

ПРОГРАМА

ЗА РАЗВИТИЕТО И ДЕЙНОСТТА

**на „Диагностично-консултативен център –
Изток ” ЕООД**

за периода 2026-2029 година.



Разработил: Д-р Ралица Спасова

Гр. Пловдив, 2025г.

СЪДЪРЖАНИЕ:

I. ВЪВЕДЕНИЕ	4
II. МИСИЯ И ЦЕЛИ	6
1. МИСИЯ И ОСНОВНА ЦЕЛ	6
1.1. Подцели и приоритети	7
1.2. Средства за реализация на целите	7
III. АНАЛИЗ НА СТРУКТУРАТА И ДЕЙНОСТТА на “ДКЦ Изток” ЕООД	9
1. ПРОФИЛ НА ДЕЙНОСТТА	9
1.1. История на фирмата. Административно- правен статут	9
1.2. Структура на “ДКЦ Изток” ЕООД	11
1.2.3. Основни функции на ръководния екип в “ДКЦ Изток” ЕООД	14
2. СИТУАЦИОНЕН АНАЛИЗ И ОЦЕНКА	17
2.1. Анализ на факторите на оръжаващата среда (STEP анализ)	17
2.1.1. Социални фактори	19
2.1.2. Технологични фактори	19
2.1.3. Икономически фактори	20
2.1.4. Политически фактори	21
2.2. Инфраструктура на обслужвания район	24
2.3. Здравно-демографска характеристика	25
2.3.1 Брой и структури на населението	25
2.3.2 Териториално разпределение на населението	27
2.3.3. Раждаемост	28



2.3.4.Обща смъртност	30
2.3.5.Здравна политика в България	33
2.3.6 Промени в здравната политика	37
2.4. Анализ на взаимодействието между външните и вътрешни фактори (SWOT анализ)	37
IV. ИКОНОМИЧЕСКИ АНАЛИЗ И ОЦЕНКА НА РЕЗУЛТАТИТЕ на “ДКЦ Изток” ЕООД	
1. Икономически резултати	40
2. Анализ и оценка на финансово-икономическото състояние на „ДКЦ Изток“ ЕООД	41
3. Инвестиционна дейност през 2025 г.	57
4.Икономически показатели	57
V. ВИЗИЯ ЗА РАЗВИТИЕТО НА “ДКЦ Изток” ЕООД	60
I. СТРАТЕГИИ. МАРКЕТИНГ И ИНВЕСТИЦИИ	60
II.Предвидени капиталови разходи	63
III.Финансиране на капиталови разходи	64
VI. ЗАКЛЮЧЕНИЕ	65



I. Въведение

Икономическата реалност в страната е предизвикателство за всеки мениджър в здравеопазването. Възникналите изисквания налагат нов стил на планиране на дейността и управление на лечебните заведения в конкурентна среда за запазване и повишаване на качеството на здравния продукт, съобразен с обществения интерес и стандартите на европейското здравеопазване. Необходимо е изпълнението на основните приоритети в Националната здравна стратегия, съобразена с членството на Република България в Европейския Съюз. Една от нейните насоки е усъвършенстване на организацията на извънболничната помощ в отделните ѝ компоненти.

При тази даденост все повече нараства необходимостта, мениджърите на лечебните заведения икономически да анализират и оценяват много прецизно ресурсите си.

Настоящата Бизнес програма има за цел, на базата на критичен анализ на дейността на „ДКЦ Изток“ ЕООД да представи насоки за по-нататъшно развитие на капацитета на дружеството, с цел най-ефективно и пълноценно използване на неговите човешки, материални и финансови ресурси за постигане на основните му цели.

Тази разработка дава актуална оценка за състоянието и развитието на лечебното заведение, с което се изгражда специфична практико-приложна характеристика, посочвайки оптимизиращи решения и насоки за бъдещо развитие, във връзка с конкурентните предимства и финансово-икономическото състояние



на „ДКЦ Изток“ ЕООД, в съответствие с икономическите условия в РБългария.

Целта е бъдещото успешно развитие и конкурентно поведение на лечебното заведение на пазара на здравни услуги.

Икономическият анализ е необходим, поради приложение на научни методи за изследване и анализ в икономическата теория и в практиката на стопанската дейност. В по-тесен смисъл на понятието се набляга върху количествените методи за изследване. Икономическият анализ е част от управленческия процес на отделните структурни единици (дадена медицинска практика), на организацията (болница, диспансер, диагностичен център), на здравеопазването и здравните структури на регионално или национално равнище.

Целта на икономическите анализи и оценка на дейността на дадено лечебно заведение е оптимизиране на крайните резултати от медицинската дейност, съблюдавайки основния метод на икономиката на здравеопазването разход-полза (cost-benefit). Идеята е при използване на допустимия минимум трудови, материални и финансови ресурси, да се управляват икономическите обекти на ниво лечебно заведение:

- Системата за бюджетиране и финансиране;
- Организацията на работната заплата;
- Ефективността на здравната дейност;
- Управлението на стопанските дейности;
- Организацията на труда на персонала;
- Материално-техническото снабдяване;
- Управлението на лекарствените и стоковите запаси и др.

Най-голямо значение за финансите на лечебното заведение



има вида и обема на оказваната медицинска дейност, организацията на работните процеси, използваните апаратура и лекарствени средства.

Всичко това е свързано с осигуряването на необходимите финансови средства, с най-целесъобразното им влягане и използване, за да може да се предостави на пациентите възможно най-качествената медицинска услуга на най-изгодна за заинтересованите страни цена.

II. МИСИЯ И ЦЕЛИ

1. МИСИЯ И ОСНОВНА ЦЕЛ

Мисията на „ДКЦ Изток“ ЕООД е осигуряване на качествено, достъпно медицинско обслужване на населението, в унисон с международните стандарти за медицина и за извънболнична помощ, превенция и намаляване на хоспитализациите. Придържане към основополагащите принципи, залегнали в Националната здравна стратегия за *справедлива, устойчива и осигуряваща високо качество здравна система*.

Главната цел на лечебното заведение е да осигури финансова стабилност и конкурентноспособност с цел създаването на оптимални условия за работа на медицинския персонал и качествено обслужване на пациентите, както и обезпечаване на системата на общинското здравеопазване с квалифицирани човешки ресурси.

Общинското здравеопазване е част от социалната и здравна политика на държавата, което се отличава със специфични регионални цели и приоритети, свързани с начина на живот, здравна култура на населението, етноса, социалният статус



високият риск на населението от изключване. Здравният статус на населението в Пловдив е ключов фактор за икономически растеж на областта.

1.1 Основните цели на ДКЦ Изток ЕООД са насочена към:

√ Осигуряване на достъпно, качествено здравеопазване, което включва превенция и профилактика, ранна диагностика и ефективно лечение на заболяванията и уврежданията;

√ Оптимални условия на труд за персонала, възможност за развитие, академично израстване и достойно заплащане на труда.

Район на влияние

„ДКЦ Изток“ ЕООД е публично лечебно заведение за специализирана медицинска помощ на територията на район Източен. Районът е заселен предимно от ромско население, голяма част от което е здравно неосигурено.

Населението на район “Източен” възлиза на 61 443 души по постоянен адрес, към 31 декември 2024 година, което представлява 12,6% от общото население на град Пловдив.

1.2. Средства за реализация на целите

Реализацията на целите и задачите, стоящи пред „Диагностично-консултативен център – Изток“ ЕООД е възможна единствено в случай, че упражнявайки дейността си, дружеството спазва всеки един от принципите при оказване на медицинска помощ: *равнопоставеност, достъпност, достатъчност, своевременност, ефективност и ефикасност на оказваните медицински услуги.*

Осъществяване на целите, предполага прилагането на цялостна система от организационни и финансово-икономически



мероприятия и конкретни задачи:

❖ Финансово осигуряване, чрез сключване на договор с РЗОК по изискванията на Националния рамков договор за лекари-специалисти за предлаганите здравни услуги и за осъществяване на високоспециализирани медицински дейности;

❖ Изготвянето на системен финансов анализ, осигуряващ възможност за приемане на оптимални управленски решения по отношение снижаване себестойността на услугите, респективно цената на предлагания здравен продукт, с цел повишаване обема на приходите от платени медицински услуги;

❖ Разкриване на нови специализирани лекарски кабинети – нефрологичен, съдов хирург. Разширяване дейността на клинична лаборатория;

❖ Задълбочаване специализацията на центъра по отношение диагностика и лечение на детски болести;

❖ Кадрова обезпеченост: привличане на работа в дружеството или като консултанти нови, висококвалифицирани медицински специалисти, доказали професионалната си ерудиция. Перманентно осигуряване възможност на кадрите да участват в квалификационни курсове, семинари, конференции и др. специализирани форуми в страната и чужбина. Подпомагане участието на лекарите в научни разработки и научни публикации в специализирани медицински издания;

❖ Осигуряване на добро заплащане и допълнително материално стимулиране на специалистите, работещи в дружеството, базирано на техния личен принос;

❖ Съставяне на годишни финансови планове, целящи максимално точни разчети за ефективното използване на паричните



ресурси, с оглед постигане на високи финансови резултати от дейността на дружеството;

❖ Съставяне на финансово обвързан инвестиционен план за обезпечаване закупуването на съвременно техническо и технологично оборудване;

❖ Въвеждане на схема за широко медийно представяне на медицинските дейности и услуги, предлагани от „Диагностично-консултативен център – Изток ” ЕООД;

❖ Изграждане на обратна връзка за перманентно проучване мнението на пациентите за качеството, експедитивността и ефикасността на оказаните услуги, както и за обезпечаване на информация за техните потребности.

III. АНАЛИЗ НА СТРУКТУРАТА И ДЕЙНОСТТА на „ДКЦ ИЗТОК“ ЕООД

1. ПРОФИЛ НА ДЕЙНОСТТА

1.1. История. Административно-правен статут

„Диагностично-консултативен център Изток“ ЕООД гр. Пловдив е лечебно заведение за специализирана извънболнична помощ. Със Заповед № РД 09-520/01.11.1999 година след преобразуване на III-та градска болница в АПЗЗ от структура на бюджетна издръжка, се преобразува в търговско дружество с 100 % общинско участие. Съгласно съдебна регистрация с Решение № 7805/24.11.1999 и фирмено дело 4889 по описа на Пловдивски окръжен съд, е създадено общинско търговско дружество за извънболнична помощ – “Медицински център II“ ЕООД. През 2006 година пререгистрирано като „Диагностично-консултативен център Изток“ ЕООД.



„Диагностично-консултативен център Изток“ ЕООД е основано като еднолично дружество с ограничена отговорност с едноличен собственик на капитала - Община Пловдив. Регистрирано е с фирмено дело № 4889 по описа за 1999 година на Пловдивски Окръжен Съд, със седалище и адрес на управление – гр. Пловдив, ул. „Храбрец“ №15. Капиталът по регистрация в Търговски регистър на Агенция по вписванията на – гр. Пловдив към датата на съставяне е в размер на 899 530 (осемстотин деветдесет и девет хиляди петстотин и тридесет) лева разпределен в 89 953 (осемдесет и девет хиляди деветстотин петдесет и три) дяла всеки по 10 (десет) лева, съгласно Решение № 96, взето с протокол № 6 от 09.04.2020 г. на Общински съвет - Пловдив.

С Удостоверение № 1425/27.01.2006г., издадено от Регионален Център по Здравеопазване – гр. Пловдив, на основание чл. 40, ал. 3 от Закона за лечебните заведения, „ДКЦ Изток“ ЕООД – гр. Пловдив е регистрирано като лечебно заведение – диагностично-консултативен център, с предмет на дейност: осъществяване на специализирана извънболнична медицинска помощ по следните специалности: вътрешни болести, кардиология, ендокринология, пулмология, хирургия, неврология, офталмология, УНГ, дерматология, АГ, педиатрия, ортопедия и травматология, физиотерапия и рехабилитация; клинично-лабораторна и рентгенова диагностика.

Лечебното заведение е вписано в регистъра на Регионален център по здравеопазване – гр. Пловдив под № 1425, партида 94, том 5, стр. 188, регистър 2 с идентификационен код 1622134013.

