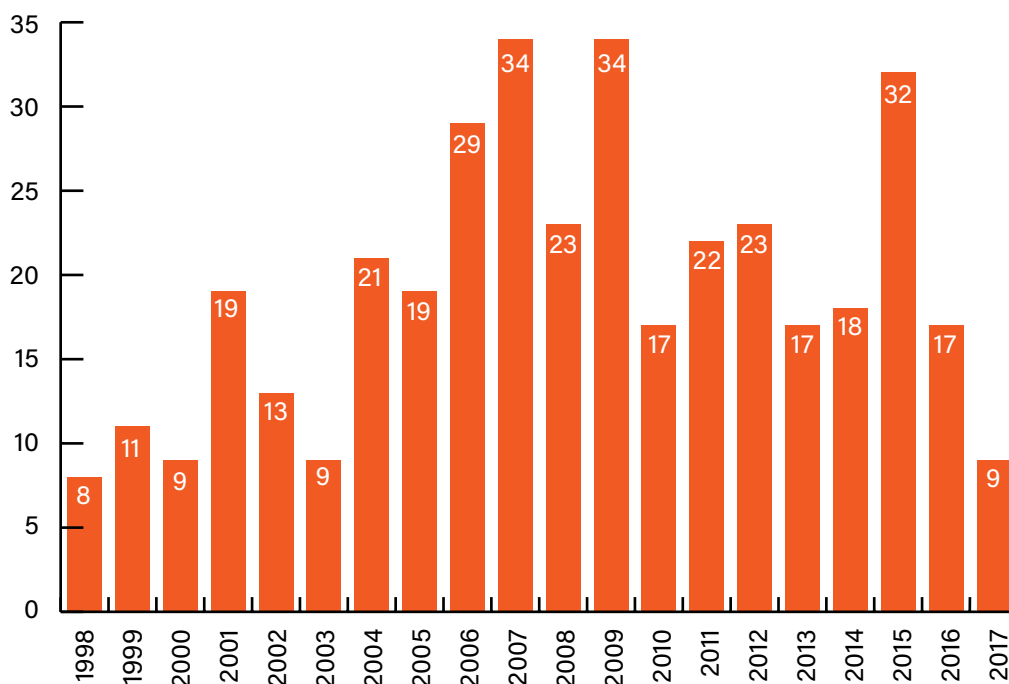
Certyfikat ukończenia szkolenia uzyskało 7 osób:

- 2 lekarzy (Poznań, Siedlce)
- 2 pielęgniarki (Siedlce, Tychy)
- 3 psychologów (Częstochowa, Olsztyn, Płock)

W trakcie szkolenia są: pielęgniarka z Zielonej Góry i psycholog z Kijowa (Ukraina).

Przyznano stypendia 6 osobom: 5 z Polski i 1 z zagranicy (Ukraina).

Liczba stażystów pediatrycznej opieki paliatywnej (n=375) w latach 1998-2017



SZKOLENIA pracowników

W 2017 roku pracownicy Fundacji WHD wzięli udział w następujących kursach, konferencjach i szkoleniach:

- **Kurs na Wychowawcę Wypoczynku Dzieci i Młodzieży**, Instytut Doskonalenia Kadr Pedagogicznych „EDUKACJA”, Warszawa, 17-22 stycznia 2017

Krystyna Kowalówka

- **X Ogólnopolska Konferencja Kontrowersji w pediatrii**, Polskie Towarzystwo Neonatologiczne, Kraków, 17-18 lutego 2017

Katarzyna Marczyk

- **Kurs „USG płuc w pediatrii”, Klinika Chorób Dzieci CMUJ**, Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie we współpracy z Fundacją USD „O ZDROWIE DZIECKA”, Kraków, 25-27 maja 2017

Katarzyna Marczyk

- **V Zjazd Polskiego Towarzystwa Medycyny Paliatywnej**, Polskie Towarzystwo Medycyny Paliatywnej, Elbląg, 8-10 czerwca 2017

Iwona Bednarska-Żytko

- **XIX Konferencja Naukowa – Szkoleniowa Alergologów, Pneumonologów i Immunologów Klinicznych**, Toruń, 1-3 września 2017

Katarzyna Marczyk

- **III Konferencja onkologiczno-hospicyjna**, Fundacja Hospicyjna, Gdańsk, 8-9 września 2017

Iwona Bednarska-Żytko

- **XXXIV Zjazd Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego**, Katowice, 14-16 września 2017

Katarzyna Marczyk

- **Międzynarodowa Konferencja: Witamina D – Minimum, Maximum, Optimum**, Medius Sp. Z o.o. Leonard Padzik, Warszawa, 22-23 września 2017

Katarzyna Marczyk

- **Konferencja „PTPAiO 2017”**, Evereth Publishing we współpracy z Polskim Towarzystwem Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki, Karpacz, 21-23 września 2017

**Mirosława Ślęzak,
Barbara Tokarz**

- **VII Kongres Akademii po Dyplomie „Stany Nagłe”**, MEDICAL TRIBUNE POLSKA Sp. Z o.o., Warszawa, 27-28 października 2017

Artur Januszaniec

- **Konferencja II Narodowy Kongres Naturoterapii**, Forum Media Polska Sp. Z o.o., Warszawa, 11 listopada 2017

Artur Januszaniec

- **Psychotraumatologia praktyczna**, Fundacja Pomorskie Centrum Psychotraumatologii, Warszawa, styczeń-grudzień 2017

**Agnieszka Chmiel-Baranowska,
Małgorzata Murawska**

- **Medycyna Bólu, Uniwersytet Jagielloński**, Studia Podyplomowe, 1 rok (2 semestry)

Katarzyna Marczyk



STRONY internetowe

Fundacja WHD

www.hospicjum.waw.pl

Strona internetowa jest oficjalną wizytówką Fundacji WHD. Skromna szata graficzna i przejrzyste intuicyjne menu pozwalają odwiedzającym łatwo odnaleźć informacje na tematy dotyczące funkcjonowania organizacji (cele, władze, Rada Fundacji, sprawozdania), zakresu oferowanej przez nią pomocy, potrzebach oraz możliwościach wsparcia. Całość dopełnia dział „Aktualności” przedstawiający najważniejsze dla życia Fundacji wydarzenia oraz dział „Historie naszych podopiecznych”, w którym publikowane są historie chorych dzieci i ich rodzin. W dziale poświęconym grupom wsparcia w żałobie publikowane są informacje o spotkaniach poszczególnych grup – dla rodziców, młodszego rodzeństwa i młodzieży. Osoby poszukujące artykułów związanych z pediatryczną opieką paliatywną znajdują ich szeroki wybór w dziale „Biblioteka”.

