



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, ΛΑΡΙΣΑ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

«ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ-MBA»

**«ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ
ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2015-2019»**

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΤΣΙΑΙΓΓΙΡΗ ΑΘΗΝΑ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ : ΓΙΩΤΗΣ ΠΟΛΥΚΑΡΠΟΣ

ΛΑΡΙΣΑ, ΙΟΥΝΙΟΣ, 2021

Υπεύθυνη Δήλωση

« Δηλώνω υπεύθυνα ότι η συγκεκριμένη μεταπτυχιακή διπλωματική εργασία για τη λήψη του μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών του ΠΜΣ Πλήρους Φοίτησης του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας «Διοίκηση Επιχειρήσεων» έχει συγγραφεί από εμένα προσωπικά και δεν έχει υποβληθεί ούτε έχει εγκριθεί στο πλαίσιο κάποιου άλλου μεταπτυχιακού ή προπτυχιακού τίτλου σπουδών, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό. Η εργασία αυτή έχοντας εκπονηθεί από εμένα, αντιπροσωπεύει τις προσωπικές μου απόψεις επί του θέματος και το κείμενο είναι γραμμένο με τα δικά μου λόγια και δεν αποτελεί προϊόν λογοκλοπής από τρίτες πηγές. Οι πηγές στις οποίες ανέτρεξα για την εκπόνηση της συγκεκριμένης διπλωματικής αναφέρονται στο σύνολο τους , δίνοντας πλήρεις αναφορές στους συγγραφείς, συμπεριλαμβανομένων και των πηγών που ενδεχομένως χρησιμοποιήθηκαν από το διαδίκτυο.»

Η Δηλούσα

Τσιλιγγίρη Αθηνά

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Ο κλάδος της υγείας αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους σε κάθε κοινωνία τόσο από ανθρωπιστική σκοπιά όσο και από οικονομική. Το Σύνταγμα στο άρθρο 21 παράγραφο 3 ορίζει ότι «το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών και λαμβάνει ειδικά μέτρα για την προστασία της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας και για την περίθαλψη των απόρων». Δημιουργείται δηλαδή ευθεία υποχρέωση του κράτους για τη λήψη θετικών μέτρων για την προστασία της υγείας των πολιτών. Αυτό ωστόσο δεν συνεπάγεται τον αποκλεισμό της ιδιωτικής πρωτοβουλίας από την παροχή υπηρεσιών Υγείας και την επιβολή κρατικού μονοπωλίου όπως δέχεται και η σχετική νομολογία.

Θεμελιώδης αρχή της πολιτικής στον τομέα της υγείας, αποτελεί η δημιουργία ενός σύγχρονου Συστήματος Υγείας, στο οποίο θα προέχει η προστασία της υγείας και όχι μόνο η διαχείριση της ασθένειας και θα εξασφαλίζονται ίδιες δυνατότητες εύκολης πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας υψηλού επιπέδου για όλους τους πολίτες.

Η οικονομική θεωρία έχει δείξει ότι τα μονοπώλια παρέχουν πανάκριβες υπηρεσίες υγείας, με προβληματική ποιότητα, αδιαφάνεια και υψηλά ποσοστά παραοικονομίας που βλάπτουν την οικονομική ανάπτυξη και την ευημερία του καταναλωτή. Αντίθετα, ο ανταγωνισμός ανάμεσα στον ιδιωτικό και τον δημόσιο τομέα ή ακόμα ανάμεσα στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας θα επιφέρει βελτίωση της ποιότητας των προσφερόμενων υπηρεσιών υγείας προς όφελος του χρήστη ή του καταναλωτή.

Στη σημερινή οικονομική πραγματικότητα ενδιαφέρον παρουσιάζει ο ρόλος των ιδιωτικών μονάδων υγείας στην ελληνική κοινωνία καθώς και ο τρόπος με τον οποίο διαχειριζόμενες τα διάφορα κοινωνικά οικονομικά προβλήματα που αντιμετώπισε η χώρα μας τα τελευταία χρόνια προσαρμόστηκαν και αναζήτησαν ουσιαστικές λύσεις ανάταξης του κλάδου. Στα πλαίσια αυτά η επιστήμη της χρηματοοικονομικής ανάλυσης παρέχει εξαιρετικά εργαλεία, όπως είναι οι αριθμοδείκτες, ώστε να αξιολογήσει την επιχειρηματική δραστηριότητα των επιχειρήσεων, τις αποφάσεις τους, την κερδοφορία τους, το στρατηγικό management που ακολούθησαν και τα αποτελέσματα που είχαν γενικότερα στον τομέα διαχείρισης και οικονομίας .

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά τον επιβλέποντα καθηγητή μου κ. Γιώτη Πολύκαρπο για τις οδηγίες και κατευθύνσεις του, καθώς και για την άριστη συνεργασία μας κατά τη διάρκεια εκπόνησης της παρούσας διπλωματικής εργασίας. Εκτός από ένας εξαιρετος καθηγητής είναι και ένας πολύ αξιόλογος και ευγενής άνθρωπος. Επίσης ένα μεγάλο ευχαριστώ στους γονείς μου και σε όσους με στήριξαν στην προσπάθεια αυτή, επιδεικνύοντας κατανόηση και υπομονή. Τέλος θα ήθελα να αφιερώσω την παρούσα εργασία στον πολυαγαπημένο μου πατέρα Αναστάσιο Τσιλιγγίρη, που πάντα πίστευε σε μένα και με έμαθε να προσπαθώ για το καλύτερο.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η πορεία ανάπτυξης των υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα είναι συνδεδεμένη με τις κοινωνικές, πολιτικές και οικονομικές εξελίξεις που έλαβαν χώρα σ' αυτήν. Το ελληνικό υγειονομικό σύστημα τα τελευταία χρόνια βρίσκεται σε μια συνεχή διαδικασία δομικών και οργανωτικών αλλαγών, χωρίς όμως να θεωρείται ένα καλά οργανωμένο και αποτελεσματικό σύστημα. Παρά τα βήματα προόδου που έγιναν, υπάρχουν ωστόσο σημαντικά προβλήματα τόσο στην οργάνωση και την διαχείριση του, όσο και στην αποδοτικότητα και στην αποτελεσματικότητα αυτού, καθώς και ελλείψεις και ανεπάρκειες.

Μετά το 1983 διαμορφώθηκε στην Ελλάδα ένα δημόσιο σύστημα παροχής υπηρεσιών που βασίστηκε σε δύο κύριους πόλους, το ΕΣΥ στη νοσοκομειακή περίθαλψη και το ΙΚΑ στην εξωνοσοκομειακή φροντίδα. Παράλληλα αναπτύχθηκε και διογκώθηκε ένα ιδιωτικό σύστημα με πεδίο αναφοράς το σύνολο της φροντίδας υγείας, το οποίο με την πάροδο των ετών και τη συμμετοχή κολοσσών του κλάδου του εξωτερικού εξελίχθηκε σε ένα υπερσύγχρονο ανταγωνιστικό περιβάλλον. Μεγαλύτερος ανταγωνιστής των ιδιωτικών μονάδων υγείας στις μέρες μας αποτελεί ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ο οποίος είναι ένας ενιαίος εθνικός φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας που δημιουργήθηκε με σκοπό τον έλεγχο, τον εξορθολογισμό των δαπανών για την υγεία και τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας ενώ λειτουργεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας.

Ο κλάδος των ιδιωτικών μονάδων υγείας την τελευταία δεκαπενταετία παρουσίασε σημαντικές ανακατατάξεις. Η πλειοψηφία των μικρών μονάδων του κλάδου μη μπορώντας να ανταποκριθεί στη ραγδαία εξέλιξη της ιατρικής τεχνολογίας, σε συνδυασμό με το υψηλό κόστος κατασκευής και εξοπλισμού μιας νέας θεραπευτικής μονάδας, δεδομένου του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου, οδηγήθηκε στη στρατηγική των συγχωνεύσεων- εξαγορών-απορροφήσεων από μεγαλύτερες επιχειρήσεις. Επίσης κάποιες μεγάλες ιδιωτικές μονάδες υγείας απέκτησαν διεθνή χαρακτήρα καθώς ενοποιήθηκαν με μεγάλους ομίλους του εξωτερικού και επέκτειναν τις δραστηριότητες τους και εκτός συνόρων. Τέλος σημαντικές ήταν και οι επενδύσεις του ιδιωτικού τομέα υγείας στην εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και την υψηλή διαγνωστική και θεραπευτική τεχνολογία καθιστώντας με αυτό τον τρόπο ταχύτερη, ευκολότερη και πρωτίστως πιο έγκυρη και αξιόπιστη την παροχή πολλών υπηρεσιών υγείας.

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η παρουσίαση του κλάδου ιδιωτικών μονάδων υγείας στην Ελλάδα. Για το λόγο αυτό επιλέχθηκαν τέσσερις μεγάλες ιδιωτικές μονάδες υγείας βάση της διαθεσιμότητας των οικονομικών τους στοιχείων για το χρονικό διάστημα 2015-2019 και αυτές είναι οι : ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε , ΙΑΣΩ Α.Ε, ΥΓΕΙΑ Α.Ε και το METROPOLITAN HOSPITAL του Ομίλου ΠΕΡΣΕΥΣ Υγειονομική Μέρμινα Α.Ε. Πρόκειται για εταιρείες οι οποίες είναι εισηγμένες στο Χρηματιστήριο Αθηνών, αλλά είτε λόγω εξαγορών είτε γιατί απορροφήθηκαν και εντάχθηκαν σε άλλους επιχειρηματικούς ομίλους, οδηγήθηκαν στην έξοδο από την αγορά και τα χρηματιστηριακά «ταμπλό». Εξαίρεση αποτελεί η εταιρεία ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε, η οποία παραμένει εισηγμένη στο «ναό του χρήματος». Για τις συγκεκριμένες εταιρείες πραγματοποιήθηκε χρηματοοικονομική ανάλυση μέσω αριθμοδεικτών, τα αποτελέσματα των οποίων μπορούν να αποτελέσουν γενίκευση για όλο τον κλάδο, αναδεικνύοντας έτσι την εικόνα του κλάδου για το χρονικό διάστημα 2015-2019 και αποτελώντας αντικείμενο προσοχής πιθανών ενδιαφερόμενων επενδυτών.

Επιπλέον η παρούσα διπλωματική εργασία μέσω του δεύτερου μέρους της έρευνας της, το οποίο περιλαμβάνει στατιστική έρευνα μέσω ανώνυμων διαδικτυακών ερωτηματολογίων δείγματος 220 ατόμων, αποσκοπεί στο να αξιολογήσει την εικόνα που έχουν οι πολίτες στην Ελλάδα για την ποιότητα των παροχών υγείας των ιδιωτικών μονάδων υγείας και να αναδείξει τα σημεία στα οποία αυτές μειονεκτούν και μπορούν να βελτιωθούν ώστε να ικανοποιούν το κοινό.

Λέξεις Κλειδιά: Αριθμοδείκτες, οικονομικές καταστάσεις, ιδιωτικές μονάδες υγείας, παροχές υγείας, υγεία, κερδοφορία, επένδυση, ιδιωτικά νοσοκομεία

ABSTRACT

The development of health services in Greece is linked to the social, political and economic developments that have taken place in it. The Greek health system in recent years is in a constant process of structural and organizational changes, but without being considered a well-organized and effective system. Despite the progress made, there are significant problems in both system's organization and management, as well as in its efficiency and effectiveness, as well as shortcomings and inadequacies.

After 1983, a public service system was formed in Greece based on two main poles, the NHS in hospital care and the IKA in outpatient care. At the same time, a private system was developed and expanded with a reference field of all health care, which over the years and with the participation of business giants in the foreign industry has evolved into a state-of-the-art competitive environment. EOPYY is the biggest competitor of the private health units nowadays, which is the single national health service provider that was created to control and streamline healthcare spending and improve health care services and functions under the supervision of the Ministry of Health.

The private healthcare industry has undergone significant reorganizations over the last fifteen years. The majority of small units in the industry, unable to respond to the rapid development of medical technology, combined with the high cost of construction and equipment of a new treatment unit, given the current institutional framework, led to the strategy of mergers-acquisitions-acquisitions by larger companies. Also, some large private health units acquired an international character as they merged with large groups abroad and expanded their activities abroad. Finally, the investments of the private health sector in outpatient care and the high diagnostic and therapeutic technology were important, thus making the provision of many healthcare services faster, easier and, above all, more valid and reliable.

The purpose of this study is to present the sector of private health units in Greece. For this purpose four large private health units were selected based on the availability of their financial data for the period of years 2015-2019, which are: ATHENS MEDICAL EA.E, IASO SA, HYGEIA SA and METROPOLITAN HOSPITAL of the PERSEUS Group Health Care SA. These are companies that are listed on the Athens Stock Exchange. For these companies, a financial analysis was performed through indicators, the results of which can be generalized for the entire industry, thus highlighting the image of the industry in the period of years 2015-2019 and being the subject of attention of potential interested investors.

In addition, the present dissertation through the second part of its research, which includes statistical research through anonymous online questionnaires of a sample of 220 people, aims to assess the perception of citizens in Greece regarding the quality of health care services of private

health facilities and to highlight the areas which are disadvantaged and can be improved to satisfy the audience.

Key words: Indicators, financial statements, private health units, health benefits, health, profitability, investment, private hospitals.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Εισαγωγή.....	13
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 ^ο :Ο ΚΛΑΔΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.....	15
1.1 Η Έννοια-Αξία του Όρου «Υγεία»	15
1.2 Ιστορική Αναδρομή του Όρου «Υγεία»	16
1.3 Υγειονομική Περίθαλψη	17
1.4 Χρονική Αναδρομή των Υπηρεσιών Υγείας στην Ελλάδα	17
1.5 Βαθμίδες Υπηρεσιών Υγείας στην Ελλάδα	24
1.6 Δημόσια και Ιδιωτική Υγεία στην Ελλάδα.....	26
1.6.1 Νομοθεσία Ιδιωτικών Μονάδων Υγείας	29
1.6.2 Πλεονεκτήματα και Μειονεκτήματα Ιδιωτικών Μονάδων Υγείας	31
1.7 Υπάρχουσα Κατάσταση των Δύο Κλάδων (Δημόσιος-Ιδιωτικός) Υγείας.....	34
1.8 Στοιχεία του ΟΟΣΑ για την Ελλάδα.....	36
1.9 Μοντέλα και Συστήματα Υγείας στην Ευρώπη.....	39
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 ^ο :ΑΝΑΛΥΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ.....	40
2.1 Χρηματοοικονομική Διαδικασία.....	40
2.2 Χρηματοοικονομική Ανάλυση.....	41
2.3 Χρηματοοικονομικοί Δείκτες.....	43
2.3.1 Αριθμοδείκτες Κερδοφορίας.....	45
2.3.2 Αριθμοδείκτες Αποτελεσματικότητας.....	47

2.3.3 Αριθμοδείκτες Ρευστότητας.....	49
2.3.4 Αριθμοδείκτες Κεφαλαιακής Διάρθρωσης / Μόχλευσης / Χρέους.....	51
2.3.5 Αριθμοδείκτες Απόδοσης Επένδυσης.....	53
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 ^ο :ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ».....	56
3.1 Ιστορικά Στοιχεία.....	56
3.2 Παρεχόμενες Υπηρεσίες.....	58
3.3 Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.....	59
3.4 Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις.....	64
3.5 Χρηματοοικονομική Ανάλυση.....	65
3.5.1 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Κερδοφορίας.....	65
3.5.2 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Αποτελεσματικότητας.....	68
3.5.3 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Ρευστότητας.....	72
3.5.4 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Κεφαλαιακής Διάρθρωσης / Μόχλευσης / Χρέους.....	75
3.5.5 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Απόδοσης Επένδυσης.....	77
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4 ^ο :ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ «ΥΓΕΙΑ».....	80
4.1 Ιστορικά Στοιχεία.....	80
4.2 Παρεχόμενες Υπηρεσίες.....	81
4.3 Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.....	82
4.4 Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις.....	85
4.5 Χρηματοοικονομική Ανάλυση.....	86
4.5.1 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Κερδοφορίας.....	86
4.5.2 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Αποτελεσματικότητας.....	89
4.5.3 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Ρευστότητας.....	93
4.5.4 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Κεφαλαιακής Διάρθρωσης / Μόχλευσης / Χρέους.....	95
4.5.5 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Απόδοσης Επένδυσης.....	98

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5°:ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ «ΙΑΣΩ».....	100
5.1 Ιστορικά Στοιχεία.....	100
5.2 Παρεχόμενες Υπηρεσίες.....	102
5.3 Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.....	103
5.4 Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις.....	104
5.5 Χρηματοοικονομική Ανάλυση.....	105
5.5.1 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Κερδοφορίας.....	105
5.5.2 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Αποτελεσματικότητας.....	108
5.5.3 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Ρευστότητας.....	112
5.5.4 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Κεφαλαιακής Διάρθρωσης / Μόχλευσης / Χρέους.....	114
5.5.5 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Απόδοσης Επένδυσης.....	117
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6°:ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ «METROPOLITAN HOSPITAL».....	119
6.1 Ιστορικά Στοιχεία.....	119
6.2 Παρεχόμενες Υπηρεσίες.....	121
6.3 Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη.....	123
6.4 Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις.....	125
6.5 Χρηματοοικονομική Ανάλυση.....	125
6.5.1 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Κερδοφορίας.....	125
6.5.2 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Αποτελεσματικότητας.....	128
6.5.3 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Ρευστότητας.....	132
6.5.4 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Κεφαλαιακής Διάρθρωσης / Μόχλευσης / Χρέους.....	134
6.5.5 Ανάλυση Αριθμοδεικτών Απόδοσης Επένδυσης.....	137
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7°:ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΠΡΟΣ ΜΕΛΕΤΗ.....	140
7.1 Σύγκριση Αριθμοδεικτών Κερδοφορίας.....	140
7.2 Σύγκριση Αριθμοδεικτών Αποτελεσματικότητας.....	150

7.3 Σύγκριση Αριθμοδεικτών Ρευστότητας.....	161
7.4 Σύγκριση Αριθμοδεικτών Κεφαλαιακής Διάρθρωσης / Μόχλευσης / Χρέους.....	168
7.5 Σύγκριση Αριθμοδεικτών Απόδοσης Επένδυσης.....	176
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8°:ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.....	182
8.1 Ερευνητικοί Στόχοι Εργασίας.....	182
8.2 Βασικά Στοιχεία Έρευνας.....	183
8.3 Αξιολόγηση Απαντήσεων Δείγματος.....	185
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9°:ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....	196
9.1 Συμπεράσματα Χρηματοοικονομικής Ανάλυσης των Μονάδων Ιδιωτικής Υγείας.....	197
9.2 Συμπεράσματα Έρευνας Αξιολόγησης των Παρεχόμενων Υπηρεσιών των Ιδιωτικών Μονάδων Υγείας.....	206

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ

- 1)Διδακτικό Βοήθημα «Χρηματοοικονομική Επιχειρήσεων» Στέργιος Κατσανίδης, Καθηγητής Διοίκησης Επιχειρήσεων ΤΕΙ Θεσ/νίκης (Θεσ/νίκη Οκτώβριος 2002)
- 2)Σημειώσεις «Ανάλυση Χρημ/κών Καταστάσεων», Καθηγητής Απόστολος Δασίλας , MBA ΤΕΙ Σερρών 2011-12,
- 3) «Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων» Δρ. Αθιανός ,Καθηγητής ΤΕΙ Κεντρικής Μακεδονίας- Σέρρες (Ιούνιος 2015)
- 4)<https://www.tovima.gr/2008/11/24/archive/oi-10-simantikoterai-xrimatooikonomikoi-arithmodeiktes/>
- 5) <https://www.bestrong.org.gr/el/health/healthinfo/whatishealth/>
- 6) https://www.iatrikionline.gr/Respiratory_51/11.pdf
- 7) «Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» Π.Σουρτζή (1998),10(4):179-185
- 8) «Ψυχολογία της Υγείας, Θεωρία και Κλινική Πράξη» Ε.Καραδήμας (2005) Αθήνα

- 9) «Κοινωνιολογία της Υγείας και Ποιότητα Ζωής» Μ.Σαρρής (2001), Εκδόσεις Παπαζήση, Αθήνα
- 10) «Κοινωνία και Υγεία» Γ.Τούντας (2000), Οδυσσέας-Νέα Υγεία, Αθήνα
- 11) «Εισαγωγή στη Χρηματοοικονομική των Επιχειρήσεων» Π.Γιώτης, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας (Νοέμβριος 2019)
- 12) Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις της εταιρείας «ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε» για τα έτη 2015 έως 2019
- 13) Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις της εταιρείας «ΙΑΣΩ Α.Ε» για τα έτη 2015 έως 2019
- 14) Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις της εταιρείας «ΥΓΕΙΑ Α.Ε» για τα έτη 2015 έως 2019
- 15) Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις της εταιρείας «ΠΕΡΣΕΥΣ Υγειονομική Μέριμνα Α.Ε.» για τα έτη 2015 έως 2019
- 16) Ross, S., Westerfield, R., Jaffe, J., “Χρηματοοικονομική των Επιχειρήσεων”, Επιμέλεια Αρτίκης Π., Εκδόσεις Broken Hill Publishers, 2017.
- 17) www.iaso.gr
- 18) www.iatriko.gr
- 19) www.hygeia.gr
- 19) www.metropolitan-hospital.gr
- 20) Π.Δ 517/1991
- 21) Π.Δ 247/1991
- 22) Π.Δ 235/2000
- 23) <https://www.tovima.gr/2011/02/15/opinions/dimosia-kai-idiwtiki-ygeia/>
- 24) Έκθεση Οργανισμού Συνεργασίας και ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), Health at a Glance (2019)
- 25) Εκπαιδευτικό Υλικό «Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων», ενότητα «Ανάλυση Αριθμοδεικτών», κ. Κυριαζόπουλος Γεώργιος, Τμήμα Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής, ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας, Κοζάνη 2012
- 26) «Το Βήμα Του Ασκληπιού», Τόμος 8^{ος}, Τεύχος 4^ο, (Οκτώβριος-Δεκέμβριος 2009)

27)www.vima-asklipiou.gr

28)https://dione.lib.unipi.gr/xmlui/bitstream/handle/unipi/9556/Tsouparelou_Panagiota.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29)https://el.wikipedia.org/wiki/%CE%95%CE%B8%CE%BD%CE%B9%CE%BA%CF%8C%CF%82_%CE%9F%CF%81%CE%B3%CE%B1%CE%BD%CE%B9%CF%83%CE%BC%CF%8C%CF%82_%CE%A0%CE%B1%CF%81%CE%BF%CF%87%CE%AE%CF%82_%CE%A5%CF%80%CE%B7%CF%81%CE%B5%CF%83%CE%B9%CF%8E%CE%BD_%CE%A5%CE%B3%CE%B5%CE%AF%CE%B1%CF%82

30) «Έρευνα για τα Συστήματα Υγείας στην Ευρώπη και στην Ελλάδα» , Αλετράς Β. και Ματσαγγάνης Μ. ,Archives of Hellenic Medicine Ιανουάριος-Φεβρουάριος, Volume 22, No1, 2002

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Αντικειμενικός στόχος της παρούσας διπλωματικής εργασίας είναι η χρηματοοικονομική ανάλυση του κλάδου ιδιωτικών μονάδων υγείας στην Ελλάδα κατά το χρονικό διάστημα 2015-2019 καθώς και η αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών τους. Κατά συνέπεια η εργασία αποτελείται από δύο βασικά μέρη έρευνας.

Το πρώτο κομμάτι έχει ως σκοπό τη χρηματοοικονομική ανάλυση τεσσάρων μεγάλων ιδιωτικών μονάδων υγείας που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα. Το χρονικό διάστημα το οποίο περιλαμβάνει η χρηματοοικονομική ανάλυση είναι από το έτος 2015 έως το έτος 2019 και οι εταιρείες παροχής ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας οι οποίες επιλέχθηκαν είναι οι: ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε , ΙΑΣΩ Α.Ε, ΥΓΕΙΑ Α.Ε και το METROPOLITAN HOSPITAL του Ομίλου ΠΕΡΣΕΥΣ Υγειονομική Μέριμνα Α.Ε. Είναι εταιρείες εισηγμένες στο Χρηματιστήριο Αθηνών και για τη μελέτη τους χρησιμοποιήθηκαν στοιχεία των χρηματοοικονομικών τους καταστάσεων τα οποία είναι δημοσιοποιημένα. Η χρηματοοικονομική ανάλυση των εταιρειών στηρίχθηκε στη χρήση αριθμοδεικτών, μέσω των οποίων εξήχθησαν τα κατάλληλα συμπεράσματα για την επιχειρηματική τους δραστηριότητα. Αποτέλεσμα του πρώτου μέρους έρευνας που περιλαμβάνει η εργασία είναι η παρουσίαση του κλάδου των ιδιωτικών μονάδων υγείας στην Ελλάδα και η ανάδειξη της ηγέτιδας εταιρείας από τις εξεταζόμενες, ως προς τον τρόπο λειτουργίας της και τα αποτελέσματα που έχει ως προς την κερδοφορία, την αποτελεσματικότητα, την απόδοση και την εξέλιξη της.

Το δεύτερο μέρος της εργασίας αφορά την αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας των ιδιωτικών μονάδων υγείας που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα. Η αξιολόγηση αυτή πραγματοποιείται μέσω ερωτηματολογίων που κοινοποιήθηκαν διαδικτυακά σε πλατφόρμες κοινωνικής δικτύωσης και αποτυπώνεται στατιστικά μέσω γραφημάτων και σχολιασμών. Η σύνθεση του ερωτηματολογίου έγινε με γνώμονα την ανωνυμία των συμμετεχόντων στην έρευνα και είχε ως σκοπό να μας υποδείξει ποιες παρεμβάσεις πρέπει να εφαρμοστούν προκειμένου να βελτιωθεί το επίπεδο της ικανοποίησης των ασθενών από την νοσηλεία και την εν γένει παροχή υπηρεσιών που τους προσφέρουν οι ιδιωτικές μονάδες υγείας.

Συγκεκριμένα το πρώτο κεφάλαιο της εργασίας παρουσιάζει με μια θεωρητική προσέγγιση και με τη βοήθεια ακαδημαϊκής αρθρογραφίας, βιβλιογραφίας, επιστημονικών μελετών και δημοσιευμένων στοιχείων, την έννοια του όρου υγεία, την ιστορική του αναδρομή, αναφορά στις υπηρεσίες υγείας της Ελλάδας ανά τους χρόνους, το διαχωρισμό Ιδιωτικής και Δημόσιας υγείας καθώς και τα μειονεκτήματα και πλεονεκτήματα τους.

Το δεύτερο κεφάλαιο αναφέρεται στην ανάλυση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων μέσω αριθμοδεικτών όπου γίνεται αναλυτική αναφορά των ειδών αριθμοδεικτών , στο τι ο καθένας πρεσβεύει και στο πού αποσκοπεί.

Τα κεφάλαια 3 έως 6 αναφέρονται ξεχωριστά στη μελέτη περίπτωσης της κάθε μίας από τις εξεταζόμενες επιχειρήσεις. Περιλαμβάνουν την ταυτότητα της κάθε εταιρείας, την ιστορική τους διαδρομή, τις παρεχόμενες υπηρεσίες τους και τον υπολογισμό των αριθμοδεικτών κερδοφορίας, αποτελεσματικότητας, ρευστότητας, απόδοσης επένδυσης και κεφαλαιακής διάρθρωσης/μόχλευσης. Στο έβδομο κεφάλαιο παρουσιάζονται συγκριτικά όλοι οι αριθμοδείκτες που προηγήθηκαν μέσω πινάκων, γραφημάτων καθώς και τα συμπεράσματα που προκύπτουν και τα οποία θα μπορούσαν να αποτελέσουν εργαλείο όσων επενδυτών ενδιαφέρονται για τον κλάδο.

Το όγδοο κεφάλαιο της εργασίας αναφέρεται στο δεύτερο μέρος της έρευνας, δηλαδή στην αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας των ιδιωτικών μονάδων υγείας της Ελλάδος. Στο κεφάλαιο αυτό παρατίθενται όλα τα στοιχεία της διαδικτυακής έρευνας που πραγματοποιήθηκε σε δείγμα 220 πολιτών, ανδρών και γυναικών, άνω των 18 ετών και όλων

των δυνατών επαγγελματικών καταστάσεων. Επίσης τα αποτελέσματα παριστάνονται μέσω γραφημάτων και αναλύονται με στόχο την εξαγωγή συμπερασμάτων.

Τέλος ακολουθεί το κεφάλαιο 9 στο οποίο καταγράφονται συνολικά τα συμπεράσματα τα οποία προέκυψαν από τα δύο διαφορετικά κομμάτια της έρευνας, από την χρηματοοικονομική ανάλυση δηλαδή των τεσσάρων εταιρειών μέσω αριθμοδεικτών και την στατιστική μελέτη των απαντήσεων που έδωσαν οι απλοί πολίτες αξιολογώντας την παροχή υπηρεσιών των ιδιωτικών μονάδων υγείας που έχουν επισκεφθεί.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο: Ο ΚΛΑΔΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1.1 Η ΕΝΝΟΙΑ-ΑΞΙΑ ΤΟΥ ΟΡΟΥ «ΥΓΕΙΑ»

Η υγεία θεωρείται σαν ένα από τα σημαντικότερα στοιχεία μιας πλήρους και ευτυχισμένης ζωής. Η έννοια της υγείας στη διάρκεια της ανθρώπινης ιστορίας διέφερε στους διάφορους πολιτισμούς, από τους περισσότερους όμως θεωρούνταν ολιστικά σαν ένα είδος αρμονίας μέσα στο άτομο και μεταξύ του ατόμου και του περιβάλλοντός του .

Η υγεία είναι ο παράγοντας που μετράει την φυσική, ψυχολογική ή ακόμα και την πνευματική κατάσταση ενός ζώντος οργανισμού. Σύμφωνα με τον ορισμό που διατυπώθηκε στο καταστατικό του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (1946) η υγεία είναι « η κατάσταση της πλήρους σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας και όχι μόνο η απουσία ασθένειας ή αναπηρίας ». Ο εν λόγω ορισμός υιοθετήθηκε από τη Διεθνή Διάσκεψη για την Υγεία (Νέα Υόρκη, 19-22 Ιουνίου 1946), υπογράφηκε από αντιπροσώπους 61 κρατών στις 22 Ιουλίου 1946 και τέθηκε σε ισχύ στις 7 Απριλίου 1958. Έτσι λοιπόν, η έννοια της υγείας, δεν αποδίδεται μόνο από την ιατρική, αλλά και από άλλους παράγοντες όπως είναι το περιβάλλον, η οικονομία, η εργασία κ.α.

Η κατάσταση της πλήρους υγείας μπορεί να γίνει αντιληπτή με όρους μιας δυναμικής ισορροπίας μεταξύ των ατομικών (π.χ. φυσιολογία, συμπεριφορά, ψυχολογικοί παράγοντες, στρες) και των περιβαλλοντικών συστημάτων (π.χ. πολιτισμός, οικονομία, συνθήκες κ.λπ.). Η ισορροπία χαρακτηρίζεται ως δυναμική, γιατί η υγεία δεν είναι μια σταθερή κατάσταση, αλλά μεταβάλλεται με το πέρασμα του χρόνου.

Η υγεία είναι το υπέρτατο αγαθό στη ζωή. Αυτή που μας επιτρέπει να χαρούμε όλα τα άλλα, τον πλούτο, την οικογένεια, την εργασία, τη φιλία. Μια κινέζικη παροιμία λέει ότι η υγεία είναι η μονάδα, ενώ όλα τα άλλα είναι μηδενικά που προσδίδουν αξία στη μονάδα. Όλοι οι άνθρωποι θέλουν να είναι υγιείς, όμως η υγεία είναι κυρίως προσωπική υπόθεση και προσωπική κατάκτηση του ανθρώπου.

Το πώς ορίζεται η υγεία και η ασθένεια ως κοινωνική αναπαράσταση ίσως να διαφέρει ανάλογα με τις πολιτιστικές διαφορές, τις ιδέες και πεποιθήσεις, την εκπαίδευση και την παιδεία αλλά και τις θρησκευτικές αντιλήψεις (για τη ζωή, το θάνατο, την αμαρτία, την τιμωρία, το μίasma), καθώς και τις αντιλήψεις για το σώμα (για τα όρια του, την καθαριότητα, την εικόνα του, το φύλο του) που υπάρχουν σε κάθε κοινωνία. Επίσης ο τεράστιος αριθμός παραγόντων που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας ενός πληθυσμού βρίσκονται σε άμεση συσχέτιση με την κοινωνική αναπαράσταση που έχει ο πληθυσμός για την υγεία του. Παράγοντες γενετικοί, περιβαλλοντικοί (τρόπος διαβίωσης, κατοικία, εργασία, συνθήκες εργασίας, ρύπανση περιβάλλοντος) παράγοντες συνθηκών ζωής (διατροφή, κάπνισμα, άσκηση, χρήση εθιστικών ουσιών, συμπεριφορά), παράγοντες σχετιζόμενοι με το σύστημα και τις υπηρεσίες υγείας και παράγοντες εκπαίδευσης υγείας επηρεάζουν την υγεία των ανθρώπων αλλά και την κοινωνική αναπαράσταση του δίπολου υγείας-ασθένειας.

Η υγεία αποτελεί ένα από τα βασικά ανθρώπινα δικαιώματα. Τα σύγχρονα συστήματα υγείας οφείλουν να εξασφαλίζουν το δικαίωμα κάθε πολίτη να απολαμβάνει το υψηλότερο εφικτό επίπεδο σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής υγείας και ευεξίας. Αυτό επιδιώκεται μέσω της εφαρμογής σύγχρονων πολιτικών δημόσιας υγείας, οι οποίες συνιστούν θεμελιώδη προϋπόθεση για: α) την αποτελεσματική, αποδοτική και βιώσιμη αντιμετώπιση του σύγχρονου νοσολογικού φάσματος και των μειζόνων παραγόντων κινδύνου που το διαμορφώνουν, καθώς και β) την επίτευξη των στόχων της καθολικής πρόσβασης και της άρσης των κοινωνικοοικονομικών ανισοτήτων που επιδεινώνονται λόγω των παγκόσμιων οικονομικών και πολιτικών συγκυριών.

1.2 ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ ΤΟΥ ΟΡΟΥ «ΥΓΕΙΑ»

Το εννοιολογικό περιεχόμενο της υγείας και της ασθένειας διαφέρει ανάλογα με τη χρονική περίοδο και τις κοινωνικές συνθήκες. Κατά την προϊστορική περίοδο, οι άνθρωποι πιθανότατα

πίστευαν ότι τα αίτια της ασθένειας ήταν διάφορα «κακά πνεύματα», τα οποία εισέβαλαν στο άτομο . Οι πρώτες εμπειρισταωμένες αντιλήψεις για την υγεία και την ασθένεια διατυπώνονται από τους αρχαίους Έλληνες και έχουν μυθολογικό υπόβαθρο . Ο ορθολογισμός και η φυσιοκρατία που χαρακτήρισαν για πρώτη φορά την ανθρώπινη σκέψη στην αρχαία Ελλάδα οδήγησαν στη διαμόρφωση της ιπποκράτειας ιατρικής, βασισμένης στη φυσική ερμηνεία των φαινομένων . Ο Ιπποκράτης, κατά τον 5ο αιώνα π.Χ. , θεωρεί ότι η υγεία είναι το αποτέλεσμα της ισορροπίας μεταξύ τεσσάρων σωματικών χυμών, μια ιδέα δημοφιλής την εποχή εκείνη. Οι χυμοί ήταν το αίμα (που περιγράφεται με τις ιδιότητες του ζεστού και υγρού), το φλέγμα (ψυχρό και υγρό), η κίτρινη χολή (ζεστή και στεγνή) και η μαύρη χολή (ψυχρή και στεγνή). Όταν η «κράση» (ανάμιξη) των χυμών δεν είναι ισορροπημένη, τότε εμφανίζεται η ασθένεια . Ενώ στη Ελλάδα γεννιόταν η Ιπποκρατική ιατρική, στην Αρχαία Κίνα πίστευαν ότι η ασθένεια εμφανίζεται όταν διαταράσσεται η ισορροπία του ανθρώπου, από περιβαλλοντικά αίτια.

1.3 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Η υγειονομική περίθαλψη περιλαμβάνει, την πρόληψη, τη θεραπεία και την διαχείριση των ασθενειών, καθώς και την προστασία της ψυχικής και σωματικής ευεξίας μέσω των υπηρεσιών που προσφέρονται από το ιατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό και γενικότερα από τους επαγγελματίες υγείας.

Η υγειονομική περίθαλψη αγκαλιάζει το σύνολο των αγαθών και των υπηρεσιών που αποσκοπούν στην προαγωγή της υγείας, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης, της θεραπευτικής και της παρηγορητικής παρέμβασης, είτε απευθύνονται σε άτομα ή σε πληθυσμούς. Η οργανωμένη παροχή των εν λόγω υπηρεσιών μπορεί να αποτελέσει ένα σύστημα υγειονομικής περίθαλψης.

1.4 ΧΡΟΝΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η πορεία ανάπτυξης των υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα είναι στενά συνδεδεμένη με τις πολιτικές, οικονομικές και κοινωνικές εξελίξεις που επικράτησαν στην χώρα ιδιαίτερα μετά την ανεξαρτησία της. Η Μικρασιατική καταστροφή, οι δυο παγκόσμιοι πόλεμοι, ο εμφύλιος,

οι δικτατορίες και πολλοί άλλοι παράγοντες καθόρισαν την πορεία ανάπτυξης του κοινωνικού κράτους και των υπηρεσιών υγείας.

Μετά τη σύσταση του ελληνικού κράτους δεν εφαρμόστηκε σαφής υγειονομική πολιτική. Το κράτος και διάφοροι φιλανθρωπικοί φορείς παρεμβαίνουν περιστασιακά και ασυντόνιστα, δίνοντας έμφαση στην αντιμετώπιση των επιδημιών και σε ρυθμίσεις σχετικά με την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος. Στη νοσοκομειακή περίθαλψη κυριαρχεί η ιδέα της φιλανθρωπίας και ιδρύονται τα πρώτα νοσοκομεία με ατομική πρωτοβουλία ευεργετών, ενώ ιδρύονται ταμεία αλληλοβοήθειας που παρείχαν κάλυψη για ατυχήματα και ασθένεια. Η απουσία εκπαιδευμένου ανθρώπινου δυναμικού συντείνει στην αδυναμία υλοποίησης υγειονομικών προγραμμάτων.

Το 1914 συστήνεται το Υπουργείο Περίθαλψης και εκδίδονται οι πρώτοι νόμοι για τη δημόσια υγεία, ενώ παράλληλα θεσπίζονται μέτρα ασφάλισης υγείας και προστασίας στους χώρους εργασίας. Η οικονομική κρίση του 1929 σε συνδυασμό με την συσσώρευση προσφύγων της μικρασιατικής καταστροφής κάνουν επιτακτική την κρατική παρέμβαση στους τομείς στέγασης, συνθηκών υγιεινής και κοινωνικής ασφάλισης. Δημιουργούνται 35 νέα προσωρινά νοσοκομεία με 2.630 κλίνες για την αντιμετώπιση αυτών των πιεστικών αναγκών που δημιουργήθηκαν.

Το 1934 ιδρύεται το ΙΚΑ (νόμος 6298), με σκοπό την ασφάλιση υγείας των μισθωτών των αστικών κέντρων και την παροχή συντάξεων. Το ΙΚΑ άρχισε να λειτουργεί τρία χρόνια αργότερα (1937) εξαιτίας οικονομικών προβλημάτων και κάλυπτε τους κινδύνους ασθένειας, γήρατος και ανεργίας των εργαζομένων στα αστικά κέντρα και ειδικότερα σε βιομηχανίες με πάνω από 70 εργαζόμενους.

Την περίοδο αυτή μόνο το 1/3 του πληθυσμού είχε ασφαλιστική κάλυψη. Από το 1935 και έπειτα εκδίδονται διατάγματα για την οργάνωση της νοσοκομειακής περίθαλψης και με κρατική χρηματοδότη συστήνονται κρατικά νοσοκομεία. Με τον νόμο 965/37 οργανώθηκε η δημόσια νοσοκομειακή περίθαλψη στη χώρα. Στη συνέχεια το 1961 ψηφίζεται ο νόμος 4169/61 με τον οποίο δημιουργήθηκε ο Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ) για να καλύψει τον αγροτικό πληθυσμό. Η περίοδος της δικτατορίας εμπόδισε τη διαμόρφωση συγκεκριμένης πολιτικής για την υγεία, με αποτέλεσμα την υπανάπτυξη του χώρου. Σημαντική

ενέργεια είναι η ψήφιση του νόμου 1278/82 για τη σύσταση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) και του νόμου 1316/83 για τη σύσταση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), της Εθνικής Φαρμακοβιομηχανίας και της Εθνικής Φαρμακαποθήκης.

Στην Ελλάδα, κατά τη δεκαετία του 1980, η προσπάθεια αναμόρφωσης του συστήματος υγείας και η χάραξη νέων πολιτικών προς την κατεύθυνση αυτή, αποτέλεσε μία από τις σημαντικότερες προτεραιότητες κοινωνικής πολιτικής. Η ίδρυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) το 1983 με το Νόμο 1397 αποτελεί τομή στην πολιτική υγείας της Ελλάδας.

Ο Ν. 1397/1983 θεσμοθετεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και αποτελεί τη μεγαλύτερη νομοθετική ρύθμιση στο Ελληνικό υγειονομικό σύστημα. Για πρώτη φορά έμπαιναν τα πλαίσια και οι βάσεις για την ανάπτυξη ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας στο οποίο θα είχαν δωρεάν πρόσβαση όλοι οι πολίτες ανεξαρτήτως πνευματικού, οικονομικού και κοινωνικού επιπέδου τους, απολαμβάνοντας με αυτό τον τρόπο το ύψιστο κοινωνικό αγαθό της υγείας. Οι αρχές που στηρίζεται ο νέος νόμος είναι αυτές της αναγνώρισης της υγείας ως κοινωνικού αγαθού, της ισότητας στην παροχή των υπηρεσιών και στην κατανομή των πόρων, αποκέντρωσης, της εφαρμογής ενιαίου πλαισίου ανάπτυξης, λειτουργίας, προγραμματισμού και σχεδιασμού των υπηρεσιών.

Βασικοί άξονες υλοποίησης των άνωθεν αρχών είναι η αποκέντρωση του συστήματος, με την περιφερειακή ίδρυση υγειονομικών δομών, η άσκηση κοινωνικού ελέγχου μέσω των ΠΕΣΥ (Περιφερειακών Συμβουλίων Υγείας) και η ανάπτυξη ενός κοινού πλαισίου λειτουργίας των υπηρεσιών υγείας, μέσω ενιαίου προγραμματισμού και ίσης κατανομής των διαθέσιμων πόρων. Επιπλέον, δίνεται έμφαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και τίθεται σε εφαρμογή ο θεσμός του νοσοκομειακού ιατρού, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. (Υφαντόπουλος, 2006, σελ. 199).

Το Ελληνικό Σύστημα Υγείας ανήκει στα συστήματα τύπου Bismarck βάσει του 1ου άρθρου του νόμου 1397/83, «Το κράτος έχει την ευθύνη για την παροχή υγείας στο σύνολο των πολιτών και οι υπηρεσίες υγείας παρέχονται ισότιμα σε κάθε πολίτη ανεξάρτητα από την κοινωνική και επαγγελματική του κατάσταση».

Μολονότι η ανάπτυξη του ΕΣΥ στηρίχθηκε στην ιδέα δημιουργίας ενός δημόσιου συστήματος υγείας στα πρότυπα του μοντέλου Beveridge, στην πραγματικότητα συνυπάρχουν στοιχεία τόσο του μοντέλου Beveridge, όσο και του μοντέλου Bismarck . Το ελληνικό σύστημα υγείας χαρακτηρίζεται ως μεικτό καθώς, ένα μέρος της χρηματοδότησης του προέρχεται από τις ασφαλιστικές εισφορές και ένα άλλο μέρος (κυρίως στο επίπεδο της νοσοκομειακής περίθαλψης) από τη φορολογία. Ακόμη, βασίζεται κατά κύριο λόγο στην υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση, ενώ υπάρχει και η αυξημένη συμμετοχή του ιδιωτικού τομέα τόσο στην παροχή, όσο και στη χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας.

Παρά τα οποιαδήποτε προβλήματα παρουσίασε κατά την εφαρμογή του το Εθνικό Σύστημα Υγείας, τα βασικά πλεονεκτήματα του συνοψίζονται στην ισότιμη παροχή και χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας, στην πλήρη κάλυψη του πληθυσμού, στην έμφαση στη νοσοκομειακή φροντίδα υγείας, στην περιορισμένη συμμετοχή πολιτών στο κόστος και τέλος, στην ανάπτυξη προγραμμάτων αγωγής υγείας (Χλέτσος, 2012, σελ. 20-21)

Μέχρι σήμερα ο υγειονομικός τομέας της χώρας συνίσταται από τρεις αυτόνομες και ενδεχομένως αλληλοαναιρούμενες αγορές: α) το ΕΣΥ, β) τα ασφαλιστικά ταμεία και τον ιδιωτικό τομέα. Στα πλαίσια αυτά τίθεται το ζήτημα του συντονισμού μεταξύ των τριών αυτών δομών και ιδιαίτερα μεταξύ ΕΣΥ και ασφαλιστικού συστήματος και της δημιουργίας ενός λειτουργικά ολοκληρωμένου και λογικά συνεκτικού συστήματος υγείας. Την κάλυψη αυτής της ανάγκης ήρθαν να εκπληρώσουν τα Περιφερειακά Συστήματα Υγείας, που ιδρύθηκαν με το Ν 2889/2.3.2001, και αποτελούν διοικητικές μονάδες για τον συντονισμό των δράσεων και πολιτικών παροχής υπηρεσιών υγείας.

Ωστόσο το Ελληνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) εδώ και τριάντα χρόνια από την στιγμή της θεσμοθέτησης του, αντιμετωπίζει τα ίδια σοβαρά προβλήματα παρόλο που η χώρα κατά μεγάλα χρονικά διαστήματα τις δεκαετίες αυτές βρισκόταν σε τροχιά ανάπτυξης. Τα προβλήματα του ΕΣΥ οξύνονται εξαιτίας της συρρίκνωσης της Ελληνικής οικονομίας επηρεασμένης από την παγκόσμια οικονομική κρίση. Η κυριότερη πολιτική που επιλέχθηκε για την αντιμετώπιση των προβλημάτων του ΕΣΥ είναι η δημιουργία του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), ο οποίος αποτελεί μνημονιακή δέσμευση και αποσκοπεί στη δημιουργία ενός

ενιαίου φορέα υγείας που θα συγκεντρώνει όλους τους οικονομικούς πόρους του υγειονομικού τομέα και θα εξασφαλίζει την ορθολογική κατανομή τους στις υπηρεσίες υγείας.

Ο **Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)** είναι Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου το οποίο αποτελεί αγοραστή υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα. Ο Οργανισμός συστάθηκε με τον νόμο 3918/2011 και ξεκίνησε τη λειτουργία του την 1^η Ιανουαρίου 2012, αρχικά υπό την εποπτεία των Υπουργείων Εργασίας & Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης με σκοπό την παροχή υπηρεσιών υγείας από έναν ενιαίο εθνικό φορέα που θα λειτουργούσε ως μονοπώλιο με αυξημένη διαπραγματευτική δύναμη έναντι των προμηθευτών του. Στη συνέχεια, τέθηκε αποκλειστικά υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας.

Ο ΕΟΠΥΥ προήλθε από συνένωση των Κλάδων Υγείας των παρακάτω ασφαλιστικών Ταμείων:

- ΙΚΑ (Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων), από 1η Ιανουαρίου 2012
- ΟΓΑ (Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων), από 1η Ιανουαρίου 2012
- ΟΑΕΕ (Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών), από 1η Ιανουαρίου 2012
- ΟΠΑΔ (Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου), από 1η Ιανουαρίου 2012
- ΤΥΔΚΥ (Ταμείο Υπαλλήλων Δήμων και Κοινοτήτων), από 1η Ιανουαρίου 2012
- Ν.Α.Τ., από 1η Απριλίου 2012
- ΤΑΥΤΕΚΩ, από 1η Μαΐου 2012
- ΕΤΑΑ, από 1η Νοεμβρίου 2012
- ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, από 1η Δεκεμβρίου 2012
- Το ΛΙΜΕΝΙΚΟ από Μάιο 2013 με ένταξη στον ΟΠΑΔ.

Οι Ιατρικές Υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ άρχισαν θεωρητικά από την 1η Ιανουαρίου 2012 και παρέχονται δωρεάν στην Ελλάδα από 4 τομείς:

- Κρατικά Νοσοκομεία του ΕΣΥ.
- Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ.
- Συμβεβλημένοι ελεύθεροι επαγγελματίες ιατροί με τον ΕΟΠΥΥ.

- Μη συμβεβλημένοι ελεύθεροι επαγγελματίες ιατροί
- Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ).

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προήλθε αρχικά από τη συνένωση επτά μεγάλων ασφαλιστικών ταμείων, προσφέροντας παροχές σε είδος και χρήμα. Απορροφώντας τις υγειονομικές μονάδες του ΙΚΑ, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. λειτουργεί ταυτόχρονα ως πάροχος και αγοραστής υπηρεσιών υγείας, δικτυωμένος πλέον και με ιατρούς που αμείβει ο ίδιος, βάσει των παρεχόμενων υπηρεσιών τους. Η βιωσιμότητα του Οργανισμού τίθεται υπό αμφισβήτηση, καθώς στερείται επαρκούς προϋπολογισμού για την κάλυψη των υποχρεώσεων του, καλούμενος να καλύψει τις ληξιπρόθεσμες οφειλές των ασφαλιστικών ταμείων στο χώρο της υγείας. Την ίδια στιγμή τα έσοδα του, προερχόμενα από τις ανάλογες ασφαλιστικές εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών, εισπράττονται σε μεταγενέστερο χρόνο, με τη διαχείριση τους να παραμένει στα ασφαλιστικά ταμεία. Η άγνοια των εσόδων του και του χρόνου καταβολής τους, σε συνδυασμό με την αύξηση του όγκου των ανασφάλιστων και τη μείωση του ακαθάριστου εθνικού εισοδήματος επιδεινώνει το πρόβλημα.

Από την 1 Ιανουαρίου 2017 στην Ελλάδα υφίσταται ο **Ηλεκτρονικός Εθνικός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ)** όπου πλέον είναι ο κύριος φορέας κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα. Αποτελεί τη συνένωση των φορέων κοινωνικής ασφάλισης που υπήρχαν στη χώρα πριν την 1 Ιανουαρίου 2017, ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του νέου φορέα.

Στόχος δημιουργίας του e-ΕΦΚΑ είναι η ενοποίηση των προϋπαρχόντων φορέων κοινωνικής ασφάλισης και η απλοποίηση και ο εκσυγχρονισμός όλων των σχετικών ασφαλιστικών διαδικασιών. Σκοπός αυτού του νέου υπερταμείου είναι να έχουν όλοι πρόσβαση σε σημαντικές υπηρεσίες. Συγκεκριμένα ο ΕΦΚΑ καθίσταται καθολικός διάδοχος των ασφαλιστικών ταμείων στα καθήκοντα που αφορούν τις παροχές υπηρεσιών υγείας και τη συνταξιοδότηση. Στόχος είναι, επίσης, οι διάφορες συναλλαγές με τον πολίτη να πραγματοποιούνται πιο γρήγορα και αποτελεσματικά και με την πλήρη αξιοποίηση των νέων τεχνολογιών. Άλλοι στόχοι δημιουργίας του e-ΕΦΚΑ είναι η εξοικονόμηση πόρων αλλά και η εξάλειψη της εισφοροδιαφυγής. Αποστολή του e-ΕΦΚΑ είναι η δημιουργία ενός πρότυπου, αποτελεσματικού και βιώσιμου

μοντέλου κοινωνικής ασφάλισης, με γνώμονα τη βιωσιμότητα του ασφαλιστικού συστήματος και την ενίσχυση της κοινωνικής ευημερίας θέτοντας ίσους κανόνες για όλους.

Για την επίτευξη των στόχων του ο e-ΕΦΚΑ προωθεί:

1. Την προστασία των δικαιωμάτων των ασφαλισμένων, την εξάλειψη της αδήλωτης και ανασφάλιστης εργασίας, την ασφάλεια και υγεία στην εργασία.
2. Τη χορήγηση κύριας σύνταξης, λόγω γήρατος, αναπηρίας και θανάτου καθώς και των λοιπών παροχών που προβλέπονται από την οικεία νομοθεσία.
3. Την προσφορά ποιοτικών και αποτελεσματικών υπηρεσιών.

Ο e-ΕΦΚΑ δημιουργήθηκε μετά την ψήφιση του Ν. 4387/2016, οποίος τέθηκε σε ισχύ στις 13/05/2016 με έναρξη λειτουργίας του οργανισμού την 1η Ιανουαρίου 2017. Βρίσκεται υπό την εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.

Ο e-ΕΦΚΑ αποτελείται από ένα κλάδο κύριας ασφάλισης και λοιπών παροχών, στον οποίο εντάσσονται οι παρακάτω φορείς, με τους κλάδους - τομείς τους ως εξής:

- Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων– Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών (ΙΚΑ – ΕΤΑΜ)
- Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης (ΕΤΑΠ – ΜΜΕ)
- Οργανισμός Ασφάλισης Ελεύθερων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ)
- Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ), εκτός του Λογαριασμού Αγροτικής Εστίας
- Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο (ΝΑΤ), συμπεριλαμβανομένου του Κεφαλαίου Δυτών και του Κεφαλαίου Ανεργίας – Ασθενείας Ναυτικών (ΚΑΑΝ).
- Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Τραπεζοϋπαλλήλων

Επικουρικά Ταμεία

- Ενιαίο Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης και Εφάπαξ Παροχών (ΕΤΕΑΕΠ)
- Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολομένων (ΕΤΑΑ)
- Ταμείο Ασφάλισης Υπαλλήλων Τραπεζών και Επιχειρήσεων Κοινής Ωφέλειας (ΤΑΥΤΕΚΩ)

Ανεξάρτητα Ταμεία

- Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών (Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.)
- Μετοχικό Ταμείο Ναυτικού (MTN)
- Μετοχικό Ταμείο Στρατού (ΜΤΣ)
- Μετοχικό Ταμείο Αεροπορίας (ΜΤΑ)

Όλα τα περιουσιακά στοιχεία των ασφαλισμένων καθώς και τα έσοδα τους γνωστοποιούνται στον συγκεκριμένο τομέα με στόχο να πληρώνουν όλοι το ίδιο ποσοστό ασφαλιστικής εισφοράς επί των εισοδημάτων τους, είτε πρόκειται για μισθωτούς είτε για αυτοαπασχολούμενους και να λαμβάνουν σύνταξη στο ίδιο ποσοστό επί των εισφορών τους κατά την συνταξιοδότηση.

Η εθνική πολιτική για την υγεία και την ιατρική περίθαλψη οφείλει να εμπνέεται από τη πρόθεση να δημιουργήσει αξίες στην υγεία, την ιατρική περίθαλψη και την κοινωνική και ανθρώπινη ανάπτυξη. Το εγχείρημα αυτό μπορεί να επιτευχθεί διαμέσου της διεπιστημονικής τεκμηρίωσης, της διατομεακής εφαρμογής και της προτεραιοποίησης των επιλογών με βάση τις κατευθυντήριες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

1.5 ΒΑΘΜΙΔΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Οι υπηρεσίες υγείας στην Ελλάδα διακρίνονται σε τρία επίπεδα: την Πρωτοβάθμια, τη Δευτεροβάθμια και την Τριτοβάθμια Παροχή Υπηρεσιών Υγείας.

Με τον όρο Πρωτοβάθμια παροχή υπηρεσιών υγείας, ορίζεται το σύνολο των υπηρεσιών υγείας προληπτικού, διαγνωστικού και θεραπευτικού χαρακτήρα για τις οποίες δεν απαιτείται διανυκτέρευση του ασθενούς εντός νοσηλευτικής μονάδος. Η Πρωτοβάθμια παροχή υπηρεσιών υγείας περιλαμβάνει δύο βαθμίδες υπηρεσιών, οι οποίες δεν είναι πάντα διακριτές μεταξύ τους, και είναι οι ακόλουθες:

- Την Πρωτοβάθμια παροχή προληπτικών υπηρεσιών υγείας ή πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

- Την Πρωτοβάθμια παροχή διαγνωστικών και θεραπευτικών υγειονομικών υπηρεσιών ή πρωτοβάθμια περίθαλψη .

Με τον όρο Δευτεροβάθμια παροχή υπηρεσιών υγείας ορίζεται το σύνολο των διαγνωστικών θεραπευτικών ιατρικών τεχνικών, για την εφαρμογή των οποίων είναι αναγκαία η νοσηλεία των ασθενών εντός του νοσοκομείου, χωρίς να είναι υποχρεωτική η διανυκτέρευση σε αυτό. Λειτουργική μονάδα της Δευτεροβάθμιας παροχής υπηρεσιών υγείας είναι το Νοσοκομείο. Οι δευτεροβάθμιες υπηρεσίες υγείας παρέχονται σε όλη τη χώρα από τα ακόλουθα νοσοκομεία :

- Κρατικά του Ε.Σ.Υ., στα οποία υπηρετούν γιατροί του Ε.Σ.Υ.
- Πανεπιστημιακά, στα οποία υπηρετούν πανεπιστημιακοί αλλά και γιατροί του Ε.Σ.Υ. Όμως, ο Πρόεδρος του νοσοκομείου, ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας, ο Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου και οι Διευθυντές των κλινικών και των εργαστηρίων, απαιτείται να είναι μέλη Δ.Ε.Π. της Ιατρικής σχολής.
- Στρατιωτικά, που υπάγονται στο υπουργείο Εθνικής Άμυνας και στα οποία υπηρετούν μόνιμοι και στρατεύσιμοι γιατροί ως και πολίτες γιατροί, με ειδικές συμβάσεις σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.
- Ειδικού καθεστώτος στο οποίο υπάγονται όσα δεν ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. και δεν είναι του ιδιωτικού τομέα. Σε αυτά υπηρετούν γιατροί με ειδικές συμβάσεις, σύμφωνα με τον οργανισμό του νοσοκομείου.
- Ιδιωτικά θεραπευτήρια.

Ως Τριτοβάθμιες Υπηρεσίες Υγείας ορίζονται οι εξειδικευμένες υπηρεσίες διαγνωστικού, θεραπευτικού, ερευνητικού και εκπαιδευτικού χαρακτήρα που αποσκοπούν:

- Στη μελέτη και αντιμετώπιση σπάνιων και σύνθετων ιατρικών περιστατικών
- Στην προαγωγή της Ιατρικής έρευνας
- Στη μόνιμη δια βίου εκπαίδευση των γιατρών και των επαγγελματιών Υγείας
- Στον ποιοτικό έλεγχο των παρεχόμενων σε Πρωτοβάθμιο και Δευτεροβάθμιο επίπεδο υπηρεσιών Υγείας.

Οι Τριτοβάθμιες Υπηρεσίες Υγείας απαιτούν ειδικές κτιριολογικές εγκαταστάσεις, σύγχρονο ιατρομηχανολογικό εξοπλισμό υψηλής στάθμης, κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων και κατηγοριών και σημαντικά υψηλές δαπάνες λειτουργίας. Σήμερα υπάρχουν αρκετές μονάδες, με διάφορα αντικείμενα εργασιών (εξειδικευμένα Ινστιτούτα, Κλινικές και Εργαστήρια) τα οποία λειτουργούν υπό διαφορετικό καθεστώς ή υποχρηματοδοτούνται.

1.6 ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η δημόσια υγεία είναι η μελέτη και η πρακτική αντιμετώπιση των απειλών για την υγεία ενός πληθυσμού μιας κοινωνίας. Δίνει ιδιαίτερη προσοχή στο κοινωνικό πλαίσιο της νόσου και τη δυστυχία, και εστιάζει στη βελτίωση της υγείας σε όλη την κοινωνία, μέσω μέτρων όπως οι εμβολιασμοί και η φθορίωση του πόσιμου νερού.

Σύμφωνα με τον πιο πρόσφατο ορισμό της δημόσιας υγείας που δόθηκε από τους R. Beaglehole και R. Bonita σε άρθρο τους που δημοσιεύτηκε στο Lancet το 2004 "Δημόσια Υγεία είναι η συλλογική δράση για αειφόρο ανάπτυξη της υγείας του πληθυσμού. " Η διατήρηση και προαγωγή της Υγείας αναγνωρίζεται ως θεμελιώδες ανθρώπινο και κοινωνικό δικαίωμα. Δεν αποτελεί μόνο ζήτημα καλών υπηρεσιών περίθαλψης.

Η επίτευξη του στόχου της δημόσιας υγείας είναι να βελτιώσει την ζωή μέσα από την πρόληψη ή τη θεραπεία της νόσου. Το 1920, ο Winslow ορίζει την δημόσια υγεία ότι, "είναι η επιστήμη και η τέχνη της πρόληψης της νόσου, η παράταση της ζωής και την προώθηση της υγείας, μέσω της οργανωμένης προσπάθειας και τις συνειδητές επιλογές της κοινωνίας, των οργανισμών, δημόσιων και ιδιωτικών φορέων καθώς και από άτομα".

Το Σύνταγμα στο άρθρο 21 παράγραφο 3 ορίζει ότι «το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών και λαμβάνει ειδικά μέτρα για την προστασία της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας και για την περίθαλψη των απόρων». Δημιουργείται δηλαδή ευθεία υποχρέωση του κράτους για τη λήψη θετικών μέτρων για την προστασία της υγείας των πολιτών. Αυτό ωστόσο δεν συνεπάγεται τον αποκλεισμό της ιδιωτικής πρωτοβουλίας από την παροχή υπηρεσιών Υγείας και την επιβολή κρατικού μονοπωλίου όπως δέχεται και η σχετική νομολογία.

Η θεσμοθέτηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) υπήρξε αναμφίβολα μία από τις σημαντικότερες μεταρρυθμίσεις της μεταπολίτευσης και ίσως η μεγαλύτερη νομοθετική ρύθμιση στο Ελληνικό υγειονομικό σύστημα. Για πρώτη φορά έμπαιναν τα πλαίσια και οι βάσεις για την ανάπτυξη ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας στο οποίο θα είχαν δωρεάν πρόσβαση όλοι οι πολίτες, ανεξαρτήτως πνευματικού, οικονομικού και κοινωνικού επιπέδου τους, απολαμβάνοντας με αυτόν τον τρόπο το ύψιστο κοινωνικό αγαθό της υγείας. Οι αρχές που υποστηρίζονται από τον νέο νόμο είναι αυτές της αναγνώρισης της υγείας ως κοινωνικού αγαθού, της ισότητας στην παροχή των υπηρεσιών και στην κατανομή των πόρων, της αποκέντρωσης, τις εφαρμογές ενιαίου πλαισίου ανάπτυξης, λειτουργίας, προγραμματισμού και σχεδιασμού των υπηρεσιών. Βασικός κατευθυντήριος άξονας είναι το ευρύτερο κοινωνικό και λαϊκό συμφέρον στο ενιαίο πλαίσιο της ανάπτυξης και λειτουργίας των υπηρεσιών υγείας.

Σήμερα τα Δημόσια διαθέτουν το 70% του συνόλου των νοσοκομειακών κλινών. Παρόλα αυτά ο αριθμός αυτός δεν είναι σε θέση να καλύψει την αυξανόμενη ζήτηση, δεδομένου ότι η σημαντική μείωση των νοσηλευτικών κλινών των ιδιωτικών νοσοκομείων και των ΝΠΙΔ στην δεκαετία του 1980 δεν ήταν δυνατόν να αντισταθμιστούν από την αύξηση των κλινών των Δημόσιων Μονάδων. Ο κλάδος των ιδιωτικών κλινικών περιορίστηκε σημαντικά κατά την δεκαετία του 1980 κυρίως λόγω της ακολουθούμενης πολιτικής, που είχε ως σκοπό την ενίσχυση του νεοσύστατου τότε Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ). Ειδικότερα με βάση τον νόμο 1397/83 είχε σταματήσει η χορήγηση αδειών για ίδρυση νέων κλινικών ή επέκταση υφιστάμενων. Μια δεκαετία αργότερα με το Προεδρικό Διάταγμα 247/91 επιτράπηκε ξανά η ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση ιδιωτικών κλινικών, καθώς επίσης η δημιουργία ανεξάρτητων διαγνωστικών μονάδων μέσα σε αυτές. Παράλληλα με το παραπάνω ΠΔ, το ΠΔ 517/91 θέτει νέες, αυστηρότερες προδιαγραφές οικοδομής και εξοπλισμού των ιδιωτικών κλινικών.

