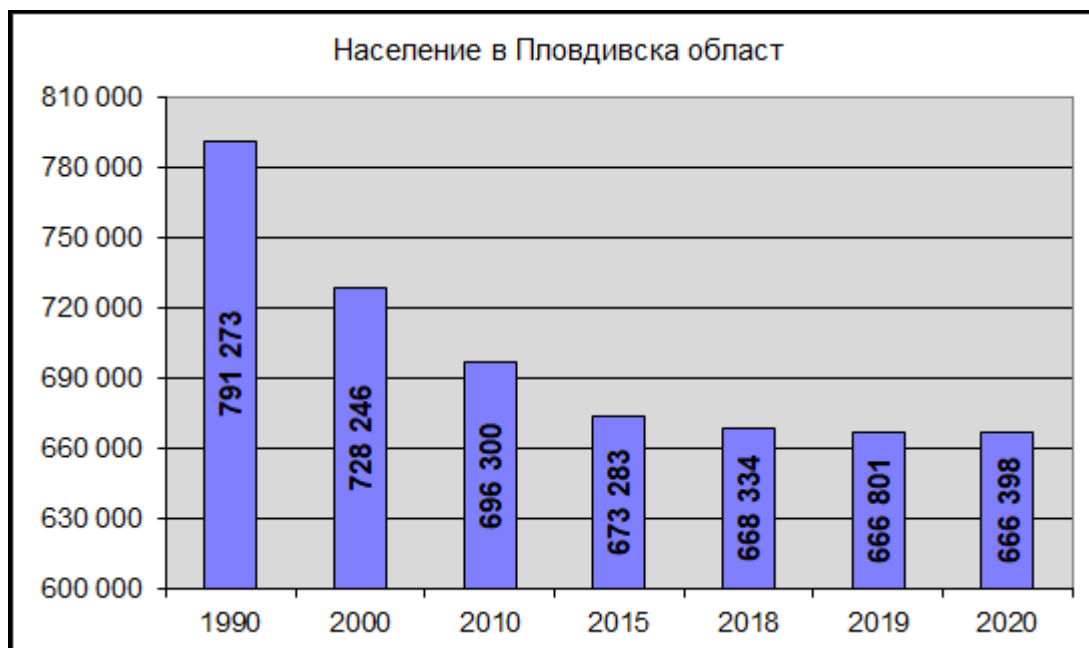


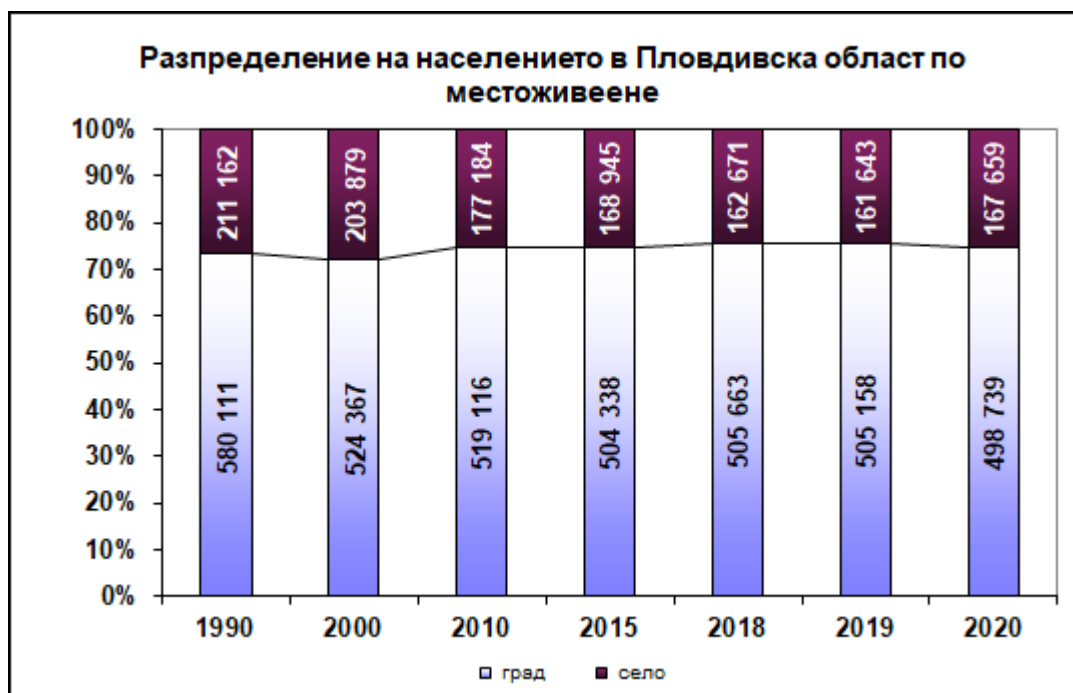
# Здравно-демографски анализ на област Пловдив

## I. Население

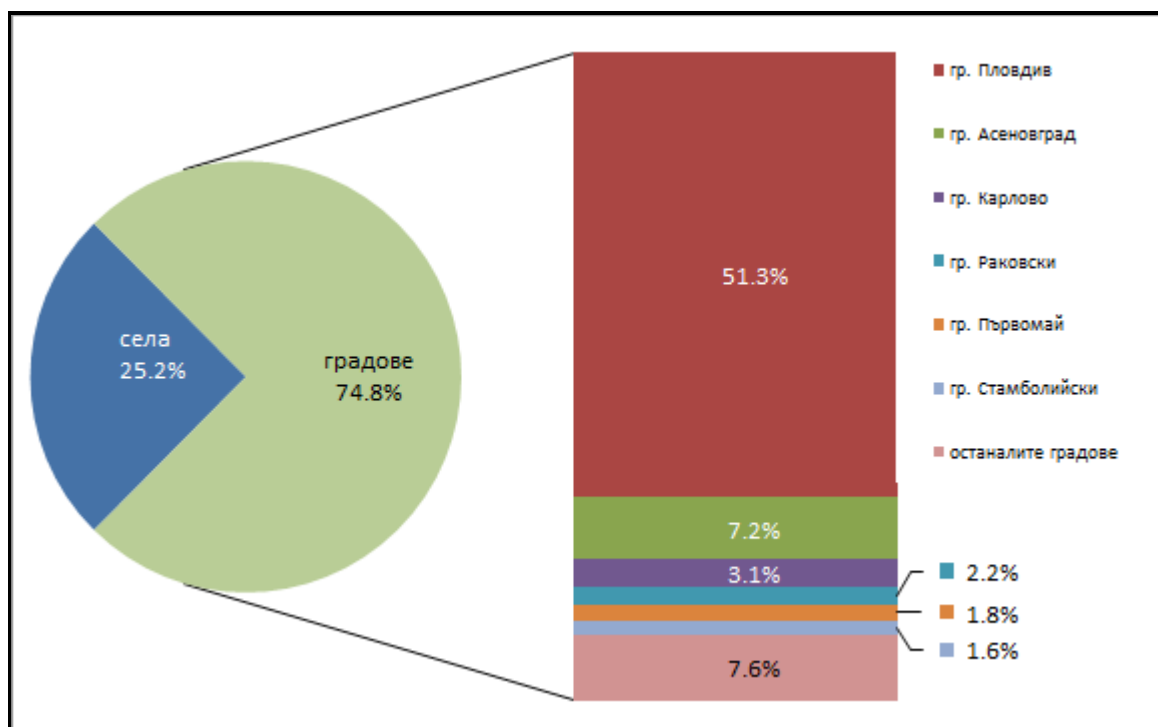
1. Населението на Пловдивска област към 31.12.2020 г. наброява 666 398 души и представлява 9.6% от населението на страната. Запазва се тенденцията към намаляване на населението на областта, като за последната година това намаление е с 0.1%, а за предходните три години е с 0.3%.



2. Населението в градовете надвишава повече от 3 пъти това в селата. Живеещите в градовете на областта са 74.8%, а в селата – 25.2%. За последните 5 години населението на община Пловдив бележи леко завишение, но през 2020 г. леко намалява.

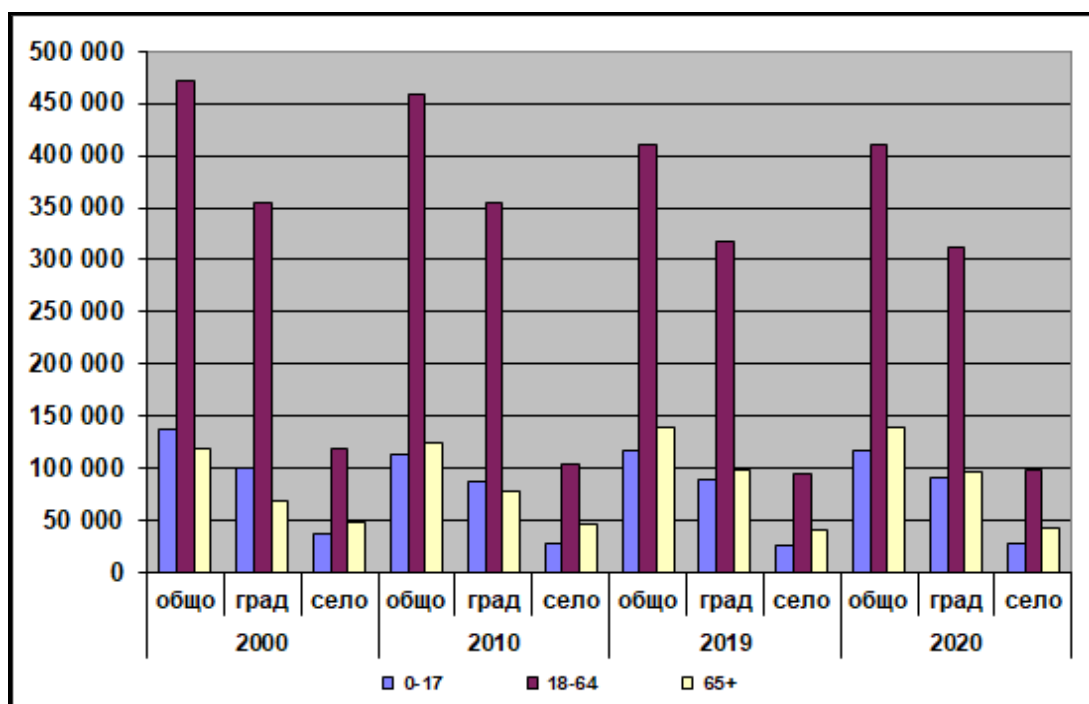


При анализ на населението в областта се отчита неравномерно разпределение – 51.3% от него е съсредоточено в гр. Пловдив. Населението на гр. Пловдив представлява 68.6% от градското население на областта.



