

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-285

от 07.07.2022 16:26

Проверка на plovdiv.bg

Код : 0MC28694AB

ДО
ИНЖ. АЛЕКСАНДЪР ДЪРЖИКОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
ОБЩНСКИ СЪВЕТ - ПЛОВДИВ

9

До ПК ЗСР
ПК ОССР
ПК БФ
12.07.22г

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

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

ОТНОСНО: Одобряване на бизнес - програма на д-р Евелина Славчева, за срока на възлагане на управлението на „Диагностично - консултативен център I - Пловдив” ЕООД

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

С Решение № 193, взето с Протокол № 9 от 12.05.2022г. на Общински съвет - Пловдив за управител на „Диагностично - консултативен център I - Пловдив” ЕООД е утвърдена д-р Евелина Славчева за срок от 4 /четири/ години. В изпълнение на задълженията си вменени с договор за управление, сключен на 25.05.2022г., д-р Славчева е изготвила проект на бизнес-програма за развитие на „Диагностично - консултативен център I - Пловдив” 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-558/23.06.2022г. д-р Славчева 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: Диагностично-консултативен център I Пловдив (dkc1bg.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 I - Пловдив“ ЕООД, ЕИК 000463240, със седалище и адрес на управление: гр. Пловдив, пл. „Понеделник пазара“ №5, представлявано от д-р Евелина Славчева, да вземе следното

РЕШЕНИЕ :

1. Одобрява бизнес - програма на д-р Евелина Славчева, за срока на възлагане на управлението на „Диагностично - консултативен център I - Пловдив“ 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 Евелина Славчева, за срока на възлагане на управлението на „Диагностично - консултативен център I - Пловдив“ ЕООД.

Приложения:

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

2. Писмо вх. № 22 ЗД-558/23.06.2022г. от д-р Евелина Славчева - управител на „Диагностично - консултативен център I - Пловдив“ ЕООД.

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

Съгласували:
Камелия Кендова /*Камелия Кендова*/ 1
Директор на дирекция ПНО *отг. Зап. 22-ОА-1430/01.07.22*

д-р Калин Калинов
Директор Дирекция „Здравеопазване“

Изготвил:
Стойка Дребчева
Гл. специалист в Ди



Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

ПРОЕКТ – БИЗНЕС ПРОГРАМА

ЗА РАЗВИТИЕТО И ДЕЙНОСТТА НА

“ДИАГНОСТИЧНО – КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР I ПЛОВДИВ” ЕООД

за периода 2022 - 2026 година

гр. Пловдив
2022 година

Разработил :
Д-р Евелина Славчева

БИЗНЕС ПЛАН НА „ДКЦ- I ПЛОВДИВ” ЕООД

СЪДЪРЖАНИЕ

1	Резюме – специфика на дейността, мисия на „ДКЦ I Пловдив” ЕООД ; цели и задачи
2	История на „ДКЦ I Пловдив” ЕООД
3	Профил на местните услуги в условията на бизнес-планиране
4	Бизнес-категории и конкурентен анализ на средата, анализ на риска
5	Маркетингов план, стратегия, маркетингов бюджет на денебното заведение
6	Производителен план на предоставяне на на местни услуги
7	Финансов план с анализ на приходи и разходи, анализ на критичната точка
8	Организационен план; подчиненост ;
9	Инвестиционен план – Отчет по изпълнение на план 2019-2021 г
10	Заключение

1. Резюме – специфика на дейността, мисия на „ ДКЦ I Пловдив” ЕООД, цели задачи.

Реформата, която се реализира в областта на здравеопазването, е свързана с извършването на съществена промяна в здравната политика, начина на финансиране от една страна, и от друга – с непрекъснато увеличение на потребностите на населението от качествена, своевременна и адекватна здравна помощ. Това създава възможности на Диагностично – консултативните центрове, като приемници на бившите поликлиники да реагират адекватно на повишените изисквания на Министерството на здравеопазването, НЗОК и пациентите. В същото време конкурентната среда и развитието на пазара на здравни услуги е на коренно ново равнище като предлагане, техническо оборудване, развитие на медицинската наука и техника.

Съвременния прочит на реформата е обърнат към подобряване на здравния статут на нацията чрез оптимизиране на формите на собственост, структурата, управлението и финансирането на здравната система. Това налага непрекъсната промяна в здравната политика, чрез изместване на приоритета и поставяне на акцента върху финансиране /чрез НЗОК и други финансиращи инструменти/ на икономически ефективни структури и медицински технологии за подобряване на здравеопазването в гр. Пловдив и региона, като част от единната здравна политика.

В светлината на съвременната реалност, здравеопазването намира своя образ във възприетата система от собствени ценности , здравни принципи и социални цели. Разработена е национална здравна стратегия , в която основните принципи се базират на целите на СЗО за Европа през 21 век.

Здравната стратегия на ДКЦ 1 ЕООД-Пловдив, е част от стратегията за развитие на общинското здравеопазване на Община Пловдив, създадена и подчинена изцяло на визията за развитие на здравеопазването в Република България, залегнала в проекта на Националната здравна стратегия 2021-2030г и подкрепя общата стратегия на ЕС- превръщане на ЕС в интелигентна, устойчива и приобщаваща икономика, насърчаваща растежа за всички, за което е необходимо населението да е в добро здраве.

Общи цели:

1. Промоция на здравето, профилактика на болестите и създаване на среда, благоприятстваща **здравословен начин на живот**, при отчитане на принципа "здраве във всички политики".
2. Защита на гражданите на Съюза от сериозни **трансгранични заплахи за здравето**.
3. Принос за новаторски, ефикасни и устойчиви **системи за здравеопазване**.
4. Улесняване на достъпа на гражданите на Съюза до **по-добро и по-безопасно здравно обслужване**

Постоянната цел : **Постигане на пълноценен здравен потенциал за всички** и големите очаквания с които е натоварено българското общество за здравната реформа и ново здравеопазване не винаги са изцяло удовлетворени. И пациенти и медицински специалисти са недоволни от здравеопазната система . От друга страна здравната реформа , за две десетилетия и в годините доведе до положителни резултати, за които трудно можем да си представим , че биха се случили без промените стартирали през 1989 година.

С приемането на законите за здравното осигуряване , за лечебните заведения и за съсловните организации се изградиха нормативните възможности за смяна на собствеността върху съществуващите преди здравни заведения и трансформирането им в икономически пазарни субекти, които могат да имат собствени приходи от извършваната медицинска дейност.

Здравната система, стартираше през 2000 година, все още е в период на незавършена реформа и натрупани противоречия. Като основни структурни звена в здравната система Диагностично консултативните центрове /ДКЦ/, в качеството си на производители и продавачи на здравни услуги са едни от центровете за промяна. Това са структури - търговски дружества, създадени със Закона за лечебните заведения.

С премахването на районирането се премахна и централизацията в обслужването, но това постави пред ръководството на центъра редица проблеми. Фактът, че приходите са основно от здравноосигурителната каса и често са променливи, в резултат на непрекъснатите промени в нормативни документи (НРД, Наредби и Правилници), създава сериозни трудности както за дейността на самото здравно заведение, така също и за потребителите, ползващи медицински услуги. Значителният брой лечебни заведения за специализирана доболнична помощ създава силно конкурентна среда особено в големите градове, какъвто е гр. Пловдив. Всеки пациент има право да посещава лечебно заведение, където пожелае на територията на цялата страна. По този начин потокът на пациентите е променлив, понякога намалява значително, пренасочвайки се към други лечебни заведения. Конфликтът между ограничения финансов ресурс на ЛЗ и постоянно увеличаващите се разходи непрекъснато се задълбочава и генерира нежелани последиствия- дефицит на медицински кадри, затруднена стопанска издръжка на дружеството и невъзможност за инвестиции и развитие.

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

Посоченото представлява заплаха за бъдещото развитие на ЛЗ и поставя сериозни проблеми пред ръководството, с оглед оцеляване и проспериране в конкурентната среда, характеризираща се с динамичност, сложност и много-компонентност. Това налага промени в принципите, техниките и методите на управление на медицинските дейности и персонал. Ето защо актуалността на проблема за функционирането и развитието на ДКЦ-то в условията на увеличаващ се дефицит на медицински кадри нараства значително. Сега бъдещето на диагностично-консултативния център зависи, преди всичко, от броя на обслужените пациенти и тяхната удовлетвореност от получената услуга.

Отчитайки реалностите и спецификите на макро и микро средата, ДКЦ I има изработена стратегия за развитие на лечебното заведение.

„Устойчивото осигуряване на своевременно и достъпно задоволяване потребностите на населението на гр. Пловдив е приоритетно, с качествени здравни услуги, включени в дейностите на лечебните заведения за специализирана диагностика, профилактика и лечение в извънболнична помощ.“

Мениджмънта на лечебното заведение, приема мисията като прозрение в бъдещата реалност, управленчески инструмент, елемент на фирмената култура и поведението на ръководителя, на управлението на човешките ресурси, придаващи смисъл, целенасоченост на дейността, мотивация и разкриване на перспективи в общия път.

Логото на центъра е:

„С грижа и професионална отговорност към здравето на пациентите“.

Основните задачи пред лечебните заведения са:

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

Основни приоритети са:

1. Оказване на своевременна ,достъпна и квалифицирана извънболнична медицинска помощ.
2. Повишаване на ефективността на промоцията на здраве и превенцията на болестите.
3. Подпомагане и развитие на детското здравеопазване.

Основните етични ценности:

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

Очакваните резултати от реформата в здравеопазването ще бъдат факт след изграждането на картина на реалните потребности от здравеопазване в обслужваната от „ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД територия.

ВИЗИЯ: Бъдещото състояние на „ ДКЦ – I Пловдив „ ЕООД е чрез съвременен тип управление, той да се утвърди като лечебно заведение за специализирана извънболнична медицинска помощ, в което населението на района на гр. Пловдив и Южна България да получи “под един покрив” необходимите висококачествени, навременни, адекватни и ефективни промотивни, профилактични, диагностични, лечебни и рехабилитационни медицински дейности от висококвалифицирани лекари и специалисти по здравни грижи, за които пациентът е индивидуалност и които зачитат неговите права.

МИСИЯ: „ДКЦ – I Пловдив” ЕООД гр. Пловдив е лечебно заведение, в което лекари-специалисти от различни медицински специалности с помощта на необходимата медицинска апаратура осъществяват своевременно диагностика; оказват специализирана извънболнична медицинска помощ и способстват за повишаване на качеството на живот на пациентите с остри и хронични заболявания. Първото ни задължение е към нашите пациенти - висока квалификация, етика в отношенията, психосоматичен комфорт, достъпност и достатъчност на предоставяните услуги. Второто ни задължение е към нашите служители - сигурност, справедливост, отговорност, толерантност, висока квалификация и обучение през целия живот.

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.Здравеопазването всъщност означава система за управление на здраве,свързана с неговото опазване и поддържане, а не само и единствено лечение на болестта.Именно тук е ролята на общинското здравеопазване.

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 .

Основните задачи на общинското здравеопазване ,определяме от позиците 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, профилактика, лечение и рехабилитация на заболяванията и оценка ефективността на здравните грижи
4. Участие в процеса на изграждане на система на електронно Общинско здравеопазване.
5. Участие в създаване под ръководството на Община Пловдив-Дирекция Здравеопазване на Алианс на лечебните заведения от извънболнична помощ,чийто принципал е Общински съвет -гр.Пловдив:

- Същността на създаването и реализацията му са свързани с ресурсната зависимост на ЛЗ,усилията им за увеличаване ефективността на използваните ресурси,пазарна несигурност,ресурсна хетерогенности различия в компетенциите им.

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.

Отговорността, която постоянно реформират 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 средствата , с които тези цели ще бъдат постигнати.

ЦЕЛИ: Опазването, възстановяването и подобряването на здравето на хората е стратегическа цел на националната здравната политика на България, ориентирана към:

- Здравна защита на индивида, семейството и обществото, увеличаване на продължителността на живота и подобряване на неговото качество;
- Осигуряване на достатъчни по обем и обхват и с високо качество промотивни, профилактични, лечебни и рехабилитационни грижи;
- Защита на правата на гражданите и тяхната равнопоставеност в достъпа до здравни ресурси;
- Партньорство и гражданско участие в управлението на здравеопазването.
- Утвърждаване на нови форми на медицинско обслужване – хосписи, болници за долекуване, дневни стационари.
- Прилагане на човекоцентричен маркетинг в отношенията
- Разширяване на промоционалната и профилактична дейност

По отношение на административно-стопанската дейност - ефективно провеждане на финансовата, икономическата и административната политика при задоволяване потребностите и интересите на „ДКЦ I Пловдив“ ЕООД, от една страна и здравните потребности и интереси на обществото от друга.

Привеждане на всички медицински дейности към изискванията на НЗОК и актуализираните медицински стандарти чрез детайлно описание на дейностите и задълженията на медицинския персонал на „ДКЦ I Пловдив“ ЕООД, на всеки етап от извършване на основните медицински процедури.

Разработване на допълнителни източници на финансиране на дейността на „ДКЦ I Пловдив“ ЕООД чрез сключване на договори за обслужване на частни фирми, обслужване на пациенти от здравно-осигурителни фондове, разработване на договори за привличане на инвестиции по програми, финансирани от ЕС, МЗ или външни институции.

Запазване на баланс между приходи и разходи и постепенно увеличаване на положителните финансови резултати.

Главната цел на лечебното заведение е да осигури финансова стабилност за нормалното функциониране, изразено чрез оптимални условия за работа на медицинския персонал и качествено обслужване на пациентите.

Подцели:

1. Гарантиране на високо качество на медицинските услуги чрез:

- подобряване на сградния фонд.
- внедряване на комплексна система за осигуряване и оценка на качеството на медицинските услуги.
- непрекъснато усъвършенстване на кадровата политика, системата за мотивация и програмите за непрекъснато повишаване на квалификацията на лекари и специалисти по здравни грижи.
- внедряване на съвременни диагностични методи
- оптимална организация на медицинската помощ, с цел осигуряване на максимално бързо и точно поставяне на диагноза и пристъпване към лечение.
- прилагане на човеко -центричен маркетинг на отношенията.

1. Разширяване на промоционалната и профилактична дейност:

- запознаване на населението със симптоми и превенция на социално значими заболявания като сърдечно-съдови, онкологични, глаукома и др.
- организиране и провеждане на скрининг прегледи, изследвания/хепатит С/ за населението във връзка с борба със социално-значими заболявания.
- организиране и провеждане на профилактични прегледи от специалисти.

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- установяване на контакти и сключване на договори с фирми и нови ДЗОФ за провеждане на профилактични прегледи.
- 2. Разширяване на дейността по договор с РЗОК.
- 3. Въвеждане на нови платени услуги
 - Медхаус (медицински услуги у дома).
 - 4. Маркетингов мениджмънт на дейността
 - участие в обучения за повишаване на мениджърската квалификация
 - непрекъснато маркетингово проучване на удовлетвореността на пациентите на пазара на здравни услуги.
- действие на система за финансово управление и контрол (СФУК) и тримесечни анализи на дейността.
- развитие на връзките с обществеността и реклама за имиджа на лечебното заведение.
- 6. Финансова стабилност на лечебното заведение
 - оптимизиране на финансовото осигуряване чрез въвеждането на нови дейности по РЗОК и новите медицински дейности за обслужване на пациенти у дома.
 - система за двоен контрол при разходването на медикаменти и консумативи.
 - действие на системата за вътрешно-финансов контрол и ежемесечен анализ на приходи и разходи по звена. оптимизиране на непреките разходи.
 - стриктно придържане към Закона за лечебните заведения, Наредбата за общинските лечебни заведения и др.
 - непрекъснато развитие и усъвършенстване на системата за възнаграждения, в зависимост от резултатите от дейността е цел за висока мотивация.
- 7. Продължаване на поэтапното обновяване и снабдяване на ЛЗ с нова, съвременна медицинска апаратура

Стратегическите цели са:

1. Извършване на високо квалифицирана и специализирана доболнична помощ
2. Работа по договор с НЗОК и застрахователни фондове за оказване на здравна услуга на нуждаещите се.

3. Поддържане и при възможност разширяване пакета от медицински услуги, предоставяни на пациентите.
4. Оказване специализирана медицинска помощ на социално слаби групи от населението, финансирана от принципала на дружеството.
5. Активно търсене на нови пазарни възможности за разширяване на дейността.
6. Ефективен контрол върху организацията и дейността на дружеството.

Дейностите по изпълнение на горепосочените цели, адаптирани към конкретните условия на ЛЗ, са следните:

А. С оглед промоция и профилактика на здравето:

1. Провеждане на здравна просвета в училищата с оглед намаляване на тютюнопушенето, ограничаване употребата на алкохол, наркотични вещества, превенция на ХИВ/СПИН, насоки към здравословен начин на хранене и активно спортуване.
2. Разширяване на образователните дейности за семейно планиране сред подрастващите и малцинственото население, обслужвано от ДКЦ I.
3. Активно отношение за предоставяне на достъпна и качествена рехабилитация към лицата е увреждания и социално-значими заболявания.
4. Разкриване на здравно звено от акушерки, медицинска сестра и/или рехабилитатор за промотивни и клинични здравни грижи.
5. Участие в информационни кампании сред различни целеви групи, свързани е определяне рискови за здравето фактори, както и кампании за промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване.
6. Участие в мероприятия за повишаване информираността на хората за потенциалните опасности за здравето, начините за опазване, правата и задълженията като участници в здравната система и възможностите за достъп до нея.
7. Повишаване информираността на населението за възможностите, които предлага доброволното здравно осигуряване.

