

**Tetradka.bg**

КУРСОВА РАБОТА · ПРЕВЮ

Болничният мениджмънт

ВУЗ / училище:	Не е посочена – —
Година на оригинала:	Около 2007 г.
Обем:	26 рендерирани стр. ($\approx$ 9 529 думи); каталог: 26 стр.
Референтен №:	ref343
Дата на превюто:	28 юли 2026 г.
Обща оценка:	5.3/10 · потенциал след актуализация: 8-9/10

„Превюто е създадено с помощта на AI по методологията на tetradka.bg. Всички научни разработки, които се предоставят на потребителите след използване на нашите услуги, са написани от човек-автор. AI е инструмент за оптимизиране на работата по оформление, проучване на литература и изготвяне на графики и таблици. – Tetradka.bg“

Съдържание на превюто

1.	Корица и метаданни на разработката	1
2.	Съдържание на превюто · Тематична карта на оригинала	2
3.	Профил на темата: метаданни и 30 ключови думи	3
4.	Автентичен откъс – 8 от 26 стр. ≤ 1/3 от оригинала	4-11
5.	Оценка на темата по 5 критерия + структурен профил	12
6.	Стратегия за актуализиране	13
7.	12 готови промпта за самостоятелна актуализация	14
8.	Препоръчан абонаментен план, цени и срокове	15
9.	Хареса ли ти превюто? · QR · Мисия на Tetradka.bg	16

Тематична карта на оригинала

Картата е изготвена по реално рендерирания приложен файл. При разминаване с каталога е посочен и каталожният обем.

Оперативен мениджмънт и планиране	стр. 1-6
Организация на болничните процеси	стр. 7-13
Ресурси, качество и контрол	стр. 14-20
Ефективност и управленски решения	стр. 21-26

Профил на темата

Точно заглавие:	Болничният мениджмънт
Категория:	Курсова работа
Предмет:	Здравен мениджмънт
ВУЗ / град:	Не е посочена – —
Обем на оригинала:	26 рендерирани стр. · ≈ 9 529 думи · каталог: 26 стр.
Година на написване:	Около 2007 г.
Референтен №:	ref343
Обща оценка:	5.3/10

Статус на актуалността:
Темата е високо актуална, но здравното законодателство, финансирането, качеството и дигиталното здраве трябва да се обновят.

30 ключови думи (SEO)

болничният мениджмънт	здравен мениджмънт	академична разработка
актуализация 2026	научна литература	нормативна база
практически казус	методология	счетоводство
финансов анализ	управление	контролинг
бизнес процеси	дигитализация	автоматизация
изкуствен интелект	информационни системи	показатели
таблици	графики	критично мислене
курсова работа	дипломна работа	учебен материал
превю	абонаментен план	човешка експертиза
академични стандарти	етично използване на AI	tetradka.bg

Забележка: личните данни са заличени. В превюто влизат не повече от 1/3 от оригинала; заключения, приложения и съществени изчисления не се разкриват извън допустимия автентичен откъс.

Болничният мениджмънт е завършващ етап в стратегическия цикъл на управлението на лечебното заведение. Основната му цел е създаването на условия и предпоставки за оптимално съчетаване и ползване в пространството и времето на елементните производствени фактори. Стратегията и политиката на болницата създават условията и предпоставките за трансформационния процес, но самата трансформация и реализирането на целите на ефективността на медицинската дейност са резултат на оперативния мениджмънт. Човешките, техническите и финансовите ресурси на болницата трябва да се поставят в услуга на следваната стратегия. Трябва привързаната към старото бюрокрация да се разчупи, а за това е необходимо да се осъществяват оперативни планове и програми, които да развиват стратегиите в болницата. Оперативното управление се подразделя на две фази, всяка от които се структурира на етапи и функционални задачи.

