



## НАЧАЛЕН ДОКЛАД

### I. Въведение

Проектът TA for the implementation of the Health Promotion & Preventive Maternal and Child Health Care, Publication reference: Europeaid/122909/D/SER, BG 2004/016 - 711.01.03.0001 стартира на 1 октомври 2007 и ще продължи до 30 ноември 2008, т.е. 14 месеца. **Консорциумът**, отговорен за изпълнението на проекта, пое ангажимента да съкрати във времето изпълнението на всички дейности по проекта, предвидени в Заданието да се изпълняват 20 месеца.. Съкращаването на проекта с 6 месеца е сериозна промяна в изпълнението и планираните дейности. Към настоящия доклад сме разработили и детайлен работен план по дейности и се надяваме, че ще получи пълното съдействие и подкрепа от страна на ДЕДВ към МС, МЗ, **УС** към проекта и др., за да можем ефективно да постигнем заложените резултати, предвидени за 20 месеца.

Проектът е пряко свързан с изпълнението на Рамковата програма за равнопоставено интегриране на ромите в българското общество, приоритет Здравеопазване.

Основните цели на проекта са насочени към осигуряването на по-добро здраве на българското население и в частност подобряването на профилактичните здравни услуги за деца и жени от етнически малцинства с фокус роми. Постигането на по-високо ниво на здраве на българските граждани в неравностойно положение, принадлежащи към етнически малцинства и преодоляване на някои от **негативните тенденции** в предоставянето на здравни услуги е една от задачите на проекта.

Консорциумът си е поставил за цел да постигне следните резултати:

РЕЗУЛТАТИ		
№	Тип очаквани резултати	Количествени параметри
1	Семейства в неравностойно положение от малцинствен произход от селата в четирите проектни области да бъдат обучени на превантивни мерки относно здравето на членовете на семействата им и общността	60 семейства
2.	Гинеколози и ОПЛ в избраните 4 региона обучени и квалифицирани да изпълнят пилотната програма по първична и вторична здравна помощ, насочена към подобряване на здравния статус на жени и деца в неравностойно положение от малцинствен произход	8
3.	Акушерки обучени и квалифицирани да изпълнят пилотната програма по <b>първична и вторична здравна помощ</b> , насочена към подобряване на здравния статус на жени и деца в неравностойно положение от малцинствен произход в четирите проектни региона.	8
4.	Техници и рентгенови лаборанти обучени и квалифицирани да	4

**Health Promotion & Preventive Maternal and Child Health Care**  
EuropeAid/122909/D/SER/BG

*Consortium led by Open Society Institute- Sofia*



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health  
Problems Foundation**

	изпълняят пилотната програма по първична и вторична здравна помощ, насочена към подобряване на здравния статус на жени и деца, които са в неравностойно положение от етнически малцинства в четири проектни региона	
5.	Пилотна програма по първична здравна помощ за ранна диагностика на рака на маточната шийка и рака на гърдата за жени в неравностойно положение от етнически малцинства	1
6.	<p>скрининги</p> <p>Ще бъдат проведени 16 скрининга, като във всеки целеви район ще бъдат направени 4 скринингови посещения – 2 за рак на шийката на матката и 2 за рак на гърдата. Общият брой на прегледите ще е минимум 3840 – максимум 8960.</p> <p>Аргументите на Консултанта за намаляване броя на прегледите са:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• намаляване срока на проекта от 20 на 14 месеца;</li> <li>• рискове от забавяне на сроковете за въвеждане в експлоатация на мобилните единици – според информация от МЗ срокът е 1 април 2008, което реално означава 8 месеца за провеждане на скринингови програми. В предложението на Консултанта предвидените 9600 броя прегледа са разпределени в период от 20 месеца, времето за изпълнение на проекта посочено в Заданието;</li> <li>• рискове от забавяне на процедурите за лицензиране на мобилните единици;</li> </ul>	<p>Проведени 16 скрининга</p> <p>Проведени прегледа: минимум 3840 – максимум 8960</p>
7.	<p>Работен промоционален план, включващ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Брошури и други информационно-промоционни материали;</li> <li>• Здравни медиатори подпомагащи здравните специалисти при предоставянето на информация на ромските семейства;</li> <li>• Дискусии и образователни сесии с млади хора на теми свързани с полово-предавани инфекции (ППИ), превенция на ранна бременност и основни принципи на семейното планиране</li> </ul>	<p>1 Работен промоционален план</p> <p>6 брошури на здравна тематика (20 000 бр. всяка);</p> <p>2 брошури на правна тематика (20 000 бр. всяка);</p> <p>1 флаер за ролята на здравния медиатор (20 000 бр. всяка);</p> <p>17 обучени здравни медиатори;</p> <p>Промоционни материали:</p>

