

2. ΨΗΦΙΣΤΗΚΕ ΣΤΟ Ε.Κ. ΤΟ Ν / ΣΧ ΓΙΑ ΤΑ ΚΡΙΣΙΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2026

Σελίδα:2



Ψηφίστηκε στο Ε.Κ. το ν/σχ για τα κρίσιμα φάρμακα

ΨΗΦΙΣΤΗΚΕ από το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο ο Νόμος Περί Κρίσιμων Φαρμάκων (Critical Medicines Act), που στοχεύει στον περιορισμό των ελλείψεων σε θεραπείες για σπάνιες νόσους, αντιμικροβιακά, Φάρμακα Υψηλού Κόστους, εξειδικευμένες θεραπείες κ.ά.

ΑΠΟ ΤΟΝ ΜΑΡΤΙΟ του 2025, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή είχε υποβάλει πρόταση κανονισμού για τα κρίσιμα φάρμακα (όπως αντιβιοτικά, ινσουλίνη, εμβόλια και φάρμακα για χρόνιες ασθένειες) με σκοπό την ενίσχυση της διαθεσιμότητάς τους στην Ε.Ε., καθώς, όπως υποστηρίζει, πάνω από το 50% των ελλείψεων προκαλείται από προβλήματα παρασκευής ή ελλείψεις σε δραστικές ουσίες. **ΜΕ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ** του νομοσχεδίου θα υπάρχει καλύτερη πρόβλεψη και διαχείριση των ελλείψεων φαρμάκων. Συγκεκριμένα, η έκθεση επισημαίνει τα οφέλη της εθελοντικής διασυννοριακής προμήθειας για τη βελτίωση της προσφοράς, ιδίως για φάρμακα για σπάνιες νόσους, αντιμικροβιακά και άλλες καινοτόμες ή εξειδικευμένες θεραπείες, καθώς και για Φάρμακα Υψηλού Κόστους. Περιλαμβάνει, επίσης, στρατηγικά προγράμματα που θα βελτιώνουν και θα εκσυγχρονίζουν τον όγκο της παραγωγής και θα δίνουν κίνητρο στις επιχειρήσεις

ΘΕΜΑ

να κατασκευάζουν τα κρίσιμα φάρμακα. **ΟΙ ΕΥΡΩΒΟΥΛΕΥΤΕΣ** ζητούν και τη δημιουργία ενός μηχανισμού συντονισμού της Ε.Ε. για τα εθνικά αποθέματα και τα αποθέματα έκτακτης ανάγκης κρίσιμων φαρμάκων. Να σημειωθεί ακόμα ότι η Επιτροπή θέλει να έχει την εξουσία να

αποφασίζει, ως έσχατη λύση, την ανακατανομή φαρμάκων από ένα εθνικό απόθεμα σε μία ή περισσότερες άλλες χώρες, σε περιπτώσεις όπου έχει εντοπιστεί έλλειψη ή διακοπή του εφοδιασμού.

ΘΕΤΙΚΑ ΥΠΟΔΕΧΘΗΚΑΝ το νομοσχέδιο οι εταιρείες γενοσήμων και βιο-ομοειδών χαρακτηρίζοντάς το ως σημαντικό ορόσημο για την Ευρώπη.

ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ, ο αντιπρόεδρος του ΕΟΦ Διομήδης Λυμπέρης με ανάρτησή του στα social media επισημαίνει ότι ο κατάλογος κρίσιμων φαρμάκων επιτρέπει στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, στους επικεφαλής των Οργανισμών Φαρμάκων και στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή να διασφαλίσουν προληπτικά μέτρα για την αποφυγή ελλείψεων φαρμάκων.

[SID: 25300053]

3. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΟΙ 21 ΚΩΔΙΚΟΙ ΠΟΥ ΜΕΝΟΥΝ ΑΦΟΡΟΛΟΓΗΤΟΙ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2026

Σελίδα:19



ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ



ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ

Τα ασφαλιστικά ομαδικών ασφαλιστηρίων συνταξιοδοτικών συμβολαίων που καταβάλλονται για λογαριασμό του εργαζομένου



ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Η παροχή του εργοδότη προς τον εργαζόμενο για την κάλυψη δαπανών νοσηλείας του εργαζομένου ή συγγενικού του προσώπου

4

ΓΙΑ ΚΑΡΤΕΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

Η αποζημίωση για αγορά μηνιαίων ή ετήσιων καρτών απεριόριστων διαδρομών μέσων μαζικής μεταφοράς



ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ

Παροχές ύψους έως 5.000 ευρώ ετησίως που χορηγούν οι εργοδότες στους εργαζόμενους για την κάλυψη εξόδων βρεφονηπιακών και παιδικών σταθμών



ΓΙΑ ΤΟΚΕΤΟ

Παροχές σε εργαζόμενο ως ενίσχυση για την απόκτηση τέκνου εντός 12 μηνών από τον τοκετό, ύψους έως 5.000 ευρώ

ΜΙΣΘΩΤΟΙ - ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ

21 κωδικοί που μένουν εκτός του «ραντάρ» της Εφορίας

Μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου θα πρέπει να έχουν σταλεί από φορείς του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα τα στοιχεία που απαιτούνται για τους προσυμπληρωμένους κωδικούς των φορολογικών δηλώσεων. Από μισθούς και συντάξεις μέχρι διδάκτρα ιδιωτικών σχολείων.

