

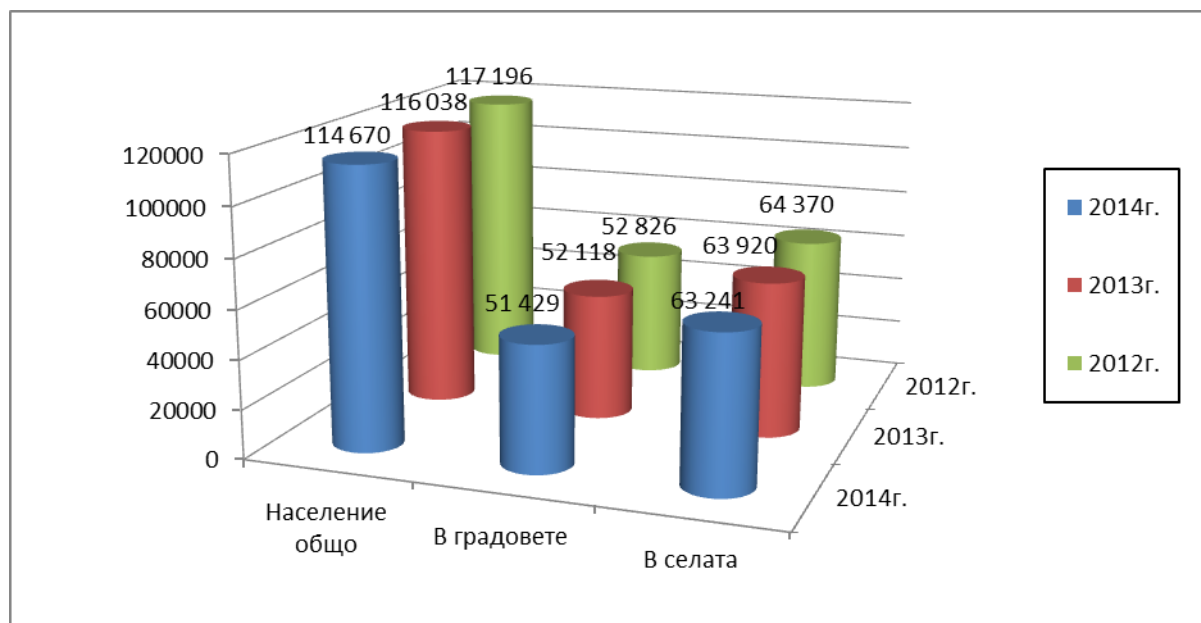
ЗДРАВНО-ДЕМОГРАФСКИ АНАЛИЗ ЗА ОБЛАСТ СИЛИСТРА КЪМ 31.12.2014Г.
РЕСУРСНО ОСИГУРЯВАНЕ НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО, МЕДИЦИНСКО
ОБСЛУЖВАНЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО В ОБЛАСТ СИЛИСТРА И
ИКОНОМИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ НА БОЛНИЦИТЕ ПРЕЗ 2015Г.

Демографските процеси в страната се характеризират със застаряване и намаляване на населението. Неблагоприятната тенденция на депопулация през последните 30 години се формира от трайно ниската раждаемост и нарастващата смъртност, допълвани от засилените емиграционни процеси на хора в репродуктивна възраст. Област Силистра не прави изключение от тази характеристика. Към 31.12.2014г., по данни на НСИ, населението на областта наброява 114 670 души. Административното деление на областта включва 7 общини със 118 населени места. Преобладава селското население с 55,2% относителен дял, без значими разлики по пол в годините за периода, посочен в Табл.1.

Табл.1. Население на област Силистра за периода 2007-2014г.

