

1 open info-day entitled “Primary Health Accessible to All”
SMiLe: “Strengthening primary Medical care in IsoLated and deprived cross-border arEas”

Interreg
Greece-Bulgaria
SMiLe
European Regional Development Fund



Strengthening primary Medical care in IsoLated and deprived cross-border arEas



D.2.4.2.

1 open info-day entitled “Primary Health Accessible to All”

Responsible partner: Municipality of Harmanli (PB4)

Project web-site: <https://www.smile-interreg.eu>

The Project is co-funded by the European Regional Development Fund (ERDF) and by national funds of the countries participating in the Cooperation Programme Interreg V-A “Greece-Bulgaria 2014-2020

The contents of this publication are sole responsibility of the Municipality of Harmanli and can in no way be taken to reflect the views of the European Union, the participating countries, the Managing Authority and the Joint Secretariat.

Agenda for Info Day "Primary Health Care Accessible to All"

Програма за Информационен ден „Първична медицинска помощ – достъпна за всички“

Project: Strengthening primary Medical care in IsoLated and deprived cross-border arEas (SMiLe)

Проект: Укрепване на първичната медицинска помощ в изолирани и непривилегирани трансгранични райони

Date: 28th of June 2019

Дата: 28-ми юни 2019

Venue: Conference hall at Cultural Centre and library, 13B "Bulgaria" Blvd., Town of Harmanli, Bulgaria

Място: Конферентна зала в „Културен център и библиотека“, гр. Харманли, бул. България № 13Б

Host/ Организатор:

Municipality of Harmanli / Община Харманли

28th of June 2019 (Friday) / 28-ми юни 2019 (Петък)

Topic/ Тема	Presenter/ Говорител	Time/ Час
Registration of the participants Регистрация на участниците		09.00-09.30
Welcome & introduction Въведение и приветствие за добре дошли	Valentina Dimulska, Deputy Mayor of Municipality of Harmanli Валентина Димулска, зам. кмет на община Харманли	09.30-09.45
Brief history and activity of Multiprofile Hospital for Active Treatment Harmanli Кратка история и дейност на МБАЛ Харманли	Nina Georgieva, Coordinator of MHAT Harmanli Нина Георгиева, Координатор на МБАЛ Харманли	09.45-10.15
Performing primary examination and providing medical care to persons seeking international protection Извършване на първичен преглед и предоставяне на медицинска помощ на лицата, търсещи международна закрила	Nurse Veselina Marinova, Senior Specialist at Registration and Acceptance Center-Harmanli at the State Agency for Refugees Мед. сестра Веселина Маринова, Старши специалист в Регистрационно-приемателен център - Харманли към Държавна агенция за бежанците	10.15-10.45
Access of people with disabilities to primary health care Достъп на лица с увреждания до първична медицинска помощ	Giorgos Gkiouzepas, Greek expert and lector Гиоргос Гиозепас, експерт и лектор от Гърция	10.45-11.45
Accessibility of public buildings in Bulgaria – status and perspectives	Gabriela Antonova, Programs and projects Manager at Adoria Consult Ltd. Габриела Антонова, Мениджър	11.45-12.45

Достъпност на публичните сгради в България – състояние и перспективи	програми и проекти в „Адориа Консулт“ ЕООД	
Coffee break Кафе пауза		12.45-13.45
Primary health care in Bulgaria – status and perspectives Първична медицинска помощ в България – състояние и перспективи	Gabriela Antonova, Programs and projects Manager at Adoria Consult Ltd. Габриела Антонова, Мениджър програми и проекти в „Адориа Консулт“ ЕООД	13.45-14.45
New global commitment to primary health care Нов глобален ангажимент за първична здравна помощ	Viktoriya Antonova, Programs and projects expert at Adoria Consult Ltd. Виктория Антонова, Експерт програми и проекти в „Адориа Консулт“ ЕООД	14.45-15.45
Coffee break Кафе пауза		15.45-16.15
Follow-up discussions with participants Последващи дискусии с участници	Lector/s, Moderator, Participants Лектор/и, Модератор, Участници	16.15-17.00
Targeted number of participants Целеви брой на участниците	100 people/ 100 души	

Minutes from Info Day "Primary Health Care Accessible to All"

Project: Strengthening primary Medical care in IsoLated and deprived cross-border arEas

Date: 28th June 2019

Venue: Conference hall at Cultural Centre and library, 13B "Bulgaria" Blvd., Town of Harmanli, Bulgaria

Attendees:

Participation in the Info Day "Primary Health Care Accessible to All" took representatives from:

- Municipal administration – Harmanli,
- Center for Community Support,
- Registration and Reception Center – Harmanli,
- Cultural Center – Harmanli,
- Medical hospital for active treatment – Harmanli,
- Others.

The total number of participants was 108, including interpreter and moderator, ensured by PB4.

Working language

Bulgarian. Bulgarian-Greek and vice-versa interpreter was available during the event.

Main topics of the agenda

- Brief history and activity of Multiprofile Hospital for Active Treatment Harmanli
- Performing primary examination and providing medical care to persons seeking international protection
- New global commitment to primary health care
- Access of people with disabilities to primary health care
- Accessibility of public buildings in Bulgaria – status and perspectives
- Primary health care in Bulgaria – status and perspectives
- Follow-up discussions with participants

Description of the event

An Info Day "Primary Health Care Accessible to All" in Harmanli under project "Strengthening primary Medical care in IsoLated and deprived cross-border arEas" took place on 28th June 2019 at Conference hall at Cultural Centre and library, 13B "Bulgaria" Blvd., Town of Harmanli, Bulgaria. 108 participants took part at the event among which representatives of Municipal administration – Harmanli, Center for Community Support, Registration and Reception Center – Harmanli, Cultural Center – Harmanli, Medical hospital for active treatment – Harmanli, etc. An interpreter and moderator ensured the good organization and the smooth running of the Info day. The event started with the registration of participants, immediately followed by an introduction and welcome words from Mrs. Valentina Dimulska – Deputy Mayor of Municipality of Harmanli. Brief history and activity of Multiprofile Hospital for Active Treatment Harmanli was presented by Mrs. Nina Georgieva – coordinator of MHAT Harmanli. The second topic of the day was "Performing primary examination and providing medical care to persons seeking international protection" with presenter Nurse Veselina Marinova, Senior specialist at Registration and Acceptance Center – Harmanli at the State Agency for Refugees. At around 10.45 o'clock Mr. Giorgos Gkiouzepas presented the next topic of the day – Access of people with disabilities to primary health care. The info day continued with presentation for Accessibility of public buildings in Bulgaria – status and perspectives. Between 12.45-13.45 o'clock a coffee break was ensured by Municipality of Harmanli. "Primary health care in Bulgaria – status and perspectives"

was presented by Mrs. Gabriela Antonova, Programs and projects Manager at Adoria Consult Ltd. “New global commitment to primary health care” was the last topic of the Info day. After a coffee-break the event ended with follow-up discussions with participants.

