

Общински съвет - Пловдив
Вх. № 22 XI-398
30.08.2022 г.

ОБЩИНА ПЛОВДИВ

гр. Пловдив, 4000, пл. «Стефан Стамболов» № 1, тел: (032) 656 701, факс: (032) 656 703

www.plovdiv.bg, e-mail: info@plovdiv.bg

Община Пловдив

пл. Стефан Стамболов 1

№: 22 ПОБС-378

от 30.08.2022 12:21

Проверка на plovdiv.bg

Код : P1J3286DE99

ДО

ИНЖ. АЛЕКСАНДЪР ДЪРЖИКОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - ПЛОВДИВ

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от инж. Анести Тимчев – зам.-кмет «Екология и здравеопазване»

ОТНОСНО: Одобряване на бизнес - програма на д-р Валерия Славова, за срока на възлагане на управлението на „Диагностично - консултативен център VII – Пловдив, район Южен” ЕООД

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

С Решение № 128, взето с Протокол № 7 от 07.04.2022г. на Общински съвет - Пловдив за управител на „Диагностично - консултативен център VII - Пловдив, район Южен” ЕООД е утвърдена д-р Валерия Славова за срок от 4 /четири/ години. В изпълнение на задълженията си вменени с договор за управление, сключен на 27.04.2022 г., д-р Славова е изготвила проект на бизнес-програма за развитие на „Диагностично - консултативен център VII - Пловдив, район Южен” ЕООД за период от четири години. В изпълнение на чл. 18, ал. 1 от Наредба за реда за учредяване и упражняване правата на община Пловдив в публични предприятия и търговски дружества с общинско участие в капитала с писмо вх.№ 22 ЗД-641/29.07.2022г. д-р Славова е внесла в община Пловдив проекта на бизнес-програмата за развитие на повереното и лечебно заведение. Съгласно чл. 18, ал. 2 от НРУУПОПППТДОУК е качен проект на бизнес - програмата на официалната страница на дружеството на следния интернет адрес: [ДКЦ7 \(dkc7plovdiv.com\)](http://dkc7plovdiv.com). След изпълнение на гореописаната процедура за общински съвет - Пловдив възниква правомощието на основание чл. 21, ал. 1, т. 24 от НРУУПОПППТДОУК да одобри представения проект.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,**

Въз основа на гореизложеното и на основание Вашите правомощия, произтичащи от чл.21, ал.1, т.23 и ал.2 от ЗМСМА, във връзка с чл.147, ал.2 от Търговския закон, във връзка с чл. 21, ал. 1, т. 24 от Наредба за реда за учредяване и упражняване правата на община Пловдив в публични предприятия и търговски дружества с общинско участие в капитала, предлагам на Общински съвет - Пловдив, упражняващ правата на едноличния собственик на капитала на „Диагностично - консултативен център VII - Пловдив, район Южен“ ЕООД, ЕИК 115343433, със седалище и адрес на управление: гр. Пловдив, ул. „Тодор Александров“ №16, представлявано от д-р Валерия Славова, да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

1. Одобрява бизнес - програма на д-р Валерия Славова, за срока на възлагане на управлението на „Диагностично - консултативен център VII - Пловдив, район Южен“ ЕООД.

МОТИВИ: Настоящото решение се взе на следните правни основания чл.21, ал.1, т.23 и ал.2 от ЗМСМА, във връзка с чл.147, ал.2 от Търговския закон, във връзка с чл. 21, ал. 1, т. 24 от Наредба за реда за учредяване и упражняване правата на община Пловдив в публични предприятия и търговски дружества с общинско участие в капитала и *фактическите основания* по одобряване на бизнес - програма на д-р Валерия Славова, за срока на възлагане на управлението на „Диагностично - консултативен център VII - Пловдив, район Южен“ ЕООД.

Приложения:

1. **Приложение №1** - Бизнес-програма на „Диагностично - консултативен център VII - Пловдив, район Южен“ ЕООД, **неразделна част от настоящото решение.**

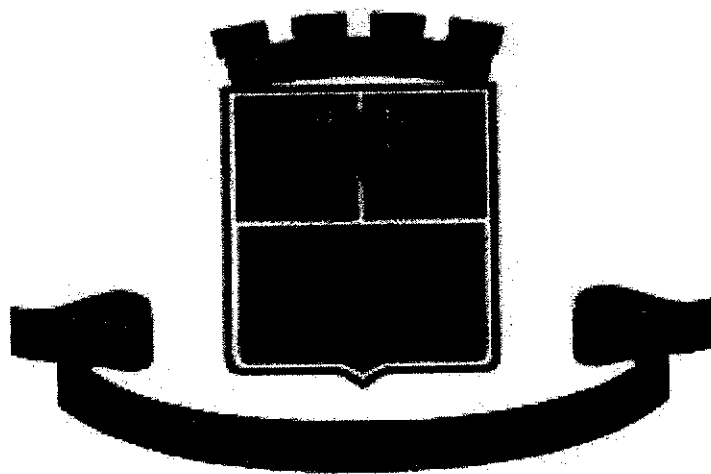
2. Писмо вх. № 22 ЗД-641/29.07.2022г. от д-р Валерия Славова - управител на „Диагностично - консултативен център VII - Пловдив, район Южен“ ЕООД.

С уважение,
ИНЖ. АНЕСТИ ТИМЧЕВ
Зам.-кмет „Екология и здравеопазване“

Съгласувал
Камелия Кендџџа
Директор на дирекция ПНО

д-р Калин Калинов
Директор Дирекция „Здравеопазване“

Изготвил:
Стойка Дребчева
Гл. специалист в Дирекция „Здравеопазване“



ПРОЕКТ-БИЗНЕС ПРОГРАМА

НА

„ДКЦ VII“ ЕООД

Район „Южен“ Пловдив

за периода 2022 - 2026 година

Гр. Пловдив

Изготвил:
Д-р Валерия Славова



СЪДЪРЖАНИЕ

Въведение

I Същност, обхват и обща характеристика на Концепцията за развитие и управление на лечебното заведение

II „ДКЦ V// - Пловдив“ ЕООД като лечебно заведение (критичен анализ и оценка на състоянието)

II.1 Здравно-демографски фактори оказващи влияние върху дейността на „ДКЦ V// “ ЕООД Р-н Южен „гр. Пловдив

II. 2. Правен статус

II.2.1. Структура на лечебното заведение

II. 2.2.1. Специализирани консултативни кабинети

II. 2.2.2. Диагностични структури

II. 2.2.3. Административно – стопански сектор

II. 2.3. Материални, финансови и други активи на „ДКЦ V// - Пловдив“ ЕООД (сгради и медицинска техника и апарати)

II. 2.4. Кадрови ресурси на „ДКЦ V// - Пловдив“ ЕООД

II. 3. Дейност на лечебното заведение

II. 4. Финансиране и икономически показатели на Центъра

II. 4.1 Анализ на приходите

II. 4.2 Анализ на разходите

II. 4.3 Анализ на маркетинговата среда

III. Силни и слаби страни, заплахи и благоприятни възможности на лечебното заведение (SWOT анализ)

III.1 Силни страни на „ДКЦ V// - Пловдив“ ЕООД

III.2. Слаби страни на „ДКЦ V// - Пловдив“ ЕООД

III.3. Заплахи за Центъра
III.4. Неизползвани възможности на Центъра
IV. Цел на концепцията и измерители за нейното изпълнение
V. Главни приоритети и някои основни действия
V.1. Оптимизиране дейността на Центъра.
V.2. Дейности по запазване на икономическата стабилност
V.3. Подобряване управлението на лечебното заведение
V.4. Осигуряване на нови източници на финансиране
V.5. Подобряване на материалните и технико-технологични условия на центъра
V.6. Усъвършенстване на система на тотално управление на качеството
V.7. Провеждане на активна маркетингова дейност
V.8. Оптимизиране дейността на медицинския персонал
VI. Очаквани резултати от изпълнението на програмата

ВЪВЕДЕНИЕ

Актуалността и значимостта на подходите ,свързани със стратегическото управление на лечебните заведения и необходимостта от тяхното по- детайлно анализиране, изследване и създаване на работещи модели и решаването им в практиката , са основание за разработването на настоящата концепция.

Лечебните заведения за извънболнична помощ заемат „ключово „място в националните здравни системи и играят ролята на решаващ елемент в процесите на тяхното усъвършенстване.

Реформирането на здравната система в България е свързана със стремеж към постигане на ефективност , по- добро качество и спазване на изискванията на СЗО „Националната здравна стратегия 2021-2030,Здравна стратегия на Община Пловдив 2021-2030 год.

Въведена е Нова самостоятелна програма „ЕС в подкрепа на здравето“ (EU4Health) за период 2021 -2027

„ЕС в подкрепа на здравето“ ще допринесе значително за възстановяването след епидемията от COVID-19, като спомогне за подобряване на здравето на населението , повишаване на устойчивостта на здравните системи и насърчаване на иновациите в здравния сектор. Тази нова програма има за цел да попълни пропуските, които бяха установени по време на кризата, предизвикана от COVID-19, и ще гарантира, че здравните системи на ЕС са достатъчно устойчиви, за да могат да се справят с нови и бъдещи заплахи за здравето.

Пандемията от COVID-19 показва необходимостта от значително повишаване на готовността и способността на здравеопазните системи да реагират ефективно на сериозни трансгранични заплахи за здравето.

Тя по-специално показва, че ЕС се нуждае от:

- по-добра координация между държавите членки по време на здравна криза;
- увеличаване на капацитета на равнището на ЕС за подготовка и справяне със здравните кризи; както и
- по-големи инвестиции в здравните системи, за да се гарантира, че те са готови да посрещнат предизвикателствата на утрешния ден., с

възможности за програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ Съюзът вече ще има възможности за:

- инвестиране в създаването на резерви от медицински консумативи в случай на криза;
- Създаване на резерв от здравни работници и експерти, които могат да бъдат мобилизирани с цел предотвратяване или реагиране на здравни кризи
- да обучава специалисти в областта на здравеопазването, които да бъдат използвани да засили наблюдението на заплахите за здравето, както и да подобри устойчивостта на здравните системи, за да се гарантира постигането на по-добри резултати за всички в областта на здравеопазването.

Основните цели на програмата „ЕС в подкрепа на здравето“?

Програмата „ЕС в подкрепа на здравето“ има три общи цели:

1. Защита на населението на ЕС от сериозни трансгранични заплахи за здравето и подобряване на капацитета за управление на кризи;
2. Създаване на условия лекарствата, медицинските изделия и другите свързани с кризите продукти да бъдат налични и достъпни и подкрепяне на иновациите;
3. Укрепване на здравните системи и подпомагане на работещите в областта на здравеопазването, включително чрез инвестиране в общественото здраве, например чрез програми за насърчаване на здравословния начин на живот и профилактика на заболяванията, както и подобряване на достъпа до здравеопазване.

- Неравнопоставеността по отношение на здравния статус на различни групи от населението, държавите и регионите, както и достъпът до финансово достъпни, превантивни и лечебни здравни грижи с добро качество;
- бремето на незаразните болести, и по-специално на раковите заболявания, на свързаните с психичното здраве заболявания, редките заболявания и рисковете, произтичащи от определящи здравето фактори;
- неравномерното разпределение на капацитета на системите за здравеопазване;
- пречките пред широкото внедряване и оптималното използване на цифровите иновации, както и разширяването на тяхното използване;
- rescEU за създаване на запаси за спешни доставки на медицински консумативи, и
- Програмата „Цифрова Европа“ за създаване на цифрова инфраструктура, необходима за цифровите здравни инструменти.

Програма „ЕС в подкрепа на здравето“ работи в тясно сътрудничество с „Хоризонт Европа“ — основната програма на ЕС за научни изследвания и иновации — която включва клъстер „Здравеопазване“.

Поддържането на хората здрави и активни за по-дълго време има положително въздействие върху производителността и конкурентоспособността

- С прогнозирано 45% увеличение на броя на хората на 65 и повече години през следващите 20 години, финансирането на нарастващите разходи за здравеопазване и достъпа до достоен и независим живот на застаряващото население ще бъдат от основно значение за политическия дебат.

Целите на политиките, посочени като приоритетни са за изграждане на ефективни , достъпни , устойчиви здравеопазни системи .

Европейската стратегия „Заедно за здраве,, е част от тази обща рамка и отразява ценностите , заложи в Националната здравна стратегия.2021-2030

1. Персонализиране на здравето и грижите
2. Координационни дейности.
3. Обединяване на ресурсите
4. Справяне с общите предизвикателства/ пандемии, хронични и социално – значими заболявания
5. Превенция
6. Електронно здравеопазване
7. Справяне със сериозните заплахи за здравето
8. Подкрепа на динамични здравни системи и нови технологии,,инвестиции в здравеопазването
9. Законови актове и стандарти

Извършването на здравната реформа в България се свързва със стремеж към постигане на ефективност, по-добро качество,, автономност,правен статут.Новите условия, наложили лечебните заведения да се управляват като самостоятелна „бизнес,, единица,която трябва да постига „ефективност,, при ограничени ресурси са предпоставки за рисков мениджмънт и въвеждане „ управление , основано на доказателства,,

То осигурява високо ниво на управленските решения чрез комбиниране на експертиза, етика, достоверна информация и бизнес факти при вземане под внимание влиянието на ключовите заинтересовани страни.

Непрекъснато нарастващите изисквания пред лечебните заведения, променливата нормативна база,изисква от заинтересованите страни,прилагането на съвкупност от управленски и аналитични процеси за оценка на ефективността на мениджмънта, чрез които да се измерва и подобрява постигането на предварително поставените цели. Това е задачата на диагностичния/ бизнес/ анализ.

Диагностичният анализ на дейността подпомага организацията да дефинира стратегическите си цели и да измерва и направлява дейността си съобразно тях . С развитието на здравния пазар и конкуренцията нараства нуждата от креативност и иновативност в управлението на лечебното заведение. Това прави изборът на адекватен модел за управление много важен за ефективното функциониране и постигане на конкурентноспособност .

Дейността на лечебните заведения за извънболнична помощ е много специфична. Те се отличават от фирмите и бизнес организациите по спецификата на произвеждания продукт, а именно здравна услуга.

Здравната услуга представлява всяка отделна дейност или функционално свързан комплекс от дейности, които са:

1. Насочени към опазване, подобряване или възстановяване на здравето
2. Произтичат от мисията на лечебното заведение и допринасят за постигането на неговите цели в днешната ера на отговорност, ефективност и стремеж към по-добро качество .

Основните задачи пред лечебните заведения са:

- Укрепване и опазване здравето на хората по време на целия им жизнен цикъл
- Редукция на заболяемостта и страданията от основните заболявания и травми в контекста на европейските приоритети.

Основните етични ценности:

- здравето ,като основно човешко право
- равнопоставеност по отношение на здравето и принципа на солидарност
- участие ,прозрачност и отговорност на обществото

В контекста на европейските, общинските изисквания мисията ,която управленския екип и специалистите от,, ДКЦ 7 ЕООД ,, изпълнява е **„По-добро здраве за по-добро бъдеще на България,,** . Мисията се основава на професионално-етичните, деонтологичните правила, съдържащи се в Хипократовата клетва ,Хартата за правата на пациентите, основните принципи на Националната здравна стратегия и Етичния кодекс на Българския лекарски съюз.

Мисия, основана на принципите:

-Здравеопазване, гарантиращо равнопоставеност, справедливост и достъп до най- съвременните диагностични методи и терапевтични възможности

-Здравеопазване , гарантиращо качество на медицинска помощ , осигуряващо превенция и профилактика

-Здравеопазване, гарантиращо информираност, етика, екипност на обслужването.

Медицината и общественото здраве са фундаментът на единната теория на познанието за човека.

Да прогнозираш значи да отместваш граници . Да отместиш границите на времето е трудно, но още по- трудно е да дочакаш останалите да те настигнат. Да осъзнаят и да се възползват от новите граници. Едностранично е акцентът на здравнополитическите платформи да се поставя върху пациента. Това говори за неразбиране на акцентите и приоритетите на модерната здравна политика. Не може в 21 век пациента да е в центъра на нашето внимание, до колкото това е знак на равенство между системата на здравеопазване и лечебната дейност. В центъра на вниманието на съвременната здравна система е здравия човек, чрез разработване и широко внедряване на профилактични програми, програми по промоция на здравето и превенция.

Здравеопазването всъщност означава система за управление на здравето, свързана с неговото опазване и поддържане, а не само и единствено лечение на болестта. Именно тук е ролята на общинското здравеопазване чрез мрежата от общински лечебни заведения.

Пловдивското общинско здравеопазване като вид здравна система определяме като съвкупност от институции, извършващи здравеопазни дейности за населението , предимно на гр. Пловдив , независимо от начина на финансиране и подчиненост.

Общинската здравна политика е част от социалната политика на държавата. Тя е вид здравна политика със специфични регионални цели и приоритети, свързани с начина на живот, здравна култура и ниво на специализирано здравеопазване .

Изградената социална инфраструктура на Община Пловдив удовлетворява широк кръг от потребности на населението чрез:

.Институциите на държавното управление и паричния оборот,

.Обектите за храни, сферата на битово обслужване,

.Институциите с образователно- просветен характер,

.Обектите за отдих и спорт,

.мрежата от здравни и лечебни заведения.

Основните задачи на общинското здравеопазване ,определяме от позициите и концепциите на общественото здраве, а именно:

1.Оценка и мониториране на здравето на населението като цяло, идентифициране на проблемите и определяне на здравните приоритети

2.формулиране на здравната политика за решаване на регионални национални приоритети

3.осигуряване на достъп до адекватни здравни грижи , включващи промоция на здраве, превенция ,профилактика, лечение и рехабилитация на заболяванията и оценка ефективността на здравните грижи

Нормативната база включва основно Конституцията , Закона за местното самоуправление и местната администрация и Закона за здравето. Към тях следва да се прибавят Закона за здравното осигуряване, Закона за държавния бюджет и други свързани с тях актове, които ще изложим по-късно.

