



**Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**  
Σχολή Διοικητικών, Οικονομικών και Κοινωνικών Επιστημών  
Τμήμα Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής  
**Π.Μ.Σ. «Δημόσια Οικονομική & Πολιτική»**



---

**Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων στον κλάδο της Υγείας**  
**«Μελέτη Περίπτωσης του Νοσοκομείου Αττικών και του Νοσοκομείου Υγεία»**

**Καραγιάννη Αγγελική**

Διπλωματική Εργασία υποβληθείσα στο Τμήμα Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής για την απόκτηση Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης στη Δημόσια Οικονομική και Πολιτική.

Αιγάλεω, 2021





**Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**  
Σχολή Διοικητικών, Οικονομικών και Κοινωνικών Επιστημών  
Τμήμα Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής  
**Π.Μ.Σ. «Δημόσια Οικονομική & Πολιτική»**



---

**Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων στον κλάδο της Υγείας**  
**«Μελέτη Περίπτωσης του Νοσοκομείου Αττικόν και του Νοσοκομείου Υγεία»**

**Καραγιάννη Αγγελική, Α.Μ:01318**

Επιβλέπων: Νικόλαος Συκιανάκης, Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Τμήμα Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής

Διπλωματική Εργασία υποβληθείσα στο Τμήμα Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής για την απόκτηση Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης στη Δημόσια Οικονομική και Πολιτική.  
Αιγάλεω, 2021





**University of West Attica**  
School of Administration, Economic, and Social Sciences  
Department of Accounting & Finance  
**M.Sc. in Public Economics and Policy**



---

**Analysis of Financial Statements in the Health sector**  
**"Case Study of Attikon Hospital and Hygeia Hospital"**

**Karagianni Angeliki, R.N.:01318**

Supervisor: Nikolaos Sykianakis, Professor, University of West Attica, Dept. In Accounting & Finance

Master Thesis submitted to the Dept. of Accounting & Finance of the University of West Attica in partial fulfilment of the requirements for the degree of M.Sc. in Public Economics and Policy

Egaleo, Greece, 2021





## Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Σχολή Διοικητικών, Οικονομικών και Κοινωνικών Επιστημών

Τμήμα Λογιστικής & Χρηματοοικονομικής

Π.Μ.Σ. «Δημόσια Οικονομική & Πολιτική»



**Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων στον κλάδο της Υγείας**

**«Μελέτη Περίπτωσης του Νοσοκομείου Αττικόν και του Νοσοκομείου Υγεία»**

**Μέλη Εξεταστικής Επιτροπής**

**Εγκρίθηκε από την εξεταστική επιτροπή την 18/03/2021**

A/α	ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ	ΒΑΘΜΙΔΑ/ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
1	ΣΥΚΙΑΝΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΑΔΑ	
2	ΠΑΠΑΗΛΙΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ	ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΑΔΑ	
3	ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ	ΕΠΙΚΟΥΡΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΑΔΑ	





## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΓΡΑΦΕΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η κάτωθι υπογεγραμμένη Καραγιάννη Αγγελική του Παναγιώτη, με αριθμό μητρώου 01318 φοιτήτρια του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών Δημόσια Οικονομική και Πολιτική του Τμήματος Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής της Σχολής Διοικητικών, Οικονομικών και Κοινωνικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, δηλώνω ότι:

«Είμαι συγγραφέας αυτής της μεταπτυχιακής εργασίας και ότι κάθε βοήθεια την οποία είχα για την προετοιμασία της, είναι πλήρως αναγνωρισμένη και αναφέρεται στην εργασία. Επίσης, οι όποιες πηγές από τις οποίες έκανα χρήση δεδομένων, ιδεών ή λέξεων, είτε ακριβώς είτε παραφρασμένες, αναφέρονται στο σύνολό τους, με πλήρη αναφορά στους συγγραφείς, τον εκδοτικό οίκο ή το περιοδικό, συμπεριλαμβανομένων και των πηγών που ενδεχομένως χρησιμοποιήθηκαν από το διαδίκτυο. Επίσης, βεβαιώνω ότι αυτή η εργασία έχει συγγραφεί από μένα αποκλειστικά και αποτελεί προϊόν πνευματικής ιδιοκτησίας τόσο δικής μου, όσο και του Ιδρύματος.

Παράβαση της ανωτέρω ακαδημαϊκής μου ευθύνης αποτελεί ουσιώδη λόγο για την ανάκληση του πτυχίου μου».

Η Δηλούσα





# **Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων στον κλάδο της Υγείας**

## **«Μελέτη Περίπτωσης του Νοσοκομείου Αττικών και του Νοσοκομείου Υγεία»**

### **Περίληψη**

Ο κλάδος της υγείας διαδραματίζει πολύ σημαντικό ρόλο στις μέρες μας. Εξαιτίας της κρίσης που έχει βιώσει η ελληνική κοινωνία τα τελευταία χρόνια είναι ιδιαίτερα σημαντικό για τους πολίτες της να τους παρέχεται ένα αποτελεσματικό δημόσιο σύστημα υγείας. Ο ιδιωτικός τομέας παρόλο αυτά είναι ιδιαίτερα ανταγωνιστικός και έχει ραγδαία εξέλιξη με αποτέλεσμα να υπάρχει παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας για να παρέχει εναλλακτική λύση στους πολίτες που θέλουν επιπρόσθετες υπηρεσίες παροχής υγείας σε σχέση με αυτές που παρέχονται από τον δημόσιο τομέα.

Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι να παρουσιαστούν τα γενικά στοιχεία του κλάδου της Υγείας στην Ελλάδα και διαμέσου των χρηματοοικονομικών καταστάσεων ενός δημόσιου και ενός ιδιωτικού νοσοκομείου, σε βάθος πενταετίας δηλαδή θα πραγματοποιηθεί μελέτη για τα έτη 2014, 2015, 2016, 2017 και 2018, με την πολύτιμη βοήθεια των αριθμοδεικτών, να διεξαχθούν χρήσιμα αποτελέσματα σχετικά με την ρευστότητα, την κυκλοφοριακή ταχύτητα καθώς και την αποδοτικότητα των προαναφερθέντων νοσοκομείων στον κλάδο της υγείας. Η έρευνα αυτή είναι ιδιαίτερος σημαντική καθώς οι αριθμοδείκτες είναι ένα από τα σημαντικότερα εργαλεία προκειμένου να ληφθούν αποφάσεις σχετικά με το μέλλον κάθε οικονομικής μονάδας.

**Λέξεις κλειδιά:** ο κλάδος της υγείας, δημόσιο νοσοκομείο, ιδιωτικό νοσοκομείο, χρηματοοικονομικές καταστάσεις, αριθμοδείκτες.



# **Analysis of Financial Statements in the Health sector**

## **"Case Study of Attikon Hospital and Hygeia Hospital"**

### **Abstract**

The health industry plays a very significant role nowadays. Due to the crisis the Greek society has experienced in recent years, it is particularly important for its citizens to be provided with an effective public health system. However, the private sector is highly competitive and has been rapidly developing, resulting in the provision of high quality health services to provide an alternative to citizens who need additional health services in relation to those provided by the public sector.

The purpose of this work is to present the general elements of the health industry in Greece, more specifically through the financial statements of a public and a private hospital, within a period of five years, a study will be carried out for the years 2014, 2015, 2016, 2017 and 2018, with the valuable help of measurable indicators, to conclude to useful results on the liquidity, the traffic speed as well as the efficiency of the aforementioned hospitals in the health sector. This research is particularly important, as the measurable indicators are the most important tools for deciding on the future of each economic unit.

**Keywords:** the health industry, public hospital, private hospital, financial statements, number indicators/ratios.



## Συντομογραφίες

ΔΟΥ: Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία

ΔΣ: Διοικητικό Συμβούλιο

ΔΥΠΕ: Διοικητική Υγειονομική Περιφέρεια

ΕΓΛΣ: Ενιαίο Γενικό Λογιστικό Σχέδιο

ΕΚΑΒ: Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας

ΕΟΠΥΥ: Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

ΕΣΥ: Εθνικό Σύστημα Υγείας

ΕΣΥΛ: Εθνικό Συμβούλιο Λογιστικής

ΙΚΑ: Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων

ΚΕΠΕ: Κέντρο Προγραμματισμού και Οικονομικών Ερευνών

ΚΕΣΥ: Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας

ΚΥΑ: Κοινή Υπουργική Απόφαση

ΜΕΘ: Μονάδα Εντατικής Θεραπείας

ΝΠΔΔ: Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου

ΝΠΙΔ: Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου

ΟΝΕ: Οικονομική και Νομισματική Ένωση

ΠΔ: Προεδρικό Διάταγμα

ΠΕΣΥ: Περιφερειακά Συστήματα Υγείας

ΠΟΥ: Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

ΠΦΥ: Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

ΣΕΥΥΠ: Σώμα Επιθεωρητών Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας

ΤΕΠ: Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών

ISO: International Organization for Standardization ή Διεθνής Οργανισμός  
Τυποποίησης



## Περιεχόμενα

Περίληψη.....	xi
Abstract .....	xiii
Κατάλογος Πινάκων.....	xix
Κατάλογος Διαγραμμάτων.....	xxi
ΕΙΣΑΓΩΓΗ .....	1
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 <sup>ο</sup> :Ο ΚΛΑΔΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ.....	3
1.1 Ορισμός.....	3
1.2 Ο κλάδος της Υγείας στην Ελλάδα.....	3
1.3 Το Ελληνικό Σύστημα Υγείας.....	4
1.3.1 Η Λογιστική Μεταρρύθμιση στο Ελληνικό Εθνικό Σύστημα Υγείας .....	8
1.3.2 Αδυναμίες του Ελληνικού Εθνικού Συστήματος Υγείας .....	14
1.3.3 Βελτίωση του Ελληνικού Εθνικού Συστήματος Υγείας .....	15
1.4 Οργάνωση των Υπηρεσιών Υγείας.....	17
1.5 Δημόσια ασφάλιση υγείας.....	19
1.6 Ιδιωτική ασφάλιση υγείας.....	20
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 <sup>ο</sup> :ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΟΝ .....	23
2.1 Παρουσίαση του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αττικών .....	23
2.2 Ιστορική Αναδρομή και Διακρίσεις .....	25
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 <sup>ο</sup> :ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑ .....	29
3.1 Παρουσίαση του Νοσοκομείου Υγεία .....	29
3.2 Ιστορική Αναδρομή και Διακρίσεις .....	30
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4 <sup>ο</sup> : ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΚΑΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ .....	33
4.1 Λογιστική επιστήμη και παρουσίαση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων .....	33
4.2 Χρηματοοικονομική ή Γενική Λογιστική .....	34
4.3 Λογαριασμοί Ελληνικού Γενικού Λογιστικού Σχεδίου (ΕΓΛΣ).....	34
4.4 Ορισμός και σκοπός των χρηματοοικονομικών καταστάσεων .....	35
4.5 Βασικές κατηγορίες των χρηματοοικονομικών καταστάσεων.....	35
4.5.1 Ισολογισμός.....	35
4.5.2 Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης .....	36
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5 <sup>ο</sup> :ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ.....	39

5.1 Ορισμός και σκοπός Αριθμοδεικτών .....	39
5.2 Κατηγορίες Αριθμοδεικτών για τον κλάδο της Υγείας.....	39
5.2.1 Αριθμοδείκτες Ρευστότητας.....	39
5.2.2 Αριθμοδείκτες Κυκλοφοριακής Ταχύτητας .....	42
5.2.3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας.....	44
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6° :ΑΝΑΛΥΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ</b>	
<b>ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ .....</b>	<b>47</b>
6.1 Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων του Αττικού Νοσοκομείου .....	47
6.2 Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων του Νοσοκομείου Υγεία.....	63
6.3 Σύγκριση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων .....	78
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7° :ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....</b>	<b>89</b>
7.1 Συμπεράσματα αριθμοδεικτών.....	89
7.2 Προτάσεις περαιτέρω έρευνας .....	91
<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ .....</b>	<b>93</b>
<b>ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....</b>	<b>113</b>

## Κατάλογος Πινάκων

Πίνακας 6.1 .....	47
Αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου.....	47
Πίνακας 6.2 .....	49
Αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου.....	49
Πίνακας 6.3 .....	51
Αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου.....	51
Πίνακας 6.4 .....	53
Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων του Αττικού νοσοκομείου .....	53
Πίνακας 6.5 .....	54
Αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων του Αττικού νοσοκομείου.....	54
Πίνακας 6.6 .....	56
Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων του Αττικού νοσοκομείου .....	56
Πίνακας 6.7 .....	57
Αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων του Αττικού νοσοκομείου.....	57
Πίνακας 6.8 .....	59
Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου του Αττικού νοσοκομείου .....	59
Πίνακας 6.9 .....	60
Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού του Αττικού νοσοκομείου .....	60
Πίνακας 6.10 .....	62
Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων του Αττικού νοσοκομείου .....	62
Πίνακας 6.11 .....	63
Αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία .....	63
Πίνακας 6.12 .....	65
Αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία .....	65
Πίνακας 6.13 .....	66
Αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία.....	66
Πίνακας 6.14 .....	68
Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων του νοσοκομείου Υγεία.....	68
Πίνακας 6.15 .....	69
Αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων του νοσοκομείου Υγεία.....	69

Πίνακας 6.16 .....	71
Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων του νοσοκομείου Υγεία.....	71
Πίνακας 6.17 .....	72
Αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων του νοσοκομείου Υγεία .....	72
Πίνακας 6.18 .....	74
Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου του νοσοκομείου Υγεία.....	74
Πίνακας 6.19 .....	75
Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού του νοσοκομείου Υγεία.....	75
Πίνακας 6.20 .....	77
Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων του νοσοκομείου Υγεία .....	77
Πίνακας 6.21 .....	78
Αριθμοδείκτες του Αττικού Νοσοκομείου .....	78
Πίνακας 6.22 .....	78
Αριθμοδείκτες του Νοσοκομείου Υγεία .....	78

## Κατάλογος Διαγραμμάτων

Διάγραμμα 6.1.....	48
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Έμμεσης Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου.....	48
Διάγραμμα 6.2.....	50
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Άμεσης Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου.....	50
Διάγραμμα 6.3.....	51
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Ταμειακής Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου.....	51
Διάγραμμα 6.4.....	53
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων του Αττικού νοσοκομείου.....	53
Διάγραμμα 6.5.....	55
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Αποθεμάτων του Αττικού νοσοκομείου.....	55
Διάγραμμα 6.6.....	56
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων του Αττικού νοσοκομείου.....	56
Διάγραμμα 6.7.....	58
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Απαιτήσεων του Αττικού νοσοκομείου.....	58
Διάγραμμα 6.8.....	59
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου του Αττικού νοσοκομείου.....	59
Διάγραμμα 6.9.....	61
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού του Αττικού νοσοκομείου.....	61
Διάγραμμα 6.10.....	62
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων του Αττικού νοσοκομείου.....	62
Διάγραμμα 6.11.....	64
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Έμμεσης Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία.....	64
Διάγραμμα 6.12.....	65
Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Άμεσης Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία.....	65

<i>Διάγραμμα 6.13</i> .....	67
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Ταμειακής Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία</i> .....	67
<i>Διάγραμμα 6.14</i> .....	68
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων του νοσοκομείου Υγεία</i> .....	68
<i>Διάγραμμα 6.15</i> .....	70
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Αποθεμάτων του νοσοκομείου Υγεία</i> .....	70
<i>Διάγραμμα 6.16</i> .....	71
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων του νοσοκομείου Υγεία</i> .....	71
<i>Διάγραμμα 6. 17</i> .....	73
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Απαιτήσεων του νοσοκομείου Υγεία</i> .....	73
<i>Διάγραμμα 6.18</i> .....	74
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου του νοσοκομείου Υγεία</i> .....	74
<i>Διάγραμμα 6.19</i> .....	76
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού του νοσοκομείου Υγεία</i> .....	76
<i>Διάγραμμα 6.20</i> .....	77
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων του νοσοκομείου Υγεία</i> .....	77
<i>Διάγραμμα 6.21</i> .....	79
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Έμμεσης Ρευστότητας των νοσοκομείου Αττικόν και Υγεία</i> .....	79
<i>Διάγραμμα 6.22</i> .....	80
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Άμεσης Ρευστότητας των νοσοκομείου Αττικόν και Υγεία</i> .....	80
<i>Διάγραμμα 6.23</i> .....	81
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Ταμειακής Ρευστότητας των νοσοκομείου Αττικόν και Υγεία</i> .....	81
<i>Διάγραμμα 6.24</i> .....	82
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων των νοσοκομείου Αττικόν και Υγεία</i> .....	82
<i>Διάγραμμα 6.25</i> .....	83

<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Αποθεμάτων των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία.....</i>	<i>83</i>
<i>Διάγραμμα 6.26.....</i>	<i>84</i>
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία .....</i>	<i>84</i>
<i>Διάγραμμα 6.27.....</i>	<i>85</i>
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Απαιτήσεων των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία.....</i>	<i>85</i>
<i>Διάγραμμα 6.28.....</i>	<i>86</i>
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία .....</i>	<i>86</i>
<i>Διάγραμμα 6.29.....</i>	<i>87</i>
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία .....</i>	<i>87</i>
<i>Διάγραμμα 6.30.....</i>	<i>88</i>
<i>Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία .....</i>	<i>88</i>





## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα τελευταία χρόνια ο κλάδος της υγείας κατέχει ιδιαίτερα σημαντικό ρόλο στην καθημερινότητα των πολιτών της χώρας μας. Αυτό συμβαίνει γιατί η οικονομική κρίση που έχει ξεσπάσει στην Ελλάδα επηρεάζει άμεσα τους πολίτες της και αυτό έχει σαν συνέπεια να είναι ιδιαίζόντως σημαντικό για αυτούς η χορήγηση ενός αποτελεσματικού δημόσιου συστήματος υγείας. Εντούτοις ο ιδιωτικός τομέας έχει επιτύχει να προσφέρει αυξημένης ποιότητας παροχές υπηρεσιών στον κλάδο της υγείας.

Κύριος στόχος της εργασίας είναι να επιτελεστεί προκειμένου να διασαφηνιστεί ποιος κλάδος της υγείας ο δημόσιος ή ο ιδιωτικός είναι περισσότερο αποδοτικός. Οπότε στην έρευνά μας θα μελετηθεί η περίπτωση ενός δημόσιου και ενός ιδιωτικού νοσοκομείου, σε βάθος πενταετίας, προκειμένου να διεξαχθούν χρήσιμα αποτελέσματα σχετικά με την ρευστότητα, την κυκλοφοριακή ταχύτητα καθώς και την αποδοτικότητα των νοσοκομείων που θα αναπτυχθούν.

Αυτό θα πραγματοποιηθεί διαμέσου της σύγκρισης των χρηματοοικονομικών καταστάσεων, του ισολογισμού και των αποτελεσμάτων χρήσης, του δημόσιου νοσοκομείου Αττικών και του ιδιωτικού νοσοκομείου Υγεία, σε βάθος πενταετίας δηλαδή για τα έτη 2014 έως 2018, και με την πολύτιμη βοήθεια των αριθμοδεικτών.

Οπότε η δομή της παρούσας εργασίας παρουσιάζεται ως ακολούθως:

Στο πρώτο κεφάλαιο της παρευρισκόμενης εργασίας αρχικά παρουσιάζεται ο κλάδος της υγείας γενικά. Εν συνεχεία αναπτύσσεται το ελληνικό σύστημα υγείας που υφίσταται στην χώρα μας σήμερα και πότε πρωτοδημιουργήθηκε, η λογιστική μεταρρύθμιση, οι αδυναμίες και οι τρόποι βελτίωσης του Ελληνικού Εθνικού συστήματος υγείας. Επιπρόσθετα γίνεται αναφορά στην οργάνωση των υπηρεσιών υγείας και εν κατακλείδι πραγματοποιείται παρουσίαση στη δημόσια καθώς και στην ιδιωτική ασφάλιση υγείας στην Ελλάδα τα οποία στηρίζονται στην υλοποίηση βιβλιογραφικής και διαδικτυακής έρευνας.

Στο δεύτερο κεφάλαιο αναπτύσσεται η περίπτωση του δημόσιου νοσοκομείου Αττικών η οποία βασίζεται σε διαδικτυακή έρευνα σχετικά με την ιστορική αναδρομή του νοσοκομείου, την εξέλιξη του καθώς και τις διακρίσεις του.

Στο τρίτο κεφάλαιο παρουσιάζεται η περίπτωση του ιδιωτικού νοσοκομείου Υγεία η οποία βασίζεται σε διαδικτυακή έρευνα σχετικά με την ιστορική αναδρομή του νοσοκομείου, την εξέλιξη του καθώς και τις διακρίσεις του.

Στο τέταρτο κεφάλαιο προβάλλεται αρχικά η λογιστική επιστήμη καθώς και η παρουσίαση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων. Εν συνεχεία παρουσιάζεται η χρηματοοικονομική ή γενική λογιστική. Επιπλέον αναπτύσσονται οι λογαριασμοί του ελληνικού γενικού λογιστικού σχεδίου. Περαιτέρω γίνεται αναφορά στον ορισμό και τον σκοπό των χρηματοοικονομικών καταστάσεων και στο τέλος παρουσιάζονται οι βασικότερες από αυτές δηλαδή ο Ισολογισμός και τα Αποτελέσματα Χρήσης τα οποία στηρίζονται στην πραγματοποίηση βιβλιογραφικής έρευνας.

Στο πέμπτο κεφάλαιο παρουσιάζονται οι αριθμοδείκτες και αναφέρεται ο σκοπός τους και η χρησιμότητά τους επιπρόσθετα αναλύονται οι κατηγορίες των αριθμοδεικτών που θα μελετηθούν για την περίπτωση του κλάδου της υγείας τα οποία βασίζονται σε βιβλιογραφική έρευνα.

Στο έκτο κεφάλαιο αναπτύσσεται η ανάλυση καθώς και η σύγκριση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων για τα δύο υπό εξέταση νοσοκομεία δηλαδή για το Αττικόν νοσοκομείο και το νοσοκομείο Υγεία.

Στο έβδομο κεφάλαιο παρουσιάζονται τα συμπεράσματα που προκύπτουν σε σχέση με την έρευνα που πραγματοποιήθηκε. Επιπρόσθετα προσκομίζεται η βιβλιογραφία που χρησιμοποιήθηκε και επιπλέον παρατίθεται το παράρτημα που αναφέρεται στις πηγές που αντλήθηκαν τα στοιχεία για την διεξαγωγή της έρευνας.

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup> :Ο ΚΛΑΔΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

## 1.1 Ορισμός

Η υγεία είναι «η κατάσταση της πλήρους σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας και όχι μόνο η απουσία ασθένειας ή αναπηρίας», σύμφωνα με τον ορισμό που διατυπώθηκε στο καταστατικό του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) (1946). Οπότε η υγείας σαν έννοια δεν μπορεί να αποδοθεί μόνο από την ιατρική, αλλά και από άλλους εξωτερικούς παράγοντες όπως είναι το περιβάλλον, η οικονομία και η εργασία.

## 1.2 Ο κλάδος της Υγείας στην Ελλάδα

Το Ελληνικό Σύστημα Υγείας έχει μεταβληθεί ολοσχερώς την τελευταία δεκαετία εξαιτίας της οικονομικής κρίσης που δημιουργήθηκε στην χώρα μας. Παρόλα αυτά έχει καταφέρει με αργούς αλλά σταθερούς ρυθμούς να πραγματοποιήσει ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις περιορίζοντας σημαντικά τις δημόσιες δαπάνες και το υπερβάλλον κόστος τους οι οποίες επηρέαζαν αρνητικά το κλάδο της υγείας στην χώρα μας (ΟΟΣΑ,2019 σελ.3).

Βασικός σκοπός του Υπουργείου Υγείας είναι η αναβάθμιση της υγείας των πολιτών του κράτους μας με την παροχή σωστής μέριμνας για την υγεία προσφέροντας ισότιμες ευκαιρίες σε όλους τους πολίτες και προσπαθώντας να γίνουν πιο αποδοτικές οι υπηρεσίες υγείας που προσφέρονται από το κράτος (Υπουργείο Υγείας).

Το έτος 2008 οι δαπάνες υγείας ανά άτομο ανερχόντουσαν στα 2267 €. Στην διάρκεια των μετέπειτα πέντε ετών οι δαπάνες αυτές μειώθηκαν σχεδόν κατά 1/3 και στην πορεία το έτος 2017 το ποσό ανά άτομο ήταν 1623 € ενώ ο αντίστοιχος μέσος όρος της Ευρωπαϊκής Ένωσης κυμαινόταν στα 2884 € κατά άτομο. Όπως προκύπτει οι δημόσιες δαπάνες για την υγεία ολοένα και μειώνονταν κατά τη διάρκεια της οικονομικής κρίσης με αποτέλεσμα το έργο των γιατρών να γίνεται συνέχεια δυσκολότερο ενώ ο μέσος όρος για δαπάνες υγείας κατά άτομο που επικρατούσε στην Ευρωπαϊκή Ένωση ήταν σχεδόν ο διπλάσιος από αυτόν που αναλογούσε στην χώρα μας (ΟΟΣΑ,2019 σελ.9).

Το έτος 2011 συστάθηκε ένα ενιαίο ταμείο ασφάλισης υγείας επονομαζόμενο ως Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) με τον νόμο 3918/2011 και άρχισε τη λειτουργία του τον Ιανουάριο του 2012. Ο λόγος που δημιουργήθηκε αυτός ο καινοτόμος μετασχηματισμός ήταν για να αντικαταστήσει τα πολυάριθμα

ταμεία κοινωνικής ασφάλισης υγείας και κατά συνέπεια να μειώσει τις υπάρχουσες αυξημένες δαπάνες (Οικονόμου, 2012 σελ.99).

Το έτος 2012 ξεκίνησε να οριοθετείται ο αριθμός των ατόμων που μπορούσαν να αποζημιωθούν από τον ΕΟΠΥΥ ανά γιατρό για καθημερινές, εβδομαδιαίες καθώς και μηνιαίες επισκέψεις. Ο περιορισμός αυτός είχε σαν επακόλουθο οι ασθενείς να αργούν να εξυπηρετηθούν και μη μπορώντας να καλύψουν τις ανάγκες τους να κατευθύνονται σε άλλον ιδιώτη γιατρό ή να αναγκάζονται να πληρώνουν την επίσκεψη στον γιατρό τους γιατί είχε συμπληρωθεί ο προβλεπόμενος αριθμός των δωρεάν επισκέψεων (ΟΟΣΑ,2019 σελ.11).

Το έτος 2015 οι άμεσες πληρωμές ανερχόντουσαν στο υψηλό ποσοστό του μεγέθους του 35% δηλαδή πάνω από το ένα τρίτο των συνολικών δαπανών για την υγεία, ένα ποσοστό ιδιαίτερα αυξημένο σε σχέση με το μέσο όρο που παρουσιάζεται στην Ευρωπαϊκή Ένωση και το ποσοστό ανέρχεται σε 15%. Το 90% των άμεσων πληρωμών που πραγματοποιούνται δεν αναφέρονται στη συμμετοχή των πληρωμών από τους ασθενείς αλλά κατά κύριο λόγο στην αγορά ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας (OECD, 2017, σελ.7).

Το έτος 2016 για πρώτη φορά καθιερώνεται το δικαίωμα στους ανασφάλιστους και σε άτομα που προέρχονται από ευάλωτες κοινωνικές ομάδες για ελεύθερη είσοδο στις δημόσιες δομές υγείας προκειμένου να τους παρέχεται νοσηλευτική και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σύμφωνα με τον ν.4368/2016 και την Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132/4-4-2016. Έτσι η Ελλάδα είχε καταφέρει πια να εξασφαλίσει για όλους υγειονομική περίθαλψη (Υπουργείο Υγείας).

Στο πλαίσιο του μετασχηματισμού στον τομέα της παροχής υπηρεσιών της υγείας αναβαθμίστηκε η αποδοτικότητα της πρωτοβάθμιας φροντίδας καθώς στα τέλη του έτους 2017 δημιουργήθηκε υποχρεωτικά ανάθεση σε ειδικούς γιατρούς δηλαδή τους γενικούς γιατρούς. Το ελληνικό σύστημα υγείας επικεντρώθηκε σε υψηλό βαθμό στους ειδικούς αυτούς γιατρούς για να κάνει το σύστημα υγείας πιο αποτελεσματικό (ΟΟΣΑ,2019 σελ.12).

### **1.3 Το Ελληνικό Σύστημα Υγείας**

Το Ελληνικό Σύστημα Υγείας θα μπορούσε να χαρακτηριστεί ως μεικτό διότι συνυπάρχουν στοιχεία από το μοντέλο Bismarck και από το μοντέλο Beveridge. Το

βασικό χαρακτηριστικό του μοντέλου Bismarck είναι η υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση μέσω της καταβολής ασφαλιστικών εισφορών και έμφαση στο δικαίωμα της ιατρικής περίθαλψης. Ενώ το βασικό χαρακτηριστικό του μοντέλου Beveridge είναι υποχρέωση της πολιτείας να φροντίζει για την υγεία των μελών της κοινωνίας μέσω των εθνικών συστημάτων υγείας. Το Ελληνικό Σύστημα Υγείας κατά κύριο λόγο στηρίζεται στην χρηματοδότηση του που προέρχεται από τις ασφαλιστικές εισφορές και επιπρόσθετα στην χρηματοδότηση για την παροχή νοσοκομειακής περίθαλψης που παρέχεται στους πολίτες της και εισπράττεται από τη φορολογία. Επιπλέον υπάρχει και συνεισφορά του ιδιωτικού τομέα τόσο στην παροχή, όσο και στη χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας (Αλετράς *et. al.*, 2002).

Το σύστημα παρουσιάζεται ιδιαζόντως συλλογικό. Για το Ελληνικό Σύστημα Υγείας εμφανίζεται υπόλογος το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Κύριο ρόλο στη χρηματοδότηση και την παροχή υπηρεσιών υγείας διαδραματίζουν τα ασφαλιστικά ταμεία τα οποία υπάγονται στις αρμοδιότητες του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Το Υπουργείο Οικονομικών παρουσιάζεται ως υπεύθυνο για την αναδρομική επιχορήγηση των κεφαλαίων του Ελληνικού Συστήματος Υγείας και ασφάλισης υγείας. Η δημόσια χρηματοδότηση αποτελείται από φόρους καθώς και κοινωνική ασφάλιση μέσω των ασφαλιστικών ταμείων. Επιπροσθέτως, η ιδιωτική χρηματοδότηση κατέχει αξιοσημείωτο ρόλο στο σύστημα υγείας, κατά κύριο λόγο με τη μορφή άμεσων και ανεπίσημων πληρωμών και σε μικρότερη κλίμακα μέσω της ιδιωτικής ιατρικής ασφάλισης. Η παροχή υγειονομικής περίθαλψης έχει τη δυνατότητα να χορηγείται από τα δημόσια νοσοκομεία, δημόσια κέντρα πρωτοβάθμιας υγείας και αγροτικές θέσεις, από το ταμείο κοινωνικής ασφάλισης και ο ιδιωτικός τομέας συνδέεται από τα ασφαλιστικά ταμεία υγείας είτε παρέχει άμεσα υπηρεσίες στον πληθυσμό. Γενικά, το Υπουργείο Υγείας εμφανίζεται ως υπεύθυνο για τη διαχείριση και την οργάνωση της πρωτοβάθμιας υγείας των νοσοκομείων και τα ασφαλιστικά ταμεία είναι υπεύθυνα για τη χρηματοδότησή τους (Mossialos *et. al.*, 2005).

Με την πρώτη ψήφιση του Ελληνικού Συντάγματος το έτος 1827 συνθέτεται το νεοσύστατο Ελληνικό κράτος το οποίο εμφανίζει ιδιαίτερη αδυναμία στο να επιτύχει ικανούς πόρους για να μπορέσει να επιτευχθεί σωστή κρατική πολιτική στον κλάδο της υγείας. Την περίοδο αυτή επικρατεί η ιδέα της φιλανθρωπίας και δεν υπάρχει καθόλου κρατική μέριμνα για την υγεία των πολιτών της χώρας. (Υφαντόπουλος, 2018 σελ. 176-199).

Η οικονομική και κοινωνική πρόοδος μιας χώρας ταιριάζει απόλυτα με την εξέλιξη των υπηρεσιών υγείας. Ενώ στην Ευρώπη είχαν ξεκινήσει νωρίς οι μετασχηματισμοί στα συστήματα υγείας στην Ελλάδα υπήρχε μια αξιόλογη χρονική καθυστέρηση. Η αναφερόμενη αργοπορία καταλογίζεται κυρίως σε πολιτικούς και ιδεολογικούς συντελεστές. Στον Ελλαδικό χώρο την περίοδο 1967-1974 διατελούσε η δικτατορία των συνταγματαρχών παρόλα αυτά το έτος 1970 μέσω του «Σχεδίου Πάτρα» επιτελέστηκε προσπάθεια προκειμένου να καθιερωθεί η υγεία σαν δημόσιο αγαθό. Μετά το έτος 1974 η χώρα μας κατάφερε να εισχωρήσει στη μεταρρυθμιστική αναπτυξιακή της κατάσταση με αποτέλεσμα να δημιουργήσει μια ηθελημένη πορεία για μια ουσιαστική μεταρρύθμιση (Υφαντόπουλος, 2018 σελ. 176-199).

Το έτος 1976 έγινε παρουσίαση στην πρωτοποριακή έκθεση του Κέντρου Προγραμματισμού και Οικονομικών Ερευνών (ΚΕΠΕ) με προταθέντα σχέδια για τον κλάδο της υγείας. Η προαναφερόμενη έκθεση έδωσε μεγάλη σημασία στην ανάγκη καταγραφής της κατάστασης της υγείας του Ελληνικού πληθυσμού και παρουσιάστηκαν τα ποιοτικά και ποσοτικά χαρακτηριστικά του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα. Επιπρόσθετα παρουσιάστηκαν τα σημαντικότερα προβλήματα που επικρατούσαν στο σύστημα υγείας στην χώρα μας και θα έπρεπε να αναζητηθεί λύση, δηλαδή η έλλειψη κοινού πλαισίου για τη χρηματοδότηση του κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος, οι μεγάλες ανισότητες στην προσφορά υπηρεσιών υγείας μεταξύ των διαφορετικών Περιφερειών καθώς και την έλλειψη συντονισμού ανάμεσα στο Υπουργείο Υγείας και των υπόλοιπων κυβερνητικών φορέων. Σαν αποτέλεσμα της προαναφερόμενης έκθεσης (ΚΕΠΕ) διαπιστώθηκε ότι απορρέει άμεση ανάγκη για κρατικό παρεμβατισμό με την διαμόρφωση των ακόλουθων στρατηγικών μεταρρυθμίσεων, α) κάποιες αρχικές οργανωτικές ενέργειες, β) ενοποίηση βασικών ασφαλιστικών φορέων και γ) ενιαία εθνική υπηρεσία υγείας (Υφαντόπουλος, 2018 σελ. 176-199).

Στην συνέχεια με το «Σχέδιο Δοξιάδη» προτάθηκε η δημιουργία ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), έχοντας υπόψη το Βρετανικό ΕΣΥ, που αφορούσε τον τρόπο οργάνωσης των υπηρεσιών υγείας για την επαρκή κάλυψη και παροχή υγειονομικής φροντίδας. Εντούτοις εξαιτίας της έκρυθμης κατάστασης που επικρατούσε στον πολιτικό χώρο η πρόταση αυτή δεν έγινε ποτέ νόμος (Υφαντόπουλος, 2018 σελ. 176-199).

Στις αρχές του 1980 πρωτοεμφανίζεται ένας δυνατός προβληματισμός για την επιτακτική ανάγκη άμεσης μεταρρύθμισης του συστήματος υγείας που επικρατούσε στον Ελλαδικό χώρο. Το έτος 1982 ψηφίσθηκε με νόμο η σύσταση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) το οποίο στόχευε στην ουσιαστική μεταρρύθμιση της κοινωνικής διοίκησης στον κλάδο της υγείας και τον επαναπροσδιορισμό των υπαρκτών στόχων για τον σχηματισμό καινοτόμων προγραμμάτων υγείας. Το ΚΕΣΥ είχε καθαρά και μόνο γνωμοδοτικό χαρακτήρα και είχε συσταθεί για να προτείνει στον Υπουργό μέτρα σχετικά με τον προγραμματισμό, την παρακολούθηση και την αξιολόγηση των προγραμμάτων (Υφαντόπουλος, 2018 σελ. 176-199).

Έτσι το έτος 1983 δημιουργήθηκε το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) με το Νόμο 1397 στα πλαίσια μετασχηματισμού και αναβάθμισης της δημόσιας υγείας. Βασικός σκοπός σύστασης του ΕΣΥ ήταν η παροχή δωρεάν υπηρεσιών για ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή προστασία στα πλαίσια του Ελλαδικού χώρου για τους πολίτες του. Οι υπηρεσίες υγείας πρέπει να χορηγούνται ισοδύναμα για την προστασία όλων των ατόμων που διαμένουν στην Ελληνική Επικράτεια ανεπηρέαστα από την θέση που κατέχουν κοινωνική ή επαγγελματική καθώς και την οικονομική τους κατάσταση. Αναφορά του συστήματος ήταν η ίδρυση κέντρων υγείας, Περιφερειακών και Νομαρχιακών Νοσοκομείων στην χώρα μας (Υφαντόπουλος, 2018 σελ.199), (Ποιότητα στην Υγεία, 2015).

Η δεκαετία που ακολουθεί του 1990 χαρακτηρίζεται από πολυάριθμες προσπάθειες τόσο στο ιδεολογικό όσο και στο νομοθετικό πλαίσιο των βασικών κανόνων που στοιχειοθετούν το Ελληνικό Σύστημα Υγείας. Το έτος 1992 ψηφίζεται νόμος για την αλλαγή στη φιλοσοφία του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Το κράτος δεν έχει πλέον την αποκλειστική ευθύνη στην παροχή και χρηματοδότηση των δημόσιων υπηρεσιών υγείας αλλά δημιουργείται ελευθερία στην επιλογή έχοντας ο πολίτης την δυνατότητα να καταφεύγει στον δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα κάνοντας χρήση του ατομικού του βιβλιαρίου υγείας. Έτσι παρέχεται δικαίωμα στη σύσταση νοσηλευτικών ιδρυμάτων με την μορφή Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ). Η πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη μπορούν πλέον να χορηγούνται διαμέσου του δημοσίου καθώς και του ιδιωτικού τομέα. Επιπρόσθετα δημιουργείται το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) με σκοπό σύστασης την παροχή υπηρεσιών επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας (Υφαντόπουλος, 2018 σελ. 176-199).

Το έτος 1994 ψηφίζεται νόμος που επαναπροσδιορίζει τους στόχους του ΕΣΥ επαναφέροντας τη φιλοσοφία του δημόσιου χαρακτήρα του (Υφαντόπουλος, 2018 σελ. 176-199).

Το έτος 2001 πραγματοποιείται η μεγαλύτερη τομή στη λειτουργία του ΕΣΥ καθώς δημιουργούνται 17 Περιφερειακά Συστήματα Υγείας τα (ΠΕΣΥ) επίσης στα νοσοκομεία υλοποιείται ο θεσμός του διοικητή ο οποίος πραγματοποιεί πενταετή θητεία και είναι δεσμευμένος με συμβόλαιο αποδοτικότητας, επιπλέον στα νοσοκομεία δημιουργούνται τα συμβούλια διοίκησης ευρέως γνωστά ως Διοικητικά Συμβούλια (ΔΣ), γραφεία υποδοχής ασθενών, Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), καθώς και νομοθετείται η λειτουργία των απογευματινών ιατρείων. Επιπρόσθετα το ίδιο έτος συγκροτείται το Σώμα Επιθεωρητών Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) του οποίου ο σκοπός είναι να πραγματοποιεί συστηματικούς ελέγχους στους εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας καθώς και τους ασφαλιστικούς φορείς (Τούντας, 2008 σελ.538-539).

Το έτος 2004 δημιουργείται η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας και επιπλέον θεσπίζονται οι προϋποθέσεις για την άδεια άσκησης νοσηλευτή που πρέπει από εδώ και πέρα να κατέχει το νοσηλευτικό προσωπικό προκειμένου να εξασκήσει το επάγγελμά του. Επιπρόσθετα σχηματίζονται περιφερειακά συμβούλια που διαλέγουν τους γιατρούς του ΕΣΥ (Τούντας, 2008 σελ.538-539).

Το έτος 2005 προκειμένου να μπορέσει να διασφαλιστεί η ποιότητα, η ασφάλεια, η αποτελεσματικότητα των ιατρικών πράξεων καθώς και η επιτακτική υποχρέωση για συνεχιζόμενη και διαρκή εκπαίδευση των ιατρών θεσπίζεται ο Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας (Τούντας, 2008 σελ.538-539).

Το έτος 2007 ψηφίζεται νόμος που μειώνει τις Διοικητικές Υγειονομικές Περιφέρειες (ΔΥΠΕ) από 17 σε 7 υγειονομικές περιφέρειες ο οποίος έχει ισχύ μέχρι και σήμερα (Τούντας, 2008 σελ.538-539).

### **1.3.1 Η Λογιστική Μεταρρύθμιση στο Ελληνικό Εθνικό Σύστημα Υγείας**

Πολυάριθμες είναι οι λογιστικές και χρηματοοικονομικές διαχειριστικές μεταρρυθμίσεις που έχουν πραγματοποιηθεί στο ευρύ φάσμα του δημόσιου τομέα στο πλαίσιο της νέας δημόσιας διοίκησης κατά την πάροδο των τελευταίων δεκαετιών σε



πλήθος χωρών σε όλο τον κόσμο όπως επίσης και στον ελλαδικό χώρο (Cohen *et. al.*, 2012 σελ. 284).

Έχει παρατηρηθεί ιδιαίτερα αργή πρόοδος της λογιστικής μεταρρύθμισης στα Ελληνικά δημόσια νοσοκομεία σε σχέση με τη λήψη αποφάσεων. Σύμφωνα με τον Mintzberg *et al.* (1976) που πραγματοποίησε μια μελέτη σχετικά με τον τρόπο λήψης αποφάσεων αναγνωρίστηκαν τρεις φάσεις. Η *ταυτοποίηση*, η *ανάπτυξη* και η *επιλογή*. Η ταυτοποίηση αφορά την ανάγκη να καταστεί απόφαση σχετικά με τον αρχικό ορισμό του προβλήματος. Στη συνέχεια, η ανάπτυξη μιας λύσης γίνεται σύμφωνα με την έρευνα μεταξύ παρόμοιων προηγούμενων λύσεων ή σχέδιο ενός νέου. Και εν κατακλείδι, η επιλογή ενός προβλήματος που λαμβάνει χώρα σε διάφορα στάδια της διαδικασίας και όχι αναγκαστικά στο τέλος της διαδικασίας, η επιλογή περιλαμβάνει τον έλεγχο των πληροφοριών καθώς και την αξιολόγηση εναλλακτικών λύσεων προκειμένου να είναι εφικτό να μεταβούμε στο επόμενο στάδιο (Cohen *et. al.*, 2012 σελ. 284).