Accompanying documents

- Agenda of the Info Day
- Presentations
- Signed participants’ list
- Photos of the Info Day

SMiLe

Project “Strengthening primary Medical care in IsoLated and deprived cross-border arEas”

ACCESSIBILITY TO PUBLIC BUILDINGS IN BULGARIA – STATUS AND OUTLOOK

Gabriela Antonova, Programme and Project Manager, “Adoria Consult” LTD

Date: 28.06.2019

Host: Municipality of Harmanli

Regulatory framework

DIRECTIVE No. 4 of 1 July 2009 on the design, execution and maintenance of buildings in accordance with the requirements for an accessible environment for the population, including people with disabilities

- ❖ The ordinance defines the requirements for the design, implementation and maintenance of structures (elements of the urban area and buildings and facilities) to ensure an accessible architectural environment for the entire population, taking into account the specific needs of people with reduced mobility, including people with disabilities.
- ❖ The requirements of the Ordinance shall also apply to the reconstruction, major renovation, major repair, alteration, addition and superstructure of existing elements of the urban area and of buildings and structures.

Нормативна уредба

Ordinance No. 6 of 26 November 2003 on building an accessible environment in urban areas

- ❖ The accessible environment and its elements must provide barrier-free access for the entire population, including people with disabilities;
- ❖ Specific mobility requirements are met for people with different types of disabilities, including: over long distances, on sloping surfaces, with technical aids, with a guide, crossing streets, going up and down stairs, standing, pushing buttons and grasping, ensuring reach and eye height

Accessibility assessment of public buildings in Bulgaria

What does it take for a public building to be rated "Accessible"?

☐ The regulations are strictly defined requirements for accessible environment



Accessibility assessment of public buildings in Bulgaria

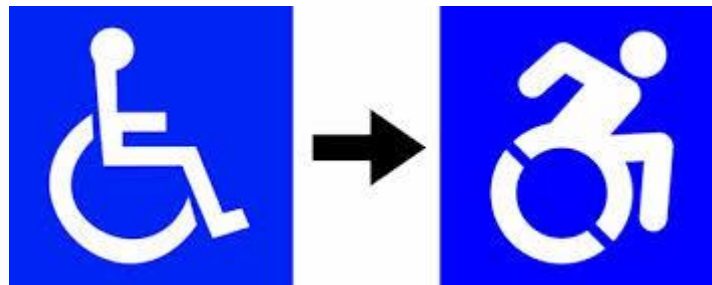
- ☐ Mass non-compliance with regulations;
- ☐ Poor implementation of regulations.



Accessibility assessment of public buildings in Bulgaria

Accessible Bulgaria Campaign

An initiative of the Commission for Protection against Discrimination (CPD), launched on International Day of Persons with Disabilities - 3rd December 2017.



Accessibility assessment of public buildings in Bulgaria



Objective of the campaign "Accessible Bulgaria"

- ❖ **To provide an accessible environment for people with disabilities in Bulgaria**

Accessibility assessment of public buildings in Bulgaria

Key priorities of the Accessible Bulgaria campaign

- ❖ Showcase good examples of accessible environments and seek public figures to join the campaign and help promote it
- ❖ The Commission for Protection against Discrimination independently assesses the accessible environment, initiates proceedings and imposes the sanctions and compulsory administrative measures provided for in the law to ensure the creation and maintenance of an accessible public environment for persons with disabilities.

Accessibility assessment of public buildings in Bulgaria

Two 1 out of 9 public buildings in Bulgaria is accessible for people with disabilities



Accessibility assessment of public buildings in Bulgaria

Results of research within the Accessible Bulgaria Programme“:

Inspected sites - 538, of which :

Accessible sites - 60;

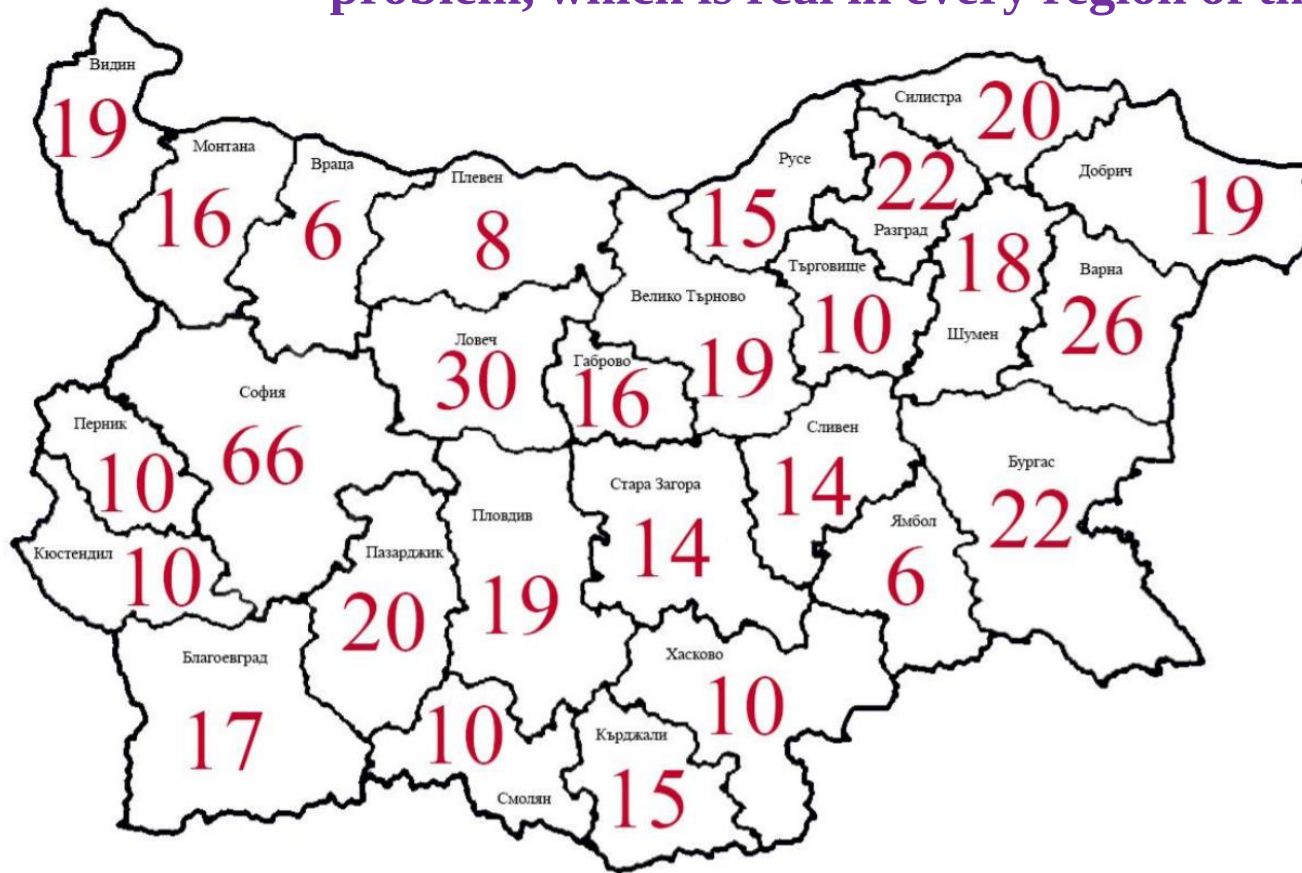
Inaccessible sites - 478;

Files opened for inaccessible environment (for a period of 6 months)- 478.



