Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego	**Roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności organizacji pożytku publicznego**
	za rok 2025

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

Data zamieszczenia sprawozdania 2026-07-07

I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Nazwa organizacji	FUNDACJA WARSZAWSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo MAZOWIECKIE	Powiat WARSZAWSKI
Gmina WARSZAWA-TARGÓWEK	Ulica AGATOWA	Nr domu 10	Nr lokalu
Miejscowość WARSZAWA	Kod pocztowy 03-680	Poczta WARSZAWA	Nr telefonu 225102601
Nr faksu 226789932	E-mail ksiegowa@hospicjum.waw.pl	Strona www www.hospicjum.waw.pl	

3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	2002-03-07
4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2004-05-17

5. Numer REGON	01750686400000	6. Numer KRS	0000097123

7. Skład organu zarządzającego organizacji

(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)

Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
KATARZYNA MARCZYK	PREZES ZARZĄDU	TAK
IRENEUSZ KALISIAK	WICEPREZES ZARZĄDU	TAK
WOJCIECH MARCINIAK	WICEPREZES ZARZĄDU	TAK

8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji

(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)

Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
MARIA JAKUBOWSKI - KUJAWIŃSKA	PRZEWODNICZĄCA RADY FUNDACJI	TAK
TOMASZ DANGEL	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK
JERZY GRĘBSKI	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK
MARCIN RAWICZ	CZŁONEK RADY FUNDACJI	TAK

9. Cele statutowe organizacji *(Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)*	Celami Fundacji są: 1. Nieodpłatne wspieranie i świadczenie pediatrycznej i perinatalnej opieki paliatywnej nad dziećmi w okresie pre- i postnatalnym, młodzieżą i młodymi dorosłymi z chorobami nieuleczalnymi, obarczonymi wysokim ryzykiem przedwczesnej śmierci, i ich rodzinami. Pediatryczna opieka paliatywna polega na zapewnieniu całodobowych świadczeń lekarskich i pielęgniarskich dzieciom z chorobami nieuleczalnymi, obarczonymi wysokim ryzykiem przedwczesnej śmierci, lub cierpiących z powodu trudnych do opanowania objawów. Ma na celu ochronę godności dziecka, poprawę jakości jego życia, ochronę przed uporczywą terapią i działaniami jatrogennymi. Obejmuje leczenie objawowe dziecka oraz wsparcie psychologiczne, socjalne i duchowe udzielane całej rodzinie, także w okresie żałoby. Perinatalna opieka paliatywna polega na zapewnieniu wszechstronnego wsparcia rodzicom dzieci w okresie płodowym i noworodków z wadami letalnymi oraz opieki noworodkom z tymi wadami, nastawionej na zapewnienie komfortu i ochronę przed uporczywą terapią. Obejmuje leczenie objawowe u dziecka oraz wsparcie psychologiczne, socjalne i duchowe, a także wsparcie w żałobie dla rodziców. Opieka nad dzieckiem może być prowadzona na oddziale neonatologii lub w domu przez rodziców i hospicjum, jeżeli dziecko przeżyje poród i zostanie wypisane ze szpitala. W przypadkach prenatalnej diagnozy „ciężkiego, nieodwracalnego upośledzenia płodu albo nieuleczalnej choroby zagrażającej jego życiu”, opieka paliatywna nad rodziną rozpoczyna się przed urodzeniem dziecka i nosi nazwę „hospicjum perinatalne”. 2. Wsparcie w żałobie rodzin dzieci, młodzieży i młodych dorosłych, którzy zmarli z powodu innych przyczyn niż choroby nieuleczalne, obarczone wysokim ryzykiem przedwczesnej śmierci. 3. Rozwijanie i wprowadzanie modelu pediatrycznej i perinatalnej opieki paliatywnej w Polsce i za granicą. 4. Kształcenie przeddyplomowe i podyplomowe lekarzy, kształcenie podyplomowe pielęgniarek, kształcenie innych pracowników i wolontariuszy hospicjów. 5. Edukacja prozdrowotna.
10. Sposób realizacji celów statutowych organizacji *(Należy opisać sposób realizacji celów statutowych organizacji na podstawie statutu organizacji)*	

Fundacja realizuje cele przez:
1. organizowanie i finansowanie ośrodków opieki paliatywnej nad dziećmi, młodzieżą i młodymi dorosłymi w Polsce i innych krajach,
2. udzielanie pomocy społecznej poprzez:
a. pomoc rzeczową i finansową dla pacjentów a także rodzin żyjących pacjentów, umożliwiającą im sprawowanie opieki w domu w postaci zasiłków jednorazowych i okresowych oraz pomocy rzeczowej w celu umożliwienia sprawowania opieki nad chorym w warunkach domowych,
b. pomoc rzeczową i finansową dla rodzin zmarłych pacjentów w okresie żałoby na sfinansowanie kosztów pogrzebu,
c. pomoc rzeczową i finansową na organizowanie i finansowanie programu wsparcia w żałobie dla dorosłych i dzieci (obejmującego zarówno rodziny pacjentów Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci, jak również rodziny dzieci, młodzieży i młodych dorosłych zmarłych w innych okolicznościach, np. szpitalu) – polegającego na pomocy w rozwiązywaniu problemów psychologicznych i duchowych; świadczonej przez psychologów, lekarzy, pedagogów i duchownych oraz innych specjalistów, a także obejmującego organizowanie i finansowanie wycieczek, obozów wakacyjnych, pielgrzymek, lub innych form terapii,
3. organizowanie i finansowanie działalności wydawniczej w zakresie materiałów szkoleniowych i naukowych z zakresu opieki paliatywnej,
4. prowadzenie i finansowanie badań naukowych z zakresu opieki paliatywnej i leczenia bólu,
5. prowadzenie biblioteki naukowej w dziedzinie opieki paliatywnej i leczenia bólu,
6. współpracę w celu rozwoju opieki paliatywnej:
a. z organizacjami pozarządowymi, hospicjami, instytucjami naukowymi i innymi organizacjami działającymi na rzecz nieuleczalnie chorych dzieci i ich rodzin w kraju i za granicą,
b. z instytucjami państwowymi i samorządowymi,
7. organizowanie i finansowanie konferencji naukowych, kursów i staży indywidualnych jako form kształcenia lekarzy, studentów medycyny, pielęgniarek, pracowników i wolontariuszy hospicjów, rodziców chorych dzieci, rodziców planujących urodzenie dziecka oraz innych zainteresowanych osób – w następujących dziedzinach:
a. perinatalna i pediatryczna opieka paliatywna,
b. bioetyka i prawo medyczne,
c. komunikacja lekarza z pacjentem,
d. edukacja prozdrowotna, obejmująca w szczególności:
I. leczenie żywieniowe i dietetykę,
II. przygotowanie do ciąży i porodu.
8. finansowanie stypendiów w zakresie objętym celami Fundacji,
9. organizowanie i finansowanie naboru i szkolenia wolontariuszy dla potrzeb opieki paliatywnej,
10. prowadzenie wypożyczalni i finansowanie wypożyczania sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego dla dzieci, młodzieży i młodych dorosłych ze schorzeniami ograniczającymi życie leczonych w domu oraz dla innych hospicjów.

