

**ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**Ικανοποίηση Ασθενών του Γ.Ν Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ»
Συγκριτική Ανάλυση Γενική Χειρουργικής & Ορθοπαιδικής Κλινικής**



ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ : ΡΩΜΑΝΟΥ ΜΑΡΙΑ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ : ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ ΦΩΤΙΟΣ

ΚΑΛΑΜΑΤΑ ΜΑΡΤΙΟΣ 2005

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ	4
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	
1. Η ικανοποίηση του ασθενή	
1.1 Ορισμός της ικανοποίησης του ασθενή	6
1.2 Παράγοντες ανάδειξης του ενδιαφέροντος για την ικανοποίηση των ασθενών	7
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	
2. Παράγοντες ικανοποίησης του ασθενή	9
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	
3. Μέτρηση της ικανοποίησης του ασθενή	
3.1 Πως αντιμετωπίζεται η μέτρηση ικανοποίησης	10
3.2 Ποια η σκοπιμότητα της μέτρησης	11
3.3 Πως γίνεται η μέτρηση	11
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4	
4. Σχέσεις και αντιλήψεις ασθενών	
4.1 Σχέσεις Ασθενών και Γιατρών	12
4.2 Σχέσεις Ασθενών και Νοσηλευτικού Προσωπικού	13
4.3 Σχέσεις Ασθενών και Διοικητικού Προσωπικού	13
4.4 Αντιλήψεις Ασθενών για τη Ξενοδοχειακή Υποδομή	14
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5	
5. Η ποιότητα στις υπηρεσίες υγείας	
5.1 Ορισμός της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας	15
5.2 Διασφάλιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας	16
5.2.1 Προβλήματα ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας	17
5.2.2 Οφέλη από την ποιότητα	18
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6	
6. Ικανοποίηση ασθενών από το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ	
6.1 Η Νοσοκομειακή περίθαλψη στην Ελλάδα	20
6.2 Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας ΘΡΙΑΣΙΟ	20
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7	
7. Σχεδιασμός και μεθοδολογικό πλαίσιο της έρευνας	
7.1 Σκοπός της έρευνας	22
7.2 Υλικό και μέθοδος	22
7.2.1 Εργαλεία έρευνας	22
7.2.2 Επιλογή μεθόδου συμπλήρωσης των ερωτηματολογίων	23
7.2.3 Επιλογή χώρου συμπλήρωσης των ερωτηματολογίων	23
7.2.4 Το μέγεθος του δείγματος	23
7.2.5 Καταχώριση και επεξεργασία δεδομένων	23
7.2.6 Διαδικασία επιλογής των ατόμων του δείγματος	24
7.2.7 Περιορισμοί της έρευνας	24

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8

8. Τα χαρακτηριστικά των νοσηλευθέντων του δείγματος	
8.1 Δημογραφικά και κοινωνικά χαρακτηριστικά	25
8.1.1 Η ηλικία του δείγματος	25
8.1.2 Το φύλο του δείγματος	25
8.1.3 Η οικογενειακή κατάσταση του δείγματος	25
8.1.4 Η υπηκοότητα του δείγματος	26
8.1.5 Επάγγελμα του δείγματος	26
8.1.6 Ασφαλιστικά ταμεία του δείγματος	26
8.1.7 Γραμματικές γνώσεις του δείγματος	27
8.1.8 Περιοχή διαμονής του δείγματος	27

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9

9. Ανάλυση και αξιολόγηση των αποτελεσμάτων του δείγματος που αφορά την ικανοποίηση νοσηλευθέντων ασθενών της Γενικής Χειρουργικής και Ορθοπαιδικής κλινικής του Θριασίου Νοσοκομείου	
9.1 Αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού	28
9.2 Αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού	30
9.3 Αξιολόγηση Ξενοδοχειακής υποδομής	32
9.4 Αξιολόγηση Διατροφής και συμπεριφοράς προσωπικού διατροφής	34
9.5 Αξιολόγηση Οργάνωση ημέρας (επισκεπτήριο, θόρυβος κ.λ.π)	36
9.6 Αξιολόγηση Δυνατότητας επικοινωνίας (σαλόνια, τηλεόραση, τηλέφωνο)	38
9.7 Αξιολόγηση μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών (προγραμματισμός εργασιών, περαιτέρω εξετάσεις, ραντεβού με άλλα τμήματα, κλινικές, εργαστήρια κ.λ.π)	40
9.8 Αξιολόγηση διοικητικών υπηρεσιών	42
Πίνακας 1 Γενική Αξιολόγηση Γενικής Χειρουργικής-Ορθοπαιδικής	47
Γράφημα Γενική αξιολόγηση Γενικής Χειρουργικής-Ορθοπαιδικής	48

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10

10. Συμπεράσματα-Προτάσεις	
10.1 Συμπεράσματα	49
10.2 Προτάσεις	50
Επίλογος	52
Βιβλιογραφία	53
Παράρτημα 1	
<u>Ερωτηματολόγιο</u>	55
Παράρτημα 2	
<u>Πίνακας 1α</u>	64
<i>Τρόπος προσέλευσης στο Νοσοκομείο</i>	
<u>Πίνακας 1β</u>	64
<i>Μέσο εισαγωγής στο Νοσοκομείο</i>	
<u>Πίνακες από 2α-2η και 2α'-2η' Αξιολόγηση του ιατρικού προσωπικού</u>	65
<u>Πίνακες από 3α-3η και 3α'-3η' Αξιολόγηση του νοσηλευτικού προσωπικού</u>	74
<u>Πίνακες από 4α-4η και 4α'-4η' Αξιολόγηση ξενοδοχειακής υποδομής</u>	83
<u>Πίνακες από 5α-5η και 5α'-5η' Αξιολόγηση διατροφής και συμπεριφοράς προσωπικού</u>	
<i>Διατροφής</i>	92
<u>Πίνακες από 6α-6η και 6α'-6η' Αξιολόγηση οργάνωση ημέρας (επισκεπτήριο, θόρυβος κ.λ.π)</u>	101
<u>Πίνακες από 7α-7η και 7α'-7η' Αξιολόγηση δυνατότητας επικοινωνίας (σαλόνια, τηλεόραση τηλέφωνο)</u>	110

<u>Πίνακες από 8α-8η και 8α'-8η'</u> Αξιολόγηση μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών (προγραμματισμός εργασιών, περαιτέρω εξετάσεις)	119
<u>Πίνακες από 9α-9η και 9α'-9η'</u> * Αξιολόγηση διοικητικών υπηρεσιών	128
<u>Πίνακας 10α</u> Χρόνος παραμονής στο νοσοκομείο	137
<u>Πίνακας 10β</u> Για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου υπήρξε βοήθεια από άλλο άτομο;	137
<u>Πίνακας 11α</u> Εκτίμηση της κατάστασης υγείας κατά την ΕΙΣΟΔΟ στο νοσοκομείο	138
<u>Πίνακας 11β</u> Εκτίμηση της κατάστασης υγείας κατά την ΕΞΟΔΟ στο νοσοκομείο	138

* Πίνακες 2α-9η Αξιολόγηση Γ.Χ.

Πίνακες 2α'-9η' Αξιολόγηση Ορθοπεδικής

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο προσδιορισμός της έννοιας της ικανοποίησης των ασθενών και ειδικότερα της ποιότητας στον τομέα της υγείας παρουσιάζει δυσκολίες, οι οποίες οφείλονται στην πολυπλοκότητα των διεργασιών που λαμβάνουν χώρα σε μια υπηρεσία υγείας, άλλα και στις διαφορετικές αντιλήψεις που έχουν η πολιτεία, οι επαγγελματίες υγείας, οι ασθενείς και το ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον. Έτσι, από την πλευρά των ασθενών που μας ενδιαφέρει στην παρούσα εργασία, η ποιότητα καθορίζεται περισσότερο εξατομικευμένα και συνδέεται με την ικανοποίηση των αναγκών του αλλά και των προσδοκιών του.

Οι ειδικοί στην ποιοτική βελτίωση των υπηρεσιών υγείας συμφωνούν ότι υπάρχει ανάγκη για αναγνώριση, προσδιορισμό και ικανοποίηση των αναγκών και προσδοκιών των ασθενών και αναγνωρίζουν ότι η ικανοποίησή τους από τις προσφερόμενες υπηρεσίες υγείας είναι ένας σημαντικός και έγκυρος δείκτης της ποιότητας της φροντίδας.

Η διασφάλιση της ποιότητας στο Υγειονομικό Σύστημα συναντάται τόσο στην πρωτοβάθμια όσο και στη δευτεροβάθμια (νοσοκομειακή) περίθαλψη, το ενδιαφέρον όμως όσων εμπλέκονται στον τομέα της υγείας επικεντρώνεται κυρίως στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών της νοσοκομειακής περίθαλψης και αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι το Σύστημα Υγείας είναι περισσότερο επικεντρωμένο στις υπηρεσίες του νοσοκομείου, ο ποιοτικός έλεγχος της ιατρικής πράξης είναι πιο εύκολα μετρήσιμος και ο τρόπος εξυπηρέτησης των ασθενών είναι πιο εμφανής και μπορεί να μετρηθεί.

Οι ασθενείς είναι οι πιο σημαντικοί, αν όχι οι πιο κατάλληλοι, εκτιμητές της νοσοκομειακής περίθαλψης. Κάθε ασθενής ατομικά μπορεί να δώσει πολύτιμες πληροφορίες, σχετικά με το νοσηλευτικό προσωπικό και τις υπηρεσίες, οι οποίες δε γίνονται εύκολα αντιληπτές στους επιμελητές και τα μέλη της διοίκησης.

Τα τελευταία χρόνια γίνεται μια μεγάλη προσπάθεια, κυρίως σε προηγμένες χώρες, να αξιολογηθούν οι απόψεις των νοσηλευόμενων πάνω σε θέματα παροχής υπηρεσιών υγείας. Ο συνεχώς αυξανόμενος ρυθμός των δαπανών υγείας στην διάρκεια των τελευταίων δεκαετιών, ανάγκασε τα προηγμένα κυρίως κράτη να εξετάσουν το θέμα της παροχής υγείας υπό το πρίσμα κόστους και αποδοτικότητας. Αυτό είχε σαν συνέπεια αφ' ενός μεν την μείωση των δαπανών για την υγεία, αφ' ετέρου δε την αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών σε σωστή βάση της αποδοτικότητας.

Συνήθως η συνολική αξιολόγηση των προγραμμάτων και των υπηρεσιών υγείας επιχειρείται εκτός των άλλων, με την μέτρηση της ικανοποίησης των χρηστών-ασθενών ή ακόμα και με την εκτίμηση της στάσης των καταναλωτών (ασθενών) υγείας απέναντι στους γιατρούς και τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας.

Η λήψη πληροφοριών από μέρους των νοσηλευόμενων ασθενών στα κρατικά νοσοκομεία της χώρας μας με σκοπό την αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας δεν έχει προς το παρόν επαρκώς μελετηθεί. Οι μελέτες που διενεργήθηκαν στον τομέα αυτό και ολιγάριθμες είναι και αφορούν μικρό αριθμό νοσηλευτηρίων.

Σκοπός της πτυχιακής εργασίας είναι η διερεύνηση του βαθμού ικανοποίησης των ασθενών από τις νοσοκομειακές υπηρεσίες που δέχτηκαν στο Θριάσιο νοσοκομείο. Για την πραγματοποίηση του σκοπού αυτού χρησιμοποιήσαμε ερωτηματολόγιο αποτελούμενο από 38 ερωτήσεις το οποίο συμπλήρωναν μόνοι τους οι ασθενείς της Γενικής Χειρουργικής και Ορθοπαιδικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας.

Στο πρώτο κεφάλαιο, θα δώσουμε τον ορισμό της έννοιας της ικανοποίησης ασθενών καθώς επίσης θα παρουσιάσουμε τους παράγοντες που οδήγησαν στην αύξηση του ενδιαφέροντος στο συγκεκριμένο θέμα.

Στο δεύτερο κεφάλαιο, θα γίνει αναφορά στους παράγοντες ικανοποίησης των ασθενών.

Στο τρίτο κεφάλαιο, θα μιλήσουμε για την μέτρηση της ικανοποίησης των ασθενών και πιο συγκεκριμένα πως αντιμετωπίζεται, ποια η σκοπιμότητα αλλά και πως μπορεί να γίνει μία μέτρηση.

Στο τέταρτο κεφάλαιο, θα αναφερθούμε στη συμπεριφορά του Ιατρικού, Νοσηλευτικού και Διοικητικού προσωπικού προς τους ασθενείς και τις μεταξύ τους σχέσεις καθώς και τις αντιλήψεις των τελευταίων για τις ξενοδοχειακές υπηρεσίες.

Στο πέμπτο κεφάλαιο, θα προσδιορίσουμε την έννοια της ποιότητας, θα γίνει αναφορά στα σημαντικότερα προβλήματα και οφέλη της ποιότητας, ενώ στην τελευταία ενότητα θα μιλήσουμε για το πρόγραμμα διασφάλισης της ποιότητας στα νοσοκομεία.

Στο έκτο κεφάλαιο, θα παρουσιάσουμε τη σημερινή κατάσταση της Νοσοκομειακής Περίθαλψης στην Ελλάδα και στη δεύτερη ενότητα θα αναφερθούμε στο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας Θριάσιο στο οποίο πραγματοποιήθηκε η έρευνα.

Στο έβδομο κεφάλαιο, θα δούμε το σχεδιασμό και μεθοδολογικό πλαίσιο της έρευνας, το σκοπό και τα εργαλεία της, το μέγεθος του δείγματος καθώς και άλλα στοιχεία που σχετίζονται με την έρευνα.

Στο όγδοο και ένατο κεφάλαιο, πραγματοποιήθηκε η ανάλυση των δεδομένων που συλλέξαμε.

Στο τελευταίο κεφάλαιο, θα δούμε τα συμπεράσματα που απορρέουν από την έρευνα και τι μπορούμε να προτείνουμε.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

Η ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

1.1. Ορισμός της ικανοποίησης

Η ικανοποίηση των ασθενών δεν μπορεί να ορισθεί επακριβώς γιατί στην ουσία είναι μία δυναμική διαδικασία, η οποία περιλαμβάνει τις σχέσεις μεταξύ των παραγόντων των υπηρεσιών υγείας, την αξιολόγηση της από τους ασθενείς, των αντιδράσεων των ασθενών, αλλά και των ατομικών διαφορών μεταξύ των ασθενών. Δηλαδή, ένα δείγμα του βαθμού ικανοποίησης μπορούμε να θεωρήσουμε, την αντίδραση των ασθενών στην παρεχόμενη φροντίδα, βάσει της αξιολόγησης των παραγόντων, με κριτήρια που προσδιορίζονται από τις προσωπικές τους αντιλήψεις.

Η αξιολόγηση των παραγόντων και των αποτελεσμάτων των διαφόρων πράξεων που σχετίζονται με τις υπηρεσίες υγείας, γίνονται επομένως από τον κάθε ασθενή με βάση τα δικά του κριτήρια, τις δικές του εμπειρίες, τις αξίες, τις προτεραιότητες και τις προσδοκίες. Η αντίδραση του, η στάση στο μέλλον απέναντι σε αυτούς τους παράγοντες θα εξαρτηθεί κατά το πλείστον από τα προσωπικά του "πιστεύω" και τις αντιλήψεις του και λιγότερο από τις συγκυρίες.

Αυτή η θέση του ασθενή διαβαθμισμένη σε μία κλίμακα μέτρησης δείχνει το βαθμό αποδοχής των υπηρεσιών αυτών εκ μέρους του και συνεπώς, το βαθμό ικανοποίησης του, ο οποίος μπορεί να μετρηθεί με όρους όπως οι συνήθειες, οι προθέσεις και η πρακτική συμπεριφορά των ασθενών.

Επομένως, αξιολόγηση της ικανοποίησης μπορεί να θεωρείται η τεχνική διαδικασία, με την οποία, η πράξη εκτιμάται σύμφωνα με μία σειρά προσυμφωνημένων στόχων, ή μία δυναμική διαδικασία όπου οι στόχοι είναι τοποθετημένοι από την πολιτική και οικονομική αγορά αφ'ενός, και τα βιώματα των ασθενών αφ'ετέρου. (Διαμαντής 2001)

Το γεγονός ότι το προσωπικό στοιχείο παίζει πολύ σημαντικό ρόλο στη διαμόρφωση της άποψης του ασθενή, αποτελεί ένα σοβαρό εμπόδιο στη προσπάθεια να δοθεί ένας γενικός ορισμός.

Υπάρχουν, όμως, διάφοροι ορισμοί που έχουν δοθεί από διάφορους ερευνητές, ορισμένοι από τους οποίους είναι οι παρακάτω:

- Η ικανοποίηση του ασθενή είναι μία γνώμη για την ποιότητα της φροντίδας και αντιπροσωπεύει συγκεκριμένα στοιχεία της ποιότητας, που σχετίζονται κυρίως με τις προσδοκίες και τις αξίες του ασθενή. Η ικανοποίηση είναι ουσιαστικά ο εξατομικευμένος ορισμός της ποιότητας σε αντιδιαστολή με τον απόλυτο (τεχνικό) και τον κοινωνικό ορισμό (Donabedian 1980),

- Η ικανοποίηση είναι μία γενική αντίληψη του ασθενή για τον τρόπο με τον οποίο παρέχεται η φροντίδα χωρίς ο ασθενής να λαμβάνει υπόψη τα αποτελέσματα ή την καταλληλότητα της φροντίδας (Petersen 1988),

- Η ικανοποίηση του ασθενή είναι ένας συνδυασμός των αντιλαμβανόμενων αναγκών, προσδοκιών και εμπειρίας από τη φροντίδα Υγείας (Smith 1992),

- Η ικανοποίηση του ασθενή είναι ο βαθμός σύγκλισης μεταξύ των προσδοκιών που έχουν οι ασθενείς για την ιδανική φροντίδα και της αντίληψής τους για τη φροντίδα που πραγματικά προσφέρεται (Risser 1975).

Αρκετοί ερευνητές συμφωνούν στο ότι η ικανοποίηση των ασθενών είναι στάση η οποία αναφέρεται κύρια στο συναισθηματικό χώρο και επηρεάζεται από τις πληροφορίες που δίνονται στους ασθενείς και την αξιολόγηση των υπηρεσιών την οποία κάνουν. Συχνά τίθεται το ερώτημα κατά πόσο η ικανοποίηση των ασθενών από τις υπηρεσίες υγείας αντανάκλα στάσεις απέναντι στη ζωή γενικότερα (ικανοποίηση από τη ζωή), παρόλο που δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία, τα οποία να επιβεβαιώνουν ένα τέτοιο συμπέρασμα.

1.2 Παράγοντες ανάδειξης του ενδιαφέροντος για την ικανοποίηση των ασθενών

Σύμφωνα με τον Vuori (1987) δύο φιλοσοφικές αλλαγές έπαιξαν σπουδαίο ρόλο στην αύξηση του ενδιαφέροντος.

Πρώτον, η μετάβαση από τον ατομικισμό στον ωφελιμισμό και στην έννοια της μεγιστοποίησης της κοινωνικής ευημερίας, η οποία εκφράζεται από την αρχή του “να κάνεις περισσότερο καλό για το μεγαλύτερο δυνατό αριθμό ατόμων”.

Δεύτερον, η μετάβαση από το βιολογικό ορισμό της νόσου σε έναν περισσότερο εμπειρικό ορισμό που λαμβάνει υπόψη τις υποκειμενικές εμπειρίες των ατόμων, για την αρχή ότι οι άνθρωποι ορίζουν τον εαυτό τους ως ασθενή βασιζόμενοι σε υποκειμενικά και όχι σε εξωτερικά αντικειμενικά ευρήματα. Μεγάλη συνεισφορά σε αυτή τη δεύτερη μετάβαση είχε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (World Health Organization, WHO 1981) με τον ορισμό της υγείας ως μία κατάσταση τέλειας πνευματικής, κοινωνικής και φυσικής ευημερίας. Όταν ένας ασθενής είναι δυσαρεστημένος και αισθάνεται ότι οι επιθυμίες του δε λαμβάνονται υπόψη, δεν είναι ενδεικτικό τέλειας πνευματικής ευημερίας αλλά αντίθετα, φτωχής ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας υγείας.

Άλλοι παράγοντες που συντέλεσαν στην αυξημένη προσοχή που δίνεται στην ικανοποίηση των ασθενών από τις υπηρεσίες υγείας είναι οικονομικοί περιορισμοί και το κλίμα του καταναλωτισμού των τελευταίων δεκαετιών.

Σήμερα, το συνεχώς αυξανόμενο κόστος των υπηρεσιών υγείας και η ανάγκη για καλύτερη αξιοποίηση των διαθέσιμων πόρων απασχολεί όλα τα ανεπτυγμένα κράτη. Επομένως είναι φανερό η ανάγκη μέτρησης της φροντίδας υγείας προκειμένου να κριθεί η σωστή ή όχι αξιοποίηση των διαθέσιμων πόρων. Είναι φανερό λοιπόν ότι η ικανοποίηση των ασθενών είναι ένα σημαντικό και ευρέως αποδεκτό μέτρο της αποτελεσματικότητας της φροντίδας.

Οι ασθενείς επιζητούν όλο και περισσότερο να συμμετέχουν στο σχεδιασμό της φροντίδας και στη λήψη των αποφάσεων, να γνωρίζουν τι συμβαίνει στην περίπτωση τους και να κατανοούν τη διάγνωση. Επομένως η ποιότητα της φροντίδας στο νοσοκομείο δεν μπορεί να προκύψει μέσα από ορισμούς της ποιότητας που καθορίζονται από τους λειτουργούς υγείας.

Επίσης η τεχνολογία και η οργάνωση των συστημάτων φροντίδας έχει αλλάξει δραματικά τα τελευταία χρόνια με συνέπεια όχι μόνο την αύξηση του κόστους των υπηρεσιών υγείας αλλά και τη δυνατότητα πολλών εναλλακτικών θεραπευτικών και διαγνωστικών παρεμβάσεων. Παρόλο όμως που σήμερα οι ασθενείς δέχονται περισσότερο πολύπλοκες τεχνολογικά θεραπείες από εξειδικευμένους επαγγελματίες υγείας εξακολουθούν να αισθάνονται, ότι δεν τυγχάνουν της απαραίτητης φροντίδας. Επομένως είναι αναγκαία η συνεχή μέτρηση της επίδρασης που έχει κάθε αλλαγή στην καθημερινή πράξη και ο καλύτερος συντονισμός όλων όσων συμμετέχουν στη φροντίδα του ασθενούς.

Επιπρόσθετα, δημιουργούνται πολλά ερωτήματα για την επίπτωση όλων αυτών των αλλαγών στον ασθενή. Ο καλύτερος τρόπος για να βρεθεί μία απάντηση σε αυτά τα ερωτήματα είναι να ερωτηθεί ο ίδιος ο ασθενής και αυτό γιατί μπορεί να δώσει πληροφορίες που δεν υπάρχουν στον ιατρικό του φάκελο, για τις οποίες είναι ο πιο αξιόπιστος κριτής. (Παπανικολάου Β. 1994)

Συμπερασματικά, η μετάβαση της κοινωνίας μας από τον ατομικισμό στην έννοια της κοινωνικής ευημερίας και από τον βιολογικό ορισμό της νόσου στο διευρυμένο ορισμό της υγείας, οι περιορισμένοι οικονομικοί πόροι, το κλίμα του καταναλωτισμού και του ανταγωνισμού, η αύξηση των αναγκών και των απαιτήσεων του πληθυσμού, και τέλος η τεχνολογική ανάπτυξη και τα επακόλουθα της δείχνουν την αναγκαιότητα των υπηρεσιών υγείας να προσαρμοστούν στις νέες αυτές συνθήκες.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Οι παράγοντες που προσδιορίζουν την ικανοποίηση των ασθενών και διαμορφώνουν στη συνέχεια το αποτέλεσμα της ποιοτικής απόδοσης κυρίως της νοσοκομειακής περίθαλψης είναι:

- Η μέτρηση της ικανοποίησης των ασθενών, η οποία αποτελεί και σημαντικό παράγοντα προσδιορισμού της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας. Η συνεχής μέτρηση της ικανοποίησης του ασθενούς ενταγμένη σε ένα πρόγραμμα διασφάλισης της ποιότητας, βελτιώνει το κλίμα στον οργανισμό, το ηθικό των εργαζομένων και συμβάλλει στην αναγνώριση των προσπαθειών που καταβάλλονται για την εξυπηρέτηση των αναγκών των ασθενών.

- Η οργανωτική δομή, η οποία συνδέεται με το νομικό πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των νοσοκομείων. Ο τρόπος οργάνωσης της διοίκησης, ο συντονισμός των λειτουργιών και οι συνθήκες εργασίας του προσωπικού καθορίζουν το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών. Η ακαταλληλότητα του οργανωτικού πλαισίου δημιουργεί δυσμενείς συνθήκες για την ανάπτυξη του αισθήματος της ικανοποίησης στην περίθαλψη.

- Η διοίκηση των οργανισμών αποτελεί σημαντικό παράγοντα, γιατί ο ρόλος της συνδέεται με την αποτελεσματικότητα λειτουργίας του οργανισμού και τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών. Αυτό σημαίνει ότι τα πρόσωπα που διοικούν έναν οργανισμό πρέπει να διαθέτουν υψηλές διοικητικές ικανότητες και δεξιότητες και να αναγνωρίζουν την ανάγκη για συνεχή βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

- Η ξενοδοχειακή υποδομή και ο σχεδιασμός των χώρων αποτελεί παράγοντα που συμβάλλει ιδιαίτερα σημαντικά στην ικανοποίηση των ασθενών. Ο σωστός σχεδιασμός των κτιριακών εγκαταστάσεων των υπηρεσιών υγείας και ο επαρκής εξοπλισμός διαμορφώνουν λειτουργικό και ευχάριστο περιβάλλον υποδοχής και περίθαλψης του ασθενούς, οπότε και αύξηση της ικανοποίησης.

- Η υποδοχή και διακίνηση των ασθενών, η φιλική συμπεριφορά στην υποδοχή η επάρκεια στην ενημέρωση και πληροφόρηση, η αμεσότητα στην εξυπηρέτηση και η αξιοπιστία στις διαδικασίες καθοδήγησης των ασθενών δημιουργούν συνθήκες ασφάλειας και εμπιστοσύνης.

- Η καθαριότητα και ο έλεγχος τροφίμων αποτελούν παράγοντες υγιεινής και αισθητικής αγωγής, οι οποίοι καθορίζουν την ξενοδοχειακή εξυπηρέτηση του ασθενούς.

