

НАРОДНО СЪБРАНИЕ		
Вх. No	054 - 06 - 238	
Дата	28	02 2020 г.

ЧРЕЗ

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

13 06
X

ДО

Г-Н КИРИЛ АНАНИЕВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ВЪПРОС

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., здравен профил на страната ни, в частта: причините разходите за здравеопазване на глава от населението (като дял от БВП) да са едни от най-ниските в ЕС и действия и мерки за намаляване на директните плащания за здраве от българските граждани

Уважаеми г-н Министър,

Наскоро излезе докладът State of Health in the EU (Състояние на здравеопазването в ЕС), респективно – здравният профил на България, 2019 г. Той е продукт на съвместната работа на Организацията за икономическо сътрудничество и развитие (ОИСР) и Европейската 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. Ударение се поставя върху специфичните особености и предизвикателства във всяка държава в контекста на съпоставки между държавите. Целта е политиците 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 (доколкото въобще ги има).

Считам, че здравното министерство дължи отговор на българското общество по всяка една от основните констатации в контекста на този доклад.

Конкретно, констатации:

„Директните плащания от пациентите са ключова пречка пред достъпа: с 47 % от текущите разходи за здравеопазване България отчита най-висок дял на този тип разходи в ЕС. На лекарствените продукти се пада преобладаващата част от частните разходи за здравеопазване, следвани от разходите за извънболнична помощ. Счита се, че неофициалните плащания под формата на „парични дарения“ за лекарствата представляват значителен дял от директните плащания от пациентите. Въпреки че заявените неудовлетворени потребности както от медицинска, така и от дентална помощ, рязко са спаднали през последното десетилетие, съществуват големи разлики в неудовлетворените потребности между групите с високи и ниски доходи, като разходите остават най-често посочваната причина за отказ от помощ.“.

„Макар размерът им да се е удвоил от 2005 г. насам, разходите за здравеопазване на глава от населението в размер на 1311 EUR са четвъртите най-ниски в ЕС през 2017 г. Това представлява 8,1 % от БВП, което е под средната стойност за ЕС от 9,8 %, но е по-високо от равнището в съседните държави. Директните плащания (ДП) от потребителите през 2017 г. са най-високите в ЕС (46,6 % в сравнение с 15,8 % като средна стойност) и се обуславят главно от доплащанията за лекарствени продукти и извънболнична помощ. Разпространението на неофициалните плащания също увеличава разходите на домакинствата за здравеопазване.“.

Уважаеми г-н Министър,

Във връзка с посочените констатации моля за Вашия отговор на въпроса: Какви са причините разходите за здравеопазване на глава от населението (като дял от БВП) у нас да са едни от най-ниските в ЕС? Какво прави министерството и правителството за да се доближат тези разходи до средната стойност за ЕС (9,8 %)? Какви действия предприемат българските здравни власти за намаляване на директните плащания от джоба на българите (46,6%) и доближаването им до средните за ЕС нива (15,8%)?

Моля отговорът на въпроса да е в писмен вид.

Геор