κυριακάτικη δημοκρατία

Είδος: Εφημερίδα / Κύρια / Πολιτική / Κυριακάτικη
Ημερομηνία: Κυριακή, 21-10-2012
Σελίδα: 60
Μέγεθος: 440 cm ²
Μέση κυκλοφορία: 29100
Επικοινωνία εντύπου: 2130170400

Λέξη κλειδί: ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Ιδιωτικές κλινικές: Πτώση τζίρου (20%) για δεύτερη χρονιά

Η κρίση στρέφει όλο και περισσότερους ασθενείς στο διαλυμένο ΕΣΥ, όπου οι χρεώσεις είναι χαμηλότερες

ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ σύστημα υγείας κερδίζει μερίδια από τον ιδιωτικό τομέα, καθώς η οικονομική κρίση στέλνει τους ασθενείς στα δημόσια νοσοκομεία και τους απομακρύνει από τα ιδιωτικά, που έχουν σημαντικά υψηλότερο κόστος.

Ετσι μεταλλάσσεται η εγχώρια αγορά των υπηρεσιών υγείας, με τρόπο που απειλεί τόσο την ποιότητα των υπηρεσιών όσο και τη βιωσιμότητα των ιδιωτικών νοσοκομείων.

Το 2011 η ζήτηση των υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας παρουσίασε υποχώρηση για δεύτερη συνεχή χρονιά, η οποία έφτασε έως και το 20%. Οι ειδικοί υπογραμμίζουν ότι αιτία είναι η οικονομική κρίση που οδήγησε σε περαιτέρω μείωση του διαθέσιμου εισοδήματος των καταναλωτών.

Στο Δημόσιο

Επιπρόσθετα, το 2010 και το 2011 η επισκεψιμότητα στις μονάδες του ΕΣΥ -όπου οι χρεώσεις είναι χαμηλότερες συγκριτικά με τις ιδιωτικές κλινικές- αυξήθηκε κατά 20%. Το 2011 ο αριθμός των νοσηλευθέντων αυξήθηκε κατά 6%, ενώ οι χειρουργικές επεμβάσεις κατά 6%.

Σύμφωνα με μελέτη της Hellastat, το κύριο πρόβλημα των ιδιωτικών μονάδων υγείας που αναδύεται από αυτή τη μετατόπιση είναι η μειωμένη ρευστότητα, κυρίως λόγω της καθυστερημένης είσπραξης των οφειλών από τα δημόσια Ταμεία.

Η συνεργασία με τον ΕΟΠΥΥ στις αρχές του 2012, αν και οδήγησε σε αύξηση των περιστατικών νοσηλείας στις ιδιωτικές κλινικές, χαρακτηρίστηκε από ιδιαίτερα χαμηλές πληρωμές τόσο σε τιμές όσο και στον χρόνο εξόφλησης.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι οι οφειλές για νοσήλια έως τα τέλη Οκτωβρίου του 2011 ανέρχονταν σε 600.000.000 ευρώ, ενώ τον περασμένο Μάιο είχαν ανέλθει σε περίπου 850.000.000, αυξανόμενες κατά περίπου 60.000.000 τον μήνα.

Αρνητικά έχει επιδράσει και η νέα τιμολογιακή πολιτική που εφαρμόστηκε στα ειδικά προσθετικά υλικά και τα φάρμακα (επιβολή πλαφόν), αλλά και η επιβολή ΦΠΑ 13% από 1/1/2011.

Επιπλέον, η λίστα των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (ΚΕΝ), η οποία καθορίστηκε στις αρχές του 2012 και σύμφωνα με την οποία θα τιμολογούνταν οι ιατρικές πράξεις, δεν έχει ακόμα εφαρμοστεί ή παρακάμπτεται με τον ένα ή τον άλλο τρόπο.

Σε κάθε περίπτωση η τρέχουσα κατάσταση έχει δυσμενέστατες επιπτώσεις στη χρηματοοικονομική θέση του κλάδου. Σε μελέτη της Hellastat όπου αναλύονται οι οικονομικές καταστάσεις 78 επιχειρήσεων, φαίνεται ότι ο αθροιστικός κύκλος εργασιών του υποχώρησε για δεύτερη συνεχόμενη χρονιά και συγκεκριμένα κατά 10,1%, σε 1,17 δισ. ευρώ.

Το 80% των εταιριών υγείας υπέστησαν υποχώρηση των εσόδων τους. Τα προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων κέρδη σημείωσαν σημαντική πτώση που έφτασε το -27,5% σε περίπου 67.000.000 ευρώ, ενώ οι προ φόρων ζημιές του δείγματος διευρύνθηκαν στα 150.000.000, με το 53% των επιχειρήσεων να καθίστανται ζημιογόνες.

Η αποδοτικότητα

Η μέση αποδοτικότητα των ιδίων κεφαλαίων διαμορφώθηκε σε 1,7%, έναντι 8,8% την προηγούμενη χρήση, ενώ η μέση γενική ρευστότητα παρέμεινε σε επίπεδο οριακά ανώτερο της μονάδας.

Την ίδια ώρα οι απαιτήσεις συνιστούν σημαντικό μέρος των συνολικών κεφαλαίων (24% το 2011), καθώς τα δημόσια ασφαλιστικά ταμεία καθυστερούν τις πληρωμές προς τα νοσοκομεία. Λόγω της σημαντικής χορηγούμενης πίστωσης (221 ημέρες) ο εμπορικός κύκλος διαμορφώθηκε στις 14 ημέρες.

Η κεφαλαιακή μόχλευση το 2011, δηλαδή η έκταση του δανεισμού, βελτιώθηκε σε 1,5 προς 1, έπειτα από μια χρονιά ανόδου. Οι βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις το 2011 υποχώρησαν οριακά κατά 1,6%.

www.clipnews.gr