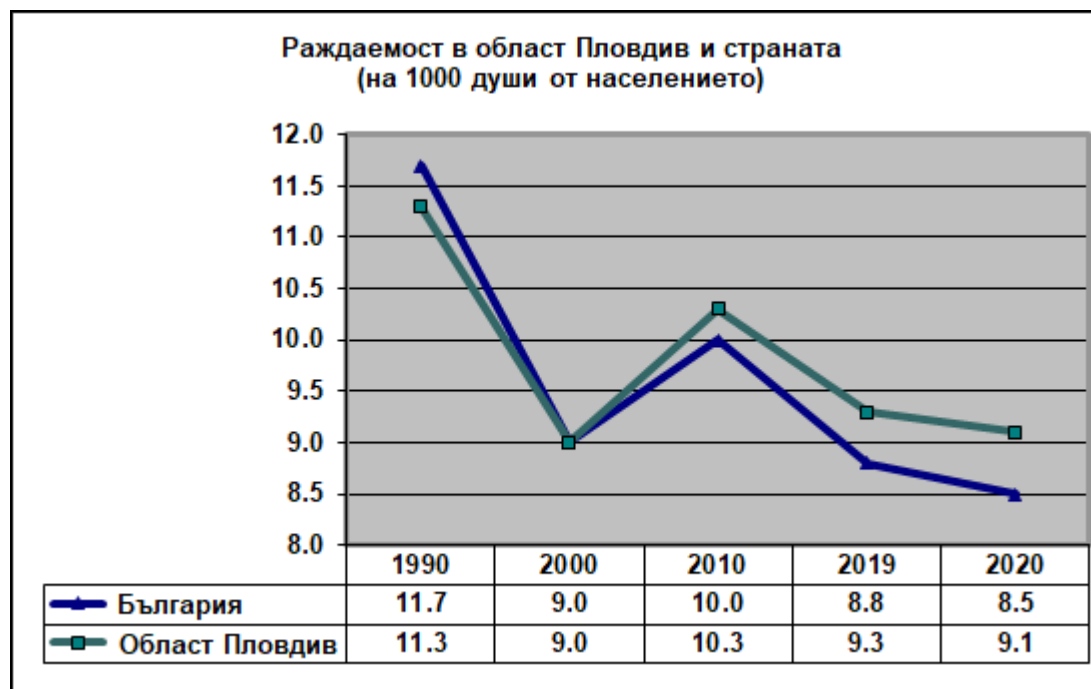
3. Продължава дългогодишната тенденция относителният дял на мъжете да е по-малък от този на жените. През последните 3 години мъжете са 48.0%, а жените – 51.9%. За 2020 г. в Пловдивска област на 1 000 мъже се падат 1 083 жени.

4. Възрастовата структура съответства на общата характеристика на страната. Децата на възраст от 0 до 17 г. са се увеличили спрямо 2019 г. от 17.4% на 17.6% от общото население на областта. Лицата над 65-годишна възраст са 20.9%. През 2020 г. относителният дял на хората в работоспособна възраст (тези граници за 2020 г. са от 16 години до навършването на 61 години и 4 месеца за жените и 64 години и 2 месеца за мъжете) е 60.3%.



## II. Раждаемост

1. През 2020 г. живородените деца в Пловдивска област са 6 062 срещу 6 200 за 2019 г. Коефициентът „раждаемост“ през разглежданата година е 9.1‰ и е по-висок от средния за страната (8.5‰). Сравнително висок е броят на мъртвородените деца в областта – 34 (0.6% от родените в областта и 9.6% от всички мъртвородени в България).



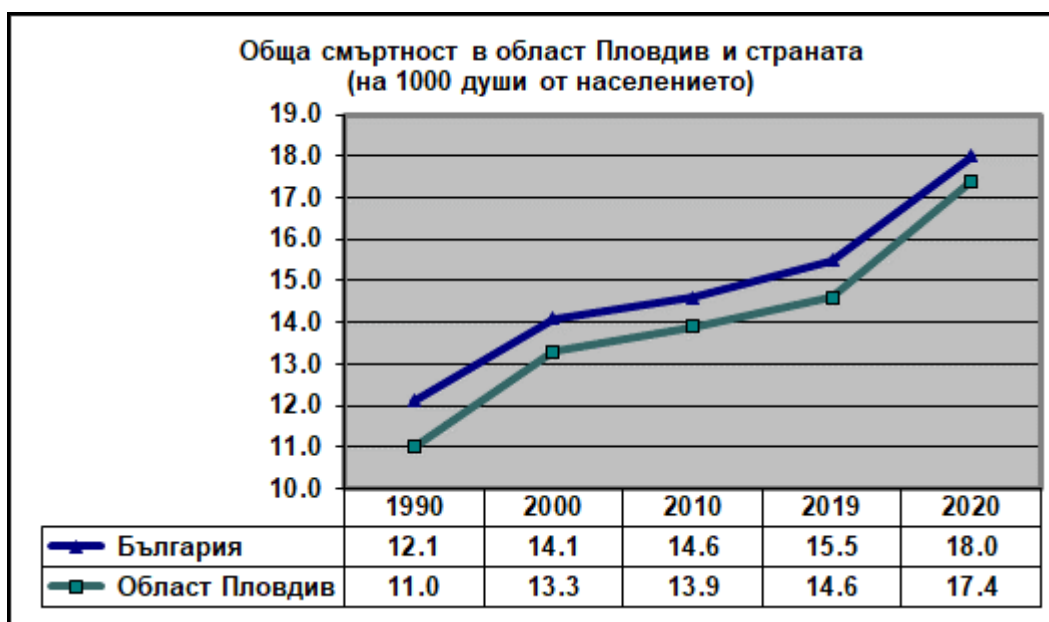
Раждаемостта в градовете на Пловдивска област през последните години обичайно е по-висока от тази в селата, но през 2020 г. е една и съща - 9.1‰. В коефициента „раждаемост“ се наблюдават различия по отношение на отделните общини на областта, като равнището на показателя варира от 4.1‰ (община Лъки) до 12.8‰ (община Раковски). В община Пловдив раждаемостта е 9.3‰.

2. Върху броя на ражданията съществено влияние оказва контингентът на жените в детеродна възраст, който намалява. „Общата плодовитост“ в областта през последната година е 42.0‰ жени и е по-висока от средната за България, която е 40.5‰. При повъзровостата плодовитост най-висок е показателят при жените на възраст от 25 до 29 г. – 92.3‰, от 30 до 34 г. – 72.7‰, от 20 до 24 г. – 65.0‰. Сравнително висока за областта остава плодовитостта на жените на възраст до 20 г.

Наблюдава се непрекъснато покачване на средната възраст на майките при раждане на дете. През 2000 г. в областта жените са раждали за първи път средно на възраст 23.6 години, а раждането на дете, независимо от поредността, е при средна възраст на майката 24.9 години. През 2020 г. тези събития настъпват при средна възраст на жената съответно 27.3 и 28.8 години, като в градовете тези стойности са по-високи спрямо селата.

## III. Смъртност

1. Общата смъртност в областта като трайна тенденция е по-ниска от тази на България. През 2020 г. общата смъртност в област Пловдив се е увеличила чувствително спрямо 2019 г. от 14.6‰ души на 17.4‰ души, което се дължи на епидемията от COVID-19. В градовете е 15.5 на 1 000 души, а в селата – 22.9‰. Поради неблагоприятния възрастов състав в селата общата смъртност в тях е значително по-висока, отколкото в градовете.



През 2020 г. показателите за смъртност и по пол са се увеличили спрямо 2019 г. При мъжете коефициентът е 18.9‰, като постоянна тенденция е по-висок от този за жените – 16.0‰.

Най-висока е общата смъртност в община Брезово (34.1‰), следвана от общините Съединение (27.3‰), Калояново и Лъки (26.9‰), Хисаря (26.5‰), Първомай и Перушица (24.4‰). Най-нисък е показателят в община Пловдив – 14.3‰, следван от този в общините Кричим – 16.1‰ и Раковски – 17.6‰.

2. Основната причина за умиранията през 2020 г. в Пловдивска област остават болестите на органите на кръвообращението, чийто интензитет е 1072.6 на сто хиляди души от населението при 970.5‰ през 2019 г. Болестите на органите на кръвообращението са водеща причина за смърт и в страната с интензитет 1090.1‰. Относителният дял на болестите на органите на кръвообращението от всички причини за умирания в Пловдивска област е 61.8%.

На второ място са умиранията от новообразувания с интензитет 307.8 на сто хиляди от населението и относителен дял 17.7% при 20.5% за предишната година. За страната този показател е 267.2 на 100 000 население, а относителният дял е 14.9%.

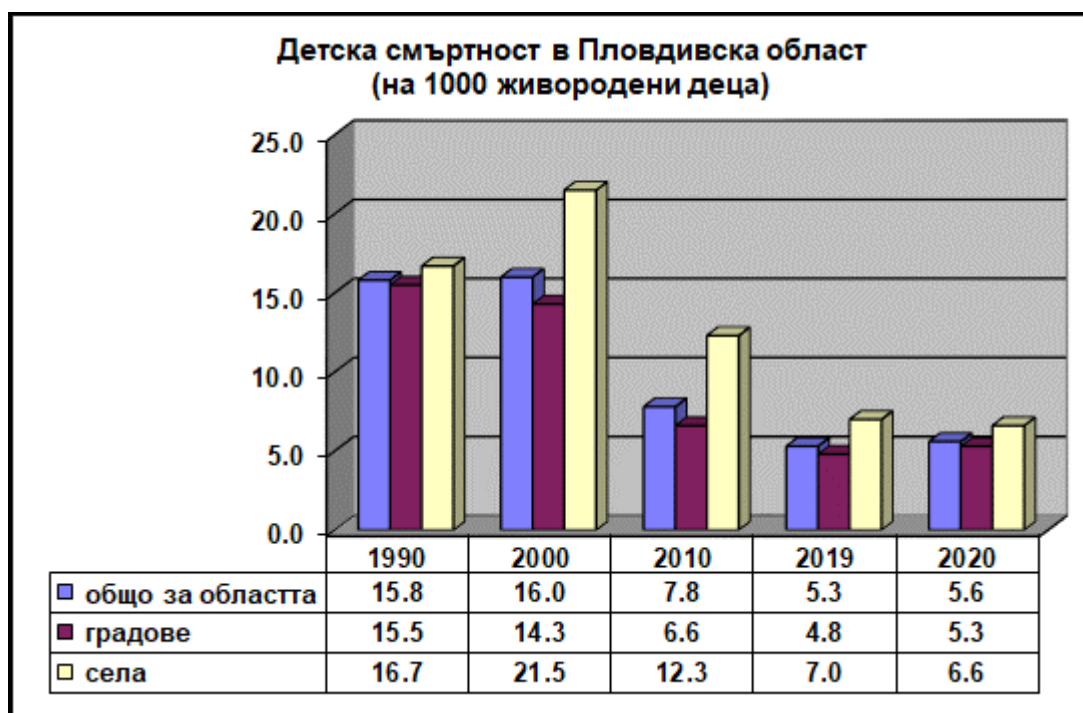


На трето място през 2020 г. са умираанията от COVID-19 с интензитет 152.0 на сто хиляди от населението и относителен дял 8.8. За страната тези показатели са съответно 123.4 на сто хиляди от населението и 6.9 като относителен дял.

