

Ministerstwo Rodzin, Pracy i Polityki Społecznej	Roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności organizacji pożytku publicznego
	za rok 2017

- 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	2018-06-21
---------------------------------	------------

I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Nazwa organizacji	KRAKOWSKIE HOSPICJUM DLA DZIECI IMIENIA KSIĘDZA JÓZEFA TISCHNERA		
2. Adres siedziby i dane kontaktowe	Kraj POLSKA	Województwo MAŁOPOLSKIE	Powiat M. KRAKÓW
Gmina M. KRAKÓW	Ulica RÓŻANA	Nr domu 11	Nr lokalu 1
Miejscowość KRAKÓW	Kod pocztowy 30-505	Poczta KRAKÓW	Nr telefonu 122698620
Nr faksu 122698621	E-mail kontakt@hospicjumtischnera.org	Strona www www.hospicjumtischnera.org	

3. Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	
--	--

4. Data uzyskania statusu organizacji pożytku publicznego	2007-04-25
---	------------

5. Numer REGON	35682265700000	6. Numer KRS	0000203313
----------------	----------------	--------------	------------

7. Skład organu zarządzającego organizacji	Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
<i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu zarządzającego)</i>	Adam Maciej Cieśla	Prezes Zarządu	TAK
	Jolanta Goździk	Członek Zarządu ds. podmiotu leczniczego	TAK
	Aleksandra Krasowska-Kwiecień	Członek Zarządu ds. dokumentacji medycznej i szkoleń	TAK
	Dorota Zygałło	Członek Zarządu ds. pielęgniarstwa i sprzętu medycznego	TAK

8. Skład organu kontroli lub nadzoru organizacji
<i>(Należy wpisać imiona, nazwiska oraz informacje o funkcji pełnionej przez poszczególnych członków organu kontroli lub nadzoru)</i>

Imię i nazwisko	Funkcja	Wpisany do KRS
Tadeusz Gadacz	Przewodniczący Rady Fundacji	TAK
Andrzej Muszala	Wiceprzewodniczący Rady Fundacji	TAK
Adam Hernas	Członek Rady Fundacji	TAK

9. Cele statutowe organizacji

(Należy opisać cele na podstawie statutu organizacji)

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;

2) zaspokajanie niezbędnych potrzeb życiowych osób, o których mowa w punkcie 1) oraz umożliwianie im bytowania w warunkach odpowiadających godności człowieka;

3) wspieranie w żałobie rodzin dzieci, młodzieży i młodych dorosłych, którzy zmarli z powodu innych przyczyn niż schorzenia ograniczające życie;

4) rozwijanie modelu domowej opieki paliatywnej nad dziećmi, młodzieżą i młodymi dorosłymi;

5) współpraca z innymi instytucjami, organizacjami oraz stowarzyszeniami świadczącymi pomoc chorym dzieciom;

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;

7) podejmowanie działań w ramach pomocy społecznej mających na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężenie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości;

8) ochrona i upowszechnianie intelektualnego dorobku księdza profesora Józefa Tischnera oraz współpraca z organizacjami, stowarzyszeniami, instytucjami, których działalność jest zbieżna z celami Fundacji;

9) świadczenie perinatalnej opieki paliatywnej poprzez wsparcie psychologiczne, medyczne, socjalne, duchowe udzielane rodzinie oczekującej narodzin dziecka i samemu dziecku w sytuacji, gdy diagnoza prenatalna wskazuje na chorobę nieuleczalną ograniczającą jego życie.

10. Sposób realizacji celów statutowych organizacji

(Należy opisać sposób realizacji celów statutowych organizacji na podstawie statutu organizacji)

1. Fundacja realizuje swoje cele poprzez nieodpłatną działalność pożytku publicznego:

1) organizowanie i finansowanie ośrodków opieki nad dziećmi, młodzieżą i młodymi dorosłymi w szczególności ośrodków opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej;

2) pomoc rzeczową i finansową dla rodzin żyjących pacjentów, umożliwiającą im sprawowanie opieki w domu oraz pomoc finansową dla rodzin w okresie żałoby;

3) organizowanie i finansowanie programu wsparcia w żałobie dla

dorostych i dzieci polegającego na pomocy w rozwiązywaniu problemów psychologicznych i duchowych

świadczonej przez psychologów, lekarzy, pedagogów i duchownych oraz innych specjalistów;

4) organizowanie i finansowanie działalności wydawniczej w zakresie materiałów szkoleniowych i naukowych z zakresu opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej;

5) prowadzenie i finansowanie badań naukowych z zakresu opieki paliatywnej, opieki paliatywnej perinatalnej i leczenia bólu;

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 i opieki paliatywnej perinatalnej;

7) nawiązywanie i utrzymywanie stosunków z międzynarodowymi i zagranicznymi organizacjami w zakresie celów Fundacji;

8) organizowanie i finansowanie konferencji naukowych, sympozjów, seminariów,

9) organizowanie i finansowanie kursów i staży indywidualnych, jako form kształcenia w dziedzinie opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej dla personelu medycznego, pracowników hospicjów oraz innych osób zainteresowanych zagadnieniami opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej,

10) organizowanie i finansowanie naboru i szkolenia wolontariuszy dla potrzeb opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej,

11) świadczenie pomocy finansowej lub rzeczowej dla organizacji wymienionych w paragrafie 8 ustęp 5)

12) kryteria świadczonej pomocy społecznej poprzez Fundację zawarte w § 8, pkt. 7):

a) rodzaj, forma i rozmiar świadczenia są odpowiednie do okoliczności uzasadniających ich udzielenie;

b) potrzeby osób i rodzin korzystających z pomocy Fundacji są uwzględniane, jeżeli odpowiadają celom i mieszczą się w możliwościach pomocy społecznej;

c) decyzje o kwalifikacji udzielonego świadczenia są podejmowane w drodze uchwały Zarządu Fundacji.

13) organizowanie i finansowanie różnych form ochrony i upowszechniania intelektualnego dorobku księdza profesora Józefa Tischnera,

14) współpraca z osobami fizycznymi i prawnymi w celu pozyskiwania środków na działalność Statutową Fundacji,

15) współpraca z innymi placówkami świadczącym pomoc chorym dzieciom.

2. Działalność określona w ust. 1 jest wyłączną działalnością statutową Fundacji.

3. Dla osiągnięcia swoich celów Statutowych Fundacja może wspierać

działalność innych osób prawnych oraz osób fizycznych, których działalność jest zbieżna z celami Fundacji.

4. Prowadzenie nieodpłatnej działalności pożytku publicznego i działalności gospodarczej wymaga rachunkowego wyodrębnienia każdej z tych form w stopniu umożliwiającym określenie przychodów, kosztów i wyników z zastrzeżeniem przepisów o rachunkowości.