години	население общо	мъже	отн. дял	жени	отн. дял	в градовете	отн. дял	в селата	отн. дял
2014г.	114 670	56 620	49,4	58 050	50,6	51 429	44,8	63 241	55,2
2013г.	116 038	57 337	49,4	58 701	50,6	52 118	44,9	63 920	55,1
2012г.	117 196	58 049	49,5	59 147	50,5	52 826	45,1	64 370	54,9
2011г.	118 433	58 746	49,6	59 687	50,4	53 496	45,2	64 937	54,8
2010г.	125 827	61 773	49,1	64 054	50,9	56 830	45,2	68 997	54,8
2009г.	127 659	62 743	49,1	64 916	50,9	57 576	45,1	70 083	54,9
2008г.	129 121	63 485	49,2	65 636	50,8	58 218	45,1	70 903	54,9
2007г.	130 898	64 437	49,2	66 461	50,8	58 805	44,9	72 093	55,1

Фиг. 1

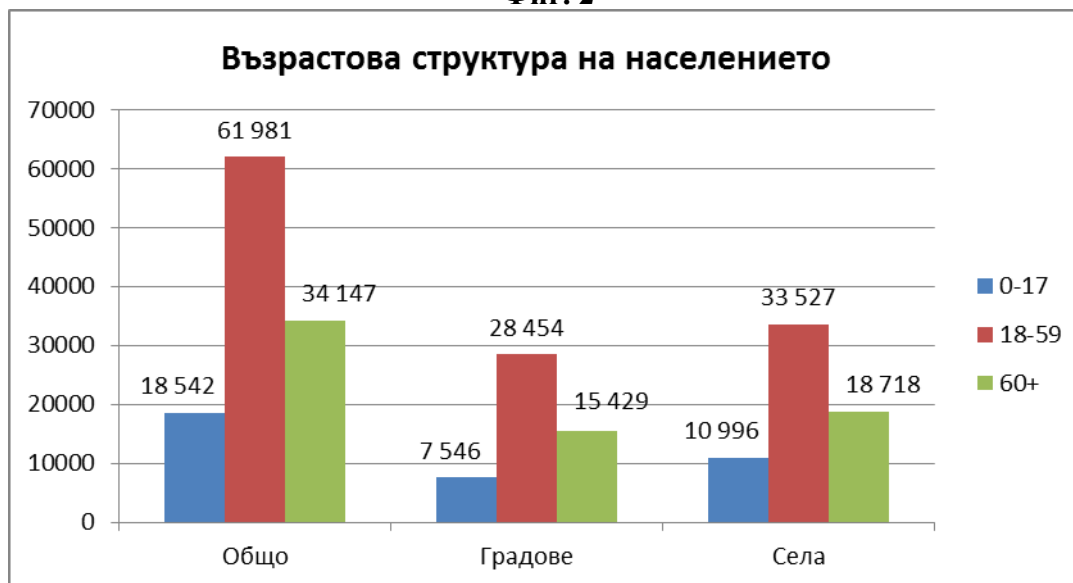


Възрастовата структура на населението в област Силистра е от регресивен тип. Нараства дялът на възрастното население за сметка на по-младото (табл.2). Застаряването на населението неизбежно поражда проблеми от здравен, социален и икономически характер и очертава по-големи потребности от здравни и социални услуги.

Табл. 2. Възрастова структура на населението в област Силистра към 31.12.2014г.

2014г.	Възрастови групи						
	Общо	0-17	%	18-59	%	60+	%
Общо	114 670	18 542	16,0	61 981	54,0	34 147	29,8
Градове	51 429	7 546	14,7	28 454	55,3	15 429	30,0
Села	63 241	10 996	17,4	33 527	53,0	18 718	29,6

Фиг. 2



Раждаемостта в област Силистра за 2014г. е 8,7‰ (Фиг. 3). За периода 2004 - 2014г. този показател е с относително постоянни и ниски стойности и на нива под средните за страната. Ниската раждаемост е един от основните фактори за намаляване общия брой на населението. Очерталата се тенденция на бавно нарастване на раждаемостта за период от три години (2007, 2008 и 2009г.) бележи траен спад в следващия период от 2010 до 2014г. на ниво около 8,7‰, при средни за страната стойности около 9,4‰.

Фиг. 3



Общата смъртност в Силистренска област за 2014г. е 17,1‰ при среден за страната показател от 15,1‰ (Фиг. 4). За периода 2004-2012г. общата смъртност е със стойности

над средните за страната и разлики около 1 пункт. В периода 2010-2014г. за областта се очертава неблагоприятна тенденция на нарастване на общата смъртност и формиране на отрицателен естествен прираст от -6,8‰ до -8,4‰, при среден за страната показател за естествен прираст от -4,6‰ до -5,7‰.

