

Европейски съюз

ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
*Инвестира във вашето бъдеще!*



Европейски социален фонд

**АНАЛИЗ НА ПРИЧИНИТЕ ЗА НАСТАНЯВАНЕ НА ДЕЦА В ДМСГД ПАЗАРДЖИК**

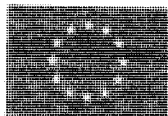
**01.01 - 31.12. 2012 г.**

Анализът на причините за настаняване на деца в ДМСГД Пазарджик се изготвя във връзка с изпълнението на Проект BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“, изпълняван от Министерство на здравеопазването в партньорство с Агенцията за социално подпомагане и Държавната агенция за закрила на детето по схема за безвъзмездна финансова помощ „Шанс за щастливо бъдеще“, Компонент 1: „Подготовка за реструктуриране на ДМСГД“, Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2007-2013.

Целта на анализа е да разкрие основните причини, поради които деца от 0-3 годишна възраст постъпват в специализирана институция, каквато е ДМСГД- Пазарджик. По този начин ще се достигне до изработване на национален модел за реструктуриране на Домовете за медико- социални грижи за деца и трайно реформиране на системата на отглеждане на деца от 0-3 годишна възраст.

За осъществяване целите на настоящия анализ се извърши комплексна оценка на децата и техните семейства. Обработи се цялата налична информация за всяко едно от децата пребивавали в институцията. Чрез актуализиране оценките на потребностите на всяко конкретно дете, се целеше да се определи най-подходящата форма на семейна грижа, трайно и устойчиво решение за деинституционализация, с мисълта за съдбата на децата и осигуряване тяхното развитие.

Актуализираха се плановете за деинституционализация на децата, осъществени от мултидисциплинарния екип по проект „Посока: семейство“ за община Пазарджик. и се предприеха стъпки за съответното им изпълнение. Съобразно целта се пристъпи към обобщаване на резултатите, откриване на връзки, зависимости и тенденции, на базата на които, можем да направим основни изводи, ще се опитаме адекватно да изведем съобразно нуждите и потребностите на децата видовете услуги от които те се нуждаят.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ШАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



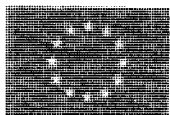
Европейски социален фонд

Извършеното проучване се базира на статистически данни предоставени от РДСП, отдел закрила на детето, от община Пазарджик, от Регионална здравна инспекция и други институции.

За да установим наличие на зависимост между общия брой на населението в дадена община и броя изоставени деца, да изведем рисковите в това отношение общини ще проучим и анализираме фактите в таблицата по данни на РЗИ гр. Пазарджик. Необходимо е да се разгледа и проучи вида и капацитета на наличните социални услуги за деца в областта, за може адекватно да бъдат предвидени възможностите за насочване и да се гарантира достъпа на децата и техните семейства от целевата група в мрежата от соц. услуги, с цел да се ограничи и предотврати досегашната практиката за настаняване на бебета в специализирани институции. Вредата от институционалната грижа за деца от 0-3 години е с доказано негативен ефект върху развитието им, и в повечето случаи се отразява пагубно върху цялостното им по-нататъшно развитие.

**ДЕМОГРАФСКИ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА 2011 -2012 ГОДИНА В ОБЛАСТ ПАЗАРДЖИК**

ОБЩИНИ	НАСЕЛЕНИЕ	РАЖДАЕМОСТ				ОБЩА СМЪРТНОСТ				ДЕТСКА СМЪРТНОСТ				ЕСТЕСТВЕН ПРИРАСТ			
		2011 г.		2012 г.		2011 г.		2012 г.		2011		2012 г.		2011 г.		2012 г.	
		БРОЙ	%	БРОЙ	%	БРОЙ	%	БРОЙ	%	БРОЙ	%	БРОЙ	%	БРОЙ	%	БРОЙ	%
БАТАШКА	6007	28	4,5	25	4,16	127	20,41	82	13,65	2	71,42			-99	-15,91	-57	-9,49
БЕЛОВСКА	8772	28	3,08	39	3,19	176	19,40	139	15,84					-148	-16,32	-100	12,65
БРАЦИГОВСКА	9536	61	6,05	67	7,02	138	13,69	127	13,31	1	16,39			-77	-7,64	-60	-6,29



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ШАСПЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

**Инвестира във вашето бъдеще!**

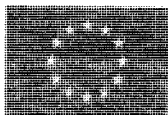
ВЕЛИНГРАДСКА	40595	392	9,48	379	9,33	430	10,39	418	10,29	5	12,75	6	15,83	-38	0,91	-39	-0,96
ЛЕСИЧОВСКА	5397	46	8,09	41	7,59	113	19,86	116	21,49	1	21,73			-67	-11,77	-75	-13,90
ПАЗАРДЖИШКА	114091	897	7,45	873	7,65	1395	11,58	1335	11,70	14	15,60	3	3,43	-498	-4,13	-462	-4,05
ПАНАГОРСКА	25003	148	5,75	137	5,47	405	15,74	354	14,15	1	6,75	1	7,29	-257	-9,99	-217	-8,68
ПЕЩЕРСКА	18850	167	7,74	135	7,16	216	10,01	228	12,09	1	5,98	2	14,81	-49	-2,27	-93	-4,93
РАКИТОВСКА	15017	168	10,9	159	10,58	169	10,96	161	10,72	1	5,95	2	12,57	-1	-0,06	-2	-0,14
СЕПТЕМВРИЙСКА	25711	224	8,28	228	8,86	400	14,78	362	14,07	2	8,92	3	13,15	-176	-6,50	-134	-5,21
СТРЕЛЧАНСКА	4824	26	4,91	28	5,8	91	17,18	73	15,13					-65	-12,27	-45	-9,33
<b>ОБЛАСТТА</b>	<b>273803</b>	<b>2185</b>	<b>7,59</b>	<b>2111</b>	<b>7,7</b>	<b>3660</b>	<b>12,71</b>	<b>3395</b>	<b>12,39</b>	<b>28</b>	<b>12,81</b>	<b>17</b>	<b>8,05</b>	<b>-1475</b>	<b>-5,12</b>	<b>-1284</b>	<b>-4,69</b>

Общините с най-многобройно население в областта са Пазарджик, Велинград, Септември и Панагюрище. Най много деца са се родили в Пазарджик, Велинград, Септември и Ракиново. Детската смъртност в тези общини също е най-висока. По отношение на раждаемостта се наблюдава лек спад през 2012г в сравнение с 2011г.

Най -малобройно е населението в сл. общини Стрелча, Лесичово, Батак, Белово и Брацигово. Проследявайки раждаемостта за последните две години най ниска е в Батак, Стрелча, Белово и Лесичово.

Броя на децата за област Пазарджик за календарната 2012г е 2650

През 2012 год. По данни на РЗИ в АГ отделения в областта са родени 2 111 деца, от които 15 мъртвородени. В сравнение с предходната година са се родили 74 деца по – малко. Спрямо броя на населението Най-висока е раждаемостта в общините Ракиново / 10,6%/, Велинград /9,3%/, Септември /8,9%/, а най-ниска в общините Белово /3,2%/, и Батак /4,2%/. С най-висока обща смъртност общините Лесичово/21,5%/, Белово /15,8%/, и Стрелча /15,1%/. През 2012 г. след целенасочени усилия за обединяване действията на всички имащи отношение към детското здравеопазване институции, организации, специалисти и други се постигна намаляване на детската смъртност в перинаталния период.



Европейски съюз

ЩАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство”**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

Състоянието на детската смъртност през 2012г. значително се е подобрило /8,05%/, сравнено с 2011г. –12,81% .  
Естественят прираст на населението в областта е традиционно отрицателен -4,69 %о, като в сравнение с 2011 г. има леко подобрене – 5,12 %о/.

**В областта броя на АГ специалисти в доболнична помощ – 47, а броя на АГ отделенията е 6.**

**Деца родени с аномалии в АГ отделенията в област Пазарджик през 2012г. -15 деца**

първо тримесечие на 2012г. – 4 деца, от тях

1 дете - Дг Диафрагмална херния - екз. леталис

1 дете -Дг ВСМ Междупредсърден дефект -- в дома си, за проследяване от Детска кардиологична клиника

1 дете - Дг Полималформативен синдром - екз. леталис

1 дете – Дг Стеноза на дуоденума - изведено в УМБАЛ „Свети Георги” гр.Пловдив , Детска хирургия

второ тримесечие на 2012г. - 3 деца, от тях

1 дете - Дг Хейлогнаторинопалатосхизис

1 дете - Дг Спина бифида аперта. Вътрешна хидроцефалия.Пес еквиноварус конгенита билатералис - екз. леталис

1 дете - Дг Миеломенингоцеле

трето тримесечие на 2012г. - 5 деца, от тях

1 дете с Дг атрезия на дебелото черво

2 деца с Дг вродена сърдечна малформация – екстремна тетралогия на Фало и общ артериален ствол

1 дете с Дг хейлогнатопапалатосхизис /вълча уста/

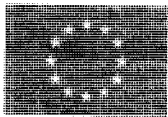
1 дете с Дг синдром на Даун

четвърто тримесечие на 2012г. - 3 деца, от тях:

1 с тънкочревна атрезия

1 с атрезия на ануса

1 с хипопластично ляво сърце



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна праграма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

От родените 15 деца с аномалии през годината в областта 2 са настанени в ДМСГД. Децата с увреждане в следствие на недоносеност и ниско тегло настанени в ДМСГД са 15,15% от общия брой настанени деца.

По данни на РЗИ броя на децата до 3г. в областта първично инвалидизирани е общо 189. Най висок е броя на децата с психични и поведенчески разстройства общо 43, децата с вродени аномалии деформации хромозомни аберации е 27, болести на окото и придатъците му -25, болести на нервната система 24.

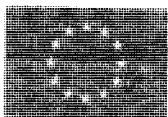
**На територията на Област Пазарджик са разкрити следните здравни услуги:**

Многопрофилни болници за активно лечение: гр. Пазарджик 5; Велинград -2; Панагюрище 1 и Пещера 1. Общо 9 в 4 от 11 общини. Разкрити са Детски отделения в: Пазарджик 3; Велинград 2; Панагюрище 1; Пещера 1. АГ отделения в областта: Пазарджик 3; Велинград 2 и Панагюрище 1.

Разкрито Спешно отделение има в „МБАЛ – Пазарджик“ АД гр.Пазарджик. Спешната помощ се осъществява от ЦСМП гр.Пазарджик с филиали: - ФСМП в Пазарджик, Септември, Батак, Белово, Брацигово, Панагюрище, Пещера, Велинград и Ракиново.

