

Ενιαία Μορφή Δομής Μεταδεδομένων (SIMS v2.0)

(Απευθυνόμενη σε χρήστες)

Χώρα: Ελλάδα

Ονομασία: ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΩΝ

ΕΛΣΤΑΤ μεταδεδομένα

Περιεχόμενα

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

1. Επικοινωνία

Περιεχόμενα

1.1 Υπηρεσία	Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ)
1.2 Μονάδα Υπηρεσίας	Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ (Γ6) / ΤΜΗΜΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (Γ62)
1.3 Όνομα υπευθύνου	Ζωγράφου Αλεξάνδρα
1.4 Αρμοδιότητα υπευθύνου	Αλληλογραφία, συλλογή στοιχείων, έλεγχος στοιχείων και κατάρτιση πινάκων προς δημοσίευση
1.5 Ταχυδρομική διεύθυνση	Πειραιώς 46 και Επονιτών, ΤΚ 185 10 Πειραιάς
1.6 Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	a.zografou@statistics.gr
1.7 Αριθμός τηλεφώνου	+30 213 1352785
1.8 Αριθμός fax	+30 213 1352763

2. Επικαιροποίηση μεταδεδομένων		Περιεχόμενα
2.1 Ημερομηνία τελευταίας επικύρωσης των μεταδεδομένων	Μάιος 2017	
2.2 Ημερομηνία τελευταίας ανάρτησης των μεταδεδομένων	Μάιος 2017	
2.3 Ημερομηνία τελευταίας επικαιροποίησης των μεταδεδομένων	Ιανουάριος 2018	

