

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ	
п.код 9700 гр.Шумен	
Регистрационен индекс и дата	
61 02 95	
Срок за изпълнение	

ДО

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

ШУМЕН

Т. 11

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

От ДАНИЕЛА РУСЕВА – общински съветник,
представител на ПП „Движение България на
гражданите”

ОТНОСНО:

ФИНАНСОВОТО СЪСТОЯНИЕ НА „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН
ЦЕНТЪР – ШУМЕН” ЕООД

УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

„Комплексен онкологичен център – Шумен” ЕООД е търговско дружество със 100% общински капитал. Общинският съвет е негов принципал, избира органите му на управление и в момент, когато дружеството е в тежко финансово състояние, би следвало да разгледа обстойно какви са причините за загубите и да вземе мерки за предотвратяване на този процес. Многократно въпросът е поставян и на заседание на ПК „Здравеопазване и социална политика” и от общински съветници по време на сесия, но не е разглеждан от принципала в неговата цялост, като анализ на финансовото състояние. Загубата за лечебното заведение за изминалата 2012 година е над 900 000 лева. Задълженията към доставчиците за миналата година са в размер на 1 484 000 лева. След като едно лечебно заведение в Шумен бе закрито, поради недофинансиране, а друго затвори врати и остана да съществува само като сграда и апаратура, без лечебна дейност ще бъде пагубно за шуменското здравеопазване ако трето лечебно заведение спре да функционира. През миналия мандат, Общинският съвет в Шумен, единодушно прие декларация, с която настояваше държавните институции да променят Методиката за субсидиране на лечебните заведения от която идват основните проблеми на лечебните заведения. Декларацията бе изпратена на Министъра на здравеопазването, Министър – председателя, Народното събрание, но не получихме отговор от нито една от тези институции.

В своята докладна записка, адресирана до Общинския съвет, д-р Сотир Караниколов, предлага конкретни изменения на нормативната уредба, които биха подобрили състоянието на лечебните заведения, работещи в сферата на онкологията. Аз считам, че основният проблем за тежкото финансово състояние се корени в недофинансирането на дейността, причина за което

18. 03. 2013

е недобрата нормативна база и поради тази причина подкрепям искането на медицинските специалисти за промени в тази нормативна база. Считам, че ще бъде добър знак за държавните институции да бъдат сезирани от един колективен орган, като Общинският съвет за промените, които трябва да бъдат направени в нормативната база с цел подобряване на състоянието на хората с онкологични заболявания.

С оглед на гореизложеното, предлагам Общинският съвет да вземе следното

Р Е Ш Е Н И Е:

1. Общинският съвет Шумен предлага на вниманието на съответните компетентни институции: Народно събрание, Министерски съвет и Министър на здравеопазването следните предложения за изменения на нормативната уредба, с цел подобряване на финансовото състояние на Комплексните онкологични центрове и полагане на адекватна грижа за болните от онкологични заболявания, а именно:

1.1. Промени в Закона за лечебните заведения:

Чл. 26 б (3) т. 1 – „Диагностично консултативен блок, който се състои от специализирани диагностично – консултативни кабинети, лаборатории и отделения без легла по образна диагностика, патоанатомия и нуклеарна медицина, като в него се извършва специализирана извънболнична помощ не по- малко от /или трима лекари с различни признати специалности“.

1.2. Промени в Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантирани от бюджета на НЗОК. Към Приложение 2 – основен пакет СИМП, в част II, точка специализирани и ВСМД по специалности, част откология, да се добавят следните специализирани дейности:

1. Регистрация и изготвяне на медицинско досие на пациенти с онкологично заболяване и преканцерози;
2. Клинични прегледи и диагностика при профилактика с онкологична насоченост;
3. Клинични прегледи и диагностика на пациенти с онкологични заболявания и преканцерози:
 - с оглед подготовката и предстояща хоспитализация по клинична пътека;
 - представяне на онкологични комитети;
 - за хормонотерапия, обезболяващи, антиеметицир имуномодулатори и други лекарствени средства изписвани за лечение в домашно амбулаторен режим;
 - пациенти с повече от една онкологична локализация;
 - при съмнение за онкологично заболяване, недоказани и изпратени от системата на ПИМП, СИМП и лечебни заведения за болнична помощ;
 - с оглед на изготвяне на документи и протоколи за представяне на ТЕЛК, експертиза на работоспособността;

- на пациенти с доказана прогресия на заболяването, които да са без лимит на прегледи за диспансерно наблюдение.