Дружеството развива самостоятелна стопанска дейност, като приходите си формира основно от:



- ❖ платени медицински услуги от РЗОК – Пловдив;
- ❖ платени медицински услуги от населението;
- ❖ приходи от наеми и издръжка от отдадените медицински кабинети на семейни лекари и стоматолози и аптека;
- ❖ приходи от финансираня.

1.2. Структура на „ДКЦ-Пловдив“ ЕООД

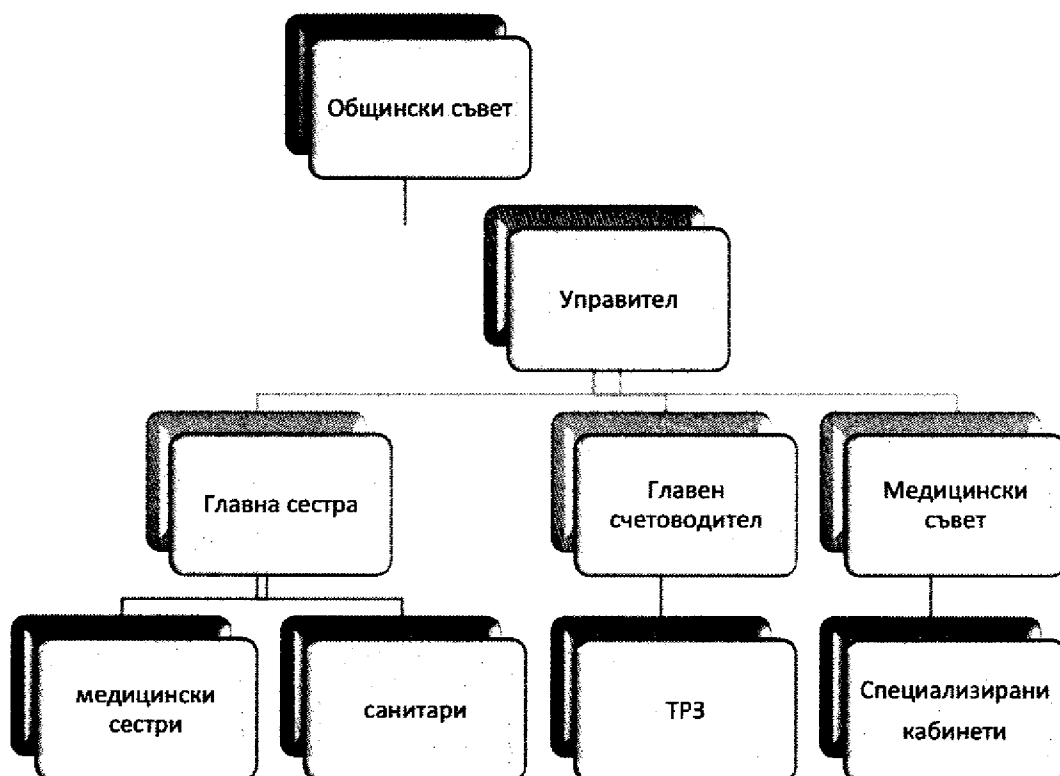
Организационната структура е съобразена с изискванията на Закона за лечебните заведения, Закона за здравето, Наредбата за структурата на лечебните заведения и Търговския закон, както и със спецификите на дейност на „ДКЦ Изток“ ЕООД.

В настоящия момент „ДКЦ Изток“ ЕООД гр. Пловдив функционира като лечебно заведение за специализирана извънболнична медицинска помощ по смисъла на Закона за публичните предприятия и Правилника за неговото прилагане, Закона за лечебните заведения, Закона за здравето и другите поднормативни актове. Центърът е търговско дружество, чийто едноличен собственик на капитала е Община Пловдив. Структурата на лечебното заведение съответства на изискванията на чл.8 ал.2 от ЗЛЗ.

Лечебното заведение е разположено на 2374 кв.м. и притежава незастроена площ (двор) – 2060 кв.м. Сградата, в която е разположен Центъра е строена през 1964 година с предназначение за родилен дом, в последствие болнично заведение – детска клиника. До 2005 година 2/3 от сградата е собственост на МБАЛ “Св. Мина”. В настоящия момент “ДКЦ Изток” ЕООД гр. Пловдив е собственик на цялата база. В сградата на ул. “Храбрец” № 15 са разположени както специализирани кабинети за доболнична помощ,



така и практики на общопрактикуващи лекари, на които са отдадени под наем 16 бр. кабинети с 4 бр. манипулационни. Помещение на първия етаж от 51 кв.м. е отдадено под наем за аптека, след проведен търг през декември 2023 година. В капитала на дружеството е включен имот на ул. "Пламяк" № 2, отдаден под наем на стоматолози.



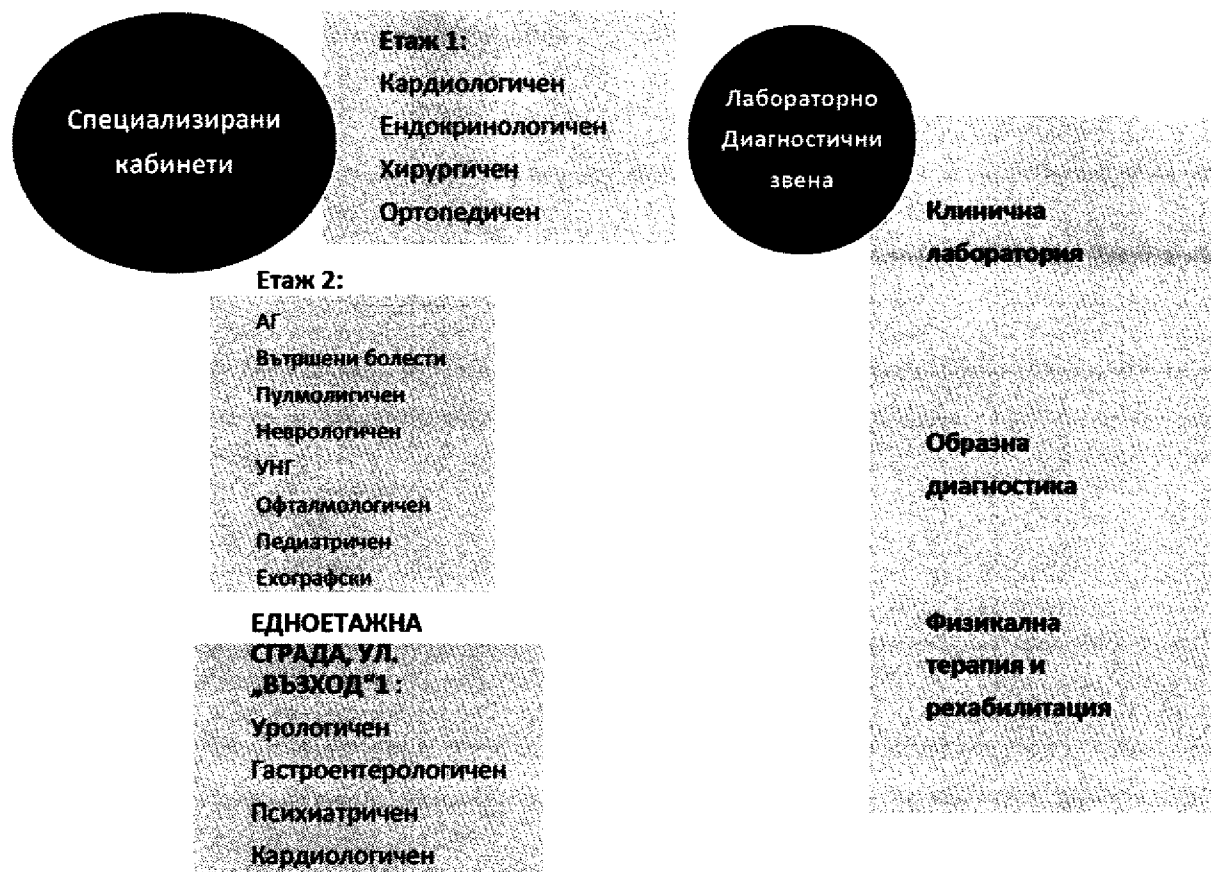


Таблица 1

Видове персонал по щат към 01.10.25г.

Видове персонал по щатно разписание	Брой
Управител	1
Гл. счетоводител	1
Кардиологичен кабинет	2,75
Хирургичен кабинет	1,5
УНГ кабинет	0,5
Очен кабинет	2
АГ кабинет	2,25
Педиатричен кабинет	2
Пулмологичен кабинет	1,5



Ендокринологичен кабинет	0,75
Ортопедичен кабинет	0,25
ФТО	3,50
Клинична лаборатория	2,0
Образна диагностика	2,50
Регистратура	2
Обща администрация	1,25
Стопански сектор /санитари, стерилизатор/	5,0
<i>Висш персонал</i>	9,0
<i>Специалисти по здравни грижи</i>	12,5
<i>Друг персонал</i>	9,25

Таблица 2

Численост на персонала по категория на образование в „ДКЦ Изток“ ЕООД към дата 30.09.2025 година

Длъжност	Брой	Чл.67	Чл.111	Средно списъчен брой
Лекари	16	6	10	9,25
Мед. Сестри	13	13	-	12,50
Друг персонал - администрация регистратура санитари	10	9	1	9,25
общо	39	28	11	31,0

1.3. Основни функции на ръководния екип

- ❖ *Управителят* взема решения по *оперативното*



управление на лечебното заведение, провежда политиката за развитие на дружеството и осъществява цялостен контрол върху неговата дейност. Основни функции на *управителя*:

1. Управлява и представлява лечебното заведение пред трети лица, сключва договори.

2. Работодател на всички работещи в лечебното заведение, сключва, променя и прекратява трудовите договори.

3. Изготвя план за дейността на лечебното заведение и го възлага за изпълнение на завеждащите кабинети, отделението за образна диагностика и клиничната лаборатория и следи за неговото изпълнение.

4. Свиква Медицински съвет, назначен с негова заповед.

5. Изготвя медицински, статистически и финансови отчети и анализи за ефективността на работа на лечебното заведение и ги представя пред Община Пловдив, Общински съвет-Пловдив, РЦЗ и РЗОК.

6. Утвърждава работен график, който осигурява непрекъснатост на процесите с цел ефективно, качествено и бързо обслужване на пациентите.

❖ Основни функции на *Главна медицинска сестра*:

1). Организира, координира и отговоря за качеството на предлаганите здравни услуги на ниво среден медицински персонал;

2). Обезпечават нивото на хигиена, адекватно за здравно заведение;

3). Отговаря за ресурсното обезпечение на лечебното заведение с лекарства и консумативи.

❖ *Медицинският съвет*: Консултира изпълнението на плана за дейността на лечебното заведение в неговата медицинска



финансова и социална страна.

В „ДКЦ Изток“ ЕООД се извършват следните ВСД:

- √ Ехокардиография;
- √ Лазертерапия при ставни заболявания и трудно зарастващи рани;
- √ УЗД на коремни органи;
- √ Вземане на биопсичен материал от нос;
- √ Пункция и аспирация на максиларен синус;
- √ Инцизия на тонзиларни и перитонзиларни абсцеси;
- √ Вземане биопсичен материал от лимфни възли;
- √ Колпоскопия с/без взимане на биопсичен материал;
- √ Деструктивно лечение на доброкачествени изменения на маточника шийка, с изключение на химична каутеризация
- √ Диагностика и терапевтична пункция на стави;
- √ Инцизия и дренаж на палмарно или тенарно пространство;
- √ Вагинотомия;
- √ Инцизия на гръдна жлеза;
- √ Вземане на биопсичен материал от гърда;
- √ Електромиография;

Настоящата Бизнес програма предвижда да започнат да се извършват следните нови високо-специализирани дейности:

- √ Ехография на млечна жлеза;
- √ ЕКГ - холтер мониториране;
- √ Непрекъснат 24 – часов запис на АН;
- √ Доплерова сонография на артерии и вени.