**Health Promotion & Preventive Maternal and Child Health Care**  
EuropeAid/122909/D/SER/BG

Consortium led by Open Society Institute- Sofia



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health  
Problems Foundation**

		<p>Тениски - 1 200 Кърпи - 800 Чаши -400 Банери за традиционни ромски празници - 8 Стикери – 20 000 Обучителни модули и дискусии текущо</p>
<p>8.</p>	<p><b>Обучения:</b></p> <p><b>Тренинг на 60 ромски семейства</b> Обученията ще бъдат с продължителност 3 дни. Във всеки целеви район ще се проведе по едно обучение за ромски семейства – общо 4; очакваният брой на участниците във всяко обучение е около 30 – общо 120 за 4-те района.</p> <p><b>За младежи:</b> Обученията ще бъдат с продължителност 3 дни. Във всеки целеви район ще се проведе по едно обучение – общо 4. Очакваният общ брой на участниците е около 120 – по 30 за всеки целеви район. Участниците ще бъдат на възраст между 14 и 24 години.</p> <p><b>Тренинг на медицински екипи:</b> Консултантът планира да проведе 9 тренинга за 2 групи от медицински специалисти, а именно: - Един 3 дневен тренинг за 8 гинеколози, <b>8 медицински сестри и 4 радиолози, които ще бъдат включени</b> в екипа на мобилните единици за скринингови програми; - Два двудневни тренинга във всеки целеви район за общопрактикуващи <b>лекари, сестри и медицински специалисти</b> от 4-те района – общо 8 тренинга.</p>	<p><b>Общо 17</b></p> <p>4 тренинга за ромски семейства</p> <p>4 тренинга за младежи (Ямбол, Пазарджик, Монтана, Добрич)</p> <p>9 тренинга за медицински екипи</p>
<p>9.</p>	<p><b>Уебсайт</b> Щ бъде изработен интернет сайт, който да спомогне достъпа до информация за здравните медиатори, специалисти и всички заинтересовани страни. В него ще се съдържа информация за: профилактични програми, семинари, календар на събитията по проекта и др. Ще бъде публична вана и актуална информация, свързана с подобряване на здравните услуги. Целта е да се обменя информация между всички, които участват в процеса на</p>	<p>1 000 посещения на месец</p>

**Health Promotion & Preventive Maternal and Child Health Care**  
EuropeAid/122909/D/SER/BG

*Consortium led by Open Society Institute- Sofia*



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health  
Problems Foundation**

	подобряване здравните услуги за малцинствата – здравни медиатори, специалисти, ОПЛ, експерти и др.	
10.	Проучвания: - входящо - изходящо	2
11.	<p>Медийни събития</p> <p>Общият броя на медийните събития е 12:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• по едно събитие във всеки от целевите района (4) в началната фаза и представяне на проекта;</li> <li>• по едно междинно събитие във всеки от целевите района (4) по средата на проекта;</li> <li>• по едно финално събитие във всеки от целевите района (4) във финалната част на проекта.</li> </ul> <p>Формат: Еднодневни събития с участие на ромската общност, здравни медиатори, екипите на мобилните единици, представители на Консултанта и др. Място на провеждане: В ромските квартали на 4-те целеви района в областните градове – Ямбол, Монтана, Пазарджик и Добрич</p>	12 медийни събития
12.	<p>Срещи с партньори на местно ниво</p> <p>По време на всяка среща ще се води протокол, който ще се прилага към отчетите. В протоколите ще се акцентира на взети решения, свързани с изпълнението на проекта, разпределени ангажименти и поемане на конкретни задачи.</p>	<p>Текущо</p> <p>Протоколи от срещите с информация за взети конкретни решения</p>
13.	<p>Специални събития</p> <p>Това са 6 основни събития, свързани с традиционни и популярни за ромската общност празници, а именно:</p> <p>14 Януари – Ромската Нова Година - Банго Васили, 8 Април - <b>Международен ден на ромите</b>, 6-ти Май - Гергьовден,</p>	24 събития – по 6 в целеви район



