

**ΕΘΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

**ΚΕ΄ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΕΙΡΑ
ΤΕΛΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

ΤΙΤΛΟΣ

ΑΝΟΙΚΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Επιβλέπων:

Δρ. Εμμανουήλ Ζούλιας

Σπουδάστρια:

Σταματίνα Λέκκα

ΑΘΗΝΑ - 2018

**ΕΘΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

ΚΕ' ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΕΙΡΑ

ΤΕΛΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**ΑΝΟΙΚΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ**

Σπουδάστρια: Σταματίνα Λέκκα

Επιβλέπων: Δρ. Εμμανουήλ Ζούλιας

Αθήνα – 2018

ΕΣΔΔΑ, Σταματίνα Λέκκα, ©, 2018 - Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος

Δήλωση

«Δηλώνω ρητά ότι η παρούσα εργασία αποτελεί αποκλειστικά προϊόν προσωπικής εργασίας, δεν παραβιάζει καθ' οιονδήποτε τρόπο πνευματικά δικαιώματα τρίτων και δεν είναι προϊόν μερικής ή ολικής αντιγραφής»

Αθήνα 12.12.2018



Σταματίνα Λέκκα

Περίληψη

Αντικείμενο της παρούσας εργασίας είναι η ποιοτική και ποσοτική εκτίμηση των δεδομένων των φορέων υγείας, όπως αυτά παρουσιάζονται στον ιστότοπο του data.gov.gr, όπου συστήθηκε το Μητρώο Ανοικτών Δεδομένων του Δημοσίου σύμφωνα με το άρθρο 10 παρ. 1 του ν.4305/2014. Το ερώτημα το οποίο θα θέσουμε και θα επιχειρήσουμε να απαντήσουμε μέσα από αυτό το κείμενο, έχει να κάνει με το αν και κατά πόσο οι φορείς υγείας, οι οποίοι συμμετέχουν στην πλατφόρμα, ακολουθούν τις επιταγές του νόμου. Επίσης θα προταθούν κάποιες πρακτικές λύσεις όπως και ένα εργαλείο, για την υποβοήθηση της διαδικασίας ανάρτησης των ανοικτών δεδομένων των φορέων υγείας. Κατά το πρώτο μέρος πραγματοποιείται μία σύντομη εισαγωγή στα δεδομένα του δημόσιου τομέα ενώ αναλύεται η έννοια των ανοικτών δεδομένων αλλά και η ιδιαίτερη αξία που έχει η επεξεργασία και η αξιοποίησή τους για τους φορείς του δημοσίου.

Στο δεύτερο μέρος πραγματοποιείται μία ανασκόπηση της σχετικής, με τα ανοικτά δεδομένα, νομοθεσίας και ένας σχολιασμός τόσο των ευρωπαϊκών όσο και των εγχώριων νομοθετικών εξελίξεων.

Το τρίτο μέρος καταπιάνεται με την εις βάθος ανάλυση της ερμηνευτικής εγκυκλίου του ν.4305/2014, ενώ ταυτοχρόνως αναλύονται βασικά χαρακτηριστικά των ανοικτών δεδομένων, όπως είναι η ποιότητα αυτών και τα μεταδεδομένα που τα συνοδεύουν.

Στο τέταρτο μέρος της εργασίας, παρουσιάζεται η υφιστάμενη κατάσταση στους φορείς υγείας και ο τρόπος με τον οποίο πραγματοποιούν τις αναρτήσεις τους. Ακόμα το κεφάλαιο αυτό, είναι αφιερωμένο στην μελέτη περίπτωσης, δηλαδή στην καταγραφή του σχολιασμό και την αξιολόγηση των δεδομένων των φορέων υγείας, όπως αυτά παρουσιάζονται στον ιστότοπο του data.gov.gr. Τέλος η ενότητα αυτή περιλαμβάνει και μία SWOT ανάλυση των χαρακτηριστικών της υφιστάμενης κατάστασης, σχολιάζοντας τις ευκαιρίες τους κινδύνους και τις τυχόν απειλές.

Στο πέμπτο και τελευταίο μέρος του παρόντος πονήματος θα επιχειρήσουμε να αξιολογήσουμε τις προκλήσεις και τις ευκαιρίες που παρουσιάζει μία πλατφόρμα διάθεσης ανοικτών δεδομένων. Ακόμα θα προταθούν κάποιες πρακτικές και εκπαιδευτικές λύσεις βελτίωσης της απόκρισης των φορέων, στις επιταγές του νόμου..

Λέξεις – κλειδιά:

Ανοικτά δεδομένα, ν.4305/2014, δεδομένα φορέων υγείας, νοσοκομεία, μεταδεδομένα,
Μητρώο ανοικτών δεδομένων του Δημοσίου, μορφότυπος δεδομένων, data.gov.gr.

Abstract

The objective of the present essay is the qualitative and quantitative evaluation of the public health sector open data, as they are stored and presented in the public website of data.gov.gr, where the Open Data Public Registry operates in accordance with the article 10 section 1 of the (state law) 4305/2014.

The essay will try to answer to the question, whether the public health sector and particularly the public hospitals, are complying with the requirements of the law regarding the uploading and maintaining open data in the aforementioned public website. The essay will also attempt to provide some practical and educational proposals as well as a useful tool, in order to improve the uploading process and the compliance degree.

The introduction will summarize the open data in the public sector concept and the terminology around it.

The second chapter will have a look at the recent Greek and European legislation regarding the open data. The chapter will focus on the Law no 4305/2014 and the, associated European Directive.

The third chapter will make an -in depth- analysis of the current legislation, as well a thorough evaluation of the main characteristics both technical and ethical of the public health sector data. The chapter will also take a look at the quality of the metadata which are following the open data.

The fourth chapter will focus on the current state of the processing and uploading open data in the public health sector. This chapter will include the data which were collected after a thorough research in the Open Data Public Registry. The open data will be evaluated in accordance to their state, file format and shape. The chapter will also provide us with a SWOT analysis of the main characteristics of the open data in health sector and the opportunities or weaknesses they have in store.

The final chapter will include an overall evaluation of the challenges and the opportunities created by the open data electronic platform. Also, the chapter will present proposals of both practical and educational nature as well as a utility tool (to do list) for checking and controlling the uploading process.

Key words:

Open Data, Law no 4305/2014, Public Health Sector, Hospital, Health, Metadata, Open Data Public Registry, Data Integrity, data.gov.gr.

Ευχαριστήριο σημείωμα

Η εργασία αυτή είναι προϊόν επισταμένης μελέτης και κοπιώδους προσπάθειας η οποία πραγματοποιήθηκε μέσα σε αυστηρό και περιορισμένο από άποψης χρόνου πλαίσιο. Δεν θα είχε συνεπώς σε καμία περίπτωση την παρούσα μορφή χωρίς την πολύτιμη συνδρομή του συναδέλφου και εισηγητή της εργασίας μου κ. Ε. Ζούλια τον οποίο ευχαριστώ θερμά για την βοήθειά και την καθοδήγηση που μου προσέφερε.

Πίνακες

Πίνακας 1	Πίνακας αξιολόγησης 5 αστέρων
Πίνακας 2	Συγκεντρωτικός πίνακας με τα στοιχεία των ομάδων δεδομένων των νοσοκομείων ΕΣΥ
Πίνακας 3	Απόσπασμα αναλυτικού πίνακα δεδομένων (Γ. Ν Καβάλας)
Πίνακας 4	Κατηγοριοποίηση των δεδομένων ανά επιθυμητό μορφότυπο

Εικόνες και Σχήματα

Σχήμα 1	Απεικόνιση της έννοιας «Openness Definition»
Σχήμα 2	Αρμοδιότητες της ΟΔΕ σύμφωνα με το ν.4305/2014
Σχήμα 3	Αρμοδιότητες της ΟΔΕ σύμφωνα με το ν.4305/2014 και περιεχόμενο απόφασης ανάρτησης
Σχήμα 4	Διάγραμμα συνολικών δεδομένων στον ιστότοπο data.gov.gr
Σχήμα 5	Περιγραφής της διαδικασίας σχηματισμού της ΟΔΕ του φορέα υγείας μέχρι και την ανάρτηση των δεδομένων στον ιστότοπο του data.gov.gr. Απεικόνιση με διάγραμμα ροής
Σχήμα 6	Πρόταση δημιουργίας λειτουργικού API , απεικόνιση με διάγραμμα ροής
Σχήμα 7	Υπόδειγμα λειτουργίας συστήματος διαμεσολάβησης βάσης δεδομένων
Εικόνα 1	Απεικόνιση της κλίμακας μορφότυπων δεδομένων
Εικόνα 2	Ενδεικτικός πίνακας ελέγχου στοιχείων μορφότυπου δεδομένων

Εικόνες 3-7	Απεικόνιση διαδικασία ανάρτησης δεδομένων στον ιστότοπο data.gov.gr
Διάγραμμα 1	Συγκεντρωτικό Ραβδόγραμμα ευρημάτων δεδομένων νοσοκομείων στον ιστότοπο data.gov.gr
Διάγραμμα 2	Γράφημα απεικόνισης μορφότυπου συνολικών δεδομένων έρευνας
Διάγραμμα 3	Κυκλικό Διάγραμμα με απεικόνιση ποσοτών των μορφότυπων των δεδομένων του Διαγράμματος 2

Ευρετήριο Συντμήσεων

ΣτΕ : Σύνταγμα της Ελλάδος

ΤΠΕ: Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνίας

ΕΕ: Ευρωπαϊκή Ένωση

ΕΚ: Ευρωπαϊκές Κοινότητες

ΥΠΕΣΔΑ: Υπουργείο Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης

ΥΥ: Υπουργείο Υγείας

ΕΣΔΔΑ: Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης

ΑΠΔΠΧ: Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

ΣΕΕΔΔ: Σώμα Ελεγκτών Επιθεωρητών της Δημόσιας Διοίκησης

ΕΣΥ: Εθνικό Σύστημα Υγείας

ΟΠΣ: Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα

ΥΠΕ: Υγειονομική Περιφέρεια

PDF: Portable Document Format

DOCX: Office Open XML document (file extension used in Microsoft Office)

DOC: Office Open XML document

RTF: Rich Text File

TXT: Text

XSLX: Office Open XML spreadsheet (file extension used in Microsoft Office)

XLS: Excel Spreadsheet (file extension used in Microsoft Excel)

CSV: Comma Separated Values

JSON: JavaScript Object Notation

XML: Extensible Markup Language

RDF: Resource Description Framework

URI: Uniform Resource Identifier

URL: Uniform Resource Locator

HTML: Hyper Text Markup Language

BI: Business Intelligence

API: Application Programming Interface

W3C: World Wide Web Consortium

OGP: Open Government Partnership

BPMN: Business Process Model and Notation

Πίνακας περιεχομένων

I. ΜΕΡΟΣ 1°	1
1.1 ΜΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΑ ΑΝΟΙΚΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ	1
1.2 ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΑΝΟΙΚΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ	3
II. ΜΕΡΟΣ 2°	5
2.1 Η ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ	5
2.2 ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΤΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ	8
2.3 Ο Ν.4305/2014 ΚΑΙ Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ	9
2.4 ΣΧΟΛΙΑΣΜΟΣ ΤΟΥ ΘΕΣΜΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΑΝΟΙΚΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΙ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ	12
2.5 ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΜΙΑ ΠΕΡΙΠΛΟΚΗ ΥΠΟΘΕΣΗ	15
III. ΜΕΡΟΣ 3°	17
3.1 Η ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ Ο ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ DATA.GOV	17
3.2 ΟΙ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΚΑΙ Η ΜΟΡΦΗ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ	21
3.3 ΓΙΑΤΙ ΑΝΟΙΚΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	29
3.4 ΤΑ ΜΕΤΑΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΙ Η ΣΧΕΣΗ ΤΟΥΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ	30
IV. ΜΕΡΟΣ 4°	33
4.1 Η ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	33
4.2 Η ΔΙΑΔΙΑΚΑΣΙΑ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΙΣΤΟΤΟΠΟ DATA.GOV.GR	37
4.3 ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ	40
4.4 ΚΑΤΗΓΟΡΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ	48
V. ΜΕΡΟΣ 5°	50
5.1 ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ	50
5.2 ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΥΛΤΟΥΡΑΣ	54
5.3 ΤΕΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	55
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	57
A. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΕ ΠΙΝΑΚΕΣ	62

Εισαγωγικό σημείωμα

Τα ανοικτά δεδομένα, αποτελούν την πρώτη ύλη για την κοινωνία της γνώσης και για πολλούς αποτελούν προαπαιτούμενο για την οικοδόμηση ενός δημοσίου με τεχνολογικές αλλά και κοινωνικές φιλοδοξίες και αξιώσεις.

Ο χώρος της υγείας, αλλά και οι νοσοκομειακοί φορείς, δεν θα μπορούσαν να μείνουν αμέτοχοι, στην συνεχή εξέλιξη και γιγάντωση των ανοικτών δεδομένων. Η εργασία αυτή έχει σαν κύριο στόχο την ανάλυση και τον σχολιασμό πολύτιμων ευρημάτων τα οποία προήλθαν από την αποτύπωση της κατάστασης των πρόσφατων αναρτήσεων των φορέων υγείας που συμμετέχουν στον ιστότοπο του Δημόσιου μητρώου ανοικτών δεδομένων (data.gov.gr).

Η πληροφορία στον τομέα της υγείας, έχει ακόμα μεγαλύτερη αξία για τον άνθρωπο. Τα ανοικτά δεδομένα τόσο των φορέων υγείας, όπως και τα δεδομένα υγείας εν γένει, μπορούν να αξιοποιηθούν και να προσφέρουν εκτός από τα γνωστά στο ευρύ κοινό οφέλη της διαφάνειας, της οικονομικής ανάπτυξης και της ανοικτότητας ένα πολύ σημαντικότερο όφελός. Αυτό της βελτίωσης της ποιότητας ζωής και διαβίωσης, μέσα από την βελτίωση και την εξέλιξη των υπηρεσιών υγείας και γενικότερα της δημόσιας υγείας.

Η παρούσα εργασία έχει συλλέξει στοιχεία από το ηλεκτρονικό μητρώο ανοικτών δεδομένων του Δημοσίου και πρέπει να διευκρινιστεί ότι τα στοιχεία συγκεντρώθηκαν τον Νοέμβριο του 2018, συνεπώς τυχόν αναρτήσεις οι οποίες πραγματοποιήθηκαν αργότερα, δεν έχουν συμπεριληφθεί στους πίνακες και δεν έχουν ληφθεί υπόψιν κατά τις τελικές εκτιμήσεις και τα συμπεράσματα.

Αγία Παρασκευή

Δεκέμβριος 2018

I. Μέρος 1^ο

1.1 Μία εισαγωγή στα ανοικτά δεδομένα

Τον τελευταίο καιρό, γίνονται όλο και συχνότερα αναφορές στα δεδομένα, ανοικτά και μη αλλά και την γενικότερη αξία των data. Πολλοί ισχυρίζονται, και όχι αδικώς, ότι τα δεδομένα αξίζουν πλέον περισσότερο από το χρυσάφι και για τον λόγο αυτό θα πρέπει να μεταχειρίζονται με την ανάλογη προσοχή. Μάλιστα ο W. Deming, γνωστός στατιστικολόγος και ερευνητής, είχε κάποτε δηλώσει ότι:

«Εμπιστοσύνη έχουμε μόνο στον Θεό. Όλοι οι υπόλοιποι θα πρέπει να παρουσιάσουν τα δεδομένα τους»¹

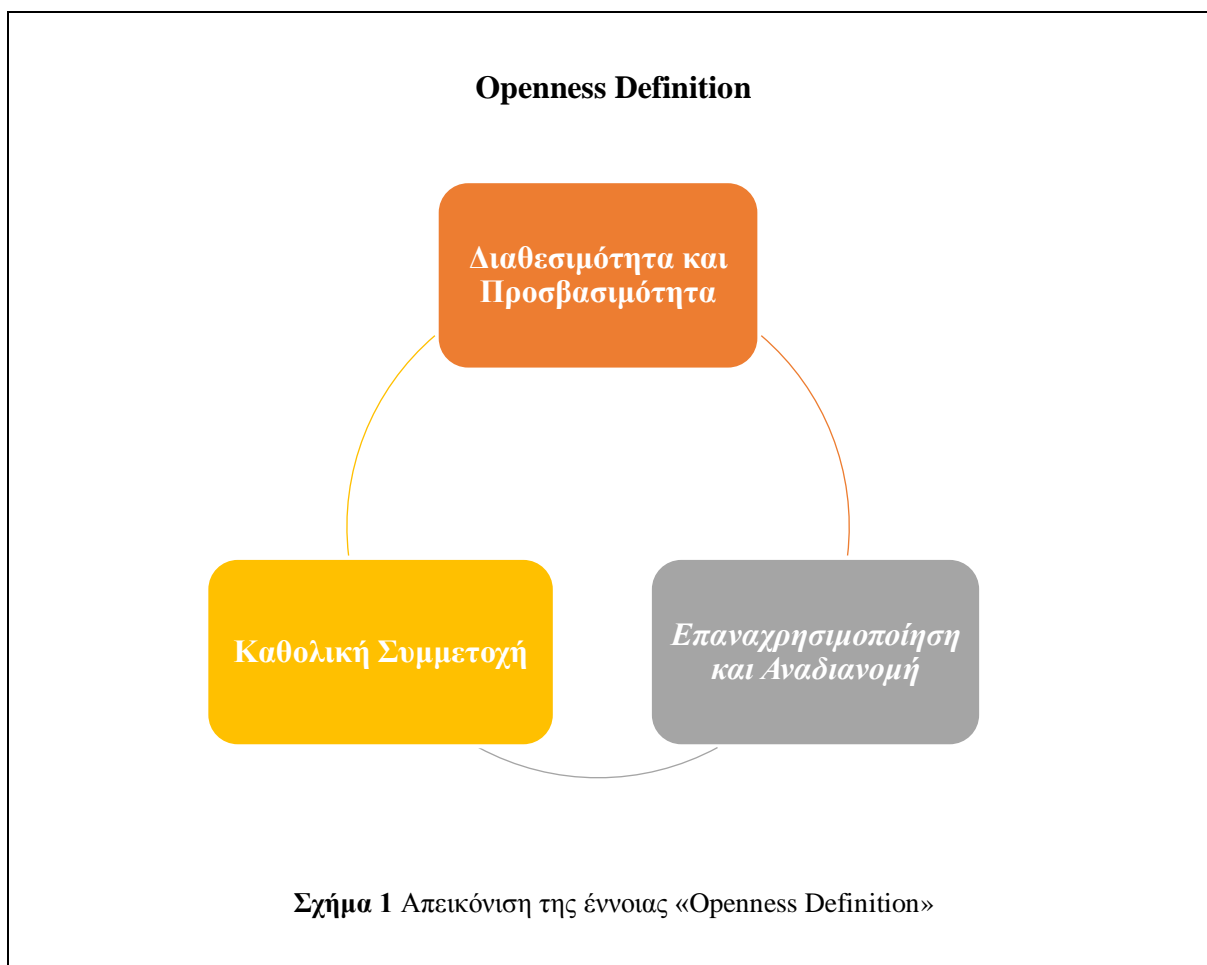
Η λέξη “data” με την οποία περιγράφεται η έννοια του *δεδομένου* στα αγγλικά προέρχεται από την λατινική λέξη “datum” και αναφέρεται σε ένα μη αξιολογημένο σύνολο δεδομένων και μη διακριτών στοιχείων, τα οποία μπορεί να αποτυπώνουν κυρίως τιμές, δείκτες κ.λπ. Το βασικό χαρακτηριστικό των δεδομένων, γενικότερα, είναι ότι αποτελούν συνολικές παρατηρήσεις, χωρίς όμως να έχουν τα ίδια στοιχεία προσωπικότητας (Γιάγλης). Θα δούμε μάλιστα στην συνέχεια ότι ιδίως τα δεδομένα των φορέων υγείας, με τα οποία καταπιάνεται η παρούσα μελέτη, είναι και πρέπει να είναι ανωνυμοποιημένα για λόγους ηθικούς, νομικούς αλλά συχνά και πρακτικούς.

Εφόσον λοιπόν έγινε μία πρώτη προσπάθεια να ορίσουμε τι είναι τα δεδομένα γενικότερα, σημαντικό κρίνεται να ορίσουμε τα «ανοικτά δεδομένα» ή open data.

Ένας εύκολος και σύντομος τρόπος να ορίσουμε τα ανοικτά δεδομένα η ετυμολογική μέθοδος. Σύμφωνα λοιπόν με την ετυμολογία, ανοικτά είναι εκείνα τα δεδομένα τα οποία μπορούν ελεύθερα να **χρησιμοποιηθούν**, να **επαναχρησιμοποιηθούν** και να **αναδιανεμηθούν** από οποιονδήποτε εφόσον όμως γίνεται αναφορά στους δημιουργούς τους, στην προέλευση τους και η δευτερογενής ή τριτογενής χρήση τους καλύπτεται από ανάλογους όρους. (opendefinition.org).

¹ “In God we trust. All others must bring data.” W. Edwards Deming, statistician, professor, author, lecturer, and consultant

Αν θέλαμε να επιμερίσουμε την παραπάνω περιγραφή θα μπορούσαμε να συμπυκνώσουμε την έννοια των ανοικτών δεδομένων στο ακόλουθο διάγραμμα:



Με την βοήθεια του παραπάνω σχήματος, μπορούμε αν αναλύσουμε ευκολότερα τα βασικά χαρακτηριστικά της ανοικτότητας και τον ρόλο αυτής στην διαλειτουργικότητα. Το Εγχειρίδιο των Ανοικτών δεδομένων (Open Data Handbook) αποτελεί μία πρωτοβουλία ερευνητών από διαφορετικές χώρες, και σκοπό έχει την ενημέρωση των πολιτών για την σημασία την αξία αλλά και τον σκοπό των ανοιχτών δεδομένων τόσο στη δημόσια διοίκηση όσο και στην έρευνα και την καινοτομία.

Βασικά χαρακτηριστικά των ανοικτών δεδομένων είναι η άμεση διαθεσιμότητά τους και η δυνατότητας πρόσβασης σε αυτά από οποιοδήποτε ενδιαφερόμενο. Τα δεδομένα πρέπει να είναι αυτούσια και ασφαλώς διαθέσιμα για λήψη από το διαδίκτυο. Μάλιστα θα πρέπει να βρίσκονται στο κατάλληλο format έτσι ώστε να γίνεται δυνατή η άντλησή τους και η επεξεργασία τους δευτερογενώς. Αυτό το τελευταίο, μας οδηγεί και στα παρεπόμενα χαρακτηριστικά των ανοικτών δεδομένων, δηλαδή την δυνατότητα αναδιανομής τους αλλά και ανάμειξής τους με άλλα σύνολα δεδομένων. Υπό αυτή την

έννοια η ομοιομορφία των αρχείων κρίνεται ιδιαιτέρως σημαντική. Δεν είναι ασυνήθιστο, ιδίως, στην ελληνικής πραγματικότητα της δημόσιας διοίκησης, όπου συχνά συναντάμε, αρχεία σε format με ελάχιστη ή καμία δυνατότητα παρέμβασης, επεξεργασίας και μορφοποίησης². Αναφορικά με την προσβασιμότητα των ανοικτών δεδομένων, πρέπει να υπογραμμιστεί η σημασία της καθολικής συμμετοχής, καθώς δεν νοούνται διακρίσεις και περιορισμοί στην πρόσβαση, όπως μπορεί να συμβαίνει σε σύνολα δεδομένων που δεν χαρακτηρίζονται από ανοικτότητα.

Τα παραπάνω χαρακτηριστικά γνωρίσματα των ανοικτών δεδομένων σκοπό έχουν να συνδράμουν και να διευκολύνουν την διαλειτουργικότητα των συστημάτων. Εφόσον τα δεδομένα πληρούν κάποιες βασικές προϋποθέσεις, τότε τα συστήματα μπορούν να τα χρησιμοποιούν και να τα αναμειγνύουν με διαφορετικά σύνολα δεδομένων.

Η αξία της διαλειτουργικότητας, είναι αναμφισβήτητη, αφού η ανυπαρξία της οδηγεί σε διάφορα, γνώριμα για την ελληνική δημόσια διοίκηση, προβλήματα αλλά κυρίως σε τεράστιες χρονοκαθυστερήσεις, ασυνεννοησία μεταξύ των εφαρμογών και των συστημάτων και κακή αξιοποίηση των δεδομένων ιδίως στον τομέα της υγείας, με τον οποίο και καταπιάνεται η παρούσα μελέτη.

1.2 Χρησιμότητα των ανοικτών δεδομένων και Δημόσια Διοίκηση

Ποια είναι όμως η αξία των ανοικτών δεδομένων και γιατί θεωρούνται θησαυρός αλλά και τεράστια πηγή αξιοποιήσιμων πληροφοριών; Είναι σημαντικότερη η ανοικτότητα και η διαφάνεια των δεδομένων στον δημόσιο τομέα;

Ειδικότερα η χρήση των ανοικτών δεδομένων στην δημόσια διοίκηση έγκειται στην ανάδειξη των αρχών της διαφάνειας αλλά και της λογοδοσίας, έχει εμφανώς οικονομικά οφέλη για την εκάστοτε χώρα και συμβάλλει σημαντικά στην ισχυροποίηση των θεσμών της αμεσοδημοκρατίας και της καθολικής συμμετοχής. Το ίδιο το Ελληνικό Σύνταγμα, προβλέπει την συμμετοχή των Ελλήνων πολιτών κατά τον έλεγχο άσκησης της εξουσίας (αρ. 1 ΣτΕ) αλλά και την συμμετοχή των πολιτών στην Κοινωνία της πληροφορίας (αρ. 5Α ΣτΕ). Το ίδιο το Σύνταγμα λοιπόν αναγνωρίζει, διασταλτικά, θα έλεγε κανείς, την ξεχωριστή σημασία των ανοικτών δεδομένων γιατί η ελεύθερη

² Γίνεται αναλυτικά λόγος στο επόμενο μέρος, όντα αποτυπώνεται η υπάρχουσα κατάσταση στο data.gov.gr

πρόσβαση εγγυάται την εξασφάλιση της αρχής της νομιμότητας η οποία πρέπει απαραιτήτως να διέπει μια ευνομούμενη πολιτεία.

Τα ανοικτά δεδομένα του δημόσιου τομέα ανήκουν σε όλους τους Έλληνες, διότι αφενός συνδράμουν στον έλεγχο των δράσεων και πράξεων της διοίκησης ενισχύοντας έτσι την αμεσοδημοκρατία και αφετέρου διευκολύνουν τον σχεδιασμό εφαρμογών και υπηρεσιών βασιζόμενων στα πολύτιμα δεδομένα τα οποία έχουν καθολική πρόσβαση. Τα ανοικτά δεδομένα είναι και οικονομικά αξιοποιήσιμα δεδομένου ότι η αξία τους ανάγεται στην ευκαιρία και στην μικρού κόστους έρευνα την οποία επιτρέπει η δωρεάν και η ελεύθερη πρόσβαση.

Η δυνατότητα της χρήσης και περαιτέρω εκμετάλλευσης των πληροφοριών του Δημοσίου θα παρουσιάσει οικονομικές και επιχειρησιακές ευκαιρίες, τις οποίες η χώρα μας έχει μεγάλη ανάγκη, ιδίως αυτή την περίοδο (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016). Πέρα όμως από το οικονομικό όφελος, τα ανοικτά δεδομένα προσφέρουν και κοινωνικό όφελος. Το όφελος αυτό επιτυγχάνεται μέσω της ελεύθερης πρόσβασης των πολιτών στα έγγραφα και τα πεπραγμένα της διοίκησης ή αλλιώς μέσω της ανοικτής διακυβέρνησης. Η ανοικτή διακυβέρνηση επιφέρει υψηλά επίπεδα διαφάνειας, διευκολύνει τον δημόσιο έλεγχο και υποχρεώνει την εκάστοτε κυβέρνηση σε λογοδοσία.

Η Κοινωνία της Πληροφορίας, όπως αυτή περιγράφεται και στο Ελληνικό Σύνταγμα, απαιτεί καλώς ή κακώς την ταχύτατη τεχνολογική εξέλιξη και του δημόσιου τομέα (G. Pauli). Η Ελλάδα, έχοντας συνειδητοποιήσει την αξία των δεδομένων, κάνει σημαντικές προσπάθειες εναρμόνισης με την ψηφιακή πραγματικότητα. Αυτό απαιτεί την αξιοποίηση των ΤΠΕ αλλά και την χρήση του διαδικτύου για πολλούς και διαφορετικούς σκοπούς.

