

бременност, заплашващ аборт, кръвотечения при ранна бременност. Рехоспитализациите в ДО се дължат на лечението на деца от малцинствен произход и живеещи в семейства с лош социален статус и невъзможност да провеждат адекватно поддържаща терапия в дома.

Таблица № 2. Брой извършени изследвания във Функционални кабинети и Отделение по образна диагностика

Видове дейности, функционална и образна диагностика за стационара	2014	2015	2016
I, Образна диагностика общ брой – вт.ч,	37564	37899	38272
Скопии бял дроб	1	3	1
Графии –всичко	23868	23792	24566
Мамографии	1855	1534	1285
Спец, контр, изсл,	1983	1770	1892
Ехогр, вѝтр, органи	4931	4870	4657
Ехогр,щ, жл и други	814	261	190
КАТ	3616	4089	4256
ЯМР	496	503	569
II, Фунц. диагностика общ брой	46547	43278	40912
в това число:			
ЕКГ	20876	17850	17300
ВЕТ	165	84	120
АКР	16921	17398	17072
ФИД	3749	3508	2480
Ехо КГ	3602	3217	2833
Доплер сонография	885	800	714
ЕЕГ	267	241	245
ЕМГ	770	559	683
БДТ	349	421	393

Увеличеният брой на някои от изследванията в образната диагностика като КТ и ЯМР се дължи на обновената и въведена в експлоатация високотехнологична апаратура. Динамиката на броя извършени изследвания се определя от обема медицински дейности извършени в лечебното заведение и постъпването на пациенти с тежката патология, при които в хода на лечението им се налага някои изследвания да се контролират почасово или в обем по висок от изискуемия.

Намалението на броя мамографии се дължи на това, че са приоритет на доболничната помощ. С РЗОК по договор за 2016г. лечебното заведение извършва и извън болнични дейности КТ, ЯМР и Мамография. По договора са проведени КТ 475 бр., Мамографии 1174 бр., ЯМР 428бр.

Увеличен е броя на ЕЕГ,ЕМГ в НО,което е в резултат на увеличеният обем дейност на Отделение по нервни болести.

Таблица № 3 Клинико – лабораторни изследвания

Видове клинико – лабор, и микробиологични изследвания и дейности за стационара	2014	2015	2016
I, Клинико-лабораторни анализи общ брой	892471	882732	881200
Уринен анализ	141486	132558	167623
Изследване на гръбначно мозъчна течност	290	255	260
Хематологични изследвания	449500	439438	409345
Клинико-химично изследване на биологични течности	297064	305927	298838

Хормонални изследвания	1694	1487	1554
Туморни маркери	658	867	927
Други	1779	2200	2653
II. Микобиологични и Вирусологични – общ брой изследвания	25867	23169	23910
Гърлени секрети	1585	1269	1066
Носни секрети	1055	1030	1045
Храчки	1416	1253	1141
Храчки БК- посявки	1684	1538	1796
Храчки БК - директ, Микроскопия	1684	1538	1796
Вагинални	781	643	658
Урини	2762	2222	2257
Урини БК-посявки	38	71	50
Урини БК-директ,микроскопия	38	71	50
Фецес	5209	4504	4807
Пунктати	73	82	96
Пунктати БК-посявки	68	51	69
Пунктати БК-директ,микроскопия	68	51	69
Хемокултури	1369	1444	1457
Раневи секрети	1557	1364	1420
Ликвори	30	26	31
Серологични изследвания	123	120	112
Други	910	843	787
Антибиограми	2471	2047	2654
Контрол за стерилност	268	71	104
Елайза HBsAg	626	852	621
Елайза HAVigm	195	378	187
Елайза HCV	517	536	507
Елайза HBcIgm	61	38	30
Елайза HIV	159	188	140
Делта хепатит	11	12	7
Rota virus	899	716	798
Цитомегало вирус	26	24	40
Марсилска треска	62	61	58
Лаймска болест	57	44	25
Анти HBs Ag	62	45	8
HBе Ag	2	2	5
Паротит			2
Морбили			
Рубиола	1		
ЕБ вирус		35	17

Дейността на медико-диагностичните лаборатории е зависима от алгоритмите по клинични пътеки, медицинските стандарти и брой преминали пациенти. От данните представени в таблицата можем да направим следните **изводи**:

1. Намален е обемът на Клинико-лабораторните анализи с 1532 бр. и са увеличени с 741 бр. проведени микробиологични и вирусологични изследвания за 2016 година в сравнение с 2015г.