3. Στατιστική παρουσίαση		Περιεχόμενα
3.1 Σύντομη περιγραφή των δεδομένων		
Η έρευνα έχει σκοπό τη συλλογή μη οικονομικών δεδομένων που αφορούν όλα τα θεραπευτήρια της χώρας (ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ και ιδιωτικές κλινικές). Συγκεκριμένα καταγράφει τους φυσικούς πόρους στη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη στην Ελλάδα σε ετήσια βάση. Η καταγραφή περιλαμβάνει τα εξής: αριθμό των δημοσίων νοσοκομείων και ιδιωτικών κλινικών ανά γεωγραφική μονάδα (NUTS 3) καθώς και τον αριθμό κλινών, τα μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας και το ιατρικό και παραιατρικό προσωπικό. Η έρευνα διεξάγεται. Η πηγή της απογραφής είναι τα ίδια τα νοσοκομεία που λειτουργούσαν στις 31 Δεκεμβρίου του έτους αναφοράς. Η έρευνα βασίζεται στο Μητρώο Θεραπευτηρίων με μοναδικό αριθμό μητρώου για κάθε μονάδα το οποίο ενημερώνεται για όποιες αλλαγές συμβαίνουν σε ετήσια βάση (άνοιγμα καινούργιων μονάδων, οριστικό κλείσιμο ή αναστολή λειτουργίας των υπαρχόντων, αλλαγή ειδικότητας, ιδιοκτήτη ή επωνυμίας).		
3.2 Χρησιμοποιούμενο σύστημα ταξινόμησης		
Το χρησιμοποιούμενο σύστημα ταξινόμησης που χρησιμοποιείται για τα νοσοκομεία, ιατρικό εξοπλισμό, ιατρικές ειδικότητες, ειδικότητες μη ιατρικού προσωπικού ανά επίπεδο εκπαίδευσης έχουν οριστεί από την ΕΛΣΤΑΤ. Η γεωγραφική ταξινόμηση συμφωνεί με το NUTS. Η έρευνα διεξάγεται σε επίπεδο NUTS 3 και τα αποτελέσματα παρουσιάζονται σε επίπεδο NUTS 2. Τα αποτελέσματα της απογραφής (αριθμός θεραπευτηρίων ανά νομικό καθεστώς, αριθμός κλινών ανά τομέα και τμήμα ή μονάδα, ιατροί ανά ειδικότητα, νοσηλευτές, παραιατρικό και λοιπό προσωπικό καθώς και μηχανήματα υψηλής τεχνολογίας) αναφέρονται στο σύνολο χώρας, τις γεωγραφικές περιφέρειες (NUTS 2) και γεωγραφικές ενότητες (NUTS 3).		
3.3 Κάλυψη κλάδων		
Δευτεροβάθμια και Τριτοβάθμια Περίθαλψη Υγείας.		
3.4 Έννοιες και ορισμοί των βασικών μεταβλητών		
«Θεραπευτήριο» σημαίνει κάθε ίδρυμα δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας περίθαλψης στο οποίο με εξειδικευμένο εξοπλισμό παρέχεται φροντίδα που συχνά είναι μακροχρόνια. Τα νοσοκομεία ως προς το νομικό τους καθεστώς διακρίνονται σε Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου, σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου και ιδιωτικές κλινικές. Όσον αφορά τις ειδικότητες διακρίνονται σε Γενικά (δύο τουλάχιστο τομείς με διάφορα τμήματα και ειδικότητες), Μικτά (περισσότερων του ενός τμημάτων και ειδικοτήτων σε ένα τομέα π.χ. Μικτά Χειρουργικά) και Ειδικά (μια ειδικότητα). Οι τομείς των νοσοκομείων είναι : Ο παθολογικός, ο χειρουργικός, ο ψυχιατρικός και τα διατομεακά. Τα ειδικά νοσοκομεία είναι τα εξής: αντικαρκινικά, δερματολογικά, καρδιολογικά, λοιμωδών νοσημάτων, γυναικολογικά-μαιευτικά, νευροψυχιατρικά, ορθοπαιδικά, οφθαλμολογικά, παθολογικά, παιδιατρικά, αναπνευστικά, χειρουργικά, ωτορινολαρυγγολογικά. Οι τομείς των νοσοκομείων είναι : Ο παθολογικός, ο χειρουργικός, ο ψυχιατρικός και τα διατομεακά. Τα Τμήματα που ανήκουν στον Παθολογικό Τομέα είναι : αιματολογικό, ακτινοθεραπευτικό, αλλεργιολογικό, ανοσολογικό, ενδοκρινολογικό, καρδιολογικό, λοιμωδών νόσων, νεογνολογικό, νευρολογικό, νεφρολογικό, ογκολογικό, παιδιατρικό, παθολογικό, πνευμονολογικό, ρευματολογικό, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, αποσυμπίεσης, εξωτερικών ιατρείων και προσωρινές κλίνες και οι Μονάδες είναι : η μονάδα εμφραγμάτων, εντατικής θεραπείας, αυξημένης φροντίδας, μεσογειακής αναιμίας, τεχνητού νεφρού, περιτοναϊκής καθαρσης, μεταμόσχευσης μυελού οστών, ειδικών λοιμώξεων, πυρηνικής ιατρικής, εγκαυμάτων, χημειοθεραπείας κ.λ.π.. Τα Τμήματα που ανήκουν στον Χειρουργικό Τομέα είναι : αναισθησιολογικό, γενικής χειρουργικής, αγγειοχειρουργικό, γυναικολογικό-μαιευτικό, θωρακοχειρουργικό, καρδιοχειρουργικό, νευροχειρουργικό, ορθοπαιδικό, ουρολογικό, οφθαλμολογικό, παιδοορθοπαιδικό, παιδοχειρουργικό, πλαστικής χειρουργικής και εγκαυμάτων, ωτορινολαρυγγολογικό, γναθοχειρουργικό/		

οδοντιατρικό, εντατικής θεραπείας και αυξημένης φροντίδας χειρουργικού τομέα, μονάδα τεχνητής γονιμοποίησης, επεμβατικής ακτινολογίας, αποκατάστασης καρδιοχειρουργημένων ασθενών και μεταμόσχευσης οργάνων. Τα Τμήματα που ανήκουν στον Ψυχιατρικό Τομέα: παιδοψυχιατρικό, ψυχιατρικό ενηλίκων (γενικό), ψυχογηριατρικό, μακράς νοσηλείας, οξέων περιστατικών, ημερήσιας νοσηλείας, μέσης νοσηλείας, αποκατάστασης και επανένταξης εντός κλινικής, οι εξωνοσοκομειακές ψυχιατρικές κλίνες σε ξενώνες και διαμερίσματα. Επίσης υπάρχουν τα διατομεακά τμήματα, το τμήμα επειγόντων περιστατικών περιστατικών, οι ειδικές θέσεις, οι πολυδύναμες ΜΕΘ και άλλα είδη κλινών π.χ. χρονίων παθήσεων και γηριατρικά καθώς και κλίνες αποκατάστασης. Οι ειδικότητες ιατρών είναι: αιματολόγοι, ακτινοθεραπευτές, αναισθησιολόγοι, γαστρεντερολόγοι, γενικής ιατρικής, δερματολόγοι, ενδοκρινολόγοι, ιατρικής της εργασίας, ιατροδικαστές, καρδιολόγοι, κοινωνικής ιατρικής, κυτταρολόγοι, μαιευτήρες-γυναικολόγοι, μικροβιολόγοι, νευρολόγοι, νευροχειρουργοί, νεφρολόγοι, οδοντίατροι, ορθοπεδικοί, ουρολόγοι, οφθαλμίατροι, πνευμονολόγοι, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, χειρουργοί γενικής χειρουργικής, ψυχίατροι, ωτορινολαρυγγολόγοι, ογκολόγοι, εντατικολόγοι, ειδικευόμενοι και ιατροί χωρίς ειδικότητα.

