

Ενιαία Μορφή Δομής Μεταδεδομένων (SIMS)

Χώρα: Ελλάδα

Ονομασία: ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΣΤΑΤ μεταδεδομένα

Περιεχόμενα

- [1. Επικοινωνία](#)
- [2. Εισαγωγή](#)
- [3. Ενημέρωση μεταδεδομένων](#)
- [4. Στατιστική παρουσίαση](#)
- [5. Μονάδα μέτρησης](#)
- [6. Περίοδος αναφοράς](#)
- [7. Θεσμική εντολή](#)
- [8. Εμπιστευτικότητα](#)
- [9. Πολιτική ανακοινώσεων](#)
- [10. Συχνότητα διάχυσης](#)
- [11. Μορφή διάχυσης](#)
- [12. Προσβασιμότητα τεκμηρίωσης](#)
- [13. Διαχείριση ποιότητας](#)
- [14. Χρησιμότητα](#)
- [15. Ακρίβεια και αξιοπιστία](#)
- [16. Εγκαιρότητα και χρονική συνέπεια](#)
- [17. Συγκρισιμότητα](#)
- [18. Συνοχή](#)
- [19. Κόστος και επιβάρυνση](#)
- [20. Αναθεώρηση δεδομένων](#)
- [21. Στατιστική επεξεργασία](#)
- [22. Σχόλια](#)

1. Επικοινωνία

Περιεχόμενα

1.1 Υπηρεσία

Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ)

1.2 Μονάδα Υπηρεσίας	Γ6.Διεύθυνση Κοινωνικών Στατιστικών. Γ62.Τμήμα Στατιστικών Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Προστασίας.
1.3 Όνομα υπευθύνου	Γεώργιος Δημήτρουλας
1.4 Αρμοδιότητα υπευθύνου	Αποστολή, συλλογή, κωδικογράφηση – επεξεργασία και διορθώσεις, πινακοποίηση και έλεγχος πινάκων. Στα πλαίσια της έρευνας αυτής γίνεται και έλεγχος – ενημέρωση του Μητρώου Κέντρων Υγείας (κλείσιμο υπαρχόντων μονάδων και άνοιγμα νέων).
1.5 Ταχυδρομική διεύθυνση	Πειραιώς 46 και Επονιτών, ΤΚ 185 10 Πειραιάς
1.6 Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	g.dimitroulas@statistics.gr
1.7 Αριθμός τηλεφώνου	(+30) 2131352746
1.8 Αριθμός fax	(+30) 2131352763

2. Εισαγωγή

[Περιεχόμενα](#)

Η έρευνα είναι ετήσια απογραφική και καλύπτει όλα τα Κέντρα Υγείας της χώρας, εκτός των Κέντρων Ψυχικής Υγείας. Η πληροφορία προέρχεται από τις κατά τόπους μονάδες (Κέντρα Υγείας) και ερευνά το προσωπικό (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, κοινωνικής μέριμνας, διοικητικό, τεχνικό και βοηθητικό), αριθμό κλινών, είδος και αριθμό ιατρικών μηχανημάτων.

3. Ενημέρωση μεταδεδομένων

[Περιεχόμενα](#)

3.1 Ημερομηνία τελευταίας επικύρωσης των μεταδεδομένων	Ιούνιος 2016
3.2 Ημερομηνία τελευταίας ανάρτησης των μεταδεδομένων	Ιούνιος 2016
3.3 Ημερομηνία τελευταίας επικαιροποίησης των μεταδεδομένων	Ιούνιος 2016

4. Στατιστική παρουσίαση

[Περιεχόμενα](#)

4.1 Σύντομη περιγραφή δεδομένων

Η έρευνα είναι ετήσια απογραφική και καλύπτει όλα τα Κέντρα Υγείας της χώρας, εκτός των Κέντρων Ψυχικής Υγείας, που λειτουργούσαν στις 31 Δεκεμβρίου του έτους αναφοράς. Η πληροφόρηση προέρχεται από τις κατά τόπους μονάδες με τη συμπλήρωση του σχετικού ερωτηματολογίου και ερευνά τα χαρακτηριστικά τους (προσωπικό, ιατρικό και μη, μηχανήματα και κλίνες που υπάρχουν στο συγκεκριμένο χώρο). Βάση αναφοράς είναι το Μητρώο Κέντρων Υγείας, με μοναδικό αριθμό – ταυτότητα για κάθε μονάδα, γεωγραφικό κωδικό, διεύθυνση κλπ το οποίο ενημερώνεται με ενδεχόμενες μεταβολές (καινούργιες μονάδες ή κλείσιμο κάποιων άλλων).