Таблица 4. Регулотивни стандарти

направления	2023 година	2024 година	2025 година	Разлика в проценти 2025г./2024	Разлика в проценти 24г./23г.	Разлика проценти 25г./23г.
Бл. № 3	2503	2445	2303	-5,81	-2,32	-7,99
Бл. № 3 А	828	554	596	7,58	-33,09	-28,02
Бл. № 4	199199	236211	249751	5,73	18,57	25,36

Извод: „Диагностично-консултативен център Изток” ЕООД е с оптимално изградена функционална структура на специализираните кабинети за извънболнична помощ и осъществяваните високо специализирани дейности. Разполага с квалифицирани медицински специалисти, преобладаваща част от които с повече от една специалност, т.е. обезпечено е с човешки ресурси, структурирани съобразно законодателните изисквания. Ръководителят на „ДКЦ-Изток” ЕООД притежава необходимата оперативна самостоятелност за вземане на управленски решения по определяне на стратегията за развитие на дружеството, за формулиране на конкретни цели и задачи, както и за определяне приоритетите, с оглед ефективно и ефикасно управление на лечебното заведение.

2. СИТУАЦИОНЕН АНАЛИЗ И ОЦЕНКА НА РЕЗУЛТАТИТЕ

2.1. Анализ на факторите на окръжаващата среда (STEP-анализ)

При разглеждане на същността и оценката на организацията в лицето на „Диагностично-консултативен център – Изток” ЕООД, изправена пред предизвикателствата на промяната и необходимостта от създаване на съвременна визия за развитието



необходимо прилагането на многофакторен и сложен анализ за самата нея, връзките ѝ с окръжаващата среда и факторите, които ѝ влияят – вътрешни. Анализът на организацията ни позволява да разкрием „черната кутия“ – неизвестното за нас, както и протичащите процеси в нея. Едновременното му прилагане с факторите на околната среда ни дава възможност да определим и максимално оптимистичната и приложима към момента стратегия за развитие на „ДКЦ-Изток“ ЕООД. Съвременните автори от англосаксонската школа определят като много важен за възприемане на необходимата стратегия, анализа на факторите на средата, който те наричат STEP (стъпка-англ.) анализ. Това е аббревиатурата от първите букви на английските думи – социални, технологични, икономически и политически фактори.

Анализът на комплекса от фактори: социалните (Social), технологичните (Technological), икономическите (Economic) и политически (Political) фактори (STEP analysis) дава възможност за по-пълна оценка на въздействието на средата върху развитието и дейността на лечебното заведение и на възможностите му за устойчивост в медицински, ресурсен, хуманитарен и етичен план.

* *Социални* – обществена среда, демографска ситуация и др.;

* *Технологични* – основни технически средства, развитие на науката и технологиите, технологично-организационни процеси и др.;

* *Икономически* – криза, инфлация, сключване на договори и др.;

* *Политически* – организация на властта – държавна, общинска, влияние на групови интереси и др.;



2.1.1. Социални фактори

Социалните фактори, по-специално динамиката на здравно-демографските процеси и социо-културния статус на населението оказват съществено влияние върху количествените и качествените параметри на оказваната медицинска помощ. Населението от региона, в който лечебното заведение осъществява своята дейност, е с незадоволителна здравна характеристика. Индикират се повишени комплексни потребности от достъпна, своевременна и качествена доболнична помощ. Действието на стреса и липсата на условия за грижи или продължително лечение в домашна среда са показател за наличие на значителни групи потенциални потребители на услугите, съдържащи се в продуктовия портфейл на ДКЦ Изток ЕООД. Формират се комплексни потребности при пациентите от ранна високоспециализирана диагностика и съвременни терапевтични доболнични интервенции, което формира нагласа у значителна част от населението да търси услугите на лечебното заведение.

2.1.2. Технологични фактори

„Диагностично-консултативен център – Изток ” ЕООД има дългогодишен опит от внедряването на съвременни медицински и управленски технологии, съчетани с натрупания материално-технически ресурс. Основен акцент в следващата инвестиционна програма на лечебното заведение трябва да бъде поставен върху мероприятията за поетапно повишаване качеството на диагностичната и лечебната дейност, чрез осигуряване със съвременна и надеждна медицинска апаратура и техника *по начин позволяващ да се отговори на установените медицински стандарти*.



по всички специалности и да се търсят възможности за обновяване на технологии и методи в лечебно-диагностичната дейност. Опитът през последните няколко години показва, че технологичното осигуряване на дейностите и обновяването на материалната база *оказват много силно влияние* върху потребителското мислене и търсене на здравни услуги, вкл. и върху чувството на удовлетвореност у пациентите.

2.1.3. Икономически фактори

Действието на икономическите фактори върху развитието и дейността на лечебното заведение може да се прецени в два аспекта:

✓ чрез влиянието, което този фактор оказва на потребителското поведение при основни групи потенциални пациенти; и

✓ по отношение на другите лечебни заведения, в т.ч. амбулатории за първична медицинска помощ, с които „ДКЦ Изток“ ЕООД е в професионална колаборация.

Основен белег на икономическата среда е нейната относителна нестабилност. Затова винаги са необходими мерки за формиране на относителна финансова сигурност и управление на риска. Независимо от това са налице достатъчно условия, които позволяват лечебното заведение да привлече инвестиционен интерес към себе си, както от страна на Община Пловдив, така и от страна на стопански субекти и организации от частния сектор, които реализират проекти, координират или изпълняват трансфери на финансови ресурси по световни и европейски програми в областта на здравеопазването.



2.1.4. Политически фактори

Политическите фактори върху развитието и дейността на лечебното заведение се изяснява главно в рамките на здравното законодателство и приетия от община Пловдив курс по осъществяване на здравната политика на местно равнище. Успоредно с това обаче, с напредване на процесите на евроинтеграция, в „ДКЦ-Изток“ ЕООД ще се въвеждат нови норми за регулиране качеството на медицинските услуги и правата на гражданите за справедлив достъп до тях. „ДКЦ Изток“ ЕООД е едновременно стопански субект и публично правна организация, върху която Община Пловдив осъществява цялостен контрол. Това разбира се не означава, че в своето развитие и дейност лечебното заведение е поставено под пряката зависимост от общинското ръководство. Като един от основните участници в пазара на здравни услуги и субект на търговското право, лечебното заведение следва да формира собствена икономическа политика. Но и тук следва да се отбележи, че мястото и ролята на „ДКЦ-Изток“ ЕООД на пазара на здравните услуги се определят от общата макроикономическа рамка и условията на здравно-политическата, здравно-осигурителната и здравно-демографската среда в Област Пловдив и в Община Пловдив.

❖ С инструментариума на здравно-политическите анализи могат да бъдат установени съществуващите рискове на управляваната система (лечебно заведение), както и да бъдат набелязани ефективни подходи за преодоляване на съществуващите рискове. Рисковете произтичат от две групи фактори, свързани със съществуващи реалности и въздействия



❖ **Въздействия извън здравната система:**

Съществено в случая е въздействието на *макроикономическите фактори*.

Състоянието на националната икономика определя, както стабилността, така и скоростта на реализация на реформите в здравеопазването.

Въздействието на *политическите фактори* намира отражение чрез степента на политическа стабилност, наличието на политическа воля, развитието на процесите на централизация/ децентрализация, както и компетентността и опита на държавната администрация в сферата на здравеопазването. В тази група въздействия следва да се имат предвид възприетият модел на обществена ценностна система и външнополитическите въздействия.

❖ **Въздействия от здравната система:**

Промяната в професионалния статут на медицинските кадри и слабата осведоменост за същността и последствията от здравната реформа довеждат до известна резистентност сред здравните специалисти и резервираност сред гражданите. Отсъствието на компетентно и активно информиране на медицинските специалисти и населението стимулира процесите на противопоставяне срещу новите правила и системите за комуникация и управление. Освен това, отсъствието на *достовърни системи за мониторинг и контрол* на постигнатите резултати, за удовлетвореността на пациентите и медицинските специалисти понижават степента на обществена и лична съпричастност за успеха на реформата.



Социални тенденции	Технологични тенденции
<ul style="list-style-type: none"> ◆ Демографски промени – застаряващото население, увеличаваци се нужди от хронични грижи и профилактика ◆ Здравна култура и навици – повишено търсене на превенция, профилактични прегледи, проповядване здравословния начин на живот. ◆ Образование – повишаване здравната култура на населението ◆ Очаквания на пациентите – търсене на по –достъпна информация /онлайн консултации, електронни досиета/ 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Дигитализация -чрез замяна на хартиен носител ◆ Медицинска иновация – внедряване на нова ,модерна техника ◆ Информационна сигурност –защита на личните данни на пациента
Икономически тенденции	Политически фактори
<ul style="list-style-type: none"> ◆ Оптимизиране на съотношението приходи и разходи ◆ Повишаване броя специалисти и предлагани услуги с цел повишаване приходите 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Здравна политика и законодателство – следене на промените в Закона за лечебни заведения, искания и контрол ◆ Финансови механизми – регламентиране на цените, договаряне с НЗОК, национални програми ◆ Европейски и национални стратегии – финансиране по оперативни програми ◆ Политическа стабилност – сигурност на дългосрочните инвестиции



2.2 Инфраструктура на обслужвания район

За дейността на “ДКЦ Изток” ЕООД е необходимо да се отчете реалната висока конкурентност на пазара на здравните услуги в гр. Пловдив. Броят на лечебните заведения за извънболнична помощ на територията на град Пловдив са 262 по данни на НСИ към 31.12.2024 година:

✓ Медицински центрове	98
✓ Дентални центрове	13
✓ Медико-дентални центрове	9
✓ Диагностични - консултативни центрове	11
✓ Самостоятелни медико-диагностични и медико-технически лаборатории	131
✓ Други лечебни и здравни заведения	5

Въпреки местоположението и основният контингент пациенти, за да се повиши конкурентноспособността е необходимо да бъдат извършени следните стъпки в развитието:

1. Разширяване на предлаганите здравни услуги.
2. Подобряване качеството на предлаганите услуги чрез инвестиране в нова съвременна медицинска апаратура.
3. Подобряване състоянието на сградния фонд.
4. Подобряване комуникацията с общопрактикуващите лекари, минимизиране на неприяните практики.



5. Популяризиране на предлаганите услуги в ДКЦ Изток чрез социални медии.

Извод: Конкурентните структури на територията на града, както и наличието на голям брой частни, общински и държавни лечебни заведения на територията на общината, поставят изискване за предоставяне на все по-високо качество на медицинските услуги, съчетано с добър мениджмънт.

2.3. Здравно-демографска характеристика

1.1. Брой и структури на населението

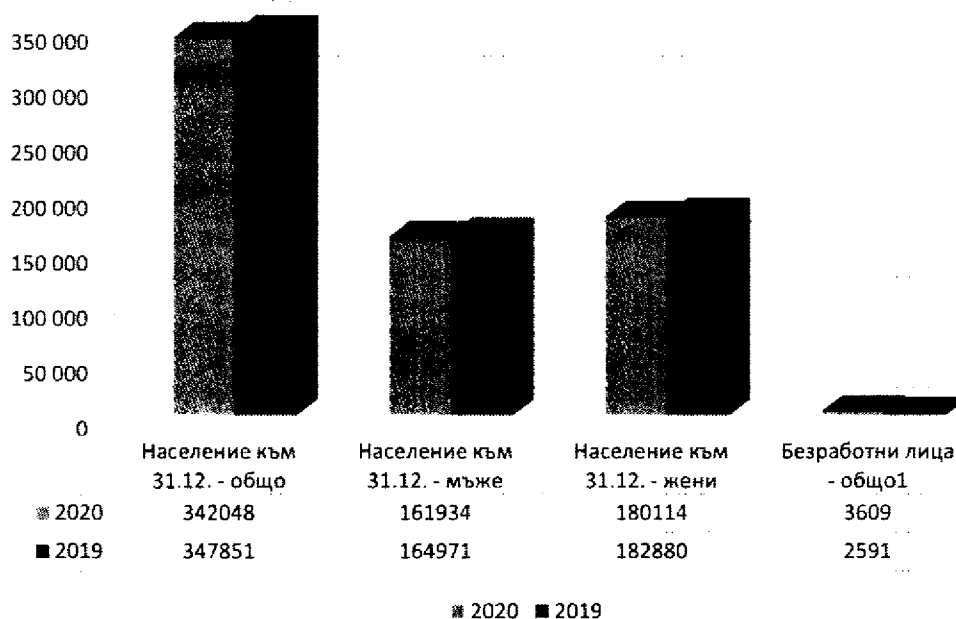
Към 31 декември 2024 г. населението на България е 6 437 360 души. В сравнение с 2023 г. населението на страната намалява с 8 121 души, или с 0.13%. Мъжете са 3 095 140 (48.1%), а жените - 3 342 220 (51.9%), или на 1 000 мъже се падат 1 080 жени. Броят на мъжете преобладава във възрастите до 55 години включително. С нарастването на възрастта се увеличават броят и относителният дял на жените от общото население на страната.

