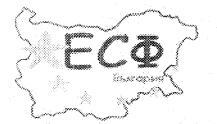




Европейски съюз

ПЛАН 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 Европейски  
Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

## **АНАЛИЗ**

### **на ресурсите на ДМСГД – гр. Пазарджик**

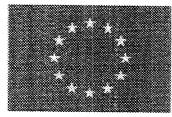
#### **I. Информация за персонала**

##### **1. Структура на персонала**

Към дата 01.01.2013 г. 63 броя щатни длъжности, от които заетите са 61. Вакантните длъжности са: 1 рехабилитатор и 1 педагог.

Разпределени както следва:

- Административен персонал – 5
  - 1 директор – лекар със специалност „Детски болести“
  - 1 главен счетоводител
  - 1 счетоводител
  - 1 служител „Човешки ресурси“
  - 1 домакин
- Специализиран персонал – 35
  - 2 лекари
  - 1 социален работник
  - 3 педагога
  - 1 психолог
  - 1 логопед
  - 1 гл. мед. сестра
  - 1 диетолог /старша мед.сестра/
  - 23 мед. сестри
  - 1 рехабилитатор
- Обгръщащ персонал
  - 13 детегледачки
- Обслужващ персонал
  - 1 шофьор
  - 1 готовч
  - 1 помощник-готвач
  - 1 работник кухня



Европейски съюз

## ПЛАН ЗА ИЗСТАЛИВО 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 Европейски



*Инвестира във вашето бъдеще!*

- 2 перачи
- 1 огњар/общ работник.

Извънщатните длъжности са 4, от които 2 детегледачки, сезонен огњар и 1 санитар.

Общо числеността на медицинския персонал е 28 человека.

От посоченото до момента можем да обобщим, че медицинският персонал в процентно изражение от броя на всички служители е 46.6%. Административният персонал е около 8.3%. Персоналът, имащ пряко отношение към ежедневно обгрижване на децата е общо 80%, съставен от детегледачки – 37% и специалисти – 63%. Тук можем да добавим и допълнителните външни сътрудници, участващи в дейностите с децата от ДМСГД, които са 8 жени пенсионерки по програма „Внучето на баба“ и 2 стажанти – помощник-възпитатели. Обслужващият персонал е 11.6%.

Разпределение по възраст – брой персонал в активна трудова възраст – 40, в предпенсионна – 15, в пенсионна – 7. Средната възраст на служителите, работещи в ДМСГД, е 49,4 г., която можем да категоризираме в следните групи: до 35-годишна възраст – 7 человека; до 45-годишна възраст – 14; до 55 г. – 19; до 60 г. – 15 и над 60 г. – 7.

Процент от персонала, живеещ извън общинския център – отдалеченост. Пътуващите служители са 18. Отдалечеността от общинския център е от 4 до 36 км, до 5 км – в близките населени места пътуват 7 служители, предимно обгрижащ и помощен персонал. До 15 км броят на пътуващите е 8 – медицински сестри. От 20 до 36 км пътуващите са трима, отново медицински персонал: 2 лекари и 1 мед. сестра.

## **2. Квалификация и професионален опит на персонала**

### Брой персонал с висше, средно, основно и по-ниско от основно образование.

Както вече стана ясно, броят на медицинските работници е 28, от които 5 с висше образование – 3 лекари и 2 медицински сестри. 23 е броят на мед. сестри с полувисше медицинско образование. Изводите показват, че от целия зает персонал в ДМСГД-Пазарджик с висше образование са 13 человека, около 20% от всички служители; с полувисше – 23, което е 35%; със средно специално – 6, което е 9%; със средно – 18, приблизително 27%; с основно – 6, отново 9%. Няма служители, работещи в ДМСГД-Пазарджик, с по-ниско от основно образование.

### Разпределение по професионални и образователни направления.

Всички заети специалисти работят в професионалната сфера, съобразно образователната си подготовка. Педагозите са с придобито педагогическо образование; психологът и логопедът притежават необходимата квалификационна степен.

### Професионален опит и трудов стаж по специалността в и извън ДМСГД.

Средно изчислен, общият трудов стаж на работещите в ДМСГД е 23,7 години. Трудовият стаж по специалността в ДМСГД е със средни стойности 11,4 г. Придобитият професионален



Европейски съюз

## ПЛАН 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 Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

опит в трудовата биография на служителите по дадената специалност е средно изчислена на 22,8% (години).

### Обобщена информация за образоването на персонала и професионалния опит.

Квалификацията на заетите служители съответства на заеманата длъжност в лечебното заведение. Професионалният опит може да бъде детайлно разгледан като се категоризира в следните групи: до 5 години професионален опит – 6 человека; до 10 г. – 2; до 15 г. – 8; до 20 г. – 8; до 25 г. – 5; до 30 г. – 10; над 35 г. – 18. Тези цифри достатъчно красноречиво подкрепят средно изчислената възраст на персонала от 49,4 г. и изнесените цифри за общия трудов стаж, стажа в ДМСГД и придобития професионален опит. Показателен е фактът, че сред персонала няма текучество.

### **3. Допълнителна квалификация**

#### Брой персонал с допълнителна квалификация в областта на работа с деца и семейства, детско здраве и участие в проекти, обучения, друго.

От всички служители допълнителна квалификация са придобили 15, което се равнява на 24% от общия брой и може да бъде детализирано в две направления: в сферата на медицинската практика – 9 человека и в сферата на социалната работа – 6.