Фиг. 4

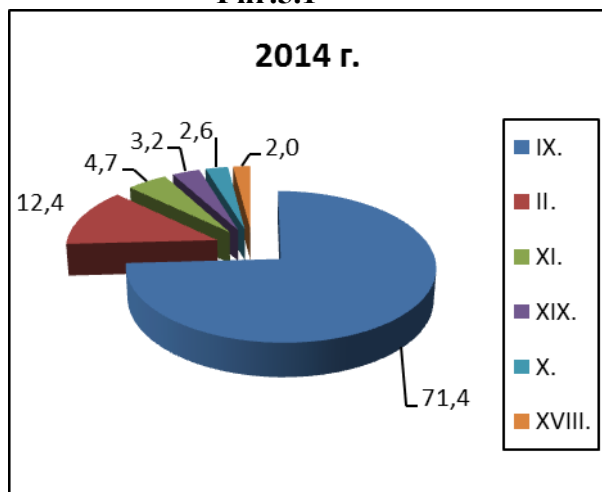


Структура на причините за смърт - според групите болести по МКБ-10 данните за 2014г. показват, че водещо място заемат болестите на органите на кръвообръщението и новообразуванията, така както и през 2013г. (Табл. 3 и Фиг.5.1 и 5.2) При втората група болести (новообразувания) е регистриран спад от 2,4 пункта. Третата група болести, при която е налице ръст от 0,4 пункта са болестите на храносмилателната система. При четвъртата група болести (травми и отравяния) стойностите от 2013г. се запазват без промяна и през 2014г. При останалите две структуроопределящи групи болести (болести на дихателната система и симптоми, признаци и отклонения от нормата, открити при клинични и лабораторни изследвания, неклассифицирани другаде) отклоненията са незначителни и с положителен знак.

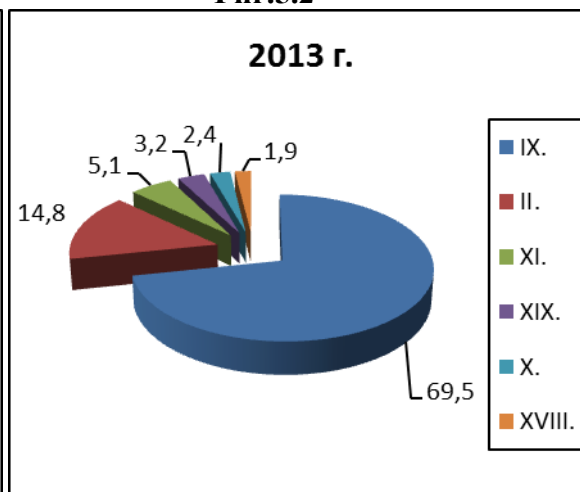
Табл. 3 Групи болести по МКБ-10 - причина за обща смъртност през 2014г. и 2013г.

№	НАИМЕНОВАНИЕ НА БОЛЕСТИТЕ ПО МКБ-10	2014г. (%)	2013г. (%)	Отклонение (%)
1	IX. Болести на органите на кръвообръщението	71,4	69,5	0,9
2	II. Новообразувания	12,4	14,8	-2,4
3	XI. Болести на храносмилателната система	4,7	5,1	0,4
4	XIX. Травми, отравяния и някои други последици от въздействието на външни причини	3,2	3,2	0,0
5	X. Болести на дихателната система	2,6	2,4	0,2
6	XVIII. Симптоми, признаци и отклонения от нормата, открити при клинични и лабораторни изследвания, неклассифицирани другаде	2,0	1,9	0,1

Фиг.5.1



Фиг.5.2



Детската смъртност в област Силистра, разгледана в динамичен ред за периода 2004-2014г. (Табл. 4) запазва висока относителна стабилност на показателя, с изключение на значителното снижение през 2010г. През 2012г. и 2013г. детската смъртност показва умерени темпове на снижение (7,8‰ и 5,9‰), но през 2014г. достига 8,0‰, предимно в селата (7,0‰) и се доближава до средната детска смъртност за страната от 7,6‰. (Фиг. 6). Основните причини за настъпване на смърт при деца до 1годишна възраст през 2014г. са вродени аномалии и респираторен дистрес у новороденото.