Може да се счита, макар че има някои недостатъчно изяснени отговорности , че тези документи предоставят достатъчно права на общинската власт да упражнява своите функции по здравната и социална сигурност на населението в гр. Пловдив.

Отговорността, която постоянно реформиращото се здравеопазване възлага на лечебните заведения и съпътстващите права, породени от децентрализацията могат да бъдат осъзнати и реализирани, ако бъдат възприети не само от ръководството на лечебното заведение , но и със съвместното участие на всички нива на управление .

Правилното управление на системата на здравеопазването изисква от всеки, който се занимава с тези процеси да може да анализира основните елементи на управленския процес, да познава и да съобразява оперативното управление с дългострочната стратегия, в която са формулирани целите и задачите, а също така и начините и средствата , с които тези цели ще бъдат постигнати.

Именно тази цел си поставя и тази концепция за период 2022-2025 год. - да се анализират видовете ресурси и да се предложат конкретни управленски решения за постигане на мисията, основните цели и задачи, стоящи пред „ДКЦ VII „ЕООД Пловдив за период от 4 години в условия на продължаваща реформа в здравеопазването .

Лечебното заведение се стреми да наложи подхода **“управление чрез цели”**, като начин за практическо приложение на мениджмънта от най-висок клас.

Осъзнатостта, че дейността ни е нито изцяло икономическа, нито изцяло социална . Повечето лечебни и превантивни здравни услуги се разбират на първо място като социално благо и осигуряването му за всеки индивид е фундаментална полза за обществото под формата на по-висок жизнен стандарт и по-голямо социално сближаване. Това предопределя концептуалното разбиране за характера на здравните услуги, които не се схващат като нормални пазарни стоки и продукти, предоставяни с цел получаване на печалба.

I. СЪЩНОСТ, ОБХВАТ И ОБЩА ХАРАКТЕРИСТИКА НА КОНЦЕПЦИЯТА ЗА РАЗВИТИЕ И ДЕЙНОСТ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

ДКЦ VII" ЕООД е обявило своите цели, приоритети и задачи - здравнопромотивни, диагностични, лечебни, рехабилитационни, профилактични и образователни, като следваме основния принцип :

**ОПАЗВАНЕ ЗДРАВЕТО НА ГРАЖДАНИТЕ КАТО
СЪСТОЯНИЕ НА ПЪЛНО ФИЗИЧЕСКО, ПСИХИЧЕСКО И
СОЦИАЛНО БЛАГОПОЛУЧИЕ.**

- I. Предоставяне на специализирана медицинска помощ и задоволяване здравните потребности на населението на предимно на район Южен, община Пловдив, прилежащи села и привличане на пациенти от областта, със стремеж към постоянно се подобряване на нивото на медицинско обслужване в съответствие с мед. стандарти и иновативни методи в медицинската наука и техника .
- II. По отношение на административно-стопанската дейност - ефективно провеждане на финансовата, икономическата и административната политика при задоволяване потребностите и интересите на търговското дружество - „ДКЦ VII" ЕООД, от една страна и здравните потребности и интереси на обществото от друга.

III. Привеждане на всички медицински дейности към изискванията на НЗОК чрез детайлно описание на мед. реквизити в дейностите и задълженията на медицинския персонал на „ДКЦ VII” ЕООД, на всеки етап от извършване на основните медицински процедури.

IV. Разработване и внедряване на допълнителни източници на финансиране на дейността на „ДКЦ VII” ЕООД чрез сключване на договори за обслужване на частни фирми, разработване на договори за привличане на инвестиции по програми, финансирани от МЗ ,Община Пловдив, Евр. Програми , външни институции.

V. Запазване на баланс между приходи и разходи и постепенно увеличаване на положителните финансови резултати. Усъвършенстване на Системите за финансово управление и контрол.

Постоянна цел пред управлението на лечебното заведение е: „Достигане пълна реализация на потенциално здраве за всички хора обслужени от персонала на ДКЦ „7 ”

При разработването на концепцията се съобразихме със следните изисквания:

VI/. Пълно и точно спазване на нормите на законодателството и ведомствените наредби свързани с дейността.

VII/. Непрекъснато подобряване на качеството на медицинската помощ и неговото управление .

VIII/. Запазване и постепенно подобряване на икономическия и професионален статут на персонала и неговите възнаграждения съобразно количеството, качеството и резултатите от извършената дейност;

Програмата има рамков 4 (четири) годишен характер. В нея са определени целите, главните приоритети и основните действия и дейности на управлението на центъра в периода 2022-2025г. При нейното изработване се съобразихме със:

- резултатите на критичния анализ и оценка на състоянието на лечебното заведение и очертаните тенденции - медицински, икономически и социално-психологически (по данни на официалните статистически отчети, счетоводни баланси и анализи на дейността на центъра за 2019г., 2020г. и 2021г. очакваните нормативни промени за устройството, дейността и финансирането на лечебните заведения в страната;

Поради рамковия характер на програмата дескриптивната (описателната) информация за сегашното състояние на лечебното заведение има кратък, обобщен и оценъчен вид, а проспективната управленска информация е представена като намерение и като конкретни решения за действие. При приемане на Програмата ще бъде разработен конкретен план за действие / оперативен / с дефинирани мерки, срокове и конкретни изпълнители.

При изготвянето и е използвана информация от няколко източника:

- ✓ Годишен доклад за дейността на – /"ДКЦ V// - Пловдив" ЕООД за 2019 г. и 2020 г. 2021 г.;
- ✓ Годишен финансов отчет за 2019 г., 2020 г. и 2021 г. Организационно-управленска структура на /"ДКЦ 7 – ЕООД Пловдив" ЕООД.
- ✓ Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на /"ДКЦ 7" ЕООД

Програмата е разработена в две основни части:

В първата част е представено сегашното състояние на лечебното заведение и средата в която работи (критичен анализ, оценка, тенденции, силни и слаби страни, заплахи, използвани и неизползвани възможности и др.).

Във втората част на програмата са включени целта, главните приоритети и основни решения и действия, които ще се извършват за ускоряване на развитието и подобряване на дейността на лечебното заведение.

ВЪВЕЖДЕНИТЕ ИЛИ УЛУГОВНИ ЦЕЛИ И РАБОТИ
СОЩО СЪЩО КАТО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ
(КРИТИЧЕН АНАЛИЗ И РЕШЕНИЯ НА ПРОБЛЕМИТЕ)

П. 1. Здравно-демографски фактори оказващи влияние върху дейността на „ДКЦ 7 – ” ЕООД.

“Диагностично-консултативен център 7“ ЕООД гр. Пловдив е лечебно заведение за специализирана извънболнична помощ.

Пациентите , които посещават „ ДКЦ 7 „ ЕООД са предимно от район „Южен,, . В последните години наблюдаваме значителен пациентопоток от други райони и населени места ,извън територията на града ,което е отражение на повишеното търсене на здравни услуги именно от специалистите на центъра, успешна маркетингова стратегия , обновената медицинска апаратура.

Районът граничи : на север и изток с жп линия София-Пловдив-Свиленград, на юг – с Околовръстното шосе, а на запад – границата със землище Пловдив-запад, ул. „Коматевско шосе“ и Южна околовръстна жп линия/бивша/. Включва в себе си кварталите/градски части/ :

1. Квартал „Христо Ботев” – север;
2. Квартал „Христо Ботев” – юг;
3. Квартал. „Македония”;
4. Квартал „Коматев”;
5. Квартал ЖК „Южен”;
6. Квартал „Модър I етап”;
7. Квартал „Христо Смирненски”-юг /кв. „Модър II етап”;
8. Квартал „Въстанически” – север;
9. Квартал „Въстанически” – юг;
10. Южна индустриална зона – I и II част;
11. Южна индустриална зона –III част;
12. Южна индустриална зона –IV част;
13. Южна индустриална зона –V част;
14. Кв. „Остромила- Беломорски”;
15. Землище Пловдив-юг – Земи с променен статут.

Населението на район „Южен” по данни на ГРАО към 15.01.2020г. е 83 300 души.

Анализът на здравно-демографските процеси и техните тенденции дава стабилна база за определяне и прогнозиране на здравните потребности, а също така и на обема и вида на здравните услуги, които са необходими за удовлетворяването им. Демографската среда се явява важен фактор за определяне пазарния дял на « ДКЦ V//» ЕООД гр. Пловдив.

Здравно-демографски анализ на област Пловдив

Липсата на обща за страната система за регистрация на заболяемостта по обръщаемост води до изкривяване на информацията във връзка с това поради реален риск от наличие на дублажи както в самите лечебни заведения, така и между тях.

Здравно-демографски анализ на област Пловдив

Динамиката в развитието на демографските процеси и измененията в структурата на населението през последните десетилетия оказват силно влияние върху основните системи на обществото в т.ч. и на здравната система.

По отношение на демографската ситуация в областта през 2020г. се констатира следното:

- Продължава процесът на застаряване на населението;
- Намалява броят на живородените деца и коефициентът на общата раждаемост;
- Увеличава се броят на починалите лица и коефициентът на общата смъртност нараства;
- Увеличава се детската смъртност;
- Намалява броят на сключените граждански бракове и броят на развода.

В резултат на демографските и миграционни процеси в края на 2020г. постоянното население на област Пловдив наброява 666 398 души. В сравнение с предходната година населението е намаляло с 403 души, или с 0.1%. прогнозата е през 2021г. населението да намалее на 663 500 човека.

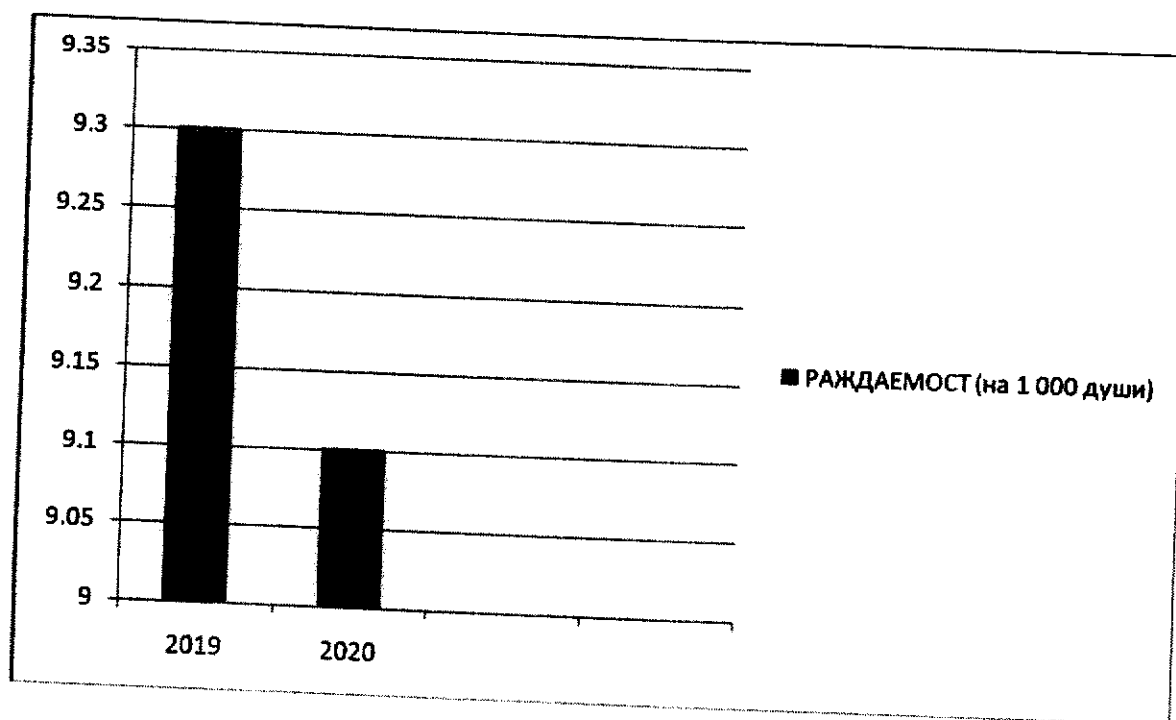
Продължава процесът на застаряване на населението, който се изразява в увеличаване на дела на населението на 65 и повече навършени години. Към 31.12.2020г. относителният дял на лицата на 65 и повече навършени години е 20.9% (9139 342 души) от населението на областта. В сравнение с 2019г. този дял намалява с 0.1 процентни пункта, а спрямо 2001г. е налице увеличение с 4.1 процентни пункта.

През 2020г. се наблюдава намаление на броя на гражданите в областта. През 2020г. в област Пловдив са родени 6 096 деца, от които 6 062, или 99,4% живородени. В сравнение с предходната година броят на живородените е намалял със 138 деца. Коефициентът на раждаемост 9.1%. Раждаемостта в област Пловдив е малко по-висока от средната за България - с 0.6%.

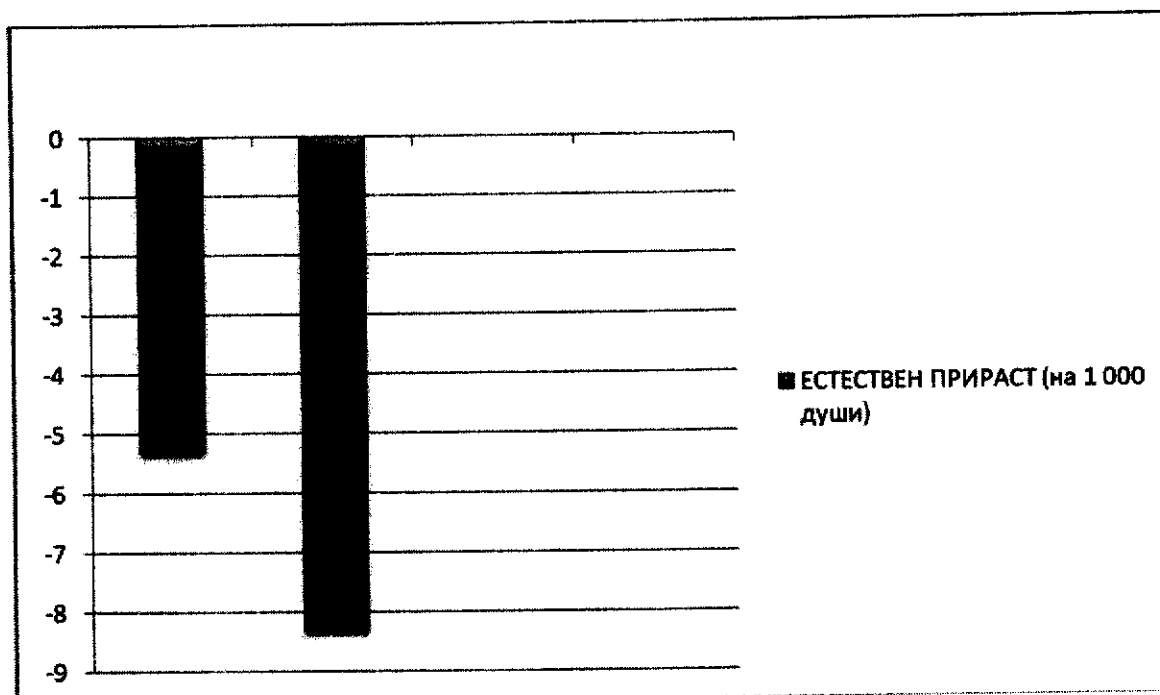
**Коефициент на раждаемост и естествен прираст на населението
на област Пловдив**

години	Раждаемост (на 1 000 души)	Естествен прираст (на 1 000 души)	Тотален коефициент на плодовитост
2019	9,3	-5,3	1,60
2020	9,1	-8,3	1,58

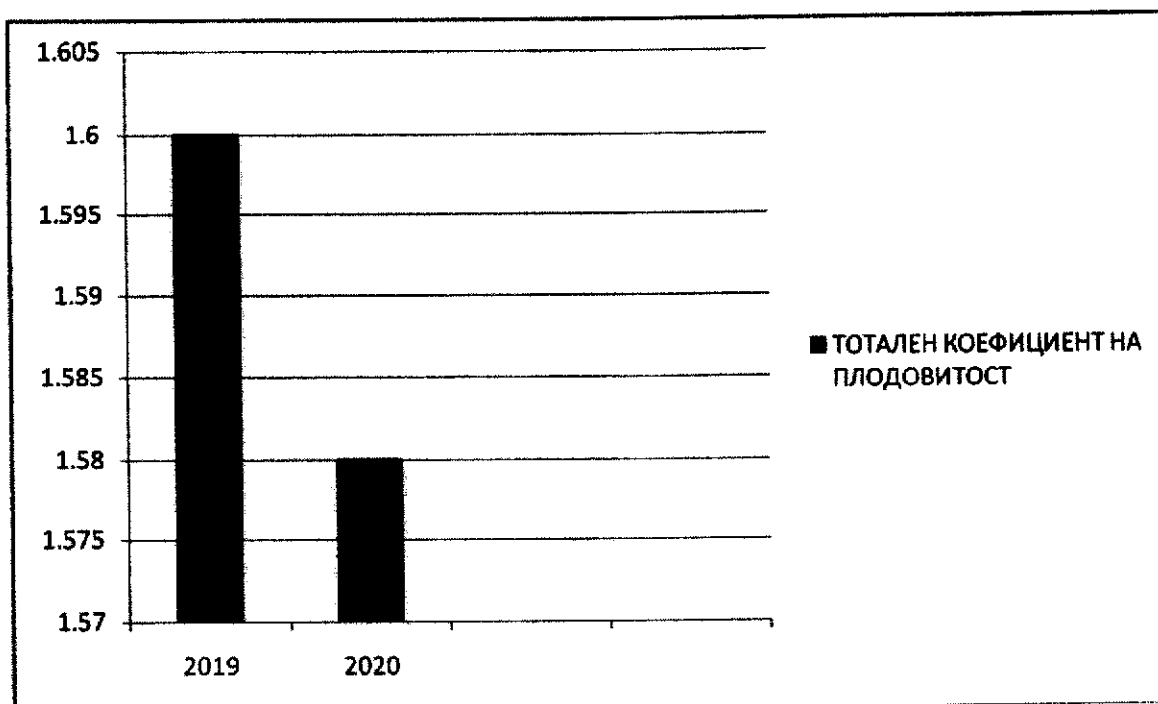
табл.1



Фиг.1



Фиг.2



Фиг.3

Формиралата се тенденция на намаляване на раждаемостта след 2009г. се дължи предимно на намаляване на плодовитостта на родилните контингенти, измерени чрез тоталния коефициент на плодовитост.

