ДЕТСКИЙ ПАЛЛИАТИВ

благотворительный фонд
развития паллиативной помощи

# ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФОНДА – 2014

НАМ ВАЖНА КАЖДАЯ ДЕТСКАЯ ЖИЗНЬ,
КАК БЫ КОРОТКА ОНА НИ БЫЛА

Москва, 2015

# ОГЛАВЛЕНИЕ


Обращение учредителя фонда 03

Ключевые достижения в 2014 году 04

О паллиативе в РФ и в мире
Кратко о паллиативе 05
Масштаб проблемы 05

Нас часто спрашивают 06

Об организации
Миссия фонда 08
Стратегия 08
Принципы и ценности 08
Позиционирование фонда 09
Членство в ассоциациях 09

Наша команда
Структура управления 10
Команда 10
Нормативно-правовая база 10

Результаты деятельности
Основные достижения 2014 года 11
Ребрендинг 13
Фандрайзинг 13

Портфель программ
Программный портфель 14
Кейсы 16

Финансовая отчетность
Динамика финансовых результатов 26
Мнение аудиторов 26

Как помочь 27

Контактная информация и реквизиты 28

Благодарности 29

# Обращение учредителя фонда

ЮЛИЯ ЧЕЧЕТ,
член Общественного совета при Министерстве здравоохранения Российской Федерации. Под ее началом в рамках Комиссии по организации медицинской помощи была создана рабочая группа «Содействие развитию паллиативной помощи и доступности обезболивания». В августе 2014 года эксперты группы представили членам Совета проект Концепции развития паллиативной помощи детям и подросткам на 2015–2019 гг. Проект получил единогласное одобрение и был рекомендован Минздраву России для возможной реализации основных направлений.

**Дорогие друзья, коллеги!**

С радостью представляю вашему вниманию публичный отчет фонда «Детский паллиатив» за 2014 год. Мое волнение связано с ожиданием вашей оценки результатов деятельности фонда, их признания, а также согласия с тем, что развитие паллиативной помощи детям в России – дело неотложное, касающееся каждого из нас, если даже участь быть неизлечимо больным нам знакома лишь понаслышке. Основой развитой, доступной, качественной национальной системы паллиативной помощи детям является общество, чутко реагирующее на боль, и – в реальности на немногочисленные – потребности маленького пациента. Моя мечта – воплотить видение этой системы в жизнь и жить в таком обществе.

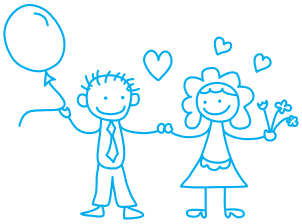
Фонд создавался как организация, не только оказывающая прямую помощь, но работающая на изменения системного характера. То, что уже сделано, вселяет надежду, что мы двигаемся в правильном направлении. Наши методические разработки уже используются на практике. Число специалистов, обученных по нашим образовательным программам, в следующем году пойдет уже на сотни. Наше сотрудничество с Министерством здравоохранения закладывает основы государственной системы. Мы, безусловно, не одни в этой упряжке, но иначе и быть не может, ведь масштаб этих задач не просто огромный, он по плечу сильному государству, с которым сотрудничают некоммерческие организации, фонды, частные инициативы, родители, жертвователи и т. д.

Всего за четыре года нам удалось состояться как уникальному для России ресурсному центру, являясь поставщиком прямых профессиональных услуг и, одновременно, разработчиком экспертно-методических пособий и образовательных программ в сфере паллиативной помощи детям. Мы накопили собственный практический опыт по организации мобильной службы, которая оказывает паллиативную помощь на дому – за этим видом помощи будущее, потому что ребенку дома несравненно лучше, чем в холодных стенах больницы. Мы обобщили, систематизировали, описали этот опыт и предлагаем его для дальнейшего распространения. Субсидия Министерства экономического развития, полученная фондом в конце 2014 года, ускорит распространение этого опыта, как и прочих методических, обучающих и просветительских материалов, которым предстоит выйти в свет в 2015 году. О наших планах на 2015 год вы тоже узнаете из отчета.

Я искренне благодарю от своего имени и от имени команды фонда моих друзей, а также незнакомых мне неравнодушных людей, которые считают важным и нужным содействовать развитию паллиативной помощи детям в России.

**Юлия Чечет,**
учредитель и президент

# Ключевые достижения в 2014 году



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ФОНДА В ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ФОРМЕ ЗАТРОНУЛА БОЛЕЕ

**1500** ЧЕЛОВЕК

### Мобильная служба паллиативной помощи для семей

- 1 809 визитов специалистов.
- 407 телефонных консультаций по горячей линии.
- 8 405 телефонных консультаций.
- Улучшилось качество жизни 250 человек.

### ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ для сотрудников Мобильной службы паллиативной помощи

- 13 групповых и 21 индивидуальных супервизий.
- 4 мероприятия по профилактике синдрома выгорания.
- 5 стажировок в РФ и за рубежом.
- 48 профессиональных лекций и тренингов.

### Для внешних аудиторий

- 80 обучающих мероприятий для специалистов проведены экспертами и сотрудниками фонда, а также внешними экспертами.
- Свыше 300 человек прошли обучение по различным аспектам паллиативной помощи детям.
- Начала свою работу первая в России кафедра паллиативной педиатрии, открытая в РНИМУ им. Н.И. Пирогова, где был запущен цикл повышения квалификации «Основы паллиативной помощи детям», и уже 30 человек прошли обучение.
- 14 вебинаров по широкому кругу вопросов паллиативной помощи детям проведено для специалистов из разных городов России.
- 7 учебно-методических пособий по паллиативной помощи детям подготовлено и издано.

### Внешние коммуникации

- 3 круглых стола по различным темам паллиативной помощи детям.
- 1 пресс-конференция, посвященная основным направлениям деятельности фонда в 2014 г.
- 50 авторских материалов о фонде в различных СМИ.
- Более 100 просмотров канала фонда на youtube ежемесячно.
- Специализированный список рассылки фонда с подписчиками из России, стран СНГ, США и др.

### Финансы и фандрайзинг

- Программный бюджет фонда увеличился с 16 572 782 рублей в 2013 г. до 31 288 305 рублей в 2014 г.
- Увеличился объем привлеченных грантов и субсидий с 2 060 902 рублей в 2013 г. до 14 947 294 млн рублей в 2014 г.
- Объем привлеченных корпоративных и частных пожертвований вырос с 17 690577 рублей в 2013 г. до 21 313 103 рублей в 2014 г.
- 44 305 298 рублей – общая сумма привлеченных средств в 2014 г.

# О паллиативе в России и в мире

## Кратко о паллиативе

ЭЛЛА КУМИРОВА, МЕДИЦИНСКИЙ ДИРЕКТОР ФОНДА:

«Организация паллиативной помощи детям требует немалых финансовых вливаний, полноценное обеспечение этой сферы не по силам отдельно взятой благотворительной организации. С этой точки зрения оптимальной моделью организации и финансирования паллиативной помощи детям представляется та, которая существует в Великобритании, когда государство берет на себя около 70 % расходов, а оставшуюся часть расходов закрывает благотворительный сектор».

