



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

Анализ на ресурсите на ДМСГД „Света Параскева“ – София

1. Информация за персонала

Към дата 01.01.2013г. кадровото обезпечаване на дейността на ДМСГД „Света Параскева“ – София е с капацитет от 45 души, но в настоящия момент работят 43, разпределени по длъжност, както следва:

- Административен персонал
 - 1 директор – лекар със специалност „Детски болести“
 - 1 главен счетоводител
 - 1 касиер-домакин
 - 1 служител „Човешки ресурси“
 - 1 магазинер-закупчик
 - 1 сътрудник за социална работа с деца
- Специализиран персонал
 - 2 лекари
 - 1 педагог
 - 1 психолог
 - 1 гл. мед. сестра
 - 1 старша мед.сестра
 - 10 мед. сестри + 2 места незаети
 - 3 рехабилитатори
- Обгръжващ персонал
 - 8 детегледачки
- Обслужващ персонал
 - 3 хигиенисти
 - 1 шофьор/обща служба
 - 2 готвачи
 - 1 общ работник кухня
 - 1 перач
 - 1 оператор/автоклав

Общийт професионален опит и професионалния опит в ДМСГД на персонала е разпределен в следното съотношение по години:

	Общ брой персонал в ДМСГД	0 – 10г.	10 – 20г.	20 – 30г.	Над 30г.
Общ професионален опит	43 души	15 35%	9 21%	7 16%	12 28%
Професионален опит в ДМСГД	43 души	21	18	2	2



Европейски съюз

		48%	42%	5%	5%
--	--	-----	-----	----	----

Образователната степен на персонала в ДМСГД „Света Параскева“ – София е разпределен по следния начин:

- 12 человека с висше образование (28%)
- 11 человека с полувисше образование (26%)
- 10 человека със средно образование (23%)
- 10 человека със средно специално образование (23%)

Целият специализиран медицински персонал е преминал различни видове курсове за повишаване на своята квалификация в областта на работата с деца и техните семейства, а останалите също са преминали курсове в своята област.

2. Информация за сградата

Дом за медико-социални грижи за деца „Света Параскева“ – гр. София се намира на ул. Порой 16, район Сердика. В близост до институцията се намират спирки на масовия градски транспорт и като цяло кварталът разполага с добра инфраструктура.

Сградата на ДМСГД „Света Параскева“ е построена през 1962г. като първоначално е била пригодена за седмична яsla. От 21.01.1975г. е превърната в Дом „Майка и дете“.

През 2000г. с Постановление N 20 на Министерски съвет Домът е преименуван на ДМСГД „Св. Параскева“ за отглеждане на деца от 0 до 3 годишна възраст.

2.1. Описание на сградата

ДМСГД „Света Параскева“ – София се намира в самостоятелна сграда, построена за детска яsla през 1962г. и представлява двуетажна сграда в дъното на градината. Сградата е тухлена, с массивна конструкция и караяван между етажите и тавана. Има допълнително достроена едноетажна панелна сграда, използвана за перален блок и две гаражни клетки. Цялата дограма на жилищния и медицински блокове е сменена с PVC и алуминиева дограма. Отоплението на дома се осъществява от топлофикация. В дома има прозорци в нежилищните помещения, които са със стара дървена дограма.

2.2. Юридическо състояние на сградата

Сградата е публична общинска собственост и се намира в Район Сердика. Имотът е актуиран с акт N 669/16.07.2001г. С Решение N РД – 92/24.02.2011г. СОС предоставя имота на ДМСГД за безвъзмездно ползване.

2.3. Обща площ на терена и сградите

Разгърнатата застроена площ е 952кв.м., а допълнителната постройка - 76 кв.м.

2.4. Материална база и помещения

Разположението, дизайнът и размерът на Дома са в съответствие с неговите функции. Разпределението и обзавеждането на помещенията, в които живеят децата, се доближават максимално до семейна среда. В лечебното заведение съществуват подходящо обзаведени



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

помещения за наಸърчаване извършването различни видове занимания извън жилищните помещения.

В двора на Дома са разположени площадки за игра, с пейки за почивка на персонала, кътове с пързалки и люлки и други уреди за игра и забавления. Има изграден пясъчник, който се използва за забавления и игри през лятото. Широколистни и вчнозелени дървета осигуряват шарена сянка, а тревните площи са добре поддържани.