Οι ιδιωτικές κλινικές είναι κυρίως δυο κατηγοριών: Στην πρώτη κατηγορία ανήκει το μεγαλύτερο μέρος των ιδιωτικών κλινικών. Ειδικότερα υπάρχει ένας πολύ μεγάλος αριθμός μικρών νοσηλευτικών μονάδων που η βιωσιμότητα τους είναι αμφίβολη λόγω της αδυναμίας τους να ανταποκριθούν στην αυξανόμενη ζήτηση για άρτιες και ποιοτικά αναβαθμισμένες υπηρεσίες υγείας. Οι κλινικές αυτές εξαρτώνται κυρίως από τα διάφορα δημόσια ταμεία όπου η τιμολόγηση των υπηρεσιών είναι χαμηλότερη του κόστους.

Επίσης λόγω των οικονομικών δυσκολιών που αντιμετωπίζουν δεν υπάρχουν οι απαιτούμενοι πόροι ώστε να αναβαθμιστεί ο ξενοδοχειακός, ιατρικός και μηχανολογικός εξοπλισμός τους, ενώ λόγω των παραπάνω, αναμένεται να είναι ιδιαίτερα δύσκολη η προσαρμογή τους στους κοινοτικούς κανονισμούς. Όμως υπάρχουν, αν και ελάχιστες στον αριθμό και μεγάλες πολυδύναμες ιδιωτικές κλινικές ή ιδιωτικά νοσοκομεία που βρίσκονται κυρίως στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη. Οι μονάδες αυτές είναι άρτια οργανωμένες με σύγχρονο εξοπλισμό εφάμιλλο με αυτών του εξωτερικού και προσφέρουν το σύνολο των υπηρεσιών τόσο σε πρωτοβάθμια όσο και σε δευτεροβάθμια περίθαλψη.

Ο κλάδος των ιδιωτικών μονάδων υγείας τα τελευταία 10-15 έτη παρουσίασε σημαντικές ανακατατάξεις. Η δυσκολία της πλειοψηφίας των μικρών μονάδων του κλάδου να ανταποκριθούν στη ραγδαία εξέλιξη της ιατρικής τεχνολογίας, σε συνδυασμό με το υψηλό κόστος κατασκευής και εξοπλισμού μίας νέας θεραπευτικής μονάδας, δεδομένου του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου, αποτέλεσαν τους δύο βασικούς λόγους που οδήγησαν στη στρατηγική των εξαγορών - συγχωνεύσεων - απορροφήσεων, μικρότερων μονάδων από μεγαλύτερες επιχειρήσεις. Από την άλλη, κάποιες από τις μεγάλες μονάδες υγείας απέκτησαν διεθνή χαρακτήρα, επεκτείνοντας τις δραστηριότητες τους εκτός Ελλάδας. Επιπλέον, σημαντικές ήταν και οι επενδύσεις του ιδιωτικού τομέα υγείας στην εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και την υψηλή διαγνωστική τεχνολογία, καθιστώντας έτσι, ταχύτερη, ευκολότερη και πρωτίστως πιο έγκυρη και αξιόπιστη την παροχή πολλών υπηρεσιών του (Ετήσιος Απολογισμός Ομίλου ΙΑΣΩ, 2015, σελ. 53-54).

Ο ιδιωτικός τομέας κυριαρχεί στα διαγνωστικά και στην τεχνολογία, ανταγωνίζεται το δημόσιο σε μέρος της νοσοκομειακής περίθαλψης στα αστικά κέντρα και λειτουργεί συμπληρωματικά, αλλά άναρχα στην ανοικτή φροντίδα, με πολλές χιλιάδες ελεύθερους επαγγελματίες. Ο ιδιωτικός τομέας στηρίζεται σε μεγάλο βαθμό στην ιδιωτική δαπάνη που εκτιμάται σε 40-45% της συνολικής εθνικής δαπάνης, αλλά και σε δημόσια χρηματοδότηση, κυρίως μέσω της Κοινωνικής Ασφάλισης. Ο δημόσιος τομέας στηρίζεται σε φόρους και εισφορές, τόσο στη νοσοκομειακή όσο και στην ανοικτή δημόσια περίθαλψη. Τα εισοδήματα αυτά αντισταθμίζουν, με ανορθόδοξο, βέβαια, τρόπο την ελλιπή δημόσια χρηματοδότηση.

Στη σημερινή συγκυρία τόσο ο δημόσιος τομέας όσο και ο ιδιωτικός αντιμετωπίζουν σοβαρά, αλλά αντίθετα, προβλήματα. Ο δημόσιος τομέας έχει πρόβλημα, αφ' ενός μεν, χρηματοδότησης και αφ' ετέρου ανταπόκρισης στην αυξημένη ζήτηση, που δημιούργησε η οικονομική κρίση. Η κρίση έχει επίσης επηρεάσει αρνητικά τον ιδιωτικό τομέα που αντιμετωπίζει πρόβλημα σχολάζουσας δυναμικότητας. Οι πιθανές συνέπειες είναι η αυξημένη κοινωνική ένταση λόγω της αδυναμίας του δημόσιου τομέα να ανταποκριθεί και επιπτώσεις στην ανεργία, αν ο ιδιωτικός τομέας υποχρεωθεί σε απολύσεις. Μία λύση στο δίδυμο αυτό πρόβλημα θα ήταν η αναζήτηση συνεργασιών μεταξύ του δημοσίου και το ιδιωτικού τομέα. Σε πολλές περιπτώσεις, η σχολάζουσα δυναμικότητα του ιδιωτικού τομέα θα μπορούσε να ικανοποιήσει τη δημόσια ζήτηση, με την προϋπόθεση αμοιβαία επωφελών τιμών και συμβάσεων.

1.6.1 ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Σύμφωνα με το **N.247/91** , ως Ιδιωτική Κλινική ορίζεται η υγειονομική μονάδα στην οποία παρέχονται υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας ασθενών, σύμφωνα με τις παραδεδεγμένες σύγχρονες αντιλήψεις και μεθόδους της Ιατρικής Επιστήμης. Στην Ιδιωτική Κλινική είναι δυνατή η παροχή υπηρεσιών υγείας και σε εξωτερικούς ασθενείς με τα νομίμως λειτουργούντα τμήματα και εργαστήριά της και εφόσον διαθέτει τους απαραίτητους δια τούτο χώρους. Δικαιούχοι για χορήγηση αδειάς, ίδρυσης και λειτουργίας Ιδιωτικής Κλινικής μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου. Οι μετοχές Ανωνύμων Εταιρειών, που ζητούν άδεια ίδρυσης Ιδιωτικής Κλινικής, μπορεί να είναι και ανώνυμες. Επίσης το αυτό φυσικό ή νομικό πρόσωπο είναι δυνατόν να λάβει και περισσότερες από μία άδειες ίδρυσης και λειτουργίας Ιδιωτικών Κλινικών.

Σύμφωνα με το **N.517/1991** , ο μέγιστος αριθμός κλινών ανά Τμήμα ειδικότητας δεν δύναται να υπερβαίνει τις 40 (σαράντα) κλίνες πλην των ψυχιατρικών και των παιδοψυχιατρικών των οποίων ο αριθμός δεν δύναται να υπερβαίνει τις 80 (ογδόντα) κλίνες. Ακόμα, οι ψυχιατρικές και παιδοψυχιατρικές κλινικές δεν δύνανται να έχουν δύναμη κλινών άνω των τριακοσίων (300). Κάθε Τμήμα ειδικότητας, ως λειτουργικό μέρος της Κλινικής, πρέπει

να πληροί συγκεκριμένες Τεχνικές Προδιαγραφές και να διαθέτει:
α) τον απαραίτητο εξοπλισμό και β) το κατάλληλο προσωπικό.

Κάθε κλινική υποχρεούται να τηρεί τα κάτωθι βιβλία:

- ❖ Μητρώο ασθενών (εισερχομένων και εξερχομένων).
- ❖ Βιβλίο αποβιούντων ασθενών
- ❖ Βιβλίο νοσηλείας επί τριπλοτύπου στελέχους για την αναγραφή συνταγών, φαρμάκων και εργαστηριακών εξετάσεων.
- ❖ Βιβλίο εργαστηριακών εξετάσεων για κάθε εργαστήριο
- ❖ Βιβλίο χειρουργείου
- ❖ Βιβλία λογοδοσίας κατά κλινική ή τμήμα της νοσηλευτικής υπηρεσίας
- ❖ Συνταγολόγιο ναρκωτικών
- ❖ Ατομικούς φακέλους των ασθενών πλήρως ενημερωμένους

Τέλος σύμφωνα με τον **N.235/2000** , οι ιδιωτικές κλινικές διακρίνονται σε Γενικές, Μικτές και Ειδικές. Γενικές θεωρούνται όσες διαθέτουν οπωσδήποτε παθολογικά και χειρουργικά τμήματα νοσηλείας. Μικτές όσες διαθέτουν τμήματα ειδικότητας αμιγώς παθολογικού ή αμιγώς χειρουργικού τομέα και Ειδικές όσες διαθέτουν τμήματα νοσηλείας αποκλειστικά μίας ειδικότητας. Στις Γενικές και Μικτές Ιδιωτικές Κλινικές, απαγορεύεται η ανάπτυξη όλων των τμημάτων ή μονάδων που αφορούν στην νοσηλεία παιδών (μέχρι 14 χρόνων), με εξαίρεση τη νεογνική μονάδα (βρέφη ηλικίας μέχρι 30 ημερών), που λειτουργεί στα πλαίσια Μαιευτικού Τμήματος. Στις Ψυχιατρικές Ιδιωτικές Κλινικές, νοσηλεύονται αποκλειστικά ψυχικά πάσχοντες, καθώς και ασθενείς μικτών παθήσεων (ψυχιατρικών και νευρολογικών). Οι Ειδικές Κλινικές, που αναπτύσσουν τμήμα ειδικότητας νευρολογίας (Νευρολογικές Κλινικές), νοσηλεύουν αποκλειστικά νευρολογικούς ασθενείς, καθώς επίσης και ασθενείς μικτών παθήσεων. Οι Παιδιατρικές και Ψυχιατρικές Ιδιωτικές Κλινικές, αποτελούν χωριστή κατηγορία.

Ο αριθμός κλινών, που αναπτύσσεται από τις Ιδιωτικές Κλινικές κατά κατηγορία έχει ως εξής:

- Για Ειδικές Κλινικές, που εδρεύουν στην Αττική και Θεσ/νίκη ορίζεται ως ελάχιστος συνολικός αριθμός κλινών οι είκοσι και για τις λοιπές Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι δεκαπέντε .

- Για Μικτές Κλινικές, που εδρεύουν στην Αττική και Θεσ/νίκη ορίζεται ως ελάχιστος συνολικός αριθμός κλινών οι τριάντα πέντε , ο δε ελάχιστος αριθμός κλινών του παθολογικού ή χειρουργικού τμήματος δεν μπορεί να είναι μικρότερος των δεκαπέντε και για τα λοιπά τμήματα μικρότερος των πέντε . Για τις λοιπές Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις ως ελάχιστος συνολικός αριθμός κλινών ορίζονται οι είκοσι , ο δε ελάχιστος αριθμός κλινών του παθολογικού ή χειρουργικού τμήματος, δεν μπορεί να είναι μικρότερος των δέκα και για τα λοιπά τμήματα μικρότερος των πέντε.

- Για Γενικές Κλινικές που εδρεύουν στην Αττική και Θεσ/νίκη ορίζεται ως ελάχιστος συνολικός αριθμός κλινών οι εξήντα , ο δε ελάχιστος αριθμός κλινών του παθολογικού και χειρουργικού τμήματος αντίστοιχα, δεν μπορεί να είναι μικρότερος των δεκαπέντε και για τα λοιπά τμήματα μικρότερος των πέντε . Για τις λοιπές Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις ορίζεται ως ελάχιστος συνολικός αριθμός κλινών οι τριάντα , ο δε ελάχιστος αριθμός κλινών του παθολογικού και χειρουργικού τμήματος αντίστοιχα, δεν μπορεί να είναι μικρότερος των δέκα και για τα λοιπά τμήματα μικρότερος των πέντε.

Κάθε Ιδιωτική Κλινική πρέπει να πληροί τους γενικούς όρους καθαριότητας και υγιεινής του ιματισμού και των χώρων της, καθώς επίσης και της υγιεινής περιβάλλοντος, όπως αυτοί προβλέπονται κάθε φορά από τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις, με ευθύνη του Διοικητικού Δ/ντή της Κλινικής. Σε όλες τις Ιδιωτικές Κλινικές, παρέχεται η δυνατότητα χρησιμοποίησης Ιδιωτικού Συνεργείου Καθαριότητας, για τον καθαρισμό των χώρων τους με μηχανικά ή άλλα μέσα . Το συνεργείο, είναι υποχρεωμένο να παρέχει τις υπηρεσίες του επί 24ωρου βάσεως και για όλες τις ημέρες του έτους. Υπεύθυνος για την τήρηση των κανόνων καθαριότητας και υγιεινής καθώς και των διατάξεων της εργατικής νομοθεσίας από τον ανάδοχο του συνεργείου, είναι ο Διοικητικός Δ/ντής της Ιδιωτικής Κλινικής.

1.6.2 ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Σε συνεχή ανοδική πορεία βρίσκεται ο τομέας παροχής υπηρεσιών υγείας από ιδιωτικές επιχειρήσεις τα τελευταία χρόνια. Η ανελαστική φύση των δαπανών που αφορούν στην

ανθρώπινη υγεία και τα πλούσια περιθώρια καθαρού κέρδους που χαρακτηρίζουν τον κλάδο - σχεδόν 4πλάσια σε σύγκριση με την μέση επίδοση στην ελληνική οικονομία - αποτέλεσαν θετικό στοιχείο για την προσέλκυση των τεράστιων απαιτούμενων επιχειρηματικών κεφαλαίων. Οι πρώτες μεγάλης κλίμακας ιδιωτικές επενδύσεις υλοποιήθηκαν ήδη από τα μέσα της δεκαετίας του 70, με την μαιευτική κλινική Μητέρα και το Διαγνωστικό Θεραπευτικό Κέντρο Υγεία, ενώ ακολούθησαν τα Εργαστήρια της Βιοϊατρικής, το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, η Euromedica και το ΙΑΣΩ. Παράλληλα, ολιγομελείς ομάδες ιατρών σύναπταν μεταξύ τους συνεργασίες για τη δημιουργία πολυιατρείων, με στόχο την προσέλκυση και ανταλλαγή πελατείας μεταξύ των διαφόρων ειδικοτήτων, την προσφορά υπηρεσιών τύπου one-stop-shop αλλά και την εξοικονόμηση πόρων μέσω του επιμερισμού των γενικών εξόδων (στέγαση, αναλώσιμα, γραμματειακή υποστήριξη). Από τα μέσα της δεκαετίας του 90 παρατηρείται έντονη αναπτυξιακή δράση από τα μεγαλύτερα επιχειρηματικά σχήματα, τα οποία γιγαντώνονται στο εσωτερικό μέσω εξαγορών αλλά και ανάπτυξης δικτύου στην πρωτεύουσα, στα μεγάλα αστικά κέντρα και την περιφέρεια. Η συνεργασία με τις εταιρείες ιδιωτικής ασφάλισης λειτούργησε καταλυτικά στην ανάπτυξη του τομέα παροχής υπηρεσιών υγείας, σε όλη τη διάρκεια της δεκαετίας του 1990. Τα μεγάλα επιχειρηματικά σχήματα στήριξαν τη στρατηγική τους σε τρεις βασικούς άξονες:

- ❖ Γεωγραφική Κάλυψη: Είτε πρόκειται για ιδιωτικές κλινικές όπως το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, είτε πρόκειται για Διαγνωστικά Κέντρα όπως η Βιοϊατρική, η οργανική ανάπτυξη εξασφαλίστηκε με την επέκταση του δικτύου εντός και εκτός Αττικής, κεφαλαιοποιώντας αποτελεσματικά το brand name που είχε δημιουργηθεί.
- ❖ Διεύρυνση Χαρτοφυλακίου Υπηρεσιών: Επέκταση των δραστηριοτήτων με στόχο την παροχή πλήρους φάσματος υπηρεσιών διάγνωσης & θεραπείας, (ενδεικτικά στους τομείς της οφθαλμολογικής, της παιδιατρικής, της μαιευτικής, της γυναικολογίας.
- ❖ Τεχνολογική & Επιστημονική Εξέλιξη: Η απόκτηση υπερσύγχρονου εξοπλισμού, η σύναψη στρατηγικών συμμαχιών με ερευνητικούς φορείς του εξωτερικού, η εφαρμογή πρωτοποριακών μεθόδων πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας δημιουργούν συγκριτικό πλεονέκτημα στα επιχειρηματικά σχήματα .

Επιπρόσθετα, ο ιδιωτικός τομέας παροχής υπηρεσιών υγείας είναι κατεξοχήν πελατοκεντρικός, δίνοντας ιδιαίτερη έμφαση στις ανθρώπινες σχέσεις και τις ξενοδοχειακές

υπηρεσίες, στους τομείς δηλαδή όπου οι Δημόσιες Υπηρεσίες κατά γενική ομολογία πάσχουν. Οι ασφαλιστικές εταιρείες πραγματοποιούν επιθετική είσοδο στον κλάδο της υγείας, είτε μέσω συνεργασιών με ιδιωτικές κλινικές, είτε ιδρύοντας δικά τους ιατρικά και διαγνωστικά κέντρα.

Είναι αρκετοί συνεπώς οι λόγοι που η υγεία απέκτησε και ιδιωτικό χαρακτήρα, όπως:

- Η γήρανση του πληθυσμού, η εμφάνιση νέων ασθενειών, η άνοδος του βιοτικού επιπέδου και η αυξανόμενη συνειδητοποίηση σχετικά με την αξία της προληπτικής ιατρικής, οδηγούν σε αύξηση της ζήτησης για ποιοτικές υπηρεσίες υγείας και σε ανάπτυξη της πρωτοβάθμιας υγείας.
- Το ανεπαρκές σύστημα της δημόσιας υγείας που είχε ως αποτέλεσμα την ύπαρξη περιθωρίου ανάπτυξης της ιδιωτικής πρωτοβουλίας με μεγάλο ανταγωνισμό στο χώρο.
- Η ζήτηση υπηρεσιών υγείας ακολουθεί την συγκέντρωση του πληθυσμού στις μεγαλουπόλεις και κυρίως στην Αθήνα και την Θεσσαλονίκη.
- Η αύξηση του ποσοστού των οικονομικών μεταναστών (εκτιμάται στο 10% του πληθυσμού) αλλάζει σημαντικά την σύνθεση της ζήτησης υπηρεσιών υγείας.
- Η ελλιπής ασφαλιστική κάλυψη σε συνδυασμό με τη χαμηλή ποιότητα και αξιοπιστία του δημοσίου συστήματος υγείας.
- Η αύξηση των ατομικών εισοδημάτων .

Τα πλεονεκτήματα ύπαρξης και ιδιωτικής πρωτοβουλίας στον κλάδο της υγείας στα οποία καταλήγουμε από τα παραπάνω είναι τα εξής:

- Ανταγωνιστική τιμολογιακή πολιτική
- Αυξημένη ποιότητα υπηρεσιών
- Ολοκληρωμένο δίκτυο υπηρεσιών με 24ωρη λειτουργία
- Προσφορά του συνόλου των υπηρεσιών υγείας
- Τεχνολογία υψηλών προδιαγραφών
- Δίκτυο νοσοκομείων υψηλών προδιαγραφών
- Έμπειρο Management

Συμπερασματικά θα λέγαμε ότι οι μονάδες που καλύπτουν το σύνολο των περιπτώσεων διάγνωσης και νοσηλείας είναι περιορισμένες και αυτό οφείλεται στο υψηλό κόστος των επενδύσεων που απαιτείται. Από αυτές ελάχιστες είναι εκείνες που προσφέρουν πληρότητα και ποιότητα υπηρεσιών υγείας με αποτέλεσμα οι μονάδες αυτές να αδυνατούν να καλύψουν τη υφιστάμενη ζήτηση. Η δυσκολία εισόδου νέων μονάδων στον κλάδο, λόγω του υψηλού κόστους των επενδύσεων και του χρόνου υλοποίησης μιας τέτοιας επένδυσης η οποία ξεπερνά τα 3 χρόνια, θέτει σε πλεονεκτική θέση τις νοσοκομειακές μονάδες που ήδη ανήκουν στο κλάδο με την προϋπόθεση ότι θα διατηρήσουν την ικανότητα τους στο διαρκή εκσυγχρονισμό και στην παροχή υπηρεσιών με υψηλές προδιαγραφές.

1.7 ΥΠΑΡΧΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΔΥΟ ΚΛΑΔΩΝ (ΔΗΜΟΣΙΟΣ-ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ) ΥΓΕΙΑΣ

Όλοι αναγνωρίζουν ότι οι μεταβολές στην οικονομία μιας χώρας επιδρούν μεταξύ άλλων και στο σύστημα υγείας της. Μάλιστα όσο μεγαλύτερη είναι η διάρκεια και η ένταση αυτών τόσο περισσότερο αρνητικά είναι τα αποτελέσματα που επιφέρουν. Η αύξηση της ανεργίας, η μείωση του εισοδήματος και η βιαιότητα επιβολής μέτρων φορολογικών και άλλων, όπως συνέβη τα τελευταία χρόνια στην Ελλάδα, επηρέασαν σαφέστατα την υπάρχουσα κατάσταση. Η εφαρμογή του σχεδίου της Ελλάδας για τον περιορισμό του δημοσιονομικού της ελλείμματος, με τις περικοπές που αυτό περιλάμβανε στους μισθούς των εργαζομένων του δημοσίου, του ευρύτερου δημόσιου τομέα και του ιδιωτικού επηρέασαν αρνητικά το διαθέσιμο εισόδημα όλων. Η αύξηση των συντελεστών της φορολογίας και των ασφαλιστικών εισφορών επηρέασαν και την ζήτηση των υπηρεσιών υγείας.

Αν ληφθεί υπόψη ότι η χώρα εμφανίζει τάσεις ανάπτυξης και «καθαρής» εξόδου από την κρίση, αν συνεκτιμηθεί ότι όχι μόνο τυπικά αλλά και ουσιαστικά εξέρχεται από τα μνημόνια και την κρίση τότε είναι φυσικό να αναμένεται σταδιακή αύξηση της ζήτησης για υπηρεσίες υγείας. Επίσης αναμένεται να παρουσιάσουν αργούς ρυθμούς με αυξητικές τάσεις οι δημόσιες και οι ιδιωτικές δαπάνες υγείας. Σε κάθε περίπτωση αυτό το ενδεχόμενο έχει περισσότερες πιθανότητες αλλά εντάσσεται στο πλαίσιο και την παραδοχή ότι η οικονομία θα παραμείνει σε αναπτυξιακή πορεία και θα διατηρηθούν ταυτόχρονα συνθήκες πολιτικής σταθερότητας.

Επίσης, οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες που έδειξαν σχετικές αντοχές στα χρόνια της κρίσης δείχνουν καλύτερα οικονομικά αποτελέσματα και εμφανή σημάδια ανάκαμψης. Οι περισσότεροι μιλούν πλέον για τάσεις αύξησης της ζήτησης σε ομαδικά και ατομικά προγράμματα ιδιωτικής και πρόσθετης ασφάλισης. Επίσης αυξάνεται η ζήτηση για ιδιωτικά προγράμματα ασφάλισης από τα επαγγελματικά ταμεία που συνάπτουν συμβάσεις ή προκηρύσσουν σχετικούς διαγωνισμούς ώστε να εξασφαλίσουν καλύτερη κάλυψη στα μέλη τους.

Οι εξελίξεις αυτές είναι θετικές πρώτα για την αγορά των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών και μετά για τον ιδιωτικό τομέα της υγείας και συνεπώς η ζήτηση για υπηρεσίες υγείας θα παρουσιάσει μεσοπρόθεσμα αυξητικές τάσεις, υπό τον όρο ότι θα τηρηθούν οι δεσμεύσεις της Ελλάδας έναντι των δανειστών της. Επίσης ο ιδιωτικός τομέας υγείας όπως προαναφέρθηκε διανύει περίοδο ανακατατάξεων ιδίως στον χώρο των κλινικών. Μειώθηκε ο αριθμός των προσφερόμενων κλινών λόγω της διακοπής ή της αδράνειας λειτουργίας αρκετών κλινικών και έγιναν ορισμένες εξαγορές κλινικών ή αναμένεται να γίνουν και κάποιες άλλες ακόμα. Από κοινού αυτές οι εξελίξεις θα οδηγήσουν σε συγκέντρωση και συρρίκνωση του κλάδου των Ιδιωτικών Κλινικών.

Η κίνηση των ασθενών στα νοσοκομεία της χώρας βαίνει μειούμενη τα τελευταία πέντε χρόνια σε όρους εισαγωγών και χειρουργείων, ενώ παρουσιάζει σημαντικές αυξήσεις στα περιστατικά σε εξωτερικά ιατρεία. Οι εισαγωγές ασθενών κινήθηκαν με μέσο ετήσιο ρυθμό μείωσης της τάξεως του 1,7% για την περίοδο 2014 –2018, ενώ το σχετικό νούμερο στα χειρουργεία ανέρχεται σε -0,2%. Οι επισκέψεις σε εξωτερικά ιατρεία από την άλλη παρουσιάζουν μέση ετήσια αύξηση της τάξεως του 2,3% για την περίοδο 2014 –2018. Η αγορά υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα αναμένεται να συνεχίσει τη σταδιακή ανάκαμψή της μετά την οικονομική κρίση του 2008-2009. Ενώ οι δαπάνες για υγειονομική περίθαλψη επέστρεψαν σε θετικά επίπεδα ανάπτυξης το 2015, μετά από έξι συνεχόμενα χρόνια συρρίκνωσης, οι βραχυπρόθεσμες προοπτικές παραμένουν σε στασιμότητα. Οι συνολικές δαπάνες υγείας στην Ελλάδα αναμένεται να κινηθούν με μέσο ετήσιο ρυθμό αύξησης της τάξεως του 2,9%, κυρίως προερχόμενη από σημαντικές αυξήσεις στις δημόσιες δαπάνες υγείας και λιγότερο από μετριοπαθείς αυξήσεις σε ιδιωτικές δαπάνες. Το μίγμα στις δαπάνες υγείας συνιστά ότι η συμμετοχή του δημοσίου τομέα θα παίζει καταλυτικό ρόλο. Πιο συγκεκριμένα, το ποσοστό του

δημοσίου τομέα εκτιμάται σε 65,5% το έτος 2024 από 63,2% το έτος 2019. Επίσης χαρακτηριστικό στοιχείο της τελευταίας περιόδου είναι ότι κάποιες κλινικές διέκοψαν την λειτουργία τους ή τέθηκαν σε αδράνεια, λόγω των συνεπειών της οικονομικής κρίσης και των παρεμβάσεων-αποφάσεων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που οφείλονται στον περιορισμένο προϋπολογισμό του. Όπως αναφέρουν οι ενώσεις των κλινικών ο αριθμός όσων έκλεισαν κατά τα τελευταία χρόνια είναι πολύ μεγάλος καθώς υπερβαίνει τις 36 κλινικές.

Τα τελευταία χρόνια μεταξύ των Ιδιωτικών Κλινικών υπάρχει ανταγωνισμός εστιαζόμενος στο μίγμα των παρεχόμενων υπηρεσιών και στην ταχύτητα ανταπόκρισης προς τον ασθενή. Ένα ακόμα πεδίο ανταγωνισμού παρατηρείται στις σχέσεις των Ιδιωτικών Κλινικών με τις ασφαλιστικές εταιρείες, οι οποίες επιδιώκουν συνεχώς καλύτερους οικονομικούς όρους συνεργασίας. Η μείωση των τιμών από κάποιο μεγάλο πάροχο επηρέαζε άμεσα τις συμφωνίες της ίδιας ασφαλιστικής εταιρείας με τους άλλους. Αυτό, όμως, δεν φαίνεται να μπορεί να συνεχιστεί για μεγάλο χρονικό διάστημα ακόμα.

1.8 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΟΟΣΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Στην πρόσφατη έκθεση του Οργανισμού Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), Health at a Glance (2019), παρουσιάζονται δείκτες για την υγεία των πολιτών στις πιο αναπτυγμένες χώρες του κόσμου που είναι μέλη του. Γίνεται, επίσης, μια αξιολόγηση των παραγόντων που συμβάλλουν στην καλή υγεία, καθώς και της επάρκειας και αποτελεσματικότητας των σχετικών πόρων και υποδομών που χρησιμοποιούνται σε κάθε χώρα.

Η συνολική κατάσταση της υγείας του πληθυσμού αξιολογείται ως ικανοποιητική, καθώς η Ελλάδα βρίσκεται κοντά στο μέσο όρο των αναπτυγμένων χωρών του κόσμου. Όσον αφορά στο σύστημα υγείας, αν και το 100% του πληθυσμού έχει δωρεάν πρόσβαση στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας, το δημόσιο σύστημα στην Ελλάδα καλύπτει μόνο το 61% των συνολικών δαπανών υγείας, έναντι 71% στον ΟΟΣΑ. Η κάλυψη για νοσοκομειακή περίθαλψη είναι 66% στην Ελλάδα (88% στον ΟΟΣΑ), για εξωνοσοκομειακή περίθαλψη 62% (77% στον ΟΟΣΑ), για οδοντιατρική φροντίδα 0% (29% στον ΟΟΣΑ) και για φαρμακευτική φροντίδα 54% (57% στον ΟΟΣΑ). Το υπόλοιπο 39% των δαπανών υγείας καλύπτεται κατά 4 π.μ. από την ιδιωτική

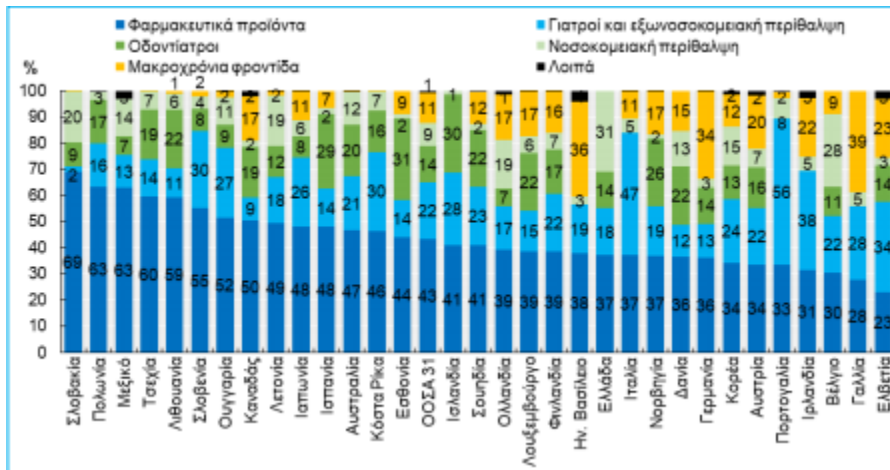
ασφάλιση (όσο και στον ΟΟΣΑ) και 35 π.μ. από την τσέπη των ασφαλισμένων (έναντι 21 π.μ. στον ΟΟΣΑ). Από τα χρήματα που πληρώνουν από την τσέπη τους οι ασφαλισμένοι, το 18% πηγαίνει σε γιατρούς και εξωτερικά ιατρεία, το 14% σε οδοντιατρικές εργασίες, το 31% σε νοσοκομειακή περίθαλψη, έναντι 9% στον ΟΟΣΑ, και το 37% σε φάρμακα και άλλα θεραπευτικά μέσα. Στην Ελλάδα, επίσης, η φαρμακευτική δαπάνη (εκτός νοσοκομείου) είναι υψηλότερη απ' ό τι στη μέση χώρα του ΟΟΣΑ, με το 46% της δαπάνης να καλύπτεται από τους χρήστες, έναντι 16% στη Γερμανία και 13% στη Γαλλία. Η Ελλάδα διαθέτει επίσης 105 φαρμακοποιούς και 88 φαρμακεία, έναντι 83 φαρμακοποιών και 29 φαρμακείων στη μέση χώρα του ΟΟΣΑ, ανά 100 χιλ. πληθυσμού. (Σύνοψη δεικτών υγείας OECD, Health at a Glance 2019)

Όσον αφορά στους πόρους που είναι διαθέσιμοι στον τομέα της υγείας, η Ελλάδα διαθέτει 6,1 γιατρούς και 3,3 νοσηλευτές ανά 1000 άτομα πληθυσμού, έναντι 3,5 και 8,8 αντιστοίχως στον ΟΟΣΑ. Επίσης, τα νοσοκομεία λειτουργούν με πολύ λιγότερους νοσηλευτές ανά γιατρό (1,63) απ' ό τι στη μέση χώρα του ΟΟΣΑ (2,7). Το φαινόμενο αυτό αποτυπώνει μια σοβαρή διαρθρωτική ανισορροπία του νοσηλευτικού συστήματος στη χώρα μας. Σημειώνεται, μάλιστα, ότι δεν οφείλεται στη μείωση των νοσοκομειακών γιατρών λόγω μετανάστευσης στο εξωτερικό κατά τη διάρκεια της κρίσης, μια και ο λόγος νοσηλευτών προς γιατρούς ήταν ακόμη χαμηλότερος πριν την έναρξη της κρίσης. Σημειώνεται ότι οι γιατροί και οι νοσηλευτές που εργάζονται σε νοσοκομεία έχουν μειωθεί από το 2009 κατά 3831 και 1532 άτομα, σε 23,5 χιλ. και 38,4 χιλ. αντιστοίχως, το 2017.

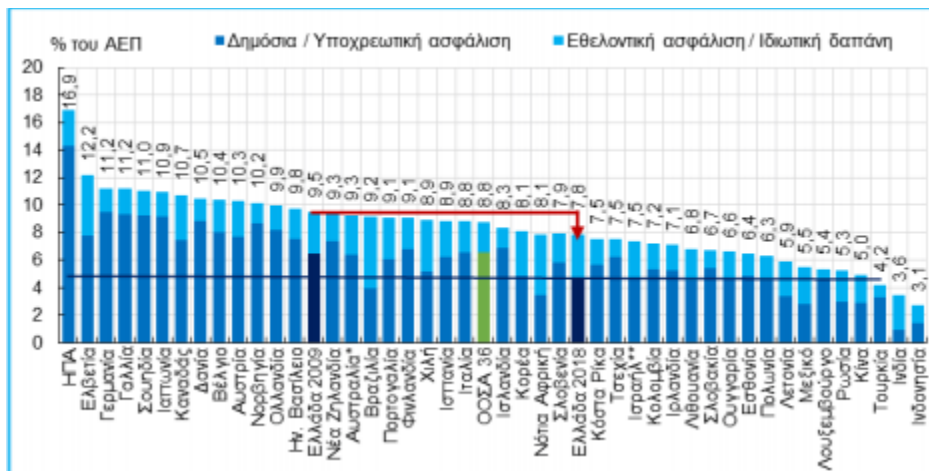
Η κατά κεφαλή δαπάνη υγείας στην Ελλάδα το 2018 (€1.470 σε τιμές 2010) βρίσκεται στις τελευταίες θέσεις των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, μαζί με τις πρώην χώρες του Ανατολικού μπλοκ ως επί το πλείστον. Οι συνολικές επενδύσεις που γίνονται στον τομέα της υγείας (0,25% του ΑΕΠ ετησίως) είναι στο χαμηλότερο επίπεδο των χωρών του ΟΟΣΑ, με τον δημόσιο τομέα ιδίως να έχει τεράστιες ανάγκες σύγχρονων νοσοκομειακών υποδομών, ώστε να αντικατασταθούν δομές που δεν αποδίδουν τιμή σε ένα σύγχρονο αναπτυγμένο κράτος.

Όσον αφορά στην πρόσβαση σε ιατρική φροντίδα, το 100% του πληθυσμού στην Ελλάδα έχει πρόσβαση σε βασικές δημόσιες υπηρεσίες υγείας έναντι 98,4% στον ΟΟΣΑ, 90,8% στις ΗΠΑ και 100% στις χώρες του Ευρωπαϊκού Νότου. Στην Ελλάδα, όμως, το σύστημα ασφάλισης της υγείας καλύπτει το 60,8% των δαπανών υγείας έναντι 71,2% στον ΟΟΣΑ 36, 73,9% στην

Ιταλία, 70,6% στην Ισπανία, 66,3% στην Πορτογαλία και 50,2% στις ΗΠΑ. Σημειώνεται, εν προκειμένω, ότι η κάλυψη αυτή (61% στην Ελλάδα και 71% στον ΟΟΣΑ32) αναλύεται περαιτέρω σε κάλυψη για νοσοκομειακή περίθαλψη (66% στην Ελλάδα, 88% στον ΟΟΣΑ32), εξωνοσοκομειακή περίθαλψη (62% στην Ελλάδα, 77% στον ΟΟΣΑ32), οδοντιατρική περίθαλψη (0% στην Ελλάδα, 29% στον ΟΟΣΑ32) και φαρμακευτική περίθαλψη (54% στην Ελλάδα, 57% στον ΟΟΣΑ32).



Δ10: Μερίδια ιδιωτικής δαπάνης υγείας κατά κατηγορία υπηρεσιών, 2017 ή τελευταίο διαθέσιμο έτος (OECD, [Health at a Glance 2019](#))



Τρέχουσες δαπάνες υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ, 2018 ή τελευταίο διαθέσιμο έτος (OECD, [Health at a Glance 2019](#))

Γενικά, το σύστημα υγείας στην Ελλάδα είναι κοντά στο μέσο όρο των χωρών του ΟΟΣΑ (καθολική κάλυψη), αν και η χώρα μας υστερεί στην ασφαλιστική κάλυψη των δαπανών υγείας, κυρίως λόγω χαμηλής συμμετοχής των δημοσίων δομών ασφάλισης στις ιατρικές δαπάνες του πληθυσμού, που αναγκάζει πολλές φορές τους ασφαλισμένους να καταφεύγουν σε ιδιώτες παρόχους, επιβαρύνοντας αντιστοίχως την τσέπη τους.

Τέλος, όσον αφορά στους πόρους που διατίθενται στον τομέα της υγείας, στην Ελλάδα ξοδεύουμε USD 2238 κατά κεφαλήν (σε όρους συγκριτικής αγοραστικής δύναμης), όταν ο μέσος όρος στον ΟΟΣΑ είναι 3994 USD, στην Ιταλία 3428 USD, στην Ισπανία 3323 USD, στην Πορτογαλία 2801 USD και στις ΗΠΑ 10586 USD . Ως ποσοστό του ΑΕΠ, στην Ελλάδα ξοδεύουμε το 7,8% του ΑΕΠ σε δαπάνες υγείας έναντι 8,8% στον ΟΟΣΑ, 8,8% στην Ιταλία, 8,9% στην Ισπανία, 9,1% στην Πορτογαλία και 16,9% στις ΗΠΑ . Επίσης, η χώρα μας διαθέτει 6,1 γιατρούς ανά 1000 άτομα πληθυσμού, έναντι 3,5 στον ΟΟΣΑ, 4 στην Ιταλία, 3,9 στην Ισπανία, 5 στην Πορτογαλία και 2,6 στις ΗΠΑ, αν και τα μεγέθη σε Ελλάδα και Πορτογαλία περιλαμβάνουν όλους τους γιατρούς που έχουν άδεια άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και όχι όσους ασκούν το επάγγελμα, που οδηγεί σε υπερεκτίμηση των σχετικών μεγεθών. Όσον αφορά στο νοσηλευτικό προσωπικό, στην Ελλάδα υπάρχουν 3,3 νοσοκόμες/νοσοκόμοι ανά 1000 άτομα πληθυσμού, όταν ο μέσος όρος στον ΟΟΣΑ είναι 8,8, στην Ιταλία 5,8, στην Ισπανία 5,7, στην Πορτογαλία 6,7 και στις ΗΠΑ 11,7 .

1.9 ΜΟΝΤΕΛΑ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Τέσσερα είναι τα βασικότερα πρότυπα οργάνωσης και διοίκησης των συστημάτων υγείας στην Ευρώπη. Το πρώτο αναφέρεται στο αγγλοσαξονικό μοντέλο, το οποίο αναπτύχθηκε στην Αγγλία από τον Sir William Beveridge. Οι πυρτανεύουσες αρχές είναι η διασφάλιση της ίσης πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας, η κοινωνική ισότητα, η αποτελεσματικότητα στη διαχείριση των πόρων και η γεωγραφική αποκέντρωση των υπηρεσιών υγείας. Η Αγγλία και η Ιρλανδία αποτελούν τις αντιπροσωπευτικές χώρες του αγγλοσαξονικού μοντέλου.

Το δεύτερο σύστημα ονομάζεται ηπειρωτικό μοντέλο και αναφέρεται στην πολιτική φιλοσοφία και τις μεταρρυθμίσεις που πρότεινε ο Bismark το 1883. Η βασική ιδέα του ήταν η δημιουργία ενός ασφαλιστικού συστήματος το οποίο θα βασίζεται στην αυτονομία και την αυτοδιαχείριση των επιμέρους εργατικών και επαγγελματικών ασφαλιστικών ταμείων. Η Γερμανία και οι άλλες χώρες της Κεντρικής Ευρώπης υιοθέτησαν αυτό το σύστημα.

Το τρίτο πρότυπο αναφέρεται στο σκανδιναβικό μοντέλο, όπου η κεντρική και κυρίως η τοπική αυτοδιοίκηση είναι επιφορτισμένες με την οικονομική διαχείριση και αξιολόγηση του

συστήματος κοινωνικής και υγειονομικής φροντίδας. Η Σουηδία, με τη Δανία και τις άλλες σκανδιναβικές χώρες έχουν υιοθετήσει αυτή τη φιλοσοφία.

Τέλος, το νοτιοευρωπαϊκό μοντέλο αποτελεί ένα αυτόνομο πρότυπο οργάνωσης υπηρεσιών υγείας. Το μοντέλο αυτό έχει τις ρίζες του τόσο στη φιλοσοφία του Beveridge όσο και του Bismark. Όλες οι χώρες της Νότιας Ευρώπης έχουν την μεταπολεμική εμπειρία εξόδου από ολοκληρωτικά καθεστώτα και μεταβάσεις σε κοινοβουλευτικά δημοκρατικά συστήματα. Οι μεταρρυθμίσεις που έγιναν στις χώρες της Νότιας Ευρώπης, κατά τη διάρκεια της δεκαετίας του '70 και του '80, είχαν ως στόχο την καθιέρωση ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας. Το πρότυπο οργάνωσης βασίστηκε στο αγγλοσαξονικό μοντέλο. Ωστόσο, πολιτικοί και ιστορικοί λόγοι συνέβαλαν στη μερική υιοθέτηση του μοντέλου αυτού με αποτέλεσμα την αναποτελεσματική διαχείριση των περιορισμένων πόρων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2: ΑΝΑΛΥΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

2.1 Η ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Παράλληλα με την παραγωγική διαδικασία κάθε επιχείρησης, λαμβάνει χώρα και η χρηματοοικονομική. Ενώ η παραγωγική διαδικασία είναι ο τεχνολογικός και γενικά ο υλικός συνδυασμός των συντελεστών παραγωγής για την παραγωγή αγαθών ή παροχή υπηρεσιών, η χρηματοοικονομική διαδικασία είναι η εξασφάλιση και η χρησιμοποίηση χρηματικών μέσων για την απόκτηση των αναγκαίων συντελεστών παραγωγής καθώς και η απελευθέρωση τους με τη διάθεση των παραγόμενων προϊόντων. Παραγωγική και χρηματοοικονομική διαδικασία κινούνται παράλληλα αλλά με αντίθετη κατεύθυνση και βασίζονται σε κοινές ενέργειες.

Κάθε ενέργεια στην επιχείρηση έχει κατά κύριο λόγο διπλό χαρακτήρα, παραγωγικό και χρηματοοικονομικό, και κάθε ενέργεια πρέπει επιπρόσθετα να διέπεται από την κοινωνικό-οικονομική αρχή καθώς και από την αρχή της χρηματοοικονομικής ισορροπίας (ρευστότητας). Η παραγωγική διαδικασία συνεπάγεται έσοδα και έξοδα, ενώ η χρηματοοικονομική συνεπάγεται εισροές- εκροές χρηματικών μέσων και κάθε ενέργεια στην επιχείρηση είναι η κοινή αιτία για έσοδα-έξοδα και παράλληλα για εισροές και εκροές.

Η χρηματοοικονομική διαδικασία περιλαμβάνει την χρηματοδότηση, την επένδυση και τη ρευστότητα. Η χρηματοδότηση είναι η εξασφάλιση των αναγκαίων χρηματικών μέσων και η επένδυση είναι η χρησιμοποίηση τους σε συντελεστές παραγωγής. Η εναρμόνιση των προκαλούμενων εισροών και εκροών σε χρηματικά μέσα εξασφαλίζεται με τη χρηματοοικονομική ισορροπία (ρευστότητα).

2.2 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Χρηματοοικονομική ανάλυση ονομάζεται η διαδικασία άντλησης οικονομικών πληροφοριών από τα χρηματοοικονομικά στοιχεία μιας επιχείρησης. Σκοπός της είναι ο προσδιορισμός των δυνατών και αδύνατων σημείων της επιχείρησης και η διαπίστωση του κατά πόσο είναι χρηματοοικονομικά ισχυρή και επικερδής. Τα χρηματοοικονομικά στοιχεία μπορεί να περιλαμβάνονται στις οικονομικές ή λογιστικές καταστάσεις των επιχειρήσεων, αλλά μπορεί και να μην περιλαμβάνονται σε αυτές (π.χ. βαθμός συγκέντρωσης κλάδου, μερίδιο αγοράς). Οι σημαντικότερες οικονομικές καταστάσεις που δημοσιεύονται είναι η κατάσταση του ισολογισμού, η κατάσταση αποτελεσμάτων χρήσης, ο πίνακας μεταβολών ιδίων κεφαλαίων και η κατάσταση των ταμιακών ροών. Η ανάλυση λογιστικών καταστάσεων αντλεί πληροφορίες οι οποίες προέρχονται μόνο από τις λογιστικές καταστάσεις της επιχείρησης ή γενικότερα από τα λογιστικά της βιβλία.

- Ο ισολογισμός μιας επιχείρησης αποτελεί μια έκθεση των στοιχείων του ενεργητικού, του παθητικού και της καθαρής θέσης της επιχείρησης μια δεδομένη χρονική στιγμή, συνήθως την τελευταία μέρα του λογιστικού κυκλώματος ή της λογιστικής χρήσης. Συνεπώς ο ισολογισμός δείχνει τα μέσα που έχει στην κατοχή της μια επιχείρηση για να προωθήσει τις δραστηριότητες της και τον τρόπο με τον οποίο χρηματοδοτήθηκε ώστε να αποκτήσει τα μέσα αυτά. Ο ισολογισμός μπορεί να θεωρηθεί πιο στατικός γιατί αποτελεί μια απεικόνιση της χρηματοοικονομικής κατάστασης της επιχείρησης μια συγκεκριμένη χρονική στιγμή.
- Η κατάσταση αποτελεσμάτων χρήσης μας δείχνει αν μια επιχείρηση έχει κέρδος ή ζημία από τη δραστηριότητα της, το αποτέλεσμα δηλαδή ,κατά τη διάρκεια μιας χρονικής περιόδου, που συνήθως είναι το ένα έτος. Θεωρείται πιο δυναμική από τον ισολογισμό,

διότι τα αποτελέσματα χρήσης παρουσιάζουν τη διαχείριση των μέσων που εμφανίζονται στον ισολογισμό της επιχείρησης κατά τη διάρκεια μιας περιόδου.

- Η κατάσταση των ταμειακών ροών παρουσιάζει τις εισπράξεις και τις πληρωμές που πραγματοποίησε η επιχείρηση κατά τη διάρκεια μιας περιόδου για την οποία καταρτίστηκε η κατάσταση αυτή.

Η ανάλυση των παραπάνω οικονομικών καταστάσεων βοηθά τους αναλυτές, εσωτερικούς ή εξωτερικούς, να καθορίσουν τις ανάγκες χρηματοδότησης της επιχείρησης, καθώς επίσης και τις δυνατότητες διαπραγμάτευσης που έχει με τους εξωτερικούς της χρηματοδότες. Τα μέσα τα οποία χρησιμοποιούνται για την ανάλυση αυτή είναι συνήθως οι χρηματοοικονομικοί δείκτες ή αριθμοδείκτες.

Τα είδη ανάλυσης που μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τους σκοπούς αυτούς είναι:

- Η οριζόντια ανάλυση ή διαχρονική ανάλυση. Τεχνική που περιλαμβάνει συγκρίσεις λογαριασμών μιας επιχειρηματικής οντότητας για μια σειρά ετών 3-5.
- Η ανάλυση τάσης, η οποία είναι τεχνική παρόμοια με την οριζόντια ανάλυση με διαφορά ότι στα πρώτα δεδομένα δίνεται το ειδικό βάρος 100 που αποτελεί και το έτος βάσης.
- Η κάθετη ανάλυση ή ανάλυση κοινού μεγέθους. Η χρησιμότητα αυτής είναι ότι μας δείχνει άμεσα τη σημαντικότητα κάθε στοιχείου ως προς το σύνολο των τελικών λογαριασμών.
- Η ανάλυση αριθμοδεικτών. Τεχνική που περιλαμβάνει σύγκριση στοιχείων και το αποτέλεσμα είναι μια ποσοστιαία παραγοντική σχέση. Οι αριθμοδείκτες είναι αναρίθμητοι. Οι περιορισμοί και οι αδυναμίες των αριθμοδεικτών πηγάζουν από τα ίδια τα στοιχεία των τελικών λογαριασμών.

Οι δύο πρώτες τεχνικές (οριζόντια και κάθετη) έχουν υποδεέστερη αναλυτική και πληροφοριακή δυναμικότητα συγκριτικά με τη χρήση των αριθμοδεικτών. Ενώ η ανάλυση τάσης χρησιμεύει για συγκρίσεις σε επιχειρήσεις με διαφορετικές τάξεις –μεθόδους και περιορίζεται μόνο στην ίδια χρονική περίοδο. Επίσης εστιάζει σε ανοδικές και καθοδικές τάξεις και όχι σε απόλυτους αριθμούς. Στην παρούσα διπλωματική εργασία θα δοθεί έμφαση στην ανάλυση με αριθμοδείκτες.

Ο ρόλος της χρηματοοικονομικής ανάλυσης στην ευρύτερη κοινωνία συνδέεται με αυτόν της κυκλοφορίας των χρηματοοικονομικών πληροφοριών και έρχεται να κάνει αφενός αποτελεσματικότερη τη χρήση τους στη λήψη οικονομικών αποφάσεων, και αφετέρου οικονομικότερη την παραγωγή και την κυκλοφορία τους. Η ικανότητα της χρηματοοικονομικής ανάλυσης είναι θέμα εκπαίδευσης και επαγγελματικής κατάρτισης. Η χρηματοοικονομική ανάλυση (ή απλά ανάλυση) λογιστικών καταστάσεων, με τη χρησιμοποίηση διαφόρων εργαλείων, κυρίως των αριθμοδεικτών, επιδιώκει τη μελέτη ορισμένων βασικών μεταβλητών μίας επιχείρησης, όπως η αποδοτικότητα, το περιθώριο κέρδους, η κυκλοφοριακή ταχύτητα, η αποτελεσματικότητα στη διαχείριση των αποθεμάτων και των πιστώσεων, η ρευστότητα, η δανειακή επιβάρυνση, η χρηματοδοτική διάρθρωση, καθώς και άλλες .

2.3 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ

Είναι γεγονός ότι το Χρηματιστήριο αποτελεί προσφιλή πόλο έλξης για έναν συνεχώς αυξανόμενο αριθμό επενδυτών. Συχνά παρουσιάζεται σε αρκετούς επενδυτές η ανάγκη για την ερμηνεία των κυριότερων οικονομικών στοιχείων των επιχειρήσεων ως βοήθημα στις επενδυτικές τους επιλογές. Η χρήση των πιο σημαντικών αριθμοδεικτών συνιστά ένα χρήσιμο εργαλείο επιλογής και παρακολούθησης των διαφόρων εταιρειών σε συνδυασμό πάντα με επιπρόσθετα εργαλεία ανάλυσης , καθώς αυτοί εκφράζουν σχέσεις που παρουσιάζουν οικονομικό ενδιαφέρον και οδηγούν σε συγκεκριμένα συμπεράσματα. Οι χρηματοοικονομικοί αριθμοδείκτες παρέχουν ενδείξεις για την πορεία μιας εταιρείας, καθώς και για την αποτελεσματικότητα των πολιτικών που ακολουθούνται από τη διοίκησή της. Έτσι, μπορούμε να πληροφορηθούμε σε γενικές γραμμές για τη ρευστότητα, τη δραστηριότητα, την αποδοτικότητα και τη βιωσιμότητα σε σχέση με τη διάρθρωση των κεφαλαίων μιας επιχείρησης.

Η ανάλυση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων γίνεται με τη βοήθεια χρηματοοικονομικών δεικτών. Οι χρηματοοικονομικοί δείκτες χρησιμοποιούνται για να συγκρίνουν τους κινδύνους και τις αποδόσεις διαφορετικών επιχειρήσεων , προκειμένου να βοηθήσουν επενδυτές και πιστωτές να πάρουν έξυπνες επενδυτικές αποφάσεις και να χορηγήσουν πιστώσεις. Τέτοιες αποφάσεις απαιτούν τόσο την αξιολόγηση των μεταβολών στις αποδόσεις μιας επιχείρησης σε βάθος χρόνου όσο και την σύγκριση μεταξύ επιχειρήσεων σε ένα συγκεκριμένο κλάδο για μια

συγκεκριμένη χρονική περίοδο. Οι χρηματοοικονομικοί δείκτες δημιουργούνται από το συσχετισμό διαφόρων μεγεθών της επιχείρησης για να προσδιορίσουν χρηματοοικονομικές αποφάσεις. Είναι αριθμοί που δημιουργούνται από τη σχέση διαφόρων μεγεθών της επιχείρησης, κυρίως λογιστικών και στατιστικών. Προσδιορίζουν μια συγκεκριμένη χρηματοοικονομική θέση της επιχείρησης σήμερα, η οποία από μόνη της δεν εξυπηρετεί σε τίποτε, συγκρινόμενη όμως με άλλους δείκτες είναι καθοριστική για την λήψη χρηματοοικονομικών αποφάσεων.

Ένα βασικό πλεονέκτημα των χρηματοοικονομικών δεικτών είναι ότι μπορούν να χρησιμοποιηθούν προκειμένου να συγκρίνουν τους κινδύνους και τις αποδόσεις επιχειρήσεων διαφορετικού μεγέθους. Οι δείκτες μπορούν να αναδείξουν το «προφίλ» μιας επιχείρησης, τα οικονομικά της χαρακτηριστικά, τις στρατηγικές που ακολουθεί για τον ανταγωνισμό καθώς και τις ιδιαίτερες λειτουργικές, χρηματοοικονομικές και επενδυτικές της πρακτικές.

Η διαδικασία όμως αυτή της τυποποίησης μπορεί να γίνει παραπλανητική καθώς δεν λαμβάνει υπόψη τις διαφορές μεταξύ κλάδων, την επίδραση των διαφορετικών μοντέλων χρηματοδότησης και δομής των κεφαλαίων των επιχειρήσεων καθώς και τις διαφορές στις λογιστικές μεθόδους και τις μεθόδους κατάρτισης χρηματοοικονομικών αναφορών. Δεδομένων αυτών των διαφορών, οι μεταβολές των δεικτών σε βάθος χρόνου προσφέρουν πιο χρήσιμη πληροφόρηση, σε σχέση με το επίπεδο ενός δείκτη σε συγκεκριμένη χρονική στιγμή.

Μειονεκτήματα των αριθμοδεικτών θεωρούνται, η ανεπαρκής εκτίμηση του παράγοντα χρόνου και αυτό γιατί τα συγκρινόμενα μεγέθη είναι επιδεκτικά συχνών μεταβολών σε μεγάλη αναλογία και το ότι οι αριθμοδείκτες αναφέρονται συνηθέστερα σε δεδομένες καταστάσεις, δεν εξηγούν μια εξέλιξη, απλά την επισημαίνουν.

Η συσχέτιση των μεγεθών γίνεται με τρόπο ώστε οι δείκτες –αριθμοί, που προκύπτουν να είναι ευθέως ανάλογοι με την κατάσταση που απεικονίζουν, δηλαδή οι υψηλότεροι δείκτες να αντιστοιχούν σε ευνοϊκότερες καταστάσεις και οι χαμηλότεροι σε δυσμενέστερες.

Οι χρηματοοικονομικοί λοιπόν δείκτες είναι πολύ χρήσιμοι και απαραίτητοι, αποτελούν χρήσιμο εργαλείο για τη χρηματοοικονομική ανάλυση της κατάστασης και των συνθηκών της επιχείρησης και αποκτούν ιδιαίτερη σπουδαιότητα:

- Όταν συγκρίνονται με χρηματοοικονομικούς δείκτες προηγούμενων ετών

- Όταν συγκρίνονται με ομοειδείς δείκτες άλλων ανταγωνιστικών επιχειρήσεων
- Όταν συγκρίνονται με τους μέσους δείκτες του κλάδου

Υπάρχουν πολλοί αριθμοδείκτες και μπορούν να καταρτιστούν ακόμη περισσότεροι. Παρακάτω παρουσιάζονται οι πέντε πιο διαδεδομένες κατηγορίες χρηματοοικονομικών δεικτών που αξιολογούν τις σχέσεις κινδύνων και αποδόσεων των επιχειρήσεων. Η ταξινόμηση των αριθμοδεικτών σε κατηγορίες βοηθά τον αναλυτή να εστιάσει την προσοχή του στα σημεία που τον ενδιαφέρουν, ανάλογα πάντα με τον επιδιωκόμενο σκοπό του. Οι κυριότεροι και περισσότερο χρησιμοποιούμενοι αριθμοδείκτες στη χρηματοοικονομική ανάλυση των λογιστικών καταστάσεων μπορούν να καταταγούν στις εξής κατηγορίες:

- Οι αριθμοδείκτες κερδοφορίας
- Οι αριθμοδείκτες αποτελεσματικότητας
- Οι αριθμοδείκτες ρευστότητας
- Οι αριθμοδείκτες κεφαλαιακής διάρθρωσης/μόχλευσης/χρέους
- Οι αριθμοδείκτες αποδοτικότητας (απόδοσης επένδυσης)

2.3.1 ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΚΕΡΔΟΦΟΡΙΑΣ

Οι αριθμοδείκτες αυτοί αφορούν το κέρδος και προσπαθούν να αξιολογήσουν την αποτελεσματικότητα των επιχειρήσεων στην επίτευξη του κεντρικού στόχου τους, δηλαδή του κέρδους. Οι ιδιοκτήτες και οι διαχειριστές των επιχειρήσεων θα πρέπει να παρακολουθούν προσεκτικά τους τρεις σημαντικότερους δείκτες κερδοφορίας: Τα μικτά κέρδη, τα λειτουργικά κέρδη και τα καθαρά κέρδη. Οι αριθμοδείκτες κερδοφορίας είναι οι παρακάτω:

Αριθμοδείκτης μικτού κέρδους: Ο δείκτης παρουσιάζει την κερδοφορία της επιχείρησης από την κύρια δραστηριότητα της. Αντανακλά την τιμολογιακή πολιτική της επιχείρησης, δηλαδή την πρόσθετη αξία που έχουν οι πωλήσεις έναντι του κόστους τους, και την ικανότητα της διοίκησης της να ελαχιστοποιεί το κόστος των πωλήσεων της. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης μικτού κέρδους} = (\text{μικτό κέρδος}) / (\text{πωλήσεις})$$

Ο αριθμοδείκτης αυτός, γνωστός και ως μεικτό περιθώριο κέρδους, είναι πολύ σημαντικός διότι παρέχει ένα μέτρο αξιολόγησης της αποδοτικότητας των επιχειρήσεων. Δείχνει δηλαδή τη λειτουργική αποτελεσματικότητα μιας επιχείρησης και την πολιτική τιμών αυτής. Όσο μεγαλύτερος είναι ο αριθμοδείκτης μεικτού κέρδους τόσο καλύτερη από απόψεως κερδών είναι η θέση της επιχείρησης διότι μπορεί να αντιμετωπίσει, χωρίς δυσκολία, μια ενδεχόμενη αύξηση του κόστους των πωλούμενων προϊόντων της. Ένας υψηλός δείκτης μεικτού κέρδους δείχνει την ικανότητα της διοίκησης μιας επιχείρησης να επιτυγχάνει φθηνές αγορές και να πωλεί σε υψηλές τιμές.

Αριθμοδείκτης καθαρού κέρδους: Ο συγκεκριμένος δείκτης παρουσιάζει την καθαρή κερδοφορία της επιχείρησης, λαμβάνοντας υπόψη όλα τα έσοδα και έξοδα της, συμπεριλαμβανομένων των χρηματοοικονομικών και του φόρου εισοδήματος. Αντανακλά την τιμολογιακή πολιτική της επιχείρησης και την ικανότητα της να ελέγχει τα λειτουργικά της έξοδα, τα χρηματοοικονομικά της έξοδα και τους φόρους της. Ο αριθμοδείκτης αυτός, γνωστός και ως καθαρό περιθώριο κέρδους, προσδιορίζει το κέρδος από τις λειτουργικές δραστηριότητες, δηλαδή το ποσοστό κέρδους που μένει στην επιχείρηση μετά την αφαίρεση από τις καθαρές πωλήσεις του κόστους πωληθέντων και των λοιπών εξόδων. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης καθαρού κέρδους} = (\text{κέρδος μετά φόρων}) / (\text{πωλήσεις})$$

Τα περιθώρια καθαρού κέρδους ποικίλουν από κλάδο σε κλάδο, αλλά και από επιχείρηση σε επιχείρηση του ίδιου κλάδου. Το ύψος του περιθωρίου εξαρτάται από το είδος του προϊόντος προς πώληση και από τη στρατηγική που ακολουθεί η επιχείρηση σε σχέση με τον ανταγωνισμό. Όσο μεγαλύτερος είναι ο αριθμοδείκτης, τόσο πιο επικερδής είναι η επιχείρηση.

Αριθμοδείκτης λειτουργικού κέρδους: Ο δείκτης αυτός αναφέρεται στη λειτουργική κερδοφορία της επιχείρησης, λαμβάνοντας υπόψη και τα λοιπά έσοδα και έξοδα της επιχείρησης, εκτός των χρηματοοικονομικών και του φόρου εισοδήματος. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης λειτουργικού κέρδους} = (\text{λειτουργικό αποτέλεσμα}) / (\text{πωλήσεις})$$

2.3.2 ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Οι αριθμοδείκτες αποτελεσματικότητας ή αλλιώς δραστηριότητας δείχνουν πόσο αποτελεσματικά μια επιχείρηση διαχειρίζεται τους πόρους της, με σκοπό τη δημιουργία πωλήσεων. Συγκεκριμένα με βάση τις τρέχουσες ή προβλεπόμενες πωλήσεις της επιχείρησης προσπαθούν να δώσουν απαντήσεις στο κατά πόσο μεγάλο και ικανοποιητικό είναι το μέγεθος της κάθε εξεταζόμενης κατηγορίας ενεργητικού της επιχείρησης. Αν το μέγεθος αποδειχθεί πολύ μεγάλο, οι δαπάνες θα είναι αυξημένες και τα κέρδη μειωμένα, ενώ στην αντίθετη περίπτωση, αν το μέγεθος είναι πολύ μικρό, σημαντικό μέρος του κέρδους των πωλήσεων θα χάνεται. Οι δείκτες αποτελεσματικότητας ή αλλιώς δραστηριότητας μετρούν τον βαθμό της αποτελεσματικής χρησιμοποίησης των διαφόρων κατηγοριών περιουσιακών στοιχείων της επιχείρησης. Οι κατηγορίες αριθμοδεικτών δραστηριότητας είναι οι εξής :

- Οι αριθμοδείκτες κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων
- Οι αριθμοδείκτες κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων
- Οι αριθμοδείκτες κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων
- Ο ταμειακός κύκλος εταιρείας

Αριθμοδείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων: Ο δείκτης αυτός δείχνει την ταχύτητα με την οποία τα αποθέματα ανακυκλώνονται για να δημιουργήσουν τον συγκεκριμένο όγκο πωλήσεων σε μια λογιστική χρήση. Την περίοδο δηλαδή διακράτησης αποθέματος, μέχρι την πώληση. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων} = (\text{αποθέματα} * 365 \text{ ημέρες}) / (\text{κόστος πωλήσεων})$$

Χρησιμοποιείται δηλαδή για να διαπιστωθεί η ταχύτητα με την οποία τα αποθέματα διατέθηκαν και αντικαταστάθηκαν κατά τη διάρκεια της χρήσης. Όσο μεγαλύτερη τιμή εμφανίζει ο δείκτης αυτός, τόσο καλύτερη είναι η λειτουργία της επιχείρησης, γιατί αυτό σημαίνει ότι υπάρχει ζήτηση των αποθεμάτων που συνεχώς ανακυκλώνονται. Ο δείκτης εξαρτάται από κλάδο σε

κλάδο ,από επιχείρηση σε επιχείρηση και λαμβάνουμε πάντα υπόψη μας πιθανή εποχικότητα των προϊόντων.

Αριθμοδείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων: Ο δείκτης αυτός προσδιορίζει τον μέσο αριθμό ημερών που απαιτούνται για να εισπραχθούν οι εισπρακτέοι λογαριασμοί, δηλαδή οι απαιτήσεις μιας επιχείρησης. Αφορά το χρονικό διάστημα που πρέπει να περιμένει η επιχείρηση, μετά την πραγματοποίηση μιας πώλησης, ώστε να εισπράξει μετρητά. Ο δείκτης χρησιμοποιεί τις συνολικές πωλήσεις, καθώς οι πιστωτικές πωλήσεις δεν είναι συνήθως διαθέσιμες. Μέσω του δείκτη λοιπόν υπολογίζουμε την μέση περίοδο μεταξύ πώλησης και εισπράξης αυτής ενός προϊόντος ή μιας υπηρεσίας. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων} = (\text{απαιτήσεις} * 365 \text{ ημέρες}) / \text{πωλήσεις}$$

Όσο μικρότερη είναι η τιμή του δείκτη ,τόσο καλύτερο είναι για την επιχείρηση, διότι υπάρχει πιο άμεσα ρευστότητα στην επιχείρηση και γίνεται πιο εύρυθμη η λειτουργία της. Μεγάλη ταχύτητα στην είσπραξη των απαιτήσεων σημαίνει μικρότερη πιθανότητα ζημιών από επισφαλείς πελάτες. Η παρακολούθηση της τάσης είναι διαχρονικά χρήσιμη για την αξιολόγηση της ποιότητας και της ρευστότητας των απαιτήσεων.

Αριθμοδείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων: Ο δείκτης αυτός αναφέρεται στην περίοδο μεταξύ αγοράς και εξόφλησης. Δείχνει δηλαδή το μέσο χρονικό διάστημα που πρέπει να περιμένουν οι προμηθευτές και γενικότερα οι δανειστές της επιχείρησης, μετά την πραγματοποίηση μιας πώλησης προς την επιχείρηση, για να πληρωθούν. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων} = (\text{βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις} * 365 \text{ ημέρες}) / (\text{κόστος πωλήσεων})$$

Όσο μεγαλύτερη είναι η τιμή του δείκτη, τόσο καλύτερο είναι για την επιχείρηση γιατί η ίδια λαμβάνει μεγαλύτερη εμπορική πίστωση στις συναλλαγές της.

Ταμειακός κύκλος εταιρείας: Ο συγκεκριμένος δείκτης αφορά την περίοδο μεταξύ είσπραξης των πωλήσεων και εξόφλησης αγορών (υποχρεώσεων). Ισούται με το άθροισμα της κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων και της μέσης περιόδου είσπραξης, μείον τη μέση περίοδο πληρωμής. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Ταμειακός κύκλος εταιρείας} = (\text{δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων}) + (\text{δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων}) - (\text{δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων})$$

Ο Ταμειακός Κύκλος της εταιρείας, ξεκινάει όταν η εταιρεία αγοράζει τις πρώτες ή βοηθητικές ύλες με μετρητά είτε με πίστωση από τους προμηθευτές της, και λήγει όταν πουλάει τελικά προϊόντα παρέχοντας πίστωση, είτε λαμβάνοντας μετρητά. Ο Ταμειακός Κύκλος της Επιχείρησης, είναι ένας δείκτης ο οποίος μετρά το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί ανάμεσα στην πληρωμή προμηθευτών (μισθών και λοιπών δαπανών) που αφορούν στην παραγωγή προϊόντων, και την είσπραξη χρημάτων από την πώληση προϊόντων. Για το διάστημα αυτό η επιχείρηση πρέπει να χρηματοδοτήσει την παραγωγική διαδικασία με ίδια ή δανειακά κεφάλαια. Ο ταμειακός κύκλος σε ημέρες δείχνει το κενό του λειτουργικού κύκλου που θα πρέπει να χρηματοδοτηθεί με μετρητά.

2.3.3 ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

Η έννοια της ρευστότητας αναφέρεται στην ικανότητα της επιχείρησης να ανταποκρίνεται στις τρέχουσες υποχρεώσεις της και υποδηλώνει τη δυνατότητα μετατροπής ενεργητικών στοιχείων της σε διαθέσιμα. Ένας υψηλός βαθμός ρευστότητας ωφελεί τους μετόχους και πιστωτές και επιτρέπει στη διοίκηση μίας επιχείρησης να επωφελείται των διαφόρων ευκαιριών για αύξηση των κερδών της. Οι δείκτες ρευστότητας μετρούν την ικανότητα της επιχείρησης να αντιμετωπίσει τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της. Η χρηματοοικονομική θέση θεωρείται ότι είναι ισχυρή, όταν η επιχείρηση έχει την ικανότητα να ικανοποιεί απρόσκοπτα τους βραχυπρόθεσμους πιστωτές της και διατηρεί συνθήκες οι οποίες της εξασφαλίζουν την ευνοϊκή πιστοληπτική της κατάσταση. Οι κύριοι χρησιμοποιούμενοι αριθμοδείκτες που αφορούν τη ρευστότητα μιας επιχείρησης είναι: Ο αριθμοδείκτης γενικής ρευστότητας και ο αριθμοδείκτης ειδικής ρευστότητας.

Αριθμοδείκτης γενικής ρευστότητας: Αφορά τη σχέση μεταξύ του κυκλοφορούντος ενεργητικού και των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων. Δείχνει δηλαδή το βαθμό κάλυψης των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων με τα στοιχεία του κυκλοφορούντος ενεργητικού, που κανονικά μπορούν να ρευστοποιηθούν μέσα σε μια περίοδο. Ο αριθμοδείκτης αυτός δείχνει το μέτρο ρευστότητας μιας επιχείρησης και το περιθώριο ασφαλείας, ώστε αυτή να είναι σε θέση να ανταποκριθεί στην πληρωμή των καθημερινών απαιτητών υποχρεώσεων. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης γενικής ρευστότητα } \zeta = \frac{\text{κυκλοφορούντα περιουσιακά στοιχεία}}{\text{βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις}} = \frac{\text{κυκλοφορούντα περιουσιακά στοιχεία}}{\text{σύνολο βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων}}$$

Τα κυκλοφορούντα περιουσιακά στοιχεία περιλαμβάνουν τα διαθέσιμα, τα αποθέματα, τους πελάτες, τα εισπρακτέα γραμμάτια, τα χρεόγραφα, ενώ τα μη εμπορεύσιμα αποθέματα και οι επισφαλείς απαιτήσεις δεν πρέπει να λαμβάνονται υπόψη. Οι βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις περιλαμβάνουν πιστωτές, γραμμάτια πληρωτέα, φόρους πληρωτέους, διάφορα έξοδα πληρωτέα, βραχυχρόνια δάνεια, τέλη, ασφάλιστρα, προμηθευτές, βραχυπρόθεσμες δόσεις μακροχρόνιων δανείων.

Όσο μεγαλύτερη τιμή έχει ο δείκτης, τόσο μεγαλύτερη ρευστότητα παρουσιάζει η επιχείρηση. Ποικίλει ανάλογα με τον τύπο της επιχείρησης και τον κλάδο δραστηριότητας. Τιμή μεγαλύτερη του 2 θεωρείται καλή ένδειξη για την επιχείρηση. Υπερβολικά μεγάλη τιμή πιθανόν να σημαίνει ότι η επιχείρηση δεν χρησιμοποιεί τις διαθέσιμες χρηματοδοτικές της δυνατότητες, με αποτέλεσμα να μην μεγεθύνεται. Όσο πιο προβλέψιμες είναι οι εισροές χρημάτων μιας επιχείρησης τόσο είναι γενικότερα αποδεκτός ένας πιο χαμηλός δείκτης, αν και αυτό είναι συνάρτηση κυρίως του κλάδου στον οποίο ανήκει η επιχείρηση.

Αριθμοδείκτης ειδικής ρευστότητας: Αφορά τη σχέση του κυκλοφορούντος ενεργητικού χωρίς όμως τα αποθέματα σε υλικά και προϊόντα με τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις. Πρόκειται για το ρευστοποιήσιμο ενεργητικό. Ο δείκτης δείχνει τη δυνατότητα εξόφλησης των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων με τα άμεσα ρευστοποιήσιμα περιουσιακά στοιχεία μη συμπεριλαμβανομένων των αποθεμάτων. Δεν περιλαμβάνει τα αποθέματα γιατί δεν είναι εύκολο να μετατραπούν σε μετρητά. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης ειδικής ρευστότητας} = \frac{(\text{απαιτήσεις} + \text{χρηματικά διαθέσιμα})}{(\text{βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις})} = \frac{(\text{απαιτήσεις} + \text{χρηματικά διαθέσιμα})}{(\text{σύνολο βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων})}$$

Όσο μεγαλύτερη είναι η τιμή του δείκτη, τόσο μεγαλύτερη είναι και η ρευστότητα της επιχείρησης. Τιμή μεγαλύτερη του 1,5 θεωρείται ένδειξη καλής ρευστότητας για την επιχείρηση. Αν ο δείκτης παρουσιάζει τιμή μικρότερη της μονάδας, η επιχείρηση υπάρχει πιθανότητα να μην μπορέσει να ικανοποιήσει μια ξαφνική απαίτηση καταβολής μετρητών που μπορεί να προκύψει, π.χ. μια αποπληρωμή βραχυπρόθεσμης υποχρέωσης.

2.3.4 ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΚΕΦΑΛΑΙΑΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ/ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ/ΧΡΕΟΥΣ

Η μόχλευση είναι η χρησιμοποίηση δανειακών κεφαλαίων με σκοπό την αύξηση της απόδοσης των ιδίων κεφαλαίων. Είναι γενικά παραδεκτό ότι η χρησιμοποίηση δανειακών κεφαλαίων αυξάνει την αναμενόμενη απόδοση ιδίων κεφαλαίων μιας επιχείρησης. Οι αριθμοδείκτες κεφαλαιακής διάρθρωσης/μόχλευσης/χρέους δείχνουν τον τρόπο με τον οποίο μια επιχείρηση χρηματοδοτεί τις συνολικές της επενδύσεις. Απεικονίζουν την έκταση στην οποία μια επιχείρηση χρηματοδοτεί τις επενδύσεις της με δανειακά κεφάλαια και την πιθανότητα να αθετήσει τις δανειακές της υποχρεώσεις. Οι κατηγορίες αριθμοδεικτών κεφαλαιακής διάρθρωσης/μόχλευσης είναι οι παρακάτω:

- Αριθμοδείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου
- Αριθμοδείκτης μόχλευσης Α
- Αριθμοδείκτης μόχλευσης Β

Αριθμοδείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου: Ο δείκτης αυτός δείχνει το πόσες φορές μπορούν να καλύψουν τα προ φόρων κέρδη της επιχείρησης τα χρηματοοικονομικά έξοδα. Παρουσιάζει ιδιαίτερη σπουδαιότητα για τους μακροχρόνιους πιστωτές διότι δείχνει την ικανότητα της επιχείρησης να εξοφλεί τους τόκους των ξένων κεφαλαίων από τα λειτουργικά κέρδη της. Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου} = \frac{(\text{κέρδος προ φόρων})}{(\text{χρηματοοικονομικά έξοδα})}$$

Όσο μεγαλύτερη είναι η τιμή του δείκτη, συγκεκριμένα άνω του 2 με 2,5 ,τόσο πιο ασφαλής είναι η πληρωμή των τόκων και τόσο μικρότερος ο κίνδυνος αθέτησης εξόφλησης των υποχρεώσεων μιας επιχείρησης. Επίσης οι χρηματοοικονομικοί οργανισμοί στην περίπτωση αυτή είναι διατεθειμένοι να δανείσουν την επιχείρηση αυτή.

Αριθμοδείκτης μόγλευσης A: Ο δείκτης παρουσιάζει τη σχέση των ξένων προς τα ίδια κεφάλαια. Δείχνει την ασφάλεια που παρέχει η επιχείρηση στους δανειστές της. Χρησιμοποιείται για να διαπιστωθεί αν υπάρχει υπερδανεισμός σε μια επιχείρηση και εκφράζει τη σχέση μεταξύ του συνόλου των ξένων κεφαλαίων (μακροπρόθεσμες και βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις) προς τα ίδια κεφάλαια (μετοχικό κεφάλαιο και αποθεματικά). Υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης μόγλευσης A} = \frac{(\text{βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις} + \text{μακροπρόθεσμες υποχρεώσεις}) / (\text{σύνολο καθαρής θέσης})}{(\text{σύνολο βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων} + \text{σύνολο μακροπρόθεσμων υποχρεώσεων}) / (\text{σύνολο ιδίων κεφαλαίων})}$$

Με τον εν λόγω δείκτη παρατηρούμε την επίδραση που ασκεί η χρησιμοποίηση των δανειακών κεφαλαίων στην αποδοτικότητα των ιδίων κεφαλαίων της εταιρείας. Ανάλογα με το επίπεδο του δείκτη μεγαλύτερος, ίσος ή μικρότερος της μονάδας η επίδραση από τη χρήση ξένων κεφαλαίων στα κέρδη της επιχείρησης είναι αντίστοιχα θετική και επωφελής, μηδενική ή αρνητική.

Αριθμοδείκτης μόγλευσης B : Ο δείκτης παρουσιάζει τη συμμετοχή των ξένων κεφαλαίων στο σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης ως ποσοστό. Τα ξένα κεφάλαια περιλαμβάνουν όλα τα δανειακά κεφάλαια, δηλαδή τις βραχυπρόθεσμες και τις μακροπρόθεσμες υποχρεώσεις. Οι δανειστές της επιχείρησης προτιμούν χαμηλά επίπεδα συνολικής δανειακής επιβάρυνσης, διότι όσο μικρότερος είναι ο δείκτης, τόσο περισσότερα ίδια κεφάλαια υπάρχουν για να ικανοποιηθούν οι δανειστές σε περίπτωση χρεοκοπίας της επιχείρησης. Από την άλλη πλευρά , οι μέτοχοι της επιχείρησης προτιμούν υψηλά σχετικά επίπεδα του συγκεκριμένου δείκτη, διότι με τον τρόπο αυτό μεγεθύνονται τα κέρδη τους. Ο δείκτης υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Δείκτης μόγλευσης B} = \frac{(\text{βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις} + \text{μακροπρόθεσμες υποχρεώσεις})}{(\text{σύνολο καθαρής θέσης προβλέψεων και υποχρεώσεων})}$$

2.3.5 ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Οι δείκτες απόδοσης επένδυσης ή αλλιώς επενδυτικοί δείκτες ή δείκτες αποτίμησης, χρησιμοποιούνται από την πλειοψηφία τόσο των αναλυτών, όσο και των επενδυτών, σε περιπτώσεις που πρόκειται να λάβουν σημαντικές επενδυτικές αποφάσεις, όπως η αγορά ή η ρευστοποίηση των ήδη επενδυτικών τους θέσεων που μπορεί να αφορούν σε μετοχές, ομόλογα κλπ. Οι δείκτες αυτοί συγκρίνουν την αγοραία τιμή της μετοχής με τα κέρδη της επιχείρησης και με τη λογιστική αξία της μετοχής. Δείχνουν τι πιστεύουν οι επενδυτές για τις επιδόσεις και τις προοπτικές της επιχείρησης. Υπάρχει ένας μεγάλος αριθμός επενδυτικών αριθμοδεικτών στη βιβλιογραφία. Στην παρούσα διπλωματική εργασία, δεδομένης της οικονομικής κατάστασης των υπό μελέτη εταιρειών, θα αναλυθούν οι αριθμοδείκτες:

- Κέρδη ανά μετοχή (Earnings per Share- E.P.S)
- Τιμή μετοχής/ κέρδη ανά μετοχή (P/E)
- Εσωτερικός Βαθμός Απόδοσης (EBA)

Κέρδη ανά μετοχή (Earnings per Share- E.P.S) : Ο δείκτης κέρδη ανά μετοχή, υπολογίζει τα κέρδη που αναλογούν σε κάθε μετοχή που έχει εκδοθεί σε μια εταιρεία. Δείχνει συνεπώς το ύψος των καθαρών κερδών που αντιστοιχεί σε κάθε μετοχή μιας εταιρείας και επηρεάζεται από το συνολικό ύψος των κερδών καθώς και τον αριθμό των μετοχών της. Αποτελεί δείκτη ο οποίος αντικατοπτρίζει την κερδοφόρα δυναμική της επιχείρησης, στηριζόμενος στη μία μετοχή της και είναι δείκτης συγκρίσιμος για όλους τους κλάδους. Ο δείκτης υπολογίζεται από τον τύπο:

$$\text{Κέρδη ανά μετοχή} = (\text{Κέρδος μετά Φόρων}) / (\text{Αριθμός κοινών μετοχών})$$

Ο αριθμοδείκτης αυτός θεωρείται ευρέως ως ένα χρήσιμο μέτρο της απόδοσης. Τα κέρδη ανά μετοχή είναι ένα καλό μέτρο της αποδοτικότητας μιας εταιρείας, και, αν υπολογιστεί επί μια σειρά ετών, δείχνει την εξέλιξη της αποδοτικότητας της εταιρείας. Επίσης, συγκρινόμενα με παρόμοιες εταιρείες, παρέχουν ενδείξεις για τα συγκριτικά κέρδη ή τη δυναμική των κερδών της επιχείρησης.

Οι επιχειρήσεις που παρουσιάζουν υψηλά ποσοστά απόδοσης ιδίων κεφαλαίων είναι σε θέση να διαθέσουν τη μετοχή τους σε τιμές πολλαπλάσιες από τη λογιστική αξία τους.

Τιμή μετοχής/ κέρδη ανά μετοχή (P/E): Ο δείκτης Τιμή μετοχής/ κέρδη ανά μετοχή (P/E), δείχνει σε πόσες χρήσεις κάποιος επενδυτής θα πάρει τα χρήματα του πίσω, εάν παραμείνουν σταθερά η χρηματιστηριακή τιμή και τα κέρδη ανά μετοχή. Επίσης η τιμή που εμφανίζει ο δείκτης , παρουσιάζει πόσες φορές είναι διατεθειμένη η αγορά (δηλαδή οι επενδυτές) να πληρώσει τα κέρδη που αντιστοιχούν σε κάθε μία μετοχή, για να αγοράσει τη μετοχή. Ο δείκτης υπολογίζεται από τον τύπο:

$\text{Τιμή μετοχής/Κέρδη ανά μετοχή} = (\text{τρέχουσα χρηματιστηριακή αξία}) / (\text{κέρδη ανά μετοχή})$

Ο αριθμοδείκτης P/E υπολογίζει τον αριθμό των ετών που θα χρειαστούν τα κέρδη από τη μετοχή να καλύψουν την τιμή της μετοχής. Η αναλογία αυτή υπολογίζεται για να γίνει μια εκτίμηση όσον αφορά την αξία της μετοχής μιας εταιρείας, και χρησιμοποιείται ευρέως από τους επενδυτές για να αποφασίσουν αν θα αγοράσουν μετοχές μιας συγκεκριμένης εταιρείας. Ο αριθμοδείκτης P/E βοηθά τους επενδυτές να αποφασίσουν εάν θα αγοράσουν ή όχι τις μετοχές μιας συγκεκριμένης εταιρείας σε μια συγκεκριμένη τιμή της αγοράς. Η σχέση τιμής και κερδών (P/E) αποτελεί την πλέον διαδεδομένη και προτιμώμενη μέθοδο αποτίμησης των μετοχών εταιρειών. Μέσω αυτής της σχέσης, κεφαλαιοποιούνται στην πραγματικότητα τα μελλοντικά κέρδη της εταιρείας. Με άλλα λόγια, ο αριθμοδείκτης P/E δείχνει πόσες φορές διαπραγματεύεται μια μετοχή τα κέρδη του προηγούμενου έτους στο Χρηματιστήριο ή πόσα ευρώ είναι διατεθειμένος να καταβάλλει ένας επενδυτής για κάθε ευρώ κέρδους της επιχείρησης. Το αρνητικό σημείο της υπόθεσης του P/E προκύπτει από την αδυναμία του ίδιου του δείκτη να λάβει υπόψη τη δυναμική πορεία και την ενδεχόμενη δυναμική μεγέθυνση μιας εισηγμένης στο Χρηματιστήριο εταιρείας. Οι υποστηρικτές, βέβαια, του δείκτη P/E εικάζουν ότι το πρόβλημα δεν υφίσταται, καθώς η χρηματιστηριακή αγορά έρχεται να προσφέρει μόνη της τη λύση στο θέμα αυτό, ανταμείβοντας με μεγάλο P/E τις εταιρείες που παρουσιάζουν υψηλούς ρυθμούς ανόδου στην κερδοφορία τους και αντίστοιχα με χαμηλό P/E τις εταιρείες που εμφανίζουν στασιμότητα.

Ο λόγος τιμή προς κέρδη ανά μετοχή δεν υπολογίζεται πρώτον όταν η επιχείρηση έχει ζημιές, καθώς ο δείκτης γίνεται αρνητικός και δεύτερον όταν τα κέρδη είναι μηδέν, καθώς ο δείκτης ισούται με το άπειρο και δεν γίνεται να υπολογιστεί.

Μια μετοχή με δείκτη P/E χαμηλότερο από τις άλλες εταιρείες του ίδιου κλάδου και συναφούς αντικειμένου δραστηριότητας, θεωρείται υποτιμημένη ,ενώ αντίθετα υψηλή αναλογία τιμής-κερδών δείχνει υψηλή ζήτηση από μεριάς επενδυτών για τις μετοχές μιας εταιρείας. Αυτό συμβαίνει γιατί μετοχές με υψηλότερο P/E , προβλέπεται να ανακοινώσουν μεγάλη αύξηση κερδών.

Εσωτερικός Βαθμός Απόδοσης (EBA): Ο EBA (internal rate of return- IRR) ως ποσοστιαία έκφραση της απόδοσης είναι καλύτερα κατανοητός και άμεσα συγκρίσιμος με λοιπούς αντίστοιχους λογιστικούς δείκτες απόδοσης (αριθμοδείκτες αποδοτικότητας). Η μέθοδος του EBA συνιστάται στην απόδοση που αναμένεται από μια επένδυση. Είναι το εσωτερικό επιτόκιο που υπονοείται από σειρά ταμειακών ροών λαμβανόμενες σε διαφορετικές χρονικές περιόδους και εκφράζει την απόδοση που επιτυγχάνεται επί του κεφαλαίου που είναι δεσμευμένο στην αρχή κάθε έτους.

Ως δείκτης αποδοτικότητας και κατ' επέκταση ως κριτήριο αξιολόγησης επενδύσεων, δεν είναι άμεσα παρατηρήσιμος. Η διαδικασία υπολογισμού του πολλές φορές είναι αρκετά περίπλοκη και εξαρτάται από τον χρονικό ορίζοντα της αξιολόγησης, δηλαδή από την χρονική έκταση των καθαρών ταμειακών ροών μιας επένδυσης. Η απόφαση για την επιλογή ή την απόρριψη ενός επενδυτικού σχεδίου , με βάση τον EBA ,απαιτεί την σύγκριση του με ένα επιθυμητό μέτρο απόδοσης, δηλαδή με την απόδοση που επιτυγχάνεται εάν το κεφάλαιο που δεσμεύσαμε (κόστος επένδυσης) είχε επενδυθεί στην καλύτερη εναλλακτική μορφή επένδυσης. Αλγεβρικά ο EBA ορίζεται ως το μοναδικό επιτόκιο , το οποίο μηδενίζει την καθαρή παρούσα αξία μιας επένδυσης. . Ο δείκτης υπολογίζεται από τον τύπο:

$$ΚΠΑ = \sum_{t=1}^n \frac{ΚΤΡ_t}{(1+EBA)^t} - K_0 = 0$$

Όπου EBA είναι ο Εσωτερικός Βαθμός Απόδοσης, K_0 είναι το κόστος επένδυσης στο έτος 0 και ΚΤΡ είναι οι καθαρές ταμειακές ροές στο έτος t.

Εσωτερικός βαθμός απόδοσης είναι ένας δείκτης ο οποίος μετρά την απόδοση μιας μακροχρόνιας επένδυσης, εξισώνοντας την παρούσα αξία των μελλοντικών ταμειακών ροών πλέον της τελικής αγοραίας αξίας, με την τρέχουσα αγοραία αξία της επένδυσης. Εναλλακτικά, είναι η τιμή στην οποία η λογιστική αξία ενός χρεογράφου είναι ίση με την παρούσα αξία των μελλοντικών ταμειακών ροών αυτού.

Ο εσωτερικός βαθμός απόδοσης (IRR) ενός χρεογράφου που εκδίδεται σε τιμή κατώτερη της ονομαστικής (discount note) είναι ισοδύναμος με ένα σταθερό προεξοφλητικό επιτόκιο που καθιστά ίση την παρούσα αξία της ροής των πληρωμών προς την αρχική επένδυση. Ο εσωτερικός βαθμός απόδοσης μιας επένδυσης υπολογίζεται εξισώνοντας την παρούσα αξία της αναμενόμενης καθαρής εισροής μετρητών με την παρούσα αξία της εκροής μετρητών.

Με βάση αυτό το κριτήριο αξιολόγησης ενός επενδυτικού προγράμματος, όταν:

- $EBA > 1$, η επένδυση γίνεται αποδεκτή
- $EBA = 1$, η επένδυση θεωρείται οριακή, κατά συνέπεια είναι αδιάφορη για τον επενδυτή
- $EBA < 1$, η επένδυση δεν πρέπει να γίνει αποδεκτή

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3: ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ «ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ»

3.1 ΙΣΤΟΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Η Εταιρεία «ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» με τον διακριτικό τίτλο «ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε. (εφεξής η “Εταιρεία” ή η “Μητρική”) και οι θυγατρικές της (εφεξής ο “Όμιλος”) δραστηριοποιούνται στο χώρο της παροχής υπηρεσιών υγείας με την οργάνωση και εκμετάλλευση νοσηλευτικών μονάδων. Ο Όμιλος και η Εταιρεία έχουν την έδρα τους στο Δήμο Αμαρουσίου Αττικής, στην οδό Διστόμου 5-7 και κατά την 31/12/2019 απασχολούν 3.105 και 3.003 υπαλλήλους αντίστοιχα. Κατά την 31η Δεκεμβρίου 2018 ο αριθμός εργαζομένων του Ομίλου και της Εταιρείας ήταν 3.021 και 2.875 αντίστοιχα. Η Εταιρεία λειτουργεί σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία και ειδικότερα τις διατάξεις του Ν. 4548/2018

περί ανωνύμων εταιρειών, ως αυτός ισχύει. Οι Οικονομικές Καταστάσεις αναρτώνται στην ιστοσελίδα <https://www.iatriko.gr>. Οι μετοχές της Εταιρείας είναι εισηγμένες στο Χρηματιστήριο Αθηνών και οι ετήσιες οικονομικές καταστάσεις των ενοποιούμενων θυγατρικών εταιρειών, που προβλέπονται από την απόφαση 8/754/14.4.2016 του Διοικητικού Συμβουλίου της Επιτροπής Κεφαλαιαγοράς, αναρτώνται στο διαδίκτυο, στη διεύθυνση www.iatriko.gr.

Η πορεία της ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ Ε.Α.Ε. υπήρξε ανοδική και σταδιακά καθιερώθηκε ως ένας από τους κορυφαίους ελληνικούς Ομίλους στο χώρο της υγείας. Συγκεκριμένα, δραστηριοποιείται στοχεύοντας στην παροχή υψηλής ποιότητας, ολοκληρωμένων πρωτοβάθμιων και δευτεροβάθμιων υπηρεσιών υγείας. Με συνεχείς επενδύσεις, τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό, οι κλινικές του Ομίλου συγκαταλέγονται μεταξύ των πλέον σύγχρονων και αξιόπιστων νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας.

Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών ξεκίνησε τη λειτουργία του το 1984, με την ίδρυση του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών στο Μαρούσι από τον Δρ. Γεώργιο Β. Αποστολόπουλο. Όλα αυτά τα χρόνια, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών παραμένει πιστός στη διαρκή του δέσμευση να βρίσκεται «πάντα ένα βήμα μπροστά», προσφέροντας κορυφαίες και καινοτόμες υπηρεσίες πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, σύμφωνα με τις πιο αυστηρές διεθνείς προδιαγραφές και πιστοποιήσεις.

Σήμερα, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών διαθέτει 7 υπερσύγχρονες νοσηλευτικές μονάδες σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη: το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών με το Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και τη ΓΑΙΑ Μαιευτική-Γυναικολογική, το Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης, το Ιατρικό Ψυχικού, το Ιατρικό Παλαιού Φαλήρου, το Ιατρικό Δάφνης και το Ιατρικό Περιστερίου. Διαθέτει συνολικά 1.200 κλίνες, συνεργάζεται με περισσότερους από 2.800 κορυφαίους ιατρούς όλων των ειδικοτήτων, με διεθνή εμπειρία, διαθέτει 4 ιδιόκτητα διαγνωστικά κέντρα στη Ρουμανία και έχει σταθερές συνεργασίες στη Βόρεια Αφρική και σε χώρες της πρώην Σοβιετικής Ένωσης. Σύμφωνα με την έγκριτη οικονομική εφημερίδα «Ναυτεμπορική» διαθέτει σχεδόν 3.000 εργαζόμενους, κατέχοντας την 4η θέση μεταξύ των εισηγμένων μητρικών εταιρειών που προσφέρουν τις περισσότερες θέσεις εργασίας στην Ελλάδα,.

Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών επενδύει σταθερά στην επιστημονική πρωτοπορία και την τεχνολογία αιχμής, με σκοπό να ανεβάζει διαρκώς το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Πιστός στο όραμα του ιδρυτή του να αναστρέψει το κύμα ροής Ελλήνων ασθενών προς το εξωτερικό τη δεκαετία του '80, ο Όμιλος έχει πλέον περάσει «ένα βήμα μπροστά», θέτοντας ως προτεραιότητα την προσέλκυση διεθνών ασθενών στην Ελλάδα, συνεισφέροντας, έτσι, στην εθνική οικονομία με συντονισμένες ενέργειες ιατρικού τουρισμού. Επίσης, συντεταγμένα, παρέχει κίνητρα στους επιστήμονες που έφυγαν στο εξωτερικό και απέκτησαν σημαντικές εμπειρίες, τους κινητοποιεί και συντονίζει την επιστροφή τους στη χώρα μας, ούτως ώστε να βοηθήσουν και να πρωτοστατήσουν στο χτίσιμο της καινούριας Ελλάδας και στην αναστροφή του φαινομένου του brain drain.

3.2 ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, προσανατολίζεται σταθερά στην παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλού επιπέδου προς ασθενείς τοποθετώντας τις ανάγκες τους στο επίκεντρο της προσοχής του. Προχώρησε συστηματικά και με πρόγραμμα στην επένδυση σε ανθρώπινο δυναμικό προσελκύοντας πολλούς ιατρούς από το εξωτερικό, συνέβαλλε αποτελεσματικά στο brain gain της χώρας μας. Ειδικότερα η προσέλκυση νέων ιατρών σε συνδυασμό με τους υπάρχοντες, δημιουργεί ένα πολύ ισχυρό επιστημονικά στελεχιακό προσωπικό που παρέχει προηγμένες ιατρικές υπηρεσίες υψηλού επιπέδου και με την αξιοποίηση του νέου σύγχρονου εξοπλισμού, στην εφαρμογή νέων τεχνικών και θεραπειών.

Τηρώντας τη δέσμευσή του, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών συνεχίζει να υλοποιεί, απαρέγκλιτα, το ευρύτερο επενδυτικό πρόγραμμα, τετραετούς διάρκειας και ύψους 40 εκ. ευρώ, με βασικούς άξονες την επέκταση μονάδων, τις κτιριακές αναβαθμίσεις, την αγορά νέων μηχανημάτων και τη διαρκή ανανέωση του υφιστάμενου ιατρικού εξοπλισμού. Αξίζει να σημειωθεί, ότι το μεγαλύτερο μέρος αυτού του πλάνου έχει ήδη υλοποιηθεί, με επενδύσεις που το 2019, ξεπέρασαν τα €16,3 εκ. Στα θέματα του εξοπλισμού και της ίδρυσης νέων πρωτοπόρων τμημάτων αναφέρεται ενδεικτικά ότι οι κλινικές του Ομίλου πλέον διαθέτουν 4 ρομποτικά χειρουργικά συστήματα, μεταξύ αυτών και Da Vinci® Xi HD (version 2019), τομογράφους PET/CT, Γραμμικούς Επιταχυντές της Siemens και της Elekta, (3D RT Conformal, IMRT,

VMAT, IGRT), σύστημα Ρομποτικής Χειρουργικής Focal One® HIFU (Υψηλής Έντασης Εστιασμένος Υπέρηχος), Υβριδικό Χειρουργείο, Discovery IGS 740, GE, Signa® Architect 3.0T MRI, GE, ROSA® Knee System, ZIMMER BIOMET, Τομογράφος PET/CT (Siemens), Elekta 3D Συστήματα Βραχυθεραπείας, Μαγνητικούς Τομογράφους 3 Tesla, Πολυτομικούς Αξονικούς Τομογράφους 128 τομών, Αγγειογράφους-Στεφανιογράφους, γcameras, Υπερηχοτομογράφους νέας γενιάς, Ψηφιακούς Μαστογράφους, 3D Ηχοκαρδιογράφους, 4D συστήματα Υπερήχων Εγκυμοσύνης, ψηφιακά καρδιοαγγειογραφικά συγκροτήματα, ακτινολογικά συστήματα υπερήχων, ουρολογικούς, λαπαροσκοπικούς, ενδοσκοπικούς πύργους και κεφαλές, υπερηχητικούς επεξεργαστές, απεικονιστικά συστήματα, εξοπλισμό βιτρεκτομής, σύστημα laser λιθοτριψίας, ηλεκτροεγκεφαλογράφο, νευροχειρουργικό μικροσκόπιο, εξοπλισμό συστήματος αξονικού τομογράφου, εξοπλισμό ηλεκτροεγκεφαλογραφίας, σύστημα τρισδιάστατης βιοψίας προστάτη με σύντηξη (Fusion) εικόνων για μαγνητικό τομογράφο και υπερηχοτομογράφο, οφθαλμολογικό εξοπλισμό, κ.ά.

Ο στρατηγικός σχεδιασμός του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών περιλαμβάνει προγράμματα συνεχιζόμενης ιατρικής επιμόρφωσης, την υλοποίηση κλινικών μελετών και τη διοργάνωση ετήσιων συνεδρίων. Στόχος του είναι να προχωρήσει σε ενέργειες ψηφιακής και διοικητικής αναδιοργάνωσης με τελικό σκοπό την παροχή σύγχρονων υπηρεσιών συμβάλλοντας στη βελτίωση της αποτελεσματικότητας, με ταυτόχρονη μείωση του κόστους λειτουργίας. Τέλος ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στην προσέλκυση Διεθνών Ασθενών συμβάλλοντας στη ροή συναλλάγματος στη χώρα.

3.3 ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών, εδώ και 36 χρόνια, έχει εντάξει στους κύριους πυλώνες του στρατηγικού του σχεδιασμού την εταιρική κοινωνική υπευθυνότητα. Ως κορυφαίος Όμιλος παροχής ιατρικών υπηρεσιών της Ελλάδας, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών υλοποιεί με συνέπεια, ένα πολυδιάστατο Πρόγραμμα Κοινωνικής Ευθύνης, μέσα από το οποίο προσφέρει τις ολοκληρωμένες ιατρικές υπηρεσίες του, προς όφελος των ασθενών και των ευπαθών κοινωνικά ομάδων. Το 2019, το Πρόγραμμα Κοινωνικής Ευθύνης συμπεριέλαβε οργανωμένα επιμέρους προγράμματα που υλοποιούνται με συνέπεια κάθε χρόνο και περιλαμβάνουν επιμέρους

ενέργειες που εντάσσονται στο σχεδιασμό, ανάλογα με τις ανάγκες της κοινωνίας. Συγκεκριμένα, το Πρόγραμμα Κοινωνικής Ευθύνης του Ομίλου συμπεριέλαβε τα παρακάτω οργανωμένα προγράμματα και ενέργειες:

- Πρόγραμμα τηλεϊατρικής Vodafone : Από το 2008, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών και η Vodafone έχουν ενώσει τις δυνάμεις τους για το πρόγραμμα τηλεϊατρικής, αξιοποιώντας την ιατρική υπεροχή και την τεχνολογία αιχμής, για να δώσουν τη δυνατότητα σε περισσότερους από 500.000 κατοίκους 100 απομακρυσμένων περιοχών να αποκτήσουν δωρεάν πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας. Συγκεκριμένα, οι κάτοικοι των ακριτικών περιοχών που συμπεριλαμβάνονται στο πρόγραμμα μπορούν να λάβουν γνωμάτευση από τους εξειδικευμένους ιατρούς του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών άμεσα, γρήγορα και κυρίως χωρίς να χρειαστεί να μετακινηθούν από τον τόπο κατοικίας τους. Σε όλη τη διάρκεια του προγράμματος, έχει πραγματοποιηθεί μεγάλος αριθμός εξετάσεων, ενώ ανάμεσα στα περιστατικά περιλαμβάνονταν πολλές ιδιαίτερα σοβαρές περιπτώσεις που έρχιζαν χειρουργικής επέμβασης, περαιτέρω εξετάσεων ή παρακολούθησης.
- Προγράμματα ιατρικής υιοθεσίας : Στο πλαίσιο του Προγράμματος Κοινωνικής Ευθύνης, ο Όμιλος προσφέρει εδώ και 36 χρόνια ιατρική φροντίδα στα «Παιδικά Χωριά SOS» που έχουν ανακηρύξει τον Πρόεδρο του Ομίλου, Δρ. Γεώργιο Αποστολόπουλο, επίτιμο μέλος και μεγάλο ευεργέτη. Συγκεκριμένα, ο Όμιλος προσφέρει δωρεάν διάγνωση και νοσηλεία στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και στη Παιδιατρική Κλινική του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης για όλα τα βρέφη, μικρά παιδιά, εφήβους και τις μητέρες SOS, για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας παρουσιαστεί. Επιπλέον, στο Πρόγραμμα Ιατρικής Υιοθεσίας του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών περιλαμβάνεται η παροχή δωρεάν ιατρικών υπηρεσιών και στο «Χαμόγελο του Παιδιού». Ο Όμιλος προσφέρει διαρκή ιατρική φροντίδα σε κατοίκους των ακριτικών περιοχών της χώρας, όπως στο νησί του Άι-Στράτη, στον Δήμο Κυπρίνο του Έβρου και στους Φούρνους Ικαρίας. Οι παροχές αφορούν, μεταξύ άλλων, δωρεάν νοσηλεία στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών και στην Παιδιατρική Κλινική του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης όλων των παιδιών και εφήβων καθώς και δωρεάν τοκετό στο Μαιευτήριο ΓΑΙΑ και στο ΙΔΘ. Ο πρόεδρος του Ομίλου, Δρ. Γεώργιος Αποστολόπουλος, έχει ανακηρυχθεί επίτιμος

δημότης αυτών των ακριτικών περιοχών. Μετά και την επέκταση του Προγράμματος της Ιατρικής Υιοθεσίας, εντάχθηκαν σε αυτό η νήσος της Σαμοθράκης και τα χωριά Ζώνη, Μικρή Δοξιάρα και Χελιδόνα του Δήμου Ορεστιάδας. Παράλληλα, σε περιόδους ανθρωπιστικής κρίσης, ο Όμιλος υποστηρίζει διαχρονικά και ενεργά, όσους έχουν ανάγκη αλλά στερούνται οικονομικών πόρων, προσφέροντας, κατά περίπτωση, αφίλοκερδώς ιατρικές υπηρεσίες στο σύνολο των κλινικών του.

- Κοντά στις τοπικές κοινωνίες (2018-2019) : Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών, υποστηρίζει μία σειρά ενημερωτικών ημερίδων και δράσεων για το κοινό που πραγματοποιούνται το 2018-2019 σε όλη την Ελλάδα. Ενδεικτικά: Συμμετείχε χορηγικά στο πρόγραμμα του Ελληνικού Ιδρύματος Ογκολογίας «Η ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ», που πραγματοποιήθηκε στο Νομό Κορινθίας. Το Διαβητολογικό Τμήμα του Παιδιατρικού Κέντρου Αθηνών διοργάνωσε το Διεθνές Σεμινάριο με θέμα τις τελευταίες εξελίξεις για τη ρύθμιση του Διαβήτη Τύπου 1 σε παιδιά και εφήβους. Το Σεμινάριο τελούσε υπό την αιγίδα και συνεργασία της Διεθνούς Εταιρείας για τον Παιδικό και Εφηβικό Διαβήτη (ISPAD), του μοναδικού φορέα σε παγκόσμιο επίπεδο για τη συγκεκριμένη ασθένεια. Στήριξε το πρόγραμμα «Ενημέρωσης και Κλινικής εξέτασης Νέων Γυναικών ηλικίας 20-39 ετών», του Πανελλήνιου Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο του Μαστού «Άλμα Ζωής», προσφέροντας δωρεάν εξετάσεις προληπτικού ελέγχου κ.α.
- Δωρεάν ή προνομιακές τιμές εξετάσεων για όλους με αφορμή τις Παγκόσμιες Ημέρες Υγείας : Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών έχει εντάξει στην πολιτική Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης ένα οργανωμένο πρόγραμμα, το οποίο περιλαμβάνει την προσφορά εξετάσεων προληπτικού ελέγχου τις Παγκόσμιες Ημέρες Υγείας με εκπτώσεις έως και 100%. Στο πλαίσιο αυτό, μέχρι σήμερα έχουν επωφεληθεί χιλιάδες ασθενείς, οι οποίοι πραγματοποίησαν εξετάσεις προληπτικού ελέγχου με αφορμή τις Παγκόσμιες Ημέρες Υγείας.
- Κοντά στα σώματα ασφαλείας : Ο Όμιλος βρίσκεται από το 2014 κοντά στην Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Αθηνών. Συγκεκριμένα, παρείχε κάλυψη σε όλα τα κρίσιμα περιστατικά που θα προέκυπταν εν ώρα υπηρεσίας με την παροχή ασθενοφόρου και προσφέροντας νοσηλεία σε έως 3 κρίσιμα περιστατικά ετησίως καθώς και έκπτωση 40% για οποιοδήποτε κρίσιμο περιστατικό.

- Χορηγός κορυφαίων αθλητικών οργανισμών και σωματείων : Ο Όμιλος είναι χορηγός κορυφαίων αθλητικών οργανισμών και σωματείων, προσφέροντας ολοκληρωμένες ιατρικές υπηρεσίες στα χιλιάδες μέλη τους σε όλη την Ελλάδα, ενθαρρύνοντας την ενασχόληση της νέας γενιάς με τον αθλητισμό. Ο αθλητισμός αποτελεί πηγή έμπνευσης για τον Όμιλο και βασικό άξονα της χορηγικής του δραστηριότητας. Ανάμεσα στα κορυφαία αθλητικά σωματεία, που στηρίζει σήμερα ο Όμιλος, περιλαμβάνονται: ο Ολυμπιακός, η ΑΕΚ, ο ΠΑΟΚ, ο ΑΡΗΣ, ο Πανιώνιος, ο Ατρόμητος Αθηνών, ο Απόλλων Καλαμαριάς, ο Γυμναστικός Σύλλογος Περιστερίου, ο Πανελευσινιακός, ο Αθλητικός Όμιλος ΑΡΗΣ Πετρούπολης, ο Αθλητικός Όμιλος Παλαιού Φαλήρου, ο Γυμναστικός Σύλλογος Κύμης, ο Κολυμβητικός Όμιλος Περιστερίου Γλαύκος αλλά και ομοσπονδίες, όπως η Ελληνική Ομοσπονδία Πετοσφαίρισης, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Tae Kwon Do, η Πανελλήνια Ομοσπονδία JUDO και η Ελληνική Ομοσπονδία Ιππασίας. Παράλληλα, η κινητή Υπηρεσία Επείγουσας Προνοσοκομειακής Φροντίδας (Emergency Medical Services - EMS) του Ομίλου προσφέρει ιατρική κάλυψη σε σημαντικές αθλητικές εκδηλώσεις.
- Διεθνής Προσφορά :Από την ίδρυσή του, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών προσφέρει διαρκώς την υποστήριξή του σε όσους το έχουν ανάγκη, και ιδιαίτερα σε περιόδους ανθρωπιστικών κρίσεων, σε διεθνές επίπεδο.
- Επιστημονική Πρωτοπορία – Διαρκείς Επενδύσεις :Με τη χρήση του κορυφαίου και πλέον σύγχρονου ιατρικού και τεχνολογικού εξοπλισμού, ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών, από τα πρώτα χρόνια της ίδρυσής του, κατέστησε τον εαυτό του «καταλύτη» των εξελίξεων στο χώρο της Υγείας. Η δημιουργία των Κέντρων Αναφοράς και Αριστείας, σε πολλαπλές ιατρικές ειδικότητες, όπως η ογκολογία, η ορθοπεδική, η γυναικολογία, η παχυσαρκία, η ουρολογία, η ρομποτική χειρουργική, η αθλητιατρική, κ.α., τα οποία βρίσκονται σε στενή συνεργασία με διεθνή κέντρα και Πανεπιστημιακά ιδρύματα στην Ελλάδα και το εξωτερικό, αποτελούν πόλο έλξης για τους Έλληνες -και όχι μόνο επιστήμονες.

Τέλος ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών, θέλοντας να συμβάλλει στη βελτίωση των περιβαλλοντικών συνθηκών και στην ορθότερη διαχείριση των πόρων, ανέπτυξε και εφαρμόζει Σύστημα Περιβαλλοντικής Διαχείρισης κατά ISO 14001:2015 στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, θέτοντας τις

βάσεις συλλογής και ανασκόπησης περιβαλλοντικών δεικτών και για τις άλλες κλινικές του Ομίλου, αναγνωρίζοντας τις ευθύνες και τις υποχρεώσεις του απέναντι στο περιβάλλον και το κοινωνικό σύνολο. Ο Όμιλος δεσμεύεται:

- για το διαρκή εμπλουτισμό και τη βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών.
- για την ασφαλή διαχείριση των αποβλήτων κάθε Υγειονομικής Μονάδας και τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και της προστασίας του περιβάλλοντος.
- για την ανταπόκριση σε έκτακτες ανάγκες ανθρωπιστικής βοήθειας, υλοποιώντας πολυδιάστατα προγράμματα κοινωνικής προσφοράς.
- για τη συμμόρφωση με την ισχύουσα περιβαλλοντική νομοθεσία και τις κανονιστικές διατάξεις, που διέπουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας της χώρας.
- για τη συνεχή βελτίωση της περιβαλλοντικής απόδοσής του.
- για την πρόληψη και την αποφυγή πρόκλησης ρύπανσης.
- για τη λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων αντιμετώπισης των περιβαλλοντικών θεμάτων, που σχετίζονται με τις δραστηριότητές του.
- για την ορθολογική διαχείριση των πόρων

Το Σύστημα Περιβαλλοντικής Διαχείρισης του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών έχει ως κύριο στόχο την εξασφάλιση υψηλής περιβαλλοντικής επίδοσης, τον εντοπισμό, την αντιμετώπιση και τη μείωση των περιβαλλοντικών επιπτώσεων, που προκαλούνται από τη δραστηριότητά του, και καλύπτει πλήρως όλες τις απαιτήσεις του προτύπου EN ISO 14001:2015. Ο Όμιλος έχει αναπτύξει και εφαρμόζει τεκμηριωμένη διαδικασία, με την οποία εντοπίζονται, εξετάζονται και αξιολογούνται οι περιβαλλοντικές πλευρές των δραστηριοτήτων του Ομίλου. Παράλληλα, έχει αναπτυχθεί και εφαρμόζεται διαδικασία αναγνώρισης πιθανών καταστάσεων εκτάκτου ανάγκης ή ενδεχόμενων ατυχημάτων. Μέσω της διαδικασίας, διασφαλίζεται η αποφυγή πρόκλησης περιβαλλοντικών επιπτώσεων, καθώς και ο περιορισμός των περιβαλλοντικών επιπτώσεων σε περίπτωση που αυτές προκληθούν.

Επίσης στον Όμιλο Ιατρικού Αθηνών είναι πιστευτό ότι το σημαντικότερο κεφάλαιο και η κινητήρια δύναμη της επιτυχίας του είναι οι εργαζόμενοι, γι' αυτό και κάνει προσπάθειες βελτίωσης της απόδοσής τους και τους προσφέρει ευκαιρίες εξέλιξης για μια επιτυχημένη επαγγελματική και προσωπική ζωή. Στόχος της επιχείρησης είναι να διασφαλίσει ένα άριστο,

ασφαλές και δίκαιο εργασιακό περιβάλλον, που σέβεται τον άνθρωπο, προάγει την εμπιστοσύνη, το ομαδικό πνεύμα και την αποτελεσματικότητα. Διοίκηση και εργαζόμενοι λειτουργούν σαν μια μεγάλη οικογένεια με σχέση υψηλής εμπιστοσύνης μεταξύ τους, που επιτρέπει να προσαρμόζονται άμεσα στις καταστάσεις επιτυγχάνοντας τους στόχους της επιχείρησης. Στο πνεύμα αυτό η Διοίκηση επιλέγει το προσωπικό με μοναδικό κριτήριο τις γνώσεις, την εμπειρία αλλά και το ήθος, την ποιότητα του χαρακτήρα και την εν γένει καλλιέργεια της προσωπικότητάς του. Υπάρχει σεβασμός στην ισότητα όλων των εργαζομένων, ανεξάρτητα από το φύλο, το μορφωτικό επίπεδο, τη θέση εργασίας, το θρήσκευμα ή άλλα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά .

Η εκπαιδευτική πολιτική του Ομίλου επιδιώκει τη διαρκή βελτίωση των γνώσεων και των τυπικών προσόντων των στελεχών του, τη συνεχή ενημέρωσή τους για τις εξελίξεις στο χώρο της υγείας, τις νέες τεχνικές και σύγχρονες μεθόδους που ακολουθούνται παγκοσμίως, την ανάπτυξη μηχανισμών αυτοβελτίωσης των εργαζομένων και την περαιτέρω κατάρτισή τους, προκειμένου να εξελίσσονται διαρκώς ως επαγγελματίες. Στον Όμιλο δίνεται μεγάλη βαρύτητα στην περαιτέρω κατάρτιση, με ολοκληρωμένα εκπαιδευτικά προγράμματα, που στοχεύουν στη δια βίου ανάπτυξη των Στελεχών και στη δυνατότητα εξέλιξής τους εντός του Ομίλου. Τα εκπαιδευτικά αυτά προγράμματα είναι είτε ενδοεταιρικά, είτε υλοποιούνται από εξωτερικούς εκπαιδευτικούς φορείς.

3.4 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Οι εταιρικές και ενοποιημένες Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις για την χρήση που έληξε στις 31/12/2019 (εφεξής οι «Χρηματοοικονομικές καταστάσεις») έχουν συνταχθεί σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Αναφοράς (εφεξής «Δ.Π.Χ.Α.») που έχουν εκδοθεί από την Επιτροπή Διεθνών Λογιστικών Προτύπων (IASB), καθώς και των διερμηνειών τους όπως έχουν υιοθετηθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2019. Ο Όμιλος εφαρμόζει όλα τα Διεθνή Λογιστικά Πρότυπα (ΔΛΠ), τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Αναφοράς (ΔΠΧΑ) και τις Διερμηνείες τους που έχουν εφαρμογή στις εργασίες του. Δεν έχει γίνει προαιρετική εφαρμογή κάποιου Προτύπου πριν την ημερομηνία έναρξης εφαρμογής του. Οι Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις του Ομίλου έχουν καταρτιστεί βάσει της αρχής της

συνέχισης της δραστηριότητας (going concern), η οποία προϋποθέτει ότι η Εταιρεία και οι θυγατρικές της θα έχουν τη δυνατότητα να συνεχίσουν τις λειτουργίες τους ως δρώσες οικονομικές οντότητες στο προβλεπόμενο μέλλον. Η χρήση αυτής της λογιστικής βάσης λαμβάνει υπόψη την τρέχουσα και την προβλεπόμενη χρηματοοικονομική θέση του Ομίλου, αφού ληφθούν υπόψη και οι τρέχουσες συνθήκες και δράσεις που έχει σχεδιάσει και υλοποιεί η Διοίκηση. Οι Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις του Ομίλου, έχουν συνταχθεί με βάση την αρχή του ιστορικού κόστους και παρουσιάζονται σε χιλιάδες ευρώ.

3.5 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Στην παρούσα ενότητα θα παρουσιαστούν τα αποτελέσματα της χρηματοοικονομικής ανάλυσης ,που διενεργήθηκε με τη χρήση αριθμοδεικτών ,κατά τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019, για την υπό εξέταση εταιρεία «Ιατρικό Κέντρο Αθηνών» , βασιζόμενα στη θεωρία και τους μαθηματικούς τύπους που αναπτύχθηκαν στο δεύτερο κεφάλαιο. Τα αποτελέσματα των αριθμοδεικτών θα παρουσιαστούν ως παράθεση των τιμών τους σε ένα συγκεντρωτικό πίνακα, συνοδευόμενος από τον απαραίτητο σχολιασμό και τέλος την γραφική απεικόνιση τους.

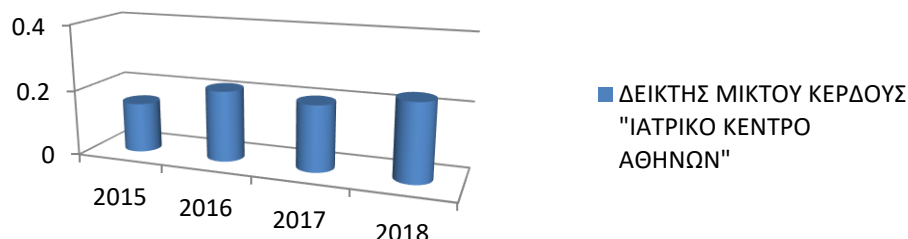
3.5.1 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΡΔΟΦΟΡΙΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών κερδοφορίας της εταιρείας “ ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α)ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	0,153	0,215	0,2	0,235	0,222

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ "ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ"

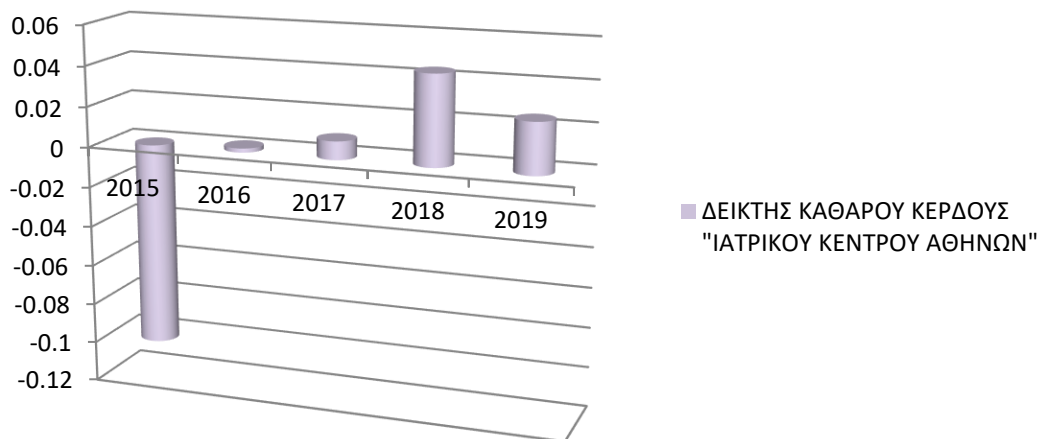


Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μικτού κέρδους της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, παρατηρούμε μια σταδιακή μικρής τάξεως αύξηση του δείκτη κατά τη διάρκεια της πενταετίας. Τα ποσοστά όμως που σημειώνονται γενικά μπορούν να θεωρηθούν μικρά, με μέγιστη τιμή 23,5% το έτος 2018 και ελάχιστη στην αρχή της έρευνας το έτος 2015 όπου παρουσιάζει τιμή 15,3%. Συνεπώς η παρούσα επιχείρηση μπορούμε να πούμε ότι παρουσιάζει χαμηλά ποσοστά κερδοφορίας από την κύρια δραστηριότητα της.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-0,101	0,002	0,009	0,044	0,025

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ "ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΘΗΝΩΝ"

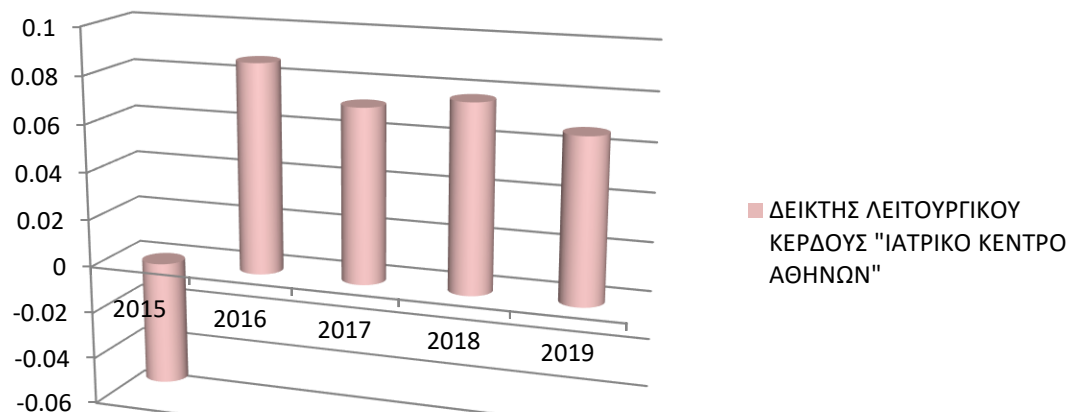


Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη καθαρού κέρδους της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, παρατηρούμε ότι το καθαρό περιθώριο κέρδους της επιχείρησης τον πρώτο χρόνο παρουσιάζεται αρνητικό, με τιμή -10,1% . Δηλαδή μετά την αφαίρεση από τις καθαρές πωλήσεις του κόστους πωληθέντων και των λοιπών εξόδων , δεν μένει ποσοστό κέρδους στην επιχείρηση. Από το 2016 και μετά η υφιστάμενη κατάσταση αλλάζει διότι τα ποσοστά γίνονται θετικά, διατηρούν όμως ακόμα ιδιαίτερα χαμηλές τιμές αν και παρουσιάζουν αυξητική τάση έως το 2018. Η μέγιστη τιμή που εμφανίζει ο δείκτης είναι 4,4% το έτος 2018. Ακολουθεί μια μικρή πτώση πάλι το 2019 όπου σημειώνει ποσοστό 2,5%. Τα χαμηλά ποσοστά που σημειώνει ο δείκτης κατά τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019 υποδηλώνουν ότι η παρούσα επιχείρηση δεν είναι ιδιαίτερα επικερδής.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-0,052	0,087	0,072	0,077	0,067

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ "ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ"



Από την ανάλυση του δείκτη λειτουργικού κέρδους της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, προκύπτει ότι η λειτουργική κερδοφορία της επιχείρησης παρουσιάζει πολύ χαμηλά ποσοστά, με μικρά скаμπανεβάσματα, η τιμή των οποίων κινείται κοντά στο 7%. Συγκεκριμένα η χαμηλότερη τιμή του δείκτη είναι -5,2%, αρνητική, το έτος 2015 και η μέγιστη 8,7% το 2016.

3.5.2 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών αποτελεσματικότητας της εταιρείας “ ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ

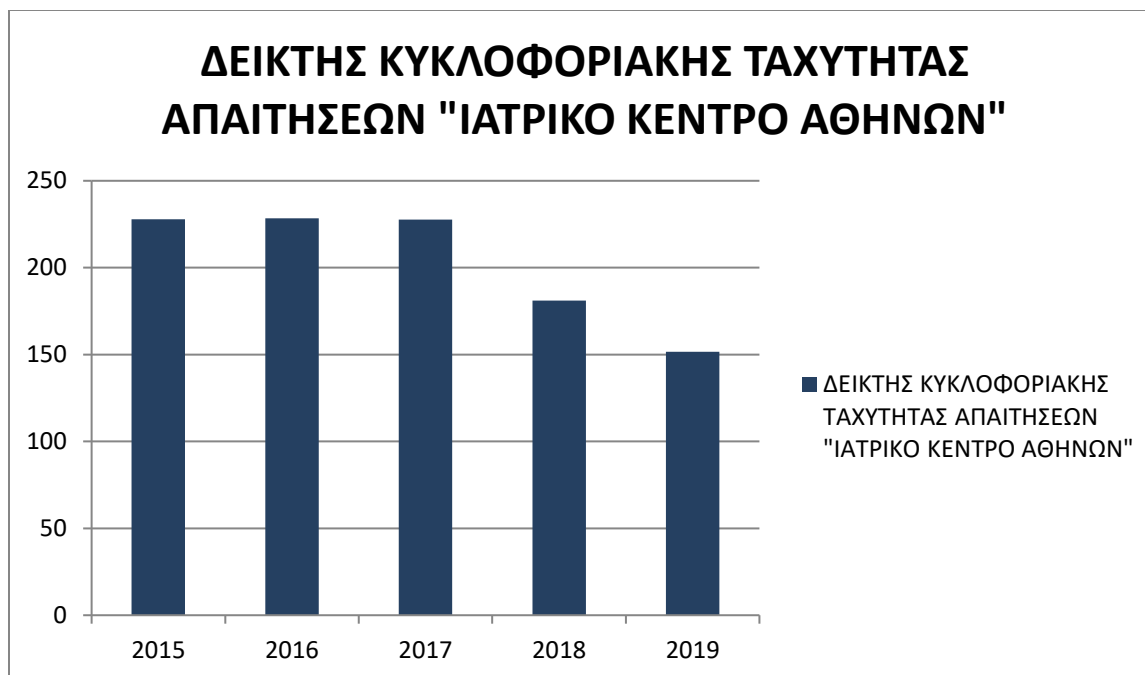
ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-12,592	-12,016	-12,158	-12,784	-13,373



Από την ανάλυση του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, προκύπτει ότι ο δείκτης εμφανίζει αρνητικές τιμές καθ' όλη τη διάρκεια της έρευνας όπου με το πέρας των χρόνων αυξάνεται κατά απόλυτη τιμή. Το γεγονός αυτό αποδεικνύει ότι τα αποθέματα της επιχείρησης δεν ανανεώνονται συχνά, δηλαδή μένουν μη αξιοποιήσιμα στην εταιρεία για κάποιο χρονικό διάστημα, στοιχείο αρνητικό για την αξιολόγηση της θέσης της επιχείρησης στην αγορά.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	227,857	228,465	227,752	181,063	151,641

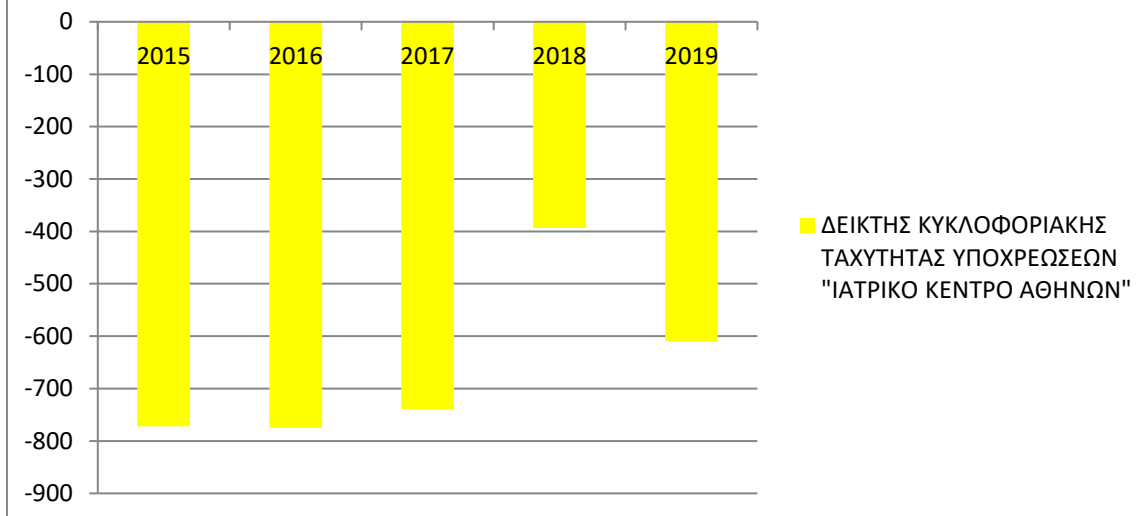


Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών διαπιστώνουμε ότι η εταιρεία κατά τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019 διατηρεί αυξημένο αριθμό εισπράξεων των απαιτήσεων της κάθε έτος. Συγκεκριμένα την πρώτη τριετία 2015-2017 εισπράττει 228 φορές το χρόνο, ενώ τα δύο τελευταία έτη, 2018-2019, σημειώνει μια μικρή σταδιακή μείωση των εισπράξεων της , όπου φτάνει τις 151 το 2019. Το γεγονός αυτής της μικρής μείωσης των εισπράξεων μπορεί να αξιολογηθεί ως αρνητικό για την επιχείρηση, διότι όσο μειώνεται η ταχύτητα στην είσπραξη των απαιτήσεων μιας εταιρείας, τόσο αυξάνεται η πιθανότητα ζημιών από επισφαλείς πελάτες.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-772,126	-774,956	-738,872	-393,544	-610,532

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ "ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ"



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, παρατηρούμε ότι οι τιμές όλη την πενταετία είναι αρνητικές και σημαντικά υψηλές. Η περίοδος δηλαδή μεταξύ αγοράς και εξόφλησης ενός εμπορεύματος ή μιας υπηρεσίας της εταιρείας εμφανίζεται αρνητικός, συνεπώς πρακτικά μη αξιοποιήσιμος.