Ωστόσο, δεκάδες κατηγορίες παροχών, αποζημιώσεων και εισοδημάτων που απέκτησαν το 2025 μισθωτοί και συνταξιούχοι είναι αφορολόγητα και μπορούν να εξαφανίσουν ή να μειώσουν

τα τεκμήρια, στην παγίδα των οποίων πέφτουν χιλιάδες φορολογούμενοι. Στη λίστα με τις παροχές και αποζημιώσεις που δεν θεωρούνται εισοδήματα και τα εισοδήματα από μισθωτή εργασία και συντάξεις που βρίσκονται μακριά από το ραντάρ της Εφορίας περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, κρατήσεις υπέρ των ασφαλιστικών ταμείων, συμπεριλαμβανομένων των εισφορών εργαζομένου υπέρ των Ταμείων Επαγγελματικής Ασφάλισης υποχρεωτικής ασφάλισης. Αλλά και παροχές ύψους έως 5.000 ευρώ ετησίως που

χορηγούν οι εργοδότες στους εργαζόμενους για την κάλυψη εξόδων βρεφονηπιακών και παιδικών σταθμών. Εκτός «ραντάρ» και η παροχή σε είδος με τη μορφή μετοχών που λαμβάνει ένας εργαζόμενος ή εταίρος ή μέτοχος από νομικό πρόσωπο ή νομική οντότητα στο πλαίσιο προγραμμάτων δωρεάν διάθεσης μετοχών, στα οποία τίθεται ως προϋπόθεση η επίτευξη συγκεκριμένων στόχων.

→ ΣΕΛΙΔΕΣ 22, 35

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2026

Σελίδα:22



ΜΙΣΘΩΤΟΙ - ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ

Ποια εισοδήματα και παροχές δεν πιάνει το ραντάρ της Εφορίας

Τι περιλαμβάνει η λίστα με τα αφορολόγητα ποσά που μπορούν να «οβήσουν» τα τεκμήρια διαβίωσης για τους φορολογούμενους

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΝΑ

Μισθοί, συντάξεις, τόκοι τραπεζικών καταθέσεων, ποσά που καταβλήθηκαν για εξόφληση δανείων, δαπάνες που εξοφλήθηκαν με ηλεκτρονικό χρήμα, έως και δίδακτρα που πληρώθηκαν σε ιδιωτικά σχολεία το 2025, προσυμπληρώνονται στις φορολογικές δηλώσεις

Ανεβάζει ταχύτητες η ΑΑΔΕ για την πρεμιέρα των νέων φορολογικών δηλώσεων περιμένοντας τους φορείς του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα να αποστείλουν μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου τα στοιχεία που απαιτούνται για τους προσυμπληρωμένους κωδικούς των φορο-εντύπων.

Μισθοί, συντάξεις, τόκοι τραπεζικών καταθέσεων, ποσά που καταβλήθηκαν για εξόφληση δανείων, δαπάνες που εξοφλήθηκαν με ηλεκτρονικό χρήμα, έως και δίδακτρα που πληρώθηκαν σε ιδιωτικά σχολεία το 2025, προσυμπληρώνονται στις φορολογικές δηλώσεις.

Επίσης αποτυπώνονται δεκάδες κατηγορίες παροχών, αποζημιώσεων και εισοδημάτων που απέκτησαν το 2025 μισθωτοί και συνταξιούχοι τα οποία είναι αφορολόγητα και μπορούν να εξαφανίσουν ή να μειώσουν τα τεκμήρια, στην παγίδα των οποίων πέφτουν χιλιάδες φορολογούμενοι.

Η λίστα

Στη λίστα με τις παροχές και αποζημιώσεις που δεν θεωρούνται εισοδήματα και τα εισοδήματα από μισθωτή εργασία και συντάξεις που

βρίσκονται μακριά από το ραντάρ της Εφορίας περιλαμβάνονται:

1 Η αποζημίωση εξόδων διαμονής και σίτισης και η ημερήσια αποζημίωση που έχουν καταβληθεί από τον εργαζόμενο αποκλειστικά για σκοπούς της επιχειρηματικής δραστηριότητας του εργοδότη.

2 Η αποζημίωση για έξοδα κίνησης που καταβάλλονται από τον εργοδότη για υπηρεσιακούς λόγους, συμπεριλαμβανομένης της αποζημίωσης για τη δαπάνη ηλεκτρικού ρεύματος για τη φόρτιση ατομικού ή εταιρικού οχήματος μηδενικών ή χαμηλών ρύπων έως 50 γρ. CO2/χλμ., εφόσον αφορούν έξοδα κίνησης που πραγματοποιήθηκαν από τον εργαζόμενο κατά την εκτέλεση της υπηρεσίας του και αποδεικνύονται από νόμιμα παραστατικά.

3 Το επίδομα αλλοδαπής που χορηγείται σε υπαλλήλους του υπουργείου Εξωτερικών και των λοιπών δημόσιων πολιτικών υπηρεσιών.

4 Οι κρατήσεις υπέρ των ασφαλιστικών ταμείων, οι οποίες επιβάλλονται με νόμο, συμπεριλαμβανομένων των εισφορών εργαζομένου υπέρ των Ταμείων

Επαγγελματικής Ασφάλισης υποχρεωτικής ασφάλισης.

5 Οι ασφαλιστικές εισφορές για συνταξιοδοτικές παροχές που καταβάλλονται από τον εργαζόμενο ή τον εργοδότη για λογαριασμό του εργαζομένου υπέρ των Ταμείων Επαγγελματικής Ασφάλισης προαιρετικής ασφάλισης και υπέρ των Ταμείων οι οποίες δεν υπερβαίνουν το ανώτατο ποσό.

