
**ORGANIZATION OF THE ACTIVITY, STRUCTURE AND MANAGEMENT ON
UROLOGY CLINIC UMHAT "SAINT GEORGE" EAD – PLOVDIV FOR THE
PERIOD 2021 - 2024**

Todor Stoev

Department of Public Health and Health Economics, Faculty of Public Health,
Medical University of Plovdiv, Bulgaria, todor_stoev@abv.bg

Kostadin Kanalev

Department of Physiology Section of physical education and sport, Medical Faculty, Medical University
of Plovdiv, Bulgaria, kostadin.kanalev@mu-p;ovdiv.bg

Abstract: Background. The activity of the Clinic of Urology is based on the rules of good medical practice and is in accordance with the medical standards of "Clinical toxicology". (1)

Aim. The aim of the Clinic of Clinical toxicology is to provide highly specialized and high quality inpatient and consultative health care to all patients, in a timely manner and in sufficient volume. This is done by applying the most modern methods for diagnosis, follow-up and prevention of patients. (2)

Materials and methods. Diagnosis and treatment of acute poisoning by poisons - drugs, toxic gases, pesticides, organic solvents, heavy metals, drugs, biological toxins (from insects, snakes and plants), alcohol, household preparations; Diagnosis and treatment of severe toxo-allergic conditions (angioedema, oral allergic syndrome, bronchospasm - asthma, shock, generalized giant urticaria and combinations thereof) ; (3)

Results. This analysis examines the data for a three-year period (2021-2024) focused on the following main indicators: Usability of beds; Turnover of beds; Average stay of one patient.

The number of open beds planned for the period 2018-2020 remains almost unchanged in 2018 and 2019, and for 2020 with a tendency to increase by nearly 530 beds.

The number of beds spent in 2020 was the highest, and in 2019 it dropped significantly. Logically, this affects the indicator of average annual usability of beds, which in 2020 was the highest and significantly decreased in 2019.

Conclusions. Establishing a very good organization of work in the hospital, the proper allocation of responsibilities for medical activities among all medical professionals, continuous training and qualification.

Keywords: health management, staff, health care facilities.

**ОРГАНИЗАЦИЯ НА ДЕЙНОСТТА, СТРУКТУРАТА И УПРАВЛЕНИЕТО НА
КЛИНИКА ПО КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ УМБАЛ „СВЕТИ ГЕОРГИ” ЕАД –
ПЛОВДИВ ЗА ПЕРИОДА 2021 – 2024 Г.**

Todor Stoev

Катедра по обществено здраве и икономика на здравеопазването, Факултет по обществено здраве,
Медицински университет –Пловдив, България, todor_stoev@abv.bg

Kostadin Kanalev

Катедра по физиология, Секция по физическо възпитание и спорт, Медицински факултет,
Медицински университет –Пловдив, България, kostadin.kanalev@mu-p;ovdiv.bg

Резюме: Въведение. Дейността на Клиника по клинична токсикология се основава на правилата за добра медицинска практика и е в съответствие с медицинските стандарти по „КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ”.

Цел. Целта на Клиниката по клинична токсикология е оказване на високоспециализирана и висококачествена стационарна и консултативна здравна помощ на всички пациенти, своевременно и в достатъчен обем. Това става чрез прилагане на най-съвременните методи за диагностика, проследяване и профилактика на пациентите .

Материал и методи. Диагностика и лечение на остри отравяния от въздействие на отрови - лекарства, токсични газове, пестициди, органични разтворители, тежки метали, наркотици, биологични токсини (от инсекти, змии и растения), алкохол, битови препарати;

Диагностика и лечение на тежки токсо-алергични състояния (ангиоедем, орален алергичен синдром, бронхоспазм - астма, шок, генерализирана гигантска уртикария и съчетанията по между им);.

Резултати. В този анализ са разгледани данните за изминал тригодишен период (2021-2024г.) насочено към следните основни показатели: Използваемост на леглата; Оборот на леглата; Среден престой на един болен. Броят на планоно разкритите легла, проследен за периода 2018-2020 година остава почти непроменени 2018 и 2019 година, а за 2020 с тенденция към увеличаване с близо 530 леглодни.

