



Α.Τ.Ε.Ι. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ: ΒΑΘΜΟΣ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ ΣΤΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΦΟΙΤΗΤΗ: ΑΝΔΡΙΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ

A.M.: 2004004

ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ: κ. Δ. ΚΟΡΟΒΕΣΗΣ

Καλαμάτα 2009

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Προλογικό σημείωμα	σελ.3
Εισαγωγή	σελ.4
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ / Υγεία	σελ.5
1.1. Ορισμός της υγείας	σελ.6
1.2. Χαρακτηριστικά των υπηρεσιών Υγείας.....	σελ.6
1.3. Παράγοντες που επηρεάζουν την Υγεία.....	σελ.7
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ / Οργανισμός Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας.....	σελ.12
2.1. Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καλαμάτας	σελ.13
2.2. Παθολογικός τομέας.....	σελ.15
Τμήματα	σελ.15
Μονάδες	σελ.16
2.3. Χειρουργικός Τομέας.....	σελ.16
Τμήματα.....	σελ.16
Μονάδες.....	σελ.18
2.4. Τομέας Ψυχικής Υγείας.....	σελ.19
Τμήματα.....	σελ.19
2.5. Εργαστηριακός Τομέας.....	σελ.19
2.6. Διατομεακό Τμήμα – Διατομεακή Μονάδα.....	σελ.21
2.7. Λοιπά Τμήματα.....	σελ.22
2.8. Αυτοτελές Τμήμα.....	σελ.23
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ / Ικανοποίηση φύλλου γυναικών χρηστών υπηρεσιών υγείας του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας.....	σελ.24
3.1. Περιπτώσεις γυναικών ηλικίας 0 – 20 ετών.....	σελ.25
3.2. Περιπτώσεις γυναικών ηλικίας: 21 – 40 ετών.....	σελ.45
3.3. Περιπτώσεις γυναικών ηλικίας: 41 – 60 ετών.....	σελ.67
3.4. Περιπτώσεις γυναικών ηλικίας 61 και άνω.....	σελ. 91
Συμπεράσματα.....	σελ.109
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ/ Ικανοποίηση φύλλου ανδρών χρηστών υπηρεσιών υγείας του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας.....	σελ.113
4.1. Περιπτώσεις ανδρών ηλικίας: 0 – 20.....	σελ.114
4.2. Περιπτώσεις ανδρών ηλικίας 21- 40.....	σελ.134
4.3. Περιπτώσεις ανδρών ηλικίας 41 – 60.....	σελ.159
4.4. Περιπτώσεις ανδρών ηλικίας 61 και άνω.....	σελ.183
Συμπεράσματα.....	σελ.201
ΤΕΛΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....	σελ.205

ΠΡΟΛΟΓΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

Κατά την εκπόνηση αυτής της εργασίας ,υπήρξε ουσιαστική βοήθεια από πολλούς ανθρώπους.

- Ευχαριστώ ιδιαίτερα τον επιβλέποντα της Πτυχιακής μου εργασίας καθηγητή κ. Κοροβέση Δημήτριο ο οποίος με την βοήθεια του συνέβαλε στη σύνθεση της παρούσας εργασίας .
- Τον Διοικητή του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας κ. Σωτηρόπουλο Δημοσθένη με την άδεια του οποίου πραγματοποιήθηκε η έρευνα μας σχετικά με την ανταπόκριση του Νοσοκομείου στις υγειονομικές ανάγκες των πολιτών.
- Την Υποδιευθύντρια της Διοικητικής Υπηρεσίας του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας κ. Λιακέα Γεωργία για τη βοήθεια που μου προσέφερε σε οποιαδήποτε δυσκολία συνάντησα κατά τη διάρκεια της έρευνας μας .
- Θερμές ευχαριστίες επίσης οφείλω στους πολίτες οι οποίοι προθυμοποιήθηκαν να συμμετέχουν στην έρευνα που πραγματοποίησα απαντώντας στα σχετικά ερωτηματολόγια .
- Τελευταία θερμά ευχαριστώ την οικογένεια μου για την συμπαράσταση και τη βοήθεια που μου προσέφερε σε όλη τη διάρκεια της εργασίας .

Ο φοιτητής

Εισαγωγή

Η Υγεία αποτελεί ένα ιδιόμορφο αγαθό σε σχέση με τα υπόλοιπα αγαθά της αγοράς, αφού δεν μπορεί να προσδιοριστεί ακριβώς η ζήτησή του επειδή είναι απρόβλεπτη. Πολλοί άνθρωποι αναρωτιούνται για την Υγεία τους και προβληματίζονται γύρω από την ασθένεια. Δεν αισθάνονται σιγουριά και ασφάλεια από το Νοσοκομείο ως υπηρεσία παροχής υπηρεσιών υγείας, καθώς το Νοσοκομείο αποτελεί την πρώτη επαφή του πολίτη με το Σύστημα Υγείας. Αυτή η ανασφάλεια του πολίτη για την αποτελεσματική αντιμετώπιση μιας νόσου δεν είναι ευθύνη μόνο των γιατρών αλλά και των managers – διαχειριστών που έχουν την ευθύνη για την αποτελεσματική διαχείριση των υγειονομικών υπηρεσιών και πόρων, οι οποίοι μαζί με τους γιατρούς αποτελούν τον στυλοβάτη για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της νόσου και συνεπώς της ασφάλειας και της αίσθησης ικανοποίησης του πολίτη απ' την στιγμή της εισαγωγής του στο νοσοκομείο μέχρι τη στιγμή του εξιτηρίου.

Σκοπός της παρούσας εργασίας μας είναι να προσδιορίσουμε το βαθμό ανταπόκρισης και συνεπώς ικανοποίησης των πολιτών από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και στόχος είναι η μελέτη και κατανόηση των αποτελεσμάτων της έρευνάς μας για τη βελτίωση των παροχών υπηρεσιών υγείας του νοσοκομείου. Σ' αυτό το σημείο μπορούμε να θέσουμε δύο θεμελιώδη ερευνητικά ερωτήματα: α) εάν και κατά πόσο το Νοσοκομείο ανταποκρίνεται στις υγειονομικές ανάγκες των πολιτών; και β) ο βαθμός ανταπόκρισης του Νοσοκομείου εξαρτάται από το βαθμό ικανοποίησης των πολιτών;

Για την καλύτερη κατανόηση των αποτελεσμάτων χωρίσαμε την εργασία μας σε τέσσερα κεφάλαια.

Στο πρώτο κεφάλαιο παραθέτουμε τον ορισμό της Υγείας, αυτός που επικρατεί μέχρι και σήμερα σύμφωνα με τον Π.Ο.Υ., τα χαρακτηριστικά του αγαθού Υγεία και τους παράγοντες που επηρεάζουν την Υγεία για να καταλάβει ο αναγνώστης το αντικείμενο της εργασίας μας.

Στο δεύτερο κεφάλαιο αναφέρουμε τον Οργανισμό του Νοσοκομείου σε κλινικές και τμήματα, προκειμένου ο αναγνώστης να έχει μια ολοκληρωμένη εικόνα για το Νοσοκομείο που διεξάγεται η έρευνα.

Στο τρίτο κεφάλαιο επεξεργαζόμαστε τα αποτελέσματα των ερωτηματολογίων για το βαθμό ικανοποίησης των γυναικών που συμμετείχαν στο δείγμα μας από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου μαζί με τα συμπεράσματά τους.

Στο τέταρτο κεφάλαιο επεξεργαζόμαστε τα αποτελέσματα των ερωτηματολογίων για το βαθμό ικανοποίησης των ανδρών που συμμετείχαν στο δείγμα μας από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου μαζί με τα συμπεράσματά τους.

Κλείνουμε την εργασία μας με τα συμπεράσματα, τα οποία εξάγουμε από την επεξεργασία των αποτελεσμάτων της έρευνά μας.

Η μεθοδολογία άντλησης του υλικού μας ήταν η μελέτη βιβλίων και χρησιμοποιήσαμε ως μέθοδο δειγματοληψίας, την απλή τυχαία δειγματοληψία για τον προσδιορισμό των αποτελεσμάτων.

1^ο ΚΕΦΑΛΑΙΟ (ΥΓΕΙΑ)

- ΟΡΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
- ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

1.1. Ορισμός της υγείας

Η Υγεία κάθε πολίτη πρέπει να αποτελεί κύριο μέλημα κάθε Συστήματος Υγείας. Αυτό όμως απαιτεί δυο βασικές προϋποθέσεις: α) την σωστή διαχείριση και κατανομή των πόρων με βάση τους όρους αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας, έτσι ώστε το παραγόμενο προϊόν (υγεία) να ικανοποιεί τις διαφορετικές υγειονομικές ανάγκες των πολιτών και β) την χρηματοδότηση του Συστήματος Υγείας για να επιτευχθούν όλα αυτά.

Για το τι είναι Υγεία δεν επικρατεί μέχρι τώρα κάποιος συγκεκριμένος ορισμός. Την Υγεία θα την ορίσουμε σύμφωνα με τον ΠΟΥ, που ορίζει << Υγεία είναι η κατάσταση πλήρους σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας και όχι η απλή απουσία της αρρώστιας ή της αναπηρίας>>.¹

Το δικαίωμα στην Υγεία και στην προστασία της Υγείας αποτελεί ένα από τα θεμελιώδη δικαιώματα του πολίτη που αναγνωρίστηκε συνταγματικά σύμφωνα με το άρθρο 21 παρ. 3 του Συντάγματος κατά το οποίο το κράτος μεριμνά για την Υγεία των πολιτών. Αυτό σημαίνει υποχρέωση και δέσμευση του κράτους για την παροχή υπηρεσιών υγείας αποτελεσματικά παραγόμενων που θα ανταποκρίνονται κατά το βέλτιστο στις υγειονομικές ανάγκες των πολιτών.²

1.2. Χαρακτηριστικά των υπηρεσιών Υγείας .³

Η Υγεία ως προϊόν θεωρείται ιδιόμορφο αγαθό διότι σύμφωνα με τα χαρακτηριστικά της διαφέρει από τα υπόλοιπα αγαθά της αγοράς:

Α) Η Υγεία είναι άυλο αγαθό, διότι δεν μπορεί να προσδιοριστεί ακριβώς με κάποιο ποσοτικό μέτρο π.χ. βάρος. Δεν μπορεί να προσδιοριστεί η αιτία που προκαλεί την ζήτησή του, είναι ανάγκη, είναι επιθυμία; συνδυασμός αυτών;. Η διαδικασία παραγωγής υπηρεσιών υγείας μπορεί να συμβεί:

α) για λόγους ανάγκης ή επιθυμίας,

β) για λόγους προληπτικούς ή κατασταλτικούς και

γ) από το ίδιο το υποκείμενο (πάσχοντα) ή από τον κοινωνικό του περίγυρο.

Όμως η διαδικασία παραγωγής υπηρεσιών υγείας δεν μπορεί να προσδιοριστεί ακριβώς, ούτε ποσοτικά, ούτε χρονικά, ούτε οικονομικά και αυτό συμβαίνει γιατί κάθε άνθρωπος έχει διαφορετικές ανάγκες και επιθυμίες, αφού η διαδικασία παραγωγής υπηρεσιών υγείας ξεκινά από το υποκείμενο χρήσης υπηρεσιών υγείας και ολοκληρώνεται με την ικανοποίηση της ανάγκης ή επιθυμίας του πάσχοντα.

Β) Η Υγεία εκτός από κοινωνικό αγαθό είναι και προσωπικό αγαθό, αφού κάθε πολίτης την στιγμή που την ζητά, την ζητά ως πρόσωπο. Αυτό αναδεικνύει την διαφορετικότητα κάθε προσώπου σε πνευματικό, κοινωνικό

¹ Απόσπασμα από τις σημειώσεις κ. Φ.Δρούμπαλη, *Μονάδες Υγείας (Ιστορική εξέλιξη, οργάνωση, διαχείριση)*, (Καλαμάτα 2005) σελ.40, που δόθηκαν στο Τμήμα Δ.Μ.Υ.Π. δια τη διδασκαλία του μαθήματος ΟΔΜΥ 1.

² Απόσπασμα από τις σημειώσεις κ. Α.Μανιάτη, *Νομοθεσία Μονάδων Υγείας*, (Καλαμάτα 2007) σελ.14, που δόθηκαν στο Τμήμα Δ.Μ.Υ.Π. δια τη διδασκαλία του μαθήματος Νομοθεσία Μονάδων Υγείας.

³ Φ.Δρούμπαλη, *Μονάδες Υγείας (Ιστορική εξέλιξη, οργάνωση, διαχείριση)*, όπ.παρ.σελ.40

και οικονομικό επίπεδο. Την στιγμή που ο πολίτης ζητά την φροντίδα και του παρέχεται, την αντιλαμβάνεται και στη συνέχεια την αξιολογεί σύμφωνα με τα προσωπικά του κριτήρια και έτσι πρέπει να συμβαίνει γιατί μέσα από τη διαφορετικότητα κάθε πολίτη μπορούμε να σχηματίσουμε ένα ικανοποιητικό επίπεδο παροχής υπηρεσιών υγείας.

Γ) Η Υγεία αποτελεί ιδιόμορφο προϊόν. Η υγεία όπως αναφέραμε παραπάνω διαφέρει από τα υπόλοιπα αγαθά της αγοράς ως προς τη παραγωγή, την κατανάλωση και τον τόπο κατανάλωσης. Για κάθε προϊόν υπάρχει χρονική διαφορά ως προς το χρόνο παραγωγής ενός προϊόντος και το χρόνο κατανάλωσης και διαφορά χώρου σε σχέση με το που παράγεται ένα προϊόν και που καταναλώνεται.

Δεν ισχύει όμως το ίδιο με την υγεία: α) συνήθως τα προϊόντα υγείας παράγονται και καταναλώνονται στον ίδιο χώρο. Για παράδειγμα ο χώρος του ακτινολογικού εργαστηρίου αποτελεί χώρο παραγωγής υπηρεσιών υγείας (εξέταση ασθενούς) και κατανάλωσης σε πραγματικό χρόνο, διότι ο ασθενής καταναλώνει το προϊόν της ακτινολογικής εξέτασης μέσα στην ακτινολογική αίθουσα και β) η παραγωγική διαδικασία ενός προϊόντος υγείας και η κατανάλωσή του συμβαίνουν την ίδια χρονική στιγμή. Έτσι δεν μεσολαβεί κάποιο διάστημα μεταξύ του χρόνου παραγωγής και κατανάλωσης του προϊόντος υγείας.

Δ) Η υγεία ως προϊόν δύσκολα κοστολογείται, αφού σύμφωνα με τα χαρακτηριστικά του καθιστούν δύσκολο το ποσοτικό του προσδιορισμό και συνεπώς την κοστολόγησή του.

1.3. Παράγοντες που επηρεάζουν την Υγεία.⁴

Η υγεία είναι ένα αγαθό που περιβάλλεται και επηρεάζεται από διάφορους παράγοντες οι οποίοι αποτελούν βασική προϋπόθεση για τον σχεδιασμό ενός Συστήματος Υγείας. Από τη μελέτη των παραγόντων που επηρεάζουν την υγεία, μπορούμε να εντοπίσουμε κάποιες βασικές αδυναμίες του Συστήματος Υγείας που θα μας βοηθήσουν μέσα από τη σωστή διαχείρισή τους στον βέλτιστο σχεδιασμό ενός Συστήματος Υγείας ικανού να ανταποκρίνεται στις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού. Επειδή δεν είναι δυνατόν να διατυπωθούν και να ερμηνευθούν όλοι οι παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία, θα περιοριστούμε στους βασικότερους από αυτούς ομαδοποιώντας τους σε δημογραφικούς, κοινωνικούς, οικονομικούς, εκπαιδευτικούς, υγειονομικούς και οικολογικούς παράγοντες.

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

- Ηλικία

Η ηλικία είναι ο βασικότερος παράγων για να μπορέσουμε να καθορίσουμε το επίπεδο υγείας σ' ένα πληθυσμό. Η δε κατανομή του, σύμφωνα με την ηλικία είναι υψίστης σημασίας για το σχεδιασμό του Συστήματος Υγείας, διότι έτσι μπορούμε να διακρίνουμε τις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού. Είναι σαφές, ότι όλοι οι άνθρωποι δεν έχουν τις ίδιες ανάγκες λόγω της διαφορετικότητάς τους και της ηλικίας τους. Η διαφορετικότητα κάθε ανθρώπου συμβάλλει στον πιο σωστό σχεδιασμό ενός Συστήματος Υγείας, διότι

⁴ Απόσπασμα από τις σημειώσεις κ. Θ.Πισιμίσση, *Οικονομική της Υγείας*, (Καλαμάτα 1995) σελ.1, που δόθηκαν στο Τμήμα Δ.Μ.Υ.Π. δια τη διδασκαλία του μαθήματος Οικονομική της Υγείας.

κάθε πολίτης αντιλαμβάνεται και αξιολογεί με διαφορετικό τρόπο την παροχή υπηρεσιών υγείας, δηλαδή σύμφωνα με τις ανάγκες. Για παράδειγμα, αν το Γ.Ν. Καλαμάτας προσφέρει σε δύο πολίτες την ίδια θεραπεία και φροντίδα για μια ασθένεια με τους ίδιους ακριβώς γιατρούς, νοσηλευτές, τις ίδιες διαδικασίες αντιμετώπισης της νόσου, είναι σίγουρο ότι κάθε πολίτης θα αξιολογήσει τις υπηρεσίες υγείας του νοσοκομείου σύμφωνα με τα προσωπικά του κριτήρια και τις ανάγκες του και αυτό είναι το σωστό για τον αποτελεσματικό σχεδιασμό ενός Συστήματος Υγείας.

Επίσης είναι σαφές, ότι δεν έχουν όλες οι ηλικίες των πολιτών τις ίδιες ανάγκες. Συνήθως τα βρέφη και οι ηλικιωμένοι χρήζουν περισσότερης ιατρικής φροντίδας. Αυτό συμβαίνει, διότι στα βρέφη και στους ηλικιωμένους ο οργανισμός είναι ευαίσθητος και πιο επιρρεπής σε περιβαλλοντικούς παράγοντες σε σχέση με τους ενήλικες και μεσήλικες.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

- **Επάγγελμα**

Το επάγγελμα αποτελεί ένα από τους βασικότερους παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία. Συνήθως επαγγέλματα που απαιτούν πνευματική εργασία έχουν χαμηλά ποσοστά θνησιμότητας σε σχέση με επαγγέλματα που απαιτούν χειρωνακτική εργασία. Αυτό ίσως οφείλεται στο γεγονός, ότι άνθρωποι που ασκούν πνευματική εργασία, διευρύνουν τους πνευματικούς τους ορίζοντες, αναπτύσσοντας κριτική σκέψη και διαύγεια ακόμη και στην γηραιότερη ηλικία. Αντίθετα άνθρωποι που ασκούν χειρωνακτική εργασία εκτίθενται καθημερινά σε κινδύνους όπως για π.χ. οι οικοδόμοι, που μπορούν να αποβούν μοιραίοι για την υγεία τους.

- **Οικογενειακή κατάσταση**

Η οικογενειακή κατάσταση έχει σημαντικές επιπτώσεις στους ενήλικες. Οι έγγαμοι παρουσιάζουν χαμηλότερους δείκτες νοσηρότητας σε σχέση με τους άγαμους, χήρους, διαζευγμένους. Αυτό οφείλεται στο γεγονός, ότι συνήθως οι έγγαμοι έχουν πιο ισορροπημένο και υγιεινό τρόπο διαβίωσης σε σχέση με τους άγαμους οι οποίοι λόγω της ελευθερίας των επιλογών τους έχουν πιο ανθυγιεινό τρόπο διαβίωσης. Οι χήροι λόγω στεναχώριας και εν συνεχεία κατάθλιψης εξαιτίας του αγαπημένου τους προσώπου έχουν πιο συχνά προβλήματα υγείας που μπορεί να τους οδηγήσουν ακόμη και στο θάνατο. Τέλος το διαζύγιο δεν επηρεάζει τόσο την υγεία των διαζευγμένων όσο την υγεία των παιδιών, διότι τους δημιουργούνται διάφορα ψυχολογικά προβλήματα από τη διάλυση της οικογένειας.

- **Εθνικότητα**

Η εθνικότητα διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στους παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία. Στις Χώρες όπου υπάρχουν μετανάστες εμφανίζουν μεγαλύτερα ποσοστά νοσηρότητας και θνησιμότητας σε σχέση με το ντόπιο πληθυσμό. Αυτό οφείλεται στην χαμηλή κοινωνικο – οικονομική κατάσταση των μεταναστών που τους καθιστά ευάλωτους απέναντι στο αγαθό υγεία και συνεπώς στην πρόσβασή τους σ' αυτό.

- **Θρήσκευμα**

Το θρήσκευμα θεωρείται ένας από τους παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία. Η επίδραση του έχει σχέση με την διατροφή (νηστείες), τον τρόπο ζωής που επιβάλλει κάθε θρησκεία και την αξία που δίνει στην ανθρώπινη ζωή, γιατί έτσι διακρίνουμε την αξία που έχει ο άνθρωπος ως κοινωνικό ον, χρήσιμο στη κοινωνία και αναγνωρίζουμε την ανάγκη του για χρήση των υπηρεσιών υγείας.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Εισόδημα

Το εισόδημα αναμφισβήτητα αποτελεί έναν από τους παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία σημαντικά. Αυτό αποδεικνύεται πρακτικά στη καθημερινή ζωή των ανθρώπων όλων των κοινωνικών τάξεων λόγω των οικονομικών ανισοτήτων στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας. Άτομα υψηλού εισοδήματος, συνήθως χρήζουν υπηρεσιών υγείας σε σύντομο χρονικό διάστημα, γιατί έχουν την οικονομική δυνατότητα να απευθυνθούν στον ιδιωτικό τομέα και να λάβουν ποιοτικότερες υγειονομικές φροντίδες σε σχέση με τα άτομα χαμηλού εισοδήματος που περιμένουν προστασία από το δημόσιο Σύστημα Υγείας. Επίσης η ανισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας αποδεικνύεται και από το γεγονός, ότι άτομα μεσαίου ή υψηλού εισοδήματος αποζημιώνουν με ιδιωτική πληρωμή για να έχουν ευνοϊκότερες συνθήκες στην αντιμετώπιση της νόσου και ταχύτερη εξυπηρέτηση, εξαγοράζοντας και καθοδηγώντας το Σύστημα Υγείας σύμφωνα με τις δικές τους ανάγκες σε βάρος των πολιτών χαμηλού εισοδήματος, παραμερίζοντας πολλές φορές τις ανάγκες τους, καταργώντας την ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας που αποτελεί και πρέπει να αποτελεί έναν από τους σκοπούς λειτουργίας ενός δημόσιου νοσοκομείου. Σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας, σκοπός ενός δημόσιου νοσοκομείου είναι η ισότητα και σημαίνει παροχή πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας περίθαλψης, ισότητα για κάθε πολίτη, ανεξαρτήτως της οικονομικής, κοινωνικής και επαγγελματικής του κατάστασης.⁵

ΜΟΡΦΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Εκπαίδευση

Το επίπεδο εκπαίδευσης διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στο επίπεδο υγείας των ατόμων. Αυτό ίσως να οφείλεται στο γεγονός, ότι άτομα υψηλού μορφωτικού επιπέδου αντιλαμβάνονται πιο εύκολα παράγοντες σχετικούς με την υγεία, όπως π.χ. υγιεινή διαβίωση, τη σωστή χρήση των φαρμάκων αποφεύγοντας την υπερκατανάλωση και είναι σε θέση να παρακολουθούν ενημερωτικά προγράμματα σχετικά με την υγεία σε

⁵ Απόσπασμα από τις σημειώσεις κ. Ε.Σιουρούνη , *Διοικητική Πρακτική Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας* , (Καλαμάτα 2007) σελ. 24, που δόθηκαν στο Τμήμα Δ.Μ.Υ.Π. δια τη διδασκαλία του μαθήματος Διοικητική Πρακτική Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας .

σχέση με τα άτομα χαμηλού μορφωτικού επιπέδου, τα οποία εκτίθενται καθημερινά σε κινδύνους λόγω της άγνοιάς τους και της αδυναμίας να συνειδητοποιήσουν τους κινδύνους που περιβάλλουν την υγεία.

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Διατροφή

Η διατροφή είναι ένας πολύ σοβαρός παράγοντας που επηρεάζει το επίπεδο υγείας ενός πληθυσμού. Η υγεία επηρεάζεται τόσο από τη ποσότητα όσο και από τη ποιότητα τροφής. Η επίδραση της ποσότητας είναι φανερή. Αυτό που απασχολεί τους ειδικούς και έχει μεγαλύτερη σημασία είναι η ποιότητα της τροφής. Τι καταναλώνουμε σε καθημερινή βάση. Διάφορες μελέτες που έχουν γίνει έχουν αποδείξει, ότι το μεγαλύτερο μέρος της διατροφής μας σχετίζεται με το κρέας και τα έτοιμα φαγητά και την ελάχιστη έως καθόλου κατανάλωση φρούτων και λαχανικών. Η Μεσογειακή διατροφή έχει καταργηθεί από το μεγαλύτερο ποσοστό των ελλήνων, ενώ αντίθετα τα καρδιαγγειακά νοσήματα ολοένα αυξάνονται και πολλές φορές οδηγούν στο θάνατο. Τέλος η διατροφή έχει καθοριστική σημασία στην υγεία των ατόμων, γιατί κατά το πλείστον από αυτήν εξαρτώνται οι συχνότητες εμφάνισης καρδιαγγειακών νοσημάτων και αυτό πρέπει να γίνει κατανοητό για υγιή ζωή.

Τρόπος ζωής

Ο τρόπος ζωής είναι ένας πολύ βασικός παράγοντας, που επηρεάζει την υγεία. Κακές συνήθειες, όπως π.χ. το κάπνισμα που μπορεί να προκαλέσει καρκίνο των πνευμόνων και άλλα αγγειακά προβλήματα, η κακή διατροφή όπως αναφέραμε πιο πάνω, η κατανάλωση αλκοόλ και η σωματική άσκηση είναι παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία. Είναι φανερό, ότι η σωματική άσκηση προσφέρει ευεξία στο άτομο και στην υγεία του, ενώ η καθιστική ζωή κυριαρχεί στη σημερινή εποχή, διότι ο κόσμος δεν αθλείται, άλλοι λόγω υποχρεώσεων και άλλοι γιατί δεν έχουν τη διάθεση, με αποτέλεσμα την παχυσαρκία που αποτελεί μάλιστα για ένα μεγάλο ποσοστό συμπολιτών μας. Επομένως όλες αυτές οι περιπτώσεις είναι παράγοντες που επηρεάζουν σε μεγάλο βαθμό την υγεία των ατόμων.

Κατοικία

Η κατοικία είναι ένας παράγοντας που επηρεάζει το επίπεδο υγείας των ατόμων. Διάφορες έρευνες έχουν δείξει ότι άτομα που μένουν σε κατοικίες σε κακή κατάσταση παρουσιάζουν μειωμένα επίπεδα υγείας σε σχέση με άλλους που μένουν σε κατοικίες που βρίσκονται σε καλή κατάσταση. Αυτό οφείλεται στο γεγονός, ότι τα άτομα που μένουν σε κατοικίες οι οποίες δεν είναι σε καλή κατάσταση παρουσιάζουν προβλήματα στο αναπνευστικό τους σύστημα, εκτίθενται σε μεγαλύτερους υγειονομικούς κινδύνους, με αποτέλεσμα η διάρκεια της ασθένειάς τους να είναι μεγαλύτερη και κατάθλιψη εξαιτίας αυτής της κακής εικόνας που αντιμετωπίζουν καθημερινά, ενώ τα άτομα που διαμένουν σε κατοικίες που είναι σε καλή κατάσταση, απολαμβάνουν ένα ευχάριστο περιβάλλον που τους προκαλεί μια ευεξία και ικανοποίηση βελτιώνοντας την ψυχολογία τους που επηρεάζει σημαντικά την υγεία τους.

ΟΙΚΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Το περιβάλλον

Το περιβάλλον είναι ένας σημαντικός παράγοντας που επηρεάζει την υγεία των ανθρώπων. Η σχέση ανθρώπου και περιβάλλοντος είναι αυτονόητη. Η περιβαλλοντική ρύπανση, η οποία είναι συνέπεια της εξέλιξης της τεχνολογίας και της επιστήμης, εκτός από τα σημαντικά οφέλη που προσφέρει στην ανθρωπότητα έχει δυσμενείς επιπτώσεις στο περιβάλλον και κατά συνέπεια στην υγεία των πολιτών. Καθημερινά αναπνέουμε, τρώμε και πίνουμε χιλιάδες τοξικές ουσίες που επιβαρύνουν την υγεία μας προκαλώντας προβλήματα αναπνευστικού, η υπερβολική υπεριώδης ακτινοβολία από την καταστροφή του όζοντος, η οποία καταστρέφει πρόωρα το δέρμα προκαλώντας καρκίνο του δέρματος κ.α. Αυτό το πρόβλημα είναι συχνό φαινόμενο κυρίως στις μεγαλουπόλεις. Ενδεικτικά αναφέρουμε, ότι 60.000 θάνατοι κάθε χρόνο στις μεγαλουπόλεις της Ευρώπης και 3.000.000 σε παγκόσμια κλίμακα οφείλονται στην μακροχρόνια έκθεση ρύπων. Περισσότερο ευάλωτα είναι τα υπερήλικα άτομα και κυρίως εκείνα που πάσχουν από αναπνευστικά και καρδιακά νοσήματα και τα παιδιά καθώς το αναπνευστικό τους σύστημα δεν έχει αναπτυχθεί πλήρως.

Το κλίμα

Οι κλιματολογικές αλλαγές επηρεάζουν περισσότερο τα παιδιά, τους υπερήλικες και τους ασθενείς που παρουσιάζουν χαμηλά επίπεδα αντοχής στις κλιματολογικά αντίξοες συνθήκες. Είναι φανερό, ότι οι κλιματολογικές αλλαγές τα τελευταία 50 χρόνια οφείλονται στις ανθρώπινες δραστηριότητες.

2° ΚΕΦΑΛΑΙΟ

- ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

2.1 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

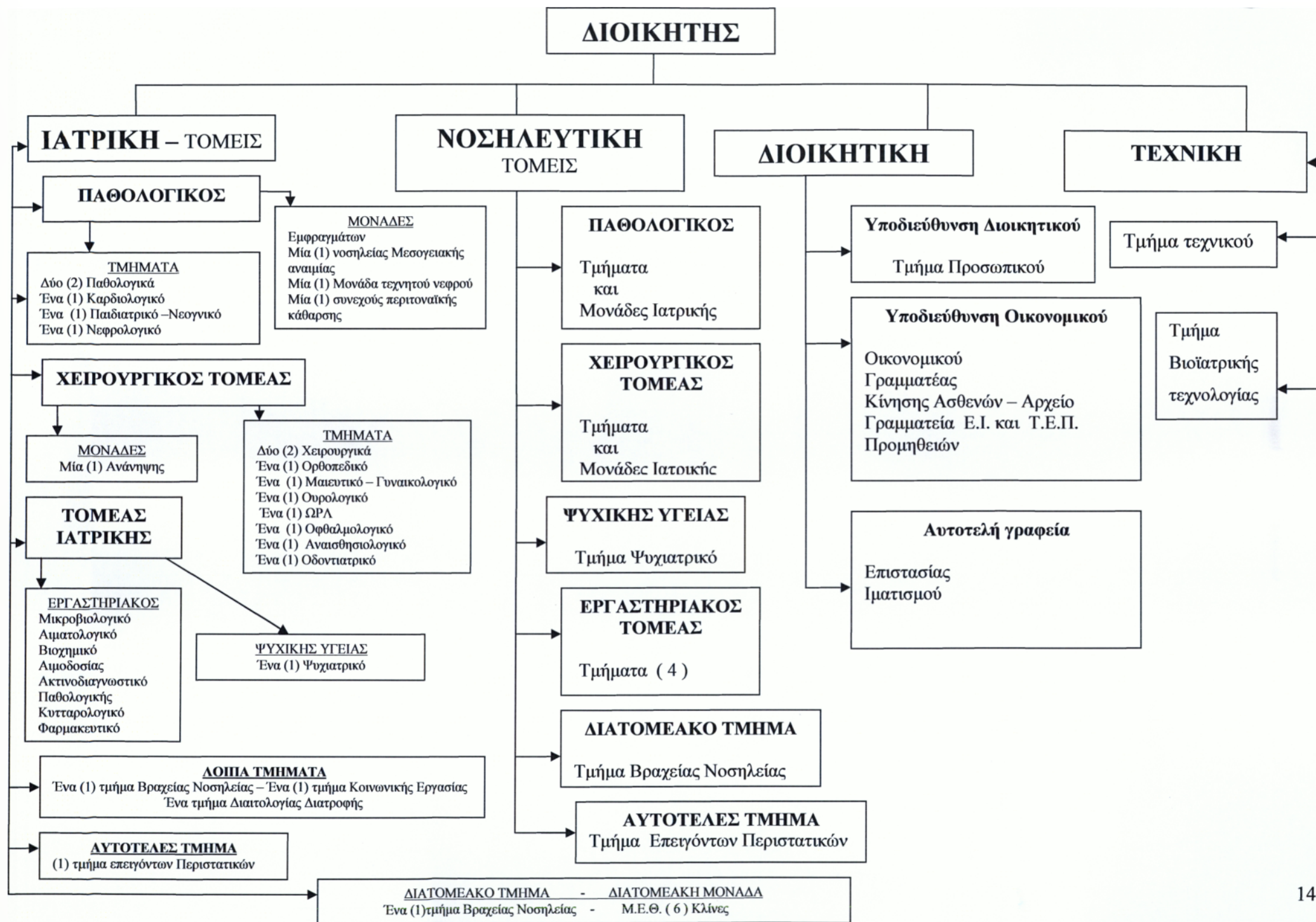


Πηγή: www.depanom.gr, (10 / 8 / 2009)

Το συγκρότημα του Νοσοκομείου αποτελείται από το κυρίως πενταόροφο κτίριο, μονώροφο κτίριο της ψυχιατρικής μονάδας και επιμέρους βοηθητικά κτίρια. Το εμβαδόν του κτιρίου ανέρχεται σε 24.000 τετραγωνικά μέτρα και έχει δυναμικότητα 305 κλινών που κατανέμονται ως εξής:

- Νοσηλευτικές Μονάδες Παθολογικού και Χειρουργικού Τομέα 200 κλίνες
- Μαιευτική Ν.Μ. 28 κλίνες
- Παιδιατρική Ν.Μ. 9 κλίνες
- Τμήμα βρεφών και προώρων 8 κλίνες
- Τμήμα Βραχείας Νοσηλείας 9 κλίνες
- Ψυχιατρική Ν.Μ. 18 κλίνες
- Τεχνητός Νεφρός 12 κλίνες
- Περιτοναϊκή Κάθαρση 4 κλίνες
- Επείγοντα Περιστατικά 5 κλίνες
- Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Πολυδύναμη 6 κλίνες
- Μονάδα Εμφραγμάτων 6 κλίνες

Στον περιβάλλοντα χώρο έχουν διαμορφωθεί 200 θέσεις στάθμευσης και ένα ελικοδρόμιο.



2.2. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

2.2.1. Παθολογικό τμήμα

Το παθολογικό τμήμα είναι τμήμα της ιατρικής και έχει ως αντικείμενο την μελέτη των νόσων. Η παθολογία αποτελείται από δύο τμήματα, την γενική παθολογία που ασχολείται με την αιτιολογία και την παθογένεια των ασθενειών και την ειδική παθολογία, η οποία μελετά τις ασθένειες ως προς την συμπτωματολογία τους, την διάγνωση και την θεραπεία.

