



Σχολή Κοινωνικών Επιστημών
Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών
Διοίκηση Μονάδων Υγείας

Διπλωματική Εργασία
« Συγκριτική Χρηματοοικονομική Ανάλυση Γενικών Νοσοκομείων
Αττικής για τα έτη 2018-2023»

Βιργινία Μάνεση

Επιβλέπων καθηγητής: Ιωάννης Βαρβατσουλάκης

Πάτρα, Μάιος 2026

Η παρούσα εργασία αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία του φοιτητή («συγγραφέας/δημιουργός») που την εκπόνησε. Στο πλαίσιο της πολιτικής ανοικτής πρόσβασης ο συγγραφέας/δημιουργός εκχωρεί στο ΕΑΠ, μη αποκλειστική άδεια χρήσης του δικαιώματος αναπαραγωγής, προσαρμογής, δημόσιου δανεισμού, παρουσίασης στο κοινό και ψηφιακής διάχυσής τους διεθνώς, σε ηλεκτρονική μορφή και σε οποιοδήποτε μέσο, για διδακτικούς και ερευνητικούς σκοπούς, άνευ ανταλλάγματος και για όλο το χρόνο διάρκειας των δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας. Η ανοικτή πρόσβαση στο πλήρες κείμενο για μελέτη και ανάγνωση δεν σημαίνει καθ' οιονδήποτε τρόπο παραχώρηση δικαιωμάτων διανοητικής ιδιοκτησίας του συγγραφέα/δημιουργού ούτε επιτρέπει την αναπαραγωγή, αναδημοσίευση, αντιγραφή, αποθήκευση, πώληση, εμπορική χρήση, μετάδοση, διανομή, έκδοση, εκτέλεση, «μεταφόρτωση» (downloading), «ανάρτηση» (uploading), μετάφραση, τροποποίηση με οποιονδήποτε τρόπο, τμηματικά ή περιληπτικά της εργασίας, χωρίς τη ρητή προηγούμενη έγγραφη συναίνεση του συγγραφέα/δημιουργού. Ο συγγραφέας/δημιουργός διατηρεί το σύνολο των ηθικών και περιουσιακών του δικαιωμάτων.



«Συγκριτική Χρηματοοικονομική Ανάλυση Γενικών Νοσοκομείων
Αττικής για τα έτη 2018-2023»

Βιργινία Μάνεση

Επιτροπή Επίβλεψης Διπλωματικής Εργασίας

Επιβλέπων Καθηγητής
Ιωάννης Βαρβατσουλάκης
ΣΕΠ ΕΑΠ

Συν-Επιβλέπουσα Καθηγήτρια:
Χατζίκου Μαγδαληνή Αφροδίτη
ΣΕΠ ΕΑΠ

Πάτρα, Μάιος 2026

«Ευχαριστώ θερμά τον Δρ. Ιωάννη Βαρβατσουλάκη και την Δρ Μαγδαληνή-Αφροδίτη Χατζίκου, επιβλέποντες καθηγητές μου, για την πολύτιμη βοήθεια τους στην εκπόνηση της διπλωματικής μου εργασίας. Θα ήθελα επίσης να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου στον σύζυγο μου, για την αμέριστη υποστήριξη και την πίστη του σε μένα σε κάθε βήμα αυτής της διαδρομής.»

Αφιερώνεται στον συνοδοιπόρο της ζωής μου Χρήστο και στα παιδιά μου, Νίκο και Σπύρο.

Περίληψη

Ο πρωταρχικός στόχος όλων των δημοσίων νοσηλευτικών ιδρυμάτων κατά την πανδημία COVID-19, ήταν η διασφάλιση της ισότιμης πρόσβασης και της ποιότητας παρεχόμενων υπηρεσιών, θέτοντας την μεγιστοποίηση των εσόδων σε δεύτερη μοίρα. Η προτεραιότητα αυτή περιόρισε τις επιλογές τους ως προς την υιοθέτηση στρατηγικών σχεδιασμών, που θα αποσκοπούσαν στην αύξηση της κερδοφορίας τους. Σκοπός της διπλωματικής εργασίας είναι η χρηματοοικονομική ανάλυση των οικονομικών καταστάσεων των νοσοκομείων Γιώργος Γεννηματάς και Ιπποκράτειο της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, μέσω της οριζόντιας και της κάθετης ανάλυσης, καθώς και της ανάλυσης των κυριότερων αριθμοδεικτών, οι οποίοι εμπίπτουν στα πεδία της ρευστότητας, δραστηριότητας, αποδοτικότητας και της φερεγγυότητας. Προσδοκόμενα αποτελέσματα είναι η εξαγωγή συμπερασμάτων σχετικά με τη βιωσιμότητα των εν λόγω νοσοκομείων για την χρονική περίοδο 2020 έως 2022.

Η οικονομική αποτίμηση της εξεταζόμενης περιόδου αποκάλυψε ότι το ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς παρουσιάζει βελτιωμένες επιδόσεις σε όρους κυκλοφοριακής ταχύτητας και βραχυπρόθεσμης ανταπόκρισης, ενώ το ΓΝΑ Ιπποκράτειο διακρίνεται για τη μακροπρόθεσμη χρηματοοικονομική του σταθερότητα, την ασφάλεια έναντι κινδύνων υπερχρέωσης και την ανώτερη κερδοφορία του. Παρά τις ανείσπρακτες απαιτήσεις από τα ασφαλιστικά ταμεία και τις υψηλές δαπάνες λειτουργίας, τα δύο νοσηλευτικά ιδρύματα απέδειξαν την αντοχή και την προσαρμοστικότητά τους, βασιζόμενα σε κρατικές επιχορηγήσεις και παράλληλα διατήρησαν ικανοποιητικές επιδόσεις στην διευθέτηση των ληξιπρόθεσμων οφειλών αλλά και στον χρόνο ανακύκλωσης των αποθεμάτων τους. Το γεγονός αυτό τονίζει την ικανότητα τους να διατηρούν την ισορροπία ανάμεσα στον έλεγχο του λειτουργικού τους κόστους και την κοινωνική τους αποστολή. Καθίσταται επιτακτική η ριζική αναδιάρθρωση του μοντέλου διοίκησης και χρηματοδότησης των νοσοκομείων, ενώ μελλοντικές μελέτες θα συμβάλλουν στην αξιολόγηση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας.

Λέξεις – Κλειδιά

Χρηματοοικονομική Ανάλυση, Αριθμοδείκτες, Πανδημία COVID-19, Δημόσια Νοσοκομεία, Κρατικές Επιχορηγήσεις

«Comparative financial analysis of Attica's Public Hospitals 2018-2023»

Virginia Manesi

Abstract

The primary objective of all public nursing institutions during the COVID-19 pandemic was to ensure equitable access and quality of healthcare services, prioritizing social welfare over revenue maximization. This priority limited their options for adopting strategic plans aimed at increasing profitability. The purpose of this Diploma thesis is to conduct a comprehensive financial analysis of the financial statements of the hospital units "Georgios Gennimatas" and "Ippokratio," both part of the 1st Regional Health Authority of Attica. The methodological framework employs horizontal and vertical analysis, alongside the evaluation of key financial ratios categorized into the fields of liquidity, activity, profitability, and solvency. The expected outcomes of this study focus on deriving critical conclusions regarding the financial viability and sustainability of the aforementioned hospitals for the fiscal period spanning from 2020 to 2022.

The financial evaluation of the period under review revealed that Gennimatas exhibits enhanced performance in terms of asset turnover and short-term responsiveness, whereas Hippokratio is distinguished by its long-term financial stability, mitigation of insolvency risks, and superior profitability. Despite uncollected receivables from social security funds and high operating expenses, the two nursing institutions demonstrated resilience and adaptability, relying on government subsidies. Concurrently, they maintained satisfactory performance in settling overdue liabilities and in their inventory turnover time. This highlights their ability to balance operational cost control with their social mission. A radical restructuring of the management and funding model of hospitals is deemed imperative, while future studies will contribute to the evaluation of healthcare service quality.

Keywords

Financial Analysis, Financial Ratios, COVID-19 Pandemic, Public Hospitals, Government Subsidies.

Περιεχόμενα

Περίληψη.....	v
Abstract	vi
Περιεχόμενα	vii
Κατάλογος Διαγραμμάτων	ix
Κατάλογος Πινάκων	xi
Συντομογραφίες & Ακρωνύμια.....	xii
1. Εισαγωγή.....	1
2. Οι επιπτώσεις της πανδημίας COVID-19 στο ελληνικό σύστημα υγείας	5
3.Ο κλάδος των Γενικών Νοσοκομείων Αττικής.....	10
3.1 Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γεώργιος Γεννηματάς»	10
3.2 Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»	13
4. Χρηματοοικονομική Ανάλυση.....	16
4.1 Είδη Χρηματοοικονομικής Ανάλυσης	17
4.1.1 Τυπική Ανάλυση και Ουσιαστική Ανάλυση	17
4.1.2 Εσωτερική Ανάλυση και Εξωτερική Ανάλυση.....	17
4.2 Μέθοδοι χρηματοοικονομικής Ανάλυσης.....	18
4.2.1 Οριζόντια Ανάλυση.....	18
4.2.2 Κάθετη Ανάλυση ή Ανάλυση Κοινού Μεγέθους.....	18
4.2.3 Ανάλυση Τάσεων	19
4.2.4 Ανάλυση με αριθμοδείκτες	19
4.3 Τα ενδιαφερόμενα μέρη για την χρηματοοικονομική ανάλυση (stakeholders).....	20
4.3.1 Εξωτερικοί ενδιαφερόμενοι	20
4.3.2 Εσωτερικοί Ενδιαφερόμενοι	21
5. Αριθμοδείκτες	23
5.1 Κατηγορίες αριθμοδεικτών	26
5.1.1 Δείκτες Ρευστότητας.....	26
5.1.2 Αριθμοδείκτες Δραστηριότητας.....	29
5.1.3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας.....	33
5.1.4 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας.....	37
6. Ανάλυση αποτελεσμάτων	40
6.1 Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γεώργιος Γεννηματάς».....	40
6.1.1 Δείκτες ρευστότητας	40
6.1.2 Δείκτες δραστηριότητας.....	42
6.1.3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας.....	46
6.1.4 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας.....	49
6.2 Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»	52
6.2.1 Δείκτες ρευστότητας	52
6.2.2 Δείκτες δραστηριότητας.....	54
6.2.3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας.....	57
6.2.4 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας.....	60
7. Σύγκριση των νοσοκομείων Γ. Γεννηματάς και Ιπποκράτειο	63

8. Συμπεράσματα και προτάσεις	79
8.1 Γενικά Συμπεράσματα	79
8.2 Περιορισμοί.....	82
8.3 Προτάσεις βελτίωσης	83
Βιβλιογραφικές Αναφορές	85
Παράρτημα Α: Οικονομικές Καταστάσεις	96

Κατάλογος Διαγραμμάτων

Διάγραμμα 6-1 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς.....	41
Διάγραμμα 6-2 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Ταχύτητας Κυκλοφορίας Απαιτήσεων και Υποχρεώσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς.....	44
Διάγραμμα 6-3 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Αποδοτικότητα ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς.....	48
Διάγραμμα 6-4 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς	50
Διάγραμμα 6-5 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Ρευστότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο	53
Διάγραμμα 6-6 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Ταχύτητας Κυκλοφορίας Απαιτήσεων και Υποχρεώσεων ΓΝΑ Ιπποκράτειο.....	56
Διάγραμμα 6-7 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Αποδοτικότητα ΓΝΑ Ιπποκράτειο.....	59
Διάγραμμα 6-8 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο	62
Διάγραμμα 7-1 Δείκτες Γενικής Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023	63
Διάγραμμα 7-2 Δείκτες Ειδικής Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023	64
Διάγραμμα 7-3 Δείκτες Ταμειακής Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023.....	65
Διάγραμμα 7-4 Ταχύτητα Είσπραξης Απαιτήσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018 -2023.....	66
Διάγραμμα 7-5 Μ.Π. Είσπραξης Απαιτήσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023	66
Διάγραμμα 7-6 Ταχύτητα Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023	68
Διάγραμμα 7-7 Μ.Δ. Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023	68
Διάγραμμα 7-8 Ταχύτητα Κυκλοφορίας Αποθεμάτων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023.....	69
Διάγραμμα 7-9 Μ.Π. Παραμονής Αποθεμάτων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023	69
Διάγραμμα 7-10 Ταχύτητα Κυκλοφορίας Ενεργητικού ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023.....	70
Διάγραμμα 7-11 Δείκτες Περιθωρίου Μικτού Κέρδους ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023.....	71
Διάγραμμα 7-12 Δείκτες Περιθωρίου Καθαρού Κέρδους ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023.....	72
Διάγραμμα 7-13 Δείκτες ROA ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023....	73
Διάγραμμα 7-14 Δείκτες ROE ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023....	74
Διάγραμμα 7-15 Δείκτες ROCE ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023..	75
Διάγραμμα 7-16 Δείκτες Ίδια προς Συνολικά Κεφάλαια ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023.....	76
Διάγραμμα 7-17 Δείκτες Ίδια προς Πάγια Κεφάλαια ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023.....	77

Διάγραμμα 7-18 Δείκτες Υπερχρέωσης ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023.....	78
---	----

Κατάλογος Πινάκων

Πίνακας 6-1 Αριθμοδείκτες Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς	40
Πίνακας 6-2 Αριθμοδείκτες Δραστηριότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς	43
Πίνακας 6-3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς	46
Πίνακας 6-4 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς.....	49
Πίνακας 6-5 Αριθμοδείκτες Ρευστότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο	52
Πίνακας 6-6 Αριθμοδείκτες Δραστηριότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο	55
Πίνακας 6-7 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο	58
Πίνακας 6-8 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο	61

Συντομογραφίες & Ακρωνύμια

ΑΕΠ	Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν
ΑΤΕΑ	Αριθμοδείκτης Ταχύτητας Είσπραξης των Απαιτήσεων
ΑΤΕΒΥ	Αριθμοδείκτης Ταχύτητας Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων
ΓΝΑ	Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
EBIT	Earnings Before Interest and Taxes (Κέρδη προ Τόκων και Φόρων)
ΕΚΑΒ	Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας
ΕΟΠΥΥ	Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
ΕΣΥ	Εθνικό Σύστημα Υγείας
ΚΑΧ	Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης
ΚΟΦΚΑ	Κρατικό Οφθαλμικό Κέντρο Αττικής
ΜΕΘ	Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
ΝΠΙΔ	Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου
ΟΟΣΑ	Οργανισμός Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης
ΠΟΥ	Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας
ΠΦΥ	Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
ROA	Return on Assets (Απόδοση Ενεργητικού).
ROE	Return on Equity (Απόδοση Ιδίων Κεφαλαίων)
ROCE	Return on Capital Employed (Απόδοση Απασχολούμενων Κεφαλαίων)
ΤΕΠ	Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών
ΥΠΕ	Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής

1. Εισαγωγή

Η πανδημία COVID-19, πέρα από μια μεγάλη επιδημιολογική απειλή, αποκάλυψε ταυτόχρονα σημαντικές αδυναμίες στα συστήματα υγείας παγκοσμίως (Hu et al., 2022). Η υγειονομική κρίση επηρέασε παράλληλα την οικονομία, την κοινωνική συνοχή και τη διεθνής πολιτική, αναδεικνύοντας πολλαπλές ελλείψεις και καθυστερήσεις (Ahangar et al., 2022). Η μείωση των στρατηγικών αποθεμάτων, η εξάρτηση από παγκόσμιες αλυσίδες εφοδιασμού, η χρόνια υποστελέχωση, η έλλειψη εξειδικευμένου προσωπικού και ιατρικών κλινών και οι κοινωνικές ανισότητες τόνισαν την ανάγκη για μια ριζική αναδιάρθρωση των συστημάτων υγείας (Petrakis & Matalliotakis, 2025; Fourlopoulou, et al., 2025).

Η εξάπλωση της πανδημίας εκτόξευσε το δημοσιονομικό κόστος των συστημάτων υγείας σε παγκόσμιο επίπεδο, με την Ελλάδα να μην αποτελεί εξαίρεση (Giannopoulou & Tsobanoglou, 2020; Melnick, & Maerki, 2023). Τα παραπάνω είναι αποτέλεσμα της αλματώδους αύξησης της ζήτησης για εξειδικευμένες υπηρεσίες φροντίδας, της ανάγκης για πολυήμερες και υψηλού κόστους νοσηλείες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), καθώς και των υψηλών δαπανών που απαιτήθηκαν για την υλοποίηση μαζικών προγραμμάτων εμβολιασμού και την εκτεταμένη χρήση αυτοδιαγνωστικών ελέγχων (rapid & self tests) (Bai, et al., 2021; Padula, et al., 2021; Rhodes, et al., 2023; Wójtowicz et al., 2022). Η υγειονομική κρίση υπογράμμισε την ανάγκη για ανακατανομή των πόρων, θέτοντας υπό αμφισβήτηση τη βιωσιμότητα των δαπανών για την δημόσια υγεία (Haldane et al., 2021).

Η πανδημία ήταν η κύρια αιτία για την αύξηση των κρατικών δαπανών από 978 δισεκατομμύρια ευρώ το 2019 σε 1.073 δισεκατομμύρια ευρώ το 2020 (ΟΚΕ, 2022). Η Τσεχία και η Αυστρία κατέγραψαν το υψηλότερο ποσοστό δημόσιων δαπανών υγείας ως προς το Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν (ΑΕΠ) που ανερχόταν στο 9,2%. Ακολούθησε η Γαλλία, η οποία διέθεσε το 9,0% του ΑΕΠ της για την κάλυψη υγειονομικών αναγκών, ενώ η σημαντικότερη αύξηση στον δείκτη δαπανών προς ΑΕΠ σημειώθηκε στην Κύπρο, όπου το ποσοστό ανήλθε στο 5,9% το 2020, έναντι 3,5% το 2019 (Eurostat, 2022).

Στην Ελλάδα έως το 2022, το συνολικό κόστος υγειονομικής περίθαλψης για τη διαχείριση και αντιμετώπιση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 εκτιμήθηκε σε 1,78 δισεκατομμύρια ευρώ για την περίοδο Μάρτιος 2020 – Δεκέμβριος 2021. Μόνο για το έτος

2021, το κόστος ανήλθε σε 1,43 δισεκατομμύρια ευρώ, ποσό που αντιστοιχεί στο 14,7% των ετήσιων δημόσιων δαπανών υγείας. Το μεγαλύτερο κόστος οφείλεται στα τεστ COVID-19 (περίπου 1 δις. ευρώ), ακολουθούν οι δαπάνες για νοσηλευτική περίθαλψη σε απλές κλίνες (341,7 εκ. ευρώ) και η νοσηλεία σε ΜΕΘ (434,8 εκ. ευρώ). Το μέσο κόστος νοσηλείας ανά ασθενή αντιστοιχούσε περίπου σε 3.101,6 ευρώ, ενώ για τις ΜΕΘ το κόστος ανερχόταν στα 34.538,6 ευρώ (Athanasakis et al., 2022). Παράλληλα, η απουσία του υγειονομικού προσωπικού από τα καθήκοντα του λόγω έκθεσης ή νόσησης του, κατά το πρώτο κύμα πανδημίας αντιστοιχούσε στο 80,4% του συνολικού κόστους (Maltezos et al., 2021).

Εκτός από τις άμεσες δαπάνες, προέκυψαν και έμμεσες καθώς η ακύρωση προγραμματισμένων χειρουργείων και ιατρικών ραντεβού οδήγησαν στην αύξηση των δημόσιων δαπανών, αφού η καθυστέρηση διάγνωσης και αντιμετώπισης ασθενειών επιβάρυνε σημαντικά την υγεία των πολιτών αυξάνοντας το κόστος νοσηλείας, ένα κόστος που θα μπορούσε να αποφευχθεί αν η διάγνωση πραγματοποιούνταν έγκαιρα (Fragkiadakis, 2023). Παράλληλα, πολλά νοικοκυριά επιβαρύνθηκαν με υψηλές ιδιωτικές πληρωμές (out of pocket), που ήταν ήδη από τις πιο υψηλές στην Ευρωπαϊκή Ένωση, εφόσον αναγκάστηκαν να διαθέσουν απευθείας το εισόδημα ή τις αποταμιεύσεις τους για υγειονομική περίθαλψη κατά τη διάρκεια της πανδημίας, με άμεση συνέπεια την υψηλή ιδιωτική συμμετοχή των πολιτών στις δαπάνες υγείας (Unisef Greece, 2022).

Σύμφωνα με τους Μπατσινίλα και Πατατούκα (2017), η χρηματοοικονομική ανάλυση ορίζεται ως η διαδικασία αξιολόγησης και εξαγωγής συμπερασμάτων μέσω της συλλογής λογιστικών δεδομένων και εξέτασης των χρηματοοικονομικών στοιχείων μιας επιχείρησης. Ουσιαστικά, η χρηματοοικονομική ανάλυση μιας οικονομικής μονάδας προσδιορίζει τη θέση της, καθορίζει την στρατηγική της, αξιολογεί την αποδοτικότητα της, την κερδοφορία της και την ικανότητα της να καλύπτει λειτουργικές και μη υποχρεώσεις της.

Σκοπός της παρούσας εργασίας αποτελεί η συγκριτική χρηματοοικονομική ανάλυση δύο νοσοκομειακών μονάδων της 1^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής (ΥΠΕ), καθώς και η καταγραφή των μεταβολών που επήλθαν στη δημοσιονομική τους υγεία κατά την περίοδο της πανδημίας και την μεταβατική περίοδο που ακολούθησε. Λόγω απουσίας των πιο πρόσφατων δεδομένων, η χρονική περίοδος ανάλυσης επικεντρώνεται από το 2018 μέχρι

το 2023. Τα δύο υπό μελέτη δημόσια γενικά νοσοκομεία που εξετάζονται στην εργασία είναι :

1. Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών (ΓΝΑ) Γ. Γεννηματάς
2. Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών (ΓΝΑ) Ιπποκράτειο

Τα κεντρικά ερευνητικά ερωτήματα που καλείται να απαντήσει η παρούσα εργασία είναι η διατήρηση της χρηματοοικονομικής τους σταθερότητας, αν υφίστανται προβλήματα στη ρευστότητα και αποδοτικότητα τους καθώς και ποιο είναι το επίπεδο ασφάλειας και φερεγγυότητας των συγκεκριμένων νοσοκομείων. Στη συγκεκριμένη εργασία επιλέχθηκε η πιο κοινή μέθοδος ανάλυσης οικονομικών καταστάσεων, η χρήση των αριθμοδεικτών. Η συγκεκριμένη μέθοδος επιλέχθηκε έναντι πιο γενικών μεθόδων μέτρησης, καθώς παρέχει σαφήνεια και δυνατότητα διενέργειας ποσοτικοποιημένων συγκρίσεων.

Οι αριθμοδείκτες αποτελούν μια ευρέως αποδεκτή και θεμελιώδη προσέγγιση για την αξιολόγηση της απόδοσης μιας επιχείρησης, καθώς μετατρέπουν τα απόλυτα μεγέθη των οικονομικών καταστάσεων σε συγκρίσιμες σχέσεις και ποσοστά. Συγκεκριμένα, με τη χρήση τους επιτυγχάνεται η αξιολόγηση της κατάστασης και επίδοσης μιας οικονομικής μονάδας, η ανάλυση της ρευστότητας και κερδοφορίας της, όπως και η εκτίμηση της αποδοτικότητας, της δραστηριότητας και της λειτουργίας της. Στη συγκεκριμένη εργασία χρησιμοποιήθηκαν ο Ισολογισμός και η Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης (ΚΑΧ), οικονομικές καταστάσεις απαραίτητες για την παροχή σημαντικών πληροφοριών ως προς τη δραστηριότητα μιας οικονομικής μονάδας (Μπατσινίλας & Πατατούκας, 2017).

Η ΚΑΧ απεικονίζει τα έσοδα και τα έξοδα μιας επιχείρησης σε μια συγκεκριμένη χρονική περίοδο. Συντάσσεται στις 31/12 ή στις 30/6 όπως αναφέρει το Ελληνικό Λογιστικό Σχέδιο και αποκαλύπτει το τελικό οικονομικό της αποτέλεσμα, αν δηλαδή έχει κέρδος ή ζημία (Δρίτσας, 2019). Ο Ισολογισμός αποτυπώνει την οικονομική κατάσταση μιας εταιρίας σε μια συγκεκριμένη χρονική στιγμή και συντάσσεται στις 31/12 ή στις 30/6. Θεμελιώδης αρχή της Λογιστικής είναι, το Ενεργητικό πρέπει να ισούται με το Παθητικό, εξασφαλίζοντας με αυτό τον τρόπο την ισορροπία του Ισολογισμού (Αληφάντης, 2008). Οι οικονομικές καταστάσεις που χρησιμοποιήθηκαν ανακτήθηκαν ηλεκτρονικά από την ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας και αφορούν τα δημόσια νοσοκομεία Αττικής Γ. Γεννηματάς και Ιπποκράτειο της 1^{ης} ΥΠΕ.

Μέσω της συγκεκριμένης εργασίας παρουσιάζεται η χρηματοοικονομική θέση των δύο νοσοκομείων για το χρονικό διάστημα 2018 έως 2023. Η αξιοποίηση των χρηματοοικονομικών αριθμοδεικτών θεωρείται απαραίτητο αναλυτικό εργαλείο, το οποίο επιτρέπει στις διοικήσεις των δύο νοσοκομειακών μονάδων να αξιολογήσουν με ακρίβεια τη δημοσιονομική τους υγεία, να αναπροσαρμόσουν την στρατηγική τους, να λάβουν διορθωτικά μέτρα με στόχο τη βελτίωση της ρευστότητας και της οικονομικής βιωσιμότητας των οργανισμών τους και να προβαίνουν σε τεκμηριωμένη λήψη αποφάσεων.

Η παρούσα εργασία διαρθρώνεται σε 8 κεφάλαια και ολοκληρώνεται με το Παράρτημα Α, που περιλαμβάνει τις δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις των δύο γενικών νοσοκομείων για το χρονικό διάστημα 2018 έως 2023. Στο πρώτο κεφάλαιο διατυπώνεται το αντικείμενο της εργασίας, ο στόχος και η σκοπιμότητα της, τα ερευνητικά ερωτήματα, τα εργαλεία μεθοδολογικής προσέγγισης που χρησιμοποιήθηκαν όπως επίσης και η διάρθρωση της. Στο δεύτερο κεφάλαιο αναλύεται ο αντίκτυπος της πανδημίας στη λειτουργία και τη βιωσιμότητα του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ). Εν συνεχεία, στο τρίτο κεφάλαιο παρατίθεται η λεπτομερής παρουσίαση των υπό εξέταση δημόσιων γενικών νοσοκομείων, τα οποία αποτελούν το δείγμα της παρούσας μελέτης.

Το τέταρτο κεφάλαιο εξετάζει τις κατηγορίες και τις βασικές μεθόδους χρηματοοικονομικής ανάλυσης, ορίζοντας τα κριτήρια για την αξιολόγηση των λογιστικών καταστάσεων. Εστιάζει, επίσης, στους κύριους ενδιαφερόμενους της χρηματοοικονομικής ανάλυσης και τον βαθμό που επηρεάζουν ή επηρεάζονται από τις δραστηριότητες της επιχείρησης. Στο πέμπτο κεφάλαιο παρουσιάζεται η θεωρία των αριθμοδεικτών και η περιγραφή των βασικών κατηγοριών της ρευστότητας, της αποδοτικότητας, της δραστηριότητας και της κεφαλαιακής διάρθρωσης και βιωσιμότητας. Στο έκτο κεφάλαιο πραγματοποιείται η χρηματοοικονομική ανάλυση των εξεταζόμενων νοσοκομείων. Στο έβδομο κεφάλαιο μελετώνται και συγκρίνονται οι αριθμοδείκτες της ρευστότητας, της δραστηριότητας, της αποδοτικότητας και της κεφαλαιακής διάρθρωσης και βιωσιμότητας των εξεταζόμενων νοσοκομείων. Η εργασία ολοκληρώνεται στο όγδοο κεφάλαιο με την σύνοψη και την αξιολόγηση των ερευνητικών συμπερασμάτων.

2. Οι επιπτώσεις της πανδημίας COVID-19 στο ελληνικό σύστημα υγείας

Η δομή και η λειτουργία των υγειονομικών συστημάτων είναι αποτέλεσμα της αλληλεπίδρασης κοινωνικών, πολιτικών, πολιτισμικών και ιστορικών παραγόντων. (Jabbour et al., 2021) και παράλληλα, η εξέλιξη τους είναι μια δυναμική διαδικασία που επηρεάζεται από πολιτικές στρατηγικές, κοινωνικές διεργασίες και τεχνολογικές καινοτομίες (Moumtzoglou, 2024). Επομένως, η ετερογένεια που παρατηρείται στα συστήματα υγείας ουσιαστικά αντιπροσωπεύει τις εθνικές ιδιαιτερότητες και τις μεταβαλλόμενες ανάγκες κάθε κοινωνίας που υφίστανται σε διαφορετικές ιστορικές περιόδους (Cueto, 2018).

Η υγειονομική κρίση της COVID-19 προκάλεσε τεράστια προβλήματα στα συστήματα υγείας παγκοσμίως, φανερώνοντας τις αδυναμίες και τις ελλείψεις τους (Χαραμής et al., 2021). Ταυτόχρονα όμως, ανέδειξε ότι ήταν απαραίτητη η αναθεώρηση των μοντέλων υγειονομικής διακυβέρνησης καθώς και η υιοθέτηση ευέλικτων ψηφιακών συστημάτων για τη διαχείριση μελλοντικών υγειονομικών κρίσεων (WHO, 2025a) . Τα παραπάνω συνέβαλαν στην γρήγορη ενσωμάτωση ψηφιακών καινοτομιών για την άμεση εξυπηρέτηση των ασθενών (Shaver, 2022).

Στο πλαίσιο της δημόσιας υγείας, η πανδημία αποκάλυψε τις αδυναμίες του ελληνικού συστήματος, που αφορούσαν κυρίως τις υποβαθμισμένες υποδομές και την έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού (Giannopoulou & Tsobanoglou, 2020). Η αύξηση των περιστατικών COVID-19 προκάλεσε την ταχεία κάλυψη της διαθέσιμης χωρητικότητας των ΜΕΘ. Το φαινόμενο επιβάρυνε σημαντικά τις δομές υγείας των μεγάλων αστικών κέντρων, όπου η ζήτηση για εξειδικευμένη φροντίδα υπερέβη τους διαθέσιμους πόρους. Παρά την δημιουργία επιπλέον νέων θέσεων ΜΕΘ, η εύρυθμη λειτουργία τους παρεμποδίστηκε από ελλείψεις ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (αναπνευστήρες, συστήματα παρακολούθησης) και, πρωτίστως, από την ανεπάρκεια εξειδικευμένου νοσηλευτικού δυναμικού, που ήταν απαραίτητη για την επαρκή στελέχυσή τους (Gkolfinopoulou & Kallergi, 2023).

Το υγειονομικό προσωπικό αντιμετώπισε συνθήκες εργασιακής εξουθένωσης, οι οποίες εκδηλώθηκαν μέσω της συστηματικής υπερεργασίας και της εκτέλεσης συνεχόμενων εφημεριών χωρίς τις απαραίτητες περιόδους ανάπαυσης. Η ένταση αυτή, σε συνδυασμό με

τον διογκωμένο όγκο εργασίας, οδήγησε σε πρωτοφανή επίπεδα ψυχολογικής εξάντλησης (burnout). Η παρατεταμένη έκθεση στο ιό COVID-19, σε συνδυασμό με την ανησυχία για την ενδοοικογενειακή διασπορά και το ηθικό άγχος που απορρέει από τις διαδικασίες διαλογής ασθενών, συνετέλεσαν στην εκδήλωση συμπτωμάτων άγχους και κατάθλιψης (Koutsouri, et al., 2023; Sikioti et al., 2023).

Η υπερπλήρωση των ΜΕΘ, σε συνδυασμό με την χρόνια υποστελέχωση τους και την επαγγελματική εξουθένωση, υποβάθμισαν το επίπεδο της κλινικής φροντίδας (Michailidou et al., 2025). Οι αποφάσεις για ανακατανομή του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και η αναστολή λειτουργίας κλινών λήφθηκαν υπό την πίεση της πανδημίας, με κύριο στόχο τον περιορισμό της ενδονοσοκομειακής διασποράς (Κονδύλης et al., 2024; Mehta et al., 2022). Το σύστημα υγείας παρέμεινε λειτουργικό χάρη στην ατομική υπέρβαση των εργαζομένων, γεγονός που υπογραμμίζει την ανάγκη για σε προσωπικό και τεχνολογικό εξοπλισμό (Pakou, et al., 2025).

Η υγειονομική κρίση επέφερε σημαντική συρρίκνωση της λειτουργίας των υγειονομικών συστημάτων σε παγκόσμια κλίμακα, με το ποσοστό αναστολής των προγραμματισμένων χειρουργικών επεμβάσεων να εκτιμάται στο 72,3% (Mehta et al., 2022). Στην ελληνική επικράτεια, η συγκεκριμένη τάση υπήρξε ακόμη εντονότερη, με την ακύρωση των χειρουργείων να αγγίζει το 54% (Mylonakis et al., 2022). Η εξέλιξη αυτή υπήρξε απόρροια της μετατροπής των νοσοκομειακών μονάδων σε εξειδικευμένα κέντρα περίθαλψης ασθενών με COVID-19, με συνέπεια την ακύρωση προγραμματισμένων ιατρικών επισκέψεων και απεικονιστικών διαγνωστικών εξετάσεων όπως MRI, CT και triplex. Η αύξηση των ασθενών στις λίστες αναμονής για χειρουργικές επεμβάσεις οδήγησαν σε καθυστερήσεις με χρονική διάρκεια που ξεπερνούσε τα τρία έτη, με άμεσο αντίκτυπο στην ποιότητα ζωής των ασθενών (Souliotis et al., 2025). Ο χρόνιος πόνος και η ψυχολογική επιβάρυνση αποτελούν πλέον καθημερινότητα για πολλούς, καθώς η μείωση των υγειονομικών παροχών παρεμπόδισε την έγκαιρη διάγνωση. Το φαινόμενο αυτό συνδέεται άμεσα με την αύξηση της θνησιμότητας από μη-COVID αίτια (Ghanbari-Jahromi et al., 2024).

Η αυξημένη πίεση σε εισαγωγές που αντιμετώπισαν τα νοσοκομεία κατά τη διάρκεια της πανδημίας, περιορίσε δραστικά την πρόσβαση των χρονίως πασχόντων σε τακτικές δομές, διογκώνοντας το πρόβλημα των ανεκπλήρωτων αναγκών (Stachteas et al., 2022). Ειδικά

στα ογκολογικά τμήματα, οι καθυστερήσεις στη διάγνωση και θεραπεία υπήρξαν δραματικές. Αυτή η αναστάτωση οδήγησε αναπόφευκτα στη διάγνωση νέων περιστατικών σε προχωρημένα στάδια, γεγονός που απείλησε άμεσα τις προοπτικές επιβίωσης. Οι καθυστερημένες διαγνώσεις μεταφράζονται πλέον και σε οικονομική επιβάρυνση, αφού οι ανάγκες για επανεισαγωγή και εντατικότερη νοσηλεία των ασθενών αυτών εξαντλούν τους ήδη περιορισμένους πόρους του συστήματος (Tomos et al., 2022).

Στην περίπτωση των καρδιαγγειακών νοσημάτων, ο φόβος της έκθεσης στον ιό λειτούργησε ως αποτρεπτικός παράγοντας για την προσέλευση των ασθενών στα νοσοκομεία. Αυτό είχε ως συνέπεια την καθυστερημένη αναζήτηση βοήθειας ακόμα και για οξεία περιστατικά, όπως το έμφραγμα ή το εγκεφαλικό επεισόδιο, με τη χρονική αυτή υστέρηση να υπονομεύει την πρόγνωση και επιβίωση των ασθενών (Maehl et al., 2021). Η διακοπή του συστηματικού ελέγχου για παθήσεις όπως ο σακχαρώδης διαβήτης και η ελλιπής παρακολούθηση της αρτηριακής πίεσης και της γλυκόζης επιτάχυνε την εμφάνιση δευτερογενών επιπλοκών, επιβαρύνοντας την ήδη εύθραυστη υγεία αυτών των περιστατικών (Parkinson et al., 2022).

Στη πενταετία 2020-2025 παρατηρήθηκε μια πρωτοφανή αύξηση των δεικτών ψυχικής υγείας παγκοσμίως. Οι πρόσφατες εκθέσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) αποκαλύπτουν ότι πάνω από ένα δισεκατομμύριο άνθρωποι βρίσκονται πλέον αντιμέτωποι με κάποια ψυχική διαταραχή, το οποίο εκτός από το ανθρώπινο κόστος, επιβαρύνει την παγκόσμια οικονομία με απώλειες παραγωγικότητας ύψους 1 τρισεκατομμυρίου δολαρίων ετησίως. Η σοβαρότητα της κατάστασης αντανακλάται και στο προσδόκιμο ζωής, το οποίο για τους πάσχοντες μπορεί να μειωθεί έως και κατά δύο δεκαετίες (WHO, 2025b). Στην ελληνική πραγματικότητα, η πανδημία άφησε έντονες ψυχικές επιπτώσεις, με την αύξηση της κατάθλιψης και του αυτοκτονικού ιδεασμού στον φοιτητικό πληθυσμό να προκαλεί έντονο προβληματισμό (Μαγκλάρα & Κυριακόπουλος, 2023).

Οι δείκτες κατάθλιψης και άγχους την περίοδο της πανδημίας (2020-2021), κατέγραψαν κατακόρυφη άνοδο πλήττοντας κυρίως τις γυναίκες και τις ηλικιακές ομάδες μεταξύ 18 και 29 ετών. Αυτή η επιδείνωση της ψυχικής υγείας δεν ήταν τυχαία, καθώς τροφοδοτήθηκε από το συνδυασμό της κοινωνικής απομόνωσης και του διαρκούς φόβου για τη νόσο. Η οικονομική αβεβαιότητα και η συνεχής έκθεση σε πληροφορίες μέσω των κοινωνικών δικτύων, ενίσχυσαν το αίσθημα ανασφάλειας για το μέλλον (WHO, 2025c). Η έξαρση των

ψυχικών νοσημάτων κατά την υγειονομική κρίση δεν ήταν παροδική, αλλά απέκτησε μόνιμα χαρακτηριστικά. Το σύνδρομο Long COVID επιβάρυνε σημαντικά τη δημόσια υγεία, με ένα αξιοσημείωτο ποσοστό νοσήσαντων, ανεξαρτήτως ανάγκης για νοσηλεία, να εμφανίζει εμμένουσες ψυχικές διαταραχές, χρόνια κόπωση και γνωσιακές δυσλειτουργίες (Essadek, et al., 2022). Οι περιορισμοί και η κοινωνική απομόνωση ανέδειξαν την ανάγκη για ενίσχυση και στήριξη των δομών ψυχικής υγείας (Μαγκλάρα & Κυριακόπουλος, 2023).

Σύμφωνα με το National Institutes of Health, η πανδημία προκάλεσε σοβαρά προβλήματα στις παρεχόμενες υπηρεσίες, πλήττοντας κυρίως τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες (ΠΑΗΟ, 2022). Η υγειονομική κρίση ανέδειξε τις κοινωνικές ανισότητες, καθώς η πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας και η έκβαση της νόσου συνδέθηκαν άμεσα με το κοινωνικοοικονομικό επίπεδο των ασθενών. Όπως επισημαίνουν οι Κωνσταντινίδου και Λυκούδη (2022), οι ευπαθείς κοινωνικές ομάδες, συμπεριλαμβανομένων των ατόμων με χαμηλό εισόδημα και μορφωτικό επίπεδο, των μεταναστών και των κατοίκων υποβαθμισμένων περιοχών, παρουσίασαν υψηλά ποσοστά νοσηρότητας και θνητότητας που ευθυγραμμίζεται με τις διαπιστώσεις του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) (OECD, 2023) για τη διεύρυνση του υγειονομικού χάσματος.

Η διαφοροποίηση αυτή αποδίδεται, αρχικά, στις δυσμενείς συνθήκες διαβίωσης και εργασίας, οι οποίες περιόρισαν την τήρηση προληπτικών μέτρων, όπως η τηλεργασία, και αύξησαν τον κίνδυνο λόγω του συγχρωτισμού σε κατοικίες και μέσα μαζικής μεταφοράς. Την ίδια στιγμή, στα κατώτερα αυτά κοινωνικά στρώματα, τα υποκείμενα χρόνια νοσήματα όπως ο διαβήτης και οι καρδιοπάθειες παρουσίασαν μια επιβαρυνόμενη κλινική εικόνα (Ayanore et al., 2023; Wachtler et al., 2020). Η ανισότητα έγινε εντονότερη από τη μετατροπή των νοσοκομείων σε κέντρα αποκλειστικής νοσηλείας περιστατικών COVID-19 και την αναστολή των τακτικών ιατρικών με συνέπεια τον περιορισμό πρόσβασης σε απαραίτητες θεραπείες για τους μη COVID ασθενείς. Το γεγονός αυτό έπληξε κυρίως όσους στερούνταν την οικονομική δυνατότητα να προσφύγουν στον ιδιωτικό τομέα (Panneer et al., 2022; Triantafyllou et al., 2022).