• През 2015г.-2016г. наблюдаваме и увеличаване на хемокултурите във връзка с изискването за задължителен МБ контрол преди назначаване на АБ терапия.

- През последните три години наблюдаваме понижаване броя на изследванията на ЦНС (ликвори), тъй като заболяемостта от възпалителни заболявания на ЦНС в региона рязко е спаднала.

- Във Вирусологична лаборатория се наблюдава намаляване в броя на изследванията на вирусен хепатит А, тъй като:

Заболеваемостта от НАVigm е циклична – обикновено тя се повишава през 4-5 години.

Съществува специфична профилактика (все още не е задължителна), но част от населението я използва.

- Намаляването на броя на изследванията на вирусен хепатит В е свързано с предприемането на редица мерки:

Съществува задължителна специфична имунизация, която доведе до намаляване на заболяемостта.

Провежда се Системен контрол при кръводаряване.

2. Наблюдава се увеличение на някои клинично – лабораторните анализи за 2016г.

Увеличени са извършените изследвания за туморни маркери в сравнение с 2015г с 60бр. и уринен анализ с 35 065 бр. Броят на извършените изследвания на хормони и туморни маркери е голям поради нарастване на заболяемостта, превантивно изследване и по-голямата диагностична стойност на изследването.

Направените клинично-лабораторни анализи са в по-голям обем от изискваните по медицински стандарт за едно болнично легло и е 574 бр. изследвания при стандарт 350 брой изследвания за 1 болнично легло.

Таблица №4 Патологоанатомична дейност и Съдебна медицина

Вид на изследването	Патоанатомия			Съдебна мед,		
	2016	2015	2014	2016	2015	2014
Аутопсии - всичко	48	60	66	314	300	294
в т,ч, на деца до 1 год,	8	20	25	6	7	8
на мъртвородени	11	14	19	4	5	4
Изследвания хистологични	622	664	586	5	17	10
- микробиологични				1		
Направени биопсии - всичко	4060	4005	4041			
в, т,ч, на опер,материал	3391	3388	3423			
Разследвани случаи					3	
Мед,свидетелста				165	173	199
Др,изследвания				272	251	268

Броят на биопсични и хистологични изследвания е в зависимост от броя на преминалите болни по клинични пътеки и изискванията регламентирани в алгоритъма на клиничните пътеки в оперативните звена.

Броят на съдебно – медицинските аутопсии и изследвания е резултат на извършените съдебно – медицински експертизи и извършени престъпления в региона, заповед на Изп.директор за участие на съдебен лекар в извършване на аутопсии на пациенти починали в лечебното заведение.

Задържа се тенденция на ниска аутопсионна дейност на Отделението по клинична патология, което рефлектира и върху малкия брой проведени Клинично - анатомични срещи. В лечебното заведение се води точна справка за съвпадението на предварителна клинична с окончателната клинична диагнозата, като показателят в годините е както следва:

- За 2014 г, – при 25804 бр. случая има съвпадение – 85,44 %, – съвпадение на приемна с окончателна диагноза

- За 2015 г., – при 25071 бр. случая има съвпадение – 86,11 %, – съвпадение на приемна с окончателна диагноза

- За 2016 г., – при 24586 бр. случая има съвпадение – 82,82 %, – съвпадение на приемна с окончателна диагноза

Съвпаденията на предварителна с окончателна клинична диагноза от изработените биопсични изследвания, са както следва:

- За 2014 г., – при 1347 бр. случаи има 1251 съвпадения – 92,87 % - съвпадение на хистологична с окончателна

- За 2015 г., – при 1374 бр. случаи има 1266 съвпадения – 92,14 % - съвпадение на хистологична с окончателна

- За 2016 г., – при 1600 бр. случаи има 1515 съвпадения – 94,69 % - съвпадение на хистологична с окончателна

Съвпаденията на окончателна клинична с патолого-анатомична диагноза по основно заболяване са над 90 %, както е видно от приложената справка:

През 2016г – 452 бр. починали. От тях аутопсирани 48 бр. Съвпадение на окончателната клинична с патологоанатомична диагноза при 45 бр. случаи, което представлява –93.75%.