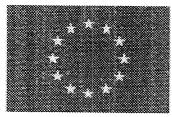
### **4. Система за повишаване квалификацията и методическа помощ на персонала в ДМСГД**

Чрез курсове за следдипломна квалификация, участие в обучителни програми и семинари се повишава квалификацията на персонала. Системата за обучение на персонала включва индивидуално обучение във връзка с изискванията за придобиване на образователно-квалификационна степен, следдипломни тематични курсове, общи колегиуми и семинари по определени тематични планове и план-графици, краткосрочни курсове по определена тематика, посещение на научни прояви, конгреси, симпозиуми, конференции. Непрекъснато медицинско обучение, седящи визитации, практическо обучение за овладяване на нов тип методики за работа – за деца със синдром на Даун, деца с ДЦП. Тук може да бъде отбелаян и фактът, че в последните години нараства броят на формите на методическа помощ и подкрепа на персонала за работа с деца и техните семейства.

### **5. Атестация на персонала**

Относно качеството на извършената работа и нивото на изпълнение на индивидуалните трудови дейности в сферата на професионалните компетенции, веднъж годишно преките ръководители и директорът извършват атестация на персонала.

### **6. Ниво на взаимодействие на екипа с местни власти, органи по закрила и родители на настанените деца**



Европейски съюз

## ПЛАН 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 Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

Представителите на персонала от ДМСГД, които осъществяват взаимодействие с други организации, институции, учебни структури, местни органи, органи по закрила и родители на настанените деца, са предимно директорът и социалният работник. За придвижване на дете в лечебни заведения – лекари, медицински сестри и детегледачки. При проследяване срещи между деца и техните родители са ангажирани педагози, детегледачки, мед. сестри и соц. работник.

### 7. Мотивация на персонала за повишаване на квалификацията и преквалификацията

Проучването на персонала се проведе с анкетни карти с цел събиране на информация относно личното отношение и професионалните нагласи към процеса деинституционализация на ДМСГД гр. Пазарджик като част от изготвянето на група анализи, планирани в дейност 4 на проект „Посока: семейство“. Непосредствено след стартиране на проекта се проведе общо събрание на колектива на ДМСГД. Местният координатор (МК) и директорът на Дома запознаха персонала с предстоящите дейности по проекта, както и с целта на анализа на ресурсите и персонала на ДМСГД. МК осъществи множество индивидуални срещи и неформални разговори по време на ежедневните си контакти с всеки един от служителите с цел опознаване и проучване. Анкетните карти предаде и събра лично, като инструктира многократно как да се попълни анкетата.

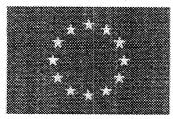
Общийят брой на раздадените анкетни бланки е 71 броя. Събраните попълнени анкети са 65, от които 3 са на служителите по програмата „Баба и внуче“.

За представителност на изследването спокойно може да се претендира, след като са налице 91,5% от общия брой раздадени анкетни карти.

В някои от анкетите не са попълнени всички налични въпроси, като за попълването на въпрос номер 19, който касае заеманата длъжност, бе препоръчано да се попълни по лична преценка, като е гарантирано запазване анонимността на анкетирания. По този начин могат да се направят допълнителни изводи които да ни ориентират относно нагласите на персонала по вид /медицински, обгръжващ, помощен и т.н./ и неговата готовност да работи в новите услуги, необходимостта от базови и допълнителни обучения, както и желанието им за преквалификация, готовността да бъдат приемни родители и пр. зависимости от тъкъв характер, с което да ни помогнат да се ориентираме и адекватно да планираме бъдещата си дейност при пренасочването им след преструктурирането на ДМСГД.

Относно обработката на отговорите на поставените въпроси, можем да направим следните изводи, следвайки номерацията на въпросите:

- Прави впечатление, че 42, което е 64,6% от запитаните, са наясно с предстоящите реформи, 15 биха искали да научат повече, 5 не съвсем и нито един не е заявил, че не е наясно с процесите по деинституционализация, което безспорно ни дава основание да смятаме, че резултатите от проведената разяснителна работа, ежедневните контакти и



Европейски съюз

ПЛАНС 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 Европейски

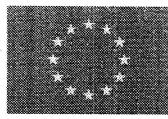


Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

персонални разговори с всеки от тях, както и стила на управление в институцията са спомогнали за това.