II. Charakterystyka działalności organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

1. Opis działalności pożytku publicznego

1.1. Opis głównych działań podjętych przez organizację	<p>Paragraf 9, pkt. 1. „Fundacja realizuje swoje cele poprzez nieodpłatną działalność pożytku publicznego:”</p> <p>I. W 2017 r. Krakowskie Hospicjum dla Dzieci jako podmiot leczniczy objęło opieką 60 dzieci. 4 pacjentów została wypisana z poprawą stanu klinicznego lub z powodu podjęcia leczenia w innych instytucjach. Zmarło 10 dzieci. Ilość sprawowanych „osobodni” opieki w 2017 roku wyniosła 17100. Średni okres opieki w domowym hospicjum dla dzieci wyniósł 285 dni.</p> <p>II. Pod opieką hospicjum były dzieci cierpiące na nieuleczalne choroby, w których zostały wyczerpane wszelkie formy leczenia przyczynowego choroby podstawowej.</p> <p>III. U pacjentów zdiagnozowano takie choroby jak: C49 - nowotwory złośliwe tkanki łącznej i innych tkanek miękkich; C71 - nowotwór złośliwy mózgu; C74.9 - zwojak zarodkowy; C91.0 - ostra białaczka limfoblastyczna; E71 - zaburzenia przemian aminokwasów rozgałęzionych i kwasów tłuszczowych; E74.0 - choroba spichrzeniowa glikogenu; E75.1 - inne gangliozydozy; E75.2 - inne sfingolipidozy; E76.2 - inne mukopolisacharydozy; G12.0 - rdzeniowy zanik mięśni, postać dziecięca, typ I (Werdniga-Hoffmana); G31 - inne określone choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego; G71 - pierwotne zaburzenia mięśniowe; G80 - dziecięce porażenie mózgowie; G82 - porażenie kończyn dolnych i porażenie czterokończynowe; G91 - wodogłowie; G93.1 - uszkodzenie mózgu z niedotlenienia niesklasyfikowane gdzie indziej; I50.9 - niewydolność serca, nieokreślona; J96.1 - przewlekła niewydolność oddechowa; P21 - zamartwica urodzeniowa; Q02 - małogłowie; Q03 - wodogłowie wrodzone; Q03.1 - zarośnięcie otworów magendiego i luschki; Q04.8 - inne określone wady rozwojowe mózgu; Q20.1 - odejście obu dużych naczyń z prawej komory; Q20.8 - inne wrodzone wady rozwojowe jam i połączeń sercowych; Q21.0 - ubytek przegrody międzykomorowej; Q21.3 - tetralogia fallota; Q22.1 - wrodzone zwężenie zastawki pnia płucnego; Q87 - inne określone zespoły wrodzonych wad rozwojowych dotyczące wielu układów; Q89.7 - mnogie wrodzone wady rozwojowe niesklasyfikowane gdzie indziej; Q91.3 - zespół Edwardsa, nieokreślony; Q93 - monosomie i delecje autosomów niesklasyfikowane gdzie indziej; Q97 - inne aberracje chromosomów płciowych z żeńskim fenotypem, niesklasyfikowane gdzie indziej; Q99 - inne aberracje chromosomalne niesklasyfikowane gdzie indziej; R40.2 - śpiączka, nieokreślona; T90 - następstwa urazów głowy.</p> <p>IV. W 2017 roku kontynuowało swoją działalność hospicjum perinatalne, które zajmuje się pomocą rodzinom oczekującym narodzin dziecka oraz pomocą dziecku u którego diagnoza prenatalna wskazuje na chorobę nieuleczalną, ograniczającą jego życie.</p> <p>V. Opieką hospicjum perinatalnego objęto 10 rodzin oczekujących narodzin nieuleczalnie lub śmiertelnie chorego dziecka. Ilość „osobodni” opieki sprawowanej w hospicjum perinatalnym w 2017 r. wyniosła 681. Średni okres opieki w hospicjum perinatalnym to 97 dni.</p> <p>VI. W rodzinach objętych opieką hospicjum perinatalnego w 2017 roku oczekiwano narodzin dziecka ze zdiagnozowanym beczaszkiem, zespołem Edwardsa, zespołem Patau, gangliozydozą typu 1, wielowadziem (masywne wodobrzusze, zwapnienie wątroby).</p> <p>VII. Wszystkie konsultacje medyczne i lekarska opieka okołoporodowa zostały zrealizowane w ramach programu FIO (w tym udział lekarza w porodzie) - część porodów miała miejsce w roku 2017. Cztery spośród rodzin znajdują się pod opieką hospicjum perinatalnego od ostatniego kwartału 2017 r. - zasadnicza część opieki będzie realizowana w roku 2018.</p> <p>Paragraf 9, pkt. 1.1) „organizowanie i finansowanie ośrodków opieki nad dziećmi, młodzieżą i młodymi</p>
--	--

dorosłymi w szczególności ośrodków opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej,”

I. Rozwijanie modelu domowej opieki paliatywnej realizowano poprzez opiekę nad ciężko chorymi dziećmi i ich zdrowym rodzeństwem. W celu zwiększenia przepływu informacji pomiędzy poszczególnymi grupami zawodowymi w hospicjum, cyklicznie odbywały się spotkania Zarządu Fundacji, w których uczestniczyli członkowie Zarządu oraz poszczególni pracownicy. Na spotkaniach omawiano sytuację pacjentów i ich rodzin. By zapewnić ujednolicony charakter prowadzonej opieki i udzielanego wsparcia, w zależności od tematyki danego spotkania, w zebraniach uczestniczyli konkretni lekarze, pielęgniarki, psychologowie, rehabilitanci czy ksiądz kapelan.

II. W skład zespołu hospicyjnego wchodzi: lekarze, pielęgniarki, rehabilitanci, psychologowie oraz ksiądz kapelan. Lekarze opiekują się pacjentami poprzez dyżury całodobowe (wezwanie w razie potrzeby) oraz wizyty planowe. Podczas wizyty lekarz bada dziecko, ocenia jego stan kliniczny, przepisuje niezbędne leki, w razie konieczności kieruje na badania oraz wypisuje zapotrzebowanie na środki pielęgnacyjne.

Pielęgniarki, na zlecenie lekarza, wykonują iniekcje oraz pobierają materiał do badań. Sprawują też opiekę nad dzieckiem pod nieobecność rodziców. Dojeżdżają do domów pacjentów dwa razy w tygodniu lub na wezwanie w razie potrzeby. W czasie wizyt, wspólnie z opiekunami dzieci, wykonują podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, edukują w zakresie diety, profilaktyki przeciwoleżynowej i podstawowych ćwiczeń oddechowych. Na miejscu przeprowadzają też szkolenie w zakresie profesjonalnego wykonania zabiegów np. wymiany i pielęgnacji rurki tracheotomijnej, toalety drzewa oskrzelowego, inhalacji, cewnikowania pęcherza moczowego, toalety jamy ustnej, wymiany sondy żywieniowej, obsługi i pielęgnacji gastrostomii, wlewów doodbytniczych. Uczestniczą w ocenie potrzeb rodziny pod względem socjalno-bytowym. Jeśli zaistnieje taka potrzeba, realizują karty zaopatrzenia w środki pomocnicze.

Dla części podopiecznych hospicjum niezbędna jest opieka rehabilitacyjna, która w 2017 roku objęła 42 pacjentów i sprawowało ją 7 rehabilitantów. Terapie odbywały się przeważnie raz w tygodniu. Podczas niektórych ćwiczeń rehabilitacyjnych wykorzystywano specjalistyczny sprzęt tj. wałki, materace, poduszki.

Opiekę duchową sprawuje ksiądz kapelan. Realizowana jest ona poprzez odwiedzanie chorych dzieci w ich domach rodzinnych, rozmowa z rodzicami, rodzeństwem i innymi członkami rodziny, wspólna modlitwa; udzielanie dzieciom sakramentów świętych; przygotowanie dzieci oraz organizacja I Komunii Świętej w domu rodzinnym; przygotowanie dzieci do przyjęcia sakramentu Bierzmowania, organizacja tego sakramentu w kaplicy Kurii Metropolitalnej w Krakowie; sprawowanie opieki podczas wyjazdów wakacyjnych dla rodzeństwa chorych dzieci oraz małżeństw po stracie dziecka; sprawowanie Mszy Świętych pogrzebowych podopiecznych hospicjum; sprawowanie Mszy Świętych podczas wspólnych wyjazdów i spotkań organizowanych zarówno dla rodzin jak i pracowników; organizacja Dnia Dziecka Utraconego; udział z podopiecznymi hospicjum w Krakowskiej Pieszej Pielgrzymce na Jasną Górę. Ksiądz kapelan wraz ze Stowarzyszeniem „Mocni Pomocni” współorganizował 11 listopada III Charytatywny Bieg Niepodległości w Zembrzycach, z którego całkowity dochód został przekazany na rzecz hospicjum. W 2017 r. zostały utworzone dwie grupy Róż Różańcowych rodziców modlących się za swoje dzieci.

Opiekę psychologiczną zostały objęte wszystkie rodziny podopiecznych hospicjum oraz 51 rodzin osieroconych, w tym 21 rodzin osieroconych tylko w 2017 r. (8 rodzin podopiecznych hospicjum, 2 rodziny po stracie, które nie były wcześniej pod opieką hospicjum oraz 11 rodzin, które były pod opieką hospicjum perinatalnego). Zawiera ona kilka obszarów pracy terapeutycznej. Pierwszym z nich jest pomoc psychologiczna udzielana samym pacjentom – chorym dzieciom, w skład której wchodzi: stymulowanie rozwoju dziecka, badania diagnostyczne dotyczące przebiegu rozwoju psychomotorycznego dziecka oraz wystawianie na prośbę rodziców opinii psychologicznych dla instytucji zewnętrznych.

Kolejnym obszarem pracy psychologów jest wsparcie terapeutyczne członków rodziny pacjenta – rodziców i rodzeństwa. Wsparcie to dotyczy najczęściej przezwycięzania kryzysów psychologicznych związanych z rozpoznaniem u dziecka choroby o niepomyślnym rokowaniu, kryzysów i zaburzeń adaptacyjnych związanych z przebiegiem choroby pacjentów i ich śmierci, kryzysy w obrębie relacji małżeńskiej i pomoc w walce z chorobą alkoholową. W razie potrzeby, rodzeństwo naszych podopiecznych objęte jest indywidualnym wsparciem terapeutycznym. Prowadzona jest psychoedukacja z zakresu istoty choroby, wzmacniane są kompetencje rodzicielskie, mobilizowane zasoby potrzebne do radzenia sobie w sytuacjach trudnych związanych ze sprawowaniem opieki nad nieuleczalnie chorym dzieckiem. Szeroko rozumiane wsparcie psychologiczne oferowane jest w formie indywidualnej bądź grupowej.