Στην συνέχεια θα παρουσιαστεί μία σύντομη ανάλυση των ελληνικών και αντίστοιχων ευρωπαϊκών νομοθετημάτων και θα αναδειχθούν τα σημαντικότερα σημεία τους και πως αυτά αλληλοεπιδρούν με την καθημερινή πρακτική των φορέων.

II. Μέρος 2^ο

Παρότι βασικό θέμα της παρούσας εργασίας είναι τα ανοικτά δεδομένα υγείας (είτε αυτά αφορούν τις υπηρεσίες υγείας είτε πρόκειται για αμιγώς ατομικά δεδομένα υγείας) κρίνεται σκόπιμο να αναλυθεί το νομοθετικό πλαίσιο, τόσο το ευρωπαϊκό όσο και το ελληνικό, διότι είναι προφανές ότι τα νομοθετικά ερείσματα γενικότερα της ύπαρξης των ανοικτών δεδομένων, ισχύουν αυτούσια και για τα δεδομένα υγείας. Η διασταλτική ερμηνεία των κανόνων αλλά και η εφαρμογή της, εξυπηρετεί την κάλυψη πολλών «κενών» τα οποία αναμένεται να δημιουργηθούν με την πάροδο του χρόνου και την συμμετοχή όλο και περισσότερων φορέων στις δράσεις της ανοικτής διακυβέρνησης.

2.1 Η θέση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για τα δεδομένα

Η ενασχόληση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για τα δεδομένα ξεκινά το 2002. Τότε σχηματίστηκε και μία Ομάδα εργασίας με κύριο θέμα ενασχόλησης την «περαιτέρω χρήση των πληροφοριών του δημοσίου». Αυτές οι διεργασίες προηγήθηκαν της Οδηγίας 2003/98/EK, και είχαν σαν κύριο στόχο την επίλυση ζητημάτων σχετιζόμενων με την καλή νομοθέτηση και την εφαρμογή κάποιων πρώιμων πολιτικών για τα ανοικτά δεδομένα, τα οποία μέχρι τότε ήταν ένα νέο νομικό ζήτημα, μη θεσμοθετημένο σε πολλές από τις ευρωπαϊκές χώρες. Ακολούθησαν συναντήσεις του ελληνικού Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης με τις αντίστοιχες ομάδες εργασίας της Επιτροπής. Μέσω αυτών των συναντήσεων η χώρα μας προέβη στην υιοθέτηση των κοινών αδειών περιεχομένου (creative commons) αλλά και αργότερα στην ενσωμάτωση της Οδηγίας 2013/17 η οποία αποτέλεσε και ορόσημο για την δημιουργία του ιστότοπου data.gov.gr αλλά και διαφόρων πολιτικών για τα ανοικτά δεδομένα (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016).

Νομοθετικό σημείο εκκίνησης για την ρύθμιση των ανοικτών δεδομένων θεωρείται η Οδηγία 2013/37/ΕΕ . Η Ευρωπαϊκή επιτροπή, με την Ψηφιακή ατζέντα (Ψηφιακό θεματολόγιο για την Ευρώπη), προωθεί την πολιτική της «Ευρώπης 2020». Η πολιτική αυτή στόχο έχει, σύμφωνα με τις περιγραφές του ιστότοπου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, την ανάπτυξη της ΕΕ και την προετοιμασία τω κρατών μελών της για τις προκλήσεις της ψηφιακής εποχής.

Ειδικότερα η Ψηφιακή Ατζέντα, εστιάζει στην γόνιμη αξιοποίηση των τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών (ΤΠΕ) και έχει ως κύριο στόχο της απόλαυση όλων εκείνων των κοινωνικών αλλά και οικονομικών πλεονεκτημάτων που προσφέρουν τα ανοικτά δεδομένα τόσο στην δημόσια διοίκηση όσο και στον ιδιωτικό τομέα. Στόχος της εφαρμογής της Ψηφιακής Ατζέντας, είναι η οικονομική πρόοδος αλλά και η καινοτομία. Απώτερος στόχος τόσο της πολιτικής Ευρώπη 2020 όσο και την υπό εφαρμογή Ψηφιακής Ατζέντας, είναι ο σχηματισμός μίας ενιαίας ψηφιακής αγοράς, με έξυπνη, βιώσιμη και δίχως αποκλεισμούς ανάπτυξη η οποία θα βασίζεται στη γνώση. (Στρατηγική «Ευρώπη 2020»).

Τα δεδομένα, όπως αναφέρθηκε και σε προηγούμενο τόπο, θεωρούνται και από την πλευρά της Επιτροπής πολύτιμος πόρος και σαν τέτοια, η χρήση και η επεξεργασία τους μπορεί να οδηγήσει στην οικονομική ανάπτυξη. Εύκολα μπορεί κανείς να καταλάβει ότι η επεξεργασία των δεδομένων των φορέων υγείας, μπορεί να επιστρέψει προϊόντα υψηλής προστιθέμενης αξίας όπως βελτιωμένες υπηρεσίες υγείας, περισσότερες δυνατότητες έρευνας και καινοτομίας, ενώ ταυτοχρόνως η σωστή χρήση και αποθήκευση δεδομένων μπορεί να ενισχύσει την διαφάνεια στην δημόσια διοίκηση, τους αμεσοδημοκρατικούς θεσμούς αλλά και την αποτελεσματικότητα των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, όλων των βαθμίδων.

Η Οδηγία 2013/37/ΕΕ τροποποιεί την προϋπάρχουσα Οδηγία 2003/98/ΕΚ η οποία αναφέρεται στην περαιτέρω χρήση πληροφοριών που αφορούν τους φορείς και τις υπηρεσίες τις υπαγόμενες στον δημόσιο φορέα. Η Οδηγία του 2003 περιλαμβάνει πλήθος εισαγωγικών παρατηρήσεων και συνακολούθως την εκτίμηση της υφιστάμενης κατάστασης. Η νεότερη Οδηγία η οποία αντικατέστησε αυτή του 2003, αφορά την περαιτέρω χρήση πληροφοριών στον δημόσιο τομέα. Στον τόπο αυτό θα προσπαθήσουμε, εν συντομία, να αναλύσουμε τα βασικότερα σημεία της Οδηγίας 2013/37/ΕΕ, και ιδίως τα κομμάτια τα οποία θα απασχολήσουν την παρούσα εργασία. Όπως και η προϋπάρχουσα Οδηγία έτσι και πιο πρόσφατη περιλαμβάνει πλήθος εισαγωγικών παρατηρήσεων³. Η Επιτροπή μέσω της Οδηγίας 2013/37/ΕΕ, αναλύει με λεπτομέρεια τους λόγους για τους οποίους θεωρεί την πληροφορία αλλά και τα δεδομένα του δημόσιου τομέα «θησαυρό». Καθίσταται σαφές ότι τα έγγραφα του δημοσίου αποτελούν αστείρευτη πηγή πληροφορίας η οποία θα διευκολύνει τους στόχους τόσο της

³ Για την ακρίβεια η Οδηγία 2013/37/ΕΕ περιλαμβάνει 37 εισαγωγικές παρατηρήσεις. Πολλές εξ αυτών επαναλαμβάνουν τις παρατηρήσεις της Οδηγίας του 2003.

Ψηφιακής Ατζέντας, όσο και την επίτευξη του οράματος της έξυπνης ανάπτυξης η οποία θα βασίζεται στην γνώση (Στρατηγική «Ευρώπη 2020»).

Η Οδηγία φαίνεται να διαπνέεται από την άποψη ότι τα δεδομένα του δημόσιου τομέα, βαίνουν αυξανόμενα συνεπώς είναι λογικό και επόμενο να πρέπει να αξιοποιηθούν απ' όλους, είτε αυτοί είναι πολίτες, είτε εταιρείες, είτε εκπαιδευτικά και ερευνητικά ιδρύματα. Η εξέλιξη της τεχνολογίας φαίνεται να δημιουργεί νέες προοπτικές οικονομικής αλλά και ερευνητικής άνθισης. Έτσι και η καινοτομία θα μπορεί να διευκολυνθεί, μίας και πολλά ιδρύματα και εταιρείες αναγκάζονταν να εξασφαλίσουν με το ανάλογο οικονομικό αντάλλαγμα στοιχεία τα οποία πλέον βρίσκονται διαθέσιμα σε όλους δωρεάν. Αυτό το τελευταίο μάλιστα, θα αναδειχθεί σαν ζωτικής σημασίας ζήτημα, όταν θα αναφερθούμε στη αξία τη πληροφορίας και των δεδομένων στον χώρο της υγείας διότι σημειώνεται και στην εισαγωγική παράγραφο 14 της Οδηγίας 2013/37/ΕΕ⁴.

Όπως περιγράφεται εκτεταμένα και στον ιστότοπο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, οι Οδηγίες αυτές, δεν έχουν κανέναν άλλο στόχο, παρά την προώθηση των βασικών αρχών της Ευρώπης «2020», δηλαδή την εγκαθίδρυση και εμπέδωση πλέγματος κανόνων και πρακτικών, μέσω των οποίων θα επικρατήσουν δημοκρατικές αρχές, ισότητα και διαφανείς διαδικασίες και στον δημόσιο τομέα. Δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι βασικότερος στόχος της Οδηγίας όπως αποκαλύπτεται και στο πρώτο μέρος της (Οδηγία 2013/37/ΕΕ), είναι η δημιουργία μίας

«ευρείας, ποικίλης και πολύτιμης δεξαμενής πόρων που μπορεί να ωφελήσει την οικονομία της γνώσης.»

Η ενσωμάτωση της Οδηγίας, όπως ασφαλώς ήταν αναμενόμενο, αντιμετώπισε και αντιμετωπίζει πολλά προβλήματα. Μπορεί όπως θα δούμε στη συνέχεια ο ελληνικός νόμος να καλύπτει όλες τις πτυχές της Οδηγίας, όμως αυτό δεν τον καθιστά εφαρμόσιμο σε όλες τις περιπτώσεις. Η ίδια η φύση της την μετέτρεψε σε εν δυνάμει απειλή για πολλά κράτη, μιας και η ανοικτότητα και η προσβασιμότητα των δεδομένων της δημόσιας διοίκησης δεν είναι απαραίτητα αυτοσκοπός όλων των κρατών. Από την άλλη η ενίσχυση της Κοινωνίας της Πληροφορίας αλλά και η συμμετοχή σε αυτή όλων των πολιτών δεν είναι κάτι πρωτόγνωρο και για την ελληνική πραγματικότητα, μιας και το ίδιο το Σύνταγμα επιφυλάσσει στο αρ. 5Α ΣτΕ, ειδική μνεία. Δεδομένου ότι θα εισέλθουμε σε λεπτομέρειες αναφορικά με τους βασικούς στόχους της Οδηγίας και το περιεχόμενό της στην ενότητα που ακολουθεί και αναλύει τον ν.4305/2014, με τον οποίο

⁴ «Επέκταση του πεδίο εφαρμογής της Οδηγία» 2013/37/ΕΕ»

ενσωματώθηκε η Ευρωπαϊκή Οδηγία στην ελληνική έννομη τάξη, αρκεί προς το παρόν να σημειωθούν τα εξής αναφορικά με την Οδηγία 2013/37/ΕΕ:

Οι απαιτήσεις της Οδηγίας σχετίζονται με κυρίως με : (Οδηγία 2013/37/ΕΕ)

- την δυνατότητα μηχανάγνωσης ενός εγγράφου,
- τον μορφότυπο του εγγράφου,
- τον αυστηρό περιορισμό των διαθέσιμων μορφότυπων,
- τον σαφή διαχωρισμό των ανοικτών μορφότυπων και των κλειστών,
- την ανάγκη διαλειτουργικότητας,
- την ανάγκη των συστημάτων να επικοινωνούν μεταξύ τους,
- την διευκόλυνση των ενδιαφερομένων στην επεξεργασία και την άντληση δεδομένων από τα δημόσια έγγραφα,
- την προστασία των προσωπικών δεδομένων αλλά και δεδομένων που δεν μπορούν να διατεθούν σε ανοικτή μορφή,

2.2 Πρόσφατες ευρωπαϊκές εξελίξεις της νομοθεσίας

Σύμφωνα με πρόσφατο δελτίο τύπου του Συμβουλίου της Ευρώπης:

«η ΕΕ διευκολύνει την περαιτέρω χρήση δεδομένων που βρίσκονται στην κατοχή του δημόσιου τομέα (Council of EU).»

Μάλιστα, με το πρόσφατο αυτό Δελτίο τύπου⁵, φαίνεται ότι ενισχύονται οι διαπραγματευτικές δυνατότητες του Συμβουλίου για ακόμα περισσότερες διαθέσιμες πληροφορίες του δημόσιου τομέα των κρατών μελών, μέσω ενός σχεδίου οδηγίας για τα ανοικτά δεδομένα και την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα (Council of the European Union). Η προσπάθεια αυτή θα έχει ως σκοπό *«την παροχή δεδομένων για την στήριξη της οικονομίας, ενώ οι νέοι κανόνες θα ενθαρρύνουν την ανάπτυξη και την υιοθέτηση νέων τεχνολογιών και υπηρεσιών με βάση τα δεδομένα (Council of EU)»*. Ακόμα, τονίζεται ότι οι μεταρρυθμίσεις θα επεκταθούν και στις δημόσιες επιχειρήσεις, οι οποίες έτσι κ αλλιώς εντάσσονται στον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Επίσης οι νέοι κανόνες θα περιλάβουν ερευνητικά δεδομένα τα οποία λαμβάνουν δημόσια

⁵ Δελτίο τύπου υπ' αριθμ 616/2018 και με ημερομηνία έκδοσης 07/11/2018

χρηματοδότηση και είναι ήδη διαθέσιμα σε δημόσια αποθετήρια. Το, φιλόδοξο, αυτό προ-σχέδιο καλύπτει και την διάδοση δυναμικών δεδομένων, όπως είναι τα μετεωρολογικά δεδομένα. Σημειώνεται εδώ ότι το Συμβούλιο ενθαρρύνει την χρήση API⁶, δηλαδή την διεπαφή εφαρμογών προγραμματισμού, προκειμένου να πραγματοποιείται γρηγορότερα και ακριβέστερα η διάθεση των δεδομένων σε μία κατάλληλη πλατφόρμα. Συμπληρωματικά, φαίνεται ότι έχει συμφωνηθεί πως τα σύνολα δεδομένων μεγάλης αξίας, δηλαδή, data sets ή big data sets θα πρέπει να διατίθενται δωρεάν στην ΕΕ και μάλιστα να έχουν το κατάλληλο μορφότυπο προκειμένου να είναι αναγνώσιμα αλλά και αξιοποιήσιμα. Τέλος, σύμφωνα με το Δελτίο τύπου ενισχύεται όπως είναι αναμενόμενο η έννοια των ανοικτών δεδομένων τα οποία πλέον ορίζονται ως δεδομένα ανοικτού μορφότυπου, με την δυνατότητα ελεύθερης χρήσης. Το σχέδιο αυτό, βέβαια, βρίσκεται υπό εξέταση, όμως αποτελεί μέρος της «δέσμης για τα δεδομένα», στο πλαίσιο της στρατηγικής για την ψηφιακή ενιαία αγορά και πιθανώς σύντομα θα παράξει και την επόμενη, βελτιωμένη Οδηγία για τα ανοικτά δεδομένα.

2.3 Ο ν.4305/2014 και η εφαρμογή του

Η ενσωμάτωση της Ευρωπαϊκής Οδηγίας στην ελληνική έννομη τάξη πραγματοποιήθηκε με τον ν. 4305/2014 . Η ενσωμάτωσή των Οδηγιών προβλέπεται από τη νομοθεσία της ένωσης αλλά επιφυλάσσεται και από την ίδια την 2013/37/ΕΕ στο άρθρο 2. Δεδομένου ότι σκοπός της 2013/37/ΕΕ είναι η άμεση ενσωμάτωση αλλά και συμμόρφωση των κρατών μελών με τις διατάξεις της, είναι λογικό να εμπεριέχεται διάταξη η οποία καθορίζει την διαδικασία που πρέπει να ακολουθηθεί προκειμένου να εκδοθεί νόμος με τις αντίστοιχες διατάξεις. Με γνώμονα συνεπώς την αναγκαιότητα ενσωμάτωσης, η Ελλάδα υιοθέτησε την εν λόγω Οδηγία με την ψήφιση του ν. 4305, το 2014, ένας νόμος ο οποίος δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ υπ' αριθμ 237/31.10.2014. Ο νόμος με τίτλο «*Ανοικτή διάθεση και περαιτέρω χρήση εγγράφων, πληροφοριών και δεδομένων του δημόσιου τομέα, τροποποίηση του ν. 3448/2006 (Α'57), προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2013/37/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, περαιτέρω ενίσχυση της διαφάνειας, ρυθμίσεις θεμάτων Εισαγωγικού Διαγωνισμού Ε.Σ.Δ.Δ.Α. και άλλες διατάξεις*» (Αιτιολογική έκθεση του ν.4305/2014) υπερψηφίστηκε και τέθηκε σε άμεση ισχύ, γεγονός το οποίο υποδηλώνει και την

⁶ Application Programming Interface

προθυμία του Κοινοβουλίου να προωθήσει τις αρχές της αμεσοδημοκρατίας, της διαφάνειας αλλά και της λογοδοσίας. Δεν πρέπει άλλωστε να λησμονούμε ότι πέρα από οικονομικές αλλά και αναπτυξιακές προεκτάσεις, ο ν. 4305/14 αποτελεί μικρή αλλά σημαντική συμβολή στην δημιουργία του οικοδομήματος της ανοικτής διακυβέρνησης και η αξία του είναι αναμφισβήτητη.

Η αιτιολογική έκθεση του Νόμου περιγράφει και επεξηγεί λεπτομερώς τους σκοπούς και τις φιλοδοξίες του νομοθετήματος. Όπως είναι αναμενόμενο σε γενικές γραμμές το νομοθέτημα αποτελεί εμπλουτισμένη μορφή της προϋπάρχουσα Ευρωπαϊκής Οδηγίας, όπως δηλαδή γίνεται παγίως κατά την ενσωμάτωση μίας Οδηγίας.

Βασικός θεματικός άξονας του Νόμου είναι η καθιέρωση της ανοικτής διάθεσης αλλά και της πρόσβασης των εγγράφων (και κατ' επέκταση των δεδομένων) που διακινούνται στον δημόσιο τομέα και αφορούν δράσεις, πράξεις και αποτελέσματα.

Από το σύνολο του νομοθετήματος, μόνο τα δύο πρώτα κεφάλαια (**Κεφάλαιο Α και Κεφάλαιο Β**) αφορούν τα ανοικτά δεδομένα στον δημόσιο τομέα, συνεπώς μόνο αυτά θα αναλυθούν στην παρούσα εργασία.

Όπως συνηθίζεται στο άρθρο 1 του Νόμου⁷, περιγράφεται ο σκοπός του νομοθέτη, ο οποίος όμως αναφέρεται επιγραμματικά προκειμένου να εξοικονομηθεί χρόνος. Η αιτιολογική έκθεση του σχεδίου, «ρίχνει» περισσότερο φως στους πραγματικούς σκοπούς του συντάκτη. Έτσι λοιπόν στο πρώτο άρθρο του ν. 4305 *«θεσπίζεται υποχρέωση των φορέων του δημοσίου να προσφέρουν τα έγγραφα, τις πληροφορίες και τα δεδομένα τους ανοικτά για περαιτέρω χρήση, εκτός εάν η πρόσβαση περιορίζεται ή απαγορεύεται βάσει των εξαιρέσεων που προβλέπονται στο νόμο και αιτιολογούνται ειδικώς (Αιτιολογική έκθεση του ν.4305/2014).*

Στο άρθρο 2, περιγράφονται συστατικά, τότε και πώς πρέπει να διατίθενται τα δεδομένα του δημόσιου τομέα, ενώ στο ίδιο άρθρο γίνεται και η κατηγοριοποίηση των δεδομένων σε αυτά που τίθενται δωρεάν στην διάθεση του κοινού και σε αυτά που χρησιμοποιούνται τόσο για εμπορική όσο και για μη εμπορική χρήση. Ακόμα το άρθρο 2 προσδιορίζει την *«αρχή της ανοικτής διάθεσης και περαιτέρω χρήσης της δημόσιας πληροφορίας»*. Αναφέρεται δηλαδή ότι : *«τα έγγραφα, οι πληροφορίες και τα δεδομένα του δημοσίου τομέα διατίθενται από τη στιγμή της ανάρτησης, δημοσίευσης ή αρχικής διάθεσής τους, ελεύθερα προς περαιτέρω χρήση και αξιοποίηση για εμπορικούς ή μη*

⁷ εφεξής ο ν. 4305/2014

εμπορικούς σκοπούς, χωρίς να απαιτείται οποιαδήποτε ενέργεια του ενδιαφερομένου ή πράξη της διοίκησης» (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016).

Επίσης το άρθρο. 2 τροποποιεί παλαιότερες διατάξεις του ν 3448/2066, αναφορικά με τις κατηγορίες στις οποίες κατατάσσονται τα δεδομένα. Έτσι αυτά χωρίζονται σε:

1. Δεδομένα τα οποία ο διατίθενται στο διαδίκτυο σε ανοικτό και μηχανοαγνώσιμο μορφότυπο.
2. Δεδομένα τα οποία διατίθενται ανοικτά για περαιτέρω χρήση, αλλά δεν είναι δυνατή η διαδικτυακή διάθεσή τους. Προκειμένου να πραγματοποιηθεί διάθεση θα πρέπει να προηγηθεί αίτηση στον φορέα προέλευσης.
3. Δεδομένα για τα οποία οι δημόσιοι φορείς κατ' εξαίρεση επιβάλλουν ορούς για την πρόσβαση και περαιτέρω χρήση.
4. Τέλος εκείνα τα δεδομένα για τα οποία απαγορεύεται η πρόσβαση, δυνάμει άλλων νομοθετημάτων⁸ (ν.4305/2014)

Στην συνέχεια τα άρθρα 3 και 4 του Κεφαλαίου Α, ορίζουν το πεδίο εφαρμογής και δίνουν τους απαραίτητους ορισμούς. Σύμφωνα με το άρθρο 3 τα έγγραφα και οι πληροφορίες οι οποίες αφορούν δεδομένα ειδικού τύπου όπως δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα ή δεδομένα τα οποία προσκρούουν στο επαγγελματικό ή άλλο απόρρητο, εξαιρούνται από την αρχή της ανοικτής διάθεσης. Στο άρθρο 4 αναλύεται τί θεωρεί ο νόμος με τον χαρακτηρισμό «φορείς του δημοσίου». Αναφέρεται στις κεντρικές και περιφερειακές αρχές αλλά και τις ανεξάρτητες διοικητικές αρχές, τους ΟΤΑ πρώτου βαθμού και τα νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου. Ταυτοχρόνως, το άρθρο 4 καταπιάνεται και με τον ορισμό του εγγράφου αλλά και της πληροφορίας. Στη συνέχεια ορίζονται οι ιδιότητες των εγγράφων, δηλαδή ο ανοικτός μορφότυπος, η δυνατότητα μηχανάγνωσης αλλά και η ανοικτότητα της πληροφορίας. Τα άρθρα 6-7 ορίζουν τον διαδικτυακό τόπο data.gov.gr ή την ιστοσελίδα του φορέα ως κατάλληλους τόπους ανάρτησης της πληροφορίας, ενώ ο νόμος απαλλάσσει τους φορείς από την υποχρέωση ανάρτησης πληροφοριών και δεδομένων εφόσον αποδεδειγμένα απαιτείται μεγάλη προσπάθεια. Ακόμα στο άρθρο 7 προβλέπεται και η επιβολή, όρων αδειοδότησης ή και επιβολής τέλους επί των δεδομένων, αν ο φορέας κρίνει ότι απαιτείται κάτι τέτοιο. Το

⁸ Προστασία προσωπικών δεδομένων, εθνική ασφάλεια κ.α

άρθρο 8 στο ίδιο περίπου πνεύμα με το άρθρο 7 προβλέπει λεπτομέρειες σχετικά με τις άδειες που δίνονται από τον φορέα προέλευσης των δεδομένων σε εξαιρετικές περιπτώσεις. Μέχρι και το άρθρο 9 του πρώτου κεφαλαίου ορίζονται λεπτομέρειες σχετικά με την επιβολή τελών χρήσης για ορισμένα είδη δεδομένων.

Εφόσον η παρούσα εργασία θα περιοριστεί στα ανοικτά και συνεπώς άνευ καταβολής τελών δεδομένα, αξίζει απλώς να γίνει μία σύντομη αναφορά στα άρθρα του ν 4305/2014 τα οποία ορίζουν την υπ' όρους παραχώρησή ή δημοσίευση δεδομένων. Το άρθρο 10 στο οποίο προβλέπεται και η δημιουργία ανοικτού μητρώου δεδομένων του δημοσίου θα αναλυθεί λεπτομερειακώς στην ενότητα που αφορά την λειτουργία του data.gov.gr.

Ιδιαίτερη αξία αλλά και πρακτική σημασία έχει ο τρόπος με τον οποίο οι φορείς πρέπει να διαχειριστούν τα δεδομένα κατά το μεταβατικό στάδιο και πριν αυτοί τα διοχετεύσουν στον ιστότοπο του data.gov.gr. Το άρθρο 14 του ν.4305/2014 περιγράφει τον τρόπο καταγραφής των δεδομένων και μετατροπής των εγγράφων σε μορφότυπου κατάλληλους να «ανέβουν» στον ιστότοπο των ανοικτών δεδομένων του δημοσίου. Ακόμα ορίζεται το χρονικό περιθώριο μέσα στο οποίο θα πρέπει οι φορείς να αξιολογήσουν κατά τις επιταγές του Νόμου τα σύνολα των δεδομένων τους και στην συνέχεια να τα διαθέσουν στον ιστότοπο του data.gov.gr. Τέλος τα άρθρα 15 και 16 αναφέρονται στην υποχρέωση των φορέων να αναρτούν την εκτέλεση των προϋπολογισμών τους και μάλιστα αμελλητί. Είναι εμφανές ότι η υποχρέωση αυτή απορρέει απευθείας από την Οδηγία του 2013 και δημιουργεί τις κατάλληλες συνθήκες για την προώθηση της διαφάνειας και της δημόσιας λογοδοσίας πάνω σε ζητήματα, κοινωνικά εύθικτα όπως είναι οι προϋπολογισμοί φορέων.

2.4 Σχολιασμός του θεσμικού πλαισίου για τα ανοικτά δεδομένα και προηγούμενες πρωτοβουλίες

Ο νόμος του 2014, αντικατέστησε έναν παλαιότερο, τον υπ' αριθμ 3448/2006 με τίτλο : *«Για την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα και τη ρύθμιση θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης»*. Είναι λογικό ο νεότερος νόμος να βελτιώνει σε πολλά σημεία τον προκάτοχό του αλλά να εισάγει και αρκετές καινοτόμες πρακτικές και πολιτικές. Μία βασική παρατήρηση η οποία πρέπει να γίνει, είναι ότι ο νόμος του 2006, εισάγει μερικές

καινούργιες έννοιες των ανοικτών δεδομένων ενσωματώνοντας την **Οδηγία 2003/98/EK**. Σύμφωνα με την ετήσια έκθεση για την διάθεση και την περαιτέρω χρήση των ανοικτών δεδομένων για το 2016 κύρια βελτίωση του νεότερου νόμου είναι «η καθιέρωση της αρχής της ανοικτής διάθεσης και περαιτέρω χρήσης των εγγράφων πληροφοριών και δεδομένων του δημόσιου τομέα», το λεγόμενο και open by default. Η έννοια αυτή φαίνεται ότι θα απασχολήσει στο μέλλον την ελληνική δημόσια διοίκηση, μιας και όλο και περισσότερες υπηρεσίες και φορείς καλούνται να διαθέσουν δεδομένα και μάλιστα με αυτοματοποιημένο τρόπο. Η ιδέα της αυτόματης αλλά και αυτονόητης διάθεσης εγγράφων και δεδομένων που μπορούν να αφορούν διάφορους τομείς των δράσεων ενός φορέα, δεν είναι γνώριμη στην χώρα μας, και όπως είναι αναμενόμενο, μία περίοδος προσαρμογής, θα είναι απαραίτητη (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016). Ο ν. 3448 δεν περιείχε δέσμευση διάθεσης και παροχής των εγγράφων, είχε αρκεστεί σε πολύ αδρές περιγραφές των δεδομένων και της χρήσης των εγγράφων του δημοσίου.

