

Roczne sprawozdanie merytoryczne z działalności Warszawskiego Towarzystwa Dobroczynności za rok 2017

I. Dane organizacji pożytku publicznego

1. Warszawskie Towarzystwo Dobroczynności, ul. Młynarska 7 lok. 36 01-205 Warszawa
KRS 0000026361 – data rejestracji w KRS – 18.09.2001, data uzyskania statutu organizacji
pożytku publicznego - 25.05.2004 rok, Regon – 001108544
Tel. 22 632 62 44, tel./fax. -22 632 62 44, email – wtd_biuro@op.pl,
strona WWW. wtd-mor.waw.pl

2. Skład Zarządu:

Prezes: Elżbieta Steinbarth-Chmielewska,
Wiceprezes: Katarzyna Puławska-Popielarz,
Grażyna Cholewińska – Szymańska,
Sekretarz Gen: Danuta Gałusza,
Skarbnik: Michał Paszyński,

3. Skład Komisji Rewizyjnej:

Przewodnicząca: Barbara Osińska
Członek: Grzegorz Korwin – Szymanowski
Małgorzata Piekarska - Mankiewicz

4. Cele statutowe:

Celem Towarzystwa jest prowadzenie działalności statutowej na rzecz ogółu społeczności lub określonej grupy podmiotów, wyodrębnionej ze względu na szczególnie trudną sytuację życiową lub materialną w stosunku do społeczeństwa, a w szczególności:

- 1) upowszechnianie wiedzy o skutkach używania środków psychoaktywnych,
- 2) udzielanie pomocy młodzieży zagrożonej patologią społeczną,
- 3) praca na rzecz osób uzależnionych, nosicieli wirusa HIV i chorych na AIDS,
- 4) niesienie pomocy charytatywnej osobom biednym, bezdomnym i innym potrzebującym.

5. Sposób realizacji celów statutowych

Towarzystwo realizuje swoje cele poprzez:

- 1) prowadzenie akcji kulturalnej i rekreacyjnej dla osób niepełnosprawnych i chorych,
- 2) prowadzenie zakładów i placówek opiekuńczych dla osób niepełnosprawnych lub zagrożonych nałogiem,
- 3) prowadzenie działalności edukacyjnej i wydawniczej w zakresie promocji zdrowia,
- 4) organizowanie i wykonywanie świadczeń zdrowotnych w systemie opieki całodobowej w zakresie uzależnienia od substancji psychoaktywnych, w tym osób z HiV/AIDS,
- 5) organizowanie i wykonywanie ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń

- zdrowotnych w zakresie porad diagnostycznych i porad terapeutycznych,
- 6) opracowywanie i wdrażanie programów profilaktycznych, leczniczo-rehabilitacyjnych i readaptacyjnych dla osób uzależnionych i ich rodzin,
 - 7) organizowanie i wykonywanie opieki postrehabilitacyjnej,
 - 8) współdziałanie w inicjowaniu i prowadzeniu działań na rzecz zapobiegania narkomanii i innym uzależnieniom,
 - 9) współdziałanie z władzami, instytucjami oraz organizacjami zainteresowanymi działalnością Towarzystwa,
 - 10) współpracę z pokrewnymi stowarzyszeniami krajowymi i zagranicznymi,
 - 11) współpracę i wzajemną pomoc członków Towarzystwa,
 - 12) inne działania sprzyjające rozwojowi statutowych celów Towarzystwa,
 - 13) prowadzenie działalności integrującej podopiecznych i członków Towarzystwa, poprzez aktywność kulturalną, rekreacyjną i towarzyską.

II. Charakterystyka działalności Warszawskiego Towarzystwa Dobroczynności

1. Opis głównych działań podjętych przez organizację.

Warszawskie Towarzystwo Dobroczynności reaktywowane zostało w 1983 roku przez spadkobierców-kontynuatorów idei przedwojennego WTD.

Towarzystwo kierując się chrześcijańską zasadą miłości bliźniego, ma na celu niesienie pomocy w zaspakajaniu potrzeb materialnych i niematerialnych, a także wykształcenie w społeczności wrażliwości na potrzeby innych ludzi, poprzez właściwe pojmowanie idei miłosierdzia, wzajemności, pracy i pokoju. Działania swoje skierowało ku ludziom biednym, chorym i potrzebującym, udzielając im pomocy charytatywnej.

Warszawskie Towarzystwo Dobroczynności swoje główne cele statutowe realizuje poprzez prowadzenie Młodzieżowego Ośrodka Rehabilitacyjnego WTD od 1987 roku.