2. Отново преобладаващата част – 42 от анкетираните смятат, че ще има положителна промяна за децата и персонала след реформирането на ДМСГД, 13 са скептично настроените, 8 не знаят какво биха представлявали новите услуги и отново никой не посочва като отговор не, не смятам, че нещо ще се промени. Това красноречиво показва положителните очаквания към преструктурирането на институцията.
3. На въпроса: „Според Вас какви са подходящите услуги и дейности, които могат да се предоставят на територията на ДМСГД”, отговорите са следните: 37 человека смятат, че това са нови медико-социални услуги, свързани с превенция на изоставянето на деца, семейно планиране, консултиране и подкрепа, 26 – Дневен център за деца от 0 до 3 год.; ЦНСТ – 18; нови здравни услуги /гинекологичен кабинет, женска консултация, педиатричен кабинет – 17; дневен център почасова грижа – 14; Дневен център седмична грижа – 13; Услуги за заместваща грижа 11, а двама не са отговорили. Освен предложените възможни отговори допълнително е посочено ЦРИ; „Звено майка и бебе”; здравни услуги на деца от приемни семейства.
4. Желание да работят в новите услуги са заявили 55 – 84,6% от служителите, 3 не са мислили по въпроса, 2 не знаят за какви услуги става дума и 1 не е отговорил.
5. Желание за допълнителна преквалификация са изразили 45, което е 69,2% от служителите; 13 не са мислили по въпроса, категорично не – 3 и един не е отговорил.
6. По голямата част от персонала няма друг професионален опит – 38, което е 58,4% от анкетираните, 25 са работилите в други сфери като магазинери – 3, учители – 2, акушерки – 3 и др.
7. Мотивацията на работещите е ориентирана в по-голяма степен към спокойната и дружелюбна обстановка – 35, на второ място е заплащането – 28 от анкетираните, добрият ръководител – 22, професията – също 22. Това безспорно доказва, че микроклиматът е от изключително значение при работещите, както и фактът, че работят с деца.
8. В екипни обсъждания за вземане на решения за децата са участвали 34 представители предимно на медицинския, педагогическия персонал и др. специалисти, 13 не са имали такава възможност, работейки като детегледачки, а прецените, че работата им не е свързана с това са 14, неотговорили са двама.
9. Показателно е че неспециализирания персонал не изразява отношение към определяне нуждите на децата, въпреки че не се затруднява да ги определи 49. Само двама са затруднени в ориентирането да преценят конкретно от какво се нуждаят децата, неотговорилите са четириима, а на 9 работата им не свързана с това.
10. По отношение на темите за обучение, които ще са полезни в работата на колектива, се наблюдава многовариантност на отговорите – показател за стремежа на работещите за повишаване на професионалните компетенции и желание за преквалификация. Заявените желания се подреждат в следния вид: 20 – подходи за работа с рискови общности, 16 –



Европейски съюз

**ПЛАН 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 Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

конкретни дейности в ежедневното обгрижване на децата, ранно детско развитие – 15, превенция на изоставянето на деца – 12, проявилите интерес към социалните услуги – същност видове и дейности, са 11, а също толкова са и желаещите да научат повече за приемната грижа. Десет от работещите смятат, че индивидуалният подход /един човек да обгрижва детето за всичко/ е много важен. От подходи за работа с увредени деца се нуждае един, а четирима не са определили предпочитанията си към предложените теми за обучения.

11. Изводите са допълнително подкрепени и направени на база наблюдения и индивидуални разгори с работещите и се потвърждават и от анкетното проучване, че безразличието към децата в институцията не е срещано явление, а напротив, всеки конкретно работещ с децата е изградил емоционална връзка и привързаност към едно или няколко деца, това са заявили 52 от анкетираните. Хората, които нямат такава връзка, са само 11 и в повечето случаи тяхната работа не е свързана с ежедневни контакти с настанените деца.
  12. При осем от служителите привързаността към децата е толкова голяма, че те изявяват желание да станат приемни родители или осиновители. Тези, които не са мислили по този въпрос, са 34, а 19 не са заявили такива предпочитания. Допълнения към отговора са, че възрастта им е неподходяща.
  13. Институционалното отглеждане на деца се отразява негативно за развитието им, това категорично са осъзнали едва 9 от запитаните – 13,8%, други 14 смятат, че отражението е по-скоро негативно. Тези, които преценяват позитивното влияние са 20, а по-скоро позитивно са отговорили 18. Не могат да преценят – двама, неотговорилите на въпроса са четирима и един смята, че институционалният живот не дава отражение при развитието на децата.
  14. В потвърждение на тезата от предишния въпрос почти половината от запитаните – 31 человека, не посочват специфични прояви на деца, отглеждани в ДМСГД, още 6 не желаят да се ангажират с конкретен отговор. Типични белези на институционализъм са забелязали 24 от работещите в дома, като детегледачките почти не се ангажират да ги опишат в сравнение с медицинския и специализирания персонал. Малка част са конкретизирали отговорите си посочвайки, че децата са емоционално нестабилни, често боледуват, изостават в развитието си, смучат си палеца, клатят се, страхуват се от непознати, проговорят по-трудно, агресия, страх от околната среда, нови предмети и непознати хора, поведенчески проблеми, свързани с адаптацията и липса на индивидуална грижа, много по-трудно се научават да контролират физиологичните си нужди и ходят с памперси до големи.
  15. Прави впечатление, че по-малко от една четвърт от работещите са с трудов стаж под 5 години в институцията. Всички останали се подреждат така: между 5 и 10 години – 17, между 10 и 15 години – 10, а 17 са хората /повече от една четвърт от персонала/ предпочели да не сменят работното си място в дома повече от 15 години.
- По отношение на този факт можем да направим следните изводи: текучеството на работната сила не съществува като проблем в колектива. Условията на труд задоволяват



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ИЗПЪЛНИВО 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 Европейски

Известира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд

в по-голяма степен работещите – 20. Като препоръки, мнения, забележки и оплаквания на анкетираните членове на персонала може да открием следното:

- ✓ Според заеманата длъжност да се изпълняват съвестно задълженията в трудовата характеристика.
- ✓ Относно образоването – внимателен подбор на персонала в новата институция.
- ✓ За да си върши добре работата, колективът трябва да е работлив, сплотен и да си помага взаимно.
- ✓ Подобряване социалния статус на семействата, за да може децата да се реинтегрират.
- ✓ За да се работи по-качествено, е нужно повече спокойствие на персонала, а не казармени условия.
- ✓ Много важна е спокойната обстановка в дома и отношенията между хората в колектива.

