

**ОДОБРЯВАМ: /П/**

**СИМЕОН ИВАНОВ**

*Областен управител на Област Русе*

**ПРОТОКОЛ**

**№ 2/25.11.2014 г.**

**от заседание на Областен координационен механизъм по деинституционализация**

Днес, 25.11.2014 г., от 10.00 ч. в Зала 1 на Областна администрация - Русе се проведе заседание на Областен координационен механизъм по деинституционализация.

Събитието бе водено от г-н Станимир Станчев – заместник областен управител на Област Русе. Участие взеха представители на шест от общините в Област Русе, Регионална дирекция „Социално подпомагане”, Регионална здравна инспекция, Регионален инспекторат по образованието – Русе, МБАЛ Бяла и МБАЛ Русе, главна дирекция „Контрол по правата на детето” Русе, представители на дирекциите „Социално подпомагане” в Бяла, Две могили и Русе, доставчици на социални услуги, неправителствени организации, както и регионални координатори на проекти със социална насоченост.

Заседанието премина при следния **дневен ред**, а именно:

1. Информация относно готовността за реструктуриране на Дом за медико-социални грижи за деца – Русе за новите интегрирани социални услуги за деца;

**Докладва:** *г-жа Мариела Личева – директор на дирекция „Здравни и социални дейности” на Община Русе.*

2. Информация относно напредъка по изпълнение на проект „Стратегическа деинституционализация и реформа на грижата за деца от 0 до 3 години”.

**Докладва:** *г-жа Елена Петкова – проектен координатор към „Надежда и домове за децата” България, клон Русе.*

3. Информация относно напредъка по изпълнение на проект „Развитие на системата за планиране и предоставяне на социални услуги на регионално равнище”.

**Докладват:** *г-жа Ивелина Димитрова и г-жа Павлета Стефанова – областни координатори по проекта.*

4. Разни.

**Докладват:** *членовете на Областен координационен механизъм по деинституционализация.*

По **т.1** от дневния ред г-н Станимир Станчев даде думата на **г-жа Мариела Личева – директор на дирекция „Здравни и социални дейности” на Община Русе**, за да докладва относно хода на изпълнение на проект „Комплекс от интегрирани социални услуги за деца от 0 до 3 год. в Община Русе”.

Проект „ПОСОКА: семейство” стартира 2012 г. Конкретен бенефициент е Министерството на здравеопазването, а партньори по дейностите – Държавна агенция за закрила на детето (ДАЗД) и Агенция за социално подпомагане (АСП). Проектът има за цел да се направи актуална оценка на потребностите на настанените деца в ДМСГД – Русе към 2012 г. с намерение потребителите да се извеждат от социалната услуга. В рамките на проекта е създаден мултидисциплинарен екип, чиято работа бележи успех, тъй като са изведени всички деца към онзи момент, с изключение на недоносените деца и тези с много тежки увреждания, зависими от медицински грижи. С това се навлиза в следващата фаза на схема „Шанс за щастливо бъдеще”. Тук отношение имат общините, на чиито територии се изпълнява този проект. Това са осем пилотни общини, една от

които е Община Русе. След като АСП е отворила схемата и е дала своите насоки, в срок от два месеца е трябвало да се разработи проектното предложение за кандидатстване. Заложените в него услуги от Община Русе са седем на брой, като те биват обособени в зависимост от направения анализ на гореспоменатия мултидисциплинарен екип. Община Русе сключва договор с АСП на 16.10.2013 г., но реално проектът стартира година по-късно - на 01.09.2014 г. Това забавяне е резултат от обстоятелството, че съгласно точка от договора, Община Русе е възпрепятствана да стартират дейностите по проекта, преди да е налице удостоверение за въвеждане на сградата в експлоатация. Това е трети проект в рамките на реструктурирането на сградата на ДМСГД Русе. Към настоящия момент сградата е ремонтирана. Извършен е подбор на фирмата – изпълнител за извършаване на обзавеждане и оборудване на базата. Очаква се евентуално до края на 2014 г. или през януари 2015 г. да има подготвени помещения за последващо разкриване на планираните социални услуги.