- Η αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών, με τη λειτουργία του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών με βασικό στόχο την εξυπηρέτηση του ασθενούς και την κάλυψη της ζήτησης κατά τις ημέρες γενικής εφημερίας, έχει αποτέλεσμα τη βελτίωση της αξιοπιστίας των υπηρεσιών επείγουσας περίθαλψης.

- Η διαθεσιμότητα των κλινών εξασφαλίζει στον ασθενή αξιοπρεπή διαμονή και νοσηλεία και συμβάλλει στην αποσυμφόρηση χώρων και ενεργειών. (Τσούγκα Μ. 2004)

- Η διαχείριση της διακίνησης των ανθρώπων και των υλικών μέσα στο νοσοκομείο. Οι δραστηριότητες που αναπτύσσονται καθημερινά μέσα σε ένα νοσοκομείο από προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων και με διαφορετικό επίπεδο εκπαίδευσης είναι πολλές και συχνά αλληλοσυγκρούονται. Η αποτελεσματικότητα του έργου των νοσοκομείων εξαρτάται από τη καλή οργάνωση και το συντονισμό των δραστηριοτήτων αυτών. Ουσιαστικό ρόλο στη διακίνηση των ανθρώπων και των υλικών μέσα στο νοσοκομείο παίζει ο σωστός σχεδιασμός των κτιριακών εγκαταστάσεων. (Αδαμαντίδου Τ. 2004)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΜΕΤΡΗΣΗ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Οι έρευνες μέτρησης της ικανοποίησης των ασθενών από τις νοσοκομειακές υπηρεσίες αναφέρονται στη συνολική ικανοποίηση από τις προσφερόμενες υπηρεσίες λαμβάνοντας υπόψη το σύνολο των υπηρεσιών που προσφέρονται στους νοσηλευόμενους ασθενείς, σε αντιδιαστολή με άλλες, στις οποίες αξιολογούνται συγκεκριμένες διαστάσεις, όπως η ιατρική και η νοσηλευτική φροντίδα. Στην περίπτωση της αξιολόγησης της συνολικής ικανοποίησης των ασθενών δεν είναι εύκολο να βγουν συμπεράσματα και να αξιοποιηθούν τα αποτελέσματα, λόγω της γενικής φύσεως των ερωτήσεων που χρησιμοποιούνται (Παπανικολάου Β. 1994). Πολλοί ερευνητές υποστηρίζουν ότι πρέπει να δοθεί προτεραιότητα στη μέτρηση συγκεκριμένων διαστάσεων ή περιοχών των νοσοκομειακών υπηρεσιών. Πιο συγκεκριμένα θα απαντήσουμε στα εξής ερωτήματα: πώς αντιμετωπίζεται η μέτρηση της ικανοποίησης, ποια η σκοπιμότητα της μέτρησης αλλά και πώς γίνεται η μέτρηση.

3.1 Πώς αντιμετωπίζεται η μέτρηση της ικανοποίησης;

- *Ασθενείς*

Οι ασθενείς, συγγενείς και αλληλέγγυες των ασθενών ομάδες διατηρούν σε μεγάλο ποσοστό θετική στάση απέναντι στις έρευνες που αποσκοπούν, από τη δική του θέση, στην εξέταση και αξιολόγηση όλων των συντελεστών της παροχής ιατρικής φροντίδας. Θα προκύψει βελτίωση των υπηρεσιών των οποίων άμεσοι αποδέκτες είναι οι ίδιοι οι ασθενείς, αντιμετωπίζουν έτσι ευνοϊκά τις παραπάνω έρευνες, παρά τις όποιες επιφυλάξεις μπορεί να έχουν για τον τρόπο με τον οποίο αυτές διεξάγονται.

- *Προμηθευτές Υπηρεσιών Υγείας*

Με επιφύλαξη και φόβο απέναντι σε τέτοιου είδους έρευνες, τις θεωρούν ένα είδος ελέγχου και αξιολόγησης.

Οι γιατροί συχνά είναι αρνητικοί γιατί:

- i. Χρεώνονται αποτελέσματα τα οποία είναι έξω από τις αρμοδιότητες.
- ii. Αποδεικνύονται παραλείψεις στη συμπεριφορά τους έναντι των ασθενών
- iii. Αποδεικνύονται ελλείψεις στην επιστημονική τους κατάρτιση
- iv. Θεωρούν απαξιωτική την κριτική από μη ειδικούς, όπως είναι οι ασθενείς.

- *Το Νοσηλευτικό προσωπικό*

Αρνητικό, γνωρίζει εκ των προτέρων ότι θα του χρεωθούν προβλήματα, τα οποία αποδεδειγμένα οφείλονται στην έλλειψη χρόνου, προσωπικού και επαρκούς εκπαίδευσης.

- *Τη Διοίκηση του Νοσοκομείου*

Οι Διοικούντες του Νοσοκομείου στέκονται υποσυνείδητα αρνητικοί απέναντι σε τέτοιου είδους μετρήσεις γιατί:

i. Πηγή προβλημάτων θεωρούν βασικά τη στενότητα των πόρων, έλλειψη χρημάτων, χρόνου και προσωπικού. Στενότητα πόρων είναι πρόβλημα κεντρικής διοίκησης και δεν είναι δυνατόν να δοθεί από την ίδια.

ii. Τα συνήθως αρνητικά αποτελέσματα της έρευνας για τη μέτρηση της ικανοποίησης των ασθενών στο χώρο που διευθύνουν, δημιουργούν εντυπώσεις και αισθήματα αρνητικά, τόσο στους εργαζόμενους όσο και στους ασθενείς και τους συγγενείς τους με όλες τις επιπτώσεις που αυτό συνεπάγεται για την παραπέρα λειτουργία της Υπηρεσίας.

iii. Φοβούνται όπως άλλωστε και το ιατρικό προσωπικό, την αποκάλυψη ελλείψεων στην επαγγελματική κατάρτιση, οργάνωση και διαχείριση καθώς και παραλείψεων στη συμπεριφορά τους. (Σαπέρα- Τσούση Β. 2001)

3.2 Ποια η σκοπιμότητα της μέτρησης;

Η μέτρηση της ικανοποίησης των ασθενών μπορεί να βοηθήσει στη:

- *Βελτίωση της παραγωγικότητας των εργαζομένων.* Ανά πάσα στιγμή, οι εργαζόμενοι έχουν την αίσθηση ότι ο τρόπος και το αποτέλεσμα της εργασίας τους ελέγχεται από τους χρήστες υπηρεσιών υγείας, τους συναδέλφους, τους ανώτερους και αυτό αυξάνει την αίσθηση ευθύνης έναντι του έργου τους.

- *Βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών.* Η ποιότητα των υπηρεσιών είναι έννοια πολυδιάστατη. Σήμερα όταν αναφερόμαστε σε αυτή έχουμε υπόψη μας ένα μεγάλο κατάλογο χαρακτηριστικών των παρεχόμενων φροντίδων, όπως αυτές ορίζονται από χρήστες καλά πληροφορημένους για το πρόβλημά τους.

- *Βελτίωση και πρόοδος των ασθενών ως δεκτών υπηρεσιών υγείας.* Οι έρευνες για την ικανοποίηση των ασθενών μπορούν να συμβάλλουν επίσης, στη βελτίωση των αντιλήψεων των ασθενών για τις ιατρικές υπηρεσίες, ενώ ταυτόχρονα του δίνουν την ευκαιρία και τη δυνατότητα να βελτιωθούν σε δέκτες αυτών των υπηρεσιών. (Σαπέρα- Τσούση Β. 2001)

3.3 Πως γίνεται η μέτρηση;

Υπάρχουν πολλές μέθοδοι συλλογής πρωτογενών στοιχείων. Η κάθε επιλογή επηρεάζεται από τη φύση του συγκεκριμένου προβλήματος, από τους οικονομικούς πόρους και από την επιστημονική κατάρτιση των συμμετεχόντων.

Η ερώτηση πως γίνεται μία μέτρηση έχει πολλές απαντήσεις (πείραμα, παρατήρηση, ερωτηματολόγιο). Εξαρτάται από ποια οπτική γωνία εξετάζεται και τι σημαίνει για τον ερευνητή.

Για να μετρηθεί η ικανοποίηση στις υπηρεσίες υγείας, μία από τις μεθόδους για την εκμείυση της γνώμης των ασθενών, είναι τα ερωτηματολόγια, τα οποία αποτελούν βασικές ευκαιρίες για κλιμάκωση και διερεύνηση των απαντήσεων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΣΧΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΛΗΨΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Η πολιτεία κατά καιρούς λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία των δικαιωμάτων των πολιτών. Έτσι, στη συγκεκριμένη περίπτωση, έκρινε σκόπιμο ότι θα έπρεπε να καλύψει τον ιδιαίτερο ευαίσθητο τομέα της υγείας και να καθορίσει ένα πλαίσιο αρχών, το οποίο θα αποτελούσε τον καταστατικό χάρτη των δικαιωμάτων του νοσοκομειακού ασθενούς. Προς το σκοπό αυτό θέσπισε το νομικό πλαίσιο προστασίας αυτών, έτσι ώστε κάθε νοσοκομειακός ασθενής να μπορεί να απευθύνεται, όταν κρίνει σκόπιμο, στην αρμόδια υπηρεσία προστασίας του νοσοκομειακού ασθενούς, ζητώντας προστασία και διευθέτηση των προβλημάτων του.

Στόχος κάθε συστήματος υγείας οφείλει να είναι να κερδίσει την εμπιστοσύνη των πολιτών. Αυτό έχει τεράστια και πρωταρχική σημασία διότι αφενός κρίνει το βαθμό που οι πολίτες χρησιμοποιούν τις δημόσιες υπηρεσίες υγείας και αφετέρου διότι καθορίζει τη διάθεση των πολιτών να στηρίζουν με τις οικονομίες τους και την ενεργό συμμετοχή τους την αέναη προσπάθεια αύξησης της ποιότητας αυτών των υπηρεσιών.

4.1 Σχέσεις Ασθενών και Ιατρών

Βρισκόμαστε σε μία εποχή που οι ανάγκες των ασθενών και ακόμα περισσότερο οι πεποιθήσεις τους και οι στάσεις τους απέναντι στους γιατρούς παίζουν κυρίαρχο ρόλο στο θεραπευτικό έργο. Για αυτό το λόγο επιθυμούν από τους γιατρούς να λαμβάνουν όλο και περισσότερο υπόψη τους τη γνώμη του ασθενή και να φροντίζουν αυτή η γνώμη να είναι οδηγός τους κατά την άσκηση του θεραπευτικού τους έργου.

Σημαντική συνιστώσα της ικανοποίησης αποτελεί το γεγονός της διατήρησης ενός γιατρού στο μακροχρόνιο διάστημα. Έχει παρατηρηθεί από έρευνες πολλών επιστημόνων ότι η επί σειρά ετών επαφή των ασθενών με τον ίδιο γιατρό αυξάνει και συντηρεί το βαθμό ικανοποίησης του ασθενή. Παρατηρήθηκε ότι οι ασθενείς εκείνοι που χρησιμοποιούσαν τον ίδιο γιατρό επί σειρά ετών έδειχναν να είναι περισσότερο ικανοποιημένοι από όλες τις διαπροσωπικές και τεχνικές πλευρές της ιατρικής θεραπείας που τους χορηγήθηκε. Ευρέως αποδεκτό γεγονός είναι ότι η σχέση εμπιστοσύνης μεταξύ γιατρού-ασθενούς χτίζεται κατά τη διάρκεια μεγάλου χρονικού διαστήματος το οποίο πολλές φορές διαρκεί επί σειρά ετών.

Ο ασθενής αυτό που επιθυμεί από τον γιατρό του είναι ότι θα πρέπει ο τελευταίος με τη φαντασία του να έρχεται τακτικά στη θέση του ασθενή και να προσπαθεί να κατανοήσει την αγωνία του, τις προσδοκίες και τα αδιέξοδα που αυτός αντιμετωπίζει και όχι να παραμένει ψυχολογικά απομονωμένος στο ρόλο του ως θεραπευτή και μόνο. Με αυτό τον τρόπο θα επέλθει η απαραίτητη για την αποτελεσματική άσκηση του θεραπευτικού έργου αλληλοκατανόηση μεταξύ ιατρού και ασθενή.

Η αντίληψη που επικρατεί τα τελευταία χρόνια είναι πως η συμπεριφορά των ιατρών θα πρέπει να είναι ανάλογη των προσδοκιών των ασθενών και προσαρμοσμένη στις απαιτήσεις τους γιατί μόνο με αυτό τον τρόπο θα αυξηθεί η συνολική ικανοποίηση των ασθενών και όχι μόνο με την επιτυχή έκβαση της πορείας της υγείας τους. (Βλάχος Α. 1991)

Η εμπιστοσύνη του πολίτη έχει να κάνει τόσο με τα πρόσωπα των επαγγελματιών της υγείας όσο και με τα νοσηλευτικά ιδρύματα. Και αν είναι αναμενόμενο ο πολίτης να δείχνει εμπιστοσύνη στον ιδιώτη ιατρό αφού τον επιλέγει, άλλο τόσο είναι γεγονός πως η εμπιστοσύνη του απέναντι στα νοσηλευτικά ιδρύματα και το Εθνικό Σύστημα Υγείας στο σύνολό του, φθίνει.

Είναι εμφανές μετά τα ανωτέρω, πως αν δεν επιτευχθεί ένα υψηλό επίπεδο διαπροσωπικής επαφής ανάμεσα στους λειτουργούς της υγείας και τους ασθενείς, δεν θα

πραγματοποιηθούν και οι στόχοι του ΕΣΥ. Η ποιότητα της διαπροσωπικής επαφής δεν εξαρτάται πάντοτε ή σε μεγάλο βαθμό από την ποιότητα και την έκταση των υλικοτεχνικών υποδομών. Τα τεράστια -αν και κάποτε ανορθολογικά- βήματα που έγιναν τα τελευταία χρόνια στον τομέα αυτόν θα γίνουν βαρίδια αν δεν συνδυαστούν με το κατάλληλο ανθρώπινο δυναμικό. (Στάθης Ι. Γιώργος 2000)

4.2 Σχέσεις Ασθενών και Νοσηλευτικού Προσωπικού

Οι ασθενείς επιθυμούν και από το νοσηλευτικό προσωπικό να αντιμετωπίζονται με απόλυτο σεβασμό στην προσωπικότητα και την τιμή τους, να λαμβάνονται από τους τελευταίους όλα τα μέτρα που θα προάγουν την υγεία των ασθενών χωρίς να θίγουν το αίσθημα της προσωπικής τους ελευθερίας και βούλησης.

Θέλουν να τους επιδεικνύεται η ίδια φροντίδα, επιμέλεια και αφοσίωση ανεξάρτητα από τις θρησκευτικές, ιδεολογικές ή άλλες τοποθετήσεις τους, την κοινωνική και οικονομική τους κατάσταση ή τη βαρύτητα της νόσου.

Το σημαντικότερο όλων είναι να επιδεικνύεται από πλευράς νοσηλευτικού προσωπικού ο απεριόριστος σεβασμός στην αξία της ανθρώπινης ζωής, λαμβάνοντας κάθε μέτρο για τη διάσωση ή τη διατήρηση της. Να παρέχονται υπηρεσίες με αποκλειστικό γνώμονα το συμφέρον του ασθενή στα πλαίσια και όρια των καθηκόντων των νοσηλευτών σύμφωνα με τα δεδομένα της νοσηλευτικής επιστήμης, αποφεύγοντας οποιαδήποτε μη ενδεδειγμένη ή πειραματική διαγνωστική ή θεραπευτική μέθοδο.

Ο ασθενής επιθυμεί τη σύμπραξη ιατρών και νοσηλευτών για την ορθή ενημέρωση του αναφορικά με τη διάγνωση, την πρόγνωση, τη θεραπεία, τους ενδεχόμενους κινδύνους, τα οφέλη και τη λήψη της ενημερωμένης συναίνεσής του πριν από τη διενέργεια κάθε νοσηλευτικής ή ιατρικής πράξης.

Καθήκον του νοσηλευτή, όπως και του ιατρού, είναι να επιδεικνύεται απεριόριστος σεβασμός στην ιδιωτική σφαίρα του ασθενή. Οφείλει να αποτρέψει κάθε πράξη ή παράλειψη που είναι δυνατό να βλάψει τον απόρρητο χαρακτήρα των κάθε είδους πληροφοριών των οποίων λαμβάνει γνώση κατά την άσκηση των καθηκόντων του, αλλά και να διαφυλάττει τα ατομικά δικαιώματα του ασθενή και να τον προστατεύει με κάθε δυνατό μέσο από οποιαδήποτε μορφή παραβίασής τους.

Πολλοί από τους ασθενείς σήμερα επιθυμούν να ενημερώνονται για τις προοπτικές, τις ευκαιρίες και τις εναλλακτικές για την περίπτωση τους δυνατότητες αφού πρώτα έχουν ενεργητική επιμόρφωση και συμμετοχή στην επιστημονική γνώση και ενημέρωση για τα δικαιώματα τους που απορρέουν από διεθνείς συμβάσεις και διακηρύξεις αλλά και τις υποχρεώσεις τους έναντι των παραγόντων και των δομών των υπηρεσιών υγείας. (κώδικας νοσηλευτικής Δεοντολογίας 1992)

4.3 Σχέσεις Ασθενών και Διοικητικού Προσωπικού

Εξίσου σημαντικές είναι οι σχέσεις που αναπτύσσει ο ασθενής με τους διοικητικούς υπαλλήλους. Μία σχέση που χαρακτηρίζεται προβληματική και από τις δύο πλευρές. Διαπιστώθηκε ότι τα βασικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι χρήστες σχετίζονται με τη συμπεριφορά των υπαλλήλων, την ταχύτητα εξυπηρέτησης, την πρόσβαση. Το προσωπικό από την πλευρά του δηλώνει ότι η δυσαρέσκεια των χρηστών της νοσοκομειακής φροντίδας οφείλεται στην έλλειψη επαρκούς προσωπικού, στην ανάγκη αλλαγής θέσης εργασίας προς περαιτέρω κατάρτιση, ολοκλήρωση ως υπαλλήλου και εξέλιξη, αλλά και στην κούραση και ψυχική εξάντληση λόγω της μακρόχρονης επαφής με το κοινό. (Σερίφη Μ. 2004)

4.4 Αντιλήψεις Ασθενών για τη Ξενοδοχειακή Υποδομή

Παρά τα σημαντικά βήματα που έγιναν την τελευταία δεκαετία με την ανέγερση και λειτουργία αρκετών σύγχρονων νοσοκομείων και τη μεγάλη αύξηση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που απασχολείται στο νοσοκομειακό τομέα σε σχέση με το πρόσφατο παρελθόν, εντούτοις παραμένουν άλυτα πολλά και μεγάλα προβλήματα που έχουν σχέση με την οργάνωση και λειτουργία του νοσοκομειακού τομέα.

Τα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας λειτουργούν σε κτίρια πεπαλαιωμένα, ενώ μερικά είχαν κατασκευασθεί για άλλες χρήσεις και στη συνέχεια με μετατροπές και προεκτάσεις λειτούργησαν ως νοσοκομεία για να καλύψουν πιεστικές ανάγκες περίθαλψης. Ο ευκαιριακός τρόπος χωροθέτηση και η έλλειψη αρχιτεκτονικού σχεδιασμού των νοσοκομείων δημιουργούν σημαντικά προβλήματα με αρνητικές συνέπειες στη καθημερινή λειτουργία τους. Η σημερινή εισβολή της ιατρικής τεχνολογίας και η διαρκής διεύρυνση των παρεχόμενων υπηρεσιών ενός σύγχρονου νοσοκομείου μεγεθύνει σταθερά το πρόβλημα. Είναι και αυτός ένας λόγος που δεν πρέπει ο αρχιτεκτονικός σχεδιασμός να είναι στατικός αλλά να διαθέτει στοιχεία προγραμματισμού και δυναμικής ανάπτυξης που θα λαμβάνουν σοβαρά υπόψη τις σύγχρονες ανάγκες των ασθενών και θα προβλέπουν μελλοντικές λειτουργίες ενός διαρκούς εξελισσόμενου νοσοκομείου.

Ένα άλλο μεγάλο κομμάτι, εκεί που είναι και η μεγάλη διαφορά μεταξύ του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα, είναι οι συνθήκες διαβίωσης του ασθενούς μέσα στο νοσοκομείο. Όσον αφορά τα ήδη υπάρχοντα δημόσια νοσοκομεία τα τελευταία χρόνια, τις τελευταίες δεκαετίες, δεν έχουν αλλάξει. Περίπου οι συνθήκες ήταν ίδιες σχετικά με αυτό το κομμάτι. Αυτό που έχει αλλάξει είναι ο βαθμός δυσαρέσκειας και όχι ικανοποίησης του πελάτη. Αυτό οφείλεται, μάλλον, στη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου του Έλληνα. Σήμερα, έχουμε την απαίτηση να απολαμβάνουμε υπηρεσίες, των οποίων η ποιότητα είναι ανάλογη του επιπέδου διαβίωσης στο σπίτι μας. (Στάθης Ι. Γιώργος 2000)

Μέσα από έρευνες που έχουν γίνει τις τελευταίες δεκαετίες σχετικά με τις υπηρεσίες υγείας που παρέχονται στους ασθενείς από τα δημόσια νοσοκομεία, βλέπουμε τα μικρότερα ποσοστά ικανοποίησης να συγκεντρώνονται στη ξενοδοχειακή υποδομή. Ειδικότερα οι περισσότεροι ασθενείς θεωρούν από αδιάφορες έως καθόλου ικανοποιητικές τις συνθήκες παραμονής στα νοσοκομεία, το φαγητό, τη κατάσταση των κοινόχρηστων χώρων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

Η ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

5.1 Ορισμός της ποιότητας στις Υπηρεσίες Υγείας

Ο προσδιορισμός της έννοιας της ποιότητας στον τομέα της υγείας είναι αόριστος, αφού η ποιότητα δύσκολα γίνεται αισθητή. Έτσι ο ορισμός της ποιότητας είναι πολυδιάστατος και υποκειμενικός που οφείλεται κυρίως στην ιδιομορφία των υπηρεσιών αυτών.

Πρωτοπόρος στα θέματα του ορισμού και της βελτίωσης της ποιότητας στην υγεία είναι ο Avedis Donabedian ο οποίος διατύπωσε τρεις ορισμούς:

Ο πρώτος, αναφέρεται στη βελτίωση της υγείας των ασθενών σύμφωνα με αυτό που είναι ιατρικώς δυνατό. Όταν η αξιολόγηση της ποιότητας λαμβάνει υπόψη τις ποικίλες επιθυμίες, προσδοκίες και αξίες των ασθενών, γίνεται αναφορά στον εξατομικευμένο ορισμό της ποιότητας της φροντίδας. Επειδή όμως η κατανομή των χρημάτων στο χώρο της υγείας είναι και κοινωνικά καθοριζόμενη, γεννάται ο τρίτος ορισμός, ο κοινωνικός ορισμός. Οι παράγοντες που περιλαμβάνονται στον κοινωνικό ορισμό είναι οι ίδιοι, όπως και στον εξατομικευμένο ορισμό, αλλά οι ποσότητες διαφέρουν. Πέρα από το συνολικό καθαρό όφελος για έναν ολόκληρο πληθυσμό, η κατανομή αυτού του οφέλους αποκτά επίσης μεγάλη σπουδαιότητα.

Είναι σαφής η διάκριση που γίνεται στους ορισμούς, αναγνωρίζοντας τον απόλυτο, τον εξατομικευμένο και τον κοινωνικό ορισμό της ποιότητας.

Γενικά για την ποιότητα αναφέρεται ότι συσχετίζεται με την τελειότητα ενός προϊόντος ή μιας σειράς δραστηριοτήτων που αποτελούν σύνθετη έννοια. (Roemer M. I., Montoya-Aguilar 1988). Συγκεκριμένα, για τις υπηρεσίες υγείας ο Thompson Re. (1980) όρισε την ποιότητα ως το μέγιστο επιδιωκόμενο αποτέλεσμα για τον ασθενή, που εμπλέκει την ευαισθητοποίηση του ιατρού στις ανάγκες του ασθενή, του κόστους και της αποτελεσματικότητας.

Στο χώρο της υγείας η επιβίωση είναι κυρίαρχη ανάγκη αυτούπαρξης του όποιου συστήματος υγείας, σε σχέση τόσο με τον άμεσο ανταγωνισμό άλλων συστημάτων όσο κυρίως με την υποχρέωση ικανοποίησης του πελάτη-ασθενούς.

Ένας άλλος ορισμός της ποιότητας που έχει δοθεί είναι: “Η ποιότητα στην παροχή υπηρεσιών υγείας είναι η ευαισθησία και η ανταπόκριση στη ζητούμενη μεταχείριση λόγω των συνθηκών που δημιουργεί η κατάσταση της ασθένειας και η ικανοποίηση του ασθενούς σε όλα τα επίπεδα διαδικασιών”. (Αδαμαντίδου Τ. 2004)

Αν λοιπόν η ποιότητα αποτελεί σήμερα το βασικό κριτήριο κάθε καταναλωτικής αλλά και επιχειρηματικής συμπεριφοράς, για όλα τα αγαθά και υπηρεσίες που μπορεί να διατίθενται στην αγορά, τότε πολύ μεγαλύτερη σημασία έχει αυτή η ποιότητα στις υπηρεσίες. Οι οποίες επιδιώκουν την ικανοποίηση ζωτικών αναγκών του ανθρώπου, όπως είναι οι υπηρεσίες υγείας.

Αντιλαμβανόμαστε λοιπόν ότι η ποιότητα είναι βασισμένη στον ασθενή. Ως γνωστόν, ο ασθενής δεν μπορεί να επικοινωνήσει ή να έρθει σε άμεση επαφή με υπεύθυνους της ποιότητας της νοσηλευτικής μονάδας, όπου νοσηλεύεται. Ο ασθενής ζητάει λοιπόν:

- φροντίδα, για την επαναφορά σε αποδεκτό επίπεδο υγείας,
- επικοινωνία, πληροφόρηση για την αντιμετώπιση του προβλήματος,
- ένδειξη ενδιαφέροντος για την επίλυση των υφισταμένων προβλημάτων.

Στις τρεις αυτές γενικές κατηγορίες ο ασθενής έχει την ικανότητα να βαθμολογεί υποκειμενικά το επίπεδο της ικανοποίησης που λαμβάνει. Αντίστοιχα, για να υπάρξει

ανταπόκριση στις απαιτήσεις του ασθενούς από πλευράς της νοσηλευτικής μονάδας πρέπει να υπάρχει (Αδαμαντίδου Τ. 2004):

- επαρκές και επιστημονικά εκπαιδευμένο προσωπικό (ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό),
- κατάλληλος εξοπλισμός βιοϊατρικής τεχνολογίας, η οποία είναι απαραίτητη για την ειδίκευση της νοσηλευτικής μονάδας,
- κατάλληλος ξενοδοχειακός εξοπλισμός-διατροφής,
- υψηλό επίπεδο καθαριότητας,
- διασφάλιση υψηλού επιπέδου επικοινωνίας.