II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Opis działalności pożytku publicznego

1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację

1.ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE OPIEKI NAD DZIEĆMI, MŁODZIEŻĄ I MŁODYMI DOROSŁYMI:
HOSPICJUM DOMOWE:
W 2025 roku Warszawskie Hospicjum dla Dzieci otaczało opieką 60 pacjentów i ich rodziny. Wśród nich były zarówno maleńkie dzieci, jak i młodzi dorośli, z chorobami, które dotknęły ich jeszcze w wieku dziecięcym i są typowe dla tego wieku. Najmłodsze dziecko w chwili przyjęcia miało zaledwie 3 dni, a najstarsza pacjentka w omawianym okresie skończyła 32 lata. W ciągu roku 18 pacjentów zmarło, a 7 dzieci, dzięki poprawie stanu zdrowia, zostało wypisanych i przekazanych pod opiekę lekarza rodzinnego. W 2025 roku pod opieką Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci było 9 dzieci z chorobą nowotworową. Opieka Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci trwa 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Rodziny przez całą dobę mają telefoniczny kontakt z

pielęgniarką dyżurną i mogą zadzwonić w każdej sprawie związanej ze stanem zdrowia dziecka. Co więcej, pielęgniarka dyżurna codziennie – rano i wieczorem – kontaktuje się z każdą rodziną.
Wszystkie sprawy dotyczące pacjentów omawiane są na odprawach zespołu hospicjum. Odprawy te, niezmiennie od ponad 30 lat, rozpoczynają się o godzinie 8 rano. Przez cały tydzień zespół realizuje planowe wizyty w domach pacjentów, a w razie potrzeby także pilne interwencje. W weekendy i święta dyżur pełni czteroosobowy zespół – lekarz i trzy pielęgniarki.
HOSPICJUM PERINATALNE:
Warszawskie Hospicjum Perinatalne Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci to pierwszy w Polsce program zapewniający całościową i bezpłatną opiekę rodzicom, którzy dowiadują się, że ich nienarodzone dziecko ma nieuleczalną wadę zagrażającą jego życiu. Celem hospicjum jest pomoc rodzicom w przygotowaniu się do narodzin ciężko chorego dziecka oraz wsparcie ich w procesie podejmowania trudnych decyzji medycznych i etycznych. Hospicjum perinatalne to interdyscyplinarny zespół specjalistów, którego skuteczność opieki opiera się na ścisłej współpracy lekarzy zajmujących się diagnostyką prenatalną w Poradni USG Agatowa z wykwalifikowanymi psychologami. Dzięki takiej współpracy rodzice mogą otrzymać jednocześnie wsparcie medyczne i psychologiczne w jednym miejscu.
Rodzicom oferowana jest pełna konsultacja medyczna obejmująca wyjaśnienie rodzaju wykrytej u płodu patologii, rokowania oraz możliwe formy leczenia. Podczas takich rozmów obecny jest również psycholog, który wspiera rodziców i pozostaje do ich dyspozycji przez cały okres ciąży – zarówno podczas spotkań osobistych, jak i w kontakcie telefonicznym czy mailowym.
Program obejmuje także szczegółowe planowanie opieki na kolejnych etapach – w trakcie ciąży, w czasie porodu oraz po narodzinach dziecka, jeśli ciąża zostanie donoszona i dziecko urodzi się żywe. Dzięki temu rodzice mogą przygotować się na różne możliwe scenariusze i wiedzą, jakiej pomocy mogą się spodziewać. Jeśli rodzice mieszkają w rejonie Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci, dziecko może zostać objęte przez nie opieką. Jeśli dziecko nie dożyje porodu lub umrze niedługo po nim, rodzice mogą skorzystać z pomocy grupy wsparcia w żałobie. Zespół hospicjum perinatalnego prowadzi specjalne kursy pod nazwą „Szkoła Rodzicielstwa". Kursy wzorowane są na szkołach rodzenia, przy czym dostosowane są do potrzeb par oczekujących narodzin dziecka z ciężką chorobą. Podczas zajęć omawiane są m.in. kwestie porodu, laktacji oraz pielęgnacji noworodka, co pomaga rodzicom praktycznie przygotować się do trudnej roli opiekunów nieuleczalnie chorego dziecka. W 2025 roku odbyło się 6 edycji Szkoły Rodzicielstwa w których wzięło udział 161 pań, którym w większości towarzyszyli partnerzy.
Wsparcie hospicjum perinatalnego nie kończy się w chwili śmierci dziecka. Rodzice mogą nadal korzystać z pomocy psychologa, a przy hospicjum działa grupa wsparcia dla osób przeżywających żałobę po tzw. wczesnej stracie, czyli śmierci dziecka przed narodzeniem, w trakcie porodu lub krótko po nim. Grupa wsparcia Warszawskiego Hospicjum Perinatalnego powstała, aby towarzyszyć rodzicom po stracie dziecka i wspierać ich w przeżywaniu żałoby. Jest to przestrzeń, w której mogą spotkać osoby, które rozumieją ich doświadczenie. Każda para przeżywa stratę na swój sposób, dlatego tak ważna jest możliwość spotkania innych rodziców, którzy przeszli przez podobne sytuacje. Wspólne rozmowy pomagają oswoić trudne uczucia i dają poczucie, że to, co się przeżywa, jest naturalne.
Pary zwykle uczestniczą w spotkaniach grupy przez 8 do 12 miesięcy, a ich uczestnictwo w spotkaniach kończy się przeważnie z chwilą zajścia partnerki w kolejną ciążę, co jest sygnałem zakończenia procesu żałoby i otwarcia się na nowy rozdział w życiu. W 2025 roku odbyło się 26 spotkań grup wsparcia Warszawskiego Hospicjum Perinatalnego. W spotkaniach uczestniczyło średnio 7 osób.
2. UDZIELANIE POMOCY SPOŁECZNEJ:
A. POMOC SOCJALNA:
Kiedy rodzina trafia pod opiekę hospicjum, bardzo często pojawia się wiele pytań – nie tylko związanych z chorobą dziecka, lecz także z codziennym funkcjonowaniem w tej trudnej sytuacji. W takich momentach ważnym wsparciem jest pracownik socjalny hospicjum.
Jego zadaniem jest uważne towarzyszenie rodzinie i stałe monitorowanie, czy nie pojawiają się trudności, z którymi rodzice nie potrafią sobie poradzić. Stara się jak najszybciej zauważyć takie problemy i pomóc w znalezieniu rozwiązania.
Bardzo często wspiera rodziców w sprawach urzędowych. Pomaga w uzyskaniu świadczeń, które – zgodnie z obowiązującymi przepisami – przysługują rodzinie, a także w formalnościach związanych z uzyskaniem dla dziecka orzeczenia o niepełnosprawności. Dla wielu rodzin procedury urzędowe są skomplikowane i stresujące, a dodatkowo pochłaniają czas, który rodzice chcieliby poświęcić choremu dziecku. Dlatego pracownik socjalny pomaga przejść przez nie krok po kroku. Wspiera również rodzinę w kontaktach z różnymi instytucjami – na przykład z ośrodkami pomocy społecznej, centrami pomocy rodzinie, sądami, urzędami skarbowymi, szkołami czy przedszkolami.
Jeśli sytuacja rodziny tego wymaga, pracownik socjalny może pomóc również w uzyskaniu wsparcia finansowego lub rzeczowego ze strony Fundacji WHD. Pracownik socjalny wspiera rodzinę także w najtrudniejszym czasie, jakim jest śmierć dziecka. Jeśli rodzice tego sobie życzą, pomaga przejść przez formalności związane z pogrzebem i pochówkiem. W Warszawskim Hospicjum dla Dzieci jest on również opiekunem i kierownikiem wyjazdów Dziecięcej Grupy Wsparcia w Żałobie. Często zdarza się również, że rodzice potrzebują pomocy w sprawach prawnych lub zawodowych – na przykład przy poszukiwaniu pracy albo w kwestiach formalnych dotyczących dziecka. W takich sytuacjach pracownik socjalny pomaga znaleźć odpowiednie rozwiązania i specjalistów, którzy mogą wesprzeć rodzinę w konkretnej sprawie. W przypadku rodzin z Ukrainy pracownik socjalny pomaga także w sprawach związanych z formalnościami w Polsce – w kompletowaniu potrzebnych dokumentów, organizowaniu tłumaczeń dokumentacji medycznej czy w kontakcie z organizacjami, które mogą udzielić dodatkowego wsparcia. Pracownik socjalny jest po to, aby rodzina nie musiała sama mierzyć się z trudnościami związanymi z chorobą dziecka i mogła poświęcić mu jak najwięcej czasu.
W 2025 roku pracownik socjalny WHD:
- pomagał rodzinom przygotować i złożyć dokumenty związane z uzyskaniem orzeczenia o niepełnosprawności, dzięki któremu