Program MOR WTD przewidziany jest dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych ICD 10 (F10-F19). Przyjmujemy osoby pełnoletnie. W stosunku do osób pragnących podjąć leczenie w Ośrodku zalecana jest detoksykacja. W pierwszym etapie leczenia, który można nazwać motywacyjno-adaptacyjnym, praca z pacjentem uzależnionym polega na oddziaływaniach wychowawczo- resocjalizacyjnych i spocjoterapeutycznych. Grupa i terapeuci a więc społeczność poprzez modelowanie określonych zachowań i postaw pozwala pacjentowi na zmianę w obrębie jego postępowania.

Dalszy etap terapii, w którym następuje transformacja postaw osoby uzależnionej, konfrontowania ich z grupą i światem zewnętrznym poprzez coraz częstsze z nim kontakty, wymaga stosowania w pracy z pacjentem metod i narzędzi z zakresu psychoterapii. Zaspokajają podstawowe potrzeby w sposób coraz bardziej dojrzały.

Ostatnim etapem leczenia jest pobyt w hostelu, który jest fazą „wyjścia”, a następnie możliwość zamieszkania w mieszkaniu readaptacyjnym. Warunkiem zamieszkania w mieszkaniu readaptacyjnym jest stały dochód, abstynencja narkotykowa i alkoholowa oraz zdolność do samodzielnego funkcjonowania w społeczeństwie. Formy pracy zmieniają swój charakter z grupowych na coraz bardziej indywidualne – zorientowane ściśle na osobistą, psychospołeczną sytuację pacjenta. Podejmuje role społeczne: pracownika, ucznia, studenta, a także dorosłego dziecka w rodzinie pierwotnej. Jeśli ma własną rodzinę powraca do ról współmałżonka, rodzica, wchodzi w nowe związki partnerskie, przyjacielskie, towarzyskie. Oddziaływania terapeutyczne mają w tym okresie charakter interwencji kryzysowych związanych z konkretnymi wydarzeniami w życiu rezydenta. Pogłębia on edukację i doświadczenie związane z własną chorobą i trzeźwieniem. Fazę wyjścia zamyka w naszym programie opieka postrehabilitacyjna w oparciu o Punkt Informacyjno-Konsultacyjny. Poprzez indywidualne kontakty z terapeutami oraz spotkania grupowe nasi neofici szukają wsparcia w sytuacjach trudnych, a także dzielą się swoimi doświadczeniami: chwalą osiągnięciami, przeżywają porażki. Pomoc postrehabilitacyjna prowadzona w programie mieszkań readaptacyjnych służy utrwalaniu efektów terapii w MOR WTD oraz zapewnienie odpowiednich warunków bytowych podopiecznym, którzy pomyślnie ukończyli program stacjonarny i są istotne przeciwwskazania do powrotu do miejsca stałego zamieszkania.

Różne typy uzależnień, coraz gorszy stan somatyczny, psychiczny oraz coraz trudniejsza sytuacja psychospołeczna pacjentów, powodują, że wypracowane dotąd metody pracy mogą być nieskuteczne w odniesieniu do poszczególnych jednostek. Terapeuci starają się zatem na bieżąco dobierać takie strategie, które nie naruszając ideowych pryncypiów Ośrodka, stwarzają szansę na wyjście z nałogu tym, którzy z różnych względów nie mieszczą się w jego formalnych ramach. Są to decyzje dotyczące np. wcześniejszego niż przewiduje regulamin podjęcia aktywności zawodowej poza Ośrodkiem, czy zaniechania jej mimo wskazań programu terapeutycznego. Staramy się również, aby nasi podopieczni jak najwcześniej uczyli się odpowiedzialności za siebie i innych, umieli podejmować dojrzałe decyzje, potrafili wytworzyć w sobie mechanizmy samokontroli i samodyscypliny. Głównym celem naszych oddziaływań jest szeroko rozumiana pomoc wychowawcza i terapeutyczna, która w połączeniu z dużą motywacją doprowadzi podopiecznego do jego readaptacji społecznej.

Przez cały okres istnienia MOR WTD staramy się tak modyfikować nasz program, aby przede wszystkim służył poszczególnym pacjentom.

W ramach działalności Młodzieżowego Ośrodka Rehabilitacyjnego WTD w Kazuniu Bielany stworzyliśmy warunki do prowadzenia leczenia substytucyjnego jako programu „wysoko progowego”. Podstawowym założeniem programu substytucyjnego prowadzonego w ośrodku rehabilitacyjnym jest czasowość leczenia do 16 miesięcy (3 etapy):

1. Pierwszy etap 8 miesięcy, obejmuje leczenie farmakologiczne (substytucyjne) połączone z bardzo intensywną psychoterapią w całej jej różnorodności. Przez 3 miesiące utrzymana jest stabilna dawka substytutu, a od 4 miesiąca dawka substytutu jest sukcesywnie redukowana z całkowitym jego odstawieniem w 8 miesiącu pobytu.