Στη διαχείριση της ποιότητας κυριαρχούν δύο βασικές αντιλήψεις, που σχετίζονται με την ποιότητα στην τεχνική διάσταση της (technical art) και την ποιότητα στη διάσταση της τέχνης (art of care). Η τεχνική διάσταση αναφέρεται στην επάρκεια της προληπτικής και θεραπευτικής διαδικασίας, ενώ η τέχνη της φροντίδας στο περιβάλλον των υπηρεσιών υγείας. (Αγγελόπουλος Χ. 2000)

5.2 Διασφάλιση της ποιότητας στις Υπηρεσίες Υγείας

Στη Διασφάλιση Ποιότητας, η έμφαση είναι κυρίως στο να παρακολουθείται αν η παροχή υπηρεσιών υγείας γίνεται με σωστές διαδικασίες. Σε περίπτωση που δε γίνεται, οι διορθωτικές ενέργειες που εφαρμόζονται, αποσκοπούν στη βελτίωση της συγκεκριμένης απόδοσης, ώστε να διασφαλίζονται καλύτερα αποτελέσματα στο μέλλον. (Αγγελόπουλος Χ. 2000)

Για την μέτρηση της ποιότητας των νοσοκομειακών υπηρεσιών υπάρχουν κάποια εργαλεία. Το βασικότερο εργαλείο και διεθνώς διαδεδομένο είναι το ISO που προέρχεται από τα αρχικά International Organization for Standardization (Διεθνής Οργανισμός Τυποποίησης). Οι δραστηριότητες του ISO καλύπτουν ένα ευρύ φάσμα δραστηριοτήτων πλην ηλεκτρολογικής και ηλεκτρονικής μηχανικής.

Πέρα όμως από τα συστήματα ISO, υπάρχουν και άλλα βραβεία όπως είναι το Malcolm-Baltich. Σε αυτό το βραβείο δίνεται ιδιαίτερη σημασία στην ικανοποίηση των ασθενών και στη μέτρηση της ποιότητας, μέσω των δεικτών αυτών. (Γούναρης Χρ. 2000)

Το πρόγραμμα διασφάλισης της ποιότητας στο νοσοκομείο (quality assurance) οικοδομείται στα ακόλουθα χαρακτηριστικά (Μουμτζόγλου Α. 1997) :

- Το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου επιδιώκει τη διασφάλιση υψηλής ποιότητας φροντίδας του ασθενή επιζητώντας και υποστηρίζοντας ένα αποτελεσματικό πρόγραμμα διασφάλισης της ποιότητας.
- Το προσωπικό του νοσοκομείου επιβλέπει και αξιολογεί την ποιότητα και την καταλληλότητα της φροντίδας του ασθενή, την κλινική απόδοση και επιλύει διαπιστούμενα προβλήματα αναφέροντας την πληροφόρηση στο Δ.Σ. έτσι ώστε αυτό να υποβοηθείται στην εκπλήρωση της ευθύνης του για την ποιότητα και τη φροντίδα του ασθενή.
- Υπάρχει ένα γραπτό σχέδιο για τη διασφάλιση της ποιότητας, που περιγράφει τους στόχους, την οργάνωση, το εύρος και τους μηχανισμούς για την επίβλεψη και την αξιολόγηση της αποδοτικότητας του και τις δραστηριότητες για την επίλυση των προβλημάτων.
- Το εύρος του προγράμματος διασφάλισης ποιότητας περιλαμβάνει την απόδοση του ιατρικού προσωπικού, την κριτική των χειρουργικών επεμβάσεων, την θεραπευτική λειτουργία, την κριτική της λειτουργίας του ιατρικού φακέλου.

Η ποιότητα αποτελεί σπουδαίο θέμα της “βιομηχανίας της υγείας” και πολλές μέθοδοι έχουν χρησιμοποιηθεί με βάση το μέγεθος και την πολυπλοκότητα του νοσοκομείου για την εκτίμησή της. Ορισμένες από τις μεθόδους που πραγματοποιούνται σήμερα είναι:

- *η επαγγελματική διαπίστευση*: οι γιατροί υποβάλλουν αίτηση στο νοσοκομείο που επιθυμούν να εργαστούν και αυτές μετά ελέγχονται από μία επιτροπή διαπίστευσης
- *οι έλεγχοι κριτηρίων*: σχετίζονται με την επιλογή κριτηρίων σε μία συγκεκριμένη περιοχή της περίθαλψης και τη σύγκριση τους με τα “άριστα κριτήρια περίθαλψης” (Sanazaro, 1980).
- *η επισκόπηση της χρησιμοποίησης*: η μέθοδος ασχολείται κατά κύριο λόγο με τη χρησιμοποίηση των πόρων, αλλά είναι δυνατό να χρησιμοποιηθεί και στην ανίχνευση της ποιότητας.
- *η ικανοποίηση του χρήστη*: συνίσταται στη χορήγηση ερωτηματολογίων στους ασθενείς είτε κατά την έξοδο τους, είτε μετά την έξοδο (Nelson- Fitzpatrick 1991).
- *οι μονάδες παραπόνων*: είναι ειδικές μονάδες που διερευνούν παράπονα για τις υπηρεσίες υγείας (Berwick 1987).
- *η αξιολόγηση του νοσοκομείου*: η οποία πραγματοποιείται από επιθεωρητές του συμβουλίου, που ελέγχουν τις εγκαταστάσεις, τον εξοπλισμό και το πρόγραμμα της διασφάλισης της ποιότητας του νοσοκομείου (Roberts et al. 1987).

Κατά αναλογία η πρακτική αντιμετώπιση της διασφάλισης της ποιότητας στο νοσοκομείο ακολουθεί ορισμένα στάδια: της επιλογής θεμάτων και προτεραιοτήτων, της αρχικής εκτίμησης, της οριστικής αξιολόγησης του σχεδιασμού βελτίωσης, την εφαρμογή των ενεργειών βελτίωσης και την επανεκτίμηση των αποτελεσμάτων των ενεργειών διασφάλισης της ποιότητας με τελικό στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών. (Μουμπζόγλου Α. 1997)

5.2.1 Προβλήματα ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας

Στις υπηρεσίες υγείας στην Ελλάδα δεν υπάρχει οργανωμένη προσπάθεια εφαρμογής μεθόδων βελτίωσης της ποιότητας. Ο ποιοτικός έλεγχος, η συστηματική προσπάθεια δηλαδή να εντοπισθούν τα προβλήματα της ποιότητας στην παροχή υπηρεσιών και να προγραμματιστεί η καταγραφή και η παρακολούθησή τους, συναντάται κυρίως στην νοσοκομειακή περίθαλψη. Ο ποιοτικός έλεγχος δε λαμβάνει τη μορφή της πρόληψης και του σχεδιασμού, αλλά της επέμβασης μετά τη δημιουργία του προβλήματος, με αποτέλεσμα η αντιμετώπιση του να καθίσταται δύσκολη και δαπανηρή.

Η υπάρχουσα κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας μας χαρακτηρίζεται από βαθιά αδυναμία αντιμετώπισης του τρίπτυχου υψηλό κόστος, τεχνολογικός εκσυγχρονισμός και βελτίωση στην ποιότητα της φροντίδας.

Σχετικά με το κόστος έχει τεκμηριωθεί από την επιστήμη της διοίκησης ως ένας βασικός παράγοντας της κάθε διαδικασίας προγραμματισμού και ελέγχου. Το ότι δόθηκε έμφαση στη βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας ήταν μία προσπάθεια για την έξοδο από τη κρίση των σημερινών συστημάτων υγείας, που χαρακτηρίζονται από το διαρκώς αυξανόμενο κόστος και την αυξανόμενη ζήτηση για υπηρεσίες υγείας (Αδαμαντίδου Τ. 2004). Το κόστος στην ποιότητα διακρίνεται σε δύο μορφές:

- Το κόστος που δημιουργεί η έλλειψη ποιότητας. Μέσα στο νοσοκομείο μπορούμε εύκολα να διακρίνουμε το κόστος λόγω έλλειψης ποιότητας, όπως είναι η παράταση νοσηλείας, η επανάληψη εξετάσεων, οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις κ.ο.κ.

- Το κόστος που δημιουργεί η προσπάθεια βελτίωσης της ποιότητας. Εδώ μπορούμε να αναφέρουμε τις δαπάνες για την εκπαίδευση, τη βελτίωση της υποδομής, την εισαγωγή συστημάτων ποιότητας κ.λ.π.

Το γεγονός ότι η εφαρμοζόμενη τεχνολογία και γνώση είναι ήδη δοκιμασμένη και τεκμηριωμένη στο εξωτερικό, μπορεί να παρουσιάζει αυτό το σύστημα ως μη απόλυτα εκσυγχρονισμένο επιστημονικά, αλλά από την άλλη πλευρά έχει περιορισμό των δαπανών και ποιότητας στο αποτέλεσμα, αφού εκλείπει εντελώς ο ερευνητικός κίνδυνος.

Ο πελάτης-καταναλωτής (ασθενής) αυτού του συστήματος υγείας, δέχεται την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας υγείας ως αποτέλεσμα κυρίως της σχέσης του με το ιατρό της επιλογής του και για αυτό, με όποια στοιχεία διαθέτει, ψάχνει για κάθε του πρόβλημα “έναν καλό γιατρό”. Έτσι, ενώ θεωρεί ότι το σύστημα είναι αυτονόητα υποχρεωμένο να παρέχει για τη φροντίδα υγείας κάθε απαραίτητο στοιχείο (κλίνες, ασθενοφόρα, νοσηλευτές κ.λ.π.) στη σχέση του με το γιατρό είναι πολλές φορές διατεθειμένος να προσφέρει επιπλέον πόρους για την επίτευξη της καλύτερης δυνατής ποιότητας (κατά την εκτίμηση του).

Σε αυτό ακριβώς το σημείο στηρίζεται και η εισαγωγή της κάθε νέας τεχνολογίας την οποία πληρώνει ο ασθενής μέχρι την “αποδοχή” της από το σύστημα. (Μουμτζόγλου Α. 1997)

Το προσδοκώμενο από το σύστημα υγείας, αποτέλεσμα, η ιατρική φροντίδα τελεί “εν συγχύσει”. Η διεθνής κριτική που ασκείται στην ποιότητα της ιατρικής φροντίδας, έχει τρεις διαστάσεις (Μπινιώρης Σπ. 1995) :

- *Αποτελεσματικότητα*

Για μεγάλο αριθμό προβλημάτων υγείας, η παρεχόμενη ιατρική φροντίδα είναι αποτελεσματική, διότι μεγάλος αριθμός ιατρικών πράξεων δεν είναι επαρκώς αιτιολογημένες ως προς το αποτέλεσμα. Ταυτόχρονα, εκφράζονται αμφιβολίες για την αποτελεσματικότητα διαφόρων ιατρικών εφαρμογών, καθώς επίσης και για την εγκυρότητα διαφόρων ερευνητικών εργασιών.

- *Τρόποι προσέγγισης του προβλήματος*

Μεταξύ των γιατρών για συνήθεις παθήσεις παρατηρείται διαφορετικός τρόπος αντιμετώπισης και προσέγγισης, με επιπτώσεις το κόστος της παρεχόμενης φροντίδας υγείας να επηρεάζεται αυξητικά από 10% έως 50%.

- *Διάσταση της φροντίδας*

Είναι αλήθεια ότι ένα ακόμα κριτήριο ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας είναι και η ανθρωπιστική της διάσταση την οποία ο ασθενής επιδιώκει στην άμεση σχέση του με τον γιατρό. Η ανθρωπιστική φροντίδα υγείας έχει ελαχιστοποιηθεί με αποτέλεσμα την έντονη δυσαρέσκεια του ασθενή.

Εξίσου σημαντικά είναι και τα προβλήματα που έχουν τα νοσοκομεία σε υποδομές, σε αποτελεσματική αντιμετώπιση των περιστατικών αλλά και σε εξυπηρέτηση του ασθενούς, γεγονός που δείχνει πόσο μακρύς είναι ο δρόμος προς μία ποιοτική παροχή υπηρεσιών, η οποία να εξυπηρετεί τις ανάγκες και τις προσδοκίες των πολιτών.

5.2.2 Οφέλη από την ποιότητα

Εξετάζοντας τον Ν. 2889/2001 που αποτελεί τον πιο πρόσφατο νόμο εκσυγχρονισμού του Εθνικού Συστήματος Υγείας, παρατηρούμε σε πολλά από τα άρθρα του ότι αναφέρεται η εξασφάλιση της ποιότητας στην παροχή των υπηρεσιών υγείας. Πιο συγκεκριμένα στο άρθρο 1, παρ. 3 αναφέρεται: “Η δημιουργία ολοκληρωμένων συστημάτων παροχής υπηρεσιών υγείας σε επίπεδο περιφέρειας, που θα εγγυώνται μια πλήρη δέσμη υπηρεσιών υγείας υψηλής ποιότητας,

από την πρόληψη και την προαγωγή της υγείας, την πρωτοβάθμια και νοσοκομειακή περίθαλψη μέχρι τη μετανοσοκομειακή φροντίδα, την αποκατάσταση και την κατ'οίκον νοσηλεία”.

Η νομοθετική μεταρρύθμιση του Ν. 2889/2001 στόχευε μεταξύ άλλων:

- στη συνεχή βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών,
- στην ορθολογική κατανομή και αποτελεσματική διαχείριση ανθρώπων και υλικών πόρων,
- στην καθιέρωση αποτελεσματικών ελέγχων στην παροχή υπηρεσιών υγείας.

Με βάση τους παραπάνω στόχους θεσμοθετήθηκαν όργανα και διαδικασίες που συμβάλλουν ήδη, ή θα συμβάλλουν στην ποιοτική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας όπως (Νασιώκας Ε. 2003) :

▪ *Τμήματα επειγόντων περιστατικών*: Η λειτουργία των Γ.Ε.Π. ως ανεξάρτητων τμημάτων με την καθημερινή λειτουργία τους θα συντελέσει σε μείωση φόρτου εργασίας ορισμένων κεντρικών νοσοκομείων, μείωση της νοσηρότητας-θνησιμότητας, αποτελεσματική χρήση της Μ.Ε.Θ., βελτίωση της υγειονομικής φροντίδας, κυκλική ετοιμότητα του ιατρικού προσωπικού.

▪ *Συστήματα πληροφορικής*: Η εφαρμογή συστημάτων πληροφορικής, η οποία ήδη έχει εγκριθεί και υλοποιείται από τα Πε.Σ.Υ.Π. μέσω του Γ' Κοινοτικού Πλαισίου Στήριξης, θα οδηγήσει στη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και ταυτόχρονα στη μείωση του κόστους των υπηρεσιών υγείας. Με το σύστημα πληροφορικής εξασφαλίζεται ο ποιοτικός και ποσοτικός έλεγχος λειτουργίας τόσο των τμημάτων του νοσοκομείου όσο και του νοσοκομείου ως ολότητας.

▪ *Ολοήμερη λειτουργία νοσοκομείου*: Τα αποτελέσματα από την ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων είναι μείωση και εξάλειψη των λιστών αναμονής, καλύτερη αξιοποίηση χώρων, προσωπικού εξοπλισμού του νοσοκομείου, εξοικονόμηση πόρων για επενδύσεις με στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

▪ *Σύσταση του Γραφείου Υποδοχής Ασθενών*: Το οποίο στελεχώνεται με το κατάλληλο προσωπικό, για την υποδοχή, την καθοδήγηση και την πληροφόρηση των προσερχόμενων ασθενών και των συνοδών τους.

▪ *Κατ'οίκον νοσηλεία*: Με την εν γένει ανάπτυξη της τεχνολογίας και της πληροφορικής καθίσταται εφικτή η ανάπτυξη της κατ'οίκον νοσηλείας με ευθύνη του νοσοκομείου, για χρονίως πάσχοντες ασθενείς, που θα αποφέρει ποιότητα ζωής στον πάσχοντα αλλά και οικονομικά οφέλη για το νοσοκομείο και το κράτος.

▪ *Οργάνωση του Τμήματος Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας στα Περιφερειακά Συστήματα Υγείας* (Πε.Σ.Υ.Π.): Με σκοπό του τμήματος αυτού την παρακολούθηση και τον έλεγχο συγκεκριμένων διεργασιών, που κρίνονται απαραίτητες για τη βελτίωση των συνθηκών λειτουργίας των υπηρεσιών.

Κύρια λειτουργία του Ε.Σ.Υ. είναι η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας, των οποίων άμεσος αποδέκτης είναι ο ασθενής. Για αυτό το λόγο πρέπει να δοθούν λύσεις που αφορούν:

- Την ταχύτητα εξυπηρέτησης του ασθενούς
- Την αξιοπιστία των παρεχόμενων υπηρεσιών
- Την εύκολη πρόσβαση σε όλα τα επίπεδα περίθαλψης
- Την επαρκή πληροφόρηση
- Τις συνθήκες διαμονής, διατροφής και καθαριότητας
- Την αποτελεσματική αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας του ασθενούς
- Την αξιοπρεπή συμπεριφορά.

Η ποιότητα στην Υγεία αποτελεί σήμερα βασικό προσανατολισμό της πολιτικής υγείας, προσδοκία των πολιτών και απαίτηση των επαγγελματιών υγείας. (Τσούγκα Μ. 2004)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟ Γ.Ν.Ε. ΘΡΙΑΣΙΟ

6.1 Η Νοσοκομειακή Περιθαλψη στην Ελλάδα

Η προστασία της Υγείας αποτελεί πρώτηστη Κοινωνική Ευθύνη. Η Πολιτεία οφείλει να παρέχει και να εγγυάται σε όλους τους πολίτες υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας. Έχει την υποχρέωση να διαθέτει όλα τα απαραίτητα μέσα που να στηρίζουν μία ολοκληρωμένη πολιτική Υγείας, σύμφωνα με τα σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα και τις αρχές της ηθικής και της προστασίας της ανθρώπινης ζωής.

Από τον αρχικό ιδρυτικό νόμο του Ε.Σ.Υ. (Ν. 1397/1983) μέχρι τον πρόσφατο εκσυγχρονιστικό Ν. 2880/2001 υπάρχουν αρκετές θεσμικές βελτιώσεις στις υπηρεσίες υγείας. Δυστυχώς όμως, είναι πλέον κοινή πεποίθηση ότι ακόμα και σήμερα, η Ελλάδα εξακολουθεί να μη διαθέτει ένα αξιόπιστο και αποτελεσματικό Σύστημα Υγείας. Το "Εθνικό Σύστημα Υγείας", είκοσι χρόνια μετά τη δημιουργία του, έχει αποτύχει να προσφέρει στους Έλληνες πολίτες τις υπηρεσίες υγείας που έχουν ανάγκη και για τις οποίες φορολογούνται και καταβάλουν τις ασφαλιστικές εισφορές τους.

Ενώ σε όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης η αύξηση του κόστους των υπηρεσιών υγείας είναι αποτέλεσμα των εφαρμογών της συνεχούς εξέλιξης της τεχνολογίας και της βελτίωσης των υπηρεσιών, στην Ελλάδα το κόστος αυξάνεται χωρίς να βελτιώνεται ούτε ποιοτικά, ούτε ποσοτικά οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας στον Έλληνα πολίτη. Για αυτό και η Ελλάδα είναι η χώρα της Ε.Ε. με την χαμηλότερη ικανοποίηση του πληθυσμού από το σύστημα υγείας. (Ευρωβαρόμετρο 2002).

Είναι σκόπιμο να αναφερθεί ότι δεν υπάρχουν οργανωμένα προγράμματα ποιοτικής διασφάλισης των νοσοκομειακών υπηρεσιών και μέτρησης των αποτελεσμάτων, αν και έχουν γίνει κάποιες μεμονωμένες προσπάθειες σε επιμέρους τομείς των νοσοκομειακών υπηρεσιών. Τα τελευταία σαράντα χρόνια λίγες έρευνες αναφέρονται στην ικανοποίηση των ασθενών από τις νοσοκομειακές υπηρεσίες.

Τελευταία στη χώρα μας ήταν αυτή που είχε αναθέσει το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας στο Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο πριν από περίπου δύο χρόνια. Ήταν έρευνα-μελέτη αξιολόγησης των παρεχόμενων από τα δημόσια νοσοκομεία υπηρεσιών. Στόχος εκείνης της μελέτης ήταν η καταγραφή των προβλημάτων και των ελλείψεων στα νοσοκομεία. Είχαν βγει και τότε σημαντικά συμπεράσματα σχετικά με την καθαριότητα, το φαγητό, τις συμπεριφορές του προσωπικού, τον ξενοδοχειακό εξοπλισμό. Η κακή υποδομή, όμως ήταν αυτή που ενοχλούσε περισσότερο από όλα τα προβλήματα τους ασθενείς. Προχώρησαν και τότε οι αρμόδιοι υπουργοί σε παρεμβάσεις ακόμα και ανά νοσοκομείο ή ανά τμήμα χωρίς όμως αξιοσημείωτα αποτελέσματα.

6.2 Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας ΘΡΙΑΣΙΟ

Το Νοσοκομείο αυτό που υπάγεται στις διατάξεις του ΝΔ 2592/53 ΦΕΚ 254/Α/53, από τη δημοσίευση του Ν. 2889/2001 αποτελεί μία αποκεντρωμένη και ανεξάρτητη υπηρεσιακή μονάδα του Γ' Πε.Σ.Υ.Π. Αττικής, με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια, υπόκειται στην εποπτεία του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Η ολοκλήρωση της λειτουργίας του καλύπτει ανάγκες του Θριασίου Πεδίου και όλης της Δυτικής Αττικής των 200.000 και άνω περίπου πολιτών, που πράγματι μέχρι την έναρξη της λειτουργίας του Νοσοκομείου η περιοχή ήταν ακάλυπτη από Υγειονομική Περιθαλψη.

Το Νοσοκομείο ξεκίνησε και λειτουργεί από τον Οκτώβρη του 1996 καθημερινά σαν

Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία σε πρωινό ωράριο και μέχρι τις 10:00 μ.μ. εκτός από αργίες και Σαββατοκύριακα. Συγχρόνως ξεκίνησε και η λειτουργία των κλινικών και Εργαστηριακών τμημάτων του Νοσοκομείου.

Είναι εγκατεστημένο στο κέντρο περίπου της πόλης, κτισμένο σε οικοπέδο εκτάσεως 50 στρεμμάτων. Η γεωγραφική του θέση είναι τέτοια, όπως προαναφέραμε, που καλύπτει ολόκληρη τη Δυτική Αττική, πιο συγκεκριμένα, μέρος του Νομού Βοιωτίας και τη Σαλαμίνα καθώς και την εθνική οδό και τα τροχαία ατυχήματα που συμβαίνουν εκεί και βέβαια όλες τις βιομηχανίες που κατακλύζουν ολόκληρο το Θριάσιο Πεδίο.

Το νοσοκομείο νομοτελειακά αναβαθμίζεται στο σύστημα υγείας καθώς από νοσοκομείο δυτικής Αττικής γίνεται νοσοκομείο όλης της Αττικής με την ανάπτυξη των έργων της Αττικής οδού και της λεωφόρου του ΝΑΤΟ καθώς και με την ύπαρξη αεροδρομίου και ελικοδρομίου που καθιστούν την πρόσβασή του εύκολη από παντού.

Στο Γ.Ν.Ε. Θριάσιο υπάρχουν οργανικά και διοικητικά δύο Κέντρα Υγείας. Το Κέντρο Υγείας Μεγάρων το οποίο απέχει 16 χιλιόμετρα και το Κέντρο Υγείας Ελευσίνας το οποίο απέχει μόλις 3 χιλιόμετρα και βρίσκεται πιο κοντά στη πόλη και το Νοσοκομείο.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε τετρακόσια τριάντα τέσσερα κρεβάτια (η Γενική Χειρουργική διαθέτει 34 κλίνες και η Ορθοπαιδική 36 κλίνες) και απαρτίζεται από τις ακόλουθες Υπηρεσίες, Αυτοτελή Τμήματα και Ειδικό Γραφείο.

A. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- Ιατρική
- Νοσηλευτική
- Διοικητική-Οικονομική
- Τεχνική-Ξενοδοχειακή

B. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΤΜΗΜΑΤΑ

- Έλεγχος Ποιότητας
- Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης
- Οργάνωση και Πληροφορική

Γ. ΕΙΔΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

- Υποδοχής Ασθενών

Σε κάθε νοσοκομείο, έτσι και στο Θριάσιο, οι δραστηριότητες που αναπτύσσονται είναι αλληλοεξαρτώμενες και συμπληρωματικές μεταξύ τους. Για την υλοποίηση των σκοπών του νοσοκομείου απαραίτητη είναι η λειτουργική διασύνδεση των υπηρεσιών του. Αν και καθεμία από τις υπηρεσίες είναι διοικητικά αυτοτελής, αυτές συνδέονται μεταξύ τους και ανταλλάσσουν πληροφορίες ώστε να διασφαλίζεται αποτελεσματικά η συνολική λειτουργία του νοσοκομείου.

Ανάλογα με τις δραστηριότητες που αναπτύσσονται σε κάθε τμήμα, υπάρχει προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων που διοικητικά υπάγεται σε διαφορετική υπηρεσία. Καθώς όμως τα τμήματα είναι ενιαία σύνολα, η καθοδήγηση του προσωπικού που απασχολείται σε αυτά όπως και ο συντονισμός των δραστηριοτήτων τους γίνεται από στέλεχος μίας μόνο υπηρεσίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7

ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

7.1 Σκοπός της έρευνας

Η κατασκευή ενός μοντέλου ποιοτικής αξιολόγησης των νοσοκομειακών υπηρεσιών για τη διερεύνηση του βαθμού ικανοποίησης των ασθενών από τις παραπάνω υπηρεσίες. Συγκεκριμένα οι κρίσεις των ασθενών στην παρούσα έρευνα αφορούν τον προσδιορισμό των παραγόντων που συμβάλλουν στην ικανοποίηση ή δυσαρέσκεια του ασθενούς κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του και τον εντοπισμό των τομέων που χρήζουν βελτίωση σχετικά με:

- Τη Νοσοκομειακή Περιθαλψη: Ιατρικού, Νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού (Τέχνη-Κατάρτιση-Επικοινωνία)
- Την ποιότητα-αποτελεσματικότητα της περιθαλψης
- Το φυσικό περιβάλλον (Συνθήκες Διαμονής-Υποδομή)
- Τη Διαθεσιμότητα

7.2 Υλικό και Μέθοδος

7.2.1 Εργαλεία Έρευνας

Για την επίτευξη του σκοπού της έρευνας διαμορφώθηκε ειδικό ερωτηματολόγιο, το οποίο περιλάμβανε μία σειρά ερωτήσεων κλειστού τύπου ανά ενότητα όπου συμπληρώθηκε από τους ερωτηθέντες, οι οποίοι ήταν νοσηλευόμενοι της Γενικής Χειρουργικής και Ορθοπαιδικής Κλινικής του Γ.Ν.Ε. Θριασίου.