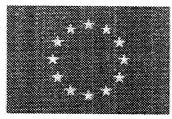
При изготвянето на информационна карта на ресурсите на ДМСГД става ясно че, сред работещите има само 2 мъже, най-младият служител е на 24 год., а най-възрастният на 67.

## 8. Изводи

Наличният персонал в ДМСГД-Пазарджик има необходимата степен на квалификация.

Броят на квалифицирания персонал, пряко ангажиран в грижите за децата в ДМСГД е достатъчен, като преобладава медицинският персонал. Това обстоятелство се дължи в голяма степен на факта, че ДМСГД е лечебно заведение, в което се приемат деца с повишен медико-социален риск, на които се осъществява продължително медицинско наблюдение, диагностика, рехабилитация. По-голямата част от служителите са с голям професионален опит – над 20 г., което говори за задълбочено познаване на работата в обгрижването на децата. 24% от специализирания медицински персонал са преминали курсове за повишаване на квалификацията в областта на работата с деца и семейства, детско здраве и профилактика, което се отразява положително върху качеството на грижата за децата. 14% са преминали курсове за повишаване на квалификацията в съответната им област.

По-голямата част от персонала заявяват готовността си да работят в новооткриващите се услуги. Голяма част от работещите в институцията изявяват желание за преквалификация при нужда. Необходимо е да се даде възможност за преквалификация на персонала с цел пренасочването му за работа в новите услуги. Персоналът е важно да получи професионална подготовка, чрез специализирана обучителна програма, подкрепа от експертни консултанти и супервизия за осигуряването на социалните услуги и консултирането на родителите на деца с увреждания, професионалните приемни семейства и осиновители. Изпълнението на обучителни програми, супервизия и консултиране ще повиши увереността на персонала в неговата пряка работа с деца и родители. Също така ще създаде възможности и умения за прилагане на нови подходи в изпълнението на стандартите за висококачествена грижа за деца.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ИЗАСТАЛИВО 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 Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

След преструктурирането на ДМСГД ще се разкрият нови услуги, за които ще е необходим квалифициран персонал, с богат опит и задълбочени познания за работа с деца с повишен медико-социален риск. От анализа е видно, че ДМСГД Пазарджик разполага с такъв човешки ресурс.

## **II. Информация за сградата**

### **1. Структура и сграден фонд на ДМСГД**

**Местоположение; комуникация и отдалеченост от най-близките здравни, социални и образователни заведения; Достъпност на сградата; Комуникативост с обекти извън града.**

ДМСГД е разположен в един от кварталите на гр. Пазарджик. Сградата има добри комуникативни възможности за достъп, автобусен и тролейбусен транспорт. Най-близките здравни заведения са на разстояние 3 км – МБАЛ и АГ. Образователни заведения – детски ясли и детски градини – с. Ивайло, които посещават децата от ДМСГД, са на разстояние 2 км. Най-близките училища са на разстояние 0,5 км. Разстоянието до местата за социални услуги за деца и семейства – КСУДС, както и ОЗД, е 2 км. Дневният център за деца с увреждания е с отдалеченост 2 км от ДМСГД, а местонахождението на ЦНСТ – на 2 км. В населеното място има удобни транспортни връзки с тролейбусен и автобусен превоз през 20 минути от гара и автогара Пазарджик. Извън населеното място автобусите се движат през 30 минути и 1 час.

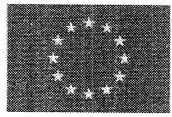
В ДМСГД са обособени: медицински блок, жилищен блок и административно-стопански блок. Медицинският блок има два сектора – приемно-карантинен и дневен център. Жилищният блок е разделен на две звена – първо звено кърмаческо с 2 групи /във всяка от които има по 15 легла за деца от 0 до 18 месечна възраст/ и второ звено яслено – 2 групи. МДЕ е постоянен и обслужва детската група в жилищния блок. МДЕ се състои от 2 сестри и 1 детегледачка, обслужващи всяка от групите в постоянно график. Включените в екипа специалисти обслужват всички настанени деца.

#### **Материална база /обзавеждане и оборудване/:**

Във всяка една от групите в жилищния блок има обособени спални помещения, занимални, игрални зали, които са адаптирани за обгрижване, занимания, реабилитация и лечение на настанените деца. Във всички групи има обособени сервисни помещения – офиси за разпределение и подгответка на храна, помещения за къпане и тоалет на децата. Обзавеждането е съобразено с ергономичните и естетичните изисквания за съответната възрастова група.

#### **Обща площ на терена и сградите /брой сгради, брой помещения/**

Имотът включва парцел, състоящ се от 2 875 кв. м. дворно място, ведно с построената в него едропанелна сграда с разгъната застроена площ 1 846 кв. м., построена през 1978 г. Сградата



Европейски съюз

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

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Operativna programma „Развитие на човешките ресурси  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

е една и е разделена на 3 блока. В жилищния блок има 8 спални помещения, 4 помещения за бодърстване и игра, 4 офиса /за разпределение и подготовка на храна/ и 4 помещения за къпане и тоалет на децата. В медицинския блок към ПКО има 4 спални помещения, 1 помещение за бодърстване и игра, 1 офис /за разпределение и подготовка на храна/ и 1 помещение за къпане и тоалет на децата. Дневния център има помещение за обучение и занимания, зала за рехабилитация, зала за релационна психомотирика, логопедичен кабинет, офис за разпределение на храна и нефункциониращ басейн за плуване на деца. Административно-стопанският блок включва кухня, пералня, и административни кабинети. Дворът е оборудван за игра на открито. Има 3 детски площадки, 3 бр. Пясъчници, озеленена площ, батут, басейни, чадъри.

