



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



**Τ.Ε.Ι.
ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

Μυλωνάς Αντώνιος

Business Plan για την Ίδρυση Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης

**Διπλωματική Εργασία για την απόκτηση
Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης
Διοίκηση της Υγείας**

Πειραιάς, 2008



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



**Τ.Ε.Ι.
ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

Μυλωνάς Αντώνιος

Business Plan για την Ίδρυση Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης

Επόπτης: Αλεξιάκης Χ.

**Διπλωματική Εργασία για την απόκτηση
Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης
Διοίκηση της Υγείας**

Πειραιάς, 2008



**UNIVERSITY
PIRAEUS**

**COURSE OF POSTGRADUATE STUDIES
ADMINISTRATION OF HEALTH**



**TEI OF
PIRAEUS**

Milonas Antonios

Business Plan for Establishment a Complete Cure and Rehabilitation Center

**Diplomatic Work for the Degree
“Master in Health Management”**

Piraeus, 2008



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ
ΣΠΟΥΔΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Τ.Ε.Ι.
ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Η διπλωματική εργασία του / της (ονοματεπώνυμο / ΑΜ.....)

Με τίτλο.....
.....

εξετάστηκε και εγκρίθηκε ως προς το περιεχόμενο της και την παρουσίαση.

Η εξεταστική επιτροπή	ονοματεπώνυμο	βαθμίδα	βαθμός	υπογραφή
--------------------------	---------------	---------	--------	----------

Επιβλέπων	1.....			
-----------	--------	--	--	--

Μέλος	2.....			
-------	--------	--	--	--

Μέλος	3.....			
-------	--------	--	--	--

Ημερομηνία παρουσίασης

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Θα ήθελα να ευχαριστήσω τον επόπτη καθηγητή μου για την αμέριστη συμπαράσταση και την υπομονή του για την ολοκλήρωση της εργασίας αυτής αλλά και την οικογένειά μου.

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Στην παρούσα εργασία θα προσπαθήσουμε να προσδιορίσουμε το επιχειρηματικό σχέδιο ως διαδικασία την οποία θα εφαρμόσουμε για την ίδρυση ενός Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης ατόμων με ειδικές ανάγκες.

Ο επιχειρηματικός σχεδιασμός είναι μια δύσκολη διαδικασία αλλά πολύ σημαντική καθώς μπορεί να προσφέρει αναρίθμητα θετικά αποτελέσματα στην ίδρυση και την λειτουργία μιας επιχείρησης καθώς πραγματώνεται μέσω ενός σχεδίου το οποί περιλαμβάνει όλους τους αναγκαίους προϋπολογισμούς δαπανών και χρηματοδοτήσεων, ανάλυση αγοράς και εσωτερικής οργάνωσης της επιχείρησης.

Έτσι κάθε επιχείρηση μπορεί να προγραμματίσει και να υλοποιήσει μια προσπάθεια επιχειρηματικού ενδιαφέροντος αφού αρχικά χρησιμοποιήσει το επιχειρηματικό σχέδιο για να προσδιορίσει κατά πόσο εφικτή είναι μια επιχειρηματική ιδέα.

Στην εργασία που παραθέτουμε η οποία αναλύεται σε δύο μέρη, την θεωρητική και ερευνητική ανασκόπηση, θα πραγματευτούν θέματα σχετικά με το επιχειρηματικό σχέδιο και ότι το προσδιορίζει, θετικά σημεία, φραγμοί, διαδικασίες, συστατικά στοιχεία. Στο δεύτερο κεφάλαιο του θεωρητικού σκέλους θα παραθέσουμε μια ανάλυση για τα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης διότι θα προσπαθήσουμε στο εμπειρικό μέρος που θα ακολουθήσει να δημιουργήσουμε ένα επιχειρηματικό σχέδιο για την ίδρυση ενός Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης ατόμων με ειδικές ανάγκες.

Λέξεις – Κλειδιά

Επιχειρηματικός σχεδιασμός

Επιχειρηματικό σχέδιο

Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΕΞΩΦΥΛΛΟ 1.....	I
ΕΞΩΦΥΛΛΟ 2.....	II
ΑΓΓΛΙΚΟ ΕΞΩΦΥΛΛΟ	III
ΣΕΛΙΔΑ ΈΓΚΡΙΣΗΣ.....	IV
ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ	V
ΠΕΡΙΛΗΨΗ	VI
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ	VII
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ ΣΧΗΜΑΤΩΝ, ΠΙΝΑΚΩΝ.....	X
ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	1
ΘΕΩΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ	4
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 ^ο . BUSINESS PLAN – ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ	5
1.1. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ	5
1.2. ΕΝΝΟΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ BUSINESS PLAN.....	6
1.3. ΣΚΟΠΟΣ ΤΟΥ BUSINESS PLAN	9
1.4. ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΤΟ BUSINESS PLAN	9
1.5. ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ BUSINESS PLAN	11
1.6. ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΟΥ BUSINESS PLAN.....	12
1.7. ΦΡΑΓΜΟΙ ΣΤΟ BUSINESS PLAN	13
1.8. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ BUSINESS PLAN	13
1.9. ΤΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ ΜΕΡΗ ΤΟΥ BUSINESS PLAN.....	15
1.9.1. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΙΔΕΑΣ (ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ)	15
1.9.2. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	19
1.9.3. ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ.....	20
1.9.4. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ	22
1.9.5. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	27
1.9.6. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	27
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 ^ο . ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	29
2.1. ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.) ..	29

2.2. ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.)	30
2.3. ΙΔΡΥΣΗ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.)	31
2.4. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.)	36
2.5. ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.) ΕΜΠΕΙΡΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ	37
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3ο. BUSINESS PLAN ΤΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.	42
ΕΞΩΦΥΛΛΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ (BUSINESS PLAN)	45
ΕΞΩΦΥΛΛΟ.....	46
ΠΕΡΙΛΗΨΗ.....	47
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ	48
1. ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΙΔΕΑ.....	49
2. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ.....	52
2.1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ	54
2.2. ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ – ΕΔΡΑ – ΣΚΟΠΟΣ	55
2.4. ΜΕΤΟΧΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ	55
2.5. ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ.....	57
2.6. ΤΟΠΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ.....	58
2.7. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ.....	59
2.7.1. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΤΙΡΙΑΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ.....	62
2.7.2. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗΣ – ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ	64
2.7.3. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΚΟΗΣ ΚΑΙ ΟΡΑΣΗΣ.....	64
2.8. ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ	65
2.9. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	66
2.10. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ	67
3. ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ	69
3.1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΛΑΔΟΥ ΑΓΟΡΑΣ.....	69
3.2. ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ	69
3.3. ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ.....	70
3.4. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ.....	70

3.5. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ.....	71
4. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ.....	73
4.1. ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ – ΑΠΟΠΕΡΑΤΩΣΗΣ.....	73
4.2. ΣΚΙΑΓΡΑΦΗΣΗ ΔΥΝΗΤΙΚΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ.....	73
4.3. ΑΔΕΙΕΣ – ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ.....	75
4.4. ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ.....	75
4.4.1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ.....	75
4.4.2. Ο ΤΡΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ.....	76
4.5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α.Ε.	80
4.5.1. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ.....	80
4.5.2. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ.....	81
4.5.4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΛΟΙΠΩΝ ΠΑΓΙΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ.....	82
4.6. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α.Ε.	83
4.7. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΣΟΔΑ.....	86
4.8. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ.....	88
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....	89
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ.....	90
1.ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΜΕΤΟΧΩΝ.....	92
1.1. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Ι. ΣΤΕΡΓΙΟΥ, ΙΑΤΡΟΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ.....	92
1.2. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Μ. ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΑΚΗ, ΙΑΤΡΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ.....	92
1.3. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Σ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ, ΙΑΤΡΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΥ.....	93
1.4. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Κ. ΔΕΛΛΗ, ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΥ.....	94
ΕΠΙΛΟΓΟΣ.....	96
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	98

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ ΣΧΗΜΑΤΩΝ, ΠΙΝΑΚΩΝ

ΣΧΗΜΑ 1. ΓΕΝΙΚΗ ΣΕΙΡΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΙΔΕΑ.....	18
ΠΙΝΑΚΑΣ 1. ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ – ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΤΟΧΩΝ	11
ΠΙΝΑΚΑΣ 2. ΜΕΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ, ΞΕΝΩΝΩΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΝ ΚΕΝΤΡΩΝ Α – Α ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ΝΠΙΔ)	32
ΠΙΝΑΚΑΣ 1. ΑΡΝΗΤΙΚΟΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ.....	55
ΠΙΝΑΚΑΣ 2. ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΕΤΟΧΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.	56
ΠΙΝΑΚΑΣ 3. ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.	57
ΠΙΝΑΚΑΣ 4. ΑΥΞΗΣΗ ΜΕΤΟΧΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε. ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ BUSINESS PLAN.....	57
ΠΙΝΑΚΑΣ 5. ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.	80
ΠΙΝΑΚΑΣ 6. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ.....	81
ΠΙΝΑΚΑΣ 7. ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ	82
ΠΙΝΑΚΑΣ 8. ΚΟΣΤΟΣ ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ.....	83
ΠΙΝΑΚΑΣ 9. ΚΟΣΤΟΣ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ.....	84
ΠΙΝΑΚΑΣ 10. ΚΟΣΤΟΣ ΕΠΙΠΛΩΣΗΣ – ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΧΩΡΩΝ.....	84
ΠΙΝΑΚΑΣ 11. ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΛΟΙΠΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ.....	85
ΠΙΝΑΚΑΣ 12. ΚΟΣΤΟΣ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΑ ΧΩΡΟΥ	85
ΠΙΝΑΚΑΣ 13. ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΚΑΤΑ ΟΜΑΔΑ.....	86
ΠΙΝΑΚΑΣ 14. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΣΧΗΜΑ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ	87
ΠΙΝΑΚΑΣ 15. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΣΟΔΑ.....	88
ΠΙΝΑΚΑΣ 16. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ.....	89

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο επιχειρηματικός σχεδιασμός είναι απαραίτητος; Τη συμβαίνει μετά από μια επιχειρηματική αποτυχία; Ερωτήματα σημαντικά αν αναλογιστεί κανείς πως μια επιχειρηματική αποτυχία σχετίζεται είτε με την διακοπή λειτουργίας μιας επιχείρησης είτε με την πτώχευσή της. Μελέτη του πανεπιστημίου του Harvard (Harvard Business Review on Strategies of Growth, 1998), έδειξε ότι ο χρόνος σχεδιασμού της επιχείρησης, από νέους επιχειρηματίες, σχετίζεται άμεσα με την επιτυχία της. Η μελέτη αναφέρει ότι επιχειρηματίες οι οποίοι σχεδίαζαν την επιχείρηση τους έξι μήνες ή λιγότερο, είχαν ποσοστό αποτυχίας 80% Αντίθετα όταν ο σχεδιασμός διαρκούσε ένα χρόνο ή περισσότερο, οι επιχειρήσεις ήταν επιτυχημένες σε ποσοστό 80% (Ζαμπετάκης, 2005).

Ο επιχειρηματικός σχεδιασμός δεν είναι απλώς παραγωγή μιας αναφοράς. Είναι ένα εργαλείο κατανόησης πώς μια επιχείρηση θα «στηθεί». Η πορεία θα βοηθήσει την διοίκηση να μάθει πώς να διευθύνει την εταιρεία πιο αποδοτικά ενώ το μέλλον θα δώσει πολλά συγκριτικά πλεονεκτήματα στην επιχείρηση όπως τη γνώση του περιβάλλοντός της, του ανταγωνισμού κ.ά.. Δημιουργεί ένα πλαίσιο για να ξεκινήσει και να αναπτυχθεί μια επιχείρηση.

Η επιβίωση στον επιχειρηματικό κόσμο γίνεται ολοένα και πιο σκληρή. Δεν είναι αρκετό να υπάρχει ένα καλό προϊόν ή να παρέχονται καλές υπηρεσίες. Οι επιχειρηματίες, άσχετα αν είναι κατασκευαστές, βιομήχανοι ή ιατροί, πρέπει επίσης να είναι καλοί μάνατζερς. Επιτυχημένοι διευθυντές επιχειρήσεων έχουν σαφείς στόχους, παράγουν καλά προϊόντα ή υπηρεσίες, καταλαβαίνουν την αγορά, διαχειρίζονται τα χρήματα κατάλληλα και είναι καλοί εργοδότες. Κατά συνέπεια, ο κύριος λόγος για να εκπονήσει κανείς ένα επιχειρηματικό σχέδιο είναι για να καταγράψει όλα τα στοιχεία που δημιουργούν μία επιτυχημένη επιχείρηση (ΕΠΕΑΕΚ, 2006).

Στην περίπτωση μιας καινούργιας επιχείρησης, ένα επιχειρηματικό σχέδιο θα βοηθήσει στην επίτευξη της νέας επενδυτικής πρότασης. Για μία υπάρχουσα επιχείρηση, η σύγκριση πραγματικών αποτελεσμάτων με τις προβολές –

προεκτάσεις θα βοηθήσουν στην τελειοποίηση του επιχειρηματικού σχεδίου και θα βελτιώσουν την εκτέλεση αυτού.

Σήμερα η πλειοψηφία των επιχειρήσεων είναι αντιμέτωπη με ένα ασταθές επιχειρηματικό περιβάλλον. Οι βελτιώσεις στην επεξεργασία πληροφοριών και στις επικοινωνίες επέφεραν σημαντικές αλλαγές στους περισσότερους κλάδους και είχαν ως αποτέλεσμα τη δημιουργία μιας παγκόσμιας αγοράς και τον επαναπροσδιορισμό συγκεκριμένων κλάδων. Επιπλέον, δεδομένου ότι σήμερα, οι καταναλωτές έχουν στη διάθεσή τους περισσότερες επιλογές, η αφοσίωση των πελατών έπαψε να έχει τη σημασία που είχε παλιότερα. Μια ελαφρώς καλύτερη συναλλαγή ή μια προσωρινή έλλειψη αποθέματος μπορεί εύκολα να οδηγήσει σε απώλεια πελατών. Επίσης, οι ανταγωνιστές μπορεί να αλλάζουν ραγδαία και να εμφανίζονται νέοι.

Δεδομένης της αστάθειας της παγκόσμιας αγοράς, είναι πολύ σημαντικό να ενσωματωθεί ο στρατηγικός σχεδιασμός στη γενική στρατηγική της επιχείρησης και ιδιαίτερα σε επιχειρήσεις που αφορούν τον τομέα υγείας. Έναν τομέα πολυσύνθετο ο οποίος περιλαμβάνει δραστηριότητες που αφορούν στην υγεία (ΥΥΚΑ, 2005), στην κοινωνική αλληλεγγύη και στη δημόσια υγεία. Η φροντίδα των ασθενών μπορεί να πραγματοποιηθεί σε νοσοκομεία, ιατρεία, κατ' οίκον ή ακόμα και σε ιδιωτικά ιδρύματα. Στις τυπικές δραστηριότητες αυτού του είδους περιλαμβάνονται η διαχείριση των φακέλων των ασθενών, η παροχή οδοντιατρικής, φαρμακευτικής, οφθαλμολογικής αγωγής, η παροχή ιατρικής διάγνωσης, θεραπείας, αποκατάστασης, προληπτικής φροντίδας και εν γένει ιατρικής παρακολούθησης (Δίκαιος, Κουτούζης, 1999). Βέβαια οι επαγγελματικές δραστηριότητες και διεργασίες του τομέα υγείας απαιτούν εξειδικευμένη τεχνογνωσία και υλικοτεχνικούς πόρους, προκειμένου να εξυπηρετούνται ανάγκες της υγειονομικής φροντίδας του πολίτη, σε όλο το φάσμα της πρόληψης, διάγνωσης, θεραπείας και αποκατάστασης της υγείας του.

Έτσι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης στην ελληνική πραγματικότητα θεωρούνται τα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας και οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας, τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και Απεξάρτησης, καθώς και τα λοιπά νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και

νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου του δημόσιου τομέα, που ασκούν δραστηριότητες στους τομείς υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης και εποπτεύονται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης(ΥΥΚΑ, 2005).

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^Ο. BUSINESS PLAN – ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

1.1. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ

Πάρα πολλοί αντιλαμβάνονται το στρατηγικό σχεδιασμό ως μία διαδικασία η οποία προορίζεται μόνο για τις μεγάλες επιχειρήσεις, ενώ ισχύει εξίσου και για όλες τις επιχειρήσεις. Ο στρατηγικός σχεδιασμός κάνει μία αντιστοίχιση μεταξύ των δυνατοτήτων της επιχείρησης και των διαθέσιμων ευκαιριών. Για να είναι αποτελεσματικός, πρέπει να συλλεγούν, να εξεταστούν και να αναλυθούν πληροφορίες για το επιχειρηματικό περιβάλλον. Επίσης, πρέπει να υπάρχει μία σαφή εικόνα της επιχείρησης – των δυνατών και αδύνατων σημείων της – και να καθορίζεται με σαφήνεια η αποστολή, οι στόχοι και οι σκοποί της. Πολλές φορές, για να αποκτηθεί αυτή η σαφή εικόνα απαιτείται περισσότερη προσπάθεια απ' ό,τι ενδεχομένως θα αναμενόταν, πρέπει να εκτιμηθεί ρεαλιστικά. Η οικειότητα του επιχειρηματία ίσως αποδεικτεί ανασταλτικός παράγοντας για μία ενδελεχή ανάλυση, καθώς δεν θα μπορεί να αξιολογήσει αντικειμενικά τα πλεονεκτήματα ή μειονεκτήματα της εταιρείας (Graham, 2004).

Ο στρατηγικός σχεδιασμός εστιάζει κυρίως στη αλληλεπίδραση της διοίκησης με τους περιβαλλοντικούς παράγοντες, οι οποίοι περιλαμβάνουν τους ανταγωνιστές, το κράτος, τους προμηθευτές, τους πελάτες, τις διάφορες ομάδες συμφερόντων και άλλους παράγοντες που επηρεάζουν την επιχείρηση και τις προοπτικές της. Η ικανότητα του επιχειρηματία να χειρίζεστε αυτές τις ομάδες θα εξαρτηθεί κυρίως από την ίδια την ομάδα και την επιλογή του κατάλληλου χρόνου για την επίτευξη του επιθυμητού αποτελέσματος. Για παράδειγμα, μια επιχείρηση ενδέχεται να επηρεάζεται περισσότερο από τις τοπικές αρχές παρά από την κεντρική κυβέρνηση. Επίσης, ενδέχεται ένας προμηθευτής να είναι καταλληλότερος απ' ό,τι ένας ανταγωνιστής (αν και το μέγεθος, η απόσταση, το ποσοστό της επιχειρηματικής δραστηριότητας του προμηθευτή που εκπροσωπεί

η επιχείρηση και η αξιοπιστία της ως πελάτης μπορεί να επηρεάσουν αυτή τη σχέση). Ο τρόπος που θα χειριστεί αυτές και άλλες σχέσεις είναι μία από τις αποφάσεις που θα ληφθούν στα πλαίσια του στρατηγικού σχεδιασμού.

Λόγω σημαντικών αλλαγών στο επιχειρηματικό περιβάλλον, η εξοικείωση του επιχειρηματία με το στρατηγικό σχεδιασμό και η ικανότητά του να τον εφαρμόσει είναι ζωτικής σημασίας. Κάποτε, οι ιδιοκτήτες – διευθυντές επιχειρήσεων αξιολογούσαν το περιβάλλον από πολύ σταθερό ως πολύ ασταθές. Οι επιχειρήσεις, όπως οι αυτοκινητοβιομηχανίες, οι κατασκευαστές επίπλων και άλλων καταναλωτικών αγαθών, λειτουργούσαν στα πλαίσια ενός σχετικά σταθερού και προβλέψιμου κόσμου. Χαρακτηριστικά, ο ανταγωνισμός στο περιβάλλον περιοριζόταν σε μια σταθερή ομάδα ανταγωνιστών, αφοσιωμένους πελάτες και μια σχετικά βραδυκίνητη ανταλλαγή πληροφοριών. Πολλές μικρές επιχειρήσεις μπόρεσαν να ευδοκιμήσουν σε αυτό το περιβάλλον. Άλλοι μικροί επενδυτές εντάχθηκαν σε πεδία όπως η κατασκευή υπολογιστών και εξαρτημάτων υπολογιστών, ο σχεδιασμός λογισμικού και η χημική έρευνα. Κάποιες από αυτές τις εταιρείες αναπτύχθηκαν ραγδαία κι έφτασαν σήμερα να γίνουν επωνυμίες που όλοι γνωρίζουμε: η Xerox, η IBM, η Apple και η Microsoft. Όμως, πολύ περισσότερες απέτυχαν (Καρρά, 2002).

1.2. ΕΝΝΟΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ BUSINESS PLAN

Το Επιχειρηματικό σχέδιο (Business Plan) αποτελεί τον λεπτομερή σχεδιασμό μιας επιχειρηματικής ιδέας και είναι μια απαραίτητη διαδικασία που πρέπει να προηγείται της υλοποίησης της και της έναρξης των δραστηριοτήτων μιας νέας επιχείρησης επομένως είναι κομβικό σημείο για την ίδρυση και την βιωσιμότητα της εταιρείας. Περιγράφει με σαφήνεια τη διοικητική ομάδα, τη στρατηγική της επιχείρησης, τα απαιτούμενα κεφάλαια για την υλοποίηση της επένδυσης καθώς επίσης την αγορά και τον ανταγωνισμό. Το Επιχειρηματικό Σχέδιο πρέπει να αντανακλά τις ιδέες και τις επιδιώξεις της επιχείρησης με τον

πιο σαφή τρόπο, έτσι ώστε οι πιθανοί επενδυτές να μπορούν να σχηματίσουν άποψη για την επενδυτική ευκαιρία που περιγράφεται αλλά και για την ικανότητα της διοίκησης να την εκμεταλλευτεί αποτελεσματικά (Πετρώφ και άλλοι, 2001).

Το επιχειρηματικό ή επιχειρησιακό σχέδιο είναι ένα βασικό εργαλείο για κάθε επιχειρηματική δραστηριότητα σε κάθε φάση της εξέλιξής της (από την εκκίνησή της και μέχρι το τέλος της δραστηριότητας της επιχείρησης). Είναι ιδιαίτερα σημαντικό επειδή (Κόκκορης, 1995):

- περιγράφει την ετήσια επιχειρησιακή δράση της εταιρίας,
- εντοπίζει το μέγεθος της απαιτούμενης χρηματοδότησης, καθώς και της πιθανής εξωτερικής επένδυσης,
- διευκολύνει τους εξωτερικούς επενδυτές να εκτιμήσουν το μέγεθος του εγχειρήματος,
- βοηθάει στον αποτελεσματικότερο σχεδιασμό της συνολικής στρατηγικής της επιχείρησης και των επιμέρους στρατηγικών αποφάσεων,
- βελτιώνει τη διοικητική ικανότητα του επικεφαλής της επιχείρησης.

Το επιχειρηματικό σχέδιο είναι ένα εγχειρίδιο που βοηθά όλους τους επιχειρηματίες στα στάδια σχηματισμού και έναρξης λειτουργίας της επιχείρησής τους. Η εκπόνηση ενός πλήρους επιχειρηματικού σχεδίου εξασφαλίζει ότι καλύπτονται επαρκώς όλες οι λεπτομέρειες της δομής και της λειτουργίας της επιχείρησης και ότι βοηθάει τους επιχειρηματίες να αποφύγουν τα προβλήματα που θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε καθυστερήσεις ή άλλα προβλήματα, ακόμη και σε ολοκληρωτική αποτυχία (Κόκκορης, 1995).

Το επιχειρηματικό σχέδιο είναι ουσιαστικά ένα προωθητικό εργαλείο της επιχείρησης, με πιθανούς αποδέκτες τόσο όσους εργάζονται στην επιχείρηση όσο και τους εξωτερικούς συνεργάτες της. Οφείλει να είναι σύντομο, περιεκτικό, εύληπτο και γραμμένο σε μία πιο «επίσημη» γλώσσα. Επίσης, οφείλει να καλύπτει κάθε τομέα και πτυχή της επιχειρηματικής και επιχειρησιακής δραστηριότητας της επιχείρησης.

Η δημιουργία ενός Επιχειρηματικού Σχεδίου είναι ένα σημαντικό εργαλείο ακόμα και για την βελτίωση της απόδοσης της επιχείρησης. Τα

τελευταία χρόνια η κατάθεση επιχειρηματικού σχεδίου είναι απαραίτητη για παράδειγμα σε περιπτώσεις επιχειρηματικά δάνεια επιδοτήσεις από την ΕΕ και άλλες παρόμοιες ενέργειες. Το Επιχειρηματικό Σχέδιο είναι ένα χρήσιμο εργαλείο για κάθε επιχείρηση.

Το επιχειρηματικό σχέδιο σχεδιασμού μιας επιχειρηματικής δραστηριότητας με πολλαπλά οφέλη (Butler, 2000). Οφέλη προς:

- Τους υποψήφιους χρηματοδότες
- Την ίδια την εταιρεία.

Οι υποψήφιοι χρηματοδότες ή επενδυτές, πρέπει να γνωρίζουν λεπτομέρειες για τον σχεδιασμό της μελλοντικής επιχείρησης, όπως την στρατηγική που θα ακολουθηθεί, τα κεφάλαια που θα χρησιμοποιηθούν, τον σκοπό που εξυπηρετεί η εταιρεία, τους στόχους της, τις επενδύσεις σε ανθρώπινο δυναμικό. Η δημιουργία και η σύνταξη λοιπόν του Επιχειρηματικού Σχεδίου απαιτεί ιδιαίτερη προσοχή διότι αποτελεί «το προσύμφωνο» της εκάστοτε επένδυσης.

Εξίσου σημαντικό είναι όμως το Επιχειρηματικό Σχέδιο και για την ίδια την εταιρεία. Το Επιχειρηματικό Σχέδιο αποτελεί εργαλείο αξιολόγησης της εταιρείας, στο παρόν και στο μέλλον (Blackwell, 2004). Βοηθάει στην αξιολόγηση της κατάστασης και καταδεικνύει τα σημεία εκείνα που χρειάζονται αλλαγές ή τροποποιήσεις. Δίνει απαντήσεις στα ερωτήματα:

- «Τι θέλουμε;»
- «Που βρισκόμαστε;»
- «Που θέλουμε να φτάσουμε;»

Ένα καλά διατυπωμένο επιχειρηματικό σχέδιο παρέχει ευρείες παραμέτρους βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η πρόοδος ως προς την επίτευξη των στόχων και θα επιτρέψει να ληφθούν ρυθμιστικές αποφάσεις σε μεταγενέστερο χρόνο.

1.3. ΣΚΟΠΟΣ ΤΟΥ BUSINESS PLAN

Σκοπός του επιχειρηματικού σχεδίου είναι, να αναλύσει την υπάρχουσα κατάσταση (αγορά, επιχείρηση) και να καθοδηγήσει τις ενέργειες των μελών – στελεχών της επιχείρησης προς συγκεκριμένες κατευθύνσεις και τακτικές. Ένα καλό επιχειρηματικό σχέδιο είναι ένα εξαιρετικά χρήσιμο εργαλείο για τη Διοίκηση μίας επιχείρησης.

Ένας άλλος λόγος πρέπει κανείς να εξετάσει το ενδεχόμενο δημιουργίας ενός επιχειρηματικού σχεδίου είναι ότι η πράξη της δημιουργίας ενός επιχειρηματικού σχεδίου προωθεί νέες σκέψεις για κάθε επιχείρηση με σκοπό να αναλυθούν με πολλούς διαφορετικούς τρόπους τα ενδεχόμενα δυνατά και αδύνατα σημεία τα οποία θα προσδώσουν νέα κατεύθυνση στη επιχείρηση (Πετρώφ και άλλοι, 2001).