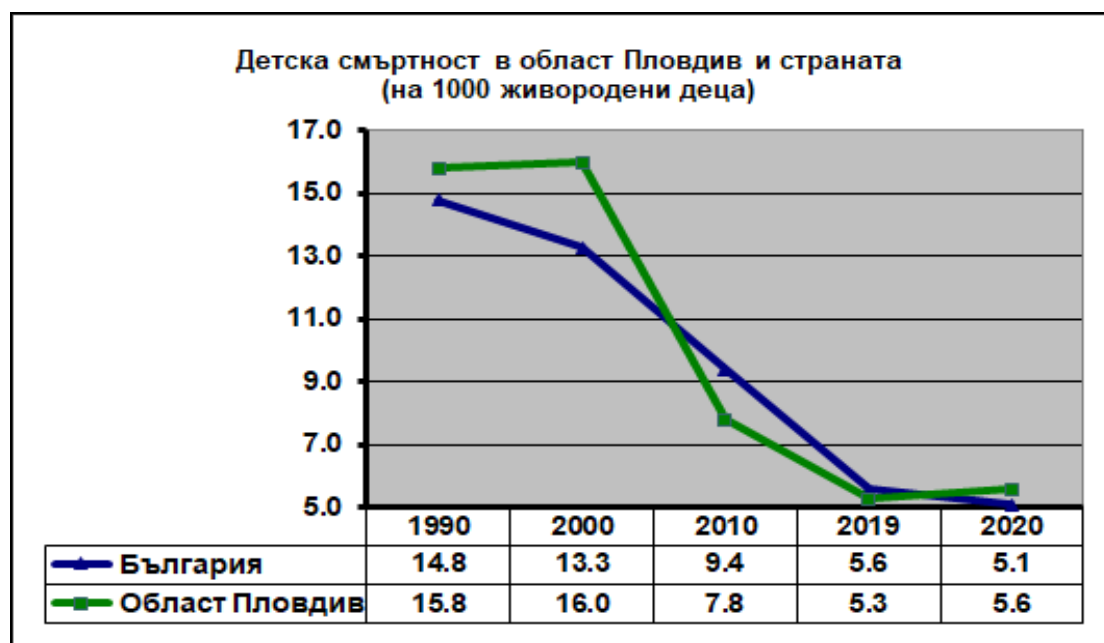
В структурата на причините за смърт следват: болестите на храносмилателната система, симптомите, признаците и отклоненията от нормата, открити при клинични и лабораторни изследвания, неклассифицирани другаде и травми, отравяния и някои други последици от въздействието на външни причини с относителен дял по около 3.0%.

#### IV. Детска смъртност

Стойностите на показателя „детска смъртност” варират през годините, като през 2020 г. е увеличена от 5.3 през 2019 г. на 5.6 на 1000 живородени деца. В градовете детската смъртност за 2020 г. е 5.3% и е значително по-ниска в сравнение с тази в селата – 6.6%.

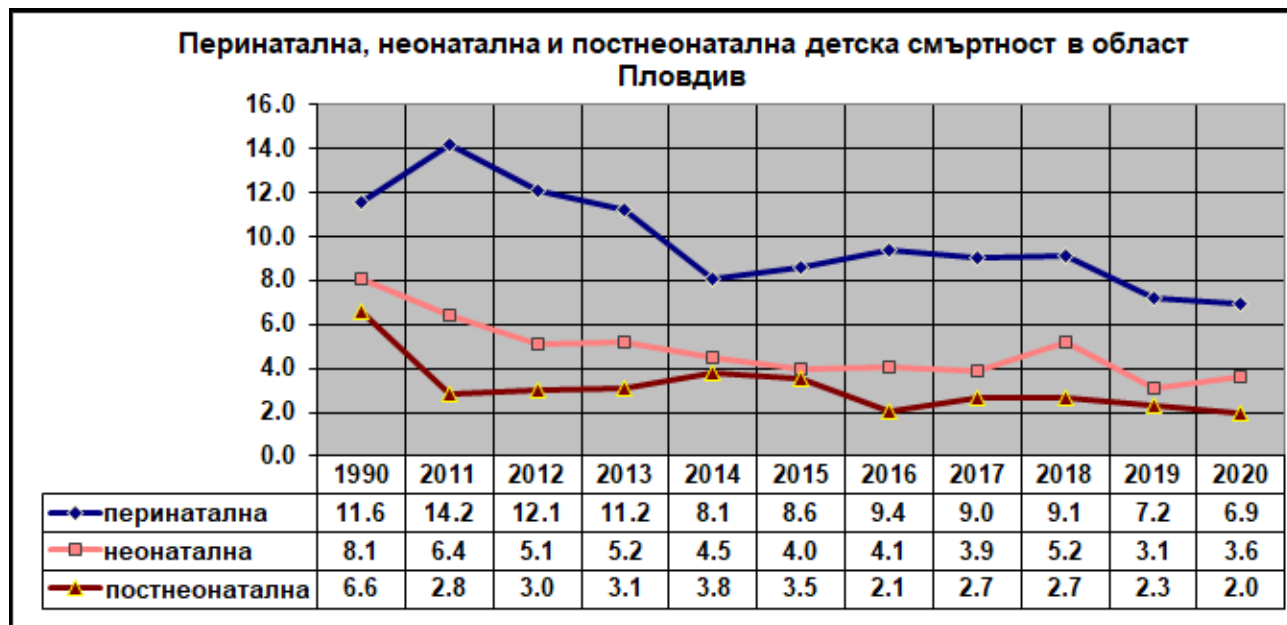


В сравнение с данните за страната през 2020 г. Пловдивска област е с по-неблагоприятни показатели за детската смъртност.



В отделните общини детската смъртност варира в широк диапазон – в 7 общини няма умрели деца до едногодишна възраст, а в 9 общини тя е над средната за областта. В последната година с най-лош показател за областта са общините Куклен (14.7%), Съединение (13.5%), Сопот (12.2%), Карлово (11.4%). Детската смъртност в община Пловдив е 4.4 на 1000 живородени.

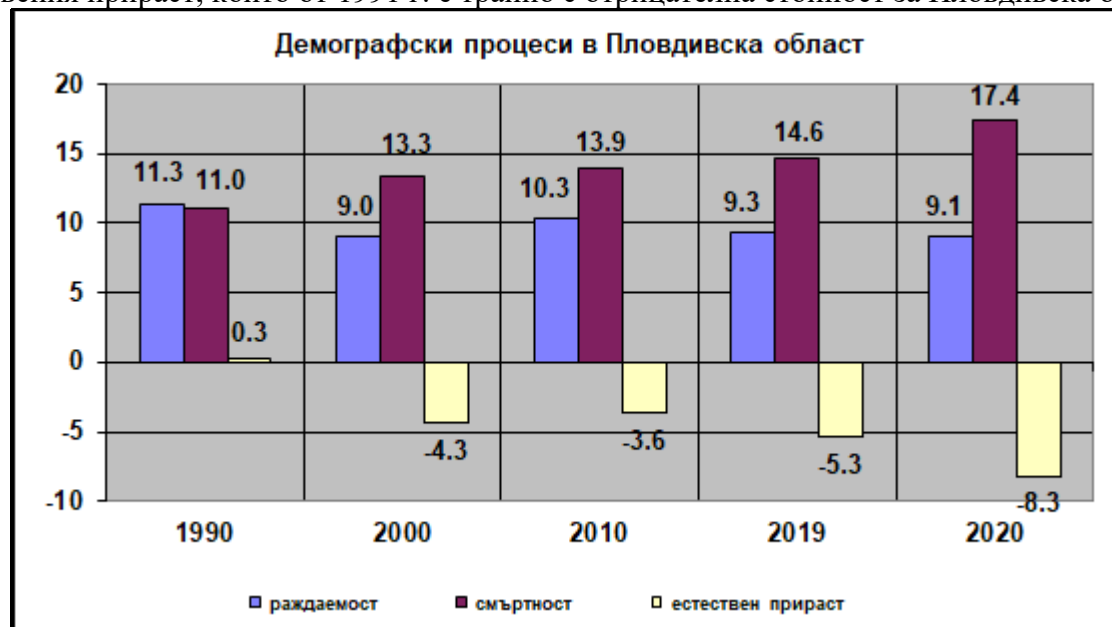
През 2020 г. регистрираната перинатална смъртност в Пловдивска област е 6.9 на хиляда родени деца при 7.0 за България. Неонаталната детска смъртност в областта е 3.6 и надвишава тази за страната, която е 2.8. Постнеонаталната детска смъртност в областта е 2.0‰ и е по-ниска в сравнение с тази за страната, която е 2.3‰.



Основни причини за умираанията на децата до 1-годишна възраст в Пловдивска област са от клас XVI от МКБ 10 (Някои състояния, възникващи в перинаталния период) – 3.1 на 1 000 ж.р. и вродените аномалии (клас XVII от МКБ 10) – 1.6 на 1 000 ж.р. На изброените причини се дължат 85.3% от умираанията на децата до 1 година през 2020 г. в Пловдивска област.

## V. Естествен прираст

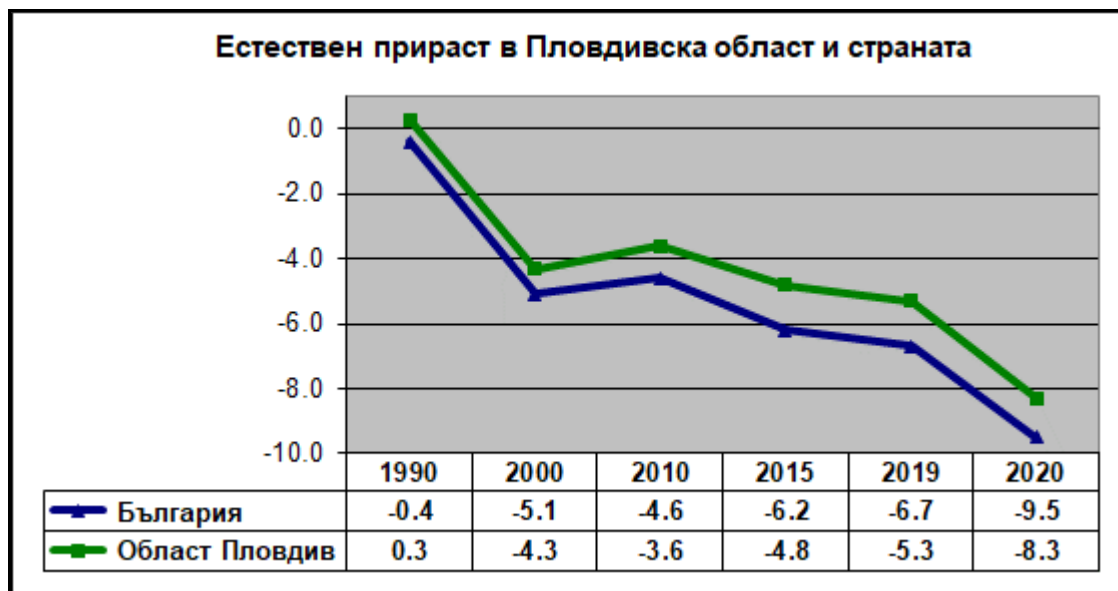
Неблагоприятната динамика на раждаемостта и смъртността води до спадане на естествения прираст, който от 1991 г. е трайно с отрицателна стойност за Пловдивска област.