Извод: Област Пазарджик е наситена достатъчно със специалисти, но се наблюдава струпване на специализираната медицинска помощ в областния център и в по-големите градове на областта. Само 3 са общините от областта в които има АГ отделения. Това обяснява и направените по-долу изводи когато изследвахме от къде идват настанените в ДМСГД Пазарджик деца.

На територията на областта има две специализирани институции за деца от 0-3г ДМСГД гр. Ветрен и Дом за медико-социални грижи за деца, разположен в гр. Пазарджик, който разполага с дневен център за деца с увреждане. Поради разположението на ДМСГД в областния център и близостта му до медицински здравни заведения, често децата с здравословни проблеми се настаняват в ДМСГД Пазарджик или се пренасочат от ДМСГД гр.Ветрен. В рамките на анализа ще бъдат разглеждани, децата настанявани в ДМСГД гр. Пазарджик по реда на чл. 27 и чл. 28 от ЗЗД и чл. 33 от ППЗЗД; няма да бъдат включени децата, които посещават Дневния център към дома.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ШАСПЯЩО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
*Инвестира във вашето бъдеще!*



Европейски социален фонд

**1. Общ брой деца. Разпределение по пол и възраст**

В началото на 2012г. децата са 45 които за по- голяма яснота са разпределени в таблицата:

**Разпределение по пол и възраст в началото на 2012г. м. януари**

Възраст	Пол		Здрави		С увреждане	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж
0-3	20	12	9	9	11	3
Над 3	6	7	1	2	5	5
<b>Общо</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>8</b>

На основата на тези данни е видно, че децата от мъжки пол са 58%, а от женски пол 42 % от общия брой. Децата под 3г са 71%

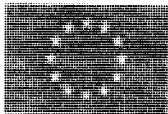
Здравите деца на резидентна грижа са 21бр. или 47% от общия брой, като момчетата са 10 а момичетата са 11.

**Изводи:** В началото на годината почти е изравнено съотношението между половете на здравите деца. Преобладаващ е броя на децата с увреждане са 53 % от общия брой на децата в началото на годината, но броя на увредените момчетата е два пъти по висок отколкото при момичетата за разглеждания период.

**Разпределение по пол и възраст в края на 2012г.**

Възраст	Пол		Здрави		С увреждане	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж
0-3	15	8	8	6	7	2
Над 3	5	6	0	0	5	6
<b>Общо</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>8</b>

При съпоставяне на данните превес имат момчетата 59% към 41% момичета, децата под 3 г са 67%. Здрави деца са 41% а увредените са 59%.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

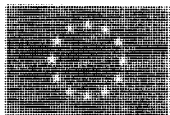
**2. Здравословно състояние на децата в институцията**

**2.1 Разпределение по пол и възраст здрави деца в началото на 2012г:**

Възраст	Пол		Общо бр. 0-3 г	Изчислено в %
	М	Ж		
0-1г.	3	7	18	86%
1-2г.	4	1		
2-3г.	2	1		
Над 3г	1	2	3	14%
общо	10	11	21	100%

**Разпределение по пол и възраст здрави деца в края на 2012г:**

Възраст	Пол		Общо бр. 0-3 г	Изчислено в %
	М	Ж		
0-1г.	7	5	14	100%
1-2г.	0	0		
2-3г.	1	1		
Над 3	0	0	0	0%



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

общо	8	6	14	100%
------	---	---	----	------

Резултатите от таблиците показват, че броят на здравите деца над 3г. е значително малък

в началото на годината . Това са предимно деца, които имат братя или сестри в ДМСГД и са настанени с полицейска закрила. Престоят им е относително кратък, докато се търси се вариант за отглеждане на децата в семейна среда, без да се разделят и наруши емоционалната връзка между тях

**Изводи:**

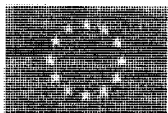
- С една трета е намалял е броя на здравите деца през годината от 21бр. на 14 т.е. което можем да си обясним по следния начин: поради логично по- големия интерес към тях, при извеждането им в семейна среда.
- Броя на здравите деца над 3 г. е сведен до 0. Това показва, че няма задържане на здрави деца в институцията. Още преди да навършат тази възраст се търсят подходящи варианти за деинституционализацията им.

**Зависимостите които откриваме са:**

- Децата под 3 г. са по-многобройната група в сравнение с тези над 3г.
- Като цяло момчетата в ДМСГД Назарджик са повече от момичетата, което съответства на съотношението между половете на родените в областта деца.
- Увеличен е броя на децата над 3г. от 28% на 32% към края на 2012г
- В края на годината е нараснал броя на децата с увреждане спрямо общият им брой от 53% на 59 %
- Броя на увредените момчета е по- висок, както в началото така и в края на годината.

**2.2 Разпределение по пол и възраст на деца с увреждане в началото на 2012г.:**





Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

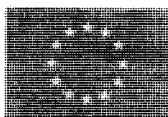
Възраст	Пол		Общо бр. 0-3 г	В %
	М	Ж		
0-1г.	2	1	14	58%
1-2г.	5	0		
2-3г.	4	2		
Над 3	5	5	10	42%
Общо	16	8	24	100%

Разпределение по пол и възраст на деца с увреждане в края на 2012г.:

Възраст	Пол		Общо бр. 0-3 г	Изчислено в %
	М	Ж		
0-1г.	2	1	9	45%
1-2г.	2	1		
2-3г.	3	0		
Над 3	5	6	11	55%
общо	12	8	20	100%

от данните в таблицата става ясно, че децата с увреждане в началото на 2012г. са 24бр. или 53% от всички деца. От тях момчетата са 8 а момчетата – 16. В процентно и цифрово изражение можем да обобщим че:

- броя на децата с увреждане от мъжки пол е два пъти по висок от броя на момчетата в началото на календарната година.
- Причината за намаления брой на деца с увреждане от 24 на 20 , е защото от тях 3 деца са починали и 1 е осиновено от в чужбина.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

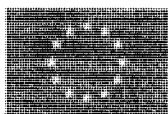
- Пропорционално изчислени резултатите показват че в края на годината с **15%** е **увеличен броя на децата с увреждане над 3 години**, което обяснява фактите: че децата с увреждане имат по- голям престой в институцията, не зависимо от това дали увреждането им се нуждае от непрекъснати специализирани медицински грижи и на второ място 3 от децата с увреждане навършиха 3 г преминаха в другата група. Следователно трайно се институционализират децата с увреждане и възможностите им за отглеждане в семейна среда са твърде ограничени.
- Починалите момчета са с 2пъти повече от момичетата това е пропорционално на изнесените факти за съотношението между половете.

През 2012 г. в ДМСГД- Пазарджик са пребивавали общо 78 деца. Броят на децата в началото на годината е 45 постепенно до края на календарната година са настанени още 33 деца, а 44 са децата които за 2012г. са изведени от институцията. За да обобщим ситуацията в ДМСГД Пазарджик през календарната 2012г. ще анализираме данните за всички пребивавалите деца.

**АНАЛИЗ ДАННИ ПРЕБИВАВАЛИ ДЕЦА В ДМСГД ПАЗАРДЖИК**

1. Общ брой деца. Разпределение по пол, възраст, здравословно състояние, етнос

Възраст	Общ брой	Пол		Здрави		С увреждане		Етнос			
		М	Ж	М	Ж	М	Ж	бълг	ромски	турски	друг
<b>Преминали през 2012 г.</b>											
0 - 1г.	30	16	14	13	13	3	1	2	28	0	0
1 – 2 г.	13	7	6	3	5	4	1	4	8	1	0
2 – 3 г.	10	8	2	4	1	4	1	1	7	1	0



Европейски съюз

**ПЛАН ЗА ЦЯЛЖИВО БЪДЕЩЕ**  
**ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
 Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
 съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

**Инвестира във вашето бъдеще!**

над 3 г.	25	14	11	6	4	8	7	4	20	0	2
<b>Общо</b>	<b>78</b>	<b>45</b>	<b>33</b>	<b>26</b>	<b>23</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>60</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Новонастанени през 2012 г.</b>											
0 – 1 г.	26	14	12	11	11	3	1	2	21	0	1
1 – 2 г.	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
2 – 3 г.	4	3	1	3	1	0	0	0	3	0	1
над 3 г.	2	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
<b>Общо</b>	<b>33</b>	<b>19</b>	<b>14</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

Разглеждайки всички преминали деца от тези данни се вижда, че:

- По-голямата част от децата са здрави- /49 бр./ - 62,82. % , Тенденцията е социалните причини да са водещи за отделянето на децата от биологичните им семейства независимо мястото от което постъпват и ще бъдат разгледани по-долу.
- Децата с увреждане са /29/ или 37,18 % . За обгрижването им се изисква специализирана медицинска грижа, които най- често се осъществяват в специализирани болници, намиращи се в столицата или чужбина. За лечението на децата, които се нуждаят от по- дългосрочна специализирана медицинска грижа се налага настаняване в Домовете за медико-социални грижи.
- По отношение на пола на всички пребивавали в ДМСГД деца момчетата са 57,69% а момичета - 42,30% от общия брой.

Именно поради тези причини родителите са принудени да настанят децата си по реда на „Закона за закрила на детето“ в Домовете за медико-социални грижи за деца, където цялото лечение и оперативни интервенции са безплатни и се поема от държавата. От друга страна те не са напълно информирани как биха могли да полагат грижи за такива деца в семейна среда и колкото повече тези деца престояват в институцията толкова по-малка е вероятността те да бъдат реинтегрирани в биологичните им семейства, защото остават изолирани и в страни в процеса на обгрижване на техните деца.

- При децата от мъжки пол 45- здравите са / 26бр./ - 57,77 %, а с увреждане са /19бр./ - 42,22%



Европейски съюз

### ШАНС ЗА ШАСТАЖВО БЪДЕЩЕ

#### **ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

*Инвестира във вашето бъдеще!*



Европейски социален фонд

- При момичетата /33/ броя на здравите е /23/ 69,69%, което е повече от два пъти броя на тези с увреждане /10/ - 30,30%

## **2. Етническа структура на настанените деца в ДМСГД**

От всички преминали през ДМСГД **78 деца** за календарната 2012г. принадлежността към етнически групи на база информацията от досиетата и таблица База данни е следната:

Съотношение на децата от различните етноси спрямо общия брой от децата в дома

- Ромски - 60 деца 76,92%
- Български - 14 деца, 17,94%
- Турски – 2 деца, 2,56%
- Други – смесен произход – 2 деца, 2,5.6%

Като се вземе предвид етническият профил в областта – има диспропорционално представяне на деца от дадена група.