В края на 2024 г. лицата на 65 и повече навършени години са 1 544 245, или 24.0% от населението на страната. В регионален аспект делът на лицата на 65 и повече навършени години е най-висок в областите Видин (31.4%), Габрово (30.5%) и Смолян (30.0%). Най-нисък е делът на възрастното население в областите София (столица) - 19.2%, Варна - 21.6%, и Сливен - 22.5%. Към 31.12.2024 г. децата до 15 години в страната са 901 843, или 14.0% от общия брой на населението. Относителният дял на населението под 15 години е най-висок в областите Сливен - 18.8%, Ямбол - 15.2%, и Пловдив - 14.7% от населението на областта, а най-нисък е



в областите Смолян - 10.3%, Видин - 11.4%, и Габрово - 11.6%.

Брой и структура на населението гр.Пловдив



Данни от НСИ

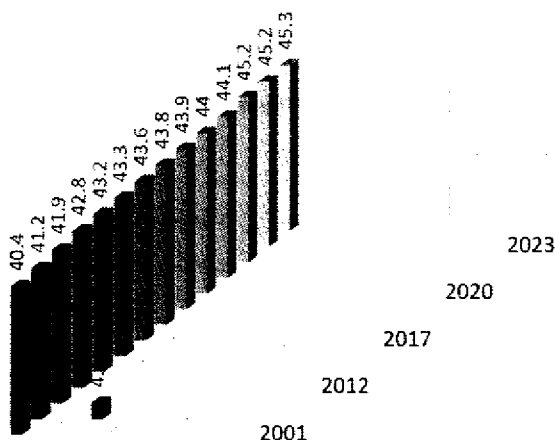
Към 31.12.2024 г. общият коефициент на възрастова зависимост¹ в България е 61.3%. Най-ниска е стойността на коефициента в София (столица) - 51.2%, а най-неблагоприятно е съотношението в област Видин - 74.9%. Застаряването на населението през годините води до повишаване на неговата средна възраст, която нараства до 45.3 години в края на 2024 година. Средната възраст на населението в градовете е 44.5 години, а в селата - 47.6 години.

През годините се променят броят и относителният дял на населението под, във и над трудоспособна възраст. Влияние върху съвкупностите на населението във и над трудоспособна възраст оказват, както застаряването на населението, така и законодателните промени при определянето на възрастовите граници за пенсиониране.



Средна възраст на населението

■ 2001 ■ 2005 ■ 2010 ■ 2012 ■ 2014 ■ 2015 ■ 2017 ■ 2018 ■ 2019 ■ 2020 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023 ■ 2024



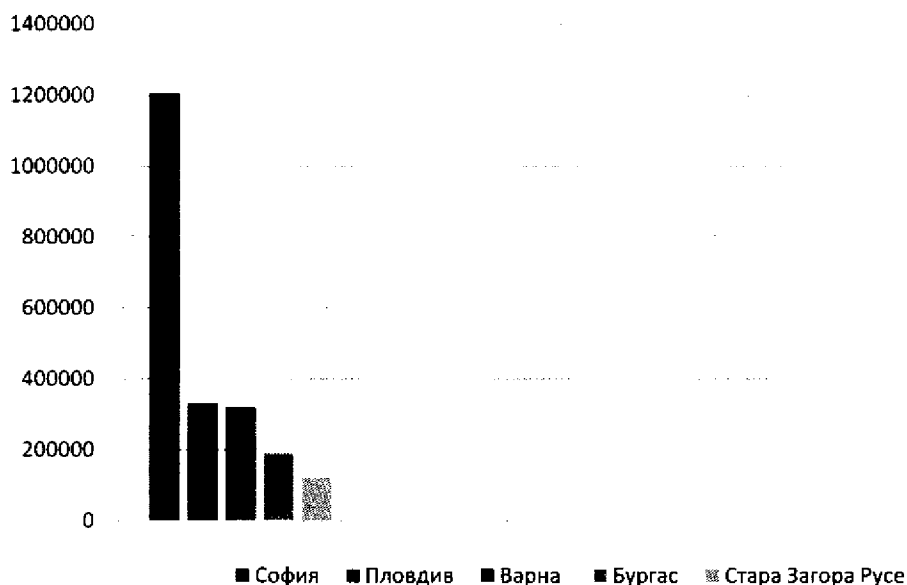
За 2024 г. тези граници за населението в трудоспособна възраст са до навършването на 62 години и 2 месеца за жените и 64 години и 7 месеца за мъжете. Населението в трудоспособна възраст към 31.12.2024 г. е 3 765 хил. души, или 58.5% от населението на страната, като мъжете са 1 970 хил., а жените - 1 795 хиляди. Към края на 2024 г. над трудоспособна възраст са 1 701 хил. души, или 26.4%, а под трудоспособна възраст - 971 хил. души, или 15.1% от населението на страната

2.3.2 Териториално разпределение на населението

Към 31.12.2024 г. в градовете живеят 4 744 111 души, или 73.7%, а в селата - 1 693 249 души, или 26.3% от населението на страната. Към края на 2024 г. населените места в България са 5 256, от които 257 са градове и 4 999 - села. Населените места без население са 199. С население над 100 хил. души са шест града в страната, в които живеят 35.5% от населението на страната.



Градове с население над 100 000 жители към 31.12.2024



2.3.3 Раждаемост

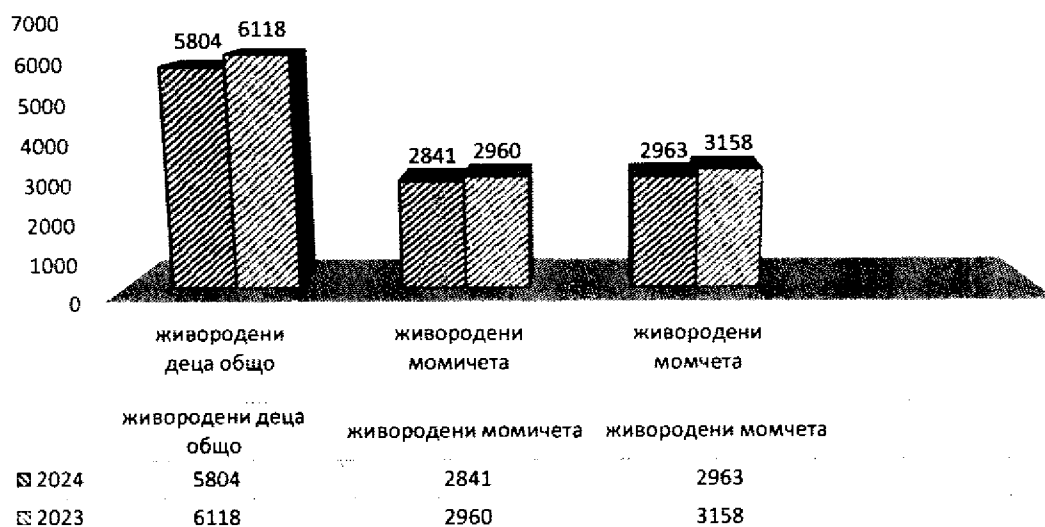
През 2024 г. в страната са регистрирани 53 727 родени деца, като от тях 53 428 (99.4%) са живородени. В сравнение с предходната година броят на живородените намалява с 3 769, или с 6.6%. Коефициентът на обща раждаемост през 2024 г. е 8.3‰. Броят на живородените момчета (27 377) е с 1 326 по-голям от този на живородените момичета (26 051), или на 1 000 живородени момчета се падат 952 момичета. В градовете и селата живородените са съответно 39 483 и 13 945, а коефициентът на раждаемост е 8.3‰ в градовете и 8.2‰ в селата

Броят на жените във фертилна възраст (15 - 49 навършени години) в страната, или размерът на родилните контингенти и тяхната плодовитост, оказва съществено влияние върху равнището на раждаемост и определя характера на възпроизводство на населението. Към 31.12.2024 г. броят на жените във фертилна възраст е 1 257 хил., като спрямо предходната година намалява с близо 12 хиляди. Броят на живородените деца, родени от



под 18 години се увеличава от 2 753 през 2023 г. на 2 817 през 2024 година. Живородените деца от жени на възраст 40 и повече навършени години намаляват от 2 641 през 2023 г. на 2 528 през 2024 година. Тоталният коефициент на плодовитост е един от основните показатели, характеризиращи плодовитостта на жените. През 2024 г. средният брой живородени деца от една жена е 1.72. Средната възраст на жените при раждане на първо дете през 2024 г. е 27.6 години. В регионален аспект средната възраст при раждане на първо дете варира от 22.1 години за област Сливен до 30.9 години за област София (столица).

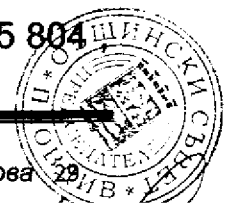
Брой живородени деца



Коефициентът на раждаемост е 9.7‰ за град Пловдив и 9,0 ‰ за селата , за сравнение средният коефициент за страната е 8,3‰.

Формиралата се тенденция на намаляване на раждаемостта след 2009 г. се променя след 2020 г. Плодовитостта на родилните контингенти се измерва чрез тоталния коефициент на плодовитост

Общо живородени деца за 2024 година за Пловдив са - 5 804



страната са областите Видин - 24.3‰, Монтана - 21.5‰, и Кюстендил - 21.3‰. Най-ниска смъртността е в област София (столица)-11.3‰. Смъртността в област Пловдив е била най-висока през 2021 година -20,6‰, през 2023 година тя е спаднала до 14,5‰., за 2024 година е -14,4 ‰. Коефициентът на детска смъртност е нараснал през 2023 година и се равнява на 5,9‰, за сравнение през предходната година е бил 5,4

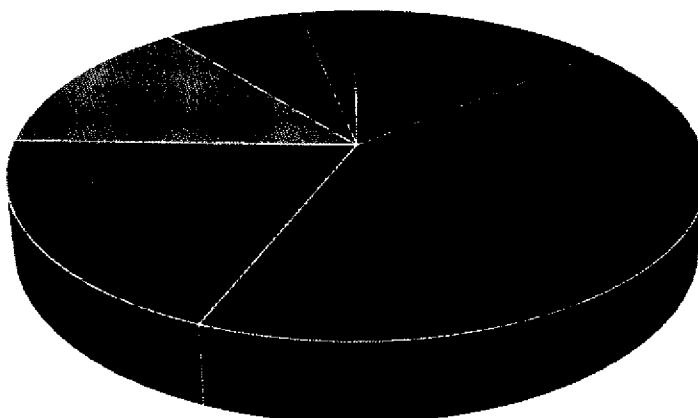
УМИРАНИЯ ПРЕЗ 2024 Г. ПО ОБЛАСТИ, ОБЩИНИ И ПОЛ (Брой)

Области Общини	2024		
	Общо	Мъже	Жени
Общо за страната	100 736	51 927	48 809
Пловдив	9 144	4 611	4 533



общ брой починали

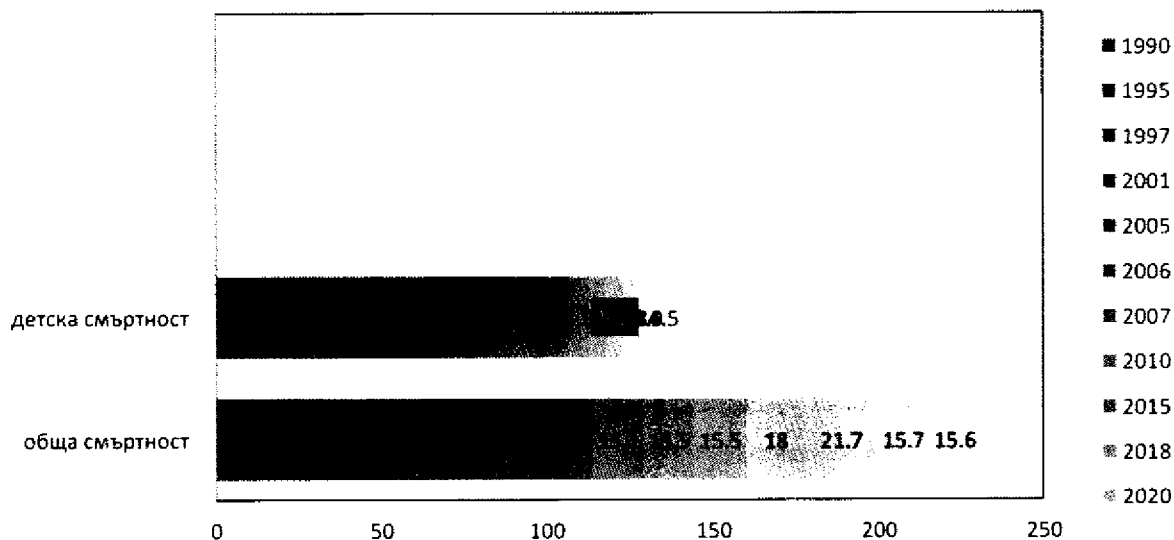
63.8 4.9



- Новообразувания (C00-D48)
- Ишемична болест на сърцето
- Други болести на органите на кръвообращението
- Някои инфекциозни и паразитни болести
- Болести на органите на кръвообращението
- Мозъчносъдови болести
- Болести на храносмилателен тракт

Коефициент на обща и детска смъртност

Коефициент на обща и детска смъртност



През 2024 г. всички области в страната имат отрицателен естествен прираст.



