



ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΓΟΡΑΣ 2009

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

- Ετήσια επισκόπηση & προοπτικές που απορρέουν από συνεντεύξεις με αρμόδια στελέχη του κλάδου
- Σύγκριση και μεταβολές στην συμπεριφορά επιχειρήσεων & κλάδου στην συναλλακτική τους συμπεριφορά (ημέρες πληρωμής προμηθευτών και ημέρες είσπραξης απαιτήσεων), μεταβολές στην ρευστότητα των επιχειρήσεων & μεταβολές στον δανεισμό τους
- Η μοναδική Κλαδική Έρευνα που προσφέρει μαζί με την μελέτη cd Αρχείο μορφής MS-Excel workbook το οποίο περιλαμβάνει:
 1. «Μοντέλο» σύγκρισης των εταιρειών. Εξαιρετικό πλεονέκτημα του μοντέλου αποτελεί η -με απλές διαδικασίες- δυνατότητα σύγκρισης της επιχείρησης με τμήματα του κλάδου αλλά και με τον ανταγωνισμό – ανά εταιρεία – για την άμεση αναπαραγωγή δεκάδων στοιχείων κερδοφορίας-αποδοτικότητας, κεφαλαιακής διάρθρωσης και ρευστότητας.
 2. Το Εταιρικό Προφίλ των μεγαλύτερων εταιρειών του κλάδου, σε ηλεκτρονικά επεξεργάσιμη μορφή με πλήρη ισολογισμό, χρηματοοικονομική ανάλυση, ταμειακές ροές & στοιχεία Ταυτότητας.



Εισαγωγή:

**Με 16% ετησίως τρέχει ο κλάδος τα τελευταία χρόνια
Θετικά έκλεισε και το 2008 για τους μεγάλους ομίλους**

Η εγχώρια αγορά παροχής ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας χαρακτηρίζεται τα τελευταία χρόνια από παράγοντες όπως:

- η έντονη και διαρκής τεχνολογική αναβάθμιση
- η διεύρυνση των προσφερόμενων υπηρεσιών
- η βελτίωση / εισαγωγή νέων θεραπευτικών μεθόδων
- η δημιουργία νέων και η επέκταση υφιστάμενων μονάδων
- η συγκέντρωση μέσω εξαγορών και συγχωνεύσεων

οδηγώντας σε ρυθμούς ταχείας ανάπτυξης του μεγάλους ομίλους ιατρικών υπηρεσιών, στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Τα παραπάνω επισημαίνονται σε πρόσφατη μελέτη της Hellastat A.E. (www.hellastat.eu), στην οποία υπογραμμίζεται ότι ο κύκλος εργασιών του δείγματος επιχειρήσεων έχει υπερδιπλασιαστεί την τελευταία 7ετία, με μέσο ρυθμό αύξησης της τάξης του 16% ετησίως.

Χαρακτηριστικό γνώρισμα του κλάδου είναι επίσης η ύπαρξη υψηλών εμποδίων εισόδου (δευτεροβάθμια περίθαλψη), καθώς απαιτείται υψηλό κόστος αρχικής επένδυσης αλλά και αυξημένο κόστος λειτουργίας (κυρίως οι απαιτήσεις σε ανθρώπινο δυναμικό). Αντίθετα, στην πρωτοβάθμια υγεία –ιδίως στα μικροβιολογικά εργαστήρια- οι απαιτήσεις σε εξοπλισμό είναι ελάχιστες.

Προβλήματα – Προοπτικές

Σύμφωνα με εκπρόσωπους των επιχειρήσεων του κλάδου με τους οποίους συνεργάστηκε η Hellastat για την εκπόνηση της μελέτης, ο κλάδος αντιμετωπίζει ορισμένα προβλήματα τα οποία συνοπτικά αφορούν στα εξής:

- η βραδεία είσπραξη των απαιτήσεων από τους δημόσιους ασφαλιστικούς φορείς
- η απαγόρευση κατοχής πλειοψηφίας σε διαγνωστικά κέντρα (την πλειοψηφία έχει ο ιατρός / ιατροί οι οποίοι έχουν εκδώσει την άδεια λειτουργίας) από επιχειρήσεις. Αναμένεται η εφαρμογή σχετικής απόφασης του ΣτΕ που κρίνει το σχετικό ΠΔ ως αντισυνταγματικό.
- αθέμιτος ανταγωνισμός από μικρά διαγνωστικά κέντρα (όπως η μεταφορά δειγμάτων, η έλλειψη ποιοτικού ελέγχου)
- μεγάλες ανάγκες σε κεφάλαιο κίνησης και επενδυτικά κεφάλαια
- πολυπλοκότητα και περιορισμοί του θεσμικού πλαισίου.

Όσον αφορά στις προοπτικές του κλάδου, στη μελέτη της Hellastat αναφέρονται τα εξής:

- Βασικό μοχλό ανάπτυξης της ζήτησης για το άμεσο μέλλον θα αποτελέσει η συνεργασία με ασφαλιστικές εταιρείες, καθώς ο ρόλος των τελευταίων –και συνεπώς η διαπραγματευτική τους δυνατότητα- θα ενισχυθεί.