Για την κατάρτιση του ερωτηματολογίου ελήφθησαν υπόψη μία σειρά παραμέτρων, οι οποίες οδήγησαν στη διαμόρφωση έξι επιμέρους ενοτήτων:

1η ΕΝΟΤΗΤΑ

Δημογραφικά και κοινωνικά στοιχεία νοσηλευθέντος: Περιλαμβάνει τα βασικά χαρακτηριστικά του δείγματος όπως φύλο, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση, τόπος διαμονής, εκπαίδευση, επάγγελμα, ασφαλιστικό ταμείο.

2η ΕΝΟΤΗΤΑ

Ερωτήσεις που αφορούν την προσέλευση στο νοσοκομείο: Διαδικαστικά στοιχεία όπως είδος εισαγωγής, χρόνος παραμονής, αξιολόγηση των υπηρεσιών από τα ιατρεία εφημερίας.

3η ΕΝΟΤΗΤΑ

Ερωτήσεις που αφορούν το ιατρικό και νοσηλευτικό έργο: Ως προς την επικοινωνία, τη συμπεριφορά και τις ανθρώπινες σχέσεις του προσωπικού, την επιστημονική και επαγγελματική κατάρτιση του, την υποστήριξή του.

4η ΕΝΟΤΗΤΑ

Πως κρίνουν οι ασθενείς τη ξενοδοχειακή υποδομή του νοσοκομείου όσον αφορά:

- τη καθαριότητα
- τους χώρους υγιεινής
- την οργάνωση της ημέρας
- το φαγητό
- τη δυνατότητα της επικοινωνίας

5η ΕΝΟΤΗΤΑ

Ερωτήσεις που αφορούν διαδικασίες διαχείρισης νοσηλευομένων: αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης όσον αφορά τη διεκπεραίωση ιατρικών αναγκών, αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών, αλλά και επιπρόσθετες αμοιβές (φακελάκι).

6η ΕΝΟΤΗΤΑ

Ερωτήσεις αναφορικά με την ατομική εκτίμηση της υγείας των ασθενών

7.2.2 Επιλογή μεθόδου συμπλήρωσης των ερωτηματολογίων

Οι ασθενείς που πρόκειται να εξέλθουν από το νοσοκομείο καλούνται να απαντήσουν σε ένα ερωτηματολόγιο. Οι απαντήσεις σε αυτές τις ερωτήσεις έχουν πέντε βαθμίδες διακύμανσης από το “καθόλου ικανοποιημένος” έως “πάρα πολύ ικανοποιημένος” και ποικίλλουν ανάλογα με το επίπεδο ευχαρίστησης-ικανοποίησης του ασθενούς. Αυτά τα επίπεδα ικανοποίησης αντιστοιχούν σε μία βαθμολογία από ένα έως πέντε (1-5). Αυτή η μέθοδος επιτρέπει στους ασθενείς να απαντήσουν στις ερωτήσεις της έρευνας κατά κάποιο τρόπο αριθμητικά, όσον αφορά την αξιολόγηση και τις αντιδράσεις τους στους παράγοντες που αποτελούν τις Υπηρεσίες Υγείας.

7.2.3 Επιλογή χώρου συμπλήρωσης των ερωτηματολογίων

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε μέσα στο χώρο του Θριασίου Νοσοκομείου. Πιο συγκεκριμένα στους θαλάμους της Γενικής Χειρουργικής, Ορθοπαιδικής Κλινικής καθώς και στο Γραφείο Κίνησης Ασθενών όπου προσέρχονταν για να παραλάβουν το εξιτήριο τους.

Οι κλινικές αυτές επιλέχθηκαν γιατί ικανοποιούν τα κριτήρια που έχουμε θέσει εξ αρχής για τη πραγματοποίηση αυτής της έρευνας. Διαθέτουν τριάντα τέσσερις (34) και τριάντα έξι (36) κλίνες αντίστοιχα, γεγονός που θα μας βοηθούσε στην απάντηση όσο το δυνατόν περισσότερων ερωτηματολογίων σε σύντομο χρονικό διάστημα.

7.2.4 Το μέγεθος του δείγματος

Το δείγμα της έρευνας, όπως αναφέραμε και προηγούμενα, αποτέλεσαν ασθενείς κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους στη Γενική Χειρουργική και Ορθοπαιδική Κλινική του Θριασίου.

Αποτελείται από διακόσιους (200) ασθενείς, εκατό ερωτηματολόγια συμπληρώθηκαν από νοσηλευθέντες της Γενικής Χειρουργικής και τα υπόλοιπα εκατό από νοσηλευθέντες της Ορθοπαιδικής κλινικής. Η συλλογή του δείγματος ολοκληρώθηκε σε χρονική περίοδο περίπου οκτώ εβδομάδων. Οι ασθενείς που νοσηλεύονται στο Θριάσιο Νοσοκομείο είναι άτομα από το γενικό πληθυσμό Αθηνών και Επαρχίας και προέρχονται από όλες τις κοινωνικοοικονομικές τάξεις.

7.2.5 Καταχώριση και επεξεργασία δεδομένων

Η καταχώριση των απαντήσεων έγινε σε λογιστικά φύλλα του Microsoft Excel και η επεξεργασία τους έγινε με τη βοήθεια της Microsoft Access.

7.2.6 Διαδικασία επιλογής των ατόμων του δείγματος

Πριν από τη διεξαγωγή της έρευνας ζητήθηκε και δόθηκε σχετική άδεια από τους Διευθυντές της Γενικής Χειρουργικής και Ορθοπαιδικής κλινικής του νοσοκομείου και από την προϊστάμενη του Γραφείου Κίνησης Ασθενών. Η διαδικασία της επιλογής του δείγματος ήταν η ακόλουθη: Επικοινωνούσαμε με την υπεύθυνη του τμήματος, η οποία μας υποδείκνυε τους ασθενείς που μπορούσαν να συμμετάσχουν στην έρευνα. Στη συνέχεια μοιράζαμε τα ερωτηματολόγια στους ασθενείς και τους εξηγούσαμε τη διαδικασία και το σκοπό συμπλήρωσής τους.

Ορισμένα από τα ερωτηματολόγια συμπληρώθηκαν στο Γραφείο Κίνησης Ασθενών. Ζητούσαμε από τους ίδιους τους ασθενείς ή συγγενείς αυτών που περίμεναν για να παραλάβουν το εξιτήριο τους να συμπληρώσουν τα ερωτηματολόγια που τους μοιράζαμε, επειδή όμως το συγκεκριμένο γραφείο λειτουργεί μόνο πρωινές ώρες δεν ήταν δυνατή η συμπλήρωση αρκετών.

7.2.7 Περιορισμοί της έρευνας

Ο περιορισμός για την πραγματοποίηση της έρευνας ήταν: Τα άτομα που αποτέλεσαν το δείγμα της έρευνας ήταν ασθενείς που είχαν νοσηλευτεί στις συγκεκριμένες κλινικές δύο (2) τουλάχιστον μέρες πριν την πραγματοποίηση της συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8

ΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

8.1 Δημογραφικά και κοινωνικά χαρακτηριστικά

Μια από τις κατηγορίες ερωτήσεων που περιελάμβανε το ερωτηματολόγιο που δόθηκε στους ασθενείς, πέρα από αυτές της αξιολόγηση των υπηρεσιών υγείας, αφορούσε τα δημογραφικά και κοινωνικά χαρακτηριστικά τους. Συγκεκριμένα ρωτήθηκαν για την ηλικία τους, το φύλο, την οικογενειακή τους κατάσταση, την υπηκοότητα, το επάγγελμα τους, τον ασφαλιστικό τους φορέα, τις γραμματικές γνώσεις και την περιοχή που διαμένουν.

8.1.1 Η ηλικία του δείγματος

Ανάλογα με τις απαντήσεις που έδωσαν οι ασθενείς, τους έχουμε κατατάξει σε πέντε κατηγορίες (15-29, 30-49, 50-69, 70-89, 90 και άνω ετών).

Στην πρώτη κατηγορία από 15-29 ετών, στη Γ.Χ. είναι το 11% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπαιδική το 25%.

Στη δεύτερη κατηγορία από 30-49 ετών, στη Γ.Χ. είναι το 32% των ασθενών και στην Ορθοπαιδική το 21%.

Στη τρίτη κατηγορία από 50-69 ετών, στη Γ.Χ. είναι το 28% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπαιδική το 27%.

Στη τέταρτη κατηγορία από 70-89 ετών, στη Γ.Χ. είναι το 29% των ασθενών και στην Ορθοπαιδική το 26%.

Στη τελευταία κατηγορία από 90 ετών και άνω, έχουμε ποσοστό 1% μόνο στην Ορθοπαιδική κλινική.

Παρατηρούμε ότι στις ηλικίες από 15-29 και 30-49 ετών έχουμε απόκλιση μεταξύ των δύο κλινικών, με την Ορθοπαιδική να έχει μεγαλύτερο ποσοστό στην πρώτη κατηγορία από τη Γ.Χ. στις συγκεκριμένες ηλικίες. Το αντίθετο συμβαίνει στην ηλικία των 30-49 με τη Γ.Χ. αυτή τη φορά να έχει μεγαλύτερο ποσοστό από ότι η Ορθοπαιδική. Στις υπόλοιπες κατηγορίες και οι δύο κλινικές κυμαίνονται στα ίδια ποσοστά.

8.1.2 Το φύλο του δείγματος

Στη Γ.Χ. κλινική το 55% των νοσηλευθέντων ασθενών είναι άνδρες και το 45% γυναίκες. Στην Ορθοπαιδική κλινική είναι 51% και 49% αντίστοιχα.

Στη συγκεκριμένη ερώτηση επειδή η διαφορά είναι ελάχιστη δεν μπορούμε να βγάλουμε συμπεράσματα για το ποιο φύλο καταναλώνει περισσότερο υπηρεσίες υγείας.

8.1.3 Η οικογενειακή κατάσταση του δείγματος

Σε αυτή την ερώτηση έχουμε τρεις κατηγορίες απαντήσεων που δόθηκαν από τους ασθενείς (παντρεμένοι, ανύπαντροι, χήρες-διαζευγμένοι).

Στην πρώτη κατηγορία οι παντρεμένοι, στη Γ.Χ. είναι το 59% των ασθενών και στην Ορθοπαιδική το 58%.

Στη δεύτερη κατηγορία οι ανύπαντροι, στη Γ.Χ. είναι το 18% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 24%.

Στη τρίτη κατηγορία οι διαζευγμένοι-χήρες, στη Γ.Χ. είναι το 23% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 18%.

Οι περισσότεροι ασθενείς και των δύο κλινικών είναι παντρεμένοι, των οποίων οι ανάγκες υγείας είναι διαφορετικές από ότι στις υπόλοιπες κατηγορίες.

8.1.4 Η υπηκοότητα του δείγματος

Την Ελληνική υπηκοότητα έχει το 93% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ., ενώ στην Ορθοπεδική το 92%. Δεν έχει την Ελληνική υπηκοότητα το 7% της Γ.Χ. και το 8% της Ορθοπεδικής.

8.1.5 Επάγγελμα του δείγματος

Όσον αφορά το επάγγελμα του δείγματος, διακρίναμε οκτώ κατηγορίες (συνταξιούχοι, αγρότες, δημόσιοι υπάλληλοι, οικιακά, φοιτητές, λοιπά επαγγέλματα, ιδιωτικοί υπάλληλοι, άνεργοι). Ανάλογα με το τι ασχολείται κάθε ασθενής, τον έχουμε κατατάξει σε μία από τις παραπάνω κατηγορίες επαγγελμάτων.

Στην πρώτη κατηγορία οι συνταξιούχοι, στη Γ.Χ. είναι το 32% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 22%.

Στη δεύτερη κατηγορία οι αγρότες, στη Γ.Χ. είναι το 12% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 8%.

Στη τρίτη κατηγορία οι υπάλληλοι του Δημοσίου, στη Γ.Χ. είναι το 5% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 2%.

Στη τέταρτη κατηγορία οικιακά, στη Γ.Χ. είναι το 7% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 10%.

Στη πέμπτη κατηγορία οι φοιτητές, στη Γ.Χ. είναι το 7% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 5%.

Στην έκτη κατηγορία διάφορα επαγγέλματα, στη Γ.Χ. είναι το 17% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 16%.

Στην έβδομη κατηγορία οι ιδιωτικοί υπάλληλοι, στη Γ.Χ. είναι το 15% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 31%.

Στη τελευταία κατηγορία οι άνεργοι, στη Γ.Χ. είναι το 5% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 6%.

8.1.6 Ασφαλιστικά ταμεία του δείγματος

ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΝΑΤ, ανασφάλιστοι και άλλους διάφορους ασφαλιστικούς φορείς δήλωσαν οι νοσηλευθέντες ασθενείς της Γ.Χ. και Ορθοπεδικής κλινικής.

Στην πρώτη κατηγορία οι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ, στη Γ.Χ. είναι το 61% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 65%.

Στη δεύτερη κατηγορία οι ασφαλισμένοι του ΟΓΑ, στη Γ.Χ. είναι το 16% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 14%.

Στη τρίτη κατηγορία οι ασφαλισμένοι στο ΝΑΤ, στη Γ.Χ. είναι το 5% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 3%.

Στη τέταρτη κατηγορία οι ασφαλισμένοι σε διάφορα ταμεία όπως ΤΥΔΚΥ, ΤΑΠΟΤΕ, ΤΣΑΥ, ΤΑΕ κ.α., σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική είναι το 16% των νοσηλευθέντων.

Στη τελευταία κατηγορία οι ανασφάλιστοι και όσοι έχουν βιβλιάριο απορίας, σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική είναι το 2% των ασθενών.

Παρατηρούμε και στις δύο κλινικές ότι οι περισσότεροι, πάνω από μισούς ασθενείς, είναι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ ενώ τα μικρότερα ποσοστά τα διακρίνουμε σε αυτούς που δεν καλύπτονται από κανένα ασφαλιστικό φορέα.

8.1.7 Γραμματικές γνώσεις του δείγματος

Το δείγμα αποτελείται από πέντε κατηγορίες (καθόλου γνώσεις, δημοτικό, γυμνάσιο, λύκειο, ανώτατη). Ανάλογα με το τι δήλωσε κάθε ασθενής τοποθετήθηκε σε μία από τις παραπάνω κατηγορίες.

Στη πρώτη κατηγορία αυτοί που δεν έχουν καθόλου γνώσεις, στη Γ.Χ. είναι το 23% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 21%.

Στη δεύτερη κατηγορία το δημοτικό έχει τελειώσει, στη Γ.Χ. το 20% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 26%.

Στη τρίτη κατηγορία το γυμνάσιο έχει τελειώσει, στη Γ.Χ. το 12% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 10%.

Στη τέταρτη κατηγορία απόφοιτοι λυκείου, στη Γ.Χ. είναι το 20% των ασθενών και στην Ορθοπεδική το 23%.

Στη τελευταία κατηγορία ανώτατη εκπαίδευση, στη Γ.Χ. έχει το 25% των νοσηλευθέντων και στην Ορθοπεδική το 20%.

Απογοητευτικά υψηλά ήταν τα ποσοστά αυτών που δήλωσαν ότι δεν έχουν καθόλου γνώσεις. Παρήγορα ήταν τα εξίσου υψηλά ποσοστά, όμως, αυτών που δήλωσαν ότι κατέχουν κάποιο τίτλο ανώτατης εκπαίδευσης.

8.1.8 Περιοχή διαμονής του δείγματος

Για καλύτερη μελέτη των αποτελεσμάτων της έρευνας έχουμε κατατάξει τους ερωτηθέντες ασθενείς ανάλογα με την περιοχή διαμονής τους σε πέντε κατηγορίες (αγροτική, ημιαστική, αστική, νησιά, περιοχές γύρω από το νοσοκομείο που περιλαμβάνονται στη κατηγορία Ελευσίνα).

Στη πρώτη κατηγορία σε αγροτικές περιοχές, μένει το 6% των ασθενών της Γ.Χ. και το 10% της Ορθοπεδικής.

Στη δεύτερη κατηγορία σε ημιαστικές περιοχές, μένει το 6% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και το 10% της Ορθοπεδικής.

Στη τρίτη κατηγορία σε αστικές πόλεις, μένει το 53% των ασθενών της Γ.Χ. και το 49% της Ορθοπεδικής.

Στη τέταρτη κατηγορία σε νησιωτικές περιοχές, μένει το 3% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και το 4% της Ορθοπεδικής.

Στη τελευταία κατηγορία κοντά στο Θριάσιο νοσοκομείο (Ελευσίνα, Μέγαρα, Μάνδρα, Μαγούλα), μένει το 32% των ασθενών της Γ.Χ. και το 27% της Ορθοπεδικής.

Χρειάζεται να αναφερθεί ότι αστικές περιοχές μπορούν να θεωρηθούν αυτές που έχουν πάνω από 20.000 κατοίκους, ημιαστικές όσες έχουν από 3.000-20.000 και οι αγροτικές έχουν λιγότερους από 3.000 κατοίκους.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9

ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟ Γ.Ν.Ε. ΘΡΙΑΣΙΟ

9.1 Αξιολόγηση του Ιατρικού Προσωπικού(πίνακες 2α-2η και 2α'-2η')

Α. Από ηλικία 15-90 και άνω (πίνακες 2α και 2α')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 45,34% (Ορθοπαιδική 45,38%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπαιδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 49,95%, (Γ.Χ. 34,66%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το ιατρικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπαιδική κλινική δήλωσαν το 80% και 95,33% αντίστοιχα.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία από 50-69 ετών με 24,67% και το μικρότερο στην ηλικία από 15-29 ετών με 8,33%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπαιδική εκφράζεται στην ηλικία από 50-69 ετών με 27% και το μικρότερο στην ηλικία από 90 ετών και άνω με 0,33%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις ιατρικές υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία των 30-49 ετών με 7,67% και το μικρότερο στην ηλικία των 15-29 ετών με 2,67%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις ιατρικές υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν στην Ορθοπαιδική εκφράζεται στην ηλικία των 15-29 ετών με 2% και το μικρότερο στην ηλικία των 50-69 ετών με 0,33%.

Β. Κατά φύλο (πίνακες 2β και 2β')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπαιδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 44,33% και 49% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 34,66% στη Γ.Χ. και 42,33% στην Ορθοπαιδική.

Οι άνδρες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τις ιατρικές υπηρεσίες με ποσοστό 44,33% στη Γ.Χ. και 48% στην Ορθοπαιδική. Ενώ ακολουθούν οι γυναίκες με 34,66% στη Γ.Χ. και 43,33% στην Ορθοπαιδική.

Γ. Κατά οικογενειακή κατάσταση (πίνακες 2γ και 2γ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπαιδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 45,14% και 42,49% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 32,37% στη Γ.Χ. και 48% στην Ορθοπαιδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το ιατρικό προσωπικό στη Γ.Χ. δήλωσε το 77,51% και στην Ορθοπαιδική το 90,49%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους παντρεμένους με 43,67% και το μικρότερο από τους ανύπαντρους με 13,34%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπαιδική εκφράζεται από τους παντρεμένους με 52,5% και το μικρότερο από τους χωρισμένους/διαζευγμένους με 16,16%.

Δ. Κατά υπηκοότητα (πίνακες 2δ και 2δ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 45,33% (Ορθοπαιδική 45%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπαιδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 50,33%, (Γ.Χ. 34,67%). Αθροιστικά, αρκετά

ικανοποιημένοι από το ιατρικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική δήλωσαν το 80% και 95,33% αντίστοιχα.

Οι Έλληνες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν από το ιατρικό προσωπικό στη Γ.Χ. και Ορθοπεδική με ποσοστό 75% και 87,33% αντίστοιχα. Ενώ ακολουθούν οι αλλοδαποί με 5% στη Γ.Χ. και 8% στην Ορθοπεδική.

Παρατηρούμε και στις δύο κλινικές ότι οι αλλοδαποί δεν εκφράζονται με αρνητικά σχόλια εναντίον του ιατρικού προσωπικού, αλλά στην πλειοψηφία τους δηλώνουν απόλυτα ικανοποιημένοι. Αυτό μπορεί να οφείλεται είτε στο ότι η υγειονομική περίθαλψη στη χώρα τους είναι κατώτερη από ότι στην Ελλάδα, ή να αποφεύγουν να απαντήσουν αρνητικά φοβούμενοι τις αντιδράσεις των γιατρών και του λοιπού προσωπικού του νοσοκομείου.

Ε. Κατά επάγγελμα (πίνακες 2ε και 2ε')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 40,61% (Ορθοπεδική 46,52%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 47,9%, (Γ.Χ. 36,21%).

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους συνταξιούχους με 25% και το μικρότερο από τους ανέργους με 2,83%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ιδιωτικούς υπαλλήλους με 28,62% και το μικρότερο από τους ανέργους με 5,62%.

Από τα παραπάνω φαίνεται πως οι συνταξιούχοι που νοσηλεύονται στην Ορθοπεδική κλινική του Θριασίου είναι πιο απαιτητικοί από ότι στη Γ.Χ., αυτό ίσως να οφείλεται στη νόσο από την οποία πάσχουν.

ΣΤ. Κατά ασφαλιστικά ταμεία (πίνακες 2στ και 2στ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 45,3% (Ορθοπεδική 45%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 50,34%, (Γ.Χ. 34,66%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το ιατρικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική δήλωσαν το 79,99% και 95,34% αντίστοιχα.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 48,33% και το μικρότερο από τους ανασφάλιστους με 0,33%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 62% και το μικρότερο από τους ασφαλισμένους στο ΝΑΤ με 1,7%.

Ζ. Κατά γραμματικές γνώσεις (πίνακες 2ζ και 2ζ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 46,01% (Ορθοπεδική 45%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 50,33%, (Γ.Χ. 36%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το ιατρικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική δήλωσαν το 82,01% και 95,33% αντίστοιχα.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης, από το ιατρικό προσωπικό, ανά κατηγορία και στις δύο κλινικές εκφράζεται από αυτούς που κατέχουν κάποιο τίτλο ανώτατης εκπαίδευσης με 25% στη Γ.Χ. και 22% στην Ορθοπεδική.

Όσοι έχουν ανώτατη εκπαίδευση δηλώνουν πολύ έως πάρα πολύ ικανοποιημένοι, κανένας δεν απάντησε μέτρια ή λίγο ικανοποιημένος σε αντίθεση με τις άλλες κατηγορίες που τα ποσοστά κυμαίνονται στις τέσσερις από τις πέντε βαθμίδες βαθμολόγησης.

Η. Κατά περιοχή διαμονής (πίνακες 2η και 2η')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 44,01% (Ορθοπεδική 43,67%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 51,64%, (Γ.Χ. 35,33%).

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 43,67% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 2%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 46,26% και το μικρότερο από κατοίκους εξωτερικού με 4,26%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις ιατρικές υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 9,34% και το μικρότερο από νησιώτες ασθενείς με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις ιατρικές υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 2% και το μικρότερο από κατοίκους ημιαστικών περιοχών με 0,33%.

9.2 Αξιολόγηση του Νοσηλευτικού Προσωπικού (πίνακες 3α-3η και 3α'-3η')

A. Από ηλικία 15-90 και άνω (πίνακες 3α και 3α')

Το μεγαλύτερο συνολικό ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στην κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 42,33% (Ορθοπεδική 43,67%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 46,99% (Γ.Χ. 32%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το νοσηλευτικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική δήλωσαν το 74,33% και 90,66% αντίστοιχα.

Παρατηρούμε και στις δύο κλινικές ότι τα ποσοστά ικανοποίησης των ασθενών από το νοσηλευτικό προσωπικό είναι μικρότερα από αυτά της αξιολόγησης του ιατρικού προσωπικού. Πάρα πολύ έως πολύ ικανοποιημένοι από το ιατρικό προσωπικό δήλωσε το 80% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και το 95,33% της Ορθοπεδικής, ενώ στις ίδιες κατηγορίες στο νοσηλευτικό προσωπικό έχουμε ποσοστά 74,33% και 90,66% σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική αντίστοιχα. Αυτή η διαφορά στα ποσοστά ίσως να οφείλεται στα διαφορετικά κριτήρια αξιολόγησης που θέτει κάθε ασθενής όσον αφορά ιατρούς και νοσηλευτές. Μπορεί να φταίει όμως και η μειωμένη επαγγελματικότητα που επιδεικνύει το νοσηλευτικό προσωπικό.

B. Κατά φύλο (πίνακες 3β και 3β')

Το μεγαλύτερο συνολικό ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στην κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 41,34% (Ορθοπεδική 42,67%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 47% (Γ.Χ. 34%).

Οι άνδρες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν από το νοσηλευτικό προσωπικό στη Γ.Χ. και Ορθοπεδική με ποσοστό 44,67% και 45,33% αντίστοιχα. Ενώ ακολουθούν οι γυναίκες με 30,67% στη Γ.Χ. και 44,33% στην Ορθοπεδική.

Γ. Κατά οικογενειακή κατάσταση (πίνακες 3γ και 3γ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 43,34% και 45,1% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 32% στη Γ.Χ. και 43,57% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το νοσηλευτικό προσωπικό στη Γ.Χ. δήλωσε το 75,34% και στην Ορθοπεδική το 88,67%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους παντρεμένους με 43% και το μικρότερο από τους ανύπαντρους με 13,67%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους παντρεμένους με 50,67% και το μικρότερο από τους χωρισμένους/διαζευγμένους με 17%.

Δ. Κατά υπηκοότητα (πίνακες 3δ και 3δ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 44,33% (Ορθοπεδική 43,67%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 47%, (Γ.Χ. 32%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το νοσηλευτικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική δήλωσαν το 76,33% και 90,67% αντίστοιχα.

Οι Έλληνες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν από το νοσηλευτικό προσωπικό στη Γ.Χ. και Ορθοπεδική με ποσοστό 70,99% και 83,67% αντίστοιχα. Ενώ ακολουθούν οι αλλοδαποί με 4,34% στη Γ.Χ. και 7% στην Ορθοπεδική.

Ε. Κατά επάγγελμα (πίνακες 3ε και 3ε')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 46,67% (Ορθοπεδική 45,66%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 47,01%, (Γ.Χ. 32%).

