



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

Πειραιάς, 27 Μαρτίου 2024

Σύστημα Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) έτους 2022

Η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) δημοσιεύει στατιστικά στοιχεία του έτους 2022 για τη χρηματοδότηση των δαπανών υγείας, σε εθνικό επίπεδο, με βάση το εγχειρίδιο Συστήματος Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) 2011 του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ). Η ΕΛΣΤΑΤ παράγει τα στοιχεία ΣΛΥ σε ετήσια βάση.

Η συνολική χρηματοδότηση για τις δαπάνες υγείας ως προς το Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν (ΑΕΠ) στην Ελλάδα για το έτος 2022 ανήλθε στο 8,50% του ΑΕΠ έναντι 9,18% του έτους 2021.

Ο ακόλουθος Πίνακας 1 εμφανίζει το ποσοστό της συνολικής χρηματοδότησης των δαπανών υγείας ως προς το ΑΕΠ, σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Σύστημα Λογαριασμών 2010 (European System of Accounts - ESA 2010), για τα έτη 2018 έως 2022:

Πίνακας 1

**Συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας (ως ποσοστό του ΑΕΠ)
για τα έτη 2018-2022**

Έτος	Συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας (ως ποσοστό του ΑΕΠ)
2018	8,12%
2019	8,20%
2020*	9,52%
2021*	9,18%
2022	8,50%

*Αναθεωρημένα στοιχεία

Τα στοιχεία των δαπανών υγείας παρουσιάζονται σύμφωνα με τη δομή των πινάκων της μεθοδολογίας ΣΛΥ 2011, και αφορούν στη:

- **χρηματοδότηση των φορέων στους προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών υγείας** (πλευρά της κατανάλωσης – HF x HP)

Εμφανίζεται η χρηματοδότηση που κατέβαλαν οι φορείς της εγχώριας οικονομίας (Γενική Κυβέρνηση εκτός Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης (ΟΚΑ), ΟΚΑ, νοικοκυριά, ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, λοιπές δαπάνες (Μη Κερδοσκοπικοί Οργανισμοί - ΜΚΟ, Εκκλησία, κλπ.)) προς τους προμηθευτές υπηρεσιών υγείας (νοσοκομεία, ιατρούς, φαρμακεία, διαγνωστικά κέντρα, κλπ.) (Πίνακας 4 και Γραφήματα 4 & 5).

Πληροφορίες για μεθοδολογικά θέματα:

Διεύθυνση Τομεακών Στατιστικών
Τμήμα Στατιστικών Υγείας και Κοινωνικής Προστασίας
Άγγελος Κρασαδάκης
Τηλ: 213 135 2807, 2136
e-mail: a.krasadakis@statistics.gr, sectoral@statistics.gr

Πληροφορίες για παροχή δεδομένων

Τηλ. 213 135 2022, 2310, 2308
e-mail : data.dissem@statistics.gr

- **χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας ανά χρηματοδοτικό φορέα και ανά υγειονομική δραστηριότητα** (πλευρά της ζήτησης – HF x HC)

Εμφανίζεται η χρηματοδότηση που κατέβαλαν οι φορείς της εγχώριας οικονομίας (Γενική Κυβέρνηση εκτός ΟΚΑ, ΟΚΑ, νοικοκυριά, ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες και λοιπές δαπάνες (ΜΚΟ, Εκκλησία, κλπ.) ανά υγειονομική δραστηριότητα (ενδο-νοσοκομειακή θεραπεία, υπηρεσίες αποκατάστασης, μακροχρόνια φροντίδα, φαρμακευτικά και υγειονομικά προϊόντα, κλπ.) (Πίνακας 5).

- **κατεύθυνση της χρηματοδότησης για υγειονομικές δαπάνες ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα** (πλευρά της προσφοράς – HP x HC)

Εμφανίζεται η κατεύθυνση της χρηματοδότησης για υγειονομικές δαπάνες ανά προμηθευτή υγείας (νοσοκομεία, ιατροί, διαγνωστικά κέντρα κλπ.) και ανά υγειονομική δραστηριότητα (ενδο-νοσοκομειακή θεραπεία, υπηρεσίες αποκατάστασης, μακροχρόνια φροντίδα κλπ.) (Πίνακας 6, Γράφημα 6).

Η συνολική χρηματοδότηση των δαπανών υγείας (HF) παρουσίασε αύξηση κατά 5,4% το 2022 σε σχέση με την αντίστοιχη χρηματοδότηση του έτους 2021. Ειδικότερα, η δημόσια χρηματοδότηση παρουσίασε αύξηση κατά 5,0% το 2022 σε σχέση με το 2021, ενώ η ιδιωτική χρηματοδότηση παρουσίασε αύξηση κατά 5,7% το έτος 2022 σε σχέση με το 2021 (Πίνακας 4, Γραφήματα 1 & 2).

Η συμβολή του δημόσιου τομέα στην συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας μειώθηκε από 62,1% το έτος 2021 σε 61,9% το έτος 2022. Αντίθετα, η συμβολή του ιδιωτικού τομέα στη συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας αυξήθηκε από 37,5% το έτος 2021 σε 37,6% το έτος 2022 (Πίνακας 3, Γράφημα 3).

Σημειώνεται ότι οι πίνακες του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) των ετών 2018-2022 καταρτίστηκαν βάσει των πρωτογενών δεδομένων που ελήφθησαν από τους αντίστοιχους χρηματοδοτικούς φορείς, λαμβάνοντας υπόψη (για τον τομέα της Γενικής Κυβέρνησης) την ενσωμάτωση των ρών των πληρωτέων υποχρεώσεων. Για περισσότερες πληροφορίες που αφορούν στη συλλογή και ταξινόμηση των πρωτογενών δεδομένων του ΣΛΥ στην Ελλάδα, καθώς και για τη συνοπτική έκθεση ποιότητας, οι χρήστες μπορούν να απευθύνονται στις Επεξηγηματικές Σημειώσεις στο τέλος της ανακοίνωσης ή στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ.