Δ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	987,391	991,405	954,467	561,823	748,801



Αξιολογώντας τον παραπάνω πίνακα και γράφημα του ταμειακού κύκλου της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, συμπεραίνουμε ότι η χρονική περίοδος που μεσολαβεί ανάμεσα στην πληρωμή προμηθευτών, μισθών και λοιπών δαπανών που αφορούν την παροχή υπηρεσιών και την είσπραξη από την παροχή υπηρεσιών, εμφανίζεται αρκετά μεγάλη. Συγκεκριμένα την τριετία 2015-2017 παρουσιάζει τιμές 987, 991, 954, που αντιστοιχούν σε χρονικό διάστημα περίπου 2,5 ετών, ενώ την τελευταία διετία έχουμε μείωση των τιμών σε 561 και 784 που αντιστοιχούν σε χρονικό διάστημα σχεδόν 2 ετών. Οι διεργασίες συνεπώς από το 2017 και μετά γίνονται κάποιους μήνες γρηγορότερα, προς όφελος της εταιρείας.

3.5.3 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών ρευστότητας της εταιρείας “ ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	0,464	0,470	0,491	0,835	0,444



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη γενικής ρευστότητας της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, παρατηρούμε ότι όλο το χρονικό διάστημα που λαμβάνει χώρα η μελέτη μας, η εταιρεία παρουσιάζει τιμές κοντά στο 0,5 , εκτός από το έτος 2018 που φτάνει το 0,8. Παγκοσμίως για να θεωρηθεί ότι μια επιχείρηση δεν έχει πρόβλημα ρευστότητας, επιθυμητό είναι ο δείκτης αυτός να βρίσκεται στο 2. Συνεπώς και μεν η εταιρεία εμφανίζει κάποια ρευστότητα στα ταμεία της, απέχει όμως πολύ από το να χαρακτηριστεί ως μια ισχυρή επιχείρηση που είναι θωρακισμένη οικονομικά ώστε να μην κινδυνεύσει στο μέλλον από πιθανές οικονομικές δυσκολίες και που να μπορεί να αξιολογηθεί θετικά από τράπεζες και πιστωτές.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	0,384	0,418	0,396	0,626	0,344



Αξιολογώντας τον παραπάνω πίνακα και γράφημα του δείκτη ειδικής ρευστότητας της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, συμπεραίνουμε ότι ο δείκτης παρουσιάζει αυξομειώσεις. Συγκεκριμένα ξεκινάει την πενταετία με ποσοστό 38,4% , το οποίο το 2016 μειώνεται και το 2017 αυξάνεται πάλι φτάνοντας το 39,6%. Την μεγαλύτερη του τιμή εμφανίζει το 2018 με 62,6% όπου το 2019 μειώνεται πάλι σχεδόν στο μισό του. Για να θεωρηθεί ο δείκτης ικανοποιητικός για την ρευστότητα μιας επιχείρησης πρέπει να κινείται κοντά στη μονάδα, γεγονός το οποίο δεν συμβαίνει αφού μόλις μία χρονιά μόνο ξεπερνάει το 0,5. Συνεπώς διαπιστώνουμε ότι η εταιρεία δεν δύναται να ανταποκριθεί ικανοποιητικά στην εξόφληση των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων της με τα άμεσα ρευστοποιήσιμα περιουσιακά της στοιχεία, πλην των αποθεμάτων της.

3.5.4 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΑΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ/ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ/ΧΡΕΟΥΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών κεφαλαιακής διάρθρωσης/μόχλευσης/χρέους της εταιρείας “ ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	1,692	-0,309	-0,512	-0,724	-1,064



Αξιολογώντας τον παραπάνω πίνακα και γράφημα του δείκτη κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, παρατηρούμε ότι ο δείκτης τον πρώτο χρόνο εμφανίζεται θετικός, λίγο πάνω από το 1,5 ,ενώ από το 2016 και μετά εμφανίζει αρνητική τιμή, αυξανόμενη κατά απόλυτη τιμή. Δηλαδή μόνο το

2015 τα προ φόρου κέρδη καταφέρνουν να καλύψουν μία φορά τα χρηματοοικονομικά έξοδα της εταιρείας, ενώ τα επόμενα έτη ούτε μία φορά.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	4,863	4,911	4,696	4,198	3,960



Από την ανάλυση του δείκτη μόχλευσης Α της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, προκύπτει ότι η εταιρεία μπορεί να χαρακτηριστεί μοχλευμένη, διότι καθ' όλο το χρονικό διάστημα της έρευνας τα ξένα κεφάλαια υπερέχουν αριθμητικά των ιδίων κεφαλαίων. Παρουσιάζει συγκεκριμένα ιδιαίτερα υψηλά ποσοστά του δείκτη όλα τα χρόνια, γεγονός που αποδεικνύει ότι έχουν επενδυθεί πολλά χρήματα στην εταιρεία από τρίτους πέραν των ιδιοκτητών.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	0,829	0,831	0,824	0,808	0,798



Από την ανάλυση του δείκτη μόχλευσης Β της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, προκύπτει ότι οι τιμές του κυμαίνονται κατά μέσο όρο στο 80%. Ο δείκτης δηλαδή σημειώνει πολύ υψηλά ποσοστά όλα τα χρόνια, γεγονός που αποδεικνύει την τεράστια συμμετοχή των ξένων κεφαλαίων στην επιχείρηση.

3.5.5 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών απόδοσης επένδυσης της εταιρείας “ ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-0,58	0,016	0,056	0,291	0,176



Από την ανάλυση του δείκτη κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, προκύπτει ότι οι τιμές του δείκτη παρουσιάζονται αυξητικές πλην του τελευταίου έτους όπου έχουμε μια μικρή πτώση. Τον πρώτο χρόνο της έρευνας εμφανίζεται αρνητικός, ενώ τα υπόλοιπα έτη θετικός, σε πολύ χαμηλά όμως ποσοστά, γεγονός που παραμένει αρνητικό για την έλευση επενδυτών σε μια επιχείρηση.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-3,391	117,647	84,884	11,099	38,715



Αξιολογώντας τον παραπάνω πίνακα και γράφημα του δείκτη τιμή μετοχής ανά κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για το χρονικό διάστημα 2015-2019, διαπιστώνουμε ότι υπάρχει μια αναντιστοιχία του ανάμεσα στα έτη. Συγκεκριμένα δύο χρονιές, το 2016 και 2017, εμφανίζει υψηλές τιμές, ενώ τις υπόλοιπες χρονιές είναι αρκετά μειωμένος. Λόγω του ότι κάθε επενδυτής αναζητάει να επενδύσει σε μετοχές που θα του επιφέρουν γρήγορα κέρδος, η συγκεκριμένη επένδυση επειδή απαιτεί μεγάλο χρονικό διάστημα, όπου το 2016 συγκεκριμένα φτάνει τα 117 έτη ώστε να επανακτήσει το κεφάλαιο της, μπορεί να χαρακτηριστεί σαφώς ως μη συμφέρουσα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4: ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ «ΥΓΕΙΑ»

4.1 ΙΣΤΟΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Το ΥΓΕΙΑ Α.Ε. ιδρύθηκε το 1970 από ιατρούς, που ως επί το πλείστον ήταν καθηγητές στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και έκτοτε δραστηριοποιείται στην παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης. Η Εταιρεία στεγάζεται σε ιδιόκτητο κτίριο που βρίσκεται επί της οδού Ερυθρού Σταυρού 4 και Λεωφόρος Κηφισίας στο Μαρούσι. Οι διοικητικές υπηρεσίες του Ομίλου ΥΓΕΙΑ στεγάζονται στο Μαρούσι Αττικής, επί της οδού Φλέμινγκ 14 (Τ.Κ. 151 23). Η ηλεκτρονική της διεύθυνση είναι www.hygeia.gr και οι μετοχές της είναι εισηγμένες στο Χρηματιστήριο Αθηνών.

Το 2018 το ΥΓΕΙΑ εξαγοράστηκε από τη Hellenic Healthcare. Πλέον η Hellenic Healthcare S.a.r.l, που ελέγχεται από τον διεθνή διαχειριστή κεφαλαίων CVC Capital Partners καθίσταται ηγέτης του ανερχόμενου κλάδου της ιδιωτικής Υγείας. Η CVC αποτελεί έναν από τους μεγαλύτερους επενδυτικούς οργανισμούς ιδιωτικών κεφαλαίων παγκοσμίως με σημαντικές επενδύσεις στον χώρο της υγείας, και ειδικότερα στον τομέα των ιδιωτικών κλινικών στην Ευρώπη τα τελευταία χρόνια (μεταξύ άλλων στην Ισπανία, Γαλλία και Ιταλία) ενώ τα υπό διαχείριση κεφάλαια ανέρχονται σήμερα σε 88 δις δολάρια παγκοσμίως.

Το ΥΓΕΙΑ είναι το πρώτο μεγάλο Ιδιωτικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα που λειτούργησε στην Ελλάδα το 1975 και μία από τις μεγαλύτερες ιδιωτικές Νοσοκομειακές Μονάδες της χώρας. Σήμερα, συνεχίζει να πρωτοπορεί, έχοντας ως βασικό του στόχο: την παροχή υπηρεσιών υψηλής ποιότητας και την ανάπτυξη δικτύου ολοκληρωμένων υπηρεσιών Υγείας στην Ελλάδα και το εξωτερικό. Αποτελεί το Νοσοκομείο στο οποίο πραγματοποιήθηκε η πρώτη μεταμόσχευση καρδιάς στη χώρα μας, αντιμετωπίστηκε το πρώτο κρούσμα AIDS, έγινε η πρώτη στην Ευρώπη εμφύτευση ραδιενεργών κόκκων σε καρκίνο του προστάτη, ενώ ο επιτυχής διαχωρισμός Σιαμαίων το Μάιο του 1989 στο Νοσοκομείο, χάρισε την αυτόνομη προσωπική ζωή σε δύο άτομα. Το ΥΓΕΙΑ αποτέλεσε έναν ναό της τέχνης του Ασκληπιού, που διέθετε μεταξύ άλλων μοναδικά για την εποχή σύγχρονη εμφάνιση, πλήρη εργαστήρια, χειρουργεία πρωτόγνωρα τότε στην Ελλάδα, αίθουσα ανανήψεως, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, συστήματα αντιμετώπισης της καρδιακής ανακοπής, τμήμα προληπτικού ελέγχου κ.ά.

Τον Ιανουάριο του 2006 η «MARFIN INVESTMENT GROUP» απέκτησε τον έλεγχο της Εταιρείας και εντός των επόμενων μηνών προχώρησε σε μια σειρά από επενδυτικές πρωτοβουλίες (εξαγορές, συγχωνεύσεις και ίδρυση νέων εταιρειών) με στρατηγικό στόχο τη δημιουργία του μεγαλύτερου ομίλου παροχής ολοκληρωμένων υπηρεσιών υγείας στη Νοτιοανατολική Ευρώπη. Ο Όμιλος ΥΓΕΙΑ κατά την 31/12/2018, διαθέτει συνολικά 3 ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα, με άδειες συνολικής δυναμικότητας 874 κλινών με συνολικά 43 χειρουργικές αίθουσες, 14 αίθουσες τοκετών και 9 Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, απασχολώντας 2.678 εργαζομένους και περισσότερους από 4.200 συνεργάτες ιατρούς. Σημειώνεται ότι δεν υφίσταται σημαντική εποχικότητα στις δραστηριότητες του Ομίλου μεταξύ των περιόδων.

Η Εταιρεία διαθέτει στο χαρτοφυλάκιο της, τα εξής νοσοκομεία: το Δ.Θ.Κ.Α. ΥΓΕΙΑ, την ΓΕΝΙΚΗ, ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ, ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ & ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΜΗΤΕΡΑ και το ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ ΛΗΤΩ. Ο Όμιλος ΥΓΕΙΑ έχει παρουσία στο χώρο της πρωτοβάθμιας παροχής υγείας μέσω του Κέντρου Μοριακής Βιολογίας & Κυτταρογενετικής Άλφα-LAB. Επίσης, ο Όμιλος ΥΓΕΙΑ διαθέτει εταιρεία εμπορίας ειδικών υλικών, αναλωσίμων, φαρμακευτικών ειδών και ειδών ιατρικής γενικής χρήσης (Y-LOGIMED A.E.). Τέλος, από το Μάιο του 2013 ο Όμιλος ΥΓΕΙΑ δραστηριοποιείται και στον κλάδο της έρευνας, παραγωγής και εμπορίας καλλυντικών με τη σύσταση της εταιρείας «BEATIFIC ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ, ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ».

Το ΥΓΕΙΑ Α.Ε. προσφέρει τις υπηρεσίες του σε ιδιώτες ασθενείς, καθώς και σε ασθενείς που επιζητούν την παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών υγείας μέσω των ασφαλιστικών φορέων και των ασφαλιστικών εταιρειών. Καθ' όλη τη διάρκεια της ιστορίας του ο Όμιλος, σεβόμενος τις αρχές της βιώσιμης ανάπτυξης, επεδίωξε να συνδυάσει την παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών υγείας με σεβασμό στον άνθρωπο, την κοινωνία και το περιβάλλον.

4.2 ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Κύριος στόχος του Νοσοκομείου ήταν και παραμένει η παροχή υπηρεσιών υψηλής ποιότητας στην αιχμή της ιατρικής επιστήμης και τεχνολογίας και η ανάπτυξη δικτύου ολοκληρωμένων υπηρεσιών Υγείας στην Ελλάδα και το εξωτερικό. Το ΥΓΕΙΑ, μεταξύ άλλων, διαθέτει:

- Το μοναδικό στην Ελλάδα Τμήμα Ακτινοχειρουργικής Εγκεφάλου GAMMA -KNIFE με το πρωτοποριακό μηχάνημα ακτινοχειρουργικής Gamma Knife® Perfexion™
- Το πρώτο PET-CT (Τμήμα Τομογραφίας Εκπομπής Ποζιτρονίων) που λειτούργησε στη χώρα μας
- Το πιο σύγχρονο και μεγαλύτερο – σε όγκο ασθενών – Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής και Ογκολογίας με τους πλέον σύγχρονους γραμμικούς επιταχυντές
- Την πρότυπη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)
- Μία από τις πιο σύγχρονες Μονάδες Μεταμόσχευσης Ρευστών Οργάνων (μυελού οστών)
- Την πλέον σύγχρονη Μονάδα Χειρουργείων Μιας Ημέρας (ODS)
- Το μεγαλύτερο Τμήμα Επεμβατικής Νευροακτινολογίας, Εμβολισμών Ανευρυσμάτων Εγκεφάλου
- Το πρωτοποριακό σύστημα Ρομποτικής Χειρουργικής Da Vinci® S για αναίμακτες επεμβάσεις
- Το Σύστημα Νευροπλοήγησης Stealth Station ηλεκτρονικά συνδεδεμένο με το χειρουργικό μικροσκόπιο PENTERO για αφαίρεση όγκου στον εγκέφαλο.
- Την Ειδική Μονάδα Παθολογικής Ογκολογίας.
- Το νέο Υβριδικό Χειρουργείο Πολλαπλών Ειδικοτήτων Τελευταίας Γενιάς.

Το ΥΓΕΙΑ, το έτος 2019 αξιολογήθηκε επιτυχώς από το Joint Commission International (JCI) και διατηρεί για μια ακόμα τριετία τη Χρυσή Σφραγίδα Έγκρισης (Gold Seal of Approval®), παραμένοντας εδώ και 9 χρόνια ως το μοναδικό νοσοκομείο στην Ελλάδα που έχει λάβει αυτή τη διάκριση από το πλέον έγκριτο και διεθνώς αναγνωρισμένο Πρότυπο Διαπίστευσης Οργανισμών Υγείας.

4.3 ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Τα υψηλά ηθικά πρότυπα και οι αξίες της εταιρείας Υγεία, καθορίζουν την επιχειρηματική της πορεία και αντικατοπτρίζονται στις σχέσεις της με τα ενδιαφερόμενα μέρη και τις ομάδες που επηρεάζονται άμεσα ή έμμεσα από τις επιχειρηματικές δραστηριότητες του Ομίλου.

Η Επιχειρησιακή Ηθική και η Εταιρική Διακυβέρνηση έχει ιδιαίτερη σημασία, καθώς η επιχείρηση θεωρεί, ότι η ορθή εφαρμογή των Αρχών της Εταιρικής Διακυβέρνησης και τα όσα ορίζονται από τον Κώδικα της Ιατρικής και Επιστημονικής Ηθικής και Δεοντολογίας είναι το κλειδί, όχι μόνο για τη βελτιστοποίηση της αποδοτικότητας της περιουσίας και της ανάπτυξής της, αλλά και για την εξασφάλιση της εμπιστοσύνης των Επενδυτών, της Ιατρικής Κοινότητας και των ασθενών. Λειτουργεί με γνώμονα, όχι μόνο την πιστή εφαρμογή των προβλεπόμενων από τη νομοθεσία υποχρεωτικών ρυθμίσεων Εταιρικής Διακυβέρνησης, αλλά και την υιοθέτηση αρχών και αξιών που διασφαλίζουν την ανάπτυξη της Εταιρείας.

Στον Όμιλο ΥΓΕΙΑ υπάρχει πλήρη συναίσθηση της ευαισθησίας του χώρου που υπηρετεί ο συγκεκριμένος κλάδος, ενός χώρου που το αγαθό της υγείας είναι άμεσα συνδεδεμένο με το αίσθημα της ανθρωπιάς και της ευθύνης απέναντι στον συνάνθρωπο.

Στο πλαίσιο του εκτεταμένου Προγράμματος Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης, ο Όμιλος ΥΓΕΙΑ διενεργεί μια σειρά σημαντικών ενεργειών που αποτυπώνουν τη δράση του σε κοινωνικό επίπεδο. Θεμελιώδης αρχή της εταιρείας, αποτελεί η από καρδιάς προσφορά, και γι' αυτό η εταιρική της υπευθυνότητα έχει ως κεντρικό πυλώνα την έννοια του εθελοντισμού.

Εφαρμόζεται ένα εκτεταμένο πρόγραμμα κοινωνικής συνεισφοράς που περιλαμβάνει κάθε δυνατή βοήθεια: παροχή αγαθών, ιατρικών υπηρεσιών, ιατρικού εξοπλισμού και τεχνογνωσίας, οικονομική βοήθεια, στήριξη ευπαθών κοινωνικών ομάδων, συμπαράσταση με διάφορους τρόπους σε ιδρύματα, σχολεία, φορείς και ΜΚΟ, εκστρατείες για παροχή ιατρικής φροντίδας σε κατοίκους ακριτικών περιοχών κ.α.

Παράλληλα, κάθε χρόνο, με αφορμή Παγκόσμιες Ημέρες, Ευρωπαϊκές Εβδομάδες Υγείας ή Μήνες Πρόληψης, διοργανώνονται καμπάνιες ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του κοινού, προσφέροντας ελέγχους υγείας σε συμβολικές τιμές αλλά και στηρίζοντας το όραμα και τη δράση κοινωνικών φορέων και οργανισμών, ενώ ταυτόχρονα, προβάλλονται καθημερινά ενημερωτικά βίντεο διάφορων οργανώσεων, από τις τηλεοράσεις που βρίσκονται στους κοινόχρηστους χώρους των Νοσοκομείων του ομίλου, όπως μεταξύ άλλων: τον Οργανισμό «Μελάμπους» για την έρευνα πρόληψη και καταπολέμηση για τον καρκίνο του Δέρματος, την Ένωση «Μαζί για το Παιδί», την «Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Υγείας του Παιδιού και του

Εφήβου», το Σωματείο κατά της κακοποίησης του παιδιού «Ελίζα», το Σύλλογο «Φίλοι του Παιδιού» κ.ά.

Ακόμα, στο πλαίσιο της συνεχούς μέριμνας του Νοσοκομείου ΥΓΕΙΑ να επενδύει στην εκπαίδευση, διοργανώνει και υλοποιεί εκπαιδευτικά προγράμματα και επισκέψεις σχολείων που παρέχουν τη δυνατότητα σε φοιτητές να κάνουν την πρακτική τους άσκηση σε ειδικότητες που αφορούν τον κλάδο παροχής υπηρεσιών υγείας και σε μαθητές να ξεναγηθούν στους χώρους του Νοσοκομείου και να γνωρίσουν από κοντά πώς είναι η καθημερινή ιατρική πράξη μαθαίνοντας τις υψηλές απαιτήσεις που έχει ένα νοσοκομείο όπως το ΥΓΕΙΑ, διαπιστευμένο κατά το Διεθνές πρότυπο JCI (Joint Commission International) για την ποιότητα στις υπηρεσίες υγείας και την ασφάλεια των ασθενών.

Επίσης η προσέγγισή της επιχείρησης είναι πάντα ανθρωποκεντρική, όπως και τα συστήματα και οι διαδικασίες που εφαρμόζει. Η συνεχής μέριμνα για το προσωπικό της αλλά και τις οικογένειές τους, έχει δημιουργήσει ένα βραβευμένο εργασιακό περιβάλλον, σ' έναν αντικειμενικά δύσκολο κλάδο δραστηριότητας. Επενδύει στον ανθρώπινο παράγοντα και στην επαγγελματική ανάπτυξη των εργαζομένων, προσφέροντας ένα ασφαλές εργασιακό κλίμα, οικειοθελείς παροχές, καθώς και συνεχή εκπαίδευση και εξέλιξη.

Τέλος το ΥΓΕΙΑ δεσμεύεται να παρέχει την υψηλότερη ποιότητα φροντίδας κατά τρόπο που να εξασφαλίζει ένα ασφαλές και υγιές περιβάλλον για τους εργαζόμενους, τους ιατρούς, τους ασθενείς και τους υπεργολάβους. Η δέσμευσή αυτή στους ασθενείς, το προσωπικό και την κοινότητά που δραστηριοποιείται επεκτείνεται και στις επιπτώσεις στο τοπικό, περιφερειακό και παγκόσμιο περιβάλλον. Προβλέπει, ότι θα προωθείται η προστασία του περιβάλλοντος και θα ελαχιστοποιούνται οι δυνητικές επιπτώσεις των δραστηριοτήτων της στο περιβάλλον, στο βαθμό που αυτό είναι ευλόγως εφικτό.

Το προσωπικό της εταιρείας, σύμφωνα με υπόδειξη της εταιρείας, οφείλει να λειτουργεί σε συμμόρφωση με τη σχετική περιβαλλοντική νομοθεσία και κάνει κάθε προσπάθεια να χρησιμοποιούνται ορθές περιβαλλοντικές πρακτικές για την πρόληψη της ρύπανσης και σε όλες τις πτυχές των δραστηριοτήτων της. Όλοι οι εργαζόμενοι έχουν ενστερνιστεί πλήρως το κοινό όραμα του Ομίλου για αιεφόρο ανάπτυξη και τη λειτουργία του με γνώμονα την προστασία του

περιβάλλοντος. Κάθε χρόνο η εταιρεία αξιολογεί τις περιβαλλοντικές της πλευρές και τις επιπτώσεις που έχουν στο περιβάλλον οι δραστηριότητες της και οι υπηρεσίες που παρέχει. Με βάση την αξιολόγηση αυτή, γίνεται προσπάθεια να βελτιώνεται η περιβαλλοντική της επίδοση, θέτοντας στόχους και προγράμματα, καθορίζοντας δείκτες και παρακολουθώντας την επίδοσή της στο πλαίσιο της εφαρμογής Συστήματος Περιβαλλοντικής Διαχείρισης με το οποίο πιστοποιήθηκε το Μάιο του 2014. Η πιστοποίηση αυτή αποτελούσε προτεραιότητα για το Νοσοκομείο, που ως βασικό στόχο για το μέλλον έχει την πράσινη λειτουργία του, η οποία εκτός των άλλων αποτελεί και ένα μέσο εξοικονόμησης οικονομικών πόρων αλλά και τρόπο ανάπτυξης.

Επιπρόσθετη απόδειξη της δέσμευσής της για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των περιβαλλοντικών θεμάτων που την αφορούν ή μπορεί να επηρεάσει, είναι το γεγονός ότι τα έτη 2012-2014 το ΥΓΕΙΑ δαπάνησε περίπου 1.700.000€ για τις δράσεις προστασίας του περιβάλλοντος (εξαιρουμένης της διαχείρισης των αστικών απορριμμάτων).

Οι βασικές περιβαλλοντικές επιδόσεις εμφανίζονται στους ετήσιους Απολογισμούς ΕΚΕ, ενώ κάθε χρόνο η εταιρεία προβαίνει και σε δράσεις για το περιβάλλον, όπως ενδεικτικά αναφέρονται παρακάτω:

- Σβήνουμε τα φώτα-Εξοικονομούμε ενέργεια
- Δωρεά δενδρυλλίων σε Δήμους
- Συμμετοχή στην αναδάσωση
- Η ώρα της Γής
- Πρόγραμμα ανακύκλωσης χαρτιού
- Αναβάθμιση υποδομών του Υγεία με στόχο την εξοικονόμηση ενέργειας

4.4 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Οι ενοποιημένες και εταιρικές Οικονομικές Καταστάσεις είναι σύμφωνες με τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Αναφοράς (ΔΠΧΑ) που έχουν εκδοθεί από την Επιτροπή Διεθνών Λογιστικών Προτύπων (IASB), καθώς και των διερμηνειών τους, οι οποίες έχουν εκδοθεί από

την Επιτροπή Ερμηνείας Προτύπων (I.F.R.I.C.) και έχουν υιοθετηθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση μέχρι την 31/12/2019.

4.5 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Στην παρούσα ενότητα θα παρουσιαστούν τα αποτελέσματα της χρηματοοικονομικής ανάλυσης που διενεργήθηκε με τη χρήση αριθμοδεικτών κατά τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019, για την υπό εξέταση εταιρεία «ΥΓΕΙΑ», βασιζόμενα στη θεωρία και τους μαθηματικούς τύπους που αναπτύχθηκαν σε προηγούμενο κεφάλαιο. Τα αποτελέσματα των αριθμοδεικτών θα παρουσιαστούν ως παράθεση των τιμών τους σε ένα συγκεντρωτικό πίνακα, συνοδευόμενος από τον απαραίτητο σχολιασμό και τέλος την γραφική απεικόνιση τους.

4.5.1 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΡΔΟΦΟΡΙΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών κερδοφορίας της εταιρείας “ΥΓΕΙΑ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

A) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

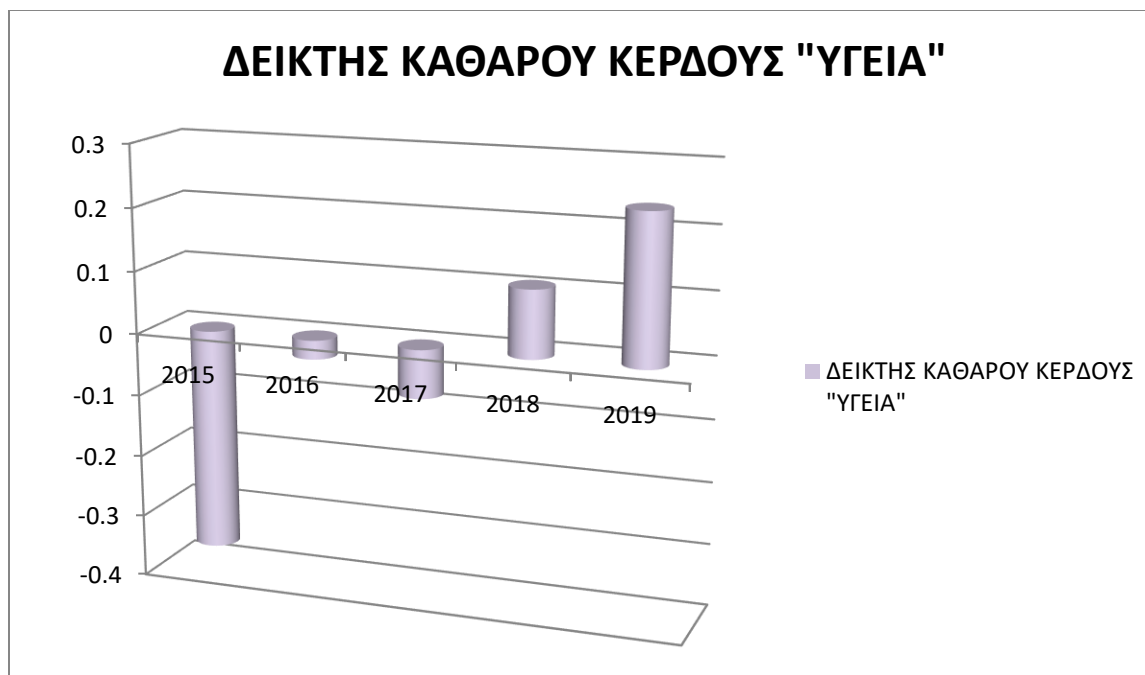
ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	0,138	0,180	0,213	0,214	0,265



Από τον πίνακα και τη γραφική απεικόνιση του δείκτη μικτού κέρδους της εταιρείας Υγεία προκύπτει ότι τα ποσοστά κερδοφορίας που παρουσιάζει η επιχείρηση κατά την πενταετία 2015-2019 κυμαίνονται κοντά στο 20%, με μια μικρή αύξηση ανά έτος. Το μέγιστο ποσοστό κερδοφορίας είναι 26,5% το 2019. Συμπερασματικά μπορούμε να πούμε ότι η εταιρεία Υγεία μέσα στην πενταετία που εξετάζουμε αν και βελτίωσε σταδιακά τα ποσοστά κερδοφορίας της από την κύρια δραστηριότητα της, αυτά παραμένουν χαμηλά.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-0,357	-0,030	-0,077	0,107	0,235



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη καθαρού κέρδους της εταιρείας Υγεία, παρατηρούμε ότι το καθαρό περιθώριο κέρδους της επιχείρησης τα τρία πρώτα χρόνια της έρευνας εμφανίζει αρνητική τιμή. Μετέπειτα από το 2018 τα ποσοστά αυξάνονται, αποκτούν θετική τιμή και το 2019 φτάνουν το 23,5%. Σταδιακά δηλαδή παρατηρείται αύξηση των ποσοστών καθαρής κερδοφορίας της επιχείρησης, γεγονός θετικό για την οικονομική πορεία της εταιρείας που αποδεικνύει ότι τυχόν επαγγελματικές κινήσεις της εταιρείας λειτούργησαν θετικά προς όφελος της.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	0,092	0,127	0,162	0,157	0,222



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη λειτουργικού κέρδους της εταιρείας Υγεία, παρατηρούμε ότι τα ποσοστά της λειτουργικής κερδοφορίας της επιχείρησης εμφανίζουν μέσα στην πενταετία που εξετάζουμε μια μικρή σταδιακή αυξητική τάση. Συγκεκριμένα από 9,2% που είναι ο δείκτης το 2015, γίνεται 22,2% το 2019. Αυτό αποτελεί θετικό στοιχείο για τη λειτουργία της εταιρείας αν και τα ποσοστά ως προς το σύνολο μπορούν να χαρακτηριστούν χαμηλά.

4.5.2 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών αποτελεσματικότητας της εταιρείας “ ΥΓΕΙΑ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-4,922	-4,622	-5,184	-5,221	-5,652



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων της εταιρείας Υγεία προκύπτει ότι η περίοδος διακράτησης κάθε αποθέματος στην εταιρεία έως ότου δοθεί προς χρήση είναι αρνητική καθ' όλη τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019. Το ότι η χρονική διάρκεια παρουσιάζει αρνητική τιμή την καθιστά πρακτικά μη αξιολογήσιμη, εφόσον δεν υπάρχει αρνητικός χρόνος. Αν θεωρήσουμε ως περίοδο διακράτησης τις απόλυτες τιμές των υπολογισμών, διαπιστώνουμε ότι τα αποθέματα παραμένουν στην εταιρεία κατά μέσο όρο 5 με 6 ημέρες, χρόνος που μπορεί να θεωρηθεί ελάχιστος για τη λειτουργία της επιχείρησης και λειτουργεί προς όφελος της.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	122,352	136,067	135,742	144,381	154,793

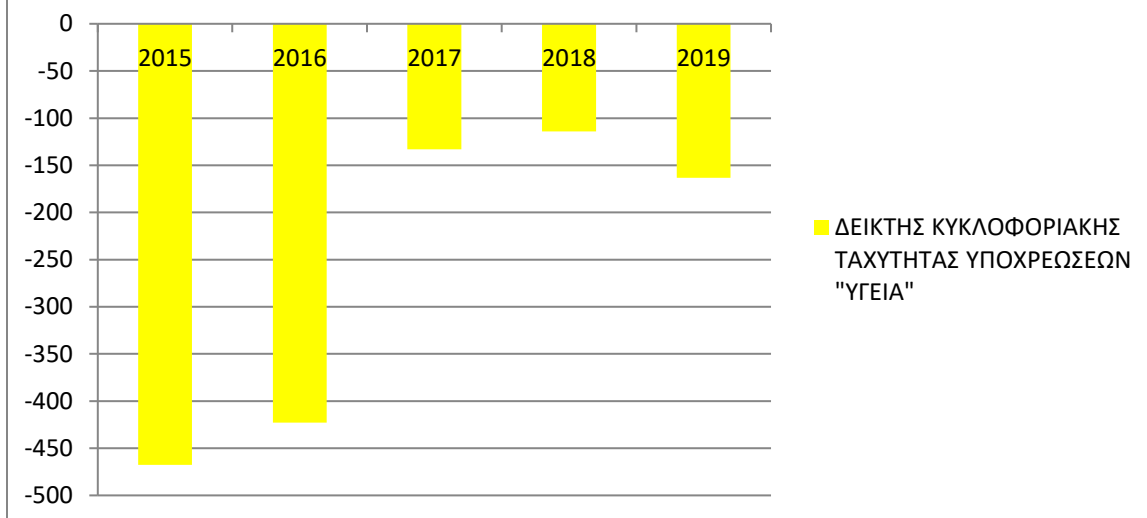


Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων της εταιρείας Υγεία προκύπτει ότι ο ρυθμός με τον οποίο η επιχείρηση εισπράττει τις απαιτήσεις της είναι αυξητικός με το πέρασ των χρόνων. Συγκεκριμένα το 2015 η επιχείρηση εισπράττει τις απαιτήσεις της 122 φορές μέσα στο χρόνο, ενώ το 2019 που σταματάει η έρευνα μας τις εισπράττει 154 φορές. Γεγονός που αποτελεί και στόχο της εταιρείας διότι μεγάλη ταχύτητα στην είσπραξη των απαιτήσεων σημαίνει μικρότερη πιθανότητα ζημιών από επισφαλείς πελάτες

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-467,605	-422,902	-132,961	-114,038	-163,371

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ "ΥΓΕΙΑ"



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων της εταιρείας Υγεία, παρατηρούμε ότι τα ποσοστά επίσης εμφανίζονται και τα πέντε χρόνια με αρνητικές τιμές, που ως αρνητικές δεν μπορούν να αξιολογηθούν. Αν θεωρήσουμε ως τιμές του δείκτη τις απόλυτες τιμές των υπολογισμών μας, διαπιστώνουμε ότι η χρονική περίοδος μεταξύ παροχής και εξόφλησης μια υπηρεσίας εμφανίζει τιμές από 114 έως 467. Τιμές αρκετά υψηλές που δεν ευνοούν την επιχείρηση, με το πέρασ των χρόνων όμως παρουσιάζουν μειωτικές τάσεις, δείγμα βελτίωσης της λειτουργίας της επιχείρησης.

Δ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	585,035	554,347	263,519	253,198	312,512



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του ταμειακού κύκλου της εταιρείας Υγεία, παρατηρούμε ότι έως το 2018 εμφανίζεται πτωτικός, ενώ το 2019 έχουμε μια μικρή αύξηση των δύο μηνών. Το χρονικό διάστημα δηλαδή μεταξύ είσπραξης των πωλήσεων και εξόφλησης των υποχρεώσεων κατά τη πλειοψηφία των ετών λειτουργεί πτωτικά προς όφελος της εταιρείας.

4.5.3 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών ρευστότητας της εταιρείας “ΥΓΕΙΑ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	0,408	0,452	1,630	1,968	2,171



Από τον πίνακα και τη γραφική απεικόνιση του δείκτη γενικής ρευστότητας της εταιρείας Υγεία προκύπτει ότι η ικανότητα της εταιρείας να ανταποκριθεί στις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της εμφανίζεται όλο και μεγαλύτερη. Συγκεκριμένα το 2015 μπορεί να ανταποκριθεί σχεδόν 4 φορές, το 2016 σχεδόν 5 φορές, το 2017 16 φορές και τέλος το 2019 21 φορές. Παρατηρούμε λοιπόν ότι παρότι τα τρία πρώτα χρόνια ο δείκτης γενικής ρευστότητας δεν είναι ικανοποιητικός, από το 2018 και μετά πλησιάζει την τιμή 2 και τελικά την ξεπερνάει.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	0,367	0,413	1,429	1,809	2,045



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη ειδικής ρευστότητας της εταιρείας Υγεία προκύπτει ότι ο δείκτης τα δύο πρώτα χρόνια παρουσιάζει τιμές κοντά στο 0,3 και 0,4 αντίστοιχα οι οποίες δεν μπορούν να θεωρηθούν επαρκείς. Το 2017 ο δείκτης ξεπερνά τη μονάδα, όπου είναι και ο επιθυμητός στόχος μιας επιχείρησης και από το 2018 και μετά πλησιάζει την τιμή 2 , ξεπερνάει δηλαδή και τις αναμενόμενες προσδοκίες. Παρατηρούμε συνεπώς μια θετική εξέλιξη του δείκτη, ο οποίος συνεχώς αυξάνεται. Βλέποντας τις τιμές των δεικτών ειδικής και γενικής ρευστότητας της εταιρείας Υγεία διαπιστώνουμε ότι δεν παρουσιάζουν μεγάλη απόκλιση, αντίθετα είναι πολύ κοντινές.

4.5.4 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΑΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ /ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ /ΧΡΕΟΥΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών κεφαλαιακής διάρθρωσης/μόχλευσης/χρέους της εταιρείας “ ΥΓΕΙΑ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	6,990	0,814	1,519	-3,658	-6,603



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου της εταιρείας Υγεία, παρατηρούμε ότι παρουσιάζει κάποιες αυξομειώσεις στις τιμές του με το πέρασμα των χρόνων. Αρχικά το 2015 η εταιρεία παρουσιάζεται να μπορεί να καλύψει 4 φορές με τα προ φόρου κέρδη της τα χρηματοοικονομικά έξοδα της εταιρείας, το 2016 ούτε μια φορά, το 2017 13 φορές, το 2018 2 φορές και το 2019 δεν μπορεί να τα καλύψει κατά δύο φορές.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α

	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	1,103	1,003	1,015	0,842	0,758



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μόχλευσης Α της εταιρείας Υγεία, παρατηρούμε ότι τα τρία πρώτα χρόνια της έρευνας τα ξένα κεφάλαια υπερέχουν των ιδίων, γεγονός που ανατρέπει τα επόμενα δύο χρόνια. Τα ποσοστά μόχλευσης που παρουσιάζει η εταιρεία είναι πολύ υψηλά. Συγκεκριμένα από το 2015 έως το 2017 ξεπερνούν το 100%, ενώ τα έτη 2018-2019 κινούνται επίσης υψηλά αλλά λίγο πτωτικά κοντά στο 80%.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	0,524	0,501	0,504	0,457	0,431



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μόχλευσης Β της εταιρείας Υγεία, παρατηρούμε ότι εμφανίζεται σχεδόν ισάξια συμμετοχή ξένων κεφαλαίων στο σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης. Στο συμπέρασμα αυτό καταλήγουμε διότι ο δείκτης μόχλευσης Β εμφανίζει τιμές κοντά στο 0,5 δηλαδή ποσοστό 50% καθ' όλη τη διάρκεια της πενταετίας που μελετάμε.

4.5.5 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών απόδοσης επένδυσης της εταιρείας “ ΥΓΕΙΑ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-0,354	-0,03	-0,077	0,113	0,268



Από τον πίνακα και τη γραφική απεικόνιση του δείκτη κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας Υγεία παρατηρούμε ότι οι τιμές του από το 2015 έως το 2017 εμφανίζουν αρνητική τιμή, η οποία αλλάζει σε θετική τη διετία 2018-2019. Ο δείκτης δηλαδή βελτιώνεται, γεγονός που αποδεικνύει ότι οι επενδυτές της εταιρείας αρχίζουν να αποκτούν σταδιακά κάποια κέρδη και η μετοχή να αποκτά άλλη αξία και κάποιο ενδιαφέρον για τους υποψήφιους επενδυτές.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ/ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-0,737	-11,935	-17,809	20,512	



Από τον πίνακα και τη γραφική απεικόνιση του δείκτη τιμή μετοχής ανά κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας Υγεία παρατηρούμε ότι οι τιμές αποκτούν αξιολογήσιμη τιμή από το 2018 όπου γίνονται θετικές. Η επιθυμητή τιμή του δείκτη αυτού είναι να εμφανίζεται όσο το δυνατόν μικρότερη. Βλέπουμε ότι το 2018 ο επενδυτής πρέπει να περιμένει 20 χρόνια για να κάνει απόσβεση της επένδυσής του, χρονικό διάστημα πολύ μεγάλο για επενδυτές που στόχος τους είναι το κυνήγι των ευκαιριών του γρήγορου κέρδους. Το γεγονός αυτό κάνει την επένδυση στη συγκεκριμένη επιχείρηση μη συμφέρουσα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5: ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ «ΙΑΣΩ»

5.1 ΙΣΤΟΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ο Όμιλος ΙΑΣΩ, αποτελεί έναν από τους μεγαλύτερους ομίλους υγείας στην Ελλάδα, με τρεις υπερσύγχρονες μονάδες υγείας, δύο στην Αθήνα (ΙΑΣΩ και ΙΑΣΩ Παιδών) και μία στη Λάρισα (ΙΑΣΩ Θεσσαλίας), το μεγαλύτερο Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης στην Αττική (Φιλοκτήτης) καθώς και τη μεγαλύτερη τράπεζα βλαστοκυττάρων (MedStem Services), παρέχοντας ολοκληρωμένες υπηρεσίες υγείας, με επίκεντρο τον ασθενή. Προκειμένου να διατηρήσει το εξαιρετικό επίπεδο περίθαλψης, το οποίο προσφέρει στους ασθενείς, βελτιώνει συνεχώς τις υπηρεσίες του, μέσω της υιοθέτησης των πιο προηγμένων ιατρικών πρακτικών,

παγκοσμίως, της συνεχούς κατάρτισης και εκπαίδευσης του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού, αλλά και μέσω επενδύσεων σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό τεχνολογίας αιχμής.

Ο Όμιλος ΙΑΣΩ ακολουθεί πολιτική ποιότητας διεθνών προδιαγραφών, με αποτέλεσμα τις συνεχιζόμενες διακρίσεις του από το Diplomatic Council (Best Hospitals Worldwide 2014, Best Hospitals Worldwide 2015, Preferred Partner Hospital 2016, Preferred Partner Hospital 2017, Preferred Partner Hospitals 2018-2019, Preferred Partner Hospitals 2019-2020), οι οποίες πιστοποιούν την υψηλή ποιότητα των υπηρεσιών του.

Το ΙΑΣΩ, από το 1996 που ιδρύθηκε, αναπτύσσεται σταθερά και έχει εξελιχθεί σε σημαντική δύναμη με ηγετική θέση στην Ελλάδα. Εμπλουτίζει συνεχώς τις υπηρεσίες του και επενδύει σε τεχνολογίες αιχμής. Στο πλαίσιο των υπηρεσιών που παρέχει, κατέχει σημαντικές πρωτιές στην Ελλάδα σε επίπεδο μεγέθους και αριθμό περιστατικών που αντιμετωπίζονται, αποτελώντας σημείο αναφοράς. Συγκεκριμένα, η Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική, η Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, το Κέντρο Μαστού και το Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας είναι τα μεγαλύτερα στην Ελλάδα διατηρώντας διαχρονικά το υψηλό επίπεδο της ιατρικής φροντίδας και των παρεχόμενων υπηρεσιών. Επιπρόσθετα, διαθέτει ένα από τα μεγαλύτερα και πιο προηγμένα Κέντρα Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής στην Ευρώπη, το "Institute of Life" ΙΑΣΩ. Το ΙΑΣΩ όλα αυτά τα χρόνια έχει προσφέρει εξαιρετικά σημαντικό έργο, αντιμετωπίζοντας χιλιάδες ασθενείς, νεογνά και γυναίκες. Έχει αναπτύξει πλούσιο επιστημονικό έργο, προσφέροντας το βέλτιστο στην πρόληψη, τη διάγνωση και την θεραπεία. Διαθέτει δυναμικότητα 486 κλινών. Πέραν των νοσηλευτικών κλινών του Μαιευτηρίου και της Παιδιατρικής, διαθέτει κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.), Ενηλίκων ΙΑΣΩ, Μ.Ε.Θ. Παίδων, καθώς και τη μεγαλύτερη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (Μ.Ε.Ν.Ν.), η οποία αντιμετωπίζει περισσότερα από 2.500 πρόωρα νεογνά το χρόνο. Επίσης, περιλαμβάνει 8 πλήρως εξοπλισμένες χειρουργικές αίθουσες και 6 αίθουσες ενδοσκοπήσεων.

Στις 5 Νοεμβρίου του 2017 η εταιρεία ΙΑΣΩ.ΑΕ προχώρησε σε σύναψη σύμβασης για την πώληση του ποσοστού (97,2%) των μετοχών που κατέχει στην θυγατρική της εταιρεία ΙΑΣΩ General. Το ποσοστό των μετοχών πωλήθηκε στην εταιρεία HELLENIC HEALTHCARE SARL, εταιρεία περιορισμένης ευθύνης με έδρα στο Λουξεμβούργο, η οποία

υπάγεται στο fund CVC Capital. Το 2019 το Oaktree Capital, ένα fund από τα πλέον ισχυρά σε παγκόσμιο επίπεδο, με υπό διαχείριση κεφάλαια που φτάνουν τα 124 δισ. δολάρια προχώρησε σε δημόσια πρόσκληση εξαγοράς της εταιρείας ΙΑΣΩ.

Η είσοδος του Oaktree στο ΙΑΣΩ αποτυπώνει το υψηλό ενδιαφέρον που συγκεντρώνει ο κλάδος της υγείας από μεγάλα επενδυτικά fund και σύμφωνα με εκτιμήσεις της αγοράς, η συγκέντρωση στον κλάδο όπου έχει πρωταγωνιστήσει το Hellenic Healthcare Group με τις εξαγορές του «Υγεία», Metropolitan, «Μητέρα», του πρώην ΙΑΣΩ General (Metropolitan General) και «Λητώ», θα έχει και συνέχεια.

5.2 ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Ο Όμιλος ΙΑΣΩ, αποτελεί έναν από τους μεγαλύτερους ομίλους υγείας στην Ελλάδα, με τέσσερις υπερσύγχρονες μονάδες υγείας και το μεγαλύτερο Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης. Επίσης διαθέτει μία υπερσύγχρονη Μονάδα Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής IVF, το “Institute of Life” καθώς και τη μεγαλύτερη Τράπεζα Φύλαξης Βλαστοκυττάρων, τη MedStem Services.

Παρέχει ένα εξαιρετικό επίπεδο περίθαλψης στους ασθενείς, βελτιώνοντας συνεχώς τις υπηρεσίες του, μέσω της υιοθέτησης των πιο προηγμένων ιατρικών πρακτικών παγκοσμίως, της συνεχούς κατάρτισης και εκπαίδευσης του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού, αλλά και μέσω επενδύσεων σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό τεχνολογίας αιχμής.

Ήδη από τα τέλη του 2013, οι Κλινικές του Ομίλου ΙΑΣΩ, αναγορεύτηκαν και συστήνονταν από το Diplomatic Council που έχει έδρα τη Χάγη και είναι ένας διεθνής Οργανισμός Σκέψης (think tank), ως “Best Hospitals Worldwide 2014”, διάκριση που ανανεώθηκε και για τα έτη 2015 και 2016, ενώ για το 2017-2020 ανανεώθηκε η σχετική διάκριση ως “Preferred Partner Hospital”, τονίζοντας την προτίμησή του στις Κλινικές του Ομίλου.

Το Institute of Life IASO, ένα από τα μεγαλύτερα και πιο προηγμένα Κέντρα Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής στην Ευρώπη, δημιουργήθηκε μέσα στο “ΙΑΣΩ”. Ιδρύθηκε με σκοπό να κάνει πράξη την πρώτη και πιο σημαντική μας αποστολή: να υποδεχτεί υπογόνιμα ζευγάρια και να

τους προσφέρει τη μεγάλη χαρά να γίνουν γονείς, διασφαλίζοντας παράλληλα υψηλά πρότυπα ασφάλειας. Στα τέλη του 2016, οι δύο Μονάδες Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (M.I.Y.A.) του ΙΑΣΩ (Institute of Life) και του ΙΑΣΩ Θεσσαλίας, πιστοποιήθηκαν σύμφωνα με το εξειδικευμένο πρότυπο EN 15224:2012 και από το 2018 με την νέα έκδοση του EN 15224:2016 (ΕΛΟΤ EN 15224:2017), πρότυπο το οποίο εστιάζεται στην υγεία, δίνοντας έμφαση στην ποιότητα της φροντίδας που πρέπει να λαμβάνει ο ασθενής. Στο τέλος του 2019 ολοκληρώθηκε και η επαναπιστοποίησή τους. Οι Κλινικές ΙΑΣΩ και ΙΑΣΩ Θεσσαλίας, είναι από τις πρώτες Κλινικές στην Ελλάδα που λαμβάνουν τη συγκεκριμένη πιστοποίηση η οποία προβλέπεται και από το νομικό πλαίσιο (ΠΔ 10/2016, Υ.Α 6901/2015), για τις Μονάδες Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και τις σχετιζόμενες Τράπεζες Κρυσυντήρησης. Σημειώνεται ότι η πιστοποίηση αυτή, μαζί και με τον προηγούμενο επίσημο σχετικό έλεγχο που διενεργήθηκε το 2016, προβλέπεται βάση των προαναφερθέντων νομοθετημάτων και για την αδειοδότηση των M.I.Y.A., η οποία σημειώνεται ότι ήδη ολοκληρώθηκε και για τις δύο M.I.Y.A. του Ομίλου ΙΑΣΩ. Από το 2007, η Τράπεζα Βλαστοκυττάρων της Medstem Services A.E. του Ομίλου ΙΑΣΩ λειτουργεί με διαπίστευση από την AABB (πρώην American Association of Blood Banks) που ανανεώνεται κάθε 2 χρόνια. Η απόκτηση του πιστοποιητικού διαπίστευσης είναι απόδειξη ότι η τράπεζα καλύπτει ή υπερβαίνει τις απαιτήσεις του προτύπου διαπίστευσης.

Επίσης το Τμήμα Γυναικολογικής Ογκολογίας του ΙΑΣΩ αποτελεί ένα από τα πιο σύγχρονα και άρτια εξοπλισμένα τμήματα που καλύπτει όλο το φάσμα της διάγνωσης και θεραπείας του γυναικολογικού καρκίνου. Στο Τμήμα εφαρμόζονται όλες οι σύγχρονες τεχνικές χειρουργικής αντιμετώπισης των γυναικολογικών καρκίνων. Η αρτιότητα και ο σύγχρονος εξοπλισμός σε συνδυασμό με το άριστα εκπαιδευμένο και έμπειρο νοσηλευτικό προσωπικό των χειρουργείων, παρέχει τη δυνατότητα διεκπεραίωσης όλων των ειδών χειρουργικών τεχνικών. Ειδικότερα, επιλεγμένες περιπτώσεις αντιμετωπίζονται αποκλειστικά ενδοσκοπικά, με ασφάλεια και επιτυχία.

5.3 ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Ο Όμιλος ΙΑΣΩ έχει διακριθεί με τέσσερα βραβεία Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης, στηρίζοντας σταθερά ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες και σημαντικές δράσεις περισσότερων από 20 Μη

Κυβερνητικών Οργανισμών και Συλλόγων για την παροχή υψηλής ποιότητας ιατρικών υπηρεσιών.

Ένας από τους κυριότερους στόχους του Ομίλου ΙΑΣΩ με το πρόγραμμα «**δίπλα σας**» είναι να βρίσκεται δίπλα στις ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες καλύπτοντας σημαντικές ανάγκες των πολιτών. Είναι δίπλα τους έμπρακτα, υλοποιώντας ποικίλες δράσεις. Στηρίζει ενεργά μη κυβερνητικούς οργανισμούς, κυρίως εκείνους που φροντίζουν για το παιδί, τη γυναίκα και την οικογένεια. Σε περιπτώσεις ασθενών που χρειάζονται βοήθεια παρέχει ολοκληρωμένη ιατρική φροντίδα με δωρεάν προληπτικές εξετάσεις ή χειρουργικές επεμβάσεις.

Παρέχει σημαντικές εκπτώσεις και προνόμια σε ειδικές ομάδες ατόμων που δοκιμάζονται πολύ έντονα από την οικονομική κρίση όπως εκπτώσεις σε τοκετούς, χειρουργικές επεμβάσεις, εξετάσεις και νοσηλεία, δωρεάν επισκέψεις σε ιατρούς όλων των ειδικοτήτων για τους ίδιους και τις οικογένειες τους καθώς και απεριόριστες επισκέψεις για τα παιδιά τους, σε ιατρούς όλων των ειδικοτήτων του ΙΑΣΩ Παίδων. Προσφέρει δωρεάν εξετάσεις, ιατρική και νοσηλευτική κάλυψη και χορηγίες σε εκδηλώσεις που πραγματοποιούν ιδρύματα, σωματεία, γειτονικοί Δήμοι και αθλητικοί σύλλογοι. Προσφέρει προνομιακές τιμές σε προληπτικές εξετάσεις, με αφορμή τις Παγκόσμιες Ημέρες Υγείας. Είναι δίπλα στις τοπικές κοινωνίες οργανώνοντας ομιλίες, ημερίδες και δράσεις σε Νησιά, Δήμους και Κοινότητες για την έγκαιρη πρόληψη και διάγνωση ασθενειών και γενικά την ευαισθητοποίηση των πολιτών σε θέματα υγείας.

Από το 2015, έχουν πραγματοποιηθεί: 2.960 δωρεάν εξετάσεις/επισκέψεις, 65 προσφορές των μονάδων υγείας του Ομίλου ΙΑΣΩ με αφορμή Παγκόσμιες Ημέρες Υγείας, πάνω από 50 δωρεάν χειρουργεία και πάνω από 75 ενημερωτικές ομιλίες/ξεναγήσεις.

5.4 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Οι ετήσιες εταιρικές και ενοποιημένες οικονομικές καταστάσεις έχουν συνταχθεί σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Αναφοράς και τις Διερμηνείες που έχουν εκδοθεί από την Επιτροπή Διερμηνειών των Διεθνών Προτύπων Χρηματοοικονομικής Αναφοράς όπως αυτά έχουν υιοθετηθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Οι λογιστικές αρχές που χρησιμοποιήθηκαν στις ετήσιες οικονομικές καταστάσεις είναι συνεπείς με αυτές που είχαν υιοθετηθεί για την

κατάρτιση των ετήσιων Οικονομικών Καταστάσεων προηγούμενων ετών, με εξαίρεση τις διαφοροποιήσεις που επήλθαν από την εφαρμογή των νέων προτύπων . Η κατάρτιση των οικονομικών καταστάσεων σύμφωνα με τα Δ.Π.Χ.Α. απαιτεί τη χρήση λογιστικών εκτιμήσεων και την άσκηση κρίσεως για την εφαρμογή των λογιστικών αρχών που ακολουθούνται. Επομένως, παρά την εμπειρία, τις πληροφορίες και τις γνώσεις της Διοίκησης, είναι δυνατό τα παρουσιαστούν διαφορές μεταξύ υπολογισμών και παραδοχών που έχουν γίνει και των πραγματικών αποτελεσμάτων. Οι εν λόγω εκτιμήσεις και παραδοχές επανεξετάζονται ανά τακτά διαστήματα προκειμένου να συμπεριληφθούν όλα τα νέα δεδομένα. Οι οικονομικές καταστάσεις της μητρικής εταιρείας και των θυγατρικών της έχουν συνταχθεί με βάση την αρχή του ιστορικού κόστους, με εξαίρεση τα ιδιοχρησιμοποιούμενα ακίνητα, τα διαθέσιμα για πώληση και τα χρηματοοικονομικά στοιχεία του εμπορικού χαρτοφυλακίου που επιμετρούνται στην εύλογη αξία τους και την αρχή της συνέχισης της δραστηριότητας (going concern).

5.5 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

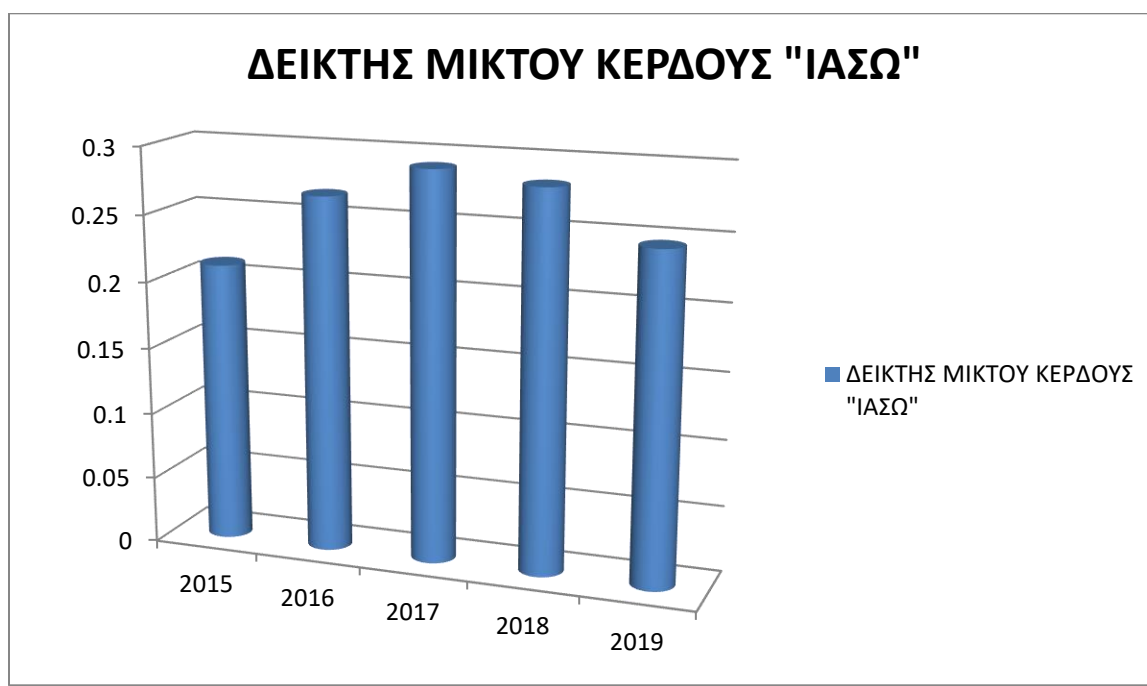
Στην παρούσα ενότητα θα παρουσιαστούν τα αποτελέσματα της χρηματοοικονομικής ανάλυσης, που διενεργήθηκε με τη χρήση αριθμοδεικτών , κατά τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019, για την υπό εξέταση εταιρεία «ΙΑΣΩ» , βασιζόμενα στη θεωρία και τους μαθηματικούς τύπους που αναπτύχθηκαν σε προηγούμενο κεφάλαιο. Τα αποτελέσματα των αριθμοδεικτών θα παρουσιαστούν ως παράθεση των τιμών τους σε ένα συγκεντρωτικό πίνακα, συνοδευόμενος από τον απαραίτητο σχολιασμό και τέλος την γραφική απεικόνιση τους.

5.5.1 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΡΔΟΦΟΡΙΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών κερδοφορίας της εταιρείας “ ΙΑΣΩ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α)ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	0,211	0,267	0,291	0,283	0,246



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μικτού κέρδους της εταιρείας Ιασώ, παρατηρούμε ότι οι τιμές του δείκτη παρουσιάζονται αρχικά από το 2015 έως το 2017 αυξητικές, ενώ τα επόμενα δύο έτη 2018-2019 ακολουθούν πτωτική πορεία. Σε γενικές γραμμές σύμφωνα με τα ποσοστά που παρατηρούμε η εταιρεία εμφανίζει μικρό βαθμό κερδοφορίας εφόσον τα ποσοστά του δείκτη κινούνται μεταξύ 21% και 29%.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

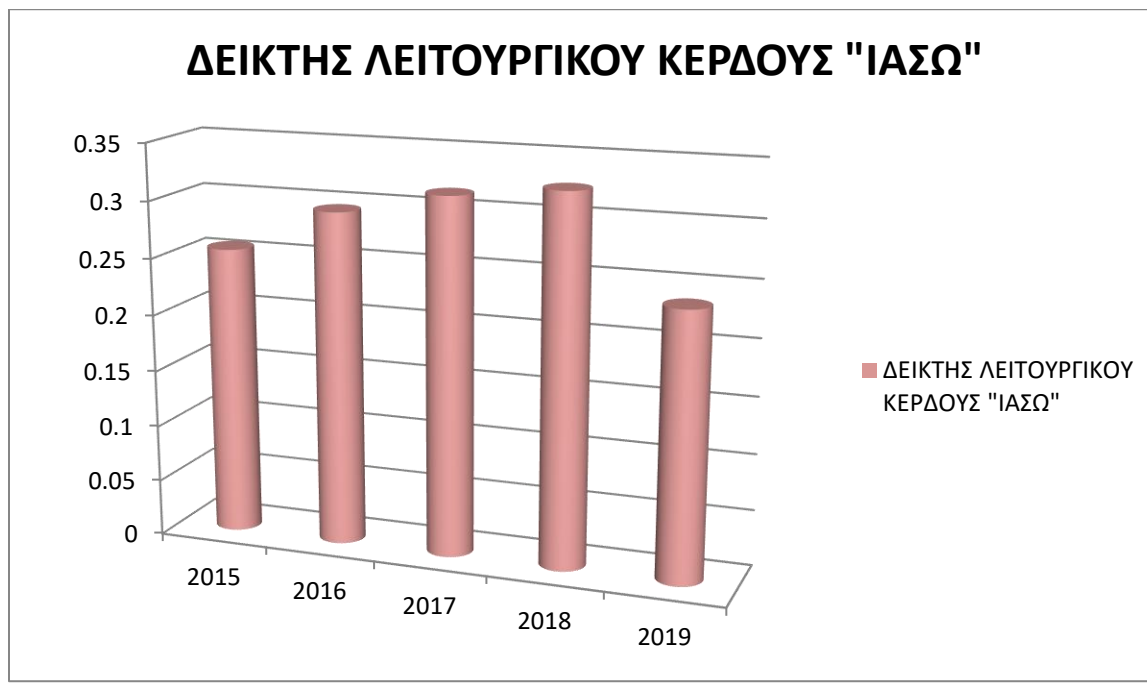
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	-0,010	-0,011	-0,284	-0,160	0,053



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη καθαρού κέρδους της εταιρείας Ιασώ, παρατηρούμε ότι την πρώτη τετραετία της έρευνας τα ποσοστά καθαρής κερδοφορίας της επιχείρησης είναι αρνητικά, ενώ μόλις το 2019 αποκτούν θετική τιμή της τάξεως του 5,3%. Ποσοστό πολύ μικρής τάξεως ως προς την κερδοφορία της επιχείρησης, αλλά γεγονός θετικό το οποίο φανερώνει μια αλλαγή της οικονομικής κατάστασης της εταιρείας.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	0,256	0,295	0,315	0,325	0,236



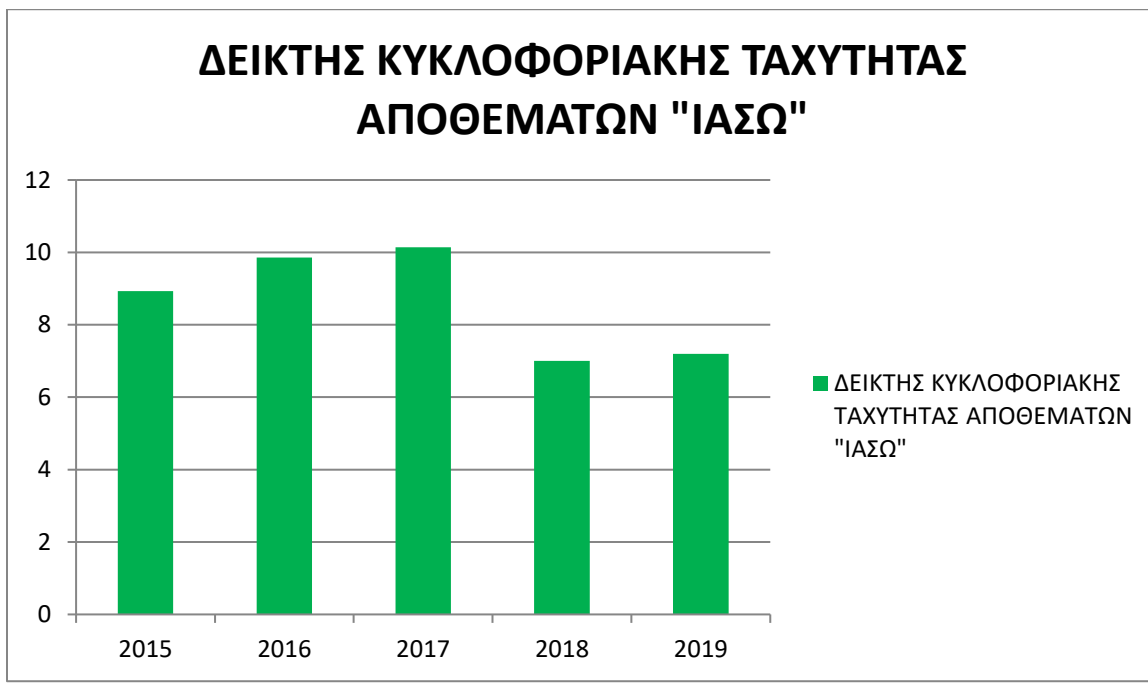
Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη λειτουργικού κέρδους της εταιρείας Ιασώ, παρατηρούμε μία ανοδική τάση των λειτουργικών κερδών της επιχείρησης. Τα ποσοστά του δείκτη κυμαίνονται μεταξύ 23% και 32% ,ποσοστά που μπορούν να χαρακτηριστούν ως χαμηλά αλλά όχι αποκαρδιωτικά για το μέλλον της επιχείρησης.