По отношение на проект „Комплекс от интегрирани социални услуги за деца от 0 до 3 год. в Община Русе”, г-жа Личева допълни със следната информация, а именно:

На 01.09.2014 г. Община Русе стартира Проект „Комплекс от интегрирани социални услуги за деца от 0 до 3 год. в Община Русе”. Същият е финансиран от Европейски социален фонд 2007-2013 г. по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” по Схема за безвъзмездна финансова помощ BG051PO001-5.2.15 „ШАНС ЗА ЩАСТЛИВО БЪДЕЩЕ”, компонент 2 „Разкриване на иновативни интегрирани услуги за деинституционализация и превенция на изоставянето на деца от 0 до 3 години”. Договарящ орган по проекта е Агенция за социално подпомагане, а бенефициент - Община Русе. Срокът за изпълнение е 14 месеца, а продължителността на седемте нови социални услуги е 11 месеца. Стойност на проекта е 599 966,85 лв. По-конкретно седемте социални услуги са както следва:

- **Център за настаняване от семеен за деца с увреждания** е интегрирана здравно-социална услуга от резидентен тип, предназначена за настаняване на деца с тежки увреждания с капацитет 8 места, чиито родители нямат възможност да полагат грижи за тях в семейна среда;

- **Звено „Майка и бебе” (ЗМБ)** е социална услуга в общността, която предоставя временно настаняване до 6 месеца на бременни жени и майки в риск да изоставят децата си, насърчава родителската привързаност, подпомага младите майки чрез социално, психологическо и юридическо консултиране и подкрепа. Към ЗМБ ще бъде разкрит „Спешен прием” за бебета. Капацитетът на ЗМБ е за 4 майки и техните деца, а Спешния прием, разкрит към него, за 4 деца;

- **Семейно – консултативният център** е иновативна междусекторна услуга, която обединява комплекс от интегрирани социални, образователни, здравни услуги, мерки и дейности за превенция и подкрепа на малки деца и семейства в риск с голям мобилен компонент за обхващане на най-уязвимите общности и групи, живеещи в обособени квартали или в изолирани населени места в общината и съставните на общината градове и села. Капацитетът на социалната услуга е за 30 потребителя;

- **Центърът за майчино и детско здраве** се организира на областно ниво и предоставя комплекс от здравно-социални, здравно-информационни, здравно-образователни, здравно-консултативни, координиращи и насочващи услуги на семейства, и в частност на бременните, родилките и децата до 3 г., като има за цел подобряване на извънболничното обслужване на майките и малките деца с капацитет 50 места. Здравно-социалните услуги се предоставят основно в дома на семействата чрез структурирани домашни посещения;

- **Център за психично здраве за деца от 0 до 3 годишна възраст /ЦПЗД/** с капацитет 20 места е интегрирана здравно-социална услуга за деца с проблеми в

психичното развитие и/или със симптоми на психично страдание, застрашени от социално изключване, и техните семейства, която е базирана в общността и се осъществява от интердисциплинарен екип. Екипът включва специалисти в областта на детската психиатрия и психология, психотерапията, клиничната социална работа, социалната рехабилитация и интеграция на деца с психични проблеми;

- **Дневен център за деца с увреждания** с капацитет от 20 места предоставя помощ на деца от 0 до 3 години и на техните семейства. Работи с деца с физически увреждания, ментални нарушения, сензорни проблеми, поведенчески проблеми, аутизъм, множествени увреждания. децата ще бъдат разпределени в три групи по 6-7 деца. Предлага комплекс от услуги за цялостно обслужване на децата през деня, свързани с предоставянето на храна, задоволяване на ежедневните, здравни и рехабилитационни потребности, организация на свободното време и личните контакти, почасова рехабилитация.

- **Центърът по приемна грижа и подкрепа на осиновяването** ще работи в две основни направления: **1). Направление приемна грижа:** Кампании за популяризирането на приемната грижа; Подбор, оценяване, обучаване и подкрепа на кандидати за приемни родители и **2). Направление подкрепа на осиновяването**, в което ще се извършват следните дейности: Информирание, консултиране на основителите по въпроси на детското развитие, наблюдение и подкрепа на осиновителите в процеса на полагане на грижи за осиновеното дете.