rodziny otrzymały świadczenie pielęgnacyjne, tym samym znacznie poprawiła się ich sytuacja ekonomiczna;
- uprawnionym rodzinom udzielił pomocy w uzyskaniu jednorazowego świadczenia 4 tysiące plus (zgodnie z ustawą „Za życiem");
- ze wsparciem prawnika pomagał w przygotowaniu dokumentacji i prowadzeniu spraw związanych z ubezwłasnowolnieniem całkowitym pacjentów;
- udzielał pomocy w formalnościach związanych ze zgonem i pochówkiem.
- w przypadku rodzin w szczególnie trudnej sytuacji ekonomicznej, pracownik socjalny zwrócił się do zarządu Fundacji WHD z wnioskiem o udzielenie finansowego wsparcia w celu wykonania remontów niezbędnych do poprawy warunków mieszkaniowych pacjenta.

Poza wymienioną pomocą socjalną, pacjenci otrzymali zasiłki świąteczne. Rodziny o niższym statusie ekonomicznym otrzymywały na bieżąco w trakcie trwania opieki zasiłki celowe, które były przeznaczane m. in. na: opłacenie zwiększonych rachunków za energię elektryczną (w związku ze stałym korzystaniem z urządzeń medycznych, np. koncentratora tlenu), dofinansowanie opłat za czynsz, wynajmu mieszkania lub wyjazdu wakacyjnego.

B. GRUPY WSARCIA:

a. Dla rodzeństwa żyjących podopiecznych

Rodzeństwo pacjentów hospicjum otrzymuje wsparcie w postaci organizowanych przez WHD wspólnych spotkań i zajęć. Jest to bardzo ważne, ponieważ w sytuacji choroby jednego z dzieci rodzice często nie są w stanie poświęcić pozostałym dzieciom wymaganej ilości czasu i uwagi. Podczas spotkań z rówieśnikami, którzy mierzą się z podobnymi doświadczeniami związanymi z nieuleczalną chorobą rodzeństwa, dzieci mogą swobodnie wyrażać swoje emocje, dzielić się przeżyciami i wzajemnie wspierać. To także przestrzeń do zwyczajnych rozmów i budowania relacji – nie tylko wokół choroby, ale również wokół codziennych spraw młodych ludzi. W 2025 roku odbyło się 6 weekendowych spotkań Grupy Wsparcia dla Rodzeństwa podopiecznych hospicjum - 4 w Warszawie oraz 2 wyjazdy do Łodzi i Sandomierza. Był to wyjątkowy czas wypełniony licznymi atrakcjami. Dzieci uczestniczyły w warsztatach robienia świec, odwiedziły Room Escape, Centrum Nauki Kopernik, Radio Kolor, wystawę „Kolejkowo – świat w miniaturze", były w kinie i w teatrze. W Łodzi uczestniczyły w warsztatach animacji poklatkowej w Państwowej Wyższej Szkole Filmowej i Teatralnej oraz odwiedziły ZOO i Orientarium. Podczas wycieczki na ziemię sandomierską dzieci odwiedziły Europejskie Centrum Bajki w Paca-nowie, Muzeum Żywej Porcelany w Ćmielowie oraz zwiedziły Podziemną Trasę Turystyczną Sandomierza. Stałym elementem spotkań były wieczorne rozmowy. Po dniu pełnym wrażeń dzieci spotykały się z opiekunkami, żeby porozmawiać nie tylko o chorobie rodzeństwa, ale również o szkole, swoich planach i marzeniach. W spotkaniach uczestniczyło średnio 10 dzieci.