Στην πανδημία οι δημόσιες δαπάνες υγείας αυξήθηκαν, σε μια περίοδο όπου τα κρατικά έσοδα μειώθηκαν λόγω της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης. Τα εθνικά συστήματα υγείας, τα οποία είχαν αποδυναμωθεί από τις μακροχρόνιες πολιτικές λιτότητας, πείστηκαν υπερβολικά, απαιτώντας επείγουσες χρηματοδοτικές ενισχύσεις, ώστε να μην

καταρρεύσουν οικονομικά. Παράλληλα, η κρίση μετέφερε σημαντικό μέρος του κόστους στους πολίτες, αφού τα διαγνωστικά τεστ, τα μέσα ατομικής προστασίας και οι ιδιωτικές υπηρεσίες περίθαλψης αύξησαν τις ιδιωτικές δαπάνες, επιβαρύνοντας τους οικογενειακούς προϋπολογισμούς, ενισχύοντας τα φαινόμενα φτώχειας και κοινωνικού αποκλεισμού (WHO, 2025d). Η οικονομική ύφεση και η αυξανόμενη ανεργία σε συνδυασμό με την ανάγκη για επενδύσεις στον τομέα της υγείας, όπως ήταν η ενίσχυση των ΜΕΘ και τα προγράμματα εμβολιασμού, δυσχέραναν τη δημοσιονομική σταθερότητα των συστημάτων υγείας, προκαλώντας έντονη αβεβαιότητα ως προς τη μελλοντική τους χρηματοδότηση (Φλίνδρης & Πλάτης, 2023).

Οι αυξημένες ανάγκες για περίθαλψη έφεραν στην επιφάνεια τις ελλείψεις των συστημάτων υγείας. Η αδυναμία της διαζώσης επικοινωνίας είχε ως συνέπεια την υιοθέτηση ψηφιακών λύσεων, όπως η διαδικτυακή υποστήριξη (PAHO, 2022). Η πανδημία ώθησε το ιατρικό προσωπικό στη χρήση της τηλεϊατρικής και καθιέρωσε διεθνή ψηφιακά πρότυπα, όπως το Ευρωπαϊκό ψηφιακό πιστοποιητικό COVID-19 για την πιστοποίηση της υγείας των πολιτών (Ευρωπαϊκό Συμβούλιο, 2024). Εντούτοις, η στροφή προς την ψηφιακή υγεία δημιούργησε ένα νέο πεδίο αποκλεισμού για όσους δεν διέθεταν τις απαραίτητες ψηφιακές δεξιότητες ή τον απαιτούμενο τεχνολογικό εξοπλισμό, διευρύνοντας το προϋπάρχον ψηφιακό χάσμα (Monaghesh & Hajizadeh, 2020).

Η πανδημική κρίση ανέδειξε τη σύνδεση μεταξύ δημόσιας υγείας και κοινωνικής δικαιοσύνης. Η διεύρυνση των ανισοτήτων αποτελεί μια σύνθετη πρόκληση με σοβαρές επιπτώσεις στην κοινωνία. Για να υπάρξει μια πραγματικά βιώσιμη ανάκαμψη, είναι απαραίτητος ο επανασχεδιασμός των πολιτικών υγείας με στόχο την κοινωνική συνοχή (Stachteas & Stachteas, 2020). Βασική προτεραιότητα αυτής της στρατηγικής αποτελεί η θωράκιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και η εφαρμογή συγκεκριμένων παρεμβάσεων για την προστασία των ευάλωτων πληθυσμιακών ομάδων. Επίσης, είναι απαραίτητο να αυξηθούν οι δημόσιες επενδύσεις για την ενίσχυση της αντοχής των συστημάτων υγείας, ώστε να προλαμβάνουν μελλοντικές κρίσεις και να αποτρέψουν το δυσανάλογο οικονομικό και κοινωνικό κόστος που αυτές συνεπάγονται (Parry et al., 2021; Subba et al., 2021).

3. Ο κλάδος των Γενικών Νοσοκομείων Αττικής

Τα Δημόσια Γενικά Νοσοκομεία Αττικής κατατάσσονται σε δύο ΥΠΕ, την 1η ΥΠΕ Αττικής η οποία περιλαμβάνει την κεντρική, τη βόρεια και την ανατολική Αθήνα και τη 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, η οποία καλύπτει τη δυτική Αττική, την ευρύτερη περιοχή του Πειραιά και τα νησιά. Σκοπός των νοσοκομείων αυτών είναι η παροχή δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας που καλύπτουν όλες τις ιατρικές ειδικότητες και τα επείγοντα περιστατικά, όπως και νοσηλείες σε εξειδικευμένες κλινικές. Στο πλαίσιο της παρούσας εργασίας, μελετώνται το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γεώργιος Γεννηματάς» και το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο», τα οποία υπάγονται διοικητικά στην 1η ΥΠΕ Αττικής. Η 1η ΥΠΕ Αττικής αποτελεί ένα δημόσιο διοικητικό φορέα που ελέγχει και συντονίζει όλες τις δομές του ΕΣΥ, συνδέοντας το Υπουργείο Υγείας με τα νοσοκομεία (1η ΥΠΕ Αττικής, χ.χ; 2η ΥΠΕ Πειραιώς & Αιγαίου, χ.χ.).

3.1 Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γεώργιος Γεννηματάς»

Το ΓΝΑ «Γεώργιος Γεννηματάς» αποτελεί δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα που εδρεύει στην Αθήνα. Ιδρύθηκε το 1958 ως «Ενιαίο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών», διαθέτοντας αρχικά 350 κλίνες. Σταδιακά ενσωμάτωσε σημαντικές μονάδες, όπως το Κρατικό Οφθαλμολογικό Κέντρο (ΚΟΦΚΑ) το 1973, το οποίο αποτέλεσε μια ανεξάρτητη εξειδικευμένη μονάδα παροχής οφθαλμολογικών υπηρεσιών στο νοσοκομείο, διαθέτοντας συνολικά 114 κλίνες. Το 1978 ιδρύθηκε εντός των εγκαταστάσεών του το Κέντρο Άμεσης Βοήθειας, που μετονομάστηκε το 1988 σε Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), έτος κατά το οποίο πραγματοποιήθηκε και η μεταφορά του στην Κεντρική Υπηρεσία του οργανισμού. Με την ένταξη του στο ΕΣΥ το 1983, το νοσοκομείο αναβαθμίστηκε, ενώ το 1995 μετονομάστηκε σε «Γεώργιος Γεννηματάς» προς τιμήν του ιδρυτή του συστήματος υγείας, ο οποίος είχε αποβιώσει ένα χρόνο πριν, το 1994. Σημαντικός σταθμός στην ιστορία του ήταν οι Ολυμπιακοί Αγώνες του 2004, όταν λειτούργησε ως Ολυμπιακό Νοσοκομείο, ενώ από το 2005 υπάγεται στη δικαιοδοσία της 1ης ΥΠΕ Αττικής.

Μια σημαντική θεσμική μεταβολή σημειώθηκε το 2011, όταν το ίδρυμα συγχωνεύθηκε διοικητικά με το Νοσοκομείο «Σωτηρία» υπό κοινή διοίκηση, με συνολικό αριθμό 1.430 κλινών. Η σύμπραξη αυτή λύθηκε το 2012, οπότε και το νοσοκομείο αποσχίστηκε, ανακτώντας την πλήρη διοικητική του αυτοτέλεια. Πέρα από τη διοικητική του πορεία, το

νοσοκομείο κατέχει ξεχωριστή θέση στη σύγχρονη ελληνική ιστορία λόγω της καθοριστικής συμβολής του στην περίθαλψη των τραυματιών κατά την εξέγερση του Πολυτεχνείου (17 Νοεμβρίου 1973).

Το νοσοκομείο είναι ενταγμένο στο Εθνικό Δίκτυο Νοσοκομείων και Υπηρεσιών Προαγωγής Υγείας διαθέτοντας το μοναδικό Γραφείο Πρόληψης και Αγωγής Υγείας στη χώρα. Η δομή αυτή λειτουργεί εδώ και εννέα χρόνια, με κύριο στόχο τον σχεδιασμό παρεμβάσεων για την προαγωγή της υγείας. Το έργο του δεν περιορίζεται μόνο μέσα στο νοσοκομείο, αλλά επεκτείνεται και στην κοινότητα μέσα από συνεργασίες με τοπικούς φορείς. Το 2018, το Γραφείο Πρόληψης και Αγωγής Υγείας αξιολογήθηκε ως το πλέον καινοτόμο τμήμα σε εθνικό επίπεδο, αποσπώντας το χρυσό βραβείο στο διαγωνισμό Healthcare Business Awards για τον σχεδιασμό και την υλοποίηση πρωτοποριακών προγραμμάτων δημόσιας υγείας. Βασική προτεραιότητα του "Γ. Γεννηματάς" παραμένει η παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών, προσηλωμένο στις ανάγκες των ασθενών και στη συνεχή βελτίωση της φροντίδας.

Το ΓΝΑ "Γ. Γεννηματάς" αποτελεί μια νοσηλευτική μονάδα υψηλής δυναμικότητας, διαθέτοντας 710 κλίνες, ενώ το ανθρώπινο δυναμικό του υπολογίζεται σε περίπου 1.700 άτομα. Λειτουργεί ως νοσηλευτικό ίδρυμα τριτοβάθμιας περίθαλψης και παρέχει ολοκληρωμένες υπηρεσίες υγείας καλύπτοντας όλο το φάσμα των ιατρικών ειδικοτήτων. Οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας του χωρίζονται σε τέσσερις βασικούς τομείς: τον Παθολογικό, τον Χειρουργικό, τον Ψυχιατρικό και τον Εργαστηριακό. Ειδικότερα, ο Παθολογικός τομέας περιλαμβάνει ένα εύρος εξειδικευμένων κλινικών μονάδων, όπως την Α', Β' και Γ' Παθολογική κλινική, την Καρδιολογική κλινική, την Γαστρεντερολογική κλινική, την Νευρολογική κλινική, το Ενδοκρινολογικό τμήμα, το Νεφρολογικό τμήμα, το Ρευματολογικό τμήμα, την Αιματολογική κλινική, το Τμήμα Φυσικής Ιατρικής Αποκατάστασης, το τμήμα Φυσικοθεραπείας και το τμήμα Εργοθεραπείας. Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στις μονάδες εντατικής φροντίδας και ειδικών παθήσεων, στις οποίες περιλαμβάνονται η ΜΕΘ, η Μονάδα Εγκαυμάτων, η Μονάδα Εμφραγμάτων, η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, η Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας, η Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων και η Μονάδα Περιτοναϊκής Κάθαρσης. Τον τομέα συμπληρώνουν το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία και η Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας.

Ο χειρουργικός τομέας περιλαμβάνει ένα ευρύ δίκτυο κλινικών, την Α', Β' και Γ' Χειρουργική κλινική, την Α' και Β' και Γ' Ορθοπαιδική κλινική, το Αγγειοχειρουργικό τμήμα, το Αναισθησιολογικό τμήμα, τη Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική κλινική, την Α' Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική, την Τράπεζα Οφθαλμικών Ιστών/ Athens Eye Bank, την Κρατική Οφθαλμολογική, την Ωτορινολαρυγγολογική (ΩΡΛ) Κλινική, την Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής, Μικροχειρουργικής και Κέντρο Εγκαυμάτων – Αναφορά μελανώματος. Ο Ψυχιατρικός τομέας περιλαμβάνει την Ψυχιατρική Κλινική και την Ειδική Μονάδα Κοινωνικής Επανάταξης – Νοσοκομείο Ημέρας Εφήβων και Νέων (Παπάγου – Χολαργού). Ο εργαστηριακός τομέας περιλαμβάνει ενδεικτικά το τμήμα Αξονικής και Μαγνητικής Τομογραφίας, το Κέντρο Αιμοδοσίας, το εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής, το Εθνικό Κέντρο Ιστοσυμβατότητας- Ανοσολογικό Τμήμα, το Ακτινοδιαγνωστικό τμήμα, το Μικροβιολογικό, Βιοχημικό και Αιματολογικό εργαστήριο κ.α.

Το νοσοκομείο πραγματοποιεί περισσότερες από 40.000 εισαγωγές ασθενών ετησίως, ενώ το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) εξυπηρετεί από 80.000 έως 100.000 περιστατικά το χρόνο, με τον μεγαλύτερο αριθμό ασθενών να προσέρχεται κυρίως τις ημέρες γενικής εφημερίας. Οι επισκέψεις στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία υπερβαίνουν τις 150.000 σε ετήσια βάση. Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. Γεννηματάς» αποτελεί μια από τις βασικές μονάδες του ΕΣΥ, με τον δείκτη κάλυψης κλινών να καταγράφει πληρότητα που προσεγγίζει ή υπερβαίνει το 100%. Η υψηλή αυτή πληρότητα αποδίδεται στον καθοριστικό ρόλο του νοσοκομείου στο σύστημα εφημεριών της 1ης ΥΠΕ και στην εξειδικευμένη φροντίδα που παρέχουν οι πανεπιστημιακές του κλινικές. Την περίοδο της πανδημίας το νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» λειτούργησε ως μοντέλο μικτής λειτουργίας, εξυπηρετώντας ταυτόχρονα περιστατικά COVID-19 και λοιπές παθήσεις. Το μοντέλο αυτό πίεσε υπερβολικά το ίδρυμα, καθώς η διαχείριση των ασθενών της πανδημίας έπρεπε να συνυπάρξει με την κάλυψη των επειγόντων περιστατικών κατά τη διάρκεια των εφημεριών.

Η συμβολή του εμβολιαστικού κέντρου του Νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς υπήρξε καθοριστική κατά τη διάρκεια της πανδημίας, εξυπηρετώντας χιλιάδες πολίτες στο πλαίσιο της Εθνικής Εκστρατείας Εμβολιασμού «Ελευθερία», πραγματοποιώντας περισσότερους από 50.000 εμβολιασμούς έως τον Ιούνιο του 2021 (Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Γ. Γεννηματάς, χ.χ.).

3.2 Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»

Ο χώρος όπου σήμερα στεγάζεται το ΓΝΑ «Ιπποκράτειο», συνδέεται ιστορικά με τον 17ο αιώνα, καθώς εκεί εντοπίζεται η λειτουργία κοιμητηρίου. Στον παρακείμενο ναό του Αγίου Ανδρέα η παροχή ιατρικής φροντίδας συνδέθηκε αρχικά με τη δράση του ιατροφιλόσοφου μοναχού Παρθενίου (Πέτρου Παπασταμάτη). Η ανέγερση του νεοκλασικού κτηρίου του Ιπποκράτειου, με την ιδιαίτερη ζωγραφιστή πρόσοψη, πραγματοποιήθηκε το 1880 χάρη στη δωρεά του Γρηγορίου Μαρασλή και λειτούργησε αρχικά ως Δημόσιο Χημείο. Παρά τις κτηριακές παρεμβάσεις για την μετατροπή του σε νοσηλευτικό ίδρυμα, το κτήριο χρησιμοποιήθηκε αρχικά από τη γερμανική αποστολή του Ερυθρού Σταυρού, ενώ το 1917 εγκαταστάθηκε εκεί το Δ' Στρατιωτικό Νοσοκομείο. Μετά τη Μικρασιατική Καταστροφή το 1922, το Δ' Στρατιωτικό Νοσοκομείο τέθηκε υπό επίταξη ώστε να καλυφθούν οι τεράστιες ανάγκες περίθαλψης των προσφύγων και μετατράπηκε σε «Νοσοκομείο Προσφύγων Αθηνών», γνωστό και ως «Προσφυγικό», με αρχική δύναμη 50 κλινών.

Το νοσοκομείο μετατράπηκε σε Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΔΔ) το 1925, ενώ μια δεκαετία αργότερα, το ίδρυμα μετονομάστηκε σε «Ιπποκράτειο». Το 1939 ξεκίνησαν οι εργασίες για την κατασκευή της νέας του πτέρυγας, οι οποίες ανεστάλησαν με την έναρξη του πολέμου το 1940 και το Ιπποκράτειο επαναλειτούργησε ως Β' Στρατιωτικό Νοσοκομείο για την περίθαλψη των τραυματιών του μετώπου. Κατά τη διάρκεια της Κατοχής, επιτάχθηκε από τις ιταλικές δυνάμεις και μετατράπηκε σε στρατιωτικό αναρρωτήριο. Μετά την Απελευθέρωση, το Ιπποκράτειο επαναλειτούργησε με 50 κλίνες. Η μεταπολεμική ανασυγκρότηση συνοδεύτηκε από τη σταδιακή αύξηση της χωρητικότητας σε 110 κλίνες το 1951 και από μια σημαντική ιατρική καινοτομία, την ίδρυση του πρώτου κέντρου αιμοδοσίας στην Ελλάδα το 1952. Το 1958 αποτέλεσε έτος σταθμό για το ίδρυμα, καθώς το Ιπποκράτειο πρωτοπόρησε με την εφαρμογή της εξωνεφρικής κάθαρσης μέσω τεχνητού νεφρού σε περιορισμένο αριθμό ασθενών. Κατά το ίδιο έτος την επιστημονική εξέλιξη ακολούθησε η κτηριακή επέκταση με τη δυναμική του νοσοκομείου να ανέρχεται στις 400 κλίνες, ενώ μετά τις αναβαθμίσεις του 1981, ο αριθμός τους αυξήθηκε στις 480.

Σήμερα, το ΓΝΑ «Ιπποκράτειο» διαθέτει συνολική δύναμη 600 κλινών, από τις οποίες σε πλήρη λειτουργία είναι οι 476, ενώ το ανθρώπινο δυναμικό του υπερβαίνει τα 1.300 άτομα. Εκτός από την παροχή πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, το ίδρυμα επιτελεί σημαντικό εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο προάγοντας τη βιοϊατρική έρευνα και

την ακαδημαϊκή εκπαίδευση σε προπτυχιακό και μεταπτυχιακό επίπεδο. Η διαρκής συμβολή του στην κλινική άσκηση των φοιτητών Ιατρικής χρονολογείται από το 1928. Η στρατηγική του νοσοκομείου επικεντρώνεται στον εκσυγχρονισμό των κλινικών μεθόδων και τη βελτιστοποίηση της διαχείρισης των πόρων, με επίκεντρο την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας προς τον ασθενή.

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας του εν λόγω δημόσιου οργανισμού διαρθρώνονται σε τρεις διακριτούς τομείς: τον Παθολογικό, τον Α΄ και Β Χειρουργικό, και τον Εργαστηριακό. Ειδικότερα, ο Παθολογικός τομέας περιλαμβάνει ένα ευρύ φάσμα εξειδικευμένων μονάδων, όπως την Α΄ Καρδιολογική κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, την Β΄ Παθολογική κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, την Γαστρεντερολογική κλινική, την Νευρολογική κλινική, το Ενδοκρινολογικό τμήμα, το Καρδιολογικό τμήμα, Νεφρολογική κλινική, το ΤΕΠ, τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία και το τμήμα Βραχείας Νοσηλείας. Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στις εξειδικευμένες μονάδες υποστήριξης, όπως την Μονάδα Τεχνητού νεφρού, την Μονάδα Εμφραγμάτων, την Καρδιοχειρουργική Μονάδα, την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, την Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας, την Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, και την Μονάδα Περιτοναϊκής Κάθαρσης.

Ο Χειρουργικός τομέας περιλαμβάνει τμήματα όπως την Α΄ Προπαιδευτική Χειρουργική κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, το Αναισθησιολογικό τμήμα, το Γναθοχειρουργικό τμήμα, το Χειρουργικό τμήμα, το τμήμα Χειρουργικής Θώρακος (Καρδιοχειρουργικό), την Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.) Χειρουργικού Τομέα, την Ουρολογική κλινική, την Οφθαλμολογική Κλινική, την Α΄ Ωτορινολαρυγγολογική (ΩΡΛ) κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών και την κλινική Πλαστικής Χειρουργικής. Τη δομή συμπληρώνει ο εργαστηριακός τομέας, ο οποίος περιλαμβάνει ενδεικτικά το Κέντρο Αιμοδοσίας, το εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής- Ραδιοϊσοτόπων, το Αιμοδυναμικό, το Ακτινοδιαγνωστικό τμήμα, το Μικροβιολογικό, Βιοχημικό και Αιματολογικό εργαστήριο.

Η υψηλή ζήτηση των υπηρεσιών του Ιπποκρατείου αποτυπώνεται στο υψηλό ποσοστό των ετήσιων εισαγωγών που κυμαίνονται μεταξύ 27.000 και 32.000, όπως προκύπτει από τα επίσημα στατιστικά του νοσοκομείου. Κεντρικό ρόλο κατέχει η Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, που αποτελεί το κορυφαίο κέντρο αντιμετώπισης καρδιολογικών περιστατικών στην Ελλάδα. Με ετήσια ροή που υπερβαίνει τους 4.000 ασθενείς στην κλινική και τους 1.500 στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Στεφανιαίας Νόσου, επιτελεί

εκτενές επεμβατικό έργο. Ενδεικτικά, διενεργούνται ετησίως περίπου 5.000 διαγνωστικοί καθετηριασμοί, 1.300 αγγειοπλαστικές, 1.000 εμφυτεύσεις βηματοδοτών-απινιδωτών, 400 ηλεκτροφυσιολογικές μελέτες και πάνω από 180 εξειδικευμένες επεμβάσεις δομικών καρδιοπαθειών. Το αυξημένο αυτό κλινικό έργο αντανακλάται στα ποσοστά κάλυψης των κλινών, τα οποία διατηρούνται σε υψηλά επίπεδα 70-80%, ενώ κατά τις περιόδους εφημεριών η πληρότητα συχνά προσεγγίζει το μέγιστο της δυναμικής του νοσοκομείου.

Το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Αθηνών, αν και αρχικά ήταν εκτός των νοσοκομείων αναφοράς, λειτούργησε ως κέντρο αιχμής, αναπροσαρμόζοντας πλήρως τις λειτουργικές του υποδομές στις απαιτήσεις της πανδημικής κρίσης. Προκειμένου να επιτευχθεί ο διαχωρισμός των περιστατικών, επιμέρους τμήματα του νοσοκομείου, όπως η Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, μετατράπηκαν σε κλινικές COVID-19. Ταυτόχρονα, λειτούργησε τακτικό εξωτερικό Post-COVID ιατρείο για την παρακολούθηση όσων ανάρρωναν από τη νόσο, προσφέροντας εξειδικευμένη υποστήριξη, ενώ παράλληλα ιδρύθηκε πρότυπη μονάδα για την υποστήριξη της ψυχικής υγείας καρδιοπαθών αλλά και ατόμων που νόσησαν από τον ιό. Τέλος, στο συγκεκριμένο νοσοκομείο λειτούργησε εμβολιαστικό κέντρο στα πλαίσια του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά της COVID-19, το οποίο διαχειρίστηκε μεγάλο όγκο προσέλευσης πολιτών και συνέβαλλε σημαντικά στη θωράκιση της δημόσιας υγείας (Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Ιπποκράτειο, χ.χ.).

4. Χρηματοοικονομική Ανάλυση

Ως Χρηματοοικονομική Ανάλυση των Χρηματοοικονομικών ή Λογιστικών Καταστάσεων ορίζεται η διαδικασία εκτίμησης της οικονομικής θέσης, της αποδοτικότητας και της μελλοντικής εξέλιξης μιας οικονομικής μονάδας, μέσω της άντλησης, επεξεργασίας και ανάλυσης πληροφοριών με στόχο να αξιοποιηθούν ώστε να ληφθούν οι κατάλληλες επιχειρηματικές αποφάσεις. Οι πληροφορίες αντλούνται κυρίως από τις λογιστικές καταστάσεις ή τις καταστάσεις χρηματοοικονομικής πληροφόρησης. Σκοπός της Χρηματοοικονομικής Ανάλυσης είναι να προσδιοριστούν τα δυνατά σημεία και οι αδυναμίες μιας επιχείρησης αλλά και κατά πόσο αυτή είναι επικερδής και αξιόπιστη για τους επενδυτές. Ωστόσο ανάλογα με τις επιδιώξεις του κάθε αναλυτή (μέτοχοι, δανειστές, διοίκηση) ο σκοπός της χρηματοοικονομικής ανάλυσης διαφοροποιείται. Παραδείγματος χάριν, το ενδιαφέρον των βραχυχρόνιων πιστωτών επικεντρώνεται κυρίως στην ικανότητα ανταπόκρισης στις τρέχουσες υποχρεώσεις της επιχείρησης, ενώ της διοίκησης στην οικονομική σταθερότητα της τελευταίας, στη διάρθρωση των κεφαλαίων της και στην προοδευτική αύξηση των κερδών της (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

Όπως επισημαίνει ο Νιάρχος (2004), η χρηματοοικονομική ανάλυση περιλαμβάνει δύο κατηγορίες, την διαχρονική ανάλυση και τη διαστρωματική ανάλυση. Στη διαχρονική ανάλυση τα χρηματοοικονομικά στοιχεία της ίδιας επιχείρησης συγκρίνονται από έτος σε έτος. Στόχος του αναλυτή είναι να διαπιστώσει αν η χρηματοοικονομική κατάσταση της επιχείρησης παρουσιάζει βελτίωση ή επιδείνωση διαχρονικά. Στη διαστρωματική ανάλυση ο αναλυτής συγκρίνει τα οικονομικά στοιχεία της εταιρίας με τα αντίστοιχα των ανταγωνιστών της την ίδια χρονική περίοδο, ώστε να αξιολογήσει τη χρηματοοικονομική κατάσταση και απόδοση της επιχείρησης του συγκριτικά με τις υπόλοιπες

Η χρηματοοικονομική ανάλυση πραγματοποιείται σε τρία στάδια. Στο αρχικό στάδιο, επιλέγονται τα κατάλληλα δεδομένα από τις οικονομικές καταστάσεις, ανάλογα με τον στόχο της κάθε μελέτης. Στο δεύτερο στάδιο, τα στοιχεία αυτά επεξεργάζονται και ταξινομούνται, ώστε να υπολογιστούν οι αριθμοδείκτες και οι μεταξύ τους συσχετίσεις. Τέλος, το τρίτο στάδιο περιλαμβάνει την αξιολόγηση και την ερμηνεία των αποτελεσμάτων, ώστε ο αναλυτής να διαμορφώσει μια ολοκληρωμένη άποψη για την επιχείρηση (Ross et al., 2022).

4.1 Είδη Χρηματοοικονομικής Ανάλυσης

Τα είδη της Χρηματοοικονομικής Ανάλυσης διακρίνονται σε δύο κατηγορίες. Η πρώτη διάκριση αφορά το στάδιο διενέργειας της ανάλυσης και περιλαμβάνει την τυπική και την ουσιαστική ανάλυση. Η δεύτερη διάκριση είναι ανάλογα με τη θέση του αναλυτή και περιλαμβάνει την εσωτερική και την εξωτερική ανάλυση.

4.1.1 Τυπική Ανάλυση και Ουσιαστική Ανάλυση

Με την βοήθεια της Τυπικής Ανάλυσης ελέγχεται η εξωτερική διάρθρωση του Ισολογισμού και της Κατάστασης των Αποτελεσμάτων Χρήσης. Η Τυπική Ανάλυση αποτελεί το πρώτο στάδιο και εν συνεχεία ακολουθεί η Ουσιαστική Ανάλυση. Στο πλαίσιο της Τυπικής Ανάλυσης τα δεδομένα ομαδοποιούνται, αναταξινομούνται και διορθώνονται. Η Ουσιαστική ανάλυση, η οποία βασίζεται στα δεδομένα της Τυπικής Ανάλυσης, εμβαθύνει την έρευνα, αξιολογώντας τους αριθμοδείκτες, ώστε να εκτιμήσει την πραγματική οικονομική κατάσταση μιας επιχείρησης (Βασιλείου & Ηρειώτης, 2018).

4.1.2 Εσωτερική Ανάλυση και Εξωτερική Ανάλυση

Την Εσωτερική Ανάλυση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων αναλαμβάνουν στελέχη της οικονομικής μονάδας όπως η διοίκηση και το λογιστήριο, τα οποία έχουν πλήρη πρόσβαση στα λογιστικά βιβλία και πραγματοποιούν ελέγχους σε επιμέρους λογαριασμούς. Στόχος της Εσωτερικής Ανάλυσης είναι η αξιολόγηση της ρευστότητας και της αποδοτικότητας μιας επιχείρησης, αλλά και ο εντοπισμός των επιχειρηματικών κινδύνων, ώστε να ληφθούν οι βέλτιστες στρατηγικές αποφάσεις.

Η Εξωτερική Ανάλυση των χρηματοοικονομικών καταστάσεων διενεργείται από τα ενδιαφερόμενα μέρη (stakeholders), οι οποίοι βασίζονται σε δημοσιευμένες πληροφορίες όπως οι ισολογισμοί και οι εκθέσεις των διοικητικών συμβουλίων. Η περιορισμένη πρόσβαση στα δεδομένα της επιχείρησης, καθιστά την αξιολόγηση εξαιρετικά δύσκολη. Στόχος της Εξωτερικής Ανάλυσης είναι η εκτίμηση της χρηματοοικονομικής θέσης της επιχείρησης, η διερεύνηση της κερδοφορίας και της δυνατότητας βελτίωσης της (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

4.2 Μέθοδοι χρηματοοικονομικής Ανάλυσης

Οι μέθοδοι χρηματοοικονομικής ανάλυσης είναι τεχνικές που επεξεργάζονται λογιστικές καταστάσεις για να αξιολογήσουν την οικονομική υγεία και την αποδοτικότητα μιας οικονομικής μονάδας.

4.2.1 Οριζόντια Ανάλυση

Σύμφωνα με τον Ross (2022), η Οριζόντια Ανάλυση επικεντρώνεται στη διερεύνηση της διαχρονικής πορείας των οικονομικών μεγεθών, συγκρίνοντας τα δεδομένα μιας επιχείρησης σε μια σειρά ετών. Ορίζοντας μια συγκεκριμένη περίοδο ως έτος βάσης, η μέθοδος αυτή συγκρίνει τα στοιχεία των οικονομικών καταστάσεων των επόμενων χρήσεων με τα αντίστοιχα στοιχεία του έτους βάσης. Η σημασία της έγκειται στον εντοπισμό πληροφοριών που συχνά δεν γίνονται αντιληπτές μέσω των αριθμοδεικτών, προσφέροντας μια ξεκάθαρη εικόνα για την εξέλιξη και τις μεταβολές της οικονομικής μονάδας διαχρονικά. Στην Οριζόντια Ανάλυση τα στοιχεία αποτυπώνονται ως ποσοστιαίες μεταβολές, οι οποίες αντιστοιχίζονται με εκείνα του προηγούμενου έτους ή του έτους βάσης.

4.2.2 Κάθετη Ανάλυση ή Ανάλυση Κοινού Μεγέθους

Σε αντίθεση με την Οριζόντια Ανάλυση, η Κάθετη Ανάλυση εστιάζει στη διάρθρωση των μεγεθών μιας συγκεκριμένης περιόδου. Προκειμένου να καταστεί δυνατή η σύγκριση μεταξύ επιχειρήσεων διαφορετικής κλίμακας, τα απόλυτα μεγέθη μετατρέπονται σε ποσοστιαίες αναλογίες. Οι ποσοστιαίες αναλογίες προτιμώνται, ώστε να είναι πιο εύκολος ο εντοπισμός των μεταβολών και η συνολική σύγκριση των στοιχείων του Ισολογισμού και των Αποτελεσμάτων από χρονιά σε χρονιά. Στη συγκεκριμένη ανάλυση κάθε στοιχείο του Ισολογισμού διαιρείται με το Σύνολο του Ενεργητικού ή Παθητικού, ενώ κάθε στοιχείο των Αποτελεσμάτων Χρήσης διαιρείται με τις Καθαρές Πωλήσεις. Η Κάθετη Ανάλυση εξετάζει την εσωτερική δομή των οικονομικών καταστάσεων μιας οικονομικής μονάδας, την επάρκεια σε κυκλοφορούντα στοιχεία, την ύπαρξη υψηλού ποσοστού των κεφαλαίων σε αποθέματα ή απαιτήσεις και τη σωστή κατανομή των κεφαλαίων που έχουν επενδυθεί (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

4.2.3 Ανάλυση Τάσεων

Η Ανάλυση Τάσεων αποτελεί ένα σημαντικό εργαλείο της Χρηματοοικονομικής Αναλύσεως, επιτρέποντας τη διαχρονική παρακολούθηση των οικονομικών μεγεθών μιας επιχείρησης, συγκρίνοντας τα με ένα καθορισμένο έτος βάσης. Η μέθοδος αυτή επιτρέπει την κατανόηση στη διαχείριση των αποθεμάτων και στην πορεία της κερδοφορίας, παρουσιάζοντας μια ξεκάθαρη εικόνα για την σταδιακή ανάπτυξη της μονάδας. Παράλληλα, η αξιολόγηση αυτών των δεδομένων είναι απαραίτητη, ώστε να προβλέψουν οι αναλυτές τη μελλοντική απόδοση της οικονομικής μονάδας και να εκτιμήσουν την αποτελεσματικότητα της διοικητικής στρατηγικής.

4.2.4 Ανάλυση με αριθμοδείκτες

Οι αριθμοδείκτες αποτελούν την πιο διαδεδομένη μέθοδο αξιολόγησης της απόδοσης μιας οικονομικής μονάδας καθώς μετατρέπουν τα απόλυτα μεγέθη των οικονομικών καταστάσεων σε συγκρίσιμα ποσοστά συμβάλλοντας στην εξαγωγή συμπερασμάτων. Οι Αριθμοδείκτες ταξινομούνται στις εξής κατηγορίες:

A) Οι Αριθμοδείκτες Ρευστότητας εξετάζουν την ικανότητα μιας επιχείρησης να εξοφλά άμεσα τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της, εκτιμώντας πόσο εύκολα μετατρέπει τα στοιχεία του ενεργητικού της σε μετρητά.

B)Οι Αριθμοδείκτες Δραστηριότητας μετρούν την αποδοτικότητα της διοίκησης στη διαχείριση των περιουσιακών στοιχείων όπως τα αποθέματα και οι απαιτήσεις για τη δημιουργία εσόδων.

Γ) Οι Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας αποτυπώνουν την ικανότητα μιας οικονομικής μονάδας να δημιουργεί κέρδη συγκριτικά με τις πωλήσεις της ή τα κεφάλαια που έχουν επενδυθεί σε αυτήν.

Δ) Οι Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας αναλύουν την οικονομική σταθερότητα μιας επιχείρησης μακροπρόθεσμα αλλά και σε τι βαθμό εξαρτάται από ξένα κεφάλαια (δάνεια).

Ε) Οι Αριθμοδείκτες Δανειακής Επιβάρυνσης (ή μόχλευσης) μετρούν το βαθμό προστασίας που απολαμβάνουν οι επενδυτές και πιστωτές της επιχείρησης, προσδιορίζοντας το επίπεδο του χρηματοοικονομικού κινδύνου (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

4.3 Τα ενδιαφερόμενα μέρη για την χρηματοοικονομική ανάλυση (stakeholders)

Οι κύριοι ενδιαφερόμενοι για τη χρηματοοικονομική ανάλυση χωρίζονται σε δύο ομάδες τους εσωτερικούς και εξωτερικούς φορείς, ανάλογα με τον βαθμό επιρροής τους από τις δραστηριότητες της επιχείρησης. Οι βασικές ομάδες που ασχολούνται με τον έλεγχο της οικονομικής υγείας, της κερδοφορίας και της ρευστότητας μιας οικονομικής μονάδας είναι η διοίκηση που λαμβάνει τις αποφάσεις, οι επενδυτές και οι μέτοχοι που αξιολογούν την αποδοτικότητα της επιχείρησης, οι πιστωτές και τα τραπεζικά ιδρύματα που ασχολούνται με τον δανεισμό και οι δημόσιες αρχές.

4.3.1 Εξωτερικοί ενδιαφερόμενοι

Επενδυτές και μέτοχοι

Επενδυτές και μέτοχοι είναι τα άτομα που επενδύουν τα κεφάλαια τους σε μια επιχείρηση, με σκοπό μελλοντικά οικονομικά οφέλη. Το ενδιαφέρον των μετόχων και επενδυτών επικεντρώνεται κυρίως στην αξία των μετοχών μιας επιχείρησης. Συγκρίνοντας τα οικονομικά δεδομένα των προηγούμενων ετών με τα στοιχεία της τρέχουσας οικονομικής κατάστασης της οικονομικής μονάδας αξιολογούν την οικονομική της κατάσταση, τη κερδοφορία της, τις προοπτικές εξέλιξης της αλλά και την απόδοση των κεφαλαίων που έχουν επενδύσει.

Δανειστές

Με τον όρο δανειστές εννοούμε όσους δανείζουν χρηματικά κεφάλαια σε μια επιχείρηση. Οι δανειστές αποτελούνται κυρίως από τραπεζικά και πιστωτικά ιδρύματα. Το ενδιαφέρον τους επικεντρώνεται στην πιστοληπτική ικανότητα της επιχείρησης και στη δυνατότητα αποπληρωμής των υποχρεώσεων της, δηλαδή των δανείων της. Όταν η πίστωση επεκτείνεται οι δανειστές εισπράττουν έσοδα από τους τόκους, οι οποίοι υπολογίζονται σύμφωνα με τα επιτόκια δανεισμού της αγοράς.

Προμηθευτές

Οι προμηθευτές είναι οι πιστωτές που παρέχουν εμπόρευμα ή υπηρεσίες στην επιχείρηση με πίστωση, το οποίο θεωρείται μια μορφή δανεισμού. Οι πιστωτές χωρίζονται σε δύο κατηγορίες, τους βραχυχρόνιους πιστωτές και τους μακροπρόθεσμους πιστωτές. Το ενδιαφέρον των βραχυχρόνιων πιστωτών επικεντρώνεται στην άμεση ρευστότητα της επιχείρησης. Ενδιαφέρονται για την ικανότητα της μονάδας να ρευστοποιεί γρήγορα τα περιουσιακά της στοιχεία σε μετρητά, ώστε να καλύπτει έγκαιρα τις τρέχουσες υποχρεώσεις της και τους τόκους της. Από την άλλη, οι μακροχρόνιοι δανειστές δίνουν έμφαση στην επάρκεια των ιδίων κεφαλαίων μιας επιχείρησης, καθώς επιθυμούν να γνωρίζουν το βαθμό ασφαλείας που θα απολαμβάνουν σε πιθανές μελλοντικές ζημιές. Συμπερασματικά, και οι δύο κατηγορίες αναζητούν πληροφορίες ότι η επιχείρηση είναι ικανή να παράγει εισροές κεφαλαίων αλλά και να διατηρεί μια σταθερή οικονομική κατάσταση ακόμη και σε περιόδους οικονομικής κρίσης.

Άλλες Ομάδες

Η χρηματοοικονομική αξιολόγηση μιας οικονομικής μονάδας παρουσιάζει ιδιαίτερο ενδιαφέρον για την Πολιτεία, η οποία λειτουργεί ως κομβικός συμμετέτοχος. Το κράτος μέσω της βιώσιμης ανάπτυξης των επιχειρήσεων επιδιώκει τη διασφάλιση της εργασιακής απασχόλησης των πολιτών, την είσπραξη των φόρων και στην ενίσχυση της εθνικής του οικονομίας. Επιπλέον, οι ανταγωνιστικές επιχειρήσεις αναλύουν τα χρηματοοικονομικά δεδομένα για να συγκρίνουν τη θέση τους στην αγορά και να σχεδιάσουν στρατηγικές κινήσεις, όπως μελλοντικές συνεργασίες ή εξαγορές. Τέλος, το καταναλωτικό κοινό και οι λήπτες υπηρεσιών επιζητούν την χρηματοοικονομική ευρωστία μιας επιχείρησης, καθώς αυτή αποτελεί εγγύηση για την βιωσιμότητα της και την παροχή και τη διασφάλιση της ποιότητας των προσφερόμενων προϊόντων ή υπηρεσιών.