На първия етаж е разположена групата от Жилищния блок – II-ри сектор за деца от 18 месеца до 3 години. На втория етаж е разположен Медицинския блок в едното крило и I-ви сектор на Жилищния блок в другото крило.

Подовото покритие е от теракота. Стените са тухлени с латекс, мазилка, боядисани с цокъл от блажна боя. Таванът е каратаван.

В ДМСГД „Света Параскева“, помещението, в които живеят децата са обзаведени по подходящ за отглеждане на деца начин, доближаващ се до условията на семейна среда. Разпределението по структури е както следва:

Административно - стопански блок: финансово-счетоводен отдел и зав. личен състав; Стопански блок – на I-ви етаж, включва пералня, кухня, хранителни и вещеви склад.

Медицински блок с 2 сектора, разположени на II-рия етаж, с отделен вход и изолиран от жилищните групи приемно-карантинен сектор и сектор за отглеждане на деца с хипотрофия и различна степен на недоносеност. Състои се от 2 бокса-изолатори, 3 спални помещения, помещение за игра, млечна кухня, сестринска стая, мокро помещение. Има функционални връзки с останалите отделения в дома.

Жилищен блок, разположен на I-ви и II-ри етаж, един над друг. Състои се от 2 сектора: за деца до 18-месечна възраст и за деца от 18 до 36 месеца. Обособени са спални помещения, игралня, кът за хранене, кухненски и санитарен бокс, изолатор, сестрински кабинет, изливно. Има обособени психомоторна зала и стая за среща с родители и осиновители. Има функционални връзки с останалите отделения в дома.

Подовата настилка на всички помещения е с теракот. Санитарните офиси са с теракот и фаянс. Стените са покрити с латексова боя, мазилка и цокъл с блажна боя.

Помещението се осветяват директно и чрез изкуствено осветление. Проветряват се естествено и чрез механична приточна и смуквателна вентилация.

Всички кабинети разполагат с течаща топла и студена вода, дозатори за дезинфекция на ръце и салфетки за еднократна употреба. Обзаведени са с необходимите мебели, позволяващи влажно почистване и дезинфекция.

2.5. Технически средства

ДМСГД „Света Параскева“ София не разполага с автомобил.

2.6. Образователни, здравни и социални институции

ДМСГД „Света Параскева“ се намира в жилищен комплекс в западния район на столицата на територията на община „Сердика“. Заобиколен е от всички страни от детски заведения-две училища, две детски градини и жилищна сграда. В района се намира V Градска болница.

3. Планирани строително-монтажни и ремонтни дейности в ДМСГД „Света Параскева“

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 „Света Параскева“ - София се планира да се извършат съответните СМР:

- Да се изгради външен асансьор на метална конструкция; да се санира цялата сграда; да се ремонтира покрива; да се подменят дограмата, където има нужда от това; да се направят преградни стени;



Европейски съюз

- Да се направи основен ремонт на електроинсталацията на сградата и да се монтира генератор за допълнителна електроенергия;
- Да се направи основен ремонт на отоплителната инсталация и да се подменят радиаторите с алюминии;
- Да се направи основен ремонт на водопроводната и канализационната системи;
- Да се ограничи достъпа до помещението на хора, които не са част от персонала на ДМСГД;
- Да се изгради обща телефонна централа.

4. Нагласи на персонала към деинституционализация

Сред персонала на ДМСГД „Света Параскева“ – София беше проведено анонимно анкетно проучване, свързано с нагласите им относно бъдещите реформи, проучване на професионалните им нагласи и мотивация за работа в новите услуги.

Бяха попълнени 33 анкетни карти, но не всички служители взеха участие в анкетирането поради различни причини – платен годишен отпуск, продължителен отпуск по болест и др.

Анкетното проучване започва с въпрос, свързан с това дали персоналът на съответната институция е наясно с предстоящото преструктуриране на ДМСГД. Най-голям е делът на запитаните, които отговарят, че са наясно с предстоящите промени, които се очакват да се случат – 36% или 12 анкетирани человека. Има и запитани (18%), които отговарят, че не знаят нищо относно процесът на деинституционализация. Съответно 8 человека или 24% от всички анкетирани не са съвсем наясно с предстоящите реформи, а 21% (7 человека) изразяват желание да получат повече информация и да научат за новите услуги.