В. С оглед повишаване качеството на медицинското обслужване:

- Въвеждане на система за управление на качеството.
- Актуализиране на правила за добра медицинска практика.
- Прилагане на медицински стандарти и контрол за тяхното изпълнение.
- Усъвършенстване на системата за контрол на ВБИ в лечебното заведение.
- Изграждане на система за безопасност на пациентите съгласно европейските изисквания.
- Оценка за ефективността и ефикасността на оказваната от ДКЦ I медицинска помощ, съгласно разработените на национално ниво единни критерии.
- Прилагане на разработени и въведени национални стандарти за системите в здравеопазването.
- Внедряване на електронно здравеопазване.
- Създаване на Ковид чисти зони – закупуване на бактерицидни лампи и получаване на сертификат.
- Получаване на Сертификат ISO
- Изнасянето на специализираната помощ на екипен принцип в близост до потребителите е в процес на осъществяване за населението от някои селищни системи. Веднъж седмично, след предварително съгласуване е личните лекари в нея, на място се изпраща необходимия брой и състав специалисти, които извършват необходимата помощ.
- Дистрибутивната стратегия е свързана е представяне на предлаганите от ДКЦ I здравни услуги посредством:
 - презентация на здравните услуги в семинари по здравна култура на населението;
 - презентация пред домашните лекари;
 - презентираща дейност: медийна, печатни материали, поощряване на електронна мейл – страница.

Ценова стратегия

- “ДКЦ I Пловдив предлага диференцирани цени за различните групи пациенти:
*Задължително здравноосигурителни лица;

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

* Лица, които са осигурени от доброволни застрахователни фондове;

* Други клиенти-кешово плащане;

* Фирми и предприятия- договорни партньори.

- Ценовата политика е гъвкава и съобразена е конкурентните условия на пазара на здравни услуги. Детайлизацията на ценовата политика по групи е както следва:
- за услугите, предвидени в Договора на лечебното заведение със Здравната каса, цените са фиксирани и се спазват строго от ДКЦ
- за платените услуги \за пациенти, фирми и доброволни фондове\ цените са съобразени с тези на преките конкуренти.

В ЛЗ са разписани ценностите, които всички служители изповядват и се впитат в дейността в полза на всички пациенти и обществото:

- сътрудничество, хармония, красота, съчувствие и милост.
- честност, морал, мотивация и вдъхновение.
- взаимопомощ, взаимопознание, солидарност .
- равнопоставеност и еквивалентност.
- търпение, самопознание и саморазвитие.
- активно милосърдие и добротворство.
- внимание, подкрепа, поощрение .

Задълженията на персонала към пациентите са:

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- качеството на здравните услуги трябва да е най-високо.
- честност, почтеност, етика и психосоматичен комфорт.
- достъпност и достатъчност.
-

С. С оглед управление на човешките ресурси и повишаване квалификацията им:

Основата на кадровата стратегия на ДКЦ I - Пловдив е свързана е принципа на подбор и заемане на длъжностите от кандидати, притежаващи необходимата квалификация.

1.Разработване на програма за продължаващо обучение на висшия медицински персонал и специалистите по здравни грижи:

- участие в семинари, конгреси и научни симпозиуми;
- участие в колегиуми по определена тематика;
- участие в семинари, организирани от фармацевтични фирми;
- квалификацията на средните медицински кадри по план.

2. Разработване на програма за обучение в умения за добър мениджмънт на управленския персонал.

3.Участия в кръгли маси и симпозиуми е цел поддържане и повишаване на квалификацията.

4.Повишаване мотивацията на кадрите чрез:

- финансово стимулиране - чрез обвързване на личния принос за извършена дейност и възнаграждението;
- чрез подобряване условията за работа посредством създаване на благоприятен микроклимат и сигурност на работното място;
- чрез професионална реализация, използвайки съвременна апаратура за диагностика и лечение.

С оглед запазване финансовата стабилност на лечебното заведение по време на кризага, е необходимо съхранение и привличане на високо-квалифицираните кадри, с оглед повишаване конкурентно -способността на ДКЦ I - Пловдив

Актуализиране на правилника за формиране на възнаграждението, на всеки според личния принос, е обвързан с извършената дейност и осигурява по-голяма мотивация на персонала и по-добро финансово стимулиране.

Въвеждането на информационна система за отчет и контрол ще помогне и за въвеждането на други показатели при оценяването труда на персонала в съответствие с изискванията на международните стандарти.

Осигурявайки нормални условия за работа на медицинския персонал е необходимо да се запази сравнително оптимален състав и на немедицинския персонал. Там най-много могат да се съвместяват различни дейности, което води до икономии, които да се разпределят между персонала. Целта е намаляване на разходите за ФРЗ за помощния немедицински персонал, което да осигури резерви за апаратура и мотивиране на специалистите, т.е. оптимален щат.

Мотивацията на кадрите може да се стимулира и чрез подобряване условията за работа - създаване на сигурност на работното място, съвременна апаратура за диагностика и лечение. Всичко изброено е важно, но първостепенно по значение е заплащането, сигурността и възможностите за квалифициране и професионално израстване. Това ще помогне за задържането на кадрите и привличането на други, което ще увеличи конкурентоспособността на „ДКЦ I – Пловдив“ ЕООД.

Програмата има рамков 4 годишен характер. В нея са определени целите, главните приоритети и основните действия и дейности на управлението на центъра в периода 2022-2026 г. При нейното изработване се съобразих с:

- 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. и, 2020 г. 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 съставяне на програмата беше използвана информация от няколко източника:

Годишен доклад за дейността на – ”ДКЦ I - Пловдив” ЕООД за 2019г. , 2020г. и 2021 г.;

Финансов отчет за 2019 г., 2020 г. и 2021 година.

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

ДКЦ I Пловдив ЕООД е лечебно заведение създадено и регистрирано в съответствие със Закона за лечебните заведения ,съдебна регистрация с удостоверение № 4882/1999 . Правата на собственост на Общината като едноличен собственик на капитала се упражняват Общински съвет Пловдив.Центърът е юридическо лице и е вписано в Агенцията по вписванията с удостоверение № 20120816160820/16.08.2012 г. с р-р 246 530лв. Капиталът е разделен в 24653 дяла по 10 лева всеки.

1.	364-07.11.1999	Град Пловдив, Пл. Понедельник пазар №5	Четириетажна масивна сграда със застроена площ от 1013 кв.м. Масивен гараж 51 кв.м	Лечебна, консултативна, диагностична дейност	Съдебно решение 4881/1999	Договор за управление на ОБС – Пловдив № 17 с Протокол №1/22.01.2019	468 000 лв
	Обща стойност:						468 000 лв

C

протокол на Акредитационния съвет на Министъра на здравеопазването, на ДКЦ I Пловдив ЕООД е определена акредитационна оценка за цялостна медицинска дейност „отлична ” за срок от 5 години.

2. История на „ ДКЦ I Пловдив” ЕООД, органи на управление

ДКЦ I Пловдив ЕООД е наследник на Първа градска поликлиника в Пловдив,създадена през 1945 година,преобразувана в Първа общинска поликлиника и поместена в настоящата сграда през 1974 година, до тогава се е помещавала в сградата на настоящата МБАЛ „Св. Мина”

В структурата на лечебното заведение през годините са били:

- Студентско отделение
- Профилактично отделение
- Гериатрично отделение
- Педиатрично отделение
- Вътрешно отделение
- Специализирани кабинети

Управители през годините:

Д-р Ников
Д-р Христов
Д-р Стайкова
Д-р Попов
Д-р Кръстев

3.Профил на медицинските услуги в условията на бизнес планиране

„ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД се утвърждава като лечебно заведение за специализирана извънболнична медицинска помощ, в което населението в район Централен на Община Пловдив, всички живеещи в гр. Пловдив и Област Пловдив да получат необходимите висококачествени, навременни, адекватни и ефективни промотивни, профилактични, диагностични, лечебни и рехабилитационни медицински дейности от висококвалифицирани лекари и специалисти по здравни грижи, за които пациентът е индивидуалност и които зачитат неговите права. С отпадането на районирането на медицинската дейност лечебното заведение се превърна в притегателен център за цялата Пловдивска област и голяма част от живеещите в Южна България.

„ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД е лечебно заведение с традиции, изградено в централната градска част с население около 115 000 души. Като се има предвид световната тенденция, пациента да търси лекаря, намиращ се най близо до местоживеещото му, смятаме, че спокойно можем да разчитаме на 80% от пазара на здравни услуги или обслужванс на около 100 000 души население.

Здравно - демографско състояние на обслужваното население

I. Население

1. ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОБЛАСТТА

При изготвянето съм ползвала данни от здравно-демографските събития в Пловдивска област, които са представени в таблицата по-долу.

Година:	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Население към 31.12. - общо (брой)	673 283	671 573	669 796	668 334	666 801	666 389
Население към 31.12. - мъже (брой)	324 213	323 157	322 158	321 176	320 136	319 851
Население към 31.12. - жени (брой)	349 070	348 416	347 638	347 158	346 665	346 547
Коефициент на естествен прираст (на 1 000 души от населението) – ‰	-4.8	-5.1	-5.1	-5.2	-5.3	-8.3
Коефициент на детска смъртност (на 1 000 живородени деца) - ‰	7.5	6.1	6.6	7.9	5.3	5.6
Коефициент на смъртност - общо (на 1 000 души от населението) - ‰	14.7	14.6	14.7	14.7	14.6	17.4
Коефициент на смъртност - мъже (на 1 000 души от населението) - ‰	15.9	15.6	15.8	15.8	15.7	18.9
Коефициент на смъртност - жени (на 1 000 души от населението) - ‰	13.7	13.7	13.7	13.7	13.6	16.0

Населението на Пловдивска област към 31.12.2020 г. наброява 666 398 души и представлява 9.6 % от населението на страната. Запазва се тенденцията към намаляване на населението на областта, като за последната година това намаляние е с 0.2%, а за предходните три години е с 0.3%.

Населението в градовете надвишава почти 3 пъти това в селата. Живеещите в градовете на областта са 74.8%, а в селата – 25.2%. За последните 5 години населението на община Пловдив бележи леко завишение, но през 2020 г. леко намалява

Възрастова структура на населението

Към края на 2020 г. населените места в област Пловдив са 212, от които 18 са градове и 194 - села. Продължава процесът на застаряване на населението, който се изразява в увеличаване на дела на населението на 65 и повече навършени години. Процесът на застаряване е по-силно изразен сред жените отколкото сред мъжете. Относителният дял на жените на възраст 65 и повече години е 24.5%, а на мъжете - 17.1%. Тази разлика се дължи на по-високата смъртност сред мъжете и като следствие от нея - по-ниската средна продължителност на живота при тях. Към 31.12.2020 г. децата до 15 години са 14.9% (98 961) от общия брой на населението.

Промените във възрастовата структура на населението се изразяват в продължаващия процес на застаряване, което естествено води до нарастване на показателя за средната възраст на населението. През 2000 г. този показател е бил 39.9 години, а през 2020 г. - 43.5 години.

2. Население на област Пловдив под, във и над трудоспособна възраст.

Населението във трудоспособна възраст към края на 2020 г. е 402 178 души или 60.3% от цялото население на областта. В сравнение с предходната година тази категория население е нараснала с 644 души или с 0.2%. Населението над трудоспособна възраст през 2020 г. е 159 075 души. За една година то е намаляло с 1 472 души. Сред населението под трудоспособна възраст се очертава тенденция на увеличение. През 2010 в сравнение с 2009 г. увеличението на тази категория население е с 343 души, а през 2020г. спрямо предходната - с 425 души.

3. Раждаемост на населението

През 2020 г. се наблюдава намаление на броя на ражданията в областта и на равнището на раждаемостта. През 2020 г. в област Пловдив са родени 6 096 деца, от които 6 062, или 99.4%, са живородени. В сравнение с предходната година броят на живородените е намалял със 138 деца. Коефициентът на раждаемост е 9.1‰2. От всички живородени през 2020 г. 3 126 са момчета, а 2 936 - момичета, или

на 1000 момчета се падат 939 момичета. В градовете живородените деца са 4 558, а в селата - 1 504 деца, или на 1000 души от градското население се падат 9.1 живородени деца, а на 1000 души от селското население – също 9.1 живородени деца. Намаление на раждаемостта е регистрирана в градовете, докато в селата е по-висока от предходната година.

Раждаемостта в област Пловдив е малко по-висока от средната за България - с 0.6‰.

Коефициенти на раждаемост и естествен прираст на населението в област Пловдив 2020 година 9.1 - 8.3. Като се има предвид, че броят на жените във фертилна възраст намалява и непрекъснато се увеличава средната възраст на майката при раждане на дете - 28.8 години за област Пловдив през 2020 г., може да се констатира, че намаленият брой на ражданията се дължи основно на намалението им в селата, където и средната възраст на майката при раждане на дете е по-ниска – 27.0 години.

4. Смъртност на населението

В общата смъртност сред населението настъпват съществени изменения в нейното равнище. През 2020 г. броят на умрелите е 11 569 души. В сравнение с предходната година техният брой е нараснал с 1 800 души, като коефициентът на обща смъртност4 (17.4‰) се увеличава. Смъртността продължава да бъде по-висока сред мъжете (18.9‰), отколкото сред жените (16.0‰) и в селата (22.9‰), отколкото в градовете (15.5‰). Коефициенти на обща/17.4 на хиляда/ и детска смъртност/5.6 на хиляда/ в област Пловдив. След достигнатото високо равнище през 1999 г. - 16.9‰, коефициентът на детска смъртност 5 намалява и през 2020 г. достигна 5.6‰. Коефициентът на детската смъртност в областта е с 0.5 промилни пункта по-висок от средния за България. През 2020 г. в областта са умрели 34 деца на възраст до една година.

Равнището на общата смъртност на населението в област Пловдив/17.4 на хиляда/ е по-ниско с 0.6 % от средното за България.

5. Естествен прираст на населението

Разликата между броя на живородените и умрелите формира естествения прираст на населението. И тъй като от 1991 г. досега умираат повече хора, отколкото се раждат, тази разлика е с отрицателна стойност, в резултат на което населението на областта непрекъснато намалява. През 2020 г. абсолютният брой на естествения прираст е минус 5 507 души. Стойността на коефициента на естествения прираст6 за областта е минус 8.3‰; в селата - минус 13.8‰, докато в градовете тази

стойност е минус 6.4‰. В област Пловдив естественият прираст е с 1.2 промилни пункта по-висок от средния за страната.

При анализа на населението в областта се отчита:

1. Неравномерно разпределение – 51.3% от него е съсредоточено в гр. Пловдив.
2. Продължава дългогодишната тенденция относителният дял на мъжете да е по-малък от този на жените.
3. Възрастовата структура съответства на общата характеристика на страната. Децата на възраст от 0 до 17 г. са се увеличили спрямо 2019 г. от 17.4% на 17.6% от общото население на областта. Лицата над 65-годишна възраст са 21%. През 2020 г. относителният дял на хората в работоспособна възраст е 60.3%.
4. През 2020 г. живородените деца в Пловдивска област са 6062 срещу 6 200 за 2019 г. Коефициентът „раждаемост“ през разглежданата година е 9.1‰ и е по-висок от средния за страната (8.5‰). Сравнително висок е броят на мъртвородените деца в областта – 34 (0.6% от родените в областта и 9.6% от всички мъртвородени в България).

Раждаемостта в градовете и селата на Пловдивска област през 2020 г. е 9.1‰. В коефициента „раждаемост“ се наблюдават различия по отношение на отделните общини на областта, като равнището на показателя варира от 4.1‰ (община Лъки) до 12.8‰ (община Раковски). В община Пловдив раждаемостта е 9.3‰.

5. Наблюдава се непрекъснато покачване на средната възраст на майките при раждане на дете.

6. Общата смъртност в областта като трайна тенденция е по-ниска от тази на България. През 2020 общата смъртност в област Пловдив се е увеличила на 17.4‰ души от 14.6‰ души през 2019 г. В градовете е 15.5 на 1 000 души, а в селата – 22.9 ‰. Поради неблагоприятния възрастов състав в селата общата смъртност в тях е значително по-висока, отколкото в градовете.

През 2020 година показателите за смъртност по пол са увеличени спрямо 2019 г. При мъжете коефициентът е 18.9‰ и като постоянна тенденция е по-висок от този за жените – 16.0‰.

Най-висока е общата смъртност в община Брезово (34.1‰), следвана от общините Съединение (27.3‰), Калояново и Лъки (26.9‰), Хисаря (26.5‰), Първомай и Перущица (24.4‰). Най-нисък е показателят в община Пловдив – 14.3‰, следван от този в общините Кричим – 16.1‰ и Раковски – 17.6‰.

7. На първо място сред причините за смъртност в Пловдивска област са болестите на органите на кръвообращението, а на второ място е смъртността от новообразувания, което съответства на данните за РБългария.

8.Стойностите на показателя „детска смъртност“ варират през годините, като през 2020 г. е увеличена от 5.3 на 1 000 живородени деца през 2019 г. на 5.6 на 1000 живородени. В градовете детската смъртност за 2020 г. е 5.3 ‰ и е значително по-ниска в сравнение с тази в селата – 6.6‰.

През 2020 г. данните за Пловдивска област по показателя „детска смъртност“ надвишават тези за страната.

В отделните общини детската смъртност варира в широк диапазон – в 7 общини няма умрели деца до 1-годишна възраст, а в 9 общини тя е над средната за областта.

В последната година с най-лош показател за областта са общините Куклен (14.7‰), Съединение(13.5‰), Сопот (12.2‰), Карлово (11.4‰). Детската смъртност в община Пловдив е 4.4 на 1000 живородени.

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

През последната година естествения прираст в областта е (-8.3), като в градовете спада от (-3.2) на (-6.4), а в селата от (-11.5) на (-13.8).

