



 КТ „ПОДКРЕПА“  
ИЗХ. № 0183  
27.10.2017 г.  
София

ДО  
Г-Н ВАЛЕРИ СИМЕОНОВ

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАЦИОНАЛНИЯ СЪВЕТ ЗА  
ТРИСТРАННО  
СЪТРУДНИЧЕСТВО

**СТ А Н О В И Щ Е**  
**на Конфедерация на труда „Подкрепа“**

**ОТНОСНО:** Проект на Закон за бюджета на  
Националната здравноосигурителна каса за 2018 г.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН СИМЕОНОВ,**

Състоянието на българското здравеопазване и достъпът на гражданите до здравна помощ се намира в критично състояние. Независимо, че това е обявено за приоритет, единственият белег, по който си личи желанието на правителството да даде преднина на този сектор, са отпуснатите 407 млн. лв. допълнително към бюджета на Здравната осигурителна каса. Всъщност, увеличението е с 260 млн. лв. спрямо реалните разходи, които ще бъдат извъшени до края на 2017 г. Тези 407 млн. лв., преимуществено – 230 млн. са за лекарствени средства, като само за онкоболните са отпуснати – 65 млн. лв. Акцентът върху лекарствените средства означава, че засега няма идея за политики, които да спрат ежегодните дефицити в болничната и доболничната помощ, защото в случая става въпрос за наливане на средства, които постфактом да преодоляват дефицити, а не създаване на организация на работа и контрол за недопускане на подобни дисбаланси. Независимо от



искането за 85 млн. лв. на медицинското съсловие в доболничната помощ, на тях им се отпускат само 200 хил. лв., които са абсолютно недостатъчни за преодоляване на дефицита на кадри от общо практикуващи лекари в отдалечените региони и малките населени места, както и обезпечаване на оборудване и транспорт до тези отдалечени региони, така че българските граждани независимо къде живеят да получат качествена медицинска доболнична услуга.

Отпуснатите средства от 11 млн. лв. на денталната помощ, които са насочени към протезирането, всъщност могат да обезпечат частично лекарската услуга в денталната помощ, но не и самото протезиране.

Най-големият проблем за здравеопазването в момента са огромните дефицити в общинските и държавните болници, които ежегодно растат. Не виждаме политики в бюджета, които биха били основа на нови качествени реформи в тази област, защото продължаването на използването на клиничните пътеки, винаги ще води до този резултат. Ето защо, медицинските работници в КТ „Подкрепа“ смятат и настояват, ако не тази година най-късно догодина да се приложи нов метод на финансиране на здравните услуги в болничната помощ, чрез въвеждане на диагностично-свързани групи.

За съжаление, нито в доклада към бюджета, нито в консолидираната фискална програма няма заявка за реформи, освен приетата, но все още неработеща концепция за развитие на системата на спешната медицинска помощ в РБ за периода 2014-2020 г.

Маркираните в половин страница на доклада основни приоритети в областта на здравеопазването, по-скоро звучат като лозунги, отколкото като наименование на политики, водещи към реални реформи, защото от 27 години те са едни и същи и винаги са поставени далече в бъдещето.

Считаме, че българското здравеопазване би могло да се развие в положителна посока, не чрез мимикрия на реформи, а чрез реални екшън планове с поставени конкретни задачи и срокове за изпълнение, защото концепции и стратегии имаме предостатъчно.

С УВАЖЕНИЕ:

ИНЖ. ДИМИТЪР МАНОЛОВ  
ПРЕЗИДЕНТ НА КТ „ПОДКРЕПА“

