



ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА И ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ И ЗДРАВНИ ЗАВЕДЕНИЯ В ОБЛАСТ ХАСКОВО КЪМ 31.12.2023 ГОДИНА

1. Лечебни заведения и леглови фонд

Към 31.12.2023 г. в област Хасково функционират 11 заведения за болнична помощ с 1 056 легла в тях.

Заведенията за извънболнична помощ са 65 с 47 легла, а другите лечебни и здравни заведения - 5 с 20 легла.

Заведенията за болнична помощ включват: болници, центрове за кожно-венерически заболявания, центрове за психично здраве и комплексни онкологични центрове. Съгласно Закона за лечебните заведения болниците са многопрофилни и специализирани. Към 31.12.2023 г. **многопрофилните болници** в областта са 5 с 765 легла. Те представляват 50% от болниците и в тях е съсредоточен 78.4% от легловия фонд на всички болници в областта.

В област Хасково през 2023 г. има 5 специализирани болници с 211 легла.

В края на 2023 г. **заведенията за извънболнична помощ** са 65 с 47 легла за краткосрочно лечение. В сравнение с 2022 г. броят на тези заведения в областта се увеличава с 3, като легловия фонд също се увеличава с 3 легла.

Сред заведенията, които се занимават с клинична медицина, най-голям е броят и легловия фонд на медицинските центрове - 22 с 40 легла. Диагностично-консултативните центрове са 2 заведения със 7 легла.

В края на годината в областта функционират 41 самостоятелни медико-диагностични и медико-технически лаборатории.

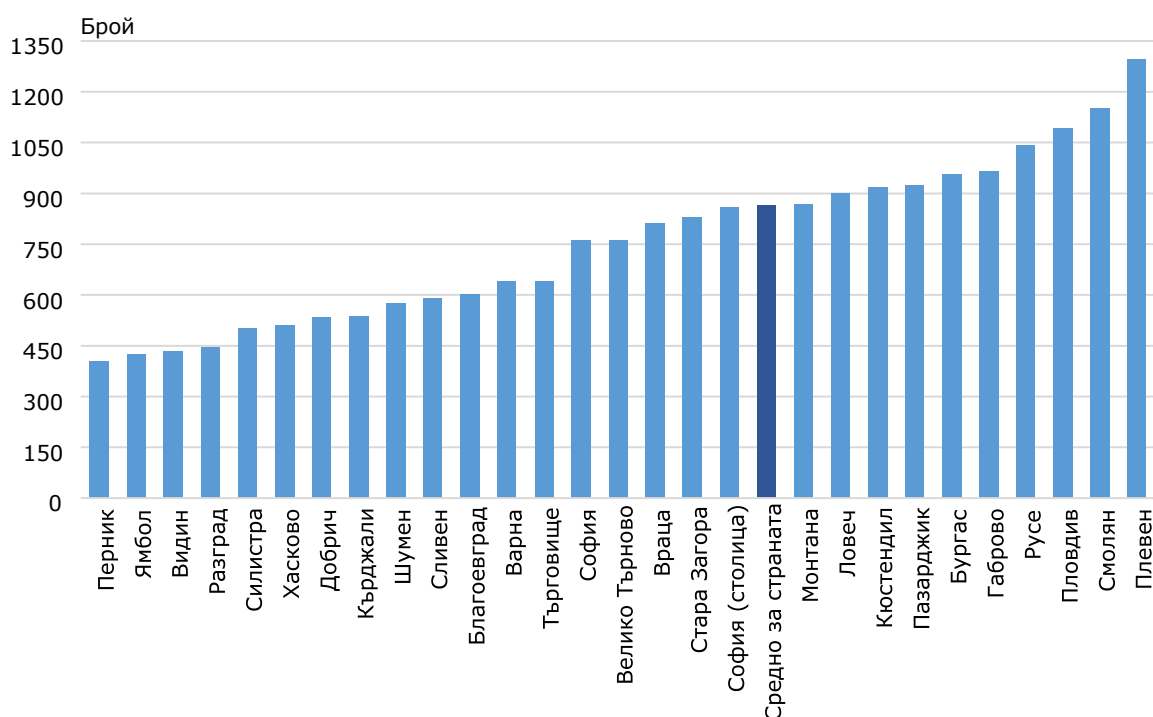
Към **други лечебни и здравни заведения** се отнасят центрoвете за спешна медицинска помощ, регионалните здравни инспекции, домовете за медико-социални грижи за деца, хосписи, национални центрове без легла, диализни центрове и центрове за трансфузионна хематология, центрoвете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания и други. В края на 2023 г. тези заведения в областта са 5 с 20 легла.

