

Fundacja
Warszawskie
Hospicjum  dla Dzieci

SPRAWOZDANIE
z działalności 2020

Warszawa 2021



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

Jerzy Grębski Przewodniczący
Tomasz Dangel
Zofia Debreux
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 2020

Fundacji
Warszawskie
Hospicjum
Dla Dzieci
Warszawa 2021

PRACOWNICY, LEKARZE KONSULTANCI

Osoby zatrudnione w 2020 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. Małgorzata Kępińska specjalista pediatrii, specjalista neonatolog

lek. Katarzyna Marczyk specjalista pediatrii

lek. Anna Polaczek specjalista pediatrii

mgr Agnieszka Ćwiklik pielęgniarka

Magdalena Karkowska pielęgniarka

Maciej Mieszko pielęgniarz, rozliczenia z NFZ

Małgorzata Morawska pielęgniarka

mgr Małgorzata Murawska pielęgniarka

Michał Nowicki pielęgniarz

mgr Katarzyna Piaseczna pielęgniarka

mgr Jolanta Słodownik pielęgniarka

mgr Mirosława Ślązak pielęgniarka

Elżbieta Tokarska pielęgniarka, pracownik socjalny

Barbara Tokarz pielęgniarka

mgr Barbara Ważny pielęgniarka

mgr Magdalena Dykiel fizjoterapeuta

mgr Małgorzata Lipińska fizjoterapeuta

mgr Robert Sobieszczuk fizjoterapeuta

mgr Agnieszka Chmiel-Baranowska psycholog, psychoonkolog

mgr Marcin Kałużyński psycholog

mgr Paulina Kowacka psycholog

ks. Wojciech Pieniak kapelan

mgr Dorota Licau pracownik socjalny

mgr Beata Biały specjalista ds. PR

Tomasz Jarzębski media manager

Ireneusz Kalisiak administracja, samochody

Krystyna Kowalówka sekretarka medyczna

Wojciech Marciniak administracja, rozliczenia z NFZ, PR

Małgorzata Rylska administracja

Mirosław Dziekański koordynator wolontariatu

Katarzyna Jaworska-Marcjaniak główna księgowa

Magdalena Lech księgowa

Alicja Oniszk sprzątaczką

Wioleta Michałuk sprzątaczką

Anna Pawłowska sprzątaczką

Ryszard Biernat magazyn, prace porządkowe

Konrad Wincenciak magazyn, prace porządkowe

Lekarze konsultanci

dr n. med. Tomasz Kmieć neurolog

lek. Marta Kołata psychiatra

lek. Aleksandra Kowalska radiolog

dr n. med. Szymon Pietrzak ortopeda

prof. dr hab. n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel pediatra, kardiolog

dr Paweł Własienko genetyk

WOLONTARIAT



W 2020 r. praca wolontariatu została w znacznym stopniu ograniczona przez reżim sanitarny spowodowany pandemią koronawirusa. Z uwagi na bezpieczeństwo podopiecznych, hospicjum i swoje własne, większość wolontariuszy zawiesiła swoją pomoc u pacjentów, pozostając jednak z nimi w stałym kontakcie elektronicznym.

Pomimo sytuacji epidemicznej, 35 osób wspierało swoją pracą działania fundacji, pomagając m.in. w zorganizowaniu wysyłek kwartalnika Hospicjum (3 akcje) czy też w dostarczeniu naszym podopiecznym choinek podarowanych przez Lasy Państwowe.

W 2020 r. wolontariusze pokonali łącznie 14 tysięcy kilometrów,

odwiedzając swoich podopiecznych oraz wykonując inne prace na rzecz Fundacji WHD.

Odbyły się 2 spotkania zespołu wolontariatu z pracownikami hospicjum, podczas których oszczędziła swoją pracę w WHD opowiadali: pracownik socjalny oraz lekarz.

Koordynator wolontariatu

Mirosław Dziekański

Najbardziej aktywni wolontariusze

Olga Bedyńska
Anna Dmochowska
Mirosław Dziekański
Wiesława Falkiewicz
Jacek Filc
Marta Granowska
Agnieszka Grzesik
Dorota Hoffman
Aneta Kofecka

Karolina Kozłowska
Małgorzata Krutul
Dorota Kupiec-Prządka
Ewa Łacny
Zofia Makowska
Zofia Marnic
Paweł Mianowski
Magda Mikołajczuk
Wojciech Ostrowski

Marek Perczak
Katarzyna Poglód
Maciej Stachowicz
Joanna Wojciechowska
Olga Wojciechowska
Anna Wojtaś
Artur Wosztyl
Piotr Wójcik
Katarzyna Zawadka

SERDECZNIE DZIĘKUJEMY WSZYSTKIM OSOBOM, KTÓRE POŚWIĘCAJĄ SWÓJ WOLNY CZAS NIEULECZALNIE CHORYM DZIECIOM ORAZ POMOCY W NASZEJ FUNDACJI.

PACJENCI



Działające od 1994 r. Warszawskie Hospicjum dla Dzieci niesie pomoc nieuleczalnie chorym dzieciom z terenu Warszawy i jej okolic do 100 km. Obok pomocy medycznej podopieczni hospicjum otrzymują pomoc socjalną oraz wsparcie psychologiczne i duchowe. Do domów dostarczany jest bezpłatnie sprzęt medyczny niezbędny w domowej opiece paliatywnej nad dzieckiem. Rodzice nie ponoszą żadnych kosztów związanych z prowadzoną przez WHD opieką.

W 2020 roku Warszawskie Hospicjum dla Dzieci opiekowało się 61 pacjentami. Najmłodsza pacjentka, w dniu przyjęcia, miała 7 dni, natomiast najstarsza w sprawozdawczym roku ukończyła 27 lat. Przyjęto 31 nowych pacjentów. Pozostali tj. 30 osób to pacjenci przyjęci pod opiekę w latach ubiegłych. W ciągu roku zmarło 12 (20%) pacjentów, a 8 (13%) zostało wypisanych pod opiekę lekarza pierwszego kontaktu.

Liczba dzieci z chorobą nowotworową wynosiła 6 i stanowiła 10% wszystkich pacjentów, z których większość tj. 45 (74%) mieszkała poza Warszawą.

Liczba dzieci leczonych w 2020 roku była większa niż w 2019 roku o 10 osób (61 vs. 51), podobnie jak większa była liczba dni leczenia (13 926 vs. 10 595). W 2020 r. średnia długość leczenia jednego pacjenta była o 33 dni większa od średniej za 2019 r. (228 vs. 207). Najkrótszy okres opieki wyniósł 2 dni.

Pacjenci WHD w 2020 roku

Lp.	Pacjent	Miejsce zamieszkania	Wiek (lata)	Rozpoznanie	Data przyjęcia	Czas opieki (dni)	Data zgonu [z] wypisu [w]
1	B. M.	113 km od W-wy	8 mies.	Aberracja chromosomowa	2020-06-29	226	
2	B. E.	Warszawa	2	Choroba nowotworowa	2020-03-19	155	2020-08-20 [z]
3	B. B.	71 km od W-wy	8 mies.	Wrodzona wada OUN	2020-07-06	219	
4	B. S.	Warszawa	2 mies.	Aberracja chromosomowa	2020-06-16	30	2020-07-15 [w]
5	B. M.	Warszawa	9	Dziecięce Porażenie Mózgowe	2020-01-23	384	
6	C. K.	42 km od W-wy	9 mies.	Wrodzona wada serca	2020-07-23	202	
7	D.M.	Warszawa	1	Aberracja chromosomowa	2020-08-28	166	
8	D. A.	Warszawa	8	Choroba nowotworowa	2020-04-29	5	2020-05-03 [z]
9	D. K.	49 km od W-wy	17	Choroba neurodegeneracyjna	2019-07-29	562	
10	D. J.	102 km od W-wy	16	Dziecięce Porażenie Mózgowe	2020-10-09	124	
11	D. H.	98 km od W-wy	24	Rdzeniowy zanik mięśni	2014-01-14	2584	
12	D. A.	57 km od W-wy	3 mies.	Aberracja chromosomowa	2020-04-28	70	2020-07-06 [z]
13	F. A.	47 km od W-wy	1	Aberracja chromosomowa	2019-12-20	418	
14	G. K.	78 km od W-wy	12	Choroba neurodegeneracyjna	2019-01-15	757	
15	G. K.	Warszawa	3	Choroba nowotworowa	2020-12-08	19	2020-12-26 [z]
16	G. I.	31 km od W-wy	4 mies.	Aberracja chromosomowa	2020-10-02	131	
17	H. P.	Warszawa	1	Wrodzona wada OUN	2020-08-06	188	
18	J. J.	50 km od W-wy	10 mies.	Wrodzona wada OUN	2019-11-28	273	2020-08-26 [w]
19	J. M.	Warszawa	1	Wrodzona wada serca	2020-03-31	316	
20	K. Z.	Warszawa	11 mies.	Ciężkie niedotlenienie wewnątrzmaciczne	2020-04-30	286	
21	K. A.	51 km od W-wy	7	Aberracja chromosomowa	2014-06-27	2420	
22	K. M.	55 km od W-wy	11	Dziecięce Porażenie Mózgowe	2017-08-29	1261	
23	K. M.	22 km od W-wy	12	Dziecięce Porażenie Mózgowe	2020-07-09	63	2020-09-09 [w]
24	L. D.	42 km od W-wy	3	Choroba nowotworowa	2020-08-18	13	2020-08-30 [z]
25	M. A.	26 km od W-wy	2	Gangliozidoza	2020-02-21	355	
26	M. N.	12 km od W-wy	11	Dziecięce Porażenie Mózgowe	2019-01-25	747	
27	M. N.	Warszawa	3 mies.	Aberracja chromosomowa	2020-05-14	92	2020-08-13 [z]
28	N. Ł.	17 km od W-wy	23	Rdzeniowy zanik mięśni	1999-07-07	7889	
29	O. F.	62 km od W-wy	1	Dysplazja Oskrzelowo-Płucna	2020-04-07	309	
30	O. M.	62 km od W-wy	10	Wrodzona wada OUN	2018-11-08	825	
31	P. S.	58 km od W-wy	5 mies.	Choroba mięśni	2020-01-30	123	2020-05-31 [w]
32	P. C.	51 km od W-wy	5	Wrodzona wada OUN	2015-06-16	1918	2020-09-14 [w]
33	P. B.	23 km od W-wy	9	Dziecięce Porażenie Mózgowe	2018-04-16	1031	
34	P. F.	Warszawa	11	Choroba neurodegeneracyjna	2016-06-19	1697	
35	P. M.	41 km od W-wy	4	Aberracja chromosomowa	2016-05-18	1729	

36	P. B.	64 km od W-wy	9	Wrodzona wada OUN	2013-05-24	2819	
37	P. A.	25 km od W-wy	2	Zespół wad wrodzonych	2018-08-13	912	
38	R. A.	Warszawa	11 mies.	Aberracja chromosomowa	2019-02-26	336	2020-01-27 [z]
39	R. W.	Warszawa	1	Dysplazja Oskrzelowo-Płucna	2020-03-02	120	2020-06-29 [w]
40	R. B.	73 km od W-wy	3	Wrodzona wada OUN	2017-07-12	1309	
41	R. M.	Warszawa	12	Aberracja chromosomowa	2016-11-28	1535	
42	S. E.	118 km od W-wy	21	Choroba neurodegeneracyjna	2013-02-06	2926	
43	S. P.	Warszawa	1	Wrodzone Wady Rozw. Tchawicy I Oskrzeli	2019-11-30	438	
44	S. W.	21 km od W-wy	5	Choroba metaboliczna	2015-05-19	2094	
45	S. A.	80 km od W-wy	8 mies.	Encefalopatia	2020-08-17	177	
46	S. K.	95 km od W-wy	10 mies.	Ciężkie niedotlenienie wewnątrzmaciczne	2019-09-11	297	2020-07-03 [w]
47	S. M.	Warszawa	11	Aberracja chromosomowa	2011-07-06	3507	
48	S. K.	91 km od W-wy	25	Dziecięce Porażenie Mózgowe	2020-07-09	2	2020-07-10 [z]
49	S. L.	Warszawa	3 mies.	Aberracja chromosomowa	2020-09-21	102	2020-12-31 [z]
50	S. K.	Warszawa	4	Wada wrodzona mózgu	2017-12-15	1153	
51	Ś. M.	6 km od W-wy	10	Cytomegalia	2013-04-11	2862	
52	T. J.	51 km od W-wy	12	Dziecięce Porażenie Mózgowe	2019-10-22	477	
53	T. F.	19 km od W-wy	13	Wrodzona wada OUN	2020-06-12	243	
54	W. O.	61 km od W-wy	15	Choroba nowotworowa	2020-03-18	86	2020-06-11 [z]
55	W. O.	18 km od W-wy	1	Wrodzona wada OUN	2019-08-13	547	
56	W. J.	Warszawa	10	Choroba nowotworowa	2020-05-29	257	
57	W. M.	47 km od W-wy	10	Wrodzona wada OUN	2020-06-09	71	2020-08-18 [z]
58	Z. A.	26 km od W-wy	2	Aberracja chromosomowa	2019-05-13	639	
59	Z. A.	89 km od W-wy	1	Wrodzona wada OUN	2020-01-14	191	2020.07.22 [w]
60	Z. M.	77 km od W-wy	27	Choroba neurodegeneracyjna	2001-04-24	7232	
61	Z. M.	47 km od W-wy	1 mies.	Aberracja chromosomowa	2020-09-07	23	2020-09-29 [z]



HOSPICJUM PERINATALNE

Historia prowadzonego przez Fundację WHD hospicjum perinatalnego sięga 1999 roku. Świadczenie „perinatalna opieka paliatywna” refundowane jest przez NFZ od 2018 r.

Hospicjum perinatalne przy WHD jest pierwszym w Polsce i jednym z pierwszych na świecie programem, którego celem jest całościowa opieka nad rodzicami, którzy dowiadują się, że ich nienarodzone dziecko ma nieuleczalną wadę zagrażającą jego życiu. Są to najczęściej młode, zdrowe pary, nie obciążone żadnymi chorobami. Po wstępnej diagnozie ich świat się zawala i poszukują pomocy w różnych miejscach. Oczekują potwierdzenia diagnozy i rzetelnej informacji medycznej. 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 kobiety ciężarne są kierowane 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 swoją pomocą. Kontakt z psychologiem – osobisty, telefoniczny lub mailowy – rodzice mają przez cały okres ciąży. Dodatkowo planowana jest opieka zarówno w ciąży jak i okołoporodowa i poporodowa w przypadku donoszenia ciąży.

