

P.h.B

#031
ΜΑΪ-ΙΟΥΝ
2015

Pharma & health BUSINESS

ΠΡΟΦΙΛ

Δημήτρης Κούβελας

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

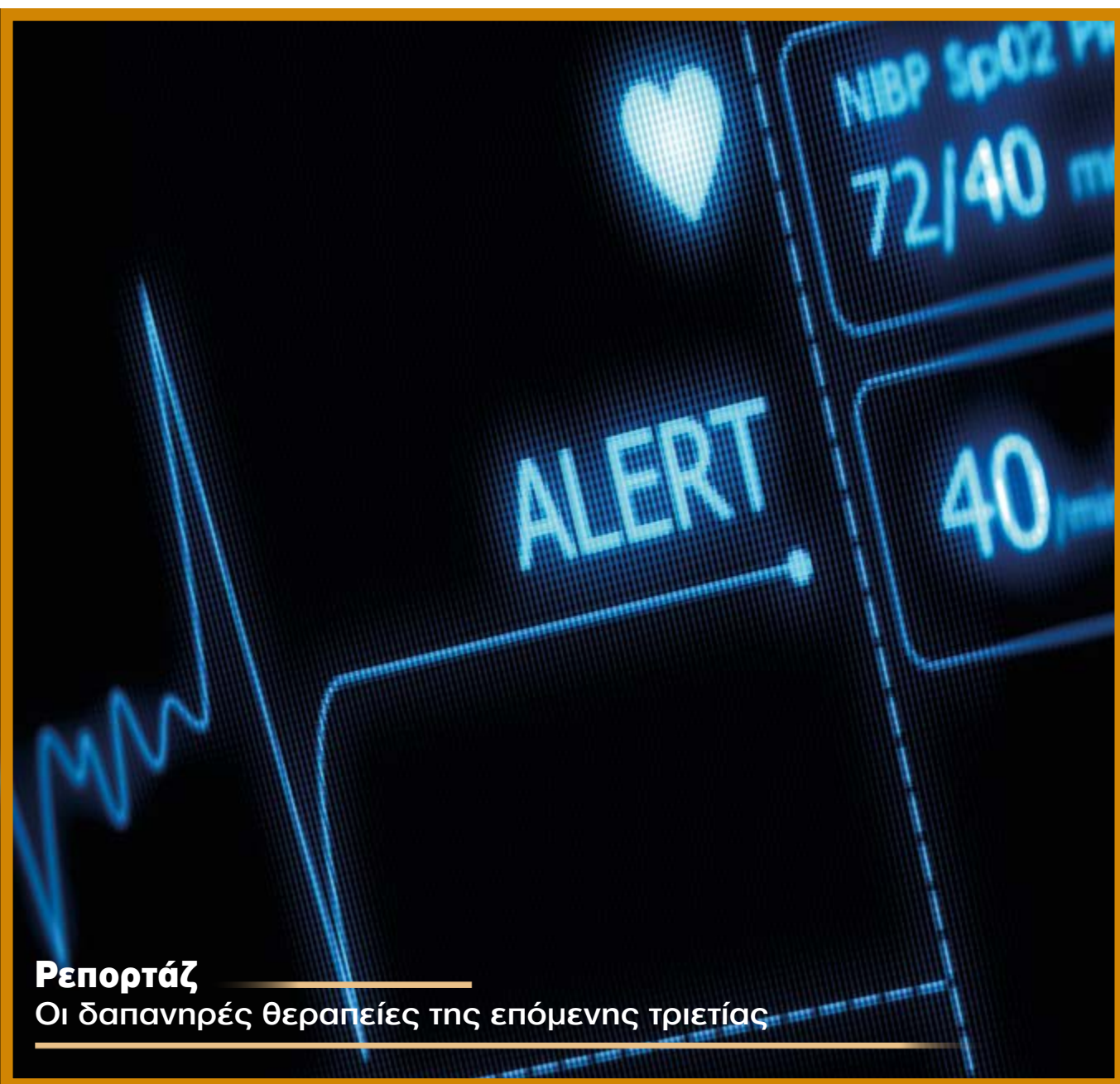
Άδωνις Γεωργιάδης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