Осигуреността на населението с болнични легла за страната в края на 2023 г. е 864.5 на 100 000 души от населението. За област Хасково този показател е 509.9 на 100 000 души от населението от населението в областта.

ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА И ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ И ЗДРАВНИ ЗАВЕДЕНИЯ В ОБЛАСТ ХАСКОВО КЪМ 31.12.2023 ГОДИНА

Най-високи са стойностите на показателя в областите Плевен (1 297.0 на 100 000 души от населението), Смолян (1 150.8) и Пловдив (1 092.0), а най-ниски са в областите Перник (402.6), Ямбол (425.1) и Видин (431.9) (виж фиг. 1).

Фиг. 1. Осигуреност с болнични легла на 100 000 души от населението към 31.12.2023 г. по области



2. Медицински персонал

В края на 2023 г. на основен трудов договор в лечебните и здравните заведения в областта практикуват 641 лекари (табл.1). Лекарите по дентална медицина са 197. Професионалистите по здравни грижи и другите медицински специалисти са 1 125, от които 748 са медицински сестри и 81 акушерки. Лаборантите (медицински и рентгенови) в областта са 126.

Към 31.12.2023 г. разпределението на практикуващите лекари по пол и възраст е следното:

Мъжете са 308 (48.0%), а жените - 333 (52.0%);

Най-голям е делът на лекарите във възрастовата група 55-64 години-275, или 42.9%;

Младите лекари на възраст до 35 години са 60, или 9.3%.

Таблица 1. Практикуващи лекари по пол и възраст към 31.12.2023 година в
област Хасково

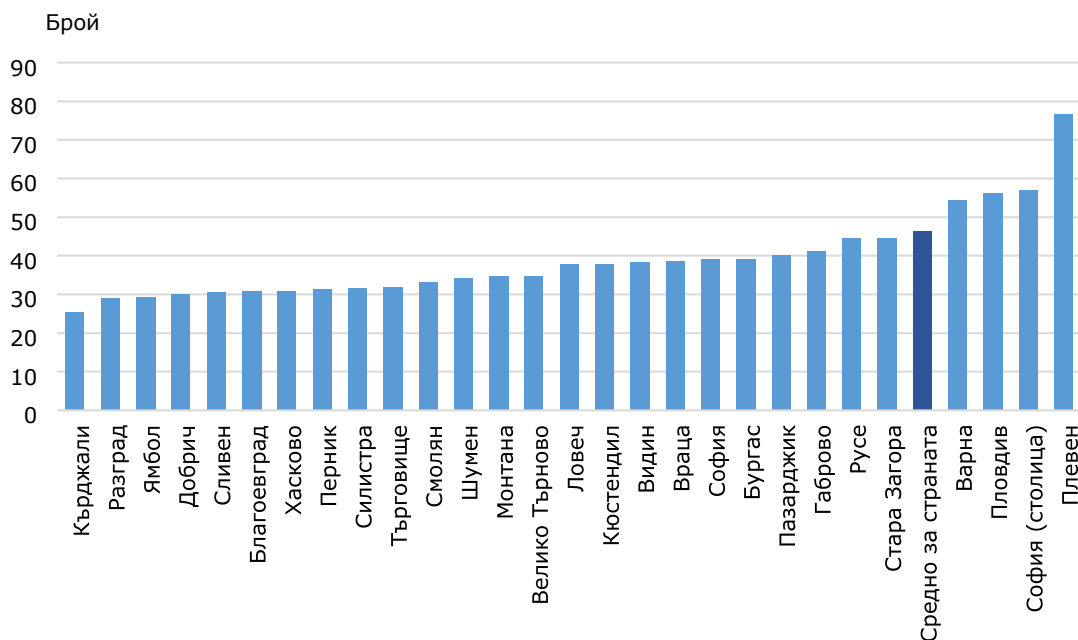
	Общо		Мъже		Жени	
	брой	относителен дял	брой	относителен дял	брой	относителен дял
ЛЕКАРИ - ОБЩО	641	100.0	308	100.0	333	100.0
до 35 години	60	9.3	26	8.4	34	10.2
35 - 44 години	35	5.5	19	6.2	16	4.8
45 - 54 години	78	12.2	37	12	41	12.3
55 - 64 години	275	42.9	140	45.4	135	40.6
65 - 74 години	153	23.9	67	21.8	86	25.8
75 + години	40	6.2	19	6.2	21	6.3