Ο Πίνακας 2 απεικονίζει τη χρηματοδότηση των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης (Κεντρική Κυβέρνηση, Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης (ΟΚΑ) και Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης), των νοικοκυριών, των Ιδιωτικών Ασφαλιστικών Εταιρειών, των ΜΚΟ και της Αλλοδαπής για δαπάνες υγείας.

Πίνακας 2

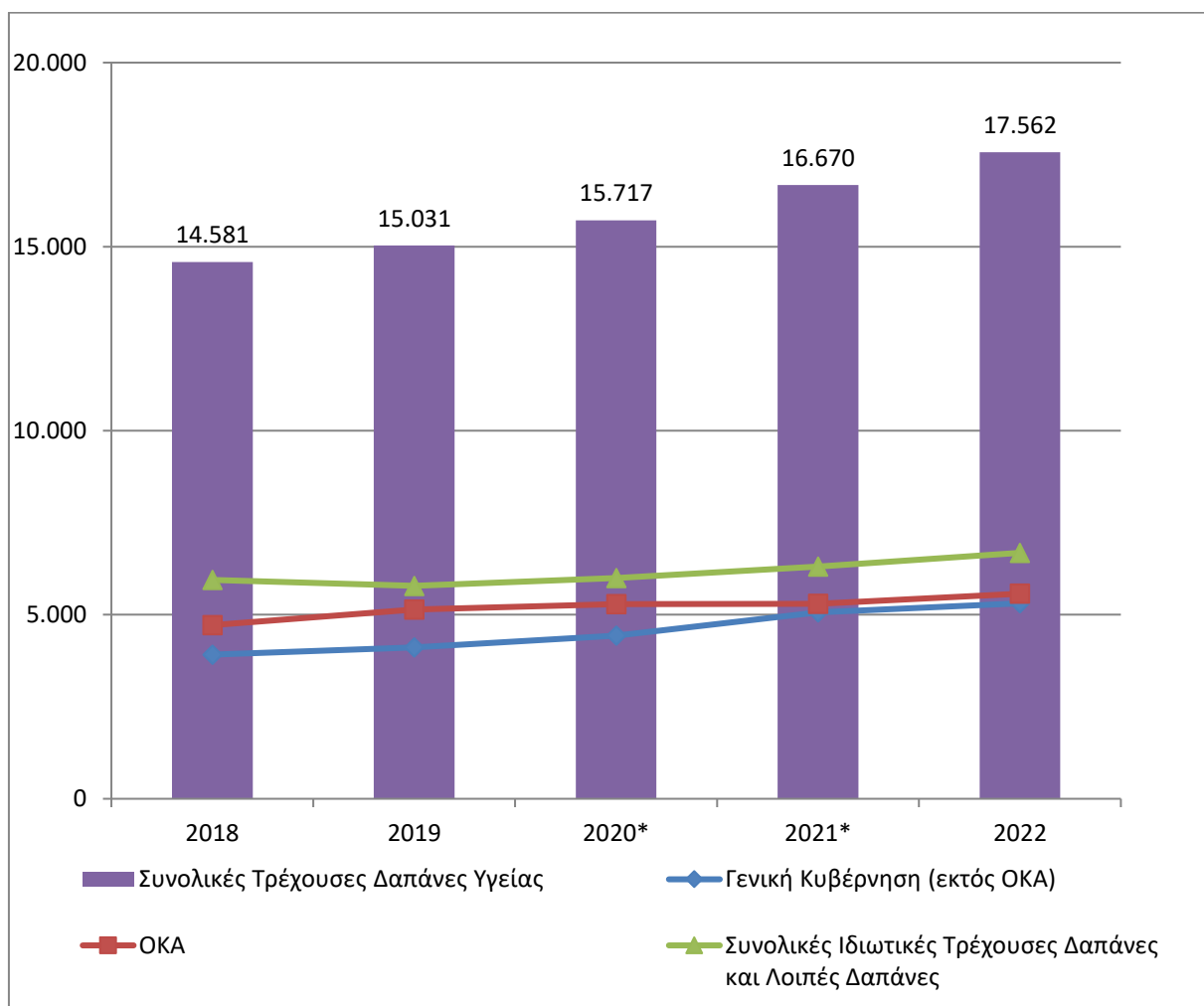
Συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας για τα έτη 2018-2022 (σε εκατ. ευρώ)

	2018	2019	2020*	2021*	2022
1. Γενική Κυβέρνηση (εκτός ΟΚΑ) (HF.1.1)	3.916,0	4.108,6	4.428,3	5.059,4	5.309,8
2. ΟΚΑ (HF.1.2)	4.718,0	5.137,6	5.288,4*	5.298,9*	5.571,2
Συνολική Δημόσια Χρηματοδότηση για Δαπάνες (1)+(2)	8.634,0	9.246,2	9.716,7*	10.358,3*	10.881,0
3. Ιδιωτική Ασφάλιση (HF.2.1)	630,2	672,3	678,2	693,5	712,4
4. Ιδιωτικές Πληρωμές (HF.3.1)	5.260,6	5.056,9	5.256,4	5.554,4	5.890,2
Συνολική Ιδιωτική Χρηματοδότηση για Δαπάνες (3)+(4)	5.890,8	5.729,2	5.934,6	6.247,9	6.602,6
5. Λοιπές Δαπάνες (HF.2.2, HF.2.3, HF.4, HF.0)	55,7	55,9	65,2	64,2	78,8
Συνολική Χρηματοδότηση Δαπανών Υγείας HF (1)+(2)+(3)+(4)+(5)	14.580,5	15.031,3	15.716,5*	16.670,4*	17.562,4

