



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΑΙΓΑΙΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΚΑΙ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΩΝ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

-
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ



Ανάλυση της διαλειτουργικότητας
συστημάτων και οργανισμών στον τομέα
της υγείας

Ειρήνη Καμπαρίδου
323M/13021, icsdm13021@icsd.aegean.gr

ΙΟΥΛΙΟΣ 2014



© Πανεπιστήμιο Αιγαίου, 2014

Τμήμα Μηχανικών Πληροφοριακών και Επικοινωνιακών Συστημάτων
Εργαστήριο Πληροφοριακών Συστημάτων
83200 Καρλόβασι, Σάμος

Εργασία υλοποιημένη στα πλαίσια του μαθήματος:
Διαλειτουργικότητα Πληροφοριακών Συστημάτων
Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών

Φοιτήτρια: Ειρήνη Καμπαρίδου, 323M/13021
icsdm13021@icsd.aegean.gr

Επιβλέπων Χαραλαμπίδης Ιωάννης, Επίκουρος Καθηγητής
καθηγητής: yannisx@aegean.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

	σελ
1. Εισαγωγή.....	3
2. Η Αρχιτεκτονική του Πλαισίου Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.....	4
3. Ηλεκτρονική Υγεία.....	5
3.1 Τα κύρια χαρακτηριστικά της ηλεκτρονικής υγείας.....	6
3.2 Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες Υγείας.....	7
3.3 Βιωσιμότητα της Ηλεκτρονικής Υγείας.....	7
4. Σύγχρονες Προκλήσεις.....	8
5. Η Αγορά του E-HEALTH.....	9
5.1 Ευρώπη.....	10
5.2 Ελλάδα.....	11
6. Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Συναλλαγών (ΠΔ & ΥΗΣ).....	12
6.1 Σε ποια Προβλήματα Δίνει Λύσεις το ΠΔ & ΥΗΣ.....	12
6.2 Τα Είδη της Διαλειτουργικότητας.....	13
6.3 Η Διαλειτουργικότητα είναι μόνο Τεχνικό Ζήτημα;.....	14
7. Η Διαλειτουργικότητα των Ιατρικών Πληροφοριακών Συστημάτων.....	16
7.1 Τα ΠΣ των Νοσοκομείων και η Διασύνδεσή τους.....	17
7.1.1 ΠΣ Εργαστηρίων.....	20
7.1.2 Συστήματα Διαχείρισης Ακτινοδιαγνωστικών Τμημάτων... ..	22
7.1.3 Εφαρμογές Τηλεϊατρικής.....	23
7.1.4 Διασύνδεση των Συστημάτων εντός του Νοσοκομείου.....	24
7.1.5 Οργανισμός HL7.....	26
8. Πλαίσιο Πιστοποίησης Δημόσιων Διαδικτυακών Τόπων.....	28
8.1 Σε ποια Προβλήματα Δίνει Λύσεις το ΠΠΔΔΤ.....	28
8.2 Τι περιλαμβάνει το ΠΠΔΔΤ.....	29
8.3 Ποιες οι Βασικές Αρχές για ένα ΔΔΤ.....	30
9. Οι Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες και τα Επίπεδά τους.....	31
10. Αξιολόγηση των ΔΔΤ, των Φορέων Υγείας και Προσδιορισμός Του Βαθμού Συμμόρφωσης στους Κανόνες των ΠΗΔ.....	32
10.1 Ερωτηματολόγιο.....	32
10.2 Αξιολόγηση ΔΔΤ.....	38
11. Συμπεράσματα.....	73
12. Επίλογος.....	73
13. Βιβλιογραφία.....	74

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Για τους Τομείς της Υγείας, της Πρόνοιας και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθοριστικής σημασίας είναι η εξάρτηση αυτών από τα διαθέσιμα δεδομένα (πληροφορίες), και αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο «παράγονται» καθημερινά τεράστιες ποσότητες δεδομένων από τα νοσοκομεία, τις κλινικές, τα εργαστήρια. Όμως, ακόμα και σήμερα, παρά την τρομακτική εξέλιξη του τομέα της Πληροφορικής και των Υπολογιστών, τα δεδομένα αυτά τις περισσότερες φορές δεν επεξεργάζονται ηλεκτρονικά, αλλά χειροκίνητα (με χειρόγραφα έντυπα ή με μικρές εφαρμογές που αυτοματοποιούν απλώς ορισμένες εργασίες).

Ανέκαθεν, ο τομέας της υγείας αποτελούνταν από ανεξάρτητες και αυτόνομες μονάδες με μικρή έως ελάχιστη ανταλλαγή δεδομένων και πληροφοριών μεταξύ τους, ενώ η χρήση τεχνολογιών Πληροφορικής αντιμετώπιστηκε επίσης αυτόνομα και κατά περίπτωση.

Στη σημερινή εποχή όμως, η πίεση για αλλαγές και βελτιώσεις αυξάνεται ολοένα και περισσότερο. Το χάσμα ανάμεσα στην ζήτηση για ποιοτικές υπηρεσίες υγείας από πολίτες, ενημερωμένους και απαιτητικούς από τη μία, και η ποιότητα της προσφοράς υπηρεσιών υγείας από πλευράς του κράτους και των μονάδων υγείας του από την άλλη, ολοένα και μεγαλώνει. Παράλληλα, από πλευράς του κράτους απαιτείται πλέον αποδοτικότητα και ελαχιστοποίηση του κόστους με ταυτόχρονη αύξηση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών. Η πολυπλοκότητα του χώρου και η εξειδίκευση των πληροφοριακών συστημάτων και η πολυπλοκότητα της διακινούμενης πληροφορίας είναι δεδομένα. Από την άλλη οι διαφορετικές τεχνολογικές λύσεις πολλές.

Πολλοί είναι οι λόγοι, λοιπόν, που οδήγησαν στη θέσπιση του **νόμου για την Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση**, με τον οποίο καλούνται όλοι οι φορείς του Δημοσίου και τα νομικά πρόσωπα του Δημοσίου Δικαίου (άρα και οι Δημόσιοι Οργανισμοί Υγείας, τα Δημόσια Νοσοκομεία) να συμμορφώνονται χωρίς καθυστέρηση και να προβαίνουν στις απαραίτητες ενέργειες που επιβάλλονται για την εκπλήρωση των υποχρεώσεών τους και την εκτέλεση των αποφάσεων.

Ο νόμος της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΦΕΚ Α 138/2011) καθορίζει τις προϋποθέσεις για την υλοποίηση ενός πλαισίου. Σκοπός του Πλαισίου Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΠΗΔ) είναι η καθιέρωση επιχειρησιακών και τεχνολογικών προτύπων, τα οποία πρέπει να ακολουθούνται από τους φορείς της Δημόσιας Διοίκησης που παρέχουν ή σχεδιάζουν να παρέχουν ηλεκτρονικές υπηρεσίες προς του συναλλασσόμενους με αυτούς φορείς, επιχειρήσεις και πολίτες.

2. Η ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΤΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

Το Πλαίσιο Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης περιλαμβάνει τρία επιμέρους πλαίσια, καθένα από τα οποία ρυθμίζει συγκεκριμένες πτυχές της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης:

- Το Πλαίσιο Πιστοποίησης Δημόσιων Διαδικτυακών Τόπων (ΠΠ-ΔΔΤ)
- Το Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας & Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Συναλλαγών (ΠΔ&ΥΗΣ)
- Το Πλαίσιο Ψηφιακής Αυθεντικοποίησης (ΠΨΑ)

Σε αντιστοιχία με τις καλυπτόμενες υπηρεσίες του ΠΔ&ΥΗΣ, το Πλαίσιο παρέχει επίσης έναν ταμειευτήρα (Ληξιαρχείο Διαλειτουργικότητας), ο οποίος περιέχει:

- Τυποποιημένες, πρότυπες περιγραφές διαδικασιών
- Τυποποιημένα XML σχήματα δεδομένων και μεταδεδομένων
- Τις καλυπτόμενες τελικές υπηρεσίες ανά φορέα, σε διαφορετικά επίπεδα ηλεκτρονικής ολοκλήρωσης

Τέλος, το Πλαίσιο συμπληρώνεται από προδιαγραφές εκπαίδευσης, εκπαιδευτικό υλικό και υλικό διάδοσης.

3. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Η ραγδαία ανάπτυξη της τεχνολογίας στις μέρες μας έχει σαν αποτέλεσμα την ηλεκτρονική υγεία (e-health). Ο όρος ηλεκτρονική υγεία ,χρησιμοποιείται για να περιγράψει οτιδήποτε έχει σχέση με υπολογιστές, επικοινωνίες και ιατρική. Πρόκειται για την απόρροια μιας προσπάθειας να επεκταθούν οι αρχές και οι «υποσχέσεις» της Κοινωνίας της Πληροφορίας στον χώρο της υγείας και να τονιστούν οι νέες δυνατότητες που παρέχει το διαδίκτυο στον τομέα της ιατρικής περίθαλψης, οι οποίες μπορούν να συνοψιστούν στις εξής:

- Δυνατότητα των πολιτών να αλληλεπιδρούν on-line με τα συστήματά τους (B2C= "business to consumer"),
- Βελτιωμένες δυνατότητες μεταφοράς δεδομένων ανάμεσα σε οργανισμούς υγείας (B2B = "business to business"),
- Νέες δυνατότητες για peer-to-peer επικοινωνία των πολιτών (C2C = "consumer to consumer").

Ένας ευρύτερος ορισμό του όρου ηλεκτρονική Υγεία θα μπορούσε να είναι: Η ηλεκτρονική υγεία είναι ένας τομέας της ιατρικής πληροφορικής και των τηλεματικών εφαρμογών της, της δημόσιας υγείας και της βιομηχανίας, που αναφέρεται σε υπηρεσίες υγείας και πληροφορικής, οι οποίες προσφέρονται ή ενισχύονται μέσω του διαδικτύου και των σχετικών με αυτό τεχνολογιών. Με την ευρύτερη έννοια ο όρος δεν χαρακτηρίζει μόνο την τεχνολογική ανάπτυξη αλλά και έναν τρόπο σκέψης, μια συμπεριφορά και μια δέσμευση για βελτίωση της περίθαλψης τοπικά και διεθνώς με τη χρήση τεχνολογιών πληροφορικής και τηλεπικοινωνιών. Το θέμα του ορισμού της ηλεκτρονικής υγείας παραμένει γενικότερα αντικείμενο συζήτησης, καθώς αφενός υπάρχουν πολυάριθμες και ποικίλης ακρίβειας απόψεις, αφετέρου ο τομέας έρευνας και εφαρμογών βρίσκεται σε εξέλιξη και άρα αναπροσαρμογή.

3.1. ΤΑ ΚΥΡΙΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τα κύρια χαρακτηριστικά της ηλεκτρονικής υγείας είναι τα εξής :

- **Αποδοτικότητα (Efficiency):** Μια από τις υποσχέσεις της ηλεκτρονικής υγείας είναι να αυξήσει την αποδοτικότητα της ιατρικής περίθαλψης, μειώνοντας το κόστος. Ένας πιθανός τρόπος μείωσης του κόστους είναι η αποφυγή διπλών ή μη απαραίτητων διαγνωστικών ή θεραπευτικών διαδικασιών μέσω επικοινωνίας ανάμεσα στους φορείς υγείας και τον πολίτη.

- **Βελτίωση της ποιότητας περίθαλψης:** Η αύξηση της αποδοτικότητας δεν μειώνει μόνο το κόστος αλλά βελτιώνει ταυτόχρονα και την ποιότητα. Η ηλεκτρονική υγεία μπορεί να βελτιώσει την ποιότητα της ιατρικής περίθαλψης επιτρέποντας, για παράδειγμα, συγκρίσεις ανάμεσα στους φορείς που παρέχουν υπηρεσίες υγείας.

- **Επιστημονική τεκμηρίωση (Evidence based):** Οι ενέργειες της ηλεκτρονικής υγείας πρέπει να τεκμηριώνονται με την έννοια ότι η αποδοτικότητά τους πρέπει να αποδεικνύεται με επιστημονικές μεθόδους.

- **Ενδυνάμωση πολιτών και ασθενών:** Οι βάσεις δεδομένων υγείας και ο προσωπικός ηλεκτρονικός ιατρικός φάκελος καθίστανται προσβάσιμα από το διαδίκτυο. Ανοίγονται έτσι νέοι ορίζοντες για ανθρωποκεντρικά συστήματα υγείας και διευκολύνεται ο ασθενής στις επιλογές του.

- **Ενίσχυση της αλληλεπίδρασης:** Ενθαρρύνεται η ανάπτυξη νέας σχέσης ανάμεσα στον ασθενή και τον επαγγελματία της υγείας, προς μια συνεργασία στην οποία οι αποφάσεις θα λαμβάνονται με κοινό τρόπο.

- **Συνεχής Εκπαίδευση:** Επιτρέπεται η εκπαίδευση των γιατρών και του παραϊατρικού προσωπικού από online πηγές (συνεχής ιατρική εκπαίδευση) αλλά και των πολιτών (για παράδειγμα ιατρικές πληροφορίες πρόληψης).

- **Διευκόλυνση της ανταλλαγής πληροφορίας:** Αναβαθμίζονται τα μέσα διακίνησης της ιατρικής πληροφορίας, και κατά συνέπεια της επικοινωνίας, με έναν τρόπο βασισμένο σε πρότυπα ανάμεσα στους διάφορους φορείς υγείας. Με αυτό τον τρόπο προάγεται και η διαλειτουργικότητα. Δίνεται η δυνατότητα προσπέλασης και ελέγχου σε δεδομένα όλων των συστημάτων με την ταυτόχρονη ύπαρξη ενός ενιαίου σημείου διαχείρισης και διοίκησης.

- **Επέκταση της εμβέλειας της ιατρικής περίθαλψης:** η παροχή υπηρεσιών υγείας μεταφέρεται πέρα από τα συμβατικά όρια, τόσο με τη γεωγραφική όσο και με τη μεταφορική έννοια του όρου. Οι πολίτες έχουν τη δυνατότητα να χρησιμοποιούν online ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται από διεθνείς παροχείς. Αυτές οι υπηρεσίες μπορεί να είναι απλά συμβουλευτικές ή και πιο ουσιαστικές, όπως για παράδειγμα η προμήθεια φαρμακευτικών προϊόντων.

- **Ασφάλεια:** Η ηλεκτρονική υγεία περιλαμβάνει νέες μορφές αλληλεπίδρασης ασθενή – γιατρού και εμπεριέχει νέες προκλήσεις σε θέματα ασφάλειας, όπως το ιατρικό απόρρητο.

- **Ισότητα:** Η ενίσχυση της ισοτιμίας στην παροχή υπηρεσιών ιατρικής

περίθαλψης είναι μια από τις υποσχέσεις της ηλεκτρονικής υγείας.

3.2. Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες Υγείας

Κάποιες από τις πιο σημαντικές ηλεκτρονικές υπηρεσίες υγείας για τους πολίτες είναι οι εξής :

- Ηλεκτρονικός Ιατρικός φάκελος
- Εφαρμογές έξυπνων καρτών
- Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση
- Ηλεκτρονική αποπληρωμή υπηρεσιών υγείας
- Ηλεκτρονικές προμήθειες
- Υπηρεσίες τηλεϊατρικής

Οι εφαρμογές της ηλεκτρονικής υγείας όμως που συναντάμε συχνότερα, είναι η ηλεκτρονική κατανομή της ιατρικής πληροφορίας του πολίτη και τα online φαρμακεία. Ο ηλεκτρονικός ιατρικός φάκελος, παρόλο που είναι μια από τις σημαντικότερες ηλεκτρονικές υπηρεσίες υγείας, δε χρησιμοποιείται σε μεγάλη κλίμακα. Είναι ένα σύστημα σχεδιασμένο έτσι ώστε να υποστηρίζει την απόλυτη διαθεσιμότητα και ακρίβεια ιατρικών ή άλλων πληροφοριών με σκοπό την παροχή ιατρικής περίθαλψης. Περιέχει πληροφορίες όπως κλινικά δεδομένα, νοσηλείες, εγχειρήσεις, γνωματεύσεις, ιατρικές εικόνες, ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, ιατρικό ιστορικό, οι οποίες μπορούν να μελετηθούν, να εμπλουτιστούν και να αξιοποιηθούν όπου και όποτε αυτό είναι απαραίτητο, από εξουσιοδοτημένα άτομα (γιατρός, νοσηλευτές, ασθενείς, φαρμακοποιοί). Μία άλλη εφαρμογή της ηλεκτρονικής υγείας είναι τα online φαρμακεία, τα οποία δεν περιορίζονται μόνο στη διεκπεραίωση συναλλαγών, αλλά επεκτείνονται στην ανταλλαγή ιατρικών δεδομένων μεταξύ γιατρών, φαρμακοποιοών, διοικητικών και παραϊατρικών φορέων, καθώς και χρηστών με στόχο το αυξημένο επίπεδο παροχής υπηρεσιών υγείας.

3.3. Βιωσιμότητα της Ηλεκτρονικής Υγείας

Για να εξασφαλιστεί και διατηρηθεί η βιωσιμότητα της Ηλεκτρονικής Υγείας απαιτούνται :

- Η έγκαιρη πρόσβαση σε αξιόπιστη ιατρική πληροφορία
- Η ενίσχυση του ρόλου του ασθενούς στη διαχείριση της υγείας του
- Υιοθέτηση ανθρωποκεντρικού μοντέλου παροχής υπηρεσιών.

4. ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

Η αξιοποίηση της τεχνολογίας στον τομέα της υγείας τον 21ο αιώνα έχει οδηγήσει σε ένα ανθρωποκεντρικό σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας με επίκεντρο τον πολίτη. Η περίθαλψη βασίζεται στη συνεχή ιατρική παρακολούθηση και προσαρμόζεται σύμφωνα με τις ανάγκες του πολίτη. Ο όρος «παροχή υπηρεσιών υγείας» περιλαμβάνει μια πληθώρα εμπλεκόμενων προσώπων, φορέων και **διακινούμενης πληροφορίας**. Αφορά στους πολίτες που θέλουν εξατομικευμένη φροντίδα, άμεσα, στο υψηλότερο επίπεδο ποιότητας. Αφορά στους γιατρούς που πρέπει να παίρνουν αποφάσεις και να ελέγχουν την υλοποίησή τους για τον κάθε ασθενή ξεχωριστά. Αφορά στους νοσηλευτές που, εκτός από άμεση παροχή υπηρεσιών, λειτουργούν και ως συλλέκτες σημαντικών πληροφοριών. Αφορά και στους υπεύθυνους για τη διαχείριση των υποδομών υγείας (νοσοκομείων, νοσηλευτηρίων, μέσων επείγουσας μεταφοράς, φαρμακευτικού υλικού, κ.λπ.) και φυσικά και όλες τις συνεργαζόμενες εταιρείες: φαρμακευτικές, ιατρικού εξοπλισμού, εκπαίδευσης στελεχών υγείας, κ.λπ.