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health  
Problems Foundation**

	<p>20-ти юли - Илинден 15-ти август - Богородица, 2 -ри октомври – Рамазан/Шекер Байрам В повечето региони на страната празниците се честват както от роми християни, така и от роми мюсюлмани. За съжаление Курбан Байрам остава вън от проектния период (8 декември 2008) поради скъсяването на продължителността на проекта, поради което е заместен с 8 април – Международния ден на ромите През тези дни ще бъдат проведени промоционални събития в които ще се дисеминират здравни послания, ще се организират младежки инициативи и ще се разпространяват печатни информационни и промоционни материали</p>	
14.	Финална среща по проекта	1

### II. Подготвителен етап по проекта

В периода от стартирането на проекта до сега усилията на екипа са насочени към събиране на информация относно средата, в която той ще бъде реализиран. **Консорциумът** събира информация, проучва и анализира допълнително средата в 4-те целеви области, статута на здравните медиатори по места, медицинските екипи, които са обучавани по различни проекти и т.н. Като част от самото задание на проекта, на базата на анализ и обсъждане, **Консултантът** има ясна визия за типа не ключови експерти, които са необходими за реализирането на проекта, както и критерии за професионалната им квалификация и опит. Необходимите за реализацията на проекта ключови и **не ключови** експерти са посочени в работния план на проекта. Консорциумът е в процес на изработване на критерии и профил за различните типове не ключови експерти, (включително и 4 регионални координатори), както и процедури за обявяване на открит конкурс, следвайки официалните процедури.

През първия отчетен период, 1–26 октомври 2007 година, Консорциумът, ръководен от Фондация „Институт Отворено общество”, осъществи следните предварителни стъпки:

1. Проведени са текущи групови срещи на членовете на консорциума
2. Проведени са срещи с ключови експерти с цел разработване на работния план на проекта.
3. Разработват се критерии за избор на не ключови експерти, включително 4 регионални координатори;
4. Разработена е процедура за избор на не ключови експерти - позициите ще бъдат обявени официално на страницата на НССЕДВ, на страницата на Институт Отворено Общество – София, както и на други партньорски интернет страници. Крайната цел е процедурата по селекция на не ключови експерти да приключи до 15 декември 2007 г.
5. Ролите и отговорностите на партньорите в Консорциума и на водещите експерти са стриктно разпределени.
6. Определени са одитори

Consortium led by Open Society Institute- Sofia



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health  
Problems Foundation**

7. Планът за действие за първото тримесечие, т.е. октомври – декември 2007 е разработен детайлно, а останалият период е планиран и съобразен със съкращаването на дейностите в рамките на 14 месеца. Обръщаме внимание, че е възможно планът за действие да се променя поради независещи от **Консорциума** причини, свързани със сроковете на доставка на мобилната техника в 4-те области, както и с подбора на отговорните медицински екипи и специалисти по места.

8. Направени са индивидуални срещи с представители на ДЕДВ (Мая Чолакова и Росица Иванова) и МЗ (д-р Георги Узунов и д-р Маша Гаврилова) с оглед организация на общата първоначална среща и разпределяне на ролите и отговорностите.