*Αναθεωρημένα στοιχεία

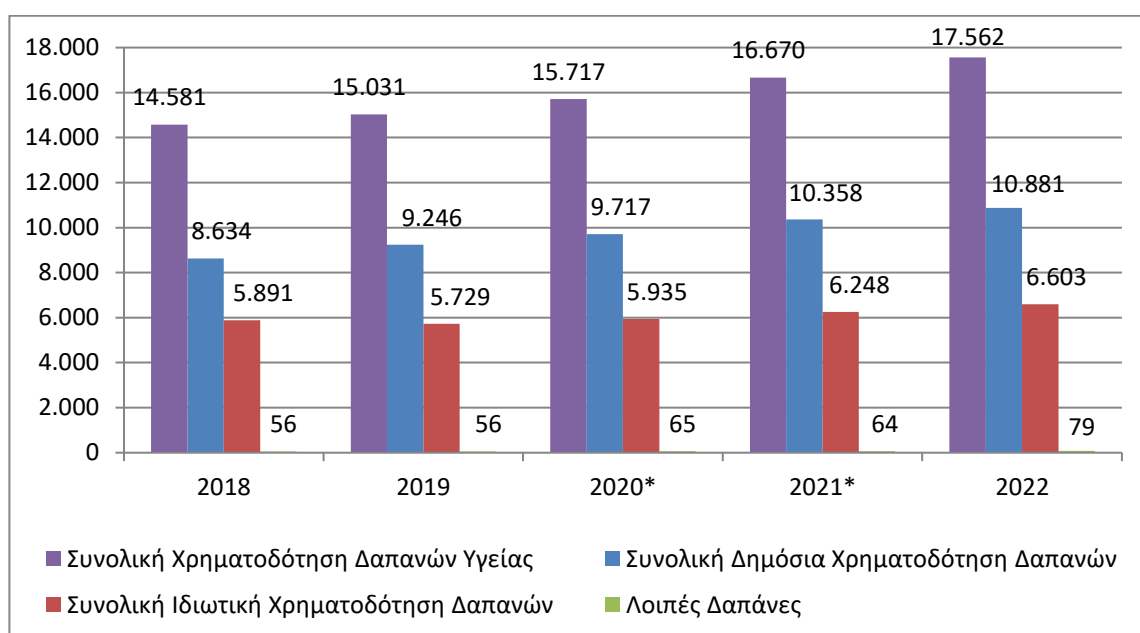
Γράφημα 1

Συνολικές τρέχουσες δαπάνες υγείας για τα έτη 2018-2022 (σε εκατ. ευρώ)



Γράφημα 2

Συνολικές τρέχουσες δαπάνες υγείας ανά φορέα χρηματοδότησης για τα έτη 2018-2022 (εκατ. ευρώ)



Ο Πίνακας 3 απεικονίζει την ποσοστιαία συμμετοχή των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης (Κεντρική Κυβέρνηση, Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης και Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης), των νοικοκυριών, των Ιδιωτικών Ασφαλιστικών Εταιρειών, των Μη Κερδοσκοπικών Οργανισμών και της Αλλοδαπής ως προς το σύνολο της χρηματοδότησης των δαπανών υγείας.

Πίνακας 3

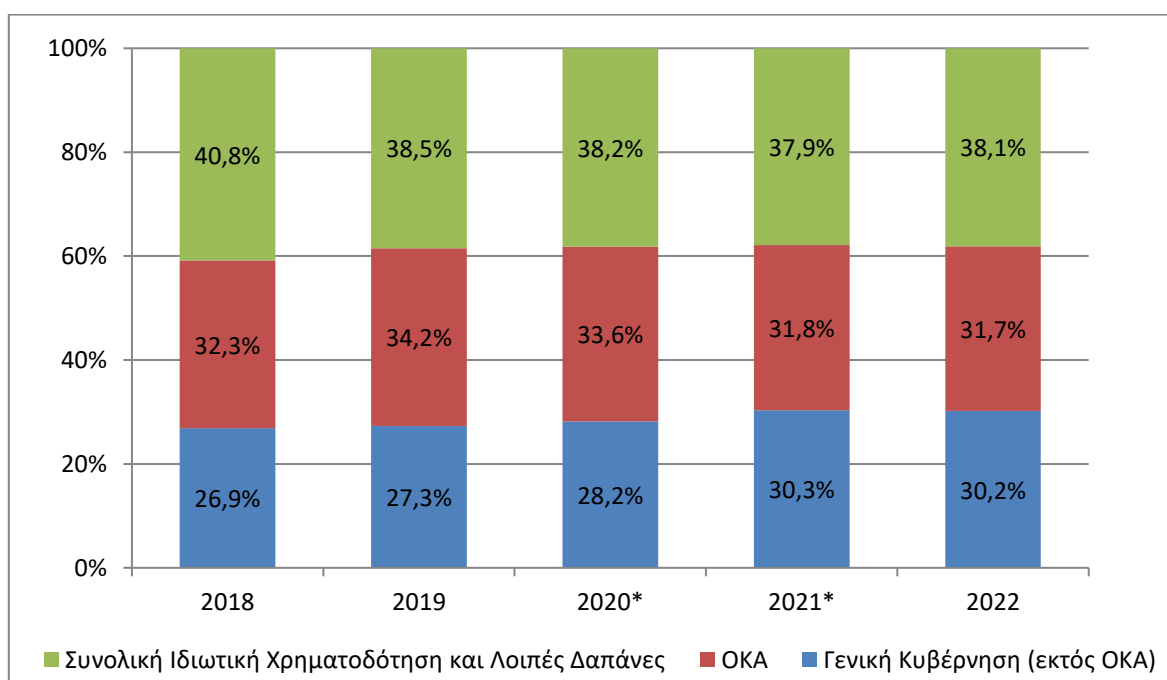
Συνολική χρηματοδότηση δαπανών υγείας και ποσοστιαία συμμετοχή φορέα (σε εκατ. ευρώ) για τα έτη 2018-2022