Ο συνεκτικός ιστός των παραπάνω εμπλεκόμενων οντοτήτων είναι η πληροφορία που πρέπει να διακινηθεί άμεσα και με ακρίβεια, όπου αυτή είναι απαραίτητη, αφενός για να διευκολύνει τη συνεργασία των φορέων μεταξύ τους και αφετέρου για την υποβοήθησή τους στη λήψη των σωστών αποφάσεων.

Συγχρόνως, συστήματα παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων με χρήση έξυπνων βιοαισθητήρων διευκολύνουν σε μεγάλο βαθμό όλους τους ασθενείς, ακόμα και τους πιο συχνούς επισκέπτες των ιατρείων όπως άτομα με σοβαρά προβλήματα υγείας.

Η υλοποίηση των παραπάνω, ακολουθώντας τις ραγδαίες τεχνολογικές εξελίξεις αλλά διατηρώντας τον ευαίσθητο χαρακτήρα του χώρου της υγείας και της ποιότητας της ζωής, δημιουργεί νέα δεδομένα αλλά και νέα προβλήματα. Τα προβλήματα αυτά αφορούν θέματα νομικής υφής, καχυποψίας και κουλτούρας αλλά και θέματα τεχνολογικής φιλοσοφίας και κατεύθυνσης.

ΠΡΟΒΛΗΜΑ 1^ο

Το πρώτο πρόβλημα που τίθεται είναι η δυσκολία της ανταλλαγής δεδομένων μεταξύ των Πληροφοριακών Συστημάτων που είναι εγκατεστημένα στις διάφορες μονάδες υγείας (Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, κτλ) και αποτελεί ένα από τα κυριότερα εμπόδια προς τη βελτίωση της αποδοτικότητας, λειτουργικότητας και αποτελεσματικότητας του τομέα της υγείας στη χώρα μας, αλλά και ευρύτερα σε παγκόσμιο επίπεδο. Ο τομέας της υγείας εξαρτάται άμεσα από τα διαθέσιμα δεδομένα, δηλαδή τις πληροφορίες, και αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο «παράγονται» καθημερινά τεράστιες ποσότητες δεδομένων από όλους τους εμπλεκόμενους (νοσοκομεία, κλινικές, διαγνωστικά εργαστήρια). Όμως, στην πλειονότητά τους, τα δεδομένα αυτά δεν επεξεργάζονται ηλεκτρονικά.

Η έλλειψη ολοκληρωμένων Πληροφοριακών Συστημάτων είναι εμφανής. Η πραγματικότητα αυτή, έρχεται σε πλήρη αντίθεση με αυτό που συμβαίνει σε άλλους τομείς, όπως για παράδειγμα στον τραπεζικό τομέα, που επίσης η λειτουργία τους είναι συνυφασμένη με τη συνεχή πρόσβαση σε δεδομένα και πληροφορίες.

Αυτό συμβαίνει λόγω:

- έλλειψης κεφαλαίων στήριξης για την ανάπτυξη νέων συστημάτων στον συγκεκριμένο τομέα,
- μη υιοθέτηση συγκεκριμένων προτύπων διασύνδεσης
- έλλειψης δυνατότητας μεταφοράς και ανταλλαγής δεδομένων εννοιολογικά αναγνωρίσιμων.

ΠΡΟΒΛΗΜΑ 2^ο

Με τον όρο τηλεματικές εφαρμογές εννοούμε όλες εκείνες τις υπηρεσίες που μας προσφέρει η σύγχρονη τεχνολογία, μέσω των οποίων μπορούμε να αποστείλουμε και να λάβουμε κάθε φύσης πληροφορίες. Οι πληροφορίες μπορεί να είναι ακουστικές, οπτικές, εικόνες ή κειμένου και μεταδίδονται μέσω τηλεόρασης, υπολογιστή ή άλλων ειδικών συσκευών. Οι τηλεματικές εφαρμογές κερδίζουν συνεχώς έδαφος στο σύγχρονο κόσμο αλλάζοντας ριζικά τους τρόπους επικοινωνίας και μετάδοσης πληροφοριών.

Το δεύτερο πρόβλημα λοιπόν, είναι ότι οι υπηρεσίες υγείας μέσω εφαρμογών τηλεματικής χαρακτηρίζονται συνήθως από τη χρήση ετερογενών συστημάτων λογισμικού και υλικού εξοπλισμού, από την έλλειψη στρατηγικής σε σχέση με τη διαχείριση του δικτύου, την μη ύπαρξη εφαρμογών διαδραστικής τηλεματικής και από την μη ολοκληρωμένη ακόμα αποδοχή από την ιατρική κοινότητα. Οι βασικές αιτίες για τα παραπάνω είναι:

- Η δυσκολία σύνδεσης των εφαρμογών με τα υπάρχοντα ιατρικά πληροφορικά συστήματα και υπηρεσίες
- Η έλλειψη προτυποποίησης (ολικής ή μερικής) των επικοινωνιακών υποδομών που χρησιμοποιούνται
- Η ραγδαία εξέλιξη στον χώρο της τεχνολογίας και της υγείας
- Η σχετικά μικρή αγορά σε σχέση με τις ανάγκες ανάπτυξης/έρευνας
- Οι δυσκολίες στην επικοινωνία ανθρώπου - μηχανής (user interface)

ΠΡΟΒΛΗΜΑ 3^ο

Ένα τρίτο πρόβλημα, που αποτελεί όμως βασική συνιστώσα του χώρου της υγείας, είναι ότι η εισαγωγή τεχνολογίας σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, δεν αποτελεί λύση από μόνη της αν η υλοποίηση των τεχνολογικών αλλαγών δεν συνοδεύεται από αλλαγές στη δομή, τις διαδικασίες και τον επανασχεδιασμό των ροών της πληροφορίας.

Κύριοι παράγοντες του προβλήματος αυτού είναι:

- Η υιοθέτηση επιστημονικά τεκμηριωμένων και ποσοτικά μετρήσιμων δεικτών απόδοσης του συστήματος,
- Η συνεχής επισήμανση τυχόν ιατρικών λαθών.

Από τα προαναφερόμενα προβλήματα λοιπόν δημιουργούνται προκλήσεις για τη χρήση των τεχνολογιών πληροφορικής και των επικοινωνιών. Οι προκλήσεις αυτές αφορούν :

- Στην πολυπλοκότητα των ιατρικών δεδομένων
- Στη δυσκολία εισαγωγής των δεδομένων (data entry)
- Στα προβλήματα ασφάλειας των προσωπικών δεδομένων
- Στη δυσκολία προσαρμογής όλων των εμπλεκόμενων, φυσικών προσώπων και φορέων υγείας, σε νέες τεχνολογίες
- Στην έλλειψη συστήματος ανάκτησης δημοσιευμένης και τεκμηριωμένης Ιατρικής πληροφορίας και σύγκρισης ιατρικών πρωτοκόλλων.

5. Η ΑΓΟΡΑ ΤΟΥ Ε-HEALTH

Η διεθνής τάση στο χώρο της υγείας οδηγεί στην υιοθέτηση ανθρωποκεντρικών μοντέλων στην παροχή υπηρεσιών υγείας. Ο ασθενής λαμβάνει πλέον ενεργό ρόλο στην προστασία, παρακολούθηση και διασφάλιση της υγείας του.

5.1. ΕΥΡΩΠΗ

Σε Ευρωπαϊκό επίπεδο, αναγνωρίζονται μια σειρά από τάσεις που προδιαγράφουν την μελλοντική ζήτηση και το είδος των υπηρεσιών στον τομέα της ηλεκτρονικής Υγείας. Οι τάσεις αυτές δείχνουν ότι σε επίπεδο πολίτη-ασθενούς και επαγγελματία της υγείας, η πρόσβαση στην πληροφορία καθίσταται απαραίτητη για:

- Την αύξηση της συνειδητοποίησης των κινδύνων (π.χ. σχετικά με τα μεταδιδόμενα νοσήματα) και την προώθηση της υγείας
- Την ισότητα στην παροχή υπηρεσιών υγείας για καλύτερη πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία
- Το ενδιαφέρον για τις νέες επιστημονικές και τεχνολογικές εξελίξεις
- Την αξιολόγηση της επίδρασης περιβαλλοντικών παραγόντων στην υγεία
- Την προσωποποιημένη και συνεχή φροντίδα
- Τη διευκόλυνση της κατ' οίκον φροντίδας
- Τη βελτίωση της αντίδρασης σε επείγοντα περιστατικά
- Την ενδυνάμωση του ασθενούς και την αύξηση της συμμετοχής του στη λήψη αποφάσεων

Στην Ευρώπη, η HIST (Health Information Systems & Technology) είναι μία αγορά που αυξάνει γρήγορα σε μέγεθος και σημασία. Μια σημαντική τάση είναι και η εφαρμογή των τοπικών δικτύων υγείας. Μια υπηρεσία – κλειδί, για παράδειγμα, είναι η αποστολή μηνύματος μεταξύ διαφορετικών φορέων, συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας για video – διαλέξεις. Αυτά τα δίκτυα πυροδοτούν εφαρμογές τηλεϊατρικής και τεχνολογίας έξυπνων καρτών.

Σημαντικό κομμάτι της αγοράς αποτελούν και τα Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείου (HIS) με τα διαφορετικά υποσυστήματά τους, στα οποία συμπεριλαμβάνονται τα παρακάτω κύρια υποσυστήματα:

- Σύστημα Διαχείρισης Ασθενών
- Διαχείριση Νοσοκομείου
- Φαρμακευτικά Συστήματα
- Πληροφοριακά Συστήματα Εργαστηρίου
- Πληροφοριακό Σύστημα Ραδιολογίας
- Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης
- Κλινικό Αρχείο Ασθενών
- Χρονοδιάγραμμα
- Χειρουργείο – Εντατική θεραπεία
- Σύστημα Νοσοκόμων

Ωστόσο, υπάρχουν επίσης και τα Πληροφοριακά Συστήματα Εργαστηρίου (LIS).

5.2. ΕΛΛΑΔΑ

Σε εθνικό επίπεδο, έχουμε ερευνητικές δραστηριότητες και ενθαρρυντικά αποτελέσματα σε όλο το φάσμα των υπηρεσιών ηλεκτρονικής υγείας. Οι εμπορικές εφαρμογές όμως είναι περιορισμένες καθώς είναι μη διαλειτουργικές. Οι εργαζόμενοι, επίσης, στον χώρο της υγείας αντιστέκονται σθεναρά στις απαιτούμενες οργανωτικές αλλαγές, το προσωπικό δεν είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο και τα ασφαλιστικά ταμεία δεν συμβάλλουν στην ευρύτερη αγορά ηλεκτρονικής υγείας.

Οι περισσότερες λύσεις και στρατηγικές εστιάζουν σε υποδομές επικοινωνιών και δικτύων, στην ενθάρρυνση της ερευνητικής δραστηριότητας και σε θέματα ασφάλειας, αγνοώντας το πιο σημαντικό, δηλαδή το ρόλο του ασθενή.

Στη χώρα μας, η έλευση των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας – Πρόνοιας (Πε.Σ.Υ.Π) απαιτεί σε οργανωτικό επίπεδο τη διαλειτουργικότητα μεταξύ των νοσοκομείων αλλά και των Πε.Σ.Υ.Π μεταξύ τους. Σύμφωνα με στοιχεία του Υπουργείου Υγείας, στο πλαίσιο του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) λειτουργούν στην Ελλάδα 17 Πε.Σ.Υ.Π στα οποία υπάγονται 132 νοσοκομεία, καθώς επίσης και 190 κέντρα υγείας και 1.351 περιφερειακά ιατρεία.

Πέρα από τα Πε.Σ.Υ.Π, στην Ελλάδα λειτουργούν επιπλέον 19 δημόσια νοσοκομεία εκτός ΕΣΥ (10 στρατιωτικά νοσοκομεία, 2 ΥπεΠΘ, 2 ΥπεΔικ. και 5 ΙΚΑ), περίπου 250 Ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές (με βασικότερα τα Υγεία, Ιασώ, Ιατρικό Κέντρο, Ευρωκλινική και EUROMEDICA) με σύνολο κλινών περί τις 15.000, καθώς και περισσότερα από 350 διαγνωστικά κέντρα δευτεροβάθμιας περίθαλψης (π.χ Βιοϊατρική, Διάγνωση, Biocontrol, Ευρωδιάγνωση κ.ά.) και περίπου 20.000 ιδιωτικά ιατρεία και εργαστήρια.

Σχετικά με τον εξοπλισμό πληροφορικής στα δημόσια νοσοκομεία, η κατανομή ανά μονάδα είναι άνιση. Η κατανομή των εφαρμογών στις υπηρεσίες των Νοσοκομείων είναι κύρια προσανατολισμένη στην εξυπηρέτηση Διαχειριστικών και Διοικητικών (σε σχέση με τις ιατρικές και νοσηλευτικές).

Στα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας λειτουργούν (σε μεγαλύτερο ή μικρότερο βαθμό οργάνωσης και στελέχωσης) τμήματα πληροφορικής και οργάνωσης (ΤΠ&Ο) τα οποία αποτελούν και τη βασική μονάδα για την προώθηση της εισαγωγής των Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΤΠΕ) εντός του νοσοκομείου. Εξαιρετικά αποτελούν μικρά νοσοκομεία (κάτω των 100 κλινών) στα περισσότερα εκ των οποίων δεν υφίσταται ουσιαστικά οργανωμένο ΤΠ&Ο λόγω έλλειψης στελέχωσης. Επίσης, ο βαθμός διείσδυσης των ΤΠΕ στον χώρο των Κέντρων Υγείας και των περιφερειακών ιατρείων είναι πολύ χαμηλός.

Ο ρυθμός διείσδυσης των νέων τεχνολογιών και προσαρμογής της χώρας στις διεθνείς εξελίξεις και τάσεις υπήρξε ασυνήθιστα υψηλός για τις διαγνωστικές και σχετικά ικανοποιητικός για τις επεμβατικές και τριτοβάθμιες εφαρμογές της βιοϊατρικής τεχνολογίας, εξαιρετικά όμως βραδύς για τα πληροφοριακά συστήματα. Μάλιστα, η κατά κεφαλήν αναλογία των εγκατεστημένων στη χώρα συστημάτων υψηλής βιοϊατρικής τεχνολογίας και ιδιαίτερα της αξονικής τομογραφίας, υπερβαίνει τον μέσο όρο των χωρών της ΕΕ, γεγονός που οφείλεται κατά κύριο λόγο στην ανάληψη επενδυτικών πρωτοβουλιών εκ μέρους του ιδιωτικού τομέα.

Ο τομέας της εφαρμογής της Ιατρικής Πληροφορικής στην Ελλάδα είναι σε αρχικό στάδιο στους περισσότερους Οργανισμούς Υγείας και εξελίσσεται αργά. Είναι ενδεικτικό το γεγονός ότι λίγοι είναι οι γιατροί στην Ελλάδα που χρησιμοποιούν υπολογιστή στο γραφείο τους, τη στιγμή που στην Αγγλία συμβαίνει το ακριβώς αντίθετο (το ποσοστό αγγίζει το 96 %).

Επίσης, σε σχέση με την εφαρμογή πληροφορικών συστημάτων στα Νοσοκομεία τα ποσοστά αυτά είναι πολύ χαμηλά σε σχέση με τα αντίστοιχα των υπόλοιπων ευρωπαϊκών χωρών.

Από τα παραπάνω γίνεται φανερό ότι η διείσδυση των ΤΠΕ στην υγεία στη χώρα μας δεν είναι ιδιαίτερα εκτεταμένη και μάλιστα περιορίζεται στο μεγαλύτερο ποσοστό σε εφαρμογές διοικητικο-οικονομικές. Επίσης, γίνεται φανερή η πολυπλοκότητα των νοσοκομειακών πληροφορικών συστημάτων και ιατρικών εφαρμογών και εύκολα κατανοεί κανείς την αναγκαιότητα και σπουδαιότητα της Ολοκλήρωσης και Διασύνδεσης των Συστημάτων.

Απαραίτητη για τη διασύνδεση των συστημάτων καθίσταται και η κοινή ορολογία και κωδικοποίηση, η οποία αποτελεί ένα δύσκολο ζήτημα (όχι μόνο για τα Ελληνικά συστήματα). Οι διάφοροι λογαριασμοί αλλά και τα αριθμητικά εργαστηριακά αποτελέσματα κατηγοριοποιούνται και κωδικοποιούνται σχετικά εύκολα. Δεν συμβαίνει όμως το ίδιο και με την ιατρική ορολογία. Μια ασθένεια μπορεί να έχει πολλές παραμέτρους τόσο στη διατύπωση της διάγνωσης όσο και στους τρόπους θεραπείας.

6. ΠΛΑΙΣΙΟ ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ & ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ (ΠΔ&ΥΗΣ)

6.1. Σε ποια προβλήματα δίνει λύσεις το ΠΔ&ΥΗΣ;

Οι υπηρεσίες που παρέχουν οι φορείς της δημόσιας διοίκησης σε πολίτες, επιχειρήσεις και άλλους φορείς έχουν σχεδιαστεί με τέτοιο τρόπο ώστε να εξυπηρετούν κατά πρώτο λόγο τις ανάγκες των ίδιων των φορέων. Με αντίστοιχο τρόπο έχουν σχεδιαστεί και αναπτυχθεί και τα πληροφοριακά συστήματα που υποστηρίζουν τις υπηρεσίες αυτές. Ειδικά στην περίπτωση των πληροφοριακών συστημάτων, η στρατηγική, οι βασικές αρχές και τα πρότυπα σχεδιασμού και ανάπτυξής τους δεν υπακούουν σε ένα κοινό σύνολο προδιαγραφών που έχουν προκύψει ως αποτέλεσμα ενός κεντρικού σχεδιασμού, συντονισμού και βελτιστοποίησης των διαδικασιών που άπτονται της εισαγωγής και αξιοποίησης ΤΠΕ στο δημόσιο τομέα. Έτσι, κάθε φορέας σχεδιάζει τις δικές του παρεμβάσεις σε επίπεδο ΤΠΕ, οι οποίες στις περισσότερες περιπτώσεις δεν λαμβάνουν υπόψη τις ανάγκες των τελικών αποδεκτών των υπηρεσιών ούτε τις ανάγκες επικοινωνίας, συνεργασίας και ανταλλαγής δεδομένων με άλλους φορείς της δημόσιας διοίκησης για την παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών προς τους τελικούς αποδέκτες. Επιπρόσθετα, παρά το γεγονός ότι υπάρχουν σημαντικές αρχικές εφαρμογές και συστήματα που έχουν υλοποιηθεί στο πλαίσιο παρεμβάσεων που χρηματοδοτήθηκαν από το Β' και το Γ' ΚΠΣ (Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης), η αξιοποίηση των σύγχρονων πρακτικών που θα επιτρέψουν τη συνολική βελτίωση της απόδοσης των δημόσιων φορέων, με τελικό στόχο την εξυπηρέτηση των τελικών αποδεκτών των υπηρεσιών, είναι μικρής έκτασης.