**Паллиативная помощь** – от латинского слова pallium, что в переводе означает «плащ», вышла из услуги предоставления помощи в хосписе, которая зародилась в 1970-х годах в Великобритании. Термин «паллиативная помощь» ввел доктор Болфур Монт (Balfour M. Mount, Канада).

«Паллиативная помощь детям – это активная, всесторонняя забота о теле ребенка, его психике и душе, а также поддержка членов его семьи. Она начинается с момента установления диагноза и продолжается в течение всего периода заболевания, в том числе на фоне проводимого радикального лечения. Специалисты, оказывающие помощь, должны провести оценку и облегчить физические и психологические страдания ребенка, а также предоставить его семье социальную поддержку. Для обеспечения эффективности паллиативной помощи необходима реализация широкого мультидисциплинарного подхода, при этом в оказании помощи принимают участие члены семьи ребенка и используются общественные ресурсы».
Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 1998 г., ред. 2012 г.

**Принципы оказания паллиативной помощи детям:**

- Мультидисциплинарный характер помощи.
- Доступность 7 дней в неделю, 365 дней в году.
- Качество.
- Гуманность.
- Безвозмездная основа.
- Преемственность.

## Масштабы проблемы

ОСНОВНЫЕ УСИЛИЯ БФ «ДЕТСКИЙ ПАЛЛИАТИВ» направлены на сокращение разрыва между актуальной потребностью в ППД и существующим весьма скудным предложением профессионального сервиса.

В России около 182 000[1] неизлечимо больных детей, паллиативную помощь которым могут оказывать врачи общей практики и педиатры. 81 950 из них требуется специализированная паллиативная помощь, которую могут оказывать только обученные специалисты по паллиативной медицине. Более 7 тысяч таких детей проживает в Москве.

В 2014 году сервисы ППД работали в 54 регионах России в 89 учреждениях (детские больницы, дома ребенка, хосписы взрослые и детские, пр.).

- Всего открыто около 400 коек ППД.
- 13 отделений ППД.
- 3 детских хосписа.
- 1 специализированный центр ППД.
- 17 выездных служб для оказания ППД на дому.

[1] Данные получены в результате совместной работы экспертов фонда, сотрудников НЦЗД и Московского ЦППД.

# Нас часто спрашивают

## Кому помогает фонд?

Мы помогаем детям и молодым людям от 0 до 25 лет, проживающим в Москве и Московской области, а также их семьям, жизнь которых, как правило, подчинена интересам и потребностям больного ребенка.

Детский праздник для детей и родителей – подопечных фонда

## Какие диагнозы у наших подопечных?

Необратимая органная недостаточность, муковисцидоз, мышечная дистрофия Дюшенна, спинальная мышечная атрофия, болезнь Баттена, мукополисахаридоз, тяжелые формы ДЦП, инвалидность вследствие повреждения головного или спинного мозга, онкология и другие редкие заболевания.

Алина получила в подарок на день рождения новую куклу

## Как именно мы помогаем?

Мы предлагаем детям и их родным профессиональную комплексную поддержку на регулярной основе. С нашими подопечными работают врачи, медсестры, массажисты и психологи. Врачи и медсестры контролируют состояние и оказывают необходимую медицинскую помощь, соцработники оформляют документы или остаются с детьми, чтобы ненадолго освободить родителей от бремени повседневного ухода за больным ребенком. Психологи снимают напряжение и помогают преодолевать сложные психологические ситуации. Фонд приобретает для детей медикаменты, специальное питание и оборудование. Сотрудники фонда организуют для семьи социальную передышку, мероприятия по социализации подопечных и их семей, а также праздники.

Дни рождения подопечных всегда проходят весело

## Что меняет такая помощь в жизни детей?

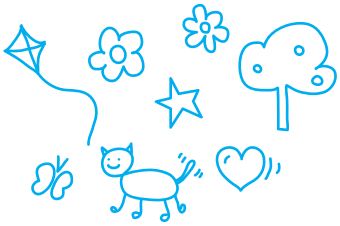
Этих детей вылечить невозможно, но можно улучшить качество их жизни. Можно изменить их физическое состояние – для разных детей в разной степени. Мы стремимся наполнить жизнь ребят теми событиями, которые происходят в жизни их здоровых сверстников. Мы дарим им внимание, общение, положительные эмоции и радость. Всего этого очень не хватает нашим подопечным.

## Бесплатны ли наши услуги?

Все услуги фонд предоставляет на безвозмездной основе.

## Почему мы этим занимаемся?

Мы считаем, что каждый ребенок с паллиативным диагнозом должен достойно прожить свою жизнь, вне зависимости от ее длительности. Мы знаем, как помочь таким детям, и можем научить этому всех, кто хочет и может заниматься этим делом профессионально.



# Об организации

**МИССИЯ ФОНДА**

Мы создаем условия для достойной жизни детей с неизлечимыми заболеваниями и их семей. Мы участвуем в становлении профессиональной паллиативной помощи в России. Мы верим в ценность каждой человеческой жизни для нашего общества.

**ЦЕННОСТИ ФОНДА**

- Мы уважаем право каждого ребенка, каждого человека на достойную – даже в болезни – жизнь.
- Мы ценим жизнь каждого ребенка, как бы коротка она ни была.

## Принципы деятельности фонда

- Ориентация на достижение системных изменений.
- Экономическая эффективность.
- Стремление к достижению синергии с партнерами.
- Развитие и сохранение конструктивных отношений со всеми стейкхолдерами.
- Использование современных технологий в управлении разнообразными ресурсами и повышении качества помощи нашим подопечным.

## Стратегические цели фонда

Наш образ будущего: мы стремимся к тому, чтобы к 2023 году половина российских детей и молодых людей, которым требуется паллиативная помощь, а также их семьи получали качественную помощь профессионалов и чувствовали себя достойными и полноправными членами общества.

Мы хотим, чтобы общество понимало и принимало ценности, цели, задачи и значение паллиативной помощи детям, признавало право человека жить без боли и демонстрировало позитивное отношение к детям, нуждающимся в паллиативной помощи.

**Для реализации своей миссии фонд ставит следующие цели на период 2015–2018 гг.:**

**В сфере развития доступной паллиативной помощи детям:**

- Расширение доступа к паллиативной помощи в регионах России посредством тиражирования модели оказания помощи на дому.
- Содействие решению этой задачи посредством достижения синергии между государственными учреждениями и некоммерческими организациями.
- Продвижение комплексного подхода в паллиативной помощи детям, включающего медицинский, социальный, психологический и духовный компоненты.