Εισαγωγή:

- Η οικονομική κρίση θα επηρεάσει λιγότερο το χώρο της υγείας συγκριτικά με άλλους κλάδους, καθώς η ζήτηση για υπηρεσίες υγείας είναι ανελαστική. Η ανθεκτικότητα του κλάδου οφείλεται και στο σημαντικό ποσοστό κάλυψης της ιδιωτικής δαπάνης από ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες. Ωστόσο η κρίση εκτιμάται ότι θα μετατοπίσει μέρος της ζήτησης προς το δημόσιο σύστημα ή/και σε εξοικονόμηση κόστους από τους ασθενείς στο σκέλος των ξενοδοχειακών εξόδων (δωμάτιο με περισσότερες κλίνες).
- Επίσης, αναμένεται η συνεργασία μεταξύ των μεγαλύτερων ομίλων ως προς την προμήθεια τεχνολογικού εξοπλισμού και αναλώσιμων, σε μια προσπάθεια περιορισμού του κόστους.
- Το χαμηλό επίπεδο υποδομών σε γειτονικές χώρες (Αλβανία, Βουλγαρία, Τουρκία κλπ.) έχει προσελκύσει το ενδιαφέρον των εγχώριων ομίλων, οι οποίοι ήδη έχουν υλοποιήσει και λειτουργούν σημαντικές επενδύσεις. Ανασταλτικό παράγοντα πάντως αποτελεί το πολύπλοκο νομικό καθεστώς που επικρατεί στις αγορές αυτές.
- Στο χώρο της πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανοίγει το έδαφος για συγχωνεύσεις και δημιουργία νέων διαγνωστικών κέντρων, μετά την απόφαση του ΣτΕ περί αντισυνταγματικότητας του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου.

Χρηματοοικονομική ανάλυση του κλάδου

Στη μελέτη της **Hellastat** αναλύονται χωριστά οι οικονομικές καταστάσεις των επιχειρήσεων πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης. Ειδικότερα, στην πρωτοβάθμια περίθαλψη (διαγνωστικά κέντρα) αναλύεται δείγμα 196 επιχειρήσεων. Τα βασικά συμπεράσματα της μελέτης συνοψίζονται στα εξής:

- Η μέση μεταβολή Πωλήσεων για την περίοδο 07/06 εκτιμάται σε 10,8%.
- Τα ΚΠΤΦΑ ενισχύθηκαν κατά 28,2%, σε €109,15 εκ. Ακόμα μεγαλύτερη ήταν η βελτίωση των ΚΠΦ (+55%), τα οποία στο τέλος του έτους ανήλθαν σε €96,90 εκ.
- Τα Λειτουργικά Έξοδα το 2007 ανήλθαν κατά μέσο όρο στο 24,7% των Πωλήσεων (26,9% το 2006).
- Το Μικτό Περιθώριο Κέρδους αυξήθηκε περαιτέρω σε 50,7%, ενισχύοντας και τα Περιθώρια των ΚΠΤΦΑ (27,5%) και ΚΠΦ (20,7%).
- Στην δευτεροβάθμια περίθαλψη (ιδιωτικά νοσοκομεία και μαιευτήρια - υπενθυμίζεται ότι μέρος των εσόδων τους προέρχεται και από υπηρεσίες διάγνωσης) αναλύονται οι οικονομικές καταστάσεις 135 επιχειρήσεων. Τα βασικά συμπεράσματα της μελέτης συνοψίζονται στα εξής:
- Η μέση αύξηση του κύκλου εργασιών εκτιμάται σε 15% το 2007, ενώ το 85% των επιχειρήσεων βελτιώνεται έναντι της περασμένης χρονιάς.
- Μεγαλύτερη βελτίωση παρατηρείται στον τομέα των λειτουργικών και προ φόρων αποτελεσμάτων: τα ΚΠΤΦΑ ενισχύθηκαν κατά 16,5%, σε €200,47 εκ., ενώ τα ΚΠΦ κατά 27,2%, φθάνοντας στο ύψος των €113,08 εκ. για το 2007.
- Το Μικτό Περιθώριο Κέρδους σχηματίστηκε στο 27,7%, έχοντας βελτιωθεί σχεδόν κατά τέσσερις μονάδες από το 2006. Σημαντική κρίνεται και η άνοδος των Περιθωρίων ΚΠΤΦΑ και ΚΠΦ σε 16,3% και 8,8% αντίστοιχα.



