



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

Πειραιάς, 17 Ιουλίου 2015

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

**Σύστημα Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) έτους 2013
& αναθεώρηση των στοιχείων ΣΛΥ ετών 2009 - 2012**

Η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) δημοσιοποιεί στατιστικά στοιχεία για τη Χρηματοδότηση των Δαπανών Υγείας σε εθνικό επίπεδο με βάση το νέο εγχειρίδιο Συστήματος Λογαριασμών Υγείας ΣΛΥ 2011 του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ). Η ΕΛΣΤΑΤ δημοσιεύει τα στοιχεία ΣΛΥ σε ετήσια βάση, προς εκπλήρωση των υποχρεώσεων της στον ΟΟΣΑ και τη Eurostat.^{1,2}

Τα στοιχεία που δημοσιεύονται στο παρόν δελτίο αφορούν στη χρηματοδότηση των δαπανών υγείας έτους 2013 με βάση το νέο εγχειρίδιο του ΣΛΥ 2011. Παράλληλα, στο παρόν δελτίο έχουν ενσωματωθεί αναθεωρήσεις των στοιχείων των ετών 2009 έως 2012 (που είχαν δημοσιευτεί τον Μάρτιο του 2014 με βάση το προηγούμενο εγχειρίδιο ΣΛΥ 1.0.), οι οποίες οφείλονται σε αναθεώρηση των εκτιμήσεων που αφορούν αφενός στην χρηματοδότηση από τον υποτομέα του Κράτους προς τα δημόσια νοσοκομεία και αφετέρου στην αναθεώρηση στοιχείων των ετών 2009-2012 από τον υποτομέα των Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης (ΟΚΑ) προς τους ιδιώτες προμηθευτές υγείας με την ενσωμάτωση των ροών των πληρωτέων υποχρεώσεων. Η αναθεώρηση πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο εξασφάλισης της συνοχής και συγκρισιμότητας των στοιχείων χρηματοδότησης των δαπανών υγείας με τα αντίστοιχα στοιχεία των Εθνικών Λογαριασμών της ΕΛΣΤΑΤ, προς εκπλήρωση σχετικής δέσμευσης της ΕΛΣΤΑΤ. Ενδεικτικά, ακολουθεί συνοπτικός πίνακας με τις διαφορές που προέκυψαν από την αναθεώρηση των στοιχείων:

Συνολική Χρηματοδότηση ως ποσοστό του ΑΕΠ				
	2009	2010	2011	2012
Προηγούμενα στοιχεία	9,77	9,17	9,70	9,12
Αναθεωρημένα στοιχεία	9,76	9,84	9,43	8,81

Σύμφωνα με το Άρθρο 6 του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΚ) Νο 1338/2008 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της Κοινότητας των Κοινωνικών Στατιστικών σχετικά με θέματα που αφορούν στη δημόσια υγεία και του υπό ψήφιση Εφαρμοστικού Κανονισμού αυτού και ύστερα από συνεργασία του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.), καταρτίστηκε το νέο εγχειρίδιο ΣΛΥ 2011. Ως εκ τούτου, η ΕΛΣΤΑΤ βάσει Συμφωνίας Κυρίων με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, έχει αποστείλει στοιχεία στους ανωτέρω Διεθνείς Οργανισμούς καθώς και στη Eurostat σύμφωνα με τη νέα μεθοδολογία ΣΛΥ 2011 για τα έτη από 2009 έως και 2013.

Σκοπός του νέου εγχειριδίου ΣΛΥ 2011 είναι η διασφάλιση της συμβατότητας και της συγκρισιμότητας των στοιχείων μεταξύ των χωρών για τον προσδιορισμό του συνόλου της χρηματοδότησης της υγειονομικής δαπάνης η οποία αποτελεί απαραίτητη πληροφορία για την άσκηση αποτελεσματικής δημόσιας πολιτικής στον τομέα της υγείας, ο ορισμός βασικών εννοιών και μεθόδων επεξεργασίας των στοιχείων που αφορούν στη χρηματοδότηση των δαπανών υγείας αλλά και η καθιέρωση λεπτομερούς ερωτηματολογίου και οδηγιών συμπλήρωσής του, όπως ορίζεται από τους παραπάνω Διεθνείς

¹Το 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 είναι σε εθελοντική βάση.

² Τον Ιούνιο 2012 το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών ανέλαβε την εκπόνηση μελέτης 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. Η ΕΛΣΤΑΤ παρέλαβε το ολοκληρωμένο έργο του Πανεπιστημίου (πίνακες ετών 2003 έως και 2011 καθώς και σχετικά Μεθοδολογικά Σημειώματα), τον Ιανουάριο του 2013.

Οργανισμούς. Τέλος, η κατάρτιση του ΣΛΥ με βάση τη μεθοδολογία ΣΛΥ 2011 επιτρέπει την παροχή αξιόπιστων στοιχείων προς τους Διεθνείς Οργανισμούς και ιδιαίτερα προς τη Eurostat, λαμβάνοντας υπόψη ότι ο τομέας της υγείας απορροφά περίπου το 10% του ΑΕΠ στην Ευρωζώνη.

Η συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας ως προς το Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν στην Ελλάδα για τα έτη από 2009 έως και 2013 σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Σύστημα Λογαριασμών 2010 (European System of Accounts -ESA 2010), εμφανίζεται στον παρακάτω πίνακα:

Έτος	2009	2010	2011	2012	2013
Συνολική Χρηματοδότηση για Δαπάνες Υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ	9,76%	9,84%	9,43%	8,81%	8,65%

Οι βασικές διαφορές των δυο μεθοδολογικών προσεγγίσεων (ΣΛΥ 1.0 και ΣΛΥ 2011) αναφέρονται στην αλλαγή ταξινόμησης κυρίως όσον αφορά στην κατάταξη των προμηθευτών υγείας (HP- Health Providers) αλλά και των χρηματοδοτικών φορέων (HF – Health Funding). Παράλληλα, σύμφωνα με τη νέα μεθοδολογία του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας 2011 (ΣΛΥ 2011), δεν εμφανίζεται πλέον η ταξινόμηση κατά δημόσιο και ιδιώτη προμηθευτή υπηρεσιών υγείας³.