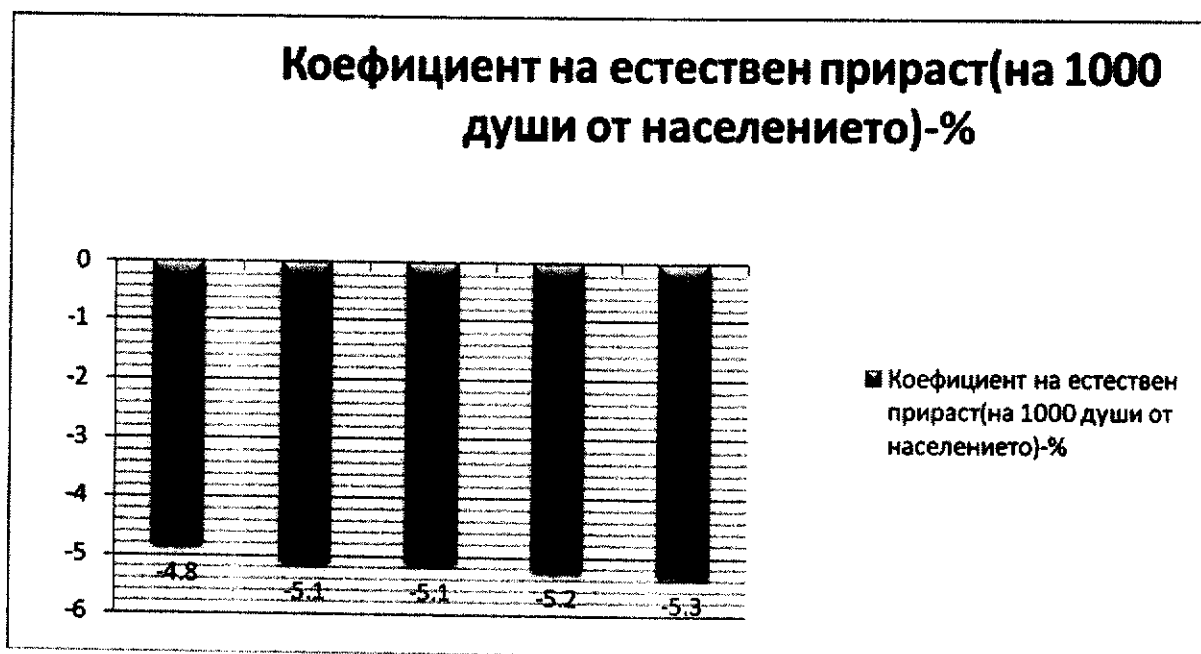
Неблагоприятната динамика на раждаемостта и смъртността води до спадане на естествения прираст, който от 1991 г. е трайно с отрицателна стойност за Пловдивска област.

В общата смъртност сред населението настъпват съществени изменения. През 2020г. броят на умрелите е 11 569 души. В сравнение с предходната година техния брой е нарастнал с 1 800 души, като коефициентът на общата смъртност се увеличава с 2,8 промилни пункта спрямо 2019г.

Продължава процесът на демографско застаряване. Пловдивска област е в състояние на депопулация.

Основна причина за умиранията в Пловдивска област са болестите на органите на кръвообращението и новообразуванията.

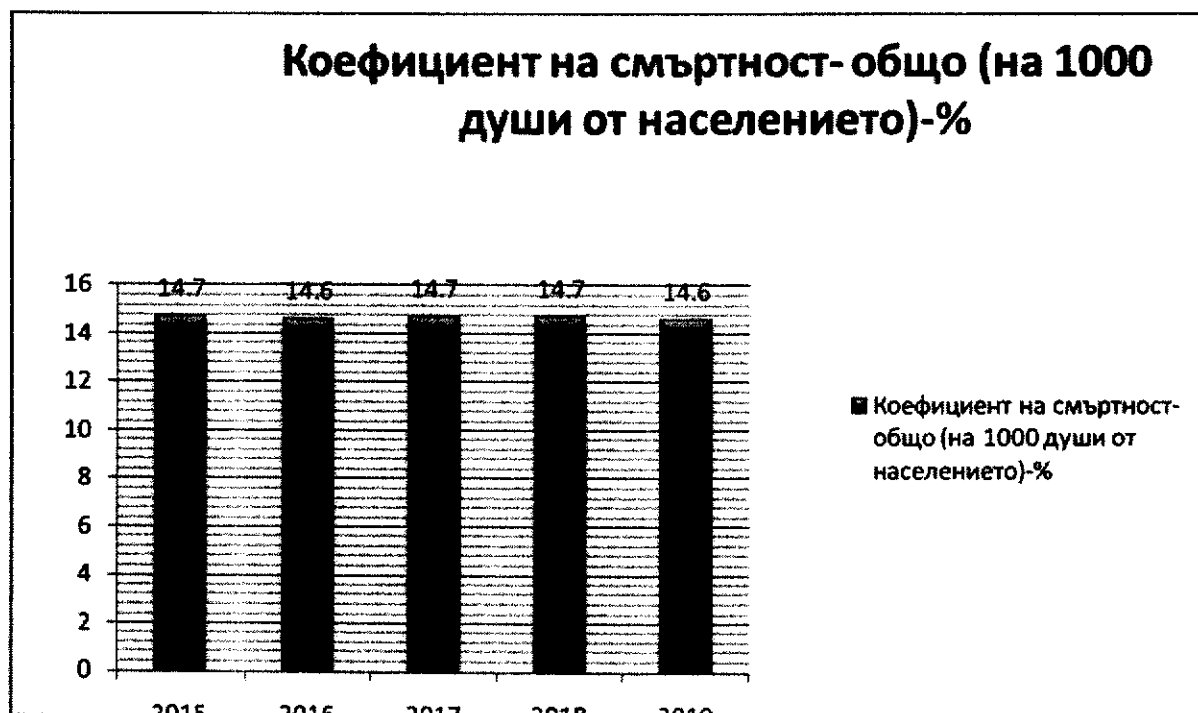
Демографски показатели за 2019 год.



Фиг.4



Фиг.5



ИЗВОДИ:

- ☐ Пловдивска област е в състояние на депопулация.
- ☐ Относителният дял на населението в градовете нараства за сметка на този в селата.
- ☐ Относителният дял на икономически активните лица на възраст от 15 до 64 навършени години продължава да намалява.
- ☐ Раждаемостта в областта е над средната за страната, но бележи намаление.
- ☐ Детската смъртност в Пловдивска област е по-ниска в сравнение с данните за страната.
- ☐ Основни причини за умиранията в Пловдивска област са болестите на органите на кръвообращението и новообразуванията.
- ☐ Пловдивска област е на второ място по болестност и на трето място по заболяемост в страната от злокачествени новообразувания.
- ☐ Пловдивска област е на първо място по брой на хоспитализирани случаи в стационарите на лечебните заведения на глава от населението.
- ☐ Разкритите лечебни заведения за извънболнична помощ значително надвишават по брой и вид средните за страната стойности.
- ☐ Пловдивска област е на първо място по брой на лекари по дентална медицина и на трето място по брой на лекари на глава от населението.

□ Осигуреността на Пловдивска област с медицински специалисти е над средната за страната.

Въз основа на кратката характеристика здравно-демографските фактори могат да се изведат следните проблеми имащи отношение към системата на здравеопазване и потребностите от здравни услуги :

Липсата на данни за регистрираната заболяемост по обращаемостта е вследствие промяната в първичната регистрационна документация и начина на отчитане след въвеждането на системата на НЗОК. Отсъствието на такава информация значително затруднява провеждането на анализ нивото, структурата и тенденциите в разпространението на социално-значимите заболявания.

8. Високият процент на застарялото население налага необходимостта от повече услуги в сферата на долекуването и продължителното лечение и социалните услуги.

Здравно – демографската характеристика на Пловдивска област и региона съвпада с тази за страната, като по повечето показатели е с негативна тенденция. Анализът на здравното и демографското състояние на населението дават основание да се очаква нарастване на здравните потребности на населението поради:

- ✓ застаряването на населението;
- ✓ широкото разпространение на хронични заболявания, изискващи разширен обем диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности;

Рискови фактори, влияещи върху здравето на населението в Област Пловдив

Рисковите фактори, влияещи на здравето на населението, се свързват на първо място с начина на живот, жизнената среда (екологична, трудова, семейна), системата на здравеопазване, както и с редица биологични

характеристики. Едновременно въздействие на значителен брой фактори като: пол, възраст, образование, трудова заетост и условия на труд, местоживее, здравна култура, здравни традиции и нагласи, състояние на здравната система и степен на развитие на условия за равен достъп до здравни услуги за всички, социално-икономическо развитие и доходи, определя характера на общия здравен статус на населението, здравното поведение и възпроизвеждането на неравенства за различни социални групи по отношение на достъпа до здравеопазване и здравни грижи. Трябва да се отбележи, че върху появяването и въздействието на рисковите фактори определено влияние имат икономическите и социалните условия в страната. В това отношение трябва да се отбележат:

- ✓ Безработицата;
- ✓ Намаляването на доходите на значителна част от населението;
- ✓ Увеличаването на неграмотните и лицата с ниска степен на образование; Влошената структура на разходите (повишаване на дела на разходите за храна);
- ✓ Влошената структура на потреблението (намаление на консумацията на основните хранителни продукти – мляко, месни произведения, пресни плодове и зеленчуци).
- ✓ Ковид пандемията

Бедността, независимо от това дали се определя на базата на нивото на доходите, социално-икономическия статус, условията на живот или образователното ниво, се явява като един от най-важните детерминанти на влошеното здраве. Ниските доходи обикновено се свързват с материални лишения, с лоши условия на живот и хранене, с недостатъчни възможности за придобиване на добро образование и съответно по-добро трудово възнаграждение, с високо ниво на стрес и др. Бедността води до повишаване на индивидуалните и екологични фактори на риска,

нарастваща заплаха от непълноценно хранене, лоши битови условия, намаляване на достъпа до информация и знания, а така също и към намаляване на възможностите за получаване на необходимата медицинска помощ. Създавайки порочен кръг, влошеното здраве от своя страна води към бедност за сметка на снижената производителност, доходи и качество на живот .

Хронифицирането на заболяванията е във възход, заедно с по-голяма степен на увреждания, поради утежнена патология, най-вече дължаща се на социалния стрес от бедност и безработица и други социалноикономически и поведенчески фактори.

По-важните негативни фактори, свързани с начина на живот, са:

1. Поведенчески:

- ✓ тютюнопушене
- ✓ злоупотреба с алкохол
- ✓ злоупотреба с наркотични вещества
- ✓ рисково сексуално поведение
- ✓ ниска двигателна активност

Поведенческите фактори (нездравословно хранене, тютюнопушене, ниска физическа активност, злоупотреба с алкохол и други) заемат 50% от структурата на рисковите фактори за смъртност.

Моделът на хранене на населението, включително на децата и подрастващите е нездравословен: висока е консумацията на мазнини; захарни изделия ,недостатъчен е приемът на пресни плодове и зеленчуци през зимата и пролетта; ниска е консумацията на мляко и млечни продукти, риба и други, по-висока е консумацията на сол.

Ниската физическа активност на населението продължава да нараства.

Употребата на наркотици сред населението на възраст 15-64 г. е все още сравнително ниска, но броят на лицата, които поне веднъж в живота си са опитвали някакъв наркотик, нараства и то най-вече сред младите хора.

Наред с разглежданите по-горе фактори, значителен интерес представляват и тези, свързани със средата, в която живее и се реализира всеки индивид, също така генетичните рискови фактори, както и т. нар. вторични фактори, като артериалната хипертония, диабета, затлъстяването, които обуславят множество усложнения и последици.

1. Социално-икономическото положение в последните 20 години в страната е нестабилно.
2. Покупателната способност на населението е намаляла, като се отделят недостатъчно средства за здравеопазване от доходите на семействата, което оказва влияние върху паричните потоци, особено на тези при кешовите плащания.
3. Поведенчески модели на населението, което се обръща към здравната система със закъснение.
4. Очаква се увеличаване и хронификация на определени групи заболявания свързани с нездравословния начин на живот - нерационално хранене, тютюнопушене, стрес и други.

Анализът на здравно – демографското състояние на населението от областта, показва че е необходимо да се насочат усилията за пълен и реален обхват на населението до 18 и над 65 години с профилактични прегледи, обхващането им в диспансерни групи, в т.ч. с участието на лекарите от специализираната извънболнична медицинска помощ. Ангажираността на работодателите за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд, в т.ч. за извършването на периодични профилактични медицински прегледи на работниците трябва да насочи

вниманието на лечебните заведения за специализираната извънболнична медицинска помощ към този контингент, чрез активно търсене на договорни отношения със самите фирми, чрез доброволни здравно осигурителни дружества или чрез службите по трудова медицина.

Анализът на социално - икономическите фактори показва, че населението в медико-социален риск в Пловдив има потенциално високи потребности от медицински грижи, предимно от първични медицински грижи за откриване и регистриране на случаите от заболявания, тяхното диагностично уточняване и консултиране през специализираната извънболнична помощ и адекватно и своевременно лечение.

В тази насока усилията за подобряване здравето на населението трябва да са насочени в областта на първичната здравна помощ, профилактиката и здравното образование.

II. 2. ИСТОРИЯ, ЮРИДИЧЕСКИ СТАТУТ, СОБСТВЕНОСТ И РЕГИСТРАЦИЯ НА ДКЦ VII ЕООД ПРАВЕН СТАТУС

ДКЦ VII Пловдив ЕООД е лечебно заведение създадено и регистрирано в съответствие със Закона за лечебните заведения. Създадено е чрез преобразуване на бившата поликлиниката на II-ра градска болница със Заповед на министъра на здравеопазването №.РД09-520/01.11.1999г. Съдебната регистрация е извършена със съдебно решение № 7801/24.11.1999г. по фирмено дело № 4887/1999г. по описа на Пловдивски Окръжен съд. ДКЦ VII Пловдив ЕООД е търговско дружество със 100% общинско участие. Правата на собственост на Общината като едноличен собственик на капитала се упражняват от Общински съвет - Пловдив. Центърът е юридическо лице с правна форма – еднолично дружество с ограничена отговорност. Дружеството е пререгистрирано в Търговския регистър към Агенцията по вписванията на 22.02.2008г. Към настоящия

момент дружеството е с капитал 534 550 лв.. Капиталът е разделен в 53 455 дяла по 10 лева всеки.

Дружеството притежава следното недвижимо имущество :

№ по ред	№ на акт за собственост	Местонахождение на имота	Вид и описание на имота	предназначени е	Начин на придобиване	Начин на управление	Балансова стойност в лв. към 31.12.2014 г.
1.	114/07.05.1998	Град Пловдив, ул. Тодор Александров 16	Двуетажна масивна сграда със застроена площ от 549 кв.м.	Лечебна, консултативна, диагностична дейност	Съдебно решение 780/24.11.1999 Решение на ОБС – Пловдив № 396 с Протокол №22 от 04.12.2008 г	Договор за управление Решение на ОБС – Пловдив № 259 с Протокол №12/28.06.2012	328 662,88 лв
	1185/08.11.2004	Град Пловдив Ул. Георги Ковдолов 43 а	Двуетажна кабинети със площ от 338 кв.м и 277,60 кв.м	Лечебна, консултативна, диагностична дейност	Решение на ОБС – Пловдив № 114 с протокол №06 от 14.03.2002 г	Договор за управление Решение на ОБС – Пловдив № 259 с Протокол №12/28.06.2012	103011,93 лв
3.	1183/08.11.2004	Град Пловдив Ул. Трети март 26	Част от първи етаж на жилищен блок от 100 кв.м.	Лечебна, консултативна, диагностична дейност	Решение на ОБС – Пловдив № 114 с протокол №06 от 14.03.2002 г	Договор за управление Решение на ОБС – Пловдив № 259 с Протокол №12/28.06.2012	14483,20 лв
4.	1182/08.11.2004	Град Пловдив Бул. Македония 31	Част от първи етаж на жилищен блок от 100 кв.м.	Лечебна, консултативна, диагностична дейност	Решение на ОБС – Пловдив № 114 с протокол №06 от 14.03.2002 г	Договор за управление Решение на ОБС – Пловдив № 259 с Протокол №12/28.06.2012	16819,20 лв
	Обща стойност:						462 977,21 лв

II. 2.2. ОРГАНИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННА СТРУКТУРА

Организационната структура и дейността е съобразена с изискванията на

ЗДРАВНОТО ЗАКОНОДАТЕЛСТВО И НОРМАТИВНА БАЗА

- ◆ Закона за здравето (2004, последно изм.2021г.);
- ◆ Закон за здравното осигуряване (1998 последно изм. 2021 г.);
- ◆ Закон за съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина (1998, последно изм. 2011г.);
- ◆ Закон за съсловните организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти / 2005г. последно изм.2019г./
- ◆ Закон за лечебните заведения (1999 последно изм. 2022г.);
- ◆ Закон за лекарствените продукти в хуманната медицина (2007г., последно изм. 2021г.);
- ◆ Закон за управление на отпадъците / 2003, посл.изм.2021г./
- ◆ Закон за здравословните и безопасни условия на труд / 1997г. последно изм.2017г./
- ◆ Закон за обществените поръчки /2004г. последно изм.2020г./
- ◆ Закон за бюджета на НЗОК за 2021г. / 2022/

