

ЗДРАВНОТО ОСИГУРЯВАНЕ В БЪЛГАРИЯ – СЪСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВИ

HEALTH INSURANCE IN BULGARIA – CURRENT STATE, DEVELOPMENT MODELS



На 26 януари 2010 г. в “Шератон София Хотел Балкан” (зала “Роял 3”) се проведе конференция на тема “Здравното осигуряване в България – състояние и перспективи”.

Форумът беше посветен на развитието на здравноосигурителната система у нас. Иницирането на обществен дебат по темата за най-добрия здравноосигурителен модел, който страната ни да приложи, спомогна за избистрянето на гледните точки между властта, професионалните и съсловните организации за намирането на консенсус по основните направления за промяна и развитие.

Около 2,5-3 млрд. лева не достигат в момента на държавата за финансиране на здравеопазването. С модернизирването на здравната система и навлизането на здравноосигурителните фондове ще се пристъпи към цялостна реорганизация в сектора, която се очаква да донесе позитиви както за пациентите, така и за дружествата.

Зам.-председателят на Народното събрание и Председател на здравната комисия в НС д-р Лъчезар Иванов изрази надежда, че промените в Закона за здравното осигуряване ще бъдат приети най-късно през лятната сесия тази година, за да може от 2011 година да стартира въвеждането на допълнително задължително здравно осигуряване.

Според д-р Л. Иванов, с предвижданата здравна реформа ще се постигнат 5 цели:

- повишаване качеството на обслужването;
- намаляване на бюрокрацията в здравеопазването;
- модернизация на системата;
- оптимизиране на разходите в системата;
- засилен контрол върху разходите от страна на частния сектор.

Така всеки български гражданин ще може сам да избира осигурителя на здравната услуга и така ще бъде сигурен, че ще получи професионално медицинско обслужване. Не на последно място, благодарение на здравноосигурителните фондове ще се стимулира развитието на някои дялове от медицинската наука, като например педиатрия, микробиология и др.



Д-р Лъчезар Иванов уточни, че промените в закона се подготвят от оперативна работна група, съставена от представители на здравната комисия в НС и експерти – Националният консултант по общественото здраве и здравен мениджмънт и Председателят на Асоциацията на лицензираните дружества за допълнително здравно осигуряване.

Дейността по доброволното здравно осигуряване и надзорът върху него бяха

анализирани от Петър Чобанов и Емил Атанасов - съответно председател и зам.-председател на Комисията за финансов надзор. Д-р Мими Виткова, председател на АЛД-ДЗО, представи пред аудиторията подкрепата и опасенията на частните компании по отношение на намеренията за реформа. Развитието на здравното осигуряване в България през погледа на бизнеса беше анализирано от д. ик. н. Огнян Донеv, изп. директор на "Софарма" АД, който заяви, че е много тежко „да се говори за пазарно участие на един пазар, който на практика не съществува. В момента у нас има 21 дружества за доброволно здравно осигуряване, като те са много за малка България. Така беше и с търговците на медикаменти, но се оказва, че само 4 извършват 80% от дейността. Нещо подобно ще се случи и с осигурителните дружества”.

С помощта на български и чуждестранни лектори на форума бяха обсъдени гледните точки за развитието на здравноосигурителния модел в България, чуждият опит с постиженията и грешките на другите страни, финансовата измеримост на реформата и ефектите, които се очаква да донесе промяната на модела. Проследени бяха позициите на КНСБ; д-р Анемик Хейер представи холандската здравноосигурителна система



като една от най-добрите системи; бяха споделени и предимствата на немския здравноосигурителен модел и опита и поуки на Словакия и Чехия. Георги Ангелов, старши икономист в Институт "Отворено общество", изложи своята позиция за най-подходящия за България здравноосигурителен модел, съчетаващ социалния и частния принцип.

Участниците във форума се обединиха около изразената надежда от Националния консултант по общественото здраве и здравен мениджмънт проф. д-р Цекомир Воденичаров, д. м. н., иницирираната реформа в здравното осигуряване, този път да се доведе до успешен край и да се приложи, въпреки че от 11 години се правят неефективни опити за нейното внедряване.

ЗПМ