

---

**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, Section of Health Management, Medical University  
Plovdiv, Bulgaria, [todor\\_stoev@abv.bg](mailto:todor_stoev@abv.bg)

**Kostadin Kanalev**

Section of physical education and sport, Medical University Plovdiv, Bulgaria

**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 "UROLOGY". (1)

Aim The aim of the Clinic of Urology 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 The clinic usually treats a severe contingent of patients in need of planned and emergency operations and it is preferred for treatment not only by patients from the region, but also from all over the country.

Cystectomies are performed with all types of urine derivations (including orthotopic bladder, one of the most complex operations in operative urology), retroperitoneal lymph dissections, plastic-reconstructive operations, radical prostatectomy for prostate cancer and others. (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 specific values are shown in Table 2.

The number of planned beds traced for the period 2016-2018 remained almost unchanged in 2016 and 2018, and in 2017 with a tendency to decrease by nearly 5000 beds.

The number of vacancies in 2016 was the highest, and in 2017 significantly declined. This logically affects the average annual usability of beds, which in 2016 was the highest and significantly declined in 2017.

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 УРОЛОГИЯ УМБАЛ „СВЕТИ ГЕОРГИ” ЕАД - ПЛОВДИВ  
ЗА ПЕРИОДА 2021 – 2024 Г.**

**Тодор Стоев**

Катедра Обществено здраве и икономика на здравеопазването, Секция Здравен мениджмънт,  
Медицински университет –Пловдив, [todor\\_stoev@abv.bg](mailto:todor_stoev@abv.bg)

**Костадин Каналев**

Катедра по физиология, Секция по физическо възпитание и спорт, Медицински Университет –  
Пловдив

**Резюме:** Въведение Дейността на Клиника по урология се основава на правилата за добра медицинска практика и е в съответствие с медицинските стандарти по „УРОЛОГИЯ”. (1)

Цел Целта на Клиниката по урология 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 В клиниката се лекуват обикновено тежък контингент от болни , нуждаещи се от планови и спешни операции и тя е предпочитана за лечение не само от пациенти от региона, но и от цялата страна. Извършват се цистектомии със всички видове деривации на урината(вкл. ортотопичен пикочен мехур, една от най-сложната по обем операция в оперативната урология), ретроперитонеални лимфни

дисекции, пластично- реконструктивни операции, радикална простатектомия при простатен карцином и др.  
(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. Конкретните стойности са отразени в таблица 2.

Броят на планово разкритите легла, проследен за периода 2018-2020 година остава почти непроменени 2018 и 2020 година, а за 2019 с тенденция към намаляне с близо 5000 леглодни.

Броят на леглодни през 2018 г. е бил най висок, като през 2019 година значително спада. Логично това се отразява на показателя средногодишна използваемост на леглата, който през 2018 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.

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 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 /ЗОК/ 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 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.

Генералната цел на Клиниката по урология 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 .

Дейността на Клиника по урология се основава на правилата за добра медицинска практика и е в съответствие с медицинските стандарти по „УРОЛОГИЯ”.

Съвместно с лечебно-диагностичния процес е важна цел на Клиника по урология 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 УРОЛОГИЯ 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.

Основни задачи на Клиниката по Урология 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 „Урология”

3. Рутинно прилагане на съвременните, както и въвеждане на нови методи за диагностика, лечение и профилактика на заболяванията.

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

**Показатели на Клиниката по урология за периода 2018-2020 г**

**Таблица 1.**

<b>КЛИНИКА ПО УРОЛОГИЯ- ПОКАЗАТЕЛИ</b>			
	<b>2018 г.</b>	<b>2019 г.</b>	<b>2020 г.</b>
<b>Среден брой легла</b>	48	48	48
<b>Брой проведени леглодни</b>	3 129	3 135	2 608
<b>Брой преминали болни</b>	3 115	3 099	2 598
<b>Използваемост на леглата в дни</b>	14 962	13 752	11 380
<b>Използваемост на леглата в %</b>	85,40 %	78,49 %	64,78 %
<b>Среден престой в дни</b>	4,74	4,35	4,30
<b>Оборот на леглата</b>	65,74	65,86	55,16
<b>Леталитет</b>	0,54%	0,57	0,72%
<b>ВБИ в %</b>	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.

**Основни показатели за организацията на работата в Клиниката по урология за периода 2018-2020 г.**

**Таблица 2**

<b>Год.</b>	<b>Ср. бр. легла</b>	<b>Използваемост на леглата</b>				<b>Оборот на леглата</b>				<b>Среден престой на 1 болен</b>		
		<b>Леглодни</b>	<b>Изпълнение</b>	<b>Стандарт</b>	<b>% изпълн.</b>	<b>Бр. преминали</b>	<b>Изпълнение</b>	<b>Стандарт</b>	<b>% изпълн.</b>	<b>Ср. престой на 1 болен</b>	<b>Стандарт</b>	<b>% изпълнение</b>
<b>2018</b>	48	14 962	85,40	365	32,08	3 115	65,74	39,78	99,55	4,74	9.2	0,99
<b>2019</b>	48	13 752	78,49	365	37,76	3 099	65,86	39,67	95,98	4,43	9.2	0,98
<b>2020</b>	48	11 380	64,78	365	42,76	2 598	55,16	38,67	99,61	4,30	9.2	0,99

**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.

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.