**В сфере подготовки и обучения кадров:**

- Разработка и внедрение программ профессиональной подготовки с применением современных стандартов и технологий ППД, качественных методических материалов, а также современных методов обучения: интерактивных форм, дистанционного обучения и пр.
- Формирование сообщества экспертов паллиативной помощи детям, установление связей с международным профессиональным сообществом.

ЛЮБОВЬ ГУСЯЧКИНА, ДИРЕКТОР ПО МАРКЕТИНГУ ДОМА CARO:

«Два года назад наши сотрудники познакомились с фондом «Детский паллиатив» и узнали о судьбах нескольких десятков детей, которые каждый день борются с болезнью за возможность жить, за возможность просто быть детьми. Справиться с такой ситуацией в одиночку детям и их родителям очень сложно и любая поддержка и помощь, не только денежная, но и волонтерская, превращается в минуты счастья, детские улыбки! Скромный вклад каждого из нас может стать для кого-то бесценным. Помогайте, творите добро – и мир будет лучше, а дети – счастливее!»

**Для достижения перечисленных целей в 2014 году** фонд работал по нескольким программным направлениям, предусматривающим расширение доступа для нуждающихся в паллиативной помощи, подготовку кадров для оказания паллиативной помощи детям, обеспечение специалистов необходимым методологическим сопровождением. Подробнее со структурой программного портфеля можно ознакомиться в соответствующем разделе нашего отчета.

## Позиционирование фонда

БФ «Детский паллиатив» – это общероссийский ресурсный центр в сфере паллиативной помощи детям, создавший экспериментальную площадку (модель мобильной службы) и участвующий в создании нормативно-правовой базы паллиативной помощи детям. Фонд разрабатывает образовательные программы, методические пособия и проводит обучение для специалистов.

**Профессиональному сообществу** мы предлагаем методические и практические знания в сфере оказания паллиативной помощи детям, качественные продукты для тиражирования и развития, а также уникальные образовательные программы для специалистов.

**Государственным органам и учреждениям** мы предлагаем экспертно-методическую поддержку любых инициатив по развитию национального института паллиативной помощи детям.

**Донорам** мы предлагаем разделить нашу миссию и внести важный вклад в гуманизацию российского общества на партнерской основе. Прозрачность и эффективность расходов – наши ключевые принципы в работе с донорами.

**СМИ** мы предлагаем компетентные комментарии по актуальным вопросам и широкому кругу тем. Мы всегда готовы делиться живыми историями для публикаций, теле- и радиосюжетов, раскрывать ценности паллиативной помощи детям для того, чтобы общество узнало больше о паллиативе в целом и откликнулось действием на запросы паллиативных больных.

## Членство в ассоциациях

Участие фонда в различных ассоциациях обеспечивает доступ к наиболее современным знаниям и доказавшим свою эффективность практикам, позволяет участвовать в наиболее значимых инициативах.

**Фонд является членом:**

- Ассоциации профессионалов хосписной помощи.
- Ассоциации фандрайзеров.
- Европейской ассоциации паллиативной помощи (European Association of Palliative Care, EAPC).
- Международной сети детской паллиативной помощи (International Children's Palliative Care Network, ICPCN).
- Российской ассоциации паллиативной медицины.
- Российского Форума Доноров.

# Наша команда

## Структура управления
Юлия Чечет, учредитель фонда

## Высшие органы управления
Юлия Чечет, президент

## Правление
**Согласно уставу, высшим коллегиальным органом управления фонда является Правление.**

- Юлия Чечет, учредитель, президент, председатель правления БФ «Детский паллиатив».
- Анна Горчакова, директор, Белорусский детский хоспис.
- Алла Кинчикова, координатор по паллиативной помощи, БФ «Подари жизнь».
- Наталья Никифорова, руководитель департамента по работе с персоналом – старший вице-президент, ОАО «Банк ВТБ».
- Павел Романовский, партнер, Socialist.

**Попечительский совет**

- Андрей Лепехин, партнер, KPMG в России.
- Анна Гончарова, генеральный директор, Intensive development technology.
- Антонина Цицулина, президент, Ассоциация предприятий индустрии детских товаров.
- Оксана Буто, в прошлом – управляющий директор департамента инвестиционно-банковских услуг в РФ, UBS.
- Светлана Рейтер, журналист.
- Станислав Наумов, президент, Российская ассоциация по связям с общественностью (РАСО).

## Исполнительный орган и оперативное управление

- Карина Вартанова, директор фонда

- Элла Кумирова, медицинский директор

- Наталья Савва, директор по научно-методической работе

- Инга Пагава, директор по развитию

## Нормативно-правовая база

Свою деятельность БФ «Детский паллиатив» ведет на основании Устава, утвержденного решением учредителя 27 сентября 2011 г.

Свидетельство государственной регистрации: 1117799024485.

БФ «Детский паллиатив» выражает приверженность международным принципам прозрачности и открытости, добросовестной практики, гуманизма и социального равенства, которые находят отражение во всех аспектах деятельности фонда.

# Результаты деятельности

Мы работаем для того, чтобы улучшить качество жизни детей и молодых людей с редкими, неизлечимыми заболеваниями, а также их семей. Кроме того, мы вкладываем усилия в укрепление ресурсного потенциала в области ППД, стремясь к тому, чтобы в России увеличивалось количество профессионалов, способных оказывать качественную паллиативную помощь детям.

**Основные достижения фонда в 2014 году**

- Число подопечных в 2014 году увеличилось в два раза – до 107 семей.
- Расширился спектр медицинских, социальных и психологических услуг за счет привлечения узких специалистов (врача кардиолога-реаниматолога, массажистки, детского психолога с новыми методиками работы с детьми и появления возможности получения ЭКГ на дому).
- Опыт Мобильной службы паллиативной помощи детям и молодым взрослым был обобщен, систематизирован и описан в методическом пособии «Организационная модель паллиативной помощи детям» для дальнейшего тиражирования.

Традиционный Летний пикник фонда в парке «Красная Пресня»

- Получена субсидия от Министерства экономического развития РФ для реализации программы «Развитие ресурсного потенциала некоммерческих организаций и муниципальных лечебно-профилактических учреждений в сфере паллиативной помощи детям в РФ» для содействия развитию служб ППД в 20-ти российских регионах.
- Разработан проект «Концепции развития паллиативной помощи детям и подросткам в Российской Федерации», которая закладывает правовую базу для развития ППД в РФ. Проект Концепции был одобрен Общественным Советом Минздрава России и рекомендован для возможной реализации основных направлений.

- Эксперты фонда приняли участие в разработке проекта «Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям и подросткам», который предлагает алгоритм оказания паллиативной помощи детям.
- Открыта первая в РФ кафедра паллиативной педиатрии и лазерной медицины на базе РНИМУ им. Н.И. Пирогова по инициативе министра здравоохранения Скворцовой В.И., академика Притыко А.Г. и экспертов фонда.
- Проведено комплексное исследование ситуации по совместному пребыванию родителей с детьми, находящимися в реанимации, а также издана брошюра с результатами этой работы, нацеленной на выработку стратегии продвижения идеи совместного пребывания в отделениях ОРИТ в России.