Табл.4 Детска смъртност (умрели деца до 1г. възраст) в област Силистра

година	общо		в градовете		в селата	
	брой	на 1000 живородени	брой	на 1000 живородени	брой	на 1000 живородени
2014г.	8	8,0	1	1,0	7	7,0
2013г.	6	5,9	3	2,9	3	2,9
2012г.	8	7,8	4	3,9	4	3,9
2011г.	11	10,5	5	11,7	6	9,7
2010г.	4	3,5	1	2,2	3	4,5
2009г.	14	11,2	2	4	12	16
2008г.	11	9,2	4	7,8	7	10,4
2007г.	11	9,6	4	7,9	7	10,9
2006г.	10	9,2	5	11	5	7,9
2005г.	13	11,9	7	15,9	6	9,2
2004г.	18	15,8	3	6,2	15	23

Фиг. 6



Естествен прираст

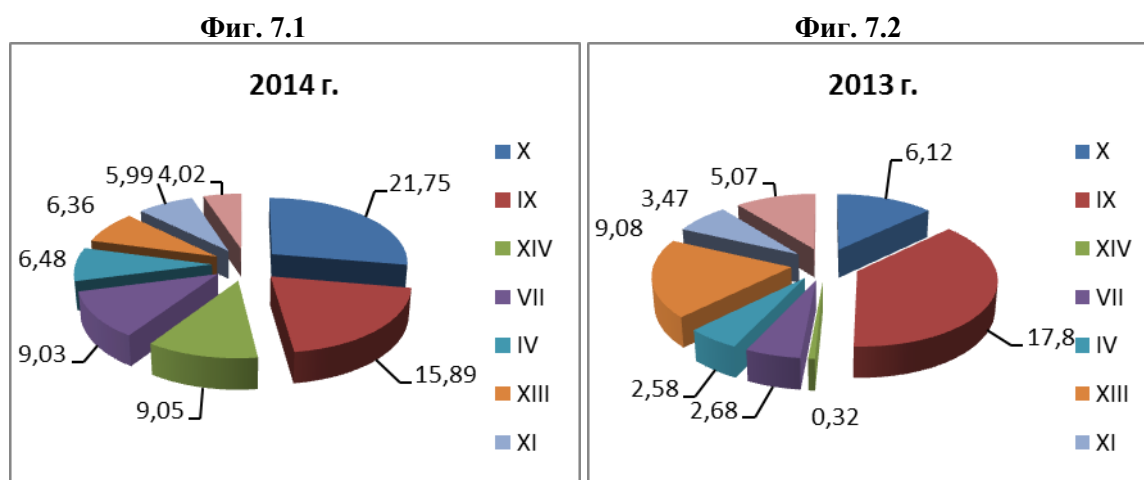
През последните 2-3 десетилетия в област Силистра е формирана трайна отрицателна тенденция на показател естествен прираст, като за последните 10 години естественият прираст за областта е в диапазона от -5,3‰ до -8,4‰. Единствената община в област Силистра с положителен естествен прираст от 4,9‰ е Кайнарджа.

Табл. 5 Естествен прираст по общини в област Силистра в динамичен ред за периода 2004-2014г.

община	2014г.	2013г.	2012г.	2011г.	2010г.	2009г.	2008г.	2007г.	2006г.	2005г.	2004г.
	брой	брой	брой	брой	брой	брой	брой	брой	брой	брой	брой
	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души	На 1000 души
За страната	41367	37767	40 160	37 412	34652	27112	32811	37655	39460	42299	40224
	-5,7	-5,2	-5,5	-5,1	-4,6	-3,58	-4,31	-4,93	-5,14	-5,48	-5,18
Област Силистра	973	779	960	925	858	681	765	883	980	954	876
	-8,4	-6,7	-8,1	-7,7	-6,8	-5,3	-5,92	-6,74	-7,38	-7,11	-6,45
Алфатар	61	50	59	41	54	46	48	55	73	67	57
	-21,7	-16,5	-20	-13,5	-16,66	-13,84	-14,16	-15,94	-20,6	-18,46	-15,6
Главиница	109	68	112	103	86	40	93	81	108	83	93
	-10,5	-6,2	-10,5	-9,5	-6,91	-3,17	-7,28	-6,25	-8,26	-6,24	-6,94
Дулово	107	62	70	94	49	6	63	101	131	109	66
	-3,8	-2,2	-2,5	-3,3	-1,71	-0,2	-2,18	-3,46	-4,44	-3,67	-2,21
Кайнарджа	25	27	7	12	12	16	15	7	6	4	7
	+4,9	5,3	1,4	-2,4	2,32	3,05	2,83	1,3	1,11	-0,74	1,3
Силистра	503	457	505	434	467	406	412	421	432	417	431
	-10,3	-8,9	-10,1	-8,5	-8,66	-7,4	-7,4	-7,46	-7,55	-7,21	-7,35
Ситово	77	71	51	63	77	60	66	85	92	107	83
	-15,0	-13,2	-9,7	-11,7	-13,42	-10,33	-11,15	-14	-14,78	-16,83	-12,78
Тутракан	141	118	170	178	137	139	98	147	150	167	153
	-9,7	-7,7	-11,4	-11,6	-8,23	-8,2	-5,72	-8,44	-8,45	-9,32	-8,39