	2018	2019	2020*	2021*	2022
Γενική Κυβέρνηση (εκτός ΟΚΑ) (HF.1.1) (1)	3.916,0	4.108,6	4.428,3	5.059,4	5.309,8
(% της συνολικής)	26,9	27,3	28,2	30,3	30,2
ΟΚΑ (HF.1.2) (2)	4.718,0	5.137,6	5.288,4*	5.298,9*	5.571,2
(% της συνολικής)	32,3	34,2	33,6	31,8	31,7
Συνολική Δημόσια Χρηματοδότηση Δαπανών (1)+(2)	8.634,0	9.246,2	9.716,7*	10.358,3*	10.881,0
(% της συνολικής)	59,2	61,5	61,8	62,1	61,9
Συνολική Ιδιωτική Χρηματοδότηση Δαπανών (3)+(4)	5.890,8	5.729,2	5.934,6	6.247,9	6.602,6
(% της συνολικής)	40,4	38,1	37,8	37,5	37,6
Ιδιωτική Ασφάλιση (HF.2.1) (3)	630,2	672,3	678,2	693,5	712,4
(% της συνολικής)	4,3	4,5	4,3	4,2	4,1
Ιδιωτικές Πληρωμές (HF.3.1) (4)	5.260,6	5.056,9	5.256,4	5.554,4	5.890,2
(% της συνολικής)	36,1	33,6	33,4	33,3	33,5
Λοιπές Δαπάνες (HF.2.2, HF.2.3, HF.4, HF.0) (5)	55,7	55,9	65,2	64,2	78,8
(% της συνολικής)	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5
Συνολική Χρηματοδότηση Δαπανών Υγείας (HF) (1) έως (5)	14.580,5	15.031,3	15.716,5*	16.670,4*	17.562,4

*Αναθεωρημένα στοιχεία

Γράφημα 3

Ποσοστιαία συμμετοχή (%) των φορέων στη χρηματοδότηση δαπανών υγείας για τα έτη 2018-2022



Ο Πίνακας 4 απεικονίζει τη χρηματοδότηση των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης (Κεντρική Κυβέρνηση, Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης και Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης), των νοικοκυριών, των Ιδιωτικών Ασφαλιστικών Εταιρειών, των ΜΚΟ και της Αλλοδαπής ανά προμηθευτή αγαθών και υπηρεσιών υγείας (νοσοκομεία, φαρμακεία, διαγνωστικά κέντρα, εμπόρους λιανικής, κλπ.), καθώς και τις ποσοστιαίες μεταβολές μεταξύ των ετών.

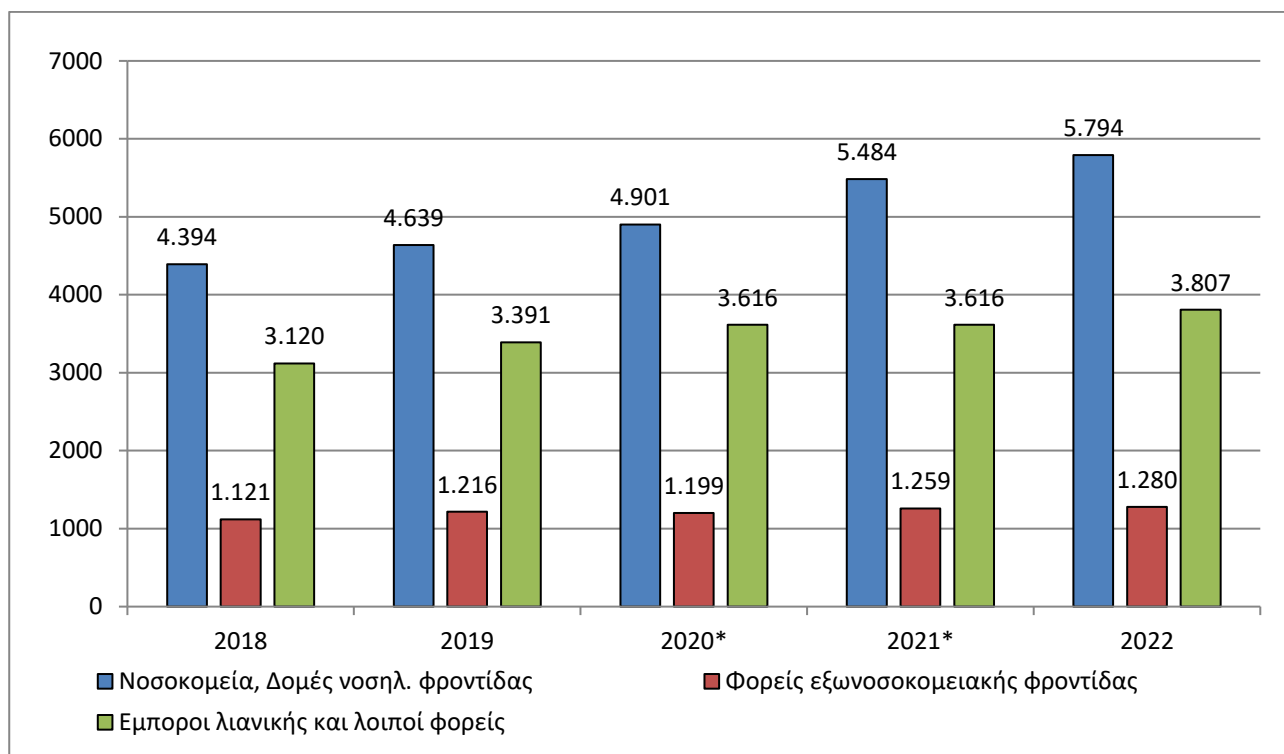
Πίνακας 4
Χρηματοδότηση των φορέων στους προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών υγείας (σε εκατ. ευρώ)
για τα έτη 2018-2022