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους συνταξιούχους με 27,33% και το μικρότερο από τους φοιτητές με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ιδιωτικούς υπαλλήλους με 27,67% και το μικρότερο από τους ανέργους με 5%.

ΣΤ. Κατά ασφαλιστικά ταμεία (πίνακες 3στ και 3στ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 44,34% (Ορθοπεδική 43,66%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 47%, (Γ.Χ. 33%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το νοσηλευτικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική δήλωσαν το 77,34% και 90,66% αντίστοιχα.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 46,34% και το μικρότερο από τους ανασφάλιστους με 1,67%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 57,33% και το μικρότερο από τους έχοντες βιβλιάριο απορίας με 2%.

Παρατηρούμε και στις δύο κλινικές ότι τα ποσοστά ικανοποίησης των ασθενών από το νοσηλευτικό προσωπικό είναι μικρότερα από αυτά της αξιολόγησης του ιατρικού προσωπικού. Αυτή η διαφορά στα ποσοστά ίσως να οφείλεται στα διαφορετικά κριτήρια αξιολόγησης που θέτει κάθε ασθενής. Μπορεί να φταίει όμως και η μειωμένη επαγγελματικότητα που επιδεικνύει το νοσηλευτικό προσωπικό και κατ'επέκταση η όχι τόσο καλή και σωστή αντιμετώπιση των ασθενών από τους νοσηλευτές.

Ζ. Κατά γραμματικές γνώσεις (πίνακες 3ζ και 3ζ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 44% (Ορθοπεδική 37,66%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 41%, (Γ.Χ. 32,01%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το νοσηλευτικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική δήλωσαν το

76,01% και 78,66% αντίστοιχα, όταν στην ίδια κατηγορία στο ιατρικό προσωπικό τα συνολικά ποσοστά ικανοποίησης είναι 82,01% και 95,33%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης, από το νοσηλευτικό προσωπικό, ανά κατηγορία και στις δύο κλινικές εκφράζεται από αυτούς που κατέχουν κάποιο τίτλο ανώτατης εκπαίδευσης με 22,67% στη Γ.Χ. και 19,33% στην Ορθοπεδική.

Το μικρότερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία αγράμματοι με 9,67%, ενώ στην Ορθοπεδική με ποσοστό 8,33% στη κατηγορία γυμνάσιο.

Όσοι δεν έχουν γνώσεις ή έστω έχουν περάσει από τις κατώτερες βαθμίδες της γενικής εκπαίδευσης δηλώνουν λιγότερο ικανοποιημένοι σε αντίθεση με τους νοσηλευθέντες ασθενείς που έχουν ανώτερη μόρφωση που δηλώνουν αρκετά ικανοποιημένοι.

Η. Κατά περιοχή διαμονής (πίνακες 3η και 3η')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 42,34% (Ορθοπεδική 42,67%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 46,98%, (Γ.Χ. 32%). Αθροιστικά αρκετά ικανοποιημένοι από το νοσηλευτικό προσωπικό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική δήλωσαν το 74,34% και 89,65% αντίστοιχα.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 38,67% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 2%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 43,33% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 3,34%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από το νοσηλευτικό προσωπικό στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 14,33% και το μικρότερο από νησιώτες ασθενείς με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από το νοσηλευτικό προσωπικό στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 5,67% και το μικρότερο από κατοίκους ημιαστικών, αγροτικών και νησιωτικών περιοχών με 0,67%.

9.3 Αξιολόγηση της Ξενοδοχειακής Υποδομής (πίνακες 4α-4η και 4α'-4η')

Α. Από ηλικία 15-90 και άνω (πίνακες 4α και 4α')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 42% και 43% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 32% στη Γ.Χ. και 36% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία από 30-49 ετών με 24,5% και το μικρότερο στην ηλικία από 15-29 ετών με 11%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία από 50-69 ετών με 23% και το μικρότερο στην ηλικία από 90 ετών και άνω με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ικανοποιημένοι από τη ξενοδοχειακή υποδομή στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία των 70-89 ετών με 11,5% και το μικρότερο στην ηλικία των 50-69ετών με 7%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ικανοποιημένοι από τη ξενοδοχειακή υποδομή στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία των 70-89 ετών με 7% και το μικρότερο στην ηλικία των 30-49 και 50-69 ετών με 4%.

Βλέπουμε να απασχολεί τους ασθενείς η ξενοδοχειακή υποδομή, ειδικότερα τους νεώτερους που ενδιαφέρονται τόσο για την αισθητική αλλά και υποδομή του χώρου που

νοσηλεύονται σε αντίθεση με τους μεγαλύτερους που δε δείχνουν τόσο ενδιαφέρον για τέτοιου είδους θέματα.

Β. Κατά φύλο (πίνακες 4β και 4β')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 52% και 53% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 28% στη Γ.Χ. και 23,5% στην Ορθοπεδική.

Οι άνδρες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τη ξενοδοχειακή υποδομή με ποσοστό 42,5% στη Γ.Χ. και 38,5% στην Ορθοπεδική. Ενώ ακολουθούν οι γυναίκες με 37,5% στη Γ.Χ. και 38% στην Ορθοπεδική.

Γ. Κατά οικογενειακή κατάσταση (πίνακες 4γ και 4γ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 55% και 52% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 25,5% στη Γ.Χ. και 28% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία εκφράζεται από τους παντρεμένους (Γ.Χ. 44%-Ορθοπεδική 48%, δήλωσαν πάρα πολύ έως πολύ ικανοποιημένοι) και το μικρότερο από διαζευγμένους/χωρισμένους (Γ.Χ. 17%-Ορθοπεδική 15%).

Δ. Κατά υπηκοότητα (πίνακες 4δ και 4δ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 60% και 59,5% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 21% στη Γ.Χ. και 20,5% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από τη ξενοδοχειακή υποδομή δήλωσαν το 81% και 80% των νοσηλευθέντων ασθενών.

Οι Έλληνες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τις ξενοδοχειακές υπηρεσίες με ποσοστά 74% και 72% σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική αντίστοιχα. Ενώ ακολουθούν οι αλλοδαποί όπου στη Γ.Χ. δήλωσαν όλοι πολύ ικανοποιημένοι από τη ξενοδοχειακή υποδομή (ποσοστό 7%) και στην Ορθοπεδική δήλωσαν πολύ έως πάρα πολύ ικανοποιημένοι (8%).

Παρατηρούμε ότι όσοι δεν έχουν την Ελληνική υπηκοότητα δηλώνουν πολύ έως πάρα πολύ ικανοποιημένοι, αυτό μπορεί να σημαίνει ότι οι ασθενείς που προέρχονται από άλλη χώρα δεν έχουν τόσες πολλές απαιτήσεις στη ξενοδοχειακή υποδομή ώστε να εκφράζονται αρνητικά. Ίσως, όμως, ότι οι συνθήκες που επικρατούν στη πατρίδα τους όσον αφορά θέματα υγείας είναι πολύ χειρότερα από ότι στην Ελλάδα.

Ε. Κατά επάγγελμα (πίνακες 4ε και 4ε')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 54% και 52% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 27% στη Γ.Χ. και 28% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους συνταξιούχους με 22% και το μικρότερο από τους ανέργους με 2,5%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ιδιωτικούς υπαλλήλους με 20% και το μικρότερο από τους ανέργους με 4%.

ΣΤ. Κατά ασφαλιστικά ταμεία (πίνακες 4στ και 4στ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 53% και 52% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 29% στη Γ.Χ. και 30% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 47,5% και το μικρότερο από τους έχοντες βιβλιάριο απορίας με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπαιδική εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 50,5% και το μικρότερο από τους αγρότες με 2%.

Z. Κατά γραμματικές γνώσεις (πίνακες 4ς και 4ς')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπαιδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 48% και 43,5% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 27,5% στη Γ.Χ. και 38% στην Ορθοπαιδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από ασθενείς που έχουν ανώτατη εκπαίδευση με 23% και το μικρότερο από απόφοιτους γυμνασίου με 8,5%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπαιδική εκφράζεται από απόφοιτους λυκείου με 21% και το μικρότερο από απόφοιτους γυμνασίου με 10%.

Όσοι δεν έχουν γνώσεις ή έστω έχουν περάσει από τις κατώτερες βαθμίδες της γενικής εκπαίδευσης δηλώνουν λιγότερο ικανοποιημένοι σε αντίθεση με τους νοσηλευθέντες ασθενείς που έχουν ανώτερη μόρφωση.

H. Κατά περιοχή διαμονής (πίνακες 4η και 4η')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπαιδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 50% και 52% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 31% στη Γ.Χ. και 28% στην Ορθοπαιδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 41,5% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπαιδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 41,5% και το μικρότερο από κατοίκους εξωτερικού με 3%.

9.4 Αξιολόγηση Διατροφής και συμπεριφορά προσωπικού διατροφής (πίνακες 5α-5η και 5α'-5η')

A. Από ηλικία 15-90 και άνω (πίνακες 5α και 5α')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπαιδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 44,5% και 40,5% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 31,5% στη Γ.Χ. και 38% στην Ορθοπαιδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία από 30-49 ετών με 25% και το μικρότερο στην ηλικία από 15-29 ετών με 8%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπαιδική εκφράζεται στην ηλικία από 50-69 ετών με 21% και το μικρότερο στην ηλικία από 90 ετών και άνω με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τη διατροφή και τη συμπεριφορά του προσωπικού διατροφής στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία των 70-89 ετών με 7,5% και το μικρότερο στην ηλικία των 15-29 ετών με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τη διατροφή και τη συμπεριφορά του προσωπικού διατροφής στην Ορθοπαιδική εκφράζεται στην ηλικία των 70-89 ετών με 6,5% και το μικρότερο στην ηλικία των 30-49 ετών με 3,5%.

Βλέπουμε τους ασθενείς να δηλώνουν αρκετά ικανοποιημένοι από το διατροφικό πρόγραμμα του νοσοκομείου, κάτι που δεν ίσχυε τα προηγούμενα χρόνια. Οι προσπάθειες για αναβάθμιση της ποιότητας του φαγητού που γίνονται τον τελευταίο καιρό δείχνουν να έχουν

ανταπόκριση στους ασθενείς, που από τα παραπάνω ποσοστά έμπρακτα φαίνεται η ικανοποίησή τους.

Β. Κατά φύλο (πίνακες 5β και 5β')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 52% και 54% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 30% στη Γ.Χ. και 23% στην Ορθοπεδική.

Σχεδόν ίδια είναι τα ποσοστά σχετικά με το ποιο φύλο είναι περισσότερο ικανοποιημένο από τη διατροφή. Οι άνδρες είναι αυτοί που δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι και στις δύο κλινικές με 43% στη Γ.Χ. και 39% στην Ορθοπεδική, ενώ ακολουθούν οι γυναίκες με 39% και 38%.

Αυτή η ερώτηση, θα λέγαμε ότι αφορά αποκλειστικά τις γυναίκες, αφού αυτές είναι οι άμεσα εμπλεκόμενες με τη διατροφή στο σπίτι. Για αυτό το λόγο είναι οι πιο αρμόδιες να κρίνουν τη διατροφή και τη συμπεριφορά του προσωπικού διατροφής του νοσοκομείου.

Γ. Κατά οικογενειακή κατάσταση (πίνακες 5γ και 5γ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 51% και 45,5% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 26,5% στη Γ.Χ. και 36% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους παντρεμένους με 47,5% και το μικρότερο από τους ανύπαντρους με 13%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους παντρεμένους με 49% και το μικρότερο από τους χωρισμένους/διαζευγμένους με 15,5%.

Δ. Κατά υπηκοότητα (πίνακες 5δ και 5δ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 55,5% και 46% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 21,5% στη Γ.Χ. και 36% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από τη συμπεριφορά του προσωπικού διατροφής δήλωσαν το 77% και 82% των ασθενών της Γ.Χ. και Ορθοπεδικής κλινικής.

Οι Έλληνες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από το διατροφικό πρόγραμμα στη Γ.Χ. και Ορθοπεδική με ποσοστό 70% και 75,5% αντίστοιχα. Ενώ ακολουθούν οι αλλοδαποί με 7% στη Γ.Χ. και 6,5% στην Ορθοπεδική.

Παρατηρούμε ότι και σε αυτή τη κατηγορία ερωτήσεων όσοι δεν έχουν την Ελληνική υπηκοότητα δηλώνουν πολύ ικανοποιημένοι. Αυτό μας κάνει να υποψιαστούμε πως οι ασθενείς αυτοί δεν έχουν το θάρρος να εκφραστούν ελεύθερα και να πουν τι ακριβώς πιστεύουν για τη παροχή υπηρεσιών υγείας από το συγκεκριμένο νοσοκομείο.

Ε. Κατά επάγγελμα (πίνακες 5ε και 5ε')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 54,5% και 44,5% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 24% στη Γ.Χ. και 36% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους συνταξιούχους με 22%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ιδιωτικούς υπαλλήλους με 21,5%.

ΣΤ. Κατά ασφαλιστικά ταμεία (πίνακες 5στ και 5στ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 56% και 44,5% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 20,5% στη Γ.Χ. και 37% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι δήλωσε το 76,5% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και το 81,5% της Ορθοπεδικής.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 44% και το μικρότερο από τους ανασφάλιστους με 2%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 52% και το μικρότερο από τους έχοντες βιβλιάριο απορίας με 2%.

Ζ. Κατά γραμματικές γνώσεις (πίνακες 5ζ και 5ζ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 50,5% και 45% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 29,5% στη Γ.Χ. και 29% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι δήλωσε το 80% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και το 74% της Ορθοπεδικής.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης, από τη διατροφή, ανά κατηγορία και στις δύο κλινικές εκφράζεται από αυτούς που κατέχουν κάποιο τίτλο ανώτατης εκπαίδευσης με 22,5% στη Γ.Χ. και 19% στην Ορθοπεδική και το μικρότερο από αγράμματους με 11,5% στη Γ.Χ. και 9% στην Ορθοπεδική.

Η. Κατά περιοχή διαμονής (πίνακες 5η και 5η')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 54% και 45,5% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 22% στη Γ.Χ. και 36% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι δήλωσε το 76% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και το 81,5% της Ορθοπεδικής.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 41% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 41,5% και το μικρότερο από κατοίκους εξωτερικού με 3,5%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις διατροφικές υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 12% και το μικρότερο από κατοίκους ημιαστικών περιοχών με 1,5%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις διατροφικές υπηρεσίες που τους παρασχέθηκαν στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 7,5% και το μικρότερο από κατοίκους νησιωτικών περιοχών με 0,5%.

9.5 Αξιολόγηση Οργάνωσης Ημέρας (επισκεπτήριο, θόρυβος κ.λπ.) (πίνακες 6α-6η και 6α'-6η')

Α. Από ηλικία 15-90 και άνω (πίνακες 6α και 6α')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 46% σε κάθε κλινική. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 32% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία από 30-49 ετών με 25% και το μικρότερο στην ηλικία από 15-29 ετών με 6%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία από 50-89 ετών με 23% και το μικρότερο στην ηλικία από 90 ετών και άνω με 1%.

Παρατηρούμε ότι για πρώτη φορά η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος συγκεντρώνει το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης και στις δύο κλινικές. Αυτό μας οδηγεί να συμπεράνουμε ότι οι προσπάθειες που γίνονται από πλευράς νοσοκομείου σχετικά με την οργάνωση ημέρας, έχουν αποδώσει. Φαίνεται να είναι αναβαθμισμένη σε σύγκριση με τη γενικότερη αντίληψη που επικρατεί για τη κατάσταση στα ελληνικά νοσοκομεία.

Β. Κατά φύλο (πίνακες 6β και 6β')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 46% σε κάθε κλινική. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 40% στη Γ.Χ. και 32% στην Ορθοπεδική.

Στην Ορθοπεδική άνδρες και γυναίκες είναι το ίδιο ικανοποιημένοι από την οργάνωση της ημέρας μέσα στο νοσοκομείο με ποσοστό 39%, ενώ στη Γ.Χ. υπάρχει μία μικρή απόκλιση ως προς τα δύο φύλα, το 45% των ανδρών ασθενών και το 41% των γυναικών δήλωσαν πολύ έως πάρα πολύ ικανοποιημένοι.

Γ. Κατά οικογενειακή κατάσταση (πίνακες 6γ και 6γ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 46% σε κάθε κλινική. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 32% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους παντρεμένους με 45% και το μικρότερο από τους ανύπαντρους με 12%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους παντρεμένους με 51% και το μικρότερο από τους χωρισμένους/διαζευγμένους με 16%.

Δ. Κατά υπηκοότητα (πίνακες 6δ και 6δ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 43% και 46% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 36% στη Γ.Χ. και 41% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από την οργάνωση της ημέρας δήλωσαν το 79% και 87% των νοσηλευθέντων ασθενών.

Οι Έλληνες δήλωσαν πολύ έως πάρα πολύ ικανοποιημένοι με ποσοστά 72% και 79% σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική αντίστοιχα. Ενώ ακολουθούν οι αλλοδαποί όπου στη Γ.Χ. δήλωσαν όλοι πολύ ικανοποιημένοι (ποσοστό 7%) και στην Ορθοπεδική δήλωσαν πολύ έως πάρα πολύ ικανοποιημένοι (8%).

Ε. Κατά επάγγελμα (πίνακες 6ε και 6ε')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 45% σε κάθε κλινική. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 33% στη Γ.Χ. και 41% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους συνταξιούχους με 27% και το μικρότερο από τους ανέργους με 4%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ιδιωτικούς υπαλλήλους με 27% και το μικρότερο από τους ανέργους με 5%.

ΣΤ. Κατά ασφαλιστικά ταμεία (πίνακες 6στ και 6στ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 43% και 46% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 35% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από την οργάνωση της ημέρας δήλωσαν το 78% και 86% των νοσηλευθέντων.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 47% και το μικρότερο από τους ανασφάλιστους με 2%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 59% και το μικρότερο από τους έχοντες βιβλιάριο απορίας με 1%.

Ζ. Κατά γραμματικές γνώσεις (πίνακες 6ζ και 6ζ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 39% και 41% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 36% στη Γ.Χ. και 32% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από ασθενείς ανώτατης εκπαίδευσης με 22% και το μικρότερο από αγράμματους με 12%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από ασθενείς απόφοιτους λυκείου με 20% και το μικρότερο από απόφοιτους γυμνασίου με 10%.

Η. Κατά περιοχή διαμονής (πίνακες 6η και 6η')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 46% σε κάθε κλινική. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 35% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 43% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 44% και το μικρότερο από κατοίκους εξωτερικού με 4%.

9.6 Αξιολόγηση Δυνατότητας επικοινωνίας (σαλόνια, τηλεόραση, τηλέφωνο) (πίνακες 7α-7η και 7α'-7η')

Α. Από ηλικία 15-90 και άνω (πίνακες 7α και 7α')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 39% 55% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 32% στη Γ.Χ. και 29% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία από 70-89 ετών με 23% και το μικρότερο στην ηλικία από 15-29 ετών με 5%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία από 50-89 ετών με 23% και το μικρότερο στην ηλικία από 90 ετών και άνω με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τη δυνατότητα επικοινωνίας στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία των 30-49 ετών με 10% και το μικρότερο στις ηλικίες των 15-29 και 70-89 ετών με 6%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τη δυνατότητα επικοινωνίας στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία των 15-29 ετών με 6% και το μικρότερο στις ηλικίες των 30-49 και 70-89 ετών με 3%.

Από τα παραπάνω βλέπουμε περισσότερο δυσαρεστημένους για τη δυνατότητα επικοινωνίας μέσα στο νοσοκομείο άτομα μικρότερης ηλικίας. Θα μπορούσε να αιτιολογηθεί κάτι τέτοιο λέγοντας πως τα νεαρά αυτά άτομα έχουν συνηθίσει να ζουν σε ένα άλλο, πιο ανοιχτό, περιβάλλον και αυτό του νοσοκομείου να τους περιορίζει αρκετά παρά τις ανέσεις που μπορεί να τους προσφέρει. Γενικά, θα λέγαμε ότι τα ποσοστά ικανοποίησης για τη δυνατότητα επικοινωνίας είναι αρκετά υψηλά, αποτέλεσμα που έχει προκληθεί από προσπάθειες που καταβάλλονται από πλευράς νοσοκομείου για την αναβάθμιση και αυτών των υπηρεσιών.

Β. Κατά φύλο (πίνακες 7β και 7β')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 39% και 55% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 32% στη Γ.Χ. και 29% στην Ορθοπεδική.

Οι άνδρες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τη δυνατότητα επικοινωνίας με ποσοστό 43% στη Γ.Χ. και 45% στην Ορθοπεδική. Ενώ ακολουθούν οι γυναίκες με 28% στη Γ.Χ. και 39% στην Ορθοπεδική.

Γ. Κατά οικογενειακή κατάσταση (πίνακες 7γ και 7γ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 47% και 54% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 31% στη Γ.Χ. και 29% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους παντρεμένους με 46% και το μικρότερο από τους ανύπαντρους με 12%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους παντρεμένους με 50% και το μικρότερο από τους ανύπαντρους με 16%.

Δ. Κατά υπηκοότητα (πίνακες 7δ και 7δ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 40% και 45% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 33% στη Γ.Χ. και 42% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από τη δυνατότητα επικοινωνίας δήλωσαν το 73% και 87% των νοσηλευθέντων.

Οι Έλληνες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τη δυνατότητα επικοινωνίας στη Γ.Χ. και Ορθοπεδική με ποσοστό 66% και 78% αντίστοιχα. Ενώ ακολουθούν οι αλλοδαποί με 7% στη Γ.Χ. και 9% στην Ορθοπεδική.

Ε. Κατά επάγγελμα (πίνακες 7ε και 7ε')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 41% και 47% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 34% στη Γ.Χ. και 30% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους συνταξιούχους με 26% και το μικρότερο από ανέργους και φοιτητές με 5%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ιδιωτικούς υπαλλήλους με 25% και το μικρότερο από ανέργους και φοιτητές με 4%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό αυτών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι στη συγκεκριμένη ερώτηση εκφράζεται από τα λοιπά επαγγέλματα (Γ.Χ. 8%-Ορθοπεδική 7%), και το μικρότερο εκφράζεται από τους φοιτητές (Γ.Χ. 2%-Ορθοπεδική 1%).

ΣΤ. Κατά ασφαλιστικά ταμεία (πίνακες 7στ και 7στ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 38% και 45% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 36% σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από την οργάνωση της ημέρας δήλωσαν το 74% και 81% των νοσηλευθέντων.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 44% και το μικρότερο από τους ανασφάλιστους με 2%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 54% και το μικρότερο από τους έχοντες βιβλιάριο απορίας με 2%.

Z. Κατά γραμματικές γνώσεις (πίνακες 7ζ και 7ζ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 37% (Ορθοπεδική 37%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 40%, (Γ.Χ. 34%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από τη δυνατότητα επικοινωνίας δήλωσαν το 71% και 77% σε κάθε κλινική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από αυτούς που κατέχουν κάποιο τίτλο ανώτατης εκπαίδευσης με 20% και το μικρότερο από αγράμματους με 11%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται αυτούς που κατέχουν κάποιο τίτλο ανώτατης εκπαίδευσης με 20% και το μικρότερο από απόφοιτους γυμνασίου με 10%.

H. Κατά περιοχή διαμονής (πίνακες 7η και 7η')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 38% και 45% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 34% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 39% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών και ημιαστικών περιοχών με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 42% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 4%.

9.7 Αξιολόγηση μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών (προγραμματισμός εργασιών, περαιτέρω εξετάσεις, ραντεβού με άλλα τμήματα, κλινικές, εργαστήρια κ.λ.π.) (πίνακες 8α-8η και 8α'-8η')

A. Από ηλικία 15-90 και άνω (πίνακες 8α και 8α')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 49% (Ορθοπεδική 44%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 48% (Γ.Χ. 37%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι σε αυτή τη κατηγορία δήλωσαν το 85% και 92% σε κάθε κλινική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία από 30-49 ετών με 29% και το μικρότερο στην ηλικία από 15-29 ετών με 9%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία από 50-69 ετών με 27% και το μικρότερο στην ηλικία από 90 ετών και άνω με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από το μηχανισμό εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία των 70-89 ετών με 9% και το μικρότερο στην ηλικία των 15-29 ετών με 2%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από το μηχανισμό εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία των 50-69 ετών με 3% και το μικρότερο στην ηλικία των 15-29 ετών με 1%.

Παρατηρούμε τα ποσοστά δυσαρέσκειας να κυμαίνονται σε μικρά επίπεδα, εν συγκρίσει με τις προηγούμενες κατηγορίες ερωτήσεων. Βλέπουμε και σε αυτό το τομέα οι προσπάθειες που καταβάλλονται από τους αρμόδιους να καρποφορούν και να βρίσκουν ανταπόκριση στους ασθενείς από όλες σχεδόν τις ηλικίες.

Β. Κατά φύλο (πίνακες 8β και 8β')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 45% και 48% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 39% στη Γ.Χ. και 46% στην Ορθοπεδική.

Οι άνδρες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από το μηχανισμό εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών με ποσοστό 47% στη Γ.Χ. και 48% στην Ορθοπεδική. Ενώ ακολουθούν οι γυναίκες με 37% στη Γ.Χ. και 46% στην Ορθοπεδική.

Γ. Κατά οικογενειακή κατάσταση (πίνακες 8γ και 8γ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 40% και 49% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 38% στη Γ.Χ. και 43% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους παντρεμένους με 48% και το μικρότερο από τους ανύπαντρους με 12%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους παντρεμένους με 53% και το μικρότερο από τους χωρισμένους/διαζευγμένους με 18%.

Δ. Κατά υπηκοότητα (πίνακες 8δ και 8δ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 46% και 48% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 40% στη Γ.Χ. και 44% στην Ορθοπεδική.

Οι Έλληνες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι με ποσοστά 79% και 84% σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική αντίστοιχα, ενώ ακολουθούν οι αλλοδαποί που δήλωσαν πολύ έως πάρα πολύ ικανοποιημένοι με 7% και 8%.

Ε. Κατά επάγγελμα (πίνακες 8ε και 8ε')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 45% και 48% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 36% στη Γ.Χ. και 42% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους συνταξιούχους με 25% και το μικρότερο από τους δημόσιους υπαλλήλους με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ιδιωτικούς υπαλλήλους με 25% και το μικρότερο από τους φοιτητές με 5%.

