

**ПОТРЕБНОСТ ОТ ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ, ИЗТОЧНИЦИ НА ИНФОРМАЦИЯ И  
ЗДРАВНО ПОВЕДЕНИЕ СРЕД ДЕЦА И ЮНОШИ ОТ 14 ДО 19 ГОДИНИ – ЧАСТ I**  
Нигяр Джафер, Майя Грекова, Цвета Петкова

**THE NEED FOR HEALTH INFORMATION, SOURCES OF INFORMATION AND  
HEALTH BEHAVIOR AMONG CHILDREN AND CHILDREN ADOLESCENTS FROM 14  
TO 19 YEARS OF AGE – PART I**  
Nigyar Dzhafer, Maya Grekova, Tsveta Petkova

***Резюме:** В стратегически документи се очертават сериозни проблеми, свързани с информираността, здравното образование и обезпокоителни тенденции и рискове в поведението на младите хора по отношение на тяхното здраве (наркотици, полово предавани инфекции (ППИ)). В пълна сила това се отнася и за подрастващите от отдалечени и малки населени места, от уязвими общности. Резултатите от проучването сред 1004 деца и юноши на възраст 14-19 г., проведено през 2016 г., дават възможност да се очертаят проблеми, върху които да се фокусира работата на институции, респ. учители и здравни медиатори - както в населените места и училища, включени в изследването, така и в други училища в Разградска област. Има основания да се допусне, че в голяма степен това са проблеми на децата/младежите от тази възрастова група и в другите области на България.*

***Ключови думи:** източници на здравна информация, информираност по здравни въпроси, здравно поведение, деца и юноши, наркотици, ППИ*

***Summary:** Strategic documents highlight serious issues related to the awareness, health education and worrying trends and risks to young people's health behavior (drugs, sexually transmitted infections (STIs)). This is also true for adolescents from remote and small settlements, from vulnerable communities. The results of the survey among 1004 children and adolescents aged 14-19 years, conducted in 2016, provide an opportunity to outline problems on which to focus the work of institutions, teachers and health mediators - both in the settlements and schools included in the study, as well as in other schools in the Razgrad region. There is reason to assume that to a large extent these are also the problems of the children / young people of this age group in other areas of Bulgaria.*

***Key words:** sources of health information, information on health issues, health behavior, children and adolescents, drugs, STIs*

# КОРПОРАТИВНО ЗДРАВНО ЗАСТРАХОВАНЕ В БЪЛГАРИЯ – ИНВЕСТИЦИЯ В БИЗНЕСА

Галинка Павлова

## CORPORATIVE HEALTH INSURANCE IN BULGARIA – INVESTMENT IN BUSINESS

Galinka Pavlova

**Резюме:** Цел на изследването е да се анализират предимствата, осигурени от прилагането на корпоративното здравно застраховане (КЗЗ) и степента на приложението му на българския пазар. Разглеждат се тенденции, свързани със секторите и мащабите на организациите, в които допълнителното здравно застраховане (ДЗЗ) се явява мощен стимул за по-значима активност и лоялност на служителите към компаниите, в които работят.

**Материал и методи:** анализирана е извадка, формирана на принципа на отзовалите се респонденти - 92 служители в компании, предоставящи на служителите си ДЗЗ и 57 работодатели от различни сектори и с различни по мащаб управлявани от тях организации от градовете София, Пловдив, Варна, Бургас. Изследването е проведено в периода май – декември 2016 г.

**Заключение:** Състоянието на здравеопазването в България, обуславя потенциална възможност за реално практически работещо КЗЗ. Разгръщането дейността на застрахователните дружества в сферата на здравното застраховане, зависи в значителна степен от политико-управленски решения в здравния и застрахователен сектор. Необходими са нормативни промени, за да се превърне социалното стимулиране чрез корпоративното здравно застраховане в съществен стимул за по-значима активност, повишаване продуктивността на служителите и лоялността им към организацията, в която работят.

**Ключови думи:** корпоративно здравно застраховане, социални стимули за работещите.

**Summary:** The aim of the study is to analyze the advantages provided by the implementation of corporate health insurance and the extent of its application in the Bulgarian market. It considers trends related to the sectors and largeness of the organizations where Supplementary Health Insurance is a powerful incentive for significantly better activity and loyalty of the employees towards the companies they work in.