- От общото население в областта българския етнос съставлява 33,9%
- Роми 8,2%
- Турци 5,7%
- Други 2,2%

Ако сравним посочените по-долу данни ще забележим, че в област Пазарджик относителния дял на ромския и друг етнос е **значително по-голям отколкото в другите области**. Това от своя страна по обясними причини, способства за нарастване не само на броя на децата от ромски произход, но и на броя изоставени деца съобразно общия брой на населението.



Европейски съюз

ШАНС ЗА ШАСПЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

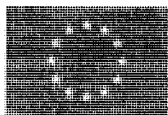
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

	Общо насел. в областта	бълг	турци	роми	други
Габрово	114436	92,0%	5,6%	1,1%	1,3%
Монтана	143010	86,3%	0,1%	12,7%	0,9%
Пазарджик	242510	83,9%	5,7%	8,2%	2,2%
Перник	124535	96,5%	0,2%	2,8%	0,5%
Пловдив	612307	87,0%	6,5%	4,9%	1,6%
Русе	214712	81,4%	13,3%	4,0%	1,3%
София	1166063	96,5%	0,6%	1,5%	1,4%
Търговище	105828	54,6%	36,0%	7,3%	2,1%

- Съобразно с етническия профил в областта ромския етнос е едва 8,2% , разглеждайки ново наставените деца в ДМСГД през 2012г от ромски произход са 81,81,% или 27 от всичките 33 деца. При българите съотношението е 83,9% срещу 12,12% т.е. 4 от децата. Със смесен ромско-български произход са 2 деца - 6,06%.
- Нараснал е броя на настанените деца от ромски произход от 76,92% на **81,81,%**.
- Налице е диспропорционално представяне на деца от етническите групи съобразно броя на населението от дадения етнос. През 2012г. Няма настанени деца от турски произход.



Европейски съюз

### *ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ*

#### **ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

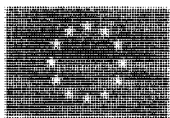
*Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!***



Европейски социален фонд

### **3. Брой деца, нуждаещи се от медицинска грижа (от данни на проф.Христова)**

- До 3 г. -1 дете 1,28.%
  - Над 3 г. -1 дете 1,28.%.
- Независимо от посочените факти проследявайки здравния статус на всички преминали деца за 2012г. при 17 от тях тежкото здравословно състояние е причина за постъпване в ДМСГД или около 22 % от случаите. В подкрепа на това Ако разгледаме възрастта на преминалите деца можем да установим, че от общия им брой 78, децата под 3 години са 53 – 67,94%, а децата над 3г са 25 - 32,05%. Тук трябва да се отбележи че броят на децата с увреждане над 3г. е относително висок – около една трета и това се дължи главно на продължителния престой / средно 3г. и 5 месеца/ на децата с увреждане в ДМСГД.
  - В по-голямата част, здравословното им състояние е овладяно и значително подобрено благодарение на специализираните мед.грижи и продължителната работа с тях на различни специалисти. Тя трябва да продължи и след извеждането им от ДМСГД. Именно за това тези деца престояват в институцията много по - дълъг период / по 6 и повече години/ поради липсата на алтернативна форма на семейна грижа.
  - От фактите посочените по-горе е видно, че въпреки всичко в края на годината е нараснал броя на децата с увреждане спрямо общият им брой от 53% на 59 % . За тези деца към момента няма алтернативна форма за грижа както за децата под 3 г. така и за тези над 3г. Въпреки работата в тази насока настаняването им в приемни семейства като вариант за тяхната деинституционализация към настоящия момент не е възможен. От утвърдените приемни семейства в областта свободните са 26, но те не изразяват готовност да приемат такива деца. За децата с увреждане над 3г. целева група по проект „Детство за всички“ се предвижда настаняване в ЦНСТ което се изгражда в момента.
  - От всичко представено до тук се изразява една тенденция за необходимостта от специализирана резидентна услуга в общността за деца от 0-до 7 годишна възраст, която да обслужва децата с най- тежките здравословни проблеми в среда близка до семейната с един капацитет до 10 деца на областно ниво с постоянна медицинска грижа.



Европейски съюз

**ПЛАН ЗА ЦЕЛПЛИВО БЪДЕЩЕ**  
**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**  
 Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
 Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
 съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**

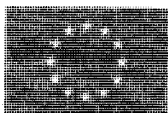


Европейски социален фонд

**4. Брой деца, които имат братя или сестри, изведени извън семейството (настанени и осиновени)**

	Брой деца	Брой семейства, от които са тези деца	Етнос на сем			
			бълг	ромски	турски	Друг
Общо брой деца	78	23	4	18	0	1
Общ брой с настанени братя и сестри	15	7	1	5	0	1
Деца с братя и сестри в друга специализирана институция или резидентна грижа	24	19	1	18	0	0
Деца с братя и сестри в <u>същото</u> ДМСГД	11	6	1	4	0	1
Настанени в семейство на близки и роднини	4	2	1			1
Настанени в приемна грижа	8	8	2	6	0	0
Осиновени	23	23	3	18	2	0

- Семействата, които имат и други изведени деца са 29,5% , като отново преобладава броя на децата от ромски произход и тези които са осиновени и настанени в друга специализирана институция.
- Тези данни говорят отново за начин на живот и обичайност в практиката при тези семейства да отглеждат децата си в специализирана институция. от тях:



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ШАСПЛЪЖВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

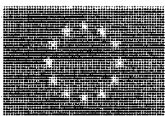
**5. Брой деца, които имат братя или сестри, настанени в същата или друга институция**

- На 30 от децата, което е 38 % от преминалите през 2012г. в ДМСГД- Пазарджик деца, братята/ сестрите са настанени в същата или друга специализирана институция или ползват социални услуги от резидентен тип.
- **Изводи:** Повече от 1/3 от пребиваващите деца имат братя и сестри в др. институции. От тях проследено в детайли:
- 13 % имат братя/сестри в други СИ /ДМСГД, ДДЛРГ/;
- 15 % имат братя/ сестри, настанени в същата институция;
- 10 % са настанени в ЦНСТ

**4.1 Брой деца в семейството на настаненото дете (включително настанените извън семейството, осиновени):**

Брой деца в семейството	При колко от децата в ДМСГД (брой)	При колко от децата (%)
Едно дете	15	19,23%
Две деца	12	15,38%
Три деца	12	15,38%
Четири деца	6	7,69%
Пет деца	6	7,69%
Друго- 6 и над 6	7	8,97%





Европейски съюз

**ШАНС ЗА ШАСПЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

**5. Поредност на настаненото дете сред децата в семейството:**

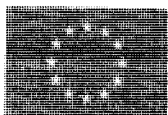
- Първо дете -19 от всички случаи 24,35%
- Второ дете -16 - 20,51%
- Трето дете -12 - 15,38%
- Четвърто дете - 6 - 7,69%
- Пето дете -5 - 6,41%
- Друго – Семейства с 6 и повече от 6 деца – при 13 от децата. – 16,66%

**Относно числеността на децата в семейството и поредността на настаненото дете се налагат следните Изводи:**

- Най много от настанените 19,23% са деца са от семейство с 1 дете след тях са тези с 2 и 3 деца.
- Най висок е процента на първородните деца 24,35% . Тези данни кореспондират с изведените причини за настаняване на децата. Ако го разгледаме по-обстойно ще забележим:

9 от тези 19 първородни деца - 47,36% са деца с увреждане. Това налага необходимостта от разкриване на такъв тип услуги за тези деца , които да подпомагат родителите в отглеждането им, за да не се стига до тяхната институционализация. Целта е да се подпомогне развитието на детето от най-ранна възраст и да се подкрепи семейството му в грижата за него.

- 5 деца са от непълнолетни майки - 6,4%. 4 от тях са деца са с увреждане. Това убедително ни показва че 80% от случаите на настанените деца от непълнолетни майки са деца с увреждане. Две от постъпилите новородени през годината деца с множество тежки увреждания, / едното от които почина/ също са от непълнолетни майки. Голям е броя на майките, които едва навършили пълнолетие имат вече по няколко деца.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

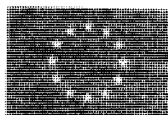
- От събраната информация за родителите на установихме, че на 2 деца с увреждане и 3 здрави деца или 5 от техните майки са с психични заболявания. При тези 6,4% от случаите Здравословното състояние на майките е една от причините да имат и други изоставени деца и не позволява реинтегрирането на тези деца в биологичното семейство.
- Не са малко и многодетните семейства в които има 6 и повече деца 16,66% от случаите. Това налага при реструктурирането на ДМСГД да се развият интегрирани здравно-социални и социални услуги по превенция на изоставането, здравни услуги за гарантиране здравето на децата от рисковите групи.

**5.1 Семейен статус на децата и връзки с родителите**

Брой деца	С родители (брой деца и %)						Без родители (брой и %)			
	С двама *	Декларация за пълно осиновяване		С един	Декларация за пълно осиновяване		Пълни сираци	Подхвърлени		Друго *
		От тях с увр.	От тях с увр.		Здрав и	С увр.				
78	63	19	8	15	3	1	0	0	0	0

\* Детето има двама родители – когато

1. Родителите имат брак;
2. Родителите имат брак, но са разделени;
3. Родителите съжителстват, независимо дали бащата е припознал детето;
4. Бащата е припознал детето, макар че не живее с майката;
5. Майката има брак или съжителства с партньор, макар че той не е баща на детето;



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ШАСЦАЖВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

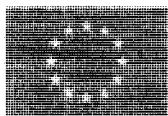
**6. Бащата не е припознал детето, не живее с майката, но поддържа връзка с детето**

Разглеждайки по този начин семейната ситуация която е динамично променлива откриваме, че:

- 80,76% от децата са с двама родители. В повечето от случаите децата са родени от непланирана /нежелана/ бременност, извънбрачни връзки или след раздялата с биологичния баща. Налице е малък процент / при родителите на 8 от децата / около 10,2 %, които живеят на семейни начала въпреки, че децата не са припознати от биологичният им баща и той е един и същ за всички деца от съжителството.
- Въпреки, представения начин за тълкуване според който 19,23% от децата са с един родител, броя на самотните майки е по –голям, което на практика бе потвърдено от липсата на подкрепяща среда, при работа по превенция на изоставянето на новородени деца на ниво родилен дом или в случаите на реинтеграция.
- Няма подхвърлени и деца и пълни сираци

<b>Връзка на детето с родител или друг близък</b>			
<b>Наличие на връзка (брой деца и %)</b>		<b>Прекъсната връзка (брой и %)</b>	
	От тях с увр.		От тях с увр.
25 – 32,05%	4 – 5,12%	53 – 67,94%	25 – 32,05%

- При 67,94% е тогвално прекъснатата връзката със семейството което е в унисон с високия брой на настанените новородени бебета. В половината от тези случаи децата са с увреждане, което е в повечето случаи е основната причина родителите да не желаят да отглеждат детето си, тъй като не могат да полагат необходимите грижи за дете със специални потребности.
- При 15% от настанените през годината деца са със подписана декларация за осиновяване. При доста от тях се изчаква 6 месечния срок за вписване в регистъра, поради липса на декларация от родителите. Те от своя страна нямат лични документи и въпреки категорично заявеното нежелание да отглеждат децата си, те не могат да бъдат вписани в



Европейски съюз

### **ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

#### **ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001, ПОСОКА: семейство**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

регистъра за осиновяване. Това е една от причините за удължаване престоя на здравите деца в институцията. Като други срещани причини за забавяне на осиновяването можем да посочим и изискванията на кандидат осиновителите относно етническия произход и някои находки в здравословното състояние на детето, които не се третират като увреждане и не са проблем за нормалното му развитие, но те ги възприемат като риск и това ги разколебава в решението.

