

Ενιαία Μορφή Δομής Μεταδεδομένων (SIMS v2.0)

(Απευθυνόμενη σε χρήστες)

Χώρα: Ελλάδα

Ονομασία:

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 - ΕΛΣΤΑΤ
1.2 Μονάδα Υπηρεσίας	Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ (Γ6) - ΤΜΗΜΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (Γ62)
1.3 Όνομα υπευθύνου	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΟΚΟΤΑΣ
1.4 Αρμοδιότητα υπευθύνου	Αποστολή και συλλογή ερωτηματολογίων, έλεγχος και καταχώρηση στοιχείων, διαχείριση εφαρμογής έρευνας ιατρών - οδ/τρων, παραγωγή αποτελεσμάτων, κατάρτιση δημοσιεύσιμων πινάκων αποτελεσμάτων.
1.5 Ταχυδρομική διεύθυνση	Πειραιώς 46 & Επονιτών, 18510, Πειραιάς
1.6 Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	e.kokotas@statistics.gr

1.7 Αριθμός τηλεφώνου	213 1352133
1.8 Αριθμός fax	213 1352757

2. Επικαιροποίηση μεταδεδομένων		Περιεχόμενα
2.1 Ημερομηνία τελευταίας επικύρωσης των μεταδεδομένων	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2017	
2.2 Ημερομηνία τελευταίας ανάρτησης των μεταδεδομένων	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2017	
2.3 Ημερομηνία τελευταίας επικαιροποίησης των μεταδεδομένων	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2017	

3. Στατιστική παρουσίαση		Περιεχόμενα
3.1 Σύντομη περιγραφή των δεδομένων		
Ο σκοπός της έρευνας των Ιατρών και των Οδοντιάτρων είναι η καταμέτρηση των Ιατρών κατά ειδικότητα & των Οδοντιάτρων, σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας και Περιφέρειας. Τα στοιχεία συλλέγονται από διοικητικές πηγές και συγκεκριμένα από τους Ιατρικούς και Οδοντιατρικούς Συλλόγους της Χώρας. Καλύπτεται το σύνολο της Χώρας. Η έρευνα είναι ετήσια και απογραφική και τα αποτελέσματά της αναφέρονται στην 31^η Δεκεμβρίου του έτους που παρουσιάζεται. Δημοσιευμένα αποτελέσματα υπάρχουν στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ και στις ιστοσελίδες διεθνών οργανισμών (Eurostat, OECD, WHO).		
3.2 Χρησιμοποιούμενο σύστημα ταξινόμησης		
Το χρησιμοποιούμενο σύστημα ταξινόμησης είναι κατά κύριο λόγο οι ιατρικές ειδικότητες σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας. Σύμφωνα δε με την ταξινόμηση NUTS, γεωγραφικά η έρευνα διεξάγεται στο 3ο επίπεδο (Περιφερειακής Ενότητας), ή NUTS 3, και τα αποτελέσματα παρουσιάζονται επίσης σε επίπεδο NUTS 3.		
3.3 Κάλυψη κλάδων		
Καλύπτονται όλοι οι ιατρικοί κλάδοι (Ειδικότητες).		
3.4 Έννοιες και ορισμοί των βασικών μεταβλητών		
Η βασική μεταβλητή είναι η ιατρική ειδικότητα και καλύπτει το σύνολο των ασκούμενων ειδικοτήτων. Είναι σε συμφωνία με τις απαιτήσεις των διεθνών προδιαγραφών και συγκεκριμένα με το κοινό ερωτηματολόγιο EUROSTAT – OECD – WHO (Joint Data Collection on Non – Monetary Health Care Statistics). Η διεθνής ταξινόμηση κατατάσσει τους ιατρούς σε τρεις κατηγορίες: A) Οι ιατροί που έχουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (Physicians licensed to practice), B) Οι ιατροί που ασκούν την ιατρική (Practicing physicians) και Γ) Οι ιατροί που είναι επαγγελματικά ενεργοί (Professionally active physicians). Οι παραγόμενες από την ΕΛΣΤΑΤ στατιστικές των ιατρών αναφέρονται στην πρώτη κατηγορία, στους ιατρούς που έχουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος. Οι ιατροί που έχουν άδεια εξασκήσεως επαγγέλματος περιλαμβάνουν αυτούς οι οποίοι ασκούν το επάγγελμα του ιατρού και τους ιατρούς που δεν ασκούν αυτό το επάγγελμα, αλλά είναι εγγεγραμμένοι σε κάποιο ιατρικό σύλλογο της Χώρας και εξουσιοδοτημένοι να λειτουργούν ως επαγγελματίες φροντίδας της υγείας. Περιλαμβάνονται: Οι ιατροί που παρέχουν υπηρεσίες απευθείας σε ασθενείς, ιατροί για τους οποίους η ιατρική εκπαίδευση είναι προαπαιτούμενη για την εκτέλεση της εργασίας τους, ιατροί για τους οποίους η ιατρική εκπαίδευση δεν είναι προαπαιτούμενη για την εκτέλεση της εργασίας τους (π.χ. ετεροαπασχολούμενοι), ιατροί που έχουν άδεια εξασκήσεως επαγγέλματος αλλά οι οποίοι για διάφορους λόγους δεν είναι οικονομικά ενεργοί (π.χ. άνεργοι), ιατροί που εργάζονται στο εξωτερικό, και λοιποί.		
3.5 Στατιστικές μονάδες		
Στατιστική μονάδα είναι ο Ιατρός και ο Οδοντίατρος της Χώρας.		