4.2 Χρησιμοποιούμενο σύστημα ταξινόμησης

Δεν ακολουθείται ένα Διεθνές Σύστημα Ταξινόμησης. Στο ερωτηματολόγιο που έχει καταρτιστεί έχουν οριστεί για την μηχανογραφική επεξεργασία των στοιχείων κωδικοί της ΕΛΣΤΑΤ για τα Κέντρα Υγείας, τις ιατρικές ειδικότητες, ειδικότητες μη ιατρικού προσωπικού ανά επίπεδο εκπαίδευσης και τα ιατρικά μηχανήματα. Τα αποτελέσματα της έρευνας (αριθμός Κέντρων Υγείας και αριθμός κλινών) αναφέρονται στο σύνολο της χώρας, αλλά και ανά Γεωγραφικό Διαμέρισμα ή Περιφερειακή Ενότητα. Η γεωγραφική ταξινόμηση είναι βασισμένη στην ονοματολογία εδαφικών μονάδων NUTS3.

4.3 Κάλυψη κλάδων

Δημόσια Υγεία

4.4 Έννοιες και ορισμοί των βασικών μεταβλητών

Οι ερευνούμενες μεταβλητές είναι :

1. Ιατρικό προσωπικό κατά ειδικότητα

2. Μη ιατρικό προσωπικό κατά ειδικότητα (νοσηλευτικό, παραϊατρικό, κοινωνικής μέριμνας, τεχνικό, διοικητικό, και προσωπικό διατροφικής και διοικητικής μέριμνας)
3. Δύναμη κλινών (οι κλίνες στα Κέντρα Υγείας ανήκουν συνήθως στην κατηγορία Βραχείας Νοσηλείας)
4. Ιατρικά μηχανήματα. Τα Κέντρα Υγείας και οι λοιπές Μονάδες παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) (Περιφερειακά Ιατρεία), αποτελούν τις δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), που λειτουργούν ως αποκεντρωμένες μονάδες σε μη αστικές περιοχές. Οι ειδικότητες του ιατρικού προσωπικού είναι: Αιματολόγοι, Ακτινολόγοι – Ραδιολόγοι, Αλλεργιολόγοι, Γενικής Ιατρικής, Δερματολόγοι – Αφροδισιολόγοι, Ιατρικής της εργασίας, Καρδιολόγοι, Κοινωνικής Ιατρικής, Μαιευτήρες – Γυναικολόγοι, Βιοπαθολόγοι (πρώην μικροβιολόγοι), Νευρολόγοι, Οδοντίατροι, Ορθοπεδικοί, Ουρολόγοι, Οφθαλμίατροι, Παθολόγοι, Παιδίατροι, Φυματιολόγοι - Πνευμονολόγοι, Χειρουργοί Γενικής Χειρουργικής, Παιδοχειρουργοί, Ψυχίατροι, Ωτορινολαρυγγολόγοι, Αγροτικοί, Ειδικευόμενοι (ασκούμενοι), και χωρίς ειδικότητα. Το μη ιατρικό προσωπικό διακρίνεται σε: Διοικητικό προσωπικό, Νοσηλευτικό Προσωπικό, Παραϊατρικό Προσωπικό, Προσωπικό Κοινωνικής Μέριμνας, Προσωπικό Οργάνωσης–Πληροφορικής, Τεχνικό Προσωπικό, Προσωπικό Διατροφικής Μέριμνας και Προσωπικό Διοικητικής Μέριμνας. Τα ιατρικά μηχανήματα είναι: Ακτινοδιαγνωστικά, Αυτόματοι Αναλυτές, Μηχανήματα Τεχνητού Νεφρού, Υπερηχοτομογράφοι, Υπερηχογράφοι, Ηλεκτροεγκεφαλογράφοι, Ηλεκτροκαρδιογράφοι, Καρδιοτομογράφοι, Οδοντιατρικά μηχανήματα, Μικροσκόπια, Φωτόμετρα, Απινιδωτές, Φασματόμετρα.
4.5 Στατιστικές μονάδες
Το Κέντρο Υγείας.
4.6 Πληθυσμός αναφοράς
Κέντρα Υγείας, εργαζόμενοι σε Κέντρα Υγείας, Ιατρικά μηχανήματα Κέντρων Υγείας, Κλίνες Κέντρων Υγείας.
4.7 Περιοχή αναφοράς (γεωγραφική κάλυψη)
Περιφερειακή Ενότητα (πρώην Νομός) και Σύνολο χώρας.
4.8 Χρονική κάλυψη
Ετήσια. Δεδομένα υπάρχουν από το 1992 σε έντυπη και από το 2000 σε ηλεκτρονική μορφή.
4.9 Περίοδος βάσης
Δεν υπάρχει.