	2018	2019	2020*	2021*	2022	% 19/18	% 20/19	% 21/20	% 22/21
1. Χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας (2+3+4) (HF.1, HF.4)	14.580,5	15.031,3	15.716,5*	16.670,4*	17.562,4	3,1	4,6	6,1	5,4
2. Δημόσιος τομέας (2Α+2Β) (HF.1.1, HF.1.2)	8.634,0	9.246,2	9.716,7*	10.358,3*	10.881,0	7,1	5,1	6,6	5,0
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλευτικής φροντίδας (HP.1, HP.2)	4.393,7	4.638,6	4.901,3	5.483,6	5.793,7	5,6	5,7	11,9	5,7
Φορείς εξω-νοσοκομειακής φροντίδας (HP.3)	1.120,6	1.216,2	1.199,3	1.259,0	1.280,3	8,5	-1,4	5,0	1,7
Έμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	3.119,7	3.391,4	3.616,1	3.615,7	3.807,0	8,7	6,6	0,0	5,3
2Α. Γενική Κυβέρνηση (εκτός ΟΚΑ) (HF.1.1)	3.916,0	4.108,6	4.428,3	5.059,4	5.309,8	4,9	7,8	14,3	4,9
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλευτικής φροντίδας (HP.1, HP.2)	3.097,4	3.199,8	3.423,4	3.971,1	4.238,2	3,3	7,0	16,0	6,7
Φορείς εξω-νοσοκομειακής φροντίδας (HP.3)	684,1	788,0	787,2	816,1	810,7	15,2	-0,1	3,7	-0,7
Έμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	134,5	120,8	217,7	272,2	260,9	-10,2	80,2	25,0	-4,2
2Β. ΟΚΑ (HF.1.2)	4.718,0	5.137,6	5.288,4*	5.298,9*	5.571,2	8,9	2,9	0,2	5,1
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλευτικής φροντίδας (HP.1, HP.2)	1.296,3	1.438,8	1.477,9	1.512,5	1.555,5	11,0	2,7	2,3	2,8
Φορείς εξω-νοσοκομειακής φροντίδας (HP.3)	436,5	428,2	412,1	442,9	469,6	-1,9	-3,8	7,5	6,0
Έμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	2.985,2	3.270,6	3.398,4	3.343,5	3.546,1	9,6	3,9	-1,6	6,1
3. Ιδιωτικός τομέας (3Α+3Β) (HF.2.1, HF.3.1)	5.890,8	5.729,2	5.934,6	6.247,9	6.602,6	-2,7	3,6	5,3	5,7
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλευτικής φροντίδας (HP.1, HP.2)	2.262,1	2.097,7	2.181,3	2.313,7	2.425,5	-7,3	4,0	6,1	4,8
Φορείς εξω-νοσοκομειακής φροντίδας (HP.3)	1.489,7	1.436,7	1.294,0	1.346,1	1.469,4	-3,6	-9,9	4,0	9,2
Έμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	2.139,0	2.194,8	2.459,3	2.588,1	2.707,7	2,6	12,1	5,2	4,6
3Α. Ιδιωτική ασφάλιση (HF.2.1)	630,2	672,3	678,2	693,5	712,4	6,7	0,9	2,3	2,7
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλευτικής φροντίδας (HP.1, HP.2)	467,6	506,6	524,6	532,1	539,7	8,3	3,6	1,4	1,4
Φορείς εξω-νοσοκομειακής φροντίδας (HP.3)	63,2	62,4	42,3	45,7	59,7	-1,2	-32,2	8,0	30,6
Έμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	99,4	103,3	111,3	115,7	113,0	3,9	7,7	4,0	-2,3
3Β. Πληρωμές ιδιωτών (HF.3.1)	5.260,6	5.056,9	5.256,4	5.554,4	5.890,2	-3,9	3,9	5,7	6,0
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλευτικής φροντίδας (HP.1, HP.2)	1.794,5	1.591,1	1.656,7	1.781,6	1.885,8	-11,3	4,1	7,5	5,8
Φορείς εξω-νοσοκομειακής φροντίδας (HP.3)	1.426,5	1.374,3	1.251,7	1.300,4	1.409,7	-3,7	-8,9	3,9	8,4
Έμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	2.039,6	2.091,5	2.348,0	2.472,4	2.594,7	2,5	12,3	5,3	4,9
4. Λοιπές δαπάνες (HF.2.2, HF.2.3, HF.4, HF.0)	55,7	55,9	65,2	64,2	78,8	0,4	16,6	-1,5	22,7

*Αναθεωρημένα στοιχεία

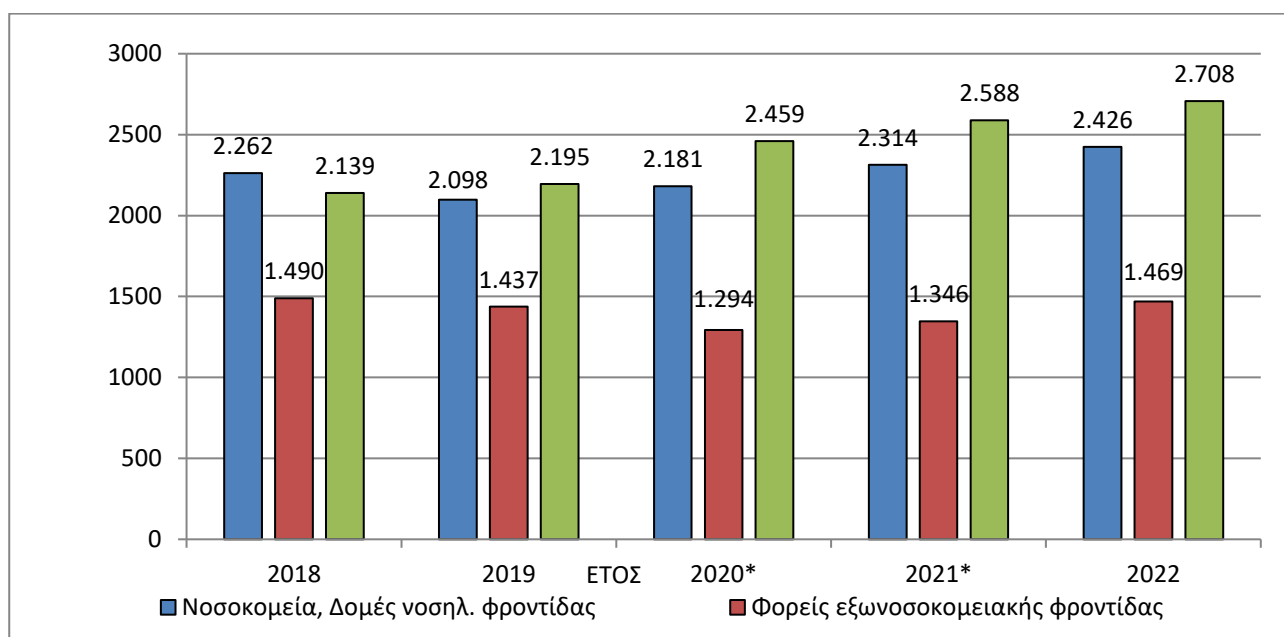
Γράφημα 4

**Κατανομή χρηματοδότησης δημοσίων δαπανών υγείας στους προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών υγείας
(σε εκατ. ευρώ) για τα έτη 2018-2022**