Η επαγγελματική
εξουθένωση στους
υγειονομικούς

www.virus.com.gr

ISSN: 2241-0961



Ρεπορτάζ

Οι δαπανηρές θεραπείες της επόμενης τριετίας

ΘΩΜΑΣ ΛΑΖΑΡΗΣ*

Πολύτιμο "εργαλείο" για το ΕΣΥ

Ο διευθύνων σύμβουλος της ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΑΕ περιγράφει την πραγματικότητα στην **οικονομική διαχείριση των δημόσιων νοσοκομείων** σήμερα, τα πιθανά οφέλη, τα καθημερινά εμπόδια και τις μελλοντικές προκλήσεις

Συνέντευξη: **Β. Αγγουρίδη**

Photos: **Θεόδωρος Αναγνωστόπουλος**

Μια σημαντική αλλά, εν πολλοίς, ανεκμετάλλευτη «χείρα βοηθείας» έχουν εδώ και μερικά χρόνια στη διάθεσή τους οι διοικήσεις των δημόσιων νοσοκομείων, των υγειονομικών περιφερειών (ΥΠΕ), ακόμη και το Υπουργείο Υγείας. Ο λόγος για τη διπλογραφική λογιστική μέθοδο, που θεσπίστηκε το 2003, αλλά –κατά την «ελληνική τακτική»– τέθηκε σε υποχρεωτική εφαρμογή τρία χρόνια μετά, για να αρχίσει στην πράξη να λειτουργεί το 2010, υπό το βάρος της μνημονιακής πραγματικότητας. Όπως εξηγεί στο ΡhB ο Θ. Λάζαρης, διευθύνων σύμβουλος της ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΑΕ, εταιρείας που παρέχει, μεταξύ άλλων, οικονομοτεχνικές υπηρεσίες σε δημόσιες μονάδες υγείας, η πλήρης εφαρμογή του διπλογραφικού «εργαλείου» μπορεί να προσφέρει «αποτελεσματικότερη διαχείριση των χρησιμοποιούμενων πόρων, μεγαλύτερη διαφάνεια, μικρότερο κόστος παραγωγής των υπηρεσιών τους, με τελικό σκοπό την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ασθενείς». Επιτρέπει, επιπλέον, τη σύνταξη διαφανών ισολογισμών, με ευκολότερη πρόσβαση στην πληροφόρηση όσων έχουν εύλογο ενδιαφέρον, όπως η Βουλή, το Υπουργείο Υγείας, οι διεθνείς οργανισμοί, οι πολίτες κ.λπ. Παρόλα αυτά, το έργο δεν έχει εφαρμοστεί στο 100%, στερώντας από τις διοικήσεις των νοσοκομείων και των ΥΠΕ, αλλά και από το Υπουργείο Υγείας και την κυβέρνηση, μια ρεαλιστική απεικόνιση για την προέλευση του νοσοκομειακού κόστους, αλλά και τις αποδοτικές διαδικασίες ελέγχων.

**Οικονομολόγος Υγείας, Διευθύνων Σύμβουλος της ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ Οικονομοτεχνικοί Σύμβουλοι ΑΕ*





Δημόσια νοσοκομεία: Οι απαιτήσεις ανέρχονται σε 3 δισ. ευρώ, οι υποχρεώσεις σε 1,1 δισ. ευρώ και τα ίδια κεφάλαια σε 6,2 δισ. ευρώ

Κύριε Λάζαρη, ένας από τους τομείς στους οποίους δραστηριοποιείται η ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΑΕ είναι και ο περίπλοκος τομέας της λογιστικής υποστήριξης των δημόσιων νοσοκομείων. Πρακτικά, τι σημαίνει αυτό;