5.5.2 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών αποτελεσματικότητας της εταιρείας “ ΙΑΣΩ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	8,931	9,856	10,138	6,999	7,196



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων της εταιρείας Ιασώ προκύπτει ότι ο δείκτης εμφανίζει πολύ χαμηλές τιμές σύμφωνα με το προσδοκώμενο της επιχείρησης. Συγκεκριμένα τα αποθέματα πολύ σύντομα, με μέγιστο χρονικό διάστημα τις 10 μέρες, μετατρέπονται σε εισπρακτέους λογαριασμούς μέσω πωλήσεων και καταδεικνύουν σωστά δείγματα λειτουργίας της επιχείρησης.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	91,923	114,508	129,839	46,054	40,469



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων της εταιρείας Ιασώ προκύπτει ότι η επιχείρηση τα τρία πρώτα χρόνια παρουσιάζει αύξηση της ταχύτητας που εισπράττει τις απαιτήσεις των οφειλετών της, κάτι το οποίο αντιστρέφεται τα δύο τελευταία χρόνια, όπου έχουμε σημαντική μείωση στο βαθμό των εισπράξεων. Ενώ λοιπόν αρχικά η εικόνα που παρουσιάζει η εταιρεία μέσω του δείκτη αυτού είναι θετική για τον τρόπο λειτουργίας της, βλέπουμε ότι τα έτη 2018-2019 αντιμετωπίζει πρόβλημα εισπράξεων που την θέτει σε θέση επισφαλή για πιθανά μελλοντικά οικονομικά προβλήματα.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

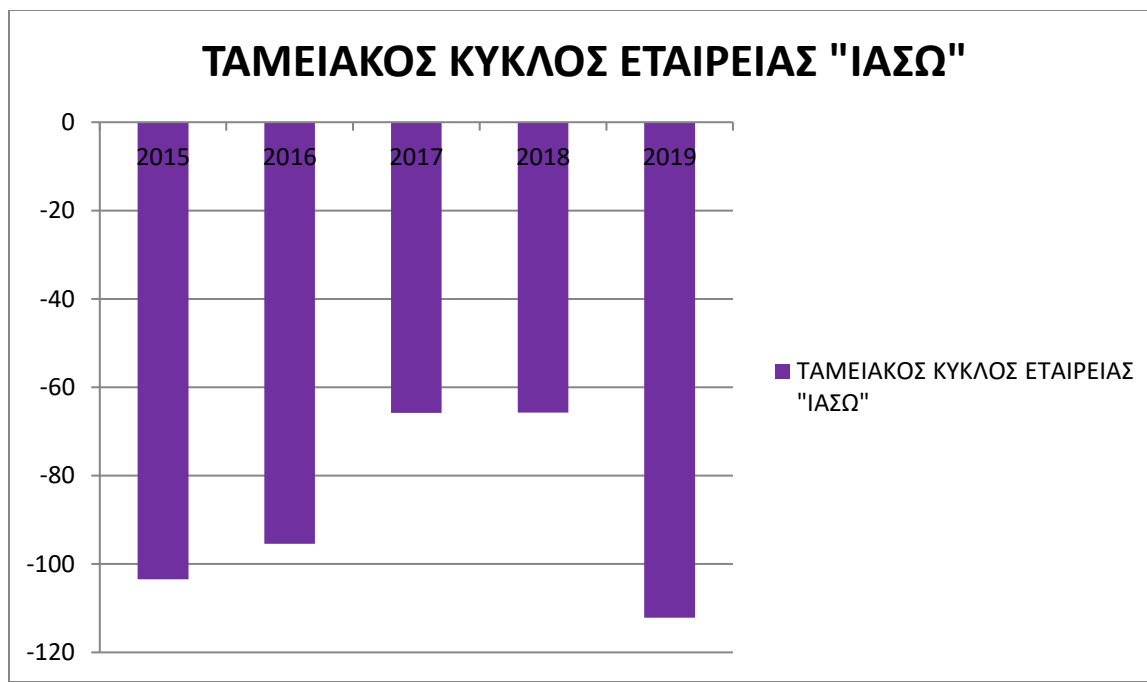
ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	204,279	219,808	205,773	118,779	159,825



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων της εταιρείας Ιασώ βλέπουμε ότι ο δείκτης παρουσιάζει σε γενικές γραμμές πτωτική τάση. Η εταιρεία δηλαδή κάνει κινήσεις ώστε να βελτιώσει την ικανότητα της να εξοφλεί συντομότερα ένα εμπόρευμα ή μια υπηρεσία που λαμβάνει από τη στιγμή της αγοράς αυτού ή αυτής αντίστοιχα. Λειτουργεί δηλαδή θετικά και βελτιωτικά ως προς αυτόν τον τομέα.

Δ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	-103,425	-95,444	-65,796	-65,726	-112,16



Από τον πίνακα και το γράφημα του ταμειακού κύκλου της εταιρείας Ιασώ προκύπτει ότι ο δείκτης παρουσιάζεται σε γενικές γραμμές πτωτικός στο πέρας της πενταετίας 2015-2019, με μέγιστη τιμή 112 ημέρες και ελάχιστη 66 ημέρες. Οι διεργασίες συνεπώς μεταξύ είσπραξης των πωλήσεων και εξόφλησης των υποχρεώσεων βαίνουν βελτιωτικά προς όφελος της επιχείρησης.

5.5.3 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών ρευστότητας της εταιρείας “ ΙΑΣΩ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	1,749	1,888	3,005	3,043	2,265



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη γενικής ρευστότητας της εταιρείας Ιασώ παρατηρούμε ότι ο δείκτης από το πρώτο κιόλας έτος της έρευνας παρουσιάζει πολύ μεγάλες αριθμητικές τιμές. Συγκεκριμένα για τρία έτη ο δείκτης βρίσκεται κοντά στην τιμή 2 και για δύο έτη κοντά στην τιμή 3. Το γεγονός αυτό υποδηλώνει μια καλή κατάσταση οικονομικής ρευστότητας την περίοδο που εξετάζουμε τις χρηματοοικονομικές καταστάσεις της εταιρείας. Η ευμάρεια αυτή στα ταμιά της επιχείρησης μπορεί να θεωρηθεί ως όπλο της επιχείρησης σε τυχόν ανεπιθύμητες μελλοντικές εξελίξεις στη ροή του κεφαλαίου κίνησης της εταιρείας. Της προσδίδει μια δύναμη στο να μπορέσει να επιτύχει τον μελλοντικό της επιχειρηματικό προγραμματισμό.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	0,883	1,057	1,279	1,808	1,621



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη ειδικής ρευστότητας της εταιρείας Ιασώ παρατηρούμε ότι ο δείκτης παρουσιάζει ιδιαίτερα μεγάλες τιμές . Η ύπαρξη μεγάλων ποσοστών ρευστότητας σε μια επιχείρηση την καθιστούν πιο ασφαλή, της προσδίδουν δύναμη και ικανότητα να εξοφλεί τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της μέσω των άμεσων περιουσιακών της στοιχείων.

5.5.4 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΑΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ /ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ /ΧΡΕΟΥΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών κεφαλαιακής διάρθρωσης/μόχλευσης/χρέους της εταιρείας “ ΙΑΣΩ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α)ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	3,967	0,369	13,297	2,650	-2,399



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου της εταιρείας Ιασώ προκύπτει ότι η εταιρεία τα τρία από τα πέντε έτη που εξετάζουμε μπορεί να καλύψει τα προ φόρου κέρδη της με τα χρηματοοικονομικά της έξοδα. Συγκεκριμένα αυτό μπορεί να το πράξει το έτος 2015 4 φορές, το 2017 13 φορές και το 2018 2 φορές. Τα έτη 2016 και 2019 η εταιρεία δεν δύναται να τα καλύψει καθόλου.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α

	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	0,619	0,586	0,590	0,422	0,765



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μόχλευσης Α της εταιρείας Ιασώ παρατηρούμε ότι εκτός από το 2018 τα υπόλοιπα έτη η συμμετοχή των ξένων κεφαλαίων στην επιχείρηση υπερέχει των ιδίων κεφαλαίων. Συγκεκριμένα φτάνει έως το 76% του ποσοστού της εταιρείας, γεγονός που κάνει την επιχείρηση να χαρακτηριστεί μοχλευμένη.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	0,382	0,369	0,371	0,297	0,433



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μόχλευσης Β της εταιρείας Ιασώ, διαπιστώνουμε ότι τα ποσοστά του δείκτη κυμαίνονται μεταξύ 30% και 40%. Τα ποσοστά αυτά δείχνουν ότι στο σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης τα ποσοστά των ξένων δεν είναι πολύ μεγάλα, συγκεκριμένα δεν είναι ούτε τα μισά.

5.5.5 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών απόδοσης επένδυσης της εταιρείας “ ΙΑΣΩ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	-0,022	-0,025	-0,487	-0,212	0,071



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας Ιασώ , οι τιμές που παρουσιάζει ο δείκτης είναι κατά κύριο λόγο αρνητικές. Πιο συγκεκριμένα τα πρώτα τέσσερα έτη η τιμή του δείκτη είναι αρνητική, συνεπώς αυτό το χρονικό διάστημα η μετοχή της εταιρείας δεν επιφέρει κέρδη. Μόνο το 2019 η κατάσταση αντιστρέφεται, ο δείκτης αποκτά θετική τιμή και επιφέρει κέρδος της τάξεως του 7%. Ο δείκτης αυτός αποτελεί μια μέτρηση των κερδών που αναλογούν σε κάθε μετοχή που εκδίδει μια εταιρεία και είναι πολύ σημαντικός για την πορεία της, γιατί αποτελεί βασικό κριτήριο προσέλκυσης νέων επενδυτών. Κατόπιν αυτού μπορούμε να πούμε ότι τα κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας δεν είναι τα επιθυμητά και η εταιρεία δεν καθίσταται ελκυστική αυτή την πενταετία για το ενδιαφερόμενο επενδυτικό κοινό για αυτόν τον κλάδο.

Β)ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ/ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	-28,602	-19,027	-5,367	-12,901	46,756



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη τιμή μετοχής ανά κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας Ιασώ , οι τιμές που εμφανίζει ο δείκτης τα τέσσερα πρώτα χρόνια είναι αρνητικές, γεγονός που αντιστρέφεται το τελευταίο έτος της έρευνας και η τιμή του αλλάζει πρόσημο. Ο συγκεκριμένος δείκτης μας δείχνει πόσο χρονικό διάστημα απαιτείται ώστε μία επένδυση να επιφέρει πίσω στον επενδυτή το αρχικό του κεφάλαιο. Συνεπώς η επιθυμητή για κάθε επιχείρηση τιμή του δείκτη είναι η δυνατόν μικρότερη. Οι αρνητικές τιμές που εμφανίζει ο δείκτης εφόσον αναφερόμαστε σε χρονικό διάστημα, είναι μη αξιολογήσιμες. Η τιμή που εμφανίζει ο δείκτης τον τελευταίο χρόνο της έρευνας είναι 47 χρόνια, χρονικό διάστημα πολύ μεγάλο ώστε να αξιολογηθεί ως θετικό ή εύλογο διάστημα για μια επένδυση από την οποία περιμένουμε να ανακτήσουμε σύντομα πίσω το κεφάλαιο μας. Σύμφωνα με τα παραπάνω η συγκεκριμένη επένδυση χαρακτηρίζεται ως μη συμφέρουσα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6: ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ «METROPOLITAN HOSPITAL»

6.1 ΙΣΤΟΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Το Metropolitan Hospital του Ομίλου ΠΕΡΣΕΥΣ Υγειονομική Μέρμινα Α.Ε. ιδρύθηκε το 2001 και κατάφερε σε σύντομο χρονικό διάστημα να καθιερωθεί στον κλάδο της ιδιωτικής υγείας.

Η μετοχική σύνθεση του Ομίλου αποτελείται από διακεκριμένους επιχειρηματίες και θεσμικούς επενδυτές, managers υγείας με πολυετή εμπειρία στο χώρο της υγειονομικής μέριμνας, καθώς και από διακεκριμένους ιατρούς όλων των ειδικοτήτων, της Ελλάδας και του εξωτερικού. Πλαισίωσε τους γιατρούς, με εξοπλισμό και διαγνωστικά μέσα τελευταίας τεχνολογίας, ώστε να μπορούν απρόσκοπτα να παρέχουν στους ασθενείς υπηρεσίες υψηλής ποιότητας. Πρωταρχικός στόχος όλων των συντελεστών του Ομίλου είναι η παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλών προδιαγραφών, με σεβασμό προς τους ασθενείς.

Όραμα των δημιουργών του Metropolitan Hospital ήταν να καταστεί ένα πρότυπο θεραπευτήριο με άμεση αναφορά στον άνθρωπο και τη ζωή και βασικό άξονα την αντίληψη ότι η παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας δεν είναι πολυτέλεια αλλά ανάγκη και δικαίωμα κάθε ασθενούς. Το αποτέλεσμα ξεπέρασε τις προσδοκίες των δημιουργών του. Πιστό στο όραμά του, το Metropolitan εξελίσσει συνεχώς τις υπηρεσίες του φιλοδοξώντας να εξασφαλίζει πάντοτε στους ανθρώπους καλύτερη υγεία και καλύτερη ζωή.

Οι εγκαταστάσεις του Metropolitan Hospital εκτείνονται σε 20.000 τ.μ. εξασφαλίζοντας τις πιο σύγχρονες ανέσεις. Στον Όμιλο και την Εταιρεία απασχολήθηκαν 1.136 και 992 (2018: 993 και 986) άτομα με σχέση εξαρτημένης εργασίας στη χρήση 2019.

Με «θεμέλιο λίθο» την εξαγορά του METROPOLITAN HOSPITAL τον Μάιο του 2017, ξεκινάει η δημιουργία του Ομίλου Hellenic Healthcare. Ο Όμιλος Hellenic Healthcare αποτελεί τον μεγαλύτερο ιδιωτικό όμιλο παροχής υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα. Ιδρύθηκε το 2018 με σκοπό να πρωταγωνιστήσει στη συνεχή ανάπτυξη της ιατρικής και νοσηλευτικής περίθαλψης, μιας αγοράς που παρουσιάζει σημαντικές ευκαιρίες και προοπτικές στην Ελλάδα. Δεσμεύεται στην υλοποίηση ενός φιλόδοξου οράματος για τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών υγείας σύμφωνα με τα υψηλότερα πρότυπα και την ανάδειξη της Ελλάδας σε πρωτοπόρο στην ιατρική και νοσηλευτική περίθαλψη, διεθνώς. Ο Όμιλος διαθέτει και αναπτύσσει πρότυπες νοσηλευτικές μονάδες και κέντρα (Centers of Excellence) που διαθέτουν υψηλής ποιότητας και διεθνώς ανταγωνιστικές υπηρεσίες υγείας, επενδύουν στην ιατρική επιστημονική έρευνα και επιδιώκουν να αποτελούν πόλο έλξης για εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό από την Ελλάδα και το εξωτερικό, αντιστρέφοντας ταυτόχρονα το «brain drain» στο χώρο της υγείας.

Την 18η Φεβρουαρίου 2019, ολοκληρώθηκε η υπογραφή της νέας στρατηγικής συμφωνίας του Ομίλου Hellenic Healthcare με την Εθνική Ασφαλιστική για την κάλυψη των ασφαλισμένων της στα θεραπευτήρια του Ομίλου. Μετά τις πρόσφατες εξαγορές, το δίκτυο του Hellenic Healthcare Group περιλαμβάνει πλέον τα θεραπευτήρια Metropolitan Hospital, Υγεία, Μητέρα, Metropolitan General, Λητώ και Creta Interclinic, έχοντας τη δυνατότητα παροχής των πλέον εξειδικευμένων και σύγχρονων ιατρικών υπηρεσιών τόσο στο επίπεδο της γενικής ιατρικής, όσο και στην παιδιατρική και τη μαιευτική-γυναικολογία.

Την 5η Απριλίου 2018 ολοκληρώθηκε η μεταβίβαση του πλειοψηφικού πακέτου των μετοχών της Εταιρίας στην «Hellenic Health Healthcare S.a.r.l.», εταιρία που εδρεύει στο Λουξεμβούργο και ελέγχεται από τον διεθνή διαχειριστή κεφαλαίων CVC Capital Partners.

6.2 ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Ο Όμιλος ΠΕΡΣΕΥΣ αναγνωρίζει το γεγονός ότι ο χώρος της υγείας αποτελεί σημείο προβληματισμού για όλους. Όμως, δεν παρασύρεται από μονοδιάστατες αντιλήψεις, οι οποίες θέτουν στο περιθώριο τον ιατρό και εστιάζονται κυρίως σε διοικητικά και οικονομικά κριτήρια και κίνητρα. Αναγνώρισε από τους πρώτους το γεγονός ότι η ιδιωτική υγεία δεν αποτελεί προνόμιο λίγων, αλλά δικαίωμα και ανάγκη μεγάλης μερίδας του πληθυσμού και δημιούργησε τις κατάλληλες προϋποθέσεις ώστε να εξασφαλίσει την πρόσβαση σε αυτήν σε όσους το επιθυμούν.

Το Metropolitan General, είναι μία από τις μεγαλύτερες και αρτιότερα εξοπλισμένες μονάδες υγείας της χώρας και έχει τη δυνατότητα να αντιμετωπίσει ολοκληρωμένα και υπεύθυνα οποιοδήποτε περιστατικό σε επίπεδο διάγνωσης, πρόληψης και θεραπείας.

Συνεργάζεται με έμπειρους και διεθνώς αναγνωρισμένους ιατρούς ενώ στελεχώνεται από υψηλής επιστημονικής κατάρτισης νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό με ενδιαφέρον για την υγεία των ασθενών.

Στο Metropolitan General εφαρμόζονται με ασφάλεια όλες οι νεότερες και πρωτοποριακές μέθοδοι διάγνωσης και θεραπείας, γεγονός που το καθιστά κέντρο αναφοράς στις υπηρεσίες υγείας στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Η Κλινική έχει πιστοποιηθεί για το σύνολο των υπηρεσιών του σύμφωνα με το διεθνές, αναβαθμισμένο πρότυπο ποιότητας ISO 9001:2015 και τα πρότυπα του Διεθνούς Οργανισμού Ιατρικού Τουρισμού Temos International, ενώ οι υπηρεσίες του Παθολογοανατομικού του Εργαστηρίου έχουν διαπιστευθεί με το διεθνές πρότυπο ΕΛΟΤ EN ISO 15189:2012. Αποτέλεσμα της πολιτικής ποιότητας διεθνών προδιαγραφών που ακολουθεί είναι οι συνεχόμενες διακρίσεις του από το Diplomatic Council ως "Preferred Partner Hospital" ("Best Hospitals Worldwide").

Το Metropolitan διαθέτει:

- 226 κλίνες σε χώρους υψηλής ξενοδοχειακής υποδομής
- Μια από τις πιο σύγχρονες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), δυναμικότητας 10 κλινών, για την αντιμετώπιση των περιστατικών σε υψηλές συνθήκες ασφαλείας
- 11 πλήρως εξοπλισμένες χειρουργικές αίθουσες
- Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών που λειτουργεί ΟΛΟ το 24ωρο, 365 ημέρες το χρόνο
- Εξωτερικά Ιατρεία όλων των ειδικοτήτων
- Εξειδικευμένα Τμήματα και Ειδικές Μονάδες για πιο αποτελεσματική φροντίδα
- Διαγνωστικά και Απεικονιστικά Εργαστήρια, όπου πραγματοποιούνται όλες οι σύγχρονες και οι πιο εξειδικευμένες εξετάσεις
- Σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό

Το Φεβρουάριο του 2017, απονεμήθηκε στο Metropolitan Hospital το πιστοποιητικό ESO (European Stroke Organization) για τη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας - Οξέων Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων (ΜΑΦ/ ΑΕΕ). Η πιστοποίηση "Certified ESO Stroke Unit" καταδεικνύει ότι η ομάδα των ειδικών νευρολόγων της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας του Metropolitan Hospital συγκαταλέγεται πρώτη στην Ελλάδα και ανάμεσα στις κορυφαίες στην Ευρώπη. Η Μονάδα αυτή είναι η πρώτη και η μοναδικά αναγνωρισμένη και πιστοποιημένη μονάδα εγκεφαλικών στην Ελλάδα, που δέχεται ασθενείς 24 ώρες το 24ωρο και 365 ημέρες το χρόνο.

Στο Κέντρο Μαστού του Metropolitan Hospital απονεμήθηκε το πιστοποιητικό "Certificate of Membership" για το 2017 από το Breast Centers Network (Synergy among Breast Units). Η αποστολή του Breast Centers Network είναι να προωθήσει τη συνεργασία μεταξύ των Μονάδων

Μαστού με τη διασύνδεση ειδικών και προσωπικού που εργάζεται στον τομέα και να βοηθήσει τους ασθενείς με καρκίνο του μαστού να βρουν τον κατάλληλο χώρο για περίθαλψη ή για δεύτερη γνώμη. Το Δίκτυο σήμερα συνδέει 205 Μονάδες Μαστού από όλες τις ηπείρους.

Το Metropolitan Hospital έχει διαπιστευθεί επίσης από το 2013, για την Ποιότητα στην Φροντίδα Διεθνών Ασθενών και για την Αριστεία στον Ιατρικό Τουρισμό από τον διεθνή οργανισμό Temos International. Οι πιστοποιήσεις αυτές επικυρώνουν την τήρηση αυστηρών προδιαγραφών ασφάλειας και κλινικής αποτελεσματικότητας για όλους τους ασθενείς, καθώς και την παροχή ολοκληρωμένου κύκλου φροντίδας ειδικά για τους διεθνείς ασθενείς από την πρώτη επαφή τους με το θεραπευτήριο έως το εξιτήριό τους. Το Metropolitan Hospital είναι το 1ο θεραπευτήριο στην Ελλάδα και το 4ο στον κόσμο που έλαβε αυτήν την πιστοποίηση.

Σε συνέχεια των Πιστοποιήσεων κατά TEMOS International για τον Ιατρικό Τουρισμό, το Diplomatic Council έχει εντάξει το Metropolitan ανάμεσα στα καλύτερα θεραπευτήρια σε διεθνές επίπεδο (Best Hospitals Worldwide) για την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας, τις υπερσύγχρονες υποδομές του, τον πρωτοποριακό ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό του και την επάνδρωσή του με κορυφαίο ιατρικό, επιστημονικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό.

Τον Απρίλιο 2018, η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας - Οξέων Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων (ΜΑΦ/ ΑΕΕ) του Metropolitan Hospital τιμήθηκε από τον οργανισμό **European Stroke Organisation** με δύο **Angels Award**. Ένα **Platinum Award** για το 4ο τρίμηνο του 2017 και ένα **Gold Award** για το πρώτο τρίμηνο του 2018.

6.3 ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ

Το Metropolitan διατηρεί σταθερό το ενδιαφέρον και το σεβασμό του απέναντι στον άνθρωπο και τις αξίες του, στην κοινωνία και το περιβάλλον. Αυτό αποτυπώνεται τόσο στον καθημερινό τρόπο λειτουργίας του όσο και στον επιχειρησιακό σχεδιασμό του με την πραγματοποίηση προγραμμάτων εταιρικής κοινωνικής ευθύνης.

Πιο συγκεκριμένα, με αίσθημα κοινωνικής προσφοράς και ευαισθητοποίησης, φροντίζει να προσφέρει :

- ενέργειες Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης οι οποίες στηρίζουν οικονομικά μη κερδοσκοπικούς οργανισμούς
- δωρεάν χειρουργικές επεμβάσεις και προληπτικές εξετάσεις σε ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες
- δωρεάν ή και προνομιακές τιμές σε εξετάσεις καθώς και οικονομική ενίσχυση σε ιδρύματα, σωματεία, γειτονικούς Δήμους και αθλητικούς συλλόγους
- προνομιακές τιμές σε προληπτικές εξετάσεις, με αφορμή τις παγκόσμιες ημέρες υγείας
- ιατρονοσηλευτική κάλυψη και χορηγίες σε εκδηλώσεις
- ενημερωτικές ομιλίες και ημερίδες σε Δήμους-Κοινότητες που έχουν σκοπό την προαγωγή της υγείας των δημοτών, την ενημέρωσή τους για έγκαιρη πρόληψη και διάγνωση ασθενειών και γενικά την ευαισθητοποίησή τους σε θέματα υγείας

Παρέχει ένα εξαιρετικό επίπεδο περίθαλψης στους ασθενείς, βελτιώνοντας συνεχώς τις υπηρεσίες του, μέσω της υιοθέτησης των πιο προηγμένων ιατρικών πρακτικών παγκοσμίως, της συνεχούς κατάρτισης και εκπαίδευσης του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού, και μέσω επενδύσεων σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό τεχνολογίας αιχμής.

Επίσης, συμμετέχει, κατόπιν εγκρίσεως του Επιστημονικού του Συμβουλίου, σε ερευνητικά ιατρικά προγράμματα, με στόχο την ανάπτυξη νέων επιστημονικών μεθόδων και ιατρικών τεχνικών που θα συμβάλλουν στην έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία ασθενειών.

Τέλος, στο πλαίσιο της γενικότερης προσπάθειας συνεχούς βελτίωσης της περιβαλλοντικής επίδοσης της Κλινικής, μελετήθηκε, εγκαταστάθηκε και εφαρμόζεται Σύστημα Περιβαλλοντικής Διαχείρισης. Η Περιβαλλοντική Πολιτική της Κλινικής ανασκοπείται και τροποποιείται σε τακτά χρονικά διαστήματα υπό το φως των τεχνολογικών και ιατρικών/επιστημονικών εξελίξεων και των τυχόν νέων αποτελεσμάτων του Περιβαλλοντικού Ελέγχου. Συμμορφώνεται με την ισχύουσα περιβαλλοντική νομοθεσία συμπεριλαμβανομένου και του νομικού πλαισίου που αφορά τις εγκαταστάσεις και δραστηριότητες παροχής φροντίδας υγείας, αναγνωρίζει όλα τα περιβαλλοντικά θέματα, που προκύπτουν από την άσκηση των δραστηριοτήτων του και ελέγχει τις αντίστοιχες περιβαλλοντικές επιπτώσεις στο περιβάλλον.

6.4 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Οι παρούσες χρηματοοικονομικές καταστάσεις της Εταιρείας με την επωνυμία «ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ ΤΖΕΝΕΡΑΛ ΧΟΣΠΙΤΑΛ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ.» έχουν συνταχθεί σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Αναφοράς (εφεξής ΔΠΧΑ) του Συμβουλίου Διεθνών Λογιστικών Προτύπων (εφεξής ΣΔΛΠ) και τις Διερμηνείες της Επιτροπής Διερμηνειών των ΔΠΧΑ, όπως αυτά έχουν υιοθετηθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Οι χρηματοοικονομικές καταστάσεις της Εταιρείας έχουν συνταχθεί με βάση την αρχή του ιστορικού κόστους, με εξαίρεση τα ιδιοχρησιμοποιούμενα ακίνητα που επιμετρώνται στην εύλογη αξία τους και την αρχή της συνέχισης της δραστηριότητας (going concern).

Η σύνταξη των χρηματοοικονομικών καταστάσεων σύμφωνα με τα ΔΠΧΑ απαιτεί τη χρήση λογιστικών εκτιμήσεων και κρίσης από την Διοίκηση κατά την εφαρμογή των λογιστικών πολιτικών που έχουν υιοθετηθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Οι χρηματοοικονομικές καταστάσεις έχουν συνταχθεί με βάση τις ίδιες λογιστικές πολιτικές που υιοθετήθηκαν κατά την σύνταξη των οικονομικών καταστάσεων της προηγούμενης χρήσης, εκτός από την υιοθέτηση των νέων προτύπων και διερμηνειών, η εφαρμογή των οποίων έγινε υποχρεωτική για τις περιόδους μετά την 1 Ιανουαρίου 2018.

6.5 ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

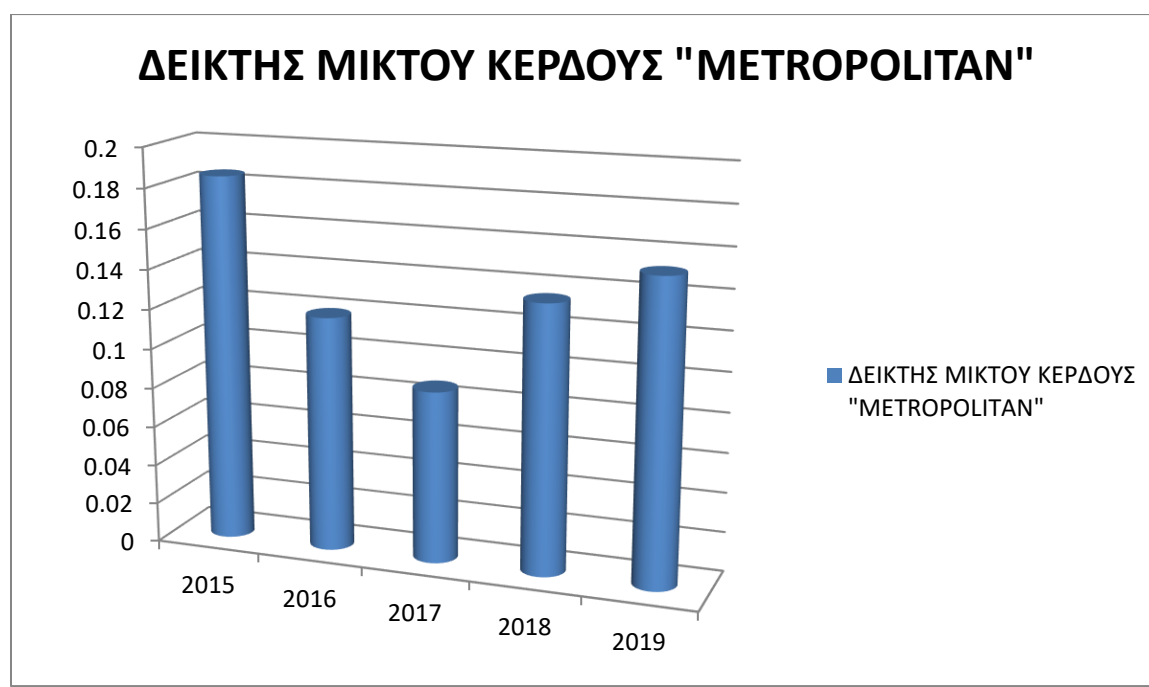
Στην παρούσα ενότητα θα παρουσιαστούν τα αποτελέσματα της χρηματοοικονομικής ανάλυσης, που διενεργήθηκε με τη χρήση αριθμοδεικτών ,κατά τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019, για την υπό εξέταση εταιρεία «METROPOLITAN HOSPITAL» , βασιζόμενα στη θεωρία και τους μαθηματικούς τύπους που αναπτύχθηκαν σε προηγούμενο κεφάλαιο. Τα αποτελέσματα των αριθμοδεικτών θα παρουσιαστούν ως παράθεση των τιμών τους σε ένα συγκεντρωτικό πίνακα, συνοδευόμενος από τον απαραίτητο σχολιασμό και τέλος την γραφική απεικόνιση τους.

6.5.1 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΡΔΟΦΟΡΙΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών κερδοφορίας της εταιρείας “ METROPOLITAN HOSPITAL” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	0,185	0,119	0,087	0,135	0,152

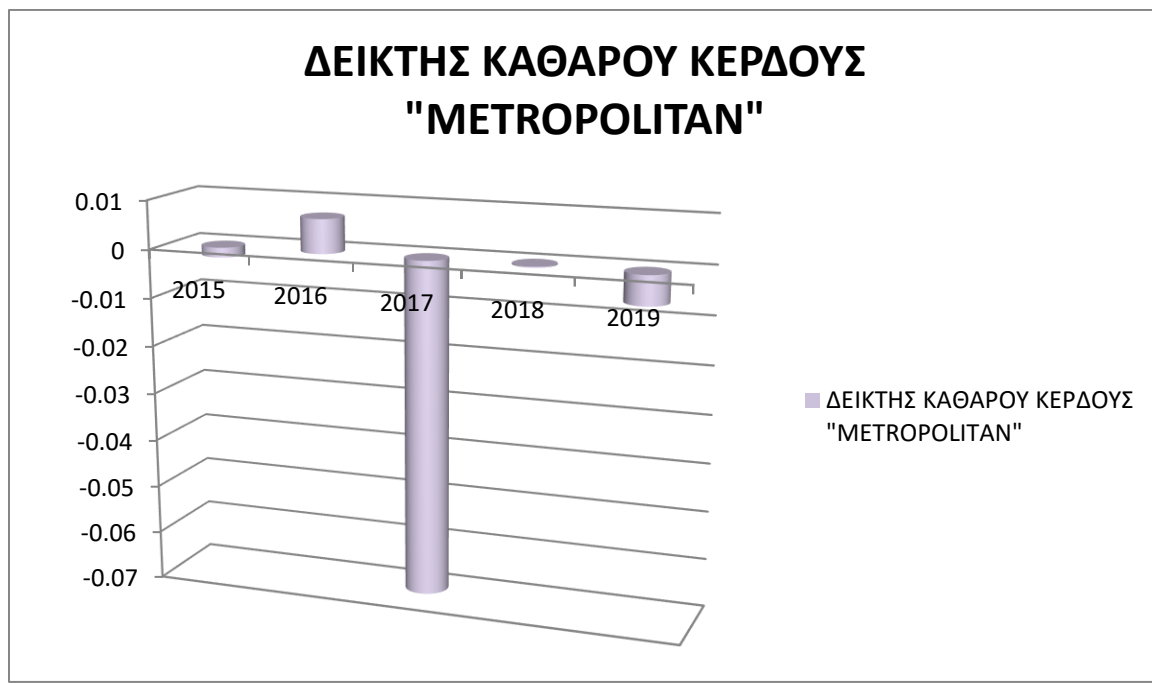


Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μικτού κέρδους της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL , τα ποσοστά που σημειώνει ο δείκτης την χρονική περίοδο 2015-2019 είναι αρκετά χαμηλά, μη ξεπερνώντας το 20%. Αρχικά έως το 2017 παρουσιάζουν μια πτωτική τάση η οποία μεταβάλλεται από το επόμενο έτος όπου αρχίζει και εμφανίζεται μια μικρή αυξητική τάση. Η εταιρεία όλη τη διάρκεια των πέντε ετών που εξετάζουμε παρουσιάζει

κερδοφορία, τα ποσοστά της όμως κινούνται σε χαμηλές της, χωρίς να της προσδίδουν την απαραίτητη δυναμικότητα.

B) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	-0,002	0,007	-0,069	0,0002	-0,006



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη καθαρού κέρδους της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL προκύπτει ότι η καθαρή κερδοφορία της εταιρείας εμφανίζει διακυμάνσεις το διάστημα 2015-2019. Τα έτη 2015, 2017 και 2019 εμφανίζει αρνητικές τιμές, συγκεκριμένα -0,2% , -6,9% και -0,6% αντίστοιχα. Ενώ τη διετία 2016 και 2018 θετικά ποσοστά 0,7% και 0,02% αντίστοιχα. Ποσοστά δηλαδή που παρότι δείχνουν ότι υπάρχει για ένα διάστημα καθαρή κερδοφορία στην επιχείρηση, η αριθμητική τους τιμή είναι πολύ ελάχιστη για να χαρακτηριστεί ως χρήσιμη για την πορεία της εταιρείας.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	0,048	0,016	0,036	0,043	0,073



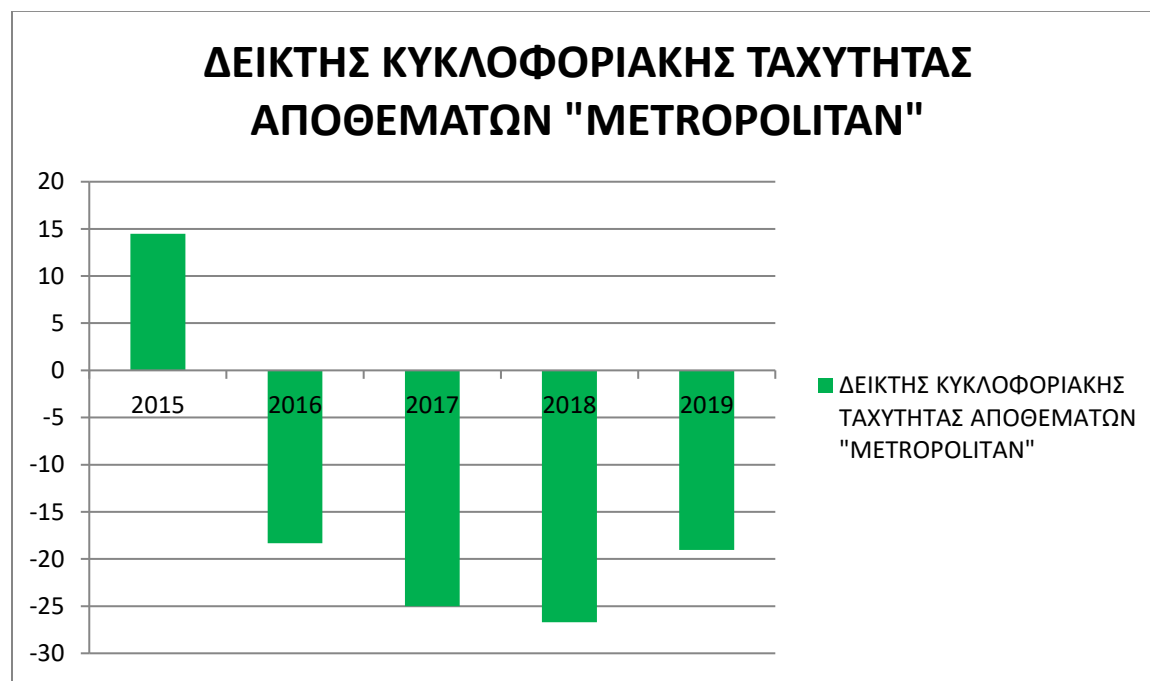
Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη καθαρού κέρδους της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL για το χρονικό διάστημα 2015-2019, βλέπουμε ότι η λειτουργική κερδοφορία της εταιρείας παρουσιάζει πολύ χαμηλά ποσοστά που δεν ξεπερνούν το 7%. Χειρότερο ποσοστό εμφανίζει ο δείκτης το 2016 με 1,6%, ενώ το καλύτερο το 2019 με ποσοστό 7,3%. Τα χαμηλά ποσοστά του δείκτη λειτουργικού κέρδους αποτελούν ένδειξη αδυναμίας της επιχείρησης σε περίπτωση εμφάνισης μελλοντικού επιχειρηματικού κινδύνου.

6.5.2 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών αποτελεσματικότητας της εταιρείας “ METROPOLITAN HOSPITAL ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	14,492	-18,333	-25,025	-26,697	-19,037



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL βλέπουμε ότι εκτός από τον πρώτο χρόνο τα υπόλοιπα έτη οι τιμές του δείκτη εμφανίζονται αρνητικές συνεπώς μη αξιολογήσιμες. Αν αξιολογήσουμε τις απόλυτες τιμές των μετρήσεων διαπιστώνουμε ότι ο μέσος χρόνος όπου τα αποθέματα της εταιρείας απομένουν στην κατοχή της είναι πολύ μικρός, δεν ξεπερνάει τον ένα μήνα, γεγονός πολύ θετικό για τη λειτουργία της εταιρείας.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	235,384	90,001	89,062	70,287	88,620



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL, οι τιμές του δείκτη εμφανίζονται πτωτικές. Το 2015 ο δείκτης αντιστοιχεί σε 235 ημέρες, ενώ το 2019 όπου κλείνει η έρευνα αντιστοιχεί σε 88 ημέρες. Την πρώτη χρονιά εμφανίζει συγκριτικά με τις επόμενες μια πολύ μεγαλύτερη τιμή, η οποία πλησιάζει τους 8 μήνες, ενώ από τα επόμενα χρόνια σαφέστατα βελτιώνεται, αγγίζει τους 3 μήνες, σημειώνοντας μια μικρή αύξηση την τελευταία χρονιά.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩΝ
--

	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	479,195	-440,003	-455,309	-393,578	-391,398

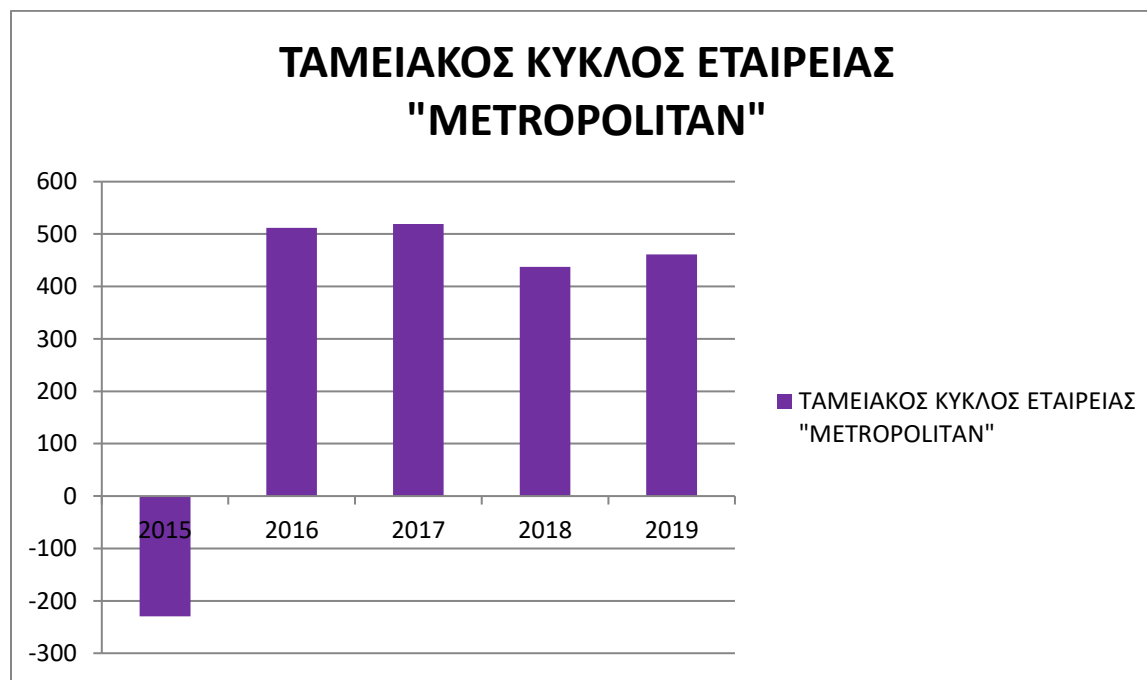


Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL, πέραν του πρώτου έτους ο δείκτης εμφανίζει αρνητικές τιμές. Επειδή ο δείκτης αναφέρεται σε χρονικό διάστημα αν αξιολογήσουμε τις τιμές των μετρήσεων κατ' απόλυτη τιμή, διαπιστώνουμε ότι αντιστοιχούν σε πολύ μεγάλα χρονικά διαστήματα που ξεπερνούν τον ένα χρόνο, συνεπώς η εταιρεία χρειάζεται μεγάλο χρονικό διάστημα κάθε χρόνο της έρευνας μας ώστε να καλύψει τις υποχρεώσεις της, γεγονός αρνητικό για την εξέλιξη της.

Δ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019

METROPOLITAN HOSPITAL	-229,319	511,671	519,346	437,168	460,981
-----------------------	----------	---------	---------	---------	---------



Από τον πίνακα και το γράφημα του ταμειακού κύκλου της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL προκύπτει ότι η εταιρεία χρειάζεται κατά μέσο όρο χρονικό διάστημα ενάμιση έτους το οποίο μεσολαβεί μεταξύ δαπανών που αφορούν την παροχή υπηρεσιών και την είσπραξη χρημάτων από την παροχή υπηρεσιών.

6.5.3 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφική απεικόνιση οι τιμές των αριθμοδεικτών ρευστότητας της εταιρείας “ METROPOLITAN HOSPITAL ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019

METROPOLITAN HOSPITAL	0,328	0,086	0,092	0,115	0,101
-----------------------	-------	-------	-------	-------	-------



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη γενικής ρευστότητας της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL για το χρονικό διάστημα 2015-2019, μπορούμε να πούμε ότι πέραν του πρώτου έτους όπου το ποσοστό ξεπερνά κατά λίγο το 30%, τα υπόλοιπα έτη σημειώνονται χαμηλά ποσοστά που κατά μέσο όρο βρίσκονται στο 10%. Η επιχείρηση συνεπώς να μεν εμφανίζει ποσοστά ρευστότητας, το ύψος τους όμως δεν είναι υψηλό ώστε να της προσδίδει δυναμική.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	0,782	0,977	0,788	0,575	0,680



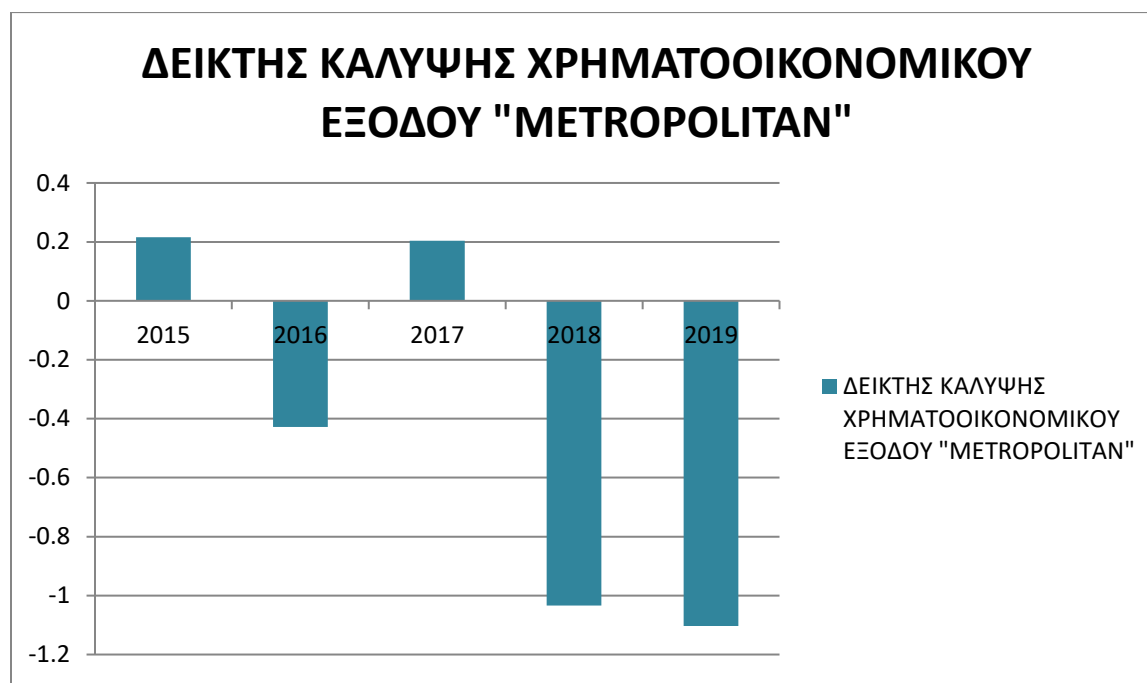
Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη ειδικής ρευστότητας της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL για το χρονικό διάστημα 2015-2019, διαπιστώνουμε ότι τα τρία πρώτα χρόνια οι τιμές κινούνται κοντά στην μονάδα που είναι και το προσδοκώμενο για την κάθε εταιρεία. Στη συνέχεια οι τιμές μειώνονται και φτάνουν κοντά στο 0,6. Τα ικανοποιητικά ποσοστά του δείκτη τα πρώτα τρία χρόνια, φανερώνουν την επάρκεια των ρευστοποιήσιμων στοιχείων της επιχείρησης ,ώστε να καλυφθούν οι τρέχουσες υποχρεώσεις της, γεγονός που δεν ισχύει τα τελευταία δύο χρόνια και θέτει την εταιρεία σε δυσμενή θέση.

6.5.4 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΑΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ/ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ/ ΧΡΕΟΥΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών κεφαλαιακής διάρθρωσης/μόχλευσης/χρέους της εταιρείας “ METROPOLITAN HOSPITAL ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α)ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	0,216	-0,428	0,204	-1,034	-1,103

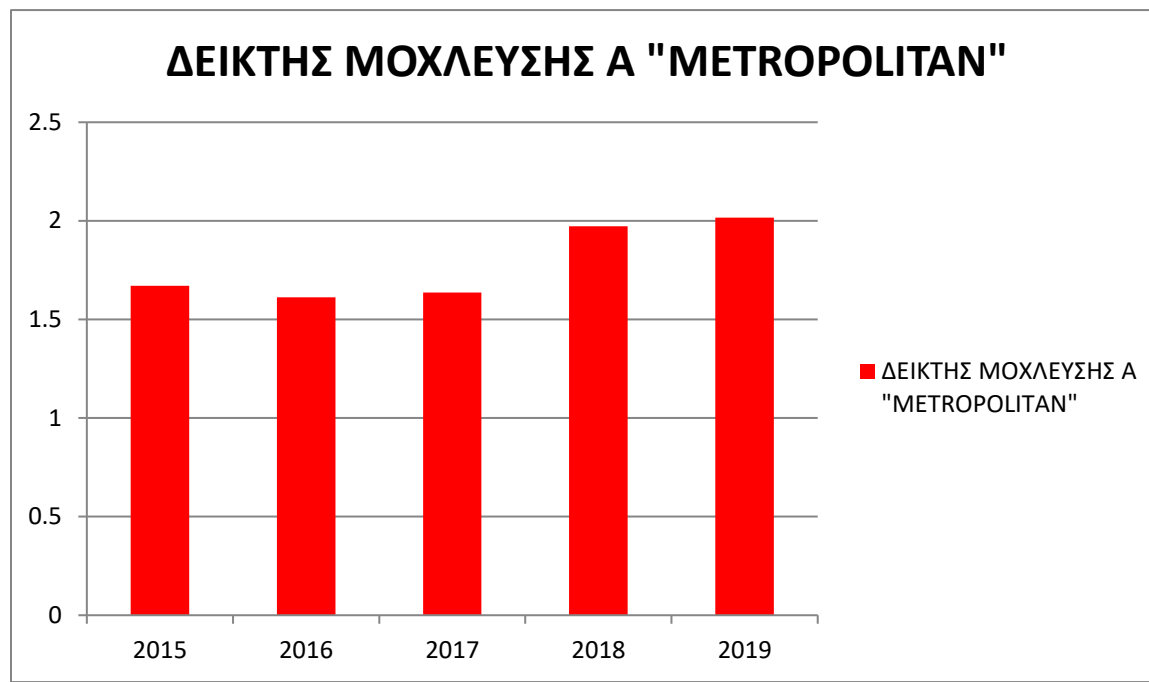


Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL για την πενταετία 2015-2019, ο δείκτης εμφανίζει τρεις χρονιές αρνητικές τιμές, ενώ τις υπόλοιπες δύο θετικές. Παρότι τα έτη 2015 και 2017 τα ποσοστά του δείκτη είναι θετικά, δεν μπορούν να καλυφθούν τα προ φόρου κέρδη από τα χρηματοοικονομικά έξοδα της εταιρείας, ούτε μία φορά, ενώ τα έτη 2016, 2018, 2019 όπου η τιμή είναι αρνητική, αν τα αξιολογήσουμε κατά απόλυτη τιμή, δύο χρονιές ο δείκτης υπερβαίνει τη μονάδα.

B) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α					
	2015	2016	2017	2018	2019

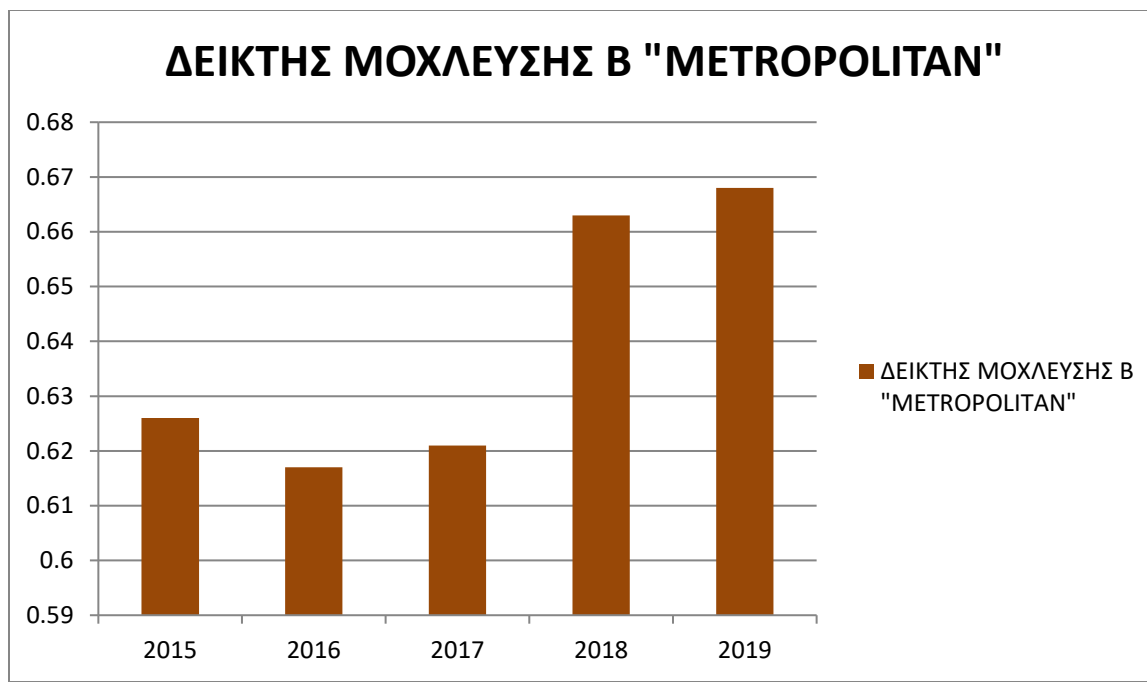
METROPOLITAN HOSPITAL	1,671	1,612	1,636	1,972	2,016
-----------------------	-------	-------	-------	-------	-------



Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μόχλευσης Α της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL οι τιμές του δείκτη το διάστημα 2015-2017 κινούνται κοντά στο 1,6 , ενώ το 2018-2019 υπερβαίνουν το 2. Αυτό σημαίνει ότι και τα πέντε χρόνια τα ξένα κεφάλαια υπερέχουν τον ιδίων, οπότε η επιχείρηση μπορεί να χαρακτηριστεί μοχλευμένη.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	0,626	0,617	0,621	0,663	0,668



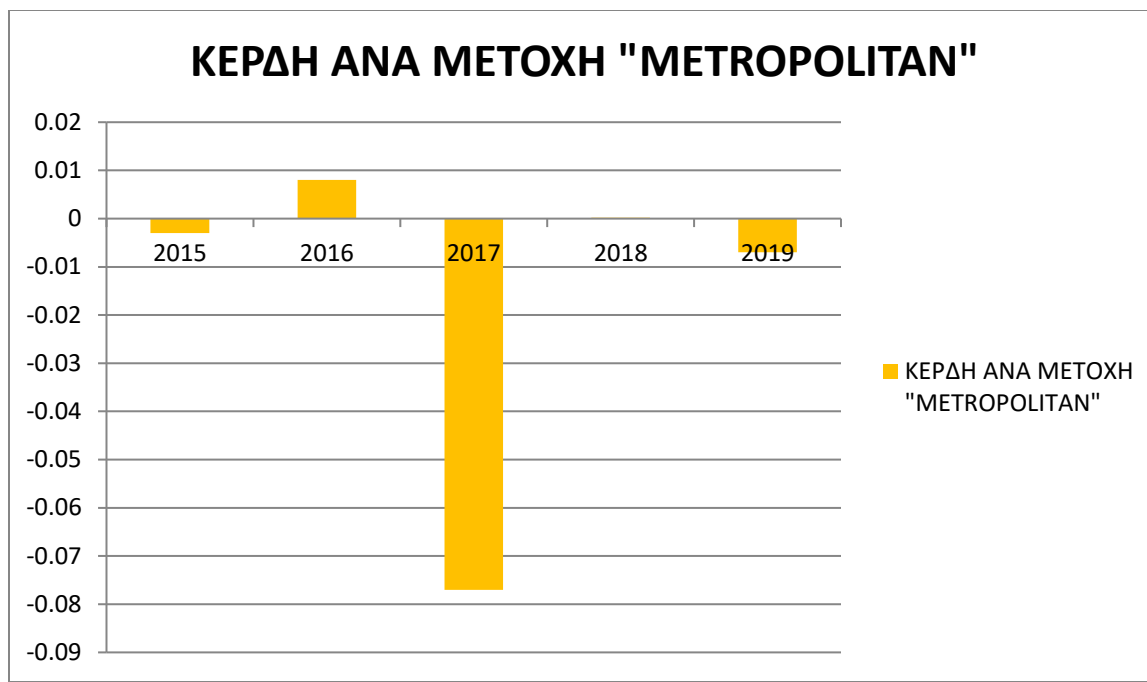
Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των υπολογισμών του δείκτη μόχλευσης Β της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL οι τιμές του δείκτη το διάστημα 2015-2017 εμφανίζουν ποσοστά κοντά στο 62% με 67%. Τα ξένα κεφάλαια συνεπώς υπερβαίνουν πάνω από το ήμισυ το σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης.

6.5.5 ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Στην υποενότητα αυτή παρουσιάζονται σε πίνακες και γραφικές απεικονίσεις οι τιμές των αριθμοδεικτών απόδοσης επένδυσης της εταιρείας “ METROPOLITAN HOSPITAL ” για το χρονικό διάστημα 2015-2019.

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

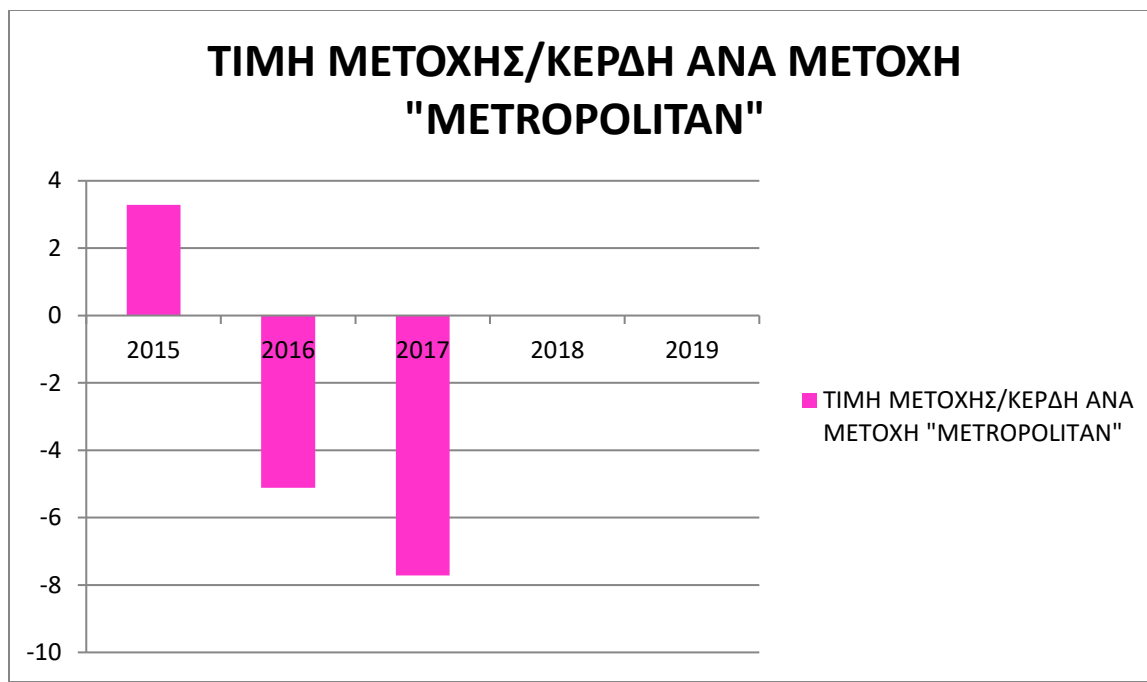
ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	-0,003	0,008	-0,077	0,0002	-0,007



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL για το χρονικό διάστημα 2015-2019 διαπιστώνουμε ότι τα κέρδη που αποφέρει η μετοχή της εταιρείας στους επενδυτές της είναι πάρα πολύ ελάχιστα. Τρεις χρονιές παρουσιάζουν αρνητική τιμή, συνεπώς δεν επιφέρουν κέρδη, ενώ τις δύο υπόλοιπες χρονιές, 2016 και 2018 όπου οι τιμές είναι θετικές, το ποσοστό κέρδους είναι κατά πολύ κάτω του 0,1%. Το γεγονός αυτό δεν προσδίδει ελκυστικότητα στη μετοχή της συγκεκριμένης εταιρείας και δεν την βοηθάει να προσελκύσει νέους επενδυτές.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ/ ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	3,286	-5,117	-7,716	3.116,6	147,4



Από τον πίνακα και το γράφημα του δείκτη τιμή μετοχής ανά κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας METROPOLITAN HOSPITAL για το χρονικό διάστημα 2015-2019 διαπιστώνουμε ότι τα έτη που απαιτούνται ώστε να ανακτήσει ένας επενδυτής το κεφάλαιο του από μετοχές της συγκεκριμένης εταιρείας είναι αντίστοιχα με το πέρας των ετών: το 2015 3 χρόνια το ,το 2016 5 χρόνια, το 2017 7 χρόνια, το 2018 3.116 χρόνια και το 2019 147 χρόνια. Οι τιμές που εμφανίζει ο δείκτης αντιστοιχούν δηλαδή σε μεγάλα χρονικά διαστήματα, τα οποία δεν μπορούν να θεωρηθούν από τους επενδυτές ως καλή ευκαιρία αξιοποίησης των χρημάτων τους με στόχο το κέρδος.

