

**ДОБРОВОЛНОТО ЗДРАВНО
ОСИГУРЯВАНЕ –
пет години след началото.**

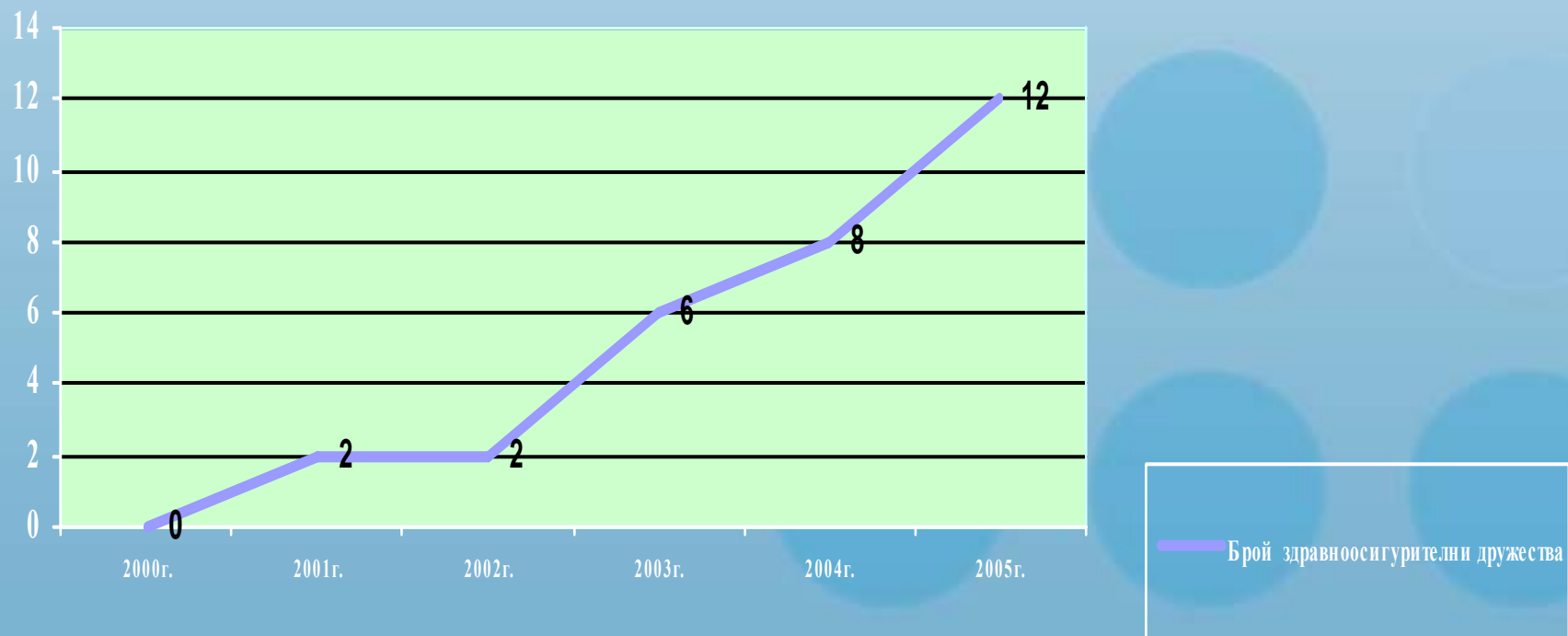
**Проблеми и перспективи за развитие на
Българския здравноосигурителен модел.**