Ως *ταυτοποίηση* παρουσιάζεται η φάση της ανάγκης για στρατηγική αλλαγή από το ενδιαφερόμενο Υπουργείο για αλλαγές στο υπάρχον περιβαλλοντικό πλαίσιο. Έτσι το 1996 ένας καθηγητής Πανεπιστημίου διορίστηκε ως Αναπληρωτής Υπουργός Οικονομικών με βασικό του στόχο την πραγματοποίηση της ένταξης της Ελλάδας στην Οικονομική και Νομισματική Ένωση (ONE), όμως ο στόχος αυτός παρεμποδίστηκε από την έλλειψη του ελέγχου των δαπανών σε δημόσιους οργανισμούς που επιδοτήθηκαν από τον κρατικό προϋπολογισμό. Ο αναπληρωτής υπουργός οικονομικών, μετά την διεθνή συσσώρευση και διαχείριση πρότυπων λογιστικής υιοθέτησης στο ευρύ δημόσιο τομέα προώθησε την ιδέα της έναρξης λογιστικής μεταρρύθμισης των επιδοτούμενων δημόσιων οργανισμών, συμπεριλαμβανομένων και των δημόσιων νοσοκομείων, προκειμένου να μπορέσει να αντιμετωπιστεί πιο άμεσα το πρόβλημα του ελέγχου των δαπανών. Έτσι, το Υπουργείο Οικονομικών προώθησε το σύνολο της λογιστικής μεταρρύθμισης στα Ελληνικά Δημόσια Νοσοκομεία, με κυρίαρχο στόχο του να μειωθούν οι δημόσιες δαπάνες, να αυξηθεί η αποδοτικότητα και η αποτελεσματικότητα της δημόσιας διοίκησης σε όλους τους τομείς, αλλά και η αξιολόγηση του βαθμού αποδοτικότητας χρήσης των πόρων που κατανέμονται σε κάθε δημόσιο οργανισμό προκειμένου να λαμβάνονται ορθότερες αποφάσεις όπως οι διαπραγματεύσεις δανείων ή χορήγηση επιδοτήσεων (Cohen *et. al.*, 2012 σελ. 287).

Ως *ανάπτυξη* παρουσιάζεται η φάση της ανάγκης για στρατηγική αλλαγή που ξεκίνησε ως βασική ιδέα από το Υπουργείο Οικονομικών και άρχισε να υλοποιείται. Η ανάπτυξη μιας λύσης μπορεί να βρεθεί είτε ως προς την αναζήτηση μεταξύ αποφάσεων είτε ως προς το σχεδιασμό ενός νέου πελάτη, που στην τρέχουσα περίπτωση παρατηρήθηκαν και οι δύο επιλογές. Για να υλοποιηθεί η μεταρρύθμιση αυτή ανατέθηκε από τον αναπληρωτή Υπουργού σε μια ομάδα εμπειρογνομόνων, δηλαδή αντικειμενικών και εξειδικευμένων παρατηρητών, ακαδημαϊκών και επαγγελματιών να εργαστούν με αυστηρό χρονοδιάγραμμα προκειμένου να επιφέρουν τις απαραίτητες αλλαγές προς την επίτευξη του σκοπού αυτού. Παρατηρήθηκαν ιδιαίτερα προβλήματα στην εισαγωγή και εφαρμογή του νέου λογιστικού συστήματος εξαιτίας του στενού χρονικού πλαισίου που υπήρχε για την προετοιμασία των προτάσεων, καθώς και το μειωμένο επίπεδο εξοικείωσης των δημοσίων υπαλλήλων με την επιστήμη της λογιστικής. Το κράτος ήθελε να επιτρέψει την ταυτόχρονη καταχώριση λογιστικών εγγραφών τόσο στη λογιστική του δεδουλευμένου συστήματος όσο και στο σύστημα λογιστικής ταμειακής με αποτέλεσμα και τα δύο συστήματα να συνυπάρχουν και να λειτουργούν παράλληλα. Η δράση αυτή θα περιελάμβανε πιλοτικά έλεγχο του νέου λογιστικού συστήματος σε δύο νοσοκομεία προκειμένου να εφαρμοστεί το νέο σύστημα. Παρόλα αυτά η φάση αυτή παρουσιάζει ιδιαίτερα προβλήματα δικαιοδοσίας και αυτό γιατί το Υπουργείο Οικονομικών δεν είναι εξειδικευμένο για τη κατάρτιση λογιστικών σχεδίων με αποτέλεσμα να μην μπορεί να ηγηθεί της αλλαγής αυτής, και έτσι σύμφωνα με τη νομοθεσία αυτό το δικαίωμα ανατίθεται αποκλειστικά και μόνο στο Εθνικό Συμβούλιο Λογιστικής (ΕΣΥΛ), το οποίο έχει την δικαιοδοσία να εγκρίνει ή όχι τα Λογιστικά Προγράμματα. Το Εθνικό Συμβούλιο Λογιστικής (ΕΣΥΛ) δεν έγκρινε τα Λογιστικά Προγράμματα που ετοιμάστηκαν από την ομάδα του έργου. Οπότε η έλλειψη επίσημης εξουσιοδότησης παγώνει κάθε προσπάθεια λογιστικής μεταρρύθμισης με βάση το λογιστικό σχέδιο. Εντούτοις, ο βασικός στόχος της λογιστικής αλλαγής διατηρείται και έτσι το Εθνικό Συμβούλιο Λογιστικής (ΕΣΥΛ) διορίζεται για να αναπτύξει το λογιστικό πλαίσιο για το δημόσιο τομέα από το μηδέν. Ως εκ τούτου, τα πιλοτικά νοσοκομεία δεν ξεκίνησαν το προγραμματισμένο πιλοτικό στάδιο καθώς αναμενόταν ότι το πλαίσιο θα αλλάξει είτε περισσότερο είτε λιγότερο ριζικά σε σύντομη χρονική περίοδο. Το επίσημο λογιστικό πλαίσιο για τους οργανισμούς του δημόσιου τομέα ήταν έτοιμο μέχρι το τέλος της 1998 και πήρε τη μορφή ενός προεδρικού διατάγματος το οποίο ανέπτυξε μια χρηματοοικονομική λογιστική που ήταν βασισμένη στο υφιστάμενο λογιστικό σχέδιο για τον ιδιωτικό τομέα

με επιπρόσθετο χαρακτηριστικό δεδουλευμένων και ταμειακών λογιστικών λογαριασμών που να ταιριάζουν. Έτσι η σημασία της λογιστικής μεταρρύθμισης φαινόταν να έχει χάσει έδαφος (Cohen *et. al.*, 2012 σελ. 287-289).

Ως επιλογή παρουσιάζεται η φάση αναζήτησης του προβλήματος καθώς και η προσπάθεια αντιμετώπισης του. Η κυβέρνηση πίστευε ότι το Προεδρικό Διάταγμα ήταν αρκετό για την κινητοποίηση των Δημοσίων Νοσοκομείων και την εφαρμογή λογιστικών αλλαγών. Εντούτοις, αυτό δεν ίσχυε λόγω της πολυπλοκότητας της μεταρρυθμιστικής διαδικασίας. Πιο συγκεκριμένα η φάση αναζήτησης οδήγησε σε μια έτοιμη λύση η οποία ισχύει για τους περισσότερους δημόσιους οργανισμούς και δεν ήταν προσαρμοσμένη για δημόσια νοσοκομεία με αποτέλεσμα να υπάρχουν σημαντικές δυσκολίες στην εφαρμογή της. Οι βασικοί λόγοι της δυσκολίας αυτής θα μπορούσαν να εντοπιστούν στην έλλειψη καλά εκπαιδευμένου λογιστικού προσωπικού στα νοσοκομεία καθώς επίσης και στην αβεβαιότητα που προκαλείται στους εργαζομένους από την αλλαγή αυτή. Η προθεσμία για την εφαρμογή του προεδρικού διατάγματος σχετικά με τη δεδουλευμένη λογιστική βάση έληξε στις αρχές του 2000 και μόνο ελάχιστα δημόσια νοσοκομεία κατάφεραν να συμμορφωθούν, με αποτέλεσμα οι άκαρπες προσπάθειες για υιοθέτηση της λογιστικής μεταρρύθμισης στα ελληνικά δημόσια νοσοκομεία να διαφοροποιήσουν τα σχέδια στον τρόπο εφαρμογής τους. Οπότε ο Υπουργός Υγείας προσπάθησε να αναδιαμορφώσει την στρατηγική για να μπορέσει να φτάσει στο αναμενόμενο επιθυμητό αποτέλεσμα, και για τον λόγο αυτό όρισε μια ειδική ομάδα που ονομάστηκε ομάδα διαχείρισης έργου η οποία εξουσιοδοτήθηκε επίσημα για να εφαρμόσει τη δεδουλευμένη λογιστική βάση στα δημόσια νοσοκομεία. Το πρώτο καθήκον της ομάδας διαχείρισης έργου ήταν να καταγράψει την τρέχουσα κατάσταση στα ελληνικά λογιστικά συστήματα που βασίζονται στα μετρητά των νοσοκομείων καθώς και τα χαρακτηριστικά του υπάρχοντος πληροφοριακού συστήματος και με βάση την ανάλυση της υπάρχουσας κατάστασης να κατατεθούν προτάσεις για την ανάπτυξη και των δύο λογιστικών πληροφοριακών συστημάτων. Για τον λόγο αυτό η ειδική ομάδα διαχείρισης έργου πρότεινε να διοριστεί για την εφαρμογή καθώς και τον συντονισμό της διαδικασίας της λογιστικής αλλαγής στο ελληνικό εθνικό σύστημα υγείας ένας ανώτερος ανάδοχος. Ο προαναφερόμενος ανώτερος ανάδοχος αρχικά θα πρέπει να διασφαλίσει την ομοιομορφία της λογιστικής βάσης σε μετρητά για όλα τα ελληνικά νοσοκομεία. Δεύτερον, να αναπτύξει ένα πλαίσιο για την αναλυτική χαρτογράφηση των

δεδουλευμένων λογαριασμών στην υπάρχουσα λογιστική βάση μετρητών. Τρίτον, να χορηγηθεί και να εφαρμοστεί ένα λεπτομερές μοντέλο κοστολόγησης. Για να το επιτύχει αυτό ο οριζόμενος ανώτερος ανάδοχος θα έπρεπε να επιλέξει διάφορους τοπικούς υπεργολάβους προκειμένου να εφαρμόσουν το λογιστικό σχέδιο που θα ικανοποιήσει τις απαιτήσεις που περιγράφονται παραπάνω σε κάθε νοσοκομείο στην Ελλάδα. Επιπλέον, ο ανώτερος ανάδοχος θα πρέπει να συντονίζει αυτούς τους υπεργολάβους και να παρακολουθήσει την πρόοδό τους. Η πρόταση που παρατέθηκε από την ειδική ομάδα διαχείρισης έργου περιελάμβανε εκτίμηση του κόστους που απαιτείται για την εφαρμογή της προτεινόμενης λύσης. Παράλληλα, μια άλλη άτυπη ομάδα, η οποία οργανώθηκε επίσης από τον Υπουργό Υγείας για το λόγο να τον συμβουλεύει για τη διαδικασία λογιστικής μεταρρύθμισης, αντιτάχθηκε στις προτάσεις της προαναφερόμενης ειδικής ομάδας διαχείρισης έργου για το λόγο ότι το κόστος της μεταρρύθμισης θα ήταν τεράστιο και δεν δικαιολογείται. Τα μέλη αυτής της τελευταίας ομάδας σκέφτηκαν ότι το προτεινόμενο σύστημα ήταν περισσότερο λεπτομερή από ότι χρειάζεται, και ισχυρίστηκαν επίσης ότι η ύπαρξη υπεργολάβων ήταν ο κύριος λόγος για το υψηλό κόστος του έργου και δεν μπορούσε να διασφαλίσει απαραίτητα τον στόχο της ομοιομορφίας, αντιθέτως η άτυπη ομάδα ήταν της γνώμης ότι το προτεινόμενο λογιστικό σχέδιο για το δημόσιο τομέα θα έπρεπε να υιοθετηθεί με την υποστήριξη λογισμικού εμπορικής λογιστικής όπως αντίστοιχα χρησιμοποιείται στον ιδιωτικό τομέα. Οι δύο συμβουλευτικές ομάδες εξέφρασαν τις απόψεις τους στη συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας που όπως προαναφέραμε ερχόντουσαν σε σύγκρουση και διαφωνία μεταξύ τους σχετικά με τη λογιστική μεταρρύθμιση και αυτό προκάλεσε έναν έντονο σκεπτικισμό στον Υπουργό Υγείας με αποτέλεσμα να αποφασίσει να αναβάλει την τελική του απόφαση προσωρινά. Σε μια προσπάθεια να προχωρήσει ο Υπουργός ζήτησε από την ειδική ομάδα διαχείρισης έργου να σχολιάσει τις απόψεις της άλλης ομάδας, έτσι κατατέθηκε μια έκθεση της ομάδας η οποία συνέκρινε τις δύο επιλογές και περιλάμβανε σχόλια για να βρεθεί λύση του προβλήματος, παρόλο αυτά πέντε ημέρες μετά την υποβολή της, ο Υπουργός παραιτήθηκε από την κυβέρνηση για τον λόγο ότι οι πολιτικές μεταρρυθμίσεις του Υπουργού σε πολλούς τομείς αντιμετώπισε σοβαρή αντίσταση, για την προαναφερόμενη μεταρρύθμιση η σημαντικότερη αντίσταση που αποδείχθηκε ότι υπήρχε ήταν από το ιατρικό προσωπικό. Στην συνέχεια διορίστηκε νέος υπουργός, ακόμα και αν ξεκίνησε διαδικασία για την αναδιοργάνωση των συστημάτων πληροφοριών του νοσοκομείου, η λογιστική μεταρρύθμιση δεν φάνηκε να είναι μια από

τις πολιτικές του προτεραιότητες. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα η δραστηριότητα της ειδικής ομάδας διαχείρισης έργου να ανακόψει ταχύτητα και εντέλει να σταματήσει. Το έτος 2003 συντάχθηκε ένα λογιστικό σχέδιο το οποίο ήταν ειδικά σχεδιασμένο για δημόσια νοσοκομεία και ήταν σχεδόν πανομοιότυπο με το ήδη υπάρχον από άλλη οντότητα του δημόσιου τομέα. Μετά τη δημοσίευση του σχεδίου στον τομέα των νοσοκομείων προσδιορίστηκε καινούργια προθεσμία για την δεδουλευμένη λογιστική βάση η οποία ξεκινάει από το έτος 2004. Επιπρόσθετα η λογιστική κόστους (κοστολόγηση) είναι υποχρεωτική από το έτος 2005. Έτσι το 2008 το Υπουργείο Οικονομικών αποφάσισε ότι τα ήδη υπάρχον λογιστικά πρότυπα δεν ήταν επαρκή και έτσι τα δημόσια νοσοκομεία πρέπει να ακολουθήσουν τα διεθνή λογιστικά πρότυπα τα οποία είναι κατάλληλα προσαρμοσμένα για το δημόσιο τομέα (Ν. 3697/2008). Ωστόσο, ο φορέας που ήταν υπεύθυνος για την προετοιμασία των προτύπων αυτών δεν είχαν παράγει αυτά μέχρι το τέλος του έτους 2010 (Cohen *et. al.*, 2012 σελ. 289-290).

Σύμφωνα με τα προαναφερόμενα μπορούμε να συμπεράνουμε ότι τα Δημόσια Νοσοκομεία διέπραξαν ανεπιτυχείς προσπάθειες στην εισαγωγή της δεδουλευμένης βάσης και κοστολόγησης. Η στρατηγική της λογιστικής μεταρρύθμισης δεν ήταν σωστά προγραμματισμένη και ήταν ιδιαίτερα δύσκολα εκτελέσιμη. Είναι προφανές ότι σχεδιάστηκε με μια κοντόφθαλμη μορφή χωρίς να εξετάζονται οι συνέπειες της εφαρμογής της στους εμπλεκόμενους οργανισμούς και χωρίς εις βάθος αναφορές στα προβλήματα και τις αντιφάσεις που μπορεί να προέκυπταν. Επιπρόσθετα ήταν ιδιαίτερα εμφανής η απουσία βασικών στελεχών που θα μπορούσαν να είναι αφιερωμένοι στο έργο τους και να ηγούνται κατά την διάρκεια της διαδικασίας. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα οι πολιτικοί να συνεχίζουν να δηλώνουν ξανά και ξανά την ίδια λογιστική μεταρρύθμιση χωρίς εύλογα αποτελέσματα. Έτσι το 2010 μόνο ένα μικρό μέρος των νοσοκομείων μας είχε πλήρη λογιστικό σύστημα με δεδουλευμένη βάση. Παρόλα αυτά τα οικονομικά προβλήματα στα δημόσια νοσοκομεία όχι μόνο δεν μειώθηκαν αλλά αυξήθηκαν και αυτό γιατί υπήρχαν χρονικές πιέσεις και περιορισμοί, πολιτική έμφαση στα βραχυπρόθεσμα αποτελέσματα, ανεπάρκεια δέσμευσης σε προσχεδιασμένους στόχους καθώς και στους ανθρώπινους και οικονομικούς πόρους και στα κίνητρα και τέλος στην απουσία βασικών ατόμων που υποστηρίζουν την αλλαγή καθώς επίσης και τον μη ικανό προγραμματισμό. Οπότε στον Ελλαδικό χώρο παρουσιάστηκε μικρή πρόοδος για την εφαρμογή ενός σύγχρονου λογιστικού συστήματος του ελληνικού εθνικού συστήματος υγείας (Cohen *et. al.*, 2012 σελ. 291-292).

### 1.3.2 Αδυναμίες του Ελληνικού Εθνικού Συστήματος Υγείας

Μια από τις βασικότερες αδυναμίες του Ελληνικού Εθνικού Συστήματος Υγείας είναι η άνιση κατανομή των υγειονομικών εγκαταστάσεων, του ιατρικού εξοπλισμού καθώς και του προσωπικού που υπάγεται στο σύστημα υγείας της χώρας. Οι μεγάλες αστικές περιοχές παρουσιάζονται σημαντικά ενισχυμένες σε σχέση με τις απομακρυσμένες αγροτικές περιοχές, επιπρόσθετα το ανθρώπινο δυναμικό που υπάγεται στην υγειονομική περίθαλψη παρουσιάζεται σημαντικά μειωμένο κατά ένα ποσοστό 15% λόγω της οικονομικής κρίσης που έχει εκδηλωθεί στον Ελλαδικό χώρο και εκδηλώνεται μετά το έτος 2010 που αναστάλθηκαν οι προσλήψεις στον δημόσιο τομέα (OECD, 2017 σελ. 7).

Σύμφωνα με τον Andersen (1978, σελ.458), «η ισότητα πρόσβασης στην υγειονομική περίθαλψη θεωρείται καλύτερα στο πλαίσιο του αν τα άτομα που έχουν ανάγκη ιατρικής περίθαλψης την λαμβάνουν ή όχι».

Οπότε είναι ιδιαίτερα σημαντική να υφίσταται ισότητα καθώς και ορθός καταμερισμός στην πρόσβαση της απαιτούμενης υγειονομικής περίθαλψης για ολόκληρο τον πληθυσμό ανεπηρέαστα από την κοινωνικοοικονομική κατάσταση που επικρατεί. Η πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη αξιολογείται σύμφωνα με τον προσδιορισμό των παραγόντων που δεν κρίνονται αναγκαίοι για να επιδρούν στη χρήση των υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι σχετίζονται από την έλλειψη πληροφοριών όσο αναφορά την επάρκεια, την ποιότητα και την καταλληλότητα αποκτηθείσας φροντίδας. Οι μη υλοποιήσιμες ανάγκες θεωρούνται εργαλεία παρακολούθησης για την προσβασιμότητα και την ανισότητα στην χρήση της υγειονομικής περίθαλψης και βασικά εμπόδια μπορούν να χαρακτηριστούν η προσβασιμότητα, η διαθεσιμότητα και η αποδοχή στην υγειονομική περίθαλψη. Όπως έχει αποδειχθεί οι μη υλοποιήσιμες ανάγκες μπορεί να χειροτερεύσουν την κατάσταση της υγείας καθώς και την ποιότητα ζωής (Pappa *et. al.*, 2013).

Επιπλέον κατά την διάρκεια των τελευταίων ετών το Ελληνικό Σύστημα Υγείας έχει υποστεί σημαντικές δημοσιονομικές οριοθετήσεις παρόλο που με τα συστήματα αναγκαστικών επιστροφών προς τα νοσοκομεία (clawback, rebate) έχει επιτευχθεί οι δαπάνες να είναι περισσότερο αυξημένες και να καλύπτουν τις ανάγκες των ασθενών (OECD, 2017, σελ.16).

Επιπροσθέτως σαν σημαντική αδυναμία του Ελληνικού Εθνικού Συστήματος Υγείας μπορούν να αναφερθούν οι άμεσες πληρωμές που τα τελευταία χρόνια έχουν διογκωθεί, γεγονός που πολλαπλασιάζει την οικονομική επιβάρυνση για τους ασθενείς και προκαλεί ανισότητες σχετικά με την πρόσβαση στη φροντίδα υγείας. Αδιαλείπτως σαν κύριο χαρακτηριστικό του ελληνικού συστήματος υγείας αναφέρονται οι αυξημένες ιδιωτικές δαπάνες οι οποίες καταβάλλονταν με τη μορφή άμεσων πληρωμών εκ μέρους των ασθενών. Οι άμεσες πληρωμές συναποτελούν μεγάλο αριθμό των συνολικών δαπανών για την υγεία. Με την ελπίδα να εξασφαλιστεί καλύτερη φροντίδα από τους ιατρούς προσφέρονταν άτυπες πληρωμές από τους ασθενείς προκειμένου να αποφευχθούν οι υπάρχουσες λίστες αναμονής. Μέσω των πληρωμών αυτών εντάθηκαν τα όρια στην πρόσβαση ιδιαιτέρως για τις ευάλωτες ομάδες που συνθέτουν και το πιο αξιοσημείωτο τμήμα της παραοικονομίας(OECD, 2017, σελ.7-16).

### **1.3.3 Βελτίωση του Ελληνικού Εθνικού Συστήματος Υγείας**

Ιδιαίτερα σημαντικές δυσκολίες παρουσιάστηκαν στο ελληνικό εθνικό σύστημα υγείας εξαιτίας των μέτρων που λήφθηκαν προκειμένου να λυθεί το κρατικό φορολογικό έλλειμμα και το χρέος το οποίο προκλήθηκε κατά κύριο λόγο από την παγκόσμια κρίση καθώς και τις συντηρητικές διοικήσεις της Ελλάδος. Για να επιλυθεί αυτό το πρόβλημα ζητήθηκαν να εφαρμοστούν δημοσιονομικοί κανονισμοί και διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις στον τομέα της υγείας προκειμένου να διορθωθεί η ήδη υπάρχουσα κατάσταση (Dervenis *et. al.*, 2013 σελ.707).

Ενώ οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων το 2011 εντοπίστηκαν μειωμένοι κατά ένα ποσοστό της τάξης του 20% σε σχέση με του 2009 ξεκίνησαν προσπάθειες βελτίωσης και έτσι μειώθηκαν οι υπερτιμημένες τιμές των ιατρικών προμηθειών οι οποίες δεν είχαν αναγνωριστεί πριν το 2009 ότι ήταν αυξημένες κατά 20%. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας παρουσίασε παραπάνω από 20% αύξηση στις εισαγωγές των ασθενών στα δημόσια νοσοκομεία το 2011 σε σχέση με το 2009 και αυτό γιατί λόγω της οικονομικής κρίσης οι δυνατότητες για παροχή φροντίδας από τον ιδιωτικό τομέα ήταν περιορισμένες. Επιπρόσθετα τα έτη 2010 και 2011 παρατηρήθηκε αύξηση της αποτελεσματικότητας των νοσοκομείων. Οι γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας κλήθηκαν να τροποποιήσουν τις τακτικές τους σύμφωνα με τις υπάρχον αλλαγές προκειμένου να καταφέρουν να παράγουν για τους πολίτες ένα καλύτερο σύστημα

παροχής υγείας. Οι διοικητές των νοσοκομείων παρακινήθηκαν να ανακατανεύμουν τους πόρους με ορθότερο τρόπο προκειμένου να παρέχονται αποτελεσματικότερες υπηρεσίες υγείας. Το έτος 2010 το υπουργείο υγείας δημιούργησε ένα διαφορετικό πιο συμφέρον σύστημα για τις ιατρικές προμήθειες στα νοσοκομεία το οποίο συνδύασε τις ατομικές ετήσιες προσφορές σε ενιαίες προσφορές. Επιπρόσθετα το ίδιο έτος δημιουργήθηκε το παρατηρητήριο λίστας τιμής το οποίο εξασφάλισε διαφάνεια τιμών, έλεγχο κόστους και επηρεασμό απόφασης βάση προσδιορισμού ανώτατων ορίων τιμών των φαρμάκων. Με το παρατηρητήριο τιμών ο μέσος όρος μείωσης της τιμής υπολογίζεται σχεδόν στο 30% για πανομοιότυπα προϊόντα με αυτά που αγοραζόντουσαν το 2009 πριν την εφαρμογή του παρατηρητηρίου (Dervenis *et. al.*, 2013 σελ.707-708).

Είναι ιδιαίτερα σημαντικό στις δύσκολες αυτές μέρες που διανύει ο τομέας της υγείας να μπορεί να επιτευχθεί η προάσπιση της υγείας του πληθυσμού με βάση την αποτελεσματική και αποδοτική λειτουργία του εθνικού συστήματος υγείας, το οποίο οφείλει να παρέχει δωρεάν και ισοδύναμες υπηρεσίες υγείας σε όλους τους πολίτες. Παρ' όλα αυτά οι πολυάριθμες δυσκολίες που υφίστανται στο Ελληνικό Σύστημα Υγείας όπως μειωμένη χρηματοδότηση από τον κρατικό φορέα, ανεπάρκεια σωστού σχεδιασμού, μειωμένη ποιότητα των υπηρεσιών που παρέχονται στον κλάδο της υγείας, ανεπαρκής διοίκηση, καθιστούν την λειτουργία του ιδιαίτερα προβληματική με αποτέλεσμα να υπάρχουν άμεσες συνέπειες στην υγεία του ελληνικού πληθυσμού και ιδιαίτερα των φτωχότερων κοινωνικών και οικονομικών στρωμάτων (Διανέοσις, 2016).

Προκειμένου να επιτευχθεί η ομαλότερη και σωστότερη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας θα πρέπει να βελτιωθεί:

- η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) καθώς και οι Υπηρεσίες Πρόληψης Όπως όλοι γνωρίζουμε η ΠΦΥ αποτελεί τον πιο αδύναμο κρίκο του δημόσιου συστήματος υγείας και χρειάζεται επιπλέον ενίσχυση προκειμένου να έχει την δυνατότητα να λειτουργήσει σωστά, επιπρόσθετα η πρωτογενής καθώς και η δευτερογενής πρόληψη δεν εντάσσονται στις κυρίαρχες προτεραιότητες της πολιτείας και δεν ενισχύονται παρόλο που διεθνώς ενισχύεται η άποψη πως όταν διανύουμε περιόδους οικονομικής κρίσης το πιο αξιόλογο μέτρο στον τομέα της υγείας είναι η αναπλήρωση της νοσοκομειακής περίθαλψης με την ενίσχυση της ΠΦΥ και της πρόληψης.



- η ενίσχυση του ΕΟΠΥΥ  
Σημαντικό ρόλο διαδραμάτισε η ενοποίηση των ταμείων υγείας του ΕΟΠΥΥ εντούτοις ένα μείζων θέμα είναι η υποχρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ η οποία δημιουργεί σπουδαία προβλήματα.
- η υπάρχουσα πρόσβαση στα φαρμακευτικά σκευάσματα  
Έχει παρατηρηθεί σημαντική δυσκολία στην πρόσβαση στα απαραίτητα φάρμακα εξαιτίας του υψηλού κόστους, ιδιαίτερα για τις πιο αδύναμες οικονομικά ομάδες πολιτών και αυτό λόγω των επιπρόσθετων μειώσεων που επιβλήθηκαν στις δημόσιες φαρμακευτικές δαπάνες εξαιτίας της οικονομικής κρίσης που βιώνουμε.
- η άσκηση κοινωνικών και προνοιακών πολιτικών

Στη χώρα μας κατά το παρελθόν ήταν ιδιαίτερα ισχυροί οι θεσμοί της κοινωνικής προστασίας, με την υπάρχουσα οικονομική κρίση που βιώνουμε έχουν μειωθεί αισθητά οι δημόσιες δαπάνες και είναι ιδιαίτερα σημαντικός ο ρόλος των κοινωνικών και προνοιακών πολιτικών ως προς την προστασία της υγείας του ελληνικού πληθυσμού (Διανέοσις, 2016).

#### 1.4 Οργάνωση των Υπηρεσιών Υγείας

Οι υπηρεσίες υγείας συγκροτούνται από οργανωμένα σύνολα επιμέρους υπηρεσιών, που έχουν συνεχώς αναπτυσσόμενη μορφή, τα οποία επέρχονται σε συνεργασία προκειμένου να επιτύχουν την διασφάλιση της σωστής υγείας ολόκληρου του πληθυσμού. Η επιστημονική ιατρική πράξη που προκύπτει μεταρρυθμίζεται και αποκαλείται Φροντίδα Υγείας. Σύμφωνα με το επίπεδο στο οποίο παρέχεται μπορούμε να την κατατάξουμε σε Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας και Τριτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Ρόκα, 2013).

Ως Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) θεωρούνται οι παρεχόμενες υπηρεσίες και πράξεις που πραγματοποιούνται με βασικό σκοπό την πρόληψη και την αποκατάσταση των βλαβών υγείας. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην Ελλάδα παρέχεται από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς οι οποίοι έχουν εξελιχθεί από τις ακόλουθες δομές: α) το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ), β) τα ταμεία κοινωνικής ασφάλισης που οι δαπάνες τις καλύπτονται από τις εισφορές εργοδοτών και εργαζομένων, γ) την τοπική αυτοδιοίκηση, με τα δημοτικά ιατρεία και τις διάφορες προνοιακές υπηρεσίες και δ) τον ιδιωτικό τομέα που περιλαμβάνει ιδιώτες ιατρούς,

εργαστήρια, διαγνωστικά κέντρα και εξωτερικά ιατρεία ιδιωτικών κλινικών (Οικονόμου, 2012 σελ.50), (Ρόκα, 2013).

Ιδιαίτερα σημαντική ποικιλομορφία εκδηλώνεται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) μολονότι διανύουμε τον 21<sup>ο</sup> αιώνα. Πολλά εξελισσόμενα κράτη έχουν προάγει έντονα δομημένα συστήματα που παρουσιάζουν πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα, ενώ θα αναμενόταν στα κράτη αυτά ο πληθυσμός να κατέχει πρόσβαση σε μόνιμες δομές υγείας μόνο το 1/3 του πληθυσμού έχει καταφέρει να έχει αυτή την πρόσβαση. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) προσφέρει βοήθεια προκειμένου τα κράτη μέλη να έχουν την δυνατότητα να ενισχύσουν την ΠΦΥ με την ενδυνάμωση της τεχνογνωσίας και την παραγωγή ευμενών συνθηκών για τη σύναψη συμφωνιών σε παγκόσμιο επίπεδο (Καλαούζη και Κορνάρου, 2020 σελ.35).

Παρόλο που στη χώρα μας έχουν πραγματοποιηθεί σημαντικές προσπάθειες μετασχηματισμού για την ΠΦΥ καμία δεν έχει καταφέρει να υλοποιηθεί. Κατά κύριο λόγο η αποτυχία αυτή χρεώνεται στις ελληνικές κυβερνήσεις και εν συνεχεία στην παρεμπόδιση που προκλήθηκε από τα ήδη υπάρχοντα συμφέροντα. Όπως έχει παρατηρηθεί η διακυβέρνηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) παρουσιάζεται κατακερματισμένη. Επιπλέον διακρίνεται σημαντική έλλειψη για δραστική πολιτική όσο αναφορά τη δημόσια υγεία γιατί δεν υπάρχει ευρέως υποστηριζόμενο όραμα το οποίο να έχει τη δυνατότητα να ορίσει προτεραιότητες σαν τη χρηματοδότηση, τον σχεδιασμό και τη διαχείριση των προμηθειών, την παροχή υπηρεσιών και την παρακολούθηση της ποιότητας υγείας (Καλαούζη και Κορνάρου, 2020 σελ.37).

Οι υπηρεσίες ΠΦΥ καταρτίζονται, βελτιώνονται, καθορίζονται και εργάζονται με κύριο κριτήριο την παροχή δωρεάν υγειονομικής περίθαλψης καθώς και της ισάξιας παροχής προσέγγισης στις υπηρεσίες υγείας όλων των ομάδων του πληθυσμού συμπεριλαμβανομένου και των ευπαθών. Ως ΠΦΥ θεσπίζεται η ιατρική διαμεσολάβηση που έχει σαν στόχο τη διάγνωση καθώς και τη νοσηλεία καθημερινών παθήσεων και τραυματισμών χωρίς βασική προϋπόθεση τη νοσηλεία και τη διαμονή του ασθενούς στο νοσοκομείο και η οποία προσφέρεται στον ασθενή χωρίς απαραίτητα να απομακρυνθεί από το σημείο κατοικίας του ή τον χώρο εργασίας του, άνευ χαρακτηρισμού ως επείγον. Η ΠΦΥ συγκροτεί κύρια θύρα εισόδου του καθημερινού

πολίτη στο υπάρχον υγειονομικό σύστημα καθώς και την αρχική του επαφή με τους επαγγελματίες της υγείας (Βουτσίδου *et. al.*, 2019 σελ.413).

Ως Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας θεωρούνται όλες οι παρεχόμενες υπηρεσίες και πράξεις, που πραγματοποιούνται εντός των τμημάτων των νοσοκομείων. Η δευτεροβάθμια νοσοκομειακή περίθαλψη στην Ελλάδα παρέχεται από τρεις δομές: α) τα δημόσια νοσοκομεία τα οποία λειτουργούν στο πλαίσιο του ΕΣΥ και την κύρια ευθύνη έχει το κράτος, β) τα δημόσια νοσοκομεία τα οποία λειτουργούν εκτός πλαισίου ΕΣΥ δηλαδή τα στρατιωτικά νοσοκομεία, τα νοσοκομεία συγκεκριμένων ασφαλιστικών φορέων όπως το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΙΚΑ) καθώς και τα νοσοκομεία του υπουργείου δικαιοσύνης και γ) τα ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές που παρέχουν τις υπηρεσίες τους με σκοπό το κέρδος δηλαδή κερδοσκοπικού χαρακτήρα (Οικονόμου, 2012 σελ.60-61), (Ρόκα, 2013).

Ως Τριτοβάθμια Φροντίδα Υγείας θεωρείται η περίθαλψη που παρέχεται από πανεπιστημιακές κλινικές που έχουν στην κατοχή τους την αρμόζουσα τεχνολογική υποδομή, τον πρέπον εξειδικευμένο εξοπλισμό και το ιδιαίτερα εξειδικευμένο προσωπικό προκειμένου να μπορούν να παρέχουν αυξημένης τεχνογνωσίας υπηρεσίες υγείας. Παρέχεται, κυρίως, από τα περιφερειακά γενικά και πανεπιστημιακά νοσοκομεία, που διαθέτουν πληρότητα σε εξοπλισμό για την κάλυψη εξειδικευμένων περιπτώσεων (Οικονόμου, 2012 σελ.61), (Ρόκα, 2013).

### **1.5 Δημόσια ασφάλιση υγείας**

Η δημόσια ασφάλιση υγείας ή κοινωνική ασφάλιση υγείας χαρακτηρίζεται σαν ένας μηχανισμός κρατικής παρέμβασης που στοχεύει στο να αντιμετωπιστούν διάφοροι κίνδυνοι που ενδέχεται να παρουσιαστούν σχετικά με την υγεία των πολιτών μιας χώρας και έχουν να κάνουν με την ασθένεια, τα ατυχήματα, τη μητρότητα και οτιδήποτε άλλο μπορεί να επηρεάσει την υγεία τους. Η δημόσια ασφάλιση υγείας στηρίζεται στο διανεμητικό σύστημα ασφάλισης γιατί στο σύστημα αυτό εφαρμόζεται η αναπλήρωση του εισοδήματος να χρηματοδοτείται από έσοδα που πηγάζουν από τις εισφορές που καταβάλλουν οι εν ενεργεία ασφαλισμένοι (Σούλης, 1999 σελ. 207).

Γενικότερα η δημόσια υγεία αναφέρεται στην προσπάθεια της προάσπισης και της αναβάθμισης της υγείας των ανθρώπων καθώς και ακέραιων πληθυσμών, δηλαδή μια τοπική κοινωνία ή ακόμα και ολόκληρη η περιοχή ή η χώρα. Η δημόσια υγεία προσπαθεί να υποστηρίξει την εξίσωση και την παροχή ποιοτικών παροχών υγείας και

υγειονομικής περίθαλψης σε ολόκληρο τον κόσμο. Βασικός σύμμαχος σε αυτή την προσπάθεια δύνανται οι επαγγελματίες της δημόσιας υγείας που επιχειρούν να απομακρύνουν την παρουσίαση προβλημάτων με την πολύτιμη βοήθεια εκπαιδευτικών προγραμμάτων, με τη δημιουργία συγκεκριμένων πολιτικών που ακολουθούν, την ορθή χρήση των υπηρεσιών καθώς επίσης και την εκτέλεση των ερευνών που προωθούν την βελτίωση της (CDC FOUNDATION).

### 1.6 Ιδιωτική ασφάλιση υγείας

Η ιδιωτική ασφάλιση υγείας χαρακτηρίζεται σαν ένας μηχανισμός μεσολάβησης στην αγορά που επικρατεί στον τομέα της υγείας. Πρόκειται για έναν επιπρόσθετο θεσμό της δημόσιας ασφάλισης υγείας ο οποίος επιδιώκει στην επέκταση της πλήρωσης του κόστους από την κατανάλωση υπηρεσιών υγείας. Στο ιδιωτικό σύστημα ασφάλισης οι εισφορές που καταβάλουν οι ενδιαφερόμενοι έχουν δραστικό ανταποδοτικό χαρακτήρα σε αντίθεση με την κοινωνική ασφάλιση η οποία στηρίζεται στο διανεμητικό σύστημα και έχει καταναλωτικό χαρακτήρα. Η ιδιωτική ασφάλιση υγείας στηρίζεται στην πρόβλεψη των πιθανοτήτων να γίνει μια ζημιά χωρίς υποχρεωτικά να πραγματοποιηθεί (Σούλης, 1999 σελ. 208-210).

Στην χώρα μας από τα μέσα της δεκαετίας του 1980 έχει παρατηρηθεί μια ιδιαζόντως αξιόλογη αύξηση της ιδιωτικής ασφάλισης υγείας, ο βασικός ρόλος της είναι να χορηγεί πληρωμές σε μετρητά για νοσηλεία ασθενούς ή πιθανό ατύχημα σε ποσοστό που αγγίζει το 42% των γενικών απαιτήσεων, επιπλέον ένα ποσοστό περίπου 30% είναι για παροχή υπηρεσιών εξωτερικών ασθενών και εν κατακλείδι κατά ένα ποσοστό 26% για παροχή νοσοκομειακών υπηρεσιών. Η συνεχής ανάπτυξή της οφείλεται αρχικά στο κατά πόσο αποδοτικό μπορεί να παρουσιαστεί το τρέχον σύστημα υγείας και προπάντων στη δυσαρέσκεια που εμφανίζεται από τους πολίτες ως προς τις δημόσιες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης με αποτέλεσμα να δημιουργείται κοινωνική ανισότητα χωρίς μπορώντας όλοι οι πολίτες να κατέχουν ταυτόσημες παροχές. Ιδιαίτερα σημαντικό είναι το γεγονός ότι σε αρκετές ευρωπαϊκές χώρες έχουν διακριθεί υψηλοί ρυθμοί μεγέθυνσης της ιδιωτικής ασφάλισης για την υγεία (Liaropoulos and Tragakes, 1998).

Πραγματοποιώντας μια εμπειριστατωμένη ματιά στην ιδιωτική ασφάλιση υγείας στις χώρες του ΟΟΣΑ μπορούμε να παρουσιάσουμε τέσσερις ενέργειες αναλόγως με τον τύπο και την έκταση της κάλυψης. Αρχικά είτε αντικατάσταση είτε εναλλακτική λύση

για την κοινωνική ασφάλιση υγείας με την βοήθεια παροχής ολοκληρωμένης κάλυψης υγειονομικής περίθαλψης. Στη συνέχεια με την συμπλήρωση της κοινωνικής ασφάλισης υγείας μερικός ή και ολικός μπορούν να πραγματοποιηθούν καλύτερες παροχές. Μετέπειτα εξασφάλιση ποιοτικής προσέγγισης σε ιδιωτικούς παρόχους υγειονομικής περίθαλψης καθώς και πρόσβαση σε καινοτόμες τεχνολογικές θεραπείες, παρέχοντας κάλυψη για παροχές υγείας που ήδη παρέχονται από την δημόσια ασφάλιση υγείας. Εν κατακλείδι χορήγηση επιπρόσθετων οφελών για τον ασφαλιζόμενο με την παροχή συμπληρωματικών παροχών μαζί με την παροχή κοινωνικής ασφάλισης υγείας. Η ιδιωτική ασφάλιση υγείας παρέχει το συμπληρωματικό πακέτο που προσφέρει ολική ή επιμέρους χρηματοδότηση προκειμένου να εξοφληθούν τα έξοδα που μπορεί να προκύψουν για παροχή υγειονομικής περίθαλψης επιπρόσθετα από την παροχή της δημόσιας ασφάλισης που χορηγείται από το κράτος (Grigorakis *et. al.*, 2017 σελ. 267).

Η εξέλιξη της ιδιωτικής ασφάλισης υγείας στην Ελλάδα εμφανίζεται σε σχετικά χαμηλά επίπεδα και αυτό συμβαίνει επειδή αρχικά ο πληθυσμός έχει μειωμένη φερεγγυότητα ως προς την υπάρχουσα αγορά των ιδιωτικών ασφαλειών, επίσης αρκετοί ασπάζονται την άποψη ότι η δημόσια ασφάλιση υγείας επαρκεί ως προς τις παροχές που καλύπτει, επιπρόσθετα λόγω οικονομικής κρίσης και μειωμένου οικογενειακού προϋπολογισμού κάποια άτομα έχουν περιορισμένο εισόδημα, επιπλέον έχει παρατηρηθεί έλλειψη κατάλληλων προϊόντων προκειμένου να καλυφθούν τα κενά που παρέχει η δημόσια κοινωνική ασφάλιση και εν τέλει άλλοι κοινωνικοί και πολιτιστικοί παράγοντες. Εξίσου σημαντικό για την παρεμπόδιση της ανάπτυξης της ιδιωτικής ασφάλισης υγείας είναι και οι άτυπες άμεσες δαπάνες που δίνονται από τους ενδιαφερόμενους άμεσα σε έναν γιατρό, κάτω από το τραπέζι, προκειμένου να καταφέρουν να επιτύχουν γρηγορότερη και καλύτερη ποιότητα στην πρόσβαση της δημόσιας υγείας (Grigorakis *et. al.*, 2017 σελ. 267).