3.5 Στατιστικές μονάδες

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ/ ΚΛΙΝΙΚΗ)

3.6 Πληθυσμός αναφοράς

ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΩΝ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

3.7 Περιοχή αναφοράς (γεωγραφική κάλυψη)

ΟΛΗ Η ΧΩΡΑ.

3.8 Χρονική κάλυψη

Ετήσια έρευνα. Τα στοιχεία διατίθενται σε έντυπη μορφή από το 1992. Από το 2000 και εφεξής, τα δεδομένα διατίθενται σε ηλεκτρονική μορφή.

3.9 Περίοδος βάσης

-

4. Μονάδα μέτρησης

[Περιεχόμενα](#)

Θεραπευτήριο (Νοσοκομείο ή Κλινική) ανά ειδικότητα, αριθμός προσωπικού (ιατρικού και μη ιατρικού) ανά ειδικότητα και επίπεδο εκπαίδευσης, αριθμός μηχανημάτων ανά είδος, αριθμός κλινών (οργανικών και αναπτυσσόμενων, ανοικτής και κλειστής νοσηλείας) ανά τμήμα και τομέα.

5. Περίοδος αναφοράς

[Περιεχόμενα](#)

Ένα ημερολογιακό έτος, όπως καταγράφεται την 31^η Δεκεμβρίου του έτους αναφοράς.

6. Θεσμική εντολή

[Περιεχόμενα](#)

6.1 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>

6.2 Ανταλλαγή δεδομένων

Μη Οικονομικά Δεδομένα Υγειονομικής Περιθάλψης - Joint questionnaire (EUROSTAT/OECD/WHO)

7. Εμπιστευτικότητα

[Περιεχόμενα](#)

7.1 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>

7.2 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.

8. Πολιτική ανακοινώσεων	Περιεχόμενα
8.1 Ημερολόγιο ανακοινώσεων	
Υπάρχει ετησίως συγκεκριμένη ημερομηνία ανακοίνωσης για τα στοιχεία του t+2 έτους.	
8.2 Πρόσβαση στο ημερολόγιο ανακοινώσεων	
http://www.statistics.gr/el/calendar	
8.3 Πρόσβαση χρηστών	
Τα στοιχεία διατίθενται ταυτόχρονα σε όλα τα ενδιαφερόμενα μέρη, με ανάρτηση πινάκων στην ιστοσελίδα :	
http://www.statistics.gr στο σύνδεσμο «Στατιστικές>Πληθυσμός και Κοινωνικές Συνθήκες>Υγειονομική Περιβάληση	
http://www.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE/PAGE-themes?p_param=A2103	
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.	