ИЗВОДИ:

- Продължава процесът на намаляване и застаряване на населението;
- Намалява броят на живородените деца и коефициентът на обща раждаемост;
- Увеличава се броят на умрелите лица и коефициентът на обща смъртност нараства;
- Увеличава се детската смъртност.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТ НА НАСЕЛЕНИЕТО

Регистрираните заболявания и заболяемостта, според обръщаемостта за медицинска помощ към лечебните заведения, през 2020 г. са съответно 1579.7 и 764.3 случая на 1000 души от населението.

Злокачествените заболявания в Пловдивска област през 2020 г. са 5218.7 на 100 000 души от населението при 5205.2 през 2019 г. Заболяемостта от злокачествени новообразувания през 2020 г. е намалена, като показателят в областта е 449.7 на 100 000 души от населението спрямо 457.9‰ население за 2019 г.

Болестността от психични заболявания нараства. За 2020 г. е 3658.1 случая на 100 000 души при 3510.5 за 2019 г. и 3347.9 през 2018.

Установените венерически заболявания в областта намаляват. Сифилисът през 2020 г. е 103.7 на 100 000 души срещу 106.8 за 2019 г., като заболяемостта е намалена от 16.8‰ през 2019 г. на 8.5‰.

Заболеемостта от активна туберкулоза в Пловдивска област през 2020 година е намаляла. През изтеклата година са регистрирани 122 бр. новооткрити заболявания от активна туберкулоза, което е 18.3‰ население, срещу 21.3‰ през 2019 г. От новооткритите заболявания 7.4% са при децата до 17 г.

ДИСПАНСЕРИЗИРАНИ БОЛНИ по групи заболявания за 2020 г.

Наименование на болестите	Под наблюдение в началото на годината	Взети под наблюдение през годината	Снети от наблюдение				Остават под наблюдение в края на годината	В т.ч. деца до 17 г.
			по причини					
			всичко	оздравяване	умиране	промяна в местож., работа и др. причини		
<i>a</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Общо	277540	42757	38722	495	8279	29948	281575	2580
1. Болести на органите на кръвообращението	189493	23651	21161	0	6412	14749	191983	30
в т.ч.:								
хипертонична болест	123757	13117	12959	0	3263	9696	123915	29
исхемична болест на сърцето	41973	6227	4672	0	1796	2876	43528	0
мозъчно-съдова болест	21898	3437	3439	0	1342	2097	21896	0
2. Болести на	343	45	51	0	7	44	337	0

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

на веществата									
в т.ч.: диабет	39034	4565	4410	0	1164	3246	39189	84	
7. Болести на нервната система 18	4742	472	563	0	92	471	4651	161	
в т.ч.: епилепсия	2628	148	211	0	29	182	2565	160	
болест на Паркинсон	1500	107	232	0	55	177	1375	0	
8. Болести на ухото и мастоидния израстък	31	2	2	0	1	1	31	4	
9. Болести на окото и придатъците му 22	14367	1899	2307	0	144	2163	13959	29	
в т.ч.: глаукома 23	12266	1755	2257	0	133	2124	11764	15	
10. Бременност, раждане и послеродов период	3467	6609	6176	493	0	5683	3900	104	
11. Болести на костно-мускулната система и на съединителната тъкан	25	87	28	23	0	3	20	92	2
12. Други	26	288	93	68	0	4	64	313	5

ИЗВОДИ:

- Водещи са заболяванията на органите на кръвообращението – 189493, най - съществен дял заема хипертонична болест – 123757.
- На второ място са болестите на ендокринната система и обмяната на веществата - 49258, като диспансеризираните с диабет са 39034.

- На трето място са болестите на око и придатъците му – 14367, от които 12266 са диспансеризирани с глаукома.

4.Бизнес категории и конкурентен анализ на средата; анализ на риска

Конкурентна среда

„ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД осъществява дейността си в условията на засилваща се конкуренция, създадена от големият брой производители на здравни услуги на територията на гр. Пловдив .

В Пловдивска област към 31.12.2020 г. са регистрирани :

*2057 лечебни заведения за извънболнична помощ и 1 хоспис. Най-голям с броят на практиките за първична помощ – 1343, от които 911 са денталните.

*Специализираните лечебни заведения за извънболнична помощ са 698, от които най-голям е броят на индивидуалните специализирани лекарски практики – 433.

Разпределението на видовете лечебни заведения за извънболнична помощ по общини е представено в таблица1 :

РЕГИСТРАНИ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ И ХОСПИСИ В РЗИ - ПЛОВДИВ КЪМ 31.12.2020 г.

Таблица 1

N	ОБЩИНА	Брой регистрирани амбулатории за първична медицинска помощ, в т.ч. и пререгистрирани				Брой регистрирани амбулатории за специализирана медицинска помощ, в т.ч. и пререгистрирани										Брой хосписи	Общ брой
		Индивидуални практики		Групови практики		Индивидуални практики		Групови практики		Центрове				Лаборатории			
		Лекари	Лекари по дентал - на медицина	Лекар и	Лекари по дентал - на медицина	Лекар и	Лекари по дентал - на медицина	МЦ	ДЦ	МД Ц	ДК Ц	МД Л	МТ Л				
1	Асеновград	40	76	-	5	44	1	-	-	4	1	1	-	-	7	-	179
2	Брезово	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
3	Каляново	6	9	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17
4	Карлово	26	40	-	1	19	-	-	-	5	-	-	-	2	1	-	94
5	Кричим	4	3	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
6	Куклен	4	6	-	1	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	13
7	Пловдив	174	638	11	53	345	22	15	-	59	9	4	10	23	77	1	1441

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

8	Лъки		-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
9	"Марица"	16	23	-	-	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	44
10	Перущица	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
11	Първомай	16	16	-	-	1	5	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	41
12	Раковски	7	17	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	28
13	"Родопи"	23	28	-	-	1	2	-	-	2	-	-	-	-	1	2	-	59
14	Садово	9	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	20
15	Стамболийск и	14	11	-	-	2	1	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	31
16	Съединение	7	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15
17	Хисар	8	10	-	-	1	5	-	-	2	-	-	-	-	-	3	-	29
18	Сопот	4	7	1	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18
	Област:	365	911	15	68	433	25	15	0	77	10	6	10	26	96	1	2058	

В Пловдивска област към 31.12.2020 г. функционират 36 болници, комплексен онкологичен център, център за психично здраве, център за кожно-венерически заболявания, център за спешна медицинска помощ, център за трансфузионна хематология, 2 диализни центъра и 1 хоспис.

Тази таблица показва конкурентната среда, в която работи общинското лечебно заведение ДКЦ I ПЛОВДИВ ЕООД.

Протекционистка политика – има роля при работата в здравеопазването – високи технологии, изисквания за висока степен на квалификация на персонала, подпомагане на общинските власти в изпълнение на социални дейности, съвместно с Общината възможност за участие в Европейски проекти за подобряване условия на труд и енергийна ефективност.

Изводи:

- Разкритите лечебни заведения за извънболнична помощ значително надвишават по брой и вид средните за страната стойности.
- Пловдивска област е на трето място по брой на лекари на глава от населението.
- Осигуреността на Пловдивска област с медицински специалисти е над средната за страната.

Социално-икономически и политически фактори и влияние на законодателството

Съществено значение за перспективното развитие на дружеството имат всички външни фактори (промотори), оказващи влияние върху системата като цяло – политически, икономически, законодателни, социални.

Основен политически и глобален фактор в момента се явява процесът на единство и членство на страната ни към европейската общност и изпълнението на изискванията на европейските институции. Свободното движение на стоки, услуги и хора в Европейския съюз се отразява изключително осезателно и върху медицинския персонал. Връзката е двупосочна. От една страна медицинските специалисти имат възможност да усвояват последните постижения на медицинската наука на европейско ниво. От друга страна голяма част от лекарите и най- вече медицинските специалисти остават да работят за различен период от време зад граница. Това косвено повишава средната възраст на работещите, като нашия стремеж е по никакъв начин да не се отразява на качеството на медицинските услуги. В тази връзка са и предприетите законодателни промени – повишаване на средната работна заплата в здравеопазването, обвързване на плаващата част на работната заплата с прекия индивидуален принос на всеки от работещите и ориентацията на националната здравна политика на страната. На регионално ниво значение има наличието на политически консенсус и съпричастност по проблемите на здравеопазването на областно и общинско ниво.

Социално - икономическите условия в района на град Пловдив също оказват въздействие върху настоящото и бъдещото развитие на дружеството.

Непредвидими събития в организацията - лидерството са в състояние да дадат нови насоки в развитието на лечебното заведение. Това се явява изключително важен фактор в издигането, реализацията и утвърждаването на дадена структура. „Мениджър“ в буквален превод означава „успешен“ . Да ръководиш конгломерат от успешни лидери в своята област, каквито са лекарите специалисти, е висша форма на управление. В дадения случай за нас тя се основава на приемственост, надграждане на съществуващите достижения и предвидимост на бъдещи тенденции в развитието. Във фокуса са интересите на обществото и всеки пациент по отделно.

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.

Структура и разпределение на персонала.

Организационната структура е съобразена с изискванията на

ЗДРАВНОТО ЗАКОНОДАТЕЛСТВО И НОРМАТИВНА БАЗА

- Закона за здравето
- Закон за здравното осигуряване
- Закон за съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина
- Закон за съсловните организации на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти
- Закон за лечебните заведения
- Закон за лекарствените продукти в хуманната медицина
- Закон за управление на отпадъците

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- Закон за здравословните и безопасни условия на труд
- Закон за обществените поръчки
- Закон за бюджета на НЗОК и подзаконов нормативни актове
- Наредба за осигуряване правото на достъп до медицинска помощ
- Решение №688 на МС/4.11.1999 г. за утвърждаване на националната здравна карта.
- Постановление № 99/2005 за приемане на НМЕР;
- Национален Рамков Договор който определя взаимоотношенията между ДКЦ I Пловдив ЕООД и НЗОК;
- Национални медицински стандарти;
- Наредба за критериите, показателите и методиката за акредитация на ЛЗ;
- Наредба за профилактичните прегледи и диспансеризацията.
- Наредба за определяне на основния пакет здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК;
- Наредба за определяне на правила за добра клинична практика
- Наредба за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;
- Наредба за медицинската експертиза
- Наредба за изискванията към дейностите по събиране и третиране на отпадъци на територията на лечебните и здравните заведения
- Наредба за условията и реда за извършване на дезинфекция, дезинсекция и дератизация
- Наредба за регистрация, съобщаване и отчет на заразените болести
- Наредба № 25 от 4 ноември 1999 Г. За оказване на спешна медицинска помощ / посл. изм. 2010г./
- Наредба за условията и реда за оказване на мед. помощ на чужденците, които не се ползват с правата на българските граждани
- Наредбата за реда за представяне в Националния осигурителен институт на данните от издадените болнични листове и решенията по обжалването им.
- Методика за заплащане на дейностите в извънболничната медицинска помощ
- Правилник за прилагане на ЗОП
- Правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на Диагностично Консултативен Център I Пловдив ЕООД.

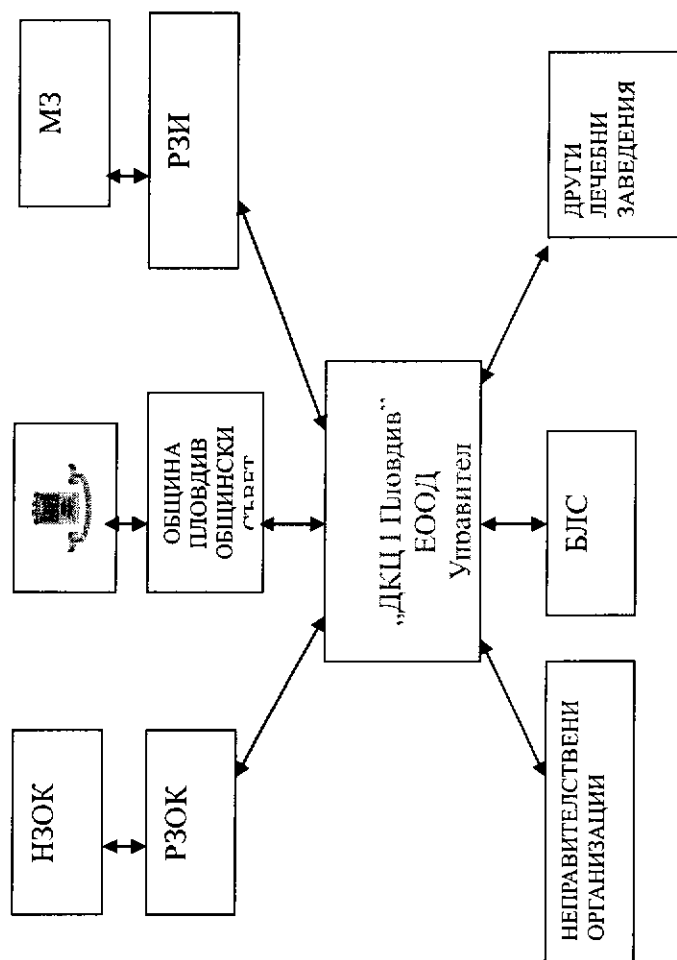
- Европейска здравна стратегия – стратегически подход на ЕС „Заедно за здраве”
- Директива 2011/24/ЕС на Европейския парламент и на съвета за упражняване правата на пациентите при трансгранично здравно обслужване

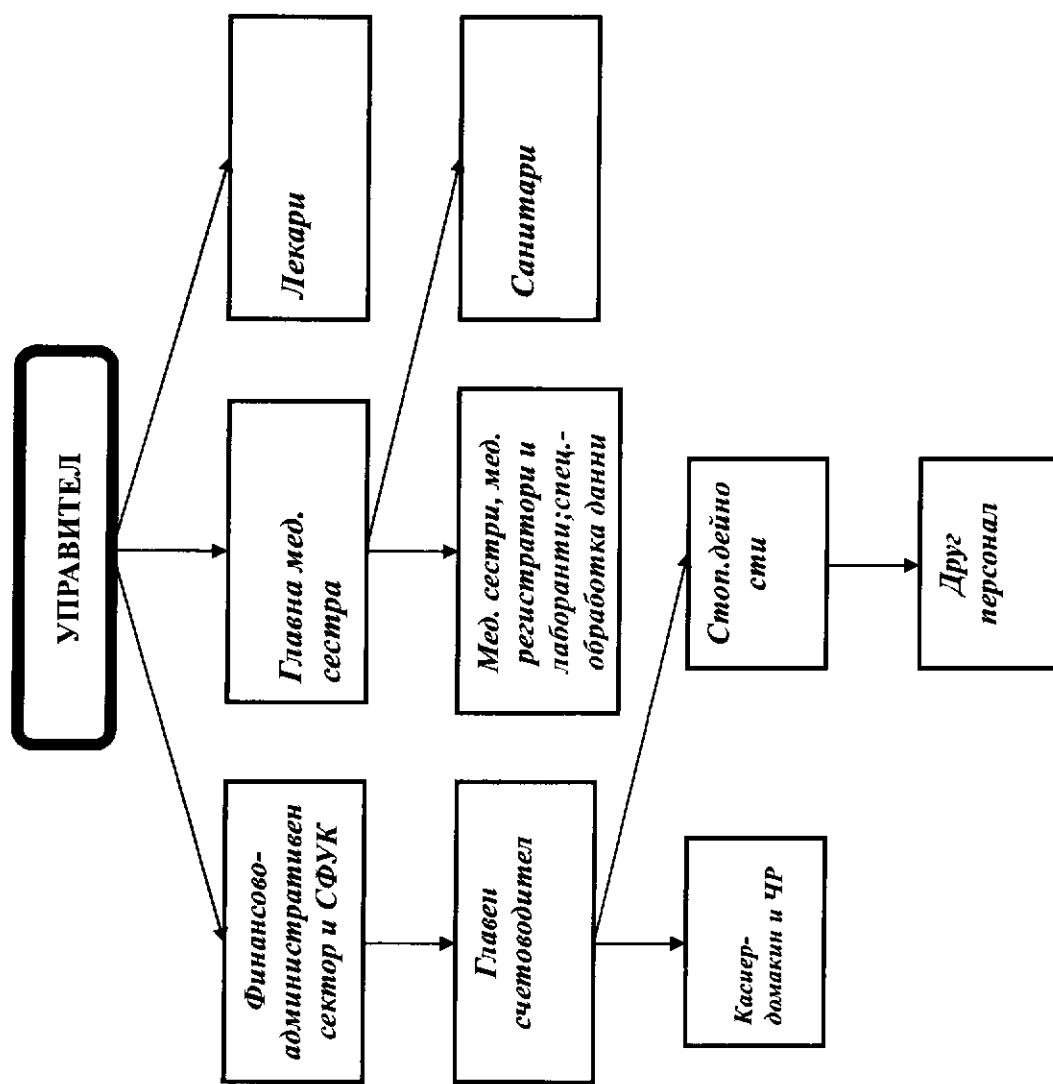
Богатата нормативна база показва , че здравеопазването е сложна, динамична система от смесен тип.