Με βάση τα παραπάνω και προς διευκόλυνση των χρηστών, η ΕΛΣΤΑΤ δημοσιοποιεί στοιχεία Συστήματος Λογαριασμών Υγείας χρησιμοποιώντας τόσο την προηγούμενη μεθοδολογία (ΣΛΥ 1.0) όσο και με τη νέα μεθοδολογία (ΣΛΥ 2011), στην ιστοσελίδα της.⁴

Πιο αναλυτικά, σύμφωνα με τον ορισμό του ΟΟΣΑ σχετικά με τη συνολική χρηματοδότηση των δαπανών υγείας, η οποία αποτελείται από τη χρηματοδότηση της τελικής κατανάλωσης του μόνιμου πληθυσμού ανεξάρτητα από το ποιος πληρώνει τις δαπάνες αυτές (χρηματοδοτικοί φορείς) ή το ποιος τις παρέχει (προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών υγείας), το ΣΛΥ είναι το σύστημα που προσδιορίζει την οικονομική επιβάρυνση του κάθε χρηματοδοτικού φορέα και την κατεύθυνση των δαπανών υγείας ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα αναλύοντας τους εξής τρεις άξονες:

- **Τη χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας ανά χρηματοδοτικό φορέα** (πλευρά της ζήτησης)
- **Την κατεύθυνση της χρηματοδότησης για υγειονομική δαπάνη ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα** (πλευρά της προσφοράς)
- **Τη χρηματοδότηση των φορέων στους προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών υγείας** (πλευρά της κατανάλωσης)

Τα στοιχεία δαπανών υγείας παρουσιάζονται σύμφωνα με την δομή των πινάκων του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας (μεθοδολογία ΣΛΥ 2011), και αφορούν στα εξής:

Τη χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας ανά χρηματοδοτικό φορέα (Πίνακας 4 και Διάγραμμα 6). 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.).

Την κατεύθυνση της χρηματοδότησης για υγειονομική δαπάνη ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα (Πίνακας 5). Εμφανίζεται η κατεύθυνση της χρηματοδότησης για υγειονομική δαπάνη ανά προμηθευτή υγείας (νοσοκομεία, ιατροί, διαγνωστικά κέντρα κλπ) και ανά υγειονομική δραστηριότητα (ενδο-νοσοκομειακή θεραπεία, υπηρεσίες αποκατάστασης, μακροχρόνια φροντίδα κλπ).

Τη χρηματοδότηση των φορέων στους προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών υγείας (Πίνακας 3 και Διαγράμματα 4 & 5). Εμφανίζεται η χρηματοδότηση που κατέβαλαν οι φορείς της εγχώριας οικονομίας (Γενική Κυβέρνηση εκτός ΟΚΑ, ΟΚΑ, νοικοκυριά, ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, λοιπές δαπάνες (ΜΚΟ, Εκκλησία, κλπ)) προς τους προμηθευτές υπηρεσιών υγείας (νοσοκομεία, ιατρούς, φαρμακεία, διαγνωστικά κέντρα, κλπ).

Συγκεκριμένα, στον πίνακα 3 και στα διαγράμματα 1 και 2, παρουσιάζεται η συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας ανά χρηματοδοτικό φορέα (Γενική Κυβέρνηση εκτός Οργανισμούς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΟΚΑ)), Οργανισμούς Κοινωνικής Ασφάλισης, νοικοκυριά, ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, και λοιπές δαπάνες (από Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις (ΜΚΟ), Εκκλησία, κλπ). Η συνολική δημόσια χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας παρουσίασε μείωση 7.8% το 2013 σε σχέση με τις δαπάνες του έτους 2012. Η συνολική ιδιωτική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας παρουσίασε μείωση κατά 0.5% το έτος 2013 ως προς το έτος 2012.

Επιπλέον, στον πίνακα 2 και στο διάγραμμα 3 παρουσιάζεται το ποσοστό συμμετοχής κάθε φορέα στη συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας. Ως προς την συμβολή του δημόσιου τομέα στην συνολική χρηματοδότηση για

³ Βλ. σχετικό πίνακα μετάβασης από κωδικούς ΣΛΥ 1.0 σε κωδικούς ΣΛΥ 2011 στο Παράρτημα του παρόντος δελτίου.

⁴ http://www.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE/PAGE-themes?p_param=A2103

δαπάνες υγείας, παρατηρείται μείωση από 66,7% το έτος 2012 σε 63,5% το έτος 2013. Αντίθετα, η συμβολή του ιδιωτικού τομέα στη συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας αυξήθηκε από 33,0% το έτος 2012 σε 35,6% το έτος 2013.

Σημειώνεται ότι οι πίνακες του Συστήματος Λογαριασμών Υγείας όλων των ανωτέρω ετών (2009-2013), καταρτίστηκαν βάσει των πρωτογενών δεδομένων που ελήφθησαν από τους αντίστοιχους χρηματοδοτικούς φορείς. Για περισσότερες πληροφορίες που αφορούν στη συλλογή και ταξινόμηση των πρωτογενών δεδομένων για το ΣΛΥ στην Ελλάδα καθώς και στη συνοπτική έκθεση ποιότητας για χρήστες,⁵ οι χρήστες μπορούν να απευθυνθούν είτε στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ είτε στο τέλος του παρόντος Δελτίου Τύπου.⁶

Τέλος, η ΕΛΣΤΑΤ προς εκπλήρωση των δεσμεύσεων της και με σκοπό την πλήρωση των αναγκών των χρηστών για μακρές χρονοσειρές στοιχείων, βρίσκεται σε διαδικασία ελέγχου των διαθέσιμων στοιχείων χρηματοδότησης των δαπανών υγείας για τα έτη 2003-2008 και προβλέπει να τα δημοσιεύσει εντός του δεύτερου εξαμήνου του 2015.

Αναφορές:

Αναλυτικοί πίνακες του ΣΛΥ 2011 και του ΣΛΥ 1.0 είναι διαθέσιμοι στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ:

http://www.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE/PAGE-themes?p_param=A2103&r_param=SHE35&y_param=2011_00&mytabs=0

Πληροφορίες

Διεύθυνση Κοινωνικών Στατιστικών

Τμήμα Στατιστικών Υγείας &

Κοινωνικής Ασφάλισης & Προστασίας

Αρμόδιος υπάλληλος:

Α. Κρασαδάκης, Τηλ. 213 135 2807, Fax: 213 135 2763

E-Mail : a.krasadakis@statistics.gr

⁵http://www.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE/BUCKET/A2103/Other/A2103_SHE35_MT_AN_00_2009_00_2013_01UO_F_G_R.pdf

⁶http://www.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE/BUCKET/A2103/Other/A2103_SHE35_MT_AN_00_2009_00_2013_01_F_GR.pdf