W 2017 r. 54 243 internautów odwiedziło stronę 70 127 razy. 76% wszystkich osób stanowiili nowi odwiedzający.

www.facebook.com/FundacjaWHD

Dzięki profilowi na Facebooku Fundacja WHD ma możliwość w mniej oficjalny, niż w serwisie www, sposób informować szerokie grono odbiorców o swojej działalności.

W 2017 profil Fundacji WHD „polubiły” 252 osoby.



www.youtube.com/user/FundacjaWHD

Profil YouTube prezentuje materiały filmowe i radiowe dotyczące działalności Fundacji WHD. Można tu także obejrzeć zbiór archiwalnych spotów zachęcających do wsparcia Fundacji.

W 2017 r. internauci wyświetlili materiały Fundacji WHD 176 433 razy w łącznym czasie 137 685 minut.



Poradnia USG „Agatowa”

www.usgecho4d.pl

Odwiedzający stronę znajdują na niej informacje o z zakresie wykonywanych w Poradni badań. W dziale „szkolenia” lekarze i studenci mogą zapoznać się z ofertą staży oraz kursów z zakresu USG i kardiologii prenatalnej.

W 2017 r. 43 326 internautów odwiedziło stronę 66 338 razy. 64% wszystkich osób stanowią nowi odwiedzający.



Hospicjum perinatalne

www.perinatalne.pl

Strona skierowana do rodziców nie-narodzonego dziecka, u którego wykryto wadę zagrażającą życiu. Rodzice znajdują tutaj informacje o zakresie pomocy oferowanej przez hospicjum perinatalne, a także historie dzieci, które pomimo śmiertelnej choroby urodziły się i trafiły pod opiekę domowego hospicjum dla dzieci.

W 2017 r. 3 694 internautów odwiedziło stronę 5 006 razy. 72% wszystkich osób stanowią nowi odwiedzający.



Poradnia Stomatologiczna „Uśmiech Malucha”

www.stomatologiadzieci.pl

Rodzice, zainteresowani wykonaniem u ich dziecka zabiegu stomatologicznego w znieczuleniu ogólnym, znajdą tu wszystkie niezbędne informacje na ten temat. Dowiedzą się o warunkach panujących w Poradni oraz prześledzą wszystkie etapy leczenia – od konsultacji anestezjologicznej, po wypis dziecka do domu po wykonanym zabiegu.

W 2017 r. 9 716 internautów odwiedziło stronę 12 881 razy. 75% wszystkich osób stanowią nowi odwiedzający.



Administrator stron: **Wojciech Marciniak**.



PROMOCJA

kampania informacyjna

Dzięki uzyskanemu w 2004 roku statusowi organizacji pożytku publicznego Fundacja WHD może pozyskiwać środki na prowadzoną działalność z odpisów 1% podatku dochodowego od osób fizycznych. W 2017 r. środki pozyskane dzięki wsparciu podatników stanowiły ok. 40% wszystkich wpływów Fundacji. Kolejnym bardzo ważnym źródłem finansowania działalności Fundacji WHD są darowizny od osób prywatnych, firm i instytucji. W 2017 r. darowizny stanowiły 29% wszystkich wpływów Fundacji.

Ponieważ Fundacja WHD jest organizacją non-profit, bardzo ważne jest informowanie jak największej grupy odbiorców o prowadzonej przez nią działalności i o możliwościach udzielenia jej wsparcia – temu właśnie celowi służą przeprowadzane każdego roku akcje informacyjne.

W okresie od grudnia 2016 r. do kwietnia 2017 r. przeprowadzona została kolejna kampania zachęcająca do przekazania Fundacji WHD 1% podatku dochodowego. Podobnie jak w roku poprzednim, pomysłodawcą kampanii był Piotr Ciupiński – creative director Agencji Adbirds. Bohaterem spotu telewizyjnego i zdjęć był, zagrany przez Marcina Płodziszewskiego, mężczyzna trzymający na rękach dziecko. W przekazie zastosowano zmuszające do refleksji kontrasty – silny mężczyzna i małe, słabe dziecko, twardziel i bezbronna istota, jasna skóra dziecka i owłosiona, wytatuowana mężczyzny oraz ciemne tło i przejście do światła. Całość dopełniało wezwanie: „Przełącz 1% podatku Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci. Jeszcze zdążysz.” Reżyserem spotu była Małgorzata Suwała, za zdjęcia odpowiedzialny był Marcin Łaskawiec, a za produkcję firma Vitelloni Films z producentem Krzysztofem Jakubowskim.

Kampania opierała się głównie o plakaty na nośnikach 18 m2, citylight, reklamę w Internecie, spot radiowy oraz kolportaż ulotek w formie wizytówek, które rozprzodzały osoby wspierające działalność Fundacji WHD. Spot filmowy wyświetlany był w kanałach tematycznych TVN i stacji ATM Rozrywka oraz w kinach Cinema City i Helios, a jego skrócona wersja wyświetlana była klientom bankomatów sieci Euronet. Wszystkie materiały opatrzone były hasłem: „Przełącz 1% podatku. Jeszcze zdążysz”, numerem KRS Fundacji WHD: 0000097123 oraz adresem strony internetowej www.hospicjum.waw.pl.



