

Satelitarny rachunek zdrowia w 2021 r.

21.11.2025

 **32,2%**

Wzrost wartości dodanej brutto
wytworzonej przez
świadczeniodawców opieki
zdrowotnej w porównaniu z 2020 r.

Wartość dodana brutto wytworzona przez świadczeniodawców opieki zdrowotnej¹ w 2021 r. osiągnęła 140 mld zł i była o 34 mld zł wyższa względem 2020 r. W większości transakcji w ramach satelitarnego rachunku zdrowia dominowały dwie grupy dostawców: szpitale (HP.1) i świadczeniodawcy ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (HP.3).

Szacunki satelitarnego rachunku zdrowia obejmują podstawowy zestaw transakcji ekonomicznych związanych z działalnością produkcyjną świadczeniodawców opieki zdrowotnej, podaż i wykorzystanie dóbr i usług charakterystycznych dla ochrony zdrowia oraz dane uzupełniające o nakładach inwestycyjnych w ochronie zdrowia.

Rachunek produkcji i tworzenia dochodów

W 2021 r. odnotowano wzrost w zakresie głównych transakcji rachunku produkcji i tworzenia dochodów. Wartość produkcji globalnej świadczeniodawców opieki zdrowotnej osiągnęła 225,4 mld zł i w porównaniu z 2020 r. wzrosła o 28,1%. Wartość zużycia pośredniego wyniosła 85,4 mld zł, natomiast wartość dodana brutto stanowiąca różnicę pomiędzy produkcją globalną i zużyciem pośrednim – 140,0 mld zł (odpowiednio wzrost o 22,1% i 32,2% w stosunku do roku poprzedniego). Koszty związane z zatrudnieniem zwiększyły się w ujęciu rocznym o 21,8% do 68,9 mld zł. Nadwyżka operacyjna brutto, stanowiąca różnicę pomiędzy wartością dodaną brutto a kosztami związanymi z zatrudnieniem i pozostałymi podatkami związanymi z produkcją pomniejszonymi o pozostałe dotacje związane z produkcją, osiągnęła wartość 71,4 mld zł (o 38,0% więcej niż w 2020 r.).

Wartość produkcji globalnej świadczeniodawców opieki zdrowotnej wyniosła 225,4 mld zł, a wartość dodana brutto osiągnęła 140,0 mld zł

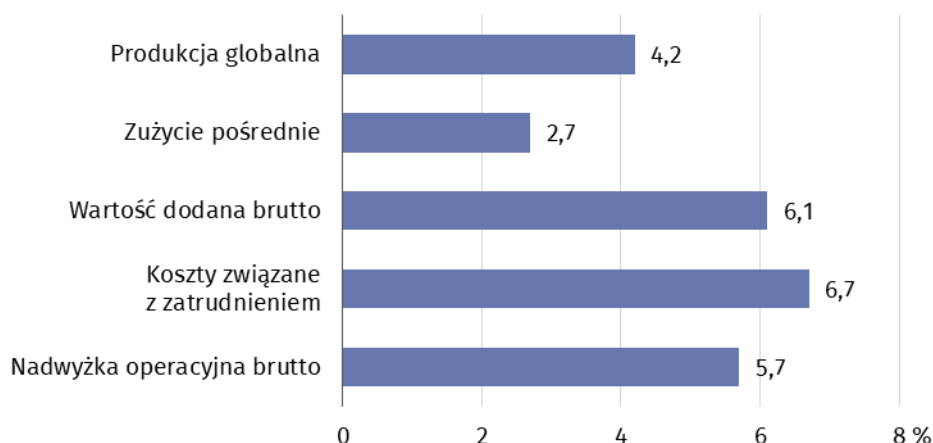
Tablica 1. Główne transakcje rachunku produkcji i tworzenia dochodów dla świadczeniodawców opieki zdrowotnej

Transakcje	2020	2021	
	w mln zł, ceny bieżące		2020=100
Produkcja globalna	175 853,0	225 354,1	128,1
Zużycie pośrednie	69 929,9	85 364,4	122,1
Wartość dodana brutto	105 923,0	139 989,7	132,2
Koszty związane z zatrudnieniem	56 569,0	68 925,9	121,8
Nadwyżka operacyjna brutto	51 746,2	71 430,8	138,0

¹ Zgodnie z międzynarodową klasyfikacją dostawców dóbr i usług ochrony zdrowia w systemie rachunków zdrowia (International Classification for Health Accounts – Health Care Providers).

