

Ενιαία Μορφή Δομής Μεταδεδομένων (SIMS)

Χώρα: Ελλάδα - ΕΛΣΤΑΤ

Ονομασία: Αιτίες Θανάτου (CoD)

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. Επικαιρότητα και χρονική ακρίβεια	
17. Συγκρισμότητα	
18. Συνοχή	
19. Κόστος και επιβάρυνση	
20. Αναθεώρηση δεδομένων	
21. Στατιστική επεξεργασία	
22. Σχόλια	

1. Επικοινωνία		Περιεχόμενα
1.1 Υπηρεσία	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ - ΕΛΣΤΑΤ	
1.2 Μονάδα Υπηρεσίας	Δ/ΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ, ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΚΟΣΤΟΥΣ ΖΩΗΣ - ΤΜΗΜΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ	
1.3 Όνομα υπευθύνου	Σοφία Μπακαλίδου	
1.4 Αρμοδιότητα υπευθύνου	Προϊσταμένη Τμήματος	

1.5 Ταχυδρομική διεύθυνση	Πειραιώς 46 & Επονιτών, 18510, Πειραιάς
1.6 Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου	s.bakalidou@statistics.gr
1.7 Αριθμός τηλεφώνου	213 135 2175
1.8 Αριθμός fax	213 135 2948

2. Εισαγωγή	Περιεχόμενα
<p>Η έρευνα Αιτιών Θανάτου είναι απογραφική. Πηγές πληροφόρησης είναι διοικητικά αρχεία (Πιστοποιητικά Θανάτου) που παρέχονται από τα Ληξιαρχεία όλης της Χώρας και ιατροδικαστικές εκθέσεις στις περιπτώσεις βίαιων ή αιφνίδιων θανάτων.</p>	

3. Ενημέρωση μεταδεδομένων	Περιεχόμενα
3.1 Μεταδεδομένα που επικυρώθηκαν τελευταία	29/01/2021
3.2 Μεταδεδομένα που αναρτήθηκαν τελευταία	29/01/2021
3.3 Μεταδεδομένα που ενημερώθηκαν τελευταία	29/01/2021

4. Στατιστική παρουσίαση	Περιεχόμενα
4.1 Σύντομη περιγραφή δεδομένων	
<p>Τα στοιχεία αιτιών θανάτου (CoD) παρέχουν ενημέρωση για τις τάσεις της θνησιμότητας και συνιστούν κυρίαρχο στοιχείο της πληροφόρησης γύρω από τη δημόσια υγεία.</p> <p>Τα δεδομένα αιτιών θανάτου αναφέρονται στην υποκείμενη αιτία η οποία – σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (Π.Ο.Υ) - είναι «η νόσος ή ο τραυματισμός που προκάλεσε την ακολουθία των νοσηρών γεγονότων που οδήγησαν άμεσα στο θάνατο, ή οι περιστάσεις του ατυχήματος ή της βίαιης πράξης που προκάλεσαν το θανατηφόρο τραυματισμό».</p> <p>Οι αιτίες θανάτου ταξινομούνται σε 65 αιτίες της «Ευρωπαϊκής σύντομης λίστας» των αιτιών θανάτου. Αυτή η σύντομη λίστα βασίζεται στη Διεθνή Στατιστική Ταξινόμηση Νόσων και Σχετικών Προβλημάτων Υγείας (ICD). Τα δεδομένα αιτιών θανάτου αντλούνται από τα πιστοποιητικά θανάτου. Το ιατρικό πιστοποιητικό θανάτου είναι υποχρεωτικό σε όλα τα Κράτη Μέλη. Οι χώρες κωδικογραφούν την πληροφόρηση για την αιτία θανάτου που παρέχεται στο ιατρικό πιστοποιητικό με τη χρήση κωδικών ICD σύμφωνα με τους κανόνες που καθορίζονται στην ICD.</p> <p>Άλλες σημαντικές μεταβλητές είναι: ηλικία, φύλο, οικογενειακή κατάσταση, υπηκοότητα, τόπος γέννησης, τόπος μόνιμης κατοικίας, τόπος συμβάντος (περιφέρεια, περιφερειακή ενότητα, δημοτική ενότητα), ημερομηνία θανάτου, μέρος θανάτου, επίπεδο εκπαίδευσης, επάγγελμα, είδος βίαιου θανάτου (ατύχημα, τροχαίο ατύχημα, αυτοκτονία, ανθρωποκτονία) κλπ. Η ηλικία της μητέρας, ο αριθμός τοκετών, το βάρος γέννησης και η ηλικία κύησης είναι επίσης διαθέσιμα για τις θνησιγονίες (το μήκος σώματος από την κορυφή της κεφαλής έως την πτέρνα δεν συλλέγεται), ωστόσο, δεν είναι επί του παρόντος διαθέσιμα για τους θανάτους νεογνών.</p>	
4.2 Χρησιμοποιούμενο σύστημα ταξινόμησης	
<p>Η ΕΛΣΤΑΤ χρησιμοποιεί την 4-ψήφια ICD-10 Ταξινόμηση Νόσων, έκδοση του 2008 από το 2014 και εφεξής. Οι προηγούμενες χρονοσειρές είναι διαθέσιμες σε 4-ψήφια ICD-9 Ταξινόμηση των Νόσων. Τα στοιχεία για τα έτη 2014-2016 είναι διαθέσιμα τόσο με την ICD-9 όσο και με την ICD-10. Από το 2017 τα στοιχεία θα είναι διαθέσιμα μόνο με την ICD-10.</p>	

Άλλες σχετικές ταξινομήσεις:

Γεωγραφική ταξινόμηση: 6-ψήφιος κωδικός γεωγραφικής διαίρεσης της χώρας «ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΣ 2009» και από το 2014 8-ψήφια γεωγραφική διαίρεση της χώρας «ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΗΣ». Ο τόπος/η χώρα γέννησης είναι διαθέσιμα από το 2014. Η χώρα μόνιμης κατοικίας αναλύεται σε Ελλάδα/Εξωτερικό μέχρι το 2013, ενώ από το 2014 χρησιμοποιείται 3ψήφιος κωδικός χώρας.