2.2.2. Καρδιολογικό τμήμα

Το καρδιολογικό τμήμα είναι τμήμα του παθολογικού τομέα και έχει ως αντικείμενο την παθογένεια, συμπτωματολογία, διάγνωση και θεραπεία των ασθενειών της καρδιάς.

2.2.3. Παιδιατρικό – νεογνικό τμήμα

Το παιδιατρικό τμήμα του παθολογικού τομέα, έχει ως αντικείμενο την μελέτη και αντιμετώπιση των παραγόντων που επιδρούν αρνητικά στην ομαλή ψυχοσωματική ανάπτυξη του ανθρώπου από την γέννησή του μέχρι την εφηβεία περίπου. Χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή, διότι ο οργανισμός κατά την παιδική ηλικία συνεχώς αναπτύσσεται και τείνει προς την οριστική του ανάπτυξη. Αυτό θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη από τους ιατρούς του συγκεκριμένου τμήματος.

2.2.4. Νεφρολογικό τμήμα

Το νεφρολογικό τμήμα καλύπτει την οξεία νεφρική ανεπάρκεια, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια και γενικά καλύπτει όλη την κλινική νεφρολογία. Επίσης διαθέτει την Μονάδα τεχνητού νεφρού και ξεχωριστό θάλαμο για οροθετικούς ως προς την Ηπατίτιδα Β και Μονάδα Περιτοναϊκής Κάθαρσης.

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ

2.2.4. Μονάδα εμφραγμάτων

Στη Μονάδα αντιμετωπίζονται ασθενείς με σοβαρά εμφράγματα και πάσχοντες από βαριά καρδιακή ανεπάρκεια στο πλαίσιο της προετοιμασίας τους για μεταμόσχευση.

2.2.5. Μονάδα μεσογειακής αναιμίας

Στην Μονάδα μεσογειακής αναιμίας εξετάζονται, άτομα με μεσογειακή Αναιμία και δρεπανοκυτταρική νόσο ή άλλες αιμολυτικές αναιμίες για τον απαραίτητο τακτικό έλεγχο κλινικής και εργαστηριακής παρακολούθησης (ασθενείς της Μονάδας) και άτομα για διερεύνηση αναιμιών γενικότερα και αξιολόγηση αποτελεσμάτων εργαστηριακών εξετάσεων.

2.2.6. Μονάδα τεχνητού νεφρού

Διενεργεί εργαστηριακό - απεικονιστικό έλεγχο ανά μήνα και ανάλογα με τη κλινική εικόνα του ασθενούς, απεικονιστικός έλεγχος, θεραπευτική παρέμβαση όταν απαιτείται, τοποθέτηση καθετήρων αιμοκάθαρσης - βιοψία νεφρού.

2.2.7. Μονάδα συνεχούς περιτοναϊκής κάθαρσης

Παρέχει Συνεχή φορητή περιτοναϊκή κάθαρση καθώς και αυτοματοποιημένη περιτοναϊκή κάθαρση.

2.3 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

2.3.1. Χειρουργικό τμήμα

Το χειρουργικό τμήμα ασχολείται με τις παθήσεις που για την θεραπεία τους είναι απαραίτητη εγχείρηση.

2.3.2. Ορθοπεδικό τμήμα

Καλύπτει όλες τις παθήσεις των άνω και κάτω άκρων και της σπονδυλικής στήλης.

2.3.3. Μαιευτικό – γυναικολογικό τμήμα

Το μαιευτικό – γυναικολογικό τμήμα ασχολείται με την εγκυμοσύνη, τον τοκετό και την λοχεία των γυναικών.

2.3.4. Ουρολογικό τμήμα

Το ουρολογικό τμήμα καλύπτει πλήθος ιατρικών πράξεων, ακράτεια ούρων, παθήσεις προστάτη, λαπαροσκοπική ουρολογία και εξετάσεων (διαγνωστικές, θεραπευτικές, επεμβατικές).

2.3.5. Τμήμα ΩΡΛ

Το τμήμα ΩΡΛ καλύπτει την διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση όλων των νοσημάτων που αφορούν την Ωτορινολαρυγγολογία αλλά και την κεφαλή και τον τράχηλο. Πιο αναλυτικά πέραν της αντιμετώπισης των συνηθών ωτορινολαρυγγολογικών νοσημάτων (παθήσεις αμυγδαλών, αδενοειδών, κλπ) ασχολείται με τις παθήσεις ρινός και παραρρινίων.

2.3.6. Οφθαλμολογικό τμήμα

Το οφθαλμολογικό τμήμα καλύπτει όλους τους τομείς της οφθαλμολογίας και πραγματοποιεί πλήρη οφθαλμολογική εξέταση, οπτικά πεδία.

2.3.7. Αναισθησιολογικό τμήμα

Το αναισθησιολογικό τμήμα ανήκει στον χειρουργικό τομέα και ασχολείται με την παροχή χημικών και φαρμακευτικών ουσιών με τις οποίες προκαλείται αναισθησία.

2.3.8. Οδοντιατρικό τμήμα

Το οδοντιατρικό τμήμα έχει ως αντικείμενο την παροχή οδοντιατρικής περίθαλψης, η οποία περιλαμβάνει όλες τις οδοντοθεραπευτικές εργασίες. Πιο συγκεκριμένα οι χειρουργοί οδοντίατροι οι οποίοι απασχολούνται στο τμήμα, ασχολούνται με εμφράξεις αμαλγάματος απλές και σύνθετες, εμφράξεις συνθετικής ρητίνης, ανασυστάσεις με καρφίδες και άξονες, εξαγωγές, διδασκαλία στοματικής υγιεινής, θεραπεία ουλίτιδας και με ενδοστοματικές ακτινογραφίες.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ

2.3.9 Μονάδα ανάνηψης

Η μονάδα ανάνηψης αυξημένης φροντίδας, λειτουργεί για μετεγχειρητικά και καρδιολογικά περιστατικά, εξασφαλίζοντας autάρκεια στη Κλινική και εμπιστοσύνη των ασθενών. Λειτουργεί σε σύγχρονους χώρους με όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό

2.4. ΤΟΜΕΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ

2.4.1. Ψυχιατρικό τμήμα

Το ψυχιατρικό τμήμα λειτουργεί σαν τακτικό εξωτερικό ιατρείο και έχει ως αντικείμενο την παρακολούθηση ασθενών, την διάγνωση, θεραπευτική αντιμετώπιση, εξέταση και την εισαγωγή για νοσηλεία στην Ψυχιατρική Κλινική όποτε κρίνεται απαραίτητο.

2.5. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

2.5.1. Μικροβιολογικό εργαστήριο

Το Μικροβιολογικό Εργαστήριο ασχολείται με την ανίχνευση διάφορων παθογόνων μικροοργανισμών με καλλιέργειες και άλλες μεθόδους σε διάφορα υγρά και εκκρίματα ασθενών, την εκτέλεση δοκιμών ευαισθησίας στα αντιβιοτικά των διαφόρων παθογόνων μικροοργανισμών και την εκτέλεση ειδικών εξετάσεων όπως σπερμοδιαγράμματα, ανίχνευση χλαμυδίων, ανίχνευση *Cl. difficile*, αντιγόνου *Legionella*, κ.λπ.

2.5.2. Αιματολογικό εργαστήριο

Το αιματολογικό Εργαστήριο έχει ως αντικείμενο την διεκπεραίωση ελέγχων ρουτίνας, όπως: Γενική Αίματος, Έλεγχος Παραγόντων Πήξεως, Έλεγχος Θρομβοφιλίας κ.λπ.

2.5.3. Βιοχημικό εργαστήριο

Στο βιοχημικό εργαστήριο εκτελούνται βιοχημικές αναλύσεις που συμβάλλουν στη διάγνωση της νόσου, στην εκτίμηση της βαρύτητάς της, στην παρακολούθηση της πορείας της, στην αξιολόγηση της θεραπευτικής αγωγής και στην παρακολούθηση της φάσης ανάρρωσης.

2.5.4. Εργαστήριο αιμοδοσίας

Η **αιμοδοσία** συνδέεται άμεσα συνεργασία με την προμήθεια των απαραίτητων προϊόντων αίματος και παραγώγων αυτού.

2.5.5. Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο

Στο ακτινολογικό εργαστήριο, διενεργούνται όλες οι εξετάσεις κλασικής ακτινολογίας (απλές ακτινογραφίες) ως επίσης και σύνθετες ακτινολογικές πράξεις (πχ. βαριούχος υποκλυσμός, πνευμογραφία κ.α). Στον αξονικό τομογράφο διενεργούνται όλες οι εξετάσεις αξονικής τομογραφίας σε ολόκληρο το ανθρώπινο σώμα .

2.5.6. Παθολογικής ανατομικής

Εξετάζει ιστολογικά και κυτταρολογικά παρασκευάσματα καθώς και βιοψίες .

2.5.7. Κυτταρολογικό εργαστήριο

Η κυτταρολογία είναι ιατρική ειδικότητα-κλάδος της παθολογικής ανατομικής. Ο κυτταρολόγος μπορεί να δει στο μικροσκόπιο κύτταρα από διάφορες περιοχές του ανθρώπινου σώματος και να καταλάβει αν πρόκειται για κάποια μορφή καρκίνου, για μια αρχόμενη δυσπλασία (προκαρκινική βλάβη) ή για μια καλοήγη πάθηση. Η κυτταρολογία είναι μια ιατρική ειδικότητα που δεν θεραπεύει αλλά αναγνωρίζει γρήγορα, αποτελεσματικά και σχετικά ανέξοδα τον καρκίνο, πριν αυτός προλάβει να αναπτυχθεί επικίνδυνα.

2.5.8. Τμήμα φαρμακευτικό

Το φαρμακευτικό τμήμα παρέχει φαρμακευτική περίθαλψη σε όλους τους ασθενείς που νοσηλεύονται στις Κλινικές του νοσοκομείου, σε όλους τους ασθενείς της Κοινωνικής Πρόνοιας με βιβλιάρια Απορίας, όλους τους εξωτερικούς ασθενείς των Ασφαλιστικών Ταμείων (ΙΚΑ, ΟΓΑ, Δημοσίου, ΤΕΒΕ κλπ) που χρειάζονται αγωγή με ειδικά νοσοκομειακά φάρμακα. Επίσης εφοδιάζει με φαρμακευτικό, υγειονομικό υλικό και αντιδραστήρια, τα Εργαστήρια και τις Ειδικές Μονάδες του Νοσοκομείου, τα Κέντρα Υγείας του Νομού μας και μέσω αυτών τα Περιφερειακά Ιατρεία και το ΕΚΑΒ.

2.6. ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΟ ΤΜΗΜΑ – ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

2.6.1. Μονάδα βραχείας νοσηλείας

Τα πλεονεκτήματα από την λειτουργία της, είναι η γρήγορη διακίνηση ασθενών και η μείωση του χρόνου νοσηλείας τους. Για παράδειγμα, ένα κρεβάτι μπορεί να εξυπηρετήσει δύο αρρώστους, αφού παραμένουν για λίγες ώρες στην μονάδα, οπότε εναλλάσσονται μεταξύ τους. Παράλληλα, αντιμετωπίζονται στη μονάδα τα περιστατικά που έρχονται στην εφημερία, για τα οποία δεν έχει κριθεί αν πρέπει να μείνουν ή όχι στο νοσοκομείο για νοσηλεία.

2.6.2. Μονάδα εντατικής θεραπείας

Σκοπός της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας είναι η υποστήριξη των ασθενών που κινδυνεύει η ζωή τους άμεσα ή τις επόμενες μέρες αν δεν δεχθούν την κατάλληλη φροντίδα. Ο δρόμος προς τον θάνατο στον βαρέως πάσχοντα ανοίγει είτε από την διαταραχή του αναπνευστικού συστήματος (λοίμωξη - χρόνια πνευμονοπάθεια) οπότε χρειάζεται περισσότερο οξυγόνο ή μηχανικό αερισμό, είτε από αιμοδυναμικές

διαταραχές (σηπτικό shock, οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου, κ.λπ.), νεφρική δυσλειτουργία ή τραύμα. Αυτό τον δρόμο προσπαθεί να κόψει η ΜΕΘ υποστηρίζοντας τον βαρέως πάσχοντα, με όλα τα σύγχρονα μέσα που διαθέτει η ιατρική και νοσηλευτική επιστήμη.

2.7. ΛΟΙΠΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

2.7.1. Τμήμα παραϊατρικού προσωπικού

Το Τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελματιών είναι υπεύθυνο για την παρακολούθηση όλων των στελεχών του νοσοκομείου όπως των τεχνολόγων, των χειριστών-εμφανιστών, των εργοθεραπευτών και των φυσικοθεραπευτών.

2.7.2. Τμήμα κοινωνικής εργασίας

Το Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας του Νοσοκομείου μας έχει σαν στόχο τη στήριξη του ασθενή και του περιβάλλοντός του παρέχοντας ειδικές υπηρεσίες από έμπειρους κοινωνικούς λειτουργούς, καθώς όπως είναι γνωστό η περίοδος της ασθένειας μπορεί να είναι κρίσιμη για το άτομο και την οικογένειά του.

2.7.3. Τμήμα διαιτολογίας – διατροφής

Στο Τμήμα Διατροφής ανήκουν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευόμενων ασθενών και των ασθενών των εξωτερικών ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή. Στο Τμήμα Διατροφής εντάσσονται επίσης οι επιστημονικές, οργανωτικές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων απασχολούνται με τα τρόφιμα από την προμήθεια μέχρι την κατανάλωσή τους.

2.8. ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ

2.8.1. Τμήμα επειγόντων περιστατικών

Αποστολή του **ΤΕΠ** είναι η αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών των δικαιούχων νοσηλείας, που προσκομίζονται με ασθενοφόρο ή προσέρχονται σε 24ωρη βάση. Στην αντιμετώπιση αυτή περιλαμβάνονται η κλινική εξέταση του πάσχοντος ασθενούς, οι κατάλληλες κατά περίπτωση εργαστηριακές εξετάσεις, η σωστή και έγκαιρη διάγνωση του οξέως προβλήματος και η εφαρμογή της κατάλληλης θεραπευτικής αγωγής. Μετά από την αρχική αντιμετώπιση του οξέως προβλήματος και ανάλογα με τη φύση και τη βαρύτητα της πάθησης ο ασθενής εισάγεται στο Νοσοκομείο ή απέρχεται, αφού του δοθούν οι κατάλληλες οδηγίες.

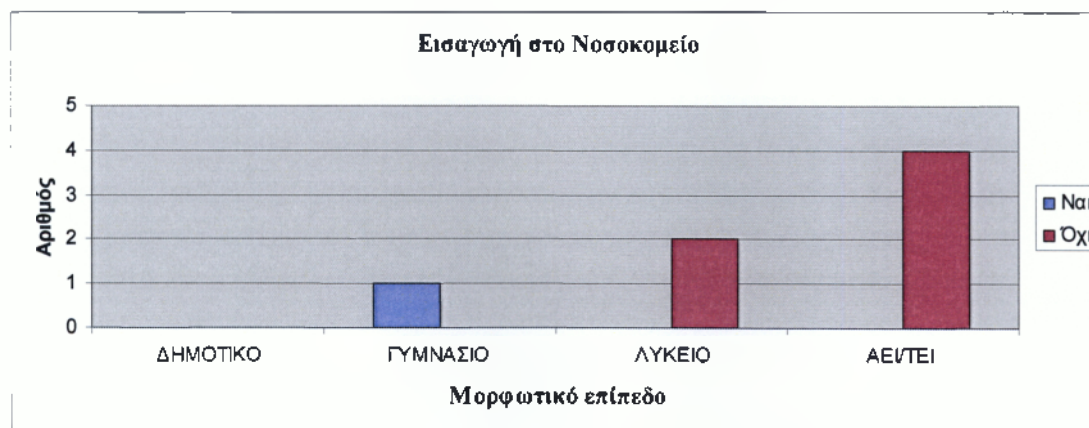
3^ο ΚΕΦΑΛΑΙΟ

- ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΧΡΗΣΤΩΝ ΦΥΛΛΟΥ ΓΥΝΑΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Σ' αυτό το κεφάλαιο απεικονίζουμε διαγραμματικά το βαθμό ικανοποίησης των γυναικών από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου ανάλογα με την ηλικία και το μορφωτικό τους επίπεδο. Ο διαχωρισμός αυτός γίνεται για δυο βασικούς λόγους: α) για την καλύτερη κατανόηση των αποτελεσμάτων και β) για να έχουμε μια πληρέστερη εικόνα για τις γυναίκες που επιλέξαμε να συμμετέχουν στο δείγμα μας. Τέλος σε κάθε διάγραμμα γίνεται ανάλυση με την επεξεργασία των αποτελεσμάτων καταλήγοντας σε συμπεράσματα.

3.1. Περιπτώσεις γυναικών ηλικίας 0 – 20 ετών.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.1. παρουσιάζεται ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο. Ειδικότερα ερευνάται εάν οι ασθενείς έρχονται πρώτη φορά ή όχι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 3.1.1.: Αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 85,7% από τις ερωτηθείσες μας, δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο, έχουν έρθει και άλλες φορές και 14,2% μόνο έχει έρθει πρώτη φορά. Από 100% των ερωτηθεισών συνολικά που απάντησαν σ'

αυτή την ερώτηση της συγκεκριμένης ηλικίας (0-20) και συγκεκριμένου φύλλου, 85,7% είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,5% είναι επιπέδου Λυκείου και 14,2% είναι απόφοιτο Γυμνασίου. Συμπεραίνουμε ότι τα περισσότερα άτομα δεν έρχονται πρώτη φορά στο Νοσοκομείο.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.2. παρουσιάζονται τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς σε σχέση με την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

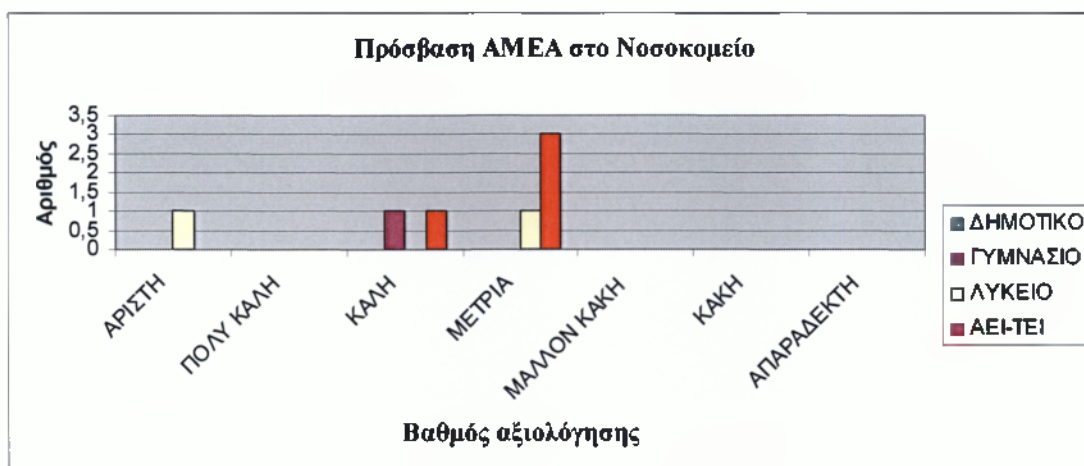


Διάγραμμα 3.1.2.: Προβλήματα ασθενών κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το συνηθισμένο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο είναι το παρκάρισμα. Αυτό φαίνεται από το γεγονός ότι 71,4% των ερωτηθεισών έχουν απαντήσει σαν δυσκολία κατά την πρόσβασή τους το παρκάρισμα και το υπόλοιπο 28,5% θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο νοσοκομείο. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί, ότι αντιμετωπίζει πρόβλημα συγκοινωνίας που να δυσκολεύει την πρόσβασή του στο νοσοκομείο, ούτε κάποιο πρόβλημα σχετικά με την τοποθέτηση του νοσοκομείου που να δυσκολεύει την προσβασιμότητα ασθενών. Το μορφωτικό επίπεδο των ερωτηθεισών είναι 57% επίπεδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης και θεωρούν σαν δυσκολία το παρκάρισμα. Από 28,5% που είναι επιπέδου Λυκείου, 14,2% μας απάντησε σαν πρόβλημα το παρκάρισμα και 14,2% μας απάντησε κανένα πρόβλημα και 14,2% που είναι επιπέδου Γυμνασίου μας απάντησε κανένα πρόβλημα. Μπορούμε να συμπεράνουμε,

ότι το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο είναι το παρκάρισμα.

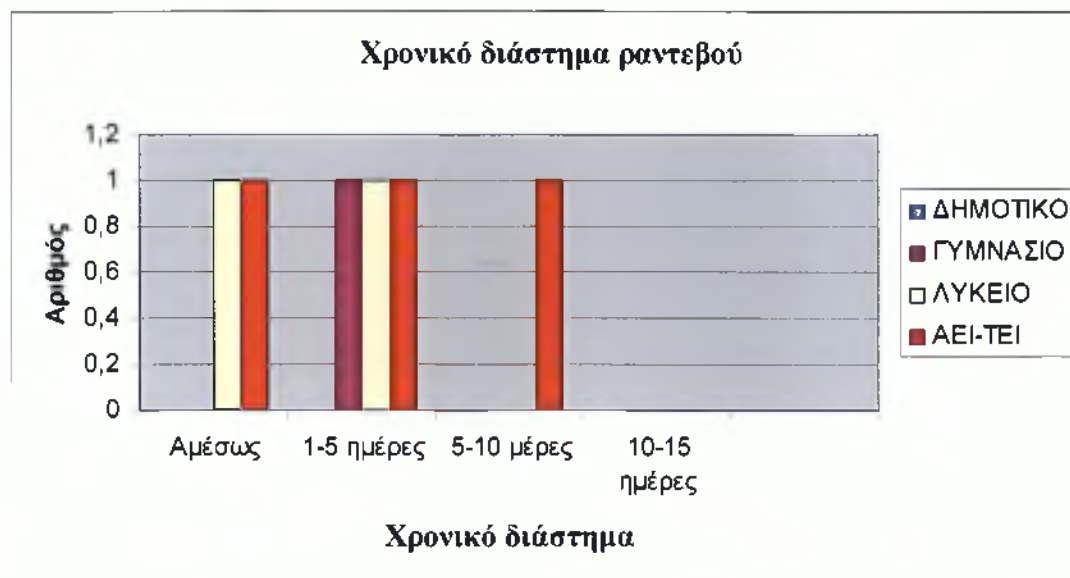
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.3. παρουσιάζεται η μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των ασθενών σε σχέση με την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.1.3.: Αξιολόγηση των ασθενών για την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι 57% των ερωτηθέντων θεωρούν μέτρια την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο, 28,5% θεωρεί καλή την πρόσβαση και 14,2% θεωρεί άριστη την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Επίσης κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη, κακή μάλλον κακή και πολύ καλή την πρόσβαση ΑΜΕΑ σχετικά με το επίπεδο δυσκολίας που αντιμετωπίζουν κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 42,8% θεωρεί ότι είναι μέτρια η πρόσβαση ΑΜΕΑ και 14,2% θεωρεί ότι είναι καλή. Από 28,5% επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί ότι είναι μέτρια και 14,2% θεωρεί ότι είναι άριστη. Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί ότι είναι καλή. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο είναι μέτρια αφού το μεγαλύτερο ποσοστό (57%) απάντησαν, ότι θεωρεί μέτρια την πρόσβαση και το υπόλοιπο 42,8% απάντησε από μέτρια και πάνω.

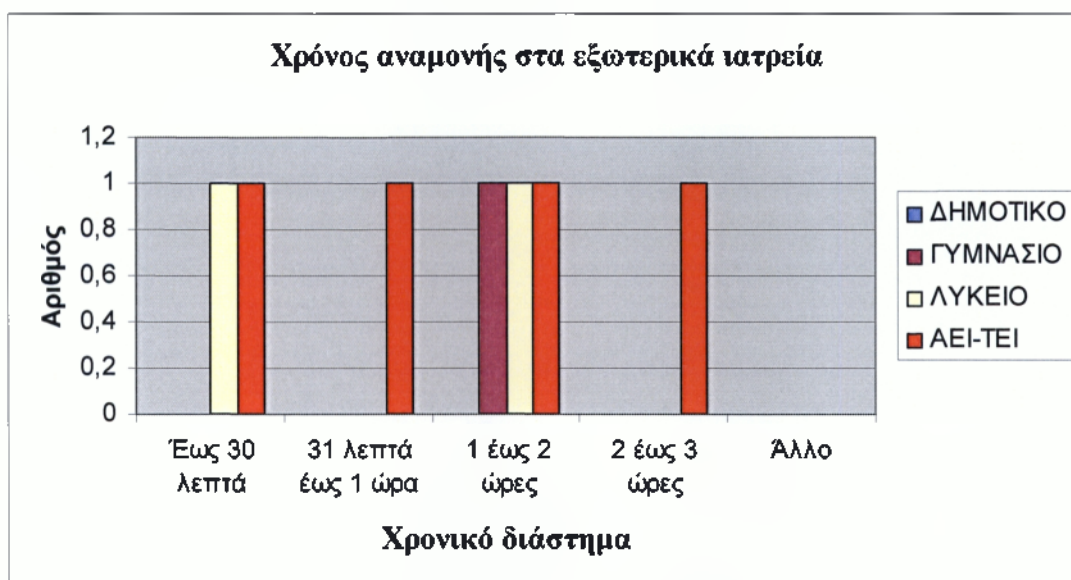
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.4. παρουσιάζεται η μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.1.4.: Μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι 42,8% των ερωτηθεισών θεωρεί ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού είναι 1-5 ημέρες, 28,5% θεωρεί αμέσως και 14,2% θεωρεί 5-10 ημέρες. Από 42,8% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί αμέσως, 14,2 % θεωρεί 1-5 ημέρες και 14,2 % θεωρεί 5-10 ημέρες. Παρατηρούμε δηλαδή μια μεταβολή στο χρονικό διάστημα των ραντεβού του συγκεκριμένου εκπαιδευτικού επιπέδου. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2% απάντησε αμέσως και 14,2% απάντησε 1-5 ημέρες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 14,2% που είναι επιπέδου Γυμνασίου απάντησε 1-5 ημέρες. Μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού είναι μικρό για την περίπτωση ηλικίας 0 – 20 ετών.

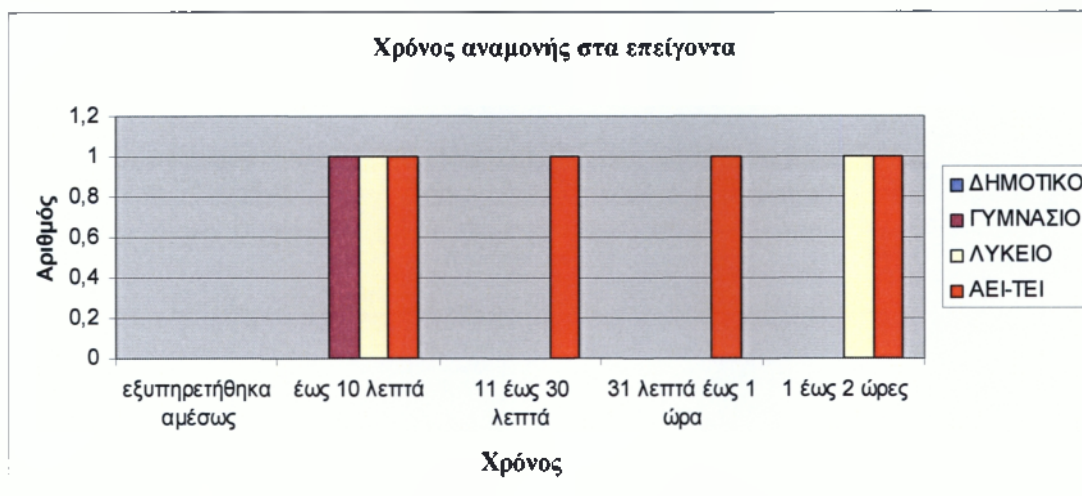
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.5. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.1.5.:Χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μία μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία από 30 λεπτά αναμονής μέχρι 2 έως 3 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 42,8% των ερωτηθεισών θεωρεί ότι περιμένει στην αναμονή 1 έως 2 ώρες, 28,5% απάντησε έως 30 λεπτά, 14,2% απάντησε 31 λεπτά έως 1 ώρα και 14,2% απάντησε 2 έως 3 ώρες. Την μεταβολή την παρατηρούμε σε άτομα απόφοιτους Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, ενώ από 28,5% επιπέδου Λυκείου, 14,2 % απάντησε έως 30 λεπτά και 14,2 % απάντησε 1 έως 2 ώρες. Το ποσοστό των ερωτηθέντων (14,2 %) επιπέδου Γυμνασίου απάντησε 1 έως 2 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό 42,8% απάντησε, ότι περιμένει 1 έως 2 ώρες αυτό σημαίνει ότι ο μέσος όρος αναμονής είναι 1 με 2 ώρες και χρειάζεται μια μείωση του χρόνου αναμονής.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.6. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.1.6.:Χρόνος αναμονής στα επείγοντα.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα επείγοντα από 5 έως 10 λεπτά μέχρι 1 έως 2 ώρες που είναι εξαιρετικές περιπτώσεις. Από την μία παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως και από την άλλη παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 42,8% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε στο διάστημα 10 λεπτών, 28,5 % μας απάντησε 1 έως 2 ώρες, 14,2 % μας απάντησε από 11 λεπτά έως 30 λεπτά και 14,2 % από 31 λεπτά έως 1 ώρα διακρίνοντας έτσι την μεταβολή χρόνου που ανέφερα αρχικά. Το ποσοστό των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 42,8% που θεωρούν ότι έχουν εξυπηρετηθεί από 5 έως 10 λεπτά μέχρι 1 έως 2 ώρες. Από 28,5% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 14,2% απάντησε έως 10 λεπτά και 14,2% απάντησε από 1 έως 2 ώρες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου μας απάντησε ότι εξυπηρετήθηκε στο διάστημα των 10 λεπτών. Επειδή 42,8% των ερωτηθεισών θεωρεί ότι εξυπηρετείται στο διάστημα των 10 λεπτών, μην ξεχνάμε ότι 28,5% απάντησε 1 έως 2 ώρες που το θεωρώ σημαντικό ποσοστό γι' αυτή την περίπτωση αναμονής και 14,2% των ερωτηθεισών απάντησε από 11 λεπτά έως 30 λεπτά και 14,2 % απάντησε από 31 λεπτά έως 1 ώρα, δηλαδή μοναδική περίπτωση για κάθε κλάση χρόνου. Επομένως τον χρόνο αναμονής στα επείγοντα για την περίπτωση γυναικών ηλικίας 0-20 με βάση τα αποτελέσματα του διαγράμματος μας θα τον χαρακτηρίζα μάλλον μέτριο.

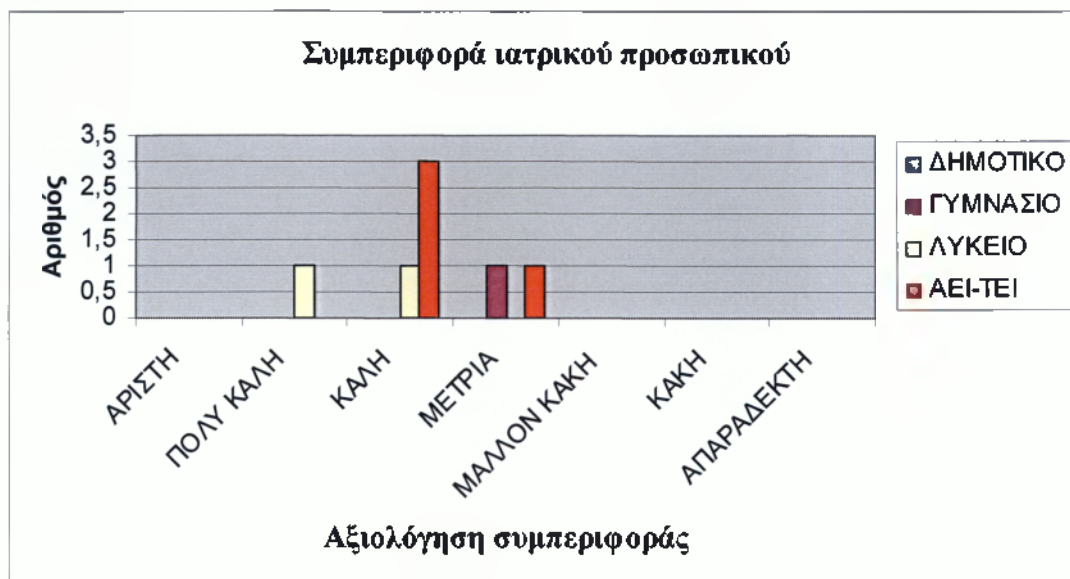
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.7. παρουσιάζεται ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο.