2.3.5 Здравна политика в България

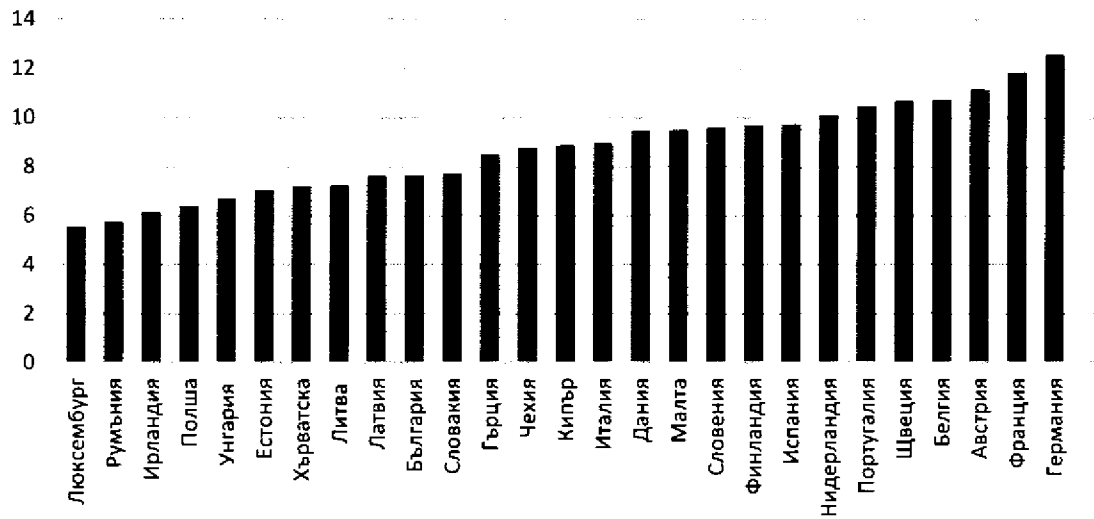
Показател	България (2023г)	Средно за ЕС
Здравноосигурителна вноска	8% от дохода	11-13% от дохода
Публични разходи за здраве	4,99%	8,05%
Дял на разходите на домакинство	34%	17%
Лекари 1000 души	4,3	4,1
Мед.сестри 1000 души	4,2	8,4
Лекари над 55 г	>50%	35%

Въпреки че, общите разходите и трансферите за функция здравеопазване през 2025г. се увеличават и достигнат до 9 517 585,1 хил. лв., България остава под средния за ЕС процент от ДБП.

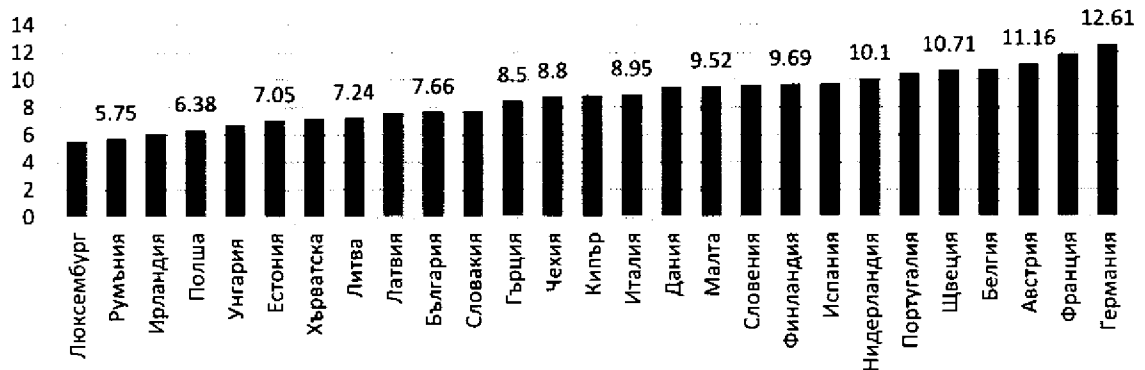
Евростат публикува данни за общите разходи за здравеопазване по Системата за здравните сметки с около две години забавяне – последните налични са за календарната 2022 година.



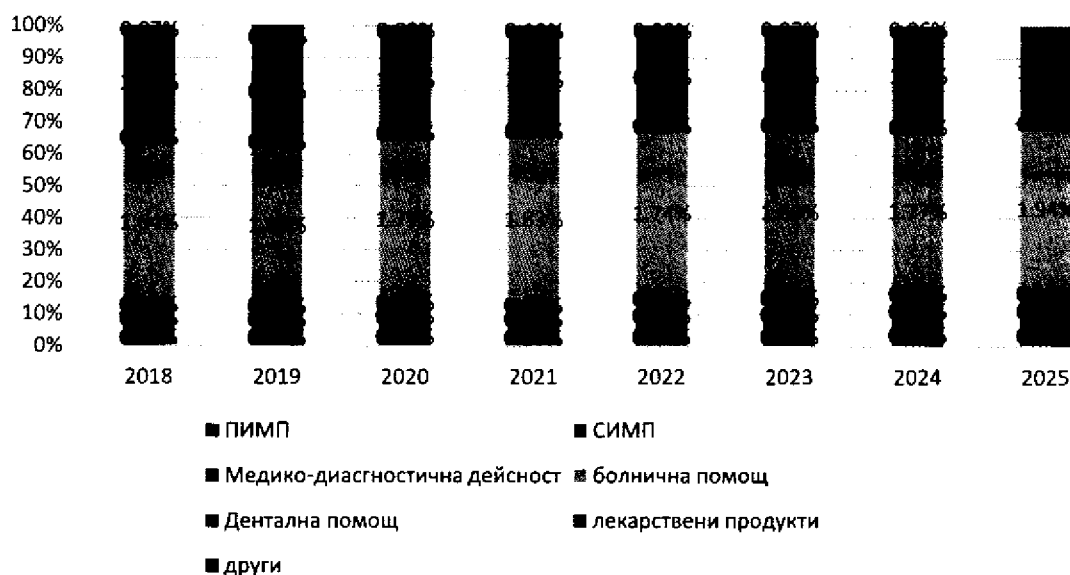
Общи разходи за здравеопазване за 2022г % от БВП



Общи разходи за здравеопазване за 2022г % от БВП



Структура на разходите на НЗОК (дял от БВП)

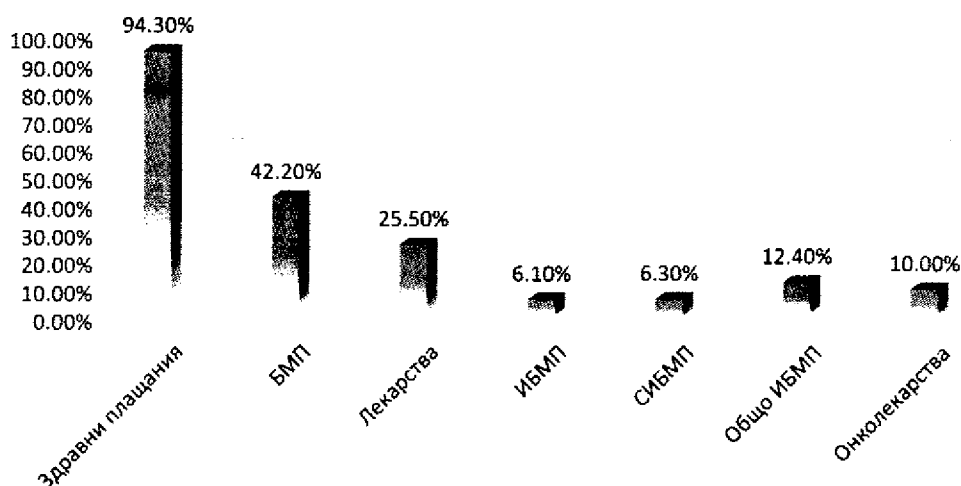


Като от тях за специализирана извънболнична медицинска помощ – 661 278,2 хил. лв., перо „Болничната помощ“ продължава и през 2025г. да поглъща огромни средства. С най-голям дял от БВП е болничната помощ – 1,94%. Солиден дял от БВП заема и другото основно перо, което поглъща огромни ресурси – Лекарствените продукти (1,1% от БВП). И при двете направления са заложили ръстове в сравнение с 2024г., съответно 0,17 пр.п. и 0,09 пр.п. На следващо място са специализираната извънболнична медицинска помощ и първичната извънболнична медицинска помощ, чиито дялове са съответно 0,31% от БВП и 0,3% от БВП.

С оглед гореизложените данни е необходимо да се изготви концепция за управление, организация и дейност на „ДКЦ Изток“ ЕООД, за да се осигури качествен и лесен достъп до СИМП, намаляване на хоспитализациите и превенция на социално значими заболявания.



Структура на разходите на нзок за периода 2016-2025г



От приложена структура на разходите за периода 2016-2025 година е видно системното недофинансиране на специализираната извънболнична медицинска помощ, което резултира върху ограничената възможност за осъществяване на първични прегледи и високиспециализирана дейност.

Здравно-неосигурени в България ?

Към май 2025 г

По данни на НЗОК – 1 118 699

По данни на НАП – 2 152 847

НЗОК отчита „избрали ОПЛ с прекъснати права“

НАП отчита „административен брой по осигурителен статус“

Минимален интервал (по –„строга“ база на НЗОК)- 0,56-1,12млрд.лв

Максимален интервал (по- широка база на НАП) 1,08 -2,15 млрд.лв



2.3.6 Промени в здравната политика

Необходими са ключови промени въз основа на следните проблеми в здравната политика:

1. Фокус върху разпределението на финансовите средства - основно за медикаменти и болнична помощ, а не за дейности на извънболничната. Пренебрегва се профилактиката на най-честите заболявания. НЗОК като монополист заделя само 1,8% от бюджета си за изследвания и профилактични прегледи.
2. Привличане на млади кадри, чрез увеличаване на финансовия стимул, както за медицински сестри, така и лекари.
3. Висок процент неосигурени - около 12%. Това застрашава достъпа до здравни грижи за уязвимите групи, включително ромите и домакинствата с по-ниски доходи, особено голям брой сред населението в Столипиново.
4. Големият дисонанс между заплащането в различните специалности, различни райони на България.
5. Застаряващият брой медицински персонал.
6. Липса на контрол на качеството на оказваната медицинска помощ.

Концепцията е разделена на две части, в първата ще предоставя информация за дружеството и сегашното финансово състояние, във втората половина стратегическа концепция.

