

Ενιαία Μορφή Δομής Μεταδεδομένων (SIMS v2.0)

(Απευθυνόμενη σε χρήστες)

Χώρα: Ελλάδα

Ονομασία: ΕΡΕΥΝΑ ΚΛΕΙΣΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
ΑΣΘΕΝΩΝ

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	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ
1.2 Μονάδα Υπηρεσίας	Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ / ΤΜΗΜΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
1.3 Όνομα υπευθύνου	Ζήση Ευπραξία – Χαριτίδου Άννα
1.4 Αρμοδιότητα υπευθύνου	Αποστολή, συλλογή, κωδικογράφηση, επεξεργασία, διορθώσεις και έλεγχος πινάκων.
1.5 Ταχυδρομική διεύθυνση	Πειραιώς και Επονιτών, ΤΚ 185 10 Πειραιάς
1.6 Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	e.zisi@statistics.gr ; a.charitidou@statistics.gr
1.7 Αριθμός τηλεφώνου	(+30) 2131352792 (+30) 2131352794
1.8 Αριθμός fax	(+30) 2131352763

2. Επικαιροποίηση μεταδεδομένων Περιεχόμενα	
2.1 Ημερομηνία τελευταίας επικύρωσης των μεταδεδομένων	22/11/2018
2.2 Ημερομηνία τελευταίας ανάρτησης των μεταδεδομένων	22/11/2018
2.3 Ημερομηνία τελευταίας επικαιροποίησης των μεταδεδομένων	22/11/2018

3. Στατιστική παρουσίαση Περιεχόμενα	
3.1 Σύντομη περιγραφή των δεδομένων	
Η έρευνα καλύπτει όλα τα θεραπευτήρια του Δημόσιου, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ και ιδιωτικές κλινικές, που λειτουργούσαν μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου του έτους αναφοράς των στοιχείων. Συλλέγει στοιχεία για τον αριθμό των εξελθόντων ασθενών και κυρίως τα δημογραφικά χαρακτηριστικά τους και τη νόσο για την οποία νοσηλεύθηκαν με την προϋπόθεση ότι έχουν νοσηλευθεί τουλάχιστον για μία ημέρα στα παραπάνω θεραπευτήρια. Τα στοιχεία συλλέγονται από τα θεραπευτήρια κάθε μήνα και είναι απογραφικά. Η επεξεργασία των στοιχείων μετά τη συλλογή γίνεται απογραφικά. Επιπροσθέτως, από το έτος 2013 και στο εξής θα καταγράφονται και τα περιστατικά <u>Βραχείας Νοσηλείας</u> ή αλλιώς <u>one day clinics</u> (χειρουργεία και άλλες ιατρικές πράξεις) που απαιτούν ολιγόωρη παραμονή των ασθενών, χωρίς διανυκτέρευση και αφορούν περιστατικά πολλών ειδικοτήτων.	
3.2 Χρησιμοποιούμενο σύστημα ταξινόμησης	
Για την κωδικογράφηση της ασθένειας χρησιμοποιείται η ICD-10(Διεθνής Ταξινόμηση Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας) της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας(ΠΟΥ). Για την κωδικογράφηση του επαγγέλματος του ασθενούς χρησιμοποιείται η Στατιστική Ταξινόμηση Επαγγελμάτων κατά ISCO-08 του Διεθνούς Γραφείου Εργασίας (αντίστοιχες ταξινομήσεις επαγγελμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης ISCO-COM 8). Για την κωδικογράφηση των λοιπών μεταβλητών(νομική μορφή, ειδικότητα του Θεραπευτηρίου) χρησιμοποιούνται κωδικοί που έχει ορίσει η ΕΛΣΤΑΤ. Η γεωγραφική ταξινόμηση είναι βασισμένη στην ονοματολογία εδαφικών μονάδων (NUTS 3).	
3.3 Κάλυψη κλάδων	
Δημόσια Υγεία	
3.4 Έννοιες και ορισμοί των βασικών μεταβλητών	
Οι ερευνόμενες μεταβλητές είναι: 1.Ειδικότητα θεραπευτηρίων 2.Νομική μορφή θεραπευτηρίων 3.Οι εξελθόντες ασθενείς κατά φύλο 4.Ο νομός μόνιμης κατοικίας 5.Ο δήμος μόνιμης κατοικίας 6.Ο νομός γέννησης 7.Ο δήμος γέννησης 8.Η ηλικία του ασθενή 9.Η οικογενειακή κατάσταση 10.Το επάγγελμα του ασθενή 11.Η ημερομηνία εισόδου 12.Η ημερομηνία εξόδου 13.Οι ημέρες νοσηλείας 14.Η κατηγορία νόσου 15.Ο αριθμός επεμβάσεων 16.Η έκβαση νοσηλείας. <u>Ορισμοί</u> -Το θεραπευτήριο (νοσοκομείο) είναι ίδρυμα υγειονομικής περίθαλψης, στο οποίο παρέχεται θεραπεία σε ασθενείς από ειδικευμένο προσωπικό ιατρικό και μη. Τα Θεραπευτήρια ανάλογα με τη νομική τους μορφή διακρίνονται σε ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ και ιδιωτικά. Ανάλογα με τα περιστατικά που νοσηλεύονται διακρίνονται σε Γενικά, Μικτά και εξειδικευμένα (Ιατρικών Ειδικοτήτων δηλ. αντικαρκινικά, αφροδισίων-δερματικά, καρδιολογικά, μαιευτικά-γυναικολογικά, νευροψυχιατρικά, ορθοπεδικά, παθολογικά, παιδιατρικά, χειρουργικά, ωτορινολαρυγγολογικά). -Ο ασθενής Είναι το άτομο που έχει νοσηλευθεί τουλάχιστον για μία ημέρα στα ανωτέρω Θεραπευτήρια. Η έρευνα αφορά τους εξερχόμενους ασθενείς των θεραπευτηρίων και η συμπλήρωση των στοιχείων τους γίνεται κάθε μήνα ταυτόχρονα με την έξοδό του. -Η κατηγορία της νόσου Η κύρια διαγνωσθείσα ασθένεια για την οποία νοσηλεύθηκε ο ασθενής, παρόλο που μπορεί να εκδηλώθηκε και άλλη λιγότερο σημαντική.	