Διάγραμμα 3.1.7.: Αξιολόγηση για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι 57% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι η καθαριότητα του νοσοκομείου είναι καλή και από το υπόλοιπο ποσοστό 42,8% των ερωτηθεισών, 14,2% απάντησε κακή, 14,2% απάντησε μάλλον κακή και 14,2% απάντησε άριστη. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη, μέτρια και πολύ καλή τη καθαριότητα του νοσοκομείου. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί μάλλον κακή και 42,8% θεωρεί καλή. Από 28,5% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 14,2% μας θεωρεί κακή και 14,2% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2 %) επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί καλή. Επειδή 71,4% μας απάντησε ότι θεωρεί την καθαριότητα του νοσοκομείου καλή και άριστη και 28,5% των ερωτηθεισών θεωρεί μάλλον κακή και κακή αλλά όχι απαράδεκτη μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται καλή από αυτή την ηλικία.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.8. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

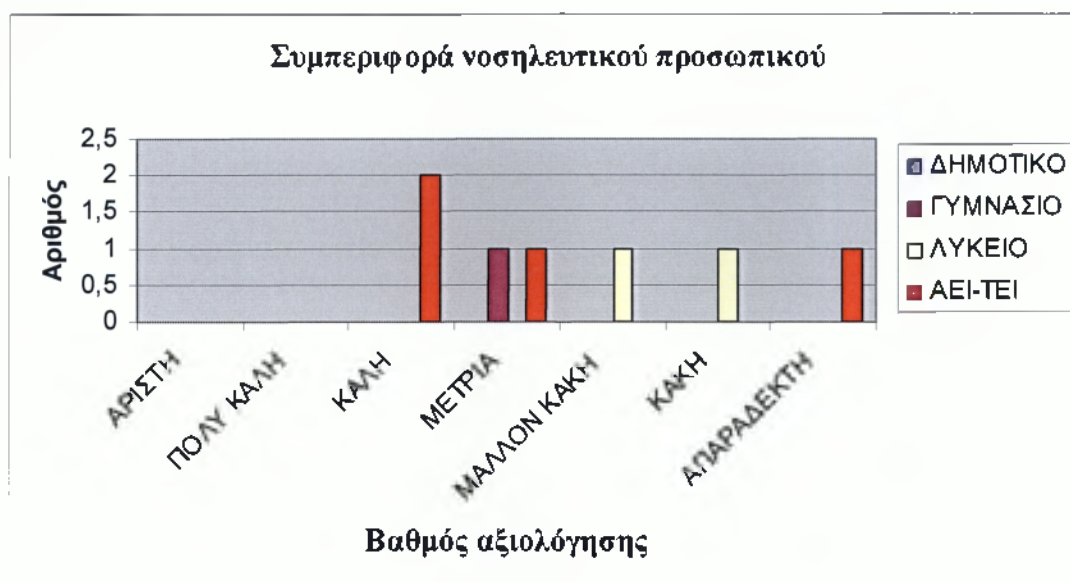


Διάγραμμα 3.1.8.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς ιατρικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα το γεγονός ότι 57% των ερωτηθεισών μας απάντησαν, ότι θεωρούν καλή την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού, 28,5% θεωρεί μέτρια την συμπεριφορά τους και 14,2 % θεωρεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού πολύ καλή. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού απαράδεκτη, κακή, μάλλον κακή και άριστη. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% απάντησε μέτρια και 42,8% απάντησε καλή η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 28,5% επιπέδου Λυκείου, 14,2% απάντησε καλή και 14,2% απάντησε πολύ καλή η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2 %) επιπέδου Γυμνασίου απάντησε μέτρια η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου και 42,8% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2 % αξιολογεί καλή ως εξωτερικός ασθενής και 14,2% αξιολογεί πολύ καλή την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού ως εσωτερικός

ασθενής στην χειρουργική κλινική του νοσοκομείου. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2 %) επιπέδου Γυμνασίου, θεωρεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού μέτρια και αξιολογεί ως εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα. Επομένως σε γενικές γραμμές η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται καλή από αυτή την ηλικία των γυναικών αφού το μεγαλύτερο ποσοστό μας απάντησε καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.9. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

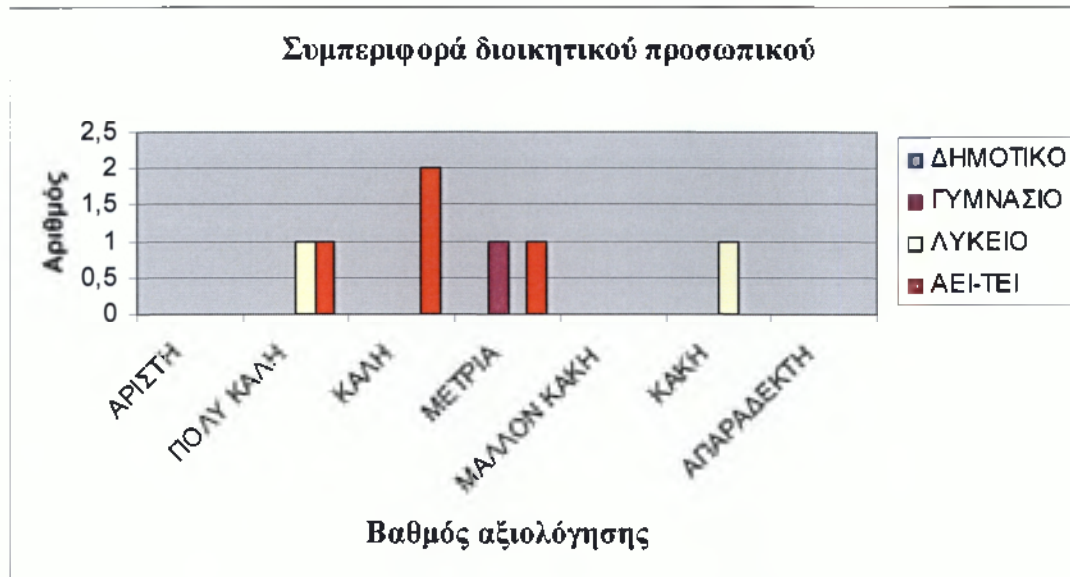


Διάγραμμα 3.1.9.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς νοσηλευτικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι 28,5% των ερωτηθεισών θεωρεί καλή την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού, 28,5% θεωρεί μέτρια, 14,2% θεωρεί απαράδεκτη, 14,2% θεωρεί κακή και 14,2% θεωρεί μάλλον κακή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Επίσης κανένα άτομο δεν θεωρεί πολύ καλή και άριστη την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% απάντησε απαράδεκτη, 14,2% θεωρεί μέτρια και 28,5% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 28,5% επιπέδου Λυκείου, 14,2% απάντησε κακή και 14,2% απάντησε μάλλον κακή η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Το ποσοστό των ερωτηθέντων (14,2 %)

επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί μέτρια η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 57% των ερωτηθεισών που είναι επίπεδο Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,5% θεωρεί καλή, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία, 14,2% θεωρεί απαράδεκτη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου και 14,2% θεωρεί μέτρια τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα. Από 28,5% επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού κακή και αξιολογεί ως εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 14,2% θεωρεί τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μάλλον κακή και αξιολογεί ως εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην χειρουργική κλινική του νοσοκομείου. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μέτρια και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Επομένως σε γενικές γραμμές η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται μέτρια από αυτή την ηλικία των γυναικών γιατί υπάρχει ποσοστό 42,8 % που θεωρούν μάλλον κακή, κακή και απαράδεκτη.

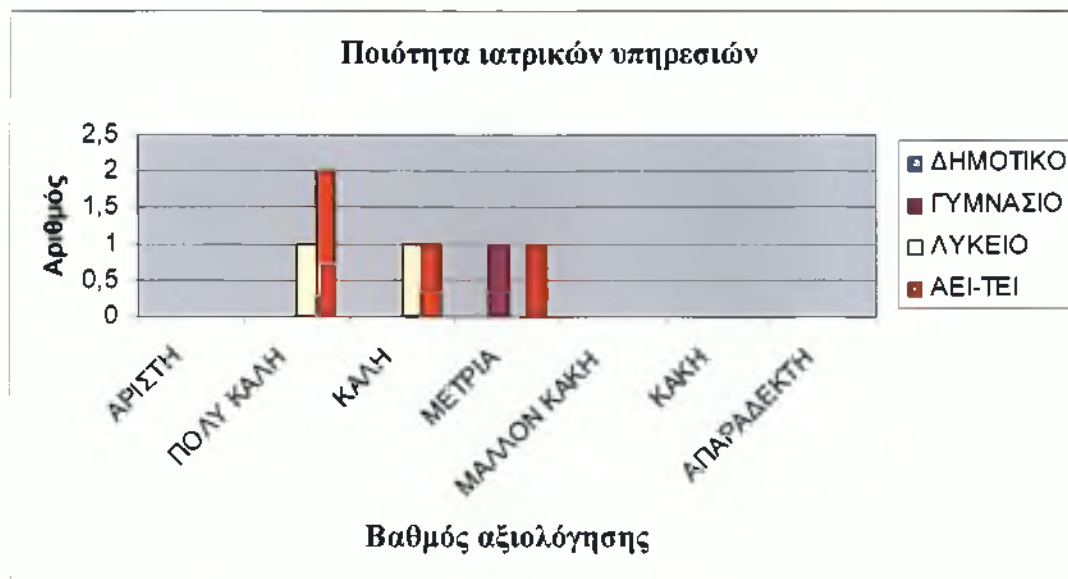
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.10 παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.1.10.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς διοικητικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι 28,5% των ερωτηθεισών θεωρεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού πολύ καλή, καλή και μέτρια και 14,2% μόνο θεωρεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού κακή. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού απαράδεκτη και άριστη. Από 57% των ερωτηθεισών Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί μέτρια, 28,5% θεωρεί καλή και 14,2 % θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 28,5% επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί κακή και 14,2 % θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2 %) επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί μέτρια τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επειδή 85,7% των ερωτηθεισών ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου μας θεωρούν από μέτρια έως και πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού και 14,2% μόνο θεωρεί κακή μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού θεωρείται από μέτρια έως και πολύ καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.11. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

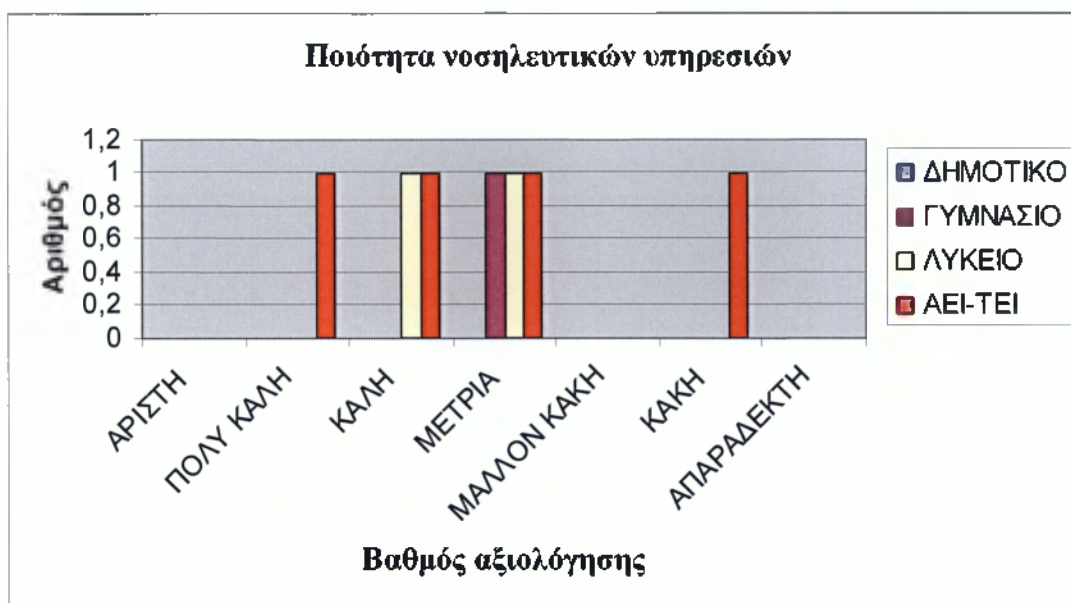


Διάγραμμα 3.1.11.:Αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 42,8% θεωρεί πολύ καλές, 28,5% θεωρεί μέτριες και 28,5% θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, κακές, μάλλον κακές και άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί μέτριες, 14,2 % θεωρεί καλές και 28,5 % θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 28,5% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί καλές και 14,2% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου μας θεωρεί μέτριες τις ιατρικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, από 57% των ερωτηθεισών που είναι Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί μέτριες και αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου, 14,2% θεωρεί καλές και αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 28,5% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες και αξιολογούν σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα. Από 28,5% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί καλές και αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 14,2% θεωρεί πολύ καλές και αξιολογεί τις

ιατρικές υπηρεσίες σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Χειρουργική κλινική. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου που θεωρεί μέτριες τις ιατρικές υπηρεσίες τις αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Επειδή γενικά οι ασθενείς αξιολόγησαν τις ιατρικές υπηρεσίες όπως φαίνεται και στο διάγραμμα από μέτριες έως και πολύ καλές με υψηλότερο ποσοστό ερωτηθεισών (42,8%) να απαντά πολύ καλές και επειδή κανένα άτομο δεν θεωρεί μάλλον κακές, κακές και απαράδεκτες, αλλά ούτε και άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες θα μπορούσαμε να τις χαρακτηρίσουμε πολύ καλές από αυτή την κλάση ηλικίας των γυναικών.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.12 παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

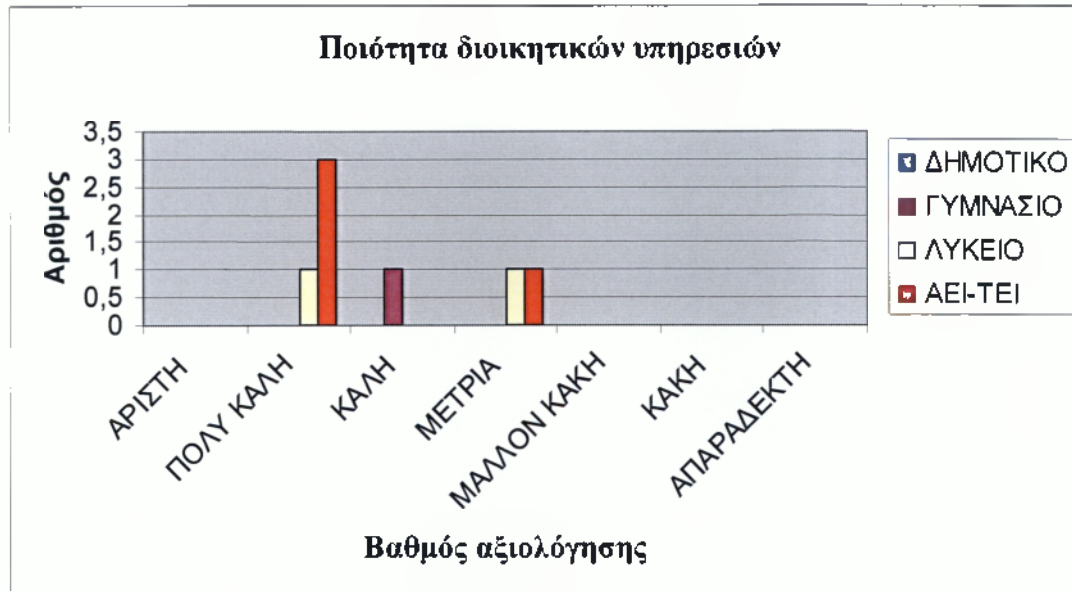


Διάγραμμα 3.1.12.:Αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μία μεταβολή στην αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών από κακές έως και πολύ καλές. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 42,8% θεωρεί μέτριες, 28,5% θεωρεί καλές, 14,2% θεωρεί κακές και 14,2% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, μάλλον κακές και άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί κακές, 14,2 % θεωρεί μέτριες, 14,2 % θεωρεί καλές και

14,2 % θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί μέτριες και 14,2% θεωρεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί μέτριες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί κακές και αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου, 14,2% θεωρεί μέτριες και αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα, 14,2% θεωρεί καλές και αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 14,2% θεωρεί πολύ καλές και αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί μέτριες και αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 14,2% θεωρεί καλές και αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εσωτερικός ασθενής στην Χειρουργική κλινική του νοσοκομείου. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου που μας απάντησε μέτριες, αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Επομένως θα μπορούσαμε να χαρακτηρίσουμε μέτριες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες από την στιγμή που έχουμε το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (42,8 %) σ' αυτό το βαθμό αξιολόγησης.

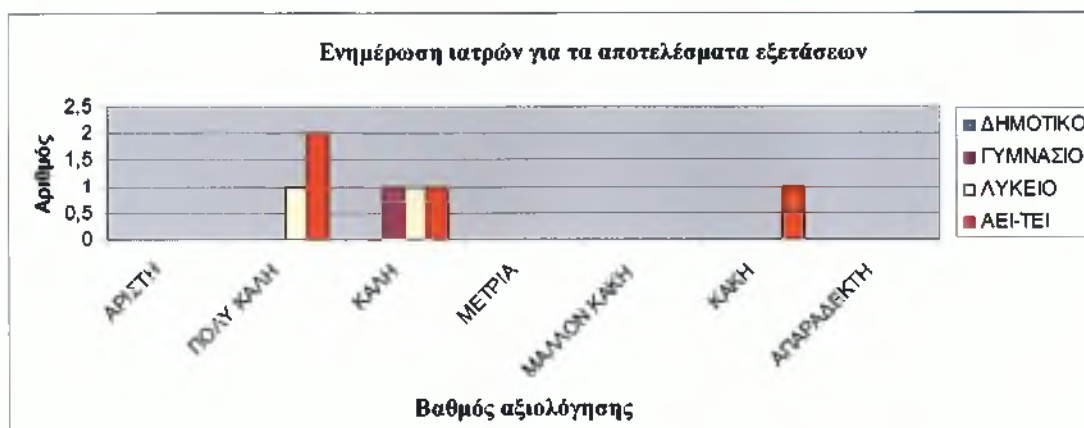
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.13. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή διοικητικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.1.13.:Αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 57% των ερωτηθεισών θεωρεί πολύ καλές, 28,5% θεωρεί μέτριες και 14,2% θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, κακές, μάλλον κακές και άριστες τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί μέτριες και 42,8 % θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί μέτριες και 14,2% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου μας απάντησε καλές οι διοικητικές υπηρεσίες. Συμπερασματικά θα μπορούσαν να χαρακτηριστούν οι διοικητικές υπηρεσίες πολύ καλές διότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (57%) θεωρούν πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες με σημαντική διαφορά ποσοστού ερωτηθεισών από τη βαθμολογία καλές (28,6 %).

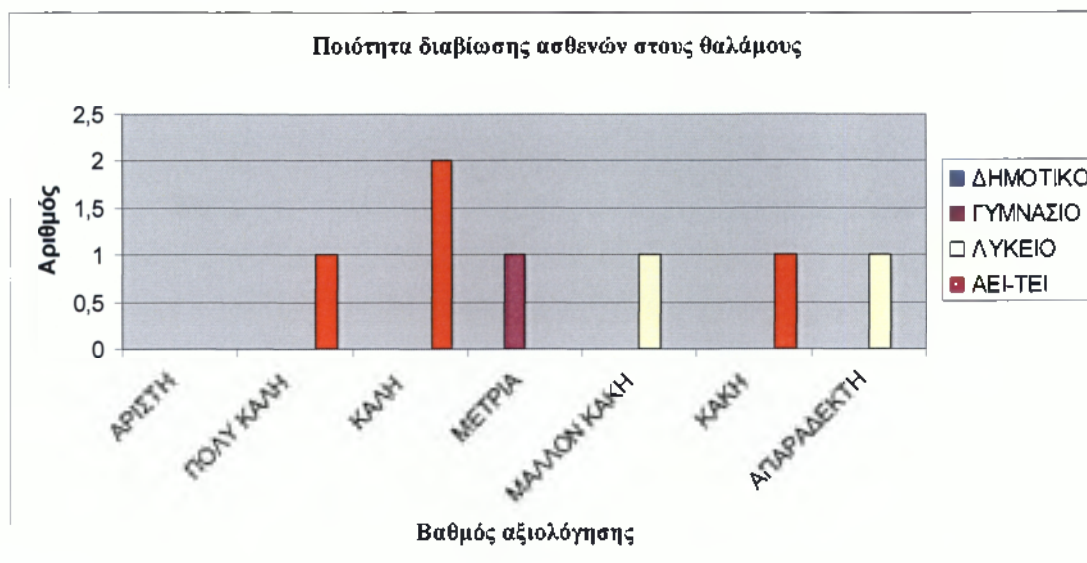
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.14. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.1.14.:Αξιολόγηση ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι 85,7% των ερωτηθεισών μας απάντησαν, ότι η ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων είναι από καλή έως πολύ καλή και 14,2% μόνο θεωρεί κακή την ενημέρωση των ιατρών. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη, κακή, μάλλον κακή, μέτρια και άριστη την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί κακή και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία, 14,2% θεωρεί καλή και αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα και από 28,5 % που θεωρεί πολύ καλή, 14,2% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 14,2% αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί καλή και αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 14,2% θεωρεί πολύ καλή και αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Χειρουργική κλινική του νοσοκομείου. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Θα μπορούσαμε να συμπεράνουμε, ότι η ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων θεωρείται από καλή έως και πολύ καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.15 παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

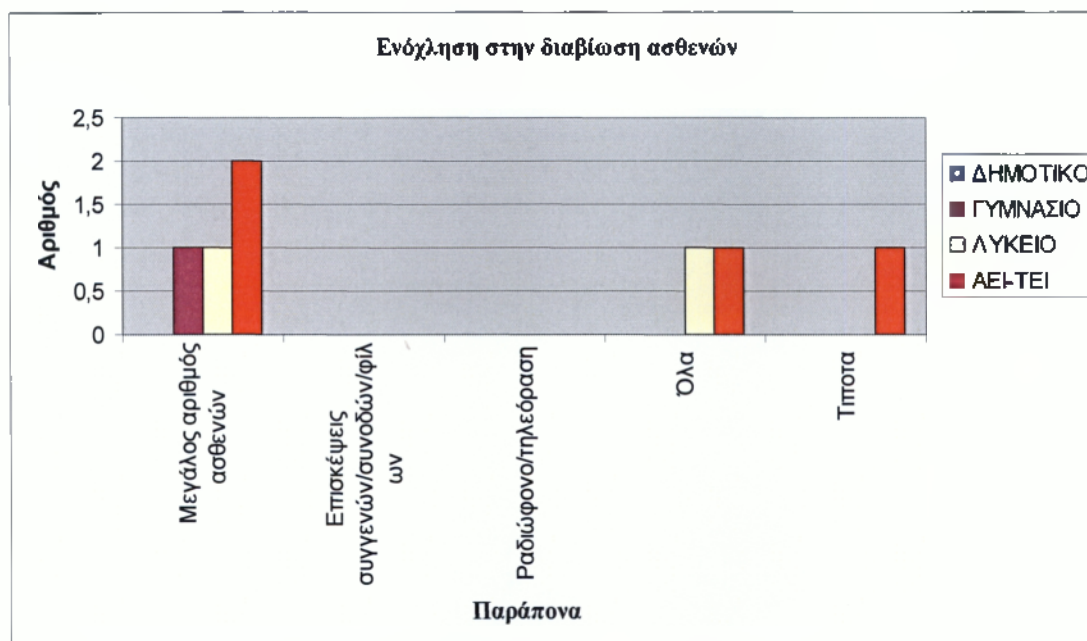


Διάγραμμα 3.1.15.:Αξιολόγηση διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μία μεταβολή στην αξιολόγηση για την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους από απαράδεκτη έως και πολύ καλή. Παρατηρούμε ότι 57% των ερωτηθεισών θεωρούν από μέτρια έως και πολύ καλή και 42,8% θεωρούν από απαράδεκτη έως και μάλλον κακή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους άριστη. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί κακή, 28,5% θεωρεί καλή και 14,2% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί απαράδεκτη και 14,2% θεωρεί μάλλον κακή τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί μέτρια τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 42,8% που θεωρούν από καλή έως πολύ καλή αξιολογούν τη διαβίωση των ασθενών σαν επισκέπτες στην καρδιολογική, Β΄ Παθολογική και Οφθαλμολογική κλινική του νοσοκομείου και 14,2% θεωρεί κακή και αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών σαν εσωτερικός ασθενής στην Α΄ Παθολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2 % θεωρεί απαράδεκτη και αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Χειρουργική κλινική του νοσοκομείου και 14,2% σαν

επισκέπτης στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου. Το ποσοστό των ερωτηθεισών (14,2%) επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί μέτρια τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους και αξιολογεί σαν επισκέπτης στην Οφθαλμολογική κλινική του νοσοκομείου. Επειδή 57% θεωρεί από μέτρια έως και πολύ καλή και 42,8% θεωρεί από απαράδεκτη έως μάλλον κακή θα μπορούσαμε να χαρακτηρίσουμε μέτρια την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους από την στιγμή που έχουμε ποσοστό 14,2 % να τη χαρακτηρίζει απαράδεκτη.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.16. παρουσιάζεται η ενόχληση των επισκεπτών-ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

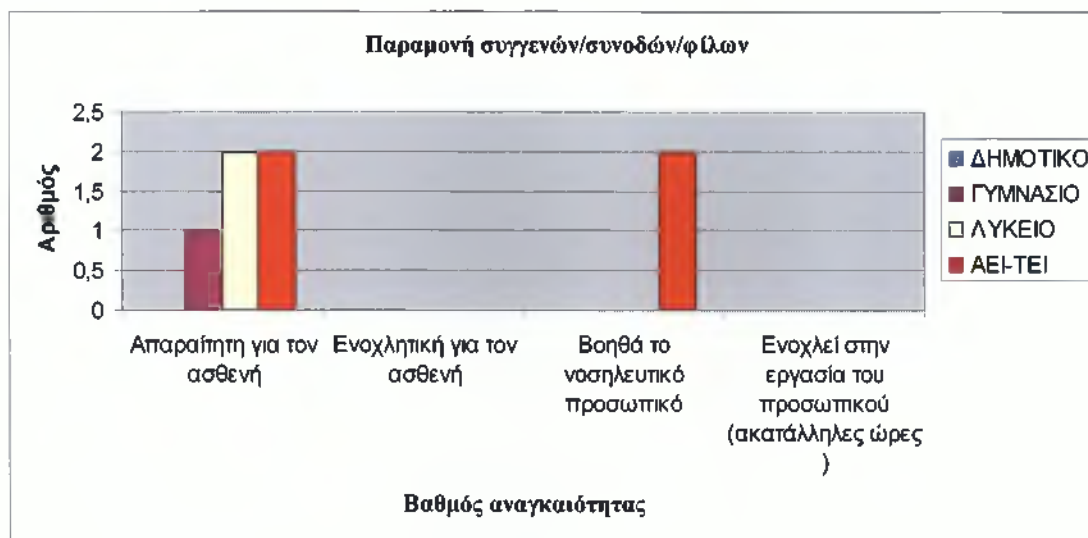


Διάγραμμα 3.1.16.: Παράπονα στη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (42,8%) θεωρεί ότι ενοχλεί ο μεγάλος αριθμός ασθενών, 28,5 % θεωρεί ότι το ενοχλούν όλα και 14,2% θεωρεί ότι δεν το ενοχλεί τίποτα. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο γι' αυτή τη περίπτωση ηλικίας των γυναικών δεν θεωρεί σαν ενόχληση τις επισκέψεις συγγενών/ συνοδών/ φίλων και το ραδιόφωνο/τηλεόραση. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,2% θεωρεί τίποτα, 14,2% θεωρεί όλα και 28,5% θεωρεί σαν ενόχληση στην διαβίωση ασθενών τον μεγάλο αριθμό ασθενών ανά

θάλαμο. Από 28,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί όλα και 14,2% θεωρεί το μεγάλο αριθμό ασθενών και το ποσοστό 14,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό επισκεπτών - ασθενών τους ενοχλεί στην διαβίωση των ασθενών, ο μεγάλος αριθμός ασθενών.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.17. παρουσιάζεται ο βαθμός αναγκαιότητας των συγγενών/ συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

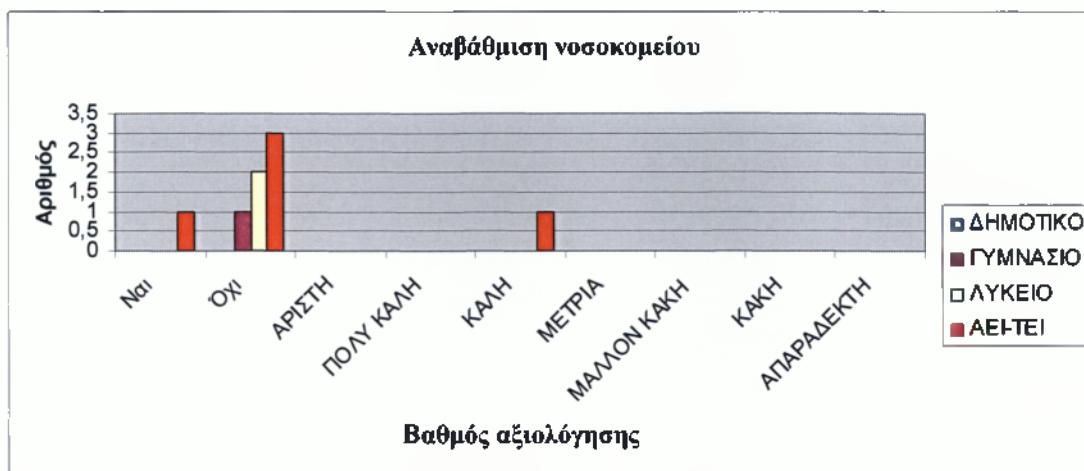


Διάγραμμα 3.1.17.: Παραμονή συγγενών/συνοδών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 71,4% θεωρεί την παραμονή συγγενών/συνοδών απαραίτητη για τον ασθενή και 28,5% θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί την παραμονή συγγενών/συνοδών ενοχλητική για τον ασθενή ή ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες). Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,5% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 28,5% θεωρεί απαραίτητη τη παραμονή συγγενών/συνοδών για τον ασθενή. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 28,5% επιπέδου Λυκείου και το ποσοστό των ερωτηθεισών 14,2% επιπέδου Γυμνασίου θεωρούν τη παραμονή συγγενών/συνοδών απαραίτητη για τον ασθενή. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών θεωρείται απαραίτητη για τον

ασθενή, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών συγκλίνει σ' αυτό το βαθμό αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.1.18 παρουσιάζεται η αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν και η αντίστοιχη αξιολόγησή της. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

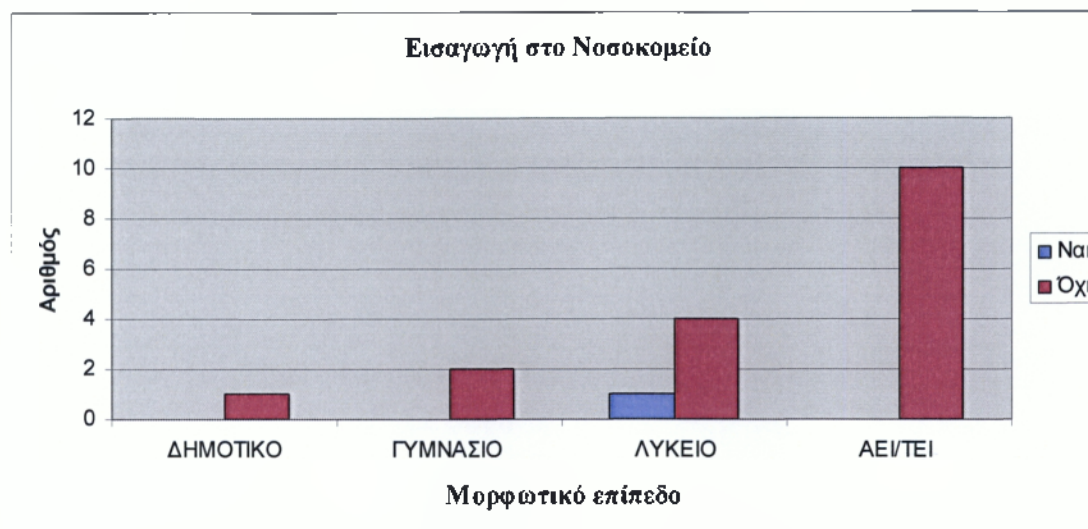


Διάγραμμα 3.1.18.: Αναβάθμιση νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 85,7% των ερωτηθεισών απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου, ενώ 14,2 % απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση και βαθμολογεί την προσπάθεια καλή. Από 57% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 42,8% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και 14,2% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και βαθμολογεί την προσπάθεια καλή. Το ποσοστό 28,5% επιπέδου Λυκείου και το ποσοστό 14,2% επιπέδου Γυμνασίου μας απάντησαν ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι δεν υπάρχει αναβάθμιση του νοσοκομείου, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών μας απάντησαν ΟΧΙ στην αναβάθμιση.

3.2. Περίπτωση γυναικών ηλικίας: 21 – 40 ετών

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.1. παρουσιάζεται ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο. Ειδικότερα ερευνάται εάν οι ασθενείς έρχονται πρώτη φορά ή όχι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 3.2.1.: Ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 94,4% δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο, έχουν έρθει και άλλες φορές και 5,5% των ερωτηθεισών μόνο έχει έρθει πρώτη φορά. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 55,5% είναι Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27,7% είναι επιπέδου Λυκείου και μόνο 5,5% των ερωτηθεισών έρχεται πρώτη φορά, 11,1% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Γυμνασίου και 5,5% είναι επιπέδου Δημοτικού. Συμπεραίνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό δεν έρχεται πρώτη φορά στο Νοσοκομείο.

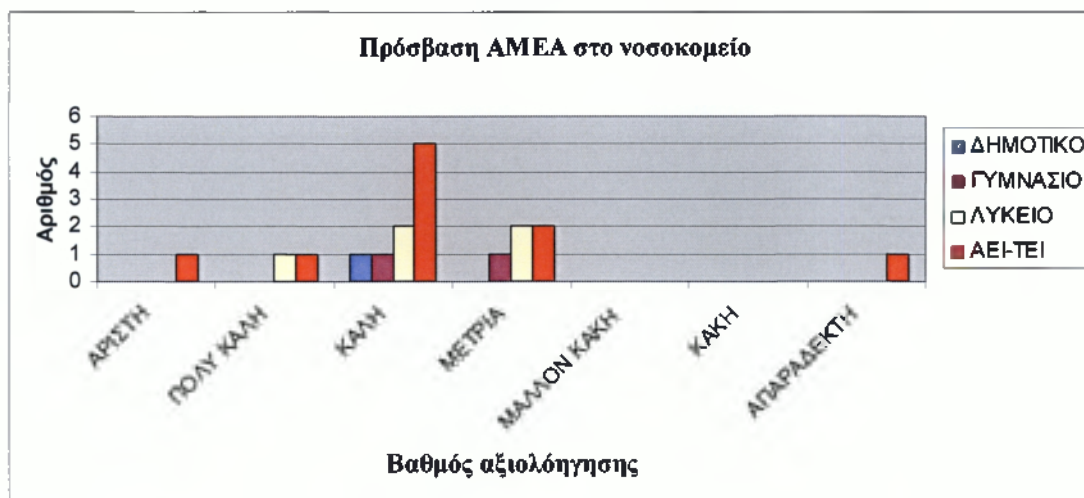
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.2. παρουσιάζονται τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς σε σχέση με την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 3.2.2.: Προβλήματα ασθενών κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι οι περισσότεροι ασθενείς κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο δεν αντιμετωπίζουν κανένα πρόβλημα. Αυτό φαίνεται από το γεγονός ότι 66,6% των ερωτηθεισών θεωρούν ότι δεν αντιμετωπίζουν κανένα πρόβλημα, 33,3% των ερωτηθεισών θεωρεί ότι αντιμετωπίζει σαν πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο Νοσοκομείο το παρκάρισμα και 5,5% μόνο θεωρεί την συγκοινωνία. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί σαν πρόβλημα κάτι άλλο εκτός από αυτά όπως για παράδειγμα, κάποιο πρόβλημα σχετικά με την τοποθέτηση του νοσοκομείου που να δυσκολεύει την προσβασιμότητα ασθενών. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 55,5% είναι Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27,7% είναι επιπέδου Λυκείου, 11,1% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 5,5% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 33,3% θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κάποια δυσκολία, 16,6% θεωρεί το παρκάρισμα και 5,5% θεωρεί την συγκοινωνία. Το ποσοστό των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου 27,7% θεωρεί κανένα πρόβλημα. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί κανένα πρόβλημα και 5,5% θεωρεί σαν πρόβλημα το παρκάρισμα. Τέλος το ποσοστό 5,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού θεωρεί σαν πρόβλημα τη συγκοινωνία. Επομένως το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών μας απάντησε ότι δεν αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο χώρο του Νοσοκομείου.