**Material and methods:** A sample of respondents was analyzed - 92 employees in companies providing their employees with SHI; and 57 employers from different sectors running organizations with variable sizes at the cities of Sofia, Plovdiv, Varna, Burgas. The study was conducted between May and December 2016.

**Conclusion:** The state of healthcare in Bulgaria determines a potential for a real and practical working SHI. The deployment of insurance companies in the field of health insurance depends to a large extent on policy-making decisions in the health and insurance sectors. Regulatory changes are necessary to develop social stimulation through corporate health insurance into a significant incentive for better activity and increase of employees' productivity and loyalty towards the organization they work in.

**Key words:** Corporate Health Insurance, social incentives for workers.

## ОБЩО НИВО НА КАЧЕСТВО НА ТРУДОВ ЖИВОТ НА РАБОТЕЦИ В СФЕРАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Янка Проданова, Тодор Кундуржиев, Невена Цачева, Каролина Любомирова, Милена Янчева-Стойчева

### TOTAL LEVEL OF QUALITY OF WORKING LIFE OF WORKERS IN THE FIELD OF HEALTH CARE

Yanka Prodanova, Todor Kundurzhiev, Nevena Tzacheva, Karolina Lyubomirova, Milena Yancheva-Stoycheva

**Резюме:** Много аспекти засягат удовлетвореността и производителността на работниците. Един такъв аспект е качеството на трудовия живот (QWL). Целта на това изследване е да се определи качеството на трудов живот на работещи в здравни заведения. Анкетирани са 510 работници. Изследването е проведено през 2017 г. в осем здравни организации – различни по вид дейност, собственост и численост. Всички те са разположени на територията на Южна България. Резултатите показаха – общото ниво на QWL е добро сред 43.33% от респондентите. Само 2.3% от работещите в изследваните организации имат отлично QWL. Общият среден резултат на QWL е  $234.89 \pm 47.55$ , което показва удовлетворително ниво на качеството на трудовия живот на работещите в здравни заведения.

**Ключови думи:** качеството на трудов живот, здравни заведения, здравни работници, работници

Проучването е по проект „Изследване на субективното възприятие за качество на трудовия живот на работещи в здравеопазването“, финансиран от Съвета по медицинска наука на Медицински университет-София, ГРАНТ 2017, Договор № Д-104/02.05.2017 и Проект № 8366/07.12.2016

**Summary:** Many aspects affect the satisfaction and productivity of workers. One such aspect is the quality of working life (QWL). The aim of this study is to determine the quality of working life of workers in health organizations. Respondents are 510 workers. The survey was conducted in 2017 in eight health care organizations - different by type of activity, ownership and numbers. All of them are located on the territory of Southern Bulgaria. The results showed - the overall level of QWL is good among 43.33% of the respondents. Only 2.3% of workers in the surveyed organizations have excellent QWL. The overall average score of QWL is  $234.89 \pm 47.55$ , indicating a satisfactory level of quality of working life for workers in healthcare organizations.

**Key words:** quality of working life, health organizations, health workers, workers

The research is on a project "Study of subjective perception of the quality of working life of health workers" financed by the Council of Medical Sciences of the Medical University of Sofia, GRANT 2017, Contract № Д-104/02.05.2017 and Project № 8366/07.12.2016

**СРАВНИТЕЛЕН АНАЛИЗ НА РЕЗУЛТАТИТЕ ОТ ПРОУЧВАНЕ МНЕНИЕТО НА  
ЗДРАВНИ СПЕЦИАЛИСТИ, СТУДЕНТИ В МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛНОСТИ И  
ГРАЖДАНИ ЗА ГОТОВНОСТТА И ОТГОВОРА ПРИ ЕПИДЕМИИ И ПАНДЕМИИ**  
Емилия Насева, Надежда Владимирова, Вероника Димитрова, Антоанета Минкова,  
Анна Курчатова

**COMPARATIVE ANALYSIS OF THE STUDY RESULTS ON OPINION OF HEALTH  
CARE SPECIALISTS, MEDICAL SPECIALTIES STUDENTS AND CITIZENS TO  
PREPAREDNESS AND RESPONSE IN EPIDEMICS AND PANDEMICS**  
Emilia Naseva, Nadezhda Vladimirova, Veronika Dimitrova, Antoaneta Minkova, Anna  
Kurchatova