Accessibility assessment of public buildings in Bulgaria

In Bulgaria, the inaccessible environment is a nationwide problem, which is real in every region of the country.



Good practices

In 2018, within the framework of the "Accessible Bulgaria" campaign, 5 certificates were awarded for buildings that are fully accessible for people with disabilities. The first certificate awarded was to the National Palace of Culture. NDK, as a symbol of Bulgarian culture. Certificates were also awarded to the Municipal House of Culture "Krasno Selo", 125 "Boyan Penev" Secondary School, the Regional Administration of the town of Plovdiv, the Municipal House of Culture "Krasno Selo", the Municipal School "Boyan Penev". Lovech, etc.



Good practices

**Proposal for certification of an accessible building - at the
Commission's e-mail address - kzd@kzd.bg**



Good practices

Accessible City Award - European award for improving the accessibility of cities for people with disabilities and senior citizens.

- ❖ The Accessible City Award scheme was launched in 2010 with the aim of making urban environments more accessible to the growing number of older and disabled people in Europe's population. Every year since then, cities from across Europe have applied for the award, each with a passion and commitment to improving accessibility for their citizens and visitors.



Accessible Town



The first Accessible City Award for 2018. Lyon, France.

- ❖ **The dedicated Optibus service for disabled people provides over 100,000 journeys a year and 4,800 journeys are made annually using Optiguide, which provides door-to-door information and tailored guidance to enable people to travel independently by public transport.**
- ❖ **The city's website has a page dedicated to people with disabilities that brings together all the useful information about access and other issues.**
- ❖ **The city magazine is available in braille and audio format.**
- ❖ **The city's programme includes providing access to 700 buildings and public areas at a cost of €38 million**

Добри практики

Participation for the 2019 Accessible City Award

❖ Which cities can participate?

- Being in countries that are part of the European Union The European Union is a group of 28 countries in Europe that have come together to make Europe better for its people.
- Have more than 50 000 inhabitants.



Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



Thank you for your attention!



The Project is co-funded by the European Regional Development Fund (ERDF) and by national funds of the countries participating in the Cooperation Programme Interreg V-A “Greece-Bulgaria 2014-2020”

The contents of this material; are sole responsibility of the Municipality of Harmanli and can in no way be taken to reflect the views of the European Union, the participating countries, the Managing Authority and the Joint Secretariat.

SMiLe

**Проект “Укрепване на първичната медицинска помощ в изолирани
и непривилегировани трансгранични райони”**

ДОСТЪПНОСТ ДО ПУБЛИЧНИ СГРАДИ В БЪЛГАРИЯ
– СЪСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВА

Габриела Антонова, Мениджър програми и проекти, “Адория Консулт” ЕООД

Дата: 28.06.2019

Организатор: Община Харманли

Нормативна уредба

НАРЕДБА № 4 от 1 юли 2009 г. за проектиране, изпълнение и поддържане на строежите в съответствие с изискванията за достъпна среда за населението, включително за хората с увреждания

- ❖ С наредбата се определят изискванията при проектирането, изпълнението и поддържането на строежите (елементите на урбанизираната територия и на сградите и съоръженията) за осигуряване на достъпна архитектурна среда за цялото население, като се отчитат и специфичните нужди на хората с намалена подвижност, в т.ч. на хората с увреждания
- ❖ Изискванията на наредбата се прилагат и при извършване на реконструкция, основно обновяване, основен ремонт, преустройство, пристрояване и надстрояване на съществуващи елементи на урбанизираната територия и на сградите и съоръженията.

Нормативна уредба

Наредба № 6 от 26 ноември 2003 г. за изграждане на достъпна среда в урбанизираните територии

- ❖ Достъпната среда и нейните елементи трябва да осигуряват безпрепятствен достъп за цялото население, в т.ч. за хората с увреждания;
- ❖ За хората с различни видове увреждания се спазват специфичните изисквания при придвижване, в т.ч.: на дълги разстояния, по наклонени повърхности, с технически помощни средства, с водач, при пресичане на улици, качване и слизане по стълби, стоене, натискане на бутони и хващане, осигуряване на обсег на достъпност и височина на погледа

Оценка на достъпността на публични сгради в България

Какво е необходимо, една публична сграда да бъде оценена като „Достъпна“?

☐ В нормативната база са строго дефинирани изискванията за достъпна среда.



Оценка на достъпността на публични сгради в България

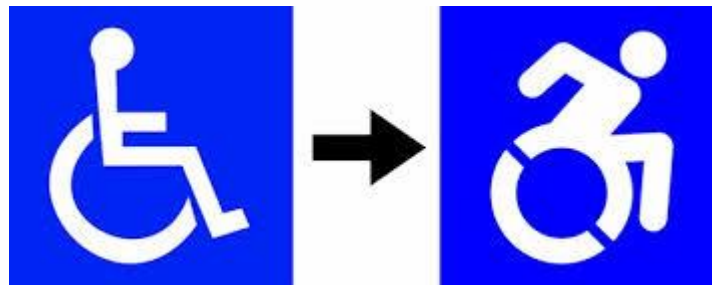
- ☐ Масово неизпълнение на нормативна уредба;
- ☐ Нестриктно изпълнение на нормативната уредба.



Оценка на достъпността на публични сгради в България

Кампания „Достъпна България“

Инициатива на Комисията за защита от дискриминация (КЗД), стартирала на Международния ден на хората с увреждания – 3-ти декември 2017 г.



Оценка на достъпността на публични сгради в България



Цел на кампания „Достъпна България“

- ❖ Да осигури достъпна среда за хората с увреждания в България

Оценка на достъпността на публични сгради в България

Основни приоритети на кампания „Достъпна България“

- ❖ Да показва добрите примери за осигурена достъпна среда и да търси публични фигури, които да се присъединят към кампанията и да спомогнат за нейното популяризиране
- ❖ Комисията за защита от дискриминация провежда самостоятелно оценка на достъпната среда, образува производства и налага предвидените в закона санкции и принудителни административни мерки, за да се гарантира създаването и поддържането на достъпна за хората с увреждания обществена среда

Оценка на достъпността на публични сгради в България

Едва 1 от 9 публични сгради в България е
достъпна за хора с увреждания



Оценка на достъпността на публични сгради в България

Резултати от изследвания в рамките на програма „Достъпна България“:

Проверени обекти – 538, от които:

Достъпни обекти – 60;

Недостъпни обекти – 478;

Образувани преписки за недостъпна среда (за период от 6 месеца)– 478.



Оценка на достъпността на публични сгради в България

В България недостъпната среда е общонационален проблем,
който фигурира реално във всяка област на страната.