Следващият въпрос е свързан с нагласата за промяна, която би се случила след реформата на ДМСГД. 33% от запитаните смятат, че новите услуги ще донесат положителна промяна. Почти толкова хора – 30% са на мнение, че има положителна промяна, но са скептично настроени спрямо нея, тъй като е нещо ново и непознато. 21% от всички анкетирани не смятат, че нещо би се променило в каквато и да е насока. 5 человека не са на ясно какво биха представлявали посочените услуги.

Въпросът, свързан с това какви са най-подходящите услуги и дейности, които трябва да се предоставят след реформирането, отговорите са разнообразни и надвишават 100%, тъй като анкетираните са посочили повече от един отговор. Най-много са отговорите, посочващи услугите за заместваща семейна грижа (21%), а най-малко новите здравни услуги т.е. свързани с майчиното и детско здраве – 8%. Новите медико-социални услуги, свързани с превенция на изоставянето на деца, семейното планиране, консултирането и подкрепата на родителите и Дневния център за деца от 0 – 3 г., получават подкрепата на общо 20 анкетирани или по 19% всяка. 12% от персоналът на ДМСГД са на мнение, че Център за настаняване от семеен тип би била подходяща услуга, която ще намери потребители. По 10% събират Дневния център седмична грижа и Дневния център почасова грижа. Само един от анкетираните се е възползвал от възможността да изрази свободно мнението си като смята, че няма да се осъществи никаква реформа, а по-скоро е само смяна на името.

Макар все още да не се знае какво точно ще се случи при стартирането на новите услуги, 70% от запитаните заявяват готовност да работят в тях, а 18% не знаят за какви услуги става въпрос. Един човек (3%) е категоричен в отговора си, че няма желание да работи след реформите. 3 человека от анкетираните не са мислили по въпроса дали биха желали да се включат при стартирането на новите услуги.

Относно въпросът за преквалификация, с цел запазване на работното място 61% отговарят утвърдително, че желаят да получат нови знания и умения, 21% не са мислили по въпроса, а 18% са категорични, че не желаят да сменят професията си, независимо, че може да останат без работа.

На въпрос за професионален опит 67% имат и друг опит, а 33% нямат.



Европейски съюз

Важно за всеки един служител в работата му е да се чувства спокоен и приет и да върши работата си отговорно и адекватно. На въпроса, свързан с мотивацията на всеки един, отговорите са разнообразни и надвишават 100%. 41% от анкетираните смятат, че заплащането е водещо при мотивацията на човек, за да извършва отговорно работата си. Спокойната и дружелюбна обстановка е необходима за 27%, 23% смятат, че добрият ръководител/директор е важна предпоставка за добре свършената работа, а за 5% това е професия.

На въпроса дали анкетирианият взема участие при обсъждания и вземане на решения за децата, положително са отговорили 36 %, 45 % - отрицателно, а 18 % са пояснили, че дейността им не е пряко свързана с децата и решенията за тях.

70% от анкетираните не срещат затруднения по отношение определяне нуждите на децата, а само един (3%) среща трудности с това. При 27% работата им не е пряко свързана с деца.

При следващият въпрос относно това какви обучителни теми биха били полезни на персонала, отговорите отново надхвърлят 100%, тъй като те имат нужда да обогатяват своите знания за работа с деца и различни услуги. 23% смятат, че имат нужда да бъдат обучавани по теми, свързани с превенция на изоставянето на деца; по 17% - конкретни дейности от ежедневното обгрижване на децата и индивидуален подход. 15% от анкетираните са на мнение, че подходите за работа с рискови общности ще бъдат от помощ в работата им, 13% - социални услуги – същност, видове, дейности. За 6% теми, свързани с ранното детство биха представлявали интерес, а при 4% - приемната грижа. Трима човека (6%) допълват отговора като един смята, че не му е необходимо обучение. Един от запитаните разширява отговора си като споделя, че полезно би било да има обучения на теми, свързани с иновативни техники и методи за деца със специални нужди и потребности, а един анкетиран смята, че екипно обгрижване по индивидуален план ще е нещо, което ще разшири познанията и ще спомогне за по-добра грижа спрямо децата.