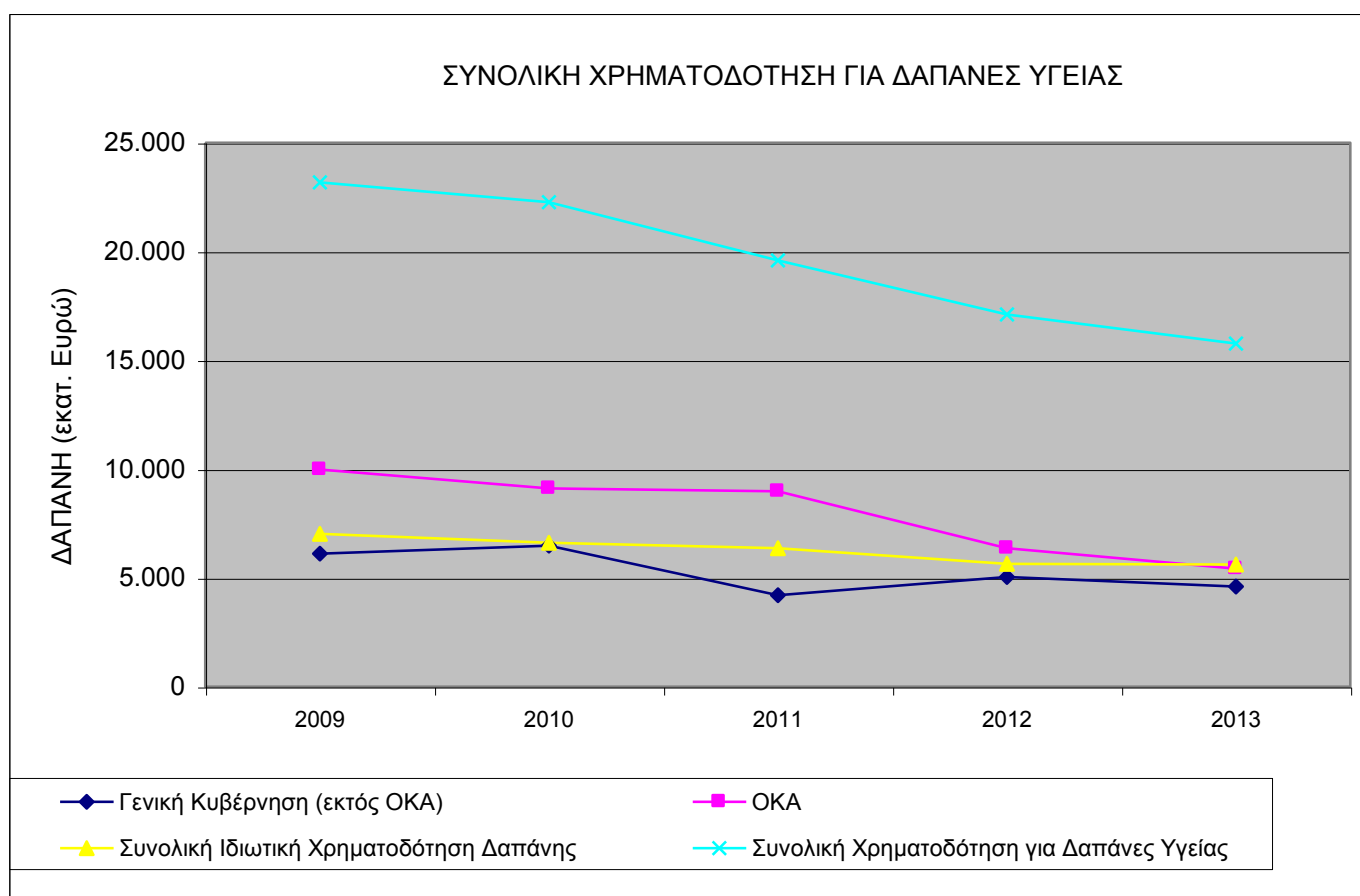
Πίνακας 1:
Συνολική χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας

(σε εκατ. ευρώ)

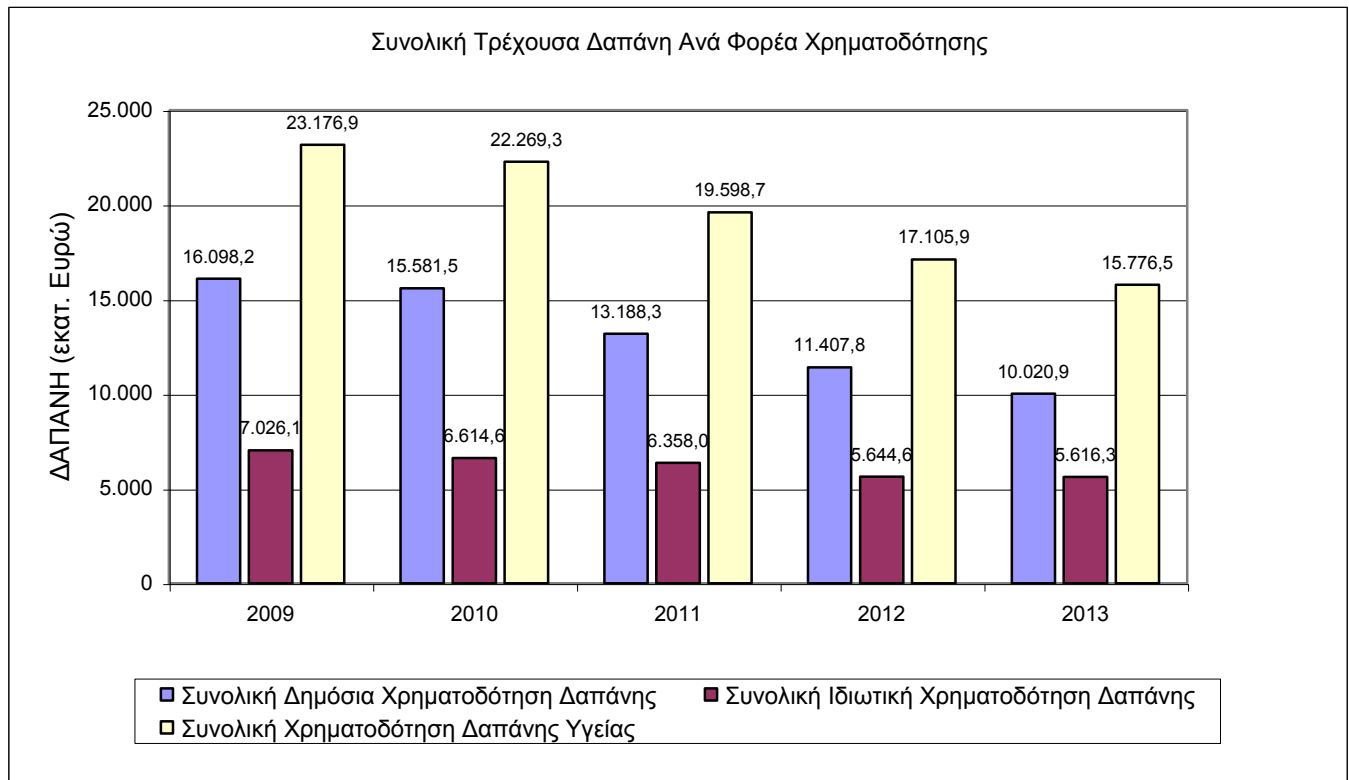
	2009	2010	2011	2012	2013
Συνολική Χρηματοδότηση Δαπανών Υγείας (HF) (1) έως (5)	23.176,9	22.269,3	19.598,7	17.105,9	15.776,5
Γενική Κυβέρνηση (εκτός ΟΚΑ) (HF.1.1) (1)	6.115,4	6.475,4	4.202,2	5.046,4	4.603,1
ΟΚΑ (HF.1.2) (2)	9.982,8	9.106,1	8.986,1	6.361,3	5.417,8
Συνολική Δημόσια Χρηματοδότηση για Δαπάνες (1)+ (2)	16.098,2	15.581,5	13.188,3	11.407,8	10.020,9
Συνολική Ιδιωτική Χρηματοδότηση για Δαπάνες (3)+ (4)	7.026,1	6.614,6	6.358,0	5.644,6	5.616,3
Ιδιωτική Ασφάλιση (HF.2.1) (3)	433,8	536,6	534,2	525,7	495,1
Ιδιωτικές Πληρωμές (HF.3.1) (4)	6.592,3	6.078,0	5.823,8	5.118,9	5.121,2
Λοιπές Δαπάνες (HF.2.2, HF.2.3, HF.4, HF.0) (5)	52,6	73,2	52,4	53,5	139,3