Γράφημα 5

**Κατανομή χρηματοδότησης ιδιωτικών δαπανών υγείας στους προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών υγείας
(σε εκατ. ευρώ) για τα έτη 2018-2022**



Ο Πίνακας 5 απεικονίζει τη χρηματοδότηση των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης (Κεντρική Κυβέρνηση, Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης και Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης), των νοικοκυριών, των Ιδιωτικών Ασφαλιστικών Εταιρειών, των ΜΚΟ και της Αλλοδαπής ανά υγειονομική δραστηριότητα (υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης, προϊόντα λιανικής, κ.λπ.), καθώς και τις ποσοστιαίες μεταβολές μεταξύ των ετών.

Πίνακας 5

**Χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας ανά χρηματοδοτικό φορέα και ανά υγειονομική δραστηριότητα
(σε εκατ. ευρώ) για τα έτη 2018-2022**

	2018	2019	2020*	2021*	2022	% 19/18	% 20/19	% 21/20	% 22/21
1. Χρηματοδότηση δαπανών υγείας (2+3+4) (HF.1.1-HF.4)	14.580,5	15.031,3	15.716,5*	16.670,4*	17.562,4	3,1	4,6	6,1	5,4
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	9.261,1	9.333,6	9.503,5	10.074,3	10.554,5	0,8	1,8	6,0	4,8
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	428,1	624,2	563,9	729,2	776,7	45,8	-9,6	29,3	6,5
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκομειακούς ασθενείς (HC.5)	4.475,8	4.648,0	5.115,9	4.932,4	5.177,2	3,8	10,1	-3,6	5,0
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	415,5	425,6	533,3	934,5	1.054,0	2,4	25,3	75,2	12,8
2. Χρηματοδότηση δημόσιων δαπανών (2Α+2Β) (HF.1.1, HF.1.2)	8.634,0	9.246,2	9.716,7*	10.358,3*	10.881,0	7,1	5,1	6,6	5,0
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	5.466,6	5.755,4	5.974,6	6.361,9	6.591,5	5,3	3,8	6,5	3,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	224,7	426,4	412,8	523,9	556,7	89,8	-3,2	26,9	6,3
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκομειακούς ασθενείς (HC.5)	2.639,5	2.754,2	2.919,0	2.665,3	2.802,6	4,3	6,0	-8,7	5,2
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	303,2	310,2	410,3	807,2	930,2	2,3	32,3	96,7	15,2
2Α. Χρηματοδότηση από την Κεντρική Διοίκηση (HF.1.1)	3.916,0	4.108,6	4.428,3	5.059,4	5.309,8	4,9	7,8	14,3	4,9
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	3.649,4	3.824,2	4.029,2	4.362,9	4.521,2	4,8	5,4	8,3	3,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	62,6	70,6	84,5	91,3	111,6	12,7	19,7	8,0	22,2
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκομειακούς ασθενείς (HC.5)	15,2	15,5	16,2	17,2	17,7	1,7	4,5	6,2	2,9
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	188,7	198,3	298,4	588,0	659,3	5,1	50,5	97,1	12,1
2Β. Χρηματοδότηση από τους ΟΚΑ (HF.1.2)	4.718,0	5.137,6	5.288,4*	5.298,9*	5.571,2	8,9	2,9	0,2	5,1
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	1.817,2	1.931,2	1.945,4	1.999,0	2.070,3	6,3	0,7	2,8	3,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	162,0	335,8	328,3	432,6	445,1	119,6	-7,7	31,8	2,9
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκομειακούς ασθενείς (HC.5)	2.624,3	2.738,7	2.902,8	2.648,1	2.784,9	4,4	6,0	-8,8	5,2
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	114,5	111,9	111,9	219,2	270,9	-2,3	0,0	95,9	23,6
3. Ιδιωτικός τομέας (3Α+3Β) (HF.2.1, HF.3.1)	5.890,8	5.729,2	5.934,6	6.247,9	6.602,6	-2,7	3,6	5,3	5,7
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	3.761,3	3.544,7	3.486,0	3.670,6	3.906,0	-5,8	-1,7	5,3	6,4
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	203,4	197,7	151,1	205,3	220,0	-2,8	-23,6	35,9	7,2
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκομειακούς ασθενείς (HC.5)	1.836,2	1.893,8	2.196,9	2.267,1	2.374,6	3,1	16,0	3,2	4,7
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	89,9	93,0	100,6	104,9	102,0	3,5	8,2	4,3	-2,8
3Α. Χρηματοδότηση από την Ιδιωτική Ασφάλιση (HF.2.1)	630,2	672,3	678,2	693,5	712,4	6,7	0,9	2,3	2,7
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	540,3	579,3	577,6	588,6	610,4	7,2	-0,3	1,9	3,7
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	89,9	93,0	100,6	104,9	102,0	3,5	8,2	4,3	-2,8
3Β. Χρηματοδότηση μέσω πληρωμών νοικοκυριών (HF.3.1)	5.260,6	5.056,9	5.256,4	5.554,4	5.890,2	-3,9	3,9	5,7	6,0
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	3.221,0	2.965,4	2.908,4	3.082,0	3.295,6	-7,9	-1,9	6,0	6,9
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	203,4	197,7	151,1	205,3	220,0	-2,8	-23,6	35,9	7,2
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκομειακούς ασθενείς (HC.5)	1.836,2	1.893,8	2.196,9	2.267,1	2.374,6	3,1	16,0	3,2	4,7
4. Χρηματοδότηση από λουπούς φορείς (HF.2.2, HF.2.3, HF.4, HF.0)	55,7	55,9	65,2	64,2	78,8	0,4	16,6	-1,5	22,7
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	33,3	33,5	42,8	41,8	57,0	0,6	27,8	-2,3	36,4
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	22,4	22,4	22,4	22,4	21,8	0,0	0,0	0,0	-2,7