Το Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας & Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Συναλλαγών επιχειρεί να δώσει λύσεις στα παραπάνω προβλήματα καθορίζοντας κοινά πρότυπα και προδιαγραφές για το σχεδιασμό και ανάπτυξη των πληροφοριακών συστημάτων των φορέων της Δημόσιας Διοίκησης, τα οποία υποστηρίζουν την παροχή ηλεκτρονικών υπηρεσιών προς φορείς, επιχειρήσεις και πολίτες και τη μεταξύ τους διαλειτουργικότητα.

Επίσης, το Πλαίσιο δεν παραβλέπει να καθορίσει τις γενικές αρχές που πρέπει να ακολουθούν οι φορείς σε οργανωτικό και επιχειρησιακό επίπεδο, προκειμένου να είναι σε θέση να συνεργάζονται και να ανταλλάσσουν έγγραφα/ στοιχεία με άλλους φορείς για την παροχή τελικών υπηρεσιών σε πολίτες/ επιχειρήσεις.

Η υιοθέτηση του Πλαισίου από τους φορείς της Δημόσιας Διοίκησης αναμένεται να βελτιώσει σημαντικά την εικόνα τους, να διευκολύνει τις συναλλαγές των υπηρεσιών τους με το κοινό, να βελτιώσει την ποιότητα και ταχύτητα εξυπηρέτησης των συναλλασσομένων, να ενισχύσει την παροχή υπηρεσιών μέσω εναλλακτικών – ηλεκτρονικών- καναλιών υψηλής αξιοπιστίας, τα οποία θα είναι προσβάσιμα από διαφορετικές ομάδες χρηστών και με τη χρήση διαφορετικών μέσων, προσδίδοντας, κατ' αυτόν τον τρόπο, ένα αίσθημα εμπιστοσύνης και εξυπηρέτησης στο συναλλασσόμενο κοινό.

Στο πεδίο εφαρμογής του Πλαισίου Διαλειτουργικότητας, προσδιορίζεται μια σειρά κοινών στοιχείων όπως λεξιλόγιο, έννοιες, αρχές, πολιτικές, κατευθυντήριες γραμμές, συστάσεις, πρότυπα, προδιαγραφές, πρακτικές.

6.2. Τα είδη της Διαλειτουργικότητας

Το Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας & Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Συναλλαγών, οργανώνει σε επίπεδα τη Διαλειτουργικότητα και προσδιορίζει τις γενικές αρχές που πρέπει να ακολουθούνται από τους φορείς της δημόσιας διοίκησης για την επίτευξη της διαλειτουργικότητας σε επίπεδο οργάνωσης και διαδικασιών και προσδιορίζει τις πρότυπες αρχιτεκτονικές, βάσει των οποίων πρέπει να σχεδιάζονται και να αναπτύσσονται τα πληροφοριακά συστήματα της δημόσιας διοίκησης. Τα επίπεδα της Διαλειτουργικότητας είναι:

- **Θεσμική Διαλειτουργικότητα**, η οποία αναφέρεται στην εναρμόνιση των νομοθετικών διατάξεων που διέπουν τη λειτουργία δύο ή περισσότερων φορέων που επιθυμούν να συνεργαστούν για τη μεταξύ τους ανταλλαγή πληροφοριών ή/ και την παροχή ολοκληρωμένων ηλεκτρονικών υπηρεσιών προς πολίτες, επιχειρήσεις και άλλους φορείς. Επιπλέον αποσκοπεί στο να διασφαλίσει ότι οι ηλεκτρονικά ανταλλασσόμενες πληροφορίες έχουν την ίδια νομική ισχύ για όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Η Θεσμική Διαλειτουργικότητα διασφαλίζεται μέσω νομοθετικών ρυθμίσεων και διατάξεων.

- **Οργανωσιακή Διαλειτουργικότητα**, η οποία αναφέρεται στον καθορισμό στόχων, τη διαμόρφωση διαδικασιών και την επίτευξη συνεργασίας των φορέων που επιδιώκουν ανταλλαγή πληροφοριών και ίσως έχουν διαφορετικές εσωτερικές δομές και διαδικασίες. Επιπλέον στοχεύει στην ικανοποίηση των απαιτήσεων της κοινότητας των χρηστών προσφέροντας υπηρεσίες αναγνωρίσιμες, προσβάσιμες και επικεντρωμένες στις ανάγκες του χρήστη. Η Οργανωσιακή Διαλειτουργικότητα διασφαλίζεται μέσω νομοθετικών ρυθμίσεων και διατάξεων και μέσω γενικών συμφωνιών μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων.

- **Σημασιολογική Διαλειτουργικότητα**, η οποία αφορά στη διασφάλιση ότι η ακριβής έννοια/ σημασία των ανταλλασσόμενων πληροφοριών είναι κατανοητή από οποιαδήποτε εφαρμογή. Η επίτευξη διαλειτουργικότητας σε σημασιολογικό επίπεδο επιτρέπει στα συστήματα να συνδυάζουν τις πληροφορίες με εκείνες από άλλες πηγές και να τις επεξεργάζονται αποτελεσματικά. Η Σημασιολογική Διαλειτουργικότητα επιτυγχάνεται ορίζοντας και υιοθετώντας κοινό λεξιλόγιο και ορολογία σε όλα τα συστήματα και υπηρεσίες. Ο ορισμός και η συντήρηση ενός τέτοιου «λεξικού» γίνεται συνήθως από μια κεντρική υπηρεσία.

- **Τεχνική Διαλειτουργικότητα**, η οποία ορίζεται ως η ικανότητα μεταφοράς

και χρησιμοποίησης της πληροφορίας με ομοιογενή και αποτελεσματικό τρόπο μεταξύ συστημάτων πληροφορικής και οργανισμών. Το επίπεδο αυτό αφορά σε τεχνικές προδιαγραφές για την αποθήκευση, δόμηση, μεταφορά, παρουσίαση και ασφάλεια δεδομένων και υπηρεσιών. Η Τεχνική Διαλειτουργικότητα αντιπροσωπεύει τη διαλειτουργικότητα των υποδομών και του λογισμικού.

6.3. Η Διαλειτουργικότητα είναι μόνο τεχνικό ζήτημα;

Η δημιουργία υποδομής ενός πληροφοριακού συστήματος το οποίο καλύπτει όσο το δυνατό ευρύτερο χώρο σε ότι αφορά στις ανάγκες του χώρου της υγείας, απαιτεί την αρμονική συνύπαρξη και συνεργασία τεχνολογιών που υπάρχουν και χρησιμοποιούνται εδώ και αρκετά χρονιά με τις νέες τεχνολογίες. Το ίδιο ισχύει και για προϊόντα ή υπηρεσίες. Για να υιοθετηθούν και να αξιοποιηθούν νέες τεχνολογίες, νέα προϊόντα και ακόμα νέοι τρόποι και μεθοδολογίες δουλειάς και παροχής υπηρεσιών πρέπει να αναπτυχθούν και να εφαρμοστούν **κώδικες και πρότυπα** με τα οποία θα καθορίζεται ο τρόπος συνεργασίας και συνύπαρξης του παρελθόντος-παρόντος με το μέλλον.

Ένα μεγάλο θέμα στο χώρο της υγείας είναι η συλλογή, η συνύπαρξη, η συνεργασία και τέλος η παρουσίαση δεδομένων τα οποία βρίσκονται διασκορπισμένα σε διαφορετικά πληροφοριακά συστήματα. Η ανταλλαγή των πληροφοριών μεταξύ πληροφορικών συστημάτων τα οποία έχουν σχεδιαστεί και κατασκευαστεί με διαφορετικούς κανόνες και μεθοδολογίες, απαιτεί την ύπαρξη ενός δικτύου το οποίο με χρήση hardware και πολλών ίσως επιπέδων και λειτουργικών μονάδων λογισμικού, καταφέρνει να συνδέσει όλα αυτά τα συστήματα. Είναι απαραίτητα λοιπόν τα **Πρωτόκολλα Επικοινωνίας**, δηλαδή καλά ορισμένες μέθοδοι και κανόνες που ακολουθούνται ώστε να εξασφαλίζεται η ορθή επικοινωνία μεταξύ διαφορετικών πληροφοριακών συστημάτων. Όταν έχουμε να κάνουμε με ένα σύνολο από πρωτόκολλα και επίπεδα στα οποία αυτά χρησιμοποιούνται, μιλάμε για **Πρότυπα Επικοινωνίας** (communication standards). Αυτά τα πρότυπα αναφέρονται στον τρόπο με τον οποίο πρέπει να γίνονται οι μεταφορές πληροφορίας από ένα σύστημα σε κάποιο άλλο καθώς και σε αυτή καθ' αυτή την πληροφορία που μπορεί να μεταφέρεται.

Τα πρότυπα που αφορούν στα πληροφοριακά συστήματα στο χώρο της υγείας μπορούν να χωριστούν στις παρακάτω κατηγορίες:

- Πρότυπα επικοινωνίας
- Πρότυπα για την αναπαράσταση των κλινικών δεδομένων (κωδικοποιήσεις)
- Πρότυπα αναγνώρισης
- Πρότυπα ασφάλειας των δεδομένων και εξασφάλισης ιατρικού απόρρητου.

Με χρήση προτύπων για κάθε μια από τις παραπάνω κατηγορίες καθώς και με υιοθέτηση πρωτοκόλλων επικοινωνίας μπορεί να επιτευχθεί η «διαλειτουργικότητα» μεταξύ των συστημάτων.

Η διαλειτουργικότητα χρειάζεται μεταξύ των φορέων που «παρέχουν» αλλά και μεταξύ των φορέων που «καταναλώνουν» (δηλ. οι φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης αλλά και οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες) στις υπηρεσίες Υγείας. Οι λόγοι είναι

οικονομικοί, διαχειριστικοί, ιατρικοί, επιδημιολογικοί κ.α., αλλά κυρίως για να είναι εφικτή η δημιουργία του ηλεκτρονικού φακέλου υγείας.

Η εκκίνηση για τη δημιουργία του ηλεκτρονικού φακέλου υγείας θα πρέπει να γίνει από τα μητρώα ασφαλισμένων των φορέων κοινωνικής ασφάλισης και ασφαλιστικής κάλυψης διότι είναι ευχερέστερη η «σύλληψη» των βασικών πληροφοριών στα σημεία όπου γίνονται οι οικονομικές συναλλαγές. Δηλαδή, δεν θα γίνεται πληρωμή υπηρεσιών χωρίς την παράδοση ενός minimum data set το οποίο θα χρησιμοποιηθεί αρχικά για το χτίσιμο του σκελετού του ηλεκτρονικού φακέλου υγείας και στη συνέχεια θα προστεθούν στο σκελετό αυτό οι πληροφορίες και τα δεδομένα από άλλες εφαρμογές.

Κάποια βασικά σημεία τα οποία θα πρέπει να έχουμε υπ' όψη μας όταν μιλάμε για διαλειτουργικότητα είναι:

- Πριν τα πρότυπα διαλειτουργικότητας θα πρέπει να υπάρξουν κωδικοποιήσεις.
- Πρώτα θα πρέπει να γίνει «αναδιοργάνωση των διαδικασιών» και στην συνέχεια να υποστηριχτούν οι νέες διαδικασίες από την πληροφορική.
- Απαιτείται ένα ξεκάθαρο όραμα από τη πολιτική ηγεσία η οποία δεν μπορεί να

κάνει σχεδιασμό με βραχυπρόθεσμο ορίζοντα (< 4 χρόνια)

- Το HL7 (θα το αναλύσουμε παρακάτω) είναι πρότυπο διακίνησης πληροφοριών αλλά

όχι μόνο. Είναι ένα πλήρες εννοιολογικό πλαίσιο σε επίπεδο ιατρικής πληροφορίας (στοιχεία ιατρικού φακέλου, πλαίσιο σχεδιασμού use cases στην Υγεία, κλπ)

- Το HL7 επικρατεί διεθνώς καθώς έχει λύσει προβλήματα στη πράξη, ανανεώνεται

διαρκώς, είναι σαφώς το πιο πετυχημένο και έχει μια πολύ μεγάλη επιστημονική βάση που το επεκτείνει και το υποστηρίζει.

Τονίζεται λοιπόν, ότι το θέμα της διαλειτουργικότητας των συστημάτων δεν είναι μόνον τεχνικό (π.χ. το πρόβλημα των κωδικοποιήσεων) αλλά είναι κυρίως θεσμικό και οργανωτικό. Για παράδειγμα, η διαλειτουργικότητα των συστημάτων μεταξύ δημόσιων και ιδιωτικών φορέων είναι πρόβλημα, διότι δεν υπάρχει θεσμικό πλαίσιο που υποχρεώνει τους ιδιωτικούς φορείς να έχουν προδιαγραφές. Η έλλειψη αυστηρού θεσμικού πλαισίου έχει το εμφανές σε όλους αποτέλεσμα που βλέπουμε ακόμα και στους χειρόγραφους ιατρικούς φακέλους που έχουν φτωχό περιεχόμενο όσο και στα εθνικά στατιστικά στοιχεία τα οποία είναι ελάχιστα και αναξίοπιστα. Είναι βέβαιο ότι τεχνικές λύσεις μπορούν να δοθούν ευκολότερα από το να καθοριστούν θεσμικά οι ροές των πληροφοριών και οι δικαιοδοσίες των χρηστών. Οι θεσμικές αλλαγές προϋποθέτουν την ύπαρξη πλήρους κατανόησης (από δεκάδες αρμόδιους) τόσο των προβλημάτων όσο και των προτεινόμενων λύσεων.

Επομένως, επειδή η διαλειτουργικότητα των συστημάτων πληροφοριών μεταξύ των διαφόρων φορέων υγείας και κοινωνικής ασφάλισης είναι θέμα πολύπλοκο πρέπει:

- ✓ Να γίνουν ο εντοπισμός και η καταγραφή των θεσμικών και των τεχνικών προβλημάτων διαλειτουργικότητας των συστημάτων πληροφοριών με έμφαση στα μητρώα ασφαλισμένων των φορέων κοινωνικής ασφάλισης
- ✓ Να γίνει σε βάθος μελέτη των βραχυπρόθεσμων και των μακροπρόθεσμων λύσεων διαλειτουργικότητας των συστημάτων πληροφοριών.
- ✓ Να θεσπιστούν διαδικασίες ελέγχου της ποιότητας των δεδομένων των νέων συστημάτων πληροφοριών που να εγγυώνται την αξιοπιστία των παραγόμενων πληροφοριών
- ✓ Να δημιουργηθεί νέος φορέας που να επιβάλλει την εφαρμογή των νέων

διαδικασιών στους οργανισμούς Υγείας. Γιατί σε διαφορετική περίπτωση, θα έχουμε εξαιρετικά μηχανήματα και λογισμικό αλλά και πάλι το περιεχόμενο θα είναι ελλιπές και αναξιόπιστο.

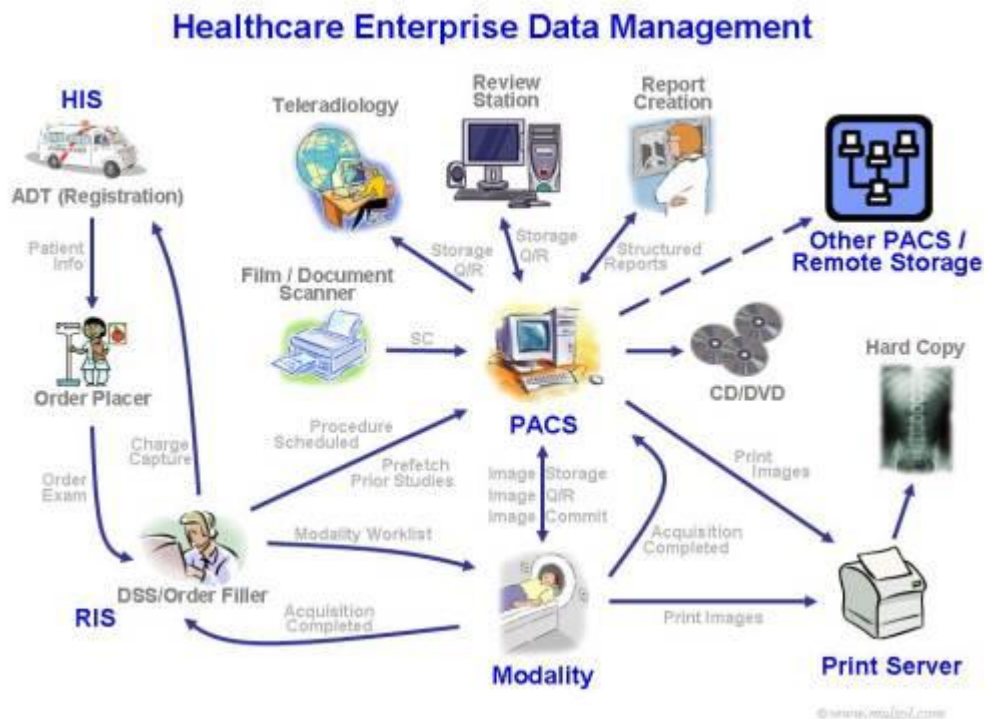
Χρειάζονται:

- ✓ Πολιτικές δεσμεύσεις.
- ✓ Πλαίσιο πρόσβασης.
- ✓ Πλαίσιο Δικαιωμάτων.
- ✓ Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας.
- ✓ Μηχανισμοί Ελέγχου.
- ✓ Κίνητρα και επιβράβευση όσων συμμορφώνονται με τα παραπάνω.
- ✓ Τυποποιήσεις διαδικασιών
- ✓ Τυποποίηση αρχείων και εγγράφων.