Заболеваемост

Структурата на новооткритите заболявания през 2014г. по МКБ-10 в област Силистра, сравнително с 2013г. е показана на **фиг.7.1** и **фиг.7.2**.



През 2014г. в лечебните заведения за извънболнична помощ от област Силистра са регистрирани 114 761 новооткрити заболявания. Произтичащата от това заболеваемост в областта по обръщаемост на лицата за медицинска помощ е 1000,79‰. Структурата на заболеваемостта в областта се характеризира с водещо място на болестите на

дихателната система – 24 958 случая (217,65%), следвани от болестите на **органиите на кръвообръщението** – 18 231 случая (158,99%). Другата структурообразуваща група са болестите на **пикочо-половата система** – 10 385 случая (90,56 %) заемачи трето място. Структурообразуващи групи за заболяемостта през 2014г. са още **болестите на окото и придатъците му** – 10 366 случая (90,40 %), **болестите на ендокринната система, разстройства на храненето и на обмяната на веществата** – 7 440 случая (64,88 %) и **болестите на костно-мускулната система и съединителната тъкан** – 7 296 (63,63 %).

Сред децата до 17 годишна възраст водещо място заемат болестите на **дихателната система** – 15 162 случая (132,22 %), следвани от **някои инфекциозни и паразитни болести** – 1 542 случая (13,45 %), **болести на кожата и подкожната тъкан** – 1 534 случая (13,38 %) и **болестите на окото и придатъците му** – 1 191 случая (10,39 %).

При лицата над 18 годишна възраст водещи са болестите на **органиите на кръвообръщението** – **18 145** случая (158,24 %), следвани от болестите на **дихателната система** – 9 796 случая (85,43 %), болести на **пикочо-половата система** – 9 630 случая (83,98 %), **болести на окото и придатъците му** – 9 175 случая (80,01 %), **болести на ендокринната система, разстройства на храненето и на обмяната на веществата** – 7 285 случая (63,53 %).

Хоспитализирана заболяемост

Аналогична на общата е и хоспитализираната заболяемост на населението в областта през 2014г. С най-висок относителен дял в хоспитализираната заболяемост са **болестите на дихателната система**, следвани от **болести на органиите на кръвообръщението, бременност, раждане и послеродов период, болести на ханосмилателната система, болести на пикочо-половата система и травми**.

Както при общата заболяемост, така и при хоспитализираната заболяемост през 2014г. двете водещи групи са болестите на дихателната система, следвани от болестите на органиите на кръвообръщението. По-високата потребност от болнични услуги за тези две групи болести вероятно е свързана с недостига на специалисти в извънболничната помощ, заети на пълен работен график, за да осигуряват по-добър достъп до медицинска помощ на пациентите със заболявания на дихателната система и на органиите на кръвообръщението.

В тежест на болничната помощ са здравно неосигурените лица и пострадалите при ПТП и злополуки, които получават болнична здравна помощ и разходват финансов ресурс на болницата, без покриване от страна на застрахователи или доброволни здравни фондове. Утежняващо обстоятелство, относно финансовите разходи за болнична помощ е още един факт, ненамерил разрешение в годините, а именно: ОПЛ в областта не са организирани за оказване на неотложна медицинска помощ в извънработното време на своите амбулатории, в празничните и почивни дни, което неизбежно наговарва системата на спешната помощ, чрез повишено търсене на медицинска помощ в Спешно отделение на МБАЛ-Силистра и във филиалите на Център за спешна медицинска помощ в Силистра, Дулово, Тутракан, Главиница и Кайнарджа.