Организационната структура е определена и в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на „ДКЦ I Пловдив ” 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 I Пловдив 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





Обща структура на „ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД

„ ДКЦ – I” Пловдив ЕООД се състои от следните структурни единици:

1. Управител.
 - СФУК
2. Административно - стопански сектор
 - Гл. счетоводител
 - Гл. мед. сестра
 - Касиер-домакин
 - Зав. човешки ресурси
 - Специалист обработка данни
3. Терапевтични кабинети:
 - кардиологичен кабинет
 - психиатричен кабинет
 - неврологичен кабинет
 - нефрологичен
 - ендокринологичен
 - педиатричен кабинет и тесни педиатрични специалости – пулмолог кабинет вътрешни болести
 - пулмологичен кабинет
 - гастроентерологичен
 - дерматовенерологичен кабинет
 - ревматологичен кабинет
4. Хирургични кабинети:
 - хирургичен кабинет
 - оториноларингологичен кабинет

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- акушеро-гинекологичен кабинет
- офталмологичен кабинет
- урологичен
- ортопедичен
- съдов хирург
- 5. Сектор „Образна диагностика” -скопия,графия,мамография и скенер;
УЗД на мл. жлеза
- 6. Клинична лаборатория
- манипулационна
- 7. Физиотерапия:
- физиотерапевтичен кабинет
- електролечение
- кабинет за масажи
- инхалаторно
- зала за ЛФК
- 8. Кабинети ПИМП - 17 бр. и две групови практики; 14 стоматологични практики
- 9. Ваксинационен кабинет-манипулационна
- 10. Ковид сектор-2 кабинета
- 11. Кабинет за антигенни тестове
- 12. Помощни кабинети със социална насоченост -
- Трудова медицина
- Сдружение на инвалиди – „Надежда за достоен живот”
- Аптека
- Оптика
- Дрогерии-помощни средствата

В „ ДКЦ – I“ Пловдив ЕООД на основание утвърдено поименно щатно разписание работят 90.75 души персонал, разпределени по следния начин:

ТАБЛИЦА 5

Номер	Длъжност	Брой	Процент
1	Управител	1	1.10
2	Гл. счетоводител	1	1.10
3	Гл. мед. сестра	1	1.10
4	Лекари специалисти	31.25	34.44
5	Мед. сестри	15.5	17.08
6	Мед. лаборанти	5.5	6.06
7	Рентгенов лаборант	4	4.40
8	Лаборант патология	0.5	0.55
9	Рехабилитатори	5	5.50
10	Масажист	1	1.10
11	Акушерка	2.25	2.49
12	Рецепционист, приемна лекар	1.25	1.38
13	Оператор обработка на данни	0.75	0.83
14	Административен персонал	4.75	5.23
15	Стопански отдел	12	13.22
16	Регистратори	4	4.41
ОБЩО		90.75	100%

От представената структура е видно, че с най-голям относителен дял /82.64%/ от състава на ДКЦ I Пловдив ЕООД са лекарите, медицинските сестри, лаборанти, рехабилитатори и санитарите.

От работещите в лечебното заведение всички лекари са с призната една или повече специалности, много от тях са водещи в Областта специалисти. Заведението разполага и с висококвалифицирани специалисти по здравни грижи и административния персонал.

При анализа на кадровия потенциал трябва да се има в предвид следното: съотношението на лекари:сестри е 1:0.50, 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 4.75 служители, което 5.23 % 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 за вътрешен ред дейността, устройството и вътрешния ред, и включва регламентиран брой часове за амбулаторен прием, домашни посещения и часове за промотивна дейност.

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

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).

Основни изводи

1. Кадровата осигуреност на „ДКЦ I Пловдив„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 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.

Вътре в структурата е силно развита хоризонталната комуникация и интеграция между специалистите – 31.25 специалности. Наличието на клинична лаборатория, физиотерапия, рентгенова лаборатория – способстват за пълното и изчерпателно диагностициране на всеки пациент, без да се налага да напуска лечебното заведение. По този начин в рамките на 24 часа може да се постигне диагностично уточняване.

Вертикалната комуникация с общопрактикуващите лекари – 17 и две групови практики в сградата и разположението на ДКЦ I в района - способстват за обслужване на пациентите по профилактични програми, диспансерно наблюдение на хронично болните, превенция на социално значими заболявания, деца и подрастващи. Работещите в болнични здравни заведения специалисти ,работещи и в ДКЦ I – води до завършване диагностично – лечебния процес.

ДКЦ I Пловдив ЕООД има договори с 10 доброволни здравноосигурителни фонда.

За прецизната работа по диагностика на пациентите и в отговор на изискванията на НЗОК лекарите имат и възможности за изпълнение на ВСД.

Име, фамилия	Специалност и пакет	ВСД ВСМДИ
Д-р Йорданка Михайлова	АГ	67.32 – Деструктивно лечение на доброкачествено изменение на маточната шийка, с изключение на химична каутеризация; 67.11 – Колпоскопия с прицелна биопсия;
Д-р Гина Стоянова	АГ	67.32 – Деструктивно лечение на доброкачествено изменение на маточната шийка, с изключение на химична каутеризация; 67.11 – Колпоскопия с прицелна биопсия;
Д-р Екатерина Станева	АГ	67.32 – Деструктивно лечение на доброкачествено изменение на маточната шийка, с изключение на химична каутеризация; 67.11 – Колпоскопия с прицелна биопсия; 88.73 – Ехография на млечна жлеза;
Д-р Дафина Ганева	Гастроентерология	45.13 – Езофагогастродуоденоскопия; Фибросигмоидоскопия 45.24 –

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

Д-р Анаелия Бадава	Кожни болести	86.3 – Криотерапия и/или лазертерапия на доброкачествени кожни тумори
Д-р Ангел Кръстов	Кардиология	88.72 – Ехокардиография; 89.50 – ЕКГ-Холтермониторирание
Д-р Цветан Давидов	Кардиология	88.72 – Ехокардиография; 89.50 – Непрекъснат 24 часов електрокардиографски запис /ЕКГ-Холтермониторирание/; 89.61 – Непрекъснат 24 часов запис на артериалното налягане /Холтер мониториране/
Д-р Иорданка Коларанова	Кардиология	88.72 – Ехокардиография; 89.50 – Непрекъснат 24 часов електрокардиографски запис /ЕКГ-Холтермониторирание/; 89.61 – Непрекъснат 24 часов запис на артериалното налягане /Холтер мониториране/
Д-р Нели Георгиева	Клинична лаборатория	10.08,10.09,10.10,10.11,10.12,10.13, 10.20,10.27, 02.09, 02.10

Д-р Татяна Димчева	Неврология	88.77 – Доплерова сонография
Д-р Георги Кръстев	Ортопедия и травматология	81.91 – Диагностична и терапевтична пункция на стави
Д-р Светозар Петров	Ортопедия и травматология	81.91 – Диагностична и терапевтична пункция на стави
Д-р Панко Качарски	Ортопедия и травматология	81.91 – Диагностична и терапевтична пункция на стави 88.79 – Ехографско изследване на стави при деца;
Д-р Златко Поповска	УНГ	22.01 – Пункция и аспирация на максиларен синус; 28.0 – Инцизия на тонзиларни и перитонзиларни абсцеси;
Д-р Кузман Гавазов	Рентгенология	10.01,10.03,10.04
Д-р Георги Божиков	Рентгенология	10.01,10.03,10.04

Д-р Станислав Кодринов	Урология	57.32 – Уретроцистоскопия /диагностична/; 58.23 – Вземане на биопсичен материал от уретра; 64.11 – Вземане на биопсичен материал от пенис; 58.0 – Уретротомия при стриктура
Д-р Панпорова	Урология	57.32 – Уретроцистоскопия /диагностична/; 58.0 – Уретротомия при стриктура;
Д-р Спасова	Физиотерапия	99.88 – Лазертерапия при ставни заболявания и трудно зарастваша рани;
Д-р Светлана Казакова	Физиотерапия	99.88 – Лазертерапия при ставни заболявания и трудно зарастваша рани;

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;

Клинична лаборатория е включена в цялостната информационна система на “ДКЦ I Пловдив ” ЕООД, което дава възможност да се събира и анализира информация за броя на проведените изследвания .

Секторът по Образна диагностика с специално оборудван за целта и помещениата 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

- Ренгенография на зъби
- Ренгенография на сакроилиачна става
- Ренгенография на тазобедрена става
- Ренгенография на бедрена кост
- Ренгенография на колянна става
- Ренгенография на подбедрица
- Ренгенография на глезенна става
- Ренгенография на стъпало и пръсти
- Ренгенография на клавикула
- Ренгенография на акромиоклавикуларна става
- Ренгенография на скапула
- Ренгенография на раменна става
- Ренгенография на хумерус
- Ренгенография на лакетна става
- Ренгенография антебрахиум
- Ренгенография на гъривнена става
- Ренгенография на череп
- Ренгенография на гръбначни прешлени
- Ренгенография на гръден кош и бял дроб
- Ренгеново изследване на хранопровод, стомах
- Ренгеново изследване на тънки черва
- Иригография
- Венозна урография

Към сектор Образна диагностика има обособен кабинет за извършване на ВСД по КАТ и друг за Мамография. 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 кординация и взаимодействие между отделните структури секторът по Образна диагностика е в непрекъснато взаимодействие с останалите структури на лечебното заведение.

ДКЦ I Пловдив ЕООД е базирано в сградата на бившата Първа градска поликлиника , където са разположени и кабинети на общопрактикуващи лекари и стоматологични кабинети/14 бр./ .

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

На входа на центъра са структурирани информационните звена

/регистратура/, където се извършва заплащането на потребителска такса на пациентите, проверка на здравно-осигурителния статус, дава се информация за специализираните кабинети ,плануват се прегледи и при нужда се определя час за съответния кабинет.

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.

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

Изготвени са индивидуални длъжностни характеристики, в които ясно и подробно са регламентирани правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение. Всички характеристики са утвърдени от управителя на лечебното заведение със заповеди и с тях са запознати срещу подпис съответните длъжностни лица.

Характеристиките съответствуват на Кодекса на труда, новия класификатор на длъжностите и устройствените документи на лечебното заведение.

ПРОГНОЗА НА ОСНОВАТА НА SWOT АНАЛИЗ

Добра представа за позицията на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД дава SWOT- анализът на съвкупността от силните (strengths) и слаби страни (weaknesses), както и възможностите (opportunities) и заплахите (threats) за бъдещето, който е използван за определяне на целите и избор на най-добрите стратегии за развитие на дружеството през следващи години.

Слаби страни:	
<ul style="list-style-type: none"> • Дългогодишна традиция на съществуване на лечебното заведение от 1974год. • Стратегическо териториално разположение и отлични комуникации с живеещите във всички райони на града, селските райони, индустриалните зони. • Подобрен микроклимат • Клинична лаборатория, отговаряща на съвременните изисквания със система за външна оценка на качеството • Обновена апаратура за образна диагностика;КФТР;УНГ; - Ехокардиограф и Ехограф АГ; КАТ • Лекарите от различни профилни специалности. • Постоянен поток пациенти, избрала да се обслужват от общопрактикуващите лекари, намиращи се на територията на „ ДКЦ – I „ Пловдив ЕООД • Собствена стерилизационна • Ваксинационен кабинет- манипулационна/Ковид сектор;Манту кабинет;Каб. 	<ul style="list-style-type: none"> • Напускане на състава на „ ДКЦ – I „ Пловдив ЕООД на водещи медицински специалисти, медицински сестри и друг персонал поради разкриване на индивидуални практики • Амортизиран сграден фонд с недостатъчна естетичност за нуждите на пациентите поради налична заварена ситуация • Недостатъчно осигуряване с нова съвременна медицинска апаратура високи цени, лимити по линия на РЗОК • Загуба на пазарни дялове и намаляване на пациенто- потока към лечебното заведение след разкриване на нови частни центрове. • Закриване на направления в медицинската дейност: <p>Поради неефективност-</p> <ul style="list-style-type: none"> • детска ревматология; • детска ендокринология • инфекции <p>Поради липса на кадри:</p> <ul style="list-style-type: none"> * неврохирург,патоанатом,хематолог

За АГ тестове	
<ul style="list-style-type: none"> • Разширяване на спектъра на финансовите източници и увеличение на размера на приходите от НЗОК, ДЗОФ и кешови плащания- • разширяване на медицинската дейност-съдова хирургия; • УЗД на тазобедрени стави,УЗД на млечна жлеза;УЗД на щит. Жлеза • 3D-УЗД/АГ кабинет • сключване договори с нови здравноосигурителни фондове • Участие в национални здравни програми • Възможности за разширяване на обема на оказваните медицински услуги и обновяване на медицинската апаратура. • Работа с единна информационна система за подобряване на планирането и управлението на заведението. • Незапълнени ниши в пазара за здравни услуги по направленията от предмета на извънболничната дейност - образна диагностика - мамография, Манту кабинет;Ковид сектор;Ваксинационен кабинет;Каб.АГ тестове • Разкриване на специализирана болнична 	<p>Заплахи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Влошава се здравно-демографско състояние на населението в областта и повишаващи се здравни потребности на обслужвания контингент. • Нисък социален статус и здравна култура на населението в общината и областта. / Голяма ромска махала в близост/ • Променящи се условия на финансиране от НЗОК с липса на адекватно повишаване на цените, съответстващо на инфлацията. • РС-лимити • Засилваща се конкуренция в регионалната система за специализирана извънболнична помощ в областта • Нови частни болници с медицински центрове на входа. • Бързо развитие на съседните регионални здравни мрежи, което при липса на райониране би довело до насочване на голяма част от пациентите към тях.

<p>структура и лечение по клинични пътеки и сключване договори за здравни услуги за извършване на изследвания от лабораторен и рентгенов сектор.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Разкриване на единствен в извънболнична помощ кабинет за отчитане на Манту • Изградена стерилизационна -обслужваща ДКЦ IЕООД и други ЛЗ • Провеждане на политика за активни взаимоотношения със семейните лекари-23бр., с оглед пълно обслужване на пациенти и повишаване приходите на ДКЦ I ЕООД и чрез привличане на нови практики ситуирани в ДКЦ- IЕООД 	
--	--

5. *Маркетингов план, стратегии, маркетингов бюджет на лечебното заведение*

Стратегията, касаеща медицинското обслужване се пренастройва непрекъснато в съгласие с реалните потребности на държавата и обществото. Периодично се променят приоритетите, а водещи са аргументи, факти и оценки, в това число икономически, които рефлектират върху определени дейности за подобряване на здравеопазването на населението.

В системата на здравеопазването, постепенно се създават структури и програми, предназначени да обслужват цялостната необходимост от здравна помощ и подобряване на здравната култура на населението – новите частни болници са с приемно диагностични центрове на входа, легла за долекуване, отделения за еднократна хирургия и др.

Превеждането на ценностите на гражданското общество на езика на здравната практика и културата на лечебните заведения определят продължаващата реформа в здравеопазването като приоритет номер едно на здравната политика в момента. Това означава усиления да се съсредоточат върху структурните изменения на системата,

подобряване мениджмънта, адекватното финансиране корелиращо с факта, че това е система с висок социален еквивалент и ефект върху всички слоеве на населението. Акцент е необходим и върху подготовката на кадри за работа в новата организационна среда и от позициите на нови професионални роли. Системата за „Обучение през целия живот“ е абсолютно необходима и съпътстваща целия ход на здравната система, произтичащо от факта на бърза глобализация в здравеопазването, високо технологично оборудване, повсеместна компютризация и цифровизация на работните процеси.

Реформата в здравеопазването е постоянен процес, основан на непрекъснат анализ на здравно - демографските процеси, на системно проучване на потребностите и очакванията на населението, който налага здравно - икономическата целесъобразност на услугите като водещо съображение в работата и води до намаляване на социалните загуби.

Необходимост от стратегически подход в управлението на „ДКЦ – I” Пловдив ЕООД

Работата в условията на световна финансова криза, взаимоотношенията в системата за диагностика, лечение и здравни грижи в гр. Пловдив, разнопосочното финансиране и управление на лечебните заведения води до необходимост от разработването на стратегически подход в управлението на центъра, чиято цел е да бъде основа за устойчиво и перспективно развитие на общинското дружество.

В тази връзка на всеки три години се актуализира и утвърждава „Стратегия за управление на риска“, която има за задача да идентифицира, оцени и контролира потенциалните събития или ситуации, които могат да повлияят негативно върху постигане целите на дружеството. Разработена е нова Стратегия за управление на риска в дружеството за периода 2022-2024г. и е утвърдена със заповед. Стратегията определя основните цели, мисия и приоритети, свързани с управлението на рисковете, както и отразява стратегическия подход за осигуряване на необходимите условия, финансови и човешки ресурси за постигане на тези цели. В стратегията са набелязани метода за идентифициране, оценяване и управлението на рисковете, разпределението на отговорностите и мониторинга на процеса. На база на Стратегията се разработват стратегически и годишни оперативни планове, съобразени с целите и направленията набелязани в Програмата за развитието на дружеството за посочения период.

Процесът на стратегическо планиране и управление на центъра включва една логическа поредица от етапи:

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- Стратегически анализ на средата - здравни потребности, здравна мрежа, социални, икономически и политически фактори и др.
 - Определяне на мисията и целите и приоритетите;
 - Определяне на стратегическата позиция – SWOT -анализ;
 - Дейности за реализация на стратегията;
- Контрол и оценка на стратегията.

Със заповед е утвърден Стратегически план на дружеството за периода 2022 г. - 2024 г.

В него са набелязани основните цели на ДКЦ I Пловдив ЕООД

1. Възстановяване здравето на болните чрез своевременно, в оптимален обем и качествена специализирана медицинска помощ в съответствие с общоприетите стандарти и прилагане на съвременни методи на диагностика и лечение.
2. Запазване и укрепване здравето на хората чрез прилагане на комплекс от ефективни профилактични мерки, овладяване на рисковите фактори, предизвикващи заболявания и инвалидизиране.
3. Осигуряване на висококвалифицирана консултативно-диагностична диагностика, лечение и методична помощ на ИПМП при лечение на остро и хронично болни лица.
4. Укрепване здравето на бременните и своевременно овладяване на патологичните отклонения по време на бременност.
5. Намаляване смъртността от сърдечносъдови, ендокринни, онкологични и белодробни заболявания.
6. Да осигурим на пациентите етика в отношенията и психосоматичен комфорт, достъпност и достатъчност на предоставените услуги.

