

Sprawozdanie merytoryczne z działalności w 2010 roku
„Krakowskie Hospicjum dla Dzieci imienia księdza Józefa Tischnera”.

*Nazwa: Krakowskie Hospicjum dla Dzieci imienia księdza Józefa Tischnera

*Siedziba i adres: ul. Różana 11/1, 30-505 Kraków

*Forma prawna: Fundacja, Organizacja Pożytku Publicznego

*Data wpisu w KRS: 7 kwiecień 2004 rok

*Krajowy Rejestr Sądowy nr: 0000203313

*REGON: 356822657

*Zarząd Fundacji: Adam M. Cieśla, Prezes Zarządu,
Jolanta Goździk, Członek Zarządu,
Aleksandra Krasowska - Kwiedień, Członek Zarządu,
Dorota Zygańło – Członek Zarządu

*Prowadzona działalność gospodarcza: nie dotyczy

*Uzyskane przychody:

a) przychody z działalności statutowej : 1 917 552, 96 zł;

w tym : przychody z Narodowego Funduszu Zdrowia – 867 520, 40 zł

nawiązki sądowe – 62 870,00 zł

przychody z darowizn i zbiórek – 987 162, 56 zł, w tym darowizny z tytułu odpisu

1 % podatku - 728 852, 30 zł

b) przychody finansowe : 11 973, 12 zł (odsetki z lokat)

c) pozostałe przychody : 21 272, 76 zł (odszkodowania z tyt. likwidacji szkód)

*Poniesione koszty: a) **realizacja celów statutowych:** 1 419 764, 72 zł

w tym: zużycie materiałów i energii: 106 973, 70 zł

usługi obce: 76 869, 88 zł

podatki i opłaty: 206,40 zł

wynagrodzenia, ubezpieczenia i inne świadczenia: 752 693, 27 zł

amortyzacja: 92 484, 08 zł

pozostałe: 172 325, 03 zł

pomoc rodzinom : 218 212, 36 zł

b) **administracyjne** : 350 345 10 zł

w tym: zużycie materiałów i energii: 67 706, 93 zł

usługi obce: 95 166, 83 zł

podatki i opłaty: 2 035, 90 zł

wynagrodzenia, ubezpieczenia i inne świadczenia: 151 445, 29 zł

amortyzacja: 17 960 , 92zł

pozostałe: 16 029, 23 zł

c) **działalność gospodarczą** – nie dotyczy

d) **pozostałe koszty:** 3 228, 42 zł

w tym: koszty finansowe : 75,20 zł (zapłacone odsetki)

pozostałe koszty operacyjne : 3 153, 22 zł (zapłacone kary)

*Liczba osób zatrudnionych w Fundacji –47 osób (na dzień 31.12.2010r.) :

1) 7 osób w fundacji:

Prezes Zarządu –1; (powołanie)

Członek Zarządu – 3; (powołanie)

Pracownik biurowy -2; (1Xumowa o pracę, 1X umowa zlecenia)

Sprzątaczką -1; (umowa zlecenia)

2) 40 osób w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Krakowskie Hospicjum dla Dzieci”:

Kierownik NZOZ – 1;(umowa zlecenie)

Lekarze –8 ;(umowa zlecenie)

Pielęgniarki – 13; ;(umowa zlecenie)

Rehabilitanci – 10; ;(umowa zlecenie)

Psycholog –2;(1x umowa o pracę , 1x umowa zlecenie)

Inny pracownik opieki niemedyycznej – 6 / w tym/:

Pedagog – 1,(umowa zlecenie)

Asystent osoby niepełnosprawnej– 1, (umowa o pracę,)

Koordynator wolontariatu – 1, (umowa zlecenie)

Pracownik socjalny – 2, (umowa zlecenie)

Pracownik biurowy – 1;(umowa zlecenie)

*łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez fundację :

a) wynagrodzenia brutto z tyt. umowy o pracę : 78 542, 68zł

b) nagrody : 0

c) premia : 4315, 24 zł

d) inne świadczenia :0

*Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia wypłaconego łącznie członkom zarządu:
12 900 zł brutto,(powołanie)