Raz na 2 miesiące odbywa się spotkanie grupy wsparcia dla mam naszych podopiecznych, a raz na 3 miesiące spotkania terapeutyczne dla ojców. W ramach akcji „Lato w mieście” rodzeństwo naszych podopiecznych miało okazję cztery razy w ciągu wakacji wspólnie spędzić czas. Te wyjazdy i spotkania poszczególnych grup mają na celu umożliwienie nawiązania relacji z innymi osobami w podobnej sytuacji, wymianę wzajemnych doświadczeń, przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu oraz możliwość odpoczynku.

Inną ważną częścią pracy psychologicznej jest wsparcie rodzin osieroconych. Wszystkie rodziny osierocone mają dostęp do indywidualnej pomocy psychologicznej oraz możliwość uczestniczenia w jednej z proponowanych grup:

- grupie wsparcia o charakterze zamkniętym (12 spotkań - raz na dwa tygodnie) dla rodziców w pierwszym okresie osierocenia
- grupie rodziców niebiańskich dzieci – grupa wsparcia o charakterze samopomocowym (raz na 3 miesiące)

W okresie od lutego do grudnia 2017 roku hospicjum zrealizowało kompleksowy program pomocy rodzinom doświadczającym niepełnosprawności i straty dziecka, finansowany ze środków w ramach programu FIO. Dzięki tej pomocy zespół terapeutyczny udzielił bezpłatnie: 80 godzin konsultacji medycznych dzieciom nieuleczalnie chorym oraz matkom w trakcie ciąży ze stwierdzoną letalną wadą płodu; 150 godzin rehabilitacji dzieciom nieuleczalnie chorym; 200 godzin konsultacji psychologicznych rodzicom i rodzeństwu po stracie dziecka/siostry/brata, rodzinom zmagającym się z nieuleczalną chorobą dziecka, rodzicom objętym opieką perinatalną. Udostępnił infolinię (1600 godzin) dla rodziców z doświadczeniem straty dziecka; w ramach terapeutycznych działań grupowych zorganizował cztery spotkania dla Matek i dwa wyjazdowe spotkania dla Ojców dzieci nieuleczalnie chorych - podopiecznych hospicjum.

Opieka psychologiczna realizowana w ramach programu Funduszu Inicjatyw Obywatelskich: około jedna czwarta całej puli godzin została wykorzystana bezpośrednio na wsparcie rodziców w hospicjum perinatalnym (45 godzin spośród przyznanych nam 200 godzin). Należy zaznaczyć, że opiekę hospicjum perinatalnego rozumiemy od momentu zgłoszenia rodziców do śmierci dziecka lub wypisania rodziców ze szpitala razem z dzieckiem.

Dalsza znacząca część opieki nad rodziną jest u nas kwalifikowana jako opieka nad rodziną po stracie dziecka. Niemal cała pozostała ilość godzin przeznaczonych na opiekę psychologiczną w ramach programu FIO została zrealizowana w pracy z rodzinami po stracie. Tylko około 10 godzin zostało wykorzystanych do pracy z rodzicami nieuleczalnie chorego dziecka. Oprócz rodzin wpisanych do Księgi przyjęć należy zaznaczyć zwiększoną ilość konsultacji telefonicznych, jedno- i wielorazowych z rodzinami, które nie zostały wpisane do Księgi przyjęć z powodu braku kwalifikacji (wada dziecka nie miała charakteru letalnego) lub rodzice nie zdecydowali się na podjęcie kontaktu. W każdym z tych przypadków udzielono wsparcia psychologicznego oraz wsparcia informacyjnego. Część konsultacji w ramach hospicjum perinatalnego oraz część konsultacji dla rodziców po stracie dziecka była realizowana ze środków własnych Fundacji.

W październiku rozpoczęto realizację projektu „Inkubator Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Usługi Opiekuńcze dla Osób Zależnych”. Projekt polega na rekrutacji uczestniczek i zmotywowaniu ich do odbycia 90 godzin szkolenia merytorycznego oraz 1200 godzin praktyki w rodzinach dzieci nieuleczalnie chorych, celem uzyskania kompetencji opiekuna dziecka o wyjątkowych potrzebach opiekuńczych. Głównym zamierzeniem projektu jest zwiększenie wsparcia dla rodziców dzieci nieuleczalnie chorych (ze szczególnym uwzględnieniem matek), nie uzyskujących wystarczającej pomocy instytucjonalnej w tym zakresie poprzez wprowadzenie profesjonalnie przygotowanego opiekuna (matki po stracie dziecka korzystającej ze swoich doświadczeń). Zakończenie projektu planowane jest na kwiecień 2018 r.

III. Rozwijanie modelu perinatalnej opieki paliatywnej.

W 2017 roku podpisano umowę o współpracy ze Szpitalem Położniczo-Ginekologicznym „Ujastek” (Centrum Medyczne UJASTEK Sp. z o.o.) oraz ze Szpitalem Uniwersyteckim w Krakowie. Hospicjum jest w trakcie rozmów z dwoma kolejnymi szpitalami. Do grona personelu hospicjum perinatalnego dołączyła pielęgniarka. Planujemy zatrudnienie jeszcze co najmniej jednego lekarza pediatry.

IV. Hospicjum zapewnia osiem samochodów osobowych, dwa do celów administracyjnych oraz sześć do realizacji opieki medycznej i psychologicznej nad naszymi pacjentami w ich domach. Fundacja pokrywa koszty leasingu, zużycia paliwa, wymiany części samochodowych oraz niezbędnych napraw i czynności związanych z konserwacją i utrzymaniem pojazdów.

V. Dla promocji modelu domowej opieki paliatywnej oraz perinatalnej opieki paliatywnej hospicjum jest

obecne na portalach takich jak: Google.pl, Hospicja.pl, Tischner.org.pl, Facebook.com, JozefTischner.pl, Siepomaga.pl, bazy.ngo.pl, wikipedia.org, pozytek.gov.pl, panoramafirm.pl oraz współpracuje z Krakowskim Biurem Festiwalowym.

VI. W bieżącym roku kontynuowano projekt „Złote (na) Dzieci”, który ma na celu promocję idei hospicjum domowego oraz promocję idei wolontariatu w szkołach. W ramach projektu w 5 zgłoszonych szkołach przeprowadzono spotkania prezentujące działalność hospicjum i samego wolontariatu oraz warsztaty z mediacji rówieśniczych. Fundacja przekazała każdej szkole stypendium do rozdysponowania według własnych potrzeb. Zakończenie i podsumowanie projektu nastąpi we wrześniu 2018 roku.

VII. W ramach kampanii 1% oraz promocji modelu domowej opieki paliatywnej i perinatalnej opieki paliatywnej została przeprowadzona akcja ulotkowa za pośrednictwem Poczty Polskiej. Ulotki w ilości 402 871 sztuk zostały rozdysponowane do domów jedno i wielorodzinnych na terenie Krakowa oraz do wybranych gmin województwa małopolskiego. Ponadto dnia 25 marca 2017 roku przeprowadzono akcję ulotkową na cmentarzach komunalnych w Krakowie.

Paragraf 9, pkt. 1.2) „pomoc rzeczową i finansową dla rodzin żyjących pacjentów, poprzez umożliwienie im sprawowanie opieki w domu oraz pomoc finansową dla rodzin w okresie żałoby,”

I. Fundacja przeznaczyła pieniądze między innymi na dofinansowanie zakupu rurek tracheostomijnych, protez PEG, preparatów do żywienia specjalistycznego, leków, pampersów, środków higienicznych i opatrunkowych niezbędnych do codziennej pielęgnacji chorego dziecka, konsultacje lekarzy specjalistów. Nieodpłatnie udostępniamy sprzęt niezbędny w opiece nad dzieckiem w domu – łóżka, koncentratory tlenu, ssaki medyczne. Utrzymanie sprawnego i bezpiecznego sprzętu wymaga zakupu części zużywalnych i napraw co również finansuje hospicjum.