Πολλοί το χαρακτηρίζουν καινοτόμο νομοθέτημα, γιατί ήταν το πρώτο που ασχολήθηκε εκτεταμένα με την χρήση, τον ορισμό και τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των ανοικτών δεδομένων και δη του δημόσιου τομέα. Το παλαιότερο νομοθέτημα, προέβλεπε, εν συντομία την απλή δευτερογενή χρήση δεδομένων, χωρίς να εισέρχεται σε πολλές τεχνικές ή πρακτικές λεπτομέρειες, κάτι που κάνει ενδελεχώς ο ν. 4305/2014. Ο ν. 3448, απλώς αναγνωρίζει την υποχρέωση για δράση και μένει μόνο στην απλή περιγραφή του εγγράφου, χωρίς να προσδιορίζει τον μορφότυπο ή τον τρόπο «μεταφόρτωσης». Αναφορικά με τον ιστότοπο data.gov.gr, ο παλαιότερος νόμος, δεν φαίνεται να προβλέπει κάτι συγκεκριμένο και παραμένει στην απλή κατάρτιση καταλόγων των ανοικτών δεδομένων/εγγράφων⁹. Τέλος, αναφορικά με τις προβλέψεις συμμόρφωσης των φορέων φαίνεται ότι και τα δύο νομοθετήματα κινούνται περίπου στην ίδια λογική.

Ενώ αμφότεροι οι νόμοι στοχεύουν στην διαφάνεια και την δυνατότητα λογοδοσίας, φαίνεται πως μόνο ο πρόσφατος νόμος του 2014 καταπιάνεται με την θεσμική προστασία του δικαιώματος πρόσβασης στα δεδομένα, ενώ ο νόμος του 2006 έχει αρκεστεί σε μία απλή πρόβλεψη αίτησης θεραπείας και κατά της απορριπτικής αυτής απόφασης, διοικητικής προσφυγής (άρθρο 9). Παρατηρείται συνεπώς σημαντική βελτίωση, αναφορικά με την επιβολή προστατευτικών μέτρων, πράγμα που σημαίνει

⁹ προβλέπει όμως την μέριμνα για την δημιουργία ιστοσελίδας

ενίσχυση των θεσμών προάσπισης της διαφάνειας, της δημόσιας λογοδοσίας αλλά και της παραγωγικότητας εν τέλει του δημοσίου και των φορέων του. Από την άλλη ο ν.4305 επεκτείνει ακόμα περισσότερο τις δυνατότητες προσφυγής. Έτσι κατά της απορριπτικής απόφασης επιτρέπεται στον εκάστοτε ενδιαφερόμενο, η άσκηση διοικητικής προσφυγής ενώπιον του Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης ο οποίος κρίνει και ουσιαστικά την υπόθεση (αρ.5§4 του ν.4305/2014). Γίνεται ως εκ τούτου αντιληπτό ότι μεταξύ των δύο αυτών νομοθετημάτων, υπάρχει μία σχέση αλληλοσυμπλήρωσης αλλά και συνέχειας. Έτσι παρατηρούμε την επέκταση των ρυθμίσεων και την διαστολή του υπό ρύθμιση αντικειμένου. Επίσης καθίσταται σαφής η πρόθεση του νομοθέτη στον ν.4305 να παράξει αρκετές θεσμικές εγγυήσεις οι οποίες εξασφαλίζουν την εφαρμογή των κανόνων. (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016)

Την έκδοση του ν. 4305/2014, ακολούθησαν δύο εγκύκλιοι, η από 8 Ιανουαρίου του 2015 Εγκύκλιος του ΥΠΕΣΔΑ και η από 24 Ιουνίου 2015, οι οποίες επεξηγούσαν ζητήματα καταγραφής και αξιολόγησης, ενώ όριζαν χρονικό περιθώριο τριών μηνών μέσα στο οποίο οι φορείς θα έπρεπε να διαθέσουν συγκεκριμένα έγγραφα (τα οποία όπως θα δούμε δεν περιγράφονται εξαντλητικά) στον ιστότοπο του άρθρου 10 του ν 4305/2014. (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016).

Συμπληρωματικά θα πρέπει να σημειωθεί ότι το 2015, μερικούς μήνες μετά την ψήφιση του ν. 4305, εκδόθηκε το ΠΔ 28/2015, σχετικά με την κωδικοποίηση των διατάξεων του νόμου για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία του δημοσίου τομέα. Η αξία της κωδικοποίησης είναι μεγάλη διότι αποσκοπεί στην επίτευξη μεγαλύτερης διαφάνειας και στην διεύρυνση της υποχρέωσης λογοδοσίας των φορέων του δημοσίου. Με το ΠΔ 28/2015 εξασφαλίζεται η κοινή και ομοιόμορφη εφαρμογή της υφιστάμενης νομοθεσίας, ενώ ταυτόχρονα δίδεται η δυνατότητα στον ενδιαφερόμενο να έχει πρόσβαση στο σύνολο της υπάρχουσας νομοθεσίας, η οποία πλέον είναι κωδικοποιημένη. (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016).

Η ελληνική νομοθεσία, κατά τα φαινόμενα, ακολούθησε κατά γράμμα τις αντίστοιχες ευρωπαϊκές Οδηγίες. Αυτό οδήγησε στην παραγωγή των δύο πρόσφατων νομοθετημάτων αλλά και παράγωγων αυτών επεξηγηματικών εγκυκλίων και δευτερογενών νομοθετημάτων. Πάγιο ερώτημα παραμένει αν οι επιταγές τόσο του ν.3448 όσο και του ν.4305, χαίρουν πρακτικά της εφαρμογής που φιλοδοξούσε τόσο ο Ευρωπαίος όσο και ο Έλληνας νομοθέτης.

2.5 Τα δεδομένα υγείας, μία περίπλοκη υπόθεση

Συχνά, τα δεδομένα υγείας, τείνουν να μπλέκονται με τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα και έτσι αυτομάτων να μετατρέπονται σε «καυτή λάβα» τόσο για τον νομοθέτη όσο και για τον φορέα επεξεργασίας. Ασφαλώς δεν αποτελούν όλα τα δεδομένα υγείας ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα. Μερικά εξ αυτών μάλιστα, αποτελούν πολύτιμη πηγή πληροφορίας, η οποία εφόσον αξιοποιηθεί σωστά μπορεί να μας προσφέρει σημαντικά, οικονομικά, πολιτικά αλλά και πρακτικά οφέλη.

Η εργασία αυτή έχει ως κύρια θεματολογία τα δεδομένα υγείας τα οποία νοσοκομεία του ΕΣΥ, ενταγμένα στον ιστότοπο του data.gov.gr, μεταφορτώνουν. Αυτά τα δεδομένα είναι ανοικτά και σε καμία περίπτωση δεν προσκρούουν στις διατάξεις του νόμου περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων. Ο ιστότοπος της αρχής προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ξεκαθαρίζει τις βασικές διαφορές των προσωπικών δεδομένων από τα απλά δεδομένα. Διακρίνοντας συνεπώς τα προσωπικά δεδομένα σε απλά και ευαίσθητα, οι πληροφορίες που **συνδέονται με την υγεία ενός ατόμου** συνιστούν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα. Συνεπώς, αυτές και μόνο αυτές οι πληροφορίες προστατεύονται με ειδικές διατάξεις από τη νομοθεσία. Σύμφωνα με την ΑΠΔΠΧ:

«Στα δεδομένα υγείας εμπίπτουν τα γενετικά δεδομένα, στο μέτρο που αποκαλύπτουν πληροφορίες σχετικά με την υγεία, τα βιομετρικά δεδομένα, όταν αποκαλύπτουν την ύπαρξη ή την προδιάθεση κάποιας ασθένειας ή αποκαλύπτουν τη γενετική ταυτότητα ενός προσώπου, εμπίπτουν και αυτά στα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα υγείας. Τέλος, τα δεδομένα που τηρούνται στα αρχεία των δωρητών και των ληπτών των ανθρωπίνων ιστών και οργάνων εμπίπτουν και αυτά στα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα» (ΑΠΔΠΧ).

Αναμφισβήτητα τα παραπάνω δεδομένα υγείας, κρίνονται ως προσωπικά και είναι εξατομικευμένα, συνεπώς προστατεύονται με τις ειδικές διατάξεις των νόμων 3418/2005 και 2472/1997 αντιστοίχως. Συνεπώς δεν νοείται ανοικτότητα ως προς αυτά. Βέβαια υπό την προϋπόθεση της ανωνυμοποίησής τους θα ήταν δυνατόν να διατεθούν για πληροφοριακούς λόγους αλλά και πάλι αυτό απαιτεί συγκεκριμένη επεξεργασία (data processing), από τον φορέα διαχείρισης (processor).

Με τους παραπάνω περιορισμούς, η παρούσα εργασία θα επικεντρωθεί στην παρατήρηση και την ανάλυση των ανοικτών δεδομένων των φορέων υγείας τα οποία δεν υπόκεινται στους περιορισμούς του ν.4305/2014 και είναι ελεύθερα προσβάσιμα στο κοινό.

III. Μέρος 3^ο

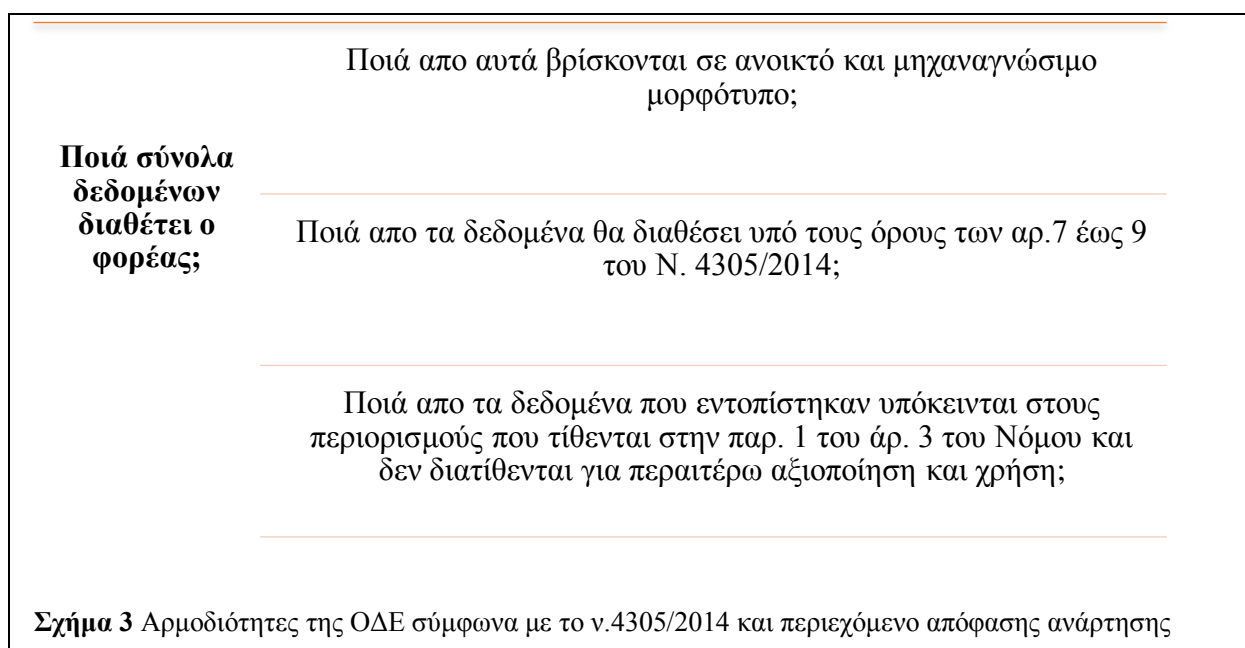
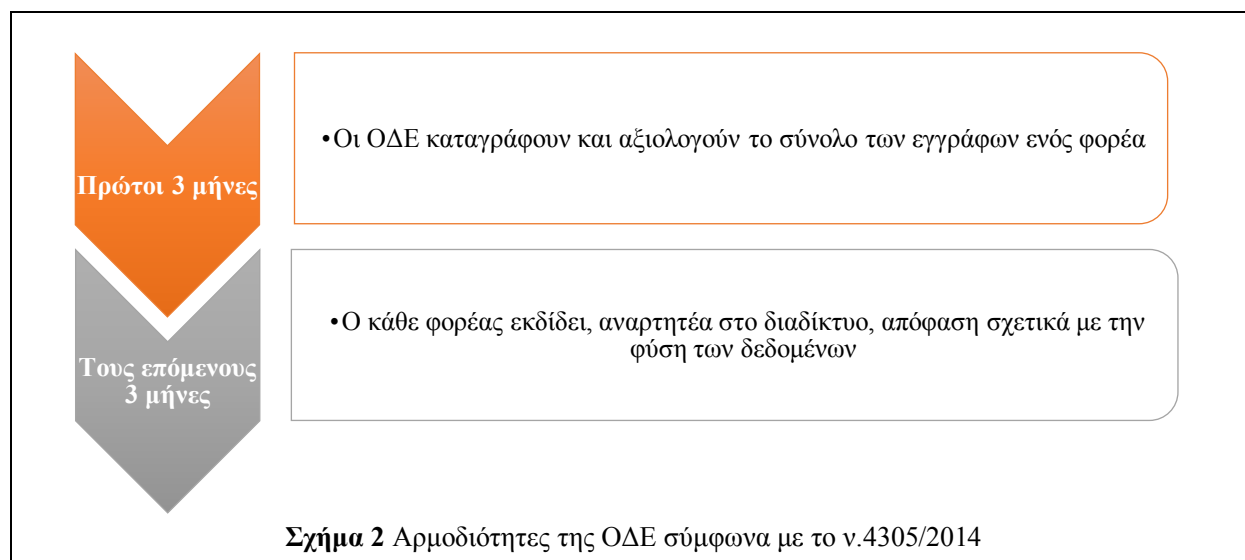
3.1 Η ανοικτή διακυβέρνηση στην Ελλάδα και ο ιστότοπος data.gov

Η σημαντικότερη, ίσως, διάταξη του ν. 4305/2014 βρίσκεται στο άρθρο 10 του οικείου νόμου. Ενώ ο νόμος του 2006, δεν προέβλεπε, όπως αναφέρθηκε παραπάνω, τον ακριβή τρόπο ανάρτησης των δεδομένων, ο νόμος του 2014, προβλέπει την θεσμοθέτηση του «Μητρώου Ανοικτών Δεδομένων του Δημοσίου», δηλαδή κατ' ουσία την έναρξη της λειτουργίας του ιστότοπου www.data.gov.gr. Αυτή η πρωτοβουλία κρίνεται πράγματι καινοτόμος, δεδομένου ότι μέχρι πρότινος, δεν υπήρχε επίσημο «αποθετήριο» των δεδομένων όπου ο νόμος υποχρέωνε τους φορείς να αναρτούν.

Στο www.data.gov.gr οι φορείς που συμμετέχουν, καλούνται να αναρτήσουν τα σύνολα των εγγράφων, πληροφοριών και δεδομένων του Δημοσίου, τα οποία όμως βρίσκονται σε ανοικτό και μηχαναγνώσιμο μορφότυπο σύμφωνα με το νόμο. Τα δεδομένα δεν αναρτώνται αυθαίρετα αλλά είναι διαρθρωμένα σε σύνολα δεδομένων (datasets) ή κατηγοριοποιούνται σε συνδέσμους προς τους δικτυακούς τόπους των φορέων, όπου αυτά τηρούνται (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016). Για τις ανάγκες της παρούσας εργασίας, θα δούμε στο τρίτο μέρος, ότι τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, για τα οποία έχει εκδοθεί απόφαση διάθεσης και συμμετέχουν στον ιστότοπο του data.gov, επιλέγουν είτε να αναρτήσουν απευθείας, έγγραφα, πληροφορίες και δεδομένα ή προτιμούν να παρουσιάσουν έναν σύνδεσμο (hyperlink), το οποίο οδηγεί στην ιστοσελίδα του ιδρύματος ή σε κάποιον άλλον διαδικτυακό τόπο (πχ ανοικτα προσβάσιμα/κοινόχρηστα αρχεία στο google drive κλπ.).

Όπως είναι αναμενόμενο, τίποτα από τα παραπάνω δεν γίνεται χωρίς να δημιουργηθούν διάφορα προβλήματα. Τα προβλήματα αυτά είναι τεχνικά αλλά συχνά είναι και νομικά, μίας και τα περισσότερα νοσοκομεία προτιμούν να τηρούν τα ελάχιστα απαιτούμενα, χωρίς να έχουν αντιληφθεί το νόημα και την σκοπιμότητα του νόμου περί ανοικτής διάθεσης και χρήσης των δεδομένων του δημοσίου. Ενώ ο νόμος 4305 είναι ιδιαίτερα αναλυτικός, αναφορικά με τον τρόπο καταγραφής και αξιολόγησης των δεδομένων, θέτοντας μάλιστα σαν ασφαλιστική δικλείδα την δυνατότητα παρέμβασης του Σώματος Επιθεωρητών Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, συχνά, όπως θα δούμε και στην συνέχεια, οι νοσοκομειακοί φορείς αγνοούν βασικές πτυχές του νόμου.

Στα παρακάτω σχήματα απεικονίζεται εν συντομία η διαδικασία του στο άρθρο 10 του Ν. 4305/2014, σχετικά με την δράση και τις αρμοδιότητες της Ομάδας Διοίκησης Έργου (ΟΔΕ)(καταγραφή και ανάρτηση δεδομένων) (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016).



Αναλύοντας τα παραπάνω βήματα, αντιλαμβανόμαστε ότι ο νόμος, υπαγορεύει επακριβώς τα βήματα που πρέπει να ακολουθήσει ένας φορέας προκειμένου να αναρτήσει τα δεδομένα του στον ιστότοπο data.gov. Ο νόμος προβλέπει μάλιστα και την εκκίνηση αυτοματοποιημένων διαδικασιών, αν διαφαίνεται ότι ο φορέας καθυστερεί σκοπίμως ή μη την ανάρτηση. Για τον λόγο αυτό στο άρθρο 14 παρ.6 προβλέπεται ασφαλιστική δικλείδα για την ουσιαστική εφαρμογή της πολιτικής ανοικτής διάθεσης. Ο

νόμος προβλέπει ότι εφόσον παρέλθουν οι προθεσμίες ανάρτησης, τα σύνολα των δεδομένων μπορούν να διατίθενται ελεύθερα με την δυνατότητα χρήσης και αξιοποίησης¹⁰.

Η παρούσα μελέτη έχει ως αντικείμενο την ανάλυση και την περιγραφή ομάδων ανοικτών δεδομένων, τα οποία σχετίζονται με τους φορείς υγειονομικής φροντίδας έχουν μεταφορτωθεί, κατά κύριο λόγο, στον ιστότοπο του **data.gov.gr**. Σύμφωνα με τις πληροφορίες που παρέχονται για τον ιστότοπο:

“Το data.gov.gr είναι ο κεντρικός κατάλογος των δημόσιων δεδομένων που παρέχει πρόσβαση σε βάσεις δεδομένων των φορέων της ελληνικής κυβέρνησης. Ο σκοπός του data.gov.gr είναι να αυξηθεί η πρόσβαση σε υψηλής αξίας, μηχανικά αναγνώσιμα σύνολα δεδομένων (datasets) με την παροχή ενιαίων υπηρεσιών καταλογογράφησης, ευρετηρίασης, αποθήκευσης, αναζήτησης και διαθεσιμότητας των δεδομένων και των πληροφοριών δημόσιου τομέα, καθώς και διαδικτυακές υπηρεσίες προς τους πολίτες και τρίτα συστήματα πληροφοριών.” (data.gov.gr).

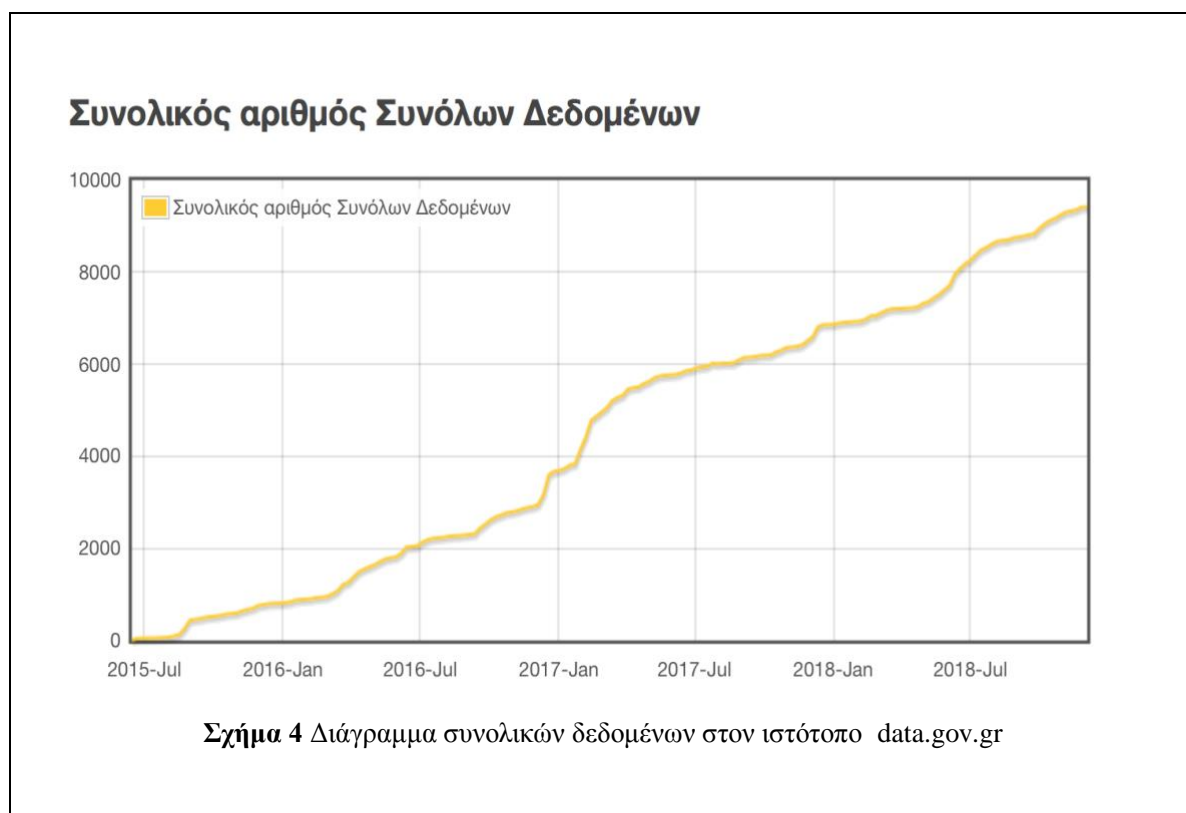
Όπως προαναφέρθηκε κύριος λόγος ύπαρξης του ιστότοπου είναι η επίτευξη του οράματος της αμεσοδημοκρατίας μέσω του ανοικτού τρόπου διακυβέρνησης. Από την άλλη ο ιστότοπος φιλοδοξεί να παράσχει ενιαίες υπηρεσίες καταγραφών καταλόγου και αναζήτησης. Μέσω του ιστότοπου ο ενδιαφερόμενος θα μπορεί να αναζητήσει πληροφορίες και δεδομένα διαφόρων φορέων ενώ θα μπορεί να απολαύσει διαδικτυακές υπηρεσίες (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016).

Η ανοικτή διακυβέρνηση, την οποία διευκολύνει ο υπό κρίση ιστότοπος συνδυάζει πολιτικά αλλά και τεχνολογικά χαρακτηριστικά με σκοπό την δημιουργία και την εμπέδωση των λεγόμενων «καλών πρακτικών», δηλαδή ενός νέου τρόπου διακυβέρνησης, βασιζόμενο στις ανάγκες της μεγάλης πλειοψηφίας για πρόσβαση στην πληροφορία, αξιοκρατία αλλά και στις διαδικασίες συναπόφασης. Αναφορικά με την συμμετοχή της τεχνολογίας στις προοπτικές της ανοικτής διακυβέρνησης, τα ανοικτά δεδομένα μαζί με τις εφαρμογές ανοικτού κώδικα διαδραματίζουν καθοριστικό ρόλο στην επίτευξή της ανοικτότητας. Το data.gov.gr, δημιουργήθηκε προκειμένου να αυξηθεί η πρόσβαση σε πληροφορίες υψηλής αξίας και αξιοποίησης. Αυτό βέβαια

¹⁰ Ασφαλώς εξαιρούνται τα δεδομένα για τα οποία ο νόμος επιφυλάσσει διαφορετική μεταχείριση (προσωπικού χαρακτήρα κ.α.)

απαιτεί την κατάλληλη μορφοποίηση των δεδομένων σε μηχαναγνώσιμα σύνολα, κάτι το οποίο όπως θα φανεί και στην μελέτη περίπτωσης που ακολουθεί δεν είναι πάντα δυνατό. Δεν πρέπει άλλωστε να παραβλέπουμε το γεγονός ότι το data.gov.gr σχεδιάστηκε για να καλύψει κατεπείγουσες ανάγκες, μίας και ο νόμος 4305 έπρεπε να ενσωματώσει τις επιταγές της Οδηγίας 2013/37/ΕΕ και συνεπώς αποτελεί βραχύβια λύση (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016).

Ο ιστότοπος του data.gov.gr, ξεκίνησε την πιλοτική του λειτουργία το 2013, και τότε περιείχε περιορισμένα σύνολα δεδομένων. Μάλιστα ο ιστότοπος στα πρώτα βήματά του έδινε την δυνατότητα σε οποιονδήποτε χρήστη να διαμορφώσει το περιεχόμενο της σελίδας ζητώντας συγκεκριμένα datasets. Με αυτόν τον δια-δραστικό, θα έλεγε κανείς, τρόπο ξεκίνησε να τρέχει μία σελίδα, η οποία σήμερα περιλαμβάνει πάνω από 8,700 σύνολα δεδομένων από 332 φορείς (data.gov.gr). Θα μπορούσαμε συνεπώς να συμπεράνουμε ότι έχει σημειωθεί σημαντική πρόοδος και μάλιστα μέσα σε λιγότερο από 5 χρόνια λειτουργίας του ιστότοπου.



Η σωστή λειτουργία του ιστότοπου, δεν ήταν όμως μία εύκολη υπόθεση. Ήδη από το ξεκίνημα του εγχειρήματος διοργανώθηκαν εκπαιδευτικά προγράμματα με την συμμετοχή του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης (ΕΚΔΔΑ) και την συνδιοργάνωση

της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με στόχο την ενημέρωση και την εκπαίδευση των φορέων. Το προαναφερθέν έργο ονομάστηκε Open data support και χρηματοδοτήθηκε από την DG connect. Κατά την διάρκεια των ενημερωτικών σεμιναρίων οι ενδιαφερόμενοι φορείς είχαν την δυνατότητα να συλλέξουν πληροφορίες για την σωστή χρήση των δεδομένων και να θέσουν τα θεμέλια διαμόρφωσης πολιτικής για τον φορέα τους. Ακόμα κατά την δοκιμαστική περίοδο λειτουργίας του ιστότοπου, διοργανώθηκε από το Υπουργείο Εσωτερικών ο διαγωνισμός “Open Public Data Hackathon”. Ο διαγωνισμός προσέλκυσε επιστήμονες και ερευνητές αλλά και εκπροσώπους του επιχειρησιακού κλάδου, σπουδαστές και μαθητές (Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016). Όλοι οι συμμετέχοντες είχαν την ευκαιρία να έρθουν σε επαφή με μία καλά οργανωμένη διαδικασία αξιοποίησης δημόσιων δεδομένων. Κύριος στόχος του hackathon ήταν να μπορέσουν οι συμμετέχοντες να σχεδιάσουν εφαρμογές μέσω της επαναξιοποίησης των δεδομένων που είχαν μέχρι τότε μεταφορτωθεί στην πλατφόρμα του data.gov.gr¹¹.