Το επιχειρηματικό σχέδιο είναι ένα περιεκτικό έγγραφο πρέπει να καταρτίζεται όταν αναπτύσσετε ένα νέο εγχείρημα ή τίθεται σε εφαρμογή μια σημαντική νέα πρωτοβουλία. Το επιχειρηματικό σχέδιο εξυπηρετεί διάφορους σημαντικούς σκοπούς (Hisrich, Peters, 1989):

- Θα βοηθήσει στον καθορισμό της βιωσιμότητας του εγχειρήματος σε μια επιλεγμένη αγορά
- Θα καθοδηγήσει την επιχείρηση κατά την οργάνωση των δραστηριοτήτων σχεδιασμού
- Θα λειτουργήσει ως ένα χρήσιμο εργαλείο για την απόκτηση χρηματοοικονομικών μέσων

1.4. ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΤΟ BUSINESS PLAN

Το επιχειρηματικό σχέδιο μιας επιχείρησης προετοιμάζεται αφού αποφασιστούν οι προοπτικές της επιχείρησης. Πολλοί νομίζουν ότι ένα

επιχειρηματικό σχέδιο είναι ένα έγγραφο που κατά κύριο λόγο χρησιμοποιείται για να εξασφαλίσει εξωτερική χρηματοδότηση. Αυτό είναι σημαντικό καθώς οι επίδοξοι επενδυτές, συμπεριλαμβανομένων και των Τραπεζών, είναι δυνατό να επενδύσουν σε μια νέα επιχειρηματική ιδέα ως αποτέλεσμα της δύναμης του σχεδίου.

Όμως υπάρχουν άλλα οφέλη στο να δημιουργηθεί και να εκπονηθεί ένα στηριγμένο στην πραγματικότητα επιχειρηματικό σχέδιο. Έτσι μπορεί να :

1. βοηθήσει στον εντοπισμό επικείμενων καταστροφών πριν αυτές συμβούν.
2. οικοδομήσει την οικονομική πλευρά της επιχείρησης αποδοτικά.
3. εστιάσει τις προσπάθειες εξέλιξης

Οι ακόλουθοι άνθρωποι ή ιδρύματα μπορεί να ζητήσουν το επιχειρηματικό σχέδιο μιας επιχείρησης στην φάση της ίδρυσής της:

1. Τράπεζες
2. Εξωτερικοί επενδυτές, όπως: μία κεφαλαιοκρατική εταιρεία ή άλλη επιχείρηση, που επιθυμεί να συνεταιριστεί με την εταιρία
3. Μεγάλοι χορηγοί, Ευρωπαϊκοί ή Εθνικοί.
4. Οποιοσδήποτε ενδιαφέρεται να αγοράσει την επιχείρηση
5. Προϊστάμενος.

Θα πρέπει επίσης να είναι κατανοητό ότι το επιχειρηματικό σχέδιο είναι ένα ζωντανό έγγραφο που θα χρειαστεί ενημέρωση και αλλαγή καθώς η επιχείρηση εξαπλώνεται. Θα πρέπει ακόμη να παρουσιάσει μια αντικειμενική και τίμια μορφή της επιχείρησης. Το να υπάρξει μια αποτυχία στον επιχειρηματικό σχεδιασμό θα μπορούσε να σημαίνει ότι υπάρχουν μη πραγματοποιήσιμες προσδοκίες του τι μπορεί να επιτευχθεί και πότε. Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζονται συνοπτικά κάποιοι στόχοι που πρέπει να καθορίζονται στο επιχειρηματικό σχέδιο στα οποία πρέπει να δίδεται έμφαση και ποια όχι ανάλογα σε ποιόν θα απευθυνθεί το επιχειρηματικό σχέδιο (Bygrave, Wiley, 1994).

Πίνακας 1. Επιχειρηματικό Σχέδιο – Περίληψη στόχων

Stakeholder	Θέματα για να δοθεί έμφαση	Θέματα που δεν χρειάζεται έμφαση
<i>Τραπεζίτης</i>	Ρευστότητα, ισολογισμός, σταθερή αύξηση	Γρήγορη αύξηση, θερμή αγορά
<i>Επενδυτής</i>	Γρήγορη αύξηση, δυναμική	Ενεργητικοί, μεγάλη αγορά, ομάδα διοίκησης
<i>Στρατηγικός Επενδυτής</i>	Συνέργεια, απόλυτη κυριότητα	Δυναμική πωλήσεων, περιουσιακά στοιχεία, προϊόντα
<i>Μεγάλοι πελάτες</i>	Σταθερότητα, εξυπηρέτηση	Γρήγορη αύξηση, ένθερμη αγορά
<i>Υπάλληλοι κλειδιά</i>	Ασφάλεια, ευκαιρία	Τεχνολογία
<i>Συγχώνευση & απόκτηση ειδικού</i>	Παλαιότερες αποπερατώσεις	Μελλοντική προσδοκία

Πηγή. Bygrave, Wiley, 1994

1.5. ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ BUSINESS PLAN

Τρεις μπορούν να θεωρηθούν οι χρήσεις ενός επιχειρηματικού σχεδίου, την επικοινωνία, τη διαχείριση και τον σχεδιασμό (Timmons, J., Zacharakis, A., Spinelli, S., 2004):

1. Ως εργαλείο επικοινωνίας, το σχέδιο χρησιμοποιείται για να προσελκύσει κεφάλαιο επενδύσεων, να εξασφαλίσει δάνεια, να πείσει τους εργαζομένους να εργαστούν και να βοηθήσουν στην προσέλκυση στρατηγικών επιχειρηματικών εταίρων.
2. Ως εργαλείο διαχείρισης, βοηθά την παρακολούθηση και την αξιολόγηση της προόδου μιας επιχείρησης.
3. Ως εργαλείο σχεδιασμού, καθοδηγεί στις διάφορες φάσεις της επιχείρησης και βοηθάει να εντοπιστούν εμπόδια και δυσκολίες για να αποφευχθούν και να βρεθούν εναλλακτικές λύσεις.

1.6. ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΟΥ BUSINESS PLAN

Αν και έχει αναγνωρισθεί ότι ο επιχειρηματικός σχεδιασμός δεν εγγυάται επιτυχία, μελέτες δείχνουν ότι οι επιχειρήσεις οι οποίες επιμόνως εκπονούν σχέδιο λειτουργούν καλύτερα από εκείνες που στερούνται σχεδιασμού. Ο σχεδιασμός παράγει έναν αριθμό πλεονεκτημάτων για μια επιχείρηση, όπως (Ζιώγας, Χιωτίδης, 2003):

1. Πιέζει για μία γρήγορη θεώρηση των βασικών στόχων και βασικών πολιτικών.
2. Βοηθά να προκαλέσει παλιές ιδέες και δημιουργεί ένα κλίμα για καινούργιες πρωτοβουλίες.
3. Δίνει έναν καθαρό στόχο.
4. Δίνει τη δυνατότητα τα προβλήματα να αναγνωρισθούν τα οποία απαιτούν εξωτερικές πηγές πληροφοριών και βοήθεια.
5. Αυξάνει την αντικειμενικότητα. Μετατρέποντας το καθετί σε αριθμούς, ο σχεδιασμός εμποδίζει να υπάρξουν ελπίδες για το μέλλον με τρόπους που τα γεγονότα δεν ευνοούν.
6. Αυξάνει την δραστηριότητα του ανθρώπινου δυναμικού.
7. Δίνει τη δυνατότητα η παραγωγή να σχεδιαστεί και συσχετιζόμενη με τις απαιτήσεις του κεφαλαίου να αποφασισθεί προκαταβολικά.
8. Παρέχει ανάδραση πληροφοριών και περιοδικές εκτιμήσεις έναντι κατεστημένων στόχων και εγγυήσεων καλής λειτουργίας.

Ουσιαστικά το επιχειρηματικό σχέδιο είναι ένα απαραίτητο κείμενο, ιδιαίτερα για τις νεοϊδρυόμενες επιχειρήσεις, διότι (Ζιώγας, Χιωτίδης, 2003):

1. Επιτρέπει την προκαταβολική επαλήθευση της εφικτότητας της επιχειρηματικής ιδέας από εμπορική, οικονομική και χρηματοδοτική σκοπιά.
2. Προσφέρει στον υποψήφιο επιχειρηματία ένα σημαντικό εργαλείο προγραμματισμού και ελέγχου των μελλοντικών του δραστηριοτήτων.

3. Αντιπροσωπεύει ένα σύγχρονο μέσο επικοινωνίας, απαραίτητο για την παρουσίαση της μελλοντικής επιχειρηματικής δραστηριότητας σε ένα υποψήφιο συνεργάτη ή ένα υποψήφιο χρηματοδότη.

1.7. ΦΡΑΓΜΟΙ ΣΤΟ BUSINESS PLAN

Πριν αποφασιστεί η δημιουργία ενός Επιχειρηματικού Σχεδίου, πρέπει να αντιμετωπιστούν από την επιχείρηση μια σειρά φραγμών ή παραγόντων οι οποίες απαγορεύουν την εμπλοκή σε μια τέτοια διαδικασία. Ο επιχειρησιακός κόσμος είναι πολύπλοκος, οι φραγμοί, τα εμπόδια ή οτιδήποτε άλλο που θα μπορεί να οδηγήσει την επιχείρηση μακριά από τη δραστηριότητα του σχεδιασμού είναι (Βασιλάκης, Δούνιας, 2001):

1. Φόβος για το άγνωστο
2. Φόβος αποτυχίας
3. Ανακρίβεια
4. Ταχύτητα αλλαγής
5. Έλλειψη ειδικής γνώσης
6. Κόστος
7. Δυσκολία στην έναρξη του Επιχειρηματικού Σχεδίου
8. Πίεση χρόνου

1.8. ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ BUSINESS PLAN

Οι δέκα βασικές αρχές για ένα αποτελεσματικό επιχειρηματικό σχέδιο είναι οι εξής (Ζαμπετάκης, 2005):

1. Ο επιχειρηματίας να είναι προετοιμασμένος ώστε να δαπανήσει αρκετό χρόνο στη δημιουργία του επιχειρηματικού σχεδίου

2. Είναι προτιμότερο το σχέδιο να διαχωριστεί σε μικρές ενότητες ώστε να διαχειρίζονται εύκολα.
3. Το επιχειρηματικό σχέδιο πρέπει να είναι σύντομο και περιεκτικό και να μην περιλαμβάνει λεπτομέρειες και δευτερεύοντα θέματα τα οποία θα μπορούσαν να συζητηθούν ξεχωριστά.
4. Να εστιάζει στον αναγνώστη στον οποίο απευθύνεται. Οι επενδυτές ενδιαφέρονται κυρίως να προσδιορίσουν αν και κατά πόσον είστε ικανοί να επιτύχετε τους στόχους σας, ώστε να μη χάσουν τα χρήματά τους.
5. Να αποφεύγονται πολύ τεχνικές περιγραφές προϊόντων, διαδικασιών και λειτουργιών.
6. Το επιχειρηματικό σχέδιο είναι ένα «ζωντανό» έγγραφο. Θα πρέπει να επικαιροποιείται όταν η επιχειρηματική στρατηγική μεταβάλλεται.
7. Ο επιχειρηματίας να είναι ρεαλιστής και να στηρίζει τις εκτιμήσεις του σχετικά με τα αναμενόμενα αποτελέσματα σε τεκμηριωμένη ανάλυση. Να είναι δίκαιος στα θετικά αλλά και τα αρνητικά στοιχεία του σχεδίου.
8. Ο επιχειρηματίας να συζητά με άλλους ανθρώπους που διαθέτουν σχετική εμπειρία τους επιχειρηματικούς κινδύνους που υφίστανται. Οι εκτιμήσεις τους μπορεί να είναι πολύ σημαντικές.
9. Να μην υπάρχουν ασαφείς και αβάσιμες εκτιμήσεις, να είναι πάντοτε στηριγμένες σε δεδομένα και πληροφορίες της αγοράς.
10. Πρέπει προετοιμάζεται ένα δεύτερο επιχειρηματικό σχέδιο που θα είναι πιο λεπτομερές και θα βοηθήσει στις συζητήσεις εσωτερικά στην επιχείρηση. Θα μπορεί να αποβεί ένα σημαντικό εργαλείο στην αποτελεσματική υλοποίηση του σχεδίου και ένας καθημερινός οδηγός.

1.9. ΤΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ ΜΕΡΗ ΤΟΥ BUSINESS PLAN

Για την πραγματοποίηση των παραπάνω σκοπών, το επιχειρηματικό σχέδιο πρέπει να περιλαμβάνει τα εξής βασικά κεφάλαια (Ζιώγας, Χιωτίδης, 2003):

1. Παρουσίαση της Επιχειρηματικής Ιδέας (Αντικείμενο Δραστηριότητας)
2. Οργάνωση της Επιχείρησης
3. Έρευνα της Αγοράς και Σχέδιο Μάρκετινγκ
4. Οικονομικό και Χρηματοδοτικό Σχέδιο
5. Συμπεράσματα
6. Παραρτήματα

1.9.1. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΙΔΕΑΣ (ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ)

Πρόκειται για το εισαγωγικό κεφάλαιο που αποσκοπεί να υποκινήσει στην ανάγνωση ολόκληρου του επιχειρηματικού σχεδίου. Επομένως πρέπει η διατύπωση να είναι λιτή αλλά ταυτόχρονα ξεκάθαρη και εξαντλητική στα βασικά της σημεία. Η παρουσίαση της επιχειρηματικής ιδέας περιλαμβάνει¹:

1. Περιγραφή της δραστηριότητας που πρόκειται να ξεκινήσει.
2. Σύντομη αναφορά στους λόγους που οδήγησαν τον υποψήφιο επιχειρηματία ή τους επιχειρηματίες στην ανάληψη αυτής της πρωτοβουλίας.
3. Σύνδεση της δραστηριότητας με την εμπειρία, εξειδίκευση και μόρφωση του ή των επιχειρηματιών.

¹ Ζιώγας, Ι., Χιωτίδης, Γ. (2003), Μεθοδολογία ίδρυσης σύγχρονων επιχειρήσεων, Πρόγραμμα: «Ενθάρρυνση επιχειρηματικών δράσεων, καινοτομικών εφαρμογών και μαθημάτων επιλογής φοιτητών και σπουδαστών, 2003-2005, Β' Ε.Π.Ε.Α.Ε.Κ», ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας, Κοζάνη, 2003

4. Νεωτεριστικά ή και καινοτομικά χαρακτηριστικά που διαφοροποιούν την δραστηριότητα από άλλες συναφείς δραστηριότητες.

Η επιχειρηματική ιδέα είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με τον επιχειρηματία. Ξεκινά από την ανεξερεύνητη γνώμη του ότι οι καταναλωτές έχουν μια ανάγκη (ή επιθυμία) και ότι αυτή είναι δυνατό να ικανοποιηθεί με την παραγωγή και διάθεση ενός συγκεκριμένου προϊόντος ή την παροχή μιας συγκεκριμένης υπηρεσίας που θα καταλήξει σε οικονομικό όφελος.

Η επιχειρηματική ιδέα είναι μια υπόθεση ότι μια συγκεκριμένη επιχειρηματική ομάδα έχει την τεχνική και οικονομική δυνατότητα να παράγει ένα αγαθό ή μια υπηρεσία για το οποίο υπάρχει εκδηλωμένη ζήτηση σε ποσότητα και τιμή, τόση ώστε να υπάρχει διαφορά μεταξύ συνολικού κόστους και συνολικής προσόδου και έτσι να προκύπτει κέρδος. Η επιχειρηματική ιδέα είναι δυνατό να υλοποιηθεί με πόρους της επιχειρηματικής ομάδας. Αν αυτό δεν είναι δυνατό, τότε η επιχειρηματική ιδέα είναι αρχικά ανέφικτη ή απορρίπτεται. Όμως όταν πρόκειται για επιχειρηματικές δραστηριότητες του «κοινωνικού τομέα» το κέρδος μεταφράζεται σε κοινωνική αναγνώριση της οποίας συνέπεια είναι η εκλογή ή ο επαναδιορισμός σε θέσεις της διοίκησης (Ιωάννου, 2001).

Η σύνδεση της επιχειρηματικής ιδέας με το κέρδος είναι συνυφασμένη με τον επιχειρηματικό κίνδυνο. Σε περίπτωση που το αναμενόμενο κέρδος είναι χρηματικό, ο επιχειρηματικός κίνδυνος είναι ανάλογος του αναμενόμενου ποσού. Σε περίπτωση δραστηριοτήτων του κοινωνικού τομέα, μολονότι ο επιχειρηματικός κίνδυνος είναι περιορισμένος, οι συνέπειές του είναι η αποτυχία και κατ' επέκταση η απώλεια της κρατικής στήριξης (Συμβουλευτικό Κέντρο Επιχειρηματικότητας, 2007) .

Η μελέτη της γέννησης της επιχειρηματικής ιδέας απασχολεί διάφορες επιστημονικές περιοχές, μεταξύ των οποίων και αυτές που χρησιμοποιούνται από τη διοίκηση των επιχειρήσεων. Οι επιχειρηματικές ιδέες ανήκουν σε μια από τις δύο γενικές κατηγορίες, μιμητικές ή καινοτόμες, παρά το γεγονός ότι κάθε ολοκληρωμένη επιχειρηματική ιδέα έχει χαρακτηριστικά που ανήκουν και στις δύο κατηγορίες.

Χαρακτηρίζονται από:

- Μεταφορά σε μια περιοχή μιας επιτυχημένης επιχειρηματικής ιδέας από μια άλλη περιοχή.
- Επανάληψη μιας επιτυχημένης παραγωγικής διαδικασίας.
- Αντιγραφή ή απομίμηση ενός επιτυχημένου προϊόντος.
- Μεταφορά σε μια περιοχή μιας επιτυχημένης εμπορικής πρακτικής.

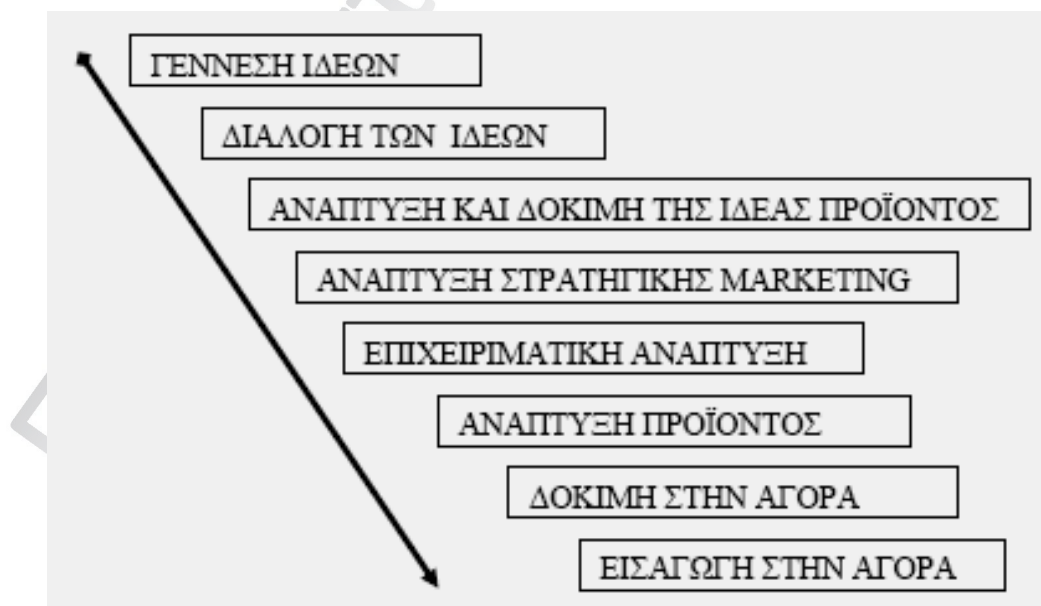
Οι καινοτόμες επιχειρηματικές ιδέες μπορεί να είναι τεχνολογικές, εμπορικές, οργανωτικές, χρηματοδοτικές ή και περιβαλλοντολογικές. Είναι δυνατό να ανήκουν σε όλους τους τομείς της οικονομίας, τον πρωτογενή, τη μεταποίηση ή την παροχή υπηρεσιών. Χαρακτηρίζονται από (ΕτΕ, 2007):

1. Προϊόντα/Υπηρεσίες των οποίων τα φυσικά χαρακτηριστικά εμφανίζονται για πρώτη φορά.
2. Παραγωγική διαδικασία προϊόντων/υπηρεσιών που ήδη κυκλοφορούν στην αγορά με τρόπο διαφορετικό από αυτόν που παράγονται ήδη.
3. Επεξεργασία των προϊόντων/υπηρεσιών σε ανώτερο βαθμό, πλησιέστερο στην κατανάλωσή τους (πχ προτηγανισμένες πατάτες).
4. Οργάνωση της επιχειρηματικής δραστηριότητας κατά τρόπο που δεν έχει προηγουμένως εφαρμοστεί από άλλους.
5. Χρηματοδότηση της επιχειρηματικής δραστηριότητας από πηγές που δεν έχουν ξαναχρησιμοποιηθεί για το σκοπό αυτό.
6. Προϊόντα/υπηρεσίες τα οποία ήδη κυκλοφορούν στην αγορά, παράγονται με τον ίδιο τρόπο, διατίθενται όμως στους καταναλωτές με διαφορετικό τρόπο, όπως:
 - Από κανάλια διανομής που για πρώτη φορά διανέμουν τέτοια προϊόντα/υπηρεσίες.
 - Από συστήματα μεταφοράς που δεν έχουν άλλη φορά μεταφέρει τέτοια προϊόντα/υπηρεσίες (πχ η μεταφορά μουσικής μέσα από το διαδίκτυο).
 - Μονάδες διανομής που δεν έχουν άλλη φορά χρησιμοποιηθεί

- Συνδυασμός προϊόντων/υπηρεσιών που δεν έχει χρησιμοποιηθεί εμπορικά άλλη φορά (πχ έπιπλα και ηλεκτρονικοί υπολογιστές).
 - Προϊόντα/υπηρεσίες που συνδέονται με την ψυχολογία των καταναλωτών με διαφορετικό από τον συνηθισμένο τρόπο (πχ σύνδεση της κατανάλωσης της κατανάλωσης απορρυπαντικών και της κοινωνικής εικόνας του καταναλωτή)
7. Προϊόντα/υπηρεσίες ανατρεπτικά των καταναλωτικών συναρτήσεων, δηλαδή τα οποία ανατρέπουν το νόμο της προσφοράς και της ζήτησης (πχ η παραγωγή και διάθεση ακριβότερων προϊόντων επειδή έχουν παραχθεί σε ψυχολογικά επιθυμητό περιβάλλον, όπως οικολογικά, παραδοσιακά ή υψηλής τεχνολογίας)

Η γενική σειρά την οποία ακολουθεί μια επιχειρηματική ιδέα απεικονίζεται στο παρακάτω Σχήμα 1 (Συμβουλευτικό Κέντρο Επιχειρηματικότητας, 2007) .

Σχήμα 1. Γενική σειρά την οποία ακολουθεί μια επιχειρηματική ιδέα



Πηγή. Συμβουλευτικό Κέντρο Επιχειρηματικότητας Τ.Ε.Ι. Πειραιά, 2007

Ο καταϊγισμός ιδεών, αποτελεί την πλέον επιτυχημένη, και για το λόγο αυτό και την πλέον προσφιλή, διαδικασία παραγωγής καινοτόμων ιδεών. Δεν αποτελεί μέθοδο, αλλά διαδικασία από την οποία ελπίζεται να προκύψουν καινοτόμες επιχειρηματικές ιδέες στις επιχειρήσεις, κυρίως μεγάλες, όπου η παραγωγή των καινοτόμων ιδεών αναμένεται από τους ίδιους τους εργαζόμενους.

1.9.2. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Το κεφάλαιο αποσκοπεί στην ανάδειξη των δυνατών σημείων του εγχειρήματος σε ότι αφορά στα ποιοτικά και επαγγελματικά χαρακτηριστικά των υποψηφίων επιχειρηματιών και στην παρουσίαση της προτεινόμενης οργανωτικής διάρθρωσης της επιχείρησης (ιεραρχική δομή, κατανομή θέσεων και προσδιορισμός υπευθυνοτήτων του απασχολούμενου προσωπικού) Πιο συγκεκριμένα το κεφάλαιο περιλαμβάνει (Stutely, 2003):

1. Την νομική μορφή της επιχείρησης (Ατομική, Ο.Ε., Ε.Ε., Ε.Π.Ε., Α.Ε., Συνεταιρισμός) με αιτιολόγηση της επιλογής και το ιστορικό της.
2. Περιλήψεις των βιογραφικών σημειωμάτων του ή των υποψηφίων επιχειρηματιών.
3. Θέση στην ιεραρχία και καθήκοντα – αρμοδιότητες των παραπάνω
4. Απασχολούμενο προσωπικό και εξωτερικοί συνεργάτες (ειδικότητες, αριθμός, καθήκοντα – αρμοδιότητες, κατανομή προσωπικού σε τριετή βάση).
5. Οργανόγραμμα της επιχείρησης

1.9.3. ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ

Σε αυτή την ενότητα αποδεικνύεται ότι έχει μελετηθεί η αγορά και η καταναλωτική συμπεριφορά των πελατών στους οποίους προτείνονται τα προϊόντα / υπηρεσίες της επιχείρησης. Επιπλέον, επαληθεύεται η αξία της επιχειρηματικής ιδέας από εμπορική σκοπιά, δηλαδή ότι η επιχείρηση μπορεί να «σταθεί» στην αγορά, και παρουσιάζονται τα προτεινόμενα μέσα (στρατηγικές) για την επίτευξη των στόχων της επιχείρησης (Lee, Sai, 2002). Περιλαμβάνει τα εξής:

1. **Ανάλυση της Αγοράς.** Δηλαδή το εξωτερικό περιβάλλον της επιχείρησης (Θωμάς, 2000):
 - Ανάλυση του γενικού οικονομικού και κοινωνικού περιβάλλοντος με σκοπό τον εντοπισμό ευκαιριών ή και κινδύνων (Ανάλυση SWOT) που βρίσκονται έξω από τον έλεγχο της επιχείρησης (οικονομικό περιβάλλον, κοινωνικό περιβάλλον, νομοθεσία, τεχνολογική εξέλιξη, διεθνές εμπόριο κ.λ.π.)
 - Ανάλυση του κλάδου (προμηθευτές, ανταγωνιστές, ενδιάμεσοι κ.ά.) με σκοπό την απάντηση σε ερωτήματα όπως: ποιοι είναι; πόσοι είναι; τι προσφέρουν; πως το προσφέρουν; ποια είναι τα δυνατά και αδύνατα σημεία των κυριότερων ανταγωνιστών; υπάρχουν εμπόδια εισόδου στην αγορά; (Ανάλυση SWOT).
2. **Έρευνα της αγοράς.** Τμηματοποίηση της αγοράς με σκοπό τον εντοπισμό το εντοπισμό του τμήματος ή των τμημάτων που κυρίως θα προσανατολιστεί η προσφορά της επιχείρησης και την απάντηση σε ερωτήματα όπως: τι αγοράζουν σήμερα οι πελάτες; σε ποιο βαθμό ικανοποιούνται οι ανάγκες τους; σε τι τιμές αγοράζουν; Πόσο επιπλέον θα ήταν διατεθειμένοι να πληρώσουν για μία ανάγκη που δεν ικανοποιείται σήμερα; ποια είναι τα σημερινά κανάλια διανομής των συναφών προϊόντων / υπηρεσιών - υπάρχουν εναλλακτικές λύσεις; επηρεάζονται από τη διαφήμιση και τα προωθητικά τεχνάσματα (προσφορές, εκπτώσεις, δώρα κ.λ.π.) (Θωμάς, 2000).