3.6 Πληθυσμός αναφοράς
Ο πληθυσμός αναφοράς είναι όλοι οι ιατροί και οι οδοντίατροι της Χώρας που έχουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
3.7 Περιοχή αναφοράς (γεωγραφική κάλυψη)
Η γεωγραφική κάλυψη της έρευνας είναι ολόκληρη η Χώρα.
3.8 Χρονική κάλυψη
Το χρονικό διάστημα για το οποίο είναι διαθέσιμα τα δεδομένα της ετήσιας έρευνας στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ είναι από το 1999 έως και το 2016.
3.9 Περίοδος βάσης
-

4. Μονάδα μέτρησης	Περιεχόμενα
Μονάδα μέτρησης είναι ο αριθμός των ιατρών και οδοντιάτρων.	

5. Περίοδος αναφοράς	Περιεχόμενα
Η 31 ^η Δεκεμβρίου κάθε έτους έρευνας.	

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

Διεθνώς η συλλογή δεδομένων γίνεται σε συνεργασία της Eurostat με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) και τον Οργανισμό Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ). Διενεργείται έρευνα από το 2010 μέσω του κοινού ερωτηματολογίου μέσω Eurostat / OECD / WHO-Eurostat, Joint Questionnaire on non-Monetary Health Care Statistics.

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

Κάθε Δεκέμβριο ανακοινώνονται τα στοιχεία του προηγούμενου έτους

8.2 Πρόσβαση στο ημερολόγιο ανακοινώσεων

<http://www.statistics.gr/el/release-calendar>

8.3 Πρόσβαση χρηστών

Σύμφωνα με το νομικό πλαίσιο της Ευρωπαϊκής Κοινότητας, η ΕΛΣΤΑΤ ανακοινώνει τα στατιστικά στοιχεία της έρευνας των Ιατρών – Οδοντιάτρων στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ στην θέση «Στατιστικές>Πληθυσμός και Κοινωνικές Συνθήκες > Υγεία > Υγειονομική Περίθαλψη > Ιατροί και Οδοντίατροι», έτσι ώστε να υπάρχει πρόσβαση σε αυτά από όλους αδιακρίτως τους επισκέπτες της. Συνεπώς όλοι οι χρήστες αντιμετωπίζονται με ισότητα. Χρήστες με αιτήματα χορήγησης επιπλέον στατιστικών στοιχείων από αυτά που αναρτώνται στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ, απευθύνονται στην Διεύθυνση Στατιστικής Πληροφόρησης και Εκδόσεων εγγράφως ή ηλεκτρονικά και εάν τα στοιχεία που επιθυμούν είναι διαθέσιμα και δεν αντικρούουν στον Κώδικα Ορθής Πρακτικής και στις διατάξεις περί προστασίας προσωπικού απορρήτου, εντός συντόμου χρονικού διαστήματος απαντώνται με email ή εγγράφως. Επιπλέον, στατιστικά στοιχεία μεταβιβάζονται ηλεκτρονικά με κανονικότητα (κατ' έτος) σε διεθνείς οργανισμούς όπως Eurostat, WHO, OECD μέσω του ετήσιου Joint Questionnaire.