II. W ramach zorganizowanego po raz szósty programu „Stypendia imienia księdza Józefa Tischnera” hospicjum przyznało 13 stypendiów na rok 2017/2018 dla rodzeństwa naszych pacjentów oraz 3 dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Kultury w Łopusznej. Uroczyste wręczenie stypendiów miało miejsce w Gminny Ośrodek Kultury w Łopusznej w ramach majowego spotkania dla podopiecznych, ich rodzin, personelu i wolontariuszy w Łopusznej - rodzinnej miejscowości naszego Patrona. W spotkaniu wzięło udział około 260 osób. Najważniejszymi wydarzeniami w trakcie pobytu były: modlitwa przy grobie ks. Józefa Tischnera w 16 rocznicę śmierci oraz Msza Święta w Kościele parafialnym p.w. Świętej Trójcy i św. Antoniego Opata. Dla rodzin przygotowane były liczne atrakcje takie jak: kąpiel w basenach termalnych w Szaflarach, jazda konna, zwiedzanie Sanktuarium Maryjnego w Ludźmierzu, zabawę taneczno-ruchową, loterię fantową i gry terenowe dla dzieci .

III. W okresie bożonarodzeniowym rodzinom będącym pod opieką hospicjum rozdaliśmy środki czystości i środki pielęgnacyjne otrzymane w formie darowizny od firmy Rossmann Supermarkety Drogerijne Sp. z o.o.

IV. Fundacja dofinansowała zakup łóżka rehabilitacyjnego, zakup fotelika rehabilitacyjnego, zakup wózka spacerowego dla chorego dziecka, akumulatora do podnośnika, koszty dzierżawy i napełniania butli tlenowej.

V. Po raz kolejny odbyła się akcja mikołajkowa. Zorganizowano 187 paczek od Św. Mikołaja dla wszystkich dzieci. Uroczyste wręczenie prezentów odbyło się 2 grudnia w Centrum Kultury Żydowskiej na krakowskim Kazimierzu. Poprzedzone było ono koncertem w wykonaniu zespołu „New Life’m”. Ponadto dzieci pod opieką rodziców i wolontariuszy mogły wziąć udział w warsztatach tworzenia ozdób świątecznych oraz skorzystać z atrakcji tj. malowanie twarzy, zdobienie pierników czy zabawa balonami.

Paragraf 9, pkt. 1.3) „organizowanie i finansowanie programu wsparcia w żałobie dla dorosłych i dzieci, polegającego na pomocy w rozwiązywaniu problemów psychologicznych i duchowych świadczonej przez psychologów, lekarzy, pedagogów i duchownych oraz innych specjalistów,”

Hospicjum udziela pomocy rodzinom w sytuacji śmierci dziecka i związanym z nią okresem żałoby. Wspieranie w żałobie rodzin dzieci, młodzieży i młodych dorosłych realizowane jest przez psychologów, wykwalifikowany personel medyczny, wolontariuszy, wspólne spotkania oraz akcje wzajemnej pomocy. Zgodnie z wolą rodziców lekarze hospicjum mogą stwierdzić zgon i wypisać konieczną dokumentację. Do pacjentów znajdujących się w stanie terminalnym kilka razy dziennie dojeżdżają pielęgniarki, które –

jeśli wymaga tego sytuacja - nie odchodzą od łóżka pacjenta do chwili jego zgonu. Po śmierci wykonują lub pomagają wykonać toaletę pośmiertną i załatwić niezbędne formalności. Grupa psychologów udziela wsparcia i pomocy psychologicznej osobom w żałobie po stracie dziecka. Spotkania terapeutyczne prowadzone w formie indywidualnej, rodzinnej lub grupowej i ukierunkowane są na wsparcie mechanizmów radzenia sobie z żałobą na różnych etapach jej przeżywania. W 2017 roku, w ramach terapii dla rodzin po stracie zorganizowano kilka wyjazdów:

I. W dniach 19-23 lipca miał miejsce wyjazd do Rzymu. Wzięło w nim udział 18 osób (9 małżeństw). W skład zespołu prowadzącego weszły 3 osoby: dwóch psychologów oraz ksiądz kapelan. Dzięki stworzeniu szczególnych warunków wyjazdu, tj. dobór do grupy małżeństw spośród rodziców po stracie będących pod opieką hospicjum oraz wyjazd bez dzieci, rodzice mieli zapewnioną przestrzeń do skupienia się na relacji małżeńskiej i nawiązywaniu relacji z innymi rodzinami. Była to okazja do zacieśnienia więzi małżeńskiej, między innymi poprzez wspólne podróżowanie, zwiedzanie i przeżycia duchowe. Możliwe było skupienie się na sobie nawzajem. Dla części rodziców było to pierwsze doświadczenie wspólnego wyjazdu bez dzieci. Wyjazd był zaplanowany tak, by umożliwić rodzinom poznawanie nowych miejsc, co stworzyło doskonałą okazję do rozmów i wymiany doświadczeń, również tych związanych ze stratą i radzeniem sobie w żałobie. W tym czasie rodzice korzystali na bieżąco ze wsparcia psychologicznego i duchowego. Czas wspólnego wyjazdu stanowił pewną szczególną grupę wsparcia – dla części osób był przedłużeniem doświadczeń z grupy wsparcia, dla pozostałych – zachętą do skorzystania z tej formy wsparcia. Wydarzenie zaowocowało nowymi znajomościami, a nawet przyjaźniami. Dużą wartością wyjazdu była wspólnota doświadczeń rodziców, którzy utracili swoje dziecko, ale są na różnych etapach radzenia sobie, wynikającym również różnych odległości w czasie, który minął od śmierci dziecka. Możliwość dzielenia się swoim doświadczeniem przez rodziców, którzy mają za sobą dłuższy czas od śmierci dziecka, była ważna i miała walory terapeutyczne zarówno dla nich samych, jak i dla rodziców ze nieodległym doświadczeniem straty. Wyjazd dał możliwość zdystansowania się od codziennych doświadczeń oraz wyjścia poza dotychczasowe sposoby przeżywania. Doświadczenie bycia w grupie i wspólnych przeżyć w podróży otworzyło ponownie na przeżycia radości, wdzięczności, nadziei lub pomogło je wytworzyć. Ważnym obszarem, w którym rodziny wymieniały swoje doświadczenia było uczestniczenie w życiu hospicjum po stracie dziecka poprzez różnego rodzaju zaangażowania, takie ozdabianie zniczy, produkcja kuferków pamięci. Wymiana pomysłów w tym zakresie może owocować dalszym poszukiwaniem przez rodziny swojego własnego sposobu na dzielenie się swoim doświadczeniem i umiejętnościami z innymi. Poprzez codzienną Eucharystię i modlitwę w szczególnie ważnych miejscach kultu chrześcijańskiego, oraz nade wszystko poprzez możliwość modlitwy wspólnotowej, wyjazd dostarczył rodzinom możliwości duchowego wzrostu.

II. W dniach 14-15 października 2017 r. w Łopusznej odbyło się spotkanie rodzin po stracie, będących pod opieką oraz chcących podtrzymywać kontakt z zespołem hospicjum. 38 rodzin z doświadczeniem straty dziecka (100 osób wraz zespołem hospicjum), zebrało się w rodzinnej miejscowości ks. Józefa Tischnera z intencją uczczenia „Dnia Dziecka Utraconego”. Spotkaniu towarzyszył szczególny charakter modlitwy, skupienia i wzajemnego szacunku do minionych doświadczeń. Doświadczenie to miało też charakter silnie terapeutyczny. Możliwość, spotkania się poza miejscem zamieszkania, wspólnej swobodnej rozmowy, wymiany doświadczeń, wspominania dzieci z innymi rodzicami, którzy rozumieją czym jest choroba i śmierć dziecka, ale też wiedzą czym jest i czują żałobę, jest czynnikiem dostarczającym szeroko pojętego wsparcia. Podczas spotkania, rodziny miały okazję uczestniczyć w misterium modlitwy w intencji swoich dzieci, ale też samych siebie - żyjących z doświadczeniem choroby i utraty.

III. 21 października w ramach obchodów Dnia Dziecka Utraconego odbyła się w kościele św. Stanisława Kostki uroczysta Msza Św. w intencji rodzin dzieci, które odeszły. Po Mszy Świętej była możliwość uzyskania informacji nt. wsparcia oferowanego przez nasze hospicjum rodzicom będącym w żałobie.

Paragraf 9, pkt. 1.4) „organizowanie i finansowanie działalności wydawniczej w zakresie materiałów szkoleniowych i naukowych z zakresu opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej,”

I. W listopadzie 2017 r. została wydana książka "Dar czasu. O kontynuowaniu ciąży z nieuleczalnie chorym dzieckiem", która jest tłumaczeniem amerykańskiej pozycji, autorstwa Amy Kuebelbeck i Deborah Davis. Książka przetłumaczona i wydana dzięki środkom fundacji służy, jako wsparcie dla rodziców oraz specjalistów.