2.4 Анализ на взаимодействието между външните и вътрешни фактори (SWOT анализ)

Прилагането на SWOT анализа дава възможност за



оформянето на профила на лечебното заведение – търговско дружество, чрез анализиране взаимодействието между външните и вътрешни фактори, които съществуват в организационната структура. Анализът е съвкупността от:

Силните страни

Слабите страни

Благоприятни възможности

Заплахите

S trengths

W eaknesses

O pportunities

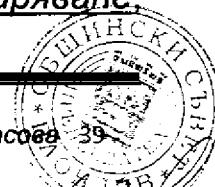
T hreats

СИЛНИ СТРАНИ	СЛАБИ СТРАНИ
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Единствено здравно заведение в района, което е удобно за пациентите ▪ Въведени стандарти за добра клинична практика за своевременност и достатъчност на мед. услуги; ▪ Утвърдени позиции в областта на диагностиката и висококвалифицираното лечение на заболяванията в предмета на дейност на лечебното заведение в обслужвания район. ▪ Добра осигуреност с медицински и друг персонал, който притежава адекватна професионална компетентност; ▪ Значителен капацитет за извършване на медицински прегледи и изследвания; ▪ Лечебното заведение предлага голям обем медицински услуги; ▪ Наличие на различен обем специалисти 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Разположението на лечебното заведение и ромският контингент го правят неатрактивно място за привличане на кадри ▪ Лечебното заведение няма улеснен достъп за лица с увреждания Липса на достатъчно участие в скринингови програми-самостоятелно и заедно с други лечебни структури с цел снижаване относителния дял и тежест на значимите за района заболявания – недостатъчна дейност по промоция и профилактика на социално значимите заболявания; ▪ Неясен механизъм за определяне на регулативните стандарти; ▪ Недостатъчна лоялност от страна на някои общопрактикуващите лекари, комбинира се с частни структури.



ВЪЗМОЖНОСТИ	ЗАПЛАХИ
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Неизползвани възможности за разширяване обхвата на медицинските изследвания; ▪ Неизползвани възможности при превенцията, диагностиката, лечението и здравната просвета с акцент върху социално значимите проблеми в детската възраст, във всички медицински направления; ▪ Утвърдените позиции на пазара на здравни услуги в района за привличането на по-голям брой пациенти. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Като най-сериозни заплахи в следващия четири годишен период се очертават: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Промените в параметрите на НЗОК; ▪ Развитието на други лечебни заведения с подобен продуктов портфейл в предмета на дейност; ▪ НЗОК ограничава достъпа до специализирана помощ чрез редуциране на регулативните стандарти; ▪ Повишаване цената на медицинските и други консумативи; ▪ Неадекватно финансиране от НЗОК; ▪ Демотивация на персонала; ▪ Ниски доходи на населението и намалена платежоспособност; ▪ Наличие на голям брой здравнонеосигурени; ▪ Неблагоприятни демографски показатели; ▪ Създадени устойчиви стереотипи в поведението на гражданите по отношение на здравната система и отговорността за собственото здраве. ▪ Липса на лекари от определени специалности и на медицински сестри.

Извод: От анализа е видно, че силните страни и благоприятните възможности на "ДКЦ Изток" ЕООД са много повече от слабите страни и заплахите. В този случай най-подходящата е стратегията на интензивно пазарно развитие и разширяване.



включваща:

- ❖ пазарно проникване, при което усилията на „ДКЦ-Изток” ЕООД са насочени към увеличаване на пазарния дял в рамките на предлаганите в момента здравни услуги и на сегашния пазар (община Пловдив);

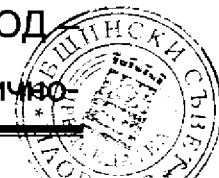
- ❖ развитие на пазарната ниша, при която съществуващите здравни услуги да се наложат на нови пазари (съседни общини и области), като дейността се фокусира върху възможностите за развитие на нови пазари и в преодоляване на конкурентите;

IV. ИКОНОМИЧЕСКИ АНАЛИЗ И ОЦЕНКА НА РЕЗУЛТАТИТЕ на “ДКЦ Изток ” ЕООД

1. Икономически резултати от медицинската дейност

„Диагностично-консултативен център Изток” ЕООД е основано като еднолично дружество с ограничена отговорност, 100% собственост на Община Пловдив. Регистрирано е с фирмено дело № 4889 по описа за 1999 година на Пловдивски Окръжен Съд, със седалище и адрес на управление – гр. Пловдив, ул. „Храбрец” №15. Капиталът по регистрация в Търговски регистър на АВ на – гр. Пловдив към датата на съставяне е в размер на 899 530 (осемстотин деветдесет и девет хиляди петстотин и тридесет) лева разпределен в 89 953 (осемдесет и девет хиляди деветстотин петдесет и три) дяла всеки по 10 (десет) лева , съгласно Решение № 96, взето с протокол № 6 от 09.04.2020 г. на Общински съвет - Пловдив.

С Удостоверение № 1425/27.01.2006г., издадено от Регионален Център по Здравеопазване – гр. Пловдив на основание чл. 40, ал. 3 от Закона за лечебните заведения, „ДКЦ Изток” ЕООД гр. Пловдив е регистрирано като лечебно заведение – диагностично-



консултативен център, с предмет на дейност: осъществяване на специализирана извънболнична медицинска помощ по следните специалности: вътрешни болести, кардиология, ендокринология, пулмология, хирургия, неврология, офталмология, УНГ, дерматология, АГ, педиатрия, ортопедия и травматология, физиотерапия и рехабилитация; клинично-лабораторна и рентгенова диагностика.

Лечебното заведение е вписано в регистъра на Регионален център по здравеопазване – гр. Пловдив под № 1425, партида 94, том 5, стр. 188, регистър 2 с идентификационен код 1622134013.

2. Анализ на приходите:

Дружеството развива самостоятелна стопанска дейност, като приходите си формира основно от:

- платени медицински услуги от РЗОК – Пловдив;
- платени медицински услуги от населението;
- приходи от наеми и издръжка от отдадените медицински кабинети на семейни лекари и стоматолози и аптека;
- приходи от финансираня.



Прегледи в специализирани кабинети през 2024 година.

Специалност	2024г.	2023г.	Разлика в брой прегледи	Изменение в %
Терапевт /вътр.болести/	884	1025	-141	-13,75
Хирург	2045	1898	147	7,74
Невролог	2647	3474	-827	-23,81
Очен	2520	2609	-89	-
				3,41
УНГ	1918	1729	189	10,93
АГ	3403	3679	-276	-7,5
Кардиолог	5756	4837	919	18,99
Педиатър	3888	3689	199	5,39
Ендокринолог	3972	3625	347	9,57
Пулмолог	1258	1028	230	22,37
Гастроентеролог	368	428	-60	-14,02
Уролог	450	407	43	10,57
Ортопед	704	953	-249	-26,13
ФТО	1544	2412	-868	-35,99
ОБЩО :	31357	31793	-436	-
				1,37
В т.ч.:				
Първични прегледи	16855	16452	403	2,45
Вторични прегледи	10011	10559	-548	-
				5,19
ЛКК	2846	3006	-160	-
				5,32
ВСД	1645	1776	-131	7,38
От тях:				
По РЗОК	29724	30580	-856	



Платени прегледи	1633	1213	420	34,65
Диспансерно наблюдение				
Ендокринолог	572	632	-60	-9,49
Невролог	0	11	-11	
Пулмолог	205	250	-45	18,00
Офталмолог	256	270	-14	5,19
Кардиолог	0	1	-1	
ОБЩО :	1033	1164	-131	-11,25
Майчино здраве				
АГ	1236	1633	-397	-24,31
Клин.лабораторни изследвания	0	15508	-15508	
- по РЗОК	0	14288	-14288	
- платени	0	1220	-1220	
Рентг.изследвания	2987	3212	-225	-7
- по РЗОК	2627	2876	-249	-8,66
- платени	360	336	24	7,14
Физиотерапия и рехабилитация				
Първични прегледи	725	1069	-344	-32,18
Вторични прегледи	716	1040	-324	-31,15
ВСД за ФТ	103	303	-200	-66,00
Извършени процедури	15036	23153	-8117	-35,06



Извършени прегледи за първите две тримесечия на 2025 год.

Прегледи 01.01.2025 – 30.06.2025			
Специалност	2025	2024	Разлика
Терапевт (вътрешни болести)	424	460	-36
Хирург	1179	1058	121
Невролог	1426	1479	-53
Очен	1209	1228	-19
УНГ	830	1102	-272
АГ	1803	1613	190
Кардиолог	2714	2687	27
Педиатър	2366	2059	307
Ендокринолог	2175	1857	318
Пулмолог	661	663	-2
Гастроентеролог	96	192	-96
Уролог	299	248	51
Ортопед	322	430	-108
ФТО	819	1098	-279
Психиатър	31	0	31
ОБЩО	16354	16174	180
Домашни посещения	2	1	1
Брой първични прегледи	9624	8831	793
Брой вторични прегледи	4591	5130	-539
ЛКК	1320	1365	-45
ВСД	819	848	-29
ОБЩО	16354	16174	180
Платени прегледи	1040	771	269
Диспансерно наблюдение			
Ендокринолог	291	276	15
Невролог	10	0	10
Пулмолог	125	105	20
Офталмолог	135	136	-1
Кардиолог	0	0	0
ОБЩО	561	517	44
Майчино здравеопазване			
АГ	757	593	164
Клинично-лабораторни изследвания	1732	0	1732

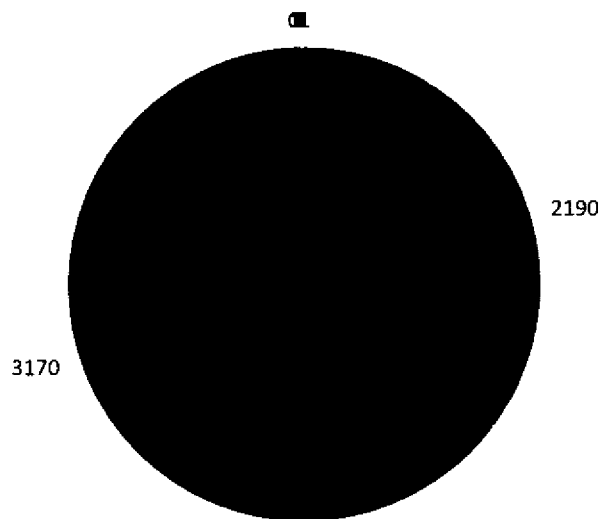
През периода 01.01.2025г. - 30.06.2025г. в специализираните кабинети на "ДКЦ Изток" ЕООД са извършени **16354** броя прегледи



/за 2024 г. – **16174** броя/, или се отчита увеличение с 180 броя.

През тази година възстанови работа клинична лаборатория /21.05.2025г./ като лабораторните изследвания към 30.06.2025г. са 1732 броя/ за 2024г. – няма лабораторни изследвания.