*Αναθεωρημένα στοιχεία

Τέλος, ο Πίνακας 6 και το Γράφημα 6 απεικονίζουν την κατεύθυνση της χρηματοδότησης των υγειονομικών δαπανών ανά προμηθευτή υγείας (νοσοκομεία, φαρμακεία, διαγνωστικά κέντρα κλπ.) και ανά υγειονομική δραστηριότητα (υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης, προϊόντα λιανικής κλπ.), καθώς και τις ποσοστιαίες μεταβολές μεταξύ των ετών.

Πίνακας 6

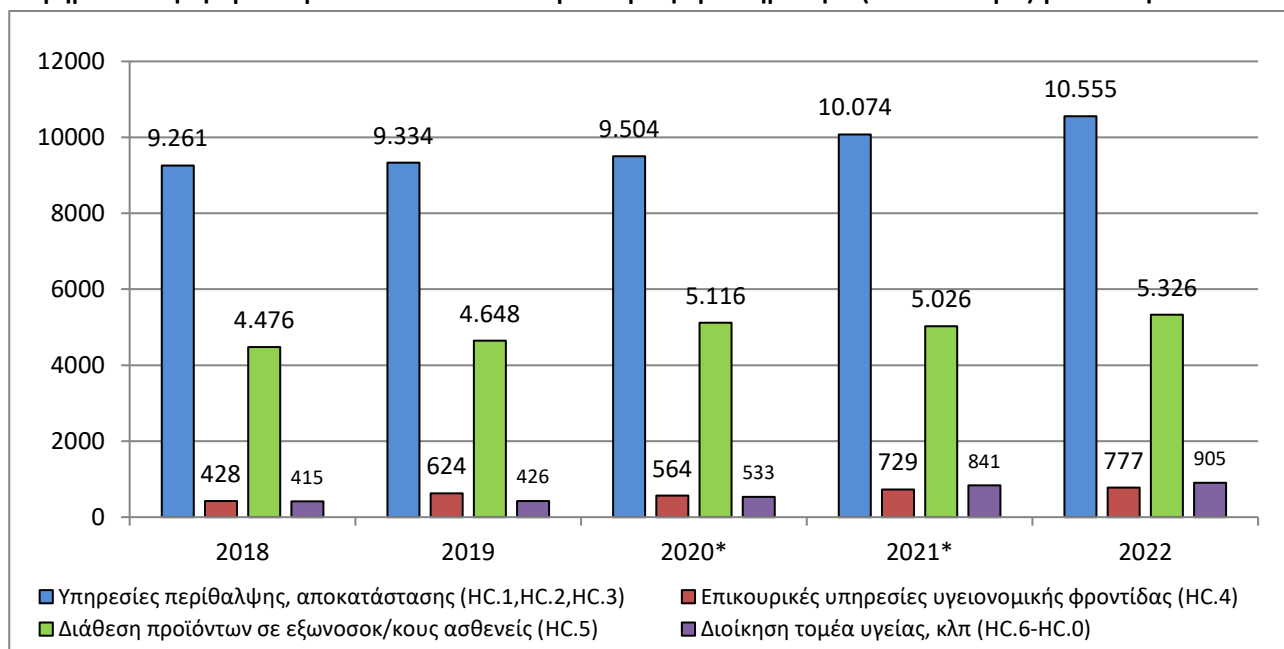
Κατεύθυνση της χρηματοδότησης των υγειονομικών δαπανών ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα (σε εκατ. ευρώ) για τα έτη 2018-2022

	2018	2019	2020*	2021*	2022	% 19/18	% 20/19	% 21/20	% 22/21
Σύνολο προμηθευτών υγείας (HP.1-HP.9)	14.580,5	15.031,3	15.716,5*	16.670,4*	17.562,4	3,1	4,6	6,1	5,4
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	9.261,1	9.333,6	9.503,5	10.074,4	10.554,5	0,8	1,8	6,0	4,8
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	428,1	624,2	564,0	729,2	776,6	45,8	-9,6	29,3	6,5
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	4.475,8	4.648,0	5.115,7	5.026,1	5.326,2	3,8	10,1	-1,8	6,0
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	415,5	425,5	533,3*	840,7*	905,1	2,4	25,3	57,6	7,7
Νοσοκομεία (HP.1)	6.364,0	6.545,4	6.876,8	7.545,2	7.958,3	2,9	5,1	9,7	5,5
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	6.364,0	6.545,4	6.876,8	7.311,6	7.638,5	2,9	5,1	6,3	4,5
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-	-	-
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-	-	-
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	0,0	0,0	0,0	233,6	319,8	-	-	-	36,9
Δομές νοσηλευτικής φροντίδας (HP.2)	325,1	224,3	248,7	293,9	318,1	-31,0	10,9	18,2	8,2
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	325,1	224,3	248,7	293,9	318,1	-31,0	10,9	18,2	8,2
Φορείς εξω-νοσοκομειακής φροντίδας (HP.3)	2.632,6	2.675,3	2.515,6	2.627,6	2.771,4	1,6	-6,0	4,5	5,5
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	2.477,3	2.488,5	2.311,8	2.414,5	2.541,7	0,5	-7,1	4,4	5,3
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	16,9	17,6	18,9	20,4	20,9	4,0	7,6	7,9	2,5
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	138,4	169,2	184,9	192,7	208,8	22,3	9,3	4,2	8,4
Προμηθευτές βοηθητικών υπηρεσιών (HP.4)	411,2	606,6	545,1	708,8	755,7	47,5	-10,1	30,0	6,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	411,2	606,6	545,1	708,8	755,7	47,5	-10,1	30,0	6,6
Έμποροι λιανικής (HP.5)	4.475,8	4.648,0	5.115,7	5.026,1	5.326,2	3,8	10,1	-1,8	6,0
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	4.475,8	4.648,0	5.115,7	5.026,1	5.326,2	3,8	10,1	-1,8	6,0
Φορείς διοίκησης δημόσιας υγείας και λοιποί φορείς (HP.6-HP.9)	371,8	331,7	414,6*	468,8*	432,7	-10,8	25,0	13,1	-7,7
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης (HC.1,HC.2,HC.3)	94,7	75,4	66,2	54,4	56,2	-20,4	-12,2	-17,8	3,3
Διάθεση προϊόντων σε εξω-νοσοκ/κους ασθενείς (HC.4,HC.5)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-	-	-
Διοίκηση τομέα υγείας, κ.λπ. (HC.6-HC.0)	277,1	256,3	348,4*	414,4*	376,5	-7,5	35,9	18,9	-9,1