Pomoc hospicjum nie kończy się w chwili śmierci pacjenta. Rodzice i rodzeństwo mogą uczestniczyć w spotkaniach grup wsparcia w żałobie.

b. Dla rodzeństwa

Najważniejszym celem spotkań jest stworzenie dzieciom możliwości dzielenia się z rówieśnikami trudnym doświadczeniem żałoby. Opiekunowie grupy dbają o to, by uczestnicy mieli bezpieczną i życzliwą przestrzeń do rozmowy – zarówno wspólnej, jak i indywidualnej. Dzięki temu dzieci mogą swobodnie mówić o swoich uczuciach i stopniowo uwalniać emocje w atmosferze zrozumienia i akceptacji.

Jednocześnie opiekunowie dokładają starań, aby spotkania miały także charakter edukacyjny i rekreacyjny. W miarę możliwości organizują je w formie wyjazdów, które pozwalają dzieciom odpocząć, przeżyć coś ciekawego i po prostu spędzić razem dobry czas.

W 2025 roku Dziecięca Grupa Wsparcia w Żałobie spotkała się 6 razy. W każdym spotkaniu uczestniczyło średnio 18 dzieci. Dwa spotkania odbyły się w Warszawie, a pozostałe w Łodzi, na Warmii i Mazurach oraz na Podlasiu. Podczas wyjazdów dzieci odwiedziły m.in. Centrum Pieniądza NBP i łódzkie Orientarium, spędziły kilka dni nad jeziorem Omulew i jeziorem Pauzeńskim, a w Warszawie spróbowały swoich sił w wyścigach na torze kartingowym. W grudniu, podczas wyjazdu mikołajkowego na Podlasie, wzięły udział w warsztatach rękodzieła artystycznego.

c. Dla rodziców

W spotkaniach Grupy Wsparcia Dla Rodziców w Żałobie mogą uczestniczyć zarówno rodzice dzieci zmarłych pod opieką Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci, jak i rodzice, których dzieci zmarły w innych okolicznościach. W 2025 roku odbyło się 15 spotkań dla rodziców z grupy wsparcia w żałobie. W spotkaniach uczestniczyło średnio 5 osób.

d. Msza święta w intencji zmarłych dzieci i ich rodzin

9 listopada 2025 r. odbyła się msza św. za zmarłe dzieci, którymi opiekowała się Fundacja WHD, bądź których rodzice dołączyli do grupy wsparcia w żałobie. Liturgia zgromadziła w warszawskiej katedrze św. Floriana liczne hospicyjne rodziny, pracowników i wolontariuszy.

Listopadowe Hospicyjne Msze Święte są stałym elementem kalendarza Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci. Odbywają się zawsze w pierwszą niedzielę po uroczystości Wszystkich Świętych. Stanowią formę duchowego wsparcia dla osieroconych rodzin, pracowników oraz wolontariuszy fundacji. Podczas mszy odczytywane są imiona i nazwiska dzieci zmarłych w roku poprzedzającym mszę. Przed ołtarzem ustawiane są wielkie serca z imionami i nazwiskami wszystkich dzieci zmarłych pod opieką Warszawskiego Hospicjum dla Dzieci od dnia jego powstania.

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

a. Kwartalnik „Hospicjum"