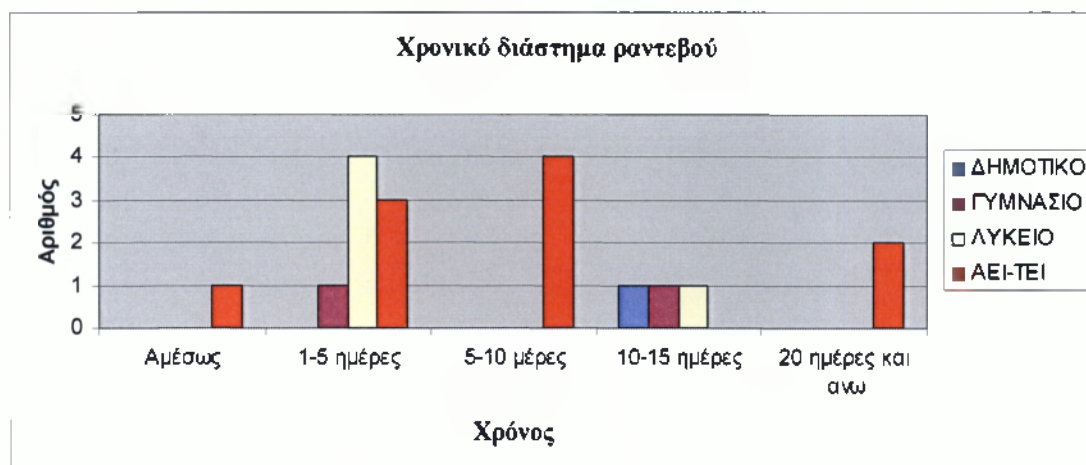
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.3 παρουσιάζεται η μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των ασθενών σε σχέση με την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.2.3.: Αξιολόγηση των ασθενών για την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι 50% των ερωτηθεισών θεωρεί καλή την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο, 27,7% θεωρεί μέτρια την πρόσβαση, 11,1% θεωρεί πολύ καλή την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο, 5,5% θεωρεί απαράδεκτη και 5,5% θεωρεί άριστη τη πρόσβαση. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί κακή και μάλλον κακή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ σχετικά με το επίπεδο δυσκολίας που αντιμετωπίζουν κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% θεωρεί απαράδεκτη, 11,1% θεωρεί μέτρια, 27,7% θεωρεί καλή, 5,5% θεωρεί πολύ καλή και 5,5% θεωρεί άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% απάντησε μέτρια, 11,1% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί μέτρια και 5,5% θεωρεί καλή και το ποσοστό των ερωτηθεισών, 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο είναι μέτρια έως καλή αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών θεωρεί καλή (66,6%) την πρόσβαση ΑΜΕΑ και το αμέσως μικρότερο ποσοστό (7,7%) μέτρια και μόνο (5,5%) μόνο βαθμολόγησε από μέτρια και κάτω (απαράδεκτη).

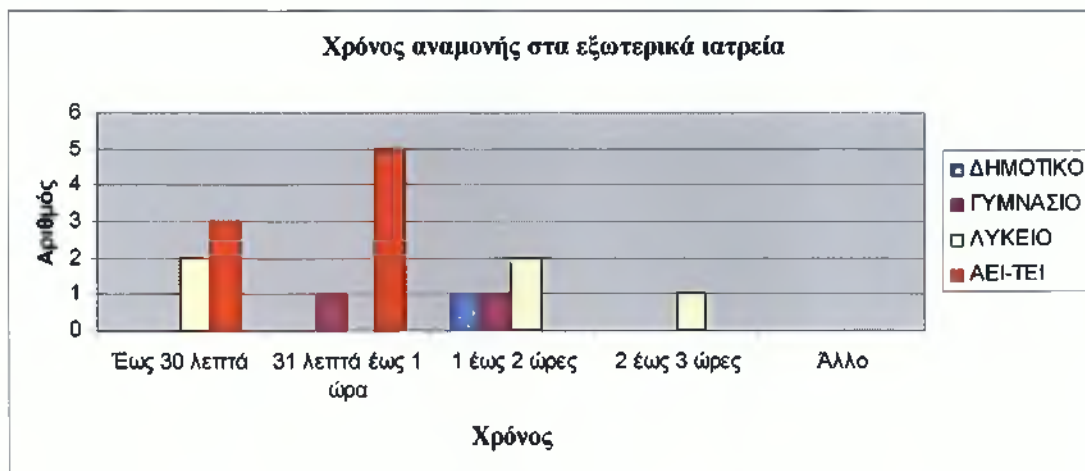
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.4 παρουσιάζεται η μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.2.4.: Μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 44,4% θεωρεί ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού είναι 1-5 ημέρες, 22,2% απάντησε 5-10 ημέρες, 16,6% απάντησε 10-15 ημέρες, 11,1% απάντησε 20 ημέρες και άνω και 5,5% απάντησε αμέσως. Από 55,5% των ερωτηθεισών μας επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% θεωρεί αμέσως, 16,6% απάντησε 1-5 ημέρες, 22,2 % απάντησε 5-10 ημέρες και 11,1% θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Παρατηρούμε δηλαδή μια μεταβολή στο χρονικό διάστημα των ραντεβού του συγκεκριμένου εκπαιδευτικού επιπέδου. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 22,2% απάντησε 10-15 ημέρες και 5,5% απάντησε 1-5 ημέρες. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% απάντησε 1-5 ημέρες και 5,5% απάντησε 10-15 ημέρες και το ποσοστό ερωτηθεισών 5,5 % επιπέδου Δημοτικού απάντησε 10-15 ημέρες. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από 1-10 ημέρες και θεωρείται πολύ καλός χρόνος, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (72,2 %) μας απάντησαν σ' αυτή την κλάση χρόνου.

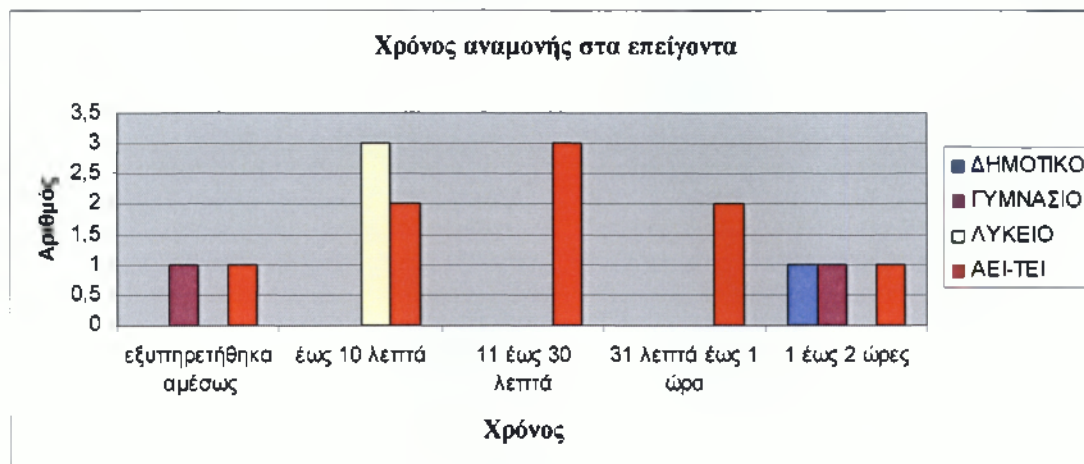
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.5. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.2.5.:Χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μία μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία από 30 λεπτά αναμονής μέχρι 2 έως 3 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 33,3% θεωρεί ότι περιμένει στην αναμονή 31 λεπτά έως 1 ώρα, 27,7 % απάντησε έως 30 λεπτά, 22,2 % απάντησε 1 έως 2 ώρες και 5,5% των ερωτηθεισών απάντησε 2 έως 3 ώρες. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4% των ερωτηθεισών (δεν απάντησαν όλες οι ερωτηθείσες μας αυτής της συγκεκριμένης εκπαιδευτικής βαθμίδας γιατί δεν έχουν χρησιμοποιήσει τα εξωτερικά ιατρεία), 27,7% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Λυκείου, 11,1% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 5,5% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 44,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 16,6% θεωρεί έως 30 λεπτά αναμονής και 27,7 % θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% θεωρεί έως 30 λεπτά, 11,1 % θεωρεί από 1 έως 2 ώρες και 5,5% θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Από 11,1% επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% απάντησε από 31 λεπτά έως 1 ώρα και 5,5% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών μας 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (33,3%) θεωρεί ότι περιμένει 31 λεπτά έως 1 ώρα αυτό σημαίνει ότι ο μέσος όρος αναμονής είναι αυτός και θεωρείται μάλλον ικανοποιητικός χρόνος, διότι υπάρχουν και ασθενείς που περιμένουν και 1 έως 2 ώρες.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.6. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

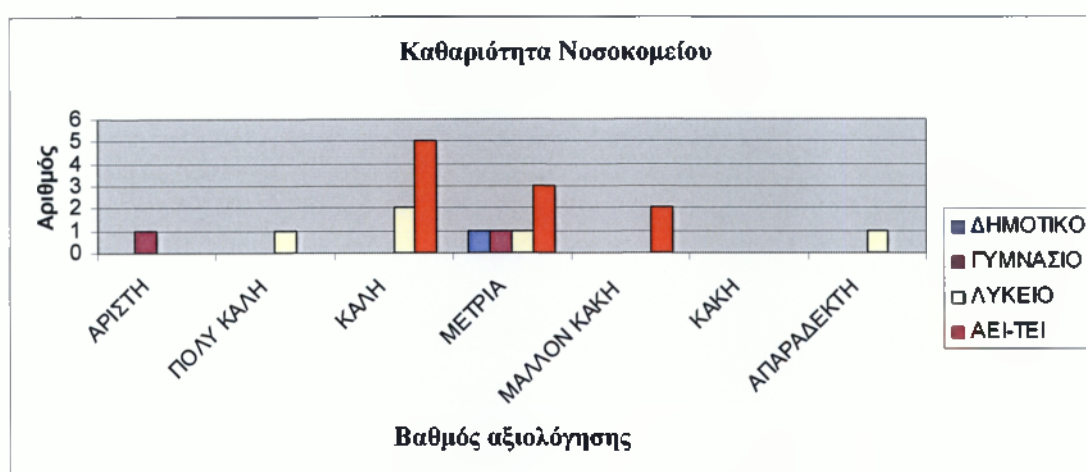


Διάγραμμα 3.2.6.:Χρόνος αναμονής στα επείγοντα.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα επείγοντα από εξυπηρετήθηκε αμέσως μέχρι 1 έως 2 ώρες που είναι εξαιρετικές περιπτώσεις. Από την μια παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 27,7% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε στο διάστημα 10 λεπτών και από την άλλη παρατηρούμε ότι έχουμε και ένα ποσοστό ερωτηθεισών 16,6%, σημαντικό ποσοστό για επείγοντα περιστατικά, που θεωρεί ότι περίμενε 1 έως 2 ώρες για να εξυπηρετηθεί. Ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, 27,7% θεωρεί ότι περίμενε στο διάστημα των 10 λεπτών, 16,6% θεωρεί ότι περίμενε 11 έως 30 λεπτά για να εξυπηρετηθεί, 16,6% θεωρεί 1 έως 2 ώρες, 11,1 % θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως και 11,1% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 50% των ερωτηθεισών (δεν απάντησαν όλες οι ερωτηθείσες αυτής της εκπαιδευτικής βαθμίδας), 16,6% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Λυκείου (δεν μας απάντησαν όλες οι ερωτηθείσες μας αυτής της εκπαιδευτικής βαθμίδας γιατί δεν έχουν χρησιμοποιήσει τα επείγοντα), 11,1% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 5,5% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 50% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% θεωρεί αμέσως, 11,1% θεωρεί έως 10 λεπτά, 16,6% θεωρεί 11 λεπτά έως 30 λεπτά, 11,1% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα και 5,5% θεωρεί 1 έως 2 ώρες, όπου η μεταβολή χρόνου φαίνεται σ' αυτό το εκπαιδευτικό επίπεδο. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 16,6% επιπέδου Λυκείου θεωρεί έως 10 λεπτά. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως και 5,5% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5%

επιπέδου Δημοτικού θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (27,7%) θεωρεί ότι εξυπηρετείται στο διάστημα των 10 λεπτών, ενώ στις υπόλοιπες περιπτώσεις δεν μπορούμε να βγάλουμε συμπεράσματα γιατί ισοσταθμίζονται τα αποτελέσματα σε κλάση χρόνου, θα τον χαρακτηρίζα μάλλον πολύ καλό σαν χρόνο αναμονής στα επείγοντα.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.7. παρουσιάζεται ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο.

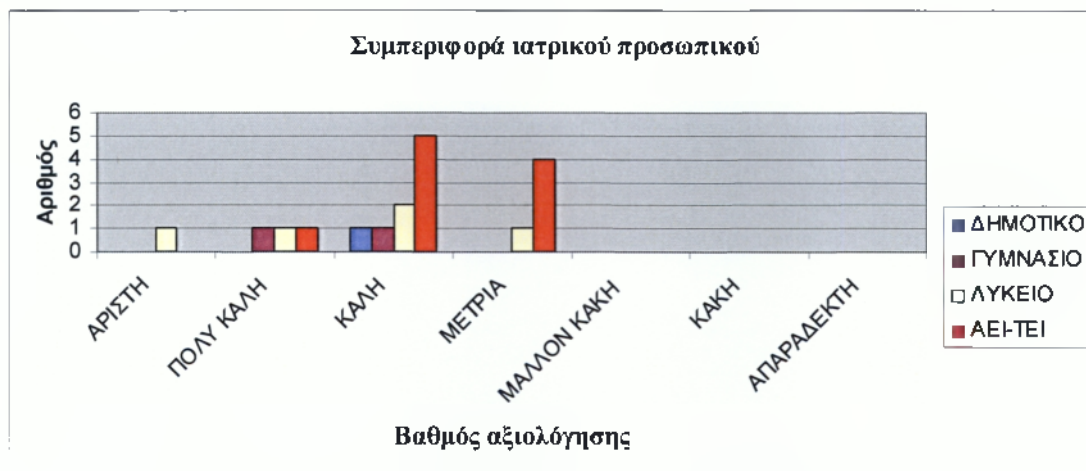


Διάγραμμα 3.2.7.: Αξιολόγηση για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά τον βαθμό αξιολόγησης για την καθαριότητα του νοσοκομείου. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 38,8% θεωρεί ότι η καθαριότητα του νοσοκομείου είναι καλή, 33,3% θεωρεί μέτρια, 11,1% θεωρεί μάλλον κακή, 5,5% θεωρεί απαράδεκτη, 5,5% θεωρεί πολύ καλή και 5,5% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 55,5%, 27,7% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Λυκείου, 11,1% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 5,5% επιπέδου Δημοτικού. Από 55,5% επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 11,1% θεωρεί μάλλον κακή, 16,6% θεωρεί μέτρια και 27,7% θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 5,5% θεωρεί απαράδεκτη, 5,5% θεωρεί μέτρια, 11,1% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί μέτρια και 5,5% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα

των χώρων του νοσοκομείου. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί μέτρια τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επειδή 38,8% των ερωτηθεισών θεωρεί την καθαριότητα του νοσοκομείου καλή και 33,3% θεωρεί μέτρια, η διαφορά είναι μικρή καθώς και 11,1% θεωρεί μάλλον κακή συμπεραίνοντας, ότι η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται μάλλον καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.8. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.2.8.: Αξιολόγηση συμπεριφοράς ιατρικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα το γεγονός ότι 50% των ερωτηθεισών μας θεωρεί καλή την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού, 27,7% θεωρεί μέτρια την συμπεριφορά τους, 16,6% θεωρεί πολύ καλή και 5,5% μόνο θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι καμία ερωτηθείσα δεν θεωρεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού απαράδεκτη, μάλλον κακή και κακή. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 22,2% θεωρεί μέτρια, 27,7% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 5,5% θεωρεί μέτρια, 11,1% θεωρεί καλή, 5,5% θεωρεί πολύ καλή και 5,5% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του

ιατρικού προσωπικού. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού μας θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 55,5% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 50% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού μέτρια και καλή ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και από 50% που αξιολογεί τα εξωτερικά ιατρεία, 44,4% αξιολογεί μέτρια και καλή την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού και στα επείγοντα είναι τα ίδια άτομα που έχουν χρησιμοποιήσει και τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού ως εσωτερικός ασθενής στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% αξιολογεί καλή την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και από 11,1% των ερωτηθεισών που αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού στα επείγοντα, 5,5% αξιολογεί μέτρια και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή. Στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα, 5,5% αξιολογεί άριστη την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου και αξιολογεί τους ιατρούς της συγκεκριμένης κλινικής. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού καλή σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή ως εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού καλή σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Επομένως σε γενικές γραμμές η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται καλή από αυτή την ηλικία των γυναικών, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθεισών απάντησε αυτό τον βαθμό αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.9. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

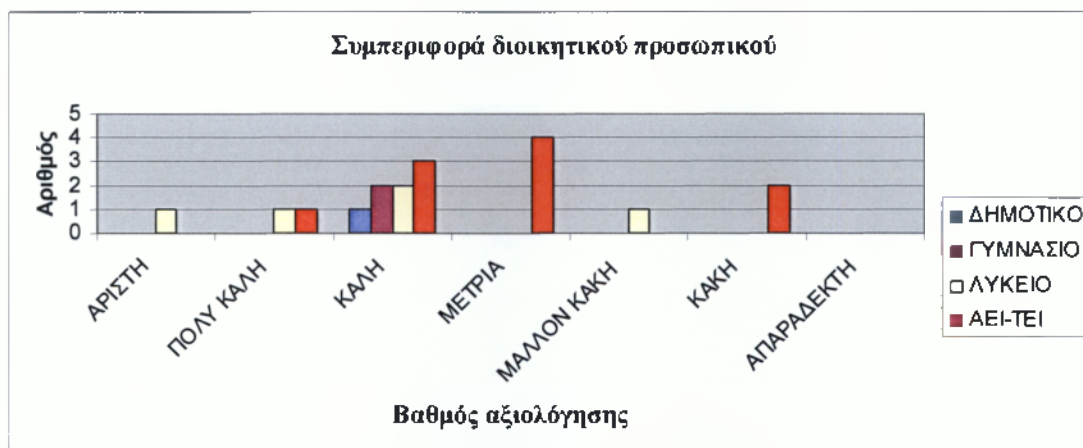


Διάγραμμα 3.2.9.: Αξιολόγηση συμπεριφοράς νοσηλευτικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στην αξιολόγηση από κακή έως πολύ καλή. Επίσης παρατηρούμε ότι 44,4% που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών θεωρεί καλή, 38,8% θεωρεί μέτρια, 5,5% θεωρεί κακή, 5,5% θεωρεί μάλλον κακή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη και άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% θεωρεί κακή, 5,5% θεωρεί μάλλον κακή, 16,6% θεωρεί μέτρια και 27,7% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 22,2% θεωρεί μέτρια και 5,5% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή και το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 55,5% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 50% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μάλλον κακή, μέτρια και καλή ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και από 50 % που αξιολογεί τα εξωτερικά ιατρεία, 44,4% αξιολογεί μάλλον κακή, μέτρια και καλή την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού και στα επείγοντα, τα ίδια άτομα είναι που έχουν χρησιμοποιήσει και τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα και 5,5% αξιολογεί κακή την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού ως εσωτερικός

ασθενής στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% αξιολογεί μέτρια την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και 11,1% αξιολογεί μέτρια την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού στα επείγοντα ως εξωτερικοί ασθενείς. Στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα, 5,5% αξιολογεί καλή την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού καλή σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή ως εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού καλή σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Επομένως σε γενικές γραμμές η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται μάλλον καλή γιατί η διαφορά από μέτρια σε καλή είναι μικρή, της τάξης του 5,5%.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.10. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

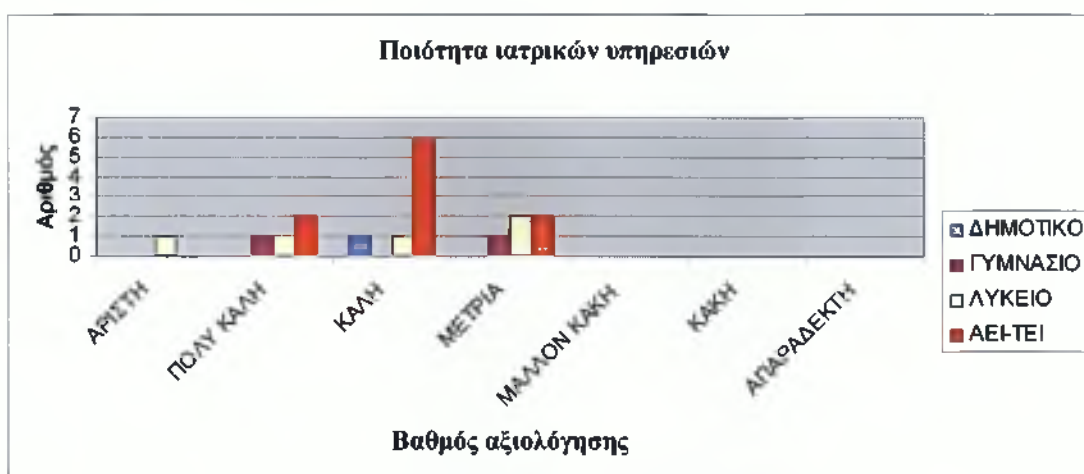


Διάγραμμα 3.2.10.: Αξιολόγηση συμπεριφοράς διοικητικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στην αξιολόγηση της συμπεριφοράς του διοικητικού προσωπικού από κακή έως και άριστη η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 44,4% θεωρεί καλή, 22,2% θεωρεί μέτρια, 11,1% θεωρεί κακή, 5,5%

θεωρεί μάλλον κακή και 5,5% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 11,1% θεωρεί κακή, 22,2% θεωρεί μέτρια, 16,6% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 5,5% θεωρεί μάλλον κακή, 11,1% θεωρεί καλή, 5,5% θεωρεί πολύ καλή και 5,5% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Το ποσοστό των ερωτηθέντων 11,1% επιπέδου Γυμνασίου και το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού καλή. Επειδή 44,4% ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου θεωρεί καλή και 22,2% θεωρεί μέτρια τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού μπορούμε να συμπεράνουμε ότι θεωρείται καλή από αυτή την ηλικία των γυναικών.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.11. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

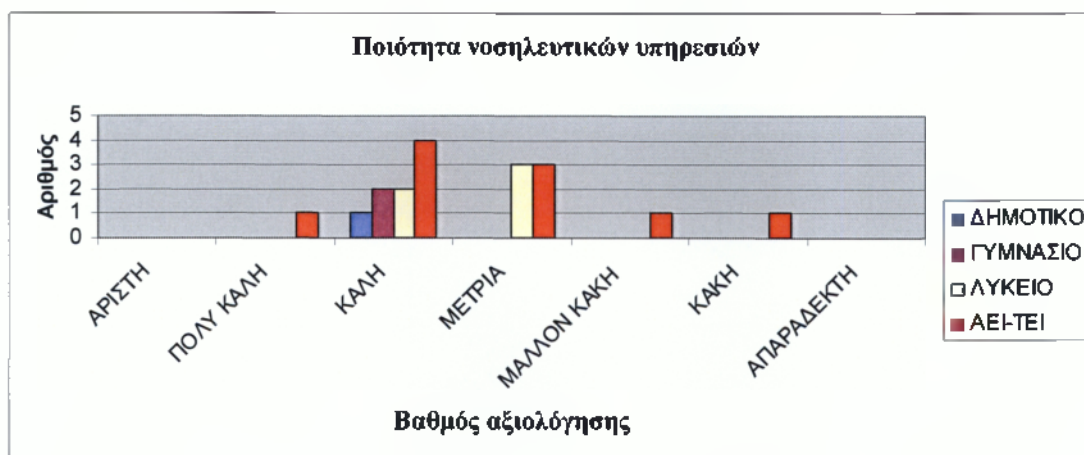


Διάγραμμα 3.2.11.:Αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 44,4% θεωρεί καλές, 33,3% θεωρεί μέτριες, 22,2% θεωρεί πολύ καλές και 5,5% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί τις ιατρικές υπηρεσίες απαράδεκτες, κακές και μάλλον κακές. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης 11,1% θεωρεί μέτριες, 33,3% θεωρεί καλές και 11,1% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 27,7% των

ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% θεωρεί μέτριες, 5,5% θεωρεί καλές, 5,5% θεωρεί πολύ καλές και 5,5% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί μέτριες και 5,5% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 55,5% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες μέτριες, 33,3% καλές και 11,1% πολύ καλές ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και από 50% που αξιολογεί τα εξωτερικά ιατρεία, 44,4% αξιολογεί καλές και πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες και στα επείγοντα, τα ίδια άτομα είναι που έχουν χρησιμοποιήσει και τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα και 5,5% αξιολογεί μέτριες τις ιατρικές υπηρεσίες ως εσωτερικός ασθενής στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% αξιολογεί μέτριες τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία, 5,5% αξιολογεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα και 5,5% αξιολογεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες στα επείγοντα ως εξωτερικός ασθενής. Στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα, 5,5% αξιολογεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% αξιολογεί μέτριες τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και 5,5% αξιολογεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες ως εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες καλές σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Επομένως οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές από αυτή την ηλικία των γυναικών, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό μας απάντησε καλές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.12. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

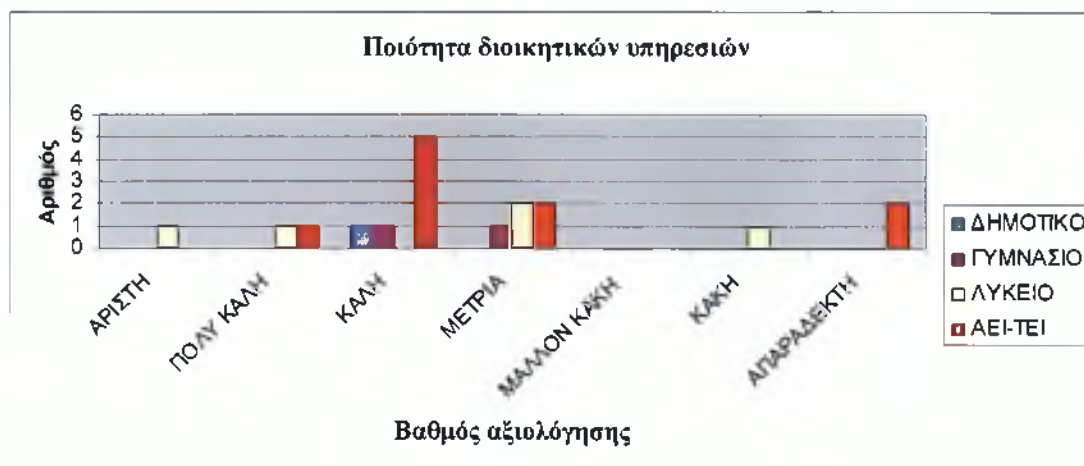


Διάγραμμα 3.2.12.:Αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά το βαθμό αξιολόγησης των νοσηλευτικών υπηρεσιών από κακές έως και πολύ καλές. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 50% θεωρεί καλές, 33,3 % θεωρεί μέτριες, 5,5% θεωρεί κακές, 5,5% θεωρεί μάλλον κακές και 5,5% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% θεωρεί κακές, 5,5% θεωρεί μάλλον κακές, 16,6% θεωρεί μέτριες, 22,2% θεωρεί καλές και 5,5% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 16,6% θεωρεί μέτριες και 11,1% θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 11,1% επιπέδου Γυμνασίου και το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρούν καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 55,5% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες κακές, 5,5% μάλλον κακές, 16,6% μέτριες και 22,2% καλές ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και από 50% που αξιολογεί τα εξωτερικά ιατρεία, 44,4% αξιολογεί στα επείγοντα, 5,5% μάλλον κακές, 16,6 % μέτριες και 22,2 % καλές οι νοσηλευτικές υπηρεσίες, (τα ίδια άτομα είναι που έχουν χρησιμοποιήσει και τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα) και 5,5% αξιολογεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες ως εσωτερικός ασθενής στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% αξιολογεί μέτριες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά

ιατρεία, 11,1% αξιολογεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα. Στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα, 5,5% αξιολογεί μέτριες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Το ποσοστό 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου αξιολογεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες καλές σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον καλές από αυτή την ηλικία των γυναικών γιατί η διαφορά από μέτριες σε καλές είναι της τάξης του 16,6% που αναπληρώνεται πλην μιας ερωτηθείσας από 11,1% των ερωτηθεισών που δεν ικανοποιημένες (κακές και μάλλον κακές).

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.13. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή διοικητικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

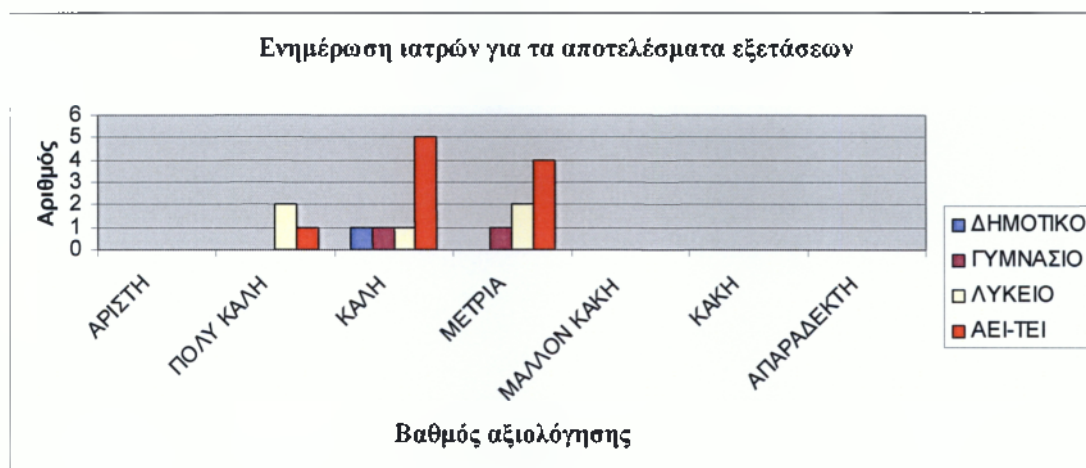


Διάγραμμα 3.2.13.: Αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά τον βαθμό αξιολόγησης των διοικητικών υπηρεσιών από απαράδεκτες έως και άριστες εκτός από μάλλον κακές που δεν θεωρεί κανένας. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 38,8% θεωρεί καλές, 27,7% θεωρεί μέτριες, 11,1% θεωρεί απαράδεκτες, 11,1% θεωρεί πολύ καλές, 5,5% θεωρεί κακές και 5,5% θεωρεί άριστες τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας

εκπαίδευσης, 11,1% θεωρεί απαράδεκτες, 11,1% θεωρεί μέτριες, 27,7% θεωρεί καλές και 5,5% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 5,5% θεωρεί απαράδεκτες, 11,1% θεωρεί μέτριες, 5,5% θεωρεί πολύ καλές και 5,5% θεωρεί άριστες τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί μέτριες και 5,5% θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι διοικητικές υπηρεσίες είναι μάλλον καλές διότι η διαφορά ποσοστού ερωτηθεισών από μέτριες σε καλές είναι της τάξης του 11,1% που αναπληρώνεται από 11,1% που θεωρεί απαράδεκτες.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.14 παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

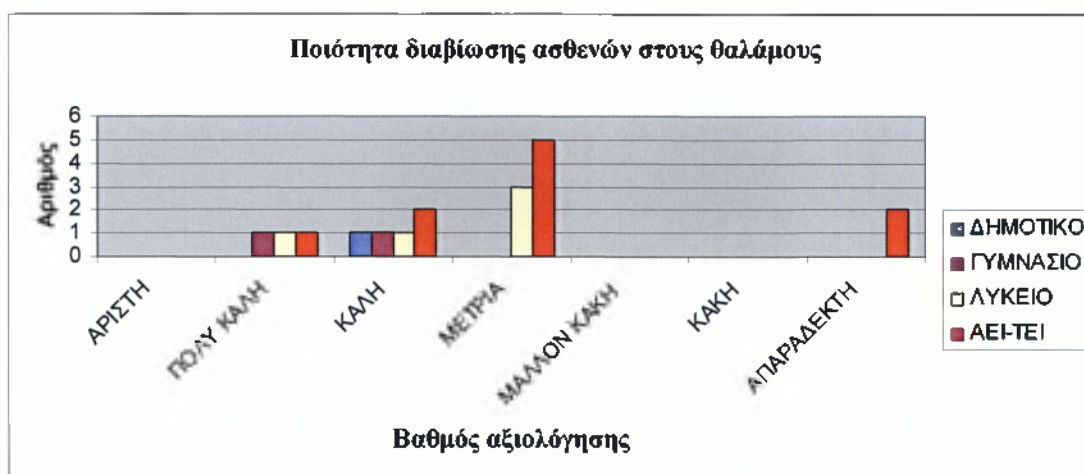


Διάγραμμα 3.2.14.: Αξιολόγηση ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθεισών 44,4% θεωρεί ότι η ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων είναι καλή, 38,8% θεωρεί μέτρια και 11,1% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί ότι η ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων είναι απαράδεκτη, κακή, μάλλον κακή και άριστη. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 22,2% θεωρεί μέτρια, 27,7% θεωρεί καλή και 5,5%

θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων και την θεραπεία. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% θεωρεί μέτρια, 5,5% θεωρεί καλή και 11,1% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί μέτρια και 5,5% θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, από 55,5% των ερωτηθεισών που είναι Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 22,2% αξιολογεί μέτρια, 22,2% αξιολογεί καλή και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και 22,2% αξιολογεί μέτρια και 22,2% αξιολογεί καλή την ενημέρωση των ιατρών στα επείγοντα, είναι τα ίδια άτομα που έχουν χρησιμοποιήσει και τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα, 5,5% αξιολογεί καλή την ενημέρωση των ιατρών ως εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 5,5% αξιολογεί μέτρια και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία, 5,5% αξιολογεί μέτρια και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών ως εξωτερικοί ασθενείς στα επείγοντα. Στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα, 5,5% αξιολογεί καλή την ενημέρωση των ιατρών σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% αξιολογεί μέτρια σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα και 5,5% αξιολογεί καλή την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί καλή την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων είναι καλή διότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 44,4% συγκλίνει σ' αυτό το βαθμό αξιολόγησης και δεν υπάρχει κάποιο άτομο που να μην είναι ικανοποιημένο.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.15. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

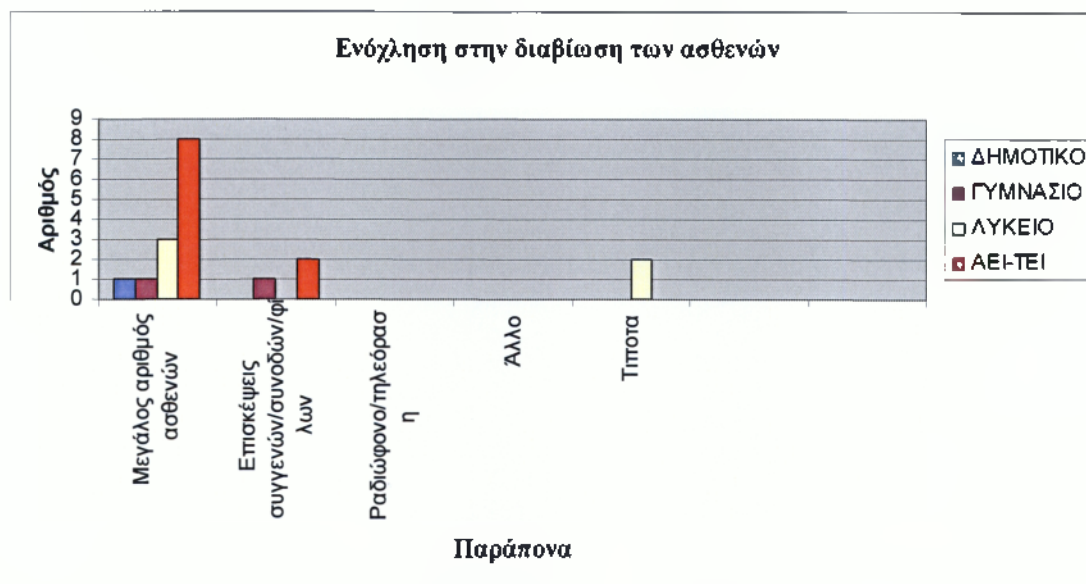


Διάγραμμα 3.2.15.: Αξιολόγηση διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 44,4% θεωρεί μέτρια, 27,7% θεωρεί καλή, 16,6% θεωρεί πολύ καλή και 11,1% θεωρεί απαράδεκτη τη διαβίωση ασθενών. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί κακή, μάλλον κακή και άριστη τη διαβίωση των ασθενών. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 11,1% θεωρεί απαράδεκτη, 27,7% θεωρεί μέτρια, 11,1% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 16,6% θεωρεί μέτρια, 5,5% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί καλή και 5,5% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27,7% αξιολογεί μέτρια την διαβίωση ασθενών σαν επισκέπτες στην καρδιολογική, 11,1% αξιολογεί απαράδεκτη και 11,1% αξιολογεί καλή τη διαβίωση των ασθενών στην Α Παθολογική κλινική και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% αξιολογεί μέτρια την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους ως επισκέπτες στην ΩΡΛ κλινική και από 11,1% που αξιολογεί την

διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, 5,5% αξιολογεί μέτρια και 5,5% αξιολογεί πολύ καλή στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου. Στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα, 5,5% αξιολογεί καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Γυναικολογική κλινική του νοσοκομείου. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 11,1% επιπέδου Γυμνασίου αξιολογεί καλή και πολύ καλή την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους σαν επισκέπτες στην Α΄ Παθολογική κλινική του νοσοκομείου. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί καλή την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους σαν επισκέπτως στην παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται μάλλον καλή διότι η διαφορά ποσοστού ερωτηθεισών από μέτρια σε καλή είναι της τάξης του 16,6% που αναπληρώνεται από 16,6% των ερωτηθεισών που θεωρούν πολύ καλή, όμως υπάρχει και ένα ποσοστό 11,1% που θεωρεί απαράδεκτη τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.16. παρουσιάζεται η ενόχληση των επισκεπτών-ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.2.16.: Παράπονα στη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 72,2% θεωρεί ότι το ενοχλεί ο μεγάλος αριθμός ασθενών, 11,1% θεωρεί ότι το ενοχλούν οι επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων και 5,5% θεωρεί ότι δεν το ενοχλεί τίποτα. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 11,1% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών και 44,4% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,1% θεωρεί τίποτα και 16,6% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών και 5,5% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό επισκεπτών - ασθενών τους ενοχλεί στην διαβίωση των ασθενών ο μεγάλος αριθμός ασθενών.