2. Drugi etap trwający 2 miesiące, obejmuje okres psychoterapii po zakończeniu leczenia substytucyjnego.
3. Trzeci etap trwający 2 miesiące, obejmuje okres postrehabilitacyjny, czyli pobyt w hostelu, kontynuowanie pracy lub nauki, powrót do pełnienia akceptowanych ról społecznych.

Program opieki i terapii patologicznych hazardzistów, osób z innymi uzależnieniami behawioralnymi, ich bliskich i rodzin ma za zadanie poprawę jakości życia pacjenta poprzez eliminację zachowań nałogowych związanych z uzależnieniem behawioralnym.

Założeniem programu jest uzyskanie nowych umiejętności psychospołecznych pacjentów MOR WTD przejawiających zachowania nałogowe w oparciu o wprowadzenie nowej, poszerzonej oferty terapeutycznej. Behawioralny aspekt wprowadzonych zmian programowych pozwoli naszym podopiecznym na rozpoznanie sytuacji ryzykownych w aspekcie zachowań nałogowych i uczeniu się ich unikania.

Proponowane w programie strategie i procedury terapeutyczne zgodne są z procedurami określonymi przez Krajowy Program Zapobiegania Narkomanii zgodnymi z obowiązującymi w Unii Europejskiej

Od 1987 roku staraliśmy się tak modyfikować nasz program, aby przede wszystkim służył poszczególnym pacjentom. Wychodzimy z założenia, że żaden system, nawet bardzo atrakcyjny z punktu widzenia skuteczności nie zastąpi uważnego i empatycznego pochylenia się nad poszczególnymi problemami człowieka. W naszych oddziaływaniach kierujemy się indywidualnym podejściem do pacjenta starając się znaleźć wraz z nim jego drogę do trzeźwości i życzliwie mu w niej towarzyszyć.

Najważniejsze sfery działalności pożytku publicznego:

- 1) ochrona i promocja zdrowia
- 2) przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym,
- 3) działalność charytatywna

Kod PKD 8531B, 8042B,

Zasięg terytorialny – cały kraj

2. Informacja dotycząca prowadzonych przez organizację placówek w 2017 roku

Liczba odbiorców działań Warszawskiego Towarzystwa Dobroczynności w okresie sprawozdawczym : osoby fizyczne – 186 osób

3. Informacja dotycząca działalności nieodpłatnej organizacji w okresie sprawozdawczym

Organizacja prowadziła działalność nieodpłatną pożytku publicznego w 2017 roku w sferze: ochrona i promocja zdrowia – 86.90 E

- Młodzieżowy Ośrodek Rehabilitacyjny WTD - przewidziany jest dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych ICD 10 (F10-F19). Przyjmujemy osoby pełnoletnie. W stosunku do osób pragnących podjąć leczenie w Ośrodku zalecana jest detoksykacja. Okres leczenia wynosi 12 miesięcy,

- Punkt Informacyjno-Konsultacyjny WTD – postrehabilitacja prowadzona dla osób, które ukończyły leczenie w MOR WTD oraz dla rodzin i bliskich naszych podopiecznych.

- mieszkanie readaptacyjne. - warunkiem zamieszkania w mieszkaniu readaptacyjnym jest ukończenie pełnego cyklu leczenia stacjonarnego w MOR WTD, stały dochód, abstynencja narkotykowa i alkoholowa oraz zdolność do samodzielnego funkcjonowania w społeczeństwie.