ИСТОРИЯ

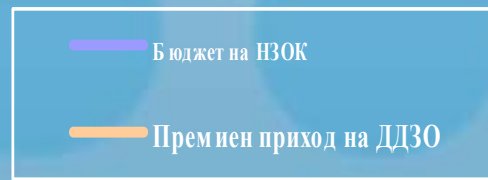
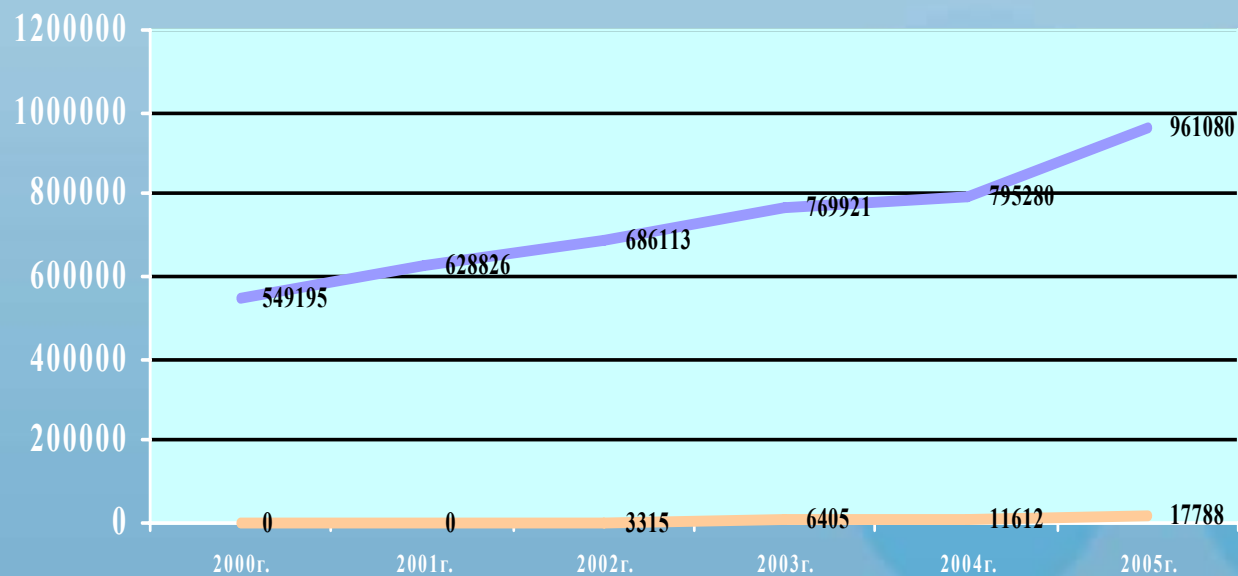
- **Закон за здравното осигуряване – обнародван на 19.06.1998г.**
 - “За осъществяване на доброволното здравно осигуряване се сключват договори между осигурения и осигурителното дружества. Договорът съдържа вида и обема на медицинските и други услуги, които осигурителят гарантира на осигурения, както и размера на осигурителната премия по този договор.”
- **Закон за здравното осигуряване – изменения 2002г и 2004г.**
 - “Доброволното здравно осигуряване е дейност по поемане на рискове, свързани с финансовото обезпечаване на определени здравни услуги и стоки, осъществявана от лицензирани по този закон здравноосигурителни дружества срещу заплащане на здравноосигурителни премии, въз основа на здравноосигурителни договори.
- **Контролен орган до 01.03.2003г.**
 - Държавна агенция за осигурителен надзор
 - Агенция за застрахователен надзор
 - Държавна комисия по ценни книжа
- **Контролен орган след 01.03.2003г.**
 - Комисия по финансов надзор