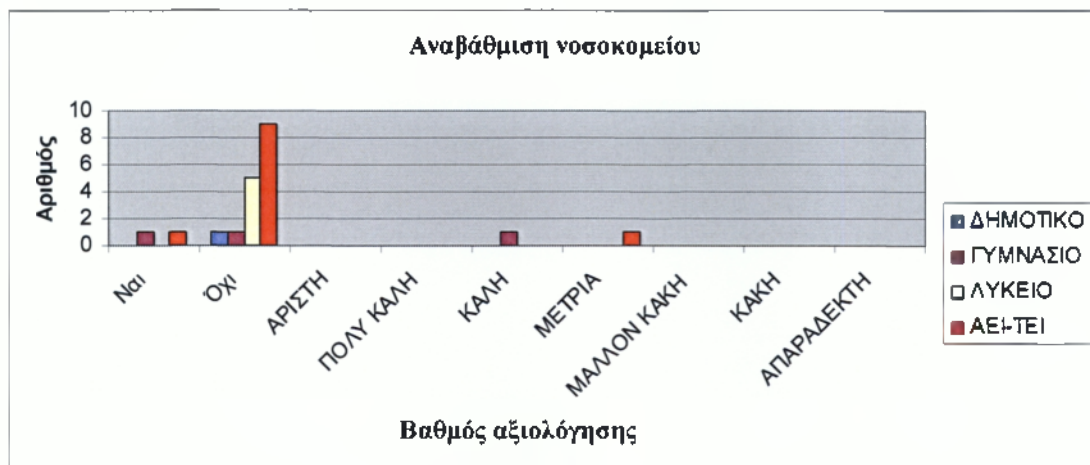
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.17. παρουσιάζεται ο βαθμός αναγκαιότητας των συγγενών/ συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.2.17.: Παραμονή συγγενών/συνοδών στους θαλάμους.

Στο διάγραμμα παρατηρούμε μια μεταβολή όσον αφορά τον βαθμό αναγκαιότητας παραμονής συγγενών/συνοδών στους θαλάμους. Παρατηρούμε, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 66,6% θεωρεί την παραμονή συγγενών/συνοδών απαραίτητη για τον ασθενή, 22,2% θεωρεί πως η παραμονή συγγενών/συνοδών ενοχλεί την εργασία του προσωπικού και 11,1% θεωρεί ενοχλητική για τον ασθενή τη παραμονή συγγενών/συνοδών. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί πως η παραμονή συγγενών/συνοδών βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 33,3% θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών είναι απαραίτητη για τον ασθενή, 11,1% τη θεωρεί ενοχλητική για τον ασθενή και 11,1% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού. Από 27,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 22,2% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή και 5,5% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού και 5,5% θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών είναι απαραίτητη για τον ασθενή. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών είναι απαραίτητη για τον ασθενή. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών απάντησε αυτό το βαθμό αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.2.18. παρουσιάζεται η αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν και η αντίστοιχη αξιολόγησή της. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.2.18.: Αναβάθμιση νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 88,8% των ερωτηθεισών απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του Νοσοκομείου, ενώ 11,1% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση και βαθμολογούν την προσπάθεια μέτρια και καλή αντίστοιχα. Από 55,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 50% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και 5,5% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και βαθμολογεί την προσπάθεια μέτρια. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 27,7% επιπέδου Λυκείου απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Από 11,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και 5,5% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και βαθμολογεί την προσπάθεια καλή. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθεισών 5,5% επιπέδου Δημοτικού, μας απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι δεν υπάρχει αναβάθμιση του νοσοκομείου, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν.

3.3. Περίπτωση γυναικών ηλικίας: 41 – 60 ετών

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.1. παρουσιάζεται ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο. Ειδικότερα ερευνάται εάν οι ασθενείς έρχονται πρώτη φορά ή όχι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 3.3.1.: Ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 80,7% των ερωτηθεισών δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο, έχουν έρθει και άλλες φορές και 19,2% των ερωτηθεισών μόνο έχουν έρθει πρώτη φορά. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 38,4%, επίπεδου Λυκείου είναι 30,7%, επίπεδου Γυμνασίου είναι 11,5% και 19,2% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Δημοτικού. Συμπεραίνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών, δεν έρχεται πρώτη φορά στο Νοσοκομείο ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου.

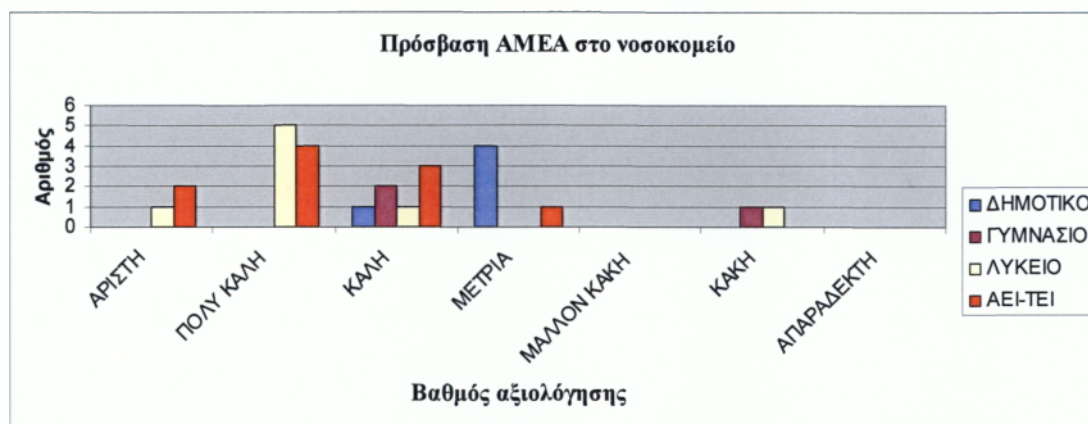
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.2. παρουσιάζονται τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς σε σχέση με την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 3.3.2.: Προβλήματα ασθενών κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 61,5% κατά την πρόσβασή του στο Νοσοκομείο δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα, 30,7 % θεωρεί ότι αντιμετωπίζει σαν πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο νοσοκομείο το παρκάρισμα και 7,7% θεωρεί την συγκοινωνία. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί σαν πρόβλημα κάτι άλλο εκτός από αυτά, όπως για παράδειγμα κάποιο πρόβλημα σχετικά με την τοποθέτηση του νοσοκομείου που να δυσκολεύει την προσβασιμότητα ασθενών. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 19,2% θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει καμία δυσκολία κατά την πρόσβασή του στο νοσοκομείο και 19,2% θεωρεί ότι αντιμετωπίζει σαν δυσκολία το παρκάρισμα. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 23% θεωρεί κανένα πρόβλημα, 3,8% θεωρεί το παρκάρισμα και 3,8% θεωρεί τη συγκοινωνία. Το ποσοστό 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί κανένα πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο νοσοκομείο. Τέλος από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 7,7% θεωρεί κανένα πρόβλημα, 7,7% θεωρεί σαν πρόβλημα το παρκάρισμα και 3,8% θεωρεί τη συγκοινωνία. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (61,5%) θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο χώρο του νοσοκομείου.

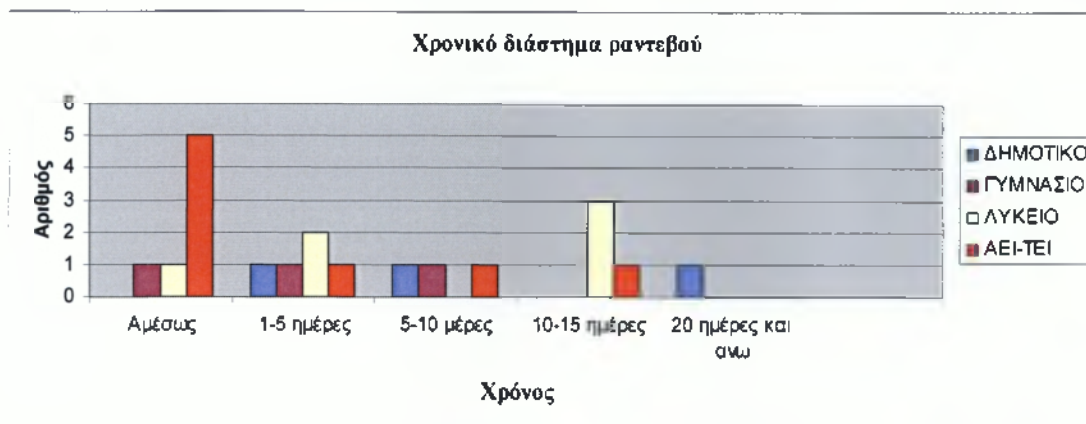
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.3 παρουσιάζεται η μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των ασθενών σε σχέση με την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.3.3.: Αξιολόγηση των ασθενών για την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 34,6% θεωρεί πολύ καλή, 27% θεωρεί καλή, 19,2% θεωρεί μέτρια, 11,5% θεωρεί άριστη και 7,7% θεωρεί κακή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ σχετικά με το επίπεδο δυσκολίας που αντιμετωπίζουν κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 3,8% θεωρεί μέτρια, 11,5% θεωρεί καλή, 15,4% θεωρεί πολύ καλή και 7,7% θεωρεί άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί κακή, 3,8% θεωρεί καλή, 19,2% θεωρεί πολύ καλή και 3,8% θεωρεί άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί κακή και 7,7% θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 15,3% θεωρεί μέτρια και 3,8% θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο θεωρείται πολύ καλή από αυτή την ηλικία αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (34,6%) θεωρεί αυτό το βαθμό αξιολόγησης και επιπλέον έχουμε ένα ποσοστό ερωτηθεισών (11,5 %) που μας απάντησε άριστη.

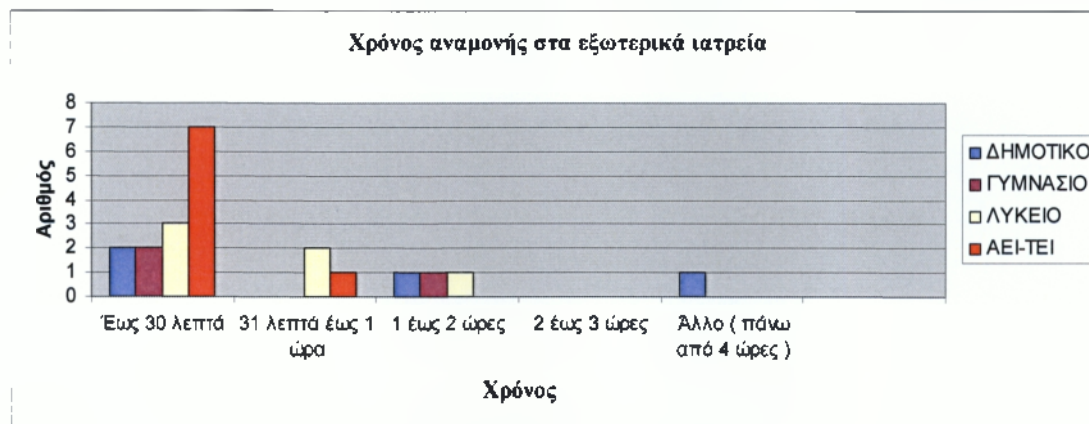
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.4 παρουσιάζεται η μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.3.4.: Μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης παρατηρούμε, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 26,9% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 19,2% θεωρεί 1 - 5 ημέρες, 15,3% θεωρεί 10 - 15 ημέρες, 11,5% θεωρεί 5 - 10 ημέρες και 3,8% μόνο θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 30,7% των ερωτηθεισών, επιπέδου Λυκείου είναι 23%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 11,5% και 11,5% των ερωτηθεισών μας είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 19,2% θεωρεί αμέσως, 3,8% θεωρεί 1 - 5 ημέρες, 3,8% θεωρεί 5 - 10 ημέρες και 3,8% θεωρεί 10 - 15 ημέρες το χρονικό διάστημα των ραντεβού. Από 23% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% απάντησε αμέσως, 7,7% θεωρεί 1 - 5 ημέρες και 11,5% θεωρεί 10 - 15 ημέρες το χρονικό διάστημα των ραντεβού. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί αμέσως, 3,8% θεωρεί 1 - 5 ημέρες και 3,8% θεωρεί 5 - 10 ημέρες το χρονικό διάστημα των ραντεβού. Τέλος από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 3,8% θεωρεί 1 - 5 ημέρες, 3,8% θεωρεί 5 - 10 ημέρες και 3,8% θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Επομένως συμπεραίνουμε, ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από αμέσως που θεωρεί το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (26,9%) έως πέντε 5 ημέρες που απάντησε (19,2%) των ερωτηθεισών.

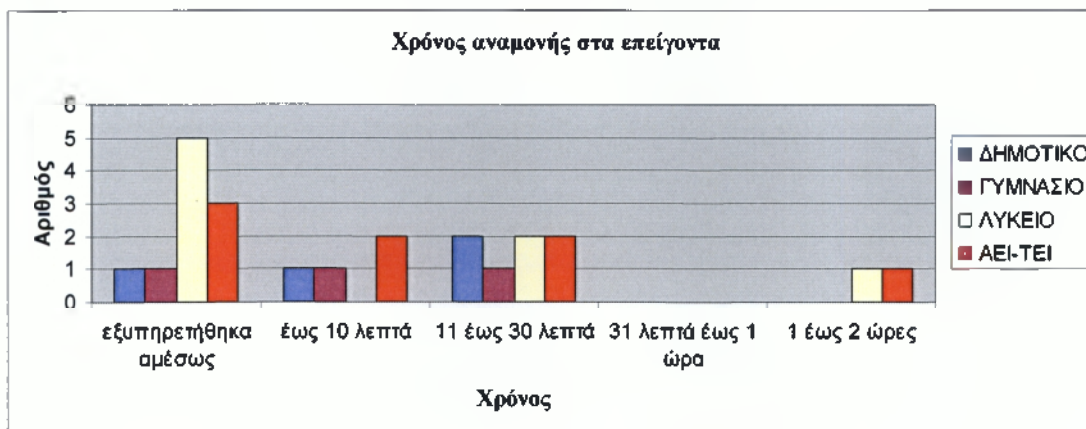
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.5 παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.3.5.:Χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μία μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία από έως 30 λεπτά αναμονής μέχρι και πάνω από 4 ώρες. Επίσης παρατηρούμε, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 53,8% θεωρεί ότι περιμένει στην αναμονή έως 30 λεπτά, δηλαδή εξυπηρετούνται αμέσως, το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 11,5% θεωρεί ότι περιμένει από 31 λεπτά έως 1 ώρα και από 1 ώρα έως 2 ώρες και 3,8% θεωρεί πάνω από τέσσερις ώρες. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 30,7% των ερωτηθεισών, επιπέδου Λυκείου είναι 23%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 11,5% και 15,3% των ερωτηθεισών μας είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27% θεωρεί έως 30 λεπτά αναμονής και 3,8% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα αναμονής. Από 23% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 11,5% θεωρεί έως 30 λεπτά, 7,7% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα και 3,8% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες αναμονής. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 7,7% θεωρεί έως 30 λεπτά και 3,8% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες. Τέλος από 15,3% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 7,7% θεωρεί έως 30 λεπτά, 3,8% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες και 3,8% θεωρεί πάνω από 4 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (53,8%) θεωρεί ότι περιμένει έως 30 λεπτά αυτό σημαίνει ότι ο μέσος όρος αναμονής είναι αυτός και θεωρείται πολύ καλός χρόνος.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.6. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.3.6.:Χρόνος αναμονής στα επείγοντα.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα επείγοντα από ασθενείς που εξυπηρετήθηκαν από αμέσως μέχρι 1 έως 2 ώρες που είναι εξαιρετικές περιπτώσεις. Παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 38,4% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 27% θεωρεί από 11 λεπτά έως 30 λεπτά αναμονής, 15,3% θεωρεί έως 10 λεπτά αναμονής και 7,7% θεωρεί από 1 ώρα έως 2 ώρες αναμονής στα επείγοντα. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 30,7% των ερωτηθεισών, όπου η μεταβολή χρόνου φαίνεται σ' αυτό το εκπαιδευτικό επίπεδο, 30,7% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Λυκείου, 11,5% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Γυμνασίου και 15,3% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 11,5% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 7,7% θεωρεί έως 10 λεπτά αναμονής, 7,7% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά και 3,8% θεωρεί από 1 ώρα έως 2 ώρες αναμονής. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 19,2% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 7,7% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά και 3,8% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες αναμονής. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 3,8% θεωρεί έως 10 λεπτά και 3,8% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά αναμονής. Τέλος από 15,3% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 3,8% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 3,8% θεωρεί έως 10 λεπτά και 7,7% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά αναμονής στα επείγοντα. Επειδή (38,4%) των ερωτηθεισών μας απάντησε ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως και το αμέσως μικρότερο ποσοστό

ερωτηθεισών (27%) θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά, η διαφορά είναι της τάξης του 11,4% συμπεραίνοντας ότι ο χρόνος αναμονής είναι ικανοποιητικός.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.7. παρουσιάζεται ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο.

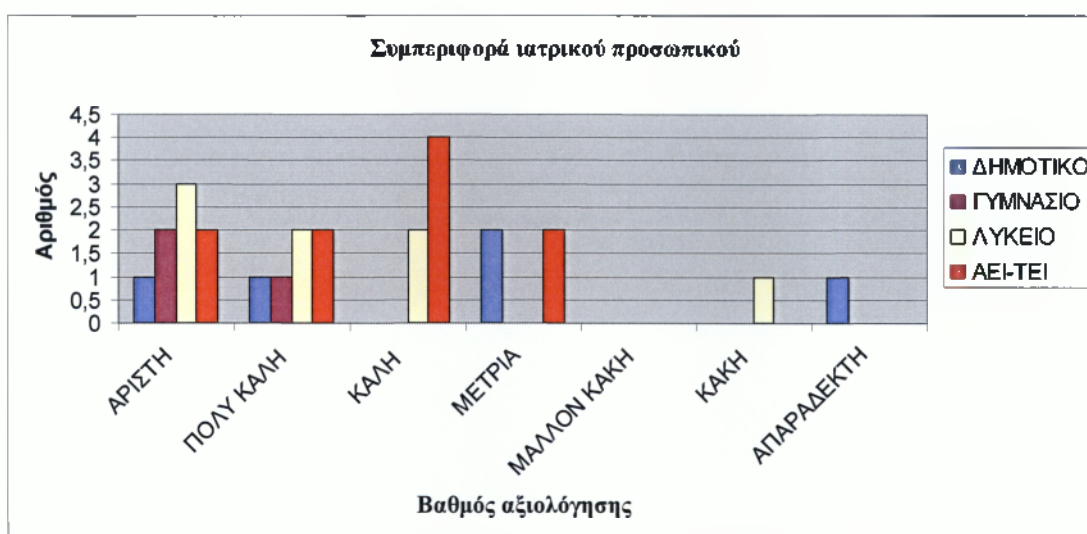


Διάγραμμα 3.3.7.: Αξιολόγηση για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά τον βαθμό αξιολόγησης για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου από απαράδεκτη έως και άριστη, εκτός από κακή και μάλλον κακή που δεν θεωρεί κανένα άτομο. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 53,8% θεωρεί καλή, 27% θεωρεί πολύ καλή, 7,7% θεωρεί απαράδεκτη, 7,7% θεωρεί μέτρια και 3,8% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 38,4% των ερωτηθεισών, 30,7% είναι επιπέδου Λυκείου, 11,5% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 19,2% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 3,8% θεωρεί μέτρια, 19,2% θεωρεί καλή και 15,3% θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί απαράδεκτη, 23% θεωρεί καλή και 3,8% θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 7,7% απάντησε καλή και 3,8% θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Τέλος από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 3,8% θεωρεί απαράδεκτη, 3,8% θεωρεί μέτρια, 3,8% θεωρεί καλή, 3,8% θεωρεί πολύ καλή και

3,8% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επειδή (53,8%) θεωρεί την καθαριότητα του νοσοκομείου καλή και (27%) των ερωτηθεισών θεωρεί πολύ καλή, η διαφορά είναι σημαντική (26,8%, δηλαδή όσοι μας απάντησαν πολύ καλή), επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.8 παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

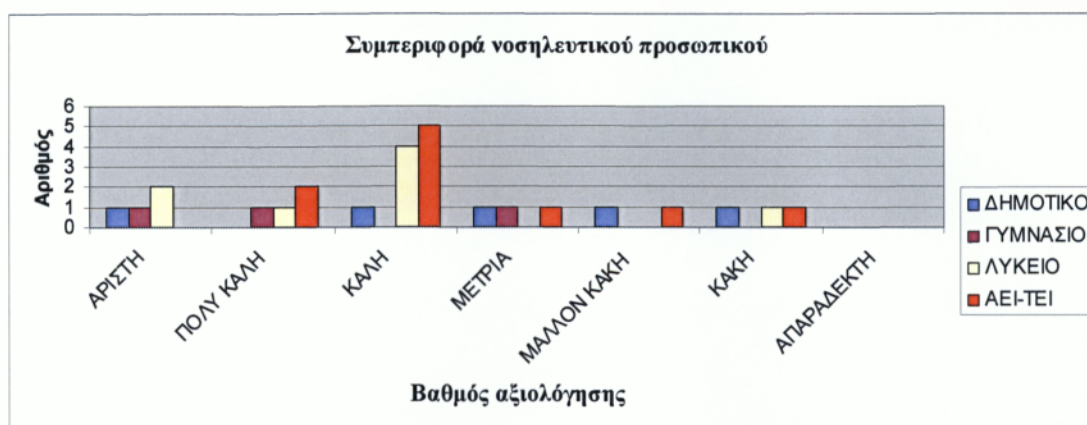


Διάγραμμα 3.3.8: Αξιολόγηση συμπεριφοράς ιατρικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στην αξιολόγηση της συμπεριφοράς του ιατρικού προσωπικού. Παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 30,7% θεωρεί άριστη, 23% θεωρεί πολύ καλή, 23% θεωρεί καλή, 15,3% θεωρεί μέτρια, 3,8% θεωρεί απαράδεκτη και 3,8% θεωρεί κακή η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 38,4% των ερωτηθεισών, 30,7% είναι επιπέδου Λυκείου, 11,5% των ερωτηθεισών μας είναι επιπέδου Γυμνασίου και 19,2% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 7,7% θεωρεί μέτρια, 15,3% θεωρεί καλή, 7,7% θεωρεί πολύ καλή και 7,7% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί κακή, 7,7% θεωρεί καλή, 7,7% θεωρεί πολύ καλή και 11,5% θεωρεί άριστη τη

συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού . Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί πολύ καλή και 7,7% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 3,8% θεωρεί απαράδεκτη, 7,7% θεωρεί μέτρια, 3,8% θεωρεί πολύ καλή και 3,8% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, από 38,4% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 3,8% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (3,8% μέτρια, 11,5% καλή, 7,7% πολύ καλή, 3,8% άριστη και επιπλέον 3,8% στα εξωτερικά ιατρεία καλή), είναι τα ίδια άτομα που έχουν χρησιμοποιήσει και τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα και 7,7% των ερωτηθεισών νοσηλεύθηκαν στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτρια και άριστη). Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 15,3% αξιολογούν την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,8% κακή, 3,8% καλή και 7,7% άριστη), 7,7% αξιολογεί στα επείγοντα την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού (πολύ καλή) και 7,7% των ερωτηθεισών αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εσωτερικοί ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στην Α' και Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (καλή και άριστη). Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 7,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (πολύ καλή και άριστη) και 3,8% των ερωτηθεισών νοσηλεύθηκε στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (άριστη). Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 15,3% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (7,7% μέτρια, 3,8% πολύ καλή και 3,8% άριστη) και 3,8% νοσηλεύθηκε στην Ουρολογική κλινική του νοσοκομείου (απαράδεκτη). Επομένως σε γενικές γραμμές η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται από καλή έως και μάλλον άριστη διότι έχουμε το ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών στο βαθμό αξιολόγησης καλή και πολύ καλή (23% καλή και 23% πολύ καλή) και (30,7%) στο βαθμό αξιολόγησης άριστη. Επομένως η διαφορά τους είναι της τάξης του 7,7% που αναπληρώνεται από 7,7% των ερωτηθεισών που απάντησε (3,8% απαράδεκτη και 3,8% κακή) γι ' αυτό θεωρείται μάλλον άριστη.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.9. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

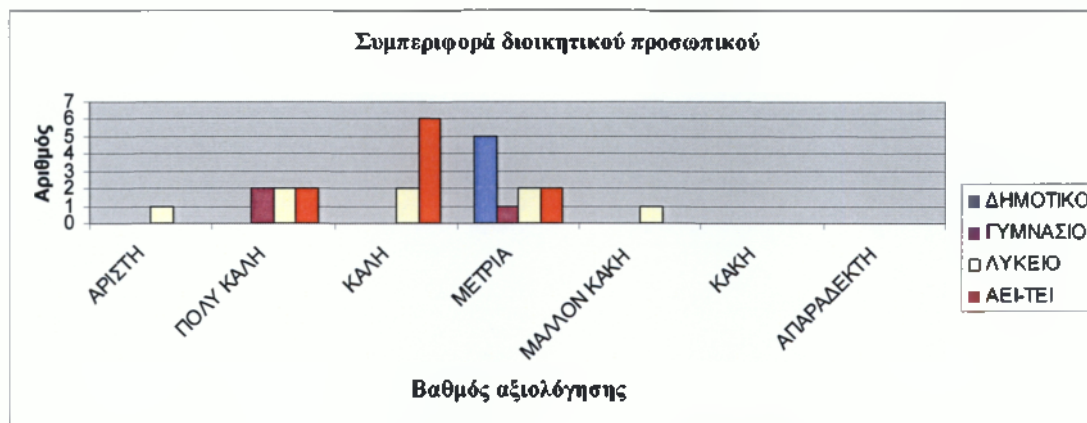


Διάγραμμα 3.3.9.: Αξιολόγηση συμπεριφοράς νοσηλευτικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στην αξιολόγηση της συμπεριφοράς του νοσηλευτικού προσωπικού από κακή έως και άριστη η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Παρατηρούμε, ότι 38,4% θεωρεί καλή, 15,3% θεωρεί πολύ καλή, 15,3% θεωρεί άριστη, 11,5% θεωρεί κακή, 11,5% θεωρεί μέτρια και 7,7% θεωρεί μάλλον κακή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 3,8% θεωρεί κακή, 3,8% θεωρεί μάλλον κακή, 3,8% θεωρεί μέτρια, 19,2% θεωρεί καλή και 7,7% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί κακή, 15,3% θεωρεί καλή, 3,8% θεωρεί πολύ καλή και 7,7% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί μέτρια, 3,8% θεωρεί πολύ καλή και 3,8% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 3,8% θεωρεί κακή, 3,8% θεωρεί μάλλον κακή, 3,8% θεωρεί μέτρια, 3,8% θεωρεί καλή και 3,8% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, από 38,4% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 3,8% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (3,8% κακή, 3,8% μάλλον κακή, 3,8% μέτρια, 7,7% καλή και 7,7% πολύ καλή και 3,8% μόνο στα εξωτερικά ιατρεία καλή) είναι τα

ίδια άτομα που έχουν χρησιμοποιήσει και τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα και 7,7% των ερωτηθεισών που νοσηλεύθηκαν στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (7,7% απάντησε καλή). Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 15,3% αξιολογούν τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,8% κακή, 7,7% καλή και 3,8% άριστη), 7,7% αξιολογεί στα επείγοντα την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού (καλή) και 7,7% των ερωτηθεισών αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εσωτερικοί ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στην Α΄ και Β΄ Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλή και άριστη) και αξιολογούν στην συγκεκριμένη κλινική. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 7,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (πολύ καλή και άριστη) και 3,8% που νοσηλεύθηκε στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτρια). Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 15,3% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,8% μάλλον κακή, 3,8% μέτρια, 3,8% καλή και 3,8% άριστη) και 3,8% που νοσηλεύθηκε στην Ουρολογική κλινική του νοσοκομείου (κακή). Επομένως σε γενικές γραμμές η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται καλή, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών μας απάντησε καλή (38,4%).