DZIAŁALNOŚĆ gospodarcza

Prowadzona przez Fundację WHD działalność gospodarcza pozwala pozyskiwać dodatkowe środki finansowe na działalność statutową.

W ramach działalności gospodarczej oferowane są usługi medyczne w dwóch poradniach: stomatologicznej i ultrasonograficznej.

Poradnia Stomatologiczna „Uśmiech Malucha”

Poradnia specjalizuje się w zabiegach sanacji jamy ustnej w znieczuleniu ogólnym. Zabiegi wykonywane są u pacjentów, którzy z różnych przyczyn (niepełnosprawność, upośledzenie umysłowe, strach) nie są w stanie współpracować z lekarzem stomatologiem.

U osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności zabiegi wykonywane są w ramach kontraktu z NFZ, dzięki czemu ich opiekunowie nie ponoszą żadnych kosztów. Natomiast rodzice dzieci zdrowych płacą za wykonany zabieg na zasadach komercyjnych.

W 2017 roku Poradnia przyniosła zysk wysokości 754 116 zł.

Porównanie liczby zabiegów stomatologicznych w latach 2011-2017

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
NFZ	554	550	534	563	597	595	587
Pacjenci komercyjni	104	96	108	100	98	141	141
Razem	658	646	642	663	695	736	728

Wpływy i wydatki przychodni stomatologicznej w latach 2011-2017

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Wpływy	1 847 914	1 746 653	1 760 696	1 812 612	1 881 591	1 997 194	2 142 976
Wydatki	1 514 292	1 250 627	1 235 632	1 321 801	1 280 304	1 322 081	1 388 860
Zysk	333 622	496 026	525 064	490 811	601 287	675 113	754 116

Lekarze przychodni stomatologicznej

Łukasz Adamczyk
stomatolog

Grażyna Chwiłoc
stomatolog

Ewa Kasińska
stomatolog

Anna Kosiorowska
stomatolog

Renata Pussta-Bijak
stomatolog

Iwona Bednarska-Żytko
anestezjolog

Tomasz Dangel
anestezjolog

Jerzy Grębski
anestezjolog

Artur Januszaniec
anestezjolog

Marcin Rawicz
anestezjolog

Poradnia USG „Agatowa”

Poradnia USG Agatowa od wielu lat jest największym w Polsce ośrodkiem referencyjnym kardiologii prenatalnej. Konsultowane są kobiety ciężarne ze wszystkich części Polski, z podejrzeniem zarówno patologii kardiologicznych u płodów, jak i wad innych narządów. Coraz częściej udzielamy porad rodzicom w przypadkach „wątpliwego” wyniku testów nieinwazyjnych I trymestru ciąży. Kobiety są dość często zgubione otrzymywanymi „cyferkami” wyliczającymi ryzyko. Często, przed podjęciem decyzji o wykonaniu badań inwazyjnych, potrzebna im jest zarówno wiedza dotycząca budowy i funkcji układu krążenia i innych na-

rzędów płodu, jak i konsultacja psychologiczna, która pomaga w podjęciu decyzji o dalszym postępowaniu.

Dzięki bliskiej współpracy z ośrodkami perinatologicznymi III stopnia, głównie ze Szpitalem Bielańskim oraz Szpitalem Klinicznym im. Ks. Anny Mazowieckiej w Warszawie, zapewniamy kompleksową opiekę w ciąży i okołoporodową.

W przypadkach podejrzenia współistnienia patologii genetycznej wykonywane są nowoczesne badania molekularne, tzw. mikromacierz oligonukleotydoma aCGH, pozwalająca ocenić nie

tylko kariotyp płodu, ale wiele mikrodelekcji – czyli mikro-uszkodzeń chromosomów, które w wielu przypadkach pozwalają na bardziej precyzyjną ocenę rokowania. Współpraca w zakresie genetyki jest możliwa dzięki bardzo dobrej współpracy z Zakładem Genetyki Instytutu Matki i Dziecka, w którym pracuje dr n. med. Paweł Własienko.

Liczba badań płodów według rozpoznań w 2017 r.

	Po raz pierwszy	Wszystkie badania
Stwierdzono wadę serca	427	930
Stwierdzono inną wadę	421	690
Stwierdzono zaburzenia rytmu serca	103	159
Stwierdzono anomalie czynnościowe	67	102
Podejrzenie wady serca	47	64
Stwierdzono kardiomiopatię przerostową	19	30
Stwierdzono niewydolność krążenia	11	20
W trakcie leczenia zaburzeń rytmu	1	9
SUMA	1412	2606

Liczba badań wykonanych w Poradni USG w latach 2012-2017

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
ECHO płodu	2226	2255	2732	3301	3275	3555
ECHO płodu dla NFZ	1893	1854	2158	2722	2503	2813
ECHO płodu komercyjne	333	701	574	579	772	742
Położnicze	1913	2587	2569	2564	2315	2024
Położnicze do 10 tygodnia	60	112	74	74	77	68
Położnicze 11-13.6 tygodni	582	714	645	712	669	577
Położnicze powyżej 13.6 tygodni	1391	1761	1850	1778	1569	1379
Ginekologiczne	60	86	111	99	99	85
Konsultacje kardiologiczne	582	692	628	726	828	784
Kardiologiczne dzieci – po diagnozie prenatalnej	119	140	219	266	238	217
Kardiologiczne dzieci – bez diagnozy prenatalnej	445	521	377	415	541	520
Kardiologiczne dzieci – zaburzenia rytmu serca (bez ECHO)	18	31	32	45	49	47
Konsultacje kardiochirurgiczne			77	98	82	115
USG ogólne	315	390	514	513	552	522
SUMA	5216	6310	6631	7301	7151	7085

Liczba badań płodów

według wybranych rozpoznań w latach 2012-2017

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Wady serca	445	531	649	788	852	930
Zaburzenia rytmu serca	122	83	133	128	120	159
Wady innych narządów	424	589	631	764	613	690