*Резюме:* Проведени са три Локални инициативи сред здравни професионалисти и студенти по медицински специалности с цел да се проучи мнението им за готовността и отговора в случай на епидемии и пандемии. В проучването са включени теми, идентични с тези от Гражданската консултация, проведена в България на 1 октомври 2016 г., което позволи получените резултати да бъдат сравнени с отговорите на гражданите. Направеният анализ на резултатите показва, че отношението на здравите работници – лекари и други здравни специалисти, към обсъжданите теми, е много сходно, което вероятно се дължи на техните знания и професионален опит. Липсата на познания и опит при студентите сближава позицията им с тази на гражданите и обуславя необходимостта от задълбоченото им обучение по тези въпроси. Участниците в проучването дават приоритет на сигурността в общественото здравеопазване пред ограниченията на личната свобода като има високи нива на подкрепа на задължителната ваксинация при риск от пандемия. Те биха подкрепили и други мерки, като затваряне на публични институции и отмяна на събития.

*Ключови думи:* АСЕТ, локални инициативи, здравни работници, студенти, граждани, епидемия, пандемия

*Summary:* Three Local Initiatives were held among health professionals and medical specialties students to study their opinion on preparedness and response in case of epidemics and pandemics. The topics included in the study were identical to those of the Citizens' Consultation held in Bulgaria on October 1, 2016, which allowed the results to be compared with citizens' responses. The analysis of the results showed that the attitude of health care workers – medical doctors and other healthcare professionals, to the topics discussed is very similar, probably due to their knowledge and professional experience. The lack of knowledge and experience of students approximates their position with that of citizens and determines the necessity of their in-depth training on these issues. The study participants give priority to the security in public health ahead of the limitations of personal freedom, with high levels of support for mandatory vaccination in pandemic risk. They would also support other measures, such as closing public institutions and canceling events.

*Key words:* ASSET, local initiatives, health care workers, students, citizens, epidemics, pandemics

## ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ „МЕДИЦИНСКИ ОДИТ“ В ПОДКРЕПА НА СИСТЕМНИЯ ПОДХОД ПРИ УСТАНОВЯВАНЕ НА ГРЕШКИТЕ

Златица Петрова, Александрина Гигова, Елисавета Петрова-Джеретто

### EXECUTIVE AGENCY “MEDICAL AUDIT” SUPPORTS THE SYSTEMATIC APPROACH IN THE PROCESS OF IDENTIFYING ERRORS

Zlatiza Petrova, Aleksandrina Gigova, Elisaveta Petrova-Geretto

**Резюме:** Целта на проучването е да се разгледа правната уредба и проблемите, свързани с т. нар. „медицински грешки“, като изключително интересна, разнообразна и специфична материя. Това разнообразие се изразява при регламентиране на легалната дефиниция за понятието „медицинска /лекарска грешки“, или липсата на такава, приложното ѝ поле, обхвата на отговорността, мерките за ограничаването, механизмите за обезщетяване, системите за регистриране на медицинските грешки, контролните механизми, превантивните мерки и др. Сложната комбинация от процеси, технологии и взаимодействие на хора в процеса на оказване на медицинска помощ допринася за подобряване на здравето на хората, но в същото време при наличието на неизбежен риск се създават и възможности за неблагоприятни последици, които могат до доведат до различни степени на увреждане на здравето, както и до значителни финансови загуби. Очертани са подходите, използвани при анализ на грешките: персонален и системен. Според първия, грешките са резултат от небрежните действия на медицинските специалисти, т.е. на тези, които имат пряк контакт с пациента. Те се допускат поради забравяне, невнимание, безотговорност, пренебрежение и т.н. в резултат на което те са проблем на морала. От друга страна, според системния подход, никой не е застрашен от допускане на грешки. Проблемът не е в човека, проблемът е в това, че системата трябва да бъде направена по-сигурна и по-безопасна. Организациите, които прилагат системния подход за решаване на проблема с медицинските грешки, са „организации с висока степен на надеждност“. Предотвратяването на допускането на грешки в бъдеще и подобряването на безопасността на пациентите изисква използването на системния подход с цел да се отстрани основната причина, довела до появата на тези грешки. Направени са изводи и предложени стъпки към процеса „да си вземем поука от дадена грешка“, за да се предприемат съответните действия за подобряване на системата и създаване на организации, които се учат от грешките си и създават култура на усъвършенстване и висока степен на сигурност. Използвайки инструментариума на Риск мениджмънта е направен анализ на дейността на ИАМО и резултатите от контролната дейност, като внимание е обърнато на най-високо рисковите дейности в областта на здравеопазването.