II. W czerwcu fundacja wydała publikację pt. "Ocalić nadzieję. Rola i miejsce hospicjum perinatalnego w

przestrzeni międzyludzkiej i w systemie opieki zdrowotnej." Jest to wydawnictwo pokonferencyjne mające na celu propagowanie wiedzy o hospicjach perinatalnych. Do części egzemplarzy dołączono płytę CD z nagraniem wykładu prof. dr hab. Tadeusza Gadacza, zatytułowanego: „Enigma cierpienia”, wygłoszonego podczas konferencji.

Paragraf 9, pkt. 1.5) „prowadzenie i finansowanie badań naukowych z zakresu opieki paliatywnej, opieki paliatywnej perinatalnej i leczenia bólu,” –

Pkt. 1.6) „współpracę z osobami fizycznymi i prawnymi w zakresie objętym celami Fundacji a w szczególności z osobami i środowiskami zaangażowanymi w dziedzinie rozwoju opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej,”

I. Hospicjum współpracuje z Krakowskim ZOO w ramach corocznej akcji zatytułowanej „Dreamnight at the ZOO”. Wzięło w niej udział około 100 osób - podopieczni wraz z rodzinami, wolontariusze oraz pracownicy.

II. Hospicjum w 2017 roku współpracowało również z: Gminnym Ośrodkiem Kultury w Łopusznej, z macierzystą Parafią św. Stanisława Kostki na Dębnikach przy ul. Konfederackiej 6, Gimnazjum im. św. Brata Alberta w Gdowie, Zespołem Szkół im. ks. Józefa Tischnera w Dobczycach, Szkołą Specjalną Przystosowaną do Pracy SPSK w Czerwiennem, Zespołem Szkoły Podstawowej i Gimnazjum im. ks. prof. Józefa Tischnera w Łopusznej, Parafią Przenajświętszej Trójcy w Łopusznej, Stowarzyszeniem AMMA Polska, Centrum Kultury Żydowskiej w Krakowie, Instytutem Myśli Józefa Tischnera, Krakowskim Biurem Festiwalowym, „Termami Bukovina” w Bukowinie Tatrzańskiej.

III. Fundacja przekazała darowiznę dla Caritas w kwocie 10 000 zł na działalność statutową ze wskazaniem na pomoc dla poszkodowanych w wyniku wichur i nawałnic, które przeszły nad Pomorzem w sierpniu 2017 r. (wg paragrafu 8 pkt. 6: „świadczanie 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,”)

IV. W ramach hospicjum perinatalnego podjęto współpracę z Szpitalem Uniwersyteckim w Krakowie i Szpitalem Położniczo-Ginekologicznym „Ujastek” (Centrum Medyczne UJASTEK Sp. z o.o.).

Paragraf 9, pkt. 1.7) „nawiązywanie i utrzymywanie stosunków z międzynarodowymi i zagranicznymi organizacjami w zakresie celów Fundacji,”

I. W szkole im. Joachima Lelewela przy Ambasadzie RP w Brukseli rodzice przeprowadzili zbiórkę na rzecz naszego hospicjum pod tytułem „Składka zamiast kwiatka”.

II. W ramach projektu ERASMUS Health Care Work Exchange – Internships for VET hospicjum umożliwiło studentce Uniwersytetu Gottfrieda Wilhelma Leibniza w Hanowerze praktykę z zakresu pielęgniarstwa.

Paragraf 9, pkt. 1.8) „organizowanie i finansowanie konferencji naukowych, sympozjów, seminariów,” - W marcu 2017 r. odbyła się dwudniowa konferencja „Ocalić nadzieję. Miejsce i rola hospicjum perinatalnego w przestrzeni społecznej i w systemie opieki zdrowotnej.” Wykłady zaproszonych gości zostały wydane w publikacji pokonferencyjnej, która służy rozszerzeniu wiedzy o hospicjum perinatalnym. Podjęto decyzję o cyklicznym organizowaniu konferencji – w marcu 2018 r. odbędzie się jej druga edycja.

Paragraf 9, pkt. 1.9) „organizowanie i finansowanie kursów i staży indywidualnych, jako form kształcenia w dziedzinie opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej dla personelu medycznego, pracowników hospicjów oraz innych osób zainteresowanych zagadnieniami opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej,”

I. Pracownicy mieli możliwość uczestniczyć w warsztatach i wykładach z zakresu opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej, które odbywały się w ramach konferencji „Ocalić nadzieję”, organizowanej przez hospicjum w dniach 10-11 marca w Krakowie, oraz w warsztatach szkoleniowych zorganizowanych przez nasze hospicjum 26 maja w Łopusznej.

II. W ramach szkolenia personelu specjaliści hospicjum perinatalnego brali aktywny udział w

konferencjach szkoleniowych – w maju w Wadowicach przedstawiano założenia perinatalnej opieki paliatywnej na konferencji ginekologicznej; we wrześniu – na szkoleniu ginekologów w Szpitalu Położniczo-Ginekologicznym „Ujastek” (Centrum Medyczne UJASTEK Sp. z o.o.).

Paragraf 9, pkt. 1.10) „organizowanie i finansowanie naboru i szkolenia wolontariuszy dla potrzeb opieki paliatywnej i opieki paliatywnej perinatalnej,”

Na stronie internetowej znajdują się informacje dla osób zainteresowanych wolontariatem w fundacji. Do zadań koordynatora wolontariatu należy organizowanie struktury wolontariatu, jego sprawne prowadzenie oraz rekrutowanie nowych wolontariuszy. Koordynator wolontariatu organizuje regularne spotkania dla osób chętnych do pomocy, które odbywają się w zależności od potrzeb. Wolontariusze współpracują z psychologami, a także uczestniczą w spotkaniach warsztatowo – szkoleniowych, które pozwalają zintegrować grupę, oraz przygotować ich do pracy w hospicjum. Pomoc psychologów ma na celu omówienie trudności związanych ze współpracą z rodzinami objętymi opieką hospicyjną, a także udzielenie im wsparcia. Grupa wolontariuszy hospicjum składa się z 34 osób. Chętni do pracy wolontariusze podejmują działania na rzecz Fundacji w dwóch zakresach: w wolontariacie akcyjnym - rozdawanie ulotek pod wyznaczonymi kościołami oraz w Niedzielę Palmową na cmentarzach komunalnych, zbiórki pieniężne np. na pogrzebach i ślubach mające na celu zebranie funduszy na działalność statutową Fundacji; w wolontariacie bezpośrednim - organizacja czasu i opieki nad dziećmi podczas imprez hospicyjnych w Łopusznej, a także na Mikołajkach. Dwóch wolontariuszy uczestniczy w projekcie „Inkubator Wielkich Jutra”. Nabór wolontariuszy prowadzony jest przez cały rok.

Paragraf 9, pkt. 1.11) „świadczanie pomocy finansowej lub rzeczowej dla organizacji wymienionych w § 8 ustęp 5,”

Podopieczni Szkoły Specjalnej Przesposabiającej do pracy SPSK w Czerwiennem po raz kolejny uczestniczyli w spotkaniu mikołajkowym organizowanym przez hospicjum.

Paragraf 9, pkt. 1.12) „kryteria świadczonej pomocy społecznej poprzez Fundację zawarte w § 8, pkt. 7:

- a) rodzaj, forma i rozmiar świadczenia są odpowiednie do okoliczności uzasadniających ich udzielenie,
- b) potrzeby osób i rodzin korzystających z pomocy Fundacji są uwzględniane, jeżeli odpowiadają celom i mieszczą się w możliwościach pomocy społecznej,
- c) decyzje o kwalifikacji udzielonego świadczenia są podejmowane w drodze uchwały Zarządu Fundacji”

I. Nasze hospicjum świadczy pomoc społeczną podopiecznym oraz ich rodzinom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej zapewniając: poprawę warunków życiowych poprzez zakup materiałów budowlanych na remont budynku mieszkalnego, naprawę auta, zakup auta dla rodziny wielodzietnej, utwardzenie drogi dojazdowej, zakup sprzętu wyposażenia domowego. Analizując indywidualną sytuację danej rodziny, Zarząd Fundacji podejmował decyzje o wsparciu rodzin poprzez zapomogi finansowe na bieżące potrzeby, odzież, obuwie, opłatę czesnego za przedszkole, spłatę pożyczki, zakup podręczników i materiałów szkolnych, zakup odzieży i niezbędnych rzeczy dla dziecka na wyjazd wakacyjny. W okresie zimowym trzykrotnie zakupiono opał dla rodzin z naszego hospicjum.