4.3.2 Εσωτερικοί Ενδιαφερόμενοι

Διοίκηση

Η διοίκηση είναι η πρώτη ενδιαφερόμενη ομάδα, η οποία έχει άμεση και συνεχή πρόσβαση στα οικονομικά στοιχεία της επιχείρησης. Μέσω της ανάλυσης και χρήση των δεδομένων

αυτών, αξιολογεί την οικονομική θέση της μονάδας, την αποδοτικότητα της, την κερδοφορία της, την ικανότητα να ανταποκρίνεται στις υποχρεώσεις της και να αποπληρώνει τις οφειλές της. Η ανάλυση αυτή επιτρέπει τον έλεγχο της ορθολογικής χρήσης των διαθέσιμων πόρων της και τον εντοπισμό αδυναμιών. Η διοίκηση χρησιμοποιεί την χρηματοοικονομική ανάλυση για τη λήψη σημαντικών στρατηγικών αποφάσεων που θα βελτιώσουν τα κέρδη και θα συμβάλουν στη μελλοντική ανάπτυξη της μονάδας

Εργαζόμενοι και σωματείο εργαζομένων

Τόσο οι εργαζόμενοι όσο και το σωματείο τους ενδιαφέρονται για τη σταθερότητα της οικονομικής μονάδας, που θα εξασφαλίσει τη μονιμότητα στις θέσεις εργασίας τους, τη ρευστότητα, η οποία θα καλύπτει άμεσα τις οικονομικές υποχρεώσεις όπως η καταβολή μισθοδοσίας αλλά και για τη βελτίωση της κερδοφορίας της επιχείρησης με στόχο την αύξηση των μισθών (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019; Ross et al., 2022).

5. Αριθμοδείκτες

Οι αριθμοδείκτες αποτελούν ποσοτικά εργαλεία που προκύπτουν όταν συσχετίζονται δύο ή και περισσότερα οικονομικά μεγέθη μιας επιχείρησης ώστε να αξιολογηθεί η οικονομική της θέση, η αποδοτικότητα και η αποτελεσματικότητα της. Ταυτόχρονα, συμβάλλουν στον εντοπισμό και αντιμετώπιση πιθανών αδυναμιών της σε σύγκριση με άλλες επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον ίδιο κλάδο. Στη χρηματοοικονομική ανάλυση περιγράφουν τη σχέση ανάμεσα σε δύο χαρακτηριστικά στοιχεία της οικονομικής κατάστασης και διερευνούν τις σχέσεις μεταξύ στοιχείων που αφορούν τον Ισολογισμό, την Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης, το σύστημα προϋπολογισμού και τον έλεγχο δράσης των οικονομικών μονάδων. Ο αριθμοδείκτης εκφράζεται ως κλάσμα και απεικονίζεται με τη μορφή πηλίκου ή με τη μορφή ποσοστού (εκατοστιαία αναλογία) (Μπατσινίλας & Πατατούκας, 2017).

Χρησιμοποιούνται ευρέως στην οικονομική, λογιστική και χρηματοοικονομική ανάλυση, για να εκφράσουν ποσοτικά τις σχέσεις των στοιχείων των οικονομικών καταστάσεων. Προσδιορίζουν τις σχέσεις μεταξύ βασικών επιχειρηματικών μεγεθών, διευκολύνουν την επιχειρηματική δράση και ερμηνεύουν τα αποτελέσματα της δράσης αυτής. Μέσω της ανάλυσης των οικονομικών καταστάσεων αξιολογείται η κεφαλαιακή διάρθρωση της οικονομικής μονάδας, η αποδοτικότητα και η κερδοφορία της. Η ανάλυση των λογιστικών μεγεθών προέρχεται από δεδομένα ισολογισμών, την Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης, πίνακες διάθεσης αποτελεσμάτων και από λοιπούς λογαριασμούς γενικής λογιστικής (Bodie et al., 2005).

Οι αριθμοδείκτες αποτελούν σημαντικά εργαλεία διερεύνησης των οικονομικών καταστάσεων που επιτρέπουν την εύκολη και ταχύτερη αξιολόγηση μιας επιχείρησης και διευκολύνουν την ερμηνεία σύνθετων δεδομένων. Παράλληλα, οι αριθμοδείκτες συμβάλλουν στην εκτίμηση της επίδοσης της εταιρίας σε σχέση με τους στόχους και τις στρατηγικές της, εντοπίζοντας τυχόν αδυναμίες. Η εσωτερική σύγκριση τμημάτων ή προϊόντων επιτρέπει την αναγνώριση των βέλτιστων πρακτικών με σκοπό να υιοθετηθούν ευρύτερα, ενισχύοντας τη λήψη στρατηγικών αποφάσεων μέσω της μέτρησης της αποδοτικότητας (Λαζαρίδης & Παπαδόπουλος, 2002).

Μέσω της ανάλυσης των αριθμοδεικτών επιτυγχάνεται η συστηματική παρακολούθηση της πορείας της επιχείρησης, αναγνωρίζονται έγκαιρα ζητήματα όπως περιορισμένη κερδοφορία ή η έλλειψη ρευστότητας, ενώ παράλληλα εντοπίζονται ευκαιρίες ανάπτυξης. Ταυτόχρονα, τα δεδομένα αυτά αποτελούν απαραίτητο εργαλείο για τους εξωτερικούς ενδιαφερόμενους όπως τράπεζες, επενδυτές και πιστωτές καθώς τους επιτρέπει να αξιολογήσουν με ακρίβεια την οικονομική κατάσταση της εταιρείας πριν τη λήψη επενδυτικών αποφάσεων (Penman, 2013).

Παρά το γεγονός ότι οι αριθμοδείκτες αποτελούν βασικά εργαλεία ανάλυσης, ωστόσο δεν είναι αλάνθαστοι. Ο ισολογισμός από τον οποίο αντλούν πληροφορίες οι αριθμοδείκτες, συντάσσεται συνήθως την 31/12 ή την 30/6 και απεικονίζει την λογιστική οικονομική θέση της επιχείρησης τη δεδομένη χρονική στιγμή προσφέροντας μια στιγμιαία απεικόνιση και όχι την συνεχή οικονομική πορεία της, αφού δεν αναφέρονται τυχόν μεταβλητές που μπορεί να την επηρεάσουν. Επιπλέον, η ύπαρξη αφανών αποθεματικών μιας οικονομικής μονάδας εξαιτίας της υποεκτίμησης των περιουσιακών στοιχείων της, αλλοιώνει την πραγματική εικόνα της. Αυτό πλήττει τη διαφάνεια των οικονομικών δεδομένων της και κατ' επέκταση των αριθμοδεικτών που βασίζονται σε αυτά οδηγώντας επενδυτές και δανειστές σε λανθασμένες αποφάσεις. (Robinson et al., 2015).

Όπως επισημαίνει ο Faello (2015), η αξιοπιστία των αριθμοδεικτών υποβαθμίζεται όταν αλλάζουν οι λογιστικοί μέθοδοι, περιορίζοντας την εγκυρότητα των διαχρονικών συγκρίσεων. Αυτό συμβαίνει επειδή οι αριθμοδείκτες βασίζονται σε σταθερά δεδομένα και επομένως όταν τροποποιούνται οι λογιστικές πολιτικές, οι αριθμοδείκτες που προκύπτουν δεν μπορούν να συγκριθούν αξιόπιστα με αυτούς των προηγούμενων ετών, δημιουργώντας έτσι παραπλανητικά συμπεράσματα για την οικονομική απόδοση της εταιρίας. Επιπλέον, όταν ο υπολογισμός των αριθμοδεικτών αφορά διαφορετικές χρονικές περιόδους, η μεταβολή των τιμών λόγω πληθωρισμού επηρεάζει την εγκυρότητα των αποτελεσμάτων. Τα παραπάνω δυσχεραίνουν την ορθή αξιολόγηση της ρευστότητας και της αποδοτικότητας και καθιστούν τις συγκρίσεις μεταξύ διαφορετικών ετών επισφαλείς (Rashid, 2018).

Η αντικειμενική ερμηνεία των αριθμοδεικτών συχνά υπονομεύεται από την διαδικασία window dressing, που εφαρμόζουν κάποιες εταιρίες καταχωρώντας λογιστικά δεδομένα στο τέλος του χρόνου, με σκοπό την προσωρινή παρουσίαση τεχνητά βελτιωμένων δεικτών.

Αυτή η τακτική αλλοιώνει τη σωστή αξιολόγηση της οικονομικής κατάστασης της επιχείρησης (Fridson & Alvarez, 2011). Παράλληλα, η ποιότητα των λογιστικών δεδομένων επηρεάζει την αξιοπιστία της ανάλυσης, καθώς πιθανές ανακρίβειες οδηγούν σε εσφαλμένη εικόνα της επιχείρησης. Επιπλέον, η υποκειμενικότητα που υπάρχει στην ερμηνεία των αριθμοδεικτών, μπορεί να μειώσει σημαντικά την εγκυρότητα των τελικών συμπερασμάτων (Penman, 2013).

Οι αριθμοδείκτες προκύπτουν από τη διαίρεση χρηματοοικονομικών μεγεθών, όμως η ερμηνεία τους περιπλέκεται αν ο παρονομαστής είναι αρνητικός. Σε τέτοιες περιπτώσεις, το μαθηματικό αποτέλεσμα στερείται οικονομικού νοήματος και μπορεί εύκολα να οδηγήσει σε λάθος συμπεράσματα για την εταιρεία (Κόκκιος & Βαρβατσουλάκης, 2020). Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί η ύπαρξη ενός αρνητικού παρονομαστή σε εταιρεία με αρνητική καθαρή θέση λόγω συσσωρευμένων ζημιών. Ο αριθμοδείκτης ROE μπορεί να εμφανίζεται θετικός, δίνοντας την λανθασμένη εντύπωση κερδοφορίας, ενώ ουσιαστικά η εταιρεία καταρρέει (Penman, 2013).

Η σύγκριση των οικονομικών καταστάσεων διαφορετικών επιχειρήσεων ή κλάδων χρησιμοποιώντας ως εργαλεία ανάλυσης τους αριθμοδείκτες παρουσιάζει αδυναμίες εξαιτίας της ανομοιομορφίας των δεδομένων και των αποκλίσεων στις λογιστικές στρατηγικές. Όταν τα δεδομένα δεν είναι συγκρίσιμα, οι δείκτες χάνουν τη διαγνωστική τους αξία και περιορίζουν την δυνατότητα εξαγωγής ακριβών συμπερασμάτων (Μπατσινίλας & Πατατούκας, 2017).

Η ανάλυση και χρήση των αριθμοδεικτών αξιοποιείται από πολλές ομάδες ενδιαφερομένων. Τα τραπεζικά ιδρύματα τους χρησιμοποιούν για να αξιολογούν την πιστοληπτική ικανότητα μιας επιχείρησης και την δυνατότητα αποπληρωμής των δανείων της. Παράλληλα, οι μέτοχοι χρησιμοποιούν τους δείκτες για να προσδιορίσουν τόσο τη διαχρονική αξία της επιχείρησης τους όσο και τη σχέση της, συγκριτικά με άλλες επιχειρήσεις του αντίστοιχου κλάδου. Οι οικονομικοί αναλυτές ερμηνεύοντας τα δεδομένα, παρέχουν πληροφορίες για τη βιωσιμότητα και αποδοτικότητα μιας επιχείρησης και λαμβάνουν σημαντικές επενδυτικές αποφάσεις. Οι ορκωτοί ελεγκτές- λογιστές χρησιμοποιούν τους αριθμοδείκτες ως εργαλεία ανάλυσης για την αξιολόγηση της οικονομικής υγείας, της απόδοσης και της προοπτικής που έχει μια επιχείρηση (Wild, 2014).

5.1 Κατηγορίες αριθμοδεικτών

5.1.1 Δείκτες Ρευστότητας

Οι δείκτες ρευστότητας απεικονίζουν την παρούσα οικονομική κατάσταση μιας οικονομικής μονάδας καθώς προσδιορίζουν τον βαθμό στον οποίο μπορεί να ανταποκριθεί στις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της. Η αποπληρωμή αυτών των υποχρεώσεων προϋποθέτει επαρκή ταμειακά διαθέσιμα, μέσω της σταδιακής ρευστοποίησης των αποθεμάτων σε πωλήσεις και την είσπραξη των αντίστοιχων απαιτήσεων. Όταν μια επιχείρηση αδυνατεί να εξοφλήσει τις υποχρεώσεις της, επηρεάζεται αρνητικά η φερεγγυότητα της, μειώνεται η εμπιστοσύνη των προμηθευτών της και αυξάνεται ο κίνδυνος χρεοκοπίας της. Παράλληλα όμως, η υπερβολική αύξηση των κυκλοφοριακών στοιχείων μιας οικονομικής μονάδας ενδέχεται να μειώσει την κερδοφορία της, καθώς μπορεί να αυξήσει τα έξοδα μειώνοντας το περιθώριο κέρδους και οδηγώντας σε ζημίες. Επομένως, οι περισσότερες επιχειρήσεις διατηρούν τόσο ρευστό, όσο χρειάζεται για να καλύψουν τις τρέχουσες υποχρεώσεις τους εξασφαλίζοντας έτσι μια οικονομική σταθερότητα. Στη παρούσα εργασία, η ανάλυση εστιάζει στους εξής δείκτες ρευστότητας:

1. Δείκτης Γενικής ή Έμμεσης Ρευστότητα
2. Δείκτης Ειδικής Ρευστότητα
3. Δείκτης Ταμειακής Ρευστότητα (Νιάρχος, 2004,)

Δείκτης Γενικής ή Έμμεσης Ρευστότητας

Ο δείκτης Γενικής Ρευστότητας αξιολογεί την ικανότητα μιας οικονομικής μονάδας να καλύψει τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της αξιοποιώντας το σύνολο των κυκλοφορούντων περιουσιακών της στοιχείων. Προκύπτει από το λόγο του συνόλου των κυκλοφοριακών στοιχείων που περιλαμβάνει τα Διαθέσιμα, τις Απαιτήσεις και τα Αποθέματα προς τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις. Παρέχει μια συνολική εικόνα για το κατά πόσο τα βραχυπρόθεσμα στοιχεία επαρκούν για την εξυπηρέτηση των τρεχουσών οφειλών. Αξίζει να αναφερθεί ότι η παρουσία άμεσων ρευστών διαθέσιμων στο κυκλοφορούν ενεργητικό μιας οικονομικής μονάδας βελτιώνει τη ρευστότητα της σε σχέση με την ύπαρξη των αντίστοιχων αποθεμάτων.

Υπολογίζεται με τον τύπο:

Γενική Ρευστότητα = Κυκλοφορούν ενεργητικό / Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις

Ένας υψηλός δείκτης ρευστότητας αποτελεί ένδειξη ότι μια επιχείρηση είναι οικονομικά σταθερή και αξιόπιστη ως προς τις πληρωμές της, ενώ ένας χαμηλός δείκτης ρευστότητας υποδηλώνει ότι δυσκολεύεται στην αποπληρωμή των προμηθευτών ή των βραχυπρόθεσμων δανειστών της. Τιμές που κυμαίνονται από 1 έως 2 θεωρούνται ικανοποιητικές επειδή η οικονομική μονάδα έχει επαρκές σύνολο ρευστών στοιχείων ενεργητικού για την κάλυψη των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων της. Ωστόσο, η πτώση του δείκτη κάτω της μονάδας υποδηλώνει αδυναμία κάλυψης των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων. Στον αντίποδα, ένας υπερβολικά υψηλός δείκτης φανερώνει τη δέσμευση πολλών πηγών χρηματοδότησης της επιχείρησης σε κυκλοφορούντα στοιχεία, τα οποία δεν παράγουν κέρδη και τα οποία θα μπορούσαν να επενδυθούν σε πιο επικερδείς δραστηριότητες (Brealey & Myers, 2020).

Δείκτης Ειδικής Ρευστότητας

Ο δείκτης Ειδικής Ρευστότητας αξιολογεί την ικανότητα μιας οικονομικής μονάδας να καλύψει τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της, βασιζόμενη μόνο στα άμεσα ρευστοποιήσιμα κυκλοφορούντα στοιχεία του ενεργητικού. Ο υπολογισμός του δείκτη προκύπτει από το λόγο των άμεσων ρευστοποιήσιμων περιουσιακών στοιχείων της επιχείρησης όπως ταμειακά διαθέσιμα, χρεόγραφα, απαιτήσεις και τραπεζικές καταθέσεις προς τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις της. Αναλυτικότερα, ο συγκεκριμένος αριθμοδείκτης εξετάζει την κάλυψη των βραχυχρόνιων υποχρεώσεων χωρίς η εταιρία να χρειάζεται να βασιστεί στην πώληση των αποθεμάτων της, η οποία συχνά απαιτεί περισσότερο χρόνο ή ενέχει αβεβαιότητα ως προς την τιμή ρευστοποίησης.

Υπολογίζεται με τον τύπο:

Ειδική Ρευστότητα = (Κυκλοφορούν ενεργητικό – Αποθέματα) / Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις

Ικανοποιητική τιμή της ειδικής ρευστότητας θεωρείται ίση ή μεγαλύτερη από τη μονάδα και υποδηλώνει ότι η επιχείρηση έχει επαρκείς και άμεσους ρευστοποιήσιμους πόρους για την κάλυψη των βραχυχρόνιων υποχρεώσεων. Αντιθέτως, τιμή μικρότερη της μονάδας αποτελεί ένδειξη αδυναμίας κάλυψης των υποχρεώσεων και μη ικανοποιητικής ρευστότητας. Το γεγονός ότι η μετατροπή των αποθεμάτων σε μετρητά μπορεί να

παρουσιάζει δυσκολίες, καθιστά τον δείκτη ειδικής ρευστότητας πιο αξιόπιστο για την εκτίμηση της βραχυπρόθεσμης επιβίωσης της οικονομικής μονάδας. Τέλος, όταν οι αριθμοδείκτες ειδικής και γενικής ρευστότητας παρουσιάζουν μικρή διαφορά μεταξύ τους, αυτό μαρτυρά την ύπαρξη χαμηλών αποθεμάτων (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

Δείκτης Ταμειακής Ρευστότητας

Ο δείκτης Ταμειακής Ρευστότητας αξιολογεί την ικανότητα μιας οικονομικής μονάδας ως προς την κάλυψη των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων, κάνοντας χρήση μόνο των μετρητών διαθεσίμων. Ικανοποιητική τιμή της Ταμειακής Ρευστότητας θεωρείται το 0,5. Χαμηλότερες τιμές του 0,5 αποδεικνύουν μελλοντική αδυναμία της επιχείρησης στην εξόφληση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων αλλά και παρουσία ταμειακών προβλημάτων. Από την άλλη πλευρά, υψηλά επίπεδα ταμειακής ρευστότητας αποτελούν ένδειξη αναποτελεσματικής αξιοποίησης των διαθέσιμων κεφαλαίων από τη διοίκηση, οδηγώντας την επιχείρηση σε μειωμένη αποδοτικότητα, αφού η διατήρηση αυξημένων αποθεμάτων ρευστότητας συνεπάγεται αυξημένο κόστος ευκαιρίας χωρίς την παραγωγή άμεσων κερδών. Παράλληλα, η υψηλή συγκέντρωση ταμειακών διαθεσίμων δίνει την λανθασμένη εντύπωση ότι η επιχείρηση δεν αναπτύσσεται και δεν πραγματοποιεί στρατηγικές επενδύσεις, προβάλλοντας μια αρνητική εικόνα της προς τους επενδυτές και τα πιστωτικά ιδρύματα.

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$\text{Ταμειακή Ρευστότητα} = \text{Ταμειακά διαθέσιμα} / \text{Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις}$
--

Βασικό μειονέκτημα του συγκεκριμένου αριθμοδείκτη είναι ότι υπολογίζεται στις 31 Δεκεμβρίου όπου η επιχείρηση διαθέτει αυξημένα Διαθέσιμα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την παρουσία μιας ψευδούς εικόνας της οικονομικής κατάστασης της, καθώς υπερεκτιμάται η ικανότητα της να ανταποκρίνεται άμεσα στις τρέχουσες υποχρεώσεις της. Η αύξηση των διαθεσίμων μπορεί να οφείλεται σε προσωρινά έσοδα, σε αύξηση εορταστικών ή εποχικών πωλήσεων κοντά στην ημερομηνία αναφοράς, σε προσωρινή μεταφορά κεφαλαίων ή πληρωμών που επηρεάζουν τον αριθμό των διαθεσίμων χωρίς όλα τα παραπάνω να αντανakλούν την πραγματική ρευστότητα της οικονομικής μονάδας (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

5.1.2 Αριθμοδείκτες Δραστηριότητας

Οι αριθμοδείκτες δραστηριότητας εξετάζουν το πόσο αποτελεσματικά χρησιμοποιεί μια επιχείρηση τους πόρους της αλλά και το πόσο γρήγορα μετατρέπει τα αποθέματα της σε ρευστό, ενισχύοντας έτσι τη θέση της στην αγορά. Παράλληλα, παρουσιάζουν τον τρόπο με τον οποίο η Διοίκηση διαχειρίζεται τα περιουσιακά στοιχεία τα οποία ρευστοποιούνται πιο εύκολα συγκριτικά με το πάγιο ενεργητικό. Με τη βοήθεια αυτών των αριθμοδεικτών επιτυγχάνεται η συσχέτιση των πωλήσεων με τις επενδύσεις σε διάφορους λογαριασμούς του ενεργητικού. Σημαντική προϋπόθεση για την αξιοπιστία τους είναι η ύπαρξη ισορροπίας μεταξύ πωλήσεων και στοιχείων του ενεργητικού.

Στη παρούσα εργασία μελετώνται οι εξής δείκτες δραστηριότητας:

1. Ταχύτητα Είσπραξης των Απαιτήσεων (ΑΤΕΑ)
2. Μέσης Περιόδου Είσπραξης Απαιτήσεων
3. Ταχύτητα Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων (ΑΤΕΒΥ)
4. Μέσο Διάστημα Εξόφλησης Βραχυχρόνιων Υποχρεώσεων
5. Ταχύτητα Κυκλοφορίας Αποθεμάτων
6. Μέση Περίοδος Παραμονής των Αποθεμάτων
7. Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Ενεργητικού (Γκίκας, 2002; Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

Ταχύτητα Είσπραξης των Απαιτήσεων (ΑΤΕΑ)

Ο δείκτης Ταχύτητα Είσπραξης των Απαιτήσεων αξιολογεί την αποτελεσματικότητα της πιστωτικής πολιτικής της εταιρίας προσδιορίζοντας τη συχνότητα με την οποία εισπράττονται οι απαιτήσεις από τους πελάτες εντός μιας λογιστικής περιόδου. Ο συγκεκριμένος δείκτης απεικονίζει τη συχνότητα είσπραξης των απαιτήσεων στη διάρκεια του έτους και παράλληλα εξετάζεται η συμμετοχή των απαιτήσεων στο συνολικό κυκλοφορούν ενεργητικό. Επομένως, στόχος της επιχείρησης είναι η επίτευξη του μικρότερου δυνατού αριθμού ημερών είσπραξης για να μετατραπούν οι απαιτήσεις σε μετρητά. Ένας υψηλός ΑΤΕΑ επιβεβαιώνει την αποτελεσματικότητα της διοίκησης στην είσπραξη των απαιτήσεων, με αποτέλεσμα τη βελτίωση της ταμειακής ροής. Αντίθετα ένας χαμηλός ΑΤΕΑ υποδηλώνει την ύπαρξη προβλημάτων ως προς την αξιολόγηση της

πιστοληπτικής ικανότητας των πελατών και την ανεπαρκή διαχείριση των πιστώσεων. Ικανοποιητική τιμή θεωρείται αυτή που είναι πολύ μεγαλύτερη της μονάδας.

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Ταχύτητα Είσπραξης των Απαιτήσεων (ΑΤΕΑ)} = \text{Πωλήσεις} / \text{Μέσο Όρο Απαιτήσεων}$$

Ο Μέσος όρος Απαιτήσεων υπολογίζεται προσθέτοντας τις απαιτήσεις στην αρχή του έτους και τις απαιτήσεις στο τέλος του έτους και διαιρώντας το αποτέλεσμα δια 2.

Αριθμοδείκτης Μέσης Περιόδου Είσπραξης Απαιτήσεων

Ο συγκεκριμένος δείκτης δείχνει πόσο γρήγορα ρευστοποιούνται οι απαιτήσεις. Συγκεκριμένα, υπολογίζει τον χρόνο που απαιτείται για την είσπραξη των οφειλών μιας επιχείρησης από τους πελάτες της και παρουσιάζει τον αριθμό ημερών που μεσολαβεί από την έναρξη των πωλήσεων έως την μετατροπή τους σε μετρητά. Αναλυτικότερα η μειωμένη περίοδος είσπραξης των απαιτήσεων εκφράζει γρήγορες πληρωμές από τους πελάτες, ενώ η αυξημένη περίοδος είσπραξης των απαιτήσεων υποδηλώνει καθυστερήσεις στις πληρωμές εξαιτίας οικονομικών δυσχερειών των πελατών ή άλλων συνθηκών και πιθανότητα αυξημένου κινδύνου δημιουργίας επισφαλειών απαιτήσεων. Ο Αριθμοδείκτης Μέσης Περιόδου Είσπραξης Απαιτήσεων συμβάλλει από την πλευρά της οικονομικής μονάδας στη κατανόηση της αποτελεσματικότητας διαχείρισης των απαιτήσεων της, βελτιστοποίηση της πιστωτικής πολιτικής της και διαχείρισης των κεφαλαίων της καθώς και αξιολόγησης της ποιότητας των πελατών της (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019; Ross et al., 2022).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Αριθμοδείκτης Μέσης Περιόδου Είσπραξης Απαιτήσεων} = 365 / \text{Ταχύτητα Είσπραξης των Απαιτήσεων (ΑΤΕΑ)}$$

Ταχύτητα Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων (ATEBY)

Ο συγκεκριμένος αριθμοδείκτης υποδηλώνει πόσες φορές καλύπτεται ο μέσος όρος των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων από το κόστος πωλήσεων μιας επιχείρησης και παρουσιάζει το πόσο συχνά ανανεώνονται οι χορηγούμενες πιστώσεις της.

Υπολογίζεται με τον τύπο:

Ταχύτητα Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων = Κόστος Πωλήσεων / Μέσο Ύψος Βραχυχρόνιων Υποχρεώσεων.

Το Μέσος ύψος Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων υπολογίζεται προσθέτοντας τις Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις στην αρχή του έτους και τις Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις στο τέλος του έτους και διαιρώντας το αποτέλεσμα δια 2.

Υψηλός δείκτης ATEBY φανερώνει ότι η επιχείρηση εξοφλεί τις υποχρεώσεις της σε σύντομο χρονικό διάστημα. Χαμηλός δείκτης ATEBY δείχνει την καθυστέρηση πληρωμών και την πιθανή ύπαρξη προβλημάτων της ταμειακής ροής της. Ωστόσο ένας χαμηλός δείκτης ATEBY μπορεί να υποδεικνύει αυξημένη χρονική διάρκεια στις χορηγούμενες πιστώσεις που έχει συμφωνήσει η οικονομική μονάδα με τους προμηθευτές της, το οποίο ελαχιστοποιεί τις πιθανότητες δημιουργίας ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων και, κατά συνέπεια, την επιβάρυνση με αυξημένους τόκους υπερημερίας και πιθανά δικαστικά έξοδα.

Στα δημόσια νοσοκομεία η παρουσία ενός μειωμένου δείκτη ATEBY πιθανόν να επιβεβαιώνει την εξασφάλιση μεγάλης χρονικής διάρκειας πίστωσης, ως προς την εξόφληση των υποχρεώσεων τους. Η σύγκριση του ATEBY με τον ATEA είναι πολύ σημαντική. Αν ο δείκτης ταχύτητας είσπραξης των απαιτήσεων μιας εταιρίας είναι μεγαλύτερος από τον δείκτη ταχύτητας εξόφλησης των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων, αυτό αυξάνει αυτόματα την ρευστότητα της συμβάλλοντας στην καλύτερη διαχείριση των βραχυχρόνιων υποχρεώσεων της, εξασφαλίζει επαρκή κεφάλαια για την διευθέτηση των οικονομικών αναγκών της και δεν απαιτείται η διατήρηση αυξημένων ταμειακών διαθεσίμων αφού η χρηματοδότηση της καλύπτεται από τους πιστωτές της (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019; Zelman et al., 2020).

Μέσο Διάστημα Εξόφλησης Βραχυχρόνιων Υποχρεώσεων

Ο παραπάνω αριθμοδείκτης υπολογίζει τον αριθμό των ημερών που απαιτούνται για την εξόφληση των βραχυπρόθεσμων οφειλών μιας επιχείρησης. Ουσιαστικά αξιολογείται η ταχύτητα αποδέσμευσης κεφαλαίων της οικονομικής μονάδας για την κάλυψη των υποχρεώσεων της όπως και η πολιτική πληρωμών της απέναντι στους προμηθευτές (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

Μέσο Διάστημα Εξόφλησης Βραχυχρόνιων Υποχρεώσεων = $365 / \text{Ταχύτητα Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων (ATEBY)}$.

Ταχύτητα Κυκλοφορίας Αποθεμάτων

Ο αριθμοδείκτης Ταχύτητας Κυκλοφορίας Αποθεμάτων υποδηλώνει το μέσο αριθμό φορών ανανέωσης των αποθεμάτων μιας επιχείρησης κατά τη διάρκεια του έτους, δηλαδή τη συχνότητα πώλησης και αντικατάστασης του αποθέματος προϊόντων της (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019). Υψηλός δείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας αποθεμάτων υποδεικνύει άμεση και διαρκή πώληση των αγαθών της, τα οποία ανακυκλώνονται συνεχώς λόγω αυξημένης ζήτησης, ενώ χαμηλός δείκτης δείχνει περιορισμένο όγκο πωλήσεων, λιμνάζοντα αποθέματα με αυξημένο κίνδυνο φθοράς τους και αυξημένα έξοδα συντήρησης και ασφάλισης των αγαθών που παραμένουν απούλητα (Hornngren et al., 2021).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

Ταχύτητα Κυκλοφορίας Αποθεμάτων = $\text{Κόστος Πωλήσεων} / \text{Μέσο Όρο Αποθεμάτων}$

Ο Μέσος όρος Αποθεμάτων υπολογίζεται προσθέτοντας τα Αποθέματα στην αρχή του έτους και τα Αποθέματα στο τέλος του έτους και διαιρώντας το αποτέλεσμα δια 2.

Μέση Περίοδος Παραμονής των Αποθεμάτων

Ο συγκεκριμένος δείκτης δραστηριότητας υποδηλώνει τον αριθμό των ημερών παραμονής των αποθεμάτων στην αποθήκη της επιχείρησης πριν την πώληση τους ή τη χρήση τους για παραγωγή. Χαμηλός αριθμός ημερών υποδεικνύει γρήγορη πώληση και ανακύκλωση των προϊόντων πολλές φορές, αύξηση των κερδών και κατ' επέκταση της ρευστότητας.

Αυξημένος αριθμός ημερών φανερώνει υπεραποθεματοποίηση, μειωμένη ζήτηση και απαξίωση των αποθεμάτων λόγω αλλοίωσης ή παλαιότητας (Γκίκας, 2002; Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Μέση Περίοδος Παραμονής των Αποθεμάτων} = 365 / \text{Ταχύτητα Κυκλοφορίας Αποθεμάτων}$$

Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Ενεργητικού

Ο αριθμοδείκτης Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Ενεργητικού αξιολογεί την αποδοτικότητα της επιχείρησης μέσω της αποτελεσματικής χρήσης των περιουσιακών της στοιχείων για τη δημιουργία εσόδων, δηλαδή το πόσο αποτελεσματική είναι η επένδυση της σε σχέση με τις πωλήσεις της. Ο υπολογισμός του γίνεται διαιρώντας τον κύκλο εργασιών με το συνολικό ενεργητικό και δείχνει πόσα ευρώ σε πωλήσεις δημιουργούνται για κάθε ευρώ που επενδύεται στην επιχείρηση. Ο παραπάνω δείκτης συνδυάζεται συχνά με το καθαρό περιθώριο κέρδους, παρέχοντας μια ολοκληρωμένη εικόνα της επιχείρησης ως προς την αποτελεσματική διαχείριση των περιουσιακών της στοιχείων και την αποδοτική παραγωγή κερδών από τις πωλήσεις της.

Υψηλός δείκτης υποδηλώνει τη γρήγορη κυκλοφορία των ενεργητικών της επιχείρησης καθώς και την αποδοτική χρήση των περιουσιακών της στοιχείων για την δημιουργία εσόδων επαληθεύοντας ότι αυτή είναι οικονομικά υγιής. Χαμηλός δείκτης υποδεικνύει χαμηλή απόδοση των περιουσιακών της στοιχείων σε σχέση με τις πωλήσεις, φανερώνοντας ότι η οικονομική μονάδα έχει επενδύσει υπερβολικά σε πάγια στοιχεία τα οποία δεν αποδίδουν άμεσα επηρεάζοντας την οικονομική της ευελιξία αλλά και την ρευστότητα της (Νιάρχος, 2004; Παπαδόπουλος, 1986).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Κυκλοφοριακή Ταχύτητα Ενεργητικού} = \text{Πωλήσεις} \div \text{Σύνολο Ενεργητικού}$$

5.1.3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας

Οι αριθμοδείκτες αποδοτικότητας αξιολογούν την ικανότητα των οικονομικών μονάδων να παράγουν κέρδη μέσω των πωλήσεων, των περιουσιακών στοιχείων ή των ιδίων κεφαλαίων

και σχετίζονται άμεσα με την αποτελεσματικότητα της Διοίκησης. Συμβάλλουν στην κατανόηση της αποδοτικότητας και παραγωγικότητας της επιχείρησης από στελέχη και επενδυτές, ώστε να βελτιωθεί η οικονομική επίδοση της.

Στη παρούσα εργασία, η ανάλυση εστιάζει στους εξής δείκτες αποδοτικότητας:

1. Αριθμοδείκτης Περιθωρίου Μικτού Κέρδους
2. Αριθμοδείκτης Περιθωρίου Καθαρού Κέρδους
3. Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ενεργητικού (ROA- Return on Assets)
4. Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων (ROE- Return on Equity)
5. Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Απασχολούμενων κεφαλαίων (ROCE - Return on Capital Employed) (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

Αριθμοδείκτης Περιθωρίου Μικτού Κέρδους

Ο δείκτης Περιθωρίου Μικτού Κέρδους εκφράζει το ποσοστό των εσόδων από τις πωλήσεις που έχει απομείνει ως κέρδος, αφού αφαιρεθεί το κόστος πωληθέντων αγαθών. Οι υψηλές τιμές του δείκτη φανερώνουν αποτελεσματικότητα στον έλεγχο του άμεσου κόστους παραγωγής και τη στρατηγική τιμολόγησης της μονάδας, η οποία επιτυγχάνει ανταγωνιστικές τιμές στην αγορά. Οι χαμηλές τιμές του δείκτη πιθανόν οφείλονται σε ανατιμήσεις των πρώτων υλών ή σε αδυναμία των επιχειρήσεων να μετακυλήσουν το κόστος στους καταναλωτές, λόγω κορεσμού της αγοράς. Το μικτό κέρδος είναι η ασφάλεια της οικονομικής μονάδας για την κάλυψη των λειτουργικών εξόδων της και την βελτίωση της κερδοφορίας της (Νιάρχος, 2004).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Περιθώριο μικτού κέρδους} = (\text{Πωλήσεις} - \text{Κόστος Πωληθέντων}) / \text{Καθαρές Πωλήσεις} \times 100$$

Αριθμοδείκτης Περιθωρίου Καθαρού Κέρδους

Ο δείκτης Περιθωρίου Καθαρού Κέρδους εκφράζει τα καθαρά έσοδα που απομένουν στην επιχείρηση αφαιρώντας από τις συνολικές πωλήσεις όλα τα λειτουργικά έξοδα, τους τόκους και τους φόρους. Οι υψηλές τιμές του δείκτη φανερώνουν κερδοφορία εξασφαλίζοντας τη

μακροπρόθεσμη βιωσιμότητα της οικονομικής μονάδας. Χαμηλές τιμές του δείκτη πιθανόν να αποκαλύπτουν την ύπαρξη προβλημάτων στη στρατηγική ή την τιμολογιακή πολιτική της επιχείρησης και την ανάγκη βελτίωσης της διαχείρισης του λειτουργικού της κόστους (Βασιλείου & Ηρειώτης, 2018).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Περιθώριο Καθαρού Κέρδους} = \text{Καθαρά Κέρδη} / \text{Καθαρές Πωλήσεις} \times 100$$

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ενεργητικού (ROA)

Ο αριθμοδείκτης ROA αναλύει πόσο αποτελεσματική είναι η διαχείριση των περιουσιακών στοιχείων μιας επιχείρησης για τη δημιουργία κέρδους. Εκφράζεται με το πηλίκο των καθαρών κερδών προς τα συνολικά περιουσιακά στοιχεία. Οι υψηλές τιμές φανερώνουν ότι η οικονομική μονάδα εκμεταλλεύεται αποτελεσματικά τα πάγια περιουσιακά της στοιχεία για την βελτίωση της κερδοφορίας της. Οι χαμηλές τιμές δείχνουν κακή διαχείριση των πόρων ή ότι η οικονομική μονάδα είναι "εντάσεως κεφαλαίου", απαιτεί δηλαδή μεγάλα αρχικά κεφάλαια για έρευνα, ανάπτυξη, εξοπλισμό και κτηριακές εγκαταστάσεις (Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ενεργητικού (ROA)} = \text{Καθαρά Κέρδη} / \text{Σύνολο Ενεργητικού} \times 100$$

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων (ROE)

Ο Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων εκτιμά το μέγεθος των κερδών που προέκυψαν από τα κεφάλαια που εισέφεραν οι μέτοχοι στην επιχείρηση, ουσιαστικά αναλύει πως αξιοποιήθηκαν τα ίδια κεφάλαια και είναι σημαντικός για την αξιολόγηση της επενδυτικής απόδοσης. Υψηλή τιμή ROE υποδεικνύει αποδοτική χρήση των πόρων, αποτελεσματική διαχείριση των ιδίων κεφαλαίων και ικανοποιητική κερδοφορία. Ωστόσο πολύ υψηλή τιμή ROE μπορεί να υποδηλώνει κίνδυνο υψηλής μόχλευσης ή μικρή κεφαλαιακή βάση σε σχέση με τον κύκλο εργασιών. Αυτό οφείλεται στο ότι η επιχείρηση

βασίζεται σε πολλά ξένα κεφάλαια και χρησιμοποιεί ελάχιστα δικά της καθιστώντας την οικονομικά ευάλωτη σε κρίσεις.

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων (ROE)} = \frac{\text{Καθαρά Κέρδη}}{\text{Μέσο Ύψος Ιδίων Κεφαλαίων}} \times 100$$

Το Μέσο Ύψος Ιδίων Κεφαλαίων υπολογίζεται προσθέτοντας τα Ίδια Κεφάλαια στην αρχή του έτους και τα Ίδια Κεφάλαια στο τέλος του έτους και διαιρώντας το αποτέλεσμα δια 2 (Bragg, 2002).

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Απασχολούμενων κεφαλαίων (ROCE)

Ο δείκτης ROCE εκτιμά την ικανότητα της επιχείρησης στην παραγωγή κερδών με τη χρήση των διαθέσιμων κεφαλαίων της (ίδια και ξένα κεφάλαια). Ο δείκτης ROCE καθορίζεται από δύο παράγοντες, το Λειτουργικό Κέρδος (EBIT-Earnings Before Interest and Taxes) που αναφέρεται στα κέρδη προ τόκων και φόρων και το κεφάλαιο που χρησιμοποιείται (Capital Employed), το οποίο περιλαμβάνει το σύνολο των περιουσιακών στοιχείων της οικονομικής μονάδας αφαιρώντας τις τρέχουσες υποχρεώσεις και ισοδυναμεί με τα ίδια κεφάλαια συν τις μακροπρόθεσμες υποχρεώσεις. Υψηλή τιμή ROCE υποδηλώνει την είσπραξη περισσότερων κερδών αναλογικά με τα επενδυμένα κεφάλαια εξασφαλίζοντας στην οικονομική μονάδα ισχυρή ανταγωνιστική θέση και υψηλό περιθώριο κέρδους. Χαμηλή τιμή ROCE μπορεί να σημαίνει χαμηλή κερδοφορία, κακή διαχείριση των πόρων ή επενδύσεις σε εξοπλισμό και υποδομές που δεν έχουν αποφέρει κέρδη (Shrotriya, 2019).

$$\text{Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Απασχολούμενων κεφαλαίων (ROCE)} = \frac{\text{Λειτουργικά Κέρδη (EBIT)}}{\text{Απασχολούμενα κεφάλαια (Σύνολο Ενεργητικού - Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις)}} \times 100$$

5.1.4 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας

Οι παραπάνω δείκτες συμβάλλουν στην αξιολόγηση της βιωσιμότητας μιας επιχείρησης μελλοντικά αλλά και της κάλυψης των μακροπρόθεσμων υποχρεώσεων της. Σε κάθε επιχείρηση επενδύονται Ίδια και Ξένα Κεφάλαια. Τα Ίδια Κεφάλαια ανήκουν στους ιδιοκτήτες και στους μετόχους της οικονομικής μονάδας, επενδύονται για πολύ μεγάλα χρονικά διαστήματα, η απόδοση τους δεν είναι εξασφαλισμένη με αποτέλεσμα οι επενδυτές και οι μέτοχοι να διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο απώλειας των κεφαλαίων τους σε περίπτωση που ζημιωθεί η επιχείρηση. Τα Ξένα Κεφάλαια προέρχονται από πιστωτές, δανειστές και τράπεζες και δεσμεύονται για την αποπληρωμή τους σε συγκεκριμένο χρονικό διάστημα ανεξαρτήτως της οικονομικής κατάστασης της επιχείρησης. Επομένως, όταν οι επενδύσεις των Ξένων Κεφαλαίων σε μια επιχείρηση υπερβαίνουν κατά πολύ την αναλογία των Ιδίων, αυτή επιβαρύνεται σημαντικά από την αύξηση τόκων και έξοδα δανεισμού, δυσκολεύεται να αποπληρώσει τα χρέη της, και επηρεάζονται αρνητικά τα κέρδη της και η οικονομική της σταθερότητα.