Konsultacje psychologów Fundacji WHD w ramach hospicjum perinatalnego w latach 2018-2020

Placówka kierująca	2018	2019	2020
Poradnia USG Agatowa	597	637	749
Szpital Bielański im. Ks. Jerzego Popiełuszki	90	33	0
Szpital Kliniczny im. Dzieciątka Jezus	0	0	0
Szpital Kliniczny im. Księżnej Anny Mazowieckiej	1	1	1
Szpital Kliniczny im. Prof. W. Orłowskiego	4	1	0
Szpital Specjalistyczny im św. Rodziny SPZOZ	5	5	2
Szpital Specjalistyczny im św. Zofii	2	4	0
Zakład Genetyki Instytutu Psychiatrii i Neurologii	0	0	0
Instytut Matki i Dziecka	6	12	0
Centrum Zdrowia Dziecka	2	0	0
Centrum Zdrowia Matki Polki	0	0	0
Inne placówki	17	7	1
Bez skierowania (decyzja rodziców)	3	13	2
Razem	727	713	755

Liczba pacjentek WHD korzystających z refundowanego przez NFZ świadczenia „perinatalna opieka paliatywna” w latach 2018-2020

	2018	2019	2020
Liczba pacjentek	234	374	395

Liczba dzieci diagnozowanych w okresie prenatalnym i skierowanych po urodzeniu pod opiekę WHD w latach 2018-2020

	2018	2019	2020
Liczba dzieci skierowanych pod opiekę WHD	5	4	7

Psycholodzy hospicjum perinatalnego

mgr Agnieszka Chmiel-Baranowska
mgr Marcin Kałużyński
mgr Paulina Kowacka
mgr Dominika Maksiewicz



SZKOŁA RODZICIELSTWA

Zespół Warszawskiego Hospicjum Perinatalnego, analizując potrzeby par oczekujących na poród chorego dziecka, organizuje od 2018 roku szkoły rodzicielstwa, wzorowane na szkołach rodzenia. 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 2020 roku odbyły się dwie edycje Szkoły Rodzicielstwa, w których uczestniczyły łącznie 43 osoby: 29.02. – 1.03.2020 r. (14 osób), 31.08-7.09.2020 r. (29 osób), zapraszani byli obydwój rodzice. Uczestnicy mieli okazję zapoznać się z tematami związanymi z porodem (fizjologią i psychologią), problemami związanymi z laktacją w sytuacji m.in. niemożności karmienia piersią, przeżywaniem połogu w czasie hospitalizacji bądź po śmierci dziecka, a także uzyskali wiedzę dotyczącą diety

i suplementacji zarówno w czasie ciąży, jak i po niej.

Zajęcia w terminie 29.02-1.03. 2020 r. odbywały się w Ośrodku Naukowo-Szkoleniowym Fundacji WHD im. Tadeusza Dąbrowskiego, natomiast zajęcia 31.08 – 7.09.2020 r. ze względu na sytuację pandemiczną odbywały się on line.

W przypadku rodziców z Warszawy ich udział w szkole, został sfinansowany przez U. M. St. Warszawy, zaś rodziców z terenu woj. mazowieckiego ze środków Fundacji WHD w ramach w jej działań statutowych.

Organizatorem Szkoły Rodzicielstwa była Fundacja WHD. Głównym prowadzącym zajęcia była dr Urszula Tataj-Puzyna – doświadczona położna i wykładowca akademicki. Pozostali wykładowcy to: mgr Agnieszka Chmiel-Baranowska – psycholog Fundacji

Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, mgr Bożena Cieślak-Osik – psycholog w Szpitalu Klinicznym im. Księżnej Anny Mazowieckiej, dr hab. n. med. Tomasz Dangel – anestezjolog, specjalista medycyny paliatywnej, założyciel Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci, lek. Agnieszka Górska – lekarz neonatolog, dr n. med. Katarzyna Kozera – fizjoterapeuta i osteopata, mgr Dominika Maksiewicz – psycholog Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci.

Z uzyskanych informacji zwrotnych wynika, że rodzice bardzo pozytywnie oceniają tę wciąż nową inicjatywę, uważając, że zajęcia bardzo pomogły im w praktycznym przygotowaniu się do trudnej roli Rodzica chorego dziecka.

ZESTAWIENIE DANYCH



Wydatki poniesione na opiekę nad pacjentami WHD w latach 2016-2020 (bez amortyzacji)

	2016	2017	2018	2019	2020
Wydatki na opiekę (bez amortyzacji, w zł)	6 099 064	5 772 400	6 031 745	7 025 848	7 407 907
Łączna liczba dni opieki	10 582	10 687	10 118	10 595	13 926
Koszt jednego dnia opieki	576	540	596	663	532

Źródła finansowania opieki nad pacjentami WHD w latach 2016-2020

	2016		2017		2018		2019		2020	
NFZ, w tym:	856 760	14%	914 406	16%	1 078 679	18%	1 180 743	16 %	1 559 124	21,0 %
świadczenia w hospicjum domowym	803 302	13%	820 959*	14%	909 573*	15%	967 041*	13 %	1 274 492	17,2 %
dofinansowanie wynagrodzeń pielęgniarek	53 440	1%	93 815	2%	169 106	3%	213 702	3 %	284 632	3,8 %
Samorządy	54 340	1%	64 000	1%	64 000	1%	64 000	1%	19 140	0,3 %
Prywatni ofiarodawcy	5 187 964	85%	4 793 994	83%	4 648 828	81%	5 781 105	83 %	5 829 643	78,7 %
Suma	6 099 064	100%	5 772 400	100%	6 031 745	100%	7 025 848	100 %	7 407 907	100 %

* Refundacja osobodnia przez NFZ w 2017 r. wynosiła 76,9 zł, a od 2018 – 89,9 zł.

Zestawienie danych dotyczących opieki prowadzonej przez WHD w latach 2016-2020

	2016	2017	2018	2019	2020
Liczba pacjentów leczonych w ciągu roku	50	57	58	51	61
Pacjenci z chorobami nowotworowymi	2	4	6	5	6
Pacjenci z chorobami nienowotworowymi	48	53	52	46	55
Pacjenci mieszkający w Warszawie	17	18	14	10	16
Pacjenci mieszkający poza Warszawą	33	39	44	41	45
Liczba zgonów	15	17	22	14	12
Łączna liczba dni opieki nad chorymi	10 582	10 687	10 118	10 595	13 926
Średnia liczba chorych w tym samym czasie	29	29	28	29	38
Średnia miesięczna liczba wizyt etatowych pracowników WHD w domach chorych*	446	467	414	487	448
Średnia miesięczna liczba telewizyt etatowych pracowników WHD					242
Średnia miesięczna liczba wizyt etatowych pracowników WHD przeliczeniu na jednego chorego*	15	16	15	17	18**
Liczba zatrudnionych pielęgniarek	9	9	10	11	12
Średnia liczba pacjentów przypadających na jedną pielęgniarkę w tym samym czasie	3,2	3,2	2,8	2,6	3,2

* Bez uwzględnienia wizyt wolontariuszy

** W tym telewizyty

Liczba wizyt i telewizyt etatowych pracowników u pacjentów Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci w 2020 r.

	Wizyty	Telewizyty	Suma
Pielęgniarki	2925	1880	4805
Lekarze	891	599	1490
Fizjoterapeuci	709	25	734
Psycholodzy	398	204	602
Pracownicy socjalni	184	107	291
Kapelan	156	91	247
Suma	5263	2906	8169

Liczba wizyt etatowych pracowników u pacjentów niebędących pod opieką WHD (np. konsultacje przed przyjęciem, obiór sprzętu po zakończeniu opieki, wywiad socjalny przed przyjęciem i inne) w 2020 r.

Pielęgniarki	33
Lekarze	40
Fizjoterapeuci	5
Psycholodzy	7
Pracownicy socjalni	19
Kapelan	6
Suma	110

Średnia liczba wizyt u pacjenta*

Rok	Średnia liczba pacjentów w tym samym czasie	Średnia wizyt pielęgniarskich w tygodniu u pacjenta	Średnia wizyt lekarskich w miesiącu u pacjenta	Średnia wizyt wszystkich pracowników u pacjenta	
				w tygodniu	w miesiącu
2016	29	1,65	2,90	3,55	15,38
2017	29	1,70	2,50	3,68	15,95
2018	28	1,78	1,94	3,45	14,95
2019	29	2,14	3,08	3,96	17,14
2020	38	2,42**	3,25**	4,12**	17,84**

* Wymagania MZ: porady lekarskie w zależności od potrzeb, nie rzadziej niż 2 w miesiącu, wizyty pielęgniarskie w zależności od potrzeb, nie rzadziej niż 2 w tygodniu, pozostały personel (fizjoterapeuta, psycholog) – porady lub wizyty ustalone indywidualnie przez lekarza prowadzącego.

** W tym telewizyty

OCENA JAKOŚCI OPIEKI PALIATYWNEJ



Ocena jakości opieki paliatywnej przez rodziców zmarłych pacjentów – ankieta

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 >>Artykuły<<.

W roku 2020 zmarło 12 pacjentów. Ankiety zostały dostarczone 10 rodzinom, gdyż dwoje dzieci było pod opieką domowego hospicjum krócej niż tydzień (5 i 2 dni). Otrzymaliśmy 10 ankiet od 6 rodzin – 6 od matek i 4 od ojców.

Na pytanie: **Jak ocenia Pan/Pani wstępną (pierwszą) rozmowę z pracownikami hospicjum?** 8 osób odpowiedziało: „informacja o opiece hospicyjnej była przekazana w sposób zrozumiały”, 3 osoby: „uspokoilem(am) się”, 1 osoba: „zwiększył się mój niepokój”, 5 osób: „inaczej” – 1. „Dopiero

w trakcie leczenia zostaliśmy poinformowani o zasadach działania leczenia paliatywnego stosowanego w hospicjum”, 2. „Nie wszystko zostało od razu przedstawione”, 3. „Byłem zaskoczony, gdy dotarło do mnie, że celem nie jest ratowanie chorego. Dłuższy czas zajęło mi przyswojenie nowej sytuacji”, „Był to bardzo trudny moment. Zostaliśmy bardzo namacalnie skonfrontowani z faktem zbliżającej się śmierci córki”, „Najbardziej utkwily mi w pamięci słowa dr Iwony, że hospicjum to nie jest czekanie na śmierć i że jesteście, aby pomóc nam normalnie żyć”.

Na pytanie: Jak ocenia Pan/Pani materiały informacyjne hospicjum?

4 osoby odpowiedziały „uważam, że nie były mi potrzebne”, 3 osoby: „pomogły w dalszej współpracy z hospicjum”, 1 osoba „pomogły mi zrozumieć na czym polega opieka hospicyjna”, 4 osoby: „inaczej” – proszę napisać jak – 1. „Dużo dowiedziałem się ze strony internetowej”, 2. „Nie pamiętam takich materiałów”, 3. „Byłem tak zajęty, że nie zdążyłem ich przeczytać. Do biuletynu zająrzałem dopiero po śmierci dziecka. Oceniam go jako wartościowy”, 4. „Trudno powiedzieć. W trakcie opieki nad dzieckiem mieliśmy zbyt mało czasu, aby czytać Informatorem. Dopiero po śmierci dziecka przejrzałem je wszystkie.”

Na pytanie: Jakie oczekiwania wiązała Pan/Pani z opieką hospicyjną?

8 osób odpowiedziało „otrzymamy pomoc medyczną”, 6 osób: „dziecko nie będzie cierpiało”, 6 osób „zmniejszy się nasza bezradność jako opiekunów”, 5 osób „otrzymamy wsparcie psychiczne”, 5 osób: „dziecko będzie się czuło bezpiecznie”, 3 osoby „otrzymamy wsparcie duchowe”, 1 osoba „hospicjum pomoże w załatwieniu formalności po śmierci dziecka”, 2 osoby „inne” – 1. „Miałam na to nadzieję” (czyli na zaznaczone wyżej, punkty przyp. red.), 2. „My będziemy się czuć bezpiecznie”.

Na pytanie: Jak ocenia Pan/Pani częstość wizyt pracowników hospicjum?

8 osób odpowiedziało „częstość wizyt była odpowiednia”, 2 osoby odpowiedziały „wizyty były zbyt częste”
*Odpowiedź zaznaczyło dwoje rodziców tego samego pacjenta. Dziecko było pod opieką 336 dni. Pracownicy wykonali w tym czasie łącznie 180 wizyt.

Na pytanie: Jak ocenia Pan/Pani instruktaż dotyczący opieki nad dzieckiem udzielany przez lekarzy pielęgniarki z hospicjum?

10 osób odpowiedziało: „wystarczający”.

Na pytanie: Jak ocenia Pan/Pani koszty finansowe ponoszone w związku z opieką nad dzieckiem w domu?

8 osób odpowiedziało: „nie przekraczały naszych możliwości”, 2 osoby: „przekraczały nasze możliwości, właściwa opieka była możliwa dzięki pomocy finansowej hospicjum”.

Na pytanie: Co było dla Pana/Pani najtrudniejsze podczas opieki nad dzieckiem w domu?

rodzice udzielili następujących odpowiedzi: „bezsilność” (8 osób), „moje własne wyczerpanie fizyczne” (5 osób), „lęk” (4 osoby), „opanowanie bólu i innych objawów” (4 osoby), „moje własne wyczerpanie psychiczne” (3 osoby), „poczucie uwięzienia w domu” (2 osoby), „współdziałanie z innymi członkami rodziny” (1 osoba), „moja własna nieumiejętność sprawowania opieki” (1 osoba), inne (2 osoby): 1. „niemożność zapewnienia dostatecznej uwagi pozostałym dzieciom”, 2. „momentami całkowity paraliż funkcjonowania rodziny i brak możliwości zrobienia czegokolwiek poza czynnościami pielęgnacyjnymi i żywieniowymi”.

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” (6 osób), „moje własne wyczerpanie fizyczne” (2 osoby), „moje własne wyczerpanie psychiczne” (2 osoby), „bezsilność” (2 osoby), „poczucie uwięzienia w domu” (2 osoby), „lęk” (1 osoba), „moja własna nieumiejętność sprawowania opieki” (1 osoba).

Na pytanie: Proszę wymienić te spośród problemów wymienionych powyżej, w których hospicjum nie było w stanie Panu/Pani pomóc

otrzymaliśmy następujące odpowiedzi: „moje własne wyczerpanie fizyczne” (3 osoby), „bezsilność” (2 osoby), „współdziałanie z małżonkiem” (1 osoba), „współdziałanie z innymi członkami rodziny” (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?