*Dane o wydatkach na wynagrodzenia z umów zlecenia : 639 326, 39

*Kwoty ulokowane na rachunkach bankowych: 918 723, 92 zł

200 000 zł lokata bankowa Ralfelsen Bank

400 000 zł lokata bankowa HSBC

290 967, 33 zł rachunek bieżący PEKAO SA

15 372, 56 zł rachunek bieżący Fortis Bank

12 384, 03 rachunek bieżący HSBC

*Dane o nabytych środkach trwałych : 82 202, 22 zł

a) darowany sprzęt medyczny - 21 433, 42 zł

b) zakupiony sprzęt medyczny - 6 270, 80 zł

c) zakupiony sprzęt komputerowy - 4 598 zł

d) zakupione środki transportu- 49 900 zł (samochód osobowy)

*Dane o wartości aktywów : 1 453 695, 98 zł

a) aktywa trwałe - 304 939, 13

b) aktywa obrotowe - 1 137 622, 70 zł

c) krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe - 11 134, 15 zł

*Dane o wartości zobowiązań : 149 083 zł

a) zobowiązania krótkoterminowe - 108 866, 87 zł

b) rezerwy na zobowiązania - 8 793, 84 zł

c) rozliczenia międzyokresowe przychodów - 31 422, 29 zł

*Działalność zlecona Fundacji przez podmioty państwowe i samorządowe: nie dotyczy;

*Rozliczenie Fundacji z tytułu ciążyących zobowiązań podatkowych:

*Fundacja składa następujące deklaracje podatkowe: PIT - 4R, CIT-8

*Wszystkie zobowiązania podatkowe oraz z tytułu ubezpieczeń społecznych są regulowane na bieżąco.

*Przeprowadzone kontrole:

01.06.2010 — Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie- protokół w załączeniu

12-13, 15.01.2010 - NFZ Małopolski Oddział Wojewódzki- protokół w załączeniu

*Świadczona w roku 2010 przez zespół opieki paliatywna i hospicyjna nad dziećmi, i młodzieżą ze schorzeniami ograniczającymi życie jest aktywnym i całościowym podejściem obejmującym fizyczne, emocjonalne, społeczne i duchowe elementy. Skupia się na podniesieniu jakości życia dziecka i wspieraniu rodziny. Obejmuje leczenie nieprzyjemnych objawów, niesienie ulgi i wytchnienia rodzinie

oraz opiekę w czasie umierania i w okresie żałoby. Celem opieki paliatywnej i hospicyjnej nie jest przedłużanie ani skracanie życia, ale poprawa jego jakości.

*W kolejnym roku działalności nasze Hospicjum podjęło szereg działań na rzecz dzieci, młodzieży i młodych dorosłych, cierpiących na schorzenia ograniczające życie, w szczególności przez świadczenie opieki paliatywnej i hospicyjnej w ramach działalności NZOZ „Krakowskie Hospicjum dla Dzieci” oraz pomoc ich rodzinom. Swoje zadania Hospicjum realizowało przez:

1) Paragraf 8, pkt 1: „Świadczenie opieki, wspieranie dzieci, młodzieży i młodych dorosłych, cierpiących na schorzenia ograniczające życie, w szczególności przez świadczenie opieki paliatywnej oraz pomoc ich rodzinom. Opieka paliatywna nad dziećmi i młodzieżą ze schorzeniami ograniczającymi życie jest aktywnym i całościowym podejściem obejmującym fizyczne, emocjonalne, społeczne i duchowe elementy. Skupia się na podniesieniu jakości życia dziecka i wspieraniu rodziny. Obejmuje leczenie nieprzyjemnych objawów, niesienie ulgi i wytchnienia rodzinie oraz opiekę w czasie umierania i w okresie żałoby. Celem opieki paliatywnej nie jest przedłużanie ani skracanie życia, ale poprawa jego jakości”;

Paragraf 8 pkt 2: „Zaspokajanie niezbędnych potrzeb życiowych osób, o których mowa w punkcie 1 oraz umożliwianie im bytowania w warunkach odpowiadających godności człowieka”;

Paragraf 8 pkt 6: „Świadczenie pomocy w stosunku do dzieci, młodzieży i młodych dorosłych, których sytuacja materialna jest szczególnie trudna i uniemożliwia tym osobom bytowanie w warunkach odpowiadających godności człowieka”.