Στη παρούσα εργασία μελετώνται οι εξής δείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας:

1. Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Συνολικά
2. Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Πάγια
3. Αριθμοδείκτης υπερχρέωσης (ή δείκτης κεφαλαιακής μόχλευσης) (Coltrane & Jagels, 2001).

Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Συνολικά

Ο δείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Συνολικά εκφράζει το ποσοστό των περιουσιακών στοιχείων καλύπτεται από τα μετοχικά κεφάλαια αξιολογώντας την κεφαλαιακή επάρκεια και οικονομική σταθερότητα της επιχείρησης. Υψηλές τιμές του αριθμοδείκτη συνήθως μεγαλύτερες του 0,5 υποδεικνύουν ότι η επιχείρηση βασίζεται κυρίως σε δικά της κεφάλαια, αντιμετωπίζει χαμηλό οικονομικό κίνδυνο ενισχύοντας την εμπιστοσύνη των δανειστών και των πιστωτών. Χαμηλές τιμές του δείκτη υποδηλώνουν ότι η επιχείρηση εξαρτάται από Ξένα Κεφάλαια, γεγονός που αυξάνει τον κίνδυνο αφερεγγυότητας της ως προς την εξόφληση των υποχρεώσεων της σε περιόδους οικονομικής ύφεσης (Coltrane & Jagels, 2001; Ηρειώτης & Μπάλιος, 2019).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Συνολικά} = \text{Ίδια Κεφάλαια} / \text{Συνολικά Κεφάλαια}$$

Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Πάγια

Ο Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Πάγια φανερώνει τον βαθμό στον οποίο μια επιχείρηση χρησιμοποιεί τα ίδια κεφάλαια της για να χρηματοδοτήσει τα πάγια περιουσιακά στοιχεία της. Προκύπτει από την διαίρεση των Ιδίων κεφαλαίων προς τα Πάγια στοιχεία της οικονομικής μονάδας όπως εξοπλισμό, μηχανήματα, κτίρια κλπ αφαιρώντας τις αποσβέσεις και μετρά την ικανότητα της επιχείρησης να τα χρηματοδοτήσει με δικά της κεφάλαια. Τιμή του δείκτη μεγαλύτερη της μονάδας υποδηλώνει ότι μεγάλο ποσοστό των παγίων της επιχείρησης καλύπτεται από δικά της κεφάλαια αλλά και την μειωμένη ανάγκη δανεισμού για την αποπληρωμή μακροπρόθεσμων υποχρεώσεων. Τιμή του δείκτη μικρότερη της μονάδας υποδεικνύει ότι μεγάλο ποσοστό των παγίων χρηματοδοτούνται από Ξένα Κεφάλαια, ενισχύοντας την έκθεση της επιχείρησης σε χρηματοοικονομικούς κινδύνους. Αν η τιμή του δείκτη είναι ίση με την μονάδα τότε τα ίδια κεφάλαια καλύπτουν πλήρως την αξία των παγίων, προσφέροντας στην επιχείρηση ασφάλεια και αυτονομία (Ross et al., 2022).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$$\text{Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Πάγια} = \text{Ίδια Κεφάλαια} / \text{Πάγια Κεφάλαια}$$

Αριθμοδείκτης υπερχρέωσης (ή δείκτης κεφαλαιακής μόχλευσης)

Ο Αριθμοδείκτης υπερχρέωσης αξιολογεί τη σχέση ανάμεσα στα Ίδια Κεφάλαια και στα Ξένα Κεφάλαια μιας επιχείρησης. Συγκεκριμένα βοηθά τους επενδυτές και τους πιστωτές στην εκτίμηση της σταθερότητας της κεφαλαιακής διάρθρωσης και της βιωσιμότητας της οικονομικής μονάδας. Η χρηματοδότηση με Ξένα Κεφάλαια συμβάλλει στην ανάπτυξη της επιχείρησης μέσω επενδύσεων, βελτιώνει την αποδοτικότητα του κεφαλαίου εφόσον τα έσοδα που προκύπτουν από τις επενδύσεις υπερβαίνουν το κόστος δανεισμού και διατηρεί τα Ίδια Κεφάλαια ανέπαφα ώστε να χρησιμοποιηθούν για να καλυφθούν άλλες λειτουργικές ανάγκες. Ωστόσο, η αυξημένη μόχλευση μπορεί να μειώσει την οικονομική ευημερία της

εταιρείας, αν το κόστος των ξένων κεφαλαίων δεν καλύπτεται από τα έσοδα. Η επιβολή όρων και περιορισμών από την πλευρά των δανειστών μειώνει την ευελιξία στη λήψη επιχειρηματικών αποφάσεων και λειτουργεί ως τροχοπέδη στην ανάπτυξη της οικονομικής μονάδας. Η αδυναμία κάλυψης των υποχρεώσεων προς τους δανειστές περιορίζει την φερεγγυότητα της επιχείρησης και αυξάνει τον κίνδυνο χρεωκοπίας της. Υψηλή τιμή δείκτη, μεγαλύτερη της μονάδας συνεπάγεται υψηλή μόχλευση καθώς η χρηματοδότηση της επιχείρησης εξαρτάται από τον δανεισμό. Το παραπάνω έχει ως συνέπεια την αύξηση πιθανότητας πτώχευσης, αφού η οικονομική μονάδα είναι υποχρεωμένη να αποπληρώσει τα χρέη της ανεξάρτητα από την κερδοφορία της. Τιμή του δείκτη, μικρότερη της μονάδας, συνεπάγεται οικονομική σταθερότητα και βελτίωση της επενδυτικής ασφάλειας των δανειστών, αφού η χρηματοδότηση της επιχείρησης βασίζεται κυρίως σε δικά της κεφάλαια και όχι δάνεια (Coltrane & Jagels, 2001; Κιόχος et al., 2002).

Υπολογίζεται με τον τύπο:

$\text{Αριθμοδείκτης υπερχρέωσης (ή δείκτης κεφαλαιακής μόχλευσης)} = \frac{\text{Συνολικές Υποχρεώσεις}}{\text{Ίδια Κεφάλαια}}$
--

6. Ανάλυση αποτελεσμάτων

6.1 Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γεώργιος Γεννηματάς»

6.1.1 Δείκτες ρευστότητας

Αριθμοδείκτης Γενικής Ρευστότητας

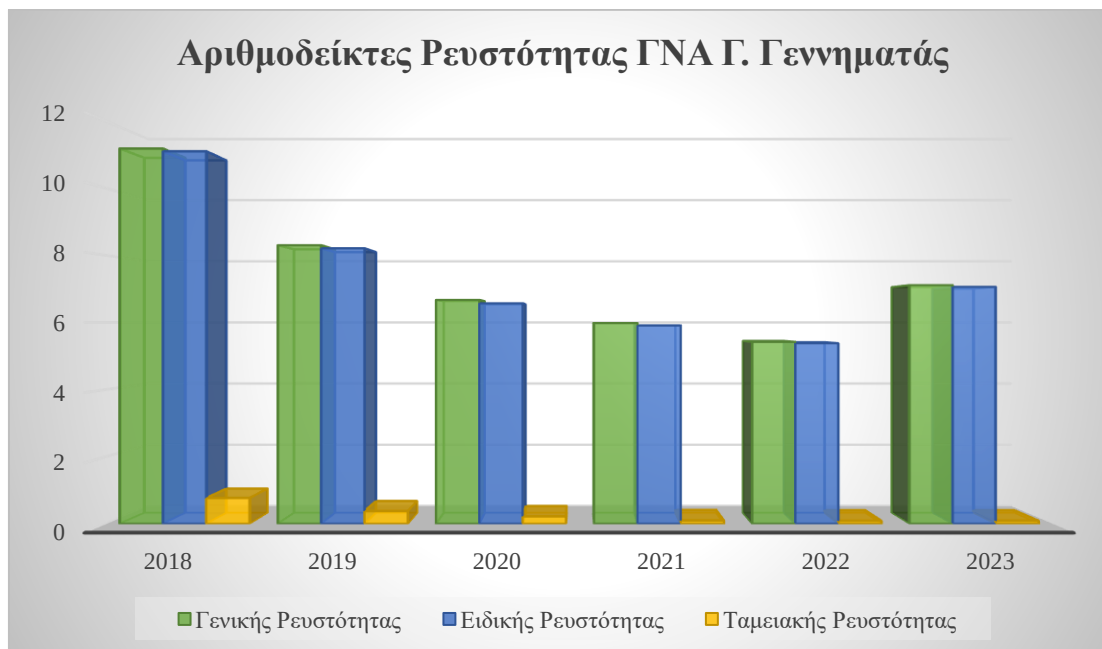
Με βάση το μέσο όρο για την χρονική περίοδο 2018 έως 2023 το νοσοκομείο «Γεώργιος Γεννηματάς» τοποθετείται στο 5,43 πιο ψηλά από την ιδανική τιμή 2. Αυτό συνεπάγεται ότι οι βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις καλύπτονται από τα κυκλοφορούντα στοιχεία του νοσοκομείου. Το συγκεκριμένο νοσοκομείο παρουσιάζει ικανοποιητική γενική ρευστότητα, γεγονός που υποδηλώνει την ικανότητα του να ανταποκρίνεται στις πληρωμές των καθημερινών του υποχρεώσεων. Την περίοδο της πανδημίας 2020 και 2021, ο δείκτης παρουσιάζει την μεγαλύτερη πτώση με 4,27 και 4,75 αντίστοιχα, ενώ παρατηρείται μια ανοδική πορεία από το 2022 και έπειτα. Συγκεκριμένα, στον πίνακα 6-1, παρατηρείται μία μείωση κατά 34,1%, από 8,07 το 2018 σε 5,32 το 2023, εξαιτίας της αύξησης των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων από 28,21 εκατ. ευρώ σε 59,57 εκατ. ευρώ (+111,17%) κατά την ίδια περίοδο. Ταυτόχρονα, παρουσιάζεται αύξηση και του κυκλοφορούντος ενεργητικού από 227,88 εκατ. ευρώ το 2018 σε 316,97 εκατ. ευρώ το 2023 (+39,09%). Οι αυξημένες δαπάνες του νοσοκομείου κατά την πανδημία ευθύνονται για την πτώση του δείκτη τα έτη 2020 και 2021 (Διάγραμμα 1). Κατά την πανδημία COVID-19 αυξήθηκαν τα έξοδα του νοσοκομείου καθώς πολλαπλασιάστηκαν οι ανάγκες για υγειονομικό υλικό, φάρμακα και προσωπικό. Επίσης, η ακύρωση προγραμματισμένων, κυρίως απογευματινών, ραντεβού ή χειρουργείων συνέβαλε στην μείωση των εσόδων, μια μείωση που ενισχύθηκε από την καθυστέρηση είσπραξης οφειλών από τα ασφαλιστικά ταμεία, ιδιώτες και άλλους φορείς.

Πίνακας 6-1 Αριθμοδείκτες Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ%
Γενικής ρευστότητας	8,07	5,06	4,27	4,75	5,16	5,32	-34,1%
Ειδικής ρευστότητας	7,91	4,92	4,02	4,53	4,96	5,18	-34,5%
Ταμειακής ρευστότητας	0,58	0,31	0,15	0,1	0,11	0,16	-72,4%

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Για την καλύτερη κατανόηση της πορείας των μεγεθών, ακολουθεί η διαγραμματική τους ανάλυση:



Διάγραμμα 6-1 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης Ειδικής Ρευστότητας

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα 6-1 το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς διατηρεί ικανοποιητική ειδική ρευστότητα με τις τιμές της εξαετίας να παραμένουν σταθερά πάνω από τη μονάδα. Όλα τα στοιχεία του ενεργητικού που ρευστοποιούνται άμεσα είναι επαρκή για να καλύψουν τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις. Αναλυτικότερα, παρατηρείται μείωση του αριθμοδείκτη ειδικής ρευστότητας από 7,91 το 2018 σε 5,18 το 2023. Η εξέλιξη αυτή οφείλεται στην ταυτόχρονη αύξηση των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων και των αποθεμάτων κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19. Ειδικότερα, το 2020 και το 2021 παρατηρείται υπερδιπλασιασμός των αποθεμάτων εξαιτίας της αυξημένης ανάγκης για προστατευτικό εξοπλισμό, φαρμακευτικό υλικό και υπόλοιπα αναλώσιμα προκειμένου να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά η υγειονομική κρίση. Η συσσώρευση αυτή οφείλεται στις προσπάθειες του υγειονομικού συστήματος να εξασφαλίσει επαρκή αποθέματα σε μια περίοδο που χαρακτηριζόταν από αβεβαιότητα στη διεθνή εφοδιαστική αλυσίδα όπου η διαθεσιμότητα των συγκεκριμένων πόρων ήταν κρίσιμη.

Αριθμοδείκτης Ταμειακής ρευστότητας

Με βάση τον πίνακα 6-1 διαπιστώνεται ότι σχεδόν όλες οι τιμές είναι χαμηλότερες της ιδανικής τιμής (0,5). Συγκεκριμένα, οι χαμηλότερες τιμές παρατηρούνται την τριετία από 2020 έως 2022, με τον χαμηλότερο δείκτη 0,1 το 2021. Από το 2018 έως το 2023 παρατηρείται μείωση 72,4% στον συγκεκριμένο αριθμοδείκτη, επειδή διπλασιάστηκαν οι τρέχουσες υποχρεώσεις. Φαίνεται, λοιπόν πως το νοσοκομείο παρουσιάζει πρόβλημα στην ταμειακή του ρευστότητα, καθιστώντας τα διαθέσιμα ανεπαρκή για την κάλυψη των άμεσων οφειλών του. Επομένως, ενώ ο αριθμοδείκτης άμεσης ρευστότητας παρουσιάζει μια υγιή οικονομική κατάσταση, τελικά το συγκεκριμένο νοσοκομείο αντιμετωπίζει δυσκολίες στην αποπληρωμή των βραχυχρόνιων υποχρεώσεων του.

6.1.2 Δείκτες δραστηριότητας

Αριθμοδείκτης είσπραξης απαιτήσεων

Σύμφωνα με τον πίνακα 6-2 ο αριθμοδείκτης σε όλη την υπό εξεταζόμενη περίοδο κυμαίνεται σε χαμηλές τιμές, δηλαδή μικρότερες της μονάδας και παρουσίασε μείωση με ποσοστό 34,1% εξαιτίας της αύξησης των μέσων απαιτήσεων από πελάτες από 176, 95 εκατ. ευρώ το 2018 σε 231,06 εκατ. ευρώ το 2023. Η μεγαλύτερη τιμή του δείκτη 0,35 παρατηρείται το 2020 κατά την περίοδο έναρξης της πανδημίας ενώ η μικρότερη τιμή 0,29 παρατηρείται το 2023 , με την καθοδική πορεία του δείκτη να ξεκινά το 2021 και οφείλεται κυρίως στην καθυστέρηση αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ προς το νοσοκομείο κατά την περίοδο Covid και έπειτα. Επομένως, το νοσοκομείο δεν εισέπραξε τα έσοδα του από τις πωλήσεις υπηρεσιών υγείας και αγαθών στο συγκεκριμένο διάστημα. Το παραπάνω συνεπάγεται την αύξηση της πιθανότητας να υποστεί το νοσοκομείο οικονομική ζημία λόγω της συσσώρευσης απαιτήσεων με αμφίβολη εισπραξιμότητα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα το νοσοκομείο να αδυνατεί να καλύψει τις ανάγκες του, καθώς έχει δώσει "πίστωση χρόνου" σε οφειλέτες που δεν ανταποκρίνονται στις υποχρεώσεις τους. Παράλληλα, η πτώση του δείκτη ταχύτητας είσπραξης των απαιτήσεων αύξησε σημαντικά τη μέση περίοδο είσπραξης των απαιτήσεων από 827,72 το 2018 σε 1.230,59 ημέρες το 2023. Τα ανωτέρω δεδομένα αποτυπώνουν την αδυναμία των ασφαλιστικών ταμείων ως προς την έγκαιρη αποπληρωμή των υποχρεώσεων τους στο νοσοκομείο, η οποία ξεπερνά τα τρία έτη,

εξαναγκάζοντας το νοσοκομείο σε δέσμευση κεφαλαίων, που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν σε κερδοφόρες επενδύσεις.

Πίνακας 6-2 Αριθμοδείκτες Δραστηριότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς

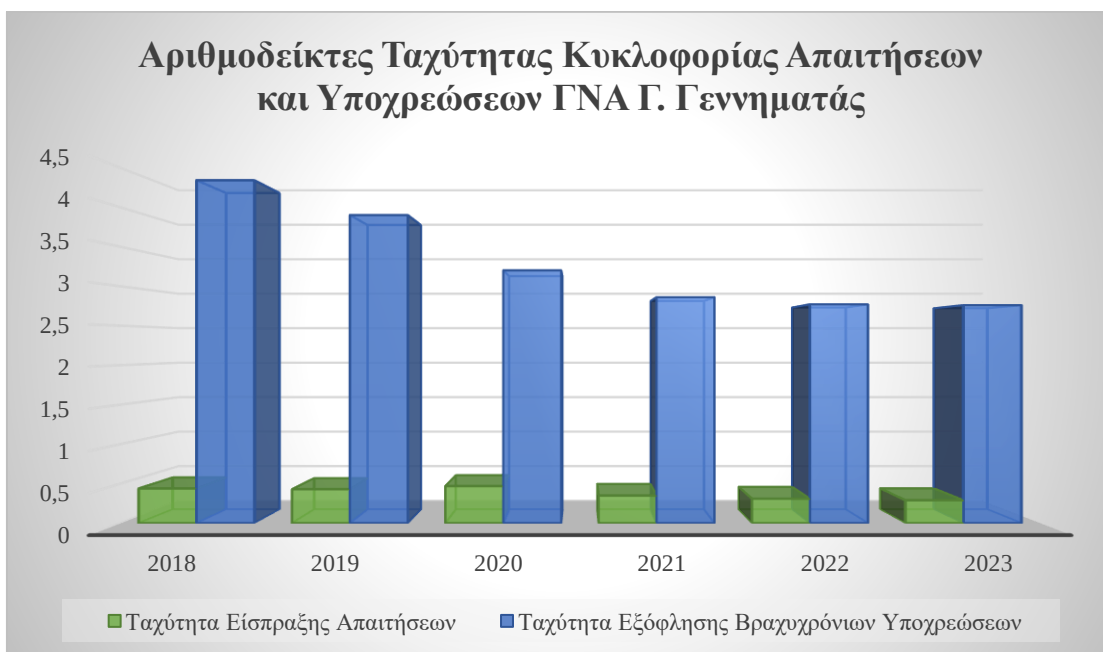
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ%
Ταχύτητα είσπραξης απαιτήσεων	0,44	0,43	0,47	0,35	0,31	0,29	-34,1%
Μ.Π. Είσπραξης Απαιτήσεων	827,72	842,67	771,19	1.043,36	1.150,45	1.230,59	48,7%
Ταχύτητα εξόφλησης βραχυχρόνιων υποχρεώσεων	4,34	3,9	3,2	2,86	2,77	2,76	-36,4%
Μ.Δ. Εξόφλησης Υποχρεώσεων	84,02	93,59	113,95	127,44	131,6	131,9	57,0%
Ταχύτητα κυκλοφορίας αποθεμάτων	25,78	25,76	15,3	12,32	13,36	17,17	-33,4%
Μ.Π. Παραμονής Αποθεμάτων	14,16	14,17	23,85	29,62	27,32	20,62	45,6%
Ταχύτητα κυκλοφορίας ενεργητικού	0,3	0,44	0,3	0,26	0,24	0,23	-23,3%

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης ταχύτητας εξόφλησης βραχυχρόνιων υποχρεώσεων

Παρατηρώντας τα στοιχεία του πίνακα 6-2 διαπιστώνεται πως το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς κατά την περίοδο 2018 έως 2023 εξόφλησε έγκαιρα όλες τις υποχρεώσεις του καθώς οι τιμές από το 2018 έως το 2023 είναι μεγαλύτερες από τη μονάδα. Η σταδιακή μείωση του αριθμοδείκτη δείχνει μεταβολή της πιστοληπτικής πολιτικής του νοσοκομείου. Συγκεκριμένα ο ΑΤΕΒΥ μειώθηκε από 4,34 το 2018 σε 2,76 το 2023, εμφανίζοντας πτώση σε ποσοστό 36,4%. Αυτό οφείλεται στην αύξηση τόσο του κόστους πωληθέντων από 111,59 εκατ. ευρώ το 2018 σε 153,09 εκατ. ευρώ το 2023 (+37,19%) όσο και των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων από 25,69 εκατ. ευρώ το 2018 σε 55,32 εκατ. ευρώ το 2023 (+115,34%). Συμπερασματικά, το νοσοκομείο αντιμετωπίζει δυσκολία στη διαχείριση

των ταμειακών ροών ή χρειάζεται περισσότερο χρόνο για την κάλυψη των υποχρεώσεων πιθανόν λόγω αύξησης των εξόδων κατά την πανδημία. Η μείωση του ΑΤΕΒΥ αύξησε τον αριθμοδείκτη Μέσου Διαστήματος εξόφλησης των υποχρεώσεων από 84,02 ημέρες σε 131,9 ημέρες, υποδηλώνοντας την ύπαρξη χρηματικής στενότητας. Συγκρίνοντας τους αριθμοδείκτες της ταχύτητας είσπραξης απαιτήσεων και της ταχύτητας εξόφλησης βραχυχρόνιων υποχρεώσεων στο Διάγραμμα 2, αποδεικνύεται πως το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς αποπληρώνει τις υποχρεώσεις του συχνότερα από την είσπραξη των απαιτήσεών του κατά τη διάρκεια του έτους. Η παραπάνω διαπίστωση συνάδει με τη χαμηλή ρευστότητα του νοσοκομείου.



Διάγραμμα 6-2 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Ταχύτητας Κυκλοφορίας Απαιτήσεων και Υποχρεώσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας αποθεμάτων

Σύμφωνα με τον πίνακα 6-2 παρατηρείται μείωση του δείκτη κατά την περίοδο Covid από 25,78 το 2018, σε 15,3 και 12,32 το 2020 και το 2021 αντίστοιχα. Αυτό οφείλεται κυρίως στην υπερδιπλάσια αύξηση των μέσων αποθεμάτων του Γ. Γεννηματά από 4,32 εκατ. ευρώ το 2018 σε 10,59 εκατ. ευρώ (+145,14%) το 2022. Ενδεχομένως η ανάγκη της διοίκησης

για ετοιμότητα και διαχείριση μεγάλου αριθμού ασθενών, οδήγησε στην επιλογή αύξησης των αποθεμάτων για την υποστήριξη της όλο και μεγαλύτερης ζήτησης σε ιατρικό υλικό και φάρμακα. Η υψηλότερη τιμή του δείκτη ταχύτητας κυκλοφορίας αποθεμάτων 25,78 παρατηρείται το 2018 όπου απαιτούνται 14 ημέρες προκειμένου να χρησιμοποιηθούν τα αποθέματα για υγειονομικές υπηρεσίες. Ενώ η χαμηλότερη τιμή 12,32 παρατηρείται το 2021 όπου χρειάστηκαν 29 ημέρες για την ανανέωση των αποθεμάτων, γεγονός που αποδεικνύει την επιβράδυνση του ρυθμού ανανέωσης του υγειονομικού υλικού στις αποθήκες. Ωστόσο, δεν τίθεται θέμα φθοράς τους, καθώς η αύξηση αυτή λειτούργησε ως μέτρο πρόληψης για τη διασφάλιση της ετοιμότητας του νοσοκομείου απέναντι στην πανδημία.

Αριθμοδείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας ενεργητικού

Ο Αριθμοδείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας ενεργητικού παρουσίασε μείωση από 0,3 το 2018 σε 0,23 φορές το 2023, που ήταν και η χαμηλότερη τιμή στην υπό εξεταζόμενη περίοδο (-23,3%). Αυτό οφείλεται στην αύξηση του συνόλου του ενεργητικού από 259,76 εκατ. ευρώ το 2018 σε 344,68 εκατ. ευρώ το 2023 (+32,7%), η οποία υπερβαίνει κατά πολύ την αύξηση των πωλήσεων από 78,03 εκατ. ευρώ το 2018 σε 81,18 εκατ. ευρώ το 2023 (+4%). Κατά την περίοδο της πανδημίας μειώθηκαν σημαντικά τα προγραμματισμένα ραντεβού και οι χειρουργικές επεμβάσεις με συνέπεια την υποαπασχόληση του ενεργητικού του νοσοκομείου. Αυτό συνεπάγεται ότι οι διαθέσιμοι πόροι, όπως ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός και αναλώσιμα υλικά, δεν αξιοποιήθηκαν στο μέγιστο βαθμό για τη δημιουργία εσόδων, μειώνοντας τους δείκτες αποδοτικότητας. Η αντιμετώπιση της πανδημίας, η οποία αποτέλεσε μια έκτακτη ανάγκη, δεν απέφερε έσοδα στα δημόσια νοσοκομεία αλλά αντιθέτως απαιτούσε μεγάλη ρευστότητα. Επίσης, η παρουσία αυξημένων αποθεμάτων στο Γ. Γεννηματά τις χρονιές 2020 και 2021 για την κάλυψη των έκτακτων αναγκών δεν συνεπάγεται άμεση αύξηση των εσόδων, καθώς πρόκειται για ιατροφαρμακευτικό υλικό το οποίο διατηρείται στις αποθήκες ως απόθεμα ασφάλειας, περιορίζοντας την ρευστότητα του οργανισμού τη δυνατότητα ρευστοποίησής και στερώντας κεφάλαια που θα μπορούσαν να διοχετευθούν σε διαφορετικές λειτουργικές ανάγκες.

6.1.3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας

Αριθμοδείκτης Περιθωρίου Μικτού Κέρδους

Αξιοσημείωτη είναι η παρουσία υψηλών αρνητικών αριθμοδεικτών Περιθωρίου Μικτού Κέρδους σε όλη την υπό εξεταζόμενη περίοδο. Σύμφωνα με τον πίνακα 6-3 η ευνοϊκότερη τιμή -43,01% παρατηρείται το 2018 και η χαμηλότερη -96,25% το 2021 κατά την πανδημία. Από το 2018 έως 2023 το κόστος πωληθέντων αυξήθηκε από 111,59 εκατ. ευρώ σε 153,09 εκατ. ευρώ (+37,19%) πιθανόν λόγω υποτιμολόγησης των υπηρεσιών υγείας. Η αποζημίωση του νοσοκομείου από τα ασφαλιστικά ταμεία με τιμές χαμηλότερες του κόστους για την παροχή υγειονομικών υπηρεσιών διευρύνει το οικονομικό του έλλειμμα, αυξάνοντας τα χρέη του προς τους προμηθευτές και επηρεάζοντας αρνητικά τη βιωσιμότητα του. Παράλληλα, όταν ένα νοσοκομείο λειτουργεί οριακά ή με έλλειμμα, η παρουσία της πανδημίας οδηγεί σε επιδείνωση της ήδη εύθραυστης οικονομικής του κατάστασης.

Πίνακας 6-3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ%
Δείκτης μικτού κέρδους	-43,01%	-48,62%	-63,32%	-96,25%	-88,13%	-88,57%	105,9%
Δείκτης καθαρού κέρδους	24,33%	7,61%	35,47%	-13,96%	-18,53%	-22,54%	-192,6%
Δείκτης ROA	8,21%	2,53%	12,50%	-3,92%	-4,91%	-5,69%	-169,3%
Δείκτης ROE	10,90%	3,47%	19,00%	-5,76%	-6,90%	-7,78%	-171,4%
Δείκτης ROCE	6,50%	6,18%	2,08%	-9,36%	-8,81%	-7,65%	-217,7%

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης Καθαρού Περιθωρίου Κέρδους

Ο δείκτης καθαρού περιθωρίου κέρδους παρουσίασε σημαντική μείωση (-192%) κατά την περίοδο 2018 έως 2023 καταγράφοντας αρνητικούς δείκτες από το 2021 και έπειτα, υποδηλώνοντας ότι τα συνολικά έξοδα του νοσοκομείου υπερέβησαν τα συνολικά του έσοδα. Αυτό πιθανόν να οφείλεται στις έκτακτες δαπάνες που προέκυψαν, όπως η

δημιουργία εμβολιαστικού κέντρου εντός του νοσοκομείου και η επιπλέον απασχόληση ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού καθώς και επιπλέον λειτουργικά έξοδα κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Παράλληλα, παρατηρήθηκε περιορισμός των εσόδων λόγω καθυστέρησης πληρωμών και μειωμένης κρατικής χρηματοδότησης. Το 2020 παρατηρείται αξιοσημείωτη αύξηση του καθαρού κέρδους του Γ. Γεννηματά από 5,28 εκατ. ευρώ. το 2019 σε 23,49 εκατ. ευρώ. Αυτό πιθανόν να οφείλεται στις έκτακτες επιχορηγήσεις που δόθηκαν σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία της Ελλάδας το 2020 για την ενίσχυση των ΜΕΘ και την αγορά ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, οι οποίες όμως όπως αποδείχθηκε δεν ήταν επαρκείς για να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες που προέκυψαν στα επόμενα χρόνια λόγω της πανδημίας. Το γεγονός ότι ο δείκτης συνεχίζει να είναι αρνητικός και το 2023, αποτελεί ένδειξη ότι το νοσοκομείο αντιμετωπίζει ακόμη οικονομικές δυσκολίες και απαιτείται αναπροσαρμογή στη διαχείριση των πόρων για να εξασφαλιστεί η βιωσιμότητα του.

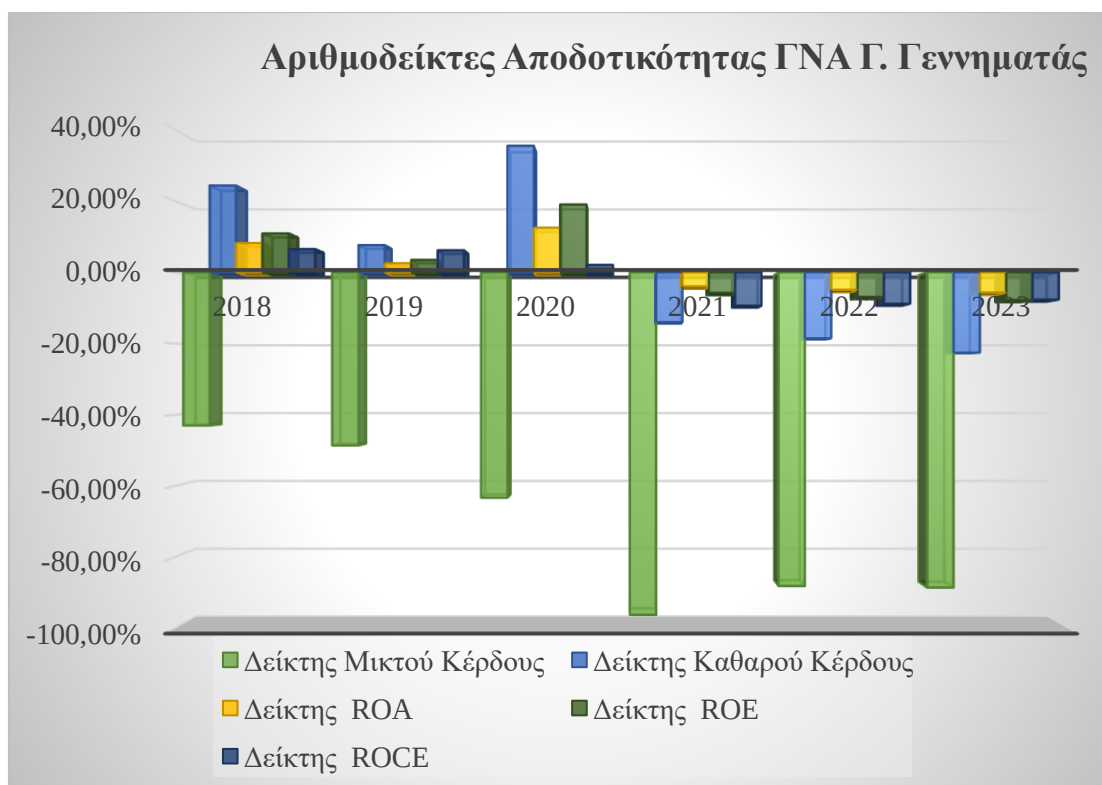
Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ενεργητικού (ROA)

Η υψηλότερη τιμή του δείκτη 12,5% παρατηρείται το 2020 και οφείλεται κυρίως στις έκτακτες οικονομικές ενισχύσεις που δόθηκαν στα νοσοκομεία εκείνη τη χρονιά. Η χαμηλότερη τιμή του δείκτη -5,69% εμφανίζεται το 2023. Από το 2021 και έπειτα οι τιμές του δείκτη είναι αρνητικές. Αυτό οφείλεται στη νοσηλεία σχεδόν κατά αποκλειστικότητα περιστατικών με covid κυρίως τα έτη 2020 και 2021, η οποία μείωσε τη ροή εσόδων από άλλες κερδοφόρες ιατρικές ειδικότητες και στην εκτόξευση των δαπανών κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Τα παραπάνω σε συνδυασμό με την ιεράρχηση της δημόσιας υγείας έναντι της οικονομικής απόδοσης του νοσοκομείου, είχε ως συνέπεια τη μειωμένη κάλυψη του κόστους λειτουργίας του νοσοκομείου, δημιουργώντας συσσωρευτικές ζημιές για τα επόμενα έτη.

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων (ROE)

Με βάση τα δεδομένα του πίνακα 6-3 η υψηλότερη τιμή του δείκτη 19% παρατηρείται το 2020 και οφείλεται επίσης στην έκτακτη οικονομική κρατική επιχορήγηση. Η χαμηλότερη τιμή του δείκτη -7,78% παρατηρείται το 2023. Από το 2021 έως το 2023 οι τιμές του δείκτη είναι αρνητικές. Το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς ως δημόσιος φορέας κατά την πανδημία

αντιμετώπισε προκλήσεις όπως η αύξηση των νοσηλευόμενων περιστατικών κυρίως στις ΜΕΘ του αλλά και μεγάλες λειτουργικές δαπάνες, παράγοντες που περιόρισαν σημαντικά την αποδοτικότητα του. Ωστόσο η ύπαρξη αρνητικών δεικτών εκείνη τη χρονική περίοδο δεν πιστοποιεί την αναποτελεσματική διαχείριση των ιδίων κεφαλαίων του αλλά επικυρώνει τη μη κερδοσκοπική του φύση ως δημόσιο νοσοκομείο. Κατά τη διαγραμματική απεικόνιση (Διάγραμμα 3) διαπιστώνεται ότι οι τιμές ROA και ROE έχουν πολλά κοινά καθώς και οι δύο είναι θετικές το 2018, 2019 και 2020 και αρνητικοποιούνται το 2021, το 2022 και το 2023. Έχουν την υψηλότερη τιμή το 2020 λόγω της κρατικής επιχορήγησης στο νοσοκομείο για τον COVID και τη χαμηλότερη τιμή το 2023 υποδηλώνοντας ότι ακόμη το νοσοκομείο λειτουργεί με έλλειμμα εξαιτίας της πανδημίας.



Διάγραμμα 6-3 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Αποδοτικότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Απασχολούμενων κεφαλαίων (ROCE)

Σύμφωνα με τον πίνακα 6-3 ο δείκτης παρουσίασε σταδιακή μείωση από το 2018 έως το 2023 με την υψηλότερη τιμή 6,5% να εμφανίζεται το 2018. Η χαμηλότερη τιμή -9,36% παρατηρείται το 2021, ενώ από το 2021 έως το 2023 όλοι οι δείκτες είναι αρνητικοί, το

οποίο οφείλεται στην παρουσία ενός συνεχούς αρνητικού EBIT, αποτέλεσμα του υψηλού λειτουργικού κόστους και της μη έγκαιρης αποζημίωσης από τα ασφαλιστικά ταμεία . Αυτό σημαίνει ότι η μείωση της κερδοφορίας του νοσοκομείου τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο επηρέασε αρνητικά την αποδοτικότητα των κεφαλαίων. Ωστόσο η παρουσία αρνητικού πρόσημου στον δείκτη ROCE την περίοδο της πανδημίας δεν οφείλεται απαραίτητα σε λάθη της διοίκησης του νοσοκομείου αλλά στην αναγκαστική νοσηλεία κυρίως ασθενών με covid, που παρά την κρατική επιχορήγηση είχε ως συνέπεια την μειωμένη οικονομική απόδοση.

6.1.4 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας

Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Συνολικά

Σύμφωνα με τον πίνακα 6-4 ο δείκτης παρουσιάζει πτώση ύψους 5,6% με την υψηλότερη τιμή 78,04% να εμφανίζεται το 2018 και τη μικρότερη τιμή 60,9% το 2020. Οι τιμές του δείκτη κρίνονται αρκετά ικανοποιητικές καθώς σε όλη την υπό εξεταζόμενη περίοδο είναι άνω του 50%, υποδηλώνοντας ότι το νοσοκομείο βασίζεται περισσότερο στα δικά του κεφάλαια, εξασφαλίζοντας μεγαλύτερη ανεξαρτησία από εξωτερικό δανεισμό και έχει χαμηλό χρηματοοικονομικό κίνδυνο, ακόμη και την περίοδο της πανδημίας.

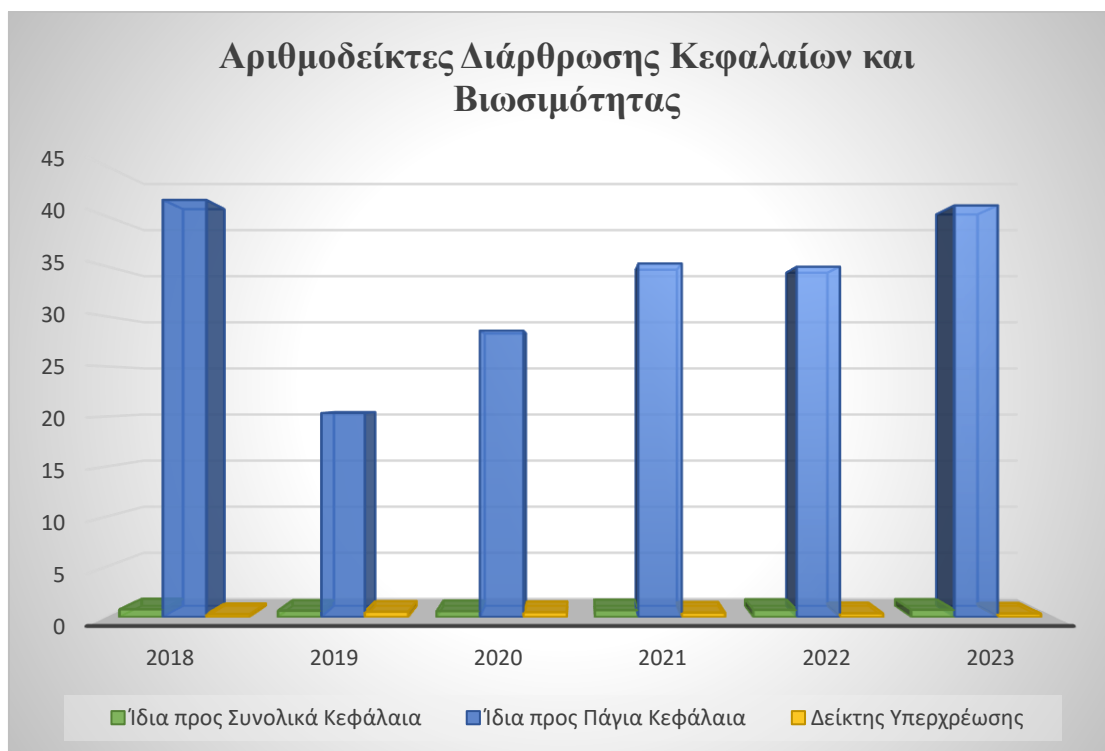
**Πίνακας 6-4 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας ΓΝΑ Γ.
Γεννηματάς**

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ%
Ίδια προς συνολικά κεφάλαια	78,04%	64,77%	60,90%	69,26%	72,65%	73,67%	-5,6%
Ίδια προς πάγια κεφάλαια	41,59	20,43	28,56	35,25	34,93	41,04	-1,3%
Δείκτης Υπερχρέωσης	0,28	0,54	0,49	0,44	0,37	0,35	26,9%

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Πάγια

Παρατηρώντας τον πίνακα 6-4 διαπιστώνεται πως όλες οι τιμές του δείκτη είναι υψηλότερες από τη μονάδα. Το γεγονός αυτό υποδεικνύει ότι τα πάγια περιουσιακά στοιχεία του νοσοκομείου χρηματοδοτούνται από δικά του κεφάλαια, κυρίως με κρατικές επιχορηγήσεις και δωρεές και όχι από δανεισμό. Οι υψηλότερες τιμές 41,59 και 41,04 εμφανίζονται το 2018 και 2023 αντίστοιχα, ενώ η χαμηλότερη 20,4 το 2019 (Διάγραμμα 4). Οι υπερβολικά αυξημένες τιμές του δείκτη φανερώνουν υψηλή χρηματοοικονομική σταθερότητα και μειωμένο κίνδυνο χρεωκοπίας, αλλά ταυτόχρονα υποδηλώνουν και την έντονη εξάρτηση του νοσοκομείου από κρατικές επιχορηγήσεις. Συγκεκριμένα αποτελεί ένδειξη ότι το νοσοκομείο βασιζόμενο στην είσπραξη διαθέσιμων κονδυλίων, δεν αξιοποιεί σωστά τους πόρους του με συνέπεια τον περιορισμό της ανάπτυξης του.