Kwartalnik „Hospicjum" (ISSN 1898-4282) 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”), od roku 2020 wydawany jest w nieznacznie zmienionej szacie graficznej. Zawiera kilka stałych działów (Od redakcji, Nasi podopieczni, Wspomnienie, Nauka i dydaktyka, Grupy wsparcia, 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 WHD, wolontariuszy, a także wywiady z przedstawicielami środowiska medycznego z Polski i zagranicy. Kwartalnik wysyłany jest bezpłatnie do darczyńców i przyjaciół Fundacji WHD oraz wręczany gościom i rozdawany podczas różnego typu wydarzeń. W roku 2025 wydane zostały 4 numery w nakładach: 5 500, 5 000, 5 200 i 5 200 egzemplarzy. Wersja elektroniczna kwartalnika dostępna jest na stronie internetowej fundacji w zakładce „Biblioteka”:
b. Newsletter WHD
Newsletter to platforma komunikacji z przyjaciółmi i darczyńcami Fundacji WHD, która docelowo ma zastąpić kwartalnik „Hospicjum”. Zawiera informacje na temat bieżącej działalności fundacji, artykuły pisane przez rodziców, relacje z wydarzeń charytatywnych organizowanych przez darczyńców itp. Przez cały rok w mediach społecznościowych, kwartalniku „Hospicjum” oraz na stronie internetowej fundacji pro-wadzona była kampania informacyjna dotycząca możliwości subskrybowania Newslettera (przez link na stronie internetowej WHD). W 2025 roku do odbiorców dotarło 10 numerów.
c. Sprawozdanie z działalności Fundacji WHD w 2024 r.
Jest to coroczne sprawozdanie, w którym w sposób przejrzysty prezentowana jest praca Fundacji WHD, działania podejmowane w ramach działalności statutowej i gospodarczej oraz wyniki finansowe. Nakład sprawozdania za rok 2024 wyniósł 50 egz. Wersja elektroniczna dostępna jest na stronie internetowej Fundacji WHD: hospicjum.waw.pl/fundacja/sprawozdania.
4. DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA I DYDAKTYCZNA:
A. KURSY DLA LEKARZY:
W 2025 roku Fundacja WHD prowadziła jeden kurs specjalizacyjny z opieki paliatywnej dla lekarzy szkolących się w zakresie pediatrii. Kurs odbył się w formie wykładów online wygłaszanych w czasie rzeczywistym na platformie e-learningowej.
B. SZKOLENIA INDYWIDUALNE:
W roku 2025 w hospicjum domowym Fundacji WHD odbyła staż lekarka z hospicjum domowego Świetlikowo w Tychach.
W Poradni USG Agatowa i hospicjum perinatalnym szkolenie odbyły dwie lekarki, w tym jedna z Iranu.
Staż w hospicjum perinatalnym odbyła jedna psycholog z Fundacji Pomóż Im z Białegostoku.
C. SZKOŁA RODZICIELSTWA:
W 2025 roku odbyło się 6 edycji szkoły rodzicielstwa. Zajęcia prowadzone były w trybie hybrydowym, tzn. zajęcia stacjonarne odbywały się w Centrum Naukowo-Szkoleniowym Fundacji WHD przy ul. Agatowej 1 i transmitowane były za pomocą platformy e-learningowej. W zajęciach wzięło udział łącznie 161 pań, którym w większości towarzyszyli ich partnerzy.
5. WSPÓŁPRACA W CELU SPRAWOWANIA I ROZWOJU OPIEKI PALIATYWNEJ Z INSTYTUCJAMI PAŃSTWOWYMI I SAMORZĄDOWYMI:
a. kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia -17 % wpływów
b. umowa z Urzędem Miasta Stołecznego Warszawy - 1 % wpływów
6.PROMOCJA - KAMPANIA INFORMACYJNA:
a. 1,5 % podatku dla OPP
W okresie styczeń – kwiecień 2025 roku Fundacja WHD prowadziła intensywną kampanię informacyjną nt. możliwości przekazania 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz działalności statutowej fundacji. Na potrzeby kampanii wykorzystana została kreacja pn. „I żyli krótko i szczęśliwie”. Przedstawiono w niej trójkę bohaterów (dwóch chłopców i dziewczynka). Mali aktorzy wcielili się w postacie chorych dzieci, które ukazują widzom świat dziecięcej wyobraźni („astronauta”, „piratka”, „rycerz”). Kampania 2025 była drugą, w której ta kreacja została wykorzystana – tym razem głównym bohaterem był „astronauta”. Towarzyszące obrazom hasło – „I żyli krótko i szczęśliwie. Podaruj 1,5 procent, by mogli żyć na 100 procent!” zwraca uwagę na rolę, jaką hospicjum odgrywa w życiu nieuleczalnie chorych dzieci, sprawiając, że nawet krótkie życie ma ogromną wartość i może być dobre. W kampanii radiowej wykorzystano 15-sekundowy spot wykonany w 2023 roku przez Studio Melange. Spot bezpośrednio nawiązuje do kreacji oraz ścieżki dźwiękowej wyprodukowanego wideo.
Koncepcję kreatywną opracowała Agencja Ancymony Schulz, która wszystkie prace strategiczno-kreatywne wykonała pro bono. Zdjęcia do nowych form statycznych wykonał, także pro bono, fotograf Piotr Gilarski, a wideo według wytycznych kreatywnych zrealizował zespół pod kierownictwem Małgorzaty Suwały (reżyseria) i Wacława Marszałka (kierownik produkcji). Większość zespołu produkcyjnego zrezygnowała z wynagrodzenia. Pro bono wystąpił też jeden z młodych aktorów – Adam Sasuła, a także Dawid Szurmiej, lektor, którego głos wykorzystano w spocie wideo i spocie radiowym. Bardzo dziękujemy wszystkim zaangażowanym w jej przygotowanie. Kampania 1,5% 2025 przeprowadzona została w zróżnicowanym środowisku medialnym (głównie outdoor, radio, Internet). Przez cały okres trwania kampanii na stronach internetowych oraz mediach społecznościowych Fundacji WHD publikowane były banery i spoty wideo 1,5%. Towarzyszyły jej działania o charakterze wizerunkowym – artykuły, wywiady. W 2025 r. z odpisów 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych Fundacja WHD otrzymała 9 873 290,20 zł, co stanowiło 50% wszystkich źródeł finansowania.
b. inne działania promocyjne:
Po zakończeniu kampanii dotyczącej przekazywania 1,5% podatku dochodowego przez pozostałą część roku 2025 fundacja prowadziła działania promocyjne mające na celu promowanie pediatrycznej i perinatalnej opieki paliatywnej oraz zachęca-nie darczyńców do wspierania działalności fundacji.
Prowadzone też były działania public relations w postaci publikacji artykułów w prasie internetowej, obecności przedstawicieli Fundacji WHD w mediach oraz emisji spotów promocyjnych mających charakter kampanii społecznej na antenie różnych stacji

telewizyjnych i rozgłośni radiowych. Fundacja angażowała się także w działania mające na celu poprawę funkcjonowania pediatrycznej i perinatalnej opieki paliatywnej w Polsce. Serdecznie dziękujemy wszystkim firmom i osobom prywatnym, które włączyły się do akcji informowania o możliwości wsparcia Fundacji WHD oraz o potrzebach hospicjum i jego podopiecznych.
7. ORGANIZOWANIE I FINANSOWANIE NABORU I SZKOLENIA WOLONTARIUSZY DLA POTRZEB OPIEKI PALIATYWNEJ:
W 2025 roku grupa wolontariuszy aktywnie wspierających Fundację WHD liczyła 41 osób, z których 66% stanowiły kobiety, a 34% mężczyźni. Średnia wieku wolontariuszy to 47 lat. Z pomocy wolontariuszy korzystało 24 pacjentów i ich rodzin. W tę pomoc zaangażowanych było 30 wolontariuszy, którzy wykonali ponad 350 wizyt, pokonując około 30 000 kilometrów autem, autobusem lub rowerem. Wolontariusze angażowali się zarówno w regularną pomoc pacjentom podczas wizyt domowych, jak i sporadyczną, zgodnie z potrzebami rodziny. Dodatkowo, 14 wolontariuszy zapewniło 41 razy transport dzieci na grupę wsparcia rodzeństwa. W 2025 roku odbyło się 6 spotkań z wolontariuszami, które były znakomitą okazją, aby wymieniać się doświadczeniami zdobytymi podczas działań wolontariackich. Rozmowy z pracownikami hospicjum pozwalały na zdobycie przydatnej wiedzy dotyczącej opieki nad podopiecznymi hospicjum.
Szkolne koła wolontariackie:
Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci zawsze chętnie odpowiada na zaproszenia szkolnych organizacji wolontariackich. Spotkania z uczniami są doskonałą okazją do opowiedzenia uczniom o pracy domowego hospicjum dla dzieci i udzielenia odpowiedzi na pojawiające się pytania.