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup> :ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΟΝ

### 2.1 Παρουσίαση του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αττικών

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών ξεκίνησε να χτίζεται το 1995 σε οικόπεδο του Στρατοπέδου Χαϊδαρίου συνολικής έκτασης 105.647 τ.μ. Η αρχική απόφαση για την παραχώρηση του έγινε το 1990 αλλά τελικά πραγματοποιήθηκε το 1994. Το 1994 ολοκληρώθηκε η ένταξη του στο Β΄ Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης η οποία είχε ξεκινήσει από το 1993, και το 2000 με το Γ΄ Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης εγκρίθηκαν επιπλέον κονδύλια και έτσι ολοκληρώθηκε η ανέγερση του Νοσοκομείου με την επωνυμία «ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ», σαν Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΔΔ) και ως έδρα το Δήμο Χαϊδαρίου. Το 2002 επικυρώθηκε με το ΦΕΚ 406/3-4-2002 ο πρώτος οργανισμός του νοσοκομείου και η πρώτη τροποποίηση του οργανισμού υλοποιήθηκε στις 17-5-2002 (ΦΕΚ 1611). Το 2002 μετονομάστηκε σε ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ «ΑΤΤΙΚΟΝ» με απόφαση του Υπουργείου και εν κατακλείδι το 2003 κατοχυρώθηκε ως ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ» (ΦΕΚ 470/18-04-2003) επωνυμία που κατέχει έως και σήμερα. Επιπρόσθετα το 2003 υλοποιήθηκε μετεγκατάσταση καθώς και εγκατάσταση πανεπιστημιακών κλινικών καθώς και εργαστηρίων του νοσοκομείου για τις ακόλουθες κλινικές:

- Β΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Ειδική Νοσολογία και Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο (Μονάδα Έρευνας) που λειτουργούσε στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
- Β΄ Καρδιολογική Κλινική που είχε ιδρυθεί με το Προεδρικό Διάταγμα (ΠΔ) 121
- Δ΄ Παθολογική Κλινική που λειτουργούσε στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»
- Γ΄ Χειρουργική Κλινική με κατεύθυνση στην Αγγειοχειρουργική που λειτουργούσε στο Γενικό Νοσοκομείο Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»
- Δ΄ Χειρουργική Κλινική που λειτουργούσε στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας-Πειραιά «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»
- Α΄ Ορθοπαιδική Κλινική που λειτουργούσε στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ
- Γ΄ Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική που είχε ιδρυθεί με το ΠΔ 143

- Β΄ Εργαστήριο Ακτινολογίας που λειτουργούσε στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»
- Α΄ Ψυχιατρική Κλινική που είχε ιδρυθεί με το ΠΔ 431
- Καρδιοχειρουργική Κλινική που λειτουργούσε στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ ΕΕΣ»
- Θωρακοχειρουργική Κλινική που είχε ιδρυθεί με το ΠΔ 156
- Β΄ Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων
- Β΄ Νευρολογική Κλινική
- Β΄ Κλινική Εντατικής Θεραπείας
- Β΄ Πνευμονολογική Κλινική
- Β΄ Οφθαλμολογική Κλινική
- Β΄ Κλινική Αναισθησιολογίας
- Β΄ Ωτορινολαρυγγολογική Κλινική
- Β΄ Νευροχειρουργική
- Αιματολογικό Εργαστήριο
- Εργαστήριο Κλινικής Μικροβιολογίας
- Εργαστήριο Διαγνωστικής Κυτταρολογίας
- Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής
- Εργαστήριο Ανοσολογίας
- Εργαστήριο Κλινικής Βιοχημείας

Επιπρόσθετα το 2000 με απόφαση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας προσφέρθηκε επιπλέον έκταση 12.672 τ.μ. προς την Ιατρική Σχολή Αθηνών για την ανέγερση και άλλων κτιριακών μονάδων (Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών), επίσης το 2001 πραγματοποιήθηκε συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου στην οποία συστήθηκε να γίνει αλλαγή στη θέση του καινούργιου κτιρίου και να ανοικοδομηθεί στο πίσω βορειοανατολικό μέρος του νοσοκομείου. Στην Ιατρική Σχολή Αθηνών έχει πραγματοποιηθεί εγκαθίδρυση καθώς και ολοσχερώς ανάπτυξη 18 Πανεπιστημιακών Κλινικών, 30 Ειδικών Νοσηλευτικών Μονάδων, 6 Κεντρικών Εργαστηρίων και ενός πλήρως ανεπτυγμένο Εργαστήριο Απεικονιστικού Τομέα.



## 2.2 Ιστορική Αναδρομή και Διακρίσεις

Το έτος 2002 υλοποιήθηκαν οι πρώτες 123 αποσπάσεις υπαλλήλων για να στελεχωθεί με ανθρώπινο δυναμικό, που προερχόταν από άλλα νοσοκομεία, προκειμένου να ξεκινήσει η λειτουργία του νοσοκομείου Αττικών. Αναλυτικότερα τα μέλη που συγκροτούσαν το ανθρώπινο δυναμικό του νοσοκομείου ανερχόταν από: 28 Γιατρούς, 30 Νοσηλευτές, 27 άτομα Παραϊατρικό προσωπικό, 13 Διοικητικούς υπαλλήλους, 4 άτομα της Τεχνικής υπηρεσίας, και 21 άτομα Λοιπό προσωπικό. Επιπλέον πραγματοποιήθηκε η παραλαβή του 1/5 των χώρων του νοσοκομείου καθώς και η έναρξη λειτουργίας των δεκατεσσάρων εξωτερικών ιατρείων που έως το τέλος του έτους εκπληρώθηκαν 8.512 επισκέψεις. Επιπρόσθετα το ίδιο έτος έγινε έναρξη 5 κεντρικών εργαστηρίων του νοσοκομείου καθώς και 5 εργαστηρίων του τομέα απεικόνισης στα οποία υλοποιήθηκαν περίπου 15.000 εξετάσεις.

Το έτος 2003 υλοποιήθηκε και αποπερατώθηκε η παραλαβή εξ' ολοκλήρου των κτιριακών χώρων που προβλεπόντουσαν για το νοσοκομείο. Στην συνέχεια επακολούθησε η στελέχωση του δυναμικού του νοσοκομείου των πρώτων Πανεπιστημιακών Κλινικών με την ανάληψη υπηρεσίας Πανεπιστημιακών Γιατρών και τέθηκαν σε λειτουργία τα πρώτα κλινικά τμήματα δηλαδή η Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, η Γ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, το Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας και 5 Κεντρικά Εργαστήρια της Ιατρικής Σχολής Αθηνών – Κλινικής Αιματολογίας, Κλινικής Βιοχημείας, Παθολογικής Ανατομικής, Διαγνωστικής Κυτταρολογίας και Κλινικής Μικροβιολογίας. Στις αρχές του Νοεμβρίου 2003 δούλευαν τα ακόλουθα Πανεπιστημιακά τμήματα: 2 Παθολογικές Κλινικές (Β' Προπαιδευτική Πανεπιστημιακή Κλινική και Δ' Πανεπιστημιακή Παθολογική), 2 Χειρουργικές Κλινικές (Γ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική και Δ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική), 1 Ορθοπαιδική Κλινική (Α' Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική), 1 Γυναικολογική Κλινική (Γ' Πανεπιστημιακή Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική), 1 Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Το Β' Πανεπιστημιακό Εργαστήριο Ακτινολογίας με όλες τις μονάδες του, και 5 Πανεπιστημιακά Εργαστηριακά Τμήματα (Κλινικής Αιματολογίας, Κλινικής Βιοχημείας, Παθολογικής Ανατομικής, Διαγνωστικής Κυτταρολογίας, Κλινικής Μικροβιολογίας). Κατά τη διάρκεια του 2003 υλοποιήθηκαν: η λειτουργία 41 ιατρείων, 31.125 επισκέψεις στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, 89.380 Εξετάσεις εργαστηριακού τομέα, 12.248 Εξετάσεις στον τομέα ιατρικής απεικόνισης. Επιπρόσθετα από τον Οκτώβριο έως το Δεκέμβριο του 2003 υλοποιήθηκαν: η

λειτουργία 12 Πανεπιστημιακών Κλινικών, η ανάπτυξη 286 διαθεσίμων κλινών, 880 εισαγωγές ασθενών, 258 χειρουργικές επεμβάσεις. Επιπλέον το προσωπικό του νοσοκομείου έως το τέλος του 2003 απαριθμούταν σε 674 άτομα. Πιο αναλυτικά: 236 Γιατροί (70 μέλη ΔΕΠ και 60 ειδικευόμενοι), 328 Νοσηλευτικό Προσωπικό, 77 άτομα Παραϊατρικό προσωπικό, 66 Διοικητικούς υπαλλήλους, 20 άτομα στην Τεχνική υπηρεσία και 22 άτομα Λοιπό προσωπικό.

Το έτος 2004 ξεκίνησε να λειτουργεί το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών υλοποιώντας έτσι το Αττικό Νοσοκομείο την πρώτη του γενική εφημερία μαζί με το νοσοκομείο Άγιος Παντελεήμων Νίκαιας ή αλλιώς Κρατικό Νικαίας. Η εφημερία πραγματοποιούτανε κάθε επτά (7) ημέρες με γιατρούς από τέσσερεις ιατρικές ειδικότητες δηλαδή από καρδιολόγους, ορθοπαιδικούς, παθολόγους και χειρουργούς.

Το έτος 2005 με βάση το καινούργιο σύστημα που καθιερώθηκε από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τα νοσοκομεία Αττικής, και το οποίο έχει ισχύ μέχρι και τις μέρες μας, το Αττικό νοσοκομείο μαζί με το νοσοκομείο Άγιος Παντελεήμων Νίκαιας ή αλλιώς Κρατικό Νικαίας επιτελούσε εφημερία κάθε πέντε (5) ημέρες.

Το έτος 2006 η εξέλιξη του νοσοκομείου εστίασε στην αρχή της λειτουργίας καινούργιων Πανεπιστημιακών Κλινικών και στη διεύρυνση των ήδη υπάρχον. Πραγματοποιήθηκε εκκίνηση λειτουργίας 6 επιπλέον κλινών στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Β΄ Πανεπιστημιακή Κλινικής Εντατικής Θεραπείας στις 18 Σεπτεμβρίου του έτους 2006), εκκίνηση λειτουργίας Καρδιοχειρουργικής Μονάδας- 6 κλίνες στις 25 Οκτωβρίου του έτους 2006, εκκίνηση λειτουργίας Γ΄ Πανεπιστημιακής Παιδιατρικής Κλινικής με 40 κλίνες την 1η Νοεμβρίου του έτους 2006, εκκίνηση λειτουργίας Β΄ Πανεπιστημιακής Οφθαλμολογικής Κλινικής με 22 κλίνες στις 18 Νοεμβρίου του έτους 2006, εκκίνηση λειτουργίας Β΄ Πανεπιστημιακής Κλινικής Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων με 17 κλίνες στις 27 Νοεμβρίου του έτους 2006, εκκίνηση λειτουργίας Β΄ Πανεπιστημιακής Ωτορινολαρυγγολογικής Κλινικής με 17 κλίνες στις 27 Νοεμβρίου του έτους 2006, εξάπλωση με 12 κλίνες της Αγγειοχειρουργικής Μονάδας της Γ΄ Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής, και διεύρυνση λειτουργίας ΤΕΠ (Β΄ Φάση τον Νοέμβριο του έτους 2006). Στο άθροισμα κατασκευάστηκαν 120 νέες κλίνες. Η γενική εφημερία που πραγματοποιείται από το 2006 μέχρι και σήμερα γίνεται κάθε τρεις (3) ημέρες με (13) δεκατρείς ιατρικές ειδικότητες και (2) δύο

επικουρικές που βασίζονται στις αντίστοιχες πανεπιστημιακές κλινικές, έξι (6) τμήματα του εργαστηριακού τομέα, ένα (1) πλήρες εργαστήριο του απεικονιστικού τομέα. Συγκεκριμένα τα ΤΕΠ του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικών» εφημερεύουν για τα κάτωθι περιστατικά: Παθολογικά, Χειρουργικά, Καρδιολογικά, Ορθοπαιδικά, Δερματολογικά, Οφθαλμολογικά, ΩΡΛ, Γυναικολογικά, Μαιευτικά, Παιδιατρικά, Αγγειοχειρουργικά, Γαστρεντερολογικά (επικουρικά), Πνευμονολογικά (επικουρικά). Επιπρόσθετα η γενική εφημερία ενισχύεται από τα εξής τμήματα του εργαστηριακού τομέα: Κλινικής Βιοχημείας, Αιματολογικό, Μονάδα Αιμοδοσίας, Κλινικής Μικροβιολογίας, Παθολογικής Ανατομικής, Διαγνωστικής Κυτταρολογίας, Β' Εργαστήριο Ακτινολογίας αλλά και από Διατομιακές κλινικές, τμήματα και μονάδες όπως: Β' Πανεπιστημιακή Κλινική Αναισθησιολογίας, Β' Πανεπιστημιακή Κλινική Εντατικής Θεραπείας, Αιμοδυναμικό Εργαστήριο - Μονάδα Εμφραγμάτων (Β' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική), Β' Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική, Χειρουργεία, Β' Πανεπιστημιακή Νευρολογική Κλινική.

Το έτος 2007 αυξήθηκαν επιπλέον κατά 169 οι κλίνες του νοσοκομείου. Επιπρόσθετα υλοποιήθηκε το ξεκίνημα μεταμοσχεύσεων κερατοειδούς από τη Β' Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική, το Ιατρείο πόνου και η μονάδα AIDS εγκαθιδρύθηκε και λειτούργησε σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο.

Το έτος 2008 πραγματοποιήθηκε η ολοκλήρωση της Μονάδας Μεταμοσχεύσεων Μυελού των Οστών και επιπρόσθετα ξεκίνησε να λειτουργεί και η εφημερία για ψυχιατρικά περιστατικά και η νοσηλεία των ασθενών αυτών (Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών).



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup> :ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑ

### 3.1 Παρουσίαση του Νοσοκομείου Υγεία

Το Νοσοκομείο Υγεία ιδρύθηκε το έτος 1970 στην χώρα μας από μια ομάδα Ελλήνων γιατρών που στην πλειοψηφία τους ήταν καθηγητές στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και αναφέρεται ως το πρώτο μεγάλο ιδιωτικό νοσηλευτικό ίδρυμα που λειτούργησε στην Ελλάδα. Κύριος στόχος του παραδειγματικού αυτού Ιδιωτικού Νοσοκομείου είναι η παροχή αυξημένης ποιότητας υπηρεσιών υγείας στον χώρο της Ελλάδας και στο εξωτερικό η οποία βασίζεται στην εξέλιξη της ιατρικής επιστήμης και της τεχνολογίας. Το πρωτοπόρο νοσοκομείο Υγεία έχει στην κατοχή του:

- Το μοναδικό στην Ελλάδα Τμήμα Ακτινοχειρουργικής Εγκεφάλου GAMMA - KNIFE
- Το πρώτο Τμήμα Τομογραφίας Εκπομπής Ποζιτρονίων που λειτούργησε στη χώρα μας
- Το υπερσύγχρονο και τεράστιο Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής και Ογκολογίας με τους πιο σύγχρονους γραμμικούς επιταχυντές
- Την παραδειγματική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)
- Μία ιδιαίτερα σύγχρονη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών
- Την πιο σύγχρονη Μονάδα Χειρουργείων Μιας Ημέρας
- Το πιο μεγάλο Τμήμα Επεμβατικής Νευροακτινολογίας, για Εμβολισμό Ανευρυσμάτων Εγκεφάλου
- Το σύστημα Ρομποτικής Χειρουργικής Da Vinci S για αναίμακτες επεμβάσεις
- Το Σύστημα Νευροπλοήγησης Stealth Station για αφαίρεση όγκου στον εγκέφαλο
- Την Ειδική Μονάδα Παθολογικής Ογκολογίας
- Το νέο Υβριδικό Χειρουργείο Πολλαπλών Ειδικοτήτων Τελευταίας Γενιάς

Ως όραμα του νοσοκομείου Υγεία παρουσιάζεται στο να είναι ένα από τα καλύτερα νοσοκομεία της Ευρώπης καθώς και να μπορεί να μνημονεύεται στην Ελλάδα ως ένα νοσοκομείο που παρέχει αυξημένης ποιότητας υπηρεσίες υγείας.

Ως αποστολή του νοσοκομείου αναφέρεται η συνεχής εργασία με απόρροια και πείσμα προκειμένου να πραγματοποιηθεί το όραμα του με τη βοήθεια: εκπαίδευσης και ασταμάτητης ενημέρωσης του επιστημονικού και λοιπού προσωπικού, επένδυσης σε

καινοτόμες τεχνικές και τεχνολογίες, εταιρικής υπευθυνότητας του νοσοκομείου καθώς και παροχής ιδιαίτερα καλής ποιότητας υπηρεσιών (Νοσοκομείο Υγεία).

### **3.2 Ιστορική Αναδρομή και Διακρίσεις**

Τα έτη 1971-1973 στο Μαρούσι κατασκευάζεται ένα κτιριακό συγκρότημα που στην πορεία προσαυξάνεται και εμπλουτίζεται με την ανέγερση τριών επιπλέον ορόφων καθώς και τη τροποποίηση των εσωτερικών του χώρων προκειμένου να υλοποιηθεί η έναρξη καινούργιων τμημάτων καθώς και η εξάπλωση του σε κλίνες για να μπορέσει ο όμιλος να προσφέρει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας όπως εμφανίζεται στον αρχικό της στόχο.

Το έτος 1975 χορηγείται στον όμιλο Υγεία άδεια λειτουργίας Γενικής Κλινικής, δυναμικότητας 311 κλινών βάσει της υπ' αριθμ. Κ.Υ. 5468/10.05.1975 απόφασης της Νομαρχίας Αττικής (Διεύθυνση Κοινωνικών Υπηρεσιών), και επιπλέον το 1978 ο όμιλος έχει την δυνατότητα να λειτουργήσει νέα τμήματα και να αυξήσει τις κλίνες του με απόφαση της Νομαρχίας Αθηνών. Επιπλέον καθιερώνεται στο νοσοκομείο Υγεία ο προληπτικός έλεγχος υγείας ευρέως γνωστός ως check-up.

Το έτος 1985 πραγματοποιήθηκε τοποθέτηση ενδοφακών για καταρράκτη και επιπροσθέτως υλοποιήθηκε καρδιοχειρουργική επέμβαση by-bass.

Το έτος 1986 εγκαταστάθηκε στον όμιλο αξονικός τομογράφος προκειμένου να μπορέσει το νοσοκομείο να υλοποιήσει τον αρχικό του στόχο με την βοήθεια της τεχνολογίας.

Το έτος 1989 πραγματοποιήθηκε επιτυχημένος διαχωρισμός Σιαμαίων και οι γιατροί του ομίλου κατάφεραν να προσφέρουν αυτόνομη ζωή σε δύο άτομα. Επιπροσθέτως εγκαταστάθηκε στον όμιλο μαγνητικός τομογράφος και το όραμα των δημιουργών του ομίλου για την παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας είχε αρχίσει να υλοποιείται.

Το έτος 1990 δημιουργείται Μονάδα Μεταμόσχευσης Ρευστών Οργάνων για παράδειγμα μυελού των οστών και επιπλέον πραγματοποιείται η πρώτη μεταμόσχευση καρδιάς στην χώρα μας.

Το έτος 1992 κατασκευάστηκε η πρωτοποριακή και υπερσύγχρονη μονάδα χειρουργείων μιας ημέρας.

Το έτος 1994 δημιουργείται στο νοσοκομείο πρότυπη μονάδα εντατικής θεραπείας και πραγματοποιείται διαδερμική σπονδυλοπλαστική.

Το έτος 1995 ιδρύθηκε κέντρο ακτινοθεραπευτικής ογκολογίας, πραγματοποιήθηκε Επεμβατική Νευροακτινολογία και θεραπεία ανευρυσμάτων αορτής.

Το έτος 1997 υλοποιήθηκε η πρώτη βραχυθεραπεία του προστάτη.

Το έτος 2002 καθιερώνεται η μαγνητική τομογραφία καρδιάς και επιπροσθέτως ο όμιλος ΥΓΕΙΑ Α.Ε. εισάγει τις μετοχές του στην Κύρια Αγορά του Χρηματιστηρίου Αθηνών.

Το έτος 2003 το νοσοκομείο Υγεία μετατρέπει έναν όροφο του ομίλου σε μονάδα χημειοθεραπειών, προχωράει στην αγορά επιπλέον ιατρικών και διαγνωστικών μηχανημάτων και επιτυγχάνει το τμήμα φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης να λάβει πιστοποίηση ISO (International Organization for Standardization).

Το έτος 2004 ξεκινά η λειτουργία του μοναδικού στην Ελλάδα Τμήματος Ακτινοχειρουργικής Εγκεφάλου που εξειδικεύεται στη θεραπεία βλαβών του εγκεφάλου, και επιπρόσθετα ξεκινά η λειτουργία του πρώτου στην Ελλάδα Τμήματος το οποίο εξειδικεύεται στη διάγνωση νεοπλασματικών νόσων αλλά και εκφυλιστικών παθήσεων του εγκεφάλου όπως η νόσος Alzheimer και προσφέρει σημαντικές πληροφορίες για την ορθή διαχείριση ασθενειών, όπως ο καρκίνος.

Το έτος 2005 λαμβάνει πιστοποίηση ISO για το τμήμα Αξονικού Μαγνητικού Τομογράφου και Οστεοπόρωσης που έχει το νοσοκομείο στην κατοχή του.

Το έτος 2007 τα διοικητικά συμβούλια του νοσοκομείου Υγεία και του Μητέρα αποφάσισαν να συνενώσουν τις δυνάμεις τους και να ιδρύσουν έναν δυνατό Ιδιωτικό Όμιλο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας τον ΟΜΙΛΟ ΥΓΕΙΑ.

Το έτος 2008 ο όμιλος Υγεία εφοδιάζεται με επιπρόσθετο σύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό, δημιουργεί καινούργιο πληροφοριακό σύστημα και πραγματοποιεί πρωτοποριακές επεμβάσεις με εξελιγμένη μέθοδο ρομποτικής χειρουργικής.

Το έτος 2009 δημιουργείται μια σύγχρονη μονάδα παθολογικής ογκολογίας και πραγματοποιείται εμφύτευση επαναφορτιζόμενου νευροδιεργέτη σε ασθενή που αντιμετωπίζει κινητικά προβλήματα.

Το έτος 2012 εγκαινιάζεται η πρώτη στην Ελλάδα, Υβριδική Χειρουργική αίθουσα τελευταίας τεχνολογίας.

Το έτος 2015 εφαρμόζεται στο νοσοκομείο η πρώτη εμφύτευση βηματοδότη χωρίς ηλεκτρόδια η οποία αναφέρεται ως η πλέον επαναστατική εξέλιξη στην ιστορία των βηματοδοτών.

Το έτος 2016 πραγματοποιείται για πρώτη φορά στην Ελλάδα στο νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ μια Πρωτοποριακή μέθοδος ακτινοβόλησης μαστού που ελαχιστοποιεί τις παρενέργειες στην καρδιά και τον πνεύμονα (Νοσοκομείο Υγεία).



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup> : ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΚΑΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

### 4.1 Λογιστική επιστήμη και παρουσίαση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων

Λογιστική είναι η επιστήμη που επισημαίνει, καταχωρεί, εξετάζει και προβάλλει τα οικονομικά γεγονότα των οικονομικών μονάδων καθώς και η τεχνική ανάλυσης και ερμηνείας αυτών, ώστε τα ενδιαφερόμενα μέρη να έχουν την δυνατότητα να λαμβάνουν όσο γίνεται πιο σωστές οικονομικές αποφάσεις (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.17).

Στα πλαίσια του προαναφερόμενου ορισμού το έργο της Λογιστικής επιστήμης καταγράφεται στις ακόλουθες φάσεις. Αρχικά με τη μεθοδική ταξινόμηση μπορούν να απογράφονται καθώς και να καθορίζονται τα οικονομικά δεδομένα με καταληκτικό σκοπό την σύνταξη των χρηματοοικονομικών καταστάσεων. Και στη συνέχεια με την βοήθεια της διερεύνησης των χρηματοοικονομικών καταστάσεων θα παράγονται αποτελέσματα δράσης για την επιχείρηση (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.17-18).

Η πληροφόρηση που παρέχεται μέσω της χρηματοοικονομικής λογιστικής επηρεάζει τις οικονομικές μονάδες οι οποίες επηρεάζουν άμεσα την ανάπτυξη των λογιστικών αρχών. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον για την χρηματοοικονομική λογιστική παρουσιάζουν οι επιχειρήσεις παρόλο που ασχολείται με όλες τις οικονομικές μονάδες (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.18).

Ως οικονομική μονάδα αναφέρεται ο κάθε συστηματικός συνδυασμός, που επιδιώκεται για την κάλυψη των ανθρώπινων αναγκών, των συντελεστών παραγωγής όπως έδαφος, εργασία, κεφάλαιο προκειμένου να παραχθούν ή να πουληθούν αγαθά καθώς και η παροχή υπηρεσιών (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.18).

Ως λογιστικές εκθέσεις αναφέρονται οι γραπτές εκθέσεις που παρέχουν λογιστικές πληροφορίες για τις οικονομικές μονάδες είτε στους εσωτερικούς είτε στους εξωτερικούς χρήστες αυτών (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.19).

Οι λογιστικές εκθέσεις διαχωρίζονται σε δύο βασικές κατηγορίες. Η πρώτη αναφέρεται στους εσωτερικούς χρήστες δηλαδή την διοίκηση καθώς και τη διαχείριση μιας επιχείρησης, οι οποίοι είναι άμεσα και αποκλειστικά ενδιαφερόμενοι για τις λογιστικές εκθέσεις στις οποίες γνωστοποιούνται εμπιστευτικές πληροφορίες. Η

δεύτερη αναφέρεται κυρίως στους εξωτερικούς χρήστες δηλαδή Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (ΔΟΥ), Τράπεζες, Μετόχους και Πιστωτές και περιέχει λογιστικές εκθέσεις που καθορίζονται από τη νομοθεσία αλλά είναι ωφέλιμες και για τους εσωτερικούς χρήστες. Αυτές οι εκθέσεις που προβλέπονται από την νομοθεσία αποκαλούνται χρηματοοικονομικές καταστάσεις. Οι κυριότερες και πρωτεύων σημασίας εκθέσεις είναι ο ισολογισμός και οι καταστάσεις αποτελεσμάτων χρήσης οι οποίες συντάσσονται και δημοσιεύονται ετησίως σε γνωστές οικονομικές και πολιτικές εφημερίδες καθώς και στο διαδίκτυο (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.19).

#### **4.2 Χρηματοοικονομική ή Γενική Λογιστική**

Ως Χρηματοοικονομική ή Γενική Λογιστική αναφέρεται ο επιστημονικός κλάδος που ασχολείται με την παροχή χρηματοοικονομικών πληροφοριών για τα αποτελέσματα που πραγματοποίησε μία οικονομική μονάδα σε μία περίοδο ή χρήση, προς όλους τους ενδιαφερόμενους. Οι ενδιαφερόμενοι οι οποίοι μέσω των πληροφοριών της χρηματοοικονομικής λογιστικής μπορούν να λάβουν ορθολογικές αποφάσεις μπορεί να είναι μέτοχοι, προμηθευτές, επενδυτές, αναλυτές, χρηματιστές, τράπεζες, ανάδοχοι, φορολογικές και ανεξάρτητες ρυθμιστικές αρχές καθώς και πελάτες. Οι πληροφορίες που παράγονται από τον κλάδο της λογιστικής είναι απαραίτητο να είναι απόλυτα κατανοητές αναγνωρίζοντας σε αυτές τη συνάφεια, την αξιοπιστία, την συγκρισιμότητα και την διαφάνεια (Καζαντζής, 2008 σελ.39-40).

#### **4.3 Λογαριασμοί Ελληνικού Γενικού Λογιστικού Σχεδίου (ΕΓΛΣ)**

Το Γενικό Λογιστικό Σχέδιο απαρτίζει σύστημα κανόνων ταξινομήσεως των λογιστικών μεγεθών το οποίο έχει σκοπό την τυποποίηση των οικονομικών μονάδων της χώρας για τηρούμενους λογαριασμούς, με ενιαίο τρόπο λειτουργίας και συλλειτουργίας αυτών, τη βάση παραδεδεγμένων αρχών και μεθόδων αποτίμησης των περιουσιακών στοιχείων, τη σύνταξη και δημοσίευση τυποποιημένων ισολογισμών, αποτελεσμάτων και λοιπών οικονομικών αποτελεσμάτων και τον σχεδιασμό της λογιστικής σε εθνική κλίμακα (Χέβας & Παπαδάκη, 2004 σελ.2).

Το σχέδιο λογαριασμών του Ελληνικού Γενικού Λογιστικού Σχεδίου αποτελείται από 10 ομάδες. Οι ομάδες 1-8 καλύπτουν τις ανάγκες της γενικής λογιστικής, η 9<sup>η</sup> ομάδα καλύπτει τις ανάγκες της αναλυτικής λογιστικής εκμετάλλευσης και η ομάδα 0 καλύπτει τις ανάγκες των λογαριασμών τάξεως. Οι ομάδες 1-5 περιέχουν τους λογαριασμούς του ισολογισμού. Οι ομάδες 6-8 περιέχουν τους αποτελεσματικούς

λογαριασμούς. Οι λογαριασμοί που αποτελούν το ενεργητικό είναι οι ομάδες 1-3, οι λογαριασμοί που αποτελούν το παθητικό είναι οι ομάδες 4-5, οι λογαριασμοί οργανικών εξόδων κατά είδος αποτελούνται από την ομάδα 6, οι λογαριασμοί οργανικών εσόδων κατά είδος αποτελούνται από την ομάδα 7, οι λογαριασμοί γενικής εκμετάλλευσης, εκτάκτων και ανόργανων αποτελεσμάτων, αποτελεσμάτων χρήσης, αποτελεσμάτων προς διάθεση και ο λογαριασμός του ισολογισμού αποτελούνται από την ομάδα 8 (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.23).

#### **4.4 Ορισμός και σκοπός των χρηματοοικονομικών καταστάσεων**

Ο Αληφαντής (2019) αναφέρει *«Οι Οικονομικές Καταστάσεις είναι μια δομημένη απεικόνιση της οικονομικής θέσης και επίδοσης μιας οικονομικής μονάδας οι οποίες αποσκοπούν στην παροχή πληροφοριών στους χρήστες, ικανών να κατανοήσουν τη χρηματοοικονομική θέση, την αποδοτικότητα και τις μεταβολές στην οικονομική θέση της επιχείρησης προκειμένου να πάρουν οικονομικές αποφάσεις».*

Η ανάλυση καθώς και η διερεύνηση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων ερευνά τις σχέσεις που υπάρχουν ανάμεσα στα οικονομικά στοιχεία που περικλείονται σε αυτές αλλά και τις τάσεις τους για συγκεκριμένη χρονική στιγμή (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.54).

Οι χρηματοοικονομικές καταστάσεις συντάσσονται με σαφήνεια σύμφωνα με την αρχή του δεδουλευμένου και της συνέχισης της δραστηριότητας. Το σύνολο των συναλλαγών καθώς και των γεγονότων που καταχωρούνται στα λογιστικά αρχεία εισάγονται στις χρηματοοικονομικές καταστάσεις της χρήσης (Λεκαράκου, 2018 σελ.549)

#### **4.5 Βασικές κατηγορίες των χρηματοοικονομικών καταστάσεων**

##### **4.5.1 Ισολογισμός**

Ο Ισολογισμός αποτελεί μια από τις βασικές λογιστικές καταστάσεις και έχει την δυνατότητα να παρέχει ιδιαίτερα χρήσιμες πληροφορίες για τα άτομα που βρίσκονται εντός μιας οικονομικής μονάδας αλλά και εκτός αυτής. Ο ισολογισμός μιας επιχείρησης είναι το λογιστικό έγγραφο που παρουσιάζει την οικονομική της κατάσταση και καταρτίζεται μία φορά το χρόνο δηλαδή στο τέλος του οικονομικού έτους και αποτελείται από δύο σκέλη το ενεργητικό και το παθητικό που εξ' ορισμού απαιτείται

να είναι ισοσκελισμένος. Το ενεργητικό παρουσιάζει τους σκοπούς για τους οποίους έχουν χρησιμοποιηθεί οι πόροι που έχει η επιχείρηση ενώ το παθητικό παρουσιάζει από που προήλθαν οι πόροι αυτοί. Στο ενεργητικό το οποίο εμφανίζεται πάντα στο αριστερό μέρος του ισολογισμού καταγράφονται το οφειλόμενο κεφάλαιο, τα έξοδα εγκατάστασης, το πάγιο ενεργητικό, το κυκλοφορούν ενεργητικό, οι μεταβατικοί λογαριασμοί ενεργητικού καθώς και οι χρεωστικοί λογαριασμοί τάξεως. Ενώ στο παθητικό το οποίο εμφανίζεται πάντα στο δεξιό μέρος του ισολογισμού καταγράφονται τα ίδια κεφάλαια, οι προβλέψεις για κινδύνους και έξοδα, οι υποχρεώσεις, οι μεταβατικοί λογαριασμοί παθητικού καθώς και οι πιστωτικοί λογαριασμοί τάξεως (Καζαντζής, 2008 σελ.319-321), (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.26).

#### **4.5.2 Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης**

Η Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης συνθέτει την πρωταρχική πηγή άντλησης πληροφοριών για την αξιολόγηση των λειτουργικών και επιχειρησιακών δραστηριοτήτων μιας επιχείρησης και στην πιο απλή της μορφή περιέχει δύο βασικές κατηγορίες στοιχείων: τα έσοδα και τα έξοδα. Τα έσοδα μιας επιχείρησης είναι οι εισπράξεις από τις συνηθισμένες επιχειρηματικές δραστηριότητές της δηλαδή την πώληση αγαθών και υπηρεσιών προς τους πελάτες της και αναφέρονται ως πωλήσεις ή κύκλος εργασιών ενώ τα έξοδα μιας επιχείρησης είναι η εκροή χρημάτων ή άλλων πολύτιμων περιουσιακών στοιχείων της επιχείρησης. Τα αποτελέσματα χρήσης είναι τα κέρδη ή οι ζημίες που προκύπτουν μέσω των δραστηριοτήτων της επιχείρησης μέσα στη λογιστική χρήση. Η ανάλυση των στοιχείων της Κατάστασης Αποτελεσμάτων Χρήσης μπορεί να υπολογίσει την απόδοση μιας επιχείρησης και την αποτελεσματικότητα της διοίκησης και έχει χαρακτηριστεί ως η σημαντικότερη οικονομική κατάστασή της επιχείρησης. Τα βασικότερα ενδιαφερόμενα μέρη της προαναφερόμενης οικονομικής κατάστασης είναι οι επενδυτές, οι πιστωτές καθώς και οι διοικήσεις των επιχειρήσεων οι οποίοι χρησιμοποιούν την κατάσταση αυτή ως ένα μέτρο της αποδοτικότητας και της αποτελεσματικότητας των αποφάσεων που θα λάβουν. Οι επενδυτές εξετάζουν με ιδιαίτερη προσοχή τις καταστάσεις αποτελεσμάτων χρήσης καθώς πιστεύουν πως το πιο χρήσιμο στοιχείο για να γίνει πρόβλεψη της αναμενόμενης κερδοφορίας και επίδοσης μιας οικονομικής μονάδας είναι το οικονομικό αποτέλεσμα που έχει ήδη υλοποιηθεί στο παρελθόν. Οι πιστωτές κάνουν χρήση των προαναφερόμενων καταστάσεων με σκοπό να γνωρίζουν εάν μια επιχείρηση έχει την ικανότητα να εξοφλεί τις υποχρεώσεις της. Οι διοικήσεις των επιχειρήσεων

κάνουν χρήση των προαναφερόμενων καταστάσεων προκειμένου να μπορέσουν να υπολογίσουν εάν οι αποφάσεις και οι ενέργειές τους είναι αποδοτικές και αποτελεσματικές ως προς το συμφέρον της επιχείρησης (Καζαντζής, 2008 σελ.373-374).



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup> :ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ

### 5.1 Ορισμός και σκοπός Αριθμοδεικτών

Οι αριθμοδείκτες αναφέρονται στη σχέση που προκύπτει μεταξύ επιλεγμένων αριθμητικών τιμών που αποκτούνται κυρίως από τις χρηματοοικονομικές καταστάσεις μιας επιχείρησης. Ένας αριθμοδείκτης παριστάνεται κατά κανόνα είτε με τη μορφή πηλίκου κάποιων μεγεθών είτε με τη μορφή ποσοστού. Συντάσσονται με σκοπό την επεξήγηση της αποδοτικότητας των διαφόρων τμημάτων ή ολόκληρων τομέων οι οποίοι αφορούν μία οικονομική μονάδα και σε τελική εξέταση της πραγματικής καταστάσεως ολόκληρης της οικονομικής μονάδας ή του κλάδου στον οποίο ανήκει η μονάδα αυτή.

Με την ανάλυση των αριθμοδεικτών έχουμε την δυνατότητα να ενημερωθούμε σχετικά με τη ρευστότητα, τη δραστηριότητα, την αποδοτικότητα και την βιωσιμότητα μιας επιχείρησης σε σχέση με την διάρθρωση των κεφαλαίων της δηλαδή για την πραγματική κατάσταση ολόκληρης της οικονομικής μονάδας. Μέσω της σύγκρισης των αριθμοδεικτών λαμβάνονται οι χρηματοοικονομικές αποφάσεις μιας επιχείρησης οπότε θα πρέπει να αντιμετωπίζονται ως προφήτες αφού δίνουν την δυνατότητα στον αναλυτή τους να μπορέσει να οδηγηθεί σε χρήσιμα συμπεράσματα όσο αναφορά τις μελλοντικές κινήσεις της διοίκησης (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.60-61).

### 5.2 Κατηγορίες Αριθμοδεικτών για τον κλάδο της Υγείας

#### 5.2.1 Αριθμοδείκτες Ρευστότητας

**Ρευστότητα** αναφέρεται ως η ικανότητα που έχει κάθε οικονομική μονάδα να αποπληρώνει τις υποχρεώσεις της χωρίς να διαταράσσεται η σωστή λειτουργία της. Βραχυπρόθεσμη Ρευστότητα αναφέρεται ως η ικανότητα που έχει κάθε οικονομική μονάδα να εξοφλεί άμεσα τις βραχυπρόθεσμες ή ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις της μέσα από τη ανάλωση στοιχείων του κυκλοφορούντος ενεργητικού. Όπως μπορούμε να αντιληφθούμε η ρευστότητα είναι ιδιαίτερα σημαντική για κάθε οικονομική μονάδα γιατί όταν η ρευστότητα είναι περιορισμένη υπάρχει πιθανότητα να δημιουργηθούν χρηματοοικονομικές δυσκολίες οι οποίες μπορούν να οδηγήσουν σε προβλήματα βιωσιμότητας της οικονομικής μονάδας. Η ύπαρξη ρευστότητας σε κάθε οικονομική μονάδα ενδιαφέρει τόσο τους πιστωτές της όσο και τους μετόχους της. Οι πιστωτές ενδιαφέρονται εάν θα μπορέσουν να εισπράξουν στο ακέραιο όλες τις απαιτήσεις τους από την οικονομική μονάδα ενώ οι μέτοχοι ενδιαφέρονται προκειμένου η οικονομική

μονάδα να μπορεί να επιτύχει την εξασφάλιση της βιωσιμότητάς της καθώς και την άνευ εμποδίων λειτουργίας της. Όταν η ρευστότητα υπερεπαρκεί προκειμένου να καλυφθούν οι υποχρεώσεις της και οι πληρωμές της η οικονομική μονάδα εκμεταλλευόμενη τις εμπορικές καθώς και τις επενδυτικές της ευκαιρίες μπορεί να επιτύχει μεγαλύτερη κερδοφορία. Επομένως οι μέτοχοι μπορούν να επωφεληθούν και να εισπράξουν αυξημένα μερίσματα σαν αποτέλεσμα της υψηλής ρευστότητας και της αυξημένης κερδοφορίας (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.68).