Διάγραμμα 6-4 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης υπερχρέωσης (ή δείκτης κεφαλαιακής μόχλευσης)

Με βάση τα δεδομένα του πίνακα 6-4 όλες οι τιμές του δείκτη κυμαίνονται κάτω από τη μονάδα με τις περισσότερες τιμές να είναι μικρότερες του 0,5. Η χαμηλότερη τιμή 0,28 εμφανίζεται το 2018 και η υψηλότερη 0,54 το 2019 (Διάγραμμα 4). Η αύξηση της τιμής οφείλεται στον περιορισμό των ιδίων κεφαλαίων από 202,71 εκατ. ευρώ το 2018 σε 101,38 εκατ. ευρώ το 2019 λόγω μείωσης της κρατικής χρηματοδότησης. Οι τιμές του δείκτη φανερώσουν ότι το νοσοκομείο βασίζεται περισσότερο στα δικά του κεφάλαια. Η οικονομική του κατάσταση είναι υγιής καθώς έχει χαμηλά επίπεδα χρέους αναλογικά με τα ίδια κεφάλαια του και τόσο η λειτουργία του όσο και οι επενδύσεις του δεν εξαρτώνται από δάνεια. Αυτό συνεπάγεται για το Γεννηματάς, μεγαλύτερη αυτονομία στη λήψη διοικητικών αποφάσεων και αυξημένη πιστοληπτική ικανότητα.

6.2 Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ιπποκράτειο»

6.2.1 Δείκτες ρευστότητας

Αριθμοδείκτης Γενικής Ρευστότητας

Με βάση τον πίνακα 6-5 όλες τιμές του δείκτη τοποθετούνται πάνω από την ιδανική τιμή 2. Η υψηλότερη τιμή 11,18 παρατηρείται το 2018 και η χαμηλότερη 5,42 το 2022. Οι συγκεκριμένες τιμές αντιπροσωπεύουν μια ισχυρή ρευστότητα, υποδηλώνοντας πως το νοσοκομείο έχει την απαραίτητη επάρκεια ρευστών στοιχείων, για την κάλυψη των υποχρεώσεων του που θα λήξουν εντός του έτους. Σύμφωνα με τον πίνακα εμφανίζεται μια πτώση τιμών 36% από το 2018 έως το 2023 και αυτό οφείλεται στην αύξηση των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων από 15,12 εκατ. ευρώ το 2018 σε 43,38 εκατ. ευρώ το 2023. Οι βραχυχρόνιες υποχρεώσεις αυξήθηκαν εξαιτίας της υψηλής λειτουργικής δαπάνης του νοσοκομείου. Επίσης, την περίοδο της πανδημίας υπήρξαν σημαντικές καθυστερήσεις στην έγκαιρη εξόφληση των δαπανών λόγω γραφειοκρατίας και ψηφιοποίησης των αρχείων, μετατρέποντας τις δαπάνες αυτές σε ληξιπρόθεσμες οφειλές. Ταυτόχρονα, παρουσιάζεται αύξηση και του κυκλοφορούντος ενεργητικού από 169,15 εκατ. ευρώ το 2018 σε 309,92 εκατ. ευρώ το 2023 (+83,22%). Το παραπάνω μπορεί να αποδοθεί στην υπερβολική συσσώρευση αποθεμάτων στις αποθήκες υπό τον φόβο αντιμετώπισης μιας νέας κρίσης αλλά και στην καθυστέρηση είσπραξης απαιτήσεων από τον ΕΟΠΥΥ. Παρά την έκτακτη ενίσχυση που δόθηκε στο Ιπποκράτειο όπως και σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία, οι επιχορηγήσεις δεν ήταν επαρκείς για την κάλυψη του κόστους λειτουργίας στη «μετά-COVID» εποχή με αποτέλεσμα τη συστηματική δημιουργία επιπλέον οφειλών προς τους προμηθευτές.

Πίνακας 6-5 Αριθμοδείκτες Ρευστότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο

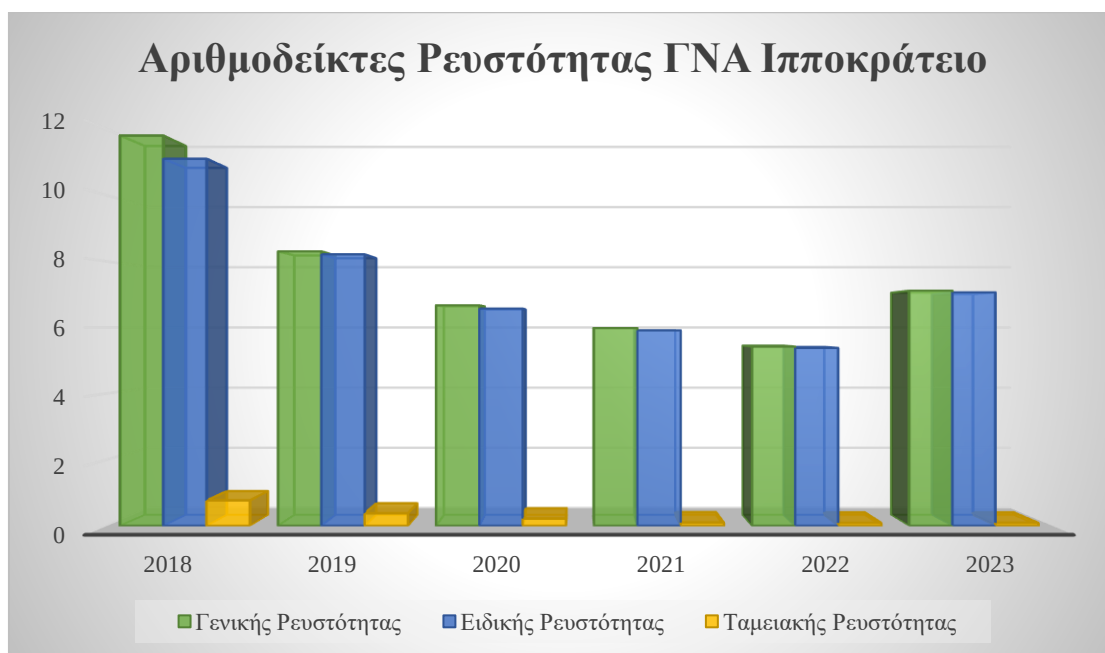
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ%
Γενικής ρευστότητας	11,18	8,3	6,67	5,98	5,42	7,11	-36,4%
Ειδικής ρευστότητας	11,1	8,21	6,57	5,91	5,38	7,06	-36,4%
Ταμειακής ρευστότητας	0,77	0,38	0,22	0,098	0,088	0,09	-88,3%

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης Ειδικής Ρευστότητας

Παρατηρώντας τον πίνακα 6-5 διαπιστώνεται ότι το νοσοκομείο Ιπποκράτειο παρουσιάζει ισχυρή ρευστότητα, καθώς οι τιμές της εξεταζόμενης περιόδου είναι πολλαπλάσιες της μονάδας. Το νοσοκομείο καλύπτει τις τρέχουσες υποχρεώσεις του χωρίς να εξαρτάται από την πώληση των αποθεμάτων του. Η υψηλότερη τιμή 11,1 εμφανίζεται το 2018 ενώ η χαμηλότερη 5,38 το 2022. Στα δύο πρώτα χρόνια της πανδημίας 2020 και 2021 ο δείκτης αν και παρουσίασε μείωση (Διάγραμμα 5) εξαιτίας της απότομης αύξησης των λειτουργικών δαπανών και την καθυστέρηση είσπραξης των απαιτήσεων, παρέμεινε ωστόσο σε ικανοποιητικά επίπεδα.

Η απεικόνιση των μεταβολών των ανωτέρω αριθμοδεικτών παρατίθεται στο ακόλουθο διάγραμμα :



Διάγραμμα 6-5 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Ρευστότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Η μείωση των τιμών οφείλεται κυρίως στην αύξηση των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων από 15,12 εκατ. ευρώ το 2018 σε 26,69 εκατ. ευρώ το 2020 και σε 35,35 εκατ. ευρώ το 2021 αντίστοιχα. Το 2023 ο δείκτης παρουσιάζει σημαντική βελτίωση, γεγονός που πιθανόν

αποδίδεται στις στοχευμένες κρατικές επιχορηγήσεις, ως προς την εξόφληση ληξιπρόθεσμων οφειλών με συνέπεια την άμεση ενίσχυση της ρευστότητας.

Αριθμοδείκτης Ταμειακής ρευστότητας

Εξετάζοντας τις τιμές του πίνακα 6-5 διαπιστώνεται ότι σχεδόν όλες οι τιμές είναι χαμηλότερες της ιδανικής τιμής (0,5) πλην του 2018. Συγκεκριμένα, οι χαμηλότερες τιμές παρατηρούνται την τριετία 2021 έως 2023, με την μικρότερη 0,088 να εμφανίζεται το 2022. Από το 2018 έως το 2023 παρατηρείται μείωση 88,3% στον συγκεκριμένο αριθμοδείκτη, γεγονός που οφείλεται κυρίως στην υπερβολική αύξηση των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων και στη μείωση των ταμειακών διαθέσιμων από 11,62 εκατ. ευρώ το 2018 σε 4,12 εκατ. ευρώ το 2023. Φαίνεται, λοιπόν πως το νοσοκομείο παρουσιάζει πρόβλημα στην ταμειακή του ρευστότητα, αφού τα ταμειακά διαθέσιμα δεν επαρκούν για την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών του. Η αύξηση των λειτουργικών εξόδων και η μείωση των εσόδων συρρίκνωσαν την ταμειακή ρευστότητα.

6.2.2 Δείκτες δραστηριότητας

Αριθμοδείκτης είσπραξης απαιτήσεων

Σύμφωνα με τον πίνακα 6-6 ο αριθμοδείκτης σε όλη την υπό εξεταζόμενη περίοδο κυμαίνεται σε τιμές μικρότερες της μονάδας και παρουσίασε μείωση με ποσοστό 39% εξαιτίας της διπλάσιας αύξησης των μέσων απαιτήσεων από πελάτες από 136,65 εκατ. ευρώ το 2018 σε 276,15 εκατ. ευρώ το 2023 (+102,09%). Η μεγαλύτερη τιμή του δείκτη 0,41 παρατηρείται το 2020 κατά την περίοδο έναρξης της πανδημίας, ενώ η μικρότερη τιμή 0,25 παρατηρείται το 2023. Εμφανίζεται μια σταδιακή υποχώρηση του δείκτη με αφετηρία το 2021 (Διάγραμμα 6) και οφείλεται κυρίως στις καθυστερημένες αποζημιώσεις των ασφαλιστικών ταμείων προς το νοσοκομείο κατά την περίοδο Covid και έπειτα. Σύμφωνα με τα παραπάνω αποδεικνύεται ότι υπήρξε ελάχιστη εισφορά εσόδων στα ταμεία από την πώληση των υπηρεσιών υγείας. Παράλληλα, η πτώση του δείκτη ταχύτητας είσπραξης των απαιτήσεων αύξησε σημαντικά την μέση περίοδο είσπραξης των απαιτήσεων από 895,86 το 2018 σε 1.409,51 ημέρες το 2023.

Πίνακας 6-6 Αριθμοδείκτες Δραστηριότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ%
Ταχύτητα είσπραξης απαιτήσεων	0,41	0,38	0,33	0,27	0,29	0,25	-39,0%
Μ.Π. Είσπραξης Απαιτήσεων	895,86	960,65	1102,55	1351,57	1234,06	1409,51	57,3%
Ταχύτητα εξόφλησης βραχυχρόνιων υποχρεώσεων	4,51	4,15	3,22	2,62	1,99	2,21	-51,0%
Μ.Δ. Εξόφλησης Υποχρεώσεων	80,76	87,79	113	138,94	182,83	164,46	103,6%
Ταχύτητα κυκλοφορίας αποθεμάτων	50,96	50,29	32,69	31,76	37,29	46,33	-9,1%
Μ.Π. Παραμονής Αποθεμάτων	7,16	7,25	11,16	11,49	9,78	7,87	9,9%
Ταχύτητα κυκλοφορίας ενεργητικού	0,22	0,26	0,21	0,18	0,2	0,19	-13,6%

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης ταχύτητας εξόφλησης βραχυχρόνιων υποχρεώσεων

Παρατηρώντας τα στοιχεία του πίνακα 6-6 διαπιστώνεται πως το νοσοκομείο Ιπποκράτειο κατά την περίοδο 2018 έως 2023 εξόφλησε έγκαιρα όλες τις υποχρεώσεις του καθώς οι τιμές από το 2018 έως το 2023 είναι μεγαλύτερες από τη μονάδα. Η συνεχόμενη πτώση του αριθμοδείκτη δείχνει μεταβολή της πιστοληπτικής πολιτικής του νοσοκομείου. Συγκεκριμένα ο ΑΤΕΒΥ μειώθηκε από 4,51 το 2018 σε 2,21 το 2023, εμφανίζοντας μείωση με ποσοστό που αντιστοιχεί στο 51%. Αυτό οφείλεται στην αύξηση τόσο του κόστους πωληθέντων από 66,56 εκατ. ευρώ το 2018 σε 100,54 εκατ. ευρώ (+51,05%) το 2023 όσο και στην τριπλάσια αύξηση των βραχυπρόσθεσμων υποχρεώσεων από 14,73 εκατ. ευρώ το 2018 σε 45,30 εκατ. ευρώ (+207,5%) το 2023. Η έγκαιρη αποπληρωμή των υποχρεώσεων, ειδικά σε μια χρονική περίοδο όπου οι εισπράξεις από τα ασφαλιστικά ταμεία παρουσίαζαν μεγάλη καθυστέρηση, οδήγησε ενδεχομένως το νοσοκομείο στη δέσμευση άμεσων κεφαλαίων μειώνοντας την ρευστότητα του για άλλες υποχρεώσεις.

Η μείωση του ΑΤΕΒΥ αύξησε τον αριθμοδείκτη Μέσου Διαστήματος εξόφλησης των υποχρεώσεων από 80,76 ημέρες το 2018 σε 182,83 ημέρες το 2022, αποτελεί ένδειξη στενότητας ρευστών διαθεσίμων. Η πολιτική είσπραξης από τους πελάτες από 895 σε 1409 ημέρες και εξόφλησης των προμηθευτών από 80 σε 164 ημέρες κατά την περίοδο της πανδημίας και έπειτα, χρήζει επανεξέτασης και αναθεώρησης από τη Διοίκηση του νοσοκομείου προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι αιτίες αδυναμίας είσπραξης των απαιτήσεων.



Διάγραμμα 6-6 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Ταχύτητας Κυκλοφορίας Απαιτήσεων και Υποχρεώσεων ΓΝΑ Ιπποκράτειο

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας αποθεμάτων

Παρατηρώντας τον πίνακα 6-6 παρατηρείται σημαντική μείωση του δείκτη κατά την περίοδο Covid από 50,96 το 2018, σε 32,69 και 31,76 το 2020 και το 2021 αντίστοιχα. Αυτό οφείλεται στην αύξηση των μέσων αποθεμάτων του Ιπποκράτειου από 1,30 εκατ. ευρώ το 2018 σε 2,17 εκατ. ευρώ το 2023. Η ανοδική πορεία του δείκτη από το 2022 και μετά (Διάγραμμα 6), είναι αποτέλεσμα της αύξησης του κόστους πωληθέντων από 66,56 εκατ. ευρώ το 2018 σε 100,54 εκατ. ευρώ το 2023. Αυτό συμβαίνει γιατί το νοσοκομείο πλέον λειτουργεί σε ένα περιβάλλον υψηλού πληθωρισμού. Αυτό οφείλεται στο υψηλότερο

κόστος υλικών και προσωπικού αλλά και στην αυξημένη ζήτηση για υπηρεσίες υγείας, καθώς ένας μεγάλος όγκος περιστατικών που αναβλήθηκαν την περίοδο 2020-2021 απαιτεί να εξυπηρετηθεί άμεσα. Η Μέση Διάρκεια Παραμονής των Αποθεμάτων στις αποθήκες αυξήθηκε κατά την εξεταζόμενη περίοδο κατά 9,9%. Συγκεκριμένα, τα έτη 2020 και 2021 απαιτήθηκαν 11 ημέρες για την ανανέωση των αποθεμάτων ενώ το έτος 2018, απαιτήθηκε περίπου 1 εβδομάδα. Σαφώς και δεν υφίσταται κίνδυνος φθοράς των αποθεμάτων, αφού το ποσοστό αύξησης είναι πολύ μικρό.

Αριθμοδείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας ενεργητικού

Με βάση τον πίνακα 6-6 ο αριθμοδείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας ενεργητικού παρουσίασε μικρή πτώση (-13,6%) από 0,22 το 2018 σε 0,19 φορές το 2023. Η χαμηλότερη τιμή 0,18 στην υπό εξεταζόμενη περίοδο ήταν το 2021. Τα παραπάνω είναι συνέπεια της αύξησης του συνόλου του ενεργητικού από 243,53 εκατ. ευρώ το 2018 σε 374,10 εκατ. ευρώ το 2023 (+53,6%), η οποία υπερβαίνει την αύξηση των πωλήσεων (+28,5%) και οφείλεται κυρίως στις έκτακτες κρατικές οικονομικές ενισχύσεις. Ο δείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας ενεργητικού, ο οποίος ανιχνεύει την αποτελεσματική χρήση των περιουσιακών στοιχείων ενός νοσοκομείου για την παραγωγή εσόδων, μειώθηκε στο Ιπποκράτειο καθώς τα πάγια στοιχεία του όπως ο εξοπλισμός και οι κλίνες παρουσίασαν απότομη πτώση των εσόδων κατά τη διάρκεια της πανδημίας, ενώ ταυτόχρονα αυξήθηκαν οι λειτουργικές του δαπάνες.

6.2.3 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας

Αριθμοδείκτης Περιθωρίου Μικτού Κέρδους

Αξιοσημείωτη είναι η παρουσία υψηλών αρνητικών αριθμοδεικτών Περιθωρίου Μικτού Κέρδους σε όλη την εξεταζόμενη περίοδο. Η ευνοϊκότερη τιμή -19,56% παρατηρείται το 2018 και η χαμηλότερη -60,95% το 2021 κατά την πανδημία (Πίνακας 6-7). Από το 2018 έως 2023 το κόστος πωληθέντων αυξήθηκε από 66,56 εκατ. ευρώ σε 100,54 εκατ. ευρώ πιθανόν λόγω υποτιμολόγησης των υπηρεσιών υγείας. Στην εκτόξευση των λειτουργικών δαπανών συνέβαλαν επίσης η αύξηση του πληθωρισμού, του ενεργειακού κόστους αλλά και του υγειονομικού υλικού, που παρατηρήθηκε μετά το τέλος της πανδημίας. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα το νοσοκομείο έχει αρνητική καθαρή κερδοφορία και σοβαρά

προβλήματα ρευστότητας, αφού δεν έχει αρκετά μετρητά για την εξόφληση των άμεσων υποχρεώσεων.

Αριθμοδείκτης Καθαρού Περιθωρίου Κέρδους

Ο δείκτης καθαρού περιθωρίου κέρδους παρουσίασε σημαντική μείωση (-97,1%) κατά την περίοδο 2018 έως 2023. Η υψηλότερη τιμή 46,63% παρατηρήθηκε το 2018 και η χαμηλότερη το 2023 με ποσοστό 1,34%. Το γεγονός ότι ο αριθμοδείκτης διατηρεί θετικό πρόσημο σε όλη την εξεταζόμενη περίοδο, αποδεικνύει πως το νοσοκομείο αφού αποπλήρωσε όλες τις υποχρεώσεις του, διατήρησε και ένα μέρος των εσόδων του ως καθαρό κέρδος από τις πωλήσεις του. Παράλληλα, επέδειξε ανθεκτικότητα καθώς διατήρησε οριακή κερδοφορία παρά τις δύσκολες συνθήκες. Το 2023 παρατηρείται κατακόρυφη πτώση του δείκτη εξαιτίας της απότομης μείωσης του καθαρού κέρδους σε 965 χιλιάδες ευρώ από 25,96 εκατ. ευρώ το 2018. Το παραπάνω είναι απόρροια του υψηλού λειτουργικού κόστους, της συσσώρευσης ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων και της δυσχέρειας στην είσπραξη των απαιτήσεων από τους ασφαλιστικούς φορείς.

Πίνακας 6-7 Αριθμοδείκτες Αποδοτικότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ%
Δείκτης μικτού κέρδους	-19,56%	-21,07%	-41,21%	-60,95%	-22,37%	-40,60%	107,6%
Δείκτης καθαρού κέρδους	46,63%	29,13%	2,90%	11,79%	30,22%	1,34%	-97,1%
Δείκτης ROA	11,87%	7,03%	0,65%	2,34%	6,68%	0,27%	-97,7%
Δείκτης ROE	12,92%	7,69%	0,73%	2,71%	7,84%	0,31%	-97,6%
Δείκτης ROCE	7,37%	7,90%	3,84%	-1,62%	3,19%	1,30%	-82,4%

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

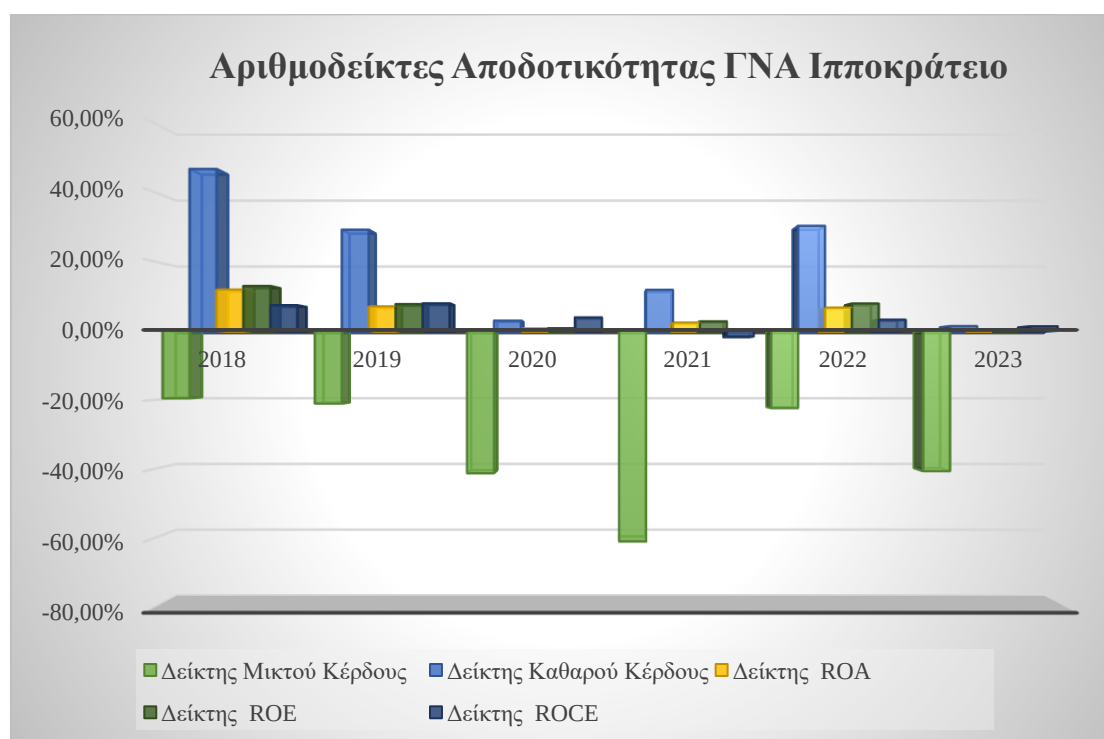
Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ενεργητικού (ROA)

Η υψηλότερη τιμή του δείκτη 11,87% παρατηρείται το 2018 και η χαμηλότερη 0,27% το 2023. Αν και παρουσιάζει πτώση 97,7% όλες οι τιμές του δείκτη παραμένουν θετικές από το 2018 έως το 2023 (Διάγραμμα 7). Η ύπαρξη χαμηλών θετικών τιμών ROA κατά τη

διάρκεια της πανδημίας και έπειτα αποτελεί ένδειξη ότι, παρά την κατακόρυφη αύξηση των λειτουργικών δαπανών, το νοσοκομείο πέτυχε μια οριακή κερδοφορία, που όμως εξαρτάται από τις κρατικές επιχορηγήσεις για την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών.

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Ιδίων Κεφαλαίων (ROE)

Με βάση τα δεδομένα του πίνακα 6-7 η υψηλότερη τιμή του δείκτη 12,92% παρατηρείται το 2018 και η χαμηλότερη 0,31% το 2023. Αν και παρουσιάζουν πτώση 97,6%, όλες οι τιμές του δείκτη παραμένουν θετικές από το 2018 έως το 2023. Η ύπαρξη οριακά θετικών



Διάγραμμα 6-7 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Αποδοτικότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

τιμών ROE, αποδίδεται στην υψηλή κεφαλαιακή βάση του νοσοκομείου, που συνδυάζεται με μειωμένα κέρδη εξαιτίας του μη κερδοσκοπικού του χαρακτήρα οδηγώντας σε χαμηλά ποσοστά απόδοσης. Παράλληλα, οι έκτακτες κρατικές χρηματοδοτήσεις συνέβαλαν στην αποφυγή ζημιολογικών αποτελεσμάτων, παρά την εκτίναξη των λειτουργικών δαπανών. Από το διάγραμμα 7 διαπιστώνεται ότι οι τιμές ROA και ROE έχουν πολλά κοινά καθώς και οι

δύο είναι θετικές σε όλη τα εξεταζόμενα έτη. Έχουν την υψηλότερη τιμή το 2018 πριν την έναρξη της πανδημίας και τη χαμηλότερη τιμή το 2023, υποδηλώνοντας ότι το νοσοκομείο δεν έχει ακόμη επιστρέψει στα επίπεδα αποδοτικότητας προ πανδημίας. Τα αποτελέσματα των δύο αυτών αριθμοδεικτών αποτελούν ένδειξη μιας οικονομικής κατάστασης, η οποία είναι μεν σταθερή αλλά παραμένει ευάλωτη αντανακλώντας τις προκλήσεις που καλείται να αντιμετωπίσει το νοσοκομείο, ώστε να είναι αυτόνομα βιώσιμο.

Αριθμοδείκτης Αποδοτικότητας Απασχολούμενων κεφαλαίων (ROCE)

Σύμφωνα με τον πίνακα 6-7 ο δείκτης παρουσίασε σταδιακή μείωση από το 2018 έως το 2023 με την υψηλότερη τιμή 7,37% να εμφανίζεται το 2018. Η χαμηλότερη τιμή (-1,62%) παρατηρείται το 2021 και είναι η μόνη αρνητική τιμή στην εξαετία, γεγονός που αποδίδεται στην καταγραφή αρνητικού EBIT, αποτέλεσμα του υψηλού λειτουργικού κόστους και της μη έγκαιρης αποζημίωσης από τα ασφαλιστικά ταμεία. Η σταδιακή μείωση του δείκτη κατά τη διάρκεια της πανδημίας οφείλεται στο γεγονός ότι στόχος εκείνης της περιόδου ήταν η φροντίδα κυρίως ασθενών με COVID. Η εντατική τους θεραπεία σε ΜΕΘ και η μακροχρόνια φροντίδα τους εξαιτίας του Long-COVID στο τακτικό εξωτερικό Post-COVID ιατρείο του νοσοκομείου αύξησαν το κόστος νοσηλείας ανά ημέρα, ενώ παράλληλα μειώθηκε ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν για άλλα νοσήματα, περιορίζοντας σημαντικά την αποδοτικότητα του νοσοκομείου.

6.2.4 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας

Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Συνολικά

Εξετάζοντας τον πίνακα 6-8 παρατηρείται μείωση του δείκτη (5,7%), με την υψηλότερη τιμή 92,61% να εμφανίζεται το 2018 και τη μικρότερη τιμή 84,6% το 2022. Η εξαιρετική εικόνα του δείκτη, που ξεπερνά το 50% σε την εξαετία, υποδηλώνει ότι η χρηματοδότηση των περιουσιακών στοιχείων του νοσοκομείου βασίζεται περισσότερο στα ίδια κεφάλαια και όχι στον εξωτερικό δανεισμό. Η εικόνα αυτή παραπέμπει σε έναν οργανισμό με υψηλή φερεγγυότητα και περιορισμένη μόχλευση. Θα πρέπει όμως να εξεταστεί αν η τιμή αυτή είναι εν μέρει πλασματική· αν δηλαδή το Ιπποκράτειο διαθέτει ένα μεγάλο αριθμό ανείσπρακτων απαιτήσεων από τα ασφαλιστικά ταμεία, οι οποίες μπορεί να προσμετρηθούν

ως ενεργητικό. Ουσιαστικά, πρόκειται για χρήματα που αναμένεται να εισπράξει, αλλά δεν τα έχει λάβει ακόμη, αντιμετωπίζοντας σοβαρό πρόβλημα ρευστότητας, παρά την υψηλή κεφαλαιακή διάρθρωση.

Αριθμοδείκτης Ιδίων Κεφαλαίων προς Πάγια

Αναλύοντας τον πίνακα 6-8 διαπιστώνεται πως όλες οι τιμές του δείκτη είναι μεγαλύτερες της μονάδας, γεγονός που υποδεικνύει ότι τα πάγια περιουσιακά στοιχεία του νοσοκομείου χρηματοδοτούνται από ιδίους πόρους και όχι από δανειστές ή πιστωτές. Η υψηλότερη τιμή 68,091 εμφανίζεται το 2023 , ενώ η χαμηλότερη 40,34 το 2019. Παρατηρείται μια σταδιακή ανοδική πορεία του δείκτη από το 2020 και έπειτα (Διάγραμμα 8). Η άνοδος στις τιμές του δείκτη οφείλεται στη αύξηση των ιδίων κεφαλαίων από 225, 54 εκατ. ευρώ το 2018 σε 326,62 εκατ. ευρώ το 2023. Πρόκειται για μια πλασματική αύξηση καθώς στη διάρκεια της πανδημίας, οι έκτακτες επιχορηγήσεις και τα κονδύλια καταγράφηκαν από τα νοσοκομεία ως Ίδια Κεφάλαια, με συνέπεια τα πάγια στοιχεία του νοσοκομείου να χρηματοδοτούνται από κρατικές επιχορηγήσεις.

Πίνακας 6-8 Αριθμοδείκτες Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας ΓΝΑ

Ιπποκράτειο

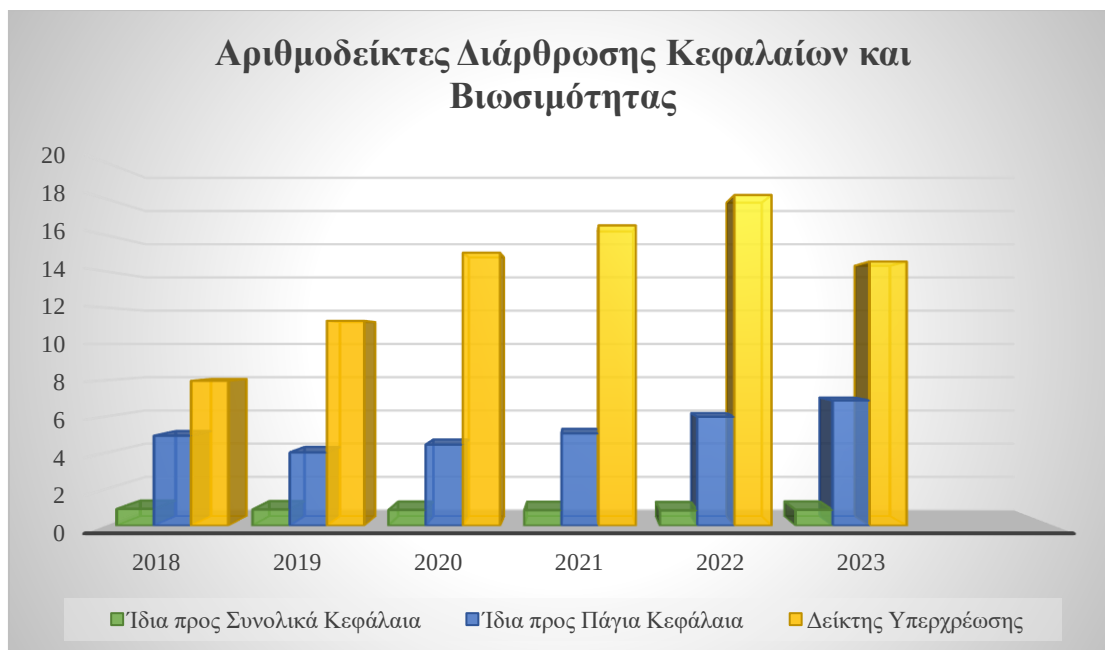
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ%
Ίδια προς συνολικά κεφάλαια	92,61%	89,87%	86,93%	85,82%	84,60%	87,30%	-5,7%
Ίδια προς πάγια κεφάλαια	4,95	4,03	4,46	5,09	6,00	6,89	39,1%
Δείκτης Υπερχρέωσης	0,08	0,11	0,15	0,17	0,18	0,15	82,3%

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αριθμοδείκτης υπερχρέωσης (ή δείκτης κεφαλαιακής μόχλευσης)

Με βάση τα δεδομένα του πίνακα 6-8 όλες οι τιμές του δείκτη παραμένουν σταθερά σε χαμηλά επίπεδα σε όλη την εξαετία, υπολείπονται σημαντικά της μονάδας και ειδικότερα

του ορίου του 0,5. Η χαμηλότερη τιμή 0,07 εμφανίζεται το 2018 και η υψηλότερη 0,18 το 2022. Οι τιμές του δείκτη φανερώνουν ότι το νοσοκομείο διαθέτει ισχυρή κεφαλαιακή βάση, καθώς βασίζεται περισσότερο σε ίδια μέσα για χρηματοδότηση των δραστηριοτήτων του, παρά σε εξωτερικές πηγές δανεισμού.



Διάγραμμα 6-8 Εξέλιξη Αριθμοδεικτών Διάρθρωσης Κεφαλαίων και Βιωσιμότητας ΓΝΑ Ιπποκράτειο
Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

7. Σύγκριση των νοσοκομείων Γ. Γεννηματάς και Ιπποκράτειο

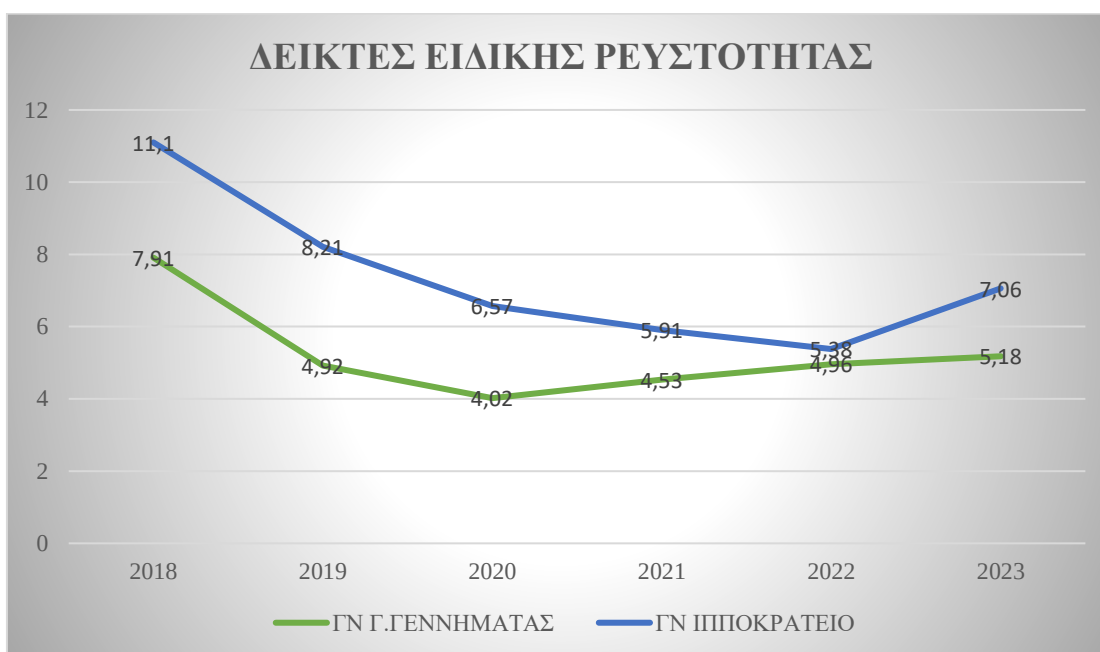
Η ανάλυση των αριθμοδεικτών για τα δύο νοσοκομεία παρείχε πληροφορίες για το επίπεδο ρευστότητας, δραστηριότητας, αποδοτικότητας και κεφαλαιακής διάρθρωσης για τα έτη 2018-2023. Και τα δύο νοσοκομεία εμφάνισαν ικανοποιητική γενική και ειδική ρευστότητα αλλά χαμηλή ταμειακή στην υπό εξεταζόμενη περίοδο. Η παρουσία υψηλής γενικής (Διάγραμμα 9) και ειδικής (Διάγραμμα 10) ρευστότητας και χαμηλής ταμειακής (Διάγραμμα 11) φανερώνει ότι τόσο το Γ. Γεννηματάς όσο και το Ιπποκράτειο έχουν επαρκή κυκλοφορούντα στοιχεία για την κάλυψη των βραχυχρόνιων υποχρεώσεων τους, ωστόσο η έλλειψη άμεσων ταμειακών διαθεσίμων μπορεί να προκαλέσει δυσκολίες στην άμεση εξόφληση των υπόλοιπων λειτουργικών δαπανών. Στη συνολική σύγκριση, το Ιπποκράτειο υπερέχει ελάχιστα του νοσοκομείου Γεννηματάς ως προς τις επιδόσεις ρευστότητας.