9. На 22 октомври 2007 г. беше проведена среща с представители на консорциума (Евелина Господинова - ИОО, проф. Ивайло Търнев - ФЗПМ, д-р Радосвета Стаменкова - БАСП), г-жа Мая Чолакова - директор на ДЕДВ към МС, Ахавни Топакбашян, Росица Иванова и Елена Гюрова от ДЕДВ и представителите на МЗ – Антоанета Димова и Гюлбин Ахмедова. Присъстващите обсъдиха задълженията и отговорностите на страните, въввлечени в изпълнението на проекта, предстоящите стъпки и основни въпроси:

**Определени са официални лица за контакт от ДЕДВ – Мая Чолакова и Росица Иванова и от МЗ – д-р Георги Узунов и Гюлбин Ахмедова.**

**Относно мобилната техника и медицински специалисти, които ще работят към мобилните единици:**

- По време на разговор с д-р Узунов от МЗ се уточни, че лицата за контакт от страна на МЗ ще бъдат определени със заповед на заместник министър на МЗ;
- На срещата се изясни това, че мобилната техника в 4-те целеви области по проекта следва да бъде доставена в рамките на 180 дни, считано от 1 октомври 2007 г. На практика това означава, че мобилните услуги по проекта не могат да бъдат предоставяни по-рано от април 2008 г.
- Отговорни институции за мобилната техника в 4-те целеви области са РЦЗ, които все още не са определили официални лица за контакт. Консорциумът счита, че определянето на лица за контакт следва да предхожда доставката на мобилната техника с оглед установяване на контакти и подготовка за изпълнението на този компонент от проекта.
- Консорциумът получи информация от МЗ относно вида на медицинската техника и оборудването във всяка мобилна единица:
  - гинекологични кабинети с колпоскоп и ехограф
  - педиатрични кабинети с ехограф
  - мамографи с ехограф

Всички мобилни единици са с възможност за автономно електрозахранване.

- Информация за специалистите, които ще работят с мобилна техника от 4-те области ще бъде получена в началото на 2008 г. Като селекцията ще бъде направена според профила на техниката. Консорциумът счита, че определянето на специалистите следва да предхожда доставката на мобилната техника с оглед установяване на контакти, провеждане на обучителната програма и подготовката за изпълнението на този компонент от проекта.



*Consortium led by Open Society Institute- Sofia*



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health  
Problems Foundation**

- Консултантът отправя запитване към МЗ относно получаване на информация за наличната мобилна техника в България: видове мобилна техника и услуги; географски обхват; обучени медицински специалисти, с оглед планиране на възможно най-добро използване на мобилните единици. Надяваме се, че ще получим необходимата информация своевременно. Г-жа Ахмедова от МЗ по е отговорност за предостави информацията

#### **Обсъждане на посещения в 4-те целеви области по проекта**

- Консорциумът планира посещения в 4-те области по проекта в периода 15 ноември - 15 декември 2007. Беше одобрена идеята за организиране на срещи, на които да бъде представен проекта, работния план и ангажиментите на Консорциума.
- Предлагаме срещите да бъдат организирани в Областните управи със съдействието на областните експерти по ЕДВ и ДЕДВ към МС. С цел осигуряване на публичност и прозрачност на проекта, предлагаме да бъдат поканени представители на следните ключови институции, свързани с изпълнението на проекта:
  - представители на ДЕДВ към МС и МЗ;
  - областен управител и областен експерт по ЕДВ;
  - представители на всички общини към съответната област, представлявани от заместник кмета по здравеопазване или ресорен експерт, както и общински експерти по ЕДВ;
  - НПО от общините, които се занимават приоритетно със здравни и социални проблеми на групи в неравностойно положение с фокус роми;
  - представители на РИОКОЗ;
  - представители на РЦЗ;
  - здравни медиатори, които са назначен на работа в общините с делегиран бюджет за 2007 година;
  - здравни специалисти – ОПЛ и др., които пряко са заинтересовани от дейностите по проекта;
  - други подходящи поддръжници и партньори по места

#### **Процедура за обява и селекция на не ключовите експертите**

- Консултантът ще финализира в началото на месец ноември процедурата и критериите за избор на координатори в 4-те области. Опитът ни в конкурсни процедури за подбор на здравни медиатори доказва, че за постигане на оптимални резултати и прозрачност е необходимо в процеса на селекция да бъдат включени представители на Консорциума, местните здравни институции, местната власт и гражданското общество. Подобно въвличане осигурява устойчива подкрепа при развитието на проектните дейности.
- Консорциумът ще финализира в началото на месец ноември процедурата и критериите за избор на останалите не ключови експерти, както е посочено по-горе.