ПОДЗАКОНОВИ НОРМАТИВНИ АКТОВЕ

- ◆ Наредба за осигуряване правото на достъп до медицинска помощ / нова 2006г./
- ◆ Решение №688 на МС/4.11.1999 г. за утвърждаване на националната здравна карта.
- ◆ Постановление № 99/2005 за приемане на НМЕР;
- ◆ Заповед на МЗ №РД 09-537 за райониране на страната;
- ◆ Национален Рамков Договор 2021 който определя взаимоотношенията между ДКЦ VII ЕООД и НЗОК;
- ◆ Национални медицински стандарти;
- ◆ Наредба № 18/20.06.2005 г.за критериите, показателите и методиката за акредитация на ЛЗ;
- ◆ Наредба № 39/2017г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията.
- ◆ Наредба №40/2019 г. за определяне на основния пакет здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК;

- ◆ Наредба за определяне на правила за добра клинична практика / 2012г./
 - ◆ Наредба за придобиване на специалност в системата на здравеопазването; / нова 2020г./
 - ◆ Наредба за медицинската експертиза /2017 г. Последно изм. 2021г./
 - ◆ Наредба за изискванията към дейностите по събиране и третиране на отпадъци на територията на лечебните и здравните заведения / 2018г./
 - ◆ Наредба за условията и реда за извършване на дезинфекция, дезинсекция и дератизация / 2018г/
 - ◆ Наредба за регистърция, съобщаване и отчет на заразните болести /2011г. последни изменения/
 - ◆ Наредба за условията и реда , при които лечебните заведения, в които нямат аптека, могат да закупуват, съхраняват и отпускат лекарствени продукти съдържащи наркотични вещества , необходими за спешна помощ / 2001г. последно изм.2013г./
 - ◆ НАРЕДБА № 25 ОТ 4 НОЕМВРИ 1999 Г. ЗА Оказване на спешна медицинска помощ / посл. изм. 2014г./
 - ◆ НАРЕДБА № 2 2010 Г. ЗА Условия и ред за оказване на медицинска помощ на чужденци, които не се ползват с правата на бълг. Граждани.
 - ◆ Наредбата за реда за представяне в Националния осигурителен институт на данните от издадените болнични листове и решенията по обжалването им. / 2020г./
 - ◆ Методика за заплащане на дейностите в извънболничната медицинска помощ / 2012г./
 - ◆ Правилник за прилагане на ЗОП
 - ◆ Правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на Диагностично Консултативен Център VII ЕООД.
 - ◆ Национална здравна стратегия 2021 – 2030
 - ◆ Директива на Европейския парламент и на съвета за управление правата на пациентите при трансгранично обслужване
- Богатата и променливата нормативна база показва , че здравеопазването е сложна, динамична система от смесен тип.
- Организационната структура е определена и в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на „ДКЦ 7” ЕООД, който е утвърден със Заповед на Управителя. Тя произтича от предмета и характера на дейността на лечебното заведение и цели да изработи организационно-управленски механизъм, който да развие потенциала на

лечебното заведение (търговско дружество) в посока на оптимално използване на ресурсите, оказване на качествена СИМП и удовлетворяване на потребностите на населението от услуги за консултативна извънболнична помощ. Управлението на ДКЦ VII ЕООД се осъществява с методите и средствата на съвременният здравен мениджмънт. Управленската структура групира дейностите си на предметно-функционален принцип – това са специализирани -консултативните кабинети, функционални звена, обслужващи звена и администрация. Въвеждането на такава схема на изграждане на Центъра позволява да се отграничат ясно основната (профилната) дейност от управлението и обслужващите дейности. Това позволява постигането на:

- ✓ по-добра координация и организираност на хоризонтално равнище (между отделните лечебни структури в рамките на Центъра);
- ✓ по-добро отчитане на потребностите на отделните организационни звена (подразделения) и оптимизиране на постоянните и общите разходи;

Управленска и функционална структура



I. 2.2.1. Административно – стопански сектор

При новите системи на финансиране и при достатъчно икономически основания част от дейностите на стопанските служби са предоставени за извършване от "външни изпълнители и доставчици", което има не само икономическо значение, но и позволява на управлението да концентрира своите усилия върху основната дейност на Центъра-лечебно - консултативна

Състоянието и дейността на административно-стопанския сектор създава добри възможности за обслужването на останалите звена на лечебното заведение и на неговото управление.

II. 2.3. Материални, финансови и други активи на Центъра (сгради и медицинска техника и апарати)

ДКЦ VII ЕООД е базирано в основно в две сгради на бившата поликлиника на II-ра гр. б-ца- на ул., Тодор Александров, №16 и филиал на ул., Г. Кондолов, № 43, както и на ул., 3-ти Март и площад, Македония, които са подблокови пространства, където са разположени и кабинети на общопрактикуващи лекари, приемна на клинична лаборатория, микробиологична лаборатория и стоматологичен кабинет.

Това значително улеснява взаимоотношенията на специалистите от ДКЦ VII с общопрактикуващите лекари и достъпа на пациенти до диагностичните звена - рентген, клинична лаборатория, микробиологична лаборатория, функционално и физиотерапевтично звено на ДКЦ VII.

На входа на центъра са структурирани информационните звена / регистратура, кабинет на старша мед. сестра / където се извършва заплащането на потребителска такса на пациентите, проверка на здравно-осигурителния статус, дава се информация за специализираните кабинети, планират се прегледи и при нужда се определя час за съответния кабинет. Осигурен е 12 часов прием в делничните дни, с възможност за достъп до специализирана помощ до повечето специалисти и звена на центъра.

Дълготрайните материални активи на дружеството са разпределени по групи сметки в съответствие със счетоводното и данъчно законодателство. От 01.01.2003 година започна практическото прилагане на международните счетоводни стандарти, като основна база за изготвяне на годишните финансови отчети и привеждането на счетоводните категории в съответствие с тях. Внедрена е системата с двоен подпис с оглед, прозрачност на управлението и отговорност на административния състав. Успешно е прилагането, функционирането, актуализирането на СФУК/система за финансово управление и контрол/, което беше препоръчано при одитния доклад през 2012 година.

Оборудване на ДКЦ 7-Пловдив район южен с медицинска техника и апаратура

АПАРАТИ ЗА ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

АСПИРАЦИОННА ПОМПА УНГ	1999
НАБОР ПРОБНИ СЪКЛА ОЧЕН-2 БР	1999
НЕГАТИВОСКОП-3 БР	1999
ОФТАЛМОСКОП	1999
ЦЕНТРОФУГА	1999
МИКРОСКОП-2 БР	1999
ЦЕНТРОФУГА	1999
СТАТИВ РЕНГЕН	1999
ФОТОКОЛПОСКОП КОВАЧЕВ	1999
СУШИЛНЯ СТЕРИЛИЗАТОР	1999
МИКРОСКОП АГ	1999
ЕКГ ХК	1999
АПАРАТ RD 500	2000
ACUITUS 5010 ZEISS	2000
АУДИОМЕТЪР SD-25 СИМЕНС УНГ	2000
ХЕМАТОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР - МЕДОНИК СА 530	2001
ЕКГ ФУКУДА	2001
ЕХОГРАФ ХИТАЧИ ЕУБ 525 ЕХО К-Т	2001
ФИБРОГАСТРОСКОП GIF E	2001
ТРАНСДЮСЕР ЕУР-L 54 М ЕХО НЕВР	2002
РЕКТОСКОП ДИАГНОСТИЧЕН	2003
ЕХОГРАФ ФУКУДА	2003
ЕЛЕКТРОЛИТЕН АНАЛИЗАТОР НА/К	2003
ЕХОГРАФ СОНОФАЙН 100 УРОЛОГ	2003
РЕНТГЕНОВА ТРЪБА	2003
БИОМИКРОСКОП TOPCON SL-1E ОЧЕН	2004
РЕНТГЕНОВ АПАРАТ	2005
ТЕРМОВИДЕО ПРИНТЕР Р 93Е АГ	2005
КОАГУЛОМЕТЪР OPTION II PLUS	2005
ЕХОГРАФ АГ	2006
БИОХИМИЧЕН АНАЛИЗАТОР ЛИЗА 300	2006
ЕКГ АТАНАСОВ BTL	2008
БИОПТРОН	2008
УВЧ	2008
РАДАР - BTL 21	2008
МУЛТИ ДИСК	2008

ЕЛЕКТРОТЕРАПИЯ	2008
АНАЛИЗАТОР НА ГЛЮКОЗА	2009
ХЕМАТОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР MEDONIC	2009
ОФТАЛМОСКОП	2009
ЙОНИЗАЦИОННА КАМЕРА	2010
ДЕСТИЛАТОР	2012
АНАЛИЗАТОР ГЛИКИРАН ХЕМОГЛОБИН QUO TEST	2012
ЕЛЕКТРОМИОГРАФ ЕМГ	2012
БЕЗКОНТАКТЕН ТОНОМЕТЪР С ЕЛ.МАСА	2014
ИНКУБАТОР - МИКРОБИОЛОГИЯ	2016
ЕХОГРАФ С40	2014
ЛИНЕЕН ТРАНСДЮСЕР	2014
СПИРОМЕТЪР	2014
КАЛИБРАЦИОННА ПОМПА	2014
ЕКГ ХОЛТЕР	2014
ЛАБОРАТОРНА ЦЕНТРОФУГА	2014
АВТОРЕФРАКТОМЕТЪР CANON	2015
АУДИОМЕТЪР	2015
КАБЕЛ БТЛ - BTL 21 - високочестотен	2015
12 КАНАЛЕН ЕЛЕКТРОКАРДИОГРАФ БТЛ	2015
ДИАГНОСТИЧЕН МОНИТОР ЗА СКОПИЯ	2016
ЕКГ ТРИКАНАЛЕН ТИП CM300 SOMEN	2016
ПРЕНОСИМ ЕХОКАРДИОГРАФ	2016
АПАРАТ ЗА КОСТНА ПЛЪТНОСТ	2016
12 КАНАЛЕН ЕЛЕКТРОКАРДИОГРАФ с цветен екран	2017
ТЕРМОПРИНТЕР ЛИЗА	2017
ЕМГ МИКРО	2018
МОНИТОР ЗА ЕХОГРАФ	2018
ТРАНСВАГИНАЛЕН ТРАНСДЮСЕР ЗА ЕХОГРАФ	2018
КОМПЮТЪРЕН ПЕРИМЕТЪР ORTOPOL PTS 900	2018
ИМУНОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР МОДЕЛ АКЦЕСС 2	2019
ЕХОГРАФ MINDAY DC-30	2019
АВТОКЛАВ	2019
БИОПТРОН ПРО 1	2019
АВТОМАТИЧЕН СЕЛЕКТИВЕН БИОХИМИЧЕН АНАЛИЗАТОР BS-120 MINDRAY	2020
ЕЛЕКТРОЛИТЕН АНАЛИЗАТОР CARETIRM XI-921F	2020
FRONT PANEL BTL 5000-ремонт на КОМБИНИРАНА ТЕРАПИЯ-600264 инв.№	2021
ИМУНОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР ЗА СПЕЦИФИЧНИ ПРОТЕИНИ I-croma S/N	2020

АВТОМАТИЧЕН ХЕМАТОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР-BC-20	2021
ЕКГ ХОЛТЕР Contec TIC6000	2021
МИКРОСКОП АВМ-LED 11373	2021
ПОРТАТИВЕН ПАХИМЕТЪР GO VU-SONOMED	2021
СИСТЕМА ЗА ДИГИТАЛИЗАЦИЯ НА РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ AGFA CR-75-	2020 2021

АПАРАТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ

ЛИМФЕН ДРЕНАЖ	2013
ИНТЕРФЕРЕНТЕН ТОК С ВАКУУМ	2013
АПАРАТ РЕЗОНАНСНА МАГНИТОФОРЕЗА	2013
АПАРАТ ЗА ЕЛЕКТРОЛЕЧЕНИЕ COMBOSTIM NEO	2016
МАГНИТ-2 БР	2008
КОМБИНИРАНА ТЕРАПИЯ	2008
УЛТРАЗВУК	2008
ЛАЗЕР	2008
ВАКУМ	2008
АВТОМАТИЧЕН ВЪНШЕН ДЕФИБЛАТОР	2020

ДРУГИ АПАРАТИ

СТЕРИЛИЗАТОР-автоклав	2014
ВИП ЕЪР СТРАЙК МОБИЛ 180-подвижен дезинфекциращ UVC уред за дезинфекция на на въздуха	2021

През годините от 2019 до 2021 год. са вложени средства за доставка на съвременна медицинска апаратура за диагностика и лечение на обща стойност 112.070 лв. - собствени средства

- 2019 г. – 50053.54 лв. (от собствени средства);
- 2020 г. – 35835 лв. (от собствени средства);
- 2021 г. – 26181 лв. (от собствени средства);

ЗАКУПЕНА МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА ЗА ПЕРИОДА ОТ 2019- 2021 ГОДИНА

НАИМЕНОВАНИЕ	Стойност
2019 ГОДИНА	50053.54
ИМУНОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР МОДЕЛ АКЦЕСС 2	16000
ЕХОГРАФ MINDAY DC-30	19200
АВТОКЛАВ	4944
БИОПТРОН ПРО 1	3414.54
РЕНТГЕНОВ АПАРАТ-ОБНОВЯВАНЕ НА СЕРИОГРАФ-КАСЕТОНОСАЧ	1500
ГАЗОВА ГОРЕЛКА-ИНСТАЛАЦИЯ	4995
2020 ГОДИНА	35835.7
АВТОМАТИЧЕН СЕЛЕКТИВЕН БИОХИМЕЧЕН АНАЛИЗАТОР BS-120 MINDRAY	9900
АВТОМАТИЧЕН ВЪНШЕН ДЕФИБЛАТОР	5195.7
ИМУНОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР ЗА СПЕЦИФИЧНИ ПРОТЕИНИ I-croma S/N	7100
ЕЛЕКТРОЛИТЕН АНАЛИЗАТОР CARETIRM XI-921F	3800
РЕНТГЕНОВ АПАРАТ-СИСТЕМА ЗА ДЕГИТАЛИЗАЦИЯ НА РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ AGFA CR-75-ЗАКУПУВАНЕ	9840
2021 ГОДИНА	26181.24
РЕНТГЕНОВ АПАРАТ-СИСТЕМА ЗА ДИГИТАЛИЗАЦИЯ НА РЕНТГЕНОВИ ИЗСЛЕДВАНИЯ – МОНТАЖ ,ОКОМПЛЕКТОВАНЕ AGFA CR-75-УПОТРЕБЯВАН ОКОМПЛЕКТОВЕН-монтаж	2400
АВТОМАТИЧЕН ХЕМАТОЛОГИЧЕН АНАЛИЗАТОР-BC-20	8400
ЕКГ ХОЛТЕР Contec TIC6000	1920
UPS 3000VA VFI online-	799
МИКРОСКОП АВМ-LED 11373	960
ПОРТАТИВЕН ОЧЕН ПАХИМЕТЪР GO VU-SONOMED	6660
ВИП ЕЪР СТРАЙК МОБИЛ 180-подвижен дезинфектиращ UVC уред за дезинфекция на на въздуха	1710
FRONT PANEЛ BTL 5000-ремонт на КОМБИНИРАНА ТЕРАПИЯ-600264 инв,№	1142.24
ОБЩО ЗА ПЕРИОДА	112070.48

Компютърна техника и софтуер

- Медицинското заведение е добре обезпечено с компютърна техника и софтуер. От началото на 2021 година е внедрена и функционира Дигитална рентгенова система, осигуряваща по – бърза и качествена образна диагностика.
- Отдел “Финансово-счетоводен” работи със счетоводна програма “WORK FLOW”. Отдел “Човешки ресурси” работи с програма “Омега - Софт кадри и ТРЗ”.
 - Всички структурни звена на медицинското заведение работят с медицински софтуер “НИСЕТ”, тя извършва цялостна медико-икономическа , отчетна , статистическа обработка на лечебната дейност.

Сключен е договор с външна фирма за –СОТ охрана на ДКЦ, което е икономически по-изгодно в извънработно време и през почивните дни.

III - ФИНАНСОВИ РЕСУРСИ

Анализ на финансовите ресурси

Финансовият анализа обхваща прихода и разхода на лечебното заведение през наблюдаваните години за 2019 г., 2020 г., 2021 г. Използваните данните са взети от счетоводния баланс и ОПР за съответните години

ФИНАНСОВИ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ЦЕНТЪРА (в хил.лв.):

Целите на финансовия анализ са свързани с възможността постоянно да се следи състоянието на лечебното заведение. Ежемесечно анализиране на приходната и разходната част. Стремeжът ни е за гъвкавост, при отчитане на губещи дейности /намалени приходи от РЗОК/, засилване на кешовите дейности/ кампании, ваучери за мед. услуги/. Най – важната цел е освобождаването на собствен паричен ресурс, необходим за подобряване на материалната база, закупуване на медицинско оборудване и апаратура, подобряване като цяло условията на медицинското обслужване, в съответствие с новите медицински стандарти.

ФИНАНСОВИ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ЦЕНТЪРА
/в хил.лв/

ПОКАЗАТЕЛИ	2019 год.	2020 год.	2021 год.
ПРИХОДИ			
РЗОК	760	883	1280
Платени мед.услуги	186	183	201
Наеми	85	88	81
Финансови приходи	1	1	
Приходи от дарения		6	48
Общо	<u>1031</u>	<u>1061</u>	<u>1610</u>

Финансовите ресурси на лечебното заведение са в пряка зависимост от разходите, които са необходимо присъщи за дейността. Също така те са зависими от :

- фискалните корекции:
- Недофинансирана мед. Дейност и процедури, липса на нормативна база за финансиране на клинични пътеки в извънболничната дейност, непреки данъци /ддс/, субсидиите и плащанията за работни заплати и осигурителна тежест върху тях
- външни фактори като: въздействие на криза в банковия сектор, негативни последствия от липса на кредитиране, невъзможност да се ползват банкови продукти под форма на кредитни линии.
- Преминаването от пазарни към счетоводни цени като: отклонения от мерки регулиращи стойността на труда
- Рискове, свързани с възвръщаемост на инвестиции
- Липса на възможности за изграждане на публично – частни партньорства
- Повишането на минималната работна заплата

Движението на финансовият ресурс за периода 2019 г.-2021 г. е отразено нагледно в следната таблица:

ОБЩО ПРИХОДИ И РАЗХОДИ ЗА ПЕРИОДА
В ХИЛ.ЛВ.