През последната година естественият прираст в областта е (-8.3), като в градовете спада от (-3.5) на (-6.4), а в селата - от (-11.1) на (-13.8).

През 2020 г. с най-нисък прираст е община Брезово (-27.3), а с най-висок – община Раковски (-4.8). Над средния за областта е прирастът в общините Пловдив, Кричим (-7.2) и Стамболийски (-7.7).

Запазва се тенденцията естественият прираст в Пловдивска област да е по-висок от средния за страната.

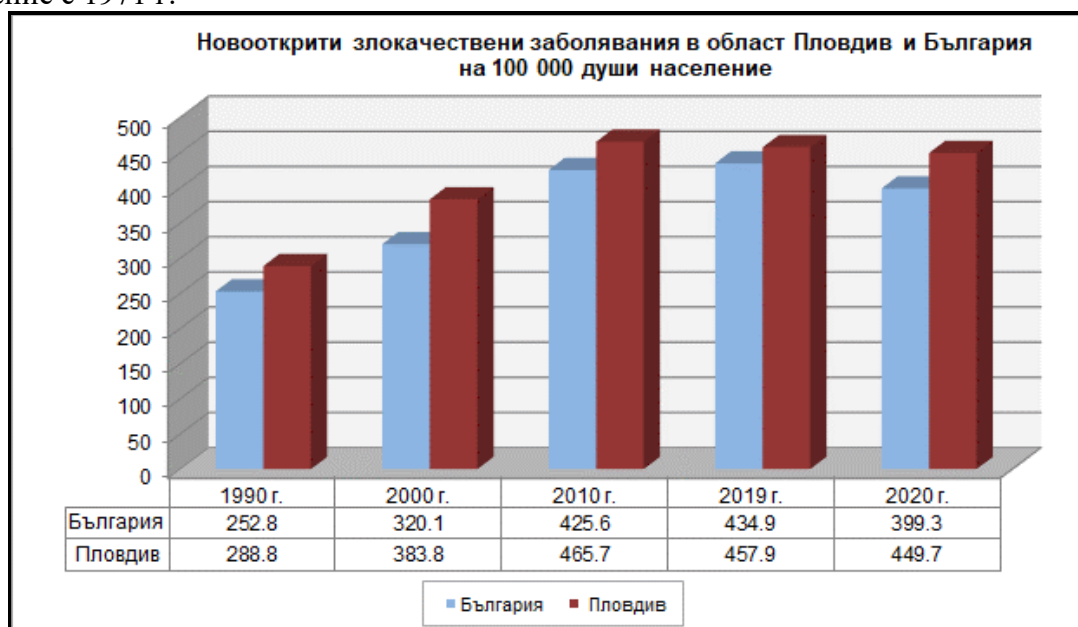


## VI. Заболяемост и болестност

1. Регистрираните заболявания и заболяемостта, според обръщаемостта за медицинска помощ към лечебните заведения, през 2020 г. са съответно 1595.0 и 800.4 случая на 1000 души от населението. Болестността за детското население е 1 681.9 на 1 000 души до 17 г., а при възрастните – 1 576.6‰ души над 18 години.

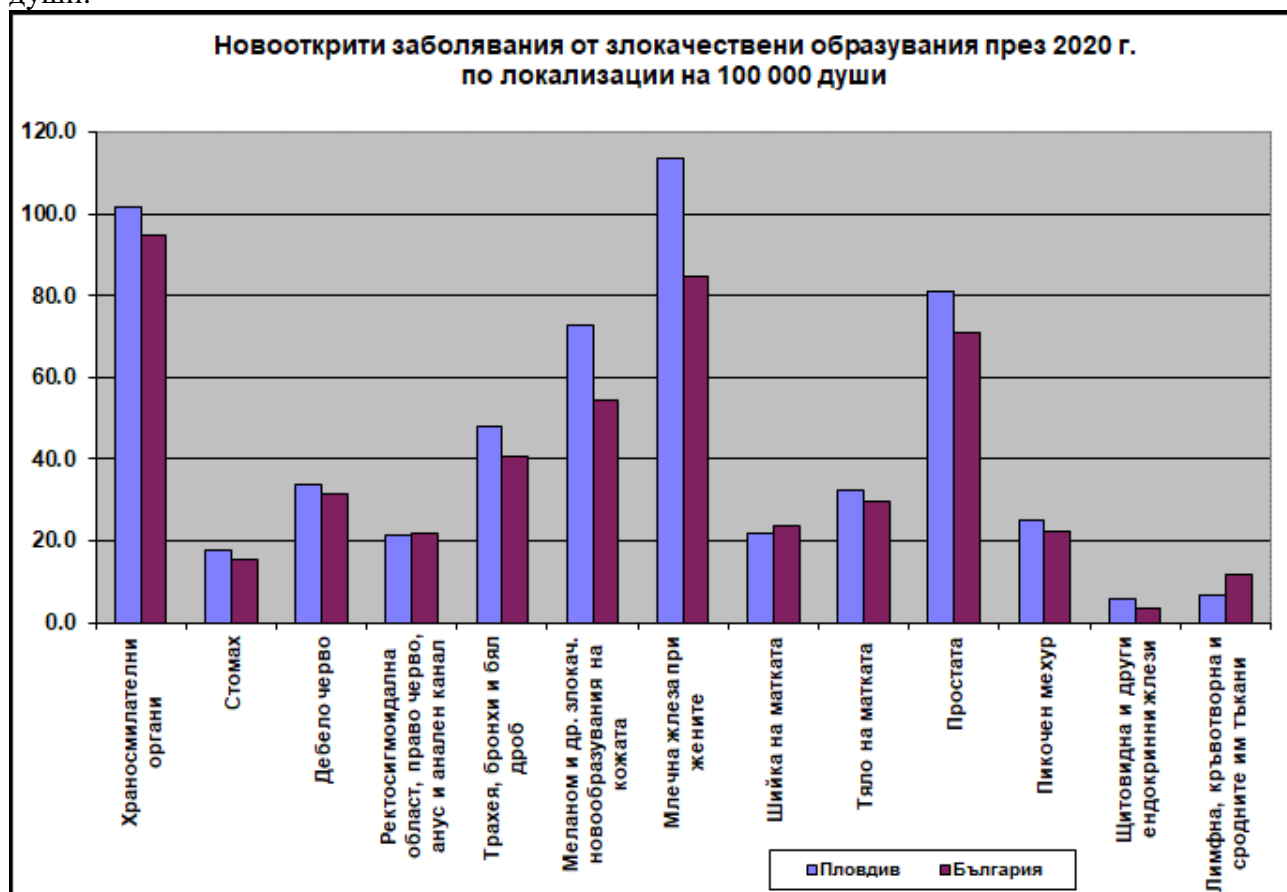
В нозологичната структура на болестността водещи са болестите на дихателната система, които представляват 411.8 случая на 1 000 души (25.8%), следвани от болестите на органите на кръвообращението – 342.2 случая на х. д. (21.5%).

2. Регистрираните онкоболни в областта през разглежданата година са 34 788 души – 5 218.7 на 100 000 души. Честотата от онкологични заболявания се е увеличила петкратно в сравнение с 1971 г.



Заболяемостта от злокачествени новообразувания от 2000 г. насам за пета поредна година бележи понижение спрямо предходната година. Честотата на новите случаи на заболявания от злокачествени новообразувания през 2020 г. е 449.7 на 100 000 души от населението при 457.9 през 2019 г. Като трайна тенденция тя е над средната за страната (399.3).

С най-голяма честота през 2020 г. в Пловдивска област са новооткритите злокачествени заболявания на женската гърда – 113.4 на 100 000 жени, следвани от новооткритите злокачествени заболявания на храносмилателните органи – 101.6 на 100 000 души. През 2019 г. тази заболяемост е съответно 104.5 на 100 000 жени и 101.2 на 100 000 души.



3. Болестността от психични заболявания в област Пловдив през 2020 г. е нарастнала и е 3 638.2 случая на 100 000 души при 3 498.6 през 2019 г. Общо психично болните, които са под наблюдение в ЦПЗ – Пловдив, клиниките, отделенията, кабинетите и амбулаториите към 31 декември 2020 г., са 24 245 души, което е с 916 повече спрямо 2019 г. Водените на учет психично болни на 100 000 души в областта са значително над средната стойност за страната – 1717.3‰. Липсата на общ регистър на болните с психични заболявания оказва влияние върху диспансерното им наблюдение и лечение.

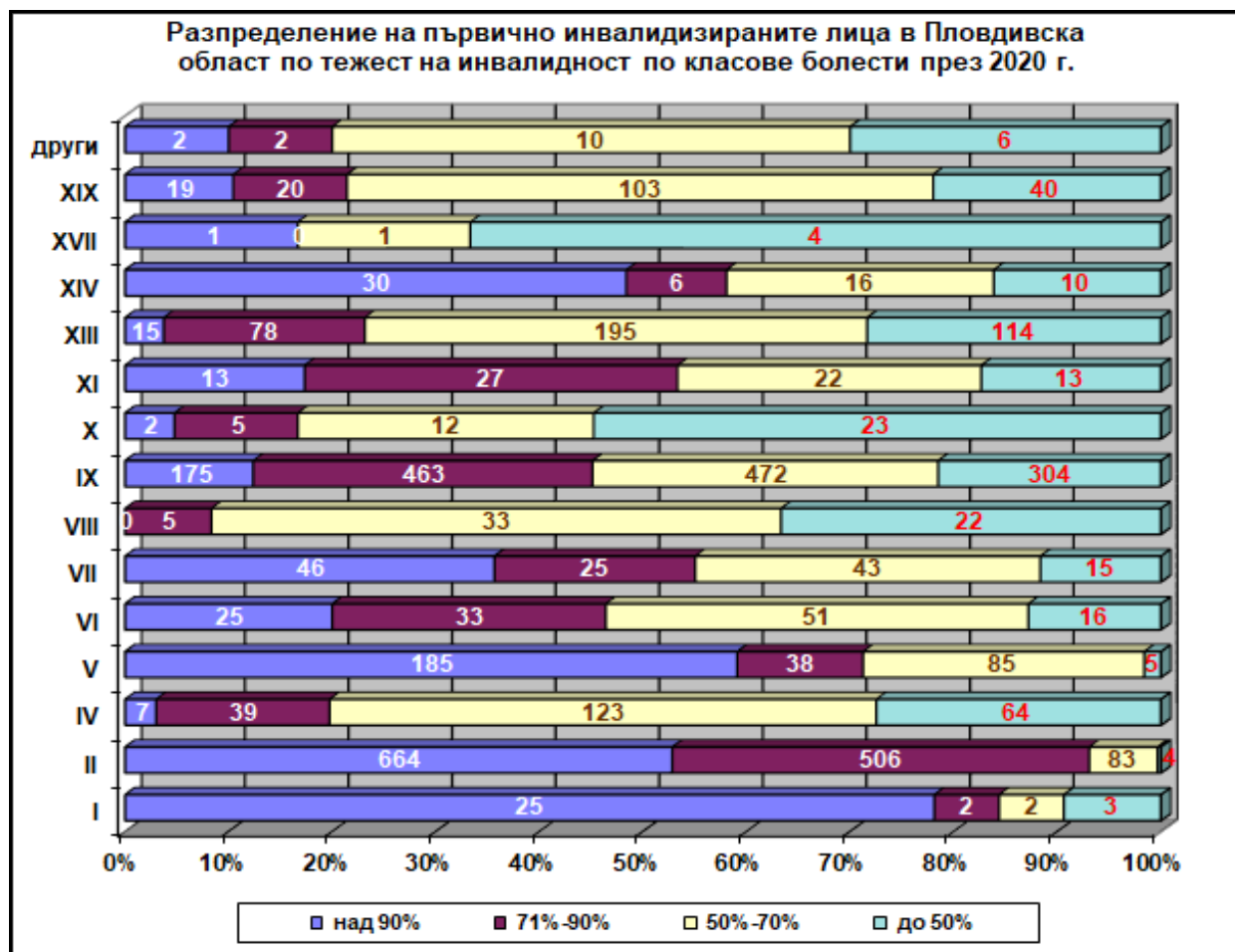
4. Регистрираните заболявания от активна туберкулоза в областта намаляват през последния десетгодишен период. Новооткритите за 2020 г. са 112 бр., а рецидивите – 10 бр. Заболяемостта в областта е 18.3 на 100 000 души и е над установената за страната – 13.0‰. От установените за първи път заболявания 87.7% са на дихателната система.