- Едва при 32,05% има наличие на емоционална връзка с родителите, но в повечето случаи тя се крепи на редките епизодични посещения на родители и близки. Тези семейства споделят че имат затруднения при отглеждането на децата от социално-икономически характер, но нямат намерения да ги изоставят. Въпреки това само при 2,5% от децата бе възможна да се осъществи реинтеграция в биологичното семейство.

След изготвяне на оценките на 20 от 27 оценени деца от 0-3г. което е 74% от тях, в дългосрочен план, е планирано осиновяване, а в краткосрочен план настаняване в приемно семейство.

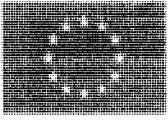
При децата с увреждане над 3 г. възраст за осиновяване са 10 от 11 деца което прави приблизително 91%.

Това е потвърждение на тезата, че за по-голямата част от децата с увреждане настанени в ДМСГД, като алтернативен вариант за деинституционализация в дългосрочен план е именно осиновяването им. Забелязва се, че такива деца се осиновяват само в чужбина което е продължителен процес. Здравословното им състояние макар, че не изисква постоянна специализирана мед.грижа е проблем и за настаняването им в приемни семейства, въпреки че

#### **6. Средносрочна продължителност на престоя в ДМСГД**

Въз основа на направеното изследване се установи:

- средната продължителност на престоя на дете в специализираната институция е 2 години и 2 месеца
- При здрави деца – 12 месеца.
- При деца с увреждания - 3г. и 5 м.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЦЯСПЛАЗВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство”**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



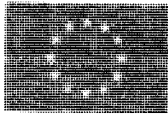
Европейски социален фонд

**Изводи:**

- Въпреки големия брой настанени деца в ДМСГД Пазарджик здравите деца се извеждат по-бързо, ако майките им са подписали декларация за пълното им осиновяване. В повечето случаи като пречка за това е липсата на лични документи което удължава престоя на децата в институцията, поради изчакване на 6 месечния срок за служебно вписване в регистъра. В други случаи като причина за удължаване на престоя на децата е, че родителите подават молби за реинтеграция, соц. Работници от ОЗД работят в рамките на предвидения от закона срок, водейки кореспонденция със отделите по закрила на детето по местоживееене. През това време някои майки раждат още деца, или не са наясно, с условията които трябва да изпълнят за предотвратяване риска за детето при отглеждането му в биологичното семейство, въпреки насочването им към соц. Услуга водеща до повишаване на родителския капацитет. Дори и след ползването на тази социална услуга, все още не са налице необходимите предпоставки и не е премахнат риска за връщане на детето в семейната му среда.
- При децата с увреждания над 3 г. престоят им в институцията е доста по-продължителен / 5 и дори повече години/ поради липса на алтернативна форма за семейна грижа. На територията на областта няма приемни семейства готови да отглеждат деца с увреждане и за това перспективата за тези деца е настаняване в ЦНСТ за деца с увреждане над 3г. или осиновяване.

**7. От къде са преведени всички от децата, пребивавали в ДМСГД- Пазарджик през 2012 г. /общо 78 деца/:**

- **От семейна среда**
  - a. За да обобщим От родното семейство 6 деца /7,69 %/ Това са деца на многодетни семейства, в по-голям % от случаите са от ромски произход, живеещи извън общинския център
  - b. От среда на близки и роднини - 4. деца /5,12%/ Това са деца на родители работещи извън страната оставили децата си на грижите на своите близки, които са изчерпали възможностите си да се грижат за тях



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ШАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
*Инвестира във вашето бъдеще!*



Европейски социален фонд

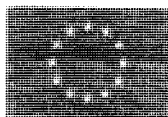
- c. От приемна грижа - 0 деца /.. %/
- d. От осиновители - 0 деца /.. %/
- от Родилно отделение поради заявление на майката за невъзможност или нежелание за отглеждане - 47 деца /60,3%/
- от Детско отделение на болница (поради тежко заболяване, недоносеност или увреждане) - 9 деца 11,53%/ По голямата част от тези деца са приведени в ДМСГД поради неглежиране, неадекватни грижи на родителите, в състояние на риск за живота и здравето им и крайна безпомощност.
- От друга институция за деца - 2 деца /2,56 %/ от ДМСГД с.гр. Ветрен за осигуряване на здравни нужди и поради близостта на ДМСГД Пазарджик до медицинския център..
- С полицейска закрила (откъде идва детето) - 5 деца /6,41%/ от които 3 от семейството и 2 от детско отделение
- Спешен прием (откъде) - 4 деца /5,12%/ от КСУДС след приключване на престоя в Звено „Майка и бебе“

**Изводи:**

Проучвайки наличната информация за всички 78 пребивавали деца в ДМСГД ще открием следните факти: 60,3 % / 47 деца/ са постъпили от Родилно отделение поради категорично заявеното желание на майката за невъзможност за отглеждане на детето въпреки усилията на ангажираните институции по превенция на изоставяне на деца а ниво родилен дом. Това ни показва, необходимостта от по- навременни и резултатни действия в превантивната работа. 15% / са с подписали декларации за отказ. На второ място са настаняванията от семейна среда и детско отделение.

**Приведени деца през 2012г**

- От всички постъпили 33 деца, 93,93% /или 31/ са на възраст от 0-3г.



Европейски съюз

### ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

#### **ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

- Най-много са децата до 1г. - 26 което е 78,78% от общия брой ново настанени.
- По отношение на ново настанените деца В ДМСГД Пазарджик категорично може да се направи изводът, че **входът към специализираната институция е родилно и неонатологично отделение. От там идват най-голям % от настанените деца през 2012 година предимно новородени бебета – 21бр.- 63,63% .**

Останалите деца идват от:

- 9,09% от Детско отделение /3 деца/ под 3г.
- 9,09% от КСУДС звено „Майка и бебе“ /3 деца/ под 3г.
- 18,18% от семейството /6 деца/ от които 4 под 3 г. Само 2 са децата над 3г. и те са постъпили съответно: 1 от семейна среда и 1 от детско отделение на МБАЛ Пазарджик.

Съпоставяйки фактите относно от къде са настаняванията на децата в ДМСГД Пазарджик и като отчетем и много добрите резултати през годината от работата по превенция на изоставяне и 2 случая на новородени бебета настанени в приемни семейства, ще забележим проявяващата се тенденция а именно: повече от половината постъпващи деца са новородени бебета и се настаняват от Родилно и Неонатологично отделение. Това потвърждава казаното по-горе, че броя на непланираните, непроследявани и рискови бременности са основният фактор за изоставяне на новородените деца в областта.

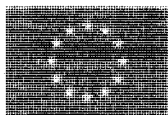
От настанените за календарната 2012г. 25 от децата са относително здрави, 5 с увреждане и 3 с хронични заболявания.

За разглеждания период 2012 година 2 новородени бебета са постъпили от Неонатологично отделение , за които е съобщено на майките още при раждането или в последствие, нуждата от специализирани медицински грижи оперативни интервенции, свързани с живота на децата.

#### **8. Причини за настаняването на децата**

(В повечето от случаите причините за настаняване в ДМСГД са няколко, затова процентното съотношение надхвърля 100 %.)

	Отнася се	% от	Това е водеща причина



Европейски съюз

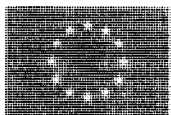
**ПЛАН ЗА ЦЯСПЛЪВНО БЪДЕЩЕ**  
**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**  
 Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
 Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
 съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

Причина	за (брой деца)	децата в дома	за изоставянето при:	
			Брой деца	% от децата
Невъзможност за осигуряване на подходяща здравна грижа в семейството за дете с увреждане или заболяване	5	6,41%	3	3,84
Нежелание да приемат в семейството дете с увреждане или заболяване	10	12,82	10	12,82
Нежелание да приемат в семейството детето (например детето е от друг партньор, грижа за много деца в семейството (над три деца) и пр. – тук се включват подхвърлените деца)	18	23,07	6	7,69
Лоши хигиенно-битови условия в семейната среда	67	85,89	54	69,23
Липса на жилище	26	33,33	21	26,92
Липса на трудова заетост на родителя	48	61,53	39	50
Неглижиране или друга форма на насилие в семейната среда	22	28,20	11	14,10
Липса на подкрепа от партньор, близки и общността	43	55,12	31	39,74
Здравословен проблем на майката (психично или друго заболяване)	6	7,69	3	3,84
Злоупотреба с алкохол или други зависимости	8	10,25	2	2,56
Родител в място за лишаване от свобода	2	2,56	0	0
Липса на умения за адекватно родителстване	56	71,79	53	67,94





Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Инвестира във вашето бъдеще!**



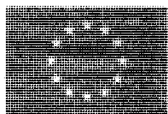
Европейски социален фонд

Друго: Временно: докато детето поотрасне или се подобри здр. Му състояние /излекува/	9	11,53	5	6,41
---	---	-------	---	------

От тези цифри категорично могат да се направят следните изводи: Най-многобройната част, повече от три четвърти от децата са от ромската общност което може да бъде обяснено със следните причини изведени от готовите оценки на семействата на децата и родителския капацитет на родителите:

- липса на жилище, лоши хигиенно- битови условия и възможност за осигуряване базовите потребности на децата
- Нежелана- непланирана бременност която не е проследявана, нисък родителски капацитет;
- липса на възможност за трудова заетост, поради неграмотност и липса на квалификация;
- невъзможност да се осигури здравна грижа за новороденото дете и специализирана медицинска грижа за деца с увреждания;
- злоупотреба с алкохол, насилие;
- многодетност - грижа към други деца, при което поредното родено дете се настанява за отглеждане в ДМСГД

Наблюдават се и случаи при които, след настаняване на последно дете в институцията от дадено семейство, са се родили поредните едно или повече деца. От една страна, настаненото дете в институцията се посещава макар и рядко от родителите си, а от друга страна намалява шанса на детето да бъде реинтегрирано или осиновено. В доста от тези случаи родителите подават молби за реинтеграция на детето, за да запазят родителските си права, докато детето поотрасне, без да са категорични в решението си дали желаят наистина да се грижат за детето, или то да продължи да живее в институцията защото това ги улеснява. Това е една от причините да се увеличава и престоя на децата в институцията, докато се намерят подходящи варианти за отглеждане на конкретното дете в семейна среда.