II. W zależności od potrzeb Fundacja pokryła koszty lub dofinansowała: turnus rehabilitacyjny dla trzech podopiecznych, wyjazdy wakacyjne dla jedenastu rodzin do Łopusznej, wyjazd zimowy z jazdą na nartach dla dzieci i młodzieży - rodzeństwa podopiecznych do Zakopanego, wyjazd wakacyjny dla dzieci i młodzieży - rodzeństwa podopiecznych do Zakopanego oraz wyjazd wakacyjny dla dzieci średnich wiekowo na Chorwację, wyjazd rekolekcyjny dla trzech małżeństw do Sanktuarium Matki Bożej Leśniowskiej, wyjazd do Rzymu dla rodzin po stracie.

Paragraf 9, pkt. 1.13) „organizowanie i finansowanie różnych form ochrony i upowszechniania intelektualnego dorobku księdza profesora Józefa Tischnera”–

I. Fundacja upowszechnia dorobek intelektualny naszego Patrona poprzez prowadzenie strony internetowej jozef Tischner.pl, która jest promowana poprzez link na stronie internetowej Instytutu Myśli Józefa Tischnera.

II. Aby przybliżyć pracownikom idee szerzone przez naszego patrona na każdym zebraniu Zarządu czytany jest fragment z wybranego dzieła z dorobku ks. prof. Józefa Tischnera.

III. Hospicjum finansuje cykl wykładów i debat pod tytułem „Poniedziałki z Tischnerem” organizowany przez Instytut Myśli Józefa Tischnera.

IV. Fundacja nagrała w 2017 r. płytę „Nowa nadzieja – zawierzenie. Gra idzie o człowieka, o Europę” dedykowaną Rodzinom oraz Patronowi Hospicjum – ks. Józefowi Tischnerowi, która wydana będzie w 2018 roku, w związku z 87. rocznicą urodzin naszego Patrona, przypadającą na dzień 12 marca. Oprócz części muzycznej na płycie znajdują się wybrane rozważania ks. Józefa Tischnera ze zbioru Kazań starszadeckich 1980-1992 „Wiara ze słuchania”. Rozważania na płycie czyta ks. abp Marek Jędraszewski. Dystrybucję 38 000 egzemplarzy zaplanowaliśmy na luty 2018 r. Płyta będzie dodatkiem do jednego z numerów czasopisma „Gość Niedzielny”.

Paragraf 9, pkt. 1.14) „współpraca z osobami fizycznymi i prawnymi w celu pozyskiwania środków na działalność Statutową Fundacji,”

I. W 2017 roku współpracowaliśmy z następującymi firmami i instytucjami:

- Firma Rossmann Supermarkety Drogerijne Sp. z o.o. – pozyskaliśmy środki czystości oraz środki pielęgnacyjne (na kwotę: 29 093 zł).
- Fundacja Rozwoju Inicjatyw Społeczno-Oświatowych Garda – pozyskanie środków pieniężnych.
- 3R Recycling Solutions Sp. z o.o. SKA „Pomaganie przez ubranie” – darowizna pieniężna w kwocie 2 899,20 zł pozyskana ze zbiórki odzieży używanej.
- DGA S.A. – projekt grantowy na zlecenie Ministerstwa Rozwoju, współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – w październiku hospicjum rozpoczęło realizację innowacyjnego, samodzielnie przygotowanego projektu w ramach „Inkubatora Innowacji Społecznych Wielkich Jutra - Usługi Opiekuńcze dla Osób Zależnych”.
- Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej – realizacja zadania publicznego zleconego w ramach Funduszu Inicjatyw Obywatelskich.

II. W celu promocji idei domowej opieki paliatywno-hospicyjnej oraz działalności hospicjum, a także rozszerzenia grupy darczyńców, Fundacja podjęła działania reklamowe poprzez współpracę z Google.pl (Google AdWords), Krakowskim Biurem Festiwalowym (reklama w ramach wydarzeń: Opera RaRa i Misteria Paschalia) oraz Poczta Polska. Ponadto Fundacja promuje akcję pozyskiwania 1% podatku na swojej stronie internetowej poprzez umieszczenie tam odnośnika do programu umożliwiającego rozliczenia PIT OPP.

III. Fundacja kontynuuje współpracę z Instytutem Doradztwa i Zarządzania zajmującym się pomocą w projektach, których celem jest zdobywanie funduszy europejskich i krajowych na działalność hospicjum.

IV. Dnia 25 marca w Niedzielę Palmową odbyła się kwesta na czterech cmentarzach komunalnych w Krakowie. W dniach 18 lutego i 10 grudnia odbyły się zbiórki w Bazylice Św. Trójcy w Krakowie.

V. W 2017 roku kontynuowaliśmy współpracę z panem Michałem Stryszowskim, organizatorem akcji „Główkujemy po Europie”. Prezentuje on swoje umiejętności sportowe w różnych miastach Europy. Podczas akcji promowane jest nasze hospicjum oraz dokonywane są wpłaty na rzecz Fundacji.

VI. W 2017 roku współpracowaliśmy z następującymi placówkami w zakresie pozyskania środków naszą rzecz: Przedszkole Samorządowe nr 95 w Krakowie, Polska Misja Katolicka, Szkoła Podstawowa nr 156, Szkoła Podstawowa nr 86, Parafia M.B.Fatimskiej w Krakowie, Stowarzyszenie Mocni Pomocni, Stowarzyszenie ALL IN UJ, Gimnazjum im. św. Brata Alberta w Gdowie, ZS im. ks. Józefa Tischnera w Dobczycach.

VII. Otrzymaliśmy darowiznę z uroczystości Pierwszej Komunii Świętej w Parafii pw. św. Franciszka z Asyżu w Zabierzowie.

VIII. W 2017 roku przeprowadzono 11 zbiórek na pogrzebach, oraz 11 zbiórek na uroczystościach ślubnych.

Paragraf 9, pkt. 1.15) „współpraca z innymi placówkami świadczącymi pomoc chorym dzieciom.”

W ramach akcji mikołajkowej hospicjum współpracuje ze Szkołą Przysposabiającą do pracy SPSK w Czerwiennem.

Paragraf 9, pkt. 2. „Działalność określona w ust. 1 jest wyłączną działalnością statutową Fundacji”.

Paragraf 9, pkt. 3. „Dla osiągnięcia swoich celów statutowych Fundacja może wspierać działalność innych osób prawnych oraz osób fizycznych, których działalność jest zbieżna z celami Fundacji”.

I. Fundacja dofinansowała kwotą 10 000 zł organizowany przez Instytut Myśli Józefa Tischnera cykl wykładów i debat pod tytułem „Poniedziałki z Tischnerem”.

II. Fundacja w ramach projektu stypendialnego „Złote (na) Dzieci”, którego celem jest promocja idei hospicjum domowego oraz promocja idei wolontariatu w szkołach, współpracuje z 5 szkołami: Zespół Szkół nr 2 im. ks. prof. J. Tischnera w Krakowie, VII Liceum Ogólnokształcące im. Zofii Nałkowskiej w Krakowie, Zespół Szkoły Podstawowej i Gimnazjum w Łopusznej, Zespół Szkół im. ks. Józefa Tischnera, XII LO im. Cypriana Kamila Norwida w Krakowie. W ramach projektu zostały przekazane stypendia dla każdej szkoły. Zakończenie i podsumowanie projektu nastąpi we wrześniu 2018 roku.

Paragraf 9, pkt. 4. „Prowadzenie nieodpłatnej działalności pożytku publicznego i działalności gospodarczej wymaga rachunkowego wyodrębnienia każdej z tych form w stopniu umożliwiającym określenie przychodów, kosztów i wyników z zastrzeżeniem przepisów o rachunkowości”.