Общо състояние на материалната база:

Сградата е монолитна, със стоманобетонна конструкция, чито вертикални носещи елементи са изпълнени от вътрешната страна на ограждащите тухлени стени. Сградата има предимно дървена и метална дограма и „топъл“ плосък покрив. Състоянието на съществуващите дървени прозорци и метални врати е лошо: изметнати елементи на дървената дограма. Съществуващата мазилка е положена при построяването на сградата и не осигурява необходимата топлоизолация на помещенията. В резултат от течове и некачествено поставяне на много места по фасадата съществуват повредени участъци, което допринася за недобрия вид на сградата. Отоплението на сградата е локално с природен газ. Водоснабдяването е централно.

**Юридическо състояние на терена и сградата (чия собственост е, срок за ползване)**

Домът се помещава от 2002 г. в имот, който е частна общинска собственост, предоставена за безвъзмездно ползване по силата на Договор за безвъзмездно право на ползване №928/24.08.2012 г., находящ се в гр. Пазарджик, ул. „Велико Търново“ № 11. Сградата е собственост на община Пазарджик.

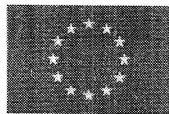
**Финансиране и Бюджет:**

Финансови средства за последните бюджетни години (2011 и 2012): сума

- от държавния бюджет за 2011 г. – 735 323 лв.
- бюджет за 2012 г. в размер на 709 629 лв.
- от общинския бюджет – не
- от проекти – не
- друго /дарения/ за 2011 г. – 72 395 лв.
- друго /дарения/ за 2012 г. – 91 135 лв.

**Технически средства/линейки, МПС/**

- Лек автомобил Фолцваген – шаран /седем местен/
- Товарен автомобил
- Лек автомобил Рено
- Лек автомобил Мерцедес с подвижна рампа



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ЧАСТЛИВО 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 Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

**III. Планирани строително-монтажни и ремонтни дейности в сградата на ДМСГД, съобразно проектното предложение на МЗ „Преструктуриране на ДМСГД от 0 до 3 години“, представено по оперативна програма „Регионално развитие“**

Съобразно проектното предложение на МЗ „Преструктуриране на домовете за медико-социални грижи за деца от 0-3 год.“, представено от Оперативна програма „Регионално развитие“, в ДМСГД Пазарджик се планира да се изградят шест центъра:

I етаж:

**1. Семейно – консултивен център (СКЦ)**

СКЦ включва следните помещения:

- 1.1. Офис – помещения – 9 м<sup>2</sup> – 3 бр.
- 1.2. Стая за индивидуална работа – 9 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 1.3. Стая за групова работа – 28-30 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 1.4. Кабинет психолог – 9 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 1.5. Кабинет лечебна физкултура – 35 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 1.6. Логопедичен кабинет – 9 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 1.7. Психологичен кабинет – 9 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 1.8. Игровка (за изчакване на родители, деца, фоайе) – 15 м<sup>2</sup> – 1 бр.

**2. Център за майчина и детско здраве (ЦМДЗ)**

ЦМДЗ включва следните помещения:

- 2.1. Педиатричен кабинет – 12,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 2.2. Манипулационна – 9,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 2.3. Кабинет детска и женска консултация – 12,00 м<sup>2</sup> – 2 бр.
- 2.4. Акушеро – гинекологичен (АГ) кабинет – 12,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 2.5. Предверие за изчакване с отделен санитарен възел – 15 м<sup>2</sup> – 1 бр.

**3. Център за дневна грижа (ДГ) – 12 легла**

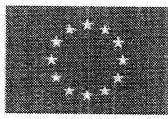
ДГ включва следните помещения:

- 3.1. Занималня с трапезария и бокс – разливочно – 30,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 3.2. Занималня – 30,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 3.3. Стая за почивка с 4 легла – 10 м<sup>2</sup> – 3 бр.
- 3.4. Логопедичен кабинет – 9 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 3.5. Зала за реабилитация (общо помещение с ЦНСТ) – 15 м<sup>2</sup> – 1 бр.

II етаж

**4. Център за приемна грижа (ЦПГ)**

ЦПГ включва следните помещения:



Европейски съюз

## ПЛАН ЗА ИЗСТАЛИВО 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 Европейски



*Инвестира във вашето бъдеще!*

- 4.1. Голяма стая за групова работа – 30,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 4.2. Офис – 9,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.

### **5. Център за настаняване от семеен тип за деца с увреждания (ЦНСТ) – 8 легла** ЦНСТ включва следните помещения:

- 5.1. Стая с 2 (две) легла с общ санитарен възел с вана за всеки две стаи (2 x 4,00 м<sup>2</sup>) – 15,00 м<sup>2</sup> – 4 бр.
- 5.2. Офис за персонала – 9,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 5.3. Кухня, трапезария и дневна (общо помещение) – 35,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.
- 5.4. Пералня – 5,00 м<sup>2</sup> – 1 бр
- 5.5. Склад – 5,00 м<sup>2</sup> – 1 бр.

### **6. Звено „Майка и бебе” (ЗМБ) – 4 легла**

ЗМБ включва следните помещения:

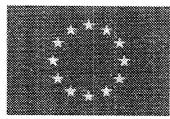
- 6.1. Стая със собствена баня и тоалетна – 12 м<sup>2</sup> – 4 бр.
- 6.2. Дневна с кухня и трапезария – 30 м<sup>2</sup> – 1 бр.