5. В сравнение с предходната година се наблюдава увеличаване на общата заразна заболяемост от 823.1 на 3184.2 случая на 100 000 души, което се дължи на епидемията от COVID-19. Заболелите от варицела са намалели спрямо 2019 г. от 346.3 на 152.1 на 100 000 души. Те са почти толкова, колкото е средната стойност за страната – 176.9‰.

6. През 2020 г. в Пловдивска област общо венерическите заболявания са намалели. Регистрираните случаи от всички форми на сифилис през 2020 г. са 103.7 на 100 000 души при 106.8 през 2019 г. Новооткритите случаи на сифилис са 8.6 на 100 000 души.



7. Броят на освидетелстваните в Пловдивска област лица над 16-годишна възраст, на които е призната трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане през 2020 г., е 4 352 при 4 263 през 2019 г. Първично инвалидизираните са 7.8 на хиляда души от населението над 16 години. В РБългария те са 9.1‰.



Най-голям е относителният дял на лицата с тежест на инвалидност 71 – 90% и 50 – 70% (28.7%), следвани от лицата с над 90% (27.8%) и тези с до 50% (14.8%).

Най-честата причина за инвалидизиране са болестите на органите на кръвообращението, на които се дължат 32.5% от общия брой на освидетелстваните лица. Следват новообразуванията (28.9%), болестите на костно-мускулната система и съединителната тъкан (9.2%), психичните разстройства (7.2%) и т.н.

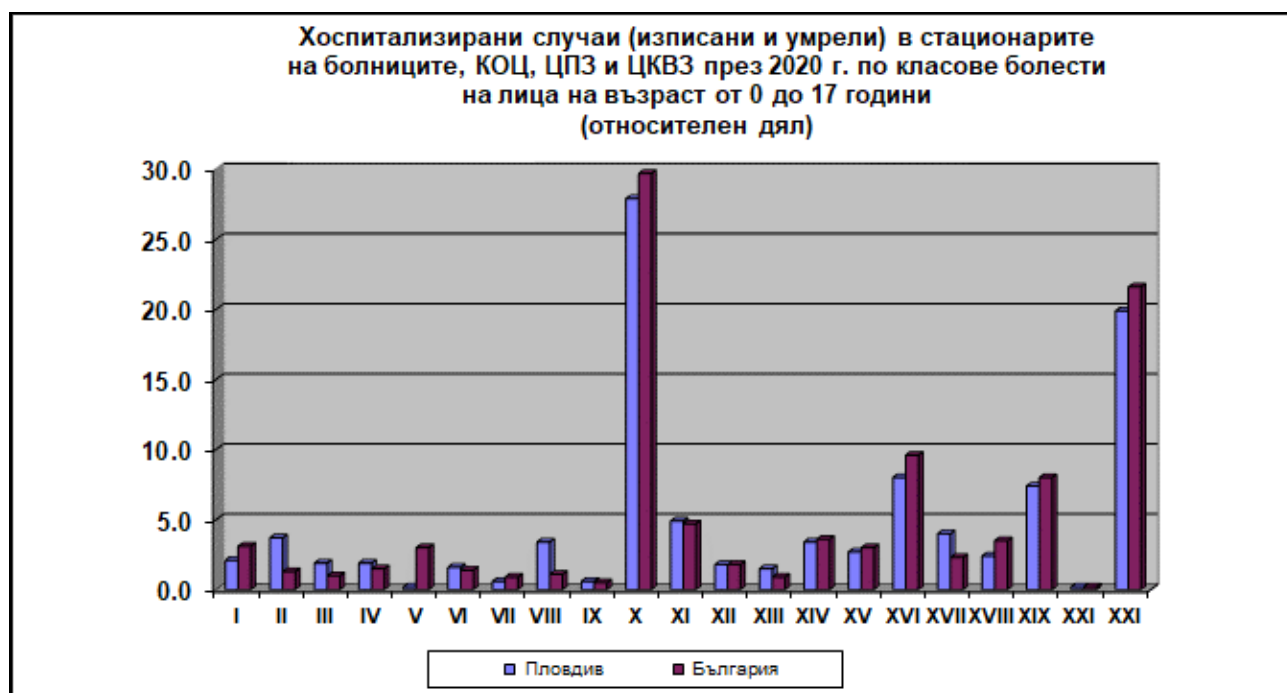
## VII. Хоспитализирана заболяемост

Заболяванията на хоспитализираните лица се регистрират и отчитат като случаи на заболяване по основна диагноза.

В структурата на хоспитализираната заболяемост (не са включени лечебните заведения за извънболнична помощ, в които хоспитализациите са 4 752) на първо място са болестите на храносмилателната система с относителен дял 10.7% и интензитет 5 248.9 на 100 000 души, следвани от болестите на органите на кръвообращението – 10.6% (5 180.0 на 100 х. д.), болестите на костно-мускулната система и на съединителната тъкан – 7.9% (3 864.1 на 100 х. д.), болестите на пикочо-половата система – 7.7% (3 764.3 на 100 х. д.) и т.н.

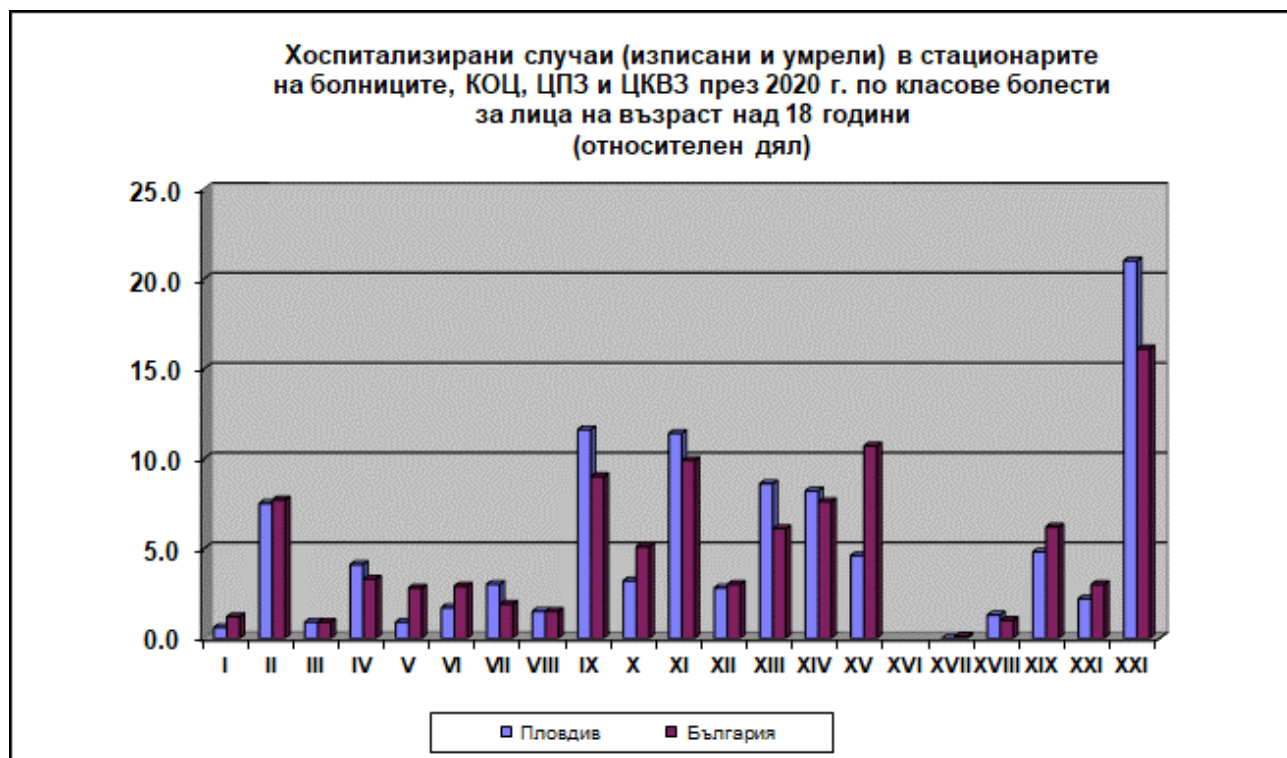
При децата до 17-годишна възраст най-голям е относителният дял на хоспитализираните случаи поради заболявания на дихателната система – 27.9% (7 282.3 на 100 000 деца).

Сравнително високият относителен дял на хоспитализираните случаи при децата по повод фактори, влияещи върху здравното състояние на населението и контакта със здравните служби е резултат от отчитането на здравите живородени деца към този клас.



Сред лицата на възраст над 18 години също се наблюдава висок относителен дял на случаите, хоспитализирани по повод фактори, влияещи върху здравното състояние на населението и контакта със здравните служби.

Водещи заболявания в структурата на хоспитализираните болни над 18-годишна възраст са болестите на: органите на кръвообращението (11.6%), храносмилателната система (11.4%), болестите на костно-мускулната система и на съединителната тъкан (8.6%).



## VIII. Ресурси на здравеопазването

1. В Пловдивска област към 31.12.2020 г. са регистрирани 2057 лечебни заведения за извънболнична помощ и 1 хоспис. Най-голям е броят на практиките за първична помощ – 1359, от които 911 (72.0%) са денталните.



