

в резултат от глобалната финансова и икономическа криза и поради неуспеха на българското правителство да осъществява реформа в здравеопазването. По данни на [www.mediapool.bg](http://www.mediapool.bg) от 30. 08. 2010 г. големите окръжни болници са натрупали дългове в размер на 350 млн. лв. към август 2010 г. Едни от най-драстичните промени, които правителството въвежда с оглед овладяването на ситуацията, са орязването на парите за спешните отделения в болниците с 50% през лятото на 2010 г., рязкото намаляване на броя на направленията за специалист, които могат да си позволят общопрактикуващите лекари, както и официалното въвеждане на ценоразписи за задължително доплащане на медицински услуги в болниците. В много окръжни и общински болници всички консумативи и лекарства трябва да се заплащат от пациентите, включително бинтовете, памукът и медицинските ръкавици ([www.mediapool.bg](http://www.mediapool.bg) от 27. 09. 2010).

За разлика от други централно- и източноевропейски страни като Чехия и Словакия българската здравноосигурителна каса не покрива напълно разходите за поне едно от най-използваните лекарства за всеки вид заболяване, въпреки че реимбурира част от цената на най-често употребяваните лекарства за различни заболявания (по списък, който всяка година се актуализира), ако лицето е здравноосигурено. По данни на Българския фармацевтичен съюз от началото на 2009 г. българските граждани ще заплащат лично средно по-висок дял от основните лекарства, които ползват като хронично-болни и инвалиди. Българската здравна каса реимбурира лекарства по списък за различни заболявания на базата на най-евтиното лекарство в групата. Проблемът идва от това, че в групата лекарства за определено често срещано заболяване се включват някои редки или малко използвани лекарства на много ниска цена, което автоматично води до увеличаване на частта за доплащане от пациентите на масово използваните лекарства. Друг проблем възниква с необходимостта от замяната на типа инсулин, който ползват близо 350 000 български граждани, с друг, по-евтин, защото Здравната каса заплаща за най-евтиния. Смяната на лечението при диабетноболните много често се отразява зле на здравето им, а те в повечето случаи нямат финансова възможност да закупуват нужния им инсулин. Подобни