-Ο φορέας πληρωμής της δαπάνης Προσδιορίζεται ο τομέας πληρωμής της δαπάνης, δηλαδή ο ασφαλιστικός φορέας ή εάν τα έξοδα καταβλήθηκαν από τον ίδιο τον ασθενή. -Πλήθος επεμβάσεων Το σύνολο των χειρουργικών επεμβάσεων. -Έκβαση νοσηλείας Το αποτέλεσμα της νοσηλείας μπορεί να είναι ίαση, βελτίωση, αμετάβλητη, επιδείνωση, θάνατος. -Οι ημέρες παραμονής Είναι ο αριθμός των ημερών κατά τις οποίες παρέμεινε ο ασθενής στο Θεραπευτήριο από την ημέρα της εισόδου χωρίς να περιλαμβάνεται η ημέρα εξόδου.
3.5 Στατιστικές μονάδες
Το θεραπευτήριο του Δημοσίου, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ και η ιδιωτική κλινική και ο ασθενής που νοσηλεύθηκε.
3.6 Πληθυσμός αναφοράς
Οι ασθενείς που νοσηλεύθηκαν τουλάχιστον για μία ημέρα στα ανωτέρω Θεραπευτήρια.
3.7 Περιοχή αναφοράς (γεωγραφική κάλυψη)
Οι νομοί της Ελλάδας και το σύνολο της Χώρας.
3.8 Χρονική κάλυψη
Ετήσια
3.9 Περίοδος βάσης
Δεν υπάρχει

4. Μονάδα μέτρησης	Περιεχόμενα
Ο αριθμός των ασθενών	

5. Περίοδος αναφοράς	Περιεχόμενα
Ετήσια	

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΄): «<i>Ελληνικό Στατιστικό Σύστημα Σύσταση της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής ως Ανεξάρτητης Αρχής</i>», 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΄): «<i>Εθνικό Συμβούλιο Εξαγωγών, φορολογικές ρυθμίσεις και άλλες διατάξεις</i>».	