За постигане на посочените по-горе основни цели пред лечебното заведение стоят за решаване следните **основни задачи:**

1. Оказване на висококвалифицирана, ефективна медицинска помощ в областта на вътрешната медицина, кардиология, пулмология, ревматология, неврохирургия, хирургия, акушерство и гинекология, неврология, нефрология, гастроентерология, детска пулмология, съдова хирургия, оториноларингология, офталмология,

ендокринология, дерматовенерология, детски болести, физикална терапия и рехабилитация, урология, онкология, ортопедия и травматология, психиатрия и клинично-диагностични специалности както и ефективна и навременна медицинска помощ по време на епидемията с Ковид 19 чрез новоразкритите структурни звена на дружеството и др.;

2.Комплексно решаване на здравните проблеми на пациентите при спазване на правата им и принципите за достъпност, своевременност, достатъчност и високо качество на медицинската помощ, непрекъснатост и координираност на лечебния процес;

3.По-пълно използване на методите на физикална терапия и рехабилитация при болни със заболявания на нервната, опорно-двигателната, белодробната и др.системи;

4.Подобряване качеството на профилактика, диагностика, лечение и рехабилитация чрез използване на съвременни медицински методи;

5.Ранното откриване на заболяванията и предотвратяване на усложненията, чрез участие в цели здравнопрофилактични програми, активно наблюдение /диспансеризация/ на болни с хронични заболявания;

6.Включване в национални програми за здравни приоритети „Сърдечно съдови заболявания” , „Ендокринни заболявания” , „Онкологични заболявания” , „Майчино здраве” , „Детско здравеопазване” и др.;

7.Осигуряване на своевременност, прецизност и високо качество на лабораторни, рентгенови, мамографски, ехографски и др инструментални изследвания с диагностична, лечебна и профилактична цел;

8.Своевременна и качествена експертна дейност;

9.Формиране и реализиране на собствена методична, техническа, инвестиционна, пазарна, кадрова и социална стратегия за развитие;

10.Повишаване нивото на конкурентноспособността на лечебното заведение чрез: разширяване на структурата, обема и качество на предлаганите медицински услуги;

11.Постигане на по-високо равнище на квалификация на медицинския персонал;

На базата на стратегическия анализ на макро и микросредата на центъра – здравно –демографския статус на населението, конкуренцията, социално - икономическите условия и др., са определени стратегическите приоритети на лечебното заведение и начините за реализирането им.

Принципи за развитие на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД

1. Създаване на собствен интегриран модел на медицинско обслужване:
 - Обединяващ водещи специалисти от всички основни медицински специалности
 - Вертикално и хоризонтално интегриран с останалите структури на регионалната и националната здравна мрежа.
 - Координиран с целите на националната и общинска здравна политика
 - Съобразен с регионалните традиции, реалности и интереси.
2. Развитие на дейности, свързани с промоцията на здраве и профилактика на заболяванията:
 - Работа по регионални и национални здравни програми
 - Защитаване на здравни проекти в областта на промоцията и профилактиката
 - Работа по европейски здравни програми и възможности за финансиране на дейности от Евросъюза
 - Участие в медийни кампании за промоция на здраве и здравословен начин на живот
3. Социална ориентация на дейностите:
 - Осигуряване на равен достъп и качество на извънболничната помощ за всички граждани и гости на гр. Пловдив.
 - Стимулиране на развитието на здравни услуги, специализирани за задоволяване на потребностите на определени рискови групи
 - Поддържане на дежурна дневна манипулационна с оглед задоволяване на потребностите на населението, съзнавайки по презумция, че тази дейност е губеща.
 - Колаборация с други институции и заведения за решаване на медико-социалните проблеми на пациентите
4. Непрекъснатост, последователност, прозрачност и обществено съгласие за процесите на развитие на дружеството, чрез участие на:

- Местната власт и институциите в града
- Здравните професионалисти
- Неправителствените организации
- Гражданите

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 3-годишен период. От тях най-важно значение имат:

- Неизползвания капацитет на материално-техническите условия и на броя на медицински и немедицински персонал и на неговите професионални възможности.
- Неизползвани възможности за разширяване обхвата на медицинските изследвания;
- Неизползвани възможности при превенцията, диагностиката, лечението и здравната просвета с акцент върху социално значимите заболявания , във всички медицински направления;
- Утвърдените позиции на пазара на здравни услуги в района за привличането на по-голям брой пациенти.

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.

Дейности по изпълнение на програмата

По стратегически приоритет № 1

Подобряване качеството на извънболничната помощ в

„ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД гр. Пловдив

Високото качество на извънболничната помощ в „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД е стратегически приоритет на ръководството на лечебното заведение, предоставящите извънболнична помощ и на гражданите.

За осигуряване на високо качество на извънболничната помощ в „ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД е необходимо подобряване на:

- Структурата – обхващаща до модернизиране на сградата, техника и оборудване, оптимизиране структура на персонала, работните екипи и управлението на лечебното заведение.
 - Процесите - включващи дейностите, свързани с непосредственото оказване на извънболнична помощ (диагностика, лечение, рехабилитация)
 - Резултатите – отразяват ефекта от дейността спрямо пациента по отношение на неговото здраве.
- Процесът на развитие на качеството на извънболничната помощ в „ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД има една основна цел: да се развие ефективна вътрешна система за качество на всички равнища и профили, успоредно с усъвършенстване на системите и средствата за външна оценка на качеството.

Ръководството на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД следва в най-кратък срок да осъществи редица дейности по цялостното планиране, въвеждане на дейности за подобряване на качеството и отчитане на резултатите, а именно:

Приоритизиране на целите и отговорностите по отношение на качеството в „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД.

Идентифициране на приоритетните проблеми, свързани с качеството на произвежданите в „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД извънболнични услуги.

- Определяне на критериите и показателите за контрол на качеството.

Изграждане на система за вътрешен контрол и оценка на качеството на медицинската дейност в лечебното заведение.

- Въвеждане и усъвършенстване в „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД на собствени правила-алгоритми за добра медицинска практика, протоколи и стандарти за качество, програми за иновации в диагностиката и лечението, чрез:

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- Развитие на информационната система на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД, анализ на медико- статистическата информация и използването ѝ за нуждите на управлението.
- Поставяне на пациента и неговите потребности в центъра на вниманието и дейността на лечебното заведение с цел постигане на максимална удовлетвореност.
- Провеждане на проучвания за потребности и оценката на качеството и удовлетвореността сред амбулаторно лекувани пациенти.
- Включване на пациентите в определянето и оценяването на качеството на извънболничната помощ в „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД, въвлечане на всички работещи в лечебното заведение в дейностите по осигуряване и развитие на качеството.
- Изграждане и въвеждане в „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД на система за ежегодно атестиране и стимулиране на персонала за по-висока продуктивност и качество на оказваните извънболнични услуги
- Въвеждане на програми за непрекъсната квалификация на персонала, включващи клинична подготовка, рационална употреба на лекарствени средства и продукти, рационално използване на здравни технологии, мениджмънт, морално-етични отношения.
- Изграждане на култура на качество в работещия персонал.

Всичко това ще позволи „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД не само да изгради ефективна вътрешна система за качество, но и успешно да премине процедурата по следващата акредитация на лечебното заведение.

По стратегически приоритет № 2 ***Оптимизиране на предлаганият „портфейл” от здравни услуги и установяване на баланс между*** ***потребности от извънболнична помощ и ресурси за тяхното задоволяване.***

Приоритетите на развитието на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД произтичат от промяна динамиката на здравето на населението и свързаните с нея здравни потребности. За тяхното определяне е извършен цялостен анализ на здравно-демографското състояние на населението в областта и по общини, както и прогнозиране на “скритата заболеваемост” и очакваната динамика на здравните процеси. На тази база са определени местните здравни приоритети и рискови фактори.

Съпоставяйки определените потребности с наличните ресурси и показателите и оценката за дейността на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД следва да се изготвят предложения за рационализиране структурата и дейността на лечебното заведение. Този процес в съответствие с обективните реалности и перспективи може да включва трансформиране на неефективните структури в такива, които се явяват дефицитни; развиване на нови търсени дейности и услуги и др.

Рационализирането на дейността на лечебното заведение трябва да включва:

Оптимизиране на предмета на дейност на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД, респективно финансовото му осигуряване чрез маркетингови проучвания на пазара и актуализиране на продуктовия им портфейл.

Оптимизиране на структурата с цел осигуряване на максимално ефективно използване на сградния фонд, финансовите и човешки ресурси по профили и специалности, в съответствие с определените потребности.

- Развитие на структура с легла -хоспис./при правна и нормативна възможност и при отказ от сключване на договор под наем от СБАЛ СпециалМедик/
- Налагане на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД -филиали като център за оказване на комплексна специализирана помощ в съседни общини.
- Развитие на медико-социалните дейности и услуги за определени групи пациенти – инвалиди, диабетици, роми и др.
- Развитие на спомагателни дейности, водещи до увеличение на финансовите приходи – разширяване на аптека, с насоченост – здравословни храни, дентален център;закусвалня;оптика;дрогерия за помощни средства

Успешното развитие на лечебното заведение е пряко свързано с необходимостта в бъдеще от:

- Максимално подобряване на достъпа до извънболнична помощ, като се акцентира върху детското население, селското население, хронично болните, психично болните, социално слабите, малцинствата и други групи в неравностойно положение.
- Изграждане на хоризонтално и вертикално интегрирани комплекси за оказване на медицинска помощ на базата на дългосрочни договори за съвместна дейност между „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД и болниците, диспансери, хосписи, социални заведения в района на гр. Пловдив.

Крайният резултат от тези промени следва да бъде изграждане на ефективно, гъвкаво и ориентирано към резултатите лечебно заведение, което във всеки момент е адекватно на потребностите на населението от специализирана извънболнична помощ.

По стратегически приоритет № 3 Повишаване на икономическата ефективност и ефикасност от дейността на центъра

Развитието на „ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД в условията на хроничен финансов дефицит и нарастващи здравни потребности на населението определя като основен приоритет осигуряването на условия за по-рационално и ефективно разпределение на наличните финансови ресурси. Ефективността, подобно на пазара в системата за извънболнична помощ не съществува в чисто икономическия смисъл на понятието и следва да се разбира като реализиране на повече дейност и отговорност при зададено ниво на ресурсите. В тази връзка следва да оценяват следните видове ефективност:

- техническа/производствена ефективност – ниво на разходите за производството на единица здравен продукт;
- Разпределителна ефективност – ниво на разпределение на ресурси и здравни ефекти между потребителите и лечебното заведение;
- Социална ефективност – оценка на разходите и ползите в тяхното социално изражение.

Поради това за създаването на условия за максимална вътрешна ефективност на лечебното заведение е необходимо:

- Осигуряване на многофакторно и фондово финансиране на договорни начала на медицински дейности и услуги с конкретни резултати, обем и качество.
- По-активно включване на „ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД в системата на здравното осигуряване и увеличаване на финансовия ресурс, получаван от РЗОК и доброволни здравноосигурителни фондове.
- Разширяване на източниците на приходи и увеличаване на дела на финансовия ресурс, осигуряван от частни корпоративни и други институционални източници.
- Разширяване на портфейла от предлагани здравни услуги и разширяване на пазарния дял на дружеството.
- По-целесъобразно изразходване на средствата чрез ефективен здравен мениджмънт, окрупняване и оптимизация на медицинските и немедицински дейности.
- Увеличаване на абсолютната стойност и относителния дял на капиталовите разходи с цел осигуряване на възпроизводство на материално-техническата база на „ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД.

- Насърчаване на инвеститорския интерес и създаване на възможност за прилагане на реалистични инвестиционни програми за осигуряване или закупуване на необходимото медицинско оборудване, изискуемо по Националните рамкови договори за извънболнична помощ.

Задължително условие за повишаване на ефективността и ефикасността на дружеството е добрият здравен мениджмънт и вземането на правилни управленски решения на базата на анализ на многопосочна информация.

По стратегически приоритет № 4. Повишаване на управленската и организационна култура в „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД

Развитието на системата за извънболнична помощ следва да се съпътства от адекватни промени във функциите, методите и органите на управление.

Подобряването на процеса на управление на лечебното заведение изисква осъществяване на следните дейности:

- Формиране на управленски екип с мениджърски способности и ясна визия за развитието на дружеството в дългосрочен план
- Разработване на цялостна стратегия за развитие и бизнес-план на „ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД в съответствие с регионалните здравни приоритети и потребности на населението.
- Разработване и усъвършенстване на организационните документи, определящи функциите и задачите на различните организационни нива;
- Вътрешна децентрализация и включване в управлението на по-ниските управленски етажи;
- Наличие на интегрирана информационна система и свързването и с информационната система на семейните лекари и използване на информацията за нуждите на управлението;
- Развитие на маркетинговите проучвания и обществените комуникации.

Управлението на интегралния лечебен процес по своята същност е управление на хора. В лечебната дейност човешкият фактор е решаващ за производството на здравния продукт и за перспективното развитие. Това налага особено внимание към нагласите, убежденията, желанията, потребностите и амбициите на медицинския персонал и формирането на условия за повишаване на организационната култура и поддържане на висок “корпоративен градус”.

В краткосрочен план следва да се реализират действия в следните насоки:

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

*Информационно "отваряне" на ръководството на „ ДКЦ – I” Пловдив ЕООД към персонала;

- Широко обсъждане на мисията, целите и приоритетите на лечебното заведение, приети и утвърдени от ръководството;

- Разширение на достъпността до информация за дейността и развитието на „ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД;

- Подобряване на управленския стил на ръководството;

- Разширяване на простора и възможностите за професионална изява.

Подобряването на организационната култура в „ ДКЦ – I Пловдив „ ЕООД изисква установяване на перманентни поддържащи дейности за развитие на персонала, който да позволи усвояването на нов професионален стил и умения.

Основни действия, които следва да се осъществят:

- Планиране – включващо анализ на състоянието, развитието и използването на наетата работна сила; формиране на кадрова политика, стратегия и план за човешките ресурси;

- Въвеждане на системи за подбор и атестация на човешките ресурси;

- Разработване на програми за повишаване на образованието и професионалната квалификация на персонала, развитие на кариерата и т.н.;

- Въвеждане на съвременни системи за оценка и заплащане на труда, стимулиране, социално осигуряване и подпомагане;

- Интегриране на персонала към целите и стратегията на „ ДКЦ – I” Пловдив ЕООД, участие във финансовите резултати и управлението.

Като резултат трябва да се постигне равновесие на всеки етап между необходимите и наличните в лечебното заведение човешки ресурси в количествено и качествено отношение.

По стратегически приоритет № 5. Осигуряване на обществена подкрепа за процеса на развитие на центъра

Мисията на „ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД като неразделна част от здравеопазната система в региона е да планира и осъществява в своето развитие дейности за подобряване на здравето и повишаване качеството на живота на хората.

Тази мисия не може да бъде изпълнена само с ресурсите на лечебното заведение, а изисква партньорство и сътрудничество и използване на енергията на цялото общество.

Стратегията за развитие *има* за цел да осигури тези обединени усилия на обществото за осъществяване на неговата мисия и цели, чрез:

- Провеждане на проучвания (чрез анкети, анализ на публикации в пресата и др.) относно общественото мнение за „ ДКЦ – I Пловдив ” ЕООД.
- Анализирание на резултатите от проучванията и формиране на комуникационна стратегия, насочена към търсене на обществена подкрепа за развитието на дружеството.
- Организиране на срещи, семинари, кръгли маси, дискусии, презентации с участието на представители на общината, съсловните организации, държавни институции и обществени организации.
- Формиране на подкрепящо лоби в обществото чрез привличане на лидери на общественото мнение в областта
- Използване на местните средства за масова информация за популяризиране на принципите и целите на „ ДКЦ – I Пловдив ” ЕООД

От съществено значение за успешното осъществяване на стратегията за развитие на „ ДКЦ – I Пловдив ” ЕООД е постигането и на политическа подкрепа. Това изисква действия, свързани с:

- Осигуряване подкрепата на Общински съвет – гр. Пловдив и представените в него политически сили за провеждане на активна общинска политика за подобряване на здравеопазването в общината.
- Включване на стратегията за развитие на „ ДКЦ – I Пловдив ” ЕООД в общинските планове за развитие.

Особено внимание следва да се обърне на последното предложение, което ще осигури необходимата институционална и финансова рамка за изпълнение на стратегическите цели и приоритети. Осъзнаването от страна на общинското ръководство на отговорностите, които носи по отношение на опазване здравето на населението и осигуряването на достъпна и качествена медицинска помощ са необходимо условие за развитието на дружеството.

6. Производствен план на предоставяне на медицински услуги

„ ДКЦ – I Пловдив” ЕООД осъществява дейността си като лечебно заведение за специализирана извънболнична медицинска помощ от 2000 г. То е приемник на бившата Първа поликлиника изградена и административно обособена през 1974г.

В регистъра на РЗИ- Пловдив лечебното заведение с регистрирано с предмет на дейност: Осъществяване на специализирана извънболнична помощ по следните специалности: вътрешни болести, кардиология, ендокринология и болести на обмяната, пневмология, детска пневмология, гастроентерология, ревматология, нефрология; детски болести;гастроентерология; хирургия, урология, ортопедия и травматология, акушерство и гинекология, очни болести, ушно-носно-гърлени болести, нервни болести, психиатрия, кожни и венерически болести, физикална и рехабилитационна медицина, клинична хематология, съдова хирургия ,клинико-лабораторна, патохистологична, и образна диагностика – графии, скопии и мамографии; КАТ

Сграда и налично медицинско и техническо оборудване

„Диагностично – консултативен център – I Пловдив “ ЕООД, гр. Пловдив е разположен в централната градска част до емблематичния Понеделник пазар. Помещава се в една масивна четириетажна сграда с асансьор. В нея са разположени и функционираат лекарски кабинети, съобразени с 31 профилни специалности.

До сградата на лечебното заведение са осигурени добри комуникационни възможности за достъп на пациентите /включително и на инвалиди/. Благоприятна е близостта със спирките на градския транспорт и големите пътни артерии.