Όλα τα παραπάνω, όπως βέβαια και το έργο σχεδιασμού του ιστότοπου του data.gov.gr πραγματοποιήθηκαν στο πλαίσιο της υλοποίησης της εθνικής στρατηγικής για την ανοικτή δημόσια διοίκηση η οποία την στιγμή που γράφεται αυτή η εργασία βρίσκεται στο σημείο της υλοποίησης του οράματος «Δημόσιο 2020» (Δημόσιο 2020).

Δεδομένου ότι ο ιστότοπος υπό κρίση δημιουργήθηκε κατόπιν προτροπών των Ευρωπαϊκών Οδηγιών, η χώρα μας συμμετείχε και σε διεθνής πρωτοβουλίες όπως η “Open Government Partnership” (OGP)¹², η οποία έχει σκοπό την διασφάλιση κυβερνητικών δεσμεύσεων για την προώθηση της διαφάνειας και την αξιοποίηση νέων τεχνολογιών με την συμμετοχή όλων των πολιτών στις δράσεις της.

3.2 Οι προδιαγραφές του νόμου και η μορφή των δεδομένων

Δυστυχώς όπως θα φανεί και στην συνέχεια του κειμένου ο ιστότοπος που σήμερα περιλαμβάνει το «Μητρώο ανοικτών δεδομένων του Δημοσίου», έχει κριθεί μάλλον ελλιπής και αναποτελεσματικός, παρότι περιλαμβάνει πλέον πολλούς από τους φορείς του δημοσίου. Αυτό συμβαίνει γιατί τα δεδομένα που μεταφορτώνονται δεν πληρούν πάντοτε τις προϋποθέσεις του νόμου ούτε όμως και τις διεθνείς προδιαγραφές για τα ανοικτά δεδομένα.

¹¹ Το εγχείρημα διοργανώθηκε το 2014 και στην δράση συμμετείχαν η ΑΣΠΑΙΤΕ, το Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο αλλά και η ΕΕΛ/ΛΑΚ



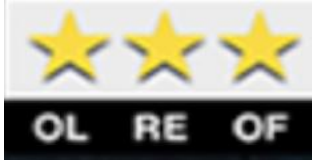
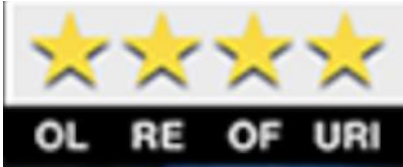
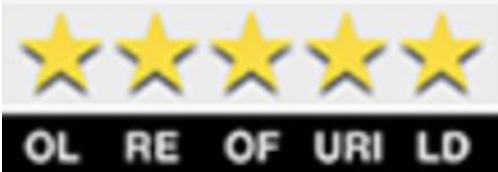
¹² (www.opengovpartnership.org/country/greece)

Σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Eurostat τα δεδομένα πρέπει να πληρούν συγκεκριμένα ποιοτικά χαρακτηριστικά προκειμένου να μπορούν να διατεθούν και σε ανοικτή μορφή (Eurostat's quality criteria). Θα πρέπει τα δεδομένα να:

- ✓ σχετίζονται με τις ανάγκες αναζήτησης του μέσου χρήστη,
- ✓ είναι αληθή και ακριβή,
- ✓ είναι έγκαιρα διαθέσιμα και επικαιροποιημένα,
- ✓ συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις μορφότυπου και δομής,
- ✓ είναι σαφώς διαχωρισμένα,
- ✓ είναι εύκολα προσβάσιμα και κατανοητά,
- ✓ συνοδεύονται από μεαδεδομένα για ευκολότερο εντοπισμό.

Η ποιότητα των δεδομένων όπως και το μορφότυπο στο οποίο θα πρέπει να μεταφορτώνονται είναι συγκεκριμένη και υπαγορεύεται από διεθνή πρότυπα τα οποία όμως ακολουθεί και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Πρώτος προσδιόρισε μία υποτυπώδη κλίμακα ο Sir Tim Berners-Lee (Stephanie S. McPherson 83-84) πρόεδρος του Κονσόρτιουμ Παγκόσμιου Ιστού (W3C) και εφευρέτη του Πρωτοκόλλου μεταφοράς υπερκειμένου (hypertext transfer protocol/ http). Η κλίμακα αποτελείται από πέντε διαφορετικά επίπεδα και είναι γνωστή σαν τη «κλίμακα των 5 αστερών».

Η κλίμακα περιλαμβάνει παραδείγματα από την βασική μορφή αρχείων (1) και έχει σαν ελάχιστη απαίτηση την διαθεσιμότητα στο διαδίκτυο αλλά με ανοιχτή άδεια μέχρι και το σημείο (5) κατά το οποίο τα δεδομένα διασυνδέονται μεταξύ τους με συνδέσμους και γίνονται μέρη του σημασιολογικού ιστού. Στο σχήμα που ακολουθεί περιγράφονται τα 5 σημεία της κλίμακας τα οποία αξιολογούνται με αστέρια (1-5): (5starOpenData).

	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΜΕ ΑΣΤΕΡΙΑ	ΣΧΟΛΙΟ
1		Δεδομένα διαθέσιμα στο διαδίκτυο τα οποία έχουν οποιαδήποτε μορφής τα οποία όμως διαθέτουν ανοικτή άδεια
2		Δεδομένα διαθέσιμα σε μορφότυπο προσδιορισμένο αλλά όχι ανοικτό στον χρήστη
3		Δεδομένα διαθέσιμα σε μορφότυπο προσδιορισμένο ανοικτό στον χρήστη
4		Δεδομένα διαθέσιμα σε μορφότυπο προσδιορισμένο ανοικτό στον χρήστη. Γίνεται επιπλέον χρήση URI's για την διασύνδεση των δεδομένων από οποιοδήποτε σημείο του παγκόσμιου ιστού
5		Εκτός από όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις οι οποίες πρέπει να ισχύουν, τα δεδομένα γίνονται μέρος του σημασιολογικού ιστού
Πίνακας 1 Πίνακας αξιολόγησης 5 αστερών		

Προκειμένου να ισχύουν οι παραπάνω κατηγοριοποιήσεις θα πρέπει να πληρούνται τα κριτήρια της προηγούμενης. Έτσι εάν θέλουμε ,επι παραδείγματι, τα δεδομένα μας να χαρακτηρίζονται από την αξιολόγηση των 3 αστεριών θα πρέπει να είναι ανοικτά , προσβάσιμα και διαθέσιμα σε μορφότυπο ανοικτού τύπου. Όπως θα φανεί και στην υποενότητα που ακολουθεί, οι νοσοκομειακοί φορείς που συμμετέχουν στον ιστότοπο του data.gov.gr, με δυσκολία φτάνουν το 3ο επίπεδο στην κλίμακα αξιολόγησης του 5 Star Open Data. Στην συνέχεια του κειμένου θα γίνει μία προσπάθεια

να εντοπίσουμε τους λόγους για τους οποίους οι φορείς δεν διαθέτουν τα σύνολα δεδομένων όπως υπαγορεύεται από τις διατάξεις του ν.4305/2014.

Πέρα από τις επιταγές της διεθνούς κλίμακας, η ελληνική νομοθεσία έχει και αυτή με την σειρά της θέσει προδιαγραφές τόσο για τον **τύπο των δεδομένων** όσο και για τον **μορφότυπο και την ποιότητά τους**. Ο ιστότοπος data.gov.gr περιλαμβάνει αναλυτικά όλα τα νομοθετήματα στα οποία στηρίζει την δημιουργία και την ύπαρξη του αλλά και συμπληρωματικές εγκυκλίους, με τις οποίες συμπληρώνονται τυχόν κενά ή επίκαιρες απαιτήσεις. Η από 8 Ιανουαρίου του 2015 και με ΑΠ ΔΗΔ/Φ.40/407 και ΑΔΑ: ΩΩΡΜΧ-ΜΒΛ, εγκύκλιος του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης ορίζει μεταξύ άλλων τη χρήση και ανοικτή διάθεση των αρχείων του δημοσίου «by default». Αυτή η έννοια αναφέρθηκε σε προηγούμενο τόπο της παρούσας εργασίας, όμως δεν αναλύθηκε επαρκώς.

Όπως ακριβώς και η έννοια του *privacy by default*¹³ έτσι και η ανοικτότητα των δεδομένων, εφόσον δεν έχει επιφυλαχθεί ο φορέας με δήλωσή του, θεωρείται προεπιλεγμένη για όλα τα δεδομένα του δημόσιου τομέα. Αυτή η ρύθμιση, σύμφωνα με την εγκύκλιο, «εμπίπτει στο πεδίο της δημόσιας αποστολής των οικείων φορέων του δημόσιου τομέα». Σε αυτό το χωρίο της εγκύκλιου αντικαθίσταται προηγούμενη διάταξη η οποία απαιτούσε αίτηση του ενδιαφερομένου για την παροχή οποιασδήποτε πληροφορίας. Πλέον, σύμφωνα με την ισχύουσα εγκύκλιο, αίτημα οφείλει να υποβάλλει οποιοσδήποτε, μόνο αν το υπό αίτηση δεδομένο υπάγεται σε κάποια από τις εξαιρέσεις του νόμου και δεν μπορεί να αναρτηθεί στο διαδίκτυο.

Έτσι λοιπόν η εγκύκλιος επεξηγεί, μάλλον συσταλτικά τον ν. 4305/2014, ορίζοντας, ξανά την έννοια του εγγράφου, της πληροφορίας και του δεδομένου σε ανοικτό και μηχαναγνώσιμο μορφότυπο, όπως και τις έννοιες του ανοικτού μορφότυπου και του ανοικτού επίσημου μορφότυπου. Επίσης ορίζεται ότι οι μηχαναγνώσιμοι μορφότυποι μπορούν να είναι ανοικτοί ή ιδιόκτητοι ενώ η μορφή στην οποία γίνεται η ανάρτηση από τον φορέα θα πρέπει να επιτρέπει την μηχανάγνωσή της αλλά και την

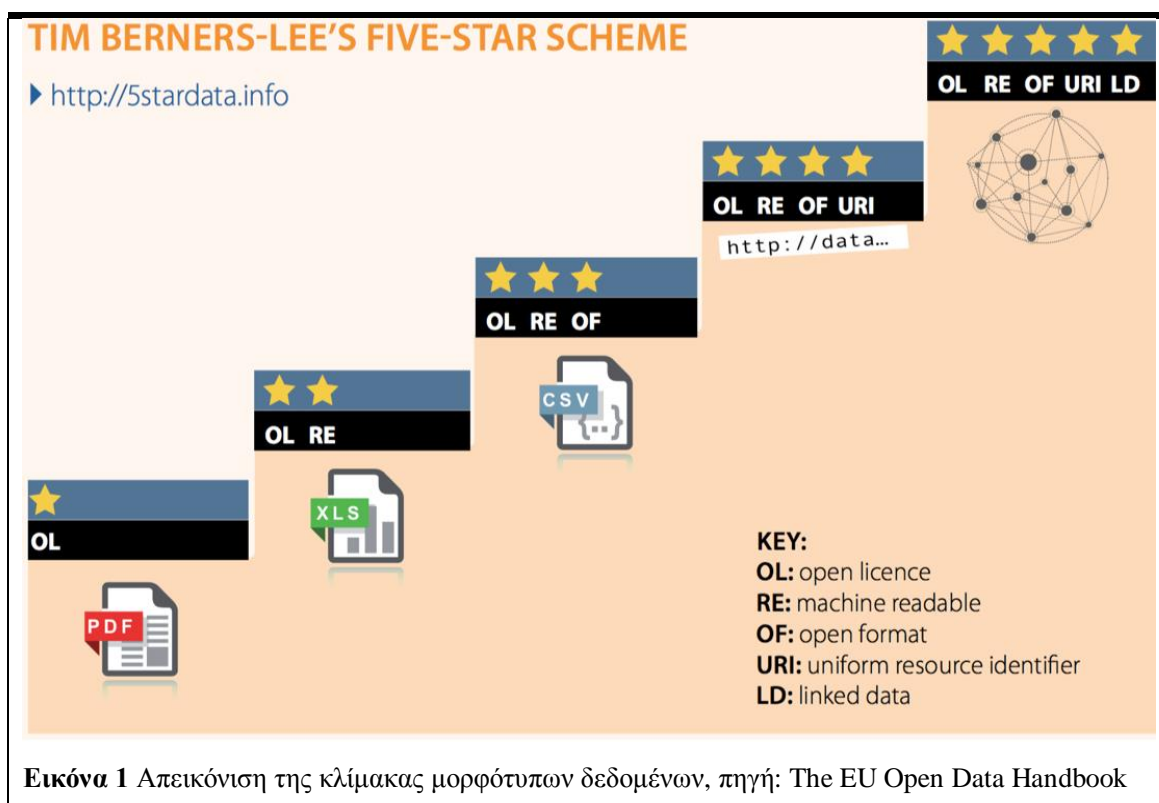
¹³ Εννοώντας εδώ την προστασία των δεδομένων, κατά τον μέγιστο δυνατό τρόπο χωρίς να μπορεί ο τελικός χρήστης να παρέμβει. Η έννοια αυτή βρίσκεται σε αντιδιαστολή με την έννοια του *privacy by design*. (πηγή <https://www.ics.ie/news/what-is-privacy-by-design-a-default>)

εύκολη αναζήτηση από τον χρήστη. Ο ίδιος ο νόμος προκρίνει την ευχέρεια αναζήτησης με την χρήση μεταδεδομένων.

Ιδιαίτερη σημασία έχει το παρακάτω χωρίο της εγκυκλίου:

“Ένα έγγραφο θα πρέπει να θεωρείται έγγραφο σε μηχαναγνώσιμο μορφότυπο, εάν είναι σε μορφή αρχείου διαρθρωμένου κατά τέτοιον τρόπο ώστε οι εφαρμογές λογισμικού να μπορούν να εντοπίσουν, να αναγνωρίσουν και να εξάγουν από αυτό συγκεκριμένα δεδομένα”

Παρατηρούμε ότι ο νόμος, χωρίς ιδιαίτερες περιστροφές, περιορίζει αρκετά τον μορφότυπο των δεδομένων και κρίνει κατάλληλα μόνο αυτούς τους τύπους αρχείων οι οποίοι προσφέρονται για άντληση δεδομένων και όχι αυτούς που προσφέρουν απλώς δυνατότητα ανάγνωσης. Συνεπώς τα αρχεία ή τα έγγραφα σε μορφή εικόνας (δηλ. αρχεία τύπου . jpg, pdf, gif, tiff, bmp, ps, eps, pcd, fpx, psd κλπ) δεν θεωρούνται προτιμητέα γιατί δεν είναι μηχανικά αναγνώσιμα. Ακολουθεί , συνεπώς , και ο ελληνικός νόμος , έστω και σε αδρές γραμμές την κατηγοριοποίηση του Berners-Lee, όπως φαίνεται και στην κλίμακα απεικόνισης που ακολουθεί:



Η εγκύκλιος, προσδιορίζει ακόμα και τις τεχνολογικές επιλογές αναφορικά με τον τρόπο ανάρτησης των δεδομένων από τους φορείς. Αναλυτικά αναφέρεται ότι αναλόγως με τις υποδομές του κάθε φορέα μπορεί.

- i. να γίνει χρήση της υπηρεσίας διεπαφής (web service) για την παροχή των δεδομένων απευθείας στον ιστότοπο του data.gov.gr. Εκεί μπορεί ο φορέας να δημοσιεύει τα μεταδεδομένα που συνοδεύουν τις ομάδες δεδομένων και τον ενιαίο εντοπιστή πόρων (URL) της υπηρεσίας διεπαφής. Σε αυτή την περίπτωση ο φορέας αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώνει ανά τακτά χρονικά διαστήματα το σύνολο των δεδομένων. Δεν απαιτείται επικαιροποίηση από τον ιστότοπο data.gov.gr.
- ii. εάν στον ιστότοπο του φορέα, στην προκειμένη του νοσοκομείου, είναι ήδη αναρτημένο το σύνολο των ομάδων δεδομένων σε κάποια απ' τις μορφές αρχείων που ο νόμος κρίνει ως «δομημένη», δηλαδή σε μορφή .CSV, .XML, .XSL ή .XSLX τότε αρκεί η δημοσίευση στον ιστότοπο του data.gov.gr, του ενιαίου εντοπιστή του συγκεκριμένου πόρου (URL) και κάποιων μεταδεδομένων του πόρου. Δεν απαιτείται επικαιροποίηση από τον ιστότοπο data.gov.gr.
- iii. υπάρχει η δυνατότητα να γίνει απευθείας η ανάρτηση του δεδομένου σε μορφή δομημένου αρχείου ανοικτού τύπου στον ιστότοπο του data.gov.gr, όμως σε αυτή την περίπτωση η επικαιροποίηση των δεδομένων γίνεται από κοινού.
- iv. στην περίπτωση που ο φορέας επιλέξει να αναρτήσει μη δομημένο αρχείο τύπου .pdf, .docx, html, τότε θα πρέπει να το κάνει συνοδευόμενο από μεταδεδομένα αναζήτησης. Και αυτά τα αρχεία μπορούν να θεωρηθούν «ανοικτού τύπου» αν είναι ανεξάρτητα πλατφόρμας και ανανεώνονται με ευθύνη του φορέα και παράλληλη επικαιροποίηση από τον ιστότοπο του data.gov.gr.

Η εγκύκλιος τονίζει ότι στον ιστότοπο του data.gov.gr, δεν αναρτώνται επ' ουδενί απλά αρχεία, παρά μόνο σύνολα δεδομένων και μάλιστα σε συγκεκριμένο μορφότυπο. Προκειμένου να διευκολύνεται η χρήση δεδομένων στον δημόσιο τομέα, αλλά και ταυτοχρόνως να αξιοποιείται η προστιθέμενη αξία τους τα δεδομένα θα πρέπει να (να δημοσιεύονται στο διαδίκτυο στην αρχική, μη τροποποιημένη μορφή τους ώστε

να διασφαλίζεται η έγκαιρη δημοσιοποίηση. Περαιτέρω η εγκύκλιος απαιτεί τα δεδομένα να δημοσιεύονται και να επικαιροποιούνται με τον υψηλότερο δυνατό βαθμό ανάλυσης ώστε να διασφαλίζεται η πληρότητά τους. Επίσης τα δεδομένα θα πρέπει να διατηρούνται σε σταθερή τοποθεσία, κατά προτίμηση στο υψηλότερο οργανωτικό επίπεδο στο πλαίσιο της διοίκησης ώστε να διασφαλίζεται η εύκολη πρόσβαση και η μακροπρόθεσμη διαθεσιμότητά τους.

Ως προς τους μορφότευπους δημοσίευσης/ανάρτησης, η εγκύκλιος, όπως προαναφέρθηκε εξειδικεύει τα είδη των αρχείων που μπορούν προς το παρόν να αναρτηθούν. Αυτοί είναι ανοικτοί μορφότευποι σε μηχαναγνώσιμη μορφή (CSV, JSON, XML, RDF κ.λπ.) ώστε να ενισχύεται η προσβασιμότητά σε αυτά τα δεδομένα. Ως προς τους μορφότευπους των μεταδεδομένων, ο νόμος υπαγορεύει την χρήση εμπλουτισμένων μορφότευπων μεταδεδομένων οι οποίοι ταξινομούνται σύμφωνα με τυποποιημένα λεξιλόγια (DCAT, EUROVOC, ADMS κ.λπ.) ώστε να διευκολύνεται η αναζήτηση και η διαλειτουργικότητα των συστημάτων και των εφαρμογών (Εγκύκλιος της 8ης Ιανουαρίου του 2015). Η εγκύκλιος περιελάβανε και έναν ενδεικτικό πίνακα με τον οποίο οι φορείς θα μπορούσαν να ελέγξουν τον βαθμό συμμόρφωσης των δεδομένων.

	Επαναχρησιμοποίησιμο	Ανοιχτό		Ελεύθερο
	Μηχανικά Αναγνώσιμο	Διαθέσιμες Προδιαγραφές	Άδεια Χωρίς Περιορισμούς	
Plain Text (.txt)	✓	✓	✓	✓
Comma Separated Value (.csv)	✓	✓	✓	✓
Hyper Text markup (.html / .htm)	✓	✓	✓	✓
Extensible Markup Language (.xml)	✓	✓	✓	✓
Resource Description Framework (.rdf)	✓	✓	✓	✓
Open Document Format (.odt)	✓	✓	✓	✓
Open Document Format (.ods)	✓	✓	✓	✓
Microsoft Office format (.doc)	✓	✓	✓	✗
Microsoft Office format (.xls)	✓	✓	✓	✗
Microsoft Office 2007+ (.docx)	✓	✓	✓	✗
Microsoft Office 2007+ (.xlsx)	✓	✓	✓	✗
Portable Document Format (.pdf)	✗	✓	✓	✗
Image File (.jpg / .png)	✗	✓	✓	-

Εικόνα 2 Ενδεικτικός πίνακας ελέγχου στοιχείων μορφότευπου δεδομένων

Δεδομένου ότι κύρια αποστολή των ομάδων/συνόλων δεδομένων είναι η μαζική εξαγωγή δεδομένων και η διασύνδεση αυτών με άλλα συστήματα κρίνεται απαραίτητο τα δεδομένα να είναι προσβάσιμα υπό μορφή αποτύπωσης δεδομένων «data dump» (μαζική εξαγωγή δεδομένων) καθώς και μέσω διασυνδέσεων προγραμματισμού εφαρμογών (Application Programming Interfaces - API) ώστε να διευκολύνεται η αυτόματη επεξεργασία. (Εγκύκλιος της 8ης Ιανουαρίου του 2015).

Αναφορικά με τις πληροφορίες και τα δεδομένα τα οποία υπάγονται σε κάποια από τις ασφαλιστικές δικλίδες του νόμου περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων, η εγκύκλιος, διαχωρίζει αυτά τα έγγραφα τα οποία προστατεύονται καθολικώς από τον νόμο και αποτελούν εξαιρέσεις του άρθρου 3, του Ν. 4305/2014. Είναι αυτονόητο ότι τα ευαίσθητα δεδομένα κατά την έννοια του άρθρου 2 του ν. 2472/1997, **δεν μπορεί να αποτελούν αντικείμενο περαιτέρω χρήσης**, γιατί βάσει του άρθρου 7 του ν. 2472/1997 (καθώς και του άρθρου 8 της Οδηγίας 95/46/EK), η επεξεργασία προσωπικών δεδομένων περιορίζεται σε ορισμένους μόνον σκοπούς οι οποίοι αναφέρονται περιοριστικά στο άρθρο 7 ν. 2472/1997 Ειδική μνεία γίνεται στις περιπτώσεις επεξεργασίας οι οποίες υπαγορεύονται από το **υπέρτερο δημόσιο συμφέρον**. (Εγκύκλιος της 8ης Ιανουαρίου του 2015).

Κατά τα άλλα εάν ο φορέας αποφασίσει ότι είναι απαραίτητη η δημοσιοποίηση εγγράφων ή πληροφοριών προκειμένου να διατηρηθεί η διαφάνεια και να εξυπηρετηθεί ο σκοπός του νόμου, τότε μπορεί να μεταφορτώσει δεδομένα, όμως επιβάλλεται η ανωνυμοποίησή τους πριν την ανάρτηση. Η ανάρτηση μπορεί να γίνει αποδεκτή παρά την επιφύλαξη του νόμου, επειδή στην περίπτωση σύγκρουση της προστασίας των προσωπικών δεδομένων και του γενικότερου δημοσίου συμφέροντος, το οποίο στη προκείμενη, είναι η πληροφόρηση και η διαφάνεια, υπερτερεί το δημόσιο συμφέρον ως σκοπός. Μολαταύτα ακόμα και ότι τα δεδομένα διατίθενται κατόπιν επεξεργασίας και είναι ήδη ανωνυμοποιημένα ο τελικός χρήστης, δεν θα πρέπει σε καμία περίπτωση να προσπαθήσει να ταυτοποιήσει τα υποκείμενα αυτών των δεδομένων. Σύμφωνα με την εγκύκλιο, ο τελικός χρήστης θα πρέπει να γνωρίζει ότι εάν διαπιστώσει ότι είναι δυνατή η επαναταυτοποίηση των προσώπων, οφείλει να ενημερώσει τον φορέα ανάρτησης των δεδομένων. Ανάκληση της άδειας χρήσης μπορεί να πραγματοποιηθεί εάν διαπιστωθεί παραβίαση απ' την μεριά του τελικού χρήστη.

3.3 Γιατί ανοικτά δεδομένα στον τομέα της Υγείας

Εύλογα μπορεί να διερωτηθεί κανείς, γιατί κρίνονται τόσο σημαντικά τα ανοικτά δεδομένα στον τομέα της υγείας. Τι κάνει αυτόν τον τομέα τόσο σημαντικό και τα δεδομένα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, υψηλής προστιθέμενης αξίας.

Τα δεδομένα υγείας και η περεταίρω επεξεργασία τους μπορεί να συμβάλλει σημαντικά σε πολλούς και διαφορετικούς τομείς. Μεταξύ αυτών συγκαταλέγονται η βελτίωση της δημόσιας υγείας, η ενίσχυση της έρευνας και της ανάπτυξης αλλά και η άμεση απόκριση στις προκλήσεις της ψηφιακής εποχής. Ασφαλώς η συνειδητοποίηση της αξίας των δεδομένων υγείας τα οποία πληρούν τις προδιαγραφές της ανοικτότητας πρέπει να συνοδεύεται και από την οικοδόμηση ενός αντίστοιχου οικοσυστήματος υποστήριξης των δεδομένων υγείας (Marjanovic S et al.).

Η επεξεργασία και η αξιοποίηση των δεδομένων των φορέων υγείας επιφέρει πολλαπλά οφέλη οικονομικά και κοινωνικά αλλά κάτι τέτοιο δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί χωρίς την κατάλληλη υποστηρικτική υποδομή. Τα ανοικτά δεδομένα ενός νοσοκομείου μπορούν να χρησιμοποιηθούν από κάποιον τρίτο και κατά την επεξεργασία τους να προσδώσουν αποτελεσματικότητα στις υπηρεσίες του υπό εξέταση ιδρύματος. Είναι βέβαια προφανές ότι τα εξατομικευμένα δεδομένα υγείας παρουσιάζουν μεγαλύτερο ενδιαφέρον μίας και μπορούν να χρησιμοποιηθούν από ερευνητικές ομάδες με σκοπό την θεραπεία και την επίλυση κοινωνικών προβλημάτων, όμως αυτού του είδους τα δεδομένα υγείας προστατεύονται από τις διατάξεις, περί ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων καθώς εμπίπτουν στις επιταγές του άρθ. 12 του ν.2472/1997 αλλά και σε αυτές του 14 παρ. 8 του ν.3418/2005 σχετικά με τον φάκελο ασθενούς. Ειδικά ο φάκελος ασθενούς θα πρέπει να συνδέει τα προσωπικά δεδομένα νοσηλείας και νόσου καθώς και λεπτομέρειες ιστορικού ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης με την βάση δεδομένων του εκάστοτε νοσοκομείου και ασφαλώς θα πρέπει να είναι ηλεκτρονικής μορφής.

Ενώ λοιπόν το πόνημα της καθιέρωσης του ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, προχωρά, για τα ιατρικά δεδομένα και μάλιστα για τα προσωποποιημένα δεδομένα υγείας ο νόμος επιφυλάσσει περιορισμένη έως καμία

δυνατότητα επεξεργασίας¹⁴. Συνεπώς τα δεδομένα υγείας, τα οποία προσφέρονται για διάθεση στο κοινό μπορούν να αφορούν όλα αυτά τα αντικείμενα και τις πληροφορίες οι οποίες δεν προσκρούουν στις διατάξεις περί προστασίας των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.

Ο δημόσιος διάλογος αναφορικά με την ιδιαίτερη φύση των δεδομένων υγείας αλλά και των δεδομένων των φορέων υγείας, συνεχίζεται και συχνά επιφυλάσσει σοβαρά νομικά και ηθικά εμπόδια. Θα πρέπει πάντως να αναφερθεί, αν και η παρούσα εργασία, δεν καταπιάνεται με προσωπικά και εξατομικευμένα δεδομένα υγείας, ότι και αυτά δεν αποτελούν, δεδομένα τα οποία αποκλείονται δια παντός από την κοινοποίηση και την δημοσιοποίηση. Ασφαλώς αποτελούν ειδική κατηγορία, και πολλά εξ αυτών εμπίπτουν στην νομοθεσία για την προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων υγείας. Μολαταύτα πολλά από αυτά κατόπιν ειδικής επεξεργασίας ανωνυμοποίησής θα μπορούσαν να διατεθούν ανοικτά προς όφελος της έρευνας ή σημαντικών επιχειρηματικών αποφάσεων. Επί παραδείγματι δεδομένα που αφορούν την εξυπηρέτηση περιστατικών τροχαίων από ένα συγκεκριμένο νοσοκομείου, μία συγκεκριμένης ΥΠΕ, θα μπορούσαν να καταστούν ανοικτά και προσβάσιμα κατόπιν ειδικής επεξεργασίας ανωνυμοποίησης. Με τον τρόπο αυτό είναι αδύνατον να ταυτοποιηθεί το υποκείμενο των δεδομένων και αυτά μπορούν να δημοσιοποιηθούν με την δυνατότητα ανοικτής πρόσβασης.