Общата цел на проекта е реализиране на устойчив модел за трайна деинституционализация на деца от 0 до 3 г., настанени в ДМСГД, чрез предоставяне на интегрирани здравно – социални услуги за подкрепа на семейството и превенция на риска от изоставяне на децата.

#### **Специфични цели:**

- Реализиране на модел за качествена грижа за деца от 0-3 годишна възраст, приоритетно ориентирани към превенция от изоставянето;

- Прилагане на модели за ранна интервенция за подкрепа на семейството, с цел предотвратяване на изоставянето на деца в ранна детска възраст;

- Разкриване на иновативни интегрирани социални услуги в общността, включително и специализирани резидентни услуги за деца с тежки увреждания, гарантираща им живот в семейна или среда близка до семейната;

- Изграждане на мултидисциплинарна мрежа за работа с клиенти, с цел осигуряване на нормалното осъществяване на дейностите в преструктурираните ДМСГД и подобряване качеството на живот на целевата група.

Общият брой потребители от целевата група е 207 бр., от които 56 бр. персонал на новосъздадените социални услуги – лекар, педиатър, медицински сестри, акушерка, педагог, логопед, специален педагог, психолози, социални работници, кинезитерапевти, ерготерапевт, детегледачи, управител, гл.счетоводител, домакин, работник поддръжка, шофьор, санитарии/хигиенисти/, а броят на потребителите на социалните услуги – 151 бр., от които деца от общността на възраст от 0 до 3 години, в риск от изоставяне и техните семейства, в това число и семейства на близки и роднини – 143 бр. и деца с тежки множествени увреждания от ДМСГД – Русе общо 8 бр.

В рамките на основни дейности се включва:

- Организация и управление на проекта;

- Информирание и публичност;

- Подбор и назначаване на персонала, ангажиран в новоразкритите социални услуги и подбор на целевата група потребители;

- Разкриване и функциониране на новоразкритите иновативни услуги за деца от 0-3 годишна възраст на територията на Община Русе.

Очакваният ефект от реализацията на проекта е:

- Ще бъдат разкрити 7 нови социални услуги, които до този момент не са предоставяни и тяхната цел е ранна превенция на изоставянето на деца, грижа за детското и майчино физично и психично здраве, както и прилагане на мобилна работа за обхващане на рисковите групи и връщане на женската и детска консултация, както и патронажните сестри;

- Ще се разработи качествено нова Методология за предоставяне на Комплекс от социални услуги за деца от 0 до 3 г.;

- Ще се изготвят предложения за промени в действащата нормативната уредба и създаване на стандарт за издръжка на новите услуги, с цел преминаването им като делегирана от държавата дейност.

Екипът за управление на проекта е в състав:

- Ръководител на проекта: Детелина Матева;

- Счетоводител на проекта: Мариана Билчева;

- Координатор на проекта: Радостина Пейкова;

- Технически сътрудник: Бисерка Кузова.

Към настоящия момент на сайта на Община Русе е обявена процедура по подбор на специалистите, които да подготвят методиките и старта на проекта. В най-добрия случай от март 2015 г. ще започне подбора на въпросните 56 специалисти. Екипът на проекта се среща с дирекции „Социално подпомагане” и отдел „Закрила на детето” с цел представяне на седемте целеви групи. Проведени са срещи също така с Дирекция „Бюро по труда”, предвид новоразкритите работни места. Разчита се, че при навременно приключване на процедурите и подбора на персонал, през април 2015 г. трябва да стартират новите услуги. В този смисъл, съгласно Закона за лечебните заведения и според Решение на Общински съвет – Русе с разкриването на новите услуги ще стартира процедура по закриване на ДМСГД – Русе.

**Г-н Станчев** благодари за изчерпателното представяне на въпроса, касаещ готовността за реструктуриране на ДМСГД – Русе за новите социални услуги за деца. Думата имаха присъстващите за коментари, допълнения и въпроси по гореизложеното.