3. **Περιγραφή του προϊόντος / υπηρεσίας.** Η παράγραφος αρχίζει με την αναλυτική περιγραφή του προσφερόμενου προϊόντος/υπηρεσίας αναφορικά με (Χασιώτης, 1998):

- Το είδος, τη συσκευασία, το όνομα
- Τα γενικά χαρακτηριστικά (σχέδιο, επιδόσεις, ποιότητα, εγγυήσεις, υποστήριξη μετά την πώληση)
- Τα στοιχεία διαφοροποίησης σε σύγκριση με τα αντίστοιχα του ανταγωνισμού.
- Τις ανάγκες που ικανοποιεί.
- Τις διαδικασίες προμήθειας ή παραγωγής

και ολοκληρώνεται με την τοποθέτηση του προϊόντος/υπηρεσίας σε συγκεκριμένο τμήμα της αγοράς και τις ενδεχόμενες διαφοροποιήσεις του προϊόντος σε σχέση με διαφορετικά τμήματα της αγοράς.

4. **Σχέδιο Μάρκετινγκ.** Η λειτουργία του marketing αποτελεί την γέφυρα μεταξύ παραγωγής και κατανάλωσης. Έτσι, το marketing, αποτελεί το σύνολο των ενεργειών μιας επιχείρησης, που αποβλέπουν στην αναγνώριση των αναγκών του καταναλωτή, στην ανάπτυξη των προϊόντων και υπηρεσιών, που ανταποκρίνονται στις ανάγκες αυτές, και στη δημιουργία ζήτησης για αυτά τα προϊόντα ή υπηρεσίες, με σκοπό τις πωλήσεις (Σιώμκος, 2004). Η επιτυχής ανάπτυξη του προγράμματος marketing, αφορά την κατάρτιση ενός γραπτού μακροχρόνιου και βραχυχρόνιου σχεδίου δράσης, που λαμβάνει υπόψη του τους εσωτερικούς και εξωτερικούς παράγοντες που επιδρούν στην επιχείρηση, και αποτελεί οδηγό των ενεργειών της. Το σχέδιο μάρκετινγκ περιλαμβάνει (Jain, 1999):

- Τους στόχους (προβλεπόμενες πωλήσεις, μερίδιο της αγοράς).
- Τις στρατηγικές (προϊόν, τιμολογιακή πολιτική, κανάλια διανομής, μίγμα προώθησης, δημόσιες σχέσεις)
- Τους αναγκαίους πόρους (αμοιβές προσωπικού πωλήσεων, δαπάνες διαφήμισης και προωθητικών τεχνασμάτων, δαπάνες προγράμματος δημοσίων σχέσεων, δαπάνες συμμετοχής σε εκθέσεις κ.λ.π.)

Η τοποθέτηση στην αγορά αποτελεί την ταυτότητα της επιχείρησης. Πως τα προϊόντα / υπηρεσίες θα «σταθούν» στην αγορά σε σχέση με τους ανταγωνιστές. Για να ξεκαθαριστεί την θέση της επιχείρησης στην αγορά πρέπει να είναι γνωστή η θέση των ανταγωνιστών. Με τα στοιχεία αυτά οι επιχειρήσεις θα μπορούν να κατανοήσουν τι προσφέρουν οι ανταγωνιστές τους, ποια είναι τα δυνατά και αδύνατα σημεία τους και τελικά να κατανοήσουν πως μπορούν να διαφοροποιηθούν μέσα στην αγορά (Θωμάς, 2000). Η ανάπτυξη την τοποθέτηση της επιχείρησης μπορεί να απαντήσει σε μερικά ερωτήματα:

- Τι είναι ξεχωριστό στα προϊόντα / υπηρεσίες;
- Ποιες ανάγκες των πελατών μπορούν να καλυφθούν;
- Πως ήθελε να αντιλαμβάνεται η αγορά τα προϊόντα / υπηρεσίες της;

Η έρευνα των ανταγωνιστών μπορεί να γίνει με επισκέψεις στην επιχείρηση τους ή με ερωτήσεις για τα προϊόντα / υπηρεσίες τους ώστε να γίνει γνωστό τι προσφέρουν και πόσο κοστίζουν. Έτσι θα υπάρχει μια βάση ώστε να καθορίζονται τομείς σχετικά με την διανομή, τιμολόγηση, ποιότητα ώστε να υπάρχει η δυνατότητα διάγνωσης των δυνατών και αδύνατων σημεία των ανταγωνιστών (Πετράκης, 1999).

1.9.4. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

Σε αυτό το κεφάλαιο επαληθεύεται εάν α) το εγχείρημα μπορεί να χρηματοδοτηθεί επαρκώς και β) έχει οικονομικά χαρακτηριστικά τέτοια ώστε να συμφέρει να αναληφθεί. Το κεφάλαιο περιλαμβάνει τα εξής (Record, 2001):

1. **Κόστος επένδυσης και χρηματοδότηση.** Τι απαιτείται, πόσο κοστίζει, πότε θα πραγματοποιηθεί; πως θα χρηματοδοτηθεί;
2. **Προβλεπόμενα οικονομικά αποτελέσματα.** Ποια είναι τα έσοδα και ποια είναι τα έξοδα της επιχείρησης κατά την περίοδο προγραμματισμού;

3. **Προβλεπόμενες πηγές και χρήσεις κεφαλαίων.** Ποια είναι η προέλευση των κεφαλαίων της επιχείρησης (πηγές) και με ποιο τρόπο αυτά τα κεφάλαια αξιοποιούνται (χρήσεις);
4. **Προβλεπόμενες ταμιακές ροές.** Ποιο είναι βραχυπρόθεσμα το ταμιακό πλεόνασμα και ποιο το ταμιακό έλλειμμα προς αξιοποίηση ή χρηματοδότηση αντίστοιχα;
5. **Προβλεπόμενοι ισολογισμοί.** Πως προβλέπεται να διαμορφωθεί η περιουσιακή κατάσταση της επιχείρησης στο τέλος κάθε μιας από τις περιόδους προγραμματισμού;

Αναλυτικότερα θα πρέπει να αναλυθούν τα εξής ((Συμβουλευτικό Κέντρο Επιχειρηματικότητας, 2007):

1. **Υπολογισμός Παγίων Στοιχείων.** Ο τόπος εγκατάστασης της επιχείρησης. Αυτό θα περιλαμβάνει την γεωγραφική τοποθεσία που επιλέχθηκε, την χωροταξική περιγραφή των εγκαταστάσεων (m², αριθμός γραφείων / αποθηκών κ.λ.π.). Επίσης είναι χρήσιμο να αιτιολογηθεί η επιλογή του συγκεκριμένου χώρου βάσει ανταγωνιστικών πλεονεκτημάτων που προσφέρει στην επιχείρηση (φθηνότερο ενοίκιο, στρατηγική θέση στην αγορά, καταλληλότητα χώρων κ.ά.).
2. **Κόστος Ίδρυσης Επιχείρησης** (δαπάνες ίδρυσης, σχεδιασμού, κ.λ.π.). Εδώ πρέπει να συμπεριληφθούν ιδρυτικές και προλειτουργικές δαπάνες όπως εγγραφή σε Επιμελητήρια, έναρξη στην Εφορία κ.ά.
3. **Κόστος Παγίων Επενδυτικών Στοιχείων Επιχείρησης** (δαπάνες εξοπλισμού για λειτουργία της επιχείρησης). Ο εξοπλισμός που είναι απαραίτητο να αγοράσει η επιχείρηση για τις ανάγκες λειτουργίας της. Επίσης τα έξοδα ίδρυσης της επιχείρησης και οι ιδρυτικές και προλειτουργικές δαπάνες όπως εγγραφή σε Επιμελητήρια, έναρξη στην Εφορία κ.α..
4. **Υπολογισμός Κόστους Λειτουργίας της Επιχείρησης**
 - Λειτουργικά Έξοδα (δαπάνες ηλεκτρικού, φωτισμού, επικοινωνιών)
 - Μισθοί και επιβαρύνσεις προσωπικού

- Άλλες δαπάνες (έξοδα προβολής, διοικητικά έξοδα)

5. Υπολογισμός Αναγκαίων Κεφαλαίων Κίνησης

- Κεφάλαιο για Αγορά Εξοπλισμού
- Κεφάλαιο Κίνησης
- Πηγές Χρηματοδότησης. Όπως προϊόντα τραπεζικής (Λογαριασμοί όψεως, Προθεσμιακές Καταθέσεις, Λοιπά καταθετικά προϊόντα: σύμφωνα επαναγοράς ομολόγων – γeros, τοποθετήσεις σε Αμοιβαία Κεφάλαια Διαχείρισης Διαθεσίμων, σύνθετα προϊόντα συνδεδεμένα με παράγωγα (δείκτες, νομίσματα κλπ.), πιστοδοτήσεις, εγγυητικές επιστολές και πιστώσεις, leasing, factoring, προϊόντα διαχείρισης διαθεσίμων, εκτέλεση τραπεζικών συναλλαγών μέσω διαδικτύου (e – banking), πάγιες εντολές, θυρίδες, πιστωτικές κάρτες, διαχείριση μισθοδοσίας, συμβουλευτικές υπηρεσίες ακινήτων, τραπεζοασφαλιστικά προϊόντα.
- Εναλλακτικές Πηγές Χρηματοδότησης. Όπως το Ταμείο Εγγυοδοσίας Μικρών και Πολύ Μικρών Επιχειρήσεων. Το Ταμείο Εγγυοδοσίας ιδρύθηκε με στόχο να διευκολύνει την πρόσβαση των μικρομεσαίων επιχειρήσεων στην αγορά κεφαλαίων μέσω της εγγυοδοσίας, δηλαδή την κάλυψη με εγγύηση, για ένα μέρος του δανείου που χορηγείται σε μία μικρομεσαία εταιρεία από τις τράπεζες. Επίσης Το Κεφάλαιο Επιχειρηματικών Συμμετοχών αποτελεί μία εναλλακτική πηγή χρηματοδότησης, για την ανάπτυξη ήδη υφισταμένων επιχειρήσεων ή τη δημιουργία νέων και αφορά στη συμμετοχή των Εταιριών Επιχειρηματικών Συμμετοχών στο μετοχικό κεφάλαιο μιας εταιρίας είτε μέσω αύξησης μετοχικού κεφαλαίου είτε μέσω έκδοσης μετατρέψιμου ομολογιακού δανείου. Οι Εταιρίες Επιχειρηματικών Συμμετοχών συμμετέχοντας στο μετοχικό κεφάλαιο μίας εταιρίας, αναλαμβάνουν ισόποσα ένα μέρος του επιχειρηματικού κινδύνου της εταιρίας και προσδοκούν υψηλή απόδοση,

αντίστοιχη με αυτήν του επιχειρηματία. Επίσης οι Θερμοκοιτίδες Επιχειρήσεων, όπως αναφέρει και το τίτλος, είναι εταιρείες οι οποίες αναλαμβάνουν να «εκκολάψουν» μία επιχειρηματική ιδέα, ήτοι να προσφέρουν στέγη, υποδομές, μια πλήρη γκάμα υποστηρικτικών υπηρεσιών, ακόμη και κεφάλαια, προκειμένου να στηθεί και να κάνει τα πρώτα της βήματα μια νέα ή μικρή επιχείρηση που η ανάπτυξή της στηρίζεται σε ένα καινοτόμο επιχειρηματικό σχέδιο. Και τέλος Οι Επιχειρηματικοί Άγγελοι είναι ιδιώτες επενδυτές οι οποίοι επενδύουν σε μία νέα επιχείρηση ή χρηματοδοτούν μία καινοτόμο ιδέα, με απώτερο στόχο την αποκόμιση μετά από διάστημα (2 έως 5 χρόνια) υπεραξίας μέσω της πώλησης της συμμετοχής τους. Η λειτουργία των business angels είναι παραπλήσια με αυτή των venture capital με τη διαφορά ότι οι business angels λειτουργούν μεμονωμένα ως φυσικά πρόσωπα και όχι σαν εταιρεία όπως τα venture capital (Λαμπρόπουλος, 2005).

6. **Έσοδα της Επιχείρησης.** Τα έσοδα μιας επιχείρησης προέρχονται από τις δραστηριότητες που θα αναπτύξει. Η ανάπτυξη μιας πολιτικής τιμολόγησης των προϊόντων / υπηρεσιών και του τρόπου με τον οποίο θα υπολογίζεται είναι σημαντική. Είναι απαραίτητο να παρουσιαστεί μία μεθοδολογία στην ανάπτυξη τιμολόγησης. Για παράδειγμα, ένα μαγαζί πώλησης ρούχων που βρίσκεται σε καλή τοποθεσία μπορεί να πουλάει ακριβότερα τα προϊόντα του σε σχέση με τον ανταγωνισμό γιατί έχει το πλεονέκτημα της ευνοϊκής τοποθεσίας. Είναι εύκολο να παρουσιάσουν τα προϊόντα / υπηρεσίες μας ως υψηλής ποιότητας και σε χαμηλή τιμή. Είναι αναγκαίο να αποδειχτεί η δυνατότητα κέρδους υπό αυτές τις συνθήκες. Εάν η επιχείρηση ξεκινήσει με χαμηλές τιμές στα προϊόντα / υπηρεσίες σας τότε ίσως είναι δύσκολο να μπορέσει να τις αυξήσει αργότερα. Υπάρχουν διάφοροι μέθοδοι τιμολόγησης. Ο καθένας έχει πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα.

- Τιμολόγηση με υπολογισμό του κόστους και πρόσθεση κέρδους (Cost-Plus Pricing). Αυτή η μέθοδος είναι σχεδιασμένη ώστε να καλύπτονται πάντα τα σταθερά και κυμαινόμενα έξοδα. Προσθέτοντας στα άμεσα και έμμεσα έξοδα το κέρδος υπολογίζουμε την τιμή του προϊόντος / υπηρεσίας.
- Τιμολόγηση με βάση τον ανταγωνισμό. Εάν η αγορά έχει συγκεκριμένες τιμές και η διαφοροποίηση στα προϊόντα / υπηρεσίες είναι δύσκολη τότε θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί η τιμολόγηση με βάση τον ανταγωνισμό. Με μία διάγνωση της αγοράς και των τιμών που ισχύουν γίνεται ο εντοπισμός για το που μπορούν να κυμανθούν οι τιμές. Είναι απαραίτητο να επιλεγεί με βάση τα πλεονεκτήματα της επιχείρησης η κατάλληλη τιμή που θα είναι αποδεκτή και από το δυνητικό αγοραστικό κοινό.
- Τιμολόγηση με βάση την Ζήτηση. Εάν το δυνητικό αγοραστικό κοινό διαφέρει πολύ στην σύνθεση του τότε είναι δυνατό να υπάρξει μια τιμολόγηση με βάση την δυναμική της ζήτησης. Μπορούν να ισχύουν διαφορετικές τιμές με βάση τις παραγγελίες που πραγματοποιεί ο κάθε καταναλωτής του προϊόντος ή της υπηρεσίας.

7. **Πωλήσεις της επιχείρησης.** Οι προβλέψεις πωλήσεων της επιχείρησης σας βασίζονται στον υπολογισμό των ανταγωνιστικών πλεονεκτημάτων των προϊόντων / υπηρεσιών, του μεγέθους της αγοράς και του υπάρχοντα ανταγωνισμού κάθε επιχείρησης. Η πρόβλεψη πωλήσεων είναι πολύ σημαντική για την σύνταξη άλλων οικονομικών αναφορών. Το επιχειρηματικό σχέδιο τονίζει τα ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα που διαφοροποιούν τα προϊόντα / υπηρεσίες από την υπόλοιπη αγορά. Είναι χρήσιμο να στηρίζεται η πρόβλεψη των πωλήσεων στα ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα των προϊόντων / υπηρεσιών, στο μέγεθος της αγοράς, στον υπάρχοντα ανταγωνισμό και στις δυνητικές πωλήσεις.

8. **Βιωσιμότητα της Επιχείρησης.** Η βιωσιμότητα της επιχείρησης είναι μια παράμετρος που όλες οι επιχειρήσεις επιθυμούν να είναι όσο το δυνατό καλύτερα αναλυμένη, ώστε οι προβλέψεις να ικανές να προσδώσουν την ύπαρξή της. Άλλωστε για αυτό το λόγο δημιουργείται και το επιχειρηματικό σχέδιο για να προϋπολογίσει για βιώσιμη επενδυτική πρόταση όπως είναι η σύσταση μιας επιχείρησης (Hussey, 1999).

1.9.5. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Παρουσιάζονται περιληπτικά τα κυριότερα σημεία του επιχειρηματικού σχεδίου. Είναι η στιγμή της συνολικής αξιολόγησης, αν αξίζει ή όχι η υλοποίηση του επιχειρηματικού σχεδίου. Η αξιολόγηση υποστηρίζεται με χρηματοοικονομικές αναλύσεις και τεχνικές αξιολόγησης επενδύσεων ((Ζιώγας, Χιωτίδης, 2003).

1.9.6. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Το παράρτημα του επιχειρηματικού σχεδίου περιλαμβάνει πληροφορίες που τεκμηριώνουν τα περιεχόμενα του επιχειρηματικού σχεδίου, όπως (Ζιώγας, Χιωτίδης, 2003):

- Αντίγραφα φορολογικής δήλωσης των κυρίων μετόχων για τα τελευταία έτη
- Στοιχεία προσωπικής και οικογενειακής κατάστασης (ένα είδος προσωπικού ισολογισμού)

- Για περιπτώσεις franchising, αντίγραφο σχεδίου Σύμβασης Δικαιόχρησης και άλλου πληροφοριακού υλικού που παρέχει ο Δικαιοπάροχος
- Αντίγραφο του (υπό διαπραγμάτευση συνήθως) μισθωτηρίου συμβολαίου ή συμβολαίου αγοράς για επαγγελματική στέγη
- Αντίγραφα αδειών (πολεοδομίας κ.λπ.) και άλλα νόμιμα έγγραφα σχετικά με την υπό σύσταση ή εν λειτουργία επιχείρηση
- Βιογραφικά σημειώματα των κυρίων μετόχων
- Μνημόνια προτεινόμενης συνεργασίας με προμηθευτές ή μεγάλους πελάτες
- Έρευνες αγοράς και ανταγωνισμού
- Συμβόλαια ενοικίασης εγκαταστάσεων και άδειες λειτουργίας
- Συμβόλαια συνεργασιών με σημαντικούς πελάτες ή προμηθευτές
- Προσφορές προμηθευτών παγίων – προτιμολόγια
- Ευρεσιτεχνίες και δικαιώματα εκμετάλλευσης
- Πιστοποιητικά ποιότητας
- Άλλα δικαιολογητικά

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο. ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Πριν από την ανάλυση του Επιχειρηματικού Σχεδίου ενός Κέντρου, Αποθεραπείας και Αποκατάστασης που θα ακολουθήσει στο επόμενο κεφάλαιο της εργασίας, κρίναμε απαραίτητο να αναφερθούμε στα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης καθώς αυτές οι μονάδες υγείας αποτελούν ιδιαίτερες περιπτώσεις εταιριών.

Το κέρδος είναι πάντοτε ο γνώμονας για την δημιουργία μιας επιχείρησης αλλά στην περίπτωση ενός Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης δεν θεωρείται η είναι μοναδική, βέβαια και ο επιχειρηματικός στόχος είναι η επίτευξη οικονομικών επιδόσεων αλλά η προσφορά στο κοινωνικό σύνολο είναι επίσης σημαντική.

2.1. ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.)

Σύμφωνα με το Π.Δ. 395/1993 Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης (Α - Α) είναι η αυτοτελής και ανεξάρτητη μονάδα στην οποία παρέχονται Υπηρεσίες Υγείας και νοσηλείας σε ασθενείς εσωτερικούς ή εξωτερικούς οι οποίοι πάσχουν από παθήσεις του μυϊκού, νευρικού, κυκλοφοριακού, ερειστικού, αναπνευστικού συστήματος, καθώς επίσης και από νοητική στέρηση χρησιμοποιώντας τα σύγχρονα μέσα και τις μεθόδους της Ιατρικής αποκατάστασης.

Στα Κέντρα Α - Α μπορούν να λειτουργήσουν και ξενώνες Αποκατάστασης στην περίπτωση που υπάρχουν ασθενείς που χρειάζονται επανέλεγχο ή ειδική εκπαίδευση για την αποκατάστασή τους.

Τα Κέντρα Α - Α μπορούν επιπλέον να περιλαμβάνουν στο σκοπό τους την επαγγελματική κατάρτιση, ενημέρωση και ψυχαγωγία των ατόμων με ειδικές

ανάγκες (ΑΜΕΑ), καθώς και την υλοποίηση σχετικών ακόμα προγραμμάτων συγχρηματοδοτούμενων από την Ευρωπαϊκή Κοινότητα. Δύναται και να διενεργούν έρευνες σχετικές με την επαγγελματική και κοινωνική αποκατάσταση των ΑΜΕΑ.

Οι δικαιούχοι της άδειας ιδρύσεως και λειτουργίας των κέντρων Α - Α μπορούν επίσης, όταν υλοποιούνται με τα κέντρα αυτά προγράμματα κοινωνικής προστασίας με τη συμμετοχή και άλλων νομικών προσώπων υπαγομένων στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να συνιστούν μεταξύ τους Αστική Εταιρεία του άρθρου 741 επί του αστικού Κώδικα, καθώς και να συνάπτουν σχετικές συμβάσεις συνεργασίας με άλλα νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου του ιδίου ή παρεμφερούς σκοπού, καθώς επίσης με Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Τα κέντρα Α - Α δύναται να θέτουν σε λειτουργία παραρτήματα τόσο στο Νομό όπου λειτουργούν, όσο και στους υπόλοιπους Νομούς της Ελλάδας.

2.2. ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.)

Σύμφωνα με το Π.Δ. 395/1993 τα Κέντρα Α - Α διακρίνονται στις παρακάτω κατηγορίες:

1. Κέντρα Α - Α Κλειστής Νοσηλείας, θεωρούνται όσα παρέχουν υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας σε ασθενείς εσωτερικούς και εξωτερικούς που έχουν ανάγκη Φυσικής Αποκατάστασης και πάσχουν από παθήσεις του μυϊκού, νευρικού, κυκλοφοριακού, ερειστικού, αναπνευστικού συστήματος, καθώς επίσης και από νοητική υστέρηση και των οποίων Κέντρων οι εσωτερικοί ασθενείς διανυκτερεύουν στις εγκαταστάσεις του. Τα κέντρα αυτά μπορούν να διαθέτουν και Ξενώνες Αποκατάστασης για ασθενείς που χρειάζονται επανέλεγχο.

2. Κέντρα Α – Α Ημερήσιας Νοσηλείας, νοούνται εκείνα τα οποία παρέχουν ιατρικές και λοιπές φροντίδες σε ασθενείς που έχουν ανάγκη Φυσικής Αποκατάστασης και πάσχουν από τις ίδιες παθήσεις με τους ασθενείς Κλειστού Κέντρου, αλλά χωρίς την δυνατότητα διανυκτέρευσης των ασθενών αυτών στις εγκαταστάσεις του. Τα κέντρα της κατηγορίας αυτής μπορούν να συνεργάζονται με νοσηλευτικά ιδρύματα του Ν.Δ. 2592/953, ως και με κέντρα Α – Α Κλειστής Νοσηλείας.
3. Ελάχιστη Μονάδα Ιατρικής Αποκατάστασης, θεωρείται η αυτοτελής Μονάδα η οποία παρέχει ιατρικές και λοιπές φροντίδες σε ασθενείς που έχουν ανάγκη Φυσικής Αποκατάστασης και πάσχουν από παθήσεις του Κινητικού Συστήματος (μυϊκού, νευρικού, κυκλοφοριακού, ερειστικού για την ολοκλήρωση της Αποθεραπείας - Αποκατάστασης τους.
4. Κέντρα Δημέρευσης - Ημερήσιας Φροντίδας για άτομα με Ειδικές Ανάγκες, νοούνται εκείνα, τα οποία παρέχουν υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας και παραμονής με ανώτατο όριο ημερήσιας λειτουργίας τις 16 ώρες ανάλογα με τις ανάγκες των Α.Μ.Ε.Α.

2.3. ΙΔΡΥΣΗ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.)

Στο επόμενο κεφάλαιο της εργασίας θα αναφερθούμε στο Business Plan ενός Κέντρου Α – Α, οπότε πρέπει να παρουσιάσουμε την διαδικασία ίδρυσης μιας τέτοιας επιχείρησης και τις προϋποθέσεις που αυτή υφίστανται.

Σύμφωνα με το Π.Δ. 395/1993 δικαιούχοι για την ίδρυση ενός Κέντρου Α – Α είναι όλοι εκείνοι που υποβάλλουν αίτηση για χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας, Φυσικά ή Νομικά πρόσωπα του Ιδιωτικού Δικαίου, το φυσικό ή Νομικό πρόσωπο είναι δυνατόν να λάβει και περισσότερες από μια άδειες ίδρυσης και λειτουργίας Κέντρου Α-Α. Δεν χορηγείται άδεια ίδρυσης και λειτουργίας Κέντρου Α-Α σε όσους έχουν καταδικασθεί για παράβαση των διατάξεων του Ποινικού Κώδικα που συνεπάγεται κώλυμα διορισμού ως

δημοσίου υπαλλήλου ή για παράβαση του Νόμου που αφορά τα ναρκωτικά. Προκειμένου για νομικά πρόσωπα και εταιρείες οι παραπάνω προϋποθέσεις ισχύουν για τους νομίμους εκπροσώπους των ή τους διαχειριστές τους.

Στην έδρα κάθε Νομαρχίας συνίσταται επιτροπή αποτελούμενη από τους παρακάτω:

1. Τον εκάστοτε Διευθυντή Πρόνοιας της Νομαρχίας.
2. Ένα Αρχιτέκτονα ή Πολιτικό Μηχανικό ή Μηχανολόγο ή Υγειονολόγο Μηχανικό που υπηρετεί στη Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών της Νομαρχίας.
3. Ένα εκπρόσωπο των οικείων Ιατρικών Συλλόγων, τον οποίο ορίζουν τα Διοικητικά Συμβούλια των μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την Κοινοποίηση σε αυτούς των σχετικών εγγράφων της Νομαρχίας άλλως ορίζονται από τον Νομάρχη.

Έργο της επιτροπής είναι:

1. Η γνωμοδότηση για χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Κέντρων Α-Α
2. Η επιθεώρηση των κτιριακών εγκαταστάσεων των υπό ίδρυση Κέντρων Α-Α όταν χρειάζεται για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας.
3. Η εποπτεία και ο έλεγχος των Κέντρων Α-Α
4. Η εισήγηση για επιβολή ποινών

Η επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του οικείου Νομάρχη.