Εισαγωγή:

Τα αποτελέσματα των εισηγμένων για το 2008

- Η ενίσχυση των ενοποιημένων μεγεθών των εισηγμένων ιδιωτικών ομίλων υγείας συνεχίστηκε και κατά διάρκεια του 2008. Ο συνολικός ενοποιημένος Κύκλος Εργασιών ανήλθε σε €979,65 εκ., έχοντας αυξηθεί κατά 27,2% από το αντίστοιχο περυσινό 12μηνο. Παράλληλα, τα ΚΠΤΦΑ βελτιώθηκαν κατά 22,5%, σε €175,47 εκ., ενώ αντιθέτως τα ΚΠΦ υποδιπλασιάστηκαν σε €48,2 εκ., καθώς η 12μηνη περίοδος του 2008 ήταν ζημιογόνος για τη Euromedica, λόγω ζημίας που προέκυψε από αποτίμηση συμμετοχής.
- Τη μεγαλύτερη βελτίωση Κύκλου Εργασιών εμφανίζει το Υγεία (+116,3%), ωφελημένο τόσο από την αναδιάρθρωση του ομίλου, όσο και από τη βελτίωση των Πωλήσεων των Μητέρα και Λητώ κατά 13,7% και 23% αντίστοιχα. Παράλληλα, τα ενοποιημένα Λειτουργικά Αποτελέσματα διαμορφώθηκαν σε €49,66 εκ., ενισχυμένα κατά 107%, ενώ και τα ΚΠΦ του ομίλου μειώθηκαν σε €15,61 εκ. (-5%). Πάντως, το κόστος από το μετατρέψιμο ομολογιακό δάνειο (ύψους €300 εκ.) περιορίζει περαιτέρω ενίσχυση των αποτελεσμάτων και καθιστά τη διοίκηση επιφυλακτική απέναντι σε νέες επενδυτικές κινήσεις στη ΝΑ Ευρώπη. Σημειώνουμε πάντως ότι τα αποτελέσματα του ομίλου για το 2008 δεν είναι ευθέως συγκρίσιμα με τα αντίστοιχα του προηγούμενου έτους λόγω της πλήρους ενοποίησης των Μητέρα, Λητώ, των νοσοκομείων «Ευαγγελισμός» και «Αχίλλειον» και του Ομίλου Safak.
- Η Euromedica αύξησε τον Κύκλο Εργασιών της κατά 19,4%, σε €229,12 εκ., ενώ τα ΚΠΤΦΑ του ομίλου εμφάνισαν άνοδο της τάξης του 17,7%. Η ενίσχυση αυτή αποδίδεται αφενός στη βελτίωση των αποτελεσμάτων των ήδη υφισταμένων μονάδων και αφετέρου στις 23 νέες μονάδες που προστέθηκαν στο δίκτυο κατά τη διάρκεια του έτους. Θετικά επίσης συνέβαλε η συγχώνευση μέσω απορρόφησης των ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΥΨΗΛΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ και EUROMEDICA ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ κατά το τελευταίο τρίμηνο του 2007. Ωστόσο, παρά τις θετικές αυτές επιδράσεις, τα ενοποιημένα ΚΠΦ διαμορφώθηκαν σε ζημίες ύψους €14,32 εκ., έναντι κερδών €31,38 εκ. κατά το περυσινό 12μηνο, λόγω της ζημίας που προέκυψε από την αποτίμηση των μετοχών του Ιασώ (εξαιρουμένης αυτής της αποτίμησης, τα καθαρά κέρδη μετά φόρων του ομίλου διαμορφώνονται σε €12,38 εκ.).
- Το Ιασώ βελτίωσε τον ενοποιημένο Κύκλο Εργασιών του κατά 8,4%, σε €184 εκ., ενώ τα ΚΠΤΦΑ και ΚΠΦ ενισχύθηκαν κατά 11,3% και 7,6% αντίστοιχα, λόγω του αυξημένου αριθμού των εσωτερικών και εξωτερικών περιστατικών.
- Τέλος, το Ιατρικό Κέντρο βελτίωσε κατά μικρότερο βαθμό τον Κύκλο Εργασιών του (+2,2%), σε €284,71 εκ. Αντιθέτως, τα ενοποιημένα ΚΠΤΦΑ και ΚΠΦ υποχώρησαν κατά 10,5% και 51,9% αντίστοιχα. Η μικρή άνοδος των Πωλήσεων οφείλεται στη μείωση τιμών λόγω διατιμήσεων του νοσοκομειακού υλικού. Παράλληλα, τα αποτελέσματα του ομίλου επηρεάστηκαν αρνητικά από την έναρξη της λειτουργίας της κλινικής στο Περιστέρι.



Περιεχόμενα:

1. Πληροφορίες για την έκδοση	5
2. Επισκόπηση Μεγεθών & Αριθμοδεικτών Συγκριτικής Αξιολόγησης	6
3. Σύνοψη Ανάλυσης	7
4. Στρατηγική Επισκόπηση Κλάδου	13
4.1 Εισαγωγή	13
4.2 Παράγοντες ζήτησης	19
4.3 Η δαπάνη υγείας στην Ελλάδα	29
4.4 Οι υποδομές του κλάδου υγείας	34
4.5 Οι επιχειρηματικές εξελίξεις στο χώρο των ιδιωτικών κλινικών / διαγνωστικών κέντρων	48
4.6 Τα χρέη των δημόσιων νοσοκομείων	55
4.7 Νομικό πλαίσιο	58
4.8 Η προοπτική των ΣΔΙΤ	62
4.9 Η αγορά των διαγνωστικών κέντρων	68
4.10 Το περιβάλλον υγείας στις γειτονικές χώρες	74
4.11 Τάσεις και προοπτικές του κλάδου	80
5. Στρατηγική Ανάλυση SWOT	84
6. Χρηματοοικονομική Ανάλυση Κλινικών	86
6.1 Ανάλυση Αποτελεσμάτων	86
6.2 Ανάλυση Αποδοτικότητας	95
6.3 Ανάλυση Ρευστότητας & Εμπορικού Κύκλου	97
6.4 Ανάλυση Κεφαλαιακής Διάρθρωσης	100
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: Σύνθεση Ενεργητικού – Παθητικού	102
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: Συνδυασμένες Οικονομικές Καταστάσεις Δείγματος	108
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: Αριθμοδείκτες Δείγματος	110
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4: Σύγκριση επιδόσεων των 20 μεγαλύτερων επιχειρήσεων με τους κλαδικούς μέσους	114



Περιεχόμενα:

7. Χρηματοοικονομική Ανάλυση Διαγνωστικών Κέντρων	116
7.1 Ανάλυση Αποτελεσμάτων	116
7.2 Ανάλυση Αποδοτικότητας	124
7.3 Ανάλυση Ρευστότητας & Εμπορικού Κύκλου	126
7.4 Ανάλυση Κεφαλαιακής Διάρθρωσης	129
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1: Σύνοψη Ενεργητικού – Παθητικού	131
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: Συνδυασμένες Οικονομικές Καταστάσεις Δείγματος	137
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: Αριθμοδείκτες Δείγματος	139
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4: Σύγκριση επιδόσεων των 20 μεγαλύτερων επιχειρήσεων με τους κλαδικούς μέσους	143
8. Προφίλ Εταιρειών	145
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: Στατιστικά Στοιχεία Υγείας	155
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: Αναλυτικός Πίνακας Νοσοκομείων	174
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: Αναλυτικός Πίνακας Διαγνωστικών Κέντρων	175
Η Hellastat	176



Περιεχόμενα Πινάκων Διαγραμμάτων και Γραφημάτων

1. Πίνακας 4.2.1 Ιδιωτικά ασφάλιστρα ανά κατηγορία: 2004-2007 (σε εκ. €)
2. Διάγραμμα 4.2.1 Διάρθρωση δαπανών για υγειονομική περίθαλψη: 2005
3. Πίνακας 4.2.2 Ποσοστιαία κατανομή των δαπανών υγείας ως προς τις συνολικές δαπάνες των νοικοκυριών
4. Πίνακας 4.2.3 Μέση μηνιαία κατανομή των δαπανών υγείας: Φεβρ. 2004 – Ιαν. 2005 (σε €)
5. Πίνακας 4.2.4 Μέση μηνιαία δαπάνη νοσοκομειακής περίθαλψης: Φεβρ. 2004 – Ιαν. 2005 (σε €)
6. Πίνακας 4.2.5 Μέση μηνιαία δαπάνη για υπηρεσίες γιατρών εκτός νοσοκομείου: Φεβρ. 2004 – Ιαν. 2005
7. Πίνακας 4.2.6 Κατανομή των δαπανών υγείας ανά κατηγορία πληθυσμού: Φεβρ. 2004 – Ιαν. 2005 (σε €)
8. Διάγραμμα 4.2.2 Διάρθρωση των δαπανών υγείας
9. Πίνακας 4.2.7 Σημεία ιατρικής φροντίδας ανά κοινωνική κατηγορία
10. Διάγραμμα 4.2.3 Λόγοι επαφής με επαγγελματία υγείας
11. Πίνακας 4.2.8 Υπολογιζόμενος πληθυσμός κατά ομάδες ηλικιών των 1η Ιανουαρίου των ετών 2001-2008 (μόνιμος πληθυσμός σε χιλ.)
12. Διάγραμμα 4.2.4 Ποσοστιαία κατανομή μόνιμου πληθυσμού της Ελλάδας κατά ομάδες ηλικιών: 2001-2008
13. Διάγραμμα 4.2.5 Ποσοστό καθημερινών καπνιστών στο σύνολο του πληθυσμού: 2006
14. Διάγραμμα 4.3.1 Δαπάνες για την υγεία χωρών του ΟΟΣΑ ως ποσοστό του ΑΕΠ: 2006
15. Διάγραμμα 4.3.2 Δαπάνες υγείας στην Ελλάδα ως ποσοστό του ΑΕΠ: 1990-2006
16. Διάγραμμα 4.3.3 Δημόσια και ιδιωτική κατά κεφαλή δαπάνη για την υγεία των χωρών του ΟΟΣΑ: 2006 (σε €)
17. Διάγραμμα 4.3.4 Δημόσια και ιδιωτική κατά κεφαλή δαπάνη υγείας στην Ελλάδα: 1995-2006 (σε €)
18. Διάγραμμα 4.3.5 Δημόσια δαπάνη στην Ελλάδα ως ποσοστό των συνολικών δαπανών υγείας: 1990-2006
19. Πίνακας 4.4.1 Θεραπευτήρια και κλίνες κατά νομική μορφή (1999-2006)
20. Πίνακας 4.4.2 Κατανομή θεραπευτηρίων και κλινών κατά ειδικότητα (2001-2006)
21. Διάγραμμα 4.4.1 Κατανομή κλινών κατά ειδικότητα: 2006
22. Πίνακας 4.4.3 Κατανομή θεραπευτηρίων και κλινών κατά γεωγραφικό διαμέρισμα (2000-2006)
23. Διάγραμμα 4.4.2 Κατανομή κλινών κατά γεωγραφικό διαμέρισμα: 2006