През 2015г. – 475 бр. починали. От тях аутопсирани 62 бр, Съвпадение на окончателната клинична с патологоанатомична диагноза при 59 бр. случаи, което представлява –95,16%.

Таблица № 5 Извършена дейност от ТЕЛК

Дейност на ТЕЛК	2016	2015	2014
Взети експертни решения	5632	6100	5365
Докладвани случаи от чл, на ТЕЛК	5542	5996	5287
Освидетелствани извън ТЕЛК	90	107	78
от тях: в дома	90	105	75
в стационара	0	2	3
Обжалвани експертни решения	453	511	246
Потвърдени експертни решения от обжалваните	208	171	72
Своевременно взети експертни решения	100%	100%	100%

При норматив от 2 400 броя експертни решения за година, през 2016г. са взети 5632бр. , което е с 3222бр. решения в повече в сравнение с норматива. Те изразяват продължаващата тенденция на повишена заболеваемост и трайна инвалидизация на по – големи групи от населението на областта. Освидетелствани лица за 2016г. извън ТЕЛК са 90 бр., като от тях 90 са освидетелствани в дома . Запазва се тенденцията за 100% своевременно взети експертни решения от ТЕЛК. Броят на обжалваните в НЕЛК решения са 453 с относително нисък процент 0.80 % на отменените от тях. Останалата част от обжалваните решения са върнати за повторно освидетелстване.

Таблица №6 Дейност на ОТХ

Извършена дейност от Отделението по трансфузионна хематология	2016	2015	2014
Взета чиста кръв (литри)	1598,240	1498,400	1510,310
Платена	14,850	4,050	8,550
Безвъзмездна	1583,350	1494,350	1501,760
Платени кръводарявания (брой)	33	9	19
Безвъзмездни кръводарявания (брой)	3538	3334	3353
Взета глюкозоцетратна кръв (л.)	1826,389	1715,695	1729,490

Преработена глюкозоцетратна кръв	1826,389	1715,695	1729,490
Отлята плазма	1015,543	1004,420	187,200
Плазма за лечебни заведения	145,850	131,450	187,200
Бракувана кръв и кръвни съставки	9,273	2,320	4,415
Експедирани за лечебни заведения	935,095	966,345	942,480
Прясно замразена плазма			183,710

Дейността на ОТХ зависи пряко от възможностите за осигуряването на донори, както и поемането извършването на някои дейности от Районният център по хематология в гр. Стара Загора. Общ брой кръводарители за 2016г. се е увеличил и е 3 538 в сравнение с 2015г когато броя кръводарители е 3 334бр. От общият брой кръводарители 33бр. са платени, а всички останали са безвъзмездни. За годината кръводаряването продължава да бъде стационарно предимно за сметка на родовото кръводаряване.

За лечебните заведения от областта са експедирани 935,095л. еритроцитен концентрат и 145,850л. прясно замразена плазма. В периода не са отбелязани тежки следкръвопреливни реакции и усложнения. Разшири се имунохематологичната диагностика преди кръвопреливане. Задължително се правят проби за инвитросъвместимост на донор и реципиент. Това води до минимум възможностите за възникване на усложнения при хемотрансфузия.

През 2016г. са извършени 7130 определяния на кръвни групи на донори и 3559 определяния на хемоглобин. Проведени са изследвания и на пациенти в това число: кръвни групи 8 920, определяне на Д антиген – 4832, Rh фенотип – 110, изследване на антитела – 8 190бр., имунохематологични – 277 пациента. В отделението е направен разход на медицински изделия с осигурени средства от МЗ – 25 400,62лв.

В ОТХ е въведена система от СОП за контрол на качеството на всички дейности. Поддържа се неприкосновен запас на количества кръв и кръвни съставка. Дейностите се документират и се предоставят в РЦТХ Стара Загора и подлежат на ежегодна инспекция от ТХ на ИАЛ.