Броят на проведените леглодни през 2020 г. е бил най висок, като през 2019 година значително спада. Логично това се отразява на показателя средногодишна използваемост на леглата, който през 2020 г. е бил най-висок и значително спада през 2019 г.

Заключение. Създаването на много добра организация на работа в болницата, правилното разпределение на отговорностите за медицинските дейности между всички медицински специалисти, непрекъснатото обучение и квалификация.

Ключови думи : здравен мениджмънт, персонал, здравни заведения.

1. ВЪВЕДЕНИЕ

Многопрофилните болници за активно лечение, като част от основните структурни звена в здравната система са призвани да бъдат едни от центровете на промяната. Преобразувани като търговски дружества съгласно Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), те придобиват значителна, макар и относителна административна, икономическа и професионална автономия. Заедно с автономията на потребителя /с неговото основно право на избор/ и на финансовия посредник, тя има основно значение за статута на болниците като пазарен субект, а отгук – за реформиране на пазара на медицинските услуги.

Процесът на реформиране на българската здравна система и в частност на болничната помощ е процес без алтернатива. Съществена негова, отличителна от миналото, черта е промененият начин на финансиране. Несъмнено, няма идеална система на здравеопазване - като организация и като финансиране, но не случайно здравното осигуряване е най-масово възприетият модел в европейските държави, още от 90-те години на миналия век. Въведеният у нас модел за задължително здравно осигуряване е резултат на стремежа за търсене и намиране на такава система, която най-максимално да удовлетворява здравните потребности и да предложи максимално добро здравеопазване, достъпно за всички. Задължителното здравно осигуряване гарантира свободен достъп на осигурените лица до медицинска помощ чрез определен по вид, обхват и обем пакет от здравни дейности, както и свободен избор на изпълнител, сключил договор с районна здравноосигурителна каса. Правото на избор е валидно за цялата територия на страната и не може да бъде ограничавано по географски и/или административни основания. Задължително осигурените лица имат право да получават медицинска помощ в обхвата на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравно осигурителна каса (НЗОК) и спешна помощ там, където попаднат. Всичко това се отнася и за хирургичната медицинска помощ.

Главна отличителна черта на болничното медицинско обслужване сега и в близко бъдеще е стремежът то да се извършва в пълно съответствие с изискването за зачитане правата на пациента като автономна личност, която има възможност да избира както болничното заведение, така и специалиста, който да осъществява най-добрата медицинска грижа за здравето - основна ценност за човека, за неговата общност и за обществото като цяло. Пациентът трябва да е „центърът” на болничната помощ.(4)

Генералната **цел** на Клиниката по клинична токсикология е оказване на високоспециализирана и висококачествена стационарна и консултативна здравна помощ на всички пациенти, своевременно и в достатъчен обем. Това става чрез прилагане на най-съвременните методи за диагностика, проследяване и профилактика на пациентите.

2. МАТЕРИАЛ И МЕТОДИ

Диагностика и лечение на остри отравяния от въздействие на отрови - лекарства, токсични газове, пестициди, органични разтворители, тежки метали, наркотици, биологични токсини (от инсекти, змии и растения), алкохол, битови препарати;

Диагностика и лечение на тежки токсико-алергични състояния (ангиоедем, орален алергичен синдром, бронхоспазм - астма, шок, генерализирана гигантска уртикария и съчетанията по между им);. (3)

3. РЕЗУЛТАТИ

В този анализ са разгледани данните за изминал тригодишен период (2021-2024г.) насочено към следните основни показатели: Използваемост на леглата; Оборот на леглата; Среден престой на един болен. Броят на планоно разкритите легла, проследен за периода 2018-2020 година остава почти непроменени 2018 и 2019 година, а за 2020 с тенденция към увеличаване с близо 530 леглодни.

Броят на проведените леглодни през 2020 г. е бил най висок, като през 2019 година значително спада. Логично това се отразява на показателя средногодишна използваемост на леглата, който през 2020 г. е бил най-висок и значително спада през 2019 г.

Дейността на Клиника по клинична токсикология се основава на правилата за добра медицинска практика и е в съответствие с медицинските стандарти по „КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ“.