Το 2019 ήταν μια χρονιά ισχυρής ανάπτυξης για την Εταιρεία, που παρουσίασε πολύ σημαντική αύξηση σε όλους τους λειτουργικούς της δείκτες με σημαντικότερους την αύξηση του κύκλου εργασιών κατά 48,36% σε σχέση με το 2018, την αύξηση της λειτουργικής κερδοφορίας EBITDA κατά 74% σε σχέση με την περσινή χρονιά ενώ οι εισαγωγές ασθενών και οι χειρουργικές επεμβάσεις παρουσίασαν αύξηση σε σχέση με το 2018 της τάξης του 23,7% και 26,4% αντίστοιχα. Η ισχυρή αυτή ανάπτυξη οφείλεται κατά κύριο λόγο στην στρατηγική της διοίκησης της Εταιρείας που προχώρησε σε σημαντική ενίσχυση για δεύτερη συνεχόμενη χρονιά τόσο της υλικοτεχνικής υποδομής της μέσω επενδύσεων σε ιατρομηχανολογικό, κτιριακό και

λοιπό εξοπλισμό αξίας € 6,2 εκ. περίπου καθώς και στην ενίσχυση του ιατρικού προσωπικού. Σημαντικός παράγοντας που συνέβαλε στην αύξηση των παραπάνω λειτουργικών δεικτών ήταν και η περαιτέρω διεύρυνση των συμφωνιών με τους ασφαλιστικούς φορείς .

Η ανοδική πορεία του Metropolitan Hospital συνεχίστηκε για το 2019. Η εμπιστοσύνη των ασθενών και των ιατρών προς το νοσοκομείο βελτίωσε σημαντικά τους λειτουργικούς δείκτες το 2019. Ειδικότερα, το 2019 οι ημέρες νοσηλείας αυξήθηκαν κατά 1,2% φθάνοντας τις 63.064 ημέρες. Οι συνεργάτες ιατροί που δραστηριοποιήθηκαν το 2019 ανήλθαν σε 1.162 από 1.196 το 2018.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7: ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΠΡΟΣ ΜΕΛΕΤΗ

Στο ακόλουθο κεφάλαιο θα γίνει σύγκριση των αριθμοδεικτών των τεσσάρων εταιρειών που υπολογίστηκαν στα προηγούμενα κεφάλαια μέσω πινάκων και γραφημάτων, καθώς και ο απαιτούμενος σχολιασμός τους.

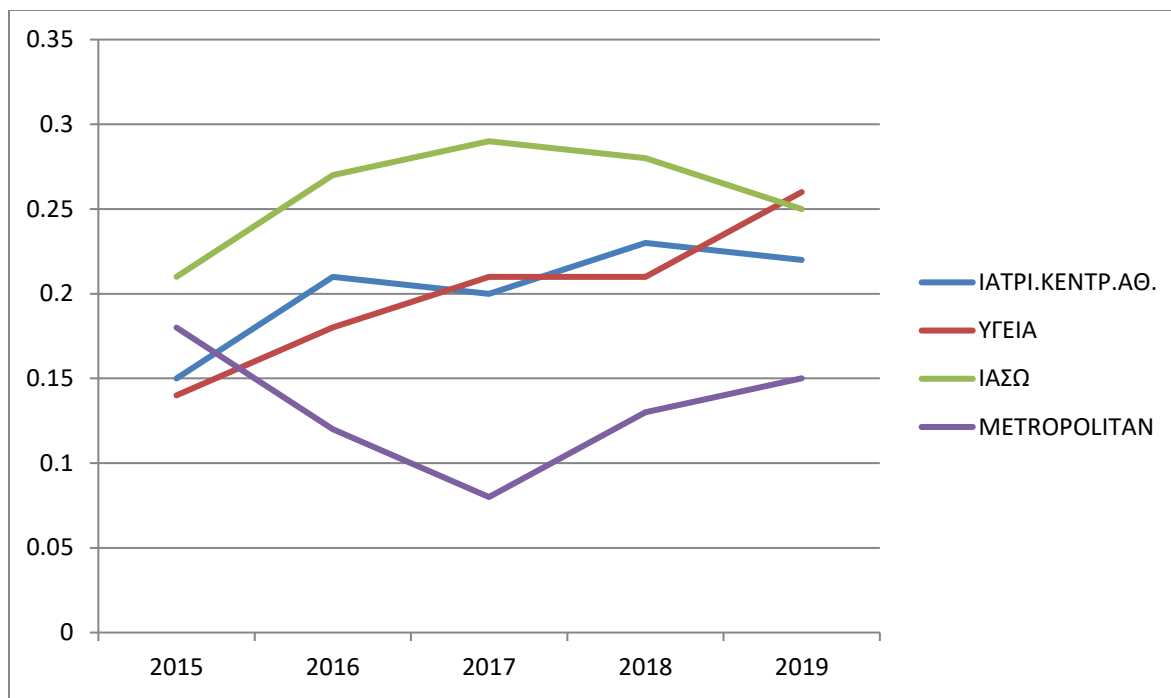
7.1 ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΡΔΟΦΟΡΙΑΣ

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

	ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	0,153	0,138	0,211	0,185
2016	0,215	0,180	0,267	0,119
2017	0,2	0,213	0,291	0,087
2018	0,235	0,214	0,283	0,135
2019	0,222	0,265	0,246	0,152

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΙΣΤΟΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ»



Ο υπολογισμός του δείκτη μικτού κέρδους μας δείχνει το ποσοστό της κερδοφορίας της επιχείρησης, από την κύρια δραστηριότητα της. Δείχνει σε ποσοστό το Μικτό Περιθώριο Κέρδους με το οποίο πωλεί η επιχείρηση την παρεχόμενη υπηρεσία της, την αποτελεσματικότητα της εκμετάλλευσης και τον τρόπο που καθορίζει την τιμή της παρεχόμενης υπηρεσίας της. Καταδεικνύει έμμεσα την ένταση του ανταγωνισμού.

Στο **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** παρατηρούμε ότι σημειώνονται μικρά ποσοστά κερδοφορίας της τάξεως του 15,3% έως 23,5%. Αναλυτικά τα ποσοστά αυτά παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	15,3%	21,5%	20%	23,5%	22,2%

Τα ποσοστά δηλαδή εξακολουθούν να είναι μικρά καθ' όλη τη διάρκεια της πενταετίας που μελετάμε, με μέγιστη τιμή 23,5% το 2018.

Στο **Υγεία** τα ποσοστά κερδοφορίας που δείχνει ο δείκτης μικτού κέρδους κυμαίνονται κοντά στο 20% , με μια μικρή αυξητική τάση από έτος σε έτος. Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζεται αναλυτικά η αυξητική τους πορεία:

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	13,8%	18%	21,3%	21,4%	26,5%

Σε γενικές γραμμές δηλαδή παρά την αυξητική τάση, τα ποσοστά κερδοφορίας παρουσιάζονται χαμηλά .

Ο δείκτης μικτού κέρδους του **Ιασώ** παρουσιάζει τις ακόλουθες τιμές :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	21,1%	26,7%	29,1%	28,3%	24,6%

Σημειώνονται δηλαδή μικρά ποσοστά κερδοφορίας κατά τη διάρκεια της πενταετίας που μελετάμε, τα οποία δεν φτάνουν το 30%.

Στο **Metropolitan Hospital** ο δείκτης μικτού κέρδους παρουσιάζει τα ποσοστά που ακολουθούν:

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΙΚΤΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	18,5%	11,9%	8,7%	13,5%	15,2%

Συγκριτικά δηλαδή χαμηλά ποσοστά , τα οποία δεν ξεπερνούν το 20% και τα οποία παρουσιάζουν αυξομειώσεις. Τα τρία πρώτα χρόνια έχουμε πτώση των ποσοστών κερδοφορίας, ενώ τα δύο τελευταία αύξηση των ποσοστών, παραμένοντας όμως σε χαμηλές τιμές.

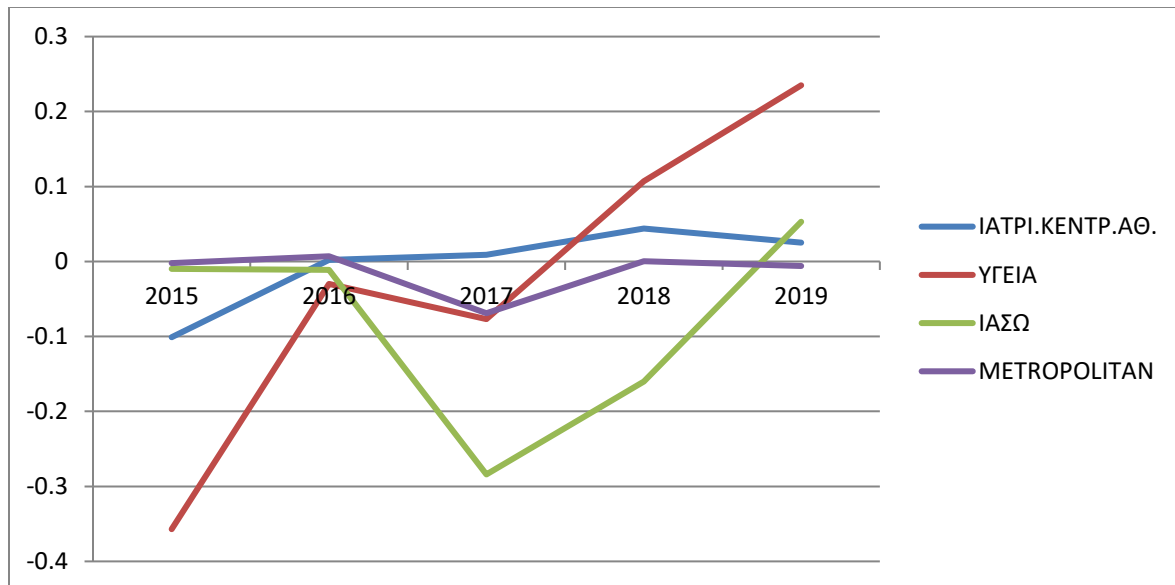
Παρατηρούμε ότι, συγκριτικά ,ανάμεσα στις τέσσερις εταιρείες ιδιωτικής υγείας, αυτή που παρουσιάζει σχετικά μεγαλύτερα ποσοστά του δείκτη μικτού κέρδους κατά τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019 όπου μελετάμε, είναι η επιχείρηση **ΙΑΣΩ**, με ποσοστά πάνω από 20%, τα οποία κάποιες χρονιές πλησιάζουν και το 30%. Το **ΙΑΣΩ** αποδεικνύεται μέσω τον υπολογισμών ότι βρίσκεται σε καλύτερη θέση από άποψη κερδών, γεγονός που το καθιστά σε ευνοϊκότερη θέση σε περίπτωση αύξησης του κόστους υλικών προϊόντων της ή παροχής υπηρεσίας της. Οι υπόλοιπες δύο εταιρείες , **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** και **ΥΓΕΙΑ**, έπονται σε ποσοστά κοντά στο 20% και στο τέλος βρίσκεται το **Metropolitan Hospital** με χαμηλότερα ποσοστά.

Β)ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

	ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	-0,101	-0,357	-0,010	-0,002
2016	0,002	-0,030	-0,011	0,007
2017	0,009	-0,077	-0,284	-0,069
2018	0,044	0,107	-0,160	0,0002
2019	0,025	0,235	0,053	-0,006

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ»



Ο υπολογισμός του δείκτη καθαρού κέρδους, μας δείχνει την καθαρή κερδοφορία μιας επιχείρησης, λαμβάνοντας υπόψη όλα τα έσοδα και έξοδα της, συμπεριλαμβανομένων των χρηματοοικονομικών και του φόρου εισοδήματος. Τα καθαρά κέρδη είναι τα κέρδη μετά τους φόρους και πριν τα μερίσματα των προνομιούχων και κοινών μετοχών. Ο αριθμοδείκτης αυτός, γνωστός και ως καθαρό περιθώριο κέρδους, προσδιορίζει το κέρδος από τις λειτουργικές δραστηριότητες, δηλαδή το ποσοστό κέρδους που μένει στην επιχείρηση μετά την αφαίρεση από τις καθαρές πωλήσεις του κόστους πωληθέντων και των λοιπών εξόδων. Όσο μεγαλύτερος είναι ο αριθμοδείκτης, τόσο πιο επικερδής είναι η επιχείρηση.

Παρατηρούμε από την μελέτη μας ότι το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** παρουσιάζει τις ακόλουθες τιμές :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-10,1%	0,2%	0,9%	4,4%	2,5%

Συγκεκριμένα το πρώτο έτος παρουσιάζει αρνητική τιμή της τάξεως του -10,1% , τα δύο επόμενα χρόνια 2016-2017 η αρνητική τιμή αλλάζει σε θετική ,μένοντας όμως σε πολύ χαμηλά

επίπεδα 0,2%-0,9%, το 2018 φθάνει το 4,4% και τέλος το 2019 μειώνεται εκ νέου στο 2,5%. Ο δείκτης αυτός έχει ιδιαίτερη σημασία διότι το καθαρό κέρδος ενδιαφέρει μέγιστα το μέτοχο, αφού από αυτό ανάλογα με την τιμή του, θα πάρει το αντίστοιχο μέρισμα. Ένα μεγάλο λοιπόν καθαρό κέρδος σε μια επιχείρηση προσελκύει επενδυτές και αυξάνει τη ζήτηση της μετοχής μιας εταιρείας. Στην περίπτωση του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών, μπορεί ο δείκτης την πενταετία 2015-2019 να κυμαίνεται σε πολύ χαμηλές τιμές, αλλά το σημαντικό είναι ότι από αρνητικός μετατρέπεται σε θετικό, με μια τάση μικρής αύξησης, που σε σχέση και με τις επικρατούσες οικονομικές και πολιτικές συγκυρίες της χώρας τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο είναι αναμενόμενο.

Ο δείκτης καθαρού κέρδους του **Υγεία** απεικονίζεται στον πίνακα που ακολουθεί :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-35,6%	-3%	-7,6%	10,6%	23,5%

Συγκεκριμένα, κατά τα τρία πρώτα έτη εμφανίζει αρνητική τιμή, -35,6% , -3% και -7,6% η οποία το 2018 μετατρέπεται σε θετική και διατηρείται θετική και το 2019 σε ποσοστά 10,6% και 23,5% αντίστοιχα. Παρατηρούμε δηλαδή ότι με την πάροδο των ετών η καθαρή κερδοφορία της επιχείρησης αυξάνεται αλλά όχι σε τεράστια ποσοστά, με το 2019 να παρουσιάζει τη μεγαλύτερη τιμή της, γεγονός που αποδεικνύει ότι οι επιχειρηματικές κινήσεις της εταιρείας λειτούργησαν προς όφελος της.

Ο δείκτης καθαρού κέρδους στο **Ιασώ** σημειώνει τα ακόλουθα ποσοστά:

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	-1%	-1,1%	-28,4%	-16%	5,3%

Πιο αναλυτικά, τα τέσσερα πρώτα χρόνια εμφανίζει αρνητική τιμή , ενώ το 2019 θετική. Συγκεκριμένα -1%, -1,1%, -28,4%, -16%, 5,3%. Σύμφωνα με τις μετρήσεις τα ποσοστά καθαρής κερδοφορίας παρουσιάζονται πολύ χαμηλά, γεγονός αρνητικό για την επιχείρηση γιατί ο δείκτης αυτός ενδιαφέρει πολύ τους μετόχους διότι ανάλογα με την τιμή αυτού , λαμβάνουν ή όχι μερίσματα.

Στο **Metropolitan Hospital** τα ποσοστά του δείκτη καθαρού κέρδους παρουσιάζονται στον πίνακα που ακολουθεί :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΘΑΡΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	-0,2%	0,7%	-6,9%	0,02%	-0,6%

Αναλυτικότερα, τα έτη 2015, 2017 και 2019 είναι αρνητικός, συγκεκριμένα -0,2%, -6,9% και -0,6% αντίστοιχα, ενώ τη διετία 2016 και 2018 οι τιμές αντιστρέφονται σε θετικές, συγκεκριμένα 0,7% και 0,02% αντίστοιχα. Τα ποσοστά χαρακτηρίζονται ως ιδιαίτερος χαμηλά , εφόσον τα 3 από τα 5 έτη τα οποία μελετάμε παρουσιάζουν αρνητική τιμή και τα υπόλοιπα δύο έτη δεν φτάνουν ούτε το 1%. Η καλύτερη χρονιά είναι το 2016 όπου η κερδοφορία σημειώνει ποσοστό της τάξεως του 0,7%.

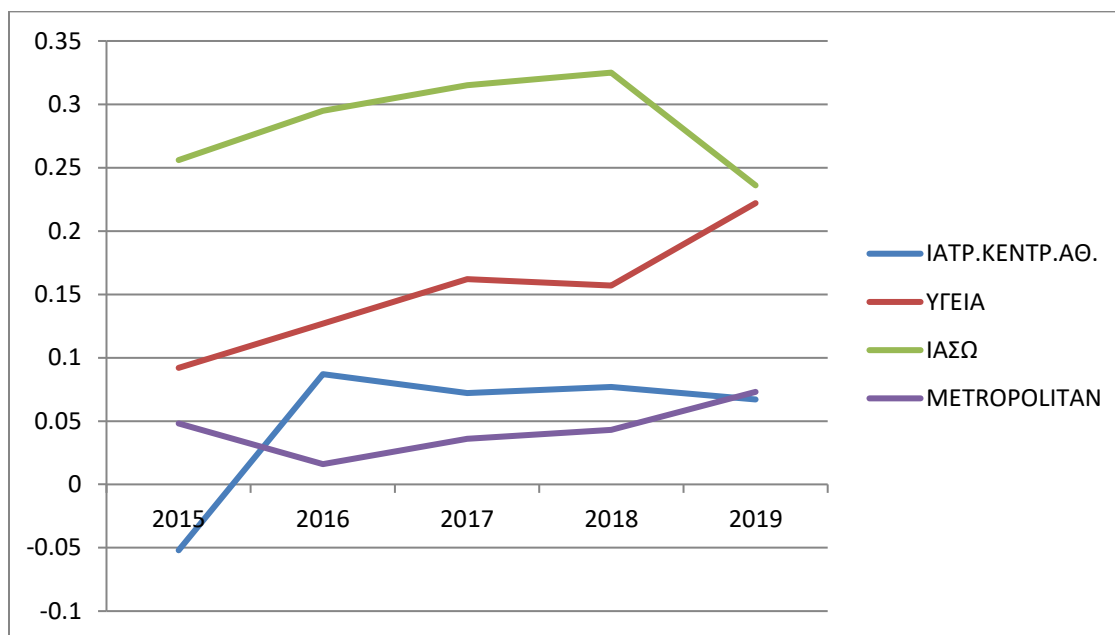
Παρατηρούμε ότι από τη σύγκριση μεταξύ των εταιρειών ,ο δείκτης καθαρού κέρδους, δεν εμφανίζεται να υπερέχει σε μία εταιρεία καθ όλη τη διάρκεια του χρονικού διαστήματος που εξετάζουμε. Συγκεκριμένα, τα δύο πρώτα χρόνια υπερέχουν το **Ιασώ** και το **Metropolitan Hospital** με ποσοστά όμως πολύ χαμηλά κοντά στο 1% και ακολουθούν τα άλλα δύο, το 2017 τις μεγαλύτερες τιμές εμφανίζει το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**, ενώ το 2018 και 2019 προηγείται το **Υγεία**. Γενικά όμως και οι τέσσερις εταιρείες εμφανίζουν όλα τα έτη πολύ χαμηλά ποσοστά κερδοφορίας και σκαμπανεβάσματα στις τιμές τους, ενώ είναι αρκετά και τα αρνητικά ποσοστά τα οποία παρατηρούμε. Διαπιστώνουμε συνεπώς ότι για όλες τις εταιρείες τα ποσοστά του καθαρού κέρδους δεν είναι ικανοποιητικά , δηλαδή η καθαρή κερδοφορία της επιχείρησης δεν είναι η προσδοκώμενη, ως θετικό στοιχείο όμως μπορεί να αξιολογηθεί το ότι τα τελευταία δύο έτη οι τιμές παρουσιάζονται ελαφρώς ανοδικές .

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

	ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤΡ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	-0,052	0,092	0,256	0,048
2016	0,087	0,127	0,295	0,016
2017	0,072	0,162	0,315	0,036
2018	0,077	0,157	0,325	0,043
2019	0,067	0,222	0,236	0,073

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ»



Η μέτρηση του δείκτη λειτουργικού κέρδους μιας επιχείρησης μας δείχνει τη λειτουργική κερδοφορία της επιχείρησης λαμβάνοντας υπόψη και τα λοιπά της έσοδα και έξοδα εκτός των χρηματοοικονομικών και του φόρου εισοδήματος.

Οι τιμές του δείκτη λειτουργικού κέρδους του **Ιατρικού Κέντρου Αθηνών** παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-5,2%	8,7%	7,2%	7,7%	6,7%

Παρατηρούμε ότι το 2015 η τιμή του δείκτη λειτουργικού κέρδους στην περίπτωση του **Ιατρικού Κέντρου Αθηνών** είναι -5,2%, αρνητική, ενώ το 2016 μετατρέπεται σε θετική, 8,7% και τα επόμενα έτη σταθεροποιείται κοντά στο 7%. Συγκεκριμένα το 2017 7,2%, το 2018 7,7% και το 2019 6,7%. Τα ποσοστά είναι χαμηλά ίσως λόγω αύξησης των εξόδων που έχει να αντιμετωπίσει η επιχείρηση λόγω επενδύσεως στην αναβάθμιση τεχνολογικών της υποδομών, ώστε να μπορεί να παρέχει καλύτερου επιπέδου υπηρεσίες στους πελάτες της.

Στον πίνακα που ακολουθεί παραθέτονται οι τιμές του δείκτη λειτουργικού κέρδους του **Υγεία** :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	9,2%	12,7%	16,2%	15,7%	22,2%

Στο **Υγεία** ο δείκτης λειτουργικού κέρδους παρουσιάζεται θετικός από το 2015 έως το 2019 με ποσοστά, 9,2%, 12,7%, 16,2%, 15,7%, 22,2%. Έχει δηλαδή μια μικρή ανοδική τάση, η οποία φανερώνει ότι υπάρχει μεν κερδοφορία στην επιχείρηση, η οποία προσδίδει σταθερότητα σε αυτήν , αλλά τα ποσοστά της δεν είναι στον επιθυμητό βαθμό που να της προσδίδουν ασφάλεια και δύναμη.

Ο δείκτης λειτουργικού κέρδους στο **Ιαώ** παρουσιάζει τις τιμές που ακολουθούν :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	25,6	29,5%	31,5%	32,5%	23,6%

Συγκεκριμένα αυτές είναι, 25,6%, 29,5%, 31,5%, 32,5% και 23,6%. Τα ποσοστά δηλαδή είναι ανοδικά και κυμαίνονται μεταξύ 23% και 32%. Η λειτουργική κερδοφορία συνεπώς της επιχείρησης κινείται σε χαμηλά ποσοστά.

Στο **Metropolitan Hospital** ο δείκτης λειτουργικού κέρδους παρουσιάζει τις ακόλουθες τιμές :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΡΔΟΥΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	4,8%	1,6%	3,6%	4,3%	7,3%

Συγκεκριμένα αυτές είναι, 4,8%, 1,6%, 3,6%, 4,3% και 7,3%. Η λειτουργική κερδοφορία λοιπόν της επιχείρησης εμφανίζεται επίσης από τις μετρήσεις σε χαμηλά ποσοστά, με χειρότερη χρονιά το 2016, ενώ τα επόμενα έτη έχουμε μια σταδιακή αύξηση των ποσοστών, σε χαμηλά όμως επίπεδα, που το 2019 φτάνει το 7,3% , που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό μέσα στο διάστημα το οποίο μελετάμε.

Από τις γραμμές των ιστογραμμάτων του δείκτη λειτουργικού κέρδους των τεσσάρων εταιρειών παροχής υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας, φαίνεται ευδιάκριτα η υπεροχή της εταιρείας **ΙΑΣΩ** καθ' όλη τη διάρκεια των πέντε ετών, με ποσοστά που κυμαίνονται μεταξύ 24% και 32%. Ακολουθεί το **ΥΓΕΙΑ** με ποσοστά κοντά στο 9% με 22% και τέλος το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** και το **Metropolitan Hospital** με ποσοστά -5% με 9% και 1,5% με 7% αντίστοιχα. Μπορούμε να πούμε ότι οι δύο πρώτες επιχειρήσεις που τα ποσοστά λειτουργικού κέρδους πλησιάζουν το 30% και 20% αντίστοιχα στο μέλλον έχουν λιγότερες πιθανότητες να αντιμετωπίσουν κάποιον επιχειρηματικό κίνδυνο. Το λειτουργικό κέρδος είναι, το μικτό κέρδος μείον το κόστος πωλήσεων, τις γενικές και διοικητικές δαπάνες. Η μεταβλητότητα των τιμών του δείκτη λειτουργικού περιθωρίου κέρδους διαχρονικά, αποτελεί πρώιμο δείκτη για τον επιχειρηματικό κίνδυνο της επιχείρησης.

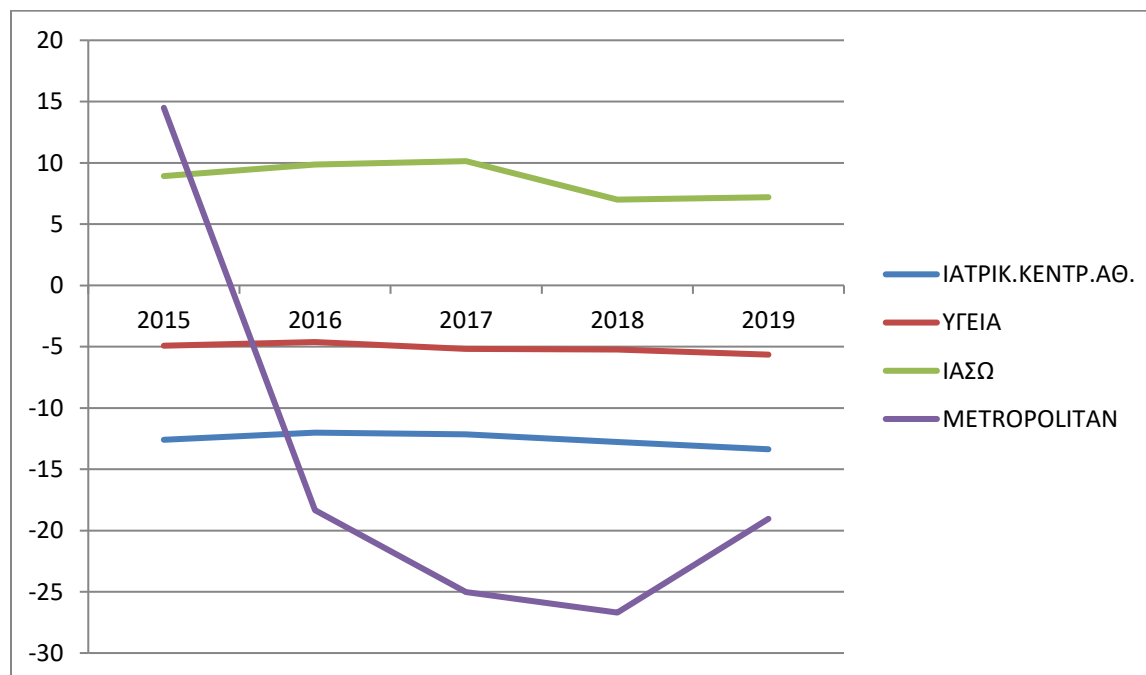
7.2 ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤΡ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	-12,592	-4,922	8,931	14,492
2016	-12,016	-4,622	9,856	-18,333
2017	-12,158	-5,184	10,138	-25,025
2018	-12,784	-5,221	6,999	-26,697
2019	-13,373	-5,652	7,196	-19,037

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ»



Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων, δείχνει την περίοδο διακράτησης κάθε αποθέματος στην εταιρεία μέχρι την πώληση. Την ταχύτητα δηλαδή, με την οποία τα αποθέματα των εμπορευμάτων μετατρέπονται σε εισπρακτέους λογαριασμούς δια μέσω των πωλήσεων. Ο αριθμοδείκτης αυτός επιτρέπει να δούμε πόσες φορές ανανεώθηκαν τα αποθέματα της

επιχείρησης σε σχέση με τις πωλήσεις της μέσα στη χρήση. Χρησιμοποιείται δηλαδή για να διαπιστωθεί η ταχύτητα με την οποία τα αποθέματα διατέθηκαν και αντικαταστάθηκαν κατά τη διάρκεια της χρήσης. Αν διαιρέσουμε το 365 (συνολικές ημέρες του έτους) με τον αριθμό αυτόν διαπιστώνουμε τον αριθμό των ημερών που παρέμειναν τα αποθέματα στην επιχείρηση ώσπου να αναλωθούν.

Στην περίπτωση του **Ιατρικού Κέντρου Αθηνών** η πορεία του δείκτη είναι η εξής :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-12,592	-12,016	-12,158	-12,784	-13,373

Παρατηρούμε ότι καθ' όλη τη διάρκεια της πενταετίας που αφορά η έρευνα μας, ο συγκεκριμένος δείκτης παρουσιάζεται αρνητικός, με τα τέσσερα πρώτα χρόνια στο 12 και τον τελευταίο χρόνο στο 13. Δηλαδή 13 υπηρεσίες μένουν μη αξιοποιήσιμες στην εταιρεία για ένα χρονικό διάστημα, πριν τεθούν στην αγορά. Ο δείκτης αυτός αξιολογεί τη ρευστότητα , την πιστοληπτική και δανειοληπτική ικανότητα της επιχείρησης και η διαχρονική αξιολόγηση του συμβάλλει στην αξιολόγηση της θέσης της επιχείρησης στην αγορά.

Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων του **Υγεία** παρουσιάζεται ως εξής :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-4,922	-4,622	-5,184	-5,221	-5,652

Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων, ο οποίος δείχνει την περίοδο διακράτησης κάθε αποθέματος στην εταιρεία έως ότου πωληθεί (δοθεί προς χρήση), καθ' όλη τη διάρκεια της μελέτης μας, είναι αρνητικός, διατηρώντας μικρές τιμές. Συγκεκριμένα , -4,9 , -4,6 , -5,1 -5,2 , -

5,6. Τιμές που αντιστοιχούν σε 5 με 6 ημέρες, ελάχιστος χρόνος δηλαδή όπου τα αποθέματα παραμένουν στην εταιρεία, χωρίς να παρέχονται σε πελάτες.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	8,931	9,856	10,138	6,999	7,196

Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων του **Ιασώ**, ο οποίος μας δείχνει την περίοδο που τα αποθέματα παραμένουν απούλητα παρουσιάζει τιμές θετικές, συγκεκριμένα το 2015 9 ημέρες, το 2016 επίσης 9 ημέρες, το 2017 10 ημέρες, το 2018 7 ημέρες και το 2019 7 ημέρες. Παρατηρούμε ότι τα αποθέματα πολύ γρήγορα, με μέγιστο τις 10 ημέρες μετατρέπονται σε εισπρακτέους λογαριασμούς μέσω πωλήσεων, γεγονός πολύ θετικό για την λειτουργία της επιχείρησης.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	14,492	-18,333	-25,025	-26,697	-19,037

Στο **Metropolitan Hospital** ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας των αποθεμάτων, ο οποίος μας δείχνει το διάστημα όπου τα αποθέματα δεν έχουν χρησιμοποιηθεί οφείλει να είναι χαμηλός για την καλύτερη λειτουργία της επιχείρησης. Εδώ ο χρόνος αυτός είναι 14 ημέρες, 18, 25, 26, 19. Το χρονικό διάστημα δηλαδή δεν είναι μεγάλο, δεν υπερβαίνει ούτε τον ένα μήνα και αυτό αποτελεί θετικό στοιχείο για την επιχείρηση.

Από τις γραμμές των ιστογραμμάτων του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων των τεσσάρων εταιρειών παροχής υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας, φαίνεται ευδιάκριτα η υπεροχή της εταιρείας **ΙΑΣΩ** καθ' όλη τη διάρκεια των πέντε ετών, με μέγιστο διάστημα τις 10 μέρες. Αυτό σημαίνει ότι υπάρχει ζήτηση αποθεμάτων, που συνεχώς ανακυκλώνονται, τα οποία στην περίπτωση μας ενσωματώνονται σε παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας. Είναι η μόνη εταιρεία από

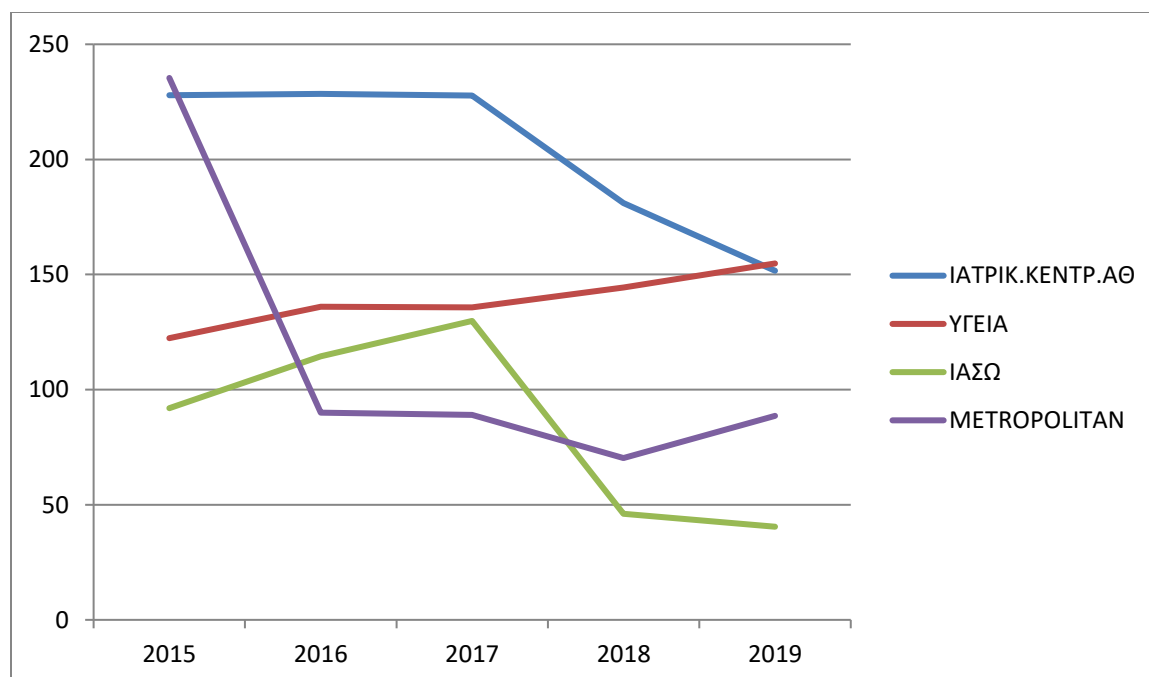
τις εξεταζόμενες η οποία σε όλη την πενταετία παρουσιάζει θετικές τιμές του δείκτη. Από το γράφημα βλέπουμε ότι μετά το **ΙΑΣΩ** ακολουθούν με σειρά το **ΥΓΕΙΑ** , το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** και τέλος το **Metropolitan Hospital**, το οποίο παρότι την πρώτη χρονιά εμφανίζει τιμή μεγαλύτερη από όλες τις εταιρείες ,από το 2016 και μετά ακολουθεί πτωτική τάση.

Β)ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ	ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ
2015	227,857	122,352	91,923	235,384
2016	228,465	136,067	114,508	90,001
2017	227,752	135,742	129,839	89,062
2018	181,063	144,381	46,054	70,287
2019	151,641	154,793	40,469	88,620

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ»



Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων, μας δείχνει πόσες φορές μέσα στο έτος εισπράττονται οι απαιτήσεις μιας επιχείρησης. Αξιολογεί την ικανότητα της επιχείρησης να εισπράττει τις οφειλές των πελατών της προς αυτή. Ο συγκεκριμένος δείκτης καταδεικνύει αν οι απαιτήσεις μιας επιχείρησης είναι πολύ μεγάλες σε σύγκριση με τις πωλήσεις της. Ανάλογος με την ταχύτητα είσπραξης των απαιτήσεων είναι ο χρόνος δέσμευσης των απαιτήσεων. Μεγάλη ταχύτητα στην είσπραξη των απαιτήσεων σημαίνει μικρότερη πιθανότητα ζημιών από επισφαλείς πελάτες. Η παρακολούθηση της τάσης είναι διαχρονικά χρήσιμη για την αξιολόγηση της ποιότητας και της ρευστότητας των απαιτήσεων.

Ακολουθεί πίνακας του δείκτη της εταιρείας **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** :

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	227,857	228,465	227,752	181,063	151,641

Βλέπουμε ότι το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** διατηρεί αυξημένο αριθμό εισπράξεων μέσα στο κάθε έτος. Ειδικά στα τρία πρώτα χρόνια 2015-2017 περίπου 228, ενώ τα δύο τελευταία έτη μειώνεται στα 181 και 151.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	122,352	136,067	135,742	144,381	154,793

Στο **Υγεία** , ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων , ο οποίος μας φανερώνει πόσες φορές μέσα στο έτος εισπράττονται οι απαιτήσεις της επιχείρησης, εμφανίζει τιμές όπως 122, 136, 135, 144, 154. Είναι δηλαδή αυξητικός , σύμφωνα με το προσδοκώμενο, με στόχο την εύρυθμη λειτουργία της επιχείρησης, γεγονός που υποδηλώνει ότι η εταιρεία με το πέρασμα των χρόνων βελτιώνει τους μηχανισμούς είσπραξης των απαιτήσεων της και αυξάνει σταδιακά τον αριθμό των εισπράξεων της μέσα στο έτος.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	91,923	114,508	129,839	46,054	40,469

Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων του **Ιασώ** μας δείχνει ότι η επιχείρηση εισπράττει τις απαιτήσεις της το 2015 91 φορές μέσα στο έτος, το 2016 114 φορές, το 2017 130 φορές, το 2018 46 φορές και το 2019 40 φορές. Παρατηρούμε ότι ο αριθμός των εισπράξεων των οφειλών των πελατών προς αυτήν τα τρία πρώτα χρόνια είναι αυξητικός, συγκεκριμένα από τις 92 φορές φτάνει τις 130 φορές μέσα στο χρόνο , ενώ την διετία 2018-2019 παρουσιάζεται πτωτικός και φτάνει την χαμηλότερη τιμή του που είναι 40 το 2019.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	235,384	90,001	89,062	70,287	88,620

Τέλος στην περίπτωση του **Metropolitan Hospital** ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων όπου επίσης επιθυμητό είναι να παρουσιάζει μικρές τιμές, εμφανίζεται ως εξής στο πέρας της πενταετίας: 235 ημέρες το 2015, 90 ημέρες το 2016, 89 ημέρες το 2017, 70 ημέρες το 2018 ,88 ημέρες το 2019. Την πρώτη χρονιά εμφανίζει συγκριτικά με τις επόμενες μια πολύ μεγαλύτερη τιμή, η οποία πλησιάζει τους 8 μήνες, ενώ από τα επόμενα χρόνια σαφέστατα βελτιώνεται, αγγίζει τους 3 μήνες, σημειώνοντας μια μικρή αύξηση την τελευταία χρονιά.

Όσο μικρότερη είναι η τιμή του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας των απαιτήσεων μιας επιχείρησης , τόσο πιο ωφελιμένη είναι η επιχείρηση, διότι υπάρχει μεγαλύτερη ύπαρξη ρευστότητας στα ταμεία της. Από το παραπάνω γράφημα διαπιστώνουμε ότι συγκριτικά χαμηλότερες τιμές παρουσιάζουν το **ΙΑΣΩ** ,τα έτη 2015, 2018, 2019 ενώ το **Metropolitan Hospital** τα έτη 2016, 2017. Οι δύο εταιρείες δηλαδή πραγματοποιούν περισσότερες εισπράξεις

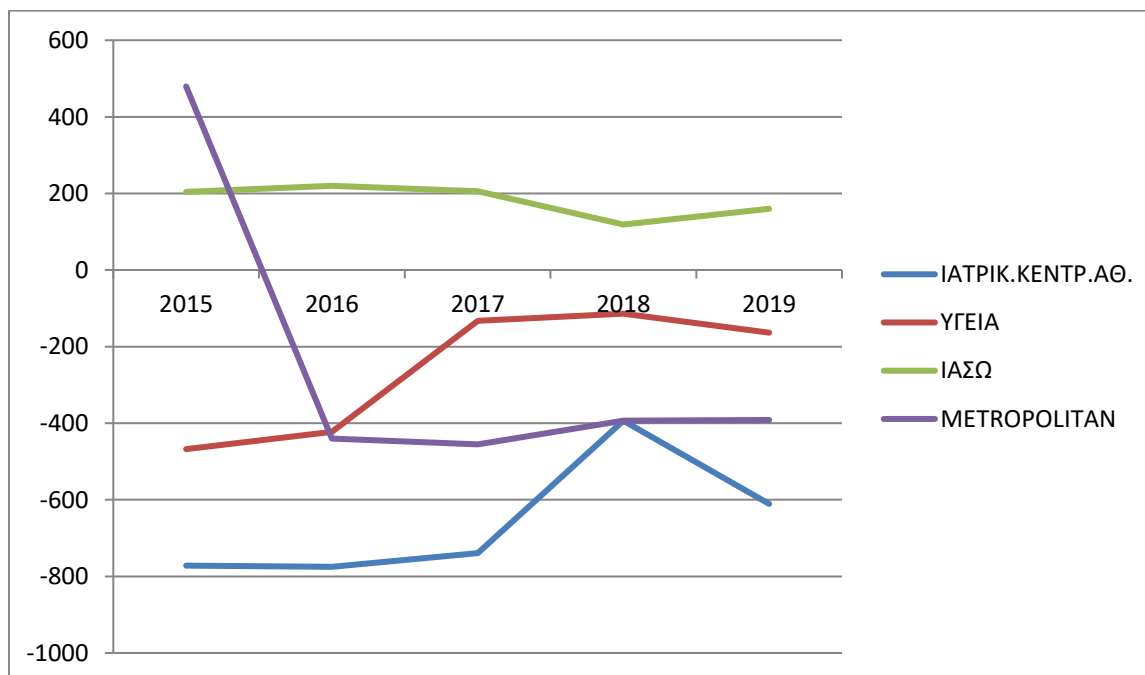
των απαιτήσεων τους μέσα στο χρόνο, γεγονός που καθιστά τη λειτουργία τους πιο επιτυχημένη. Έπεται το **ΥΓΕΙΑ** και τέλος ακολουθεί το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ	ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ	ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ	
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ
2015	-772,126	-467,605	204,279	479,195
2016	-774,956	-422,902	219,808	-440,003
2017	-738,872	-132,961	205,773	-455,309
2018	-393,544	-114,038	118,779	-393,578
2019	-610,532	-163,371	159,825	-391,398

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ»



Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων , μας δείχνει την περίοδο μεταξύ αγοράς και εξόφλησης ενός εμπορεύματος ή μιας υπηρεσίας της εταιρείας, μέχρι την εξόφληση της. Αντιλαμβανόμαστε ότι όσο μικρότερο είναι αυτό το χρονικό διάστημα, τόσο ευνοϊκότερο είναι το γεγονός για την επιχείρηση.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-772,126	-774,956	-738,872	-393,544	-610,532

Στην περίπτωση του **Ιατρικού Κέντρου Αθηνών** παρατηρούμε ότι οι τιμές είναι αρνητικές. Ιδιαίτερα υψηλές κατά την πρώτη τριετία, συγκεκριμένα 772, 774, 738, οι οποίες μειώνονται στο 393 και 610 τα έτη 2018,2019 αντίστοιχα.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-467,605	-422,902	-132,961	-114,038	-163,371

Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων στο **Υγεία** , ο οποίος μας δείχνει την χρονική περίοδο μεταξύ παροχής και εξόφλησης μιας υπηρεσίας, εμφανίζει τις τιμές 467, 422, 132, 114, 163. Με την πάροδο δηλαδή των ετών παρουσιάζεται μειωμένος, γεγονός το οποίο λειτουργεί προς όφελος της εταιρείας, καθώς όταν υπάρχει μεγαλύτερη οικονομική ρευστότητα στην επιχείρηση καλύπτονται εγκαίρως οι υποχρεώσεις της.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019

ΙΑΣΩ	204,279	219,808	205,773	118,779	159,825
------	---------	---------	---------	---------	---------

Ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων της εταιρείας **Ιασώ**, όπου μας δείχνει την ικανότητα της να εξοφλεί σύντομα ένα εμπόρευμα ή μια υπηρεσία από την αγορά αυτού ή αυτής αντίστοιχα . Οι τιμές που εμφανίζει είναι οι εξής: το 2015 204 ημέρες, το 2016 220 ημέρες, το 2017 206 ημέρες, το 2018 119 ημέρες και το 2019 160 ημέρες. Όσο μικρότερος είναι αυτός ο δείκτης , τόσο περισσότερο ωφελούμενη είναι η επιχείρηση. Παρατηρούμε ότι τα δύο πρώτα έτη η τιμή αυτή είναι αυξητική, τα επόμενα δύο έτη μειωτική και τον τελευταίο χρόνο πάλι αυξητική. Παρουσιάζει δηλαδή διακυμάνσεις, με μέσο όρο περίπου τις 200 ημέρες, ένα χρονικό διάστημα που αντιστοιχεί σε περίπου 7 μήνες.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΥΠΟΧΡ/ΣΕΩΝ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	479,195	-440,003	-455,309	-393,578	-391,398

Στο **Metropolitan Hospital** ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων παρουσιάζει τιμές 479, -440, -455, -393, -391. Δεν λαμβάνουμε υπόψη το αρνητικό πρόσημο, γιατί αναφερόμαστε σε χρόνο. Οι τιμές που σημειώνονται είναι αρκετά υψηλές αφού ξεπερνούν τις 365 ημέρες που απαρτίζουν τον ένα χρόνο. Απαιτείται δηλαδή μεγάλο χρονικό διάστημα για να καλυφθούν οι υποχρεώσεις της επιχείρησης.

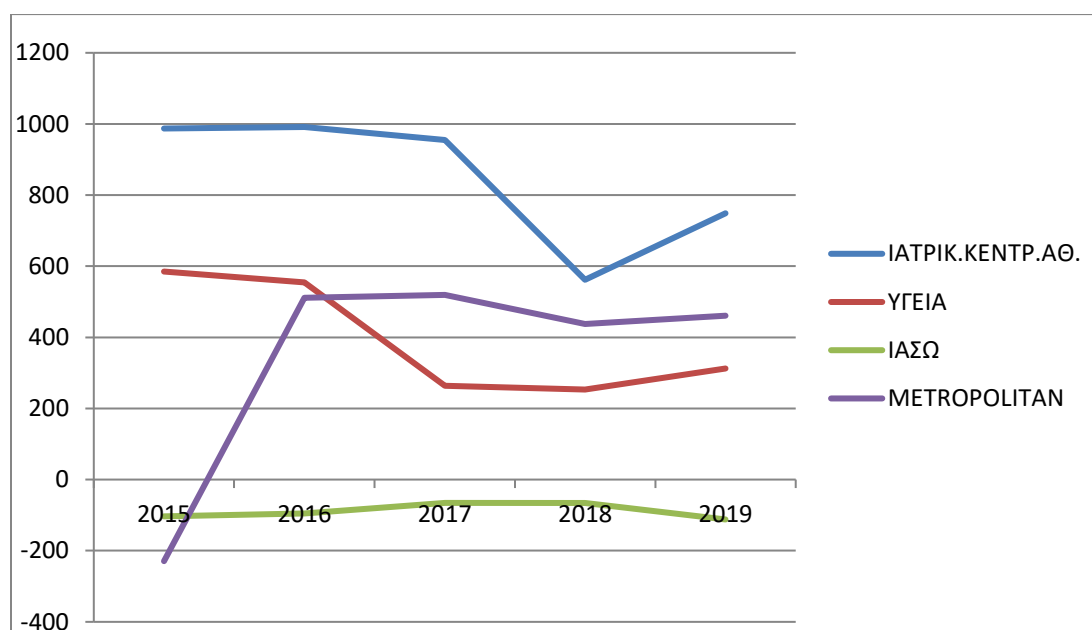
Όσο μεγαλύτερη είναι η τιμή του δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων, τόσο καλύτερο είναι για την επιχείρηση διότι επωφελείται μεγαλύτερης εμπορικής πίστωσης. Από το συγκριτικό γράφημα συμπεραίνουμε ότι μεγαλύτερες τιμές εμφανίζει το **ΙΑΣΩ**, πέραν του πρώτου έτους, όπου υπερέχει το **Metropolitan Hospital**. Ακολουθεί το **ΥΓΕΙΑ** και τέλος το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**.

Δ)ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ	ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	987,391	585,035	-103,425	-229,319
2016	991,405	554,347	-95,444	511,671
2017	954,467	263,519	-65,796	519,346
2018	561,823	253,198	-65,726	437,168
2019	748,801	312,512	-112,16	460,981

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ»



Ο ταμειακός κύκλος μιας εταιρείας, προσδιορίζει τη χρονική περίοδο που μεσολαβεί ανάμεσα στην πληρωμή προμηθευτών πρώτων υλών, μισθών και λοιπών δαπανών που αφορούν την παροχή υπηρεσιών και την είσπραξη χρημάτων από την πώληση των προϊόντων ή υπηρεσιών. Το χρονικό διάστημα δηλαδή μεταξύ είσπραξης των πωλήσεων και εξόφλησης των αγορών (υποχρεώσεων).

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019

ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	987,391	991,405	954,467	561,823	748,801
-----------------------	---------	---------	---------	---------	---------

Στο **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** παρατηρούμε ότι κατά την τριετία 2015-2017, ο αριθμός είναι μεγάλος, 987, 991, 954 ενώ τα τελευταία δύο έτη μειώνεται στα 561 και 748 αντιστοίχως. Οι διεργασίες δηλαδή γίνονται πιο γρήγορα, κάτι που είναι προς όφελος της εταιρείας.

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	585,035	554,347	263,519	253,198	312,512

Ο ταμειακός κύκλος του νοσοκομείου **Υγεία** , ο οποίος προσδιορίζει το χρόνο μεταξύ πληρωμής προμηθευτών , πρώτων υλών, μισθών και λοιπών δαπανών που αφορούν την παραγωγή προϊόντων και την είσπραξη χρημάτων από την πώληση προϊόντων, παρουσιάζεται πτωτικός από το 2015 έως το 2019 με μια μικρή αύξηση την τελευταία χρονιά. Συγκεκριμένα, 585 ημέρες, 554, 263, 253, 312. Όσο μικρότερος είναι αυτός ο δείκτης, τόσο πιο καλή είναι η λειτουργία της επιχείρησης.

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	-103,425	-95,444	-65,796	-65,726	-112,16

Ο ταμειακός κύκλος της εταιρείας **Ιασώ**, παρουσιάζει τις παρακάτω τιμές .Το 2015 103 ημέρες, το 2016 95 ημέρες, το 2017 66 ημέρες, το 2018 66 ημέρες και το 2019 112 ημέρες. Ο αριθμός των ημερών είναι πτωτικός από το 2015 έως το 2018, ενώ το 2019 παρουσιάζει μια αύξηση. Οι διεργασίες δηλαδή γίνονται πιο γρήγορα, γεγονός θετικό για την εταιρεία.

ΤΑΜΕΙΑΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ					
----------------------------	--	--	--	--	--

	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	-229,319	511,671	519,346	437,168	460,981

Στο **Metropolitan Hospital** ο δείκτης αυτός παρουσιάζει τιμές, -229, 511, 519, 437, 460. Χρειάζεται κατά συνέπεια κατά μέσο όρο 1,5 χρόνο μεταξύ πληρωμής δαπανών που αφορούν την παροχή υπηρεσιών και της είσπραξης χρημάτων από την παροχή υπηρεσιών.

Από το παραπάνω γράφημα συγκεντρωτικά διαπιστώνουμε ότι συντομότερος ταμειακός κύκλος είναι αυτός του **ΙΑΣΩ**, καθ' όλη τη διάρκεια της χρονικής περιόδου 2015-2019. Δηλαδή το **ΙΑΣΩ** είναι η επιχείρηση όπου μεταξύ των εισπράξεων των πωλήσεων και της εξόφλησης των υποχρεώσεων μεσολαβεί το πιο σύντομο χρονικό διάστημα, γεγονός θετικό για την ομαλή λειτουργία της επιχείρησης. Ακολουθεί σύμφωνα με τις υπολογιζόμενες τιμές του δείκτη το **ΥΓΕΙΑ**, το **Metropolitan Hospital** και τέλος το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**.

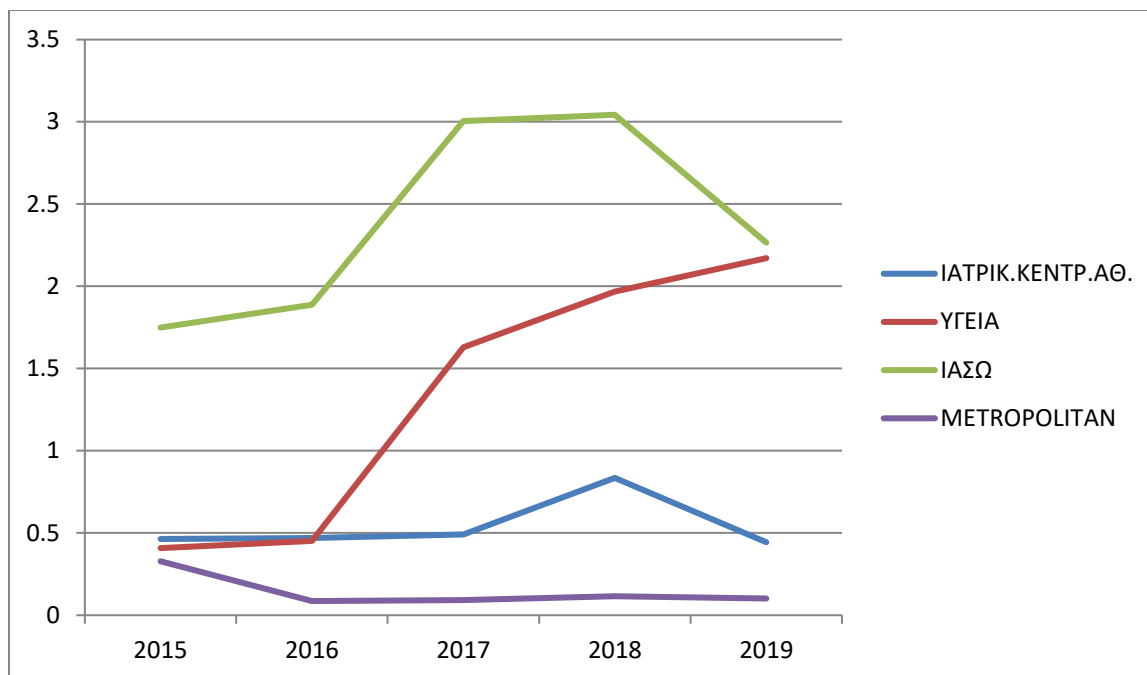
7.3 ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ	ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	0,464	0,408	1,749	0,328
2016	0,470	0,452	1,888	0,086
2017	0,491	1,630	3,005	0,092
2018	0,835	1,968	3,043	0,115
2019	0,444	2,171	2,265	0,101

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ»



Ο δείκτης γενικής ρευστότητας, μας δείχνει την ικανότητα της επιχείρησης να ανταποκριθεί στις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της, χρησιμοποιώντας στοιχεία του ενεργητικού, που μπορούν να μετατραπούν σε μετρητά εντός της περιόδου λήξης των υποχρεώσεων. Χαρακτηρίζει την επιχειρηματική προσωπικότητα μιας επιχείρησης ως επιθετική ή συντηρητική και μας δείχνει αν η επιχείρηση δύναται να αντιμετωπίσει μια ανεπιθύμητη εξέλιξη στη ροή του κεφαλαίου κίνησης.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	0,464	0,470	0,491	0,835	0,444

Στην περίπτωση του **Ιατρικού Κέντρου Αθηνών**, από τη μέτρηση του δείκτη διαπιστώνουμε ότι κατά τη μεγαλύτερη διάρκεια της πενταετίας που μελετάμε πλησιάζει το 0,5, ενώ τη μία χρονιά, το 2018, ξεπερνάει το 0,8. Συγκεκριμένα το 2015 είναι 0,464, το 2016 0,47, το 2017 0,491, το 2018 0,835 και το 2019 0,444. Η επιχείρηση δηλαδή παρουσιάζει ποσοστά κερδοφορίας, έχοντας κάποια ρευστότητα, γεγονός που κάνει την παρουσία της αισθητή στον κλάδο της, χωρίς όμως να έχει μια επιθετική συμπεριφορά στις επιχειρηματικές της κινήσεις. Ο

δείκτης αυτός αξιολογείται από τράπεζες και πιστωτές προκειμένου να χορηγήσουν πίστωση σε μια επιχείρηση. Παγκοσμίως για να μην έχει μια επιχείρηση πρόβλημα, επιθυμητό είναι ο δείκτης να βρίσκεται στο 2. Στην περίπτωση του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών , ο δείκτης απέχει πολύ από τον επιθυμητό αυτό βαθμό, πλησιάζει το 1 το 2018, ενώ τα υπόλοιπα έτη το 0,5, οπότε δεν μπορούμε να πούμε ότι η επιχείρηση έχει την ανάλογη οικονομική δύναμη ούτως ώστε να μην κινδυνεύσει στο μέλλον σε πιθανές οικονομικές δυσκολίες που θα αντιμετωπίσει.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	0,408	0,452	1,630	1,968	2,171

Στην περίπτωση του **Υγεία**, ο δείκτης γενικής ρευστότητας, ο οποίος μας δείχνει την ικανότητα της επιχείρησης να ανταποκριθεί στις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της, παρουσιάζει τιμές 0,408 , 0,452 , 1,630 , 1,968 , 2,171. Η εταιρεία δηλαδή δεν σημειώνει στην αρχή της πενταετίας όπου μελετάμε μεγάλα ποσοστά ρευστότητας, από το 2017 όμως έως το 2019 αυξάνονται πολύ περισσότερο, ξεπερνώντας την τιμή 2, γεγονός που αποδεικνύει ότι με σωστές επιχειρηματικές κινήσεις προκύπτει ικανοποιητική ρευστότητα στην επιχείρηση.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	1,749	1,888	3,005	3,043	2,265

Ο δείκτης γενικής ρευστότητας της εταιρείας **Ιασώ** παρουσιάζει από την αρχή της μελέτης πολύ μεγάλες αριθμητικές τιμές. Συγκεκριμένα το 2015 1,749 , το 2016 1,888 , το 2017 3,005 , το 2018 3,043 και το 2019 2,265. Η τιμή δηλαδή του δείκτη επί τρία έτη βρίσκεται στο 2, ενώ τα έτη 2017-2018 ξεπερνάει και το τρία, γεγονός πολύ θετικό για την επιχείρηση. Αυτό μας δείχνει ότι η επιχείρηση μπορεί λόγω της οικονομικής ευμάρειας στα ταμιά της, να ανταπεξέλθει σε τυχόν ανεπιθύμητες εξελίξεις στη ροή του κεφαλαίου κίνησης της εταιρείας.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
-----------------------------	--	--	--	--	--

	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	0,328	0,086	0,092	0,115	0,101

Στην περίπτωση του **Metropolitan Hospital**, ο δείκτης γενικής ρευστότητας παρουσιάζει τιμές 0,328 το 2015, 0,086 το 2016, 0,092 το 2017, 0,115 το 2018 και 0,101 το 2019. Μπορούμε να πούμε ότι πέραν του πρώτου έτους όπου το ποσοστό ξεπερνά κατά λίγο το 30%, τα υπόλοιπα έτη σημειώνονται χαμηλά ποσοστά που κατά μέσο όρο βρίσκονται στο 10%. Η επιχειρηματική προσωπικότητα της επιχείρησης χαρακτηρίζεται συντηρητική και μας δείχνει ότι σε περίπτωση μη ικανοποιητικής ροής του κεφαλαίου κίνησης η επιχείρηση θα δυσκολευτεί να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις της και θα κληθεί να αντιμετωπίσει προβλήματα.

Γνωρίζουμε ότι όσο μεγαλύτερη τιμή έχει ο δείκτης, τόσο μεγαλύτερη ρευστότητα υπάρχει στην επιχείρηση. Ο αριθμοδείκτης αυτός δείχνει το μέτρο ρευστότητας μιας επιχείρησης και το περιθώριο ασφαλείας, ώστε αυτή να είναι σε θέση να ανταποκριθεί στην πληρωμή των καθημερινών απαιτητών υποχρεώσεων. Από το συγκριτικό γράφημα του δείκτη βλέπουμε ότι σε όλο το διάστημα 2015-2019, μεγαλύτερες τιμές εμφανίζει το **ΙΑΣΩ**, Συγκεκριμένα τα δύο πρώτα έτη πλησιάζουν την τιμή δύο και τα τρία επόμενα έτη την υπερβαίνουν, γεγονός που αποτελεί καλή ένδειξη για την επιχείρηση. Ακολουθούν με σειρά το **ΥΓΕΙΑ**, το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** και τέλος το **Metropolitan Hospital**. Με εξαίρεση το **ΙΑΣΩ** που από τις μετρήσεις οι τιμές ρευστότητας εμφανίζονται ιδιαίτερα ικανοποιητικές και το **ΥΓΕΙΑ** που τα τελευταία δύο χρόνια δείχνει να φτάνει τα επιθυμητά επίπεδα, οι άλλες δύο εταιρείες φαίνεται να αντιμετωπίζουν πρόβλημα ρευστότητας .