Περιεχόμενα Πινάκων Διαγραμμάτων και Γραφημάτων

24.	Πίνακας 4.4.4	Οι πόροι του τομέα της ακτινολογίας
25.	Πίνακας 4.4.5	Κατανομή συστημάτων μαγνητικής τομογραφίας (ανά 1 εκ. κατοίκους): 2007
26.	Διάγραμμα 4.4.3	Αριθμός αξονικών τομογράφων ανά 1 εκ. κατοίκους στις χώρες του ΟΟΣΑ: 2006
27.	Διάγραμμα 4.4.4	Αριθμός μαγνητικών τομογράφων ανά 1 εκ. κατοίκους στις χώρες του ΟΟΣΑ: 2006
28.	Διάγραμμα 4.4.5	Αριθμός Μ.Ε.Θ. ανά 1.000 κατοίκους στις χώρες του ΟΟΣΑ
29.	Διάγραμμα 4.4.6	Αριθμός γιατρών ανά 1.000 κατοίκους στις χώρες του ΟΟΣΑ: 2006
30.	Διάγραμμα 4.4.7	Εξέλιξη αριθμού γιατρών: 2000-2006
31.	Πίνακας 4.4.6	Γιατροί κατά ειδικότητα και γεωγραφική περιφέρεια: 2006
32.	Πίνακας 4.4.7	Θεραπευτήρια, κλίνες, γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό
33.	Διάγραμμα 4.4.8	Κατανομή αριθμού γιατρών ανά ειδικότητα: 2006
34.	Διάγραμμα 4.4.9	Κατανομή αριθμού γιατρών ανά γεωγραφική περιφέρεια: 2006
35.	Πίνακας 4.4.8	Εξεληθόντες ασθενείς κατά κατηγορία νόσων: 2000-2005
36.	Διάγραμμα 4.4.10	Εξεληθόντες ασθενείς κατά τις κυριότερες κατηγορίες νόσων: 2000-2005
37.	Διάγραμμα 4.4.11	Κατανομή εξελθόντων ασθενών κατά κατηγορία νόσων: 2005
38.	Διάγραμμα 4.4.12	Προσδόκιμο όριο ζωής κατά τη γέννηση στις χώρες του ΟΟΣΑ: 2006
39.	Διάγραμμα 4.4.13	Παιδική θνησιμότητα στις χώρες του ΟΟΣΑ: 2006 (θάνατοι ανά 1.000 γεννήσεις)
40.	Πίνακας 4.8.1	Εγκεκριμένες από την Ειδική Γραμματεία προτάσεις για την υλοποίηση ΣΔΙΤ στο χώρο της υγείας
41.	Πίνακας 4.8.2	Επιλογές ΣΔΙΤ στο χώρο των νοσοκομείων
42.	Πίνακας 4.9.1	Κατανομή διαγνωστικών κέντρων ανά δήμο
43.	Πίνακας 4.10.1	Δείκτες υγείας της Αλβανίας: 2000-2006
44.	Πίνακας 4.10.2	Δείκτες υγείας της Ρουμανίας: 2000-2006
45.	Πίνακας 4.10.3	Δείκτες υγείας της Βουλγαρίας: 2000-2006
46.	Πίνακας 4.10.4	Δείκτες υγείας της Τουρκίας: 2000-2006
47.	Πίνακας 4.10.5	Δείκτες υγείας της Σερβίας: 2000-2006



Δείγματα Κλαδικής Ανάλυσης:

Hellastat
Ελληνική Ένωση Στατιστικών & Οικονομικών Πληροφοριών

4. Στρατηγική Επισκόπηση Κλάδου

Πίνακας 4.2.7

Σημεία ιατρικής φροντίδας ανά κοινωνική κατηγορία

	Σύνολο	Κοινωνική κατηγορία		
		Ανώτερη	Μεσαία προς ανώτερη	Μεσαία προς κατώτερη
Σε ιδίωτη ιατρεία	26,0%	42,1%	32,4%	22,7%
Σε ιδίωτη ιατρεία συμβεβλημένο με ταμείο	25,6%	22,8%	30,6%	27,9%
Σε ιατρεία ασφαλιστικού ταμείου	24,5%	17,5%	21,6%	28,8%
Σε εξωτερικά ιατρεία δημόσιων νοσοκομείων	12,7%	15,8%	11,7%	10,4%
Σε κέντρα υγείας	4,9%	-	2,7%	4,5%
Σε περιφερειακά ιατρεία	4,7%	-	-	1,7%
Σε εξωτερικά ιατρεία ιδιωτικών νοσοκομείων	0,3%	-	-	0,2%
ΔΑ	1,4%	1,8%	0,9%	1,3%

