

Συνοπτική έκθεση ποιότητας για χρήστες

- Γενικά** Η κατάρτιση του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) διενεργείται σε ετήσια βάση. Το νομικό πλαίσιο για την παραγωγή των στοιχείων του ΣΛΥ απορρέει από την εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1338/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και του υπό ψήφιση Εφαρμοστικού Κανονισμού αυτού. Η ΕΛΣΤΑΤ μετά την ψήφιση του ανωτέρω Εφαρμοστικού Κανονισμού θα υποχρεούται για την αποστολή των στοιχείων του ΣΛΥ στη Eurostat και τους Διεθνείς Οργανισμούς (ΟΟΣΑ & Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας). Μέχρι το Μάρτιο του 2015 η αποστολή των στοιχείων στους ανωτέρω Οργανισμούς ήταν σε εθελοντική βάση.
- Σκοπός** Το ΣΛΥ είναι το σύστημα που προσδιορίζει την οικονομική επιβάρυνση του κάθε χρηματοδοτικού φορέα και την κατεύθυνση της υγειονομικής δαπάνης ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα. Βασικός στόχος της κατάρτισης του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας είναι ο προσδιορισμός του συνόλου της χρηματοδότησης της υγειονομικής δαπάνης, 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, 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 ενός οποιουδήποτε συστήματος διεθνών λογαριασμών.
- Πηγές** Το ΣΛΥ (για την Ελλάδα) αναπτύχθηκε ακολουθώντας την ‘από κάτω προς τα πάνω’ προσέγγιση (the ‘bottom-up approach’) με γνώμονα τους χρηματοδοτικούς φορείς. Στοιχεία δαπανών υγείας λήφθηκαν από τα αρμόδια Υπουργεία (το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, από το Υπουργείο Οικονομικών, το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, το Υπουργείο Πολιτισμού, Παιδείας & Θρησκευμάτων, και το Υπουργείο Εσωτερικών & Διοικητικής Ανασυγκρότησης), από τα Ταμεία Κοινωνικής Ασφάλισης (ΟΚΑ), την Ένωση Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος (ΕΑΕΕ), τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ), από Μεμονωμένους Μη Κυβερνητικούς Οργανισμούς, από την Εκκλησία της Ελλάδος, από την Έρευνα Οικογενειακού Προϋπολογισμού (ΕΟΠ) που διεξάγεται 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».