Сотрудники Мобильной службы фонда проводят творческий мастер-класс для подопечных

- Разработаны и вышли в свет уникальные для России учебные программы, курсы, лекции по вопросам оказания паллиативной помощи детям.
- Проведены вебинары, созданы курсы дистанционного образования по различным вопросам ППД.
- Подготовлены и изданы информационно-методические материалы по оказанию паллиативной помощи детям для профессионалов, родителей и волонтеров.
- Переведены на русский язык и изданы рекомендации ВОЗ по ведению болевого синдрома, разработаны и утверждены профсообществом клинические рекомендации и Стандарты по лечению персистирующего болевого синдрома, которые размещены на сайте Министерства здравоохранения РФ. Данные материалы используются для обучения врачей различных специальностей особенностям ведения болевого синдрома у детей.

Маленькие зрители не скрывают эмоций на театральном представлении

## Ребрендинг

ДЕТСКИЙ ПАЛЛИАТИВ
благотворительный фонд развития паллиативной помощи

В 2014 году фонд провел ребрендинг, результатом которого стало изменение названия и появление нового логотипа – слона, бережно укрывающего собой слоненка.

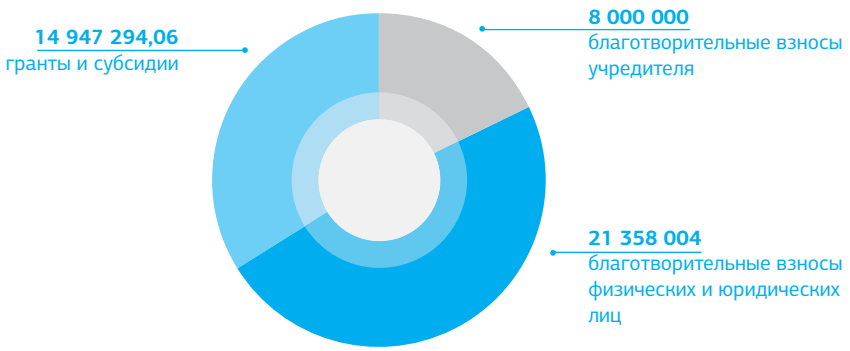
Слоны – самые социальные животные в природе: они никогда не бросают своих близких, очень трогательна их забота о больных и пожилых сородичах. У слонов даже есть ритуал захоронения, и они долго переживают утрату. Мы разделяем подобное отношение к жизни и надеемся, что образ этого животного как символа смелости, силы, уверенности, терпения и выносливости будет сопровождать и укреплять нас в осуществлении нашей Миссии.

Голубой цвет нашего логотипа – это теплый, оптимистичный настрой, который, несмотря на всю сложность неизлечимого диагноза, привносит в жизни семей паллиативная помощь. Своим новым названием – «Детский паллиатив» – мы сообщаем всем, что организация занимается широким спектром вопросов, связанных с развитием системы паллиативной помощи детям.

## Фандрайзинг

Основная трудность, с которой фонд сталкивается в деле привлечения средств, – сама тема паллиативной помощи детям. Обращаясь за поддержкой, мы не можем обещать излечения, но призываем к гуманному отношению к больным детям и коллективному участию в создании механизмов помощи.

**44 305 298 рублей** было привлечено на цели работы фонда в 2014 г., из них:




Помимо финансирования работы Мобильной службы фонда, привлеченные средства необходимы для разработки интеллектуальных продуктов – наших экспертных программ. Это направление нашей деятельности очень ждет своих доноров, готовых принять участие в системных изменениях в сфере здравоохранения и медицинского образования.

Мы активно пользуемся ресурсами социальных сетей и краудфандинговых площадок, чтобы постоянно расширять круг лояльных друзей фонда.

# Портфель программ 2014

### Мобильная служба паллиативной помощи детям

- Профессиональная медицинская, психологическая и социальная помощь на дому детям и молодым взрослым до 25 лет.
- Проект «Волонтеры».
- Проект «Осуществи мечту».

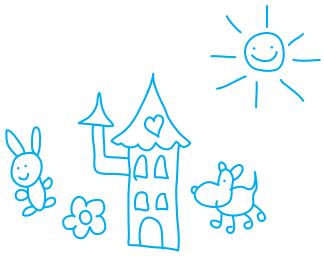
Постигаем азы поварского искусства на мастер-классе в «Кулинариуме»

### Ресурсный центр

- Стратегия паллиативной помощи детям и содействие принятию порядка ПП детям.
- Подготовка кадров и повышение уровня квалификации специалистов паллиативной помощи.
- Разработка обучающих программ, учебной литературы и информационно-методических материалов.
- Создание электронной библиотеки, портала и системы дистанционного образования.

### Разработка медико-социальных инициатив

- Содействие повышению доступности и качества обезболивания детей и молодых взрослых с хронической болью в Российской Федерации.
- Разработка и продвижение клинических рекомендаций и стандартов по ведению болевого синдрома.



Улыбка ребенка – одна из лучших наград для сотрудников фонда

## Расширение объемов и типов помощи

- Формирование комплексного подхода к оказанию паллиативной помощи. Описание модели мобильной службы.
- Анализ ситуации по совместному пребыванию детей и родителей в реанимации (ОРИТ).

На новогодней елке можно можно забыть о диагнозах и превратиться в зайцев

В 2014 году БФ «Детский паллиатив» реализовал 17 экспертных, образовательных и исследовательских программ и проектов.

| ПРОГРАММЫ | СУММА, РУБЛЕЙ |
|---|---|
| Программа «Мобильная служба паллиативной помощи детям и молодым взрослым» | 20 349 847 |
| Программа «Ресурсный центр» | 5 363 221 |
| Подпрограмма «Стратегия» | 2 119 467 |
| Подпрограмма «Образование» | 3 243 754 |
| Программа «Разработка медико-социальных инициатив» (Обезболивание) | 2 327 514 |
| Программа «Расширение объемов и типов помощи» | 2 941 026 |
| Программа «Повышение осведомленности» | 306 697 |
| **ИТОГО** | **31 288 305** |

ЭЛЛА КУМИРОВА, МЕДИЦИНСКИЙ ДИРЕКТОР ФОНДА:

«Порядок» – один из самых важных проектов для фонда. Его принятие позволит прописать принципы оказания ППД, междисциплинарное взаимодействие, рассчитать нагрузку на специалистов, оказывающих ППД, поможет продумать инфраструктуру учреждений, их штатное расписание и оснащенность необходимым оборудованием для оказания помощи. Очень важно, что в проект «Порядка» по предложению фонда вошли выездные службы, как одна из самых приближенных к паллиативной философии моделей помощи. Поскольку эти дети уже настрадались и належались в больницах, они должны быть дома со своей семьей. Они не должны ходить за помощью, а помощь должна приходить к ним. Кроме того, выездная модель оказания ППД – еще и одна из самых экономичных и может быть организована даже при низкой обеспеченности финансовыми ресурсами.

