



ТЕРИТОРИАЛНО СТАТИСТИЧЕСКО БЮРО - ЮГ
ОТДЕЛ „СТАТИСТИЧЕСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ - ХАСКОВО“

ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА И ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ И ЗДРАВНИ ЗАВЕДЕНИЯ В ОБЛАСТ ХАСКОВО КЪМ 31.12.2024 ГОДИНА

Лечебни заведения и леглови фонд

Към 31.12.2024 г. в област Хасково функционират 11 заведения за болнична помощ с 1 056 легла в тях.

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 31.12.2024 г. **многопрофилните болници** в областта са 5 със 765 легла. Те представляват 50% от болниците и в тях е съсредоточен 78.4% от легловия фонд на всички болници в областта.

В областта през 2024 г. има 5 специализирани болници с 211 легла.

В края на 2024 г. **заведенията за извънболнична помощ** са 71 с 59 легла за краткосрочно лечение. В сравнение с 2023 г. броят на тези заведения в областта се увеличава с 6, а легловия фонд се увеличава с 12 легла.

Сред заведенията, които се занимават с клинична медицина, най-голям е броят и легловия фонд на медицинските центрове - 26 с 52 легла. Диагностично-консултативните центрове са 2 заведения със 7 легла.

В края на годината в областта функционират 43 самостоятелни медико-диагностични и медико-технически лаборатории.

Към **други лечебни и здравни заведения** се отнасят центрите 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, центрите за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания и други. В края на 2024 г. тези заведения в областта са 5 с 20 легла.

Осигуреността на населението с болнични легла към края на 2024 г. в областта е 509.3, при средно за страната 870.9 на 100 000 души от населението. Най-високи са стойностите на показателя в областите Плевен (1 351.9 на 100 000 души от населението), Смолян (1 190.7) и Пловдив (1 110.2), а най-ниски са в областите Перник (406.8), Ямбол (428.7) и Видин (439.5).

В края на 2024 г. на основен трудов договор в лечебните и здравните заведения в областта практикуват 617 лекари (табл. 1). Лекарите по дентална медицина са 203. Професионалистите по здравни грижи и другите медицински специалисти са 1 076, от които 718 са медицински сестри и 80 акушерки. Лаборантите (медицински и рентгенови) в областта са 122.

**ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА И ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ И ЗДРАВНИ
ЗАВЕДЕНИЯ В ОБЛАСТ ХАСКОВО КЪМ 31.12.2024 ГОДИНА**

Към 31.12.2024 г. разпределението на практикуващите лекари в областта по пол и възраст е следното:

Мъжете са 293 (47.5%), а жените - 324 (52.5%);

Най-голям е дялът на лекарите във възрастовата група 55-64 години - 246, или 39.9%;

Младите лекари на възраст до 35 години са 61, или 9.9%.

Таблица 1. Практикуващи лекари по пол и възраст към 31.12.2024 година в област Хасково

	Общо		Мъже		Жени	
	брой	относителен дял	брой	относителен дял	брой	относителен дял
ЛЕКАРИ - ОБЩО	617	100.0%	293	100%	324	100.0%
до 35 години	61	9.9%	26	8.9%	35	10.8%
35 - 44 години	36	5.8%	16	5.5%	20	6.2%
45 - 54 години	62	10.0%	32	10.9%	30	9.3%
55 - 64 години	246	39.9%	126	43.0%	120	37.0%
65 - 74 години	167	27.1%	71	24.2%	96	29.6%
75 + години	45	7.3%	22	7.5%	23	7.1%

Осигуреност с лекари

Осигуреността¹ с лекари в края на 2024 г. за областта е 29.8 при общо за страната е 46.8 на 10 000 души от населението. Осигуреността на населението с лекари по области варира от 25.1 до 80.3 на 10 000 души, като най-висока е в областите, в чиито центрове има медицински университети и университетски болници (виж фиг. 1) - Плевен (80.3 на 10 000 души от населението), София (столица) (57.7), Пловдив (57.4) и Варна (52.0). Най-нисък е показателят за областите Кърджали (25.1 на 10 000 души от населението), Ямбол (29.3) и Хасково (29.8).

Осигуреност с лекари по дентална медицина

Осигуреността² с лекари по дентална медицина в област Хасково е 9.8 при средно за страната - 12.1 на 10 000 души от населението. Най-висок е показателят за областите Пловдив (19.5 на 10 000 души), Варна (15.8), София (столица) (15.5) и Перник (14.2). Най-ниска е осигуреността на населението с лекари по дентална медицина в областите