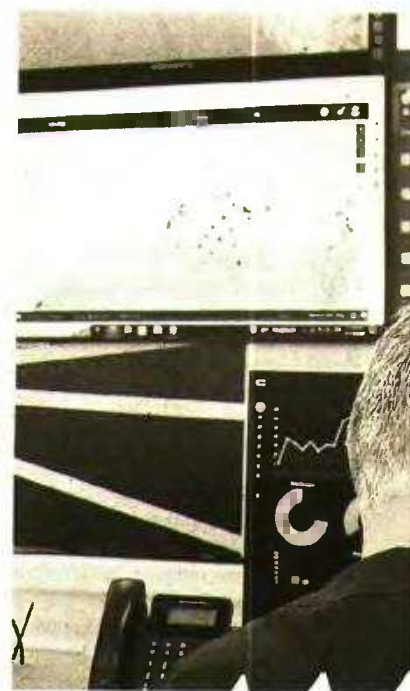
6 Η εφάπαξ καταβαλλόμενη παροχή από ταμεία πρόνοιας και ασφαλιστικούς οργανισμούς του Δημοσίου στους ασφαλισμένους και τα εξαρτώμενα μέλη του ασφαλισμένου που δεν υπερβαίνουν το ανώτατο ποσό.

7 Η αξία των διατακτικών στίσις αξίας έως 6 ευρώ ανά εργάσιμη ημέρα.

8 Οι παροχές ασήμαντης αξίας μέχρι του ποσού των 27 ευρώ ετησίως.

9 Τα ασφαλιστρα που καταβάλλονται από τον εργαζόμενο ή τον εργοδότη για λογαριασμό του εργαζομένου στο πλαίσιο ομαδικών ασφαλιστηρίων συνταξιοδοτικών συμβολαίων.

10 Οι εισφορές που καταβάλλονται από τον εργαζόμενο

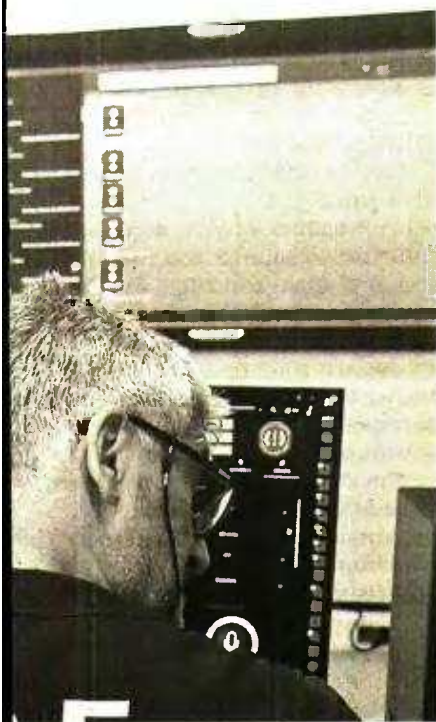


3. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΟΙ 21 ΚΩΔΙΚΟΙ ΠΟΥ ΜΕΝΟΥΝ ΑΦΟΡΟΛΟΓΗΤΟΙ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/01/2026

Σελίδα:35



► Η ΑΑΔΕ περιμένει απ' όλους τους φορείς να αποστείλουν έως τέλος Φεβρουαρίου τα στοιχεία που απαιτούνται για τους προσυμπληρωμένους κωδικούς των φοροεντύπων

ή και τον εργοδότη για λογαριασμό του εργαζομένου σε Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης Προαιρετικής ασφάλισης για την ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή κάλυψη εργαζομένου, συζύγου και τέκνων ή για την κάλυψη του κινδύνου ζωής ή ανικανότητάς του, καθώς και τα ασφάλιστρα που καταβάλλονται από τον εργαζόμενο ή και τον εργοδότη για λογαριασμό του εργαζομένου για την ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή κάλυψη εργαζομένου, συζύγου και τέκνων ή για την κάλυψη του κινδύνου ζωής ή ανικανότητάς του στο πλαίσιο ασφαλιστηρίου συμβολαίου, μέχρι του ποσού των 1.500 ευρώ ετησίως ανά εργαζόμενο.

11 Η αποζημίωση για αγορά μηνιαίων ή ετήσιων καρτών

απεριόριστων διαδρομών μέσων μαζικής μεταφοράς.

12 Η αγοραία αξία της παραχώρησης ενός οχήματος μηδενικών ή χαμηλών ρύπων έως 50 γρ. CO₂/χλμ. και με ΛΤΠΦ έως 40.000 ευρώ προς έναν εργαζόμενο ή εταίρο ή μέτοχο, με το υπόλοιπο της αξίας να θεωρείται φορολογητέο εισόδημα.

13 Η παροχή σε είδος με τη μορφή μετοχών που λαμβάνει ένας εργαζόμενος ή εταίρος ή μέτοχος εφόσον ασκηθεί το δικαίωμα προαίρεσης και οι μετοχές που αποκτώνται μεταβιβαστούν μετά τη συμπλήρωση 24 ή 36 μηνών από την απόκτησή τους.

14 Η ελεγκτική αποζημίωση.

15 Το άνευ χρηματικού ανταλλάγματος κόστος φόρτισης επιβατικού αυτοκινήτου μηδενικών ή χαμηλών ρύπων έως 50 γρ. CO₂ χλμ. στις εγκαταστάσεις του εργοδότη.