**Health Promotion & Preventive Maternal and Child Health Care**  
EuropeAid/122909/D/SER/BG

*Consortium led by Open Society Institute- Sofia*



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health Problems Foundation**

- Обсъждане на срокове с ДЕДВ към МС: Консорциумът планира не ключовите експерти (включително четирите областни координатори) да бъдат избрани до 15 декември 2007;
- В комисията за избор на регионалните координатори ще бъдат включени: представител от Дирекция Проекти и програми и представител на Дирекция НЗП от МЗ и **Росица Иванова от ДЕДВ към МС**.

**Относно учебните програми за медицинските екипи – лекари и медицински сестри, разработени по PHARE 2001 и PHARE 2003;**

- Консорциумът е разработвал и съответно разполага с учебните програми за медицинските екипи – лекари и медицински сестри, разработени по PHARE 2001. Г-жа Росица Иванова от ДЕДВ пое ангажимента да предостави програмите по проекта PHARE 2003;

През месец ноември предвиждаме да организираме въвеждаща среща с всички заинтересовани страни по проекта с цел представяне на дейностите, ангажиментите на Консорциума, представяне на екипа и отговорностите му. Независимо от тази среща ще организираме и по места в 4-те области регионални срещи в периода 15 ноември – 15 декември 2007 г. във формата посочен по-горе.

**III. Дейности изпълнени в началния период на проекта – октомври 2007 и технически дейности, свързани с управлението на проекта, които ще бъдат изпълнени до края на 2007 г.**

Дейност	Описание на дейността	Резултат	Срок
Начална фаза – организиране управлението на проекта и провеждане на въстъпителни срещи;	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Срещи с потенциални не ключови експерти;</li> <li>- Срещи с ключовите експерти;</li> <li>- Срещи между партньорите на консорциума</li> <li>- Изработване на работен план;</li> <li>- Разпределен бюджет ;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Установени канали на информация между управленския екип на проекта и ключовите експерти;</li> <li>- Установен централен офис и административно звено за координация на проекта в ИОО-София</li> <li>- Установени отговорни лица от всяка от партньорските организации</li> <li>- Разпределение на ангажиментите между партньорите</li> <li>- Разработване на финансов план и избор на одитор</li> </ul>	1-26 октомври 2007 г.



**Health Promotion & Preventive Maternal and Child Health Care**  
EuropeAid/122909/D/SER/BG

*Consortium led by Open Society Institute- Sofia*



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health  
Problems Foundation**

<p>Срещи с бенефициента – ДЕДВ към МС и с МЗ</p>	<p>-Подготовка на въпроси за обсъждане от лидера на проекта, ключови експерти, представители на участващите организации; - Изпратени въпроси до ДЕДВ към МС - Проведена среща и обсъдени въпроси</p>	<p>- Проведена среща - Обсъдени ключови въпроси за стартиране на проекта; - Определени срокове за начални дейности</p>	<p>Среща – 22 октомври 2007;</p>
<p>Управление на проекта</p>	<p>- Подбор на не ключови експерти</p>	<p>- Критериите за избор на ключови експерти се подготвят от Консултанта; - Критериите и предложенията ще бъдат изпратени за одобрение на РПУ; - Комисия за подбор ще се определи от консултанта – представители от партньорските организации, лидера на проекта и ключовите експерти; - След обявата, ще се одобрят най-добрите кандидатури, отговарящи на целите и нуждите на проекта и дейностите (при равни резултати – някои кандидати ще се канят за интервю); - Решенията на Комисията ще се протоколират и аргументират; -Одобренията от Комисията експерти ще се изпратят за одобрение до договарящата институция за одобрение</p>	<p>15 ноември – 15 декември 2007</p>
<p>Управление на проекта</p>	<p>Въвеждаща среща</p>	<p>- Среща с държавни институции (ДЕДВ към</p>	<p>До 30 ноември 2007</p>