Επίσης συνίσταται και μια Δευτεροβάθμια Επιτροπή Κέντρων Α-Α στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, η επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή του αρμόδιου κατά περίπτωση Υφυπουργού, αποτελούμενη από τους:

1. Γενικό Διευθυντή Πρόνοιας
2. Ένα εκπρόσωπο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, που ορίζεται από το Δ.Σ. μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την αποστολή των σχετικών εγγράφων, άλλως ορίζεται από το Υ.Π.Υ.Κ.Α.
3. Το Διευθυντή της Διεύθυνσης Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

4. Το Διευθυντή της Διεύθυνσης ΑΜΕΑ των Ηλικιωμένων.
5. Το Διευθυντή της Διεύθυνσης Παιδικής Προστασίας και
6. Το Διευθυντή Τεχνικών Υπηρεσιών

Κατά των αποφάσεων του Νομάρχη, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ασκήσουν προσφυγή στον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, εντός 20 ημερών από την κοινοποίηση στον ενδιαφερόμενο της Νομαρχιακής απόφασεως. Ο Υπουργός αποφαινεται ύστερα από σχετική γνωμοδότηση της Β/θμιας Επιτροπής Κέντρων Α-Α.

Για την Ίδρυση και Λειτουργία Κέντρων Α-Α απαιτούνται:

- Άδεια Ίδρυσης
- Άδεια Λειτουργίας.

Η Άδεια Ίδρυσης για την εγκατάσταση και λειτουργία Κέντρου Α-Α, απαιτείται άδεια ίδρυσης η οποία χορηγείται μέσα σε δύο (2) μήνες από την υποβολή της σχετικής αίτησης με τα νόμιμα δικαιολογητικά, με απόφαση του οικείου Νομάρχη μετά από τη γνώμη της Επιτροπής. Η άδεια Ίδρυσης Κέντρου Α-Α καθίσταται αυτοδίκαια άκυρη αν μέσα σε μια πενταετία, που μπορεί να παραταθεί για τρία ακόμα χρόνια με απόφαση του οικείου Νομάρχη, δεν έγινε έναρξη λειτουργίας του Κέντρου, ή αν ο δικαιούχος παραιτηθεί έγγραφα από αυτήν.

Για τη χορήγηση άδειας Ίδρυσης Κέντρου Α-Α απαιτούνται κτιριακές εγκαταστάσεις ανάλογα με τις διακρίσεις των Κέντρων και σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες προδιαγραφές ανά κατηγορία Κέντρου του ΥΠΥΚΠΑ, καθώς και τις σχετικές πολεοδομικές διατάξεις που προβλέπονται για την έκδοση οικοδομικής άδειας, όπου απαιτείται.

Για τη χορήγηση της άδειας ίδρυσης απαιτούνται οι παρακάτω μελέτες:

1. Πλήρεις μελέτες αρχιτεκτονικών, στατικών και Η/Μ εγκαταστάσεων που έχουν εκπονηθεί σύμφωνα με τις πολεοδομικές διατάξεις.
2. Μελέτη συστήματος αποχέτευσης και διάθεσης τυχόν αποβλήτων του Κέντρου, που προέρχονται από ασθενείς, εργαστήρια, μαγειρεία, διοικητικές και άλλες υπηρεσίες.

Για τη χορήγηση άδειας Ίδρυσης Κέντρου Α – Α θα πρέπει απαραίτητα να κατατίθεται φάκελος, ο οποίος θα περιλαμβάνει τα εξής:

1. Αίτηση
2. Αντίγραφο επικυρωμένο της άδειας οικοδομής του Κτιρίου, κάτοψη και τομή του διατεθειμένου χώρου σε κλίμακα 1:100 ή 1:50 με αναγεγραμμένες όλες τις διαστάσεις.
3. Περιγραφή του τρόπου προβλεπόμενης οργάνωσης και λειτουργίας του Κέντρου Α-Α.
4. Αντίγραφο καταστατικών αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο ή εταιρεία και υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 που θα αναφέρει τον τίτλο κτήσεως οικοπέδου ή κτιρίων αν πρόκειται για ιδιόκτητο ακίνητο.
5. Υπεύθυνη Δήλωση για τον προγραμματιζόμενο χρόνο Ίδρυσης του Κέντρου Α-Α.
6. Κατάλογο του προβλεπόμενου ιατρικού και λοιπού προσωπικού που θα απασχοληθεί στο Κέντρο κατά τις διακρίσεις του άρθρου 15 του παρόντος κατηγορία και ειδικότητα.
7. Κατάλογο του προβλεπόμενου ιατρικού εξοπλισμού σύμφωνα με τις ισχύουσες εκάστοτε προδιαγραφές του ΥΠ.Υ.Π.Κ.Α.
8. Ενδεικτικό Προϋπολογισμό κόστους ανέγερσης του Κτιρίου και των εγκαταστάσεων σε περίπτωση υφιστάμενου κτιρίου.
9. Γραμμάτιο είσπραξης του Δημοσίου Ταμείου ανά κλίνη για τα Κέντρα Α-Α κλειστής Νοσηλείας και γραμμάτιο εφ'άπαξ για όλες τις λοιπές κατηγορίες Κέντρων Α – Α.

Όλα τα παραπάνω στοιχεία αποτελούν τα συστατικά μέρη ενός φακέλου, ο οποίος κατατίθεται, σε περίπτωση που φάκελος παρουσιάζει ελλείψεις ο οικείος Νομάρχης ορίζει εύλογη προθεσμία για τη συμπλήρωσή τους.

Κέντρο Α – Α, το οποίο έχει λάβει άδεια ίδρυσης πρέπει πριν από την έναρξη λειτουργίας του, να αποκτήσει και άδεια λειτουργίας η οποία χορηγείται από τον Οικείο Νομάρχη. Η άδεια λειτουργίας Κέντρου Α-Α χορηγείται μέσα σε δύο (2) μήνες από την υποβολή της σχετικής αιτήσεως. Σε περίπτωση

λειτουργίας Κέντρου Α – Α χωρίς άδεια λειτουργίας, εκτός των άλλων, ανακαλείται και η τυχόν χορηγηθείσα άδεια ίδρυσης.

Για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας απαιτούνται τα εξής δικαιολογητικά:

1. Αίτηση για τη χορήγηση της άδειας με την επωνυμία του Κέντρου Α – Α.
2. Αντίγραφο ποινικού Μητρώου των προσώπων που επιθυμούν να ιδρύσουν το Κέντρο.
3. Δήλωση με την οποία θα ορίζεται ο Επιστημονικός Διευθυντής του Κέντρου Α – Α καθώς και αντίγραφο του Ποινικού Μητρώου του.
4. Εσωτερικός Κανονισμός λειτουργίας του Κέντρου Α – Α, προκειμένου για τα Κέντρα Α – Α κλειστής Νοσηλείας.
5. Πιστοποιητικό της οικείας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας για την ύπαρξη των επιβαλλομένων μέτρων πυρασφάλειας, προκειμένου για τα Κέντρα Α – Α Κλειστής Νοσηλείας, ή υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 του προσώπου που έχει την άδεια Ίδρυσης, για την ύπαρξη μέσων πυρόσβεσης για τις λοιπές κατηγορίες Κέντρων Α – Α.
6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 από τον Ιδιοκτήτη ή το νόμιμο εκπρόσωπο του Νομικού Προσώπου που έχει την άδεια ίδρυσης του Κέντρου Α – Α, στην οποία θα βεβαιώνεται ότι έχουν τηρηθεί οι διατάξεις της Νομοθεσίας σχετικά με τις ισχύουσες αρχιτεκτονικές, στατικές, Η/Μ προδιαγραφές του Κέντρου Α – Α καθώς και τις σχετικές πολεοδομικές διατάξεις.

Στην απόφαση με την οποία χορηγείται η άδεια λειτουργίας πρέπει να αναγράφεται ο συνολικός αριθμός των κλινών, τα εργαστήρια όπου προβλέπονται και ο Επιστημονικός Διευθυντής.

Για τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας Κέντρου Α – Α διενεργείται επιθεώρηση του κτιρίου και των εγκαταστάσεων του για να διαπιστωθεί αν έχουν τηρηθεί τα αναφερόμενα στην σχετική αίτηση και ιδίως αν τα προβλεπόμενα στα εγκεκριμένα σχέδια ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα. Η επιθεώρηση γίνεται από την Επιτροπή ή από εξουσιοδοτημένο με απόφαση της μέλος και συντάσσεται Πρακτικό με τις διαπιστώσεις και τις προτάσεις της.

2.4. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.)

Σύμφωνα με το Π.Δ. 395/1993 όλα τα Κέντρα Α – Α υπάγονται στην εποπτεία και τον έλεγχο του ΥΠ.Υ.Π.Κ.Α. που ασκείται ανάλογα με τις κεντρικές ή περιφερειακές του Υπηρεσίες. Η εποπτεία και ο έλεγχος των Κέντρων αφορά κυρίως στον τρόπο παροχής των Υπηρεσιών υγείας και νοσηλείας στους νοσηλευόμενους, στη διαπίστωση της καλής συντήρησης των ιατρικών και λοιπών μηχανημάτων, στον τρόπο άσκησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού και τυχόν εκπαιδευτικού έργου και γενικά στην τήρηση των νόμων και των διατάξεων για τα Κέντρα Α – Α.

Η λειτουργία των Κέντρων Α – Α διακόπτεται οριστικά και η σχετική άδεια ανακαλείται με αίτηση εκείνου στον οποίο χορηγήθηκε η άδεια ή σε περίπτωση παρεκκλίσεως του σκοπού τους ή σε περίπτωση οποιασδήποτε ποινής προς τους υπευθύνους για κακή συμπεριφορά προς τους περιθαλπόμενους για πράξεις που συνιστούν πλημμέλημα ή κακούργημα.

Όμως προσωρινή διακοπή λειτουργίας Κέντρου Α – Α και μέχρι έξι (6) μήνες επιτρέπεται μόνο σε περίπτωση κτιριακής επέκτασης ή ανακαίνισης μεγάλης εκτάσεως. Η προσωρινή και η οριστική διακοπή της λειτουργίας και η ανάκληση της άδειας στην τελευταία περίπτωση γίνεται με απόφαση του Νομάρχη μετά από γνώμη της Επιτροπής.

Επίσης Άδεια Ίδρυσης και Λειτουργίας Κέντρου Α – Α Κλειστής Νοσηλείας χορηγείται για την παροχή υπηρεσιών υγείας και λοιπών φροντίδων αποκατάστασης και με τις εξής προϋποθέσεις όσον αφορά την περιφέρεια λειτουργίας του Κέντρου Α – Α και τον αριθμό των κλινών. Για κέντρα Α – Α που ιδρύονται στην Περιφέρεια του Νομού Αττικής και Θεσσαλονίκης ορίζεται ελάχιστος συνολικός αριθμός πενήντα (50) κλίνες ενώ για τις περιφέρειες των άλλων Νομών της χώρας ορίζεται ελάχιστος συνολικός αριθμός είκοσι πέντε (25) κλινών.

Για κάθε Κέντρο Α – Α Κλειστής Νοσηλείας απαγορεύονται:

1. Η μεταφορά, μετατροπή, αύξηση, ανακατανομή ή μείωση γενικώς των κλινών χωρίς προηγούμενη άδεια του οικείου Νομάρχη, που εκδίδεται μετά γνώμη της επιτροπής.
2. Η ανάπτυξη Ψυχιατρικού Τμήματος ή τμήματος Ειδικών Λοιμώξεων.
3. Η συστέγαση με άλλες Ιδιωτικές Κλινικές που λειτουργούν σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 247/1991 «όροι – προϋποθέσεις και διαδικασία για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση Ιδιωτικής Κλινικής».
4. Η διακοπή της λειτουργίας του Κέντρου χωρίς προηγούμενη άδεια.

2.4.1. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.) ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Σύμφωνα με το άρθρο 10 του νόμου 2072/1992 κάθε Κέντρο Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας, διαθέτει (Κώδικας Νομικού Βήματος, 1991, Π4Α, 4633/29.09.93, Π3/Φ. 85/οικ. 3854/2.8.2000):

1. τους χώρους και τον εξοπλισμό που διαθέτει το Κέντρο Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Ημερήσιας Νοσηλείας, όπως αναφέρονται στην υπ' αριθμ. Π4Α, 4633/29.09.93 απόφαση, με υποχρεωτική την πίσινα προς χρήση των ατόμων με ειδικές ανάγκες.
2. τους κατωτέρω χώρους για λειτουργία των Μονάδων Νοσηλείας και των Ξενώνων Αποκατάστασης (Πίνακας 2).

Πίνακας 2. Μετρικά στοιχεία μονάδων νοσηλείας, ξενώνων αποκατάστασης και γενικών υπηρεσιών την Κέντρων Α – Α Κλειστής Νοσηλείας (ΝΠΙΔ)

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΧΩΡΟΥ	ΕΜΒΑΔΟΝ ΧΩΡΟΥ	ΑΡ. ΟΜΟΙΩΝ ΧΩΡΩΝ	ΣΥΝΟΛ. ΕΜΒΑΔΟΝ	ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΩΦΕΛΙΜΕΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
	μ2	μ2	μ		
ΜΟΝΑΔΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ					
ΧΩΡΟΙ ΜΟΝΑΔΑΣ					
Θάλαμοι μονόκλινοι	20			π:3,5	Με WC/D Αναπήρων
Θάλαμοι πολυτελείας	32				Με προθάλαμο & WC/D Αναπήρων
Θάλαμοι δίκλινοι	25			π:3,5	Με WC/D Αναπήρων
Θάλαμοι τρίκλινοι	42			π:5,5	Με WC/D Αναπήρων
Θάλαμοι τετράκλινοι	42			π:5,5	Με WC/D Αναπήρων
Στάση αδερφής	5	1	5		
Χώρος εργασίας / καθαρά	10	1	10		
Χώρος συγκέντρωσης ακαθάρτων	8	1	8		
Διημέρευση / απασχόληση	30	1	30		
Χώρος φορείων – αμαξιδίων	4	1	4		
Γραφείο προϊσταμένης	12	1	12		
Γραφείο Ιατρού – εξεταστήριο	12	1	12		
Χώροι υγιεινής επισκεπτών	4	1	4		
ΚΟΙΝΟΙ ΧΩΡΟΙ 2 ΜΟΝΑΔΩΝ			109		
Χώρος αυξημένης φροντίδας	25	1	25		
Ατομική θεραπεία	18	1	18		
Χώρος προσωπικού - διανυκτέρευση	20	1	20		
Οφίς φαγητού	12	1	12		
Λινοθήκη	10	1	10		

Χώροι υγιεινής / αποδυτήρια προσ/κου	12	2	24		
ΞΕΝΩΝΑΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ			190		
Είσοδος - υποδοχή	20	1	20		
Δωμάτια δίκλινα	25	5	125		Με WC/D Αναπήρων
Καθιστικό - οφίς	25	1	25		
Λινοθήκη	5	1	5		
Αποθήκη	15	1	15		
ΓΕΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ					
Μαγειρείο (*)			(**)		
Εντευκτήριο	45	1	45	υ:3,00	
Τραπεζαρία	30	1	30	υ:3,00	
Χώροι Υγιεινής Εντευκτηρίου	6	2	12		
Χώρος προσωπικού	30	1	30		
Φαρμακείο			40		
Προθάλαμος - Παραλαβή	10	1			
Προετοιμασία φαρμάκων	15	1			
Αποθήκη	15	1			
Γραφείο Συντηρητών	15	1	15		Με WC/D
Πλυντήριο / Σιδερωτήριο(*)			(**)		
Αποθήκες	20	2	40		
Η/Μ Εγκαταστάσεις			(**)		
Λεβητοστάσιο					
Κλιματιστικές Μονάδες					
Ηλεκτροστάσιο + Η/Ζ					
Ηλεκτρικά Αέρια					
Δεξαμενές (καυσίμων, νερού)					
Μηχανοστάσια					

Σημειώσεις: (*) Χώρος προαιρετικός, (**) Ανάλογα με την ανάπτυξη του Κέντρου

Πηγή. Κώδικας Νομικού Βήματος, 1991

Σύμφωνα με το Π.Δ. 395/1993 οι Μονάδες Νοσηλείας και Ξενώνες Αποκατάστασης αποτελούν ενιαία περιοχή κτιρίου και δεν επιτρέπεται να διαιρείται σε τμήματα ή ορόφους. Κάθε Μονάδα έχει μία τουλάχιστον ανεξάρτητη πρόσβαση και δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση η χρήση του διαδρόμου μίας Μονάδας για πρόσβαση σε άλλη Μονάδα ή Τμήμα του Κέντρου. Επίσης ο μέγιστος αριθμός κλινών νοσηλευτικής Μονάδας δεν επιτρέπεται να υπερβαίνει τις 40. Πρέπει να επιδιώκεται εύκολη και χωρίς διασταυρώσεις επικοινωνιών των Μονάδων Νοσηλείας με τα διαγνωστικά και θεραπευτικά τμήματα του Κέντρου για την διακίνηση ασθενών και προσωπικού και με τις διάφορες υπηρεσίες που σχετίζονται με την διακίνηση υλικών προς και από την Μονάδα. Η παραμονή του ασθενούς στην Μονάδα Νοσηλείας καθορίζεται από τον θεράποντα ιατρό βάσει της πάθησης, δεν μπορεί όμως να υπερβαίνει τους τέσσερις (4) μήνες ετησίως.

Οι θάλαμοι μπορεί να περιέχουν από μία έως τέσσερις κλίνες και σε κάθε Μονάδα Νοσηλείας πρέπει να προβλέπονται τουλάχιστον μία μόνωση με ιδιαίτερο χώρο Υγιεινής, στους θαλάμους Νοσηλείας απαιτείται να είναι προσαρτημένοι οι Χώροι Υγιεινής, να προβλέπεται μία τουλάχιστον μονάδα υγιεινής ανά θάλαμο νοσηλείας, με κύριο χαρακτηριστικό οι πόρτες των χώρων να ανοίγουν προς τα έξω.

Σε κάθε θάλαμο πρέπει να εξασφαλίζεται:

1. Προσπέλαση των κλινών από δύο πλευρές. Ενδιάμεσος χώρος μεταξύ των κλινών για προσέγγιση φορείου και στροφή αναπηρικού αμαξιδίου πλάτους 1.50μ.
2. Φυσικός φωτισμός και αερισμός με δυνατότητα προστασίας των ασθενών από πρόσπτωση των πλαγίων και απογευματινών ηλιακών ακτινών.
3. Ηχοπροστασία. Οι θάλαμοι νοσηλείας υπάγονται στην κατηγορία Α υψηλής ακουστικής άνεσης.

Σε περίπτωση που μία Μονάδα νοσηλείας διαθέτει θέσεις, τότε αυτές διακρίνονται ως εξής: Θάλαμος πολυτελείας: μίας κλίνης με επιπλωμένο προθάλαμο και ιδιαίτερο χώρο υγιεινής. Θάλαμος Α' θέσης: μίας κλίνης με ιδιαίτερο χώρο υγιεινής. Θάλαμος Βα θέσης: δύο κλινών με ένα χώρο υγιεινής.

Θάλαμος Ββ θέσης: τριών κλινών με ένα χώρο υγιεινής. Θάλαμος Γ θέσης: τεσσάρων κλινών με ένα χώρο υγιεινής.

Τα προαναφερθέντα μετρικά στοιχεία αποτελούν τα ελάχιστα επιτρεπόμενα ανά χώρο και αφορούν ωφέλιμες επιφάνειες και ελάχιστες επιτρεπόμενες ωφέλιμες διαστάσεις.

Τέλος για την στελέχωση των Μονάδων απαιτούνται ιατροί πανεπιστημιακής εκπαίδευσης, Διευθυντής του Κέντρου με ειδικότητα Φυσικής Ιατρικής Αποκατάστασης. Εάν το Κέντρο λειτουργεί αποκλειστικά και μόνο για άτομα με νοητική στέρηση ή αισθητηριακές διαταραχές, όπως διαταραχές όρασης ή ακοής, τότε ο Διευθυντής ιατρός πρέπει να είναι αντίστοιχης ειδικότητας: Νευρολόγων – Ψυχιάτρων ή Παιδοψυχιάτρων ή Αναπτυξιολόγων Παιδιάτρων ή Οφθαλμιάτρων ή ΩΡΛ.

Σύμφωνα με το Π.Δ. 395/1993 απαιτείται προσωπικό διαφορετικών ειδικοτήτων όπως:

1. Λογοθεραπευτών
2. Κοινωνιολόγων
3. Ψυχολόγων
4. Νοσηλευτών
5. Ειδικών Παιδαγωγών
6. Διοικητικού – Οικονομικού
7. Κοινωνικών Λειτουργών
8. Νοσηλευτών
9. Επισκεπτών Υγείας
10. Διαιτολόγων
11. Φυσιοθεραπευτών
12. Εργοθεραπευτών
13. Διοικητικού – Λογιστικού
14. Νοσηλευτών
15. Κοινωνικών Επιμελητών
16. Οδηγών
17. Μαγείρων

18. Βοηθών Μαγείρων, σε περίπτωση που λειτουργεί μαγειρείο στο Κέντρο Αποθεραπείας Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας, διαφορετικά οι ανάγκες μπορεί να καλύπτονται από «κέτερινγκ».
19. Γενικών Καθηκόντων
20. Μεταφορείς Ασθενών
21. Υπεύθυνοι Καθαριότητας, με παράλληλη χρησιμοποίηση συνεργείου καθαριότητας κτιρίων.
22. Συνεργάτες (Μερικής Απασχόλησης ή κατά περίπτωση)
23. Ιατροί διαφόρων ειδικοτήτων, μπορεί να υπάρχουν ανάλογα με τη φύση των περιστατικών που θα εξυπηρετούνται από το Κέντρο.

2.5. ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ - ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Κ.Α.Α.)

Σύμφωνα με το Π.Δ. 395/1993 η διοίκηση ενός Κέντρου Α - Α περιλαμβάνει την διοικητική και την επιστημονική διεύθυνση. Την Διοικητική ευθύνη κάθε Κέντρου Α - Α έχει εκείνος στο όνομα του οποίου εκδίδεται η άδεια Ίδρυσης και Λειτουργίας του Κέντρου Α - Α ή άλλο πρόσωπο που καθορίζεται στη σχετική άδεια του Νομάρχη, ύστερα από υπόδειξη του δικαιούχου της άδειας. Ο Διοικητικός Διευθυντής του Κέντρου Α - Α είναι υπεύθυνος για την καλή λειτουργία του Κέντρου Α - Α.

Την επιστημονική Δ/ση του Κέντρου Α - Α έχει Επιστημονικός Διευθυντής που ορίζεται από το Δικαιούχο της άδειας ή το νόμιμο εκπρόσωπο του νομικού προσώπου. Ο οριζόμενος Επιστημονικός Δ/ντής παύει να είναι επιστημονικός υπεύθυνος όταν του κοινοποιηθεί σχετικό έγγραφο του Διοικητικού Δ/ντού του Κέντρου ή μετά πάροδο τριάντα (30) ημερών από την υποβολή εκ μέρους του αίτησης απαλλαγής από τα καθήκοντα του, η οποία κοινοποιείται στο Διοικητικό Δ/ντή του Κέντρου με οποιονδήποτε τρόπο. Κάθε περίπτωση αντικατάστασης Επιστημονικού Δ/ντή, γνωστοποιείται υποχρεωτικά με μέριμνα του Διοικητικού Δ/ντή στην οικεία Νομαρχία. Ο Διοικητικός Δ/ντής

είναι υποχρεωμένος ταυτόχρονα να υποβάλλει τα σχετικά δικαιολογητικά στοιχεία, που αφορούν το νέο επιστημονικό υπεύθυνο για την έκδοση της σχετικής απόφασης. Η αντικατάσταση του Επιστημονικού Δ/ντή κοινοποιείται και στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.

Τα Κέντρα A-A μπορούν να συνεργάζονται με ιδιώτες ιατρούς χωρίς πρόσθετες επιβαρύνσεις των ασθενών πέρα για ειδικά νοσήλια και έξοδα παραμονής στους ξενώνες. Όλα τα νοσήλια και οι πάσης φύσεως αμοιβές για το σύνολο των παρεχομένων υπηρεσιών του Κέντρου ή του Ξενώνα εισπράττονται αποκλειστικά από τα Κέντρα A – A.

Κάθε Επιστημονικός Δ/ντής Κέντρου A – A:

1. Είναι υπεύθυνος για τη διάγνωση και θεραπεία σύμφωνα με τους κανόνες της Επιστήμης των νοσηλευόμενων και περιθαλπόμενων ασθενών ή A.M.E.A. που υπάγονται στη δικαιοδοσία του.
2. Κατανέμει την εργασία στο ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που υπάγεται στη δικαιοδοσία του, συντονίζει τη θεραπεία των ασθενών και κανονίζει γενικά την φαρμακευτική και θεραπευτική αγωγή.
3. Είναι υπεύθυνος για την ορθή σύνταξη και κανονική τήρηση των ιατρικών Αρχείων και φακέλων των ασθενών, καθώς και για την πληρότητα τους. Τα αρχεία θα πρέπει να τηρούνται για μια ισοετία και να περιέχουν:
 - Τα στοιχεία του ασθενούς, την ιδιότητα, την ηλικία, το φύλο και τη διεύθυνση του.
 - Αντίγραφο των φύλλων νοσηλείας του και την πρωτογενή διάγνωση.
 - Τις εργαστηριακές και τυχόν κλινικές και παρακλινικές εξετάσεις.
 - Έκθεση της πορείας της κατάστασης της υγείας του ασθενούς υπογεγραμμένη από τον υπεύθυνο ιατρό.
 - Εισιτήριο – Εξιτήριο στα Κέντρα A – A Κλειστής Νοσηλείας.

Επίσης κάθε Δ/ντής εργαστηρίου:

1. Είναι υπεύθυνος για την έρευνα και διάγνωση των παθήσεων των παραπεμπομένων εσωτερικών ασθενών κατά τους κανόνες της Επιστήμης και γενικά για την καλή λειτουργία του Εργαστηρίου

2. Είναι υπεύθυνος για την πλήρη και κανονική τήρηση των βιβλίων εργαστηριακών ευρημάτων και των Αρχείων όπου απαιτούνται.
3. Κάθε Επιστημονικός Δ/ντής Κέντρου Α-Α τμήματος ή εργαστηρίου έχει επιπλέον τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας.

Τέλος οι υποχρεώσεις των ιατρών, του νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού του Κέντρου Α-Α καθορίζονται από τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του.

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο. BUSINESS PLAN ΤΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.»

Στο παρόν κεφάλαιο θα προσπαθήσουμε να αναλύσουμε το επιχειρηματικό σχέδιο (business plan) για την ίδρυση ενός Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας, θεωρήσαμε σημαντικό να παρουσιάσουμε ανωτέρω την διαδικασία και τις προϋποθέσεις για την ίδρυση, λειτουργία και διοίκηση ενός τέτοιου κέντρου. Όπως παρατηρήσαμε η όλη διαδικασία δημιουργίας ενός τέτοιου κέντρου είναι σημαντική για το ελληνικό κράτος με αποτέλεσμα να ανακαλύπτουμε πληθώρα νομοθετημάτων που περιφρουρούν την ίδρυση και την συνολική παραπέρα εύρυθμη λειτουργία του, κάτι σημαντικό αν αναλογιστεί κανείς πως οι άνθρωποι που αναγκάζονται να δεχτούν υπηρεσίες υγείας αποθεραπείας και αποκατάστασης από εξειδικευμένο προσωπικό.

Το συνολικό επιχειρηματικό σχέδιο του Μεσσηνιακού Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Φροντίδα Α.Ε., με διακριτικό τίτλο «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.» παρουσιάζεται παρακάτω.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ (BUSINESS PLAN)

ΕΤΑΙΡΙΑ:

ΜΕΣΣΗΝΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ», ΜΕ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.».

ΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ - ΜΕΤΟΧΟΙ:

ΙΩΑΝΝΗΣ ΣΤΕΡΓΙΟΥ
ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΑΚΗΣ
ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΔΕΛΛΗΣ
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΔΟΥΚΑΣ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Σε όλους μας είναι γνωστή η ύπαρξη μιας ομάδας ατόμων που ζουν στην κοινωνία μας έχοντας κάποια ιδιαίτερα χαρακτηριστικά γνωρίσματα. Χαρακτηριστικά που άλλους μας συγκινούν και άλλους μας αφήνουν αδιάφορους. Τα άτομα αυτά αποκαλούμενα ως άτομα με ειδικές ανάγκες υπάρχουν ανάμεσά μας και γεννιούνται καθημερινά.

Το θέμα μας είναι ο τρόπος αντιμετώπισής τους από όλους εμάς τους σωματικά και διανοητικά υγείς. Τι κάνουμε όμως και τι μπορούμε να κάνουμε για τα άτομα αυτά;

Γνωστά μας είναι τα διάφορα ιδρύματα κλειστές ή ανοιχτής νοσηλείας του κράτους, τα διάφορα κέντρα ειδικής αγωγής που λειτουργούν με την χρηματοδότηση του κράτους και οι διάφοροι σύλλογοι που προσπαθούν να καλύψουν τις διάφορες ανάγκες των ατόμων αυτών.

Η Καλαμάτα μια πόλη με πολλούς κατοίκους έχει ελάχιστες μονάδες που να απασχολούν άτομα με ειδικές ανάγκες. Οι υπάρχουσες μονάδες όχι μόνο δεν επαρκούν, αλλά και οι συνθήκες διαβίωσης και κάλυψης αναγκών είναι ανεπαρκής. Επίσης λείπει η γνώση για την αντιμετώπιση των προβλημάτων, λείπουν τα χρήματα για υποδομές και προσωπικό, με αποτέλεσμα οι υπηρεσίες που να παρέχονται στα άτομα με ειδικές ανάγκες να είναι μηδαμινές.

Εφόσον συντρέχουν τόσο σημαντικοί λόγοι τους οποίους αναφέραμε πρωτίτερα, σαν άνθρωποι και έχοντας ζήσει αυτές τις καταστάσεις ευαισθητοποιηθήκαμε και αποφασίσαμε να πάρουμε δραστικά μέτρα. Θέλουμε να δημιουργήσουμε ένα πρότυπο κέντρο ειδικής διαπαιδαγώγησης αποθεραπείας και αποκατάστασης ημερήσιας φροντίδας παιδιών με ειδικές ανάγκες.

Θέλουμε με βάση την ιδιωτική πρωτοβουλία να εισχωρήσουμε στον χώρο αυτό με διαφορετική φιλοσοφία καλύπτοντας ένα μεγάλο κενό που υπάρχει. Ο τρόπος λειτουργίας του κέντρου θα είναι πρωτοποριακός, αφού τίποτα δεν θα θυμίζει τις κλασικές μονάδες θεραπείας ατόμων με ειδικές ανάγκες. Η γνώση, η

εμπειρία και η όρεξη για δουλεία είναι τρία στοιχεία που χαρακτηρίζουν την επιστημονική μας ομάδα. Η σκέψη για κάτι τόσο σημαντικό για τον τόπο μας προήλθε έπειτα από χρόνια παρατήρηση και εκπαίδευση.

Προσαρμοσμένη η καινοτόμα ιδέα στις Ελληνικές ιδιαιτερότητες σας παρουσιάζουμε ένα σύγχρονο ολοκληρωμένο Κέντρο ικανό να καλύψει τις ανάγκες αποθεραπείας και αποκατάστασης ατόμων με ειδικές ανάγκες. Πολύ μεγαλύτερο από τις απαιτήσεις της πολιτείας και πολύ ποιο οργανωμένο από κάθε άλλη μονάδα.

Διακριτικό στοιχείο μας: το πρόγραμμα. Ένα πρόγραμμα προσαρμοσμένο στις ανάγκες του ατόμου και της οικογένειάς του. Ένα πρόγραμμα ευέλικτο που συμβάλλει τα μέγιστα στη σωστή αποθεραπεία και αποκατάσταση του ατόμου.

Το παρόν επιχειρηματικό σχέδιο αφορά την ίδρυση Μονάδας Αποκατάστασης και Αποθεραπείας κλειστής νοσηλείας ατόμων με ειδικές ανάγκες, στην περιοχή του Δήμου Καλαμάτας, του νομού Μεσσηνίας, από τον φορέα της επένδυσης «Μεσσηνιακό Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες», με διακριτικό τίτλο «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.».

Φορέας της επένδυσης είναι η εταιρεία «Μεσσηνιακό Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Φροντίδα Α.Ε.», με διακριτικό τίτλο «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.». Το συνολικό κόστος της επένδυσης υπολογίζεται στο ποσό των 2.000.000 €.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΕΞΩΦΥΛΛΟ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

1. ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΙΔΕΑ

2. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

2.1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ

2.2. ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ – ΕΔΡΑ – ΣΚΟΠΟΣ

2.4. ΜΕΤΟΧΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

2.5. ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

2.6. ΤΟΠΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

2.7. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

2.7.1. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΤΙΡΙΑΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

2.7.2. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗΣ – ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ

2.7.3. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΚΟΗΣ ΚΑΙ ΟΡΑΣΗΣ

2.8. ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ

2.9. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

2.10. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

3. ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ

3.1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΛΑΔΟΥ ΑΓΟΡΑΣ

3.2. ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ

3.3. ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ

3.4. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ

3.5. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

4. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

4.1. ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ – ΑΠΟΠΕΡΑΤΩΣΗΣ

4.2. ΣΚΙΑΓΡΑΦΗΣΗ ΔΥΝΗΤΙΚΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ

4.3. ΑΔΕΙΕΣ – ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

4.4. ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

4.4.1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

4.4.2. Ο ΤΡΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

4.5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α.Ε.

4.5.1. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

4.5.2. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

4.5.4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΛΟΙΠΩΝ ΠΑΓΙΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

4.6. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α.Ε.

4.7. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΣΟΔΑ

4.8. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

1. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΜΕΤΟΧΩΝ

1.1. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Ι. ΣΤΕΡΓΙΟΥ, ΙΑΤΡΟΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ

1.2. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Μ. ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΑΚΗ, ΙΑΤΡΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ

1.3. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Σ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ, ΙΑΤΡΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΥ

1.4. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Κ. ΔΕΛΛΗ, ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΥ

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

1. ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΙΔΕΑ

Πρόκειται για μια επιχειρηματική ιδέα που αφορά την ίδρυση ενός Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας (περίπτωση xiii, άρθρου 3, Ν. 3299/04), σύμφωνα και με την υπ' αριθμόν αδείας Ίδρυσης της Διεύθυνσης Πρόνοιας, Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Καλαμάτας.

Συγκεκριμένα, η εταιρεία έχει εξασφαλίσει την από τις διατάξεις του Ν. 3299/04 άδεια από την Διεύθυνση Πρόνοιας, Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Λάρισας για «Επέκταση Κέντρου Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας», η οποία εκδόθηκε βάσει του Π.Δ. 395/93 «όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία για ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης από φυσικά ή Ν.Π.Ι.Δ.». Το προαναφερθέν προεδρικό διάταγμα 395/93 που εκδόθηκε βάσει των διατάξεων του Ν. 2072/1992 και ειδικότερα της παραγράφου 3 του άρθρου 10 του νόμου αυτού.

Ο Νόμος 3299/04 περιλαμβάνει στις «υπαγόμενες επιχειρηματικές δραστηριότητες» τα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης. Παραθέτετε η περίπτωση xiii του άρθρου 3 του Ν. 3299/04 όπου αναφέρει ότι τα επενδυτικά σχέδια για τη δημιουργία Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης, όπως αυτά καθορίζονται με το άρθρο 10 του Ν. 2072/1992 και επενδυτικά σχέδια για την παροχή στέγης αυτόνομης διαβίωσης, σε άτομα με ειδικές ανάγκες, σύμφωνα με το άρθρο 30 του ίδιου νόμου.

Το Προεδρικό Διάταγμα 395/93 (άρθρο 15) διακρίνει τα Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης (Κ.Α.Α.) στις ακόλουθες κατηγορίες:

1. Κέντρα Α-Α Κλειστής νοσηλείας.
2. Κέντρα Α-Α Ημερήσιας νοσηλείας.
3. Ελάχιστη Μονάδα Ιατρικής Αποκατάστασης.
4. Κέντρα Δημέρευσης - Ημερήσιας φροντίδας για άτομα με ειδικές ανάγκες.

Η εταιρεία «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.» επέλεξε και εξασφάλισε να ιδρύσει «Κέντρο Αποκατάστασης Αποθεραπείας Κλειστής Νοσηλείας».

Σύμφωνα με το άρθρο 15 του Προεδρικού Διατάγματος 395/93, «Κέντρα A-A κλειστής νοσηλείας θεωρούνται όσα παρέχουν υπηρεσίες υγείας και νοσηλείας σε ασθενείς εσωτερικούς και εξωτερικούς που έχουν ανάγκη φυσικής αποκατάστασης και πάσχουν από παθήσεις του μυϊκού, νευρικού κυκλοφορικού, ερειστικού, αναπνευστικού συστήματος, καθώς και νοητική στέρηση και των οποίων οι εσωτερικοί ασθενείς διανυκτερεύουν στις εγκαταστάσεις του. Τα κέντρα αυτά μπορούν να διαθέτουν και ξενώνα αποκατάστασης για ασθενείς που χρειάζονται επανέλεγχο.

Ο σκοπός του επιχειρηματικού σχεδίου είναι να θέσει τα θεμέλια μιας ιδέας η οποία γίνεται πράξη. Μιας ιδέας όπου φάνταζε ανεκπλήρωτη για τα Ελληνικά δεδομένα, αλλά ήρθε η ώρα να υλοποιηθεί. Θέτονται οι βάσεις της δημιουργίας μιας αναγκαίας επιχειρηματικής μονάδος η οποία στηρίζει μια μεγάλη κοινωνική ομάδα η οποία έχει ανάγκη.

Με το παρόν επιχειρηματικό πλάνο πιστεύουμε ότι θα κερδίσουμε το ενδιαφέρον και τη συμπάθεια του κάθε ανθρώπου που θα το μελετήσει. Η ουσία αυτού του επιχειρηματικού πλάνου αντικατοπτρίζεται σε τρία σημεία: την ανάγκη διείσδυσης κεφαλαίων σε αυτό το τομέα, τη συμβολή στο κοινωνικό σύνολο και την απολαβή της πρωτιάς σε μια καινοτόμα δημιουργία.

2. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

2.1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ

Η επωνυμία της εταιρείας θα είναι «Μεσσηνιακό Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες», με διακριτικό τίτλο «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.».

2.2. ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ – ΕΔΡΑ – ΣΚΟΠΟΣ

Η εταιρεία συστάθηκε το 2008 με την υπ' αριθμόν 10.481/26-08-08 Πράξη της συμβολαιογράφου Καλαμάτας Παπαγεωργίου Αικατερίνης. Έδρα της εταιρείας, σύμφωνα με το καταστατικό, ορίζεται ο Δήμος Καλαμάτας. Ο βασικός σκοπός της εταιρείας είναι:

1. Η ίδρυση, κατασκευή και εκμετάλλευση ιδιωτικών κέντρων αποκατάστασης και αποθεραπείας ατόμων με ειδικές ανάγκες κλειστής ή ανοικτής νοσηλείας.
2. Η ίδρυση, κατασκευή και εκμετάλλευση εργαστηρίου φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης - φυσικοθεραπευτηρίου.
3. Η ίδρυση και λειτουργία πάσης φύσεως νοσηλευτηρίων. Η ενασχόληση με κάθε είδους βοηθητική δραστηριότητα όσον αφορά τη λειτουργία των ανωτέρω κέντρων. Η παραγωγή και εμπορία υλικών για άτομα με ειδικές ανάγκες.

2.3. ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ – ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η εταιρεία θα έχει τη μορφή της ανώνυμης εταιρίας. Η διάρκεια της ορίστηκε σε πενήντα (50) έτη από την ίδρυση της, δηλαδή μέχρι 31/12/2058. Η νομική της μορφή ως ανώνυμη εταιρία θα έχει σαν σκοπό το κέρδος, την ευημερία και την ανάπτυξη. Η εταιρία θα βασίζεται σε πολυδύναμους μετόχους οι οποίοι θα έχουν σαν στόχο τη βιωσιμότητα και εξέλιξη της εταιρίας.

2.4. ΜΕΤΟΧΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

Το αρχικό μετοχικό κεφάλαιο ορίστηκε σε 730.000€. Διαιρείται σε 14.600 μετοχές, ονομαστικής αξίας των 50€. Μέτοχοι της εταιρίας είναι οι:

1. Ιωάννης Στεργίου, ιατρός φυσιοθεραπευτής
2. Μιχαήλ Καραγεωργάκης, ιατρός παθολόγος
3. Στέφανος Δημητρίου, ιατρός γαστρεντερολόγος
4. Κωνσταντίνος Δελλής, οικονομολόγος
5. Γεώργιος Δούκας, γυμναστής

Στον παρακάτω πίνακα 1 παρουσιάζονται τα ποσοστά των μετόχων στο συνολικό μετοχικό κεφάλαιο της εταιρίας.

Πίνακας 1. Ανάλυση Μετοχικού Κεφαλαίου Φροντίδα Α.Ε.

Όνομ/μο μετόχου	Αριθμ. μετοχών	Ποσοστό	Μετοχικό κεφάλαιο
Ιωάννης Στεργίου	5.840	40%	292.000
Μιχαήλ Καραγεωργάκης	3.796	26%	189.800
Στέφανος Δημητρίου	2.920	20%	146.000
Κωνσταντίνος Δελλής	1.168	8%	58.400
Γεώργιος Δούκας	876	6%	43.800
Σύνολα	14.600	100%	730.000

Στη συνέχεια, το μετοχικό κεφάλαιο της εταιρείας αυξάνεται κατά 860.000 €, προκειμένου να υλοποιηθεί την επιχειρηματική προσπάθεια του Κέντρου. Για τον σχεδιασμό του επενδυτικού προγράμματος έγιναν και κάποιες αλλαγές στη μετοχική σύνθεση της εταιρείας με την αποχώρηση ενός μετόχου και την μερική διαφοροποίηση των ποσοστών των υπόλοιπων μετόχων. Έτσι, το μετοχικό κεφάλαιο της εταιρείας έγινε 1.590.000€ διαιρούμενο σε 31.800 μετοχές ονομαστικής αξίας των 50 € (Πίνακας 2). Οι νέοι μέτοχοι της εταιρείας είναι πλέον οι:

1. Ιωάννης Στεργίου, ιατρός φυσιοθεραπευτής
2. Μιχαήλ Καραγεωργάκης, ιατρός παθολόγος
3. Στέφανος Δημητρίου, ιατρός γαστρεντερολόγος
4. Κωνσταντίνος Δελλής, οικονομολόγος

Πίνακας 2. Μετοχικό Κεφάλαιο Φροντίδα Α.Ε.

Όνομ/μο μετόχου	Αριθμ. μετοχών	Ποσοστό	Μετοχικό κεφάλαιο
Ιωάννης Στεργίου	10.176	32%	508.800
Μιχαήλ Καραγεωργάκης	9.858	31%	492.900
Στέφανος Δημητρίου	9.858	31%	492.900
Κωνσταντίνος Δελλής	1.908	6%	95.400
Σύνολα	31.800	100%	1.590.000

Στη συνέχεια το μετοχικό κεφάλαιο της εταιρείας αυξήθηκε κατά 785.000 € προκειμένου να υλοποιηθεί η προτεινόμενη επένδυση. Έτσι, το μετοχικό κεφάλαιο της εταιρείας διαμορφώθηκε στα 2.375.000 € διαιρούμενο σε μετοχές ονομαστικής αξίας 50 € (Πίνακας 3). Η μετοχική σύνθεση του κεφαλαίου είναι:

Πίνακας 3. Ανάλυση Μετοχικού Κεφαλαίου Φροντίδα Α.Ε. για την υλοποίηση του Business Plan

Όνομ/μο μετόχου	Αριθμ. μετοχών	Ποσοστό	Μετοχικό κεφάλαιο
Ιωάννης Στεργίου	14.725	31%	736.250
Μιχαήλ Καραγεωργάκης	14.725	31%	736.250
Στέφανος Δημητρίου	14.725	31%	736.250
Κωνσταντίνος Δελλής	3.325	7%	166.250
Σύνολα	47.500	100%	2.375.000

Περισσότερα στοιχεία για τα στελέχη της εταιρίας παρατίθενται στο Παράρτημα του Επιχειρηματικού Σχεδίου.

2.5. ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Το Διοικητικό Συμβούλιο αποτελείται από τους (Πίνακας 4):

Πίνακας 4. Ανάλυση Διοικητικού Συμβουλίου Φροντίδα Α.Ε.

Όνομ/μο μετόχου	Ιδιότητα
Ιωάννης Στεργίου	Πρόεδρος και Δ/νων Σύμβουλος
Μιχαήλ Καραγεωργάκης	Αντιπρόεδρος
Στέφανος Δημητρίου	Μέλος

Αξίζει να σημειωθεί ότι η εταιρεία «Μεσσηνιακό Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Φροντίδα Α.Ε.», με διακριτικό τίτλο «ΦΡΟΝΤΙΔΑ Α.Ε.», έχει υπαχθεί στις διατάξεις του αναπτυξιακού νόμου 2601/98, σύμφωνα με την υπ' αριθμόν απόφαση Πρωτ. ΙΕ/963/Πο5/1/333/14-11-07 του Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας Μεσσηνίας, επένδυση συνολικού κόστους 1.850.000 € που αφορά την ίδρυση κέντρου αποκατάστασης -

αποθεραπείας (ελάχιστη μονάδα ιατρικής αποκατάστασης) στην Καλαμάτα του νομού Μεσσηνίας.

Η επένδυση αυτή είναι στη διαδικασία υλοποίησης και σύντομα προβλέπεται να τεθεί σε λειτουργία. Επίσης με την υπ' αριθμόν απόφαση του Πρωτ. ΙΕ/963/Π05/1/333/14-11-07 του Γενικού Γραμματέα έχει υπαχθεί στην επένδυση συνολικού κόστους 1.900.000 € που αφορά ίδρυση Κέντρου Αποκατάστασης Αποθεραπείας Κλειστής Νοσηλείας 40 κλινών στον ίδιο χώρο με το κέντρο αποκατάστασης που αναφέρθηκε παραπάνω. Η επένδυση αυτή λειτουργεί κανονικά και βρίσκεται στη διαδικασία ολοκλήρωσής της. Η προτεινόμενη επένδυση αποτελεί επέκταση της υπάρχουσας μονάδας κλειστής νοσηλείας.

2.6. ΤΟΠΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Το Κέντρο θα εγκατασταθεί σε ιδιόκτητο οικόπεδο 15.365 m² στην περιοχή του Δήμου Καλαμάτας του νομού Μεσσηνίας. Η μονάδα, όντας κοντά στην Καλαμάτα και με την υπάρχουσα υποδομή του Κέντρου αποκατάστασης της μονάδας ιατρικής αποκατάστασης, καθώς και αυτής της κλειστής νοσηλείας, δεν θα συναντήσει πρόβλημα σύνδεση της με όλα τα απαραίτητα δίκτυα υποδομής (Ο.Τ.Ε. – Ύδρευσης – Δ.Ε.Η.).

Η μονάδα θα αρχίσει τη λειτουργία της με την ολοκλήρωση των έργων κατασκευής και αφού εξασφάλισε την προβλεπόμενη άδεια λειτουργίας, δηλαδή σε δύο (2) έτη από την ημερομηνία έναρξης.

Η τοποθεσία της επιχείρησης αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα κομμάτια της επένδυσης. Θα να είναι εύκολα προσβάσιμη σε κοντινή απόσταση από την πόλη και φυσικά σε περιβάλλον που το κλίμα θα βοηθάει τα άτομα να αποθεραπεύονται σε άριστες συνθήκες διαβίωσης.

2.7. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Οι εγκαταστάσεις είναι θα σχεδιαστούν με γνώμονα την ασφάλεια των παιδιών και όλες τις προδιαγραφές των νόμων του κράτους αλλά και των αντίστοιχων κέντρων του εξωτερικού.

Το κέντρο θα εγκατασταθεί σε οικόπεδο 15.365 m² το οποίο πωλήθηκε από τον κ. Στεργίου, Πρόεδρο της εταιρίας, στην Φροντίδα Α.Ε. προς 25.365€. Οι ελάχιστες προδιαγραφές λειτουργίας των Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης προβλέπονται στην υπ' αριθμόν Π.4^α οικ. 4633 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Οι μέτοχοι της εταιρείας Φροντίδα Α.Ε. αποφάσισαν να προβούν στην ίδρυση μιας μονάδας υψηλών προδιαγραφών (από την άποψη των κτιριακών εγκαταστάσεων, της στελέχωσης και του εξοπλισμού), η οποία να μην περιορίζεται στις ελάχιστες προδιαγραφές της πολιτείας, παρέχοντας με αυτό τον τρόπο υπηρεσίες υψηλού επιπέδου στα άτομα τα οποία απευθύνεται.

Το επιχειρηματικό σχέδιο πρέπει να απεικονίζει μια ρεαλιστική απεικόνιση ενός Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης ατόμων με ειδικές ανάγκες. Άρα είναι σημαντικό εκτός από την παρουσίαση της οργάνωσης της επιχείρησης να διακριθούν ορισμένες άλλες πτυχές που πρέπει να ληφθούν υπόψη στην δημιουργία του κέντρου καθώς τα άτομα με ειδικές ανάγκες έχουν ιδιαίτερες απαιτήσεις από ένα περιβάλλον αποθεραπείας και αποκατάστασης και όχι μιας στείρας παροχής υπηρεσιών υγείας.

Ως άτομα με ειδικές ανάγκες θεωρούνται τα άτομα που έχουν μόνιμες ή προσωρινές βλάβες, ανικανότητες, αδυναμίες, αναπηρίες ή συνδυασμό των παραπάνω, που προέρχονται από φυσική, ψυχική ή νοητική ανεπάρκεια. Ως εμποδιζόμενα άτομα θεωρούνται τα άτομα με ειδικές ανάγκες, καθώς και τα άτομα μειωμένης ικανότητας δηλαδή τα άτομα της τρίτης και τέταρτης ηλικίας, οι έγκυες, τα προεφηβικά άτομα, τα άτομα με ασυνήθεις σωματικές διαστάσεις, οι εθισμένοι σε βλαβερές ουσίες, όσοι χρησιμοποιούν ή οδηγούν οποιοδήποτε τύπο αμαξιδίου, όσοι μεταφέρουν βάρη (Φροσσίνης, 2005).

Με την αυτόνομη διακίνηση και διαβίωση τους, τα άτομα με ειδικές ανάγκες και γενικότερα τα εμποδιζόμενα άτομα αποπεριθωριοποιούνται, χρησιμοποιούν και αναπτύσσουν τα ταλέντα τους συμμετέχοντας ισότιμα σε όλες τις δραστηριότητες της ζωής, μειώνοντας την εξάρτησή τους από κάποιο άλλο άτομο που στη συνέχεια αποδεσμευόμενο γίνεται πιο παραγωγικό.

Οι κτιριακές εγκαταστάσεις του Κέντρου πρέπει να καταργήσουν τους αρχιτεκτονικούς φραγμούς και οτιδήποτε εμποδίζει την αυτόνομη διακίνηση και διαβίωσης των ατόμων με ειδικές ανάγκες – και γενικότερα των εμποδιζόμενων ατόμων – μέσα στο κτίριό του ή στους υπαίθριους χώρους (όπως σκαλοπάτια,, δάπεδα με απότομες κλίσεις, χώροι πολύ μικρών διαστάσεων). Να διαμορφωθεί ένα δομημένο περιβάλλον φιλικό, προσεγγίσιμο και ασφαλές για όλες τις κατηγορίες των χρηστών – με τη χρήση δαπέδων με ομαλές κλίσεις και χωρίς σκαλοπάτια, μηχανικών μέσων, κατάλληλης σήμανσης, προσιτών και εύκολων στην χρήση μηχανισμών χειρισμού (όπως πλήκτρα σε ανελκυστήρες σε κατάλληλα ύψη προσιτά σε όλους), άνετων και χωρίς κινδύνους χώρων θα διευκολύνει την αυτόνομη διακίνηση και διαβίωση όλων των χρηστών.

Τα κτίρια και οι υπαίθριοι χώροι που είναι προσιτοί και προσπελάσιμοι από τα εμποδιζόμενα γενικά άτομα είναι και για το σύνολο των χρηστών πιο ευχάριστοι, πιο άνετοι, και με λιγότερους κινδύνους. Διότι πρέπει να εξυπηρετούν άτομα με ειδικές ανάγκες, όπως (Δαραλής, 2001):

1. Άτομα με ειδικές ανάγκες είναι τα άτομα που έχουν μόνιμες ή προσωρινές βλάβες, ανικανότητες, αδυναμίες, αναπηρίες ή συνδυασμό των παραπάνω, που προέρχονται από φυσική, ψυχική ή νοητική ανεπάρκεια.
2. Άτομα με μόνιμη ανικανότητα είναι οι κινητικοί ανάπηροι, οι τυφλοί και γενικά οι αμβλύωπες, οι κωφοί, όσοι έχουν δυσκολίες στην αντίληψη, την επικοινωνία και την προσαρμογή και οι ασθενείς από αρτηριοσκλήρυνση, επιληψία, ανεπάρκεια νεφρού, ρευματικές παθήσεις, καρδιοπάθειες. Άτομα με παροδική ανικανότητα μπορεί να είναι τραυματίες, παροδικά ασθενείς.