Η εισαγωγή της λογιστικής τυποποίησης στα δημόσια νοσοκομεία με την εφαρμογή της διπλογραφικής λογιστικής μεθόδου θεσπίστηκε με το κλαδικό λογιστικό σχέδιο των ΔΜΥ (ΠΔ 146/2003) και με υποχρεωτική εφαρμογή από 1/1/2006. Η εισαγωγή του θεσμού της λογιστικής τυποποίησης στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας αποτέλεσε ένα τολμηρό και αποφασιστικό βήμα στον εκσυγχρονισμό της λογιστικής-κοστολογικής τους οργάνωσης. Οι διοικήσεις πλέον των δημόσιων νοσοκομείων, αλλά και οι υγειονομικές περιφέρειες και το Υπουργείο Υγείας, αξιοποιώντας τις δυνατότητες του διπλογραφικού λογιστικού συστήματος, έχουν στα χέρια τους ένα πολύτιμο εργαλείο, που τους εξασφαλίζει αποφασιστική βοήθεια για αποτελεσματικότερη διαχείριση των χρησιμοποιούμενων πόρων, μεγαλύτερη διαφάνεια, μικρότερο κόστος παραγωγής των υπηρεσιών τους, με τελικό σκοπό την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ασθενείς. Έχουν επίσης τη δυνατότητα να συντάσσουν ισολογισμούς και μέσω αυτών να παρέχουν πληροφορίες για τη χρηματοοικονομική θέση και επίδοσή τους. Οι ισολογισμοί, αφού ελεγχθούν από ορκωτούς λογιστές, δημοσιεύονται στο πρόγραμμα «Διαύγεια», και με τον τρόπο αυτό εξυπηρετείται αφενός η λογοδοσία των διοικήσεών τους και αφετέρου η απρόσκοπτη χρηματοοικονομική πληροφόρηση όσων έχουν εύλογο ενδιαφέρον, όπως η Βουλή, το Υπουργείο

Η αξία κτήσης της ακίνητης περιουσίας των δημόσιων νοσοκομείων ανέρχεται σε 3,5 δισ. ευρώ και ο κύκλος εργασιών τους σε 2 δισ. ευρώ

Υγείας, οι διεθνείς οργανισμοί, οι πολίτες κ.λπ. Επίσης, η λειτουργία του ESY.net έγινε εφικτή χάριν της εφαρμογής του διπλογραφικού λογιστικού συστήματος.

Η σύνταξη ισολογισμών κάθε έτος, ο έλεγχος και η δημοσίευσή τους έως 31 Ιουλίου αποτελούν και μνημονιακή υποχρέωση. Πρέπει να επισημάνω, ότι η λογιστική διαχείριση αποτελεί ένα ιδιαίτερα πολυσύνθετο έργο, αφού τα δημόσια νοσοκομεία, πέραν του κοινωνικού έργου που επιτελούν, αποτελούν ταυτόχρονα διακριτές οικονομικές και παραγωγικές οντότητες, και μάλιστα από τις μεγαλύτερες της χώρας μας. Στη λειτουργία τους συναντώνται όλες οι κυριότερες εξειδικεύσεις της λογιστικής επιστήμης, όπως η ξενοδοχειακή λογιστική, η λογιστική παροχής υπηρεσιών, η διοικητική λογιστική, η κοστολόγηση υπηρεσιών, με ταυτόχρονη τη συλλειτουργία του δημόσιου λογιστικού. Τα δε οικονομικά τους μεγέθη είναι τεράστια. Ενδεικτικά, σας αναφέρω τα παρακάτω στοιχεία, που αφορούν το έτος 2013, όπως προέκυψαν από έρευνα της εταιρείας μας, στους ισολογισμούς των νοσοκομείων. Η αξία κτήσης της ακίνητης περιουσίας τους ανέρχεται σε 3,5 δισ. ευρώ περίπου, ο κύκλος εργασιών τους (τζίρος) σε 2 δισ. ευρώ (χωρίς τις επιχορηγήσεις), οι απαιτήσεις σε 3 δισ. ευρώ, οι υποχρεώσεις σε 1,1 δισ. ευρώ και τα ίδια κεφάλαια σε 6,2 δισ. ευρώ.