Πηγή: Ι.Κ.Π.Ι., 2006

Επίσης, δαπάνησε το 1/3 περίπου των δαπανών για υπηρεσίες γιατρών του μη φτωχού πληθυσμού (€29,6, έναντι €100,5). Μεγαλύτερη απόκλιση ωστόσο παρουσιάζεται στην κατηγορία της νοσοκομειακής περίθαλψης, όπου ο φτωχός πληθυσμός διαθέτει μόλις €5 το μήνα, δηλαδή το 1/5 περίπου του αντίστοιχου ποσού του μη φτωχού πληθυσμού (€24,3).

Οι δαπάνες για φάρμακα, φαρμακευτικά είδη, θεραπευτικές συσκευές και συναφή εξοπλισμό δεν διαφοροποιούνται σημαντικά μεταξύ των δύο κοινωνικών ομάδων.

Αναφέρουμε επίσης ότι οι δαπάνες για υπηρεσίες γιατρών καταλαμβάνουν το 65,8% των συνολικών δαπανών υγείας του μη φτωχού πληθυσμού, έναντι 52,1% του φτωχού, ενώ η νοσοκομειακή περίθαλψη αποτελεί το 16% σχεδόν των δαπανών του μη φτωχού δείγματος της έρευνας, έναντι 8,8% του φτωχού τμήματος. Αντίθετως, τα νοικοκυριά με εισόδημα κάτω των €750 διαθέτουν σημαντικά μεγαλύτερο μέρος των δαπανών τους για φάρμακα και λοιπά είδη (39%) σε σχέση με τα μη φτωχά (18,3%).

Σύμφωνα με έρευνα του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής (ΙΚΠΙ) αναφορικά με τα σημεία ιατρικής φροντίδας, οι περισσότεροι πολίτες απευθύνονται σε ιδιώτες γιατρούς. Ειδικότερα, το 26% του συνόλου των ασθενών λαμβάνει υπηρεσίες από κλινική ιδιώτη γιατρό, ενώ το 25,6% από γιατρό που είναι συμβεβλημένος με ασφαλιστικό ταμείο. Επίσης, το 24,5% απευθύνεται σε ιατρεία ασφαλιστικών ταμείων και το 12,7% σε εξωτερικά ιατρεία δημοσίων νοσοκομείων.

Λαμβάνοντας υπόψη την κοινωνική διαστρωμάτωση των ερωτηθέντων, τα μεγαλύτερα ποσοστά στις 3 από τις 4 κοινωνικές κατηγορίες απευθύνονται σε ιδιώτες γιατρούς. Έτσι, το εν λόγω ποσοστό διαμορφώνεται σε 42,1% για την ανώτερη κατηγορία, ενώ μειώνεται όσο χαμηλώνει και η κοινωνική κλίμακα των ερωτηθέντων (ειδικότερα, μόνο το 22,7% των ατόμων που ανήκουν στην κατώτερη κλίμακα απευθύνεται σε ιδιώτες γιατρούς).

© 2009 Hellastat A.E. Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος.

ΥΠΕΡΣΕΞΕ 2 ΎΦΕΣΑΞ 25

Tools Data Window Help Adobe PDF

markingIP19

2005 2004 2003

192,8% 135,0% 78,0%

42,0% 83,0% 51,0%

86,7% 76,9% 52,2%

516,4% 409,1%

212,2% 145,2% 18,1%

2005 2004 2003

70,0% 70,2% 21,6%

26,5% 20,9% 10,8%

31,0% 21,3% 13,8%

213,4% 138,9%

168,2% 98,1%

2005 2004 2003

11,6% 11,6% 11,6%

27,2% 27,2% 27,2%

11,6% 11,6% 11,6%

27,2% 27,2% 27,2%

11,6% 11,6% 11,6%

27,2% 27,2% 27,2%

© 2009 Hellastat A.E. Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος.

ΥΠΕΡΣΕΞΕ 2 ΎΦΕΣΑΞ 87

Hellastat
Ελληνική Ένωση Στατιστικών & Οικονομικών Πληροφοριών

6. Χρηματοοικονομική Ανάλυση Κλινικών

Ο συνολικός Κύκλος Εργασιών 109 κλινικών της χώρας το 2007 διαμορφώθηκε σε €1.367,16 εκ., αυξημένος κατά +8,7% συγκριτικά με το 2006. Η μεταβολή αυτή αποτελεί σαφή επιβράδυνση του ρυθμού ανάπτυξης της αγοράς, καθώς την προηγούμενη περίοδο (06/05) είχε σχηματιστεί σε 21,2%. Από αυτές το 84% των εταιριών βελτίωσαν τον Κύκλο Εργασιών τους, οδηγώντας τη μέση μεταβολή Πωλήσεων του δείγματος στο 15,1%, επίπεδο που υπερβαίνει την αντίστοιχη μέση μεταβολή τριετίας κατά 2,5 ποσοστιαίες μονάδες.