60% от анкетираните имат изградена връзка с дете от институцията, а 40% нямат. От тях само 15% биха станали приемни родители, а 45% не са мислили по този въпрос. За 48% от анкетираните отговорът е отрицателен. Петима анкетирани поясняват поради каква причина не биха приели дете в семейството си – недостиг на финансови средства и жилищни условия и защото не смятат, че това е най-добрия вариант за отглеждане на едно дете.

На въпроса как институцията въздейства и се отразява на децата и тяхното развитие отговорите са: 15 % – позитивно, 15% - негативно, 18% - по-скоро позитивно, 21 % - по-скоро негативно, 3 % - не дава отражение и 27 % – не можа да преценя.

36% споделят, че могат да посочат специфични прояви на децата в следствие на институционалния им начин на живот като 9 човека поясняват – затвореност, агресия и автоагресия, асоциално поведение, забавяне в развитието, депривация, стереотипно поведение, трудно изграждане на Аз-образ и други. 58% от анкетираните не могат да посочат прояви при децата, въпреки че работят с тях. Двама човека не са отговорили на зададения въпрос.

Всички анкетирани са жени на различна възраст като преобладават хората в предпенсионна и пенсионна възраст, макар че има и хора, на които им предстои още добра време трудова заетост. Преобладават хората със средно-специално и средно-профессионален образование (27%), 15% са с висше-магистър, общо 30% с висше-бакалавър и полувисше. В персонала на ДМСГД „Света Параскева“ – София няма хора, които да са с начално или основно образование.

Участие в анкетата са взели хора от всички заемани длъжности в специализираната институция – административен персонал, специализиран персонал, обгрижващ персонал и обслужващ персонал.



Европейски съюз

- Финансови средства – бюджет за 2012г.
- Общ размер на бюджетната субсидия – 462 207 лв.
- От държавния бюджет – 462 207 лв.
- От общинския бюджет – 0 лв.

Общ размер на приходите от дарения в брой и натура:

- В брой – 3550 лв.
- В натура – 16 635.90 лв.
- Общо – 20 185.90 лв.

Общ размер на разходите: 469 983 лв.

От тях за:

Разходи	Лева
Заплати и възнаграждения	281 324
Социални и здравни осигуровки	50 999
Храна	36 538
Дрехи и обувки	-
Учебни пособия	-
Постельчен инвентар	-
Медикаменти	5007
Отопление, електричество, вода и др. комунални разходи	54 674
Командировки	313
Ремонт и поддръжка	736
Стипендии на децата	-
Едицинска техника и оборудване	-
Оборудване на специализирани помещения – занимални, зали	-
Други – материали, разходи за външни услуги. Такса смет, ДМА-компютърни конфигурации	40 392

5. Наличие на ясни механизми за съвместна работа и вземане на решения

ДМСГД „Света Параскева“ – София работи в тясно сътрудничество с различни партньори като осъществява ежеседмични контакти с тях. Провеждат се срещи с представители на мултидисциплинарен екип (от Община, РЗИ, ОЗД и ДМСГД) относно обсъждане на оценки на децата спрямо потребностите им, както и изготвяне и актуализиране на планове за действие. Също така родителите, които посещават децата си могат да получават информация за тях във връзка със здравословното и психо-емоционалното им развитие от специализирания персонал и директора на институцията. Осигурена е възможност родителите да осъществяват контакти с децата си всеки ден в определени часове, които са съобразени с техния режим на сън и бодърстване в специално оборудвана за целта стая. При желание родителите могат да получат информация относно социалното законодателство, промените в социалната сфера и нуждите и потребностите на децата в съответната възраст.

Представители от институцията осъществяват ежедневни контакти с други институции (ДСП, ОЗД, РДСП и други институции за отглеждане на деца), различни лечебни заведения, изхождайки от различните заболявания на децата, местни власти и неправителствени организации. Най-често това е директорът на дома, който координира тези дейности или ги делегира на екипа, който е запознат и ангажиран в конкретната област.



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

Изводи:

Персоналът на ДМСГД „Света Параскева“ – София, 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 по вид заболявания, поради което се нуждаят от специализирани медицински грижи.