## КЕЙС 1. МОБИЛЬНАЯ СЛУЖБА ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И МОЛОДЫМ ВЗРОСЛЫМ (МСПП)

Когда врачи ставят ребенку паллиативный диагноз – это означает, что медицина признает свое бессилие в борьбе с заболеванием.

В этом случае на помощь приходит профессиональная паллиативная команда врачей, медсестер, психологов и социальных работников нашей Мобильной службы.

### Задачи МСПП:

- Обеспечить круглосуточные телефонные консультации медицинских сестер и врачей.
- Предоставить семьям информационную поддержку по заболеванию, его течению, прогнозу, возможностям паллиативной помощи.

### Организовать:

- Сестринский патронаж на дому.
- Консультации врачей и профильных специалистов.
- Социально-психологическое сопровождение детей и членов их семей; оказание помощи в оформлении документов.
- Проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми.
- Проведение досуговых мероприятий для детей и родителей.
- Социально-психологическое сопровождение родителей после утраты ребенка.

Забраться в огромный мыльный пузырь – обязательное занятие на Летнем пикнике

### Результаты программы:

- Оказана профессиональная медико-социальная и психологическая помощь 107 семьям.
- Организована и действует круглосуточная горячая линия +7 (967) 193-40-29.
- Сотрудники МСПП стали организаторами и участниками просветительских, научно-методических мероприятий для специалистов и организаторов ППД.
- Работает Родительский клуб для мам и пап подопечных.

КАЛЕРИЯ ЛАВРОВА,
МЕНЕДЖЕР ПРОГРАММ:

«Развитие профессиональных компетенций специалистов, оказывающих ППД, является основополагающим для становления паллиатива в России. Наша основная задача – обучить этих специалистов с целью оказания эффективной помощи детям».

## История Максима

Максим был обычным столичным школьником. Обаятельный, веселый, он хорошо учился, как и многие ребята, любил футбол. 15 августа 2014 года произошла трагедия. Во время игры на Максима упали футбольные ворота. Мальчик получил тяжелую черепно-мозговую травму: у него были сломаны все кости головы. Мальчик выжил, но жизнь его изменилась. Он лежал в двух реанимациях Морозовской больницы, спустя пару месяцев ему поставили паллиативный диагноз. Доктора изначально говорили, что его травма несовместима с жизнью, а потом заявили, что он не сможет дышать самостоятельно и всегда будет на аппарате искусственной вентиляции легких (ИВЛ). Однако сегодня Максим, вопреки прогнозам, дышит сам, пытается глотать. Это стало возможным благодаря слаженной работе сотрудников Мобильной службы и родителей Максима.

## ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

**Марина, мама Максима:**
«Хотим выразить огромную благодарность от всей нашей семьи за помощь нашему сыну Максиму и большой вклад в организацию досуга для маленькой дочки Сонечки! Вы разделили с нами нашу боль и взяли на себя огромный груз организационных и повседневных проблем, с которыми мы столкнулись».

НАТАЛЬЯ САВВА,
ДИРЕКТОР ПО РЕСУРСНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ:

«Образование в области детской паллиативной помощи и детского обезболивания – одна из важнейших составляющих деятельности фонда. Отсутствие знаний порождает мифы, страхи и бездеятельность, отсутствие практических навыков мешает качественному оказанию помощи. Мы обучаем специалистов, медицинских и немедицинских, а также родителей. Фонд явился одним из инициаторов и разработчиков первых в России циклов повышения квалификации по детской паллиативной помощи. Мы активно работаем как в Москве, так и в регионах».

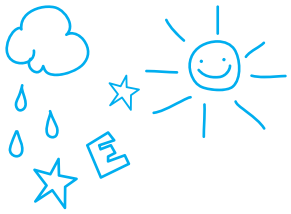
## История Насти К.

«Все трудности, которые появляются в жизни, даются нам для того, чтобы их пройти и стать сильнее», – уверена Лана К. Ее дочке Настеньке, подопечной нашего фонда, два года. Беременность Ланы протекала нормально, не было никаких проблем и опасений, ребенок появился на свет крупным. Когда девочка родилась, родители не знали, что происходит с их ребенком. Диагноз был поставлен лишь спустя две недели – гиперинсулизм, девочка родилась без поджелудочной железы, наблюдались и другие нарушения. Заболевание требует постоянного контроля за уровнем глюкозы в крови – круглосуточно, каждые 20–30 минут у малышки берут кровь из пальчика с помощью специальных тестполосок. Год назад девочка могла питаться только через специальный зонд, прогноз был неутешительным. Благодаря усилиям массажистки и детского психолога МСПП, благодаря настойчивости и уверенности мамы и участию всей семьи, Настя научилась самостоятельно питаться, сегодня она ест даже твердую пищу и хорошо развивается.

## РАССКАЗЫВАЮТ СОТРУДНИКИ МСПП

**Марина Придатченко, руководитель МСПП:**
«У нас нет цели вылечить ребенка, мы стремимся максимально повысить качество его жизни и поддержать семью в целом».

**Наталья Малкина, психолог:**
Мама нашего подопечного, Ника, обратилась ко мне за помощью в избавлении от анорексии. Аппетит у Ники был, но без возможности контроля, был страх возвращения к прежнему весу. Нике очень хотелось перемен в жизни, а они практически невозможны из-за тяжелой формы ДЦП у 11-летнего сына. Понятно, что это ее во многом ограничивает. Ей хотелось значительно изменить внешность, хотелось легкости и беззаботности, которая бывает в детстве, а маленькое тело было ей нужно, чтобы чувствовать себя ребенком. Уже на второй консультации Ника ни разу не упомянула о проблеме с весом – она говорила об одиночестве, о том, что



ей не хватает тепла и заботы, что ей самой хочется дарить любовь людям, что эта потребность не реализована, о том, что жизнь зашла в тупик. На последней, десятой, сессии она призналась, что впервые после долгого времени смогла оценить собственную ситуацию реалистично, перестала «рисовать красивый мир за окном». Мне кажется, что главным результатом работы с Никой было то, что она перестала жить в мире иллюзий, смогла более объективно взглянуть на себя, пройденный путь, возможности, ограничения и перспективы.