5. Μονάδα μέτρησης	Περιεχόμενα
Κέντρο Υγείας, Εργαζόμενος σε Κέντρο Υγείας (ιατρός ή μη), ιατρικό μηχανήμα, κλίνες (απόλυτος αριθμός).	

6. Περίοδος αναφοράς	Περιεχόμενα
Ημερολογιακό έτος, όπως δηλώνεται την 31η Δεκεμβρίου κάθε έτους.	

7. Θεσμική εντολή	Περιεχόμενα
7.1 Νομικές πράξεις και άλλες συμφωνίες	
Το νομοθετικό πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας της ΕΛΣΤΑΤ είναι:	
➤ Νόμος 3832/2010 (ΦΕΚ 38/τ.Α'): «Ελληνικό Στατιστικό Σύστημα Σύσταση της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής ως Ανεξάρτητης Αρχής», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. ➤ Κανονισμός Λειτουργίας και Διαχείρισης της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ), έτους 2012, ΦΕΚ 2390/τ.Β'/28-8-2012	

- **Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 223/2009 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου**, σχετικά με τις ευρωπαϊκές στατιστικές (Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 87/164).
- **Άρθρο 14 του Νόμου 3470/2006 (ΦΕΚ 132/τ.Α')**: «Εθνικό Συμβούλιο Εξαγωγών, φορολογικές ρυθμίσεις και άλλες διατάξεις».
- **Άρθρο 3, παράγραφος 1γ του Νόμου 3448/2006 (ΦΕΚ 57/τ.Α')**: «Για την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα και τη ρύθμιση θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης».
- **Κώδικας Ορθής Πρακτικής για τις ευρωπαϊκές στατιστικές**, ο οποίος θεσπίστηκε από την Επιτροπή Στατιστικού Προγράμματος στις 24 Φεβρουαρίου 2005 και εκδόθηκε ως Σύσταση της Επιτροπής (Commission) στις 25 Μαΐου 2005, σχετικά με την ανεξαρτησία, ακεραιότητα και υπευθυνότητα των εθνικών και κοινοτικών στατιστικών Αρχών, μετά την αναθεώρησή του, η οποία υιοθετήθηκε στις 28 Σεπτεμβρίου 2011 από την Επιτροπή του Ευρωπαϊκού Στατιστικού Συστήματος.
- **Προεδρικό Διάταγμα 226/2000 (ΦΕΚ 195/τ.Α')**: «Οργανισμός της Γενικής Γραμματείας Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας της Ελλάδος».
- **Άρθρα 4, 12, 13, 14, 15 και 16 του Νόμου 2392/1996 (ΦΕΚ 60/τ.Α')**: «Πρόσβαση της Γ.Γ. ΕΣΥΕ σε διοικητικές πηγές και διοικητικά αρχεία, Επιτροπή Στατιστικού Απορρήτου, ρύθμιση θεμάτων διενέργειας απογραφών και στατιστικών εργασιών, καθώς και θεμάτων της Γ.Γ. ΕΣΥΕ».

Το Νομικό Πλαίσιο παρουσιάζεται αναλυτικά στον παρακάτω σύνδεσμο:

<http://www.statistics.gr/el/legal-framework>

7.2 Διεθνείς συμφωνίες για ανταλλαγή δεδομένων

Δεν υπάρχουν.