РЕСУРСНО ОСИГУРЯВАНЕ НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО И МЕДИЦИНСКО ОБСЛУЖВАНЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО В ОБЛАСТ СИЛИСТРА ПРЕЗ 2015Г.

Към 31.12.2015г. в област Силистра функционират 3 болници (една с областни функции и две общински), 200 лечебни заведения за извънболнична помощ (амбулатории за първична медицинска и дентална помощ, амбулатории за специализирана медицинска помощ, лаборатории, медицински центрове), център за спешна медицинска помощ с 5 филиала и дом за медико-социални грижи за деца. Лечебните заведения обслужват население от 113248 души (по данни на НСИ, към 31.12.2015г.).

Болничната помощ се осигурява от 3-те болници, с общ брой разкрити легла 471, в т.ч. 426 за активно лечение (14 интензивни, 189 терапевтични, 100 хирургични, 72 педиатрични и 51 акушеро-гинекологични), 10 за продължително лечение, 15 за психиатрично болни и 20 за физиотерапия и рехабилитация.

Лечебната дейност в трите болници (МБАЛ-Силистра, МБАЛ-Дулово и МБАЛ-Тутракан) се осъществява от 194 лекари, от тях 163 са с придобита специалност (84%) и 14 специализанти, провеждащи практическо обучение в МБАЛ-Силистра и МБАЛ-Тутракан.

Средногодишна осигуреност с легла и медицински персонал през 2015г.:

1. Осигуреност с легла в област Силистра на 10 000 души население – 41,6 ‰, при средна за страната – 77,4‰;
2. Осигуреност с лекари в лечебните заведения за болнична помощ в област Силистра на 10 000 души население – 26,9‰, при средна за страната - 77,5‰;
3. Осигуреност с медицински специалисти по здравни грижи (медицински сестри, акушерки, лаборанти, рехабилитатори, фелдшери и др.) в лечебните и здравни заведения в област Силистра на 10 000 - 55,8 ‰, при средна за страната - 66,3‰

Извънболничната помощ на населението в областта през 2015г. беше осигурена от 58 общопрактикуващи лекари (ОПЛ), 73 лекари по дентална медицина и 105 лекари-специалисти. Преобладаващо специалистите работят в доболничната помощ допълнително извън графика им в болниците. Само 29 от специалистите са на пълен работен график в доболничната помощ, което съставлява едва 28% от всички лекари специалисти в областта.

Осигуреността с ОПЛ в област Силистра през 2015г. е 5,1‰ (един общопрактикуващ лекар обслужва средно по 1953 души). Средната за страната осигуреност е 6,2‰. Под средната за областта е осигуреността с ОПЛ са в общините Тутракан (4,9‰), Кайнарджа (3,9‰), Дулово (3‰) и Главиница (2,9‰).

Групови практики за първична медицинска помощ в област Силистра не са регистрирани. Най-голяма концентрация на амбулатории за първична медицинска помощ (АПМП) се наблюдава в областния град и в двата по-големи общински центрове (Дулово и Тутракан). Над половината (31) от заетите общи лекарски практики са в община Силистра, което съставлява 53,45 % от регистрираните АПМП. Броят на общите практики в селата е едва 23 (35%), което затруднява медицинското обслужване на преобладаващото в областта селско население (55,57%). През последните няколко години нови АПМП не са регистрирани. От необходими 76 амбулатории за първична медицинска помощ в областта, продължително незаети са 18 от тях (24%). Силистренска област е единствената или сред малкото в страната, където не е решен проблемът с организираното осигуряване на неотложна медицинска помощ, която общопрактикуващите лекари имат задължение да предоставят на пациентите си по силата на договор със здравната каса. В този случай потребността от медицинска помощ в извънработното време на личните лекари, в почивните и празнични дни натоварва системата за спешна помощ (Спешно отделение на МБАЛ-Силистра и ЦСМП-Силистра със своите 5 филиала в Силистра, Тутракан, Дулово, Главиница и Кайнарджа).