**Г-жа Радостина Пейкова** – началник отдел „Обществено здраве” към дирекция „Здравни и социални дейности” на Община Русе и координатор на проект „Комплекс от интегрирани социални услуги за деца от 0 до 3 год. в Община Русе” направи кратко допълнение във връзка с планираните за разкриване социални услуги, които в преобладаващата си част всъщност ще се предоставят на областно ниво, поради обстоятелството, че център за психично здраве за деца от 0 до 3 годишна възраст, семейно – консултативният център, звено „Майка и бебе” и центърът за майчино и детско здраве са изнесени услуги.

Поради липса на други изказвания в рамките на т.1 от дневния ред, **г-н Станчев** предложи за гласуване следният **проект на решение**:

1. Членовете на Областен координационен механизъм по деинституционализация приемат информацията относно готовността за реструктуриране на Дом за медико-социални грижи за деца – Русе за сведение, като същата следва да се качи на ел. страница на Областна администрация – Русе с цел запознаване на широката общественост с предстоящото стартиране на новите интегрирани социални услуги за деца.

**Срок:** 01.12.2014 г.

**Отговорник:** Областна администрация  
– Русе.

Проектът на решение бе приет с единодушие.

По т.2 от дневния ред думата имаше г-жа Елена Петкова – проектен координатор към „Надежда и домове за децата” България, клон Русе. Тя представи накратко напредъка по изпълнение на проект „Стратегическа деинституционализация и реформа на грижата за деца от 0 до 3 години”. В цифри ситуацията изглежда по следния начин:

- 16 деца са върнати в биологичните им семейства;
- 9 деца с увреждания или хронични заболявания от 0 до 3 г. са изведени в приемни семейства, от тях 6 са осиновени, а 3 деца с увреждания са изведени в Център за настаняване от семеен тип към КСУДС Русе;

- 2 са осиновени международно;
- 20 деца са осиновени, преди да бъдат изведени от институцията;
- 3 деца са починали;
- оказана е подкрепа в над 70 случая по превенция

като качество зад тези цифри стои много работа в мрежа. Благодарение на всички присъстващи е изградена една много добра мрежа (паяжина), която държи семействата, не им позволява, когато се оттегли подкрепата към тях те да могат да функционират относително самостоятелно, да имат достъп до всички социални услуги, които им се полагат.

Г-жа Петкова изказа благодарност към Областна администрация – Русе за инициативността и организацията на днешното заседание, към Община Русе за активните действия и подкрепа, към д-р Вълва – представител на Регионална здравна инспекция – Русе за съдействието при специфични казуси, към МБАЛ – Русе за професионалната намеса в определени не леки случаи, към неправителствените организации, които в 99% предоставят социалните услуги в Област Русе – хора с експертиза и опит в грижата за деца и лица.

Г-жа Петкова информира, че към момента се изготвя изчерпателен мониторингов доклад от Ноу-хау център за алтернативни грижи за деца към Нов български университет - София относно работата на „Надежда и домове за децата – България” в осемте пилотни области с страната. Цифрите са доста показателни и са предназначени за анализ. Същите ще бъдат предоставени на правителството. Имайки предвид, че в следващите приблизителни суми са вкл. финансовото изражение на „Надежда и домове за децата”, помощите, които са получавали семействата по Закона за социалното подпомагане и този за хората с увреждания, както и приноса на доставчиците, в рамките на почти 3 години в случаите на превенция, по които са работили са инвестирани 77 020 лв. Средна продължителност на подкрепата за едно семейство, обект на работа по превенция, е между 6-7 месеца. Има около 5-6 случая, за които работата се е удължила повече от 12 месеца. В общия случай средната подкрепа от 6 месец на семейство, обект на превенция възлиза на стойност 2 027 лв., инвестирани за този период в подкрепа на едно семейство „X”. Тази сума, разпределена по месеци се равнява на около 300 лв. на месец, а това разпределено на членовете на семейството, прави сумата още по-малка. Тук е важно уточнението, че се подкрепя всеки негов член, а не отделен индивид, обект на превенция. Друг съществен извод е, че е необходима промяна на финансовите стандарти за приемна грижа. В случаите, при които имаме подкрепа на приемни семейства, които се грижат за деца с увреждания, нещата се усложняват и се следва да бъдат подкрепени с допълнителен ресурс, за да могат да се справят качествено в полаганата грижа за децата. Последното изследване в тази област е от 2011 г., според което средната издръжка за 1 дете в дом за медико-социални грижи за деца е 1 200 лв./месец. Тази инвестиция е насочена единствено към детето, а не към семейството, което възпрепятства стимулирането на семейната грижа и стабилизирането на семейството с