Ταξινόμηση επαγγελματών: 2-ψήφιος κωδικός ΣΤΕΠ '92 και από το 2014 2-ψήφιος ISCO 08

Ταξινόμηση επιπέδου εκπαίδευσης: Διαθέσιμο από το 2014, κωδικοί ISCED

Ταξινόμηση θρησκευάτος: εθνικοί κωδικοί

Ταξινόμηση υπηκοοτήτων: 2-ψήφιοι κωδικοί εθνικής ταξινόμησης

4.3 Κάλυψη κλάδων

Δημόσια Υγεία

Στην Ελλάδα οι Αιτίες Θανάτου υπάγονται στο Τμήμα Στατιστικών Πληθυσμού και Μετανάστευσης

4.4 Στατιστικές έννοιες και ορισμοί των βασικών μεταβλητών

Σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθμ. 328/2011:

«Θάνατος» είναι η μόνιμη εξαφάνιση κάθε ένδειξης ζωτικών λειτουργιών οποιαδήποτε χρονική στιγμή μετά τη γέννηση ζώντος (η μεταγεννητική παύση των ζωτικών λειτουργιών χωρίς δυνατότητα ανάνηψης). Αυτός ο ορισμός δεν περιλαμβάνει τις περιπτώσεις θνησιγονίας.

«θνησιγονία» είναι ο εμβρυικός θάνατος, δηλαδή ο θάνατος ενός προϊόντος σύλληψης πριν από την πλήρη έξοδο ή εξαγωγή από το σώμα της μητέρας, ανεξαρτήτως της διάρκειας της εγκυμοσύνης. Ο θάνατος εμφανίζεται από το γεγονός ότι μετά τον εν λόγω διαχωρισμό από τη μητέρα το έμβρυο δεν αναπνέει ούτε παρουσιάζει άλλες ζωτικές ενδείξεις, όπως είναι ο καρδιακός ρυθμός, ο σφυγμός του ομφάλιου λώρου ή οι κινήσεις των γραμμωτών μυών.

«ηλικία κύησης» είναι η διάρκεια της κύησης, υπολογιζόμενη από την πρώτη ημέρα της τελευταίας συνηθούς εμμηνου ρύσης. Η ηλικία κύησης εκφράζεται σε συμπληρωμένες ημέρες ή συμπληρωμένες εβδομάδες.

«θάνατος νεογνού» είναι ο θάνατος που επέρχεται μεταξύ των γεννήσεων ζώντων κατά τις πρώτες 28 ημέρες ζωής (ημέρες 0-27).

«αριθμός τοκετών» είναι ο αριθμός των προηγούμενων γεννήσεων ζώντων ή των προηγούμενων θνησιγονιών (0, 1, 2, 3 ή περισσότερες προηγούμενες γεννήσεις ζώντων ή περιπτώσεις θνησιγονίας).

«άλλοι θάνατοι» είναι οι θάνατοι που συμβαίνουν μετά την περίοδο του θανάτου νεογνού, δηλαδή από την 28η συμπληρωμένη ημέρα ζωής και μετά.

«βασική ή υποκείμενη αιτία θανάτου» είναι η νόσος ή ο τραυματισμός που προκάλεσε την ακολουθία των νοσηρών γεγονότων που οδήγησαν άμεσα στο θάνατο, ή οι περιστάσεις του ατυχήματος ή της βίαιης πράξης που προκάλεσαν το θανατηφόρο τραυματισμό.

«κάτοικος» είναι ο «μόνιμος κάτοικος» στον τόπο στον οποίο ένα άτομο περνά συνήθως τις καθημερινές ώρες ανάπαυσης, ανεξάρτητα από την περιστασιακή απουσία του για λόγους αναψυχής, διακοπών, επισκέψεων σε φίλους και συγγενείς, εργασίας, ιατρικής περίθαλψης ή θρησκευτικού προσκυνήματος. Ως μόνιμοι κάτοικοι στην αντίστοιχη γεωγραφική περιοχή θεωρούνται μόνο τα άτομα τα οποία: i) ζούσαν συνεχώς στον τόπο μόνιμης κατοικίας τους για περίοδο τουλάχιστον 12 μηνών πριν από την ημερομηνία αναφοράς, ή ii) έφτασαν στον τόπο μόνιμης κατοικίας τους εντός των 12 μηνών που προηγούνται της ημερομηνίας αναφοράς με την πρόθεση να παραμείνουν εκεί για ένα τουλάχιστον έτος. Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να αποδειχθεί ότι συντρέχουν οι συνθήκες που περιγράφονται στα σημεία i) και ii), «μόνιμη κατοικία» θεωρείται ο τόπος της νόμιμης ή της δηλωθείσας κατοικίας.