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЦЯСТЛИВО БЪДЕЩЕ

ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



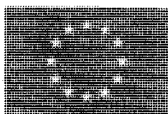
Европейски социален фонд

На територията на област Пазарджик има 11 общини в 3 три от които има родилни отделения - гр. Пазарджик, Велинград и Панагюрище. Родените за годината деца в областта са общо 2111. Нека погледнем статистическата информация за родените в областта деца за да изведем връзката между броя на родените деца в областта и настанените в ДМСГД.

**Подреждане на общините в област Пазарджик по брой родени деца**

1. Пазарджик- 873 новородени
2. Велинград - 379 новородени
3. Септември -228 новородени
4. Ракитово - 159 новородени
5. Панагюрище -137 новородени
6. Пещера – 135 новородени
7. Брацигово - 67 новородени
8. Лесичово - 41 новородени
9. Белово- 39 новородени
10. Стрелча – 28 новородени
11. Батак- 25 новородени

**Обобщение:** Естествено най - много са родените деца в областния град. Родилното отделение в гр. Пазарджик обхваща родилки не само от съседните но и от всички общини в областта. Това логично обяснява факта, че преобладаващата част от настанените деца са от Родилно отделение гр. Пазарджик.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство”**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

- По данни на община Пазарджик от родените деца в общината За 2012г. 807 са момчета и 792 са момичета.
- От родените в областта деца 2111 при тези с увреждания отново преобладава броя на момчетата.
- От настанените през 2012г. /33/ деца – 19 са момчета- 57,58%, а момичетата са съответно 14 - 42,43% което е в пряка пропорционална връзка с пола на родените деца през годината.
- Здравите са /28/ - 84,84%, с увреждане са 5 което е 15,15%. Това не потвърждава тезата, че се изоставят предимно деца с увреждане и съответства на изведените първостепенни причини за изоставяне на деца в специализирани институции.
- Логично е отново броя на момчетата - здрави /16/ и с увреждане /3/ общо 19, да е по-висок от този на момичетата-14 от които 12 здрави и 2 с увреждане.

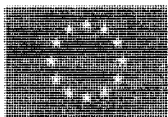
През анализирания период, в ДМСГД- Пазарджик са настанени 33 деца, от които на възраст от 0- 3 години – 31 деца, над 3 г. 2 деца. Осезаемо висок е броя на децата под 3 г - 94%. Настанените над 3 години деца – 6% са съответно: 1 дете с увреждане и 1 здраво дете с по-малка сестра.

**9. Населени места от които са изоставени децата**

Изследвайки броя на преминалите 78 деца в ДМСГД относно населените места по адрес на родителите можем да открием следното разпределение:

**Данни за населените места и общините, от които са изоставените деца в ДМСГД Пазарджик.**

<b>ОБЩИНА</b>	<b>Брой изоставени деца от общинския център Не само новородени</b>	<b>Брой изоставени деца от друго населено място в общината</b>	<b>Общ брой изоставени деца от общината</b>
<b>От областта</b>			



Европейски съюз

ШАНС ЗА ШАСПАЗИВО БЪДЕЩЕ

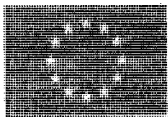
**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

Община –Пазарджик.	14	20	<b>34 - 43,5 %</b>
Септември	2	0	<b>2 - 2,6 %</b>
Лесичово	7	0	<b>7 - 9 %</b>
Брацигово	3	1	<b>4 - 5 %</b>
Велинград	3	2	<b>5 - 6 %</b>
Панагюрище	0	2	<b>2 - 2,6 %</b>
Стрелча	1	1	<b>2 - 2,6 %</b>
Батак	0	1	<b>1</b>
Пещера	11	0	<b>11 -14 %</b>
<b>ОБЩО</b>	<b>41</b>	<b>27</b>	<b>68 - 87%</b>
<b>От друга области -10</b>			<b>10 -13%</b>
Област София-5	3	2	<b>5</b>
Област Стара Загора-2	0	2	<b>2</b>
Област Пловдив-2	0	2	<b>2</b>
Област Монтана-1	0	1	<b>1</b>
<b>ОБЩО</b>	<b>44</b>	<b>34</b>	<b>78</b>



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

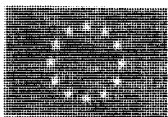
Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

Изводи:

- Децата от областта са 87% спрямо тези от др. области 13%.
- Преобладаващият брой деца в ДМСГД Пазарджик са от общините Пазарджик, Пещера и Лесичово
- Ако съпоставим получените данни ще разберем, че зависимостта между брой родените по общини деца и брой настанени в ДМСГД деца е пропорционална.
- в общините Пещера, Брацигово и Лесичово общия брой родени деца, не е толкова висок в сравнение с броя на децата отглеждани в ДМСГД от тези общини. Ако се фокусираме и върху причините за настаняване на деца ще установим, че от тези три общини е най- висок броя на децата изведени от биологичните им семейства поради риск за живота и здравето им и настанени в институцията .
- Община Лесичово е втората по малобройност на населението и брой родени деца а е в челните места по брой приведени в ДМСГД деца. Там има само 5 индивидуални лекарски практики за първична медицинска помощ 2 от които са дентални. Няма други здравни услуги както за населението така и за децата в общината.
- Най висок е процента на настанените деца от община Пазарджик - 43,5%. Факт е, че тя е най-голямата по население - 130 732 жители в областта.
- Установихме че от общинския център са 14 или 41,18% от децата в общината, за сравнение жителите на града са 86 164
- 20 от децата идват извън общинския център. Ако съотнесем тези факти към населението от 44 568 жители извън града , настанените деца са 58,82%, следователно по-голям е броя на децата, които се настаняват не от общинския център а от периферията на общината.
- От общински центрове са 56,42% от всички деца и 43,58% са от другите населени места в общините.



Европейски съюз

ШАНС ЗА УСПЕШНО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

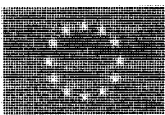
- Изчислявайки съотношението от къде се настаняват повече деца - град или село зависимостта е следната 51% са от градове и 49% от селата.
- Относно децата от другите области -10 на брой Като причини за тяхното настаняване в ДМСГД Пазарджик установихме, че почти всички са настанени преди години, когато за настаняване на такива деца се намира институция в която има свободни места или пък е в общински център, други са приведени от Детско отделение на територията на общинския център.

**10. Изход от институцията**

За да проследим по-общо движението на децата през 2012г в ДМСГД гр. Пазарджик нека погледнем и данните в таблицата.

Деца в ДМСГД към 01.01.2012 г.	Настанени	Изведени	Деца в ДМСГД към 31.12.2012 г.
45	33	44	31

Веднага прави впечатление, че в началото и края на годината деца в ДМСГД, като цяло е намалял с 11 деца. Ако разгледаме самото движение на децата -- настанени и напуснали забелязваме същата зависимост. Разликата отново е 11 в полза на напусналите деца. Тези цифри красноречиво показват резултатите от усилията на всички заинтересовани страни по деинституционализация на децата и отношението им към реструктурирането на ДМСГД Пазарджик. Работата по извеждане на децата продължава като се очаква техния брой да бъде сведен до минимум. При всички деца за които в дългосрочен план е заложено осиновяване и не се нуждаят от ежедневни специализирани медицински грижи, вече са оценени за приемна грижа и за тях се търсят приемни семейства. Рязко нарасна броя на приемните семейства не само като цяло, но и тези които са готови



Европейски съюз

**ПЛАН ЗА ЦЕЛНАТО БЪДЕЩЕ**  
**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
 Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
 съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

**Инвестира във вашето бъдеще!**

да приемат деца под 3 години. Все още на територията на областта няма приемни семейства заявили готовност да отглеждат деца с увреждания.

**Разпределение при напусналите деца**

Брой преминали	Реинтеграция	Приемна грижа	Осиновяване	Семейство на близки и роднини	Друга СИ	Починали	ДДЛРГ	Останали деца в ДМСГД
1 полугодие	1	3	5	0	2	2	0	55
2 полугодие	2	5	18	4	0	1	1	34
<b>Общо 78</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>34</b>

Изводи: В подкрепа на изнесените факти по-горе можем да обобщим, че значително е активизирана работа по извеждане на децата в резултат на което се наблюдава тенденция към значителното им намаляване в ДМСГД сравнявайки техния брой през първото и второто полугодие.

В подкрепа на тезата за постигнатите резултати от успешната работа по превенция на изоставяне на деца- на ниво родилен дом и рискови групи и ако паралелно с това съпоставим с броя на настанените деца в ДМСГД ще видим, че през първата половина от годината са настанени общо 23 деца, а през втората броят им е сведен до 10, което е по-малко от половината от предходния период.

По отношение на напусналите институцията резултатите са следните: през второто полугодие е с 3 пъти повече нараснал броят на осиновените деца. Благодарение на работата с близките и роднините 4 деца са настанени в разширеното семейство



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ШАСТЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

като 2 от тях бяха припознати от своя баща, над два пъти повече са настанените в приемни семейства, 2 пъти е нараснал броя на реинтегрираните в биологичните семейства и продължава работата в тази насока. Намалява броя на децата, които се настаняват в други социални услуги от резидентен тип като алтернативна форма за грижа.