**Ключови думи:** качество, индикатори за качество, медицинска грешка, сериозен инцидент, системна грешка, персонален и системен подход, организации с висока степен на надеждност, култура на усъвършенстване, правна уредба.

**Summary:** The aim of the study is to examine the legal framework and the problems associated with so-called "medical errors" as extremely interesting, varied, and specific matter. This diversity is expressed in the regulation of the legal definition of the term "medical/doctor errors", or lack of such, its scope, the scope of liability, restrictive measures, compensation mechanisms, medical error recording systems, control mechanisms, preventive measures, etc. The complex combination of processes, technologies, and human interaction in the medical care process contributes to improving people's health, but at the same time, in the presence of unavoidable risk, opportunities for adverse effects can also be created that can lead to varying extents of damage to health, as well as significant financial losses. The approaches used in the error analysis are outlined: personal and systemic. First, mistakes are the result of the negligent actions of medical professionals, of those who have direct contact with the patient. They are made because of forgetfulness, inattention, irresponsibility, neglect, etc. as a result of which they are a problem of morality. On the other hand, according to the system approach, nobody is insured of "not making mistakes". The problem is not in man, but in the system that needs to be made more reliable and safer. Organizations that apply a systemic approach to addressing medical error are "high-reliability organizations." Preventing future mistakes and improving patient safety requires the use of a systematic approach in order to address the underlying cause of these errors. Conclusions and proposed steps were taken to "learn from a mistake" to take appropriate action to improve the system and create organizations that learn from their mistakes and create a culture of perfection and a high level of security.

**Key words:** quality, indicators of quality, medical error, serious accident, system error, personal and systematic approach, organizations with high rank of reliability, culture of self-improving, legislation.

**НЕОБХОДИМОСТ ОТ СИСТЕМЕН ПОДХОД КЪМ УПРАВЛЕНИЕТО НА  
ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ**  
Боряна Борисова, Симеон Славчев

**NECESSITY FROM A SYSTEM APPROACH TO THE MANAGEMENT OF  
OUTPATIENT MEDICAL CARE**  
Boryana Borisova, Simeon Slavtchev

**Резюме:** Извънболничната медицинска помощ е най-масовата и социално най-значимата форма на здравно обслужване на населението в неговата цялост. По мнението на авторитетни експерти тя следва да заема мястото на безусловен и първостепенен приоритет във всяка една национална здравна система. Анализът показва, че извънболничната медицинска помощ все още няма характера на добре организирана и ефективно работеща цялостна система. Тя е структурирана и работи изолирано и фрагментирано. Липсата на системен интегритет е основна причина за ниската ефективност на извънболничната медицинска помощ в нашата страна. В тази насока е остра необходимостта от нов, по-ефективен мениджмънт на извънболничната медицинска помощ.

**Ключови думи:** Системен подход, нива на медицинска помощ, координация, ефективен здравен мениджмънт.

**Summary:** Outpatient medical care is the most massive and socially most significant form of healthcare for the population as a whole. In the opinion of authoritative experts, it is intended to take the place of a congruous and eponymous priority in every national health system. The analysis shows that outpatient care does not yet have the character of a well organized and efficiently functioning comprehensive system. It is structured and operates in isolation and fragmentation. The lack of system integrity is the main reason for the low efficiency of outpatient medical care in our country. In this direction, the need for a new, more efficient management of outpatient care is acute.