«Νεογνική θνησιμότητα» είναι η αναλογία των θανάτων βρεφών ηλικίας κάτω των 28 ημερών κατά τη διάρκεια του έτους αναφοράς στον αριθμό των γεννήσεων ζώντων στο ίδιο έτος. Η αναλογία εκφράζεται ανά 1.000 γεννήσεις ζώντων.

«Βρεφική θνησιμότητα» είναι η αναλογία των θανάτων βρεφών ηλικίας κάτω του ενός έτους κατά τη

διάρκεια του έτους αναφοράς στον αριθμό των γεννήσεων ζώντων στο ίδιο έτος. Η αναλογία εκφράζεται ανά 1.000 γεννήσεις ζώντων.

«Περιγεννητική θνησιμότητα» είναι η αναλογία των θανάτων βρεφών ηλικίας κάτω της μιας εβδομάδας και των γεννήσεων νεκρών κατά τη διάρκεια του έτους αναφοράς στον αριθμό των γεννήσεων (περιλαμβανομένων των γεννήσεων νεκρών) στο ίδιο έτος. Η αναλογία εκφράζεται ανά 1.000 γεννήσεις.

4.5 Στατιστική μονάδα

Στατιστική μονάδα είναι το άτομο που έχει αποβιώσει. Μονάδα αναφοράς είναι ο πιστοποιών ιατρός. Αυτός είναι στις περισσότερες περιπτώσεις ο θεράπων ιατρός. Στις περιπτώσεις των βίαιων ή αιφνίδιων θανάτων, η πιστοποίηση γίνεται από τους ιατροδικαστές.

4.6 Πληθυσμός αναφοράς

Τα άτομα που αποβιώνουν και οι θνησιγονίες εντός των Ελληνικών εδαφικών συνόρων. Ειδικότερα, τα νεογνά από μητέρες μη κατοίκους θεωρούνται κάτοικοι, οι μη κάτοικοι περιλαμβάνονται στις εθνικές στατιστικές ενώ οι κάτοικοι που αποβιώνουν στο εξωτερικό δεν περιλαμβάνονται. Επιπλέον, οι περιπτώσεις των προσφύγων /μεταναστών που έχουν πνιγεί στα Ελληνικά χωρικά ύδατα ή απεβίωσαν ενώ περνούσαν τα σύνορα πριν καταγραφούν στη χώρα, περιλαμβάνονται στα σύνολα δεδομένων που διαβιβάζονται στη Eurostat και στον Π.Ο.Υ σύμφωνα με το πεδίο εφαρμογής των Στατιστικών αιτιών θανάτου, όπως ορίζεται στο Άρθρο 1 του Κανονισμού (ΕΕ) αριθμ. 328/2011 των στατιστικών αιτιών θανάτου: «Οι Ευρωπαϊκές στατιστικές στον τομέα των «Αιτιών θανάτου» αφορούν όλους τους καταγεγραμμένους θανάτους και τις θνησιγονίες που συμβαίνουν σε κάθε Κράτος Μέλος, διαχωρίζοντας τους κατοίκους και τους μη κατοίκους.» Αντίθετα, αυτά τα περιστατικά εξαιρούνται από τα εθνικά στοιχεία Αιτιών Θανάτου και από τα Ελληνικά δεδομένα για τον Πληθυσμό σε συμφωνία με τις οδηγίες της Μονάδας F2 (Πληθυσμός & Μετανάστευση).

4.7 Περιοχή αναφοράς (γεωγραφική κάλυψη)

Σε εθνικό επίπεδο: σύνολο χώρας.

Γεωγραφικό επίπεδο ανάλυσης στοιχείων: Δημοτική Ενότητα.

4.8 Χρονική κάλυψη

Στοιχεία είναι διαθέσιμα από το 1956.

4.9 Περίοδος βάσης

Δεν υπάρχει

5. Μονάδα μέτρησης

[Περιεχόμενα](#)

Τα στοιχεία ανακοινώνονται σε απόλυτα νούμερα (αριθμός ατόμων).

6. Περίοδος αναφοράς

[Περιεχόμενα](#)

Τα στοιχεία αναφέρονται στο ημερολογιακό έτος (δηλ. όλοι οι θάνατοι/θνησιγονίες που συμβαίνουν κατά τη διάρκεια του έτους).

7. Θεσμική εντολή

[Περιεχόμενα](#)

7.1 Νομικές πράξεις και άλλες συμφωνίες

Το νομοθετικό πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας της ΕΛΣΤΑΤ συνίσταται στα ακόλουθα:

- Νόμος 3832/2010 (ΦΕΚ 38/τ.Α'): «Ελληνικό Στατιστικό Σύστημα Σύσταση της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής ως Ανεξάρτητης Αρχής», όπως έχει τροποποιηθεί.
- 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).
- Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1260/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, για τις Ευρωπαϊκές Δημογραφικές Στατιστικές. (Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 330/39).
- 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 73/2019 (ΦΕΚ 114/Α/4-7-2019): «Οργανισμός της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ).
- Άρθρα 4,8,9,10,12,13,14,15 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».
- Ο Ν.344/76 (ΦΕΚ 143/τ.Α) «Περί ληξιαρχικών Πράξεων» και ο Ν. 4144/2013 «Αντιμετώπιση της παραβατικότητας στην Κοινωνική Ασφάλιση» που τον τροποποιεί.
- Οι χώρες διαβίβαζαν στοιχεία στη Eurostat βάσει συμφωνίας κυρίων που καθιερώθηκε στο πλαίσιο της Ομάδας Εργασίας της Eurostat πάνω στις «Στατιστικές Δημόσιας Υγείας» μέχρι και τα δεδομένα του έτους αναφοράς 2010. Τα πρώτα στοιχεία που υποβλήθηκαν σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθμ. 328/2011 είχαν έτος αναφοράς το 2011.
- Ο Κανονισμός των Κοινοτικών στατιστικών για τη δημόσια υγεία και την υγεία και ασφάλεια στην εργασία (ΕΚ) αριθμ. 1338/2008 υπεγράφη από το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και το Συμβούλιο στις 16 Δεκεμβρίου 2008. Ο Κανονισμός αυτός αποτελεί το πλαίσιο για τη συλλογή στοιχείων σε αυτόν τον τομέα.
- Στο πλαίσιο εφαρμογής αυτού του Κανονισμού, υπεγράφη στις 5 Απριλίου 2011, από το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και το Συμβούλιο, Κανονισμός (ΕΕ) αριθμ. 328/2011 για τις Κοινοτικές στατιστικές για τη Δημόσια υγεία και την υγεία και ασφάλεια στην εργασία αναφορικά με τις αιτίες θανάτου.

7.2 Διεθνείς συμφωνίες για ανταλλαγή δεδομένων

Στοιχεία διαβιβάζονται σε Διεθνείς οργανισμούς (Eurostat, Π.Ο.Υ κλπ.). Μέχρι το 2010 χρησιμοποιούνταν κοινές προδιαγραφές στη συλλογή στοιχείων με τον Π.Ο.Υ. Επιπρόσθετα, η Eurostat ζητάει ανάλυση σε επίπεδο Περιφέρειας (NUTS 2). Από το 2011 και εφεξής, η Eurostat άλλαξε τις προδιαγραφές για να λάβει υπόψη τη συλλογή στοιχείων βάσει του Κανονισμού (ΕΕ) αριθμ. 328/2011.

8. Εμπιστευτικότητα

[Περιεχόμενα](#)

8.1 Πολιτική εμπιστευτικότητας

Ο Κανονισμός (ΕΚ) αριθμ. 223/2009 για τις Ευρωπαϊκές στατιστικές (αιτιολογική σκέψη 24 και Άρθρο 20(4)) της 11ης Μαρτίου 2009 (ΟJ L 87, p. 164), ορίζει την ανάγκη να διαμορφωθούν κοινές αρχές και οδηγίες για τη διασφάλιση της εμπιστευτικότητας των στοιχείων που χρησιμοποιούνται για την παραγωγή των Ευρωπαϊκών στατιστικών και την πρόσβαση σε αυτά τα εμπιστευτικά στοιχεία λαμβάνοντας υπόψη τις τεχνικές εξελίξεις και τις ανάγκες των χρηστών σε μια δημοκρατική κοινωνία.

Τα θέματα τήρησης του στατιστικού απορρήτου από την Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) ρυθμίζονται με

τα άρθρα 6, 7 και 8 του Νόμου 3832/2010, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 90 παράγραφος 8 του Νόμου 3842/2010 και το άρθρο 10 του Νόμου 3899/2010, καθώς και με το άρθρο 8 του Νόμου 2392/1996, το οποίο επανήλθε σε ισχύ, σύμφωνα με το άρθρο 90 παράγραφος 8 του Νόμου 3842/2010.

Επιπλέον, 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.

8.2 Εμπιστευτικότητα στην επεξεργασία 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. Η ΕΛΣΤΑΤ 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,
- για τα 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	
Τα ετήσια στοιχεία ανακοινώνονται το αργότερο δύο έτη μετά το έτος αναφοράς.	
9.2 Πρόσβαση στο ημερολόγιο ανακοινώσεων	
https://www.statistics.gr/documents/20181/16784295/elstat_press_releases_calendar_2020_gr.pdf.pdf/fb750fc2-60cb-9a27-ff31-5c87b95e4152?t=1567161157681	
https://www.statistics.gr/documents/20181/16784295/elstat_press_releases_calendar_2021_gr.pdf/6901d7a1-37e0-4fea-36b3-c7788c9c8e40	
9.3 Πρόσβαση χρηστών	
Τα στοιχεία είναι διαθέσιμα ταυτόχρονα σε όλους τους ενδιαφερόμενους σύμφωνα με το ημερολόγιο ανακοινώσεων δια μέσου δελτίων τύπου https://www.statistics.gr/el/calendar#22020 και αναρτημένων πινάκων https://www.statistics.gr/el/statistics/pop , πεδίο: Δημογραφία> έτη 2000-2016: Θάνατοι (Αιτίες ICD-9)/ έτη 2014-2018: Θάνατοι (Αιτίες ICD-10). Η ισότιμη πρόσβαση των χρηστών όπως προβλέπεται από τον Κώδικα Ορθής Πρακτικής για τις Ευρωπαϊκές Στατιστικές διασφαλίζεται μέσω ενός αντικειμενικού, επαγγελματικού και διάφανου τρόπου με τον οποίο μεταχειρίζονται όλοι οι χρήστες. Δεν υπάρχει πρόσβαση στα στοιχεία από οποιοδήποτε χρήστη πριν από την ανακοίνωσή τους.	