Διάγραμμα 7-1 Δείκτες Γενικής Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αναλυτικότερα, σύμφωνα με τις οικονομικές καταστάσεις τα ταμειακά διαθέσιμα του νοσοκομείου Γεννηματάς παρουσίασαν μείωση 50,43 % υποχωρώντας από τα 11,58 εκατ. ευρώ το 2018 στα 5,74 εκατ. ευρώ το 2023 έναντι των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων που

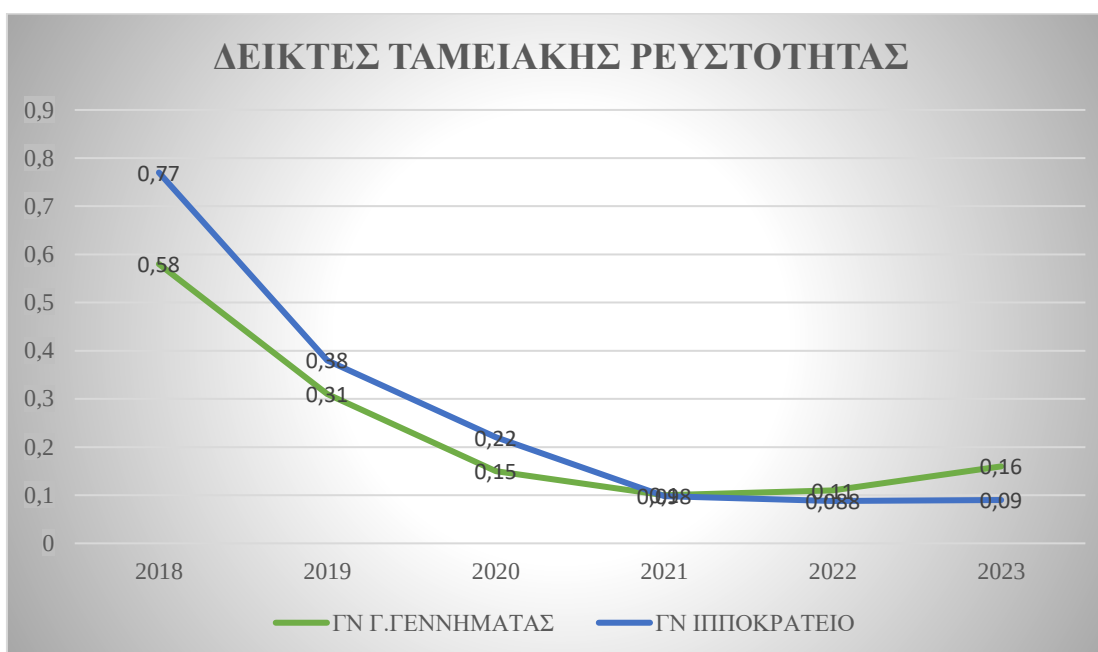


Διάγραμμα 7-2 Δείκτες Ειδικής Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

αυξήθηκαν από 28,21 εκατ. ευρώ το 2018 σε 59,57 εκατ. ευρώ το 2023, αιτιολογώντας την χαμηλή ταμειακή ροή του νοσοκομείου. Παρομοίως, τα ταμειακά διαθέσιμα του νοσοκομείου Ιπποκράτειου παρουσίασαν πτώση 64,54% από 11,62 εκατ. ευρώ το 2018 σε 4,12 εκατ. ευρώ το 2023, έναντι των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων που αυξήθηκαν από 15,12 εκατ. ευρώ το 2018 σε 43,48 εκατ. ευρώ το 2023, τεκμηριώνοντας την μειωμένη ταμειακή ρευστότητα. Η μεγαλύτερη πτώση στους αριθμοδείκτες ρευστότητας παρατηρείται κατά τη διάρκεια της πανδημίας, εξαιτίας της κατακόρυφης αύξησης των λειτουργικών εξόδων και της σημαντικής μείωσης των εσόδων των νοσοκομείων και συνεχίζεται και μετά το τέλος της. Τα δύο νοσοκομεία φαίνεται να έχουν εισέλθει σε μια περίοδο με αυξημένες λειτουργικές δαπάνες μετά την υγειονομική κρίση, που οφείλεται στην άνοδο του πληθωρισμού και του ενεργειακού κόστους, στην υπερκατανάλωση υγειονομικού υλικού για την αποφυγή μετάδοσης νοσοκομειακών λοιμώξεων κυρίως στις ΜΕΘ, καθώς και στα αυξημένα έξοδα συντήρησης του νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού όπως οι αναπνευστήρες.

Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός ότι τόσο το Ιπποκράτειο όσο και το Γ.Γεννηματάς παρουσιάζουν μείωση της γενικής και ειδικής ρευστότητας από το 2019, πολύ πριν την

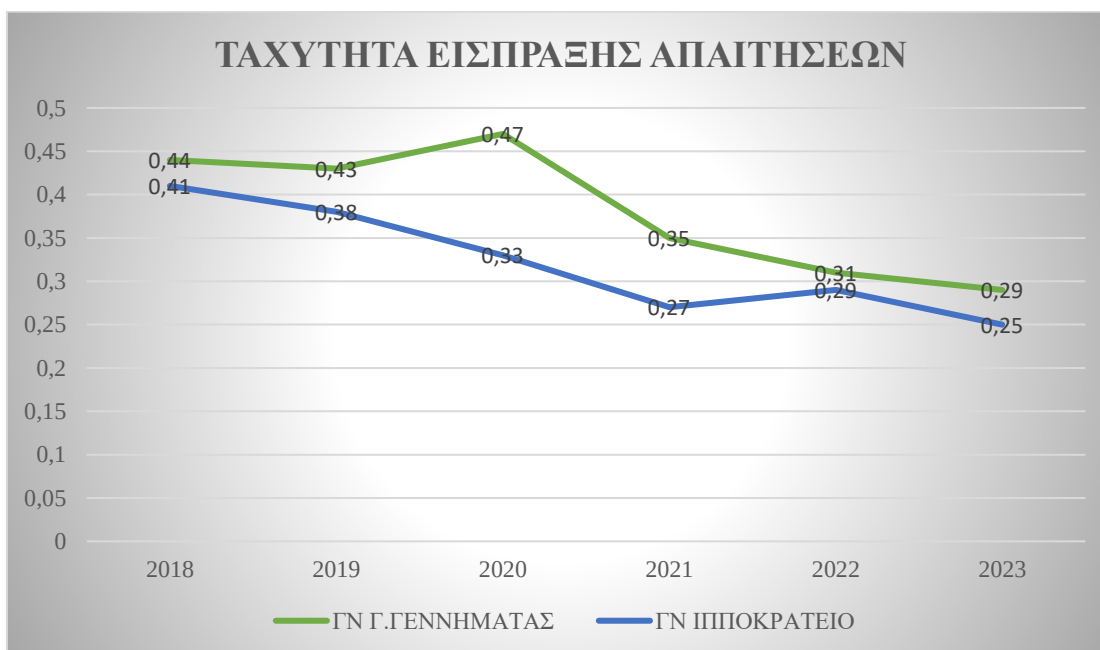


Διάγραμμα 7-3 Δείκτες Ταμειακής Ρευστότητας ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

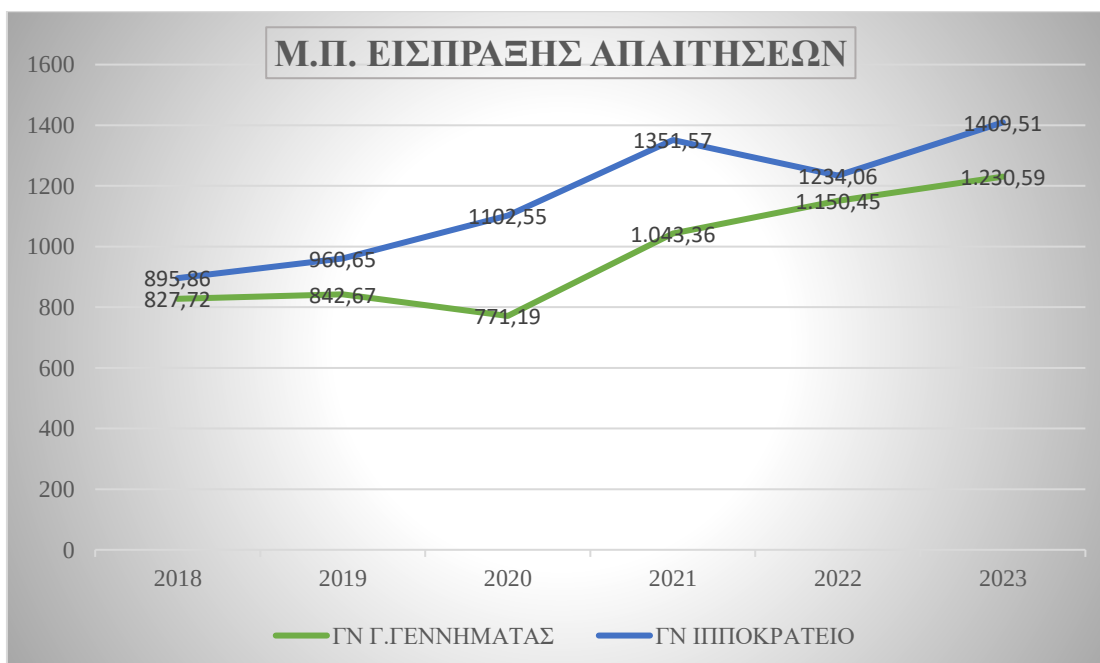
εξάπλωση της πανδημίας COVID-19, η οποία ξεκίνησε στα τέλη Φεβρουαρίου του 2020 (Διαγράμματα 9 και 10). Το παραπάνω οφείλεται κυρίως στη περικοπή δημόσιων δαπανών για την υγεία, αντίκτυπο της οικονομικής κρίσης που είχε προηγηθεί μεταξύ 2010 και 2014, στην επιλογή της δημόσιας περίθαλψης αντί της ιδιωτικής από μεγάλο μέρος του πληθυσμού εξαιτίας της οικονομικής ύφεσης, η οποία εξάντλησε τους ήδη περιορισμένους πόρους αλλά και στην καθυστέρηση εξόφλησης των οφειλών από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Αναλόγως κινήθηκαν και οι δείκτες δραστηριότητας. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα τόσο το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς όσο και το νοσοκομείο Ιπποκράτειο παρουσιάζουν επιβράδυνση της ταχύτητας είσπραξης των απαιτήσεων από το 2018 έως το 2023 με ποσοστά 34,1% και 39% αντίστοιχα (Διάγραμμα 12). Ο δείκτης παρουσιάζει πτωτική πορεία και στα δύο νοσοκομεία από την έναρξη της πανδημίας έως το τέλος της εξεταζόμενης περιόδου, εξαιτίας της καθυστερημένης μετατροπής των εσόδων σε μετρητά, γεγονός που οφείλεται στον αργό ρυθμό αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ προς τα νοσοκομεία. Η καθυστέρηση αυτή επιβεβαιώνεται από την πρόσφατη απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (16/11/2023) για παραπομπή της Ελλάδας στο Δικαστήριο της Ε.Ε. λόγω μη συμμόρφωσης της με την Οδηγία 2011/7/EU περί καθυστερήσεων πληρωμών (European Commission, 2023). Η παραπομπή αυτή τεκμηριώνει πως τα νόμιμα χρονικά όρια εξόφλησης



Διάγραμμα 7-4 Ταχύτητα Είσπραξης Απαιτήσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018 - 2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις



Διάγραμμα 7-5 Μ.Π. Είσπραξης Απαιτήσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

υπερβαίνονται συστηματικά από τον ΕΟΠΥΥ δημιουργώντας ληξιπρόθεσμες οφειλές με τις καθυστερήσεις να είναι τριπλάσιες από το επιτρεπτό όριο. Αυτό συνεπάγεται μια

αλυσίδα ληξιπρόθεσμων οφειλών που αρχίζει με την καθυστέρηση αποζημίωσης από τον ΕΟΠΥΥ και καταλήγει στην αδυναμία των νοσοκομείων Γ. Γεννηματάς και Ιπποκράτειο να μετατρέψουν τις απαιτήσεις τους σε ταμειακά διαθέσιμα. Επίσης η καθυστέρηση είσπραξης συνάδει με την έκθεση του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου (2021), σύμφωνα με την οποία ο ΕΟΠΥΥ ιεραρχεί ως πρώτη προτεραιότητα την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών στον ιδιωτικό τομέα, με συνέπεια την καθυστέρηση των αποζημιώσεων στον δημόσιο τομέα (International Monetary Fund, 2021). Η μέση περίοδος είσπραξης των απαιτήσεων κυμαίνεται από περίπου 3,5 έως 4 έτη, με το δείκτη στο Ιπποκράτειο να εμφανίζεται επιβαρυνμένος κατά ένα εξάμηνο έναντι του Γ. Γεννηματά (Διάγραμμα 13). Η αδυναμία έγκαιρης αποπληρωμής των υποχρεώσεων των ασφαλιστικών ταμείων προς τα νοσοκομεία κατά τη διάρκεια της πανδημίας οδήγησε σε αύξηση των ληξιπρόθεσμων χρεών και μειωμένη ρευστότητα, η οποία συνεχίστηκε και στη μετά covid εποχή.

Τόσο το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς όσο και το Ιπποκράτειο εξόφλησαν έγκαιρα τις υποχρεώσεις τους κατά την χρονική περίοδο 2018 έως το 2023. Το Ιπποκράτειο παρουσιάζει μεγαλύτερη μείωση του ΑΤΕΒΥ με ποσοστό 51%, έναντι του Γ. Γεννηματά με ποσοστό 36,4% (Διάγραμμα 14). Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των δεικτών Μέσου Διαστήματος Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων τα δύο νοσοκομεία έχουν ληξιπρόθεσμες οφειλές, που η αποπληρωμή τους κυμαίνεται από 3 έως 4,5 μήνες για το Γεννηματάς και από 2,5 έως 5,5 μήνες για το Ιπποκράτειο (Διάγραμμα 15).

Συγκρίνοντας τους αριθμοδείκτες της ταχύτητας είσπραξης απαιτήσεων και της ταχύτητας εξόφλησης βραχυχρόνιων υποχρεώσεων, αποδεικνύεται πως τα νοσοκομεία αποπληρώνουν τις υποχρεώσεις πολύ πιο άμεσα, σε σχέση με την είσπραξη των απαιτήσεων μέσα στο έτος. Επομένως, δυσκολεύονται να χρησιμοποιήσουν τον χρόνο πίστωσης των προμηθευτών για να χρηματοδοτήσουν τις λειτουργικές τους ανάγκες, με συνέπεια την επιβάρυνση του κεφαλαίου κίνησης. Η διαπίστωση αυτή επιβεβαιώνει τη χαμηλή ρευστότητα των νοσοκομείων, η οποία επιδεινώνεται από τη μεγάλη καθυστέρηση στην είσπραξη των απαιτήσεων.

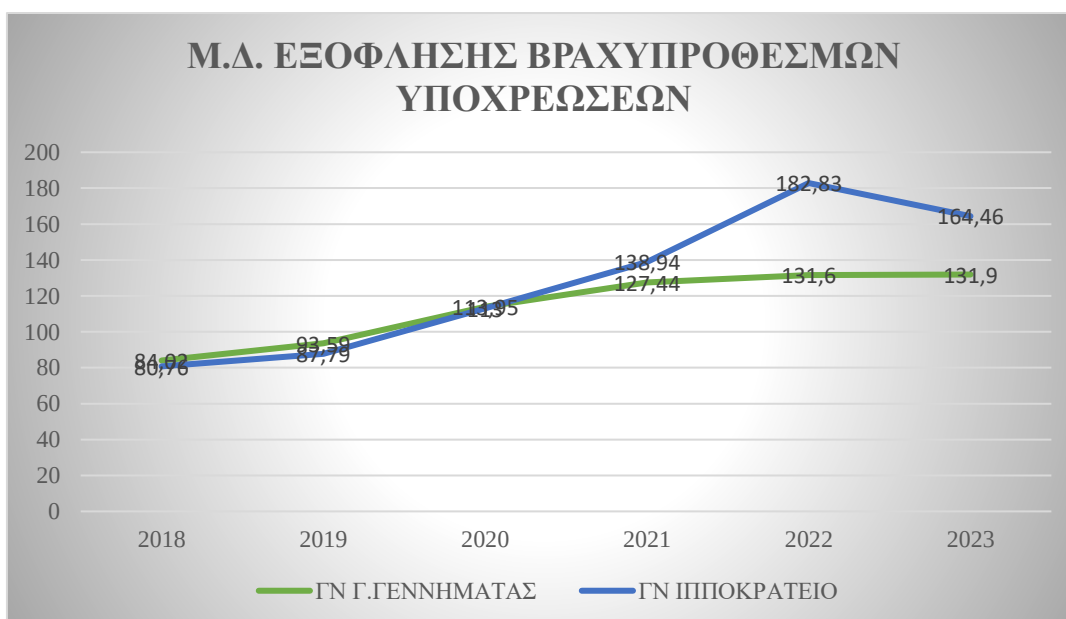
Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των δεικτών ταχύτητας κυκλοφορίας αποθεμάτων και των δύο νοσοκομείων διαπιστώθηκε μια υγιής ισορροπία μεταξύ πωλήσεων και αποθεμάτων, υποδεικνύοντας την αποτελεσματική διαχείριση τους. Το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς

παρουσιάζει σημαντική πτώση 33,4% συγκριτικά με το Ιπποκράτειο όπου ο δείκτης μειώθηκε μόλις 9,1% (Διάγραμμα 16). Το Ιπποκράτειο διατηρεί μικρότερη ποσότητα αποθεμάτων έναντι του Γ. Γεννηματά και αυτό συμβάλλει στη μείωση των δαπανών αποθήκευσης και πιθανότητας αλλοίωσης των αποθεμάτων του αλλά και την αποφυγή



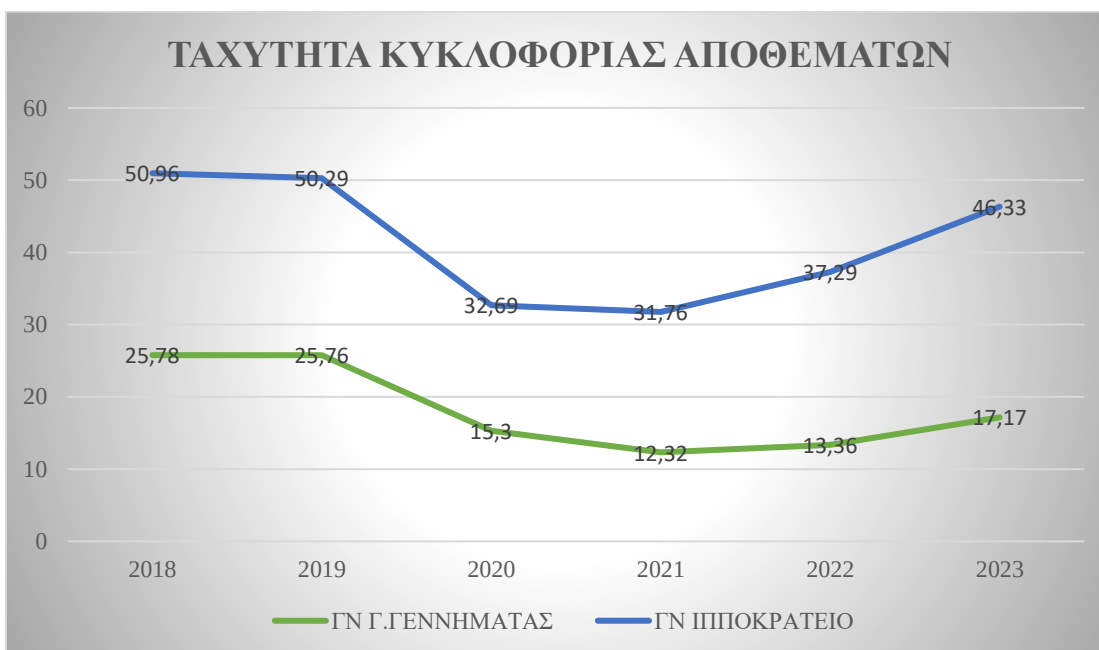
Διάγραμμα 7-6 Ταχύτητα Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις



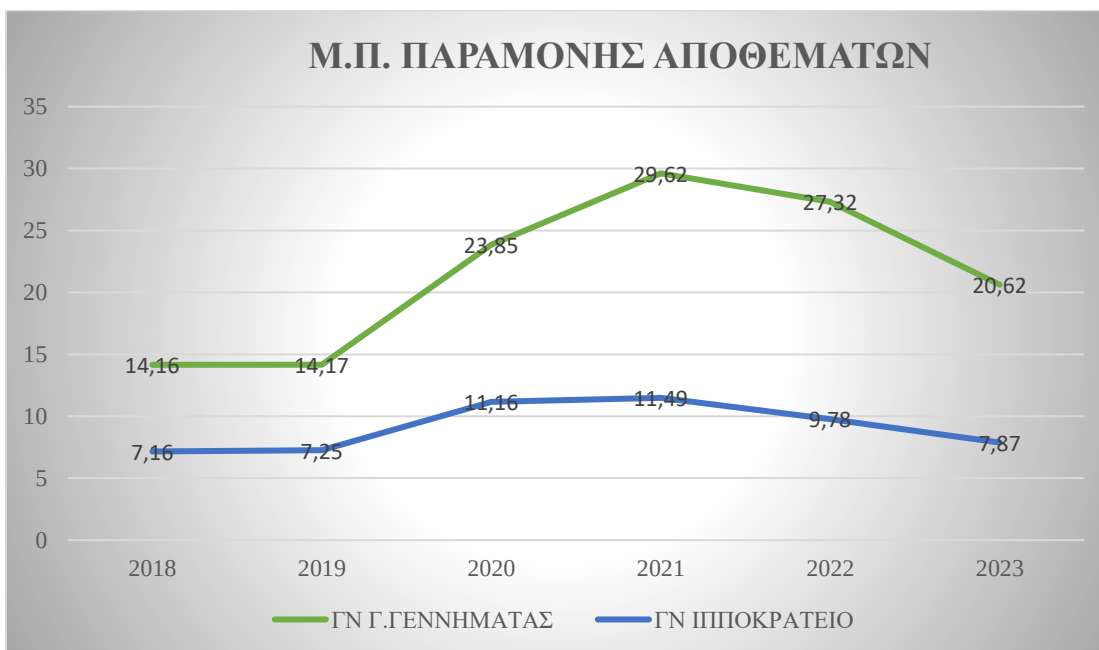
Διάγραμμα 7-7 Μ.Δ. Εξόφλησης Βραχυπρόθεσμων Υποχρεώσεων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις



Διάγραμμα 7-8 Ταχύτητα Κυκλοφορίας Αποθεμάτων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

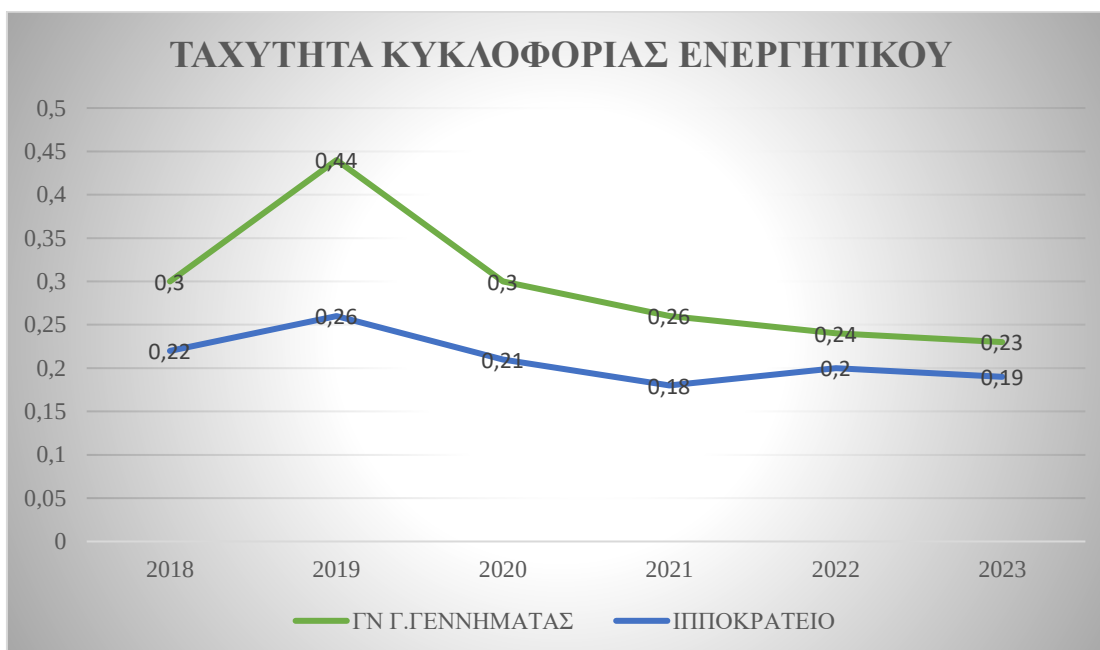
Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις



Διάγραμμα 9-9 Μ.Π. Παραμονής Αποθεμάτων ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

δέσμευσης κεφαλαίων εξαιτίας της μειωμένης διάθεσης αποθεμάτων. Στην περίοδο της πανδημίας η ανακύκλωση των προϊόντων στις αποθήκες του Γ. Γεννηματάς πραγματοποιείται ανά 24 ημέρες ενώ στο Ιπποκράτειο ανά 11 ημέρες, με το τελευταίο να ανακάμπτει πιο γρήγορα στις προ covid εποχής τιμές (Διάγραμμα 17). Συμπερασματικά, και στις δύο νοσοκομειακές μονάδες η απουσία υπεραποθεματοποίησης ενίσχυσε τη χρηματοοικονομική τους αποδοτικότητα.



Διάγραμμα 7-10 Ταχύτητα Κυκλοφορίας Ενεργητικού ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Τόσο στο νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς όσο και στο νοσοκομείο Ιπποκράτειο ο δείκτης ταχύτητας κυκλοφορίας ενεργητικού μειώθηκε 23,3% και 13,3% αντίστοιχα, υποδηλώνοντας ότι τα περιουσιακά τους στοιχεία δεν αξιοποιήθηκαν πλήρως για την παραγωγή εσόδων. Σημαντική πτώση παρουσιάζεται την περίοδο 2020 και 2021, ενώ συνεχίζεται και μετά το τέλος της πανδημίας (Διάγραμμα 18). Η επένδυση σε ειδικό εξοπλισμό για τις ΜΕΘ και η ανάγκη σε αναλώσιμο υλικό όπως γάντια, μάσκες, ειδικές στολές προστασίας αυξήσαν τις λειτουργικές δαπάνες των νοσοκομείων, οι οποίες όμως δεν συνοδεύτηκαν από την αντίστοιχη αύξηση εσόδων εξαιτίας της αναστολής τακτικών χειρουργείων και προγραμματισμένων ραντεβού.

Η πτώση της ρευστότητας είχε σοβαρό αντίκτυπο στην οικονομική απόδοση των νοσοκομείων, κάτι που αντικατοπτρίζεται στη μείωση των δεικτών δραστηριότητας. Η πανδημία επηρέασε σημαντικά τη συνολική λειτουργική αποτελεσματικότητα τους κατά το πρώτο έτος της κρίσης 2020-2021, καθώς η προσοχή στράφηκε αποκλειστικά σε περιστατικά covid-19. Η οικονομική βιωσιμότητα τους επηρεάστηκε αρνητικά εξαιτίας των αυξημένων δαπανών και της απώλειας εσόδων. Μετά το 2022 και τα δύο νοσοκομεία αντιμετώπισαν σοβαρές οικονομικές δυσκολίες αναδεικνύοντας τη σημασία της κρατικής παρέμβασης για την επιβίωσή τους.



Διάγραμμα 7-11 Δείκτες Περιθωρίου Μικτού Κέρδους ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Από την ανάλυση των δεικτών αποδοτικότητας διαπιστώθηκε η παρουσία αρνητικών δεικτών Περιθωρίου Μικτού Κέρδους και στα δύο νοσοκομεία από το 2018 έως το 2023 (Διάγραμμα 19). Οι δείκτες αυτοί εκτοξεύτηκαν το 2021 με την τιμή του αριθμοδείκτη στο Γ. Γεννηματά να ξεπερνά το -96% και του Ιπποκρατείου να αγγίζει το -61%, υποδηλώνοντας, ότι το κόστος παροχής υπηρεσιών υγείας υπερέβη την είσπραξη των εσόδων για τις αντίστοιχες νοσηλευτικές υπηρεσίες. Αυτή η διαφορά μπορεί να οφείλεται στο ότι το Γ. Γεννηματάς πιθανόν δέχθηκε μεγαλύτερο όγκο βαρύτερων περιστατικών

συγκριτικά με το Ιπποκράτειο. Η οικονομική ζημία των δύο νοσηλευτικών ιδρυμάτων κατά τη διάρκεια της πανδημίας οφειλόταν στην αδυναμία κάλυψης του κόστους της εντατικής νοσηλευτικής φροντίδας των ασθενών στις ΜΕΘ, παρά την έκτακτη κρατική και ευρωπαϊκή ενίσχυση που έλαβαν.

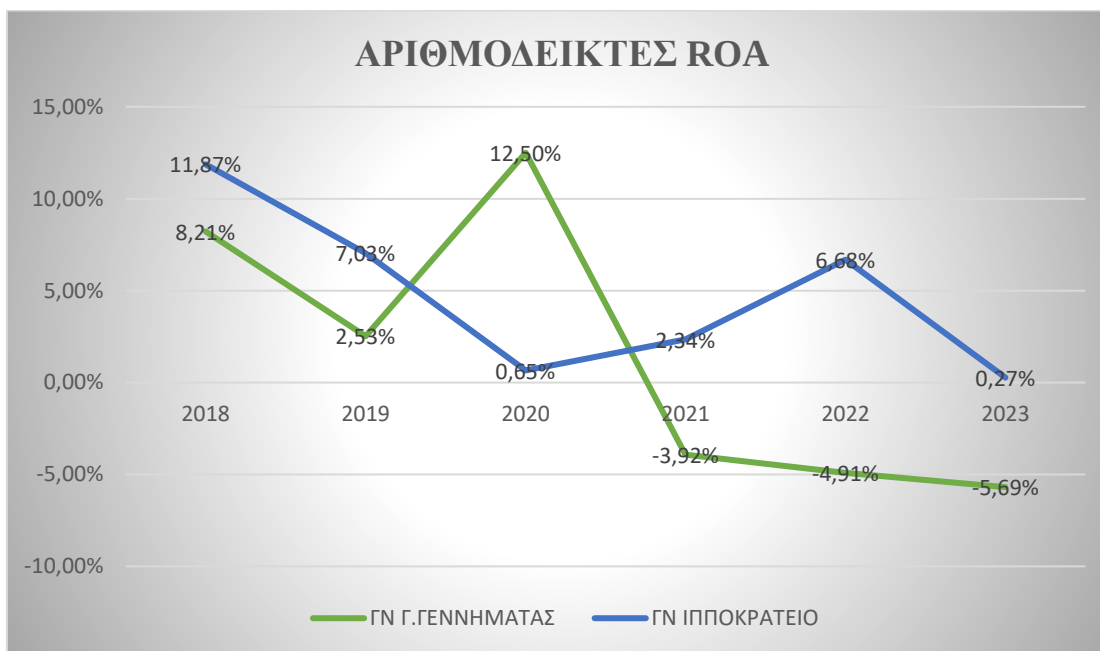


Διάγραμμα 7-112 Δείκτες Περιθωρίου Καθαρού Κέρδους ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των δεικτών Περιθωρίου Καθαρού Κέρδους το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς εμφανίζει αρνητικές επιδόσεις από τα έτη 2021 έως 2023, ενώ το νοσοκομείο Ιπποκράτειο παρουσιάζει θετικές σε όλη την εξεταζόμενη περίοδο εμφανίζοντας όμως σημαντική πτώση ύψους 97% (Διάγραμμα 20). Οι αρνητικές τιμές του Γ. Γεννηματάς φανερώνουν πως το νοσοκομείο λειτουργούσε με ζημίες, καθώς τα λειτουργικά του έξοδα ξεπέρασαν κατά πολύ τα έσοδα του. Οι θετικές τιμές του Ιπποκράτειου δεν φανερώνουν απαραίτητα κέρδος, αλλά ότι το νοσοκομείο επιβίωσε με τη βοήθεια των έκτακτων κονδυλίων για την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης. Παρόλα αυτά αποτελεί ιδιαίτερο εύρημα, το γεγονός ότι το Ιπποκράτειο όντας ένας δημόσιος οργανισμός υγείας με μη κερδοσκοπικό χαρακτήρα πέτυχε την κάλυψη των συνολικών του εξόδων από τα έσοδα του, παρουσιάζοντας ένα καθαρό πλεόνασμα. Ενδέχεται αυτό το αποτέλεσμα να μην

αντικατοπτρίζει την πραγματική οικονομική κατάσταση του Ιπποκράτειου, καθώς η εξασφάλιση της χρηματοδοτικής του επάρκειας επιτεύχθηκε μέσω των ειδικών κρατικών μέτρων στήριξης, πιθανόν σε συνδυασμό με μια πιο ορθολογική διαχείριση των λειτουργικών του δαπανών συγκριτικά με το Γ. Γεννηματάς

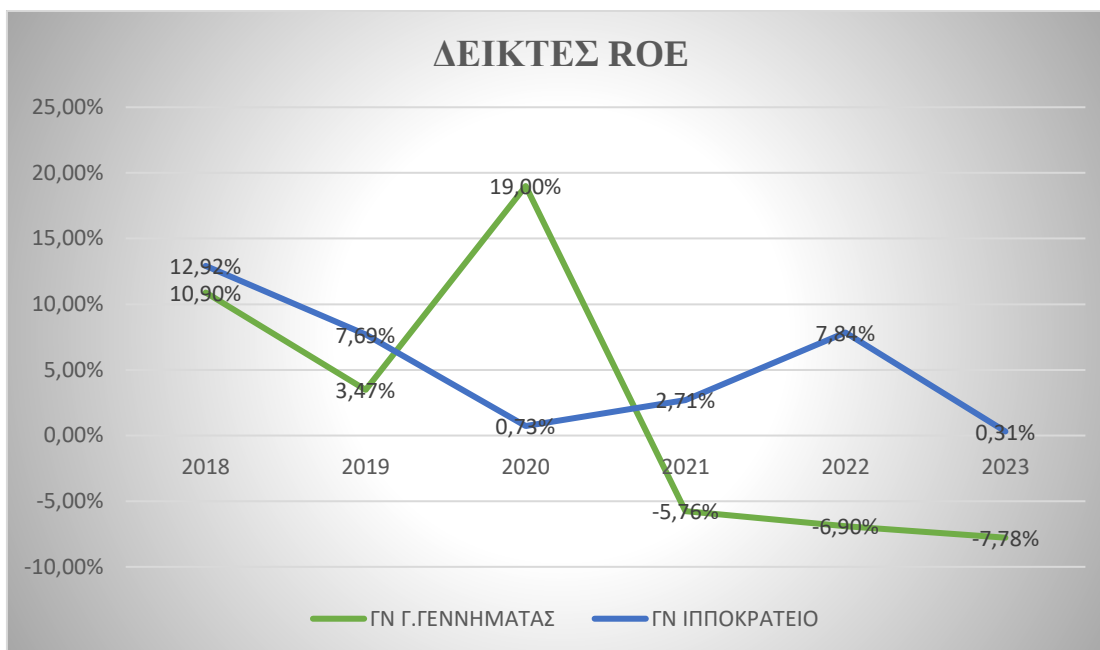


Διάγραμμα 133 Δείκτες ROA ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Αναλύοντας τα αποτελέσματα των δεικτών ROA το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς εμφανίζει αρνητικές τιμές από τα έτη 2021 έως 2023 με κατακόρυφη πτώση 172,6%, ενώ το νοσοκομείο Ιπποκράτειο παρουσιάζει θετικές τιμές σε όλη την εξεταζόμενη περίοδο εμφανίζοντας όμως σημαντική πτώση ύψους 97,7% (Διάγραμμα 21). Οι αρνητικές τιμές του Γ. Γεννηματάς φανερώνουν πως το νοσοκομείο χωρίς την έκτακτη κρατική επιχορήγηση δεν θα ήταν οικονομικά βιώσιμο. Παράλληλα, όμως αντανakλούν την κοινωνική του αποστολή για την ιεράρχηση της δημόσιας υγείας κατά την περίοδο της πανδημίας ανεξαρτήτως κόστους. Οι θετικές τιμές του Ιπποκράτειου δεν φανερώνουν αύξηση της κερδοφορίας του, αλλά ότι μέσω της αποτελεσματικής διοίκησης και της κρατικής οικονομικής στήριξης, το νοσοκομείο κατάφερε να ανταπεξέλθει στα τεράστια

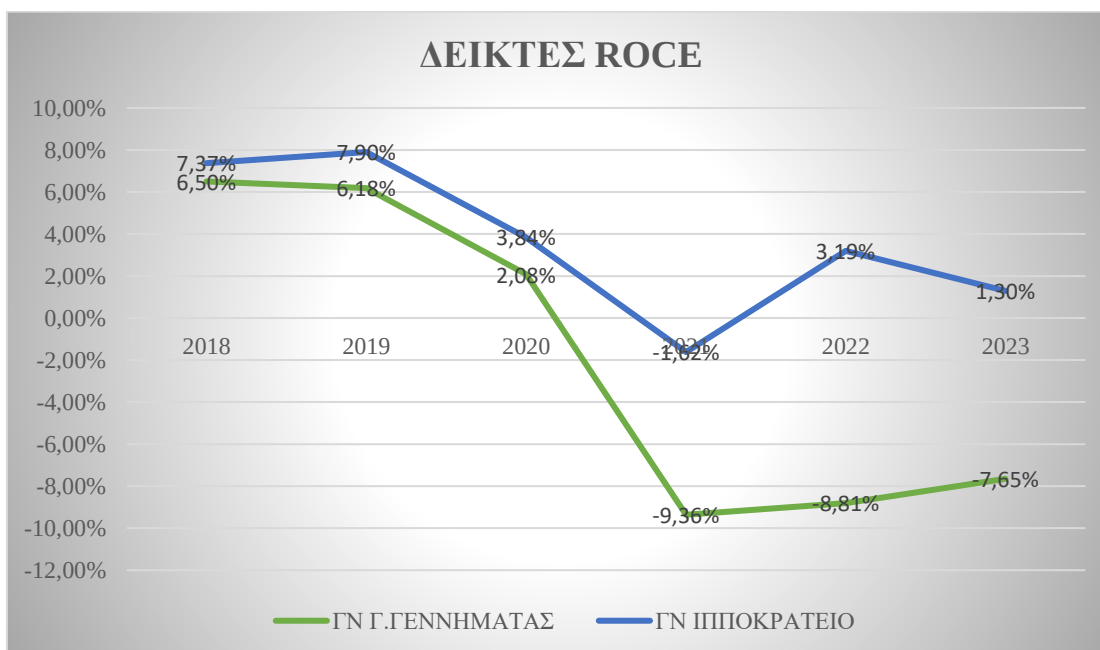
λειτουργικά κόστη, που δημιούργησε η πανδημία διατηρώντας μια μορφή οικονομικής σταθερότητας.



Διάγραμμα 14 Δείκτες ROE ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των δεικτών ROE το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς εμφανίζει αρνητικές τιμές από το έτος 2021 έως το τέλος της εξεταζόμενης περιόδου με αξιοσημείωτη πτώση 177 %, ενώ το νοσοκομείο Ιπποκράτειο παρουσιάζει θετικές τιμές εμφανίζοντας όμως σημαντική πτώση ύψους 97,5%. (Διάγραμμα 22). Οι αρνητικές τιμές του Γ. Γεννηματάς υποδηλώνουν ότι παρουσίασε καθαρές ζημίες και αποτυχία παραγωγής κέρδους από τα διαθέσιμα κεφάλαια, επιβεβαιώνοντας ότι η υγειονομική κρίση COVID-19 λειτούργησε ως επιβαρυντικό στοιχείο δυσχεραίνοντας τις ήδη υπάρχουσες οικονομικές δυσκολίες του νοσοκομείου. Οι θετικές αλλά χαμηλές τιμές του Ιπποκράτειου δεν φανερώνουν απαραίτητα κερδοφορία, αλλά ότι το νοσοκομείο ανταπεξήλθε αποτελεσματικά στην κάλυψη των υγειονομικών αναγκών με τη βοήθεια της οικονομικής στήριξης από το κράτος. Οι χαμηλές τιμές δεν υποδεικνύουν κακή διαχείριση αλλά αντιθέτως ότι και τα δύο νοσοκομεία λειτούργησαν μη κερδοσκοπικά, παραμερίζοντας το οικονομικό πλεόνασμα τους και θέτοντας ως πρώτη προτεραιότητα την ανθρώπινη ζωή.