Данните за областта показват неравномерно разпределение на регистрираните лечебни заведения. Запазва се характеристиката за трайно незаети селски практики. Това създава проблеми в достъпа до първична медицинска помощ на населението живеещо в селата. Важно е да се отбележи, че много от регистрираните ОПЛ обслужват пациентите от две

или три практики, което е също предпоставка за затруднен достъп до своевременна и качествена здравна услуга.

Осигуреността на населението в областта с лекари по дентална медицина е 6,4‰ през 2015г., при средна за страната 10,5‰.

Стоматологичната помощ е осигурена от регистрираните 76 амбулатории, като един стоматолог обслужва средно по 1490 пациента. Денталните практики също са концентрирани в градовете (78%). С регистрираните 27 допълнителни кабинети в селата те осигуряват стоматологичната помощ на населението в област Силистра с почасов график в 1 или 2 дни от седмицата. Достъпът на селското население е силно затруднен.

Общата осигуреност с лекари в област Силистра през 2015г. е 28,2‰, при средна за страната 40,6‰.

Осигуреността на населението в областта с лекари специалисти през 2015г. е 13‰, при средна за страната 20‰.

Населението в областта се обслужва общо от 319 лекари, в т.ч. 146 специалисти, като 117 от тях работят в болниците (80%). В доболничната помощ са заети 105 от лекарите специалисти, като само 29 (28%) работят на пълен график.

Амбулаториите за специализирана извънболнична медицинска помощ са регистрирани в градовете Силистра, Дулово и Тутракан. Голям брой от практиките са регистрирани от лекари, работещи в болничните лечебни заведения и предоставят специализирана медицинска помощ по договор с РЗОК във времето извън графика им на работа в болниците.

Осигуреността на населението в областта през 2015г. със специалисти по здравни грижи е 55,8‰, при средна за страната 66,3‰.

В лечебните и здравни заведения в областта (по данни на НСИ) медицинското обслужване на населението се осъществява от 632 специалисти по здравни грижи (медицински сестри, акушерки, лаборанти, рехабилитатори, фелдшери, зъботехници и др.), от които 368 (58%) са заети в болниците.

Спешната медицинска помощ в областта е организирана чрез Спешно отделение (СО) на МБАЛ-Силистра и ЦСМП-Силистра с 5 филиала (гр.Силистра, гр. Тутракан, гр. Дулово, гр. Главиница и с. Кайнарджа)

През СО на МБАЛ-Силистра за 2015г. са преминали 16 404 лица, като 4 513 от тях са хоспитализирани (28%). За сравнение с предходните две години отн. дял на хоспитализираните през СО пациенти е съответно 37% и 30%.

В структурите на ЦСМП е налице значим дефицит на лекари. При 31 лекарски длъжности по щат в ЦСМП през 2015г. са заетите само 12 от тях, в т.ч. с тези по съвместителство. На основен трудов договор са 10 лекари, в т.ч. 1 със специалност спешна медицина и 1 специализант по спешна медицина. През отчетната 2015г. в ЦСМП и филиалите за извършени 17 503 амбулаторни прегледи, срещу 15 995 за 2014г. и са изпълнени 11 212 повиквания, срещу 11 125 за предходната година. Обслужени са 28 158 лица, срещу 26 459 за 2014г., от които 12 580 със спешни мед. показания и 15 578 с неспешни състояния, при съответно 11 568 за 14 891 за предходната година.

ДЕЙНОСТ И ИКОНОМИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ НА БОЛНИЧНИТЕ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ В ОБЛАСТ СИЛИСТРА ПРЕЗ 2015Г., СРАВНИТЕЛНО С 2014Г.

Болничната медицинска дейност в трите болници през 2015г. е реализирана с 457 средногодишен брой легла, при 461 за 2014г.

През 2015г. през болниците са преминали 23 870 болни, срещу 23 798 през 2014г. Проведени са 121 020 леглодни, при 124 454 за предходната година, при средна използваемост за едно легло 252 дни от годината и среден престой на един болен от 4,9 дни (за 2014г. използваемост за едно легло 251 дни и среден престой от 5,1 дни). Не се наблюдават съществени различия в общите показатели за дейността на болниците.

В диагностично-консултативните кабинети на трите болници са извършени прегледи на 28 602 пациенти, от които 20 619 са хоспитализирани (72%).