**Health Promotion & Preventive Maternal and Child Health Care**  
EuropeAid/122909/D/SER/BG

*Consortium led by Open Society Institute- Sofia*



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health Problems Foundation**

Начален въвеждащ етап на проекта		МС, МЗ, НСЕЕДВ) в София за представяне проекта, целите, екип и план за работа	
Управление на проекта  Начален въвеждащ етап на проекта	Въвеждащи - 4 срещи в 4-те целеви области	- Срещи с регионални и местни власти в 4-те области за представяне на проекта, целите и задачите, екипа и план на работа. - Срещите ще бъдат със следните институции: -областен управител и областен експерт по ЕДВ; представители на всички общини към съответната област, представлявани от заместник кмета по здравеопазване или ресорен експерт, както и общински експерти по ЕДВ; НПО от общините, които се занимават приоритетно със здравни и социални проблеми на групи в неравностойно положение с фокус роми; РИОКОЗ; РЦЗ; Здравни медиатори;	До 20 декември 2007

Консорциумът ще следва предписанията, включени в Заданието за работа, и ще осъществи всички дейности и действия, набелязани в документа.

**IV. Човешки ресурси**

Екипът на проекта – лидерът и двамата ключови експерти са на разположение за стартиране на всички дейности по проекта. Те започнаха работа по първите си ангажименти. Екипът на проекта ще ползва централния офис създаден за целите на проекта в сградата на Институт Отворено общество. Също така са на разположение и офисите на пратниращите организации, където Ключовия експерт 2 – експерт в областта на репродуктивното здраве и майчиното здравеопазване ще ползва офиса на БАСП, а Ключовия експерт 3 – експерт в областта на детското здравеопазване - съответно офиса на ФЗПМ.

**Health Promotion & Preventive Maternal and Child Health Care**  
EuropeAid/122909/D/SER/BG

Consortium led by Open Society Institute- Sofia



ICON-INSTITUT Public Sector GmbH



**Ethnic Minorities Health Problems Foundation**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

**Ключови експерти**

Ключов експерт 1: Лидер на проекта – проф. Ивалйо Търнев – 150 дни

Ключов експерт 2– експерт в областта на репродуктивното здраве за жени – Калина Пиперкова – 100 дни

Ключов експерт – експерт в областта на детското здравеопазване – Иван Литвиненко – 100 дни

20	15	15	10	15	15	10	10	10	5	5	5	5	10
5	5	5	10	10	10	10	5	5	5	5	5	10	10
5	5	5	10	10	10	5	10	5	5	5	5	10	10

**V. Непланирани разходи**

Непланирани разходи: (incidental expenses) са 30 000 Евро за покриване на разходите за специфични дейности като разходи за обучение, пътни разходи, разходи за конференции, публикации – печат, превод и т.н. както е определено в Условието на заданието.

**Забележка:**

- **Подробен работен план за 14 месечния период за изпълнение на проекта (октомври 2007 – ноември 2008) с включени дейности, човешки ресурс, месец на изпълнение, представяме като приложение №1 към настоящия Начален доклад.**
- **Подробен план за първо тримесечие, отчетен период октомври, ноември, декември 2007 с включени, дейности, човешки ресурси и резултати, представяме като Приложение II към настоящия Начален доклад.**
- **Подробен работен план за второ тримесечие, отчетен период януари, февруари, март 2008 за изпълнение на проекта с включени дейности, човешки ресурс и резултати, представяме като Приложение III към настоящия Начален доклад.**

С уважение

Ръководител на екипа на проекта:

Проф. Ивалйо Търнев