I Оперативно производствено планиране

1. Планиране на услугите
2. Технологично планиране
3. Оперативно планиране

II Диспечериране на производството

Оперативното планиране е до една година /месечно; седмично; дневно; почасово/. Обект и ниво на планиране са работните места. Факторите на влияние са процеса на организация, производствения цикъл, качеството. Целите на управленческите решения за оперативното планиране са физическата ефективност, икономическата ефективност, общата ефективност. Крайният продукт на планирането за оперативното ниво е плановото задание. **За да се стигне до изготвянето на плановото задание е необходимо да се диагностицира реалния капацитет на рехабилитационната болница.**

I КАПАЦИТЕТ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ И НЕГОВИТЕ СТРУКТУРНИ ЗВЕНА ЗА ГОДИНА, МЕСЕЦ, СЕДМИЦА

Представяне

Специализирана болница за рехабилитация е разположена в подножието на Източна Стара планина сред парк от 32000 кв.м. на 15 км. от гр. Бургас и на 28 км. от Черноморския курорт Слънчев бряг.

Бургаски минерални бани спадат към Черноморската крайбрежна зона, но с влияние на планински климат. Средно годишните темепартури са +12° С и атмосферно налягане около 755 мм живачен стълб.

В непосредствена близост до Специализираната болница за рехабилитация е минералния извор, за чието ползване има сведения още от времето на Филип II Македонски / 359-336 г. пр. н.е./. Бургаски минерални бани са били едни от най-прочутите бани в Източната Римска империя, а по-късно и в Османската империя.

Минералната вода е хипертермална с температура 41° С, с алкална реакция рН= 9,8; слабо минерализирана 0,619 г/л; хлоридно-хидрокарбонатна, натриева, силициева и флуорна, бистра и без мирис. В специализираната болница за рехабилитация с голям лечебен ефект се използват и добиваните в Атанасовското езеро край Бургас лечебна кал и луга. Лечебната кал е черна, финна, без механични примеси, със силикатно-карбонатен скелет, дисока водозадържаща способност – 324,1 кг, средна степен на набъбване – 3,17 и съдържа сяроводород, амониак, въглероден диоксид, кислород, биологични активни вещества и антибиотици. Лугата е гърста течност с високо относително тегло 12—13-, богата на магнезиеви, калиеви, натриеви, серни, хлорни и други йони.

Специализирана болница за рехабилитация – Бургаски минерални бани ЕАД е правопреемник на Санаторно-курортен комплекс – гр. Бургас, създаден през 1954 година. Със заповед на Министъра на здравеопазването № РД –18-33 от 18.08.2000г. е преобразувана в търговско дружество с решение по фирмено дело № 2330/29.08.2000г. на Бургаския окръжен съд, като удноличен собственик на капитала е държавата, чиито права се упражняват от Министъра на здравеопазването.

Специализирана болница за рехабилитация – Бургаски минерални бани ЕАД гр. Бургас е специализирано лечебно заведение оказващо болнична помощ - физикална терапия и рехабилитация на пациенти със заболявания на опорно-двигателния и ставно-легаментарен апарат; на централна и периферна нервна система, обменни заболявания. От 2001 година има разрешение за осъществяване на лечебна дейност със статут на междуобластна болница.

Обслужвана патология.

В Националната здравна карта за гр. Бургас “СБР-БМБ” ЕАД е единствената рехабилитационна болница. Използва уникалната комбинация от минерална вода, лечебна кали и луга за извършване на редица процедури /кална апликация, кална вана, минерална вана, подводен масаж, подводна гимнастика, апликация с луга и други/ при лечението на повече от 50 заболявания, по-важни от които са:

Възпалителни и дегенеративни ставни заболявания:

1. ревматоиден артрит.
2. Болест на Бехтерев.
3. Заболявания на околоставните тъкани, мускулатурата и нервите (бурсити, фибрози, периаартрити, тендинити, тендовагинити, миозити, неврити, невралгии).
4. Остеоартрози (професионални и непрофесионални, ендокринни, веществообменни, нервно-дестрофични).
5. Артрити и артрози при други заболявания, но не от специфично естество.

Заболявания на централната и периферната нервни системи и гръбначния мозък:

1. Възпалителни: дископатии, дискова херния, радикулити, неврити, плексити, полиневрити, неврофибромиозити, лелулити.
2. Слединсултни състояния – парези и парализи
3. Последици от наранявания и травми на периферната нервна система и гръбначния мозък, ненуждаещи се от хирургично лечение.