**Key words:** System approach, levels of medical care, coordination, effective health management.

# СОЦИАЛНА СИГУРНОСТ ПРИ ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ. НАЦИОНАЛНИ И ЕВРОПЕЙСКИ АСПЕКТИ

Мариела Деливерска, Йордан Деливерски

## SOCIAL SECURITY FOR HEALTH INSURANCE. NATIONAL AND EUROPEAN ASPECTS

Mariela Deliverska, Jordan Deliversky

**Резюме:** Българският модел на здравеопазване включва както схеми, основани на осигуровки, така и финансирани чрез данъчните схеми. Системата за социална сигурност се финансира от националните осигурителни вноски, плащани от работодателите, служителите, самостоятелно заетите лица и отчасти от държавния бюджет.

Задължителното здравно осигуряване гарантира на осигурените лица безплатен достъп до медицинска помощ чрез пакети от здравни дейности от определен вид, характер и размер, както и свободен избор на доставчик на услуги.

Според утвърдените европейски регламенти за социална сигурност при здравното осигуряване всички българи, които имат непрекъснати здравноосигурителни права в съответствие с националното законодателство, имат правото да се възползват от лекарска помощ в държави-членки на ЕС.

Ефективността и безопасността са ключови компоненти на качеството на здравното обслужване и важен елемент от работата на системите на здравеопазване.

**Ключови думи:** Здравеопазване, здравно осигуряване, социална сигурност

**Summary:** The Bulgarian national healthcare model includes both social security schemes and tax-financed schemes. The social security system is funded by national social security contributions paid by employers, employees, self-employed, and partly by the State budget.

Obligatory health insurance guarantees free access to medical assistance, to insured persons through health packages of a certain type, nature and amount, as well as free choice of service provider.

According to the established European regulations on social security for health insurance, all Bulgarians who have health insurance rights in accordance with national legislation have the right to benefit from medical assistance in EU Member States.

Efficiency and safety are key components of healthcare quality and an important element of the healthcare system.

**Key words:** Healthcare, health insurance, social security

**МЕЖДУЛИЧНОСТНИ ОТНОШЕНИЯ В ГРУПА И ПОДБОР НА КАДРИ**  
**Калина Пейчева, Радка Горанова, Нели Градинарова, Людмила Чакърва**

**INTERPERSONAL RELATIONSHIPS INSIDE THE GROUP AND RECRUITMENT**  
**Kalina Peycheva, Radka Goranova, Neli Gradinarova, Ludmila Chakarova**

**Резюме:** *Групата е основополагаща единица в съвременната социална общност. Груповото поведение е изцяло социално. Изучавайки и анализирайки групата, можем да създадем подходящи модели на поведение, които да подпомогнат ежедневиия процес. Разгледани са положителните и отрицателните страни на два основни метода за набиране на кадри – вътрешни и външни, както и „head hunters” – „ловци на глави”. Сподручливият подбор на кадрите в една организация е необходимо, но недостатъчно условие за тяхната ефективна реализация. Необходими са и дейности, свързани със социалната адаптация и социалната справедливост в колектива.*

**Ключови думи:** *Групово поведение; подбор на кадрите*

**Summary:** *The group is the fundamental base of the modern society. The behavior of the group is totally social. Examine and analyzing the group we can establish behavioral models to help the everyday work process. In the issue are studied the positive and negative aspects of two basic methods for hiring employees – inner and outer method, and also the method known as „head hunters”. The successful choice of man power is important but not the only condition for effective realization. Other necessary activities are needed and they are connected to social adaptation and social justice in the group.*

**Key words:** *behavior of the group; methods for hiring employees*



# ЗДРАВНО ОБСЛУЖВАНЕ ПРИ ДОБРОВОЛНО ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ ЧРЕЗ ЗДРАВНО ЗАСТРАХОВАНЕ

Йордан Деливерски, Мариела Деливерска

## PROVIDING HEALTHCARE SERVICES THROUGH VOLUNTARY HEALTH INSURANCE

Jordan Deliversky, Mariela Deliverska

**Резюме:** Здравето се влияе от социални и икономически фактори и фактори на околната среда, които от своя страна все повече се влияят от глобализацията. В световен мащаб по-доброто здравеопазване зависи и от по-голямата социална справедливост.

Правата на гражданите на достъпна медицинска помощ чрез здравно осигуряване и безплатно ползване на медицинско обслужване са основни конституционни права и са неотменими съгласно разпоредбата на чл. 57, ал. 1 от Конституцията.