История

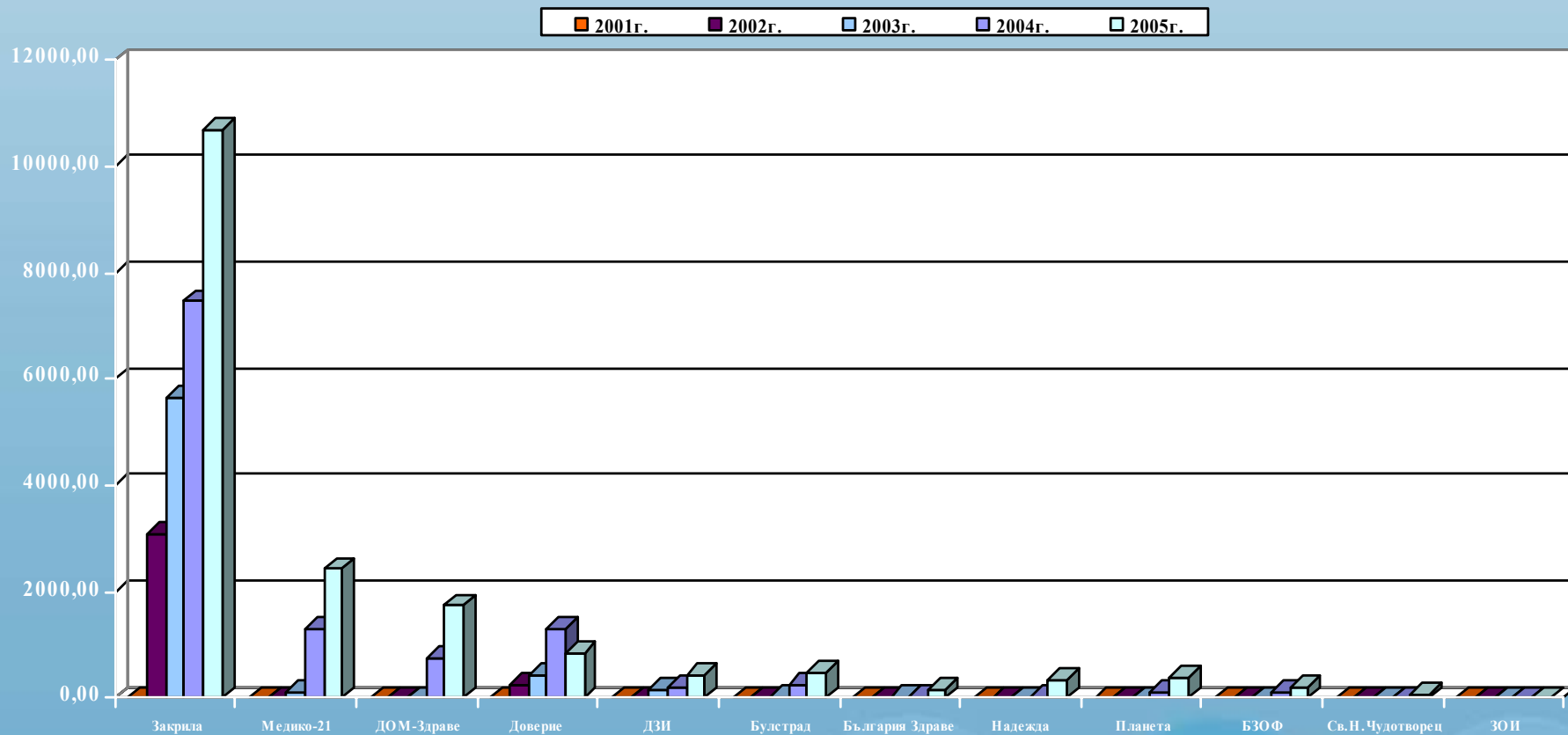
- Лицензирани здравноосигурителни дружества за периода от 2000г. до 2005г.



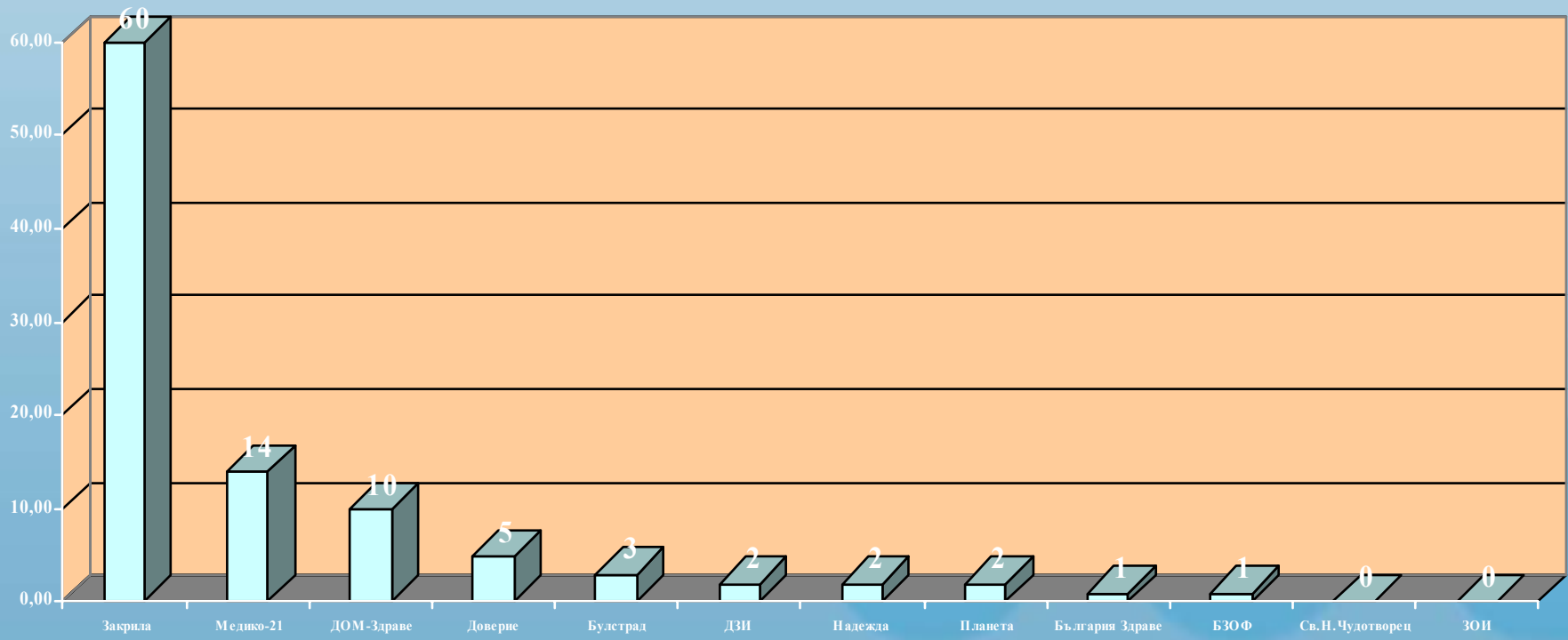
Плътност на здравноосигурителния пазар в ХИЛ.ЛВ.