В квартала има и други лечебни заведения със същия предмет на дейност: МЦ „Медика”, МЦ” Тримонциум”, МЦ „Св Врач”, СМДЛ и много СИМП

Обезпечеността на лечебното заведение с медицинско оборудване и апаратура е добра и отговаря на изискванията на НРД и съответните медицински стандарти.

На наличната медицинска апаратура се извършва периодична профилактика и поддръжка, съгласно гаранционните договори при покупката.

Списък на апаратурата

Вид апаратура	собственост	Година на производство	сервиз
Ехограф „Сименс“	ДКЦ I	1996	Томед
Портативен ехограф ЕСО I	ДКЦ I	2016	Томед
Ендоскоп – ГЕК	ДКЦ I	2007	Томед
Сигномондоскоп	ДКЦ I	2007	Томед
Коагулометър	ДКЦ I	2007	Томед
Глюкоанализатор	ДКЦ I	2011	Перфект мелика
Цистоскоп	ДКЦ I	2003	Томед
ЕКТ „Хелмг“	ДКЦ I	2006	Томед
ЕКТ „Вкоминг“	ДКЦ I	2015	Томед
ЕКТ „Сименс“	ДКЦ I	2006	Томед
Аудиометър	ДКЦ I	1998	Томед

Аудиометър	ДКЦ I	2017	Томел
Дефибрилатор	ДКЦ I	2012	Томел
Авгорефрактометър	ДКЦ I	2004	Томел
Центрофуга-2 бр	ДКЦ I	1999	Перфект медика
Офталмоскоп	ДКЦ I	2004	Томел
Офталмометър	ДКЦ I	1998	Томел
Скискоскоп	ДКЦ I	1998	Томел
Набор стъкла	ДКЦ I	2000	Томел
Набор стъкла	ДКЦ I	2018	Томел
Ро графичен апарат TUR 800	ДКЦ I	1996	Дармел
Мамограф „Филипс“	ДКЦ I	2005	Дармел
Ро скопичен апарат „Филипс“	ДКЦ I	2010	Дармел

Ро Поликард	ДКЦ I	2017	Медитрон сервис
ДАН метър	ДКЦ I	2012	Дармед
Автоматична проявителна машина „HQ”	ДКЦ I	2009	Дармед
Автоматична проявителна машина „SAWOMAT”	ДКЦ I	2017	Дармед
Магнит – 2 бр.	ДКЦ I	1975	Томед
БТЕЛ	ДКЦ I	2003	Томед
Физиотерм	ДКЦ I	1986	Томед
Радар Луч	ДКЦ I	1995	Томед
Радар Луч 2	ДКЦ I	1995	Томед
Ултразвук Сономед 4	ДКЦ I	2005	Томед
Ултразвук Сономед 3	ДКЦ I	2011	Томед
Кварцова лампа	ДКЦ I	1990	Томед

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

Солукс	ДКЦ I	1989	Томед
Иностин	ДКЦ I	1998	Томед
Стимат	ДКЦ I	1995	Томед
Галваностат	ДКЦ I	1996	Томед
Бикулсатор	ДКЦ I	1997	Томед
Тонус – 26p	ДКЦ I	1996	Томед
Дарсенил	ДКЦ I	1986	Томед
Медим Е	ДКЦ I	2012	Томед
Коноскоп	ДКЦ I	1989	Томед
Електрокоагулатор	ДКЦ I	1992	Томед
Спирометър	ДКЦ I	1985	Томед
ЕКГ	ДКЦ I	2012	Томед

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

Биохимичен анализатор	ДКЦ I	2012	Перфект медика
ЕКГ и дефибрилатор	ДКЦ I	2012	Томед
Трансдюсер -ехография	ДКЦ I	2013	Ко-мед медицинтехник
Имунологичен анализатор	ДКЦ I	2013	Перфект медика
Биомикроскоп и авторефрактометър	ДКЦ I	2013	Перфект медика
Автослав	ДКЦ I	2013	Медитех-04
Операционна лампа	ДКЦ I	2014	Томед
Спирометър	ДКЦ I	2014	Томед
Ехокардиограф с два трансдюсера	ДКЦ I	2014	Ко-мед медицинтехник
ЕКГ холтер	ДКЦ I	2014	Ко-мед медицинтехник
Магнит с цветен екран	ДКЦ I	2014	Томед
Апарат електротерапия	ДКЦ I	2014	Томед

Апарат правотъгънен мундулен	ДКЦ I	2014	Томел
Апарат средноточен интерфер. ток	ДКЦ I	2014	Томел
Комб. ултразвуков апарат	ДКЦ I	2014	Томел
УВЧ апарат	ДКЦ I	2014	Томел
Портативен доплер	ДКЦ I	2014	Томел
Ултразвуков инхалатор	ДКЦ I	2014	Томел
Безконтактна тонометър	ДКЦ I	2015	Контакт медикъл
Хематологичен брояч	ДКЦ I	2015	Аквахим
Портативен ехограф ЕСО 3	ДКЦ I	2014	Томел
Холтер за кръвно налягане	ДКЦ I	2017	Томел
Операционен микроскоп YSX101	ДКЦ I	2018	Мед. Апаратъра ООД
Електронен проектор знаци АСР-1000	ДКЦ I	2018	Мед. Апаратъра ООД

Набор пробни съжа и рамка	ДКЦ I	2018	Мед. Апаратъра ООД
Апарат електротерапия ИНТЕЛЕКТ СЛИМ 592	ДКЦ I	2019	Алнед медикъл
Мобилен ехограф ЕКО 5	ДКЦ I	2018	Алнед медикъл
Ултразвуков апарат ИНТЕЛЕКТ МОБИЛ САУНД 413	ДКЦ I	2018	Алнед медикъл
Ехограф ЕСО1 портативен черно-бял	ДКЦ I	2019	Алнед медикъл
Дентален рентгенов апарат	ДКЦ I	2019	Медикъл имидж
Ехограф цифров портативен черно бял	ДКЦ I	2019	Ава медикал
Биокуларен стереоколпоскоп АС-2310 DA	ДКЦ I	2020	Инфинита
Апарат за магнитотерапия с 4 индуктора	ДКЦ I	2020	Алнед медикъл
Апарат за нервно-мускулна електростимулация	ДКЦ I	2020	Алнед медикъл
Комбиниран апарат за електротерапия и диагностика	ДКЦ I	2020	Алнед медикъл
Ултразвуков апарат с две честоти	ДКЦ I	2020	Алнед медикъл

Портативен ултразвук ехограф черно бял	ДКЦ I	2020	Ава медикал
Автоматичен външен дефибрилатор	ДКЦ I	2020	Капитал фарм
3/12 – канален ЕКГ холтер	ДКЦ I	2020	Алнед медикъл
Цифров портативен ехограф с цветен доплер	ДКЦ I	2020	Ава медикал
Уред за търсене на вени SONAR DZ 260	ДКЦ I	2020	Мегамед България
Триканален Full Disclosure ЕКГ холтер	ДКЦ I	2021	Алнед медикъл
Ехограф SAMSUNG	ДКЦ I	2021	Ко-мед медицинтехник
ЕКГ апарат EDAN/SE-601B	ДКЦ I	2021	Инфинита
УЛТРАЗВУКОВ ПАХИМЕТЪР	ДКЦ I	2021	Контакт медикъл
КОАГУЛОМЕТЪР ДВУКАНАЛЕН Thrombostat	ДКЦ I	2021	Перфект медика

7. Финансов план с анализ на приходи и разходи; анализ на критичната точка

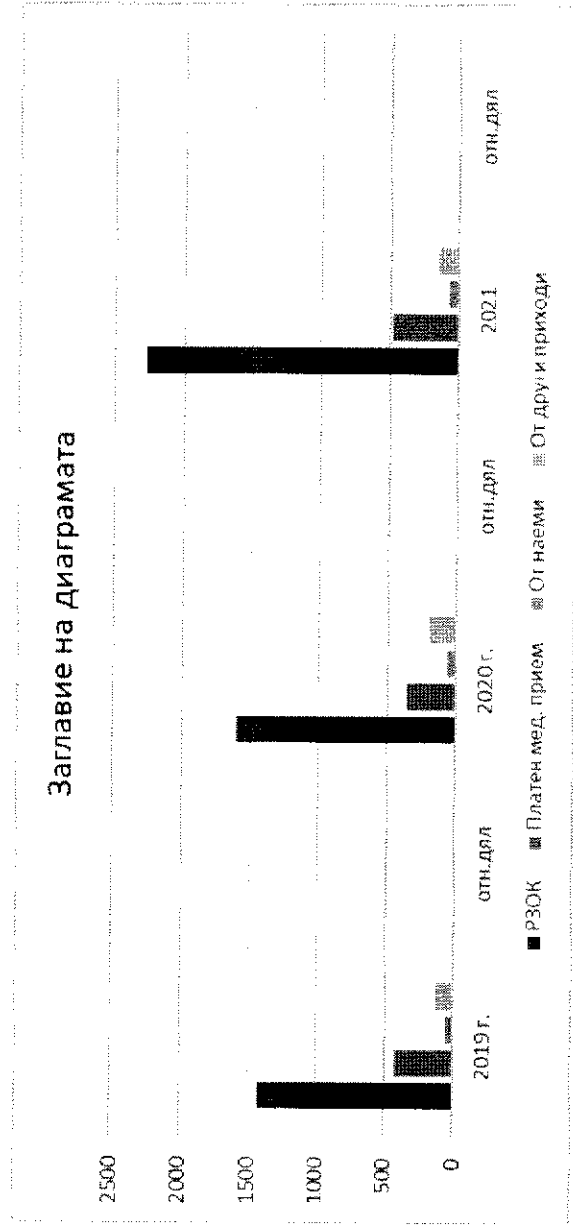
Финансовото състояние на „ ДКЦ – I ” Пловдив ЕООД през периода 2019-2021 г. бележи тенденция на увеличение на приходите при постоянно увеличаващи се разходи, в резултат на което дружеството приключва с положителен финансов резултат.

При анализа на източниците за формиране на приходи, както и на разходите сме работили с данни от официалната статистика на „ДКЦ - I Пловдив „ ЕООД за 2019 г., 2020 г. и 2021 г.

Основните финансови потоци до момента са на основата на финансиране от следните източници:

- Приходи от оказване на специализирана извънболнична помощ по договор с НЗОК.
- Приходи от потребителски такси и платен прием на пациенти.
- Приходи от извършени услуги по договори с други юридически лица
-
-

ПРИХОДИ И РАЗХОДИ	2019 г.		2020 г.		2021	
	Хил. лв.	%	Хил. лв.	%	Хил. лв.	%
НЗОК	1423	70%	1601	72%	2279	76%
Платен мед. прием	424	21%	351	16%	483	16%
От наеми	57	3%	67	3%	70	2%
От други приходи	125	6%	203	9%	148	5%
Общо	2029	100%	2222	100%	2980	100%



Анализът на приходната част на дружеството показва следните тенденции:

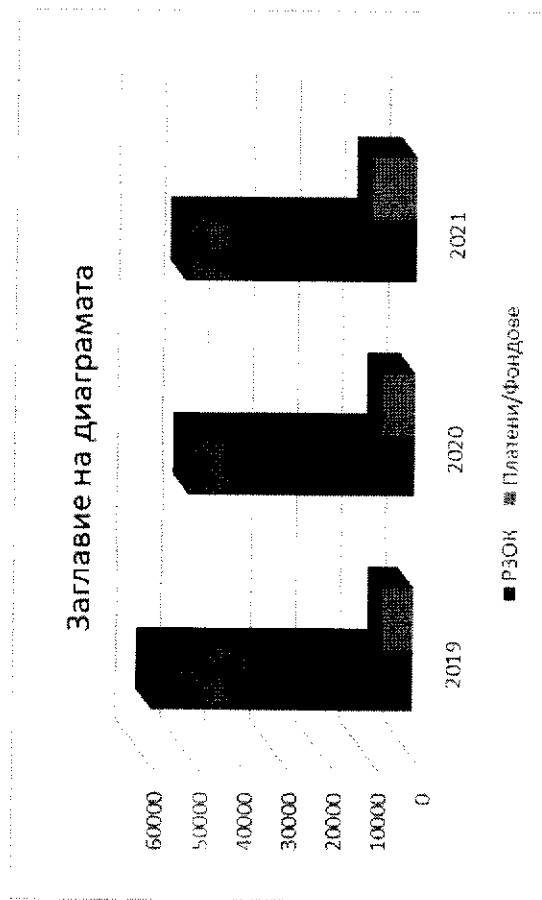
Общите приходи за 2020 г. спрямо 2019 г. са се увеличили с 9.5%, а 2021г. спрямо 2020 г. са се увеличили с 34,14%.

- Увеличение на приходите от РЗОК в резултат от повишеното качество на предлаганите услуги и назначаването на лекари-специалисти. Увеличението се дължи и на получените суми от НЗОК за работа при неблагоприятни условия по повод обявената епидемична обстановка в страната.
- Увеличените приходи се дължат и на закупената нова апаратура и на разширения обем от предлагани услуги.
- Увеличените приходи се дължат и на увеличени платени услуги и активна работа със здравноосигурителни фондове.

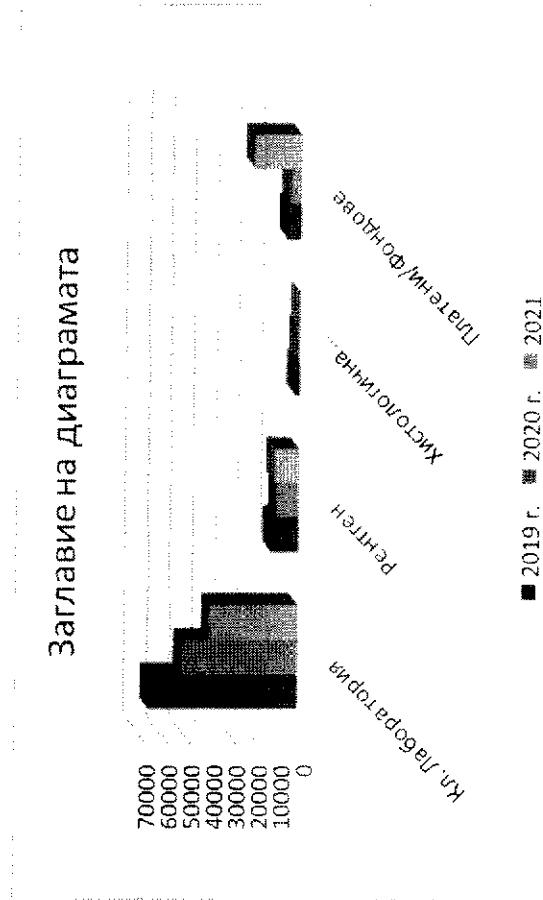
В подкрепа на направените по-горе твърдения, прилагаме справки за извършените прегледи и лабораторни изследвания за периода 01.01.2019-31.12.2021 година.

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

Мед. изследвания	2019	2020	2021
РЗОК	58100	50390	51434
Платени/Фондове	6671	7317	9940



Лаб. изследвания	2019 г.	2020 г.	2021
Кл. Лаборатория	65848	51287	39028
Рентген	12115	9747	10805
Хистологична лаборатория	1879	1296	698
Платени/Фондове	5820	4836	21053



Сравнявайки данните в таблиците по-горе можем да направим извод, че посещенията на пациентите и лабораторните изследвания по линия на РЗОК намаляват, а се увеличават платените прегледи в т.ч. и прегледите по договори с здравноосигурителни фондове.