Следфрактурни състояния.

Професионални заболявания – вибрационна болест, хронична оловна интоксикация, болести от пренапрежение.

Обменни заболявания – подагра, лещен диабет.

В болницата постъпват пациенти от всички страни. Пациентите са равнопоставени по отношение на техните права, медицинско третиране и здравни грижи:

- задължително осигурени съгласно ЗЗО и изпратени по съответния ред от други лечебни заведения;
- по желание на пациента срещу лично заплащане

Постъпващите по желание пациенти заплащат медицинските услуги, съобразно утвърдени от изпълнителния директор ценоразписи.

Производството на медицински услуги е твърде специфична дейност и се нуждае от три вида ресурси – капиталови активи, финансови ресурси и човешки ресурси.

Технически потенциал

Болницата е разположена в масивна триетажна сграда, със застроена площ 1509 кв.м. и с разгърната площ от 5200 кв.м. Около сградата е оформено парково пространство от 32 000 кв.м. Разполага със 120 легла, разпределени в две отделения. Всички стаи са със санитарни възли към тях. Топлата вода в базата е минерална. Отоплението е локално, водно с промишлен газ. През 2002-2006г. усилията са насочени към подобряване материално-техническото състояние на основната база, използвана от болницата:

- ремонт на сектор водолечение: подмяна на амортизирана дървена дограма с пластмасова и алуминиева такава, подмяна на ВиК инсталации, Ел. инсталация; подмяна на санитарен фаянс и теракот; обособяване на самостоятелни санитарни възли . Очакван икономически ефект – снижаване на текущите разходи и привличане на по-платежоспособни пациенти.

- Обособяване на три масажни кабинета, съобразени със санитарно-хигиенните изисквания. Очакван ефект-подобряване организацията на лечебния процес и създаване на по-добри условия за работа.

- Частичен ремонт на отоплителна инсталация, свързан с подмяна на амортизирани железни с полипропиленови тръби.

- Ремонт на ел. инсталация в кухненски блок

- Основен ремонт на шест двоки стаи на последния етаж

Икономически ефект – повишаване на конкурентността на базата и снижаване на текущите разходи за поддръжка.

След ремонта и на балнеоложкия сектор в началото на 2006 година и подмяната на амортизираното оборудване с ново, рехабилитационната болница е годна да изпълнява основните потребности на лечебната дейност.

В състава на дружеството има включени недвижими имоти, неизползвани от години, в лошо състояние и несвързани с осъществяването на предмета на дейност на дружеството. Едновременно с това, тези активи / около 40% от всички активи на дружеството/ не само не носят приходи, а напротив – водят до разходи за поддръжката им и влошават икономическите показатели на дружеството./Съотношението между собствен капитал и реализирани приходи/.

При изваждане от капитала или продажба на тези активи, след разрешение на Принципала, приходите биха позволили финансиране на инвестиционната програма през 2007-2010 год. и биха могли да допринесат за развитие на дружеството.

Осигуреност с медицинска апаратура

“Специализирана болница за рехабилитация – Бургаски минерални бани” ЕАД разполага с достатъчна и в добро състояние апаратура, разделена на няколко групи. Съгласно договор 34/28.09.2004г. с “Медитех Инженеринг” ООД – Бургас същата се поддържа абонаментно.