Και πρέπει να αντιμετωπίζονται προβλήματα και δυσκολίες των ατόμων με ειδικές ανάγκες, διότι η αυτόνομη διακίνηση και διαβίωση των ατόμων με

ειδικές ανάγκες εμποδίζεται από τη δυσκολία που έχουν στην κίνηση, στην προσέγγιση, στην αντίληψη, στην επικοινωνία και την προσαρμογή, στην ακοή και στην όραση. Προσπαθούν να ξεπεράσουν τη φυσική τους ανεπάρκεια με βοηθητικά μέσα, όπως μαστούνια, αναπηρικά αμαξίδια και το επιτυγχάνουν όταν δεν εμποδίζονται από σκαλοπάτια ή δάπεδα με απότομες κλίσεις, από στενούς χώρους. Διευκολύνονται με την πρόβλεψη δαπέδων απαλών κλίσεων και χωρίς σκαλοπάτια, μηχανικών μέσων για την κάλυψη υψομετρικών διαφορών, κατάλληλης ευκολονόητης σήμανσης, εύκολων και προσιτών μηχανισμών χειρισμού, άνετων και ακίνδυνων χώρων. Έτσι οι κτιριακές εγκαταστάσεις του Κέντρου θα μεριμνήσουν για (Γαλανοπούλου, Σχίζα, 2007):

1. Άτομα με δυσκολία στην κίνηση. Δυσκολία στην κίνηση έχουν τα άτομα με αδύνατα ή παράλυτα μέλη, με δυσκαμψία ή σχετική έλλειψη μέλους ή όλων των μελών του σώματος, οι ηλικιωμένοι, τα άτομα με καρδιοαναπνευστικά προβλήματα, οι προσωρινά τραυματισμένοι. Τα άτομα αυτά έχουν αργότερους ρυθμούς στην κίνηση και για να μετακινηθούν χρησιμοποιούν βοηθητικά μέσα (αναπηρικό αμαξίδιο, περπατίστρες, μαστούνια). Έτσι μετακινούνται άνετα σε χώρους που έχουν ελάχιστες διαστάσεις όπως τα συνημμένα σχέδια, έχουν αντιολισθητικά δάπεδα με κλίση ίση ή μικρότερη του 5% χωρίς σκαλοπάτια και παγίδες, που δεν εγκυμονούν κινδύνους και φέρουν κατάλληλους διπλούς και συνεχείς χειρολισθήρες σε κατάλληλα ύψη και θέσεις.
2. Άτομα με δυσκολία στην όραση. Αυτά τα άτομα βλέπουν λίγο ή καθόλου. Για την αυτόνομη μετακίνηση τους κάνουν χρήση μαστουνιού ή ειδικά εκπαιδευμένων σκύλων. Διακινούνται άνετα σε χώρους και επειδή αναγνωρίζουν το χώρο με άκρα και την ακοή διευκολύνονται από κατευθυντήριους οδηγούς στο δάπεδο διαφορετικής υφής και έντονης χρωματικής αντίθεσης από τα υπόλοιπα στοιχεία, ειδικούς χειρολισθήρες με αρχή και τέλος, πινακίδες με το σύστημα Braille σε κατάλληλο ύψος τοποθετημένες, δάπεδα μη ηχοαπορροφητικά για να αναγνωρίζουν τους άλλους από τον βηματισμό τους, ευκρινή ηχητική σήμανση και χώρους που να μη δημιουργούν αντήχηση. Ο θόρυβος είναι ομίχλη για τους

τυφλούς. Επειδή τα άτομα αυτά δεν βλέπουν, οι χώροι στους οποίους κινούνται θα πρέπει να είναι ελεύθεροι εμποδίων και να μην κρύβονται παγίδες, όπως προεξέχοντα στοιχεία σε ύψος μικρότερο των 2.20 μέτρων χωρίς προβολική σήμανση στο δάπεδο για παράδειγμα κάδοι απορριμμάτων σε κολόνες χαμηλά οδικά σήματα, ή ανοιγόμενες πόρτες, εύθραυστα τζάμια. Ο φωτισμός των χώρων πρέπει να είναι άπλετος χωρίς έντονες αντιθέσεις, διότι όσοι βλέπουν λίγο θαμπώνονται εύκολα.

3. Άτομα με δυσκολία στην ακοή. Η διακίνηση των ατόμων αυτών διευκολύνεται με την ύπαρξη έντονης και ευκρινούς σήμανσης. Ο άπλετος φωτισμός των χώρων εξασφαλίζει την καλή επικοινωνία των ατόμων με προβλήματα στην ακοή, δεδομένου ότι τους επιτρέπει να διαβάζουν τα χείλη του ομιλητή ή να επικοινωνούν με τη νοηματική γλώσσα.
4. Άτομα με δυσκολία στην αντίληψη και την επικοινωνία. Στην κατηγορία αυτή ανήκουν τα άτομα με μόνιμα μειωμένη αντίληψη, για παράδειγμα άτομα με διάφορες ψυχικές ή οργανικές παθήσεις και τα άτομα με παροδικά μειωμένη αντίληψη, όπως ηλικιωμένοι, παιδιά, ναρκομανείς. Τα άτομα αυτά έχουν περιορισμένη επαφή με το περιβάλλον και τα γύρω αντικείμενα, αδυνατούν να δράσουν αυτόνομα ή κι ακόμα να αντιδράσουν στα εμπόδια ή τους κινδύνους. Η απλοποίηση των χώρων διακίνησης, η χρήση σημάτων με ενδείξεις με χρωματικές αντιθέσεις, τα έντονα ηχητικά σήματα βελτιώνουν τη σχέση των ατόμων αυτών με το περιβάλλον.

2.7.1. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΤΙΡΙΑΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

Σημαντικός παράγοντας στην προσέλαση και χρήση του δομημένου περιβάλλοντος από εμποδιζόμενα άτομα - και κατ' επέκταση απ' όλους- είναι η

ασφάλεια που παρέχεται τόσο από το σχεδιασμό όσο και από τα χρησιμοποιούμενα υλικά και τον τρόπο κατασκευής. Πιο συγκεκριμένα:

Η κλίση σε σχέση με την απόσταση του διαμορφωμένου δαπέδου, αποτελούν βασική προϋπόθεση για την αυτόνομη διακίνηση των ατόμων με ειδικές ανάγκες και των εμποδιζόμενων ατόμων γενικότερα.

Η ολισθηρότητα του δαπέδου, σε συνάρτηση με τη υφή του υλικού όσο και με το ανάγλυφο της επιφάνειάς του, είναι μια άλλη παράμετρος της δυνατότητας κίνησης που πρέπει να εξετάζεται σοβαρά.

Απαραίτητος είναι επίσης ο σωστός σχεδιασμός των δαπέδων με αποφυγή των σημείων εκτροπής του αναπηρικού αμαξιδίου, αλλά και των άλλων βοηθημάτων, ή της πρόσκρουσής τους σε εμπόδια.

Εξίσου αναγκαία είναι και η αποφυγή αρμών διαμόρφωσης δαπέδου σε τέτοιο μέγεθος που να δημιουργεί κραδασμούς στην κίνηση των αμαξιδίων ή ανατροπές κατά το βάδισμα των εμποδιζόμενων γενικά ατόμων.

Η διαστασιολόγηση των σημείων εισόδου - εξόδου είναι αυτή που καθορίζει την ακτίνα αυτόνομης διακίνησης και το μέγεθος δραστηριοποίησης των εμποδιζόμενων ατόμων, χαρακτηρίζοντας προσπελάσιμο ή μη κάποιο χώρο. Επομένως είναι απαραίτητος ο σωστός σχεδιασμός των σημείων εισόδου - εξόδου ώστε αυτά να εξυπηρετούν όλους τους χρήστες του δομημένου περιβάλλοντος. Προσπελάσιμα - οριζόντια και κατακόρυφα σε όλα τα επίπεδα - επιβάλλεται να κατασκευάζονται όλα τα κτίρια που χρησιμοποιούνται από το κοινό, όπου ένα εμποδιζόμενο άτομο μπορεί να φτάσει είτε ως επισκέπτης είτε ως εργαζόμενος. Τα κτίρια κατοικίας πρέπει να κατασκευάζονται προσαρμοσίμα ή - προκειμένου για υφιστάμενα - να μετατρέπονται σε προσπελάσιμα από εμποδιζόμενο άτομο, εφόσον αυτό κατοικεί εκεί.

Είσοδοι σχεδόν συνεπίεδοι με τον περιβάλλοντα χώρο ή σε αντίθεση περίπτωση συνδεόμενες με αυτόν με κεκλιμένα επίπεδα κλίσης μέχρι 5% και πλάτους τουλάχιστον 1,30 μέτρων και σε σύνδεση πάντα με τη στάθμη του ανελκυστήρα, θύρες με επάλληλα φύλλα συρόμενα και θύρες με πλάτος τουλάχιστον 90 εκ. - από κάσα σε κάσα - φέρουσες διαφανή φεγγίτη που διευκολύνει τον έλεγχο της κίνησης πίσω από τη θύρα, κατάλληλες χειρολαβές, ανεμοφράκτες και πλατύσκαλα με τουλάχιστον 1,50 μ. μεταξύ θύρας και

απέναντι επιφάνειας, διακόπτες κλίσεως τοποθετημένοι σε ζώνη υψών μεταξύ 90 και 120 εκ. και ένα τουλάχιστον W.C. ειδικά διαμορφωμένο για την εξυπηρέτηση των εμποδιζόμενων ατόμων, αποτελούν βασικές προϋποθέσεις για την προσπελασιμότητα οποιουδήποτε κτιρίου από ένα εμποδιζόμενο άτομο (Φροσσίνης, 2005).

2.7.2. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗΣ – ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ

Η τοποθέτηση των κατάλληλων μηχανισμών χειρισμού (χειριστήρια εγκαταστάσεων και εξοπλισμού, κουμπιά κλήσεως, διακόπτες) πρέπει να γίνεται σε σημεία και ύψη προσιτά από όλους και στα ίδια πάντα σταθερά σημεία για όλες τις περιπτώσεις, για παράδειγμα οι διακόπτες για το φως στα δεξιά των ανοιγμάτων και κοντά στην κάσα της πόρτας, τα κουμπιά κλήσεως των ανελκυστήρων σε ύψος προσιτό στους χρήστες αμαξιδίων, τα κουμπιά των ανελκυστήρων με ανάγλυφη σήμανση για τους τυφλούς.

Τα ερμάρια πρέπει να κατασκευάζονται έτσι ώστε να είναι προσεγγίσιμα και εύχρηστα από τα άτομα με ειδικές ανάγκες. Η προστασία των διαφόρων σημείων που μπορεί να προκαλέσουν τραυματισμό, έγκαυμα ή ηλεκτροπληξία των εμποδιζόμενων γενικά ατόμων είναι απαραίτητη.

Εξίσου απαραίτητη είναι η προστασία με κιγκλιδώματα κατάλληλης μορφής και ύψους των εμποδιζόμενων ατόμων στους εξώστες, τις ανοικτές δεξαμενές και πισίνες καθώς και στις εξόδους χωρών μεγάλης συνάθροισης κοινού(Φροσσίνης, 2005).

2.7.3. ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΚΟΗΣ ΚΑΙ ΟΡΑΣΗΣ

Απαιτείται ηχοπροστασία σε χώρους συγκεντρώσεως κοινού, για τα άτομα με προβλήματα στην όραση και ιδιαίτερα οι τυφλοί έχουν εξασκηθεί να

αντιλαμβάνονται το χώρο με την ακοή, με αποτέλεσμα να χάνουν την αίσθηση αυτή σε χώρους με οχλαγωγία, θόρυβο και αντήχηση.

Η διαφοροποίηση της ηχητικής των διαφόρων υλικών είναι απαραίτητη για την καθοδήγηση των ατόμων με προβλήματα στην όραση, σε συνδυασμό με την ύπαρξη ηχητική σήμανσης.

Για την εύκολη και ασφαλή διακίνηση των χρηστών αμαξιδίων πρέπει να εξασφαλίζεται οπτικό πεδίο χωρίς φωτεινές περιοχές. Τα χρώματα πρέπει να χρησιμοποιούνται κατά τέτοιο τρόπο ώστε να αποφεύγονται φαινόμενα σύγχυσης λόγω αχρωματοψίας, κυρίως στις περιπτώσεις όπου απαιτείται διευκόλυνση μεγάλου αριθμού διακινούμενων εμποδιζόμενων ατόμων. Η καλύτερη αντιμετώπιση αυτών των περιπτώσεων είναι ο συνδυασμός των χρωματικών ενδείξεων με κείμενο ή πικτογράφημα (Φροσσίνης, 2005).

2.8. ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ

Όσον αφορά τη στελέχωση της μονάδας, οι κείμενες προδιαγραφές απαιτούν (Π.Δ. 395/1993):

1. Επιστημονικό Διευθυντή. Πρέπει να είναι ιατρός, κκεκτημένος την ειδικότητα της φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης
2. Πτυχιούχος φυσιοθεραπευτής Τ.Ε.Ι. ή ισότιμης αναγνωρισμένης σχολής ημεδαπής ή αλλοδαπής
3. Εργοθεραπευτής πτυχιούχος Τ.Ε.Ι.
4. Λογοθεραπευτής πτυχιούχος Τ.Ε.Ι. ή Π.Ε.
5. Ψυχολόγος πτυχιούχος Π.Ε.
6. Κοινωνικός Λειτουργός πτυχιούχος Τ.Ε.Ι.
7. Νοσηλευτές πτυχιούχοι Τ.Ε.Ι. ή Π.Ε. ή Δ.Ε
8. Συνεργάτες ιατροί (παθολόγος, φυσίατρος, νευρολόγος, καρδιολόγος, ορθοπεδικός)

9. Γραμματέας - βοηθός τουλάχιστον αποφοίτους Λυκείου ή Γυμνασίου παλαιού τύπου
10. Λογιστής
11. Βοηθητικό προσωπικό
12. Οδηγός
13. Καθαρίστριες

Στην ίδρυση της μονάδας κλειστής νοσηλείας θα απασχολούνται 22 άτομα. Μετά την πραγματοποίηση της επένδυσης θα απασχοληθούν ακόμη 2 άτομα, σε ετήσια βάση.

1. Τέσσερις (4) φυσιοθεραπευτές
2. Ένας (1) λογοθεραπευτής
3. Ένας (1) εργοθεραπευτή.
4. Οκτώ (8) νοσηλευτές
5. Τρία (3) άτομα ως λοιπό προσωπικό

Να σημειωθεί ότι στη μονάδα θα απασχοληθούν, με δελτίο παροχής υπηρεσίας, οι ακόλουθες ειδικότητες ιατρών:

1. Παθολόγος
2. Νευρολόγος
3. Φυσίατρος
4. Καρδιολόγος
5. Ορθοπαιδικός

Δεν θα αντιμετωπιστεί πρόβλημα στην εξεύρεση του αναγκαίου προσωπικού που θα στελεχώσει την επιχείρηση και ήδη οι μέτοχοι έχουν προβεί σε συμφωνία με τα κατάλληλα άτομα.

2.9. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Όσον αφορά τον εξοπλισμό της μονάδας, οι κείμενες προδιαγραφές απαιτούν(Π.Δ. 395/1993):

1. Τρία (3) εξεταστικά κρεβάτια

2. Συσκευή ηλεκτρομυογραφίας-νευρογραφίας
3. Συσκευή επανατροφοδότησης
4. Συσκευή ανάλυσης κίνησης - βιάδισης - ισορροπίας
5. Συσκευή ανάλυσης σώματος
6. Συσκευή διαθερμίας
7. Συσκευή laser
8. Συσκευή ηλεκτροθεραπείας
9. Συσκευή μαγνητικών πεδίων
10. Συσκευή υπερήχων θεραπευτικών
11. Συσκευή υπερήχων
12. Συσκευή επιθεμάτων
13. Συσκευή έλξης Σ.Σ.
14. Συσκευή παραφίνης
15. Συσκευή πολύζυγο τοίχου
16. Συσκευή υπερύθρων

Τέλος, ορίζεται ότι «επιθυμητό θα ήταν να διαθέτει η μονάδα την χρήση μιας τουλάχιστον θέσης στάθμευσης προς εξυπηρέτηση των ασθενών της».

2.10. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Το κέντρο θα λειτουργεί καθημερινά από τις 8:00 το πρωί έως τις 20:00 το απόγευμα, για την ολοκληρωμένη ποιοτική εξυπηρέτηση. Η γνώση και εμπειρία, κάνουν την Φροντίδα Α.Ε. να γνωρίζει σε κάθε φάση της ζωής των ατόμων πώς νιώθουν και τι θέλουν. Δέχονται μια συμπεριφορά, με απόλυτο σεβασμό της προσωπικότητάς τους και η επικοινωνία είναι σημαντική και πολλές φορές καθημερινή με συνέπεια σε κάθε προσπάθεια.

Η Φροντίδα Α.Ε. στηρίζει το κάθε άτομο ξεχωριστά ανάλογα με τις ανάγκες και τις δυνατότητες τις οποίες έχει. Στόχος είναι να αναδειχθούν οι ικανότητές του που είναι κριμένες κάτω από το γεννητικό ή το επίκτητο

πρόβλημά του. Η Φροντίδα Α.Ε. διαθέτει τη γνώση και την εμπειρία να συμβάλλει καταλυτικά στη ζωή του ατόμου και τις οικογένειάς του αλλάζοντας τα δεδομένα και μέσα από ειδικά προγράμματα, κινητικότητας, διαβάσματος, καλής συμπεριφοράς, ανεξαρτησίας βασικών αναγκών κ.ά..

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

3. ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ

3.1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΛΑΔΟΥ ΑΓΟΡΑΣ

Ο κλάδος των Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης στην Ελλάδα δεν αναπτύσσεται εδώ και χρόνια. Ορισμένα κέντρα αποκατάστασης που λειτουργούν έχουν άλλη φιλοσοφία, απευθύνονται σε άλλο «target group» και δεν έχουν καμία σχέση με αυτό που περιγράφουμε. Η αγορά στον τομέα αυτό είναι νέα, χωρίς καμία επιχείρηση να μπορεί να κάνει τη διαφορά.

Ειδικότερα στην περιοχή της Καλαμάτας υπάρχει δεν υπάρχει ανάλογο κέντρο παρά μόνο ένας Σύλλογος Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες Νομού Μεσσηνίας.

3.2. ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ

Μπορούμε να χαρακτηρίσουμε ότι οι ανάγκες της αγοράς είναι απεριόριστα μεγάλες. Οι ανάγκες που καλύπτουν οι δημόσιοι φορείς, τα ιδρύματα και οι σύλλογοι δεν ανταποκρίνονται σε καμία περίπτωση. Η ποιότητα υπηρεσιών, το ωράριο, οι εγκαταστάσεις, η άγνοια που υπάρχει, το κατάλληλο ανθρώπινο δυναμικό είναι μερικά θέματα τα οποία δεν μπορούν να καλυφθούν από τις υπάρχον υποδομές.

Συγκεκριμένα στη πόλη της Καλαμάτας έχουν καταγραφεί περίπου 2000 άτομα με ειδικές ανάγκες. Συμπερασματικά λοιπόν είναι αναγκαίο όσο ποτέ η δημιουργία ενός Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης που θα μπορεί να βοηθήσει όλους τους ασθενείς να αποθεραπευτούν.

3.3. ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ

Με τη λειτουργία του κέντρου θα γίνει πραγματική «επανάσταση» στο χώρο. Η άγνοια και ο καταδικασμός των ατόμων με ειδικές ανάγκες που επικρατεί στην κοινωνία θα ανατραπούν. Με τις μεθόδους θεραπείας και αποκατάστασης θα εμφανιστούν πάμπολλες περιπτώσεις ατόμων που έχουν τις ικανότητες και η αγορά θα επεκταθεί.

3.4. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ

Δεν υπάρχει τίποτα ποιο σημαντικό στο κόσμο από τη προσφορά στο κοινωνικό σύνολο. Διάφορες επιχειρήσεις σε όλο το κόσμο αναδεικνύουν τις προσφορές που κάνουν στην κοινωνία αλλά λίγες είναι αυτές οι οποίες ασχολούνται εξολοκλήρου με τον άνθρωπο και κερδίζουν από αυτό.

Οι δυνητικοί πελάτες του Κέντρου, είναι άτομα με ειδικές ανάγκες, έτσι θα καλυφθεί η ανεπάρκεια της πολιτείας με το καλύτερο τρόπο προσφέροντας την υποστήριξη σε κάθε περίπτωση.

Η αναπηρία έχει πολλές μορφές και προεκτάσεις, η Φροντίδα Α.Ε. θα είναι έτοιμη να αντιμετωπίσει κάθε περιστατικό ώστε να δώσει την επιστημονική λύση. Δεν θα σταματήσει όμως εκεί, αυτή τη λύση θα είναι η πρώτη που θα την υποστηρίξει και θα την εφαρμόσει φτάνοντας στο στόχο, το αποτέλεσμα. Που δεν θα είναι άλλο από την ποιότητα στη ζωή των ατόμων με ειδικές ανάγκες και την ελπίδα για μια καλύτερη διαβίωση έχοντας κάποια βασικά εφόδια.

Είναι προφανές ότι το Κέντρο θα ακολουθεί τους δικούς του τρόπους στρατηγικής. Με έμφαση στην υγεία, τη ποιότητα υπηρεσιών και την ασφάλεια το Κέντρο θα λειτουργεί με το δικό του ξεχωριστό τρόπο. Με σεβασμό στο άτομο με ειδικές ανάγκες και την οικογένειά του, η εταιρία θα απαρτίζεται το ανθρώπινο δυναμικό θα προσπαθεί καθημερινά για τη πρόοδο του κάθε ατόμου.

Το Marketing αποτελεί ένα ζωτικό κομμάτι της επιχείρησης. Η τοποθέτηση στην αγορά γίνεται πολύ προσεκτικά, πείθοντας τους πελάτες – γονείς ότι αξίζει τα παιδιά τους αλλά τα ίδια τα άτομα να ακολουθούν τα προγράμματα του Κέντρου. Έμφαση θα δοθεί στις παρεχόμενες υπηρεσίες που θα προσφέρονται. Ολοκληρωμένες υπηρεσίες με άριστη ποιότητα, σε ένα περιβάλλον ελκυστικό για τα άτομα, με συνέπεια και οργάνωση, με γνώση και καθημερινή υποστήριξη.

Το Marketing του Κέντρου θα επωφεληθεί κατά πολύ και θα προσελκύσει και νέους πελάτες μέσω της διαδικτυακής παρουσίας σε ιδιωτικό διαδικτυακό τόπο στο internet. Το internet μπορεί να προσδώσει σημαντικά πλεονεκτήματα στο κέντρο καθώς πολλά χαρακτηριστικά του θα είναι προσβάσιμα από πολλούς ανθρώπους σε όλο τον κόσμο.

Στόχος είναι της Φροντίδας είναι να κάνει τα άτομα να περνούν ευχάριστες αλλά και δημιουργικές ώρες στο χώρο της. Επίσης μεγάλη προσοχή θα δοθεί στην προσέλκυση της πελατείας, διότι πρόκειται για μία ειδική κοινωνική ομάδα ανθρώπων. Θα ληφθούν υπόψη όλα τα στοιχεία εκείνα που θα κάνουν τον πελάτη να εκλείψουν οι αμφιβολίες του και να αφεθεί στις νέες προσφερόμενες υπηρεσίες.

Όσο για την προώθηση θα είναι εύκολο να γίνει για κάτι τόσο καινοτόμο και να φανεί σε όλα τα κοινωνικά στρώματα. Στόχος είναι η διεθνοποίηση του Κέντρου και η προσέλκυση και σε σεμηναριακό επίπεδο γονέων από όλο το κόσμο.

3.5. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Η οργάνωση του Κέντρου θα είναι άρτια υπάρχει σχέδιο κατανομής των αρμοδιοτήτων ανάλογα με την ιδιότητα του κάθε συνεργάτη. Η διοίκηση θα είναι ενημερωμένη για όλα τα θέματα που αφορούν το Κέντρο. Θα αποτελείται

από ένα ευέλικτο σχήμα που θα μπορεί να προσαρμόζεται στις εξελίξεις και θα παρακολουθεί τις τάσεις της αγοράς και του εξωτερικού. Βήμα προς βήμα θα προχωράει και θα είναι σε θέση να αντιμετωπίζει κάθε πρόκληση ή πρόβλημα που προκύπτει.

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

4. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

4.1. ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ – ΑΠΟΠΕΡΑΤΩΣΗΣ

Οι εργασίες των έργων της επέκτασης θα ξεκινήσουν αμέσως μετά την υποβολή της αίτησης για υπαγωγή στο νόμο 3299/04. Η ολοκλήρωση της νέας επένδυσης προβλέπεται να γίνει μετά από 24 μήνες από την έναρξη.

4.2. ΣΚΙΑΓΡΑΦΗΣΗ ΔΥΝΗΤΙΚΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ

Το Κέντρο Αποκατάστασης απευθύνεται σε άτομα που χρήζουν ιδιαίτερης φροντίδας. Οι βασικές υπηρεσίες που θα παρέχονται είναι:

1. Φυσικοθεραπεία
2. Κινησιοθεραπεία
3. Αποκατάσταση μυοσκελετικών παθήσεων
4. Λογοθεραπεία
5. Υδροθεραπεία

Το κοινό στο οποίο απευθύνεται μια τέτοια επιχείρηση, που σημειωτέον είναι μέχρι στιγμής η μοναδική που λειτουργεί στην ευρύτερη περιοχή περιλαμβάνει τις ακόλουθες ομάδες πληθυσμού:

1. Ασθενείς με Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο
2. Αποκατάσταση κακώσεων σε εργατικά ατυχήματα
3. Τροχαία που άφησαν μυοσκελετικές κακώσεις
4. Παιδιά και ενήλικες που γεννήθηκαν με χρωμοσωμικές ανωμαλίες, ή υπέστησαν άλλου είδους εγκεφαλική βλάβη σε κάποια φάση της ζωής τους
5. Ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας
6. Προετοιμασία μεμονωμένα αθλητών και ομάδων

7. Ανάγκες για ξεκούραση σε μεσήλικες και άτομα τρίτης ηλικίας, χωρίς ιδιαίτερο συγκεκριμένο πρόβλημα υγείας

Πρέπει να σημειωθεί ότι, με εξαίρεση τις δύο τελευταίες κατηγορίες, σε όλες τις προαναφερθείσες περιπτώσεις τα ασφαλιστικά ταμεία καλύπτουν τη δαπάνη της αποκατάστασης. Από το Δ.Σ. της Α.Ε. έχει αποφασιστεί ότι το ποσοστό της ίδιας συμμετοχής του ασθενούς θα αφορά μόνο τη διαφορά θέσης νοσηλείας.

Ο πληθυσμός των ασθενών που αφορά στις παραπάνω κατηγορίες δεν είναι καθορισμένες με ακρίβεια, αλλά σύμφωνα με τα στοιχεία της Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας της Ελλάδας υπάρχουν περίπου 23.000 άτομα με μικρή, ή μεγάλη εγκεφαλική παράλυση, που συνέβη είτε κατά τη γέννηση, είτε στα πρώτα χρόνια της ζωής τους. Αναλογικά λοιπόν στην προαναφερθείσα γεωγραφική περιοχή που απευθύνεται το παρόν Κέντρο, υπάρχουν περίπου 2.000 δυνητικοί ασθενείς. Αυτοί πρέπει τουλάχιστον μια φορά το χρόνο να κάνουν τέτοιου είδους θεραπείες.

Η Ελληνική Εταιρεία Ασθενών με σκλήρυνση κατά πλάκας - παράρτημα Μεσσηνίας, που έχει έδρα της την πόλη της Καλαμάτας, αναφέρει 254 εγγεγραμμένα μέλη και 295 μη εγγεγραμμένα άτομα, τα οποία όμως λαμβάνουν θεραπευτική αγωγή. Σε αυτούς δεν υπάρχει όριο θεραπειών αποκατάστασης, ούτε από τα ασφαλιστικά ταμεία, ούτε από την τρέχουσα επιστημονικά παραδεκτή πρακτική.

Στους ασθενείς με Α.Ε.Ε. οι θεραπείες είναι πλήρεις, περιλαμβάνουν δηλαδή λίγο πολύ σε όλες τις περιπτώσεις την προαναφερθείσα γκάμα δυνατοτήτων και επίσης δεν υπάρχει όριο.

Σύμφωνα με το υπάρχον κρατικό τιμολόγιο, η αμοιβή για κάθε ημέρα θεραπείας, με το σύνολο των δυνατοτήτων που θα προσφέρει το Κέντρο Αποκατάστασης είναι 60€ την ημέρα. Όπως αναφέρθηκε, ο ασθενής θα επιβαρύνεται μόνο με τη διαφορά θέσης.

Είναι αυτονόητο ότι στα τροχιακά εργατικά ατυχήματα ο αριθμός και η βάρδια των περιπτώσεων ποικίλλει, δεν μπορεί να προβλεφθεί όριο στις θεραπείες και στο χρόνο νοσηλείας. Ανταγωνιστικές επιχειρήσεις με την υπό σύσταση, μπορεί να θεωρηθούν τα ήδη υπάρχοντα φυσικοθεραπευτήρια και

κλινικές, αλλά βέβαια τόσο οι δυνατότητες τους, όσο και ο τεχνικός και επιστημονικός τους εξοπλισμός, όπως προβλέπεται από τις προϋποθέσεις που θέτει η υπάρχουσα νομοθεσία, απέχουν από εκείνες της εταιρείας.