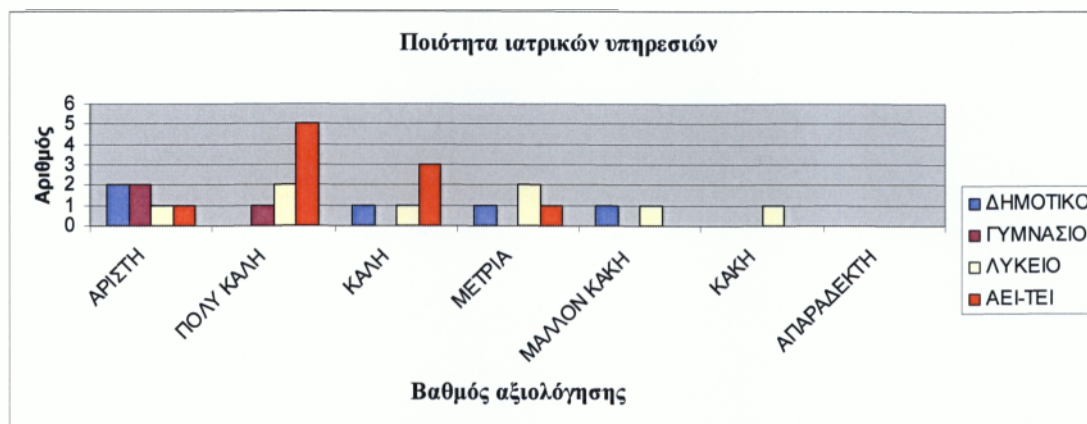
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.10. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.3.10.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς διοικητικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 38,4% θεωρεί μέτρια, 30,7% θεωρεί καλή, 23% θεωρεί πολύ καλή, 3,8% θεωρεί μάλλον κακή και 3,8% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο δεν μας έχει απαντήσει ότι θεωρεί την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού απαράδεκτη και κακή. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 7,7% θεωρεί μέτρια, 23% θεωρεί καλή και 3,8% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί μάλλον κακή, 7,7% θεωρεί μέτρια, 7,7% θεωρεί καλή, 7,7% θεωρεί πολύ καλή και 3,8% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί μέτρια και 7,7% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 19,2% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί μέτρια τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επειδή έχουμε (38,4%) των ερωτηθεισών που μας απάντησαν μέτρια και είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, όμως ένα ποσοστό ερωτηθεισών (30,7%) απάντησε καλή, (11,5%) πολύ καλή και (3,8%) άριστη η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού, συμπεραίνοντας ότι θεωρείται μάλλον καλή διότι η διαφορά ποσοστού ερωτηθεισών από μέτρια σε καλή (7,7%) αναπληρώνεται απ' αυτούς που απάντησαν πολύ καλή και άριστη.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.11. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

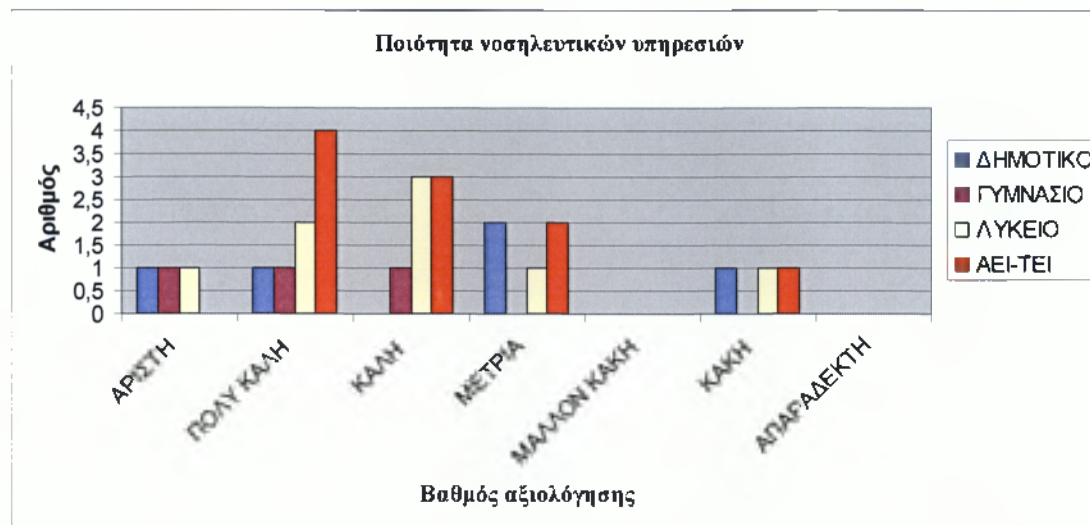


Διάγραμμα 3.3.11.:Αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στην αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών από κακές έως και απαράδεκτες. Παρατηρούμε, ότι 30,7% των ερωτηθεισών θεωρεί πολύ καλές, 23% θεωρεί άριστες, 19,2% θεωρεί καλές, 15,3% θεωρεί μέτριες, 7,7% θεωρεί μάλλον κακές και 3,8% θεωρεί κακές. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 3,8% θεωρεί μέτριες, 11,5% θεωρεί καλές, 19,2% θεωρεί πολύ καλές και 3,8% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί κακές, 3,8% θεωρεί μάλλον κακές, 7,7% θεωρεί μέτριες, 3,8% θεωρεί καλές, 11,5% θεωρεί πολύ καλές και 3,8% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί πολύ καλές και 7,7% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 3,8% θεωρεί μάλλον κακές, 3,8% θεωρεί μέτριες, 3,8% θεωρεί καλές και 7,7% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, από 38,4% των ερωτηθεισών που είναι επίπεδο Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 3,8% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (11,5% καλές, 15,3% πολύ καλές και 3,8% μόνο στα εξωτερικά ιατρεία άριστες) είναι τα ίδια άτομα που έχουν χρησιμοποιήσει τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα και 7,7% των ερωτηθεισών, ως εσωτερικοί ασθενείς, οι οποίες νοσηλεύθηκαν στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτριες και πολύ καλές). Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου

Λυκείου, 15,3% αξιολογούν τις ιατρικές υπηρεσίες, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,8% κακές, 3,8% μάλλον κακές, 3,8% καλές και 3,8% άριστες), 7,7% αξιολογεί στα επείγοντα τις ιατρικές υπηρεσίες (μέτριες και πολύ καλές) και 7,7% των ερωτηθεισών αξιολογούν τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εσωτερικοί ασθενείς, οι οποίοι νοσηλεύθηκαν στην Α και Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλές και μέτριες). Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 7,7% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (πολύ καλές και άριστες) και 3,8% των ερωτηθεισών αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (άριστες). Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 15,3% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,8% μέτριες, 3,8% καλές και 7,7% άριστες) και 3,8% των ερωτηθεισών αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Ουρολογική κλινική του νοσοκομείου (μάλλον κακές). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον πολύ καλές διότι η διαφορά των ερωτηθεισών από πολύ καλές έως καλές είναι της τάξης του (11,5%) που αναπληρώνεται από (7,7%) που απάντησαν μάλλον κακές και (3,8%) κακές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.12. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

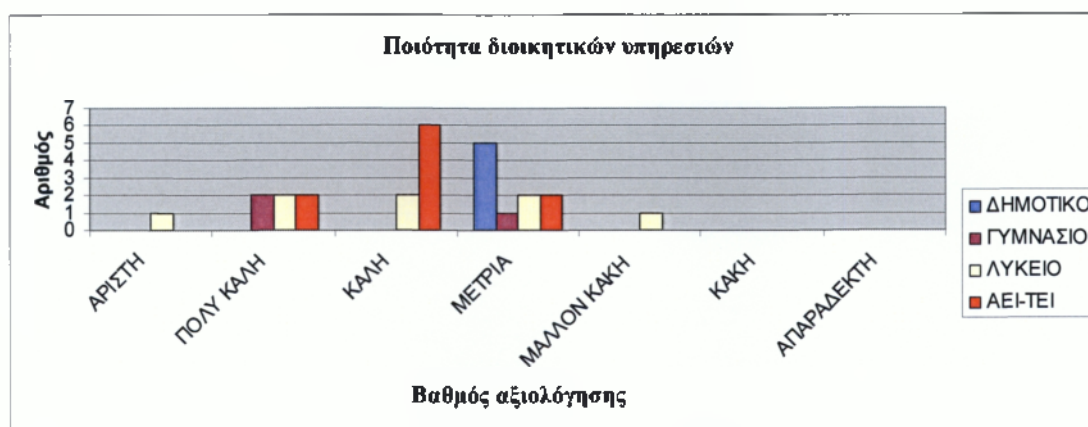


Διάγραμμα 3.3.12.:Αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στην αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών από κακές έως και άριστες. Παρατηρούμε, ότι 30,7% των ερωτηθεισών θεωρεί πολύ καλές, 27% θεωρεί καλές, 19,2% θεωρεί μέτριες, 11,5% θεωρεί κακές και 11,5% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 3,8% θεωρεί κακές, 7,7% θεωρεί μέτριες, 11,5% θεωρεί καλές και 15,3% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί κακές, 3,8% θεωρεί μέτριες, 11,5% θεωρεί καλές, 7,7% θεωρεί πολύ καλές και 3,8% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί καλές, 3,8% θεωρεί πολύ καλές και 3,8% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 3,8% θεωρεί κακές, 7,7% θεωρεί μέτριες, 3,8% θεωρεί πολύ καλές και 3,8% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, από 38,4% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 3,8% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (3,8% κακές, 3,8% μέτριες, 11,5% καλές, 7,7% πολύ καλές και 3,8% επιπλέον μόνο στα εξωτερικά ιατρεία πολύ καλές) είναι τα ίδια άτομα που έχουν χρησιμοποιήσει και τα εξωτερικά

ιατρεία και τα επείγοντα και 7,7% των ερωτηθεισών σαν εσωτερικοί ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτριες και πολύ καλές). Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 15,3% αξιολογούν τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,8% κακές, 7,7% καλές και 3,8% άριστες), 7,7% στα επείγοντα αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες (μέτριες και πολύ καλές) και 7,7% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν εσωτερικοί ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στην Α και Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλές και καλές). Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 7,7% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (πολύ καλές και άριστες) και 3,8% σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (καλές). Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 15,3% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (7,7% μέτριες, 3,8% πολύ καλές και 3,8% άριστες) και 3,8% σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Ουρολογική κλινική του νοσοκομείου (κακές). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον καλές διότι η διαφορά ερωτηθεισών από πολύ καλές έως καλές είναι της τάξης του 3,8% που αναπληρώνεται και με επιπλέον ερωτηθείσες από αυτές που απάντησαν κακές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.13. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή διοικητικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.3.13.:Αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι 38,4% των ερωτηθεισών θεωρεί μέτριες, 30,7% θεωρεί καλές, 23% θεωρεί πολύ καλές, 3,8% θεωρεί μάλλον κακές και 3,8% θεωρεί άριστες τις διοικητικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί τις διοικητικές υπηρεσίες απαράδεκτες και κακές. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 7,7% θεωρεί μέτριες, 23% θεωρεί καλές και 7,7% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί μάλλον κακές, 7,7% θεωρεί μέτριες, 7,7% θεωρεί καλές, 7,7% θεωρεί πολύ καλές και 3,8% θεωρεί άριστες τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί μέτριες και 7,7% θεωρεί πολύ καλές οι διοικητικές υπηρεσίες. Το ποσοστό 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού θεωρεί μέτριες τις διοικητικές υπηρεσίες. Επειδή 38,4% των ερωτηθεισών ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου θεωρούν μέτριες και 30,7% θεωρούν καλές, η διαφορά από μέτριες σε καλές είναι της τάξης του (7,7%) που αναπληρώνεται από (11,5%) που θεωρούν πολύ καλές και (3,8%) επιπλέον που θεωρούν άριστες, συμπεραίνοντας ότι οι διοικητικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον καλές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.14 παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

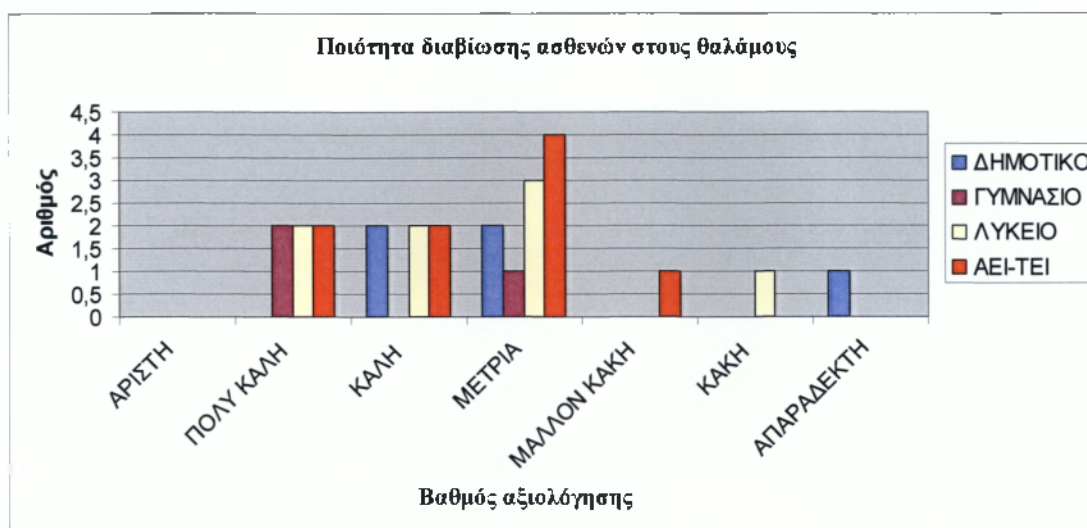


Διάγραμμα 3.3.14.:Αξιολόγηση ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στην αξιολόγηση της ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Παρατηρούμε, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 34,6% θεωρεί πολύ καλή, 27% θεωρεί καλή, 11,5% θεωρεί απαράδεκτη, 11,5% θεωρεί κακή, 11,5% θεωρεί μέτρια και 3,8% θεωρεί άριστη την ενημέρωση των ιατρών. Από 38,4% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 3,8% απάντησε απαράδεκτη, 3,8% θεωρεί κακή, 3,8% θεωρεί μέτρια, 7,7% θεωρεί καλή και 19,2% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 3,8% θεωρεί απαράδεκτη, 3,8% θεωρεί κακή, 11,5% θεωρεί καλή και 11,5% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών. Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 3,8% θεωρεί καλή, 3,8% θεωρεί πολύ καλή και 3,8% θεωρεί άριστη την ενημέρωση των ιατρών. Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 3,8% θεωρεί απαράδεκτη, 3,8% θεωρεί κακή, 11,5% θεωρεί μέτρια και 3,8% θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, από 38,4% των ερωτηθεισών που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 27% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 3,8% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (3,8% απαράδεκτη, 3,8% κακή, 3,8% καλή, 15,3% πολύ καλή και 3,8% επιπλέον καλή μόνο στα εξωτερικά ιατρεία) είναι τα ίδια άτομα που έχουν χρησιμοποιήσει τα εξωτερικά ιατρεία και τα επείγοντα και 7,7%

των ερωτηθεισών, ως εσωτερικοί ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτρια και πολύ καλή). Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 15,3% αξιολογούν την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,8 % απαράδεκτη, 3,8% κακή, 3,8% καλή και 3,8% πολύ καλή), 7,7% αξιολογεί μόνο στα επείγοντα την ενημέρωση των ιατρών (καλή και πολύ καλή) και 7,7% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εσωτερικοί ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στην Α και Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλή και καλή). Από 11,5% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 7,7% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (πολύ καλή και άριστη) και 3,8% αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 15,3% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,8% κακή, 7,7% μέτρια και 3,8% καλή) και 3,8% αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Ουρολογική κλινική του νοσοκομείου (απαράδεκτη). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η ενημέρωση των ιατρών θεωρείται καλή διότι η διαφορά των ερωτηθεισών από πολύ καλή έως καλή είναι της τάξης του (7,7%) που αναπληρώνεται και με επιπλέον ερωτηθείσες από αυτές που απάντησαν απαράδεκτη και κακή (23%), ενώ 3,8% μόνο απάντησε άριστη. Επομένως η ενημέρωση θεωρείται καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.15. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

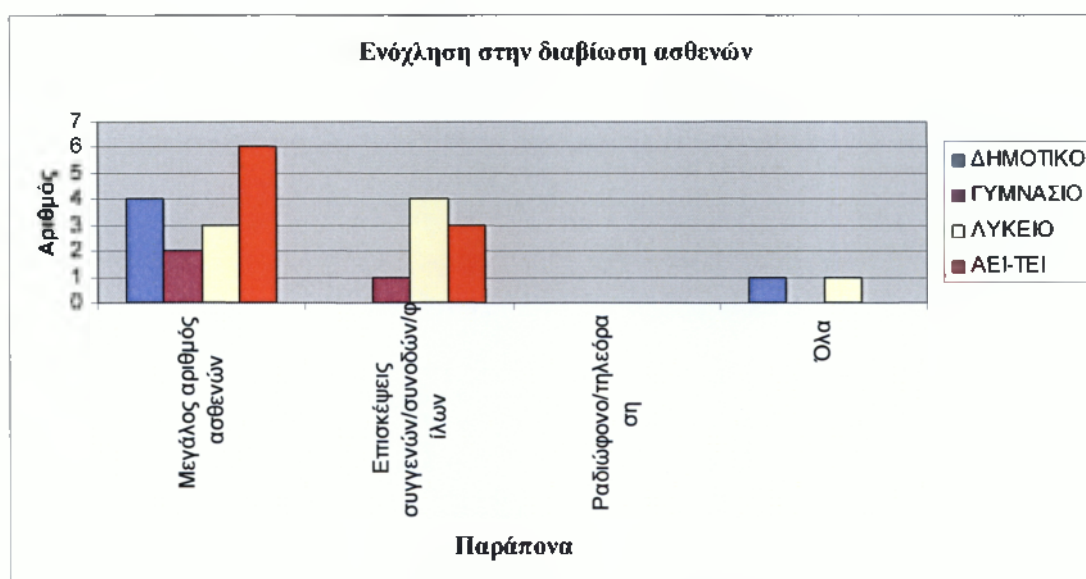


Διάγραμμα 3.3.15.:Αξιολόγηση διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά τον βαθμό αξιολόγησης της διαβίωσης ασθενών στους θαλάμους. Επίσης παρατηρούμε, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 40% θεωρεί μέτρια, 24% θεωρεί καλή, 24% θεωρεί πολύ καλή, 4% θεωρεί απαράδεκτη, 4% θεωρεί κακή και 4% θεωρεί μάλλον κακή τη διαβίωση των ασθενών. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 36% των ερωτηθεισών (διότι 3,8% έχει χρησιμοποιήσει μόνο τα εξωτερικά ιατρεία και δεν έχει ανέβει στις κλινικές ούτε σαν επισκέπτης), 32% είναι επιπέδου Λυκείου, 12% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 20% είναι επιπέδου Δημοτικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί, 28% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης αξιολογεί τη διαβίωση των ασθενών σαν επισκέπτες (12% μέτρια, 8% καλή και 8% πολύ καλή) και 8% των ερωτηθεισών αξιολογεί την διαβίωση ασθενών σαν εσωτερικοί ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μάλλον κακή και μέτρια). Από 32% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 24% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών σαν επισκέπτες (4% κακή, 8% μέτρια, 8% καλή και 4% πολύ καλή) και 8% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών σαν εσωτερικοί ασθενείς που νοσηλεύθηκαν στην Α και Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλή και μέτρια). Από 12% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 8% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών σαν επισκέπτες (πολύ καλή) και 4% σαν εσωτερικός ασθενής

που νοσηλεύθηκε στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτρια). Από 20% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 16% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών σαν επισκέπτες (8% μέτρια και 8% καλή) και 4% των ερωτηθεισών αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής που νοσηλεύθηκε στην Ουρολογική κλινική του νοσοκομείου (απαράδεκτη). Επομένως, μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η διαβίωση των ασθενών θεωρείται μέτρια, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (40%) απάντησε αυτό το βαθμό αξιολόγησης με διαφορά ποσοστού ερωτηθεισών από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.16. παρουσιάζεται η ενόχληση των επισκεπτών-ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

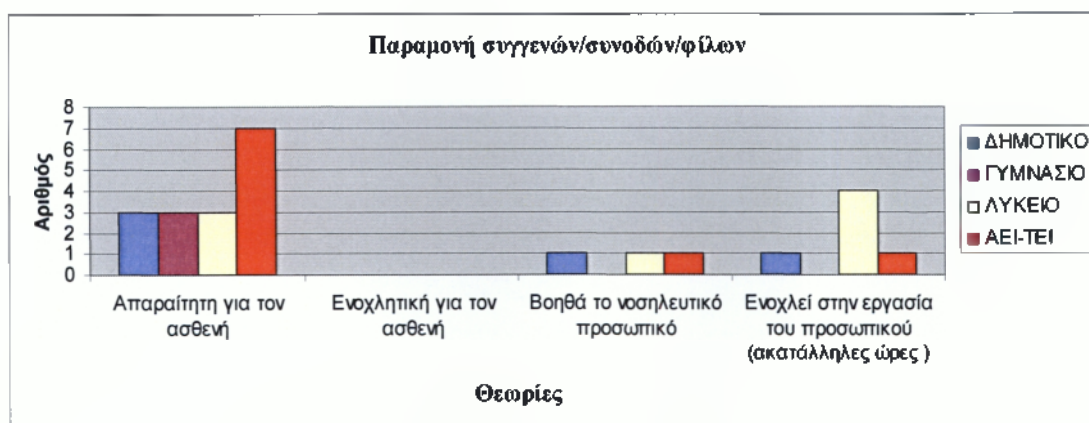


Διάγραμμα 3.3.16.: Παράπονα στη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 60% τις ενοχλεί ο μεγάλος αριθμός ασθενών, 32% των ερωτηθεισών τις ενοχλούν οι επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων, κανένα άτομο δεν το ενοχλεί το ραδιόφωνο/τηλεόραση και 8% θεωρεί ότι το ενοχλούν όλα. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 36% των ερωτηθεισών (διότι 3,8% έχει χρησιμοποιήσει μόνο τα εξωτερικά ιατρεία και δεν έχει ανέβει στις κλινικές ούτε σαν επισκέπτης), 32% είναι επιπέδου Λυκείου, 12% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 20% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 36% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 12%

θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων και 24% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 32% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 12% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών, 16% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων και 4% απάντησε όλα. Από 12% των ερωτηθεισών επιπέδου Γυμνασίου, 8% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών και 4% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων. Τέλος από 20% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 16% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών και 4% θεωρεί όλα. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι περισσότερους επισκέπτες - ασθενείς τους ενοχλεί στην διαβίωση των ασθενών, ο μεγάλος αριθμός ασθενών.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.17. παρουσιάζεται ο βαθμός αναγκαιότητας των συγγενών/συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

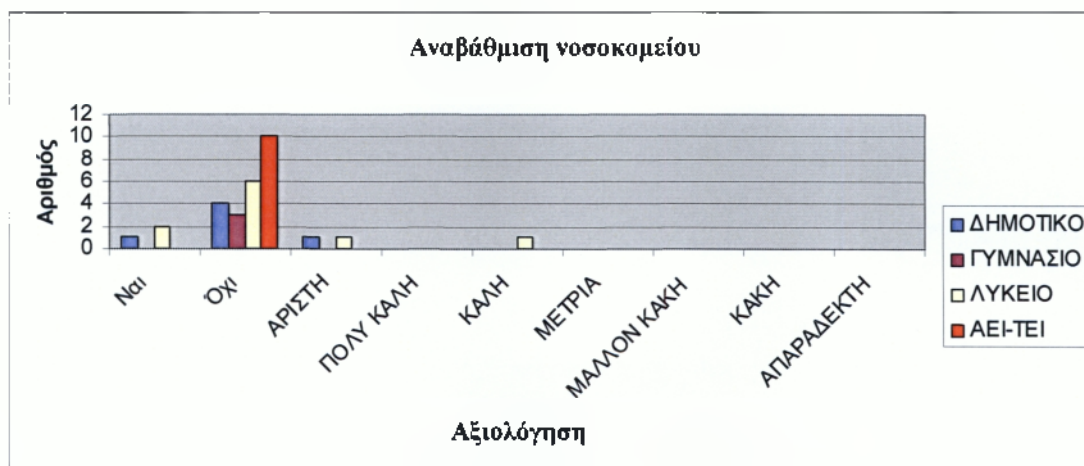


Διάγραμμα 3.3.17.: Παραμονή συγγενών/συνοδών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 40% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 24% των ερωτηθεισών θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών ενοχλεί την εργασία του προσωπικού και 12% των ερωτηθεισών θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ κανένα άτομο δεν θεωρεί πώς η παραμονή συγγενών/συνοδών είναι ενοχλητική για τον ασθενή. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 36% των ερωτηθεισών (διότι 3,8% έχει χρησιμοποιήσει μόνο τα εξωτερικά ιατρεία και δεν έχει ανέβει στις κλινικές ούτε σαν επισκέπτης), 32% των ερωτηθεισών είναι επιπέδου Λυκείου, 12% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 20% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από

36% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 4% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 4% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες). Από 32% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 12% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 4% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 16% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες). Το ποσοστό των ερωτηθεισών 12% επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί απαραίτητη τη παραμονή συγγενών/συνοδών για τον ασθενή και από 20% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 12% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 4% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 4% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες) η παραμονή συγγενών/συνοδών. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών θεωρεί αυτό το βαθμό αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.3.18. παρουσιάζεται η αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν και η αντίστοιχη αξιολόγησή της. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



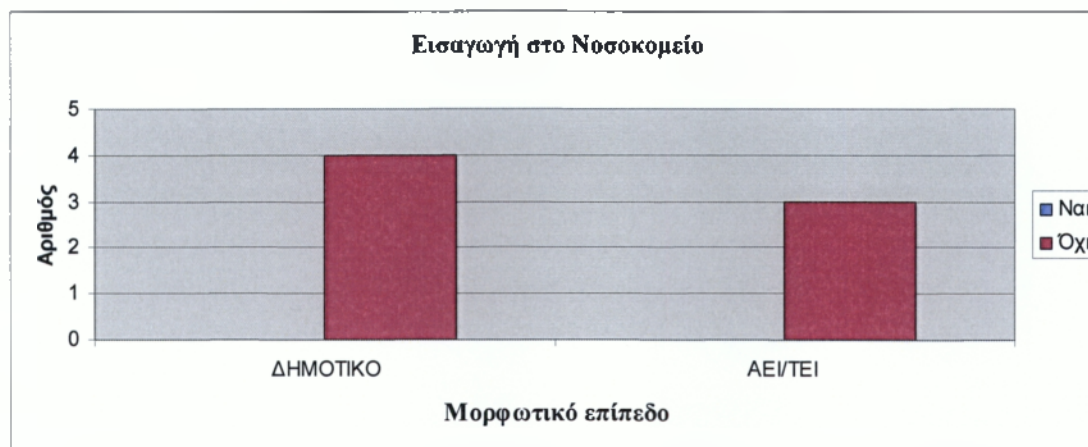
Διάγραμμα 3.3.18.: Αναβάθμιση νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 88,4% των ερωτηθεισών, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του Νοσοκομείου, ενώ 11,5% των ερωτηθεισών απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 38,4% των ερωτηθεισών, 30,7% είναι επιπέδου Λυκείου, 11,5% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 19,2% είναι επιπέδου Δημοτικού. Το ποσοστό των

ερωτηθεισών 38,4% επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Από 30,7% των ερωτηθεισών επιπέδου Λυκείου, 23 % απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και 7,7% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση και βαθμολογεί την προσπάθεια καλή και άριστη. Το ποσοστό των ερωτηθεισών 11,5% επιπέδου Γυμνασίου απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Τέλος από 19,2% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 15,3% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση και 3,8% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και βαθμολογεί την προσπάθεια άριστη. Επομένως, μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι δεν υπάρχει αναβάθμιση του νοσοκομείου, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών απάντησε ΟΧΙ.

3.4. Περιπτώσεις γυναικών ηλικίας 61 και άνω

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.1. παρουσιάζεται ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο. Ειδικότερα ερευνάται εάν οι ασθενείς έρχονται πρώτη φορά ή όχι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 3.4.1.: Ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι 100% των ερωτηθεισών μας δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο και είναι μορφωτικού επιπέδου Δημοτικού και Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 42,8% των ερωτηθεισών και επιπέδου Δημοτικού είναι 57,1%. Μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι οι ερωτηθείσες μας αυτής της ηλικίας έχουν έρθει και άλλες φορές στο νοσοκομείο.

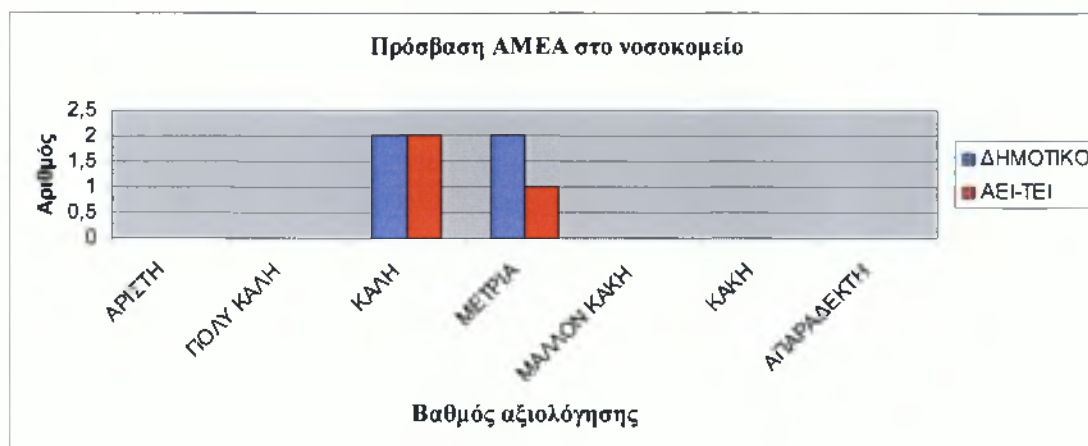
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.2. παρουσιάζονται τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς σε σχέση με την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 3.4.2.: Προβλήματα ασθενών κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών μας 71,4% κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο δεν αντιμετωπίζουν κανένα πρόβλημα και το 28,6% θεωρεί την συγκοινωνία και το παρκάρισμα σαν δυσκολίες. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί σαν πρόβλημα κάτι άλλο εκτός από αυτά, όπως για παράδειγμα κάποιο πρόβλημα σχετικά με την τοποθέτηση του νοσοκομείου που να δυσκολεύει την προσβασιμότητα ασθενών. Από 42,8% των ερωτηθεισών μας επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,5% θεωρούν ότι δεν αντιμετωπίζουν κάποια δυσκολία και 14,3% θεωρεί το παρκάρισμα. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 42,8% θεωρούν κανένα πρόβλημα και 14,3% θεωρεί σαν πρόβλημα το παρκάρισμα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι περισσότερες ερωτηθείσες θεωρούν ότι δεν αντιμετωπίζουν κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβασή τους στο χώρο του Νοσοκομείου.

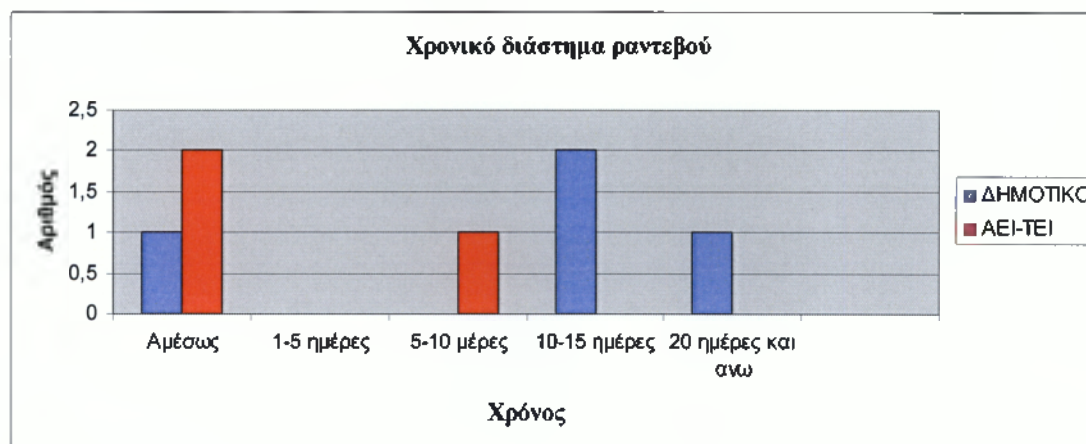
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.3. παρουσιάζεται η μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των ασθενών σε σχέση με την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.3.: Αξιολόγηση των ασθενών για την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 57,1% θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο και 42,8% ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου θεωρεί μέτρια. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη, κακή, μάλλον κακή, πολύ καλή και άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ σχετικά με το επίπεδο δυσκολίας που αντιμετωπίζουν κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο. Από 42,8% των ερωτηθεισών μας επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3 % θεωρεί μέτρια και 28,5% θεωρεί καλή τη πρόσβαση. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 28,5% θεωρεί μέτρια και το υπόλοιπο 28,5% θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο θεωρείται μάλλον καλή από αυτή την ηλικία διότι η διαφορά από μέτρια σε καλή είναι της τάξης του 14,3 %.

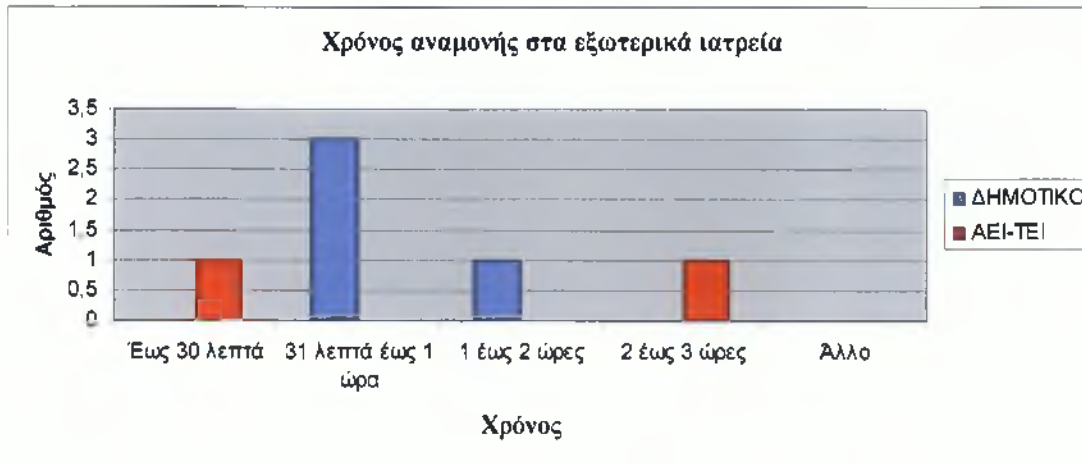
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.4. παρουσιάζεται η μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.4.: Μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στο χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης από αμέσως μέχρι και 20 ημέρες και άνω. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 42,8% των ερωτηθεισών θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 28,5% θεωρεί 10 – 15 ημέρες, 14,3% θεωρεί 5-10 ημέρες, 14,3% θεωρεί ότι το χρονικό διάστημα ραντεβού ήταν 20 ημέρες και άνω. Επίσης παρατηρούμε ότι καμία ερωτηθείσα δεν θεωρεί 1-5 ημέρες. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,5% θεωρεί αμέσως και 14,3% θεωρεί 5-10 ημέρες. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 14,3% θεωρεί αμέσως, 28,5% θεωρεί 10-15 ημέρες και 14,3% θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού είναι καλό αφού 42,8% θεωρεί αμέσως και 28,5% θεωρεί 10-15 ημέρες, η διαφορά είναι της τάξης του 14,3 %.

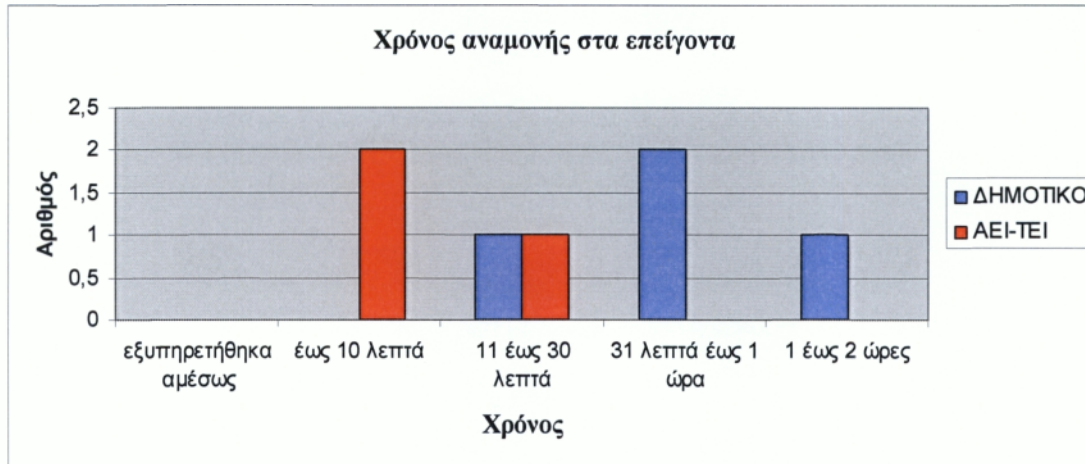
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.5. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.5.:Χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μία μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία από έως 30 λεπτά αναμονής μέχρι και 2 έως 3 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών, 42,8% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα και 14,3% θεωρεί για κάθε κλάση χρόνου διαφορετική έως 30 λεπτά, 1 έως 2 ώρες και 2 έως 3 ώρες. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 28,6% των ερωτηθεισών μας (διότι 14,3% δεν απάντησε σ' αυτή την ερώτηση, αφού δεν έχει χρησιμοποιήσει τα εξωτερικά ιατρεία) και 57,1% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 28,6% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί έως 30 λεπτά και το υπόλοιπο 14,3% θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 42,8% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα και 14,3% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθεισών (42,8%) θεωρεί ότι περιμένει από (31 λεπτά έως 1 ώρα) αυτό σημαίνει ότι ο μέσος χρόνος αναμονής είναι αυτός και θεωρείται πολύ καλός χρόνος .

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.6. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.6.:Χρόνος αναμονής στα επείγοντα.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 57,1% θεωρεί από 11 λεπτά έως 1 ώρα, 28,5% θεωρεί έως 10 λεπτά και 14,3% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως στα επείγοντα. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,5% θεωρεί έως 10 λεπτά και 14,3% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά αναμονής. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 14,3% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά, 28,5% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα και 14,3% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό (57,1%) θεωρεί από (11 λεπτά έως 1 ώρα) χρειάζεται βελτίωση του χρόνου αναμονής στα επείγοντα.

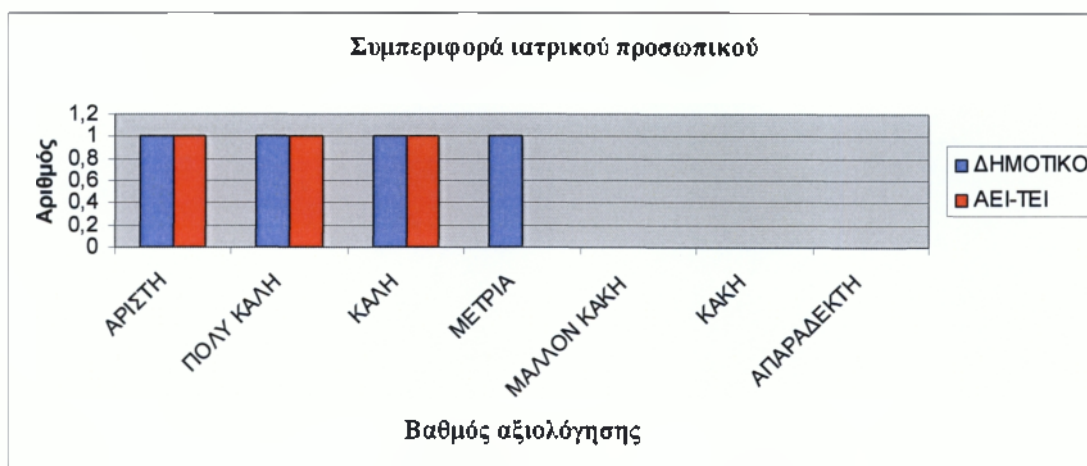
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.7. παρουσιάζεται ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο.