Fundacja realizowała w roku 2010 powyższy zapis statutu przez:

a/Pomoc rzeczową i finansową dla rodzin żyjących pacjentów umożliwiającą im sprawowanie opieki w domu i pomoc finansową dla rodzin w okresie żałoby oraz zaspokajanie niezbędnych potrzeb życiowych osób, o których mowa powyżej, a co wprost odnosi się do celu Fundacji zapisanego wyżej: zakupy leków, sprzętu rehabilitacyjnego, środków pielęgnacyjnych, pieluch, odżywek, żywności, odzieży, zabawek, sterylizacja rurek tracheostomijnych, pokrycie kosztów niezbędnych badań diagnostycznych, pokrycie kosztów transportu dzieci na niezbędne konsultacje i zabiegi lecznicze.

b/W roku szkolnym 2010/2011 przyznaliśmy 8 stypendiów dla rodzeństwa naszych pacjentów w ramach II edycji programu „Mam stypendium – mam szansę”. Wręczenia stypendiów dokonał prof. Jerzy Stuhr oraz Kazimierz Tischner, brat naszego Patrona na uroczystości przyznania stypendiów w Łopusznej podczas corocznego majowego spotkania rodzin, personelu i wolontariatu. W roku 2010 w spotkaniu tym uczestniczyło 127 osób.

c/Coroczną akcją Mikołajową dla naszych podopiecznych. Nasi pacjenci oraz ich rodzeństwo piszą listy do Św. Mikołaja, które zostają opublikowane na stronie internetowej Hospicjum. Zakupiono i wręczono

zostało osiemdziesiąt jeden paczek. Uroczyste wręczenie miało miejsce u O.O. Jezuitów w Krakowie i poprzedzone było przedstawieniem przygotowanym przez wolontariuszy tamtejszej wspólnoty.

2) Paragraf 8, pkt 1, zdanie 4: „Obejmuje leczenie nieprzyjemnych objawów, niesienie ulgi i wytchnienia rodzinie oraz opiekę w czasie umierania i w okresie żałoby.”

Fundacja realizowała w roku 2010 powyższy zapis statutu przez:

Wspieranie w żałobie rodzin dzieci, młodzieży i młodych dorosłych: pomoc psychologa, osoby duchownej, wykwalifikowanego personelu medycznego, wolontariuszy, wspólne spotkania, akcje wzajemnej pomocy,

3) Paragraf 8, pkt 4: „Rozwijanie modelu domowej opieki paliatywnej i hospicyjnej nad dziećmi, młodzieżą i młodymi dorosłymi”

Fundacja realizowała w roku 2010 powyższy zapis statutu przez:

a/ Interdyscyplinarną opiekę nad ciężko chorym dzieckiem i jego rodziną,

b/ Udział Kierownika NZOZ oraz koordynatora wolontariatu w programie Telewizji Polskiej S.A. w Krakowie dotyczących promocji działalności naszego Hospicjum,

c/Przeprowadzenie aukcji książek znanych osób w Polsce na rzecz naszego hospicjum przez Drugi Program Polskiego Radia,

d/ Przeprowadzenie akcji ulotkowej promującej działalność Hospicjum m.in. w Niedzielę Palmową na czterech cmentarzach komunalnych w Krakowie oraz później przez cały rok dystrybuując ulotki pod krakowskimi kościołami,

e/ Promowanie Hospicjum na stronach internetowych takich serwisów jak: google.pl, wikipedia.pl, nasza-klasa.pl, hospicja.pl, Tischner.org.pl, Facebook.com

g/ Co tydzień organizowane są spotkania Zarządu Fundacji, w których uczestniczą Członkowie Zarządu, psychologowie, pedagog specjalny, pracownik socjalny, asystent osoby niepełnosprawnej oraz koordynator wolontariatu. Podczas tych zebrań omawiane są kolejni pacjenci i sprawy ich rodzin. W związku z tym uczestniczą w nim ci lekarze i pielęgniarki, którzy sprawują nad nimi opiekę.