4.3. ΑΔΕΙΕΣ – ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Οι φορείς της επένδυσης έχουν εξασφαλίσει:

1. Άδεια λειτουργίας Κέντρου Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας της Διεύθυνσης Πρόνοιας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Καλαμάτας.
2. 234/05-09-2006 άδεια οικοδομής του τμήματος Πολεοδομίας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Καλαμάτας.

4.4. ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

4.4.1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Το Κέντρο Αποκατάστασης που θα αναπτυχθεί σε ένα ενιαίο κτίριο που θα περιλαμβάνει την προσθήκη νέας ισόγεια μονάδας νοσηλείας με τμήμα υπογείου και νέου διαδρόμου επικοινωνίας με το υφιστάμενο κτίριο στο Κέντρο Αποκατάστασης στην Καλαμάτα. Η προσθήκη αποτελείται από:

1. Ισόγειο με εμβαδόν 835,00 m². Σε τμήμα του ισόγειου θα κατασκευαστούν έξι μονόκλινα, τέσσερα δίκλινα και έξι τρίκλινα με τους αντίστοιχους αυτόνομους χώρους υγιεινής, με διάδρομο εξυπηρέτησης, στάση αδερφής, W.C. κοινού, χώροι καθαρών και ακαθάρτων και τους απαιτούμενους αποθηκευτικούς χώρους που θα αποτελούν τη μονάδα νοσηλείας. Θα υπάρχουν επίσης, το γραφείο των γιατρών και της

- προϊσταμένης. Σε δεύτερο τμήμα του ισογείου θα κατασκευαστούν χώροι υποδοχής, αναμονής, διημέρευσης και κλιμακοστάσιο με ανελκυστήρα.
2. Υπόγειο με εμβαδόν 189,00 m². Στο υπόγειο θα κατασκευαστούν οι βοηθητικοί χώροι (λεβητοστάσιο, μηχανοστάσιο, ηλεκτροστάσιο και αποθήκες).
 3. Διάδρομος μεταξύ των κτιρίων με εμβαδόν 90,00 m². Διάδρομος επικοινωνίας μεταξύ νέου και υφιστάμενου κτιρίου. Η όλη εργασία θα εκτελεστεί με υλικά άριστης ποιότητας, από προσωπικό τελείως καταρτισμένο τεχνικά, ειδικευμένο σε διάφορα είδη εργασιών και έμπειρου σύμφωνα με τις κατωτέρω λεπτομερώς αναφερόμενους όρους εκτέλεσης και εκπονηθέντα αρχιτεκτονικά σχέδια και τις κατασκευαστικές μελέτες στατικών, υδραυλικών, ηλεκτρικών εγκαταστάσεων, κεντρικής θέρμανσης.

4.4.2. Ο ΤΡΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ο τρόπος εκτέλεσης των εργασιών καθώς και των υλικών που θα χρησιμοποιηθούν έχουν ως εξής:

1. Εκσκαφές. Οι εκσκαφές θα εκτελεστούν σε έδαφος, γαιώδες μέχρι βάθους επιτρέποντος την θεμελίωση της οικοδομής.
2. Υποθεμελίωση. Στη διαμορφωμένη πλέον βάση θα διαστρωθεί σκυρόδεμα αναλογίας 200 χιλιόγραμμων τσιμέντου και πάνω σε αυτό πλέον θα θεμελιωθεί το κτίριο.
3. Οπλισμένο και μη σκυρόδεμα. Ο σκελετός της οικοδομής (φέρων οργανισμός) θα κατασκευαστεί από οπλισμένο σκυρόδεμα και θα εκτελεσθεί σύμφωνα με τη σχετική μελέτη που εγκρίθηκε από το πολεοδομικό γραφείο. Το οπλισμένο σκυρόδεμα θα είναι περιεκτικότητας ανά m³ 350 χιλιόγραμμων τσιμέντου, 0,85 σκύρων λατομείου και 0,45 άμμο λατομείου με τον ανάλογο σιδηρό οπλισμό. Τα κλιμακοστάσια -

φρεάτια ανελκυστήρων θα κατασκευαστούν από οπλισμένο σκυρόδεμα. Ομοίως από σκυρόδεμα θα κατασκευαστούν όλα τα υπέρθυρα. Οι ξυλότυποι θα είναι κατασκευασμένοι με τρόπο ώστε κατά την αφαίρεση αυτών οι επιφάνειες να παρουσιάζουν κανονική όψη. Οι ξυλότυποι θα ανταποκρίνονται πλήρως στις διαστάσεις των συμβατικών σχεδίων, θα είναι από απαραμόρφωτοι και θα φέρουν με ασφάλεια το βάρος των αναμενόμενων φορτίων από σκυρόδεμα. Το σκυρόδεμα θα προμηθεύεται από βιομηχανία έτοιμου σκυροδέματος η δε ποιότητα του θα ελέγχεται με λήψη δοκιμίου κατά την ώρα της σκυροδέτησης. Η αφαίρεση των ξυλοτύπων θα γίνεται μετά την πήξη του σκυροδέματος και στις προθεσμίες που προβλέπεται σύμφωνα με τις εντολές του επιβλέποντος μηχανικού.

4. Οπτοπλινθοδομές. Οι κάθε φύσεως οπτοπλινθοδομές εξωτερικών και εσωτερικών διαχωρισμάτων θα εκτελεστούν με διάτρητους μηχανοποίητους αργιλικούς οπτόπλινθους κανονικών διαστάσεων. Τα πάχη των τοιχωμάτων θα είναι σύμφωνα με τα σχέδια. Για δε τα εξωτερικά τοιχώματα θα χρησιμοποιηθεί ενδιάμεσο μονωτικό υλικό πάχους 5cm.
5. Επιχρίσματα. Τα εξωτερικά επιχρίσματα θα γίνουν με τσιμεντοκονίαμα, σε τρεις στρώσεις από τις οποίες η πρώτη με αναλογία 300 χιλιόγραμμων τσιμέντου ανά m^3 άμμου, ομοίως δε η δεύτερη και τρίτη, η οποία θα λειανθεί επιμελώς με τριβίδι. Τα εσωτερικά θα κατασκευαστούν σε τρεις δόσεις, όπως πεταχτό αστάρωμα με ψιλό με τριβίδιο, με ασβεστοκονίαμα αναλογίας ενός μέρους ένυδρου ασβέστη προς δύο και μισό ($2 \frac{1}{2}$) μέρη άμμου. Η πρώτη στρώση του πεταχτού θα περιέχει 100 χιλιόγραμμα τσιμέντου ανά m^3 κονιάματος. Οι τελικές επιφάνειες των επιχρισμάτων θα είναι επίπεδες και χωρίς ανωμαλίες.
6. Επιστρώσεις - επενδύσεις. Όλα τα επίπεδα θα επιστρωθούν με linoleum εκτός από τα δάπεδα των χώρων υγιεινής. Στα κλιμακοστάσια θα τοποθετηθεί μάρμαρο Καβάλας. Τα δάπεδα των χώρων υγιεινής θα επιστρωθούν με πλακίδια πορσελάνης. Επενδύσεις τοίχων. Η τοίχοι των

λουτρών και μέχρι ύψος 2.20 μέτρων από το δάπεδο τους θα επενδυθούν με πλακίδια πορσελάνης.

7. Κουφώματα. Τα εξωτερικά κουφώματα θα κατασκευαστούν από αλουμίνιο τύπου Albio χρώματος λευκού και θα είναι επάλληλα. Τα υαλοστάσια του κλιμακοστασίου θα κατασκευαστούν από προφίλ όπως τα εξωτερικά κουφώματα. Τα κιγκλιδώματα ασφαλείας της κυρίας κλίμακας θα κατασκευαστούν σιδηρά σε όλο το ύψος του κλιμακοστασίου και θα τοποθετηθούν μέσα στο φανάρι της κλίμακας, με ευθύγραμμα τμήματα κουπαστής από σίδηρο. Όλες οι λεπτοξυλουργικές εργασίες θα κατασκευαστούν βάσει του σχεδίου του μελετητή. Η όλη εργασία θα εκτελεσθεί σύμφωνα με όλους τους κανόνες της τέχνης ενώ τα πάσης φύσεως υλικά που θα χρησιμοποιηθούν θα είναι αρίστης ποιότητας. Η εσωτερική θύρες των δωματίων, γραφείων όσον αφορά τα θυρόφυλλα θα είναι ξύλινες πρεσσαριστές με MDF πάχους 6-7 mm, οι δε κάσες θα είναι μεταλλικές τυποποιημένες βιομηχανικού τύπου, θα φέρουν ακόμη λάστιχο περιμετρικά.
8. Υαλουργικά. Σε όλες τις μπαλκονόπορτες και τα παράθυρα των προσόψεων θα τοποθετηθούν υαλοπίνακες διπλοί θερμομονωτικοί εγχώριας προέλευσης, αρίστης ποιότητας, πάχους 4 mm. Στα παράθυρα των λουτρών και W.C. αδιαφανείς υαλοπίνακες πάχους 3 mm.
9. Χρωματισμοί. Οι τοίχοι των κλιμακοστάσιων, των πλατύσκαλων, των κοινόχρηστων διαδρόμων θα χρωματιστούν με πλαστικό μέχρι του ύψους της οροφής. Οι τοίχοι των χώρων υποδοχής, δηλαδή της εισόδου αναμονής θα χρωματιστούν με πλαστικό σε σπατουλαριστές επιφάνειες μέχρι την οροφή. Οι τοίχοι των διαδρόμων και των βοηθητικών χώρων θα χρωματιστούν σε σπατουλαριστές επιφάνειες με πλαστικό μέχρι οροφής. Οι τοίχοι των δωματίων θα χρωματιστούν σε σπατουλαριστές επιφάνειες με πλαστικό χρώμα. Οι τοίχοι των κύριων εισόδων και μέχρι την οροφή θα βαφούν με πλαστικό, σε χρωματισμός της εκλογής του μελετητή, με τρόπο τέτοιο ώστε να υπάρχει πλήρης αρμονία χρωμάτων. Οι οροφές όλων των χώρων θα καλυφθούν με οροφή ορυκτών ινών. Οι όψεις εξωτερικά της οικοδομής θα βαφούν με ακρυλικό πλαστικό σε

χρωματισμούς της εκλογής του μελετητή. Όλα τα εσωτερικά και εξωτερικά σιδηρά κουφώματα καθώς επίσης και τα κιγκλιδώματα των εξωστών της οικοδομής θα χρωματιστούν με μια στρώση μίνιου και δύο στρώσεις ελαιοχρώματος σε χρωματισμό της απόλυτης εκλογής του μηχανικού.

10. Υδραυλικές εγκαταστάσεις. Οι εγκαταστάσεις ύδρευσης και αποχέτευσης θα κατασκευαστούν σύμφωνα με τα σχέδια της μελέτης.
11. Εγκατάσταση πυρασφάλειας - πυρόσβεση. Οι εγκαταστάσεις πυρασφάλειας και πυρόσβεσης θα κατασκευαστούν σύμφωνα με τα σχέδια της μελέτης.
12. Ηλεκτρική εγκατάσταση (ισχυρά - ασθενή). Οι εγκαταστάσεις ηλεκτρολογικών θα κατασκευαστούν σύμφωνα με τα σχέδια της μελέτης.
13. Κεντρική θέρμανση - ψύξη. Οι εγκαταστάσεις κεντρικής θέρμανσης και ψύξης θα κατασκευαστούν σύμφωνα με τα σχέδια της μελέτης.
14. Ανελκυστήρας. Ο ανελκυστήρας θα είναι δύο στάσεων και ικανότητας δώδεκα ατόμων. Όλα τα μηχανήματα και εξαρτήματα του ανελκυστήρα θα είναι Ευρωπαϊκής προέλευσης της προτίμησης του μελετητή μηχανολόγου, εκτός του θαλαμίσκου και των θυρών, τα οποία θα είναι εγχώριας κατασκευής.
15. Ιατρικά αέρια. Οι εγκαταστάσεις ιατρικών αερίων (οξυγόνου - κενού) θα κατασκευαστούν σύμφωνα με τα σχέδια της μελέτης.
16. Περιβάλλον χώρος. Η διαμόρφωση του υπολοίπου του οικοπέδου θα κατασκευαστεί σύμφωνα με τα αρχιτεκτονικά σχέδια του περιβάλλοντος χώρου.

4.5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α.Ε.

4.5.1. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Στον πίνακα 5 που ακολουθεί παρουσιάζονται οι προϋπολογισμοί των οικοδομικών εργασιών.

Πίνακας 5. Προϋπολογισμός οικοδομικών εργασιών

α/α	Εργασίες	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Κόστος σε €
1	Προεργασίες - Σκελετός οπλισμένου σκυροδέματος	m ³	800,00	350,00	280.000,00
2	Οπτοπλινθοδομές	m ²	1.600,00	58,00	92.800,00
3	Επιχρίσματα	m ²	5.000,00	25,00	125.000,00
4	Επιστρώσεις δαπέδων - Επενδύσεις	m ²	1.350,00	100,00	135.000,00
5	Κουφώματα	τεμ.	1,00	140,00	140.000,00
6	Χρωματισμοί	m ²	3.500,00	13,00	45.500,00
7	Ψευδοροφές	m ²	800,00	34,80	27.840,00
8	Στέγη	m ²	1.000,00	23,20	23.200,00
9	Είδη υγιεινής Α.Μ.Ε.Α.	τεμ.	1,00	30.000,00	30.000,00
ΣΥΝΟΛΟ					899.340,00

Τα προϋπολογισμένα έξοδα για τις οικοδομικές εργασίες για προεργασίες - σκελετός οπλισμένου σκυροδέματος, οπτοπλινθοδομές, επιχρίσματα, επιστρώσεις δαπέδων - επενδύσεις, κουφώματα, χρωματισμοί, ψευδοροφές, στέγη και είδη υγιεινής για τα Α.Μ.Ε.Α. ανέρχονται στα 899.340€.

4.5.2. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

Όσον αφορά τις ειδικές εγκαταστάσεις, ειδικά θα γίνουν οι παρακάτω εργασίες:

1. Πυρόσβεση. Θα κατασκευαστεί δίκτυο πυρόσβεσης. Συγκεκριμένα, θα μεγαλώσει η υπάρχουσα δεξαμενή πυρόσβεσης και το αντλητικό συγκρότημα. Στον όροφο θα κατασκευαστεί μόνιμο υδροδοτικό δίκτυο.
2. Κλιματισμός. Θα γίνει εγκατάσταση νέας κλιματιστικής μονάδας που θα εξυπηρετεί τις ανάγκες επέκτασης.
3. Ισχυρά ρεύματα. Θα κατασκευαστεί γενικός πίνακας χαμηλής τάσης λόγω των φορτίων της επέκτασης και θα πραγματοποιηθεί η πλήρης ηλεκτρολογική εγκατάσταση.
4. Ασθενή ρεύματα. Θα γίνει πλήρης τηλεφωνική εγκατάσταση στον όροφο, θα γίνει εγκατάσταση κεντρικής κεραίας τηλεόρασης, θα γίνει πλήρης μεγαφωνική εγκατάσταση και εγκατάσταση δικτύου υπολογιστών.
5. Μηχανισμός κλήσης της αδελφής. Θα γίνει εγκατάσταση μηχανισμού κλήσης αδερφής.

Στον πίνακα 6 που ακολουθεί παρουσιάζονται οι προϋπολογισμοί των εξόδων που θα πραγματοποιηθούν για την εγκατάσταση συστημάτων ύδρευσης, αποχέτευσης, ηλεκτρισμού, θέρμανσης, κλιματισμού, πυρόσβεσης, ιατρικών αέριων και ανελκυστήρα, τα οποία ανέρχονται σε 625.295 €.

Πίνακας 6. Ειδικές εγκαταστάσεις

α/α	Εργασίες	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Κόστος σε €
1	Υδρευση	τεμ.	1	78.100,00	78.100,00
2	Αποχέτευση	τεμ.	1	38.200,00	38.200,00
3	Ηλεκτρολογικά	τεμ.	1	154.000,00	154.000,00
4	Θέρμανση	τεμ.	1	63.100,00	63.100,00
5	Κλιματισμός	τεμ.	1	83.400,00	83.400,00
6	Πυρόσβεση	τεμ.	1	72.260,00	72.260,00
7	Ιατρικά αέρια	τεμ.	1	116.235,00	116.235,00
8	Ανελκυστήρας	τεμ.	1	20.000,00	20.000,00
ΣΥΝΟΛΟ					625.295,00

4.5.3. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Στον πίνακα 7 που ακολουθεί έχουν υπολογιστεί οι δαπάνες που πρέπει να καταβληθούν για την αγορά ιατρικού μηχανολογικού εξοπλισμού οι οποίες ανέρχεται στα 107.445,10 €.

Πίνακας 7. Ιατρικός μηχανολογικός εξοπλισμός

Τύπος συστήματος	Τεμάχια	Τιμή/τεμ.	Σύνολα
Συσκευή εκγύμνασης άνω άκρων	1	4.200,00	4.200,00
Συσκευή εκγύμνασης ώμων	1	4.365,00	4.365,00
Συσκευή πίεσης στήθους	1	4.530,00	4.530,00
Συσκευή τρικεφάλων χεριών	1	4.200,00	4.200,00
Συσκευή δικεφάλων χεριών	1	4.200,00	4.200,00
Συσκευή κωπηλατικής	1	4.200,00	4.200,00
Συσκευή εκγύμνασης πλάτης	1	4.365,00	4.365,00
Συσκευή εκγύμνασης θωρακικών	1	4.690,00	4.690,00
Συσκευή εκγύμνασης οσφυϊκής μοίρας	1	4.200,00	4.200,00
Συσκευή εκγύμνασης τετρακέφαλου	1	5.500,00	5.500,00
Συσκευή εκγύμνασης οπίσθιων μηριαίων	1	4.850,00	4.850,00
Συσκευή εκγύμνασης άνω-κάτω άκρων	1	4.200,00	4.200,00
Κομπρεσέρ παροχής αέρα	1	970,00	970,00
Στατώ ορού τροχήλατο	1	59,00	59,00
Καροτσάκι ασθενούς	1	155,00	155,00
Αερόστρωμα με ρυθμιστή	1	130,00	130,00
Πιεσόμετρα	20	16,00	320,00
Νεφροειδή μεταλλικά	20	7,00	140,00
Τροχήλατο τραπέζι	3	130,00	390,00
Παραβάν τρίφυλλο	5	98,00	490,00
Τροχήλατο νοσηλείας	2	399,00	798,00
Καρδιογράφος	1	1.800,00	1.800,00
Καρδιογράφος	1	1.250,00	1.250,00
Στατώ καλωδίου	1	165,00	165,00
Οξύμετρο	1	650,00	650,00
Σκαλοπάτια μονά	10	32,00	320,00
Κρεβάτια εξεταστικά	10	129,00	1.290,00
Σκαμπό χωρίς πλάτη	10	90,00	900,00
Ορθοστάτης Easystand	1	4.961,00	4.961,00
Ορθοστάτης Buffalo	1	5.422,00	5.422,00
Ορθοστάτης Koch	1	4.538,00	4.538,00

Ορθοστάτης Gazelle	1	3.322,00	3.322,00
Χειροκίνητο αναπηρικό αμαξίδιο shortes	1	899,00	899,00
Χειροκίνητο αναπηρικό αμαξίδιο cross	1	2.675,00	2.675,00
Χειροκίνητο αναπηρικό αμαξίδιο twin	1	1.918,00	1.918,00
Easy slide			403,00
Roller slide			406,00
Flexi move midi			146,00
Flexi move maxi			236,00
Mini stretcher			933,00
Ross one way slide			141,00
Easy glide			128,00
Ross mini glide			107,00
Easy belt medium			111,00
Easy belt large			88,00
Turn table			88,00
Move master			157,00
Ross mini move			146,00
Ross flexi move mini			71,00
Ross flexi grip			67,00
ΣΥΝΟΛΟ			90.290,00
Φ.Π.Α. 19%			17.155,10
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ			107.445,10

4.5.4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΛΟΙΠΩΝ ΠΑΓΙΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Στον πίνακα 8 που ακολουθεί έχουν υπολογιστεί οι δαπάνες που πρέπει να καταβληθούν για την αγορά κρεβατιών και κομοδίνων νοσηλείας εξοπλισμού οι οποίες ανέρχεται στα 97.187,30€.

Πίνακας 8. Κόστος κρεβατιών νοσηλείας

Είδος	Τεμάχια	Τιμή/τεμ.	Κόστος σε €
Κρεβάτια νοσηλείας πλήρως ηλεκτρικά	6	1.722,00	10.332,00
Κρεβάτια νοσηλείας ηλεκτρικά	34	1.617,00	54.978,00
Κομοδίνο νοσηλείας	40	409,00	16.360,00
ΣΥΝΟΛΟ			81.670,00
Φ.Π.Α. 19%			15.517,30
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ			97.187,30

Στον πίνακα 9 που ακολουθεί έχουν υπολογιστεί το κόστος που πρέπει να καταβληθεί για τον ιματισμό το οποίο ανέρχεται στα 13.289,92€

Πίνακας 9. Κόστος ιματισμού

Είδος	Τεμάχια	Τιμή/τεμ.	Κόστος σε €
Μαξιλάρια	90	3,70	333,00
Μαξιλαροθήκη	120	1,10	132,00
Σεντόνια 160Χ260	200	4,40	880,00
Σεντόνια 160Χ120	90	2,40	216,00
Πετσέτα 50Χ100	80	2,20	176,00
Πετσέτα 70Χ140	90	4,20	378,00
Κουβέρτα μονή	60	19,00	1.140,00
Πλυντοστυπτήριο	1	4.738,00	4.738,00
Ταχυστεγνωτήριο	1	3.175,00	3.175,00
ΣΥΝΟΛΟ			11.168,00
Φ.Π.Α. 19%			2.121,92
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ			13.289,92

Στον πίνακα 10 που ακολουθεί έχουν υπολογιστεί το κόστος που πρέπει να καταβληθεί για την επίπλωση – εξοπλισμού εξεταστηρίων και λοιπών χώρων το οποίο ανέρχεται στα 14.696,50 €.

Πίνακας 10. Κόστος επίπλωσης – εξοπλισμού εξεταστηρίων και λοιπών χώρων

Είδος	Τεμάχια	Κόστος σε €
Γωνιά	2	4.000,00
Καναπές 3θέσιος	4	2.960,00
Καναπές 2θέσιος	3	1.890,00
Επιγραφές δωματίων ασθενών	40	900,00
Επιγραφές διαδρόμων	25	1.200,00
Επιγραφές απαγορευτικών	28	700,00
Επιγραφή οργανογράμματος	3	300,00
Επιγραφή για W.C.	10	400,00
ΣΥΝΟΛΟ		12.350,00
Φ.Π.Α. 19%		2.346,50
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ		14.696,50

Όσο αφορά τη μηχανοργάνωση κέντρου, θα πραγματοποιηθεί η προμήθεια και εγκατάσταση οκτώ (8) Η/Υ με όλο τον εξοπλισμό, καθώς και των

προγραμμάτων παρακολούθησης των ασθενών, συνολικού κόστους 15.129 €, καθώς και την προμήθεια και εγκατάσταση τηλεφωνικού κέντρου και συσκευών, συνολικού κόστους 17.148 €. Το συνολικό κόστος της μηχανογράφησης είναι 32.277 € (Πίνακας 11).

Πίνακας 11. Συγκεντρωτικό κόστος λοιπού εξοπλισμού

Είδος	Κόστος σε €
Ιατρικός μηχανολογικός εξοπλισμός	107.445,10
Κρεβάτια νοσηλείας	97.187,30
Ιματισμός	13.289,92
Επίπλωση – Εξοπλισμός εξεταστηρίων	14.696,50
Μηχανοργάνωση	32.277,00
ΣΥΝΟΛΟ	264.895,82

Επίσης η διαμόρφωση του περιβάλλοντα χώρου περιλαμβάνει της εργασίες και το αντίστοιχο κόστος που περιγράφονται παρακάτω (Πίνακας 12).

Πίνακας 12. Κόστος διαμόρφωσης περιβάλλοντα χώρου

Είδος εργασίας	Ποσότητα	Τιμή/μον.	Κόστος
Κράσπεδα	600,00	8,00	4.800,00
Θραυστικό υλικό	2.600,00	1,50	3.900,00
Οπλισμένο σκυρόδεμα	200,00	180,00	36.000,00
Περίφραξη			15.000,00
Επιστρώσεις	1.000,00	18,00	18.000,00
Ισοπέδωση χώρου			2.000,00
Εγκατάσταση αυτόματου συστήματος άρδευσης			10.000,00
Προμήθεια φυτών			15.000,00
Σπορά γκαζόν			6.000,00
ΣΥΝΟΛΟ			110.700,00

Ακόμη τα μεταφορικά μέσα περιλαμβάνουν την αγορά ενός ασθενοφόρου για τη μεταφορά των ασθενών, ειδικά διαμορφωμένο ώστε να δέχεται άτομα με ειδικές ανάγκες. Το συνολικό κόστος είναι 62.475 €.

Συνοψίζοντας θεωρώντας κάποιο χρηματικό ποσό 11.929,18 € ως απρόβλεπτα έξοδα, τα κόστη της επένδυσης είναι στα 2 εκ. € (Πίνακας 13).

Πίνακας 13. Ανακεφαλαίωση δαπανών κατά ομάδα

Ομάδα δαπανών	Κόστος σε €
Αγορά οικοπέδου	25.365,00
Κτιριακές εγκαταστάσεις	899.340,00
Ειδικές εγκαταστάσεις	625.295,00
Περιβάλλον χώρος	110.700,00
Λοιπός εξοπλισμός	264.895,82
Μεταφορικά μέσα	62.475
Απρόβλεπτα	11.929,18
ΣΥΝΟΛΟ ΚΟΣΤΟΥΣ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ	2.000.000,00

4.6. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ Α.Ε.

Σύμφωνα με την ανάλυση των τεχνικών στοιχείων που προηγήθηκε, το συνολικό κόστος επένδυσης προϋπολογίζεται στο ποσό των 2.000.000 €. Η χρηματοδότηση του κόστους επένδυσης προβλέπεται να γίνει στα πλαίσια του αναπτυξιακού νόμου 3299/04. Στα πλαίσια του νόμου αυτού, η χρηματοδότηση της επένδυσης προβλέπεται να προέλθει από τις ακόλουθες πηγές:

1. Ίδια κεφάλαια. Τα ίδια κεφάλαια της εταιρείας προβλέπει ότι θα καλύψουν ποσοστό 30% (600.000 €) του συνολικού κόστους επένδυσης. Η κάλυψη της ίδιας συμμετοχής θα γίνει με μετρητά των μετόχων της εταιρείας, που θα αποτελέσουν ισόποση αύξηση του μετοχικού κεφαλαίου. Ήδη η αύξηση αυτή του μετοχικού κεφαλαίου έχει καταβληθεί και πιστοποιηθεί. Το μετοχικό κεφάλαιο της εταιρείας (1.590.000 €) αυξήθηκε κατά 785.000 €, προκειμένου να υλοποιηθεί το προτεινόμενο επενδυτικό σχέδιο, γεγονός που αποτελεί τεκμήριο ύπαρξης της ίδιας συμμετοχής του φορέα της επένδυσης. Να σημειωθεί ότι από τα στοιχεία φορολογίας εισοδήματος των μετοχών, καθώς και από τα

επαγγέλματα που αυτοί ασκούν, προκύπτει ότι ο φορέας της επένδυσης δεν πρόκειται να αντιμετωπίσει πρόβλημα κάλυψης της ίδιας του συμμετοχής.