Τέλος, δεν υπάρχει κανενός είδους πρόσβαση στα δεδομένα από χρήστες πριν την ανακοίνωσή τους.

9. Συχνότητα διάχυσης

[Περιεχόμενα](#)

Η συχνότητα διάχυσης είναι ετήσια.

10. Προσβασιμότητα και σαφήνεια

[Περιεχόμενα](#)

10.1 Δελτία Τύπου

Στις 20 Δεκεμβρίου κάθε έτους.

10.2 Δημοσιεύματα

Τα αποτελέσματα της έρευνας των Ιατρών και Οδοντιάτρων δημοσιεύονται στις Επετηρίδες της ΕΛ.ΣΤΑΤ.

1) «Στατιστική Επετηρίδα της Ελλάδος». Διατίθεται σε συνδρομητές κατόπιν αμοιβής ή με αίτηση στην Ελληνική Στατιστική Αρχή.

2) «Συνοπτική Στατιστική Επετηρίδα της Ελλάδος». Διατίθεται σε συνδρομητές κατόπιν αμοιβής ή με αίτηση στην Ελληνική Στατιστική Αρχή.

Όλα τα παραπάνω δημοσιεύματα είναι διαθέσιμα 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

Επίσης εκτός από την ιστοσελίδα της [ΕΛΣΤΑΤ](#) στοιχεία είναι διαθέσιμα σε διεθνείς οργανισμούς όπως στην Eurostat [ιατροί ανά 100.000 κατοίκους σε επίπεδο NUTS1](#) και [Οδοντίατροι ανά 100.000 κατοίκους σε επίπεδο NUTS1](#), στον ΟΟΣΑ για τον αριθμό των ιατρών ([Ιατροί Ελλάδας - OECD](#)) και στο [Health at a glance](#), στον ΠΟΥ ([World Health Statistics](#)) κλπ.

Επιμέρους πληροφορίες για τους ιατρούς και τους οδοντιάτρους της Χώρας βρίσκονται και σε άλλα δημοσιεύματα της ΕΛΣΤΑΤ όπως το [Συνθήκες Διαβίωσης στην Ελλάδα](#) κλπ.

10.3 Βάση δεδομένων on-line

Οι χρήστες μπορούν να πληροφορηθούν τα περισσότερα στοιχεία της έρευνας από το internet στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://www.statistics.gr/el/statistics/-/publication/SHE09/>.

10.3.1 Πίνακες δεδομένων - επισκεψιμότητα χρηστών στον ιστοχώρο

Η συνολική πρόσβαση στη διαδικτυακή σελίδα της αναφερόμενης έρευνας για το έτος 2017, ανέρχεται σε 2772 προβολές σελίδων (συνολικά hits).

10.4 Πρόσβαση σε μικροδεδομένα

Τα μικροδεδομένα είναι διαθέσιμα 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

Για λόγους εμπιστευτικότητας πρόσβαση στα μικροδεδομένα επιτρέπεται μόνο κάτω από αυστηρές προϋποθέσεις και με τήρηση πάντοτε σχετικής διαδικασίας.

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 Δεκέμβριο του 2017.

