



Списание за наука

„Ново знание“

ISSN 2367-4598 (Online)

ISSN 1314-5703 (Print)

Академично издателство „Талант“

*Висше училище по агробизнес и развитие на
регионите - Пловдив*

New Knowledge

Journal of Science

ISSN 2367-4598 (Online)

ISSN 1314-5703 (Print)

Academic Publishing House „Talent“

*University of Agribusiness and Rural Development
Bulgaria*

<http://science.uard.bg>

EU LAW AND HEALTH SERVICES

Georgi Kesov

University of agribusiness and rural development, Plovdiv, Bulgaria

Abstract: The health policy of the European Union serves to complement national policies, to ensure health protection in all European countries. Public health is a priority for the EU. The EU complements national health policies by supporting Member States' local governments to achieve common goals, pool resources and overcome common challenges. In addition to formulating European-wide laws and standards for health products and services, it also provides funding for health projects across the EU.

Keywords: EU law, health services, European countries, health care.

ПРАВОТО НА ЕС И ЗДРАВНИТЕ УСЛУГИ

Георги Кесов

Висше училище по агробизнес и развитие на регионите - Пловдив

Резюме: Здравната политика на Европейския съюз служи за допълване на националните политики, за осигуряване на защита на здравето във всички европейски държави. Общественото здравеопазване е приоритет за ЕС. ЕС допълва националните здравни политики, като подкрепя местните правителства на държавите членки за постигане на общи цели, обединяване на ресурси и преодоляване на общи предизвикателства. В допълнение към формулирането на общоевропейски закони и стандарти за здравни продукти и услуги, той също така осигурява финансиране за здравни проекти в целия ЕС.

Ключови думи: право на ЕС, здравни услуги, европейски държави, здравеопазване.

Политиките и действията на ЕС в областта на общественото здраве имат за цел защита и подобряване на здравето на гражданите на страните-членки, подкрепа за модернизацията и цифровизацията на здравните системи и инфраструктура, подобряване устойчивостта на европейските здравни системи, изграждане на по – устойчиво и достъпно здравеопазване.

В целия Европейски съюз здравните системи традиционно се характеризират с обширна регулаторна намеса. Националните и регионални власти се намесват главно за осигуряване на равен достъп, качество, безопасност, справедливост и ефикасност на здравните грижи за гражданите, пребиваващи на тяхна територия. Предвид множеството различни участници, те трябва да приведат общите принципи и цели в съответствие с интересите на заинтересованите страни, за да бъде гарантирано стабилно сътрудничество с всички държави членки за в бъдеще. Регламентите в областта на здравеопазването се проверяват внимателно по отношение на тяхното съответствие със законодателството на ЕС.

След две години и половина преговори Европейската комисия, Европейският парламент и държавите-членки на ЕС най-накрая се споразумяха за закон, предназначен да подобри правата на европейските граждани за достъп до здравни грижи в други страни - членки.

Тъй като пациентите предпочитат да получават здравни грижи в собствената си страна, само около 1% (около 10 милиарда евро) от публичните разходи за здравеопазване в Европа отиват за трансгранично здравеопазване.

Директивата на ЕС относно правата на пациентите при трансгранично здравно обслужване въвежда следните нови правила:

✓ За извънболнични грижи пациентите ще могат да търсят здравни грижи в чужбина без предварително разрешение или формалности и да поискат възстановяване на разходите при завръщането си у дома.

✓ На пациентите ще бъде възстановена същата сума, каквато биха получили в собствената си страна за същия вид здравно обслужване.

✓ Както за болничната, така и за извънболничната помощ пациентите ще имат достъп до информация за качеството и безопасността на грижите, които ще получат.

Разходите за медицинско лечение в друга държава от ЕС могат да бъдат покрити чрез:

✓ Директно здравеопазване: здравната служба на вашата страна ще плаща директно на държавната здравна служба на лекуващата държава

✓ Непряко здравно обслужване: вие ще платите разходите за вашите грижи предварително на обществените или частни здравни заведения или специалисти на лекуващата държава и след това ще поискате възстановяване на разходите от здравните власти на вашата страна.

Общите принципи на двата правни инструмента на ЕС могат да се прилагат по специфични начини във всяка държава от ЕС и могат да бъдат придружени от допълнителни национални правила.

Ако възнамерявате да потърсите планирана медицинска помощ в чужбина, съгласно специфичен план за лечение, следователно предписан предварително, трябва да получите разрешение от вашата национална здравна служба/схема за здравно осигуряване.

Разрешението за планирано здравно обслужване в чужбина зависи от две условия:

✓ Лечението е подходящо и насочено към запазване здравето на пациента

✓ исканото лечение е достъпно съгласно националната здравна служба/здравноосигурителната схема на вашата страна, но не може да бъде осигурено във вашата страна в рамките на медицински оправдан период от време,

Разрешението се предоставя чрез издаване на формуляр S2, който трябва да бъде подаден до компетентните органи за обществено здравеопазване или до обществени или договорени здравни заведения/професионалисти.

Пътните разходи също могат да бъдат покрити, а в някои случаи и разходите за придружител.

Можете да получите лечение в други държави от ЕС, Исландия, Норвегия и Лихтенщайн, като заплатите предварително за лечението в чужбина и след това поискате възстановяване на разходите от вашата страна, при условията, описани по-долу (Директива 2011/24/ЕС от 9 март 2011 г., въведена със законодателен декрет № 38 от 4 март 2014 г.):

✓ съгласно тази схема вие ще заплатите предварително разходите за лечение в чужбина, подлежащи на разрешение в определени случаи, и впоследствие можете да поискате възстановяване на разходите от вашата национална здравна служба

✓ ще ви бъдат възстановени разходите, които здравната служба на вашата страна би направила, ако лечението беше предоставено на нейна територия, без да надвишава действителните разходи за получено здравно обслужване. Държавите членки обаче могат да решат да възстановят пълните разходи за трансграничното лечение, дори ако те надвишават разходите, които биха поели, ако здравното обслужване е предоставено на тяхна територия.

Постоянно нарастващите разходи за здравеопазване, породени от демографски, социални и икономически фактори, застрашават финансовата устойчивост на здравните системи във всички страни членки на Европейския съюз. В стремежа си да подобрят ефикасността на здравната система и по този начин да укрепят нейната финансова устойчивост, всички държави използват пазарни механизми за финансиране, управление и предоставяне на здравни грижи. Един от начините за справяне с проблема е конкурентността / конкуренция при финансирането на здравеопазването, конкуренция при предоставяне на здравните грижи, което се отнася към доставчиците на здравни услуги...). Всяка една от тези области трябва да бъде разгледана и анализирана поотделно, трябва да се открият проблемите и слабите страни, за да бъде определена подходящата роля на конкуренцията в здравеопазването.

Здравната политика на ЕС се фокусира върху защитата и подобряването на здравето, предоставянето на равен достъп до модерно и ефикасно здравеопазване за всички европейци и координирането на всички сериозни заплахи за здравето, засягащи повече от една държава от ЕС. Превенцията на заболяванията и ответните действия играят голяма роля във фокуса на общественото здраве на ЕС.

Източници:

1. https://health.ec.europa.eu/eu-health-policy/overview_en
2. <https://read.dukeupress.edu/jhppl/article/46/1/49/166938/Applicability-of-European-Union-Competition-Law-to>
3. <https://www.salute.gov.it/portale/cureUE/dettaglioContenutiCureUE.jsp?lingua=english&id=3812&area=healcareUE&menu=vuoto>
4. <https://www.esn-eu.org/news/new-eu-law-accessing-health-care-other-countries>