4. Обработка на хирургични рани и биопсии на пациенти с онкологични заболявания и преканцироози.

1.3. Промени в НРД 2012:

Към чл. 13 се добавя точка 4, която гласи „лечебни заведения по чл. 10 т. 3 „б” – Комплексни онкологични центрове и Специализирани болници по онкология”

Към чл. 105 се създава нова точка 2, която гласи: „ НЗОК сключва договори с комплексни онкологични центрове и Специализирани болници по онкология за извършване на всички специализирани медицински дейности от дадена специалност, от съответния пакет, съгласно Наредба № 40 от 2004, при спазване условията на чл. 100, 101,102,103,104 от НРД 2012.

Общински съветник:





Изх. № 322/15.03.2013 год.

ДО
ОБЩИНА ШУМЕН
ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ
И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА
ПРЕДСЕДАТЕЛ
Д-Р СТОЯН ТОДОРОВ

61-01-173

9859

**ДОКЛАДНА ЗАПИСКА
ОТ Д-Р СОТИР СТОЯНОВ КАРАНИКОЛОВ**

УПРАВИТЕЛ НА „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР – ШУМЕН” ЕООД

ОТНОСНО: параметри за финансов буфер, съгласно
писмо Изх. № 61 01 142/06.03.2013 год.

УВАЖАЕМИ Д-Р ТОДОРОВ,

Представяме Ви анализ и обосновка на ситуацията в „КОЦ – Шумен” ЕООД,
относно искане за финансов буфер, съгласно Ваше писмо Изх. № 61 01 142/06.03.2013 год.

I. Актуално състояние на дружеството към 15.03.2013г.

“КОЦ-Шумен”ЕООД подписа на 11.03.2013г. договор с РЗОК-Шумен за заплащане на дейността си през 2013г.

“Медицински център – онкология – Шумен”ЕООД подписа на 13.03.2013г. договор с РЗОК –Шумен

“КОЦ-Шумен”ЕООД ще работи през 2013г. по 9 нови клинични пътеки и е осигурен достатъчен бюджет в договора с РЗОК за стабилизация на дружеството.

Медицинският център,което е дъщерно дружество също започна работа ,но в началото ще са необходими 6 месеца,докато достигне пълните си възможности за обем и ритъм на работа.



“КОЦ-Шумен”ЕООД излиза от 2012г. със следните балансови показатели:

БАЛАНСОВИ ПОКАЗАТЕЛИ КЪМ 31.12. – в хил. лв.				
	2010	2011	2012	промяна в % спрямо 2010
неразплатени средства към доставчици	489	538	1 484	303
Текуща печалба(загуба)	442	124	(949)	-
дълготр.активи /по бал. Ст-ст/	1 309	1 719	4 041	308
краткотр.активи /по бал. Ст-ст/	458	137	270	-
Собствен капитал	1 141	1 261	337	-70%
Вземания от клиенти	221	215	432	95%

Структура на неразплатените средства към 31.12. – в хил. лв.				
	2010	2011	2012	промяна в % спрямо 2010
1.неразплатени средства към доставчици	489	538	1 484	303
-на лекарства(в т.ч. просрочени)	272(0)	390(0)	1 254(379)	6 пъти
-други	217	148	230	6%
2.неразплатени средства към персонал и осигурители	274	391	280	2%
3.брой персонал	183,5	178,75	171	-7%

II.ОПАСНОСТИ И ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА

1.Въпреки реализираните договори и възможности за обеми дейност ,те да не се изпълнят от отделенията ,което ще доведе до продължаващ спад на приходите и увеличаване на натрупаната вече загуба от 2012г.

2.Изпълнение на обемите по договорите,заплащане на дейността от РЗОК в пълен обем и стабилизиране на дружеството,което ще се прояви в балансиране на ежемесечните приходи и разходи .

Това ще доведе до спиране на процеса на трупане на загуби и намиране на равновесната (балансирана) точка на приходите и разходите.

След достигането на тази точка дружеството ще започне да покрива и старата загуба и има своята перспектива за развитие.