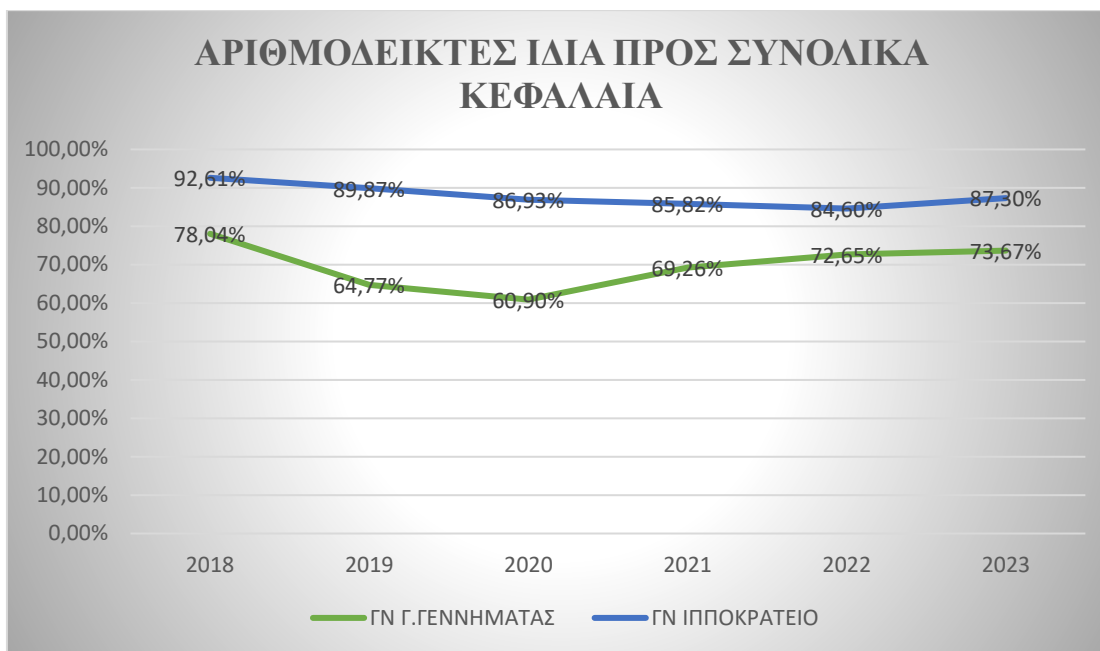


Διάγραμμα 15 Δείκτες ROCE ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των δεικτών ROCE το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς εμφανίζει αρνητικές τιμές από τα έτη 2021 έως 2023 με τεράστια πτώση 217,7%, ενώ το νοσοκομείο Ιπποκράτειο παρουσιάζει θετικές τιμές σε όλη την εξεταζόμενη περίοδο και μία μόνο αρνητική τιμή το έτος 2021, εμφανίζοντας σημαντική πτώση ύψους 82,4% (Διάγραμμα 23). Οι αρνητικές τιμές υποδηλώνουν πως τόσο το Γ. Γεννηματάς για τα έτη 2021 έως 2023 όσο και το Ιπποκράτειο για το έτος 2021 δεν παρήγαγαν λειτουργικό κέρδος σε σχέση με τα επενδεδυμένα τους κεφάλαια και εμφάνισαν μειωμένη αποδοτικότητα, θέτοντας ως απαραίτητη προϋπόθεση για την επιβίωση τους την ύπαρξη αυξημένων κρατικών επιχορηγήσεων. Οι χαμηλές θετικές τιμές ROCE στο Ιπποκράτειο φανερώνουν την κάλυψη του κόστους λειτουργίας του, παρά την χαμηλή απόδοση των κεφαλαίων. Η μείωση των δεικτών αποδοτικότητας ανέδειξε τις προϋπάρχουσες αδυναμίες των υποχρηματοδοτούμενων, εξαιτίας περικοπών, δημόσιων οργανισμών υγείας. Η πτώση των δεικτών αποδοτικότητας επηρεάστηκε επίσης από την κατακόρυφη αύξηση του λειτουργικού κόστους και την εξάντληση των διαθέσιμων πόρων. Αντικατοπτρίζει ένα σύστημα υγείας το οποίο λειτούργησε κάτω από εξαιρετικά απαιτητικές συνθήκες, θυσιάζοντας την παραγωγή πλεονάσματος για την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης.

Αναλύοντας τους δείκτες κεφαλαιακής διάρθρωσης και βιωσιμότητας διαπιστώθηκε ότι και τα δύο νοσοκομεία χρηματοδοτούν τις δραστηριότητες τους μέσω των ιδίων κεφαλαίων και ταυτόχρονα καλύπτουν τις μακροπρόθεσμες υποχρεώσεις τους.



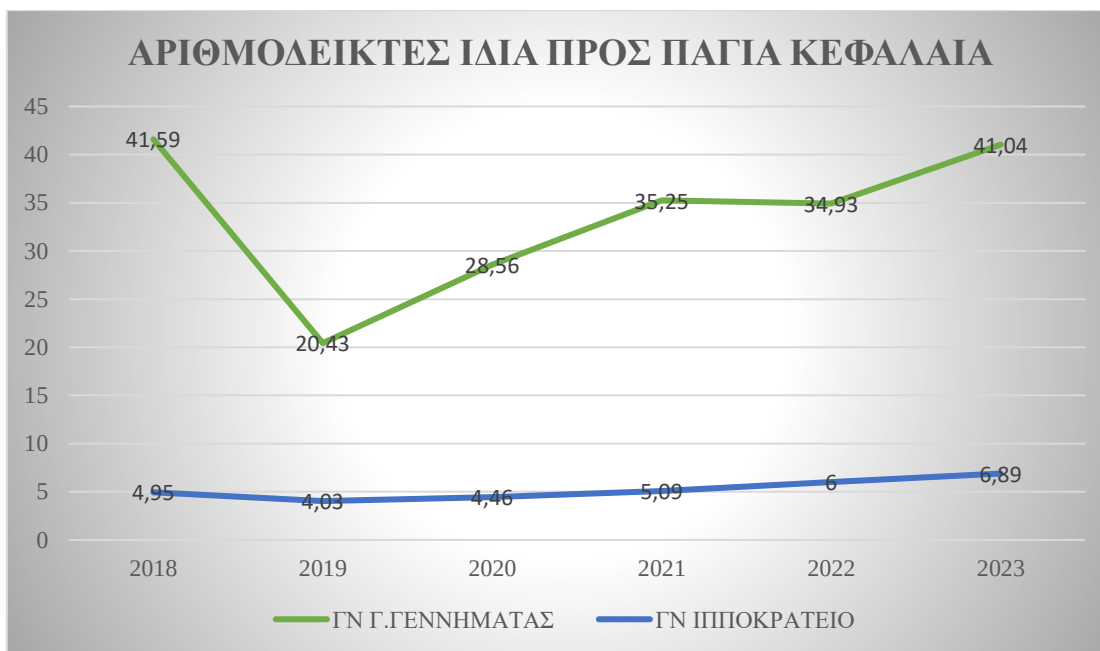
Διάγραμμα 7-16 Δείκτες Ίδια προς Συνολικά Κεφάλαια ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Οι τιμές του Αριθμοδείκτη Ιδίων Κεφαλαίων προς Συνολικά και στα δύο νοσοκομεία κρίνονται εξαιρετικές καθώς σε όλη την εξετία είναι άνω του 50% υποδηλώνοντας υψηλή φερεγγυότητα και χαμηλή μόχλευση (Διάγραμμα 24). Το Ιπποκράτειο παρουσιάζει υπερβολικά υψηλές τιμές (>84%) σε όλη την υπό εξέταση περίοδο. Ωστόσο, υπάρχει η πιθανότητα ο αριθμοδείκτης να είναι πλασματικά αυξημένος, αν το Ιπποκράτειο διαθέτει ένα μεγάλο αριθμό ανείσπρακτων απαιτήσεων από τα ασφαλιστικά ταμεία, οι οποίες προσμετρώνται ως ενεργητικό. Ουσιαστικά, πρόκειται για χρήματα που αναμένεται να εισπράξει, αλλά δεν τα έχει λάβει ακόμη, αντιμετωπίζοντας σοβαρό πρόβλημα ρευστότητας.

Οι τιμές του Αριθμοδείκτη Ιδίων Κεφαλαίων προς Πάγια παρουσιάζονται και στα δύο νοσοκομεία υπερβολικά αυξημένες (Διάγραμμα 25). Οι υπερβολικά υψηλές τιμές

παρουσιάζουν πιθανόν μια φαινομενική υγιή οικονομική κατάσταση των νοσοκομείων που οφείλεται στις έκτακτες κρατικές επιχορηγήσεις και ευρωπαϊκά κονδύλια κατά τη διάρκεια της πανδημίας, τα οποία καταγράφηκαν από τα νοσοκομεία ως Ίδια Κεφάλαια.

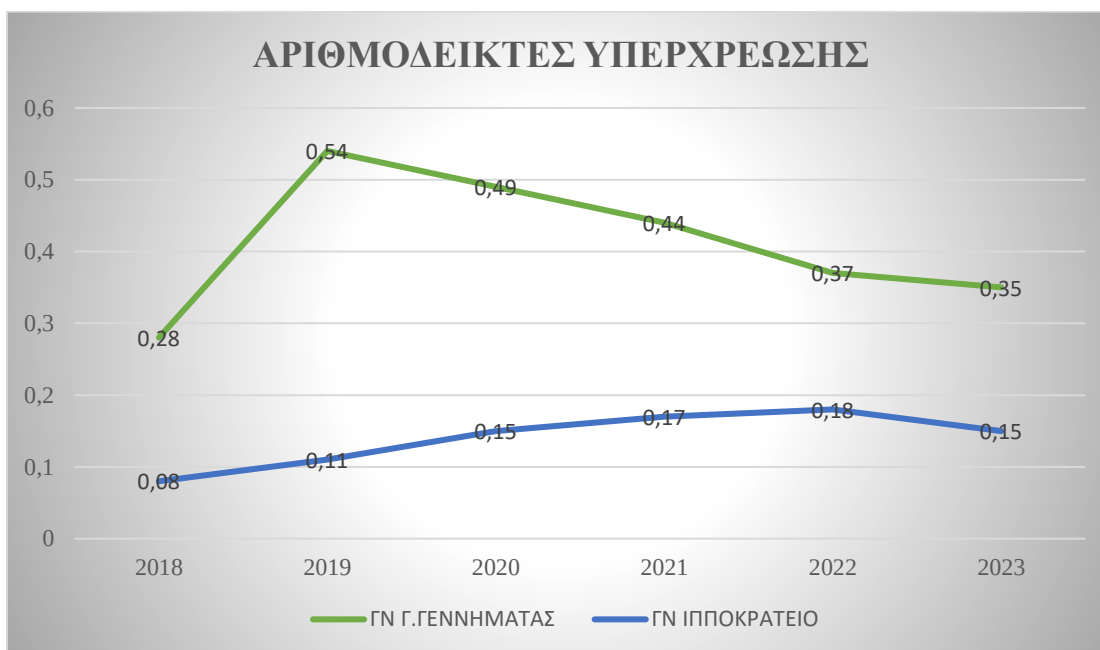


Διάγραμμα 7-17 Δείκτες Ίδια προς Πάγια Κεφάλαια Γ.Ν.Α. Γ. Γεννηματάς και Γ.Ν.Α. Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

Οι τιμές του Αριθμοδείκτη υπερχρέωσης (ή δείκτη κεφαλαιακής μόχλευσης) κρίνονται ικανοποιητικές και για τα δύο νοσοκομεία, καθώς είναι αρκετά χαμηλές ($<0,5$) με το Ιπποκράτειο να εμφανίζει τα χαμηλότερα ποσοστά έναντι του Γ. Γεννηματάς (Διάγραμμα 26). Ο πολύ χαμηλός δείκτης υπερχρέωσης μπορεί να φανερώνει είτε χαμηλή μόχλευση για τα νοσοκομεία είτε έλλειψη επενδυτικής διάθεσης και στασιμότητα.

Συμπερασματικά παρατηρήθηκε παρόμοια τάση ως προς τη σύγκριση της λειτουργίας και απόδοσης των δύο νοσοκομείων, με το Ιπποκράτειο να παρουσιάζει ελαφρώς ευνοϊκότερους δείκτες σε σύγκριση με το Γ. Γεννηματάς. Ωστόσο στην συγκεκριμένη χρηματοοικονομική ανάλυση δεν συλλέχθηκαν στοιχεία τόσο για την δυναμική των δύο νοσοκομείων όσο και για τον αριθμό και την ποιότητα του πληθυσμού που εξυπηρέτησαν, τα οποία αποτελούν και μερικούς από τους περιορισμούς της παρούσας έρευνας.



Διάγραμμα 16 Δείκτες Υπερχρέωσης ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς και ΓΝΑ Ιπποκράτειο 2018-2023

Πηγή: Δημοσιευμένες Οικονομικές Καταστάσεις

8. Συμπεράσματα και προτάσεις

8.1 Γενικά Συμπεράσματα

Εξετάζοντας συνδυαστικά τους Ισολογισμούς και τις ΚΑΧ των νοσοκομείων "Γ. Γεννηματάς" και "Ιπποκράτειο" για την εξαετία 2018-2023, προκύπτει μια αναντιστοιχία ανάμεσα στα λογιστικά κέρδη και στις πραγματικές ταμειακές ροές. Ενώ οι δείκτες γενικής και ειδικής ρευστότητας εμφανίζονται ιδιαίτερα ικανοποιητικοί, ο δείκτης ταμειακής ρευστότητας παραμένει σταθερά κάτω από το όριο του 0,5. Παρά την καταγραφή υψηλών εσόδων, τα νοσηλευτικά ιδρύματα αδυνατούν να μετατρέψουν τα κέρδη αυτά σε άμεσα διαθέσιμα μετρητά, δημιουργώντας προβλήματα στη ρευστότητα τους και στην κάλυψη των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεών τους. Επομένως, η παρουσίαση βελτιωμένων δεικτών γενικής και άμεσης ρευστότητας είναι εικονική. Το γεγονός ότι οι τιμές αυτές παραμένουν υψηλές, δεν σημαίνει απαραίτητα την ύπαρξη μετρητών, αλλά οφείλεται κατά κύριο λόγο στη συσσώρευση ανείσπρακτων απαιτήσεων από τον ΕΟΠΥΥ και τους υπόλοιπους ασφαλιστικούς φορείς, σε συνδυασμό με τη διατήρηση αυξημένων αποθεμάτων. Από τα παραπάνω προκύπτει ότι, η θετική τιμή του κεφαλαίου κίνησης δεν αποτελεί ένδειξη χρηματοοικονομικής υγείας, καθώς δεν εγγυάται την ύπαρξη ανάλογης ταμειακής ρευστότητας δημιουργώντας εμπόδια στην κάλυψη των λειτουργικών δαπανών των νοσοκομείων.

Κατά την περίοδο της πανδημίας, οι δείκτες δραστηριότητας υποχώρησαν, ως συνέπεια της επιβράδυνσης της ταχύτητας κυκλοφορίας των στοιχείων του ενεργητικού. Η καθυστέρηση της ρευστοποίησης των απαιτήσεων επηρέασε αρνητικά την αποτελεσματική διαχείριση των ήδη περιορισμένων πόρων ακόμη και μετά το τέλος της πανδημίας. Επιπλέον, η χρονική απόκλιση μεταξύ της είσπραξης των απαιτήσεων (2-4 έτη) και της ταχύτερης εξόφλησης των υποχρεώσεων (3-5,5 μήνες) δημιούργησε σοβαρό πρόβλημα ρευστότητας, καθιστώντας αναγκαία την υιοθέτηση μιας διαφορετικής στρατηγικής είσπραξης και πληρωμών.

Η χρονική διαφορά που υπήρξε μεταξύ της έγκαιρης εξόφλησης των υποχρεώσεων και των καθυστερημένων εισροών από τα ασφαλιστικά ταμεία περιόρισε την διαθεσιμότητα κεφαλαίων που ήταν απαραίτητα για άλλες λειτουργικές ανάγκες των δύο αυτών νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Από την άλλη πλευρά, το γεγονός ότι οι διοικήσεις και των δύο

νοσοκομειακών μονάδων κατάφεραν να διατηρήσουν σταθερό με μικρή απόκλιση τον δείκτη κυκλοφορίας των αποθεμάτων σε όλη την εξεταζόμενη περίοδο, συνέβαλε στη μείωση του χρόνου παραμονής του υγειονομικού υλικού στις αποθήκες και βελτιστοποίησε τη διαχείριση του κεφαλαίου κίνησης .

Η μείωση των δεικτών αποδοτικότητας κατά την περίοδο της πανδημίας αναδεικνύει τις αδυναμίες λειτουργίας του συστήματος υγείας. Η ιεράρχηση των υγειονομικών αναγκών κατά την περίοδο της πανδημίας πάγωσε προσωρινά την τακτική λειτουργία των νοσοκομείων, προκαλώντας μια σειρά από αναβολές και καθυστερήσεις. Η ακύρωση ραντεβού και προγραμματισμένων χειρουργείων επιμήκυνε τις λίστες αναμονής, ενώ η ελλιπής παρακολούθηση χρόνιων παθήσεων όπως οι νεοπλασίες και τα καρδιαγγειακά νοσήματα, είχε ως αποτέλεσμα την καθυστέρηση σε διαγνώσεις και την εμφάνιση ασθενειών σε προχωρημένο στάδιο.

Η πτωτική πορεία των δεικτών αποδοτικότητας απασχολούμενων κεφαλαίων υποδηλώνει την περιορισμένη ικανότητα των νοσηλευτικών μονάδων να αξιοποιήσουν αποτελεσματικά τα περιουσιακά τους στοιχεία με συνέπεια τη δημιουργία ζημιών. Η δυσανάλογη αύξηση του κόστους πωληθέντων έναντι των εσόδων, ελαχιστοποίησε τα περιθώρια κέρδους και επιδείνωσε την οικονομική απόδοση των νοσοκομείων. Ωστόσο αξίζει να αναφερθεί πως οι χαμηλοί δείκτες αποδοτικότητας δεν αντανακλούν το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, καθώς ο στόχος των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων κατά την υγειονομική κρίση ήταν η κοινωνική ωφέλεια και όχι η λογιστική κερδοφορία. Επομένως, ακόμα κι αν παρουσίασαν οικονομικό έλλειμμα, τόσο το Γ. Γεννηματάς όσο και το Ιπποκράτειο χαρακτηρίζονται ως αποτελεσματικά, επειδή κατάφεραν να ανταποκριθούν στον όγκο των περιστατικών και να κρατήσουν χαμηλά τους δείκτες θνησιμότητας.

Τα ευρήματα των δεικτών κεφαλαιακής διάρθρωσης και βιωσιμότητας τεκμηριώνουν τη χρηματοοικονομική σταθερότητα των δύο νοσοκομείων. Και τα δύο νοσηλευτικά ιδρύματα επέδειξαν χαμηλή εξάρτηση από δανειακά κεφάλαια, εφόσον διέθεταν τα απαραίτητα ίδια κεφάλαια για να καλυφθούν άμεσα οι τρέχουσες υποχρεώσεις τους. Η κάλυψη των οικονομικών ζημιών μέσω του κρατικού προϋπολογισμού διατήρησε την κεφαλαιακή μόχλευση τους σε χαμηλά επίπεδα ακόμη και κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Η μακροχρόνια οικονομική θέση και των δύο δημόσιων γενικών νοσοκομείων της Αττικής κρίνεται ευάλωτη, δεδομένου ότι παρουσιάζουν χαμηλή ρευστότητα, ανείσπρακτες

απαιτήσεις από τα ασφαλιστικά ταμεία και υψηλό λειτουργικό κόστος, που καλύπτεται κυρίως από κρατικές οικονομικές ενισχύσεις. Η εξάρτηση από την κρατική επιχορήγηση για την κάλυψη οικονομικών ελλειμμάτων, η παλαιότητα των υποδομών και η αύξηση των δαπανών πλήττουν τη βιωσιμότητα των ιδρυμάτων, καθιστώντας επιτακτική τη ριζική αναθεώρηση του μοντέλου διοίκησης και της χρηματοδότησης τους.

Συνοψίζοντας τα ευρήματα της χρηματοοικονομικής αξιολόγησης για την εξαετία 2018–2023, η συγκριτική ανάλυση των δύο νοσηλευτικών ιδρυμάτων αναδεικνύει μια σαφώς διαφοροποιημένη στρατηγική εικόνα, με κάθε οργανισμό να υπερέχει σε διαφορετικούς πυλώνες χρηματοοικονομικής διοίκησης. Στους Δείκτες Ρευστότητας το ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς επιδεικνύει σαφές προβάδισμα, παρουσιάζοντας ταχύτερα αντανακλαστικά και υψηλότερο ρυθμό αποκατάστασης των ταμειακών του διαθεσίμων μετά την πανδημία. Από την άλλη πλευρά, στους Δείκτες Δραστηριότητας η εικόνα εμφανίζεται μερικώς εξισορροπημένη, με την πλάστιγγα να γέρνει υπέρ του ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς, καθώς το μεν ΓΝΑ Ιπποκράτειο επιτυγχάνει βέλτιστη διαχείριση αποθεμάτων και εξασφαλίζει ευνοϊκότερες περιόδους πίστωσης από τους προμηθευτές του, ωστόσο το ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς υπερέχει σημαντικά στην παραγωγική αξιοποίηση των περιουσιακών του στοιχείων για τη δημιουργία εσόδων, καθώς και στην ταχύτητα είσπραξης των απαιτήσεων, το προβάδισμα των οποίων αγγίζει το ένα εξάμηνο. Η συγκεκριμένη συνιστώσα δηλαδή η ταχύτερη εισροή απαιτήσεων αποτελεί και τον καθοριστικό παράγοντα για τη συνολική υπεροχή του ιδρύματος στην εν λόγω κατηγορία.

Στους Δείκτες Αποδοτικότητας και Κεφαλαιακής Διάρθρωσης καταγράφεται καθολική επικράτηση του ΓΝΑ Ιπποκράτειου. Μέσω της ορθολογικής διαχείρισης και του ελέγχου των λειτουργικών του δαπανών, το νοσοκομείο πέτυχε ανώτερη απόδοση ιδίων (ROE) και απασχολούμενων κεφαλαίων (ROCE), διατηρώντας παράλληλα υψηλότερα περιθώρια μεικτού και καθαρού κέρδους. Ταυτόχρονα, ο οργανισμός χαρακτηρίζεται από ενισχυμένη οικονομική αυτονομία και χαμηλό κίνδυνο μόχλευσης, μειώνοντας διαχρονικά την εξάρτησή του από ξένα κεφάλαια. Συμπερασματικά, η οικονομική αποτίμηση της εξεταζόμενης περιόδου αποκαλύπτει μια διττή πραγματικότητα, το ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς παρουσιάζει βελτιωμένες επιδόσεις σε όρους κυκλοφοριακής ταχύτητας και βραχυπρόθεσμης ανταπόκρισης, ενώ το ΓΝΑ Ιπποκράτειο διακρίνεται για τη

μακροπρόθεσμη χρηματοοικονομική του σταθερότητα, την ασφάλεια έναντι κινδύνων υπερχρέωσης και την ανώτερη κερδοφορία του.

Η πανδημία COVID-19 ανέδειξε τον σημαντικό ρόλο των νοσοκομείων Γ. Γεννηματάς και Ιπποκράτειο, τα οποία αποτέλεσαν μαζί με τα υπόλοιπα δημόσια νοσοκομεία τους κύριους φορείς προάσπισης της δημόσιας υγείας. Ο πρωταρχικός στόχος όλων των δημοσίων νοσηλευτικών ιδρυμάτων κατά την πανδημία, ήταν η διασφάλιση της ισότιμης πρόσβασης των πολιτών στην υγεία και της ποιότητας παρεχόμενων υπηρεσιών, θέτοντας την μεγιστοποίηση των εσόδων σε δεύτερη μοίρα. Η προτεραιότητα αυτή λειτούργησε ως εμπόδιο στην εφαρμογή στρατηγικών που θα μπορούσαν να καταστήσουν τις μονάδες αυτές πιο κερδοφόρες.

Τα νοσοκομεία, ως δημόσιοι φορείς, εξαρτώνται απόλυτα από τις εκάστοτε πολιτικές αποφάσεις και τα κρατικά κονδύλια. Αυτή η εξάρτηση τα καθιστά ευάλωτα στην οικονομική αβεβαιότητα, καθώς οποιαδήποτε αλλαγή στην υγειονομική πολιτική επηρεάζει άμεσα τη χρηματοδότηση και τη σταθερότητά τους. Παρά τις αντίξοες συνθήκες, τα νοσοκομεία Αθηνών Γ. Γεννηματάς και Ιπποκράτειο απέδειξαν την ανθεκτικότητα και την προσαρμοστικότητά τους, τόσο κατά την περίοδο της πανδημίας όσο και στη μετά -COVID περίοδο, βασιζόμενα σε ίδια κεφάλαια και έκτακτες επιχορηγήσεις, ενώ ταυτόχρονα διατήρησαν ικανοποιητικές επιδόσεις στην διεύθυνση των ληξιπρόθεσμων οφειλών αλλά και στον χρόνο ανακύκλωσης των αποθεμάτων τους. Το γεγονός αυτό αναδεικνύει την ικανότητα τους να διατηρούν την ισορροπία ανάμεσα στον έλεγχο του λειτουργικού τους κόστους και την κοινωνική τους αποστολή.

8.2 Περιορισμοί

Η χρηματοοικονομική αξιολόγηση ενός οργανισμού με τη χρήση αριθμοδεικτών είναι μια σύνθετη διαδικασία, εξαιτίας του μεγάλου όγκου δεδομένων. Γι' αυτό το λόγο, η παρούσα εργασία επικεντρώνεται στην ανάλυση επιλεγμένων αριθμοδεικτών από τις πλέον αντιπροσωπευτικές κατηγορίες, τη ρευστότητα, τη δραστηριότητα, την αποδοτικότητα και τη βιωσιμότητα. Αν και μια ανάλυση σε βάθος δεκαετίας προσφέρει εγκυρότερα συμπεράσματα, η συγκεκριμένη μελέτη επικεντρώνεται στην εξαετία 2018-2023. Η επιλογή αυτή ήταν συνειδητή, ώστε τα ευρήματα να είναι επίκαιρα και να αποτυπώνουν με

ακρίβεια πώς η πανδημία επηρέασε την οικονομική σταθερότητα των δημόσιων νοσοκομείων.

Η επιλογή ενός επαρκούς και αντιπροσωπευτικού δείγματος εξασφαλίζει την αξιοπιστία των δεδομένων, διευκολύνοντας τον εντοπισμό των οικονομικών προβλημάτων και ελαχιστοποιώντας τις στατιστικές αποκλίσεις. Η σύγκριση αυτή οδηγεί στην εξαγωγή ασφαλών συμπερασμάτων με την προϋπόθεση ότι τα νοσηλευτικά ιδρύματα αποτελούν ένα ομοιογενές δείγμα με κοινά γεωγραφικά και διοικητικά χαρακτηριστικά. Στη παρούσα εργασία, αν και πρόκειται για συγκριτική μελέτη περιπτώσεων, η ομοιομορφία των δύο συγκεκριμένων νοσοκομείων επιτρέπει την διαμόρφωση τεκμηριωμένων εκτιμήσεων για τα μεγάλα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής. Τόσο το Γ. Γεννηματάς όσο και το Ιπποκράτειο υπάγονται στην 1η ΥΠΕ Αττικής και παρουσιάζουν κοινά χαρακτηριστικά ως προς το μέγεθος, τη διοικητική δομή και τον πληθυσμό που εξυπηρετούν.

Μελλοντικές μελέτες οφείλουν να επεκταθούν σε ένα ευρύτερο δείγμα νοσοκομειακών μονάδων ώστε να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα για τη διακύμανση των δεικτών ανά κατηγορία. Μια τέτοια διερεύνηση θα συμβάλλει στην αξιολόγηση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας, αποδεικνύοντας το βαθμό στον οποίο η πανδημία COVID-19 επηρέασε τόσο την ασφάλεια των ασθενών όσο και την αποτελεσματικότητα του συστήματος υγείας.

8.3 Προτάσεις βελτίωσης

Η πανδημία αποκάλυψε τις αδυναμίες των υγειονομικών συστημάτων, καθιστώντας επιτακτική την ανάγκη για μεταρρυθμίσεις. Ο ψηφιακός μετασχηματισμός και η λειτουργική αναδιοργάνωση αποτελούν τα βασικά εργαλεία για τον εκσυγχρονισμό των δημόσιων νοσοκομείων. Με την τηλεϊατρική καλύπτονται οι ανάγκες σε δυσπρόσιτες γεωγραφικές περιοχές, γεγονός που αποσυμφορεί τα μεγάλα νοσοκομεία και ενισχύει την αποδοτικότητα τους. Ταυτόχρονα, τα ψηφιακά συστήματα αρχειοθέτησης επιτρέπουν τη διασύνδεση των μονάδων υγείας και διευκολύνουν την άμεση ανταλλαγή πληροφοριών. Τα παραπάνω συμβάλλουν στην ορθολογικότερη διαχείριση των δαπανών, περιορίζοντας την άσκοπη επανάληψη διαγνωστικών εξετάσεων και τα ιατρικά σφάλματα που οφείλονται στην ελλιπή πληροφόρηση του ιστορικού του ασθενούς.

Η καθιέρωση ενός κεντρικού συστήματος προμηθειών για τον ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό ενισχύει τον έλεγχο του λειτουργικού κόστους, διασφαλίζοντας τη διαφάνεια και την καλύτερη κατανομή των πόρων. Παράλληλα, η υιοθέτηση ενός διοικητικού μοντέλου το οποίο θα είναι σε ετοιμότητα για την διαχείριση κρίσεων θα ενισχύσει την ασφάλεια των ασθενών, θα μειώσει τη διάρκεια νοσηλείας από ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις και θα προλαμβάνει περιττές επανεισαγωγές. Η στρατηγική αυτή ολοκληρώνεται μέσα από τη συνεχή επιμόρφωση του προσωπικού στην αντιμετώπιση επειγουσών καταστάσεων, αλλά και την ενδυνάμωση της ΠΦΥ, αναλαμβάνοντας τη διαχείριση των μη επειγόντων περιστατικών και περιορίζοντας την αυξημένη ζήτηση υπηρεσιών υγείας στα νοσοκομεία.

Τέλος, προτείνεται η υιοθέτηση ενός συστήματος Balanced Scorecard, το οποίο θα συνδυάζει τους οικονομικούς αριθμοδείκτες με δείκτες ποιότητας, όπως ο δείκτης ικανοποίησης ασθενών και ο χρόνος αναμονής τους στα νοσοκομεία. Η προσέγγιση αυτή επιτρέπει στις διοικήσεις να αξιολογούν την αποδοτικότητα όχι μόνο ως προς το κόστος, αλλά και ως προς την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας. Συνοψίζοντας, οι παραπάνω παρεμβάσεις θα διαμορφώσουν ένα υγειονομικό σύστημα ικανό να ανταποκριθεί αποτελεσματικά σε μελλοντικές προκλήσεις, παρέχοντας υψηλής ποιότητας φροντίδα στους πολίτες του.

Βιβλιογραφία

1.Ξενόγλωσση:

Ahangar, A., Mohammadi, F., Tehrani-Banihashemi, S. A., Joulani, M., Safarani, S., & Nojomi, M. (2023). The effects of Covid-19 on financial-economic and performance efficiency of hospitals. *Medical Journal of the Islamic Republic of Iran*, 37, Article 43. <https://doi.org/10.47176/mjiri.37.43>

Ayanore, M. A., Adegboye, A. R. A., Amu, H., Kumar, C., & Khanam, R. (2023). World health day 2022: Impact of COVID-19 on health and socioeconomic inequities. *Frontiers in Public Health*, 11, Article 1180628. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1180628>

Bodie, Z., Kane, A., & Marcus, A. J. (2005). *Investments*, 6th Edition. Boston: McGraw-Hill.

Bragg, S. (2002). *Business ratios and formulas a comprehensive guide*. New Jersey: John Wiley & Sons.

Brealey, R. A., Myers, S. C., & Allen, F. (2020). *Principles of corporate finance*, 13th Edition. New York: McGraw-Hill Education.

Coltrane, M. M., & Jagels, M. G. (2001). *Hospitality management accounting*, 7th Edition. New York: Wiley

Cueto, M. (2018). Draft: Chapter 2 The History of International Health: medicine, politics, and two socio-medical perspectives, 1851 to 2000. In C. McInnes, K. Lee, & J. Youde (Eds.), *The Oxford Handbook of Global Health Politics* (pp.18-36). USA: Oxford University Press.

Essadek, A., Guenoun, T., Gressier, F., Najdini, M., Cappelletti, M., Frigaux, A., & Robin, M. (2025). Post-pandemic changes in anxiety and depression symptom networks among socioeconomically disadvantaged young Adults: A repeated cross-sectional study. *SSM-Population Health*, Article 101854. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2025.101854>

Faello, J. (2015). Understanding the limitations of financial ratios. *Academy of accounting and financial studies journal*, 19(3), 75.

- Fourlopoulou, A., Xenos, P., Messinios, G., & Maniadakis, N. (2025, May). Performance of Greek Public Hospitals before and after the economic recession and the pandemic: application of a novel cost Malmquist index for comparing productivity across multiple groups. *Healthcare*, 13(11), Article 1253. <https://doi.org/10.3390/healthcare13111253>
- Fragkiadakis, G. F. (2024). The impact of COVID-19 on European and Greek healthcare systems: an overview of public finances and healthcare challenges. *International Conference on Business and Economics - Hellenic Open University*, 3(1).
- Fridson, M. S., & Alvarez, F (2022). *Financial statement analysis: A practitioner's guide*, 5th Edition. John Wiley & Sons.
- Ghanbari-Jahromi, M., Kharazmi, E., Bastani, P., Shams, M., Marzaleh, M. A., & Amin Bahrami, M. (2024). Factors disrupting the continuity of care for patients with chronic disease during the pandemics: A systematic review. *Health Science Reports*, 7(2), Article 1881. <https://doi.org/10.1002/hsr2.1881>
- Giannopoulou, I., & Tsobanoglou, G. O. (2020). COVID-19 pandemic: challenges and opportunities for the Greek health care system. *Irish journal of psychological medicine*, 37(3), 226-230.
- Gkolfinopoulou, A., & Kallergi, M. (2023). Pandemics and Health Crisis in ICU of Two Greek Public Hospitals. In E. Zoulias, A. Hasman, M. S. Househ, M. Charalampidou, & A. Magdalinou (Eds.), *Healthcare Transformation with Informatics and Artificial Intelligence* (pp.253-256). Amsterdam, Netherlands: IOS Press BV.
- Haldane, V., De Foo, C., Abdalla, S. M., Jung, A. S., Tan, M., Wu, S., & Legido-Quigley, H. (2021). Health systems resilience in managing the COVID-19 pandemic: lessons from 28 countries. *Nature Medicine*, 27(6), 964-980.
- Horngren, C. T., Datar, S. M., & Rajan, M. V. (2021). *Cost Accounting: A Managerial Emphasis*, 17th Edition. Essex: Pearson.
- Hu, X., Jin, W., Yang, A., & Hu, Z. (2022). Management of capital liquidity in public hospitals under the epidemic situation of COVID-19. *Frontiers in public health*, 10, Article 977221. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.977221>

Jabbour, S., Naim, C., Muriuki, N. & Martinos, F. (2022). Chapter 31 - The Determinants of Health Systems Upstream Approach to Addressing Health and Social Inequities from Section 2 - Transforming Health Systems: Confronting Challenges, Seizing Opportunities. In S. Siddiqi, A. Mataria, K. D. Rouleau & M. Iqbal (Eds.), *Making Health Systems Work in Low and Middle Income Countries: Textbook for Public Health Practitioners* (pp. 479 – 495). United Kingdom: Cambridge University Press.

Koutsouri, A. K., Gkentzi, D., Paraskevas, T., Michailides, C., Papantoniou, K., Kavvousanos, M., & Lagadinou, M. (2023). Burnout among healthcare workers during Covid-19 pandemic: results from seven hospitals in Western Greece. *Materia Socio-Medica*, 35(4), 285-289.

Maltezou, H. C., Giannouchos, T. V., Pavli, A., Tsonou, P., Dedoukou, X., Tseroni, M., & Souliotis, K. (2021). Costs associated with COVID-19 in healthcare personnel in Greece: a cost-of-illness analysis. *Journal of Hospital Infection*, 114(8), 126-133.

Maehl, N., Bleckwenn, M., Riedel-Heller, S. G., Mehlhorn, S., Lippmann, S., Deutsch, T., & Schrimpf, A. (2021). The impact of the COVID-19 pandemic on avoidance of health care, symptom severity, and mental well-being in patients with coronary artery disease. *Frontiers in Medicine*, 8, Article 760265. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.760265>

Mehta, A., Awuah, W. A., Ng, J. C., Kundu, M., Yarlagadda, R., Sen, M., & Hasan, M. M. (2022). Elective surgeries during and after the COVID-19 pandemic: case burden and physician shortage concerns. *Annals of Medicine and Surgery*, 81, Article 104395. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2022.104395>

Melnick, G., & Maerki, S. (2023). Post-COVID trends in hospital financial performance: updated data from California paint an improved but challenging picture for hospitals and commercially insured patients. *Health Affairs Scholar*, 1(3), Article qxad039. <https://doi.org/10.1093/haschl/qxad039>

Michailidou, C., Themistocleous, I. C., Hadjisavvas, S., & Kellari, A. (2025). COVID-19 and health care professionals A study in Greece and Cyprus. *Archives of Hellenic Medicine/Arheia Ellenikes Iatrikes*, 42(6), 788-798.

- Mitakos, A., & Mpogiatzidis, P. (2024). Operational efficiency of public hospitals in Greece during the COVID-19 pandemic: a comparative analysis using DEA and AHP models. *Journal of Market Access & Health Policy*, 12(4), 388-402.
- Monaghesh, E., & Hajizadeh, A. (2020). The role of telehealth during COVID-19 outbreak: a systematic review based on current evidence. *BMC Public Health*, 20, Article 1193. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09301-4>
- Moumtzoglou, A. S. (2024). The Evolution of Healthcare: Embracing Self-Organization, Fractal Scaling, and Attractors. *International Journal of Reliable and Quality E-Healthcare (IJRQEH)*, 13(1), 1-2.
- Mylonakis, A., Kalfoutzou, A., Panagakis, A., Despotidis, M., & Yfantopoulos, J. (2022). The impact of the COVID-19 pandemic on surgical activities: a single-center experience and literature review. *Cureus*, 14(10), 1-11.
- Naoum, P., Karampli, E., & Athanasakis, K. (2022). HTA191 Health Technology Assessment in Greece: Evaluation of Current Status and Prospects. *Value in Health*, 25(12), S334. Retrieved March 14, 2026 from [https://www.valueinhealthjournal.com/article/S1098-3015\(22\)03854-2/fulltext](https://www.valueinhealthjournal.com/article/S1098-3015(22)03854-2/fulltext)
- Pakou, V., Andrianopoulos, I., Gouva, M., Dragioti, E., Tatsis, F., Papathanakos, G., & Giamarelou III, A. D. (2025). The Prevalence of Burnout and Mental Health Symptoms Among ICU Professionals in Greece: A National Comparative Study Between the COVID-19 Pandemic and Pre-pandemic Eras. *Cureus*, 17(5), 1-10.
- Padula, W. V., Malaviya, S., Reid, N. M., Cohen, B. G., Chingcuanco, F., Ballreich, J., & Alexander, G. C. (2021). Economic value of vaccines to address the COVID-19 pandemic: a US cost-effectiveness and budget impact analysis. *Journal of Medical Economics*, 24(1), 1060-1069.
- Panneer, S., Kantamaneni, K., Palaniswamy, U., Bhat, L., Pushparaj, R. R. B., Nayar, K. R., & Rice, L. (2022). Health, economic and social development challenges of the COVID-19 pandemic: strategies for multiple and interconnected issues. In *Healthcare*, 10(5), Article 770. <https://doi.org/10.3390/healthcare10050770>

- Parkinson, A., Matenge, S., Desborough, J., Dykgraaf, S. H., Ball, L., Wright, M., & Kidd, M. (2022). The impact of COVID-19 on chronic disease management in primary care: lessons for Australia from the international experience. *The Medical Journal of Australia*, 216(9), 445 -448.
- Parry, J., Vanstone, M., Grignon, M., & Dunn, J. R. (2021). Primary care-based interventions to address the financial needs of patients experiencing poverty: a scoping review of the literature. *International Journal for Equity in Health*, 20(1), Article 219. <https://doi.org/10.1186/s12939-021-01546-8>
- Penman, S. H. (2013). *Financial statement analysis and security valuation*, 5th Edition. New York: McGraw-Hill Education.
- Petrakis, D., & Matalliotakis, G. (2025). The Impact of the Covid-19 Pandemic on the Financing and Financial Management of Public Hospitals in Greece. In C. H. Skiadas, & C. Skiadas (Eds.), *Quantitative Methods and Data Analysis in Applied Demography-Volume 1: Health, Mortality and Covid-19* (pp. 203-213). Cham, Switzerland: Springer Nature.
- Rashid, C. A. (2018). Efficiency of Financial Ratios Analysis for Evaluating Companies' Liquidity. *Journal of Advanced Research in Economics and Administrative Sciences*, 1(1), 1-13.
- Rhodes, J. H., Santos, T., & Young, G. (2023). The early impact of the COVID-19 pandemic on hospital finances. *Journal of Healthcare Management*, 68(1), 38-55.
- Robinson, T. R., Henry, E., Pirie, W. L., & Broihahn, M. A. (2015). *International Financial Statement Analysis*, 3rd Edition. Wiley.
- Rodriguez, S. A., Mullen, P. D., Lopez, D. M., Savas, L. S., & Fernández, M. E. (2020). Factors associated with adolescent HPV vaccination in the US: A systematic review of reviews and multilevel framework to inform intervention development. *Preventive Medicine*, 131, Article 105968. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2019.105968>
- Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., & Becker, M. H. (1988). Social learning theory and the health belief model. *Health Education Quarterly*, 15(2), 175-183.