7. Η ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ

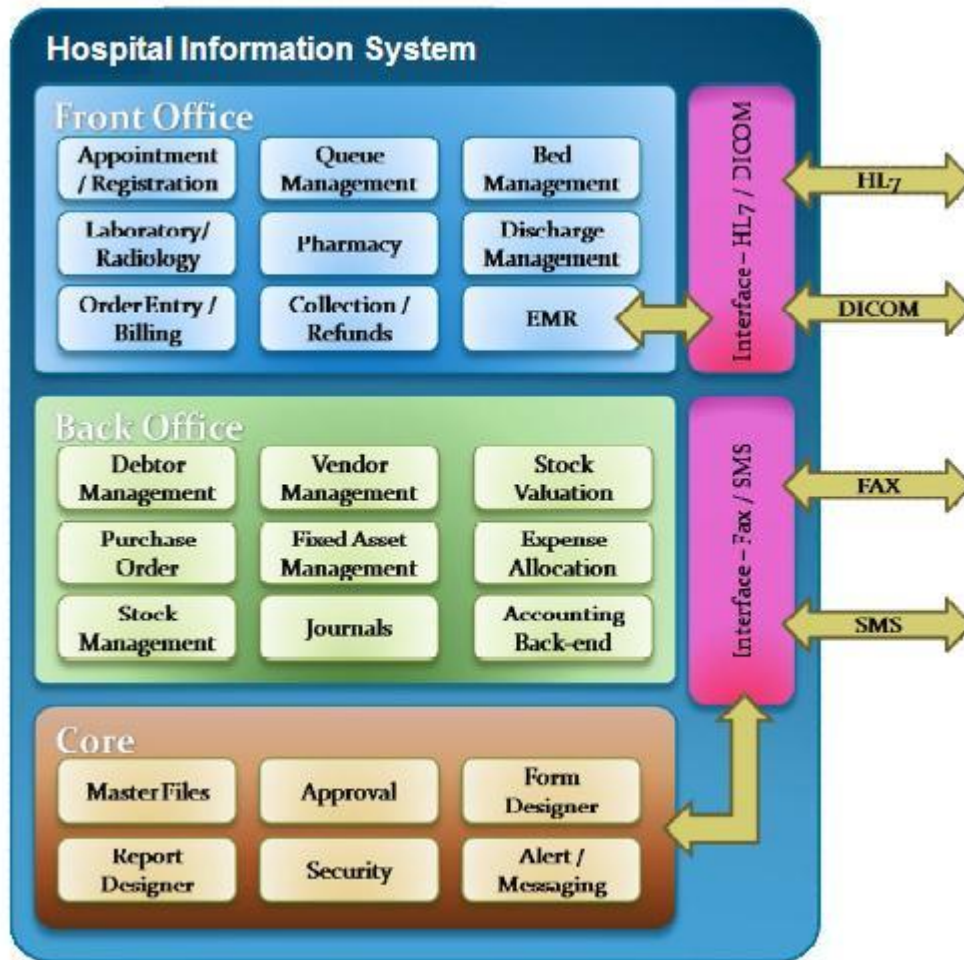
Τα τελευταία χρόνια γίνεται ολοένα και πιο έντονη η αναγκαιότητα αναβάθμισης της ποιότητας των προσφερόμενων υπηρεσιών υγείας με ταυτόχρονη μείωση του κόστους τους. Για το σκοπό αυτό, πέρα από διαδικασίες επιχειρηματικού ανασχεδιασμού (business process reengineering) που προφανώς και πρέπει να υλοποιηθούν σε κάθε φορέα, σημαντική βοήθεια έρχονται να προσφέρουν και οι τεχνολογίες τηλεματικής (τηλεπικοινωνιών και πληροφορικής) που δημιουργούν ένα νέο περιβάλλον εργασίας και λειτουργίας στους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας. Τα οφέλη της εισαγωγής των τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών στον ήδη σύνθετο χώρο της Υγείας και Πρόνοιας έχουν από καιρό αναγνωριστεί και επισημανθεί από τη Διεθνή βιβλιογραφία. Παρόλα αυτά είναι και σήμερα αρκετά συνηθισμένες στα Νοσοκομεία αποσπασματικές προσπάθειες μηχανογράφησης ενώ σε πολλές περιπτώσεις υλοποιήσεις έχουν βασιστεί σε ετερογενή Πληροφορικά Συστήματα. Για παράδειγμα σε ένα Νοσοκομείο συναντάμε συστήματα διαφορετικών προμηθευτών που υλοποιούν το Ιατρικό Πληροφοριακό Σύστημα (Hospital Information System – HIS), το Εργαστηριακό Πληροφοριακό Σύστημα (Laboratory Information System – LIS) το Διοικητικό Οικονομικό Σύστημα, το σύστημα οργάνωσης Ακτινοδιαγνωστικού τμήματος κλπ. Όλα αυτά τα συστήματα είναι απαραίτητο να είναι σε θέση να ανταλλάσσουν δεδομένα. Στο πλαίσιο αυτό, είναι απαραίτητη η δυνατότητα επικοινωνίας και διασυνδεσιμότητας μεταξύ των συστημάτων.

7.1. Τα Πληροφοριακά Συστήματα των Νοσοκομείων και η Διασύνδεση τους



Πληροφοριακά Συστήματα Νοσοκομείων

Τα νοσοκομεία αποτελούν ένα μέρος του Συστήματος Υγείας και Πρόνοιας το οποίο περιλαμβάνει ακόμα την πρόληψη, τη πρωτοβάθμια περίθαλψη, τη νοσηλεία στο σπίτι, τη κοινωνική ασφάλιση και την ιατρική έρευνα. Τα νοσοκομεία είναι ο ακρογωνιαίος λίθος ο οποίος στηρίζει την ομαλή λειτουργία του Συστήματος Υγείας. Η ταχύτητα που απαιτείται σήμερα στη λήψη σωστών αποφάσεων, επιβάλλει τη μηχανογράφηση του Συστήματος Υγείας και Πρόνοιας και κατ' επέκταση και του νοσοκομειακού κλάδου. Η μηχανογράφηση ενός νοσοκομείου είναι μια περίπλοκη διεργασία η οποία απαιτεί τη διασύνδεση ανομοιογενών τμημάτων τα οποία ανταλλάσσουν πληροφορίες προς όφελος του πολίτη - ασθενή. Ένα Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα Νοσοκομείου (ΟΠΣΝ) ή Hospital Information System (HIS) αποτελείται από μια πληθώρα υποσυστημάτων.



Η μηχανογράφηση των νοσοκομείων έχει μόνο θετικά στοιχεία να προσφέρει. Η εγκατάσταση και λειτουργία ενός HIS προσβλέπει στη βελτίωση των συνθηκών νοσηλείας, στη μείωση του κόστους λειτουργίας και στην αυτοματοποίηση των διαδικασιών.

Προκειμένου να είναι σε θέση η διοίκηση ενός νοσοκομείου να παρακολουθεί με πραγματικά στοιχεία τη λειτουργία του απαιτείται η εξαγωγή έγκυρων δεδομένων σε μορφή επεξεργασμένης πληροφορίας (αναφορές, εκτυπώσεις καθημερινής εργασίας, στατιστικά δεδομένα, δείκτες ποιότητας, δείκτες αποτελεσματικότητας, δείκτες υγείας, κ.λπ.). Έτσι η διοίκηση ενός νοσοκομείου στηρίζεται στις πληροφορίες που αντλεί από τα συνεργαζόμενα συστήματα που υπάρχουν στο νοσοκομείο και συνεπώς όσο πληρέστερη είναι η ανάπτυξη της πληροφοριακής υποδομής τόσο ευκολότερο είναι το έργο της διοίκησης μιας μονάδας υγείας.

Τα επίπεδα της Πληροφοριακής Οργάνωσης ενός Νοσοκομείου είναι τα εξής:

- **Επίπεδο1:** Βασικός πυρήνας διαχειριστικών εφαρμογών, π.χ. γραφείο

κίνησης, εξωτερικά ιατρεία, φαρμακείο-ατομικό συνταγολόγιο, νοσήλια, λογιστήριο, διαχείριση υλικών κ.λπ.

- **Επίπεδο 2:** Εργαστηριακά συστήματα σε βασικά νοσοκομειακά εργαστήρια,

π.χ. βιοχημικό, μικροβιολογικό, αιματολογικό

➤ **Επίπεδο 3:** Σύστημα έκδοσης εντολών προς εργαστήρια, φαρμακείο, νοσήλια κ.λπ. στις κλινικές (θεωρείται η ελάχιστη αποδεκτή για ένα σύγχρονο νοσοκομείο)

➤ **Επίπεδο 4:** Τεχνολογία barcode σε φάρμακα, εξετάσεις, αντιδραστήρια κ.λπ.

➤ **Επίπεδο 5:** Εντολές ιατρικής/νοσηλευτικής φροντίδας, ιστορικό ασθενούς

➤ **Επίπεδο 6:** Επεξεργασία ιατρικής εικόνας, π.χ. οργάνωση ακτινολογικών εργαστηρίων, παροχή υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης μέσω εικόνας κ.λπ.

➤ **Επίπεδο 7:** Πρωτόκολλα κατευθυνόμενης περίθαλψης, υποστήριξη στη λήψη αποφάσεων

Τα παρακάτω **πληροφοριακά συστήματα** βελτιστοποιούν σημαντικά τη λειτουργία ενός νοσοκομείου:

- Το Πληροφοριακό Σύστημα Εργαστηρίων (ΠΣΕ, ή LIS – Laboratory Information

System)

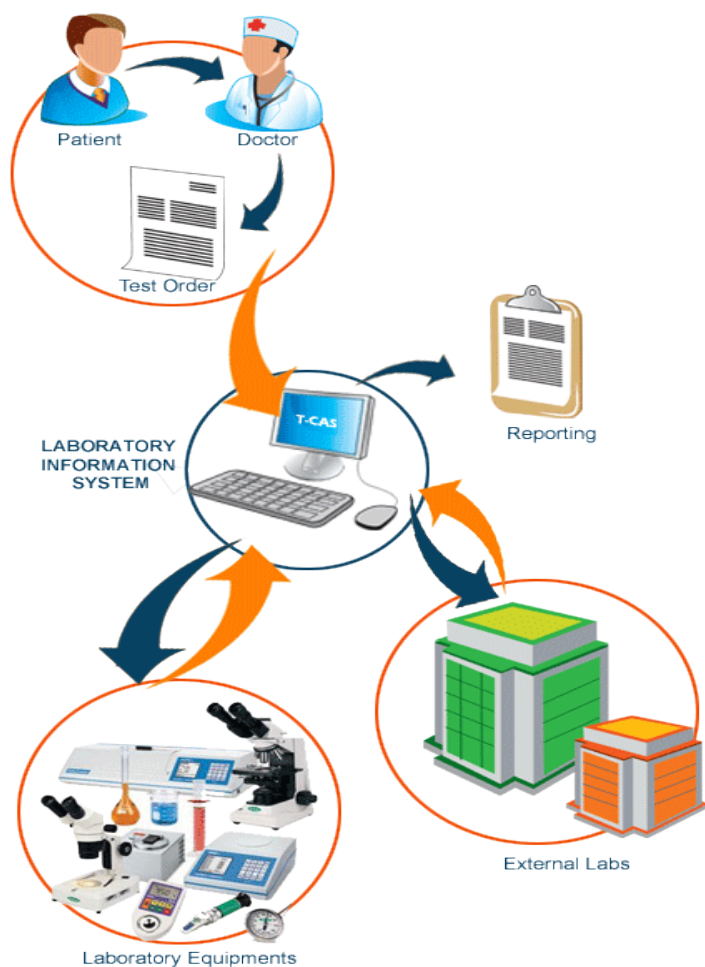
- Το Πληροφοριακό Σύστημα Ακτινολογικών Εξετάσεων (RIS – Radiology Information System)

- Το Σύστημα Αρχειοθέτησης και Επικοινωνίας Ιατρικών Εικόνων (PACS – Picture

Archiving and Communication system)

- Διάφορα συστήματα Τηλεϊατρικής και κατ' οίκον νοσηλείας.

7.1.1. Πληροφοριακά Συστήματα Εργαστηρίων (Laboratory Information System - LIS)



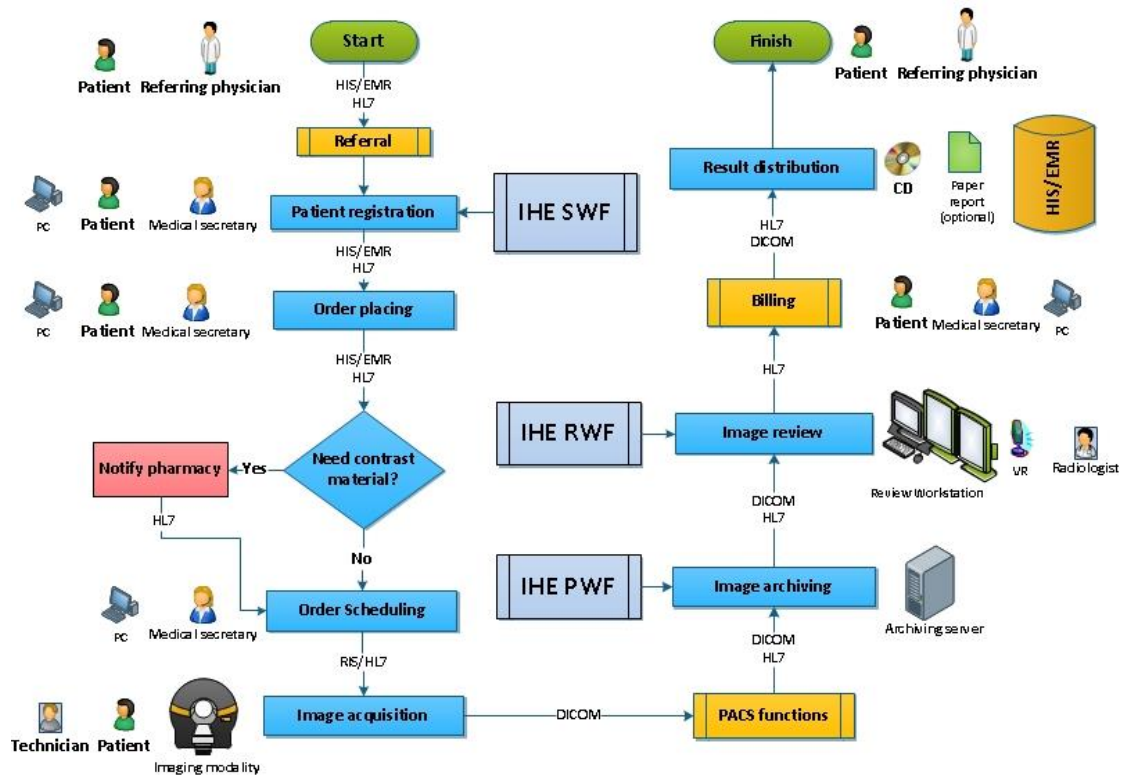
Ένα σύστημα LIS έχει ως βασικό στόχο να αυτοματοποιήσει και να μηχανογραφήσει τις διαδικασίες ενός νοσοκομειακού εργαστηρίου. Για την κατανόηση της αναγκαιότητας ενός LIS παρακάτω περιγράφονται οι βασικές εργασίες που ιδανικά θα πρέπει να εκτελούνται από τα εργαστήρια. Το κύκλωμα των εργαστηριακών εξετάσεων ενός νοσοκομείου, το οποίο καλύπτει το μεγαλύτερο μέρος των αντιστοίχων εργασιών, χωρίζεται στα παρακάτω βήματα:

- **Παραγγελία εξετάσεων** μέσω ηλεκτρονικού παραπεμπτικού από το HIS ή με έντυπο παραπεμπτικό προς το αρμόδιο εργαστήριο.
- **Λήψη δειγμάτων** (Αιμοληψία, κ.λπ.) στους κατάλληλους χώρους (εξωτερικά ιατρεία, αίθουσες αιμοληψίας, θάλαμοι κλινικών, ειδικές μονάδες θεραπείας, χειρουργεία, κ.λπ.) και ταυτόχρονη σήμανση των δειγμάτων με ετικέτες που διαθέτουν barcode, το οποίο ταυτοποιεί μοναδικά το δείγμα και τον ασθενή.
- **Τα δείγματα έρχονται στο σημείο υποδοχής** (κεντρική γραμματεία του

εργαστηριακού τομέα, ειδική γραμματεία εργαστηρίου, κ.λπ.) όπου γίνεται η παραλαβή των δειγμάτων από το αρμόδιο εργαστήριο.

- Τα δείγματα αντιστοιχίζονται με τα αντίστοιχα παραπεμπτικά ώστε να γίνει η ταυτοποίηση των ασθενών, ενώ παράλληλα χωρίζονται σε λίστες αναλυτών (worklists) προκειμένου να προωθηθούν για ανάλυση. Αν οι αναλυτικές συσκευές το επιτρέπουν (ανάγνωση barcodes), τότε τα δείγματα τοποθετούνται στον αναλυτή, αυτός διαβάζει τον κωδικό barcode του δείγματος και ζητά από το σύστημα τη λίστα των προς εκτέλεση εξετάσεων (αμφίδρομη επικοινωνία κατά query mode).
 - Οι αναλύσεις ενός σημερινού εργαστηρίου γίνονται στο μεγαλύτερο τους μέρος από ειδικό ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό (**αυτόματοι αναλυτές**). Σε αυτή τη περίπτωση τα δείγματα εισάγονται στους αντίστοιχους αναλυτές προκειμένου να επεξεργαστούν. Συχνά το δείγμα (π.χ. Αίμα) χωρίζεται σε παραπάνω από ένα δοκιμαστικό σωλήνα έτσι ώστε περισσότεροι αναλυτές να μπορούν να διενεργούν αναλύσεις στο ίδιο δείγμα.
 - Υπάρχουν ειδικές περιπτώσεις εξετάσεων που είτε λόγω σπανιότητας είτε λόγω πολυπλοκότητας δεν διενεργούνται μέσω αυτόματων αναλυτών αλλά με άλλες χειροκίνητες ή **ημιαυτόματες εργαστηριακές μεθόδους**. Σε αυτή τη περίπτωση το αποτέλεσμα εγκρίνεται προφορικά από τον διευθυντή του εργαστηρίου (ή άλλου αρμοδίου ατόμου) και κατόπιν εισάγεται χειροκίνητα στο LIS.
 - Πριν τυπωθούν ή αποσταλούν τα απαντητικά αρμόδιο πρόσωπο του εργαστηρίου (π.χ. ο διευθυντής του) **εγκρίνει τα τελικά αποτελέσματα** ή ζητά νέες αναλύσεις προκειμένου να εκφέρει τη τελική του άποψη. Η διαδικασία έγκρισης μπορεί να διενεργείται ηλεκτρονικά μέσω ενός LIS.
 - Στο τελευταίο στάδιο τα **αποτελέσματα εκτυπώνονται και υπογράφονται αν αποστέλλονται** γραπτώς ή αποστέλλονται ηλεκτρονικώς μέσω του HIS. Τα αποτελέσματα καταλήγουν στους τελικούς αποδέκτες (κλινικές, θεράποντες ιατροί, ΜΕΘ, εξωτερικά ιατρεία, κ.λπ.) και διαβάζονται είτε σε έντυπη μορφή είτε μέσω οθόνης υπολογιστή στις κλινικές, εφόσον υπάρχει ανάλογο πληροφοριακό σύστημα.
-

7.1.2. Συστήματα Διαχείρισης Ακτινοδιαγνωστικών Τμημάτων (Radiology Information Systems/ Picture Archiving and Communications Systems – RIS/PACS)



Όπως και τα κλινικά εργαστήρια, οι εξετάσεις που διενεργούνται σε ένα ακτινοδιαγνωστικό τμήμα είναι εξίσου σημαντικές για την αποτύπωση της πορείας της νόσου ενός ασθενή και αποτελούν ένα από τα βασικά κέντρα παραγωγής σημαντικής ιατρικής πληροφορίας. Ενδεικτικά πρέπει να αναφερθεί ότι το τμήμα αυτό, ανάλογα με το μέγεθος και την εξειδίκευση του νοσοκομείου, αναλαμβάνει συνήθως τις ακτινολογικές εξετάσεις, τα υπερηχογραφήματα κάθε τύπου, τις αξονικές τομογραφίες, τα αγγειογραφήματα, τις μαγνητικές τομογραφίες και άλλες ακόμα πιο εξειδικευμένες εξετάσεις.