Διάγραμμα 3.4.7.: Αξιολόγηση για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών 57,1% θεωρεί καλή και 14,3% θεωρεί κάθε βαθμό αξιολόγησης από απαράδεκτη έως μέτρια. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί ότι η καθαριότητα του νοσοκομείου είναι κακή, πολύ καλή και άριστη. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί διαφορετικό βαθμό αξιολόγησης απαράδεκτη, μάλλον κακή και καλή. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 14,3% θεωρεί μέτρια και 42,8% θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό (57,1%) θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου, η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.8. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.8.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς ιατρικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι ο βαθμός αξιολόγησης για τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού κυμαίνεται από μέτρια έως άριστη. Επίσης παρατηρούμε ότι 28,6% των ερωτηθεισών θεωρεί διαφορετικό βαθμό αξιολόγησης από καλή έως άριστη και 14,3% θεωρεί μέτρια τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί κάθε βαθμό αξιολόγησης από καλή έως και άριστη. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 14,3% θεωρεί κάθε βαθμό αξιολόγησης από μέτρια έως και άριστη. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,6% αξιολογούν την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 14,3% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (14,3% καλή, 14,3% καλή) και επιπλέον 14,3% μόνο τα επείγοντα (πολύ καλή) . Το ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (14,3% μέτρια, 14,3% καλή, 14,3% πολύ καλή και 14,3% άριστη). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται από καλή έως μάλλον άριστη (85,7%) γιατί ένα ποσοστό ερωτηθεισών (14,3%) απάντησε μέτρια.

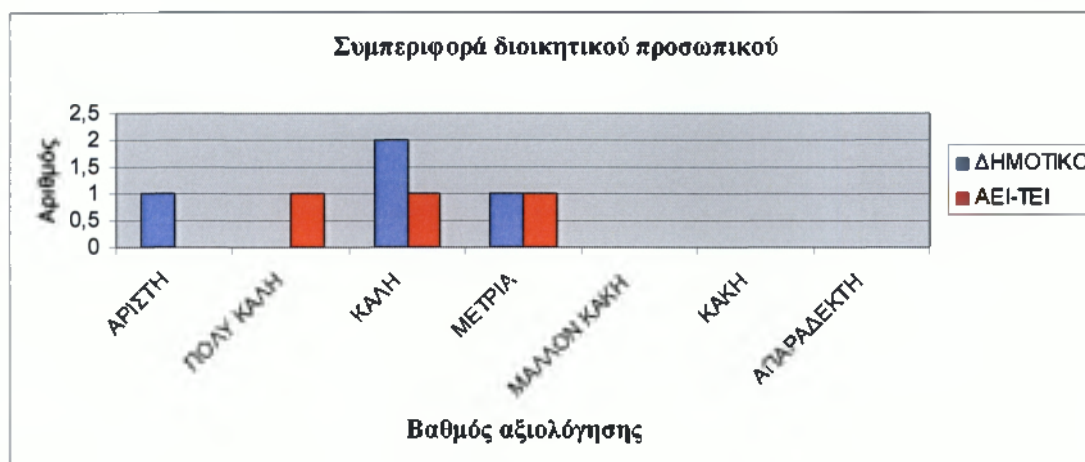
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.9. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.9.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς νοσηλευτικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από μέτρια έως άριστη η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι 28,6% των ερωτηθεισών θεωρεί μέτρια και 28,6% θεωρεί καλή, 14,3% θεωρεί πολύ καλή και 28,6% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,6% θεωρεί καλή και 14,3% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 28,6% θεωρεί μέτρια, 14,3% θεωρεί πολύ καλή και 14,3% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,6% αξιολογούν την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 14,3% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (14,3% καλή, 14,3% άριστη και επιπλέον 14,3% μόνο τα επείγοντα καλή). Το ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (28,6% μέτρια, 14,3% πολύ καλή και 14,3% άριστη). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται μέτρια, καλή και άριστη.

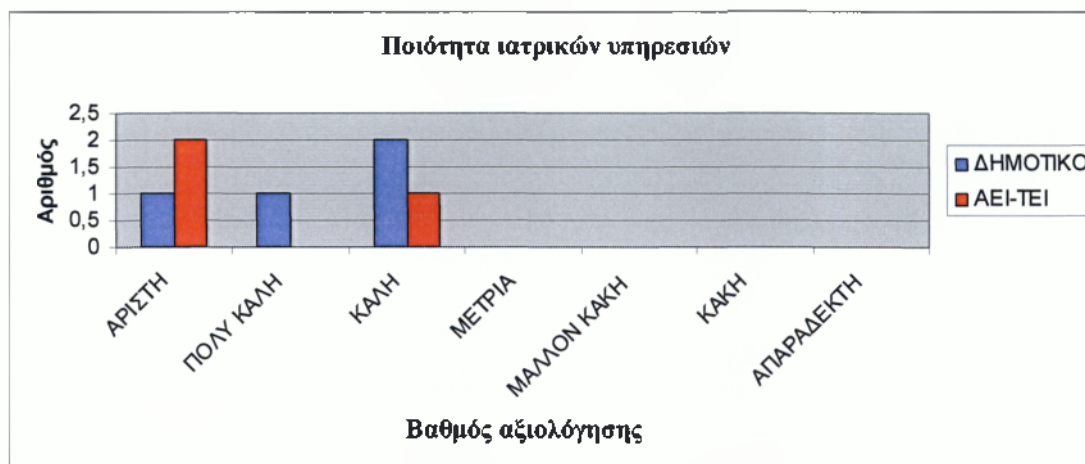
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.10. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.10.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς διοικητικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 42,8% των ερωτηθεισών θεωρεί καλή, 28,6% θεωρεί μέτρια, 14,3% θεωρεί πολύ καλή και 14,3% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού απαράδεκτη, κακή και μάλλον κακή. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί μέτρια, καλή και πολύ καλή αντίστοιχα. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 14,3% θεωρεί μέτρια, 28,6% θεωρεί καλή και 14,3% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών (42,8%) θεωρεί καλή και 14,3% θεωρεί πολύ καλή και άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού, συνεπώς θεωρείται καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.11. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.11.:Αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από καλές έως άριστες οι ιατρικές υπηρεσίες. Το ποσοστό 42,8% των ερωτηθεισών θεωρεί καλές, 42,8% θεωρεί άριστες και 14,3% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί καλές και 28,6% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 28,6% θεωρεί καλές και 14,3% θεωρεί πολύ καλές και άριστες αντίστοιχα οι ιατρικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,6% αξιολογούν, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 14,3% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (14,3% καλή, 14,3% άριστη και επιπλέον 14,3% άριστη μόνο τα επείγοντα) . Το ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (28,6% καλή, 14,3% πολύ καλή και 14,3% άριστη). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές και άριστες.

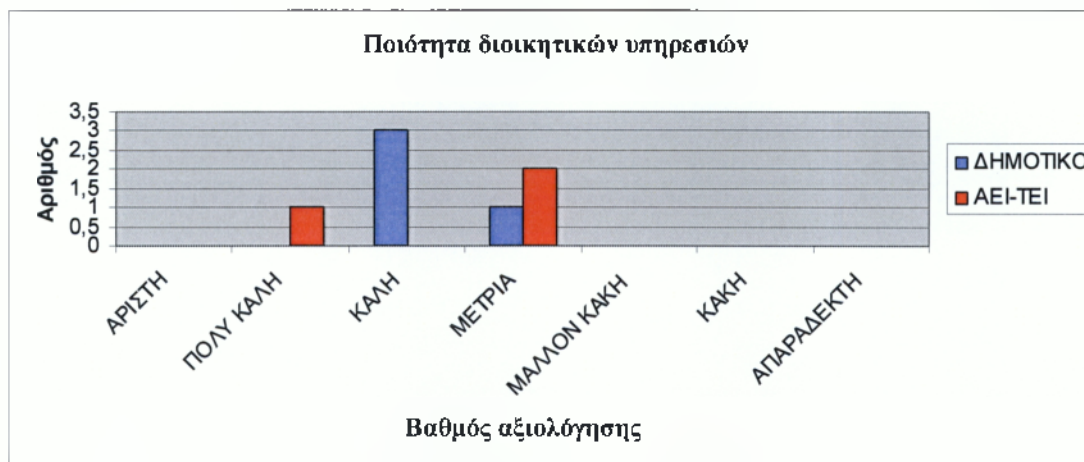
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.12. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.12.:Αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών θεωρεί καλές και 42,8% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, κακές, μάλλον κακές, μέτριες και πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί καλές και 28,6% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 42,8% θεωρεί καλές και 14,3% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,6% αξιολογούν τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 14,3% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (14,3% καλή, 14,3% άριστη και επιπλέον 14,3% μόνο τα επείγοντα άριστη). Το ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (42,8% καλή και 14,3% άριστη). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον καλές.

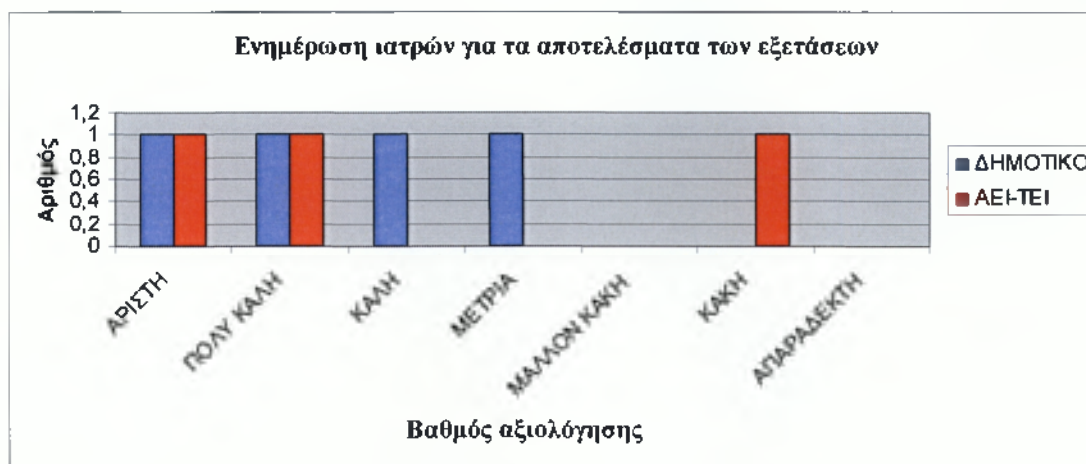
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.13. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή διοικητικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.13.:Αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ίδιο ποσοστό 42,8% των ερωτηθεισών θεωρεί μέτριες και καλές και 14,3% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, κακές, μάλλον κακές και άριστες τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,6% θεωρεί μέτριες και 14,3 % θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 14,3% θεωρεί μέτριες και 42,8% θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Επειδή το ίδιο ποσοστό (42,8%) των ερωτηθεισών θεωρούν μέτριες και καλές τις διοικητικές υπηρεσίες και επιπλέον 14,3% θεωρεί πολύ καλές, συνεπώς θεωρούνται καλές.

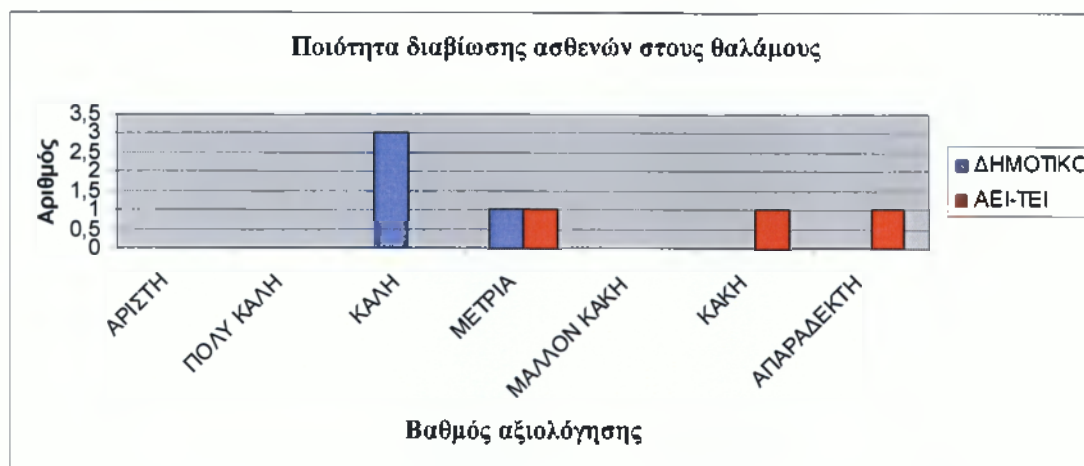
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.14. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.14.:Αξιολόγηση ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στην αξιολόγηση της ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων από κακή έως και άριστη. Επίσης παρατηρούμε ότι ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών 28,6% θεωρεί πολύ καλή και άριστη και 14,3% απάντησε κακή, μέτρια και καλή αντίστοιχα η ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή την ενημέρωση των ιατρών όσον αφορά τα αποτελέσματα των εξετάσεων και τη θεραπεία. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί κακή, πολύ καλή και άριστη αντίστοιχα. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 14,3% θεωρεί μέτρια, καλή, πολύ καλή και άριστη την ενημέρωση των ιατρών. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,6% αξιολογούν την ενημέρωση των ιατρών, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 14,3% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (14,3% κακή, 14,3% πολύ καλή και επιπλέον 14,3% μόνο τα επείγοντα άριστη) . Το ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού αξιολογούν την ενημέρωση των ιατρών, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (14,3% μέτρια, 14,3% καλή, 14,3% πολύ καλή και 14,3% άριστη). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η ενημέρωση των ιατρών θεωρείται από πολύ καλή έως μάλλον άριστη.

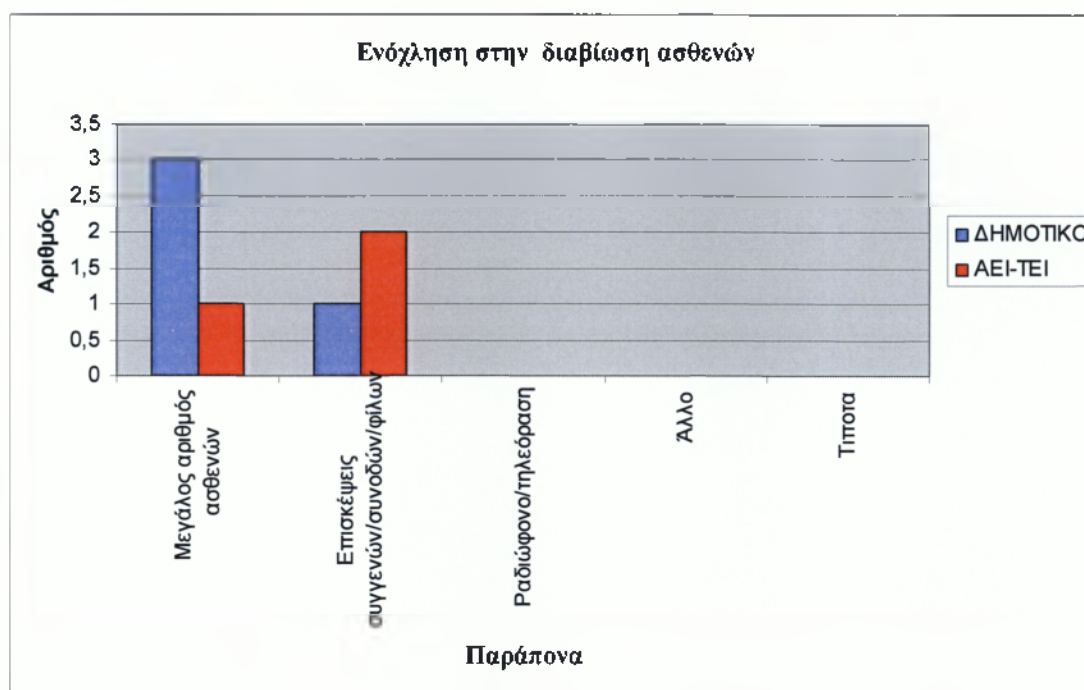
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.15. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.15.:Αξιολόγηση διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 42,8% των ερωτηθεισών θεωρεί καλή, 28,6% θεωρεί μέτρια, 14,3% θεωρεί απαράδεκτη και 14,3% θεωρεί κακή. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί μάλλον κακή, πολύ καλή και άριστη τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί απαράδεκτη, κακή και μέτρια αντίστοιχα. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού, 14,3% θεωρεί μέτρια και 42,8% θεωρεί καλή τη διαβίωση των ασθενών. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί 42,8% των ερωτηθεισών μας επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης αξιολογούν, σαν επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου. Το ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί τη διαβίωση των ασθενών, σαν επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται μάλλον καλή, διότι 57,1% θεωρεί από απαράδεκτη έως μέτρια και 42,8% θεωρεί καλή.

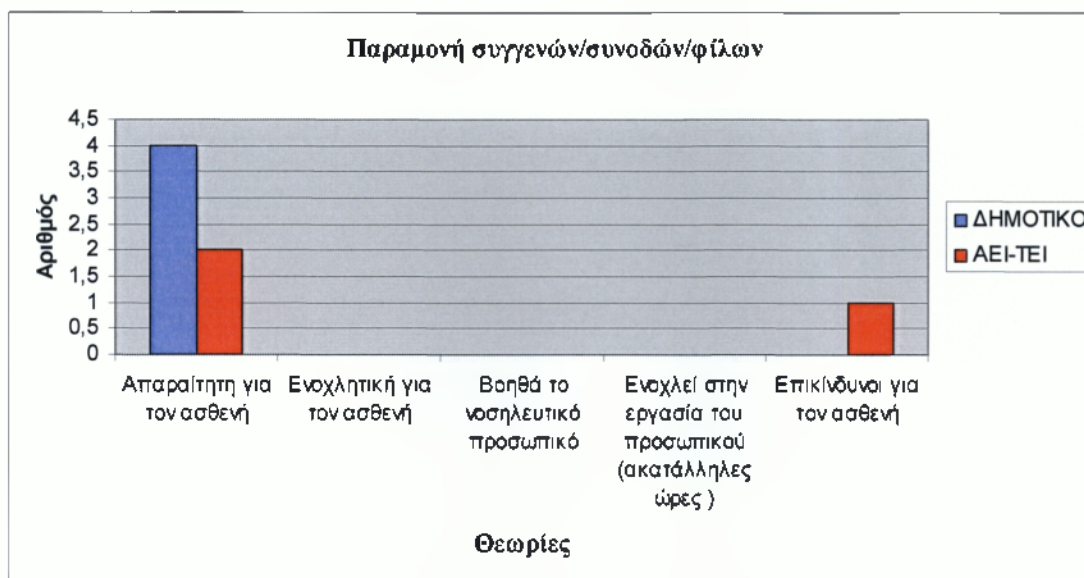
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.16. παρουσιάζεται η ενόχληση των επισκεπτών-ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.16.: Παράπονα στη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών θεωρεί σαν παράπονο τον μεγάλο αριθμό ασθενών και 42,8% θεωρεί σαν παράπονο τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων. Επίσης παρατηρούμε ότι καμία ερωτηθείσα δεν θεωρεί σαν ενόχληση το ραδιόφωνο/τηλεόραση, κάτι άλλο ή τίποτα από όλα αυτά. Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 28,6% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών και 14,3% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού παρατηρούμε μια ακριβώς αντίθετη εικόνα όπου 42,8% θεωρεί σαν παράπονο τον μεγάλο αριθμό ασθενών και 14,3% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι μάλλον ο μεγάλος αριθμός ασθενών είναι η μεγαλύτερη ενόχληση στην διαβίωση των ασθενών.

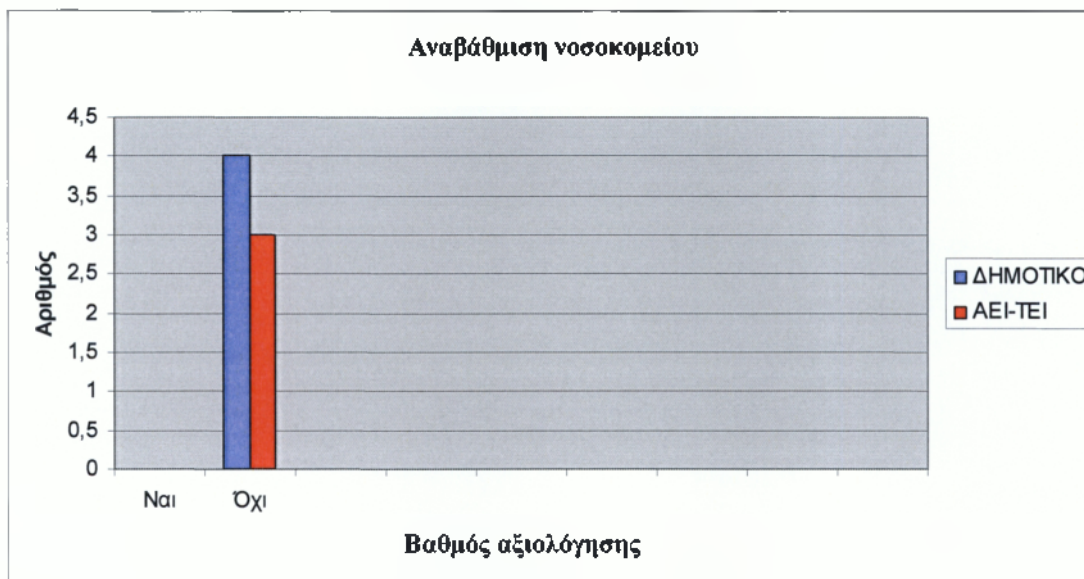
Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.17. παρουσιάζεται ο βαθμός αναγκαιότητας των συγγενών/συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.17.: Παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 85,7% των ερωτηθεισών τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή και 14,3% θεωρεί επικίνδυνη για τον ασθενή η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών είναι ενοχλητική για τον ασθενή, βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό ή ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες). Από 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,3% θεωρεί επικίνδυνη για τον ασθενή και 28,6% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων στους θαλάμους. Το ποσοστό 57,1% των ερωτηθεισών επιπέδου Δημοτικού θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή η παραμονή συγγενών/συνοδών. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 3.4.18. παρουσιάζεται η αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν και η αντίστοιχη αξιολόγησή της. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 3.4.18.: Αναβάθμιση νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 100% των ερωτηθεισών θεωρούν ότι δεν έχουν δει κάποια αναβάθμιση στο νοσοκομείο. Το ποσοστό 42,8% των ερωτηθεισών επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης θεωρούν ΟΧΙ και 57,1% των ερωτηθεισών μας επιπέδου Δημοτικού θεωρούν ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι δεν υπάρχει καμία αναβάθμιση του νοσοκομείου από αυτή την κλάση ηλικίας των γυναικών.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από την εργασία μας προέκυψαν τα παρακάτω συμπεράσματα:

- Ποσοστό 87,9% των ερωτηθεισών μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας, μας απάντησε ότι δεν έρχεται πρώτη φορά, ενώ 12% των ερωτηθεισών απάντησε ότι έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο.
- Επίσης μεγάλο ποσοστό 60,3% των ερωτηθεισών, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρούν ότι δεν αντιμετωπίζουν κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο. Το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό ερωτηθεισών 32,7% θεωρεί το παρκάρισμα σαν πρόβλημα και ένα μικρό ποσοστό ερωτηθεισών 6,9% θεωρεί τη συγκοινωνία. Συνεπώς οι ερωτηθείσες μας δεν αντιμετωπίζουν πρόβλημα κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο.
- Ποσοστό 37,9% των ερωτηθεισών μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρούν καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο, ενώ το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό 29,3% θεωρεί μέτρια τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο (η διαφορά είναι 8,6%). Συνεπώς η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 27,5% των ερωτηθεισών που είναι και το υψηλότερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από 1 – 5 ημέρες, ενώ το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό 22,4% θεωρεί αμέσως. Το ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών 15,5% θεωρεί από 5 – 10 ημέρες και από 10 – 15 ημέρες και ένα μικρό ποσοστό 6,9% θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Συνεπώς το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από 1 – 5 ημέρες και σε πολλές περιπτώσεις αμέσως και θεωρείται πολύ καλός χρόνος.
- Ποσοστό 37,9% των ερωτηθεισών μας που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί ότι ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία είναι έως 30 λεπτά. Το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό 22,4% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα, 18,9% θεωρεί 1 έως 2 ώρες, 5% θεωρεί 2 έως 3 ώρες και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθεισών 1,7% θεωρεί πάνω από 4 ώρες. Συνεπώς ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία θεωρείται πολύ καλός.

- Ποσοστό 24% των ερωτηθεισών μας που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί έως 10 λεπτά αναμονής στα επείγοντα, ενώ 22,4% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά αναμονής. Στη συνέχεια 20,6% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 13,7% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες και 8,6% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα. Συνεπώς ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα κυμαίνεται από 10 λεπτά έως 30 λεπτά αναμονής. Χρειάζεται μια μικρή βελτίωση του χρόνου αναμονής διότι μιλάμε για επείγοντα περιστατικά.
- Ποσοστό 50% των ερωτηθεισών μας που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας, θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Στη συνέχεια 15,5% θεωρεί μέτρια, 13,8% θεωρεί πολύ καλή, το ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών 6,9% θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή και 5% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Συνεπώς η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 36,2% των ερωτηθεισών μας που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Στη συνέχεια το ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών 20,6% θεωρεί μέτρια και πολύ καλή, 18,9% θεωρεί άριστη, 1,7% θεωρεί απαράδεκτη και 1,7% θεωρεί κακή. Συνεπώς η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 36,2% των ερωτηθεισών μας που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Στη συνέχεια 24,1% θεωρεί μέτρια, το ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών 10,3% θεωρεί πολύ καλή και άριστη, 8,6% θεωρεί κακή, 6,9% θεωρεί μάλλον κακή και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 1,7% θεωρεί απαράδεκτη. Συνεπώς η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται μάλλον καλή, διότι 8,6% θεωρεί κακή και 6,9% θεωρεί μάλλον κακή.
- Ποσοστό 36,2% των ερωτηθεισών μας που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή και το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό 31% θεωρεί μέτρια τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Στη συνέχεια 13,8% των ερωτηθεισών θεωρεί πολύ καλή, το

ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών 5,1% θεωρεί κακή και άριστη και ένα μικρό ποσοστό 3,4% θεωρεί μάλλον κακή. Συνεπώς η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού θεωρείται μάλλον καλή, διότι η διαφορά από καλή σε μέτρια είναι πολύ μικρή.

- Ποσοστό 31% των ερωτηθεισών που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη ποιότητα ιατρικών υπηρεσιών και το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό ερωτηθεισών 27,6% θεωρεί πολύ καλή τη ποιότητα ιατρικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 19% θεωρεί μέτρια, 17,2% θεωρεί άριστη και ένα μικρό ποσοστό ερωτηθεισών 3,4% θεωρεί μάλλον κακή τη ποιότητα ιατρικών υπηρεσιών. Συνεπώς οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται πολύ καλές, διότι η διαφορά από καλές σε πολύ καλές είναι μικρή και επιπλέον το ποσοστό ερωτηθεισών που θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες είναι υψηλό 17,2%.
- Ποσοστό 38% των ερωτηθεισών μας που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη ποιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 24,1% θεωρεί μέτρια, 17,2% θεωρεί πολύ καλή, 10,3% θεωρεί άριστη, 8,6% θεωρεί κακή και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθεισών 1,7% θεωρεί μάλλον κακή τη ποιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών. Συνεπώς οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές, αφού 38% των ερωτηθεισών θεωρεί καλές και με διαφορά από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης.
- Ποσοστό 34,4% των ερωτηθεισών μας που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί μέτρια τη ποιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών και το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό ερωτηθεισών 32,7% θεωρεί καλή τη ποιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 17,2% θεωρεί πολύ καλή, το ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών 3,4% θεωρεί απαράδεκτη και άριστη και το ίδιο ποσοστό 1,7% θεωρεί κακή και μάλλον κακή. Συνεπώς οι διοικητικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον καλές, διότι η διαφορά από μέτριες σε καλές είναι πολύ μικρή και επιπλέον υψηλό ποσοστό ερωτηθεισών 17,2% θεωρεί πολύ καλές.
- Ποσοστό 32,7% των ερωτηθεισών μας που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή και το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό 29,3% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών.

Στη συνέχεια 18,9% θεωρεί μέτρια, 8,6% θεωρεί κακή και το ίδιο ποσοστό ερωτηθεισών 5,1% θεωρεί απαράδεκτη και άριστη την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Συνεπώς η ενημέρωση των ιατρών θεωρείται από καλή έως μάλλον πολύ καλή, αφού η διαφορά από καλή σε πολύ καλή είναι πολύ μικρή 3,4%.

- Ποσοστό 36,2% των ερωτηθεισών μας που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί μέτρια τη ποιότητα διαβίωσης των ασθενών. Στη συνέχεια 27,6% θεωρεί καλή, 17,2% θεωρεί πολύ καλή, 8,6% θεωρεί απαράδεκτη, 5,1% θεωρεί κακή και 3,4% θεωρεί μάλλον κακή. Συνεπώς η ποιότητα διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται μέτρια, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό θεωρεί αυτό το βαθμό αξιολόγησης και διαφέρει σημαντικά από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης.
- Μεγάλο ποσοστό 62% των ερωτηθεισών μας που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί σαν ενόχληση στην διαβίωση ασθενών τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Στη συνέχεια 24,1% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών, 6,9% θεωρεί όλα και 5,1% θεωρεί τίποτα. Συνεπώς ενόχληση στην διαβίωση ασθενών αποτελεί ο μεγάλος αριθμός ασθενών.
- Επίσης μεγάλο ποσοστό 67,2% των ερωτηθεισών μας που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών είναι απαραίτητη για τον ασθενή. Στη συνέχεια 17,2% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού, 3,4% θεωρεί ότι ενοχλεί τον ασθενή και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθεισών 1,7% θεωρεί επικίνδυνη για τον ασθενή. Συνεπώς η παραμονή συγγενών/συνοδών θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή.
- Τέλος, το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθεισών μας που είναι πολύ μεγάλο ποσοστό 89,6%, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση και 10,3% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση μ' ένα έτος πριν. Από 10,3% των ερωτηθεισών που απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου, 5,1% βαθμολόγησε καλή, 3,4% βαθμολόγησε άριστη και 1,7% βαθμολόγησε μέτρια την προσπάθεια. Συνεπώς δεν υπάρχει αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση μ' ένα έτος πριν.

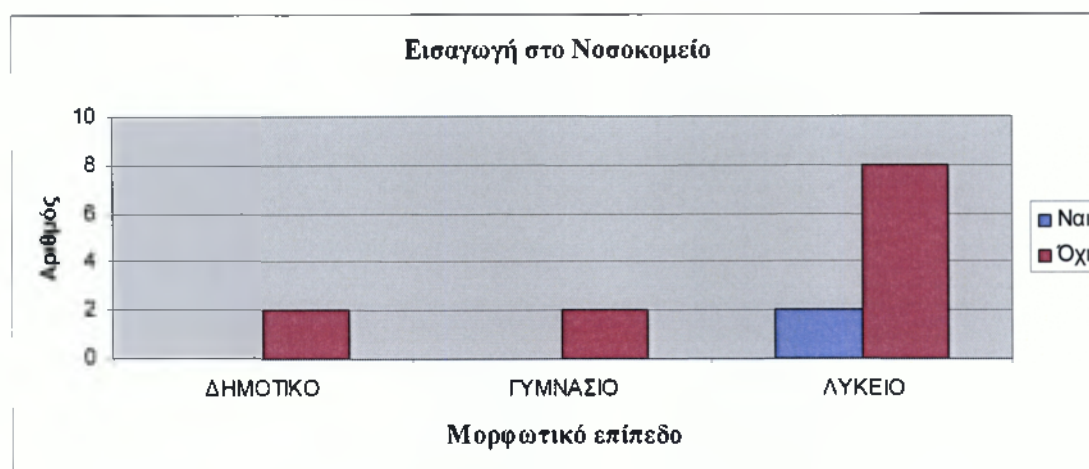
4^ο ΚΕΦΑΛΑΙΟ

- ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΧΡΗΣΤΩΝ ΦΥΛΛΟΥ ΑΝΔΡΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Σ' αυτό το κεφάλαιο απεικονίζουμε διαγραμματικά το βαθμό ικανοποίησης των ανδρών από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου ανάλογα με την ηλικία και το μορφωτικό τους επίπεδο. Ο διαχωρισμός αυτός γίνεται για δυο βασικούς λόγους: α) για την καλύτερη κατανόηση των αποτελεσμάτων και β) για να έχουμε μια πληρέστερη εικόνα για το φύλλο των ανδρών που επιλέξαμε να συμμετέχουν στο δείγμα μας. Τέλος σε κάθε διάγραμμα γίνεται ανάλυση με την επεξεργασία των αποτελεσμάτων καταλήγοντας σε συμπεράσματα.

4.1. Περίπτωση ανδρών ηλικίας: 0 – 20

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.1. παρουσιάζεται ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο. Ειδικότερα ερευνάται εάν οι ασθενείς έρχονται πρώτη φορά ή όχι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 4.1.1.: Ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 85,7% των ατόμων που ερωτήθηκαν δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο και 14,3% έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Λυκείου είναι 71,4% των ερωτηθέντων, 14,3% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 14,3% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 57,1% δεν έρχονται πρώτη φορά και 14,3% έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο. Επιπλέον 14,3% των ερωτηθέντων

επιπέδου Γυμνασίου και 14,3% επιπέδου Δημοτικού δεν έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι οι ερωτηθέντες μας αυτής της ηλικίας έχουν έρθει και άλλες φορές στο νοσοκομείο.