- **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

EUROSTAT, OECD, WHO για Στατιστικές Υγειονομικής Περίθαλψης-Μη οικονομικά στοιχεία

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

8.2 Πρόσβαση στο ημερολόγιο ανακοινώσεων
8.3 Πρόσβαση χρηστών
Τα στοιχεία διατίθενται με ανάρτηση πινάκων στην ιστοσελίδα http://www.statistics.gr/elstatistics/-/publication/SHE12/- στο σύνδεσμο Πληθυσμός και Κοινωνικές Συνθήκες ,Υγεινολογική Περίθαλψη- Κλειστή Νοσοκομειακή Περίθαλψη(Εξερχόμενοι Ασθενείς). 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 αδιαφανή τρόπο με τον οποίο όλοι οι χρήστες έχουν την ίδια μεταχείριση.Στοιχεί δεν διατίθενται στους χρήστες πριν την ανακοίνωσή τους.

9. Συχνότητα διάχυσης	<u>Περιεχόμενα</u>
Ετήσια	

10. Προσβασιμότητα και σαφήνεια	<u>Περιεχόμενα</u>
10.1 Δελτία Τύπου	
Τα δελτία τύπου δημοσιεύονται τακτικά στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ.	
10.2 Δημοσιεύματα	
1.Στατιστική Επετηρίδα της Ελλάδος, Στατιστική Κοινωνικής Πρόνοιας και Υγιεινής(σε ηλεκτρονική μορφή) 2.Συνθήκες Διαβίωσης στην Ελλάδα 3.Eurostat	
10.3 Βάση δεδομένων on-line	
<u>10.3.1 Πίνακες δεδομένων - επισκεψιμότητα χρηστών στον ιστοχώρο</u> Η συνολική πρόσβαση στη διαδικτυακή σελίδα της αναφερόμενης έρευνας για το έτος 2013,ανέρχεται σε 1074 προβολές σελίδων(συνολικά hits).	
10.4 Πρόσβαση σε μικροδεδομένα	
Τα μικροδεδομένα είναι διαθέσιμα στους χρήστες κατόπιν αιτήσεως 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 Η εμπιστευτικότητα των στοιχείων είναι πάντα διασφαλισμένη(Κεφάλαιο 8)	
10.5 Άλλη μορφή διάχυσης των δεδομένων	

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

10.5.1 Μεταδεδομένα - επισκεψιμότητα χρηστών στον ιστοχώρο

Δεν έχει καταμετρηθεί, τα τελευταία μεταδεδομένα επικυρώθηκαν τον Ιούνιο του 2016

10.6 Τεκμηρίωση επί της μεθοδολογίας

Τα μεθοδολογικά έγγραφα είναι αυτά που υιοθετούν Διεθνείς οργανισμοί (Eurostat, WHO, OECD), και οι οδηγίες συμπλήρωσης των αντίστοιχων ημερολογίων.

Εγχειρίδιο Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας : ICD-10
International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems : ICD-10

12.1.1 Πληρότητα μεταδεδομένων (ποσοστό)

Το ποσοστό της πληρότητας των μεταδεδομένων, είναι 100%

10.7 Τεκμηρίωση επί της ποιότητας

Δεν καταρτίζεται έκθεση ποιότητας.