Брутен премиен приход в ХИЛ. ЛВ.



Пазарен дял към 31.12.2005г.



Причини

- **Обособяване на определена прослойка от граждани с увеличаващи се доходи**
- **Непрекъснато нарастващото недоволство на гражданите от задължителното здравно осигуряване**
- **Генериране на публични нагласи, изместващи традиционната представа за безплатно здравеопазване**
- **Мениджърите все по-често проявяват интерес и осъзнават необходимостта от доброволно здравно осигуряване за своите работници и служители**

Причини

- Дружествата за доброволно здравно осигуряване натрупват опит
- Съществуване на данъчни облекчения по ЗКПО до 40 лв. месечно
- Натрупаните негативи от недостатъците на задължителното здравно осигуряване могат да се използват за спечелване доверието на населението към доброволното здравно осигуряване

Проблеми

- Няма традиции в областта на доброволното здравно осигуряване
- Голям процент от населението е с все още ниски доходи
- Данъчните облекчения не стимулират работодателите
- Недобре регламентиран и финансово обезпечен основен пакет здравни услуги по задължителното здравно осигуряване
- Ниско ниво на мениджмънт в лечебните заведения и незадоволително качество на медицинското обслужване

Проблеми

- Дружествата за доброволно здравно осигуряване не са интересен финансов източник за лечебните заведения
- Широко застъпено кешово разплащане “под маса” от пациентите
- Липсват все още достатъчен брой частни лечебни заведения
- Ограничаване на възможностите за развитие на пазара на здравни услуги, чрез предлагане на здравни застраховки от застрахователни компании и абонаментни договори от лечебните заведения
- Допълнително финансово натоварване на работодателите, чрез застраховки “Трудова злополука”

Перспективи за развитие

- Демонополизиране дейността на НЗОК, чрез въвеждане на заместващо здравно осигуряване, осъществявано от дружествата за доброволно здравно осигуряване
- Възможност за избор на здравноосигурителен фонд от осигурените лица, който да поема и основния пакет здравни услуги, без право да отказва избора и да селектира риска
- Привеждане обема на основния пакет здравни услуги в съответствие с размера на здравноосигурителната вноска
- Доброволното здравно осигуряване да включва здравни услуги и извън основния пакет

Перспективи за развитие

- Внасяне на принципни промени в НРД, относно участниците в договарянето, предмета на договора, неговата периодичност и арбитраж и превръщането му в нормативен документ, утвърден от Министъра на здравеопазването, с цел регламентиране на правилата за работа на участниците в осигурителния процес
- Въвеждане на конкуренция между Изпълнителите на медицинска помощ, относно цените, качеството и вида на здравните услуги и тържни процедури за избор на изпълнители от здравноосигурителните фондове
- Утвърждаване от Министерство на здравеопазването на пределни цени на здравните услуги