10. Συχνότητα διάχυσης	Περιεχόμενα
Ετήσια	

11. Μορφή διάχυσης	Περιεχόμενα
11.1 Δελτίο τύπου	
Τα ετήσια στοιχεία ανακοινώνονται το αργότερο δύο έτη μετά το έτος αναφοράς. Το τελευταίο διαθέσιμο δελτίο τύπου αφορά τις αιτίες θανάτου του 2014 ενώ το δελτίο αιτιών θανάτου του 2018 είναι προγραμματισμένο για τις 3 Φεβρουαρίου 2021.	
11.2 Δημοσιεύματα	
Δεν υπάρχουν	
11.3 Βάση δεδομένων online	
https://www.statistics.gr/el/statistics/pop (Θάνατοι- Αιτίες ICD-9 & ICD-10) Αν χρειάζονται επιπλέον στοιχεία, παρακαλούμε απευθυνθείτε σε: data.dissem@statistics.gr	
11.3.1 Πίνακες δεδομένων-διαβουλεύσεις	
Δεν υπάρχουν	
11.4 Πρόσβαση σε μικροδεδομένα	
Επί του παρόντος δεν γίνεται διάχυση μικροδεδομένων. Παρόλα αυτά, είναι σε εξέλιξη μια διαδικασία για την ανάπτυξη της μορφής διάχυσης Αρχείων Δημόσιας Χρήσης και Επιστημονικής Χρήσης.	
11.5 Άλλη διάχυση δεδομένων	
Οι χρήστες μπορούν να έχουν πρόσβαση στην ψηφιακή βιβλιοθήκη της ΕΛΣΤΑΤ στον ακόλουθο σύνδεσμο: http://dlib.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE . Επίσης, πίνακες είναι διαθέσιμοι στον σύνδεσμο:	

<https://www.statistics.gr/el/statistics/pop>, πεδίο: Δημογραφία>έτη 2000-2016: Θάνατοι (Αιτίες ICD-9) / έτη 2014-2018: Θάνατοι (Αιτίες ICD-10), όπως επίσης και στην ιστοσελίδα της Eurostat: <https://ec.europa.eu/eurostat/data/database> (health > Causes of Death).

Τέλος, υπάρχει η δυνατότητα παροχής στοιχείων (συνήθως μέσω e-mail) κατόπιν αιτήματος στο Τμήμα Παροχής Στατιστικής Πληροφόρησης. Σε αυτή την περίπτωση, τα αιτήματα μπορούν να υποβληθούν ηλεκτρονικά στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ (<https://www.statistics.gr/el/statistical-data-request>)

ή να απευθυνθούν στις ακόλουθες ηλεκτρονικές διευθύνσεις: data.dissem@statistics.gr και data.supply@statistics.gr

11.5.1 Μεταδεδομένα (επισκεψιμότητα χρηστών στον ιστοχώρο)

Δεν υπάρχει

12. Προσβασιμότητα τεκμηρίωσης

[Περιεχόμενα](#)

12.1 Τεκμηρίωση επί της μεθοδολογίας

Έγγραφα για τις αιτίες θανάτου είναι διαθέσιμα στο CIRCABC, στο πεδίο των αιτιών θανάτου (Causes of Death).

Πληροφορίες (πίνακες, μεθοδολογία) είναι επίσης διαθέσιμες στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ (<https://www.statistics.gr>) ακολουθώντας την ακόλουθη διαδρομή: Στατιστικές/ Πληθυσμός και κοινωνικές συνθήκες.

12.1.1 Ποσοστό πληρότητας Μεταδεδομένων

Κάθε χρόνο διαβιβάζεται στη Eurostat παράλληλα με τα στοιχεία, πλήρως συμπληρωμένο και ενημερωμένο αρχείο μεταδεδομένων.

12.2 Τεκμηρίωση επί της ποιότητας

Η ποιότητα των στοιχείων αιτιών θανάτου υπόκειται στην εθνική πιστοποίηση και στις διαδικασίες κωδικοποίησης. Η Ελλάδα ακολουθεί τα πρότυπα και τους κανόνες που προσδιορίζονται από την ICD ενώ διενεργούνται όλοι οι λογικοί και αριθμητικοί έλεγχοι που διασφαλίζουν την ποιότητα.

Οι συνολικές διαδικασίες για τη συλλογή στοιχείων αιτιών θανάτου είναι σχετικά ομοιογενείς μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών (ιατρική πιστοποίηση της αιτίας θανάτου, χρήση της ICD). Εντούτοις, υπάρχουν εθνικές διαφορές στην ερμηνεία και τη χρήση των κανόνων της ICD και ως αποτέλεσμα εξακολουθούν να παρατηρούνται σημαντικά θέματα συγκρισιμότητας.

13. Διαχείριση ποιότητας

[Περιεχόμενα](#)

13.1 Διασφάλιση ποιότητας

Τα στοιχεία αιτιών θανάτου βασίζονται σε Κανονισμό, που προσδιορίζει το πεδίο εφαρμογής, τους ορισμούς των μεταβλητών και τα χαρακτηριστικά των δεδομένων.

Διενεργούνται συγκριτικοί έλεγχοι.

Εφαρμόζονται η Πολιτική Ποιότητας της ΕΛΣΤΑΤ και οι Οδηγίες διασφάλισης της Ποιότητας:

<https://www.statistics.gr/el/quality-asurance-framework>

13.2 Αξιολόγηση ποιότητας

Λόγω των νομικών υποχρεώσεων και των ποιοτικών ελέγχων της ΕΛΣΤΑΤ, τα λάθη στις αιτίες θανάτου είναι σπάνια και τα αποτελέσματα θεωρούνται ακριβή. Υπάρχει πολύχρονη εμπειρία στην κατάρτιση στατιστικών αιτιών θανάτου. Επιπλέον, οι έννοιες, ορισμοί και οι μεθοδολογίες ακολουθούν ευρωπαϊκά και διεθνή πρότυπα και οδηγίες.