2019	1.031	1.026	++
2021	1.610	1.507	++

СТРУКТУРА НА ПРИХОДИТЕ ПО ГОДИНИ
В ХИЛ.ЛВ.

Приходи от:	2019 г.		2020г.		2021 г.	
	ст/ст	%	ст/ст	%	Ст/ст	%
Договор за дейност с РЗОК	760	76	883	76	1280	80
рентген	70	7	68	5	67	4
лаборатория	122	12	110	9	103	6
Стопанска дейност-						
наеми	85	7	88	7	80	5
Дарения			6	1	48	3
Медицински услуги	186	16	183	16	201	12
Други приходи-						
комп.	-	-	-	-	1	-
Общо:	1031	100	1161	100	1610	100

От сравнителния анализ е видно, че тенденцията на приходите сочи намаление, колебание , неравномерно разпределение по тримесечия на регулативните стандарти от страна на РЗОК , което рефлектира на относителния дял на приходите от РЗОК. Тази тенденция ще се засилва в бъдеще с формирането на частните здравно осигурителни фондове както и увеличаване броя на лечебните заведения в Пловдив и в района , което при бюджетна рамка на НЗОК , редуцира приходите от основната дейност. За период от 5 години наблюдаваме такава тенденция , която продължава и през 2021 година.

Видове регулативни стандарти	2019	2020	2021
Медиц. Направл. за конс. / бл.№3/бр.	2880	2681	2705
Мед. направления за ВСД /бр./	1056	1035	964
Мед. направления за МДД/ бр./	85458	89624	85810

Редуцирането на дейностите , създава база за последващи редукции ,съгласно формулите за формиране на регулативните стандарти.

За компенсиране на тази негативна тенденция създадохме условия за въвеждане на допълнителни дейности :

1. Разширихме спектъра на мед. дейности в края на 2020 година с разкриване на Ковид зона, сключване на допълнително споразумение с РЗОК за работа при неблагоприятни условия и финансиране на дейността .
2. От м .2021 година , разкрихме ваксинационен кабинет, който функционира и понастоящем.Ваксинационният екип взе участие и в мобилни ваксинационни групи , формирани от Община Пловдив. До края на 2021 год. са направени 4664 броя ваксини.
3. От м. 10.2021 година към Ковид зоната разкрихме и Ковид кабинет формирахме 3 мед. екипа за работа по предварително установен график. През 2021 година са извършени 3667 антигенни-теста.
4. И през 2019, 2020, 2021 год. ,независимо от Ковид пандемията сме се стремили да подобряване на достъпа на гражданите , нуждаещи се и от платени мед. услуги , заверки на мед. документи / Мед.свидетелства , здравни книжки.
5. От 2021 година сме сертифицирани като „Чиста Ковид Зона , което е показател за спазване на всички алгоритми и стандарти за дейност в условия на пандемия.
6. Редукцията на медицинските показатели ,основно през 2021 година се компенсира с доплащане до 85% от дейността ни, чрез финансиране от РЗОК ,което позволи запазване и функциониране на всички мед. дейности, с приоритет :Опазване здравето и живота на мед. специалисти в центъра.

Разглеждайки източниците за формиране на приходи трябва да се обърне внимание на въпроса за **реалното остойносттаване и формиране на обективна базова цена за клиничен преглед, високо специализирана медицинска дейност, медико-диагностично изследване и високоспециализирано медико-диагностично изследване** в извънболничната медицинска помощ. В цената на прегледа (като вид услуга) трябва да се включва само извършването на пълен клиничен преглед, специфичен за всяка специалност, без извършване на каквито и да е инструментални или специализирани и високоспециализирани дейности за диагностика, изследване и лечение.

Собствените приходи от стопанска дейност бележат тенденция на намаление. Не сме ползвали субсидиране от Община Пловдив, част от

ремонтните дейности и закупено медицинско оборудване е от увеличението на реализирането на собствените приходи.

Структура на разходите по години
/ в хил лв./

ПОКАЗАТЕЛИ	2019 год.	2020 год.	2021 год.
РАЗХОДИ			
За материали"	72	93	119
За външни услуги	130	129	186
За амортизации"	41	40	44
За възнаграждения	647	710	936
За осигуровки	112	123	151
Други разходи	23	33	70
Фин.операции	1	2	1
<u>Общо</u>	<u>1026</u>	<u>1130</u>	<u>1507</u>

От сравнението е видно, че процентното съотношение на разходите за възнаграждения и осигуровки е най – голямо перо в разходния бюджет на лечебното заведение. Запазен е постоянен процент на разходите за материали и той е сведен до нива под 15% от общите разходи. Разходите за външни услуги през периода 2019 -2021 г е с динамичен тренд, като в края на 2021 г тяхната стойност е доведена до 20% от величината на общите разходи. Разходите за амортизации в годините бележат увеличение, но това е естествената тенденция на обновяване на медицинската техника.

От този анализ е видно, че основните средства като разходи са насочени предимно към осъществяване на основната дейност на ДКЦ VII Пловдив ЕООД.

**КОЕФИЦИЕНТ НА ЕФЕКТИВНОСТ НА РАЗХОДИТЕ И КОЕФИЦИЕНТ
НА ЕФЕКТИВНОСТ НА ПРИХОДИТЕ:**

<i>Година</i>	<i>Приходи</i>	<i>Коефициент на ефективност на приходите</i>	<i>Разходи</i>	<i>Коефициент на ефективност на разходите</i>
2019	1032	0.99	1032	1.01
2020	1161	0.97	1130	1.03
2021	1610	0.94	1507	1.07

В таблицата по – долу са представени икономическите резултати от дейността на лечебното заведение.през 2021 год.

ИКОНОМИЧЕСКИ РЕЗУЛТАТИ		
1	Приходи от продажби	1610
	Нетни приходи от продажби	1481
	други приходи	129
2	Разходи за дейността	1507
	Разходи за оперативна дейност	1506
	Финансови разходи	1
3	Счетоводна печалба	103
	Разходи за данък	11

	Финансов резултат /печалба/	92
4	Собствен капитал	1008
5	Краткосрочни задължения	212
6	Краткотрайни активи	517
	Материални запаси	56
	Парични средства	338
	Краткосрочни вземания	123
	Дългосрочни задължения	0

АНАЛИЗ НА ФИНАНСОВАТО СЪСТОЯНИЕ ЗА 2021 ГОДИНА

1. Коефициент на обща ликвидност (Краткотрайни активи/Краткосрочни задължения)

Краткотрайни активи	517
Краткосрочни задължения	212
Коефициент на обща ликвидност	<u>2.44</u>

2. Коефициент за бърза ликвидност (Краткотрайни активи-материални запаси/Краткосрочни задължения)

Краткотрайни активи	517
Материални запаси	56
Краткосрочни задължения	212
Коефициент за бърза ликвидност	<u>2.17</u>

3. Коефициент на платежоспособност (Собствен капитал/Привлечен капитал)

Собствен капитал	1008
Привлечен капитал	212
Коефициент на платежоспособност	<u>4.75</u>

4. Коефициент на финансова независимост (Собствен капитал/Собствен капитал + Дългосрочни задължения)

Собствен капитал	1008
Дългосрочни задължения	0
Коефициент на финансова независимост	<u>1</u>

5. Коефициент на задлъжнялост (Краткосрочни задължения /Собствен капитал)

Краткосрочни задължения	212
Собствен капитал	1008
Коефициент на задлъжнялост	<u>0.21</u>

6. Коефициент на рентабилност на приходите от продажби (Финансов резултат /Нетни приходи от продажби)

Финансов резултат	92
Нетни приходи от продажби	1481
<u>Коефициент на рентабилност на приходите от продажби</u>	<u>0.06</u>
7. Коефициент на рентабилност на собствения капитал (Финансов резултат /Собствен капитал)	
Финансов резултат	92
Собствен капитал	1008
<u>Коефициент на рентабилност на собствения капитал</u>	<u>0.09</u>
8. Коефициент на рентабилност на пасивите (финансов резултат/пасиви)	
Финансов резултат	92
Пасиви	212
<u>Коефициент на рентабилност на пасивите</u>	<u>0.43</u>

От анализа на тези показатели е видно, че през 2019, 2020, 2021 година лечебното заведение има добра финансова политика, а пресметнатите показатели са отличен индикатор за стабилно финансово управление. Видно е, че няма финансов дефицит има готовност да се плащат установените разходи за дейността.

II. 2.4. Кадрови ресурси на лечебното заведение

Персоналът на,, ДКЦ VII., ЕООД е 70 души, от които лекарски персонал 39 в т.ч. , от тях на основен трудов договор- 16 ,по втори трудов договор-23, среден мед . персонал-16 , друг персонал- 6.

Структурата на персонала е представена на следващата таблица:

--

1	Управител	1	1%
2	Лекари по основен трудов договор	16	30%
3	Лекари по втори трудов договор	23	25%
4	Среден мед. персонал/ вкл с фелшер/	16	27%
5	Ср. Мед. Персонал по II-ри труд . договор	0	%
6	Друг персонал	15	20%
7	Клинични лаборанти	5	8.%
8	Акушерки	1	%
9	Рентгенов лаборант	1	3%
10	Рехабилитатори	3	5%
11	Огняр	1/2	
12	Регистратори	2	3%
13	Санитари	4	
Помощно-обслужващ персонал			
13	Технически секретар Касиер- счетоводители човешки ресурси	1	1.75%
17	Общ работник поддръжка и шофьор СФУК	1 1	1.75%
ОБЩО		3	100%

От представената структура е видно, че с най-голям относителен дял от състава на ДКЦ са лекарите, следвани от среден мед персонал /медицинските сестри, лаборанти, рехабилитатори /и санитарите като % съотношение.

Състоянието по квалификация на кадрите е представено на следващата таблица:

Лекари	39	1	0	33	100	6	21.4

Всички лекари са утвърдени специалисти в своята област , като 99 % и имат квалификация за компютърна грамотност. За периода 01.01.2019 - 31.12.2021 г. 35 лекари са взели участие в краткосрочни форми за повишаване на квалификацията , участие в национални конгреси, симпозиуми , курсове за които са представили сертификати и са повишили квалификацията и компетенцията си.

При анализа на кадровия потенциал трябва да се има в предвид следното: съотношението на лекари: сестри е 1: 0.7, което е в рамките на изискванията на съвременните стандарти за качествено здравно обслужване на пациенти в този тип ЛЗ.

Общият брой на административния персонал е 4 служители, което е 5.1 % от общия персонал, което според разбиранията за мениджмънт е в необходимите граници за провеждане на успешна управленска политика, както по хоризонтала, така и по вертикала.

Работният график на специализираните кабинети е изготвен и утвърден съобразно правилата устройство и вътрешен ред на дейността и включва регламентиран брой часове за амбулаторен прием, домашни посещения, диспансеризация и часове за профилактика и промотивна дейност.

Персоналът на лечебното заведение притежава чувство за отговорност, висок медицински морал и етика, уважава правата на пациента и спазва

принципите на конфиденциалност както и Правилата за работа с лични данни.. Лекарите и специалистите по „Здравни грижи” спазват принципа на „доброволност” и информирано съгласие на пациента при извършване на диагностични и лечебни манипулации и провеждане на терапия, като предварително информират пациентите за характера на методиките, необходимостта от прилагането им, търсените ефекти, възможните странични ефекти от процедура или в хода на даденото лечение, терапевтичните алтернативи (ако има такива).

1. Кадровата осигуреност на „ДКЦ 7 „ЕООД” във висока степен отговаря на неговата мисия и оттам на възможностите за високо качествена и достъпна медицинска помощ.
2. Материалната база и условия създават възможност за провеждане на съвременна диагностична и терапевтична дейност.
3. Структурата на лечебното заведение отговаря на медицинските стандарти, потребностите и търсене на този вид медицинска помощ.
4. Специалистите на центъра са утвърдени в своята област ,издигат имиджа на центъра ,осигуряват необходимата колаборация и екипност в подхода при решаване на терапевтични казуси.

II. 3. Дейност на лечебното заведение

“ДКЦ 7 – Р- н Южен” ЕООД е лечебно заведение за специализирана извънболнична помощ, чийто профил на дейност съгл. чл.11, ал. 1 от ЗЛЗ включва:

- ✓ Диагностика, лечение, рехабилитация и наблюдение на болни в амбулаторна и домашна обстановка;
- ✓ Консултации по повод диагностика и лечение на остро и хронично болни лица;
- ✓ Профилактика на заболяванията, с оглед на ранното им откриване и предотвратяване на усложненията;
- ✓ Оперативни интервенции с локална анестезия и манипулации с диагностична, лечебна и профилактична цел;
- ✓ Предписване на лекарствени средства и медицински пособия;
- ✓ Лабораторни, рентгенови, ехографски и др. инструментални изследвания с диагностична, лечебна и профилактична цел;
- ✓ Експертиза за временна неработоспособност;
- ✓ Активно наблюдение (диспансеризация) на болни с хронични заболявания;
- ✓ Консултативна помощ при наблюдение на бременни и жени по време на бременност и майчинство;
- ✓ Педиатрична консултативна помощ на деца от 0-18 години;
- ✓ Промоция на здравето и участие в целеви здравно профилактични програми;
- ✓ Издаване на документи свързани с дейността;

Характерът на дейността, броят и квалификацията на лекарите, лечебното заведение, и начинът на организация определят вида на амбулаторията съгласно чл. 8, ал. 1, т. 1 и 2. (чл. 12. от ЗЛЗ).

Центъра разширява обхвата на здравните услуги за постигане на високо качество и повишаване в обема на реализираните приходи чрез осъществяване на високоспециализирани дейности (по НЗОК):

- ✓ Аспирационна ендометриална биопсия
- ✓ Деструктивно лечение на доброкачествено изменение на маточната шийка с изключение на химична каутеризация
- ✓ Инцизия на млечна жлеза
- ✓ Колпоскопия с прицелна биопсия
- ✓ Криотерапия и/или лазертерапия на доброкачествени кожни тумори
- ✓ Остеоденситометия и интерпретация на резултатите
- ✓ Ехография на щитовидната жлеза
- ✓ Електрокардиограма с разчитане
- ✓ Ехокардиография , велоергометрия, холтер – мониториране
- ✓ Оценка на хемодинамични показатели
- ✓ Профилактични прегледи на лица с повишен риск от сърдечно-съдови заболявания
- ✓ Доплерова сонография
- ✓ Евокирани потенциали
- ✓ Електромиография (ЕМГ)
- ✓ Диагностична и терапевтична пункция на стави
- ✓ Ехографско изследване на стави при деца
- ✓ Инцизия и дренаж на палмарно или тенарно пространство
- ✓ Авторефракция на очни заболявания
- ✓ Ехографско изследване на стави
- ✓ Изследване психичен статус
- ✓ Лазер – терапия при физиотерапевтично лечение
- ✓ Микробиологични изследвания с посевки и антибиограми

- ✓ Проследяване на ефекта от медикаментозно лечение
- ✓ Вземане на материал за микробиологично изследване
- ✓ Определяне на витален белодробен капацитет и форсиран експираторен обем за 1 минута
- ✓ Спирометрия
- ✓ Назален и кожни провокационни тестове с алергени
- ✓ Пункция и аспирация на максиларен синус
- ✓ Фониатрична консултация с последваща гласова рехабилитация
- ✓ Вземане на биопсичен материал от пикочен мехур
- ✓ Вземане на биопсичен материал от простата
- ✓ Вземане на биопсичен материал от уретра
- ✓ Уретротомия при стриктура
- ✓ Взимане на биопсичен материал от гърда
- ✓ Взимане на биопсичен материал от лимфен възел
- ✓ Инцизия на жлези

“ДКЦ VII-Пловдив” ЕООД е ресурсно обезпечен с необходимата апаратура и оборудване съответстващи на изискванията предвидени в медицинските стандарти по клиничните направления застъпени в дейността му. Годишно повече от 60 000 пациенти получават амбулаторно обслужване от Диагностично-консултативния център.

Броят на извършените прегледи и дейности са посочени в (табл.).

**Таблица 5. Извършени прегледи на пациенти в „ДКЦ 7” ЕООД
гр. Пловдив за периода 2019-2021 г.**

Вид на преглед	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Медицински прегледи по НЗОК	30962	23304	26671
Кешови медицински прегледи	4119 186хил.лв	4785 183хил.лв	8363 201.хил.лв.
Високо специализирани медицински дейности (функционална диагностика)	2204	1658	1727
Медицинска експертиза ЛКК	1882	1116	1 099
Всичко:	35081	28544	36573

От сравнителната таблица е видно , редуцирането на броя на прегледите по НЗОК, като резултат на обявения пълен локдаун , както и обявените извънредни положения от страна на МЗ. Тези фактори , като и пандемичната обстановка , води до отлагане или неосъществяване на прегледи от страна на пациентите. Приоритетното мед .обслужване се осъществяваше най – вече при Ковид позитивни случаи .

Анализа на данните показва увеличаването на кешовите плащания през 2020 и 2021 година и се дължи на мед. Дейности нефинансирани от страна на НЗОК / Аг тестове ,Антитела и др./ От 2004 г. с НРД 2004 като условие за сключване на договор с НЗОК стана спазването на т.н. **регулативен стандарт и лимит на дейността** т.е. за всеки лекар по методика на НЗОК се изчислява колко изследвания (рентгенологични, лабораторни) и консултации може да си позволи да изразходва на тримесечие в зависимост от броя първични прегледи в предходното тримесечие и броя и вида на диспансеризирани пациенти.