#### *Αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας*

Ο Αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας είναι ιδιαίτερα δημοφιλής εξαιτίας ότι υπολογίζεται εύκολα και είναι αρκετά κατανοητός για τον λόγο ότι αναφέρεται σε σημαντικούς λογαριασμούς του Ισολογισμού και μας δείχνει πόσες φορές το Κυκλοφορούν Ενεργητικό καλύπτει τις Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις. Ο Αριθμοδείκτης αυτός αποτελεί βάση για λήψη αποφάσεων για χορήγηση πίστωσης από προμηθευτές και λοιπούς πιστωτές όπως τράπεζες. Υπολογίζεται διαιρώντας το Κυκλοφορούν Ενεργητικό δια τις Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις και πρέπει πάντα να είναι μεγαλύτερος της μονάδας για να θεωρηθεί ότι υπάρχει ρευστότητα στην οικονομική μονάδα (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.74-77).

$$\text{Έμμεση Ρευστότητα (EP)} = \frac{\text{Κυκλοφορούν Ενεργητικό}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις}}$$

$$\text{Έμμεση Ρευστότητα} > 1$$

#### *Αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας*

Ο Αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας υπολογίζεται χρησιμοποιώντας στοιχεία από τον Ισολογισμό αλλά αφήνει εκτός κάποιες συγκεκριμένες κατηγορίες λογαριασμών που θεωρούνται ότι ρευστοποιούνται δύσκολα. Η βασική διαφορά του δείκτη αυτού σε σχέση με τον δείκτη Έμμεσης Ρευστότητας είναι ότι στον αριθμητή δεν περιλαμβάνονται τα αποθέματα γιατί είναι ένα στοιχείο που δεν ρευστοποιείται άμεσα και στον παρανομαστή δεν περιλαμβάνονται οι προκαταβολές πελατών. Ο κυριότερος λόγος που δεν υπολογίζονται τα αποθέματα είναι διότι αρκετές φορές απαιτείται



επιπρόσθετος χρόνος και υπάρχουν ενδεχόμενες δυσκολίες στην ρευστοποίησή τους. Ο προαναφερόμενος Αριθμοδείκτης θα πρέπει να είναι μεγαλύτερος ή ίσος της μονάδας και αυτό συμβαίνει γιατί τα διαθέσιμα δηλαδή τα ρευστοποιημένα χρεόγραφα και οι εισπράξεις των απαιτήσεων θα πρέπει να καλύπτουν πλήρως τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις που είναι προς πληρωμή (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.80-82).

$$\text{Άμεση Ρευστότητα (AP)} = \frac{\text{Κυκλοφορούν Ενεργητικό} - \text{Αποθέματα}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις} - \text{Προκαταβολές Πελατών}}$$

$$\text{Άμεση Ρευστότητα} \geq 1$$

#### *Αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας*

Ο Αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας αναφέρεται στην πραγματική ένδειξη ρευστότητας της οικονομικής μονάδας παρόλο αυτά η πληροφοριακή του αξία είναι οριοθετημένη γιατί οι επιχειρήσεις κατέχουν χαμηλό ύψος διαθέσιμων για χρήση, συνήθως μόνο για τις ήδη προσχεδιασμένες πληρωμές. Ο Αριθμοδείκτης αυτός αναφέρεται στις βραχυχρόνιες υποχρεώσεις της οικονομικής οντότητας και στα στοιχεία του Κυκλοφοριακού Ενεργητικού δηλαδή Διαθέσιμα και Χρεόγραφα τα οποία έχουν την δυνατότητα να ρευστοποιηθούν εύκολα για την πληρωμή των υποχρεώσεων. Ο Δείκτης Ταμειακής Ρευστότητας είναι καλό να ισούται ή να υπερβαίνει το μισό της μονάδας (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.84-85).

$$\text{Ταμειακή Ρευστότητα (TP)} = \frac{\text{Χρεόγραφα} + \text{Διαθέσιμα}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις} - \text{Προκαταβολές Πελατών}}$$

$$\text{Ταμειακή Ρευστότητα} \geq 0,5$$

### 5.2.2 Αριθμοδείκτες Κυκλοφοριακής Ταχύτητας

Οι Αριθμοδείκτες Κυκλοφοριακής Ταχύτητας εκφράζουν το πόσες φορές το έτος μετατρέπεται ένα στοιχείο του κεφαλαίου κίνησης σε κάποιο άλλο. Δηλαδή ο δείκτης αυτός μετράει σε ημέρες το απαιτούμενο χρονικό διάστημα που μεσολαβεί από τη δημιουργία κάποιου από τα στοιχεία του κεφαλαίου κίνησης μέχρις ότου να πραγματοποιηθεί η μετατροπή του είτε σε ρευστά διαθέσιμα (δηλαδή από πελάτες σε διαθέσιμα), είτε σε κάποιο άλλο στοιχείο πιο εύκολα ρευστοποιήσιμο (δηλαδή από εμπορεύματα σε απαιτήσεις). Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι όσο πιο συντετμημένος είναι ο χρόνος ανακύκλωσης για τα αποθέματα ή τις απαιτήσεις τόσο πιο ικανοποιητική είναι και η ρευστότητα για την οικονομική μονάδα. Επιπρόσθετα ο αριθμοδείκτης αυτός εκτός από κυκλοφοριακής ταχύτητας αποκαλείται και δραστηριότητας.

Δείχνει κίνηση στον χρόνο και χρησιμοποιείται για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας της οικονομικής μονάδας και για τον λόγο αυτό θεωρείται ιδιαίτερα δυναμικός Αριθμοδείκτης καθώς έχει την δυνατότητα να μπορεί να προσεγγίσει τον πραγματικό χρόνο ρευστοποίησης σημαντικών στοιχείων του Κυκλοφορούντος Ενεργητικού όπως είναι τα Αποθέματα και οι Απαιτήσεις (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.94).

#### *Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων*

Ο Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων υπολογίζει πόσες φορές είναι δυνατόν κατά την διάρκεια της χρήσης να πραγματοποιηθεί ανακύκλωση των αποθεμάτων της. Η ωφέλεια των επιχειρήσεων είναι να ανακυκλώνουν όσο το δυνατόν πιο σύντομα και όσο δύναται περισσότερες φορές τα αποθέματά της. Εάν η επιχείρηση καταφέρει να εξασφαλίσει μια μεγάλη Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Αποθεμάτων τότε αυτό σημαίνει ότι η επιχείρηση έχει την δυνατότητα να πωλεί τα προϊόντα της και κατά συνέπεια να ρευστοποιεί εύκολα τα αποθέματά της. Σαν αποτέλεσμα της άμεσης ανακύκλωσης των αποθεμάτων της η επιχείρηση καταφέρνει να αυξήσει τις πωλήσεις της και κατά συνέπεια και τα κέρδη της (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.94-95).

$$\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Αποθεμάτων} = \frac{\text{Κόστος πωληθέντων}}{\text{Μέσος Όρος Αποθεμάτων}}$$

### *Αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων*

Ο Αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων δείχνει πόσες ημέρες κατά τη διάρκεια του έτους τα αποθέματα παραμένουν στην επιχείρηση, δηλαδή πόσες ημέρες χρειάζονται για να αγοραστούν και αντίστοιχα να πωληθούν. Ο αριθμοδείκτης αυτός είναι ιδιαίτερα κατανοητός αφού αναφέρεται στις ημέρες παραμονής των αποθεμάτων στην επιχείρηση και ξεφεύγει από τις φορές ανά έτος. Ο προαναφερόμενος δείκτης έχει την δυνατότητα να υπολογίζει την πραγματική διάρκεια ζωής των αποθεμάτων μέσα στο υπό εξέταση έτος. Όπως μπορεί να γίνει εύκολα αντιληπτό μια γρήγορη ανακύκλωση των αποθεμάτων στην πραγματικότητα σημαίνει ότι τα αποθέματα παραμένουν ελάχιστες ημέρες στην οικονομική μονάδα (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.96).

$$\text{Διάρκεια Αποθεμάτων (σε ημέρες)} = \frac{365}{\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Αποθεμάτων}}$$

### *Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων*

Ο Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων υπολογίζει πόσες φορές κατά την διάρκεια της λογιστικής χρήσης πραγματοποιήθηκε η ανακύκλωση των απαιτήσεων. Η ωφέλεια των επιχειρήσεων είναι να ανακυκλώνουν όσο το δυνατόν πιο σύντομα και όσο δύναται περισσότερες φορές τις απαιτήσεις τους δηλαδή ο χρόνος που παρεμβάλλεται από την πώληση μέχρι την είσπραξη να είναι ιδιαίτερα σύντομος προκειμένου οι απαιτήσεις να λειτουργούν προς όφελος της επιχείρησης. Στον συγκεκριμένο Αριθμοδείκτη δεν συγκαταλέγονται οι Προβλέψεις για Επισφαλείς Απαιτήσεις για τον λόγο ότι δεν γνωρίζουμε πότε και εάν θα εισπραχτούν και έτσι υπολογίζονται σαν ζημιές και όχι σαν απαιτήσεις. Συγκεκριμένα ως απαιτήσεις των επιχειρήσεων υπολογίζονται οι ακόλουθοι λογαριασμοί: Πελάτες, Γραμμάτια και Συναλλαγματικές εισπρακτέες, Μεταχρονολογημένες επιταγές εισπρακτέες, Προεξοφληθέντα γραμμάτια των οποίων είναι σε εκκρεμότητα η είσπραξή τους, Επισφαλείς πελάτες καθώς και γραμμάτια καθυστερημένα ή διαμαρτυρημένα (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.100-101).

$$\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Απαιτήσεων} = \frac{\text{Πωλήσεις(με πίστωση)}}{\text{Μέσος Όρος Απαιτήσεων}}$$

### *Αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων*

Ο Αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων δείχνει πόσες ημέρες κατά τη διάρκεια του έτους τα αποθέματα παραμένουν στην επιχείρηση, δηλαδή πόσες ημέρες χρειάζονται από την πώληση μέχρι και την είσπραξή τους. Ο αριθμοδείκτης αυτός είναι ιδιαίτερα κατανοητός αφού αναφέρεται στον χρόνο ανακύκλωσης των απαιτήσεων σε ημέρες και έχει την δυνατότητα να υπολογίζει την πραγματική διάρκεια ζωής τους στην οικονομική μονάδα. Όπως μπορεί να γίνει εύκολα αντιληπτό μια γρήγορη ανακύκλωση των απαιτήσεων στην πραγματικότητα σημαίνει το σύντομο χρονικό διάστημα που χρειάζεται για την είσπραξή τους (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.102).

$$\text{Διάρκεια Απαιτήσεων(σε ημέρες)} = \frac{365}{\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Απαιτήσεων}}$$

### **5.2.3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας**

**Αποδοτικότητα** αναφέρεται ως η ικανότητα απόδοσης προσδοκώμενου αποτελέσματος της επιχείρησης δηλαδή να παράγει κέρδη. Κύριος στόχος των μετόχων κάθε εταιρείας είναι να επιτυγχάνουν την μεγαλύτερη δυνατή απόδοση από την επένδυση που έχουν πραγματοποιήσει δηλαδή να αυξάνουν τα κέρδη τους. Οι Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας έχουν την δυνατότητα να μας παρέχουν χρήσιμες πληροφορίες σχετικά με την οικονομική αποτελεσματικότητα της επιχείρησης. Ιδιαίτερα χρήσιμες οι πληροφορίες αυτές είναι όχι μόνο για τους μετόχους της επιχείρησης αλλά και για τα στελέχη της διοίκησης, τους εργαζόμενους καθώς και τους πιστωτές προκειμένου να λάβουν αποφάσεις είτε επενδυτικές είτε άλλου είδους σχετικά με την επιχείρηση που τους αφορά. Συμπερασματικά οι Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας εκτός του ότι υπολογίζουν την οικονομική αποτελεσματικότητα μιας επιχείρησης έχουν την δυνατότητα να παρουσιάσουν το κατά πόσο δραστική και ικανή είναι η διοίκηση καθώς και το μάνατζμεντ που ασκείται σε αυτή, επιπρόσθετα μπορούμε να αντλήσουμε πληροφορίες σχετικά με το πως θα είναι η μακροχρόνια χρηματοοικονομική πορεία της

επιχείρησης και εάν θα μπορεί να συνεχίσει να εργάζεται επαρκώς στο μέλλον (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.156-158).

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου*

Ο Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου αποκαλείται και ως Αποδοτικότητα του Ενεργητικού αφού το ενεργητικό χρηματοδοτείται από το σύνολο Ιδίων και Ξένων Κεφαλαίων. Είναι ιδιαίτερα διαδεδομένος αριθμοδείκτης και απεικονίζει την αποδοτικότητα των κεφαλαίων δηλαδή τα κέρδη που παράγει μια επιχείρηση. Εξετάζεται δηλαδή το πόσο επικερδώς εκμεταλλεύεται η επιχείρηση το ενεργητικό της. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι ο παρόν δείκτης αυξάνεται με την αύξηση των κερδών ή αντίστοιχα με μείωση των κεφαλαίων και ανεπηρέαστα τα κέρδη. Και αντίστοιχα μπορεί να παρατηρηθεί ότι ο παρόν δείκτης μειώνεται με την μείωση των κερδών ή αντίστοιχα με αύξηση των κεφαλαίων χωρίς να υπάρξει ανάλογη αύξηση των κερδών. (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.158-159, σελ.163).

$$\text{Αποδοτικότητα Συνολικού Κεφαλαίου} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Μέσος Όρος Ενεργητικού}} \times 100$$

**Ενεργητικό= Παθητικό= Ίδια Κεφάλαια +Υποχρεώσεις= Ίδια Κεφάλαια +Ξένα Κεφάλαια**

Όπου:

$$\text{Μέσος Όρος Ενεργητικού} = \frac{\text{Ενεργητικό Αρχής} + \text{Ενεργητικό Τέλους}}{2}$$

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού*

Ο Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού υπολογίζει ως επενδυμένα κεφάλαια τα Ίδια Κεφάλαια και τις Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις δηλαδή δεν υπολογίζει σαν επένδυση τα βραχυπρόθεσμα στοιχεία του παθητικού. Και αυτό συμβαίνει για τον λόγο ότι οι επενδύσεις και κατά συνέπεια η απόδοση της επιχείρησης στηρίζονται κατά κύριο λόγο στα μακροπρόθεσμα κεφάλαιά της ενώ οι τρέχουσες λειτουργικές ανάγκες της επιχείρησης εξυπηρετούνται από τη βραχυχρόνια

χρηματοδότηση της. Οπότε είναι λογικό να υπάρχει διαχωρισμός μεταξύ του συνολικού ενεργητικού και του καθαρού ενεργητικού (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.159-160).

$$\text{Αποδοτικότητα Καθαρού Ενεργητικού} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Ίδια Κεφάλαια} + \text{Μακροπρόθεσμ. Υποχρεώσεις}} \times 100$$

ή

$$\text{Αποδοτικότητα Καθαρού Ενεργητικού} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Ενεργητικό} - \text{Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις}} \times 100$$

### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων*

Ο Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων παρουσιάζει αυξημένο ενδιαφέρον για τους ιδιοκτήτες μιας επιχείρησης (π.χ. εταίρους ή μετόχους) επειδή βασίζεται στην παραγωγικότητα των κεφαλαίων τα οποία έχουν επενδύσει σε αυτήν. Μπορούν να λάβουν πληροφορίες σχετικά με το πόσο αποδοτικά είναι τα Ίδια Κεφάλαια σε σχέση με τα Καθαρά τους Κέρδη και να λάβουν αποφάσεις προκειμένου να καταφέρουν την υψηλότερη αποδοτικότητα με τον χαμηλότερο κίνδυνο. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι μια επιχείρηση που παρουσιάζει μικρό δείκτη Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων δεν θα προσελκύει ιδιαίτερα τους επενδυτές αφού η εμπιστοσύνη ως προς την επιχείρηση θα είναι μειωμένη και κατά συνέπεια οι επενδυτές θα επιλέγουν την μη επένδυση νέων ποσών ή ακόμα και την πώληση σε τρίτους των κεφαλαίων τους (Παπαδέας & Συκιανάκης, 2014 σελ.168-169).

$$\text{Αποδοτικότητα Ιδίων Κεφαλαίων} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Μέσος Όρος Ιδίων Κεφαλαίων}} \times 100$$

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6<sup>ο</sup> :ΑΝΑΛΥΣΗ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

Στο συγκεκριμένο κεφάλαιο θα παρουσιάσουμε την ανάλυση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων για το Αττικό Νοσοκομείο και το Νοσοκομείο Υγεία σε βάθος πενταετίας δηλαδή για τα έτη 2014 έως 2018 προκειμένου να μπορέσουμε στην συνέχεια να αναλύσουμε τα αποτελέσματα που θα προκύψουν με βάση τους προαναφερόμενους αριθμοδείκτες σε σχέση με την ρευστότητα, την κυκλοφοριακή ταχύτητα και την αποδοτικότητα των δύο υπό εξέταση νοσοκομείων.

### 6.1 Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων του Αττικού Νοσοκομείου

Σύμφωνα με τους αριθμοδείκτες που προαναφέραμε και σχετίζονται με τον κλάδο της υγείας θα αναλύσουμε τα αποτελέσματα που θα προκύψουν σχετικά με το νοσοκομείο Αττικών βασιζόμενοι στις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις.

#### ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

##### *Αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας*

Υπολογίζεται διαιρώντας το Κυκλοφορούν Ενεργητικό δια τις Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις και πρέπει πάντα να είναι μεγαλύτερος της μονάδας για να θεωρηθεί ότι υπάρχει ρευστότητα στην οικονομική μονάδα.

$$\text{Έμμεση Ρευστότητα (EP)} = \frac{\text{Κυκλοφορούν Ενεργητικό}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις}}$$

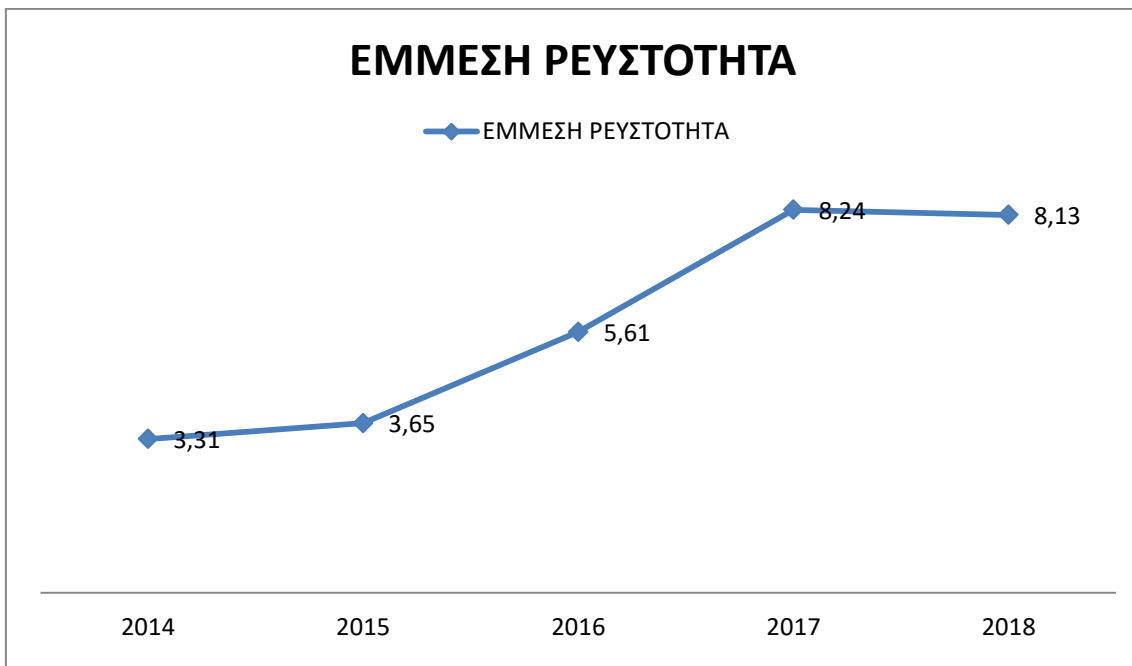
$$\text{Έμμεση Ρευστότητα} > 1$$

Στον πίνακα 6.1 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Έμμεσης ρευστότητας του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.1

Αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου

ΕΤΟΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	ΕΜΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ
2014	195.687.900,66	59.198.865,34	3,31
2015	256.767.555,98	70.412.705,90	3,65
2016	231.191.984,66	41.208.585,07	5,61
2017	221.306.387,31	26.873.088,28	8,24
2018	229.277.164,44	28.202.220,51	8,13



Διάγραμμα 6.1

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Έμμεσης Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου*

Στο Διάγραμμα 6.1 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας για το Αττικό Νοσοκομείο ανέρχεται σε ιδιαίτερα καλά επίπεδα αφού είναι κατά πολύ πάνω από την μονάδα. Στην πράξη για να θεωρηθεί ότι υπάρχει επαρκής ρευστότητα θα πρέπει η τιμή του δείκτη να είναι αρκετά υψηλότερη από τη μονάδα. Στη βιβλιογραφία αναφέρεται συχνά ότι αποδεκτή τιμή για τον αριθμοδείκτη Έμμεσης Ρευστότητας είναι γύρω στο 2. Αναλύοντας οπότε το διάγραμμα μπορούμε να συμπεράνουμε πως για τα έτη 2014 έως 2016 είναι σε ιδιαίτερα υψηλά επίπεδα και για τα έτη 2017 και 2018 είναι κατά πολύ πιο πάνω από τα απαιτούμενα αφού ξεπερνάει τις 8 ποσοστιαίες μονάδες. Οπότε μπορούμε να εξάγουμε το συμπέρασμα πως το Αττικό Νοσοκομείο μπορεί να αποπληρώνει άνετα και έγκαιρα τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του.



### Αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας

Υπολογίζεται διαιρώντας το Κυκλοφορούν Ενεργητικό μείον τα αποθέματα δια τις Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις και πρέπει να είναι μεγαλύτερος ή ίσος της μονάδας και αυτό συμβαίνει γιατί τα διαθέσιμα δηλαδή τα ρευστοποιημένα χρεόγραφα και οι εισπράξεις των απαιτήσεων θα πρέπει να καλύπτουν πλήρως τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις που είναι προς πληρωμή.

$$\text{Άμεση Ρευστότητα (AP)} = \frac{\text{Κυκλοφορούν Ενεργητικό} - \text{Αποθέματα}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις} - \text{Προκαταβολές Πελατών}}$$

$$\text{Άμεση Ρευστότητα} \geq 1$$

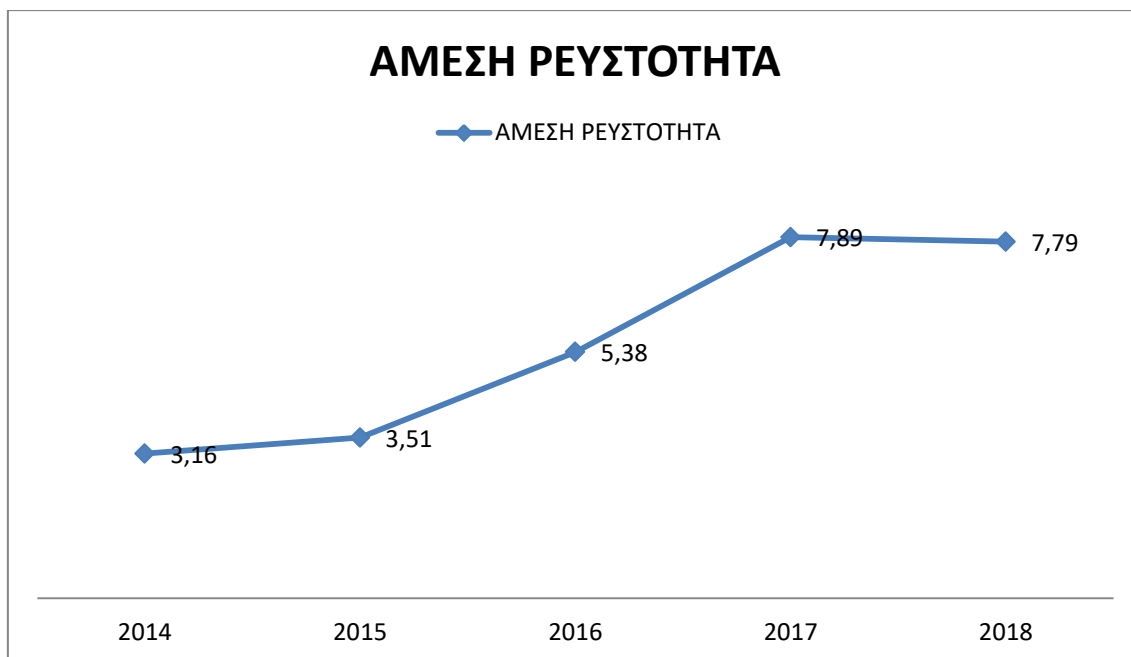
Στον πίνακα 6.2 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Άμεσης ρευστότητας του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.2

#### Αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου

ΕΤΟΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ	ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	ΑΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ
2014	195.687.900,66	8.701.631,29	59.198.865,34	3,16
2015	256.767.555,98	9.961.063,47	70.412.705,90	3,51
2016	231.191.984,66	9.350.302,80	41.208.585,07	5,38
2017	221.306.387,31	9.409.541,20	26.873.088,28	7,89
2018	229.277.164,44	9.527.478,08	28.202.220,51	7,79

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.2*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Άμεσης Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου*

Στο Διάγραμμα 6.2 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας για το Αττικό Νοσοκομείο ανέρχεται σε ιδιαίτερα καλά επίπεδα αφού είναι κατά πολύ πάνω από την μονάδα. Αναλύοντας οπότε το διάγραμμα μπορούμε να συμπεράνουμε πως για τα έτη 2014 έως 2016 είναι σε ιδιαίτερα υψηλά επίπεδα και για τα έτη 2017 και 2018 είναι κατά πολύ πιο πάνω από τα απαιτούμενα αφού πλησιάζει τις 8 ποσοστιαίες μονάδες. Οπότε μπορούμε να οδηγηθούμε στο συμπέρασμα πως το Αττικό Νοσοκομείο μπορεί να αποπληρώνει άνετα και έγκαιρα τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του.

#### *Αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τα Διαθέσιμα και τα Χρεόγραφα δια τις Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις της οικονομικής μονάδας και είναι καλό να ισούται ή να υπερβαίνει το μισό της μονάδας.

$$\text{Ταμειακή Ρευστότητα (TR)} = \frac{\text{Χρεόγραφα} + \text{Διαθέσιμα}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις} - \text{Προκαταβολές Πελατών}}$$

### Ταμειακή Ρευστότητα $\geq 0,5$

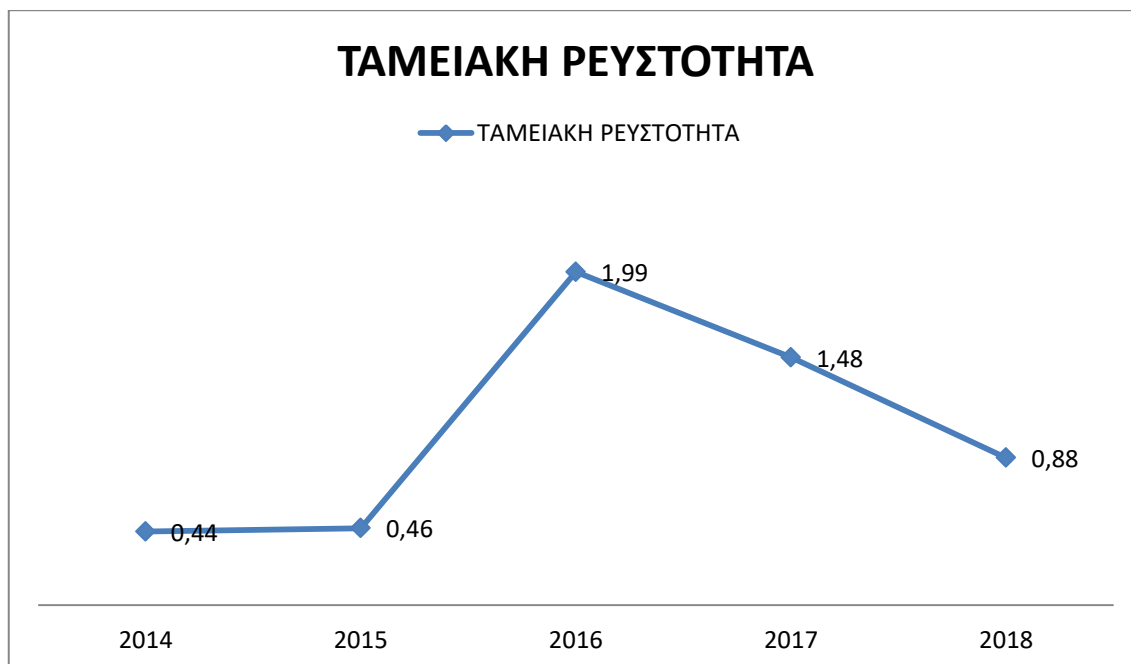
Στον πίνακα 6.3 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Ταμειακής ρευστότητας του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.3

#### Αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου

ΕΤΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ	ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ
2014	26.048.288,93	59.198.865,34	0,44
2015	32.515.186,48	70.412.705,90	0,46
2016	81.814.732,70	41.208.585,07	1,99
2017	39.647.569,68	26.873.088,28	1,48
2018	24.953.239,74	28.202.220,51	0,88

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.3

#### Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Ταμειακής Ρευστότητας του Αττικού νοσοκομείου

Στο Διάγραμμα 6.3 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο

αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας για το Αττικό Νοσοκομείο για τα έτη 2014 και 2015 είναι σχετικά ικανοποιητικός αφού πλησιάζει σχεδόν την μισή μονάδα που απαιτείται για τον δείκτη αυτό. Για το έτος 2016 μπορούμε να δούμε πως ο δείκτης είναι ιδιαίτερα αυξημένος αφού ανέρχεται στο 1,99 και αυτό συμβαίνει γιατί το έτος αυτό τα διαθέσιμα είναι πολύ αυξημένα γιατί έχουν αυξηθεί κατά πολύ από τα άλλα εν συγκρίσει έτη οι καταθέσεις όψεως, οπότε για το έτος αυτό μπορούμε να συμπεράνουμε πως δεν υπάρχει πρόβλημα ρευστότητας. Και τελικά για τα έτη 2017 και 2018 ο δείκτης είναι σε καλά επίπεδα αφού ξεπερνάει την μισή μονάδα. Οπότε σύμφωνα με τον αριθμοδείκτη Ταμειακής Ρευστότητας το Αττικόν είναι σε θέση να αποπληρώνει άνετα και έγκαιρα τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του για τα υπό εξέτασιν έτη.

#### ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ

##### *Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας το Κόστος Πωληθέντων δια το μέσο όρο των Αποθεμάτων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Αποθεμάτων} = \frac{\text{Κόστος πωληθέντων}}{\text{Μέσος Όρος Αποθεμάτων}}$$

Στον πίνακα 6.4 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Αποθεμάτων του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.4

Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων του Αττικού νοσοκομείου

ΕΤΟΣ	ΚΟΣΤΟΣ ΠΩΛΗΘΕΝΤΩΝ	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ ΑΡΧΗΣ	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ ΤΕΛΟΥΣ	ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ
2014	84.225.795,95	9.597.906,52	8.701.631,29	9.149.768,91	9,21
2015	82.155.099,39	8.701.631,29	9.961.063,47	9.331.347,38	8,80
2016	93.146.490,68	9.961.063,47	9.350.302,88	9.655.683,18	9,65
2017	95.800.492,50	9.350.302,88	9.409.541,20	9.379.922,04	10,21
2018	100.206.042,22	9.409.541,20	9.527.478,08	9.468.509,64	10,58

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.4

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων του Αττικού νοσοκομείου

Στο Διάγραμμα 6.4 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Αποθεμάτων του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων για το Αττικό Νοσοκομείο παραμένει κατά την διάρκεια της υπό εξέτασης περιόδου ιδιαίτερα σταθερός αφού κυμαίνεται από 8,8 έως 10,58. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι τα αποθέματα του Νοσοκομείου μπορούν να ανακυκλωθούν περίπου κατά 9,5 φορές κατά τη διάρκεια της χρήσης.

### Αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τις ημέρες του έτους δηλαδή χρησιμοποιούμε τον αριθμό 365 δια την Κυκλοφοριακή Ταχύτητα των Αποθεμάτων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Διάρκεια Αποθεμάτων (σε ημέρες)} = \frac{365}{\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Αποθεμάτων}}$$

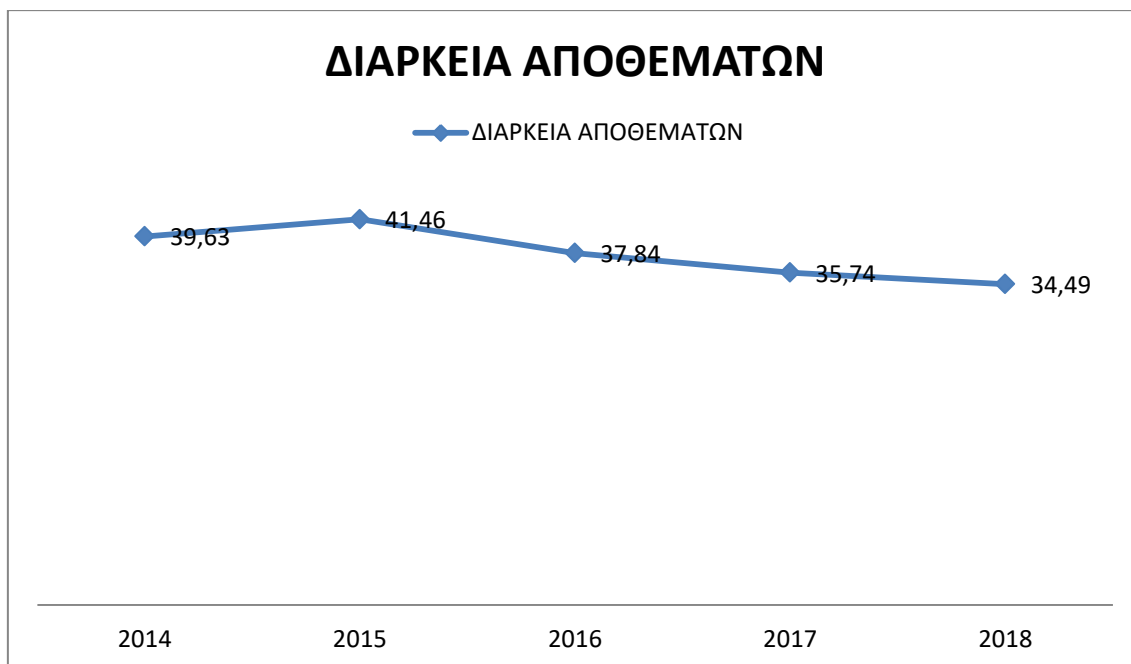
Στον πίνακα 6.5 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των Αποθεμάτων του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.5

Αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων του Αττικού νοσοκομείου

ΕΤΟΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ
2014	9,21	39,63
2015	8,80	41,46
2016	9,65	37,84
2017	10,21	35,74
2018	10,58	34,49

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.5*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Αποθεμάτων του Αττικού νοσοκομείου*

Στο Διάγραμμα 6.5 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των Αποθεμάτων του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων για το Αττικό Νοσοκομείο έχει μικρές διακυμάνσεις, το έτος 2014 και 2015 είναι σταθερός και από το έτος 2016 έως και το έτος 2018 υπάρχει μικρή πτώση. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διάρκεια παραμονής των αποθεμάτων του Νοσοκομείου είναι κατά μέσο όρο γύρω στις 38 ημέρες με ανώτερη τιμή αυτή του 2015 δηλαδή 41,46 και κατώτερη τιμή αυτή του 2018 δηλαδή 34,49.

#### *Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τις Πωλήσεις δια το μέσο όρο των Απαιτήσεων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Απαιτήσεων} = \frac{\text{Πωλήσεις(με πίστωση)}}{\text{Μέσος Όρος Απαιτήσεων}}$$

Στον πίνακα 6.6 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Απαιτήσεων του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

**Πίνακας 6.6**

**Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων του Αττικού νοσοκομείου**

ΕΤΟΣ	ΠΩΛΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΑΡΧΗΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΤΕΛΟΥΣ	ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ
2014	49.510.099,10	112.229.751,29	160.937.980,44	136.583.865,87	0,36
2015	48.408.081,38	160.937.980,44	214.291.306,03	187.614.643,24	0,26
2016	50.277.278,69	214.291.306,03	140.026.949,08	177.159.127,56	0,28
2017	62.556.220,42	140.026.949,08	172.247.276,43	156.137.112,76	0,40
2018	61.507.516,14	172.247.276,43	194.796.446,62	183.521.861,53	0,34

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



**Διάγραμμα 6.6**

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων του Αττικού νοσοκομείου*

Στο Διάγραμμα 6.6 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Απαιτήσεων του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων για το Αττικό Νοσοκομείο παραμένει κατά την διάρκεια της υπό εξέτασης περιόδου ιδιαίτερα σταθερός αφού κυμαίνεται από 0,26 έως 0,40. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι απαιτήσεις του



Νοσοκομείου μπορούν να ανακυκλωθούν περίπου κατά 0,33 φορές κατά τη διάρκεια της χρήσης.

#### *Αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τις ημέρες του έτους δηλαδή χρησιμοποιούμε τον αριθμό 365 δια την Κυκλοφοριακή Ταχύτητα των Απαιτήσεων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Διάρκεια Απαιτήσεων(σε ημέρες)} = \frac{365}{\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Απαιτήσεων}}$$

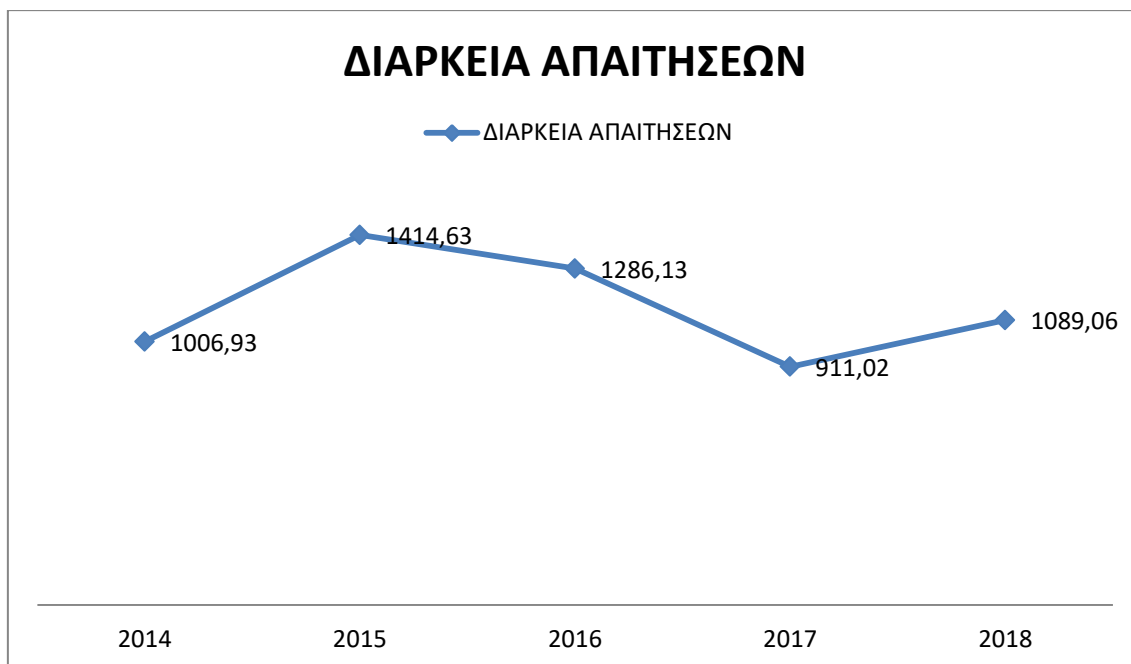
Στον πίνακα 6.7 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των Απαιτήσεων του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

**Πίνακας 6.7**

#### **Αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων του Αττικού νοσοκομείου**

ΕΤΟΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ
2014	0,36	1.006,93
2015	0,26	1.414,63
2016	0,28	1.286,13
2017	0,40	911,02
2018	0,34	1.089,06

**Πηγή:** Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.7*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Απαιτήσεων του Αττικού νοσοκομείου*

Στο Διάγραμμα 6.7 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των Απαιτήσεων του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων για το Αττικό Νοσοκομείο έχει μικρές διακυμάνσεις. Το έτος 2014, 2017 και 2018 είναι σχετικά σταθερός και το έτος 2015 και 2016 είναι λιγάκι αυξημένος. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διάρκεια παραμονής των αποθεμάτων του Νοσοκομείου είναι κατά μέσο όρο γύρω στις 1000 ημέρες για τα έτη 2014, 2017 και 2018 ενώ για τα έτη 2015 και 2016 η διάρκεια παραμονής των αποθεμάτων του Νοσοκομείου είναι από 1286 έως 1414 ημέρες.

### ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τα Καθαρά Κέρδη δια το μέσο όρο του Ενεργητικού της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Αποδοτικότητα Συνολικού Κεφαλαίου} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Μέσος Όρος Ενεργητικού}} \times 100$$

Στον πίνακα 6.8 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Συνολικού Κεφαλαίου του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.8

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου του Αττικού νοσοκομείου

ΕΤΟΣ	ΚΑΘΑΡΑ ΚΕΡΔΗ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ ΑΡΧΗΣ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ ΤΕΛΟΥΣ	ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ×100
2014	31.723.690,40	204.018.081,02	241.727.025,27	222.872.553,15	0,14	14,23
2015	45.579.410,14	241.727.025,27	297.985.484,10	269.856.254,69	0,17	16,89
2016	3.529.318,29	297.985.484,10	272.125.700,74	285.055.592,42	0,01	1,24
2017	17.673.312,69	272.125.700,74	270.967.150,82	271.546.425,78	0,07	6,51
2018	17.758.944,97	270.967.150,82	289.266.701,04	280.116.925,93	0,06	6,34

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.8

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου του Αττικού νοσοκομείου

Στο Διάγραμμα 6.8 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Συνολικού Κεφαλαίου του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου για το Αττικό Νοσοκομείο έχει σημαντικές διακυμάνσεις με τον αριθμοδείκτη να κυμαίνεται σε καλές τιμές για τα έτη 2014 και 2015, πολύ σημαντική μείωση για το έτος 2016 και ενδιάμεσες τιμές για τα

έτη 2017 και 2018. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο τα έτη 2014 και 2015 το Αττικό Νοσοκομείο εκμεταλλεύεται σωστά το Ενεργητικό του, τα έτη 2017 και 2018 σχετικά ικανοποιητικά ενώ το έτος 2016 έχει πρόβλημα στο να εκμεταλλευτεί σωστά το Ενεργητικό του.

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τα Καθαρά Κέρδη δια τα Ίδια Κεφάλαια συν τις Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις της οικονομικής μονάδας ή διαιρώντας τα Καθαρά Κέρδη δια το Ενεργητικό μείον τις Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Αποδοτικότητα Καθαρού Ενεργητικού} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Ίδια Κεφάλαια} + \text{Μακροπρόθεσμ. Υποχρεώσεις}}$$

ή

$$\text{Αποδοτικότητα Καθαρού Ενεργητικού} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Ενεργητικό} - \text{Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις}}$$

Στον πίνακα 6.9 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Καθαρού Ενεργητικού του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

**Πίνακας 6.9**

#### **Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού του Αττικού νοσοκομείου**

ΕΤΟΣ	ΚΑΘΑΡΑ ΚΕΡΔΗ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΘΑΡΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΘΑΡΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ×100
2014	31.723.690,40	241.727.025,27	59.198.865,34	0,17	17,38
2015	45.579.410,14	297.985.484,10	70.412.705,90	0,20	20,03
2016	3.529.318,29	272.125.700,74	41.208.585,07	0,02	1,53
2017	17.673.312,69	270.967.150,82	26.873.088,28	0,07	7,24
2018	17.758.944,97	289.266.701,04	28.202.220,51	0,07	6,80

**Πηγή:** Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.9*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού του Αττικού νοσοκομείου*

Στο Διάγραμμα 6.9 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Καθαρού Ενεργητικού του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού για το Αττικό Νοσοκομείο έχει σημαντικές διακυμάνσεις με τον αριθμοδείκτη να κυμαίνεται σε καλές τιμές για τα έτη 2014 και 2015, πολύ σημαντική μείωση για το έτος 2016 και ενδιάμεσες τιμές για τα έτη 2017 και 2018. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο τα έτη 2014 και 2015 το Αττικό Νοσοκομείο εκμεταλλεύεται σωστά το Ενεργητικό του, τα έτη 2017 και 2018 σχετικά ικανοποιητικά ενώ το έτος 2016 έχει πρόβλημα στο να εκμεταλλευτεί ορθά το Ενεργητικό του.