3.Едновременно с тези процеси протича и вторият много важен процес –доставката на новата апаратура и пускане в експлоатация на сградата за лъчетерапия.Предвижда се това да приключи до м.септември 2013г. и е важно да се случи в този период ,за да може дружеството в последното тримесечие от годината да натовари новите мощности и получи приходи.От този момент ще започне изплащането на инвестицията от 4,3 млн .лв. вложени в строителство през 2012г.



III. ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Дружеството има реални очаквания за започване на стабилизация ,докато се въведат в експлоатация новите мощности.

Но докато се реализира това е необходимо:

След изтичане на 3 месеца от работата с РЗОК по дейности за 2013г. да се разгледа отново финансовото състояние ,като ако:

-продължава негативното развитие – дружеството да се реструктурира и насочи дейността си само към печелещи здравни услуги,а другите да се закрийт.В периода на реструктуриране да се покрийт – **примерно в размер на 350 хил.лв. просрочени задължения към доставчици на лекарства към 31.12.2012 год.**, за да не започнат съдебни искиове за обявяване в неплатежоспособност на дружеството от доставчици.

-при показатели показващи стабилизация на дружеството –да се очертаят и предприемат действия съобразно пазарната конюнктура в здравеопазването към 01.06.2013г.

Кризисното управление изисква лечебното заведение ежемесечно да се “напасва” към динамичната външна среда и предварително не е възможно да се предскаже как ще се развият процесите дори и в рамките на следващите 3 месеца.

Принципалът да отстои исканията си за спешна корекция на нормативната база пред Министъра на здравеопазването с оглед пълното и правилно финансиране на онкологичните лечебни заведения (виж приложеното предложение).

С уважение,

Д-р Сотир Караниколов

Управител на „КОЦ – Шумен” ЕООД



ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ОТ Д-Р СОТИР СТОЯНОВ КАРАНИКОЛОВ
УПРАВИТЕЛ НА „ КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР – ШУМЕН” ЕООД

I. Промени в ЗЛЗ

Към член 26 б,(3) т.1 да се допълни с болтвания по-долу текст.

Диагностично консултативен блок, който се състои от специализирани диагностично- консултативни кабинети, лаборатории и отделения без легла по образна диагностика, патоанатомия и нуклеарна медицина, **в него се извършва специализирана извънболнична помощ не по-малко от/или трима лекари с различни признати специалности.**

Мотиви:

Дава се възможност Консултативно диагностичните блокове на Онкологичните лечебни заведения да заработят като Специализирани медицински центрове по онкология (без да се извършва отделяне и регистрирането им като нови юридически субекти).

Адаптира се работата на този тип лечебни заведения, спрямо изискванията на НЗОК, като се дава възможност за стиковане с работещата към момента доболнична медицинска помощ.

Финансово се обезпечават обема дейности по специализираните прегледи и диагностика на онкоболните, което е 85% от дейността на консултативно диагностичния блок.

Преминаване към цялостно финансиране от НЗОК поставя изискването, това да е било заложено през 2011 година.

II. Промени в Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 40 от 2004 за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантирани от бюджета на НЗОК .

Към Приложение 2 – основен пакет СИМП, в част II, точка специализирани и ВСМД по специалности, част онкология, да се добавят следните специализирани дейности:

- 1.Регистрация и изготвяне на медицинско досие на пациенти с онкологично заболяване и преканцерози
- 2.Клинични прегледи и диагностика при профилактика с онкологична насоченост
- 3. Клинични прегледи и диагностика на пациенти с онкологични заболявания и преканцерози:
 - с оглед подготовка и предстояща хоспитализация по клинична пътека;
 - представяне на онкологични комитети;
 - за хормонотерапия, обезболяващи, антиеметици, имуномодулатори и други лекарствени средства изписвани за лечение в домашно амбулаторен режим.
 - пациенти с повече от една онкологична локализация
 - при съмнение за онкологично заболяване, недоказани и изпратени от системата на ПИМП, СИМП и лечебни заведения за болнична помощ;



“КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР – ШУМЕН” ЕООД

адрес: ул. “Васил Априлов” 63, Тел./факс: 054/800 832, e-mail: office@oncocenter.org

- с оглед изготвяне на документи и протоколи за представяне на ТЕЛК, експертиза на работоспособността;
 - на пациенти с доказана прогресия на заболяването. Последните да са без лимит на прегледи за диспансерно наблюдение.
- 4. Обработка на хирургични рани и биопсии на пациенти с онкологични заболявания и преканцерози.