11. Διαχείριση ποιότητας

[Περιεχόμενα](#)

11.1 Διασφάλιση ποιότητας

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

Τα στοιχεία συλλέγονται σε ηλεκτρονική μορφή, με τη συμπλήρωση ερωτηματολογίου από κάθε Θεραπευτήριο. Κωδικοποιούνται σύμφωνα με τις στατιστικές ταξινόμησης και ελέγχονται λογικά. Κατά τη μηχανογραφική επεξεργασία των στοιχείων διενεργούνται έλεγχοι για τη διόρθωση των λαθών. Ακολουθεί η παραγωγή και ο έλεγχος των πινάκων για την κατάρτιση συγκρίσιμων χρονολογικών σειρών.

11.2 Αξιολόγηση ποιότητας

Η ποιότητα των στοιχείων κρίνεται ικανοποιητική. Με την ηλεκτρονική αποστολή των δελτίων υπάρχει δυνατότητα βελτίωσης όσον αφορά την επικαιρότητα και την ποιότητα των στοιχείων.

12. Χρησιμότητα

[Περιεχόμενα](#)

12.1 Ανάγκες χρηστών

Χρήστες είναι άτομα ή φορείς που εμπλέκονται με τον τομέα της υγείας για εκπαιδευτικούς, επαγγελματικούς και ερευνητικούς λόγους καθώς και οι Διεθνείς Οργανισμοί ΟΟΣΑ, EUROSTAT και WHO

12.2 Ικανοποίηση χρηστών

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

12.3 Πληρότητα δεδομένων

Κρίνεται ικανοποιητική. Υπάρχει ποσοστό αναταπόκρισης των Θεραπευτηρίων της τάξης του 100%

13. Ακρίβεια και αξιοπιστία

[Περιεχόμενα](#)

13.1 Συνολική ακρίβεια

Η ακρίβεια και η αξιοπιστία των στοιχείων θεωρείται υψηλή διότι η συμπλήρωση των στοιχείων γίνεται από τις διοικητικές πηγές με ποσοστό αναταπόκρισης 100%

13.2 Δειγματοληπτικά σφάλματα

Η έρευνα είναι απογραφική.

13.3 Μη δειγματοληπτικά σφάλματα

a. Μη απάντηση σε επίπεδο μονάδας

b. Μη απάντηση σε επίπεδο ερώτησης

13.3.1 Σφάλμα κάλυψης

Η έρευνα είναι απογραφική.

13.3.1.1 A2. Ποσοστό υπερκάλυψης

Δεν υπάρχει.

13.3.1.2 A3. Κοινές μονάδες (ποσοστό)

Μη εφαρμόσιμο, η συλλογή στοιχείων γίνεται από διοικητικές πηγές.

13.3.2 Σφάλμα μέτρησης

Δεν υπάρχει.

13.3.3 Σφάλμα επεξεργασίας

Δεν υπάρχει.

13.3.4 Σφάλμα από την εφαρμογή μοντέλου

Μη εφαρμόσιμο.

14. Εγκαιρότητα και χρονική συνέπεια

[Περιεχόμενα](#)

14.1 Εγκαιρότητα

Τα στοιχεία δημοσιεύονται 14 μήνες μετά τη λήξη του έτους αναφοράς. Για το έτος 2013 η χρονική υστέρηση της έρευνας οφείλεται στη καθυστέρηση αποστολής των στοιχείων από τις διοικητικές πηγές, από τη αλλαγή του συστήματος κωδικοποίησης ασθενειών(ICD9, ICD10) και από την μεταβολή της έρευνας από δειγματοληπτική σε απογραφική.

14.2 Χρονική συνέπεια

Τα στοιχεία κάθε έτους δημοσιεύονται μετά τη λήξη της επεξεργασίας τους και αποστέλλονται σε εθελοντική βάση στη Eurostat μέσω του Joint Questionnaire in Non Monetary Health Care Statistics.

15. Συνοχή και συγκρισιμότητα

[Περιεχόμενα](#)

15.1 Γεωγραφική συγκρισιμότητα

Υπάρχει γεωγραφική συγκρισιμότητα. Ακολουθείται ενιαία μέθοδος και έλεγχος από την κεντρική υπηρεσία για τα θεραπευτήρια όλης της χώρας.