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τα Καθαρά Κέρδη δια το μέσο όρο των Ιδίων Κεφαλαίων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Αποδοτικότητα Ιδίων Κεφαλαίων} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Μέσος Όρος Ιδίων Κεφαλαίων}} \times 100$$

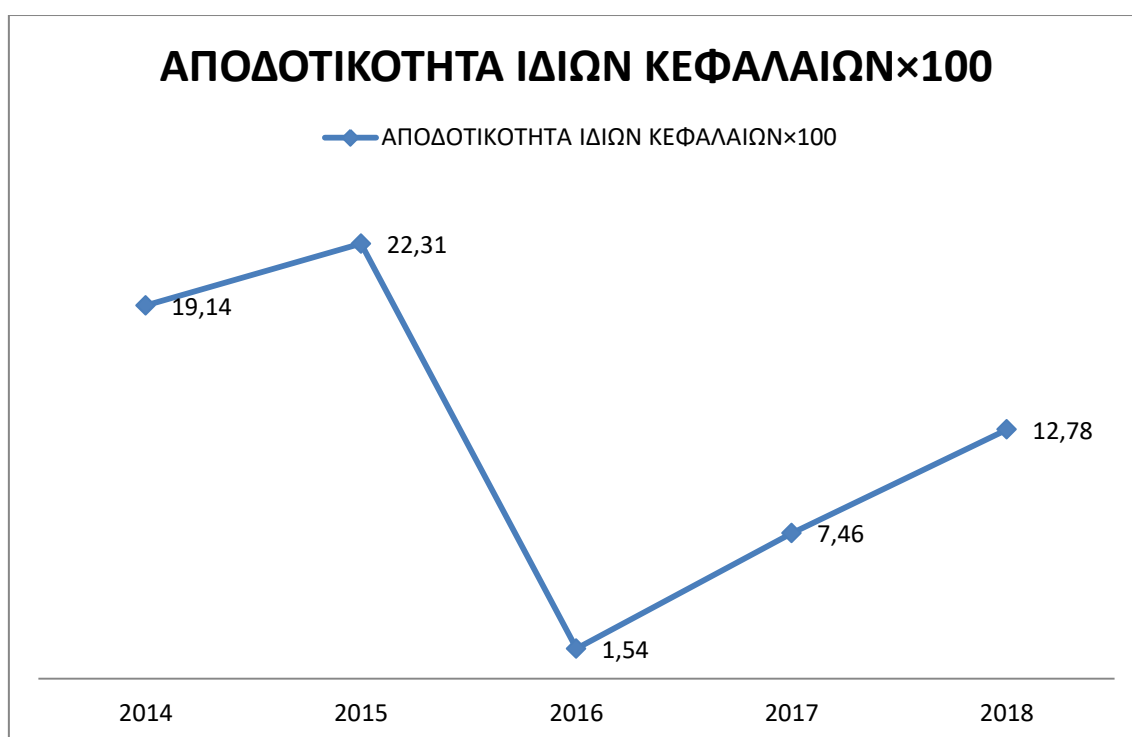
Στον πίνακα 6.10 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας των Ιδίων Κεφαλαίων του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.10

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων του Αττικού νοσοκομείου

ΕΤΟΣ	ΚΑΘΑΡΑ ΚΕΡΔΗ	ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΑΡΧΗΣ	ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΤΕΛΟΥΣ	ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ×100
2014	31.723.690,40	149.902.048,20	181.525.619,49	165.713.833,85	0,19	19,14
2015	45.579.410,14	181.525.619,49	227.019.873,72	204.272.746,61	0,22	22,31
2016	3.529.318,29	227.019.873,72	230.135.843,47	228.577.858,60	0,02	1,54
2017	17.673.312,69	230.135.843,47	243.381.135,48	236.758.489,48	0,07	7,46
2018	17.758.944,97	243.381.135,48	260.132.243,83	138.945.594,40	0,13	12,78

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.10

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων του Αττικού νοσοκομείου

Στο Διάγραμμα 6.10 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας των Ιδίων Κεφαλαίων του Αττικού Νοσοκομείου για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων για το Αττικό Νοσοκομείο έχει

σημαντικές διακυμάνσεις με τον αριθμοδείκτη να κυμαίνεται σε καλές τιμές για τα έτη 2014 και 2015, πολύ σημαντική μείωση για το έτος 2016 και 2017 και ενδιάμεσες τιμές για το έτος 2018. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο τα έτη 2014 και 2015 το Αττικό Νοσοκομείο χρησιμοποιεί σωστά τα κεφάλαια του για να δημιουργήσει πρόσθετα έσοδα ενώ τα έτη 2016, 2017 και 2018 έχει πρόβλημα στο να χρησιμοποιεί σωστά τα κεφάλαια του.

## 6.2 Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων του Νοσοκομείου Υγεία

Σύμφωνα με τους αριθμοδείκτες που προαναφέραμε και σχετίζονται με τον κλάδο της υγείας θα αναλύσουμε τα αποτελέσματα που θα προκύψουν σχετικά με το νοσοκομείο Υγεία βασιζόμενοι στις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις.

### ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ

#### *Αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας*

Υπολογίζεται διαιρώντας το Κυκλοφορούν Ενεργητικό δια τις Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις και πρέπει πάντα να είναι μεγαλύτερος της μονάδας για να θεωρηθεί ότι υπάρχει ρευστότητα στην οικονομική μονάδα.

$$\text{Έμμεση Ρευστότητα (EP)} = \frac{\text{Κυκλοφορούν Ενεργητικό}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις}}$$

$$\text{Έμμεση Ρευστότητα} > 1$$

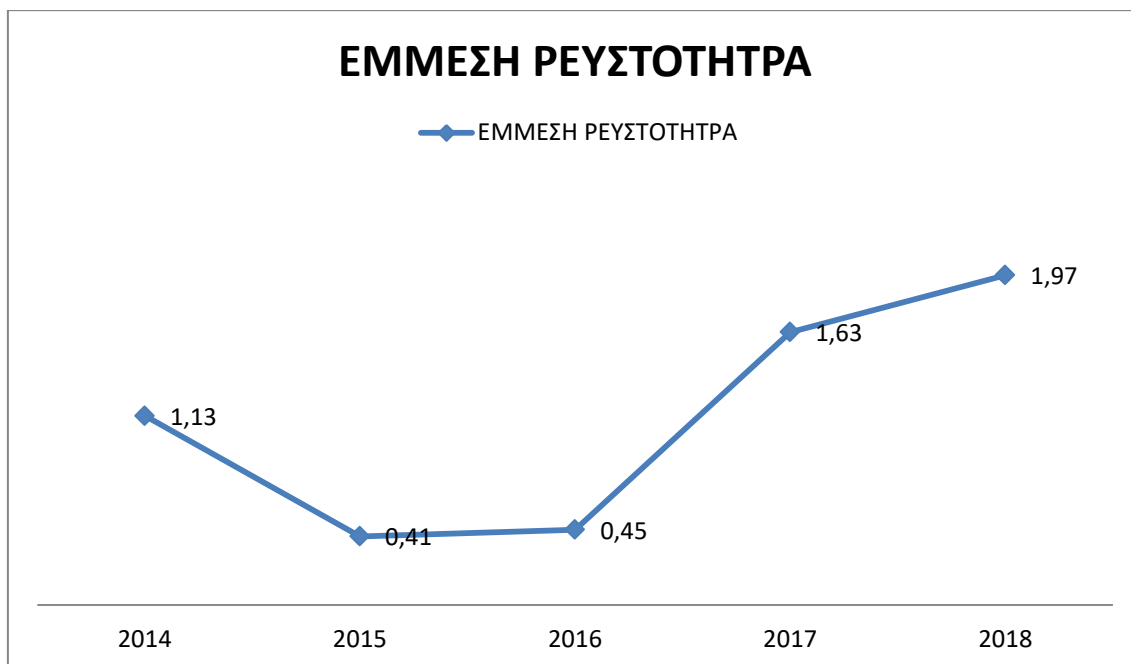
Στον πίνακα 6.11 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.11

#### *Αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία*

ΕΤΟΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	ΕΜΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΡΑ	ΕΜΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΡΑ
2014	62.836,00	55.781,00	1,126476757	1,13
2015	56.105,00	137.362,00	0,408446295	0,41
2016	54.159,00	119.664,00	0,452592258	0,45
2017	58.530,00	35.904,00	1,630180481	1,63
2018	63.949,00	32.499,00	1,967722084	1,97

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.11*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Έμμεσης Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.11 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας για το Νοσοκομείο Υγεία δεν είναι σταθερός για το σύνολο της περιόδου που εξετάζουμε. Για τα έτη 2014, 2017 και 2018 είναι παραπάνω από την μονάδα όπως απαιτείται για επαρκή ρευστότητα ενώ για τα έτη 2015 και 2016 παρατηρείται ότι ο αριθμοδείκτης είναι κατά πολύ κάτω από την μονάδα οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι για τα έτη αυτά το Νοσοκομείο Υγεία έχει δυσκολία στο να αποπληρώνει άνετα και έγκαιρα τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του.

#### *Αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας*

Υπολογίζεται διαιρώντας το Κυκλοφορούν Ενεργητικό μείον τα αποθέματα δια τις Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις και πρέπει να είναι μεγαλύτερος ή ίσος της μονάδας και αυτό συμβαίνει γιατί τα διαθέσιμα δηλαδή τα ρευστοποιημένα χρεόγραφα και οι εισπράξεις των απαιτήσεων θα πρέπει να καλύπτουν πλήρως τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις που είναι προς πληρωμή.



$$\text{Άμεση Ρευστότητα (AP)} = \frac{\text{Κυκλοφορούν Ενεργητικό – Αποθέματα}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις – Προκαταβολές Πελατών}}$$

$$\text{Άμεση Ρευστότητα} \geq 1$$

Στον πίνακα 6.12 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.12

Αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία

ΕΤΟΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ	ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	ΑΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΡΑ
2014	62.836,00	1.656,00	55.781,00	1,10
2015	56.105,00	1.446,00	137.362,00	0,40
2016	54.159,00	1.308,00	119.664,00	0,44
2017	58.530,00	1.400,00	35.904,00	1,59
2018	63.949,00	1.488,00	32.499,00	1,92

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.12

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Άμεσης Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία

Στο Διάγραμμα 6.12 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις

χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας κινείται στα ίδια επίπεδα με τον αριθμοδείκτη Έμμεσης Ρευστότητας για το Νοσοκομείο Υγεία δηλαδή δεν είναι σταθερός για το σύνολο της περιόδου που εξετάζουμε. Για τα έτη 2014, 2017 και 2018 είναι παραπάνω από την μονάδα όπως απαιτείται για επαρκή ρευστότητα ενώ για τα έτη 2015 και 2016 παρατηρείται ότι ο αριθμοδείκτης είναι κατά πολύ κάτω από την μονάδα οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι για τα έτη αυτά το Νοσοκομείο Υγεία έχει δυσκολία στο να αποπληρώνει άνετα και έγκαιρα τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του.

### *Αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τα Διαθέσιμα και τα Χρεόγραφα δια τις Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις της οικονομικής μονάδας και είναι καλό να ισούται ή να υπερβαίνει το μισό της μονάδας.

$$\text{Ταμειακή Ρευστότητα (TP)} = \frac{\text{Χρεόγραφα} + \text{Διαθέσιμα}}{\text{Βραχυχρόνιες Υποχρεώσεις} - \text{Προκαταβολές Πελατών}}$$

$$\text{Ταμειακή Ρευστότητα} \geq 0,5$$

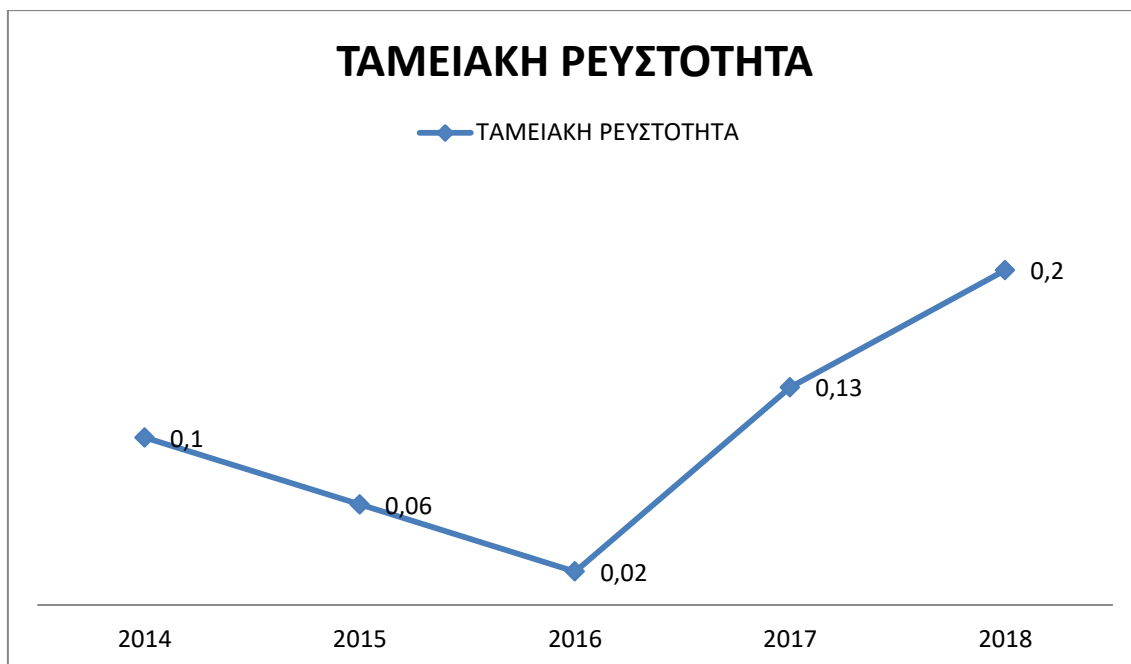
Στον πίνακα 6.13 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

**Πίνακας 6.13**

#### *Αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία*

ΕΤΟΣ	ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ	ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ	ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ
2014	5.588,00	55.781,00	0,10017748	0,10
2015	8.690,00	137.362,00	0,063263494	0,06
2016	2.503,00	119.664,00	0,020916901	0,02
2017	4.755,00	35.904,00	0,132436497	0,13
2018	6.432,00	32.499,00	0,197913782	0,2

**Πηγή:** Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.13*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Ταμειακής Ρευστότητας του νοσοκομείου Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.13 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας για το Νοσοκομείο Υγεία για όλα τα υπό εξέταση έτη 2014-2018 είναι ιδιαίτερα χαμηλός αφού είναι κατά πολύ μικρότερος από την μισή μονάδα που απαιτείται για τον δείκτη αυτό. Οπότε σύμφωνα με τον αριθμοδείκτη Ταμειακής Ρευστότητας το Νοσοκομείο Υγεία παρουσιάζει πρόβλημα ρευστότητας για τα έτη 2014-2018 και κατά συνέπεια δεν μπορεί να αποπληρώνει άνετα και έγκαιρα τις ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του. Αυτό συμβαίνει γιατί το νοσοκομείο χρειάζεται περισσότερα Ταμειακά Διαθέσιμα.

### ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ

#### *Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας το Κόστος Πωληθέντων δια το μέσο όρο των Αποθεμάτων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Αποθεμάτων} = \frac{\text{Κόστος πωληθέντων}}{\text{Μέσος Όρος Αποθεμάτων}}$$

Στον πίνακα 6.14 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Αποθεμάτων του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.14

Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων του νοσοκομείου Υγεία

ΕΤΟΣ	ΚΟΣΤΟΣ ΠΩΛΗΘΕΝΤΩΝ	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ ΑΡΧΗΣ	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ ΤΕΛΟΥΣ	ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ
2014	117.748,00	1.834,00	1.656,00	1.745,00	67,48
2015	107.221,00	1.656,00	1.446,00	1.551,00	69,13
2016	103.280,00	1.446,00	1.308,00	1.377,00	75,00
2017	98.562,00	1.308,00	1.400,00	1.354,00	72,79
2018	104.019,00	1.400,00	1.488,00	1.444,00	72,04

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.14

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων του νοσοκομείου Υγεία

Στο Διάγραμμα 6.14 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Αποθεμάτων του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο

αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων για το Νοσοκομείο Υγεία παραμένει κατά την διάρκεια της υπό εξέτασης περιόδου σχετικά σταθερός αφού κυμαίνεται από 67,48 έως 75. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι τα αποθέματα του Νοσοκομείου μπορούν να ανακυκλωθούν περίπου κατά 71 φορές κατά τη διάρκεια της χρήσης.

#### *Αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τις ημέρες του έτους δηλαδή χρησιμοποιούμε τον αριθμό 365 δια την Κυκλοφοριακή Ταχύτητα των Αποθεμάτων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Διάρκεια Αποθεμάτων (σε ημέρες)} = \frac{365}{\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Αποθεμάτων}}$$

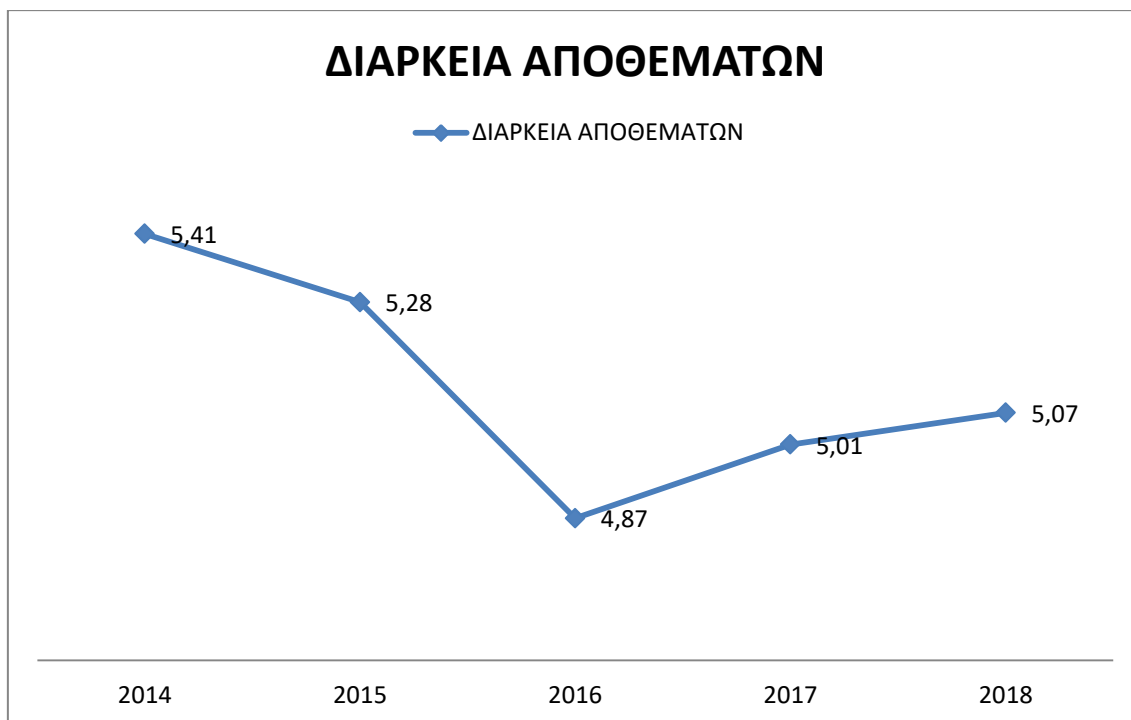
Στον πίνακα 6.15 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των Αποθεμάτων του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

**Πίνακας 6.15**

#### **Αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων του νοσοκομείου Υγεία**

ΕΤΟΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ
2014	67,48	5,41
2015	69,13	5,28
2016	75,00	4,87
2017	72,79	5,01
2018	72,04	5,07

**Πηγή:** Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.15*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Αποθεμάτων του νοσοκομείου Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.15 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των Αποθεμάτων του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Διάρκειας Αποθεμάτων για το Νοσοκομείο Υγεία είναι σχετικά σταθερός για την υπό εξέτασιν πενταετία αφού κυμαίνεται κοντά στο 5. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διάρκεια παραμονής των αποθεμάτων του Νοσοκομείου είναι κατά μέσο όρο γύρω στις 5 ημέρες.

#### *Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τις Πωλήσεις δια το μέσο όρο των Απαιτήσεων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Απαιτήσεων} = \frac{\text{Πωλήσεις(με πίστωση)}}{\text{Μέσος Όρος Απαιτήσεων}}$$

Στον πίνακα 6.16 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Απαιτήσεων του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.16

Αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων του νοσοκομείου Υγεία

ΕΤΟΣ	ΠΩΛΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΑΡΧΗΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΤΕΛΟΥΣ	ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ
2014	131.807,00	52.829,00	40.432,00	46.630,50	2,83
2015	124.426,00	40.432,00	41.709,00	41.070,50	3,03
2016	126.043,00	41.709,00	46.987,00	44.348,00	2,84
2017	125.223,00	46.987,00	46.570,00	46.778,50	2,68
2018	132.345,00	46.570,00	52.351,00	49.460,50	2,68

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.16

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων του νοσοκομείου Υγεία

Στο Διάγραμμα 6.16 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Απαιτήσεων του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων για το Νοσοκομείο Υγεία

παραμένει κατά την διάρκεια της υπό εξέταση περιόδου σχετικά σταθερός αφού κυμαίνεται από 2,68 έως 3,03. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι απαιτήσεις του Νοσοκομείου μπορούν να ανακυκλωθούν περίπου κατά 2,81 φορές κατά τη διάρκεια της χρήσης.

#### *Αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τις ημέρες του έτους δηλαδή χρησιμοποιούμε τον αριθμό 365 δια την Κυκλοφοριακή Ταχύτητα των Απαιτήσεων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Διάρκεια Απαιτήσεων(σε ημέρες)} = \frac{365}{\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Απαιτήσεων}}$$

Στον πίνακα 6.17 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των Απαιτήσεων του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

**Πίνακας 6.17**

#### **Αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων του νοσοκομείου Υγεία**

ΕΤΟΣ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ
2014	2,83	129,13
2015	3,03	120,48
2016	2,84	128,42
2017	2,68	136,35
2018	2,68	136,41

**Πηγή:** Ίδια επεξεργασία





**Διάγραμμα 6. 17**

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Απαιτήσεων του νοσοκομείου Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.17 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των Απαιτήσεων του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Διάρκειας Απαιτήσεων για το Νοσοκομείο Υγεία παραμένει κατά την διάρκεια της υπό εξέταση περιόδου σχετικά σταθερός αφού κυμαίνεται από 120,48 έως 136,41. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διάρκεια παραμονής των αποθεμάτων του Νοσοκομείου είναι κατά μέσο όρο γύρω στις 130 ημέρες.

### ΑΡΙΘΜΟΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τα Καθαρά Κέρδη δια το μέσο όρο του Ενεργητικού της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Αποδοτικότητα Συνολικού Κεφαλαίου} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Μέσος Όρος Ενεργητικού}} \times 100$$

Στον πίνακα 6.18 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Συνολικού Κεφαλαίου του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.18

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου του νοσοκομείου Υγεία

ΕΤΟΣ	ΚΑΘΑΡΑ ΚΕΡΔΗ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ ΑΡΧΗΣ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ ΤΕΛΟΥΣ	ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΝΟΛ. ΚΕΦ.	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ×100
2014	24.832,00	374.976,00	346.612,00	360.794,00	0,0688	6,88
2015	44.408,00	346.612,00	299.807,00	323.209,50	0,1373	13,74
2016	3.789,00	299.807,00	278.311,00	289.059,00	0,0131	1,31
2017	9.618,00	278.311,00	260.591,00	269.451,00	0,0357	3,57
2018	14.146,00	260.591,00	263.380,00	261.985,50	0,0540	5,40

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.18

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου του νοσοκομείου Υγεία

Στο Διάγραμμα 6.18 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Συνολικού Κεφαλαίου του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου για το Νοσοκομείο Υγεία έχει σημαντικές διακυμάνσεις με τον αριθμοδείκτη να κυμαίνεται σε καλή τιμή για το έτος 2015, πολύ σημαντική μείωση για τα έτη 2016 και 2017 και ενδιάμεσες τιμές για τα έτη

2014 και 2018. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο το έτος 2015 το Νοσοκομείου Υγεία εκμεταλλεύεται σωστά το Ενεργητικό του, τα έτη 2014 και 2018 σχετικά ικανοποιητικά ενώ το έτος 2016 έχει πρόβλημα στο να εκμεταλλευτεί σωστά το Ενεργητικό του.

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τα Καθαρά Κέρδη δια τα Ίδια Κεφάλαια συν τις Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις της οικονομικής μονάδας ή διαιρώντας τα Καθαρά Κέρδη δια το Ενεργητικό μείον τις Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Αποδοτικότητα Καθαρού Ενεργητικού} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Ίδια Κεφάλαια} + \text{Μακροπρόθεσμ. Υποχρεώσεις}}$$

ή

$$\text{Αποδοτικότητα Καθαρού Ενεργητικού} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Ενεργητικό} - \text{Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις}}$$

Στον πίνακα 6.19 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Καθαρού Ενεργητικού του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.19

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού του νοσοκομείου Υγεία*

ΕΤΟΣ	ΚΑΘΑΡΑ ΚΕΡΔΗ	ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΘΑΡΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΘΑΡΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ×100
2014	24.832,00	346.612,00	55.781,00	0,09	8,54
2015	44.408,00	299.807,00	137.362,00	0,27	27,34
2016	3.789,00	278.311,00	119.664,00	0,02	2,39
2017	9.618,00	260.591,00	35.904,00	0,04	4,28
2018	14.146,00	263.380,00	32.499,00	0,06	6,13

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.19*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού του νοσοκομείου Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.19 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Καθαρού Ενεργητικού του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού για το Νοσοκομείο Υγεία έχει σημαντικές διακυμάνσεις με τον αριθμοδείκτη να κυμαίνεται σε καλή τιμή μόνο για το έτος 2015, και πολύ σημαντική μείωση για τα υπόλοιπα έτη. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο τα έτος 2015 το Νοσοκομείου Υγεία εκμεταλλεύεται σωστά το Ενεργητικό του, ενώ τα έτη 2014, 2016, 2017 και 2018 έχει πρόβλημα στο να εκμεταλλευτεί σωστά το Ενεργητικό του.

#### *Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων*

Ο Αριθμοδείκτης αυτός υπολογίζεται διαιρώντας τα Καθαρά Κέρδη δια το μέσο όρο των Ιδίων Κεφαλαίων της οικονομικής μονάδας.

$$\text{Αποδοτικότητα Ιδίων Κεφαλαίων} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Μέσος Όρος Ιδίων Κεφαλαίων}} \times 100$$

Στον πίνακα 6.20 παρουσιάζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας των Ιδίων Κεφαλαίων του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.20

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων του νοσοκομείου Υγεία

ΕΤΟΣ	ΚΑΘΑΡΑ ΚΕΡΔΗ	ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΑΡΧΗΣ	ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΤΕΛΟΥΣ	ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ×100
2014	24.832,00	213.186,00	186.800,00	199.993,00	0,1242	12,42
2015	44.408,00	186.800,00	142.531,00	164.665,50	0,2697	26,97
2016	3.789,00	142.531,00	138.939,00	140.735,00	0,0269	2,69
2017	9.618,00	138.939,00	129.305,00	134.122,00	0,0717	7,17
2018	14.146,00	129.305,00	142.955,00	78.550,50	0,1801	18,01

Πηγή: Ίδια επεξεργασία



Διάγραμμα 6.20

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων του νοσοκομείου Υγεία

Στο Διάγραμμα 6.20 απεικονίζεται ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας των Ιδίων Κεφαλαίων του Νοσοκομείου Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτει από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων για το Νοσοκομείο Υγεία έχει σημαντικές διακυμάνσεις με τον αριθμοδείκτη να κυμαίνεται σε καλές τιμές για τα έτη 2015 και 2018, πολύ σημαντική μείωση για το έτος 2016 και 2017 και ενδιάμεση τιμή

για το έτος 2014. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο τα έτη 2015 και 2018 το Νοσοκομείο Υγεία χρησιμοποιεί σωστά τα κεφάλαια του για να δημιουργήσει πρόσθετα έσοδα ενώ τα έτη 2014, 2016 και 2017 έχει πρόβλημα στο να χρησιμοποιεί σωστά τα κεφάλαια του.

### 6.3 Σύγκριση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων

Στον πίνακα 6.21 παρουσιάζονται μαζικά οι υπό εξέταση αριθμοδείκτες του Αττικού Νοσοκομείου που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.21

#### Αριθμοδείκτες του Αττικού Νοσοκομείου

ΕΤΟΣ	ΕΜΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ	ΑΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ	ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ *100	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΘΑΡΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ *100	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ* 100
2014	3,31	3,16	0,44	9,21	39,63	0,36	1006,93	14,23	17,38	19,14
2015	3,65	3,51	0,46	8,80	41,46	0,26	1414,63	16,89	20,03	22,31
2016	5,61	5,38	1,99	9,65	37,84	0,28	1286,13	1,24	1,53	1,54
2017	8,24	7,89	1,48	10,21	35,74	0,40	911,02	6,51	7,24	7,46
2018	8,13	7,79	0,88	10,58	34,49	0,34	1089,06	6,34	6,80	12,78

Πηγή: Ίδια επεξεργασία

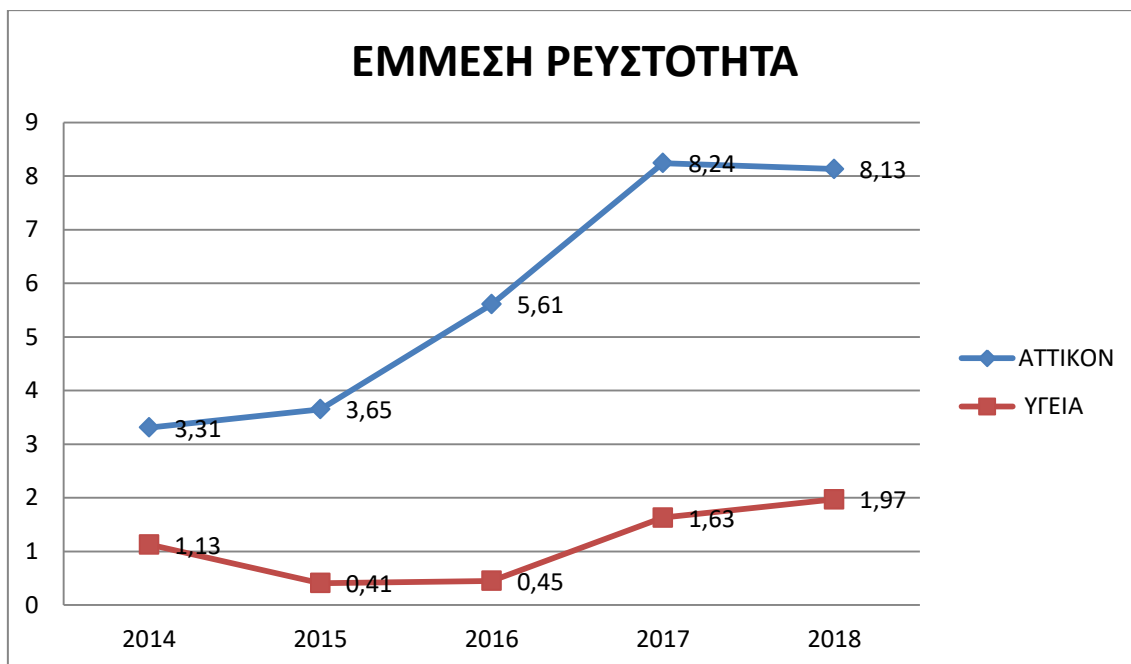
Στον πίνακα 6.22 παρουσιάζονται μαζικά οι υπό εξέταση αριθμοδείκτες του Νοσοκομείου Υγεία που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις:

Πίνακας 6.22

#### Αριθμοδείκτες του Νοσοκομείου Υγεία

ΕΤΟΣ	ΕΜΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ	ΑΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ	ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ *100	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΘΑΡΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ *100	ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ *100
2014	1,13	1,10	0,10	67,48	5,41	2,83	129,13	6,88	8,54	12,42
2015	0,41	0,40	0,06	69,13	5,28	3,03	120,48	13,74	27,34	26,97
2016	0,45	0,44	0,02	75,00	4,87	2,84	128,42	1,31	2,39	2,69
2017	1,63	1,59	0,13	72,79	5,01	2,68	136,35	3,57	4,28	7,17
2018	1,97	1,92	0,20	72,04	5,07	2,68	136,41	5,40	6,13	18,01

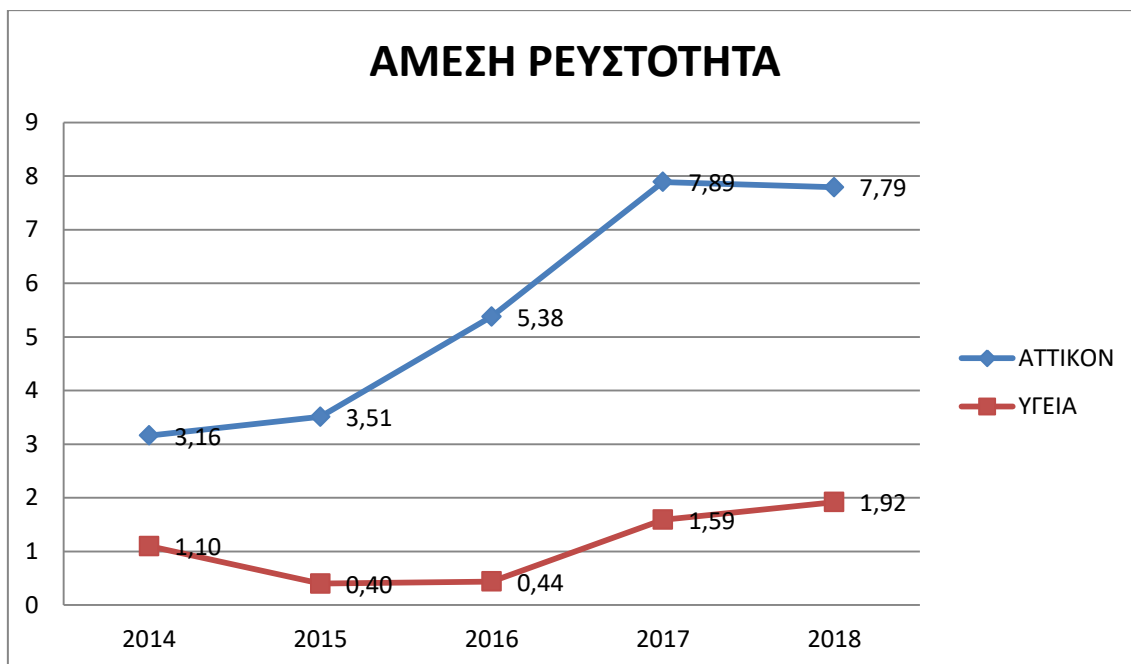
Πηγή: Ίδια επεξεργασία



*Διάγραμμα 6.21*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Έμμεσης Ρευστότητας των νοσοκομείων Αττικών και Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.21 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Έμμεσης Ρευστότητας των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Έμμεσης Ρευστότητας για το Αττικό Νοσοκομείο είναι σε πολύ καλά επίπεδα ενώ για το Νοσοκομείο Υγεία φαίνεται ότι παρουσιάζεται πτώση του δείκτη για τα έτη 2015 και 2016 εξαιτίας της ανόδου των Βραχυπρόθεσμων Δανειακών Υποχρεώσεων, το οποίο οφείλεται στη μετατροπή των μακροχρόνιων δανείων σε βραχυχρόνια αφού κατά τα έτη αυτά οι μακροπρόθεσμες δανειακές Υποχρεώσεις σχεδόν μηδενίζονται.



*Διάγραμμα 6.22*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Άμεσης Ρευστότητας των νοσοκομείων Αττικών και Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.22 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Άμεσης Ρευστότητας των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Άμεσης Ρευστότητας για το Αττικό Νοσοκομείο είναι σε πολύ καλά επίπεδα ενώ για το Νοσοκομείο Υγεία φαίνεται ότι παρουσιάζεται πτώση του δείκτη για τα έτη 2015 και 2016 εξαιτίας της ανόδου των Βραχυπρόθεσμων Δανειακών Υποχρεώσεων, το οποίο οφείλεται αποκλειστικά και μόνο στη μετατροπή των μακροχρόνιων δανείων σε βραχυχρόνια και όχι στα αποθέματα που για τα έτη 2014 έως 2018 είναι σχετικά σταθερές οι τιμές τους.

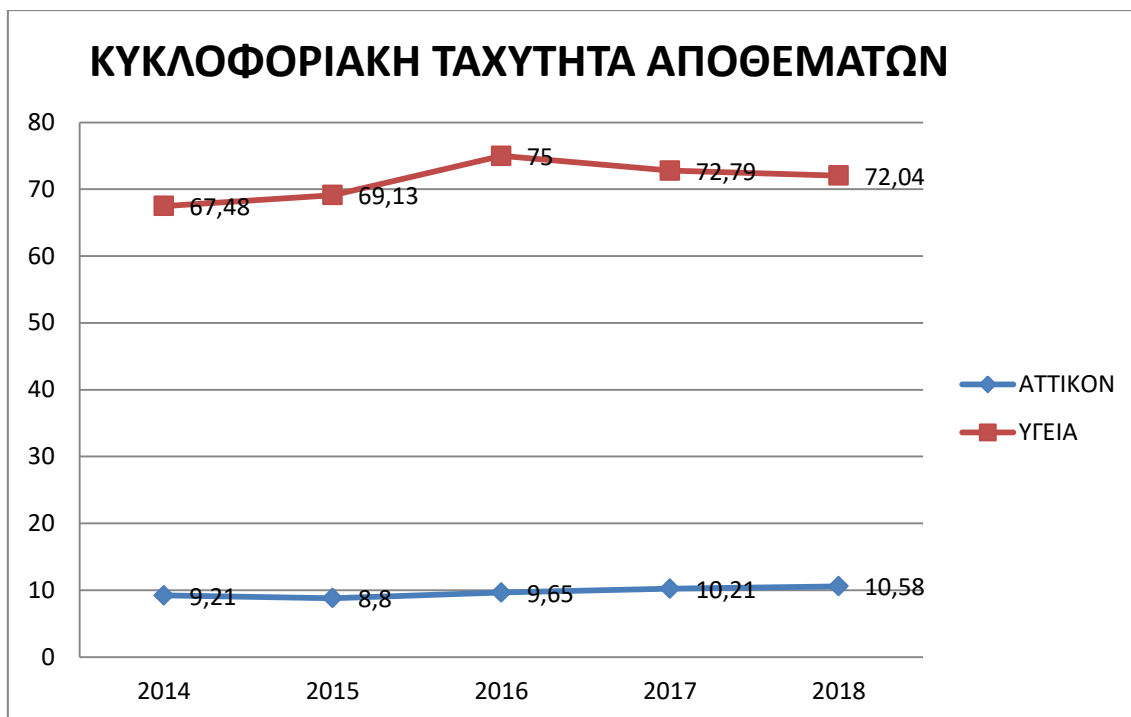




*Διάγραμμα 6.23*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Ταμειακής Ρευστότητας των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία*

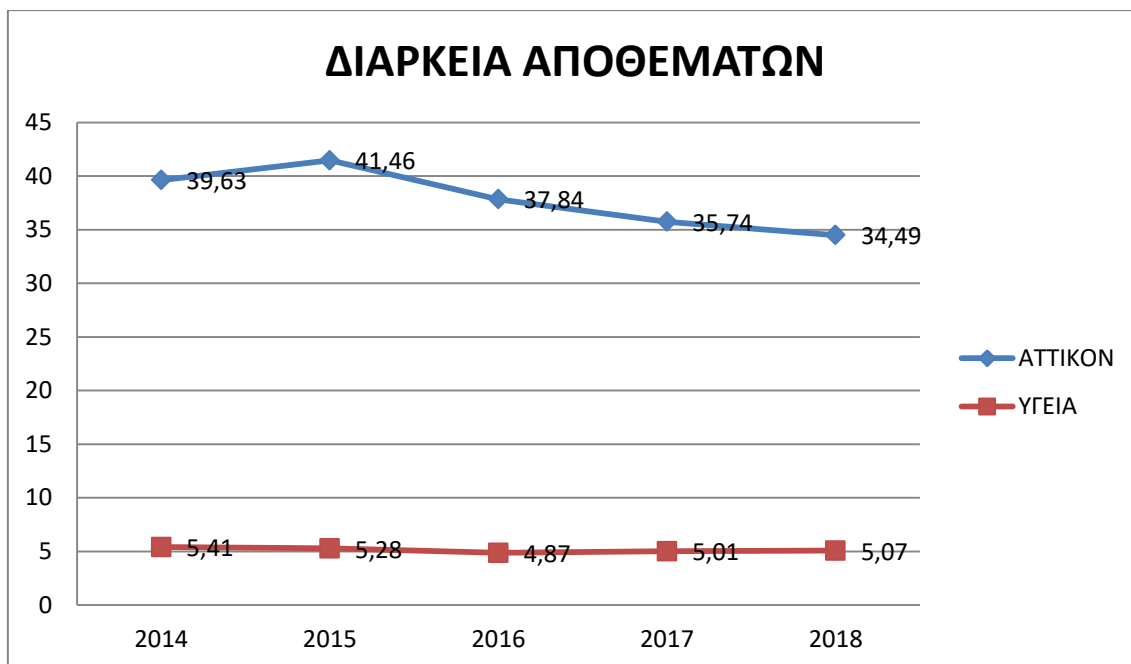
Στο Διάγραμμα 6.23 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Ταμειακής Ρευστότητας των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας για το Αττικό Νοσοκομείο για τα έτη 2014 και 2015 είναι σε αρκετά ικανοποιητικά επίπεδα ενώ για τα έτη 2016 έως 2018 ο δείκτης αυξάνεται και κυμαίνεται σε πολύ καλά επίπεδα το οποίο δείχνει πως με την πάροδο των ετών ο δείκτης βελτιώνεται και αναμένεται και τα μετέπειτα έτη να είναι εξίσου ικανοποιητικά. Αντίθετα για το Νοσοκομείο Υγεία φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Ταμειακής Ρευστότητας είναι σε πολύ χαμηλά επίπεδα για όλα τα υπό εξέτασιν έτη το οποίο σημαίνει ότι το νοσοκομείο χρειάζεται περισσότερα Ταμειακά Διαθέσιμα για να μπορέσει να εξοφλήσει το τρέχον χρέος.



Διάγραμμα 6.24

Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων των νοσοκομείων Αττικών και Υγεία

Στο Διάγραμμα 6.24 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Αποθεμάτων των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Αποθεμάτων και για τα δύο νοσοκομεία για την υπό εξέταση περίοδο 2014-2018 παραμένει σχετικά σταθερός. Για το Αττικό Νοσοκομείο τα αποθέματα μπορούν να ανακυκλωθούν περίπου κατά 9,5 φορές κατά τη διάρκεια της χρήσης. Ενώ για το Νοσοκομείο Υγεία τα αποθέματα μπορούν να ανακυκλωθούν περίπου κατά 71 φορές κατά τη διάρκεια της χρήσης. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι πιο αποτελεσματικά σύμφωνα με τον δείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Αποθεμάτων λειτουργεί το νοσοκομείο Υγεία αφού έχει μεγαλύτερο δείκτη από το Αττικό νοσοκομείο και έτσι έχει την δυνατότητα να ανακυκλώνει κατά πολύ περισσότερες φορές τα Αποθέματά του. Έτσι το νοσοκομείο Υγεία καταφέρνει να διατηρεί το ελάχιστο απαιτούμενο ποσό αποθεμάτων, ώστε να ελαχιστοποιεί το ύψος των τόκων των κεφαλαίων που δεσμεύονται για τα αποθέματα, να εξοικονομεί δαπάνες αποθήκευσης και να μειώνει τον κίνδυνο μη πώλησης τους, λόγω αλλοίωσης ή αλλαγής των προτιμήσεων των καταναλωτών.