**ПОДРОБЕН АНАЛИЗ НА ИЗВЕДЕНИ ДЕЦА 2012г.**

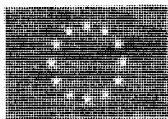
Възраст	Общ брой	Пол		Здрави		С увреждане		Етнос			
		М	Ж	М	Ж	М	Ж	бълг	ромски	турски	друг
<b><u>Изведени през 2012 г.</u></b>											
0 – 1 г.	14	6	8	5	8	1	0	1	13	0	0
1 – 2 г.	10	5	5	2	5	3	0	3	6	1	0
2 – 3 г.	6	5	1	3	0	2	1	0	5	1	0
над 3 г.	14	9	5	6	4	3	1	3	9	0	2
Общо	44	25	19	16	17	9	2	7	33	2	2
<b><u>Към 31.12.2012 г.</u></b>											
0 – 1 г.	15	9	6	7	5	2	1	0	15	0	0
1 – 2 г.	3	2	1	0	0	2	1	1	2	0	0
2 – 3 г.	5	4	1	1	1	3	0	0	5	0	0
над 3 г.	11	5	6	0	0	5	6	2	9	0	0
Общо	34	20	14	8	6	12	8	3	31	0	0

**По отношение възрастта и здравословното състояние на изведените деца - общо 44**

- 30 са децата под 3 г. което е 68,18% от общия им брой. От тях:

0-1г 14 деца – 46,66%





Европейски съюз

ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

1-2г. 10 деца -33,34%

2-3г. 6 деца – 205.%

Най -голям е броя на изведените деца до 1г., което ако съотнесем към общия брой осиновени деца ще открием, че това се дължи на тяхното осиновяване.

**От всички изведени деца под 3г. здравите са 23 – 76,67% а децата с увреждане 7бр. което е 23,33%**

• 14 са децата над 3г. – 31,82% от тях здрави са 10 деца 71,43%, и увредени 4 деца – 28,57%

**По отношение на пола на изведените деца**

От изведените деца под 3г. 16 са момчетата и 14 момичетата. При децата над 3г. съотношението е следното 9 момчета и 5 момичета.

**По отношение на етнически произход**

При децата под 3г

ромски произход 24 деца – 80%

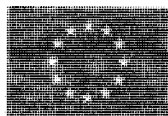
български произход 4 деца – 13,33%

турски произход 2 деца – 6,67%

При децата над 3г. /14/

Ромски произход 9 деца – 64,28%

български произход 3 деца - 21,44%



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**

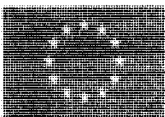


Европейски социален фонд

смесен /ромски и български произход 2 деца - 14,28%

От изнесените факти се вижда отново, че от всички изведени деца /44/ най – много 23 са от ромски произход -75%, от български- 7 деца – 15,90%, турски -2деца- 4,55% и смесен 2 деца- 4,55%

ИЗХОД	Общо всички деца	Възраст				Пол		Деца с увреждане общо	Братя и сестри,		етнос			
		До1г	1-2 г	2-3 г.	Над 3 г	М	Ж		изведени заедно	изведени поотделно	бълг.	турски	ромски	друг
Реинтегрирани	3	1	1	1		1	2						3	
Семейство на близки и роднини	4			1	3	2	2		4		2			2
Приемно семейство	8		3	3	2	3	5		-	-	3	1	4	
Осиновени в България	15	13	2			7	8				2		13	
Осиновени в чужбина	8	0	2	2	4	8	0	7			1	1	6	
ЦНСТ	2				2	1	1						2	
ДМСГД														
ДДЛРГ	1				1	1	0						1	



Европейски съюз

**ПЛАН ЗА ЦЕЛТАМОВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

**Инвестира във вашето бъдеще!**

ДДМУИ														
починали	3	1	1		1	2	1	3					3	
<b>Общо</b>	<b>44</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>25</b>	<b>19</b>	<b>10</b>			<b>8</b>	<b>2</b>	<b>32</b>	<b>2</b>

Проследявайки изхода на децата от данните в тази таблица можем да обобщим, че: Най много от изведените деца са осиновени общо 23 - 52,27%

Осиновени в България 15 деца -34,09%

Осиновени в чужбина 8 деца – 18,18%

На второ място са настанените в приемни семейства 8 деца– 18,18%

реинтегрираните деца са на трето място 7 деца -15,90%

В семейства на близки и роднини 4 деца – 9,09%

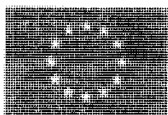
Реинтегрирани в биологични семейства 3 деца – 6,81%

Починали 3 -- 6,81%

ЦНСТ – 2 – 4,54%

ДДЛРГ – 1 – 2,27% с цел да бъде с биологичните си братя и сестри по-близо до родителите в др. област.

- Няма изпратени местни деца до 3 г. или 7 г. с увреждане в ДМСГД в други области.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

- След престой в това ДМСГД – 1 дете над 3 г. от София е настанено в Дом с. Драгалевци при своите братя и сестри и в близост до родителите.

**11. Утвърдени приемни семейства на територията на област Пазарджик по данни на РДСП гр.Пазарджик**

Общия брой утвърдени приемни семейства за областта е 89 разпределени в 7 от общо 11 общини.

Утвърдени приемни семейства от ДСП в областта 46

Утвърдени приемни семейства по проект „И аз имам семейство“ 45

Общ брой свободни приемни семейства в които могат да бъдат настанени деца към 14.03.2013г. е 26.

В общините с най много приемни семейства са Ракитово 33; Велинград – 25; Пазарджик -21.

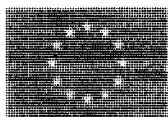
Най-малко по 1 утвърдено приемно семейство има в общините Брацигово и Белово.

Прави впечатление община Лесичово която е в челните места по брой изоставени деца няма нито едно приемно семейство

Общия брой настанени деца в приемни семейства за периода 1.01.2012г до 14.03.2013г. е 69 от които децата от ДМСГД са 23. Настанените деца директно от родилно отделение са общо 8, от които 3 от община Пазарджик и 5 от община Панагюрище.

До настоящия момент няма нито едно дете с увреждане настанено в приемно семейство в областта. Работата на всички заинтересовани институции към деинституционализация на децата от ДМСГД продължава включително и по извеждане на деца с увреждане в приемни семейства.

**През м. януари и февруари 2013г. в ДМСГД Пазарджик няма ново настанени деца. През януари броя на изведените деца е 7, 5 в приемни семейства и 2 осиновени. За м. февруари 1 осиновено дете. Броят на децата в края на месеца е 25.**



Европейски съюз

## ШАНС ЗА ШАСПЛИВО БЪДЕЩЕ

### **ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

### **Нужди и потребности на децата и семействата от услуги, определени на базата на направените оценки на потребностите на децата и капацитета на родителите**

На базата на направените оценки на потребностите на децата /27 броя/ и капацитета на родителите /27/ броя/ мултидисциплинарният екип по проекта „Посока: Семейство“ планира конкретни варианти за деинституционализация на всяко конкретно дете.

След като отчете причините за настаняване на деца в ДМСГД Пазарджик, анализира фактите от които направи изводи и установени зависимости относно настаняванията в ДМСГД на преминалите и настанени през 2012 г. деца в институцията, мултидисциплинарният екип за област Пазарджик идентифицира следните нужди на семействата в областта от услуги:

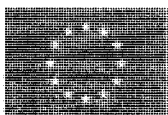
След като се установи, че приблизително 64% от ново настанените деца постъпват от Родилно и Неонатологично отделение и изяснихме причините за нежелание отглеждането на тези деца, това ни насочва към потребността от социални Интегрирани здравно-социални услуги; Заместваща семейна грижа; Услуги за подкрепа и превенция;

#### **1. Заместваща семейна грижа:**

Приемна грижа – планирана за 81,48 % от децата/22бр./ от направените оценки на 27/деца.

/Подбор, обучение, оценка и подкрепа на приемни родители от специализирани екипи, предоставящи услугата приемна грижа. Те ще бъдат обособени в център по приемна грижа. /

За 81,81% от тези деца, е предвидено осиновяване като дългосрочна перспектива. Видно от анализа на причините за настаняване от изключителна важност е наличието на приемни семейства за да се затвори входа на институцията. Необходимо е настаняване на деца в приемни семейства още от самото им раждане или при възникнал риск с цел намаляване на негативното институционално влияние върху тях, докато бъде намерено трайно решение за осигуряване на семейство за всяко дете . Към момента все още не са настанени в приемни семейства за Здрави деца от 0-3г., 3 деца с увреждане до 3г. и семейства за 6 деца с увреждане над 3г.



Европейски съюз

**ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ**

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз:  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

**Услуги за подкрепа и превенция:**

2. **Семейно-консултативен център** – капацитет 1089 потребители - необходимост за 37,03 % от семействата и децата, видно от оценките на МДЕ. Семейно консултиране и подкрепа, ранно идентифициране на риск от изоставяне, формиране и развитие на родителски умения и др.

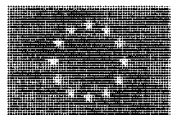
(капацитетът е изчислен на база 15% от детското население в областта/ 7261/ на възраст от 0 до 3г.)

/Предоставя широк кръг услуги по превенция на изоставянето на бебета и малки деца и подкрепа към семействата им за подобряване на грижите, които полагат за тях/.

3. **Център за ранна здравна интервенция** за деца с увреждане - подкрепа при идентифицирано увреждане на детето; услугата ще се предоставя и от мобилен екип, като центърът ще разполага с 4 легла за престой на майки с деца - необходимост за 37,03 % от семействата и децата. Медицинска рехабилитация, информиране и консултиране на родителите, комплекс за ранна диагностика и подкрепа на деца с увреждания и техните семейства. В помощ на родителите с деца с увреждане, които да се чувстват подкрепени и обучени да се справят със специфичните нужди на детето. Ако тези родители се подкрепят и обучават в Център за Ранна Здравна Интервенция ще приемат по-лесно заболяването на детето и няма да се налага изоставяне на тези деца в резидентна грижа. Интензивна краткосрочна терапевтична работа с детето при което е констатирано изоставяне в развитието и специализирани консултации със семейството му.

/Услуга, насочена към деца със специални потребности, вкл. веднага след раждането им, за диагностициране и подкрепа на тях и семействата им/.

4. **Дневен център за деца с увреждания** капацитет 12 \_грижа за деца (почасова или целодневна)– необходимост за 25,92 % от семействата и децата – 7 на брой. Всички деца с увреждане пребиваващи в ДМСГД, чийто брой в края на 2012г. е нараснал от 53% на 59 %, ползват услугите на дневния център. С тях ежедневно се провеждат занимания със специалисти - логопед, психолог, рехабилитатор и ресурсен учител.