Οι βασικές διαδικασίες των απεικονιστικών εργαστηρίων είναι:

- **Καταχώρηση στοιχείων ασθενή.** Για τους εσωτερικούς ασθενείς γίνεται στο γραφείο κίνησης, ενώ για τους εξωτερικούς γίνεται είτε στις κεντρικές γραμματείες (π.χ. εξωτερικών ιατρείων, επειγόντων περιστατικών) είτε απευθείας στις γραμματείες των εργαστηρίων. Σε περίπτωση που υπάρχει HIS, τα στοιχεία του ασθενή λαμβάνονται από το υποσύστημα διαχείρισης ασθενή, μέσω κατάλληλης διασύνδεσης με το RIS/PACS.
- **Παραγγελία εξετάσεων.** Γίνεται από τα διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου (μέσω κατάλληλου (έντυπου ή ηλεκτρονικού) παραπεμπτικού προς το αντίστοιχο εργαστήριο.
- **Προγραμματισμός εξέτασης.** Σύμφωνα με τις αιτούμενες εξετάσεις από τα

τμήματα του Νοσοκομείου, πραγματοποιείται ο προγραμματισμός των εξετάσεων, ο οποίος αφορά τόσο χρονοπρογραμματισμό, όσο και τις κατάλληλες οδηγίες για κάθε εξέταση (π.χ. προετοιμασία ασθενή, τυχόν παράγοντες επικινδυνότητας εξέτασης, κ.λπ.). Δημιουργείται έτσι η λίστα εργασίας για κάθε μηχάνημα.

- **Αφιξη ασθενή – Ανάκτηση παλαιών εξετάσεων.** Στην περίπτωση όπου απαιτείται, ανακτώνται από το αρχείο παλαιότερες εξετάσεις του ασθενή για αναφορά.

- **Εκτέλεση εξέτασης.** Οι απαιτούμενες εξετάσεις πραγματοποιούνται και παράγονται οι απαραίτητες εικόνες. Σε περίπτωση χρήσης films, αυτά εκτυπώνονται και επισημαίνονται (π.χ. αυτοκόλλητα, μαρκαδόρος) ώστε να γίνεται η ταυτοποίηση με το αντίστοιχο παραπεμπτικό. Οι εικόνες τοποθετούνται στο φάκελο του ασθενή μαζί με οποιαδήποτε άλλα στοιχεία υπάρχουν και συλλέγονται στο γραφείο γνωματεύσεων (ή στη γραμματεία). Σε περίπτωση που οι εικόνες παράγονται ηλεκτρονικά, η ταυτοποίηση γίνεται συνήθως κατά την καταχώρηση των στοιχείων της εξέτασης στο μηχάνημα. Οι εικόνες φυλάσσονται στην κονσόλα του μηχανήματος (ή σε συνδεδεμένο workstation) για περαιτέρω επεξεργασία.

- **Γνωμάτευση – Πόρισμα.** Ο αρμόδιος ιατρός πραγματοποιεί τη γνωμάτευση των εξετάσεων κατόπιν επισκόπησης των εκτυπωμένων films είτε κατόπιν επεξεργασίας των ηλεκτρονικά αποθηκευμένων εικόνων (οπότε και εκτυπώνονται τα αποτελέσματα της επεξεργασίας). Στη συνέχεια συντάσσει το πόρισμα το οποίο συνοδεύει τις εικόνες στο φάκελο του ασθενή.

- **Αποστολή αποτελεσμάτων.** Τα αποτελέσματα αποστέλλονται στο τμήμα που αιτήθηκε την εξέταση (εσωτερικοί ασθενείς) ή παραδίδονται στον ασθενή (εξωτερικοί ασθενείς) σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή.

- **Αρχειοθέτηση.** Ο φάκελος του ασθενή (ακριβή αντίγραφα εικόνων και πορισμάτων) αρχειοθετείται και φυλάσσεται για όσο χρόνο προβλέπεται. Ένα σύστημα RIS/PACS φαίνεται να είναι αρκετά αποτελεσματικό και αποδοτικό για τη διαχείριση των δεδομένων. Είναι σημαντικό να τονιστεί ότι η ανάπτυξη ενός συστήματος RIS/PACS είναι μια διαδικασία χρονοβόρα και με ιδιαίτερα αυξημένο κόστος υλοποίησης. Τα πλεονεκτήματα και τα οφέλη όμως είναι συντριπτικά τόσο για τη βελτίωση της ιατρικής περίθαλψης όσο για τη λειτουργία του «ψηφιακού» νοσοκομείου.

7.1.3.Εφαρμογές τηλεϊατρικής

Η πρόοδος των τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών επιτρέπει πλέον την ανάπτυξη και άλλων εφαρμογών και διαδικασιών με κύριο στόχο την μείωση της κίνησης ενός νοσοκομείου και την αποκλειστική ενασχόληση με τα περιστατικά που πραγματικά δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν εκτός νοσοκομείου. Η διαδικασία αυτή ονομάζεται «managed care» και έχει ως στόχο τη δημιουργία ενός πλήρους ιστορικού για κάθε πολίτη, ανεξάρτητα αν νοσηλεύεται στο νοσοκομείο ή αλλού, με ταυτόχρονο έλεγχο του αναγκαίου κόστους.

Είναι γενικά παραδεκτό στην ιατρική ότι η διαγνωστική διαδικασία είναι δυναμική και συνεχής, αφορά δε όλα τα στάδια ενασχόλησης του γιατρού με τον ασθενή. Με άλλα λόγια ο διαγνωστικός συσχετισμός είναι η αναγκαία και ικανή συνθήκη για την

επιτυχημένη αντιμετώπιση κάθε ασθένειας. Είναι επίσης διεθνώς αποδεκτό ότι βέβαιη διάγνωση, που αφορά στο 50% περίπου των περιστατικών προκύπτει από το ιατρικό ιστορικό, 25-30% από την κλινική εξέταση και τα υπόλοιπα μόνο απαιτούν λεπτομερή διερεύνηση. Αν υπήρχε τρόπος, με τον οποίο ο γιατρός να είχε αυτόματα το ιατρικό ιστορικό και τα ευρήματα από την κλινική εξέταση, θα μπορούσε με ασφάλεια να έχει αξιόπιστη και τεκμηριωμένη διάγνωση στο 75-80% των περιστατικών, όπου και αν βρίσκεται ο ασθενής.

Σήμερα ο τρόπος αυτός υπάρχει και είναι δυνατός με την αξιοποίηση της τεχνολογίας δημιουργώντας εφαρμογές **τηλεϊατρικής**. Οι βασικές εφαρμογές που αφορούν σε ένα νοσοκομειακό ίδρυμα χωρίζονται κυρίως σε δύο κατηγορίες:

- Σε **εφαρμογές προ-νοσοκομειακής φροντίδας**, όπου το νοσοκομείο σε Συνεργασία με ένα φορέα άμεσης βοήθειας (π.χ. ΕΚΑΒ) έχει τη δυνατότητα να προετοιμαστεί κατάλληλα για την υποδοχή των έκτακτων περιστατικών που δρομολογούνται σε αυτό. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί με τη αποστολή βιοσημάτων, ιατρικών εικόνων, καρδιογραφημάτων, κ.λπ. από το ασθενοφόρο προς το νοσοκομείο όπου οι γιατροί των επειγόντων περιστατικών θα αποκτούν εγκαίρως γνώση για το περιστατικό και ακόμα καλύτερα θα μπορούν να χειρίζονται εξ αποστάσεως τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό του ασθενοφόρου.

- Σε **εφαρμογές κατ' οίκον νοσηλείας** (home care), με σκοπό την αποφόρτιση των νοσοκομείων από ασκόπως κατειλημμένες κλίνες σε περιπτώσεις χρόνιων ασθενειών, μετεγχειρητικής παρακολούθησης, κ.λπ. Επιτυγχάνεται έτσι η συνεχιζόμενη περιθαλψη των ασθενών (continuity of care) με τρόπο φιλικό προς τους ασθενείς και οικονομικά βιωσιμότερο για το νοσοκομείο. Και εδώ έχουν εφαρμογή οι νέες τεχνολογίες τόσο των τηλεπικοινωνιακών μέσων (ασύρματες ζεύξεις, broadband networks, κινητή τηλεφωνία, δορυφορικές ζεύξεις, κ.λπ.), όσο και του λοιπού εξοπλισμού (τηλεμετρία, εφαρμογές διαδικτύου, κ.λπ.).

Εκτός των παραπάνω υπάρχουν και μια σειρά εξειδικευμένων εφαρμογών που δύναται να εγκατασταθούν σε ένα νοσοκομείο. Σε κάθε περίπτωση όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να διαλειτουργούν και να ανταλλάσσουν δεδομένα έτσι ώστε να παράγονται δεδομένα χρήσιμα τόσο στη διοίκηση όσο και στους ασθενείς και τους επαγγελματίες υγείας.

Επίσης, η **διαλειτουργικότητα** των εφαρμογών επιτρέπει τη μείωση των λαθών που παρατηρούνται όταν όμοια δεδομένα τηρούνται και εισάγονται χωριστά σε διαφορετικά συστήματα. Παράδειγμα τέτοιων δεδομένων είναι τα δημογραφικά στοιχεία ενός ασθενή τα οποία πρέπει να εισάγονται μια και μόνο φορά στο γραφείο κίνησης και μετά να είναι διαθέσιμα στα υπόλοιπα συστήματα. Συνήθως η απόδοση μοναδικού κωδικού ασθενή και μοναδικού κωδικού περιστατικού επιτρέπουν την αρχειοθέτηση των περιστατικών ανά ασθενή με μοναδικό τρόπο και την διασύνδεση όλων των απαραίτητων πληροφοριών με αυτούς τους δύο κωδικούς. Αναφερόμαστε λοιπόν σε ένα ασθενο-κεντρικό σύστημα, τάση που κυριαρχεί στις διεθνείς πρακτικές.

7.1.4. Διασύνδεση των Συστημάτων εντός του Νοσοκομείου

Όπως έχει γίνει σαφές στις προηγούμενες παραγράφους, η δημιουργία πληροφοριακών υποδομών ακόμα και εντός ενός νοσοκομείου, πόσο μάλλον μεταξύ μονάδων υγείας είναι μια σύνθετη διαδικασία που δεν μπορεί να καλυφθεί από μία και μόνο εφαρμογή λόγω της πολυπλοκότητας του χώρου της υγείας και πρόνοιας. Κατά συνέπεια απαιτείται η δημιουργία ενός πλαισίου διαλειτουργικότητας βασισμένο

σε διεθνή πρότυπα και πρακτικές. Η βέλτιστη τεχνική λύση για τη δημιουργία ενός τέτοιου πλαισίου είναι η εξής:

Όλα τα συστήματα συνδέονται μέσω ενός υποσυστήματος διασύνδεσης Health Level 7 - HL7 (middleware), με μια κοινή υποδομή επικοινωνίας (Common Communication Infrastructure - CCI). Αυτή η υποδομή επικοινωνίας φροντίζει όλες οι πληροφορίες που στέλνονται από ένα σύστημα να παραδίδονται στον προοριζόμενο παραλήπτη. Όταν αυτό είναι αδύνατο, το CCI θα ενημερώνει το σύστημα αποστολής για την αποτυχία εκτέλεσης της παράδοσης. Το HL7 αναγνωρίζεται διεθνώς ως η πιο δόκιμη και πετυχημένη λύση στο πρόβλημα της διαλειτουργικότητας στο χώρο της υγείας.

Οι βασικές ανάγκες διασύνδεσης εντός ενός νοσοκομείου φαίνονται στο σχήμα:



Όλα τα πληροφοριακά συστήματα κατανάλωσης είναι ικανά να λαμβάνουν πληροφορίες υπό τη μορφή μηνυμάτων (Application Protocol Data Units – APDUs). Προκειμένου να φτάσουμε όσο το δυνατόν πιο κοντά σ' αυτήν την ιδανική κατάσταση χρησιμοποιείται ένα πρόσθετο σύστημα middleware που εκτελεί μια επαναλαμβανόμενη σύνδεση με τη βάση δεδομένων και εξάγει τις πιο πρόσφατες πληροφορίες σε τακτά χρονικά διαστήματα (information broadcast system). Είναι έτσι το μόνο σύστημα που συνδέεται κατευθείαν με τη βάση δεδομένων που φέρει τις τρέχουσες πληροφορίες.

Αυτό το σύστημα παράγει τα APDUs με τις πληροφορίες και τα μεταδίδει σε όλα τα συνδεδεμένα πληροφοριακά συστήματα. Για να επιτευχθεί ευρεία μετάδοση (σε πολλούς αποδέκτες - εφαρμογές) των δεδομένων σε πραγματικό χρόνο, το middleware broadcasting system συνδέεται ανά τακτά χρονικά διαστήματα στην βάση δεδομένων σε βαθμό που του επιτρέπει να επιδεικνύει συμπεριφορά πραγματικού χρόνου (real-time).

Όταν συστήματα παρέχουν μια κοινή διεπαφή (interface) για αποστολή και παραλαβή πληροφοριών, όχι μόνο μπορούν εύκολα να συνδεθούν αλλά ακόμη κι η δρομολόγηση των πληροφοριών γίνεται εφικτή. Το τελευταίο είναι πολύ σημαντικό για την διασύνδεση απομακρυσμένου συστήματος που δεν μπορεί να επικοινωνήσει κατ' ευθείαν.

Η αντικατάσταση υφιστάμενων πληροφοριακών συστημάτων μιας μονάδας υγείας μπορεί να αποφεύγεται κατά το δυνατόν με τη χρήση του προτύπου HL7 ως μέσο ανταλλαγής δεδομένων όπου αυτό είναι εφικτό. Δεν πρέπει να λαμβάνεται υπ' όψιν μόνο το κόστος αγοράς ενός καινούργιου συστήματος. Τα κρυφά κόστη είναι συνήθως πολύ υψηλότερα (εκπαίδευση του προσωπικού, μεταφορά δεδομένων, κ.λπ.). Το γεγονός ότι η διεπαφή (interface) με ένα πληροφοριακό σύστημα δεν είναι πάντα εύκολη, δεν είναι ικανός λόγος για την αντικατάσταση του πληροφοριακού συστήματος (deinvestment). Μόνο συστήματα βασισμένα σε απαρχαιωμένη ή περιοριστική τεχνολογία, ή με τεχνολογικές και λειτουργικές ελλείψεις (γραφικό περιβάλλον, περιορισμένη κάλυψη των διαδικασιών, κ.λπ.) πρέπει να απαράιτητα να αντικαθιστώνται.

7.1.5. Οργανισμός HL7

Ο οργανισμός HL7 σχηματίστηκε το 1987 στις Η.Π.Α. με σκοπό την ανάπτυξη προτύπων σχετικά με την ηλεκτρονική ανταλλαγή δεδομένων και την αυτοματοποιημένη ανταλλαγή πληροφορίας μεταξύ των διαφορετικών πληροφοριακών συστημάτων στην Υγεία, Πρόνοια και Κοινωνική Ασφάλιση.

Η αποστολή του οργανισμού HL7 είναι η δημιουργία αξιόπιστων προτύπων ανταλλαγής, διαχείρισης και ολοκλήρωσης δεδομένων που αφορούν την ιατρική φροντίδα του ασθενή, και την διαχείριση, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών ιατρικής περίθαλψης. Ο οργανισμός ενθαρρύνει τη δημιουργία ευέλικτων προτύπων, οδηγιών, μεθοδολογιών, πρωτοκόλλων και άλλων συναφών υπηρεσιών και προϊόντων, προκειμένου να καταστεί εφικτή η **διαλειτουργικότητα** πληροφοριακών συστημάτων στην Υγεία, Πρόνοια και Κοινωνική Ασφάλιση και η ανταλλαγή στοιχείων του ηλεκτρονικού φακέλου ασθενή.

To HL7 Hellas

Το παράρτημα (μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα) του διεθνούς οργανισμού Health Level Seven Inc. (HL7) στην Ελλάδα με την επωνυμία «**HL7 Hellas**» ιδρύθηκε και λειτουργεί από το 2003. Ο ιδρυτικός πυρήνας περιλαμβάνει 15 διακεκριμένα ονόματα φορέων τόσο από τον Πανεπιστημιακό όσο και από τον χώρο των εταιριών Ιατρικής Πληροφορικής και Τεχνολογίας.

Πιο συγκεκριμένα :

1. Το Εργαστήριο Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Εθνικού Μετσόβιου Πολυτεχνείου
2. Το Ινστιτούτο Πληροφορικής του «Ιδρύματος Τεχνολογίας & Έρευνας»
3. Το «Ινστιτούτο Βιοϊατρικής Τεχνολογίας» του Πανεπιστημίου Πατρών
4. Το «Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης»
5. Το Εργαστήριο Πληροφορικής της Υγείας, «Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών»
6. Την εταιρία μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα «Κοινωνία της Πληροφορίας Α.Ε.»
7. Την εταιρία «Ινστιτούτο Ερευνών και Μελετών Τηλεπικοινωνιών και Πληροφορικής Νοτιοανατολικής Ευρώπης» και διακριτικό τίτλο «INA Α.Ε.»
8. Την εταιρεία «APOLLO Α.Ε.»
9. Την εταιρία «CCS Α.Ε.»
10. Την εταιρεία «DATAMED Α.Ε.»
11. Την εταιρία «EXODUS Α.Ε.»