Ο Πίνακας 1, απεικονίζει τη χρηματοδότηση των τομέων της Γενικής Κυβέρνησης (Κεντρική Κυβέρνηση, Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης και Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης), των Νοικοκυριών, των Ιδιωτικών Ασφαλιστικών Εταιρειών, των Μη - Κερδοσκοπικών Οργανισμών και του υπολοίπου κόσμου για δαπάνες υγείας.

Διάγραμμα 1



Διάγραμμα 2



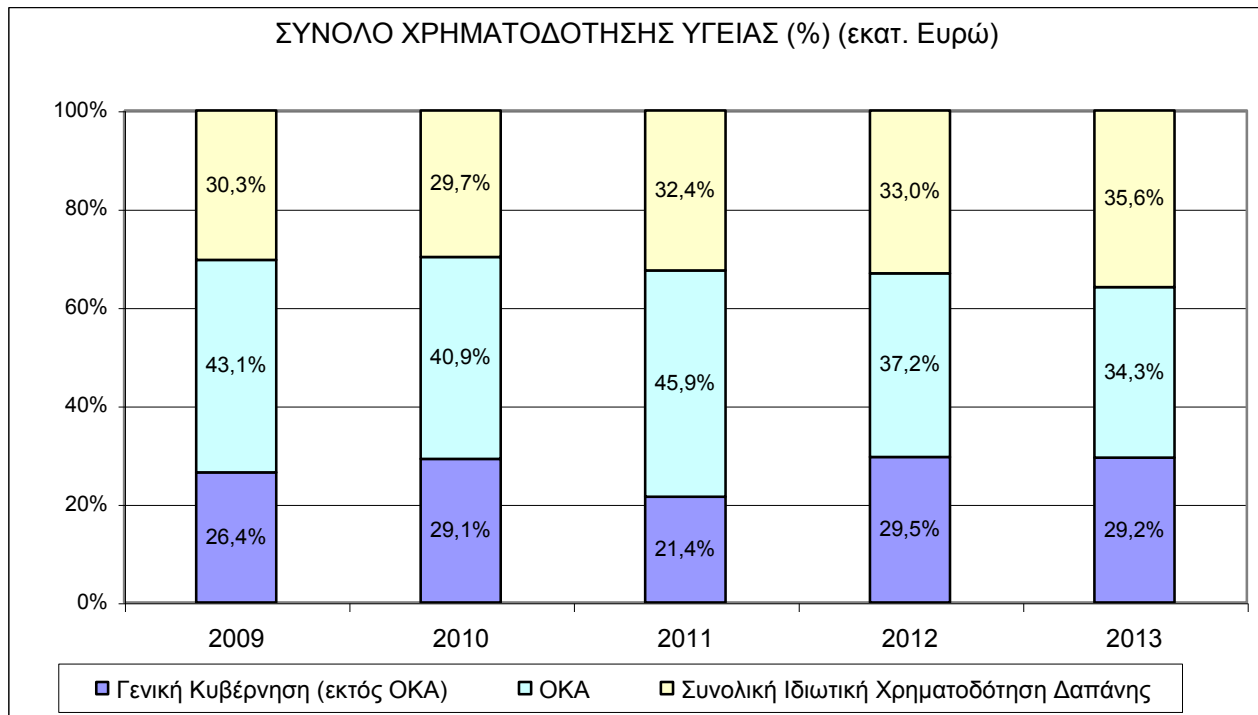
Πίνακας 2 :
Συνολική χρηματοδότηση δαπάνης υγείας και ποσοστιαία συμμετοχή φορέα

(σε εκατ. ευρώ)

	2009	2010	2011	2012	2013
Συνολική Χρηματοδότηση Δαπάνης Υγείας (HF) (1) έως (5)	23.176,9	22.269,3	19.598,7	17.105,9	15.776,5
Γενική Κυβέρνηση (εκτός ΟΚΑ) (HF.1.1) (1)	6.115,4	6.475,4	4.202,2	5.046,4	4.603,1
(% της συνολικής)	26,4	29,1	21,4	29,5	29,2
ΟΚΑ (HF.1.2) (2)	9.982,8	9.106,1	8.986,1	6.361,3	5.417,8
(% της συνολικής)	43,1	40,9	45,9	37,2	34,3
Συνολική Δημόσια Χρηματοδότηση Δαπάνης (1)+ (2)	16.098,2	15.581,5	13.188,3	11.407,8	10.020,9
(% της συνολικής)	69,5	70,0	67,3	66,7	63,5
Συνολική Ιδιωτική Χρηματοδότηση Δαπάνης (3)+ (4)	7.026,1	6.614,6	6.358,0	5.644,6	5.616,3
(% της συνολικής)	30,3	29,7	32,4	33,0	35,6
Ιδιωτική Ασφάλιση (HF.2.1) (3)	433,8	536,6	534,2	525,7	495,1
(% της συνολικής)	1,9	2,4	2,7	3,1	3,1
Ιδιωτικές Πληρωμές (HF.3.1) (4)	6.592,3	6.078,0	5.823,8	5.118,9	5.121,2
(% της συνολικής)	28,4	27,3	29,7	29,9	32,5
Λοιπές Δαπάνες (HF.2.2 έως HF.0) (5)	52,6	73,2	52,4	53,5	139,3
(% της συνολικής)	0,2	0,4	0,3	0,3	0,3

Ο Πίνακας 2, 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 του υπολοίπου κόσμου ως προς το σύνολο της χρηματοδότησης των δαπανών υγείας.