Европейски съюз

## ШАНС ЗА ШАСТЛИВО БЪДЕЩЕ

### **ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
*Инвестира във вашето бъдеще!*



Европейски социален фонд

### **Интегрирани здравно-социални услуги:**

**5. Център за майчино и детско здраве** капацитет 397 потребители– необходимост за 37,03 % от семействата и децата – 10 на брой. Капацитът е изчислен на база 15 % от родените деца в областта през 2012г- 2650 броя.

/Услуга, насочена към бременните, родилките и децата до 3 г. от уязвими групи, с цел да се гарантира техния достъп до здравни услуги. Центърът осигурява активно издирване за обхващане на целевите групи от здравната система и предоставя мобилни здравно-социални услуги в дома на потребителите/.

**6. Резидентна услуга от семеен тип за деца с увреждания със заместваща грижа - Център за настаняване от семеен тип - капацитет 8 места**

-22,22% за децата 6 на брой. Малък групов дом за малки деца с тежки увреждания от 0-3г.- комплексни увреждания и/или хронични заболявания, които затрудняват намирането на подходящи приемни семейства. За тези деца се изисква специализирана резидентна грижа, която може да бъде с временен характер /ако здравословното състояние на детето позволява това /до намиране на трайна семейна форма на грижа. Не всички деца с увреждане, се нуждаят от непрекъснати специализирани медицински грижи и биха могли да бъдат отглеждани в семейна среда, ако бъдат намерени такива приемни семейства.

В планираната резидентна услуга от семеен тип за деца с увреждания в 2 от местата да се предлага услугата заместваща грижа, където могат да се настаняват за кратък престой деца с увреждания, които имат семейства. Тази услуга да се предлага в подкрепа на семействата, които отглеждат деца с увреждания, но поради някакви причини за определен период от време не могат да се грижат за тях в семейството.

### **КАПАЦИТЕТ НА УСЛУГИТЕ В МОМЕНТА**



Европейски съюз

### ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

#### **ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

Социалните услуги за деца и семейства в област Пазарджик /за деца до 18- години/ са добре развити и както здравните са концентрирани в общинските центрове на територията на областта.

За целевата група от 0-3 те са недостатъчни не само поради броя на настанени деца в двете специализираните институции – гр. Пазарджик и гр. Ветрен, както от родилно отделение така и деца в риск.

**НЕДОСТАТЪЧНО СЕ ПОКРИВАТ:** услугите по **превенция** на изоставянето на бебета и малки деца и **подкрепа** към семействата им за подобряване на грижите, които полагат за тях, Услуги за ранна интервенция и семейно планиране

В областта се предлагат услуги за **ранна интервенция**, включително емоционална и психологическа подкрепа към дейностите само на ЦОП към КСУДС Пазарджик и ЦСРИ "Егида".

Услугата „Семейно планиране“ е застъпена в дейностите на ЦОП към КСУДС Пазарджик и Брацигово.

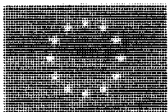
Услугата „Работа на терен със семейства в риск“ се предлага като дейност от ЦОП – Пазарджик, Панагюрище, Велинград, Брацигово.

Услугата „Пренатални и постнатални грижи“ /грижи за бременната и родилката в общността/ – социално консултиране по време на бременност и в след родовия период на майки, при които съществува риск от изоставяне на детето се предлага от ЦОП - Пазарджик.

През 2012г. ЦОП – Пазарджик, ЦОП – Панагюрище, ЦОП – Велинград и ЦОП Брацигово работят с потребители много над капацитета, а именно: ЦОП – Пазарджик – капацитет 84 и 108 потребители, ЦОП – Панагюрище – капацитет 50 и 127 потребители, ЦОП Велинград – капацитет 30 и 82 потребители и ЦОП – Брацигово е с капацитет 30 и 69 потребители. Тази статистика е актуална за голяма част от ЦОП в област Пазарджик, поради което услугите са недостатъчни.

Голям дял от успеха при извеждане на децата от специализираната институция заема развитието на социалната услуга „Приемна грижа“. За децата с увреждане няма такава готовност у приемните семейства в областта.





Европейски съюз

### ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

**ДЕЙНОСТИ КОИТО НЕ СЕ ПОКРИВАТ ОТ СЪЩЕСТВУВАЩИ УСЛУГИ** -- здравна подкрепа на бременни и майки с деца до 3г. в риск, за системно проследяване на здравословното състояние, физическото и психо-моторното развитие на кърмачето и малкото дете, дейности по лечение и предотвратяване на детската заболеваемост, смъртност, неглежиране в семейството. Акушеро-гинекологичен кабинет за здравна подкрепа на бременни и майки в риск. Мобилни здравно-социални услуги за осигуряване на медицински манипулации при необходимост, рехабилитация в дома на пациента.

За деца с увреждане - Медицинска рехабилитация, информиране и консултиране на родителите, ранна диагностика и подкрепа на деца с увреждания и техните семейства. Подкрепа на семейството за ранна диагностика и своевременно лечение на увреждането или съмнение за увреждане, обучение на семейството за обгрижване на болното дете

Дневни групови занимания за деца с увреждания до 3г., почасови индивидуални консултации със специалисти както и в помощ на родителите

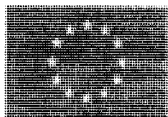
Звено „Майка и бебе“- в помощ на родителите за деца с увреждания, които да се чувстват подкрепени и обучени да се справят със специфичните нужди на детето

Център за настаняване от семеен тип/ Малък групов дом/ - за деца с комплексни увреждания и / или хронични заболявания, които затрудняват намирането на подходящо приемно семейство

### **АРГУМЕНТАЦИЯ ЗА ИЗБОРА И ОБХВАТА НА ПРЕДЛАГАНИТЕ НОВИ УСЛУГИ**

**Заместваща семейна грижа:**

- **Приемна грижа** е необходима е за 81,48% от децата. За всички тях е предвидено осиновяване като устойчиво решение за деинституционализация за 18 в по-дълго сročна перспектива. За 5 деца реинтеграцията в биологичното семейство е последваща стъпка след настаняването им приемно семейство.



Европейски съюз

## ШАНС ЗА ШАСЛИВНО БЪДЕЩЕ

### ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

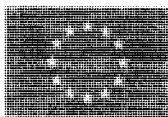
Най-голяма е необходимостта от професионални приемни семейства, за бебета и новородени. Приемната грижа като средство за осигуряване на семейна среда за отглеждане на децата, както и за преход между институцията и последваща реинтеграция се оказва най-необходима в процеса на деинституционализация и противодействие на негативното въздействие на институцията върху децата.

Към момента в област Пазарджик са утвърдени 89 професионални приемни семейства, в които са настанени 69 деца. 26 са свободните приемни семейства. В последно време се увеличава готовността у приемните семейства, да отглеждат деца от 0 до 3 годишна възраст. Все още на територията на областта няма приемни семейства заявили готовност да отглеждат деца с увреждане.

#### **Услуги за подкрепа и превенция:**

- **Семейно-консултативен център** -- необходимост за 37,03% от семействата и 37,03% от децата. Услугата предоставя широк кръг услуги по **превенция** на изоставянето на бебета и малки деца и **подкрепа** към семействата им за подобряване на грижите, които полагат за тях. Предвид големият брой около 64% от настанените деца, които постъпват от Родилно и Неонатологично отделение, разкриването на семейно-консултативен център е крайно наложително. Във връзка с направения извод, че 39,5% от настанените деца в ДМСГД Пазарджик са от общини в областта, извън община Пазарджик и предвид отдалечеността на населените места в тях, е необходима е мобилна работа от специалисти, които да работят изключително на терен в насока обучение на майки от рисковите групи по отношение на обгрижване, отглеждане, възпитание на децата. Услугата ще спомогне за затваряне на входа към специализираната институция и ще осигури подкрепа на семействата за подобряване на уменията им да задоволяват адекватно потребностите на своите деца. Тук трябва да се има в предвид нагласите и желанията на високо квалифицирания медицински и специализиран персонал от ДМСГД да работи в новите услуги

- **Център за ранна интервенция** – необходимост за 37,03% от семействата и децата. Услугата е насочена към деца със специални потребности, включително веднага след раждането им, за **диагностициране** и **подкрепа** на тях и семействата им, които да се чувстват подкрепени и обучени да се справят със специфичните нужди на детето. Децата с увреждане в ДМСГД – Пазарджик в началото на 2012 г. са 53% от всички деца, като в края на календарната година те са 59% /преминали през годината са 29 деца/. За 22,22% за 6 от децата настанени в ДМСГД е затруднено отглеждане в семейна среда след



Европейски съюз

ШАНС ЗА ШАСПЯВНО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051P0001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

тяхното раждане. Видно от анализа на причините за настаняване на деца в ДМСГД, невъзможността за осигуряване на подходяща здравна грижа в семейството за дете с увреждане или заболяване, е основна причина за настаняване на 3,84% от деца в СИ, а за 12,82% от децата са настанени, поради нежелание на родителите, да бъде прието в семейството им дете с увреждане или заболяване. Услугите са насочени в подкрепа на семействата и техните деца със затруднения и увреждания или в риск от увреждане от самото раждане до ранна детска възраст. Фокусирани са в различни области на детското развитие: езиково и говорно; социално; емоционално; интелектуално и общо двигателно развитие и фина моторика. Услугата ще предлага интензивна краткосрочна терапевтична работа с детето и специализирани консултации със семейството му. Екип от педиатър, детска сестра, психолог, логопед, рехабилитатор, социален работник. Екипът работи с всички деца до 3 г. с увреждания, както и с децата от ЦНСТ. Към момента ДМСГД разполага с необходимите специалисти, за да функционира услугата Център за майчино и детско здраве.

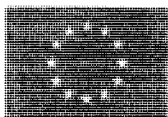
Удачно е програмите за ранна интервенция да се прилагат в родилните отделения, в дома на потребителите, в центъра или в комбинация от трите.

Децата с увреждане в ДМСГД – Пазарджик в началото на 2012 г. са 53% от всички деца, като в края на календарната година те са 59%. Преминалите през годината са деца с увреждане са /29/ или 37,18 % от всички деца/. Ако тези родители са подкрепят и обучават ще приемат по лесно заболяването на детето и няма да с налага изоставяне на тези деца в резидентна грижа.

Екипа на ДМСГД има опит в грижата за деца с увреждане, както и няколко успешни реинтеграции на деца с физически увреждания и хронични заболявания в биологичното им семейство.

- Дневен Център за деца с увреждания (почасова или целодневна грижа) – необходимост за 25,92% от семействата и 25,92% от децата. Преминалите през годината са деца с увреждане са /29/ или 37,18 % от всички деца/. Дневната грижа ще покрие нуждите на децата с увреждания от 0 до 3 години, която до настоящия момент получават от услугата „Дневна грижа“ в Дневния център в ДМСГД Пазарджик.