	година на закупуване	наличност /бр./
Диагностична апаратура:		
- ЕКГ 1222 триканален	1986 г.	1 бр.
- ЕКГ “Шилер” триканален	2001 г.	1 бр.
- Спекол 11 – Carlzeiss	1998 г.	1 бр.
- Микроскоп – Carlzeiss	1971 г.	1 бр.
- Центрофуга “Yanetzkit 23”	1970 г.	1 бр.
- Воден термостат		1 бр.
- Стерилизатор	1986 г.	2 бр.
- Аналитична везна	1980 г.	1 бр.
- Дестилатор	1990 г.	1 бр.
Физиотерапевтична апаратура:		
- Лазарен апарат LMS 301-2	1990 г.	1 бр.
- Лазарен апарат “Hella”	2001 г.	1 бр.
- Галваностат	1989 г.	4 бр.
- Магнитотерапевтичен апарат (Магнит Н-80)	1989 г.	5 бр.
- Ултразвуков терапевтичен апарат BTL 07	1999 г.	1 бр.
- Електротерапевтичен апарат BTL 05	1999 г.	1 бр.
- Терапевтичен апарат BTL 06	1999 г.	1 бр.
- Електротерапевтичен вакуумен апарат BTL 12	1999 г.	1 бр.
- Ултразвуков апарат “Ултратон D200”	1990 г.	1 бр.
- Диадинамотерапевтичен апарат “Тонус”	1990 г.	3 бр.
- Апарат за интерферентни токове – средночестотен	1989 г.	4 бр.

- Интервак 2Е2	1990 г.	1 бр.
- Високоволтоватерапия "Стимулатор NV1"	1988 г.	1 бр.
- Ултрависокочестотен апарат УВЧ-TYRKW-4-16	1994 г.	3 бр.
- Микровълнова терапия "ЛУЧ 11-58"	1980 г.	4 бр.
- Апарат за светлинно лечение с инфрачервени лъчи	1994 г.	1 бр.
- Апарат за светлинно лечение с кварц	1988 г.	1 бр.
- Апарат СТИЛ	1988 г.	1 бр.
- Апарат за електростимулация и диагностика TURRS21	1988 г.	1 бр.

Водолечение:

- Тангентор UWM 501	2000 г.	3 бр.
- Вихрови вани за горни и долни крайници	1999 г.	2 бр.
- Вана за подводен масаж и вихров масаж /тангенторни вани/ BTL3000-KAPPA-10	2006г.	6 бр.

Уреди за рехабилитация:

- Екстензионвibrator	1996 г.	1 бр.
- Орбит (раменна става)	2001 г.	2 бр.
- Туист (глезенна става)	2001 г.	1 бр.
- Клетки на Роше	2001 г.	5 бр.
- Масажор – стъпало	2001 г.	2 бр.
- Абдукционен апарат ТБС	2001 г.	2 бр.
- Уреди за плантарна и дорзална флексия за глезенна става (с дозирано натоварване)	2000 г.	2 бр.
- Уреди за плантарна и дорзална флексия за глезенна става (без дозирано натоварване)	2000г.	2 бр.
- Комбиниран уред за долни и горни крайници при хемипареза	2001 г.	2 бр.
- Масажор за ръце		1 бр.
- Уреди за трениране на хватателните функции на ръката		
- Уреди за лечение чрез положение за длан	2000 г.	4 бр.
- Екстензионна дъска (на KETLER)	2001 г.	1 бр.

Други уреди:

- Велоергометри	1995 г.	3 бр.
- Гребна лодка	1995 г.	1 бр.
- Тристепер	1995 г.	1бр.
- Солариум	1995 г.	1 бр.
- Сауна – 4-местна	1992 г.	1 бр.

Процедурните звена и апаратурата задоволяват напълно необходимостта от процедури на всички нуждаещи се пациенти, като **всекидневно** осигуряват:

Физиотерапия

- Апарати за светлолечение – осигуряват минимум 30% от легловата база;
- Апарати с нискофrequentни токове - осигуряват минимум 80% от легловата база;
- Апарати с високочестотни токове - осигуряват минимум 30% от легловата база;
- Други апарати (ултразвук, лазер, магнитно поле) - осигуряват минимум 70% от легловата база

Луголечение

Осигуряват 100% от легловата база.

Калолечение

Кални апликации – над 80% от легловата база;

Кални вани – над 15% от легловата база.

Водолечение

Тангенторни вани – над 50% от легловата база;

Вихрови вани – над 50% от легловата база;

Минерални вани – над 40% от легловата база.