Διάγραμμα 3



Πίνακας 3:

Χρηματοδότηση των φορέων στους προμηθευτές αγαθών και υπηρεσιών υγείας

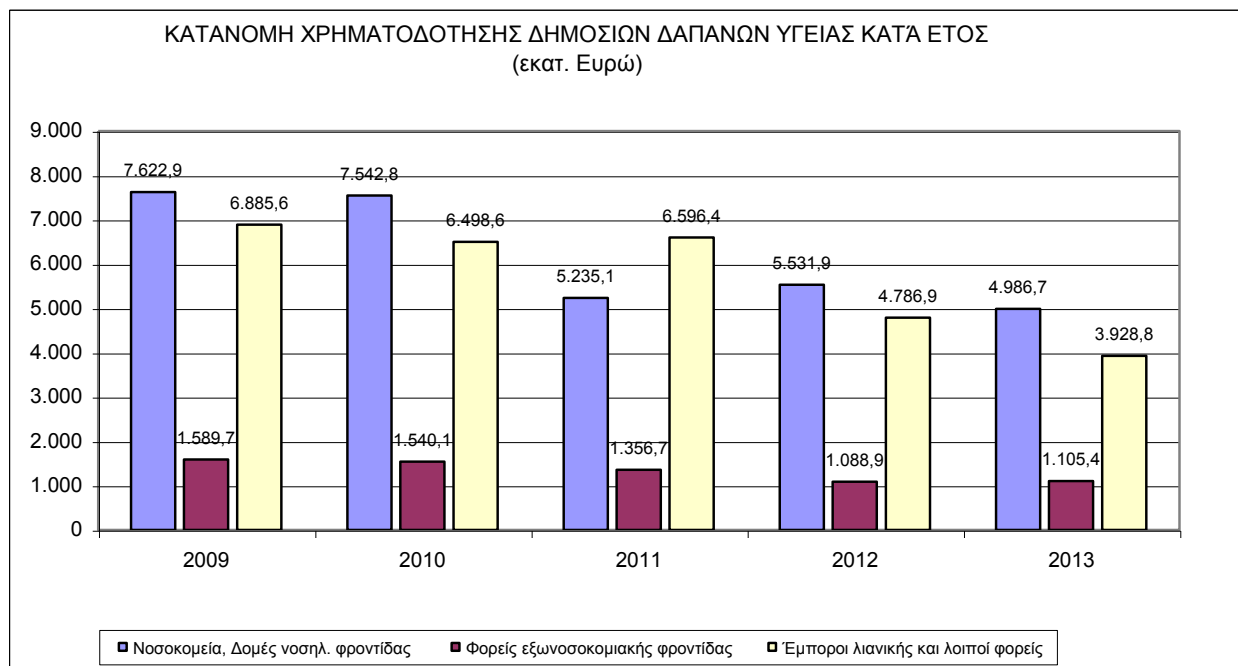
(σε εκατ. ευρώ)

	2009	2010	2011	2012	2013	2010/2009 %	2011/2010 %	2012/2011 %	2013/2012 %
1.Χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας (2+3+4)	23.176,9	22.269,3	19.598,7	17.105,9	15.776,5	-3,9	-12,0	-12,7	-7,8
2.Χρηματοδότηση για δημόσια δαπάνη (2Α+2Β)	16.098,2	15.581,5	13.188,2	11.407,7	10.020,9	-3,2	-15,4	-13,5	-12,2
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλ. φροντίδας (HP.1, HP.2)	7.622,9	7.542,8	5.235,1	5.531,9	4.986,7	-1,1	-30,6	5,7	-9,9
Φορείς εξωνοσοκομιακής φροντίδας (HP.3)	1.589,7	1.540,1	1.356,7	1.088,9	1.105,4	-3,1	-11,9	-19,7	1,5
Εμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	6.885,6	6.498,6	6.596,4	4.786,9	3.928,8	-5,6	1,5	-27,4	-17,9
2Α.Γενική Κυβέρνηση (εκτός ΟΚΑ) (HF.1.1)	6.115,4	6.475,4	4.202,2	5.046,4	4.603,1	5,9	-35,1	20,1	-8,8
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλ. φροντίδας (HP.1, HP.2)	5.355,0	5.705,0	3.580,1	4.454,4	4.032,3	6,5	-37,2	24,4	-9,5
Φορείς εξωνοσοκομιακής φροντίδας (HP.3)	548,3	571,7	387,7	446,1	407,8	4,3	-32,2	15,1	-8,6
Εμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	212,1	198,7	234,4	145,9	162,9	-6,3	18,0	-37,8	11,7
2Β.ΟΚΑ (HF.1.2)	9.982,8	9.106,1	8.986,0	6.361,3	5.417,8	-8,8	-1,3	-29,2	-14,8
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλ. φροντίδας (HP.1, HP.2)	2.268,0	1.837,8	1.655,0	1.077,4	954,3	-19,0	-9,9	-34,9	-11,4
Φορείς εξωνοσοκομιακής φροντίδας (HP.3)	1.041,4	968,4	969,0	642,8	697,6	-7,0	0,1	-33,7	8,5
Εμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	6.673,5	6.299,9	6.362,0	4.641,1	3.765,9	-5,6	1,0	-27,1	-18,9
3.Ιδιωτικός τομέας(3Α+3Β)	7.026,2	6.614,6	6.357,9	5.644,6	5.616,2	-5,9	-3,9	-11,2	-0,5
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλ. φροντίδας (HP.1, HP.2)	1.476,1	1.579,0	1.711,4	1.764,8	1.779,8	7,0	8,4	3,1	0,8
Φορείς εξωνοσοκομιακής φροντίδας (HP.3)	3.534,7	3.008,6	2.663,1	1.903,2	1.618,4	-14,9	-11,5	-28,5	-15,0
Εμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	2.015,4	2.027,0	1.983,4	1.976,6	2.218,1	0,6	-2,2	-0,3	12,2
3Α.Ιδιωτική ασφάλιση (HF.2.1)	433,8	536,6	534,2	525,7	495,1	23,7	-0,4	-1,6	-5,8
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλ. φροντίδας (HP.1, HP.2)	310,7	380,3	379,6	377,2	358,2	22,4	-0,2	-0,6	-5,0
Φορείς εξωνοσοκομιακής φροντίδας (HP.3)	43,0	55,4	53,3	50,8	47,7	28,8	-3,8	-4,6	-6,2
Εμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	80,1	100,9	101,3	97,7	89,2	25,9	0,4	-3,6	-8,7
3Β.Πληρωμές ιδιωτών (HF.3.1)	6.592,3	6.078,0	5.823,7	5.118,9	5.121,2	-7,8	-4,2	-12,1	0,0
Νοσοκομεία, Δομές νοσηλ. φροντίδας (HP.1, HP.2)	1.165,4	1.198,7	1.331,8	1.387,6	1.421,6	2,9	11,1	4,2	2,5
Φορείς εξωνοσοκομιακής φροντίδας (HP.3)	3.491,7	2.953,2	2.609,8	1.852,4	1.570,7	-15,4	-11,6	-29,0	-15,2
Εμποροι λιανικής και λοιποί φορείς (HP.4 έως HP.0)	1.935,2	1.926,1	1.882,1	1.878,9	2.128,9	-0,5	-2,3	-0,2	13,3
4.Λοιπές δαπάνες (HF.2.2, HF.2.3, HF.4, HF.0)	52,6	73,1	52,5	53,6	139,4	0,4	-28,1	2,0	160,1