Η έλλειψη εξειδικευμένου προσωπικού (π.χ. λογιστών-κοστολόγων) ανέδειξε την αναγκαιότητα προσφυγής σε εξωτερικούς συμβούλους-συνεργάτες, έτσι ώστε το διπλογραφικό σύστημα να εφαρμοστεί με επιστημονικό τρόπο. Παράλληλα, η τήρηση αξιόπιστου λογιστικού συστήματος επιτυγχάνεται με την ανάληψη της σχετικής

ευθύνης από τον υπεύθυνο εξωτερικό λογιστή. Στον τομέα αυτό η συμβολή της εταιρείας μας ήταν καθοριστική. Το έργο, από την εφαρμογή του έως και σήμερα, υποστηρίζεται εξολοκλήρου από εξωτερικούς συνεργάτες, αφού κανένα δημόσιο νοσοκομείο δεν είναι σε θέση να συντάσσει μόνο του ισολογισμό.

Επρόκειτο για μνημονιακό στόχο που νομοθετήθηκε λοιπόν; Εφαρμόστηκε όμως ποτέ στο 100%, και αν η απάντησή σας είναι αρνητική, τι εμπόδιζε την εφαρμογή του;

Η νομοθέτησή του έγινε

πριν το Μνημόνιο, το έτος 2003, με μετάθεση της υποχρεωτικής εφαρμογής του την 1η Ιανουαρίου του 2006. Στην πράξη όμως, το έργο «έτρεξε» σε όλα τα νοσοκομεία από το 2010. Βασικό εμπόδιο στην έγκαιρη υλοποίησή του ήταν η έλλειψη κατάλληλης μηχανογραφικής υποδομής σε πολλά νοσοκομεία, η απουσία ηλεκτρονικής διασύνδεσης μεταξύ των τμημάτων των νοσοκομείων και η έλλειψη εξειδικευμένου προσωπικού. Το έργο δεν έχει εφαρμοστεί στο 100%, αφού το σημαντικότερο κομμάτι του, που αφορά την αναλυτική λογιστική-κοστολόγηση, δεν τηρείται πλήρως.

Δυστυχώς όμως, η εφαρμογή του αντιμετωπίζεται μέχρι σήμερα από την πλειοψηφία των διοικήσεων των νοσοκομείων ως νομική υποχρέωση που πρέπει να εκπληρώσουν και όχι ως εργαλείο αποτελεσματικής διοίκησης. Για

“ Η νομοθέτηση του διπλογραφικού λογιστικού συστήματος έγινε πριν το Μνημόνιο. Στην πράξη όμως «έτρεξε» σε όλα τα νοσοκομεία από το 2010 ”





“
**Βασικό εμπόδιο στην
 υλοποίηση ήταν η
 έλλειψη κατάλληλης
 μηχανογραφικής υποδομής,
 ηλεκτρονικής διασύνδεσης
 και εξειδικευμένου
 προσωπικού**”

παράδειγμα πέρυσι, αλλά και το 2013, παρατηρήθηκε το φαινόμενο, κατά τον έλεγχο των τεχνικών κλιμακίων των δανειστών της χώρας, όσα νοσοκομεία δεν είχαν συντάξει έγκαιρα, έως 31 Ιουλίου, τον ισολογισμό τους, οι διοικήσεις τους μας ζήτησαν η εργασία αυτή να ολοκληρωθεί σε μία ημέρα!

Προκύπτει δηλαδή η ανεπάρκεια πολλών διοικήσεων στο να κατανοήσουν τη σπουδαιότητα της αξιοποίησης των δυνατοτήτων που τους παρέχει το διπλογραφικό σύστημα για την άσκηση αποτελεσματικού management.

Μετά την κυβερνητική αλλαγή τα πράγματα άλλαξαν και πώς διαμορφώθηκαν;

Η εμπειρία μας καταδεικνύει ότι σε κάθε κυβερνητική αλλαγή παρατηρείται μια «καλάρωση» στη συνέχιση του έργου, η οποία παρατηρήθηκε έντονα το έτος 2009 (έτος εκλογών). Μέχρι σήμερα, και μετά την κυβερνητική αλλαγή, η κατάσταση παραμένει ίδια, αφού στις προτεραιότητες της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας είναι η αντιμετώπιση άλλων οξυμένων ζητημάτων και, κατά συνέπεια, τα θέματα της λογιστικής οργάνωσης των δημοσίων νοσοκομείων έπονται. Άλλωστε, είναι συνάρτηση και των επικείμενων αλλαγών των διοικήσεων των νοσοκομείων. Παρόλα αυτά, στις πρώτες δηλώσεις της νέας πολιτικής ηγεσίας διαφαίνεται η αναγνώριση της σημασίας της επιστημονικής οργάνωσης και διοίκησης του ΕΣΥ. Με βάση δε και τις πρόσφατες εξαγγελίες του κυρίου υπουργού Υγείας στο νομοσχέδιο που θα έρθει στη Βουλή, θα προβλέπεται ένα νέο σύγχρονο θεσμικό πλαίσιο, που μεταξύ των άλλων θα διαμορφώνει τους όρους και τις συνθήκες ενός συστήματος κοστολόγησης και που προφα-

“
**Η έλλειψη εξειδικευμένου
 προσωπικού ανέδειξε την
 αναγκαιότητα προσφυγής
 σε εξωτερικούς συμβούλους-
 συνεργάτες**”

ώς θα είναι εκτός του ισχύοντος πλαισίου της ΕΣΑΝ ΑΕ.

Οι επόμενοι μήνες τι επιφυλάσσουν; Υπάρχουν παγίδες που πρέπει να αποφευχθούν και εμπόδια που πρέπει να ξεπεραστούν;

Υπάρχουν ανοιχτά θέματα, που απορρέουν από θεσμοθετημένες υποχρεώσεις, όπως π.χ. η πλήρης εφαρμογή της αναλυτικής λογιστικής-κοστολόγησης, η δυνατότητα των νοσοκομείων να παρέχουν προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ τις υπηρεσίες τους με κόστος που έχει υπολογιστεί ανά κατηγορία θεραπείας (KEN-DRGs), σύμφωνα με τον Ν. 4046/2012 κ.λπ. Περιμένουμε βέβαια να δούμε πώς θα διαμορφωθεί το νέο πλαίσιο οργάνωσης και διοίκησης του ΕΣΥ. Σε κάθε περίπτωση όμως, οι σημερινές συνθήκες επιβάλλουν επιτακτικά την εγκαθίδρυση ενός συστήματος ελέγχου του κόστους, γιατί σήμερα από τα δημόσια νοσοκομεία απουσιάζει παντελώς οποιαδήποτε μορφή επιστημονικής ανάλυσης για την προέλευση του νοσοκομειακού κόστους, και δεν υπάρχουν οι αντίστοιχες διαδικασίες ελέγχων. Η εμπειρία μας καταδεικνύει ότι οποιοσδήποτε λογιστικός σχεδιασμός υιοθετηθεί θα πρέπει να έχει ασθενοκεντρικό χαρακτήρα. Η λογιστική οργάνωση κάθε νοσοκομείου πρέπει να είναι προσανατολισμένη στη διαχείριση και παρακολούθηση του ασθενή. Τα «μμήματα παραγωγής» στα δημόσια νοσοκομεία είναι τα ιατρικά τμήματα (κλινικές), τα βιοπαθολογικά και απεικονιστικά εργαστήρια, τα χειρουργεία, το ΤΕΠ και τα ΤΕΙ που αποτελούν κέντρα κόστους. Σ' αυτά, πέραν των οικονομικών πληροφοριών που συλλέγονται με εσωλογιστικό τρόπο, θα παρακολουθούνται και



σημαντικές μη λογιστικές πληροφορίες που αφορούν το παραγόμενο ποσοπικό έργο (π.χ. ημέρες νοσηλείας, αριθμός επεμβάσεων, πλήθος εξετάσεων κ.λπ.), καθώς και το ποιοτικό έργο αυτών (π.χ. ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, κλινική έρευνα κ.λπ.). Ο συνδυασμός των παραπάνω θα επιτρέψει την αξιολόγηση σε επίπεδο ιατρικών τμημάτων, εργαστηρίων κ.λπ. Η λειτουργία ενός τέτοιου συστήματος πρέπει να υποστηριχθεί από προσωπικό διαφορετικών ειδικοτήτων (ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό κ.λπ.) που στις σημερινές συνθήκες της τραγικής έλλειψης ανθρώπινου δυναμικού δεν είναι διαθέσιμο.

Οι πιο πάνω επιτεύξεις στον λογιστικό εκσυγχρονισμό των δημόσιων νοσοκομείων αναμφισβήτητα πρέπει να συνεχιστούν. Ωστόσο, νιώθω την ανάγκη να επσημάνω ότι είναι υπαρκτός ο κίνδυνος της μη συνέχισής τους, λόγω της μη θεώρησης από το Ελεγκτικό Συνέδριο των αμοιβών των εξωτερικών συμβούλων που υποστηρίζουν το έργο. Το εμπόδιο αυτό πρέπει να ξεπεραστεί άμεσα και οριστικά από πλευράς Υπουργείου Υγείας, δεδομένου ότι με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο (άρθρο 11 του Ν. 3697/2008 και άρθρο 10 του Ν. 3730/2008) παρέχεται στις διοικήσεις των νοσοκομείων η δυνατότητα της ανάθεσής του. Η μη επίλυσή του θα έχει ως συνέπεια τα δημόσια νοσοκομεία να χάσουν την ευκαιρία ενίσχυσης της διαφάνειας στη διαχείριση των οικονομικών τους, σύμφωνα με τα ισχύοντα διεθνώς και τις αναγνωρισμένες βέλτιστες πρακτικές στη λογιστική παρακολούθηση των δημόσιων οργανισμών και μονάδων.

Η προσπάθεια στήριξης από την ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΑΕ των στελεχών των δη-

μόσιων μονάδων υγείας επεκτείνεται και σε άλλα πεδία, πέραν της λογιστικής υποστήριξης;

Στους άξονες της επιστημονικής και επαγγελματικής δραστηριότητάς μας περιλαμβάνεται η εκπαίδευση και κατάρτιση των νοσοκομειακών στελεχών, καθώς και η έκδοση εξειδικευμένων συμβουλευτικών προϊόντων που σχετίζονται με την οικονομική διοίκηση των νοσοκομείων. Προς την κατεύθυνση αυτή ολοκληρώσαμε την καινοτόμο εφαρμογή "Inn_Balance", με την οποία επιτυγχάνεται ο μερισμός του κόστους των βοηθητικών κέντρων στα κύρια κέντρα κόστους. Η εφαρμογή αυτή αποτελεί χρήσιμο εργαλείο στα χέρια των διοικήσεων των νοσοκομείων για τον αποτελεσματικό έλεγχο του κόστους, αφού μέσω αυτής παρέχεται αξιόπιστη πληροφόρηση για το συνολικό κόστος κάθε κύριου κέντρου κόστους.

Βουτάτε όμως, κύριε Λάζαρη, και στα «σκοτεινά νερά», από πλευράς δυσκολίας και πολυπλοκότητας, του management νοσοκομείων. Πώς μπορείτε να βοηθήσετε τις διοικήσεις των νοσηλευτικών μονάδων στη διαχείριση της καθημερινότητας στην Ελλάδα της κρίσης;

Τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας υστερούν στην καθιέρωση, αποδοχή και εφαρμογή ενός σύγχρονου συστήματος διοίκησης και οργάνωσής τους σε σχέση με τις άλλες ευρωπαϊκές χώρες, οι οποίες έχουν προβλέψει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας τους την εφαρμογή των εργαλείων του ορθολογικού management. Η εισαγωγή των σύγχρονων μεθόδων και εργαλείων ορθολογικού management, όπως είναι η μέτρηση της απόδοσης, η διασφάλιση της

“
Οποιοσδήποτε
λογιστικός σχεδιασμός
υιοθετηθεί θα πρέπει
να έχει ασθενοκεντρικό
χαρακτήρα
”

Who is Who

Η ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ Οικονομοτεχνικοί Σύμβουλοι ΑΕ είναι εταιρεία παροχής εξειδικευμένων οικονομοτεχνικών υπηρεσιών, συμβουλών και λύσεων και δραστηριοποιείται σε Δημόσιες Μονάδες Υγείας, Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου και λοιπά Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου. Η εταιρεία διαθέτει Πιστοποίηση Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο EN ISO 9001:2008 και Πιστοποίηση Διαχείρισης Ασφάλειας των Πληροφοριών σύμφωνα με το εξαιρετικά απαιτητικό πρότυπο ISO 27001:2005.

Το 2013 εντάχθηκε στον κατάλογο των ιδιωτικών ελεγκτικών εταιρειών του ΕΟΠΥΥ, ως ένωση εταιρειών με την Grant Thornton ΑΕ, συμμετέχοντας στη διεκπεραίωση του ελέγχου παραστατικών και της εκκαθάρισης των λογαριασμών του έτους 2013 του ΕΟΠΥΥ και των συμβεβλημένων με αυτόν παρόχων υπηρεσιών υγείας.

Την τρέχουσα περίοδο, η εταιρεία υλοποιεί έργα εγκατάστασης εφαρμογής της Αναλυτικής Λογιστικής στις ΔΜΥ της χώρας, που είναι ένας από τους επιδιωκόμενους στόχους, απόλυτης προτεραιότητας και ιδιαίτερης σημασίας του ΥΥΚΑ. Έχει σχεδιάσει και αναπτύξει σύστημα κοστολόγησης των ΚΕΝ-DRGs. Ολοκλήρωσε επίσης την καινοτόμο εφαρμογή "Inn_Balance" για την κάλυψη των διαδικασιών μηνιαίας οριστικοποίησης των οικονομικών συναλλαγών καθώς και των διαδικασιών μερισμού του κόστους για τις ανάγκες λειτουργίας της Αναλυτικής Λογιστικής στις ΔΜΥ.

Κυριότεροι πελάτες της είναι οι μεγαλύτερες Δημόσιες Μονάδες Υγείας της χώρας, όπως ο Ευαγγελισμός, το Πανεπιστημιακό Ηρακλείου, το Ιπποκράτειο Αθηνών, το Σισμανόγλειο, το Τζάνειο, το Θριάσιο, το Μεταξά, το Ογκολογικό Αγίων Αναργύρων κ.λπ.



ποιότητας, ο επιχειρησιακός σχεδιασμός, το διπλογραφικό λογιστικό σύστημα, ο εσωτερικός έλεγχος, η εταιρική διακυβέρνηση κ.λπ., αποβλέπει στην αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα των δημόσιων νοσοκομείων, στην παροχή ποιοτικών παρεχόμενων υπηρεσιών, στην καλύτερη αξιοποίηση του ανθρωπίνου δυναμικού, στη μείωση της γραφειοκρατίας κ.λπ. Η εφαρμογή των εργαλείων αυτών απαιτεί ικανότητες και εξειδικευμένες γνώσεις. Κατά συνέπεια, η συνδρομή μας είναι καταλυτική, αφού η πολυετής εμπειρία μας, οι γνώσεις και το ενδιαφέρον μας δίνουν λύσεις στις διοικήσεις των νοσοκομείων για έγκυρη και άμεση πληροφόρηση για την οικονομική κατάσταση των μονάδων που διοικούν. Η υποβολή εκθέσεων προς τις διοικήσεις σε μηνιαία βάση με την αξιολόγηση της οικονομικής πορείας του νοσοκομείου είναι μια καλή λύση, που ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες πληροφόρησής τους. Επίσης, πιστεύω ότι οι διοικήσεις των νοσοκομείων, μεσούσης της κρίσης, θα πρέπει να λάβουν πρωτοβουλίες αξιοποίησης έστω κάποιων από τα παραπάνω εργαλεία. Μπορούμε, για παράδειγμα, σε συνεργασία μαζί τους να συντάξουμε προϋπολογισμούς ανά ιατρικό τμήμα και να παρακολουθούμε την υλοποίησή τους. Είμαι σίγουρος ότι από τη διαδικασία αυτή θα εξοικονομηθούν πόροι, οι οποίοι μπορούν να διατεθούν για την κάλυψη των επιτακτικών αναγκών των τμημάτων.

Ο κύριος τομέας δραστηριότητας της ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΑΕ είναι λοιπόν το outsourcing. Ποιες άλλες υπηρεσίες αναλαμβάνετε;

Οι υπηρεσίες συμβούλου για την επιλογή

και εγκατάσταση κατάλληλης μηχανογραφικής υποδομής, η εκπόνηση στρατηγικών και επιχειρησιακών σχεδίων, η παροχή υπηρεσιών τεχνικού συμβούλου έργων ΕΣΠΑ, η εφαρμογή των Διεθνών Προτύπων Χρηματοοικονομικής Αναφοράς, η κατάρτιση τμηματικών προϋπολογισμών, ο έλεγχος παραστατικών και η εκκαθάριση λογαριασμών του ΕΟΠΥΥ κ.λπ. αποτελούν τους λοιπούς άξονες της επαγγελματικής δραστηριότητας της εταιρείας μας.

Βλέπετε μέλλον στο outsourcing στην Υγεία, και ιδιαίτερα στις δημόσιες μονάδες, στη χώρα μας και ποιο μπορεί να είναι αυτό;

Τα δημόσια νοσοκομεία, σήμερα, πρέπει με κάθε προσπάθεια να σταθούν όρθια, για να παρέχουν τις πολύτιμες υπηρεσίες τους στους πολίτες της χώρας μας όταν αυτοί τις έχουν ανάγκη. Οι συνέργειες μεταξύ αυτών και του ιδιωτικού τομέα, ειδικά στην εγκατάσταση σύγχρονων λογιστικών-ελεγκτικών μηχανισμών, με σκοπό την εξοικονόμηση πόρων και τον περιορισμό της σπατάλης του δημόσιου χρήματος, θα επιφέρουν άμεσα αποτελέσματα στη βελτίωση της αποδοτικότητάς τους. Ως εκ τούτου, θα πρέπει αφενός να είναι στη στόχευση της Πολιτείας και αφετέρου η παρατηρούμενη έλλειψη κουλτούρας outsourcing να μην αποτελεί εμπόδιο στις συνέργειες αυτές. Η μεταφορά τεχνογνωσίας σε τομείς όπως η λογιστική διαχείριση, η λειτουργία της εφοδιαστικής αλυσίδας, η τήρηση ενιαίων διαδικασιών, ο εσωτερικός έλεγχος κ.λπ., μακροπρόθεσμα ενισχύει την παραγωγικότητα και αποτελεί χρήσιμο εργαλείο για την ανάπτυξη νέων δυνατοτήτων στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας. ●●●