Тази методика на НЗОК за изчисление на регулативните стандарти не покрива **истинските потребности** от медицински изследвания и консултации на пациентите, затруднява работата на лекарите, не им дава възможност да спазват правилата за добра медицинска практика, и при преразход на изследвания и консултации следва санкция на изпълнителя. Това е един от **основните пазарни дефекти в сферата на здравеопазването – вертикалната интеграция** – наличието на строго определени технологични връзки по вертикала в отрасъла – система за насочване за консултации, изследвания, хоспитализации и т.н.

Здравно - осигурителната система в България създава **монопол на НЗОК**. В стремеж за ограничаване финансовия риск за пациентите в условията на пазар за здравни услуги системата за здравно осигуряване се превръща в

регулиран пазар – смесица от пазарни и непазарни отношения или така наречения „квази,, пазар.

Ковид-Пандемията съществено се отрази и на дейността по извършване на високоспециализираните изследвания: ЕМГ – изследване , лазер терапия, Холтер ЕКГ мониториране , образни изследвания на щитов. жлеза.

Медико-диагностичната кл. лаборатория , клин. Микробиология ,Секторът по Образна диагностика и Физиотерапевтичния сектор са базирани в четири отделни сектора като са изградени в отговор на съвременните изисквания за извършване на съответните дейности в Центъра.

Тези дейности трябва да се разширяват за което се изисква – провеждане на продължително обучение, участие в Национални здравни програми.

Медико-диагностичната лаборатория /МДЛ/ отговаря на съвременните изисквания за извършване на съответните дейности за диагностика. Клиничната лаборатория е включена в системата за външна оценка на качеството позволяваща и участие в следните програми:

- ✓ Клинико-химични изследвания-субстрати, ензими и секрети;
- ✓ Кръвосъсирване и фибролиза;
- ✓ Качествено химическо изследване на урина;
- ✓ Количествено химическо изследване на урина;
- ✓ Гликирани белтъци;
- ✓ Хематология;
- ✓ Хормони – тиреоидни и репродуктивни;
- ✓ Туморни маркери; имунология

Клинична лаборатория е включена в цялостната информационна система на "ДКЦ 7" ЕООД, което дава възможност да се събира и анализира информация за броя на проведените изследвания (Табл.6).

Таблица 6. Клинична лаборатория - изследвания за периода 2019-2021 г.

	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Специализирани клинично-лабораторни изследвания-Общ брой	40133 бр 99.457 лв.	31392 бр. 102.849 лв.	29822 бр. 93.496 лв.
НЗОК	34573 бр. 86.560 лв.	26750 бр. 84.152 лв.	24919 бр. 77.143 лв.
Платени кл. лабораторни – изследвания-бр.	5560бр. 12.897 лв.	4642 бр. 18.697 лв.	4903бр. 16.353 лв.

Анализа на данните показва намаляване на лабораторните изследвания , което е вследствие ограничените регулативни стандарти . Наблюдава се задържане на платените лабораторни изследвания през 2021 година , което е вследствие от въвеждане на нови изследвания:

Изсл на вит- Д ,вит В- 12, Антитела с/у SARS 19 .

Разкритата пункт-приемна на частна клинична лаборатория в непосредствена близост до ДКЦ VII –Пловдив и стимулиране на общо практикуващите лекари да насочват пациенти към частни лаборатории чрез отстъпки от потребителските такси , е съществен момент в нелоялната конкуренция на частни лечебни и диагностични заведения,

което непосредствено се отразява на дейността на клиничната лаборатория .

Лабораторията по Клинична Микробиология, която е позиционирана във филиала ни на ул. Георги Кондолов, №43 ,успя да се наложи за изминалия тригодишен период като звено с качествена и достъпна микробиологична диагностика и това даде възможност за сключване на Анекс с РЗОК за диагностика и извършване на АГ тестове .Отчита се ръст на дейността финансирана от РЗОК и на платените микробиолог. Изследвания .

Клинична Микробиология

КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ						
	2019 година		2020 година		2021 година	
	бр.	лв.	бр.	лв.	бр.	лв.
общо	832	6221	2592	19226	5713	18294
НЗОК	272	1625	1214	9691	908	7129
Платени	560	4596	1378	9535	4805	11165
в.т.ч Ковид- антигенн и тестове					3667	

Секторът по Рентгенология и Образна диагностика е специално оборудван за целта и помещенията отговарят на хигиенните изисквания за използването на източници на йонизиращи лъчения за диагностични цели. Съгласно разрешението за дейност Рентгеновата лаборатория извършва конвенционални и високо специализирани изследвания по НЗОК:

- ✓ Рентгенография на лицеви кости
- ✓ Рентгенография на околоносни синуси
- ✓ Специални центражи на черепа
- ✓ Рентгенография на стернум
- ✓ Рентгенография на ребра
- ✓ Рентгеноскопия на бял дроб
- ✓ Рентгенография на крайници
- ✓ Рентгенография на длан и пръсти
- ✓ Рентгенография на стерноклавикуларна става
- ✓ Рентгенография на сакроилиачна става
- ✓ Рентгенография на тазобедрена става
- ✓ Рентгенография на бедрена кост
- ✓ Рентгенография на колянна става
- ✓ Рентгенография на подбедрица
- ✓ Рентгенография на глезенна става
- ✓ Рентгенография на стъпало и пръсти
- ✓ Рентгенография на клавикула
- ✓ Рентгенография на акромиоклавикуларна става

- ✓ Рентгенография на скапула
- ✓ Рентгенография на раменна става
- ✓ Рентгенография на хумерус
- ✓ Рентгенография на лакетна става
- ✓ Рентгенография антебрахиум
- ✓ Рентгенография на гривнена става
- ✓ Рентгенография на череп
- ✓ Рентгенография на гръбначни прешлени
- ✓ Рентгенография на гръден кош и бял дроб
- ✓ Рентгеново изследване на хранопровод, стомах
- ✓ Рентгеново изследване на тънки черва

Дейността по образна диагностика е организирана и се провежда при спазване на принципа за получаване на оптимално добри възможни диагностични резултати при минимално лъчево натоварване на пациентите и персонала.

Съобразно Правилата за координация и взаимодействие между отделните структури секторът по Образна диагностика е в непрекъснато взаимодействие с останалите структури на лечебното заведение. Информация за дейността на сектора за броя на проведените изследвания е представена на Таблица 8.

Таблица 7. Проведени диагностични изследвания в сектор Образна диагностика за периода 2019-2021 г.

РЕНГЕН						
	2019 година		2020 година		2021 година	
	бр.	лв.	бр.	лв.	бр.	лв.
общо	5489	62516	4259	58566	4096	60787
НЗОК	5008	55067	3735	49567	3595	48452
Платени	481	7449	524	8999	501	12335
в.т.ч Ковид						

Анализа на данните показва слаба редукция на проведените диагностични изследвания за 2021 г., спрямо 2020 и 2019г. но увеличение на платените изследвания ,което се очертава като трайна тенденция.. Наблюдава се почти задържане на показателите на дейността на звеното по Образна диагностика.

Физикална и рехабилитационна медицина /ОФРМ/ при „ДКЦ 7” ЕООД

Сруктурата по Физикална и рехабилитационна медицина при „ДКЦ 7” ЕООД е разположено на първия етаж в отделна сграда , отговаря на всички нормативни изисквания за осъществяване на дейност. В отделението по ФТР се събират и обработват данни за броя преминали пациенти, проведени физиотерапевтични процедури, както и резултатите от проведеното лечение.

**Проведени физиотерапевтични процедури в ОФТРМ
за периода 2019- 2021 г.**

Процедури	2019 г.	2020 г.	2021 г.
Рехабилитация и физиотерапия (физиотерапевтични курсове бр.) Общ брой	46981	36575	36818
НЗОК	46641	36188	36713
Платени процедури Лимфодренаж- Гуна фореа-	340 5703 лв.	387 6776лв.	105 2333 лв.

Анализа на дейността на дейността на структурата по Физикална и рехабилитационна медицина показват леко намаляване на физиотерапевтичните процедури през 2020 год и ръст през 2021 год.

Специализирани кабинети и промени в медицинската структура:

ПО СПЕЦИАЛИСТИ									
	2019			2020			2021		
	бр			бр			бр		
общо	30962	4119	35081	23304	4785	28544	26671	8363	36573
в т.ч									
Прегледи ЛКК			1882			1116			1099
Прегледи ВСД			2204			1658			1727
	НЗОК	Платени	Общо	НЗОК	Платени	Общо	НЗОК	Платени	ОБЩО
	30962	4119	35081	23304	4785	28089	26671	8363	36573
АГ	2443	460	2903	2027	391	2418	2038	345	2383
Клинична алергология	284	15	299	278	60	338	1169	1468	2637
Гастроентерол	30	8	38	33	3	36	202	27	229
Кожен	151	39	190	268	34	302	230	39	269
Ендокринология	3771	164	3935	3056	143	3199	4359	920	5279
Кардиология	5792	170	5962	3971	124	4095	4563	144	4707
Нервни болести	2277	395	2672	1904	505	2409	1890	564	2454
Нефрология	470	9	479	474	5	479	388	5	393
Ортопедия	2970	90	3060	1523	151	1674	1276	216	1492
УНГ	1790	649	2439	1371	855	2226	1537	1140	2677
Очен	3217	923	4140	2457	1152	3609	2410	1913	4323
Педиатрия	674	12	686	353	11	364	346	16	362
Ревматология	1184	991	2175	997	1173	2170	1405	1279	2684
Урология	731	103	834	509	39	548	526	17	543
ОФТР	4755	20	4775	3646	11	3657	3700	13	3713
Хирургия	423	71	494	340	115	455	360	203	563
Съдова хирургия				97	13	110	272	54	326
Прегледи в ковид зона							1539		1539

От приложената таблица е видно , че е налице статистически незначим спад в броя на извършените прегледи през 2020 год .при специалистите по ортопедия, офталмология,педиатрия, , урология,като през 2021 година тези прегледи бележат ръст и достигат нива като през 2020 година.

Периодът в който е въведен пълен локдаун и месеците в които има извънредно положение има негативно отражение върху посещаемостта на пациентите и достъпа до специализирана помощ.

За периода 01.01.2019г.-30.12.2021г. в ДКЦ 7 ЕООД бяха извършени следните промени в дейността и структурата, с цел обновяване и разширяване на следните съществуващите медицински структури в лечебното заведение:

1.1. През 2020 год. бе извършено разкриване на Практика по Съдова хирургия .Осигурен пълен обем дейност, съгласно медицински стандарт. Продължава дейността на кардиологичния кабинет с назначения лекар-специализант, който да съдейства , подпомага на специалиста – кардиолог с цел по – пълноценното обслужване на пациентите. Дейността изцяло покрива медицински стандарт.

1.3. От 2015 до настоящия момент , предоставяме база за практически упражнения на студенти от Медицинския колеж: рентгенови лаборанти, рехабилитатори , с оглед предоставяне на възможности след дипломиране , да бъдат назначавани / при наличие на кадрови дефицит/ на работа в центъра

Продължава въведената иновативна терапия с колагенофореза ,при заболявания на опорно двигателния апарат и при неврологични заболявания както и лимфодренажна терапия .

1.13. Извършените промени за периода 01.01.2019г.-30.12.2021. засягащи косвено дейността на дружеството се изразяват също и в отдаване под наем на помещения за аптека, за оптики, за кабинет по психология и , стоматологична практика / филиал/ ; поддържане на договорите за наем със заварените ОПЛ и подписване на нови договори с ОПЛ с цел съвместно сътрудничество в медицинската дейност и обслужването на пациентите.

1.14 За периода 01.01.2019г.-30.12.2021г. не са извършвани промени в устройството, дейността и структурата на „ДКЦ VII-Пловдив” ЕООД, касаещи закриване на неефективни звена – специализирани кабинети, тъй като се е работило в насока разработване и разширяване на дейността, а не свиването на медицинската дейност.

Представените по- горе дейности и закупената медицинска апаратура посочена , гарантират извършването на достатъчно по обем и ниво,

качествено медицинско обслужване, съгласно мед. стандарти и препоръките за добра мед. практика.

За периода от 2019 до 2021 година са изпълнени годишните оперативни цели на Дружеството, предвидени и планирани в съответствие с необходимостите и приоритетите в дейността.

ГОДИШЕН ПЛАН

за дейността на „ДКЦ 7 – Пловдив“ ЕООД за периода 01.01.2019 до
31.12.2019

№	Задача	Срок	Изпълнител	Забелешки
1	Разширяване на обема на медицинските дейности чрез привличане и назначаване на нови специалисти: АГ, ендокринолог, физиотерапевт и специализант по физиотерапия.	до края на 2019 г.	Управител	
2	Закупуване на медицинска апаратура: – вакуум и интерферентен ток за нуждите на физиотерапия, – имуноанализатор, – ехограф за АГ кабинет	до края на 2019 г.	Управител, Гл.счетоводител, СМС	При наличието на финансови средства
3	Ремонт на АГ кабинет	до месец август	Отговорник стопански дейности /ОСД/	
4	Ремонт на санитарен възел 1 етаж на сградата	до края на 2019 г.	ОСД	При наличието на финансови средства
5	Частичен ремонт на свободното помещение на ул."Г.Кондолов" и подготовка за отдаването му под наем.	до месец август	ОСД	

6	При възможност отдаване под наем на свободни помещения за ползване от ОПЛ.	постоянен	Управител, Гл.сетоводител, юрист	
7	Продължаване на дейността по вече стартирани промоционални пакетни изследвания в сайтове за колективно пазаруване: лимфен дренаж, скрининг – глюкоза + кр.група + кр.картина, магнитофореза на стави, цитонамазка + ехомамография, остеоденситометрия /костна плътност/, изследване на туморен маркер с урологична консултация и нови дейности включващи профилактични прегледи и изследвания извършвани от ГЕК.			
8	Повишаване квалификацията на персонала	постоянен	Управител, СМС	
9	Застраховане на персонала и имуществото на дружеството за 2019 г.	декември 2019 г.	Управител, Гл.счетоводител	
10	Намаляне разходите за доставка и ползвана ел.енергия от дружеството с избор на доставчик от свободния пазар.	януари 2019 г.	Управител, юрист,гл.счетоводител	

ГОДИШЕН ПЛАН

за дейността на „ДКЦ 7 – Пловдив” ЕООД за периода 01.01.20-
31.12.2020 година

№	Задание	Срок	Изпълнител	Забелудки
1.	Разширяване на обема на медицинските дейности чрез привличане и назначаване на нови специалисти: пулмолог, нефролог, гастроентеролог и съдов хирург.	до края на 2020 г.	Управител	
2.	Закупуване на медицинска апаратура: – Биохимичен анализатор, – Дигитализатор за ренгенови изследвания, – Електролитен апарат за кл.лаборатория, – Имунологичен анализатор, – автоматичен външен дефибрилатор. Ремонт на част от покрива на сградата	до края на 2020 г. до месец август	Управител, Гл.счетоводител, СМС Отговорник стопански дейности /ОСД/	При наличието на финансови средства
4.	Ремонт на санитарен възел и коридор ОПЛ на 1 ет. на сградата.	до края на 2020 г.	ОСД	При наличието на финансови средства

5.	Частичен ремонт на свободното помещение на ул."Г.Кондолов" и подготовка за отдаването му под наем.	до октомври	ОСД	
6.	При възможност отдаване под наем на свободни помещения за ползване от ОПЛ и други наематели /психолог и др/	постоянен	Управител, Гл.счетоводител, юрист	
7.	Продължаване на дейността по вече стартирани промоционални пакетни изследвания в сайтове за колективно пазаруване: лимфен дренаж, скрининг – глюкоза + кр.група + кр.картина, магнитофореза на стави, цитонамазка + ехомамография, остеоденситометрия /костна плътност/, изследване на туморен маркер с урологична консултация и нови дейности включващи профилактични прегледи и изследвания извършвани от ГЕК.	месец март	Управител, СМС	
8.	Повишаване квалификацията на персонала	постоянен	Управител, СМС	
9.	Застраховане на персонала и имуществото на дружеството за 2020 г.	декември 2020 г.	Управител, Гл.счетоводител	
10.	Намаляне разходите за доставка и ползвана ел.енергия от дружеството с избор на доставчик от свободния пазар.	януари 2020 г.	Управител, юрист,гл.счетоводител	

ГОДИШЕН ПЛАН

за дейността на „ДКЦ 7 – Пловдив“ ЕООД за периода 01.01.21-
31.12.2021 година

№ по ред	Задачи	Срок	Изпълнител	Забелески
1.	Разширяване на обема на медицинските дейности чрез привличане и назначаване на нови специалисти: пулмолог и нефролог.	до края на 2021 г.	Управител	
2.	Закупуване на медицинска апаратура: – Пахиметър за очен кабинет – Апарат за ПКК за клинична лаборатория.	до края на 2021 г.	Управител, Гл.счетоводител, СМС	При наличието на финансови средства
3.	Ремонт на част от покрива на сградата	до месец август	Отговорник стопански дейности /ОСД/	
4.	Ремонт на помещение, находящо се на 1 етаж на сградата и обособяването му в регистратура.	до края на 2021г.	ОСД	При наличието на финансови средства
5.	Частичен ремонт на свободното помещение на ул."Г.Кондолов" и подготовка за отдаването му под наем.	до октомври	ОСД	
6.	При възможност отдаване под наем на свободни помещения за ползване от ОПЛ и други наематели /психолог и др/	постоянен	Управител, Гл.счетоводител, юрист	

7	Продължаване на дейността по вече стартирани промоционални пакетни изследвания в сайтове за колективно пазаруване: лимфен дренаж, скрининг – глюкоза + кр.група + кр.картина, магнитофореза на стави, цитонамазка + ехомамография, остеоденситометрия /костна плътност/, изследване на туморен маркер с урологична консултация и нови дейности включващи профилактични прегледи и изследвания извършвани от ГЕК.	месец март	Управител, СМС	
8.	Повишаване квалификацията на персонала	постоянен	Управител, СМС	
9.	Застраховане на персонала и имуществото на дружеството за 2020 г.	декември 2021 г.	Управител, Гл.счетоводител	
10.	Намаляне разходите за доставка и ползвана ел.енергия от дружеството с избор на доставчик от свободния пазар.	януари 2021 г.	Управител, юрист,гл.счетоводител	

План за действие за период 2022 -2024-2025 год.