15.1.1 Ασυμμετρία αντικριζόμενων (mirror) στατιστικών (συντελεστής)

Μη εφαρμόσιμο.

15.2 Διαχρονική συγκρισιμότητα

Υπάρχει διαχρονική συγκρισιμότητα στα στοιχεία της έρευνας.

15.3 Διατομεακή συνοχή
Δεν υπάρχουν όμοια στατιστικά αποτελέσματα για τις ίδιες μεταβλητές της έρευνας.
15.3.1 Συνοχή μεταξύ μηνιαίων, τριμηνιαίων και ετήσιων στατιστικών
Μη εφαρμόσιμο, η έρευνα είναι ετήσια.
15.3.2 Συνοχή με Εθνικούς Λογαριασμούς
Μη εφαρμόσιμο, δεν υπάρχουν κοινά στοιχεία με τους Εθνικούς Λογαριασμούς.
15.4 Εσωτερική συνοχή
Χρησιμοποιείται κοινό Μητρώο Θεραπευτηρίων για τις έρευνες της Δ/σης Κοινωνικών Στατιστικών, (Έρευνα Κλειστής Νοσοκομειακής Περιθαλψης και Έρευνα Απογραφής Θεραπευτηρίων).

16. Κόστος και επιβάρυνση	Περιεχόμενα
Δεν έχει εκτιμηθεί.	

17. Αναθεώρηση δεδομένων	Περιεχόμενα
17.1 Πολιτική αναθεωρήσεων	
Η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) υιοθετεί την παρούσα πολιτική αναθεωρήσεων. http://www.statistics.gr/policies	
17.2 Πρακτική αναθεωρήσεων	
Σε περίπτωση μεταβολών στις τιμές των μεταβλητών, υπάρχει δυνατότητα αναθεώρησης των στατιστικών μεγεθών.	

18. Στατιστική επεξεργασία	Περιεχόμενα
18.1 Τύπος πρωτογενών δεδομένων	
Τα πρωτογενή δεδομένα προέρχονται από διοικητικές πηγές των θεραπευτηρίων όλης της χώρας.	
18.2 Συχνότητα συλλογής δεδομένων	
Η συχνότητα της συλλογής των δεδομένων είναι μηνιαία.	
18.3 Μέθοδοι συλλογής δεδομένων	
Τα ερωτηματολόγια συμπληρώνονται από τις διοικητικές υπηρεσίες των θεραπευτηρίων σε ηλεκτρονική μορφή και αποστέλλονται στην ΕΛΣΤΑΤ.	
18.4 Επικύρωση δεδομένων	
Η επικύρωση των δεδομένων γίνεται με τη διεξαγωγή ποιοτικών και ποσοτικών ελέγχων που βασίζονται σε διασταυρώσεις με αντίστοιχα στοιχεία προηγούμενου έτους.	
18.5 Κατάρτιση δεδομένων	
Τα δεδομένα, μετά τη συλλογή τους, ελέγχονται λογικά, κωδικοποιούνται, εισάγονται στην ηλεκτρονική βάση, πινακοποιούνται και τέλος δημοσιοποιούνται.	

18.5.1 Ποσοστό τιμών μεταβλητών που υποκαθίστανται (imputed)

Μη εφαρμόσιμο, η έρευνα είναι απογραφική.

18.6 Προσαρμογές

Δε γίνεται προσαρμογή.

18.6.1 Εποχική διόρθωση

Μη εφαρμόσιμο.

19. Σχόλια

[Περιεχόμενα](#)

Χρησιμοποιείται κοινό Μητρώο Θεραπευτηρίων για τις έρευνες της Δ/σης Κοινωνικών Στατιστικών, (Έρευνα Κλειστής Νοσοκομειακής Περίθαλψης και Έρευνα Απογραφής Θεραπευτηρίων).