

**ОДОБРЯВАМ: /П/**

**ВЕНЦИСЛАВ КАЛЧЕВ**

*Областен управител на Област Русе*

## **ПРОТОКОЛ**

**от проведена работна среща на 24.04.2014 г., каб. 403 б на Областна администрация – Русе в изпълнение на взето решение с Протокол №1/19.03.2014 г. от кръгла маса**

Днес, 24.04.2014 г. от 11.00 ч. в каб. 403 б на Областна администрация - Русе се проведе работна среща с цел обсъждане възможностите за ускоряване процедурата по ликвидация на медицинската апаратура в Дом за медико-социални грижи за деца – Русе Русе и прехвърлянето ѝ към отделение по неонатология към МБАЛ – Русе. На срещата присъстваха:

1. Г-жа Айляна Карамехмедова – заместник областен управител на Област Русе;
2. Г-жа Пенка Попова – началник отдел „Административен контрол и регионално развитие” (АКРР) към ДАКРРДС на Областна администрация – Русе;
3. Д-р Златка Огнянова – директор на Дом за медико-социални грижи за деца – Русе (ДМСГД);
4. Главния счетоводител на ДМСГД;
5. Д-р Маргарита Николова – директор на Регионална здравна инспекция – Русе;
6. Г-жа Радка Иванова – главна медицинска сестра на МБАЛ Русе.

Срещата се протоколира от г-жа Вероника Георгиева – младши експерт в отдел АКРР към ДАКРРДС на Областна администрация – Русе.

**Г-жа Айлян Карамехмедова – заместник областен управител на Област Русе**, откри работната среща, като представи взетото решение с Протокол №1/19.03.2014 г. от проведена кръгла маса под надслов „Координация и иновативност на всички заинтересовани страни в процеса на реформиране грижите за деца в регион Русе”.

Присъстващите представители на поканените институции единодушно уточниха обстоятелството, че първостепенен разпоредител с имуществото на лечебното заведение, в случая на ДМСГД, е принципалът – Министерството на здравеопазването. В този дух, съгласно Наредбата за условията и реда за ликвидация на лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, издаден от Министерски съвет, се сформира Ликвидационна комисия, която по законово установена последователност от действия, предлага кои движими вещи да се предадат безвъзмездно на други лечебни заведения по същия закон.

**Д-р Златка Огнянова – директор на ДМСГД**, уточни, че през юни 2013 г. е отправено предложение към принципала за ликвидация на наличната медицинска техника и прехвърлянето ѝ към отделението по неонатология към МБАЛ Русе, съгласно Наредбата.

**Г-жа Карамехмедова** допълни, че на заседание през 2013 г. също е бил повдигнат въпросът, касаещ възможностите за ликвидация на медицинската апаратура в ДМСГД и прехвърлянето ѝ към МБАЛ Русе.

**Г-жа Пенка Попова - началник отдел „Административен контрол и регионално развитие” към ДАКРРДС на Областна администрация – Русе**, взе думата с предложение да се изпрати писмо до Областния управител с подробна информация за ситуацията и обосновано искане с молба за съдействие, като последващите действия от страна на администрацията да се изразяват в изготвянето на писмо за подкрепа на идеята за разрешаване на прехвърлянето на медицинската

апаратура на друго лечебно заведение до Министерството на здравеопазването, в което да се мотивираме с повторното повдигане на проблема за дискусия сред заинтересованите страни.

**Д-р Маргарита Николова – директор на Регионална здравна инспекция – Русе**, изрази мнението си по отношение сложността на процедурата, поради юридическата обвързаност на обстоятелствата. Тя допълни, че е наясно с регламентите, поради развитието на ликвидационния процес на кожния диспансер.

Думата взе **г-жа Карамехмедова**, която изказа необходимостта да се започне от някъде. Предвид, че първата стъпка е направена, остава да обърнем повторно внимание на случая с писмо до министъра на здравеопазването.

**Гл. м. с. Радка Иванова на МБАЛ Русе** поясни, че всъщност Областния управител ще съдейства процедурата да се ускори, което не означава, че прехвърлянето на самата апаратура зависи от областната управа.

**Г-жа Попова** изрази мнението, че би било добре да се възобнови преписката и да се подготви пакет от документи, придружаващи писмото до МЗ.

**Д-р Николова** допълни, че това не е проблем, но въпросът се изразява в експедитивността на предвижване на самата процедура.

**Г-жа Карамехмедова** уточни, че към настоящия момент не е необходимо да им се изпращат документи, с които разполагат в министерството. Резонно е да им се изпрати на първо време писмо, а при допълнително искане от тяхна страна – ще им се предостави необходимата информация и/или документация.

**Г-жа Попова** изказа своята подкрепа и се обърна към представителя на МБАЛ Русе с молба да изпратят писмо до Областния управител, придружено със списък на апаратурата.

**Гл. м. с. Иванова** на свой ред уточни, че от страна на многопрофилната болница ще бъде изпратено мотивирано писмо до Областния управител на Област Русе ведно със списък на апаратурата, вече изпратен на РЗИ – Русе, съдържащо молба за съдействие от негова страна за ускоряване процедурата по ликвидация на медицинската апаратура от ДМСГД и нейното прехвърляне за ползване в неонатологичното отделение.

**Г-жа Карамехмедова** отправи въпрос за състоянието на специализираната медицинска техника.

**Д-р Огнянова** отговори, че по-голямата част от апаратурата е значително остаряла, докато една малка част от техниката е читава и би свършила работа, въпреки някои особености и изисквания за използване на по-нови ковьози. Д-р Огнянова отново изрази своите притеснения относно възможностите за прехвърляне на въпросната апаратура.