Закриването на ДМСГД изисква осигуряването на интегрирани здравно-социални и социални услуги по превенция на изоставянето, здравни услуги за гарантиране здравето на децата от рисковите групи.

На база направените изводи в анализ причини за настаняване на деца в ДМСГД бяха изведени следните потребности от услуги:

**Семейно – консултивен център (СКЦ)-** 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 Неонаталогично отделение, разкриването на семейно-консултивен център е крайно наложително. 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.

**Центрър за майчино и детско здраве,** към който ще функционира детското консултивен-лечебен кабинет 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, неглажиране в семейството. Екип от



Европейски съюз

ПЛАН 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 Европейски

*Инвестира във вашето бъдеще!*



Европейски социален фонд

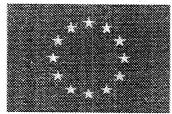
педиатър, детска сестра, социален работник. Акушеро-гинекологичен кабинет за здравна подкрепа на бременни и майки в риск. Мобилни здравно-социални услуги, предоставени от Центъра на майчина и детското здраве за осигуряване на медицински манипулации при необходимост, рехабилитация в дома на пациента.

**Дневен център за деца с увреждания** /капацитет 12/ – дневни групови занимания или почасови индивидуални консултации със специалисти за деца с увреждания, както и в помощ на родителите. Екип от социален работник, логопед, психолог, рехабилитатор, педагоги, медицински сестри. Целта е да се подпомогне развитието на детето от най-ранна възраст и да се подкрепи семейството му в грижата за него. Като материални ресурси дневният център разполага с две занимални, четири стаи с по три легла със санитерин възел, трапизария с офис, зала за рехабилитация, зала по психомоторика, басейн, логопедичен кабинет. Към момента ДМСГД разполага с необходимите специалисти, за да функционира услугата Дневен център за деца с увреждания. За функционирането на дневен център като дневна грижа от 07.00 до 19.00ч. са необходими 1 социален работник, 1 психолог, 1 логопед, 2 педагоги, 2 рехабилитатори, 2 сестри, 2 хигиенисти и 1 лекар за плуването на децата.

**Център за ранна здравна интервенция** ще замени услугата “Звено майка и бебе” тъй като в гр. пазарджик има разкрито такова звено и то не работи с пълен капацитет. Този център не е предвиден в инфраструктурния проект за преустройство на ДМСГД, но планираното Звено майка и бебе” може да се трансформира в тази услуга. Медицинска рехабилитация, информиране и консултиране на родителите, комплекс за ранна диагностика и подкрепа на деца с увреждания и техните семейства. Консултации на деца, при които е констатирано изоставане в развитието и на техните семейства. Услугата ще предлага интензивна краткосрочна терапевтична работа с детето и специализирани консултации със семейството му. Услугата е предназначена за деца в ранна възраст, при които е налице изоставане в развитието. Ще се предоставя и от мобилен екип, като центърът ще разполага с 4 легла за престой на майки с деца. Целта е подкрепа на семейството за ранна диагностика и своевременно лечение на увреждането или съмнение за увреждане, обучение на семейството за обгрижване на болното дете. 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.

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

Наличието на приемни семейства е от изключителна важност за затваряне 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 .



Европейски съюз

ПЛАН 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 Европейски

*Инвестира във вашето бъдеще!*



Европейски социален фонд

**Резидентна услуга от семеен тип за деца с увреждания- ЦНСТ.** 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 или здравословното състояние на детето изиска специализирана мед. грижа. Може да бъде с временен характер /ако здравословното състояние на детето позволява това /до намиране на трайна семейна форма на грижа

Екип – медицински сестри, детегледачки, социален работник, педагог. Към момента ДМСГД разполага с необходимите специалисти, за да функционира услугата Център за настаняване от семеен тип.

#### **IV. Механизми за съвместна работа и вземане на решения**

##### **1. Ресурси на ДМСГД Пазарджик**

###### **Местоположение. Инфраструктура**

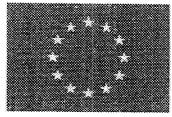
ДМСГД е разположен в един от кварталите на гр. Пазарджик. Сградата има добри комуникативни възможности за достъп, автобусен и тролейбусен транспорт. Най-близките здравни заведения са на разстояние 3 км – МБАЛ и АГ. Образователни заведения – детски ясли и детски градини – с. Ивайло, които посещават децата от ДМСГД, са на разстояние 2 км. Най-близките училища са на разстояние 0,5 км. Разстоянието до местата за социални услуги за деца и семейства – КСУДС, както и ОЗД, е 2 км. Дневния център за деца с увреждания е с отдалеченост 2 км от ДМСГД, а местонахождението на ЦНСТ – на 2 км. В населеното място има удобни транспортни връзки с тролейбусен и автобусен превоз през 20 минути от гара и автогара Пазарджик. Извън населеното място автобусите се движат през 30 минути и 1 час.

###### **Структура на ДМСГД**

В ДМСГД са обособени: медицински блок, жилищен блок и административно-стопански блок. Медицинският блок има два сектора – приемно-карантинен и дневен център. Жилищният блок е разделен на две звена – първо звено кърмаческо с 2 групи /във всяка от които има по 15 легла за деца от 0 до 18 месечна възраст/ и второ звено яслено – 2 групи. МДЕ е постоянен и обслужва детската група в жилищния блок. МДЕ се състои от 2 сестри и 1 детегледачка, обслужващи всяка от групите в постоянно графики. Включените в екипа специалисти обслужват всички настанени деца.