Справка за извършени прегледи за 2021 година по специалности:

Извършени прегледи по специалности	I-во триме сечие	II-ро триме сечие	III-то триме сечие	IV-то триме сечие	Общо годишно
Акушерство и гинекология	1332	1279	1295	1253	5159
НЗОК	1234	1187	1200	1140	4761
Платени	55	43	66	63	227
Фонд	43	49	29	50	171
Гастроентерология	147	307	398	532	1384
НЗОК	124	214	249	476	1063
Платени	21	86	144	45	296
Фонд	2	7	5	11	25
Детска пневмология и фтизиатрия	0	28	22	23	73
НЗОК	0	28	22	22	72

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

Платени	0	0	0	1	1
Ендокринология и болести на обикната	925	990	856	979	3750
НЗОК	858	943	785	947	3533
Платени	43	34	52	27	156
Фонд	24	13	19	5	61
Кардиология	2939	2992	2655	2938	11524
НЗОК	2755	2796	2465	2796	10812
Платени	168	170	177	127	642
Фонд	16	26	13	15	70
Кожни и венерически болести	461	470	452	428	1811
НЗОК	416	411	392	391	1610
Платени	27	27	46	25	125
Фонд	18	32	14	12	76
Нервни болести	1648	1740	1544	1604	6536

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

НЗОК	1383	1442	1266	1322	5413
Платени	246	242	252	241	981
Фонд	19	56	26	41	142
Нефрология	168	192	232	335	927
НЗОК	147	153	179	315	794
Платени	20	39	46	14	119
Фонд	1	0	7	6	14
Ортопедия и травматология	1836	1849	1471	1593	6749
НЗОК	1536	1567	1211	1337	5651
Платени	261	244	241	230	976
Очни болести	765	797	976	876	3414
НЗОК	507	560	729	642	2438
Платени	220	203	209	209	841
Фонд	38	34	38	25	135

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив БООД

Педиатрия	347	326	361	340	1374
НЗОК	340	303	329	313	1285
Платени	7	23	31	27	88
Фонд	0	0	1	0	1
Пневмология и фтизиатрия	498	510	268	475	1751
НЗОК	462	472	241	442	1617
Платени	25	28	20	22	95
Фонд	11	10	7	11	39
Психиатрия	209	192	195	161	757
НЗОК	181	159	156	132	628
Платени	27	33	39	29	128
Фонд	1	0	0	0	1
Ревматология	403	366	377	409	1555
НЗОК	379	347	346	383	1455

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

Платени	16	17	31	22	86
Фонд	8	2	0	4	14
Съдова хирургия	21	0	27	58	106
НЗОК	21	0	26	57	104
Платени	0	0	1	1	2
Урология	244	222	179	259	904
НЗОК	234	210	164	231	839
Платени	4	9	10	22	45
Фонд	6	3	5	6	20
Ушно-носно-гърловни болести	610	658	778	986	3032
НЗОК	394	424	511	763	2092
Платени	194	212	246	199	851
Фонд	22	22	21	24	89
Физикална и рехабилитационна медицина	1363	1737	1941	1668	6709

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

НЗОК	1335	1687	1870	1617	6509
Платени	13	39	65	35	152
Фонд	15	11	6	16	48
Хирургия	1081	974	923	908	3886
НЗОК	844	777	712	666	2999
Платени	229	191	203	235	858
Фонд	8	6	8	7	29
Общо	14997	15629	14950	15825	61401
НЗОК	13150	13680	12853	13992	53675
Платени	1576	1640	1879	1574	6669
Фонд	271	309	218	259	1057

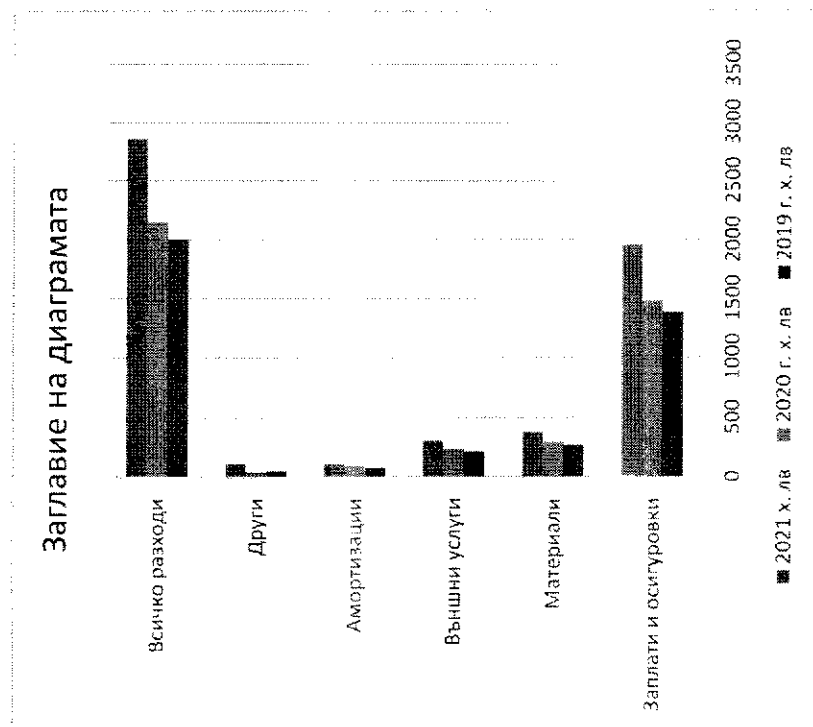
Анализирайки данните от таблицата можем да направим следните изводи:

- Кабинетите по ортопедия и травматология, кардиология, неврология и физиотерапия са с най-голям брой преминали пациенти
- Водещи кабинети при платените приеми са кабинетите по УНГ, ортопедия и травматология и неврология.

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- Потенциал за повишаване на броя преминали пациенти имат кабинетите по акушерство и гинекология, очни болести, УНГ, нефрология и гастроентерология.
- Увеличението на броя преминали пациенти ще бъде постигнато с назначаването на лекари-специалисти от изброените специалности, закупуването на нова медицинска техника и реновиране на кабинетите.

Разходи за:	2019 г. х. лв	отн. дял %	2020 г. х. лв	отн. дял %	2021 г. х. лв	отн. дял %
Заплати и осигуровки	1388	69%	1482	69%	1961	69%
Материали	270	13%	293	14%	375	13%
Външни услуги	216	11%	242	11%	302	11%
Амортизации	80	4%	95	4%	111	4%
Други	49	2%	38	2%	109	4%
Всичко разходи	2003	100%	2150	100%	2858	100%

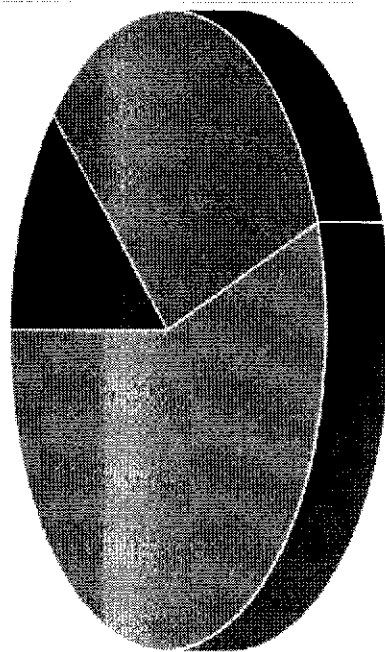


Анализът на разходната част на дружеството показва следните тенденции:

- Основното разходно перо за издръжката са заплатите и социалните осигуровки, което е в резултат на принципа на определяне на възнаграждението на лекарите съгласно Националния Рамков Договор, увеличените минимални осигурителни прагове и МРЗ.
- При разходите за материали и външни услуги се наблюдава трайна тенденция на увеличение.
- Разходите за амортизации запазват близки стойности.

Финансовото състояние на “ДКЦ – 1 Пловдив” ЕООД и финансовият резултат от дейността ще характеризираме като определен **финансовите показатели и коефициенти:**

Показател	2019 г. х. лв.	2020 г. х. лв.	2021 г. х. лв.
Приходи общи	2222	2222	2980
Разходи общи	2150	2150	2858
Печалба от обичайната дейност/1-2/	72	72	122
Задлъжнялост	0,29	0,21	0,44
Рентабилност на продажбите	0,01	0,03	0,04
Ефективност на разходите	1,01	1,03	1,04
Финансова автономност	1,00	1,00	1,0
Обща ликвидност	1,04	1,54	1,45



• 2019 г. х. лв. • 2020 г. х. лв. • 2021 г. х. лв.

През анализирания период се очертава *трайна тенденция на стабилна счетоводна печалба от обичайната дейност*. Това е резултат от завишаване на приходите свързани с дейността и доплащанията от РЗОК във връзка с обявената епидемична обстановка.

Показателите за *ликвидност* са характеристика за способността на дружеството да изплаща текущите си задължения с наличните краткотрайни активи, за които има тенденция на растеж.

Коефициентът на *обща ликвидност* отразява способността да се гарантират и балансираг разходните парични потоци с приходни. Парите са най-ликвидния елемент на текущите активи. Съотношението на парите и паричните еквиваленти към текущите пасиви отразяват коефициента на *непосредствена ликвидност* -т.е. коефициент на паричната достатъчност.

Показателите за *рентабилност* са количествени характеристика на ефективността на приходите от продажби, на собствения капитал, на пасивите и на реалните активи на дружеството.

Коефициентът на *рентабилност на приходите* от продажби е основен показател за търговската рентабилност от дейността на дружеството.

Коефициентът на *ефективност на разходите* изразява сумата на приходите на дружеството разделена на сумата на разходите. Неговата стойност е 1,01 за 2019 г. и показва, че за 1 лев направени разходи дружеството за е реализирало приходи в размер на 1,03, а за 2020 г. за 1 лв. направени разходи дружеството е реализирало приходи в размер на 1,03 лв. За 2021 г. . за 1 лв. направени разходи дружеството е реализирало приходи в размер на 1,04 лв.

Коефициентът на *задлъжнялост* показва, че не ползваме кредити, нямаме просрочени задължения и сме финансово независими.

„Диагностично-консултативен център I Пловдив” ЕООД – гр. Пловдив приключва анализирания тригодишен период с *печалба*, която много ДКЦ, не могат да реализират.

Печалба показва, че е налице *добра ефективност* от дейността на лечебното заведение. В подкрепа на това твърдение е и текущия резултат към 31.12.2021 година дружеството за е реализирало приходи в размер на 0,96, който е *счетоводна печалба в размер на 122 х.лв.*

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

Показатели	2022 г. х.лв.	2023 г. х.лв.	2024 г. х.лв.	2025 г. х.лв.	2026 г. х.лв.
Приходи общи	2800	2850	2880	3050	3100
Разходи общи	2760	2805	2830	2993	3030
Печалба за дейността	40	45	50	57	70

Забележка: Прогнозата за посочените в таблицата показатели е направена за осъществяване на дейността на дружеството при нормални, непандемични условия. Изминалият период /2019г.-2021г./ не може да бъде за сравнение и анализ поради факта, че дружеството беше периодически подпомагано от държавния бюджет във връзка с обявената епидемична обстановка в страната. При изминение на макроикономическата и финансовата рамка на страната, респективно ще бъдат преразгледани посочените по горе параметри.

8. Организационен план, подчиненост

Лечебното заведение е публична общинска собственост. Към момента 100% от активите са притежание на Община Пловдив.

Органи осъществяващи контрол и методично ръководство:
- НЗОК, РЗОК

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- Министерство на здравеопазването, РЗИ
- Министерство на финансите, Сметна палата
- Община Пловдив, дирекция Здравеопазване.

При работата основни контрагенти в системата са:

- Други лечебни заведения- ОПЛ, специалисти, МЦ, болници
- Частни здравно осигурителни фондове
- БЛС
- Предприятия и служба трудова медицина
- Неправителствени организации

9. Инвестиционен план:

I/Стратегически:

КРАТКОСРОЧЕН /от 1 до 4 години/

I. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕН СЕКТОР

За запазване на водещата роля на КФТР при ДКЦ I Пловдив в град и област Пловдив, както и за осъвременяване на апаратурата и дейностите, които предлагаме на нашите пациенти, предлагаме следните стъпки:

Сектор „Електро и светолечение“

Закупуване на:

- Лазери: *високоинтензивни
*сканиращи
- Вакуум – дооборудване на вече работещите апарати за СЧТ /средно честотни токове/ със съответната приставка

Нови дейности и апаратура, които не се покриват от НЗОК:

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- Лимфен дренаж
- Ударно-вълнова терапия
- GUNA фореа /апарат и ампули/ за ОДА
- Апарат за дълбоки осцилации /след травми и счупвания
- ТЕКАР терапия

Сектор „Кинезитерапия“

- Апарати за пасивно раздвижване /СРМ/ Артромот за колянна, глезенна, раменна , лакетна гръбначна стави.
- Системи за екстензионна терапия на лумбален и шиен дял
- Крио-пресотерапия
- Бягаща пътека
- Уред за баланс /балансираща подложка/
- Степ платформа
- Маса за упражнения на китка за активни движения
- Силов уред за предна и задна част на бедрата

Нови дейности:

1. Пост Ковид 19 рехабилитация /провеждана дихателна гимнастика, друг вид ЛФК, преформирани физикални фактори/
 2. Групи /при подходяща епидемиологична обстановка/ - възобновяване на ЛФК за:
 - Бременни;
 - Гръбначни изкривявания;
 - Обезитас
 3. Постоперативна рехабилитация на колянна става
- Предвид съществуващите дългогодишни добри професионални контакти и взаимодействие с водещи

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

специалисти ортопеди от Пловдив и София /СБАЛ Св. Богородица Възвестител/, изработване на съвместни алгоритми и налагане и промотиране на КФТР при ДКЦ I – Пловдив ЕООД – гр. Пловдив като първи избор и специализирано звено за постоперативна рехабилитация на колянна става след артроскопия, алопластика – частична или тотална, постфрактурни състояния със или без метална остеосинтеза.

II. ВАКСИНАЦИОНЕН КАБИНЕТ с осигурени зелени коридори

III. КОВИД ЗОНА – подсигурен преглед, измерване сатурация, кръвно налягане и бърз антигенен тест.

IV. КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ

- Нова дейност :
- Изследване количествено на „Антитяло тест“ ,
- Д-димер

V. УЧИЛИЩЕ ЗА БРЕМЕННИ „МАМА И БЕБЕ“

/платен пакет медицински услуги/ - осигуряване на акушерка; рехабилитатор и педиатър и едномесечна лекция и Пакет гимнастика и рехабилитация.

VI. СЕКТОР „ДЕТСКО ЗДРАВЕ“ с налични специалисти детски нефролог и детски пулмолог, окомплектоване с нови специалисти

— детски кардиолог, детски невролог, детски гастроентеролог.

VII. МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ

- Медицински услуги в дома на пациента;

VIII. ЗВЕНО ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА

- Закупуване на мамограф, поради морално остаряване на наличния.

IX. Офталмологичен кабинет

- Закупуване на компютърен периметър и извършване на нова дейност

X. СТРОИТЕЛНО МОНТАЖНА ДЕЙНОСТ

- Коридори 3-ви и 4-ри етаж - боядисване
- Обновяване на кабинети ,аудитория,вход,колони.

XI. СТОПАНСКА ДЕЙНОСТ

- Закупуване на нов втори котел

Необходимо е да се осигури втори топлоизточник за вътрешната отоплителна инсталация, който да поддържа непрекъсваемост на работата на вътрешната отоплителна инсталация и БГВ. Топлинната мощност на втория водогреен котел е необходимо да е 65% - 75% от мощността на сегашния инсталиран водогреен котел или 380 W. Тази топлинна мощност ще осигури добър аварийен отоплителен режим на сградата на ДКЦ-то. Също така възможността за използване на котел с по-малка отоплителна мощност през месеците извън отоплителния период за храненето на БГВ би довела за редуциране на разходите за гориво. Тази възможност стои и за евентуално по-топлинните /преходните месеци на отоплителния сезон. Водогрейното котелно на „ДКЦ I- Пловдив“ позволява да бъде монтиран втори водогреен котел и същият да се включи в котелната водогрейна инсталация.

СРЕДНОСРОЧЕН ПЛАН /от 4 до 7 години/

I. КАРДИОЛОГИЧЕН СЕКТОР

- Закупуване 3D УЗД и тъканен доплер, с цел привличане на нови пациенти

II. НЕВРОЛОГИЧЕН КАБИНЕТ

- Закупуване на нов апарат ЕМГ

- Разкриване на нова дейност

III. КОЖЕН КАБИНЕТ

- Закупуване на нов електро коагулатор

- Разкриване на нова дейност

IV. Разкриване на КАБИНЕТ ЗА СЪНО И АРОМОТЕРАПИЯ

-закупуване на 2 апарата

-нова дейност-платен пакет

- V. Разкриване на ОБЩИНСКИ ДОМ ЗА ВЪЗРАСТНИ ХОРА до 35 лега /при отказ за сключване на нов договор от СБАЛ Медик/

ДЪЛГОСРОЧЕН ПЛАН /от 7 до 10 години/

I. ОРТОПЕДИЧЕН СЕКТОР

- разширяване на дейността,
- Закупуване на ЯМР.

II. СЕКТОР ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ

- разширяване на дейността /сключване на договор с трима гастроентеролози/,
- обновяване на апаратурата за горна и долна ендоскопия.

Оперативен план по години:

2022година:

1. Ремонт на стълбищни клетки на ет.3 и ет.4
2. Обновяване апаратура на КФТР.
- 4.Организиране на групи /при подходяща епидемиологична обстановка/ - възобновяване на ЛФК за:
 - Бременни;
 - Гръбначни изкривявания;
 - Обезитас

5. Постоперативна рехабилитация на колянна става

Предвид съществуващите дългогодишни добри професионални контакти и взаимодействие с водещи специалисти ортопеди от Пловдив и София /СБАЛ Св. Богородица Възвестител/, изработване на съвместни алгоритми и налагане и промотиране на КФТР при ДКЦ I – Пловдив ЕООД – гр. Пловдив като първи избор и специализирано звено за постоперативна рехабилитация на колянна става след артроскопия, алопластика – частична или тотална, постфрактурни състояния със или без метална остеосинтеза.

6. Закупуване на имунологичен апарат и осъществяване на нова дейност, изследване на Д-димер във връзка с пандемичната обстановка.

7. Стационариране на административния сектор на един етаж в сградата на дружеството с цел по-оперативна работа.

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

8. Ремонтиране и обзавеждане на два кабинета с цел отдаването им под наем и 2 кабинета от административен сектор, аудитория.
9. Финализиране на процедурата по закупуване на SIAR – система в сектор образна диагностика.
10. Закупуване на мамограф, който да отговаря на всички актуални нормативни изисквания и параметри.
11. Закупуване на компютърен периметър за офталмологичен кабинет и извършване на нова дейност.

2023 година

1. Създаване на сектор „ДЕТСКО ЗДРАВЕ“ .

2. МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ

- Медицински услуги в дома на пациента;
- 3. Закупуване на нов втори котел .
- 4. Ремонт на административни кабинети, вход, колони, и обзавеждане.
- 5. КФТР -при възможност създаване на нови дейности:
- * Лимфен дренаж
- * Ударно-вълнова терапия
- * GUNA фреза /апарат и ампули/ за ОДА
- * Апарат за дълбоки осцилации /след травми и счупвания
- * ТЕКАР терапия

2024 година

1. Възстановяване на патологоанатомична лаборатория
2. Изграждане на микробиологична лаборатория.
3. Обновяване на кабинети.
4. КФТР-Сектор „Кинезитерапия“
- Апарати за пасивно раздвижване /СРМ/ Артромом за колянна, глезенна, раменна , лакетна гръбначна стави.
- Системи за екстензионна терапия на лумбален и шиен дял

Програма за развитието и дейността на ДКЦ- I Пловдив ЕООД

- Крио-пресотерapia
- Бягаща пътека
- Уред за баланс /балансираща подложка/
- Степ платформа
- Маса за упражнения на китка за активни движения
- Силов уред за предна и задна част на бедрата

2025 година

1. УЧИЛИЩЕ ЗА БРЕМЕННИ „МАМА И БЕБЕ“ /платен пакет медицински услуги/

- осигуряване на акушерка; рехабилитатор и педиатър и провеждане на едномесечна лекция

2. КАРДИОЛОГИЧЕН СЕКТОР

- Закупуване 3D УЗД и тъканен доплер

3. ОБНОВЯВАНЕ НА КАБИНЕТИ

2026 година

1. КОЖЕН КАБИНЕТ

- Закупуване на нов електро коагулатор
- Разкриване на нова дейност

2. Обновяване на сервизни помещения и кабинети.