**Альбина Аляутдинова, соцработник:**
У меня под опекой 23 ребенка. Дети, которые умеют смеяться, несмотря на болезни, их родители, которые очень сильные и смелые, все вместе учат меня не сдаваться и не раскисать. Я прихожу к девушке-подопечной, у нее диагноз мукополисахаридоз. Она живет в семье, из дома ее возят обычно к врачам – на капельницы. Я для нее – подружка. Ведь именно дружбы и общения со сверстниками ей не хватает. Мы с ней обычно раскладываем бисер, инструменты и плетем бусинки. А сами болтаем, у нас есть свои секреты. Другая девочка – с мышечной дистрофией – ей 7 лет. Недавно она попросила поиграть с ней в игру, как будто ребенок умер. Мы играли куклами в реанимацию. Кукла девочки была доктором, а моя кукла – пациенткой. Мы лечили мою куклу, а потом девочка и говорит: «Всё, она умерла»... С детьми приходится и нужно говорить о смерти, как обо всех волнующих их темах. Другая часть моей работы – походы по инстанциям. Чаще всего по нотариальной доверенности, которую дают родители подопечных, я оформляю инвалидность и различные субсидии детям. Мне кажется, я побывала уже везде: в собесах, соцзащите, пенсионном фонде.

## КЕЙС 2. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ИНИЦИАТИВЫ (Программа «Ресурсный центр»)

### Концепция паллиативной помощи детям

ТАТЬЯНА ЗОТОВА,
МАМА ПОДОПЕЧНОЙ ЮЛИИ:
«Дорогие друзья! Мы первый раз посетили мероприятие, организованное для Родительского клуба. Отдельное спасибо парикмахеру и визажисту за созданный образ. Психологическая поддержка для мам очень важна. Возможность отвлечься от проблем, от бед, поговорить о «женском» в другое время представляется редко, сегодня мы отдохнули, отвлеклись. Низкий поклон за отдых и теплый прием сотрудникам фонда!»

Для обеспечения права каждого неизлечимо больного ребенка и его семьи на достойную жизнь необходимо формирование государственной системы паллиативной помощи детям (ППД).

В 2014 году по инициативе БФ «Детский паллиатив» группа экспертов, среди которых были представители самого фонда, Научно-практического центра медпомощи детям Департамента здравоохранения г. Москвы и ФБГУ «Научный центр здоровья детей» ФАНО России, разработали проект Концепции развития паллиативной помощи детям и подросткам в Российской Федерации на 2015–2019 гг.

Цель проекта – представить первоочередные меры для формирования национальной системы паллиативной педиатрии, механизмов ее правовой поддержки, адекватного финансирования и кадрового обеспечения, и, как следствие, обеспечения принципа равной доступности к услугам всем нуждающимся в них, независимо от особенностей болезни, региона проживания и других обстоятельств.

**Результаты:**

1. Проект Концепции был одобрен на заседании Общественного совета при Минздраве России и рекомендован профильным департаментам министерства для рассмотрения возможной реализации в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения» (протокол № 7 от 27 августа 2014 года).
2. Подготовлен и опубликован «Сборник детских паллиативных служб России 2014».

В 2015 году БФ «Детский паллиатив» вместе с ответственными лицами Министерства здравоохранения РФ планирует модифицировать проект Концепции в проект Плана деятельности по реализации подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» госпрограммы «Развитие здравоохранения» в соответствии с требованиями Федерального закона от 28 июня 2014 г. № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации».

На праздниках, концертах и спектаклях, которые устраивает фонд, с удовольствием общаются между собой дети и их родители

## Порядок оказания паллиативной помощи детям

Эксперты фонда совместно с другими представителями профессионального сообщества приняли участие в разработке «Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям», основного приказа (обязательного руководства к действию) для Минздравов и Управлений здравоохранения всех регионов России.

«Порядок» прошел все необходимые этапы согласования в рамках профессионального сообщества, был рассмотрен Национальной медицинской палатой и готов к выходу в виде Приказа Министерства здравоохранения. В 2015 г. после принятия «Порядка» эксперты фонда планируют оказывать организационно-методическую поддержку региональным учреждениям здравоохранения для обеспечения работы в соответствии с принятым документом, а также готовы вести работу по совершенствованию документа.

## КЕЙС 3. ОБРАЗОВАНИЕ (Программа «Ресурсный центр»)

МАРИЯ СЕЛЮКОВА И ЕЕ ДОЧЬ НАДЯ, ПОДОПЕЧНАЯ ФОНДА, О ПОЕЗДКЕ В ИСПАНИЮ В РАМКАХ ПРОЕКТА «ОСУЩЕСТВИ МЕЧТУ»:

«По Барселоне мы путешествовали вдвоем. Это было огромное счастье – просто гулять по красивейшему городу, слоняться по магазинам, где Надя трогала каждую вещь. На известной всем туристам площади Каталонии мы с Надей слушали фонтанчики, испанскую речь и кормили голубей. В этом нет ничего особенного, если речь идет об обычном ребенке. А когда это происходит с незрячей девочкой в инвалидном кресле, вздрагивающей от прикосновения клювов птиц, картина иная. Я была счастлива, что мы преодолели все трудности и оказались в таком красивом месте!»

В ситуации начавшегося процесса формирования служб ППД и отсутствия достаточного обучающего материала, одна из приоритетных задач фонда – обучение специалистов по широкому кругу вопросов. Эксперты фонда предлагают комплексный подход к обучению, обеспечивающий достаточный уровень образования для всей мультидисциплинарной команды.

Среди медицинских тем – этика и организация паллиативной помощи детям, контроль симптомов и лекарственное обеспечение. Социальные и психологические темы: организация социальной работы в детском паллиативе; психологические и духовные аспекты работы в детском паллиативе; особенности семей и детей в паллиативной помощи; а также коммуникация с детьми и решение эмоциональных проблем в паллиативной помощи детям.

**Результаты:**

- Разработаны учебные программы и проведены образовательные мероприятия самых разных форматов: семинары, курсы, круглые столы, лекции, беседы и т.п.
- Налажена система непрерывного обучения для сотрудников МСПП.
- Эксперты и специалисты нашей команды провели 20 лекций для коллег из ДГКБ № 9 и № 13, сотрудников Марфо-Мариинской службы «Милосердие», фонда «Вера», Московского центра паллиативной помощи, а также специалистов из региональных служб паллиативной помощи (Воронеж, Ижевск, Новосибирск, Уфа, Санкт-Петербург).
- Организованы и проведены 3 учебных 144-часовых курса по детской паллиативной помощи для врачей при РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

## КЕЙС 4. ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ППД (Программа «Ресурсный центр»)

ВАДИМ ПАЛАГИН, ЗАВ.ФИЛИАЛОМ № 2, МОСКОВСКИЙ ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НПЦ «МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ» ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ:

«Методические рекомендации «Организационная модель мобильной службы паллиативной помощи детям» являются очень своевременными и разработаны с целью продвижения самой эффективной и экономически выгодной модели оказания паллиативной помощи детям – мобильной помощи на дому».

Паллиативный диагноз, который ставят ребенку, зачастую оставляет родителей наедине с множеством вопросов. Как ухаживать за таким малышом, как кормить его, чем лечить, и даже – как с ним общаться? Этих и других необходимых рекомендаций в медицинских учреждениях родители не получают, потому что врачи не обладают такими знаниями. Данное направление деятельности фонда направлено на восполнение информационного вакуума, просвещение специалистов и населения.