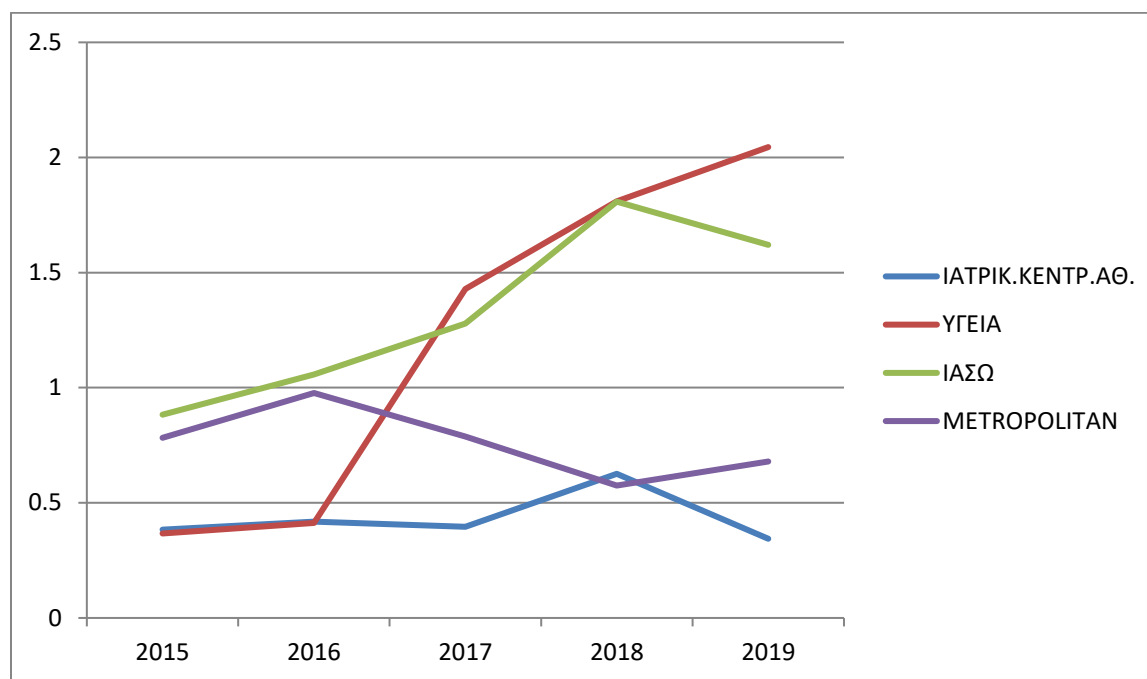
Β)ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ	ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	0,384	0,367	0,883	0,782
2016	0,418	0,413	1,057	0,977
2017	0,396	1,429	1,279	0,788

2018	0,626	1,809	1,808	0,575
2019	0,344	2,045	1,621	0,680

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ»



Ο δείκτης ειδικής ρευστότητας μας βοηθάει να δούμε την δυνατότητα της επιχείρησης να εξοφλήσει τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της με τα άμεσα ρευστοποιήσιμα περιουσιακά στοιχεία, μη συμπεριλαμβανομένων των αποθεμάτων της. Επίσης συγκρίνει και διαφορετικές επιχειρήσεις που μπορεί να μην είναι παραγωγικές.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	38,4%	41,8%	39,6%	62,6%	34,4%

Παρατηρούμε ότι στο **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**, ο δείκτης το 2015 είναι 38,4%, το 2016 41,8%, το 2017 39,6%, το 2018 62,6% και το 2019 34,4%. Η πενταετία δηλαδή κλείνει με το χαμηλότερο ποσοστό όλων των προηγούμενων ετών, ενώ σε γενικές γραμμές τα τρία πρώτα χρόνια κυμαίνεται γύρω στο 40%, ακολουθεί το 2018 μια αύξηση που φτάνει στο 63% και τέλος έχουμε μια μεγάλη πτώση η οποία βρίσκει το δείκτη στο 34%. Ο δείκτης δεν κινείται κοντά στη μονάδα, οπότε μπορούμε να πούμε, ότι δεν είναι πολύ ικανοποιητικός, γεγονός που φανερώνει ότι τα ρευστοποιήσιμα στοιχεία της εταιρείας, δεν είναι επαρκή για να καλύψουν τις τρέχουσες υποχρεώσεις της. Εφόσον τα αμέσως ρευστοποιήσιμα στοιχεία της εταιρείας δεν είναι ίσα ή μεγαλύτερα των τρεχουσών υποχρεώσεων, αλλά μικρότερα, θεωρούμε ότι η επιχείρηση δεν έχει μια άριστη τρέχουσα οικονομική κατάσταση και η εξόφληση των υποχρεώσεων της εξαρτάται άμεσα και από τις μελλοντικές πωλήσεις, που στην περίπτωση μας αντιστοιχούν σε παροχές ιατρικών υπηρεσιών, καθώς επίσης αντιλαμβανόμαστε ότι είναι πιθανή η ανάγκη προσφυγής σε δανεισμό στο μέλλον. Επίσης διαπιστώνουμε ότι οι δείκτες ειδικής και γενικής ρευστότητας πλησιάζουν ως ένα βαθμό αριθμητικά, ένδειξη ότι η επιχείρηση δεν διατηρεί σημαντικό απόθεμα.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	36,7%	41,3%	142,9%	180,9%	204,5%

Ο δείκτης ειδικής ρευστότητας στην περίπτωση του **Υγεία**, παρουσιάζει τιμές 36,7% , 41,3% 142,9% , 180,9% , 204%. Ο δείκτης αυτός είναι ικανοποιητικός όταν βρίσκεται κοντά στη μονάδα, ώστε τα ρευστοποιήσιμα στοιχεία της επιχείρησης να είναι επαρκή για να καλύψουν τις τρέχουσες υποχρεώσεις της. Εδώ βλέπουμε ότι τα δύο πρώτα χρόνια ο δείκτης κυμαίνεται στο 0,3 με 0,4. Είναι δηλαδή μη ικανοποιητικός, ενώ το 2017 ξεπερνάει τη μονάδα και το 2019 φτάνει την τιμή 2, ξεπερνάει δηλαδή τις αναμενόμενες προσδοκίες.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019

ΙΑΣΩ	88,3%	105,7%	127,9%	180,8%	162,1%
------	-------	--------	--------	--------	--------

Ο δείκτης ειδικής ρευστότητας του **Ιασώ** παρουσιάζει τις εξής τιμές: το 2015 88,3%, το 2016 105,7%, το 2017 127,9%, το 2018 180,8% και το 2019 162,1%. Τιμές ιδιαίτερα μεγάλες, οι οποίες προσδίδουν δύναμη στην εταιρεία, αφού μπορεί να εξοφλήσει τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της σε μεγάλο βαθμό με τα άμεσα ρευστοποιήσιμα περιουσιακά της στοιχεία.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	78,2%	97,7%	78,8%	57,5%	68%

Τέλος στην περίπτωση του **Metropolitan Hospital**, ο δείκτης ειδικής ρευστότητας εμφανίζει σύμφωνα με τους υπολογισμούς ποσοστά 78,2%, 97,7%, 78,8%, 57,5% και 68% αντίστοιχα το κάθε έτος. Παρατηρούμε μια σταδιακή πτώση την πρώτη τετραετία της μελέτης μας, όπου τον τελευταίο χρόνο, το 2019, σημειώνει μια μικρή αύξηση της τάξης του 10%, δηλαδή από σχεδόν 58% γίνεται 60%. Το επιθυμητό για την επιχείρηση είναι η τιμή του δείκτη αυτού να κινείται κοντά στη μονάδα. Βλέπουμε ότι τα τρία πρώτα χρόνια η τιμή του είναι ικανοποιητική, γεγονός που φανερώνει ότι τα ρευστοποιήσιμα στοιχεία της επιχείρησης αρκούν για να καλυφθούν οι τρέχουσες υποχρεώσεις της, ενώ την διετία 2018-2019 τα ρευστοποιήσιμα στοιχεία μειώνονται και η δυνατότητα της επιχείρησης να καλύψει τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της μέσω αυτών θα καταστεί πολύ πιο δύσκολη.

Από το παραπάνω συγκριτικό γράφημα παρατηρούμε ότι δεν υπάρχει κάποια από τις τέσσερις εταιρείες που να υπερέχει ξεκάθαρα ως προς το δείκτη ειδικής ρευστότητας καθ' όλη την πενταετία που εξετάζουμε. Ανοδική πορεία παρουσιάζει το **ΥΓΕΙΑ**, γεγονός που της αποδίδει πρόοδο ως προς τη ρευστότητα καθώς και το **ΙΑΣΩ** όπου τα δύο πρώτα έτη υπερέχει όλων, ενώ οι υπόλοιπες εταιρείες παρουσιάζουν σκαμπανεβάσματα στις τιμές τους.

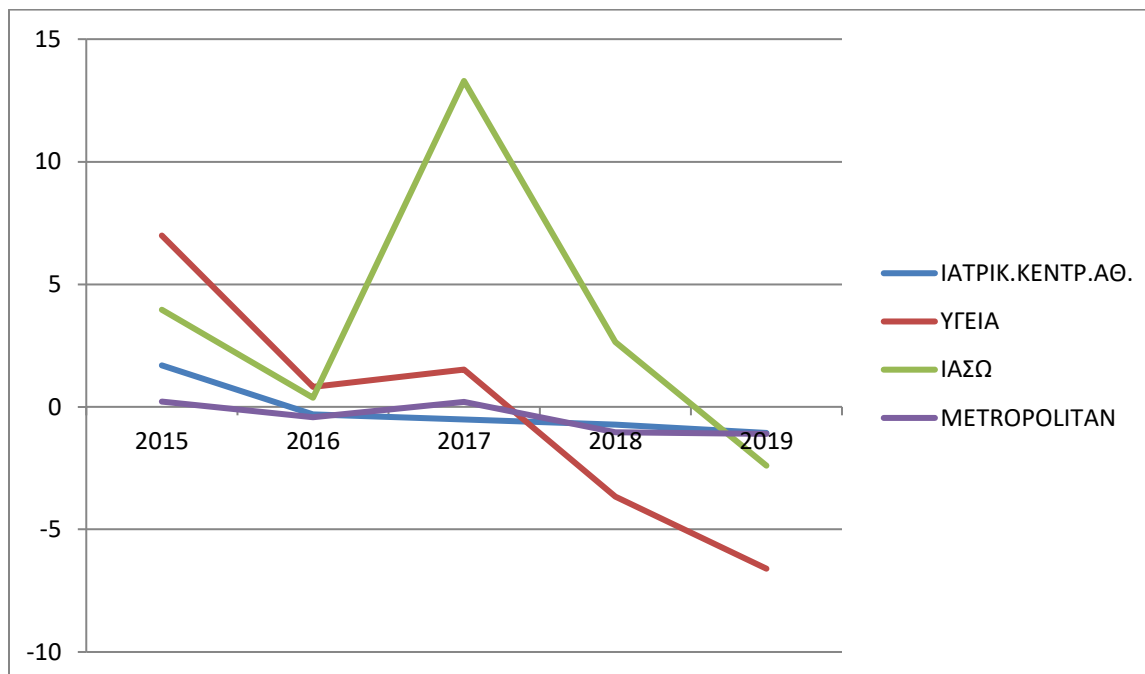
7.4 ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΑΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ / ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ /ΧΡΕΟΥΣ

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ	ΚΑΛΥΨΗΣ	ΧΡΗΜ/ΚΟΥ	ΕΞΟΔΟΥ	
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤΡ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	1,692	6,990	3,967	0,216
2016	-0,309	0,814	0,369	-0,428
2017	-0,512	1,519	13,297	0,204
2018	-0,724	-3,658	2,650	-1,034
2019	-1,064	-6,603	-2,399	-1,103

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ»



Ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου, δείχνει πόσες φορές μπορούν να καλύψουν τα προ φόρου κέρδη, τα χρηματοοικονομικά έξοδα της εταιρείας.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	1,692	-0,309	-0,512	-0,724	-1,064

Παρατηρούμε ότι καθ' απόλυτη τιμή το 2015 στο **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**, τα προ φόρου κέρδη καλύπτουν μία φορά μόνο τα χρηματοοικονομικά έξοδα της εταιρείας, τα επόμενα τρία έτη δεν τα καλύπτουν ούτε μια φορά, ενώ το 2019 κατάφεραν να τα καλύψουν μια φορά. Βλέπουμε ότι εκτός από το πρώτο έτος, τα προ φόρου κέρδη δεν σημειώνουν μεγάλη διαφορά, ενώ τα χρηματοοικονομικά έξοδα της επιχείρησης από χρόνο σε χρόνο ελαφρώς μειώνονται.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	6,990	0,814	1,519	-3,658	-6,603

Στο **Υγεία**, ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου, όπου μας δείχνει πόσες φορές μπορούν να καλύψουν με τα προ φόρου κέρδη της εταιρείας τα χρηματοοικονομικά της έξοδα, διαπιστώνουμε ότι το 2015 μπορούν να τα καλύψουν σχεδόν 7 φορές, ενώ το 2016 και 2017 1 φορά και το 2018-2019 η τιμή γίνεται αρνητική, -3 και -6 φορές, δεν καλύπτονται δηλαδή 3 και 6 φορές αντίστοιχα.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	3,967	0,369	13,297	2,650	-2,399

Ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου του **Ιασώ** μας δείχνει ότι η επιχείρηση το 2015 έχει τη δυνατότητα να καλύψει 4 φορές με τα προ φόρου κέρδη της τα χρηματοοικονομικά έξοδα της εταιρείας, το 2016 ούτε μια φορά, το 2017 13 φορές, το 2018 2 φορές και το 2019 δεν μπορεί να τα καλύψει κατά δύο φορές.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΧΡΗΜ/ΚΟΥ ΕΞΟΔΟΥ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	21,6%	-42,8%	20,4%	-103,4%	-110,3%

Στην περίπτωση του **Metropolitan Hospital**, ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου της επιχείρησης παρουσιάζει τιμές όπως, 21,6%, -42,8%, 20,4%, -103,4%, -110,3%. Αυτό σημαίνει ότι το 2015 και 2017 παρότι το πρόσημο είναι θετικό, δεν μπορούν να καλυφθούν τα προ φόρου κέρδη από τα χρηματοοικονομικά έξοδα της εταιρείας, ούτε μία φορά, ενώ τα έτη 2016, 2018, 2019 όπου η τιμή είναι αρνητική και μάλιστα τις δύο χρονιές 2018-2019 ξεπερνάει τη μονάδα, η απόσταση που υπάρχει ώστε να καλυφθούν γίνεται ακόμα μεγαλύτερη.

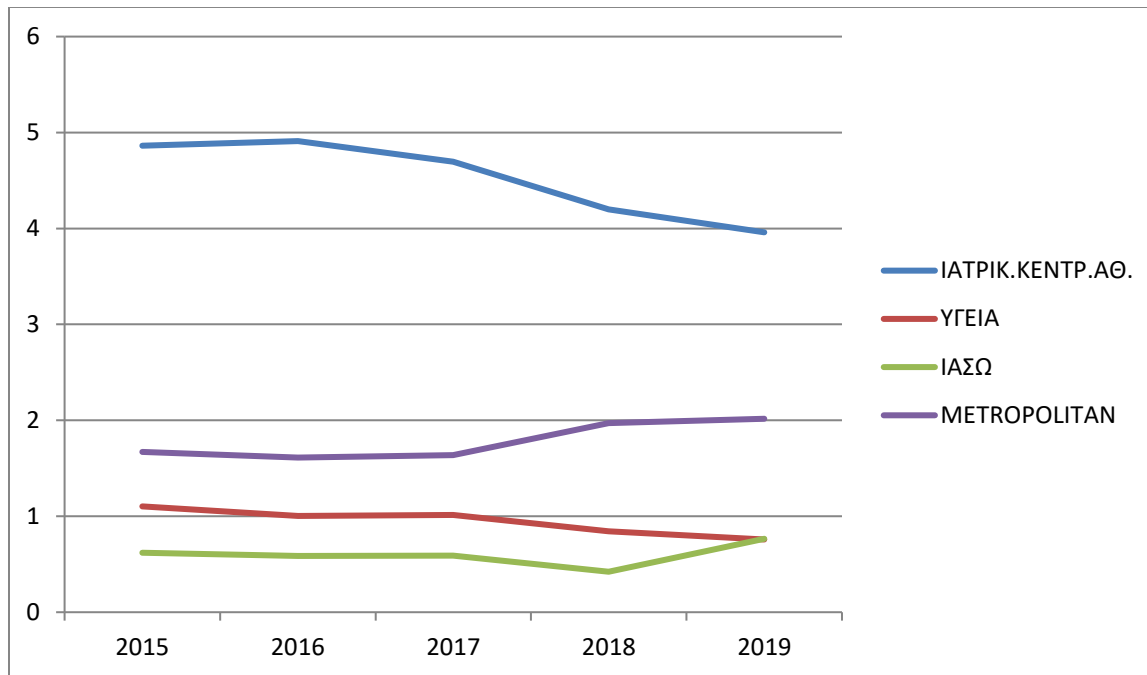
Από το παραπάνω γράφημα διαπιστώνουμε ότι ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου του **ΙΑΣΩ** παρουσιάζει υψηλότερες τιμές από τις υπόλοιπες εταιρείες καθ' όλη τη διάρκεια της μελέτης, γεγονός που αποδεικνύει ότι η συγκεκριμένη επιχείρηση έχει την οικονομική δυνατότητα να καλύψει περισσότερες φορές με τα προ φόρου κέρδη τα χρηματοοικονομικά έξοδα της επιχείρησης, είτε επειδή έχει μεγαλύτερη κερδοφορία, είτε επειδή έχει λιγότερα χρηματοοικονομικά έξοδα. Ακολουθούν με σειρά το **ΥΓΕΙΑ**, το **Metropolitan Hospital** και το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ	ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	4,863	1,103	0,619	1,671
2016	4,911	1,003	0,586	1,612
2017	4,696	1,015	0,590	1,636
2018	4,198	0,842	0,422	1,972
2019	3,960	0,758	0,765	2,016

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α»



Ο δείκτης μόχλευσης Α μας δείχνει τη σχέση των ξένων προς τα ίδια κεφάλαια. Με τον εν λόγω δείκτη παρατηρούμε την επίδραση που ασκεί η χρησιμοποίηση των δανειακών κεφαλαίων στην αποδοτικότητα των ιδίων κεφαλαίων της εταιρείας. Ανάλογα με το επίπεδο του δείκτη μεγαλύτερος, ίσος ή μικρότερος της μονάδας η επίδραση από τη χρήση ξένων κεφαλαίων στα κέρδη της επιχείρησης είναι αντίστοιχα θετική και επωφελής, μηδενική ή αρνητική.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	486,3%	491,1%	469,6%	419,8%	396%

Στην περίπτωση του **Ιατρικού Κέντρου Αθηνών**, παρατηρούμε ότι καθ' όλη τη διάρκεια της έρευνας, τα ξένα κεφάλαια υπερέχουν αριθμητικά των ιδίων κεφαλαίων. Τα ποσοστά μόχλευσης είναι, το 2015 486,3%, το 2016 491,1%, το 2017 469,6%, το 2018 419,8% και το 2019 396%. Ποσοστά δηλαδή πάρα πολύ υψηλά, που δηλώνουν ότι η εταιρεία στηρίζεται

απόλυτα σε ξένα κεφάλαια. Είναι δηλαδή εταιρεία στην οποία τρίτοι έχουν επενδύσει περισσότερα χρήματα από τους ιδιοκτήτες. Συμπερασματικά μπορούμε να πούμε ότι κατά την πενταετία 2015-2019 η εταιρεία είναι μοχλευμένη , γεγονός θετικό για τον επιχειρηματία ιδιοκτήτη της.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	110,34%	100,31%	101,53%	84,23%	75,8%

Στο **Υγεία**, ο δείκτης μόχλευσης Α , ο οποίος μας δείχνει τη σχέση των ξένων προς τα ίδια κεφάλαια, παρατηρούμε ότι από το 2015 έως το 2017 τα ξένα κεφάλαια υπερέχουν των ξένων, γεγονός που τα δύο τελευταία έτη της έρευνας 2018-2019 αντιστρέφεται. Τα ποσοστά μόχλευσης είναι 110,34% ,100,31% ,101,53% ,84,23% ,75,8%. Ποσοστά πολύ υψηλά δηλαδή, τα οποία τα τρία πρώτα χρόνια υπερβαίνουν το 100%, ενώ τα δύο τελευταία κινούνται μεταξύ 75-84%.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	61,9%	58,6%	59%	42,2%	76,5%

Ο δείκτης μόχλευσης Α της επιχείρησης **Ιασώ** παρουσιάζεται ως εξής: το 2015 η σχέση των ξένων προς τα ίδια κεφάλαια παρουσιάζεται με ποσοστό 61,9%, το 2016 58,6%, το 2017 59%, το 2018 42,2% και το 2019 76,5%. Διαπιστώνουμε ότι εκτός από το 2018, στα υπόλοιπα έτη η συμμετοχή των ξένων κεφαλαίων υπερβαίνει το 60% και φτάνει μέχρι το 76%. Το 2018 η συμμετοχή των ξένων κεφαλαίων δεν υπερβαίνει το 50%, συγκεκριμένα είναι 42%, έχουμε δηλαδή μεγαλύτερη συμμετοχή των ιδίων κεφαλαίων. Βλέπουμε όμως ότι σε γενικές γραμμές, εφόσον τα ποσοστά κινούνται άνω των 60%, η εταιρεία θεωρείται μοχλευμένη.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Α					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	1,671	1,612	1,636	1,972	2,016

Ο δείκτης μόχλευσης Α του **Metropolitan Hospital** τα τρία πρώτα χρόνια είναι κοντά στο 1,6, ενώ τα τελευταία δύο χρόνια της μελέτης μας παρουσιάζει μια αύξηση που φτάνει στο 2. Διαπιστώνουμε ότι σε όλη τη διάρκεια της μελέτης μας τα ξένα κεφάλαια υπερέχουν των ιδίων, δηλαδή η λειτουργία της επιχείρησης στηρίζεται επί το πλείστον σε ξένα κεφάλαια και μπορεί να χαρακτηριστεί ως μοχλευμένη.

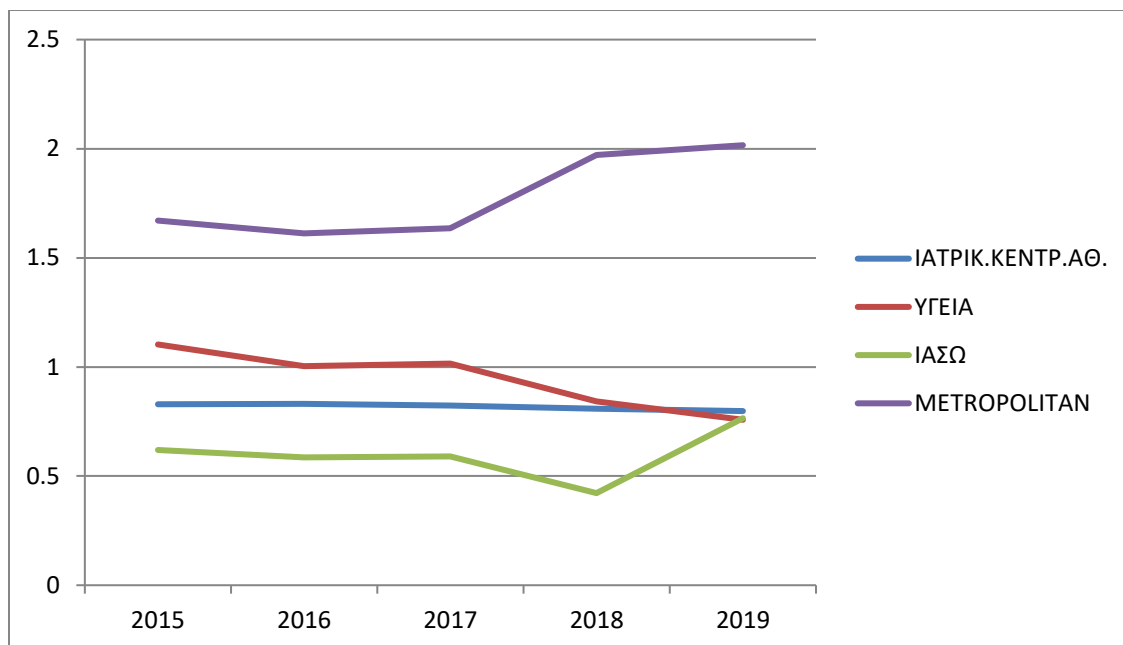
Από το άνωθεν συγκριτικό γράφημα διαπιστώνουμε ότι περισσότερο μοχλευμένο μπορεί να χαρακτηριστεί το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**, σε αυτό δηλαδή υπερέχουν τα ξένα κεφάλαια έναντι των ιδίων. Ο δείκτης παρουσιάζει τιμές μεγαλύτερες της μονάδας, συγκεκριμένα από 4 έως σχεδόν 5. Ακολουθούν με σειρά το **Metropolitan Hospital**, το **ΥΓΕΙΑ** και τέλος λιγότερα μοχλευμένο το **ΙΑΣΩ**. Το **Metropolitan Hospital** παρουσιάζει επίσης τιμές μεγαλύτερες της μονάδας και τα πέντε χρόνια, συγκεκριμένα από 1,6 έως 2, γεγονός θετικό και ωφέλιμο για την επιχείρηση. Το **ΥΓΕΙΑ** επίσης έχει τιμές κοντά στο 1. Ενώ τέλος το **ΙΑΣΩ**, παρουσιάζει τιμές κοντά στο 0,6, όπου την τελευταία χρονιά φτάνει το 0,8, τιμές δηλαδή μικρότερες της μονάδας.

Γ) ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β				
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	0,829	0,524	0,382	0,626
2016	0,831	0,501	0,369	0,617
2017	0,824	0,504	0,371	0,621
2018	0,808	0,457	0,297	0,663
2019	0,798	0,431	0,433	0,668

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β»



Ο δείκτης μόχλευσης Β μας δείχνει τη συμμετοχή των ξένων κεφαλαίων στο σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης ως ποσοστό.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	82,9%	83,1%	0,824%	80,8%	79,8%

Στο **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**, τα ποσοστά του δείκτη είναι, το 2015 82,9%, το 2016 83,1%, το 2017 82,4%, το 2018 80,8% και το 2019 79,8%. Ποσοστά δηλαδή κοντά στο 80%, τα οποία είναι πολύ υψηλά και φανερώνουν ότι η συμμετοχή των ξένων κεφαλαίων της επιχείρησης είναι τεράστια.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ Β					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	52,4%	50,1%	50,4%	45,7%	43,1%

Στο **Υγεία**, ο δείκτης μόχλευσης B παρουσιάζει ποσοστά 52,4% ,50,1% ,50,4% ,45,7% ,43,1%. Κινούνται δηλαδή κατά μέσο όρο στο 50%, γεγονός που αποδεικνύει ότι έχουμε σχεδόν ισάξια συμμετοχή ξένων κεφαλαίων στο σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ B					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	38,2%	36,9%	37,1%	29,75%	43,3%

Ο δείκτης μόχλευσης B του **Ιασώ** εμφανίζει τα παρακάτω ποσοστά. Το 2015 38,2%, το 2016 36,9%, το 2017 37,1%, το 2018 29,75 και το 2019 43,3%. Τα ποσοστά δηλαδή κυμαίνονται κάτω του 30% που σημαίνει ότι στο σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης τα ποσοστά των ξένων δεν είναι ούτε τα μισά.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ B					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	62,6%	61,7%	62,1%	66,3%	66,8%

Ο δείκτης μόχλευσης B του **Metropolitan Hospital** μας δείχνει επίσης ότι η συμμετοχή των ξένων κεφαλαίων είναι σημαντική στο σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης. Συγκεκριμένα με το πέρασμα των ετών παρουσιάζει ποσοστά 62,6%, 61,7%, 62,1%, 66,3%, 66,8%. Κυμαίνεται δηλαδή γύρω στο 62% και υπερβαίνουν το 50% της επιχείρησης.

Από το άνωθεν γράφημα του δείκτη μόχλευσης B διαπιστώνουμε ότι μεγαλύτερο ποσοστό συμμετοχής των ξένων κεφαλαίων στο σύνολο των κεφαλαίων της επιχείρησης παρουσιάζει η εταιρεία **Metropolitan Hospital** καθ' όλη την πενταετία 2015-2019. Ακολουθούν με την παρακάτω σειρά οι εταιρείες, **ΥΓΕΙΑ**, **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** και τέλος το **ΙΑΣΩ**.

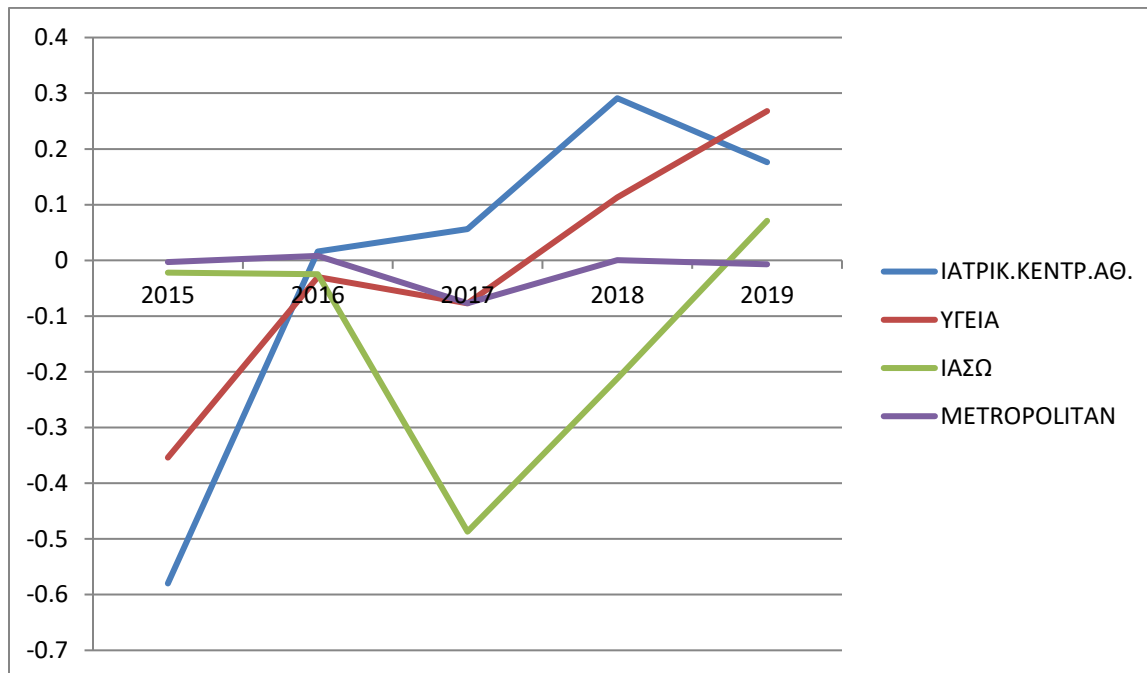
7.5 ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Α) ΔΕΙΚΤΗΣ ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΚΕΡΔΗ	ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ			
	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	METROPOLITAN
2015	-0,58	-0,354	-0,022	-0,003
2016	0,016	-0,03	-0,025	0,008
2017	0,056	-0,077	-0,487	-0,077
2018	0,291	0,113	-0,212	0,0002
2019	0,176	0,268	0,071	-0,007

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ «ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ»



Ο δείκτης κέρδη ανά μετοχή αποτελεί μια μέτρηση των κερδών που αναλογούν σε κάθε μετοχή που έχει εκδοθεί και είναι δείκτης συγκρίσιμος για όλους τους κλάδους.

ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-0,58	0,016	0,056	0,291	0,176

Στην περίπτωση του **Ιατρικού Κέντρου Αθηνών**, παρατηρούμε ότι ο δείκτης αυτός χρόνο με το χρόνο αυξάνεται, εκτός από το 2019 που έχουμε μια μικρή πτώση. Επίσης ενώ την πρώτη χρονιά, 2015, είναι αρνητικός, τα επόμενα έτη γίνεται θετικός αλλά σε χαμηλά ποσοστά, κοντά στο 0,1%. Είναι πολύ χρήσιμος ως δείκτης, γιατί κάθε επενδυτής που έχει ως εύλογο στόχο το κέρδος, θέλει να γνωρίζει το ποσοστό του κέρδους που αντιστοιχεί ανά μετοχή και αποτελεί βασικό κριτήριο προσέλκυσης νέων επενδυτών σε μια επιχείρηση.

ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-35,4%	-3%	-7,7%	11,3%	26,8%

Στην περίπτωση του **Υγεία**, ο δείκτης κέρδη ανά μετοχή τα τρία πρώτα έτη της έρευνας είναι αρνητικός, ενώ τα δύο τελευταία γίνεται θετικός. Συγκεκριμένα τα ποσοστά είναι -35,4% , -3% , -7,7%, 11,3% , 26,8%. Παρουσιάζεται δηλαδή αυξητικός, γεγονός που φανερώνει ότι οι επιχειρηματικές κινήσεις της εταιρείας την έχουν φέρει σε μια θετική τροχιά, με κέρδη πλέον την τελευταία διετία για τους επενδυτές της επιχείρησης που σταδιακά αυξάνονται. Η χρησιμότητα του δείκτη είναι αναμφίβολα πολύ σημαντική, εφόσον μας δείχνει ότι η μετοχή της εταιρείας με το πέρασ των ετών επιφέρει κέρδος στους μετόχους, γεγονός που μπορεί να προσελκύσει το ιδιαίτερο ενδιαφέρον μελλοντικών επενδυτών της επιχείρησης .

ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	-2,2%	-2,5%	-48,7%	-21,2%	7,1%

Ο δείκτης κέρδη ανά μετοχή της εταιρείας **Ιασώ** με το πέρασμα της πενταετίας είναι : -2,2%, -2,5%, -48,7%, -21,2% και 7,1%. Τα τέσσερα πρώτα έτη είναι αρνητικός, ενώ το πέμπτο έτος μεταβάλλεται σε θετικό. Το μεγαλύτερο δηλαδή χρονικό διάστημα η μετοχή της εταιρείας δεν επιφέρει κέρδος , εκτός από τον τελευταίο χρόνο που επιφέρει κέρδος της τάξεως του 7%. Γεγονός που αποδεικνύει ότι η επιχείρηση αντιμετωπίζει προβλήματα ως προς την κερδοφορία της και δεν την καθιστούν ελκυστική για το επενδυτικό κοινό.

ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	-0,003	0,008	-0,077	0,0002	-0,007

Ο δείκτης κέρδη ανά μετοχή, ο οποίος έχει σημαντικό ρόλο για την προσέλκυση επενδυτών, στην περίπτωση του **Metropolitan Hospital** εμφανίζει ιδιαίτερα χαμηλές τιμές. Συγκεκριμένα : 0,003, 0,008, -0,077, 0,0002, -0,007. Τα κέρδη συνεπώς που αποδίδει κάθε μετοχή της εταιρείας είναι πολύ χαμηλά, κάτω του 0,1%, όπου για δύο χρονιές, το 2017 και 2019, εμφανίζουν και αρνητική τιμή. Δηλαδή οι μετοχές της επιχείρησης δεν αποφέρουν ικανοποιητικά κέρδη, ώστε να γίνουν ελκυστικές προς το επενδυτικό κοινό που επιθυμεί να επενδύσει στο συγκεκριμένο κλάδο και αναζητά ευκαιρίες κέρδους.

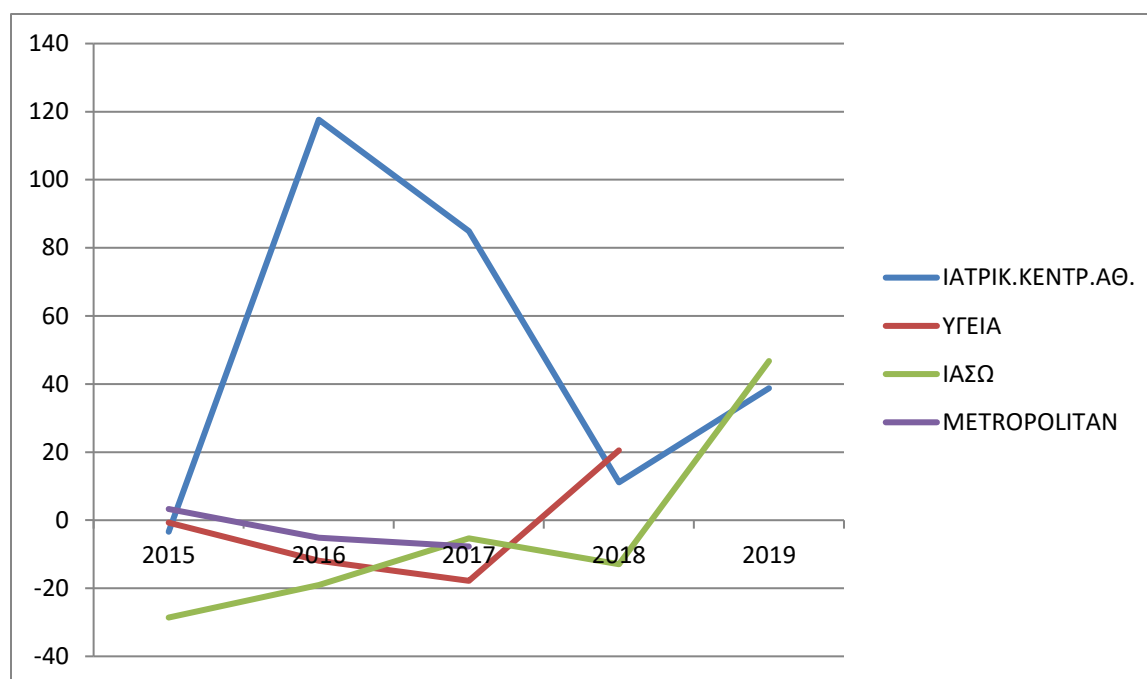
Από το συγκριτικό γράφημα του δείκτη κέρδη ανά μετοχή, διαπιστώνουμε ότι δεν υπάρχει κάποια εταιρεία που σε όλη τη διάρκεια της πενταετίας η μετοχή της να επιφέρει σταθερά περισσότερα κέρδη στην επιχείρηση από ότι οι άλλες. Το έτος 2015 η φθίνουσα σειρά κατάταξης των εταιρειών ως προς το κέρδος που επιφέρει η κάθε μετοχή τους είναι η εξής , **Metropolitan Hospital, ΙΑΣΩ, ΥΓΕΙΑ, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών**. Το 2016 η αντίστοιχη σειρά είναι, **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, Metropolitan Hospital ,ΙΑΣΩ, ΥΓΕΙΑ**. Το 2017 και 2018 η σειρά είναι, **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, ΥΓΕΙΑ, Metropolitan Hospital, ΙΑΣΩ** .Τέλος το 2019 είναι, **ΥΓΕΙΑ, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, ΙΑΣΩ, Metropolitan Hospital**.

Β) ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ/ ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ	ΙΑΤΡ.ΚΕΝΤ.ΑΘ	ΥΓΕΙΑ	ΙΑΣΩ	ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ
2015	-3,391	-0,737	-28,602	3,286
2016	117,647	-11,935	-19,027	-5,117
2017	84,884	-17,809	-5,367	-7,716
2018	11,099	20,512	-12,901	3.116,66
2019	38,715		46,756	147,435

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟ ΙΣΤΟΓΡΑΜΜΑ «ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ/ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ»



Ο δείκτης αυτός υποδεικνύει το χρονικό διάστημα σε έτη που χρειάζεται ένας επενδυτής για να ανακτήσει, χωρίς επανεπένδυση, το κεφάλαιο που δαπάνησε για την αγορά μιας μετοχής. Ή αλλιώς μέσω του δείκτη ένας επενδυτής αντιλαμβάνεται τι ποσό ανά μονάδα κερδών πρέπει να καταβάλει για να αποκτήσει τη μετοχή μιας συγκεκριμένης εταιρείας. Αν μια μετοχή έχει το δείκτη αυτό χαμηλότερο από άλλες εταιρείες του ίδιου κλάδου και συναφούς αντικειμένου

δραστηριότητας, θεωρείται υποτιμημένη, ενώ αντίθετα υψηλή αναλογίας τιμής-κερδών δείχνει υψηλή ζήτηση από μεριάς επενδυτών για της μετοχές μιας εταιρείας.

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ	-3,391	117,647	84,884	11,099	38,715

Στην περίπτωση του **Ιατρικού Κέντρου Αθηνών** παρατηρούμε ότι ο συγκεκριμένος δείκτης παρουσιάζει μεγάλες τιμές στα έτη 2016-2017 (117 και 84 αντίστοιχα), οι οποίες το 2018 και 2019 παρουσιάζονται αρκετά μειωμένες τιμές (11 και 38 αντίστοιχα). Είναι ένας πολύ σημαντικός χρηματοοικονομικός δείκτης αποτίμησης γιατί δείχνει την τρέχουσα ζήτηση των επενδυτών για μια μετοχή. Κάθε επενδυτής αναζητά τη μετοχή που θα του προσφέρει το μεγαλύτερο κέρδος και σύντομα, λόγω της χρονικής αξίας του χρήματος και του κόστους ευκαιρίας του χρήματος, και ο συγκεκριμένος δείκτης αποτελεί κριτήριο αυτής της επιλογής. Μπορούμε να πούμε ότι λόγω του μεγάλου χρονικού διαστήματος που απαιτείται , η συγκεκριμένη επένδυση σε μετοχές της εταιρείας το διάστημα 2015-2019 δεν μπορεί να χαρακτηριστεί ως συμφέρουσα.

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΥΓΕΙΑ	-0,737	-11,935	-17,809	20,512	

Στην περίπτωση του **Υγεία** οι τιμές που εμφανίζει ο δείκτης είναι -0,73, -11,93, -17,8, 20,5, οι οποίες τα τρία πρώτα χρόνια είναι αρνητικές και δεν μπορούν να αξιολογηθούν, ενώ το 2018 όπου είναι θετική αντιστοιχεί σε 20 χρόνια. Δηλαδή το 2018 η μετοχή της εταιρείας πωλείται 20 φορές πάνω από τα ετήσια κέρδη ή αλλιώς ο επενδυτής πρέπει να περιμένει 20 χρόνια για να κάνει απόσβεση της επένδυσης του. Παρατηρούμε συνεπώς πως σε όλη τη διάρκεια της μελέτης μας ο χρόνος που χρειάζεται ώστε κάθε επενδυτής σε μετοχή της εταιρείας να πάρει πίσω το

κεφάλαιο του, είναι 20 χρόνια . Διάστημα αρκετά μεγάλο δηλαδή για κάποιον επενδυτή που στόχος του είναι να κυνηγά τις ευκαιρίες για γρήγορο και εύκολο κέρδος.

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
ΙΑΣΩ	-28,602	-19,027	-5,367	-12,901	46,756

Ο δείκτης τιμή μετοχής προς κέρδη ανά μετοχή του **Ιασώ** παρουσιάζει την πρώτη τετραετία της έρευνας που πραγματοποιούμε αρνητικές τιμές, εκτός από το τελευταίο έτος όπου η κατάσταση μεταβάλλεται σε τιμή με θετικό πρόσημο. Συγκεκριμένα οι τιμές είναι : -28,602, -19,027, -5,367, -12,901, 46,756. Η επιθυμητή τιμή του δείκτη αυτού είναι να εμφανίζεται όσο το δυνατόν πιο χαμηλή, ώστε κάθε επενδυτής να παίρνει πίσω το αρχικό του κεφάλαιο σύντομα. Βλέπουμε ότι τα τέσσερα πρώτα χρόνια οι τιμές του δείκτη είναι αρνητικές , συνεπώς μη αξιολογήσιμες διότι αναφερόμαστε σε χρόνο, ενώ το 2019 η τιμή είναι θετική και αντιστοιχεί σε 47 χρόνια, τεράστιο χρονικό διάστημα για να δώσει καρπούς μια επένδυση. Θα λέγαμε ότι λόγω των πολλών ετών που απαιτούνται μια τέτοια επένδυση δεν χαρακτηρίζεται συμφέρουσα.

ΤΙΜΗ ΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΕΡΔΗ ΑΝΑ ΜΕΤΟΧΗ					
	2015	2016	2017	2018	2019
METROPOLITAN HOSPITAL	3,286	-5,117	-7,716	3.116,6	147,4

Τέλος στο **Metropolitan Hospital** ο δείκτης αυτός, όπου υποδεικνύει το χρονικό διάστημα σε έτη όπου απαιτείται ώστε ένας επενδυτής να ανακτήσει το κεφάλαιο που προσέφερε για να αγοράσει μια μετοχή χωρίς να επανεπενδύσει κεφάλαια παρουσιάζει τιμές κατά στρογγυλοποίηση, 3 χρόνια το 2015, τα έτη 2016 και 2017 παρουσιάζει αρνητικές τιμές, συνεπώς είναι μη αξιολογήσιμες, 3.116 χρόνια το 2018 και τέλος 147 χρόνια το 2019. Επίσης σε αυτή την εταιρεία οι τιμές του δείκτη δεν δημιουργούν προσοδοφόρο έδαφος για επενδύσεις,

λόγω του μεγάλου χρονικού διαστήματος που απαιτείται ώστε να κάνουν απόσβεση των χρημάτων τους οι επενδυτές.

Από το άνωθεν συγκριτικό γράφημα του δείκτη τιμή μετοχής προς κέρδη ανά μετοχή, διαπιστώνουμε ότι λόγω των πολλών αρνητικών τιμών, δηλαδή του γεγονότος ότι οι επιχειρήσεις τα περισσότερα έτη παρουσιάζουν ζημιές, ο δείκτης δεν μπορεί να υπολογισθεί και να αξιολογηθεί κατάλληλα σε καμία εταιρεία. Μόνο για το **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** που οι περισσότερες τιμές του είναι θετικές, μπορούμε να πούμε ότι η επένδυση σε αυτή την εταιρεία δεν μπορεί να χαρακτηριστεί συμφέρουσα για έναν επενδυτή, διότι το χρονικό διάστημα που απαιτείται ώστε να πάρει πίσω τα χρήματα που έδωσε για αυτήν είναι πολύ μεγάλο.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

8.1 ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Στόχος της παρούσας ερευνητικής εργασίας είναι η αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών των ιδιωτικών μονάδων υγείας στην Ελλάδα από πολίτες, με σκοπό την υπόδειξη των κατάλληλων παρεμβάσεων, των οποίων η εφαρμογή, θα βελτιώσει το επίπεδο ικανοποίησης των ασθενών.

Στην παρούσα εργασία έγινε πρωτογενής έρευνα με συμπλήρωση ερωτηματολογίων που γνωστοποιήθηκαν διαδικτυακά μέσω πλατφόρμων των μέσων κοινωνικής δικτύωσης (social media). Η σύνθεση του ερωτηματολογίου έγινε με γνώμονα την ανωνυμία των συμμετεχόντων στην έρευνα. Το ερωτηματολόγιο διαμορφώθηκε μέσω του προγράμματος google forms και απευθυνόταν σε ενήλικα άτομα των οποίων έγινε προσπάθεια να καταγραφεί η γνώμη για την κατάσταση των παρεχόμενων υπηρεσιών των ιδιωτικών μονάδων υγείας στη χώρα μας τα τελευταία έτη.

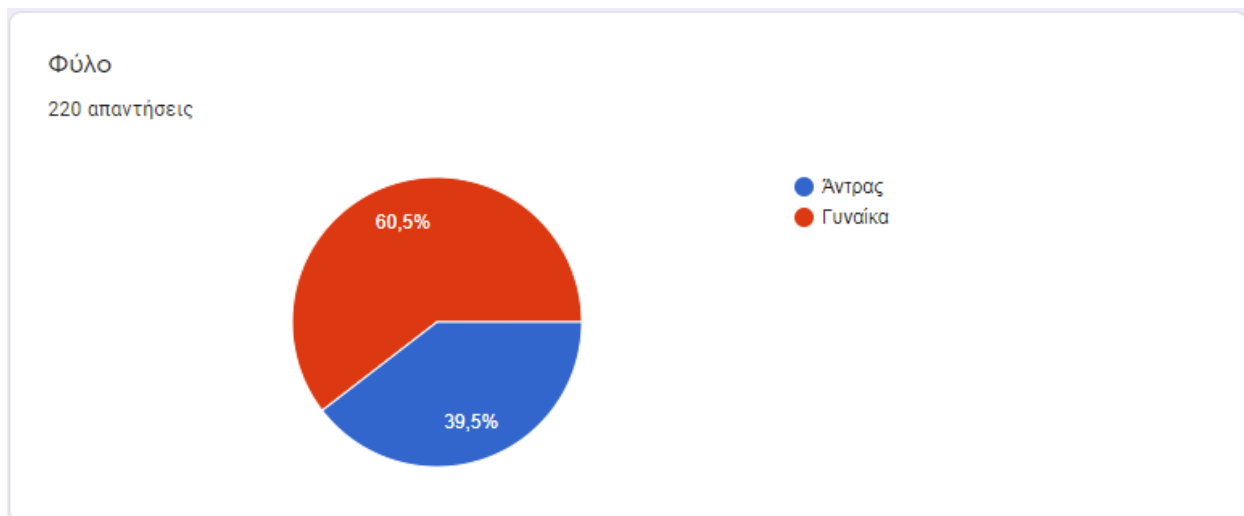
Μεταβλητές οι οποίες λειτούργησαν βοηθητικά στην έρευνα για τη διεξαγωγή συμπερασμάτων ήταν το φύλο των ερωτηθέντων πολιτών, η ηλικία και η επαγγελματική κατάσταση στην οποία βρίσκονταν τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή που ερωτούνταν. Το χρονικό διάστημα που διήρκησε η έρευνα ήταν από τις 31-3-2021 έως τις 25-4-2021 και περιλάμβανε πολίτες οι οποίοι

κατοικούν σε διάφορα μέρη της Ελλάδας. Με την ολοκλήρωση της έρευνας διαπιστώθηκε ότι απαντήθηκαν 220 ερωτηματολόγια από τα οποία προέκυψαν τα αποτελέσματα που ακολουθούν και απεικονίζονται με τη βοήθεια της στατιστικής επιστήμης στα κατάλληλα διαγράμματα.

Για το λόγο αυτό, πραγματοποιείται και στατιστική έρευνα στο δείγμα των 220 πολιτών, ώστε να διερευνηθεί η γνώμη που έχουν για τις μονάδες παροχής ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα και τις βελτιώσεις που μπορούν να υποστούν με σκοπό τη βιωσιμότητα τους και το κοινό καλό και των υπολοίπων πολιτών.

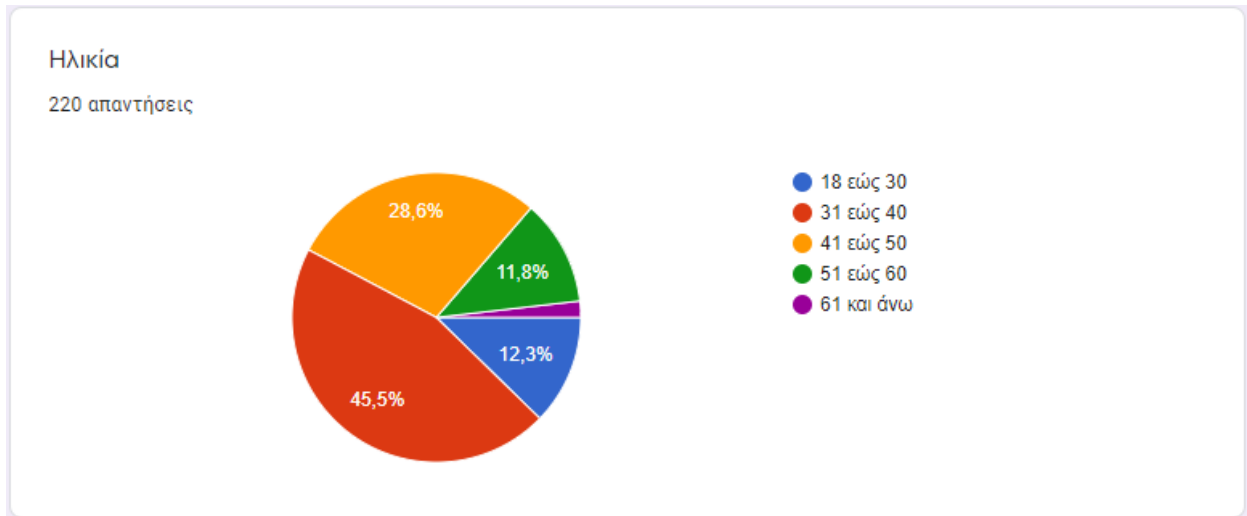
8.2 ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ

Από τη στατιστική έρευνα που πραγματοποιήθηκε διαπιστώθηκε ότι από τα 220 άτομα που έλαβαν μέρος, σε ποσοστό, το 60,5% ήταν γυναίκες και το υπόλοιπο 39,5% άνδρες. Η ποσοστιαία απόκλιση που εμφανίζεται ανάμεσα στα δύο φύλλα δεν είναι σημαντική, γεγονός που καθιστά την έρευνα μας αμερόληπτη.

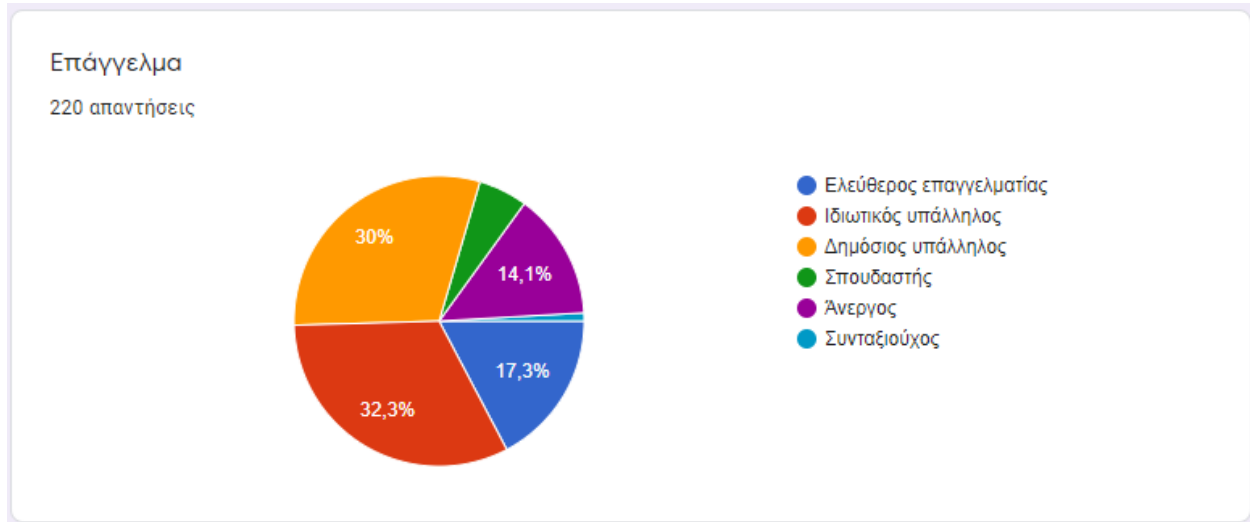


Το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων, συγκεκριμένα το 45,5%, σχεδόν δηλαδή τα μισά άτομα που ανταποκρίθηκαν στην έρευνα, ανήκουν στην ηλικιακή κλίμακα 31 έως 40 έτη, την υψηλότερα ενεργειακή βαθμίδα των πολιτών μιας χώρας. Ακολουθούν σε ποσοστό 28,6% τα άτομα ηλικίας 41 έως 50 έτη και σε ποσοστό 12,3% αυτά ηλικίας 18 έως 30 έτη. Τέλος το μικρότερο ποσοστό 11,8% σημειώνουν οι πολίτες ηλικίας 51 έως 60 ετών, ενώ οι άνω των 61 ετών δεν καταφέρνουν να συγκεντρώσουν ποσοστό άνω του 1,8% αυτών που απάντησαν. Από τα στοιχεία αυτά βλέπουμε ότι το δείγμα της έρευνας στην πλειοψηφία του αφορά σε άτομα

ηλικιών 31 έως 50, τους περισσότερο ηλικιακά δραστήριους ανθρώπους μιας κοινωνίας, ενώ το μικρότερο ποσοστό αφορά σε άτομα τρίτης ηλικίας, όπου είναι και η κατηγορία ατόμων που αντιμετωπίζει βιολογικά τα μεγαλύτερα προβλήματα υγείας .



Όσο αφορά την επαγγελματική ιδιότητα που χαρακτηρίζει τα άτομα τα οποία έλαβαν μέρος στην έρευνα, τα στοιχεία δείχνουν ότι το μεγαλύτερο ποσοστό, της τάξης του 32,3% αφορά σε άτομα τα οποία εργάζονται ως υπάλληλοι στον ιδιωτικό τομέα. Ακολουθούν πολίτες οι οποίοι εργάζονται στον δημόσιο τομέα σε ποσοστό 30%, στη συνέχεια ποσοστό 17,3% είναι ελεύθεροι επαγγελματίες και τέλος σε φθίνουσα σειρά σπουδαστές και συνταξιούχοι που συγκεντρώνουν αντίστοιχα ποσοστά 5,5% και 0,9% . Σε αυτή τη μεταβλητή θα μπορούσαμε να πούμε ότι τα ποσοστά των ερωτηθέντων είναι πιο μοιρασμένα, γεγονός που δίνει ένα πιο αντικειμενικό στοιχείο στην έρευνα, διότι περιλαμβάνει άτομα τα οποία καταλαμβάνουν επαγγελματικά όλες τις εργασιακές κατηγορίες που συναντάμε στην κοινωνία σχεδόν ισοδύναμα και καθιστούν το δείγμα πιο αντιπροσωπευτικό.



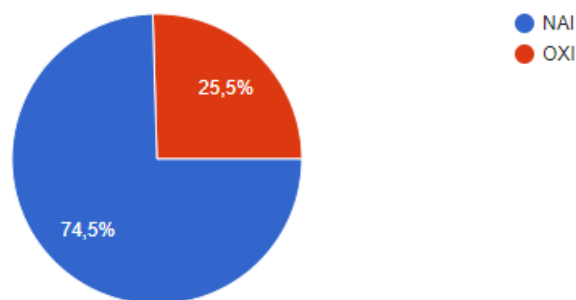
8.3 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΑΝΤΗΣΕΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

1) Στην πρώτη ερώτηση, το δείγμα των πολιτών κλήθηκε να δώσει απάντηση στο ερώτημα, αν είναι ευχαριστημένο από την παροχή υπηρεσιών υγείας των μονάδων ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα. Από τα αποτελέσματα της έρευνας προέκυψε ότι στην μεγάλη πλειοψηφία του το δείγμα δηλώνει **ΝΑΙ** ότι είναι ευχαριστημένο, με ποσοστό 74,5%, έναντι του 25,5% το οποίο δηλώνει **ΟΧΙ**, ότι δεν είναι ευχαριστημένο. Η ποσοστιαία διαφορά ανάμεσα στις δύο δοθείσες απαντήσεις είναι εμφανώς μεγάλη, γεγονός που μας κάνει να εξάγουμε το συμπέρασμα ότι αναμφισβήτητα η εικόνα που έχουν οι πολίτες του δείγματος για την ποιότητα παροχής υπηρεσιών των μονάδων ιδιωτικής υγείας που λαμβάνουν τόπο στη χώρα μας, είναι **θετική**.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1. Είστε ευχαριστημένος-η από την παροχή υπηρεσιών υγείας των Μονάδων Ιδιωτικής Υγείας στην Ελλάδα;

220 απαντήσεις



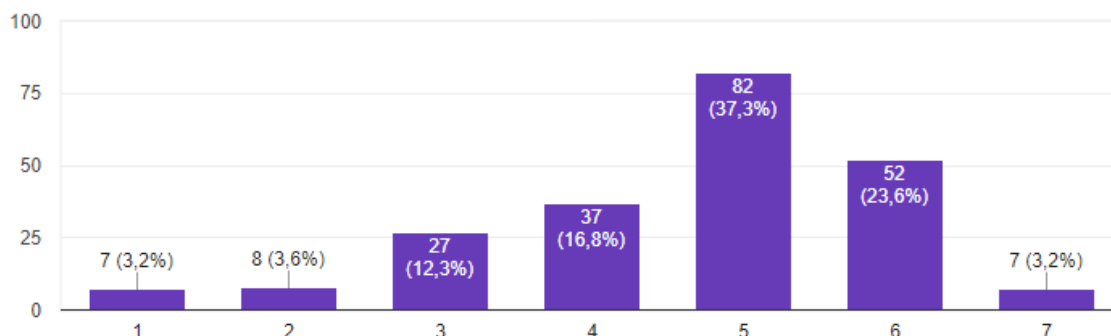
2) Στη διευκρινιστική ερώτηση, του πόσο ευχαριστημένοι είναι οι ερωτώμενοι, το δείγμα σε κλίμακα από το 1 έως το 7 έδωσε τις ακόλουθες απαντήσεις:

- ❖ 1 το 3,2%
- ❖ 2 το 3,6%
- ❖ 3 το 12,3%
- ❖ 4 το 16,8%
- ❖ 5 το 37,3%
- ❖ 6 το 23,6%
- ❖ 7 το 3,2%

Συμπερασματικά η πλειοψηφία του δείγματος των 220 πολιτών έδωσε απαντήσεις άνω του 5, που αντιστοιχούν σε ένα υψηλό επίπεδο ικανοποίησης των πολιτών από τη μορφή και την ποιότητα των παροχών που προσφέρει ο κλάδος ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα, με σκοπό την εξασφάλιση του υπέρτατου αγαθού που είναι η υγεία για τη ζωή μας.

2. Πόσο ευχαριστημένος-η είστε;

220 απαντήσεις



3)Ακολουθεί η τρίτη στη σειρά ερώτηση του ερωτηματολογίου, που αφορά το πρωτεύον θέμα που προκύπτει πάντα, συγκρινόμενο ειδικά με τον τομέα της δημόσιας υγείας στην Ελλάδα και αφορά το οικονομικό κομμάτι που χαρακτηρίζει τις ιδιωτικές υπηρεσίες σε μια κοινωνία. Συγκεκριμένα, το ερώτημα αφορά τη δυσπιστία που υπάρχει, στο αν υφίσταται αντιστοιχία τιμής και ποιότητας των παροχών υπηρεσιών που προσφέρονται από τις ιδιωτικές μονάδες υγείας στην Ελλάδα, καθώς διαρρέεται η άποψη ότι οι Έλληνες πληρώνουν πολλά χρήματα για την ιδιωτική υγεία για παροχές που υπόσχονται οι ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας αλλά δεν υφίστανται.

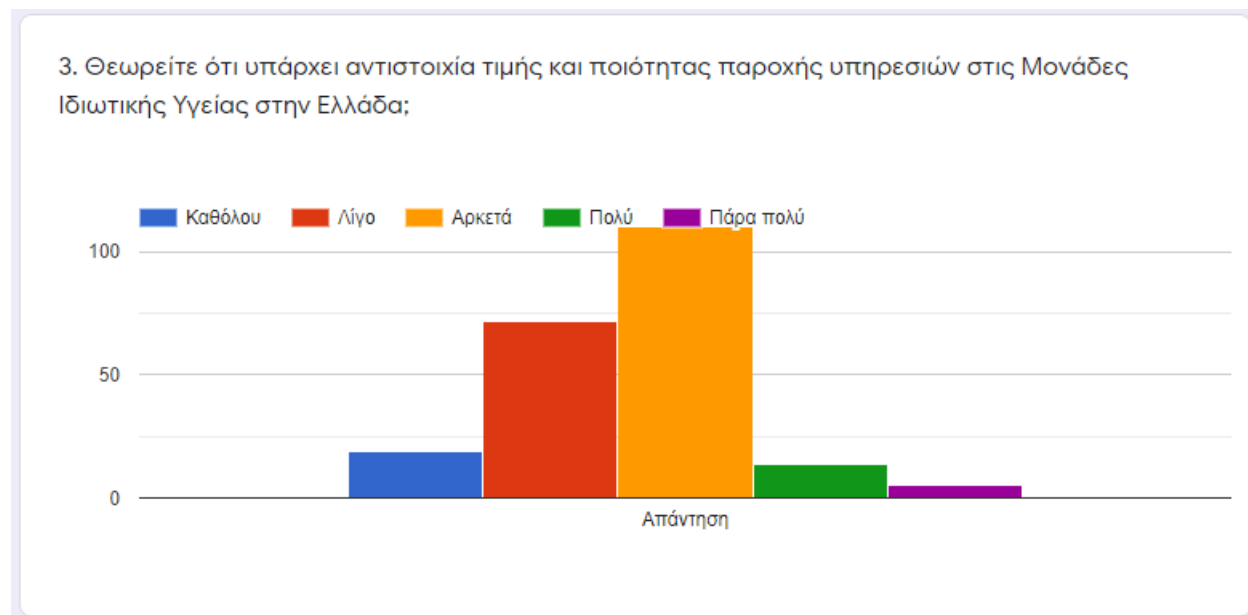
Από τα αποτελέσματα της έρευνας προκύπτει ότι οι πολίτες στο μεγαλύτερο τους ποσοστό, 50%, θεωρούν ότι υπάρχει σε **αρκετό** βαθμό αντιστοιχία τιμής και ποιότητας παροχής υπηρεσιών στις μονάδες ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα. Συγκεκριμένα οι απαντήσεις που δόθηκαν είναι οι κάτωθι:

- Το 50% πιστεύει ότι υπάρχει **αρκετή** αντιστοιχία τιμής και ποιότητας παροχής υπηρεσιών.
- Το 32,7% πιστεύει ότι υπάρχει **λίγη** αντιστοιχία τιμής και ποιότητας παροχής υπηρεσιών.
- Το 8,6% πιστεύει ότι δεν υπάρχει **καθόλου** αντιστοιχία τιμής και ποιότητας παροχής υπηρεσιών.

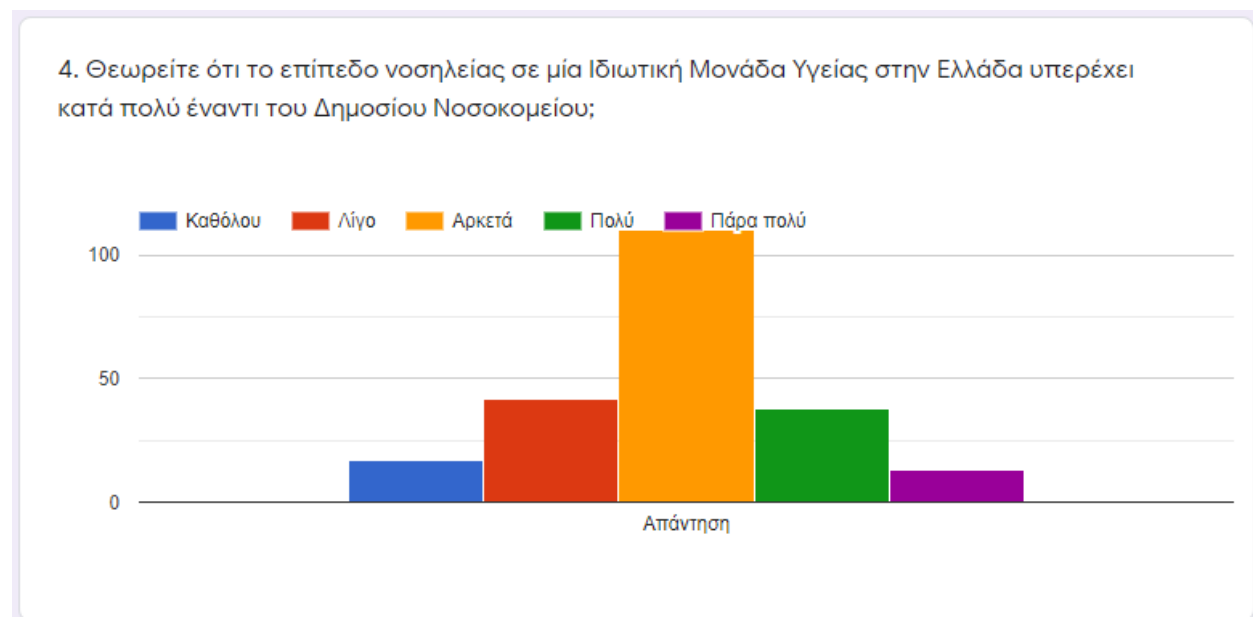
- Το 6,4% πιστεύει ότι υπάρχει **πολύ** μεγάλη αντιστοιχία τιμής και ποιότητας παροχής υπηρεσιών.
- Το 2,3% πιστεύει ότι υπάρχει **πάρα πολύ** μεγάλη αντιστοιχία τιμής και ποιότητας παροχής υπηρεσιών.