12. Την εταιρία «ΓΝΩΜΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ Α.Ε.»
13. Την εταιρία «SAP HELLAS Α.Ε.»
14. Την εταιρία «Tower Software Technologies»
15. Την εταιρία «01 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ Α.Ε.»

Έκτοτε έχουν γίνει μέλη επιπλέον φορείς και φυσικά πρόσωπα.

Το HL7 Hellas ξεκίνησε τη λειτουργία του με δύο ομάδες εργασίας ειδικού ενδιαφέροντος (special interest groups – SIG) , οι οποίες είναι οι παρακάτω:

- **SIG-HIM (Healthcare Information Management)** με αντικείμενο την αξιοποίηση των προτύπων του HL7 στην Ελλάδα για τη δημιουργία του απαραίτητου πληροφοριακού περιβάλλοντος σχετικά με τη φροντίδα υγείας, τον ηλεκτρονικό φάκελο υγείας, και την ιατρική ορολογία.

Στόχος της ομάδας είναι να προτείνει και να τυποποιήσει τις απαραίτητες διαδικασίες (π.χ. διαδικασίες επίσκεψης σε εξωτερικό ιατρείο, διαδικασίες εισαγωγής και εξόδου από νοσοκομείο, παραγγελία και λήψη εργαστηριακών εξετάσεων, κλπ) καθώς και το πληροφοριακό περιεχόμενο (π.χ βασικά δεδομένα ασθενή, κατάλογοι υπηρεσιών, κλπ) για την αξιοποίηση του HL7 στον Ελληνικό χώρο.

Επιδίωξη της ομάδας είναι η αποτελεσματική ανταλλαγή πληροφορίας κατά τη δημιουργία, διαχείριση και εκτέλεση διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων, έχοντας σαφή προσανατολισμό την βελτίωση της ποιότητας των ιατρικών υπηρεσιών και την καταγραφή τους στον Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας, κάνοντας χρήση κωδικοποιήσεων και διευκολύνοντας την ιατρική έρευνα.

- **SIG-TIG (Technical Implementation Guidelines)** με αντικείμενο την τεχνική προσαρμογή των προτύπων του HL7 στις απαιτήσεις του ελληνικού χώρου καθώς και την ενεργή συμμετοχή στις διαδικασίες διαμόρφωσης του προτύπου σε διεθνές επίπεδο.

Στόχος της ομάδας είναι η ανάλυση των προτύπων του HL7 και η προσαρμογή τους στις ανάγκες του ελληνικού συστήματος υγείας αποτυπώνοντας σημεία και προτάσεις προς τον οργανισμό HL7 ώστε οι τρέχουσες εκδόσεις των προτύπων να συμπεριλαμβάνουν τις απαραίτητες τροποποιήσεις για την βέλτιστη αξιοποίηση τους στην Ελλάδα.

Απώτερος στόχος είναι η δημιουργία Εθνικών οδηγιών υλοποίησης ώστε να τεθούν οι βάσεις για την μείωση των λαθών και την αποτελεσματικότερη παροχή υπηρεσιών υγείας, ενώ ταυτόχρονα να βελτιωθεί η ανταγωνιστικότητα των εταιριών που δραστηριοποιούνται στο χώρο της ιατρικής πληροφορικής στην Ελλάδα.

Συμπερασματικά λοιπόν, οι Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΤΠΕ) έχουν προκαλέσει πραγματική επανάσταση στο χώρο της Υγείας τα τελευταία χρόνια, τόσο στον τρόπο άσκησης των υπηρεσιών υγείας, όσο και στον τρόπο οργάνωσης και διοίκησης των δομών υγείας.

Σημείο κλειδί για την εφαρμογή των τεχνολογιών αυτών είναι το θέμα της **διαλειτουργικότητας**, δηλαδή της σχεδιασμένης ικανότητας των διαφόρων ετερογενών συστημάτων να συνεργάζονται και επικοινωνούν σε επίπεδο λειτουργικότητας, δεδομένων και πληροφορίας. Μόνο έτσι τα διάφορα συστήματα μπορούν να διασυνδεθούν για τη δημιουργία **Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Περιβάλλοντος** και, σε ευρύτερο επίπεδο, **Ολοκληρωμένων Δικτύων Υγείας**. Βασικό ρόλο στην επίτευξη της διαλειτουργικότητας παίζουν τα **πρότυπα (standards)** και η συμμόρφωση με αυτά.

8. ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΩΝ ΤΟΠΩΝ (ΠΠ – ΔΔΤ)

8.1. Σε ποια προβλήματα δίνει λύσεις το ΠΠ – ΔΔΤ;

Η παρουσία της ελληνικής δημόσιας διοίκησης στο Διαδίκτυο χαρακτηρίζεται από υψηλό βαθμό ανομοιομορφίας, κυρίως γιατί είναι το αποτέλεσμα προσπαθειών που υλοποιήθηκαν χωρίς κάποιο κεντρικό σχεδιασμό και χωρίς να υπακούουν σε ένα κοινό σύνολο προδιαγραφών. Η ανομοιομορφία αυτή παρατηρείται σε κάθε παράμετρο σχεδιασμού και λειτουργίας των δημόσιων διαδικτυακών τόπων, ενδεικτικά: ονοματοδοσία, δόμηση και παρουσίαση περιεχομένου, πλοήγηση, δυνατότητες αναζήτησης περιεχομένου, προσβασιμότητα, παροχή ηλεκτρονικών υπηρεσιών, αυθεντικοποίηση χρηστών, προστασία προσωπικών δεδομένων.

Το ΠΠ-ΔΔΤ αποσκοπεί στη βελτίωση της παραπάνω κατάστασης και στην ομογενοποίηση της παρουσίας της Ελληνικής Δημόσιας Διοίκησης στο Διαδίκτυο και του περιεχομένου που διαχειρίζεται και δημοσιεύει, με στόχο την υποστήριξη πολιτών και επιχειρήσεων στην ανεύρεση & αξιοποίηση δημόσιας πληροφορίας, θέτοντας κανόνες, πρότυπα και προδιαγραφές για το σχεδιασμό, ανάπτυξη και υποστήριξη της λειτουργίας των δημόσιων διαδικτυακών τόπων.

Επίσης, στοχεύει στην παρότρυνση των φορέων της δημόσιας διοίκησης να προσφέρουν σε πολίτες, επιχειρήσεις και άλλους φορείς διαδραστικές υπηρεσίες ηλεκτρονικής διακυβέρνησης, ορίζοντας τους κανόνες διάθεσης και υποστήριξης των υπηρεσιών αυτών.

Η υιοθέτηση του Πλαισίου από τους φορείς της Δημόσιας Διοίκησης αναμένεται να βελτιώσει σημαντικά την εικόνα τους, να διευκολύνει τις συναλλαγές των υπηρεσιών τους με το κοινό, να βελτιώσει την ποιότητα και ταχύτητα εξυπηρέτησης των συναλλασσομένων, να ενισχύσει την παροχή υπηρεσιών μέσω εναλλακτικών – ηλεκτρονικών- καναλιών υψηλής αξιοπιστίας, τα οποία θα είναι προσβάσιμα από διαφορετικές ομάδες χρηστών και με τη χρήση διαφορετικών μέσων, προσδίδοντας, κατ' αυτόν τον τρόπο, ένα αίσθημα εμπιστοσύνης και εξυπηρέτησης στο συναλλασσόμενο κοινό.

Για τους αναδόχους έργων ανάπτυξης δημόσιων διαδικτυακών τόπων και τους κατασκευαστές σχετικού λογισμικού, η εφαρμογή του Πλαισίου θα τους δώσει τη δυνατότητα να δημιουργήσουν προϊόντα και εφαρμογές που θα ανταποκρίνονται σε ένα σύνολο κοινών προδιαγραφών, οι οποίες θα είναι γνωστές εκ των προτέρων και δεν θα διαφοροποιούνται σημαντικά σε κάθε ξεχωριστό έργο ανάπτυξης ενός δημόσιου διαδικτυακού τόπου. Έτσι, θα είναι σε θέση να ανταποκρίνονται ταχύτερα στις προσκλήσεις των δημοσίων φορέων για την ανάπτυξη διαδικτυακών τόπων και να επιτυγχάνουν οικονομίες κλίμακας με την επαναχρησιμοποίηση τμημάτων λογισμικού με σχεδόν τυποποιημένη λειτουργικότητα.

8.2. Τι περιλαμβάνει το ΠΠ-ΔΔΤ

Το Πλαίσιο Πιστοποίησης Δημόσιων Διαδικτυακών Τόπων ορίζει κανόνες, πρότυπα και προδιαγραφές στις παρακάτω κατηγορίες και υποκατηγορίες, οι οποίες αποτελούν παραμέτρους που πρέπει να ληφθούν υπόψη κατά το σχεδιασμό, ανάπτυξη και λειτουργία των δημόσιων διαδικτυακών τόπων:

➤ **Διαχείριση Διαδικτυακού Τόπου** : οργανωτικό σχήμα διαχείρισης του διαδικτυακού τόπου, ρόλοι και αρμοδιότητες

➤ **Δομή και οργάνωση Δημόσιου Διαδικτυακού τόπου**

❖ Ονοματοδοσία δημόσιων διαδικτυακών τόπων: ονομασία χώρου, γλώσσα, τρόπος γραφής και μέγεθος ονόματος χώρου

❖ Εικαστική παρουσίαση: χρώματα και χρωματικοί συνδυασμοί, γραμματοσειρές, εικονίδια, σύνδεσμοι, τρόπος και ύφος γραφής περιεχομένου, έκταση ιστοσελίδων, μέγεθος ιστοσελίδων, μορφοποίηση και παρουσίαση περιεχομένου, χρήση ειδικών μορφών περιεχομένου

❖ Δομή και περιεχόμενο δημόσιων διαδικτυακών τόπων: Αρχική σελίδα, Περιεχόμενο ιστοσελίδων διαδικτυακού τόπου, Δομή περιεχομένου, Διαχείριση περιεχομένου, Ορθότητα – πληρότητα – επικαιρότητα - ανανέωση περιεχομένου, Γλώσσα περιεχομένου, Μηχανή αναζήτησης, Χάρτης του τόπου, Πλοήγηση, Επικοινωνία με το φορέα

❖ Προσβασιμότητα : WAI, WCAG

❖ Πολλαπλοί διαδικτυακοί τόποι

➤ **Ηλεκτρονικές υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα**

❖ Ηλεκτρονικές υπηρεσίες: Υποστήριξη ηλεκτρονικών υπηρεσιών, Ηλεκτρονικές πληρωμές, Παρακολούθηση προόδου διεκπεραίωσης υποθέσεων, Εκτύπωση και τοπική αποθήκευση περιεχομένου

❖ Υπηρεσίες προστιθέμενης αξίας: Υπηρεσίες παροχής ενημέρωσης στους χρήστες, Χώροι συζήτησης των χρηστών

❖ Διαλειτουργικότητα διαδικτυακού τόπου με back-office συστήματα και άλλους διαδικτυακούς τόπους

➤ **Αξιολόγηση περιεχομένου, ηλεκτρονικών υπηρεσιών και λειτουργίας δημόσιων διαδικτυακών τόπων**

➤ **Ασφάλεια Συστημάτων & Προστασία Προσωπικών Δεδομένων**

❖ Πολιτικές ασφάλειας

❖ Πρόσβαση – Αυθεντικοποίηση

❖ Μετάδοση

- ❖ Αποθήκευση
- ❖ Ακεραιότητα συναλλαγών
- ❖ Διαθεσιμότητα & απόδοση συστημάτων
- ❖ Φιλοξενία ΔΔΤ σε υποδομές ιδιωτικών φορέων
 - **Χρήστες δημόσιων διαδικτυακών τόπων: Κατηγορίες χρηστών, Δικαιώματα χρηστών, Εγγραφή χρηστών**
 - **Νομικά θέματα: Προσωπικά δεδομένα, Πνευματικά δικαιώματα, Όροι χρήσης –Αποκηρύξεις**
 - **Διάδοση δημόσιων διαδικτυακών τόπων: Καταχώρηση σε μηχανές αναζήτησης, Καταχώρηση σε συναφείς διαδικτυακούς τόπους, Δράσεις προώθησης του διαδικτυακού τόπου**

Οι οδηγίες και τα πρότυπα του ΠΠ-ΔΔΤ μπορούν να είναι Υποχρεωτικά, Προαιρετικά ή Υπό Μελέτη/ Διαμόρφωση, ανάλογα με τη σημαντικότητα και το βαθμό ενσωμάτωσής τους στην Ελληνική πραγματικότητα σε κάθε έκδοση του Πλαισίου.

8.3. Ποιες είναι οι βασικές αρχές που πρέπει να ακολουθεί ένας ΔΔΤ

Οι φορείς της δημόσιας διοίκησης που σχεδιάζουν, αναπτύσσουν ή σκοπεύουν να αναπροσαρμόσουν το διαδικτυακό τους τόπο πρέπει να λαμβάνουν υπόψη τους τις παρακάτω βασικές αρχές-οδηγίες:

- Αξιολόγηση των αναγκών των συναλλασσομένων με τις υπηρεσίες του ΔΤ και σχεδιασμός του ΔΤ βάσει αυτών.

- Διασφάλιση της ορθότητας και της επικαιρότητας του περιεχομένου
- Παροχή, μέσω του ΔΤ, όσο το δυνατόν περισσότερων

Ηλεκτρονικών υπηρεσιών στα επίπεδα 3 και 4.

- Να διασφαλιστεί ότι οι μηχανισμοί και οι επιλογές (πλοήγηση, χρώματα, σύνδεσμοι κλπ.) είναι κοινοί σε όλες τις σελίδες του ΔΤ.
- Αποφυγή της χρήσης μεγάλης έκτασης και μεγέθους σελίδων.
- Αποφυγή της χρήσης μακροσκελών κειμένων και πολύπλοκων εκφράσεων.
- Εξασφάλιση της διαθεσιμότητας του ΔΤ.
- Διευκόλυνση της πλοήγησης στο περιεχόμενο και της αναζήτησης σε αυτό.
- Μέριμνα για τη γνωστοποίηση των δυνατοτήτων και τη διάδοση του ΔΤ.
- Μέριμνα για την προσβασιμότητα του ΔΤ.
- Διασφάλιση της διαλειτουργικότητας του ΔΤ με άλλα συστήματα του φορέα ή άλλων φορέων για την υποστήριξη ηλεκτρονικών υπηρεσιών.
- Δημιουργία ρόλων, ανάθεση αρμοδιοτήτων και καθορισμός των διαδικασιών για την υποστήριξη και αξιολόγηση της λειτουργίας του ΔΤ.

Οι παραπάνω βασικές αρχές διατρέχουν το σύνολο των κανόνων του ΠΠ-ΔΔΤ και

συμπληρώνονται κατάλληλα με επιπλέον κανόνες και πρότυπα σε κάθε επιμέρους ενότητα του Πλαισίου.

9. Οι Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες και τα επίπεδα τους

Σύμφωνα με τους δείκτες που παρακολουθούνται σε ευρωπαϊκό επίπεδο, ο βαθμός παροχής μίας υπηρεσίας της Δημόσιας Διοίκησης με ηλεκτρονικό τρόπο μέσω ενός συστήματος ηλεκτρονικής διακυβέρνησης κλιμακώνεται στα εξής επίπεδα:

- **Επίπεδο 1: Πληροφόρηση – Δημοσίευση (Information)** : Πλήρης κάλυψη της ανάγκης για ενημέρωση του πολίτη σχετικά με παρεχόμενες υπηρεσίες μέσω ενημερωτικού υλικού και οδηγιών δημοσιοποιημένων στη Διαδικτυακή Πύλη του Φορέα.

- **Επίπεδο 2: Διάδραση – Αλληλεπίδραση (Interaction)** : Διάθεση στη Διαδικτυακή Πύλη του Φορέα επίσημων φορμών σε εκτυπώσιμη μορφή ώστε να ξεκινά η διαδικασία εξυπηρέτησης. Η ολοκλήρωση της διαδικασίας γίνεται με μη ηλεκτρονικό τρόπο.

- **Επίπεδο 3: Αμφίδρομη διάδραση (Two-way interaction)**: Πρόσβαση μέσω της Διαδικτυακής Πύλης του Φορέα σε επίσημες ηλεκτρονικές φόρμες ώστε να ξεκινά η διαδικασία εξυπηρέτησης. Η διαδικασία μπορεί να περιλαμβάνει και την πιστοποίηση του χρήστη της υπηρεσίας. Η ολοκλήρωση της διαδικασίας εξυπηρέτησης γίνεται με μη ηλεκτρονικό τρόπο.

- **Επίπεδο 4: Συναλλαγή (Transaction)**: Διαδικτυακές Πύλες και πληροφοριακά συστήματα του Φορέα που προσφέρουν στον πολίτη ολοκληρωμένο και πλήρως ηλεκτρονικό χειρισμό της υπηρεσίας περιλαμβάνοντας σύνθετες εργασίες όπως πιστοποίηση, απόφαση, ειδοποίηση, παράδοση και πληρωμή (εάν είναι απαραίτητο). Καμία επιπλέον εργασία δεν απαιτείται από τον πολίτη για την ολοκλήρωση της εξυπηρέτησής του.

- **Επίπεδο 5: Προσωποποίηση (Personalisation)**: Αποσκοπεί στο να διαπιστώσει κατά πόσο οι βασικές υπηρεσίες:
α) βασίζονται σε νέα μοντέλα ολοκλήρωσης εξωστρεφών και υποστηρικτικών συστημάτων (front and back-offices integration),
β) επαναχρησιμοποιούν διαθέσιμα δεδομένα και
γ) ακολουθούν 'επιθετικά' μοντέλα διάθεσης.

10. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΔΔΤ ΦΟΡΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΕΣ ΤΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

10.1. ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

(Σχετικά με την Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση και το Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας)

Στο πλαίσιο της έρευνας που εκπονήθηκε για την αξιολόγηση των Δημόσιων Διαδικτυακών Τόπων (ΔΔΤ) και τον προσδιορισμό του βαθμού συμμόρφωσης των φορέων της Δημόσιας Διοίκησης (Δημόσιων Φορέων Υγείας) στους κανόνες που ορίζει το Πλαίσιο Παροχής Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (Υ.ΑΠ./Φ.40.4/1/989(ΦΕΚ 1301/Β'/12-04-12)), αποστάλθηκε ένα σύντομο ερωτηματολόγιο σε τριάντα (30) αποδέκτες (Δημόσια Νοσοκομεία και Οργανισμούς Υγείας), οι οποίοι φαίνονται παρακάτω:

Α/Α	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΥΓΕΙΑΣ	URL
1	Υπουργείο Υγείας	http://www.moh.gov.gr/
2	Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ)	http://www.keelpno.gr/
3	Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)	http://www.eopyy.gov.gr
4	Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ)	http://www.eof.gr/
5	Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΑ)	http://www.ekea.gr/
6	Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ)	http://www.ekab.gr/
7	Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΕΚΚΑ)	http://www.ekka.org.gr/
8	Εθνικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας και Ερευνών (ΕΚΕΨΥΕΑ)	http://www.hcmhr.gr/
9	Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ)	http://www.okana.gr/
10	Ν. Ευαγγελισμός	http://www.evaggelismos-hosp.gr/
11	Ν. Νίκαιας – Πειραιά Αγ. Παντελεήμων	http://www.nikaia-hosp.gr/
12	Ν. Γεννηματάς	http://www.gna-gennimatas.gr/
13	Μαιευτήριο Έλενα	http://www.hospital-elena.gr/
14	Ν. Παίδων Η Αγία Σοφία	http://www.paidon-agiasofia.gr/
15	Ν. Κοργιαλένιο - Μπενάκιο	http://www.korgialenio-benakio.gr/
16	Ν. Ιπποκράτειο	http://www.hippocratio.gr/
17	Ν. Σωτηρία	http://www.sotiria.gr/
18	Ν. Η Ελπίς	http://www.elpis.gr/
19	Ν. Λαϊκό	http://www.laiko.gr/
20	Ν. Αλεξάνδρα	http://www.hosp-alexandra.gr/
21	Ν. Αγ. Σάββας	http://www.agsavvas-hosp.gr/
22	Ν. Μεταξά	http://www.metaxa-hospital.gr/
23	Ν. Τζάνειο	http://www.tzaneio.gr/
24	Ν. Αττικόν	http://www.attikonhospital.gr/

25	Ν. Θριάσιο	http://www.thriassio-hosp.gr/
26	Ν. Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης	http://www.papageorgiou-hospital.gr/
27	Π.Γ.Ν. ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης	http://www.ahepahosp.gr/
28	Νοσοκομείο Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων Θεσσαλονίκης (ΝΑΔΝ)	http://www.nadn.gr/
29	Ν. Αγ. Παύλος Θεσσαλονίκης	http://www.agpavlos.gr/
30	Ν. Αγ Δημήτριος Θεσσαλονίκης	http://www.oagiosdimitrios.gr/

Σκοπός του ερωτηματολογίου ήταν τα στοιχεία που θα είχαν συλλεχθεί από τις απαντήσεις του εκάστοτε φορέα, να βοηθήσουν στην εξαγωγή ουσιαστικών συμπερασμάτων για την έρευνα. Κάτι τέτοιο, όμως, αποδείχθηκε αδύνατο αφού από τους τριάντα (30) παραπάνω αποδέκτες του ερωτηματολογίου, μόνο οι δύο (2) απάντησαν (το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Γ.Γεννηματά και το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών) !

Οι απαντήσεις τους φαίνονται παρακάτω:

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ – ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ «ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ»

1) Με βάση τα παρακάτω ο Οργανισμός σας έχει γνώση και εφαρμόζει το συγκεκριμένο Νόμο;

Ο Νόμος Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Ν. 3979/2011 ΦΕΚ Α' 138 θεσπίστηκε ως θεσμικό πλαίσιο για την εφαρμογή και προώθηση της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης σε όλο το εύρος του δημόσιου τομέα, συμπεριλαμβανομένων των ΟΤΑ (Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης) αλλά και των Ν.Π.Ι.Δ. (Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου), τα οποία ελέγχονται από το κράτος.

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – **ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ** – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

2) Ο Οργανισμός σας εφαρμόζει τα πρότυπα και τις αρχές που αναφέρονται στο Πλαίσιο Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΠΗΔ) ;

(ΕΘΝΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ/ ΠΛΑΙΣΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ (ΠΗΔ) Με βάση την ΥΑΠ/Φ.40.4/1/989 ΦΕΚ 1301/Β'12-04-2012 κυρώνεται το Πλαίσιο Παροχής Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.)

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – **ΚΑΘΟΛΟΥ** – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

Αν απαντήσατε 'Πλήρως' ή 'Αρκετά', αναφέρετε κάποιο από τα πρότυπα που χρησιμοποιείτε.

3) Ο Οργανισμός σας εφαρμόζει τις αρχές του Οργανωσιακού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας; (π.χ. υλοποίηση ηλεκτρονικών υπηρεσιών «μιας στάσης»)

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – **ΚΑΘΟΛΟΥ** – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

4) Στην περίπτωση που εφαρμόζετε κάποιες από τις αρχές του Οργανωσιακού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας, ποιες είναι εκείνες που δεν εφαρμόζονται ;

KY2, KY3, KY6, KY8

5) Ο Οργανισμός σας εφαρμόζει τις αρχές του Σημαιολογικού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας;
(π.χ. δημιουργία- χρήση κοινών προτύπων εγγράφων)

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – **ΚΑΘΟΛΟΥ** – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

6) Στην περίπτωση που εφαρμόζετε κάποιες από τις αρχές του Σημαιολογικού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας, ποιες είναι εκείνες που δεν εφαρμόζονται ;

KY14, KY18, KY38

7) Ο Οργανισμός σας εφαρμόζει τις αρχές του Τεχνολογικού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας;
(π.χ. τεχνική δομή και διασύνδεση μεταξύ των υπηρεσιών που χρησιμοποιείτε)

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – **ΚΑΘΟΛΟΥ** – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

8) Στην περίπτωση που εφαρμόζετε κάποιες από τις αρχές του Τεχνολογικού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας, ποιες είναι εκείνες που δεν εφαρμόζονται ;

9) Σύμφωνα με την παρακάτω Οδηγία θεωρείτε πως ο αριθμός υπηρεσιών που παρέχετε ηλεκτρονικά προς τους πολίτες είναι ικανοποιητικός;
Με την Οδηγία «Υπηρεσιών» 2006/123/ΕΚ θεσπίζεται νομοθετικό πλαίσιο που αποσκοπεί στην αύξηση του εύρους των επιλογών που προσφέρονται στους αποδέκτες των υπηρεσιών και τη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών για τους καταναλωτές, καθώς και για τις επιχειρήσεις που χρησιμοποιούν υπηρεσίες.

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – **ΚΑΘΟΛΟΥ** – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

10) Σχεδιάζετε να προσθέσετε νέες;

ΝΑΙ – ΟΧΙ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

Αν ναι, πόσες και ποιες ?

- 1) Ραντεβού ασθενών
 - α. εξωτερικοί ασθενείς
 - β. follow up
- 2) Διαχείριση ιατρικού φακέλου
- 3) Διαχείριση
 - α. αναλυτικών εξετάσεων

β. απεικονιστικών εξετάσεων

11) Θεωρείτε ότι η ιστοσελίδα σας τηρεί το Πλαίσιο Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΠΗΔ);

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

12) Γιατί συμβαίνει το παραπάνω;

...άγνοια !!!

13) Έχετε ηλεκτρονικές διασυνδέσεις με άλλους φορείς του Δημοσίου; (π.χ. Υπουργεία)

ΝΑΙ – ΟΧΙ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

14) Το περιεχόμενο του Διαδικτυακού σας Τόπου ανανεώνεται συχνά;

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

15) Έχετε πολιτική ανοικτών δεδομένων; (δημοσιοποίηση δεδομένων χρήσιμων στους πολίτες)

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

16) Σχετικά με την Ανοιχτή Διακυβέρνηση τηρείται το Εθνικό Σχέδιο Δράσης (2014-2016);

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ – ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ «ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ»

1) Με βάση τα παρακάτω ο Οργανισμός σας έχει γνώση και εφαρμόζει το συγκεκριμένο Νόμο;
Ο Νόμος Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Ν. 3979/2011 ΦΕΚ Α' 138 θεσπίστηκε ως θεσμικό πλαίσιο για την εφαρμογή και προώθηση της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης σε όλο το εύρος του δημόσιου τομέα, συμπεριλαμβανομένων των ΟΤΑ (Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης) αλλά και των Ν.Π.Ι.Δ. (Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου), τα οποία ελέγχονται από το κράτος.

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – **ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ** – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

2) Ο Οργανισμός σας εφαρμόζει τα πρότυπα και τις αρχές που αναφέρονται στο Πλαίσιο Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΠΗΔ) ;
(ΕΘΝΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ/ ΠΛΑΙΣΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ (ΠΗΔ) Με βάση την ΥΑΠ/Φ.40.4/1/989 ΦΕΚ 1301/Β'/12-04-2012 κυρώνεται το Πλαίσιο Παροχής Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.)

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – **ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ** – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

Αν απαντήσατε 'Πλήρως' ή 'Αρκετά', αναφέρετε κάποιο από τα πρότυπα που χρησιμοποιείτε.

3) Ο Οργανισμός σας εφαρμόζει τις αρχές του Οργανωσιακού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας; (π.χ. υλοποίηση ηλεκτρονικών υπηρεσιών «μιας στάσης»)

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – **ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ** – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

4) Στην περίπτωση που εφαρμόζετε κάποιες από τις αρχές του Οργανωσιακού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας, ποιες είναι εκείνες που δεν εφαρμόζονται ;

KY2, KY3, KY6, KY8

5) Ο Οργανισμός σας εφαρμόζει τις αρχές του Σημσιολογικού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας;
(π.χ. δημιουργία- χρήση κοινών προτύπων εγγράφων)

ΠΛΗΡΩΣ – **ΑΡΚΕΤΑ** – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

6) Στην περίπτωση που εφαρμόζετε κάποιες από τις αρχές του Σημσιολογικού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας, ποιες είναι εκείνες που δεν εφαρμόζονται ;

KY14, KY18, KY38

7) Ο Οργανισμός σας εφαρμόζει τις αρχές του Τεχνολογικού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας;
(π.χ. τεχνική δομή και διασύνδεση μεταξύ των υπηρεσιών που χρησιμοποιείτε)

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – **ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ** – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

8) Στην περίπτωση που εφαρμόζετε κάποιες από τις αρχές του Τεχνολογικού Επιπέδου της Διαλειτουργικότητας, ποιες είναι εκείνες που δεν εφαρμόζονται ;

9) Σύμφωνα με την παρακάτω Οδηγία θεωρείτε πως ο αριθμός υπηρεσιών που παρέχετε ηλεκτρονικά προς τους πολίτες είναι ικανοποιητικός;
Με την Οδηγία «Υπηρεσιών» 2006/123/ΕΚ θεσπίζεται νομοθετικό πλαίσιο που αποσκοπεί στην αύξηση του εύρους των επιλογών που προσφέρονται στους

αποδέκτες των υπηρεσιών και τη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών για τους καταναλωτές, καθώς και για τις επιχειρήσεις που χρησιμοποιούν υπηρεσίες.

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

10) Σχεδιάζετε να προσθέσετε νέες;

ΝΑΙ – ΟΧΙ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

Αν ναι, πόσες και ποιες ?

Το ΕΚΕΨΥΕ υλοποιεί την περίοδο αυτή με συνεργαζόμενη εταιρεία το έργο με τίτλο: «Ανάπτυξη Συστήματος Διαχείρισης Γνώσης για το Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών», με χρηματοδότηση του ΕΣΠΑ, σκοπός του οποίου είναι η δημιουργία του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε, το οποίο θα αποτελέσει το βασικό εργαλείο του Κέντρου για την πραγματοποίηση των στόχων του, τη βελτίωση και τον εκσυγχρονισμό της λειτουργίας του και την ενδυνάμωση της συνεργασίας του με τους πολίτες που έρχονται σε επαφή με αυτό. Το πληροφοριακό σύστημα αποτελείται από τη διαδικτυακή πύλη γνώσης (Knowledge Portal), το σύστημα διαχείρισης γνώσης, το υποσύστημα ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου (ΗΙΦ) και την Διαδικτυακή Κοινότητα διαδραστικής συμμετοχής για την Ψυχική Υγεία, που και είναι υπεύθυνα για τη διαχείριση της πληροφορίας και την παροχή υπηρεσιών τόσο στο κοινό που απευθύνεται το Κέντρο, όσο και στο σωτηρικό του Ε.ΚΕ.Ψ.Υ.Ε μεταξύ των στελεχών του. Επίσης το πληροφοριακό σύστημα περιλαμβάνει την πλατφόρμα e-learning με την οποία κα διευκολύνεται η εξειδίκευση και η συνεχής επιμόρφωση στελεχών ψυχικής υγείας. Το έργο αχεί συνεκτικότητα με το σχέδιο δράσης e- Europe στον τομέα της υγείας καθώς:

- Παρέχει online ηλεκτρονικές υπηρεσίες υγείας και συγκεκριμένα ψυχικής υγείας προς τους πολίτες.
- Παρέχει προσβασιμότητα σε θέματα υγείας από όλους τους πολίτες, καταργώντας οποιοδήποτε γεωγραφικό, κοινωνικό αποκλεισμό.
- Προστατεύει τα προσωπικά δεδομένα και την ιδιωτική ζωή των ασθενών του.

11) Θεωρείτε ότι η ιστοσελίδα σας τηρεί το Πλαίσιο Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΠΗΔ);

ΠΛΗΡΩΣ – ΑΡΚΕΤΑ – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

12) Γιατί συμβαίνει το παραπάνω;

Η ιστοσελίδα έχει δημιουργηθεί προηγούμενο χρόνο και με τις ελάχιστες προδιαγραφές (πληροφόρηση για τον φορέα, τήρηση υποχρεώσεων Προγράμματος "Διαύγεια" κλπ. Το υφιστάμενο έλλειμμα θα καλυφθεί με την επικείμενη επιχειρησιακή λειτουργία του έργου που παρουσιάσθηκε ανωτέρω.

13) Έχετε ηλεκτρονικές διασυνδέσεις με άλλους φορείς του Δημοσίου; (π.χ. Υπουργεία)

ΝΑΙ – ΟΧΙ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

14) Το περιεχόμενο του Διαδικτυακού σας Τόπου ανανεώνεται συχνά;

ΠΛΗΡΩΣ – **ΑΡΚΕΤΑ** – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

15) Έχετε πολιτική ανοικτών δεδομένων;
(δημοσιοποίηση δεδομένων χρήσιμων στους πολίτες)

ΠΛΗΡΩΣ – **ΑΡΚΕΤΑ** – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

16) Σχετικά με την Ανοιχτή Διακυβέρνηση τηρείται το Εθνικό Σχέδιο Δράσης (2014-2016);

ΠΛΗΡΩΣ – **ΑΡΚΕΤΑ** – ΠΟΛΥ ΛΙΓΟ – ΚΑΘΟΛΟΥ – ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

10.2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΔΤ

Θα εξετάσουμε λοιπόν, το βαθμό συμμόρφωσης των ΔΔΤ των παραπάνω Οργανισμών Υγείας – Νοσοκομείων (στους οποίους στάλθηκε και το παραπάνω ερωτηματολόγιο), βασιζόμενοι στους βασικούς κανόνες που ορίζει το ΠΠ - ΔΔΤ, αφού συλλέξουμε τα απαραίτητα στοιχεία από τους ΔΔΤ και αξιολογήσουμε τις παρεχόμενες ηλεκτρονικές υπηρεσίες. Η αξιολόγηση των ΔΔΤ βασίστηκε στα συλλεγόμενα στοιχεία από την επίσκεψη σε αυτούς. Για την ευκολότερη παρουσίαση των αποτελεσμάτων, θα χρησιμοποιήσουμε έναν κατάλογο σημείων ελέγχου των ΔΔΤ.

Σκοπός είναι να καθορισθεί το επίπεδο ωριμότητας, προσαρμογής και συμμόρφωσης των Οργανισμών Υγείας – Νοσοκομείων ως προς τους κανόνες που καθορίζει το Πλαίσιο Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και να εντοπιστούν αδυναμίες – ελλείψεις, ώστε να είναι σωστή και αποτελεσματική η εφαρμογή των ΤΠΕ προς όφελος του πολίτη.

• ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ - www.moh.gov.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	Οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκούν τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	Ηλ.υπηρεσίες επιπέδου 1 και 2
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	Με Φόρμα επικοινωνίας
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο	ΝΑΙ	

	περιεχόμενο που φιλοξενεί		
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΝΑΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Ένδειξη συμμόρφωσης με το διεθνές πρότυπο Wide Accessibility Initiative (WAI)		
	Ένδειξη συμμόρφωσης με το διεθνές πρότυπο Web Content Accessibility Guidelines (WCAG)		
	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		56 λάθη και 1 ειδοποίηση
	Επικύρωση του τόπου από το Watchfire WebXACT Service		
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
(ΚΕΕΛΠΝΟ) – www.keelpno.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	Οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	Δυνατότητα μετάφρασης της σελίδας
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Ένδειξη συμμόρφωσης με το διεθνές πρότυπο Wide Accessibility Initiative (WAI)		
	Ένδειξη συμμόρφωσης με το διεθνές πρότυπο Web Content Accessibility Guidelines (WCAG)		
	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		71 λάθη και 11 ειδοποιήσεις
	Επικύρωση του τόπου από το Watchfire WebXACT Service		
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	

Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
(ΕΟΠΥΥ) – www.eopyy.gov.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	Οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΟΧΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		180 λάθη, 79 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν	ΝΑΙ	

	επαρκή αντίθεση		
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (ΕΟΦ) – www.eof.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΟΧΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΟΧΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΟΧΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service	ΟΧΙ	2271 λάθη, 4101 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	

	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ (ΕΚΕΑ) – www.ekea.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκούν τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup		14 λάθη 1 ειδοποίηση

και ορθότητα	Validation Service		
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	NAI	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	NAI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	OXI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	OXI	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	OXI	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	OXI	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	NAI	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	NAI	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	NAI	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	OXI	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	OXI	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	NAI	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	OXI	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	NAI	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	NAI	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	NAI	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	NAI	

- ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ (ΕΚΑΒ) – www.ekab.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	NAI/ OXI	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	NAI	
	οργανόγραμμα	NAI	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	NAI	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	NAI	
	Νέα - ανακοινώσεις	NAI	
	Χάρτη πλοήγησης	OXI	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	NAI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	NAI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	OXI	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	NAI	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	OXI	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	OXI	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	NAI	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	OXI	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	NAI	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	NAI	

	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΟΧΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τύπου από το W3C Markup Validation Service		18 λάθη, 1 ειδοποίηση
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

- ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ (ΕΚΚΑ) – www.ekka.org.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο	ΟΧΙ	

	σημείο του τόπου βρίσκεται		
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	ΜΕ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		213 λάθη, 30 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

- ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ (ΕΚΕΨΥΕ) – www.hcmhr.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	Οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση	ΝΑΙ	

	του φορέα		
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		35 λάθη 84 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ (Ο.ΚΑ.ΝΑ.) -
www.okana.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΟΧΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	ΜΕ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		8 λάθη, 6 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με	ΝΑΙ	

	το www και την κατάληψη gr)		
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

- ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» - www.evaggelismos-hosp.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΟΧΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν	ΝΑΙ	

	επαρκή αντίθεση		
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» - www.nikaia-hosp.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΟΧΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΟΧΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		21 λάθη, 8 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	

διαλειτουργικότητα			
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	NAI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	OXI	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	NAI	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	OXI	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	NAI	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	NAI	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	NAI	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	OXI	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	OXI	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	NAI	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	OXI	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	NAI	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	NAI	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	NAI	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	NAI	

• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» -
www.gna-gennimatas.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	NAI/ OXI	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	NAI	
	οργανόγραμμα	OXI	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	OXI	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	NAI	
	Νέα - ανακοινώσεις	NAI	
	Χάρτη πλοήγησης	NAI	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	NAI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	NAI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	OXI	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	NAI	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	OXI	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	OXI	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	NAI	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	OXI	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	NAI	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	NAI	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	OXI	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	OXI	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	OXI	

	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	OXI	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	OXI	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τύπου από το W3C Markup Validation Service		161 λάθη, 10 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	NAI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	NAI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	OXI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	OXI	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	OXI	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	OXI	
	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	NAI	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	NAI	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	NAI	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	NAI	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	OXI	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	NAI	
Στατιστικά	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	OXI	
Επικοινωνία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	NAI	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	NAI	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	NAI	
Ονοματοδοσία	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	NAI	

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ» (ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ) – www.hospital-elena.gr**

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	NAI/ OXI	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	NAI	
	οργανόγραμμα	OXI	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	OXI	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	NAI	
	Νέα - ανακοινώσεις	OXI	
	Χάρτη πλοήγησης	OXI	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	NAI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	OXI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	OXI	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τύπου βρίσκεται	OXI	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	OXI	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	OXI	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική	NAI	

	γλώσσα		
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΝΑΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΟΧΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τύπου από το W3C Markup Validation Service		128 λάθη, 7 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» - www.paidon-agiasofia.gr**

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΟΧΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	

	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		128 λάθη, 7 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΟΧΙ	Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ (ΠΑΙΔΩΝ) ΑΠΟΔΙΔΕΤΑΙ ΣΤΟ URL ΜΕ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ (ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΙΟ ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ) - <http://www.korgialenio-benakio.gr/>**

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		87 λάθη, 3 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	

	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• **ΙΠΠΙΚΡΑΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - www.hippocratio.gr**

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΟΧΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΟΧΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΟΧΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		4 λάθη
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με	ΟΧΙ	

	φόρμα παραπόνων/προτάσεων		
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΣΩΤΗΡΙΑ» - www.sotiria.gr**

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΟΧΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΟΧΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΝΑΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται		ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΙΣΤΟΧΩΡΟΥ ΒΡΙΣΚΟΤΑΝ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΣΤΙΓΜΗ ΥΠΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ Ο ΕΝΔΕΙΚΤΗΣ ΔΕΝ ΗΤΑΝ ΔΥΝΑΤΟΝ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο		ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΙΣΤΟΧΩΡΟΥ ΒΡΙΣΚΟΤΑΝ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΣΤΙΓΜΗ ΥΠΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ Ο ΕΝΔΕΙΚΤΗΣ ΔΕΝ ΗΤΑΝ ΔΥΝΑΤΟΝ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		3 λάθη
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	

διαλειτουργικότητα			
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	OXI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	OXI	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	OXI	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	OXI	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	NAI	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	NAI	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	NAI	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	OXI	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	OXI	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	NAI	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	OXI	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	NAI	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	NAI	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	NAI	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	NAI	

- ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ» - www.elpis.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	NAI/ OXI	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	NAI	
	οργανόγραμμα	OXI	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	OXI	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	NAI	
	Νέα - ανακοινώσεις	NAI	
	Χάρτη πλοήγησης	OXI	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	NAI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	OXI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	OXI	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	OXI	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	OXI	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	OXI	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	NAI	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	OXI	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	NAI	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	NAI	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	NAI	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	OXI	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	OXI	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές	NAI	

	σε τι αναφέρονται		
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τύπου από το W3C Markup Validation Service		308 λάθη, 1 ειδοποίηση
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΛΑΪΚΟ» - www.laiko.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργάνγραμμα	ΟΧΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	

	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	OXI	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	OXI	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	NAI	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	NAI	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τύπου από το W3C Markup Validation Service		8 λάθη
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	NAI	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	NAI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	OXI	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	OXI	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	OXI	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	OXI	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	NAI	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	NAI	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	NAI	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	OXI	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	OXI	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	NAI	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	OXI	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	NAI	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	NAI	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	NAI	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	NAI	

- ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» - www.hosp-alexandra.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	NAI/ OXI	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	NAI	
	οργανόγραμμα	OXI	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	OXI	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	NAI	
	Νέα - ανακοινώσεις	NAI	
	Χάρτη πλοήγησης	OXI	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	NAI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	OXI	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	OXI	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	NAI	

	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		207 λάθη, 48 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΝΑΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• **ΑΝΤΙΚΑΚΡΙΝΙΚΟ-ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**
«ΑΓ.ΣΑΒΒΑΣ»- www.agsavvas-hosp.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκούν τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο	ΝΑΙ	

	παροχής τους		
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		119 λάθη, 17 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΕΙΔΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
«ΜΕΤΑΞΑΣ» – www.metaxa-hospital.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		25 λάθη, 1 ειδοποίηση
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με	ΝΑΙ	

	το www και την κατάληψη gr)		
	To URL είναι στην αγγλική γλώσσα	NAI	

• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ» -
www.tzaneio.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		1137 λάθη, 59 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με	ΝΑΙ	

	ηλεκτρονικό ταχυδρομείο		
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

- ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ» - www.attikonhospital.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		107 λάθη, 12 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΝΑΙ	

Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΝΑΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΝΑΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ» -
www.thriassio-hosp.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΟΧΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ ΔΙΟΤΙ Η ΣΕΛΙΔΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΟΧΙ	ΔΕΝ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ ΔΙΟΤΙ Η ΣΕΛΙΔΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ

Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τύπου από το W3C Markup Validation Service		32 λάθη, 2 ειδοποιήσεις
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληψη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» - www.papageorgiou-hospital.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΝΑΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο	ΟΧΙ	

	τύπος και το μέγεθος τους		
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΟΧΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τύπου από το W3C Markup Validation Service		11 λάθη, 3 ειδοποιήσεις
	Ο τύπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΝΑΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τύπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΝΑΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΑΧΕΠΑ» - www.ahepahosp.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΟΧΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τύπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά	ΟΧΙ	

	με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες		
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ ΚΑΙ ΡΩΣΙΚΗ
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΝΑΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΝΑΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τύπου από το W3C Markup Validation Service		80 λάθη, 2 ειδοποιήσεις
	Ο τύπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τύπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΟΧΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (ΝΑΔΝ) – www.nadn.gr**

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΟΧΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκούν τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	

	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΟΧΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΝΑΙ	ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΝΑΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		18 λάθη
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΝΑΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΑΓ.ΠΑΥΛΟΣ» -
www.agpavlos.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΟΧΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΝΑΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΟΧΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		36 λάθη
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	ΝΑΙ	
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΝΑΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με	ΝΑΙ	

	το www και την κατάληψη gr)		
	To URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

• ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» - www.oagiosdimitrios.gr

Περιεχόμενο και λειτουργικότητα	Το περιεχόμενο του ΔΤ περιλαμβάνει:	ΝΑΙ/ ΟΧΙ	ΠΑΡ/ΣΕΙΣ
	Αρχική σελίδα	ΝΑΙ	
	οργανόγραμμα	ΝΑΙ	
	Πληροφορίες για τα άτομα που ασκού τη διοίκηση του φορέα	ΟΧΙ	
	Τις υπηρεσίες που παρέχει ο φορέας και τον τρόπο παροχής τους	ΝΑΙ	
	Νέα - ανακοινώσεις	ΝΑΙ	
	Χάρτη πλοήγησης	ΝΑΙ	
	Στοιχεία επικοινωνίας με το φορέα	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει απλή αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΝΑΙ	
	Ο ΔΤ περιλαμβάνει σύνθετη (advanced) αναζήτηση στο περιεχόμενο που φιλοξενεί	ΟΧΙ	
	Ο χρήστης γνωρίζει ανά πάσα στιγμή σε ποιο σημείο του τόπου βρίσκεται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν συχνές ερωτήσεις – απαντήσεις σχετικά με το περιεχόμενο και τις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Υπάρχει οδηγός ή σελίδες βοήθειας (help)	ΟΧΙ	
	Το σύνολο του περιεχομένου είναι στην ελληνική γλώσσα	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν τμήματα του περιεχομένου σε άλλη γλώσσα	ΟΧΙ	
	Το κείμενο είναι απλό και κατανοητό	ΝΑΙ	
	Οι παράγραφοι είναι μικρές σε μέγεθος	ΝΑΙ	
	Οι σελίδες δεν είναι εκτενείς (3 – click rule)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download αναφέρεται ο τύπος και το μέγεθος τους	ΝΑΙ	
	Όπου υπάρχουν αρχεία για download παρέχεται σύνδεσμος από όπου μπορεί να γίνει download το αντίστοιχο πρόγραμμα ανάγνωσης (εάν είναι freeware ή ελεύθερο λογισμικό)	ΟΧΙ	
	Όπου υπάρχουν εξωτερικοί σύνδεσμοι είναι σαφές σε τι αναφέρονται	ΝΑΙ	
	Υπάρχουν σύνδεσμοι σε διαδικτυακούς τόπους ομοειδών φορέων ή φορέων που παρέχουν με παρόμοιο ή υποστηρικτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ	
Προσβασιμότητα και ορθότητα	Επικύρωση του τόπου από το W3C Markup Validation Service		56 λάθη, 1 ειδοποίηση
	Ο τόπος να είναι προσβάσιμος τουλάχιστον με IE και Mozilla Firefox browsers	ΝΑΙ	
Υπηρεσίες και διαλειτουργικότητα	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 2	ΝΑΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 3	ΟΧΙ	
	Παρέχονται υπηρεσίες επιπέδου 4	ΟΧΙ	
	Υπάρχει τρόπος αυθεντικοποίησης χρηστών στις υπηρεσίες	ΟΧΙ	
	Παρουσιάζεται πολιτική χρήσης προσωπικών δεδομένων	ΟΧΙ	
Σχεδιασμός ΔΔΤ	Ο τόπος είναι σχεδιασμένος με επίκεντρο τον επισκέπτη	ΝΑΙ	
	Τα χρώματα που χρησιμοποιούνται παρέχουν επαρκή αντίθεση	ΝΑΙ	
	Δεν χρησιμοποιούνται υπερβολικά και χωρίς λόγο animations, bold, italics κτλ	ΝΑΙ	
Στατιστικά	Υπάρχουν στατιστικά στοιχεία επισκεψιμότητας	ΟΧΙ	
Επικοινωνία	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με φόρμα παραπόνων/προτάσεων	ΟΧΙ	
	Υπάρχει δυνατότητα ανάδρασης από το χρήστη με	ΝΑΙ	

	ηλεκτρονικό ταχυδρομείο		
	Υπάρχει webmaster και δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας μαζί του	ΝΑΙ	
Ονοματοδοσία	Ακολουθείται η πολιτική ονοματοδοσίας που επιβάλλεται από τους κανόνες και τα πρότυπα του ΠΗΔ	ΝΑΙ	
	Ο ΔΔΤ έχει στο όνομά του κάποιο συνθετικό που φανερώνει τη φύση του φορέα	ΝΑΙ	
	Το URL δεν ξεπερνά τους 30 χαρακτήρες (μαζί με το www και την κατάληξη gr)	ΝΑΙ	
	Το URL είναι στην αγγλική γλώσσα	ΝΑΙ	

11. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Συμπερασματικά, υπάρχουν δυνατότητες βελτίωσης των ΔΔΤ, τόσο σε θέματα παρουσίασης αλλά και περιεχομένου. Το πιο σημαντικό, όμως, είναι οι υπεύθυνοι φορείς των ΔΔΤ να μεριμνήσουν για την βελτιστοποίηση των ηλεκτρονικών υπηρεσιών που παρέχουν, οι οποίες είναι ελάχιστες. Απαραίτητη είναι και η επίτευξη της διαλειτουργικότητας μεταξύ και των συστημάτων των φορέων αλλά και μεταξύ των ίδιων των φορέων, ώστε να ικανοποιηθούν οι ανάγκες επικοινωνίας, συνεργασίας και ανταλλαγής δεδομένων με άλλους φορείς για την παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών προς τους τελικούς αποδέκτες. Στόχος των φορέων πρέπει να είναι η προσφορά στους πολίτες ηλεκτρονικών υπηρεσιών που να ανταποκρίνονται στις πραγματικές τους ανάγκες. Οι υπηρεσίες αυτές θα πρέπει να είναι ποιοτικές και αξιόπιστες και να διατίθενται και να υποστηρίζονται από τους φορείς με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, για την καλύτερη εξυπηρέτηση του πολίτη.

12. ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Το όραμα για την σύγχρονη υγεία - Προοπτικές

Το όραμα για την αξιοποίηση της τεχνολογίας στον τομέα της υγείας του 21ου αιώνα περιλαμβάνει ένα ανθρωποκεντρικό σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας, με επίκεντρο τον πολίτη. Σε ένα τέτοιο σύστημα η περίθαλψη βασίζεται στη συνεχή ιατρική παρακολούθηση και προσαρμόζεται σύμφωνα με τις ανάγκες του πολίτη. Ο πολίτης είναι το κέντρο του ελέγχου.

Η γνώση και οι πληροφορίες είναι ελεύθερες, ενώ οι αποφάσεις που παίρνονται είναι επιστημονικά τεκμηριωμένες. Η ιατρική πληροφορία του πολίτη ανήκει σε αυτόν, είναι διαθέσιμη μέσω του διαδικτύου συνεχώς, και ο πολίτης αποφασίζει για τη διάθεση ευαίσθητων πληροφοριών που τον αφορούν. Ένα από τα σημαντικότερα γνωρίσματα της πληροφορίας αυτής είναι η διασυνδεσιμότητα και η δυνατότητα μεταφοράς και ανταλλαγής δεδομένων εννοιολογικά αναγνωρίσιμων. Ευφυή περιβάλλοντα και συστήματα παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων με χρήση έξυπνων βιοαισθητήρων που προκαλούν τη μικρότερη δυνατή δυσχέρεια στον ασθενή και ολοκληρωμένα συστήματα τηλεματικής επιτρέπουν σε ευαίσθητους από πλευράς υγείας πολίτες να έχουν έναν σχεδόν φυσιολογικό τρόπο ζωής. Οι κρίσιμες ζωτικές παράμετροι μεταδίδονται σε πραγματικό χρόνο και σε απευθείας σύνδεση (online) στους γιατρούς ή/και εξειδικευμένους επιστήμονες – ιατρικούς συμβούλους, ανεξάρτητα από τον χώρο στον οποίο βρίσκεται ο ασθενής.

Έτσι, η κατάσταση της υγείας του ασθενούς μπορεί να αξιολογηθεί αντικειμενικά και οι αποφάσεις να λαμβάνονται σε πραγματικό χρόνο ώστε να αντιμετωπίζονται έγκαιρα, κρίσιμα ιατρικά περιστατικά. Σύγχρονες εργαστηριακές, διαγνωστικές,

απεικονιστικές και θεραπευτικές συσκευές, νέα βιοϋλικά που πληρούν την ανάγκη βιοσυμβατότητας και βοηθήματα για άτομα με ειδικές ανάγκες προσφέρουν στους πολίτες μια καλύτερη ποιότητα ζωής.

Η δυνατότητα επικοινωνίας από παντού, η ικανότητα επεξεργασίας τεράστιων όγκων δεδομένων και η ευελιξία των σύγχρονων τερματικών συσκευών, θα πρέπει να δώσουν το έναυσμα για τη δημιουργία του απαραίτητου περιβάλλοντος για την ανάπτυξη ολοκληρωμένων, χρήσιμων και, σε πολλές περιπτώσεις, κρίσιμων εφαρμογών παροχής υπηρεσιών υγείας με ταυτόχρονη μείωση του κόστους. Γιατί, αποτελεί επιτακτική ανάγκη ο εκσυγχρονισμός του τομέα της υγείας.

Η τεχνολογία είναι παρούσα και ειδικά στο χώρο της υγείας μπορεί να αξιοποιηθεί με τον καλύτερο τρόπο και να δείξει τον ανθρωποκεντρικό της χαρακτήρα.

Ουσιαστικά καλείται να συνδράμει στην άμεση επικοινωνία μεταξύ των πολλών κρίκων που συνθέτουν την αλυσίδα της υγείας. Αυτό που απαιτείται είναι σωστές αποφάσεις, ένα πλαίσιο συνεργασίας όλων των μερών αλλά και αποφασιστικότητα.

13. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- www.e-gif.gov.gr – Ελληνικό Πλαίσιο Παροχής Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Πρότυπα Διαλειτουργικότητας
 - Ν. 3979/2011 ΦΕΚ Α' 138 - Νόμος Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης
 - Υ.ΑΠ./Φ.40.4/1/989 (ΦΕΚ 1301/Β'/12-04-2012)
- www.mindev.gov.gr (Υπουργείο Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας)
- www.ktpae.gr (Κοινωνία της Πληροφορίας ΑΕ)
- www.ygeia-pronoia.gr
- www.ebusinessforum.gr
- www.nsph.gr (Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας)