



# Концепция за по-добро здравеопазване

Д-р Стефан Константинов,  
министър на  
здравеопазването



# Ситуационен анализ

- В България се наблюдават регресивни тенденции на общественото здраве

# Ситуационен анализ

- Средната продължителност на живота е с 6 години по-малка от тази в ЕС
- Смъртността у нас за 2009 г е 14.2‰ при 9.64‰ за ЕС през 2008 г
- Смъртността от ССЗ в България е 611.28‰ за през 2008 г при 245.79‰ за 2007 г в ЕС
- Перинаталната детска смъртност е 11.3 на 1000 родени деца през 2009 г. при 5.8‰ за ЕС в 2008 г



# Ситуационен анализ

- Здравната система в страната функционира неефективно

# Ситуационен анализ

- Увеличават се хоспитализациите и разходите за болнична помощ (БП) на НЗОК без да се повишава удовлетвореността на пациентите

Показател	2006 г	2009 г
Брой хоспитализации	1 300 226	1 769 594
Брой договорни партньори за БП	325	360
Месечен разход за БП	62 млн. лв.	96.2 млн. лв.



# Ситуационен анализ

- Негативните резултати са следствие на редица грешки в провежданите реформи през последните 10 години

# Ситуационен анализ

- Допускането на слаба координация между първичната медицинска помощ, специализираната извънболнична помощ, болничната помощ и спешната помощ
- Възприемането на по-висока цена на модела за здравно осигуряване в сравнение с държавно-бюджетното финансиране на здравеопазването
- Нерационално и безконтролно внедряване на пазарни механизми в здравеопазването, безкритично преобразуване на публичните лечебни заведения в търговски дружества

# Ситуационен анализ

- Неефективно изразходване на ограничените здравни ресурси, независимо, че те нарастват от 1.1 млрд. лв. за 2001 г до 2.8 млрд. лв. за 2008 г.
- Неправилното внедряване на клиничните пътеки като единствен механизъм на финансиране
- Нереалистично заложили максималистични очаквания от здравната реформа
- Генериране на управленски дефицит в здравната система
- Допускането на диспропорции в заплащането на лекарския персонал по региони и по специалности





# Ситуационен анализ

- Тези отрицателни тенденции и последствия доведоха до нуждата от нова промяна в здравеопазването



# Цели на реформата

- Преустановяване на задълбочаващите се негативни тенденции и дезинтеграция на здравеопазването
- Подобряване на общественото здраве
- Постигане по-висока степен на национална здравна сигурност

# Основни насоки

- Адекватно повишаване ролята на държавата в регулирането на процесите и ресурсите в здравната система
- Подобряване на интегритета, структурата и ефективността на управлението на националната здравна система
- Създаване на ново обществено отношение към здравето като право и отговорност на индивида, по-пряко ангажиране на гражданите в реализирането на здравната реформа и контрола върху разходите

# Очаквани резултати

- Повишена удовлетвореност на населението и медицинските специалисти от функционирането на здравеопазването
- Осигуряване на качествена и достъпна медицинска помощ при ясни правила, гарантиращи правата на пациентите и техните задължения
- Повишено качество на медицинските услуги
- Ефективно използване на финансовите средства в здравеопазването и финансова устойчивост на системата



# Принципи и действия

- Развитие на досегашния модел на здравно осигуряване

# Принципи и действия

- Запазване на солидарния модел на здравно осигуряване
- Запазване на НЗОК като единствена институция разпределяща средствата от задължителното здравно осигуряване
- Създаване на благоприятни условия за развитието на доброволното здравно осигуряване



# Принципи и действия

- Усъвършенстване на достъпа на населението до медицинска помощ

# Принципи и действия

- Гарантиране на здравно осигурените лица реален 24 часов достъп до лекарска помощ или медицински специалисти
- Освобождаване на достъпа до тесни специалисти
- Въвеждане на дневния стационар, едnodневната хирургия
- Освобождаване от несвойствените задължения на спешната помощ





# Принципи и действия

- Реструктуриране на болничния сектор

# Принципи и действия

- Въвеждане на задължителна национална здравна карта
- Провеждане на дълготрайна политика за намаляване на броя на болниците като основна насока на болничната реформа
- Промяна във формата на регистрация на държавните болници от търговски на публични дружества
- Въвеждане на регулираната конкуренция при сключването на договори с НЗОК
- Въвеждане на ДСГ като метод на финансиране на болничната помощ



# Принципи и действия

- Развитие на електронното здравеопазване

# Принципи и действия

- Създаване на интегрирана информационна система свързваща в реално време информационните системи на институциите и изпълнителите в сферата на здравеопазването
- Създаване на електронно пациентско досие и електронна здравна карта
- Създаване на електронни регистри



# Принципи и действия

- Подобряването на контрола върху качеството на медицинските дейности

# Принципи и действия

- Въвеждане на медицински стандарти и правила за поведение
- Усъвършенстване на контрола от страна на специализираните държавни агенции и инспекции
- Промени в законите за съсловните организации с цел ясно дефиниране на отговорностите, които имат по отношение гарантиране на качеството
- Приемане на закон за правата и задълженията на пациентите



# Принципи и действия

- Усъвършенстване на лекарствената политика

# Принципи и действия

- Създаване на национален регистър на медицински изделия, заплащани с обществени средства
- Оптимизиране на разходите на болниците за лекарства, чрез утвърждаване на унифицирани критерии за избор на доставчик
- Утвърждаване на единни стандарти за рационална лекарствена употреба и унифицирани критерии за включване в системата за заплащане на лекарства с обществен ресурс.
- Въвеждане на фармакоикономическия анализ за обосновано вземане на решение за прилагане в практиката на всеки иновативен лекарствен продукт



# Принципи и действия

- Утвърждаване на дълготрайна държавна политика по отношение на човешките ресурси

# Принципи и действия

- Планиране на необходимостта от кадри на база нуждите по региони, специалности, възрастово разпределение
- Концепция за квалификация и надграждащо продължително обучение на медицинските и специалисти в системата на здравеопазването
- Повишаване на базовите възнаграждения с цел намаляване на изтичането на кадри от страната



# Принципи и действия

- Утвърждаване на профилактични програми и подобряване на ранното откриване на заболяванията

# Принципи и действия

- Развиване на системата за имунизации, особено що се отнася до извършването им при малцинствени групи
- Предприемане на по-твърди мерки срещу тютюнопушенето в съответствие с водещите европейски модели
- Развиване на съществуващите национални профилактични програми за промоция на здравословния начин на живот, разкриване на нови такива
- Създаване на национални скринингови програми за социално значими заболявания



# Принципи и действия

- Подобряване на общото финансиране на здравеопазването

# Принципи и действия

- Увеличаване на дялът на публичните средства за здравеопазване до достигането им на над 70% спрямо общите разходи за здравеопазване (за 2008 г техният дял е бил 58%)
- Активно участие във всички възможни европейски програми за финансиране

# Заклучение

- Успешното постигане на заложените цели и извършването на предлаганите действия са свързани не толкова с желанията и волята на промени на една или няколко политически сили, колкото с убедеността на преобладаващата част от обществото в необходимостта от реформи. Реалистичният период от време за постигане на основните цели е минимум две години, но множество от планираните действия могат да започнат да се прилагат от началото на 2011 г, давайки конкретни резултати и по-рано.