Таблица № 7 . Дейност на ОХД

Хемодиализна дейност	2016	2015	2014
1, Проведени диализи през годината	12923	12614	12024
в т.ч, – при болни с: ХБН	12474	12255	11785
ОБН	247	222	193
Интоксикации	7	12	34
2, Проведени катетаризации по Селдингер	131	143	133
3, Направен траен съдов достъп	8	28	19
4, Хемодиализирани болни от други центрове			0
5, Общ брой болни на хемодиализа	202	196	189

Увеличава се броя на болните с хронична бъбречна недостатъчност и остра бъбречна недостатъчност, приети и диализирани в ОХД. Общият брой на диализираните болни за 2016г. е 202 бр. Броят на проведените хемодиализи е нараснал с 309 бр. за 2016г. в сравнение с 2015г. Нови болни 69 за 2015г. са започнали хронидиализа. В края на 2015г. общият брой пациенти на хронидиализа са 93, от тях с регистрирана ХБН са 86бр., а с ОБН са 7бр. В отделението за годината са поставени 131бр. катетри по Селдингер и на 8 пациента са изработени AV фистули за постоянен съдов достъп.

ОХД разполага с 20 апарата от тях 18 се използват в една работна смяна и два се съхраняват подготвени за извънредно включване. Процента на използваемост на един апарат е 94,74%. Леталитета в отделението е 21,51% за 2016г. Наблюдава се тенденция за увеличаване броя на хемодиализно болните и увеличаване на леталитета. Лечебното

заведени през последните три години със собствени средства е закупило 4 бр.нови диализни апарата. Транспортирането на болните за хемодиализа се осъществява от външен изпълнител по договор след проведена обществена поръчка. Дейността на отделението се финансира чрез Договор с РЗОК. Броят на диспансеризирани болни към диспансера по трансплантация и подадени към Агенцията по трансплантация за 2015г. са 26 пациента чакащи за трансплантация, които са типизирани за имунотела. Трансплантирани от чакащите пациенти за 2016г. е 1 пациент.

Таблица № 8. Дейност на ЗДРАВНО КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕ (ЗКЦМДЗ)

Вид на извършените дейности	2016г. брой	2015г. брой
Психологически консултации в това число:	349	87
Деца	152	27
Родилки	143	46
Бременни	54	14
Медицински консултации в т.ч на:	321	104
Деца с увреждания	181	18
Деца с хронични заболявания	103	27
Недоносени деца	25	46
Родилки	4	1
Патологично бременни жени	8	12
Домашни посещения от специалисти	0	4
Проведен неонатален слухов скрининг	1297	351

Във връзка с изпълнението на „Националната програма за подобряване на майчиното и детското здраве 2014 – 2020г.” е сключен Договор с МЗ № РД- 06-123 / 12.07.2016г.и допълнение № РД- 06-516 / 30.12.2016г. Със Заповед РД 10–394 / 24.09.2015 год. бе разкрит от 01.10.2015г. на функционален принцип „ ЗДРАВНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР ЗА МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕ”(ЗКЦМДЗ) за осигуряване на комплексно обслужване на бременни жени и деца. За периода 01.10.-31.12.2016г. центъра извърши следният обем от дейности представен Таблица № 8.

Организацията и осъществяването на дейностите в ЗКЦМДЗ се регламентират от Правилник. За дейността на центъра са разкрити:1 длъжност Координатор - Психолог, 0,5 длъжност Социален работник

Насочването на пациентите към ЗКЦМДЗ се осъществява от ОПЛ на детето, лекар специалист от извън болнична медицинска помощ или друго лечебно заведение. На интернет страницата на лечебното заведение да се публикува информация за дейностите на център, адрес, телефон, електронен адрес на ЗКЦМДЗ и времеви график за консултации. Като консултанти към ЗКЦМДЗ съгласно времеви график са включени лекари от специалностите: Педиатрия, Неонатология, Акушерство и гинекология и други при необходимост.

ЗКЦМДЗ осъществява контакт с ЦМДЗ към УНИЦЕФ, НПО”Лекари на света” при извършване на дейностите си.

Б. АНАЛИЗ НА СТАЦИОНАРНАТА ДЕЙНОСТ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ ЗА 2016Г.

През отчетния период преминалите болни през стационара за 2016г. са 24826, за 2015г. 25350бр, за 2014г. са 26077бр. От данните е видно, че с 524 бр. пациенти по-малко са преминали през 2016г. в сравнение с 2015г.