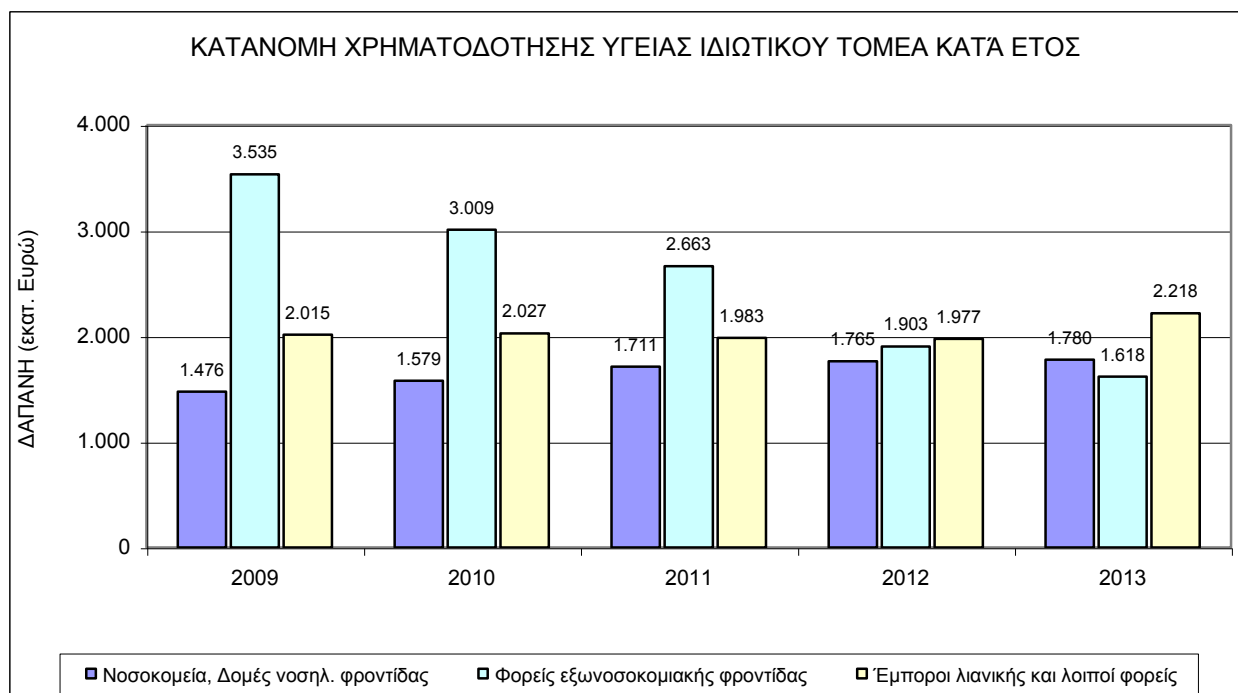
Ο Πίνακας 3, απεικονίζει τη χρηματοδότηση των τομέων της Γενικής Κυβέρνησης (Κεντρική Κυβέρνηση, Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης και Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης), των Νοικοκυριών, των Ιδιωτικών Ασφαλιστικών Εταιρειών, των Μη - Κερδοσκοπικών Οργανισμών και του υπολοίπου κόσμου ανά προμηθευτή αγαθών και υπηρεσιών

υγείας (νοσοκομεία, φαρμακεία, διαγνωστικά κέντρα, εμπόρους λιανικής, κλπ.), καθώς και τις ποσοστιαίες μεταβολές μεταξύ των ετών ανά προμηθευτή αγαθών και υπηρεσιών υγείας.

Διάγραμμα 4



Διάγραμμα 5



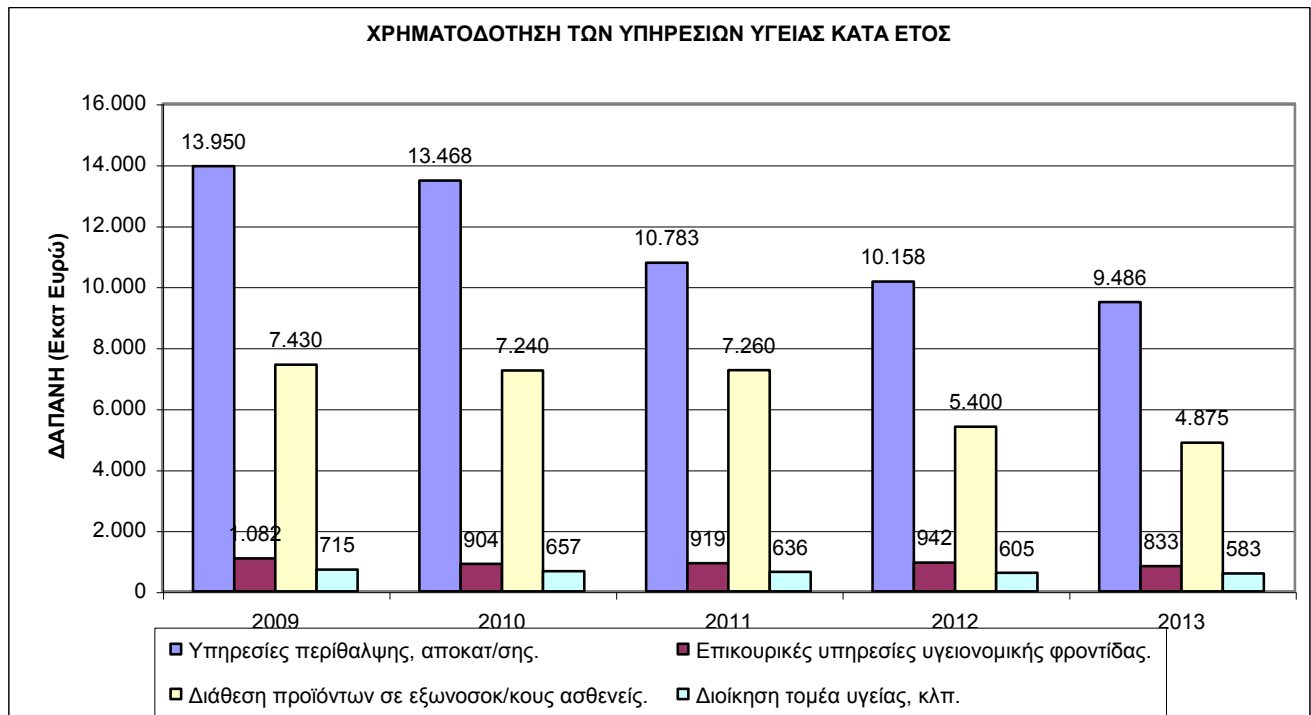
Πίνακας 4:
Χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας ανά χρηματοδοτικό φορέα