Специализираните лечебни заведения за извънболнична помощ са 698, от които най-голям е броят на индивидуалните специализирани лекарски практики – 433.

Разкритите в Пловдивска област лечебни заведения за извънболнична помощ на глава от населението са значително над средните стойности за страната. В областта на 100 000 души население се падат 309 лечебни заведения за извънболнична помощ, а в страната – 191. Най-голяма разлика има при амбулаториите за първична помощ по дентална медицина. В Пловдивска област те са 137‰, а в страната – 67.7‰.



Най-голям брой лечебни заведения за извънболнична помощ са регистрирани в гр. Пловдив – 1440. Налице е неравномерно разпределение на регистрираните лечебни заведения за извънболнична помощ в областта, тъй като 70.0% от тях са разкрити и функционират в гр. Пловдив, населението на който е 51.3% от това на областта.

2. В Пловдивска област към 31.12.2020 г. функционират още 36 болници, комплексен онкологичен център, център за психично здраве, център за кожно-венерически заболявания, център за спешна медицинска помощ, център за трансфузионна хематология, 2 диализни центъра и 1 хоспис.

Броят на лечебните заведения за болнична помощ в Пловдивска област през последните 40 години е увеличен 3.6 пъти. Промяната в нормативната база, в собствеността и начина на финансиране на дейностите в болничната помощ, са основните фактори, които доведоха до създаването на голям брой болници.



Общият брой на разкритите легла в Пловдивска област е 7 813, от които: 7 264 в болниците; 445 в КОЦ, ЦПЗ и ЦКВЗ, 87 в лечебни заведения за извънболнична помощ и 17 в хосписа.

В областта има разкрити 340 места за краткосрочен престой, от които 116 са диализни постове.

1.1. Леглата в лечебните заведения за болнична помощ са 7 264 (включително и леглата на МБАЛ ВМА – Пловдив и ВМА БДПЛР – гр. Хисар). Броят на болничните легла през 2020 г. е увеличен със 141 спрямо 2019 г.

Многопрофилните болници за активно лечение в Пловдивска област са 21 (вкл. 11 бр. частни и 2 болници към други ведомства) с разкрити в тях 5 434 легла.

Специализираните болници за активно лечение в областта са 6 с 329 легла.

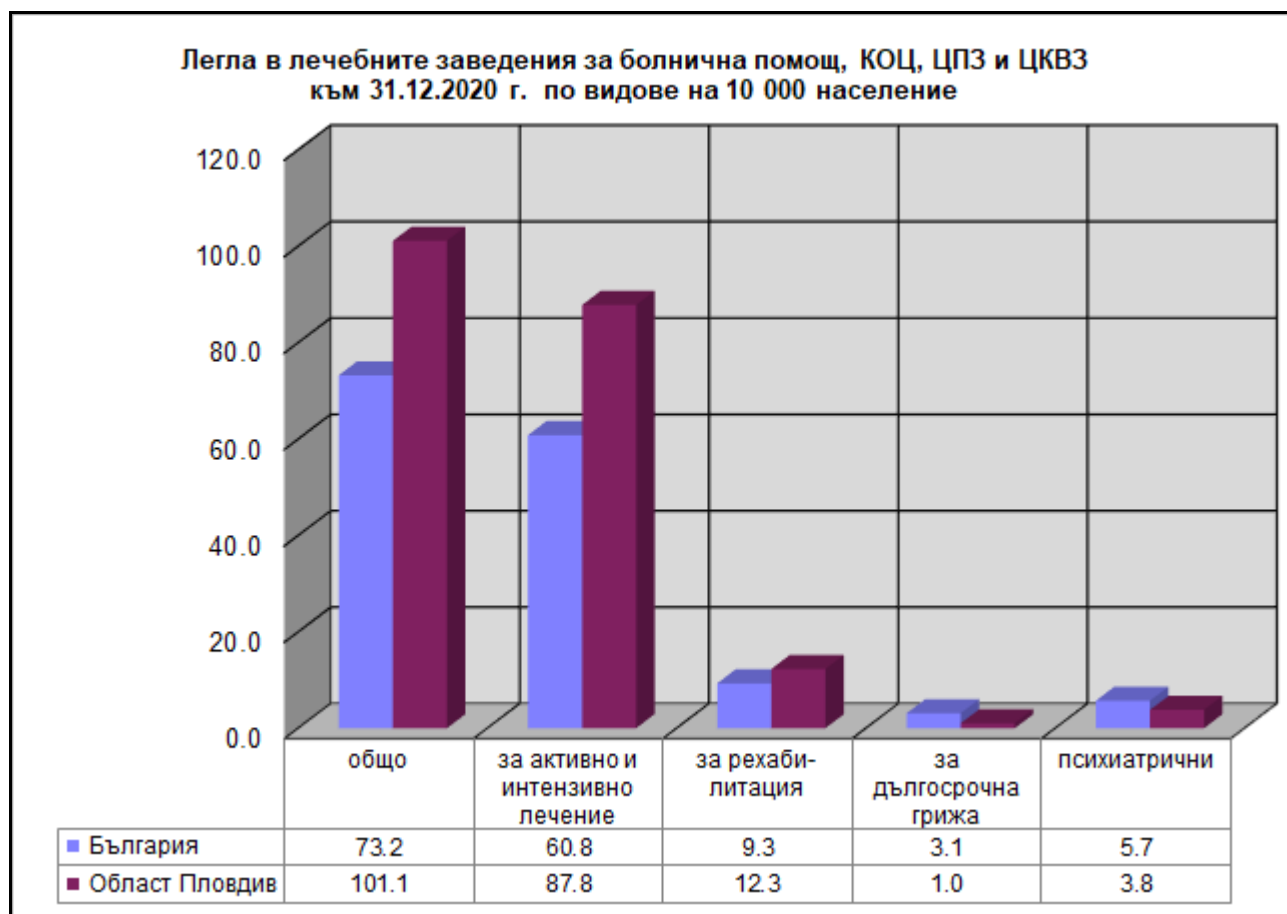
Болниците за продължително лечение и рехабилитация в Пловдивска област са 5 (вкл. 2 към други ведомства), като разкритите в тях легла са 793. В четирите СБР в областта са разкрити 708 легла.

1.2. Към 31.12.2020 г. Център за психични заболявания ЕООД – Пловдив разполага с 220 легла, Комплексен онкологичен център ЕООД – Пловдив – с 215 легла и Център за кожно-венерически заболявания ЕООД – Пловдив – с 10 легла.

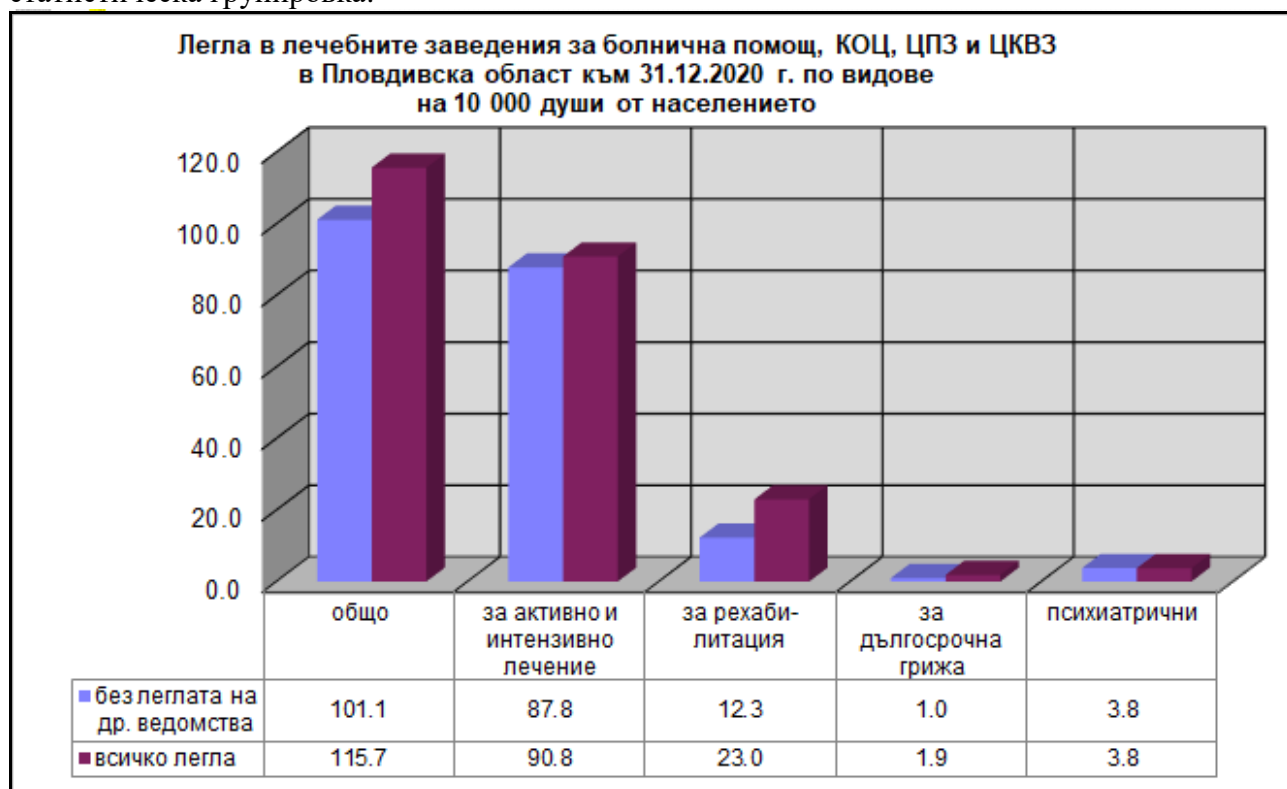
1.3. Разкритите легла за краткосрочно наблюдение и престой в лечебните заведения за извънболнична помощ са 87. От тях 58 – в медицинските центрове, 16 – в диагностично-консултативните центрове и 13 – в медико-денталните центрове.

Осигуреността на населението в Пловдивска област с легла за лечение е 117.2 на 10 000 души.

Осигуреността с легла на населението на Пловдивска област към 31 декември, включвайки към болничните легла и тези на лечебните заведения към други ведомства е представена на графиката по-долу.



В графиката леглата (не са включени леглата на лечебните заведения към други ведомства) са разпределени по видове в съответствие с използваната от Евростат статистическа групировка.



2. Към 31.12.2020 г. в лечебните заведения, отчитащи дейността си в РЗИ – Пловдив, работят 3 363 лекари (3 215 за 2019 г.) и 1 042 лекари по дентална медицина (1 029 за 2019 г.).

В края на 2020 г. населението на Пловдивска област е обслужвано от 490 общопрактикуващи лекари, организирани в 365 практики за индивидуална и 15 практики за групов първична медицинска помощ. Един общопрактикуващ лекар обслужва 1 360 души население.