14. Χρησιμότητα	Περιεχόμενα
14.1 Ανάγκες χρηστών	
Κυριότεροι χρήστες των ελληνικών στοιχείων είναι οι ερευνητές (πανεπιστημιακή κοινότητα, διεθνείς οργανισμοί, ερευνητικά κέντρα κλπ.), τα Υπουργεία και οι δημοσιογράφοι. Οι ανάγκες των χρηστών είναι κυρίως χρονικές σειρές επί διαφόρων μεταβλητών.	
14.2 Ικανοποίηση χρηστών	
Η Διεύθυνση Στατιστικής Πληροφόρησης και Εκδόσεων της ΕΛΣΤΑΤ διεξάγει Έρευνα Ικανοποίησης Χρηστών: https://www.statistics.gr/el/user-satisfaction-survey Η έκθεση ικανοποίησης χρηστών για το 2018 είναι διαθέσιμη στον ακόλουθο σύνδεσμο: https://www.statistics.gr/documents/20181/1217700/ELSTAT_UserSatisfactionSurvey_2018_GR.pdf/08c998a-a-718c-41ec-0904-dc9e5a789f81?t=1573200142933	
14.3 Πληρότητα	
Τα διαθέσιμα στοιχεία καλύπτουν το 95% των αναγκών των χρηστών. Όλες οι υποχρεώσεις που προκύπτουν από τους Κανονισμούς (ΕΚ) αριθμ. 1338/2008 και (ΕΕ) αριθμ. 328/2011 εκπληρώνονται.	

15. Ακρίβεια και αξιοπιστία	Περιεχόμενα
15.1 Συνολική ακρίβεια	
Τα στοιχεία συλλέγονται από αξιόπιστες διοικητικές πηγές και ιατροδικαστές.	
15.2 Δειγματοληπτικά σφάλματα	
Δεν υπάρχουν διότι η έρευνα είναι απογραφική.	
15.3 Μη-δειγματοληπτικά σφάλματα	
Λόγω της φύσης των στοιχείων (διοικητικές πηγές) πιθανά μη-δειγματοληπτικά σφάλματα σχετίζονται μόνο με σφάλματα μέτρησης και επεξεργασίας. Η ανίχνευσή τους επιτυγχάνεται μέσω λεπτομερών ελέγχων τόσο από τις διοικητικές πηγές όσο και από την ΕΛΣΤΑΤ. Θεωρούμε ότι δεν υπάρχουν μη-δειγματοληπτικά σφάλματα καθώς κατά κανόνα, όλα τα ληξιαρχεία ανταποκρίνονται στην αποστολή των στοιχείων, οι κωδικογράφοι είναι έμπειροι και τα δεδομένα που εισάγονται έχουν ελεγχθεί προηγουμένως.	
15.3.1 Σφάλμα κάλυψης	
Δεν παρατηρείται καθώς η καταχώρηση του θανάτου είναι απαραίτητη για την ταφή.	
15.3.1.1 Ποσοστό υπερκάλυψης	
Δεν υπάρχει αξιοσημείωτο σφάλμα υπερκάλυψης.	
15.3.1.2 Κοινές μονάδες (ποσοστό)	
Δεν εφαρμόζεται.	
15.3.2 Σφάλμα μέτρησης	
Αυτό το είδος σφάλματος σχετίζεται με λανθασμένες παρεχόμενες πληροφορίες σε κάποιες τιμές μεταβλητών των ερωτηματολογίων από τις ερευνώμενες μονάδες ή τα διοικητικά αρχεία, οι οποίες διορθώνονται κατόπιν επικοινωνίας με τους αρμόδιους φορείς.	
15.3.3 Σφάλμα μη ανταπόκρισης	
Υπάρχουν μόνο ελάχιστες περιπτώσεις ελλειπουσών μεταβλητών από τα Ληξιαρχεία ή μη αναφερόμενων πορισμάτων αιτιών θανάτου από τους Ιατροδικαστές.	
15.3.4 Σφάλμα επεξεργασίας	
Αυτό το σφάλμα σχετίζεται με λανθασμένες τιμές κατά την καταχώρηση ή λανθασμένα αποτελέσματα κατά την επεξεργασία, που ανιχνεύονται και διορθώνονται με τη διενέργεια λογικών ελέγχων και ελέγχων των	

σχετικών ετήσιων μεταβολών.

15.3.5 Σφάλμα από την εφαρμογή μοντέλου

Δεν εφαρμόζεται

16. Επικαιρότητα και χρονική ακρίβεια

[Περιεχόμενα](#)

16.1 Επικαιρότητα

Τα ετήσια στοιχεία για το έτος N ανακοινώνονται και διαβιβάζονται στη Eurostat σε N+24 μήνες βάσει του Κανονισμού (ΕΕ) αριθμ. 328/2011.

16.2 Χρονική ακρίβεια

Τα στοιχεία παράγονται και διαχέονται σύμφωνα με το προκαθορισμένο χρονοδιάγραμμα.