III. Промени в НРД 2012,

Към чл.13 се добавя нова точка 4, която гласи “лечебни заведения по чл.10, т.3“б“ –Комплексни онкологични центрове и Специализирани болници по онкология.“

Създава се към чл.105 нова точка 2, която гласи “НЗОК сключва договори с Комплексни онкологични центрове и Специализирани болници по онкология за извършване на всички специализирани медицински дейности от дадена специалност, от съответния пакет, съгласно Наредба № 40 от 2004, при спазване условията на чл.100, 101, 102, 103, 104 от НРД 2012.

Благодарим за разбирането и съдействието Ви!

Управител на „КОЦ – Шумен“ ЕООД

Д-р Сотир Караниколов

**ОТЧЕТ ЗА ФИНАНСОВОТО СЪСТОЯНИЕ
НА "КОЦ-ШУМЕН" ЕООД КЪМ 31.12.2012г.
/оценка на фактите/**

1. Балансови показатели
2. Управление на човешките и финансови ресурси

1. Балансови показатели

Рентабилността(доходността) е способността на дружеството да носи икономическа изгода на неговите собственици от умелото управление на активите,на собствения и привлечен капитал и на другите пасиви.Тя е най-важен показател за ефективността от провежданата стопанска дейност.Най-общо рентабилността се определя като отношение на получения полезен ефект към ангажираните и използваните ресурси за неговото създаване.

Коефициентите за рентабилност са положителни при печалба на дружеството и показват темповете на възвращаемост на вложения капитал.

В "КОЦ-Шумен"ЕООД анализираните балансови показатели имат следните стойности за 3 годишен период:

БАЛАНСОВИ ПОКАЗАТЕЛИ КЪМ 31.12. – в хил. лв.				
	2010	2011	2012	промяна в % спрямо 2010
неразплатени средства към доставчици	489	538	1 484	303
Текуща печалба(загуба)	442	124	(949)	-
дълготр.активи /по бал. Ст-ст/	1 309	1 719	4 041	308
краткотр.активи /по бал. Ст-ст/	458	137	270	-
Собствен капитал	1 141	1 261	337	-70%
Вземания от клиенти	221	215	432	95%

Реализирането на огромната загуба от дейността през 2012г. е следствие от няколко фактора:

1. Промяна в Методиката за заплащане на диспансерната дейност

извършвана в онкологичният център,регламентирана в Приложение 11- за обема и честотата на дейностите при диспансерно наблюдение при злокачествени заболявания към Наредба №40/24.11.2004г. –за определяне на основния пакет от здравни дейности,гарантиран от бюджета на НЗОК .

Рестриктивните условия за достъп до прегледи и изследвания на диспансерен пациент със злокачествено заболяване ,прякото му обвързване с наличието на здравни осигуровки ,доведе до незаплащане на голям обем дейност извършвана в диагностичният блок на "КОЦ-Шумен"ЕООД.

2. За I път в историята на онкологичният център - пълно -100%-тно преминаване на заплащане на дейността към НЗОК ,считано от

01.01.2012г.-прехода на всяка болница преминала по този път показва,че винаги има известен период от време в което диагностично-лечебните системи на лечебното

заведение и нормативната база на НЗОК трябва да се “напаснат”, защото се озовахме пред факта, че Методиката в Наредба 40 на МЗ, респективно НЗОК не “познават” дейността на онкологичните центрове, вследствие на което правилата по които се оценява и заплаща дейността не отговарят на реалността в работата с онкологично болни и утвърдените медицински практики в това отношение.

3. Нереални единични стойности на клиничните пътеки за пациенти с онкологични заболявания – обема на хирургичната дейност и повишените изисквания за диагностициране, опериране и лечение на пациент с онкологично заболяване в стационара не кореспондират (съответстват) на заплатената стойност от НЗОК.

Към онкологичните центрове бяха отправени изисквания за създаване на ОАРИЛ-и, но разходите по създаването им и престоят на болният в тях не се заплаща. Това е едно от най-тежките отделения във всяка болница по отношение на необходимите ресурси за дейността му-човешки, материални и финансови.