Рентгенови изследвания за периода 2024/ 01.30.09.2025



Специалност*	2025	2024	Разлика
Терапевт (вътрешни б-сти)	700	697	3
Хирург	1922	1594	328
Невролог	2040	2048	-8
Очен	1818	1830	-12
УНГ	1179	1503	-324
АГ	2677	2491	186
Кардиолог	4282	4014	268
Педиатър	3507	2818	689
Ендокринолог	3246	2866	380
Пулмолог	887	928	-41
Гастроентеролог	209	302	-93
Уролог	410	328	82
Ортопед	569	592	-23
ФТО	1194	1203	-9
Психиатър	72	0	72
ОБЩО	24712	23214	1498
Домашни посещения	2	1	1
Брой първични прегледи	13575	12678	897
Брой вторични прегледи	7830	7282	548
Преглед за ЛКК**	2197	2064	133
Преглед за ВСД	1110	1190	-80
ОБЩО	24712	23214	1498
Платени прегледи***	1687	1257	430
Диспансерно наблюдение			
Ендокринолог	431	426	5
Невролог	11	0	11
Пулмолог	167	146	21
Офталмолог	199	195	4
Кардиолог	0	0	0
ОБЩО	808	767	41
Майчино здравеопазване			
АГ	1094	903	191
Клиничко-лабораторни изсл.			
- по РЗОК	5793	0	5793
- платени	714	0	714
	6507	0	6507
Рентгенови изследвания			
- по РЗОК	2908	1919	989
- платени	262	271	-9
	3170	2190	980



СТРУКТУРА НА ПРИХОДИТЕ

Структура на приходите	01.01.-31.12.2024г.		01.01.-31.12.2023г.		Изменение в хил.лв.
	размер хил.лв.	отн. дял %	размер хил.лв.	отн. дял %	
I. Нетни приходи от продажби от:	1 327	99	1 236	98	91
РЗОК	1159	87	1080	87	79
Свободен прием	119	9	109	8	10
наети кабинети	41	3	41	3	
клинич. проучв.	8		6		2
II. Други приходи	20	1	24	2	-4
финансирания	5		2		3
от наеми	15	1	22	2	-7
Общо :	1347	100	1260	100	87

Приходи 01.01.25- 30.09.2025

Структура на приходите	01.01.-30.09.2025г.	
	размер лв.	отн. дял %
I. Нетни приходи от продажби	1225365,99	98
- РЗОК	1072256,06	87
- Свободен прием	118642,30	9
-от наети кабинети	31311,72	2
-събиране на мед.отпадъци	780,00	
-отпадъци чл.163а	509,00	
-от клинично проучване	1557,16	
-кс.услуги	53,75	



-стерилизация	196,00	
-тръжна док.	60,00	
II. Други приходи	32916,37	2
- компенсации ее	2366,45	
- от наеми	21755,13	
-дарение НестлеБългария ЕАД	8793,2	
-банкова лихва	1,59	
Общо :	1258282,36	100

През периода 01.01.2025 г. - 30.09.2025 г. в специализираните кабинети на "ДКЦ Изток" ЕООД са извършени 24 712 броя прегледи / за 2024 г. - 23 214 броя/, или се отчита увеличение с 1 498 броя / 6,45%/.

През настоящата година възстанови работа клинична лаборатория /21.05.2025г./ като лабораторните изследвания към 30.09.2025г. са 6 507 броя/ за 2024г. – няма лабораторни изследвания/. Извършени са 3 170 броя рентгенови изследвания / за 2024 г. - 2 190 бр./ , т.е. увеличение със 980 бр. или 44,75 %.

Във физиотерапевтичен кабинет са извършени 1 194 бр. прегледи и 11 944 физиотерапевтични процедури / за 2024 г. са отчетени 1 203 бр. прегледи и процедури 11 625 бр./ . Намалението при прегледите е минимално 9 броя, има увеличение с 319 броя / 2,75 %/ при процедурите.



Видове регулативни стандарти	01.01.-		изменение
	30.09.2025	30.09.2024	
Мед.направление за консултация – бл.№3 /броя/	1 751	1869	- 118
Мед.направление за ВСД – бл.3А /броя/	482	554	-72
Мед.направление за МДД – бл.№4 /лева/	191110,00	176493,00	14617,00

Медицинските направления за специалистите през отчетния период на 2025 г. са по-малко с 6 %, направленията за високоспециализирани дейности са с 13% по-малко. Направленията за медико - диагностична дейност са увеличени с 8 %.

Специализираната извънболнична медицинска помощ през отчетния период се извършва от 16 лекари – специалисти с 14 различни признати специалности: кардиология, педиатрия, вътрешни болести, ендокринология, хирургия, офталмология, неврология, оториноларингология, акушеро-гинекология, пулмология, ортопедия, психиатрия, физикална терапия и рехабилитация, рентгенология, клинична лаборатория.

1. Общ списъчен състав – медицински и друг персонал:

Всичко персонал – 39, в т.ч. на втори трудов договор – 11

Лекари – 16, в т.ч. на втори трудов договор – 10

Мед. специалисти по здравни грижи и лица завършили медицински колеж – 13

Друг персонал – 10, в т.ч. на втори трудов договор - 1



2. Брой медицински и друг персонал в пенсионна възраст – 19

За периода 01.01.2025 г. - 30.09.2025 г. дружеството отчита средна месечна работна заплата **2 906,57** лв. при средно списъчен състав 31, а за същия отчетен период на 2024 г. е отчетена СМРЗ – **2 116,39** лв. при ССС 31.

Размер, структура, източници и динамика спрямо предходна година на приходите и разходите към 30.09.2025 г.

СТРУКТУРА НА ПРИХОДИТЕ

Структура на приходите	01.01.-30.09.2025г.		01.01.-30.09.2024г.		Изменение в хил.лв.
	размер хил.лв.	отн. дял %	размер хил.лв.	отн. дял %	
I.Нетни приходи от продажби	1225	98	985	98	+240
РЗОК	1072	87	858	86	+214
Свободен прием	119	9	90	9	+29
Приходи от издръжка мед. кабинети	31	2	31	3	
Приходи от клинично проучване	2		6	1	-4
Приходи от събиране на отпадъци	1				+1
II. Приходи от финансиране	33	2	14	1	+19
Общо:	1258	100	999	100	+259

От анализа на представената структура на приходите е видно



следното - увеличение на общите приходи през съпоставяните деветмесечия за 2025 г. и 2024г. В случая увеличението е с 26 % , което се дължи предимно на увеличените приходи от РЗОК и платени медицински услуги. Нетните приходи от продажби са с увеличение 24%. Приходите от медицински услуги, заплащани от РЗОК са с 25 % повече от същите приходи за 2024г.. Получено е доплащане съгласно дог. № РД-НС-№1-2-3/21.05.2025г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности за 2023-2025г. Обн.ДВ, бр.48 от 13.06.2025г. Приходите от продажба на медицински услуги от свободен прием са повече с 29 хил.лв., което представлява 32,22% увеличение спрямо същите за 2024 г.

От декември месец 2022г. дружеството предоставя услуги по провеждане, администриране и контрол на клинично проучване чрез „Ново Нордиск Фарма“ ЕАД под ръководство на д-р Вера Налджијева /ендокринолог/. За отчетния период формира приходи в размер на 1 557,16 лв.

Лечебното заведение отчита приход от предадени бракувани ДМА /лек автомобил, метален скрап/ за отпадъци по ЗУО – 509,00лв.

Дружеството отчита приходи от издръжка на отдадените под наем медицински кабинети в размер на 31 хил.лв. От тази година се събират суми от общопрактикуващите лекари, които ползват наети кабинети в лечебното заведение за събиране и извозване на медицинските отпадъци – 780.00 лв.

През настоящия период приходите от финансиране са с увеличение. Приходите от финансиране се увеличават със 135 %, дължащо се на постъпило дарение от НЕСТЛЕ България ЕАД. Фирмата предостави на нуждаещите се уязвими семейства



ромското малцинство, чрез лечебното заведение млечни формули, предназначени за хранене на деца, които не се кърмят.

Увеличен е наема на стоматолозите – с 30%, тъй като не попадат в хипотезата на чл.103, ал.3 от ЗЛЗ.

Като приходи от финансираня са отчетени: приходи от наеми на медицински кабинети, компенсации за ел.енергия, получено дарение от „Нестле България „ ЕАД с общ размер - 32 914,78 лева:

- приходите от наеми на медицински кабинети в размер на 21755,13лв.

- компенсации за ел.енергия по РМС 30/23.01.2025г. в размер на 2 366,45 лв.

- дарение млечни формули за хранене на кърмачета NAN от „Нестле България „ЕАД на обща стойност – 8 793,20лева.

Следвайки гореизложеният анализ може да се направи следният извод: Приходите от продажба на медицински услуги на РЗОК представляват 87 % от общите приходи за деветмесечието на 2025 година и са основен източник на приходи за лечебното заведение, следват приходите от платените мед.услуги от пациентите – 9 %, приходите от издръжка на мед.кабинети под наем – 2 %. Приходите от финансиране са 2 % от общите приходи.



Анализ на разходите:

СТРУКТУРА НА РАЗХОДИТЕ

Структура на разходите	01.01.-31.12.2024г.		01.01.-31.12.2023г.		Изменение в хил.лв.
	размер хил.лв.	отн. дял %	размер хил.лв.	отн. дял %	
I. Разходи по икон. елементи	1327	99	1235	99	92
за материали	73	7	85	7	-12
за външни услуги	178	12	152	12	26
за амортизации	56	5	56	5	0
за възнаград.	865	64	800	64	65
за социални осигуровки	135	10	127	10	8
други разходи	20	1	15	1	5
II. Финансови разходи	2	0	2	0	-
Счет. печалба	18		23		-5
Общо:	1347	100	1260	100	87

Разходи за периода 01.01.2025- 30.09.2025

Разходи по иконом.елементи	Сума лева
Разходи за м-ли	<u>72962,24</u>
реактиви,медикаменти,консум.	33744,60
Електроенергия	20384,00
ТЕЦ	9787,07
вода	1634,99
активи под прага	3767,50
канц.м-ли	2237,31
бензин	487,69
материали ремонт мед.апаратура	919,08
Разходи външни услуги	<u>207521,11</u>



Гр.договори	101820,88
-абонам.договори общи	21899,32
абонам. дог. - медицински	11574,90
Нисет Кл.лаборатория	896,00
ремонт първи етаж – боя	22941,28
авариен ремонт на покрив	21253,35
ремонт мед.апарати	1950,56
телефон	3026,02
СОТ	1895,06
застраховки	1811,71
обслужване Противопожарно	266,00
такси	2063,57
пране	761,22
извозване мед.отпадъци	607,80
лабораторни изследвания	1104,49
МД и ТБО 2025	9633,64
Разходи за амортизации	<u>41921,84</u>
Разходи за заплати	752487,05
Разходи за осигуровки	118996,18
Други разходи	<u>21430,10</u>
непризнат ДК по ДДС	18697,48
представителни	160,00
брак ДМА-остатъчна стойност	614,86
Великденски, обезщетения	2257,76
Финансови разходи	1678,47
Общо:	1216997,50



СТРУКТУРА НА РАЗХОДИТЕ

Структура на разходите	01.01.-30.09.2025г.		01.01.-30.09.2024г.		Изменение в хил.лв.
	Размер хил.лв.	отн. дял %	размер хил.лв.	отн. дял %	
I.Разходи по ик. елементи	1215	100	948	100	267
за материали	73	4	43	4	30
за външни услуги	208	12	114	12	94
амортизации	42	4	41	4	1
възнаграждения	752	66	627	66	125
социални осигуровки	119	10	98	10	21
др. разходи	21	2	25	2	-4
II. Финансови разходи	2	0	2	0	
Общо :	1217	100	950	100	267

От посочените в таблицата маса и подробна структура по икономически елементи на разходите става ясно, че за анализирания период има увеличение на разходите по видовете икономически елементи с 267 хил.лв. или с 28% спрямо предходния период на 2024 г. Отчетени са повече разходи за *материали* с 30 хил.лв., или 69%. Основен принос за увеличените разходи за материали е зареждане на реактиви и консумативи за клинична лаборатория, която възстанови работа от 22.05.2025г. /за предходната година такъв вид разход няма и е несъпоставим/. Електро- и топло енергията са други значими пера, които са в посока на увеличение съответно с 2 592 лв. и 2504 лв., в сравнение



с 2024г., получени са компенсации за ел.енергия /отчетени като финансиране/ в размер на 2 366,45лв. Няма разходи за рентгенови филми след дигитализацията на рентгеновия апарат. Разходите за външни услуги са с 94 хил. лв. повече от тези през 2024г. Голямо перо са разходите за ремонтни дейности /ремонт покрив, боядисване на коридора на първия етаж/, отчетени към деветмесечието изцяло – 44 194,63 лв. С най-голям относителен дял са разходите за граждански договори /49%/, изплатени на лекари, заместващи титуляри, поради продължително отсъствие по болест или отпуск. Разходите за абонаментни договори по сервизна поддръжка мед.апаратура, мед.софтуер, компютърна техника, разходите за телефони, интернет са оптимизирани и са увеличени с процента натрупана инфлация за годината.

Разходите за работни заплати и осигуровки са увеличени, тъй като произтичат от отчетените в по-голям обем приходи от мед.дейност на дружеството и увеличението на минималната работна заплата.

Разходите за амортизации са с незначително увеличение и са в нормите на данъчно признатите разходи.

Към рубриката „Други разходи” се отчитат разходите за ДДС без право на данъчен кредит – в размер на 18 397,48 лв., бракуване на ДМА /комплект касети с фолии-неизползваеми/ – 614.86 лв., допълнително стимулиране на служителите /Великденски добавки/ – 1 944,05 лв., разходи по чл.204 от ЗКПО – 160,00 лв.