*Διάγραμμα 6.25*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Αποθεμάτων των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.25 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Διάρκειας των Αποθεμάτων των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι για το Αττικό Νοσοκομείο υπάρχουν μικρές διακυμάνσεις και η διάρκεια παραμονής των αποθεμάτων του Νοσοκομείου είναι κατά μέσο όρο γύρω στις 38 ημέρες ενώ για το Νοσοκομείο Υγεία ο αριθμοδείκτης παραμένει σχετικά σταθερός και η διάρκεια παραμονής των αποθεμάτων του Νοσοκομείου είναι κατά μέσο όρο γύρω στις 5 ημέρες. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι πιο αποτελεσματικά σύμφωνα με τον δείκτη Διάρκειας Αποθεμάτων λειτουργεί το νοσοκομείο Υγεία αφού διατηρεί για μικρότερο χρονικό διάστημα τα αποθέματά του στις αποθήκες του ενώ το Αττικό νοσοκομείο διατηρεί τα αποθέματά του περισσότερες ημέρες.



*Διάγραμμα 6.26*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία*

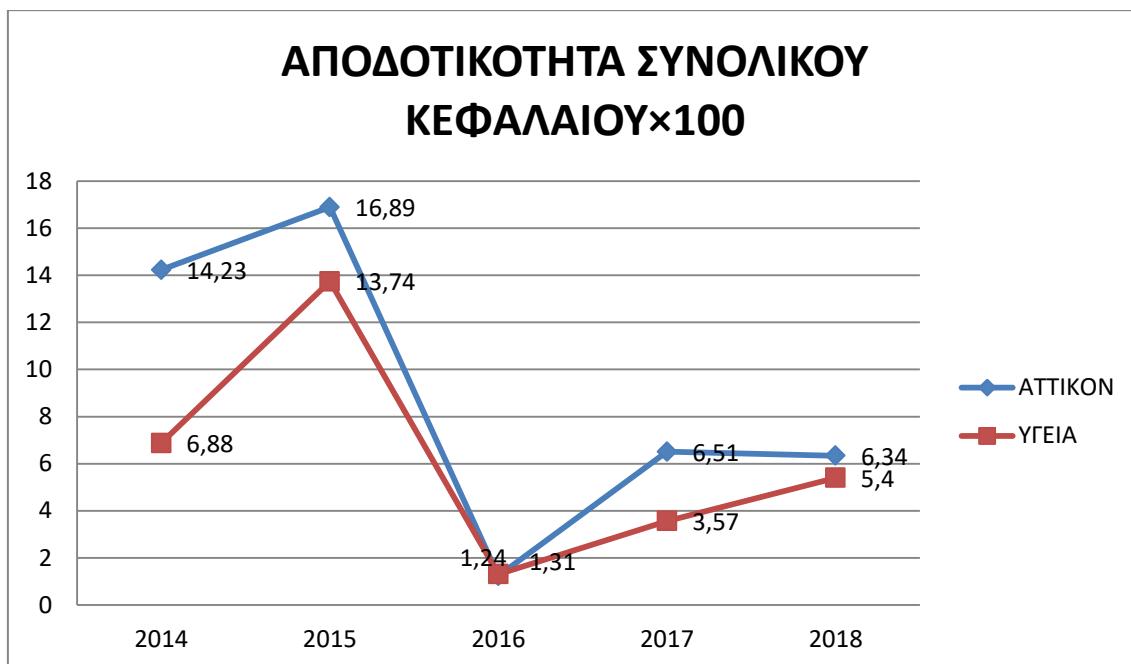
Στο Διάγραμμα 6.26 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Απαιτήσεων των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακής Ταχύτητας των Απαιτήσεων για τα δύο νοσοκομεία για την υπό εξέταση περίοδο 2014-2018 παραμένει σχετικά σταθερός. Για το Αττικό Νοσοκομείο οι απαιτήσεις μπορούν να ανακυκλωθούν περίπου κατά 0,33 φορές κατά τη διάρκεια της χρήσης. Ενώ για το Νοσοκομείο Υγεία οι απαιτήσεις μπορούν να ανακυκλωθούν περίπου κατά 2,81 φορές κατά τη διάρκεια της χρήσης. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι πιο αποτελεσματικά σύμφωνα με τον δείκτη Κυκλοφοριακής Ταχύτητας Απαιτήσεων λειτουργεί το νοσοκομείο Υγεία αφού έχει μεγαλύτερο δείκτη από το Αττικό νοσοκομείο και έτσι έχει την δυνατότητα να ανακυκλώνει κατά πολύ περισσότερες φορές τις Απαιτήσεις του.



*Διάγραμμα 6.27*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Διάρκειας Απαιτήσεων των νοσοκομείων Αττικών και Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.27 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Διάρκειας των αποθεμάτων των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Διάρκειας των αποθεμάτων για το Αττικό Νοσοκομείο υπάρχουν μικρές διακυμάνσεις και οι απαιτήσεις του Νοσοκομείου ανακυκλώνονται κατά μέσο όρο γύρω στις 1141 ημέρες ενώ για το Νοσοκομείο Υγεία οι απαιτήσεις του ανακυκλώνονται κατά μέσο όρο γύρω στις 130 ημέρες. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε ότι πιο αποτελεσματικά σύμφωνα με τον δείκτη Διάρκειας Απαιτήσεων λειτουργεί το νοσοκομείο Υγεία αφού ανακυκλώνει τις απαιτήσεις του σε λιγότερες ημέρες από ότι το Αττικό Νοσοκομείο.



*Διάγραμμα 6.28*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Συνολικού Κεφαλαίου των νοσοκομείων Αττικών και Υγεία*

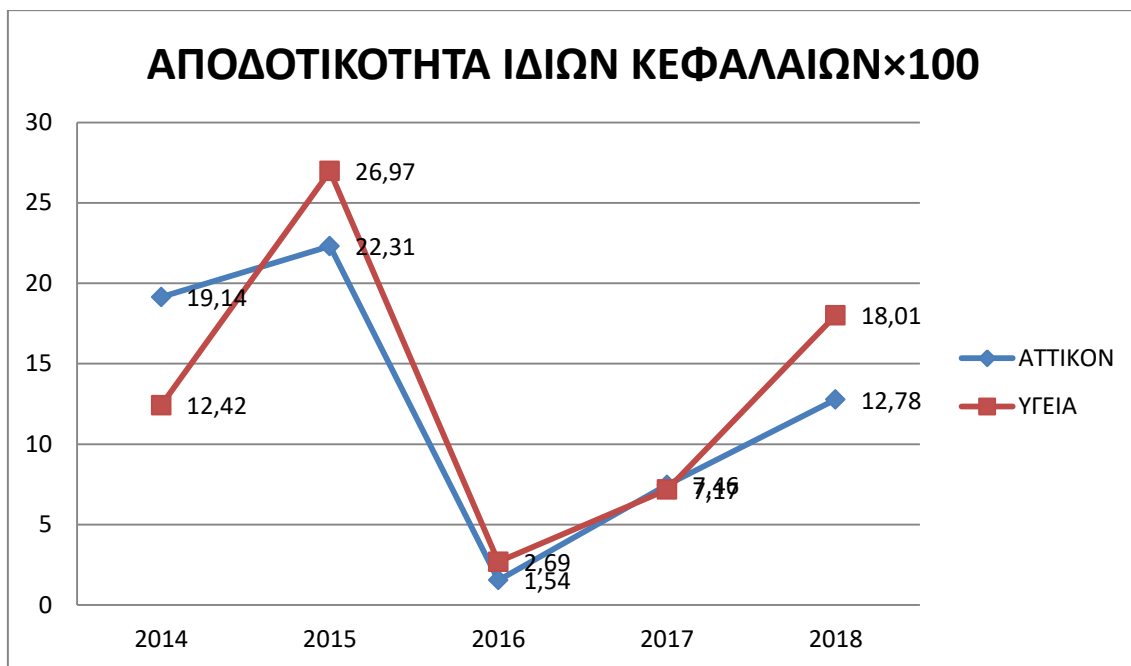
Στο Διάγραμμα 6.28 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας του Συνολικού Κεφαλαίου των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Συνολικού Κεφαλαίου για το Αττικό Νοσοκομείο κυμαίνεται σε ικανοποιητικές τιμές για τα έτη 2014 και 2015, ενώ για τα έτη 2016 έως 2018 παρατηρείται ιδιαίτερα σημαντική μείωση. Ενώ για το Νοσοκομείο Υγεία ο αριθμοδείκτης κυμαίνεται σε ικανοποιητικές τιμές μόνο για το έτος 2015, και για τα άλλα υπό εξέτασιν έτη παρατηρείται ιδιαίτερα σημαντική μείωση. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο τα έτη 2014 και 2015 το Αττικό Νοσοκομείο εκμεταλλεύεται σωστά το Ενεργητικό του, ενώ το Νοσοκομείο Υγεία μόνο το έτος 2015 καταφέρνει να εκμεταλλευτεί σωστά το Ενεργητικό του.



*Διάγραμμα 6.29*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Καθαρού Ενεργητικού των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.29 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας του Καθαρού Ενεργητικού των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας του Καθαρού Ενεργητικού για το Αττικό Νοσοκομείο κυμαίνεται σε ικανοποιητικές τιμές για τα έτη 2014 και 2015, μολονότι για τα έτη 2016 έως 2018 παρατηρείται ιδιαίτερα σημαντική μείωση. Ενώ για το Νοσοκομείο Υγεία ο αριθμοδείκτης κυμαίνεται σε ικανοποιητικές τιμές μόνο για το έτος 2015, και για τα άλλα υπό εξέταση έτη παρατηρείται ιδιαίτερα σημαντική μείωση. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο τα έτη 2014 και 2015 το Αττικό Νοσοκομείο εκμεταλλεύεται σωστά το Ενεργητικό του, ενώ το Νοσοκομείο Υγεία μόνο το έτος 2015 καταφέρνει να εκμεταλλευτεί σωστά το Ενεργητικό του.



*Διάγραμμα 6.30*

*Διαγραμματική απεικόνιση του αριθμοδείκτη Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων των νοσοκομείου Αττικών και Υγεία*

Στο Διάγραμμα 6.30 απεικονίζονται οι αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας των Ιδίων Κεφαλαίων των Νοσοκομείων Αττικών και Υγεία για την περίοδο 2014-2018 που προκύπτουν από τις χρηματοοικονομικές τους καταστάσεις. Από το διάγραμμα αυτό φαίνεται ότι ο αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας των Ιδίων Κεφαλαίων για το Αττικό Νοσοκομείο κυμαίνεται σε καλή τιμή για τα έτη 2014 και 2015, σε αρκετά ικανοποιητική τιμή για το έτος 2018 ενώ για τα έτη 2016 και 2017 παρατηρείται ιδιαίτερα σημαντική μείωση. Αντίθετα για το Νοσοκομείο Υγεία ο αριθμοδείκτης κυμαίνεται σε πολύ καλή τιμή μόνο για το έτος 2015, σε αρκετά ικανοποιητική τιμή για τα έτη 2014 και 2018 ενώ για τα έτη 2016 και 2017 παρατηρείται ιδιαίτερα σημαντική μείωση. Οπότε μπορούμε να συμπεράνουμε πως μόνο τα έτη 2016 και 2017 και τα δύο υπό εξέταση Νοσοκομεία δεν είναι σε θέση να εκμεταλλευτούν σωστά το Κεφάλαιά τους, ενώ τα έτη 2014, 2015 και 2018 τα προαναφερόμενα Νοσοκομεία χρησιμοποιούν σωστά τα κεφάλαιά τους προκειμένου να δημιουργήσουν πρόσθετα έσοδα.



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7<sup>ο</sup> :ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

### 7.1 Συμπεράσματα αριθμοδεικτών

Σύμφωνα με την ανάλυση που προπορεύτηκε μπορούμε να καταλήξουμε στο συμπέρασμα ότι για την υπό εξέτασιν περίοδο η ρευστότητα του δημόσιου νοσοκομείου Αττικών είναι σε καλύτερα επίπεδα από το ιδιωτικό νοσοκομείο Υγεία. Οπότε το δημόσιο νοσοκομείο έχει την δυνατότητα να διατηρεί περισσότερα μετρητά για να χρησιμοποιήσει και να αποπληρώσει τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις του σε αντίθεση με το ιδιωτικό νοσοκομείο που παρουσιάζει μικρές δυσκολίες ρευστότητας για τη χρηματοδότηση των βραχυπρόθεσμών του υποχρεώσεων και αυτό προκύπτει από τις τιμές που λαμβάνει ο αριθμοδείκτης ταμειακής ρευστότητας οι οποίες εμφανίζονται κατά πολύ μικρότερες από την απαιτούμενη τιμή για όλα τα υπό εξέτασιν έτη. Οπότε μπορούμε να εικάσουμε ότι το νοσοκομείο Υγεία χρειάζεται περισσότερα Ταμειακά Διαθέσιμα για να μπορέσει να εξοφλήσει το τρέχον χρέος και εν κατακλείδι μπορούμε να παρατηρήσουμε ότι αυτό συμβαίνει γιατί τα έτη 2015 και 2016 σύμφωνα με τις χρηματοοικονομικές του καταστάσεις οι βραχυπρόθεσμες δανειακές υποχρεώσεις είναι ιδιαίτερος αυξημένες και αυτός είναι ο λόγος που ο αριθμοδείκτης είναι τόσο μειωμένος.

Επιπρόσθετα σύμφωνα με τους δείκτες κυκλοφοριακής ταχύτητας μπορούμε να εξάγουμε το αποτέλεσμα ότι το ιδιωτικό νοσοκομείο Υγεία έχει καλύτερη κυκλοφοριακή ταχύτητα κατά την υπό εξέτασιν περίοδο και αυτό γιατί καταφέρνει και ανακυκλώνει τα αποθέματά του καθώς και τις απαιτήσεις του περισσότερες φορές κατά την διάρκεια της χρήσης και αυτό έχει σαν αποτέλεσμα το νοσοκομείο Υγεία να ελαχιστοποιεί το ύψος των τόκων των κεφαλαίων που δεσμεύονται για τα αποθέματα, να εξοικονομεί δαπάνες αποθήκευσης και να μειώνει τον κίνδυνο μη πώλησης τους, λόγω αλλοίωσης ή αλλαγής των προτιμήσεων των καταναλωτών. Σε αντίθεση με το δημόσιο νοσοκομείο Αττικών το οποίο διατηρεί περισσότερες ημέρες στη κατοχή του τα αποθέματα του και η ανακύκλωση των απαιτήσεών του πραγματοποιείται λιγότερες φορές κατά την διάρκεια του έτους.

Επιπλέον σύμφωνα με τους αριθμοδείκτες αποδοτικότητας για την υπό εξέτασιν περίοδο μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το δημόσιο νοσοκομείο Αττικών είναι σε πιο ικανοποιητική θέση από το ιδιωτικό νοσοκομείο Υγεία και αυτό γιατί το Αττικόν εκμεταλλεύεται αποτελεσματικά τα συνολικά του κεφάλαια καθώς και το καθαρό του

ενεργητικό για τα έτη 2014 και 2015 ενώ το Υγεία καταφέρει να τα εκμεταλλευτεί ορθά μόνο για το έτος 2015. Επιπροσθέτως σχετικά με τα ίδια κεφάλαια και τα δύο νοσοκομεία βρίσκονται στην ίδια κατάσταση αφού τα έτη 2014, 2015 και 2018 καταφέρνουν να χρησιμοποιήσουν ορθά τα κεφάλαιά τους σε αντίθεση με τα υπολειπόμενα υπό εξέταση έτη δηλαδή για τα έτη 2016 και 2017. Σύμφωνα με την προαναφερόμενη ανάλυση στα αποτελέσματα χρήσης του Αττικού μπορούμε να δούμε ότι για το έτος 2016 τα καθαρά κέρδη παρουσιάζονται σημαντικά μειωμένα καθώς και τα έτη 2017 και 2018 φέρουν αρκετά χαμηλές τιμές και για αυτό και δεν μπορεί το νοσοκομείο να χρησιμοποιήσει αποτελεσματικά το ενεργητικό του καθώς και τα κεφάλαιά του για όλη την υπό εξέταση περίοδο αλλά μόνο για τα έτη 2014 και 2015. Επίσης σύμφωνα με τα αποτελέσματα χρήσης του νοσοκομείου Υγεία μπορούμε να δούμε πως μόνο το έτος 2015 μπορεί να εκμεταλλευτεί σωστά το ενεργητικό του ενώ τα έτη 2014, 2015 και 2018 καταφέρει να εκμεταλλευτεί ορθά τα κεφάλαιά του.

Οπότε μπορούμε να καθοδηγηθούμε στο συμπέρασμα σύμφωνα με τους αριθμοδείκτες που εξετάσαμε που απορρέουν από τις χρηματοοικονομικές καταστάσεις των δύο υπό εξέταση νοσοκομείων ότι η ρευστότητα του νοσοκομείου Αττικών είναι σε καλύτερα επίπεδα σε σχέση με το νοσοκομείο Υγεία, ότι η κυκλοφοριακή ταχύτητα για το νοσοκομείο Υγεία είναι περισσότερο ικανοποιητική από το νοσοκομείο Υγεία και εν κατακλείδι η αποδοτικότητα για το Αττικόν Νοσοκομείο είναι σχετικά πιο επαρκής σε σχέση με το νοσοκομείο Υγεία γιατί έχει καταφέρει για δύο έτη για το 2014 και 2015 να εκμεταλλευτεί ορθά τα συνολικά του κεφάλαια και το καθαρό του ενεργητικό έναντι του νοσοκομείου Υγεία που έχει καταφέρει μόνο για το έτος 2015 να εκμεταλλευτεί ορθά τα συνολικά του κεφάλαια και το καθαρό του ενεργητικό, επιπρόσθετα η αποδοτικότητα των ιδίων κεφαλαίων σε παρόμοια κατάσταση και για τα δύο εξεταζόμενα νοσοκομεία. Και σύμφωνα με τα προαναφερόμενα το Αττικό πρέπει να βελτιώσει την κυκλοφοριακή του ταχύτητα και αυτό θα συμβεί μόνο εάν καταφέρει να ανακυκλώνει περισσότερες φορές τα αποθέματά του καθώς και τις απαιτήσεις του ενώ το νοσοκομείο Υγεία πρέπει να βελτιώσει την ρευστότητά του περιορίζοντας τις βραχυπρόθεσμες δανειακές του υποχρεώσεις.

## 7.2 Προτάσεις περαιτέρω έρευνας

Ένας επιπρόσθετος τομέας ανάλυσης που θα μπορούσε να υλοποιηθεί για περαιτέρω έρευνα είναι αυτός της εύρεσης της μελλοντικής οικονομικής κατάστασης των εν λόγω νοσοκομείων. Με τον τρόπο αυτό θα μπορέσουμε να διακρίνουμε εάν υπάρχει βελτίωση τα μετέπειτα έτη ή εάν τα προβλήματα που αναγνωρίζονται συνεχίζουν να διαιωνίζονται.

Επίσης μια επιπλέον πρόταση για διεύρυνση των αποτελεσμάτων της παρούσας έρευνας είναι να αναλυθούν περισσότερα των δύο νοσοκομείων προκειμένου να μπορέσουμε να διακρίνουμε εάν θα οδηγηθούμε σε όμοια αποτελέσματα με την ερευνά μας.



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**  
**ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ**  
**ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ**

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΥ									
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ					ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ				
ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ		ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ		ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ		ΚΑΘΑΡΗ ΘΕΣΗ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΜΑΚΡΟΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ		ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ	
10	Εδαφικές Εκτάσεις	20	Εμπορεύματα	30	Πελάτες	40	Αποθεματικά- Διαφορές Αναπροσαρμογής- Επιχορηγήσεις Επενδύσεων	50	Προμηθευτές
11	Κτίρια- Εγκαταστάσεις Κτιρίων-Τεχνικά Έργα	21	Προϊόντα Έτοιμα & Ημιτελή	31	Γραμμάτια Εισπρακτέα	41	Αποθεματικά- Διαφορές Αναπροσαρμογής- Επιχορηγήσεις Επενδύσεων	51	Γραμμάτια Πληρωτέα
12	Μηχανήματα- Τεχνικές Εγκαταστάσεις- Λοιπός Μηχανολογικός Εξοπλισμός	22	Υποπροϊόντα Έτοιμα & Ημιτελή	32	Παραγγελίες στο Εξωτερικό	42	Αποτελέσματα εις Νέον	52	Τράπεζες- Λογαριασμοί Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων
13	Μεταφορικά Μέσα	23	Παραγωγή σε Εξέλιξη	33	Χρεώστες Διάφοροι	43	Ποσά Προορισμένα για Αύξηση Κεφαλαίου	53	Πιστωτές Διάφοροι
14	Έπιπλα και Λοιπός Εξοπλισμός	24	Πρώτες και Βοηθητικές Ύλες- Υλικά Συσκευασίας	34	Χρεόγραφα	44	Προβλέψεις	54	Υποχρεώσεις από Φόρους Τέλη
15	Ακινήτοποιήσεις υπό Εκτέλεση	25	Αναλώσιμα Υλικά	35	Λογαριασμοί Διαχείρισης Προκαταβολών και Πιστώσεων	45	Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις	55	Ασφαλιστικοί Οργανισμοί
16	Ασόματες Ακινήτοποιήσεις	26	Ανταλλακτικά Παγίων Στοιχείων	36	Μεταβατικοί Λογαριασμοί Ενεργητικού	46	.....	56	Μεταβατικοί Λογαριασμοί Παθητικού
17	.....	27	.....	37	.....	47	.....	57	.....
18	Συμμετοχές	28	Είδη Συσκευασίας	38	Χρηματικά Διαθέσιμα	48	Λογαριασμοί Συνδέσμου με τα Υποκαταστήματα	58	Λογαριασμοί Περιοδικής Κατανομής
19	Πάγιο Ενεργητικό Υποκαταστημάτων ν ή Άλλων Κέντρων	29	Αποθέματα Υποκαταστημάτων ή Άλλων Κέντρων	39	Απαιτήσεις και Διαθέσιμα Υποκαταστημάτων ή Άλλων Κέντρων (Όμιλος Λογαριασμών Προαιρετικ. Χρήσεως)	49	Προβλέψεις- Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις Υποκαταστημάτων ή Άλλων Κέντρων	59	Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις Καταστημάτων ή Άλλων Κέντρων

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ				ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ		ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ			
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΕΩΣ				ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ		ΤΑΞΕΩΣ			
ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΚΑΤΑ ΕΙΔΟΣ		ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΕΣΟΔΑ ΚΑΤΑ ΕΙΔΟΣ		ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ		ΕΚΜ/ΣΕΩΣ (Λογαριασμοί κατά προορισμό)			
60	Αμοιβές & Έξοδα Προσωπικού	70	Πωλήσεις Εμπορευμάτων	80	Γενική Εκμετάλλευση	90	Διάμεσοι - Αντικρυζόμενοι Λογαριασμοί	00	-
61	Αμοιβές & Έξοδα Τρίτων	71	Πωλήσεις Προϊόντων Ετοιμών & Ημιτελών	81	Έκτακτα & Ανόργανα Αποτελέσματα	91	Ανακατάταξη Εξόδων, Αγορών & Εσόδων	01	Αλλότρια Περιουσιακά Στοιχεία
62	Παροχές Τρίτων	72	Πωλήσεις Προϊόντων Ετοιμών & Ημιτελών	82	Έξοδα & Έσοδα Προηγούμενων Χρήσεων	92	Κέντρα (Θέσεις) Κόστους	02	Χρεωστικοί Λογαριασμοί Εγγυήσεων & Εμπράγματων Ασφαλειών
63	Φόροι-Τέλη	73	Έσοδα από Παροχή Υπηρεσιών	83	Προβλέψεις για Έκτακτους Κινδύνους	93	Κόστος Παραγωγής (Παραγωγή σε Εξέλιξη)	03	Απαιτήσεις από Αμφοτεροβαρείς Συμβάσεις
64	Διάφορα Έξοδα	74	Επιχορηγήσεις & Διάφορα Έσοδα Πωλήσεων	84	Έσοδα από Προβλέψεις Προηγούμενων Χρήσεων	94	Αποθέματα	04	Διάφοροι Λογαριασμοί Πληροφοριών Χρεωστικοί
65	Τόκοι & Συναφή Έξοδα	75	Έσοδα Παρεπόμενων Ασχολιών	85	Αποσβέσεις Παγίων μη Ενσωματωμένες στο Λειτουργικό Κόστος	95	Αποκλίσεις από Πρότυπο Κόστος	05	Δικαιούχοι Αλλότριων Περιουσιακών Στοιχείων
66	Αποσβέσεις Παγίων Ενσωματωμένες στο Λειτουργικό Κόστος	76	Έσοδα Κεφαλαίων	86	Αποτελέσματα Χρήσεως	96	Έσοδα-Μικτά Αναλυτικά Αποτελέσματα	06	Πιστωτικοί Λογαριασμοί Εγγυήσεων & Εμπράγματων Ασφαλειών
67	...	77	...	87	...	97	Διαφορές Ενσωματώσεως & Καταλογισμού	07	Υποχρεώσεις από Αμφοτεροβαρείς Συμβάσεις
68	Προβλέψεις Εκμεταλλεύσεως	78	Ιδιοπαραγωγή Παγίων - Τεκμαρτά Έσοδα από Αυτοπαραδόσεις ή Καταστροφές Εμπορευμάτων	88	Αποτελέσματα προς Διάθεση	98	Αναλυτικά Αποτελέσματα	08	Διάφοροι Λογαριασμοί Πληροφοριών Πιστωτικοί
69	Οργανικά Έξοδα Υποκαταστημάτων ν ή Άλλων Κέντρων	79	Οργανικά Έσοδα Υποκαταστημάτων ή Άλλων Κέντρων	89	Ισολογισμός	99	Εσωτερικές Διασυνδέσεις	09	Λογαριασμοί Τάξεως Υποκαταστημάτων ή Άλλων Κέντρων

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΕΓΛΣ**

**ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

<b>ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>	<b>ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΗ ΘΕΣΗ</b>
Α.ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ (18.12)	Α.ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ I. Κεφάλαιο (40) II. Διαφορά από την έκδοση μετοχών υπέρ το άρτιο (41.00) III. Διαφορές αναπροσαρμογής-επιχορήγηση επενδύσεων (41.06, 41.07, 41.10) IV. Αποθεματικά κεφάλαια (41.02-41.05, 41.08, 41.09, 41.90, 41.91, 41.92) V. Αποτελέσματα εις νέον (42) VI. Ποσά προορισμένα για αύξηση κεφαλαίου (43)
Β.ΕΞΟΔΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (16.10,16.13-16.19,16.90)	Β.ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ (44)
Γ.ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ I. Ασώματες Ακινήτοποιήσεις (16.00-16.05, 16.11, 16.12, 16.98) II. Ενσώματες Ακινήτοποιήσεις (10-15) III. Συμμετοχές και άλλες μακροπρόθεσμες απαιτήσεις (18 εκτός 18.12)	Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ I. Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις (45) II. Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις (ομάδα 5 εκτός 56)
Δ.ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ I. Αποθέματα (ομάδα 2) II. Απαιτήσεις (30,31,2,33,35) III. Χρεόγραφα (34) IV. Διαθέσιμα (38)	Δ.ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ (56)
Ε.ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (36)	
Λογαριασμοί τάξεως χρεωστικοί (01-04)	Λογαριασμοί τάξεως πιστωτικοί (05-08)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΣ ΤΟΥ ΕΓΛΣ**

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΧΡΗΣΕΩΣ ΤΗΝ 31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2015 (1<sup>η</sup> ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ-31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2015)**

		Ποσά Κλειόμενης Χρήσης 2015	Ποσά Κλειόμενης Χρήσης 2014
	<b>I.Αποτελέσματα εκμετάλλευσης</b>		
70.71,72,73 (70 έως και 73)	Κύκλος εργασιών (πωλήσεις) <b>(-)Μείον:</b> Κόστος Πωληθέντων	XX	XX
86.00.00		XX	XX
86.00.00	Μικτά αποτελέσματα (κέρδη ή ζημιές ) εκμετάλλευσης	XX	XX
86.00.01	<b>Πλέον:</b> Άλλα έσοδα εκμετάλλευσης	XX	XX
	Σύνολο	XX	XX
86.00.02	<b>Μείον:</b> Έξοδα διοικητικής λειτουργίας	XX	XX
86.00.03	Έξοδα λειτουργίας ερευνών-ανάπτυξης	XX	XX
86.00.04	Έξοδα λειτουργίας διάθεσης	XX XX	XX XX
	Μερικά αποτελέσματα (κέρδη ή ζημιές ) εκμετάλλευσης	XX	XX
	<b>Πλέον</b>		
86.01.00	Έσοδα συμμετοχών	XX	XX
86.01.01	Έσοδα χρεογράφων	XX	XX
86.01.02	Κέρδη πωλήσεων συμμετοχών και χρεογράφων	XX	XX
86.01.03	Πιστωτικοί τόκοι και συναφή έξοδα	XX	XX
		XX	XX
	<b>Μείον:</b>		
86.01.07	Διαφορές αποτιμήσεων συμμετοχών και χρεογράφων	XX	XX
86.01.08	Έξοδα και ζημιές συμμετοχών και χρεογράφων	XX	XX
86.01.09	Χρεωστικοί τόκοι και συναφή έξοδα	XX XX XX	XX XX XX
86.00+86.01	Ολικά αποτελέσματα (κέρδη ή ζημιές ) εκμετάλλευσης	XX	XX
	<b>II.Έκτακτα αποτελέσματα</b>		
86.02.00	Πλέον: Έκτακτα και ανόργανα έσοδα	XX	XX
86.02.01	Έκτακτα Κέρδη	XX	XX
86.02.02	Έσοδα προηγούμενων χρήσεων	XX	XX
86.02.03	Έσοδα από προβλέψεις προηγούμενων χρήσεων	XX	XX
	Μείον:		
86.02.07	Έκτακτα και ανόργανα έξοδα	XX	XX
86.02.08	Έκτακτες ζημιές	XX	XX
86.02.09	Έξοδα προηγούμενων χρήσεων	XX	XX
86.02.10	Προβλέψεις για έκτακτους κινδύνους	XX XX XX	XX XX XX
	Οργανικά και έκτακτα αποτελέσματα (κέρδη ή ζημιές )	XX	XX
	Μείον:		
66+85	Σύνολο αποσβέσεων παγίων στοιχείων	XX	XX
66	Αποσβέσεις μη ενσωματωμένες στο λειτουργικό κόστος	XX XX	XX XX
86.99	Καθαρά αποτελέσματα (κέρδη ή ζημιές) χρήσης προ φόρων	XX	XX



# ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

## ΤΗΝ 31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2014

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΟΝ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2014 - 7η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ (ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟ ΕΤΟΣ 2014-31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2014)									
ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	ΠΟΣΑ ΚΛΕΙΟΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 2014			ΠΟΣΑ ΚΛΕΙΟΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 2013			ΠΑΘΗΤΙΚΟ Location: Athens	ΠΟΣΑ ΚΛΕΙΟΜ. ΧΡΗΣΕΩΣ 2014	ΠΟΣΑ ΠΡΟΗΓ. ΧΡΗΣΕΩΣ 2013
	ΑΒΙΑ ΚΤΗΣΕΩΣ	ΑΠΟΣΒΕΣΕΙΣ	ΑΝΑΠ. ΑΒΙΑ	ΑΒΙΑ ΚΤΗΣΕΩΣ	ΑΠΟΣΒΕΣΕΙΣ	ΑΝΑΠ. ΑΒΙΑ			
<b>B. ΕΞΟΔΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΣ</b>							<b>A. ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ</b>		
4. Λοιπά έσοδα εγκαταστάσεως	1.009.394,34	873.133,26	136.261,09	977.638,20	828.020,60	149.617,60	I. Κατάλοιπο Εταιρικό 1. Καταβλητέα	55.403.125,06	55.403.125,06
<b>Γ. ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>							II. Διαφορές αναπροστίθης και επιχορ. επενδύσεων - Διαρκές παγίων		
II. Ενσώματες ακινοποιήσεις							3. Διαρκές παγίων	1.528.485,93	1.528.485,93
1. Γήπεδο - οικόπεδο	11.391.286,17	0,00	11.391.286,17	11.391.286,17	0,00	11.391.286,17	4. Εμπορεύσιμες επενδύσεις	863.912,10	964.031,23
3. Κτίρια και τεχνικά έργα	48.508.545,29	25.147.356,21	23.361.189,08	48.508.545,29	23.213.831,98	25.294.713,31	<b>III. Αποθεματικά κεφάλαια</b>		
4. Μηχανήματα & λοιπές μηχανικές εξοπλιστές	34.309.862,55	39.894.165,42	3.415.497,13	33.865.884,98	29.859.209,68	3.815.475,30	3. Εοδικά αποθεματικά Ν.3827/2010	180.324.418,40	180.324.418,40
5. Μεταφορικά μέσα	19.833,00	19.832,95	0,05	19.833,00	19.832,95	0,05	<b>IV. Αποτελέσματα ες νέο</b>		
6. Έπιπλα και λοιπές εξοπλιστές	7.451.626,95	6.117.742,27	1.333.884,68	7.392.638,12	5.830.840,42	1.561.797,70	Υπόλοιπο πλεονάσματος χρήσεως ες νέο	31.723.690,40	12.145.806,60
Σύνολο πάγιο ενεργητικό (ΓII)	101.680.953,96	62.179.096,86	39.501.857,11	100.977.987,56	68.914.715,63	42.063.272,53	Υπόλοιπο ελλειμμάτων προηγούμενων χρήσεων	-88.318.012,40	-100.463.819,00
<b>Δ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>								-56.594.322,00	-88.318.012,40
I. Αποθέματα			8.701.631,29		9.697.906,52		<b>Σύνολο κίνων κεφαλαίων</b> (ΑI+V/ +ΑII+ΑIII)	181.525.619,49	149.902.048,20
4. Πρώτες & βοηθητικές ύλες - Αναλώσιμα υλικά			8.701.631,29		9.697.906,52		B. ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ		
II. Απατήσεις							4. Λοιπές προβλέψεις	550.000,00	0,00
1. Απατήσεις από πώληση αγαθών και υπηρεσιών			160.390.141,74		111.861.248,06			550.000,00	0,00
5. Χρεώστες διάφορα			547.838,70		368.503,23		<b>Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>		
			160.937.980,44		112.229.751,29		I. Εμπορεύσιμες υποχρεώσεις	55.223.545,41	51.833.375,36
1. Ταμείο			700,00		750,00		1. Προσμηθείς	667.064,72	87.680,51
3. Καταθέσεις όψεως και προθεσμίας			26.847.588,93		17.449.620,25		2α. Εμπιστοί πληρωτέες	791.584,86	724.243,24
			26.848.288,93		17.450.370,25		5. Υποχρεώσεις από φόρους-έλη	164.923,64	186.662,79
Σύνολο κινών ενεργητικό (ΔI+ΔII+ΔIII+ΔIV)			195.687.900,66		139.278.028,06		6. Ασφαλιστικοί οργανισμοί	2.351.746,71	1.026.421,31
<b>Ε. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ</b>							3. Πρωτόκολλα διάφορα	68.198.865,34	63.858.383,21
2. Έσοδα χρήσεων εισπρακτικά			6.401.006,41		22.527.162,83		Σύνολο υποχρεώσεων (ΓII)		
			6.401.006,41		22.527.162,83		<b>Δ. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ</b>		
							1. Έσοδα επομένων χρήσεων	0,00	0,00
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (B+Γ+Δ+Ε)</b>			241.727.025,27		204.018.081,02		2. Έσοδα χρήσεως δουλεψμένα	452.540,44	257.649,61
			241.727.025,27		204.018.081,02			452.540,44	257.649,61
<b>ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΤΑΒΕΩΣ ΧΡΕΣΤΙΚΟΥ</b>							<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ (Α+Γ+Δ)</b>	241.727.025,27	204.018.081,02
1. Άλλαγμα προκρασικά στοιχεία			2,00		2,00				
2. Χρεωστικοί λογαριασμοί δημοσίου λογιστικού			171.805.887,98		222.350.776,26		<b>ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΤΑΒΕΩΣ ΠΙΣΤΩΤΙΚΟΥ</b>		
3. Χρεωστικοί λογαριασμοί εγγ. & αμφοτεροβαρών συμβάσεων			1.222.374,00		1.817.620,20		1. Διαφορές ολόκληρων προκρασικών στοιχείων	2,00	2,00
			173.028.263,98		224.168.396,46		2. Πιστωτικοί λογαριασμοί δημοσίου λογιστικού	171.805.887,98	222.350.776,26
							3. Πιστωτικοί λογαριασμοί εγγ. & αμφοτεροβαρών συμβάσεων	1.222.374,00	1.817.620,20
								173.028.263,98	224.168.396,46

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2014 (01/01/2014 - 31/12/2014)				ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ	
I. Αποτελέσματα εκμεταλλεύσεως	ΠΟΣΑ ΚΛΕΙΟΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 2014	ΠΟΣΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 2013		ΧΡΗΣΕΩΣ 2014	ΧΡΗΣΕΩΣ 2013
Εσοδα από πώληση αγαθών και υπηρεσιών	49.510.099,10	76.163.650,71	Καθαρά Αποτελέσματα (πλεονάσμα) χρήσεως	31.723.690,40	12.145.806,60
<b>Μείον:</b> Κόστος αγαθών και υπηρεσιών	84.241.599,74	98.651.964,69	+ Υπόλοιπο αποτελεσμάτων (ελλειμμάτων) προηγ. Χρήσεων	-88.318.012,40	-100.463.819,00
Μικτά αποτελέσματα (ελλείμματα) εκμεταλλεύσεως	-34.731.500,64	-22.488.313,98	Ελλείμματα ες νέο	-56.594.322,00	-88.318.012,40
<b>Πλέον:</b> Άλλα έσοδα	90.227.469,30	148.139.807,52			
Σύνολο	55.495.968,66	125.651.493,54			
<b>ΜΕΙΟΝ:</b> 1. Έσοδα διοικητικής λειτουργίας	14.904.013,71	14.281.733,69			
3. Έσοδα λειτουργίας δημοσίου λογιστικού	0,00	0,00			
Μερικά αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως	40.591.954,95	111.369.759,85	ΑΘΗΝΑ 30/06/2015		
<b>Πλέον:</b> 4. Πιστωτικοί τόκοι και συναφή έσοδα	998.814,47	236.233,71			
<b>Μείον:</b> 3. Χρεωστικοί τόκοι και συναφή έξοδα	0,00	0,00			
Ολικά αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως	41.590.769,42	111.605.993,56			
<b>II. ΠΛΕΟΝ: Έκτακτα αποτελέσματα</b>					
1. Έκτακτα & ανόργανα έσοδα	121.119,11	127.918,86			
2. Έσοδα προηγούμενων χρήσεων	107.064,67	468.636,33			
<b>ΜΕΙΟΝ:</b> 1. Έκτακτα & ανόργανα έξοδα	3,00	86.965.309,21			
2. Έξοδα προηγούμενων χρήσεων	9.545.259,80	13.089.432,94			
4. Προβλέψεις για έκτακτους κινδύνους	550.000,00	10.095.262,80			
Οργανικά & έκτακτα αποτελέσματα (κέρδη)	31.723.690,40	12.145.806,60			
<b>ΜΕΙΟΝ:</b> Σύνολο αποσβέσεων παγίων στοιχείων	3.309.494,47	3.750.566,66			
<b>Μείον:</b> Οι από αυτές ενσωματωμένες στο λειτουργικό κόστος	3.309.494,47	0,00			
	<b>31.723.690,40</b>	<b>12.145.806,60</b>			

# ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

## ΤΗΝ 31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2015

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΟΥ									
ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2015 - 8η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (01 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2015-31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2015)									
ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	ΠΟΣΑ ΚΛΕΙΟΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 2015			ΠΟΣΑ ΚΛΕΙΟΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 2014			ΠΑΘΗΤΙΚΟ	ΠΟΣΑ ΚΛΕΙΟΜ. ΧΡΗΣΕΩΣ 2015	ΠΟΣΑ ΠΡΟΗΓ. ΧΡΗΣΕΩΣ 2014
	ΑΣΙΑ ΚΤΗΣΕΩΣ	ΑΠΟΒΕΒΕΙΣ	ΑΝΑΠ. ΑΣΙΑ	ΑΣΙΑ ΚΤΗΣΕΩΣ	ΑΠΟΒΕΒΕΙΣ	ΑΝΑΠ. ΑΣΙΑ			
<b>B. ΕΣΟΔΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΣ</b>							<b>A. ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ</b>		
4. Λοπά έξοδα εγκαταστάσεως	1.012.201,20	907.226,96	104.974,24	1.009.394,34	873.133,25	136.261,09	I. Κεφάλαιο Εταιρικό		
							1. Καταβλημένα	55.403.125,06	55.403.125,06
<b>Γ. ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>							<b>II. Διαφορές αναπροσ/ής και επιχορ. επενδύσεων - Δωρεές παγίων</b>		
II. Ενσωματ. ακινητοποιήσεις							Δωρεές παγίων	1.540.065,93	1.528.485,93
1. Γήπεδα - οικόπεδα	11.391.286,17	0,00	11.391.286,17	11.391.286,17	0,00	11.391.286,17	4. Επιχορηγήσεις επενδύσεων	767.176,19	863.912,10
3. Κτίρια και τεχνικά έργα	48.518.071,89	27.078.878,62	21.439.193,27	48.508.545,29	25.147.356,21	23.361.189,08		2.392.242,12	2.392.398,03
4. Μηχανήματα & λοιπά μηχανικά εξοπλισμούς	34.463.133,50	31.778.385,64	2.684.747,86	34.309.662,55	30.894.165,42	3.415.497,13			
5. Μεταφορικά μέσα	19833	19832,95	0,05	19.833,00	19.832,95	0,05			
6. Έπιπλα και λοιπά εξοπλισμός	7.985.764,96	6.409.430,61	1.576.334,35	7.451.626,95	6.117.742,27	1.333.884,68	<b>III. Αποθεματικά κεφάλαια</b>		
Σύνολο παγίου ενεργητικού (Π)	102.378.089,52	65.286.527,82	37.091.561,70	101.680.953,96	62.179.096,85	39.501.857,11	3. Ειδικά αποθεματικά Ν.3827/2010	180.324.418,40	180.324.418,40
<b>Δ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>							<b>IV. Αποθεματικά εις νέο</b>		
I. Αποθέματα							Υπόλοιπο πλεονάζουσας χρήσεως εις νέο	45.579.410,14	31.723.690,40
4. Πρωτες & βοηθητικές ύλες - Αναλύσιμα υλικά			9.981.063,47			9.701.631,29	Υπόλοιπο ελλειμμάτων προηγούμενων χρήσεων	-56.594.322,00	-88.318.012,40
								-11.014.911,86	-56.594.322,00
II. Απατήσεις			213.268.658,46			160.390.141,74	<b>Σύνολο ιδίων κεφαλαίων</b>	227.019.873,72	181.525.619,49
1. Απατήσεις από πώληση αγαθών και υπηρεσιών			213.268.658,46			160.390.141,74	(A+AV+AV+AVI)		
5. Χρεώστες διάφοροι			1.022.647,57			547.838,70			
			214.291.306,03			160.937.980,44	<b>B. ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ ΚΑΙ ΕΣΟΔΑ</b>		
III. Χρεώγραφα			0,00			0,00	4. Λοπά προβλέψεις	550.000,00	550.000,00
3. Λοπά χρεώγραφα			0,00			0,00		550.000,00	550.000,00
IV. Διαθέσιμα			900,00			700,00	1. Προμηθευτές	66.217.809,05	55.223.545,41
1. Ταμείο			900,00			700,00	2α. Επιστροφές πληρωτέων	107.584,21	667.064,72
3. Καταθέσεις όψεως και προθεσμίας			32.514.286,46			26.047.588,93	5. Υποχρεώσεις από φόρους-έλη	703.806,73	791.584,86
			32.515.186,46			26.048.288,93	6. Ασφαλιστικά οργανισμοί	70.782,95	164.923,84
Σύνολο κυκλόφ. ενεργητικού (ΔI+ΔII+ΔIII+ΔIV)			256.767.555,98			195.687.900,66	8. Πρωτες διάφοροι	3.312.720,96	2.351.746,71
							Σύνολο υποχρεώσεων (ΠI)	70.412.705,90	59.198.865,34
<b>E. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ</b>			4.021.392,18			6.401.096,41	<b>Δ. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ</b>		
2. Εσοδα χρήσεων εισπρακτά			4.021.392,18			6.401.096,41	1. Εσοδα επομένων χρήσεων	0,00	0,00
			4.021.392,18			6.401.096,41	2. Έξοδα χρήσεως δουλεωμένα	2.904,48	452.540,44
								2.904,48	452.540,44
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (B+Γ+Δ+E)</b>			297.985.484,10			241.727.025,27	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ (A+Γ+Δ)</b>	297.985.484,10	241.727.025,27
<b>ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΤΑΞΕΩΣ ΧΡΕΔΕΤΙΚΟΥ</b>			2,00			2,00	<b>ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΤΑΞΕΩΣ ΠΙΣΤΩΤΙΚΟΥ</b>		
1. Αλλάρια περιουσιακά στοιχεία			2,00			2,00	1. Αλλάρια περιουσιακά στοιχεία	2,00	2,00
2. Χρεωστικοί λογαριαμοί δημοσίου λογιστικού			279.075.215,95			171.805.887,98	2. Πιστωτικοί λογαριαμοί δημοσίου λογιστικού	279.075.215,95	171.805.887,98
3. Χρεωστικοί λογαριαμοί εγγ. & αμφοτεροβαρών συμβάσεων			579.785,10			1.222.374,00	3. Πιστωτικοί λογαριαμοί εγγ. & αμφοτεροβαρών συμβάσεων	579.785,10	1.222.374,00
			279.655.003,05			173.028.263,98		279.655.003,05	173.028.263,98

