

XXII. ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

Данните са взети от разработките на годишните статистически отчети на здравните заведения.

В здравната мрежа са включени заведенията в системата на Министерството на народното здраве, народните съвети, Министерството на транспорта и на някои други централни ведомства.

Броят на болничните заведения се променя вследствие обединяването и трансформирането им.

Съгласно новата номенклатура на здравните заведения, въведена от МНЗ през 1985 година, бяха направени някои промени в различните типове здравни заведения.

Към болничните заведения преминаха диспансерите, които бяха амбулаторно-поликлинични. Динамиката за предишните години е преработена по новата номенклатура на здравните заведения. Някои болници, които бяха към групата „болници от общ тип“, преминаха към специализирани (РНПИСМП „Пирогов“, Първа клинична болница „Д-р К. Хавезов“ и Болницата на АБПФК). Към амбулаторно-поликлиничните заведения се включват и поликлиниките за амбулаторна рехабилитация, които досега съществуваха като центрове за амбулаторна рехабилитация към други здравни заведения. Част от самостоятелните лекарски здравни пунктове към предприятия и учреждения се трансформираха в цехови участъци, а останалите — в несамостоятелни лекарски здравни пунктове. Самостоятелните фелдшерски здравни пунктове към предприятия и учреждения се трансформираха в несамостоятелни. Към санаторно-курортните заведения премина центърът по алопеция, който до 1984 г. се включваше към други здравни заведения.

Броят на пневмофтизиатричните диспансери се променя поради трансформиране на пневмофтизиатричните заведения.

Към пневмофтизиатричните болници се включват противотуберкулозните, пневмологичните и пневмофтизиатричните болници.

Намалението на противотуберкулозните санаториуми се дължи на обединяването и трансформирането им в пневмофтизиатрични болници и санаториуми за нетуберкулозни.

В броя на санаториумите за нетуберкулозни са включени всички заведения, подчинени на различни ведомства: Министерство на народното здраве (вкл. Санаторно-курортна дирекция), народните съвети, Централния съвет на профсъюзите, ЦКС — трудещи се селяни, и други ведомства.

Увеличаването на броя на станциите за бърза и неотложна медицинска помощ се дължи на включването на отделения и разкрити звена за бърза и неотложна медицинска помощ.

Женските консултации влизат в състава на здравните заведения от общ тип или акушеро-гинекологичните отделения. Под тяхно диспансерно наблюдение се намират бременните от ранния период на бременността до завършване на следродилния период и някои гинекологично болни жени.

Детските консултации влизат в състава на детските болници и детските отделения към болниците от общ

тип. Под тяхно наблюдение се намират всички новородени деца от изписването им от родилното заведение до навършване на 7-годишна възраст.

Увеличаването броя на женските и детските консултации в селата се дължи предимно на разделянето на детско-женските консултации на детски консултации и женски консултации.

Детско-женските консултации влизат в състава предимно на селските лечебно-профилактични заведения. Намалението на детско-женските консултации се дължи на закриването на постоянни детско-женски консултации и разкриване на подвижни за сметка на постоянните, както и на направената пререгистрация в някои окръзи. Намалението на броя на консултациите се дължи на трансформиране и реорганизации в тях.

Броят на детските ясли обхваща тези, които са по план на МНЗ, независимо на чия издръжка са (народни съвети, предприятия и др.), ведомствените детски ясли, а от 1983 г. и тези, които влизат в състава на обединените детски заведения. Сезонните детски ясли през 1982 г. са закрити.

В заведенията за социални грижи се настаняват лица, които подлежат на обществено подпомагане и са с ограничена работоспособност — стари хора, лица с телесни и душевни недъзи и други.

В броя на медицинския персонал е включен персоналят в системата на Министерството на народното здраве (вкл. персоналят в здравните заведения към народните съвети и заведенията към Санаторно-курортна дирекция), Министерството на транспорта и други ведомства. Не са включени медицинските кадри в системата на Министерството на вътрешните работи, Министерството на народната отбрана, Управлението на строителните войски, незаемащите обществена служба (пенсионери и др.) и работещите извън страната.

В броя на медицинските сестри са включени сестрите от общ, детски и стоматологичен профил.

Промяната в броя на аптеките, аптечните павилиони и санитарни магазини се дължи на реорганизация в аптечната мрежа: прекатегоризация на аптеки и преминаването им в аптечни филиали, обединяване на заведенията в комплекси и др.

В броя на почивните домове са включени всички почивни домове от системата на Централния съвет на профсъюзите, ЦКС — трудещи се селяни, и на други ведомства.

Като един почивен дом се отчита самостоятелно обособен обект, териториално отграничен, състоящ се от една или повече сгради, използвани за отдих и почивка на трудещите се, които имат едно управление (един управител).

В броя на почивалите лица се посочват лицата, ползували легло в почивния дом (включително децата, независимо дали са ползували самостоятелно легло или с родителите си), а от 1974 г. и лицата, преминавали краткотраен отдих.

Коефициентите за заболяванията от заразни болести са изчислени със средногодишния брой на населението.