**Изданы методические пособия, разработанные экспертами фонда:**

- Коммуникации с детьми и решение эмоциональных проблем в паллиативной помощи.
- Основы организации питания педиатрических паллиативных пациентов.
- Оценка и ведение болевого синдрома у детей.
- Формуляр лекарственных средств в паллиативной педиатрии.
- Пособие в помощь младшему и среднему медицинскому персоналу и родителям особенных малышей по уходу за стомами.
- Сборник материалов Европейской ассоциации паллиативной помощи.
- Краткий курс компьютерного обучения по оказанию помощи семье в период горевания.

Все опубликованные пособия доступны в онлайн-библиотеке фонда.

## КЕЙС 5. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ
**(Программа «Разработка медико-социальных инициатив»)**

ИГОРЬ Ф., ВОЛОНТЕР:

«Я стал волонтером потому, что однажды понял, что человечность не в том, что ты добр к тем, у кого все хорошо, а в том, что ты добр к тем, кому трудно. Детки, которые оказались в трудной ситуации, ее не выбирали, соответственно и справиться с ней им в разы сложнее. И лично в моих силах кому-то помочь – показать, что мир не безразличен к их трудностям и всегда есть вокруг них те, кто позаботится и поможет. Я однажды очень захотел стать частью этого».

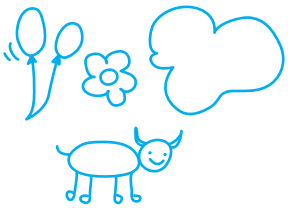
Сегодня в России более 150 тысяч больных – взрослых и детей – страдают от болей, которые можно, нужно и в силах врачей предотвратить. По оценке экспертов, не более 15 % из них получают обезболивание. Многие лекарственные формы наркотических средств и психотропных веществ отсутствуют в детских формах (неинъекционные препараты короткого действия) и дозировках. По разным причинам врачи не обладают знаниями о современных методиках обезболивания. Отсутствуют современные программы обучения врачей по ведению болевого синдрома.

Процедура получения препаратов сложна и не учитывает интересы больного, она требует серьезной доработки. В обществе в целом, как и в профессиональном сообществе врачей, существует огромное количество мифов об опасности использования обезболивающих препаратов. Пациенты не знают своих прав и не всегда требуют их соблюдения и защиты.

В оказании паллиативной помощи важно уделять внимание не только детям с неизлечимыми диагнозами, но и их братьям и сестрам

### Результаты:

- Подготовлен аналитический обзор ситуации с обезболиванием детей и молодых взрослых в РФ.
- Переведены на русский язык и изданы рекомендации ВОЗ по ведению болевого синдрома (при финансовой поддержке благотворительного фонда «Подари жизнь»).
- Разработаны и утверждены Национальным обществом детских гематологов и онкологов клинические рекомендации по лечению персистирующего болевого синдрома, которые размещены на сайте Министерства здравоохранения РФ.
- Разработаны и одобрены Минздравом РФ Стандарты по лечению персистирующего болевого синдрома, которые размещены на сайте Министерства здравоохранения РФ.
- Учебное пособие по фармакотерапии персистирующего болевого синдрома у детей утверждено в РМАПО и рекомендовано для врачей различных специальностей.
- Подготовлено обоснование и расчеты годовой потребности в наркотических обезболивающих препаратах для детей с целью представления в Министерство здравоохранения (МЗ) и на Московский эндокринный завод.



ОЛЬГА Л., ВОЛОНТЕР:

«Желание помогать незнакомым детям возникает из-за осознания, что кому-то сейчас нелегко. Участие в благотворительности дает ощущение общности людей, их объединения вокруг проблемы для ее совместного решения. Это дает надежду на неравнодушие к себе в случае какой-либо беды».

- Разработаны обучающие материалы (презентации и вебинары) по ведению болевого синдрома у детей для специалистов.
- Эксперты фонда принимают участие в рабочих группах по обезболиванию Минздрава.
- Эксперты фонда принимают участие в выполнении различных поручений Совета при Правительстве РФ по вопросам попечительства в социальной сфере.

**Подготовлены и распространяются публикации:**

- Рекомендации ВОЗ по ведению болевого синдрома у детей.
- Оценка и ведение болевого синдрома у детей.
- Учебное пособие «Фармакотерапия персистирующей боли у детей и подростков».
- Диск «Нормативно-правовое регулирование обезболивания детей и подростков в паллиативной помощи».

Встреча участников «родительского клуба» в музее-заповеднике «Коломенское»

**На 2015 год запланировано:**

- Участие в разработке и внедрении учебных программ, модулей и курсов по ППД и обезболиванию для студентов вузов и в рамках курсов повышения квалификации.
- Поддержка клинических испытаний морфина короткого действия (МЭЗ).
- Лоббирование внесения необходимых форм и препаратов в государственный реестр жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

**Наталия Савва, директор по ресурсно-методической работе:**
«В жизни человека не должно быть боли, даже при самой тяжелой болезни. Каждый человек, взрослый или совсем маленький, имеет право быть обезболенным. Жизнь без боли должна стать нормой, на реализацию этого права направлены усилия фонда».

## КЕЙС 6. ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К ОКАЗАНИЮ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ
**(Программа «Расширение объемов и типов помощи»)**

ОЛЬГА ГЕРМАНЕНКО, МАМА ПОДОПЕЧНОЙ ФОНДА, КООРДИНАТОР АССОЦИАЦИИ «СЕМЬИ СМА (СПИНАЛЬНО-МЫШЕЧНАЯ АТРОФИЯ)»:

«Я была только на двух образовательных мероприятиях фонда, они были ориентированы на практикующих врачей, которым я не являюсь. Тем не менее, я вынесла для себя достаточно информации, связанной с пониманием общей тактики ведения пациента и поведения врача. Это важные мероприятия как для врачей, так и для более широкой аудитории».

Паллиативная помощь детям и подросткам предполагает возможность ее получения на дому и в стационаре. До сих пор в России не существовало методологически прописанного процесса организации такой работы. Фонд взял на себя инициативу, обобщил, систематизировал и описал мобильную модель оказания помощи на дому в качестве «Методического пособия по организационной модели мобильной службы». В пособии описываются международные подходы и требования к оказанию паллиативной помощи детям, раскрывается суть комплексного подхода к заботе о детях с неизлечимыми заболеваниями, а также даются характеристики и стандарты оказания выездной помощи.

Фонд оказывает паллиативную помощь не только детям, но и молодым взрослым

Пособие содержит подробную информацию об организационных формах оказания выездной помощи и возможных механизмах финансирования, режиме работы и материально-техническом обеспечении, штатных нормативах и специфике работы разных специалистов в составе мультидисциплинарной команды.

Медсестра Елена Кривдина и лечит, и учит печь пироги

Пособие может быть использовано для создания мобильной службы «под ключ». В приложении содержатся образцы документов, необходимых для организации работы выездной службы паллиативной помощи.