Лекарите по дентална медицина, осигуряващи първичната помощ в Пловдивска област към 31.12.2020 г., са 999 или 14.9 на десет хиляди души. Първичната дентална помощ се осигурява от регистрирани 911 индивидуални и 68 групови практики по дентална медицина. През 2020 г. 667 души от населението в Пловдивска област са обслужвани от един лекар от първична помощ по дентална медицина.

Лекарите, работещи на основен трудов договор в лечебните заведения за извънболнична специализирана медицинска помощ към 31.12.2020 г. в Пловдивска област, са 522 като 514 са с призната специалност. От тях най-голям е броят на специалистите по очни болести 33 (относителния дял – 9.4%). Следват специалистите по образна диагностика – 31 (8.8% – относителен дял), кардиология – 29 (8.3 – относителен дял), акушерство и гинекология – 27 (7.7% – относителен дял), детски болести, нервни болести и клинична лаборатория – 25 (7.1%).

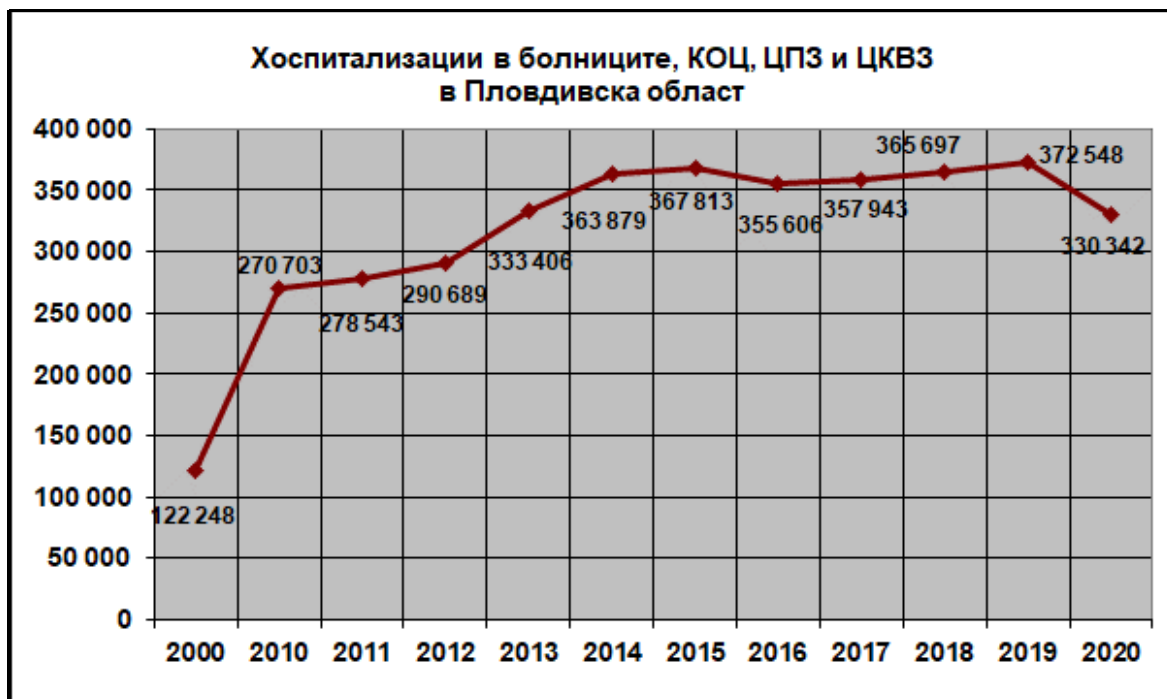
## IX. Дейност на стационарите на лечебните заведения

След 2002 г. до 2015 г. в Пловдивска област е налице тенденция към непрекъснато нарастване на броя на хоспитализациите в стационарите.

Намалението на хоспитализациите през 2016 г. е резултат от нормативното изискване НЗОК да сключи договор с лечебните заведения за болнична помощ не с разкритите легла, а до определения им брой по Националната здравна карта.

Общият брой на постъпилите в стационарите на лечебните заведения през 2020 г. е 330 342 (325 590 - в болниците, КОЦ, ЦПЗ и ЦКВЗ, 4 752 – в лечебните заведения за извънболнична помощ).

През 2020 г. 50 от всеки 100 души от населението на областта са постъпили за лечение в стационар. За страната постъпилите в стационарите на 100 души е 25.



По видове лечебни заведения най-голям е дялът на хоспитализациите в многопрофилните болници за активно лечение – 76.8%. Умрелите в стационарите на лечебните заведения през 2020 г. в Пловдивска област са 4 014.

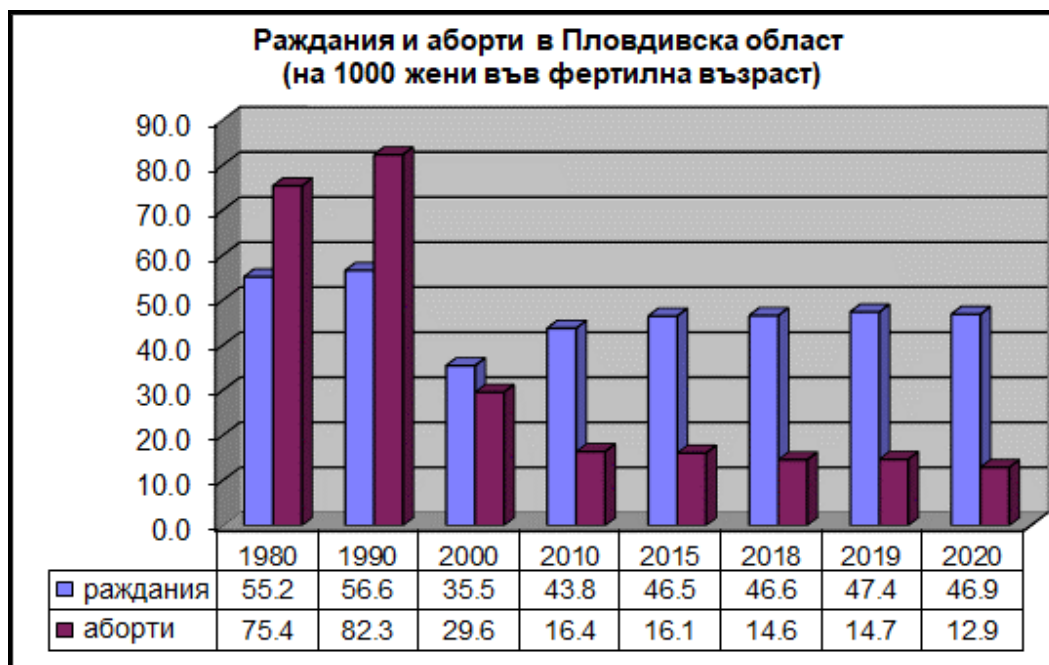
Използваемостта на легловия фонд на лечебните заведения в Пловдивска област през 2020 г. спрямо 2019 г. е понижена от 237 на 191 дни. Спрямо предходната година оборотът на леглата е понижен – от 53 на 43. Средният престой спрямо 2019 г. е непроменен - 4.5 дни. Болничният леталитет за последната година е увеличен от 0.8% на 1,2%.

Промяната в показателите на лечебните заведения за 2020 година се дължи на епидемията от COVID-19.

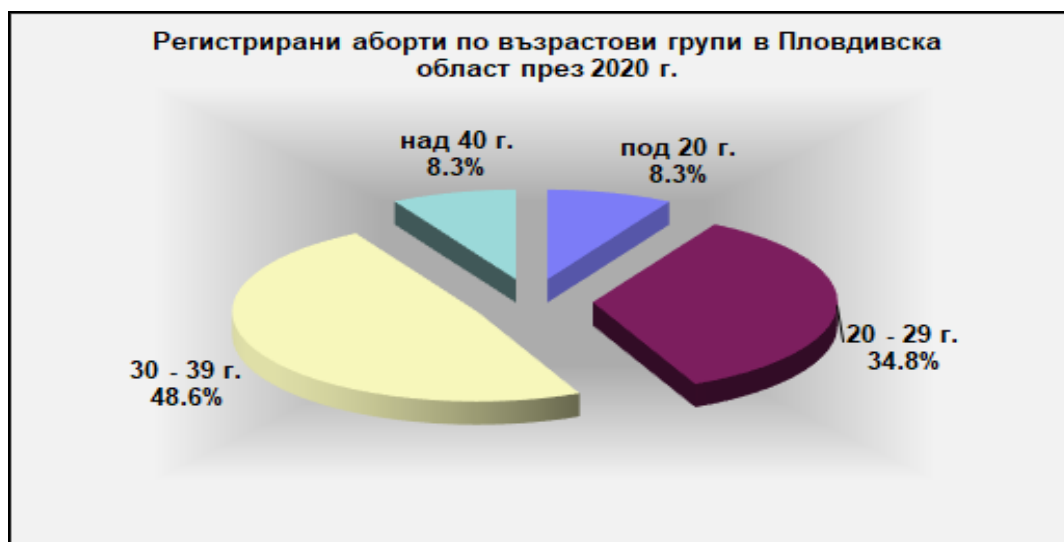
Обслужените родилки в стационарите на лечебните заведения в Пловдивска област през 2020 г. са 6 692 при 6 879 за предходната година. От тях 57.3% и 56.1% съответно през 2020 г. и 2019 г. са родили с Цезарово сечение. През 2020 г. няма починали родилки в стационарите на лечебните заведения в областта.

Регистрираните аборти през 2020 година са 1 866 или 12.9 на 1 000 жени в детородна възраст (от 15 до 49 години). Броят на абортите на 1 000 жени във фертилна възраст в област Пловдив е малко под осреднения за България през 2020 г. – 13.3‰.

При анализиране на двете събития – раждания и аборти в Пловдивска област се отчита съотношение между двете 1:0.3 за 2020 г.