В МБАЛ-Силистра се обслужват пациентите на хемодиализа и се извършва медицинската експертиза на трайната нетрудоспособност.

Във връзка с тези дейности през 2015г. са обслужвани 117 пациенти на хемодиализа, като са извършени 10 038 диализни процедури с наличните 14 диализни постове. От двата състава на териториалната лекарска експертна комисия (ТЕЛК) са издадени 6 348 експертни решения.

През отчетната година са извършени 59 180 физиотерапевтични процедури на 1875 пациенти.

През 2015г. болничните лечебни заведения в област Силистра са получили финансови средства в размер на 16 489 272лв., които в сравнение с 2014г. (16 634 652лв.) са намалели със 145 380лв.

Най-голям е дялът на приходите, получени от НЗОК (83%), следвани от приходи от МЗ и общини (7,4%), приходи от продажба на стоки и услуги (6,9%), приходи от дарения (2,2%). МБАЛ-Силистра не е получавала приходи от общините, макар да са акционери в търговското дружество. Най-много общински средства през периода е получавала МБАЛ-Дулово.

През 2015г. болниците в областта са отчели общо 18 268 909 лв. разходи, които надхвърлят приходите с 1 779 637 лв. Ежегодно с натрупване се формират нарастващи размери на задължения към доставчици на лекарства и медицински консумативи, на доставчици на вода, горива и енергия, на задължения към персонал, осигурителни и данъчни предприятия и др. Това не позволява на болниците да правят капиталовложения за съвременна апаратура, да инвестират в обучения на персонала, за да могат да привличат достатъчно новозавършили лекари и такива с придобити специалности, както и да придобиват дълготрайни активи в посока на подобряване на лечебно-диагностичния процес.

Направените разходи за медицинска дейност в болниците формират няколко икономически показателя, показани сравнително за 2015г. и 2014г. в следната таблица:

№	ПОКАЗАТЕЛИ	МБАЛ-СИЛИСТРА		МБАЛ-ТУТРАКАН		МБАЛ-ДУЛОВО	
		2015	2014	2015	2014	2015	2014
1	Среден разход за едно болнично легло на ден	109.00	109.00	101.00	91.00	77.00	68.00
2	Среден разход за един преминал болен	765.00	746.00	675.00	636.00	565.00	579.00
3	Среден разход за един леглоден	142.76	135.10	166.28	162.33	108.03	107.75
4	Среден разход за лекарства на един леглоден	15.31	15.00	9.41	10.36	6.33	3.80
5	Среден разход за медицински консумативи за един леглоден	13.49	11.22	5.86	6.84	2.47	2.17
6	Среден разход за един храноден	0.57	1.04	0.00	0.00	0.00	0.00
7	Среден разход за персонала за един леглоден	86.77	80.65	111.38	93.89	73.25	75.63

Наблюдават се различия между болниците по горепосочените показатели в периода 2014-2015, като средния разход на едно легло от 72лв. средногодишно в МБАЛ-Дулово до 109лв. в МБАЛ-Силистра. Разходът за един леглоден средногодишно е от 108лв. за МБАЛ-Дулово до около 140лв. за МБАЛ-Силистра и 164лв. за МБАЛ-Тутракан. Наблюдава се ръст в разхода за лекарства и медицински консумативи на един леглоден в МБАЛ-Силистра (от 26,22лв. на 28,80лв.) и МБАЛ-Дулово (от 5,97лв. на 8,80лв.), в в МБАЛ-Тутракан се запазва достигнатото ниво от 15-16лв. Неблагоприятна информация носи показателят „среден разход за един храноден“, който е нула в двете общински болници, а в областната болница е представен със символични стойности. От грижата на болния отсъства една важна дейност - храненето, при спазване на съответната диета, съобразно заболяването. Този чест проблем в лечебните заведения в страната е с голяма важност, като същевременно неговата реализация би задълбочила разходната част в бюджетите на болниците и би увеличила техните задължения. Вероятно е необходимо управленско и законодателно решение, което да осигури правото на пациента да получава храна, като се гарантира и безопасността на предлаганата храна, както и добрия изход от лечебния процес.

РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – СИЛИСТРА
ФЕВРУАРИ 2016 Г.