Цел/ задачи/	Риск	Действия/ мерки/	Отговорен служител	Срок За изпълнение	Индикатори за постигане на целите
1.Обновяване на лаборатор. Оборудване-центрофуга	Амортизиране на съществуващата, риск от невъзможност за конкр.дейност	Проучване , оферти , закупуване	Старша мед. Сестра	До м.03 2022 г.	Средства за доставка на Мед. техника
22. Закупуване на Ехограф със съдов доплер	Затрудняване диагностиката от специалистите	Пазарно проучване , оферти	Управител ,СМС, Гл. счетоводител	До края на 2022 год.	Финансов ресурс
3.Частичен ремонт на покрива, боядисване на физиотерапевтични кабинети и кабинни	Риск от наводнения , обновяване на вътр среда с оглед удовлетворяване престоя на пациенти и персонал	Пазарно проучаване , оферти	Отг . стоп. Дейност Управител, юрист	До края на 2022 год	Средства за подходящ изпълнител
4. Продължаване на промоционални пакетни изследвания , разработени в предишни години	При намаляване на приходите от дейност	Поддържане на вече организирана Дейност	Управител СМС	Постоянен	При наличие на пазарно търсене
5.Намаляване на	Процедура по	Процедура в	Гл	Ежегодно	Скл. договор на

разходите за ел енергия чрез избор на доставчик , представящ по – ниска цена от ЕВН	избор	срок ежегодно	счетоводител Управител юрист		най- ниска цена
5.Сключване на застраховка „Имущество,, и „Профес. Отговорност,,	Риск от събития възникнали до този период	Процедура ежегодно	Гл.смет. Управител Юрист	След изтичане на сроковете	В определени срокове да са подписани полиците
6.Проектиране изграждане на асансьор между първи и втори етаж на сградата.	Риск от трудно придвижване на пациентите до 2 – ри етаж	При наличие на средства	Гл. смет.,Управител Юрист	До края на 2024 год	При осигуряване на средства и изпълнител
7.Частичен ремонт на / боядиване / на 1-ви етаж на филиала на ул „Г. Кондулов,,	Риск от събития възникнали до този период	При наличие на средства	Гл. смет.,Управител Юрист , Отг стопанска дейност	До края на 2023 год	При осигуряване на средства и изпълнител

II. 4.3. Анализ на маркетинговата среда

В последните години публичния ресурс ,набиран от здравни вноски се разпределя между все повече лечебни заведения ,при липса на нормативна методика за стратегическо планиране на здравните ресурси. Медицинските лица генерират нови потребности на пациентите , има свръхпредлагане на здравни услуги ,като същевременно има дефицит в информираността на пациентите .Пазарните механизми се превърнаха в самоцел и начин за осигуряване на приходи от изпълнителите на здравни услуги , но не и средство за подобряване на достъпа и качеството на здравни дейности. Правото на избор на пациентите на лечебно заведение за лечение създадоха условия за възникването на специфичен пазар и на “конкуренция” между лечебните заведения.

В следващите няколко години успеха на всяко лечебно заведение (икономически и медицински) в най-висока степен ще се определя от неговите “пазарни позиции”, т.е. броя и вида на болните, които правят позитивен избор за нея.

В този смисъл изучаването на основните елементи на пазара – пациентите с техните потребности и желания и на “конкурентните здравни структури”, ще заема все по-важно и значимо място в структурата на дейността на управлението на Диагностично-консултативния център.

Основна цел на Центъра е да задоволи потребностите и очакванията на пациентите и контрагентни лечебни заведения ползващи съответните услуги и да получи одобрение в своята пазарна ниша. За целта е необходимо предлагането на услуги задоволяващи тези потребности, на цени, които потребителите на здравни услуги са склонни да заплатят.

Създадена е среда за значителни конкуренция с разкриването на звена за СИМП в болниците, както и частните индивидуални и групови практики и центрове допълнително усилват конкурентния натиск върху “ДКЦ 7 - ЕООД” (Табл.).

В близост до „ДКЦ7 Пловдив” ЕООД има регистрирани следните здравни структури:

- МЦ „Кючук париж”
- МБАЛ „Св. Пантелеймон” – с Мед. център
- МБАЛ „Св. Каридат,” – гр. Пловдив.
- МБАЛ „Еврохоспитал,”
- МБАЛ „Парк Хоспитал,”

Таблица 15 Функциониращи звена за доболнична помощ на община
Пловдив

Райони	Публични ДКЦ	Частни звена от СИМП
Р-н Южен	МЦ „Св. Пантелеймон,,	+
Р-н “Централен”	ДКЦ I, ДКЦ II, ДКЦ VI	+
Р-н “Източен”	ДКЦ Изток	+
Р-н “Западен”	ДКЦ IV	+
Р-н “Северен”	ДКЦ “Пловдив”	+
Район “Тракия”	ДКЦ V - Пловдив	МЦ

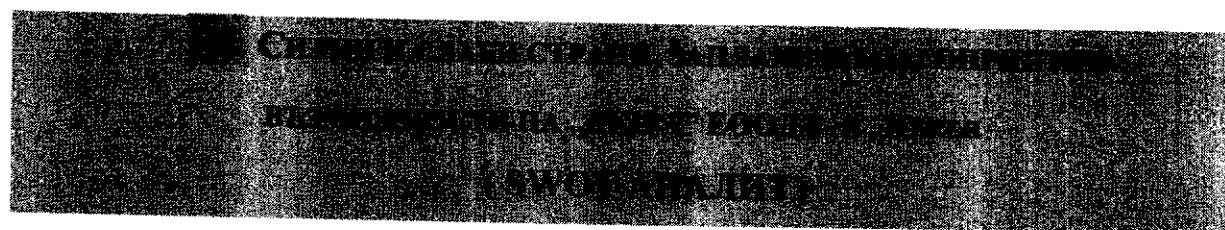
Независимо от това центъра продължава да има голям пазарен дял и конкурентно предимство като общинско лечебно заведение за доболнична помощ в район „Южен...

В последните години наблюдаваме значителен пациентопоток от други райони и населени места, както посещаемостта на Ковид зоната и разкрития през 2021 год. кабинет извън територията на града, което е отражение на повишеното търсене на здравни услуги именно от специалистите на центъра, успешна маркетингова стратегия, обновена медицинска апаратура.

Досега в „ДКЦ 7 Р-н Южен” ЕООД не е извършвана активна маркетингова дейност, като се е разчитало основно на мястото и авторитета на центъра. При съвременните условия това няма да бъде достатъчно. Оказването на специализирана медицинска помощ на населението в района на влияние, чрез провеждане на активна маркетингова политика, основаваща се на използването на утвърдените конкурентни пазарни преимущества ще бъде един от основните приоритети.

Провеждането на активни дигитални комуникации (връзки с обществеността, директни контакти) е от съществена необходимост за популяризация на дейността на “ДКЦ 7 – Пловдив” ЕООД и утвърждаване на позитивен корпоративен имидж.

Политиката, която би могла да обезпечи успешното постигане на стабилни и нарастващи пазарни позиции е силната маркетингова ориентация на управлението на Дружеството. Разработването на ясна маркетингова политика би следвало да е приоритетна задача на управлението на "ДКЦ 7 - Пловдив" ЕООД. Основание за това е убеждението, че устойчивостта на позициите на лечебното заведение (включително и постигането на финансова обезпеченост и стабилност) е пряк резултат от умението да се изграждат многопосочни контакти и поддържат професионални, делови взаимоотношения. В подготовката на бъдещата маркетингова стратегия на ДКЦ е необходимо изработването на ясно виждане за основните целеви групи, с които работи лечебното заведение, и формулирането и разработването за всяка една от тях конкретна маркетингова стратегия.



Анализът на състоянието на Центъра предостави достатъчно информация, за да бъдат определени неговите силни и слаби страни, които в момента съществуват; на реалните и потенциални заплахи и неизползвани възможности.

SWOT анализа е важен управленски инструмент, който беше използван за дефиниране на конкретните действия, които се включиха в програмата.

III. 1. Силни страни на „ДКЦ 7 – Южен” ЕООД

Силните страни са тези характеристики или параметри на Центъра, които оказват пряко или косвено положително действие върху неговата дейност и получените резултати. Те са различни по характер и вид – материални, организационни, социално-психологически, технологични, морално-етични и др.

Познаването и използването на силните страни има съществено значение за бъдещия мениджмънт на лечебното заведение и конкретно за програмата за развитие и дейност през следващите 4 години.

Изследването на състоянието на Центъра даде основания да се определят като силни страни:

- (1)** Утвърдени позиции и висок имидж в областта на диагностиката и висококвалифицираното лечение на заболяванията в предмета на дейност на лечебното заведение в обслужвания район.
- (2)** добра осигуреност с медицински и друг персонал, който притежава адекватна професионална компетентност;
- (3)** добра осигуреност с медицинска апаратура и техника и съвременни технологии, които се прилагат при диагностиката и лечението;
- (4)** значителен капацитет за извършване на медицински прегледи и изследвания;
- (5)** лечебното заведение предлага голям обем медицински услуги; широкоспектърна дейност по превенция и промоция на здравето
- (6)** наличие на голям брой застъпени специалности;
- (7)** доказано високо качество на медицинските дейности;

- (8) стабилни темпове за нарастване на медицинските услуги през последните години;
- (9) добре изградена информационна система;
- (10) Добро териториално (вкл. инфраструктурно и комуникационно) разположение;
- (11) Добри взаимоотношения с ОПЛ и колаборация с други общински лечебни заведенията помощ в региона.

III. 2. Слаби страни на „ДКЦ 7-Пловдив” ЕООД

Центъра има слаби страни, които са оказали и ако не се отстранят, ще продължат да оказват отрицателно влияние върху неговата дейност и особено върху икономическите резултати. Определянето на слабите страни имаше основно значение при съставянето на настоящата програма и особено при планирането и извършването на конкретни действия, които ще я последват за подобряване на структурата и процесите на дейности в центъра.

При анализа на състоянието на центъра се откриха слаби страни, които са оказвали отрицателно влияние. Тяхното значение би могло да нараства в следващия период, а това ще попречи за постигане целите на програмата.

- (1) липсата на натоварване в пълен обем на медицинските специалисти и капацитет на медицинската апаратура поради редуцирани регулативни стандарти от страна на РЗОК;
- (2) нелоялна конкуренция от страна на някои от общопрактикуващите лекари в съдружие с частни структури;
- (3) Липса на достатъчно участие в скринингови програми-самостоятелно и заедно с други лечебни структури с цел снижаване

относителния дял и тежест на значимите за района заболявания – недостатъчна дейност по промоция и профилактика на социално значимите заболявания;

- (4) Неясен механизъм за определяне на регулативните стандарти;
- (5) Променлива нормативна законодателна база
- (6) Остарял сграден фонд ,висока енергоемкост, липса на асансьор в сградата.

Отстраняването или намаляването на силата на действие на слабите страни ще заеме важна част от програмата и ще бъде основно направление в бъдещото управление на лечебното заведение.

III. 3. Заплахи за центъра

Заплахите на външната среда са настоящи и бъдещи предизвикателства, идващи от неблагоприятна тенденция или обстоятелство, които въздействат или ще въздействат негативно върху дейността на лечебното заведение и неговите резултати.

Независимо, че „ДКЦ 7“ ЕООД е утвърдено лечебно заведение, съществуват определени заплахи, които могат да ограничат или затруднят неговата дейност.

Като най-сериозни заплахи в следващия четиригодишен период се очертават:

- (1) непрекъснато променяща се неусъвършенствана правно-нормативна уредба към настоящия момент и параметри на НЗОК;
- (2) развитието на други лечебни заведения с подобен продуктов портфейл в предмета на дейност;
- (3) НЗОК ограничава достъпа до специализирана помощ чрез редуциране на направления;

- (4) повишаване цената на медицинските и други консумативи;
- (5) неадекватно финансиране от НЗОК;
- (6) демотивация на персонала;
- (7) ниски доходи на населението и намалена платежоспособност;
- (8) наличие на голям брой здравнонеосигурени;
- (9) влошено икономическо състояние и неблагоприятни демографски показатели;
- (10) създадени устойчиви стереотипи в поведението на гражданите по отношение на здравната система и отговорността за собственото здраве.

Посочените заплахи имат важно икономическо и социално-психологическо значение и биха оказали отрицателно влияние върху медицинската дейност и нейните резултати.

III. 4. Неизползвани възможности на центъра

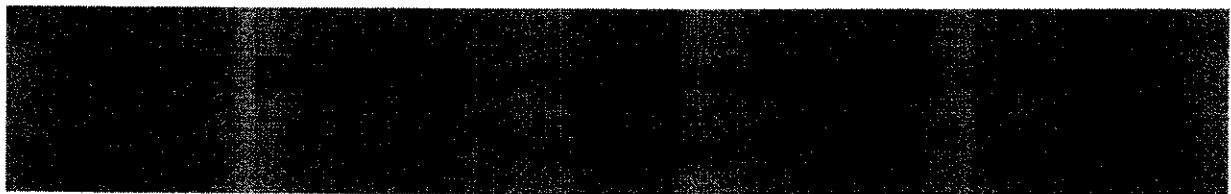
Анализът на състоянието и дейността на центъра установи, че съществуват възможности, които не са използвани достатъчно добре. Те имат определен потенциал, който ще бъде включен чрез различни конкретни действия в следващия 4-годишен период. От тях най-важно значение имат:

- (1) Неизползвания капацитет на материално-техническите условия и на броя на медицински и немедицински персонал и на неговите професионални възможности.
- (2) Неизползвани възможности за разширяване обхвата на медицинските изследвания;
- (3) Неизползвани възможности при превенцията, диагностиката, лечението и здравната просвета с акцент върху социално значимите заболявания, във всички медицински направления;

(4) Утвърдените позиции на пазара на здравни услуги в района за привличането на по-голям брой пациенти.

(5) Работа по проекти и програми на национално , регионално и общинско ниво

SWOT анализът на центъра, като съществена част от програмата, беше използван при определянето на приоритетните направления и конкретните действия, които е необходимо да бъдат извършени за да се постигне неговата цел.



При определяне на целта на програмата изходихме от една страна от анализа и оценката на състоянието и от друга от заключенията на SWOT анализа и конкретната ситуация.

Програмата трябва да постигне следната цел:

В контекста на формулираната цел постигането на икономическа стабилност през следващия 4-годишен период ще се изразява в запазването на баланс между приходите и разходите за дейност.

Подобряването на продуктивността на дейността през следващия период ще включва увеличаване на броя на лекуваните болни и на другите видове дейности, които се извършват в центъра, с което ще се подобри използваемостта на наличния капацитет и ще бъдат увеличени приходите за дейност.

В целта на програмата са включени три взаимосвързани и потенциращи се части – икономическа, медицинска и социална. Постигането на положителни промени във всяка една от тях ще оказва същото влияние върху другата. Поради това, че те са неделими, в програмата едновременно се предвижда извършването на икономически и медицински целенасочени действия.

Развитието на центъра и утвърждаването му на пазара в много висока степен ще зависи от успешната адаптация към новите пазарно-икономически условия. Ако това се постигне ще се получи увеличение на приходите, а то ще създаде икономически условия за подобряване на медицинските дейности, измерено чрез повишаване на качеството, ефикасността и ефективността.

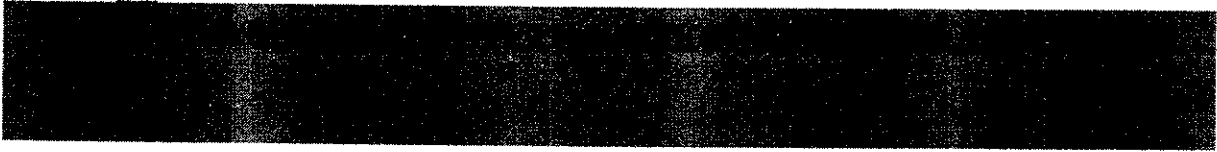
Като измерители за постигането на целта на програмата ще се използва серия от различни по вид индикатори, като:

- (1) увеличаване на приходите спрямо предходните периоди и чрез други източници на финансиране (вкл. НЗОК и Национални програми, Здравни фондове);
- (2) увеличаване на броя на лекуваните болни спрямо предходния период;

- (3) подържане на баланс между приходи и разходи и недопускане на „неразплатени задължения”;
- (4) разширяване на “портфейла” с нови диагностични, лечебни и рехабилитационни технологии и въвеждане на нови услуги;
- (5) увеличаване на дела на болните с позитивни промени в състоянието;
- (6) постигане на по-висока удовлетвореност на лекуваните болни;
- (7) подобряване на отношенията разход-медицински ефект, разход-дейност в сравнение с предходни години;

Успешното изпълнение на програмата ще доведе до постигане на няколко значими ефекта за центъра:

- ✓ по-висока конкурентна способност, по-добра привлекателност и по-добър обществен имидж;
- ✓ по-голям пазарен дял в извънболничната помощ;
- ✓ по-висока професионална и икономическа удовлетвореност на лекарите и другия медицински персонал;
- ✓ справедлива и стимулираща система на възнаграждения на персонала;



Целта на програмата се предвижда да бъде постигната след като бъдат изпълнени различни по вид дейности - управленски, организационни, икономически, правни, маркетингови, социалнопсихологически и др. Те са разпределени в няколко основни приоритетни направления (области). Нейният рамков характер предполага различна степен на конкретност – от намерения до точно определен вид на дейностите.

Приоритетните области не изчерпват цялото пространство на бъдещото управление на Центъра, както и че те не са подредени по важност и значимост.

V. 1. Дейности за оптимизиране функционирането на Центъра.

Основните акценти са насочени са към подобряване организацията на дейност в лечебното заведение.