Sprawozdanie finansowe

z działalności Poradni USG

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Wpływy (zł)						
z badań	1 356 665*	1 723 082	1 881 702	2 058 762	2 152 540	2 288 062
z kursów i staży	55 744	103 900	39 300	20 952	8 800	12 900
suma	1 412 409	1 826 982	1 921 002	2 079 714	2 161 340	2 300 962
Wydatki (zł)						
na badania	1 075 781	1 222 096	1 395 111	1 458 465	1 536 249	1 630 639
na kursy i staże	33 931	57 337	6 608	0	0	4 267
suma	1 109 712	1 279 433	1 401 719	1 458 465	1 536 249	1 634 906
Zysk (zł)						
z badań	280 884	500 986	486 591	600 297	616 291	657 423
z kursów i staży	21 813	46 564	32 692	20 952	8 800	8 633
suma	302 697	547 549	519 283	621 249	625 091	666 056

*Dodano 22 862 zł, które NFZ wypłacił z opóźnieniem w 2012 r. za 2011 r.

**Odjęto 22 862 zł, które NFZ wypłacił z opóźnieniem w 2012 r., za 2011 r.

W 2017 roku Poradnia USG „Agatowa” przyniosła zysk w wysokości 666 056 zł.

Lekarze

prof. dr hab. n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel

specjalista pediatrii i kardiologii, kierownik Poradni

lek. Agnieszka Grzyb

w trakcie specjalizacji z pediatrii

dr n. med. Anita Hamela-Olkowska

specjalista położnictwa i ginekologii

dr n. med. Katarzyna Jalinik

specjalista położnictwa i ginekologii

dr n. med. Anna Kajdy

specjalista ginekologii i położnictwa, specjalista perinatologii

lek. Adam Koleśnik

w trakcie specjalizacji z pediatrii

dr. n. med. Monika Kowalczyk

specjalista pediatrii i kardiologii dziecięcej

dr n. med. Ewa Kowalik

specjalista kardiologii

lek. Aleksandra Kowalska

specjalista radiologii

lek. Joanna Kuran-Ohde

w trakcie specjalizacji z położnictwa i ginekologii

prof. dr hab. n. med. Bohdan Maruszewski

specjalista kardiochirurgii dziecięcej

dr. n. med. Maria Miszczak-Knecht

specjalista pediatrii i kardiologii dziecięcej

lek. Grzegorz Napiórkowski

specjalista ginekologii i położnictwa

lek. Anna Radzikowska

specjalista ginekologii i położnictwa

lek. Przemysław Trzciniński

specjalista ginekologii i położnictwa

dr. n. med. Paweł Własienko

specjalista genetyki klinicznej, w trakcie specjalizacji z pediatrii

Pozostali pracownicy

Beata Petschl

pielęgniarka, sekretarka medyczna

mgr Iwona Tomczyk

elektrokardiolog-ultrasonografista

Monika Kulesza

sekretarka medyczna

Małgorzata Olejnicka

sekretarka medyczna

Joanna Pietrzak

sekretarka medyczna



SPRAWOZDANIE finansowe Zarządu

Wpływy i wydatki

Wyszczególnienie wpływów	Działalność statutowa		Działalność gospodarcza	
	Opieka paliatywna	Stomatologia	USG	
Narodowy Fundusz Zdrowia	914 405,67	1 797 285,00	948 804,20	
Urząd Miasta St. Warszawy	64 000,00	-	-	
Usługi komercyjne	-	340 131,00	1 250 700,00	
Kursy i staże USG dla lekarzy	-	-	12 900,00	
Darowizny rzeczowe: sprzęt medyczny, środki trwałe w tym:	25 761,77	-	-	
Ofiarodawcy prywatni i firmy	2 696 637,88	-	-	
Spadki w formie gotówki	83 894,00	-	-	
1% podatku na OPP	3 878 602,89	-	-	
Usługi, reklamy darowane	56 826,00	-	-	
Nawiązki sądowe	37 416,04	-	-	
Odsetki bankowe i pozostałe przychody w tym:	110 155,38	5 560,00	88 557,96	
Wpływy razem	7 867 699,63	2 142 976,00	2 300 962,16	

Wyszczególnienie wydatków	Działalność statutowa		Działalność gospodarcza
	Opieka paliatywna	Stomatologia	USG
Leki, materiały opatrunkowe	383 953,68	146 658,39	-
Drobny sprzęt medyczny	123 052,05	96 758,88	36 155,42
Zasiłki dla rodzin	190 506,64	-	-
Usługi medyczne	1 106 099,50	681 614,00	917 557,00
Wynagrodzenia	2 837 842,16	329 974,44	375 247,54
ZUS	475 793,18	41 484,60	48 077,80
Świadczenia na rzecz pracowników	37 916,91	511,80	-
Koszt eksploatacji samochodów	228 506,47	-	-
Eksploatacja budynków	38 610,16	22 732,08	24 338,89
Materiały biurowe i koszty bieżące	64 631,48	5 050,88	17 692,22
Usługi obce	231 955,75	51 382,20	47 357,39
Amortyzacja	343 916,94	11 317,38	150 966,75
Pozostałe koszty	53 532,21	-	-
Razem koszty opieki paliatywnej	6 116 317,13	-	-
Informacja o działalności (w tym darowizna 56 826 zł)	308 233,58	246,00	4 950,00
Reklama 1%	388 782,45	-	-
Kursy, konferencje, zajęcia dla studentów WUM	148 708,63	-	4 266,60
Działalność naukowa	0,00	-	-
Pomoc dla rodzin zmarłych dzieci	226 328,54	-	-
Wydawnictwa i prenumeraty	11 660,65	-	-
Stypendia dla stażystów	12 000,00	-	-
Pomoc dla hospicjów:		-	-
Gdańsk (Fundacja Pomoże Dzieciom)	8 204,10	-	-
Pozostałe koszty w tym:	467 930,88	1 129,60	2 280,20
Ujemne różnice kursowe	327 619,31	-	-
Podatek	6 150,00	-	5 746,00
Koszty razem	7 644 315,96	1 388 860,25	1 634 905,82

W powyższej tabeli nie uwzględniono wydatków na zakup i rozbudowę budynku przy ul. Agatowej 1, w którym ma powstać centrum szkoleniowe. Suma wydatków na ten cel wyniosła w 2017 r. 1 991 883,85 zł i zgodnie z zasadami księgowania zostanie ujęta w sprawozdaniach finansowych sporządzanych po zakończeniu inwestycji.