9. Συχνότητα διάχυσης	Περιεχόμενα
Ετήσια	

10. Προσβασιμότητα και σαφήνεια	Περιεχόμενα
10.1 Δελτία Τύπου	
Το δελτίο τύπου δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ στην διεύθυνση: http://www.statistics.gr/el/calendar#12018	
10.2 Δημοσιεύματα	
Τα αποτελέσματα της απογραφής Θεραπευτηρίων δημοσιεύονται στην «Στατιστική Επετηρίδα της Ελλάδος». Διατίθεται σε συνδρομητές κατόπιν αμοιβής ή με αίτηση στην Ελληνική Στατιστική Αρχή. Το παραπάνω δημοσίευμα είναι διαθέσιμο στην: Διεύθυνση Στατιστικής Πληροφόρησης και Εκδόσεων Πειραιώς 46 & Επονιτών, ΤΘ 80847, ΤΚ 18510 Πειραιάς Τηλ.: (+30) 213-1352173, FAX: (+30) 213-1352022 e-mail: data.dissem@statistics.gr	
10.3 Βάση δεδομένων on-line	
Οι χρήστες μπορούν να βρουν περισσότερα στοιχεία για την απογραφή στον ιστότοπο της ΕΛΣΤΑΤ: http://www.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE/PAGE-database	
10.3.1 Πίνακες δεδομένων - επισκεψιμότητα χρηστών στον ιστοχώρο	
Η συνολική πρόσβαση στη διαδικτυακή σελίδα της αναφερόμενης έρευνας για το έτος 2017, ανέρχεται σε 4,263 προβολές σελίδων (συνολικά hits).	
10.4 Πρόσβαση σε μικροδεδομένα	
Τα μικροδεδομένα διατίθενται στους χρήστες κατόπιν αιτήματος τους από : Διεύθυνση Στατιστικής Πληροφόρησης και Δημοσιεύσεων Οδός Πειραιώς 46 & Επονιτών, 185 10 Πειραιάς	

Τηλ. (+30) 213-1352173, FAX: (+30) 213-1352022

E-mail: data.dissem@statistics.gr

Διασφαλίζεται η εμπιστευτικότητα των στοιχείων. Για λόγους εμπιστευτικότητας, η πρόσβαση στα μικροδεδομένα επιτρέπεται κάτω από αυστηρές προϋποθέσεις.

10.5 Άλλη μορφή διάχυσης των δεδομένων

<http://www.oecd.org/els/health-systems/health-at-a-glance-19991312.htm>

<https://data.oecd.org/greece.htm#profile-health>

Joint Questionnaire Eurostat – WHO – OECD

Άλλη πηγή διάχυσης δεδομένων είναι οι διεθνείς οργανισμοί όπως η Eurostat:

<http://ec.europa.eu/eurostat/data/database>

και ο ιστότοπος της ΕΛΣΤΑΤ:

<http://www.statistics.gr/el/statistics/-/publication/SHE06/->

10.5.1 Μεταδεδομένα - επισκεψιμότητα χρηστών στον ιστοχώρο

Δεν μετρώνται. Τα τελευταία μεταδεδομένα επικυρώθηκαν τον Μάιο 2017.

10.6 Τεκμηρίωση επί της μεθοδολογίας

Δεν διατίθεται μεθοδολογικό εγχειρίδιο.

10.6.1 Πληρότητα μεταδεδομένων - ποσοστό

Η πληρότητα των μεταδεδομένων αγγίζει το 100%

10.7 Τεκμηρίωση επί της ποιότητας

Δεν συντάσσεται έκθεση ποιότητας.

11. Διαχείριση ποιότητας

[Περιεχόμενα](#)

11.1 Διασφάλιση ποιότητας

Διαχείριση ποιότητας πραγματοποιείται καθ' όλη τη διαδικασία από τη συλλογή των δεδομένων μέχρι τη σύνταξη πινάκων με τα ετήσια δεδομένα. Τα δεδομένα συλλέγονται μέσω της συμπλήρωσης ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου για κάθε μονάδα. Τα δεδομένα κωδικογραφούνται, ελέγχονται για τη πληρότητα και ορθότητα μέσω επικοινωνίας με τις διοικητικές πηγές και συγκρίνονται με τα στοιχεία του προηγούμενου έτους. Το μητρώο των θεραπευτηρίων ενημερώνεται με τα δεδομένα του έτους αναφοράς (άνοιγμα νέων μονάδων, οριστικό κλείσιμο υπαρχόντων μονάδων, προσωρινές διακοπές λειτουργίας, αλλαγές στην ειδικότητα ή την ιδιοκτησία και επωνυμία των μονάδων). Κατά τη διάρκεια της επεξεργασίας από τη πληροφορική διεξάγονται έλεγχοι για τη διόρθωση λαθών. Οι παραγόμενοι πίνακες επίσης ελέγχονται για τη διασφάλιση της συγκρισιμότητας της χρονοσειράς.

11.2 Αξιολόγηση ποιότητας

Η ποιότητα των δεδομένων κρίνεται ικανοποιητική. Ποιοτικοί έλεγχοι διεξάγονται κατά τη διάρκεια ολόκληρης της διαδικασίας από τη συλλογή δεδομένων μέχρι τη σύνταξη πινάκων με τα τελικά στοιχεία.