16 Η παροχή σε είδος με τη μορφή μετοχών που λαμβάνει ένας εργαζόμενος ή εταίρος ή μέτοχος από νομικό πρόσωπο ή νομική οντότητα στο πλαίσιο προγραμμάτων δωρεάν διάθεσης μετοχών στα οποία τίθεται ως προϋπόθεση η επίτευξη συγκεκριμένων στόχων.

17 Η αξία των διατακτικών εσωτερικού τουρισμού συνολικής αξίας έως 300 ευρώ ετησίως για τα φορολογικά έτη 2020 και 2021.

18 Ανεξαρτήτως του φορέα που το χορηγεί, το εξωιδρυματικό επίδομα και κάθε συναφές ποσό που καταβάλλεται σε ειδικές κατηγορίες ατόμων με αναπηρίες.

19 Παροχές ύψους έως 5.000 ευρώ ετησίως που χορηγούν οι εργοδότες στους εργαζόμενους για την κάλυψη εξόδων βρεφονηπιακών και παιδικών σταθμών.

20 Παροχές που καταβάλλονται από εργοδότη σε εργαζόμενο ως ενίσχυση για την απόκτηση τέκνου εντός 12 μηνών από τον τοκετό, ύψους έως 5.000 ευρώ, που προσαυξάνεται κατά 5.000 ευρώ για κάθε άλλο εξαρτώμενο τέκνο που έχει ο δικαιούχος γονέας κατά τον χρόνο του τοκετού.

21 Η παροχή του εργοδότη προς τον εργαζόμενο για την κάλυψη δαπανών νοσηλείας του εργαζομένου ή συγγενικού του προσώπου.



Περιφερειακές ανισότητες και το μέλλον του συστήματος Υγείας¹

Στις περιφέρειες Ιόνιοι Νήσοι, Βόρειο, Νότιο Αιγαίο, Ήπειρος, Δυτική Μακεδονία, το προϊόν της Υγείας είναι αμελητέο

Του Θεόδωρου Παπαηλία

α. Περιφερειακοί πίνακες Εισροών - Εκροών στον τομέα της Υγείας

Με βάση τη μεθοδολογία που συνήθως ακολουθείται διεθνώς έχουν «περιφερειοποιηθεί» οι συμμετρικοί Πίνακες Εισροών - Εκροών και παρουσιάζονται για πρώτη φορά στην ελληνική βιβλιογραφία Περιφερειακοί Πίνακες, που αφορούν όλους τους κλάδους σε βάθος χρόνου (Παπαηλίας Θ., [2025] Ο Ελληνικός Αγροτικός Χώρος και οι Νέες Τεχνολογίες, Αθήνα: Μπατισούλας). Από αυτό αποσπώνται τα δεδομένα που αφορούν στον κλάδο της Υγείας, όπως δείχνει ο Πίνακας 1.

Πίνακας 1: Περιφερειακή Κατανομή Εισοδήματος κλάδου Υγείας (σε εκατ. ευρώ)								
Περιφέρειες	1995	1998	2000	2007	2010	2014	2020	2024*
Ανατολ. Μακεδ. & Θράκη	237	326	353	402	462	295	336	421
Κεντρική Μακεδονία	1.056	1.231	1.329	1.484	1.702	1.194	1.367	1.774
Δυτική Μακεδονία	116	162	166	172	192	145	158	208
Θεσσαλία	262	406	408	443	503	348	398	507
Ιονίον Νήσων	69	116	125	131	159	97	114	142
Δυτική Ελλάς	279	405	445	525	605	449	513	705
Στερεά Ελλάς	173	250	288	353	407	295	329	411
Αττική	2.119	2.604	2.882	3.287	3.807	2.993	3.550	5.021
Βόρειο Αιγαίο	61	93	100	115	128	92	104	142
Νότιο Αιγαίο	86	113	123	139	151	109	120	158
Κρήτη	214	361	412	476	524	359	408	536
Πελοπόννησος	191	266	308	353	393	283	336	442
Ήπειρος	143	240	257	320	318	242	264	304
Σύνολο	5.006	6.573	7.196	8.200	9.350	6.900	7.997	10.771
Α.Ε.Π.	91.769	121.086	136.161	229.283	223.590	176.072	167.540	237.573
% Υγείας στο ΑΕΠ	5,46	5,43	5,29	3,58	4,18	3,92	4,77	4,53

* Για το 2024 προβλέψεις

Εν πρώτοις προκύπτει ότι το προϊόν του κλάδου της Υγείας διατηρεί μακροχρονίως την τάση να ελαττώνεται. Ενώ το 1995 αποτελούσε το 5,5% του Ακαθαρίστου Εγχωρίου Προϊόντος, το 2020 έπεσε στο 4,8% και το 2024 εκτιμήθηκε στο 4,5%. Λαμβάνοντας υπ' όψιν τη γήρανση του πληθυσμού τεκμαίρεται ότι συνεχώς όλο και περισσότερο το σύστημα Υγείας θα αδυνατεί να καλύψει τις ανάγκες των κατοίκων.