Aktywa i pasywa

Wyszczególnienie aktywów	Stan na 31.12.2017	Stan 31.12. 2016
A. AKTYWA TRWAŁE	9 507 464,26	7 807 839,43
I. Wartości niematerialne i prawne	11 684,73	8 104,92
II. Rzeczowe aktywa trwałe	9 495 779,53	7 799 734,51
III. Należności długoterminowe	-	-
IV. Inwestycje długoterminowe	-	-
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	-	-
B. AKTYWA OBROTOWE	4 860 433,26	4 957 741,83
I. Zapasy	100 290,49	138 667,24
II. Należności krótkoterminowe	384 687,16	291 629,05
III. Inwestycje krótkoterminowe	4 268 034,85	4 410 288,07
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	107 420,76	117 157,47
C. NALEŻNE WPŁATY NA KAPITAŁ (FUNDUSZ) PODSTAWOWY	-	-
D. UDZIAŁY (AKCJE) WŁASNE	-	-
AKTYWA RAZEM	14 367 897,52	12 765 581,26

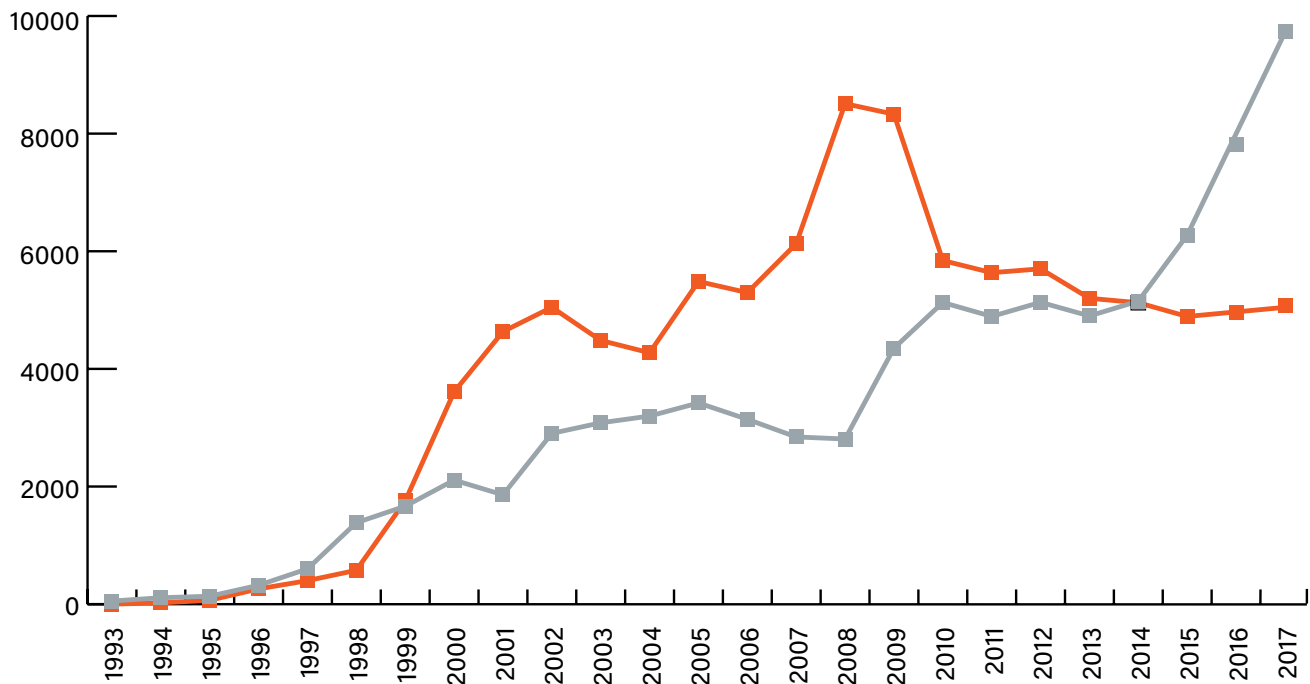
Wyszczególnienie pasywów	Stan na 31.12.2017	Stan na 31.12.2016
A. KAPITAŁ (FUNDUSZ) WŁASNY	13 799 521,08	12 155 965,32
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	12 155 965,32	10 174 369,73
II. Kapitał (fundusz) zapasowy, w tym:	-	-
III. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny, w tym:	-	-
IV. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe, w tym:	-	-
V. Zysk (strata) netto z lat ubiegłych	-	-
VI. Zysk (strata) netto	1 643 555,76	1 981 595,59
VII. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)	-	-
B. ZOBOWIĄZANIA I REZERWY NA ZOBOWIĄZANIA	568 376,44	609 615,94
I. Rezerwy na zobowiązania	-	-
II. Zobowiązania długoterminowe	-	-
III. Zobowiązania krótkoterminowe	463 250,66	405 764,88
IV. Rozliczenia międzyokresowe	105 125,78	203 851,06
RAZEM PASYWA	14 367 897,52	12 765 581,26