Таблица № 1. Дейност на стационара по основни медико - статистически показатели

Година	Ср.брой болнични легла	Брой преминали болни	Брой преминали по клинични пътеки	Използваемост на болн. легла в %	Среден престой на 1 прем. болен	Оборот на 1 болн. легло	Леталитет
2014	533	26077	24614	77,99	5,83	48,92	1,87
2015	528	25350	23320	75,80	5,78	48,01	1,89
2016	514	24826	23358	71,53	5,43	48,30	1,84

Лечебното заведение използва средногодишно за периода 2014 – 2016 г. около 75,10% от капацитета на легловата база. От приложената таблица с данни е видно, че за анализирания период има тенденция към:

- оптимизиране на легловата база;
- показатели на преминали болни, използваемост,оборот на 1 б.л., които се запазват през годините и е равен на средните стойности за този вид лечебни заведения в страната.
- намаляване на средния престой на фона на повишаване на интензитета на работата обвързан с подобряване на материалната база, апаратурната и кадрова обезпеченост.
- леталитета е намален в периода, което е много добър показател за навременни и качествени здравни дейности.

Данните от сравнителния анализ оформят извода, че лечебното заведение е насочено към утвърждаване на устойчива структура, в която чрез обема и качеството на дейностите се постига удовлетвореност на потребителите на медицинска помощ.

Таблица № 2. Дейност на стационара по основни медико - статистически показатели

Медикостатистически показатели	2016	2015	2014
Средна стойност на един преминал болен	751,66	712,13	690,65
Средна стойност на един лекарствен ден	14,85	14,39	15,20
Средна стойност на лекарствен ден+консумативи	25,45	23,88	24,56
Средна стойност на един леглоден	138,30	123,24	118,34
Средна стойност на един храноден	2,65	2,98	3,34
Оборот на едно болнично легло	48,20	48,01	48,92
Брой на преминалите болни	24826	25350	26077
Среден брой болнични легла	515	528	533
Брой леглодни	134927	146489	152193
Използваемост на легловия фонд в %	71,39	75,80	78,02
Среден престой на един преминал болен	5,43	5,78	5,84
Леталитет	1,84	1,89	1,87
Среден брой на персонала	833	844	833
Средна месечна брутна заплата за леч.заведение	962,42	876,63	885,87

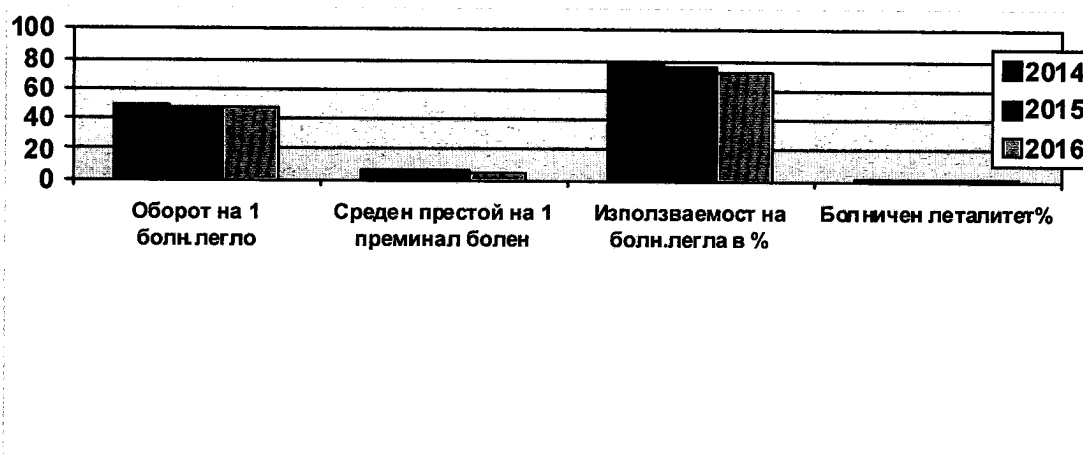
Чрез информацията система е възможно своевременно отчитане и анализиране на икономическите показатели за дейността, а именно: стойности на лекарствен, храноден, на преминал болен и на легло.