От направения анализ на структурата, масата и динамиката на приходите и разходите за отчетния период на 2025 г. спрямо същия период на предходната 2024 г. може да се направи следния

Извод: Темпът на увеличение на приходите на дружеството



изпреварва темпа на увеличение на разходите. Това определя положителния финансов резултат - счетоводна печалба в размер на 41 хил.лв.

Ръководството на дружеството осигурява нормални условия за осъществяване дейността на центъра. Изплаща редовно и в срок работните заплати на персонала, няма просрочени задължения към бюджета и доставчици.

3.Инвестиционна дейност на дружеството през 2025 г.

През отчетния период ръководството инвестира средства в закупуването на 1 брой CR система **за дигитализация на рентгена** Agfa DX-M с 2 броя касети 24/30 и 2 броя касети 35/43 на стойност 18 000,00 лв., диагностична работна станция HP ProDesk с монитор на стойност 840,00 лв., уринен анализатор H-500 Cr – 1680,00лв., 2 броя касети за мамограф Agfa 18/24 мато за 3360,00 лв., приставка за мамограф на стойност 840,00 лв., компютърна система със специфичен принтер за клинична лаборатория – 1279,00 лв., 4 броя климатици – 6333,33 лв.

Като разходи за основни материали са отчетени закупени активи под прага на същественост на стойност 3 767,50 лв.: 1 брой архивиращо устройство – 346,67лв., стол – 1 брой – 100,00 лв, 2 броя UPS-и на стойност - 700,83 за архивиращото устройство и за биохичичен анализатор, 3 броя LCD таблети за подпис на пациент – 1288,80 лв., баркод скенер – 200,00 лв., 2 броя външни щори – 670,03 лв., 2 броя офис столове – 175,00 лв.

4.Икономически показатели



❖ Показатели, характеризиращи финансовото състояние и финансовите резултати на дружеството

ПОКАЗАТЕЛИ	2024г.	2023г.	01.01-30.06.2025
I. Рентабилност			
на приходите от продажби	0,01356	0,01861	0.01216
на собствения капитал	0,01875	0,02436	0.00929
II. Ефективност			
на разходите	0,99850	1,00081	0.99196
на приходите	1,00151	0,99919	1.00811
III. Ликвидност			
обща ликвидност	3,87850	2,68553	3.54167
бърза ликвидност	3,86916	2,67296	3.53333
Незабавна ликвидност	3,03738	2,24528	2.45000
IV. Финансова автономност			
Финан.автономност	8,97196	5,93711	8.35345

A. Коефициент на Рентабилност на разходите = Плащания по лихви / Оперативна печалба.

Дава информация дали компанията има дълготрайно конкурентно предимство на пазара пред конкурентите си.



Б. *Коефициент на Обща ликвидност* = Сумата на краткотрайните активи / Сумата на краткосрочните задължения.

Количествена характеристики на способността на предприятието да изплаща текущите си задължения с краткотрайни активи.

В. *Коефициент на Бърза ликвидност* = Краткосрочни вземания + Краткосрочни инвестиции + Парични средства / Краткосрочни задължения.

Отразява възможностите на предприятието за погасяване на краткосрочни задължения, използвайки бързоликвидните си активи.

Г. *Коефициент на ефективност на приходите* = Общи разходи – Данъци / Приходи.

Колко разходи са направени на единица приход. Добра тенденция е да намалява.

Д. *Коефициент на ефективност на разходите* = Приходи / Общи разходи – Данъци.

Колко приходи от дейността получава предприятието от използването на единица разходи за същата дейност. Добра тенденция е да расте. 66

Е. *Коефициентът на финансова автономност* = Собствения капитал / Пасиви (дългосрочни и краткосрочни)

Показва съотношение между собствения и привлечения капитал. По-високата стойност показва, че компанията се финансира основно със собствени средства.

През 2024 г. финансовите показатели са с приблизително същите характеристики както предходната година.

Финансовият резултат за 2023 г. оказва непосредствено



влияние върху показателите за рентабилност. Коефициентите за рентабилност са положителни величини и посочват степента на възвръщаемост на единица приход или собствен капитал при формиране на финансовия резултат. Те посочват в относителен дял печалбата, получена в нетния размер на приходите от продажби, от собствения капитал.

Коефициентите за ликвидност са по-големи над 2,00 и показват способността на дружеството да посреща изискуемите задължения навреме и със сигурност.

Показателите за финансова автономност характеризират степента на финансовата независимост на дружеството от кредитори, т.е. степента на използване на привлечения капитал. Лечебното заведение не ползва привлечен капитал, справя се със собствени средства.

Дружеството притежава висока финансова автономност над 8,97 и ниска финансова задлъжнялост 0,11. Този анализ говори за стабилност и независимост във финансовото състояние на дружеството, което е резултат на адекватно и стабилно управление в променящите се икономически условия.

V. ВИЗИЯ ЗА РАЗВИТИЕТО НА “ДКЦ ИЗТОК ” ЕООД ПЛАН И ИНВЕСТИЦИИ

I. Стратегия за дългосрочно развитие

1.Разширяване на обема на медицинската дейност в разкриване на нови специалности.

2. Подобряване на материалните и технико-технологични



условия на центъра

2.1. Обезпечаване с медицинско оборудване

2.1.1. Мултидисциплинарен Ехограф с цветен доплер, линейна сонда, конвексна сонда

2.1.2. Ехокардиограф с възможност за извършване на най-новите методи в кардиологията - strain

2.1.3 Закупуване на апаратура за клинична лаборатория :

1/ Апарат за биохимия

2/ Имунология

3/ Хематология

2.1.3 Закупуване на нови апарати за физиотерапия – лимфодренаж за разширяване на спектъра от предлаганите услуги/, апарат за електро и ултразвукова терапия – за подобряване на качеството на предлагана услуга, високоенергиен лазер, магнитотерапия.

2.1.4 Елиминиране на хартийните носители и замяната им с таблети за цифров подпис

2.1.5 Холтер ЕКГ

3. Провеждане на активна маркетингова дейност - (връзки с обществеността, директни контакти, изработване на промоционални карти) за популяризация дейността

3.1. Актуализация на съществуващата интернет страница и сайт в посока на рекламиране на дейността и възможностите на ДКЦ Изток .

3.2 Разработване на Промоционални кампании в клинична лаборатория

3.3 Провеждане на клинични проучвания

3.4 обучение на персонал



3.5 Обучение на студенти – лечебното заведение да бъде база за практическо обучение на стажанти към Медицински колеж Пловдив

4. Поддържане и реновиране на материално техническата база

4.1 СМР в различни сектори на лечебното заведение

4.2 Изграждане на система за видеонаблюдение

5. Инвестиция в персонал

Разкриване на нова специалности и увеличаване броя на специалисти работещи към момента

5.1 Хирург

5.2. Нефролог

5.3. Съдов хирург

5.4. Образна диагностика с насоченост мамография и ехография на млечна жлеза

2. Оптимизиране на месечният им график с цел обхващане не само на сутрешния поток, но и следобеден

3. Провеждане на кампании за безплатни прегледи по социално слаби групи

4. Разширяване на спектъра от предлагани процедури и услуги във физиотерапевтичното звено

5. Извършване на ограничен брой амбулаторни процедури



II. Предвидени капиталови разходи

Инвестиционни дейности	2026 година лева	2027 година лева	2028 година лева	2029 година лева
Мултидисциплинарен Ехограф - ленеарна сонда, конвексна сонда	55 000			
Ехокардиограф		45 000		
Апарат за биохимия		35 000		
Имунология	35 000			
Хематология			40 000	
Апарат за лимфодренаж	5 000			
Високоенергиен лазер				25 000
Апарат за магнитотерапия				8000
Апарат за електро и ултразвукова терапия	10 000			
Таблети за цифров подпис	1200	1200	1200	1200
Холтер ЕКГ				5000
Извършване на ремонти дейности				
Ремонт на фонд сграден- 2ри етаж от сградата	30 000			
Ремонт на сграден фонд -3ти етаж от сградата		30 000		
Ремонти на отделни кабинети /тоалетни/			20 000	

Разширяването на дейността чрез привличане на нови и услуги ще доведе до увеличение на приходите, което от своя страна ще даде възможност за закупуване на нова апаратура за осъществяване на нови медицински дейности.

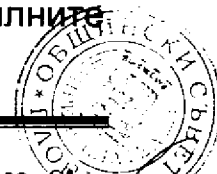


III. Финансиране на капиталовите разходи:

- ❖ Собствени средства на дружеството;
- ❖ Бюджетен заем от община Пловдив за придобиване на ДМА;
- ❖ Участие в Европейски програми, относими към здравеопазването;
- ❖ Банкови заеми.

Очаквани резултати :

1. Осигуряване на висококачествено здравеопазване, достигащо до по-голям обем хора от малцинствената група.
2. Повишаване на приходите чрез увеличаване обема от предлагани дейности в лечебното заведение.
3. Подобряване скрининга на социално значими заболявания и подобряване качеството на живот на хронично болни пациенти.
4. Подобряване баланса на разходи и приходи.
5. Запазване мястото на здравния пазар на лечебното заведение и превръщането му във водеща структура за извънболнична специализирана помощ.
6. Подобряване удовлетвореността и работната среда на персонала, повишаване на качеството му и осигуряване методи за професионално развитие.
7. Провеждане на обмислена кадрова политика с цел задържа на високоспециализирания персонал и привличане на нов такъв
8. Подобряване взаимоотношенията с наемателите общопрактикуващи лекари и прекратяване на нелоялните практика упражнявани до момента.

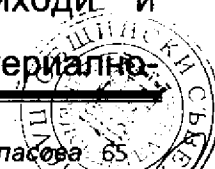


VI.ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Настоящият анализ и оценките за дейността и ресурсната осигуреност на „ДКЦ Изток“ ЕООД показват, че лечебното заведение разполага с потенциал за реализиране на своята МИСИЯ - на общинско лечебно заведение, което оказва качествена, достъпна и достатъчна по обем медицинска помощ. Успешното осъществяване на стратегическите цели и конкретни задачи за перспективно развитие на „ДКЦ Изток“ ЕООД ще доведе до разширяване спектъра си на действие по различните медицински специалности и дейности, до финансова и икономическа стабилност, изразена чрез подобряване медицинската продуктивност, финансовите и икономически показатели.

Засилващата се конкуренция на пазара на медицински дейности кара все повече участници от бранша да развиват и разнообразяват гамата от медицински дейности, които предлагат. Ето защо се налага постепенно и поетапно да се развиват отделни високоспециализирани медицински дейности, насочени към конкретни заболявания, с които значително ще се увеличи броят на обслужваните пациенти.

Основният риск пред реализирането на инвестиционните намерения произтича от невъзможността за осигуряване на необходимото финансиране. Ръководството на Дружеството ежегодно ще преразглежда изпълнението и приоритетите в инвестиционната програма на базата на изпълнението на финансовия план, прогнозите за финансовите приходи и маркетинговите проучвания, за да се създадат материално-



технически, кадрови и организационни предпоставки за достигане националните стандарти за специализирани медицински дейности и от друга – за да се преодолее силната конкурентна среда, формирана от функциониращите здравни структури в града и региона. Ще бъде продължено динамичното наблюдение на пазара, търсене на съществуващи и проявяващи се пазарни ниши за бързо сегментиране и реструктуриране на специализираните звена и предлаганите здравни продукти. Решаването на проблемите, свързани с приоритетите ще постигне преодоляване на рутинния подход за бюрократично администриране и прилагане на съвременен здравен мениджмънт - оперативен и стратегически.

Общественият успех на мисията на здравеопазването изисква партньорство и постигане на консенсус относно целите, ресурсите и инфраструктурата на здравеопазването.

Интегрираният подход (“Здраве във всички политики”) при осигуряване на профилактика, диагностика, лечение и социалната интеграция, изисква привличането и въздействието на всички политики извън здравния сектор върху специфичните проблеми, които има населението. Промоцията на това междусекторно сътрудничество може да се осъществи чрез подобряване на диалога между здравеопазването и останалите сектори в държавата, увеличаване познанието и информираността в обществото.