9 osób odpowiedziało „nie”, a 1 osoba „tak” – „fakt, że >>muszę<< dogadać się z ojcem dziecka, a był toksycznym człowiekiem, który stosował wobec mnie przemoc psychiczną”
*Ojciec dziecka, nie miał odebranych praw rodzicielskich, miał prawo do informacji o stanie zdrowia dziecka i do odwiedzin. Rodzice pacjenta zostali skierowani przez WHD na mediację.

Na pytanie: Czy czuł się Pan/Pani przygotowany do śmierci dziecka?

6 osób odpowiedziało: „nie”, a 4 osoby odpowiedziały: „tak”.

Na pytanie: Jak ocenia Pan/Pani skuteczność leczenia objawów choroby, powodujących cierpienie dziecka, przez lekarzy i pielęgniarki hospicjum?

8 osób odpowiedziało: „dziecko cierpiało rzadko, czasami zdarzały się sytuacje nasilenia objawów, które po podaniu leków udawało się opanować”, 1 osoba odpowiedziała: „dziecko nie cierpiało, ponieważ leczenie objawów było w pełni skuteczne”, „przez większość czasu dziecko cierpiało, tylko na krótki okres leczenie przynosiło ulgę” (1 osoba)*.

*Z powodu wynikającej z zespołu genetycznego niepełnosprawności intelektualnej dziecko nie przyjmowało leków zgodnie ze zleceniami lekarskimi co powodowało niemożność pełnego opanowania objawów.

Na pytanie: Jak określiliby Pan/Pani ostatnie godziny życia dziecka?

otrzymaliśmy następujące odpowiedzi: „było spokojne” (6 osób), „inaczej” (4 osoby): 1. „nie umiem odpowiedzieć na to pytanie”, 2. „trudno odpowiedzieć”, 3. „cierpiało dużo mniej niż dzień wcześniej”
4. „dziecko umierało przez kilka godzin stopniowo tracąc władzę nad sobą, tracąc zmysły, tracąc przytomność. Kontakt był znikomy”, „było nieprzytomne” (3 osoby), „cierpiało” (4 osoby)** „nie cierpiało” (1 osoba), „było przytomne” (1 osoba), „było pogodzone ze śmiercią” (1 osoba).

* W okresie kiedy rodzice zgłaszali cierpienie dziecka odbywały się wizyty lekarskie i były podawane leki, których celem było kontrolowanie objawów.

** Bardzo często rodzice rzutują swoje cierpienie wynikające ze zbliżającej się śmierci dziecka i antycypowanej żałoby na stan dziecka np. na wcześniejsze pytanie dotyczące kontrolowania objawów jedno z rodziców odpowiedziało „dziecko nie cierpiało, ponieważ leczenie objawów było w pełni skuteczne”.

Na pytanie: Jak Pan/Pani ocenia obecność personelu hospicjum w ostatnich chwilach życia dziecka i bezpośrednio po jego śmierci?

13 osób odpowiedziało: „była pomocna”, 5 osób: „nie dotyczy” (jeśli osoby z hospicjum były nieobecne”), 2 osoby nie zaznaczyły żadnego punktu z kafeferii.

Na pytanie: **Jak Pan/Pani ocenia pomocze strony pracowników hospicjum w załatwianiu formalności po śmierci dziecka?** 9 osób odpowiedziało: „pozytywnie”, 1 osoba nie udzieliła odpowiedzi i napisała „nie korzystałem, poinformowano nas co mamy zrobić”*.

* W każdym przypadku, po śmierci dziecka pracownik hospicjum proponuje rodzicom pomoc w załatwianiu formalności związanych z pochówkiem i pogrzebem. Czasami rodzice chcą zrobić to sami i proszą tylko o informacje dotyczące procedur.

Na pytanie: **Czy uczestniczy Pan/Pani w spotkaniach grupy wsparcia dla rodzin w okresie żałoby?** 1 osoba odpowiedziała, że uczestniczy w spotkaniach, 9*, że nie.

* Jedna osoba po wypełnieniu ankiety zaczęła brać udział w spotkaniach.

Ocena jakości opieki paliatywnej przez rodziców zmarłych pacjentów – średnie oceny

Rodzice zmarłych dzieci proszeni są o ocenę jakości domowej opieki paliatywnej.

Poniżej średnie oceny wystawione przez rodziców w 2020 roku:

Na pytanie: **Czy był Pan/ Pani zadowolony z opieki hospicyjnej nad dzieckiem?** 10 osób odpowiedziało: „tak”, średnia ocena w skali od 0 (jestem bardzo niezadowolony) do 10 (jestem bardzo zadowolony): 9,67.

Średnie oceny pracy (skala 0-10):

lekarzy – 9,60, pielęgniarek – 9,80, pracowników socjalnych – 9,90, kapelana – 9,86, psychologów – 9,80, rehabilitantów – 9,13, wolontariuszy – 10.

POMOC SOCJALNA, SYTUACJA EKONOMICZNA RODZIN



Zadaniem zatrudnionych przez Fundację WHD pracowników socjalnych jest stałe monitorowanie potrzeb rodzin pacjentów Hospicjum i jak najszybsze reagowanie w przypadku rozpoznania pojawiających się problemów.

Rodzice podopiecznych WHD obok zwrotu wszelkich kosztów związanych z opieką paliatywną nad ich dzieckiem, mogą liczyć na pomoc pracowników socjalnych w uzyskaniu przewidzianych prawem należnych świadczeń, pomoc w kontaktach z wszelkiego rodzaju urzędami i instytucjami państwowymi oraz, gdy zachodzi taka potrzeba, pomoc w poszukiwaniu pracy. Na wniosek pracowników socjalnych mogą zostać wypłacone przez Fundację WHD zasiłki celowe 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, pracownicy socjalni wspierają ich w wypełnieniu formalności związanych z pogrzebem i pochówkiem dziecka.

W 2020 roku Fundacja WHD udzieliła swoim podopiecznym następującej, pozamedycznej pomocy:

- Pomoc w uzyskaniu należnych świadczeń od instytucji państwowych – 11 rodzin.
- Organizacja i dofinansowanie wyjazdu wakacyjnego rodziny z chorym dzieckiem – 9 rodzin.
- Pomoc w formalnościach po śmierci dziecka – 6 rodzin.
- Dofinansowanie zakupu wyposażenia pokoju chorego dziecka – 2 rodziny.
- Pomoc finansowa w przeprowadzeniu remontu bądź adaptacji w miejscu zamieszkania chorego dziecka – 2 rodziny.

Sytuacja ekonomiczna rodzin objętych opieką w 2020r.

Dochód na członka rodziny [zł]	Liczba rodzin
<1000	4
1000-1999	34
2000-2999	19
>3000	3
brak danych	1

Wydatki poniesione na pomoc socjalną dla rodzin pacjentów WHD w latach 2016-2020

	2016	2017	2018	2019	2020
Liczba leczonych pacjentów	50	57	58	51	61
Zasiłki i darowizny dla rodzin (w zł)	353 507	190 507	218 988	195 838	170 637
Średnio na jednego pacjenta (w zł)	7 070	3 342	3 776	3 840	2797
Procent wszystkich wydatków	6%	3%	4%	2 %	2%

GRUPY WSPARCIA



Grupa Wsparcia dla Rodziców w Żałobie

W 2020 roku odbyło się 25 spotkań Grupy Wsparcia dla Rodziców w Żałobie. W spotkaniach uczestniczyło średnio 8 osób.

Opiekunowie grupy: Agnieszka Chmiel-Baranowska, Ireneusz Kalisiak, ks. Wojciech Pieniak.

Dziecięca Grupa Wsparcia w Żałobie

W 2020 r. odbyło jedno wyjazdowe spotkanie dla dzieci z Grupy Wsparcia w Żałobie. Tydzień zimowych ferii dzieci spędziły w Białce Tatrzańskiej. Do atrakcji wyjazdu należały m. in. nauka jazdy na nartach pod okiem wykwalifikowanych instruktorów oraz wycieczka do Zakopanego.

W spotkaniu wzięło udział 19 dzieci.

Opiekunowie grupy: Agnieszka Grzesik, Dorota Licau, Maciej Mieszko, Paweł Powierża.

Grupa Wsparcia w Żałobie Hospicjum Perinatalnego

W 2020 r. odbyło się 14 spotkań dla rodziców przeżywających żałobę po wczesnej stracie dziecka. „Wczesną stratą” określamy śmierć dziecka przed narodzeniem (niezależnie od tygodnia ciąży), w trakcie porodu lub krótko po nim.

Rodzice spotykali się w soboty – 9 razy w siedzibie Fundacji WHD i 5 razy, z powodu pandemii, online.

Spotkania odbywały się zgodnie z potrzebami osieroconych rodziców. Informacje o terminach spotkań Grupy publikowane są na stronie internetowej Hospicjum Perinatalnego.

Łącznie, z takiej formy wsparcia skorzystało w 2020 roku 21 osób.

Opiekun grupy: Paulina Kowacka.

Wspólne spotkanie grup wsparcia w żałobie

8 listopada 2020 r. w Katedrze św. Michała Archanioła i św. Floriana Męczennika na warszawskiej Pradze odprawiona została przez księdza biskupa Romualda Kamińskiego uroczysta Msza św. w intencji dzieci zmarłych pod opieką WHD i ich rodzin. Razem z księdzem biskupem Mszę koncelebrował kapelan WHD, ks. Wojciech Pieniak.

Z powodu obostrzeń związanych z pandemią koronawirusa, do Katedry przybyło niewiele osób. Dzięki uprzejmości Telewizji Salve, która na swoim kanale YouTube transmitowała uroczystość, rodziny zmarłych dzieci i pozostali wierni mogli uczestniczyć we Mszy św., pozostając w zaciszu własnych domów. Link do nagrania Mszy św. dostępny jest na stronie internetowej

WHD pod adresem <https://hospicjum.waw.pl/aktualnosci/hospicyjna-msza-swieta-2020>.

Rodzeństwo Pacjentów WHD

W 2020 roku odbyły się 2 sobotnio-niedzielne spotkania Grupy Wsparcia dla Rodzeństwa Podopiecznych Hospicjum. Do zaproponowanych dzieciom atrakcji należały odwiedziny w planetarium Centrum Nauki Kopernik oraz zwiedzanie wystawy klocków LEGO na Stadionie Narodowym. Tradycyjnie już spotkania nie mogły obyć się bez wspólnego wyjścia do kina czy też spaceru po warszawskim Starym Mieście. Wieczorami dzieci spotykały się, by porozmawiać o swoich doświadczeniach związanych z nieuleczalną chorobą rodzeństwa. W spotkaniach uczestniczyło średnio 8 dzieci.

Opiekunowie grupy:
Krystyna Kowalówka,
Elżbieta Tokarska.



SPRZĘT MEDYCZNY



Z wypożyczonego od Fundacji WHD sprzętu medycznego korzysta obecnie 64 dzieci, które nie są pod opieką hospicjum domowego. Są to 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.

Zestawienie sprzętu z którego korzystali w 2020 roku dzieci niebędące pacjentami WHD

Rodzaj sprzętu	Liczba	Wartość (zł)
Ssak Aspiret	44	18 480
Koncentrator tlenu	25	75 000
Materac Pneumat	8	6 400
Łóżko rehabilitacyjne	4	14 400
Inhalator	6	1 800
Ssak Laerdal	2	9 000
Hand masager	3	2 100
Agregat prądotwórczy	2	10 600
Podnośnik samojezdny	2	11 000
Hydromasaż	1	2 540
Suma	97	151 320

SAMOCHODY



W 2020 r. Fundacja WHD posiadała 16 samochodów – 5 Fiatów 500, 10 Fiatów Panda i jeden Fiat Doblo. W ciągu roku zostały wymienione na nowe 4 samochody – sprzedano 3 Fiaty Panda i 1 Fiat 500, a kupiono 2 Fiaty 500 i 2 Fiaty Panda.

Pracownicy Fundacji przejechali służbowymi samochodami 400 098 km, czyli średnio każdy samochód przejechał w ciągu roku 25 006 km. Wszystkie pojazdy pokonywały dziennie średnio 1096 km.

Cały tabor serwisowany był w autoryzowanej stacji obsługi FIAT Dukiewicz.

Flotę samochodową zarządza Ireneusz Kalisiak.

Tabor samochodowy Fundacji WHD i przebieg w latach 2016-2020

	2016	2017	2018	2019	2020
Przebieg samochodów WHD (km)	416 470	372 516	389 895	394 973	400 098
Liczba samochodów	15	16	14	15	16

WYDAWNICTWA



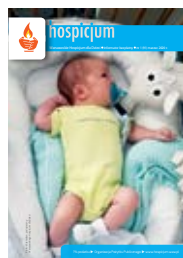
DRUK WYDAWANYCH PRZEZ FUNDACJĘ WHD PUBLIKACJI NIE BYŁBY MOŻLIWI BEZ WSPARCIA MERYTORYCZNEGO I FINANSOWEGO Drukarni Drukoba. Serdecznie dziękujemy za wieloletnią nieprzerwaną pomoc.

Kwartalnik „Hospicjum”

Kwartalnik „Hospicjum” jest ważnym narzędziem komunikowania się z darczyńcami i przyjaciółmi Fundacji, którzy są w ten sposób regularnie informowani o jej działalności. Wydawany od roku 1996 (początkowo jako Informator „Hospicjum”), w roku 2020 otrzymał nieznacznie zmieniony layout. Zawiera kilka stałych działów (Od redakcji, Z życia Fundacji, Nasi podopieczni, Wspomnienie, Nauka i dydaktyka, Verba volant, scripta manent – felieton, Aktualności) oraz działy pojawiające się okazjonalnie (Hospicjum perinatalne, Wolontariat). Kwartalnik porusza tematykę związaną z pediatryczną 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 oraz wręczany gościom i rozdawany podczas imprez plenerowych.

Nakład 14 500 egz. ISSN 1898-4282.



Sprawozdanie z działalności Fundacji WHD w 2019 r.

Coroczne sprawozdanie, w którym w sposób przejrzysty informujemy o pracy Fundacji, podejmowanych działaniach i wynikach finansowych.

Nakład 350 egz.



DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA I DYDAKTYCZNA



Badania naukowe

T Dangel, U Wojciechowska: **Nowy katalog schorzeń mogących wymagać pediatrycznej opieki paliatywnej**, Przegląd Epidemiologiczny 2020;74(3): 503-520

Kursy

1. **Opieka paliatywna - wymiana doświadczeń** – Kurs doskonalący dla lekarzy hospicjów dla dzieci, nr rej. w CMKP 05-723/0-00-008-2020, 6-7.03.2020 r., liczba uczestników – 32 osoby.
2. **Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020, 3 edycje – 20-21.05.2020 r., 23-24.09.2020 r., 4-5.11.2020 r., łączna liczba uczestników – 96 osób.
3. **Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący, nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020, 23-24.10.2020 r., liczba uczestników – 45 osób.

Szkoła rodzicielstwa

W 2020 r. odbyły się dwie edycje Kursu „Szkoła rodzicielstwa przy Agatowej” – 29.02.-1.03.2020 r., 31.08-7.09.2020 r., łączna liczba uczestników – 43 osoby.

Webinar

Praca pielęgniarki/pielęgniarska w hospicjum domowym dla dzieci – webinar dla studentów Pielęgniarstwa WUM, 9.12.2020 r., liczba uczestników – 20 osób.

Wykłady, referaty, plakaty

1. Bednarska-Żytko I., **Kiedy potrzebna jest pomoc sądu rodzinnego, Opieka paliatywna - wymiana doświadczeń** – Kurs doskonalący dla lekarzy hospicjów dla dzieci (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-008-2020), Warszawa, Centrum Naukowo-Szkoleniowe im. T. Dąbrowskiego, Agatowa 1, 06.03.2020..

2. Bednarska-Żytko I., **Badanie radiologiczne w pediatrycznej domowej opiece paliatywnej, Opieka paliatywna - wymiana doświadczeń** – Kurs doskonalący dla lekarzy hospicjów dla dzieci (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-008-2020), Warszawa, Centrum Naukowo-Szkoleniowe im. T. Dąbrowskiego, Agatowa 1, 07.03.2020.
3. Biały B., **Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci w pigułce, Praca pielęgniarki/pielęgniarska w hospicjum domowym dla dzieci** (webinar dla studentów Pielęgniarstwa WUM), Webinar, 09.12.2020.
4. Chmiel-Baranowska A., **Przekazywanie trudnych informacji rodzicom, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 05.11.2020.

5. Chmiel-Baranowska A., **Przekazywanie trudnych informacji rodzicom, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.
6. Chmiel-Baranowska A., **Psychologiczne aspekty ciąży**, Szkoła Rodzicielstwa, Wykłady online, 31.08.2020.
7. Chmiel-Baranowska A., **Psychologiczne aspekty porodu**, Szkoła Rodzicielstwa, Wykłady online, 31.08.2020.
8. Dangel T., **Kwestia autonomii 16-latką, który nie chce jeść – przypadek zespołu Nijmegen w fazie terminalnej, Opieka paliatywna – wymiana doświadczeń** – Kurs doskonalący dla lekarzy hospicjów dla dzieci (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-008-2020), Warszawa, Centrum Naukowo-Szkoleniowe im. T. Dąbrowskiego, Agatowa 1, 06.03.2020.
9. Dangel T., **Sedacja paliatywna – punkt widzenia lekarza, Opieka paliatywna – wymiana doświadczeń** – Kurs doskonalący dla lekarzy hospicjów dla dzieci (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-008-2020), Warszawa, Centrum Naukowo-Szkoleniowe im. T. Dąbrowskiego, Agatowa 1, 06.03.2020.
10. Dangel T., **Dieta ketogenna, Opieka paliatywna w pediatrii – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów** (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 20.05.2020, 23.09.2020, 4.11.2020.
11. Dangel T., **Farmakologia wybranych leków przeciwbólowych (paracetamol, tramadol, morfina, metadon), Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 20.05.2020, 23.09.2020, 4.11.2020.
12. Dangel T., **Proces decyzyjny i postępowanie paliatywne w szpitalu, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 20.05.2020, 23.09.2020, 4.11.2020.
13. Dangel T., **Schorzenia neurologiczne: encefalopatie, choroby mięśni, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 20.05.2020, 23.09.2020, 4.11.2020.
14. Dangel T., **Schorzenia onkologiczne, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 20.05.2020, 23.09.2020, 4.11.2020.
15. Dangel T., **Zaniechanie i wycofanie się z uporczywego leczenia podtrzymującego życie u dzieci – wytyczne Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego – część 1, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 20.05.2020, 2.09.2020, 4.11.2020.
16. Dangel T., **Zaniechanie i wycofanie się z uporczywego leczenia podtrzymującego życie u dzieci – wytyczne Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego – część 2, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 20.05.2020, 2.09.2020, 4.11.2020.
17. Dangel T., **Epidemiologia – zapotrzebowanie na pediatryczną opiekę paliatywną w Polsce, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 4.11.2020.
18. Dangel T., **Kwalifikacja do opieki paliatywnej i przekazanie dziecka do hospicjum domowego, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 5.11.2020.
19. Dangel T., **Przewlekły stres, zespół wypalenia zawodowego, Opieka paliatywna w pediatrii – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów** (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 5.11.2020.
20. Dangel T., **Sedacja paliatywna, Opieka paliatywna w pediatrii – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów** (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 5.11.2020.
21. Dangel T., **Standardy i procedury w hospicjum domowym dla dzieci, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 5.11.2020.
22. Dangel T., **Wypełnianie skierowania do hospicjum, protokołu DNR i karty zgonu, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów CMKP, Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 5.11.2020.
23. Dangel T., **Dieta ketogenna, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 23.10.2020.
24. Dangel T., **Farmakologia wybranych leków przeciwbólowych (paracetamol, tramadol, morfina, metadon), Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 23.10.2020.
25. Dangel T., **Proces decyzyjny i postępowanie paliatywne w szpitalu, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 23.10.2020.
26. Dangel T., **Schorzenia neurologiczne: encefalopatie, choroby mięśni, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 23.10.2020.
27. Dangel T., **Schorzenia onkologiczne, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 23.10.2020.
28. Dangel T., **Zaniechanie i wycofanie się z uporczywego leczenia podtrzymującego życie u dzieci – wytyczne Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego – część 1, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 23.10.2020.
29. Dangel T., **Zaniechanie i wycofanie się z uporczywego leczenia podtrzymującego życie u dzieci – wytyczne Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego – część 2, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 23.10.2020.
30. Dangel T., **Epidemiologia – zapotrzebowanie na pediatryczną opiekę paliatywną w Polsce, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.

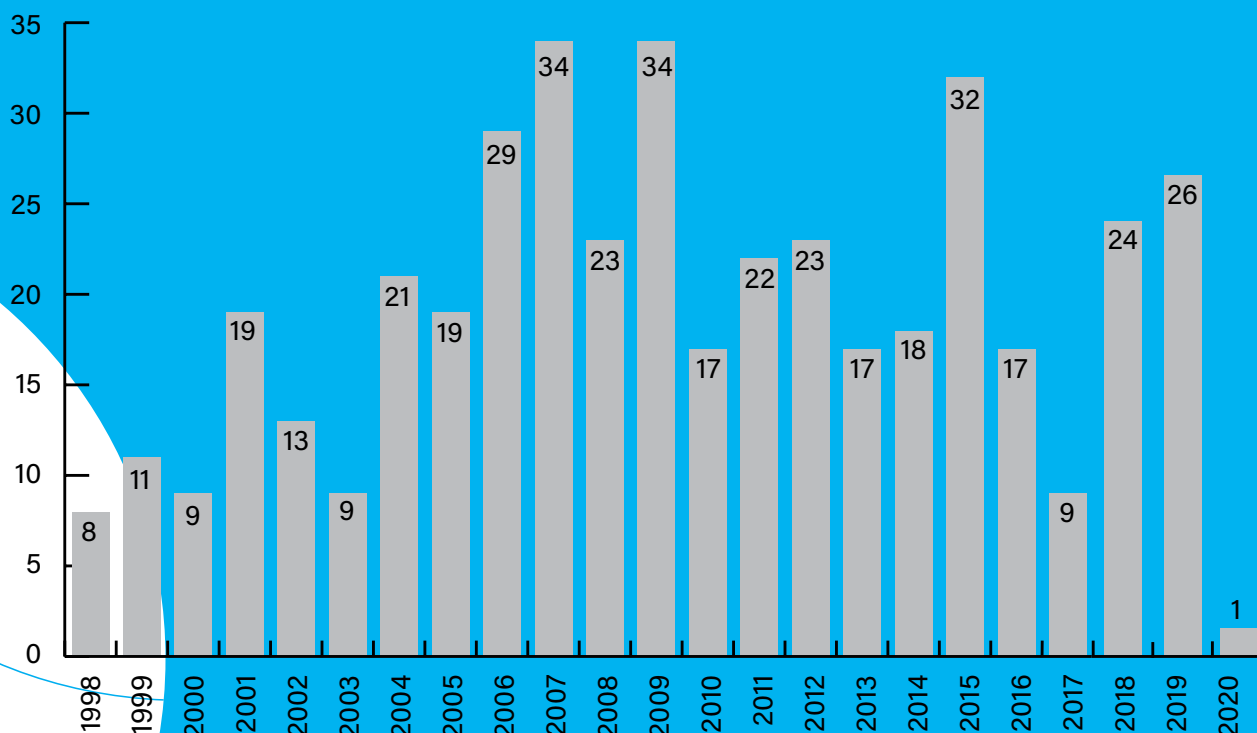
31. Dangel T., **Kwalifikacja do opieki paliatywnej i przekazanie dziecka do hospicjum domowego, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.
32. Dangel T., **Przewlekły stres, zespół wypalenia zawodowego, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.
33. Dangel T., **Sedacja paliatywna, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.
34. Dangel T., **Standardy i procedury w hospicjum domowym dla dzieci, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.
35. Dangel T., **Wypełnianie skierowania do hospicjum, protokołu DNR i karty zgonu, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.
36. Hussey M., **Rzadka wada wrodzona – trudna decyzja dotycząca opieki paliatywnej, Opieka paliatywna – wymiana doświadczeń** – Kurs doskonalący dla lekarzy hospicjów dla dzieci (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-008-2020), Warszawa, Centrum Naukowo-Szkoleniowe im. T. Dąbrowskiego, Agatowa 1, 07.03.2020.
37. Maksiewicz D., **Emocje i ciąża, Szkoła Rodzicielstwa**, Warszawa, Centrum Naukowo-Szkoleniowe im. T. Dąbrowskiego, Agatowa 1, 01.03.2020.
38. Maksiewicz D., **Dziecko chore/ nieuleczalnie chore**, Szkoła Rodzicielstwa, Warszawa, Centrum Naukowo-Szkoleniowe im. T. Dąbrowskiego, Agatowa 1, 29.02.2020.
39. Szymkiewicz Dangel J., **Konsultacje kardiologiczne w hospicjum jako kontynuacja badań prenatalnych, Opieka paliatywna – wymiana doświadczeń** – Kurs doskonalący dla lekarzy hospicjów dla dzieci (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-008-2020), Warszawa, Centrum Naukowo-Szkoleniowe im. T. Dąbrowskiego, Agatowa 1, 07.03.2020.
40. Szymkiewicz Dangel J., **Perinatalna opieka paliatywna, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 05.11.2020.
41. Szymkiewicz Dangel J., **Schorzenia układu krążenia w opiece paliatywnej, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs specjalizacyjny dla pediatrów (3 edycje, nr rej. w CMKP 01-723/3-08-027-2020), Kurs online, 21.05.2020, 24.09.2020, 05.11.2020.
42. Szymkiewicz Dangel J., **Perinatalna opieka paliatywna, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.
43. Szymkiewicz Dangel J., **Schorzenia układu krążenia w opiece paliatywnej, Opieka paliatywna w pediatrii** – Kurs doskonalący (nr rej. w CMKP 05-723/0-00-011-2020), Kurs online, 24.10.2020.
44. Ślązak M., **Praca pielęgniarki w Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, Praca pielęgniarki/pielęgniarsza w hospicjum domowym dla dzieci** (webinar dla studentów Pielęgniarstwa WUM), Webinar, 09.12.2020.

Szkolenia

Indywidualne szkolenia w dziedzinie pediatrycznej domowej opieki paliatywnej

W 2020 roku z powodu pandemii koronawirusa Fundacja WHD zmuszona była wstrzymać zaplanowane staże.

Liczba stażystów pediatrycznej opieki paliatywnej (n=435) w latach 1998-2020



STRONY INTERNETOWE



Fundacja WHD Hospicjum domowe dla dzieci

www.hospicjum.waw.pl
Oficjalną wizytówką Fundacji WHD w Internecie jest strona o adresie www.hospicjum.waw.pl.

Na stronie można znaleźć podstawowe informacje o Fundacji takie jak: statut, władze, cele, sprawozdania finansowe oraz aktualności z życia Fundacji. Zakładka „biblioteka” kieruje odwiedzających stronę do zbioru artykułów związanych tematyką pediatrycznej domowej opieki paliatywnej oraz archiwalnych wydań Kwartalnika Hospicjum. Osoby zainteresowane działalnością dydaktyczną Fundacji WHD znajdą in-

formacje o organizowanych szkoleniach klikając w zakładkę „edukacja”.

W 2020 r. 86 565 użytkowników odwiedziło stronę 106 972 razy.

Administratorami strony są Beata Biały i Wojciech Marciniak



www.facebook.com/FundacjaWHD

Adres www.facebook.com/FundacjaWHD kieruje internautów do profilu Fundacji WHD na Facebooku. Profil ten w odróżnieniu od strony www jest mniej oficjalnym kanałem komunikacji pomiędzy Fundacją, a jej sympatykami i potencjalnymi darczyńcami.

W 2020 roku liczba obserwujących profil Fundacji WHD zwiększyła się o 395 do 4 492 osób.

Administratorami profilu są Beata Biały i Wojciech Marciniak



**[www.youtube.com/user/
FundacjaWHD](http://www.youtube.com/user/FundacjaWHD)**

Materiały filmowe, audycje radiowe oraz zbiór archiwalnych spotów Fundacji można znaleźć na kanale YouTube Fundacji pod adresem www.youtube.com/user/FundacjaWHD.

W 2020 r. internauci wyświetlili materiały Fundacji WHD 7 319 razy w łącznym czasie 588 godzin.

