

НАРОДНО СЪБРАНИЕ	
Вх. No	054 - 06 - 213
Дата	24 / 02 2020 г.

ЧРЕЗ

Г-ЖА ЦВЕТА КАРАЯНЧЕВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
44-ТО НАРОДНО СЪБРАНИЕ

52
13
X

ДО

Г-Н КИРИЛ АНАНИЕВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

В Ъ П Р О С

от Георги Гьоков, народен представител от 27 МИР Стара Загора,
ПГ „БСП за България“

Съгласно 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: негативните констатации за България в доклада „State of Health in the EU (Състояние на здравеопазването в ЕС)“ 2019 г., здравния профил на страната ни: увеличаващата се разлика между България и средната за ЕС стойност на продължителността на живота

Уважаеми г-н Министър,

Наскоро излезе докладът „State of Health in the EU (Състояние на здравеопазването в ЕС) 2019 г., респективно – Здравният профил на България. Той е продукт на съвместната работа на Организацията за икономическо сътрудничество и развитие (ОИСР) и Европейска обсерватория по здравни системи и политики, в сътрудничество с Европейската комисия. В него въз основа на данните, налични през юли 2019 г. се предоставя кратък и свързан с политиката преглед на здравето и системите на здравеопазването в ЕС. Основното ударение се поставя върху специфичните особености и предизвикателства във всяка държава, в контекста на съпоставки между държавите. Целта е политиките и заинтересованите страни да бъдат подпомогнати при вземане на решения в сферата на здравеопазването.

Както е логично да се очаква за най-бедната и най-изостанала във всяко едно отношение страна от ЕС критиките и негативните констатации за България са много повече от положителните такива (доколкото въобще ги има).

В тази връзка, аз смятам, че здравното министерство дължи отговор на българското общество по всяка една от основните констатации в контекста на този доклад.

Констатация: „Въпреки значителното подобрене на очакваната средна продължителност на живота от 2000 г. насам, България отчита най-ниската такава в ЕС. Широкото разпространение на рискови фактори като тютюнопушене, употреба на алкохол и нездравословно хранене допринася за високата смъртност от инсулт, исхемична болест на сърцето и рак на белите дробове.“. Средната продължителност на живота в България се е увеличила с над три години през периода 2000—2017 г. (от 71,6 на 74,8 години), но по-голямото нарастване в други държави — членки на ЕС, увеличава разликата между България и средната стойност за ЕС (от 77,3 на 80,9 години).

Във връзка с тази констатация, моля за Вашия отговор на следното: Анализирани ли са през последните десет години рисковите фактори, които водят до високата смъртност и ниската продължителност на живота? Какви действия предприемат българските здравни власти за постигане ако не на изпреварващи поне на изравнени темпове на нарастване на средната продължителност на живот с тези в другите държави — членки на ЕС? И съответно - за увеличаване на средната продължителност на живота, за да доближим средните за ЕС стойности?

Моля отговорът на въпроса да е в писмен вид.

Георги