8. Εμπιστευτικότητα

[Περιεχόμενα](#)

8.1 Πολιτική εμπιστευτικότητας

Τα θέματα τήρησης του στατιστικού απορρήτου από την Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) ρυθμίζονται με τα Άρθρα 7, 8 και 9 του Νόμου 3832/2010 όπως ισχύει, με τα Άρθρα 8, 10 και 11(2) του Κανονισμού Στατιστικών Υποχρεώσεων των φορέων του Ελληνικού Στατιστικού Συστήματος και με τα Άρθρα 10 και 15 του Κανονισμού Λειτουργίας και Διαχείρισης της ΕΛΣΤΑΤ.

Πιο συγκεκριμένα:

Η διάδοση των στατιστικών διενεργείται από την ΕΛΣΤΑΤ με την τήρηση των στατιστικών αρχών του Κώδικα Ορθής Πρακτικής των Ευρωπαϊκών Στατιστικών, και ιδίως με την τήρηση της αρχής του στατιστικού απορρήτου.

<http://www.statistics.gr/el/statistical-confidentiality>

8.2 Εμπιστευτικότητα κατά την επεξεργασία των δεδομένων

- Η ΕΛΣΤΑΤ προστατεύει και δε διαδίδει τα στοιχεία, τα οποία έχει στη διάθεσή της ή στα οποία έχει πρόσβαση, που καθιστούν δυνατή την άμεση ή έμμεση αναγνώριση των στατιστικών μονάδων που τα παρείχαν με την αποκάλυψη εξατομικευμένων πληροφοριών, που λαμβάνονται άμεσα για στατιστικούς σκοπούς ή έμμεσα από διοικητικές ή άλλες πηγές. Λαμβάνει όλα τα κατάλληλα προληπτικά μέτρα ώστε να μην είναι δυνατή η αναγνώριση των μεμονωμένων στατιστικών μονάδων με τα τεχνικά ή άλλα μέσα που εύλογα μπορούν να χρησιμοποιηθούν από τρίτους. Στατιστικά αποτελέσματα, που ενδέχεται να καθιστούν δυνατή την ταυτοποίηση της μονάδας των στατιστικών στοιχείων διαδίδονται από την ΕΛΣΤΑΤ, αποκλειστικά και μόνον εφόσον:

α) τα αποτελέσματα αυτά έχουν τροποποιηθεί, όπως ορίζεται ειδικότερα στον Κανονισμό Στατιστικών Υποχρεώσεων των φορέων του Ελληνικού Στατιστικού Συστήματος (ΕΛΣΣ), με τέτοιο τρόπο, ώστε η διάδοσή τους να μη θίγει το στατιστικό απόρρητο ή

β) η μονάδα των στατιστικών στοιχείων συμφώνησε ανεπιφύλακτα για την αποκάλυψη των δεδομένων.

- Τα απόρρητα στοιχεία που διαβιβάζονται από τους φορείς του ΕΛΣΣ στην ΕΛΣΤΑΤ χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για στατιστικούς σκοπούς και σε αυτά έχει αποκλειστικό δικαίωμα πρόσβασης μόνο το προσωπικό που απασχολείται για το σκοπό αυτόν και έχει οριστεί με πράξη του Προέδρου της ΕΛΣΤΑΤ.
- Η ΕΛΣΤΑΤ μπορεί να χορηγεί σε ερευνητές που διενεργούν στατιστικές αναλύσεις για επιστημονικούς σκοπούς, πρόσβαση σε στοιχεία τα οποία καθιστούν δυνατή την έμμεση ταύτιση των στατιστικών μονάδων. Η πρόσβαση χορηγείται με τον όρο ότι πληρούνται οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

α) έχει κατατεθεί σχετική αίτηση από τον ερευνητή, η οποία συνοδεύεται από λεπτομερή ερευνητική πρόταση σύμφωνα με τα ισχύοντα επιστημονικά πρότυπα·

β) η ερευνητική πρόταση αναφέρει με επαρκείς λεπτομέρειες το σύνολο των δεδομένων για το οποίο θα χορηγηθεί πρόσβαση, τις μεθόδους ανάλυσης των δεδομένων και τον απαιτούμενο χρόνο για τη διενέργεια της έρευνας·

γ) έχει συναφθεί, μεταξύ της ΕΛΣΤΑΤ και του μεμονωμένου ερευνητή, του ιδρύματος στο οποίο εργάζεται, ή του Οργανισμού που εντέλλεται τη διενέργεια της έρευνας, κατά περίπτωση, σύμβαση που καθορίζει τους όρους πρόσβασης, τις υποχρεώσεις των ερευνητών, τα μέτρα για την τήρηση του απορρήτου των στατιστικών δεδομένων και τις κυρώσεις σε περίπτωση παραβίασης αυτών των υποχρεώσεων.