2. Ξένα μακροπρόθεσμα κεφάλαια. Προβλέπεται η συνομολόγηση μακροπρόθεσμου τραπεζικού δανείου, που αντιστοιχεί στο 35% του συνολικού κόστους.
3. Επιχορήγηση. Σύμφωνα με το άρθρο 4, παράγραφος 1, του Ν. 3299/04, το ποσοστό επιχορήγησης των Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας ανέρχεται σε 30% επί του κόστους της παραγωγικής επένδυσης. Στο ποσοστό αυτό προστίθεται και ποσοστό 5% που παίρνει η επένδυση λόγω της περιοχής υλοποίησης. Άρα το συνολικό ποσοστό επιχορήγησης είναι 35%.

Με τα ανωτέρω, το χρηματοδοτικό σχήμα του κόστους της προτεινόμενης επένδυσης προβλέπεται να διαμορφωθεί ως εξής (Πίνακας 14):

Πίνακας 14. Χρηματοδοτικό σχήμα επένδυσης

Πηγές χρηματοδότησης	Ποσά σε €	Ποσοστό
Ίδια συμμετοχή	600.000,00	30,00%
Μακροπρόθεσμο δάνειο	700.000,00	35,00%
Επιχορήγηση	700.000,00	35,00%
ΣΥΝΟΛΟ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ	2.000.000,00	100,00%

Τέλος θα πρέπει να σημειωθεί ότι θα υπάρχει ένα αναγκαίο κεφάλαιο κίνησης υπολογίζεται σε 15% των γενικών εξόδων, δηλαδή σε 35.000 €. Το αναγκαίο κεφάλαιο κίνησης θα καλυφθεί εξ ολοκλήρου με αυτοχρηματοδότηση από το φορέα με μετρητά και θα αποτελέσει περαιτέρω αύξηση του μετοχικού κεφαλαίου της εταιρείας.

4.7. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΣΟΔΑ

Αφού αναλύσαμε το κόστος της επένδυσης θα πρέπει να υπολογίσουμε και τις προοπτικές κερδοφορίας της επιχείρησης. Έτσι θα πρέπει να δούμε ποια θα είναι τα έσοδα από την λειτουργία της στο πρώτο έτος λειτουργίας της.

Θεωρούμε ότι υπάρχουν περίπου 2.000 δυνητικοί ασθενείς. Αυτοί πρέπει τουλάχιστον μια φορά το χρόνο να επισκέπτονται το Κέντρο με αμοιβή για κάθε ημέρα θεραπείας 60€, εκτός της επιβάρυνσης σε περιπτώσεις διαφορών θέσης και 35€ για κάθε εξέταση. Η επιβάρυνση της θέσης θα είναι επιπλέον 60 € για την Ββ θέση, 80€ για την Βα και 100€ για την Α θέση.

Όποτε θεωρούμε ότι τα έσοδα από επισκέψεις πελατών θα ανέρχονται σε 209.725 € από επισκέψεις σε ιατρούς όλων των ειδικοτήτων και 60.000 € από χορηγίες μεγάλου Πιστωτικού Ιδρύματος της χώρας και 12.000 από δωρεές απλών πολιτών κατοίκων της περιοχής και 42.000 από σεμινάρια σε γονείς που πραγματοποιούνται στο κέντρο. Έτσι τα συνολικά έσοδα της Φροντίδας Α.Ε. θα ανέλθουν στα 375.045€ (Πίνακας 15).

Πίνακας 15. Προϋπολογιστικά έσοδα

Είδος ασθενή	Αμοιβή σε €	Αρ. πελατών	Έσοδα
Εσωτερικοί ασθενείς	60,00	1.050	63.000,00
Εσωτερικοί ασθενείς	120,00	287	34.440,00
Εσωτερικοί ασθενείς	140,00	231	32.340,00
Εσωτερικοί ασθενείς	160,00	167	26.720,00
Εξωτερικοί ασθενείς	35,00	2.987	104.545,00
Σύνολο Εσοδων από ασθενείς			261.045,00
Έσοδα από χορηγίες			60.000,00
Έσοδα από δωρεές			12.000,00
Έσοδα από σεμινάρια σε γονείς			42.000,00
Συνολικά Έσοδα			375.045,00

4.8. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΞΟΔΑ

Εκτός από τα έσοδα που αναμένει η εταιρία Φροντίδα τα έξοδά της μπορούν να προϋπολογιστούν σύμφωνα με τα στοιχεία του Πίνακα 16, έτσι οι δαπάνες για αμοιβές προσωπικού θα ανέλθουν στα 226.320 €. Συνυπολογίζονται στα έξοδα τα αναλώσιμα μηχανημάτων, η συντήρηση των μηχανημάτων, τα γενικά έξοδα λειτουργίας, οι δόσεις του δανείου και τα έξοδα διαφήμισης ποσού 41.353€ με αποτέλεσμα το σύνολο των εξόδων στα 263.557 €.

Πίνακας 16. Προϋπολογιστικά έξοδα

Ειδικότητα	Μηνιαίο κόστος σε €	Ετήσιο κόστος σε €
Φυσιοθεραπευτές	3.200,00	38.400,00
Λογοθεραπευτές	1.000,00	12.000,00
Εργοθεραπευτές	1.000,00	12.000,00
Νοσηλεύτες	6.400,00	76.800,00
Ιατροί	5.460,00	65.520,00
Λοιπό προσωπικό	1.800,00	21.600,00
Σύνολο Εξόδων σε αμοιβές προσωπικού		<u>226.320,00</u>
Αναλώσιμα μηχανημάτων		9.563,00
Έξοδα συντήρησης μηχανημάτων		7.854,00
Γενικά έξοδα λειτουργίας		19.820,00
Δόσεις Δανείου		2.916,00
Έξοδα διαφήμισης - Internet		<u>1.200,00</u>
<u>Συνολικά Έξοδα</u>		<u>263.557,00</u>

Συνεχώς το βιοτικό επίπεδο του ανθρώπου βελτιώνεται, συνεχώς η τεχνολογία προοδεύει και κάνει θαύματα, συνεχώς νέες επιχειρήσεις για να καλύψουν νέες ανάγκες εμφανίζονται με αποτέλεσμα ο κόσμος μας να εξελίσσεται, να προοδεύει και να ευημερεί. Γιατί λοιπόν να μένει πίσω μια ομάδα ατόμων με ειδικές ανάγκες.

Με την λειτουργία του κέντρου το οποίο θα μπορεί να καλύψει τις ανάγκες έως και 2000 ατόμων θα βοηθήσει στην εξυγίανση του τομέα της κοινωνικής πρόνοιας.

Συνοψίζοντας και την οικονομική ανάλυση του επιχειρηματικού σχεδίου, η εταιρία Φροντίδα Α.Ε. μπορεί να καλύψει τα κόστη ίδρυσης μιας και η επένδυση θα φτάσει τα 2 εκ. €. Από εκεί και πέρα η εταιρία θα μπορεί να έχει κέρδη από τον πρώτο χρόνο λειτουργίας της αν δούμε τα προϋπολογισμένα έσοδά της τα οποία υπερβαίνουν κατά 111.488€ τα έξοδά της.

Η πόλη της Καλαμάτας θα αποκτήσει ένα «στολίδι», μια υγιέστατη επιχείρηση η οποία θα προσφέρει στο κοινωνικό σύνολο και ειδικά σε ευπαθείς ομάδες ατόμων αλλά θα δώσει και νέες θέσεις εργασίας σε τουλάχιστον είκοσι δύο (22) άτομα από το πρώτο έτος λειτουργία της. Το κέντρο θα αποτελεί πρότυπο λειτουργίας και θα εξυπηρετεί άμεσα τους πολίτες μιας μεγαλόπολης. Επίσης θα μπορεί σε ενημερωτικό επίπεδο να βοηθάει μέσω σεμιναρίων και διαλέξεων οικογένειες από ολόκληρη την Ελλάδα και από το εξωτερικό.

Η Φροντίδα έρχεται να καλύψει τεράστιες ανάγκες, θα στηρίζει την οικογένεια ψυχολογικά, θα απαλλάσσει το οικογενειακό από την φροντίδα του ατόμου, θα προσφέρει ολοκληρωμένες υπηρεσίες αποθεραπείας και αποκατάστασης από εξειδικευμένους ιατρούς και οι νοσηλευτές ενώ το επιτελείο φυσιοθεραπευτών, λογοθεραπευτών και εργοθεραπευτών θα ασχολούνται με την σωστή διαπαιδαγώγηση αντιμετωπίζοντας κάθε άτομο ξεχωριστά προσαρμόζοντας τον τρόπο αποθεραπείας του.

Παρατηρούμε λοιπόν το πόσο αναγκαία είναι η δημιουργία ενός τέτοιου Κέντρου, που θα απευθύνεται σε αυτή την αδικημένη από την φύση ομάδα ατόμων. Ο στόχος της Φροντίδας Α.Ε. είναι να ανατρέψει αυτή την κατάσταση και να αποδείξει ότι μέσα από το πρόγραμμά της μπορεί να νικήσει τα «ελαττώματα» που έχουν αυτά τα άτομα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Στο παράρτημα το επιχειρηματικού σχεδίου θεωρήσαμε σημαντικό να παραθέσουμε τα βιογραφικά σημειώματα των στελεχών της εταιρίας Φροντίδα Α.Ε.

1.ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΜΕΤΟΧΩΝ

1.1. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Ι. ΣΤΕΡΓΙΟΥ, ΙΑΤΡΟΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ

Γεννήθηκε το 1955 στο Λαγανά Ηλείας. Σπούδασε και αποφοίτησε ως φυσιοθεραπευτής στην Αθήνα. Διδάχθηκε την αφάρμακο θεραπευτική από διακεκριμένους φυσιοθεραπευτές στην Ελλάδα και στο εξωτερικό και την εφαρμόζει σε μεγάλο αριθμό χρόνιων ασθενειών με αποτοξινωτική θεραπεία και διατροφή.

Εκπαιδεύτηκε ως λειτουργός και σύμβουλος στη διανοητική υγεία. Έχει συμμετάσχει στους κύκλους των μετεκπαιδευτικών σεμιναρίων της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας φυτοθεραπείας και αρωματοθεραπείας στην Ιατρική σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών. Έχει συνεργασθεί με το Ινστιτούτο Βιοενεργειακής θεραπείας και χρωμοθεραπείας ως βιοθεραπευτής.

Από το 1992 συμμετέχει στα ετήσια συνέδρια φυσικοθεραπείας-φυσικής θεραπευτικής - ομοιοπαθητικής σε Ελλάδα και Κύπρο και ιριδολογίας στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Από το 1998 είναι μέλος της Διερωπαϊκής Ένωσης Συμπληρωματικής Ιατρικής, της Ελληνικής Ιατρικής Εταιρείας Ιριδολογίας και του Πανελληνίου Συλλόγου Βιοθεραπευτών.

Ο Μιχάλης Καραγεωργάκης γεννήθηκε στην Αθήνα. Αποφοίτησε από τη Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών το 1962. Αρχικά για ένα εξάμηνο ήταν ως ειδικευόμενος στο Νοσοκομείο Αλεξάνδρα και στη συνέχεια έως το 1967 εργάστηκε ως ειδικευόμενος και ειδικευμένος ιατρός στην Β' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου της Βιέννης στην Αυστρία, ενώ από το 1967 έως και το 1978 εργάστηκε στην Παθολογική Κλινική του Ούλμ Γερμανίας αρχικά ως επιμελητής, αρχίατρος και στη συνέχεια ως υφηγητής.

Το 1982 εξελέγη Καθηγητής Παθολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών. Έχει δημοσιεύσει περισσότερα από 900 άρθρα και 8 μονογραφίες στα πεδία της Παθολογίας της Γαστρεντολογίας, της Ενδοκρινολογίας, της Μεταμόσχευσης Οργάνων και Τεχνητών Οργάνων.

Το 1990 ίδρυσε το Εθνικό Κέντρο για τη μελέτη, πρόληψη και θεραπεία του σακχαρώδη διαβήτη και των επιπλοκών του. Είναι πρόεδρος από την ίδρυσή του.

Τον Απρίλιο του 1996 εξελέγη επίτιμο μέλος της Γερμανικής Εταιρίας Παθολογίας, τον Ιούνιο του 1996 τακτικό μέλος της Ευρωπαϊκής Ακαδημίας Επιστημών και Τεχνών (Βιέννη-Αυστρία), ενώ τον Ιούλιο του 2000 ανακηρύχθηκε επίτιμος διδάκτορας το Πανεπιστημίου του Ιασίου Ρουμανίας και τον Σεπτέμβριο του 2001 Επίτιμο Μέλος της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Παθολογίας.

1.3. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Σ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ, ΙΑΤΡΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΥ

Γεννήθηκε το 1952 στην Καλαμάτα. Μετά το τέλος του Λυκείου, εισάγεται στην ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών όπου και αποκτά το πτυχίο του. Το 1986 παρακολουθεί πρόγραμμα μετεκπαίδευσης στη Γαστρεντερολογική Κλινική του νοσοκομείου Guy's του Πανεπιστημίου του Λονδίνου.

Το Σεπτέμβριο του 2003 ανέλαβε ως καθηγητής την οργάνωση του Γαστρεντερολογικού Τμήματος του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν», που λειτουργούσε με προσωπικό 1 Λέκτορα, 3 Επιμελητές Ε.Σ.Υ. και 4 ειδικευμένους στη γαστρεντερολογία.

Εκτός από τις συμμετοχές με συγγραφή κεφαλαίων σε Ελληνικά ιατρικά συγγράμματα, το συγγραφικό του έργο περιλαμβάνει, τη συγγραφή και έκδοση των βιβλίων, με συμμετοχή των γνωστών διεθνώς ειδικών. Το 2005, ανοίγει δικό του ιατρείο στην Καλαμάτα που διατηρεί ως σήμερα.

1.4. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ Κ. ΔΕΛΛΗ, ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΥ

Ο Κωνσταντίνος Δελλής γεννήθηκε το 1950 στην Σπάρτη. Το έτος 1967 απεφοίτησε από το Γυμνάσιο Σπάρτης. Συνέχισε τις σπουδές του στην Αθήνα, στο Οικονομικό Τμήμα της Νομικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών μέχρι το 1972. Κατά τα έτη 1972 – 1974 εκπλήρωσε τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις. Από το 1975 εργάζεται ως εφοριακός υπάλληλος.

Με την ιδιότητά του οικονομολόγου και του εφοριακού αναπτύσσει μια πολυσχιδή δραστηριότητα στην υπηρεσία. Είναι μέλος του Οικονομικού Επιμελητηρίου Ελλάδος (Ο.Ε.Ε.) από το 1986 έως σήμερα και μέλος της Συνέλευσης των Αντιπροσώπων (Σ.τ.Α.) από το 1997 έως σήμερα. Είναι ιδρυτής

και πρόεδρος του Συλλόγου Εφοριακών των Ν. Αχαΐας, Ηλείας, Κεφαλληνίας και Ζακύνθου.

Με τις ως άνω ιδιότητες του, οργάνωσε και συμμετείχε σε συνδικαλιστικούς αγώνες όπως επίσης και σε διάφορες επιτροπές, ομάδες εργασίας και διεθνή φόρουμ σχετικά με οικονομικά και φορολογικά θέματα, διεκδικώντας την απλοποίηση του φορολογικού συστήματος και την δικαιότερη κατανομή των φορολογικών βαρών χάριν του πολίτη και της ανάπτυξης της χώρας.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Ένα επιχειρηματικό σχέδιο εμπεριέχει όλα τα βήματα που θα πρέπει να κάνει μία επιχείρηση, από την αρχή λειτουργίας της έως και μία μακροπρόθεσμη πρόβλεψη για την πορεία της επιχείρησης τα προσεχή έτη και τις μεταβολές του μακροοικονομικού περιβάλλοντός της. Ένα καλό επιχειρηματικό σχέδιο δίνει έμφαση στα πλεονεκτήματα της επιχείρησης και αναγνωρίζει τις όποιες αδυναμίες υλοποίησης ενός επενδυτικού σχεδίου. Πάνω από όλα όμως δείχνει το πώς θα επιτευχθεί ο επιδιωκόμενος στόχος.

Η διαδικασία του επιχειρηματικού σχεδιασμού είναι αρκετά πολύπλοκη ειδικότερα όταν πρόκειται να δημιουργηθεί ένα Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης για άτομα με ειδικές ανάγκες, που η προσφοράς στο κοινωνικό σύνολο εμπλέκεται με το επιχειρηματικό κόστος και κέρδος.

Δεν πρέπει να λησμονούμε ότι τα άτομα με ειδικές ανάγκες υπάρχουν, όταν η κοινωνία δεν έχει την υποδομή και την ευαισθησία να δεχτεί τις ιδιαιτερότητες κάποιων μελών της. Τα άτομα αυτά, που αποτελούν μέρος του συνολικού πληθυσμού, αντιμετωπίζονται χειρότερα από οποιαδήποτε κοινωνική μειοψηφία. Η ισότητα των πολιτών εφαρμόζεται με την κακή της έννοια. Τα υλικά και πνευματικά αγαθά, παρέχονται σ' όλους στην ίδια ποιότητα και ποσότητα και με τον ίδιο τρόπο και όχι ανάλογα με τις ανάγκες και τις ιδιαιτερότητες του καθενός.

Έτσι και η προσπάθεια σχεδιασμού και λειτουργίας ενός Κέντρου Αποθεραπείας και Αποκατάστασης αποτελεί μια σημαντική κίνηση προς τον συνάνθρωπο με επιμέρους σκοπούς όπως η έγκυρη διάγνωση και η σφαιρική αντιμετώπιση του ασθενή. Το κέντρο που απευθύνεται σε άτομα με ειδικές ανάγκες έχει ως κύρια «επιχειρηματική» δραστηριότητα την οποιαδήποτε αναγκαία παρέμβαση για την αποθεραπεία, την αποκατάσταση και τελικά την καλύτερη ποιότητα ζωής.

Η αντιμετώπιση των αναπήρων δεν είναι θέμα φιλανθρωπίας, αλλά θέμα κοινωνικής ευαισθησίας. Η αποκατάσταση ενός ασθενούς πρέπει να αποτελεί

φλέγον ζήτημα για όλη την κοινωνία και όχι μόνο για αυτούς που έχουν το πρόβλημα και από κάποιους ευαισθητοποιημένους επιχειρηματίες, χρειάζεται η συνδρομή ειδικών όπως του φυσιοθεραπευτή, του εργοθεραπευτή, του ψυχολόγου, και του κοινωνικού λειτουργού όπου με τη στενή συνεργασία του ασθενούς και του περιβάλλοντος του, να επιτευχθεί η επανένταξή του στο κοινωνικό σύνολο και η επαγγελματική του αποκατάσταση.

Οι μεμονωμένες επιχειρηματικές προσπάθειες είναι βέβαιο ότι δε θα βελτιώσουν τη σημερινή κακή κατάσταση. Χρειάζεται οργανωμένη και συστηματική προσπάθεια από όλους τους αρμόδιους φορείς. Αν το κράτος, η νομαρχιακή και τοπική αυτοδιοίκηση, θέλουν να δείξουν το κοινωνικό τους πρόσωπο, έχουν την ευκαιρία να το πράξουν παράγοντας ουσιαστικό έργο και βοηθώντας πραγματικά με την δημιουργία Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης δημόσιου συμφέροντος.

Πραγματικά αξίζει τον κόπο να γίνονται φιλότιμες προσπάθειες ώστε να γίνουν ευτυχισμένοι κάποιοι συνάνθρωποι, που οι αγώνες τους σε αντίξοες συνθήκες, τις οποίες η πολιτεία και η ιδιωτική πρωτοβουλία αρνείται να βελτιώσει, αναδεικνύουν κάθε στιγμή αυτό που ονομάζουμε ανθρώπινο σθένος, ανθρώπινη αξιοπρέπεια και πάθος για τη ζωή.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Blackwell, E. (2004), How to prepare a business plan, Kogane Page, Sunday Times Business Enterprise
2. Bygrave, W., Wiley J., (1994), Κινητό MBA για Επιχείρηση, Inc.
3. Butler, D. (2000), Business Planning: A guide to business start-up, Butterworth, Oxford
4. Graham, F. (2004), Guide to business planning, Available: <http://kutenk2000.freehostia.com/toc3/BPLA224405.html>, 9/06/2008
5. Harvard Business Review on Organizational Learning (2001), Harvard Business School Press
6. Harvard Business Review on Strategies for Growth (1998), Harvard Business School Press
7. Hisrich, R., Peters, P. (1989), Entrepreneurship Starting, Developing and managing a new enterprise, Boston, p. 126
8. Hussey, D. (1999), Strategy and Planning, Wiley John & Sons, UK
9. Jain, S. (1999), Στρατηγικός Σχεδιασμός Marketing, Εκδόσεις Έλλην, Αθήνα
10. Lee, S.F., Sai on Ko, (2002), Building Balanced Scorecard with SWOT analysis, and implementing “Sun Tzu’s The art of Business Management Strategies’ on QFD Methodology, Managerial Auditing Journal
11. Record, M. (2001), Winning business plan, Record Publications
12. Stutely, R. (2003), Το ιδανικό επιχειρηματικό σχέδιο, Εκδόσεις Παπασωτηρίου, Αθήνα
13. Timmons, J., Zacharakis, A., Spinelli, S. (2004), Business Plans that Work, McGraw Hill
14. Βασιλάκης Π., Δούνιας Γ. (2001), Γενικές Οδηγίες Σύνταξης Επιχειρηματικών Σχεδίων, Ευπαλίνοσ – Περιοδική έκδοση του Περιφερειακού Τμήματος ΒΑ Αιγαίου του Τ.Ε.Ε., Τεύχος 5^ο

15. Γαλανοπούλου, Π., Σχίζα Π. (2007), Οδήγηση για παραπληγικά άτομα, Εργασία μαθήματος Εργονομίας, Πανεπιστήμιο Πειραιά, Πειραιάς
16. Δαραής, Κ. (2001), Τα άτομα με ειδικές ανάγκες στην κοινωνία, Διαθέσιμο: <http://www.auth.gr/virtualschool/2.2-3/Praxis/DaraisDisabilityInSociety.html>, 6/7/2008
17. Δικαίος, Κ., Κουτούζης, Μ. (1999). Τα Συστήματα Υγείας. Μοντέλα και πρότυπα. ΕΑΠ. Αθήνα
18. Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος (2007), Επιχειρησιακό Σχέδιο 2007- 2009, Αθήνα
19. ΕΠΕΑΕΚ (2006), Υποστήριξη Επιχειρηματικών Ιδεών των σπουδαστών από το Γραφείο Διασύνδεσης του ΤΕΙ Σερρών, Πώς προετοιμάζεται ένα επιχειρηματικό σχέδιο, Σέρρες
20. Ζαμπετάκης, Λ. (2005), Επιχειρηματικότητα και Περιβάλλον, Εκπαιδευτικές σημειώσεις θεωρίας, Α.Τ.Ε.Ι. Κρήτης, Διαθέσιμο: http://www.teicrete.gr/_diatmim/web%20entrepreneurship/index.html, 23/06/2008
21. Ζιώγας, Ι., Χιωτίδης, Γ. (2003), Μεθοδολογία ίδρυσης σύγχρονων επιχειρήσεων, Πρόγραμμα: «Ενθάρρυνση επιχειρηματικών δράσεων, καινοτομικών εφαρμογών και μαθημάτων επιλογής φοιτητών και σπουδαστών, 2003-2005, Β' Ε.Π.Ε.Α.Ε.Κ», ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας, Κοζάνη, 2003
22. Θωμάς, Π. (2000), Έρευνα Αγοράς: Πρακτικός οδηγός, Εκδόσεις Interbooks, Αθήνα
23. Ιωάννου, Κ. (2001), Οδηγός Επιχειρηματικότητας, Εκδόσεις Παπασωτηρίου, Αθήνα
24. Καρρά, Ε. (2002), Μέθοδοι προσδιορισμού και επιλογής των δεικτών επίδοσης της επιχείρησης στον πίνακα ισορροπημένης στοχοθεσίας: Κριτική διερεύνηση, Πανεπιστήμιο Μακεδονίας
25. Κόκκορης, Θ. (1995), Το επιχειρηματικό σχέδιο, Εκδόσεις Ιδίου
26. Κώδικας Νομικού Βήματος, (1991), Τόμος 40
27. Λαμπρόπουλος, Π. (2005), Εγχειρίδιο Επιχειρηματικότητας, Εκδόσεις Προπομπός, Αθήνα

28. Ν. 2072/1992, «Ρύθμιση επαγγέλματος ειδικού τεχνικού προθετικών και ορθωτικών κατασκευών και λοιπών ειδών αποκατάστασης και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 125/ 23.7.1992, τεύχος πρώτο), Εθνικό Τυπογραφείο, Αθήνα
29. Ν. 3299/2004, «Κίνητρα Ιδιωτικών Επενδύσεων για την Οικονομική Ανάπτυξη και την Περιφερειακή Σύγκλιση» (ΦΕΚ 261/Α/23-12-04), Εθνικό Τυπογραφείο, Αθήνα
30. Π.Δ. 395/1993, Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης από φυσικά ή Ν.Π.Ι.Δ., Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, 22/09/1993, Αθήνα
31. Π3/Φ.85/οικ.3854/2.8.2000 (Φ.Ε.Κ.1078/30.8.2000 τ. Β), Προδιαγραφές λειτουργίας Κέντρων Αποθεραπείας - Αποκατάστασης Κλειστής Νοσηλείας
32. Π4α/4633/29.9.1993 (Φ.Ε.Κ. 789/6.10.1993 τ. Β), Προδιαγραφές λειτουργίας Κέντρων Αποθεραπείας - Αποκατάστασης για την παροχή ιατρικών και λοιπών φροντίδων, Εθνικό Τυπογραφείο, Αθήνα
33. Πετράκης, Μ. (1999), Έρευνα Μάρκετινγκ: Θεωρία και πράξη, Εκδόσεις Σταμούλης, Αθήνα
34. Πετρώφ Ι., Τζωρτζάκης, Κ., Τζωρτζάκη Α. (2001), Μάρκετινγκ, Μάνατζμεντ. Η ελληνική προσέγγιση, Rosili, Αθήνα
35. Σιώμος, Γ. (2004), Στρατηγικό Μάρκετινγκ, Εκδόσεις Σταμούλης, Αθήνα
36. Συμβουλευτικό Κέντρο Επιχειρηματικότητας Τ.Ε.Ι. Πειραιά, Επιχειρηματική ιδέα, Τρόποι Χρηματοδοτήσεων Επιχειρήσεων, Έργο στο πλαίσιο της κατηγορίας 2.4.2.β ΕΠΕΑΕΚ II, Συγχρηματοδότηση Ε.Ε. και Ελληνικό Δημόσιο, Πειραιάς, 2007
37. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. (2005). Σχέδιο νόμου για την ποιότητα και την ασφάλεια των υπηρεσιών υγείας και το Εθνικό Σύστημα Πληροφοριών Υγείας. Ενημερωτικό Δελτίο. Αθήνα
38. Φροσσίνης, Δ. (2005), Επιχειρηματικό σχέδιο κέντρου αποθεραπείας και αποκατάστασης, Business Consulting, Αθήνα

39. Χασιώτης, Β. (1998), Εισαγωγή στα Θεμέλια του Στρατηγικού Μάνατζμεντ, Εκδόσεις Σταμούλης, Αθήνα

Πανεπιστήμιο Πειραιώς