3.4 Τα μεταδεδομένα και η σχέση τους με την ανοικτή διακυβέρνηση

Η έννοια των μεταδεδομένων ή *metadatas*, υποδηλώνεται εύκολα από την ετυμολογία της λέξης. Είναι τα δεδομένα που συνοδεύουν, ακολουθούν ή και απορρέουν από τις ομάδες δεδομένων. Υπό διαφορετική διατύπωση είναι δεδομένα για τα δεδομένα και έχουν ιδιαίτερη αξία (Kubler S et al. 2018) ιδίως για τα ανοικτά δεδομένα. Κάνοντας χρήση των μεταδεδομένων τα οποία συχνά παρουσιάζονται με την μορφή λέξεων κλειδιών, ο χρήστης μπορεί εύκολα να αναζητήσει την πληροφορία που θέλει. Τα μεταδεδομένα μας διευκολύνουν κατά την αναζήτηση δεδομένων και η ποιότητα και αξιοπιστία τους ενδυναμώνουν το σύστημα ηλεκτρονικής διακυβέρνησης ενός κράτους. Η αξιοπιστία και η ακρίβεια των μεταδεδομένων εξασφαλίζουν σταθερότητα αλλά και

¹⁴ Εξαιρούνται οι περιπτώσεις οι προβλεπόμενες από τον νόμο και μόνο κατόπιν αφενός γνωστοποίησης στην ΑΠΔΠΧ αλλά και της σύννομης ανωνυμοποίησής (*pseudonymization*) των δεδομένων τα οποία εντάσσονται σε μεγάλα σύνολα δεδομένων *big data sets*

αποτελεσματικότητα στην χρήση των ανοικτών δεδομένων του δημόσιου τομέα (Kubler S et al. 2018). Είναι σημαντικό να αντιληφθούμε ότι δίχως τα κατάλληλα μεταδεδομένα τα ίδια τα ανοικτά δεδομένα θα είναι απλά αμέτρητες πληροφορίες οι οποίες υπάρχουν αλλά κανείς δεν μπορεί να τις αναζητήσει. Τα σωστά μεταδεδομένα, εξοικονομούν χρόνο αναζήτησης και προσδίδουν προστιθέμενη αξία στα ανοικτά δεδομένα.

Μεταδεδομένα μπορούν να αποτελούν οι πληροφορίες οι οποίες περιγράφουν τον τρόπο συλλογής των δεδομένων, τον συγγραφέα ή τον δημιουργό, τον τύπο αδειοδότησης, ημερομηνία ανάρτησης ή ακόμα και γεωχωρικά δεδομένα. Είναι πολύ σημαντικό να αναρτώνται δεδομένα συνοδευόμενα από τα κατάλληλα μεταδεδομένα, γιατί έτσι γίνεται ευκολότερη η εύρεση και αξιοποίηση τους από τους χρήστες.

Μάλιστα σύμφωνα με την Πύλη Δημόσιων Δεδομένων της ΕΕ: *«Τα συνδεδεμένα δεδομένα είναι ένας τυποποιημένος τρόπος εμφάνισης δεδομένων για ποικίλα θέματα. Η δημοσίευση «συνδεδεμένων δεδομένων» διευκολύνει τους προγραμματιστές να συνδέουν πληροφορίες από διάφορες πηγές με σκοπό τη δημιουργία νέων και καινοτόμων εφαρμογών.»* (Πύλη Δημόσιων Δεδομένων της ΕΕ).

Ειδικότερα, σύμφωνα με τον ιστότοπο [opendatasoft.com](https://www.opendatasoft.com)¹⁵, προκειμένου να ισχυροποιήσει κανείς την χρήση των μεταδεδομένων του, θα πρέπει να ακολουθήσει μία συγκεκριμένη λογική ονοματοδοσίας των λέξεων κλειδίων, των δεδομένων δηλαδή που συνοδεύουν τις ομάδες δεδομένων. Η ευχέρεια ανακάλυψης των δεδομένων είναι σημαντικό στοιχείο αξιολόγησης των μεταδεδομένων. Έτσι προτείνονται συγκεκριμένα οντολογικά χαρακτηριστικά των ονομάτων των δεδομένων (McCrae, John P., et al. 2015). Υπό αυτή την λογική μία οικονομική κατάσταση πεπραγμένων ενός νοσοκομείου πρέπει να αναφέρει πιθανώς και το όνομα του ιδρύματος, διότι αυτό θα υποβοηθήσει την αναζήτηση της ομάδας δεδομένων για το συγκεκριμένο νοσοκομείο (Riechert, Mathias, et al. 2016). Εάν μάλιστα κοιτάξουμε τους πίνακες δεδομένων του παραρτήματος, θα παρατηρήσουμε ότι αφενός, για τις ίδιες θεματικές ο κάθε φορέας, ανεβάζει εντελώς διαφορετικά, από άποψης ονόματος, δεδομένα και αφετέρου τα μεταδεδομένα που τα συνοδεύουν είναι ιδιαίτερος γενικευμένα, με αποτέλεσμα να καθιστούν πολύ δύσκολή την αναζήτηση και την αξιοποίηση. (Daraio, C., Lenzerini, M., Leporelli, C. et al. *Scientometrics* (2016)).

¹⁵ Για περισσότερες πληροφορίες δεξ <https://www.opendatasoft.com/2016/08/25/what-is-metadata-and-why-is-it-important-data/>

Η σημασία των συνδεδεμένων δεδομένων και των μεταδεδομένων είναι μεγάλη για τα δεδομένα υγείας. Συνήθως τα δεδομένα που αφορούν τους φορείς υγείας, έχουν υποστεί επεξεργασία, δηλαδή μπορεί να περιλαμβάνουν μόνο αριθμητικές τιμές ή ποσοστά, δύσκολα αξιοποιήσιμα και οι κατάλληλες λέξεις κλειδιά κάνουν την αναζήτησή τους πολύ ευκολότερη και γρηγορότερη. Στην συνέχεια του κειμένου θα διαπιστώσουμε ότι οι ίδιες οι ονομασίες που δίνουν οι φορείς στις ομάδες των δεδομένων, καθιστούν δυσχερή την οποιαδήποτε προσπάθεια αναζήτησης, μίας και για τα ίδια datasets το κάθε νοσοκομείο, έχει δώσει διαφορετικό όνομα στα αρχεία του. Αυτό, όπως είναι αναμενόμενο, δημιουργεί προβλήματα και κατά τον σχηματισμό των μεταδεδομένων δυσκολεύοντας πολύ την αναζήτηση.

IV. Μέρος 4^ο

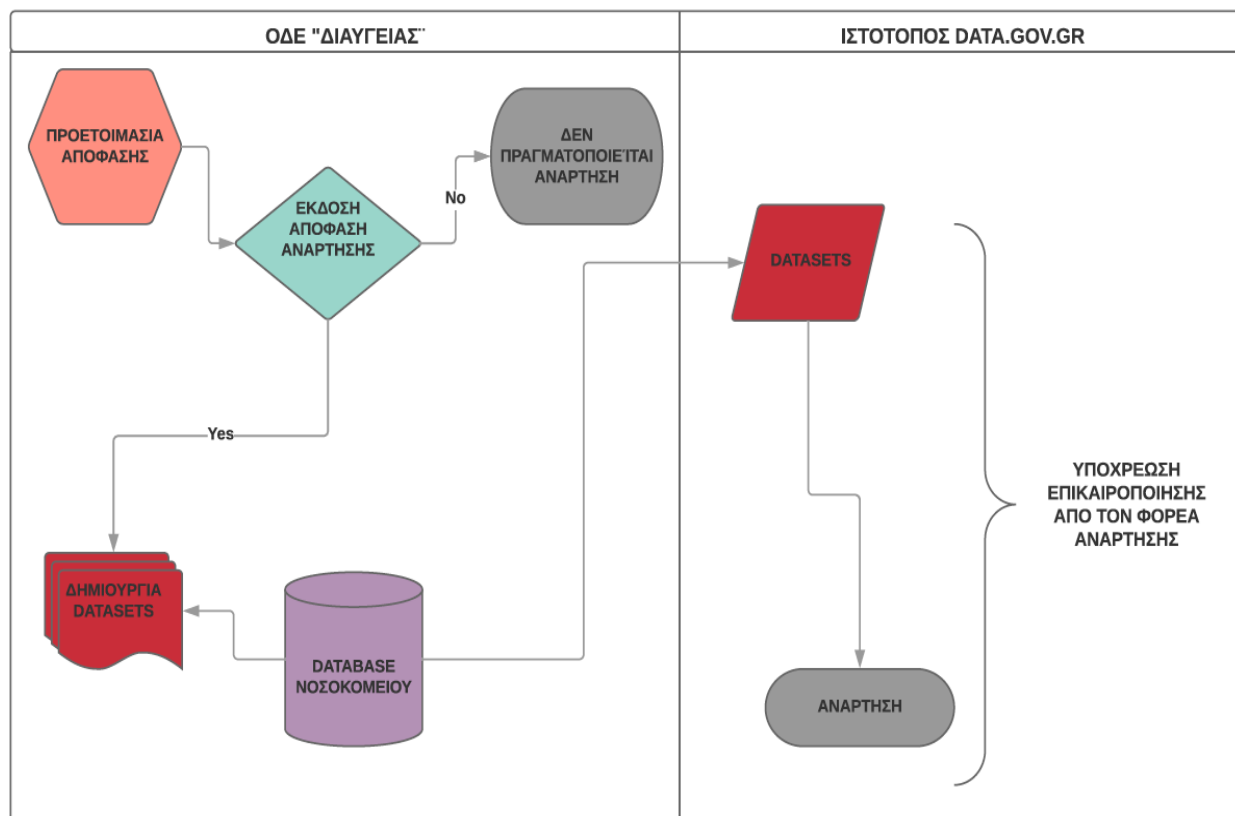
Η παρούσα εργασία αποτελείται κατά κύριο λόγο από μία ανάλυση βασισμένη στην μελέτη μίας ενδεικτικής περίπτωσης και κάποιες παρατηρήσεις αναφορικά με την λειτουργία του ιστότοπου data.gov.gr αλλά και της αλληλεπίδρασης αυτού με τους φορείς υγείας οι οποίοι έχουν ενεργό και δυναμική συμμετοχή με τις αναρτήσεις τους.

Κατόπιν μελέτης, προκύπτει ότι κατά τον χρόνο συγγραφής της παρούσας εργασίας, στον ιστότοπο του data.gov.gr συμμετέχουν συνολικά 332 φορείς. Σύμφωνα με την απόφαση διάθεσης στον ιστότοπο συμμετέχουν 34 νοσοκομεία του ΕΣΥ, αρκετά όμως από αυτά δεν έχουν προς το παρόν μεταφορτώσει καμία πληροφορία. Η μελέτη σκοπεύει να εντοπίσει ποσοτικά και ποιοτικά τα δεδομένα και τις ομάδες δεδομένων που έχουν μέχρι στιγμής δημοσιεύσει τα νοσοκομεία που συμμετέχουν. Ακόμα θα περιγράφει η διαδικασία ανάρτησης του φορέα και κατόπιν παρατηρήσεων της υφιστάμενης κατάστασης, θα επιχειρηθεί η εξεύρεση ενός βελτιωμένου στόχου μέσα από μία σειρά προτάσεων.

4.1 Η υφιστάμενη κατάσταση

Όπως περιγράψαμε και σε προηγούμενο τόπο, η διαδικασία που ακολουθεί ο κάθε φορέας κατά την λήψη της απόφασης ανάρτησης και κατά την μεταφόρτωση των δεδομένων στον ιστότοπο του data.gov.gr, είναι σε γενικές γραμμές η ίδια αλλά μπορεί να παρουσιάζει μικρές διαφοροποιήσεις ανά φορέα.

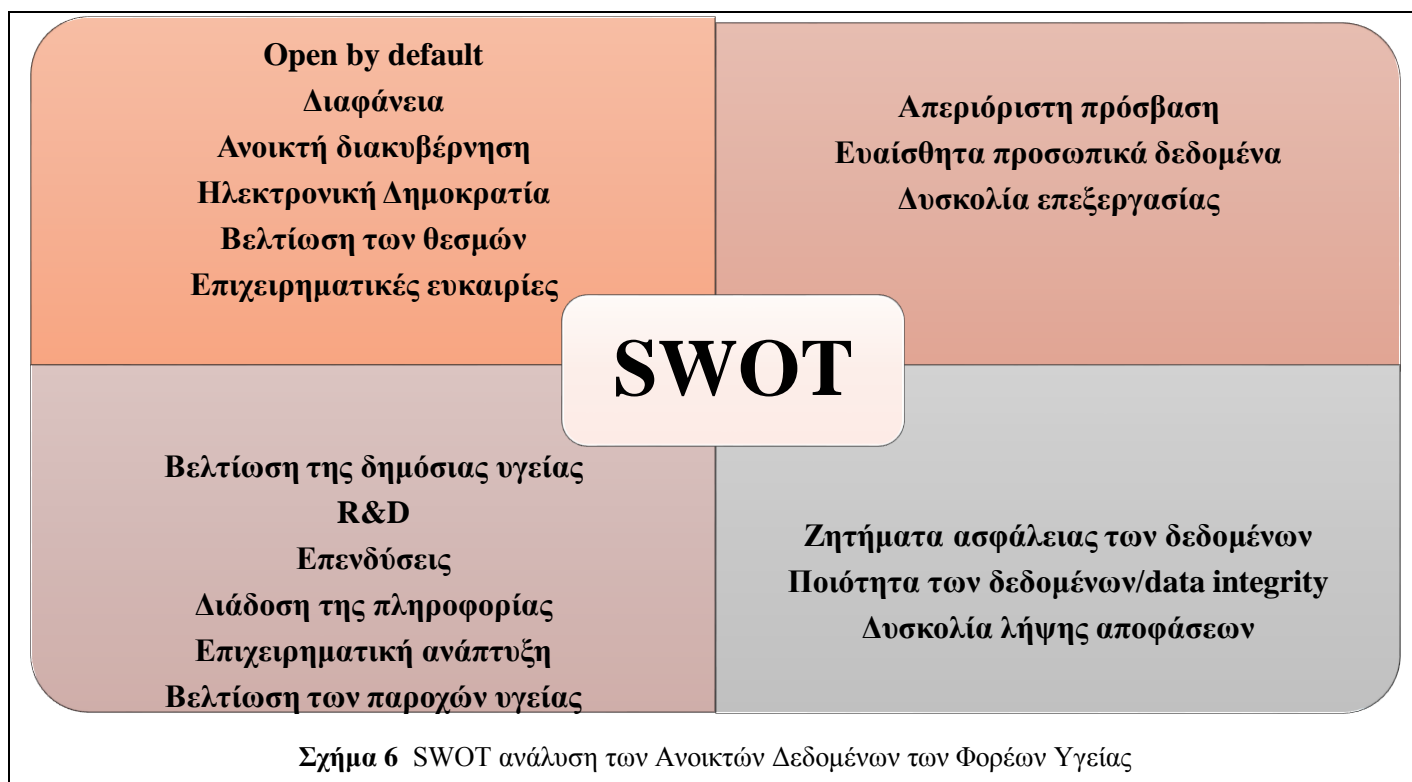
Οι περιπτώσεις των νοσοκομειακών φορέων δεν διαφέρουν μίας και ακολουθούν και αυτοί την βασική διαδικασία: **ΟΔΕ > έκδοση απόφασης > δημιουργία data sets > ανάρτηση > συντήρηση δεδομένων**. Στην απεικόνιση που ακολουθεί περιγράφεται η διαδικασία από την στιγμή της σχηματισμού της ΟΔΕ του φορέα μέχρι και την ανάρτηση των δεδομένων στον ιστότοπο του data.gov.gr.



Σχήμα 5 Περιγραφή της διαδικασίας σχηματισμού της ΟΔΕ του φορέα υγείας μέχρι και την ανάρτηση των δεδομένων στον ιστότοπο του data.gov.gr. Απεικόνιση με διάγραμμα ροής

Εν συντομία η ΟΔΕ της Διαύγειας προετοιμάζει την απόφαση ανάρτησης. Σύμφωνα με τον νόμο και τις συμπληρωματικές εγκυκλίους ο φορέας ανάρτησης μπορεί να αποκλείσει κάποια δεδομένα από την απόφαση ανάρτησης. Κατόπιν τούτου δεν υποχρεούται να τα αναρτήσει και αυτά δεν υπάγονται στον κανόνα του open by default ο οποίος προαναφέρθηκε. Κατόπιν σχηματίζονται ομάδες δεδομένων και αυτά με μία διαδικασία την οποία θα αναλύσουμε αμέσως μετά «μεταφορτώνονται» στον ιστότοπο του data.gov.gr.

Η παρούσα κατάσταση, όπως σχολιάστηκε και σε προηγούμενο κεφάλαιο παρουσιάζει ασφαλώς αδυναμίες, όμως παρουσιάζει και ευκαιρίες, αντιμετωπίζει προκλήσεις και έχει πλεονεκτήματα. Ειδικά μάλιστα η χρήση των ανοικτών δεδομένων των φορέων υγείας μπορεί να προσφέρει σημαντικές ευκαιρίες για την βελτίωση της δημόσιας υγείας. Όπως φαίνεται και στο σχήμα της SWOT ανάλυσης που ακολουθεί τα ανοικτά δεδομένα υγείας, όπως και τα ανοικτά δεδομένα γενικότερα παρουσιάζουν Πλεονεκτήματα (Strengths) και Ευκαιρίες (Opportunities) όμως έχουν Αδυναμίες (Weaknesses) και αντιμετωπίζουν (Απειλές) Threats.



Τα πλεονεκτήματα των ανοικτών δεδομένων, αναφέρθηκαν και αναλύθηκαν εκτεταμένα σε προηγούμενο τόπο της παρούσας εργασίας. Είναι όμως ιδιαίτερα σημαντικό να υπογραμμιστεί η σημασία των ανοικτών δεδομένων των φορέων υγείας. Οι προκλήσεις που παρουσιάζει ο χώρος της δημόσιας υγείας, είναι μεγάλες και οι αξιοποίηση των ανοικτών δεδομένων μπορεί να προσφέρει σημαντικά οικονομικά αλλά και κοινωνικά οφέλη. Τα ανοικτά δεδομένα των φορέων υγείας, αλλά και γενικότερα τα ανοικτά δεδομένα στον χώρο της υγείας, μπορούν να αξιοποιηθούν ποικιλοτρόπως και να προσφέρουν στην έρευνα τόσο την επιστημονική όσο και την κοινωνική. Οποιοδήποτε οργανωμένο κράτος μπορεί να χρησιμοποιήσει τα ανοικτά δεδομένα των φορέων υγείας, προκειμένου να βελτιώσει τις υπηρεσίες υγείας και την λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων. Η βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας, θα προσελκύσει με την σειρά της επενδυτικές πρωτοβουλίες αλλά και επιχειρηματικές δράσεις, οι οποίες θα βοηθήσουν και την χώρα μας, τόσο οικονομικά όσο και κοινωνικά. Αξίζει μάλιστα να σημειωθεί ότι η αξιοποίηση, γενικότερα, ομάδων ανοικτών δεδομένων οδηγεί στην σωστότερη λήψη αποφάσεων όπως και στην σχεδίαση αποτελεσματικότερων δημόσιων πολιτικών.

Τα πλεονεκτήματα και οι ευκαιρίες, είναι λίγο πολύ γνωστά, και έχουν αναλυθεί σε διάφορα σημεία αυτής της εργασίας. Δεν έχουν όμως αναλυθεί οι ενδεχόμενες απειλές

και οι αδυναμίες των ανοικτών δεδομένων για την δημόσια διοίκηση. Όπως αναφέρεται και στον πίνακα της ανάλυσης SWOT, τα ανοικτά δεδομένα των φορέων υγείας, έρχονται αντιμέτωπα με τα ίδια προβλήματα που αντιμετωπίζουν γενικότερα τα ανοικτά δεδομένα του δημοσίου.

Το γεγονός ότι τα δεδομένα των φορέων υγείας είναι ανοικτά και προσβάσιμα, δεν είναι απαραίτητως πλεονέκτημα και μπορεί πολύ εύκολα να δημιουργήσει προβλήματα αν οι φορείς δεν είναι προσεκτικοί κατά την διαδικασία λήψης απόφασης και την δημοσιοποίηση των δεδομένων. Απόδειξη αυτού, πολλοί φορείς του ελληνικού δημοσίου, παρερμήνευσαν την εγκύκλιο του 2015 και παρέλειψαν να προστατεύσουν πολλά δεδομένα τους. Έτσι, δυνάμει του νόμου 4305/2014, οι πολίτες είχαν το δικαίωμα να τα ζητήσουν. Από την άλλη, η ανοικτότητα των δεδομένων, δημιουργεί νέες προκλήσεις και στο επίπεδο της ασφάλειας των δεδομένων. Οι φορείς θα πρέπει σε συνεργασία με τις πλατφόρμες δημοσίευσης, να σχεδιάσουν πολιτικές και πληροφοριακά συστήματα τα οποία θα διαφυλάσσουν τα δεδομένα από τυχόν «επιθέσεις» ή κακόβουλες αλλοιώσεις.

Ένα ακόμα σημαντικό ζήτημα το οποίο θίγουν τα ανοικτά δεδομένα στην υγεία, είναι η προστασία των ευαίσθητων και μη προσωπικών δεδομένων. Όπως αναφέρθηκε και στην προηγούμενη παράγραφο, ιδιαίτερη σημασία, έχει η έκδοση απόφασης έγκρισης των δεδομένων τα οποία θα διατίθενται ανοικτά και προσβάσιμα. Ο χαρακτηρισμός του *open by default* κρύβει πολλές παγίδες, τόσο νομικές όσο και πρακτικές για τους φορείς. Πολλές φορές η ανοικτή πρόσβαση, δημιουργεί ζητήματα ιδιωτικότητας, τα οποία ο φορέας καλείται να επιλύσει, και η ελληνική πρακτική, αποδεικνύει ότι οι δημόσιοι φορείς είναι σε γενικές γραμμές ανέτοιμοι. Τέλος η ευκολία πρόσβασης και διάθεσης δεδομένων του δημοσίου δεν θα πρέπει να υποβαθμίζει σε καμία περίπτωση την ποιότητα και την συνοχή των ομάδων δεδομένων. Μαζικά δεν σημαίνει απαραίτητως και πρόχειρη ή άνευ ελέγχου και παρακολούθησης των αναρτήσεων. Δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι προκειμένου να διαφυλαχθεί η ποιότητα και η ομοιογένεια των δεδομένων (data integrity) οι φορείς έχουν εκ νόμου αναλάβει την υποχρέωση παρακολούθησης και ενημέρωσης των δεδομένων που ανεβάζουν στον ιστότοπο του data.gov.gr.

4.2 Η διαδικασία ανάρτησης στον ιστότοπο data.gov.gr

Η διαδικασία ανάρτησης, μέσω της πλατφόρμας του ιστότοπου, πραγματοποιείται σε επτά (7) βήματα. Σύμφωνα λοιπόν με το εγχειρίδιο οδηγιών το οποίο απευθυνόταν στους Διαχειριστές κάθε φορέα: (Οδηγός Διαχειριστή Φορέα για το data.gov.gr).

1. ο ενδιαφερόμενος πραγματοποιεί την είσοδο του στο σύστημα, με κωδικούς πρόσβασης που του έχουν ήδη δοθεί.



Εγγραφείτε για λογαριασμό

Εγγραφείτε , παίρνει μόνο ένα λεπτό.

Δημιουργείστε έναν λογαριασμό

Ξεχάσατε τον κωδικό πρόσβασης;

Δεν υπάρχει πρόβλημα, χρησιμοποιήστε τη φόρμα ανάκτησης κωδικού για να τον επαναφέρετε.