Добри практики

През 2018г. в рамките на кампания „Достъпна България“ са връчени 5 сертификата за сгради, които са напълно достъпни за хора с увреждания. Първият връчен сертификат е на Националният дворец на културата. НДК, като символ на българската култура. Сертификати получи и Общинския дом на културата „Красно село“, 125 СУ „Боян Пенев“, Областната администрация на гр. Ловеч и др.



Добри практики

Предложение за сертифициране на достъпна сграда - на
електронния адрес на Комисията – kzd@kzd.bg



Добри практики

Награда „Достъпен град“ – европейската награда за подобряване на достъпността на градовете за хората с увреждания и за по-възрастните граждани.

- ❖ Стартът на схемата за наградата „Достъпен град“ е даден през 2010 г. с цел повишаване на достъпността в градската среда за увеличаващия се брой по-възрастни и хора с увреждания от населението на Европа. Оттогава насам всяка година за наградата кандидатстват градове от цяла Европа, всеки със страст и отдаденост да подобри достъпността за своите граждани и посетители.



Accessible Town



Първата награда „Достъпен град“ за 2018 г. печели град Лион, Франция.

- ❖ Специализираната услуга Optibus за хора с увреждания предоставя над 100 000 пътувания годишно, а 4800 пътувания се правят годишно с помощта на Optiguide, което предоставя информация от врата до врата и индивидуални насоки, за да позволи на хората да пътуват независимо с обществен транспорт.
- ❖ Уебсайтът на града има страница, предназначена за хора с увреждания, която събира на едно място цялата полезна информация за достъпа и по други въпроси.
- ❖ Списанието на града е налично в брайл и аудио формат.
- ❖ Програмата на града включва предоставяне на достъп до 700 сгради и обществени зони на стойност 38 милиона евро

Добри практики

Участие за наградата „Достъпен град“ за 2019 г.

❖ Кой градове могат да участват?

- Да са в държави, които са част от Европейския съюз
Европейският съюз е група от 28 държави в Европа, които са се обединили, за да направят Европа по-добра за хората ѝ.
- Да имат повече от 50 000 жители.



Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



Благодаря Ви за вниманието!



Проектът е съфинансиран от Европейския фонд за регионално развитие (ЕФРР) и от националните фондове на страните, участващи в Програмата за сътрудничество Interreg V-A "Гърция-България 2014-2020".

Съдържанието на този материал е отговорност единствено на Община Харманли и по никакъв начин не може да се счита, че отразява възгледите на Европейския съюз, участващите страни, Управляващия орган и Съвместния секретариат.

Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



SMiLe

SMiLe: Strengthening primary Medical care
in IsoLated and deprived cross-border arEas

**A new global commitment to primary health
care**

Gabriela Antonova, Programs and Projects Manager at Adoria Consult Ltd.

WHO Vision for Primary Health Care in the 21st Century

What is Primary Health Care (PHC)?

PRIMARY HEALTH CARE IS...



Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund





Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



An empowered, vocal and engaged community is necessary to achieve reliable and resilient **primary health care.**



unicef 

 World Health Organization

Why focus on PHC?

1. The characteristics of PHC allow the health system to adapt and respond to a complex and rapidly changing world;
2. PHC is a very effective and efficient way to address the underlying causes and risk factors for ill health, as well as emerging challenges that may threaten health in the future;

Why focus on PHC?

3. UZG and related
health-related SDGs
can be achieved
sustainably only with
stronger focus on PPH



**We cannot achieve
universal health coverage
or the sustainable
development goals without
primary health care.**



WHO's vision for PHC in the 21st century

- Multisectoral policies and actions;
- People have access to the knowledge, skills and resources needed to care for themselves and their loved ones;
- People are protected from adverse health outcomes;
- People do not experience financial hardship due to health service costs (interventions on time);

WHO's vision for PHC in the 21st century

- Early action, close to people's daily lives, efficiency in use of resources;
- Individual approach to the patient;
- Fully integrated, comprehensive, person-centred care;
- Health system performance measurement and public reporting.

A new global commitment to primary health care

Global Conference on Primary Health Care

25-26 October 2018

Astana, Kazakhstan



Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



Thank you for your attention!



The Project is co-funded by the European Regional Development Fund (ERDF) and by national funds of the countries participating in the Cooperation Programme Interreg V-A “Greece-Bulgaria 2014-2020”

The contents of this material; are sole responsibility of the Municipality of Harmanli and can in no way be taken to reflect the views of the European Union, the participating countries, the Managing Authority and the Joint Secretariat.

Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



SMiLe

SMiLe: Strengthening primary Medical care
in IsoLated and deprived cross-border arEas

Нов глобален ангажимент за първична здравна помощ

Габриела Антонова, Мениджър Програми и Проекти в „Адория Консулт“ ЕООД

Визия на СЗО за Първична Здравна Помощ през 21-ви век

Какво е Първичната Здравна Помощ (ПЗП)?

PRIMARY HEALTH CARE IS...



Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund





Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



An empowered, vocal and engaged community is necessary to achieve reliable and resilient **primary health care.**



unicef 

 World Health Organization

Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



Защо да се фокусираме върху ПЗП?

1. Характеристиките на ПЗП позволяват на здравната система да се адаптира и да реагира на сложния и бързо променящ се свят;
2. ПЗП е много ефективен и ефикасен начин за справяне с основните причини и рискови фактори за лошо здраве, както и за справяне с възникващите предизвикателства, които могат да застрашат здравето в бъдеще;

Защо да се фокусираме върху ПЗП?

3. УЗГ и свързаните
със здравето ЦУР
могат да бъдат
постигнати устойчиво
само с по-силен
акцент върху ПЗП



**We cannot achieve
universal health coverage
or the sustainable
development goals without
primary health care.**



World Health
Organization

Визия на СЗО за ПЗП през 21-ви век

- Мултисекторни политики и действия;
- Хората имат достъп до знанията, уменията и ресурсите, необходими, за да се грижат за себе си и своите близки;
- Хората са защитени от неблагоприятни здравни резултати;
- Хората не изпитват финансови затруднения поради разходи за здравни услуги (интервенции навреме);

Визия на СЗО за ПЗП през 21-ви век

- Ранни действия, близо до ежедневието на хората, ефективност при използване на ресурсите;
- Индивидуален подход към пациента;
- Напълно интегрирана, всеобхватна грижа, насочена към хората;
- Измерване изпълнението на здравната система и публично докладване.

Нов глобален ангажимент за първична здравна помощ

Глобална конференция за първична здравна помощ

25-26 Октомври 2018 г.

Астана, Казахстан



Interreg

Greece-Bulgaria

SMiLe

European Regional Development Fund



Благодаря Ви за вниманието!



Проектът е съфинансиран от Европейския фонд за регионално развитие (ЕФРР) и от националните фондове на страните, участващи в Програмата за сътрудничество Interreg V-A "Гърция-България 2014-2020".

Съдържанието на този материал е отговорност единствено на Община Харманли и по никакъв начин не може да се счита, че отразява възгледите на Европейския съюз, участващите страни, Управляващия орган и Съвместния секретариат.

Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund



SMiLe

SMiLe

SMiLe: Strengthening primary Medical care
in IsoLated and deprived cross-border arEas

Primary health care Status and prospects in Bulgaria

Gabriela Antonova, Program and Project Manager, Adoria Consult Ltd.

28 June 2019, town of Harmanli

The development of primary health care (PHC) in Bulgaria - after the reform introduced in 2000.

- ☐ Adopted new model - organisational form of PMP
- ☐ The general practitioner (GP) - a key figure in the new model
- ☐ Lack of research to evaluate the effectiveness and quality of the new model

Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund

SMiLe



Definition of quality in healthcare in Bulgaria

- ❖ a set of requirements and criteria characterising the health services provided in a form and manner aimed at achieving the highest level of health of the individual, which are consistent with the achievements of medical science and practice and provide the best outcomes in accordance with available resources

Conclusions from the analysis of the state of PMP in Bulgaria

- ❖ Discrepancy between actual practices and officially accepted approaches to quality assurance of PMP
- ❖ Problems of PMP delivered by GPs in Bulgaria
 - Ageing of the profession;
 - Clustering of practices in big cities;
 - Overloading of GPs in outpatient hours and not using the remaining time;

Conclusions from the analysis of the state of PMP in Bulgaria

- Reluctance to use modern methods of follow-up and patient contact;
- Reluctance to serve patients at home, at night and on weekends;
- Insufficient involvement in chronic disease management of patients;
- Reluctance to collaborate with other professionals at primary care and upper NHS levels
- Insufficient feedback from patients and professionals on primary care outcomes;

Conclusions from the analysis of the state of PMP in Bulgaria

- ❖ Better equipping of practices in our country is needed;
- ❖ PMP provided by independent practitioners (without the involvement of other specialists) does not allow the provision of the full range of primary care;
- ❖ Outside advertised outpatient GP appointment times, primary care is provided by other doctors;
- ❖ Lack of continuity of care when changing family doctor;
- ❖ GPs do not pay enough attention to patients' wishes and expectations.

RECOMMENDATIONS

- ❖ A new reading of the PMP concept in our country;
- ❖ Emphasis on the team principle in the work of GPs;
- ❖ New forms of time resource management;
- ❖ Incentivising GPs to improve PMP quality - patient satisfaction;

RECOMMENDATIONS

- ❖ New training modules in communication and management skills;
- ❖ Changes to the pay model for GPs linked to outcomes;
- ❖ Participation of NGOs as a more active corrective;
- ❖ A mechanism to routinely monitor the performance of GPs, benchmark, identify and disseminate best practice.

Лечебни заведения в област Хасково

Primary medical and dental outpatient care

Община	АИППМП*	АГППМП**	АИППДП***	АГППДП****
Хасково	19	5	97	7
Димитровград	26	2	35	2
Стамболово	3		4	
Тополовград	5		7	
Харманли	14		20	
Свиленград	12		26	
Симеоновград	3		1	

Община	АИППМП*	АГППМП**	АИППДП***	АГППДП****
Минерални бани	2		4	
Маджарово				
Любимец	6		10	
Ивайловград	2		5	

Лечебни заведения в област Хасково



Medical facilities for hospital care

There are 4 public hospitals with a total bed stock of 752 beds in Haskovo region:

Hospital Svilengrad Ltd.

Hospital Harmanli Ltd.

Hospital Haskovo JSC

St. Petersburg Hospital Ltd. Ekaterina - Dimitrovgrad Ltd.

Hospital Hygia Ltd. is a private multiprofile hospital for active treatment, operating on the territory of Haskovo region, with a capacity of 47 beds.

There are also 5 specialized hospitals:

"Specialized Hospital for Active Treatment in Oncology - Haskovo" Ltd.

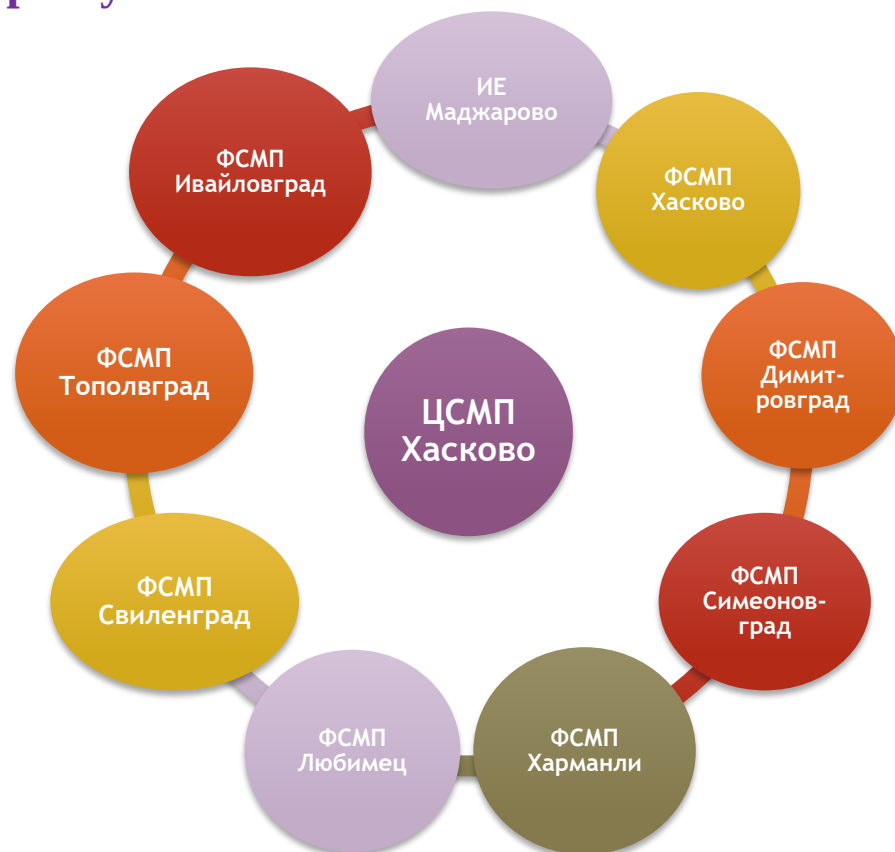
"Hospital for Internal Diseases", Haskovo, Ltd. Specialized Hospital for Internal Medicine, Specialized Hospital for Specialised Internal Medicine, Specialized Hospital for Specialised Internal Medicine;

"Specialized Hospital for Active Treatment of Pneumo-Pneumoptysiatric Diseases", Haskovo

"Specialized Hospital for Pre-treatment, Long-term Treatment and Rehabilitation - Lyubimets" EOOD, Lyubimets, Grodno. Lyubimets

Specialized Rehabilitation Hospital "Ailin", Municipality of Mineral Baths

- ❑ The Emergency Medical Centre covering Haskovo region is structured in 8 branches in the municipalities of Haskovo, Dimitrovgrad, Simeonovgrad, Harmanli, Lyubimets, Svilengrad, Topolovgrad, Ivaylovgrad and one outreach team in Madzharovo municipality.



