



БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

изх. №

50  
13 20/4

УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

ДО  
Д-Р НИГЯР ДЖАФЕР  
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
ПК ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

## СТАНОВИЩЕ

по проект за Национална здравна стратегия 2014-2020 г., № 402-03-1,  
внесен на 22.01.2014 г. от Министерски съвет

Уважаема Госпожо Председател,

По първоначалния вариант на горепосочената стратегия, БЛС остро възрази със следните мотиви:

1. Изобщо не бяхме уведомени за създаването и дейността на работната група, оглавявана от проф. П. Салчев, нито са искани наши становища и предложения по проекта.

2. Считаме, че изработването на стратегията, от една страна следва да отразява ясни политически намерения, залегнали в предизборните програми на управляващото мнозинство. От друга страна, тя следва да се изработи в рамките на широко обществено представителство на професионални, съсловни, пациентски и други организации, както и на други заинтересовани организации и структури, търсейки максимален консенсус. Изработената по този начин от незначителни експерти стратегия, не отговаряше на нито едно от тези условия.

3. Документът бе предложен в насипен вид, с неясни приоритети, цели, индикатори, предлагани решения, без финансово, организационно, кадрово и ресурсно обезпечаване.

4. В този си вид документът бе абсолютно непригоден и по него не можеше да се работи, нито подлежеше на доработка, в смисъл изменения и допълнения. В предложения от проф. Салчев материал, добре бяха представени са само демографските данни. Обстойно становище по представения първоначален вариант на стратегията, представихме през м. септември.

5. Поради горепосочените констатации и порочния начин на подготовка на документа, БЛС заяви, че ще участва в работата по него, само ако той ще бъде изцяло преработен от новата работна група, оглавявана от проф. Л. Иванов. Тъй като очевидно това не беше залегнало в задачите, ние не сме



участвали в доработването на материала.

6. В сега предложения вариант продължава ясно да личи липсата на определена яснота по фундаментални проблеми като развитие на здравноосигурителния модел, демонополизация на НЗОК, ясна визия за болнична реформа, развитие на предимно пазарно-регулаторни или на административни механизми на регулация. Това води до неяснота по много от останалите съществени проблеми, очевидно следствие от липсата на политически и обществен консенсус.

7. В редица текстове се предлагат промени в Закона за професионално-съсловните организации в здравеопазването, без да има яснота в каква насока ще бъдат направени те. Като вмешателство в дейността на БЛС и в противоречие с действащия ни устав е предложението за даване на възможност организациите на отделните професионални групи да ги представляват пред органите на държавното управление, НЗОК и други финансиращи организации, включително и при провеждане на преговорите за НРД.

8. В съдържанието на стратегията фигурират план за действие и финансов план, което беше една от основните ни забележки, но такива не са приложени. Разполагаме по други канали с някакъв предварителен апокрифен вариант на финансовия план, който за нас е крайно незадоволителен, защото до 2017 г. не предвижда практически никакъв растеж на средствата, което противоречи на текстове в предложената стратегия. Такъв е заложен практически в мандата на следващия парламент, което е изключително несериозно. При това и този растеж е недостатъчен.

Прави впечатление, че в стратегията не фигурират мерки от други документи, изработвани заедно с нея – т.нар. спешни мерки, законопроекти, внесени в Народното събрание, мерки по националната лекарствена политика. Нещо повече, фигурират тези, които противоречат на тези документи.

Безспорно, този вариант на Национална здравна стратегия е значително подобрен от първоначалния. Но, по посочените по-горе причини, се потвърждават нашите опасения, че това ще бъде един кух, декларативен неработещ документ, каквато всъщност бе и предишната здравна стратегия.

**С уважение:**

**Д-р Цветан Райчинов**

**/Председател на УС на БЛС/**