Administratorem kanału jest Wojciech Marciniak



**Warszawskie Hospicjum Perinatalne
www.perinatalne.pl**

Adres www.perinatalne.pl kieruje do strony Hospicjum Perinatalnego oferującego pomoc rodzicom nienarodzonych dzieci, u których wykryto wadę zagrażającą życiu. Osoby zainteresowane działalnością Hospicjum Perinatalnego znajdują na stronie informacje o zakresie oferowanej pomocy, a także historie dzieci, które pomimo śmiertelnej choroby, urodziły się i trafiły pod opiekę Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci. W 2020 r. 48 661 internautów odwiedziło stronę 58 081 razy.

Administratorami strony są Beata Biały i Wojciech Marciniak



**Poradnia USG „Agatowa”
www.usgecho4d.pl**

Adres www.usgecho4d.pl kieruje do strony Poradni USG „Agatowa”, gdzie odwiedzający znajdą informacje o z zakresiei cenach wykonywanych w Poradni badań.

W 2020 r. 24 830 internautów odwiedziło stronę 37 085 razy.

Administratorem strony jest Beata Biały



**Poradnia stomatologiczna Uśmiech Malucha
www.stomatologiadzieci.pl**

Strona www.stomatologiadzieci.pl powstała z myślą o rodzicach poszukujących w Internecie informacji o możliwości wykonania u ich dziecka zabiegu stomatologicznego w znieczuleniu ogólnym. Odwiedzający stronę Poradni Stomatologicznej Uśmiech Malucha mogą na niej prześledzić wszystkie etapy leczenia – od konsultacji anestezyjologicznej, po wypis dziecka do domu po wykonanym zabiegu.

W 2020 r. 11 018 internautów odwiedziło stronę 14 149 razy.

Administratorem strony jest Wojciech Marciniak

DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

W ramach prowadzonej działalności gospodarczej świadczone są usługi medyczne w dwóch poradniach: stomatologicznej Uśmiech Malucha oraz ultrasonograficznej USG Agatowa. Działalność obu poradni wypełnia niszę w systemie opieki zdrowotnej i jest odpowiedzią na ogromne zapotrzebowanie na tego typu usługi oferowane przez nieliczne placówki w kraju.

Od marca 2020 roku Fundacja WHD prowadzi trzeci rodzaj działalności gospodarczej „Wynajem nieruchomości własnych”. Jest to wynajem sal wykładowych w Ośrodku Szkoleniowym Fundacji WHD im. Tadeusza Dąbrowskiego.

Dochód ze wszystkich rodzajów działalności gospodarczych przekazywany jest na cele statutowe Fundacji WHD. W 2020 r. wyniósł on 555 436 zł.

Poradnia Stomatologiczna Uśmiech Malucha

W Poradni Stomatologicznej Uśmiech Malucha wykonywane są u dzieci zabiegi sanacji jamy ustnej w znieczuleniu ogólnym. Oznacza to, że pacjenci, którzy z różnych przyczyn (strach, niepełnosprawność, upośledzenie umysłowe) nie są w stanie współpracować z lekarzem stomatologiem, po zastosowaniu znieczulenia ogólnego (narkozy) mają jednocześnie leczone wszystkie wymagające tego zęby.

Zabiegi u dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności refundowane są przez Narodowy Fundusz Zdrowia natomiast za zabiegi u dzieci zdrowych płać rodzice.

W 2020 roku Poradnia przyniosła zysk w wysokości 302 541 zł.

Lekarze zatrudnieni w Poradni Uśmiech Malucha:

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
Wacław Puchalski anestezjolog
Marcin Rawicz anestezjolog

Poradnia USG „Agatowa”

Poradnia USG Agatowa od wielu lat jest największym w Polsce ośrodkiem referencyjnym kardiologii prenatalnej do którego kierowane są ciężarne kobiety z całej Polski. Lekarze kierują je z podejrzeniem zarówno patologii kardiologicznych u płodów, jak i wad innych narządów w celu weryfikacji i ostatecznej diagnozy.

Poradnia Uśmiech Malucha - Porównanie liczby zabiegów stomatologicznych w latach 2016-2020

	2016	2017	2018	2019	2020
NFZ	595	587	555	557	381
Pacjenci komercyjni	141	141	167	156	58
Razem	736	728	722	713	439
Wpływy	1 997 194	2 142 976	2 251 689	2 266 355	1 600 530
Wydatki	1 322 081	1 388 860	1 538 804	1 565 410	1 297 989
Zysk (zł)	675 113	754 116	712 885	700 945	302 541

Rok 2020 był bardzo trudny z powodu pandemii COVID19, która rozpoczęła się w marcu 2020 roku. W okresie kwiecień – czerwiec 2020 wykonywane były konieczne badania echokardiograficzne płodów z podejrzeniem patologii. Nie były przeprowadzane rutynowe badania położnicze oraz badania echokardiograficzne dzieci bez wad wrodzonych serca – czyli takich, u których badanie jest w celu potwierdzenia, że dziecko jest zdrowe. Natomiast w trybie pilnym przeprowadzane były wszystkie badania dzieci z wrodzonymi wadami serca, których stan budził zaniepokojenie rodziców. Kilkoro z nich wymagało pilnych operacji lub interwencji kardiologicznych.

W tym okresie zespół Poradni Agatowa pracował w nie spotykających się zespołach. Między zmianami poszczególnych zespołów wykonywano dezynfekcję gabinetów do badań. Spowodowało to istotne zmniejszenie liczby badań wykonanych w 2020 roku, jednak podkreślić należy, że Poradnia USG pracowała bez przerwy w czasie całego okresu pandemii z przestrzeganiem wszystkich zasad epidemiologicznych.

W 2020 roku Poradnia USG „Agatowa” przyniosła zysk w wysokości 251 052 zł.

Zespół Poradni USG Agatowa
dr. Artur Januszaniec *Kierownik Medyczny Poradni*

Lekarze:

prof. dr hab. n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel *specjalista pediatrii i kardiologii, Kierownik Naukowy Poradni*

lek. Agnieszka Grzyb *specjalista pediatrii*

dr n. med. Katarzyna Jalinik *specjalista położnictwa i ginekologii*

lek. Adam Koleśnik *w trakcie specjalizacji z kardiologii dziecięcej*

dr. n. med. Monika Kowalczyk *specjalista pediatrii i kardiologii dziecięcej*

dr hab.n. med. Ewa Kowalik *specjalista kardiologii*

dr n. med. Joanna Kuran-Ohde *specjalista ginekologii i położnictwa*

prof. dr hab. n. med. Bohdan Maruszewski *specjalista kardiologii dziecięcej*

dr. n. med. Maria Miszczak-Knech *specjalista pediatrii i kardiologii dziecięcej*

lek. Jacek Naumiuk *specjalista radiologii*

lek. Anna Radzikowska *specjalista ginekologii i położnictwa*

lek. Paweł Świetlicki *specjalista ginekologii i położnictwa*

lek. Przemysław Trzeciński *specjalista ginekologii i położnictwa*

dr. n. med. Emilia Urbankowska *specjalista radiologii*

dr. n. med. Paweł Własienko *specjalista genetyki klinicznej,*

Lekarze systematycznie szkolący się w Poradni USG, niezatrudnieni:

lek. Grzegorz Napiórkowski *specjalista ginekologii i położnictwa*

lek. Katarzyna Placzyńska *specjalista ginekologii i położnictwa*

lek. Monika Pasieczna *w trakcie specjalizacji z położnictwa i ginekologii*

Pozostali pracownicy:

mgr Bartłomiej Derlata *elektrokardiolog-ultrasonografista*

mgr Anna Kawińska *sekretarka medyczna*

Monika Kulesza *sekretarka medyczna*
Małgorzata Olejnicka *sekretarka medyczna*

Beata Petschl *pielęgniarka, sekretarka medyczna*

Joanna Pietrzak *sekretarka medyczna*

mgr Iwona Tomczyk *elektrokardiolog-ultrasonografista*

Poradnia USG Agatowa - Liczba badań płodów według rozpoznań w 2020 r.

Rozpoznanie ogólne w 2019r.	Po raz pierwszy	Wszystkie badania
Stwierdzono wadę serca	463	1190
Stwierdzono inną wadę	372	657
Stwierdzono zaburzenia rytmu serca	86	143
Stwierdzono anomalie czynnościowe	51	93
Podejrzenie wady serca	39	57
Stwierdzono kardiomiopatię przerostową	19	31
Stwierdzono niewydolność krążenia	7	23
W trakcie leczenia zaburzeń rytmu	3	9

Poradnia USG Agatowa – Liczba badań wykonanych w latach 2016-2020

Badanie	2016	2017	2018	2019	2020
ECHO płodu	3 275	3 555	4 088	4 371	4 070
dla NFZ	2 503	2 813	3 363	3 665	3 368
komercyjne	772	742	646	627	670
komercyjne na zlecenie szpitali			50	40	12
darowizna*			29	39	20
Położnicze	2 315	2 024	1 383	1 195	1 327
do 10 tygodnia	77	68	55	57	32
11-13.6 tygodni	669	577	439	374	326
od 14 tygodnia	1 569	1 379	889	764	969
Ginekologiczne	99	85	61	41	44
Konsultacje kardiologiczne	828	784	834	751	793
dzieci – po diagnozie prenatalnej	238	217	243	267	263
dzieci – bez diagnozy prenatalnej	541	520	652	519	480
dzieci – zaburzenia rytmu serca (bez ECHO)	49	47	65	47	50
Konsultacje kardiologiczne	82	115	75	63	27
Konsultacje genetyczne				8	16
USG ogólne	552	522	558	526	180
SUMA	7 151	7 085	7 025	7 382	6 457

* Lekarz zrzeka się wynagrodzenia za badanie, pacjent wpłaca darowiznę na Fundację

Poradnia USG Agatowa – Liczba badań płodów według wybranych rozpoznań w latach 2016-2020

Rozpoznanie	2016	2017	2018	2019	2020
Wady serca	852	930	1 059	1 157	1 190
Zaburzenia rytmu serca	120	159	178	173	143
Wady innych narządów	613	690	719	724	657

Poradnia USG Agatowa – Sprawozdanie finansowe z działalności w latach 2016-2020

Rozpoznanie	2016	2017	2018	2019	2020
Wpływy (zł)					
z badań	2 152 540	2 288 062	2 212 420	2 207 599	2 039 590
z kursów i staży	8 800	12 900	0	0	4 604
suma	2 161 340	2 300 962	2 212 420	2 207 599	2 044 194
Wydatki (zł)					
na badania	1 536 249	1 630 639	1 739 498	1 805 404	1 793 142
na kursy i staże	0	4 267	0	0	0
Suma	1 536 249	1 634 906	1 739 498	1 805 404	1 793 142
Zysk (zł)					
z działalności	616 291	657 423	472 922	402 195	246 448
z kursów i staży	8 800	8 633	0	0	4 604
Suma	625 091	666 056	472 922	402 195	251 052

Zakład Kardiologii Perinatalnej i Wad Wrodzonych Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego

Prowadzona przez Fundację Warszawskie Hospicjum dla Dzieci Poradnia USG Agatowa jest siedzibą Zakładu Kardiologii Perinatalnej i Wad Wrodzonych CMKP. Pomieszczenia użytkowane są przez ZKPiWW na zasadach komercyjnych. Celem Zakładu jest kształcenie podyplomowe lekarzy w zakresie ultrasonograficznej i echokardiograficznej diagnostyki prenatalnej, z elementami genetyki.

W Zakładzie zatrudnionych jest czterech lekarzy pracujących w Poradni:
prof. dr hab. n. med. Joanna Szymkiewicz-Dangel – kierownik

dr n. med. Joanna Kuran-Ohde

dr n. med. Paweł Własienko

lek. Adam Koleśnik

lek. Agnieszka Grzyb, która w 2019 roku zdała Europejski egzamin badania echokardiograficznego w zakresie wad wrodzonych, a jesienią 2020 roku egzamin specjalizacyjny w dziedzinie pediatrii.

Lekarze z Zakładu są cenionymi międzynarodowymi wykładowcami, prowadzą kursy z zakresu kardiologii prenatalnej zarówno w Polsce, jak i zagranicą. Poza tym, że wykonują badania w Poradni USG oraz pracują naukowo w Zakładzie Kardiologii Perinatalnej i Wad Wrodzonych, są zatrudnieni w renomowanych ośrodkach szpitalnych:

dr n. med. Joanna Kuran-Ohde – Szpital Kliniczny im. Ks. A. Mazowieckiej,

dr n. med. Paweł Własienko – Poradnia Genetyki Instytutu Matki i Dziecka oraz wykonuje badania echokardiograficzne płodów w Poradni Matermed w Białymstoku.

lek. Adam Koleśnik – Centrum Zdrowia Dziecka, Pracownia Interwencji Sercowo-Naczyniowych.

lek. Agnieszka Grzyb – Klinika Kardiologii, Centrum Zdrowia Dziecka.

Zakład prowadzi liczne kursy specjalizacyjne dla lekarzy specjalizujących się w różnych dziedzinach.

OBOWIĄZKOWE KURSY SPECJALIZACYJNE dla lekarzy różnych specjalności, na których wygłaszali wykłady lekarze z Poradni USG Agatowa i ZKPiWW.

Agnieszka Grzyb

„Wprowadzenie do kardiologii dziecięcej”, 1-5.06.2020 r. (kardiologia dziecięca)

- Podstawy EBM i statystyki medycznej – jak czytać prace naukowe?
- Podstawy badania echokardiograficznego – na co zwrócić uwagę w badaniu „point-of-care”?

„Ocena płodowego układu krążenia – praktyczne wskazówki dla lekarzy: ginekologów – położników i kardiologów dziecięcych”

- Ubytki w przegrodzie międzykomorowej i międzyprzedsionkowej ich charakterystyka i znaczenie.
- Wady stożka tętniczego: korelacja obrazu 3 naczyń i śródpiersia: TAC, TOF, DORV, TGA, CTGA.
- Wady lewej strony serca.
- Wady prawej strony serca.



„Podstawy fizjologii i patologii noworodka”; 25-29.05.2020

- Badanie echokardiograficzne płodu – możliwości, ograniczenia, znaczenie w praktyce neonatologicznej
- Wskazania i ograniczenia pilnych zabiegów kardiologicznych i interwencyjnych

Paweł Własienko

„Wprowadzenie do kardiologii dziecięcej”, 1-5.06.2020 r. (kardiologia dziecięca)

- Epidemiologia, etiologia i podstawy genetyki chorób układu krążenia u dzieci.

„Ocena płodowego układu krążenia – praktyczne wskazówki dla lekarzy: ginekologów – położników i kardiologów dziecięcych”

- Ocena śródpiersia płodu: grasica, naczynia tętnicze, naczynia żyłne.
- Nieprawidłowy obraz 4 jam serca.
- Charakterystyczne objawy występujące w najczęstszych anomaliach genetycznych u płodu.
- Techniczne aspekty badań kardiologicznych dopplerowskich.
- „Postępy w pediatrii”
- Genetyka w kardiologii dziecięcej. Co pediatra wiedzieć powinien?