От наличните медицински специалисти работят четириима пенсионери. Един е с придобито право на пенсия за осигурителен стаж и възраст, но не е предприел действия за упражняването на това право. Един медицински специалист ще се пенсионира в края на годината и не смята да продължава да работи. Триима от медицинските специалисти са с експертни решения от ТЕЛК за намалена трудоспособност и ограничение за полагане на нощен труд. Единствено главната медицинска сестра не е в пенсионна възраст и няма експертно решение от ТЕЛК. Тя има положително отношение към процеса на deinstituционализация и може да полага труд в новите услуги при съответните изисквания за това.

Детегледачките са осем по щатно разписanie. Една от тях е в отпуск по майчинство и живее в гр. Перник. Не е участвала в подготовката на институцията за deinstituционализация и не съм наясно дали би работила в новата услуга, предвид на малката възраст на детето ѝ и необходимостта от ежедневни пътувания до столицата. От останалите детегледачки една е в пенсионна възраст. Една детегледачка е с висок процент на експертно решение от ТЕЛК и не би могла да се впише в новата услуга. Четири от детегледачките може да се кандидатират за участие в новия проект и последната е в предпенсионна възраст като едновременно се грижи се дете с увреждане/вече пълнолетен син/.

И двамата лекари са в предпенсионна възраст-единият, който е със специалност по детски болести ще се пенсионира през м. Септември 2013 година. Би могъл да продължи да работи с желание в новата услуга. Вторият лекар ще се пенсионира през 2014 година, но в момента е в продължителен болничен, поради автомобилна злополука.

Сътрудника по социални дейности е работила като детегледачка, последвано от трудов стаж като зав. ЧР". Ще бъде потенциален кандидат за работа в новите услуги.

Педагогът и психологът са изразили подкрепа за процеса по deinstituционализация и ще кандидатстват за работа в новата услуга.

Рехабилитаторите са трима. Единият ще се пенсионира в края на годината, вторият следващата година. Третият е млад човек и може да избере и услугата. В дома има партньорство с медицинския университет – със студенти, подготвящи се за рехабилитатори и сред тях има заявили желание да работят с деца с увреждания.

Касиер-домакинът, магазинерът и завеждащият служба „ЧР“ на този етап не са заявили конкретно отношение към бъдещите промени.

Перач и готвач или готвачи ще са необходими за дейностите свързани с децата.

Счетоводителят е пенсионер, но ще извърше необходимото по преминаването в новата услуга.

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 спрямо отглеждането и възпитанието на децата в положителен аспект. Въпреки това е препоръчително хората, които ще продължат работа в новите социални услуги да преминат обучения относно спецификата на работа. Ако бъдат



Европейски съюз

ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ
ПРОЕКТ BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСOKA: семейство”
Проектът се осъществява с финансова подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инвестира във вашето бъдеще!



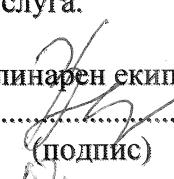
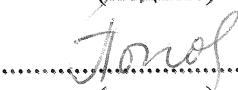
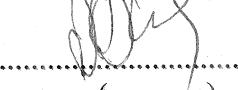
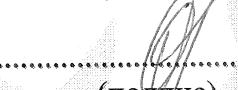
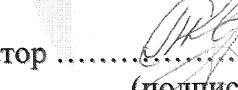
Европейски социален фонд

изгответи предварително правила и процедури за работа в новите услуги, това може да бъде включено в подготовката на новите служители.

Към настоящия момент има две нови вакантни места за медицински специалисти.

Наличната материална база и подготвяните трансформации на сградата ще са достатъчи за началото на функционирането на новата услуга.

Анализът е изгoten от мултидисциплинарен екип в състав:

1. ДМСГД Д-р Валентина Лихарска 
(име и фамилия) (подпись)
2. ДМСГД Оля Кайкиева 
(име и фамилия) (подпись)
3. ДМСГД Росица Маркова 
(име и фамилия) (подпись)
4. РЗИ Д-р Надя Попова 
(име и фамилия) (подпись)
5. ОЗД Павлина Матеева 
(име и фамилия) (подпись)
6. ОЗД Румяна Славкова 
(име и фамилия) (подпись)
7. Община Яна Селиктар 
(име и фамилия) (подпись)
8. Община Д-р Моника Чеуз 
(име и фамилия) (подпись)
9. Тонка Хараланова – местен координатор 
(име и фамилия) (подпись)