(Σημειώνεται ότι οι δαπάνες υγείας κατά άτομο ακολουθούν μια καμπύλη που προσιδιάζει στο ελληνικό γράμμα ύψιλον: τα πρώτα χρόνια της ζωής του το άτομο έχει υψηλές δαπάνες με την αύξηση της ηλικίας του μέχρι των 25-35 ετών οι δαπάνες μειώνονται και ακολουθώντας ανέρχονται). Εάν για το διάστημα 2010-2019 λόγω των μνημονιακών υποχρεώσεων οι δαπάνες παρέμειναν χαμηλές, τόσο οι ιδιωτικές όσο και οι δημόσιες, δεν φαίνεται να δικαιολογούνται τα χαμηλά επίπεδα στην τρέχουσα περίοδο.

Διερευνώντας την κατανομή ανά περιφέρεια συνάγεται ότι η κάμψη δεν υπήρξε ομοιόμορφη. Προκύπτει ότι η Αττική πλησιάζει το 50% του συνολικού προϊόντος. Μαζί με την Κεντρική Μακεδονία (Θεσσαλονίκη) αγγίζουν τα 2/3 του συνολικού. Η φράση Paris et le désert français δείχνει το αθηνοκεντρικό μοντέλο, που ακολουθεί με συνέπεια η πολιτική τάξη στη χώρα. Αντιθέτως, στις περιφέρειες Ιόνιοι Νήσοι, Βόρειο, Νότιο Αιγαίο, Ήπειρος, Δυτική Μακεδονία το προϊόν της Υγείας είναι αμελητέο². Στον Πίνακα 2 ιχνηλατείται σε αδρές γραμμές η κατάσταση του τομέα υγείας σε σχέση με τον μέσο όρο της Ε.Ε.

Πίνακας 2: Συγκριτική Ανάλυση στον τομέα της Υγείας (Ελλάδα - Ε.Ε.)

Δείκτης	Ελλάς	Μέσος Όρος Ε.Ε	Έτος αναφοράς
Γιατροί / 1.000 κατοίκους ^{2,1}	3,9	2019-2020	
Νοσηλευτές / 1.000 κατοίκους ⁴	3,6	8,4-9,1	2019-2020
Συνολικές Δαπάνες υγείας (% ΑΕΠ)	8,5 %	10,3 %	2022
Δημόσιες δαπάνες (% ΑΕΠ)	5,3%	8,4%	2022
Ιδιωτικές δαπάνες (% των συνολικών)	38 %	19 %	2021
Ποσοστό ικανοποίησης πολιτών από υπηρεσίες ⁵	30-35 %	60-70 %	2019
Δαπάνες πρόληψης (% συνολικών) ^{1,4 %}	2,9 %	2019	
Πληθυσμός χωρίς πρόσβαση λόγω κόστους (%)	6,4 %	2 %	2021

Πηγή: Eurostat, OECD, Eurobarometer, ΕΛΣΤΑΤ

β. Οι τάσεις

Για τη βαθύτερη κατανόηση του ζητήματος είναι σκόπιμο να διερευνηθεί η σύνθεση της κοινωνίας. Ο Πίνακας 3 αποτυπώνει την απασχόληση κατά κλάδο και κοινωνική τάξη το 2022, ενώ ο Πίνακας 4 τη συνολική κατανομή των Ελλήνων κατά κοινωνική τάξη

Πίνακας 3: Απασχόληση κατά κλάδο και κοινωνική τάξη στην Ελλάδα το 2022 (σε χιλιάδες άτομα)

Κλάδοι	Φτωχοί	Μεσαία Τάξη			Ανώτατη	Απασχόληση
		κατώτερο	ενδιάμεσο	ανώτερο		
Γεωργία	305	112	35	10	0	462
Βιομηχανία	85	190	115	65	40	495
Κατασκευές	20	65	30	25	9	149
Εμπόριο	210	635	307	144	58	1.354
Χρηματοοικονομικές	22	180	130	110	46	488
Άλλες υπηρεσίες	126	567	350	120	30	1.193
ΣΥΝΟΛΟ	768	1.749	967	474	183	4.141
		54,83	30,31	14,86		

Ποσοστιαία κατανομή 18,55 42,24 23,35 11,45 4,42
Πηγή: Θ. Παπαηλίας (2023) Κοινωνικές τάξεις και εκλογική συμπεριφορά: Η ελληνική περίπτωση, το «Ποντίκι», τεύχος 2287, 22.06.2023

Πίνακας 4: Κατανομή Ελλήνων ανά κοινωνική τάξη (σε χιλιάδες άτομα) έτος 2022

	Φτωχοί	Μεσαία Τάξη			Ανώτατη	Πληθυσμός
		κατώτερο	ενδιάμεσο	ανώτερο		
Λοιποί ^ο	1.306	1.462	750	395	39	3.934
Συνταξιούχοι	1.217	796	300	28	0	2.340
Απασχολούμενοι ^{οο}	768	1.749	967	474	183	4.141
ΣΥΝΟΛΟ	3.275	4.001	2.044	935	227	10.482
		57,33	29,28	13,39		

^ο Οι λοιποί αφορούν το μη εργατικό δυναμικό (πλην συνταξιούχων) ^{οο} βλ. Πίνακα 2

Πηγή: Παπαηλίας (2023) έ.α.

4. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΤΟ ΠΟΝΤΙΚΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2026

Σελίδα: 20



20 Άρθρο

ΤΟ ΠΟΝΤΙΚΙ ΠΕΜΠΤΗ 22 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

www.topontiki.gr



Πίνακας 5: Βασικά Μεγέθη 2011-2023 Σε εκατ. € Σε τρέχουσες τιμές

		2011	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Εξαγωγές	(1)	51.823	56.443	54.392	61.691	69.774	73.258	52.692	74.310	101.890	99.232
Εισαγωγές	(2)	63.725	58.020	56.658	64.039	73.343	75.979	65.078	88.139	121.926	112.461
Εξωτερικό Ισοζύγιο	(3)	-11.903	-1.577	-2.266	-2.348	-3.569	-2.721	-12.386	-13.828	-20.036	-12.729
Έσοδα	(4)	90.784	85.680	88.112	87.455	89.407	89.805	83.319	91.644	104.671	117.164
Δαπάνες	(5)	112.064	96.036	87.744	86.172	87.779	88.280	99.338	104.688	109.775	113.983
Πρωτογενές ισοζύγιο (χωρίς τόκους)	(6)	-5.681	-4.075	5.980	6.849	7.706	7.028	-11.067	-8.516	66	11.401
Ισοζύγιο Γενικής Κυβέρνησης	(7)	-21.280	-10.356	368	1.283	1.628	1.525	-16.019	-13.044	-5.104	3.181
Χρέος Γεν. Κυβέρνησης	(8)	356.235	314.987	319.425	323.004	341.416	339.201	350.798	364.141	368.005	364.885
ΑΕΠ	(9)	207.029	175.363	174.448	177.378	180.616	185.181	167.540	184.575	207.854	237.573
Τόκοι Πληρωμένοι	(10)	15.599	6.281	5.612	5.566	6.078	5.503	4.952	4.528	5.170	8.220
Αποπληθωριστής	(11)	1,0	-0,2	-0,5	0,2	-0,2	0,2	-0,4	1,4	6,5	3,2

Πηγή: ΕΛΣΤΑΤ (Η Ελληνική Οικονομία)

Από τη συσχέτιση των παρατηθεμένων Πινάκων, δηλαδή των πτωχών νοικοκυριών και του περιφερειακού προϊόντος του κλάδου Υγείας, μπορεί να εκτιμηθεί ότι πέραν της άνοξης κατανόμης του ανά περιφέρεια, ακόμη δυσμενέστερη προκύπτει η δαπάνη, εάν εξετασθεί ανά κοινωνικό στρώμα (ή κοινωνική τάξη με διασταλτική έννοια). Αυτό δείχνεται από τις δημόσιες και ιδιωτικές δαπάνες υγείας στην Ελλάδα.

Οι τάσεις αυτές συγκλίνουν σε όλη τη Δύση, ιδιαίτερα μετά το 1980 με την επέλαση του φιλελευθερισμού.⁷

Στον Πίνακα 5 χροτογραφούνται τα βασικά μεγέθη της ελληνικής οικονομίας (2011-2023).

Προκειμένου να καταστεί ευκρινέστερο το μέλλον, τουλάχιστον το μεσοπρόθεσμο, του συστήματος Υγείας, σημειώνονται:

α. Η κυβέρνηση επιδιώκει να ισοσκελίσει τον προϋπολογισμό. Οι δαπάνες – γραμμή 5 – λόγω των μνημονίων συρρικνώνονται και έτσι από 112 δισ. ευρώ το 2011 κάμφθηκαν στα 88 δισ. το 2018 και το 2019 για να ανέλθουν μετέπειτα και να πλησιάσουν τα 114 δισ. το 2023 (ελαφρώς υψηλότερες του 2011). Τα έσοδα (κατά βάση από φόρους και διέμμεσους) από 91 δισ. το 2011 κάμφθηκαν ελαφρώς κινούμενα στα 90 δισ. το 2019 εκπαισασμένα στα 117 δισ. ευρώ το 2023. Επειδή η φορολόγηση εξ αμέσων φόρων πλήττει κυρίως το κατώτερο και ενδιάμεσο στρώμα της μεσαίας τάξεως (οι φτωχοί λόγω οικονομικής αδυναμίας δεν συμμετέχουν), ενώ οι έμμεσοι επιπλέον και τα φτωχά νοικοκυριά (βλέπε Πίνακας 4), αυτό έχει ως συνέπεια τη ραγδαία άνοδο του κόστους διαβίωσης και την οικονομική δυσπραγία αυτών των στρωμάτων. Επειδή το μεγαλύτερο μέρος των εσόδων προέρχεται εξ έμμεσων φόρων υπενθυμίζεται ότι: «Επί ίσου ταμειακού οφέλους για το δημόσιο το άτομο υφίσταται μεγαλύτερη ελάττωση της ικανοποίησής του από την επιβολή έμμεσου φορολογίας σε σχέση με αυτήν της αμέσου».

β. Από δημοσιονομικής πλευράς στην περίοδο μέχρι το 2015 το έλλειμμα ήταν σημαντικό. Στο διάστημα 2016-2019 υπήρξε πλεονάσμα στο πρωτογενές ισοζύγιο – γραμμή 6 (σε αυτό δεν υπολογίζονται οι τόκοι).

Μετά το 2022 επανήλθαν τα πλεονάσματα. Εφ' όσον συνυπολογισθούν και οι τόκοι – γραμμή 10 –, τότε το Ισοζύγιο της Γενικής Κυβέρνησης (γραμμή 7) υπήρξε θετικό στο διάστημα 2016-2019 μετέπειτα κατέστη αρνητικό για να επανέλθει σε θετικό πρόσημο το 2023. Αυτό αποτελεί λάθος, διότι εφ' όσον μέχρι το 2032 υπάρχει ρύθμιση του χρέους, η κυβέρνηση πληρώνει μελλοντικούς τόκους, ενώ δεν όφειλε. Αυτό σημαίνει ότι τρία έως έξι δισ. αφαιρούνται από την οικονομία, ενώ θα μπορούσαν να είχαν στραφεί σε επενδύσεις, οι οποίες θα διέυρναν το εισόδημα και επομένως θα μείωναν το χρέος. Η πολιτική αυτή είναι αναποτελεσματική και δείχνει αδυναμία χάραξης οικονομικής πολιτικής (ακόμα και οι πιο ακραίοι πολέμιοι του δημόσιου χρέους δεν θα υπεστήριζαν παρόμοια αντίληψη).