През 2010г. деца с увреждане са 26 като от 0- 3г са били 18, над 3г.- 8. За календарната 2010г. 10 деца с направление от ОЗД са ползвали дневна грижа и 5 почасова. През 2011г. децата с увреждания от 0- 3г са 18, над 3г- 8, а ползвателите с направление от ОЗД са 7 деца /почасово/. През 2012г. децата с увреждания в ДМСГД са 17 от 0 до 3г, над 3г. са 11. Родените



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЩАСЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Инвестира във вашето бъдеще!**



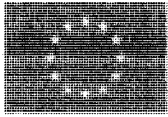
Европейски социален фонд

Деца с увреждания в общата за същия период са 16, които също са потенциални потребители на услугата. Към момента, като част от ДМСГД функционира Дневен център за деца с неврологични, психически и физически проблеми за деца от 0-7 годишна възраст, с капацитет 10 деца. Две деца са насочени с направление от ОЗД. Основно ползватели на услугите в центъра са децата от ДМСГД.

Имайки в предвид данните на РЗИ за броя на децата до 3г. в областта които са първично инвалидизирани /общо 189/, и по конкретно високия брой на децата с психични и поведенчески разстройства / 43/ , децата с вродени аномалии деформации хромозомни аберации /27/, болести на окото и придатъците му /25/, болести на нервната система /24/ и други, необходимостта от такъв дневен център е повече от наложителна. За комплексната работа с децата с увреждания до 3 г възраст е от изключителна важност наличието на този център. Насочването на тези деца, като ползватели на предлаганите услуги в дневния център със сигурност ще доведе и до необходимостта от повишаване на капацитета на услугата.

Дневният център за деца с увреждания предлага групови дневни дейности и индивидуални консултации със специалисти за детето и за неговото семейство, съобразено с индивидуалния план на всяко дете. В зависимост от потребностите на децата ползват услугата полудневно всеки ден или няколко пъти в седмицата като посещават ясла или ползват услугата целодневно. Децата участват в структурирани групови занимания ориентирани към развитие и ползват консултации от специалисти. Сформирането на група за дневна грижа за деца от 0 до 3 г. става съобразно с възрастта на децата, степента на увреждане и други техни особености. Дневният център предлага диагностика на соматично, психично, неврологично, интелектуално и речево развитие на децата; изготвяне на индивидуални програми за комплексна медицинска и психопедагогическа рехабилитация; рехабилитационни процедури; обучение на родители за провеждане на рехабилитация в домашни условия за подпомагане на терапията; консултиране на родители на деца със специални нужди. Осъществяваната медицинска рехабилитация включва: физикална терапия; плуване; медикаментозно лечение; сесии по релационна психомоторика. С преустановяването на дейността на ДМСГД в т.ч. и функциониращият към него Дневен център за децата с увреждания, възниква необходимостта от такъв вид услуги.

Видно от анализа на ресурсите на ДМСГД Дневният център разполага с два броя помещения за групови занимания, 4 броя спални с по 3 легла, баня и санитарно помещение към всяка спалните, офис за разливане на храна и трапезария, зала за рехабилитация, зала по психомоторика с басейн с топки и лабиринт, плувен басейн, логопедичен кабинет.



Европейски съюз

### ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ

#### **ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
**Известира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

Налице е необходимия брой квалифицирани специалисти, които да покриват изцяло необходимостта за тази услуга.

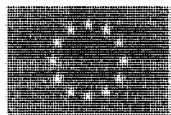
В гр. Пазарджик функционира още ДЦДУ, социална услуга в общността за деца с леки, умерени и тежки умствени затруднения и специални потребности, на възраст от 3 до 18 години, която в никакъв случай не може да обхване целевата група по проекта т.е. децата от 0-3г.

#### **Интегрирани здравно-социални услуги:**

- **Център за майчино и детско здраве** – необходимост за 37,03 % от семействата и 37,03% от децата. Услугата е насочена към бременните, родилките и децата до 3 г. от уязвими групи, с цел да се гарантира техния достъп до здравни услуги. Необходимо е Центърът да разполага с педиатричен кабинет, акушеро-гинекологичен кабинет и кабинет за детска консултация с медицински услуги за майките и децата.

Анализът за причините за настаняване на деца в ДМСГД Пазарджик сочи, че приблизително три четвърти от децата или 76,92% са от ромската общност, като ромския етнос в областта е съответно 8,2%. Високият процент на изоставени деца от този етнос може да бъде обяснено със следните причини изведени от оценките на родителския капацитет: нисък родителски капацитет; липса на възможност за осигуряване базовите потребности на децата; лоши жилищно-битови условия; невъзможност да се осигури здравна грижа за новороденото дете и специализирана медицинска грижа за деца с увреждания. Голяма част от ромската общност не е обхваната от здравната система, голям е и броят на непланираните, непроследявани и рискови бременности, поради което необходимостта от мобилни здравно-социални услуги в дома на потребителите е изключително голяма и ще гарантира достъпът на тези рискови групи до здравни услуги.

Съгласно националното законодателство всички деца в Р България са здравноосигурени, което им гарантира достъп до пакет от здравни грижи и лечение. Налице са обаче уязвими групи от маргинализирани малцинствени групи, които нямат достъп до качеството на майчиното и детското здравеопазване. Голям брой бременности остават непроследени поради липса не само на здравно-осигуряване на жените, а и поради липса на сексуална и здравна култура. Много деца на възраст от 0 до 3 години нямат регистрация при личен лекар, което на практика ги лишава от достъп до здравни услуги въпреки техните права,



Европейски съюз

## ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

което води до висока детска смъртност. Раждат се много недоносени деца, които се нуждаят от специфични грижи в семейната среда за намаляване на рисковете от проблеми в развитието. Много деца нямат задължителни имунизации, ниско е ниво на кърмените деца, поради липсата на достатъчно информация, умения и подкрепа за кърмене, включително и от страна на медицинските специалисти.

Разкриването на Център за майчино и детско здраве цели подобряване на извънболничните грижи за бременните жени, родилките и децата до 3 години. Въвеждането на подобна услуга е в отговор на съществуващата обществена потребност от засилване на промотивните, профилактични и превантивни дейности по опазване на здравето и благосъстоянието на майките и децата и насърчаване на ранното детско развитие.

**Очаквани резултати от дейността:** Осигурен достъп до интегрирани здравни услуги на всички деца до 3-годишна възраст, бременни жени и родилки в областта.

Ранно откриване на рискови фактори за здравето и развитието на децата и предприемане на навременни мерки за ограничаването им.

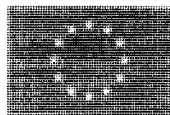
Ранно идентифициране на проблеми в развитието на децата и ранна интервенция;

Подобрени показатели, характеризиращи здравното състояние на децата до 3 години, бременните жени и родилките.

Подобрени родителски практики

В тази връзка необходимостта да се предоставят мобилни здравно-социални услуги и дома на потребителите е изключително висока, за да може да се достигне до всички високо рискови общности за обхващане на целевите групи от здравната система.

- Резидентна услуга от семеен тип за деца с увреждания със заместваща грижа - Център за настаняване от семеен тип за 22,22% от децата /6 на брой/. Факт е че за 5 деца под 3г. с увреждания, които могат да бъдат отглеждани в семейна среда, няма такава готовност у свободните приемни семейства. Видно от анализа за причините за настаняване в СИ, 15 от общо 2 111 деца са родени с аномалии в АГ отделенията в област Пазарджик през 2012г. Невъзможността за осигуряване на подходяща здравна грижа в семейството за дете с увреждане или заболяване, е основна причина за настаняване на 3,84% от деца в СИ, а за 12,82% от децата са настанени, поради нежелание на родителите, да бъде прието в семейството им дете с увреждане или заболяване. Децата с увреждане в ДМСГД – Пазарджик в началото на 2012 г. са 53% от всички деца, като в



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Инвестира във вашето бъдеще!**



Европейски социален фонд

края на календарната година те са 59% Преминалите през годината са деца с увреждане са /29/ или 37,18 % от всички деца/. Причина за намаления брой, е че 3 деца са починали и 1 е осиновено от в чужбина. В същото време одобрените приемни семейства в областта не желаят да отглеждат дете със специални потребности. В тази връзка, считам, че Резидентната грижа – ЦНСТ следва да се развие като интегрирана здравно-социална услуга за деца, чието състояние изисква наблюдение от медицинско лице. Към момента във всички ДМСГД децата с увреждания се отглеждат с постоянно наблюдение от медицински сестри и лекарски екип. Зависимостта от здравна грижа е видима и има разбиране у специалистите, че водещ е интересът на детето. В момента единствената медико – социална услуга, която гарантира бърз и постоянен достъп до здравна грижа е ДМСГД. Закриването на ДМСГД предизвиква дискусия коя услуга ще замести тази нужда на определена група деца. Създаването на медико-социална услуга от резидентен тип в общността ще даде възможност децата с тежки увреждания, за които приоритет е удовлетворяване на здравните потребности, да бъдат настанявани в среда, която е близка до семейната. Медицинския и обгрижващия персонал в ДМСГД имат изключително богат дългогодишен опит при работа с такива деца и може да задоволи потребността от подготвени кадри в този тип услуга.

За посочените нови услуги след реструктуриране на ДМСГД ще е изключително полезен високо квалифицирания персонал, чийто богат професионален опит, познания в различни области на детското развитие и дългогодишни умения най-детайлно биха задоволели изискваните компетенции на бъдещите служители.

Анализът е изготвен от мултидисциплинарен екип в състав от:

1. ДМСГД Д-р Величка Енчева.....

(име и фамилия)

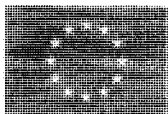
(подпис)

2. ДМСГД Албена Димитрова .....

(име и фамилия)

(подпис)

3. ДМСГД Дора Златанова .....



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ

**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

**Инвестира във вашето бъдеще!**

- (име и фамилия) (подпис)
4. РЗИ Д-р Стоянка Генова .....  
(име и фамилия) (подпис)
5. ОЗД Илиана Киркова .....  
(име и фамилия) (подпис)
6. ОЗД Мария Дрянова .....  
(име и фамилия) (подпис)
7. Община Димитрия Церова .....  
(име и фамилия) (подпис)
8. Община Ива Забуртова .....  
(име и фамилия) (подпис)
9. Местен координатор по проект: „ПОСКА: семейство“  
Лиляна Стоянова .....  
(име и фамилия) (подпис)