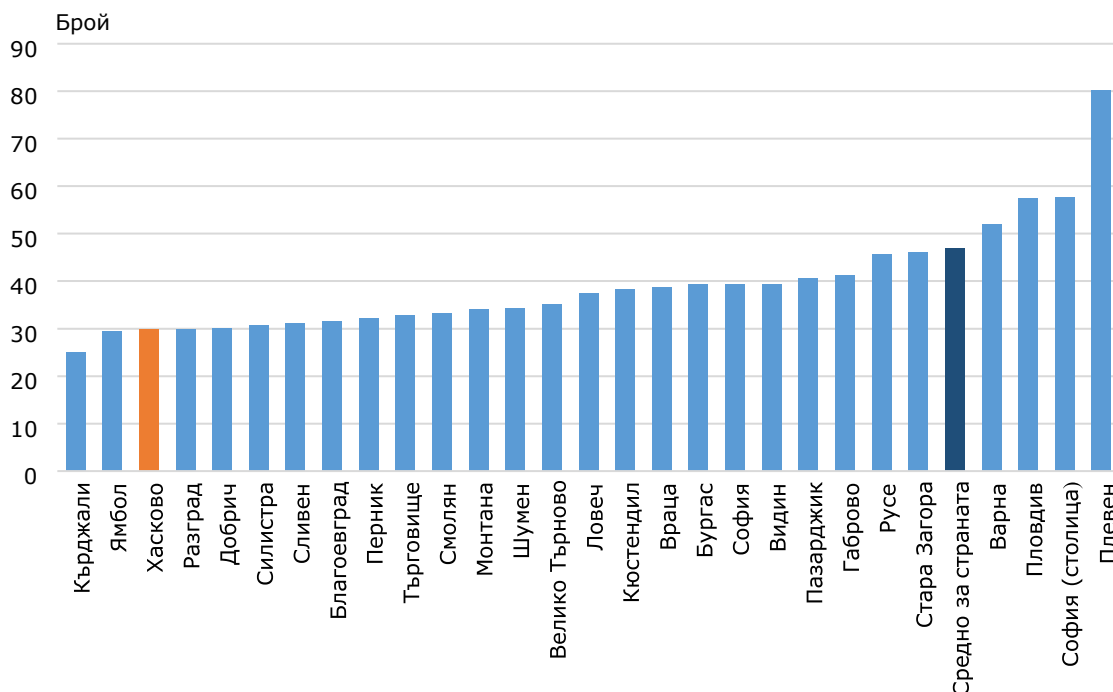
¹ При изчисляването на показателя за страната са включени лекарите, които обслужват населението на повече от една област.

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

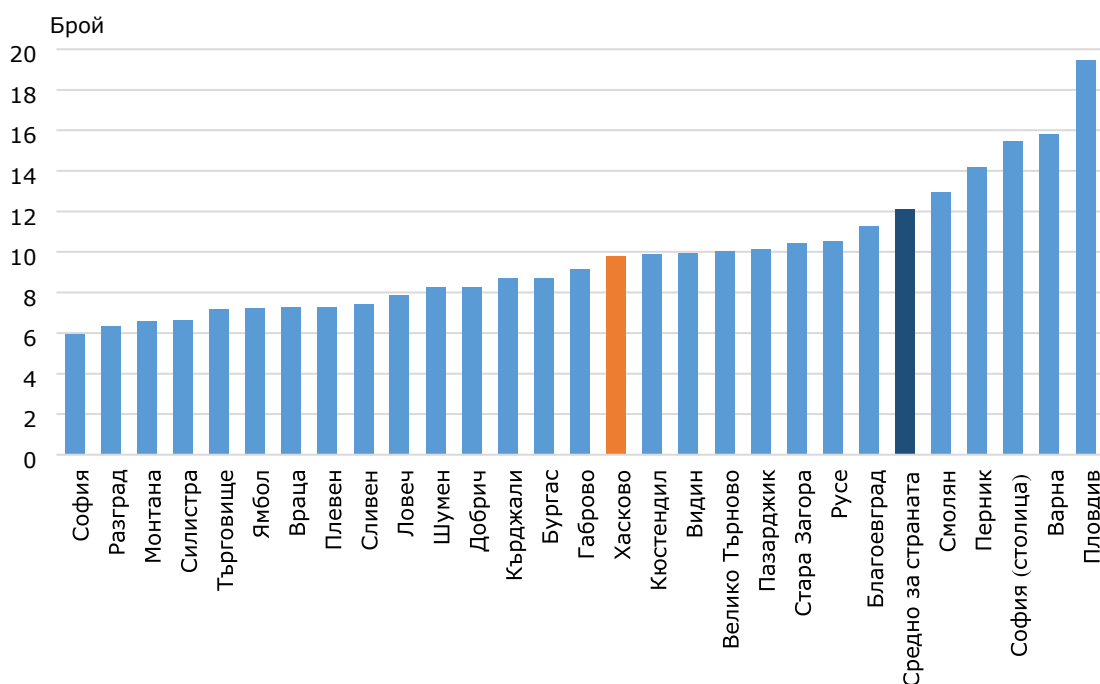
ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА И ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ И ЗДРАВНИ ЗАВЕДЕНИЯ В ОБЛАСТ ХАСКОВО КЪМ 31.12.2024 ГОДИНА

София (6.0), Разград (6.3), Монтана и Силистра (по 6.6 на 10 000 души от населението). (виж фиг. 2).

Фиг. 1. Осигуреност с лекари на 10 000 души от населението към 31.12.2024 г. по области



Фиг. 2. Осигуреност с лекари по дентална медицина на 10 000 души от населението към 31.12.2024 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).

Разпределението на лекарите по специалности е в съответствие с Наредба № 1 от 22 януари 2015 г. на Министерството на здравеопазването (изм. и доп., ДВ, бр. 65 от 2 август 2024 г.) и се отнася до практикуваната специалност. Лекарите, работещи в практики за специализирана медицинска помощ по договор с НЗОК, са разпределени по специалността, по която практикуват. В случай че работят по повече от една специалност, са включени в общия брой на лекарите, но не са разпределени по специалности.

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 (<https://www.nsi.bg/statistical-data/229>) в раздел „Здравеопазване“.