- Ζητήματα που αναφέρονται στην τήρηση του στατιστικού απορρήτου εξετάζονται από την Επιτροπή Στατιστικού Απορρήτου που λειτουργεί στην ΕΛΣΤΑΤ. Οι αρμοδιότητες της Επιτροπής αυτής είναι να εισηγείται στον Πρόεδρο της ΕΛΣΤΑΤ:
 - για το επίπεδο ανάλυσης στο οποίο μπορούν να διατεθούν στατιστικά δεδομένα, έτσι ώστε να μην είναι δυνατή η αναγνώριση της ερευνώμενης μονάδας, είτε άμεσα είτε έμμεσα,
 - κριτήρια ανωνυμοποίησης για τα μικροδεδομένα που παρέχονται σε χρήστες,
 - για τη χορήγηση, σε ερευνητές, πρόσβασης σε εμπιστευτικά δεδομένα για επιστημονικούς σκοπούς.
- Το προσωπικό της ΕΛΣΤΑΤ, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, καθώς και οι Ιδιώτες Συνεργάτες που χρησιμοποιούνται για τη συλλογή στατιστικών στοιχείων σε στατιστικές έρευνες διενεργούμενες από την ΕΛΣΤΑΤ, που αποκτούν, με οποιονδήποτε τρόπο, πρόσβαση σε απόρρητα στοιχεία δεσμεύονται από το απόρρητο και έχουν υποχρέωση χρήσης αυτών των στοιχείων αποκλειστικά για στατιστικούς σκοπούς της ΕΛΣΤΑΤ. Απαγορεύεται οποιαδήποτε χρήση αυτών των στοιχείων από τα ανωτέρω πρόσωπα και μετά τη λήξη των καθηκόντων τους.
- Η παραβίαση του απορρήτου των στοιχείων και/ή του στατιστικού απορρήτου από οποιονδήποτε υπάλληλο ή εργαζόμενο στην ΕΛΣΤΑΤ, συνιστά το πειθαρχικό παράπτωμα της παράβασης καθήκοντος και μπορεί να επισύρει την ποινή της οριστικής παύσης.
- Με απόφαση της ΕΛΣΤΑΤ, μπορεί να επιβληθεί πρόστιμο ύψους από δέκα χιλιάδες (10.000) ευρώ έως διακόσιες χιλιάδες (200.000) ευρώ σε όποιον παραβιάζει το απόρρητο των στοιχείων ή/και το στατιστικό απόρρητο. Το πρόστιμο επιβάλλεται πάντοτε ύστερα από ακρόαση του υπεύθυνου για την παραβίαση και είναι ανάλογο προς τη βαρύτητα και τις συντρέχουσες περιστάσεις. Η υποτροπή συνιστά επιβαρυντική περίπτωση για την επιμέτρηση της διοικητικής κυρώσεως.

9. Πολιτική ανακοινώσεων

[Περιεχόμενα](#)

9.1 Ημερολόγιο ανακοινώσεων

Δεν υπάρχει συγκεκριμένη ημερομηνία ανακοίνωσης.

9.2 Πρόσβαση στο ημερολόγιο ανακοινώσεων

Δεν υπάρχει ημερολόγιο ανακοινώσεων.

9.3 Πρόσβαση χρηστών

Τα στοιχεία διατίθενται ταυτόχρονα σε όλα τα ενδιαφερόμενα μέρη, με ανάρτηση πινάκων στην ιστοσελίδα <http://www.statistics.gr>, στο σύνδεσμο «Στατιστικά θέματα>Υγεία – Κοινωνική Προστασία>Δημόσια Υγεία». Η ισότιμη πρόσβαση των χρηστών στα δεδομένα διέπεται από τον Ευρωπαϊκό Κώδικα Ορθής Πρακτικής της Eurostat με σεβασμό στην επαγγελματική ανεξαρτησία και με αντικειμενικό, επαγγελματικό και διαφανή τρόπο με τον οποίο όλοι οι χρήστες έχουν την ίδια μεταχείριση. Στοιχεία δεν διατίθενται στους χρήστες πριν την ανακοίνωσή τους.

10. Συχνότητα διάχυσης

[Περιεχόμενα](#)

Ετήσια. Τα οριστικά στοιχεία ανακοινώνονται περίπου σε δεκατέσσερις (14) μήνες από τη λήξη του έτους αναφοράς.

11. Μορφή διάχυσης

[Περιεχόμενα](#)

11.1 Δελτία Τύπου

Ναι.

11.2 Δημοσιεύματα

Στατιστική Επετηρίδα της Ελλάδος, Συνθήκες Διαβίωσης στην Ελλάδα.

11.3 Βάση δεδομένων on-line

Δεν υπάρχει.

11.3.1 Πίνακες δεδομένων (επισκεψιμότητα χρηστών στον ιστοχώρο)

Η συνολική πρόσβαση στη διαδικτυακή σελίδα της αναφερόμενης έρευνας για το έτος 2015, ανέρχεται σε 1967 προβολές σελίδων (hits).

11.4 Πρόσβαση σε μικροδεδομένα

Τα μικροδεδομένα είναι διαθέσιμα κατόπιν αιτήσεως στην:
Διεύθυνση Στατιστικής Πληροφόρησης και Εκδόσεων
Πειραιώς 46 & Εποναίων, ΤΘ 80847, ΤΚ 18510 Πειραιάς
Τηλ. (+30) 213-1352173, FAX: (+30) 213-1352022
e-mail: data.dissem@statistics.gr

Η εμπιστευτικότητα των στοιχείων είναι πάντα διασφαλισμένη (Κεφάλαιο 7)

11.5 Άλλη μορφή διάχυσης των δεδομένων

<http://dlib.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE>

11.5.1 Μεταδεδομένα (επισκεψιμότητα χρηστών στον ιστοχώρο)

12. Προσβασιμότητα τεκμηρίωσης

[Περιεχόμενα](#)

12.1 Τεκμηρίωση επί της μεθοδολογίας

Δεν υπάρχει συγκεκριμένο περιγραφικό κείμενο ή διαθέσιμο μεθοδολογικό έγγραφο.

12.1.1 Πληρότητα μεταδεδομένων (ποσοστό)

Το ποσοστό της πληρότητας των μεταδεδομένων, είναι 100%

12.2 Τεκμηρίωση επί της ποιότητας

Δεν καταρτίζεται έκθεση ποιότητας.

13. Διαχείριση ποιότητας

[Περιεχόμενα](#)

13.1 Διασφάλιση ποιότητας

Ποιοτικοί έλεγχοι γίνονται καθ' όλη τη διαδικασία, δηλαδή από τη φάση της συλλογής των στοιχείων έως την κατάρτιση πινάκων τους.

Τα στοιχεία συλλέγονται σε έντυπη μορφή, με τη συμπλήρωση ερωτηματολογίου από κάθε Κέντρο Υγείας, κωδικοποιούνται, αθροίζονται όπου υπάρχει ομαδοποίηση των στοιχείων, ελέγχονται για τυχόν ελλείψεις και την ορθότητα των στοιχείων μετά από επικοινωνία με τις πηγές όπου χρειαστεί και σε σύγκριση με τα στοιχεία των προηγούμενων ετών. Στη συνέχεια εισάγονται στους Η/Υ. Κατά τη μηχανογραφική επεξεργασία των στοιχείων υπάρχουν προδιαγραφές και έλεγχοι με αποτέλεσμα την παραγωγή των τυχόν λαθών τα οποία διορθώνονται αυτόματα από το Σύστημα ή από τον υπάλληλο όταν απαιτείται διερεύνηση. Μετά την εισαγωγή γίνεται επαλήθευση ότι τα στοιχεία έχουν εισαχθεί σωστά και τα λάθη έχουν διορθωθεί. Στη συνέχεια παράγονται πίνακες με τα αποτελέσματα και τα στοιχεία των πινάκων ελέγχονται σε επίπεδο Νομού για την εξασφάλιση συγκρίσιμων χρονολογικών σειρών.

<http://www.statistics.gr/el/policies>

13.2 Αξιολόγηση ποιότητας

Η ποιότητα των στοιχείων είναι ικανοποιητική. Ποιοτικοί έλεγχοι γίνονται καθ' όλη τη διαδικασία, δηλαδή από τη φάση της συλλογής των στοιχείων έως την κατάρτιση πινάκων τους. Κατά τη μηχανογραφική επεξεργασία των στοιχείων γίνονται έλεγχοι με αποτέλεσμα την παραγωγή των τυχόν λαθών τα οποία διορθώνονται. Μετά την εισαγωγή γίνεται επαλήθευση ότι τα στοιχεία έχουν εισαχθεί σωστά και τα λάθη έχουν διορθωθεί. Μέτρα βελτίωσης μπορούν να γίνουν με επανασχεδιασμό των οδηγιών συμπλήρωσης του δελτίου, προκειμένου αυτό να συμπληρώνεται με μεγαλύτερη ακρίβεια αλλά και συντομία.

14. Χρησιμότητα

[Περιεχόμενα](#)

14.1 Ανάγκες χρηστών

Χρήστες είναι άτομα ή φορείς που εμπλέκονται με την υγεία για εκπαιδευτικούς, επαγγελματικούς και ερευνητικούς λόγους καθώς και οι Διεθνείς Οργανισμοί ΟΟΣΑ, EUROSTAT και WHO.

14.2 Ικανοποίηση χρηστών

<http://www.statistics.gr/user-satisfaction-survey>

14.3 Πληρότητα

Κρίνεται ικανοποιητική. Το ποσοστό ανταπόκρισης των Κέντρων Υγείας στην έρευνα είναι 100%. Δεν υπάρχουν ελλείπουσες τιμές.

15. Ακρίβεια και αξιοπιστία

[Περιεχόμενα](#)

15.1 Συνολική ακρίβεια

Η ακρίβεια και η αξιοπιστία των στοιχείων θεωρείται υψηλή διότι η έρευνα είναι απογραφική και τα στοιχεία συμπληρώνονται για κάθε Κέντρο Υγείας από τους υπευθύνους στην πηγή και το ποσοστό ανταπόκρισης των Διοικητικών Πηγών είναι 100%.

15.2 Δειγματοληπτικά σφάλματα
Η έρευνα είναι απογραφική.
15.3 Μη δειγματοληπτικά σφάλματα
Έλλειψη ανταπόκρισης, μη σωστή συμπλήρωση των δελτίων λόγω αλλαγής των αρμοδίων υπαλλήλων ή φόρτου εργασίας.
15.3.1 Σφάλμα κάλυψης
Έλλειψη ανταπόκρισης, μη σωστή συμπλήρωση των δελτίων λόγω αλλαγής των αρμοδίων υπαλλήλων ή φόρτου εργασίας.
15.3.1.1 A2. Ποσοστό υπερκάλυψης
Δεν υπάρχει.
15.3.1.2 A3. Κοινές μονάδες (ποσοστό)
Μη εφαρμόσιμο, η συλλογή στοιχείων γίνεται μόνο από διοικητικές πηγές.
15.3.2 Σφάλμα μέτρησης
Λανθασμένες παρεχόμενες πληροφορίες, αναφορικά με κάποιες τιμές μεταβλητών από τις ερευνώμενες μονάδες, οι οποίες διορθώνονται μετά από σχετική επικοινωνία με τους αντίστοιχους φορείς.
15.3.3 Σφάλμα μη ανταπόκρισης
Δεν υπάρχει, ποσοστό ανταπόκρισης 100%
15.3.4 Σφάλμα επεξεργασίας
Έλεγχος των ερωτηματολογίων και των καταχωρημένων δεδομένων.
15.3.5 Σφάλμα από την εφαρμογή μοντέλου
Μη εφαρμόσιμο.

16. Εγκαιρότητα και χρονική συνέπεια	Περιεχόμενα
16.1 Εγκαιρότητα	
Τα στοιχεία δημοσιεύονται 14 μήνες μετά τη λήξη του έτους αναφοράς.	
16.2 Χρονική συνέπεια	
Τα στοιχεία κάθε έτους δημοσιεύονται 14 μήνες μετά τη λήξη του έτους αναφοράς, εκτός περιπτώσεων που υπάρχει καθυστέρηση στην παραλαβή των δελτίων.	

17. Συγκρισιμότητα	Περιεχόμενα
17.1 Γεωγραφική συγκρισιμότητα	
Υπάρχει γεωγραφική συγκρισιμότητα εφόσον ακολουθείται ενιαία μέθοδος και ενιαίος έλεγχος από την κεντρική υπηρεσία για τα Κέντρα Υγείας όλης της χώρας.	
17.1.1 Ασυμμετρία αντικριζόμενων (mirror) στατιστικών (συντελεστής)	
Μη εφαρμόσιμο.	

17.2 Διαχρονική συγκρισιμότητα
Υπάρχει διαχρονική συγκρισιμότητα στα στοιχεία της έρευνας. Σε περίπτωση αλλαγών στους ορισμούς κάποιων μεταβλητών τροποποιείται το δελτίο.

18. Συνοχή	Περιεχόμενα
18.1 Διατομεακή συνοχή	
Δεν υπάρχουν άλλα σχετικά στατιστικά αποτελέσματα για τις ίδιες μεταβλητές της έρευνας Κέντρων Υγείας.	
<u>18.1.1 Συνοχή μεταξύ μηνιαίων, τριμηνιαίων και ετήσιων στατιστικών</u>	
Μη εφαρμόσιμο, η έρευνα είναι ετήσια.	
<u>18.1.2 Συνοχή με Εθνικούς Λογαριασμούς</u>	
Μη εφαρμόσιμο, δεν υπάρχουν κοινά στοιχεία με τους Εθνικούς Λογαριασμούς.	
18.2 Εσωτερική συνοχή	
Σε όλα τα Γεωγραφικά Διαμερίσματα και τις Περιφέρειες χρησιμοποιούνται οι ίδιοι ορισμοί και οι ίδιες μονάδες έρευνας	

19. Κόστος και επιβάρυνση	Περιεχόμενα
Δεν έχει εκτιμηθεί.	

20. Αναθεώρηση δεδομένων	Περιεχόμενα
20.1 Πολιτική αναθεώρησης	
Η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) υιοθετεί την παρούσα πολιτική αναθεωρήσεων: http://www.statistics.gr/el/policies	
20.2 Πρακτική αναθεώρησης	
Σε περίπτωση που προκύψουν μεταβολές σε μεταβλητές υπάρχει η δυνατότητα αναθεώρησης των στατιστικών μεγεθών. Οι μεταβολές αυτές μπορεί να προκύψουν με βελτιωμένες πληροφορίες, ενδεχόμενες αλλαγές στη μεθοδολογία, ή συμμόρφωση σε διεθνή πρότυπα και γίνονται με τυποποιημένες, τεκμηριωμένες και διαφανείς διαδικασίες.	

21. Στατιστική επεξεργασία	Περιεχόμενα
21.1 Τύπος των πρωτογενών δεδομένων	
Τα πρωτογενή δεδομένα προέρχονται από τις κατά τόπους διοικητικές πηγές οι οποίες είναι και αρμόδιες για τη συμπλήρωση του δελτίου.	
21.2 Συχνότητα συλλογής των δεδομένων	
Η συχνότητα συλλογής των δεδομένων είναι ετήσια.	
21.3 Μέθοδοι συλλογής των δεδομένων	
Τα ερωτηματολόγια σε έντυπη μορφή συμπληρώνονται από τις διοικητικές υπηρεσίες των Κέντρων Υγείας και αποστέλλονται ταχυδρομικώς.	
21.4 Επικύρωση δεδομένων	
Η επικύρωση των αποτελεσμάτων γίνεται με τη διεξαγωγή ποιοτικών και ποσοτικών ελέγχων που	

βασίζονται σε διασταυρώσεις του πρωτογενούς υλικού με αντίστοιχα στοιχεία προηγούμενου έτους.

21.5 Κατάρτιση δεδομένων

Τα δεδομένα, αμέσως μετά τη συλλογή τους, ελέγχονται λογικά, κωδικοποιούνται, εισάγονται στην ηλεκτρονική βάση, πινακοποιούνται και τέλος δημοσιοποιούνται.

21.5.1 Ποσοστό τιμών μεταβλητών που υποκαθίστανται (τεκμαρτών τιμών)

Μη εφαρμόσιμο, η έρευνα είναι απογραφική.

21.6 Προσαρμογές

Δεν γίνεται προσαρμογή.

21.6.1 Εποχική διόρθωση

Μη εφαρμόσιμο.

22. Σχόλια

[Περιεχόμενα](#)