Осигуреност с лекари и лекари по дентална медицина

Осигуреността¹ с лекари в края на 2023 г. общо за страната е 46.4 на 10 000 души от населението. По области осигуреността на населението с лекари варира от 25.5 до 76.7 на 10 000 души, като най-висока е в областите, в чиито центрове има медицински университети и университетски болници (виж фиг. 2) - Плевен (76.7 на 10 000 души от населението), София (столица) (56.9), Пловдив (56.3) и Варна (54.5). Най-нисък е показателят за областите Кърджали (25.5 на 10 000 души от населението), Разград (29.0), Ямбол (29.3) и Добрич (30.1). За област Хасково този показател е 30.9 на 10 000 души.

¹ При изчисляването на показателя за страната са включени лекарите, които обслужват населението на повече от една област.

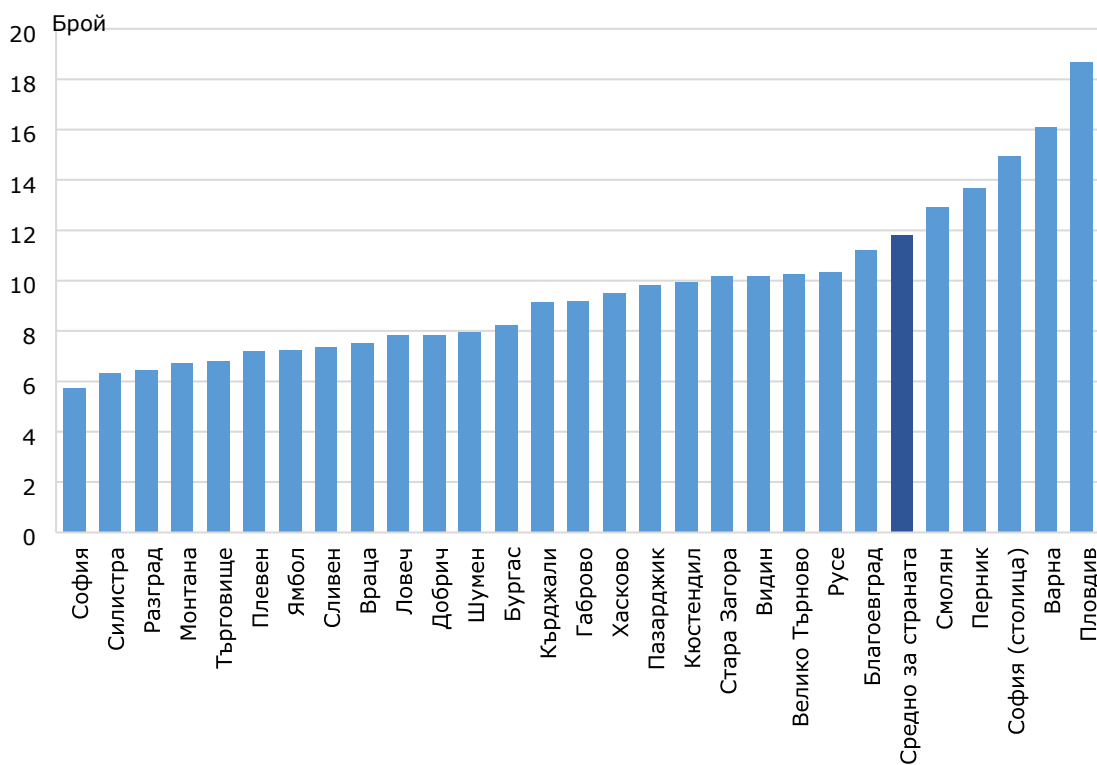
Фиг. 2. Осигуреност с лекари на 10 000 души от населението към 31.12.2023
г. по области