Кинезитерапия

Групова ЛФК – над 50% от легловата база;

Индивидуална ЛФК – над 40% от легловата база;

Мануален и апаратен масаж – 30% от легловата база;

Механотерапия – над 25% от легловата база.

Трудов потенциал:

През 2006 година при разчетна численост на персонала се установява заетост от 100,50 броя:

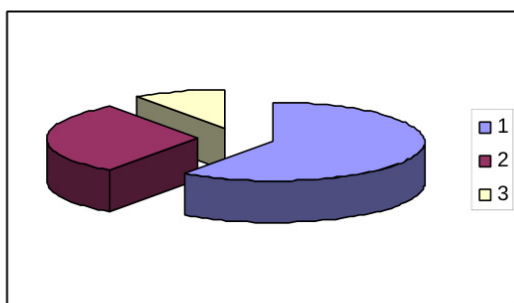
- **Висш медицински персонал – 7 души**
- **Медицински специалисти – 27 души, от които 16 рехабилитатори**
- Друг персонал, от които:
- Висш немедицински – 2
- Водолечители; калолечители; луголечители и санитарни
- Персонал на кухненския блок – 18
- Друг персонал – 25.

В реанимационно отделение се назначават персонално и по необходимост:

- Висш медицински персонал – 5 души
- Медицински сестри – 5 души
- Друг персонал – 1 шофьор-линейка

На постоянни трудови договори в болницата работят четирима лекари, двама от тях с призната специалност “Физикална и рехабилитационна медицина”, един с призната специалност “Нервни болести” и един с “Вътрешни болести” и втора специалност “Ревматология”. Около 90% от медицинския персонал и административния персонал притежава компютърна грамотност. Допълнително при необходимост, по чл.111 от КТ, се назначават медицински специалисти /лекари/, както и друг медицински и помощен персонал. Съобразно спецификата на рехабилитационната болница съотношението лекари/ медицински сестри / рехабилитатори / помощен персонал, както и съотношенията управленски персонал/изпълнителски са оптимални, като през последните пет години са отстранени явни диспропорции между тях.

Възрастова структура на персонала е благоприятна:



1. 56% от 20 до 35г.
2. 35% от 35 до 50г.
3. 9% над 50 години

Финансовото състояние:

Въвеждането и утвърждаването на пазарните механизми в здравеопазването наложи промяна и в организацията, управлението и разпределението на финансовия ресурс по приоритети, като целта е намаляване в необходимия оптимум на текущите разходи за сметка на увеличаване на капиталовите, с оглед подобряване на материалната база и вследствие на това – увеличение на собствените приходи.

Източници за финансиране до 2006г.:

- Финансиране от МЗ по договор за дейност
- НОИ, след спечелен конкурс
- Платеният престой на пациентите и платените медицински услуги
- Постъпления от договори с концесионери за медицински услуги от реанимационно отделение, участващо във водно-спасителната верига

Динамиката на финансовия ресурс за периода 2002 – 2006 е следната:

година	Финансиране, съгласно договор	Собствени приходи	% собств.приходи към финансиране
2002г.	387000 + горива 35268 = 422 268	259 000	61,33
2003г.	277000 + горива 47600 = 324 600	459 000	140,48
2004г.	245000 + гориво 50436 = 295 436	587 400	198,82
2005 г.	286 200	790 734	276,28
2006 г.	226825	922365	406,64

Видно от таблицата е увеличение на собствените приходи, които са 2/3 от всички приходи на болницата. Основно това се дължи на добре балансираната медийна реклама, подобряване организацията и качеството на работа и съответно рязко повишение на броя леглодни и заетостта на базата.

Приходи на “СБР-БМБ” ЕАД за 2006 год.:

Приходи	лева
Приход от дейността	922365
в т. ч.	
База1	802618
Балнеолечебница	52937
Реанимация	66810
Приходи по договор от МЗ	226825
Др. Финансови приходи	105
Общо приходи	1149295

Година	2005г.	2006г.
Общи приходи/лв./	1076934	1149295
В т.ч. финансиране	286200	226825
% от общите приходи	26,57%	19,74%

В структурата на разходите най-значим е делът на разходите за работна заплата /37% за 2006 година/ и социалните осигуровки и плащания /12% за 2006г./, които заедно формират относителен дял от 49% от общите разходи за дейност.