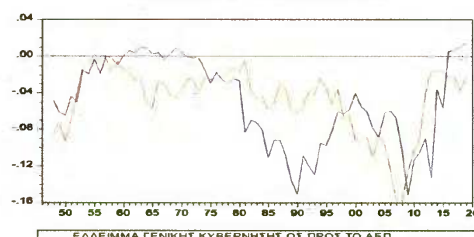
γ. Η στήριξη της εγχώριας παραγωγής (λόγω χάριν στον πρωτογενή ή και στον δευτερογενή τομέα), που θα προέκυπτε, εάν υπήρχε πιο δραστήρια επενδυτική πολιτική (και δεν διοχετεύονταν τα χρήματα σε αδήγητους τόκους), θα συρρίκνωνε το έλλειμμα των εμπορικών συναλλαγών.

Η γραμμή 1 καταγράφει τις εξαγωγές, οι οποίες συνεχώς διευρύνονται: από 52 δισ. ευρώ το 2011 ανήλθαν σε 73 δισ. το 2019 και πλησίασαν τα 100 το 2023. Η γραμμή 2 παρακολουθεί τις εισαγωγές: Το 2011 άγγιξαν τα 64 δισ. Λόγω των μνημονίων το ΑΕΠ – γραμμή 9 – κατερράκωθη με απόρροια και οι εισαγωγές στο διάστημα από το 2011 μέχρι το 2017 να υποστούν καθίζηση. Μετέπειτα ταχύτατα διογκώθηκαν και υπερβήσαν τα 112 δισ. το 2023. Ως αποτέλεσμα το έλλειμμα στο εξωτερικό ισο-

ζύγιο – γραμμή 3 – από 12 δισ. ευρώ το 2011 συμπίεσθηκε καθ' όλην την περίοδο. Το 2020 εκτοξεύθηκε στα 12 δισ., ενώ το 2013 στα 13 δισ. ευρώ.

Η σχέση ελλείμματος ισοζυγίου πληρωμών και εκείνου της Γενικής Κυβέρνησης (δίδυμα ελλείμματα) ταλανίζει τη χώρα. Στο Διάγραμμα 1 απεικονίζεται η σχέση των δύο μεταπολεμικά (από το 1948 μέχρι το 2020).

Διάγραμμα 1: Τα δίδυμα ελλείμματα



Πηγή: Παπαζήσης Θ (2022) Δίδυμα ή Τρίδυμα Ελλείμματα. Αθήνα: Παπαζήσης

Ενώ το έλλειμμα της Γενικής Κυβέρνησης μπορεί έστω και με δυσκολία και θυσιές των φορολογουμένων να πιασθεί (μείωση δαπανών και αύξηση φόρων), δεν συμβαίνει το ίδιο με το εμπορικό. Διότι σε αυτό αποκαλύπτεται η πραγματική κατάσταση της οικονομίας (όταν δεν παράγει, σημαίνει ότι εισάγει ή επίσης δεν έχει κάτι να εξάγει). Βέβαια, με την αύξηση της φορολογίας κ.λπ., μέτρα που συστήνει το ΔΝΤ, σημαίνει ότι καταρριμνίζεται το εισόδημα των νοικοκυριών, με συνέπεια την κάμψη των εισαγωγών· πολιτική προφανώς βραχυχρόνιας ισχύος, γιατί αλλιώς η οικονομία βυθίζεται στον φαύλο κύκλο (circulus vitiosus) της φτώχειας. (Χαμηλά εισοδήματα σημαίνουν μικρές μεσαίες τάξεις θα είναι δυσβάστακτη και άρα θα υπάρχει κίνδυνος περαιτέρω διάβρωσης του συστήματος Υγείας. Βασικά αίτια της άνοδου της Ακροδεξιάς σε όλη την Ευρώπη και όχι μόνον η γαίη από αυτό.

δ. Οι τόκοι (γραμμή 10) κινούνται σε χαμηλά επίπεδα λόγω της ρύθμισης που υπήρξε μετά την επιτυχή εκτέλεση του τρίτου μνημονίου.

Το 2032, που τελειώνει η περίοδος χάριτος, οι τόκοι θα κυμαίνονται πλέον των 15 δισ. και λαμβάνοντας υπ' όψιν ότι οι κατώτατοι (το 30% του πληθυσμού) δεν έχουν φοροδοτική ικανότητα, ενώ οι ανώτεροι φοροδοταφούν, τεκμαίρεται ότι η επιβάρυνση του κατώτερου και ενδιάμεσου τμήματος της μεσαίας τάξεως θα είναι δυσβάστακτη και άρα θα υπάρχει κίνδυνος περαιτέρω διάβρωσης του συστήματος Υγείας. Βασικά αίτια της άνοδου της Ακροδεξιάς σε όλη την Ευρώπη και όχι μόνον η γαίη από αυτό.