###### **Брой деца преминали през ДМСГД**

През 2010 г. общият брой на децата, преминали през институцията е 103 с наличност в началото на годината 53 деца и постепенно настанени 50 деца. Изведените деца за съответната година са 38. Децата с увреждания от 0 до 3 години за 2010г. са 18. За 2011 г.



Европейски съюз

ПЛАН 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 Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

цифрите са следните: календарната година започва с наличност от 64 деца, към които като прибавим и новонастанени още 22, броят на децата нараства до 86. Изведени за 2011 г. са 39 от децата. Децата с увреждания от 0 до 3 години за 2011 г. са 18. Календарната 2012 г. е със състав на децата – 45, настаняват се още 33 деца и се получава цифрата от 78 деца. Изведените деца за календарната година са 44, цифрата многократно превишава тези от предходните две години. Децата с увреждания от 0 до 3 години за 2012 г. са 16.

Профил на децата, настанени и излезли от ДМСГД през последните 3 години

- През 2010 г. общият брой на здравите деца е 39, децата с хронични заболявания са 5, а децата с увреждане са 20.
- 2011 г. – здрави 17 деца, 4 деца с хронични заболявания и 24 деца с увреждане.
- 2012 г. – здрави деца – 21, брой на децата с хронични заболявания и увреждане – 24.

Деца с направление от ОЗД за ползване на седмична, дневна, почасова услуга.

През 2010 г. общо 20 деца с увреждане са преминали през дневна и почасова грижа. За 2011 г. ползвателите на почасова грижа – деца с увреждания – са 6. За 2012 г. броят им е намален на 2.

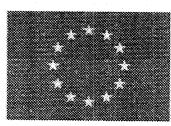
Съществуващи социални услуги, различни от услугите в специализираната институция.

- Услуги, които се ползват от децата от общността – дневен център за деца с увреждания към ДМСГД.
- Услуги, които се ползват от децата, които са настанени в дома – дневен център за деца с увреждания към ДМСГД със съответните специалисти: психолог, логопед, рехабилитатор и специален педагог от ресурсен център гр. Пазарджик
- Допълнителни услуги, които се предоставят в ДМСГД за деца, настанени в институцията и извън нея: консултиране, дневна грижа, постоянна грижа, рехабилитация, терапия, информиране и обучение, групова работа, образование / обучение.

## 2. Съвместна работа и вземане на решения

В ДМСГД съществуват ясно изразени механизми за съвместна работа и вземане на решения. Провеждат се заседания на мултидисциплинарен екип от персонала на ДМСГД и ОЗД-Пазарджик за изготвяне на оценки на потребностите на децата и индивидуалните планове за грижи при настаняването им в дома, както и актуализирането им през годината.

На родителите и другите законни представители на настанените деца в дома, се осигурява своевременната им информираност относно цялостната дейност на дома и проблеми в развитието на децата. Осигурява се достъп и възможност за контакти в определени дни, регламентирани от Директора на специализираната институция. Родителите биват информирани за промените в социалната сфера и консултирани по проблеми, свързани със социалните и здравни услуги, както и потребностите на децата.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ИЗАСТАНОВО 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 Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

Представители от персонала на ДМСГД осъществяват взаимодействие с други организации, институции, лечебни структури, местни власти, органи по закрила и родители на настанените деца, а именно:

1. Директор – МП, МЗ, МВР, ДАЗД, АСП, РДСП, РЗИ, ОЗД, ДЦДУ, ЦСРИ, МБАЛ, НПО, РИО, общинска администрация, родители на настанени деца, приемни семейства, осиновители, семейства на близки и роднини, акредитирани организации за международно осиновяване, училища;
2. Психолог – МВР, ДАЗД, АСП, РДСП, РЗИ, ОЗД, ДЦДУ, ЦСРИ, МБАЛ, общинска администрация, родители на настанени деца, приемни семейства, осиновители, семейства на близки и роднини, акредитирани организации за международно осиновяване;
3. Социален работник – МВР, ДАЗД, АСП, РДСП, РЗИ, ОЗД, ДЦДУ, ЦСРИ, МБАЛ, общинска администрация, родители на настанени деца, приемни семейства, осиновители, семейства на близки и роднини, акредитирани организации за международно осиновяване;
4. Главен счетоводител – НОИ, НАП, СТМ, РЗИ, НСИ;
5. Касиер-счетоводство – НОИ, НАП, СТМ, РЗИ, НСИ /статистика/;
6. Старша сестра и мед.сестри – РЗИ, МБАЛ, ДЦДУ.

**V. Изводи за готовността на ДМСГД да се реформира и да премине към предоставяне на услуги в общността в Център за обществена подкрепа за деца от 0-3 г.**

1. Персоналът на ДМСГД, който е пряко ангажиран в отглеждането на децата, е напълно достатъчен да задоволи техните нужди и потребности в най-висока степен към настоящия момент. Намаленият брой деца позволява индивидуализиране на грижата и добро познаване на нуждите на децата. Преобладава медицинският персонал, тъй като ДМСГД е медицинско лечебно заведение за отглеждане на деца от 0 до 3 годишна възраст. Преобладават деца, които имат различни го вид заболявания, поради което се нуждаят от специализирани медицински грижи.