ΣΤ. Κατά ασφαλιστικά ταμεία (πίνακες 8στ και 8στ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό στη Γ.Χ. παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 42% (Ορθοπεδική 44%). Το μεγαλύτερο ποσοστό στην Ορθοπεδική εμφανίζεται στην κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 48%, (Γ.Χ. 33%). Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από το μηχανισμό εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική κλινική δήλωσαν το 75% και 92% αντίστοιχα.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 46% και το μικρότερο από τους ανασφάλιστους με 2%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 59% και το μικρότερο από τους έχοντες βιβλιάριο απορίας με 2%.

Ζ. Κατά γραμματικές γνώσεις (πίνακες 8ζ και 8ζ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 37% και 39% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 35% στη Γ.Χ. και 37% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία και στις δύο κλινικές εκφράζεται από αυτούς που κατέχουν κάποιο τίτλο ανώτατης εκπαίδευσης με 22% στη Γ.Χ. και 20% στην Ορθοπεδική και το μικρότερο από αγράμματους με 9% σε κάθε κλινική.

Η. Κατά περιοχή διαμονής (πίνακες 8η και 8η')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 40% και 43% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 37% στη Γ.Χ. και 39% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι δήλωσαν το 81% και 82% σε κάθε κλινική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 41% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών και εξωτερικού με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 37% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 4%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από το μηχανισμό εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 12% και το μικρότερο από κατοίκους ημιαστικών περιοχών με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από το μηχανισμό εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 12% και το μικρότερο από κατοίκους αγροτικών περιοχών με 1%.

9.8 Αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών (πίνακες 9α-9η και 9α'-9η')

Α. Από ηλικία 15-90 και άνω (πίνακες 9α και 9α')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 38% σε κάθε κλινική. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 36% στη Γ.Χ. και 37% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία από 30-49 ετών με 26% και το μικρότερο στην ηλικία από 15-29 ετών με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία από 70-89 ετών με 22% και το μικρότερο στην ηλικία από 90 ετών και άνω με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις διοικητικές υπηρεσίες στη Γ.Χ. εκφράζεται στην ηλικία των 15-29 ετών με 8% και το μικρότερο στην ηλικία των 70-89 ετών με 6%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις διοικητικές υπηρεσίες στην Ορθοπεδική εκφράζεται στην ηλικία των 50-69 ετών με 8% και το μικρότερο στην ηλικία των 70-89 ετών με 4%.

Β. Κατά φύλο (πίνακες 9β και 9β')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 45% και 49% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 37% στη Γ.Χ. και 41% στην Ορθοπεδική.

Οι άνδρες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τις διοικητικές υπηρεσίες με ποσοστό 46% στη Γ.Χ. και 47% στην Ορθοπεδική. Ενώ ακολουθούν οι γυναίκες με 36% στη Γ.Χ. και 43% στην Ορθοπεδική.

Βλέπουμε να μην υπάρχει μεγάλη διαφορά σε αυτά που έχουν απαντήσει οι ασθενείς, για αυτό θα λέγαμε ότι και τα δύο φύλα έχουν τις ίδιες αντιλήψεις για τις διοικητικές υπηρεσίες. Με ένα μικρό προβάδισμα όμως οι άνδρες δήλωσαν, για μία ακόμα φορά, περισσότερο ικανοποιημένοι από τις γυναίκες.

Γ. Κατά οικογενειακή κατάσταση (πίνακες 9γ και 9γ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 41% και 43% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 39% στη Γ.Χ. και 42% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους παντρεμένους με 47% και το μικρότερο από τους ανύπαντρους με 14%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους παντρεμένους με 51% και το μικρότερο από τους χωρισμένους/διαζευγμένους και ανύπαντρους με 17%.

Δ. Κατά υπηκοότητα (πίνακες 9δ και 9δ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 45% και 44% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 37% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι από τις διοικητικές υπηρεσίες δήλωσαν το 82% και 84% των νοσηλευθέντων ασθενών.

Οι Έλληνες δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τις διοικητικές υπηρεσίες στη Γ.Χ. και Ορθοπεδική με ποσοστό 77% και 76% αντίστοιχα. Ενώ ακολουθούν οι αλλοδαποί με 5% στη Γ.Χ. και 8% στην Ορθοπεδική.

Ε. Κατά επάγγελμα (πίνακες 9ε και 9ε')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 40% και 42% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 39% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους συνταξιούχους με 26% και το μικρότερο από τους δημόσιους υπαλλήλους με 5%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ιδιωτικούς υπαλλήλους με 21% και το μικρότερο από τους ανέργους με 4%.

ΣΤ. Κατά ασφαλιστικά ταμεία (πίνακες 9στ και 9στ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 40% και 44% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 38% στη Γ.Χ. και 41% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι δήλωσε το 78% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και το 85% της Ορθοπεδικής.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 49% και το μικρότερο από τους ανασφάλιστους με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ με 53% και το μικρότερο από τους έχοντες βιβλιάριο απορίας με 2%.

Ζ. Κατά γραμματικές γνώσεις (πίνακες 9ζ και 9ζ')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 39% και 42% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 38% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική. Αθροιστικά, αρκετά ικανοποιημένοι δήλωσε το 77% των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και το 82% της Ορθοπεδικής.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από ασθενείς που έχουν ανώτατη εκπαίδευση με 23% και το μικρότερο από αγράμματους με 9%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από ασθενείς που έχουν ανώτατη εκπαίδευση με 20% και το μικρότερο από απόφοιτους γυμνασίου με 10%.

Η. Κατά περιοχή διαμονής (πίνακες 9η και 9η')

Το μεγαλύτερο ποσοστό σε Γ.Χ. και Ορθοπεδική παρουσιάζεται στη κατηγορία πολύ ικανοποιημένος με 40% και 43% αντίστοιχα. Ακολουθεί η κατηγορία πάρα πολύ ικανοποιημένος με 39% στη Γ.Χ. και 40% στην Ορθοπεδική.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 40% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 3%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ικανοποίησης ανά κατηγορία στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 42% και το μικρότερο από κατοίκους νησιών με 4%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις διοικητικές υπηρεσίες στη Γ.Χ. εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 13% και το μικρότερο από κατοίκους αγροτικών και ημιαστικών περιοχών με 1%.

Το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που δήλωσαν μέτρια ή λίγο ικανοποιημένοι από τις διοικητικές υπηρεσίες στην Ορθοπεδική εκφράζεται από κατοίκους αστικών περιοχών με 7% και το μικρότερο από κατοίκους αγροτικών περιοχών με 2%.

Απαραίτητη για την εξαγωγή σωστών συμπερασμάτων μετά την αξιολόγηση που προηγήθηκε, είναι η παράθεση των παρακάτω στοιχείων που αφορούν το προσωπικό που απασχολείται στο Θριάσιο νοσοκομείο.

- Οι ιατροί που ασκούν τα καθήκοντα τους στο συγκεκριμένο νοσοκομείο είναι 189, από τους οποίους οι 29 είναι διευθυντές, οι 58 καταλαμβάνουν τη βαθμίδα του επιμελητή Α' και οι 102 του επιμελητή Β'.

- Στη νοσηλευτική υπηρεσία οι οργανικές θέσεις είναι 581, από τις οποίες οι 376 είναι καλυμμένες και οι υπόλοιπες 205 παραμένουν κενές.

Ειδικότερα:

ΚΛΑΔΟΣ-ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΛΥΜΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΠΕ	41	8	33
ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΤΕ	245	156	89
ΑΔ.ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΔΕ	170	130	40
ΒΟΗΘ.ΥΓΕΙΟΝ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΥΕ	105	64	41

Στον παραπάνω πίνακα βλέπουμε σε ποιους κλάδους της νοσηλευτικής υπηρεσίας παρατηρούνται οι μεγαλύτερες ελλείψεις σε προσωπικό.

- Στο διοικητικό προσωπικό έχουμε:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ-ΚΛΑΔΟΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΑΛΥΜΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΕ	15	15	0
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΤΕ	11	4	7
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΤΕ	11	3	8
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΔΕ	42	42	0

- Στο ΥΕ προσωπικό εστίασης (βοηθοί μαγείρου, τραπεζοκόμες, λαντζιέρηδες) έχουμε 58 οργανικές θέσεις, 47 καλυμμένες και 11 κενές.

- Άλλοι επιστήμονες και λοιπό προσωπικό που προσφέρουν συναφείς υπηρεσίες με το έργο της ιατρικής υπηρεσίας (φαρμακοποιοί, ψυχολόγοι, εργοθεραπευτές, φυσιοθεραπευτές κ.λ.π.) καλύπτουν τις 79 από τις 97 οργανικές θέσεις, ενώ οι υπόλοιπες 18 παραμένουν κενές.

Πόσοι χρησιμοποίησαν αποκλειστική νοσοκόμα:

Ο ρόλος της αποκλειστικής δεν πρέπει να ταυτίζεται με αυτόν της νοσοκόμας. Οι πρώτες ασκούν νοσηλευτικά καθήκοντα χωρίς να έχουν ανάλογη εκπαίδευση με αυτή των νοσηλευτών. Στο συγκεκριμένο νοσοκομείο είδαμε ότι η νοσηλευτική υπηρεσία είναι από τις πλέον ευπαθείς, με τις περισσότερες κενές θέσεις. Γεγονός που θα έπρεπε να υποκινήσει τους νοσηλευθέντες να στραφούν προς τις αποκλειστικές, βλέπουμε στην Ορθοπαιδική από τους 100 ερωτηθέντες ασθενείς οι 63 χρησιμοποίησαν αποκλειστική, ενώ στη Γ.Χ. 41 ασθενείς.

Πόσοι κατέβαλαν επιπρόσθετη αμοιβή (φακελάκι):

Οι ασθενείς κλήθηκαν να απαντήσουν εάν κατέβαλαν επιπρόσθετη αμοιβή (το γνωστό σε μας “φακελάκι”), για να έχουν καλύτερη αντιμετώπιση και γρηγορότερη εξυπηρέτηση από τους παραγωγούς υγείας. Δέχτηκαν και απάντησαν όλοι οι ερωτηθέντες ασθενείς. Τα ποσοστά στις δύο κλινικές είναι τα ακόλουθα, στη Γ.Χ. το 30% και στην Ορθοπεδική το 57% δήλωσε ότι έδωσε επιπρόσθετη αμοιβή στο θεραπευτή ιατρό του.

Πόσοι χρησιμοποίησαν ως μέσο εισαγωγής στο νοσοκομείο το ΕΚΑΒ:

Οι ασθενείς αφού πρώτα απάντησαν ποιος ήταν ο τρόπος προσέλευσης τους στο νοσοκομείο, επείγουσα ή προγραμματισμένη εισαγωγή, στη συνέχεια τους ζητήθηκε να μας πουν τι μέσο χρησιμοποίησαν (πίνακας Ιβ-παράρτημα ΙΙ). Παρατηρούμε ότι οι περισσότεροι ασθενείς έφτασαν στο νοσοκομείο με το ΕΚΑΒ. Στη Γ.Χ. το 50,85% των ασθενών που εισήχθησαν επειγόντως και στην Ορθοπεδική το 52,94% χρησιμοποίησαν ασθενοφόρο.

Στο πίνακα 10 α (παράρτημα ΙΙ) απεικονίζεται η διάρκεια που παρέμεινε ο ασθενής μέσα στο νοσοκομείο. Έχουμε χωρίσει το χρόνο παραμονής σε τρεις κατηγορίες (2-4, 5-9 και 10-31 ημέρες). Στη Γ.Χ. το μεγαλύτερο ποσοστό εμφανίζεται στη κατηγορία 2-4 ημέρες με 61% (Ορθοπεδική 28%, το μικρότερο ποσοστό), ενώ στην Ορθοπεδική το μεγαλύτερο ποσοστό εμφανίζεται στη τρίτη κατηγορία, που ο χρόνος παραμονής είναι 10-31 ημέρες με 39% (Γ.Χ. 14%, το μικρότερο ποσοστό). Στη περίπτωση που ο χρόνος παραμονής του ασθενή μέσα στο νοσοκομείο δεν ήταν τόσο μεγάλος, πιθανόν να οφείλεται στη κατάσταση της υγείας του που δε θα ήταν τόσο άσχημη ή στην αυξημένη επαγγελματικότητα και συνεπώς αποτελεσματικότητα που επέδειξαν οι θεραπευτές ιατροί.

Στο πίνακα 10 β (παράρτημα ΙΙ) παρουσιάζονται τα ποσοστά των ασθενών που για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου ζήτησαν τη βοήθεια τρίτου προσώπου. Άτομα ηλικιωμένα με πιο επιβαρημένη την υγεία τους και άτομα μικρότερης ηλικίας που δε κατανοούσαν πλήρως το νόημα των ερωτήσεων ζήτησαν και είχαν βοήθεια είτε από συγγενικά τους πρόσωπα είτε από μένα που πραγματοποίησα την έρευνα και μερικές φορές ακόμα και από το νοσηλευτικό προσωπικό.

Στους πίνακες ΙΙ α και ΙΙ β (παράρτημα ΙΙ), οι ασθενείς κατά την είσοδο τους εκτίμησαν σε όχι πολύ άσχημη κατάσταση την υγεία τους. Την αξιολόγησαν από 3-6 (3-5 η πλειοψηφία των νοσηλευθέντων της Γ.Χ. και 4-6 της Ορθοπεδικής), όταν το 5 θεωρείται ότι δεν υπάρχει σοβαρό πρόβλημα υγείας. Στη κλίμακα 1 εισήχθησαν ασθενείς σε πολύ άσχημη κατάσταση και βλέποντας τον πίνακα ΙΙ β υπάρχει το ίδιο ποσοστό ασθενών στη κλίμακα 0, που σημαίνει ότι οι ασθενείς απεβίωσαν. Κατά την έξοδο τους από το νοσοκομείο δήλωσαν οι περισσότεροι ότι η υγεία τους βελτιώθηκε, ότι βρίσκονται σε πολύ καλή κατάσταση, πράγμα που σημαίνει ότι η ιατρική φροντίδα ήταν αποτελεσματική.

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Γενικής Χειρουργικής και Ορθοπαιδικής κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 26/11/2004, σε δείγμα 100 ασθενών																ΣΥΝΟΛΟ	
	Ιατρικό Προσωπικό		Νοσηλευτικό Προσωπικό		Ξενοδοχειακή Υποδομή		Διατροφή & συμπεριφορά προσωπικού Διατροφής		Οργάνωση Ημέρας		Δυνατότητα Επικοινωνίας		Μηχανισμός εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών		Διοικητικές Υπηρεσίες			
	Γ.Χ.	ΟΡΘ.	Γ.Χ.	ΟΡΘ.	Γ.Χ.	ΟΡΘ.	Γ.Χ.	ΟΡΘ.	Γ.Χ.	ΟΡΘ.	Γ.Χ.	ΟΡΘ.	Γ.Χ.	ΟΡΘ.	Γ.Χ.	ΟΡΘ.		
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	34,82	48,16	32,38	45,82	27,62	29	25,63	33,88	43,88	44,13	34,5	37,24	40,13	46,13	39,13	41,25	37,73
2	Πολύ ικανοποιημένος	44,51	45,95	43,59	42,85	51,75	50,87	52,06	45,69	35,12	39,38	38,63	45,13	40,5	42,36	39,24	41,88	43,72
3	Μέτρια ικανοποιημένος	15,79	5,89	18,67	10,34	15,69	17,44	16,25	15,69	12,5	12,5	18,38	11,88	15,13	8,38	15,75	13,75	14,01
4	Λίγο ικανοποιημένος	4,88	0	5,36	0,99	4,94	2,69	6,06	4,74	8,5	3,99	8,4	5,75	4,24	3,13	5,88	3,12	4,54
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100



ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
 ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ-ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

10.1 Συμπεράσματα

Τα κύρια αποτελέσματα αυτής της έρευνας αναγνωρίζουν ως σπουδαιότερους παράγοντες τη πληροφόρηση, το περιβάλλον και την ικανοποίηση των βασικών αναγκών. Από την ανάλυση που προηγήθηκε και που αποτελείται από 8 κατηγορίες αξιολόγησης (πίνακας γενικής αξιολόγησης) προκύπτει ότι οι ασθενείς εξέφρασαν την ικανοποίησή τους σε ένα υψηλό επίπεδο με διάφορες, όχι τόσο σημαντικές, διακυμάνσεις.

Το ερωτηματολόγιο που δόθηκε περιείχε πέντε εναλλακτικές απαντήσεις που θα μπορούσε να δώσει ο ασθενής σχετικά με το πόσο ικανοποιημένος αισθάνεται κατά την παροχή των υπηρεσιών υγείας μέσα στο νοσοκομείο. Μία από τις επιλογές αυτές ήταν “καθόλου ικανοποιημένος”, παρατηρώντας τον πίνακα 1 βλέπουμε ότι κανένας από τους νοσηλευθέντες δεν έδωσε αυτή την απάντηση σε καμία από τις οκτώ κατηγορίες ερωτήσεων που του ζητήθηκε να αξιολογήσει.

Επίσης πρέπει να αναφερθεί ότι κατά την ανάλυση των αποτελεσμάτων ως προς την ικανοποίηση αθροιστικά, υπολογίζει τις κατηγορίες “πάρα πολύ” και “πολύ ικανοποιημένος” και ως προς τη δυσαρέσκεια τις κατηγορίες “λίγο” και “καθόλου ικανοποιημένος”.

Η αξιολόγηση του ιατρικού προσωπικού: που αφορά την ικανοποίηση των ασθενών αθροιστικά βρίσκεται σε ένα πολύ υψηλό επίπεδο, καταλαμβάνει την πρώτη θέση ικανοποίησης από τις υπόλοιπες οκτώ κατηγορίες με 94,11% στην Ορθοπεδική και την τρίτη με 79,33% στη Γ.Χ. και οι δυσαρεστημένοι εκφράζουν το 5,89% και 20,67% αντίστοιχα.

Το τόσο υψηλό ποσοστό ικανοποίησης από τους ιατρούς της Ορθοπεδικής ίσως να οφείλεται στην επιπρόσθετη αμοιβή, δηλαδή στο φακελάκι που καταβάλλουν οι ασθενείς έτσι ώστε να έχουν τη καλύτερη εξυπηρέτηση και αντιμετώπιση. Είδαμε παραπάνω ότι το 57% των νοσηλευθέντων της Ορθοπεδικής έδωσε φακελάκι στον θεραπευτή ιατρό του, ποσοστό σχεδόν διπλάσιο από αυτό της Γ.Χ..

Η αξιολόγηση του νοσηλευτικού προσωπικού: βρίσκεται και αυτή σε υψηλό επίπεδο, καταλαμβάνοντας τη δεύτερη θέση στην Ορθοπεδική με 88,67% και την έβδομη στη Γ.Χ. με 75,97%, έχοντας και δυσαρεστημένους που ανέρχονται σε 11,33% και 24,03%.

Αυτή η διαφορά ικανοποίησης που παρατηρείται στις δύο κλινικές ίσως να οφείλεται στο γεγονός ότι περισσότεροι ασθενείς της Ορθοπεδικής χρησιμοποίησαν αποκλειστική νοσοκόμα, σε σύγκριση με τους ασθενείς της Γ.Χ. και αυτό μπορεί να επηρέασε θετικά τη γνώμη τους για το έργο του νοσηλευτικού προσωπικού.

Η αξιολόγηση της ξενοδοχειακής υποδομής: που αφορά την ικανοποίηση των ασθενών καταλαμβάνει την δεύτερη θέση για τη Γ.Χ. με 79,37% και την έβδομη από τις υπόλοιπες οκτώ κατηγορίες στην Ορθοπεδική με 79,87%, έχοντας όμως και αρκετούς δυσαρεστημένους που εκφράζουν το 20,63% και 20,13%.

Τα ποσοστά ικανοποίησης είναι αρκετά υψηλά όσον αφορά τη ξενοδοχειακή υποδομή, γεγονός παράδοξο αν αναλογιστεί κανείς τις αντιλήψεις των Ελλήνων σε αυτό το τομέα. Το συγκεκριμένο νοσοκομείο όμως λειτουργεί σχεδόν μια δεκαετία οπότε οι φθορές του χρόνου δεν έχουν κάνει ακόμα την εμφάνισή τους.

Η αξιολόγηση της διατροφής και της συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής: βρίσκεται στις τελευταίες θέσεις αξιολόγησης μεταξύ των οκτώ κατηγοριών αν και έχει υψηλά ποσοστά. Στη

Γ.Χ. καταλαμβάνει την έκτη θέση με 77,69% και στην Ορθοπεδική την όγδοη με 79,57%. Οι δυσαρεστημένοι είναι και αυτοί περισσότεροι με 22,31% στη Γ.Χ. και 20,43% στην Ορθοπεδική.

Κατά τη διάρκεια που ο ασθενής βρίσκεται μέσα στο νοσοκομείο ακολουθεί συγκεκριμένο διατροφικό πρόγραμμα, που σχεδόν πάντα δε συμπίπτει με τις προσωπικές του προτιμήσεις στο φαγητό και τον περιορίζει. Ίσως για αυτό το λόγο να έχει κρίνει τη διατροφή και τη συμπεριφορά του προσωπικού διατροφής με πιο αυστηρά κριτήρια από ότι στις άλλες κατηγορίες.

Η αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας: που αφορά την ικανοποίηση των ασθενών αθροιστικά βρίσκεται σε ένα πολύ υψηλό επίπεδο, καταλαμβάνοντας την τέταρτη θέση και στις δύο κλινικές με 83,51% στην Ορθοπεδική και 79% στη Γ.Χ., ενώ οι δυσαρεστημένοι εκφράζουν το 16,49% και 21%.

Η αξιολόγηση της δυνατότητας επικοινωνίας: καταλαμβάνει την έκτη θέση στην Ορθοπεδική με 82,37% και την όγδοη στη Γ.Χ. με 73,13%, αν και οι θέσεις είναι από τις τελευταίες τα ποσοστά είναι υψηλά. Οι δυσαρεστημένοι είναι αρκετοί με ποσοστά που κυμαίνονται στο 17,63% και 26,78% αντίστοιχα.

Εξαιτίας της βελτίωσης του βιοτικού μας επιπέδου, απαιτούμε πλέον να απολαμβάνουμε υπηρεσίες ανάλογες με τη διαβίωση μας στο σπίτι.

Η αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών: που αφορά την ικανοποίηση των ασθενών αθροιστικά βρίσκεται στις υψηλότερες θέσεις, καταλαμβάνει την πρώτη θέση για τη Γ.Χ. με 80,63% και την τρίτη για την Ορθοπεδική με 88,49%, οι δυσαρεστημένοι εκφράζουν το 19,37% και 11,51%.

Όπως αναφέρθηκε και παραπάνω, οι ασθενείς της Ορθοπεδικής έδωσαν φακέλακι, οπότε η εξυπηρέτηση θα είναι γρηγορότερη και η αντιμετώπιση από τους περισσότερους εργαζόμενους του νοσοκομείου καλύτερη.

Η αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών: κυμαίνεται σε υψηλά ποσοστά καταλαμβάνοντας την πέμπτη θέση και στις δύο κλινικές με ποσοστά 83,13% και 78,37% σε Ορθοπεδική και Γ.Χ. αντίστοιχα και με δυσαρεστημένους που ανέρχονται σε 16,87% στην Ορθοπεδική και 21,63% στη Γ.Χ..

Παρατηρούμε ότι σε όλες τις κατηγορίες αξιολόγησης που περιείχε το ερωτηματολόγιο τα ποσοστά ικανοποίησης στην Ορθοπεδική είναι μεγαλύτερα από αυτά της Γ.Χ. και συνεπώς τα ποσοστά δυσαρέσκειας μικρότερα. Οι νοσηλευθέντες στην Ορθοπεδική δήλωσαν περισσότερο ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες που δέχτηκαν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους.

10.2 Προτάσεις

Τα υψηλά ποσοστά που διακρίνουμε στην ιατρική φροντίδα πρέπει να διατηρηθούν μέσα στο χρόνο. Είναι απαραίτητο όμως να ενισχύεται με την πρόσληψη και άλλων ιατρών και με την εισαγωγή νέων τεχνικών θεραπείας, ώστε να είναι δυνατή η αντιμετώπιση κάθε είδους ασθένειας. Επίσης θα πρέπει η διοίκηση να επενδύσει στην εκπαίδευση του ανθρώπινου δυναμικού των υγειονομικών υπηρεσιών όσες δαπάνες και αν απαιτηθούν.

Όσον αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό είναι αναγκαία η άμεση κάλυψη των κενών θέσεων και ιδιαίτερα της κατηγορίας ΤΕ Νοσηλευτών στην οποία παρατηρείται η μεγαλύτερη έλλειψη (36,5%). Είναι σαφές πως οι θέσεις αυτές δεν πρέπει να δοθούν σε ΔΕ Αδελφές

Νοσοκόμες χωρίς το απαιτούμενο πτυχίο ΤΕΙ. Ο λόγος είναι ότι οι σπουδές στους δύο αυτούς κλάδους είναι εντελώς διαφορετικές και επομένως η ποιότητα των προσφερόμενων υπηρεσιών αντί να αναβαθμιστεί να μειωθεί, με αντίκτυπο και τη μειωμένη ικανοποίηση των ασθενών προς τους νοσηλευτές.

Η ξενοδοχειακή υποδομή του Θριασίου νοσοκομείου βρίσκεται σε αρκετά υψηλό επίπεδο σε σύγκριση με την αντίληψη που έχουν οι Έλληνες. Σύμφωνα με αποτελέσματα έρευνας που πραγματοποίησε η Ομάδα Επιχειρησιακής Έρευνας και Διοίκησης των Υπηρεσιών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών μέσα στο 2002, η κακή υποδομή των νοσοκομείων ενοχλεί περισσότερο από όλα τα προβλήματα τους ασθενείς. Όπως προέκυψε από αυτή την έρευνα η βελτίωση των υποδομών βρίσκεται στην πρώτη θέση των αιτητήσεων των πολιτών. Θα πρέπει λοιπόν να διατηρηθεί αυτό το υψηλό ποσοστό ικανοποίησης των νοσηλευθέντων του Θριασίου από τη ξενοδοχειακή υποδομή, μέσω της προσαρμογής της στις απαιτήσεις των ασθενών μα πάνω από όλα στις εξελίξεις της Ιατρικής.

Η διατροφή αποτελεί σημαντικό παράγοντα ικανοποίησης του ασθενή καθώς και μία από τις βασικές του ανάγκες κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του, για αυτό το λόγο πρέπει διαρκώς να βελτιώνεται .

Η δυνατότητα επικοινωνίας μέσα στους χώρους του νοσοκομείου, φαίνεται να αντιμετωπίζει μέχρι σήμερα αρκετά προβλήματα, επομένως χρειάζεται η επέμβαση της διοίκησης που μέσω της σωστής διαχείρισης θα βελτιώσει τα ποσοστά ικανοποίησης.