цел връщане на детето в дома. В обобщение, г-жа Петкова допълни, че икономически по-рентабилна е грижата на биологичното семе и е много по-устойчиво във времето и важно за обществото стабилизирането на семейството.

**Г-н Станчев** благодари за представената информация. Думата имаха присъстващите за коментари, допълнения и въпроси по гореизложеното.

Поради липса на такива, **г-н Станчев** предложи за гласуване следният **проект на решение** по т.2 от дневния ред:

1. Членовете на Областен координационен механизъм по деинституционализация приемат представената информация за сведение, като същата следва да се качи на ел. страница на Областна администрация – Русе с цел запознаване на широката общественост с напредъка по изпълнение на проект „Стратегическа деинституционализация и реформа на грижата за деца от 0 до 3 години”.

**Срок:** 01.12.2014 г.

**Отговорник:** Областна администрация  
– Русе.

Проектът на решение бе приет с единодушие.

По т.3 от дневния ред думата имаше **г-жа Павлета Стефанова – областен координатор по проект „Развитие на системата за планиране и предоставяне на социални услуги на регионално равнище”**. Същият се изпълнява от Агенция за социално подпомагане в партньорство с Държавна агенция за закрила на детето и асоцииран партньор - Национално сдружение на общините в Р. България. Проектът подкрепя стартиралата в България реформа в областта на социалните услуги, наложила през последните години като основен приоритет деинституционализацията. Целта на проекта е да се подобри устойчивостта на процесите по планиране, управление, предоставяне и контрол върху качеството на социалните услуги. Накратко напредъка по изпълнението му, изразяващ се в следното:

При стартирането на проекта е изготвен Анализ за степента на готовност на общините за прилагане на интегриран модел на социално включване на лица с психични разстройства, умствена изостаналост и физически увреждания. Към тогавашния момент са била направени оценки на всички лица, чакащи настаняване в социална услуга с цел ограничаване входа за влизане. По схема „Живот в общността” са разкрити две социални услуги: на територията на гр. Русе за лица с психични разстройства и една в с. Ценово - Дневен център за възрастни с физически увреждания. Проектът продължава с множество дейности, свързани с обучение на различни целеви групи, вкл. на неправителствени организации, на общински администрации, на звената за мониторинг и оценка. Част от друга дейност е изготвянето на Ръководство за планиране на набор от необходими услуги на областно и общинско ниво с приложение Каталог на действащите социални услуги в Република България. До края на 2014 г. Каталогът ще бъде актуализиран, като се предвижда на страницата на Агенция за социално подпомагане да се поддържа карта на социалните услуги на национално ниво, която според настъпили промени /закриване и разкриване на социални услуги/ периодично ще се обновява. Следващ момент, предвиден в проекта касае деинституционализацията на възрастни. Предвижда се мултидисциплинарен екип да извърши оценка на лицата и домовете на национално ниво по области.

Г-жа Ивелина Димитрова – **областен координатор по проект „Развитие на системата за планиране и предоставяне на социални услуги на регионално равнище”** допълни изказването на своя колега по отношение на проведените обучения. В тази връзка, важно уточнение е, че е обученията се извършват на

национално ниво, т.е. те се извършват в рамките на всички 28 области в страната. Последната серия е била с продължителност м. септември – м. ноември, като обект на обученията са били работещи и управляващи социални услуги, чиито доставчик са неправителствени организации, както и такива, които се управляват от общините с цел повишаване капацитета на ангажираните лица там, което би завишило качеството на предоставяната грижа.