4. Коренна промяна в приоритетите при насочване публичният ресурс от държавата – 2012г. е “повратна” в промяната на структурата на разходите на публичният ресурс- висок ръст на заплащаните средства за лекарства и намаляване на заплащаните средства за дейност, както се вижда от таблицата показваща структурата на приходите:

Структура на приходите по видове	2010	2011	2012	промяна в % спрямо 2010
общо	6 732	6 177	5 223	-22%
За лекарства-общо :	1 637	2 095	2 526	54%
- от МЗ	1 637	2 095	68	
- от НЗОК	0	0	2 526	
За дейност –общо:	4 943	3 792	2 697	-45%
- от МЗ	3 190	1 325	0	
- от НЗОК	1 753	2 467	2 697	

Онкологичният център заплаща всички свой разходи (без лекарствата) от средствата получени за дейността си.

Лекарствата се заплащат от НЗОК на стойността на която са закупени от лечебното заведение и дори аптечните разходи за съхранението и изписването им са в цената на клиничната пътека, т.е.- от т.нар. приходи за дейност.

Увеличението на неразплатените средства с 300% е следствие от факта, че онкологичният център е договорил по-дълъг срок за заплащане на лекарствата отколкото НЗОК ги заплаща. Единствено този факт помага дружеството да успява засега да посрещна компромисно плащанията си към доставчици, персонал и НАП.

Структура на неразплатените средства към 31.12. – в хил. лв.				
	2010	2011	2012	промяна в % спрямо 2010
1.неразплатени средства към доставчици	489	538	1 484	303
-на лекарства(в т.ч. просрочени)	272(0)	390(0)	1 254(379)	6 пъти
-други	217	148	230	6%
2.неразплатени средства към персонал и осигурители	274	391	280	2%
3.брой персонал	183,5	178,75	171	-7%

Изброените проблеми са се отразили и върху медико-статистическите показатели посочени в таблицата:

МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ				
	2010	2011	2012	промяна в % спрямо 2010
Брой болни	5 264	4 503	3 353	-36%
Брой леглодни	38 079	32 931	27 942	-27%
Брой изследвания в лабораторните отделения	36 880	31 957	31 641	-14%
Брой прегледи	27 995	23 591	22 039	-21%
Брой лица преминали лъчелъчение	1 052	920	675	-36%
Брой лица преминали химиотерапия	2 286	2 111	1 322	-42%

Парадоксалната ситуация е, че дружеството колкото повече работи, трупам по големи загуби в условията на тази нормативна база в здравеопазването и Националният рамков договор с НЗОК.

За целите на анализа е необходимо да посочим и приходите, отново посочени в 3 годишен период:

ПРИХОДИ	2010	2011	2012	промяна в % спрямо 2010
общо	6 732	6 177	5 346	-18%
По договори с НЗОК	1 837	2720	5 223	284%
Финансиране от Мин. На здравеопазването	4 895	3 457	123	-97%

Следващата стъпка при анализиране на рентабилността е да се оцени доколко ефективно дружеството използва активите или капитала си.

	2010	2011	2012	спрямо 2010
Приходи (общо)	6 732	6 177	5 346	-18%
Текуща печалба(загуба)	442	124	(949)	
дълготр.активи /по бал. Ст-ст/	1 309	1 719	4 041	308
краткотр.активи /по бал. Ст-ст/	458	137	270	-

През 2012г. “КОЦ-Шумен” завърши I^{ят} етап от строителството на “Сграда за лъчетерапия”. В нея са вложени:

4336296.04	Обща стойност на I етап
636296,04	Собствени средства на “КОЦ-Шумен”ЕООД
1300000	кредит
2400000	облиг. Заем
4213393.56	

След проведена процедура по ЗОП е сключен договор за заем на 1 300 000лв- при 4,4% лихва,за 10 години и гратисен период от 1 година.

Материалната база е готова да посрещне апаратурата ,която ще се достави през 2013г. след провеждане на процедура за избор на доставчик от Община Шумен-бенефициент по ОП”Регионално развитие”.