Осигуреността² с лекари по дентална медицина в областта е 9.5 на 10 000 души, при средно за страната - 11.8 на 10 000 души от населението. Най-висок е показателят за областите Пловдив (18.7 на 10 000 души), Варна (16.1), София (столица) (14.9) и Перник (13.7). Най-ниска е осигуреността на населението с лекари по дентална медицина в областите София (5.7), Силистра (6.3), Разград (6.5) и Монтана (6.7 на 10 000 души от населението) (фиг. 3).

² При изчисляването на показателя за страната са включени лекарите по дентална медицина, които обслужват населението на повече от една област.

Фиг. 3. Осигуреност с лекари по дентална медицина на 10 000 души
от населението към 31.12.2023 г. по области



Методологични бележки

Статистическото изследване на лечебните и здравните заведения осигурява информация за здравната мрежа по видове лечебни и здравни заведения и териториалното им разпределение, както и за медицинския персонал по специалности и категории. Провежда се в изпълнение на Регламент (ЕС) 2022/2294 на Комисията по отношение на статистиката за заведенията за здравно обслужване, човешките ресурси в областта на здравното обслужване и използването на здравното обслужване, при стриктно спазване на заложените в нормативния документ дефиниции.

Данните от изследването се отнасят към 31.12. на съответната година.

Легловият фонд включва броя на действително разкритите и временно закритите за срок по-малък от шест месеца легла, но не включва временно разкритите легла.

Място за краткотраен престой е специално определена в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение за болнична помощ, обособена и обозначена площ/територия/пространство в клиника/отделение с легла или без легла за настаняване на пациента, специално съоръжена/о с необходимото битово и техническо оборудване за извършване на определени медицински дейности по диагностика и лечение, които изискват престой на пациента не по-дълъг от 12 часа.

При анализ на данните за здравната мрежа трябва да се има предвид, че броят на заведенията и легловият фонд се променят не само в резултат на разкриване и закриване на заведения, но и поради промени, свързани с преобразуване на заведенията от един вид в друг или обединяване на заведения.

При анализиране на данните за осигуреност на населението с медицинска помощ по области трябва да се имат предвид специфичните особености на медицинското обслужване. Лечебните заведения не са свързани пряко само с обслужването на населението на едно населено място или община и достъпът до медицинска помощ е свободен. Голяма част от заведенията обслужват населението на една област или група общини, а специализираните заведения обслужват населението на няколко области. Заведенията с национален обхват, независимо от тяхното местонамиране, обслужват населението на цялата страна.

В броя на медицинския персонал (физически лица) се включват практикуващите в лечебните и здравните заведения, независимо от ведомствената им подчиненост. Не са включени данни за работещите извън страната медицински специалисти и за тези,

които не работят непосредствено в лечебните заведения - например във фармацевтичната промишленост.

При териториалното разпределение на медицинския персонал е приложено следното: медицинските специалисти, които работят в практики по договор с НЗОК, обслужващи повече от една област, респ. община, са включени в общия брой на медицинските специалисти за страната (областта), но не са разпределени по области (общини).

Показателите за осигуреност на населението с болнични легла и с медицински специалисти са изчислени с броя на населението в края на годината.

Оценката за населението към 31.12.2022 г. отразява промените в броя и структурите на населението регистрирани при Преброяване 2021. В тази връзка е налице прекъсване в динамичния ред за всички коефициенти за 2022 година.

Повече информация и данни от изследването „Лечебни заведения за болнична и извънболнична помощ и здравни заведения“ са достъпни в Информационна система „Инфостат“ (https://infostat.nsi.bg/infostat/pages/module.jsf?x_2=58) и на сайта на НСИ (www.nsi.bg), раздел „Здравеопазване“.