Ξεχάσατε τον κωδικό σας;

Σύνδεση

Όνομα χρήστη:

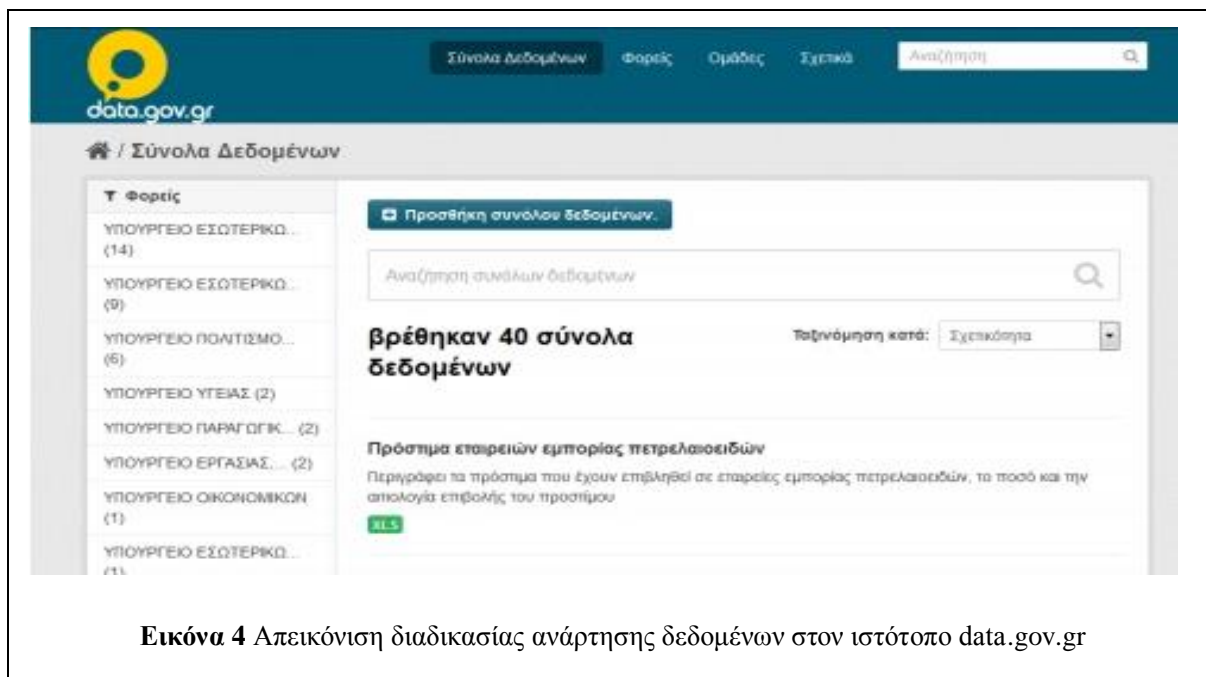
Κωδικός:

Να με θυμάσαι

Σύνδεση

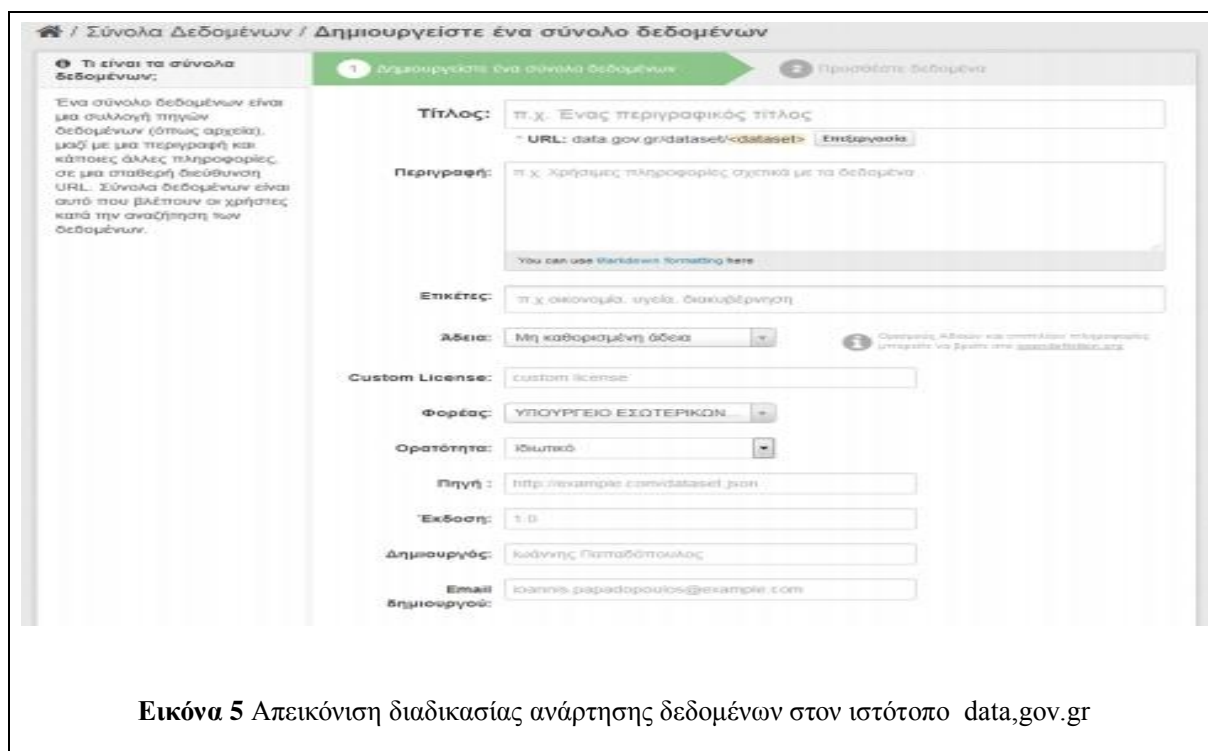
Εικόνα 3 Απεικόνιση διαδικασίας ανάρτησης δεδομένων στον ιστότοπο data.gov.gr

2. προκειμένου να καταχωρηθεί ένα νέο σύνολο δεδομένων ο ενδιαφερόμενος, επιλέγει την “Προσθήκη Συνόλου Δεδομένων”:



Εικόνα 4 Απεικόνιση διαδικασίας ανάρτησης δεδομένων στον ιστότοπο data.gov.gr

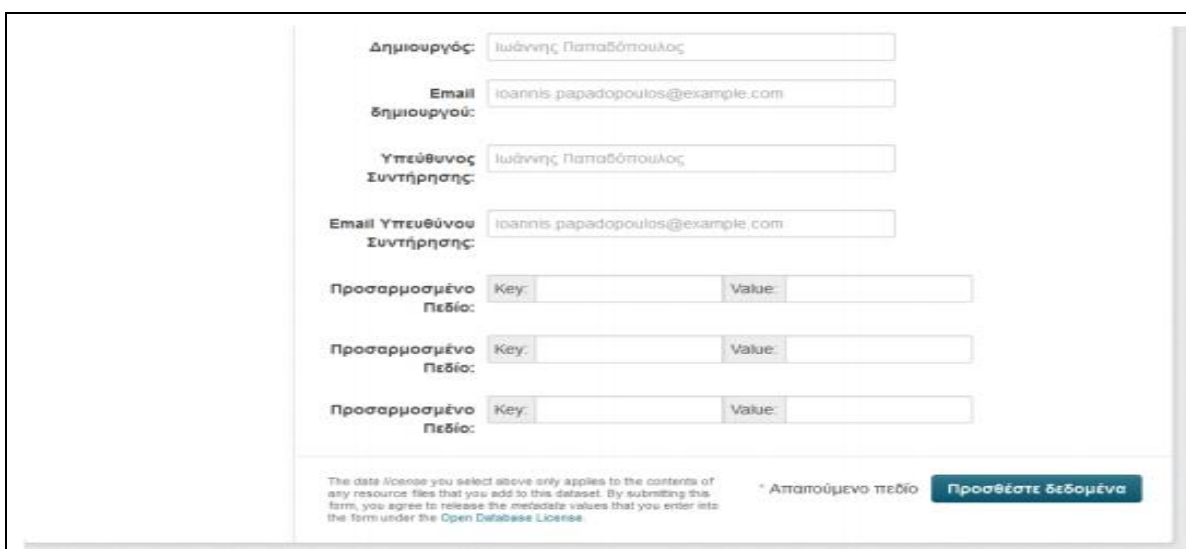
3. στην συνέχεια ο διαχειριστής τους φορέα καλείται να συμπληρώσει λεπτομέρειες σχετικές με την δέσμη δεδομένων που θέλει να ανεβάσει στον ιστότοπο.



Εικόνα 5 Απεικόνιση διαδικασίας ανάρτησης δεδομένων στον ιστότοπο data.gov.gr

Οι πληροφορίες αυτές σχετίζονται με τον τίτλο του συνόλου ο οποίος πρέπει να είναι περιγραφικός. Ακόμα συμπληρώνεται η περιγραφή του θέματος και απαραίτητως οι ετικέτες του συνόλου, οι οποίες αποτελούν και τα μεταδεδομένα που το συνοδεύουν. Ο διαχειριστής συμπληρώνει την άδεια (ανοικτού τύπου ή κάποια άλλη), τον φορέα προέλευσης των δεδομένων αλλά και την δυνατότητα εμφάνισης των δεδομένων. Σημειώνεται ότι ο διαχειριστής μπορεί να περιορίσει την πρόσβαση σε αυτά τα δεδομένα, και να επιτρέψει μόνο σε πιστοποιημένους χρήστες την εμφάνισή τους. Λοιπά στοιχεία που συμπληρώνονται είναι το URL (εφόσον υπάρχει), ο μοναδικός αριθμός έκδοσης, το email της οργανωτικής μονάδας, η οργανωτική μονάδα η οποία παράγει το σύνολο δεδομένων και τα στοιχεία του υπεύθυνου για την ανάρτηση και ανανέωση του συνόλου δεδομένων.

4. Στα πεδία που ακολουθούν ο διαχειριστής προσθέτει τα σύνολα των δεδομένων



Δημιουργός:

Email δημιουργού:

Υπεύθυνος Συντήρησης:

Email Υπευθύνου Συντήρησης:

Προσαρμοσμένο Πεδίο: Key: Value:

Προσαρμοσμένο Πεδίο: Key: Value:

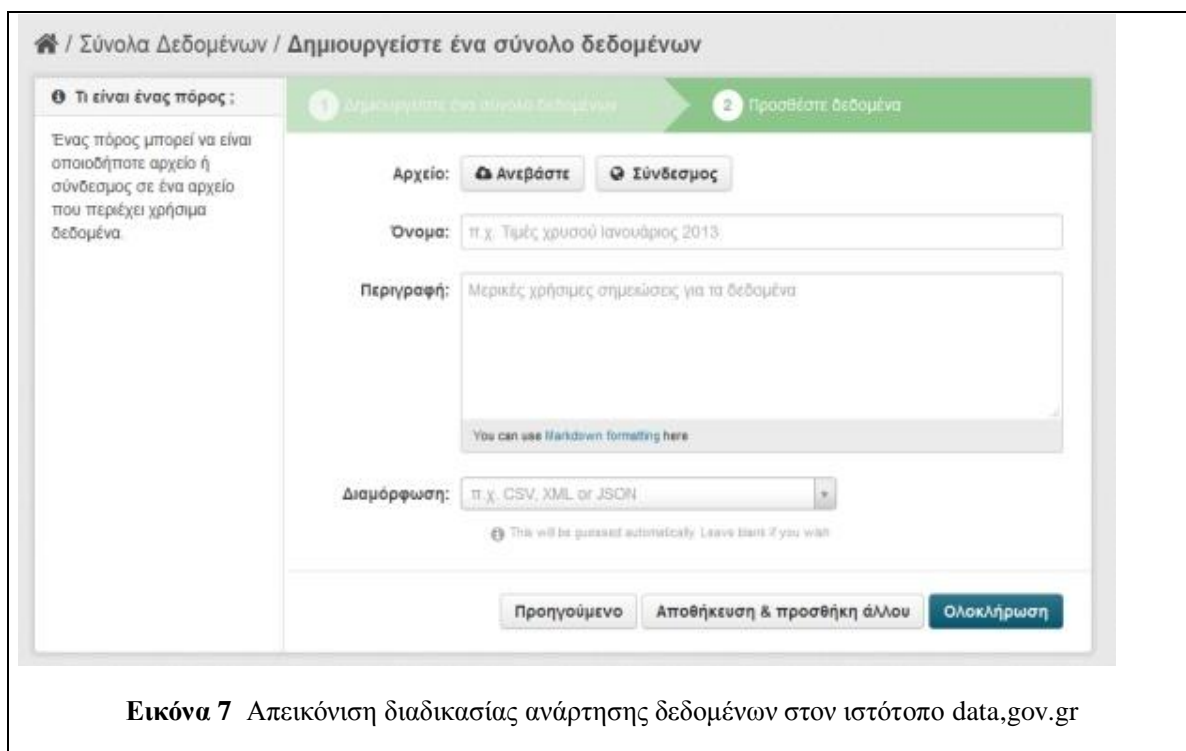
Προσαρμοσμένο Πεδίο: Key: Value:

The data license you select above only applies to the contents of any resource files that you add to this dataset. By submitting this form, you agree to release the metadata values that you enter into the form under the Open Database License.

* Απατούμενο πεδίο

Εικόνα 6 Απεικόνιση διαδικασίας ανάρτησης δεδομένων στον ιστότοπο data.gov.gr

5. στην συνέχεια επιλέγονται λεπτομέρειες για τα δεδομένα τα οποία πρόκειται να μεταφορτωθούν



Εικόνα 7 Απεικόνιση διαδικασίας ανάρτησης δεδομένων στον ιστότοπο data.gov.gr

Οι πληροφορίες αυτές, αφορούν τον μορφότυπο του πόρου, το όνομα και την περιγραφή του. Ακολουθώς καταχωρείται ο τύπος αν και υπάρχει η δυνατότητα να εντοπίσει η εφαρμογή τον τύπο του αρχείου αυτοματοποιημένα, χωρίς την παρέμβαση του χρήστη. Η εφαρμογή δίνει και άλλες δυνατότητες στον διαχειριστή ενός φορέα. Μπορεί χρησιμοποιώντας την επιλογή της «διαχείρισης» να αλλάξει τις πληροφορίες ταυτοποίησης του φορέα, ή να αλλάξει το λογότυπο του φορέα. Η διαδικασία ανάρτησης αλλά και παρακολούθησης των δεδομένων από τον διαχειριστή του φορέα είναι αρκετά απλή και σύντομη. Σκοπός της είναι η άμεση και αποτελεσματική εξυπηρέτηση των χρηστών κατά την ανάρτηση αλλά και την διαχείριση των δεδομένων.

4.3 Μελέτη περίπτωσης

Η παρούσα εργασία επικεντρώνεται στα δεδομένα υγείας τα οποία έχουν αναρτηθεί στον ιστότοπο data.gov.gr. Θα πρέπει εξ αρχής να καταστεί σαφές ότι η πλατφόρμα του Μητρώου ανοικτών δεδομένων του Δημοσίου, λειτουργεί μόλις μερικά χρόνια, συνεπώς είναι αναμενόμενο να μην έχουν αναρτήσει όλοι οι φορείς δεδομένα τα οποία εμπίπτουν στο πλαίσιο του data.gov.gr. Είναι επίσης αναμενόμενο, πολλοί φορείς να έχουν αναρτήσει δεδομένα με λανθασμένο μορφότυπο, ή σε μορφή εγγράφου κάτι το οποίο απαγορεύεται από το άρθρο 2 του ν.4305/2014. Θα δούμε στην συνέχεια ότι ενώ,

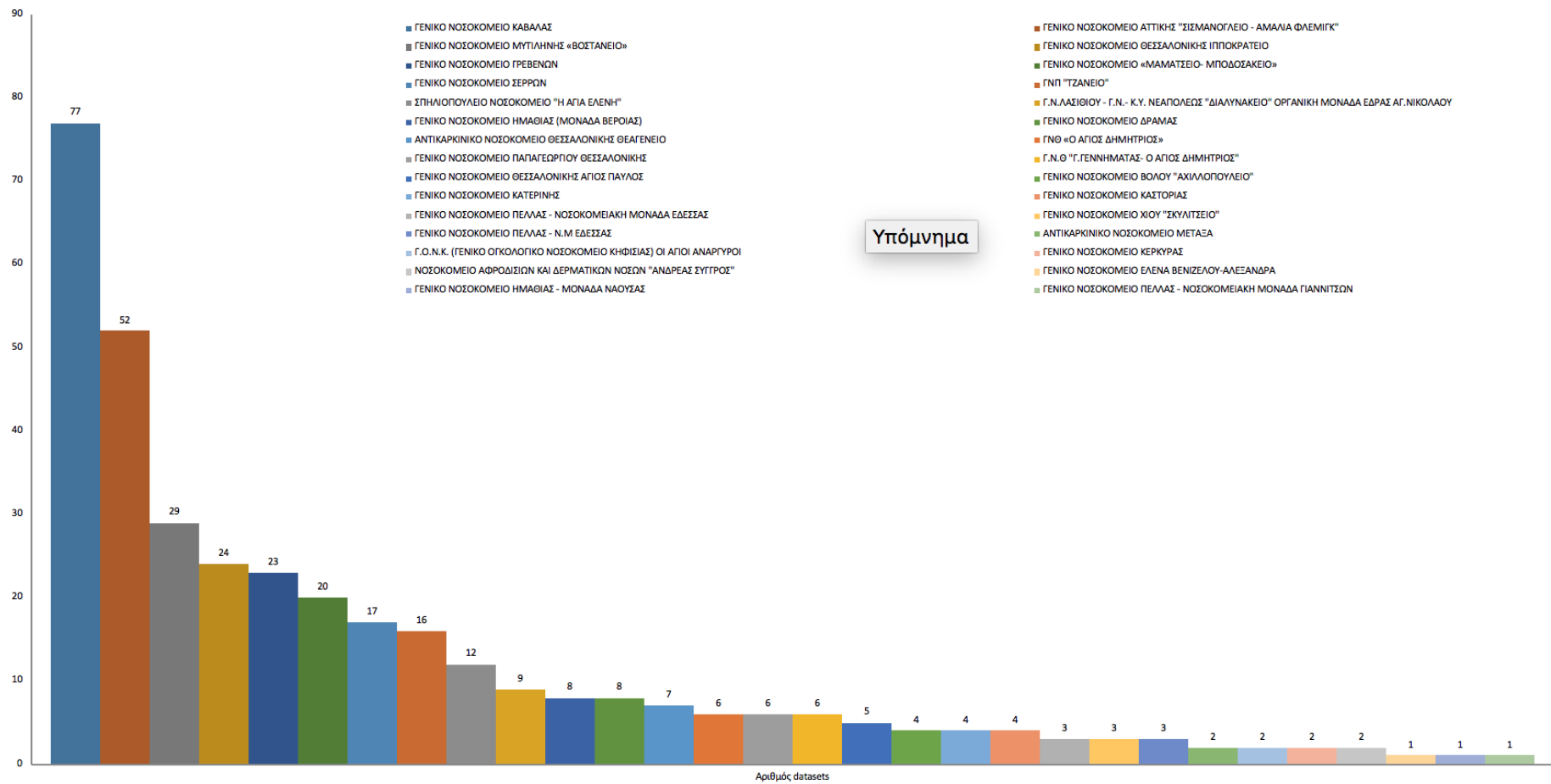
σύμφωνα με την επίσημη απόφαση διάθεσης, συμμετέχουν μέχρι και το 2018, 312 φορείς και μεταξύ αυτών πολλά νοσοκομειακά ιδρύματα. Παρόλα αυτά πολλοί από τους φορείς δεν έχουν ακόμα δημοσιεύσει κανένα δεδομένο, ενώ υπάρχουν κάποιοι οι οποίοι έχουν δημοσιεύσει αλλά δεν αναφέρονται στην απόφαση διάθεσης.

Ειδικά για τα νοσοκομεία, τα οποία συμμετέχουν στον ιστότοπο, πρέπει να σημειωθεί ότι είναι αρκετά σε αριθμό. Για την ακρίβεια, συμμετέχουν στην πλατφόρμα 34 νοσοκομεία του ΕΣΥ. Η συμμετοχή ασφαλώς, δεν συνεπάγεται απαραίτητως και μαζική ανάρτηση δεδομένων. Κάποια από τα ιδρύματα τα οποία αναφέρονται στην απόφαση διάθεσης δεν έχουν καν δημιουργήσει προφίλ χρήστη. Έτσι σύμφωνα με τον πίνακα που ακολουθεί θα σχολιαστούν μόνο 30 νοσοκομεία τα οποία έχουν τα τελευταία 3 χρόνια πραγματοποιήσει τουλάχιστον μία ανάρτηση.

Ο παρακάτω πίνακας παρουσιάζει τα νοσοκομεία του ΕΣΥ τα οποία αφενός συμμετέχουν στον ιστότοπο και αφετέρου έχουν ανεβάσει τουλάχιστον ένα σύνολο δεδομένων.

Νοσηλευτικό Ίδρυμα	Αριθμός datasets
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ	77
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ"	52
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ "ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ"	29
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ	24
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	23
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ- ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ"	20
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ	17
ΓΝΠ "ΤΖΑΝΕΙΟ"	16
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"	12
Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.- Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ "ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ" (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ)	9
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)	8
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ	8
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ	7
Γ.Ν.Θ "Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ"	6
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	6
Γ.Ν.Θ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ - Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ"	6
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"	5
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ "ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ"	4

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	4
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	4
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΕΣΣΑΣ	3
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ "ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ"	3
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - Ν. Μ ΕΔΕΣΣΑΣ	3
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ	2
Γ.Ο.Ν.Κ. (ΓΕΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΗΦΙΣΙΑΣ) "ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ"	2
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	2
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ "ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ"	2
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ - ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ	1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	1
Πίνακας 1 Συγκεντρωτικός πίνακας με τα στοιχεία των ομάδων δεδομένων των νοσοκομείων ΕΣΥ	357



Διάγραμμα 1 Συγκεντρωτικό Ραβδόγραμμα ευρημάτων δεδομένων νοσοκομείων στον ιστότοπο data.gov.gr

Πρωτοπόροι σε ποσοτικό επίπεδο μεταφόρτωσης δεδομένων, σύμφωνα με το παραπάνω Ραβδόγραμμα, είναι το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας με 75 σύνολα δεδομένων, το Γενικό Νοσοκομείο "Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ" με 53 σύνολα δεδομένων και το Γενικό Νοσοκομείο της Μυτιλήνης "Βοστάνειο" με 29 σύνολα δεδομένων. Αναφορικά με την ποσοτική εκτίμηση των δεδομένων στο παράρτημα που ακολουθεί στο τέλος της εργασίας, μπορεί ο αναγνώστης να δει αναλυτικώς τα είδη των δεδομένων. Παρατηρούμε ακόμα ότι τα περισσότερα νοσοκομεία έχουν δημοσιοποιήσει λιγότερα από 20 σύνολα δεδομένων και όπως φαίνεται στο γράφημα που ακολουθεί η μεγαλύτερη συγκέντρωση δεδομένων παρουσιάζεται στις τιμές κάτω των δέκα συνόλων. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι ο πίνακας αυτός αποτελείται μόνο από τα νοσοκομεία που έχουν δημοσιεύσει έστω και μία ομάδα δεδομένων. Κρίθηκε περιττό να αναφερθούν και όσα εμπεριέχονται στην απόφαση διάθεσης αλλά δεν έχουν δημιουργήσει προφίλ χρήστη.

Για τον σκοπό όμως αυτής της ενότητας, θα αναλυθεί ένα απόσπασμα του συγκεντρωτικού πίνακα και αυτό γιατί οι ονομασίες των datasets παίζουν καθοριστικό ρόλο τόσο στην διαδικασία ταυτοποίησης όσο και στην διαδικασία αναζήτησης.

Το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας αποτελεί ένα αντιπροσωπευτικό παράδειγμα φορέα υγείας ο οποίος συμμετέχει ενεργά στην πλατφόρμα του data.gov.gr. Παρουσιάζει ποικιλία δεδομένων και για τον λόγο αυτό, καλύπτει ένα ευρύ φάσμα παρατηρήσεων. Πρέπει όμως να σημειωθεί ότι τυχόν ελλείψεις που μπορεί να παρουσιάζει ένα νοσοκομείο το οποίο έχει μεταφορτώσει μέχρι σήμερα 77 σύνολα δεδομένων μπορεί να παρουσιαστούν και σε ιδρύματα που δεν έχουν ενεργό συμμετοχή στον ιστότοπο. Από την άλλη, το γεγονός ότι ένα νοσοκομείο μεταφορτώνει πολλά σύνολα δεδομένων, δεν συνεπάγεται και την ποιότητα ή την χρησιμότητα αυτών.

Ακολουθεί ένα ενδεικτικό κομμάτι από τον συγκεντρωτικό πίνακα του παραρτήματος. Ο πίνακας περιλαμβάνει αναλυτικά τα νοσοκομεία του ΕΣΥ τα οποία συμμετέχουν στον ιστότοπο του data.gov.gr. Οι περισσότερες παρατηρήσεις που θα γίνουν για αυτό το απόσπασμα ισχύουν και για τα υπόλοιπα νοσοκομεία.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ	<u>ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΟΥΛΙΟΥ2018</u>
	<u>ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΟΥΝΙΟΥ 2018</u>
	<u>ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΑΪΟΥ 2018</u>
	<u>ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018</u>

	ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2017
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΑΡΤΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017
	ΕΤΗΣΙΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
Πίνακας 3 Απόσπασμα αναλυτικού πίνακα δεδομένων (Γ. Ν Καβάλας) για τον πλήρη πίνακα δεξ παραρτήμα	

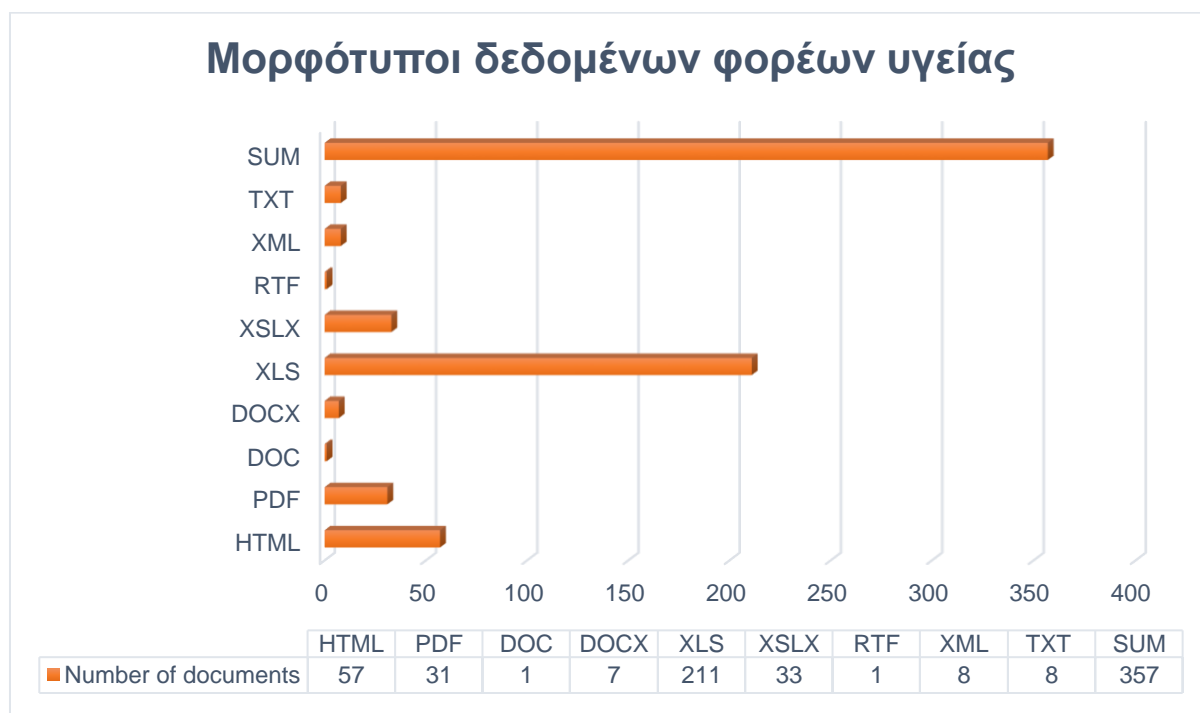
Στην αριστερή στήλη του πίνακα αναφέρεται το όνομα του ιδρύματος και στην δεξιά το όνομα το οποίο ο διαχειριστής έχει δώσει σε κάθε ένα από τα ξεχωριστά sets δεδομένων που έχει κατά καιρούς μεταφορτώσει στον ιστότοπο. Όπως αναφέρθηκε και σε προηγούμενο τόπο η ονοματοδοσία των ομάδων δεδομένων είναι ιδιαίτερως σημαντική μίας και με αυτό τον τρόπο, αλλά και μέσω των μεταδεδομένων που τα συνοδεύουν ο χρήστης να τα εντοπίσει κατά την αναζήτησή του. Ταυτοχρόνως γίνεται ευχερέστερη και η άντληση πληροφοριών από τον ιστότοπο του data.gov.gr.

Στην περίπτωση του νοσοκομείου της Καβάλας, το οποίο αν και περιφερειακό νοσοκομείο, είναι εμφανώς δραστήριο στον τομέα της κοινοποίησης των δεδομένων του, τα περισσότερα δεδομένα αφορούν καταστάσεις διατροφής, πεπραγμένα, οικονομικά στοιχεία αλλά και δελτία τύπου ή ανακοινώσεις. Τα δύο τελευταία κρίνονται περιττά, μίας και δεν αφορούν πληροφορίες αξιοποιήσιμες ή αντλήσιμες από άλλες πλατφόρμες.

Αναλύθηκε σε προηγούμενο τόπο, η αξία των μεταδεδομένων. Στην περίπτωση του νοσοκομείου της Καβάλας, τα μεταδεδομένα ή ετικέτες κλειδιά, όπως τις ονομάζει ο ιστότοπος data.gov.gr είναι κυρίως οι λέξεις «Υγεία», «Στατιστικά», «Διοικητικά» και «Οικονομικά». Αυτές οι λέξεις είναι μεν αντιπροσωπευτικές του περιεχομένου των ομάδων δεδομένων δεν καθιστούν όμως τις ομάδες εύκολα αναζητήσιμες. Οι λέξεις που συνοδεύουν τα μεταδεδομένα θα πρέπει να είναι γενικές μεν αλλά να προσδιορίζουν με σχετική ακρίβεια το περιεχόμενο. Από την άλλη μεριά τίτλοι ομάδων δεδομένων με τίτλο

πχ. «απογραφή τεχνικών υλικών» δεν υποβοηθούν την αναζήτηση καθώς δεν την περιορίζουν μόνο στο υπό έρευνα νοσοκομείο.

Πέρα όμως από την ποσοτική εκτίμηση των δεδομένων η έρευνά μας, μας επιτρέπει να κάνουμε και ποιοτική εκτίμηση, και ιδίως εκτίμηση των δεδομένων με βάση τον μορφότυπο. Ο νόμος 4305/2014 στο άρθρο 10 παρ. 3 υπαγορεύει, όπως ήδη αναλύθηκε, πολύ συγκεκριμένες μορφές για τα δεδομένα. Απαιτεί «ανοιχτό μορφότυπο» δηλαδή έναν μορφότυπο ο οποίος δεν εξαρτάται από πλατφόρμα και διατίθεται χωρίς περιορισμό προς περαιτέρω χρήση (Οδηγός Διαχειριστή Φορέα για το data.gov.gr). Αυτό εξυπηρετεί πολλαπλούς σκοπούς και ιδίως τον σκοπό της διαφάνειας αλλά και της διάδοσης της πληροφορίας στον δημόσιο τομέα, πάντοτε όμως στο πλαίσιο της ανοικτής διακυβέρνησης και της ηλεκτρονικής δημοκρατίας.