Rachunek zysków i strat

	Kwoty za rok 2017	Kwoty za rok 2016
A. Przychody działalności statutowej	7 693 544,25	8 205 966,81
I. Składki określone statutem	-	-
II. Inne przychody określone statutem	7 693 544,25	8 205 966,81
B. Koszty realizacji zadań statutowych	5 022 766,77	5 513 855,90
C. Wynik finansowy działalności statutowej (A - B)	2 670 777,48	2 692 110,91
D. Przychody ze sprzedaży usług	4 350 820,20	4 061 070,60
E. Koszt sprzedaży usług	2 463 733,14	2 350 455,39
F. Zysk (Strata) na sprzedaży (D-E)	1 887 087,06	1 710 615,21
G. Koszty ogólnoadministracyjne działalności	2 684 494,57	2 771 938,38
I. W tym koszty działalności statutowej	2 130 697,64	2 275 538,72
H. Zysk (strata) na działalności statutowej i gospodarczej (C + D - E - G)	1 873 369,97	1 630 787,74
I. Pozostałe przychody operacyjne	181 963,49	265 961,91
a) w tym z działalności statutowej	88 845,53	168 498,95
1. Zysk z tytułu rozchodu nie finansowych aktywów trwałych	22 110,99	108 483,84
a) w tym z działalności statutowej	22 110,99	108 483,84
2. Dotacje	64 000,00	54 339,74
a) w tym z działalności statutowej	64 000,00	54 339,74
3. Inne pozostałe przychody operacyjne	95 852,50	103 138,33
a) w tym z działalności statutowej	2 734,54	5 675,37
4. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00	0,00
a) w tym z działalności statutowej	0,00	0,00
J. Pozostałe koszty operacyjne	74 541,23	56 326,33
a) w tym działalności statutowej	74 051,23	54 486,33
1. Strata z tytułu rozchodów nie finansowych aktywów trwałych	0,00	145,03
a) w tym działalności statutowej	0,00	145,03
2. Aktualizacja wartości aktywów nie finansowych	10 050,00	0,00
a) w tym działalności statutowej	10 050,00	0,00
3. Inne pozostałe koszty operacyjne	64 491,23	56 181,30
a) w tym działalności statutowej	64 001,23	54 341,30
K. Zysk (Strata) na działalności operacyjnej (H + I - J)	1 980 792,23	1 840 423,32
a) w tym działalności statutowej	554 874,14	530 584,81
L. Przychody finansowe	2 320,84	156 996,27
a) w tym działalności statutowej	2 320,84	156 996,27

1. Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0,00	0,00
a) w tym działalności statutowej	0,00	0,00
b) od jednostek powiązanych, w tym:	0,00	0,00
w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00
c) od jednostek pozostałych, w tym:	0,00	0,00
w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00
2. Odsetki, w tym:	2 320,84	3 261,34
a) w tym działalności statutowej	2 320,84	3 261,34
b) od jednostek powiązanych	0,00	0,00
3. Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych	0,00	0,00
a) w tym działalności statutowej	0,00	0,00
4. Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0,00	0,00
a) w tym działalności statutowej	0,00	0,00
5. Inne/różnice kursowe	0,00	153 734,93
a) w tym działalności statutowej	0,00	153 734,93
Ł. Koszty finansowe	327 661,31	21,00
a) w tym działalności statutowej	42,00	21,00
1. Odsetki w tym:	42,00	21,00
a) w tym działalności statutowej	42,00	21,00
b) od jednostek powiązanych	0,00	0,00
2. Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych , w tym:	0,00	0,00
a) w tym działalności statutowej	0,00	0,00
b) w jednostkach powiązanych	0,00	0,00
3. Aktualizacja aktywów finansowych	0,00	0,00
a) w tym działalności statutowej	0,00	0,00
4. Inne/różnice kursowe	327 619,31	0,00
a) w tym działalności statutowej	327 619,31	0,00
M. Zysk (strata) na działalności statutowej i gospodarczej (K+ L - Ł)	1 655 451,76	1 997 398,59
a) w tym działalności statutowej	229 533,67	687 560,08
N. Podatek dochodowy	11 896,00	15 803,00
O. Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)	0,00	0,00
P. Zysk (Strata) netto (M - N+O)	1 643 555,76	1 981 595,59

Aktywa trwałe i obrotowe 1993-2017



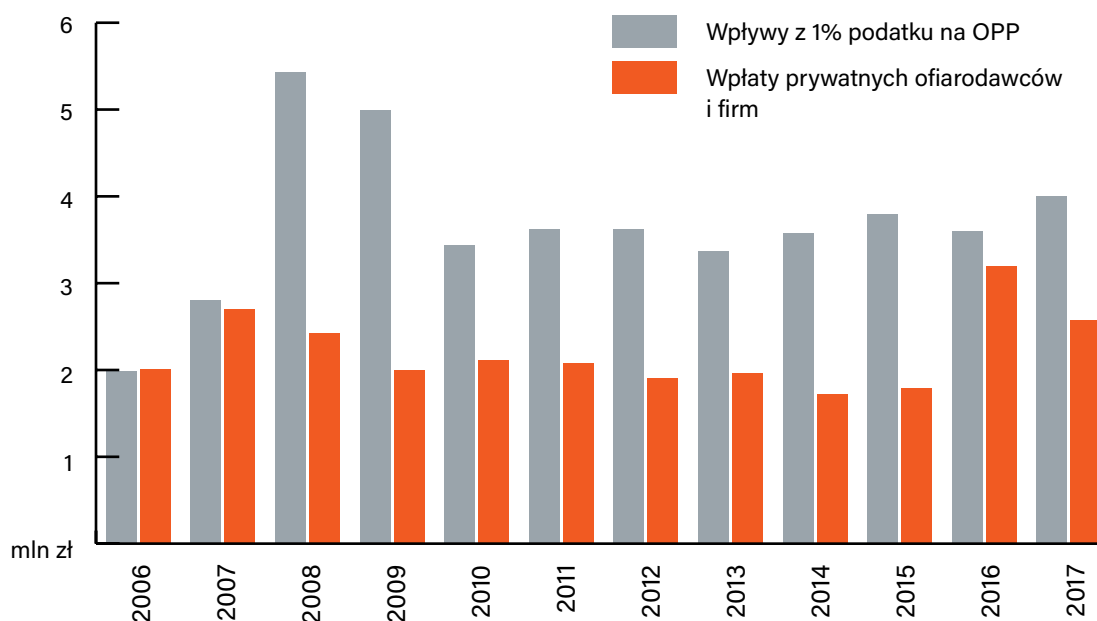
W tysiącach zł.