От наличните медицински сестри работят трима пенсионери, с придобито право на пенсия за осигурителен стаж и възраст. Всички медицински специалисти имат положително отношение към процеса на deinституционализация и могат да полагат труд в новите услуги при съответните изисквания за това.



Европейски съюз

ПЛАН ЗА ШАСТИЛНО 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 Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

Детегледачките са 13 по щатно разписание. Детегледачките може да се кандидатират за участие в новия проект.

И двамата лекари са със специалност по детски болести и биха продължили да работят с желание в новите услуги.

Педагозите, психологът, логопедът, реабилитаторът и социалният работник са изразили подкрепа за процеса по деинституционализация и ще кандидатстват за работа в новите услуги.

Главният счетоводител, домакинът и завеждащият служба „ЧР“, шофьорът и огнярът на този етап са заявили конкретно положително отношение към бъдещите промени.

Перачите и готвачи ще са необходими за дейностите, свързани с децата.

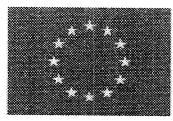
На този етап няма служители, които да са декларирали желание за приемна грижа.

Ежегодно персоналът на институцията преминава различни обучения за повишаване на квалификацията и това дава резултат спрямс отглеждането и възпитанието на децата в положителен аспект. Въпреки това е препоръчително хората, които ще продължат работа в новите здравно-социални услуги, да преминат обучения относно спецификата на работа.

Наличната материална база и подготвяните трансформации на сградата ще са достатъчи за началото на функционирането на новите услуги.

По отношение на човешките ресурси, с които разполага ДМСГД, се очертава ясна тенденция за наличие на голям процент квалифицирани медицински кадри, както и на добра база данни със специалисти от други области на социално – икономическия живот, които могат да бъдат обучени за работа в новите услуги по проекта.

2. Инфраструктурата и материалната база на ДМСГД е подходяща. Тя е в готовност да се преобразува, чрез предвидените строително-монтажни дейности за работа по изискванията на новите услуги, планирани в рамките на проект „Посока: семейство“ и изградени със средства на оперативна програма „Регионално развитие“. От друга страна ръководството на ДМСГД е предприело всички необходими мерки и дейности за частично запазване на дейността на институцията по време на СМР, за да се избегне стресът от преместване на децата в друга сграда до пълно преустановяване на дейността на институцията. Реорганизирането на дейността на ДМСГД по време на СМР е съгласувано с всички териториално отговорни институции – Регионална здравна инспекция, община Пазарджик, Регионална дирекция за социално подпомагане, Дирекция за социално подпомагане и др.
3. По отношение на стартирането на строително-монтажните дейности за обособяване на новите услуги по проекта, ДМСГД е в готовност да предостави необходимите



Европейски съюз

ПЛАНС ЗА ИЗАСТАЛИВО 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 Европейски  
Инвестира във вашето бъдеще!



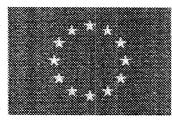
Европейски социален фонд

условия за осъществяването им. За всички деца, които ще останат в институцията по време на СМР, ще бъдат предприети мерки за преместването им в обособените части от сградата на ДМСГД, незасегнати от ремонта, в които ще им бъдат осигурени добри условия, подходящи да задоволят всичките им потребности.

4. По отношение на нагласите на персонала във връзка с процеса на deinституционализация на децата се очертават ясни тенденции за готовност на персонала да бъде обучен, за да може да работи в новите услуги по проекта. От представените данни за наличния персонал, материална база и финансови средства, с които разполага ДМСГД към настоящия момент, може да се обобщи, че институцията разполага с много добри условия, които да задоволят потребностите на децата, отглеждани в ДМСГД или ползвщи услуги към дневния център на институцията. Ако тези ресурси се прехвърлят към новите услуги, то те ще бъдат напълно достатъчни за едно много добро функциониране и предоставяне на качествена подкрепа в семейна среда за децата и семействата на територията на област Пазарджик, без да се налага институционализация на деца, освен за деца с тежки увреждания, които ще се нуждаят от малка резидентна услуга.
5. Моделът на ясна организация и управление на ДМСГД, както и утвърдените механизми за работа с всички заинтересовани страни, родители и органи по закрила, могат да послужат за ориентир при функционирането на новите услуги по проект „Посока: семейство“.

Анализът е изгoten от мултидисциплинарен екип в състав от:

1. ДМСГД Д-р Величка Енчева .....  
(име и фамилия) ..... (подпись)
2. ДМСГД Албена Димитрова .....  
(име и фамилия) ..... (подпись)
3. ДМСГД Дора Златанова .....  
(име и фамилия) ..... (подпись)
4. РЗИ Д-р Стоянка Генова .....  
(име и фамилия) ..... (подпись)
5. ОЗД Илиана Киркова .....  
(име и фамилия) ..... (подпись)



Европейски съюз

ЩАНС ЗА ПЛАСТЛИВО БЪДЕЩЕ  
**ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСКА: семейство“**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Operativna programma „Развитие на човешките ресурси  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейски



Европейски социален фонд

*Инвестира във вашето бъдеще!*

6. ОЗД      Мария Дрянова .....  
(име и фамилия)

(подпись)

7. Община    Димитрия Церова .....  
(име и фамилия)

(подпись)

8. Община    Ива Забуртова .....  
(име и фамилия)

(подпись)

9. Местен координатор по проект: „ПОСКА: семейство“

Лиляна Стоянова .....  
(име и фамилия)

(подпись)