1.2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego *(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)*	☐ najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)	
	☐ gmina	☒ województwo
	☐ kilka gmin	☐ kilka województw
	☐ powiat	☐ cały kraj
	☐ kilka powiatów	☐ poza granicami kraju

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

2.1. Liczba odbiorców działań organizacji *(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)*	Osoby fizyczne	6791
	Osoby prawne	1

2.2. Informacje na temat odbiorców innych, niż wymienieni w pkt 2.1, na rzecz których działała organizacja *(Np. zwierzęta, zabytki)*	

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

3.1. Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego	◉ Tak ○ Nie

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

Lp.	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Numer Kodu (PKD)	Szacunkowe koszty poniesione w ramach sfery z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych
1	pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób	POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA GDZIE INDZIEJ NIE SKLASYFIKOWANA: pomoc socjalna jest istotnym elementem całościowej opieki sprawowanej przez domowe hospicjum nad dzieckiem i jego rodziną. Zadaniem zatrudnionego przez Fundację WHD pracownika socjalnego jest analiza sytuacji socjalno-ekonomicznej i rozpoznanie potrzeb rodzin podopiecznych Hospicjum. W oparciu o zebrane dane pracownik socjalny przygotowuje plan pomocy w przezwyciężaniu trudności z jakimi borykają się rodziny chorych dzieci. Pomoc socjalna przyjmuje najróżniejsze formy: od działań interwencyjnych w sytuacjach kryzysowych po mobilizację lokalnej społeczności oraz organizowanie pomocy ekspertów w dziedzinach, w których zespół Fundacji WHD nie jest w stanie pomóc. Pracownik socjalny pomaga rodzinom w formalnościach związanych z uzyskaniem należnej pomocy ze strony urzędów państwowych oraz planuje zakres udzielanej przez Fundację WHD pomocy finansowej. Na wniosek pracownika socjalnego Zarząd Fundacji WHD podejmuje decyzję dotyczące wypłaty zasiłków celowanych na leki, środki pielęgnacyjne, żywność, opłaty, refundację wyjazdów na wypoczynek rodziców i chorego dziecka. Po śmierci dziecka jeśli rodzice tego sobie życzą pracownik socjalny służy pomocą podczas załatwiania formalności związanych z pogrzebem.	88.99.Z	200 371,25 zł
2	ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905)	PRAKTYKA LEKARSKA OGÓLNA: 1. HOSPICJUM DOMOWE: Opieka paliatywna nad dziećmi, młodzieżą i młodymi dorosłymi za schorzeniami ograniczającymi życie i ich rodzinami w ich domach na terenie Warszawy i w promieniu 100 km. Opieka obejmuje pomoc medyczną, psychologiczną, socjalną i duchową. Domowa opieka paliatywna jest alternatywa wobec leczenia w szpitalu. Celem WHD jest umożliwienie nieuleczalnie chorym dzieciom pobytu we własnych domach. Skład zespołu: 3 lekarzy posiadających doświadczenie w leczeniu bólu i opiece paliatywnej nad dziećmi; 11 pielęgniarek wyszkolonych w opiece paliatywnej nad dziećmi; 1 pracownik socjalny wspomagający rodziny w rozwiązywaniu codziennych problemów życiowych; 2 psychologów, kapelan; 2 rehabilitantów, wolontariusze. Dyżur hospicyjny trwa 24 godzin na dobę przez 7 dni w tygodniu. Rodziny pacjentów WHD nie ponoszą żadnych kosztów związanych z opieką paliatywną. 2. HOSPICJUM PERINATALNE: Opieka nad kobietami ciężarnymi i ich rodzinami w przypadku perinatalnej diagnozy ciężkiego, nieodwracalnego upośledzenia płodu albo nieuleczalnej choroby zagrażającej jego życiu.	86.21.Z	6 257 953,89 zł

4. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego	○ Tak ◉ Nie

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

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

5. Informacja dotycząca działalności gospodarczej organizacji w okresie sprawozdawczym

5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą	◉ Tak ○ Nie

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

Lp.	Numer Kodu (PKD)	Przedmiot i opis działalności
1	86.22.Z	PRAKTYKA LEKARSKA SPRCJALISTYCZNA - BADANIA USG: poradnia USG jest największym referencyjnym ośrodkiem kardiologii perinatalnej w Polsce. Badania echokardiograficzne płodów wykonywane są głównie w ramach kontraktu z NFZ, ale również komercyjnie. Poradnia oferuje badania z zakresu: kardiologii perinatalnej dziecięcej, położnictwa, ginekologii. W 2025 wykonano łącznie 5682 badania. .....
2	86.23.Z	PRAKTYKA LEKARSKA DENTYSTYCZNA - USŁUGI STOMATOLOGICZNE: Poradnia specjalizuje się w zabiegach sanacji jamy ustnej w znieczuleniu ogólnym. Zabiegi wykonywane są u dzieci, które z różnych przyczyn nie są w stanie współpracować z lekarzem stomatologiem. U dzieci posiadających orzeczenie o niepełnosprawności zabiegi wykonywane są w ramach kontraktu z NFZ, rodzice dzieci zdrowych płacą za wykonany zabieg na zasadach komercyjnych. Dzięki zastosowaniu znieczulenia ogólnego dzieci nie mają żadnych przykrych wspomnień związanych z wykonywanym zabiegiem - w ich pamięci pozostaje tylko domowa atmosfera, miły personel, zabawki, telewizor z bajkami oraz rybki w ogromnym akwarium. w 2025 r. wykonano 839 zabiegów stomatologicznych.
3	70.20.Z	WYNAJEM I ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI: Fundacja wynajmuje sale wykładowe w ośrodku szkoleniowym "Warszawskie Zacisze" oferuje sale o różnych rozmiarach, elastycznym ustawieniu i profesjonalnym wyposażeniu. W budynku znajduje się winda przeznaczona dla osób niepełnosprawnych. każda z sal jest klimatyzowana, posiada niezależny system audio-wizualny oraz automatyczne rolety umożliwiające odpowiednie zaciemnienie. Na każdym poziomie dostępne są komfortowo urządzone toalety, Dochód z Warszawskiego Zacisza przekazywany jest na cele statutowe Fundacji Warszawskie Hospicjum dla Dzieci.