12. Χρησιμότητα

[Περιεχόμενα](#)

12.1 Ανάγκες χρηστών
Οι χρήστες είναι άτομα ή υπηρεσίες εμπλεκόμενες με τον τομέα της υγείας για επαγγελματικούς, εκατιδευτικούς και ερευνητικούς σκοπούς καθώς και Διεθνείς Οργανισμοί όπως OECD, EUROSTAT και WHO.
12.2 Ικανοποίηση χρηστών
http://www.statistics.gr/el/user-satisfaction-survey
12.3 Πληρότητα δεδομένων
Η πληρότητα των στοιχείων κρίνεται ικανοποιητική.

13. Ακρίβεια και αξιοπιστία		Περιεχόμενα
13.1 Συνολική ακρίβεια		
Η συνολική ακρίβεια και εμπιστευτικότητα των στοιχείων θεωρείται υψηλή δεδομένου ότι τα στοιχεία προέρχονται από απογραφή και τα ερωτηματολόγια συμπληρώνονται από τις πηγές (θεραπευτήρια) σε ποσοστό 100%.		
13.2 Δειγματοληπτικά σφάλματα		
Η έρευνα είναι απογραφική .		
13.3 Μη δειγματοληπτικά σφάλματα		
α	<u>Μη απάντηση σε επίπεδο μονάδας</u>	Όλες οι μονάδες απαντούν. Υπάρχει ένα μειούμενο ποσοστό χρονικής καθυστέρησης στις απαντήσεις.
β.	<u>Μη απάντηση σε επίπεδο ερώτησης</u>	Η μη απάντηση σε κάποια ερωτήματα συμπληρώνεται μετά από επικοινωνία του αρμοδίου υπαλλήλου με την πηγή.
<u>13.3.1 Σφάλμα κάλυψης</u>		
Η έρευνα είναι απογραφική. Δεν υπάρχει σφάλμα κάλυψης.		
<u>13.3.1.1 A2. Ποσοστό υπερκάλυψης</u>		
Δεν υπάρχει .		
<u>13.3.1.2 A3. Κοινές μονάδες (ποσοστό)</u>		
Μη εφαρμόσιμο, η συλλογή στοιχείων γίνεται μόνο από διοικητικές πηγές		
<u>13.3.2 Σφάλμα μέτρησης</u>		
Λανθασμένες πληροφορίες αναφορικά με κάποιες τιμές μεταβλητών διορθώνονται μετά από επικοινωνία με τους αντίστοιχους φορείς από τους οποίους παρέχονται.		
<u>13.3.3 Σφάλμα επεξεργασίας</u>		
Έλεγχος των ερωτηματολογίων και των καταχωρημένων δεδομένων.		
<u>13.3.4 Σφάλμα από την εφαρμογή μοντέλου</u>		
Μη εφαρμόσιμο.		

14. Εγκαιρότητα και χρονική συνέπεια	Περιεχόμενα
14.1 Εγκαιρότητα	
Σύμφωνα με το νομικό καθεστώς της Κοινότητας και του «Κώδικα Πρακτικής των Ευρωπαϊκών Στατιστικών» η ΕΛΣΤΑΤ αναγγέλει τα αποτελέσματα της έρευνας στον ιστότοπο: (http://www.statistics.gr) στις Στατιστικές με τίτλο «Πληθυσμός και Κοινωνικές Συνθήκες-Υγειονομική Περίθαλψη». Η ίση πρόσβαση των χρηστών στα δεδομένα ορίζεται από τον Ευρωπαϊκό Στατιστικό Κώδικα Ορθής Πρακτικής της Eurostat όσον αφορά την επαγγελματική ανεξαρτησία και την αντικειμενικό, επαγγελματικό τρόπο με τον οποίο όλοι οι χρήστες αντιμετωπίζονται ως ίσοι. Τα δεδομένα δεν διαδίδονται πριν την ανακοίνωση τους.	
14.2 Χρονική συνέπεια	
Ετήσια. Τα οριστικά στοιχεία συνήθως ανακοινώνονται (14) μήνες μετά το τέλος του έτους αναφοράς.	