Ο μηχανισμός εξυπηρέτησης των ιατρικών αναγκών καθώς και οι διοικητικές υπηρεσίες αν και εμφανίζουν από τα υψηλότερα ποσοστά ικανοποίησης θα πρέπει συνεχώς να ενισχύονται και να δίνονται κίνητρα ώστε να διατηρηθούν τα τόσο υψηλά ποσοστά, διαφορετικά θα επέλθουν αρνητικά αποτελέσματα.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Στον τομέα της υγείας χρειάζεται να επιτευχθούν τρεις βασικοί στόχοι, υπηρεσίες προσπελάσιμες για όλον τον πληθυσμό, οικονομικά βιώσιμες και ποιοτικές. Επενδύοντας στην ποιότητα των υπηρεσιών υγείας θα έχουμε επιτύχει: για τον ασθενή ικανοποίηση από τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, για το νοσοκομείο καλύτερη αξιοποίηση της υποδομής και για το Σύστημα Υγείας βελτίωση του επιπέδου της υγείας του λαού και το βασικότερο, ικανοποίηση των πολιτών.

Το θέμα της ποιότητας αποτελεί και την ύψιστη προτεραιότητα για τους αρμόδιους. Στο συνέδριο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που έγινε στη Βόννη το 2004, επισημάνθηκε πόσο σημαντικό είναι τα νοσοκομεία, οι περιφέρειες και η πολιτική ηγεσία των αρμόδιων υπουργείων να λαμβάνουν πρωτοβουλίες για τη μέτρηση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Σε αυτή τη κατεύθυνση κινήθηκε και αυτή η μελέτη, ζητήθηκε από τους ασθενείς να αξιολογήσουν τις υπηρεσίες υγείας ώστε να διερευνήσουμε τις τάσεις, τις απόψεις και τις αντιλήψεις τους.

Αυτό που προκύπτει από όλες τις έρευνες που έχουν πραγματοποιηθεί στη χώρα μας, είναι ότι η ιατρική περίθαλψη πρέπει και μπορεί να βελτιωθεί, οι συνθήκες ξενοδοχειακής υποδομής μπορούν να διαμορφωθούν προς την κατεύθυνση της ανάπτυξης ικανοποιητικού επιπέδου διαμονής και περίθαλψης και το εργασιακό περιβάλλον μπορεί να μεταβληθεί και να ικανοποιήσει τις ανάγκες των επαγγελματιών υγείας.

Αυτό που χρειάζεται είναι να υιοθετηθούν αποτελεσματικοί οργανωτικοί και διοικητικοί μηχανισμοί που θα προωθήσουν τον ποιοτικό έλεγχο και τα προγράμματα διασφάλισης της ποιότητας, να υποστηριχθούν και να ενδυναμωθούν πρωτοβουλίες για τη βελτίωση της ποιότητας στην υγεία, ώστε να έχουμε και τη μέγιστη δυνατή ικανοποίηση από πλευράς χρηστών.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Αδαμαντίδου Τ., *Παράγοντες που προσδιορίζουν την ποιότητα των Υπηρεσιών Υγείας*, περ. Επιθεώρηση της Υγείας, αρ. 89, Ιούλιος-Αύγουστος 2004, σελ. 29-34
- Διαμαντής Ι., *Ποιότητα στις Υπηρεσίες Υγείας*, Διπλωματική Εργασία, ΕΣΔΥ, 2001
- Θεοδώρου Μ., Σαρρής Μ., Σούλης Σ., *Συστήματα Υγείας*, Εκδόσεις Παπαζήση, Αθήνα 2001
- Λαζάρου Π., *Μέτρηση ικανοποίησης ασθενών σε νοσοκομείο*, περ. Επιθεώρηση της Υγείας, αρ. 68, Μάιος-Ιούνιος 2004, σελ. 29-32
- Μερκούρης Α., *Η ικανοποίηση του αρρώστου. Κριτήριο ποιότητας νοσηλευτικών υπηρεσιών*, Διδακτορική Διατριβή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, 1996
- Μουμιτζόγλου Α., *Διασφάλιση της ποιότητας στα νοσοκομεία*, περ. Επιθεώρηση της Υγείας, αρ. 46, Μάιος-Ιούνιος 1997, σελ. 34-36
- Μουμιτζόγλου Α., *Πρόγραμμα Διασφάλισης της Ποιότητας στα Νοσοκομεία*, περ. Επιθεώρηση της Υγείας, αρ. 47, Ιούλιος-Αύγουστος 1997, σελ. 48-50
- Παπανικολάου Β., *Ικανοποίηση των χρηστών Υπηρεσιών Υγείας στην Ελλάδα*, Διδακτορική Διατριβή, Πάντειο Πανεπιστήμιο Κοινωνικών και Πολιτικών Επιστημών, 1994
- Παπανικολάου Β., *Διοίκηση Ολικής Ποιότητας στις Υπηρεσίες Υγείας*, Διπλωματική Εργασία, ΕΣΔΥ, 2002
- Τσούγκα Μ., *Διασφάλιση ποιότητας στις Υπηρεσίες Υγείας*, περ. Επιθεώρηση της Υγείας, αρ. 86, Ιανουάριος-Φεβρουάριος 2004, σελ. 41-44
- Σαπέρα-Τσούση Β., *Η μέτρηση της ικανοποίησης ασθενών από τις Υπηρεσίες Υγείας*, Διπλωματική Εργασία, ΕΣΔΥ, 2001
- Σερίφη Μ., *Πρόταση παρέμβασης για τη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων διοικητικών υπηρεσιών των τμημάτων που σχετίζονται με την εξυπηρέτηση των πολιτών στο Γενικό Νοσοκομείο "Θριάσιο" Ελευσίνας*, περ. Επιθεώρηση της Υγείας, αρ. 90, Σεπτέμβριος-Οκτώβριος 2004, σελ. 31-36
- Στάθης Γ. (επιμ.), *Διάλογοι για το Νοσοκομειακό management: Τα πρακτικά του 1^{ου} Πανελληνίου Επιστημονικού Συνεδρίου*, Επιστήμες Διοίκησης και Οικονομίας της Υγείας, Αθήνα, Οκτώβριος 2000
- Φύλλο Εφημερίδας Κυβερνήσεως, ΦΕΚ 425/Β/01-06-1989, *Οργανισμός Νοσοκομείου Θριάσιου*
- Φύλλο Εφημερίδας Κυβερνήσεως, ΦΕΚ Α' 37, Ν.2889/2001, *Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας*
- Φύλλο Εφημερίδας Κυβερνήσεως, ΦΕΚ 1150/Β/15-01-2004, *Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας*

INTERNET

- http://www.iatronet.gr/htmlpages/iatrikos_typos/249/249_arthro1a.asp
- http://www.iatronet.gr/htmlpages/iatrikos_typos/254/254_arthro1a.asp
- <http://www.iatrotek.org/ioArt.asp>
- http://www.kathimerini.gr/4dcgi/_w_articles_ell_297594_09/05/2004_103133

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΟΣ

Συμπληρώστε με ένα X το τετραγωνίδιο που ταιριάζει στα στοιχεία σας.

Ηλικία:..... ετών

Φύλο: Άρρεν Θήλυ

Οικογ. Κατάσταση: Παντρεμένος/η Ανύπαντρος/η
Χήρος/α Διαζευγμένος/η

Υπηκοότητα: Ελληνική Όχι Ελληνική

Επάγγελμα:.....

Ασφαλιστικό ταμείο:.....

Έχετε ιδιωτική ασφάλιση υγείας: Ναι Όχι

Γραμματικές γνώσεις:.....

Πόλη-Περιοχή που διανέμετε:.....

Νομός:.....

Αριθμός ατόμων που ζουν μαζί σας:

Κανένα Ένα Δύο Περισσότερα

Πόσες μέρες βρίσκεστε στο νοσοκομείο:.....

Έχετε νοσηλευτεί ξανά στο συγκεκριμένο νοσοκομείο: Ναι Όχι

Αν ΝΑΙ πόσες φορές:

Μία Δύο Τρεις Περισσότερες

1.ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Παρακαλούμε βάλτε σε κύκλο τον αριθμό της απάντησης που εκφράζει την προσωπική σας γνώμη/εκτίμηση.

1.1. Η Εισαγωγή σας στο νοσοκομείο ήταν:

Επείγουσα.....	1
Προγραμματισμένη.....	2

Σε περίπτωση που ήταν προγραμματισμένη πόσο καιρό (ημέρες ή μήνες) περιμένατε για την εισαγωγή σας στο νοσοκομείο.....

1.2. Σε περίπτωση που ήλθατε επείγοντως στο νοσοκομείο, τι μέσο χρησιμοποιήσατε:

Ε.Κ.Α.Β.....	1
ΤΑΧΙ.....	2
Ι.Χ.....	3

1.3. Από τις ιατρικές υπηρεσίες που λάβατε στα ιατρεία της εφημερίας είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

2. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ & ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

2.1. Από την επιστημονική και επαγγελματική δεξιότητα ιατρικού προσωπικού (δηλαδή διάγνωση-θεραπεία) είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

2.2. Από την ενημέρωση, τις οδηγίες και τον τρόπο αντιμετώπισης της ασθένειας σας είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

2.3. Από τη συμπεριφορά και τις ανθρώπινες σχέσεις του ιατρικού προσωπικού σε σχέση με το άτομο σας είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

2.4. Από την επαγγελματική ικανότητα, ανταπόκριση και φροντίδα του νοσηλευτικού προσωπικού είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

2.5. Από την ενημέρωση, τις οδηγίες και τον τρόπο αντιμετώπισης της ασθένειας σας είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

2.6. Χρησιμοποιήσατε αποκλειστική νοσοκόμα;

Ναι Όχι

2.7. Από τη συμπεριφορά και τις ανθρώπινες σχέσεις του νοσηλευτικού προσωπικού σε σχέση με το άτομο σας είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

3. ΠΩΣ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΤΗΝ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΗ ΥΠΟΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ:

3.1. Την καθαριότητα των θαλάμων, των διαδρόμων και του Νοσοκομείου γενικότερα:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

3.2. Τους χώρους υγιεινής (λουτρά, τουαλέτες):

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

3.3. Την οργάνωση της ημέρας (επισκεπτήριο-θόρυβος κ.λ.π.) είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

3.4. Το φαγητό (πρόγευμα, γεύμα, δείπνο):

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

3.5. Τη συμπεριφορά του προσωπικού που παρείχε υπηρεσίες διατροφής:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

3.6. Τη δυνατότητα επικοινωνίας μέσα στο Νοσοκομείο (σαλόνια, τηλεόραση, τηλέφωνο):

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

4. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ

4.1. Πόσο ικανοποιημένος είστε από την μηχανισμό εξυπηρέτησης όσον αφορά τη διεκπεραίωση ιατρικών αναγκών σας (προγραμματισμός εργασιών, περαιτέρω εξετάσεις, ραντεβού με άλλα τμήματα, κλινικές, εργαστήρια κ.τ.λ.):

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

4.2. Σε περίπτωση που ήρθατε σε επαφή με τις διοικητικές υπηρεσίες (γραφεία εισαγωγών, νοσηλίων, γραμματεία κ.τ.λ.), πόσο ικανοποιημένος είστε από αυτές:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

4.3. Γενικά από την παραμονή σας στο Νοσοκομείο είστε:

Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1
Πολύ ικανοποιημένος	2
Μέτρια ικανοποιημένος	3
Λίγο ικανοποιημένος	4
Καθόλου ικανοποιημένος	5

4.4. Κατά την εισαγωγή και παραμονή σας στο Νοσοκομείο καταβλήθηκε από εσάς επιπρόσθετη αμοιβή:

Ναι Όχι

5. ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΣ

Σημειώστε με (X) που βρισκόταν η κατάσταση της υγείας σας κατά την προσωπική σας γνώμη:

α) Κατά την είσοδο σας στο Νοσοκομείο

β) Σήμερα που συμπληρώνετε το ερωτηματολόγιο

Η κλίμακα χωρίζεται σε 10 καταστάσεις όπου το 0 αντιστοιχεί στο θάνατο και το 10 στην πλήρη υγεία

(Α) ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ



(Β) ΣΗΜΕΡΑ



Για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου έχετε βοηθηθεί από άλλο άτομο;

Ναι

Όχι

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 α

ΤΡΟΠΟΣ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ
Επείγουσα	59	51
Προγραμματισμένη	41	49
Σύνολο	100%	100%

Στη προγραμματισμένη εισαγωγή το διάστημα παραμονής για την εισαγωγή στο νοσοκομείο ήταν

	ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ
1-14 ημέρες	29	45
15-31 ημέρες	12	4

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 β

ΜΕΣΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ
ΕΚΑΒ	30	27
TAXI	7	-
IX	22	24

ΠΙΝΑΚΕΣ 2 α & 2 α'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών				Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-90 ετών	
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	4	9,33	11,33	10	34,66
2	Πολύ ικανοποιημένος	4,33	15	13,34	12,67	45,34
3	Μέτρια ικανοποιημένος	2,67	5	3	5,33	16
4	Λίγο ικανοποιημένος	0	2,67	0,33	1	4
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	11	32	28	29	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 και άνω ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-89 ετών	90 και άνω ετών	
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	11,33	8,67	15	14,62	0,33	49,95
2	Πολύ ικανοποιημένος	11,67	12,04	12	9,67	0	45,38
3	Μέτρια ικανοποιημένος	2	0,67	0,33	1,67	0	4,67
4	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	25	21,38	27,33	25,96	0,33	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 2 β & 2 β'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %	
		κατά φύλο	Άρρεν		Θήλυ
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος		20,33	14,33	34,66
2.	Πολύ ικανοποιημένος		24	20,33	44,33
3.	Μέτρια ικανοποιημένος		7	9	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος		3,67	1,34	5,01
5.	Καθόλου ικανοποιημένος		0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %		55	45	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %	
		κατά φύλο	Άρρεν		Θήλυ
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος		18,33	24	42,33
2.	Πολύ ικανοποιημένος		29,67	19,33	49
3.	Μέτρια ικανοποιημένος		3	3,67	6,67
4.	Λίγο ικανοποιημένος		0	2	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος		0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %		51	49	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 2 γ & 2 γ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο %
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	20,67	6,6	5,1	32,37
2.	Πολύ ικανοποιημένος	23	6,74	15,4	45,14
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	10,33	3,33	1,17	14,83
4.	Λίγο ικανοποιημένος	4,95	1,28	1,43	7,66
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58,95	17,95	23,1	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο %
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	26,83	10,83	4,83	42,49
2.	Πολύ ικανοποιημένος	25,67	11	11,33	48
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5,61	2,28	1,62	9,51
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58,11	24,11	17,78	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 2 δ & 2 δ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	32,67	2	34,67
2.	Πολύ ικανοποιημένος	42,33	3	45,33
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	14,67	1,33	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3,33	0,67	4
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	93	7	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	47	3,33	50,33
2.	Πολύ ικανοποιημένος	40,33	4,67	45
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	4,67	0	4,67
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92	8	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 2 ε

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Δημόσιοι Υπάλληλοι	2	3	0	0	0	5
Συνταξιούχοι	13,67	11,33	5,33	1,67	0	32
Αγρότες/ Αγρότισσες	2,67	5,67	3	1,17	0	12,51
Ανεργοί/ Ανεργες	1,33	1,5	1,83	1,17	0	5,83
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	5,73	6,33	3,67	0	0	15,73
Οικιακά	3	3	0,67	0,33	0	7
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	2	2,83	1,67	0	0	6,5
Λοιπά	5,81	6,95	1,29	1,38	0	15,43
Σύνολο %	36,21	40,61	17,46	5,72	0	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 2 ε'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Συνταξιούχοι	12,95	9,67	0	0	0	22,62
Αγρότες/ Αγρότισσες	3,45	4,5	0	0	0	7,95
Άνεργοι/ Άνεργες	3,12	2,5	0,33	0	0	5,95
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	10,95	17,67	2,33	0	0	30,95
Οικιακά	6,62	2,67	0,67	0	0	9,96
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	2,78	3,33	0	0	0	6,11
Λοιπά	8,03	6,18	2,25	0	0	16,46
Σύνολο %	47,9	46,52	5,58	0	0	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 2 στ & 2 στ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Ορθοπεδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		N.A.T.	I.K.A.	O.G.A.	Απορίας	Λοιπά	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1,7	30,67	8,67	1,62	7,68	50,34
2.	Πολύ ικανοποιημένος	0	31,33	5,67	0,67	7,33	45
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	3,33	0	0	1,33	4,66
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	1,7	65,33	14,34	2,29	16,34	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		NAT	ΙΚΑ	OΓΑ	Ανασφάλι στοι	Λοιπά	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	2,33	22,33	3,67	0	6,33	34,66
2.	Πολύ ικανοποιημένος	1,33	26	10	0,33	7,67	45,33
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0,67	11	2	1,33	1	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0,67	1,67	0,33	0,34	1	4,01
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	5	61	16	2	16	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 2 ζ & 2 ζ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	7	7,33	3,67	6	12	36
2.	Πολύ ικανοποιημένος	11,67	6,67	7	7,67	13	46,01
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	3,33	5,33	1,33	4	0	13,99
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0,67	1	0	2,33	0	4
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	23	20	12	20	25	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	9	13	5,33	11,33	11,67	50,33
2.	Πολύ ικανοποιημένος	9,33	11,67	4	9,67	10,33	45
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0,67	1,33	0,67	2	0	4,67
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	21	26	10	23	20	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 2 η & 2 η'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά- Εξωτερικό	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	13,67	1,33	16,67	1,66	2	35,33
2.	Πολύ ικανοποιημένος	12,67	0,67	27	1,67	2	44,01
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5	1	6,67	2,33	1	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	0	2,66	0	1	4,66
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	32,34	3	53	5,66	6	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ιατρικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	15,26	2,93	25,26	3,26	4,93	51,64
2.	Πολύ ικανοποιημένος	10	1,33	21	6,67	4,67	43,67
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	1,67	0	2	0,33	0,69	4,69
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	26,93	4,26	48,26	10,26	10,29	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 3 α & 3 α'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)						
ΘΡΙΑΣΙΟ						
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών				Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-90 ετών	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	3,67	8,67	10,33	9,33	32
2.	Πολύ ικανοποιημένος	4,33	12	14	12	42,33
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	3	5,33	3,67	5,67	17,67
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	6	0	2	8
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	11	32	28	29	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 και άνω ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-89 ετών	90 και άνω ετών	
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	10,33	7	15,33	13,33	1	46,99
2	Πολύ ικανοποιημένος	10,67	13,33	9	10,67	0	43,67
3	Μέτρια ικανοποιημένος	4	0,67	2,67	2	0	9,34
4	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	25	21	27	26	1	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 3 β & 3 β'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)				
ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	21	13	34
2.	Πολύ ικανοποιημένος	23,67	17,67	41,34
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6,67	13	19,67
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3,66	1,33	4,99
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	55	45	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)				
ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	19,66	27,34	47
2.	Πολύ ικανοποιημένος	25,67	17	42,67
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5,67	4,66	10,33
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	51	49	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 3 γ & 3 γ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)					
ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο %
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	17,33	5,67	9	32
2.	Πολύ ικανοποιημένος	25,67	8	9,67	43,34
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	12,33	3,33	4	19,66
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3,67	1	0,33	5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	59	18	23	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)					
ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο %
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	26,34	10	7,23	43,57
2.	Πολύ ικανοποιημένος	24,33	11	9,77	45,1
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7,33	3	1	11,33
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58	24	18	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 3 δ & 3 δ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκοότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	30,33	1,67	32
2.	Πολύ ικανοποιημένος	40,66	3,67	44,33
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	18,67	1	19,67
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3,33	0,67	4
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92,99	7,01	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκοότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	44	3	47
2.	Πολύ ικανοποιημένος	39,67	4	43,67
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	8,33	1	9,33
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92	8	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 ε

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ						
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Δημόσιοι Υπάλληλοι	1	3	0,65	0	0	4,65
Συνταξιούχοι	12	15,33	4	0,67	0	32
Αγρότες/ Αγρότισσες	3,33	4,67	4	0,33	0	12,33
Άνεργοι/ Άνεργες	1	2	1,67	0,33	0	5
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	4,67	7,67	2,67	0	0	15,01
Οικιακά	3	3	1	0	0	7
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	1,67	3,67	1,67	0	0	7,01
Λοιπά	5,33	7,33	2,67	1,67	0	17
Σύνολο %	32	46,67	18,33	3	0	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 ε'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κ α τ ά Ε π ά γ γ ε λ μ α	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Συνταξιούχοι	12	8,67	1,33	0	0	22
Αγρότες/ Αγρότισσες	3,67	4,33	0	0	0	8
Άνεργοι/ Άνεργες	2,67	2,33	1	0	0	6
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	11,67	16	3,33	0	0	31
Οικιακά	7	2,33	0,67	0	0	10
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	3	2	0	0	0	5
Λοιπά	7	10	1	0	0	18
Σύνολο %	47,01	45,66	7,33	0	0	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 3 στ & 3 στ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		ΝΑΤ	ΙΚΑ	ΟΓΑ	Ανασφάλιστοι	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	2,33	20,67	3,33	1	5,67	33
2.	Πολύ ικανοποιημένος	1,67	25,67	8,33	0,67	8	44,34
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0,33	13	4	0,33	1,33	18,99
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0,67	1,67	0,33	0	1	3,67
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	5	61,01	15,99	2	16	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ν.Α.Τ.	Ι.Κ.Α.	Ο.Γ.Α.	Απορίας	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	3	27,33	7,67	1,67	7,33	47
2.	Πολύ ικανοποιημένος	0	30	6,33	0,33	7	43,66
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	7,67	0	0	1,67	9,34
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	3	65	14	2	16	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 3 ζ & 3 ζ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	4,67	8	3,67	4,67	11	32,01
2.	Πολύ ικανοποιημένος	5	9,33	8,33	9,67	11,67	44
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6,67	2,67	0	4	2,33	15,67
4.	Λίγο ικανοποιημένος	6,65	0	0	1,67	0	8,32
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	22,99	20	12	20,01	25	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	7,33	11,67	3,33	7,67	11	41
2.	Πολύ ικανοποιημένος	7,67	7	5	9,66	8,33	37,66
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	4	5,33	1,67	3,67	0,67	15,34
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	2	0	2	0	6
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	21	26	10	23	20	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 3 η & 3 η'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Ελευσίνα	Νησιά- Εξωτερικό	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	12	1	16	1	2	32
2.	Πολύ ικανοποιημένος	14	1	22,67	2,67	2	42,34
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	4,33	1	11	2,33	1	19,66
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1,67	0	3,33	0	1	6
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	32	3	53	6	6	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Νοσηλευτικού προσωπικού Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Ελευσίνα	Νησιά	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	13	2,67	23,33	3,65	4,33	46,98
2.	Πολύ ικανοποιημένος	11,33	0,67	20	5,67	5	42,67
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	2,67	0,67	5,67	0,67	0,67	10,35
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	27	4,01	49	9,99	10	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 4 α & 4 α'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ						
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών				Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-90 ετών	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	4	9,5	11	7,5	32
2.	Πολύ ικανοποιημένος	7	15	10	10	42
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	6,5	7	7,5	21
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	1	0	4	5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	11	32	28	29	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 και άνω ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-89 ετών	90 και άνω ετών	
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	12,5	7	10	6,5	0	36
2	Πολύ ικανοποιημένος	6,5	10	13	12,5	1	43
3	Μέτρια ικανοποιημένος	6	4	4	5,5	0	19,5
4	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	1,5	0	1,5
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	25	21	27	26	1	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 4 β & 4 β'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	13,5	14,5	28
2.	Πολύ ικανοποιημένος	29	23	52
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	10,5	7,5	18
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	55	45	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	8,5	15	23,5
2.	Πολύ ικανοποιημένος	30	23	53
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	9	9	18
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3,5	2	5,5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	51	49	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 4 γ & 4 γ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)					
ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο %
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	15	7	3,5	25,5
2.	Πολύ ικανοποιημένος	29	12,5	13,5	55
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	10	3	1	14
4.	Λίγο ικανοποιημένος	5	0,5	0	5,5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	59	23	18	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)					
ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο %
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	18	6,5	3,5	28
2.	Πολύ ικανοποιημένος	30	10,5	11,5	52
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	9	6	3	18
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	1	0	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58	24	18	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 4 δ & 4 δ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)				
ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υπηκοότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	21	0	21
2.	Πολύ ικανοποιημένος	53	7	60
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	13,5	0	13,5
4.	Λίγο ικανοποιημένος	5,5	0	5,5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	93	7	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)				
ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υπηκοότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	17,5	3	20,5
2.	Πολύ ικανοποιημένος	54,5	5	59,5
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	18	0	18
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92	8	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 4 ε

