



Menu



BREAKING NEWS

» Πέντε άξονες για μια συνεκτική πολιτική φαρμάκου

Home » Featured » «Στο σκοτάδι» σημαντικά οικονομικά μεγέθη των δημόσιων νοσοκομείων

Bi.Health
Σύστημα Επιχειρηματικής Ενέργειας ΕΣΥ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας

Αρχική Περιγραφή Έργου Νέα/Ανακοινώσεις Συχνές Ερωτήσεις Επικοινωνία Είσοδος

Αρχική



Αναφορά Προβλήματος

Το «Σύστημα Επιχειρηματικής Ενέργειας ΕΣΥ», Bi-Health είναι ένα σύγχρονο πληροφοριακό σύστημα που αναγείη τις δράσεις σταθερής διοικητικής Πληροφόρησης του Υπουργείου Υγείας. Το Bi - Health ενέχει κεντρικό ρόλο στην οργανωτικό, λειτουργικό και οικονομικό ενσωματωμένο του Εθνικού Συστήματος Υγείας μέσα από την απλοποίηση των διαδικασιών διοικητικής πληροφόρησης, την αποτελεσματικότερη διαχείριση των πόρων και τον λεπτομερέστερο έλεγχο των λειτουργικών και οικονομικών μεγεθών. Το σύστημα Bi-Health διασφαλίζει τη συλλογή και επεξεργασία των αναλυτικών και συγκεντρωτικών δεδομένων των Δημοσίων Μονάδων Υγείας της Επικράτειας, σε κεντρικό επιχειρησιακό επίπεδο και επιτρέπει την διάχυση της πληροφορίας προς τους μηχανισμούς διοίκησης με απώτερο σκοπό τη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.»

Ανοιχτά
δεδομένα -

Ανάλυση
δεδομένων

Προδιαγραφές
Αυτόματης
Διασύνδεσης -

Bi Forms

Bi Dashboard

«Στο σκοτάδι» σημαντικά οικονομικά μεγέθη των δημόσιων νοσοκομείων

Συντάκτης: Virus | Ημερ.: 09/11/2018, 17:38 | Κατηγορίες: Featured, Απόψεις, Άρθρα | Χωρίς Σχόλια

Εκτύπωση | Email

Facebook | Twitter | Pinterest | + Περισσότερα...

«Πέπλο μυστηρίου» καλύπτει τα οικονομικά στοιχεία των δημόσιων νοσοκομείων, τα οποία ενώ έχουν καταχωρηθεί στο Bi-Health είναι απροσπέλαστα για το κοινό.

«Τα στοιχεία αυτά θα πρέπει να προσβάσιμα μέσω της πύλης Bi - Health και διαθέσιμα στο κοινό, ώστε οι πολίτες να γνωρίζουν τι συμβαίνει για σκοπούς διαφάνειας και λογοδοσίας» τονίζει η Ευαγγελία Λάζαρη, Δ/ντρια Σύμβουλος της ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ ΑΕ, η οποία παρουσίασε σχετική μελέτη στο 20ο Συνέδριο της ΕΕΜΥΥ.

Της Ευαγγελίας Λάζαρη, Διευθύνουσας Συμβούλου της MSc Accounting & Financial Management, Καινοτομία Οικονομοτεχνικοί Σύμβουλοι Α.Ε.



Παρουσιάζονται συνοπτικά τα αποτελέσματα της πρωτότυπης εργασίας με τίτλο «Συγκριτική αξιολόγηση οικονομικών μεγεθών και αποτελεσμάτων των Δ.Μ.Υ. για τα έτη 2015 & 2016, Βάσει των Δημοσιευμένων Ισολογισμών τους» που παρουσιάστηκε στο 20ο Συνέδριο της Ε.Ε.Μ.Υ.Υ. με θέμα «Η στρατηγική της διάκρισης».

Για τους σκοπούς της μελέτης, συλλέχθηκαν και επεξεργάστηκαν οι Ισολογισμοί των ετών 2015 και 2016. Οι Ισολογισμοί των ετών 2013 και 2014 υπήρχαν ως βάση δεδομένων από προηγούμενες μελέτες, που διεξάγει κάθε χρόνο το Τμήμα Μελετών της εταιρείας.

Έχουν εξαιρεθεί από τους υπολογισμούς για σκοπούς συγκρισιμότητας των στοιχείων τα 8 νοσοκομεία του ΕΣΥ τα οποία συνέταξαν καταστάσεις σύμφωνα με τα Διεθνή Λογιστικά Πρότυπα, τα νοσοκομεία χωρίς Ισολογισμό για τα έτη 2015 & 2016, όπως αυτά παρουσιάζονται παρακάτω, το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο και το Γ. Ν. Παπαγεωργίου.

Τα δεδομένα αντλήθηκαν από τις ελεγμένες οικονομικές καταστάσεις, όπως αυτές δημοσιεύθηκαν στη Διαύγεια. Τα στοιχεία για την νοσηλευτική κίνηση των νοσοκομείων αντλήθηκαν από το από το σύστημα επιχειρηματικής ευφυΐας B.I. health του Υπουργείου Υγείας.

Η αποτύπωση της κατάστασης αναφορικά με το πλήθος των νοσοκομείων που είχαν δημοσιεύσει Ισολογισμό για την πενταετία 2013 – 2017, έως και 31/10/2018 που πραγματοποιήθηκε ο έλεγχος στη «Διαύγεια», παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

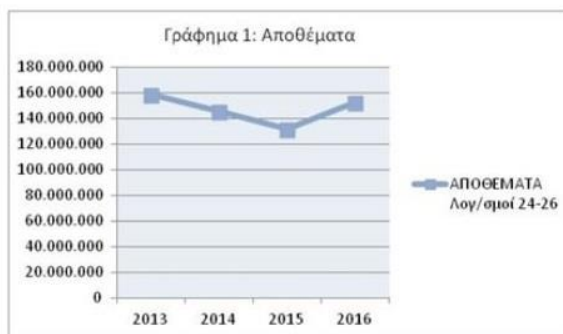
Πλήθος νοσοκομείων του ΕΣΥ	2013	2014	2015	2016	2017
Που έχουν δημοσιεύσει Ισολογισμό	109	105	100	93	54
Που δεν έχουν δημοσιεύσει Ισολογισμό	0	1	6	13	52*
ΣΥΝΟΛΟ	109	106	106	106	106

Πολλά νοσοκομεία μεταξύ των οποίων τα μεγαλύτερα της χώρας όπως το Γ. Ν. Α. «Ο Ευαγγελισμός», το Γ.Ν. Παίδων «Η Αγία Σοφία» και το Πανεπ. Γ.Ν. Έβρου δεν έχουν ολοκληρώσει τη σύνταξη, έλεγχο και δημοσίευση των οικονομικών τους καταστάσεων για το έτος 2016 παρόλο που η 31/7 του επόμενου έτους αποτελεί υποχρεωτική καταληκτική ημερομηνία.

Επιχειρείται μια διαχρονική ανάλυση (2013 -2016) για βασικά οικονομικά μεγέθη των νοσοκομείων, όπως το ύψος των μενόντων αποθεμάτων, οι απαιτήσεις, τα ταμειακά διαθέσιμα και οι βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις από την Κατάσταση του Ισολογισμού, τα λειτουργικά έσοδα, το λειτουργικό κόστος αυτών και εν τέλει το λειτουργικό αποτέλεσμα (πλεόνασμα ή έλλειμμα) από την Κατάσταση Αποτελεσμάτων Χρήσης. Αξιοποιώντας τα στοιχεία της νοσηλευτικής δραστηριότητας και το λειτουργικό κόστος, καθίσταται δυνατή η δημιουργία δεικτών αξιολόγησης του κόστους, όπως το μέσο κόστος ανά ασθενή και το ημερήσιο κόστος νοσηλείας.

Αποθέματα

Η αξία των αποθεμάτων δηλαδή το φαρμακευτικό, υγειονομικό, ορθοπεδικό και ακτινολογικό υλικό, τρόφιμα, αντιδραστήρια, καύσιμα, είδη καθαριότητας, γραφική ύλη και λοιπά αναλώσιμα υλικά, που βρίσκονταν στις αποθήκες των νοσοκομείων στο τέλος κάθε έτους, βάσει των απογραφών που διενεργήθηκαν, κυμαίνεται από 130 έως 160 εκ €.



Απαιτήσεις

Οι απαιτήσεις αφορούν κυρίως τα ποσά που είναι απαιτητά από τα νοσοκομεία έναντι του ΕΟΠΥΥ από την παροχή υγειονομικών υπηρεσιών προς τους πολίτες, ότι έχει τιμολογηθεί πλην όμως

είναι ανείσπρακτο. Την τριετία 2013 – 2015 οι απαιτήσεις αυξάνονται σημαντικά με την 31/12/2015 να ανέρχονται σε τουλάχιστον 5 δις. Το έτος 2016, οι απαιτήσεις μειώνονται δραστικά στα 3 δις εξαιτίας της λογιστικής διαγραφής των απαιτήσεων που διενεργήθηκε βάσει Ν. 4384/2016. Σημαντικό ενδιαφέρον θα παρουσίαζε να εξετάζαμε την εικόνα το έτος 2017, όπου διαφαίνεται ότι ο ΕΟΠΥΥ έχει αρχίσει να απομειώνει σημαντικά τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του προς τα νοσοκομεία.



Ταμειακά Διαθέσιμα

Ενώ κατά την τριετία 2013 – 2015 δεν παρατηρείται σημαντική μεταβολή στο ύψος των ταμειακών διαθεσίμων, παρατηρείται ραγδαία αύξηση (υπερδιπλασιασμός)

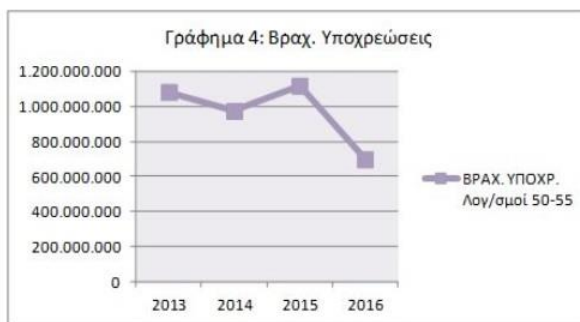
της ταμειακής ρευστότητας των νοσοκομείων από το 2015 στο 2016. Εκτιμάται ότι αν προστεθούν τα ποσά των ταμειακών διαθεσίμων των νοσοκομείων που λείπουν στο 2016, το ποσό αυτό (735 εκ. €) θα αυξηθεί σημαντικά.



Βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις

Οι υποχρεώσεις που αφορούν τις υποχρεώσεις των νοσοκομείων προς προμηθευτές κυρίως, ασφαλιστικούς οργανισμούς και πιστωτές διάφορους την 31/12 και παρουσιάζουν σημαντική μειωτική τάση από το 2015 στο 2016. Εντός του 2016, δόθηκε έκτακτη χρηματοδότηση από το Υπουργείο Οικονομικών σε 3 δόσεις για εξόφληση ληξιπρόθεσμων οφειλών των Νοσοκομείων με στόχο τη μείωσή τους. Το έτος 2016 επιβεβαιώνεται από τις Οικονομικές Καταστάσεις ότι τα νοσοκομεία αποπλήρωσαν τις υποχρεώσεις τους στους προμηθευτές.

Τα ταμειακά υπόλοιπα την 31/12/16 (**736 εκ. €**) επαρκούν για την κάλυψη των χρεών προς προμηθευτές (**673 εκ. €**). Θα μπορούσε να πραγματοποιηθεί άμεσα η εξόφληση των προμηθευτών από τους ήδη υπάρχοντες πόρους των νοσοκομείων.



Πίνακας 1α:
Επιλεγμένα
κονδύλια του
Ισολογισμού σε €
ανά ΥΠΕ, για το
έτος 2016

2016	ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ			
ΥΠΕ	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ	ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ	ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
1η	27.559.041	710.439.621	155.500.961	172.314.014
2η	27.816.968	432.552.882	203.971.352	139.669.028
3η	17.685.414	341.543.820	52.126.114	60.345.698
4η	20.296.170	451.962.271	61.083.552	89.054.670
5η	15.179.921	368.614.491	100.319.251	68.741.985
6η	19.872.850	357.087.265	117.416.237	86.514.287
7η	17.782.075	284.589.958	45.392.230	56.283.761
ΣΥΝΟΛΟ	146.192.438	2.946.790.308	735.809.697	672.923.443



Πίνακας 1β: Επιλεγμένα κονδύλια του Ισολογισμού σε € ανά ΥΠΕ, για το έτος 2015

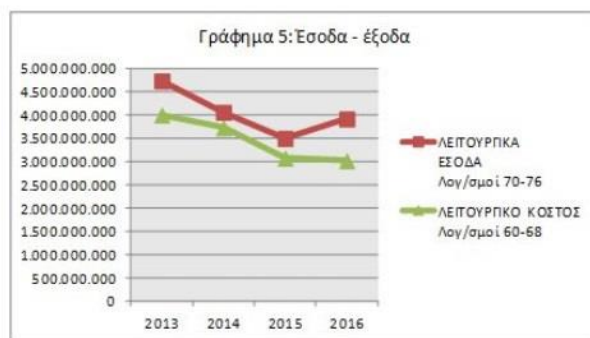
2015	ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ			
ΥΠΕ	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ	ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ	ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
1η	21.628.489	1.256.664.005	75.191.969	296.326.870
2η	26.313.200	823.335.903	78.462.650	211.561.551
3η	14.429.842	477.351.008	21.186.797	97.689.535
4η	19.047.735	795.886.357	35.575.765	156.733.888
5η	14.979.909	572.636.474	34.754.533	102.102.798
6η	19.956.374	792.871.059	54.860.834	166.769.475
7η	15.284.423	306.597.403	18.071.072	86.151.468
ΣΥΝΟΛΟ	131.639.972	5.025.342.209	318.103.620	1.117.335.587

Τα νοσοκομεία ευθύνης της 1^{ης} ΥΠΕ – που εξυπηρετούν το μεγαλύτερο όγκο ασθενών καθημερινά- κατέχουν σταθερά την πρωτιά στις οφειλές προς προμηθευτές με τα νοσοκομεία ευθύνης της 2^{ης} ΥΠΕ να ακολουθούν.

Λειτουργικό αποτέλεσμα (έσοδα – έξοδα)

Αναφορικά με τα αποτελέσματα εκμετάλλευσης, παρατηρείται μείωση τόσο των λειτουργικών εσόδων όσο και του λειτουργικού κόστους κατά την τριετία 2013 έως 2015. Ωστόσο, από το έτος 2015 στο 2016 η εικόνα αντιστρέφεται. Τα λειτουργικά έσοδα των νοσοκομείων αυξάνονται με το λειτουργικό κόστος να εκτιμάται ότι θα κυμανθεί στα ίδια επίπεδα με το έτος 2015, αν προστεθούν και τα νοσοκομεία για τα οποία δεν είχαμε οικονομικά στοιχεία το έτος 2016.

Συνολικά, τα νοσοκομεία παρουσιάζουν λογιστικό πλεόνασμα (λειτουργικά έσοδα – λειτουργικά έξοδα).



Πίνακας 2α:
Επιλεγμένα κονδύλια της Κατάστασης Αποτελεσμάτων Χρήσης σε € ανά ΥΠΕ, για το έτος 2016

2016	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΗΣ			
ΥΠΕ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΕΣΟΔΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΑΠΟΤ. ΕΚΜΕΤ/ΣΗΣ	ΑΠΟΤ. ΧΡΗΣΗΣ
1η	881.403.407	794.763.806	86.639.602	66.208.274
2η	666.836.377	537.603.281	129.233.096	-8.967.267
3η	423.061.031	280.225.414	142.835.617	-52.486.951
4η	557.406.930	382.118.809	175.288.120	-58.710.647
5η	546.374.667	297.673.336	248.701.331	211.644.846
6η	452.341.174	411.928.249	40.412.926	30.726.961
7η	269.891.227	234.239.160	35.652.066	-3.540.529
ΣΥΝΟΛΟ	3.797.314.813	2.938.552.056	858.762.757	184.874.688

Πίνακας 2β: Επιλεγμένα κονδύλια της Κατάστασης Αποτελεσμάτων Χρήσης σε € ανά ΥΠΕ, για το έτος 2015

2015	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΗΣ			
	ΥΠΕ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΕΣΟΔΑ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΑΠΟΤ. ΕΚΜΕΤ/ΣΗΣ
1η	796.124.109	778.207.286	17.916.824	12.554.781
2η	621.295.993	567.269.824	54.026.168	51.820.545
3η	373.775.339	270.680.803	103.094.536	75.495.477
4η	538.784.437	430.385.145	108.399.293	85.363.686
5η	374.607.096	299.156.972	75.450.124	74.667.868
6η	514.520.214	485.671.677	28.848.537	65.605.853
7η	273.819.656	241.877.241	31.942.415	62.534.347
ΣΥΝΟΛΟ	3.492.926.844	3.073.248.948	419.677.897	428.042.558

Συνολικά, τα νοσοκομεία παρουσιάζουν θετικό αποτέλεσμα εκμετάλλευσης (λειτουργικά έσοδα – λειτουργικό κόστος) για τα έτη 2015 και 2016 και επίσης, θετικό αποτέλεσμα χρήσης, αν προστεθούν τα έκτακτα και ανόργανα έξοδα.

Κόστος ανά ασθενή

Το κόστος ανά ασθενή παρουσιάζει μειωτική τάση κατά την τετραετία 2013 – 2016 η οποία δικαιολογείται από την συγκράτηση του κόστους των δημοσίων νοσοκομείων, λαμβάνοντας υπόψη ότι η πληρότητα των κλινών δεν παρουσίασε αξιόλογη μεταβολή. Το έτος 2016 το μέσο κόστος ανά ασθενή αντιστοιχεί 1.550 € περίπου.

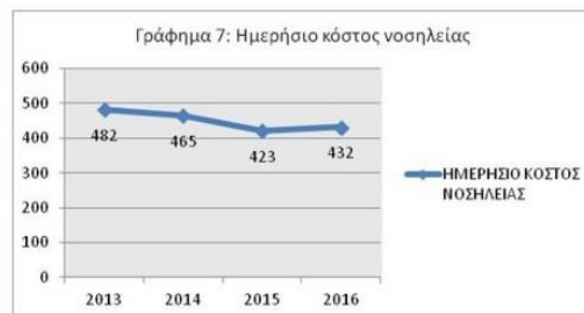
Στο συνολικό κόστος συμπεριλαμβάνεται το κόστος από τη λειτουργία των Κέντρων Υγείας (μόνο για τα έτη 2013 και 2014 γιατί από 01/01/2015 τα Κ.Υ. ενσωματώθηκαν στις ΥΠΕ), γεγονός που δικαιολογεί τη μείωση του κόστους ανά ασθενή. Στο συνολικό κόστος περιλαμβάνεται και η λειτουργία των ΤΕΙ, ΤΕΠ και Απογευματινών Ιατρείων. Συνεπώς, το κόστος ανά νοσηλευθέντα ασθενή επιβαρύνεται με το κόστος των εξωτερικών ασθενών.



Ημερήσιο κόστος νοσηλείας

Το ημερήσιο κόστος νοσηλείας παρουσιάζει επίσης μειωτική τάση κατά την τετραετία 2013 – 2015. Το έτος 2016 το ημερήσιο

κόστος νοσηλείας αντιστοιχεί 432 € περίπου.



Πίνακας 3α: Στοιχεία νοσηλευτικής κίνησης και δείκτες νοσηλευτικού κόστους ανά ΥΠΕ, για το έτος 2016

ΥΠΕ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ (α)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛ/ΤΩΝ (β)	ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (γ)	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (δ)	% ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΛΙΝΩΝ (γ)/((α)*365)	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΣΘΕΝΗ (δ)/(β)	ΗΜΕΡ ΚΟΣΤΟ ΝΟΣΗ. (δ)/(γ)
1η	6.144	476.129	1.728.446	794.763.806	77,07%	1.669	460
2η	5.651	283.525	1.411.945	537.603.281	68,45%	1.896	381
3η	3.281	201.825	794.361	280.225.414	66,33%	1.388	353
4η	3.400	267.644	737.667	381.731.485	59,44%	1.426	517
5η	2.612	215.013	599.642	297.673.336	62,90%	1.384	496
6η	4.061	294.792	1.014.207	411.177.963	68,42%	1.395	405
7η	2.029	156.415	506.207	234.239.160	68,35%	1.498	463
ΣΥΝΟΛΟ	27.178	1.895.343	6.792.475	2.937.414.445	68,47%	1.550	432

Πίνακας 3β: Στοιχεία νοσηλευτικής κίνησης και δείκτες νοσηλευτικού κόστους ανά ΥΠε, για το έτος 2015

ΥΠΕ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ (α)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛ/ΤΩΝ (β)	ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (γ)	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (δ)	% ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΛΙΝΩΝ (γ)/((α)*365)	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΣΘΕΝΗ (δ)/(β)	ΗΜΕΡ ΚΟΣΤΟ ΝΟΣΗ. (δ)/(γ)
1η	6.198	466.960	1.766.698	778.207.286	78,09%	1.667	440
2η	5.973	278.832	1.544.427	567.269.824	70,84%	2.034	367
3η	3.203	179.187	782.243	270.680.803	66,91%	1.511	346
4η	3.957	295.105	875.757	429.802.133	60,64%	1.456	491
5η	2.543	198.689	590.476	299.156.972	63,62%	1.506	507
6η	4.502	320.607	1.173.073	485.671.677	71,39%	1.515	414
7η	2.193	153.246	538.938	241.877.241	67,33%	1.578	449
ΣΥΝΟΛΟ	28.569	1.892.626	7.271.612	3.072.665.936	69,73%	1.623	423

Τα νοσοκομεία που εποπτεύει η 2^η ΥΠΕ παρουσιάζουν το μεγαλύτερο κόστος ανά ασθενή γεγονός που οφείλεται στην γεωγραφική ασυνέχεια, το νησιώτικο χαρακτήρα, την εποχικότητα και την σημαντική διασπορά του πληθυσμού της 2^{ης} ΥΠΕ. Παράλληλα, τα νοσοκομεία της 2^{ης} ΥΠΕ εμφανίζουν πολύ χαμηλό ημερήσιο κόστος νοσηλείας δεδομένου ότι σε αυτή ανήκουν δύο Ψυχιατρικά νοσοκομεία.

Ποιοτική ανάλυση οικονομικών καταστάσεων 2015 & 2016

Η ποιοτική ανάλυση των εκθέσεων ελέγχου που χορήγησαν οι ορκωτοί ελεγκτές λογιστές για τις οικονομικές καταστάσεις κατέδειξε ότι:

- Το 90% περίπου των εκθέσεων ελέγχου χορηγήθηκαν με επιφύλαξη γνώμης για μια σειρά από θέματα, όπως το ύψος των αποθεμάτων, οι εκκρεμείς δικαστικές υποθέσεις και αγωγές από τρίτους, η καθυστέρηση στην τιμολόγηση των εσόδων προς τον ΕΟΠΥΥ, η ελλιπής εφαρμογή της Αναλυτικής Λογιστικής και του συστήματος εσωτερικού ελέγχου.
- Μόλις 9 από τους 99 συνολικά ελεγμένους Ισολογισμούς συνοδεύτηκαν από έκθεση που περιείχε τη σύμφωνη γνώμη των ορκωτών ελεγκτών για το έτος 2015 ενώ ο αριθμός αυτός ανήλθε σε 8 για το έτος 2016 σε σύνολο 93 ελεγμένων Ισολογισμών.
- Για το Παν. Γ.Ν. Λάρισας – Γ.Ν. Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο», το Γ.Ν. Πατρών και το Γ.Ν. – Κ.Υ. Κύμης, οι ορκωτοί ελεγκτές διατύπωσαν αρνητική γνώμη για τις οικονομικές καταστάσεις και την εύλογη παρουσίαση της οικονομικής θέσης και επίδοσης των συγκεκριμένων νοσοκομείων για τα έτη 2015 και 2016. Επίσης, άρνηση γνώμης υπάρχει στις οικονομικές καταστάσεις του Παν/κου Έβρου για το έτος 2015.

Συμπερασματικά, δεν υπάρχουν διαθέσιμα στο κοινό μέσω της πλατφόρμας του BI-health τα οικονομικά στοιχεία που αφορούν τα κονδύλια που παρουσιάστηκαν ανωτέρω ενώ αυτά υποβάλλονται από τα νοσοκομεία στην πλατφόρμα του B.I. Τα στοιχεία αυτά θα πρέπει να προσβάσιμα μέσω της πύλης BI – Health και διαθέσιμα στο κοινό, ώστε οι πολίτες να γνωρίζουν τι συμβαίνει για σκοπούς διαφάνειας και λογοδοσίας. Οι οικονομικές καταστάσεις πρέπει να ανεβαίνουν στην ιστοσελίδα του Υ.Υ.Κ.Α., όπως γίνεται στον ιδιωτικό τομέα και ανεβαίνουν στην υπηρεσία του ΓΕΜΗ.

Έχει παρατηρηθεί ότι τα οικονομικά στοιχεία δεν υποβάλλονται με τον ίδιο τρόπο στο B.I. για όλα τα νοσοκομεία. Θα παρουσίαζε αρκετό ενδιαφέρον η διασταύρωση των κονδυλίων που υποβάλλονται από τα νοσοκομεία στο BI-health με τα αντίστοιχα ποσά των οικονομικών καταστάσεων. Ακεραιότητα των δεδομένων που υποβάλλονται από τα Νοσοκομεία και από τις Υ.Πε. στο BI – Health για την εξαγωγή ορθών συμπερασμάτων αναφορικά με την οικονομική και λειτουργική απόδοση του Εθνικού Συστήματος Υγείας με εκπαίδευση ικανού αριθμού υπαλλήλων και διαμόρφωση κοινών προτύπων στην καταχώρηση των δεδομένων.

Πρέπει να υπάρχει πλήρης υποστήριξη του διπλογραφικού λογιστικού συστήματος. Οι εξωτερικοί συνεργάτες – λογιστές εκ των άλλων θα έχουν την ευθύνη τήρησης αξιόπιστου λογιστικού συστήματος, μέσω του οποίου θα αντλούνται στοιχεία που θα τροφοδοτούν το BI – Health, δεδομένου ότι υπάρχει πρόβλεψη για αυτοματοποίηση του B.I. όπου θα διασυνδέεται με τα πληροφοριακά συστήματα των νοσοκομείων και θα αντλεί στοιχεία.