Interreg

Greece-Bulgaria

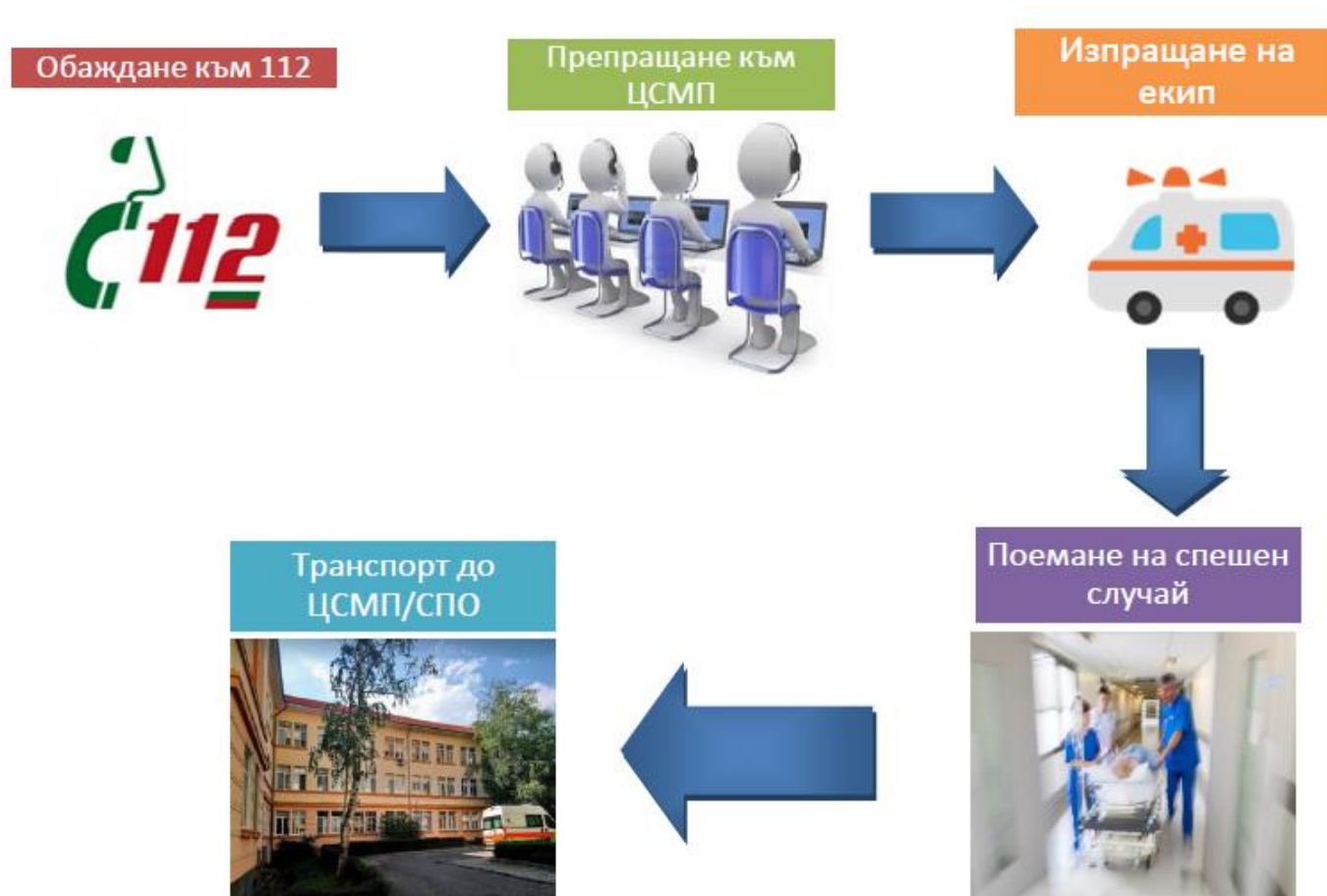
European Regional Development Fund

SMiLe



EUROPEAN UNION

Process for accessing the PMP at the PMC



Medical triage

Code red (A1) - critical emergency patient - the patient has life-threatening signs and symptoms with a high likelihood of lethality. An A1 emergency patient requires immediate provision of maximum diagnostic and therapeutic capabilities of the specialty of Emergency Medicine

Code yellow (B2) - unstable/potentially unstable emergency patient -- patient is at suspected risk and potentially life-threatening, signs and symptoms are present due to disease or disability that may progress and lead to complications with a high likelihood of severe sequelae

Code green (C3) - stable emergency patient - minimal urgency - patient has signs and symptoms secondary to disease or disability with low potential and risk of severe sequelae or complications and progression to more severe disease

Evaluation of Emergency Medical Services

- Speed of reaction;
- Transport to the hospital's emergency department (ED);
- Team attitude;
- Quality of medical care provided;
- Relevance of diagnosis.

Interreg



Greece-Bulgaria
European Regional Development Fund

SMiLe

Thank you for your attention!



Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund

SMiLe



The Project is co-funded by the European Regional Development Fund (ERDF) and by national funds of the countries participating in the Cooperation Programme Interreg V-A “Greece-Bulgaria 2014-2020”

The contents of this material; are sole responsibility of the Municipality of Harmanli and can in no way be taken to reflect the views of the European Union, the participating countries, the Managing Authority and the Joint Secretariat.

Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund



EUROPEAN UNION

SMiLe

SMiLe

SMiLe: Strengthening primary Medical care
in IsoLated and deprived cross-border arEas

Първичната медицинска помощ състояние и перспективи в България

Габриела Антонова, Мениджър програми и проекти, “Адория Консулт” ЕООД

28 юни 2019 г., гр. Харманли

Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund



SMiLe

Развитието на първичната медицинска помощ (ПМП) в България - след въведената реформа през 2000 г.

- ☐ Приет нов модел - организационна форма на ПМП
- ☐ Общопрактикуващия лекар (ОПЛ) - основна фигура в новият модел
- ☐ Липса на проучвания за оценка на ефективността и качеството на новият модел

Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund

SMiLe



EUROPEAN UNION

Определение на качеството в здравеопазването на България

- ❖ комплекс от изисквания и критерии, характеризиращи предоставяните здравни услуги във вид и начин, насочени към достигане на най-високото ниво на здравето на индивида, които са съобразени с достиженията на медицинската наука и практика и осигуряват най-добри резултати в съответствие с наличните ресурси

Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund

SMiLe



EUROPEAN UNION

Изводи от анализ на състоянието на ПМП в България

- ❖ Несъответствие между реални практики и официално възприетите подходи за гарантиране качеството на ПМП
- ❖ Проблеми на ПМП, доставяна от ОПЛ в България
 - Застаряване на професията;
 - Струпване на практиките в големите градове;
 - Претоварване на ОПЛ в часовете за амбулаторен прием и неоползотворяване на останалото време;

Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund



EUROPEAN UNION

SMiLe

Изводи от анализ на състоянието на ПМП в България

- Нежелание да се използват модерни методи за проследяване и контакт с пациентите;
- Нежелание да се обслужват пациентите у дома, нощно време и през уикендите;
- Недостатъчно участие в управлението на хроничните заболявания на пациентите;
- Нежелание за колаборация с други специалисти на нивото на първичните грижи и на по-горните равнища на НЗС
- Недостатъчна обратна връзка от пациенти и специалисти за резултатите от първичните грижи;

Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund



EUROPEAN UNION

SMiLe

Изводи от анализ на състоянието на ПМП в България

- ❖ Необходимо е по-добро оборудване на практиките у нас;
- ❖ ПМП, предоставяна от независимо практикуващи специалисти (без включване на други специалисти), не позволява предоставянето на пълен обем първични грижи;
- ❖ Извън обявените часове за амбулаторен прием на ОПЛ, първичните грижи се предоставят от други лекари;
- ❖ Липсва приемственост в грижите при смяна на семейния лекар;
- ❖ ОПЛ не обръщат достатъчно внимание на желанията и очакванията на пациентите.