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.
Закупуване медицинска апаратура:						
1. Обновяване на апаратурата в КФРТ		50	50	50		
2. Имунологичен анализатор		5				
3. SIAR - система за сектор образна диагностика		82				
4. Мамограф		10				
5. Компютърен периметър за очен кабинет		16				
6. Апаратура за патоанатомична и микробиологична лаборатория				80		
7. 3D УЗД и тъканен Доплер					80	
8. Закупуване на апаратура за кожен кабинет и извършване на нова дейност.						60
Закупуване на втори котел за отоплителната система			60			
Извършване на ремонти:						
1. Ремонт на стълбище и кабинети ет. 3 и ет. 4		60				
2. Ремонт на административни кабинети			50			
3. Обновяване на кабинети				50		
4. Обновяване на кабинети					50	
5. Обновяване на кабинети и сервизни помещения						60

Тази концепция може да се осъществи нормално при пълно сътрудничество с принципала на лечебното заведение.

Отчет за дейността на ДКЦ I Пловдив ЕООД към 31.12.2021г.

Инвестиционен план

Съгласно три годишния план е предвидено :
2019 година

1.Закупуване на апарати за КФТР

2. Ремонт на покрив

3. Ремонт на КФТР сектор ет.2

4.Закупуване на РО за зъбни снимки

2020 година

1. Закупуване на УЗД коремни органи .

2. Обновяване на кабинети ет.3

2021 година

1. Закупуване на нов мамограф за РО отделение

2. Обновяване на кабинети ет.4

3. Ремонт на коридорите ет. I и ет.2

4. Закупуване на посетителски пейки.

В разработените по години по-подробни планове са посочени подробно набелязаните цели за изпълнение за 2019г., 2020г. и 2021г.

ГОДИШЕН ПЛАН

за дейността на „ДКЦ I – Пловдив” ЕООД
за периода от 01.01.2019 г. до 31.12.2021

№ по ред	Задача	Срок	Изпълнител	Забележка
	2019 г	2019г.		
1	Ремонт на покрива на сградата на „ДКЦ-I-Пловдив” ЕООД.	до м. септември	ОСД	
2	Закупуване на УЗД.	до м. септември	Гл.счетоводител и ГМС	
3	Закупуване на апаратура за КФТР.	до м. март	Гл.счетоводител и ГМС	
4	Закупуване на Кугел за стоматологични рентгенови снимки.	до м. септември	Гл.счетоводител и ГМС	
5	Обновяване на КФТР, други кабинети и подмяна на офис техниката.	постоянен	Гл.счетоводител, ОСД	При наличие на средства
6	Инвестиции в обучение на персонала.	постоянен	Гл.счетоводител, ГМС	При наличие на средства

7	Намаление на разходите за ел.енергия, чрез сключване на договор с доставчик, предлагащ по-ниска цена спрямо ЕВН.	постоянен	Гл.счетоводител, ГМС	
8	Сключване на застрахователни полици „Имущество” - за застраховка на сграда и компютърна техника и „Професионална отговорност” на служителите – лекари и медицински специалисти.	месец октомври	Гл.счетоводител	
	2020 г.	2020г.		
1	Закупуване на УЗД, коремни органи	До декември 2020 г.	Управител, ГМС	При наличие на средства
2	Обновяване на кабинетите ет.3 на сградата	До септември 2020 г.	ОСД, Гл.счетоводител	
	2021 г.			
1	Закупуване на нов мамограф за РО отделение	До декември 2021г.	Управител, ГМС	При наличие на средства
2	Обновяване на кабинетите ет.4 на сградата	До ноември 2021 г.	ОСД, Гл. счетоводител	
3	Ремонт на коридорите на сградата от ет. I и.2	До ноември 2021	ОСД, Гл. счетоводител	

Изпълнение на плана:

1. Извършен е ремонт на покрива на ДКЦ I Пловдив ЕООД
2. Закупен е РО апарат за зъбни снимки, при спазване разпоредбите на Наредбата на Община Пловдив.
3. Извършен е цялостен ремонт и функционално обособяване на кабинет за зъбни снимки, съгласно изисквания на АЯР и РЗИ и същият е пуснат в действие.
4. Закупен е УЗД за коремни органи за гастроентерологичен кабинет, при спазване разпоредбите на Наредбата на Община Пловдив.
5. Извършен е ремонт на кабинети на специалисти ет. 3 с цел подобряване условията на труд на същите и подобряване на санитарно - хигиенните условия за пациентите, съгласно изискванията на РЗИ.
6. Извършен е ремонт на тоалетни на ет. 3 за подобряване на санитарно - хигиенните условия за пациентите и служителите, съгласно изискванията на РЗИ.
7. Закупен е колпоскоп за АГ кабинети, при спазване разпоредбите на Наредбата на Община Пловдив.
8. С цел подобряване на квалификацията на служителите- лекари специализисти , е осигуряван регламентиран служебен отпуск.
9. Сключен е договор за доставка на електрическа енергия след процедура по ЗОП с цел намаляване на разходите за електрическа енергия.
10. Сключени са застраховки за имущество и професионална отговорност на служителите, след одобрение избор на застраховател от ОС-Пловдив.
11. Закупен е УЗД за коремни органи, изследване на тазобедренни стави за ортопедичен кабинет/с възможност и за УЗД на щитовидна жлеза/, при спазване разпоредбите на Наредбата на Община Пловдив.

Поради внезапна повреда на УЗД в гастроентерологичен кабинет, която, съгласно сервизен протокол не може да бъде отстранена, тъй като се дължи на физическо и морално износване на апарата, се наложи неотложна промяна в приоритетните задачи по инвестиционния план предвидени а 2019г. с тези за 2020г. Същото е съгласувано с решение на Медицински съвет, с който е предвидено приоритетно в 2019г. да се закупи УЗД апарат /закупуване на същия бе заложено в плана за 2020г./, за да се осигури апаратура за работа на специалистите гастроентеролози в лечебното заведение. Поради това ,предвидения в 2019г. ремонт и закупуване на апаратура за КФТР се пренасочи за 2020г., тъй като не е толкова належащ и търпи изчакване с няколко месеца , което няма да се отрази на работата на същата.

Купи се нов колпоскоп, поради невъзможност за поправка на съществуващият , и според изискванията на НЗОК, за осъществяване на ВСМД.

Заложеният от 2019г. ремонт на КФТР ет.2 и закупуване на апаратура за КФТР , се осъществи през новата 2020г. и се включи в годишния план за 2020г. на мястото на предвидения УЗД /вече закупен/.

12.Във връзка с Пандемията Ковид-19 се създаде:

*Предкабинет за болни със съмнение за Ковид -19.

*Изолятор за диагностицирани пациенти с Ковид -19

*Отделен асансьор за бременни ,майки с деца посещаващи женска и детска консултация.

*Закупени бяха бактерицидни лампи

*Създаден Алгоритъм за дезинфекция, отстояние и ЛПС спазвайки заповедите на Министъра и Дирекция Общинско Здравеопазване

**Закупени са предпазни гащиризони, престилки, шлемове, маски

**Извършва се засилена дезинфекция

**Създаден е ред за дистанция, чрез поставяне на флаери, стъпки

*Създаде се възможност за хоум-офис при служители

*Закупен веноскоп във връзка с натоварване на дейността на дежурен манипулационен кабинет и кл. Лаборатория

*Във връзка с подковид сърдечна симптоматика се закупи втори ЕКГ Холтер

*Постоянно се сменят морално остарелите климатични системи.

13.Започната е процедура, след одобрение на Общински съвет за закупуване на иновативна siar-система за сектор-образна диагностика.

Прецени се необходимостта от закупуване на иновативна SIAR система,като се отложи закупуване на мамограф за следващата година,поради наличност на такъв.

14.Закупен 3D ехограф за АГ кабинети.

15.Закупени са ЕКГ и ЕКГ холтер за кардиологични кабинети.

16.Закупен пахиметър и подбрадник за офталмологичен кабинет.

17.Извършен основен ремонт на сектор клинична лаборатория.

18.Извърши се ремонт на коридорите ет.1 и 2 и закупуване на посетителски пейки.

Извод:

Заложеният тригодишен план, в частност разделен по години е изпълнен.

Нефинансова дейност.

В дружеството е утвърдена „Стратегия за управление на риска в ДКЦ- I Пловдив ЕООД за период 2019 до 2021г.“ и в нея са залегнали основните стратегическите цели, основните рискове, методи за управление на риска, разпределение на отговорностите при управление на риска, докладване на рисковете и мониторинг на процеса на управление. На база на стратегията е разработен три годишен „Стратегически план за дейността на дружеството. за периода 01.01-31.12.2020г.“ Изготвени са таблици - регистри за установените рискове, последните са оценени по влияние и вероятност както и съответните предприети действия със срокове и отговорни длъжностни лица. Оценени са и остатъчните рискови и изискванията се допълнителни действие за тяхното покриване. За управлението на рисковете ръководството на дружеството прилага методите на наблюдение. Ежегодно и текущо се извършва мониторинг – преглед на дейността от ръководството.

Във връзка с богатата на дружеството в условия на пандемия през 2020- 2021г е разработена „Стратегия по време на пандемия с COVID-19 през 2020-2021 г. и са предприети необходимите мерки за осъществяване на дейността на дружеството през цитирания период.

- Процесът на управление на човешките ресурси и трудовите отношения в дружеството се осъществяват на основание нормативните изисквания и действащите вътрешни правила включващи: Утвърдено длъжностно и поименно щатно разписание за 2021г., /актуализирани при всяка промяна/, Работна инструкция „Набиране, подбор и назначаване на персонала в ДКЦ I Пловдив ЕООД“ и Основна процедура „Прекратяване на трудовите правоотношения в ДКЦ I Пловдив ЕООД“.

- При осъществяване на своята дейност дружеството формира вредни отпадъци и за целта са предприети действия за устойчиво въздействие върху околната среда, свързани с предоставяне и извозване на последните. В тази връзка е сключен договор с оторизирана фирма, изготвени са графици, определени са коридори за движение на отпадъците при тяхното изнасяне както и длъжностните лица ангажирани с процеса.

- Зачитането на правата на човек в дружеството се обезпечават с разписаната и утвърдена „Политика за защита на личните данни в ДКЦ-1-Пловдив ЕООД и Инструкции относно механизма на обработване на лични данни и защитата им от незаконни форми при обработването им в регистри „Персонал”, „Счетоводно-административен” и „Пациенти”.
- За борба с корупцията и подкупите в дружеството е утвърден Етичен кодекс, с който са запознати всички служители срещу подкуп. Разписани и дестваци са Правилник на комисията по етика и противодействие на корупцията и Инструкция „Регистриране и докладване на сигнали за слабости, нарушения, измами и корупция”.
- Съгласно ЗФУКПС в ДКЦ-1-Пловдив ЕООД има изградена и действаща Система за финансово управление и контрол /СФУК/, включваща контролна среда, управление на рисковете, контролни дейности, информация и комуникация и мониторинг. Изградена е вътрешна нормативна уредба /правилници, наредби, инструкции, одитни пътеки и др/, която покрива почти всички дейности осъществявани от дружеството. Вътрешните правила се утвърждават от управителя и са задължителни за изпълнение от всички служители. Правилата се актуализират периодично и адекватно към настъпилите промени в националната нормативна база.
- Предварителния контрол за законосъобразност и целесъобразност при поемане на задължения и извършване на разходи се осъществява от длъжностно лице „Финансов контролор”. В дружеството се прилага система на двоен подпис. Като цяло действащата СФУК в ДКЦ I Пловдив ЕООД се оценява като адекватна и ефективна и покриваща почти всички основни дейности осъществявани от организацията.
- През периода е извършен планов одит от Звено „Вътрешен одит” при Община Пловдив. За отстраняване на установените слабости и нередности беше изготвен план за действие за изпълнение на дадените препоръки от одиторите. Всички препоръки за подобряване на дейността са изпълнени в определените срокове, за което с писмо изх.. № 815/02.12.2020 г. е докладвано на Кмета на Община Пловдив.
- В ДКЦ I Пловдив не се осъществяват сделки между свързани лица.

ДКЦ I Пловдив ЕООД е лечебно заведение с традиции в социалната дейност – приоритет и на общинската политика.

Продължава подпомагането на :

сдружение на инвалиди – „Различни, но равни”
оптика;

наличието на тези външни структури подпомага обслужването на тежко болни и инвалиди

За реализацията на инвестиционната политика, подобряване на условията на работа на всички специализирани кабинети и лаборатории; за повишаване на квалификацията на персонала; за инвестиции в нова апаратура, ръководството на „ ДКЦ I Пловдив,, ЕООД ще разчита освен на собствени средства и на подкрепа от Община Пловдив. Това е необходимо за да може дейността на ЛЗ да се приведе към нормите и изискванията на ЕС, да се повиши материалната мотивация на персонала – лекари, медицински сестри, акушерки, лаборанти, и друг персонал, за да останат да работят в Република България и да предпочетат това лечебно заведение.

Много важен механизъм за привличане на средства е включване и реализация на проекти и програми, финансирани от ЕС.

10. Заключение

С настоящата разработка си поставям за цел да се запази икономическата стабилност на центъра, подобряване качеството и ефективността на предлаганите медицински услуги, което да доведе до по-пълно задоволяване на реалните потребности на населението от специализирана медицинска помощ, съобразена със здравно - икономическите измерители в страната, базирана на определени ключови приоритети, които да постигнат ефективност в работата на диагностично-консултативния център и да гарантират запазване интересите на персонала и неговата удовлетвореност.

Чрез анализ и синтез на съществуващите показатели при отчитането и планирането дейността на центъра да се конкретизира състоянието, насоките на развитие и съществуващите рискове, на възможността за въвеждане на нови, високоефективни технологии за лечение, за включване в обособени програми от грижи на „Диагностично – консултативен център – I Пловдив” ЕООД гр. Пловдив в динамичните условия на продължаващата здравна реформа.

Това ще спомогне за визиране на тесните места в работата на структурата и начините за преодоляването им. Може би най-важното сред тях е нарушеният баланс между търсене и предлагане на медицински дейности, т.е. - количествено нарастване на Медицинските центрове, Диагностично - консултативните центрове и болниците с мощни, активно работещи Приемно - консултативни блокове, които се явяват конкуренти в един относително константен пазар на потребители за здравни услуги. Този факт е съпроводен със значителни разходи за поддръжка на структурата,

които не намаляват, напротив повишават се във връзка с повишаване на работните заплати, цената на горивата и енергоносителите, покачване цената на консумативите, високата цена за поддържане на медицинската техника и др.

Усилията на ръководството са насочени към постигане на адекватно качество на специализираната медицинска дейност, осъществявана от „ДКЦ – I Пловдив, ЕООД ориентирана към търсенето.

В тази връзка в лечебното заведение трябва да започне реализацията на реструктурирането на цялостната схема :

- оптимизиране организацията на работа
- запазване и увеличаване на приходите от отдаване на кабинети на ОПЛ, стоматолози и др.
- оптимизиране на персонала
- повишаване квалификацията на персонала и постигане на професионална и икономическа удовлетвореност
- разширяване обема от медицински дейности
- повишаване качеството на медицинските дейности и търсене на по-висока удовлетвореност на пациентите
- извеждане на специализирани медицински дейности извън територията на лечебното заведение, в близост до клиентите /близки села и фирми/
- работа по нови медицински практики
- популяризиране на профилактични и превантивни програми
- поддържане на баланс между приходи и разходи
- адекватно управление на намалените финансови ресурси в условия на криза

Тези тенденции, планирани и последователно изпълнени, трябва да доведат до изграждането на „ ДКЦ – I „ Пловдив ЕООД като гъвкава и адаптивна в пазарната среда лечебна структура. Авторитета на лечебното заведение, като център на високо квалифицирани лекари, адекватна изчерпателна лечебно - диагностична помощ трябва да се поддържа, утвърждава и разширява.

Две са днес ключовите думи в здравния мениджмънт. Първата е промяна. Промяна не само в структурата и начините на финансиране, но и в подходите, в дейността, в стила на мислене на здравните мениджъри. А това означава нова управленска компетентност.

Втората ключова дума е ефективност. Ефективният мениджър е този, който умее да увеличава ползите от здравните услуги при относително ограничени ресурси. Нужно е да се преместят акцентите, да се отчитат реалностите, да се изхожда от възможностите, с които се разполага.

В тази връзка представената Стратегия за развитие на „ ДКЦ – I „ Пловдив ЕООД е насочена към просперитането и преобразуването му в съответствие с целите на провежданата в страната здравна реформа и изискванията, стандартите и опита на европейските държави.

Това означава да се изгради в реалните условия и с наличните човешки, материално-технически и финансови ресурси едно принципно ново лечебно заведение за извънболнична помощ в областта, съобразено с възможностите на общината и държавата и отговарящо на здравните потребности на гражданите.

Решението ми да приема предизвикателството за реализацията на тази цел е дълбоко осъзнато и произтича от моята съдба на лекар и от придобитите знания в областта на здравния мениджмънт.

гр. Пловдив
2022 година

Изготвил :

Д-р Евелина Славчева