Adam Koleśnik

„Ocena płodowego układu krążenia – praktyczne wskazówki dla lekarzy: ginekologów – położników i kardiologów dziecięcych”

- Ocena naczyń w jamie brzusznej: krążenie płodowo-łożyskowe, żyła pępkowa, żyła wrotna i przewód żylny.
- Techniczne aspekty badania dopplerowskiego jamy brzusznej płodu.
- Ocena położenia serca w klatce piersiowej: wielkość jam serca, oś serca.
- Diagnostyka i sposób wykonywania badań ultrasonograficznych w zaburzeniach rytmu serca u płodu.

„Wprowadzenie do kardiologii dziecięcej”, 1-5.06.2020 r. (kardiologia dziecięca)

- Podstawy embriologii, anatomii prawidłowej i patologicznej układu sercowo-naczyniowego.
- Embriogeneza układu sercowo-naczyniowego

Joanna Kuran-Ohde

„Wprowadzenie do kardiologii dziecięcej”, 1-5.06.2020 r. (kardiologia dziecięca)

- Diagnostyka prenatalna jako interdyscyplinarna część kardiologii dziecięcej.

Joanna Szymkiewicz-Dangel

„Wprowadzenie do kardiologii dziecięcej”, 1-5.06.2020 r. (kardiologia dziecięca)

- Diagnostyka prenatalna chorób układu krążenia.
- „Czerwone flagi” w okresie perinatalnym – na co zwrócić uwagę interpretując wyniki badań prenatalnych i badając noworodka ?

„Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie pediatrii”

- Wprowadzenie do zagadnień z kardiologii dziecięcej (2 kursy po 2 godz.)

„Postępy w pediatrii”

- Wady wrodzone serca – rozpoznawanie i postępowanie w najwcześniejszym okresie życia
- Wady wrodzone serca po operacjach – na co lekarz pediatra powinien zwrócić uwagę
- Zaburzenia rytmu serca i przewodzenia, nagły zgon sercowy
- Choroby infekcyjne układu krążenia: zapalenie wsierdzia, mięśnia sercowego, osierdzia, choroba Kawasaki, COVID19
- Badania biochemiczne i farmakoterapia w chorobach układu krążenia u dzieci
- Wady wrodzone serca – od diagnostyki prenatalnej do operacji
- Pacjent po operacji kardiologicznej – na co zwrócić uwagę w opiece pediatrycznej ?
- Czy zaburzenia rytmu serca są problemem w populacji pediatrycznej i czy pediatra ma wpływ na zapobieganie nagłym zgonom sercowym?
- Inne choroby układu krążenia u dzieci

„Stany nagłe u dzieci 0 – 18 rok życia”, Styczeń, wrzesień, listopad 2020

- Stany nagłe w kardiologii dziecięcej.

Prof. Joanna Szymkiewicz-Dangel jest przewodniczącą Sekcji Kardiologii Płodu Europejskiego Towarzystwa Kardiologów Dziecięcych i Wad Strukturalnych (AEPC). Lek. Adam Koleśnik jest przewodniczącym Sekcji Morfologicznej Patologii Układu Krążenia Europejskiego Towarzystwa Kardiologów Dziecięcych i Wad Strukturalnych (AEPC).

W ramach współpracy między AEPC oraz Heart University – platformy edukacyjnej dla kardiologów dziecięcych ze Stanów Zjednoczonych, prof. Joanna Dangel i lek. Adam Koleśnik, razem z dr Ulrike Herberg z Niemiec oraz Sally Ann Clur z Holandii zorganizowali 5 międzynarodowych webinarów dotyczących kardiologii prenatalnej i zatyłowanych

FetalCardiology Learning Series. Było to 5 webinarów między sierpniem, a grudniem 2020, w każdym uczestniczyło po kilkaset osób z całego świata.

Poza wykładami prof. J. Dangel i A. Kolesnika ciekawe przypadki przedstawiali pracownicy Poradni:

- Monika Pasieczna: **Case report: Why fetal cardiologist should understand periphera lflow?** FetalCardiology Learning Series by the AEPC Fetal Working Group hosted by Heart University 16.09.2020 r.
- Agnieszka Grzyb: Heart University & AEPC Fetal Cardiology Webinar – case presentation. 28.10.2020

Zespół Zakładu Kardiologii Perinatalnej i Wad Wrodzonych razem z prof. CMKP Marzeną Dębską nadal prowadzi program interwencyjnych zabiegów kardiologicznych u płodów. Kobiety ciężarne kierowane są na badania echokardiograficzne do Poradni USG Agatowa. W kwietniu 2020 roku zabiegi przestały być wykonywane w Szpitalu Bielańskim, po kilkumiesięcznej przerwie i wysłaniu jednej kobiety ciężarnej do Austrii w celu wykonania prenatalnej plastyki zastawki aortalnej u płodu. Zabiegi te zaczęły być wykonywane w Szpitalu Medicover w Warszawie, bezpłatnie dla pacjentek. Niestety, Szpitalowi Medicover za te zabiegi żadna instytucja do tej pory nie zapłaciła.

W chwili obecnej zespół jest trzecim co do liczby przeprowadzonych zabiegów na świecie. Skuteczność zabiegów jest porównywalna lub lepsza z danymi międzynarodowymi.

W ramach działalności Zakładu zostały opublikowane prace w czasopiśmie:

- Grzyb A, Koleśnik A, Gruszfeld D, Szymkiewicz-Dangel J. **Complete closure of the ductus arteriosus in the foetus with transposition of the great arteries.** Cardiol Young. 2020 Apr;30(4):588-590.
- Hogan WJ, Grinenco S, Armstrong A, Devlieger R, Dangel J, Ferrer Q, Frommelt M, Galindo A, Gardiner H, Gelehrter S, Herberg U, Howley L, Jaeggi E, Miranda J, Morris SA, Oepkes D, Pedra S, Peterson R, Sholler G, Simpson J, Strainic J, Vigneswaran TV, Wacker-Gussmann A, Moon-Grady AJ; for the IF CIR Participants. **Fetal Cardiac Interven-**

tion for Pulmonary Atresia with Intact Ventricular Septum: International Fetal Cardiac Intervention Registry. Fetal Diagn Ther. 2020;7:1-9.

- Debska M, Kolesnik A, Rebizant B, Sekowska A, Grzyb A, Chaberek K, Witwicki J, Debski R, Dangel J. **Fetal Cardiac Interventions-Polish Experience from "Zero" to the Third World Largest Program.** J Clin Med. 2020 Sep 7;9(9):2888.
- Grzyb A, Ziółkowska L. **Ostre zapalenie osierdza u dzieci.** Standardy Medyczne Pediatria. 2020;17:475-481.
- Grzyb A, Wójcik-Sęp A, Duliban J, Bokiniec R, Żuk M, Szymkiewicz-Dangel J. **Stosowanie alprostadylu u noworodków z przewodozależnymi wadami wrodzonymi serca - praktyczne porady.** Standardy Medyczne Pediatria. 2020;17:604-610.
- Grzyb A, Brodzikowska-Pytel A. **Anomalia Ebsteina** w: Dobrzańska A, Obrycki Ł, Socha P. Choroby rzadkie. Warszawa: Media Press Sp. z o.o., 2020, str. 308-310.
- Pasieczna, Monika, Kuran-Ohde, Joanna, Kajdy, Anna, Filipecka-Tyczka, Dagmara, Świątek, Natalia and Szymkiewicz-Dangel, Joanna. **"Monoamniotic twins pregnancy complicated by a fetal congenital heart defect - a challenge for perinatal decisions"** Case Reports in Perinatal Medicine, vol. 9, no. 1, 2020. <https://doi.org/10.1515/crpm-2020-0022>

Wynajem pomieszczeń własnych

W marcu 2020 r. Rada Fundacji wyraziła akceptację dla zaproponowanego przez Zarząd projektu uruchomienia nowego rodzaju działalności gospodarczej przewidzianej postanowieniem §19 ust 2 punkt 14) Statutu tj. „wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi –PKD 70.20.Z”.

W 2020 roku zysk z nowouruchomionej działalności gospodarczej wyniósł 1843 zł.



KONTROLA PRAWIDŁOWOŚCI



Kontrola prawidłowości gromadzenia i wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych

W dniach od 9 września do 1 października 2020 r. Wydział Kontroli Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie przeprowadził w Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci kontrolę, której przedmiot, obejmował prawidłowość gromadzenia i wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych (dalej pdf) w organizacjach pożytku publicznego prowadzących konta indywidualne na rzecz beneficjentów (tzw. subkonta). Kontrolą objęto okres od 1 stycznia 2019 r. do 30 kwietnia 2020 r."

Fundacja WHD nie prowadzi subkont dla swoich podopiecznych, o czym Urząd Wojewódzki został poinformowany przed rozpoczęciem kontroli.

Kontrolujący pozytywnie ocenili „prawidłowość gromadzenia i wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku od osób fizycznych”.

Wystąpienie pokontrolne (plik pdf) dostępne jest na stronie internetowej Fundacji WHD pod adresem https://hospicjum.waw.pl/pliki/Artykul/1546_Urzad-Woj-Wystapienie-pokontrolne.pdf

PANDEMIA SARS COV-2



W obliczu pandemii wirusa SARS COV-2 Zarząd wprowadził szereg zmian w pracy fundacji, które miały zapewnić pracownikom i pacjentom bezpieczeństwo epidemiczne oraz łagodzić wpływ ewentualnego zakażenia kogoś z pracowników na funkcjonowanie całej organizacji.

Hospicjum domowe

- W początkowym okresie zespół domowego hospicjum dla dzieci w dużym stopniu podjął pracę zdalną.
- Wprowadzono rotacyjny, tygodniowy system pracy pielęgniarek i fizjoterapeutów. Lekarze udzielając porad w domach pacjentów nie mieli kontaktu z pozostałymi pracownikami hospicjum.
- Wszystkie wyjazdy do pacjentów odbywały się w trybie rotacyjnym bez kontaktu między pracownikami.
- Po powrocie z wyjazdów służbowe samochody były ozonowane.

- Wszyscy pracownicy zostali wyposażeni w środki ochrony osobistej.
- Do minimum ograniczono ilość osób przebywających na terenie hospicjum (księgowe, sekretarka).
- Monitorowano pracowników powracających z zagranicy.
- Zawieszono wizyty stażystów (Iran, Rosja, Ukraina).
- Zrezygnowano ze stacjonarnej formy kształcenia na rzecz organizacji kursów w formie e-learning.
- Zawieszono spotkania grup wsparcia i wolontariuszy.

Poradnia stomatologiczna Uśmiech Malucha

- Z uwagi na ekstremalne zagrożenie zarażeniem w związku z wytwarzaniem aerozolu zarówno przez stomatologa (jama ustna) jak i anestezjologa (drogi oddechowe) zawieszono działalności na okres 3 miesięcy. Przerwa w pracy wykorzystana została do przebudowy poradni (stworzenia śluz bezpieczeństwa).

- Wdrożono reżim sanitarny, zakupiono sprzęt oczyszczający powietrze z patogenów (przepływowe lampy UVC, ozonatory powietrza i urządzenie do wytwarzania aseptycznej mgły).
- Opracowano nowy ruch pacjentów – przed i po zabiegu pacjenci nie mają możliwości zetknięcia się ze sobą.
- Wprowadzono nowy system przemieszczania się pracowników poradni i odizolowano ich od pozostałych pracowników fundacji.
- Wdrożono nowy system konsultacji kwalifikujących pacjentów do zabiegów.
- Pracowników wyposażono w środki ochrony osobistej,
- Po każdym zabiegu gabinet jest dezynfekowany i ozonowany w ponadstandardowym zakresie. Zobligowano zespół sprzątający do odkażania często dotykanych powierzchni (np. klamki, blaty, oparcia) minimum 4 x dziennie.

- Zamontowano dozowniki z płynem do dezynfekcji w miejscu przebywania pacjentów.

Poradnia USG Agatowa

- Utrzymano ciągłość pracy ograniczając ryzyko poprzez wprowadzenie stałych zespołów medycznych (lekarz, sekretarka medyczna), które nie stykały się ze sobą i rotowały w trybie tygodniowym.
- Do poradni oddelegowano na stałe jednego psychologa z hospicjum dla dzieci.
- Przeorganizowano ruch pacjentów – pacjentki wchodziły do poradni pojedynczo bez osób towarzyszących.
- Wprowadzono: środki ochrony osobistej dla pracowników, dozowniki z płynem dla pracowników i w miejscu przebywania pacjentów, urządzenia do odkażania pomieszczeń (przepływowe lampy UVC, ozonatory powietrza), ozonowanie, środki ochrony osobistej.
- Personel sprząający został na stałe przydzielony do pracy w poradni

USG i zobligowany do odkażania często dotykanych powierzchni (np. klamki, blaty, oparcia) minimum 4 x dziennie.

Biuro

- Wprowadzono środki ochrony osobistej, odkażanie pomieszczeń (przepływowe lampy UVC, ozonatory powietrza).
- Wprowadzono bezkolizyjny odbiór dostaw kurierskich.
- Zobligowano zespół sprząający do odkażania często dotykanych powierzchni (np. klamki, blaty, oparcia) minimum 4 x dziennie.

Wszyscy pracownicy

- Ograniczono do minimum kontakty pomiędzy pracownikami.
- Opracowano algorytm działania w przypadku stwierdzenia kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie.