Доброволното здравно осигуряване е дейност на лицензирани застрахователни и здравноосигурителни дружества по поемане на рискове, свързани с финансовото обезпечаване на определени здравни услуги и стоки срещу заплащане на здравноосигурителни премии, дължими на основа на сключените между дружествата и съответните лица, които се нуждаят от здравни и медицински услуги, здравноосигурителни договори.

Разликата при получаване на медицинска услуга по стандартния ред или посредством частен фонд е в персонализираната отговорност. При доброволното осигуряване, през цялото време се извършва мониторинг на здравословното състояние на застрахованото лице и хода на заболяването, като по този начин се осигуряват не само най-добрите медицински грижи, но и здравна сигурност.

**Ключови думи:** Здраве, здравно осигуряване, договор, застраховане

**Summary:** Health is influenced by social, economic and environmental factors, which are significantly being influenced by globalization. Worldwide, better healthcare depends on greater social justice.

Citizens' rights to accessible medical services through health insurance and free use of medical care are main constitutional rights and are irrevocable under the provisions of Art. 57, para. 1 of the Constitution of the Republic of Bulgaria.

Voluntary health insurance is activity of licensed insurers and health insurance companies, taking risks related to the financial provision of certain health services and goods via payment of health insurance premiums due on the basis of health insurance contracts concluded between the companies and the insured persons who need healthcare and medical services.

The difference in receiving medical service via standard procedures through contracting with a private insurance fund is in the personalized responsibility. In voluntary health insurance at all times, the health status of the insured person and the course of the disease have been monitored, providing not only the best medical care but also health security.

**Key words:** Health, health insurance, contract, insurance

## НАСОКИ ЗА ОПТИМИЗИРАНЕ ОРГАНИЗАЦИЯТА НА РАДИОЛОГИЧНАТА ПОМОЩ ПРИ БЕДСТВЕНИ СИТУАЦИИ

В. Захариев, Д. Тодорова, Р. Етова, Цв. Михайлова

### GUIDELINES FOR OPTIMIZATION OF THE ORGANIZATION OF RADIOLOGICAL AID IN CONNECTION WITH DISASTER SITUATIONS

Vili Zahariev, Desislava Todorova, Romyana Etova, Tsv. Mihaylova

**Резюме:** През последните години съществено нараства броя на пострадалите от различни по характер и размери бедствия. Тревожна е и тенденцията за непрекъснато увеличаване броя на радиационните увреждания, като особена тревога буди нарастващата опасност от радиологичен тероризъм. При тежка авария в Атомна електрическа централа (АЕЦ) „Козлодуй” само в зоната на аварийно планиране са застрашени 43 населени места с над 100000 души. Създаването на тежка обща и медицинска обстановка при радиационна аварийна ситуация, налага съвременен подход в организацията на медицинското осигуряване на населението. Авторите, на базата на световния опит, собствения си опит и проучвания, анализират съвременните аспекти в медицинското осигуряване на пострадали с радиационни увреждания. Подчертава се, че основният принцип при изграждането на организацията на радиологичната помощ е създаването на структура максимално да се базира на съществуващи здравни звена. Това е идеалният случай, при който само с организационни подходи, дадено отделение или клиника може да бъде приведено в готовност за работа в случай на такова бедствие.

**Ключови думи:** радиационна аварийна ситуация, радиологична помощ, медицинско осигуряване.

**Summary:** There was a significant increase of the number of victims from disasters of various character and scales during the last few years. The tendency of continuous increase of the number of radiation impairments is also alarming, and - at the same time - the increasing of threat of radiological terrorism raises particular alarm. In case of a serious accident in the "Kozloduy" Nuclear Power Plant, 43 villages and towns with population of more than 100,000 inhabitants are endangered only in the area of planning. The occurrence of a serious general and medical situation upon radiation accident requires modern approach in the organization of medical provision of the population. The authors - based on the global experience, and their own experience and studies - analyze the contemporary aspects in the medical provision of victims with radiation impairments. It is underlined that the main principle in building of the organization of radiological aid is the structure based on the existing health care units. Only with organizational approaches in this case (defined as an ideal case) a given clinical department or clinic may be ready for work in case of such type of disaster.

**Key words:** radiation accident, radiological aid, medical provision.