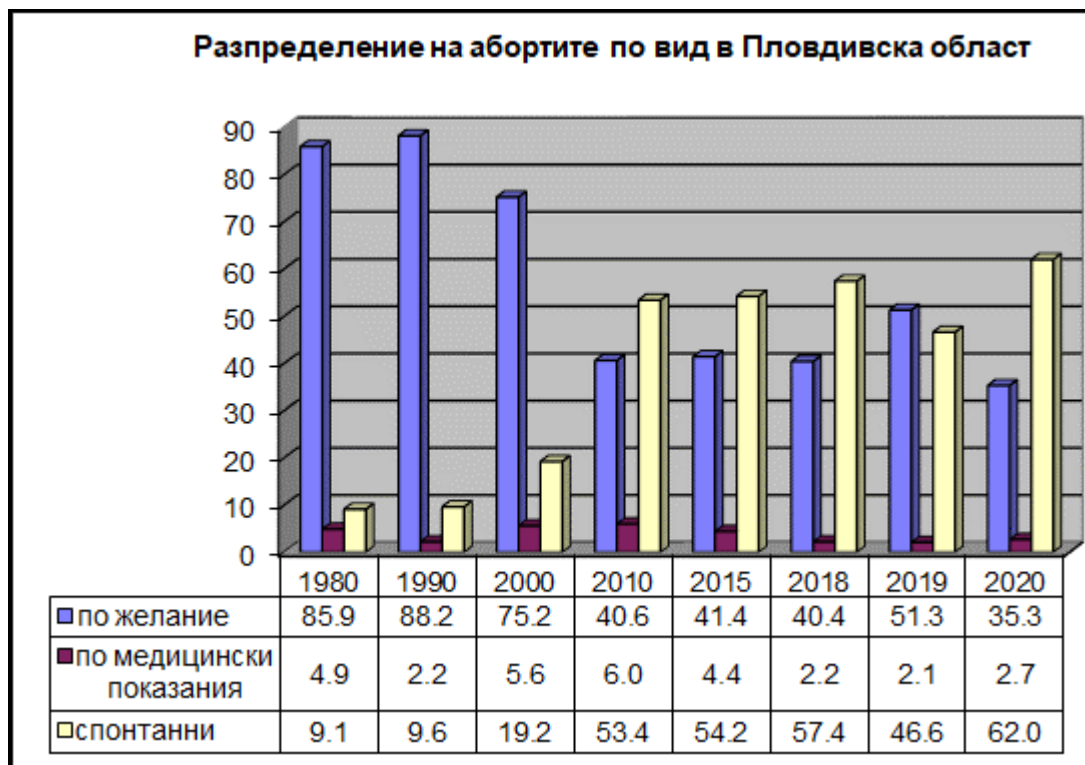
Най-голям е броят на извършените аборти във възрастовата група 30 – 39 години, следван непосредствено от тази на 20 – 29 години. Това е тревожен факт, тъй като тези възрастови групи са с най-висока плодовитост.



Обезпокоителен е относителния дял (8.3%) на абортите на жени на възраст под 20 години, тъй като рискът при подрастващите от увреждане на здравето и на репродуктивните способности в бъдеще е много по-голям, отколкото при жени над 20-годишна възраст.

Видно от представената по-долу графика е налице нарастване на броя на регистрираните спонтанни аборти и значително намаление на абортите по желание.

Относителният дял на спонтанните аборти спрямо всички извършени аборти през 2020 г. е 62.0%. В сравнение с 1980 г. този дял е нарастнал повече от 6 пъти.



Тревожен факт при направените аборти по желание е високият относителен дял на жените, които нямат деца или имат само 1 дете. При тези жени направените аборти през 2020 г. са 54.2% от всички регистрирани аборти по желание в Пловдивска област.





Оперираниите болни, напуснали стационарите на лечебните заведения в Пловдивска област през 2020 г., са 89 195 срещу 99 817 за предходната година. От оперираниите болни завършилите с екзитус леталис са 417 болни или 0.5 на 100 оперирани.

Средният престой на опериран болен в стационара през 2020 г. е 4.2 дни срещу 4.4 дни за 2019 г.

Предоперативният среден престой на оперираните болни, напуснали стационарите на лечебните заведения в Пловдивска област през 2020 г. е 0.9 дни.

## **X. Икономически показатели на лечебните заведения**

Икономическите показатели са изчислени по Методиката за разделното отчитане и се отнасят за лечебни заведения за болнична помощ с преобладаващо държавно или общинско участие, Комплексен онкологичен център – Пловдив, Център за психично здраве – Пловдив, Център за кожно-венерически заболявания – Пловдив.

През 2020 година публичните и общински лечебни заведения за болнична помощ в Пловдивска област, КОЦ, ЦПЗ и ЦКВЗ са получили финансови средства в размер на 316 725 926 лв., които в сравнение с 2019 година са увеличени с 34 478 276 лв., т.е. с 12.2%. Най-голям дял имат приходите, получени от НЗОК – 82.46%, следвани от приходите от МЗ – 7.21%, от приходите от дарения и др. – 5.39%.

През 2020 г. в стационарите на разглежданите лечебни заведения са лекувани 156 102 болни, при среден престой на болен 4.8 дни.

Използваемостта на едно легло в дни за 2020 г. е 206.

Основните икономически показатели за болничната дейност са:

- среден разход на едно болнично легло;
- среден разход на един преминал болен;
- среден разход на един реализиран леглоден;
- среден разход за лекарства в един леглоден;
- среден разход за храна в един леглоден.

### **1. Стойност на едно болнично легло**

Средните разходи за текуща издръжка на едно легло в стационарите през 2020 г. възлизат на 68 693 лв. при 62 542 лв. за 2019 год. като средногодишният брой легла е 3 645 и 3 614 съответно за 2020 г. и 2019 г. Най-много разходи на едно легло са извършени в „КОЦ – Пловдив“ ЕООД – 263 843 лв., при 155 960 лв. за страната и 201 826 лв. през 2019 г., УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД – 87 245 лв. и „УМБАЛ – Пловдив“ АД – 44 123 лв., съответно при 81 013 лв. и 43 935 лв. за РБългария.

С най-малък разход на едно легло са МБПЛ „Иван Раев – Сопот“ ЕООД – 9 271 лв., при 30 828 лв. за тази група болнични заведения в страната, „МБПЛР – Стамболийски“ ЕООД – 11 952 лв. и ЦПЗ – Пловдив ЕООД – 17 809 лв. (21 984 лв. за РБългария).

Разходите на едно легло за 2020 г. спрямо 2019 г. са нарастнали с най-голям процент в „КОЦ – Пловдив“ ЕООД – с 30.7%, МБАЛ "Свети Мина" ЕООД – с 26.0%, МБАЛ "Д-р К. Попов" - Карлово ЕООД – с 24.1%, МБАЛ "Раковски" ЕООД – с 23.9%, „ЦПЗ – Пловдив“ ЕООД – с 20.3%, а са намалели с най-голям процент в УМБАЛ „Пловдив“ АД – с 3.7% и "ЦКВЗ - Пловдив" ЕООД – с 1.0%.

### **2. Средна стойност на един леглоден**

Средните разходи за текуща издръжка на един леглоден в стационарите на разглежданите лечебни заведения през 2020 год. възлизат на 332.93 лв. при 262.51 лв. за предходната година. Те са в пряка зависимост от вида на лечебното заведение и разкритите болнични отделения. Освен това се влияят в много голяма степен и от броя на разкритите длъжности, тъй като заплащането на труда и социалните осигуровки заемат средно около 66.4% от общите разходи, а в 6 от разглежданите лечебни заведения тези разходи са над 70%.

Средният разход на един леглоден има най-големи стойности в „КОЦ – Пловдив“ ЕООД – 1152.62 лв. при 752.46 лв. за страната, УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД – 371.77 лв. и „УМБАЛ – Пловдив“ АД – 278.39 лв., при 404.80 лв. и 224.39 лв. за тези групи болнични заведения в страната.

В различните лечебни заведения се наблюдават особености, които не могат да се обяснят само със структурата им и съответните лекувани болни.

Показателят „леглоден“ е неприемлив, тъй като стимулира намаляването на оборота на леглата и увеличаването на средния престой на болните, обуславящи ескалацията на разходите.

### **3. Средна стойност на един преминал болен**

Стойностите на разходите на един преминал болен са в зависимост от действието на два основни фактора – вида на болничното заведение и средната продължителност на болничния престой.

За лечението на един болен в стационарите на разглежданите лечебни заведения през 2020 год. са изразходвани средно 1604 лв. при 1241 лв. за 2019 год. Най-значително този разход спрямо 2019 г. е увеличен в „КОЦ – Пловдив“ ЕООД – от 2 493 лв. на 3 083 лв., а в никое от лечебните заведения не е намален. В многопрофилните болници разходът за един преминал болен е най-голям в УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД – 1 801 лв. при 2 035.61 лв. за България.

Показателят „разход за издръжка на един преминал болен“ обвързва извършените разходи с реализираната дейност и дава информация за „цената“ на медицинската помощ. При неговото ползване се стимулира интензификацията на лечебно-диагностичния процес.

### **4. Средна стойност на един лекарствен и един храноден**

Средният разход на един лекарствен за областта през 2020 г. възлиза на 120.90 лв. и бележи увеличение с 35.1% спрямо 2019 г. Най-голямо нарастване има в „КОЦ – Пловдив“ ЕООД – 267.01 лв., което е увеличение от 40.3%. Един лекарствен в „КОЦ – Пловдив“ ЕООД е 929.59 лв. Осреднената стойност на един лекарствен в комплексните онкологични центрове в България е 540.19 лв.

През 2020 г. отчетените разходи за един лекарствен в лечебните заведения в областта са по-ниски от средните за РБългария. Показателят е най-нисък спрямо средния за страната в „МБПЛР – Стамболийски“ ЕООД (0.72 лв.) и МБПЛ „Иван Раев – Сопот“ ЕООД (0.73 лв.).

Различията в този показател са в зависимост от доброто икономическо управление и прилаганите лечебни методи.

Средният разход за храна в Пловдивска област възлиза на 2.76 лв. при 2.51 лв. за 2019 год., като е най-висок в „МБАЛ Св. Мина“ ЕООД (4.95 лв.) и „МБАЛ – Първомай“ ЕООД (3.92 лв.), а най-нисък – в МБПЛ „Иван Раев – Сопот“ ЕООД (0.61 лв.).

## **XI. Здравен контрол**

Регионална здравна инспекция Пловдив осъществява регионалната здравна политика на територията на областта с 193 души персонал.

През 2020 г. на текущ здравен контрол са подлежали 11 993 обекти, на които са извършени 13 312 проверки, срещу 11 783 обекти с 22 584 проверки за 2019 г.

В периода 2009 – 2018 г. с изключение на 2017 г. броят на извършените имунизации в Пловдивска област намалява спрямо всяка предходна година. Извършените имунизации през 2020 г. са намалели и са с обхват 92.0% срещу 93.2% през 2019 г. Реимунизациите през наблюдаваната година също са намалели - от 84.8% през 2019 г. на 78.0%.

От направения анализ могат да бъдат изведени следните

### **ИЗВОДИ:**

- ✓ Пловдивска област е в състояние на депопулация.
- ✓ Относителният дял на населението в градовете нараства за сметка на този в селата.
- ✓ Раждаемостта в областта е над средната за страната.
- ✓ Детската смъртност в Пловдивска област е по-висока в сравнение с данните за страната.
- ✓ Основни причини за умираанията в Пловдивска област са болестите на органите на кръвообращението и новообразуванията, а на трето място през 2020 г. са умираанията от COVID-19.
- ✓ Пловдивска област е на седмо място по заболяемост в страната от злокачествени новообразувания.
- ✓ Пловдивска област е на първо място по брой на хоспитализирани случаи в стационарите на лечебните заведения на глава от населението.
- ✓ Броят на разкритите лечебни заведения за извънболнична помощ на глава от населението в Пловдивска област значително надвишава средната за страната стойност.
- ✓ Пловдивска област е на първо място по брой на лекари по дентална медицина и на трето място по брой на лекари на глава от населението.
- ✓ Осигуреността на Пловдивска област с медицински специалисти по здравни грижи е над средната за страната.