Τα Μικτά Αποτελέσματα το 2007 αυξήθηκαν κατά 11,6%, σε €249,13 εκ. Η μεγαλύτερη σε σχέση με τις Πωλήσεις βελτίωση αντανακλάται και στη σημαντική άνοδο του αντίστοιχου περιθωρίου κερδοφορίας σε 27,7%.

Ο ρυθμός μεταβολής των Λειτουργικών Εξόδων εμφάνισε επιτάχυνση κατά το τελευταίο έτος: τα Έξοδα Διοίκησης αυξήθηκαν κατά 4,2% και τα Έξοδα Διόδοσης κατά 10,0%. Σημειώνεται ότι κατά το 2006 οι αντίστοιχοι ρυθμοί μεταβολής είχαν σχηματιστεί σε πολύ χαμηλότερα επίπεδα.

Τα ΚΙΤΦΑ βελτιώθηκαν κατά 16,5% σε σχέση με το 2006, σε €200,47 εκ., συνέπεια κυρίως της διατήρησης των Μικτών Αποτελεσμάτων σε υψηλά επίπεδα. Από τις εταιρείες που εμφάνισαν το 2007 αποτελέσματα εκμετάλλευσης, οι 99 (80% του δείγματος) είχαν θετικά ΚΙΤΦΑ, ενώ οι περισσότερες από αυτές (58) βελτίωσαν τα κέρδη της προηγούμενης χρήσης. Έτσι, η σχετική μέση μεταβολή σχηματίστηκε στο 18,4%, ξεπερνώντας το ποσοστό της περιόδου 07/05 (17,3%).

Παράλληλα, τα ΚΠΦ αυξήθηκαν κατά 27,2% -μεταβολή πολύ μεγαλύτερη από την αύξηση του Κύκλου Εργασιών και των ΚΙΤΦΑ- και διαμορφώθηκαν σε €113,08 εκ. Η προ φόρων κερδοφορία εμφανίζει την ίδια θετική εικόνα με τα ΚΙΤΦΑ, καθώς το 74% των επιχειρήσεων σημείωσαν κέρδη, εκ των οποίων οι περισσότερες τα βελτίωσαν. Άμεση συνέπεια ήταν το για ακόμη μια χρονιά υψηλό επίπεδο της μέσης μεταβολής ΚΠΦ ανά εταιρεία (17,4%).

© 2009 Hellastat A.E. Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος.

ΥΠΕΡΣΕΞΕ 2 ΎΦΕΣΑΞ 87



Περιγραφή Παραδοτέου:

Το παραδοτέο είναι στην Ελληνική γλώσσα, σας αποστέλλεται σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή και περιλαμβάνει:

- **Αρχείο μορφής Acrobat Reader με τον σχολιασμό και τα συμπεράσματα της ποιοτικής & χρηματοοικονομικής ανάλυσης του κλάδου.**
- **Αρχείο μορφής MS-Excel workbook το οποίο περιλαμβάνει την χρηματοοικονομική ανάλυση του κλάδου, καθώς επίσης και «μοντέλο» σύγκρισης των εταιρειών, το οποίο επιτρέπει την αξιολόγηση των επιχειρήσεων απέναντι στον ανταγωνισμό με μία σειρά πεδίων (αποδοτικότητα ,φερεγγυότητα ,ρευστότητα κλπ).**

Επιπρόσθετα μαζί με την μελέτη σας αποστέλλεται, σε ηλεκτρονικά επεξεργάσιμη μορφή (CD-Rom με Microsoft Excel Πίνακες), το εταιρικό προφίλ των μεγαλύτερων εταιρειών του κλάδου το οποίο περιέχει:

- Στοιχεία Ταυτότητας της Εταιρείας: Πλήρη Επωνυμία, Στοιχεία Έδρας, Αριθμός Απασχολούμενου Προσωπικού, Βασικά Στελέχη, Έτος τελευταίου φορολογικού ελέγχου, Ενοποιούμενες εταιρείες κτλ.
- Οικονομικές Καταστάσεις (Ισολογισμός, Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης, Πίνακας Διάθεσης Αποτελεσμάτων).
- Ανάλυση Ταμειακών Ροών.
- Ανάλυση Αποδοτικότητας, Αποτελεσματικότητας, Κερδοφορίας, Κεφαλαιακής Διάρθρωσης, Φερεγγυότητας και Ρευστότητας (95 αριθμοδείκτες).



Επειδή στην Hellastat Κάθε Κλαδική Έρευνα δημιουργείται από τις Ίδιες τις Επιχειρήσεις...
Γίνεται σήμερα και εσείς μέλος της Εκτενέστερης και Ποιοτικότερης Κλαδικής Ενημέρωσης στην Ελλάδα!