Με βάση τα ανωτέρω, το ποσοστό του εισοδήματος του τομέα Υγείας θα συρρικνωθεί: ενώ το 1995 ανερχόταν στο 5,5% (Πίνακας 1) από το 2032 θα κινηθεί περί το 3% με όλες τις συνέπειες για την περαιτέρω αποσάθρωση του συστήματος Υγείας, ενώ η συγκέντρωση του πληθυσμού στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη θα μειώνει έτι περισσότερο το προϊόν της Υγείας στην περιφέρεια. Όταν και η συνολική κατάσταση το 2032, τηρουμένης της ασκουμένης πολιτικής, θα καταστεί δυσβάστακτης.

4. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΑΝΙΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΤΟ ΠΟΝΤΙΚΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/01/2026

Σελίδα: 21



ΤΟ ΠΟΝΤΙΚΙ ΠΕΜΠΤΗ 22 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026

www.topontiki.gr

Άρθρο 21

Εισόδημα Κλάδου Υγείας επί του συνόλου (%)								
Περιφέρειες	1995	1998	2000	2007	2010	2014	2020	2024
Ανατολ. Μακεδ. & Θράκη	4,73	4,96	4,91	4,90	4,94	4,28	4,20	3,91
Κεντρική Μακεδονία	21,09	18,73	18,47	18,10	18,20	17,30	17,10	16,47
Δυτική Μακεδονία	2,32	2,46	2,30	2,10	2,05	2,10	1,98	1,93
Θεσσαλία	5,23	6,18	5,67	5,40	5,38	5,05	4,98	4,71
Ιονίων Νήσων	1,38	1,76	1,74	1,60	1,70	1,40	1,42	1,32
Δυτική Ελλάς	5,57	6,16	6,19	6,40	6,47	6,50	6,41	6,55
Στερεά Ελλάς	3,46	3,80	4,00	4,30	4,35	4,28	4,12	3,82
Αττική	42,33	39,62	40,05	40,09	40,72	43,37	44,39	46,62
Βόρειο Αιγαίο	1,22	1,41	1,39	1,40	1,37	1,34	1,30	1,32
Νότιο Αιγαίο	1,72	1,72	1,71	1,70	1,62	1,58	1,50	1,47
Κρήτη	4,27	5,49	5,72	5,80	5,60	5,20	5,10	4,98
Πελοπόννησος	3,82	4,05	4,29	4,31	4,20	4,10	4,20	4,10
Ήπειρος	2,86	3,65	3,57	3,90	3,40	3,50	3,30	2,82
Σύνολο	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- 1 Το άρθρο στηρίζεται στην ανακοίνωση που έγινε στις «Κυθηραϊκές Ημέρες Υγείας & Νεφρολογίας 11ο Συμπόσιο» 11-13 Σεπτεμβρίου 2025, Κύθηρα.
- 2 (Βλέπε πίνακα αριστερά) Εισόδημα Κλάδου Υγείας επί του συνόλου (%)
- 3 Η χώρα διαθέτει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά ιατρών ανά 1.000 κατοίκους στην Ε.Ε. Ωστόσο, το 50% συγκεντρώνεται σε Αθήνα-Θεσσαλονίκη. Υπάρχει έλλειψη οικογενειακών γιατρών και υπερπροσφορά ειδικών.
- 4 Η Ελλάς έχει πολύ χαμηλό αριθμό νοσηλευτών. Η αναλογία νοσηλευτών/γιατρών στην Ελλάδα είναι περίπου 1:2, όταν ο ευρωπαϊκός μέσος όρος υπερβαίνει το 2,5:1. Η υποστελέχωση επηρεάζει την ποιότητα φροντίδας, την ασφάλεια ασθενών και τη διαχείριση χρόνου νοσηλείας.
- 5 Σύμφωνα με τις μετρήσεις του Eurobarometer και δεδομένα της Eurostat, η ικανοποίηση των Ελλήνων πολιτών από το σύστημα Υγείας είναι διαχρονικά από τις χαμηλότερες στην Ε.Ε. Το 2007, μόλις το 26% των Ελλήνων χαρακτήρισε θετικά τις υπηρεσίες Υγείας, έναντι 64% του ευρωπαϊκού μέσου όρου. Το 2019, οι σχετικοί δείκτες βελτιώθηκαν ελαφρώς (περίπου 32%), αλλά η χώρα παρέμεινε στις τελευταίες θέσεις (Eurobarometer). Τα κύρια παράπονα των πολιτών αφορούν τη χρόνια αναμονή, την ποιοτική διαφοροποίηση μεταξύ νοσοκομείων και το κόστος των υπηρεσιών. Σε αντίθεση, χώρες όπως η Δανία, η Αυστρία, το Βέλγιο και η Ολλανδία διατηρούν υψηλά επίπεδα εμπιστοσύνης.
- 6 Ο OECD (2022) σημειώνει πως στην Ελλάδα παραμένει υψηλό το ποσοστό των πολιτών που δηλώνουν ότι ανέβλεψαν ή παρέλειψαν ιατρική επίσκεψη λόγω κόστους, σε αντίθεση με χώρες όπως η Γερμανία ή η Φινλανδία.
- 7 (Βλέπε πίνακα δεξιά)

Πηγή: Παπαηλίας Θ (2021)

Εισηγήσεις στη Δημόσια Διακυβέρνηση, Αθήνα: Σταμούλης, σελ. 167

Η συνολική της κοινωνίας, στη Δύση (1990 - 2000)



Η συνολική της κοινωνίας, στη Δύση (1990 - 2000)