17. Συγκρισιμότητα

[Περιεχόμενα](#)

17.1 Γεωγραφική συγκρισιμότητα

Η συγκρισιμότητα των στοιχείων μεταξύ διαφορετικών χωρών περιορίζεται από το γεγονός ότι η αναθεώρηση της διεθνούς ταξινόμησης που χρησιμοποιείται για τη συλλογή πληροφόρησης για την υποκείμενη αιτία θανάτου μπορεί να διαφέρει. Επιπλέον, δεν εφαρμόζουν όλες οι χώρες τις συνιστώμενες ενημερώσεις του Π.Ο.Υ. Η Ελλάδα άρχισε να κάνει χρήση της ICD-10 (έκδοση του 2008) από 01.01.2014. Τα στοιχεία για τα έτη 2014-2016 είναι διαθέσιμα τόσο με την ICD-9 όσο και με την ICD-10. Από το 2017 και στο εξής, τα στοιχεία θα είναι διαθέσιμα μόνο με την ICD-10.

Λόγω του γεγονότος ότι τα στοιχεία του 2011 είναι η πρώτη συλλογή στοιχείων με νομική βάση (και λίγες αλλαγές στις αιτούμενες μεταβλητές και κατανομές), τα στοιχεία μεταξύ 1994-2010 και αρχής γενομένης από το 2011 δεν είναι πάντα συγκρίσιμα (εν μέρει λόγω διαφορετικών ομαδοποιήσεων των αιτιών θανάτου).

Επιπρόσθετα, οι χρονοσειρές για τα στοιχεία των θνησιγονιών ξεκινούν να αποστέλλονται στη Eurostat από το 2011 και δεν υπάρχει πληροφόρηση για τα προηγούμενα στοιχεία σε διεθνές επίπεδο.

Η κάλυψη των κατοίκων που αποβιώνουν στο εξωτερικό ή των μη-κατοίκων που αποβιώνουν στη χώρα αναφοράς μπορεί επίσης να επηρεάσουν τη συγκρισιμότητα μεταξύ των χωρών.

Για να διευκολυνθούν οι συγκρίσεις μεταξύ των χωρών, η Eurostat ανακοινώνει τα στοιχεία Αιτιών Θανάτου ταξινομημένα κατά τις 65 αιτίες της «Ευρωπαϊκής σύντομης λίστας» των αιτιών θανάτου.

17.1.1 Ασυμμετρία αντικριζόμενων (mirror) στατιστικών (συντελεστής)

Δεν εφαρμόζεται

17.2 Διαχρονική συγκρισιμότητα

Εθνικά στοιχεία είναι διαθέσιμα για σύγκριση από το 1956. Αξίζει να σημειωθεί ότι ένας περιορισμός για τη διαχρονική συγκρισιμότητα μπορεί να οφείλεται στην αλλαγή ταξινόμησης, για την οποία ωστόσο, οι χρήστες ενημερώνονται. Αρχής γενομένης από τα στοιχεία του 2014, πραγματοποιήθηκε μετάβαση από την ταξινόμηση νόσων ICD-9 στην ICD-10 (έκδοση του 2008) ωστόσο, για να διευκολυνθούν οι συγκρίσεις, τα στοιχεία των ετών 2014-2016 είναι διαθέσιμα τόσο με την ICD-9 όσο και με την ICD-10.

18. Συνοχή

[Περιεχόμενα](#)

18.1 Διατομεακή συνοχή

Δεν υπάρχουν ελλείπουσες πληροφορίες (ατελής γεωγραφική κάλυψη, έλλειψη πιστοποιητικών κλπ.).

18.1.1 Συνοχή μεταξύ μηνιαίων, τριμηνιαίων και ετήσιων στατιστικών

Μόνο ετήσιες στατιστικές είναι διαθέσιμες.

18.1.2 Συνοχή με εθνικούς λογαριασμούς

Δεν εφαρμόζεται

18.2 Εσωτερική συνοχή

Οι στατιστικές είναι πολύ συνεπείς εντός ενός συνόλου δεδομένων. Προκειμένου να διασφαλιστεί η εσωτερική συνοχή, εφαρμόζεται κοινό πλαίσιο για τη συλλογή στοιχείων (έννοιες, ορισμοί, ταξινομήσεις κλπ.) σε όλες τις γεωγραφικές περιοχές και κοινή μεθοδολογία στην κατάρτιση των αποτελεσμάτων. Επιπλέον, το σύνολο των αιτιών θανάτου κωδικογραφούνται κεντρικά από μία ομάδα κωδικογράφων.

19. Κόστος και επιβάρυνση

[Περιεχόμενα](#)

Το κόστος και η επιβάρυνση της συλλογής στοιχείων μειώνονται με τη χρήση εργαλείων IT επικύρωσης και διάχυσης. Ωστόσο, δεν έχει εκτιμηθεί.

20. Αναθεώρηση δεδομένων

[Περιεχόμενα](#)

20.1 Πολιτική αναθεώρησης

Τα δεδομένα, εφόσον προκύψει ανάγκη, δύναται να αναθεωρηθούν, σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα επικαιροποιημένα δεδομένα και πάντα σύμφωνα με την Πολιτική Αναθεώρησης της ΕΛΣΤΑΤ. Σχετικός σύνδεσμος:

https://www.statistics.gr/documents/20181/1196143/ELSTAT_Revisions_Policy_25_10_2018_GR.pdf/b06fb26e-21b3-4d98-8fed-f2c7e9f3e9c8

20.2 Πρακτική αναθεώρησης

Δεν υπάρχει συστηματική αναθεώρηση στοιχείων προηγούμενων ετών.

21. Στατιστική επεξεργασία

[Περιεχόμενα](#)

21.1 Τύπος των πρωτογενών δεδομένων

Οι πηγές πληροφόρησης που χρησιμοποιούνται για τις αιτίες θανάτου είναι διοικητικά αρχεία (Πιστοποιητικά θανάτου) που παρέχονται από το σύνολο των Ληξιαρχείων της χώρας και ιατροδικαστικές εκθέσεις στις περιπτώσεις βίαιων ή αιφνίδιων θανάτων.

21.2 Συχνότητα συλλογής των δεδομένων

Στοιχεία για τους θανάτους συλλέγονται από τα ληξιαρχεία σε μηνιαία βάση. Οι ιατροδικαστικές εκθέσεις συλλέγονται μία φορά το χρόνο.

21.3 Μέθοδοι συλλογής των δεδομένων

Οι υπάλληλοι των ληξιαρχείων καταχωρούν τις παραπάνω δηλώσεις – πιστοποιητικά, στο πληροφοριακό σύστημα ληξιαρχικών πράξεων του Υπουργείου Εσωτερικών. Η ΕΛΣΤΑΤ αντλεί τα στοιχεία που απαιτούνται για τους στατιστικούς σκοπούς, από τη κεντρική Βάση Δεδομένων του Υπουργείου. Επιπλέον, κάθε χρόνο η ΕΛΣΤΑΤ ζητάει την υποκείμενη αιτία θανάτου για τις εκκρεμείς υποθέσεις βίαιων ή αιφνίδιων θανάτων από τους ιατροδικαστές. Γίνεται αποκλειστικά χειροκίνητη επιλογή της υποκείμενης αιτίας και δεν χρησιμοποιείται κανενός είδους αυτόματη κωδικοποίηση. Η υποκείμενη αιτία θανάτου είναι η μόνη διαθέσιμη πληροφορία στην εθνική βάση δεδομένων αιτιών θανάτου. Δεν υπάρχει διαφορετικό πιστοποιητικό θανάτου για τα νεογνά αλλά επιπρόσθετα συλλέγεται πληροφόρηση για την ηλικία των νεογνών σε μήνες/ημέρες ή ώρες/λεπτά καθώς και για το θάνατο εντός γάμου ή συμφώνου συμβίωσης ή εκτός γάμου. Επίσης, για τις θνησιγονίες χρησιμοποιείται το κοινό πιστοποιητικό γέννησης.

21.4 επικύρωση δεδομένων

Τα τοπικά ληξιαρχεία είναι το κριτήριο για την επικύρωση της κάλυψης. Εκτός από τους ελέγχους που γίνονται από τις διοικητικές πηγές, έλεγχοι επικύρωσης πραγματοποιούνται από την ΕΛΣΤΑΤ και τη Eurostat.

21.5 Κατάρτιση δεδομένων

Στην ιστοσελίδα αναρτώνται χρονολογικές σειρές ανά αιτία θανάτου, φύλο και 5ετή ηλικιακή ομάδα στο σύνολο χώρας.

Άλλες δυνατές πινακοποιήσεις κατόπιν σχετικού αιτήματος χρήση (ακολουθώντας την προβλεπόμενη διαδικασία διασφάλισης του στατιστικού απορρήτου): ανά ηλικία, φύλο, οικογενειακή κατάσταση, υπηκοότητα, τόπο γέννησης /μόνιμης κατοικίας/συμβάντος (γεωγραφικό διαμέρισμα, νομό), μέρος θανάτου (πχ. σπίτι, νοσοκομείο κλπ.), ημερομηνία θανάτου, επίπεδο εκπαίδευσης, επάγγελμα κλπ. καθώς και συγκριτικοί πίνακες (χρονολογικές σειρές) που παρουσιάζουν την εξέλιξη των αιτιών θανάτου.

Άλλες σχετικές συλλογές δεδομένων:

Κατάρτιση προσδοκώμενης ζωής κατά τη γέννηση_ Ο μέσος αριθμός ετών που αναμένεται να επιβιώσει ένα βρέφος εάν καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής του επικρατούν οι τρέχουσες συνθήκες θνησιμότητας (Ειδικές κατά ηλικία πιθανότητες θανάτου).

Κατάρτιση Ακαθαρ. Δείκτη Θνησιμότητας_ Οι θάνατοι, κατά τη διάρκεια του έτους αναφοράς, ανά πληθυσμό 1000 κατοίκων.

Κατάρτιση δείκτη βρεφικής-νεογνικής-περιγεννητικής θνησιμότητας_ η αναλογία των θανάτων βρεφών, ηλικίας κάτω του ενός έτους-28 ημερών-1 εβδομάδας αντίστοιχα, κατά τη διάρκεια του έτους αναφοράς στον αριθμό των γεννήσεων ζώντων στο ίδιο έτος. Η αναλογία εκφράζεται ανά 1.000 γεννήσεις.

Κατάρτιση πινάκων επιβίωσης κατά φύλο και ηλικία.

21.5.1 Ποσοστό τιμών μεταβλητών που υποκαθίστανται (τεκμαρτών τιμών)

Δεν εφαρμόζεται

21.6 Προσαρμογές

Δεν υπάρχουν

21.6.1 Εποχική διόρθωση

Δεν εφαρμόζεται

22. Σχόλια

[Περιεχόμενα](#)