(σε εκατ. ευρώ)

	2009	2010	2011	2012	2013	2010/2009 %	2011/2010 %	2012/2011 %	2013/2012 %
1.Χρηματοδότηση δαπάνης υγείας (2+3+4) (HF.1.1-HF.0) σε :	23.176,9	22.269,3	19.598,7	17.105,9	15.776,5	-3,9	-12,0	-12,7	-7,8
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	13.950,2	13.468,0	10.783,3	10.157,8	9.485,7	-3,5	-19,9	-5,8	-6,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	1.081,7	903,5	919,3	942,2	833,1	-16,5	1,7	2,5	-11,6
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	7.429,6	7.240,3	7.260,1	5.400,5	4.875,2	-2,5	0,3	-25,6	-9,7
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	715,5	657,5	636,0	605,4	582,6	-8,1	-3,3	-4,8	-3,8
2.Χρηματοδότηση δημόσιας δαπάνης (2Α+2Β) (HF.1.1,HF.1.2)	16.098,2	15.581,5	13.188,2	11.407,7	10.020,9	-3,2	-15,4	-13,5	-12,2
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	8.887,8	8.807,4	6.351,5	6.432,2	5.944,4	-0,9	-27,9	1,3	-7,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	647,8	519,8	580,6	616,0	489,1	-19,8	11,7	6,1	-20,6
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	5.928,3	5.697,9	5.716,7	3.847,8	3.090,2	-3,9	0,3	-32,7	-19,7
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	634,4	556,4	539,5	511,8	497,1	-12,3	-3,0	-5,1	-2,9
2Α.Χρηματοδότηση από την Κεντρική Διοίκηση (HF.1.1)	6.115,4	6.475,4	4.202,2	5.046,4	4.603,1	5,9	-35,1	20,1	-8,8
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	5.692,0	6.069,7	3.815,1	4.746,0	4.318,4	6,6	-37,1	24,4	-9,0
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	65,8	80,7	109,6	85,9	59,9	22,7	35,8	-21,7	-30,3
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	22,1	20,4	18,1	10,3	10,8	-7,6	-11,6	-43,1	4,9
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	335,5	304,6	259,4	204,3	214,1	-9,2	-14,8	-21,2	4,8
2Β.Χρηματοδότηση από τους ΟΚΑ (HF.1.2)	9.982,8	9.106,1	8.986,0	6.361,3	5.417,8	-8,8	-1,3	-29,2	-14,8
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	3.195,8	2.737,7	2.536,4	1.686,2	1.626,1	-14,3	-7,4	-33,5	-3,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	582,0	439,1	471,0	530,1	429,3	-24,6	7,3	12,6	-19,0
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	5.906,2	5.677,5	5.698,6	3.837,5	3.079,4	-3,9	0,4	-32,7	-19,8
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	298,9	251,8	280,0	307,5	283,0	-15,7	11,2	9,8	-8,0
3.Ιδιωτικός τομέας (3Α+3Β) (HF.2.1,HF.3.1)	7.026,2	6.614,6	6.357,9	5.644,6	5.616,2	-5,9	-3,9	-11,2	-0,5
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	5.015,6	4.595,4	4.383,1	3.675,6	3.405,5	-8,4	-4,6	-16,1	-7,3
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	434,0	383,7	338,7	326,2	343,9	-11,6	-11,7	-3,7	5,4
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	1.501,3	1.542,4	1.543,4	1.552,8	1.784,9	2,7	0,1	0,6	15,0
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	75,3	93,1	92,7	90,0	81,9	23,7	-0,5	-2,9	-9,0
3Α.Χρηματοδότηση από την Ιδιωτική Ασφάλιση (HF.2.1)	433,8	536,6	534,2	525,7	495,1	23,7	-0,5	-1,6	-5,8
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	358,5	443,5	441,5	435,7	413,2	23,7	-0,5	-1,3	-5,2
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	75,3	93,1	92,7	90,0	81,9	23,7	-0,5	-2,9	-9,0
3Β.Χρηματοδότηση μέσω πληρωμών νοικοκυριών (HF.3.1)	6.592,3	6.078,0	5.823,7	5.118,9	5.121,2	-7,8	-4,2	-12,1	0,0
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	4.657,1	4.151,9	3.941,6	3.239,9	2.992,3	-10,8	-5,1	-17,8	-7,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	434,0	383,7	338,7	326,2	343,9	-11,6	-11,7	-3,7	5,4
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	1.501,3	1.542,4	1.543,4	1.552,7	1.784,9	2,7	0,1	0,6	15,0
4.Χρηματοδότηση από λοιπούς φορείς (HF.2.2,HF.2.3,HF.4,HF.0)	52,6	73,2	52,5	53,7	139,4	39,2	-28,3	2,2	159,6
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	46,8	65,2	48,7	50,1	135,8	39,4	-25,3	2,8	171,1
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	5,8	8,0	3,8	3,6	3,6	37,9	-52,5	-5,3	0,0

Ο Πίνακας 4, απεικονίζει τη χρηματοδότηση των τομέων της Γενικής Κυβέρνησης (Κεντρική Κυβέρνηση, Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης και Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης), των Νοικοκυριών, των Ιδιωτικών Ασφαλιστικών Εταιρειών, των Μη - Κερδοσκοπικών Οργανισμών και του υπολοίπου κόσμου ανά υγειονομική δραστηριότητα (υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατάστασης, προϊόντα λιανικής, κλπ), καθώς και τις ποσοστιαίες μεταβολές μεταξύ των ετών ανά υγειονομική δραστηριότητα.