III. Przychody i koszty organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Informacja o przychodach organizacji

1. Łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem zysków i strat)	27 042 687,65 zł
a) przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	16 255 582,59 zł
b) przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00 zł

c) przychody z działalności gospodarczej		10 140 045,42 zł
d) przychody finansowe		595 297,98 zł
e) pozostałe przychody		51 761,66 zł

2. Informacja o źródłach przychodów organizacji

2.1. Przychody z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych		9 873 290,20 zł
2.2. Ze źródeł publicznych ogółem:		3 312 075,53 zł
w tym:	a) ze środków europejskich w rozumieniu przepisów o finansach publicznych	0,00 zł
	b) ze środków budżetu państwa	3 292 075,53 zł
	c) ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego	20 000,00 zł
	d) ze środków państwowych funduszy celowych	0,00 zł
2.3. Ze źródeł prywatnych ogółem:		13 151 200,44 zł
w tym:	a) ze składek członkowskich	0,00 zł
	b) z darowizn od osób fizycznych	2 151 185,52 zł
	c) z darowizn od osób prawnych	702 717,63 zł
	d) z ofiarności publicznej (zbiórek publicznych, kwest)	2 740,00 zł
	e) ze spadków, zapisów	0,00 zł
	f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaży lub wynajmu składników majątkowych)	154 511,87 zł
	g) z działalności gospodarczej	10 140 045,42 zł
2.4. Z innych źródeł		706 121,48 zł

3. Informacje o kosztach poniesionych z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym

3.1. Stan środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych na pierwszy dzień roku sprawozdawczego	3 984 663,69 zł
3.2. Wysokość kwoty poniesionych kosztów z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym ogółem	6 458 325,14 zł

3.3. Działania, w ramach których poniesiono koszty ze środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt II.1.1), oraz szacunkowe kwoty przeznaczone na te działania

1	OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA	6 257 953,89 zł
2	POMOC SPOŁECZNA	200 371,25 zł

3.4. Cele szczegółowe, w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, wskazane przez podatników podatku dochodowego od osób fizycznych, na które organizacja pożytku publicznego poniosła najwyższe koszty ze środków pochodzących z 1,5% podatku dochodowego w okresie sprawozdawczym wraz z kwotą kosztów

4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym	Koszty ogółem:	W tym: wysokość kosztów finansowana z 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych
4.1. Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem:	20 083 371,59 zł	6 458 325,14 zł
a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego	8 754 457,27 zł	6 458 325,14 zł
b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego	0,00 zł	0,00 zł
c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej	6 877 636,48 zł	
d) koszty finansowe	39,00 zł	
e) koszty administracyjne	4 293 176,04 zł	0,00 zł
f) pozostałe koszty ogółem	158 062,80 zł	0,00 zł
4.2. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1,5% podatku dochodowego od osób fizycznych	562 483,31 zł	0,00 zł

5. Wynik działalności odpłatnej i nieodpłatnej pożytku publicznego lub działalności gospodarczej organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym	
5.1. Wynik działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	7 501 125,32 zł
5.2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego	0,00 zł
5.3. Wynik działalności gospodarczej	2 883 620,94 zł
w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność pożytku publicznego	0,00 zł

IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym		
1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień *(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji. W przypadku zwolnienia z podatku dochodowego od osób prawnych - podać dodatkowo kwotę)*	☑ z podatku dochodowego od osób prawnych	877 907,39 zł
	☑ z podatku od nieruchomości	
	☐ z podatku od czynności cywilnoprawnych	
	☐ z podatku od towarów i usług	
	☐ z opłaty skarbowej	
	☐ z opłat sądowych	
	☐ z innych zwolnień, jakich:	
	☐ nie korzystała	
2. Organizacja korzystała z prawa do nieodpłatnego informowania przez jednostki publicznej radiofonii i telewizji o prowadzonej działalności nieodpłatnej pożytku publicznego, zgodnie z art. 23a ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji.	◉ Tak ○ Nie	

3. Organizacja korzystała z uprawnienia do nabycia na szczególnych zasadach prawa własności lub prawa użytkowania wieczystego nieruchomości z zasobu Skarbu Państwa lub jednostek samorządu terytorialnego, lub zawarła na preferencyjnych warunkach z podmiotami publicznymi umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo: *(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)*	☐ własność ☐ użytkowanie wieczyste ☐ najem ☐ użytkowanie ☐ użyczenie ☐ dzierżawa ☑ nie korzystała

V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Pracownicy oraz osoby zatrudnione na podstawie umowy cywilnoprawnej

1.1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy *(Należy uwzględnić wszystkie osoby zatrudnione w organizacji na podstawie stosunku pracy (etat lub część etatu) w okresie sprawozdawczym, nawet jeżeli obecnie nie są już zatrudnione w organizacji)*	41 osób
1.2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty *(Aby określić przeciętne zatrudnienie należy zsumować wszystkie osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy w poszczególnych miesiącach w okresie sprawozdawczym (wraz z ułamkami odpowiadającymi części etatu, np. 0,50 w przypadku osoby zatrudnionej na pół etatu), dodać do siebie sumy zatrudnionych z 12 miesięcy i podzielić przez 12. Wynik wpisać z dokładnością do 2 miejsca po przecinku)*	36,38 etatów
1.3. Liczba osób w organizacji świadczących usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej *(Jeżeli kilka umów cywilnoprawnych było wykonywanych przez jedną osobę, to dana osoba powinna być policzona tylko raz)*	48 osób

2. Członkowie

2.1. Organizacja posiada członków	○ Tak ◉ Nie
2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego	0 osób fizycznych 0 osób prawnych

3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym

3.1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy *(Zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wolontariuszami są osoby fizyczne, które ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonują świadczenia na rzecz organizacji, niezależnie od tego, czy są to osoby niezwiązane z organizacją, członkowie, pracownicy, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej czy przedstawiciele władz organizacji)*		◉ Tak ○ Nie
3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres krótszy niż 30 dni *(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)*		0 osób
w tym:	a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	0 osób