**Г-жа Попова** допълни, че от наша страна ще се каже, в най-общи линии, че на едно място недостига апаратура, докато на друго не се използва, в този ред се обръщаме към министъра на здравеопазването за съдействие при разрешаването на повдигнатия въпрос. Той съответно ще съобщи стъпките по съответната процедура, което ще се сведе до знанието на заинтересованите страни по случая на заседание, организирано от Областна администрация – Русе. По този начин, до известна степен, ще се разясни ситуацията и възможностите по конкретния казус.

**Д-р Огнянова** взе думата като сподели случаи на сходна ситуация, при които имуществото се предоставя на сродни заведения с решение на принципала.

**Д-р Николова** допълни, че министерството отсъжда на кого да предостави за ползване апаратурата. Друг е въпросът какво е нашето искане и молба.

С оглед на горното, **г-жа Карамехмедова** изрази своите съображения по повод дейностите по деинституционализация, тъй като пътят за постигането ѝ е труден. Идеята не е да се закрийт част от домовете и децата да се прехвърлят в други, а реалността свидетелства именно такъв развой на събитията.

Казаното от заместник областния управител предизвика констатации от страна на присъстващите по отношение действителността, в т.ч. съзнанието на хората, финансовата мотивация и възможностите в процеса на реформиране грижите за деца и тяхната деинституционализация.

В контекста на така формираната се дискуссия се повдигнаха редица въпроси, на които **д-р Огнянова** отговори следното: описът, подаден от ДМСГД към МБАЛ Русе, включва принципно цялата медицинска апаратура, с която разполагат. В тази връзка и с оглед на обстоятелството, че в ДМСГД се предлагат специализирани услуги и също имат необходимост от такава техника, се оказва, че апаратурата не може да се прехвърли изцяло към друго лечебно заведение, тъй като част от нея се използва от ДМСГД.

Следващ пункт, който се открие бе необходимостта от 24-часова грижа за децата. На въпроса на **гл. м. с. Иванова** за наличието на алтернативни институции, **д-р Огнянова** отговори, че по проект „ПОСОКА: семейство” се планира да се разкрият следните седем (7) здравно-социални услуги: Семейно-консултативен център; Център за майчино и детско здраве; Център за психично здраве; Център по приемна грижа, заместваща грижа и подкрепа на осиновяването; Дневен център за деца с увреждания от 0-3 години; Звено майка и бебе; Специализирана резидентна грижа за деца до 7 години с потребност от постоянни грижи.

**Гл. м. с. Иванова** уточни ролята на МБАЛ Русе в процеса по обгрижване на децата, родени в медицински риск. В многопрофилната болница се грижат за тях до достигане на тегло 2 100 гр и отпадане на медицинския риск, след което тези деца се подават към отдел „Закрила на детето” за намиране на приемни семейства. Има обаче една малка част от децата, при които има проблем. Тези деца, в случай че не могат да се гледат в семейна среда, освен ако родителите им не са обучени и в дома не е създадена специална среда за детето, тогава децата отиват в специализиран център за тяхното обгрижване. От МБАЛ Русе имат претенции към апаратурата, защото основната грижа за тези деца, родени с ниско тегло, остават при тях до достигане на 2 100 гр. Понякога този процес е доста дълъг и отнема повече от 2-3 месеца. Тенденцията е децата с ниско тегло, поради навлизането на ин витро технологията, да се увеличават. В този случай, апаратурата, в т.ч. ковчоzi, е изключително необходима. Така или иначе ще продължават да се грижат за децата, но въпросът с медицинската техника остава актуален.

Думата взе **г-жа Карамехмедова** като констатира сложността на ситуацията, предвид изложеното и предложението на Общината за закриване на ДМСГД. В такъв случай възниква въпросът дали Общината няма да предяви претенции към апаратурата след закриване на дома.

На този въпрос, **гл. м.с. Иванова** отговори, че апаратурата е на Министерството. В прерогативите на принципала е да реши на кого ще предостави за ползване апаратурата.

Друг дискуссионен въпрос бе реализацията на проект „ПОСОКА: семейство” към Министерството на здравеопазването. В рамките на разговора, **д-р Огнянова** откри възникнали проблемни моменти при и след извършените строително-ремонтни дейности по разделянето на сградата на ДМСГД. Реконструираната част е затворена за ДМСГД. Не е сигурна дали е издаден акт 16. Парната инсталация изисква внимание.

**Г-жа Карамехмедова** допълни, че е притеснителен факта, че ДМСГД не разполага с пълна и адекватна информация по отношение дейностите по проект „ПОСОКА: семейство” и тяхното развитие, като предвиди необходимостта от среща с координатора по проекта на местно ниво за докладване по напредъка на проекта.

С това **г-жа Карамехмедова** закри работната среща. Благодарни за предоставената информация и пожела хубав ден.

След проведената дискусия се оформиха следните **решение:**

**1. Да бъде изготвено и изпратено до Областния управител на Област Русе писмо от директора на МБАЛ Русе, което да съдържа информация относно ситуацията в отделението по неонатология и необходимостта от медицинска апаратура, в т.ч. ковъзи, с цел обгрижване на новородени бебета с ниско тегло, докато същото може да се осигури при ликвидация на апаратурата в ДМСГД по законово уредена процедура;**

**Срок:** 31.05.2014 г.

**Отговорник:** МБАЛ Русе

**2. Да се организира среща между представители на Областна администрация – Русе и г-жа Красимира Кулева – областен координатор по проект „ПОСОКА: семейство”, с цел да докладва за напредъка по цитирания проект на местно ниво и да се предвидят последващи координационни действия.**

**Срок:** 31.05.2014 г.

**Отговорник:** Областна администрация – Русе