*Αναθεωρημένα στοιχεία

Γράφημα 6

Χρηματοδότηση υγειονομικών δαπανών ανά υγειονομική δραστηριότητα (σε εκατ. ευρώ) για τα έτη 2018-2022



- Γενικά** Η κατάρτιση του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) πραγματοποιείται σε ετήσια βάση. Το νομικό πλαίσιο για την παραγωγή των στοιχείων του ΣΛΥ βασίζεται στον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1338/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και στον αντίστοιχο Εφαρμοστικό Κανονισμό 359/2015. Η ΕΛΣΤΑΤ μετά την ψήφιση του ανωτέρω Εφαρμοστικού Κανονισμού υποχρεούται για την αποστολή των στοιχείων του ΣΛΥ στη Eurostat και τους Διεθνείς Οργανισμούς (ΟΟΣΑ & Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας).
- Το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών ανέλαβε την εκπόνηση μελέτης για την κατάρτιση δαπανών υγείας σύμφωνα με το σύστημα ΟΟΣΑ, βάσει του από 29/12/2010 σχετικού Μνημονίου Συνεργασίας μεταξύ της ΕΛΣΤΑΤ, του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.
- Μεθοδολογία** Οι βασικές έννοιες και ταξινομήσεις του ΣΛΥ περιγράφονται στο αντίστοιχο μεθοδολογικό εγχειρίδιο (A System of Health Accounts, 2011 Edition), σκοπός του οποίου είναι η διασφάλιση της συμβατότητας και της συγκρισιμότητας των στοιχείων μεταξύ των χωρών για τον προσδιορισμό του συνόλου της χρηματοδότησης των υγειονομικών δαπανών.
- Σκοπός** Το ΣΛΥ είναι το σύστημα που προσδιορίζει την οικονομική επιβάρυνση του κάθε χρηματοδοτικού φορέα και την κατεύθυνση των υγειονομικών δαπανών ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα. Βασικός στόχος της κατάρτισης του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας είναι ο προσδιορισμός του συνόλου της χρηματοδότησης των υγειονομικών δαπανών, η οποία είναι απαραίτητη πληροφορία για την άσκηση αποτελεσματικής δημόσιας πολιτικής στον τομέα της υγείας δεδομένου ότι ο τομέας της υγείας απορροφά το 8-10% του ΑΕΠ στις περισσότερες αναπτυγμένες χώρες. Συνεπώς, στόχος είναι η επίτευξη διεθνούς συγκρισιμότητας μεταξύ των ομοειδών μεγεθών που αφορούν τις δαπάνες υγείας, ικανοποιώντας παράλληλα τη βασική αρχή που πρέπει να διέπει τη δημιουργία αλλά και τη λειτουργία κάθε συστήματος διεθνών λογαριασμών.
- Πηγές** Το ΣΛΥ, όσο αφορά την Ελλάδα, αναπτύχθηκε ακολουθώντας την «από κάτω προς τα πάνω» προσέγγιση (the “bottom-up approach”) με γνώμονα τους χρηματοδοτικούς φορείς. Στοιχεία δαπανών υγείας ελήφθησαν από τα αρμόδια Υπουργεία (το Υπουργείο Υγείας, το Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, το Υπουργείο Πολιτισμού, το Υπουργείο Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και το Υπουργείο Εσωτερικών), από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), την Ένωση Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος (ΕΑΕΕ), τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ), από Μεμονωμένους Μη Κυβερνητικούς Οργανισμούς, από την Εκκλησία της Ελλάδος, από την Έρευνα Οικογενειακών Προϋπολογισμών (ΕΟΠ) που διενεργείται από την ΕΛΣΤΑΤ, κλπ. Επισημαίνεται ότι, προκειμένου να αποφευχθούν τυχόν φαινόμενα λανθασμένης ταξινόμησης και ανακολουθιών μεταξύ των χρηματοδοτικών φορέων, δεν ζητήθηκε από τους φορείς να συμπληρώσουν κάποιο δομημένο ερωτηματολόγιο στο οποίο θα έπρεπε να ταξινομήσουν τις δαπάνες υγείας.
- Ταξινόμηση** Η ταξινόμηση των στοιχείων έγινε σε διψήφιο βαθμό ανάλυσης των κωδικών του ΣΛΥ, ο οποίος καλύπτει πλήρως τις απαιτήσεις των διεθνών οργανισμών. Επιπλέον, έγινε αντιστοίχιση των κωδικών των υγειονομικών δραστηριοτήτων του ΣΛΥ (π.χ. ενδο-νοσοκομειακή, εξω-νοσοκομειακή περίθαλψη κ.α.) με τους κωδικούς του διεθνούς συστήματος ταξινόμησης των δραστηριοτήτων της γενικής κυβέρνησης COFOG (Classification of the Functions of Government).
- Παραπομπές** Περισσότερες πληροφορίες (πίνακες, γραφήματα, μεθοδολογία), σχετικές με την κατάρτιση του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ, <http://www.statistics.gr/el/statistics/-/publication/SHE35/> στο σύνδεσμο «Σύστημα Λογαριασμών Υγείας».