Udział wartości produkcji globalnej świadczeniodawców opieki zdrowotnej w wartości produkcji globalnej całej gospodarki narodowej w 2021 r. stanowił 4,2%, natomiast dla wartości dodanej brutto – 6,1%. Wkład świadczeniodawców opieki zdrowotnej w tworzenie nadwyżki operacyjnej brutto wyniósł 5,7% i był o 1,3 p. proc. większy niż w roku poprzednim.

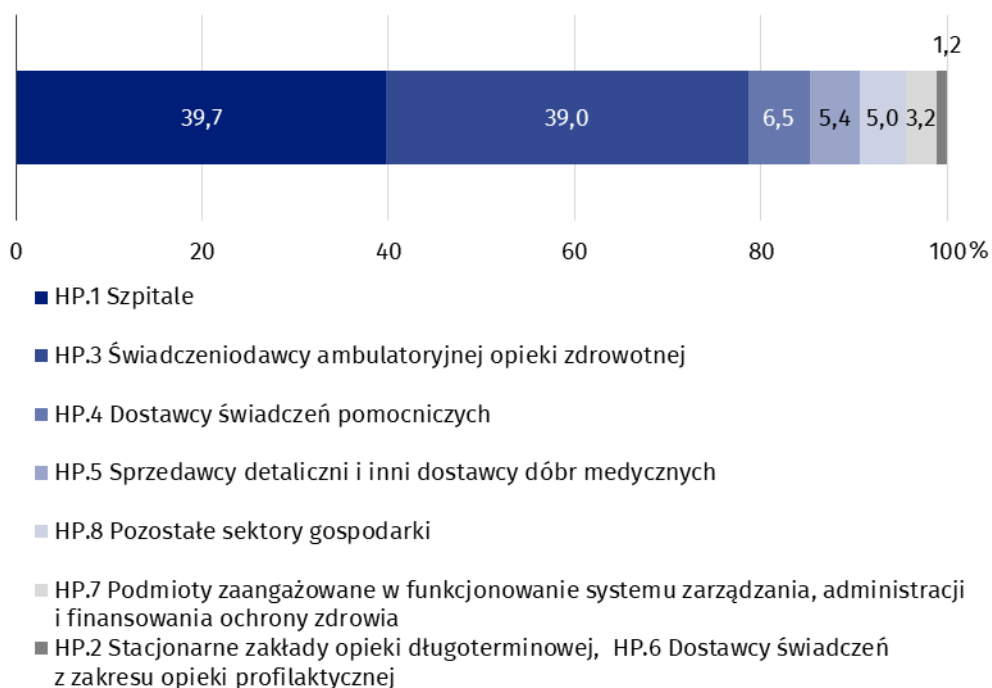
Wykres 1. Udział wartości głównych transakcji świadczeniodawców opieki zdrowotnej w gospodarce narodowej w 2021 r.



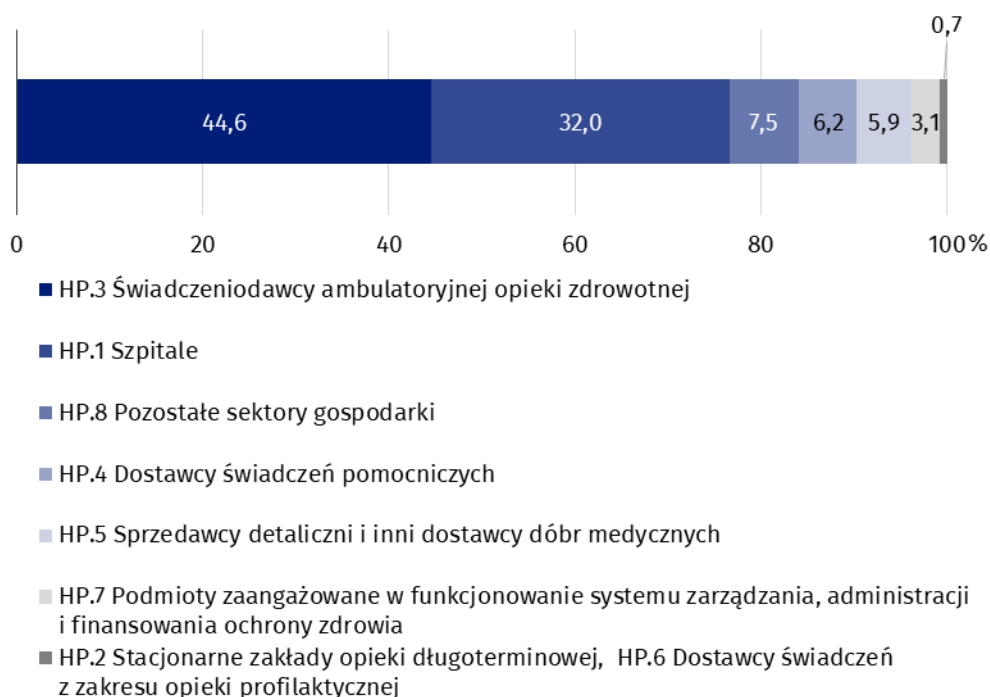
Wkład świadczeniodawców opieki zdrowotnej w tworzenie wartości dodanej brutto gospodarki narodowej wyniósł 6,1%

W 2021 r. najwyższy udział w wartości produkcji globalnej wśród świadczeniodawców opieki zdrowotnej miały szpitale (HP.1) – 39,7%, tj. 89,3 mld zł. Znaczący wkład, wynoszący 39,0% wartości produkcji globalnej (tj. 88,0 mld zł), przypadł świadczeniodawcom ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (HP.3). Te same grupy podmiotów odpowiadały za wygenerowanie ponad ¾ wartości dodanej brutto dla świadczeniodawców opieki zdrowotnej. Udziały w tej kategorii makroekonomicznej wyniosły 44,6% dla świadczeniodawców ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (HP.3) i 32,0% dla szpitali (HP.1), wobec odpowiednio 41,4% i 34,3% w poprzednim roku. Najmniejszy (1,2%) udział w wartości produkcji globalnej mieli dostawcy świadczeń z zakresu opieki profilaktycznej (HP.6) i stacjonarne zakłady opieki długoterminowej (HP.2). Ich łączny wkład w generowanie wartości dodanej brutto stanowił 0,7%.

Wykres 2. Produkcja globalna według świadczeniodawców opieki zdrowotnej w 2021 r.



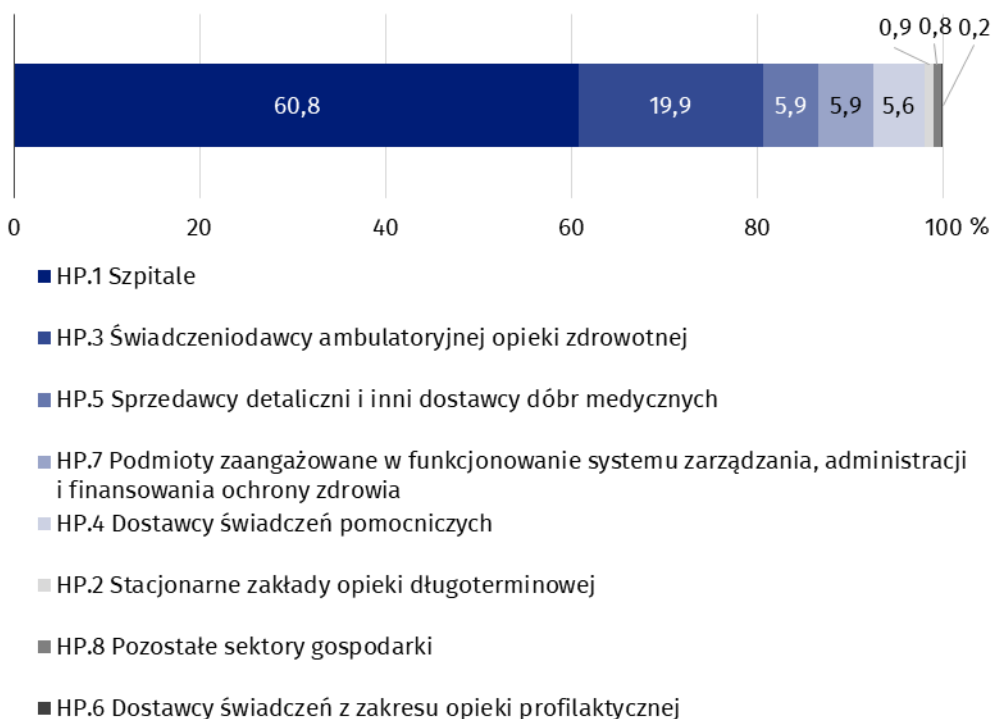
Wykres 3. Wartość dodana brutto według świadczeniodawców opieki zdrowotnej w 2021 r.



Świadczeniodawcy ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (HP.3) wygenerowali 44,6% wartości dodanej brutto z obszaru opieki zdrowotnej

Największy udział (52,1% wobec 52,3% w 2020 r.) w tworzeniu zużycia pośredniego w 2021 r. należał do szpitali (HP.1). Na tę grupę dostawców przypadła ponad połowa kosztów związanych z zatrudnieniem (41,9 mld zł, czyli 60,8%). Ponadto w strukturze kosztów związanych z zatrudnieniem istotny udział (19,9%) dotyczył świadczeniodawców ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (HP.3). Największy wkład w generowanie nadwyżki operacyjnej brutto mieli świadczeniodawcy ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (HP.3). Stanowił on 49,4 mld zł, czyli 69,2% wartości nadwyżki i był o 3,2 p. proc. wyższy niż w roku poprzednim.

Wykres 4. Koszty związane z zatrudnieniem według świadczeniodawców opieki zdrowotnej w 2021 r.



Rachunek podaży i wykorzystania

W 2021 r. produkcja globalna dóbr i usług w ochronie zdrowia² osiągnęła wartość 245,5 mld zł, tj. o 28,5% większą niż w roku poprzednim. Spożycie ogółem wyniosło 171,4 mld zł, z czego 72,4% przypadało na instytucje rządowe i samorządowe. W przeliczeniu na 1 mieszkańca³ wartość spożycia dóbr i usług w ochronie zdrowia wyniosła 4 513 zł (w 2020 r. – 4 020 zł). Odnotowano dodatnie saldo w handlu zagranicznym wynoszące 0,1 mld zł.

Wartość spożycia ogółem dóbr i usług w ochronie zdrowia w przeliczeniu na 1 mieszkańca wyniosła 4 513 zł

Tablica 2. Podaż i wykorzystanie dóbr i usług w ochronie zdrowia

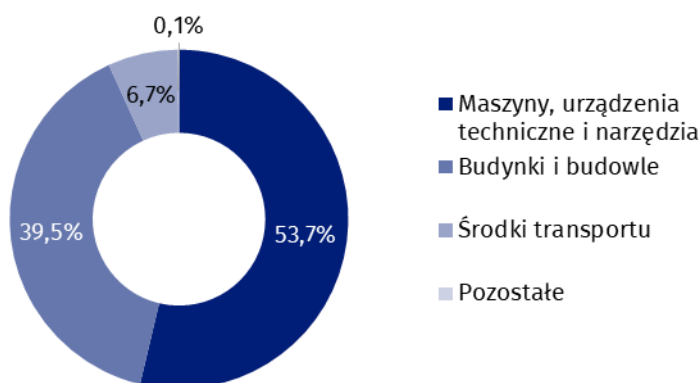
Transakcje	2020	2021	
	w mln zł, ceny bieżące		2020=100
Produkcja globalna	190 995,7	245 457,3	128,5
w tym produkcja globalna świadczeniodawców opieki zdrowotnej	171 620,9	220 342,1	128,4
Import	889,6	1 051,1	118,2
Spożycie	153 487,7	171 449,6	111,7
w gospodarstwach domowych	40 494,7	44 990,2	111,1
w instytucjach niekomercyjnych działających na rzecz gospodarstw domowych	2 222,6	2 262,7	101,8
w instytucjach rządowych i samorządowych	110 770,3	124 196,7	112,1
Eksport	928,1	1 140,9	122,9

Nakłady inwestycyjne

Wartość nakładów inwestycyjnych poniesionych przez głównych dostawców dóbr i usług w ochronie zdrowia (HP.1–HP.5) w 2021 r. wyniosła 8,7 mld zł (o 1,7% mniej niż w roku poprzednim). W strukturze nakładów inwestycyjnych największy udział (53,7%) miały nakłady na maszyny, urządzenia techniczne i narzędzia.

Nakłady inwestycyjne głównych dostawców dóbr i usług w ochronie zdrowia wyniosły 8,7 mld zł

Wykres 5. Nakłady inwestycyjne głównych świadczeniodawców opieki zdrowotnej według rodzajów nakładów w 2021 r.



² Zgodnie z międzynarodową klasyfikacją funkcji ochrony zdrowia w systemie rachunków zdrowia (International Classification for Health Accounts – Health Care Functions).

³ Ludność według stanu na 30 czerwca.

Oprócz nakładów głównych świadczeniodawców opieki zdrowotnej, dodatkową informację stanowią nakłady na ochronę zdrowia według kierunku inwestowania (tzn. przeznaczenia środków trwałych). W 2021 r. wydatki poniesione w gospodarce narodowej przez wszystkich inwestorów na budowę, zakup lub ulepszenie obiektów i innych środków trwałych, przeznaczonych dla potrzeb ochrony zdrowia, wyniosły 9,3 mld zł, tym samym zmniejszyły się o 1,7% w porównaniu z rokiem poprzednim.

Uwagi metodologiczne

Satelitarny rachunek zdrowia umożliwia pomiar udziału świadczeniodawców opieki zdrowotnej w tworzeniu produktu krajowego brutto oraz analizę przepływów wyrobów i usług w ochronie zdrowia w sferze produkcji i ich finalnego wykorzystania. Zakres sektora ochrony zdrowia oraz podmiotów zaliczanych do świadczeniodawców (dostawców) opieki zdrowotnej definiują międzynarodowe klasyfikacje systemu rachunków zdrowia (International Classification for Health Accounts). Informacje na temat zastosowanych rozwiązań metodologicznych znajdują się w folderze *Jak liczymy satelitarny rachunek zdrowia?* (hiperłącze dostępne jest na ostatniej stronie).

Satelitarny rachunek zdrowia w 2021 r. został opracowany na podstawie danych sprzed wprowadzenia rewizji benchmarkingowej w rachunkach narodowych przeprowadzonej w 2024 r. i obejmującej lata 1995–2022.

W przypadku cytowania danych Głównego Urzędu Statystycznego prosimy o zamieszczenie informacji: „Źródło danych GUS”, a w przypadku publikowania obliczeń dokonanych na danych opublikowanych przez GUS prosimy o zamieszczenie informacji: „Opracowanie własne na podstawie danych GUS”.

Opracowanie merytoryczne:
Urząd Statystyczny w Krakowie
Dyrektor Agnieszka Szlubowska
Tel: 12 420 40 50

Rozpowszechnianie:
Wydział Współpracy z Mediami
Tel. komórkowy: 695 255 032
Tel. stacjonarne: 22 608 38 04, 22 449 41 45,
22 608 30 09
e-mail: obslugaprasowa@stat.gov.pl

-  stat.gov.pl
-  [@GUS_STAT](https://twitter.com/GUS_STAT)
-  [@GlownyUrzadStatystyczny](https://www.facebook.com/GlownyUrzadStatystyczny)
-  [gus_stat](https://www.instagram.com/gus_stat)
-  [glownyurządstatystycznygus](https://www.youtube.com/glownyurządstatystycznygus)
-  [glownyurządstatystyczny](https://www.linkedin.com/company/glownyurządstatystyczny)

Powiązane opracowania

[Jak liczymy satelitarny rachunek zdrowia?](#)

[Zdrowie i ochrona zdrowia w 2023 roku](#)

[Podręcznik SHA2011](#)

Ważniejsze pojęcia dostępne w słowniku

[Eksport towarów i usług](#)

[Import towarów i usług](#)

[Koszty związane z zatrudnieniem](#)

[Nadwyżka operacyjna brutto](#)

[Produkcja globalna](#)

[Spożycie](#)

[Wartość dodana brutto](#)

[Zużycie pośrednie](#)