**Г-н Станчев** благодари за представената информация. Думата имаха присъстващите за коментари, допълнения и въпроси по гореизложеното.

Поради липса на такива, **г-н Станчев** предложи за гласуване следният **проект на решение** по т.3 от дневния ред:

1. Членовете на Областен координационен механизъм по деинституционализация приемат представената информация за сведение, като същата следва да се качи на ел. страница на Областна администрация – Русе с цел запознаване на широката общественост с напредъка по изпълнение на проект „Развитие на системата за планиране и предоставяне на социални услуги на регионално равнище”.

**Срок:** 01.12.2014 г.

**Отговорник:** Областна администрация – Русе.

Проектът на решение бе приет с единодушие.

В рамките на **т. 4 Разни** г-н Станчев предостави възможност на представител от Отдел „Закрила на детето” към Дирекция социално подпомагане – Русе да докладва относно изпълнението на взето решение с Протокол №1/27.05.2014 г., касаещо организирането на среща между общопрактикуващите лекари, доставчиците на социални услуги и отдел „Закрила на детето” с основна цел да се запознаят и да установят с общи усилия добри условия за работа при осъществяване на комуникацията между заинтересованите страни в процеса на полагане на грижи за деца и лица в риск. Срокът за изпълнение на това решение е бил м. септември 2014 г., а отговорни страни общопрактикуващите лекари в Русе (ОПЛ), доставчиците на социални услуги, отдел „Закрила на детето” – Русе.

**Г-жа Милена Неделчева – началник отдел „Закрила на детето” към дирекция „Социално подпомагане” – Русе** докладва, че на регулярната среща между членовете на Сдружението на ОПЛ – Русе, проведена през м. септември 2014 г., са присъствали тя, д-р Кунка Вълова – гл. специалист в Регионална здравна инспекция – Русе по покана на д-р Орлин Кожухаров, за да запознаят личните лекари с процедурата по събиране на информация, когато постъпват сигнали за деца в риск. Всички лекари са били запознати с процедурата, начина за събиране на информация, както и с чл. 7 от Закона за закрила на детето, според който когато на лице му стане известно, че дете е в риск, е длъжно незабавно да уведоми отдел „Закрила на детето”. Относно срещата с доставчиците на социални услуги в Област Русе, г-н Кожухаров е споделил, че такава е възможна на по-късен етап във времето.

Думата взе **г-жа Теодора Герганова – управител на Дневен център за деца с увреждания „Милосърдие”**, която уточни, че такива срещи биха били възможни с намесата на Областна администрация – Русе, като същите могат да бъдат организирани 1 до 2 пъти в година, на които да присъстват доставчиците на социални услуги и представители на ОПЛ. Нейното впечатление е, че ОПЛ не познават доставчиците на социални услуги и не са запознати с услугите, които предлагат.

**Г-жа Милена Влахова – директор на КСУДС** допълни, като човек успял да присъства на въпросната среща в качеството си на представител на неправителствените организации, че тези срещи биха могли да станат практика с

подкрепата на Областна администрация – Русе. Необходимо е да се отдели време на доставчиците на социални услуги, в което да представят пред ОПЛ кои са социалните услуги и какви дейности развиват. Социалните работници от центровете на обществена подкрепа имат ангажимент да проследяват здравословните потребности на децата, което изисква ежемесечни контакти с ОПЛ. В този смисъл, присъствието на социалните работници е един вид нерегламентирано. Възможностите за реализиране на контакт с ОПЛ е чрез техните годишни срещи, които са информативни.

**Г-н Станчев** уточни, че съгласно взетото решение срещата е трябвало да бъде тристранна. При положение, че един се е видял с друг и с трети, това не е организиране на такава среща. Трябва да се научим, че когато има правила, трябва да се изпълняват от всички. Той смята, че трите субекта трябва да си партнират.

