

НАРОДНО СЪБРАНИЕ		
Вх. No	954-06-617	
Дата	26	106 2019 г.

ЧРЕЗ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА НАРОДНОТО СЪБРАНИЕ
Г-ЖА ЦВЕТА КАРАЯНЧЕВА

13
[Signature]

ДО
МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
Г-Н КИРИЛ АНАНИЕВ

В Ъ П Р О С

от народния представител Джевдет Чакъровот ПГ на ДПС

На основание чл. 90, ал. 1 от Конституцията на Република България и чл. 95, ал. 1 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание, внасям въпрос

Относно: Критики към системата на здравеопазването в България в Доклад на Европейската комисия за 2019 година относно предотвратяването и коригирането на макроикономическите дисбаланси

УВАЖАЕМИ Г-Н АНАНИЕВ,

На 21 юни тази година медиите оповестиха данни от Доклад на Европейската комисия (ЕК) за 2019 г. относно предотвратяването и коригирането на макроикономическите дисбаланси. В частта за здравеопазването ЕК отбелязва, според цитираното в медиите, че много българи все още са изправени пред значителни пречки при достъпа до здравно обслужване. Повече от 10 % от населението е без здравни осигуровки, като този процент е значително висок сред ромското население - над 50 %. Отбелязано е също така и че лицата без осигуровка обикновено ползват болниците и отделенията за спешна медицинска помощ като входна точка за достъп до системата, което намалява ефикасността на използване на здравните заведения.

Според доклада, представен в медиите, публичните разходи за здравеопазване продължават да са ниски - едва 5 % от БВП, с 2 % по-малко от средната стойност за ЕС. Освен това публичните разходи покриват само 50 % от общите разходи за здравеопазване, в сравнение със 77 % средно за ЕС. Поради това почти половината от разходите за здравеопазване представляват преки плащания от страна на пациентите (формални и неформални), което пък е най-големият дял в ЕС.

В доклада е отбелязано, че е налице недостиг на медицински сестри и общопрактикуващи лекари, а също така и че лекарите са неравномерно разпределени. Важно е да се посочи, че само 15 % от всички лекари са общопрактикуващи, което е значително под европейската стойност за ЕС от 23 %, и това от своя страна ограничава възможностите за предоставяне на първични здравни грижи. Значително под средното за ЕС равнище е и съотношението 440 медицински сестри на 100 хил. души население

за България, а за ЕС е 840 сестри на 100 хил. души. Според доклада това се дължи отчасти на непривлекателните условия на труд в България.

В доклада се отчита, че болничните услуги доминират в системата на българското здравеопазване, като 34 % от общите разходи за здравеопазване са предназначени за болнични грижи, което е над средното равнище от 30 % за ЕС и едно от най-високите равнища сред всички държави-членки. Потенциално могат да бъдат избегнати 8,6 % от хоспитализациите, които са 3,2 % повече от средното равнище за ЕС. Според доклада в дългосрочен план предизвикателството се състои в това да се изгради мрежа от обекти за достъпни първични здравни грижи, включително и дългосрочни.

В доклада е изведен изводът, че ограниченият достъп до здравни грижи и ниските разходи за здравеопазване са сред факторите, които оказват отрицателно въздействие върху здравословното състояние на населението. Притеснителни са показателите, че предотвратимата смъртност през периода 2011-2015 в ЕС е намаляла с 1,1 %, а в България се е увеличила с 2,5 %, както и че продължителността на живот в България е 74,9 години, което е с 6,1 години под средното равнище за ЕС. Посочено е също така и че не се използват достатъчно мерки за насърчаване и профилактика на здравето за подобряване на резултатите в сферата на здравеопазването.

Според представеното от медиите в доклада е направен изводът, че предвижданите мерки за реформи за 2019 г. не са достатъчни за справяне с растящите предизвикателства по отношение на здравето на населението и статуса на работната сила в здравеопазването.

Във връзка с това моят въпрос към Вас е:

Предвиждат ли се мерки за увеличаване на публичните разходи за здравеопазване и намаляване на преките плащания от страна на пациентите и ако да - какви; предвиждат ли се мерки за решаване на проблема с недостига на медицински сестри и общопрактикуващи лекари и ако да - какви; ще се търсят ли решения на проблема с непропорционалното финансиране на болничната и извънболничната помощ и ако да - какви; предвижда ли се препоръчаното от ЕК изграждане на обекти за достъпни първични здравни грижи, включително и дългосрочни; предвиждат ли се мерки за препоръчаното от ЕК насърчаване на профилактиката?

Народен представител.

до