SPRAWOZDANIE FINANSOWE



PRZYCHODY

Wyszczególnienie wpływów	Działalność statutowa		Działalność gospodarcza	
	Opieka paliatywna	Stomatologia	USG	Wynajem
Narodowy Fundusz Zdrowia, w tym:	1 933 438,04	1 429 740,08	1 157 858,79	-
świadczenia W Hospicjum Domowym Dla Dzieci	1 274 492,45	-	-	-
dofinansowanie wynagrodzeń pielęgniarek	284 632,52	0,00	19 200,00	-
perinatalna Opieka Paliatywna	374 313,07	-	-	-
Dotacje	19 140,00	-	-	-
Usługi komercyjne	-	165 630,00	869 531,01	2 000,00
Kursy i staże dla lekarzy	5 280,00	-	4 604,40	-
Darowizny rzeczowe: sprzęt medyczny, środki trwałe	55 051,53	-	-	-
Ofiarodawcy prywatni i firmy	2 187 960,80	-	-	-
Spadki w formie gotówki	0,00	-	-	-
1% podatku na OPP	3 852 418,98	-	-	-
Usługi, reklamy darowane	59 949,59	-	-	-
Nawiązki sądowe	108 043,18	-	-	-
Zwolnienie ze składek ZUS (50%)	202 959,23	-	-	-
Odsetki bankowe, dodatnie różnice kursowe i pozostałe przychody	67 413,73	5 160,00	12 200,00	-
Przychody razem	8 491 655,08	1 600 530,08	2 044 194,20	2 000,00

KOSZTY

Wyszczególnienie kosztów	Działalność statutowa	Działalność gospodarcza		
Leki, materiały opatrunkowe	557 318,33	121 123,12	-	-
Drobny sprzęt medyczny	207 412,57	144 894,89	40 889,94	-
Zasiłki dla rodzin	170 637,41	-	-	-
Usługi medyczne	1 455 559,89	529 667,42	842 624,50	-
Wynagrodzenia, w tym:	3 656 159,33	261 741,56	526 604,11	-
wynagrodzenia pielęgniarek dofinansowane przez NFZ	238 381,09	0,00	16 064,49	-
ZUS	597 243,28	44 356,06	75 074,10	-
PPK – Składka finansowana przez pracodawcę	4 497,53	341,55	144,04	-
Świadczenia na rzecz pracowników	31 341,15	1 093,39	1 595,00	-
Koszt eksploatacji samochodów	202 601,72	-	-	-
Eksploatacja budynków	40 103,72	26 280,02	24 806,62	-
Materiały biurowe i koszty bieżące	78 106,80	8 524,50	35 831,81	-
Usługi obce	341 221,36	87 621,13	37 483,26	-
Amortyzacja, w tym:	527 242,12	64 571,57	200 860,19	-
Agatowa 1 (Centrum Naukowo-Szkoleniowe)	145 803,04	-	-	-
Pozostałe koszty opieki paliatywnej	65 704,19	-	-	-
Razem koszty opieki paliatywnej	7 935 149,40	-	-	-
Informacja o działalności, w tym:	428 924,81	295,20	147,60	-
Darowizna	59 949,59	-	-	-
Reklama 1%	450 666,54	-	-	-
Kursy, konferencje, zajęcia dla studentów WUM	85 187,74	-	-	-
Działalność naukowa	7 512,50	-	-	-
Pomoc dla rodzin zmarłych dzieci	89 729,01	-	-	-
Wydawnictwa i prenumeraty	10 472,81	-	-	-
Stypendia dla stażystów	1 700,00	-	-	-
Eksploatacja budynku Agatowa 1 (Centrum Naukowo-Szkoleniowe)	31 541,04	-	-	-
Usługi obce Agatowa 1 (Centrum Naukowo-Szkoleniowe)	7 695,49	-	-	-
Koszty bieżące Agatowa 1 (Centrum Naukowo-Szkoleniowe)	1 699,65	-	-	-
Pozostałe koszty, w tym:	63 005,95	3 828,85	1 256,98	-
Agatowa 1 (Centrum Naukowo-Szkoleniowe)	4 137,29	-	-	-
Ryczałtowy koszt wynajmu	-	-	-	157,10
Podatek	4 043,00	3 650,00	5 824,00	0,00
Koszty razem	9 117 327,94	1 297 989,26	1 793 142,15	157,10

BILANS

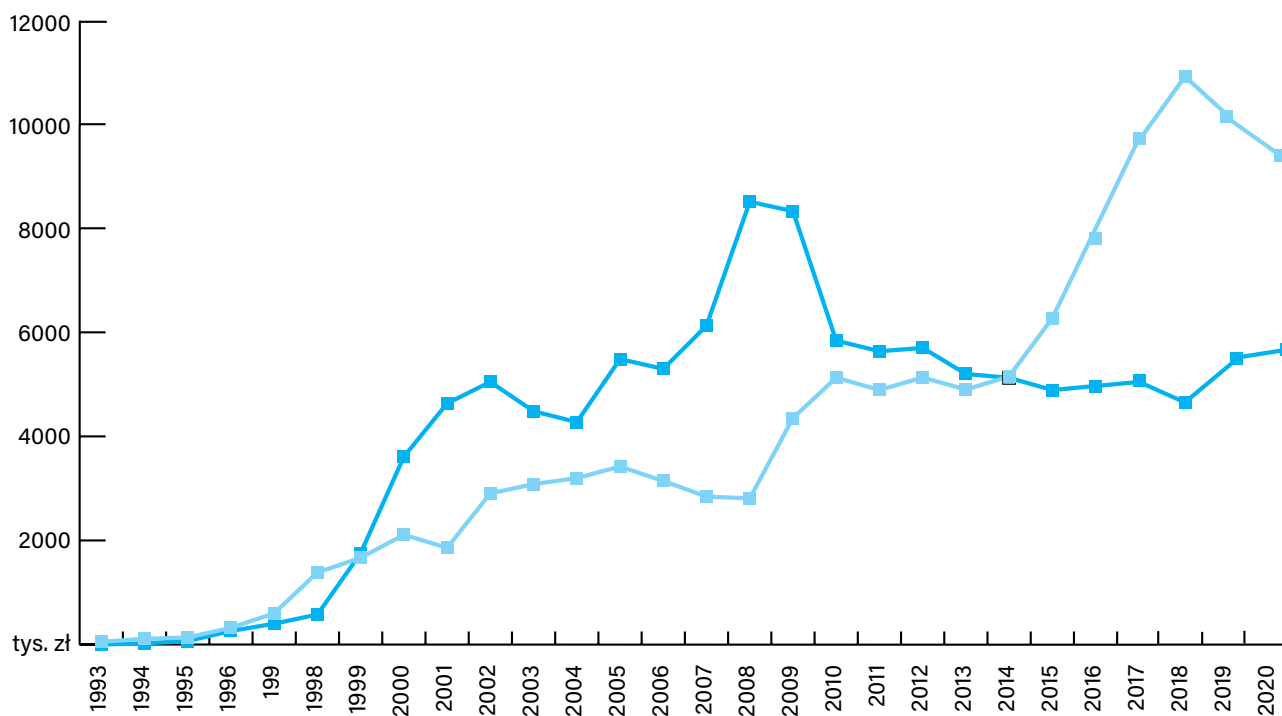
AKTYWA	Nr poz. dz. 1	31 12 2020	31 12 2019
A. AKTYWA TRWAŁE	01	10 270 363,38	10 604 771,13
I. Wartości niematerialne i prawne	02	1 157,88	2 894,64
II. Rzeczowe aktywa trwałe	07	10 269 205,50	10 601 876,49
III. Należności długoterminowe	16	0,00	0,00
IV. Inwestycje długoterminowe	20	0,00	0,00
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	28	0,00	0,00
B. AKTYWA OBROTOWE	31	5 585 806,07	5 336 837,56
I. Zapasy	32	219 834,41	105 936,39
II. Należności krótkoterminowe	38	640 925,37	604 017,12
III. Inwestycje krótkoterminowe	56	4 629 936,62	4 464 579,26
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	73	95 109,67	162 304,79
C. NALEŻNE WPŁATY NA KAPITAŁ (FUNDUSZ) PODSTAWOWY	74	0,00	0,00
D. UDZIAŁY (AKCJE) WŁASNE	75	0,00	0,00
RAZEM AKTYWA	76	15 856 169,45	15 941 608,69
AKTYWA	Nr poz. dz. 1	31 12 2020	31 12 2019
A. KAPITAŁ (FUNDUSZ) WŁASNY	89	15 361 228,50	15 431 465,59
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	90	15 431 465,59	14 791 745,57
II. Kapitał (fundusz) zapasowy, w tym:	91	0,00	0,00
III. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny, w tym:	93	0,00	0,00
IV. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe, w tym:	95	0,00	0,00
V. Zysk (strata) netto z lat ubiegłych	98	0,00	0,00
VI. Zysk (strata) netto	99	-70 237,09	639 720,02
VII. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)	100	0,00	0,00
B. ZOBOWIĄZANIA I REZERWY NA ZOBOWIĄZANIA	101	494 940,95	510 143,10
I. Rezerwy na zobowiązania	102	0,00	0,00
II. Zobowiązania długoterminowe	110	0,00	0,00
III. Zobowiązania krótkoterminowe	119	483 274,36	492 876,47
IV. Rozliczenia międzyokresowe	143	11 666,59	17 266,63
RAZEM PASYWA	148	15 856 169,45	15 941 608,69

RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT

	kwoty za rok	
	2020	2019
A. Przychody działalności statutowej	8 202 142,12	8 205 233,85
I. Składki określone statutem	0,00	0,00
II. Inne przychody określone statutem	8 202 142,12	8 205 233,85
B. Koszty realizacji zadań statutowych	6 269 764,69	6 110 269,30
C. Wynik finansowy działalności statutowej (A - B)	1 932 377,43	2 094 964,55
D. Przychody ze sprzedaży usług	3 641 364,28	4 464 583,29
E. Koszt sprzedaży usług	2 196 276,72	2 541 851,58
F. Zysk (Strata) na sprzedaży (D-E)	1 445 087,56	1 922 731,71
G. Koszty ogólno-administracyjne działalności	3 662 509,74	3 416 211,20
I. W tym koszty działalności statutowej	2 776 971,95	2 596 123,67
H. Zysk (strata) na działalności statutowej i gospodarczej (C + D - E - G)	-285 044,75	601 485,06
I. Pozostałe przychody operacyjne	266 299,20	85 935,69
a) w tym z działalności statutowej	260 939,20	76 565,69
1. Zysk z tytułu rozchodu nie finansowych aktywów trwałych	35 508,17	5 482,35
a) w tym z działalności statutowej	35 508,17	5 482,35
2. Dotacje	19 140,00	64 000,00
a) w tym z działalności statutowej	19 140,00	64 000,00
3. Inne pozostałe przychody operacyjne	211 651,03	16 453,34
a) w tym z działalności statutowej	206 291,03	7 083,34
4. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00	0,00
a) w tym z działalności statutowej	0,00	0,00
J. Pozostałe koszty operacyjne	19 178,40	64 029,33
a) w tym działalności statutowej	19 178,40	64 029,33
1. Strata z tytułu rozchodów nie finansowych aktywów trwałych	0,00	0,00
a) w tym działalności statutowej	0,00	0,00
2. Aktualizacja wartości aktywów nie finansowych	0,00	0,00
a) w tym działalności statutowej	0,00	0,00
3. Inne pozostałe koszty operacyjne	19 178,40	64 029,33
a) w tym działalności statutowej	19 178,40	64 029,33
K. Zysk (Strata) na działalności operacyjnej (H + I - J)	-37 923,95	623 391,42
a) w tym działalności statutowej	-602 833,72	-488 622,76
L. Przychody finansowe	5 881,93	34 447,60
a) w tym działalności statutowej	5 881,93	34 447,60
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:	5 881,93	12 619,36
a) w tym działalności statutowej	5 881,93	12 619,36
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	21 828,24
a) w tym działalności statutowej	0,00	21 828,24
Ł. Koszty finansowe	24 678,07	14,00
a) w tym działalności statutowej	30,94	14,00
1. Odsetki w tym:	30,94	14,00
a) w tym działalności statutowej	30,94	14,00
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	24 647,13	0,00
a) w tym działalności statutowej	24 647,13	0,00
M. Zysk (strata) na działalności statutowej i gospodarczej (K+ L – Ł)	-56 720,09	657 825,02
a) w tym działalności statutowej	-629 715,96	-463 419,16
N. Podatek dochodowy	13 517,00	18 105,00
O. Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)	0,00	0,00
P. Zysk (Strata) netto (M – N+O)	-70 237,09	639 720,02

AKTYWA TRWAŁE I OBROTOWE 1993-2020

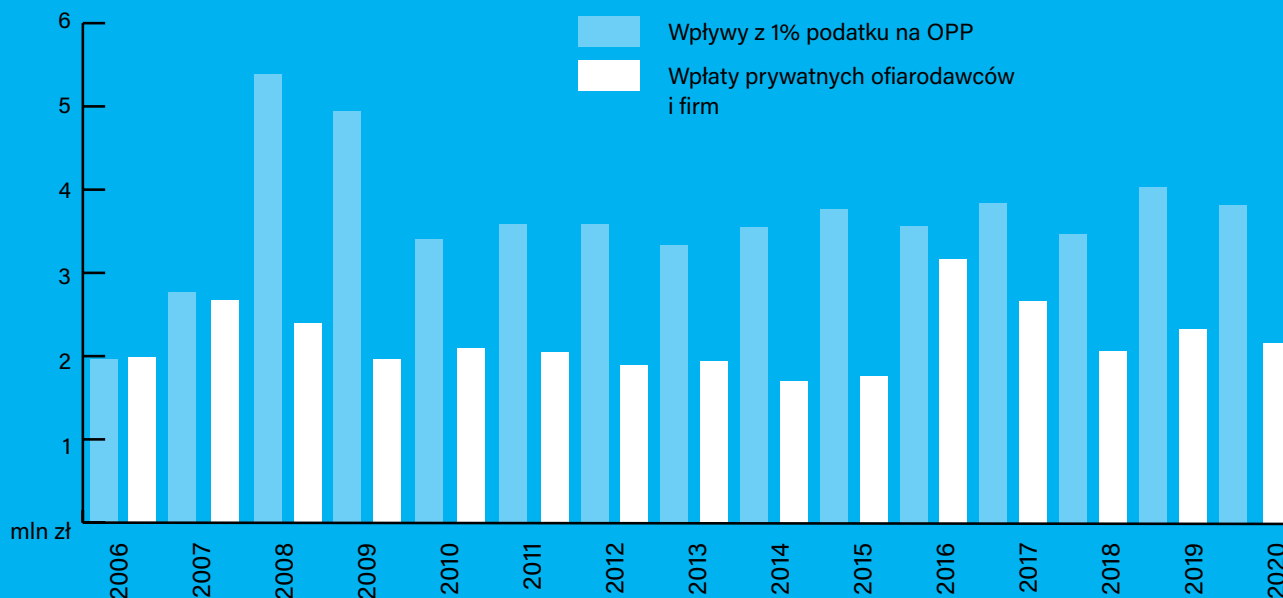


1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
53	109	135	321	600	1385	1665	2109	1859	2904	3083	3198	3421	3143
0	22	66	260	400	576	1755	3609	4634	5047	4484	4274	5486	5297