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2014/01/01/2015- 31/12/2015)				ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ			
I. Αποθεματικά εκμεταλλεύσεως	ΠΟΣΑ ΚΛΕΙΟΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 2015		ΠΟΣΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 2014		ΧΡΗΣΕΩΣ 2015	ΧΡΗΣΕΩΣ 2014	
	Εσοδα από πώληση αγαθών και υπηρεσιών		48.408.081,38				49.510.099,10
Μείον: Κάτωτα αγαθών και υπηρεσιών		82.155.099,39		84.225.795,95	+ Υπόλοιπο αποτελεσμάτων (ελλειμμάτων) προηγ. Χρήσεων	-88.318.012,40	
Μικτά αποτελέσματα (ελλείμματα) εκμεταλλεύσεως		-33.747.018,01		-34.715.696,85	Ελλείμματα εις νέον	-11.014.911,86	
Πλέον: Άλλα εσοδα		86.333.744,62		90.227.469,30			
Σύνολο		52.586.726,62		55.511.772,45			
<b>ΜΕΙΟΝ:</b> 1. Έξοδα διοικητικής λειτουργίας	15.460.389,41		15.023.350,71				
3. Έξοδα λειτουργίας δημοσίων οργάνων		15.460.389,41		15.023.350,71			
					<b>ΑΘΗΝΑ 24/06/2016</b>		

Μικτά αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως		37.126.337,21		40.488.421,74		
<b>ΠΛΕΟΝ:</b>						
4. Πιστωτικοί τόκοι & συναφή έσοδα		384.394,77		848.992,30		
<b>Μείον:</b>						
3. Χρεωστικοί τόκοι & συναφή έξοδα		0,00	384.394,77	0,00	848.992,30	
Οικιά αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως		37.510.731,98		41.337.414,04		
<b>II. ΠΛΕΟΝ: Έκτακτα αποτελέσματα</b>						
1. Έκτακτα & ανόργανα έσοδα	126.199,74		121.119,11			
2. Εσοδα προηγούμενων χρήσεων	7.942.478,42	8.068.678,16	56.457,55	177.576,66		
<b>ΜΕΙΟΝ:</b>						
1. Έκτακτα & ανόργανα έξοδα	0,00		3,00			
2. Έξοδα προηγούμενων χρήσεων	0,00	8.068.678,16	9.110.693,33	9.110.696,33	-8.933.119,67	
Οργανικά & έκτακτα αποτελέσματα (κέρδη)		45.579.410,14		32.404.294,37		
<b>ΜΕΙΟΝ:</b>						
Σύνολο αποσβέσεων παγίων στοιχείων		3.141.229,48		5.230.690,22		
Μείον: Οι από αυτές ενσωματωμένες στο λειτουργικό κόστος		3.141.229,48	0,00	5.230.690,22	0,00	
<b>ΚΑΘΑΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (πλεονάζουσα) ΧΡΗΣΕΩΣ</b>		<b>45.579.410,14</b>		<b>32.404.294,37</b>		

# ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

## ΤΗΝ 31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "ΑΤΤΙΚΟΝ"									
ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016									
ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016 - 9η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (1 Ιανουαρίου - 31 Δεκεμβρίου 2016)									
ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	Ποσό κλειόμενης χρήσης 2016			Ποσό προηγούμενης χρήσης 2015			ΠΑΘΗΤΙΚΟ	Ποσό κλειόμενης χρήσης 2016	Ποσό προηγούμενης χρήσης 2015
	Αξία κτήσεως	Αποβέσεις	Αναπόβητα αξία	Αξία κτήσεως	Αποβέσεις	Αναπόβητα αξία			
<b>Β. ΞΕΛΑΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ</b>							<b>Α. ΞΕΛΑΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ</b>		
4. Λοιπά ξέλα γκαρταρισίας	1.022.056,72	938.651,40	83.405,32	1.012.201,20	907.226,96	104.974,24	1. Καταβλητέο	55.403.125,06	55.403.125,06
<b>Γ. ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>							<b>II. ΔΙΑΦΕΡΕΣ ΣΥΝΤΡΗΤΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΡΗΣΗΣ</b>		
<b>II. ΕΝΘΥΜΙΑ ΑΚΥΚΛΟΦΟΡΑ</b>							<b>III. Αποθεματικά Κεφάλαια</b>		
1. Γήμινα-Οικόπεδα	11.391.286,17	0,00	11.391.286,17	11.391.286,17	0,00	11.391.286,17	3. Διαφορά από σύμβαση του άρθρου 27 Ν. 3967/2010	180.324.418,40	180.324.418,40
2. Κτίρια & Τεχνικά Έργα	48.518.071,89	29.010.695,91	19.507.377,98	48.518.071,89	27.078.878,62	21.439.193,27	<b>IV. Αποτίμηση εις νέο</b>		
4. Μηγχο-Τεχνολογ. Εγκατ. & Λοιπά Μηγ. Εξοπλ.	34.605.325,09	32.545.244,18	2.060.080,91	34.463.135,50	31.778.385,64	2.684.747,86	Υπό αμοτ πλανάσματος χρήσεως εις νέο	3.079.988,00	45.579.410,14
5. Μηχανοργαμμάδια	19.833,00	19.833,95	0,05	19.833,00	19.833,95	0,05	Υπό αμοτ ελλειμμάτων προηγούμενων χρήσεων	-11.014.911,86	-56.594.322,00
6. Επιστ. & Λοιπά Εξοπλισμ. & Σύνολο αναμνηστικών	5.327.204,11	4.708.834,41	1.618.449,70	7.985.764,96	6.408.450,61	1.576.314,35	<b>Σύνολο ετών κερδών (ΑΙ-ΑΠ-ΑΠΙ-ΑΙΥ)</b>	-7.934.943,86	-11.014.911,86
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΓΙΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (ΓΙ)</b>	<b>19.837.842,63</b>	<b>7.412.857,79</b>	<b>34.577.194,81</b>	<b>102.378.089,82</b>	<b>66.286.827,82</b>	<b>37.091.561,79</b>		<b>286.135.843,97</b>	<b>227.019.875,77</b>
<b>Δ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>							<b>Β. ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΚΙΝΥΝΟΥΣ ΚΑΙ ΞΕΛΑΓ</b>		
<b>I. Αποθέματα</b>							<b>4. Λοιπά προβλ. &amp; ξέλα</b>		
4. Πρώτες και βοηθητικές ύλες, Ανολύσιμα υλικά, Ανολύσιμα και Είδη συσκευασίας			9.350.302,88		9.961.063,47		5. Λοιπά προβλ. & ξέλα	550.000,00	550.000,00
<b>II. Αποτίμηση</b>							<b>Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>		
1. Αποτίμηση από πώληση αγαθών και υπηρεσιών Μείων - Προβλ. & ξέλα	138.698.845,16		138.698.845,16		213.268.658,46		<b>II. Βασικές Υποχρεώσεις</b>		
2. Αποτίμηση από συστηρίσεις και παρεπίσημες ασφάλις			878.265,63		0,00		1. Προμηθεστές	36.566.486,77	66.217.809,05
5. Χρεστωσ. Διαφοροσ.			140.026.949,08		214.291.306,03		5. Υποχρεώσεις από φόρος & τίμη	1.713.653,33	703.808,79
							6. Ασφαλιστικά οργανωμ. & Πιστωτικά διαφοροσ.	5.159,71	70.782,95
							<b>Σύνολο υποχρεώσεων (ΓΙ)</b>	<b>41.208.885,07</b>	<b>70.412.765,90</b>
<b>Σύνολο Κινησφορώντας Ενεργητικού (ΔΙ-ΑΠ-ΑΙΥ)</b>			<b>231.191.984,66</b>		<b>256.787.555,98</b>		<b>Σύνολο υποχρεώσεων (ΓΙ)</b>	<b>41.208.885,07</b>	<b>70.412.765,90</b>
<b>Ε. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΙΣΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ</b>							<b>Δ. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΛΟΓΙΣΜΟΙ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ</b>		
2. Έσοδα χρήσεως εισπρακσ. & Λοιπά μεταβατικοί λογισμοί ενεργητικού			5.718.580,53		4.021.392,10		2. Έσοδα χρήσεως εισπρακσ. & Λοιπά μεταβατικοί λογισμοί παθητικού	231.272,60	2.904,48
			554.535,42		0,00			<b>231.272,60</b>	<b>2.904,48</b>
			<b>6.273.115,95</b>		<b>4.021.392,10</b>		<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ (Α-Β-Γ-Δ)</b>	<b>272.128.700,74</b>	<b>297.435.484,10</b>
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (Β-Γ-Δ-Ε)</b>			<b>272.128.700,74</b>		<b>297.986.484,10</b>				
<b>ΔΟΓΜΑΤΙΣΜΟΙ ΤΑΞΕΩΣ ΧΡΕΩΣΤΙΚΟΥ</b>							<b>ΔΟΓΜΑΤΙΣΜΟΙ ΤΑΞΕΩΣ ΠΙΣΤΩΤΙΚΟΥ</b>		
1. Διόφισμα παραρτησικών συστηρίων			0,00		2,00		1. Διόφισμα ολλέων παραρτησικών συστηρίων	0,00	2,00
2. Χρεωστικοί λογισμοί Δημοσίων Λογισμ. & Χρεωστικοί λογισμοί εγγ. & εμπροσπαρασίων συμβάσεων			222.734.583,05		279.075.215,95		2. Πιστωτικοί λογισμοί Δημοσίων Λογισμ. & Πιστωτικοί λογισμοί εγγ. & εμπροσπαρασίων συμβάσεων	222.734.583,05	279.075.215,95
4. Λοιπά λογισμ. & τήλεσ.			10.500.137,69		579.785,10		4. Λοιπά λογισμ. & τήλεσ.	10.500.137,69	579.785,10
			<b>233.483.818,80</b>		<b>279.655.003,05</b>			<b>233.483.818,80</b>	<b>279.655.003,05</b>

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΣ				ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΦΕΡΕΩΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ			
31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016 (1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ - 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016)				Ποσό κλειόμενης χρήσης 2016			
<b>I. Αποτελέσματα εκμεταλλεύσεως</b>				<b>Κεθρα αποτελέσματα (κλειόμενης) χρήσεως</b>			
1. Έσοδα από πώληση αγαθών και υπηρεσιών	50.277.278,69		49.408.081,38	Κεθρα αποτελέσματα (κλειόμενης) χρήσεως	3.529.518,29	45.579.410,14	
Μείων : Κόστος αγαθών και υπηρεσιών	93.146.490,68		82.155.099,39	Υπό αμοτ αποτελ. (ελλειμμάτων) προηγ. χρήσεως	-11.014.911,86	-56.594.322,00	
Μικτά αποτελέσματα (ζημιές) εκμεταλλεύσεως	-42.869.211,99		-33.747.018,01	Σύνολο	-7.485.393,57	-11.014.911,86	
Πλέον : Άλλα έσοδα	155.712.892,64		86.333.744,62	<b>ΜΕΙΩΝ :</b>			
Σύνολο	112.843.680,65		52.586.726,62	1. Φόρος εισοδήματος	449.520,29	0,00	
Μείων : 1. Έξοδα διακοσμ. λειτουργίας	16.434.211,76		15.460.389,41	Εξοδήματα εις νέο	-7.934.943,86	-11.014.911,86	
Μερικά αποτελέσματα (αβρή) εκμεταλλεύσεως	94.409.468,89		37.126.337,21				
Πλέον :							
4. Πιστωτικοί Τόκοι & Συναφή Έσοδα	1.118.871,09		384.394,77				
Μείων :							
3. Χρεωστικοί Τόκοι & Συναφή Έξοδα	0,00		384.394,77				
<b>Οικονομ. Αποτελέσματα (αβρή) εκμεταλλεύσεως</b>	<b>97.528.339,98</b>		<b>37.536.731,98</b>				
<b>II. ΠΑΡΟΝ : Έκτακτα αποτελέσματα</b>				<b>III. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (κλειόμενης) ΧΡΗΣΕΩΣ</b>			
1. Έκτακτα & Ανόφισμα έσοδα	4.413.930,22		124.199,74				
3. Έσοδα προηγούμενων χρήσεων	2.457.679,21	6.871.609,43	7.942.478,42	8.068.678,16			
Μείων :							
1. Έκτακτα & Ανόφισμα έξοδα	5.754,10		0,00				
2. Έκτακτα & Ζημιές	100.846.822,42		0,00				
3. Έξοδα προηγούμενων χρήσεων	18.054,60	100.870.631,12	-93.999.021,69	0,00	8.068.678,16		
Οργανικά & Έκτακτα Αποτελέσματα (αβρή)	-100.846.822,42		-93.999.021,69		8.068.678,16		
Μείων :							
Σύνολο αποσπασμένων κερδών συστηρίων	3.028.797,27		3.141.229,48				
Μείων : Οι από αυτές ενσωματωμένες στο λειτουργικό κόστος	-3.028.797,27		0,00				
<b>ΚΑΘΑΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (κλειόμενης) ΧΡΗΣΕΩΣ</b>		<b>3.529.318,29</b>		<b>45.579.410,14</b>			

# ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

## ΤΗΝ 31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017

ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	Ποσό κλειόμενης χρήσης 2017			Ποσό προηγούμενης χρήσης 2016			ΠΑΘΗΤΙΚΟ	Ποσό κλειόμενης χρήσης 2017	Ποσό προηγούμενης χρήσης 2016
	Αξία κτήσεως	Αποβέτιες	Ανενδοβερσιμότις	Αξία κτήσεως	Αποβέτιες	Ανενδοβερσιμότις			
<b>Β. ΕΞΟΔΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ</b>							<b>Α. ΑΛΙΑ ΚΤΗΘΕΑΙΑ</b>		
4. Λοιπά έξοδα εγκαταστάσεων	1.032.513,27	977.060,11	66.463,16	1.022.066,72	938.661,40	83.406,32	1. Καταβλητέοι	51.717.897,14	55.403.126,06
<b>Γ. ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>							<b>II. Διοικητικό, λειτουργικό και επιχειρησιακό</b>		
<b>I. Υπόλοιπα - Ονομαστικά</b>	10.181.048,92	0,00	10.181.048,92	11.391.286,17	0,00	11.391.286,17	<b>II. Διοικητικό - Διαφορές περιόδων</b>		
1. Χρήσιμα & Τεχνικά Έργα	45.168.523,28	29.955.503,95	15.233.019,33	48.518.071,89	29.010.693,91	19.507.377,98	3. Διαφορές περιόδων	1.416.847,27	1.516.067,33
4. Μηχ. τε-Τεχνικά Έργα & Λοιπά Μηχ. Έξοδα	35.127.926,33	33.089.851,38	2.038.074,95	34.605.325,09	32.545.244,18	2.060.080,91	4. Επιτηρητικές αποδόσεις	827.176,19	827.176,19
5. Μεταφορικά Μέσα	19.833,00	19.832,95	0,06	19.833,00	19.832,95	0,05			
6. Επιστ. & Λοιπά Έξοδα/Λοιπά	8.872.701,06	7.024.805,39	1.847.895,67	8.327.284,11	6.708.834,41	1.618.449,70			
<b>Σύνολο ακαταμειωμένων</b>	<b>99.370.062,59</b>	<b>70.069.993,67</b>	<b>29.300.068,92</b>	<b>102.861.800,26</b>	<b>68.284.606,46</b>	<b>34.577.184,81</b>	<b>III. Αποβιβαστέα Κεφάλαια</b>		
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΓΙΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (ΓΙ)</b>							3. Διαφορές από σύμβαση του άρθρου 27 Ν. 3867/2010	180.324.418,40	180.324.418,40
								<b>180.324.418,40</b>	<b>180.324.418,40</b>
<b>Δ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>							<b>IV. Αποβιβαστέα εις νόμιμα</b>		
<b>I. Αποβιβαστέα</b>							Υπόλοιπα πλεονεκτήματα χρήσεων εις νόμιμα	17.029.950,33	3.079.949,00
4. Πρώτες και βοηθητικές ύλες, Ανυπόδημα υλικά Αντιλινεστικά και Βάση συνσκευασίας			9.409.641,20			9.360.302,88	Υπόλοιπα ελλειμμάτων προηγούμενων χρήσεων	-7.934.943,85	-11.014.811,36
<b>II. Ανοτίκτες</b>								<b>9.095.006,48</b>	<b>-7.934.843,86</b>
1. Αποτίμηση από πώληση αγαθών και υπηρεσιών	170.712.191,00	0,00	170.712.191,00	138.698.843,16	0,00	138.698.843,16	<b>Σύνολο τίτλων κεφαλαίων (ΑI+ΑII+ΑIII+ΑIV)</b>	<b>243.381.136,48</b>	<b>230.136.843,07</b>
Μείον : Προβλέψεις									
2. Αποτίμηση από επιχειρησιακές και παραρτηματικές αγορές			890.263,20			878.561,63			
5. Χρεώσεις Διαφορών			643.632,84			449.542,29			
6. Λειτουργιακά έξοδα/προκαταβληθέν και παύσιμα			1.139,39			0,00			
			<b>172.247.276,43</b>			<b>140.026.949,08</b>			
<b>IV. Ανοτίκτες</b>							<b>Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>		
1. Τραπεζο			800,00			800,00	<b>II. Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>		
3. Καταθέσεις όψεως και προθεσμίας			39.649.769,68			81.813.932,70	1. Προμηθευτικές	22.622.641,66	36.566.486,77
			<b>39.649.969,68</b>			<b>81.814.732,70</b>	5. Υποχρεώσεις από φόρους & τέλη	1.709.789,88	1.713.633,33
<b>Σύνολο Κυκλοφορούντων Ενεργητικών (ΑI+ΑII+ΑIV)</b>			<b>221.306.387,31</b>			<b>231.191.984,66</b>	6. Απορροιαστικά οργάνωσιμα	5.250,06	5.159,71
							8. Πιστωτικές Διαφορές	2.335.406,48	3.123.285,26
							<b>Σύνολο υποχρεώσεων (ΓII)</b>	<b>26.873.088,28</b>	<b>41.108.586,07</b>
<b>Ε. ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟΙ ΔΟΓΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ</b>							<b>Ε. ΒΡΟΧΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΚΙΝΗΤΟΥΣ ΚΑΙ ΕΞΟΔΑ</b>		
2. Έσοδα χρήσεων εισπραχθέντα			20.256.021,23			5.718.580,53	4. Λοιπά προβλέψεις	550.000,00	550.000,00
3. Λοιπά μεταβατικά λειτουργιακά ενεργητικά			49.230,20			534.335,42		<b>550.000,00</b>	
			<b>20.305.251,43</b>			<b>6.252.915,95</b>		<b>550.000,00</b>	
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (B+Γ+Δ+Ε)</b>			<b>270.947.169,82</b>			<b>272.126.700,74</b>	<b>Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>		
							<b>II. Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>		
<b>ΔΟΓΜΑΤΑ ΤΑΒΕΩΣ ΧΡΕΦΟΤΗΤΩΝ</b>							1. Προμηθευτικές	22.622.641,66	36.566.486,77
2. Χρεωστικοί λογαριασμοί Δημοσίου Λογιστηρίου			231.714.550,36			222.734.583,05	5. Υποχρεώσεις από φόρους & τέλη	1.709.789,88	1.713.633,33
3. Χρεωστικοί λογαριασμοί εγγ. & εμπροσθεφθόντων συμβάσεων			250.079,14			218.798,06	6. Απορροιαστικά οργάνωσιμα	5.250,06	5.159,71
4. Λοιπά λειτουργιακά τίτλους			10.836.870,35			10.500.137,69	8. Πιστωτικές Διαφορές	2.335.406,48	3.123.285,26
			<b>242.801.499,85</b>			<b>233.483.518,80</b>	<b>Σύνολο υποχρεώσεων (ΓII)</b>	<b>26.873.088,28</b>	<b>41.108.586,07</b>

<b>ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΣ</b>				
<b>31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017 (1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ - 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017)</b>				
	Ποσό κλειόμενης χρήσης 2017		Ποσό προηγούμενης χρήσης 2016	
<b>I. Αποτελέσματα εκμεταλλεύσεως</b>				
1. Έσοδα από πώληση αγαθών και υπηρεσιών		62.556.220,42		50.277.278,69
Μείον : Κόστος αγαθών και υπηρεσιών		65.800.492,50		92.146.490,68
Μικτά αποτελέσματα (ζημία) εκμεταλλεύσεως		-33.244.272,08		-42.869.211,99
Πλέον : Άλλα έσοδα		50.040.843,59		155.712.892,64
Σύνολο		22.796.571,51		112.843.680,65
Μείον : 1. Έξοδα διαπονητικής λειτουργίας		18.908.096,44		16.434.211,76
Μερικά αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως		3.888.475,07		96.409.468,89
Πλέον :				
4. Πιστωτικοί Τόκοι & Δυναμή Έσοδα	1.709.150,44		1.118.871,09	
Μείον :				
3. Χρεωστικοί Τόκοι & Δυναμή Έξοδα	720,66	1.708.429,78		1.118.871,09
<b>Οικιακά Αποτελέσματα (κέρδη) εκμεταλλεύσεως</b>		<b>7.598.904,86</b>		<b>97.278.339,90</b>
<b>II. ΠΛΕΟΝ - ΕΚΤΟΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ</b>				
1. Εκπαιδ. & Ανόργανα έσοδα	1.387.837,37		4.413.930,22	
3. Έσοδα προηγούμενων χρήσεων	9.600.733,95	10.438.611,32	2.437.879,21	6.871.609,43
Μείον :				
1. Εκπαιδ. & Ανόργανα έξοδα	0,00		5.754,10	
2. Εκπαιδ. ζημιές	0,00		100.846.822,42	
3. Έξοδα προηγούμενων χρήσεων	364.203,48	364.203,48	10.074.407,84	18.054,60
Οργανικά & Εκπαιδ. Αποτελέσματα (κέρδη)		<b>17.673.312,69</b>		<b>3.529.318,29</b>
Μείον :				
Σύνολο αποβιβαστέων περιόδων στοιχείων	2.742.440,00		3.029.797,27	
Μείον : Οι από αυτές ενσωματωμένες στα λειτουργικά κόστη	2.742.440,00	0,00	3.029.797,27	0,00
<b>ΚΛΕΙΣΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (κλειόμενου) ΧΡΗΣΕΩΣ</b>		<b>17.673.312,69</b>		<b>3.529.318,29</b>

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΦΕΡΕΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ</b>				
	Ποσό κλειόμενης χρήσης 2017		Ποσό προηγούμενης χρήσης 2016	
Καθαρά αποτελέσματα (κλειόμενου) χρήσεως		17.673.312,69		3.529.318,29
Υπόλοιπα αποτελέσματος (ελλειμμάτων) προηγ. χρήσεως		-7.934.943,86		-11.014.811,86
<b>Σύνολο</b>		<b>9.738.368,83</b>		<b>-7.485.493,57</b>
<b>ΜΕΣΩΝ :</b>				
1. Φόροι, Εισοδήματος		643.362,36		449.350,29
Πλεονέκτημα / Έλλειμμα εις νέο		<b>9.095.006,47</b>		<b>-7.934.843,86</b>

ΑΘΗΝΑ, 29 ΙΟΥΝΙΟΥ 2018

# ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΤΗΝ 31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2018

ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ		Ποσό κλεισίσης χρήσης 2018			Ποσό προηγούμενης χρήσης 2017			ΠΑΘΗΤΙΚΟ	Ποσό κλεισίσης χρήσης 2018	Ποσό προηγούμενης χρήσης 2017
		Αξία κτήσεως	Αμοιβές	Ανεπιβάρυνση	Αξία κτήσεως	Αμοιβές	Ανεπιβάρυνση			
<b>Β. ΕΡΘΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ</b>										
4. Λοιπά έρθετα εγκαταστάσεων	1.046.754,07	1.000.924,86	45.829,01	1.032.518,27	977.660,11	55.453,16				
<b>Γ. ΠΑΓΙΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>										
<b>Π. Ενσώματα Ακίνητα:</b>										
1. Γητείο-Οικόπεδα	10.181.069,92	0,00	10.181.069,92	10.181.069,92	0,00	10.181.069,92				
3. Εξήντα & Τετρατά Ετήρια	43.168.523,28	31.741.697,33	13.426.825,95	45.168.523,28	29.855.505,95	15.233.019,33				
4. Μηχανοκίνητα οχήματα, Εργαλεία & Λοιπά, Μηχ. Εξοπλ.	35.725.285,47	33.508.044,57	2.215.240,90	35.127.926,33	33.089.831,24	2.038.095,09				
5. Μεταφορικά μέσα	19.653,00	19.653,00	0,00	19.653,00	19.653,00	0,00				
6. Επιστάθ. & Λοιπά, Εξοπλισμός	9.238.519,37	7.339.739,57	1.898.779,80	8.972.701,04	7.024.805,29	1.947.895,75				
Σύνολο ενσώματων ακινήτων	106.421.138,04	71.669.834,42	37.811.176,12	89.376.062,39	70.869.998,67	29.360.068,92				
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΓΙΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (Τ)</b>			<b>37.811.176,12</b>			<b>29.360.068,92</b>				
<b>ΔΕΥΚΛΟΦΟΡΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>										
<b>Α. Ακίνητα</b>										
4. Πρώτες και βοηθητικές γίες, Ανάδογμα κτιρίων, Αντιπλημμυρικά και Εξοπλ. υποδομής			9.817.470,08			9.409.841,20				
<b>Β. Ακίνητα</b>										
1. Ακίνητα από πώληση σφαιρών και υπηρεσιών Μείων - Προβλέψεις		193.555.461,06			170.712.191,00					
2. Ακίνητα από επηρεασμούς και παρεπόμενες ασφάλειες		0,00	193.555.461,06		0,00	170.712.191,00				
3. Χρεώσεις, Διαφορές			878.565,65		880.283,20					
6. Λοιπά μεταβλητά λογισμικά, προμηθειών και παρτίδων			359.277,92		643.622,34					
			3.143,19		1.139,39					
			<b>194.796.448,67</b>		<b>172.247.176,63</b>					
<b>Γ. Υποβλήματα</b>										
1. Τόκοι			900,00		800,00					
3. Κρατήσεις, όφελος και προβλέψεις			24.852.239,74		39.648.769,68					
			<b>24.853.239,74</b>		<b>39.649.569,68</b>					
Σύνολο Κρατήσεων, Επηρεασμών (ΑΓ-ΑΠ-ΑΠ)			<b>219.277.164,44</b>		<b>221.366.387,31</b>					
<b>Ε. ΜΕΤΑΒΛΗΤΟΙ ΛΟΓΙΣΜΟΙ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ</b>										
2. Έρθετα χρήσης, απορρίπτα			24.610.164,22		20.256.021,23					
3. Λοιπά μεταβλητά λογισμικά, προμηθειών και παρτίδων			5.211.266,45		49.220,20					
			<b>31.131.430,67</b>		<b>20.305.241,43</b>					
<b>ΚΕΝΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ (Β+Γ+Δ+Ε)</b>										
			<b>289.266.701,04</b>		<b>270.947.149,83</b>					
<b>ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΤΑΒΕΣ ΠΥΛΩΤΩΝ</b>										
2. Χρεωστικοί Λογαριασμοί Δημοσίου Λογιστικού			191.732.034,61		231.714.550,56					
3. Χρεωστικοί Λογαριασμοί εγγ. & εμπιστοσύνητων συμβάσεων			422.149,66		250.079,14					
4. Λοιποί Λογαριασμοί ταβέσων			10.980.002,60		10.826.870,25					
			<b>203.134.186,87</b>		<b>242.801.499,95</b>					

<b>ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΣ</b>				<b>ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΦΕΡΕΣΩΝ ΑΙΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ</b>					
31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2018 (1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ - 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2018)				Ποσό κλεισίσης χρήσης 2018					
		Ποσό κλεισίσης χρήσης 2018		Ποσό προηγούμενης χρήσης 2017		Ποσό κλεισίσης χρήσης 2018		Ποσό προηγούμενης χρήσης 2017	
<b>Ι. Ανεπίσπερα εκμεταλλεύσιμα</b>									
1. Έσοδα από πώληση σφαιρών και υπηρεσιών			61.507.516,14		62.558.220,42	Καθόριση αποτελεσμάτων (εξέλιξη σφαιρών) χρήσεων		17.758.944,97	17.673.312,69
Μείων : Κόστος σφαιρών και υπηρεσιών			100.206.042,22		95.800.492,50	Υπόλοιπα αποτελ.εργ. (εξελιγμένων) προηγ. χρήσεων		9.095.006,48	-7.954.945,85
Μικτά αποτελέσματα (Πρώτα) εκμεταλλεύσιμα			-38.698.526,08		-33.242.272,08	Σύνολο		<b>26.853.951,44</b>	<b>9.738.366,83</b>
Πλέον : Άλλα έσοδα			61.672.126,14		56.040.843,59	ΜΕΙΩΣΗ :			
Σύνολο			22.973.630,06		22.796.571,51	1. Φόρος Εισοδήματος		359.143,88	643.302,36
Μείων : 1. Έξοδα διοικητικών λειτουργιών			17.083.419,21		16.904.096,44	Παύση/απομείωση Εξελιγμένων εγγ.		<b>26.494.787,56</b>	<b>9.095.006,47</b>
Μικτά αποτελέσματα (τέταρτα) εκμεταλλεύσιμα			5.290.210,85		5.890.475,07				
Πλέον :									
4. Πιστωτικοί Τόκοι & Πιστωθ. Έσοδα		709.262,27		1.709.150,44					
Μείων :									
3. Χρεωστικοί Τόκοι & Πιστωθ. Έξοδα		1.577,24	707.684,03	720,66	1.708.429,73				
Οικισμ. Αποτελέσματα (τέταρτα) εκμεταλλεύσιμα			<b>5.997.895,79</b>		<b>7.598.904,86</b>				
<b>ΙΙ. ΠΛΕΟΝ - Έκτακτα αποτελέσματα</b>									
1. Έκτακτα & Ανόργανα έσοδα		5.693.247,81		1.387.857,37					
3. Έσοδα προηγούμενων χρήσεων		11.475.946,54	171.69.194,35	9.050.735,95	10.458.611,22				
Μείων :									
1. Έκτακτα & Ανόργανα έξοδα		8.661,47		0,00					
2. Έκτακτα & Όφελος		0,00		0,00					
3. Έξοδα προηγούμενων χρήσεων		5.399.483,89	5.408.145,16	11.761.049,19	364.203,48	364.203,48		10.074.407,24	
Οργανικά & Έκτακτα Αποτελέσματα (τέταρτα)			<b>17.758.944,97</b>		<b>17.673.312,69</b>				
Μείων :									
Σύνολο απορρίπτα παλιών στοιχείων		2.583.825,50			2.742.440,00				
Μείων : Οκ από παλιές ενσωματωμένες στο λειτουργικό κόστος		2.583.825,50	0,00		2.742.440,00	0,00			
<b>ΚΑΘΑΡΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ (εξέλιξη σφαιρών) ΧΡΗΣΕΩΣ</b>			<b>17.758.944,97</b>		<b>17.673.312,69</b>				

ΑΘΗΝΑ, 28 ΙΟΥΝΙΟΥ 2019

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΗΣ 31ΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2014  
(ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)**

Ποσά σε € '000

Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ		
	31/12/2014	31/12/2013	31/12/2014	31/12/2013	
<b>ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>					
<b>Μη Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Ενσώματα Πάγια	12.1	194.796	206.292	85.570	90.910
Υπεραξία επιχείρησης	12.2	100.914	100.914	0	0
Άυλα περιουσιακά στοιχεία	12.3	78.106	83.445	1.827	2.040
Επενδύσεις σε θυγατρικές εταιρείες	12.4	0	0	189.580	192.135
Επενδύσεις σε ακίνητα	12.5	154	156	154	156
Λοιπά μη κυκλοφορούντα στοιχεία του ενεργητικού	12.6	922	1.245	401	380
Αναβαλλόμενες φορολογικές απατήσεις	12.7	7.951	7.128	6.244	5.891
<b>Σύνολο</b>		<b>382.843</b>	<b>399.180</b>	<b>283.776</b>	<b>291.512</b>
<b>Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Αποθέματα	12.8	5.800	5.673	1.656	1.834
Πελάτες και λοιπές εμπορικές απατήσεις	12.9	57.119	66.363	40.432	52.829
Λοιπά κυκλοφορούντα στοιχεία ενεργητικού	12.10	11.739	9.274	15.160	8.237
Εμπορικά χαρτοφυλάκια και χρηματοοικονομικά στοιχεία του ενεργητικού αποτιμώμενα στην εύλογη αξία μέσω ΚΑΧ	12.11	45	65	0	0
Τραπεζικά διαθέσιμα, τραπεζικά ισόδυναμα και δεσμευμένες καταθέσεις	12.12	8.612	25.758	5.588	20.564
<b>Σύνολο</b>		<b>83.315</b>	<b>107.133</b>	<b>62.836</b>	<b>83.464</b>
<b>Σύνολο Ενεργητικού</b>		<b>466.158</b>	<b>506.313</b>	<b>346.612</b>	<b>374.976</b>
<b>ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ &amp; ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>					
<b>Ίδια Κεφάλαια</b>					
Μετοχικό κεφάλαιο	12.13	125.350	125.350	125.350	125.350
Υπερ το όριο		303.112	303.112	303.112	303.112
Λοιπά αποθεματικά	12.14	4.907	4.891	5.134	5.134
Αποτελέσματα εκ νέων		(289.698)	(266.003)	(246.796)	(220.410)
<b>Ίδια κεφάλαια αποδιδόμενα στους μετόχους της Μητρικής</b>		<b>143.671</b>	<b>167.350</b>	<b>186.800</b>	<b>213.186</b>
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		2.558	4.664		
<b>Σύνολο Ίδιων Κεφαλαίων</b>		<b>146.229</b>	<b>172.014</b>	<b>186.800</b>	<b>213.186</b>
<b>Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Αναβαλλόμενες φορολογικές υποχρεώσεις	12.7	34.744	37.091	8.393	9.090
Υποχρεώσεις παροχών προσωπικού λόγω εξόδου από την υπηρεσία	12.15	14.070	10.177	8.448	6.216
Επιχορηγήσεις	12.16	179	301	0	0
Μακροπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	12.17	142.859	150.901	84.801	90.000
Μακροπρόθεσμες Προβλέψεις	12.18	11.752	13.022	2.039	2.039
Λοιπές Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις	12.19	1.721	500	350	396
<b>Σύνολο</b>		<b>205.325</b>	<b>211.992</b>	<b>104.031</b>	<b>107.741</b>
<b>Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Προμηθευτές και λοιπές υποχρεώσεις	12.20	70.840	70.513	34.903	38.285
Φόροι εισοδήματος πληρωτέοι	12.21	37	489	0	416
Βραχυπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	12.17	23.126	27.840	12.041	6.083
Λοιπές Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις	12.22	20.601	23.465	8.837	9.265
<b>Σύνολο</b>		<b>114.604</b>	<b>122.307</b>	<b>55.781</b>	<b>54.049</b>
<b>Σύνολο Υποχρεώσεων</b>		<b>319.929</b>	<b>334.299</b>	<b>159.812</b>	<b>161.790</b>
<b>Σύνολο Ίδιων Κεφαλαίων και Υποχρεώσεων</b>		<b>466.158</b>	<b>506.313</b>	<b>346.612</b>	<b>374.976</b>

## ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΛΙΚΩΝ ΕΣΟΔΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2014

### (ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)

<i>Ποσά σε € '000</i>	Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ	
		1/1-31/12/2014	1/1-31/12/2013	1/1-31/12/2014	1/1-31/12/2013
Πωλήσεις	12.23	217.538	203.658	131.807	121.905
Κόστος πωληθέντων	12.25	(202.096)	(199.946)	(117.748)	(118.109)
<b>Μικτό Κέρδος</b>		<b>15.442</b>	<b>3.712</b>	<b>14.059</b>	<b>3.796</b>
Έξοδα διοίκησης	12.25	(23.132)	(22.382)	(6.609)	(7.693)
Έξοδα διάθεσης	12.25	(5.471)	(4.913)	(1.711)	(1.420)
Λοιπά έσοδα	12.26	7.932	5.467	2.932	1.484
Λοιπά έξοδα	12.26	(3.312)	(6.956)	(1.503)	(1.083)
<b>Λειτουργικό κέρδος/(ζημία)</b>		<b>(8.541)</b>	<b>(25.072)</b>	<b>7.168</b>	<b>(4.916)</b>
Λοιπά Χρηματοοικονομικά αποτελέσματα	12.28	(3.333)	(2.540)	(26.996)	(7.966)
Χρηματοοικονομικά κόστη	12.27	(12.148)	(13.133)	(6.816)	(6.930)
Χρηματοοικονομικά έσοδα	12.27	2.336	2.750	1.305	1.807
Έσοδα από μερίσματα		0	0	3	37
<b>Κέρδη/(Ζημίες) προ φόρων</b>		<b>(21.686)</b>	<b>(37.995)</b>	<b>(25.336)</b>	<b>(17.968)</b>
Φόρος ασοδήματος	12.29	2.227	(1.441)	504	(1.195)
<b>Κέρδη/(Ζημίες) μετά από φόρους από συνεχιζόμενες δραστηριότητες</b>		<b>(19.459)</b>	<b>(39.436)</b>	<b>(24.832)</b>	<b>(19.163)</b>
<b>Διακοπήσεις δραστηριότητας</b>					
Αποτελέσματα περιόδου από διακοπήσεις δραστηριότητας	11	0	(4.939)	0	0
<b>Κέρδη/(Ζημίες) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>(19.459)</b>	<b>(44.375)</b>	<b>(24.832)</b>	<b>(19.163)</b>
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		(18.753)	(38.102)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		(706)	(1.334)		
<b>Αποτελέσματα από διακοπήσεις Δραστηριότητας</b>					
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		0	(4.196)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		0	(743)		
Κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων		11.830	(6.232)	16.569	5.082
Κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (Εγκ.34)		11.766	(6.389)	16.571	5.051
<b>Κατάσταση Συνολικών Εσόδων</b>					
<i>Ποσά σε € '000</i>		<b>1/1-31/12/2014</b>	<b>1/1-31/12/2013</b>	<b>1/1-31/12/2014</b>	<b>1/1-31/12/2013</b>
<b>Κέρδη/(Ζημίες) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>(19.459)</b>	<b>(44.375)</b>	<b>(24.832)</b>	<b>(19.163)</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα:</b>					
<b>Ποσά που δεν αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Επανεκτίμηση υποχρεώσεων παροχών προσωπικού		(3.492)	298	(2.099)	200
Αναβαλλόμενος φόρος επί της επανεκτίμησης της υποχρέωσης παροχών προσωπικού		908	(78)	546	(52)
Αναβαλλόμενοι φόροι επί των αναλογιστικών κερδών/(ζημιών) λόγω της μεταβολής στον φορολογικό συντελεστή		0	(83)	0	(44)
		<b>(2.584)</b>	<b>137</b>	<b>(1.553)</b>	<b>104</b>
<b>Ποσά που αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Δοσέψια προς πώληση χρηματοοικονομικά στοιχεία του ενεργητικού :					
- αναταξινόμηση στα κέρδη ή στις ζημιές περιόδου		0	14	0	0
Συναλλαγματικές διαφορές μετροπηγής επιχειρηματικών δραστηριοτήτων του εξωτερικού		16	(94)	0	0
		<b>16</b>	<b>(80)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>(2.568)</b>	<b>57</b>	<b>(1.553)</b>	<b>104</b>
<b>Συγκεντρωτικά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>(22.027)</b>	<b>(44.318)</b>	<b>(26.385)</b>	<b>(19.059)</b>
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		(21.318)	(42.229)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		(709)	(2.089)		
<b>Κέρδη ανά μετοχή</b>					
Βασικά κέρδη ανά μετοχή από συνεχιζόμενες δραστηριότητες	12.30	(0,0613)	(0,1246)	(0,0812)	(0,0627)
Βασικά κέρδη ανά μετοχή από διακοπήσεις δραστηριότητας	12.30	0,0000	(0,0137)	0,0000	0,0000
Βασικά κέρδη ανά μετοχή	12.30	<b>(0,0613)</b>	<b>(0,1383)</b>	<b>(0,0812)</b>	<b>(0,0627)</b>



