

XVII. ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

Данните за 1939 г. са взети от статистическите годишници на Главната дирекция на статистиката, а за останалите години — от текущата отчетност.

В здравната мрежа са включени заведенията в системата на Министерството на народното здраве, Министерството на транспорта и ЦКС — почивни домове и санаториуми на трудещите се селяни.

От 1965 г. броят на общите болници намалява поради трансформиране на някои селски болници в амбулатории и прехвърляне на леглата им към градските заведения.

Инфекциозните болници от 1965 г. са намалели вследствие обединяването и трансформирането на някои от тях.

За родилни домове са посочени самостоятелните родилни домове и леглата в тях без броя на родилните отделения и леглата им в състава на другите здравни заведения.

От 1965 г. броят на родилните домове намалява поради реорганизиране на селските родилни домове и прехвърляне на родилни легла в градските здравни заведения.

Броят на лекарските здравни пунктове след 1956 г. е намалял както поради трансформирането им в амбулатории, така и поради обединяването им с медико-санитарни части.

От 1956 г. броят на районните транспортни здравни служби намалява вследствие обединяването им с транспортните болници.

Градските необединени поликлиники след 1948 г. са намалели поради обединяването им с общите болници.

Противотуберкулозните диспансери намаляват поради включването на някои от тях в състава на общите болници като противотуберкулозни отделения, а други се обединяват и трансформират в противотуберкулозни болници.

Намалението на санаториумите за белодробни туберкулоза се дължи на обединяването и трансформирането им в противотуберкулозни болници и нетуберкулозни санаториуми.

Санаториумите за костно-ставна туберкулоза са намалели през 1965 г. вследствие трансформирането и обединяването им с други здравни заведения.

Броят на нощните санаториуми след 1965 г. е намалял поради трансформирането на някои от тях в профилакториуми.

През 1966 г. се извърши реорганизация на санаторно-курортните заведения, голяма част от които се обособяват като самостоятелни, вследствие на което техният брой значително нараства.

Станцията за санитарна авиация не съществува като самостоятелно заведение. Медицинска помощ чрез санитарна авиация се организира от Министерството на народното здраве, като се ползват самолети на гражданската авиация и лекари-специалисти от здравните заведения.

През 1966 г. санитарно-противоепидемичните станции бяха реорганизирани в хигиенно-епидемиологични институти, а тези към Министерството на транспорта — в хигиенно-епидемиологични станции.

Дезинфекционната станция, посочена през 1948 г., е преминала като отделение към санепидстанция.

Намалението на броя на домовете за здравна провета се дължи на включването им към окръжните санепидстанции.

През 1968 г. се извърши реорганизация на здравната мрежа и се утвърди нова номенклатура на здравните заведения. Градските родилни домове се трансформират в акушеро-гинекологични болници. Част от селските родилни домове преминават в състава на селските здравни заведения, а на друга част леглата са намалени и прехвърлени към градските здравни заведения. Селските болници, амбулатории и лекарски здравни пунктове са трансформирани в селски поликлиники, селски здравни служби и селски здравни участъци. Медико-санитарните части са трансформирани в работнически болници и поликлиники.

През 1939 г. детските и женските консултации са се наричали „Съветателни станции“, а домовете за майката и детето — „Приюти за кърмачета“.

Женските консултации са част от здравните заведения от общ тип или от акушеро-гинекологичните отделения. Те вземат под диспансерно наблюдение бременните жени от ранния период на бременността до момента на раждането и след родилния период. Същите оказват гинекологична помощ и на останалите жени и ги диспансеризират при нужда.

Детските консултации са част от детските болници и детските отделения при общите болници. Оказват профилактична помощ при отглеждане на децата до 3-годишна възраст. Полагат особени грижи за болните деца от рахит и хипотрофия.

Детско-женските консултации са предимно в селата и малките градове. Те са част от селските лечебно-профилактични заведения и изпълняват същите функции.

В заведенията за социални грижи се настаняват лица, които подлежат на обществено подпомагане и са с ограничена работоспособност — стари хора, лица с телесни и душевни недъзи и други.

В броя на медицинския персонал в края на годината е включен персоналят в системата на Министерството на народното здраве, Министерството на транспорта, висшите медицински институти, научноизследователските институти и др. Не са включени медицинските кадри в системата на Министерството на вътрешните работи, Министерството на народната отбрана, Управлението на строителните войски и незаемащите обществена служба (частно практикуващите пенсионери) и работещите извън страната.

В броя на медицинските сестри са включени и детските сестри.

Комплексът от вили, почивни домове и др., намиращи се в дадено курортно място, които имат едно управление (един управител) и са подчинени на едно и също ведомство или организация, се отчита като една почивна станция.

Коефициентите за заболяванията от заразни болести са изчислени с население към средата на годината.

Данните за селищата от градски тип са включени в данните за градовете.