РЗОК-Шумен е заложила в бюджета си за последното тримесечие на 2013г. да сключи договор с “КОЦ-Шумен”ЕООД и заплати лечебната дейност извършвана с новата апаратура.

II. Управление на човешките и финансови ресурси

Ефективността на дружеството се определя като връзката между производството на продукти(услуги) и вложените ресурси,които са нужни за това.Една от главните отговорности на управлението е да се използват ефективно всички налични човешки,материални и финансови ресурси на компанията.

1.Управление на човешките ресурси

В ХИЛ.ЛВ.

Разходи по видове:	2010	2011	2012	Спрямо 2010
ФРЗ	2 664	2 293	2 322	-13%
Персонал -общо	183,5	178,75	171	-7%

В края на 2012г. беше съкратен персонал и в момента броят му е на границата на минимума ,необходим за извършване на лечебната и диагностична дейност.

В ХИЛ. ЛВ.

показатели	Фонд работна заплата			спрямо 2010г.
	2010	2011	2012	
средномесечен ФРЗ	222	191	193	-13%
средна брутна РЗ	1027	852	918	-

Интересни коефициенти в тази връзка са:

- Приходи от продажби на един служител
- Загуба на един служител
- Разходи за един служител на единица приход
- ДМА на един служител

В “КОЦ-Шумен”ЕООД изброените коефициенти имат следните стойности:

В лв.

Показатели :	2010	2011	2012	Спрямо 2010
Приходи от продажби на един служител	36 686	34 556	31 263	-15%
Загуба на един служител	x	x	5 540	X
Разходи за един служител на единица приход	0,54	0,60	0,86	59%
ДМА на един служител	7 153	9 657	23 632	

- Разходи за един служител на единица приход –показва каква част от всяка единица от създадените през годината приходи се изплаща за възнаграждения на служителите и свързаните с тях разходи.Общото правило е-колкото е по-нисък коефициента,толкова по-ефективно е дружеството,т.е. ако по-малка част от всяка единица приход се отделя за възнаграждение на служителите,ще има по-голяма част,която да бъде налична за други цели-капитални вложения,материали,квалификация на човешките ресурси .В “КОЦ-Шумен”ЕООД на всеки лев приход 0.38лв. през 2009г. ,за 2012г. 0,60лв. се отделят са разход за възнаграждение на служителите.
- ДМА на един служител - високата стойност на средствата вложени в ДМА е следствие от инвестицията извършена през 2012г. за строителство на “Сграда за лъчетерапия”.

2.Управление на материалните ресурси

Отправна точка в анализа на използваемостта на активите е оценката на **предполагаемият им полезен живот**.Получава се ,като се раздели балансовата стойност на ДМА на начислената амортизация.Предполагаемият полезен живот на ДМА в “КОЦ-Шумен”ЕООД е 4,73 години.Цифрата показва колко години ще минат преди активите да бъдат напълно отписани.

Обновяването на активи е също важен показател и показва скоростта с която дружеството подменя активите си,т.е. върви ли в крак с технологичните промени. В “КОЦ-Шумен”ЕООД обновяването е на период -2,16 години.Важен момент е ,че периодът на обновяване е по-къс от периода на амортизация-почти 2 пъти.Това говори,че дружеството с приходи от дейността осигурява бързо технологично обновяване и развитие на материалната база.

Растежът на капитала на дружеството е на основата на собствени ДМА.

3. Управление на финансовите ресурси

„КОЦ-Шумен” ЕООД през 2012г. сключи договор за заемни средства в размер на 1 300 000лв. ,за 10г. период. В настоящият момент дружеството плаща ежемесечно лихвата по заема, която е в размер на 5 210,83лв., като гратисният период е до 01.12.2013г. и от този момент дружеството ще заплаща намаляващи вноски от главница и лихва .Първата вноска е в размер на 17 247,87лв. и достига до 12 085,29лв. за последният месец -01.12.2022г.

От 01.01.2012г. приходите на дружеството се формират само от :

1. –дейност по договор с НЗОК;
 2. –заплащане за извършване на диагностика и лечение от пациентите
- Регулярно се извършват ревизии от НАП на осигурителните и данъчни плащания(ДДС и Данък общ доход) –до 31.12.2012г. и не са открити нарушения.

Управител на „КОЦ – Шумен” ЕООД:

Д-р Сотир Караниколов