III. Przychody i koszty Warszawskiego Towarzystwa Dobroczynności w okresie sprawozdawczym

L.P.	Wyszczególnienie	Kwota
1.	Łączna kwota przychodów:	1 350 973,56
1.1.	Przychody z działalności nieodpłatnej pożytku publicznego	1 195 369,76
1.1.	Przychody z działalności odpłatnej pożytku publicznego	0
1.3.	Przychody z działalności gospodarczej	0
1.4	Przychody finansowe	2,01
1.5	Pozostałe przychody	5 319,51
2.	Informacja o źródłach przychodów organizacji	
2.1.	Przychody z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych	4 608,24
2.2.	Ze źródeł publicznych ogółem, w tym:	86 000,00
	a) ze środków europejskich w rozumieniu przepisów o finansach publicznych	0
	b) ze środków budżetu państwa	36 000,00
	c) ze środków budżetu jednostek samorządu terytorialnego	50 000,00
	d) ze środków państwowych funduszy celowych	0
2.3.	Ze źródeł prywatnych ogółem:	59 674,04
	a) ze składek członkowskich	2 000,00
	b) z darowizn od osób fizycznych	0,00
	c) z darowizn od osób prawnych	57 074,04
	d) z ofiarności publicznej (zbiórek publicznych, kwest)	0,00
	e) ze spadków, zapisów	0,00
	f) z wpływów z majątku (w szczególności sprzedaż lub wynajem składników majątkowych)	0,00
	g) z nawiązek sądowych	600,00
	h) ze świadczeń pieniężnych	0,00
2.4.	Z innych źródeł	0,00

3. Informacja o sposobie wydatkowania środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych

3.1. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych niewydatkowanej w poprzednich okresach sprawozdawczych - 0

3.2. Wysokość kwoty pochodzącej z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych wydatkowanej w okresie sprawozdawczym ogółem - 4 608,24

3.3. Działania, na które wydatkowano środki pochodzące z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych w okresie sprawozdawczym oraz kwoty przeznaczone na te działania: rehabilitacja i leczenie osób uzależnionych od środków psychoaktywnych – 4 608,24 zł

3.4. Cele szczegółowe, na które organizacja wydatkowała najwięcej środków pochodzących z 1% podatku dochodowego w okresie sprawozdawczym:
obóz terapeutyczny dla pacjentów – 3 050,00 zł, oraz zakup środków czystości – 1 558, 24 zł

4. Informacja o poniesionych kosztach w okresie sprawozdawczym

Wyszczególnienie	Koszty ogółem	W tym: w tym sfinansowanych z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych
1. Koszty organizacji w 2017 roku ogółem:	1 575 184,85	4 608,24
a) koszty z tytułu prowadzenie nieopłatnej działalności pożytku publicznego	1 566 547,03	4 608,24
b) koszty z tytułu prowadzenie opłatnej działalności pożytku publicznego	0,00	0,00
c) koszty z tytułu prowadzenie działalności gospodarczej	0,00	0,00
d) koszty finansowe	11,27	0,00
e) koszty administracyjne	8 626,50	0,00
f) pozostałe koszty ogółem	0,05	0,00
2. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z pozyskaniem 1% podatku dochodowego od osób fizycznych	0,00	0,00
3. Wynik działalności nieopłatnej pożytku publicznego (strata)	-224 202,94	0,00
1. Wynik działalności odpłatnej pożytku publicznego(strata)	0,00	0,00

IV. Korzystanie z uprawnień w okresie sprawozdawczym

1. Warszawskie Towarzystwo Dobroczynności korzystało ze zwolnień z podatku dochodowego od osób prawnych oraz z podatku od nieruchomości.
2. Organizacja nie korzystała z prawa do nieodpłatnego informowania przez jednostki publicznej radiofonii i telewizji o prowadzonej działalności 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) . - tak
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 zawarta umowy użytkowania, najmu, dzierżawy lub użyczenia i przysługuje jej w odniesieniu do tych nieruchomości następujące prawo – nie korzystała

V. Personel w okresie sprawozdawczym

1. Pracownicy oraz osoby świadczące usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej
 1. Liczba osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy - 15 osób
 2. Przeciętna liczba zatrudnionych na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełne etaty – 13,15 etatów
 3. Liczba osób świadczących usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej - 11
2. Członkowie:
 1. Liczba członków wg stanu na ostatni dzień roku obrotowego:
 - a) osób fizycznych – 22
 - b) osób prawnych – 0
 2. Organizacja pozyskała - 0 członków ; straciła: 0 członków
3. Wolontariat – Warszawskie Towarzystwo Dobroczynności nie korzystało ze świadczeń wykonywanych przez wolontariuszy.