Σημαντικό είναι το συνολικό ποσοστό, 41,3% , όσων έχουν αρνητική άποψη για την ύπαρξη αντιστοιχίας τιμής και ποιότητας των υπηρεσιών που προσφέρουν οι ιδιωτικές μονάδες υγείας στην Ελλάδα, ενώ αντίθετα υψηλό βαθμό ικανοποίησης δηλώνει συνολικά το 8,7% του δείγματος. Το μεγαλύτερο μέρος των πολιτών έχει μια μέση θετική αντίληψη, δίνοντας την απάντηση «**αρκετά**».

Συμπερασματικά θα λέγαμε ότι από το δείγμα της έρευνας διαπιστώνεται ότι αυτή η επικρατούσα φήμη που υπάρχει στην κοινωνία ότι οι παροχές υγείας από ιδιωτικές μονάδες είναι πολλές φορές υπερεκτιμημένες και υπερκοστολογιμένες στην εφαρμογή τους, δεν επαληθεύεται. Το δείγμα στην πλειοψηφία του εμφανίζεται ικανοποιημένο από την αντιστοιχία τιμής και ποιότητας των παροχών υγείας στις ιδιωτικές μονάδες υγείας, αλλά υπάρχει ένα σεβαστό ποσοστό δυσαρέσκειας.



4) Στην επόμενη ερώτηση τίθεται το θέμα σύγκρισης της νοσηλείας σε μια ιδιωτική μονάδα υγείας σε σχέση με τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας. Οι πολίτες ερωτώνται κατά πόσο θεωρούν ότι υπερέχει η νοσηλεία στον ιδιωτικό κλάδο υγείας έναντι του δημοσίου. Η πλειοψηφία των ερωτηθέντων σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας έχει την άποψη ότι το επίπεδο νοσηλείας σε μια ιδιωτική μονάδα υγείας υπερέχει **αρκετά** (50%) έναντι του δημοσίου νοσοκομείου. Έπονται σχεδόν στο ίδιο ποσοστό όσοι πιστεύουν ότι υπερέχει **λίγο** (19,1%) ή **πολύ** (17,3%) και τέλος το πιο μικρό ποσοστό των πολιτών απάντησε ότι η νοσηλεία στον ιδιωτικό τομέα δεν υπερέχει **καθόλου** (7,7%) έναντι του δημοσίου ή το άκρως αντίθετο ότι υπερέχει **πάρα πολύ** (5,9%) συγκρινόμενη. Σημαντικό είναι το γεγονός ότι από το δείγμα που ερευνήσαμε προέκυψε μία θετική γνώμη των πολιτών ως προς τη νοσηλεία στις ιδιωτικές μονάδες υγείας της χώρας, όπου την ξεχωρίζουν ποιοτικά από αυτήν των δημόσιων νοσοκομείων.



5) Στην πέμπτη ερώτηση του ερωτηματολογίου γίνεται μια προσπάθεια ανάδειξης της εικόνας που έχουν οι πολίτες ως προς την επάρκεια των ιδιωτικών μονάδων υγείας σε θέματα τεχνολογικής υποδομής, ιατρικού εξοπλισμού, εκπαιδευμένου και ικανού ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού. Λόγω του μεγάλου ανταγωνισμού, της συνεχούς εξέλιξης της τεχνολογίας και των διαρκών νέων ανακαλύψεων της ιατρικής επιστήμης εύλογο

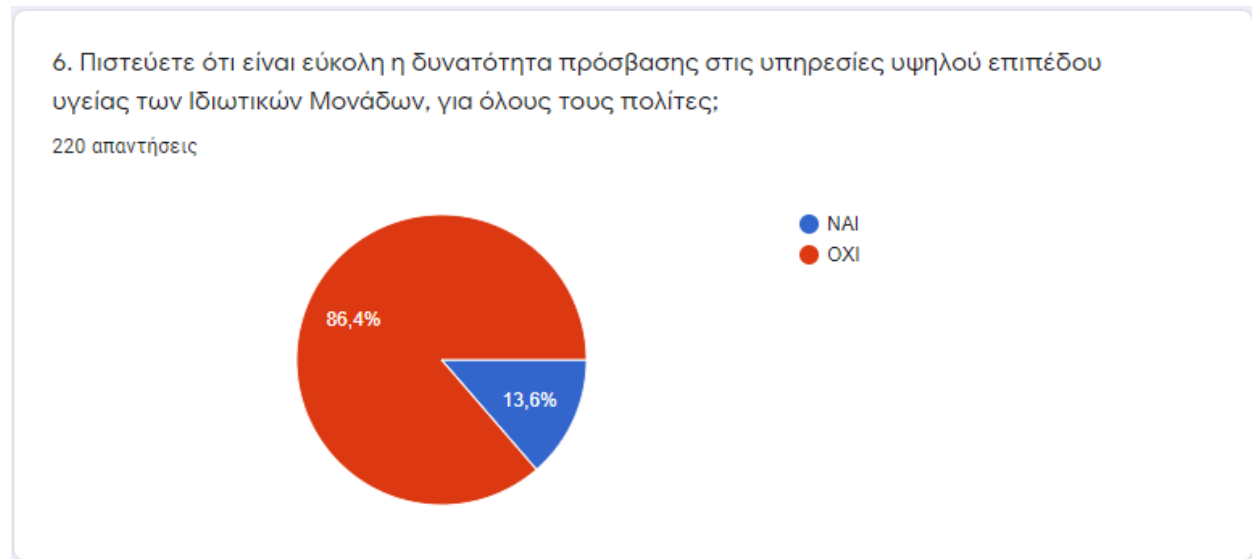
είναι να υπάρχει η προσδοκία του κοινού για τη βέλτιστη παροχή υπηρεσιών τόσο στο τεχνολογικό κομμάτι της διάγνωσης και νοσηλείας, όσο και στο επίπεδο γνώσης και εκπαίδευσης του ιατρικού-νοσηλευτικού έμψυχου δυναμικού των εταιρειών που υπηρετούν την υγεία. Συν το γεγονός του κόστους που πρέπει να δαπανήσει κάθε ασθενής για να γίνει δέκτης των παροχών που προσφέρει κάθε ιδιωτική μονάδα υγείας, η ανάγκη κάλυψης όλων αυτών των απαιτήσεων από τις ιδιωτικές μονάδες υγείας γίνεται μεγαλύτερη.

Στην παρούσα έρευνα διαπιστώνεται ότι η πλειοψηφία του δείγματος, με ποσοστό 58,2%, θεωρεί ότι οι μονάδες ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα δεν καλύπτουν αυτή την ανάγκη του κοινού και παρουσιάζουν ελλείψεις διαγνωστικής τεχνολογίας, εξοπλισμού, προσωπικού και εκπαίδευσης αυτού. Λίγο δηλαδή πάνω από το μισό ερωτώμενο δείγμα πολιτών απάντησε ΝΑΙ, ότι διαπιστώνει ελλείψεις. Ενώ αντίθετα το υπόλοιπο 41,8%, ένα αρκετά μεγάλο δηλαδή ποσοστό, σχεδόν οι μισοί, απάντησαν ΟΧΙ, ότι δεν θεωρούν ότι υπάρχουν ελλείψεις σε αυτούς τους τομείς. Θα μπορούσαμε να πούμε ότι σε αυτή την ερώτηση το δείγμα παρουσιάζεται σχεδόν διχασμένο.



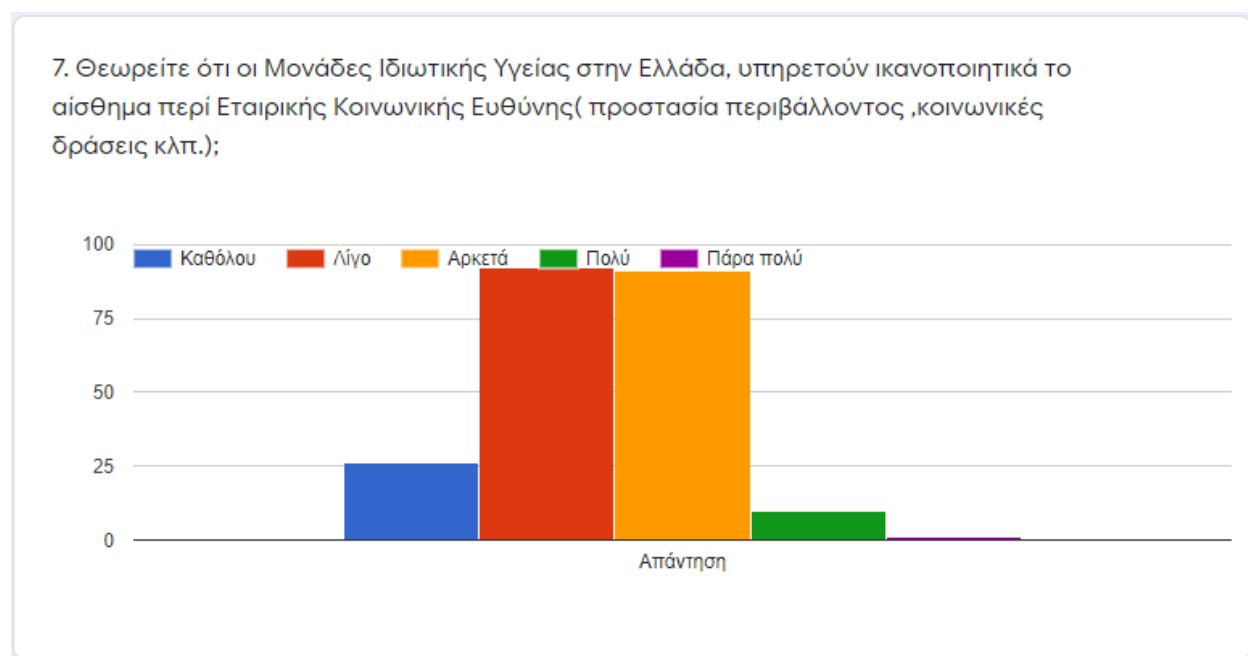
6) Στο έκτο ερώτημα τίθεται το θέμα αποκλεισμού μεγάλης μερίδας πολιτών γενικότερα από την ιδιωτική υγεία λόγω της μη οικονομικής δυνατότητας να ανταποκριθούν στο κόστος της. Οι πολίτες σε αυτό το σημείο της έρευνας ερωτούνται αν πιστεύουν ότι είναι εύκολη η πρόσβαση στις υπηρεσίες υψηλού επιπέδου υγείας των ιδιωτικών μονάδων ανεξαρτήτως από όλους τους

πολίτες. Τα αποτελέσματα της έρευνας δείχνουν ότι η μεγάλη πλειοψηφία του δείγματος έδωσε την απάντηση ΟΧΙ, ότι δηλαδή υπάρχει αποκλεισμός των ασθενών που δεν έχουν οικονομική άνεση από τις υπηρεσίες αυτές. Ενώ αντίθετα το υπόλοιπο 13,6% έχει τη γνώμη ότι δεν υπάρχουν ανισότητες μεταξύ ασθενών που απολαμβάνουν τις συγκεκριμένες παροχές στην κοινωνία.



7) Για κάθε επιχείρηση η εφαρμογή της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης σημαίνει ότι έχει αναπτύξει τις σωστές πρακτικές, πολιτικές και προγράμματα τα οποία την βοηθούν να διατηρήσει ακέραιες τις κοινωνικές αξίες της εποχής μας. Ορθό είναι να αναγνωρίσει ότι η επίτευξη μιας μακροπρόθεσμης επιτυχίας εξαρτάται από τη δυνατότητα της να δημιουργεί δυναμικές σχέσεις με τις κοινωνικές τάξεις, να ανακαλύπτει νέους πόρους και να διαχειρίζεται σωστά και με υπεύθυνο τρόπο την ανάπτυξη του τόπου στον οποίο βρίσκεται και λειτουργεί. Η έννοια της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης μπορεί να προσδιορισθεί ως η εφαρμογή ενός μοντέλου ανάπτυξης κάθε επιχείρησης με τρόπο ώστε να συνυπάρχει αρμονικά με τις δραστηριότητες της, προς όφελος της κοινωνίας, του περιβάλλοντος, των εργαζομένων της και της αγοράς, κρατώντας πάντα στο επίκεντρο, με ευθύνη και ευαισθησία, τον άνθρωπο. Στον κλάδο της ιδιωτικής υγείας, που πρεσβεύει το ύψιστο αγαθό για τον άνθρωπο, την παροχή βοήθειας με σκοπό την καλή υγεία του ανθρώπου, η ανάγκη δράσεων Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης γίνεται επιτακτική.

Με στόχο τη διερεύνηση του κατά πόσο οι πολίτες θεωρούν ότι οι ιδιωτικές μονάδες υγείας υπηρετούν ικανοποιητικά το αίσθημα περί Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης τέθηκε το παρακάτω ερώτημα, του οποίου οι απαντήσεις φαίνονται από το γράφημα. Συγκεκριμένα το μεγαλύτερο ποσοστό των πολιτών απάντησε ότι οι μονάδες ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα υπηρετούν **λίγο** (41,8%) ή έστω **αρκετά** (41,4%) το αίσθημα περί Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης, ενώ έπονται σε σημαντικό βαθμό αυτοί που θεωρούν ότι δεν ικανοποιείται **καθόλου** (11,8%). Τέλος ελάχιστοι είναι αυτοί που πιστεύουν ότι πρεσβεύεται **πολύ** (4,5%) από τις εταιρείες του κλάδου το αίσθημα αυτό και πολύ λιγότεροι ακόμα αυτοί που είναι ευχαριστημένοι από την εφαρμογή της και έχουν δώσει την απάντηση «**πάρα πολύ**» (0,5%). Συμπερασματικά διαπιστώνουμε ότι το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος της έρευνας έχει αρνητική εικόνα για την εφαρμογή της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης στις ιδιωτικές μονάδες υγείας στην Ελλάδα.

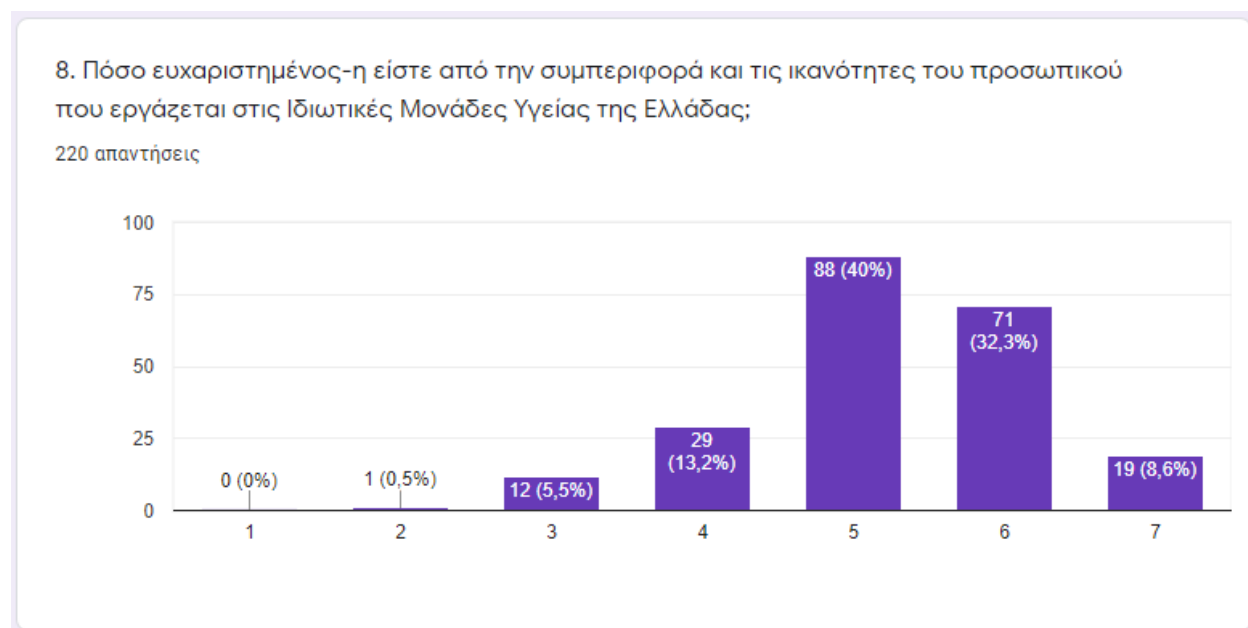


8) Η όγδοη ερώτηση της έρευνας εστιάζει στο προσωπικό το οποίο εργάζεται στις ιδιωτικές μονάδες υγείας της Ελλάδος. Συγκεκριμένα το κοινό ερωτάται πόσο ικανοποιημένο είναι από τη συμπεριφορά των εργαζομένων απέναντι τους και από τις επαγγελματικές τους ικανότητες. Οι απαντήσεις που δόθηκαν με αύξουσα κλίμακα ευχαρίστησης από το 1 έως το 7 είναι οι κάτωθι:

❖ 1 το 0%

- ❖ 2 το 0,5%
- ❖ 3 το 5,5%
- ❖ 4 το 13,2%
- ❖ 5 το 40%
- ❖ 6 το 32,3%
- ❖ 7 το 8,6%

Παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό αυτών που απάντησαν δήλωσαν ότι είναι σε μεγάλο βαθμό ευχαριστημένοι από το έμπυχο δυναμικό των ιδιωτικών μονάδων υγείας, αφού οι απαντήσεις με το μεγαλύτερο ποσοστό είναι οι **5** και **6**. Σε γενικές γραμμές δηλαδή οι πολίτες από την έρευνα φάνηκε να έχουν μια **θετική** εικόνα για τις ικανότητες, την εκπαίδευση και την συμπεριφορά των εργαζομένων στον κλάδο της ιδιωτικής υγείας.



9) Ακολουθεί ερώτηση η οποία αφορά έναν άλλο σημαντικό παράγοντα, από τον οποίο ο κάθε πολίτης έχει πάντα πολλές προσδοκίες από τη στιγμή που για να καρπωθεί τις παροχές μιας ιδιωτικής επιχείρησης χρειάζεται συνήθως να δαπανήσει αρκετά χρήματα. Αναφερόμαστε στην ποιότητα των παροχών αυτών των επιχειρήσεων, που αφορούν τις συνθήκες υγιεινής των ιατρικών εγκαταστάσεων, τη σίτιση, τον αριθμό νοσηλευομένων ανά δωμάτιο φιλοξενίας και τη

λειτουργικότητα των χώρων. Το δείγμα ερωτήθηκε πόσο ευχαριστημένο αισθάνεται από την ποιότητα αυτών των παροχών με κλίματα ευχαρίστησης αυξητικά από το 1 έως το 7 και οι απαντήσεις που δόθηκαν είναι οι εξής:

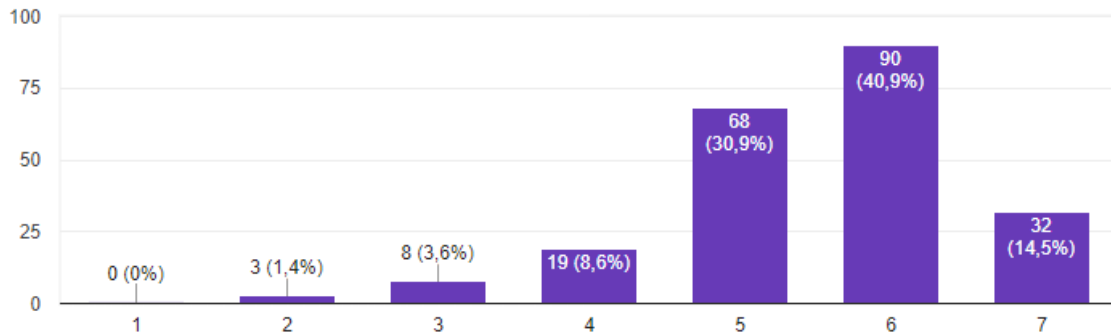
- ❖ 1 το 0%
- ❖ 2 το 1,4%
- ❖ 3 το 3,6%
- ❖ 4 το 8,6%
- ❖ 5 το 30,9%
- ❖ 6 το 40,9%
- ❖ 7 το 14,5%

Από τα ποσοστά των απαντήσεων διαπιστώνουμε ότι ένα μεγάλο μέρος του δείγματος είναι ευχαριστημένο από τις παροχές αυτές που προσφέρουν οι ιδιωτικές μονάδες υγείας στην Ελλάδα. Συγκεκριμένα το 55,4% το ερωτηθέντων έχει δώσει συνολικά τις απαντήσεις **6** και **7**, ενώ άλλο ένα 30,9% την απάντηση 5 φτάνοντας έτσι στο σύνολο το 86,3%. Συνεπώς μπορούμε να πούμε ότι ερωτώμενοι της έρευνας έχουν δηλώσει στην μεγάλη πλειοψηφία τους ευχαριστημένοι ως προς συνθήκες που επικρατούν στις ιδιωτικές μονάδες υγείας και αφορούν πέρα από την ιατρική περίθαλψη και νοσηλευτική φροντίδα, άλλους συμπληρωματικούς παράγοντες στη διαμονή τους, όπως η καθαριότητα, το φαγητό, οι χώροι, οι εγκαταστάσεις.

9. Πόσο ευχαριστημένος-η είστε από την ποιότητα των παροχών των Ιδιωτικών Μονάδων Υγείας που αφορούν την καθαριότητα, το φαγητό, τον αριθμό ατόμων των δωματίων και τη λειτουργικότητα των χώρων;



220 απαντήσεις



10) Το ερωτηματολόγιο κλείνει με μία ερώτηση που αφορά τη γραφειοκρατία στις ιδιωτικές μονάδες υγείας και πιο συγκεκριμένα στις διαδικασίες εισόδου και εξόδου ενός ασθενούς σε αυτές. Το δείγμα ερωτάται πόσο ικανοποιημένο νιώθει από την ταχύτητα διεκπεραίωσης των διαδικασιών εισαγωγής και εξιτηρίου στις ιδιωτικές μονάδες υγείας. Διαδικασίες που ο κάθε πολίτης επιθυμεί να γίνονται εύκολα και γρήγορα χωρίς να απαιτούν πολύπλοκες ενέργειες ή άσκοπες καθυστερήσεις. Οι απαντήσεις που δόθηκαν είναι οι ακόλουθες:

- ❖ 1 το 0,5%
- ❖ 2 το 1,4%
- ❖ 3 το 3,6%
- ❖ 4 το 8,2%
- ❖ 5 το 33,2%
- ❖ 6 το 39,5%
- ❖ 7 το 13,6%

Όπως βλέπουμε από τα αποτελέσματα το ποσοστό συνολικά αυτών που δεν δήλωσαν ικανοποιημένοι από την ταχύτητα διεκπεραίωσης των διαδικασιών εισόδου – εξιτηρίου και απάντησαν 1, 2 και 3 είναι 5,5%, ενώ αυτοί που έδωσαν μια μέση απάντηση και δήλωσαν 4 το

8,2%. Αντίθετα τα συνολικά ποσοστά αυτών που δήλωσαν ότι είναι περισσότερο ικανοποιημένοι και έδωσαν την απάντηση **5** , **6** ,**7** είναι 86,3%. Με το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων να δίνει την απάντηση **6** , 39,5% , επίπεδο σημαντικής ικανοποίησης δηλαδή. Συνεπώς καταλήγουμε στο ασφαλές συμπέρασμα, λόγω του μεγάλου ποσοστού, ότι οι πολίτες της έρευνας θεωρούν πως η διεκπεραίωση των διαδικασιών εισαγωγής και εξαγωγής σε μια ιδιωτική νοσηλευτική μονάδα πραγματοποιείται χωρίς χρονοτριβές, σε φυσιολογικούς ρυθμούς ταχύτητας και χωρίς να κουράζονται οι ασθενείς από την αναμονή , γεγονός που τους καθιστά ικανοποιημένους.



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στο παρόν κεφάλαιο θα περιγραφούν τόσο τα ποιοτικά, όσο και τα ποσοτικά συμπεράσματα που πρόέκυψαν από την παρούσα εργασία, μέσω ανάλυσης των αριθμοδεικτών των εξεταζόμενων εταιρειών καθώς και μέσω στατιστικής έρευνας που πραγματοποιήθηκε σε απλούς πολίτες διαμέσου ερωτηματολογίων.

Η οικονομική κρίση που πέρασε η χώρα μας τα τελευταία χρόνια, συνέχισε να έχει επιπτώσεις στην περίοδο 2015-2019 που μελετάμε και επηρέασε εμφανώς τον κλάδο υγείας στην Ελλάδα, όπου σε συνδυασμό με την ρέουσα πολιτική κατάσταση, τις μεταρρυθμίσεις και τις δημοσιονομικές περικοπές στη δημόσια υγεία δημιούργησαν το σημερινό τοπίο και στις μονάδες ιδιωτικής υγείας, γεγονός που απεικονίζεται και στις χρηματοοικονομικές καταστάσεις τους.

9.1 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Με τους αριθμοδείκτες προσδιορίζεται:

- Η σχέση μεταξύ βασικών επιχειρηματικών μεγεθών.
- Η επιχειρηματική δράση και επεξηγούνται τα αποτελέσματα που προκύπτουν από αυτή.
- Ο βαθμός απόδοσης των διάφορων δραστηριοτήτων της οικονομικής μονάδας, με σκοπό την ορθολογικότερη εκμετάλλευση των μέσων δράσης.

Επίσης με τους δείκτες γίνεται εκτίμηση της φερεγγυότητας και της ποιότητας της διαχείρισης των επιχειρήσεων του ίδιου κλάδου.

Συγκεντρώνοντας όλα τα στοιχεία από τους συγκριτικούς πίνακες και τα γραφήματα των αριθμοδεικτών των εταιρειών Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, Υγεία, Ιασώ, Metropolitan Hospital καταλήγουμε στα ακόλουθα συμπεράσματα.

ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΚΕΡΔΟΦΟΡΙΑΣ

Η σημασία των αριθμοδεικτών αυτών είναι πολύ μεγάλη διότι οι επενδυτές που ενδιαφέρονται να επενδύσουν σε μια επιχείρηση εξετάζουν την κερδοφορία της και τις προοπτικές της, που αντλούνται από τους αριθμοδείκτες κερδοφορίας (αποδοτικότητας), με τους οποίους εκτιμάται:

- η αποδοτικότητα,
- η δυναμικότητα των κερδών και

- η ικανότητα της διοικήσεως.

Οι αριθμοδείκτες κερδοφορίας οι οποίοι μελετήθηκαν στην παρούσα εργασία για τις τέσσερις επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον κλάδο παροχών ιδιωτικής υγείας είναι ,ο δείκτης μικτού κέρδους, καθαρού κέρδους και λειτουργικού κέρδους.

Παρατηρούμε ότι συγκριτικά ο δείκτης μικτού κέρδους εμφανίζεται με μεγαλύτερα ποσοστά στην εταιρεία ΙΑΣΩ . Συγκεκριμένα οι τιμές του είναι πάνω από 20% και κάποιες χρονιές πλησιάζουν το 30%. Η κερδοφορία δηλαδή της επιχείρησης ΙΑΣΩ από την κύρια δραστηριότητα της παρουσιάζεται σε ικανοποιητικά ποσοστά και ξεχωρίζει από τις υπόλοιπες.

Ο δείκτης καθαρού κέρδους δεν παρουσιάζεται να υπερέχει σε κάποια εταιρεία καθ' όλη την πενταετία της έρευνας που πραγματοποιήθηκε. Εμφανίζει εναλλαγές ως προς την υπεροχή του. Τη διετία 2015-2016 υπερέχουν το ΙΑΣΩ και το Metropolitan Hospital με πολύ χαμηλά ποσοστά όμως, κοντά στο 1%. Το 2018 ξεχωρίζει το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, ενώ τη διετία 2018-2019 το ΥΓΕΙΑ. Συνεπώς δεν θα μπορούσαμε με ασφάλεια να διακρίνουμε ποια εταιρεία ξεχωρίζει μέσα στο χρονικό διάστημα που εξετάζουμε για την καθαρή της κερδοφορία, λαμβάνοντας υπόψιν όλα τα έσοδα και έξοδα της, συμπεριλαμβανομένων των χρηματοοικονομικών και του φόρου εισοδήματος.

Ως προς το δείκτη λειτουργικότητας τους, ευδιάκριτα υπερέχει η εταιρεία ΙΑΣΩ με ποσοστά 24% με 32%. Κατά συνέπεια ανάμεσα στις τέσσερις εταιρείες που εξετάζονται χρηματοοικονομικά, η εταιρεία ΙΑΣΩ εμφανίζει τις λιγότερες πιθανότητες διαχρονικά να εμφανίσει επιχειρηματικούς κινδύνους.

Αξιολογώντας συνολικά τους τρεις δείκτες κερδοφορίας θα λέγαμε ότι η επιχείρηση με την καλύτερη εικόνα κερδοφορίας το χρονικό διάστημα 2015-2019 είναι η εταιρεία **ΙΑΣΩ**.

ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Οι αριθμοδείκτες αποτελεσματικότητας χρησιμοποιούνται προκειμένου να μετρηθεί ο βαθμός αποτελεσματικότητας μιας επιχείρησης στη χρησιμοποίηση των περιουσιακών της στοιχείων. Επίσης προσδιορίζουν την ταχύτητα με την οποία μπορεί μια επιχείρηση να αντλήσει κεφάλαια αν προκύψει ανάγκη εύρεσης ξένων κεφαλαίων. Όσο πιο γρήγορα μπορεί να μετατρέψει μια

επιχείρηση τα αποθέματα και τους εισπρακτέους λογαριασμούς της σε μετρητά τόσο πιο ιδανική είναι η θέση της στην αγορά.

Οι αριθμοδείκτες αποτελεσματικότητας οι οποίοι μελετήθηκαν στην παρούσα εργασία για τις τέσσερις επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον κλάδο παροχών ιδιωτικής υγείας είναι, ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας αποθεμάτων, ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων, ο δείκτης κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων και ο ταμειακός κύκλος.

Στον δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας των αποθεμάτων παρατηρείται μια εμφανή υπεροχή της εταιρείας ΙΑΣΩ καθ' όλη την πενταετία της έρευνας, με μέγιστο διάστημα διακράτησης του αποθέματος μέχρι την πώληση τις 10 ημέρες. Συμπεραίνουμε συνεπώς ότι υφίσταται ζήτηση των αποθεμάτων στην εταιρεία τα οποία πολύ σύντομα ανακυκλώνονται. Επίσης σημαντικό είναι το στοιχείο ότι η εταιρεία ΙΑΣΩ είναι η μοναδική που και στα πέντε έτη που εξετάζουμε παρουσιάζει θετικές τιμές του δείκτη, σε σύγκριση με τις υπόλοιπες.

Όσο αφορά το δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας απαιτήσεων μιας επιχείρησης, γνωρίζουμε ότι όσο μικρότερη είναι η τιμή του, τόσο πιο ωφελιμένη είναι η επιχείρηση, διότι υπάρχει μεγαλύτερη ύπαρξη ρευστότητας στα ταμεία της. Από τα αποτελέσματα μετρήσεων των δεικτών των τεσσάρων εξεταζόμενων εταιρειών διαπιστώνουμε ότι χαμηλότερες τιμές παρουσιάζουν το ΙΑΣΩ, τα έτη 2015, 2018, 2019 ενώ το Metropolitan Hospital τα έτη 2016, 2017. Οι δύο εταιρείες δηλαδή πραγματοποιούν περισσότερες εισπράξεις των απαιτήσεων τους μέσα στο χρόνο, γεγονός που καθιστά τη λειτουργία τους πιο επιτυχημένη.

Για το δείκτη κυκλοφοριακής ταχύτητας υποχρεώσεων μιας επιχείρησης γνωρίζουμε ότι όσο μεγαλύτερη είναι η τιμή του δείκτη, τόσο καλύτερο είναι για την επιχείρηση διότι επωφελείται μεγαλύτερης εμπορικής πίστωσης. Από την έρευνα βλέπουμε ότι τις μεγαλύτερες τιμές εμφανίζει το ΙΑΣΩ, πέραν του πρώτου έτους, όπου υπερέρχει το Metropolitan Hospital.

Επιθυμητός σκοπός για κάθε ορθή λειτουργικά επιχείρηση είναι ο ταμειακός της κύκλος να είναι όσο το δυνατόν συντομότερος. Συγκεντρωτικά διαπιστώνουμε ότι συντομότερος ταμειακός κύκλος είναι αυτός του ΙΑΣΩ, καθ' όλη τη διάρκεια της χρονικής περιόδου 2015-2019. Δηλαδή το ΙΑΣΩ είναι η επιχείρηση όπου μεταξύ των εισπράξεων των πωλήσεων και της εξόφλησης

των υποχρεώσεων μεσολαβεί το πιο σύντομο χρονικό διάστημα, στοιχείο που λειτουργεί με τρόπο θετικό για την ομαλή λειτουργία της επιχείρησης.

Αξιολογώντας συνολικά τους τέσσερις δείκτες αποτελεσματικότητας θα λέγαμε ότι η επιχείρηση με την καλύτερη εικόνα σε αυτό το κομμάτι λειτουργίας το χρονικό διάστημα 2015-2019 είναι η εταιρεία **ΙΑΣΩ**.

ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

Ρευστότητα είναι η ικανότητα μετατροπής περιουσιακών στοιχείων της επιχείρησης σε χρήμα, με σκοπό την πληρωμή υποχρεώσεων της, οι οποίες πρόκειται να λήξουν στο άμεσο μέλλον. Συνεπώς ρευστότητα θεωρείται η ικανότητα της επιχείρησης να εξοφλεί τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της.

Οι αριθμοδείκτες ρευστότητας χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της βραχυχρόνιας οικονομικής θέσεως της εταιρείας και της ικανότητας της εταιρίας να ανταποκριθεί στις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της.

Οι αριθμοδείκτες ρευστότητας οι οποίοι μελετήθηκαν στην παρούσα εργασία για τις τέσσερις επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον κλάδο παροχών ιδιωτικής υγείας είναι ο δείκτης γενικής ρευστότητας και ο δείκτης ειδικής ρευστότητας.

Για το δείκτη γενικής ρευστότητας μιας επιχείρησης γνωρίζουμε ότι όσο μεγαλύτερη είναι η τιμή του δείκτη, τόσο καλύτερο είναι για την επιχείρηση. Από τις μετρήσεις προκύπτει ότι καθ' όλη τη διάρκεια της έρευνας υπερέχει η εταιρεία ΙΑΣΩ. Συγκεκριμένα τα δύο πρώτα έτη πλησιάζει την τιμή δύο και τα τρία επόμενα έτη την υπερβαίνει, γεγονός που αποτελεί καλή ένδειξη για την επιχείρηση καθώς της προσδίδει ένα περιθώριο ασφάλειας ως προς την κάλυψη των υποχρεώσεων της.

Ο δείκτης ειδικής ρευστότητας των τεσσάρων εταιριών που μελετώνται δεν μπορούμε να πούμε ότι κάποια εταιρεία ξεχωρίζει καθολικά καθ' όλη τη διάρκεια της πενταετίας 2015-2019. Συγκεκριμένα διαπιστώνουμε ότι τη διετία 2015-2016 υπερέχει η εταιρεία ΙΑΣΩ, ενώ την τριετία 2017-2019 η εταιρεία ΥΓΕΙΑ. Ανοδική πορεία παρουσιάζει το ΥΓΕΙΑ, γεγονός που της

αποδίδει πλεονέκτημα ως προς τη ρευστότητα, ενώ οι υπόλοιπες εταιρείες παρουσιάζουν διακυμάνσεις στις τιμές τους.

Αξιολογώντας συνολικά τους δύο δείκτες ρευστότητας θα λέγαμε ότι η επιχείρηση με τη μεγαλύτερη ρευστότητα στα ταμεία της το χρονικό διάστημα 2015-2019 είναι η εταιρεία **ΙΑΣΩ**.

ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΚΕΦΑΛΑΙΑΚΗΣ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗΣ / ΜΟΧΛΕΥΣΗΣ / ΧΡΕΟΥΣ

Οι δείκτες αυτοί μετρούν το βαθμό χρηματοδότησης της επιχείρησης με ξένα κεφάλαια. Δίνουν την πληροφόρηση που απαιτείται τόσο στη διοίκηση της εταιρείας όσο και στους δανειστές της, προκειμένου να εκτιμηθεί το περιθώριο ασφαλείας που παρέχεται από το ύψος των ιδίων κεφαλαίων.

Οι αριθμοδείκτες κεφαλαιακής διάρθρωσης/ μόχλευσης /χρέους οι οποίοι μελετήθηκαν στην παρούσα εργασία για τις τέσσερις επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον κλάδο παροχών ιδιωτικής υγείας είναι ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου, ο δείκτης μόχλευσης Α και ο δείκτης μόχλευσης Β.

Ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικού εξόδου ο οποίος εμφανίζεται ως υπερέχον και τα πέντε έτη που εξετάζουμε είναι αυτός της εταιρείας ΙΑΣΩ. Η συγκεκριμένη επιχείρηση έχει την οικονομική δυνατότητα να καλύψει περισσότερες φορές με τα προ φόρου κέρδη τα χρηματοοικονομικά έξοδα της επιχείρησης. Επίσης εμφανίζει μικρότερο κίνδυνο αθέτησης εξόφλησης των υποχρεώσεων της.

Ο δείκτης μόχλευσης Α εμφανίζει τις μεγαλύτερες τιμές στην εταιρεία Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, σε αυτό δηλαδή υπερέχουν τα ξένα κεφάλαια έναντι των ιδίων. Ο δείκτης παρουσιάζει τιμές μεγαλύτερες της μονάδας, συγκεκριμένα από 4 έως σχεδόν 5, συνεπώς η επίδραση από τη χρήση ξένων κεφαλαίων στα κέρδη της επιχείρησης είναι θετική και επωφελής. Τέλος μας δείχνει και την ασφάλεια που παρέχει η επιχείρηση στους δανειστές της.

Ο δείκτης μόχλευσης Β εμφανίζει τις μεγαλύτερες τιμές στην εταιρεία Metropolitan Hospital, ενώ τις μικρότερες στην εταιρεία ΙΑΣΩ. Όσο μικρότερος είναι ο δείκτης, τόσο περισσότερα ίδια κεφάλαια υπάρχουν στην εταιρεία για να ικανοποιηθούν οι δανειστές σε περίπτωση χρεοκοπίας. Συνεπώς ως προς αυτό το γεγονός είναι ωφελιμένη η εταιρεία ΙΑΣΩ. Από την άλλη όσο αφορά το κομμάτι των μετόχων, προτιμότερο είναι να υπάρχουν υψηλοί δείκτες κατά τη διάρκεια της

περιόδου που μελετάμε διότι οι μέτοχοι θα έχουν μεγαλύτερο κέρδος. Συνεπώς ως προς αυτό ωφελημένοι είναι οι μέτοχοι της εταιρείας Metropolitan Hospital.

Αξιολογώντας συνολικά τους τρεις δείκτες κεφαλαιακής διάρθρωσης/ μόχλευσης /χρέους θα λέγαμε ότι η επιχείρηση η οποία διακρίνεται το χρονικό διάστημα 2015-2019 δεν είναι μία αλλά περισσότερες και συγκεκριμένα οι εταιρείες **Ιατρικό Κέντρο Αθηνών** , **Metropolitan Hospital** και **ΙΑΣΩ**.

ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Οι αριθμοδείκτες απόδοσης επένδυσης χρησιμοποιούνται για να αξιολογήσουν μία επένδυση ή για να συγκρίνουν την αποδοτικότητα διαφορετικών επενδύσεων, προσφέροντας έτσι σε κάθε ενδιαφερόμενο επενδυτή ένα εργαλείο επιλογής της ορθότερης και πλέον προσοδοφόρας επένδυσης.

Οι αριθμοδείκτες απόδοσης επένδυσης οι οποίοι μελετήθηκαν στην παρούσα εργασία για τις τέσσερις επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον κλάδο παροχών ιδιωτικής υγείας είναι ο δείκτης κέρδη ανά μετοχή και ο δείκτης τιμή μετοχής/κέρδη ανά μετοχή.

Ως προς το δείκτη κέρδη ανά μετοχή διαπιστώνουμε ότι δεν υπάρχει κάποια εταιρεία που σε όλη τη διάρκεια της πενταετίας η μετοχή της να επιφέρει σταθερά περισσότερα κέρδη στην επιχείρηση από ότι οι άλλες. Συγκεκριμένα το 2015 υπερτερεί η εταιρεία Metropolitan Hospital, την τριετία 2016-2018 η εταιρεία Ιατρικό Κέντρο Αθηνών και τέλος το 2019 η εταιρεία ΙΑΣΩ. Ο εν λόγω δείκτης αντικατοπτρίζει την κερδοφόρα δυναμική μιας επιχείρησης, για το λόγο αυτό θα λέγαμε ότι οι επιχειρήσεις που ξεχωρίζουν την εξεταζόμενη πενταετία ως προς το δείκτη αυτό είναι το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών όπου εμφανίζει την μεγαλύτερη τιμή συγκριτικά από όλες τις εταιρείες για χρονικό διάστημα 3 ετών από τα 5. Καθώς και η εταιρεία ΙΑΣΩ όπου με την πάροδο των ετών βελτιώνει τη θέση της αυξάνοντας την τιμή του δείκτη και τον τελευταίο χρόνο, το 2019, εμφανίζει τη μεγαλύτερη τιμή του δείκτη από όλες τις εταιρείες παροχής ιδιωτικής υγείας που εξετάζουμε.

Ο δείκτης τιμή μετοχής/κέρδη ανά μετοχή βοηθά τους επενδυτές να αποφασίσουν εάν θα αγοράσουν ή όχι τις μετοχές μιας συγκεκριμένης εταιρείας σε μια συγκεκριμένη τιμή της αγοράς. Όσο μικρότερη είναι η τιμή του δείκτη, τόσο πιο ωφέλιμο είναι για τον επενδυτή, διότι

θα πάρει σε λιγότερο χρονικό διάστημα πίσω τα χρήματα που δαπάνησε για αυτή του την επένδυση. Από τη μελέτη του δείκτη των τεσσάρων εταιρειών ιδιωτικής υγείας για το χρονικό διάστημα 2015-2019 διαπιστώσαμε ότι σημειώνονται πολλές αρνητικές τιμές, δηλαδή οι επιχειρήσεις τα περισσότερα έτη εμφάνιζαν ζημιές, συνεπώς ο δείκτης δεν μπορεί να υπολογισθεί και να αξιολογηθεί κατάλληλα σε καμία εταιρεία. Μόνο για το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών όπου οι περισσότερες τιμές του είναι θετικές, μπορούμε να πούμε ότι η επένδυση σε αυτή την εταιρεία δεν μπορεί να χαρακτηριστεί συμφέρουσα για έναν επενδυτή, διότι ο χρόνος στον οποίο θα εισπράξει τα χρήματα που δαπάνησε είναι πολύ μεγάλος.

Αξιολογώντας συνολικά τους δύο δείκτες απόδοσης επένδυσης θα λέγαμε ότι δεν διακρίνεται κάποια επιχείρηση από τις τέσσερις του κλάδου που να ξεχωρίζει ως προς τα κέρδη που επιφέρει η μετοχή της στους επενδυτές για το χρονικό διάστημα 2015-2019. Για το λόγο αυτό δεν θα μπορούσε κάποια εταιρεία να σταθεί ως πρόταση σε έναν επενδυτή που αναζητά νέες ευκαιρίες που να του προσφέρουν οικονομική κάλυψη βραχυπρόθεσμα καθώς και μακροπρόθεσμα κέρδη.

ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Αν θέλαμε να απαντήσουμε στο ερώτημα σε ποιά από τις τέσσερις εταιρείες του κλάδου ιδιωτικών μονάδων υγείας όπου μελετήσαμε κατά το χρονικό διάστημα 2015-2019, θα έπρεπε ένας επενδυτής που θέλει να επενδύσει σε αυτόν τον χώρο, να επενδύσει τα χρήματα του, λαμβάνοντας υπόψιν μας όλη τη χρηματοοικονομική μελέτη των αριθμοδεικτών που προηγήθηκε, θα απαντούσαμε στην εταιρεία, «ΙΑΣΩ».

Στην απάντηση αυτή καταλήγουμε διότι μελετώντας τις τέσσερις κατηγορίες των αριθμοδεικτών, στο χρονικό διάστημα 2015-2019 όπου μας ενδιαφέρει, η συγκεκριμένη εταιρεία εμφάνισε τα μεγαλύτερα ποσοστά κερδοφορίας, ρευστότητας και αποτελεσματικότητας. Συγκεκριμένα είναι η εταιρεία με τη μεγαλύτερη κερδοφορία από την κύρια δραστηριότητα της η οποία πλησιάζει το 30%, αν και το ποσοστό της καθαρής της κερδοφορία δεν είναι πολύ μεγάλο. Από τους δείκτες της διαφαίνεται ότι έχει να αντιμετωπίσει τους λιγότερους πιθανούς χρηματοοικονομικούς κινδύνους στο μέλλον. Επιπλέον σημειώνει τις περισσότερες εισπράξεις

των απαιτήσεων της μέσα σε κάθε έτος, καλύπτει πιο γρήγορα τις υποχρεώσεις της και υπάρχει ζήτηση των αποθεμάτων της που συνεχώς ανακυκλώνονται. Οι δείκτες ρευστότητας είναι αρκετά υψηλοί, κάποια έτη ξεπερνούν την τιμή 2 και πλησιάζουν την τιμή 3, γεγονός που προσδίδει μεγαλύτερη ασφάλεια στην επιχείρηση στην περίπτωση εμφάνισης οικονομικών προβλημάτων στο μέλλον καθώς θα υπάρχει ρευστότητα στα ταμεία της εταιρείας.

Δεν αποτελεί την περισσότερο μοχλευμένη επιχείρηση σε σχέση με τις υπόλοιπες αλλά διαθέτει τα μεγαλύτερα ίδια κεφάλαια, γεγονός που σημαίνει ότι σε περίπτωση χρεοκοπίας θα μπορέσει να ικανοποιήσει αποτελεσματικότερα τους δανειστές της, συγκριτικά με τις υπόλοιπες. Επίσης όσον αφορά τα κέρδη που επιφέρει η μετοχή της, δεν είναι αυτή που αποδίδει κάθε χρόνο στο διάστημα της πενταετίας τα μεγαλύτερα κέρδη, αλλά παρουσιάζει μία ανοδική πορεία, δείγμα της καλής της λειτουργίας και το 2019 φτάνει στο σημείο να ξεπερνάει όλες τις υπόλοιπες. Ως προς το δείκτη τιμή μετοχής/κέρδη ανά μετοχή, ο οποίος βοηθά τους επενδυτές να αποφασίσουν εάν θα αγοράσουν ή όχι τις μετοχές μιας συγκεκριμένης εταιρείας, διαπιστώνουμε ότι λόγω των πολλών αρνητικών τιμών δεν μπορεί να αξιολογηθεί κατάλληλα συνεπώς δεν μας βοηθάει να επιλέξουμε την καταλληλότερη και πιο προσοδοφόρα επιχείρηση.

Από τα παραπάνω στοιχεία διαπιστώνουμε ότι παρά τις δύσκολες κοινωνικές και οικονομικές συνθήκες που λαμβάνουν χώρα στην Ελλάδα το διάστημα 2015-2019, η εταιρεία ΙΑΣΩ δείχνει μέσω των μετρήσεων των χρηματοοικονομικών αριθμοδεικτών της δείγματα ορθής λειτουργίας, εξέλιξης και βελτίωσης της ρευστότητας και της κερδοφορίας της, που είναι και στόχος κάθε σοβαρής επιχείρησης. Για το λόγο αυτό, παρά τα κάποια μειονεκτήματα της σε συνδυασμό με τις δυσκολίες που έχει να αντιμετωπίσει ο κλάδος της υγείας το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα που εξετάζουμε και πάντα σε σύγκριση με τις υπόλοιπες εταιρείες της έρευνας, θα μπορούσε να είναι η καταλληλότερη επιλογή επένδυσης ενός επενδυτή που θέλει να επενδύσει στον κλάδο των ιδιωτικών μονάδων υγείας.

Στη βελτίωση της πορείας του ΙΑΣΩ συνέβαλε το 2017 η απόκτηση του 83,37% των μετοχών της από την εταιρεία «OCM LUXEMBOURG HEALTHCARE GREECE S.A.R.L.», της οποίας ο κύριος στόχος είναι όχι μόνο η συνέχιση των εργασιών της Εταιρείας και του Ομίλου Ιασώ αλλά και η περαιτέρω ανάπτυξη και ενίσχυση της θέσης αυτών στην ιδιαίτερος ανταγωνιστική αγορά υπηρεσιών υγείας. Ο νέος Μέτοχος είχε σκοπό να επικεντρωθεί στους ήδη υπάρχοντες

βασικούς άξονες δραστηριοτήτων του Ομίλου Ιασώ και να επιδιώξει την ανάπτυξή του μέσα από την ενίσχυση και την βελτίωση αυτών. Παράλληλα, αναγνωρίζοντας το επίπεδο της επιστημονικής και επαγγελματικής κατάρτισης των ιατρών που συνεργάζονται με τον Όμιλο Ιασώ, προσδίδει ιδιαίτερη αξία στην ενίσχυση της συνεργασίας τους με τον Όμιλο, με στόχο να αποτελεί την πρώτη επιλογή ιατρών κορυφαίου επιπέδου και να προσελκύει επιστήμονες που διακρίνονται στον τομέα εξειδίκευσής τους. Στο πλαίσιο αυτό, σκοπεύει να προβεί στην υιοθέτηση μιας σειράς επιχειρηματικών δράσεων, οι οποίες συνίστανται στα ακόλουθα:

- Βελτίωση του επιπέδου παρεχόμενων υπηρεσιών μέσω α) της υιοθέτησης νέων θεραπευτικών μεθόδων και υποστήριξή τους με τον απαραίτητο εξοπλισμό και β) αναβάθμιση και βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας με την ανακαίνιση των νοσηλευτικών μονάδων και την αντικατάσταση του ιατρικού εξοπλισμού με νέο, σύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό.
- Διεύρυνση των ιατρικών υπηρεσιών με ανάπτυξη τμημάτων που είναι συμπληρωματικά με τους βασικούς άξονες δραστηριότητας του Ομίλου Ιασώ.
- Δημιουργία προστιθέμενης αξίας από την βελτίωση και τον εκσυγχρονισμό των διοικητικών και υποστηρικτικών λειτουργιών.
- Ενίσχυση της υφιστάμενης επιστημονικής δραστηριότητας και προσέλκυση περαιτέρω διεθνούς εξειδικευμένου προσωπικού υψηλής τεχνικής κατάρτισης με στόχο την έρευνα και την παροχή ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας.
- Την περαιτέρω ενίσχυση της σχέσης με τους ασθενείς, βελτιώνοντας ακόμα περισσότερο την σχέση του μέσω του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όσο και μέσω των ασφαλισμένων σε ατομικά και ομαδικά προγράμματα Ιδιωτικών Ασφαλιστικών Εταιρειών.
- Συνέχιση των προσπαθειών εξορθολογισμού του κόστους λειτουργίας, χωρίς ακρότητες που θα απομειώνουν την εικόνα προς τους ασθενείς και την διατάραξη του κλίματος εμπιστοσύνης που έχει αναπτυχθεί μαζί τους.
- Η ενίσχυση της ταμειακής ρευστότητας του Ομίλου με την βελτίωση των πρακτικών εισπραξιμότητας, θα βελτιώσουν την κατάσταση ταμειακών ροών. Επίσης, επιδιώκεται μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα των τμημάτων εισπράξεως των υπολοίπων των πελατών και

καθιερώνεται συστηματικότερος έλεγχος της φερεγγυότητάς τους. Έτσι ενισχύονται οι εισπράξεις και περιορίζονται οι κίνδυνοι από ενδεχόμενες επισφάλειες.

- Σύναψη νέων συμβάσεων με προμηθευτές με βελτιωμένους για τις εταιρείες του Ομίλου όρους και περαιτέρω μείωση των δαπανών όπου υπάρχουν περιθώρια.

Η διεύθυνση του Ομίλου παρακολουθεί τις όποιες εξελίξεις και προβαίνει στη λήψη μέτρων αναπροσαρμόζοντας συνεχώς τη στρατηγική της με απώτερο σκοπό την ωφέλεια του κοινωνικού συνόλου και των μετόχων της, παραμένοντας πιστή στους στόχους της και βελτιώνοντας τη θέση της στον κλάδο.

9.2 ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Βασικός στόχος κάθε έρευνας είναι να παράγει αποτέλεσμα που να ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα. Η παρούσα έρευνα που πραγματοποιήθηκε διαδικτυακά μέσω ερωτηματολογίου της φόρμας google forms αποσκοπούσε στην ανάδειξη της κοινής γνώμης για τις παροχές υπηρεσιών που προσφέρουν οι ιδιωτικές μονάδες υγείας στην Ελλάδα και κατ' επέκταση στη βελτίωση του τρόπου λειτουργίας τους. Το αποτέλεσμα αυτής της έρευνας μπορεί να δώσει στους ιδιοκτήτες των ιδιωτικών μονάδων υγείας κάποιες πληροφορίες που αφορούν το βαθμό ικανοποίησης ενός μικρού δείγματος 220 ατόμων, που ανήκουν σε όλες τις ηλικιακές βαθμίδες, κατοικούν σε διάφορα μέρη της Ελλάδας και δραστηριοποιούνται σε διαφορετικούς επαγγελματικούς κλάδους με σκοπό να εντοπίσουν τις αδυναμίες τους και να βελτιώσουν τον τρόπο λειτουργίας τους.

Βασική προϋπόθεση της επιλογής ενός στατιστικού δείγματος ώστε η έρευνα μας να μας επιφέρει αξιοποιήσιμα αποτελέσματα, είναι το δείγμα που θα επιλέξουμε να είναι αντιπροσωπευτικό. Στην πράξη αντιπροσωπευτικό δείγμα χαρακτηρίζεται εκείνο που έχει επιλεγεί κατά τέτοιο τρόπο, ώστε κάθε στατιστική μονάδα του πληθυσμού να έχει την ίδια δυνατότητα ή πιθανότητα της επιλογής του στο δείγμα. Για το λόγο αυτό στην έρευνα πήραν μέρος ενήλικα άτομα και των δύο φύλων, χωρίς περιορισμούς, όλων των ηλικιών και ανεξαρτήτως επαγγέλματος και οικονομικής κατάστασης.

Στο ερωτηματολόγιο υπήρχαν δέκα υποχρεωτικές ερωτήσεις προς απάντηση, που αναφέρονταν στο ποσοστό ικανοποίησης των πολιτών από τις παροχές των ιδιωτικών μονάδων υγείας κατά τη νοσηλεία τους σ' αυτές και αφορούσαν το κομμάτι της νοσηλείας, το ιατρικό κομμάτι, το διοικητικό κομμάτι και το κομμάτι του έμφυχου δυναμικού.

Το δείγμα περιλάμβανε απαντήσεις σχεδόν ισότιμα και από τα δύο φύλα, στοιχείο που δίνει αντικειμενικότητα στο δείγμα, με ένα προβάδισμα από τις γυναίκες με ποσοστό 60,5%. Επίσης περιλάμβανε άτομα όλων των ηλικιακών βαθμίδων, ώστε να καλύπτει όλες τις ιατρικές ανάγκες του πληθυσμού μιας χώρας και διαφορετικών επαγγελματικών ιδιοτήτων. Κατ' επέκταση περιλάμβανε άτομα και διαφορετικών οικονομικών βαθμίδων ώστε να είναι πιο αντικειμενικό και αξιόπιστο το αποτέλεσμα που θα προκύψει από την έρευνα και να μην αντικατοπτρίζει μόνο τη γνώμη όσων έχουν οικονομική δύναμη ή το αντίθετο.

Από τα αποτελέσματα της έρευνας προέκυψε ότι η μεγάλη πλειοψηφία του δείγματος, με ποσοστό 74,5% είναι ικανοποιημένη από τις παροχές των ιδιωτικών μονάδων υγείας στην Ελλάδα και το 64,1% βαθμολόγησε την ικανοποίηση αυτή με βαθμό άνω του 5, σε μια κλίμακα βαθμολόγησης από το 1 έως το 7. Μπορούμε να πούμε δηλαδή ότι συμπερασματικά η πλειοψηφία του δείγματος έχει σχηματίσει μια θετική εικόνα από την ποιότητα των υπηρεσιών που προσφέρουν οι επιχειρήσεις του κλάδου ιδιωτικής υγείας στη χώρα μας. Συγκρινόμενες δε με αυτές των δημοσίων νοσοκομείων, το δείγμα στην μεγάλη πλειοψηφία του αναγνωρίζει την υπεροχή των ιδιωτικών μονάδων υγείας σε επίπεδο νοσηλείας, εκτός από ένα ποσοστό 26,8% που τις θεωρεί σχεδόν ισάξιες.

Ως προς το οικονομικό αντίτιμο των παροχών ιδιωτικής υγείας στην Ελλάδα, το δείγμα της έρευνας παρουσιάζεται σχεδόν μοιρασμένο. Η πλειοψηφία με ποσοστό 58,7% θεωρεί ότι υπάρχει αντιστοιχία μεταξύ τιμής και ποιότητας παροχής υπηρεσιών στις μονάδες ιδιωτικής υγείας, αλλά στον αντίποδα το υπόλοιπο, επίσης πολύ σημαντικό ποσοστό, 41,3% , θεωρεί ότι η αντιστοιχία αυτή είναι ελάχιστη ή μηδαμινή. Ότι οι Έλληνες δηλαδή δαπανούν περισσότερα χρήματα από ότι αξίζουν ποιοτικά οι παροχές υγείας που τους προσφέρουν οι υπάρχουσες εταιρείες ιδιωτικής υγείας που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα. Βέβαια, ως προς την προσβασιμότητα των πολιτών στις υπηρεσίες υψηλού επιπέδου υγείας των ιδιωτικών μονάδων, η πλειοψηφία των πολιτών που πήραν μέρος στην έρευνα , σε ποσοστό 86,4%, την θεωρεί

εύκολη, διακρίτω, για όλους τους πολίτες, χωρίς προφανώς να θεωρεί εμπόδιο τον οικονομικό παράγοντα.

Σε ότι αφορά τη διαγνωστική τεχνολογία που παρέχουν οι ιδιωτικές μονάδες υγείας, τον ιατρικό εξοπλισμό, το επίπεδο επαγγελματικής επάρκειας και εκπαίδευσης του προσωπικού που στελεχώνει τις επιχειρήσεις αυτές, από τα στοιχεία που προκύπτουν επίσης από το δείγμα, προκύπτει μια θετική εικόνα των πολιτών ως προς την επάρκεια κάλυψης αυτών των τομέων. Στην πλειοψηφία του το δείγμα, με ποσοστό 58,2% θεωρεί ότι δεν υπάρχουν ελλείψεις στις ιδιωτικές μονάδες υγείας σε αυτούς τους τομείς. Αν και το υπόλοιπο σημαντικό ποσοστό του 41,8% έχει αντίθετη άποψη. Συγκεκριμένα έχει δηλαδή την πεποίθηση ότι και στον ιδιωτικό τομέα οι συνθήκες δεν είναι ιδανικές, υπάρχουν βασικές ελλείψεις και χώρος βελτίωσης της λειτουργίας τους για το καλό των πολιτών και της κάλυψης των προσδοκιών τους. Ειδικότερα οι πολίτες εμφανίζονται ευχαριστημένοι από το έμπνηχο δυναμικό των εταιρειών ιδιωτικής υγείας ως προς τη συμπεριφορά και τις ικανότητες του σε συνολικό ποσοστό περίπου 80,9%, ενώ ως προς τις δευτερεύουσες παροχές, πλην της ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας, δηλαδή την καθαριότητα, τη σίτιση, τον αριθμό ατόμων σε κάθε θάλαμο, τη λειτουργικότητα των χώρων, το ποσοστό ικανοποίησης το ποσοστό αγγίζει το 86,3%. Συμπερασματικά θα λέγαμε ότι στην πλειοψηφία του το δείγμα δηλώνει ικανοποιημένο από το τεχνολογικό κομμάτι των ιατρικών μονάδων, το προσωπικό που εργάζεται σε αυτές καθώς και στο πρακτικό κομμάτι που αφορά την κάλυψη αναγκών όπως σίτιση, καθαριότητα, λειτουργικότητα περιβάλλοντος κλπ.

Στο διοικητικό κομμάτι που αφορά τη νοσηλεία ενός ασθενούς και περιλαμβάνει τις δύο διαδικασίες εισαγωγής και εξαγωγής στην ιδιωτική μονάδα στην οποία φιλοξενείται, η πλειοψηφία των ερωτηθέντων αποδεικνύεται ικανοποιημένη ως προς το χρόνο και την ταχύτητα διεκπεραίωσης αυτών των διαδικασιών. Συγκεκριμένα σε μια βαθμίδα ικανοποίησης με κλίμακα από το 1 έως το 7 η πλειοψηφία έδωσε βαθμό άνω του 5, με συνολικό ποσοστό 86,3%. Στις ιδιωτικές μονάδες συνεπώς, υπάρχει η αντίληψη από τους πολίτες, ότι οι γραφειοκρατικές διαδικασίες γίνονται σε λογικά χρονικά πλαίσια, χωρίς άσκοπες καθυστερήσεις που να προκαλούν την κούραση και σύγχυση των πολιτών.

Τέλος η έρευνα έριξε βαρύτητα και στο θέμα περί αισθήματος εταιρικής κοινωνικής ευθύνης, που οφείλει στις μέρες μας ιδιαίτερα, να διέπει τις μεγάλες επιχειρήσεις. Ειδικά σε αυτόν τον

κλάδο που υπηρετούν οι συγκεκριμένες επιχειρήσεις, τον κλάδο της υγείας, ενός χώρου που το αγαθό της υγείας είναι άμεσα συνδεδεμένο με το αίσθημα της ανθρωπιάς και της ευθύνης απέναντι στο συνάνθρωπο, οι απαιτήσεις που δημιουργούνται φαντάζουν μεγαλύτερες. Από την έρευνα προκύπτει ότι το 53,6% έχει μια αρνητική εικόνα για το πόσο υπηρετούν στην Ελλάδα οι ιδιωτικές μονάδες υγείας το αίσθημα περί εταιρικής κοινωνικής ευθύνης, καθώς στην ερώτηση απάντησε λίγο ή καθόλου. Πιστεύουν δηλαδή ότι παρότι το αντικείμενο εργασίας τους είναι ο σεβασμός στον άνθρωπο και η διασφάλιση της υγείας του, δεν λειτουργούν εθελοντικά προς το κοινό καλό, την κοινωνική προσφορά και την προστασία του περιβάλλοντος.

Καταλήγοντας θα μπορούσαμε να πούμε ότι οι πολίτες που απάντησαν στην παρούσα έρευνα έχουν συνολικά μία θετική εικόνα ως προς τις μονάδες ιδιωτικής υγείας της πατρίδας μας και συγκεκριμένα ως προς το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που τις στελεχώνει, ως προς τις φροντίδες νοσηλείας που αφορούν τη σίτιση, την καθαριότητα και τη λειτουργικότητα των εγκαταστάσεων και ως προς τις διοικητικές διαδικασίες κάθε νοσηλείας. Πιστεύουν ότι είναι εύκολα προσβάσιμες από κάθε πολίτη και υπερέχουν του δημοσίου. Υπάρχουν όμως αντίθετα και τομείς ως προς τη λειτουργία και την παροχή υπηρεσιών των ιδιωτικών μονάδων υγείας στην Ελλάδα που υπάρχει χώρος βελτίωσης. Όπως είναι το οικονομικό κομμάτι που αφορά την αντιστοιχία δαπανών νοσηλείας και ποιότητας παροχής υπηρεσιών, όπου το δείγμα της έρευνας εμφανίζεται διχασμένο, καθώς και το θέμα των ελλείψεων διαγνωστικής τεχνολογίας ή εξοπλισμού και εκπαίδευσης του προσωπικού. Επίσης σε ότι αφορά το αίσθημα περί εταιρικής κοινωνικής ευθύνης υπάρχει από το δείγμα μια εμφανή προσδοκία για περισσότερες κινήσεις ή δράσεις που να προάγουν όσα αυτό πρεσβεύει. Ύπαρξη εκτεταμένων προγραμμάτων κοινωνικής συνεισφοράς που περιλαμβάνει κάθε δυνατή βοήθεια σε όσους έχουν ανάγκη, όπως παροχή αγαθών, ιατρικών υπηρεσιών, οικονομικής βοήθειας, στήριξης ευπαθών κοινωνικών ομάδων, ιδρυμάτων, εκστρατείες ενημέρωσης ή παροχής ιατρικής φροντίδας, δημιουργία δράσεων που προάγουν τον εθελοντισμό, προστατεύουν και σέβονται το περιβάλλον κ.α.

Τα θετικά αυτά στοιχεία και τις ελλείψεις των παροχών υπηρεσιών υγείας στις ιδιωτικές μονάδες υγείας της Ελλάδας, που διαφάνηκαν από τα αποτελέσματα της συλλογής των ερωτηματολογίων, είχε σκοπό να φωτίσει η παρούσα έρευνα, ώστε να γίνουν αντικείμενο μελέτης των ιδιοκτητών των εταιρειών καθώς και στόχος βελτίωσης και αναπροσαρμογής της λειτουργίας τους στο μέλλον.