- Ross, S. A., Westerfield, R. W., & Jordan, B. D. (2022). *Fundamentals of Corporate Finance*, 13th Edition. New York:McGraw-Hill Education.
- Sikioti, T., Zartaloudi, A., Pappa, D., Mangoulia, P., Fradelos, E. C., Kourti, F. E., & Dafogianni, C. (2023). Stress and burnout among Greek critical care nurses during the COVID-19 pandemic. *AIMS Public Health*, 10(4), 755-774.
- Shaver, J. (2022). The state of telehealth before and after the COVID-19 pandemic. *Primary Care*, 49(4), 517-530.
- Shrotriya, V. (2019). Analysis of return on total assets (ROTA) and return on capital employed (ROCE) of IFFCO limited. *International Journal of Research and Analytical Reviews*, 6(2), 746-754.
- Souliotis, K., Golna, C., Baka, A., Ntokou, A., & Zavras, D. (2025). Barriers in access to healthcare services in Greece post-COVID-19: Persisting challenges for health policy. *In Healthcare*, 13(15), p. 1867. MDPI.
- Stachteas, P., & Stachteas, F. (2020). Covid-19 pandemic as an aggravating factor of health inequalities. *The Greek Review of Social Research*, 154, 129–148.
- Stachteas, P., Symvoulakis, M., Tsapas, A., & Smyrnakis, E. (2022). The impact of the COVID-19 pandemic on the management of patients with chronic diseases in Primary Health Care. *Population Medicine*, 4(8), 1-13.
- Subba, S. H., kumar Pradhan, S., & kumar Sahoo, B. (2021). Empowering primary healthcare institutions against COVID-19 pandemic: a health system-based approach. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(2), 589-594.
- Tomos, I., Kapetanakis, E. I., Dimakopoulou, K., Raptakis, T., Kampoli, K., Karakatsani, A., & Tomos, P. (2023). The impact of COVID-19 pandemic on surgical treatment of resectable non-small cell lung cancer in Greece. *Life*, 13(1), Article 218. <https://doi.org/10.3390/life13010218>
- Triantafyllou, C., Latsou, D., Psiakis, V., Pierrakos, G., & Breda, J. (2025, September). Addressing Health Inequalities in Greece: A Comprehensive Framework for Socioeconomic Determinants of Health. *Healthcare*, 13(19), Article 2394. <https://doi.org/10.3390/healthcare13192394>

- Wachtler, B., Michalski, N., Nowossadeck, E., Diercke, M., Wahrendorf, M., Santos-Hövenner, C., & Hoebel, J. (2020). Socioeconomic inequalities and COVID-19—A review of the current international literature. *Journal of Health Monitoring*, 5(7), 3-17.
- Walling, E. B., Benzoni, N., Dornfeld, J., Bhandari, R., Sisk, B. A., Garbutt, J., & Colditz, G. (2016). Interventions to improve HPV vaccine uptake: a systematic review. *Pediatrics*, 138(1), Article 20153863. <https://doi.org/10.1542/peds.2015-3863>
- Wild, J. J. (2014). Financial statement analysis, 11th Edition. McGraw-Hill Education.
- Wójtowicz, K., Wójtowicz, J., & Ujazda, D. (2022). The impact of the COVID-19 pandemic on the financial performance of Polish Public Hospitals owned by Local and Regional Governments. *Annales Universitatis Mariae Curie-Skłodowska, Sectio H—Oeconomia*, 56(3), 187-204.
- Zelman, W. N., McCue, M. J., Millikan, A. R., & Glick, N. D. (2020). *Financial management of health care organizations: an introduction to fundamental tools, concepts, and applications*, 5th Edition. John Wiley & Sons.
2. Ελληνική:
- Αληφάντης, Γ. (2008). *Χρηματοοικονομική Λογιστική*. Αθήνα: Πάμισος.
- Βασιλείου, Δ., & Ηρειώτης, Ν. (2018). *Χρηματοοικονομική Διοίκηση: Θεωρία και Πρακτική*, 2η Έκδοση. Αθήνα: Εκδόσεις Rosili.
- Δρίτσας, Σ. (2019). *Διαβάζοντας τον ισολογισμό και τις οικονομικές καταστάσεις*. Αθήνα: Νομική Βιβλιοθήκη
- Ηρειώτης, Ν., & Μπάλιος, Δ. (2019). *Αρχές Χρηματοοικονομικής Λογιστικής / Χρηματοοικονομική Ανάλυση και Λήψη Αποφάσεων*, 2η Έκδοση. Αθήνα: Εκδόσεις Rosili
- Κιόχος, Π., Παπανικολάου, Γ., Θάνος, Γ., & Κιόχος, Α. (2002). *Χρηματοοικονομική διοίκηση και πολιτική*. Αθήνα: Εκδόσεις Σύγχρονη Εκδοτική
- Κόκκιος, Θ., & Βαρβατσουλάκης, Ι. (2020). Χρηματοοικονομική ανάλυση του κλάδου των ιδιωτικών νευροψυχιατρικών κλινικών της περιφέρειας Θεσσαλίας. *Ελληνικό Περιοδικό Νοσηλευτικής Επιστήμης* 13(1): 41-57, doi: <https://doi.org/10.24283/hjns.202015>

- Κονδύλης, Η., Μπένος, Α., & Οικονόμου, Χ. (2024). *Οι χαμένες χειρουργικές επεμβάσεις στο ΕΣΥ και τα «δωρεάν» απογευματινά χειρουργεία του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας*. Κέντρο Έρευνας και Εκπαίδευσης στη Δημόσια Υγεία, την Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Θεσσαλονίκη: ΚΕΠΥ.
- Κωνσταντινίδου, Ε. & Λυκούδη, Ε. (2022). Η πανδημία του κορωνοϊού και η δημιουργία κοινωνικών ανισοτήτων. *Ελληνικό Περιοδικό Νοσηλευτικής Επιστήμης*, 15(1), 60-66. doi: <https://doi.org/10.24283/hjns.202216>
- Λαζαρίδης, Γ., Παπαδόπουλος, Δ., (2002). *Χρηματοοικονομική Διοίκηση* (Τεύχος Β'). Θεσσαλονίκη : Εκδόσεις Ζήτη
- Μαγκλάρα, Κ., & Κυριακόπουλος, Μ. (2023). Η επίδραση της πανδημίας COVID-19 στα παιδιά και τους εφήβους. *Ψυχιατρική*, 34(4), 267-268. Retrieved March 14, 2026 from https://www.psychiatrikijournal.gr/index.php?option=com_content&view=article&id=1911:covid-19&catid=14:sample-data-articles&lang=el&Itemid=1226
- Μπατσινίλας, Ε., & Πατατούκας, Κ. (2017). *Σύγχρονη Ανάλυση και Διερεύνηση των Οικονομικών Καταστάσεων*. Αθήνα: Εκδόσεις Σταμούλης.
- Νιάρχος Ν. (2004). *Χρηματοοικονομική Ανάλυση Λογιστικών Καταστάσεων*. Αθήνα: Εκδόσεις Σταμούλης.
- Νιάρχος, Ν., Αλεξάκης, Χ., & Ηρειώτης, Ν. (2004). *Ασκήσεις χρηματοοικονομικής λογιστικής και ανάλυσης λογιστικών καταστάσεων*. Αθήνα: Κριτική.
- Παπαδόπουλος, Δ. (1986). *Ανάλυση Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων της Επιχείρησης*. Β Έκδοση. Τόμος Α΄&Β΄. Θεσσαλονίκη : εκδόσεις Παρατηρητής.
- Φλίνδρης Κ. & Πλάτης Χ. (2023). Το οικονομικό κόστος της πανδημίας της COVID-19 και προτάσεις για τη συγκράτησή του. *Rostrum of Asclepius/Vima tou Asklipiou*, 22(4), 696-704.
- Χαραμής, Β., Μούρτου, Ε., & Σαράφης, Π. (2021). Η επίδραση της νόσου Covid-19 στο επίπεδο υγείας 6 ευρωπαϊκών χωρών. *Archives of Hellenic Medicine/Arheia Ellenikes Iatrikes*, 38(6), 840- 852.

3.Ιστοσελίδες:

European Commission. (2023, November 16). Late payments: Commission decides to refer BELGIUM, GREECE and ITALY to the Court of Justice of the European Union for breach of the Late Payments Directive [Press release]. Retrieved March 14, 2026 from https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/IP_23_5725

Eurostat (2022). *How much did governments spend on health in 2020?* Retrieved March 14, 2026 from <https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-eurostat-news/-/ddn-20220311-1>

International Monetary Fund. (2021). *Healthcare reform in Greece: Progress and reform priorities* (Working Paper No. WP/21/189). Retrieved March 14, 2026 from <https://www.imf.org/-/media/files/publications/wp/2021/english/wpiea2021189-print-pdf.pdf>

OECD (2023). *Socio-economic and ethnic health inequalities in COVID-19 outcomes across OECD countries*. Retrieved March 14, 2026 from https://www.oecd.org/en/publications/socio-economic-and-ethnic-health-inequalities-in-covid-19-outcomes-across-oecd-countries_6c2a96c9-en.html

PAHO (2022). *COVID-19 pandemic triggers 25% increase in prevalence of anxiety and depression worldwide*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.paho.org/en/news/2-3-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-prevalence-anxiety-and-depression-worldwide>

Unisef Greece (2022). *Health system in Greece*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.unicef.org/greece/en/state-childrens-rights/health-and-nutrition/health-system>

WHO, (2025a). *The World Health Assembly endorses the extension of the Global Strategy on Digital Health to 2027 and approves the next phase for 2028–2033*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.who.int/news/item/23-05-2025-world-health-assembly-endorses-extension-of-the-global-digital-health-strategy-to-2027>

WHO (2025b). *Mental disorders*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/mentaldisorders#:~:text=In%202021%2C%20nearly%201%20in%20every%207,stigma%2C%20discrimination%20and%20violations%20of%20human%20rights.>

WHO (2025c). *Over a billion people living with mental health conditions – services require urgent scale-up*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.who.int/news/item/02-09-2025-over-a-billion-people-living-with-mental-health-conditions-services-require-urgent-scale-up>

WHO (2025d). *Out-of-pocket payments for health care in Greece hit low-income households the hardest, new WHO report finds*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.who.int/europe/news/item/04-11-2025-out-of-pocket-payments-for-health-care-in-greece-hit-low-income-households-the-hardest--new-who-report-finds>

WHO (2025e). *The World Health Assembly endorses the extension of the Global Strategy on Digital Health to 2027 and approves the next phase for 2028–2033*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.who.int/news/item/23-05-2025-world-health-assembly-endorses-extension-of-the-global-digital-health-strategy-to-2027>

Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Γ.Γεννηματάς (χ.χ.). *Το Νοσοκομείο*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.gna-gennimatas.gr/>

Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Ιπποκράτειο (χ.χ.). *Υπηρεσίες Υγείας*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.hippocratio.gr/el/text/152/%CE%A5%CF%80%CE%B7%CF%81%CE%B5%CF%83%CE%AF%CE%B5%CF%82%20%CE%A5%CE%B3%CE%B5%CE%AF%CE%B1%CF%82/%CE%9A%CE%BB%CE%B9%CE%BD%CE%B9%CE%BA%CE%AD%CF%82%20%E2%80%93%20%CE%A4%CE%BC%CE%AE%CE%BC%CE%B1%CF%84%CE%B1/%CE%9A%CE%B1%CF%81%CE%B4%CE%B9%CE%BF%CE%BB%CE%BF%CE%B3%CE%B9%CE%BA%CF%8C%20%CE%A4%CE%BC%CE%AE%CE%BC%CE%B1>

Ευρωπαϊκό Συμβούλιο (2024). *Η αντίδραση της ΕΕ στην πανδημία COVID-19. Μέτρα ανάκαμψης σε Ευρώπη*. Retrieved March 14, 2026 from [https://www.consilium.europa.eu/el/policies/coronaviruspandemic/#:~:text=%20%CE%95%CF%85%CF%81%CF%89%CF%80%CE%B1%CF%8A%CE%BA%CF%8C%20%CF%88%CE%B7%CF%86%CE%B9%CE%B1%CE%BA%CF%8C%20%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%BF%CF%80%CE%BF%CE%B9%CE%B7%CF%84%CE%B9%CE%BA%CF%8C%20COVID19%20\(%CE%B3%CE%B5%CE%BD%CE%B9%CE](https://www.consilium.europa.eu/el/policies/coronaviruspandemic/#:~:text=%20%CE%95%CF%85%CF%81%CF%89%CF%80%CE%B1%CF%8A%CE%BA%CF%8C%20%CF%88%CE%B7%CF%86%CE%B9%CE%B1%CE%BA%CF%8C%20%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%BF%CF%80%CE%BF%CE%B9%CE%B7%CF%84%CE%B9%CE%BA%CF%8C%20COVID19%20(%CE%B3%CE%B5%CE%BD%CE%B9%CE)

[%BA%CE%AD%CF%82%20%CF%80%CE%BB%CE%B7%CF%81%CE%BF%CF%86%CE%BF%CF%81](#)

ΟΚΕ (2022).Οικονομική και κοινωνική επιτροπή της Ελλάδος. Πόσο δαπάνησαν οι κυβερνήσεις για την υγεία το 2020. Retrieved March 14, 2026 from <https://oke.gr/en/how-much-did-governments-spend-health-2020>

1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής. (χ.χ.). *Νοσοκομεία*..gov.gr. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.1dype.gov.gr/>

2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου. (χ.χ.). *Δημόσια Νοσοκομεία*. Retrieved March 14, 2026 from <https://www.2dype.gov.gr/>

Παράρτημα Α: Οικονομικές Καταστάσεις

2018

[illegible]

2018

[illegible]

2019

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"											
ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2019 - 14η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (1/1/2019 - 31/12/2019)											
Ποσά κλειόμενης χρήσης 2019						Ποσά κλειόμενης χρήσης 2018					
ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ						ΠΑΣΙΒΗΤΙΚΟ					

2019

1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"

ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2019

14η Χρήση (01/01/2019 - 31/12/2019)

ΕΛΕΓΓΗΤΙΚΟ			Ποσά σε Ευρώ			Ποσά σε Ευρώ			
			Αξία επίδοσης	Αντίδοτος	Αντίδοτος αξία	Αξία επίδοσης	Αντίδοτος	Αντίδοτος αξία	
Β. ΕΙΣΟΔΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΙΣΕΙΣ									
Β.1. Εισόδημα από παροχές υπηρεσιών									
			120.529,75	120.529,75	0,00	120.529,75	120.529,75	0,00	0,00
			120.529,75	120.529,75	0,00	120.529,75	120.529,75	0,00	0,00
Γ. ΠΛΗΡΗ ΕΛΕΓΓΗΤΙΚΟ									
Γ.1. Επένδυση σε ακίνητα									
Γ.1.1. Γενικά - Οικόπεδα									
1. Γενικά - Οικόπεδα			42.951.590,20	0,00	42.951.590,20	42.951.590,20	0,00	42.951.590,20	0,00
2. Κτίρια και κτιστά έδαφη			7.266.794,00	6.120.800,00	1.145.994,00	7.266.794,00	5.820.296,27	1.447.497,73	0,00
3. Μηχανήματα, οχήματα και λοιπά μηχανήματα			7.084.896,74	7.024.543,52	60.353,22	7.084.896,74	6.824.622,74	260.274,00	0,00
4. Μηχανήματα οχημάτων			34.725,40	34.725,40	0,00	34.725,40	34.725,40	0,00	0,00
5. Μηχανήματα οχημάτων			4.008.724,72	3.280.045,58	728.679,14	4.008.724,72	3.247.340,82	761.383,90	0,00
Σύνολο επενδύσεων (Γ1)			62.156.727,74	17.269.885,55	44.886.842,19	62.156.727,74	56.869.897,13	5.286.830,61	0,00
Σύνολο άλλων επενδύσεων (Γ2)					45.262.877,13			45.262.877,13	0,00
Δ. ΣΥΝΔΡΟΜΟΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Δ.1. Αποδόσεις									
Δ.1.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			1.490.798,52	0,00	1.490.798,52	1.490.798,52	0,00	1.490.798,52	0,00
Σύνολο αποδόσεων (Δ1)			1.490.798,52	0,00	1.490.798,52	1.490.798,52	0,00	1.490.798,52	0,00
Α. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ									
Α.1. Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών									
Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1)			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Β. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Β.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Β1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Β.1.1. Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών									
Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Β1.1)			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Γ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Γ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Γ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Δ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Δ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Δ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Ε. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Ε.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Ε1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1+Β1+Γ1+Δ1+Ε1)									
			134.017.249,00	1.137,50	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Α. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Α.1. Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών									
Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1)			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Β. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Β.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Β1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Γ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Γ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Γ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Δ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Δ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Δ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Ε. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Ε.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Ε1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1+Β1+Γ1+Δ1+Ε1)									
			134.017.249,00	1.137,50	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Α. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Α.1. Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών									
Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1)			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Β. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Β.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Β1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Γ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Γ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Γ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Δ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Δ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Δ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Ε. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Ε.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Ε1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1+Β1+Γ1+Δ1+Ε1)									
			134.017.249,00	1.137,50	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Α. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Α.1. Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών									
Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1)			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Β. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Β.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Β1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Γ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Γ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Γ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Δ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Δ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Δ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Ε. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Ε.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Ε1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1+Β1+Γ1+Δ1+Ε1)									
			134.017.249,00	1.137,50	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Α. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Α.1. Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών									
Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1)			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Β. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Β.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Β1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Γ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Γ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Γ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Δ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Δ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Δ1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Ε. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Ε.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Ε1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1+Β1+Γ1+Δ1+Ε1)									
			134.017.249,00	1.137,50	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Α. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Α.1. Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών									
Αποδόσεις από πώληση ακινήτων και υπηρεσιών			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Α1)			134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	134.017.249,00	0,00	134.017.249,00	0,00
Β. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Β.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα									
Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνητα			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Σύνολο Αποδόσεων (Β1)			791.281,11	1.137,50	792.418,61	652.978,54	0,00	139.440,07	0,00
Γ. ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ									
Γ.1. Αποδόσεις από επένδυση σε ακίνη									

2020

Government of the Republic of Cyprus
Location: Athens

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΑΙΝΟΤΟΜΟ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΓΕΩΡΓΙΑΣ, ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ 5ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2020 - 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ (1/1/2020 - 31/12/2020)

ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΟΚΕΛΟΣΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ Τ' ΓΕΝΗΜΑΤΑΣ

ΠΡΟΪΟΝΤΟ	Προβλεπόμενη πρόβλεψη 2020			Προβλεπόμενη πρόβλεψη 2019		
	Αξία Σύνολο	Αξία Σύνολο	Αξία Σύνολο	Αξία Σύνολο	Αξία Σύνολο	Αξία Σύνολο
Α. ΠΡΩΤΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ						
Α.1. Γενική Στάση (Εκμετάλλευση)	414.423,43	420.842,42	426.471,11	425.296,26	431.280,48	23.764,22
Α.2. Γενική Στάση (Εκμετάλλευση)	414.423,43	420.842,42	426.471,11	425.296,26	431.280,48	23.764,22
Α.3. Γενική Στάση (Εκμετάλλευση)						
Α.3.1. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	224.494,30	0,00	224.494,30	224.494,30	0,00	224.494,30
Α.3.2. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	19.464.768,08	12.016.060,00	1.844.421,80	13.644.768,08	11.414.048,48	2.227.264,60
Α.3.3. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	17.427.871,40	18.800.141,76	222.026,81	18.164.016,67	18.423.038,96	718.252,67
Α.3.4. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	12.045,19	112.038,26	127.712,18	126.245,18	127.158,64	26.764,46
Α.3.5. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	18.462.664,22	12.734.425,00	246.562,20	13.444.963,30	12.344.512,96	1.100.250,34
Α.3.6. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	885.738,30	0,00	885.738,30
Α.3.7. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	43.034.153,88	45.459.695,03	5.033.596,02	44.544.273,63	46.361.170,64	1.816.544,69
Α.3.8. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	711,47,30	0,00	0,00	711,47,30	0,00	711,47,30
Α.3.9. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	474.048,40	33.368,40	474.048,40	33.368,40	33.368,40	0,00
Α.3.10. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.11. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	4.437.437,32	0,00	0,00	4.437.437,32	0,00	4.437.437,32
Α.3.12. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)						
Α.3.12.1. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	10.541.182,34	0,00	0,00	10.541.182,34	0,00	10.541.182,34
Α.3.12.2. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.3. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	188.560.823,66	0,00	0,00	114.184.418,80	0,00	114.184.418,80
Α.3.12.4. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	3.414.222,40	0,00	0,00	3.414.222,40	0,00	3.414.222,40
Α.3.12.5. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.6. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.7. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.8. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.9. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.10. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.11. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.12. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.13. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.14. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.15. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.16. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.17. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.18. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.19. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.20. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,					

ΠΡΟΪΟΝΤΟ	Προβλεπόμενη πρόβλεψη 2020		Προβλεπόμενη πρόβλεψη 2019	
	Αξία Σύνολο	Αξία Σύνολο	Αξία Σύνολο	Αξία Σύνολο
Α. ΠΡΩΤΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ				
Α.1. Γενική Στάση (Εκμετάλλευση)	414.423,43	420.842,42	426.471,11	425.296,26
Α.2. Γενική Στάση (Εκμετάλλευση)	414.423,43	420.842,42	426.471,11	425.296,26
Α.3. Γενική Στάση (Εκμετάλλευση)				
Α.3.1. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	224.494,30	0,00	224.494,30	224.494,30
Α.3.2. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	19.464.768,08	12.016.060,00	1.844.421,80	13.644.768,08
Α.3.3. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	17.427.871,40	18.800.141,76	222.026,81	18.164.016,67
Α.3.4. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	12.045,19	112.038,26	127.712,18	126.245,18
Α.3.5. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	18.462.664,22	12.734.425,00	246.562,20	13.444.963,30
Α.3.6. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	885.738,30
Α.3.7. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	43.034.153,88	45.459.695,03	5.033.596,02	44.544.273,63
Α.3.8. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	711,47,30	0,00	0,00	711,47,30
Α.3.9. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	474.048,40	33.368,40	474.048,40	33.368,40
Α.3.10. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.11. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	4.437.437,32	0,00	0,00	4.437.437,32
Α.3.12. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)				
Α.3.12.1. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	10.541.182,34	0,00	0,00	10.541.182,34
Α.3.12.2. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.3. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	188.560.823,66	0,00	0,00	114.184.418,80
Α.3.12.4. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	3.414.222,40	0,00	0,00	3.414.222,40
Α.3.12.5. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.6. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.7. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.8. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.9. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.10. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.11. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.12. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.13. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.14. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.15. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.16. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.17. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.18. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.19. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,00	0,00	0,00	0,00
Α.3.12.20. Εκμετάλλευση (Εκμετάλλευση)	0,			

Σημειώσεις:
 1. Τα για το 2020 προκύπτουν 4.437.437,32 ευρώ, ενώ για το 2019 προκύπτουν 4.437.437,32 ευρώ. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 2. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 3. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 4. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 5. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 6. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 7. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 8. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 9. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 10. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 11. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 12. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 13. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 14. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 15. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 16. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 17. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 18. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 19. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 20. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 21. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 22. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 23. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 24. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 25. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 26. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 27. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 28. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 29. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 30. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 31. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 32. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 33. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 34. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 35. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 36. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 37. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 38. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 39. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 40. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 41. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 42. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 43. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 44. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 45. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 46. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/2020) και από την 2η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2021 - 31/12/2021).
 47. Τα 4.437.437,32 ευρώ προκύπτουν από την 1η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ (1/1/2020 - 31/12/

2020

[illegible]

2021

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "ΕΥΡΥΚΛΕΙΔΕΙΟ"					
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "ΕΥΡΥΚΛΕΙΔΕΙΟ"					
ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2021 (Ποσό σε ευρώ)					
ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ	Ποσό κλειστών χρήσεων 2021	Ποσό προηγούμενων χρήσεων 2020	ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ	Ποσό κλειστών χρήσεων 2021	Ποσό προηγούμενων χρήσεων 2020
Α. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ			Α. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ		
4. Λοιπά έσοδα εργασιών	418.523,53	444.050,95	1. Καταβλητέα	385.252,43	385.252,43
Γ. ΔΑΨΟ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ			Β. ΔΕΦΕΡΕΣ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ		
1. Πωληθέντα αγαθά	224.984,00	0,00	1. Απομεινόμενα από επενδύσεις	0,00	97,89
2. Εξόφληση τραπεζικών δανείων	13.886.785,00	12.569.714,79	2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	138.022,98	113.247,36
3. Εξόφληση τραπεζικών δανείων & λοιπών οφειλών	18.627.238,34	15.951.474,80	3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.300.487,07	2.980.953,41
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	129.921,18	121.064,99	4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	2.437.450,00	2.437.450,00
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	13.843.414,22	13.022.736,71			
6. Σύνολο & λοιπών οφειλών	48.374.142,45	41.675.991,45			
Δ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ					
1. Σύνολο συμμετοχών	711.747,20	711.747,20			
Μείον: Προβλεπόμενες αποσβέσεις	58,35	58,35			
Σύνολο τίτλων συμμετοχών (Δ-Δ)	5.014.279,73	5.167.417,51			
Ε. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Ζ. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	9.581.481,10	19.870.168,85			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	10.581.043,43	10.581.043,43			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	19.833.734,62	19.833.734,62			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Η. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Ι. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Κ. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Λ. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Μ. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Ν. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Ξ. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Ο. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Π. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Ρ. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Σ. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Τ. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Υ. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Φ. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Χ. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Ψ. ΣΥΛΛΟΓΗ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Απομεινόμενα	10.402.571,06	10.402.571,06			
2. Απομεινόμενα	214.458.705,61	210.824.477,81			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	119.081,46	108.246,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις	3.429.682,57	3.329.674,49			
5. Απομεινόμενα από επενδύσεις	4.438,38	4.438,38			
6. Απομεινόμενα από επενδύσεις	214.397.825,42	214.397.825,42			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
Ω. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΤΙΟΤΗΤΑ ΕΞΕΡΧΙΣΤΕ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			
ΣΥΝΟΛΟ					
1. Σύνολο κλειστών επενδύσεων	153.948.433,57	134.202.544,42			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις	1.355.135,71	602.313,41			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις	155.079.432,38	134.804.857,83			
Σύνολο κλειστών επενδύσεων (Δ-Δ)	355.331.742,07	355.331.742,07			

2021

1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"

ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2021

16η Χρήση 01/01/2021 - 31/12/2021

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	Ποσά σε Ευρώ (€) - 2021			Ποσά σε Ευρώ (€) - 2020			Ποσά σε Ευρώ (€) - 2019
	ΑΔΡΟΤΗΤΕΣ	ΜΕΛΕΤΕΣ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ	ΑΔΡΟΤΗΤΕΣ	ΜΕΛΕΤΕΣ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ	
Α. ΕΣΟΔΑ	1.250.000,00	125.000,00	0,00	1.250.000,00	125.000,00	0,00	1.250.000,00
Α.1. ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ	1.250.000,00	125.000,00	0,00	1.250.000,00	125.000,00	0,00	1.250.000,00
1. Πωλησιών αγαθών	800.000,00	80.000,00	0,00	800.000,00	80.000,00	0,00	800.000,00
2. Πωλησιών υπηρεσιών	450.000,00	45.000,00	0,00	450.000,00	45.000,00	0,00	450.000,00
3. Ενοικίου ακινήτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
4. Ενοικίου οχημάτων	50.000,00	5.000,00	0,00	50.000,00	5.000,00	0,00	50.000,00
5. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
6. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
7. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
8. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
9. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
10. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
11. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
12. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
13. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
14. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
15. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
16. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
17. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
18. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
19. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
20. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
21. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
22. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
23. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
24. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
25. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
26. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
27. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
28. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
29. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
30. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
31. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
32. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
33. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
34. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
35. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
36. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
37. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
38. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
39. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
40. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
41. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
42. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
43. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
44. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
45. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
46. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
47. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
48. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
49. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
50. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
51. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
52. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
53. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
54. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
55. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
56. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
57. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
58. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
59. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
60. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
61. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
62. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
63. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
64. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
65. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
66. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
67. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
68. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
69. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
70. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
71. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
72. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
73. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
74. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
75. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
76. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
77. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
78. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
79. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
80. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
81. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
82. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
83. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
84. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
85. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
86. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
87. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
88. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
89. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
90. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
91. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
92. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
93. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
94. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
95. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
96. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
97. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
98. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
99. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
100. Ενοικίου λοιπών οχημάτων	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00	10.000,00	0,00	100.000,00
Β. ΕΞΟΔΑ	1.250.000,00	125.000,00	0,00	1.250.000,00	125.000,00	0,00	1.250.000,00
Β.1. ΕΞΟΔΑ ΑΠΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ	1.250.000,00	125.000,00	0,00	1.250.000,00	125.000,00	0,00	1.250.000,00
1. Πωλησιών αγαθών	800.000,00	80.000,00	0,00	800.000,00	80.000,00	0,00	800.000,00
2. Πωλησιών υπηρεσιών	450.000,00	45.000,00	0,00	450.000,00	45.000,00	0,00	450.000,00
3.							

2022

ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΛΟΓΟΤΥΠΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"						
ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2022 • 17η ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (Ποσό σε ευρώ)						
ΠΕΡΙΓΡΗΦΗ	Ποσό ελαφρώς χρήσιμος 2022		Ποσό προηγούμενης χρήσεως 2021		Ποσό ελαφρώς χρήσιμος 2022	Ποσό προηγούμενης χρήσεως 2021
	Αξία επίσημος	Αποσβέσεις	Αντισ. αξία	Αξία επίσημος	Αποσβέσεις	Αντισ. αξία
Α. ΕΞΟΔΑ ΕΚΔΑΤΑΓΕΙΣ						
Α. Λοιπά έσοδα εκκαταστάσεων	799.916,79	497.984,13	345.993,40	418.939,00	498.000,45	179.499,06
Β. ΕΛΑΦΡΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΟ						
Β. Απομεινόμενα επενδυτήρια						
1. Πρώτες Οικιστικές	224.964,00	0,00	224.964,00	224.964,00	0,00	224.964,00
2. Κτίρια & γκαράζ	13.869.765,00	13.129.546,86	738.218,19	13.850.765,00	12.669.714,93	1.289.070,10
3. Μηχανήματα, οχήματα, οχήματα & λοιπά υλικά	20.472.394,45	14.399.764,73	4.072.429,72	18.437.238,30	15.947.474,80	2.489.763,50
4. Μηχανήματα	129.521,18	129.520,98	0,20	129.121,18	121.064,99	8.056,19
5. Εργαλεία & λοιπά υλικά	1.639.457,79	13.369.927,20	11.730.469,41	13.843.412,00	13.637.734,71	205.677,29
Σύνολο επενδυτήρια (Β)	49.212.454,42	45.017.754,77	4.199.737,51	46.484.549,30	43.277.985,45	3.206.563,97
Γ. ΣΥΜΒΟΛΗ & ΛΟΙΠΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΙΚΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΙΚΑ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΣ						
1. Σύνολο πρώτων επενδύσεων	711.747,20		711.747,20			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(711.747,20)	37,00	(711.784,20)		36,56	
Σύνολο επενδύσεων (Γ)	0,00		0,00			
Δ. ΕΠΕΛΟΓΟΜΕΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΟ						
Δ. Απομεινόμενα						
4. Πρώτες & λοιπές επενδύσεις - Αναζητήματα - Αποζημιώσεις & άλλες αποζημιώσεις	30.036.541,47		30.036.541,47			
Ε. ΑΠΟΜΕΙΝΟΜΕΝΑ						
1. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων	347.802.170,34		347.802.170,34			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(347.802.170,34)	244.164.947,64	(347.802.170,34)	210.846.477,60		
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		142.956,04		119.000,46		
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		3.364.270,32		3.437.692,57		
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		9.377,42		9.377,42		
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (Ε)	347.802.170,34	247.532.241,42	347.802.170,34	233.293.548,05		
ΣΤ. ΑΠΟΜΕΙΝΟΜΕΝΑ						
1. Απομεινόμενα						
2. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων		99,90		99,90		
3. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων		5.744.345,14		5.739.307,45		
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (ΣΤ)	0,00	5.744.345,14	0,00	5.739.307,45		
Ζ. ΜΕΤΑΒΛΗΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ						
1. Σύνολο πρώτων επενδύσεων	19.892.617,32		19.892.617,32			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(19.892.617,32)	4.399.999,00	(19.892.617,32)	3.949.949,46		
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		26.132.413,74		26.132.413,74		
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (Ζ)	0,00	26.132.413,74	0,00	26.132.413,74		
Η. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ						
1. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας	177.474.642,70		177.474.642,70			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(177.474.642,70)	1.100.193,71	(177.474.642,70)	1.100.193,71		
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		1.100.193,71		1.100.193,71		
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (Η)	0,00	2.200.387,42	0,00	2.200.387,42		
Θ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ						
1. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας	0,00		0,00			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(0,00)	3.469.956,00	(0,00)	3.469.956,00		
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		3.469.956,00		3.469.956,00		
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (Θ)	0,00	6.939.912,00	0,00	6.939.912,00		
Ι. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ						
1. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας	177.474.642,70		177.474.642,70			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(177.474.642,70)	1.100.193,71	(177.474.642,70)	1.100.193,71		
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		1.100.193,71		1.100.193,71		
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (Ι)	0,00	2.200.387,42	0,00	2.200.387,42		

1. Για τη χρήση 2022 εφαρμόστηκαν οι συντάκτικές απόψεις σύμφωνα με το άρθρο 24 του Ν. 4712/2021.
2. Στο λογισμικό της κατάστασης αποτελεσμάτων χρήσεως "Άλλα Έσοδα κεφαλαιώδους", περιλαμβάνονται ετάσεις μεθοδολογίας προσωπικού που αποτελούνται από το υποκατάστημα, καθώς προέκυψε από το νοσηλευτικό, ποσό ύψους 42.754.148,00 με βάση τη μέθοδο της καταστάσεως του λογισμικού ετάσεως του Νοσηλευτικού.
3. Το ποσό της επενδύσεως στην χρήση 2022 για επένδυση υποκαταστήματος σε προμήθειες αν/α με ποσό των 52.954.545,00. Τα ανωτέρω κενά/μειωμένα στοιχεία στο "Άλλα Έσοδα" στο λογισμικό "Α. Λοιπά έσοδα εκκαταστάσεων" μέχρι να επιβεβαιωθεί η κατάσταση αποτελεσμάτων χρήσεως.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΣ ΤΗΣ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2022 (01.01 - 31.12.2022)				ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΦΕΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ			
	Ποσό ελαφρώς χρήσιμος 2022		Ποσό προηγούμενης χρήσεως 2021		Ποσό ελαφρώς χρήσιμος 2022	Ποσό προηγούμενης χρήσεως 2021	
Ι. Απομεινόμενα κεφαλαιώδους							
1. Πρώτες Οικιστικές	73.338.414,41		4.647.903,01				
Μόνο: Προβλεπόμενα	(73.338.414,41)	132.230.450,00	(73.338.414,41)	132.230.450,00			
2. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		64.412.134,49		64.412.134,49			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(64.412.134,49)	51.650.239,16	(64.412.134,49)	51.650.239,16			
3. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		12.541.887,38		12.541.887,38			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(12.541.887,38)	8.803.430,78	(12.541.887,38)	8.803.430,78			
4. Απομεινόμενα από επενδύσεις σε παραρτήματα ασφαλείας		20.710.354,00		20.710.354,00			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(20.710.354,00)	19.247.407,41	(20.710.354,00)	19.247.407,41			
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (Ι)	0,00	103.642.972,61	0,00	103.642.972,61			
ΙΙ. Απομεινόμενα κεφαλαιώδους							
1. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων	8.348.340,35		10.440.037,46				
Μόνο: Προβλεπόμενα	(8.348.340,35)	8.660.119,99	(8.348.340,35)	8.660.119,99			
2. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων		0,00		0,00			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(0,00)	1.214.786,43	(0,00)	1.214.786,43			
3. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων		8.127.324,22		8.127.324,22			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(8.127.324,22)	7.995.327,08	(8.127.324,22)	7.995.327,08			
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (ΙΙ)	0,00	10.002,34	0,00	10.002,34			
ΙΙΙ. Απομεινόμενα κεφαλαιώδους							
1. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων	1.374.327,30		1.374.327,30				
Μόνο: Προβλεπόμενα	(1.374.327,30)	0,00	(1.374.327,30)	0,00			
2. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων		0,00		0,00			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(0,00)	0,00	(0,00)	0,00			
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (ΙΙΙ)	0,00	0,00	0,00	0,00			
ΙV. Απομεινόμενα κεφαλαιώδους							
1. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων	1.374.327,30		1.374.327,30				
Μόνο: Προβλεπόμενα	(1.374.327,30)	0,00	(1.374.327,30)	0,00			
2. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων		0,00		0,00			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(0,00)	0,00	(0,00)	0,00			
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (ΙV)	0,00	0,00	0,00	0,00			
ΙV. Απομεινόμενα κεφαλαιώδους							
1. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων	1.374.327,30		1.374.327,30				
Μόνο: Προβλεπόμενα	(1.374.327,30)	0,00	(1.374.327,30)	0,00			
2. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων		0,00		0,00			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(0,00)	0,00	(0,00)	0,00			
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (ΙV)	0,00	0,00	0,00	0,00			
ΙV. Απομεινόμενα κεφαλαιώδους							
1. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων	1.374.327,30		1.374.327,30				
Μόνο: Προβλεπόμενα	(1.374.327,30)	0,00	(1.374.327,30)	0,00			
2. Απομεινόμενα από πώληση ακινήτων & υπομνημάτων		0,00		0,00			
Μόνο: Προβλεπόμενα	(0,00)	0,00	(0,00)	0,00			
Σύνολο απομεινόμενων επενδύσεων (ΙV)	0,00	0,00	0,00	0,00			

2022

[illegible]

2023

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ		Ποσά σε ευρώ		Ποσά σε ευρώ		Ποσά σε ευρώ		Ποσά σε ευρώ	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α	
Α		Α		Α		Α		Α</	

2023

1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"

ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ 31ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2023

18η Χρήση (01/01/2023 - 31/12/2023)

ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ	Επιδεικνύεται πρόβλεψη 2023				Ποσό καταβολής πρόβλεψη 2023			
	ΜΕΛΕΤΗΣΙΜΟ	Αποδοτικό	Προβλεπόμενα	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	Αποδοτικό	Προβλεπόμενα	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ
Α. ΕΣΟΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΑ	181.225,11	114.451,69	17.529,81	128.901,95	109.929,61	8,26		
1. Δοσολογία (πρόσδοκα)	181.225,11	114.451,69	17.529,81	128.901,95	109.929,61	8,26		
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης	41.061.509,30	0,00	41.361.509,30	41.361.509,30	0,00	41.361.509,30		
1. Έσοδα από πωλήσεις	1.234.947,91	2.229.472,13	41.361.509,30	41.361.509,30	2.229.472,13	2.229.472,13		
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις	11.486.156,91	8.351.005,74	3.640.128,94	10.470.112,02	2.229.472,13	2.229.472,13		
3. Έσοδα από πωλήσεις	88.755,10	71.220,61	17.486,94	17.486,94	17.486,94	17,486,94		
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)	5.384.077,12	5.214.284,61	719.124,71	5.185.929,11	4.854.055,12	735,864,88		
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)	18.181.212,12	20.791.045,29	47.081.429,11	36.577,89,106	47.081.429,11	47.081,429,11		
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								
3. Έσοδα από πωλήσεις								
4. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
5. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
6. Έσοδα από πωλήσεις (πρόσδοκα)								
Β. ΕΣΟΔΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ								
Α. Εσόδους εκμετάλλευσης								
1. Έσοδα από πωλήσεις								
2. Έσοδα από πωλήσεις και μεταβιβάσεις								

Υπεύθυνη Δήλωση Συγγραφέα:

Δηλώνω ρητά ότι, σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986, η παρούσα εργασία αποτελεί αποκλειστικά προϊόν προσωπικής μου εργασίας, δεν προσβάλλει κάθε μορφής δικαιώματα διανοητικής ιδιοκτησίας, προσωπικότητας και προσωπικών δεδομένων τρίτων, δεν περιέχει έργα/εισφορές τρίτων για τα οποία απαιτείται άδεια των δημιουργών/δικαιούχων και δεν είναι προϊόν μερικής ή ολικής αντιγραφής, οι πηγές δε που χρησιμοποιήθηκαν περιορίζονται στις βιβλιογραφικές αναφορές και μόνον και πληρούν τους κανόνες της επιστημονικής παράθεσης.