ПРЕПОРЪКИ

- ❖ Нов прочит на концепцията за ПМП у нас;
- ❖ Акцентиране върху екипния принцип в работата на ОПЛ;
- ❖ Нови форми на управление на времевия ресурс;
- ❖ Стимулиране ОПЛ за повишаване качеството на ПМП - удовлетвореност на пациентите;

ПРЕПОРЪКИ

- ❖ Нови модули по обучение в комуникационни и управленски умения;
- ❖ Промени в модела на заплащане на ОПЛ, обвързани с получените резултати;
- ❖ Участие на НПО като по-активен коректив;
- ❖ Механизъм за рутинен мониторинг на дейността на ОПЛ, сравняване, идентифициране и разпространяване на най-добрите практики.

Лечебни заведения в област Хасково

Първична медицинска и дентална извънболнична помощ

Община	АИППМП*	АГППМП**	АИППДП***	АГППДП****
Хасково	19	5	97	7
Димитровград	26	2	35	2
Стамболово	3		4	
Тополовград	5		7	
Харманли	14		20	
Свиленград	12		26	
Симеоновград	3		1	

Община	АИППМП*	АГППМП**	АИППДП***	АГППДП****
Минерални бани	2		4	
Маджарово				
Любимец	6		10	
Ивайловград	2		5	

Лечебни заведения в област Хасково

Лечебни заведения за болнична помощ

На територията на област Хасково функционират 4 публични МБАЛ с общ леглови фонд от 752 легла:

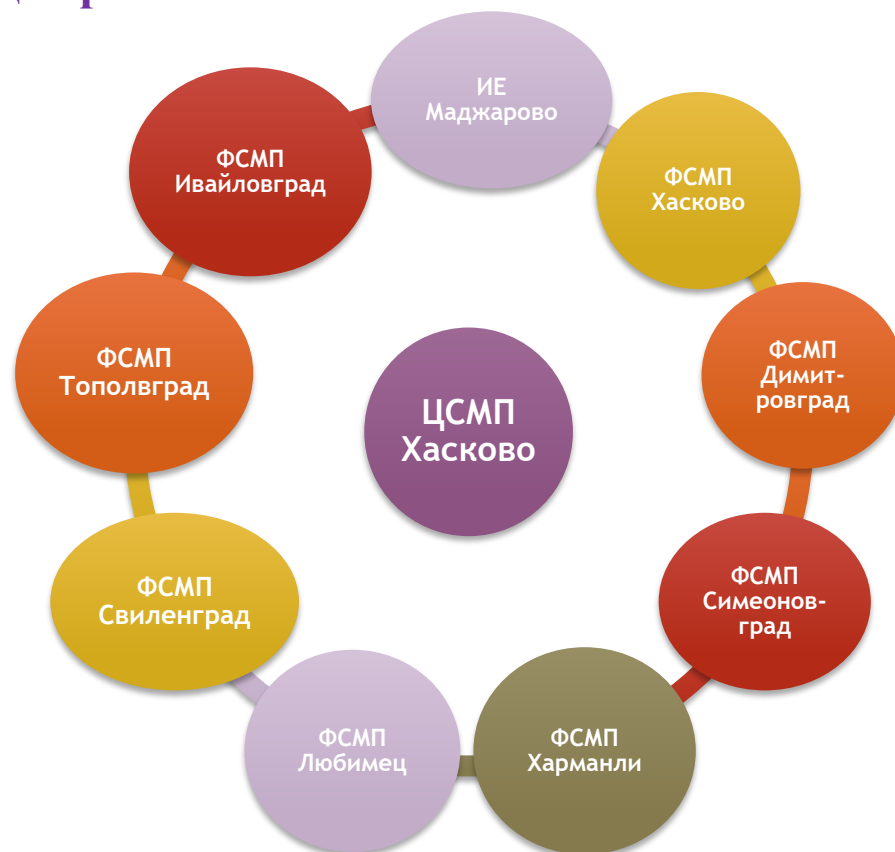
- ☐ МБАЛ Свиленград ЕООД
- ☐ МБАЛ Харманли ЕООД
- ☐ МБАЛ Хасково АД
- ☐ МБАЛ „Св. Екатерина- Димитровград“ ЕООД

МБАЛ Хигия ООД е частна многопрофилна болница за активно лечение, функционираща на територията на област Хасково, с капацитет от 47 легла.

Функционират и 5 специализирани болници:

- ☐ “Специализирана болница за активно лечение по онкология - Хасково” ЕООД
- ☐ “СБАЛ по вътрешни болести“, гр. Тополовград;
- ☐ “СБАЛПФЗ – Хасково“ ЕООД (специализирана болница активно лечение на пневмо-фтизиатрични заболявания)
- ☐ “Специализирана болница за долекуване, продължително лечение и рехабилитация - Любимец” ЕООД, гр. Любимец
- ☐ Специализирана болница по рехабилитация „Айлин“, община Минерални бани

- Центърът за спешна медицинска помощ, покриващ област Хасково е структуриран в 8 филиала в общините Хасково, Димитровград, Симеоновград, Харманли, Любимец, Свиленград, Тополовград, Ивайловград и един изнесен екип в община Маджарово