Съвместно с лечебно-диагностичния процес важна цел на Клиника по клинична токсикология е **подобряване на теоретико-практическата подготовка на персонала** чрез специализация, участие във всички форми на продължаващото обучение по токсикология, участие във всички научни прояви на Българското дружество по КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ в България, участие в научни разработки и клинични проучвания, както и работата с пациентските организации и медиите за подобряване на профилактиката и ранната диагностика на заболяванията.(5)

Основни задачи на Клиниката по клинична токсикология в условията на закона за здравно осигуряване са:

1. Провеждане на лечебно-диагностичен процес в пълен обем при пациентите със съответните заболявания.
2. Спазване на правилата за добра медицинска практика и стандарта по „Клинична Токсикология“
3. Рутинно прилагане на съвременните, както и въвеждане на нови методи за диагностика, лечение и профилактика на заболяванията.(6)

Статистическите показатели за дейността на клиниката дават представа за нейните обем и структура. Информацията за показателите в Клиниката по клинична токсикология за периода(2018-2020 г.) е посочена в таблица 1.

Таблица 1. Показатели на Клиниката по клинична токсикология за периода 2018-2020 г

КЛИНИКА ПО УРОЛОГИЯ- ПОКАЗАТЕЛИ			
	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Среден брой легла	12	12	14
Брой проведени леглодни	614	601	507
Брой преминали болни	596	603	553
Използваемост на леглата в дни	1720	1654	2191
Използваемост на леглата в %	39,27 %	37,76 %	42,76 %
Среден престой в дни	2,80	2,69	3,73
Оборот на леглата	51,25	51,33	41,93
Леталитет	1,15%	1,14%	1,70%
ВБИ в %	0%	0%	0%

В този анализ са разгледани данните за изминал тригодишен период (2018-2020г.) насочено към **следните основни показатели:**

- ✓ **Използваемост на леглата**
- ✓ **Оборот на леглата**
- ✓ **Среден престой на един болен.**

Конкретните стойности са отразени в таблица 2.

Таблица 2. Основни показатели за организацията на работата в Клиниката по клинична токсикология за периода 2018-2020 г.

Год.	Ср. бр. легла	Използваемост на леглата				Оборот на леглата				Среден престой на 1 болен		
		Леглодни	Изпълнение	Стандарт	% изпълн.	Бр. преминали	Изпълнение	Стандарт	% изпълн.	Ср. престой на 1 болен	Стандарт	% изпълнение
2018	12	1720	143,33	365	39,27	614	51,27	39,78	51,16	9,70	9,2	2,80
2019	12	1654	137,83	365	37,76	601	51,33	39,67	50,08	9,96	9,2	2,69
2020	14	2191	156,50	365	42,76	507	36,21	39,67	78,76	9,16	9,2	3,73

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Създаването на много добра организация на работа в болницата, правилното разпределение на отговорностите за медицинските дейности между всички медицински специалисти, непрекъснатото обучение и квалификация.

ЛИТЕРАТУРА

- Авторски колектив (2016). Основи на болничното управление, отг. редактор проф. д-р М. Попов. Македония прес, , с. 671.
- Авторски колектив (2017). Болнично управление. Теоретически аспекти и практически решения (избрани лекции), отг. редактор проф. д-р М. Попов. ИК "Хераклит А&Н" , с. 288.
- Грънчарова, Г. (2015). Управление на здравните грижи. Издателски център на МУ-Плевен, с. 301.
- НЦЗИ (2016). Леглови фонд и дейност на стационарите на лечебните заведения за болнична помощ и диспансерите, София, с. 162.
- Грънчарова, Г. (2015). Управление на здравните грижи. Издателски център на МУ-Плевен, с. 301.
- Петков, А. (2019). Мениджмънт и здравен мениджмънт, Издателство «Ирита», с. 165.
- Стамболова, И., & Чанева, Г. (2017). Управление на здравните грижи, под ред. на проф. д-р С. Попова, д.м., учебно-практическо ръководство. Филвест, с.127.
- Сп. Здравна политика и мениджмънт (периодично издание).
- Сп. Социална медицина (периодично издание).
- Сп. Здравни грижи (периодично издание) .