1. Оптимизиране организацията на работа. Извършване на анализ и оптимизиране на работния график на специалистите в “ДКЦ 7 – Р-н Южен” ЕООД, с цел намаляване на загубите на работно време (в рамките на 8 часовия работен график), повишаване на натовареността и оказване на своевременна специализирана медицинска помощ.
2. Запазване наемните отношения със съществуващите наематели – общопрактикуващи лекари, стоматолог, аптека, оптика и привличане на нови общопрактикуващи лекари, както и подобряване на политиката за съвместно сътрудничество с ОПЛ с оглед обслужване на пациентите и повишаване на приходите на лечебното

заведение от привличане на направления насочени от ОПЛ към специалисти на ДКЦ VII-Пловдив.

3. Провеждане на съвместни срещи – презентации с ОПЛ, насочени към превенция диагностика и лечение на социално – значимите заболявания . Имаме създадени традиции по повод на „Световни дни за борба с Диабета,, Световен ден за борба с Остеопорозата ,,, „Дни на отворени врати,, Дни за борба с глаукомата,, с безплатни консултации с различни специалисти.

Стимулиране на комуникацията и изграждане на системни и устойчиви форми на контакти и сътрудничество. Проучване на причините за “изтичане” на медицинските направления за преглед при специалист от ОПЛ на територията на “ДКЦ 7 и района, към специалисти от други ДКЦ и МЦ. Това е особено валидно при ОПЛ във филиала на центъра

4. Повишаването на качеството на медицинските дейности.
Осигуряване на високо качествена грижа за пациента предопределя и основните практически посоки и усилия в постигането на тази цел:
 - а. Фокусиране на вниманието върху потребителските нагласи и оценките на пациентите за качеството на оказваната медицинска помощ;
 - б. Непрекъснато усъвършенстване на ефикасността на диагностичните и лечебните дейности и на грижите за болните;
 - в. Въвличане на всички участници в диагностично – лечебния процес и грижите за болните в изпълнението на постулатите от Харта за правата на пациентите;
 - г. Създаване на нагласа и готовност на пациентите за активно участие в диагностичните и лечебните процедури заедно с лекуващите лекари;
 - д. Провеждане на системни и серия от проблемно ориентирани маркетингови проучвания за качеството и удовлетвореността от медицинското обслужване;

4. Разширяване на спектъра на предоставяните медицински и немедицински услуги.

V. 2. Дейности по запазване на икономическата стабилност

При новите пазарни и икономически условия запазването и подобряването на икономиката е свързано със сериозна промяна в икономическата дейност ще има изключително важно значение и в много висока степен ще оказва влияние върху развитието и дейността на центъра през следващия период.

Основно място в подобряване на икономиката ще заеме дейността свързана със запазване и увеличаване броя на пациенто потока, увеличаване приходите от договори със здравноосигурителни дружества и договори за кешови профилактични медицински прегледи и на платените медицински услуги, както и кешови промоционални пакети по превенция на здравето.

Сериозно значение ще има и намаление на разходите чрез тяхната оптимизация. В този аспект е необходимо изготвяне на системен финансов анализ, осигуряващ възможност за приемане на оптимални управленски решения по отношение снижаване себестойността на услугите, респективно цената на предлагания здравен продукт с цел повишаване обема на приходите от платени медицински услуги.

Съставянето на годишни финансови планове с максимално точни разчети ще допринесе за по- ефективното използване на паричните ресурси и постигане на високи финансови резултати от дейността на центъра;Повишаване на приходите с 10 % от допълнителни източници : Дейности , финансирани от Здравно осигурителни фондове,ваучери за прегледи, отдаване под наем на незаети помещения., участие в скринингови

програми .

Особено значение ще има предварителната подготовка за работа в предстоящите нови условия – появата на нови финансови източници, като доброволни здравноосигурителни компании, привличане на нуждаещи се от лечение пациенти от други райони;

Разширяване и популяризиране на пакети от профилактични прегледи срещу кешово заплащане на преференциални цени с цел стимулиране на интереса на пациентите към предлаганите от лечебното заведение медицински услуги.

Разширяване на дейността на кл лаборатория с нови дейности , както и възможности за т.н.,изнесени лаборатории,, , филиали „мобилни,, екипи ,специализирани кабинети

Утвърждаване на системни договорни отношения с НЗОК и други организации за оказване на специализирана медицинска помощ на здравно осигурени лица и за други медицински дейности срещу адекватно и разширяващо се финансиране.

Привличането на нови лечебни заведения за сключване на преференциални договори с центъра за „пакет” от услуги за осигуряване на медицинско обслужване, изследвания и други специализирани дейности на предприятия и фирми с цел увеличаване на собствените приходи.

Стимулиране на персонала за участия във национални кампании, в проекти на нестопански организации, ориентирани към подобряване на здравни и соц. Услуги, както и работа с доброволци с цел популяризирането на центъра.

V. 3. Подобряване управлението на лечебното заведение

Известна част от проблемите на центъра се дължат на проблеми в технологията и стилът на управление.

Критичният анализ показва необходимостта от съществени промени в организацията, компетенциите, правата и задълженията и отговорностите на административно-стопанската и икономическата служби на центъра.

Важно място в промяната на управлението има възприемането на по-добра технология на извършването на оперативната управленска дейност.

Това ще включва:

- ✓ Усъвършенстване на практиката на годишни /оперативни / планове за извършване специфичните дейности в центъра;
- ✓ Подобряване на информационната система и разширяване на месечните справки за основните медицински и икономически показатели и задължителни 3-месечни икономически анализи на приходи и разходи;
- ✓ Публичен годишен отчет за извършената дейност;
- ✓ Усъвършенстване на системата за финансово –управление и контрол и вътрешен одит като задължителна част от управленската дейност.

V. 4. Осигуряване на нови източници на финансиране.

Високия професионален статут на центъра, съчетано с активна маркетингова дейност ще се използват за привличане на допълнителни източници на финансиране – доброволни здравно-осигурителни фондове, частни фирми, др. Постигането на това ще наложи нов стил на маркетингова дейност и на връзка с обществеността, пациентски организации и др.

Основните дейности при осигуряване на нови източници на финансиране могат да бъдат разширени от:

- ✓ Запазване на баланса между приходите и разходите и постигане оптимизация на съотношението разход/медицинска ефективност;
- ✓ Използване на пазарни принципи и механизми като инструмент за по-ефективно управление и увеличаване на ресурсите в центъра;
- ✓ Адекватно управление на намалените финансовите ресурси в условията на финансова криза;
- ✓ Ежемесечно проучване ценоразписите на аналогични медицински услуги предлагани от конкурентни лечебни заведения – Диагностично-консултативни центрове и лаборатории и последваща актуализация при необходимост на действащия ценоразпис в центъра;

V. 5. Подобряване на материалните и технико-технологични условия на центъра

В предвид предстоящите промени в здравеопазването, центъра ще трябва да разполага с достатъчно количество материални и технически ресурси, които трябва да се поддържат, модернизират или обновяват с оглед създаването на условия за поддържане на високо качество и конкурентна способност.

ПРЕДВИДЕНИ КАПИТАЛОВИ РАЗХОДИ / х. лв. /

Инвестиционни дейности	2022 г. х.лв	2023 г. х.лв	2024 г. х.лв	2025 г. х.лв	2026 г. х.лв
1. Лабораторна центрофуга	2				
2. Физиотерапевтична апаратура	20				40
3. Ехографска апаратура	10				
4. Обновяване на климатично системи	3				

5.Обновяване на компютърните системи	3				
6.Ехокардио графска апаратура		10			
7.Обновяване на ретгенова апаратура		40			
8.Закупуване на техника за кожен кабинет			10	10	
9.Обновяване на апаратура за микробиология.			10	10	
10.Закупуване на ехографска апаратура за съдов доплер.			10		
11.Обновяване на апаратура в алергологичен кабинет			20	10	
12.Обновяване на аспирационна система в УНГ кабинет					10
Ремонт					
1.Ремонт коридори филиал кондолов	16				
2.Частичен ремонт на физиотерапевтични кабинети	34				
3.Обновяване на санитарни помещения-втори етаж		50			
4.Частичен ремонт на покрива			50		
5.Частичен ремонт на административен корпус				50	
6.Обновяване на кабинети ОПЛ					50

Поетапна смяна на повредената налична апаратура, за по –качествено обслужване на пациентите и достоверност на резултатите от изследванията, както и закупуване на нова апаратура с цел разширяване на дейността на лечебното заведение и въвеждането на нови ВСД;

Възможности за провеждане на телемедицина, онлайн консултации.

Независимо от евентуални финансовите трудности управленческият екип ще провежда разумна инвестиционна политика като използва по-добре както собствените приходи, участието в национални програми, така също и използване на възможностите на Общинския бюджет. За да се отговори на съвременните изисквания за добра медицинска практика трябва да се поддържа тенденция за непрекъснато осъвременяване с медицинска

апаратура. Това е необходимо и във връзка с изпълнението на поставените задачи от Община Пловдив с цел провеждане на социалната ѝ политика.

V. 6. Въвеждане на система на тотално управление на качеството

Подобряване на качеството и неговото непрекъснато управление ще бъде един от важните приоритети. С оглед на неговото изпълнение ще се изготвят документите за участие в процедурата по сертифициране ISO 9001: 9008. Освен това ще се извърши критичен анализ на всички използвани от центъра: диагностични и лечебни технологии с оглед на тяхното осъвременяване съобразно медицинските стандарти.

V. 7. Провеждане на активна маркетингова дейност.

Въпреки утвърдените пазарни позиции на центъра, появата на нови частни структури и непрекъснато нарастващата конкуренция между тях и центъра налага съобразяване с маркетинговата среда.

Основна цел на центъра е задоволяване на потребностите и очакванията на клиенти/пациенти ползващи услугите му да получи одобрение в своята пазарна ниша.

С оглед да се запази и увеличи броя на болните, които се лекуват, ще бъде необходимо да се активизира маркетинговата дейност като се използват различни маркетингови средства. Сред тях основно място ще трябва да заемат възстановяване и разширяване на връзките с болнични здравни заведения, ОПЛ.

Необходимо е да се работи по следните стратегии/направления:

(1) Ефективна комуникация с потребителите на медицински услуги с оглед постепенно увеличаване на „потока” им и последващо увеличаване приходите на центъра:

- ✓ целенасочена информационна дейност – медийно представяне на вида и обема на предлаганите от центъра медицински услуги;
- ✓ актуализация на наличната интернет страница, както и страницата в соц. мрежи;
- ✓ проучване качеството на предлаганите услуги от центъра и необходимостта от неговото усъвършенстване ;
- ✓ актуализиране на програми за утвърждаване на имиджа на лечебното заведение и промоция на иновации в медиите съобразени с Националната здравна стратегия и Общинската стратегията за развитие на здравеопазването.

(2) Осигуряване на качествена и достъпна медицинска помощ:

системен анализ на обема, вида и качеството на медицинските услуги предлагани от „Диагностично-консултативен център 7” Р- Южен ЕООД , съпоставено с аналогични параметри на конкурентните структури и лаборатории, съобразено с пазарната ситуация и необходимост и възможност за разширяване дейностите на центъра;

(3) Провеждане на маркетингово проучване на пазара на медицински услуги в обслужвания район и позициониране (и/или препозициониране) на лечебното заведение на основата на информацията за профила на пазарните сегменти, очертаните пазарни ниши и възможностите на ДКЦ;

(4) Разработване на Промоционални кампании;

(5) Осъществяване на връзки и взаимоотношения с цел търсене на нови и алтернативни източници на финансиране;

Обособяването на аналитично - маркетингово звено в структурата на управление на "ДКЦ 7 " ЕООД ще подпомогне оперативното и стратегическото управление чрез осъществяването на системни проучвания на нагласите, нуждите и качеството на предоставяните специализирани медицински услуги и подготовката на варианти на конкурентни управленски решения.

V. 8. Оптимизиране дейността на медицинския персонал

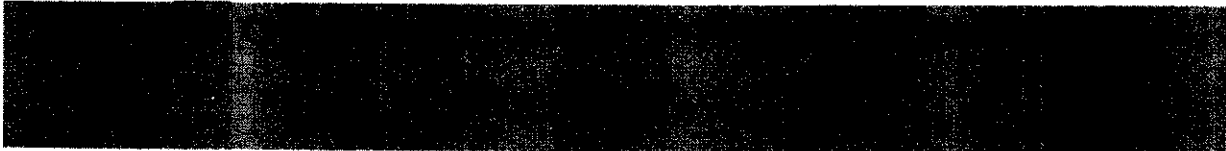
Медицинските специалисти осъществяващи диагностична, лечебна и рехабилитационна дейност, работят в екипи определени да решават здравните проблеми на пациентите.

Подборът на медицински и други специалисти ще се извършва по критерии, даващи представа за техните професионални, делови и нравствени качества:

- ✓ Професионални умения;
- ✓ Умения за вземане на правилни решения в съответните ситуации;
- ✓ Уважение към автономността и правото на свободен избор на пациентите;
- ✓ Спазване на етичните норми при взаимоотношения с колеги и служители в лечебното заведение;

Работата в тази насока е една от важните области за дейност на управленския екип.

Съобразно спецификата на работа в Центъра ще бъде подобрена и атестационната система на персонала с оглед използването на нейните резултати за кариерно развитие и икономическо стимулиране.



Постигането на целта на Програмата ще доведе до получаването на следните медицински, икономически и социалнопсихологически резултати:

1. Медицински резултати

- 1.1. Запазване на заетото до сега място като лечебно заведение за специализирана извънболнична помощ в област Пловдив;
- 1.2. Понататъшно повишаване на броя на пациентите с позитивни промени в състоянието;
- 1.3. Разширяване на продуктивния портфейл с включване нови видове диагностични и лечебни дейности или на нови технологии.
- 1.4. Постигане на висока удовлетвореност на пациентите, лекувани в лечебното заведение, на техните близки и на договорните партньори на центъра (НЗОК, пациентски организации и др.);

2. Икономически резултати

Икономическият ефект в здравеопазването не може да бъде измерен само в парични средства, защото болката и смъртта нямат финансово измерение.

- 2.1. Повишаване на приходите от дейност чрез увеличаване на броя на болните с около 10% годишно;

- 2.2. Постигането на добър баланс между приходи и разходи от дейност (в условията на цени на заплащане, които не покриват себестойността на извършените дейности);
- 2.3. Подобряване на структурата на разходите, особено на тези за материали;
- 2.4. Повишаване на производителността на труда на персонала;

Проекто-бюджет и прогноза на приходите и разходите за периода 2022 г. – 2026

Приходи общи	1290	1290	1290	1360	1370
Разходи общи	1255	1260	1260	1320	1325
<i>Печалба за дейността</i>	<i>35</i>	<i>30</i>	<i>30</i>	<i>40</i>	<i>45</i>

3. Социалнопсихологически резултати

- 3.1. Подобряване на професионалната и икономическа удовлетвореност на персонала чрез въвеждането на точни и ясни правила за образуване на работната заплата свързани с производителността на труда, реализираните приходи и получени резултати;
- 3.2. Подобряване на „имиджа” на центъра в общественото пространство.
- 3.3. ДКЦ VII „ЕООД ще разчита при реализацията на различни проекти на структурните фондове на Европейския съюз. Необходими са средства за ремонти и апаратура и те могат да се получат, ако се разработи обоснована инвестиционна програма и се защити пред европейските финансови институции. На първо място ще бъдат подкрепени идеи, свързани с интервенции, насочени към адаптиране на градската инфраструктура/ в района и около сградата / към нуждите на хората с

увреждания. „ДКЦ VII,, заедно с Община Пловдив могат да кандидатстват и за подобряване на инфраструктурата и изграждане на устойчива градска среда.

4. Политически резултати

Необходимо е прилагане на политики, които преодоляват границите на здравния сектор и позволяват осъществяването на интегрирани програми и насочване на ресурси от други сектори. Това засилва значението на развитието на междусекторни стратегии, които избягват подхода за еднократни или изолирани кампании и вместо това се стремят да мобилизират действия в редица области, за да се постигне комбиниран синергичен ефект за здравето. Отговорността на държавата за здравето изисква управляващите на всички нива да оценяват и предвиждат въздействията върху здравето при разработването на всички екологични, социални и икономически политики, като лидерската позиция поема първичната и специализирана помощ.

Не по-малко важни са подходите за ангажиране на обществото чрез включване в политиките за здраве, гражданското общество, общностите и отделните индивиди. Само политики, ангажиращи цялото общество, могат да подобрят здравето на гражданите и да предотвратят заплахите за тяхната здравна сигурност и благосъстояние. Следва да се има предвид, че демографските и здравните процеси са силно инерционни, което предполага наслагване на отрицателните тенденции напред във времето. Колкото по-продължителен е периодът на отрицателните явления, толкова по-бавно и трудно става излизането от този срив. Днешното състояние на здравето на българските граждани налага да се предприемат спешни и целенасочени усилия, за мобилизиране на всички ресурси, които държавата и обществото могат да предоставят, за да се преустановят отрицателните тенденции в демографското и здравно състояние на населението.

В заключение може да се каже, че развитието на „ДКЦ VII,, ЕООД, ще допринесе за неговото по-нататъчно **утвърждаване на здравния пазар в община Пловдив** и целта на ръководството ще бъде реализирана, чрез най-краткото определение на понятието мениджмънт - което е **“ да свършим нещата”** – безспорно качествено и своевременно в интерес на здравето на нашите съграждани, както и най-пълно изпълнение на :

Национална здравна стратегия 2021-2030

„Безспорно е, че усилията за подобряване здравето на нацията трябва да са насочени към постигане на интегрирана здравна профилактика,

ефективна здравна система, високо доверие на населението към нея и към ангажиране на всички участващи в предоставянето и получаването на здравни грижи и услуги. Тези усилия обаче трябва да бъдат полагани в един значително по-широк контекст, където сектори извън здравната система имат сериозна и дори преобладаваща роля във формирането на общественото здраве,,

Гр Пловдив

Изготвил: д-р Валерия Славова.....
Управител
„ДКЦ VII” ЕООД Пловдив