3.3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres od 30 dni do 6 miesięcy *(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)*		4 osób
w tym:	a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	4 osób
3.4. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres dłuższy niż 6 miesięcy *(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)*		37 osób
w tym:	a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0 osób
	b) inne osoby	37 osób
VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym		
1.Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym		8 076 955,95 zł
w tym:	a) z tytułu umów o pracę	7 178 748,43 zł
	- wynagrodzenie zasadnicze	6 989 748,43 zł
	- nagrody	189 000,00 zł
	- premie	0,00 zł
	- inne świadczenia	0,00 zł
	b) z tytułu umów cywilnoprawnych	898 207,52 zł
2. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, w związku z prowadzoną działalnością pożytku publicznego		6 524 934,92 zł
w tym:	a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego	0,00 zł
	b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego	6 524 934,92 zł
3. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej w związku z prowadzoną przez organizację działalnością gospodarczą		1 552 021,03 zł
4. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne *(Aby określić przeciętne miesięczne wynagrodzenie należy: 1. zsumować wszystkie kwoty wynagrodzeń wypłacone w ciągu roku sprawozdawczego (wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne); 2. podzielić zsumowaną kwotę przez 12 (miesięcy) 3. podzielić przez liczbę członków zarządu)*		27 037,19 zł
5. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne *(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)*		0,00 zł
6. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych, niż organu zarządzającego, kontroli lub nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne *(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)*		0,00 zł
7. Wysokość **przeciętnego** miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, z pominięciem wynagrodzeń osób, o których mowa w pkt 4-6, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej *(zgodnie z objaśnieniem z punktu 4)*		9 547,87 zł

8. Wysokość **najwyższego** (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi organu zarządzającego, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	36 940,63 zł
9. Wysokość **najwyższego** (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0,00 zł
10. Wysokość **najwyższego** (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkowi innych niż organ zarządzający, kontroli lub nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0,00 zł
11. Wysokość **najwyższego** (jednostkowego) miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikowi organizacji, z pominięciem wynagrodzeń osób, o których mowa w pkt 8-10, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz wynagrodzenia wypłaconego osobie świadczącej usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej	41 852,90 zł
12. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń *(Można wpisać informacje dotyczące wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1-11, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)*	średnie miesięczne wynagrodzenie (pkt 7) dotyczy wszystkich osób (oprócz członków zarządu) bez względu na formę zatrudnienia i wymiar czasu pracy.

VII. Informacja o udzielonych przez organizację pożytku publicznego pożyczkach pieniężnych w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja udzielała pożyczek pieniężnych	○ Tak ◉ Nie
2. Wysokość udzielonych pożyczek pieniężnych	0,00 zł
3. Statutowa podstawa przyznania pożyczek pieniężnych	

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

1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego	◉ Tak ○ Nie

2. Informacja na temat głównych realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację
(Należy podać nazwę zadania, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu udzielającego dotacji oraz kwotę przyznanej dotacji)

Lp	Nazwa zadania	Cel(-e) zadania	Nazwa organu udzielającego dotacji	Kwota
1	OPIEKA NAD NIEULECZALNIE CHOTYMI DZIEĆMI I ICH RODZINAMI NA TERENIE M.ST. WARSZAWY	POPRAWA JAKOŚCI ŻYCIA DZIECKA I RODZINY W OKRESIE OSTATNIEJ FAZY ŻYCIA CHOREGO. POMOC RODZINIE W OKRESIE ŻAŁOBY (POMOC SOCJALNA, PSYCHOLOGICZNA, DUCHOWA)	MIASTO STOŁECZNE WARSZAWA	20 000,00 zł

3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe	◉ Tak ○ Nie

4. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację
(Należy podać nazwę zadania, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu udzielającego dotacji oraz kwotę przyznanej dotacji)

Lp	Nazwa zadania	Cel(-e) zadania	Nazwa organu udzielającego dotacji	Kwota
1	KONTRAKT NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ OPIEKI PALIATYWNO-HOSPICYJNEJ	1. ŚWIADCZENIA W HOSPICJUM DOMOWYCH DLA DZIECI 2. PERINATALNA OPIEKA PALIATYWNA	NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA PŁACI ZA UDZIELANE W RAMACH KONTRAKTU ŚWIADCZENIA. OTRZYMANE PRZYCHODY NIE STANOWIĄ DOTACJI.	3 292 075,53 zł

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

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

1. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zamówienia publiczne	○ Tak ◉ Nie

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

Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa organu	Kwota

X. Informacje uzupełniające

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

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

2. Wykaz fundacji, których organizacja jest fundatorem

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

Lp	Organ kontrolujący	Liczba kontroli

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

5. Dodatkowe informacje

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

1. W 2025 ROKU ORGANIZACJA OPIEKOWAŁA SIĘ 60 NIEULECZLNIE CHORYMI PACJENTAMI ORAZ ICH RODZINAMI ŁĄCZNIE OKOŁO270 OSÓB, GDYŻ OPIEKA JEST KOMPLEKSOWA I OBEJMUJE CAŁĄ RODZINĘ.
2. W RAMACH DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORGANIZACJA UDZIELIŁA 6521 ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH.
3. KOSZTY KAMPANII INFORMACYJNEJ LUB REKLAMOWEJ ZWIĄZANEJ Z POZYSKIWANIE 1,5% PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB FIZYCZNYCH ZOSTAŁY POKRYTE Z DAROWIZN OD OSÓB PRYWATNYCH I W ŻADNYM ZAKRESIE NIE POCHODZIŁY Z WPŁYWÓW Z 1,5 % PODATKU.
4.W 2025r. FUNDACJA WYDATKOWAŁA KWOTĘ 7.600.000 ZŁ ZE ŚRODKÓW POCHODZĄCYCH Z 1,5% NA ZAKUP DZIAŁKI, NA KTÓREJ PROWADZONA BĘDZIE DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA. W/W KWOTA NIE ZOSTAŁA UWZGLĘDNIONA W KOSZTACH PONIEWAŻ W PRZYPADKU ZAKUPU ŚRODKÓW TRWAŁYCH KOSZTEM JEST DOPIERO AMORTYZACJA A NIE WYDATEK PONIESIONY NA ZAKUP. A W PRZYPADKU ŚRODKÓW TRWAŁYCH, KTÓRE SĄ GRUNTAMI W OGÓLE NIE MA AMORTYZACJI.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej lub imiona i nazwiska osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji	KATARZYNA MARCZYK IRENEUSZ KALISIAK WOJCIECH MARCINIAK	Data wypełnienia sprawozdania	2026-07-07