Διάγραμμα 6



Πίνακας 5:
Κατεύθυνση της χρηματοδότησης της υγειονομικής δαπάνης ανά προμηθευτή υγείας και ανά υγειονομική δραστηριότητα

(σε εκατ. ευρώ)

	2009	2010	2011	2012	2013	2010/2009 %	2011/2010 %	2012/2011 %	2013/2012 %
Σύνολο προμηθευτών υγείας (HP.1-HP.0)	23.176,9	22.269,3	19.598,7	17.105,9	15.776,5	-3,9	-12,0	-12,7	-7,8
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	13.950,1	13.468,0	10.783,3	10.157,9	9.485,6	-3,5	-19,9	-5,8	-6,6
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	1.083,8	906,1	921,6	943,3	833,1	-16,4	1,7	2,4	-11,7
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	7.427,4	7.238,0	7.257,8	5.399,4	4.875,2	-2,6	0,3	-25,6	-9,7
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	715,6	657,2	635,9	605,3	582,5	-8,2	-3,2	-4,8	-3,8
Νοσοκομεία (HP.1)	9.028,7	9.046,3	6.831,2	7.240,7	6.715,1	0,2	-24,5	6,0	-7,3
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	8.944,6	9.013,6	6.782,4	7.235,9	6.707,0	0,8	-24,8	6,7	-7,3
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	13,7	10,7	12,1	4,8	8,1	-21,9	13,0	-60,3	69,2
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	70,3	21,8	36,7	0,0	0,0	-69,0	68,5	-	-
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	0,1	0,2	0,02	0,0	0,0	126,6	-90,2	-	-
Δομές νοσηλευτικής φροντίδας (HP.2)	117,0	140,8	129,1	81,5	62,4	20,4	-8,3	-36,9	-23,4
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	117,0	140,8	129,1	81,5	62,4	20,4	-8,3	-36,9	-23,4
Φορείς εξωνοσοκομιακής φροντίδας (HP.3)	5.128,1	4.552,4	4.058,4	3.020,0	2.852,0	-11,2	-10,9	-25,6	-5,6
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	4.839,2	4.271,4	3.838,3	2.822,3	2.679,7	-11,7	-10,1	-26,5	-5,1
Επικουρικές υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας (HC.4)	80,8	76,9	67,9	56,4	47,6	-4,8	-11,7	-16,9	-15,6
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	208,1	204,1	152,2	141,3	124,7	-1,9	-25,4	-7,2	-11,7
Προμηθευτές βοηθητικών υπηρεσιών (HP.4)	987,1	815,9	839,3	880,9	777,4	-17,3	2,9	5,0	-11,7
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.4)	987,1	815,9	839,3	880,9	777,4	-17,3	2,9	5,0	-11,7
Εμποροι λιανικής (HP.5)	7.357,1	7.216,2	7.221,1	5.399,4	4.875,2	-1,9	0,1	-25,2	-9,7
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.5)	7.357,1	7.216,2	7.221,1	5.399,4	4.875,2	-1,9	0,1	-25,2	-9,7
Φορείς διοίκησης δημόσιας υγείας και λοιποί φορείς (HP.6-HP.0)	558,9	497,7	519,5	483,4	494,3	-11,0	4,4	-6,9	2,3
Υπηρεσίες περίθαλψης, αποκατ/σης (HC.1,HC.2,HC.3)	49,3	42,2	33,5	18,2	36,5	-14,4	-20,6	-45,7	100,5
Διάθεση προϊόντων σε εξωνοσοκ/κους ασθενείς (HC.4,HC.5)	2,2	2,6	2,3	1,2	0,0	18,2	-11,5	-47,8	-
Διοίκηση τομέα υγείας, κλπ (HC.6-HC.0)	507,4	452,9	483,7	464,0	457,8	-10,7	6,8	-4,1	-1,3

Ο Πίνακας 5, απεικονίζει την κατεύθυνση της χρηματοδότησης της υγειονομικής δαπάνης 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 ανά υγειονομική δραστηριότητα.

Παράρτημα

Πίνακας μετάβασης από την ταξινόμηση του συστήματος ΣΛΥ 1.0 στο σύστημα ΣΛΥ 2011		
Σύστημα Λογαριασμών Υγείας - ΣΛΥ 1.0	Χρηματοδοτικοί Φορείς (HF)	Σύστημα Λογαριασμών Υγείας - ΣΛΥ 2011
HF.1.1	Φορείς Κεντρικής Κυβέρνησης και ΟΤΑ	HF.1.1
HF.1.2	Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης (ΟΚΑ)	HF.1.2
HF.2.2	Ιδιωτική ασφάλιση, ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες	HF.2.1
HF.2.3	Πληρωμές νοικοκυριών	HF.3.1
HF.2.4	Φιλανθρωπικά ιδρύματα, Εκκλησία, ΜΚΟ	HF.2.2
HF.2.5	Διάφορες εταιρείες παραγωγής εμπορεύσιμων αγαθών και υπηρεσιών υγείας (εκτός ασφαλιστικών εταιρειών)	HF.2.3
HF.3	Δαπάνες υγείας υπολοίπου κόσμου	HF.4
HF.0	Λοιποί φορείς	HF.0

Σύστημα Λογαριασμών Υγείας - ΣΛΥ 1.0	Προμηθευτές υπηρεσιών υγείας (HP)	Σύστημα Λογαριασμών Υγείας - ΣΛΥ 2011
HP.1	Νοσοκομεία (δημόσια και ιδιωτικά)	HP.1
HP.2	Δομές νοσηλευτικής φροντίδας και υποβοηθούμενης διαβίωσης	HP.2
HP.3.1-3.4, HP.3.6	Άλλοι φορείς παροχής εξωνοσοκομειακής φροντίδας (ιδιώτες ιατροί, οδοντίατροι, κλπ)	HP.3
HP.3.5, HP.3.9	Προμηθευτές βοηθητικών υπηρεσιών υγείας (κλινικά και διαγνωστικά εργαστήρια, ΕΚΑΒ κλπ)	HP.4
HP.4	Εμποροι λιανικής και άλλοι φορείς παροχής ιατρικών προϊόντων (φαρμακεία, έμποροι γυαλιών, ακουστικών, κλπ)	HP.5
HP.5	Παροχή και διοίκηση προϊόντων υγείας (ΚΕΕΛΠΝΟ, Ελλ. Ερυθρός Σταυρός κλπ.)	HP.6
HP.6	Φορείς που ασχολούνται με την διοίκηση του τομέα υγείας και την ασφάλιση υγείας (Υπουργείο Υγείας, ΕΟΦ, κλπ.)	HP.7
HP.7	Άλλες βιομηχανίες υπηρεσιών υγείας	HP.8
HP.9	Υπόλοιπο κόσμου	HP.9
HP.0	Λοιποί φορείς	HP.0

Η κατηγορία των δραστηριοτήτων υγείας (HC-health care) δεν παρουσιάζει αλλαγές στην κωδικογράφηση ανάμεσα στα συστήματα ΣΛΥ 2011 & ΣΛΥ 1.0.

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 είναι 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, 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 (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 Οικογενειακών Προϋπολογισμών (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/portal/page/portal/ESYE/PAGE-themes?p_param=A2103 στο σύνδεσμο «Σύστημα Λογαριασμών Υγείας».