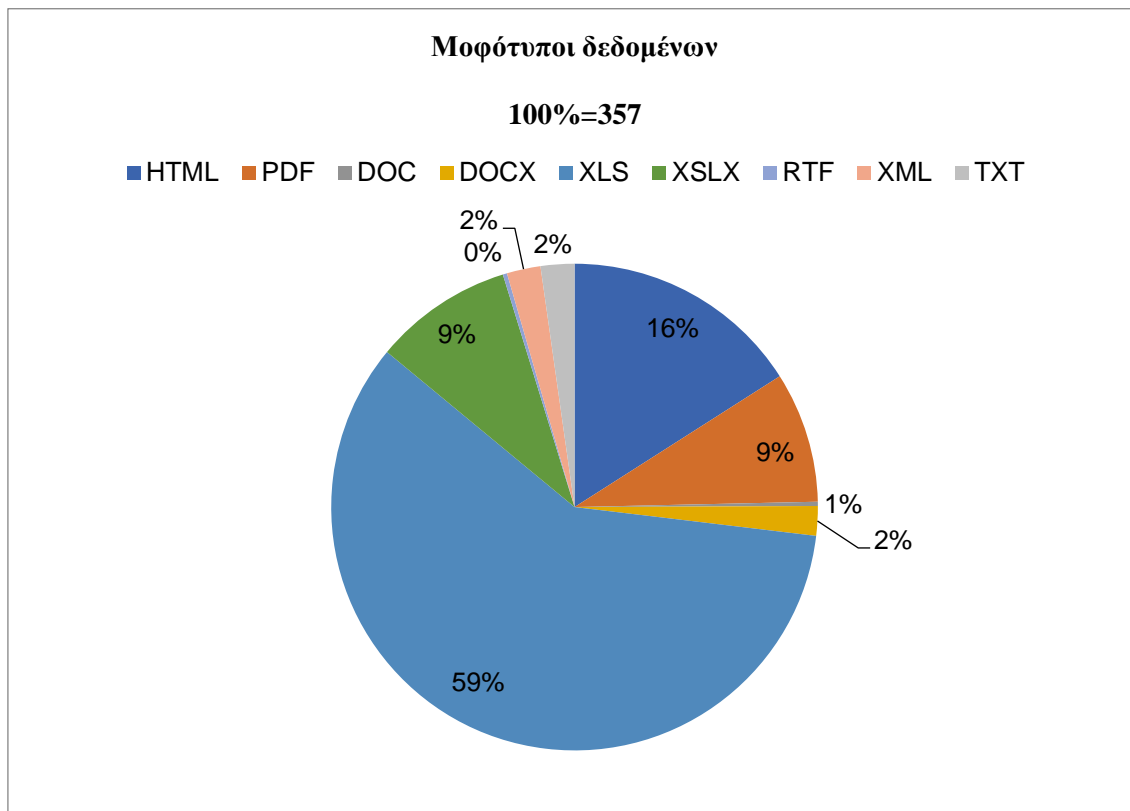
Διάγραμμα 2 Γράφημα απεικόνισης μορφότυπου συνολικών δεδομένων έρευνας

Με μία σύντομη ματιά στα στατιστικά που συνθέσαμε κατόπιν έρευνας στον ιστότοπο data.gov.gr, παρατηρούμε ότι η πλειοψηφία των δεδομένων «ανεβαίνουν» στην μορφή .XLS και .XSLX. Αυτός ο τύπος αρχείου ικανοποιεί τους όρους τόσο του νόμου όσο και της επεξηγηματικής εγκυκλίου του 2015. Αναφορικά με την κλίμακα των 5 αστερών τα αρχεία με μορφότυπο .XLS /.XSLX κατατάσσονται στην κατηγορία των 2 αστεριών και είναι διαθέσιμα σαν δομημένα αρχεία, δηλαδή, δίνουν την δυνατότητα

στην χρήση να τα αξιοποιήσει και να τα αντλήσει υπό κάποιους περιορισμούς, στοιχεία από αυτά.

Σύμφωνα με την κλίμακα αξιολόγησης του Berners-Lee, τα δεδομένα της κατηγορίας 2 μπορούν εύκολα να τεθούν υπό επεξεργασία και να εξαχθούν σε κάποιο άλλη εφαρμογή επεξεργασίας δεδομένων δομημένου τύπου. Ιδίως το τελευταίο χαρακτηριστικό, δηλαδή η δομημένη μορφή, αναφέρεται στην δυνατότητα του περιεχομένου ενός δεδομένου να διαβαστεί από κάποια εφαρμογή-μηχάνημα, όπως στην προκείμενη περίπτωση είναι το MS Excel.

Παρατηρώντας τον συγκεντρωτικό πίνακα των μορφότυπων των ομάδων δεδομένων των φορέων υγείας στο data.gov.gr, βλέπουμε ότι πολλά από τα δεδομένα (για την ακρίβεια 31), έχουν ανέβει σε μορφή PDF και κάποια λιγότερα σε μορφή DOC/DOCX. Αυτές οι δύο ομάδες, αποτελούν, σύμφωνα με την εγκύκλιο (Εγκύκλιος της 8ης Ιανουαρίου του 2015), μη δομημένες μορφές δεδομένων, και αυτό γιατί δεν μπορούν να αξιοποιηθούν. Η δυνατότητα αξιοποίησης δευτερογενώς αποτελεί βασικό χαρακτηριστικό των ανοικτών δεδομένων και δίχως αυτή, τα ανοικτά δεδομένα παύουν να εξυπηρετούν τον σκοπό τους.



Διάγραμμα 3 Κυκλικό Διάγραμμα με απεικόνιση ποσοστών των μορφότυπων των δεδομένων του Διαγράμματος 2

Η ποσοστιαία απεικόνιση μας βοηθάει να αντιληφθούμε ευκολότερα την μεγάλη απόκλιση που παρουσιάζουν οι περισσότερες ομάδες δεδομένων που έχουν ήδη δημοσιευτεί στον ιστότοπο, σε σχέση με τα όσα ορίζει ο νόμος και η ,ερμηνευτική αυτού, εγκύκλιος.



Παρατηρούμε ότι τόσο ποσοτικά όσο και ποιοτικά τα δεδομένα των φορέων υγείας, δεν είναι ιδιαίτερα ικανοποιητικά και στις περισσότερες περιπτώσεις, τηρούν μόνο το ελάχιστο των απαιτήσεων του νόμου, ιδίως ως προς τον μορφότυπο και την ποικιλία των δεδομένων. Επίσης τα περισσότερα δεδομένα παρουσιάζουν ανομοιογένεια και σημαντικές διαφορές, γεγονός που καθιστά την εξαγωγή και την επεξεργασία των ομάδων δεδομένων δυσχερή.




Εύκολα μπορεί λοιπόν ο απλός χρήστης να διερωτηθεί . Ποια από τα δεδομένα τα οποία μεταφορτώνονται ,πρέπει να δημοσιευτούν και πόσα από αυτά μπορούν να επαναχρησιμοποιηθούν. Είναι όλα τα δεδομένα χρήσιμα στους πολίτες και στους ενδιαφερόμενους (επιχειρήσεις, φορείς κλπ) . Η απάντηση θα δοθεί στην συνέχεια.

4.4 Κατηγοριοποίηση των δεδομένων

Στο υποκεφάλαιο αυτό θα σχολιαστεί ένας πίνακας, ο οποίος αποτελεί έναν συνδυασμό της κλίμακας του Berners και των συνολικών ευρημάτων της έρευνας που πραγματοποιήθηκε για τους σκοπούς αυτής της εργασίας.

Αξίζει να παρατηρηθεί ότι η πλειοψηφία των ανοικτών δεδομένων υγείας, που είναι διαθέσιμα στον ιστότοπο, του data.gov.gr , πληρούν κάποια από τα κριτήρια του Berners, είναι δηλαδή, διαθέσιμα και επιδέχονται επεξεργασία, από μηχανικά μέσα.

OL On Line	PDF DOCX DOC RTF TXT		48/357
RE Reusable	XSLX XLS		244/357

OF Open Format	CSV/ JSON/ XML/ RDF		8/357
URI Universal Source Identifier	(σύνδεσμος ιστότοπου νοσοκομείου)		57/357
LD Linked Data	Διασυνδεδεμένα αρχεία Linked data Semantic web		Δεν υπάρχουν δεδομένα

Πίνακας 4 Κατηγοριοποίηση των δεδομένων ανά επιθυμητό μορφότυπο

Τα περισσότερα δεδομένα των φορέων υγείας, βρίσκονται σε μορφή .XSLX και .XLS, ενώ αρκετά είναι σε μη δομημένο μορφότυπο, και συνεπώς δεν μπορούν να αξιοποιηθούν από μηχανικά μέσα. Στο σημείο αυτό πρέπει να σχολιαστεί ότι ενώ 57 από τα 357 σύνολα δεδομένων βρίσκονται σε μορφή .HTML, οι σύνδεσμοί είτε ανακατευθύνουν τον χρήστη σε ανύπαρκτες σελίδες, είτε τον οδηγούν στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου, όπου έρχεται αντιμέτωπος με μία απλή ανάρτηση την οποία μπορεί απλώς να διαβάσει. Οι φορείς συνεπώς δεν έχουν αντιληφθεί την ουσία της χρήσης URI, και έτσι συνήθως δημιουργούν έναν υπερσυνδέσμο, ο οποίος οδηγεί σε έναν φάκελο αρχείων, στην καλύτερη περίπτωση της μορφής . XSLX.

Ο πίνακας, αυτός είναι μεν συγκεντρωτικός των δεδομένων των νοσοκομείων που συμμετέχουν στην ιστοσελίδα του μητρώου φορέων, αλλά είναι αντιπροσωπευτικός και των δημοσιεύσεων άλλων φορέων υγείας, όπως είναι οι ΥΠΕ. Και εκεί εντοπίζουμε σημαντική συγκέντρωση αποτελεσμάτων επαναχρησιμοποιήσιμων, αλλά σπανίζουν τα δεδομένα της μορφής .CSV ή οι έτοιμες αναφορές από το υποσύστημα επιχειρηματικής ευφυΐας (BI forms).

Είναι προφανές ότι ιδανικά, τα δεδομένα του δημόσιου τομέα, και ειδικά τα ανοικτά δεδομένα των φορέων υγείας θα πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές του International Open Data Charter (International Open Data Charter 2015). Να είναι δηλαδή, προσβάσιμα, επαναχρησιμοποιήσιμα, εύκολα συγκρίσιμα και τελικά αξιοποιήσιμα. Δεδομένα της μορφής .pdf ή .docx είναι προφανές ότι δεν πληρούν τις

προδιαγραφές, και μάλιστα οι πληροφορίες που μπορεί να φέρουν τίθενται υπό αμφισβήτηση, αναφορικά με την πραγματική αξία τους. Η ουσία των ανοικτών δεδομένων είναι η μεταγενέστερη εκτίμηση και αξιοποίηση για όλους αυτούς τους σκοπούς που έχουμε ήδη αναλύσει. Ένα δημοσιευμένο φωτοαντίγραφο μία απόφασης Διοικητικού Συμβουλίου ενός νοσοκομείου, είναι προφανές ότι δεν μπορεί να αξιοποιηθεί περαιτέρω, ακόμα και αν ο χρήστης μπορεί να συγκεντρώσει πληροφοριακό υλικό από αυτή.

V. Μέρος 5^ο

Αναφέρθηκε σε προηγούμενα κομμάτια, ότι κύριος στόχος της εργασίας, είναι ο εντοπισμός και ο σχολιασμός της δραστηριότητας των φορέων υγείας στον ιστότοπο του `data.gov.gr`. Η προαναφερθείσα προσπάθεια κατευθύνει αυτή την πραγματεία στην αναζήτηση και την πρόκριση κάποιων πιθανών λύσεων και προτάσεων, προκειμένου να βελτιωθεί σημαντικά η αποτελεσματικότητα και η ποιότητα των αναρτήσεων των φορέων υγείας στον ιστότοπο του `data.gov.gr`.

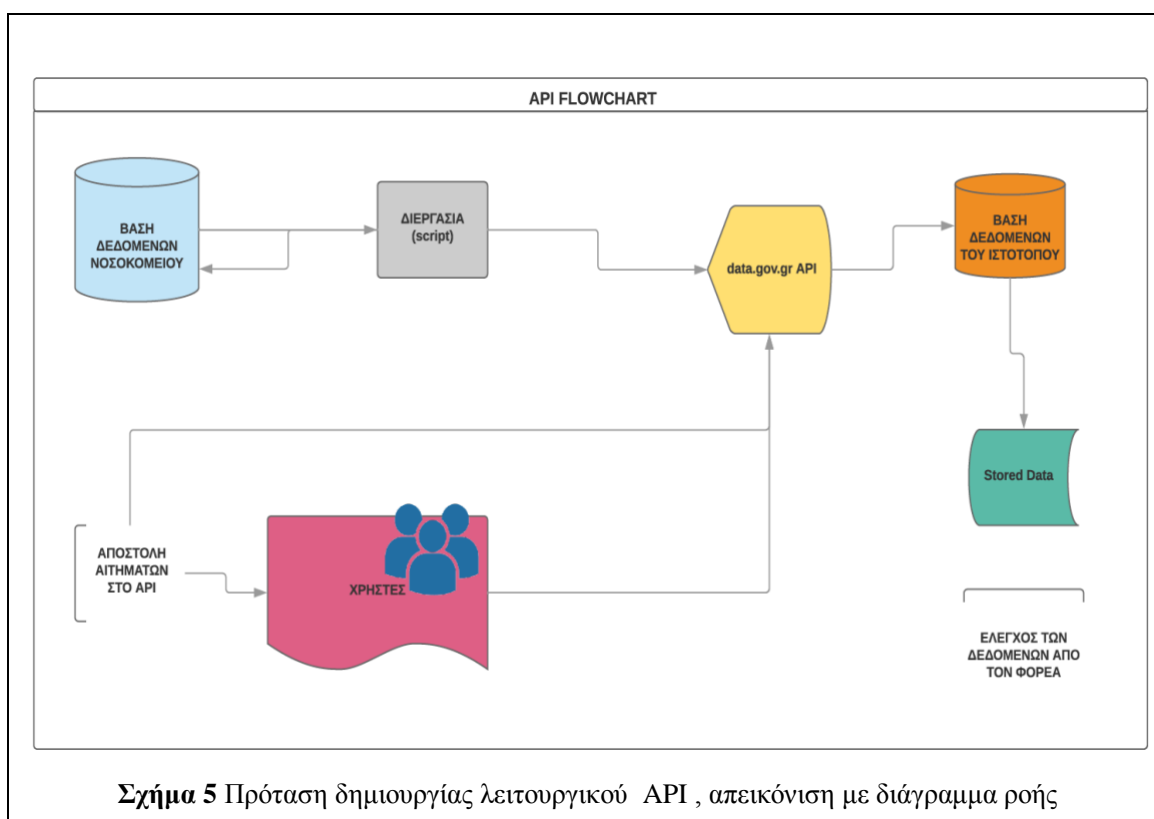
Αυτές οι σκέψεις μας οδηγούν στο τελευταίο κομμάτι της παρούσας εργασίας στο οποίο θα αναφερθούν κάποιες προτάσεις για την βελτίωση της απόκρισης των δημόσιων φορέων υγείας στο αίτημα για περισσότερα και ποιοτικότερα ανοικτά δεδομένα.

5.1 Προτάσεις τεχνικού χαρακτήρα

Κατά την διάρκεια της παρούσας εργασίας, εντοπίσαμε αρκετά προβλήματα, τόσο ποιοτικά όσο και ποσοτικά. Προβλήματα παρουσιάζει και ο σχεδιασμός της πλατφόρμας `data.gov.gr`, η οποία φιλοξενεί τους φορείς του δημοσίου και τα δεδομένα τους. Είναι προφανές ότι αναφορικά με τα δεδομένα, πολλές βελτιώσεις μπορούν να πραγματοποιηθούν και αυτό εξαρτάται κυρίως από τους φορείς και τον βαθμό συμμόρφωσής τους με τις επιταγές του νόμου. Αυτό όμως δεν αποκλείει τον σχεδιασμό μίας επιπλέον εφαρμογής-φίλτρου η οποία κατά την διαδικασία δημοσίευσης των δεδομένων θα περιορίζει ακόμα περισσότερο τους μορφότευπους των δεδομένων.

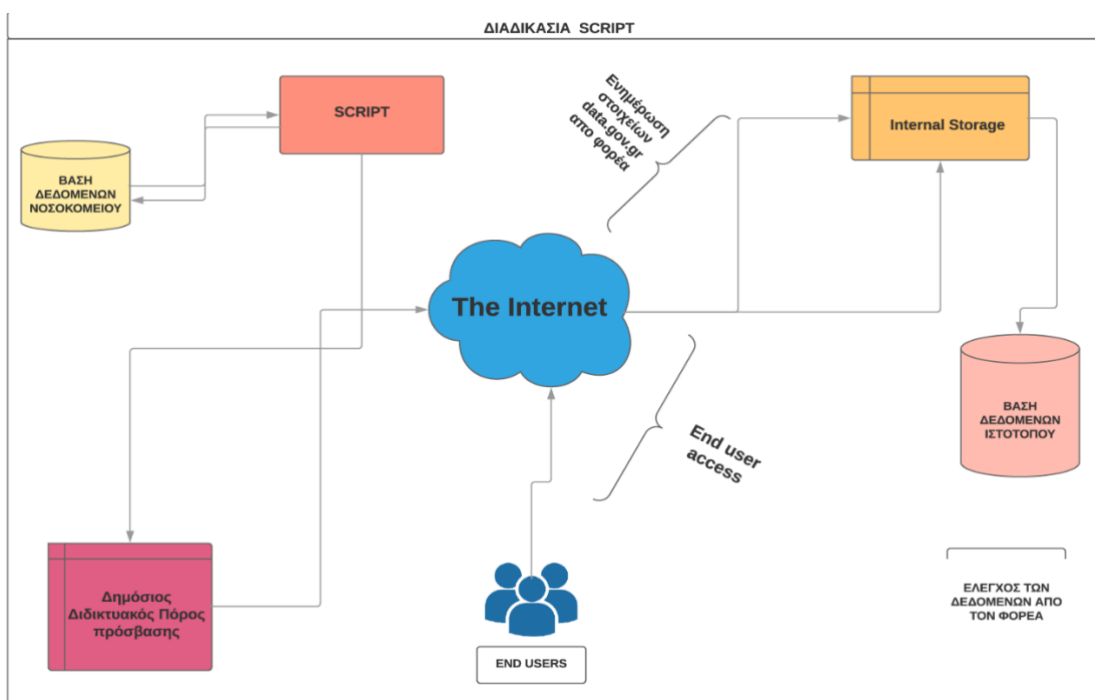
Η πρώτη ιδέα που έρχεται στο νου παρατηρώντας την λειτουργία του ιστότοπου είναι η δημιουργία ενός API. Το `data.gov.gr` διαθέτει, μία έκδοση τέτοιας εφαρμογής η οποία όμως μέχρι και σήμερα βρίσκεται σε δοκιμαστικό στάδιο, και δεν λειτουργεί όπως

θα έπρεπε. Η δυνατότητα μίας διεπαφής προγραμματισμού των εφαρμογών μπορεί να προσφέρει λύσεις κατά την ανταλλαγή δεδομένων και πληροφοριών με τους φορείς που συμμετέχουν ή θα πάρουν μέρος μελλοντικά στην πλατφόρμα του μητρώου δεδομένων των φορέων. Το παράδειγμα αυτό μπορεί εύκολα να γίνει κατανοητό εφαρμοσμένο σε ένα από τα νοσοκομειακά ιδρύματα τα οποία συμμετέχουν στην πλατφόρμα του data.gov.gr. Σύμφωνα με το ηλεκτρονικό περιοδικό προγραμματισμού “Javaworld” (Just what is the Java API anyway), μία διεπαφή, ένα «συμβόλαιο κλήσης» μεταξύ της εφαρμογής υποδοχής και του φορέα. Αυτό το οποίο κάνει ουσιαστικά η διεπαφή, είναι να διαχωρίζει την υλοποίηση των υπηρεσιών από τη χρήση τους. Αυτό πραγματοποιείται χωρίς να παρεμβαίνει η διεπαφή στον κώδικα της εφαρμογής του φορέα. Μία βελτίωση της ήδη υφιστάμενης εφαρμογής διεπαφής του ιστότοπου, θα μπορούσε να επιλύσει αρκετά από τα προβλήματα μεταφόρτωσης των δεδομένων, να αυτοματοποιήσει διαδικασίες ενημέρωσης των δεδομένων, αλλά και να ρυθμίσει και τυχόν εκτροπές μορφότυπου ή μεταδεδομένων.



Μία επίσης βιώσιμη λύση για την βελτίωση της απόκρισης των φορέων, εφόσον μάλιστα το API του επίσημου ιστότοπου προς το παρόν υπολειτουργεί, είναι ο σχεδιασμός ενός συστήματος διαμεσολάβησης βάσης δεδομένων. Αυτό μπορεί να

πραγματοποιηθεί χωρίς την βοήθεια μίας εφαρμογής διεπαφής από πλευράς του ιστότοπου/αποθετηρίου. Η διαδικασία που θα ακολουθηθεί περιλαμβάνει την δημιουργία κώδικα (Script) ο οποίος θα αντλεί τα δεδομένα από την βάση δεδομένων του νοσοκομείου και θα δημιουργεί αρχεία κατάλληλου μορφότυπου. Η διαδικασία δημιουργίας αυτών των αρχείων μπορεί να αυτοματοποιηθεί και έτσι αυτά να ενημερώνονται αυτόματα όποτε θέλει ο φορέας. Τα αρχεία αυτά θα πρέπει να βρίσκονται αναρτημένα σε κάποιο URL. Στη συνέχεια στο πλαίσιο του data.gov.gr ο φορέας αναρτά τον σύνδεσμο προς αυτά τα αρχεία τα οποία αν είναι μηχαναγνώσιμου μορφότυπου είναι δυνατόν να προβληθούν μέσω προεπισκόπησης στο data.gov.gr. Ο χρήστης του data.gov.gr μπορεί αυτοματοποιημένα είτε μέσω του μελλοντικού API είτε μέσω του URL, το οποίο είναι μέρος των στοιχείων ενός τεκμηρίου του data.gov.gr, να ανακτά αυτόματα το αρχείο. Αυτή η δεύτερη πρόταση, απαιτεί βέβαια περισσότερη ανάπτυξη αλλά ομοίως αυτοματοποιεί την διαδικασία ανάρτησης δεδομένων από τους φορείς και επιτρέπει την ανάκτηση δεδομένων από τυχόν ενδιαφερόμενους. Από την στιγμή που το data.gov.gr δεν διαθέτει αξιόπιστη και λειτουργική εφαρμογή διεπαφής, είναι ίσως λογικότερο ο κάθε φορέας να κάνει τις δικές του προσπάθειες προκειμένου να επιταχύνει και να διευκολύνει την δημοσίευση.



Σχήμα 7 Υπόδειγμα λειτουργίας συστήματος διαμεσολάβησης βάσης δεδομένων

Στο ξεκίνημα της παρούσας εργασίας έγινε λόγος και για την εξεύρεση ενός εργαλείου το οποίο θα υποβοηθήσει τους φορείς, και ιδίως τους φορείς υγείας, στην καλύτερη και σύννομη ανταπόκριση στην μεταφόρτωση των ανοικτών δεδομένων. Όπως αναφέρθηκε και σε προηγούμενο τόπο, τα νοσοκομεία του ΕΣΥ τα οποία συμμετέχουν στην διαδικασία δημοσίευσης ομάδων δεδομένων στον επίσημο ιστότοπο, προτού προβούν σε οποιαδήποτε κίνηση εκδίδουν απόφαση ανάρτησης με την αρωγή της Ομάδας Διαύγειας. Η ομάδα αυτή είναι, όπως προ είπαμε, επιφορτισμένη με τον έλεγχο των δεδομένων και την μετέπειτα έκδοση σχετικής απόφασης. Μολαταύτα, παρατηρούμε ότι ιδίως στα νοσοκομεία που συμμετέχουν στον ιστότοπο και έχουν πραγματοποιήσει αναρτήσεις, εντοπίζονται πολλά προβλήματα. Ένα εργαλείο το οποίο θα μπορούσε να βοηθήσει τόσο τις ΟΔΕ των φορέων όσο και τον ιστότοπο του ανοικτού μητρώου θα μπορούσε να είναι μία λίστα προτεραιοτήτων (checklist). Η λίστα αυτή θα προηγηθεί της ανάρτησης απόφασης διάθεσης ανοικτών δεδομένων του κάθε φορέα και θα περιλαμβάνει βασικά σημεία του νόμου 4305/2014. Ο έλεγχος ο οποίος θα πραγματοποιείται από τη λίστα μπορεί να περιλαμβάνει διάφορες ερωτήσεις. Αυτές μπορεί να έχουν να κάνουν με¹⁶:

- την σωστή οργάνωση της ΟΔΕ και τα μέλη
- τεχνικά και νομικά χαρακτηριστικά της απόφασης ανάρτησης των δεδομένων
- ενημέρωση του φορέα για την ανάρτηση της απόφασης
- ημερομηνίες εκπόνησης και χρονοδιάγραμμα
- τεχνικές λεπτομέρειες αναφορικά με την εξαγωγή και την συγκέντρωση των δεδομένων
- τον έλεγχο πιθανής σύμβασης με εξωτερικό συνεργάτη για την εκπόνηση της διαδικασίας συλλογής των δεδομένων
- την δυνατότητα δημιουργίας scripts εξαγωγής και επεξεργασίας των δεδομένων
- Λεπτομέρειες σχετικά με τον μορφότυπο των δεδομένων και εν γένει με την ποιότητα την ποσότητα και τα μεταδεδομένα που συνοδεύουν τις αναρτήσεις.

Κάνοντας χρήση αυτής της λίστας η ΟΔΕ του φορέα θα είναι σε θέση να ελέγχει την διαδικασία ανάρτησης, την ποιότητα αλλά και την ποσότητα των μεταδεδομένων. Το

¹⁶ Οι προτεραιότητες της λίστας ελέγχου έχουν υπολογιστεί σύμφωνα με την υφιστάμενη διαδικασία ανάρτησης από τους φορείς υγείας

εργαλείο θα μπορούσε να έχει την μορφή μίας φόρμας google (google form), δεδομένου ότι είναι ανοικτό και δωρεάν και μπορεί να χρησιμοποιηθεί ευρέως από τον δημόσιο τομέα, με μηδαμινό ή μηδενικό κόστος. Στο παράρτημα που ακολουθεί παρουσιάζεται ενδεικτικά μία τέτοια φόρμα.

Μία λίστα προτεραιοτήτων ή μία εφαρμογή τύπου BPMN θα μπορούσε να περιλαμβάνεται στον ιστότοπο του data.gov.gr, όμως δεδομένης της κατάστασης, κρίνεται σκόπιμο να ξεκινήσει η ομαλή λειτουργία του API του ιστότοπου και κατόπιν να εισέλθουμε σε λειτουργικές λεπτομέρειες και σχόλια.

Τέλος το BI του Υπουργείου Υγείας, θα μπορούσε να υποβοηθήσει την συγκέντρωση και την δημοσίευση ανοικτών δεδομένων των φορέων υγείας δημιουργώντας μία βάση δεδομένων για τα ανοικτά δεδομένα. Το αντίστοιχο τμήμα των Υπουργείου θα μπορούσε να υποβοηθήσει και την λειτουργία των πληροφοριακών συστημάτων των εποπτευόμενων φορέων υγείας οι βάσεις δεδομένων των οποίων θα τροφοδοτούν την κεντρική βάση του Υπουργείου Υγείας. Η ιδέα της διανομής των δεδομένων απευθείας από μία βάση στον ιστότοπο του data.gov.gr, θα μπορούσε να αποτρέψει πολλά τεχνικά ζητήματα τα οποία προκύπτουν από τον κατακερματισμό των αναρτήσεων ανά φορέα και ανά βάση δεδομένων του καθενός. Πιθανώς τα παραπάνω να θέσουν τα θεμέλια για την δημιουργία οικονομιών κλίμακας για την παραγωγή ανοικτών δεδομένων. Τα δεδομένα αυτά θα χαρακτηρίζονται από ακεραιότητα και το BI θα δια λειτουργεί με τον ιστότοπο του data.gov.gr, βελτιώνοντας έτσι την λειτουργία αμφοτέρων.

5.2 Προτάσεις εκπαίδευσης και κουλτούρας

Οι τεχνικές λύσεις αποτελούν αναμφίβολα τον ακρογωνιαίο λίθο για την οικοδόμηση ενός αξιόπιστου και αποτελεσματικού συστήματος διαχείρισης των ανοικτών δεδομένων του δημόσιου τομέα. Πρέπει όμως σε αυτό το σημείο να διερωτηθούμε, εάν αρκεί ένα καλά σχεδιασμένο πληροφοριακό σύστημα (ΟΠΣ) ή μία κεντρική βάση δεδομένων. Η απάντηση είναι , ασφαλώς όχι.