Данните позволяват да се направят следните изводи :

- ⇒ Общата издръжка на един болен варира в диапазона от 690.65 до 751.66 лв. с ясно изразена тенденция към увеличаване. А издръжката на леглоден от 118.34 до 138.30 лева, като също има тенденция към увеличаване.
- ⇒ Стойностите на средния разход за един храноден от 3.34 до 2.65 лева.
- ⇒ Лекарствен от 15.20 лв. и се намалява до 14,85лв. с масовото навлизане на генеричните медикаменти.
- ⇒ Малко намалена е използваемостта на болничните легла с 2,22 %.
- ⇒ Увеличена е средната месечна брутна заплата с 85,80лв

Основна задача на болничния мениджмънт е подобряване нивата на показателите в резултат на по-интензивно и ефективно използване на ресурсите и по-адекватно финансиране. Стойностите на икономическите показатели: стойности на лекарствен, храноден, на преминал болен и на леглоден са оптимални за характера на лекуваната патология.

Графика представяща основните показатели на стационара за периода 2014 – 2016г.



Анализ на медицинската дейност на отделенията с болнични легла по Приложение №1 Качествени показатели и №2 Количествени показатели към Доклада.

Терапевтични отделения:

Като структура терапевтичните легла са разположени в следните отделения:

Отделение по вътрешни болести ,Отделение по вътрешни болести – гр.Котел,Отделение по нефрология ,Отделение по кардиология,Отделение по ендокринология и болести на обмяната
Отделение по гастроентерология, Отделение по инфекциозни болести ,Отделение по нервни болести , Отделение по пневмология и фтизиатрия Отделение за рехабилитация и физиотерапия

Общата използваемост на терапевтичните отделения през 2016г е 70,14%. Преминалите на лечение в отделенията са 11 629бр, оборота на 1 б.л. е 44,28, леталитета е 2.06 и средният престой е 6,38 дни. С най-висок оборот са :ОНФ-41,73, ОК – 54.38, ГЕО – 61.32, НО – 67,85. С най висок среден престой са: ОПсихиатрия – 14,01 и ОРФ – 6,98. Леталитета запазва нъй – високи стойности в ОК – 4,97 и НО – 3,99.

Показателите на **Отделение по инфекциозни болести** са пряко зависими от епидемиологичната обстановка в областта. За 2016г. няма възникнали епидемии, които да доведат до съществен ръст на заболяемостта от инфекциозни причинители.

Таблица № 3 Дейност на отделението по рехабилитация и физиотерапия

Видове физиотерапевтични дейности за стационара	2016	2015	2014
Брой процедури в това число:	33904	33657	35041
Електролечение	9527	10505	10452
Лечебен масаж	8146	7588	7620
Лечебна физкултура	9737	11098	12074
Водолечение	595	522	496
Инхалации	296	159	217
Светолечение	193	171	108
Парафинолечение	326	546	340
Други	5084	3068	3734

В отделението по рехабилитация и физиотерапия се наблюдава леко увеличаване на обема от физиотерапевтични дейности. Общият брой процедури е увеличен с 1 384бр. Оборота на 1 б.л. е 34,20 и е ограничен от изискването по клинични пътеки за минимален престой. Съществен е делът на изписаните пациенти с подобрене – 680 бр., оздравели 11бр. и без подобрене са само 1 бр.

Педиатричните легла като структури в лечебното заведение са разположени в Отделение по детски болести, Отделение по инфекциозни болести и Неонатологично отделение. Преминалите болни през ДО са 2302бр. В сравнение с 2015г. – 2441 бр., броят им е намалял с 139бр.. В ННО са преминали – 1694 за 2016г., а за 2015г. са 1656 бр., което е с 38 бр. новородени по-малко в сравнение с 2015г. Среден престой в национален мащаб за Детско отделение при легла за специални грижи е 5,1⁴, а в ННО – звено интензивни грижи 5,8⁵ и е приблизителен на средния престой за МБАЛ. Среден престой за педиатрични легла в ЛЗ е 6,68 за 2016г. Наблюдава се тенденцията за запазване голям брой преминали през секторите за специални грижи и за интензивно лечение през 2014г. - 2016г. Това е повлияно от по – големият брой деца - недоносени новородени, с вродена хипотрофия и малформации и високата перинатална детска смъртност. Това се дължи на съществено голям брой родилки за 2016г. на възраст до 18 години които са 276бр за 2016г. , лошо провежданата женска консултация и големия процент бременности, необхванати от извън болнична дейност и малформациите не са установени втреутробно, както и недостатъчно добрата профилактика.