1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
53	109	135	321	600	1385	1665	2109	1859	2904	3083	3198	3421	3143
0	22	66	260	400	576	1755	3609	4634	5047	4484	4274	5486	5297

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
2843	2808	4352	5129	4892	5132	4900	5152	6273	7808	9507
6127	8509	8330	5842	5636	5701	5200	5125	4891	4958	4860

Aktywa trwałe —
Majątek obrotowy —

Wpływy od prywatnych ofiarodawców 2006-2017



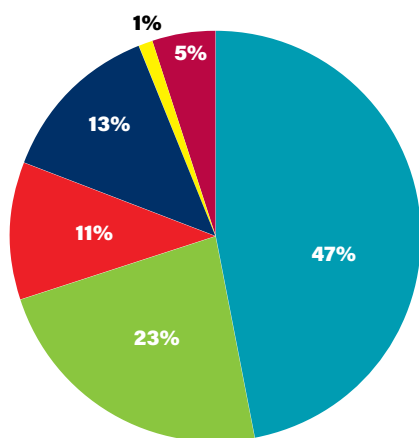
Rok	Wpływy z 1% podatku na OPP (zł)	Wpłaty prywatnych ofiarodawców i firm (zł)
2006	1 989 462	2 009 639
2007	2 805 477	2 704 152
2008	5 431 425	2 419 970
2009	4 989 887	1 993 229
2010	3 435 375	2 117 764
2011	3 622 032	2 076 416
2012	3 617 603	1 911 368
2013	3 364 664	1 966 280
2014	3 581 450	1 723 682
2015	3 799 315	1 789 346*
2016	3 595 790	3 196 456**
2017	3 878 603	2 696 638

* Kwota nie uwzględnia wartości środków trwałych otrzymanych w formie spadków:

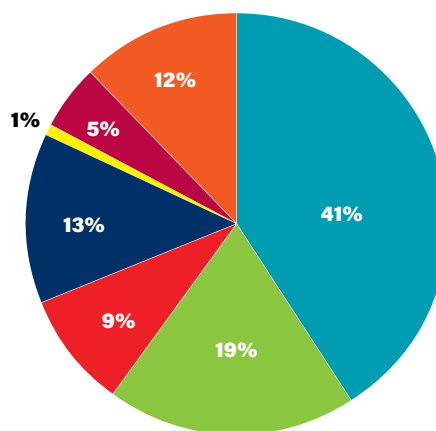
1) Działka w Wesolej – 95 000 zł, 2) Działka w Miedzeszynie – 1 182 625 zł

** w tym 1 160 053 zł na budowę Centrum Szkoleniowego.

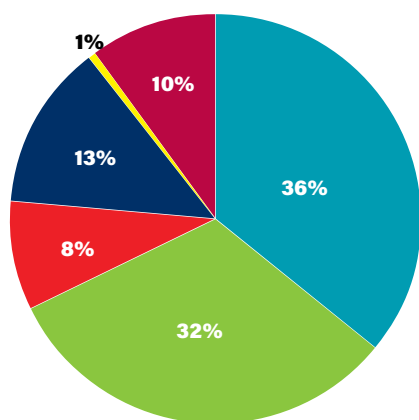
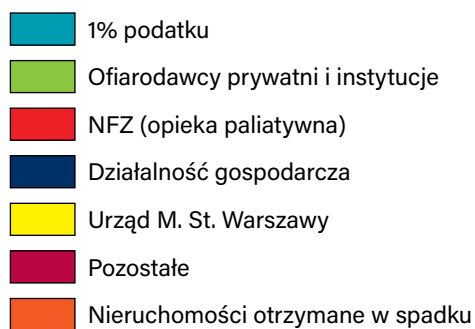
Porównanie struktury wpływów w latach 2014-2017



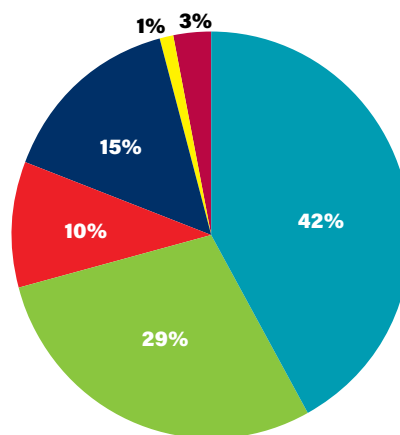
2014



2015



2016



2017

**SPRAWOZDANIE
NIEZALEŻNEGO
BIEGŁEGO REWIDENTA
Z BADANIA ROCZNEGO
SPRAWOZDANIA
FINANSOWEGO**

**UCHWAŁA
RADY FUNDACJI**

SPRAWOZDANIE NIEZALEŻNEGO BIEGŁEGO REWIDENTA Z BADANIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

DLA RADY FUNDACJI WARSZAWSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI

Sprawozdanie z badania rocznego sprawozdania finansowego

Przeprowadziliśmy badanie załączonego rocznego sprawozdania finansowego

Fundacji Warszawskie Hospicjum Dla Dzieci

z siedzibą w Warszawie przy ul. Agatowej 10, na które składają się:

- bilans sporządzony na dzień 31.12.2017 roku, który po stronie aktywów i pasywów zamyka się sumą 14 367 897,52 PLN,
- rachunek zysków i strat za rok obrotowy od 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku wykazujący zysk netto w wysokości 1 643 555,76 PLN,
- informacja dodatkowa zawierająca wprowadzenie do sprawozdania finansowego i dodatkowe informacje i objaśnienia („*sprawozdanie finansowe*”).