10.6 Τεκμηρίωση επί της μεθοδολογίας

Τα μεθοδολογικά έγγραφα είναι αυτά που υιοθετούν διεθνείς οργανισμοί (Eurostat, Who, Oecd), όπως το [Guidelines for completing the OECD/Eurostat /Who-Europe Questionnaire 2011](#).

10.6.1 Πληρότητα μεταδεδομένων - ποσοστό

Το ποσοστό πληρότητας των μεταδεδομένων είναι 100%.

10.7 Τεκμηρίωση επί της ποιότητας

Δεν καταρτίζεται έκθεση ποιότητας.

11. Διαχείριση ποιότητας

[Περιεχόμενα](#)

11.1 Διασφάλιση ποιότητας

Οι έλεγχοι για την διασφάλιση της ποιότητας συνοψίζονται κυρίως στην σύγκριση με λογικούς ελέγχους των διαθέσιμων στοιχείων ενός έτους με τα αντίστοιχα του προηγούμενου σε επίπεδο Νομού. Στις σπάνιες περιπτώσεις που υπάρχει σημαντική διαφοροποίηση, τα παρασχεθέντα στοιχεία δικαιολογούνται / επιβεβαιώνονται με επικοινωνία με τον πάροχό τους.

Χρήση παράλληλων πηγών στοιχείων όπου αυτή είναι εφικτή (όπως πχ η αντιπαραβολή στατιστικών στοιχείων σε επίπεδο Περιφερειακής Ενότητας προερχόμενα από τους τοπικούς Οδοντιατρικούς Συλλόγους και από τον Πανελλήνιο Οδοντιατρικό Σύλλογο), συμβάλλει επίσης στην ποιότητα των παραγόμενων αποτελεσμάτων της έρευνας.

11.2 Αξιολόγηση ποιότητας

Η ποιότητα των στατιστικών στοιχείων της έρευνας των Ιατρών-Οδοντιάτρων συναρτάται κυρίως με την ανταπόκριση των παρόχων στοιχείων.

12. Χρησιμότητα

[Περιεχόμενα](#)

12.1 Ανάγκες χρηστών

Ο χρήστες είναι κυρίως άτομα ή φορείς που με κάποιο τρόπο εμπλέκονται σε ζητήματα υγείας για επαγγελματικούς ή εκπαιδευτικούς – ερευνητικούς λόγους.

Επίσης τα αποτελέσματα της έρευνας μεταβιβάζονται σε διεθνείς οργανισμούς όπως η Eurostat ο OECD και ο WHO.

12.2 Ικανοποίηση χρηστών

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

12.3 Πληρότητα δεδομένων

Η πληρότητα της έρευνας Ιατρών – Οδοντιάτρων είναι ικανοποιητική.

13. Ακρίβεια και αξιοπιστία

[Περιεχόμενα](#)

13.1 Συνολική ακρίβεια

Η συνολική ακρίβεια της έρευνας των Ιατρών – Οδοντιάτρων είναι ικανοποιητική.

13.2 Δειγματοληπτικά σφάλματα

Η έρευνα Ιατρών – Οδοντιάτρων είναι απογραφική και δεν υπάρχουν δειγματοληπτικά σφάλματα.

13.3 Μη δειγματοληπτικά σφάλματα

Τα μη δειγματοληπτικά σφάλματα αφορούν το βαθμό ανταπόκρισης των ερωτώμενων Ιατρικών και

Οδοντιατρικών Συλλόγων. Το ποσοστό ανταπόκρισης κυμαίνεται γύρω στο 100%. Επίσης, για μερικούς από τους συλλόγους που ανταποκρίθηκαν, κάποια ερωτήματα ενδέχεται να μείνουν αναπάντητα (item non-response).

Σφάλματα κωδικογράφησης δεν υπάρχουν, γιατί δεν διενεργείται κωδικογράφηση.

Τυχόν σφάλματα στην εισαγωγή δεδομένων (data entry), εντοπίζονται και διορθώνονται με λογικούς ελέγχους.

Η αδυναμία μερικών ιατρικών συλλόγων να παράσχουν επιπλέον στοιχεία για τα μέλη τους, που αντιστοιχούν σε νέες μεταβλητές της έρευνας (όπως π.χ. ο διαχωρισμός σε ιατρούς που έχουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (Physicians licensed to practice), σε ιατρούς που ασκούν την ιατρική (Practicing physicians) και σε ιατρούς που είναι επαγγελματικά ενεργοί (Professionally active physicians),

η κατανομή των ειδικευόμενων ιατρών κατά ειδικότητα} δημιουργεί πρόβλημα στην πλήρη ανταπόκριση της έρευνας σε όλες τις μεταβλητές που ζητούνται από διεθνείς οργανισμούς (πχ στο OECD/Eurostat /Who-Europe Joint Questionnaire που προαναφέρθηκε

13.3.1 Σφάλμα κάλυψης

Η έρευνα είναι απογραφική, δεν υπάρχει σφάλμα κάλυψης.

13.3.1.1 A2. Ποσοστό υπερκάλυψης

Δεν υπάρχει.

13.3.1.2 A3. Κοινές μονάδες (ποσοστό)

Μη εφαρμόσιμο, η συλλογή στοιχείων γίνεται μόνο 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

Η ημερομηνία δημοσίευσης των τελικών αποτελεσμάτων είναι περίπου 330 ημέρες μετά την λήξη (31/12) του έτους αναφοράς.

14.2 Χρονική συνέπεια

Η δημοσίευση των αποτελεσμάτων είναι έγκαιρη και το στατιστικό προϊόν επίκαιρο.

15. Συνοχή και συγκρισιμότητα

[Περιεχόμενα](#)

15.1 Γεωγραφική συγκρισιμότητα

Υπάρχει γεωγραφική συγκρισιμότητα, καθώς όλες οι Περιφερειακές Ενότητες χρησιμοποιούν τους ίδιους ορισμούς.

Σε επίπεδο συγκρισιμότητας με άλλες χώρες υπάρχει συμφωνία διότι οι βασικές μεταβλητές είναι οι ιατρικές ειδικότητες και καλύπτουν το σύνολο των ασκούμενων ειδικοτήτων. Είναι εναρμονισμένες με τις απαιτήσεις

των διεθνών προδιαγραφών και ακολουθούν το κοινό ερωτηματολόγιο EUROSTAT – OECD – WHO (Joint Data Collection on Non – Monetary Health Care Statistics).

15.1.1 Ασυμμετρία αντικριζόμενων (mirror) στατιστικών (συντελεστής)

Μη εφαρμόσιμο.

15.2 Διαχρονική συγκρισιμότητα

Υπάρχει διαχρονική συγκρισιμότητα στα παραγόμενα στοιχεία.

15.3 Διατομεακή συνοχή

Συνοχή υπάρχει μεταξύ των αποτελεσμάτων της έρευνας των Ιατρών και των Οδοντιάτρων και της τριμηνιαίας δειγματοληπτικής έρευνας Εργατικού Δυναμικού που διενεργεί η ΕΛΣΤΑΤ.

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 σημεία με τους Εθνικούς Λογαριασμούς.

15.4 Εσωτερική συνοχή

Οι μεταβλητές της έρευνας έχουν εσωτερική συνοχή.

Το ερωτηματολόγιο της ΕΛΣΤΑΤ ουσιαστικά δεν έχει αλλάξει πριν και μετά το 2013 σε σχέση με τις παραγόμενες στατιστικές με εξαίρεση μικροδιαφορές (π.χ. πρόσθεση κάποιας νέας ιατρικής ειδικότητας που δεν υπήρχε).

16. Κόστος και επιβάρυνση

[Περιεχόμενα](#)

Δεν έχει εκτιμηθεί.

17. Αναθεώρηση δεδομένων

[Περιεχόμενα](#)

17.1 Πολιτική αναθεωρήσεων

Η έρευνα των Ιατρών & Οδοντιάτρων ακολουθεί την εγκύκλιο της πολιτική αναθεωρήσεων της ΕΛΣΤΑΤ που έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της:

<http://www.statistics.gr/documents/20181/c9d89f00-8f9a-4b2d-acd7-97928aac82bf>

17.2 Πρακτική αναθεωρήσεων

Ακολουθείται η πολιτική αναθεώρησης της ΕΛΣΤΑΤ.

18. Στατιστική επεξεργασία

[Περιεχόμενα](#)

18.1 Τύπος πρωτογενών δεδομένων

Τα πρωτογενή δεδομένα της έρευνας των Ιατρών & Οδοντιάτρων βασίζονται σε διοικητικές πηγές και παρέχονται από τους κατά τόπους Ιατρικούς και Οδοντιατρικούς Συλλόγους της χώρας. Συλλέγονται από τις Περιφερειακές Ενότητες (από τα Τμήματα Υγείας) και αποστέλλονται στην ΕΛΣΤΑΤ για την ολοκλήρωση της έρευνας.

18.2 Συχνότητα συλλογής δεδομένων

Η συχνότητα συλλογής των δεδομένων είναι ετήσια.

18.3 Μέθοδοι συλλογής δεδομένων
Τα έντυπα ερωτηματολόγια της έρευνας αποστέλλονται στα Τμήματα Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας και από εκεί διαβιβάζονται στους κατά τόπους Ιατρικούς και Οδοντιατρικούς Συλλόγους. Οι σύλλογοι τα επιστρέφουν συμπληρωμένα στις Περιφερειακές Ενότητες οι οποίες τα αποστέλλουν ταχυδρομικώς στην ΚΥ της ΕΛΣΤΑΤ.
18.4 Επικύρωση δεδομένων
Στην έρευνα των Ιατρών και Οδοντιάτρων διενεργούνται ποιοτικοί και ποσοτικοί έλεγχοι. Τα πρωτογενή δεδομένα ελέγχονται κυρίως ως προς την χρονολογική τους συνέπεια. Οι περιπτώσεις που εξετάζονται είναι οι μεγάλες διακυμάνσεις από έτος σε έτος στον συνολικό αριθμό των Ιατρών ή Οδοντιάτρων ανά Περιφερειακή Ενότητα.
18.5 Κατάρτιση δεδομένων
Τα αρχικά δεδομένα επεξεργάζονται με σκοπό την κατάρτιση του τελικού πίνακα του αριθμού των Ιατρών κατά ειδικότητα κυρίως ομαδοποιώντας ολιγομελείς και παρεμφερείς ειδικότητες σε γενικότερες κατηγορίες. Πχ οι Μικροβιολόγοι και οι Αιματολόγοι εμφανίζονται στον δημοσιευμένο πίνακα ως μία κατηγορία, αυτή των Μικροβιολόγων – Αιματολόγων, κλπ. Στις σπάνιες περιπτώσεις μη ανταπόκρισης σε μία μεταβλητή της έρευνας από κάποιο Ιατρικό Σύλλογο, είτε χρησιμοποιούνται στοιχεία από άλλες πηγές όπου αυτό είναι δυνατό, είτε γίνεται εκτίμηση με βάση την γενική τάση που διαμορφώνεται για την μεταβλητή από τα διαθέσιμα στοιχεία από τους ήδη ανταποκριθέντες συλλόγους για το έτος αναφοράς, συνδυαζόμενη με την τιμή που αυτή έλαβε για τον συγκεκριμένο σύλλογο το προηγούμενο έτος.
<u>18.5.1 Ποσοστό τιμών μεταβλητών που υποκαθίστανται (imputed)</u> Το ποσοστό των τιμών των μεταβλητών που υποκαθίστανται για το έτος 2016 στην έρευνα των Ιατρών είναι 0% και 0% για την έρευνα των Οδοντιάτρων.
18.6 Προσαρμογές
Δεν γίνεται προσαρμογή.
<u>18.6.1 Εποχική διόρθωση</u> Μη εφαρμόσιμο στην έρευνα των Ιατρών και των Οδοντιάτρων.

19. Σχόλια	Περιεχόμενα