**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΗΣ 31ΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2015  
(ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)**

Ποσά σε € '000

Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ		
	31/12/2015	31/12/2014	31/12/2015	31/12/2014	
<b>ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>					
<b>Μη Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Ενσώματα Πάγια	11.1	183.922	194.796	79.025	85.570
Υπεραξία επιχείρησης	11.2	82.706	100.914	0	0
Άυλα περιουσιακά στοιχεία	11.3	72.270	78.106	1.562	1.827
Επενδύσεις σε θυγατρικές εταιρείες	11.4	0	0	154.806	189.580
Επενδύσεις σε ακίνητα	11.5	151	154	151	154
Λοιπά μη κυκλοφορούντα στοιχεία του ενεργητικού	11.6	940	922	417	401
Αναβαλλόμενες φορολογικές απατήσεις	11.7	12.643	7.951	7.741	6.244
<b>Σύνολο</b>		<b>352.632</b>	<b>382.843</b>	<b>243.702</b>	<b>283.776</b>
<b>Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Αποθέματα	11.8	5.752	5.800	1.446	1.656
Πελάτες και λοιπές εμπορικές απατήσεις	11.9	63.577	57.119	41.709	40.432
Λοιπά κυκλοφορούντα στοιχεία ενεργητικού	11.10	7.289	11.739	4.260	15.160
Εμπορικό χαρτοφυλάκιο και χρηματοοικονομικά στοιχεία του ενεργητικού αποτιμώμενα στην ελίση αξία μέσω ΚΑΧ	11.11	45	45	0	0
Ταμειακά διαθέσιμα, ταμειακά ισοδύναμα και δεσμευμένες καταθέσεις	11.12	14.241	8.612	8.690	5.588
<b>Σύνολο</b>		<b>90.904</b>	<b>83.315</b>	<b>56.105</b>	<b>62.836</b>
<b>Σύνολο Ενεργητικού</b>		<b>443.536</b>	<b>466.158</b>	<b>299.807</b>	<b>346.612</b>
<b>ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ &amp; ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>					
<b>Ίδια Κεφάλαια</b>					
Μετοχικό κεφάλαιο	11.13	125.350	125.350	125.350	125.350
Υπερ το άρτιο		303.112	303.112	303.112	303.112
Λοιπά αποθεματικά	11.14	5.158	4.907	5.134	5.134
Αποτελέσματα εις νέον		(315.285)	(289.698)	(291.065)	(246.796)
<b>Ίδια κεφάλαια αποδιδόμενα στους μετόχους της Μητρικής</b>		<b>118.335</b>	<b>143.671</b>	<b>142.531</b>	<b>186.800</b>
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		1.405	2.558		
<b>Σύνολο Ίδιων Κεφαλαίων</b>		<b>119.740</b>	<b>146.229</b>	<b>142.531</b>	<b>186.800</b>
<b>Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Αναβαλλόμενες φορολογικές υποχρεώσεις	11.7	36.229	34.744	8.301	8.393
Υποχρεώσεις παροχών προσωπικού λόγω εφόδου από την υπηρεσία	11.15	14.955	14.070	9.019	8.448
Επιχορηγήσεις	11.16	175	179	0	0
Μακροπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	11.17	427	142.859	0	84.801
Μακροπρόθεσμες Προβλέψεις	11.18	12.458	11.752	2.289	2.039
Λοιπές Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις	11.19	1.049	1.721	305	350
<b>Σύνολο</b>		<b>65.293</b>	<b>205.325</b>	<b>19.914</b>	<b>104.031</b>
<b>Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Προμηθευτές και λοιπές υποχρεώσεις	11.20	79.273	70.840	35.037	34.903
Φόροι εισοδήματος πληρωτέοι	11.21	21	37	0	0
Βραχυπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	11.17	159.391	23.126	94.519	12.041
Λοιπές βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις	11.22	19.818	20.601	7.806	8.837
<b>Σύνολο</b>		<b>258.503</b>	<b>114.604</b>	<b>137.362</b>	<b>55.781</b>
<b>Σύνολο Υποχρεώσεων</b>		<b>323.796</b>	<b>319.929</b>	<b>157.276</b>	<b>159.812</b>
<b>Σύνολο Ίδιων Κεφαλαίων και Υποχρεώσεων</b>		<b>443.536</b>	<b>466.158</b>	<b>299.807</b>	<b>346.612</b>



## ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΛΙΚΩΝ ΕΣΟΔΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2015

### (ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)

Ποσά σε € '000	Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ	
		1/1-31/12/2015	1/1-31/12/2014	1/1-31/12/2015	1/1-31/12/2014
<b>Συνεχιζόμενες δραστηριότητες</b>					
Πωλήσεις	11.23	220.308	217.538	124.426	131.807
Κόστος πωληθέντων	11.25	(194.451)	(202.096)	(107.221)	(117.748)
<b>Μικτό Κέρδος</b>		<b>25.857</b>	<b>15.442</b>	<b>17.205</b>	<b>14.059</b>
Έξοδα διοίκησης	11.25	(21.495)	(23.132)	(6.138)	(6.609)
Έξοδα διάθεσης	11.25	(5.082)	(5.471)	(1.677)	(1.711)
Λοιπά έσοδα	11.26	4.942	7.932	2.673	2.932
Λοιπά έξοδα	11.26	(1.771)	(3.312)	(543)	(1.503)
<b>Λειτουργικό κέρδος/(ζημία)</b>		<b>2.451</b>	<b>(8.541)</b>	<b>11.520</b>	<b>7.168</b>
Λοιπά Χρηματοοικονομικά αποτελέσματα	11.28	(21.530)	(3.333)	(51.021)	(26.996)
Χρηματοοικονομικά κόστη	11.27	(10.890)	(12.148)	(6.582)	(6.816)
Χρηματοοικονομικά έσοδα	11.27	62	2.336	43	1.305
Έσοδα από μερίσματα		0	0	29	3
<b>Κέρδη/(Ζημίες) προ φόρων</b>		<b>(29.907)</b>	<b>(21.686)</b>	<b>(46.011)</b>	<b>(25.336)</b>
Φόρος εισοδήματος	11.29	3.102	2.227	1.603	504
<b>Κέρδη/(Ζημίες) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>(26.805)</b>	<b>(19.459)</b>	<b>(44.408)</b>	<b>(24.832)</b>
<b>Κατανεμημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		(26.561)	(18.753)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		(244)	(706)		
Κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων		22.046	11.830	20.795	16.569
Κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (Εγκ.34)		21.983	11.766	20.801	16.571
<b>Κατάσταση Συνολικών Εσόδων</b>					
Ποσά σε € '000		<b>1/1-31/12/2015</b>	<b>1/1-31/12/2014</b>	<b>1/1-31/12/2015</b>	<b>1/1-31/12/2014</b>
<b>Κέρδη/(Ζημίες) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>(26.805)</b>	<b>(19.459)</b>	<b>(44.408)</b>	<b>(24.832)</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα:</b>					
<b>Ποσά που δεν αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Επανεκτίμηση υποχρεώσεων παροχών προσωπικού		36	(3.492)	151	(2.099)
Αναβαλλόμενος φόρος επί της επανεκτίμησης της υποχρέωσης παροχών προσωπικού		(11)	908	(44)	546
Αναβαλλόμενοι φόροι επί των αναλογιστικών κερδών/(ζημιών) λόγω της μεταβολής στον φορολογικό συντελεστή		53	0	31	0
		<b>78</b>	<b>(2.584)</b>	<b>138</b>	<b>(1.553)</b>
<b>Ποσά που αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Συναλλαγματικές διαφορές μετατροπής επιχειρηματικών δραστηριοτήτων του εξωτερικού		251	16	0	0
		<b>251</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>329</b>	<b>(2.568)</b>	<b>138</b>	<b>(1.553)</b>
<b>Συγκεντρωτικά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>(26.476)</b>	<b>(22.027)</b>	<b>(44.270)</b>	<b>(26.385)</b>
<b>Κατανεμημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		(26.237)	(21.318)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		(239)	(709)		
<b>Κέρδη ανά μετοχή</b>		<b>(0,0869)</b>	<b>(0,0613)</b>	<b>(0,1452)</b>	<b>(0,0812)</b>
Βασικά κέρδη ανά μετοχή	11.30				

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΗΣ 31ΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016  
(ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)**

Ποσά σε € '000

Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ		
	31/12/2016	31/12/2015	31/12/2016	31/12/2015	
<b>ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>					
<b>Μη Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Ενοίκια Πόγια	11.1	173.948	183.922	72.136	79.025
Υπερβία επιχρήσης	11.2	82.706	82.706	0	0
Άυλα περιουσιακά στοιχεία	11.3	68.689	72.270	1.349	1.562
Επενδύσεις σε θυγατρικές εταιρείες	11.4	0	0	142.021	154.806
Επενδύσεις σε ακίνητα	11.5	148	151	148	151
Λοιπά μη κυκλοφορούντα στοιχεία του ενεργητικού	11.6	1.222	940	594	417
Αναβαλλόμενες φορολογικές αποτήσεις	11.7	12.561	12.643	7.904	7.741
<b>Σύνολο</b>		<b>339.274</b>	<b>352.632</b>	<b>224.152</b>	<b>243.702</b>
<b>Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Αποθέματα	11.8	5.674	5.752	1.308	1.446
Πελάτες και λοιπές εμπορικές αποτήσεις	11.9	62.858	63.577	46.987	41.709
Λοιπά κυκλοφορούντα στοιχεία ενεργητικού	11.10	6.573	7.289	3.361	4.260
Εμπορικά χαρτοφυλάκια και χρηματοοικονομικά στοιχεία του ενεργητικού αποτιμώμενα στην εύλογη αξία μέσω ΚΑΧ	11.11	45	45	0	0
Ταμειακά διαθέσιμα, ταμειακά ισοδύναμα και δεσμευμένες καταθέσεις	11.12	14.854	14.241	2.503	8.690
<b>Σύνολο</b>		<b>90.004</b>	<b>90.904</b>	<b>54.159</b>	<b>56.105</b>
<b>Σύνολο Ενεργητικού</b>		<b>429.278</b>	<b>443.536</b>	<b>278.311</b>	<b>299.807</b>
<b>ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ &amp; ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>					
<b>Ίδια Κεφάλαια</b>					
Μετοχικό κεφάλαιο	11.13	125.350	125.350	125.350	125.350
Υπερ το άρτιο		303.112	303.112	303.112	303.112
Αποθεματικό εύλογης αξίας		0	0	0	0
Λοιπά αποθεματικά	11.14	5.311	5.158	5.134	5.134
Αποτελέσματα εκ νέου		(314.382)	(315.285)	(294.657)	(291.065)
<b>Ίδια κεφάλαια αποδιδόμενα στους μετόχους της Μητρικής</b>		<b>119.391</b>	<b>118.335</b>	<b>138.939</b>	<b>142.531</b>
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		1.312	1.405		
<b>Σύνολο Ίδων Κεφαλαίων</b>		<b>120.703</b>	<b>119.740</b>	<b>138.939</b>	<b>142.531</b>
<b>Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Αναβαλλόμενες φορολογικές υποχρεώσεις	11.7	33.971	36.229	6.985	8.301
Υποχρεώσεις παροχών προσωπικού λόγω εξόδου από την υπηρεσία	11.15	15.632	14.955	9.389	9.019
Επιχορηγήσεις	11.16	140	175	0	0
Μακροπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	11.17	1.473	427	867	0
Μακροπρόθεσμες Προβλέψεις	11.18	11.544	12.458	2.208	2.289
Λοιπές Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις	11.19	664	1.049	259	305
<b>Σύνολο</b>		<b>63.424</b>	<b>65.293</b>	<b>19.708</b>	<b>19.914</b>
<b>Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Προμηθευτές και λοιπές υποχρεώσεις	11.20	66.488	79.273	16.284	35.037
Φόροι εισοδήματος πληρωτέοι	11.21	588	21	554	0
Βραχυπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	11.17	156.452	159.391	92.015	94.519
Λοιπές Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις	11.22	21.623	19.818	10.811	7.806
<b>Σύνολο</b>		<b>245.151</b>	<b>258.503</b>	<b>119.664</b>	<b>137.362</b>
<b>Σύνολο Υποχρεώσεων</b>		<b>308.575</b>	<b>323.796</b>	<b>139.372</b>	<b>157.276</b>
<b>Σύνολο Ίδων Κεφαλαίων και Υποχρεώσεων</b>		<b>429.278</b>	<b>443.536</b>	<b>278.311</b>	<b>299.807</b>

## ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΛΙΚΩΝ ΕΣΟΔΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2016

### (ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)

Ποσά σε € '000

Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ		
	1/1-31/12/2016	1/1-31/12/2015	1/1-31/12/2016	1/1-31/12/2015	
<b>Συνεχζόμενες δραστηριότητες</b>					
Πωλήσεις	11.23	227.731	220.308	126.043	124.426
Κόστος πωληθέντων	11.25	(191.595)	(194.451)	(103.280)	(107.221)
<b>Μικτό Κέρδος</b>		<b>36.136</b>	<b>25.857</b>	<b>22.763</b>	<b>17.205</b>
Έξοδα διοίκησης	11.25	(19.896)	(21.495)	(5.499)	(6.138)
Έξοδα διάθεσης	11.25	(5.093)	(5.082)	(1.514)	(1.677)
Λοιπά έσοδα	11.26	3.847	4.942	1.007	2.673
Λοιπά έξοδα	11.26	(1.492)	(1.771)	(726)	(543)
<b>Λειτουργικό κέρδος/(ζημία)</b>		<b>13.502</b>	<b>2.451</b>	<b>16.031</b>	<b>11.520</b>
Λοιπά Χρηματοοικονομικά αποτελέσματα	11.28	(3.493)	(21.530)	(14.840)	(51.021)
Χρηματοοικονομικά κόστη	11.27	(11.420)	(10.890)	(6.566)	(6.582)
Χρηματοοικονομικά έσοδα	11.27	27	62	22	43
Έσοδα από μερίσματα		0	0	6	29
<b>Κέρδη/(Ζημίες) προ φόρων</b>		<b>(1.384)</b>	<b>(29.907)</b>	<b>(5.348)</b>	<b>(46.011)</b>
Φόρος εισοδήματος	11.29	2.144	3.102	1.559	1.603
<b>Κέρδη/(Ζημίες) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>760</b>	<b>(26.805)</b>	<b>(3.789)</b>	<b>(44.408)</b>
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		849	(26.561)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		(89)	(244)		
Κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων		31.966	22.046	25.275	20.795
Κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (Εγκ.34)		31.995	21.983	25.307	20.801
<b>Κατάσταση Συνολικών Εσόδων</b>					
Ποσά σε € '000					
		1/1-31/12/2016	1/1-31/12/2015	1/1-31/12/2016	1/1-31/12/2015
<b>Κέρδη/(Ζημίες) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>760</b>	<b>(26.805)</b>	<b>(3.789)</b>	<b>(44.408)</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα:</b>					
<b>Ποσά που δεν αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Επανεκτίμηση υποχρεώσεων παροχών προσωπικού		73	36	276	151
Αναβαλλόμενος φόρος επί της επανεκτίμησης της υποχρέωσης παροχών προσωπικού		(21)	(11)	(80)	(44)
Αναβαλλόμενοι φόροι επί των αναλογιστικών κερδών/(ζημιών) λόγω της μεταβολής στον φορολογικό συντελεστή		0	53	0	31
		<b>52</b>	<b>78</b>	<b>196</b>	<b>138</b>
<b>Ποσά που αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Συναλλαγματικές διαφορές μετατροπής επιχειρηματικών δραστηριοτήτων του εξωτερικού		153	251	0	0
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>205</b>	<b>329</b>	<b>196</b>	<b>138</b>
<b>Συγκεντρωτικά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>965</b>	<b>(26.476)</b>	<b>(3.593)</b>	<b>(44.270)</b>
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		1.056	(26.237)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		(91)	(239)		
<b>Κέρδη ανά μετοχή</b>					
Βασικά κέρδη ανά μετοχή	11.30	0,0028	(0,0869)	(0,0124)	(0,1452)

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΗΣ 31ΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017  
(ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)**

Ποσά σε € '000

Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ		
	31/12/2017	31/12/2016	31/12/2017	31/12/2016	
<b>ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>					
<b>Μη Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Ενοίκια Πάγια	12.1	133.384	173.948	68.833	72.136
Υπεράβα ειχείρησης	12.2	82.706	82.706	0	0
Άυλα περιουσιακά στοιχεία	12.3	65.420	68.689	1.255	1.349
Επενδύσεις σε θυγατρικές εταιρείες	12.4	0	0	124.536	142.021
Επενδύσεις σε ακίνητα	12.5	146	148	146	148
Λοιπά μη κυκλοφορούντα στοιχεία του ενεργητικού	12.6	1.100	1.222	678	594
Ανοβαλλόμενες φορολογικές απαιτήσεις	12.7	11.028	12.561	6.613	7.904
<b>Σύνολο</b>		<b>293.784</b>	<b>339.274</b>	<b>202.061</b>	<b>224.152</b>
<b>Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Αποθέματα	12.8	5.111	5.674	1.400	1.308
Πελάτες και λοιπές εμπορικές απαιτήσεις	12.9	64.381	62.858	46.570	46.987
Λοιπά κυκλοφορούντα στοιχεία ενεργητικού	12.10	9.814	6.573	5.805	3.361
Εμπορικά χαρτοφυλάκια και χρηματοοικονομικά στοιχεία του ενεργητικού αποτιμώμενα στην εύλογη αξία μέσω ΚΑΧ	12.11	45	45	0	0
Ταμειακό διαθέσιμα, ταμειακό ισοδύναμα και δεσμευμένες καταθέσεις	12.12	11.108	14.854	4.755	2.503
<b>Σύνολο</b>		<b>90.459</b>	<b>90.004</b>	<b>58.530</b>	<b>54.159</b>
Στοιχεία του ενεργητικού κατεχόμενα προς πώληση	11	27.359	0	0	0
<b>Σύνολο Ενεργητικού</b>		<b>411.602</b>	<b>429.278</b>	<b>260.591</b>	<b>278.311</b>
<b>ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ &amp; ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>					
<b>Ίδια Κεφάλαια</b>					
Μετοχικό κεφάλαιο	12.13	125.350	125.350	125.350	125.350
Υπερ το άρτιο		303.112	303.112	303.112	303.112
Λοιπά αποθεματικά	12.14	7.828	5.311	5.134	5.134
Αποτελέσματα ες νέον		(315.594)	(314.382)	(304.291)	(294.657)
<b>Ίδια κεφάλαια αποδιδόμενα στους μετόχους της Μητρικής</b>		<b>120.696</b>	<b>119.391</b>	<b>129.305</b>	<b>138.939</b>
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		157	1.312		
<b>Σύνολο Ίδιων Κεφαλαίων</b>		<b>120.853</b>	<b>120.703</b>	<b>129.305</b>	<b>138.939</b>
<b>Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Ανοβαλλόμενες φορολογικές υποχρεώσεις	12.7	32.187	33.971	5.852	6.985
Υποχρεώσεις παροχών προσωπικού λόγω εφόδου από την υπηρεσία	12.15	15.642	15.632	9.360	9.389
Επιχορηγήσεις	12.16	105	140	0	0
Μακροπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	12.17	116.692	1.473	77.816	867
Μακροπρόθεσμες Προβλέψεις	12.18	10.137	11.544	2.139	2.208
Λοιπές Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις	12.19	523	664	215	259
<b>Σύνολο</b>		<b>175.286</b>	<b>63.424</b>	<b>95.382</b>	<b>19.708</b>
<b>Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Προμηθευτές και λοιπές υποχρεώσεις	12.20	53.101	66.488	14.819	16.284
Φόροι εισοδήματος πληρωτέοι	12.21	307	588	297	554
Βραχυπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	12.17	14.900	156.452	9.284	92.015
Λοιπές Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις	12.22	19.796	21.623	11.504	10.811
<b>Σύνολο</b>		<b>88.104</b>	<b>245.151</b>	<b>35.904</b>	<b>119.664</b>
Υποχρεώσεις συνδεδεμένες με στοιχεία του ενεργητικού κατεχόμενα προς πώληση	11	27.359	0	0	0
<b>Σύνολο Υποχρεώσεων</b>		<b>290.749</b>	<b>308.575</b>	<b>131.286</b>	<b>139.372</b>
<b>Σύνολο Ίδιων Κεφαλαίων και Υποχρεώσεων</b>		<b>411.602</b>	<b>429.278</b>	<b>260.591</b>	<b>278.311</b>

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΛΙΚΩΝ ΕΣΟΔΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2017**  
(ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)

	Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ	
		1/1-31/12/2017	1/1-31/12/2016	1/1-31/12/2017	1/1-31/12/2016
<i>Ποσά σε € '000</i>					
<b>Συνεχιζόμενες δραστηριότητες</b>					
Πωλήσεις	12.24	205.972	205.891	125.223	126.043
Κόστος πωληθέντων	12.25	(169.796)	(172.702)	(98.562)	(103.280)
<b>Μικτό Κέρδος</b>		<b>36.176</b>	<b>33.189</b>	<b>26.661</b>	<b>22.763</b>
Έξοδα διαίκησης	12.25	(15.562)	(15.135)	(5.515)	(5.499)
Έξοδα διάθεσης	12.25	(5.320)	(5.093)	(1.814)	(1.514)
Λοιπά έσοδα	12.26	4.871	3.656	1.386	1.007
Λοιπά έξοδα	12.26	(1.140)	(1.264)	(435)	(726)
<b>Λειτουργικό κέρδος/(ζημία)</b>		<b>19.025</b>	<b>15.353</b>	<b>20.283</b>	<b>16.031</b>
Λοιπά Χρηματοοικονομικά αποτελέσματα	12.28	(26)	(3.662)	(23.454)	(14.840)
Χρηματοοικονομικά κέρδη	12.27	(9.477)	(9.772)	(6.051)	(6.566)
Χρηματοοικονομικά έσοδα	12.27	35	27	26	22
Έσοδα από μερίσματα		0	0	0	6
<b>Κέρδη/(Ζημιές) προ φόρων</b>		<b>9.557</b>	<b>1.946</b>	<b>(9.196)</b>	<b>(5.348)</b>
Φόρος εισοδήματος	12.29	69	2.138	(422)	1.559
<b>Κέρδη/(Ζημιές) μετά από φόρους από συνεχιζόμενες δραστηριότητες</b>		<b>9.626</b>	<b>4.084</b>	<b>(9.618)</b>	<b>(3.789)</b>
<b>Διακοπήσεις δραστηριότητες</b>					
Αποτέλεσμα περιόδου από διακοπήσεις δραστηριότητας	11	(11.322)	(3.324)	0	0
<b>Κέρδη/(Ζημιές) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>(1.696)</b>	<b>760</b>	<b>(9.618)</b>	<b>(3.789)</b>
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		9.656	4.173		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		(30)	(89)		
<b>Αποτελέσματα από διακοπήσεις Δραστηριότητες</b>					
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		(11.322)	(3.324)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		0	0		
<b>Κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (ΕΒΙΤΔΑ)</b>		<b>33.523</b>	<b>30.472</b>	<b>28.881</b>	<b>25.275</b>
Κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (Εγκ.34)		33.492	30.475	28.885	25.307
<b>Κατάσταση Συνολικών Εσόδων</b>					
<i>Ποσά σε € '000</i>					
<b>Κέρδη/(Ζημιές) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>(1.696)</b>	<b>760</b>	<b>(9.618)</b>	<b>(3.789)</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα:</b>					
<b>Ποσά που δεν αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Επανεκτίμηση υποχρεώσεων παροχών προσωπικού		(29)	73	(23)	276
Αναβαλλόμενος φόρος επί της επανεκτίμησης της υποχρέωσης παροχών προσωπικού		8	(21)	7	(80)
		<b>(21)</b>	<b>52</b>	<b>(16)</b>	<b>196</b>
<b>Ποσά που αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Συναλλαγματικές διαφορές μετατροπής επιχειρηματικών δραστηριοτήτων του εξωτερικού		149	153	0	0
Συναλλαγματικά κέρδη/(Ζημιές) διάθεσης επιχειρηματικών δραστηριοτήτων εξωτερικού που αναγνωρίζονται στα κέρδη ή στις ζημιές της περιόδου		2.368	0	0	0
		<b>2.517</b>	<b>153</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>2.496</b>	<b>205</b>	<b>(16)</b>	<b>196</b>
<b>Συγκεντρωτικά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>800</b>	<b>965</b>	<b>(9.634)</b>	<b>(3.593)</b>
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		830	1.056		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		(30)	(91)		
<b>Κέρδη ανά μετοχή</b>					
Βασικά κέρδη ανά μετοχή από συνεχιζόμενες δραστηριότητες		0,0316	0,0137	(0,0315)	(0,0124)
Βασικά κέρδη ανά μετοχή από διακοπήσεις δραστηριότητας		(0,0370)	(0,0109)	0,0000	0,0000
Βασικά κέρδη ανά μετοχή	12.30	<b>(0,0055)</b>	<b>0,0028</b>	<b>(0,0315)</b>	<b>(0,0124)</b>



**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΗΣ 31ΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2018  
(ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)**

Ποσά σε € '000

Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ		
	31/12/2018	31/12/2017	31/12/2018	31/12/2017	
<b>ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ</b>					
<b>Μη Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Ενοίκια Πάγια	12.1	133.038	133.384	68.216	68.833
Υπεράξια επιχείρησης	12.2	82.706	82.706	0	0
Άυλα περιουσιακά στοιχεία	12.3	63.324	65.420	1.719	1.255
Επενδύσεις σε θυγατρικές εταιρείες	12.4	0	0	123.897	124.536
Επενδύσεις σε ακίνητα	12.5	143	146	143	146
Λοιπά μη κυκλοφορούντα στοιχεία του ενεργητικού	12.6	2.834	1.100	832	678
Αναβαλλόμενες φορολογικές απαιτήσεις	12.7	8.277	11.028	4.624	6.613
<b>Σύνολο</b>		<b>290.322</b>	<b>293.784</b>	<b>199.431</b>	<b>202.061</b>
<b>Κυκλοφορούντα Στοιχεία του Ενεργητικού</b>					
Αποθέματα	12.8	5.155	5.111	1.488	1.400
Πελάτες και λοιπές εμπορικές απαιτήσεις	12.9	68.396	64.381	52.351	46.570
Λοιπά κυκλοφορούντα στοιχεία ενεργητικού	12.10	6.656	9.814	3.678	5.805
Χρηματοοικονομικά στοιχεία στην εύλογη αξία μέσω ΚΑΧ	12.11	45	45	0	0
Ταμειακά διαθέσιμα, ταμειακά ισοδύναμα και δεσμευμένες καταθέσεις	12.12	9.861	11.108	6.432	4.755
<b>Σύνολο</b>		<b>90.113</b>	<b>90.459</b>	<b>63.949</b>	<b>58.530</b>
Στοιχεία του ενεργητικού κατεχόμενα προς πώληση	11	0	27.359	0	0
<b>Σύνολο Ενεργητικού</b>		<b>380.435</b>	<b>411.602</b>	<b>263.380</b>	<b>260.591</b>
<b>ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ &amp; ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</b>					
<b>Ίδια Κεφάλαια</b>					
Μετοχικό κεφάλαιο	12.13	125.350	125.350	125.350	125.350
Υπερ το άρτιο		303.112	303.112	303.112	303.112
Λοιπά αποθεματικά	12.14	7.828	7.828	5.134	5.134
Αποτελέσματα εκ νέου		(298.249)	(315.594)	(290.641)	(304.291)
<b>Ίδια κεφάλαια αποδιδόμενα στους μετόχους της Μητρικής</b>		<b>138.041</b>	<b>120.696</b>	<b>142.955</b>	<b>129.305</b>
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		163	157		
<b>Σύνολο Ίδιων Κεφαλαίων</b>		<b>138.204</b>	<b>120.853</b>	<b>142.955</b>	<b>129.305</b>
<b>Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Αναβαλλόμενες φορολογικές υποχρεώσεις	12.7	26.280	32.187	4.631	5.852
Υποχρεώσεις παροχών προσωπικού λόγω εξόδου από την υπηρεσία	12.15	16.380	15.642	9.657	9.360
Επιχορηγήσεις	12.16	70	105	0	0
Μακροπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	12.17	107.789	116.692	71.480	77.816
Μακροπρόθεσμες Προβλέψεις	12.18	8.305	10.137	1.943	2.139
Λοιπές Μακροπρόθεσμες Υποχρεώσεις	12.19	595	523	215	215
<b>Σύνολο</b>		<b>159.419</b>	<b>175.286</b>	<b>87.926</b>	<b>95.382</b>
<b>Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις</b>					
Προμηθευτές και λοιπές υποχρεώσεις	12.20	53.231	53.101	16.070	14.819
Φόροι εσοδήματος πληρωτέοι	12.21	22	307	0	297
Βραχυπρόθεσμες Δανειακές Υποχρεώσεις	12.17	12.167	14.900	6.895	9.284
Λοιπές Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις	12.22	17.392	19.796	9.534	11.504
<b>Σύνολο</b>		<b>82.812</b>	<b>88.104</b>	<b>32.499</b>	<b>35.904</b>
Υποχρεώσεις συνδεδεμένες με στοιχεία του ενεργητικού κατεχόμενα προς πώληση	11	0	27.359	0	0
<b>Σύνολο Υποχρεώσεων</b>		<b>242.231</b>	<b>290.749</b>	<b>120.425</b>	<b>131.286</b>
<b>Σύνολο Ίδιων Κεφαλαίων και Υποχρεώσεων</b>		<b>380.435</b>	<b>411.602</b>	<b>263.380</b>	<b>260.591</b>

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΛΙΚΩΝ ΕΣΟΔΩΝ ΧΡΗΣΗΣ 2018**  
(ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΤΑΙΡΙΚΗ)

Σημ.	Ο ΟΜΙΛΟΣ		Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ		
	1/1-31/12/2018	1/1-31/12/2017	1/1-31/12/2018	1/1-31/12/2017	
<b>Συνεχίζόμενες δραστηριότητες</b>					
Πωλήσιες	12.24	217.388	205.972	132.345	125.223
Κόστος πωληθέντων	12.25	(175.989)	(169.796)	(104.019)	(98.562)
<b>Μικτό Κέρδος</b>		<b>41.399</b>	<b>36.176</b>	<b>28.326</b>	<b>26.661</b>
Έξοδα διοίκησης	12.25	(15.711)	(15.562)	(5.602)	(5.515)
Έξοδα διάθεσης	12.25	(5.643)	(5.320)	(2.014)	(1.814)
Λοιπά έσοδα	12.26	4.389	4.871	813	1.386
Λοιπά έξοδα	12.26	(1.167)	(1.140)	(753)	(435)
<b>Λειτουργικό κέρδος/(ζημία)</b>		<b>23.267</b>	<b>19.025</b>	<b>20.770</b>	<b>20.283</b>
Απομείωση στοιχείων ενεργητικού		0	0	0	0
Λοιπά Χρηματοοικονομικά αποτελέσματα	12.28	(524)	(26)	(1.802)	(23.454)
Χρηματοοικονομικά κόστη	12.27	(6.345)	(9.477)	(4.077)	(6.051)
Χρηματοοικονομικά έσοδα	12.27	101	35	8	26
Έσοδα από μερίσματα		0	0	14	0
<b>Κέρδη/(Ζημίες) προ φόρων</b>		<b>16.499</b>	<b>9.557</b>	<b>14.913</b>	<b>(9.196)</b>
Φόρος εισοδήματος	12.29	3.069	69	(767)	(422)
<b>Κέρδη/(Ζημίες) μετά από φόρους από συνεχιζόμενες δραστηριότητες</b>		<b>19.568</b>	<b>9.626</b>	<b>14.146</b>	<b>(9.618)</b>
<b>Διακοπείσες δραστηριότητες</b>					
Αποτελέσματα περιόδου από διακοπείσες δραστηριότητες	11	(665)	(11.322)	0	0
<b>Κέρδη/(Ζημίες) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>18.903</b>	<b>(1.696)</b>	<b>14.146</b>	<b>(9.618)</b>
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		19.552	9.656		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		16	(30)		
<b>Αποτελέσματα από διακοπείσες Δραστηριότητες</b>					
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		(665)	(11.322)		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		0	0		
<b>Κατάσταση Συνολικών Εσόδων</b>					
		<b>1/1-31/12/2018</b>	<b>1/1-31/12/2017</b>	<b>1/1-31/12/2018</b>	<b>1/1-31/12/2017</b>
<b>Κέρδη/(Ζημίες) περιόδου μετά από φόρους</b>		<b>18.903</b>	<b>(1.696)</b>	<b>14.146</b>	<b>(9.618)</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα:</b>					
<b>Ποσό που δεν αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Επανάκτηση υποχρεώσεων παροχών προσωπικού		(234)	(29)	3	0
Αναβαλλόμενος φόρος επί της επανακτίσεως της υποχρέωσης παροχών προσωπικού		68	8	(1)	0
Έξοδα αύξησης μετοχικού κεφαλαίου		0	0	0	(23)
Αναβαλλόμενος φόρος		0	0	0	7
		<b>(166)</b>	<b>(21)</b>	<b>2</b>	<b>(16)</b>
<b>Ποσό που αναταξινομούνται στην Κατάσταση Αποτελεσμάτων</b>					
Συναλλαγματικές διαφορές μετατροπής επιχειρηματικών δραστηριοτήτων του εμπεριεχομένου		0	149	0	0
Συναλλαγματικά κέρδη/(ζημίες) διάθεσης επιχειρηματικών δραστηριοτήτων εμπεριεχομένου που αναγνωρίζονται στα κέρδη ή στις ζημίες της περιόδου		0	2.368	0	0
		<b>0</b>	<b>2.517</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Λοιπά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>(166)</b>	<b>2.496</b>	<b>2</b>	<b>(16)</b>
<b>Συγκεντρωτικά συνολικά έσοδα περιόδου μετά φόρων</b>		<b>18.737</b>	<b>800</b>	<b>14.148</b>	<b>(9.634)</b>
<b>Κατανομημένα σε:</b>					
Ιδιοκτήτες της μητρικής		18.721	830		
Μη ελέγχουσες συμμετοχές		16	(30)		
<b>Κέρδη ανά μετοχή</b>					
Βασικά κέρδη ανά μετοχή από συνεχιζόμενες δραστηριότητες		0,0640	0,0316	0,0463	(0,0315)
Βασικά κέρδη ανά μετοχή από διακοπείσες δραστηριότητες		(0,0022)	(0,0370)	0,0000	0,0000
Βασικά κέρδη ανά μετοχή	12.30	<b>0,0618</b>	<b>(0,0055)</b>	<b>0,0463</b>	<b>(0,0315)</b>





## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

### Ελληνική

- Αλετράς, Β., Ματσαγγάνης, Μ. & Νιάκας, Δ. (2002), *Οικονομική και Χρηματοδοτική Διαχείριση Υπηρεσιών Υγείας - Θέματα Οικονομικής και Χρηματοδοτικής Διαχείρισης Υπηρεσιών Υγείας*, Εθνική Βιβλιοθήκη της Ελλάδος, 1ος Τόμος, Εκδόσεις Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο.
- Αληφαντής, Γ. (2019) *Ενοποιημένες Χρηματοοικονομικές Καταστάσεις Βάσει των ΕΛΠ*, εκδόσεις Κοντού, Αθήνα
- Βουτσίδου, Β., Μωραΐτης, Ε., Γελαστοπούλου, Ε., Σισσούρας, Α. & Χαραλάμπους, Γ.(2019), *Εφαρμογές της ηλεκτρονικής υγείας (e-Health) στην πρωτοβάθμια ιατρική φροντίδα. Πλεονεκτήματα και προσδοκίες*, Αρχεία Ελληνικής Ιατρικής, 36(3):412-418
- Καζαντζής, Χ. (2008), *Αρχές & Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Λογιστικής*, Εκδόσεις Business Plus Α.Ε., Πειραιάς.
- Καλαούζη,Θ. & Κορνάρου, Ε.(2020), *Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην Ελλάδα σε Σύγκριση με το Ηνωμένο Βασίλειο και την Ολλανδία*, Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης, 59(1): 34–46
- Λεκαράκου, Κ. (2018), *Ειδικά Θέματα Χρηματοοικονομικής Λογιστικής*, Εκδόσεις Εξέλιξη, Πειραιάς.
- Παπαδέας, Π. & Συκιανάκης, Ν. (2014), *Ανάλυση & Διερεύνηση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων*, Ιδιωτική Έκδοση, Αθήνα.
- Οικονόμου, Χ. (2012), *Το Θεσμικό Πλαίσιο Παροχών Ασθενείας στην Ελλάδα: ο ρόλος και η λειτουργία του εθνικού συστήματος υγείας*, 7η Έκθεση, Εκδόσεις Ινστιτούτο Εργασίας Γ.Σ.Ε.Ε..
- Ρόκα, Β. (2013), *Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας: η «ευκαιρία» των συστημάτων υγείας σε καιρό οικονομικής κρίσης*, Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης.
- Σούλης, Σ. (1999), *Οικονομική της Υγείας*, Εκδόσεις Παπαζήση, Αθήνα.
- Τούντας, Γ. (2008), *Υπηρεσίες Υγείας*, Εκδόσεις Οδυσσέας, Αθήνα.
- Υφαντόπουλος, Γ. (2018), *Τα Οικονομικά της Υγείας*, Εκδόσεις Τυπωθήτω, Αθήνα.
- Χέβας, Δ. & Παπαδάκη, Α. (2004), *Ελληνικό Γενικό Λογιστικό*, Εκδόσεις Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθήνα.

## Ξενόγλωσση

Andersen, R. (1978) *Health status indices and access to medical care*. American Journal of Public Health. 68:5: 458–463.

Cohen, S., Sykianakis, N. & Venieris, G. (2012), *The accounting reform attempt in the Greek NSH*, International Journal of Management Cases, Volume 14, Issue 1, pages 283-294.

Dervenis, C., Kastanioti, C. & Polyzos, N. (2013) *Restructuring the Finances of the Greek Health Care System in the Era of Economic Crisis*, World Journal of Surgery 37:707–709

Grigorakis, N., Floros, C., Tsangari, H. & Tsoukatos, E. (2017) *Combined social and private health insurance versus catastrophic out of pocket payments for private hospital care in Greece*, International Journal of Health Economics and Management 17: 261-287

Liaropoulos, L. & Tragakes, E. (1998), *Public/private financing in the Greek health care system: implications for equity*, Health Policy 43: 153–169.

Mossialos, E., Allin, S. & Davaki, K. (2005), *Analysing the Greek health system: A tale of fragmentation and inertia*, Health economics- Wiley Online Library.

Pappa, E., Kontodimopoulos, N., Papadopoulos, A., Tountas, Y., & Niakas, D. (2013), *Investigating unmet health needs in primary health care services in a representative sample of the Greek population*, International Journal of Environmental Research and Public Health, 10(5), 2017-2027

## Διαδικτυακές Πηγές

CDC FOUNDATION Available at: <https://www.cdcfoundation.org/what-public-health>  
ανάκτηση 20/12/2020

Διανέοσις (2016) *Βελτιώνοντας Το Σύστημα Υγείας. Μία σειρά κατευθύνσεων πολιτικής για την καταπολέμηση των παθολογιών του Συστήματος Υγείας*. Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής Available at: <https://www.dianeosis.org/2016/03/greek-health-proposals/>  
ανάκτηση 25/01/2021

Νοσοκομείο Υγεία Available at: <https://www.hygeia.gr/> ανάκτηση 15/12/2019

Νοσοκομείο Υγεία (2019) *Ετήσια Οικονομική Έκθεση της χρήσης 2018* Available at:  
<https://www.hygeia.gr/wp-content/uploads/2019/04/Hygeia-Group-Notes-31.12.2018.pdf>  
ανάκτηση 21/12/2019

Νοσοκομείο Υγεία (2018) *Ετήσια Οικονομική Έκθεση της χρήσης 2017* Available at: <https://www.hygeia.gr/wp-content/uploads/2018/04/Hygeia-Group-Notes-31.12.2017-1>. ανάκτηση 21/12/2019

Νοσοκομείο Υγεία (2017) *Ετήσια Οικονομική Έκθεση της χρήσης 2016* Available at: <https://www.hygeia.gr/media/files/1391-1391-Hygeia%20Group%20Notes.pdf> ανάκτηση 21/12/2019

Νοσοκομείο Υγεία (2016) *Ετήσια Οικονομική Έκθεση (1η Ιανουαρίου 2015 – 31η Δεκεμβρίου 2015)* Available at: [https://www.hygeia.gr/media/files/1333-82-3636-2016\\_03\\_22\\_gr.pdf](https://www.hygeia.gr/media/files/1333-82-3636-2016_03_22_gr.pdf) ανάκτηση 21/12/2019

Νοσοκομείο Υγεία (2015) *Ετήσια Οικονομική Έκθεση (1η Ιανουαρίου 2014 – 31η Δεκεμβρίου 2014)* Available at: <https://www.hygeia.gr/media/files/822-investors.pdf> ανάκτηση 21/12/2019

OECD/*European Observatory on Health Systems and Policies (2017), Ελλάδα: Προφίλ Υγείας 2017, State of Health in the EU, OECD Publishing, Paris/European Observatory on Health Systems and Policies, Brussels.* Available at: [https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/chp\\_gr\\_greece.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/chp_gr_greece.pdf) ανάκτηση 15/01/2021

ΟΟΣΑ/*Ευρωπαϊκό Παρατηρητήριο για τα Συστήματα και τις Πολιτικές Υγείας (2019), Ελλάδα: Προφίλ Υγείας 2019, Η Κατάσταση της Υγείας στην ΕΕ, ΟΟΣΑ, Παρίσι/Ευρωπαϊκό Παρατηρητήριο για τα Συστήματα και τις Πολιτικές Υγείας, Η Βρυξέλες.Κατάσταση της Υγείας στην ΕΕ ΕΛΛΑΔΑ Προφίλ Υγείας 2019* Available at: [https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/2019\\_chp\\_gr\\_greece.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/2019_chp_gr_greece.pdf) ανάκτηση 26/12/2019

Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας Available at: <https://www.who.int/> ανάκτηση 23/01/2020

Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών Available at: <http://www.attikonhospital.gr/> ανάκτηση 20/12/2019

Ποιότητα στην Υγεία (2015) *Το Ελληνικό Σύστημα Υγείας και οι Έλληνες πολίτες την εποχή της κρίσης* Available at: <https://www.qualityinhealth.gr/arthra/katigories-arthrwn/item/151-to-elliniko-systima-ygeias-kai-oi-ellines-polites-tin-epoxi-tis-krisis-tou-mixali-xletsou.html> ανάκτηση 03/01/2020

Υπουργείο Υγείας (2019) Available at: <https://www.moh.gov.gr/articles/health> ανάκτηση 30/12/2019

Υπουργείο Υγείας (2016) *Πρόσβαση των Ανασφάλιστων στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας* Available at: <https://www.moh.gov.gr/articles/health/anapyksh-monadwn-ygeias/3999-prosbash-twn-anasfalistwn-sto-dhmosio-systhma-ygeias> ανάκτηση 30/12/2019