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
2843	2808	4352	5129	4892	5132	4900	5152	6273	7808	9507	10981	10605	10270
6127	8509	8330	5842	5636	5701	5200	5125	4891	4958	4860	4397	5337	5586

— Aktywa trwałe
— Aktywa obrotowe

WPŁYWY OD PRYWATNYCH OFIARODAWCÓW 2006-2020



WPŁYWY OD PRYWATNYCH OFIARODAWCÓW 2006-2020

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
2018	3 506 322	2 082 069
2019	4 066 961	2 349 709
2020	3 852 419	2 187 961

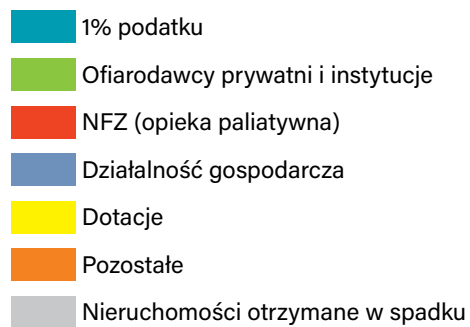
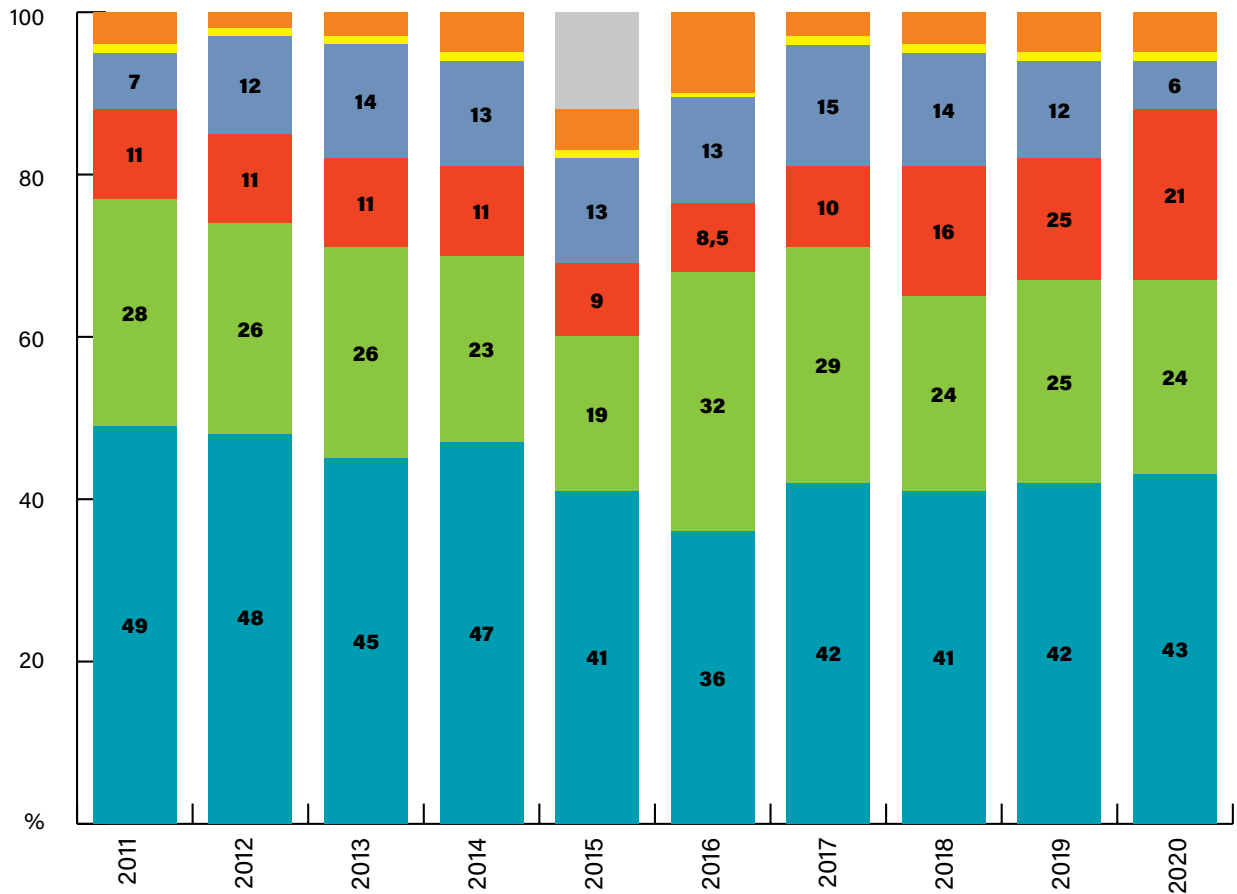
* Kwota nie uwzględnia wartości środków trwałych otrzymanych w formie spadków:

1) Działka w Wesołej – 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 DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ W LATACH 2016-2020



**SPRAWOZDANIE
NIEZALEŻNEGO
BIEGŁEGO
REWIDENTA**



SPRAWOZDANIE
NIEZALEŻNEGO BIEGŁEGO REWIDENTA Z BADANIA
DLA RADY FUNDACJI
WARSZAWSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI

SPRAWOZDANIE Z BADANIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

Opinia

Przeprowadziliśmy badanie rocznego sprawozdania finansowego **Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci** („Fundacja”), z siedzibą w Warszawie, ul. Agatowa 10, które składa się z:

- wprowadzenia do sprawozdania finansowego,
- bilansu sporządzonego na dzień 31 grudnia 2020 r.,
który po stronie aktywów i pasywów zamyka się sumą 15 856 169,45 PLN,
- rachunku zysków i strat za rok obrotowy od 1 stycznia do 31 grudnia 2020 r.
wykazującego stratę netto w wysokości 70 237,09 PLN,
- dodatkowych informacji i objaśnień („sprawozdanie finansowe”).

Naszym zdaniem, załączone sprawozdanie finansowe:

- przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej Fundacji na dzień 31 grudnia 2020 r. oraz jej wyniku finansowego za rok obrotowy zakończony w tym dniu zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości („Ustawa o rachunkowości” – tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 217 z późn. zm.) oraz przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości;
- jest zgodne co do formy i treści z obowiązującymi Fundację przepisami prawa oraz statutem Fundacji;
- zostało sporządzone na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych zgodnie z przepisami rozdziału 2 Ustawy o rachunkowości.

Podstawa opinii

Nasze badanie przeprowadziliśmy zgodnie z Międzynarodowymi Standardami Badania w wersji przyjętej jako Krajowe Standardy Badania przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów („KSB”) oraz stosownie do ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach

audytorskich i nadzorze publicznym („Ustawa o biegłych rewidentach” – tekst jedn.: Dz.U. z 2020 r., poz. 1415 z późn. zm.). Nasza odpowiedzialność zgodnie z tymi standardami została dalej opisana w sekcji naszego sprawozdania *Odpowiedzialność biegłego rewidenta za badanie sprawozdania finansowego*.

Jesteśmy niezależni od Fundacji zgodnie z Kodeksem etyki zawodowych księgowych Międzynarodowej Federacji Księgowych („Kodeks IFAC”) przyjętym uchwałami Krajowej Rady Biegłych Rewidentów oraz z innymi wymogami etycznymi, które mają zastosowanie do badania sprawozdań finansowych w Polsce. Wypełniliśmy nasze inne obowiązki etyczne zgodnie z tymi wymogami i Kodeksem IFAC. W trakcie przeprowadzania badania kluczowy biegły rewident oraz firma audytorska pozostali niezależni od Fundacji zgodnie z wymogami niezależności określonymi w Ustawie o biegłych rewidentach.

Uważamy, że dowody badania, które uzyskaliśmy są wystarczające i odpowiednie, aby stanowić podstawę dla naszej opinii.

Odpowiedzialność Zarządu za sprawozdanie finansowe

Zarząd Fundacji jest odpowiedzialny za sporządzenie, na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych, sprawozdania finansowego, które przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej i wyniku finansowego Fundacji zgodnie z przepisami Ustawy o rachunkowości, przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz z obowiązującymi Fundację przepisami prawa i statutem, a także za kontrolę wewnętrzną, którą Zarząd uznaje za niezbędną, aby umożliwić sporządzenie sprawozdania finansowego niezawierającego istotnego zniekształcenia spowodowanego oszustwem lub błędem.

Sporządzając sprawozdanie finansowe Zarząd Fundacji jest odpowiedzialny za ocenę zdolności Fundacji do kontynuowania działalności, ujawnienie, jeżeli ma to zastosowanie, spraw związanych z kontynuacją działalności oraz za przyjęcie zasady kontynuacji działalności jako podstawy rachunkowości, z wyjątkiem sytuacji kiedy Zarząd albo zamierza dokonać likwidacji Fundacji, albo zaniechać prowadzenia działalności, albo nie ma żadnej realnej alternatywy dla likwidacji lub zaniechania działalności.

Zarząd Fundacji jest zobowiązany do zapewnienia, aby sprawozdanie finansowe spełniało wymagania przewidziane w Ustawie o rachunkowości.

Odpowiedzialność biegłego rewidenta za badanie sprawozdania finansowego

Naszymi celami są uzyskanie racjonalnej pewności czy sprawozdanie finansowe jako całość nie zawiera istotnego zniekształcenia spowodowanego oszustwem lub błędem oraz wydanie sprawozdania z badania zawierającego naszą opinię. Racjonalna pewność jest wysokim poziomem pewności ale nie gwarantuje, że badanie przeprowadzone zgodnie z KSB zawsze

wykryje istniejące istotne zniekształcenie. Zniekształcenia mogą powstawać na skutek oszustwa lub błędu i są uważane za istotne, jeżeli można racjonalnie oczekiwać, że pojedynczo lub łącznie mogłyby wpłynąć na decyzje gospodarcze użytkowników podjęte na podstawie tego sprawozdania finansowego.

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

Podczas badania zgodnego z KSB stosujemy zawodowy osąd i zachowujemy zawodowy sceptycyzm, a także:

- identyfikujemy i oceniamy ryzyka istotnego zniekształcenia sprawozdania finansowego spowodowanego oszustwem lub błędem, projektujemy i przeprowadzamy procedury badania odpowiadające tym ryzykom i uzyskujemy dowody badania, które są wystarczające i odpowiednie, aby stanowić podstawę dla naszej opinii. Ryzyko niewykrycia istotnego zniekształcenia wynikającego z oszustwa jest większe niż tego wynikającego z błędu, ponieważ oszustwo może dotyczyć zmywu, fałszerstwa, celowych pominięć, wprowadzenia w błąd lub obejścia kontroli wewnętrznej;
- uzyskujemy zrozumienie kontroli wewnętrznej stosownej dla badania w celu zaprojektowania procedur badania, które są odpowiednie w danych okolicznościach, ale nie w celu wyrażenia opinii na temat skuteczności kontroli wewnętrznej Fundacji;
- oceniamy odpowiedniość zastosowanych zasad (polityki) rachunkowości oraz zasadność szacunków księgowych oraz powiązanych ujawnień dokonanych przez Zarząd Fundacji;
- wyciągamy wnioski na temat odpowiedniości zastosowania przez Zarząd Fundacji zasady kontynuacji działalności jako podstawy rachunkowości oraz, na podstawie uzyskanych dowodów badania, czy istnieje istotna niepewność związana ze zdarzeniami lub warunkami, która może poddawać w znaczącą wątpliwość zdolność Fundacji do kontynuacji działalności. Jeżeli dochodzimy do wniosku, że istnieje istotna niepewność, wymagane jest od nas zwrócenie uwagi w naszym sprawozdaniu biegłego rewidenta na powiązane ujawnienia w sprawozdaniu finansowym lub, jeżeli takie ujawnienia są nieadekwatne, modyfikujemy naszą opinię. Nasze wnioski są oparte na dowodach badania uzyskanych do dnia sporządzenia naszego sprawozdania biegłego rewidenta, jednakże przyszłe zdarzenia lub warunki mogą spowodować, że Fundacja zaprzestanie kontynuacji działalności;
- oceniamy ogólną prezentację, strukturę i zawartość sprawozdania finansowego, w tym ujawnienia, oraz czy sprawozdanie finansowe przedstawia będące ich podstawą transakcje i zdarzenia w sposób zapewniający rzetelną prezentację.

Kluczowym biegłym rewidentem odpowiedzialnym za badanie, którego rezultatem jest niniejsze sprawozdanie niezależnego biegłego rewidenta, jest Anna Jędrzejewska działająca w imieniu Kancelarii Biegłego Rewidenta Anna Jędrzejewska z siedzibą w Warszawie, ul. Ligustrowa 21E wpisanej na listę firm audytorskich pod numerem 3537 w imieniu której kluczowy biegły rewident zbadał sprawozdanie finansowe.

Elektronicznie podpisany przez

Anna Jędrzejewska

Data: 2021.03.25 11:03:44 +01'00'

Anna Jędrzejewska, nr w rejestrze 11718

Warszawa, 25 marca 2021 r.

Uchwała rady Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci

Nr 03... z dnia 22.04.2021

„Uchwała nr 03/2021 z dnia 22.04.2021

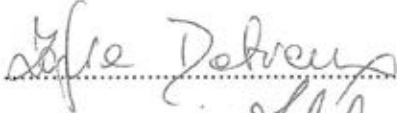
Rada Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, na podstawie § 9 ust. 2 pkt. 1 statutu, postanawia zatwierdzić sprawozdanie finansowe za rok 2020 oraz sprawozdanie z działalności Zarządu Fundacji w roku 2020.


Zysk z działalności gospodarczej w kwocie 555.435,77 zł Rada Fundacji przeznacza w całości na działalność statutową Fundacji, natomiast stratę w działalności statutowej pomniejszoną o zysk z działalności gospodarczej w wysokości 70.237,09 zł postanawia pokryć z funduszu statutowego Fundacji.”

Głosy za 7
Głosy przeciw 0
Wstrzymujący się 0

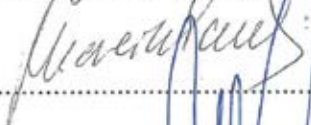
Jerzy Grębski 

Tomasz Dangel pełn. Małgosia Stus-Hors - głosowanie on line

Zofia Debreux 

Maria Jakubowska-Kujawińska 

Andrzej Kurkiewicz głosowanie on line

Marcin Rawicz 

Marek Karwacki 



Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci
Agatowa 10, 03-680 Warszawa
tel. 22 678 17 11, fax. 22 678 99 32
poczta@hospicjum.waw.pl, www.hospicjum.waw.pl