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ						
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Δημόσιοι Υπάλληλοι	0	5	0	0	0	5
Συνταξιούχοι	11	11	9	1	0	32
Αγρότες/ Αγρότισσες	3,5	7,5	1	0	0	12
Άνεργοι/ Άνεργες	1,5	1	0	1,5	0	4
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	4,5	9	1,5	0	0	15
Οικιακά	2	4,5	1	0,5	0	8
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	1,5	5,5	0	0	0	7
Λοιπά	3	10,5	1	2,5	0	17
Σύνολο %	27	54	13,5	5,5	0	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 4 ε'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Συνταξιούχοι	6,5	12	3,5	0	0	22
Αγρότες/ Αγρότισσες	1	6	1	0	0	8
Άνεργοι/ Άνεργες	2	2	1	1	0	6
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	6	14	10	1	0	31
Οικιακά	5	4	1	0	0	10
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	1,5	3,5	0	0	0	5
Λοιπά	6	10,5	1,5	0	0	18
Σύνολο %	28	52	18	2	0	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 4 στ & 4 στ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		ΝΑΤ	ΙΚΑ	ΟΓΑ	Ανασφάλι στοι	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	2	17,5	5	1	3,5	29
2.	Πολύ ικανοποιημένος	3	30	9	1	10	53
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	10,5	2	0	1	13,5
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	3	0	0	1,5	4,5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	5	61	16	2	16	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ν.Α.Τ.	Ι.Κ.Α.	Ο.Γ.Α.	Απορίας	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	3	15	4,5	1	6,5	30
2.	Πολύ ικανοποιημένος	0	35,5	9,5	1	6	52
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	13,5	0	0	2,5	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	1	0	0	1	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	3	65	14	2	16	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 4 ζ & 4 ζ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)								
ΘΡΙΑΣΙΟ								
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %	
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο		Ανώτατη
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος		4	2	1,5	9	11	27,5
2.	Πολύ ικανοποιημένος		7	11	7	11	12	48
3.	Μέτρια ικανοποιημένος		7	6	3,5	0	2	18,5
4.	Λίγο ικανοποιημένος		5	1	0	0	0	6
5.	Καθόλου ικανοποιημένος		0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %		23	20	12	20	25	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)								
ΘΡΙΑΣΙΟ								
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %	
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο		Ανώτατη
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος		4,5	3,5	6	12,5	11,5	38
2.	Πολύ ικανοποιημένος		8,5	15	4	8,5	7,5	43,5
3.	Μέτρια ικανοποιημένος		8	3,5	0	1,5	1	14
4.	Λίγο ικανοποιημένος		0	4	0	0,5	0	4,5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος		0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %		21	26	10	23	20	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 4 η & 4 η'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά- Εξωτερικό	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	10	0,5	17,5	1	2	31
2.	Πολύ ικανοποιημένος	16,5	2,5	24	4	3	50
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	4,5	0	7	1	1	13,5
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	0	4,5	0	0	5,5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	32	3	53	6	6	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Ξενοδοχειακής Υποδομής Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	8	1	14,5	2,5	2	28
2.	Πολύ ικανοποιημένος	13,5	2	27	3	6,5	52
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5	1	7	4,5	0,5	18
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0,5	0	0,5	0	1	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	27	4	49	10	10	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 5α & 5α'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ						
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών				Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-90 ετών	
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	4	11	5	11,5	31,5
2	Πολύ ικανοποιημένος	4	14	16,5	10	44,5
3	Μέτρια ικανοποιημένος	3	4	6	5,5	18,5
4	Λίγο ικανοποιημένος	0	3	0,5	2	5,5
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	11	32	28	29	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 και άνω ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-89 ετών	90 και άνω ετών	
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	11	9,5	9	8	0,5	38
2	Πολύ ικανοποιημένος	8,5	8	12	11,5	0,5	40,5
3	Μέτρια ικανοποιημένος	3	1,5	6	4,5	0	15
4	Λίγο ικανοποιημένος	2,5	2	0	2	0	6,5
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	25	21	27	26	1	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 5 β & 5 β'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	13	17	30
2.	Πολύ ικανοποιημένος	30	22	52
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	10	5	15
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	1	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	55	45	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	11,5	11,5	23
2.	Πολύ ικανοποιημένος	27,5	26,5	54
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	9	7	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3	4	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	51	49	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 5 γ & 5 γ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο %
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	16,5	3,5	6,5	26,5
2.	Πολύ ικανοποιημένος	31	9,5	10,5	51
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	8	4	3,5	15,5
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3,5	1	2,5	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	59	18	23	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο %
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	21	8,5	6,5	36
2.	Πολύ ικανοποιημένος	28	8,5	9	45,5
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	8	5	2	15
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	2	0,5	3,5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58	24	18	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 5 δ & 5 δ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηλότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	21,5	0	21,5
2.	Πολύ ικανοποιημένος	48,5	7	55,5
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	16	0	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	7	0	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	93	7	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηλότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής Ορθοπαιδικής Κλινικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	32	4	36
2.	Πολύ ικανοποιημένος	43,5	2,5	46
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	13,5	1,5	15
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3	0	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92	8	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 5 ε

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Δημόσιοι Υπάλληλοι	1,5	3	0,5	0	0	5
Συνταξιούχοι	7	15	9	1	0	32
Αγρότες/ Αγρότισσες	2,5	7	1	1,5	0	12
Άνεργοι/ Άνεργες	2,5	2	0	0,5	0	5
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	3	9,5	2	0,5	0	15
Οικιακά	1,5	4,5	1	0	0	7
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	1,5	4	0,5	1	0	7
Λοιπά	4,5	9,5	2	1	0	17
Σύνολο %	24	54,5	16	5,5	0	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 5 ε'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Συνταξιούχοι	12,5	6,5	2,5	0,5	0	22
Αγρότες/ Αγρότισσες	1,5	6	0,5	0	0	8
Άνεργοι/ Άνεργες	2	2,5	0,5	0,5	0	6
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	9	12,5	8,5	1	0	31
Οικιακά	3,5	5,5	1	1	0	10
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	1,5	2	0,5	0	0	5
Λοιπά	6	9,5	2	1	0	18
Σύνολο %	36	44,5	15,5	4	0	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 5 στ & 5 στ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		ΝΑΤ	ΙΚΑ	ΟΓΑ	Ανασφάλι στοι	Λοιπά	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1,5	12	3,5	0	3,5	20,5
2.	Πολύ ικανοποιημένος	3	32	9	2	10	56
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0,5	14	2	0	1,5	18
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	3	1,5	0	1	5,5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	5	61	16	2	16	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Ν.Α.Τ.	Ι.Κ.Α.	Ο.Γ.Α.	Απορίας	Λοιπά	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	2,5	23	3,5	2	6	37
2.	Πολύ ικανοποιημένος	0,5	29	9	0	6	44,5
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	12	1	0	2,5	15,5
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	1	0,5	0	1,5	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	3	65	14	2	16	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 5 ζ & 5 ζ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γραμματικές γνώσεις	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	Ανώτατη	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	3,5	6	5	7	8	29,5
2.	Πολύ ικανοποιημένος	8	8	7	11,5	14,5	49
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7	4	0	0	2,5	13,5
4.	Λίγο ικανοποιημένος	4,5	2	0	1,5	0	8
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	23	20	12	20	25	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γραμματικές γνώσεις	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διατροφής- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	Ανώτατη	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	5	7	0	8	9	29
2.	Πολύ ικανοποιημένος	4	11	10	10	10	45
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	8	5	0	3	1	17
4.	Λίγο ικανοποιημένος	4	3	0	2	0	9
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	21	26	10	23	20	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 5 η & 5 η'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Δ ι α τ ρ ο φ ή ς- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά- Εξωτερικό	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	8,5	0,5	11,5	1,5	0	22
2.	Πολύ ικανοποιημένος	15	2,5	29,5	3	4	54
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6	0	8,5	0,5	2	17
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2,5	0	3,5	1	0	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	32	3	53	6	6	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Δ ι α τ ρ ο φ ή ς- Συμπεριφοράς του προσωπικού διατροφής <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	12,5	1	18	2,5	2	36
2.	Πολύ ικανοποιημένος	8,5	2,5	23,5	4,5	6,5	45,5
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	4,5	0,5	7	3	1,5	16,5
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1,5	0	0,5	0	0	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	27	4	49	10	10	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 6 α & 6 α'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)						
ΘΡΙΑΣΙΟ						
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών				Σύνολο
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-90 ετών	%
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	4	14	13	15	46
2	Πολύ ικανοποιημένος	2	11	10	9	32
3	Μέτρια ικανοποιημένος	1	1	2	3	7
4	Λίγο ικανοποιημένος	4	6	3	2	15
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	11	32	28	29	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 και άνω ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-89 ετών	90 και άνω ετών	%
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	9	10	15	11	1	46
2	Πολύ ικανοποιημένος	11	9	8	12	0	40
3	Μέτρια ικανοποιημένος	2	2	4	3	0	11
4	Λίγο ικανοποιημένος	3	0	0	0	0	3
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	25	21	27	26	1	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 6 β & 6 β'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	24	22	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	21	19	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7	4	11
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3	0	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	55	45	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	22	24	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	17	15	32
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5	10	15
4.	Λίγο ικανοποιημένος	7	0	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	51	49	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 6 γ & 6 γ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	29	7	10	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	16	5	11	32
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	4	2	1	7
4.	Λίγο ικανοποιημένος	10	4	1	15
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	59	18	23	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	31	7	8	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	20	12	8	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6	3	2	11
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	2	0	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58	24	18	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 6 δ & 6 δ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	43	0	43
2.	Πολύ ικανοποιημένος	29	7	36
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	14	0	14
4.	Λίγο ικανοποιημένος	7	0	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	93	7	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	44	2	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	35	6	41
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	10	0	10
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3	0	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92	8	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 6 ε

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Ε π ά γ γ ε λ μ α	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Δημόσιοι Υπάλληλοι	2	3	0	0	0	5
Συνταξιούχοι	17	10	2	3	0	32
Αγρότες/ Αγρότισσες	8	1	2	1	0	12
Άνεργοι/ Άνεργες	2	2	1	0	0	5
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	4	9	2	0	0	15
Οικιακά	2	3	1	1	0	7
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	3	2	1	1	0	7
Λοιπά	7	3	6	1	0	17
Σύνολο %	45	33	15	7	0	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 6 ε'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Συνταξιούχοι	9	9	4	0	0	22
Αγρότες/ Αγρότισσες	2	6	0	0	0	8
Ανεργοί/ Ανεργες	3	2	1	0	0	6
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	12	15	2	2	0	31
Οικιακά	5	2	2	1	0	10
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	2	3	0	0	0	5
Λοιπά	12	4	2	0	0	18
Σύνολο %	45	41	11	3	0	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 6 στ & 6 στ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		ΝΑΤ	ΙΚΑ	ΟΓΑ	Ανασφάλι στοι	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1	25	10	0	7	43
2.	Πολύ ικανοποιημένος	3	22	3	2	5	35
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	1	9	2	0	3	15
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	5	1	0	1	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	5	61	16	2	46	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ν.Α.Τ.	Ι.Κ.Α.	Ο.Γ.Α.	Απορίας	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	2	30	5	1	8	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	1	29	8	0	2	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	4	1	1	5	11
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	2	0	0	1	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	3	65	14	2	16	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 6 ζ & 6 ζ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γραμματικές γνώσεις	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	Ανώτατη	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	5	12	4	7	8	36
2.	Πολύ ικανοποιημένος	7	2	8	8	14	39
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6	4	0	5	3	18
4.	Λίγο ικανοποιημένος	5	2	0	0	0	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	23	20	12	20	25	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γραμματικές γνώσεις	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	Ανώτατη	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1	9	1	11	10	32
2.	Πολύ ικανοποιημένος	11	4	9	9	8	41
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7	8	0	3	2	20
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	5	0	0	0	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	21	26	10	23	20	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 6 η & 6 η'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Ελευσίνα	Νησιά- Εξωτερικό	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	13	0	28	4	1	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	11	3	15	2	4	35
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5	0	7	0	0	12
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3	0	3	0	1	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	32	3	53	6	6	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για την οργάνωση της ημέρας <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Ελευσίνα	Νησιά	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	13	3	24	3	3	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	7	1	20	7	5	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5	0	5	0	2	12
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	0	0	0	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	27	4	49	10	10	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 7 α & 7 α'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ						
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στη <u>Γενική Χειρουργική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών				Σύνολο
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-90 ετών	%
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	4	11	12	12	39
2	Πολύ ικανοποιημένος	1	11	9	11	32
3	Μέτρια ικανοποιημένος	6	9	5	4	24
4	Λίγο ικανοποιημένος	0	1	2	2	5
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	11	32	28	29	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 και άνω ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στην <u>Ορθοπαιδική Κλινική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-89 ετών	90 και άνω ετών	%
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	8	13	18	15	1	55
2	Πολύ ικανοποιημένος	11	5	5	8	0	29
3	Μέτρια ικανοποιημένος	2	1	4	3	0	10
4	Λίγο ικανοποιημένος	4	2	0	0	0	6
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	25	21	27	26	1	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 7 β & 7 β'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)				
ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στη <u>Γενική Χειρουργική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	20	12	32
2.	Πολύ ικανοποιημένος	23	16	39
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	8	13	21
4.	Λίγο ικανοποιημένος	4	4	8
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	55	45	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)				
ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στην <u>Ορθοπεδική Κλινική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	14	15	29
2.	Πολύ ικανοποιημένος	31	24	55
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	4	6	10
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	4	6
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	51	49	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 7 γ & 7 γ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στη <u>Γενική Χειρουργική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	14	5	12	31
2.	Πολύ ικανοποιημένος	32	7	8	47
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	8	4	2	14
4.	Λίγο ικανοποιημένος	5	2	1	8
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	59	18	23	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στην <u>Ορθοπαιδική Κλινική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	14	10	5	29
2.	Πολύ ικανοποιημένος	36	6	12	54
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5	4	1	10
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3	4	0	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58	24	18	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 7 δ & 7 δ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στη <u>Γενική Χειρουργική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	30	3	33
2.	Πολύ ικανοποιημένος	36	4	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	19	0	19
4.	Λίγο ικανοποιημένος	8	0	8
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	93	7	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στην <u>Ορθοπαιδική Κλινική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	36	6	42
2.	Πολύ ικανοποιημένος	42	3	45
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	9	0	9
4.	Λίγο ικανοποιημένος	4	0	4
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92	8	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 7 ε

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στη <u>Γενική Χειρουργική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Δημόσιοι Υπάλληλοι	2	3	0	0	0	5
Συνταξιούχοι	11	15	4	2	0	32
Αγρότες/ Αγρότισσες	4	3	4	1	0	12
Άνεργοι/ Άνεργες	3	2	0	0	0	5
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	6	5	2	2	0	15
Οικιακά	2	5	0	0	0	7
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	1	4	2	0	0	7
Λοιπά	5	4	6	2	0	17
Σύνολο %	34	41	18	7	0	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 7 ε'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στην <u>Ορθοπεδική Κλινική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Συνταξιούχοι	6	12	4	0	0	22
Αγρότες/ Αγρότισσες	2	4	1	1	0	8
Άνεργοι/ Άνεργες	2	2	1	1	0	6
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	12	13	2	4	0	31
Οικιακά	1	8	1	0	0	10
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	3	1	1	0	0	5
Λοιπά	4	7	6	1	0	18
Σύνολο %	30	47	16	7	0	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 7 στ & 7 στ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στη <u>Γενική Χειρουργική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		ΝΑΤ	ΙΚΑ	ΟΓΑ	Ανασφάλι στοι	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	3	19	6	2	6	36
2.	Πολύ ικανοποιημένος	1	25	5	0	7	38
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	1	9	1	0	3	14
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	8	4	0	0	12
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	5	61	16	2	16	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στην <u>Ορθοπαιδική Κλινική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ν.Α.Τ.	Ι.Κ.Α.	Ο.Γ.Α.	Απορίας	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	0	29	4	0	3	36
2.	Πολύ ικανοποιημένος	3	25	8	2	8	46
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	7	2	0	3	12
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	4	0	0	2	6
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	3	65	14	2	16	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 7 ζ & 7 ζ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ								
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στη <u>Γενική Χειρουργική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %	
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο		Ανώτατη
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος		6	7	4	7	13	37
2.	Πολύ ικανοποιημένος		5	5	8	9	7	34
3.	Μέτρια ικανοποιημένος		6	5	0	4	2	17
4.	Λίγο ικανοποιημένος		6	3	0	0	3	12
5.	Καθόλου ικανοποιημένος		0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %		23	20	12	20	25	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ								
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στην <u>Ορθοπαιδική Κλινική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %	
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο		Ανώτατη
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος		9	9	7	4	8	37
2.	Πολύ ικανοποιημένος		4	6	3	15	12	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος		8	7	0	3	0	18
4.	Λίγο ικανοποιημένος		0	4	0	1	0	5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος		0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %		21	26	10	23	20	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 7 η & 7 η'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στη <u>Γενική Χειρουργική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά- Εξωτερικό	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	12	2	16	2	2	34
2.	Πολύ ικανοποιημένος	11	1	23	1	2	38
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7	0	9	2	2	20
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	5	1	0	8
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	32	3	53	6	6	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση για τη δυνατότητα επικοινωνίας στην <u>Ορθοπαιδική Κλινική</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	9	2	20	5	4	40
2.	Πολύ ικανοποιημένος	13	2	22	3	5	45
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	3	0	5	1	1	10
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	2	1	0	5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	27	4	49	10	10	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 8 α & 8 α'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ						
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών				Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-90 ετών	
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	0	12	12	13	37
2	Πολύ ικανοποιημένος	9	17	13	10	49
3	Μέτρια ικανοποιημένος	2	3	3	4	12
4	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	2	2
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	11	32	28	29	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 και άνω ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Ορθοπαιδικής κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-89 ετών	90 και άνω ετών	
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	8	9	16	14	1	48
2	Πολύ ικανοποιημένος	13	10	11	10	0	44
3	Μέτρια ικανοποιημένος	0	2	3	1	0	6
4	Λίγο ικανοποιημένος	1	0	0	1	0	2
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	25	21	27	26	1	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 8 β & 8 β'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	20	19	39
2.	Πολύ ικανοποιημένος	27	18	45
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6	5	11
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	3	5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	55	45	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	22	24	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	26	22	48
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	2	1	3
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	2	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	51	49	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 8 γ & 8 γ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	27	3	10	40
2.	Πολύ ικανοποιημένος	21	9	9	39
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7	5	4	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	4	1	0	5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	59	18	23	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	32	8	9	49
2.	Πολύ ικανοποιημένος	21	13	9	43
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	3	3	0	6
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	0	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58	24	18	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 8 δ & 8 δ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)				
ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	43	3	46
2.	Πολύ ικανοποιημένος	36	4	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	9	0	9
4.	Λίγο ικανοποιημένος	5	0	5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	93	7	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)				
ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	44	4	48
2.	Πολύ ικανοποιημένος	40	4	44
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6	0	6
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	2
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92	8	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 8 ε

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κ α τ ά Ε π ά γ γ ε λ μ α	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Δημόσιοι Υπάλληλοι	3	0	2	0	0	5
Συνταξιούχοι	14	11	7	0	0	32
Αγρότες/ Αγρότισσες	6	4	2	0	0	12
Άνεργοι/ Άνεργες	1	3	1	0	0	5
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	7	5	3	0	0	15
Οικιακά	3	4	0	0	0	7
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	4	3	0	0	0	7
Λοιπά	7	6	3	1	0	17
Σύνολο %	45	36	18	1	0	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 8 ε'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	κ α τ ά Ε π ά γ γ ε λ μ α	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	
Συνταξιούχοι	13	8	1	0	0	22
Αγρότες/ Αγρότισσες	3	3	2	0	0	8
Άνεργοι/ Ανεργες	2	4	0	0	0	6
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	10	15	6	0	0	31
Οικιακά	9	1	0	0	0	10
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	2	3	0	0	0	5
Λοιπά	9	8	1	0	0	18
Σύνολο %	48	42	10	0	0	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 8 στ & 8 στ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		NAT	ΙΚΑ	ΟΓΑ	Ανασφάλιστοι	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1	20	4	0	8	33
2.	Πολύ ικανοποιημένος	2	26	5	2	7	42
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	2	12	6	0	1	21
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	3	1	0	0	4
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	5	61	16	2	16	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Ορθοπεδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		N.A.T.	I.K.A.	O.G.A.	Απορίας	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	3	30	7	1	7	48
2.	Πολύ ικανοποιημένος	0	29	6	1	8	44
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	6	1	0	0	7
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	1	1
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	3	65	14	2	16	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 8 ζ & 8 ζ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	Ανώτατη
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	3	6	7	7	14	37
2.	Πολύ ικανοποιημένος	6	7	5	9	8	35
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7	6	0	3	3	19
4.	Λίγο ικανοποιημένος	7	1	0	1	0	9
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	23	20	12	20	25	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)							
ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	Ανώτατη
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	5	7	4	11	12	39
2.	Πολύ ικανοποιημένος	4	10	6	9	8	37
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7	6	0	3	0	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	5	3	0	0	0	8
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	21	26	10	23	20	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 8 η & 8 η'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά- Εξωτερικό	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	13	3	24	3	1	44
2.	Πολύ ικανοποιημένος	15	0	17	2	3	37
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	3	0	9	1	2	15
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	0	3	0	0	4
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	32	3	53	6	6	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση του μηχανισμού εξυπηρέτησης ιατρικών αναγκών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	13	2	19	4	5	43
2.	Πολύ ικανοποιημένος	9	2	18	6	4	39
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	3	0	8	0	0	11
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	4	0	1	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	27	4	49	10	10	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 9 α & 9 α'

36 ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ						
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών				Σύνολο
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-90 ετών	%
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1	12	12	11	36
2	Πολύ ικανοποιημένος	2	14	10	12	38
3	Μέτρια ικανοποιημένος	5	4	6	4	19
4	Λίγο ικανοποιημένος	3	2	0	2	7
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	11	32	28	29	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ							
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Από ηλικία 15-90 και άνω ετών	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		15-29 ετών	30-49 ετών	50-69 ετών	70-89 ετών	90 και άνω ετών	%
1	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	8	7	10	12	0	37
2	Πολύ ικανοποιημένος	11	7	9	10	1	38
3	Μέτρια ικανοποιημένος	5	3	5	2	0	15
4	Λίγο ικανοποιημένος	1	4	3	2	0	10
5	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	25	21	27	26	1	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 9 β & 9 β'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	25	20	45
2.	Πολύ ικανοποιημένος	21	16	37
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	8	4	12
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	5	6
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	55	45	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ				
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά φύλο	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Άρρεν	Θήλυ	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	25	24	49
2.	Πολύ ικανοποιημένος	22	19	41
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	3	6	9
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	0	1
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	51	49	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 9 γ & 9 γ'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	24	9	8	41
2.	Πολύ ικανοποιημένος	23	5	11	39
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	9	4	4	17
4.	Λίγο ικανοποιημένος	3	0	0	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	59	18	23	100%

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ					
α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Οικογενειακή κατάσταση	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών			Σύνολο
		Παντρεμένος/η	Ανύπαντρος/η	Χήρα/ος Διαζευγμένη/ος Χωρισμένη/ος	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	24	9	10	43
2.	Πολύ ικανοποιημένος	27	8	7	42
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6	7	1	14
4.	Λίγο ικανοποιημένος	1	0	0	1
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	58	24	18	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 9 δ & 9 δ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	37	0	37
2.	Πολύ ικανοποιημένος	40	5	45
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	10	2	12
4.	Λίγο ικανοποιημένος	6	0	6
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	93	7	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Υψηκότητα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών		Σύνολο %
		Ελληνική	Όχι Ελληνική	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	39	1	40
2.	Πολύ ικανοποιημένος	37	7	44
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	8	1	9
4.	Λίγο ικανοποιημένος	7	0	7
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	92	8	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 9 ε

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Δημόσιοι Υπάλληλοι	3	2	0	0	0	5
Συνταξιούχοι	12	14	4	2	0	32
Αγρότες/ Αγρότισσες	3	5	4	0	0	12
Ανεργοί/ Ανεργες	0	0	3	2	0	5
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	5	8	2	0	0	15
Οικιακά	3	3	1	0	0	7
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	5	2	0	0	0	7
Λοιπά	8	6	3	0	0	17
Σύνολο %	39	40	17	4	0	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 9 ε'

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.) ΘΡΙΑΣΙΟ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ κατά Επάγγελμα	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					ΣΥΝΟΛΟ
	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	Πολύ ικανοποιημένος	Μέτρια ικανοποιημένος	Λίγο ικανοποιημένος	Καθόλου ικανοποιημένος	
Συνταξιούχοι	9	10	3	0	0	22
Αγρότες/ Αγρότισσες	4	3	1	0	0	8
Άνεργοι/ Ανεργες	2	2	2	0	0	6
Ιδιωτικοί Υπάλληλοι	9	12	8	2	0	31
Οικιακά	6	4	0	0	0	10
Φοιτητές/ Φοιτήτριες	3	2	0	0	0	5
Λοιπά	7	8	3	0	0	18
Σύνολο %	40	41	17	2	0	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 9 στ & 9 στ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών Γενικής Χειρουργικής από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		ΝΑΤ	ΙΚΑ	ΟΓΑ	Ανασφάλι στοι	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	1	23	6	0	8	38
2.	Πολύ ικανοποιημένος	2	26	5	1	6	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	2	7	5	1	2	17
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	5	0	0	0	5
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	5	61	16	2	16	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Ασφαλιστικά Ταμεία	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ν.Α.Τ.	Ι.Κ.Α.	Ο.Γ.Α.	Απορίας	Λοιπά	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	0	27	5	1	8	41
2.	Πολύ ικανοποιημένος	3	26	8	1	6	44
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	0	12	1	0	1	14
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	1	1
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	3	65	14	2	16	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 9 ζ & 9 ζ'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	4	6	5	10	13	38
2.	Πολύ ικανοποιημένος	5	8	9	7	10	39
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	6	3	2	1	2	14
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	4	3	2	0	9
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	23	20	12	20	25	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο %
		Γραμματικές γνώσεις	Αγράμματοι	Δημοτικό	Γυμνάσιο	Λύκειο	
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	9	8	3	11	9	40
2.	Πολύ ικανοποιημένος	5	10	7	9	11	42
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	7	5	0	3	0	15
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	3	0	0	0	3
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	21	26	10	23	20	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 9 η & 9 η'

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Γενικής Χειρουργικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά- Εξωτερικό	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	15	0	19	3	2	39
2.	Πολύ ικανοποιημένος	11	3	21	2	3	40
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	4	0	9	1	1	15
4.	Λίγο ικανοποιημένος	2	0	4	0	0	6
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	32	3	53	6	6	100%

**ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ από το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ (Γ.Ν.Ε.)
ΘΡΙΑΣΙΟ**

α/α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Περιοχή διαμονής	ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ Γενική αξιολόγηση Διοικητικών υπηρεσιών <u>Ορθοπαιδικής Κλινικής</u> από 18/10/2004 μέχρι και 14/12/2004, σε δείγμα 100 ασθενών					Σύνολο
		Ελευσίνα	Νησιά	Αστική	Ημιαστική	Αγροτική	%
1.	Πάρα πολύ ικανοποιημένος	9	2	19	4	6	40
2.	Πολύ ικανοποιημένος	13	2	23	3	2	43
3.	Μέτρια ικανοποιημένος	5	0	7	3	1	16
4.	Λίγο ικανοποιημένος	0	0	0	0	1	1
5.	Καθόλου ικανοποιημένος	0	0	0	0	0	0
	ΣΥΝΟΛΟ %	27	4	49	10	10	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 10 α

ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ (ΠΟΣΟΣΤΟ)	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ (ΠΟΣΟΣΤΟ)
2-4 ημέρες	61	28
5-9 ημέρες	25	33
10-31 ημέρες	14	39
ΣΥΝΟΛΟ	100%	100%

ΠΙΝΑΚΑΣ 10 β

Υπήρξε βοήθεια για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου	ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ
ΝΑΙ	41	23
ΟΧΙ	59	77
ΣΥΝΟΛΟ	100%	100%

ΠΙΝΑΚΕΣ 11 α

Εκτίμηση της κατάστασης υγείας κατά την ΕΙΣΟΔΟ του ασθενή στο νοσοκομείο		
Κλίμακα	ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ
1-2	3%	1%
2-3	7%	-
3-4	38%	9%
4-5	48%	62%
5-6	4%	28%

ΠΙΝΑΚΑΣ 11 β

Εκτίμηση της κατάστασης υγείας κατά την ΕΞΟΔΟ του ασθενή στο νοσοκομείο		
Κλίμακα	ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ
0-1	3%	1%
3-4	1%	-
4-5	11%	7%
5-6	21%	28%
6-7	35%	41%
7-8	23%	18%
8-9	6%	5%