Анализът на съотношението между собствените приходи и разходи по основните звена на болницата за 2006 година е:

	приходи	разходи	%
Балнеосанаториум	802618	990023	123,35
Балнеолечебница	52937	35361	66,80
Реанимационно водно-спасително отделение	66810	57830	86,56

Видно от анализа е, че все още понастоящем разходите на основното звено на Специализираната болница – Балнеосанаториума превишават собствените приходи, като тенденцията е постепенно тези разлики да се стопяват.

Реанимационното водно-спасително отделение работи на абсолютно пазарен механизъм, т.е. приходите му леко превишават разходите.

Разходите за издръжка са степенувани целесъобразно, предимно от собствените средства за: медикаменти, работно облекло и постелъчен инвентар, разходи за материали, външни услуги и текущ ремонт.

Болницата има разработена собствена амортизационна политика по отношение на дълготрайните активи, базирана на полезния срок на използването им при праг на същественост на ДМА-350 лева.

Дружеството в края на 2006г. не отчита задължения и показва положителен финансов резултат, след приспадане на данъците.

Основните източници на приходи през 2006 г. са:

- НОИ /след спечелен конкурс/
- Платен престой на пациенти и платени медицински услуги по тяхно желание
- Договор с РЗОК по три броя клинични пътеки
- Постъпление от договори с концесионери за оказана медицинска помощ към водно-спасителна служба

Собствените приходи за 2006г. по направления и елементи са:

Балнеосанаториум:		лева
	Медицински услуги	933 392
	Потребителска такса	140
	Клинични пътеки	16560
	Резервации	11750
	Храна	75968
	Стопанска дейност	21 020
	Продажби материали	3000
Балнеолечебница		59664
РВСО		54506

Всичко собствени приходи 2006г. 1176 000 лева

Приходите за 2006 г. спрямо 2005 г., са завишени с 27 000 лева.

Трудовите възнаграждения на персонала са твърде важен акцент за болничното ръководство, тъй като именно работещите определят приходите и добрия имидж. Редовно и навреме се изплащат трудовите възнаграждения. Разходите за ФРЗ и осигуровките представляват 42.58% от общите разходи.

Средната месечна брутна работна заплата за 2006г. е 284.56лв. по категории:

- висш медицински персонал - 451.78лв.
- медицински специалисти - 291.39лв.
- друг персонал - 269.43лв.

Управленчески потенциал на “СБР-БМБ” ЕАД

Организационна структура на управление:



Разпоредбите на ЗЛЗ, касаещи изграждането на органи за управление на болниците са спазвани. Със заповед на Министъра на здравеопазването е определен състава на Съвета на директорите. Със същите принципиалът е сключил договор за възлагане управлението на болницата. Дружеството се представлява от изпълнителния директор. След проведен конкурс, организиран от принципала, е подписан договор за възлагане управлението на болницата за срок от три години. Изпълнителният директор не съвместява ръководни функции в структурните поделения на болницата. Началниците на отделения и главната

Оценка на темата

Актуалност на темата	9/10	Проблематиката запазва висока учебна и практическа значимост.
Актуалност на структурата	6/10	Основната логика е използвана, но академичната рамка трябва да се прецизира.
Прецизност	5/10	Термините, данните, формулите и изводите се нуждаят от проверка.
Източници	3/10	Литературата е стара или недостатъчна и липсва последователно цитиране.
Оформление	5/10	Оригиналът е четим, но стиловете, таблиците и номерацията не са уеднаквени.
ОБЩА ОЦЕНКА	5.3/10	Потенциал след актуализация: 8-9/10

Структурен профил

Цитати в текста:	Ограничени или без единен стандарт.
Увод:	Наличен или тематично въведение; подлежи на прецизиране.
Изложение:	Теоретична, методическа и/или приложна част.
Заключение:	Не се включва в откъса.
Цел:	Следва да се актуализира и обвърже с измерими задачи.
Датировка:	Историческа разработка; необходима е актуализация към 2026 г.