## КЕЙС 7. СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ С ДЕТЬМИ В РЕАНИМАЦИИ
**(Программа «Расширение объемов и типов помощи»)**

Допуск родителей к больному ребенку в отделения реанимации – один из наиболее острых вопросов паллиативной помощи. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья» предоставляет родителям право находиться вместе с детьми в стационарных медучреждениях. Тем не менее, в большинстве российских детских стационаров отделения реанимации и интенсивной терапии закрыты для совместного пребывания детей и родителей. Только в редких случаях этот вопрос решается по инициативе руководителей медучреждений или по требованиям родителей. Наш фонд и компания «Процесс-консалтинг» провели и издали комплексное исследование «Вместе или врозь? Совместное пребывание детей, нуждающихся в паллиативной помощи, и их родителей в отделениях реанимации и интенсивной терапии». Был сделан анализ современной зарубежной практики. Исследование охватывает правовые, инфраструктурные и этические аспекты проблемы, анализирует мнения сторонников и противников совместного пребывания, выявляет узкие места нынешнего положения вещей и потенциальные шаги по изменению текущей ситуации.

Дома детям намного лучше, чем в больнице. Рядом всегда любимые родители и игрушки

**Результаты:**

- Исследование, выводы и предложения были представлены для публичного обсуждения дальнейшего плана действий по продвижению идеи совместного пребывания на круглом столе с участием представителей Минздрава, НКО и благотворительных фондов.

В 2015 году БФ «Детский паллиатив» в сотрудничестве с рядом профессиональных медицинских ассоциаций и Министерством здравоохранения планирует продолжение работы по обеспечению совместного пребывания родителей с детьми в отделениях реанимации.

**Карина Вартанова, директор фонда:**
«Проводя исследование, мы не искали виноватых, а искали ответ на вопрос: что делать, чтобы все родители, которые хотят быть со своими детьми в ОРИТ, имели такую возможность, даже если у них нет сил пробивать стену предубеждений и предписаний».

# Финансовая отчетность

| ОТЧЕТ О ЦЕЛЕВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СРЕДСТВ | 2013 г. | 2014 г. |
|---|---|---|
| | РУБЛЕЙ | РУБЛЕЙ |
| Остаток средств на начало отчетного года | 3 249 000 | 3 330 090 |
| Учредитель | 8 800 000 | 8 000 000 |
| Другие | 8 859 466 | 21 358 004 |
| Взносы и иные целевые поступления | 17 659 577 | 29 358 004 |
| Гранты и субсидии | 2 060 902 | 14 947 294 |
| **Итого поступления** | 19 720 479 | 44 305 298 |
| **Программные расходы** | | |
| Итого на программные расходы, из них | -16 572 782 | -31 288 305 |
| МСПП | | |
| МСПП на приобретение оборудования | -10 422 083 | -19 046 847 |
| для детей службы | -1 793 588 | -1 303 000 |
| Прочие программы фонда | -4 357 110 | -10 938 457 |
| | | - |
| **Развитие** | | |
| **Административные расходы** | | - |
| На содержание организации | -3 066 608 | -2 627 616 |
| % от всех расходов | 16 % | 8 % |
| **ИТОГО РАСХОДЫ** | -19 639 390 | -33 915 920 |
| Остаток средств на конец отчетного года | 3 330 090 | 13 719 467 |

## Мнение аудиторов

Мы полагаем, что полученные в ходе аудита аудиторские доказательства дают достаточные основания для выражения мнения о достоверности бухгалтерской отчетности.

**Мнение**

По нашему мнению, бухгалтерская отчетность отражает достоверно во всех существенных отношениях финансовое положение организации Благотворительный фонд развития паллиативной помощи «Детский паллиатив» по состоянию на 31 декабря 2014 года, результаты ее финансово-хозяйственной деятельности и движение денежных средств за 2014 год в соответствии с российскими правилами составления бухгалтерской отчетности.

Генеральный директор
ООО «АБФ «Ренессанс» _____ Мешкова Е. М.

«23» марта 2015 г.

# Как помочь

## ЕСЛИ ВЫ ХОТИТЕ ПОМОГАТЬ

БФ «Детский паллиатив» существует на частные и корпоративные пожертвования. Мы будем рады, если тема паллиативной помощи детям найдет отклик в вашем сердце, и вы сможете поддержать нас материально или услугами pro bono.

## КЛУБ ДРУЗЕЙ

Для того чтобы наша деятельность продолжалась, очень важны регулярные благотворительные поступления. Именно задачу регулярности призван решить Клуб друзей фонда. Приглашаем всех желающих (юридических и физических лиц) присоединиться к Клубу друзей фонда!

## КАК СТАТЬ ДРУГОМ ФОНДА?

Если вы – частное лицо, примите ответственное решение помогать и оформите услугу «Регулярный платеж» на сайте фонда http://www.rcpcf.ru в разделе «Как помочь», в личном кабинете вашего банка или через бухгалтерию учреждения, где вы работаете.

Если вы представитель компании, пожалуйста, свяжитесь с нами по телефону:
+7 (499) 704 3735 или электронной почте: k.vartanova@rcpcf.ru.

## А еще вы можете:

Отправить СМС на короткий номер 3443 с кодовым словом БФДП-пробел-сумма пожертвования цифрами. Например: БФДП 100.

Или выбрать другой удобный для вас способ поддержки на странице платежей сайта фонда (касса благотворительности – наиболее удобный и выгодный способ).

Перевести пожертвование на расчетный счет фонда с вашего личного счета
(см. раздел «Как помочь» на www.rcpcf.ru).

# Контактная информация и реквизиты

**Адрес:**

Адрес офиса: 119019, Москва, Лебяжий переулок, д. 8/4, стр. 1
Почтовый адрес: 119019, Москва, Лебяжий переулок, д. 8/4, стр. 1
Телефон: +7(499) 704 3735
Электронная почта: info@rcpcf.ru

**Реквизиты фонда:**

Благотворительный фонд развития паллиативной помощи «Детский паллиатив»
Адрес: 127422, Москва, ул. Тимирязевская, д. 2/3
ОГРН: 1117799024485
ИНН/КПП: 7713429927/771301001
ОКПО: 37290576
ОКВЭД: 85.14

р/с 40703810400030000338 в ОАО Банк ВТБ
БИК 044525187
к/с 30101810700000000187
ОГРН 1027739609391

р/с 40703810402200000088 в ОАО «АЛЬФА-БАНК»
БИК 044525593
к/с 30101810200000000593
ОГРН 1027700067328

# Благодарности

Мы выражаем глубокую признательность за солидарность и сочувствие нашей миссии – продвижение идеи развития паллиативной помощи детям в России – всем частным лицам и компаниям, без поддержки которых перечисленные выше результаты были бы невозможны.

## Наши партнеры

Морозовская детская клиническая больница