



МУЛТИПЛАТФОРМЕН ПРОЕКТ

Болничната помощ след **Ковид-19:**
шанс за трансформация





В последните две години Българска болнична асоциация не успя да реализира класацията „Най-добрите болници“, която оценява лечебните заведения по редица критерии като технология, специализация, персонал и качество на услугите. Провеждането на класацията не беше възможно в период, в който болниците не функционират нормално.

През 2022 г. под шапката на проекта „Най-добрите болници“ се провежда проучване сред мениджъри на лечебни заведения с цел да се установят нагласите им за необходимите стъпки за развитие на силна и устойчива болнична помощ в България. Резултатите от анкетата служат за излъчване на ясни послания от болниците към управляващите за необходимите бъдещи промени в сектора.

Проучването е проведено в периода 3.05.2022 – 23.05 2022 сред 73 мениджъри на лечебни заведения. То съдържа количествени и качествени въпроси, сред които има отворени и затворени въпроси.

От болниците, участвали в проучването, 78% са многопрофилни, а 22% са специализирани. От гледна точка на собствеността 32% от отговорите са дошли от болници общинска собственост, следвани от частните – с 31%, 24% - са смесена (държавна и общинска собственост), а 12% - са изцяло държавна собственост.

От лечебните заведения, участвали в проучването на Българска болнична асоциация, 73% нямат университетски статут, докато останалите 27% са университетски.



Кой е най-големият проблем в болничното здравеопазване?

Като най-голям проблем в болничното здравеопазване мениджърите на лечебни заведения посочват наличието на лимити за дейността – близо 32%. Недостигът на кадри е най-голям проблем според близо 31% от анкетираниите. Липсата на достатъчно финансиране от страна на държавата е определена като най-големия проблем за сектора от страна на близо 24% от болниците. Качеството на здравните услуги и изискванията за нивата на компетентност са посочени като най-голям проблем съответно от 3.51% и 1.69% от анкетираниите.



Какво е приоритетно да се промени?

Според 78% от мениджърите на болнични заведения трябва да има приоритетно преразглеждане на цените на медицинските услуги. Отпадането на лимитите на болниците се посочва като приоритет от близо 66% от участвалите в проучването. Други близо 44% смятат, че трябва да се промени Националната здравна карта и заложените в нея изисквания. Официализирането на доплащането се определя за приоритет от 42% от болничните мениджъри. В същото време замяната на клиничните пътеки с диагностично свързани групи е определено като приоритет от близо 40% от анкетираниите. Едва близо 7% са на мнение, че е необходимо засилване на контрола. Сумата на отговорите е над 100%, защото участвалите в проучването са давали по повече от един отговор.



Какви са индикаторите за качество на болничното здравеопазване?

Близо 62% от болничните мениджъри смятат, че индикаторите за качество на болничното здравеопазване са преживяемост след лечение, брой рехоспитализации и оценка на удовлетвореността на пациентите. 23% посочват само преживяемост след лечение, а други 22% - само оценка на удовлетвореността на пациентите.





Как може да се реши проблемът с кадрите в българското здравеопазване?

За решаването на проблема с кадрите в българското здравеопазване е необходима цялостна политика за остойностяване на труда на медицинските специалисти, допълнителни социални придобивки и подкрепа според 82% от мениджърите на лечебни заведения. 20% са на мнение, че трябва да има увеличаване на заплатите чрез изравняване на нивата в различните лечебни заведения.



Как оценявате използването на нова апаратура и иновации в болниците?

Като задоволително се определя използването на нова апаратура и иновации в болниците от 71% от участниците в проучването, а за останалите 29% то е незадоволително.





Смятате ли, че е необходима мащабна и спешна реформа в болничното здравеопазване?

Мащабна и спешна реформа в болничното здравеопазване е необходима според близо 84% от анкетираните мениджъри на лечебни заведения.



Какво според вас е необходимо за постигане на устойчиво болнично здравеопазване?

При този въпрос прави впечатление почти равния брой отговори за насочени усилия към повече превенция на заболяванията (56%), усъвършенстване на спешна помощ (52%), повишаване на здравната култура на населението (близо 51%), електронно здравеопазване и дигитализация (45%).



Какво според вас е необходимо за постигане на устойчиво болнично здравеопазване?



5 стъпки, които трябва да се предприемат още днес за силна и устойчива болнична помощ

Първата стъпка, която трябва да се предприеме още днес за силна и устойчива болнична помощ според 60% от болниците е решаването на проблема с кадрите. Необходимостта от поставяне на пациента в центъра на системата е първото нещо, което трябва да се предприеме според 22% от лечебните заведения. Близо 15% на първо място поставят повишаване на доверието в системата. А за 4.41% от анкетираните иновациите и дигитализацията е първата крачка към постигането на устойчиво болнично здравеопазване. Оценка на качеството е посочено като най-важното нещо от 1.5% от мениджърите, участвали в проучването.

5 стъпки, които трябва да се предприемат още днес за силна и устойчива болнична помощ



Какво е състоянието на доболничната помощ във вашия регион?

За близо 66% от анкетираните болнични мениджъри състоянието на доболничната помощ в региона, в който работят е задоволително. Други 27% обаче посочват, че то е незадоволително. Едва 7% от болниците определят състоянието на доболничната помощ в техния регион като отлично.