VI. Wynagrodzenia w okresie sprawozdawczym

1. Łączna kwota wynagrodzeń (brutto) wypłaconych w okresie sprawozdawczym	kwota
a) z tytułu umów o pracę: - wynagrodzenie zasadnicze	568 436,30
- nagrody	34 489,00
- premie	55 416,73
- inne świadczenia - dodatek funkcyjny	55 942,13
b) z tytułu umów cywilnoprawnych	40 450,00
2. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy	0

cywilnoprawnej, w związku z działalnością pożytku publicznego, w tym	
a) w związku z prowadzoną działalnością odpłatną pożytku publicznego	0
b) w związku z prowadzoną działalnością nieodpłatną pożytku publicznego	
3. Łączna kwota wynagrodzeń wypłaconych pracownikom oraz osobom świadczącym usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, w związku z działalnością gospodarczą	0
4. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0
5. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli i nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0
6. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych niż organu zarządzającego, kontroli i nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0
7. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	4 333,54
8. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu zarządzającego organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0
9. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom organu kontroli i nadzoru, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0
10. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego członkom innych niż organu zarządzającego, kontroli i nadzoru, organów organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	0
11. Wysokość najwyższego miesięcznego wynagrodzenia (brutto) wypłaconego pracownikom organizacji, wliczając wynagrodzenie zasadnicze, nagrody, premie i inne świadczenia oraz umowy cywilnoprawne	10 528,00

Zasady wynagradzania reguluje „Regulamin wynagradzania pracowników Warszawskiego Towarzystwa Dobroczynności”

VII. W 2017 roku Warszawskie Towarzystwo Dobroczynności nie udzieliło pożyczek pieniężnych.

VIII. Informacja o działalności zleconej organizacji przez administrację publiczną i organy jednostek samorządu terytorialnego w okresie sprawozdawczym

1. Organizacja realizowała zadania zlecone przez organy jednostek samorządu terytorialnego „Pomoc postrehabilitacyjna prowadzona w programie mieszkań readaptacyjnych – Urząd m.st. Warszawy – 50.000,00 zł.

Celem zadania było utrwalenie efektów terapii w MOR WTD oraz zapewnienie odpowiednich warunków bytowych podopiecznym, którzy pomyślnie ukończyli program stacjonarny i są istotne przeciwwskazania do powrotu do miejsca stałego zamieszkania

2. Organizacja w okresie sprawozdawczym realizowała następujące zadania zlecone przez organy administracji rządowej:

- 1). Program reintegracji społecznej i zawodowej adresowany do osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych

– 22.000,00 zł, - Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii

Podstawowy cel programu to readaptacja społeczna pacjentów, czyli powrót do pełnionych ról społecznych, niezależność ekonomiczna, realizacja ambicji edukacyjnych i zawodowych, gotowość do podejmowania dojrzałych i odpowiedzialnych decyzji życiowych oraz umiejętność radzenia sobie na trzeźwo w sytuacjach trudnych

- 2). Program opieki i terapii patologicznych hazardzistów, osób z innymi uzależnieniami behawioralnymi, ich bliskich i rodzin – 14 000,00 – Minister Zdrowia

Program realizowany był od 03.07.-31.12. 2017 roku.

Celem zadania była poprawa jakości życia pacjenta poprzez eliminację zachowań nałogowych związanych z uzależnieniem behawioralnym

Założeniem programu jest uzyskanie nowych umiejętności psychospołecznych pacjentów MOR WTD przejawiających zachowania nałogowe w oparciu o wprowadzenie nowej, poszerzonej oferty terapeutycznej. Behawioralny aspekt wprowadzonych zmian programowych pozwoli naszym pacjentom na rozpoznawanie sytuacji ryzykownych w aspekcie zachowań nałogowych i uczeniu ich unikania.

IX. Informacja dotycząca realizowanych zamówień publicznych

W okresie sprawozdawczym zrealizowano zamówienia publiczne:

- a) kontrakt z NFZ na świadczenie usług z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień - 1 189 769,76 zł

X. Informacje uzupełniające

1. Warszawskie Towarzystwo Dobroczynności nie posiada żadnych udziałów lub akcji w kapitale zakładowym lub w organie stanowiącym spółki.
2. Nie jest fundatorem żadnych fundacji
3. Informacja o kontrolach przeprowadzonych w organizacji przez organy administracji publicznej w okresie sprawozdawczym:

L.P.	Przedmiot kontroli	Organ kontrolujący	Data zakończenia kontroli
1.	Postępowanie wyjaśniające na wniosek byłego pacjenta MOR WTD.	Rzecznik Praw Pacjenta.	14.12.2017

4. Organizacja nie 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 rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 roku w sprawie obowiązku badania sprawozdań finansowych organizacji pożytku publicznego(Dz. U. Nr 285, poz.)
5. Warszawskie Towarzystwo Dobroczynności wdrożyło system HACCP w Młodzieżowym Ośrodku Rehabilitacyjnym WTD oraz posiada certyfikat jakości ISO wg wymagań normy PN-EN ISO 9001: 2015 w zakresie leczenia osób uzależnionych od środków psychoaktywnych