4) Paragraf 8, pkt 5: „Świadczenie pomocy materialnej w stosunku do dzieci, młodzieży i młodych dorosłych, poszkodowanych w wyniku wypadków komunikacyjnych” – brak realizacji

5) Paragraf 9, pkt 4: „Organizowanie i finansowanie działalności wydawniczej w zakresie materiałów szkoleniowych i naukowych z zakresu opieki paliatywnej” – brak realizacji

6) Paragraf 9, pkt 5: „Prowadzenie i finansowanie badań naukowych z zakresu opieki paliatywnej i leczenia bólu” – brak realizacji

7) Paragraf 9, pkt 6: „Współpracę z osobami fizycznymi i prawnymi w zakresie objętym celami Fundacji a w szczególności z osobami i środowiskami zaangażowanymi w dziedzinie rozwoju opieki paliatywnej”

Fundacja realizowała w roku 2010 powyższy zapis statutu przez:

a/ współpraca ze Stowarzyszeniem „Ammia-Polska”, które zorganizowało na rzecz Hospicjum koncert charytatywny połączony z aukcją obrazów

b/ coroczne spotkanie personelu medycznego oraz wolontariuszy w Łopusznej zorganizowane przez Hospicjum i Stowarzyszenie „Drogami Tischnera”,

c/ czynne uczestniczenie w corocznej akcji: „Dreamnight at the zoo” organizowanej od sześciu lat przez ogrody zoologiczne na całym świecie. Nasi podopieczni uczestniczyli w tej akcji już po raz trzeci,

8) Paragraf 9, pkt 7: „Nawiązywanie i utrzymywanie stosunków z międzynarodowymi i zagranicznymi organizacjami w zakresie celów Fundacji”

Fundacja realizowała w roku 2010 powyższy zapis statutu przez:

– współpracę z Szkołą Polską im. Joachima Lelewela przy Ambasadzie RP w Brukseli:

a/ coroczna zbiórka na rzecz naszego Hospicjum na zakończenie roku szkolnego, która odbyła się już po raz czwarty,

b/ troje rodzeństwa naszych podopiecznych przebywało na wakacjach w Belgii.

9) Paragraf 9, pkt 8: „Organizowanie i finansowanie konferencji naukowych, sympozjów, seminariów” – brak realizacji

10) Paragraf 9, pkt 9: „Organizowanie i finansowanie kursów i staży indywidualnych, jako form kształcenia w dziedzinie opieki paliatywnej, dla personelu medycznego, pracowników hospicjów oraz innych osób zainteresowanych zagadnieniami opieki paliatywnej”

Fundacja realizowała w roku 2010 powyższy zapis statutu przez:

1. W ARTMOT – pogłębianie umiejętności jazdy samochodem dla trzech pielęgniarek z hospicjum i mamy jednego z naszych pacjentów
2. konferencja medycyny paliatywnej w Toruniu, udział: asystent osoby niepełnosprawnej i pedagoga specjalnego
3. Szkolenie z medycyny paliatywnej dla jednego lekarza

4. Szkolenia dla jednego lekarza i trzech pielęgniarek
5. Kurs MFDR dla psychologa i pedagoga specjalnego
6. MEDICOMP – szkolenie informatyczne dla jednej osoby związane z kontraktowaniu świadczeń w NFZ
7. Szkolenie z pozyskiwania funduszy z Unii Europejskiej – koordynator wolontariatu, pracownik socjalny

11) Paragraf 9, pkt 10: „Organizowanie i finansowanie naboru i szkolenia wolontariuszy dla potrzeb opieki paliatywnej”

Fundacja realizowała w roku 2010 powyższy zapis statutu przez:

W Hospicjum pracuje grupa 43 wolontariuszy, którzy na co dzień pomagają w tzw. wolontariacie akcyjnym, ale też w wolontariacie przy chorym dziecku. Nabór wolontariuszy prowadzony jest przez cały rok. Koordynator wolontariatu wraz z opiekunem wolontariatu organizują regularne spotkania dla osób chętnych do pomocy, które odbywają się co najmniej raz w miesiącu.

W ubiegłym roku przeprowadziliśmy akcję : „Pomaganie jest fajne”, w ramach której rozdaliśmy w krakowskich liceach trzy tysiące ulotek promujących ideę pomagania w Hospicjum.

12) dzieci w zależności od potrzeb mają ciągły dostęp do niezbędnego sprzętu leczniczego i rehabilitacyjnego: asystent kaszlu, koncentrator tlenu, ssaki medyczne, łóżka rehabilitacyjne, materace przewodzące, pulsoksymetry, nebulizatory, elektroniczne wagi, resuscytatory, aparaty do masażu, lampy do terapii światłem spolaryzowanym, maty do ćwiczenia, wálki rehabilitacyjne, piłki rehabilitacyjne.

Fundacja zapewniła również wyposażenie neseserów pielęgniarzkich oraz toreb lekarskich specjalistycznych ze sprzętem i lekami oraz utrzymuje 8 samochodów osobowych (paliwo i przeglądy), którymi zespół hospicyjny dojeżdża do pacjentów na terenie działania naszego Hospicjum.

NZOZ „Krakowskie Hospicjum dla Dzieci” w 2010 roku

Środki pozyskane z NFZ: 804 734,90zł (opieka domowa hospicyjna oraz opieka długoterminowa- świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze)

W roku 2010 opieką zespołu hospicyjnego było objętych 43 dzieci.

Wśród naszych podopiecznych były dzieci z różnymi nieuleczalnymi i terminalnymi chorobami:

postępująca choroba metaboliczna/spichrzeziowa, nowotwór złośliwy, stan po zatrzymaniu krążenia, mózgowe porażenie dziecięce, zapalenie mózgu o różnej etiologii, wielowadzie/wcześnieactwo,

rdzeniowy zanik mięśni, niedotlenienie okołoporodowe, złożona nieoperacyjna wada serca, małogłowie/wodogłowie

Łącznie do końca 2010 roku opiekowaliśmy się 81 dziećmi i ich rodzinami na terenie całej Małopolski. Średni czas sprawowanej opieki to 22 miesiące, od 2 tygodni do 64 miesięcy,

1. zmarło, ogółem 20 (25%) pacjentów, w tym w 2010 roku 4 (5%) dzieci,
2. wypisano z hospicjum z poprawą stanu klinicznego i utratą wskazań do opieki hospicyjnej, ogółem 11 (14%) pacjentów, w tym w 2010 roku 2 (2%) dzieci,
3. wypisano z innych przyczyn (konflikt matka-pielegniarka - 1, przekazanie do ośrodka prowadzącego leczenie z zastosowaniem respiratorów - 2, brak możliwości personalnych - 5 dzieci), ogółem 8 (10%), w tym w 2010 roku 2 (2%) dzieci,
4. pozostaje nadal (w styczniu 2011 roku) pod opieką hospicjum, 41 dzieci

Zespół hospicyjny:

Codzienną opiekę nad dziećmi sprawuje zespół hospicyjny w większości utworzony spośród pracowników Oddziału Przeszczepiania Komórek Krwiotwórczych USD w Krakowie. Zespół nasz rozpoczął działalność w maju 2006 roku. Zapewniamy naszym pacjentom całodobową wieloprofilową opiekę wysokospecjalistycznego zespołu.

Praca lekarzy:

Zespół lekarzy hospicjum sprawuje ciągłą opiekę nad pacjentami w ramach dyżurów całodobowych (wezwania interwencyjne) oraz wizyt planowych, w zależności od potrzeb, przynajmniej raz na 10-14 dni. W trakcie każdej wizyty lekarz bada dziecko, ocenia jego stan kliniczny, przepisuje niezbędne leki, kieruje na badania, jeżeli to konieczne, wypisuje zapotrzebowanie na środki niezbędne do opieki i pielęgnacji. Wspólnie z zespołem rehabilitantów określa zakres i częstość prowadzonej rehabilitacji. W przypadku śmierci dziecka, jeżeli taka jest wola rodziców, stwierdza zgon i wypisuje niezbędną dokumentację.

Praca pielęgniarek:

Zespół pielęgniarek hospicjum sprawuje ciągłą opiekę nad pacjentami w ramach dyżurów całodobowych (wezwania interwencyjne) oraz wizyt planowych, w zależności od potrzeb, przynajmniej 1-2 razy w tygodniu. W ramach wizyt planowych, każda z pielęgniarek opiekuje się (prowadzi) od 2 do 6 pacjentów. W czasie wizyty pielęgniarki wspólnie z opiekunami, na których spoczywa ciężar opieki całodobowej, wykonują podstawowe zabiegi pielęgnacyjne oraz szkolą w zakresie ich wykonywania, a także uczą profesjonalnego przeprowadzenia zabiegów niezbędnych do funkcjonowania dziecka np. inhalacje, wymiana i obsługa rurki tracheostomijnej, toaleta drzewa oskrzelowego, prawidłowe odsysanie zalegających, toaleta jamy ustnej (zwłaszcza u pacjentów, którzy nie przyjmują posiłków doustnie), wymiana sondy żywieniowej, obsługa i pielęgnacja gastrostomii, cewnikowanie pęcherza moczowego, profilaktyka przeciwoleżynowa. Ponadto służą radą w kwestii diety, realizują karty zaopatrzenia w materiały medyczne, dowożą pacjentów na zabiegi rehabilitacyjne, w uzasadnionych przypadkach uczestniczą w zabiegach rehabilitacyjnych. W ciągu dyżurów - pobierają krew oraz wymazy, wykonują iniekcje, interwencyjnie zajmują się pacjentem podczas nieobecności rodziców (opiekunów). Dzieci w stanie terminalnym otoczone są szczególną troską. Pielęgniarki dojeżdżają do domów tak często jak potrzeba, także kilka razy w ciągu doby, jeśli stan pacjenta tego wymaga lub rodzina wyraża taką wolę pozostając przy łóżku do chwili stwierdzenia przez lekarza zgonu. Po śmierci wykonują toaletę, pomagają w załatwieniu niezbędnych formalności.

Praca zespołu rehabilitantów:

W roku 2010 kompleksową rehabilitacją w Hospicjum było objętych 29 pacjentów, łącznie u wszystkich dzieci wykonano 1350 godzin rehabilitacji. Zatrudnionych było w całym 2010 roku 9 terapeutów o bardzo wysokich kwalifikacjach. W roku 2010 program rehabilitacji był realizowany w taki sam sposób jak w latach poprzednich i z wykorzystaniem tego samego sprzętu rehabilitacyjnego. Wprowadzono tylko drobne zmiany mające na celu jeszcze lepsze wykorzystanie godzin przeznaczonych na rehabilitację. Te zmiany to podział rejonu naszego działania na sektory, w których rehabilitację prowadzili terapeuci mieszkający w najbliższej okolicy, co miało wpływ na skrócenie czasu dojazdu do pacjenta, wykonanie większej liczby godzin efektywnej pracy oraz mniejsze zużycie paliwa. W roku 2010 pięcioro dzieci było objętych rehabilitacją 2 razy w tygodniu. Zwiększenie ilości godzin rehabilitacyjnych było podyktowane potrzebą kliniczną. W 2010 roku po raz pierwszy zakupiono indywidualny sprzęt do terapii oddechowej dla trojga dzieci.

Praca psychologa:

Psycholog zajmuje się udzielaniem wsparcia rodzicom, rodzeństwu i innym krewnym pacjentów hospicjum, jeżeli mieszkają w tym samym domu. Jeżeli dziecko jest w kontakcie werbalnym wsparcia udziela się również jemu. Polega to na rozmowach indywidualnych z danym członkiem rodziny albo na rozmowach z całą rodziną w celu zaobserwowania wzajemnych relacji. Czasem rodziny korzystają

ze wsparcia psychologa poza domem (np. przy załatwianiu spraw urzędowych, organizowaniu szkoły i wyjazdów rehabilitacyjnych dla dzieci). Do obowiązków psychologa należy również dbanie o inne potrzeby rodziny (np. prośby o wolontariusza, o sprzęt rehabilitacyjny) i przekazywanie tych informacji odpowiednim osobom w zespole pracowników hospicjum. Dla rodzeństwa pacjentów hospicjum organizowane są wyjazdy, dające szansę odpoczynku i odreagowania emocji związanych z specyficzną sytuacją rodziny. Podczas wyjazdów prowadzone są warsztaty psychologiczne mające na celu między innymi podniesienie poczucia własnej wartości dzieci. Opieką psychologa objęte są również rodziny po stracie dziecka, tzw. rodzin osieroconych.

W 2010 roku w Krakowskim Hospicjum dla Dzieci im.ks.J.Tischnera zatrudnionych było dwóch psychologów : mgr Iwona Pieniżek oraz, w okresie od 01.11.2010 roku sprawozdawczego, mgr Katarzyna Nowak.

Opieką psychologiczną objętych było dwanaścioro pacjentów Hospicjum wraz z rodzinami. Pomoc psychologiczna względem pacjentów najczęściej na stymulacji rozwoju dziecka, przy czym niektórzy podopieczni objęci zostali tzw. wczesnym wspomaganie rozwoju. Praca terapeutyczna odbywała się często przy współpracy z pedagogiem. Trojgu dzieciom wystawiono na prośbę rodziców opinie psychologiczne dla instytucji zewnętrznych. W miarę potrzeb z porad i wsparcia psychologicznego korzystali członkowie rodziny pacjenta, głównie rodzice, niekiedy rodzeństwo podopiecznych. Wzmacniano kompetencje rodzicielskie, udzielano pomocy w kryzysach psychologicznych związanych z przebiegiem choroby dziecka, jego śmiercią oraz w kryzysach małżeńskich. W pracy z rodzinami wykorzystywano elementy systemowej terapii rodzin.

Od marca 2010 roku, opieką psychologiczną, zostało objętych czterech chłopców, braci pacjentów Hospicjum (w tym dwóch chłopców osieroconych). Raz w tygodniu organizowane były dla nich spotkania o charakterze terapeutycznym, mające na celu kształtowanie umiejętności komunikowania się, rozwijanie umiejętności rozpoznawania, nazywania i wyrażania emocji, rozwijanie umiejętności współpracy w grupie i kształtowanie funkcji poznawczych.

Pięć rodzin objęto wsparciem i pomocą psychologiczną w przebiegu okresu osierocenia.

Od listopada 2010 roku psychologowie wraz z pedagogiem wspierają działania koordynatora wolontariatu w organizowaniu i prowadzeniu warsztatów dla wolontariuszy. Opracowano program szkolenia wolontariuszy, z uwzględnieniem takich problemów jak: rola i formy wolontariatu w hospicjum, komunikacja z pacjentem i jego rodziną. Przeprowadzono warsztaty mające na celu integrację wolontariuszy.

Praca pedagoga specjalnego:

W 2010 roku regularną opieką pedagogiczną objętych było 18 (42%) pacjentów Hospicjum i czworo ich rodzeństwa. Zajęcia z Pacjentami odbywały się raz albo dwa razy w tygodniu. W zależności od indywidualnych potrzeb każdego dziecka, cele tych spotkań były następujące:

- stymulacja wielozmysłowa i ruchowa (12 dzieci),
- rozwijanie czucia własnego ciała (12 dzieci),
- rozwijanie koordynacji wzrokowo – słuchowo – ruchowej (jedno dziecko),
- rozwijanie umiejętności porozumiewania się z samym sobą i z otoczeniem za pomocą alternatywnych sposobów komunikowania się: gest (dwoje dzieci), obrazek (jedna osoba),
- szukanie innych form i dróg komunikacji dziecka z najbliższym otoczeniem (10 dzieci),
- wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, prowadzone we współpracy z psychologiem (dwoje dzieci),
- rozwijanie umiejętności rozpoznawania, nazywania i wyrażania emocji (troje dzieci),
- rozwijanie sfery poznawczej (troje dzieci),
- wspieranie rodziców w tworzeniu optymalnych warunków życia dla ich dzieci.

Od marca 2010 roku, opieką pedagogiczną, ale także psychologiczną, zostało objętych czterech chłopców, będących rodzeństwem pacjentów Hospicjum. Raz w tygodniu organizowane są dla nich spotkania o charakterze terapeutycznym, których celem było:

- kształtowanie umiejętności komunikowania się z samym sobą i z drugą osobą,
- rozwijanie umiejętności rozpoznawania, nazywania i wyrażania emocji,
- rozwijanie umiejętności współpracy w grupie,
- kształtowanie funkcji poznawczych: koncentracji uwagi, myślenia przyczynowo – skutkowego, twórczego rozwiązywania problemów, a także wzbogacanie wiedzy o świecie;
- kształtowanie wyobraźni.

Od listopada 2010 roku pedagog wspierał działania psychologa oraz koordynatora wolontariatu w organizowaniu i prowadzeniu warsztatów dla wolontariuszy.

Praca asystenta osoby niepełnosprawnej

Asystent zajmuje się rodzinami i pomaga im w codziennych obowiązkach. Dowozi dzieci na badania, wykonuje drobne prace remontowe, porządkowe w gospodarstwach domowych naszych podopiecznych.

W 2010 roku regularną opieką asystenta osoby niepełnosprawnej objęte były stale cztery rodziny podopiecznych Hospicjum oraz sporadycznie i inne rodziny pacjentów.

Opieka sprawowana w domach pacjentów miała na celu:

- zastąpienie i wyręczenie rodziców chorego dziecka w opiece nad dzieckiem podczas ich nieobecności,
- dowóz i odwóz ze szpitala lub z innych placówek medycznych, pacjentów i ich rodziców,
- prowadzenie korepetycji i pomoc w nauce u rodzeństwa podopiecznych, -proste ćwiczenia i masaże chorych dzieci po przeszkoleniu i instruktażu udzielonym przez pedagoga specjalnego,
- pomoc w akcjach i uroczystościach prowadzonych przez Hospicjum na rzecz podopiecznych
- wspólne wyjazdy wakacyjne i podczas ferii z rodzeństwem podopiecznych Hospicjum

Od marca 2010 roku nasz asystent wraz z pedagogiem specjalnym i psychologiem współprowadził grupę terapeutyczną dla dzieci będących rodzeństwem pacjentów Hospicjum. Raz w tygodniu organizowane były dla nich spotkania o charakterze terapeutycznym, których celem było:

- kształtowanie umiejętności komunikowania się z samym sobą i z drugą osobą;
- rozwijanie umiejętności rozpoznawania, nazywania i wyrażania emocji,
- rozwijanie umiejętności współpracy w grupie,
- kształtowanie funkcji poznawczych: koncentracji uwagi, myślenia przyczynowo-skutkowego, twórczego rozwiązywania problemów, a także wzbogacanie wiedzy o świecie;
- kształtowanie wyobraźni.

Praca pracownika socjalnego

Pracownik Socjalny ocenia sytuację socjalną i ewentualne potrzeby. Pomaga także w załatwieniu spraw urzędowych. Udziela informacji koniecznych w rozwiązywaniu codziennych spraw. Partycypuje on również często w staraniach o dofinansowania do sprzętu dla dzieci, zarówno medycznego jak i tego, który pomaga likwidować bariery stojące przed ludźmi niepełnosprawnymi. Kontaktuje się i współpracuje z innymi organizacjami.

Praca koordynatora wolontariatu

Koordinator wolontariatu ma za zadanie organizować i przeprowadzać spotkania z osobami chętnymi do pomocy w wolontariacie, sprawnie prowadzić wolontariat akcyjny i przy chorym. Z naszym Hospicjum współpracuje obecnie grupa kilkunastu wolontariuszy którzy regularnie uczestniczą w spotkaniach warsztatowo-szkoleniowych prowadzonych przez koordynatora wolontariatu, psychologów i pedagoga specjalnego. Warsztaty mają na celu przygotowanie wolontariuszy do posługi w Hospicjum. Wolontariusze pomagają Hospicjum w różnego rodzaju akcjach prowadzonych przez Fundację jak zbiórki pieniędzy, rozprowadzanie ulotek informacyjnych, kwestowanie na ślubach.

Nasi wolontariusze pracują również w domach naszych podopiecznych, sprawując opiekę i pomagając bezpośrednio naszym pacjentom oraz ich rodzinom. Wolontariusze pomagają w codziennych czynnościach, uczestniczą w zabawach z dziećmi, pomagają w nauce a wszystko w zależności od potrzeb konkretnej rodziny.

Od listopada 2010 roku organizowane są i prowadzone wspomniane już warsztaty i szkolenia dla wolontariuszy w naszym Hospicjum, które mają na celu zintegrować grupę wolontariuszy, wspólnie lepiej się poznać i przygotować i uczulić na pewne trudne sytuacje, z którymi może się zetknąć wolontariusz podczas pełnienia swojej posługi w wolontariacie akcyjnym i w pracy w rodzinach.

Podpisy członków Zarządu:


.....

Adam M. Cieśla, prezes Zarządu


.....

Jolanta Goździk, członek Zarządu, kierownik NZOZ „Krakowskie Hospicjum dla Dzieci”

22-04 2011 KRSKOW
.....

Data i miejsce



Krakowskie
Hospicjum dla Dzieci
imienia ks. Józefa Tischnera
30-501 Kraków, ul. Ricana 11/1; tel. 012 269-96-26
NIP 676-22-64-666 KRS 0000203313

pieczęć jednostki