On-line αγορές
Ακίνητη περιουσία
Αλλαντικά
Ανακύκλωση & διαχείριση απορριμμάτων
Ανανεώσιμες πηγές ενέργειας
Ανταλλακτικά και service οχημάτων
Βαριά προκατασκευή
Βασικά Μέταλλα, εμπορία και επεξεργασία
Βιολογικά Προϊόντα
Γαλακτοκομικά προϊόντα
Διαγνωστικά κέντρα
Δομικά υλικά
Έκδοση βιβλίων
Έκδοση εφημερίδων & περιοδικών
Εκτυπώσεις
Εμπορία και επεξεργασία μετάλλων
Εμπορία-Εισαγωγές-Αντιπροσωπίες μοτοσυκλετών
Εμπόριο Η/Υ & ειδών τεχνολογίας
Εστίαση
Έτοιμο Σκυρόδεμα
Ηλεκτρολογικό υλικό & φωτισμός
Ιατρικός εξοπλισμός
Ιχθυοκαλλιέργεια
Κατασκευαστικές
Κατασκευή ενδυμάτων

Κατασκευή υποδημάτων
Καύσιμα
Κλωστοϋφαντουργία
Λιανικό εμπόριο ειδών ένδυσης & υπόδησης
Μεταλλικά κουφώματα
Μεταλλικές κατασκευές
Μεταλλικό νερό, χυμοί & αναψυκτικά
Μεταφορές & Logistics
Μίσθωση οχημάτων
Ξενοδοχεία
Ξύλο και προϊόντα
Οινοποιία
Παραγωγή αλκοολούχων ποτών
Παραγωγή και εμπόριο επίπλων & οικιακού εξοπλισμού
Πληροφορική
Πουλερικά
Σούπερ μάρκετ
Υπηρεσίες υγείας
Φαρμακευτικές επιχειρήσεις
Φυτοπροστασία
Χάρτινη συσκευασία
Χημικά
Χονδρικό εμπόριο αλκοολούχων και λοιπών ποτών
Χονδρικό εμπόριο φαρμάκων
Χρώματα





Hellastat



Η Hellastat:

Η **Hellastat A.E.** (Ελληνική Εταιρεία Στατιστικών & Οικονομικών Πληροφοριών - μέλος του **ΣΕΒ**), δραστηριοποιούμενη στους τομείς της επιχειρηματικής πληροφόρησης, των ερευνών αγοράς και των συμβουλευτικών υπηρεσιών, και όντας μέλος των οργανισμών **EADP** (European Association of Database & Desktop Publishers) και **ESOMAR** (World Association of Opinion & Marketing Research Professionals), διαθέτει την απαραίτητη εμπειρία, τεχνογνωσία, συστήματα και ανθρώπινο δυναμικό ώστε να παρακολουθεί και να αναλύει ετησίως 50 κλάδους της Ελληνικής οικονομίας, εκπονώντας σειρά **Στρατηγικών Κλαδικών Αναλύσεων**.

Η **Hellastat A.E.** - πιστοποιημένη από την Lloyd's Register για την παροχή οικονομικών και επιχειρηματικών πληροφοριών και υπηρεσιών, διαθέτει την μεγαλύτερη βάση ηλεκτρονικά επεξεργάσιμων οικονομικών και επιχειρηματικών δεδομένων, για περισσότερες από 100.000 εταιρείες και 150 κλάδους που καλύπτουν όλο το φάσμα της οικονομικής δραστηριότητας στην Ελλάδα. Σήμερα, η Hellastat αποτελεί αποκλειστικό προμηθευτή Οικονομικών & Επιχειρηματικών Δεδομένων στον όμιλο της **Εθνικής Τράπεζας Ελλάδος**.

Επιπλέον, η Hellastat αποτελεί στρατηγικό συνεργάτη της εταιρείας **Standard & Poor's**, του μεγαλύτερου οργανισμού πιστοληπτικής αξιολόγησης στον κόσμο και της **Thomson-Reuters plc** της μεγαλύτερης εταιρείας παροχής πληροφοριών και ειδήσεων.

Κανείς άλλος δεν μιλά καλύτερα για τις Κλαδικές Αναλύσεις μας από τους Πελάτες μας...

- ΝΕΟΧΗΜΙΚΗ
- ΝΗΡΕΑΣ ΙΧΘΥΟΚΑΛΜΙΕΡΓΕΙΕΣ
- SUBERU MOTORS HELLAS
- KOSMOCAR
- ROCHE HELLAS
- FRIESLAND
- NESTLE
- PROCTER & GAMBLE
- KPMG
- PWC
- ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
- LAVIPHARM
- BAYER HELLAS

- DELLOITTE & TOUCHE
- ERNST & YOUNG
- EUROBANK
- BANK OF ATTICA
- CITIBANK
- TOYOTA HELLAS
- ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ
- ΦΑΓΕ
- YARA
- DE AGOSTINI
- FOODLINK
- MULTIRAMA
- DELL