Interreg

Greece-Bulgaria

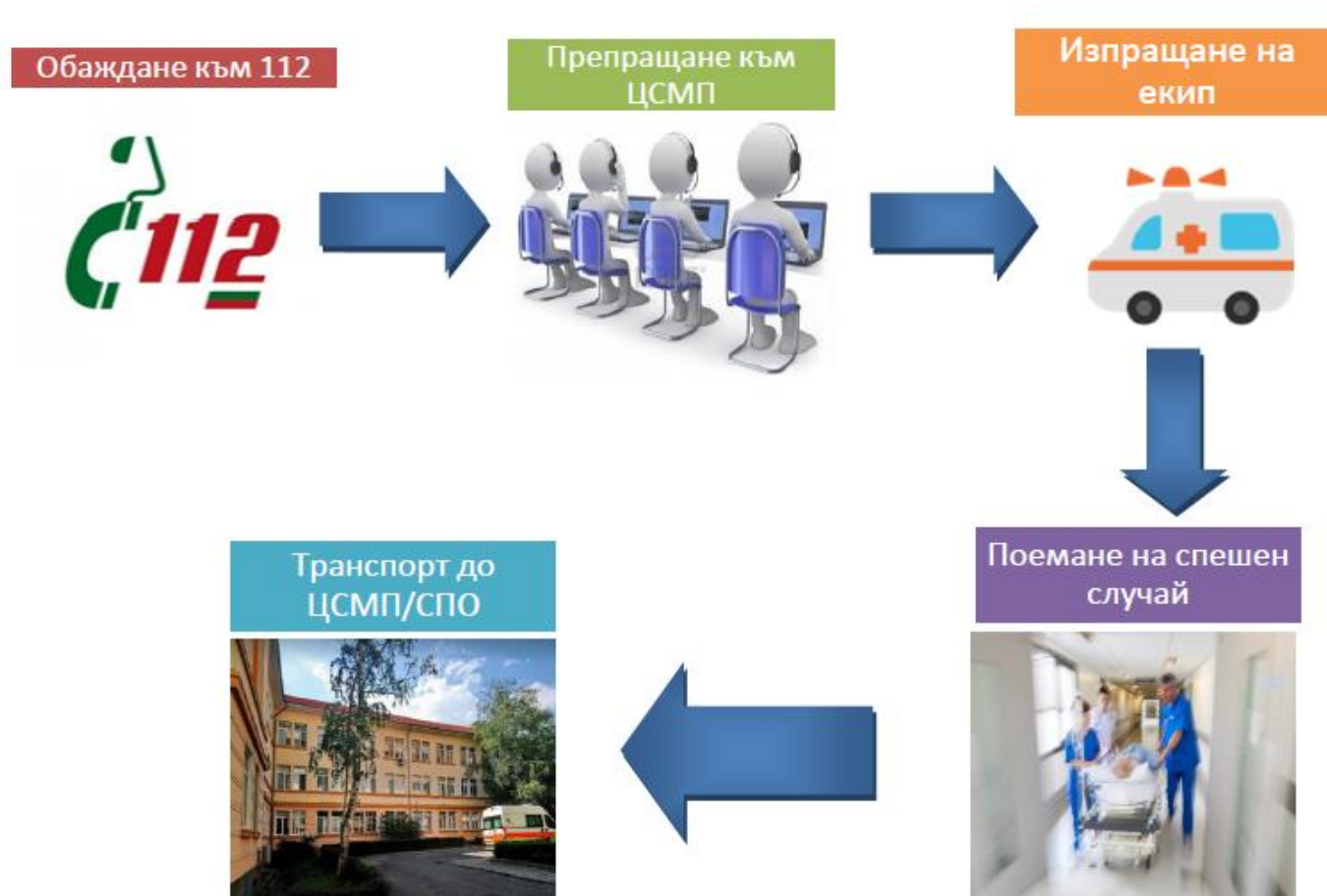
European Regional Development Fund

SMiLe



EUROPEAN UNION

Процес за достъп до ПМП в ЦСМП



Медицински триаж

Код червено (A1) – критичен спешен пациент – пациентът е с животозастрашаващи признаци и симптоми с висока вероятност за летален изход. Спешен пациент от категория A1 налага незабавно осигуряване на максимални диагностични и терапевтични възможности на специалността „Спешна медицина“

Код жълто (B2) - нестабилен/потенциално нестабилен спешен пациент — пациентът е с подозиран риск и потенциална опасност за живота, налице са признаци и симптоми, вследствие на заболяване или увреждане, които могат да прогресират и доведат до усложнения с висока вероятност от настъпване на тежки последствия

Код зелено (C3) - стабилен спешен пациент – минимална спешност – при пациента са налице признаци и симптоми вследствие заболяване или увреждане с нисък потенциал и риск от настъпване от тежки последствия или усложнения и прогрес към по-тежко заболяване

Оценка на услугите на Центровете за спешна медицинска помощ

- Бързина на реакцията;
- Транспорт до спешното приемно отделение към болницата (СПО);
- Отношение на екипа;
- Качество на осигурената медицинска помощ;
- Релевантност на диагнозата.

Interreg



Greece-Bulgaria
European Regional Development Fund

SMiLe

Благодаря Ви за вниманието!



Interreg

Greece-Bulgaria

European Regional Development Fund

SMiLe



Проектът е съфинансиран от Европейския фонд за регионално развитие (ЕФРР) и от националните фондове на страните, участващи в Програмата за сътрудничество Interreg V-A "Гърция-България 2014-2020".

Съдържанието на този материал е отговорност единствено на Община Харманли и по никакъв начин не може да се счита, че отразява възгледите на Европейския съюз, участващите страни, Управляващия орган и Съвместния секретариат.

Press release before the 1 open info day entitled "Primary Health Accessible to All" in Harmanli: <https://www.harmanli.bg/bg/novini/obshtina-harmanli-e-domakin-na-informatsionni-sabitiya-v-ramkite-na-proekt-ukrepvane-na-parvichnata-meditsinska-pomosht-v-izolirani-i-neprivilegirovani-transgranichni-rayoni/>

The screenshot shows the official website of the Harmanli Municipality. The header includes navigation links: АДМИНИСТРАЦИЯ, ИНФОРМАЦИЯ И УСЛУГИ, АКТУАЛНО, ОБЩНСКИ СЪВЕТ. A banner for "МЕСТНИ ИЗБОРИ 2023" (Local Elections 2023) is visible, dated 29 OCTOBER 2023. The main content area features a news article titled "ОБЩИНА ХАРМАНЛИ Е ДОМАКИН НА ИНФОРМАЦИОННИ СЪБИТИЯ В РАМКИТЕ НА ПРОЕКТ 'УКРЕПВАНЕ НА ПЪРВИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ В ИЗОЛИРАНИ И НЕПРИВИЛЕГИРОВАНИ ТРАНСГРАНИЧНИ РАЙОНИ'" (The Municipality of Harmanli is the host of information events in the framework of the project 'Strengthening primary medical aid in isolated and non-privileged transboundary regions'). The article mentions the SMiLe project and the participation of medical specialists and interested parties. A sidebar on the right lists various municipal services and election information. The bottom of the page shows a Windows taskbar with the date 05 февр 2024.

Press release after the 1 open info day entitled "Primary Health Accessible to All" in Harmanli: <https://www.smile-interreg.eu/bg/2019/07/01/info-day-primary-health-care-accessible-to-all/>

The screenshot shows the website of the SMiLe project, specifically the page for the "Info Day 'Primary Health Care Accessible to All'". The page features a large photograph of a group of people seated in a conference hall, attending the event. Below the photo, there is a caption in English: "More than 100 participants, were informed about the objectives, actions and results of the SMiLe project, at the Info Day 'Primary Health Care Accessible to All' that took place on 28th June 2019 at Conference hall at Cultural Centre and Library on Harmanli, Bulgaria." The page also lists the participants: "Among the participants were representatives of the Municipal administration - Harmanli, Center for Community Support, Registration and Reception Center - Harmanli, Cultural Center - Harmanli, Medical hospital for active treatment - Harmanli, etc." The bottom of the page shows a Windows taskbar with the date 09:42 and 5.2.2024.