Από την εκκίνηση λειτουργίας, των πληροφοριακών συστημάτων του Υπουργείου Οικονομικών μέχρι και του Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων, τα προβλήματα λειτουργίας, ξεκινούσαν από τον ίδιο τον δημόσιο υπάλληλο ο οποίος συχνά δεν ήταν σε θέση να κατανοήσει την λειτουργία και τον σκοπό της κάθε μίας ψηφιακής πρωτοβουλίας.

Ιδιαίτερη σημασία θα πρέπει λοιπόν να δοθεί στην εκπαίδευση του προσωπικού των φορέων υγείας πάνω στην χρήση και την αξία των ανοικτών δεδομένων. Η τεχνική κατάρτισή τους, ασφαλώς κρίνεται απαραίτητη, αλλά θεωρείται ακόμα πιο σημαντικό να αναπτύξει ο κάθε υπάλληλος, είτε έχει άμεση ανάμειξη είτε όχι, μία κουλτούρα πάνω στα ανοικτά δεδομένα και την αξία τους τόσο για την οικονομία όσο και για την δημοκρατία, την κοινωνία, την έρευνα και την ανάπτυξη. Παρατηρείται ότι ιδίως στους νοσοκομειακούς φορείς, εκτός από τον υπάλληλο, που θέλοντας και μη ασχολείται με την μεταφόρτωση κάποιων δεδομένων, χωρίς να προσδιορίζεται ποια ακριβώς δεδομένα θα έπρεπε να μεταφορτώνονται στον ιστότοπο, κανείς άλλος δεν μπορεί να περιγράψει με ακρίβεια ποιόν σκοπό εξυπηρετούν τα ανοικτά δεδομένα. Προτείνονται λοιπόν, ειδικά για τους δημοσίους υπαλλήλους, οι οποίοι συχνά παρακολουθούν την ροή της πληροφορίας των ανοικτών δεδομένων όχι μόνο η μετεκπαίδευση αλλά και η παρακολούθηση βέλτιστων πρακτικών από άλλες χώρες. Αυτό θα ωφελήσει τόσο τους φορείς όσο και τους υπαλλήλους.

Πέρα από τα εκπαιδευτικά σεμινάρια, τα οποία μπορεί και πρέπει να εντείνει το ΙΝΕΠ, σημαντική συμμετοχή στην ενημέρωση θα πρέπει να αναλάβει και η κοινωνία των πολιτών μέσα από διαδικτυακές φόρμες ή ακόμα και δράσεις στα νοσοκομεία της χώρας. Οι ίδιοι οι πολίτες και άλλοι φορείς μπορούν να προσδιορίζουν, κατόπιν εκτίμησης προτιμήσεων, τι αξίζει να μεταφορτωθεί στον ιστότοπο του data.gov.gr και τι όχι. Η κοινή γνώμη μπορεί να καθορίζει την αξία πληροφοριών που ο φορέας δεν μπόρεσε να εκτιμήσει. Η δημόσια διαβούλευση από την άλλη είναι εξίσου μία σημαντική διαδικασία η οποία θα μπορέσει να καθορίσει την ποιότητα των δεδομένων και να προσανατολίσει τους φορείς της δημόσιας υγείας αναφορικά με τις επιλογές τους. Είναι άλλωστε αντικειμενικά δύσκολο να προσδιοριστούν οι ανάγκες για ανοικτά δεδομένα του κάθε φορέα. Αυτό συμβαίνει γιατί ανάλογα με τις ανάγκες και τις συγκυρίες, οι απαιτήσεις μεταλλάσσονται και δημιουργούν νέα αιτήματα για πληροφορία.

5.3 Τελικές παρατηρήσεις και συμπεράσματα

Κρίνοντας από την έρευνα που διενεργήσαμε στον ιστότοπο του data.gov.gr, οι φορείς υγείας, δίνουν δυναμικό παρόν αλλά με σημαντικές ελλείψεις και παρανοήσεις. Τα δεδομένα, συχνά αποκλείουν από τις επιταγές του νόμου, η ποιότητά τους είναι αμφιλεγόμενη και ο μορφότυπος τους συχνά αδόμητος και συνεπώς αποκλείει την επαναχρησιμοποίηση και τη αξιοποίηση. Τα προβλήματα, ασφαλώς, δεν σταματάνε μόνο

στον μορφότυπο ή στην ποιότητα και την καταλληλότητα των μεταδεδομένων τα οποία συνοδεύουν τα δεδομένα των φορέων υγείας. Οι υπηρεσίες των νοσοκομείων δηλώνουν, στην πλειοψηφία τους, άγνοια αναφορικά με την χρησιμότητα των ανοικτών δεδομένων. Οι περισσότεροι υπάλληλοι δεν γνωρίζουν ούτε καν τα βασικά χαρακτηριστικά μίας βάσης δεδομένων ή του τρόπου επεξεργασίας αυτών. Ασφαλώς αυτό δεν κρίνεται απαραίτητο για όλους τους υπαλλήλους όλων των φορέων, όμως σίγουρα η ενημέρωση και η εμπέδωση καλών πρακτικών, θα έδινε μία νέα ώθηση στα μελλοντικά σχέδια της πολιτείας για μεγαλύτερη διαφάνεια, ηλεκτρονική δημοκρατία και τελικά καθολική συμμετοχή των φορέων και των πολιτών στην Κοινωνία της Πληροφορίας/Πληροφόρησης.

Τα ανοικτά δεδομένα των φορέων υγείας, παρουσιάζουν μερικά αξιοσημείωτα χαρακτηριστικά και αυτά θα πρέπει να ληφθούν υπόψιν κατά τον σχεδιασμό πολιτικών και πρακτικών μεταφόρτωσης, επεξεργασίας και αξιοποίησης ανοικτών δεδομένων στον χώρο της υγείας. Όλα τα ανοικτά δεδομένα του δημοσίου κρίνονται χρήσιμα, αλλά ιδίως τα δεδομένα των φορέων υγείας, μπορούν, με την κατάλληλη αξιοποίηση να σώσουν ή να βελτιώσουν, κυριολεκτικά, ζωές.

Στον ισχυρισμό ότι η κατάλληλη αξιοποίηση και εκτίμηση των δεδομένων των φορέων υγείας μπορεί να βελτιώσει το επίπεδο περίθαλψης, τις επενδύσεις υγείας, τις υπηρεσίες υγείας και τελικά την δημόσια υγεία, θα πρέπει να σταθούμε και να αναλογιστούμε. Μπορούν τα ανοικτά δεδομένα, κατάλληλα εφαρμοσμένα, να βοηθήσουν στην εκ θεμελίων οικοδόμηση, ενός αποτελεσματικότερου και πιο ανθρώπινου συστήματος υγείας στην χώρα μας. Θέλουμε να πιστεύουμε ότι η απάντηση θα είναι θετική.

Βιβλιογραφία

Ελληνόγλωσση και ξενόγλωσση

- A. Mattelart. *Histoire de la société de l'information*. Paris: La Découverte, 2001.
- Daraio, C., Lenzerini, M., Leporelli, C. et al. *Scientometrics* (2016) . «The advantages of an Ontology-Based Data Management approach: openness, interoperability and data quality.» Springer Netherlands, 2016. 108: 441.
- G. Pauli. *Services: The Driving Force of the Economy*. Waterlow Publishers, 1987.
- Kubler S et al.«Comparison of metadata quality in open data portals using the Analytic Hierarchy Process.» *Government Information Quarterly* (January 2018): Volume 35, Issue 1, Pages 13-29. 2018
- Marjanovic S et al. «Understanding value in health data ecosystems A review of current evidence and ways forward.» *Rand Health Quarterly* (2018).
- McCrae, John P., et al. 2015. «One Ontology to Bind Them All: The META-SHARE OWL ontology for the Interoperability of Linguistic Datasets on the Web.» *Springer International Publishing* 2015.
- Open Data Handbook: "An Introduction ton Open Data" 2018.
<http://opendatahandbook.org>.
- Open data institute (Broad,Smith, Duhaney, Carolan), 2015. «Open data in government: how to bring about change.» διαθέσιμο <http://opengov.si.md/wp-content/uploads/2015/02/255887396-Open-data-in-government-how-to-bring-about-change.pdf>
- Polleres, Axel and Simon Steyskal. «Semantic Web Standards for Publishing and Integrating Open Data.» Management Association, Information Resources. *Standards and Standardization: Concepts, Methodologies, Tools, and Applications*. 2015.
- Riechert, Mathias, et al. 2016. «Developing Definitions of Research Information Metadata as a Wicked Problem? Characterisation and Solution by Argumentation Visualisation.» *Program* 50.3 2016.
- Stephanie S. McPherson. *Tim Berners-Lee : inventor of the World Wide Web*. Minneapolis, MN: Twenty-First Century Books, 2010.

- Γιάγλης, Γεώργιος. Αρχές Λειτουργίας & Προγραμματισμού Ηλεκτρονικών Υπολογιστών. Αθήνα: ΟΠΑ, 2012.
- Κατσιακάτσος, Γεώργιος. Ανοικτά δεδομένα: Προστιθέμενη αξία και βέλτιστες μεθοδολογίες διάθεσης χρήσης και αξιοποίησης, Εθνική σχολή Δημόσιας Διοίκησης, Αθήνα, 2015
- Patty Kostkova, Helen Brewer, Simon de Lusignan, Edward Fottrell, Ben Goldacre, Graham Hart, Phil Koczan, Peter Knight, Corinne Marsolier, Rachel A. McKendry, Emma Ross, Angela Sasse, Ralph Sullivan, Sarah Chaytor, Olivia Stevenson, Raquel Velho, John Tooke *Front Public Health*. 2016; 4: 7. Published online 2016 Feb 17. doi: 10.3389/fpubh.2016.00007
- Nayek, Jayanta kr, "Evaluation of Open Data Government Sites: A Comparative Study" (2018). *Library Philosophy and Practice* (e-journal). 1781. <https://digitalcommons.unl.edu/libphilprac/1781>
- Τι είναι τα μεταδεδομένα; , 2018, Οικονομικό Πανεπιστήμιο Αθηνών, παρουσίαση διαθέσιμη σε http://ipl.cs.aueb.gr/info_ret/preprocessing/metadata_1_7.htm
- Council of the European Union. Proposal for a Directive of the European Parliament and of the Council on the re-use of public sector information. Interinstitutional file. Brussels: Presidency, 2018.
- Understanding Metadata, NISO Press, National Information Standards Organization, 2004, <http://www.niso.org/publications/press/UnderstandingMetadata.pdf>
- Driscoll, D. The value of our health data, 2018 άρθρο διαθέσιμο <https://tincture.io/the-value-of-our-health-data-8e99a796aacd>
- Lundberg L. The value of health data, 2018, Norwegian Center for E-health Research, άρθρο διαθέσιμο <https://ehealthresearch.no/en/news/2018/the-value-of-health-data>

Πηγές από το διαδίκτυο

- Technewsingreek. 2013. <https://technewsingreek.blogspot.com/2013/01/script.html>. 2013. 2018.
- Στρατηγική για την Ευρώπη, "2020". https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/economic-and-fiscal-policy-coordination/eu-economic-governance-monitoring-prevention-correction/european-semester/framework/europe-2020-strategy_el. 2018. Νοέμβριος 2018.
- Επιτροπή, Ευρωπαϊκή. Στρατηγική «Ευρώπη 2020» διαθέσιμη σε https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/economic-and-fiscal-policy-coordination/eu-economic-governance-monitoring-prevention-correction/european-semester/framework/europe-2020-strategy_el. χ.χ. 2018.
- Ετήσια έκθεση ΥΠΕΣΔΑ, 2016. Ετήσια έκθεση για την περαιτέρω χρήση των ανοικτών δεδομένων. Αθήνα: Υπουργείο Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, 2016.
- 22 δράσεις για την Ψηφιακή Ελλάδα 2020. <http://www.ekt.gr/el/news/10931>. 2011 4 14. Νοέμβριος 2018.
- 5starOpenData. Διαθέσιμο σε <https://5stardata.info/en/>. χ.χ. 2018.
- Council of EU, EU. «Η ΕΕ ενισχύει την κοινοχρησία των δεδομένων του δημόσιου τομέα- Συμφωνία της θέσης του Συμβουλίου» Δελτίο τύπου. 7 11 2018. διαθέσιμο στο <https://www.consilium.europa.eu/el/press/press-releases/2018/11/07/eu-to-strengthen-sharing-of-public-sector-data-council-agrees-its-position/>
- Ιστότοπος του data.gov.gr. www.data.gov.gr. χ.χ. Νοέμβριος 2018
- European Commission 2015. διαθέσιμο στο <https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/making-big-data-work-europe>. 2017. 2018.
- Eurostat's quality criteria. <https://ec.europa.eu/eurostat/web/quality/overview>. 2018. 2018.
- International Open Data Charter 2015. <https://opendatacharter.net/principles/>. 2015. 12 2018.
- Just what is the Java API anyway. <https://www.javaworld.com/article/2077392/java-se/just-what-is-the-java-api-anyway.html>. 2001. 2018.
- Ιστότοπος του opendefinition.org. <https://www.opendatasupport.eu>. χ.χ. 2018.
- Δημόσιο 2020. «Εθνική Στρατηγική για την Διοικητική Μεταρρύθμιση.» 2017. <http://www.minadmin.gov.gr/wp-content/uploads/Dimosio2020-Booklet-GR.pdf>

Μητρώο Ανοικτών Δεδομένων του Δημοσίου (2015)

«Οδηγός Διαχειριστή Φορέα για το data.gov.gr.»1.0.διαθέσιμο

http://data.gov.gr/files/UserGuide_data.gov.gr.ver.1.0.pdf

Ψηφιακό θεματολόγιο για την Ευρώπη . 2010. διαθέσιμο [https://eur-lex.europa.eu/legal-](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/HTML/?uri=LEGISSUM:si0016&from=EL)

[content/EL/TXT/HTML/?uri=LEGISSUM:si0016&from=EL](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/HTML/?uri=LEGISSUM:si0016&from=EL)

DANS (Data Archiving and Networked Services)(2018) διαθέσιμο

<https://dans.knaw.nl/en/about/organisation-and-policy/organisation-and-policy>

Πύλη Δημόσιων Δεδομένων της ΕΕ (2018). <http://data.europa.eu/euodp/el/linked-data>

Η αποστολή του W3C. διαθέσιμο σε <https://www.w3.org/Consortium/mission.html>

Σύστημα Επιχειρηματικής Ευφυΐας ΕΣΥ. **BI-Health** διαθέσιμο

<http://portal.bi.moh.gov.gr/el>

Open Data Handbook, (με ημερομηνία πρόσβασης Νοέμβριος 2018), διαθέσιμο

<http://opendatahandbook.org>

Ιστότοπος του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης (ΕΚΤ) διαθέσιμο σε <http://www.ekt.gr/el>

Open Health Data in Ireland, διαθέσιμο σε [http://www.ehealthireland.ie/Strategic-](http://www.ehealthireland.ie/Strategic-Programmes/Open-Data-for-Health/)

[Programmes/Open-Data-for-Health/](http://www.ehealthireland.ie/Strategic-Programmes/Open-Data-for-Health/)

Παράρτημα Νομολογίας

- Το Σύνταγμα της Ελλάδος
- ν.4305/2014
- ν. 3448/2006
- Αιτιολογική έκθεση του ν.4305/2014
(διαθέσιμη <https://www.hellenicparliament.gr/UserFiles/2f026f42-950c-4efc-b950-340c4fb76a24/a-diafeg-eis-sunolo.pdf>.)
- Οδηγία 2013/37/ΕΕ. «Σχετικά με την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα» διαθέσιμη στο διαδίκτυο
- <https://eurlex.europa.eu/legalcontent/EL/TXT/PDF/?uri=CELEX:32013L0037&from=el>
- Οδηγία 2003/98/ΕΚ. «Σχετικά με την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα» διαθέσιμη
<https://eurlex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:345:0090:0096:EL:PDF>
- Εγκύκλιος της 8ης Ιανουαρίου του 2015. (ΑΔΑ: ΩΩΡΜΧ-ΜΒΛ)

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ- ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ		1				22			
		7							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ - ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ	1								

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ									
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ									
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		1							

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - Ν.Μ ΕΔΕΣΣΑΣ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - Ν.Μ ΕΔΕΣΣΑΣ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - Ν.Μ ΕΔΕΣΣΑΣ						1			
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - Ν.Μ ΕΔΕΣΣΑΣ									
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ - ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ									
Π.Γ.Ν. ΕΒΡΟΥ ΝΟΣ. ΜΟΝ. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ									
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ	1								
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ	1								
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ									
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ									
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	1								

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ									
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ									
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ									
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ		1							

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ		1			19				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ		5							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	1								
	20								
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ					1				
					15				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ		1							

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					45			1	
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ								1	
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ								1	
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ								1	
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ					1				
					71				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ	1	1			1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ	1	1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ	1	1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ								1	
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	1				1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ		1							
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ					1				
ΓΝΘ «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»				1					
ΓΝΘ «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»					1				

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ"					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ"					1				
					52				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"					1				
					12				

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ "ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ"					1				
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ "ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ"		1							
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ				1					
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ				1					
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ				1					
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ					1				
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ		1							
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ		1							
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ		1							

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)									1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)									1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)									1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)									1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)									1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)									1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)									1
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)									1
									8
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ "ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ"					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ "ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ"					1				
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ "ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ"	57				1	33		8	

2) Αναλυτικός Πίνακας με τις ονομασίες όλων των ομάδων δεδομένων στον ιστότοπο του data.gov.gr ανά φορέα ανάρτησης (Νοέμβριος 2018)

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΟΜΑΔΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ/ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ
Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.- Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ "ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ" ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ
	ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΤΩΝ
	ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΙ - ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ
	ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΛΕΣΣΑΣ	ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΕΝΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ
	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ
	ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ
Γ.Ν.Θ "Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ- Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ"	ΧΩΡΙΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
Γ.Ν.Ν.ΙΩΝΙΑΣ "ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΠΟΥΛΕΙΟ- ΠΑΤΗΣΙΩΝ"	ΧΩΡΙΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Γ.Ο.Ν.Κ. ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ

Γ.Ο.Ν.Κ. (ΓΕΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΗΦΙΣΙΑΣ) ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ "ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ"	ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΒΙ FORMS ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΙ ΠΟΡΟΙ
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΙ ΠΟΡΟΙ
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΓΟΡΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΕΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ, ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΙ ΠΟΡΟΙ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	ΧΩΡΙΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	ΦΕΚ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ
	ΕΞΕΛΙΞΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ
	ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΘΕΣΕΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ 9/2016
	ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ 2015
	ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
	ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΜΕΝΝ ΙΑΤΡΩΝ
	ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
	ΦΕΚ ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ
	ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΚΑΙ ΕΤΗΣΙΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΤΡΙΜΗΝΟΥ ΕΛΣΤΑΤ
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΕΛΣΤΑΤ Β ΤΡΙΜΗΝΟ 3016

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΕΛΣΤΑΤ Γ ΤΡΙΜΗΝΟ 2016
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΕΛΣΤΑΤ Δ ΤΡΙΜΗΝΟ 2016
ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ
ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ 2015 2016Η
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α ΤΡΙΜΗΝΟΥ
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Β ΤΡΙΜΗΝΟΥ
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Γ ΤΡΙΜΗΝΟΥ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΑΝΑΓΚΕΣ ΦΥΛΑΞΗΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 2017
ΕΞΕΛΙΞΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ 4/2018
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ 5/2018
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ 8/2018
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ 9/2018
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ 7/2018
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΜΗΝΟΣ 10/ 2018
ΕΞΕΛΙΞΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ
ΑΠΟΦΑΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ /ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ - ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ	ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ
	ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ - ΦΥΛΑΞΗΣ ΣΟΧ 2/2017
	ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ - ΦΥΛΑΞΗΣ ΣΟΧ 1/2017
	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΩΙΝΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ 2016
	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΤΟΥ ΓΝΘ ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	HTTP://WWW.DATA.GOV.GR/DATASET/PROKHRY3H-8ESEWN
	HTTP://WWW.DATA.GOV.GR/DATASET/GRAFEIO-PROSTASIAS-DIKAIWMATWN- LHRTWN-LHPTRIWN-YPHRESIWN-YGEIAS
	HTTP://WWW.DATA.GOV.GR/DATASET/THLEFWNA
	HTTP://WWW.DATA.GOV.GR/DATASET/PROKHRY3EIS-DIAGWNISMOI
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ	ΧΩΡΙΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ	ΧΩΡΙΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΑΣΘΕΝΩΝ-ΣΥΝΟΔΩΝ
	ΟΔΗΓΟΣ ΠΟΛΙΤΩΝ
	ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

	ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΑΝΟΙΧΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
	ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ Γ.Ν.ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
	ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - Ν.Μ ΕΛΕΣΣΑΣ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ
	ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΕΝΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ
	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ
	ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ - ΜΠΟΛΟΣΑΚΕΙΟ	ΧΩΡΙΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
Π.Γ.Ν. ΕΒΡΟΥ ΝΟΣ. ΜΟΝ. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ	ΧΩΡΙΣ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ
	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ
	ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ
	ΛΙΣΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ - ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2018
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΛΙΟΣ 2018
	ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΝΙΟΣ 2018
	ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΙΟΣ 2018

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΙΟΣ 2018
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2018
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2018
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2017
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2017
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2017
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΗΝΟΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2017
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΗΝΟΣ ΙΟΥΛΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΛΙΟΣ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΝΙΟΣ 2017
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΗΝΟΣ ΙΟΥΝΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΪΟΣ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΙΟΣ 2017

	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2017
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2017
	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΗΝΟΣ ΜΑΙΟΥ 2017
	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΗΝΟΣ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2017
	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΗΝΟΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»	ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ
	ΠΡΟΧΕΙΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ
	ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ
	ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ
	ΠΡΟΣΚΛΗΣΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ
	ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ
	ΜΑΤΑΙΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΔΙΕΚ
	ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΙ
	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
	ΚΑΤΑΤΑΞΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
	ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΕΣ ΩΡΙΜΑΝΣΕΙΣ
	ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
	ΠΡΑΞΕΙΣ ΑΠΟΛΥΣΗΣ
	ΔΕΛΤΙΑ ΤΥΠΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

	ΑΝΑΛΗΨΕΙΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
	ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
	Χ.Ε.Π ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
	ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ Β ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Β ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ Β ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Β ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ Β ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Β ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ
	ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ Γ. Ν. ΣΕΡΡΩΝ
	ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ Α' ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Α ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΙΑΤΡΕΙΟ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Α ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΛΗΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ Α ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Α ΤΡΙΜΗΝΟ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ Α ΤΡΙΜΗΝΟ 2018

	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
	ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν ΣΕΡΡΩΝ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	Γ.Ν. ΚΕΡΚΥΡΑΣ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙ@ΥΓΕΙΑ
	ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ Γ.Ν. ΚΕΡΚΥΡΑΣ
	ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΟΥΛΙΟΥ 2018
	ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΟΥΝΙΟΥ 2018
	ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΑΪΟΥ 2018
	ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018
	ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2017
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΑΡΤΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017
	ΕΤΗΣΙΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
	ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΜΑΪΟΣ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018
ΕΞΑΓΩΓΕΣ ΑΠΟΘΗΚΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2018
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΤΟΥ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018
ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2017
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΟΥΛΙΟΥ 2017
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΟΥΝΙΟΥ 2017
ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΑΧ. ΥΓΕΙΟΝ. ΥΛΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2017

ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΟΥΛΙΟΥ 2017
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΟΥΝΙΟΥ 2017
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΑΪΟΣ 2017
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΑΪΟΥ 2017
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2017
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΑΪΟΣ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2017
ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΜΑΪΟΣ 2017
ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΓΡΑΦΙΚΗΣ ΥΛΗΣ 31/12/2016
ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ 31/12/2016
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΓΙΩΝ 17/01/2017

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ 30/12/2016
ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΕΚΤΕΛΕΣΗ Π/Υ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΣΟΔΑ - ΕΞΟΔΑ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2017
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΕΣ ΔΙΑΙΤΕΣ
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ & ΛΟΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΛΟΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΛΟΠΟΥ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΛΙΚΟΥ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ
ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ Γ.Ν.Κ.
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΕΠΟΧΙΚΗΣ ΓΡΙΠΗΣ 2016
	ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ	ΤΜΗΜΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ
	ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
	ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΒΙ FORM
	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ - ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ
	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ
ΓΝΘ «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»	ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
	ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΕΡΓΩΝ
	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ
	ΠΟΡΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ
	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ
	ΕΝΤΑΛΜΑΤΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
ΓΝΠ "ΤΖΑΝΕΙΟ"	ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
	ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ - ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΤΖΑΝΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΖΑΝΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

	ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ
	ΛΙΣΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ
	ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΔΙΑΥΓΕΙΑ
	ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ
	ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ
	ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
	ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2015
	ΑΝΑΛΩΣΕΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ 2015
	ΑΝΑΛΩΣΕΙΣ ΥΛΙΚΩΝ 2015
	ΑΝΑΛΩΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ 2015
	ΑΝΑΛΩΣΕΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ 2016
	ΑΝΑΛΩΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ 2016
	ΑΝΑΛΩΣΕΙΣ ΥΛΙΚΩΝ 2016
	ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΖΑΝΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ
	ΧΡΗΣΙΜΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΤΖΑΝΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ"	"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2018
	"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2018
	"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΙΟΥΛΙΟΣ 2018
	"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΙΟΥΛΙΟΣ 2018

"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΙΟΥΝΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΙΟΥΝΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΜΑΪΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΜΑΪΟΣ_2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΜΑΡΤΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΜΑΡΤΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2018
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-ΑΜ.ΦΛΕΜΙΓΚ" ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2018
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ Γ.Ν.Α. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2017
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ Γ.Ν.Α. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ -ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2017
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ - ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2017
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ Γ.Ν.Α. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ - ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2017
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ - ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2017

ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2017
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ -ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2017
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΙΟΥΛΙΟΣ 2016 "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ" ΓΝΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ - ΙΟΥΛΙΟΣ 2017
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΙΟΥΝΙΟΣ 2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΜΑΪΟΣ 2017
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΜΑΪΟΣ 2017
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΙΟΥΝΙΟΣ 2016
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΙΟΣ 2017
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2017
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ_2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016
ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2016
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2016

	ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2016
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2016
	ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2016
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2016
	ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2016
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2016
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΛΙΟΥ 2016
	ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΙΟΥΛΙΟΥ 2016
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ "Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ"	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ
	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ
	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΙ
	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ
	ΟΡΙΣΜΟΣ ΝΕΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ
	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ
	ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 12/2016
	ΜΗΤΡΩΟ ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ 11/2016

	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ "ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ"	ΟΛΟΗΜΕΡΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2018
	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ	ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΩΝ
	ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΘ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ
	ΕΝΤΥΠΟ ΟΔΗΓΟΥ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΟ ΑΝΘ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ
	ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ 2016
	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ
	ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ
	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΛΙΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΝΙΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΪΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΙΟΥ 2018
	ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018

ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2017
ΚΙΝΗΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ
ΚΙΝΗΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ
ΚΙΝΗΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΙΟΥΛΙΟΣ
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΛΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΟΥΝΙΟΥ 2017
ΚΙΝΗΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΙΟΥΝΙΟΣ
ΚΙΝΗΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΙΟΥΝΙΟΣ
ΚΙΝΗΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2017
ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΪΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2017
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2017
ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΚΑΛΥΜΜΕΝΕΣ ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΓΝ ΜΥΤΙΛΗΝΗ ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ
	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΟΑΕΔ
	ΘΕΣΕΙΣ ΤΕΙ ΓΝ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ
	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΝ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ
	ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΓΝ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ "ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ"
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)	ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ - ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ
	ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ
	ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ
	ΑΝΑΛΗΨΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ
	ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΩΝ
	ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
	ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΘΕΣΕΩΝ
	ΠΡΑΞΕΙΣ ΣΥΛΛΟΓΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ "ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ"	ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ
	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ ΣΕ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ
	ΑΝΑΡΤΗΣΕΙΣ ΣΤΗ "ΔΙΑΥΓΕΙΑ"



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης

Ε.Π.
**ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ
ΔΗΜΟΣΙΟΥ
ΤΟΜΕΑ**



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (ΕΣΔΔΑ)
Πειραιώς 211, ΤΚ 177 78, Ταύρος
τηλ: 2131306349 , fax: 2131306479
www.ekdd.gr