- nie dotyczy

<p>1.2. Zasięg terytorialny prowadzonej przez organizację działalności pożytku publicznego</p> <p><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i></p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> województwo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> gmina</td> <td><input type="checkbox"/> kilka województw</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kilka gmin</td> <td><input type="checkbox"/> cały kraj</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> powiat</td> <td><input type="checkbox"/> poza granicami kraju</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> kilka powiatów</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)	<input checked="" type="checkbox"/> województwo	<input type="checkbox"/> gmina	<input type="checkbox"/> kilka województw	<input type="checkbox"/> kilka gmin	<input type="checkbox"/> cały kraj	<input type="checkbox"/> powiat	<input type="checkbox"/> poza granicami kraju	<input type="checkbox"/> kilka powiatów	
<input type="checkbox"/> najbliższe sąsiedztwo (osiedle, dzielnica, sołectwo, wieś, przysiółek)	<input checked="" type="checkbox"/> województwo										
<input type="checkbox"/> gmina	<input type="checkbox"/> kilka województw										
<input type="checkbox"/> kilka gmin	<input type="checkbox"/> cały kraj										
<input type="checkbox"/> powiat	<input type="checkbox"/> poza granicami kraju										
<input type="checkbox"/> kilka powiatów											

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

<p>2.1. Liczba odbiorców działań organizacji</p> <p><i>(Należy oszacować liczbę odbiorców działań organizacji w okresie sprawozdawczym, w podziale na osoby fizyczne i osoby prawne)</i></p>	Osoby fizyczne	1000000	
	Osoby prawne	100	

2.2. Informacje na temat innych (niż wymienionych w pkt 2.1) odbiorców, na rzecz których organizacja działała

(Np. zwierzęta, zabytki)

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

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

3.2. Należy podać informację na temat przedmiotu działalności nieodpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym, wraz ze wskazaniem sfer/y działalności pożytku publicznego, o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.), a także kodu/ów PKD 2007 odpowiadającego/yh tej działalności. Jeśli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności nieodpłatnej, należy podać informację na temat trzech głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), zaczynając od głównego przedmiotu działalności	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Numer Kodu (PKD)
	ochrona i promocja zdrowia	Praktyka lekarska. Pod opieką hospicjum znajdują się dzieci cierpiące na nieuleczalne choroby, w których zostały wyczerpane wszelkie formy leczenia przyczynowego choroby podstawowej. W skład zespołu	86.21.Z

hospicyjnego wchodzą: lekarze, pielęgniarki, rehabilitanci, psycholodzy oraz ksiądz kapelan. Lekarze opiekują się pacjentami poprzez dyżury całodobowe (wezwanie w razie potrzeby) oraz wizyty planowe (nie rzadziej niż raz na 14 dni). Podczas wizyty lekarz bada dziecko, ocenia jego stan kliniczny, przepisuje niezbędne leki, w razie konieczności kieruje na badania oraz wypisuje zapotrzebowanie na środki pielęgnacyjne. Pielęgniarki, na zlecenie lekarza, wykonują iniekcje oraz pobierają materiał do badań. Sprawują też opiekę nad dzieckiem pod nieobecność rodziców. Dojeżdżają do domów pacjentów dwa razy w tygodniu lub na wezwanie w razie potrzeby. W czasie wizyt, wspólnie z opiekunami dzieci, wykonują podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, edukują w zakresie diety, profilaktyki przeciwoleżynowej i podstawowych ćwiczeń oddechowych. Na miejscu przeprowadzają też szkolenie w zakresie profesjonalnego wykonania zabiegów. Wszystkie koszty opisanych działań zostały pokryte z kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia.

pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób	Hospicjum świadczy pomoc społeczną podopiecznym oraz ich rodzinom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej zapewniając: poprawę warunków życiowych poprzez zakup materiałów budowlanych na remont budynku mieszkalnego, naprawę auta, zakup auta dla rodziny wielodzietnej, utwardzenie drogi dojazdowej, zakup sprzętu wyposażenia domowego. Analizując indywidualną sytuację danej rodziny, Zarząd Fundacji podejmował decyzje o wsparciu rodzin poprzez zapomogi finansowe na bieżące potrzeby, odzież, obuwie, opłatę czesnego za przedszkole, spłatę pożyczki, zakup podręczników i materiałów szkolnych, zakup odzieży i niezbędnych rzeczy dla dziecka na wyjazd wakacyjny. Fundacja organizowała i finansowała wyjazdy wakacyjne i zimowe dla rodzeństwa podopiecznych oraz wyjazdy dla całych rodzin.	88.99.Z
---	---	---------

4. Informacja dotycząca działalności odpłatnej pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym

4.1. Organizacja prowadziła działalność odpłatną pożytku publicznego	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> 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 odpowiadające/yh tej działalności. Jeśli 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	Sfera działalności pożytku publicznego	Przedmiot działalności	Numer Kodu (PKD)

5. Informacja dotycząca działalności gospodarczej organizacji w okresie sprawozdawczym

5.1. Organizacja prowadziła działalność gospodarczą		<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> 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. Jeśli organizacja prowadzi więcej niż 3 rodzaje działalności gospodarczej, należy podać informację na temat trzech głównych rodzajów działalności (podanie maksymalnie 3 kodów), zaczynając od głównego przedmiotu działalności	Numer Kodu (PKD)	Przedmiot i opis działalności
III. Przychody i koszty organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym		
1. Informacja o przychodach organizacji		
1. łączna kwota przychodów organizacji ogółem (zgodnie z rachunkiem wyników/zysków i strat)	3,073,631.84 zł	
a) Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	3,061,181.42 zł	
b) Przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego	0.00 zł	
c) Przychody z działalności gospodarczej	0.00 zł	
d) Przychody finansowe	0.71 zł	
e) Pozostałe przychody	12,449.71 zł	
2. Informacja o źródłach przychodów organizacji		
2.1. Przychody z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych	845,101.00 zł	
2.2. Ze źródeł publicznych ogółem:	1,675,763.12 zł	
a) ze środków europejskich w rozumieniu przepisów o finansach publicznych	107,886.48 zł	
b) ze środków budżetu państwa	0.00 zł	
c) ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego	0.00 zł	
d) ze środków państwowych funduszy celowych	1,567,876.64 zł	
2.3. Ze źródeł prywatnych ogółem:	540,317.30 zł	
a) ze składek członkowskich	0.00 zł	
b) z darowizn od osób fizycznych	357,451.35 zł	
c) z darowizn od osób prawnych	139,895.49 zł	
d) z ofiarności publicznej (zbiórek publicznych, kwest)	42,970.46 zł	

e) ze spadków, zapisów		0.00 zł
f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaży lub wynajmu składników majątkowych)		0.00 zł
2.4. Z innych źródeł		12,450.42 zł
3. Informacje o sposobie wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych		
3.1. Stan środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych na pierwszy dzień roku sprawozdawczego		338,298.82 zł
3.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem		845,101.00 zł
3.3. Działania, na które wydatkowano środki pochodzące z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym (w szczególności określone w pkt II.1.1), oraz szacunkowe kwoty przeznaczone na te działania		
1	Koszt opieki nad podopiecznymi (wynagrodzenia pracowników i podwykonawców)	312,425.19 zł
2	Organizacja wyjazdów i spotkań integracyjnych dla podopiecznych i ich rodzin	192,637.06 zł
3	Pomoc rodzinom podopiecznych (finansowa , żywność , odzież , obuwie, wyprawki szkolne, drobne wyposażenie)	121,748.69 zł
4	Stypendia	60,503.48 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 wydatkowała najwięcej środków pochodzących z 1% podatku dochodowego w okresie sprawozdawczym wraz z wydaną kwotą		
4. Informacje o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym		
	Koszty ogółem:	W tym: wysokość kosztów finansowana z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych
4.1. Koszty organizacji w okresie sprawozdawczym ogółem:	2,917,200.87 zł	785,072.41 zł
a) koszty z tytułu prowadzenia nieodpłatnej działalności pożytku publicznego	2,706,215.94 zł	785,072.41 zł
b) koszty z tytułu prowadzenia odpłatnej działalności pożytku publicznego	0.00 zł	0.00 zł
c) koszty z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej	0.00 zł	
d) koszty finansowe	2,346.30 zł	
e) koszty administracyjne	208,627.03 zł	
f) pozostałe koszty ogółem	11.60 zł	0.00 zł
4.2. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskiwaniem 1% podatku dochodowego od osób fizycznych		86,424.06 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		354,965.48 zł
5.2. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego		0.00 zł
5.3. Wynik działalności gospodarczej		0.00 zł
w tym: wysokość środków przeznaczona na działalność pożytku publicznego		0.00 zł

IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym																	
<p>1. Organizacja korzystała z następujących zwolnień</p> <p><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji wraz z kwotą przyznanego zwolnienia)</i></p>	<table> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych</td> <td>0.00 zł</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości</td> <td>0.00 zł</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych</td> <td>0.00 zł</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> z podatku od towarów i usług</td> <td>0.00 zł</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej</td> <td>0.00 zł</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> z opłat sądowych</td> <td>0.00 zł</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> z innych zwolnień, jakich:</td> <td>0.00 zł</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nie korzystała</td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych	0.00 zł	<input type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości	0.00 zł	<input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych	0.00 zł	<input checked="" type="checkbox"/> z podatku od towarów i usług	0.00 zł	<input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej	0.00 zł	<input type="checkbox"/> z opłat sądowych	0.00 zł	<input type="checkbox"/> z innych zwolnień, jakich:	0.00 zł	<input type="checkbox"/> nie korzystała	
<input checked="" type="checkbox"/> z podatku dochodowego od osób prawnych	0.00 zł																
<input type="checkbox"/> z podatku od nieruchomości	0.00 zł																
<input type="checkbox"/> z podatku od czynności cywilnoprawnych	0.00 zł																
<input checked="" type="checkbox"/> z podatku od towarów i usług	0.00 zł																
<input type="checkbox"/> z opłaty skarbowej	0.00 zł																
<input type="checkbox"/> z opłat sądowych	0.00 zł																
<input type="checkbox"/> z innych zwolnień, jakich:	0.00 zł																
<input type="checkbox"/> nie korzystała																	
<p>2. Organizacja korzystała z prawa do nieodpłatnego informowania przez jednostki publicznej radiofonii i telewizji o prowadzonej działalności nieodpłatnej pożytku publicznego, zgodnie z art. 23a ust. 1 ustawy z dnia 29 grudnia 1992 r. o radiofonii i telewizji (Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz. 226, z późn. zm.)</p>	<p><input type="radio"/> Tak</p> <p><input checked="" type="radio"/> Nie</p>																
<p>3. Organizacja korzystała z uprawnienia do nabycia na szczególnych zasadach prawa własności lub prawa użytkowania wieczystego nieruchomości z zasobu Skarbu Państwa lub jednostek samorządu terytorialnego, lub zawarła na preferencyjnych warunkach z podmiotami publicznymi umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo:</p> <p><i>(Należy wskazać jedną lub więcej pozycji)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> własność</p> <p><input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste</p> <p><input type="checkbox"/> najem</p> <p><input type="checkbox"/> użytkowanie</p> <p><input type="checkbox"/> użyczenie</p> <p><input type="checkbox"/> dzierżawa</p> <p><input type="checkbox"/> nie korzystała</p>																
V. Personel organizacji pożytku publicznego w okresie sprawozdawczym																	
1. Pracownicy oraz osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej																	
<p>1.1. Liczba osób zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy <i>(W odpowiedzi należy uwzględnić wszystkie osoby zatrudnione w organizacji na podstawie stosunku pracy (etat lub część etatu) w okresie sprawozdawczym, nawet jeśli obecnie nie są już zatrudnione w organizacji)</i></p>	15.0 osób																
<p>1.2. Przeciętna liczba zatrudnionych w organizacji na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty <i>(Aby określić przeciętne zatrudnienie należy zsumować wszystkie osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy w poszczególnych miesiącach w okresie sprawozdawczym (wraz z ułamkami odpowiadającymi części etatu, np. 0,5 w przypadku osoby zatrudnionej na pół etatu), dodać do siebie sumy zatrudnionych z 12 miesięcy i podzielić przez 12. Wynik wpisać z dokładnością do 1 miejsca po przecinku)</i></p>	8.4 etatów																
<p>1.3. Liczba osób w organizacji świadczących usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej</p>	40.0 osób																
2. Członkowie																	
<p>2.1. Organizacja posiada członków</p>	<p><input type="radio"/> Tak</p> <p><input checked="" type="radio"/> Nie</p>																
0.00 osób fizycznych																	

2.2. Liczba członków organizacji wg stanu na ostatni dzień roku sprawozdawczego	0.00 osób prawnych
3. Wolontariat w okresie sprawozdawczym	
<p>3.1. Organizacja korzystała ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy <i>(Zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wolontariuszami są osoby fizyczne, które ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonują świadczenia na rzecz organizacji, niezależnie od tego, czy są to osoby niezwiązane z organizacją, członkowie, pracownicy, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej czy przedstawiciele władz organizacji)</i></p>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<p>3.2. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres krótszy niż 30 dni</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym i czasu pracy)</i></p>	9.00 osób
<p>w tym: a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego</p>	0.00 osób
<p>b) inne osoby</p>	9.00 osób

3.3. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji <u>przez okres od 30 dni do 6 miesięcy</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji w okresie sprawozdawczym)</i>	10.00 osób
w tym: a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0.00 osób
b) inne osoby	10.00 osób
3.4. Liczba wolontariuszy wykonujących świadczenie na rzecz organizacji przez okres <u>dłuższy niż 6 miesięcy</u> <i>(Każdy wolontariusz powinien być liczony tylko raz, niezależnie od liczby świadczeń wykonanych na rzecz organizacji OKw okresie sprawozdawczym)</i>	15.00 osób
w tym: a) członkowie organizacji, pracownicy organizacji, osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, członkowie organu zarządzającego	0.00 osób
b) inne osoby	15.00 osób
VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym	
1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych przez organizację w okresie sprawozdawczym	1,154,796.91 zł
a) z tytułu umów o pracę	383,032.63 zł
- wynagrodzenie zasadnicze	349,658.63 zł
- nagrody	0.00 zł
- premie	33,374.00 zł
- inne świadczenia	0.00 zł
b) z tytułu umów cywilnoprawnych	771,764.28 zł
2. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, w związku z prowadzoną działalnością pożytku publicznego	1,154,796.91 zł
w tym: a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego	0.00 zł
b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego	1,154,796.91 zł
3. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych przez organizację pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą organizacji	0.00 zł
4. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne <i>Aby określić przeciętne miesięczne wynagrodzenie należy: 1. zsumować wszystkie kwoty wynagrodzeń wypłacone w ciągu roku sprawozdawczego (wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne); 2. podzielić zsumowaną kwotę przez 12 (miesiące)</i>	9,636.29 zł
5. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne <i>(patrz komentarz do punktu 4)</i>	0.00 zł
6. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych, niż organu zarządzającego, kontroli lub nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne <i>(patrz komentarz do punktu 4)</i>	0.00 zł
7. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej <i>(patrz komentarz do punktu 4)</i>	96,233.07 zł

8. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	6,100.00 zł
9. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli lub nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0.00 zł
10. Wysokość najwyższego 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	0.00 zł
11. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia, oraz wynagrodzenia wypłaconego osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej	7,995.20 zł
12. Dodatkowe uwagi dotyczące wynagrodzeń <i>(Można podzielić się z opinią publiczną dodatkowymi uwagami dotyczącymi poziomu lub konstrukcji wynagrodzeń w organizacji, wówczas należy wpisać te uwagi w przygotowane pole)</i>	

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

1. Organizacja udzielała pożyczek pieniężnych	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> 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	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie			
2. Informacja na temat głównych realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację <i>(Należy podać nazwę zadania, jego główny(-e) cel(-e), nazwę organu udzielającego dotacji oraz kwotę przyznanej dotacji)</i>				
Lp	Nazwa zadania	Cel(-e) zadania	Nazwa organu udzielającego dotacji	Kwota
3. W okresie sprawozdawczym organizacja realizowała zadania zlecone przez organy administracji rządowej lub państwowe fundusze celowe				<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

4. Informacja na temat realizowanych zadań i kwot dotacji otrzymanych na ich realizację *(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	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej -opieka paliatywna i hospicyjna	Kompleksowe i całodobowe organizowanie i udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych	Narodowy Fundusz Zdrowia - Małopolski Oddział Wojewódzki w Krakowie	1,567,876.64 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 (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.) oraz te, do których nie stosuje się przepisów ww. ustawy, np. zamówienia, których wartość nie przekroczyła wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14.000 euro)

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

2. Informacja na temat realizowanych zamówień i kwot otrzymanych na ich realizację				
Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa organu	Kwota	
X. Informacje uzupełniające				
1. Wykaz spółek, w których organizacja posiada co najmniej 20% udziałów lub akcji w kapitale zakładowym lub co najmniej 20% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym spółki				
Lp	Nazwa spółki	Siedziba spółki	% udziałów lub akcji w kapitale	% udziału w ogólnej liczbie głosów
1	Krakowskie Hospicjum dla Dzieci Sp. z o.o.	ul. Różana 11/1a, 30-305 Kraków	100.00	100.00
2. Wykaz fundacji, których organizacja jest fundatorem				
3. Informacje o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym				
Lp	Organ kontrolujący			Liczba kontroli
1	Zakład Ubezpieczeń Społecznych ul. Zakopiańska 62, 30-450 Kraków			1
2	PIP Okręgowy Inspektorat Pracy w Krakowie pl. Szczepański 5, 31-011 Kraków			1
4. Organizacja przeprowadziła badanie sprawozdania finansowego na podstawie ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 r. Nr 152, poz. 1223, z późn. zm.) lub rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązku badania sprawozdań finansowych organizacji pożytku publicznego (Dz. U. Nr 285, poz. 2852)				<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
5. Dodatkowe informacje <i>(Można wpisać w poniższe pole inne informacje, którymi organizacja chciałaby podzielić się z opinią publiczną)</i>				
Czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji		Adam Maciej Cieśla - Prezes Zarządu Fundacji 29.03.2018 rok	Data wypełnienia sprawozdania	