Забелязва се съществено оптимизиране на показателят **болничен леталитет** от за 2013г 0,42% за 2014г – 0,22, за 2015г. – 0,33 ,за 2016г. – 0,13 в Детско отделение. В ННО леталитета е намалял и за 2016г. е 0,48 %, за 2015г е 0,78% ,при 1,27% за 2014г. Перинаталната детска смъртност е 2016г – 14,87%, за 2015г. – 16,2 % и е нарастнала с 4,82 %, за 2014г. е 11,4%. Преведени са 14 новородени в други лечебни заведения от по – високо ниво за 2016г.

Таблица №4. Дейност на Хирургичните отделения и ОАИЛ

Вид на хирур, отделение	Година	Ср,бр. легла	Преминали болни	Използваемост в %	Среден престой	Оборот на леглата
ОАИЛ	2014	8	382	48,25	3,69	47,75
	2015	8	357	43,46	3,55	44,63
	2016	8	368	51,84	4,12	46,06

⁴ Бюлетин на НСИ ,Здравеопазване 2016г

⁵ Бюлетин на НСИ ,Здравеопазване 2016г

Хирургично отделение	2014	44	2351	82,73	5,65	53,43
	2015	40	2037	81,59	5,85	50,91
	2016	41	2072	74,40	5,39	50,54
ОТО	2014	18	980	82,68	5,55	54,42
	2015	18	959	81,51	5,58	53,28
	2016	19	1147	63,36	3,84	60,37
ОНХО	2014	10	451	56,58	4,58	45,05
	2015	10	450	51,07	4,15	44,95
	2016	10	441	48,09	4,0	44,05
ЛЧХ	2014	6	849	91,87	2,37	141,42
	2015	10	1091	76,27	2,55	109,05
	2016	10	974	85,55	3,21	97,40
УНГ	2014	11	813	78,93	3,90	73,86
	2015	12	908	79,73	3,85	75,63
	2016	11	864	74,59	3,48	78,50
Урологично отделение	2014	10	763	76,44	3,66	76,30
	2015	9	725	79,63	3,61	80,5
	2016	10	726	62,40	3,15	72,60
АГО	2014	34	2514	76,64	3,78	73,93
	2015	31	2369	78,37	3,74	76,4
	2016	31	2473	83,97	3,85	79,76
Очно отделение	2014	6	727	68,95	2,08	121,08
	2015	6	722	71,51	2,17	120,33
	2016	5	721	66,72	1,69	144,20
ОБЩО	2014	147	9830	73,67	3,92	76,36
	2015	144	9618	71,46	3,89	72,85
	2016	145	9787	67,88	3,63	73,72

В ОАИЛ през 2016г. са преминали 368бр. пациенти, 2015г. са преминали 357бр. пациенти. Спрямо предходната година се наблюдават следните тенденции в дейността на отделението:

1. Увеличен е броят на преминалите болни с 11 пациента в сравнение с 2015 г.;
2. Увеличена е използваемостта от 43,46% за 2015г. на 51,84% за 2016г.
3. Увеличен е оборота на 1 бол.легло - с 1,43 за 2016г.;
4. Леталитета е намален през отчетната година и е 6,01% за 2016г., при 9,30% в 2015г.

ОАИЛ е донорска база съгласно разрешително за дейност и Удостоверение № 1 от 10.03.2014г. на ИАТ. През 2016г. в отделението не са регистрирани донорски ситуации .

През хирургичните отделения на МБАЛ – АД – Сливен за периода 2016г. са преминали 9 787бр. пациенти на среден брой болнични легла 145, което в сравнение с 2015г. е повече. Забелязва се намаление на използваемостта с 3,58%, запазва се средният престой на 3,63 дни, увеличен е оборота на леглата с 1,22бр.

С най-добри показатели за **използваемост** са: ЛЧХ – 85,55%; АГО – 83,97%, ХО – 74,40;

Показателят **оборот** на 1 б.л. е най-висок в Очно отделение – 144,20, ЛЧХ – 97,40%; УНГ – 78,50%, УО – 72,60;. Средно оборота за хирургичните отделения е 73,72бр. висок показател в сравнение с данните за страната където показателя в зависимост от вида легла се движи в границите от 65⁶

⁶ Бюлетин на НСИ, Здравеопазване 2016г