**Г-жа Герганова** допълни, че основание да повдигне въпроса е интересът на децата, като не търси вина в никого.

**Г-жа Попова** изказа мнение, че няма как ОПЛ да бъдат атакувани непрестанно, но може да бъде направено така, че да се включат представители на ОПЛ, като асоциирани членове в състава на Областния координационен механизъм по деинституционализация. По различни линии вече са правени срещи с участието на ОПЛ, търсят се непрекъснато начини за подобряване координацията между заинтересованите страни. Тя предложи да бъде изготвено писмо до д-р Кожухаров с приложен протокол от настоящото заседание и да го поканим да вземе участие в последващите срещи на Координационния механизъм. Наред с това, да му препоръчаме, при възможност, да покани доставчиците на социални услуги, с цел подобряване комуникацията с ОПЛ и за подобряване механизмите за въздействие върху здравето на децата със специфични потребности.

**Г-н Станчев** прие отправеното предложение, като дори предложи допълнение, изразяващо се в иницирането на среща с ОПЛ и да бъдат поканени за включване в състава на Областния координационен механизъм по деинституционализация.

Думата имаше **г-жа Попова** с цел оформяне на **проект на решенията**, а именно:

1. Да се изпрати писмо до председателя на УС на Сдружението на общопрактикуващите лекари – Русе с цел запознаване с протокола от настоящото заседание и с предложение за отправяне на покана към доставчиците на социални услуги за среща с тях на областно ниво. Наред с това, включване на общопрактикуващите лекари като асоциирани членове в Областния координационен механизъм по деинституционализация.

**Срок:** 31.12.2014 г.

**Отговорник:** Областна администрация  
– Русе.

2. Да се организира среща между общопрактикуващите лекари и доставчиците на социални услуги на областно ниво при подходяща форма.

**Срок:** 30.06.2015 г.

**Отговорник:** Областна администрация  
– Русе.

**Г-н Станчев** предложи за гласуване гореизложените **предложения за решения** по т.4 от дневния ред.

Проектът на решения бе приет с единодушие.

С това дневният ред на заседанието се изчерпа и то беше закрито.



*След проведената дискусия се оформиха следните решения:*

*1. Членовете на Областен координационен механизъм по деинституционализация приемат информацията относно готовността за реструктуриране на Дом за медико-социални грижи за деца – Русе за сведение, като същата следва да се качи на ел. страница на Областна администрация – Русе с цел запознаване на широката общественост с предстоящото стартиране на новите интегрирани социални услуги за деца.*

*Срок: 01.12.2014 г.*

*Отговорник: Областна администрация  
– Русе.*

*2. Членовете на Областен координационен механизъм по деинституционализация приемат представената информация за сведение, като същата следва да се качи на ел. страница на Областна администрация – Русе с цел запознаване на широката общественост с напредъка по изпълнение на проект „Стратегическа деинституционализация и реформа на грижата за деца от 0 до 3 години”.*

*Срок: 01.12.2014 г.*

*Отговорник: Областна администрация  
– Русе.*

*3. Членовете на Областен координационен механизъм по деинституционализация приемат представената информация за сведение, като същата следва да се качи на ел. страница на Областна администрация – Русе с цел запознаване на широката общественост с напредъка по изпълнение на проект „Развитие на системата за планиране и предоставяне на социални услуги на регионално равнище”.*

*Срок: 01.12.2014 г.*

*Отговорник: Областна администрация  
– Русе.*

*4. Да се изпрати писмо до председателя на УС на Сдружението на общопрактикуващите лекари с цел запознаване с протокола от настоящото заседание и с предложение за отправяне на покана към доставчиците на социални услуги за среща с тях на областно ниво. Наред с това, включване на общопрактикуващите лекари като асоциирани членове в Областния координационен механизъм по деинституционализация.*

*Срок: 31.12.2014 г.*

*Отговорник: Областна администрация  
– Русе.*

*5. Да се организира среща между общопрактикуващите лекари и доставчиците на социални услуги на областно ниво при подходяща форма.*

*Срок: 30.06.2015 г.*

*Отговорник: Областна администрация  
– Русе.*