15. Συνοχή και συγκρισιμότητα	Περιεχόμενα
15.1 Γεωγραφική συγκρισιμότητα	
Υπάρχει γεωγραφική συγκρισιμότητα σε επίπεδο Περιφέρειας (NUTS 2) εφόσον ακολουθείται η ίδια μεθοδολογία στο σύνολο χώρας. Επιπλέον τα δεδομένα συγκρίνονται με τα αντίστοιχα άλλων χωρών μέσω των στοιχείων των Διεθνών Οργανισμών OECD Eurostat-Who-Europe στα οποία υπάρχει πρόσβαση.	
<u>15.1.1 Ασυμμετρία αντικριζόμενων (mirror) στατιστικών (συντελεστής)</u>	
Μη εφαρμόσιμη.	
15.2 Διαχρονική συγκρισιμότητα	
Υπάρχει διαχρονική συγκρισιμότητα.	
15.3 Διατομεακή συνοχή	
Υπάρχει διατομεακή συνοχή. Η Δ/ση Κοινωνικών Στατιστικών για τις δύο έρευνες «Κλειστή Νοσοκομειακή Περίθαλψη» και «Απογραφή Θεραπευτηρίων» χρησιμοποιεί κοινό Μητρώο.	
<u>15.3.1 Συνοχή μεταξύ μηνιαίων, τριμηνιαίων και ετήσιων στατιστικών</u>	
-	
<u>15.3.2 Συνοχή με Εθνικούς Λογαριασμούς</u>	
Τα Δημόσια Θεραπευτήρια έχουν συνοχή με τα ευρισκόμενα στο Μητρώο Φορέων Γενικής Κυβέρνησης.	
15.4 Εσωτερική συνοχή	
Οι μεταβλητές, οι ορισμοί και ταξινομήσεις που χρησιμοποιούνται είναι συμβατές με των αντίστοιχων που χρησιμοποιούνται στο Κοινό Ερωτηματολόγιο («OECD Eurostat –Who-Europe Joint Questionnaire» on Non Economic Health Care Statistics).	

16. Κόστος και επιβάρυνση	Περιεχόμενα
Δεν έχει κανένα οικονομικό κόστος.	

17. Αναθεώρηση δεδομένων	Περιεχόμενα
17.1 Πολιτική αναθεωρήσεων	
Η πολιτική αναθεωρήσεων που εφαρμόζεται από την ΕΛΣΤΑΤ παρουσιάζεται στον παρακάτω σύνδεσμο: http://www.statistics.gr/documents/20181/c9d89f00-8f9a-4b2d-acd7-97928aac82bf	

17.2 Πρακτική αναθεωρήσεων
Η έρευνα ακολουθεί την εγκύκλιο της πολιτικής αναθεώρησης της ΕΛΣΤΑΤ. http://www.statistics.gr/documents/20181/c9d89f00-8f9a-4b2d-acd7-97928aac82bf

18. Στατιστική επεξεργασία	Περιεχόμενα
18.1 Τύπος πρωτογενών δεδομένων	
Τα πρωτογενή δεδομένα συλλέγονται από διοικητικές πηγές όπως δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές.	
18.2 Συχνότητα συλλογής δεδομένων	
Η συχνότητα συλλογής των δεδομένων είναι ετήσια.	
18.3 Μέθοδοι συλλογής δεδομένων	
Τα ερωτηματολόγια συμπληρώνονται από διοικητικές πηγές των νοσοκομείων και αποστέλλονται στην ΕΛΣΤΑΤ ηλεκτρονικά.	
18.4 Επικύρωση δεδομένων	
Τα δεδομένα επικυρώνονται μέσω ποιοτικών και ποσοτικών ελέγχων που βασίζονται σε διασταυρώσεις πρωτογενών δεδομένων με τα αντίστοιχα στοιχεία των προηγούμενων ετών.	
18.5 Κατάρτιση δεδομένων	
Πίνακες με τα τελικά δεδομένα καταρτίζονται και δημοσιεύονται στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ.	
<u>18.5.1 Ποσοστό τιμών μεταβλητών που υποκαθίστανται (imputed)</u>	
Δεν εφαρμόζεται.	
18.6 Προσαρμογές	
Δεν υπάρχει προσαρμογή.	
<u>18.6.1 Εποχική διόρθωση</u>	
Μη εφαρμόσιμη.	

19. Σχόλια	Περιεχόμενα