Odpowiedzialność Zarządu Fundacji i Rady Fundacji za sprawozdanie finansowe

Zarząd Fundacji jest odpowiedzialny za sporządzenie, na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych, sprawozdania finansowego i za jego rzetelną prezentację zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jedn. Dz. U. z 2018 roku poz. 395 z późn. zm.) („*ustawa o rachunkowości*”), wydanymi na jej podstawie przepisami wykonawczymi oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa a także statutem Fundacji. Zarząd Fundacji jest również odpowiedzialny za kontrolę wewnętrzną, którą uznaje za niezbędną dla sporządzenia sprawozdania finansowego niezawierającego istotnego zniekształcenia spowodowanego oszustwem lub błędem.

Zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości, Zarząd Fundacji oraz członkowie Rady Fundacji są zobowiązani do zapewnienia, aby sprawozdanie finansowe spełniało wymagania przewidziane w ustawie o rachunkowości.

Odpowiedzialność biegłego rewidenta

Naszym zadaniem było wyrażenie opinii o tym, czy sprawozdanie finansowe przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej oraz wyniku finansowego Fundacji zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami ustawy o rachunkowości i przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości.

Badanie sprawozdania finansowego przeprowadziliśmy stosownie do postanowień:

- 1) ustawy z dnia 11 maja 2017 roku o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. z 2017 roku poz. 1089) („*ustawa o biegłych rewidentach*”),
- 2) Krajowych Standardów Rewizji Finansowej w brzmieniu Międzynarodowych Standardów Badania przyjętych uchwałą nr 2783/52/2015 Krajowej Rady Biegłych Rewidentów z dnia 10 lutego 2015 roku z późn. zm.,

1

- 3) ustawy z dnia 06 kwietnia 1984 roku o fundacjach (tekst jedn. Dz. U. z 2016 roku poz. 40 z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tekst jedn. Dz. U. z 2018 roku poz. 450),
- 5) Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 roku w sprawie obowiązku badania sprawozdań finansowych organizacji pożytku publicznego.

Regulacje te wymagają przestrzegania wymogów etycznych oraz zaplanowania i przeprowadzenia badania w taki sposób, aby uzyskać wystarczającą pewność, że sprawozdanie finansowe nie zawiera istotnego zniekształcenia.

Badanie polegało na przeprowadzeniu procedur służących uzyskaniu dowodów badania kwot i ujawnień w sprawozdaniu finansowym. Dobór procedur badania zależy od osądu biegłego rewidenta, w tym od oceny ryzyka istotnego zniekształcenia sprawozdania finansowego spowodowanego oszustwem lub błędem. Dokonując oceny tego ryzyka biegły rewident bierze pod uwagę działanie kontroli wewnętrznej, w zakresie dotyczącym sporządzania i rzetelnej prezentacji przez Fundację sprawozdania finansowego, w celu zaprojektowania odpowiednich w danych okolicznościach procedur badania, nie zaś wyrażenia opinii na temat skuteczności kontroli wewnętrznej Fundacji. Badanie obejmuje także ocenę odpowiedniości przyjętych zasad (polityki) rachunkowości, racjonalności ustalonych przez Zarząd Fundacji wartości szacunkowych, jak również ocenę ogólnej prezentacji sprawozdania finansowego.


Zakres badania nie obejmuje zapewnienia co do przyszłej rentowności badanej jednostki ani efektywności lub skuteczności prowadzenia spraw jednostki przez Zarząd Fundacji obecnie lub w przyszłości.

Wyrażamy przekonanie, że uzyskane przez nas dowody badania stanowią wystarczającą i odpowiednią podstawę do wyrażenia przez nas opinii z badania.

Opinia

Naszym zdaniem, załączone roczne sprawozdanie finansowe:

- przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej Fundacji na dzień 31.12.2017 roku, oraz jej wyniku finansowego za rok obrotowy od 01.01.2017 roku do 31.12.2017 roku, zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami ustawy o rachunkowości i przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości,
- zostało sporządzone na podstawie prawidłowo, zgodnie z przepisami rozdziału 2 ustawy o rachunkowości, prowadzonych ksiąg rachunkowych,
- jest zgodne co do formy i treści z obowiązującymi jednostkę przepisami prawa i statutem Fundacji.


Anna Jędrzejewska
Biegły rewident nr ewid. 11718

Działający w imieniu:

Kancelaria Biegłego Rewidenta Anna Jędrzejewska
ul. Ligustrowa 21E
03-995 Warszawa

podmiot uprawniony do badania sprawozdań finansowych nr ewid. 3537

Data sprawozdania z badania 23.03.2018 r.

Kancelaria Biegłego Rewidenta
Anna Jędrzejewska
03-995 Warszawa, ul. Ligustrowa 21E
tel./fax 22 769-72-36, kom. 0 695-750-803
REGON 142063915 NIP 521-199-05-39

**Uchwała Rady Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci
Nr 1 z dnia 26 marca 2018 r.**

„Uchwała Nr 1/180326

Rada Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, na podstawie § 9 pkt. 1 statutu, postanawia zatwierdzić sprawozdanie finansowe za rok 2017 oraz sprawozdanie z działalności Zarządu Fundacji w roku 2017.

Zysk z działalności w kwocie 1 643 555,76 zł (w tym 223 383,67 zł z działalności statutowej i 1 420 172,09 zł z działalności gospodarczej) Rada Fundacji przeznacza w całości na działalność statutową Fundacji.”

Tomasz Dangel

Tomasz Dangel

Zofia Debreux

Zofia Debreux

Jerzy Grębski

Jerzy Grębski

Maria Jakubowska-Kujawińska

Maria Jakubowska-Kujawińska

Andrzej Kurkiewicz

Andrzej Kurkiewicz

Jerzy Nowak

.....

Marcin Rawicz

Marcin Rawicz



Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci
Agatowa 10; 03-680 Warszawa
tel. 22 678 16 11; fax 22 678 99 32
poczta@hospicjum.waw.pl; www.hospicjum.waw.pl