Извод – потенциал след актуализация:
След литературна, нормативна, методическа и практическа актуализация разработката има потенциал за оценка 8-9/10.

Стратегия за актуализиране

Оригиналът е отпреди 2025 г. Затова актуализацията обхваща източници, нормативна/концептуална база и съвременен практически контекст.

1

Актуализиране на източниците

- Научна литература и официални източници от последните пет години.
- Проверими цитати и библиография по единен стандарт.

2

Нормативна и методическа актуализация

- Проверка на приложимите закони, стандарти, методи и показатели към 2026 г.
- Прецизиране на целта, задачите и ограниченията.

3

Нови данни и съвременен контекст

- Казус или емпирични данни от 2025–2026 г.
- Влияние на дигитализацията, автоматизацията и AI.

Официална база за проверка:

Проверочна база: действащо законодателство, приложими стандарти, официални данни и актуални академични източници.

12 готови промпта за самостоятелна актуализация

Копирай ги един по един в предпочитания AI асистент и проверявай резултата по официални източници. Промптовете са отправна точка, не готова академична разработка.

01	Провери терминологията и основните понятия спрямо актуални научни източници към 2026 г.
02	Замени остарелите източници с проверима литература от последните пет години.
03	Провери приложимата нормативна база и посочи отменените или изменени разпоредби.
04	Добави цитати по системата автор-година и оформи единна библиография.
05	Формулирай ясни цел, задачи, методи, ограничения и очаквани резултати.
06	Създай таблица „оригинална постановка – актуално състояние – необходима редакция“.
07	Провери всички числови данни, формули, коефициенти и счетоводни записвания.
08	Добави актуален практически казус с реалистични данни за българска организация.
09	Включи влиянието на дигитализацията, автоматизацията и AI върху разглежданата тема.
10	Изведи основните рискове, ограничения и алтернативни интерпретации.
11	Предложи подходящи таблици и графики за представяне на резултатите.
12	Напиши заключение с изводи, препоръки и осем въпроса за устна защита.

Ако предпочетеш ние да я актуализираме

Писането на академична разработка е от човек-автор, а AI е инструмент за оформление и литература. Покупката на темата с цел актуализация означава използване на човешката експертиза на екипа от автори на tetradka.bg.

ПРЕПОРЪЧАН АБОНАМЕНТЕН ПЛАН

PRO „Сигурност и насока“ - 50 €/месец (30 кредита)

Защо PRO: Препоръчва се план PRO. Темата използва 26 кредита. Остават 4 кредита. Писането е от човек-автор; AI се използва като инструмент за оформление, проучване и визуализация.

Кредитен баланс по PRO

30 кредита - 26 кредита за темата = 4 оставащи кредита. Останалите могат да се използват за редакция, експертна рецензия, консултация, шаблони и приоритетен чат.

Съпоставка с директна покупка и индивидуална разработка

Каталожна покупка: 65.00 € (абонаментна стойност: 26 кредита). Ориентир за индивидуална разработка с този обем: индивидуална оферта.

Ориентировъчен срок

Ориентировъчен срок: 14 работни дни.

Всички планове и характеристики: www.tetradka.bg/subscription-plans

Хареса ли ти превюто?

Присъедини се към Telegram канала на Tetradka.bg за безплатни съвети, подкрепа и нови учебни материали.



@tetradkabg

Академичното писане с мисъл!

◆ Нашата мисия

Да подпомагаме образователното и професионално развитие чрез авторски академични текстове, етично използване на AI, критично мислене и самостоятелно учене.

◆ Нашата визия

Tetradka.bg да бъде доверен партньор в академичното развитие с експертност, осъзнатост и адаптивност към AI, дигитализацията и технологиите.

◆ Нашите цели

- Авторски текстове без AI по съвременни академични стандарти
- Коректив на безконтролното използване на AI
- Съвети и съдържание за по-добри академични резултати
- Дългосрочно доверие



Tetradka.bg

Над 20 години в помощ на студентите.