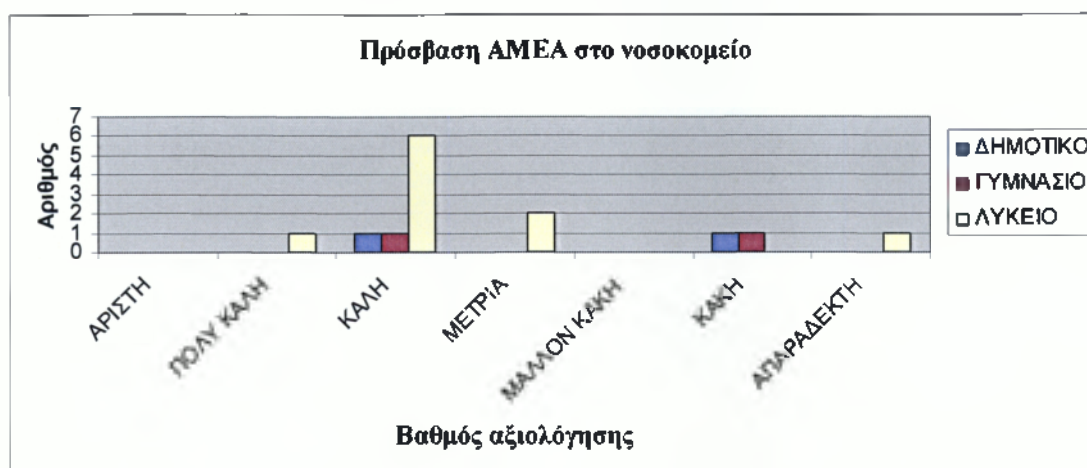
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.2. παρουσιάζονται τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς σε σχέση με την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 4.1.2.: Προβλήματα ασθενών κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι οι περισσότεροι ασθενείς 57,1% κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο δεν αντιμετωπίζουν κανένα πρόβλημα, 35,7% θεωρεί το παρκάρισμα και 7,1% θεωρεί την συγκοινωνία σαν δυσκολίες. Επίσης παρατηρούμε, ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί σαν πρόβλημα κάτι άλλο εκτός από αυτά όπως για παράδειγμα, κάποιο πρόβλημα σχετικά με την τοποθέτηση του νοσοκομείου που να δυσκολεύει την προσβασιμότητα ασθενών. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 42,8% θεωρούν ότι δεν αντιμετωπίζουν κάποια δυσκολία, 21,4% θεωρεί το παρκάρισμα και 7,1% θεωρεί τη συγκοινωνία. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί κανένα πρόβλημα και 7,1% θεωρεί σαν πρόβλημα το παρκάρισμα. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί κανένα πρόβλημα και 7,1% θεωρεί το παρκάρισμα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι οι περισσότεροι ασθενείς δεν αντιμετωπίζουν κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο χωρίς όμως να παραμερίζουμε και το υπόλοιπο ποσοστό (42,8%) των ερωτηθέντων που θεωρούν το παρκάρισμα και την συγκοινωνία σαν δυσκολίες στην πρόσβασή τους στο νοσοκομείο.

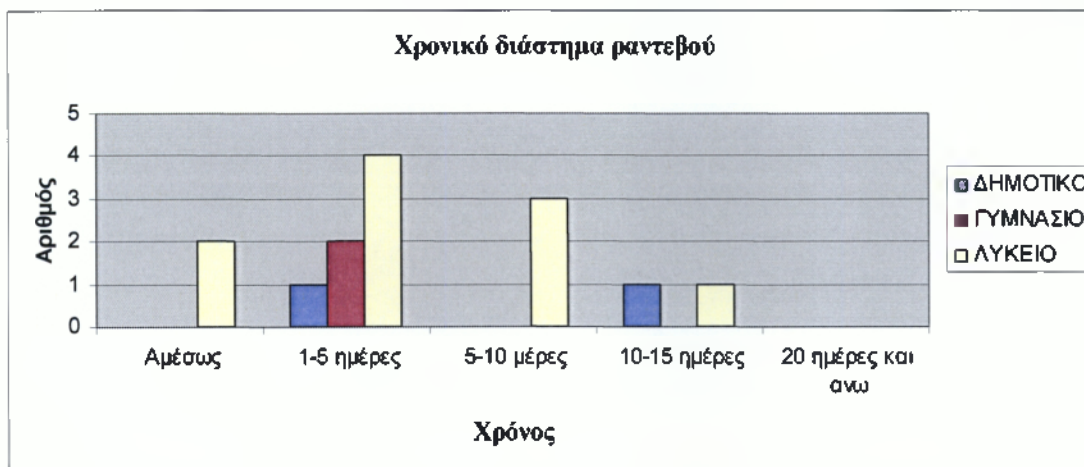
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.3. παρουσιάζεται η μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των ασθενών σε σχέση με την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.3.: Αξιολόγηση των ασθενών για την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης από απαράδεκτη έως και πολύ καλή όσον αφορά το επίπεδο δυσκολίας που αντιμετωπίζουν τα ΑΜΕΑ κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 57,1% των ερωτηθέντων θεωρούν καλή, 14,2% θεωρεί κακή και μέτρια αντίστοιχα και 7,1% θεωρεί απαράδεκτη και πολύ καλή αντίστοιχα. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί μάλλον κακή και άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 7,1% θεωρεί απαράδεκτη, 14,2% θεωρεί μέτρια, 42,8% θεωρεί καλή και 7,1% θεωρεί πολύ καλή. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί κακή και 7,1% θεωρεί καλή. Τέλος από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί κακή και καλή αντίστοιχα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο θεωρείται καλή από αυτή την ηλικία ανδρών, διότι από καλή έως πολύ καλή θεωρούν 64,2% των ερωτηθέντων, ενώ από απαράδεκτη έως μέτρια θεωρούν 35,7%. Όπως διαπιστώνουμε η διαφορά είναι σημαντική της τάξης του 28,5% και η πρόσβαση ΑΜΕΑ δικαιολογημένα θεωρείται καλή.

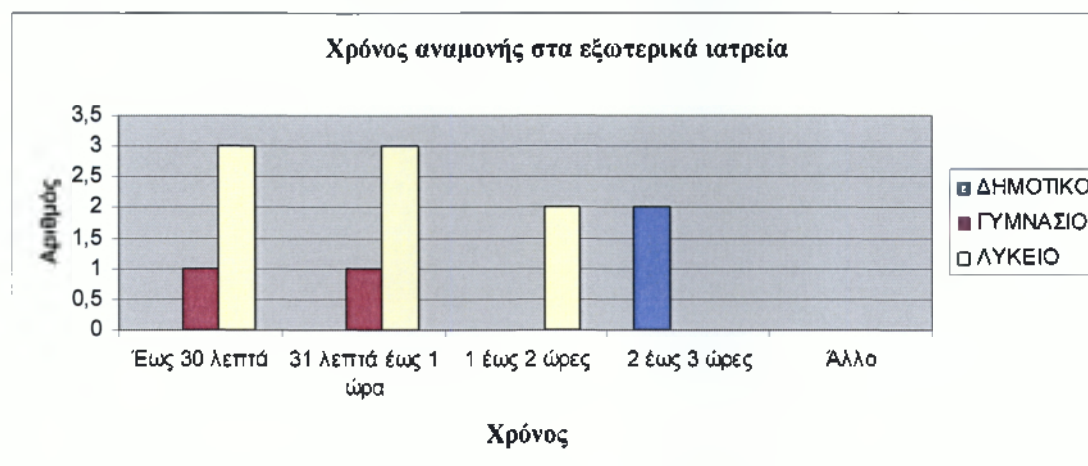
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.4. παρουσιάζεται η μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.4...: Μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στο χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης από αμέσως μέχρι και 10-15 ημέρες εκτός από 20 ημέρες και άνω. Επίσης παρατηρούμε ότι 50% που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων θεωρεί 1-5 ημέρες, 21,4% θεωρεί 5-10 ημέρες, 14,2% θεωρεί 10-15 ημέρες και 14,2% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως. Επιπέδου Λυκείου είναι 64,2% (7,1% δεν απάντησε σ' αυτή την ερώτηση διότι δεν έχει χρησιμοποιήσει ραντεβού) 14,2% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 14,2% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 64,2% των ερωτηθέντων, 14,2% θεωρεί αμέσως, 28,5% θεωρεί 1-5 ημέρες, 21,4% θεωρεί 5-10 ημέρες και 7,1% θεωρεί 10-15 ημέρες. Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων θεωρεί 1-5 ημέρες και από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί 1-5 ημέρες και 7,1% θεωρεί 10-15 ημέρες αντίστοιχα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού είναι καλό, αφού 64,2% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι το χρονικό διάστημα είναι από αμέσως έως και 1-5 ημέρες, ενώ 35,7% θεωρεί από 5-15 ημέρες, μια σημαντική διαφορά της τάξης του 28,5%. Συνεπώς το χρονικό διάστημα των ραντεβού είναι αρκετά καλό.

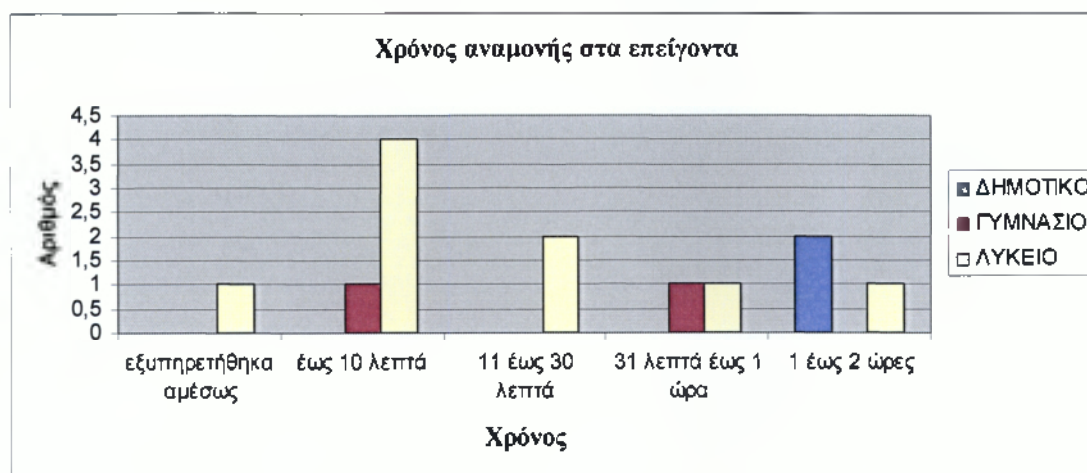
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.5. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.5.:Χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μία μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία από έως 30 λεπτά αναμονής μέχρι και 2 έως 3 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 57% των ερωτηθέντων θεωρεί από έως 30 λεπτά μέχρι 31 λεπτά έως 1 ώρα και 28,5% θεωρεί από 1 έως 3 ώρες. Επιπέδου Λυκείου είναι 57% (διότι 14,2% δεν απάντησε σ' αυτή την ερώτηση, αφού δεν έχουν χρησιμοποιήσει τα εξωτερικά ιατρεία), 14,2% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 14,2% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 57% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 28,5% θεωρεί έως 30 λεπτά και 31 λεπτά έως 1 ώρα αντίστοιχα. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί έως 30 λεπτά και 7,1% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα. Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (57%) θεωρεί ότι περιμένει από έως 30 λεπτά και 31 λεπτά έως 1 ώρα, ενώ (28,5%) θεωρεί από 1 έως 3 ώρες, σημαντική διαφορά (μισά άτομα), αυτό σημαίνει ότι ο μέσος χρόνος αναμονής είναι το χρονικό διάστημα (1 ώρας) και θεωρείται πολύ καλός χρόνος αναμονής.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.6. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.6.:Χρόνος αναμονής στα επείγοντα.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, μια μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα επείγοντα από εξυπηρετήθηκε αμέσως μέχρι και 1 έως 2 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 35,7% των ερωτηθέντων θεωρεί έως 10 λεπτά αναμονής, 28,5% θεωρεί από 11 λεπτά έως 1 ώρα, 21,4% θεωρεί 1 έως 2 ώρες και 7,1% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως. Επιπέδου Λυκείου είναι 64,2% (διότι 7,1% δεν έχει χρησιμοποιήσει τα επείγοντα), 14,2% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 14,2% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 64,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 7,1% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 28,5% θεωρεί έως 10 λεπτά, 14,2% θεωρεί από 11 λεπτά έως 30 λεπτά, 7,1% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα και 7,1% θεωρεί από 1 ώρα έως 2 ώρες. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί έως 10 λεπτά και 7,1% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα και το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού όπου θεωρεί από 1 έως 2 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό (35,7%) θεωρεί έως 10 λεπτά ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα είναι μάλλον καλός διότι (21,4%) των ερωτηθέντων απάντησε από 1 έως 2 ώρες χρόνος μεγάλος για επείγοντα περιστατικά.

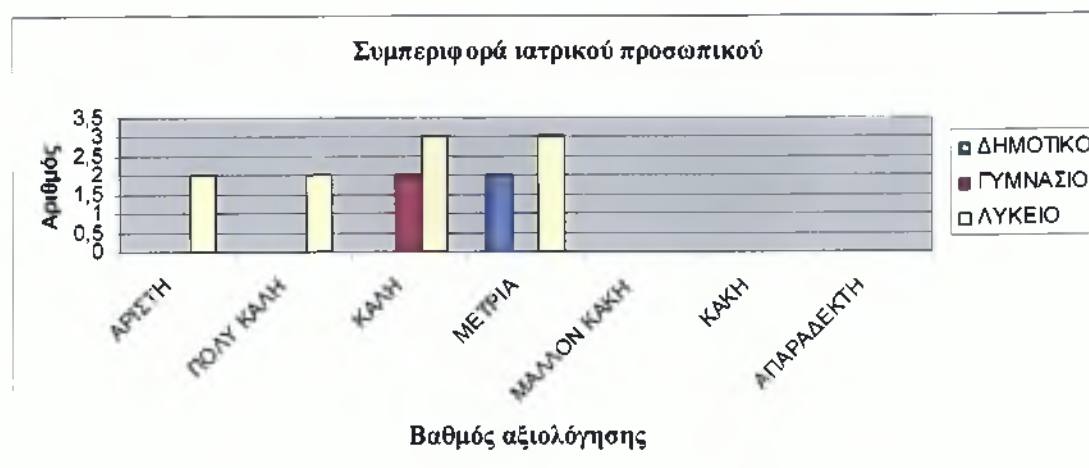
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.7. παρουσιάζεται ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο.



Διάγραμμα 4.1.7.: Αξιολόγηση για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου κυμαίνεται από μέτρια έως και πολύ καλή. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 50% των ερωτηθέντων θεωρεί καλή, 28,5% θεωρεί πολύ καλή και 21,4% θεωρεί μέτρια τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επιπέδου Λυκείου είναι 71,4%, 14,2% είναι επιπέδου Γυμνασίου και 14,2% είναι επιπέδου Δημοτικού. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί μέτρια, 35,7% θεωρεί καλή και 21,4% θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί μέτρια και 7,1% θεωρεί πολύ καλή και 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού όπου θεωρούν καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται καλή, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.8. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.8.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς ιατρικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 71,4% των ερωτηθέντων θεωρεί από μέτρια έως και καλή και 28,5% θεωρεί από καλή έως και άριστη ανεξαρτήτου μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη, κακή και μάλλον κακή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 21,4% θεωρεί μέτρια, 21,4% θεωρεί καλή, 14,2% θεωρεί πολύ καλή και 14,2% θεωρεί άριστη. Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί καλή και 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού θεωρεί μέτρια τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 42,8% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 14,2% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (7,1% μέτρια, 14,2% καλή, 7,1% πολύ καλή και 14,2% άριστη, επιπλέον 14,2% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα μέτρια). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Λύκειο) 7,1% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν αιμοδότης στην αιμοδοσία του νοσοκομείου (καλή) και 7,1% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπεδική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλή). Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλή) και 7,1%, σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική του

νοσοκομείου μας (καλή). Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται από μέτρια έως και καλή διότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (71,4%) θεωρεί αυτή τη κλάση βαθμολογίας.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.9. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

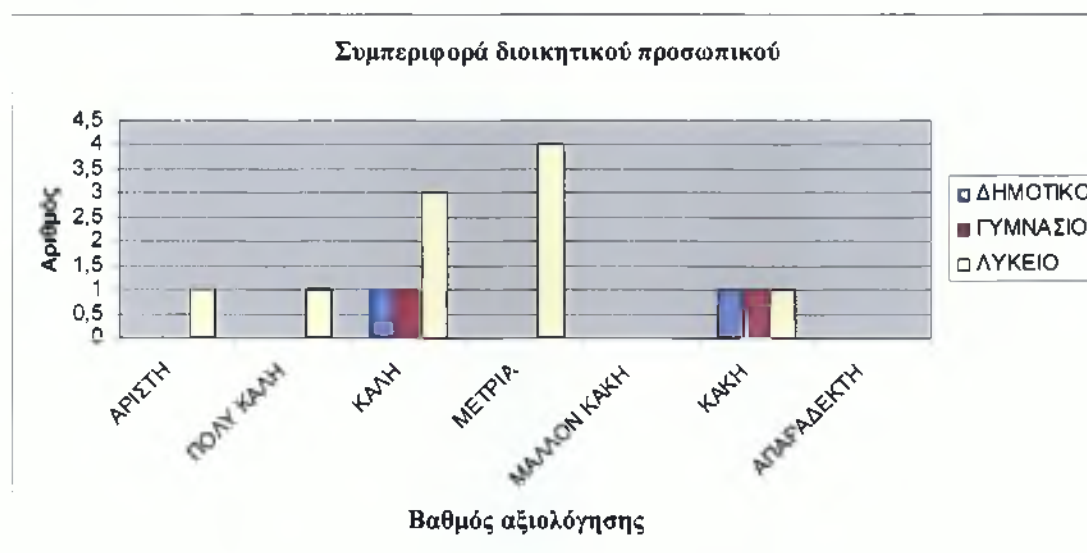


Διάγραμμα 4.1.9.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς νοσηλευτικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 35,7% των ερωτηθέντων θεωρεί πολύ καλή, 21,4% θεωρεί μέτρια, 14,2% θεωρεί κακή και 14,2% θεωρεί καλή. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη, μάλλον κακή και άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 21,4% θεωρεί μέτρια, 14,2% θεωρεί καλή και 35,7% θεωρεί πολύ καλή. Το ποσοστό ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου είναι 14,2% και θεωρεί κακή και 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 42,8% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 14,2% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (14,2% μέτρια, 7,1% καλή και 21,4% πολύ καλή, επιπλέον 14,2% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα πολύ καλή).

Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Λύκειο) 7,1% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν αιμοδότης στην αιμοδοσία του νοσοκομείου (καλή) και 7,1% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπεδική κλινική του νοσοκομείου (μέτρια). Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου 7,1% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (κακή) και 7,1% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ά Παθολογική κλινική του νοσοκομείου μας (κακή). Το ποσοστό 14,2% επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλή). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται καλή διότι η διαφορά από πολύ καλή σε καλή είναι της τάξης του 7,1% και επιπλέον 14,2% των ερωτηθέντων θεωρεί κακή που αναπληρώνει την διαφορά. Επομένως η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.10. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

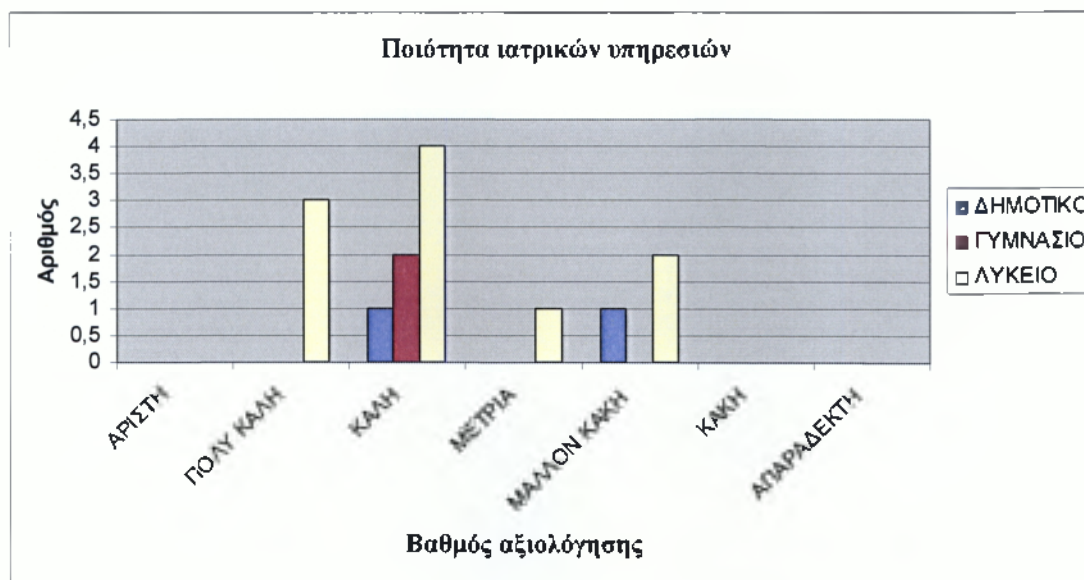


Διάγραμμα 4.1.10.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς διοικητικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 35,7% των ερωτηθέντων θεωρεί καλή, 28,5% θεωρεί μέτρια, 21,4% θεωρεί κακή και 7,1% θεωρεί πολύ καλή και άριστη αντίστοιχα τη συμπεριφορά του διοικητικού

προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 7,1% θεωρεί κακή, 28,5% θεωρεί μέτρια, 21,4% θεωρεί καλή, 7,1% θεωρεί πολύ καλή και 7,1% θεωρεί άριστη. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί κακή και 7,1% θεωρεί καλή. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί κακή και 7,1% θεωρεί καλή. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (35,7%) θεωρεί καλή και (28,5%) θεωρεί μέτρια τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού, η διαφορά από καλή σε μέτρια είναι της τάξης του 7,1%, όπου αναπληρώνεται από 21,4% των ερωτηθέντων που θεωρούν κακή και επιπλέον 7,1% που θεωρούν πολύ καλή και άριστη αντίστοιχα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού θεωρείται μάλλον καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.11. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.11.:Αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 50% των ερωτηθέντων θεωρεί καλές, 21,4% θεωρεί μάλλον κακές, 21,4% θεωρεί πολύ καλές και 7,1% θεωρεί μέτριες τις ιατρικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα

άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, κακές και άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί μάλλον κακές, 7,1% θεωρεί μέτριες, 28,5% θεωρεί καλές και 21,4% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί μάλλον κακές και 7,1% θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 42,8% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 7,1% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (7,1% μάλλον κακές, 7,1% μέτριες, 21,4% καλές και 7,1% πολύ καλές, επιπλέον 7,1% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα πολύ καλές). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Λύκειο) 7,1% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν αιμοδότης στην αιμοδοσία του νοσοκομείου (καλές) και 14,2% σαν εσωτερικοί ασθενείς στην Ορθοπαιδική και ΄Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μάλλον κακές και πολύ καλές αντίστοιχα). Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλές) και 7,1% σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική του νοσοκομείου μας (καλές). Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μάλλον κακές και καλές) τις ιατρικές υπηρεσίες. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές διότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) θεωρεί καλές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.12. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.12.:Αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 57,1% των ερωτηθέντων θεωρεί καλές, 28,5% θεωρεί μέτριες, 7,1% θεωρεί κακές και 7,1% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, μάλλον κακές και άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 14,2% θεωρεί μέτριες, 50% θεωρεί καλές και 7,1% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί κακές και 7,1% θεωρεί μέτριες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί μέτριες και 7,1% θεωρεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 42,8% αξιολογούν τις νοσηλευτικές υπηρεσίες ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 7,1% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (7,1% μέτριες, 28,5% καλές και 7,1% πολύ καλές, επιπλέον 7,1% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα καλές). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Λύκειο) 7,1% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν αιμοδότης στην αιμοδοσία του νοσοκομείου (καλές) και 14,2% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν εσωτερικοί ασθενείς στην Ορθοπαιδική και Ή Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτριες και καλές αντίστοιχα). Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα

επείγοντα (μέτριες) και 7,1% σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου μας (κακές). Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτριες και καλές). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές διότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (57,1%) θεωρεί καλές και η διαφορά από καλές σε μέτριες είναι της τάξης του (28,6%). Επομένως οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.13. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή διοικητικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

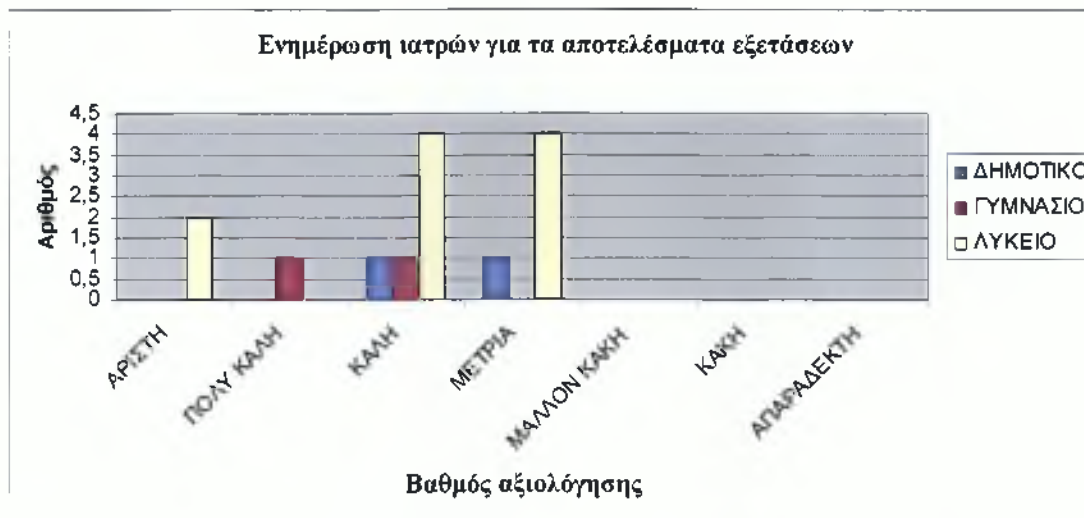


Διάγραμμα 4.1.13.:Αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των διοικητικών υπηρεσιών από κακές έως και πολύ καλές. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 42,8% θεωρεί μέτριες, 21,4% θεωρεί καλές, 14,2% θεωρεί κακές, 14,2% θεωρεί καλές και 7,1% θεωρεί μάλλον κακές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 7,1% θεωρεί μάλλον κακές, 35,7% θεωρεί μέτριες, 14,2% θεωρεί καλές και 14,2% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί κακές και 7,1% θεωρεί μέτριες τις διοικητικές υπηρεσίες. Τέλος από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί κακές και 7,1% θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι διοικητικές υπηρεσίες θεωρούνται μέτριες καθώς έχουμε το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων

(42,8%) σ' αυτό το βαθμό αξιολόγησης και με μεγάλη διαφορά από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.14. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

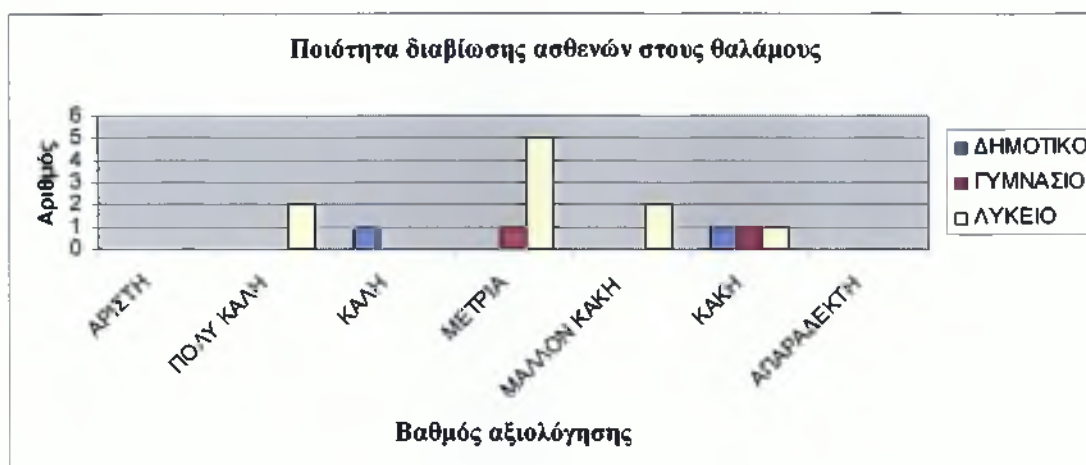


Διάγραμμα 4.1.14.:Αξιολόγηση ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων κυμαίνεται από μέτρια έως και άριστη. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 42,8% των ερωτηθέντων θεωρεί καλή, 35,7% θεωρεί μέτρια, 14,2% θεωρεί άριστη και 7,1% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 28,5% θεωρεί μέτρια, 28,5% θεωρεί καλή και 14,2% θεωρεί άριστη την ενημέρωση των ιατρών. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί καλή και 7,1% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί μέτρια και 7,1% θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 42,8% των ερωτηθέντων αξιολογούν την ενημέρωση των ιατρών ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 7,1% επιπλέον αξιολογεί μόνο στα επείγοντα (14,2% μέτρια, 21,4% καλή και 7,1% άριστη, επιπλέον 7,1% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα άριστη). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα

(Λύκειο) 7,1% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν επισκέπτης του νοσοκομείου στην Α Παθολογική κλινική (μέτρια) και 14,2% σαν εσωτερικοί ασθενείς στην Ορθοπαιδική και Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτρια και καλή αντίστοιχα). Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (πολύ καλή) και 7,1% σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου μας (καλή). Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια και καλή). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η ενημέρωση των ιατρών θεωρείται καλή διότι η διαφορά από καλή (42,8%) σε μέτρια (35,7%) είναι της τάξης του (7,1%) και επιπλέον 21,4% των ερωτηθέντων θεωρούν πολύ καλή και άριστη την ενημέρωση των ιατρών. Συνεπώς θεωρείται καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.15. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

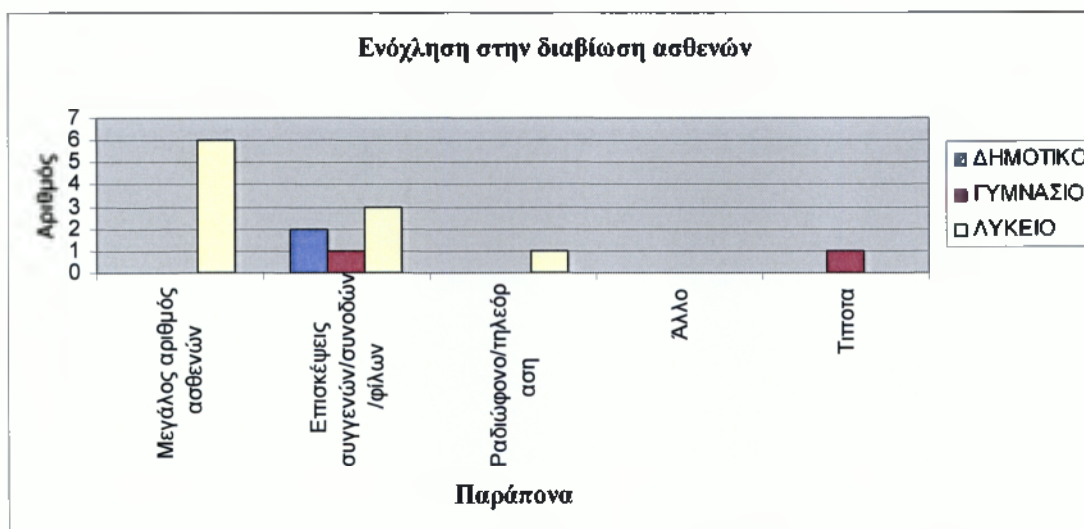


Διάγραμμα 4.1.15.:Αξιολόγηση διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, μια μεταβολή στην αξιολόγηση για την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους από κακή έως και πολύ καλή. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 42,8% των ερωτηθέντων θεωρούν μέτρια, 21,4% θεωρεί κακή, 14,2% θεωρεί μάλλον κακή, 14,2% θεωρεί άριστη και 7,1% θεωρεί καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Από 71,4% των

ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 7,1% θεωρεί απαράδεκτη, 14,2% θεωρεί μάλλον κακή, 35,7% θεωρεί μέτρια και 14,2% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί κακή και 7,1% θεωρεί μέτρια τη διαβίωση των ασθενών. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 7,1% θεωρεί κακή και 7,1% θεωρεί καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 57,1% αξιολογούν τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, σαν επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου (7,1% μάλλον κακή, 7,1% κακή, 35,7% μέτρια και 7,1% πολύ καλή) και 14,2% των ερωτηθέντων αξιολογούν σαν εσωτερικοί ασθενείς, 7,1% στην Ορθοπαιδική και 7,1% στην ΄Β Παθολογική κλινική του νοσοκομείου μας (μάλλον κακή και πολύ καλή). Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών σαν επισκέπτης στις κλινικές του νοσοκομείου και 7,1% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ά Παθολογική κλινική του νοσοκομείου μας (μέτρια και κακή αντίστοιχα). Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού αξιολογούν τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, σαν επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου (κακή και καλή αντίστοιχα). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται μέτρια διότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (42,8%) θεωρεί αυτό τον βαθμό αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.16. παρουσιάζεται η ενόχληση των επισκεπτών-ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.16.: Παράπονα στη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά τα παράπονα των επισκεπτών - ασθενών σχετικά με την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Επίσης παρατηρούμε ότι το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων, 42,8% θεωρούν σαν παράπονα τον μεγάλο αριθμό ασθενών και τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων, 7,1% θεωρεί ότι δεν το ενοχλεί τίποτα και 7,1% θεωρεί το ραδιόφωνο/ τηλεόραση. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 7,1% θεωρεί το ραδιόφωνο/τηλεόραση, 21,4% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων και 42,8% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% θεωρεί ότι δεν το ενοχλεί τίποτα από όλα αυτά και 7,1% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών και το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι επισκέψεις συγγενών/συνοδών και ο μεγάλος αριθμός ασθενών είναι οι μεγαλύτερες ενοχλήσεις στην διαβίωση των ασθενών.

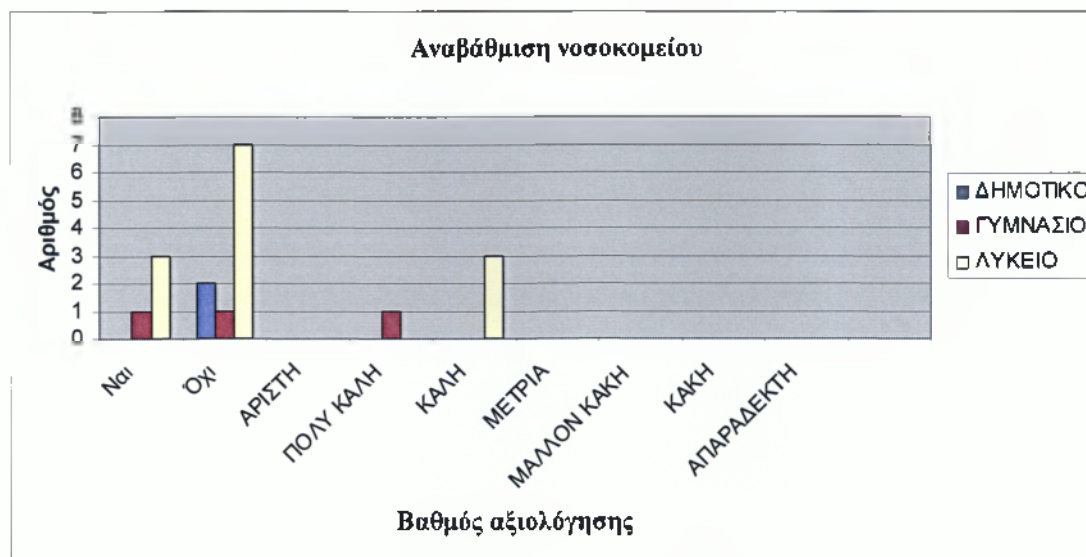
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.17. παρουσιάζεται ο βαθμός αναγκαιότητας των συγγενών/συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.1.17.: Παραμονή συγγενών/συνοδών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μια μεταβολή όσον αφορά τον βαθμό αναγκαιότητας των συγγενών/συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 64,2% των ερωτηθέντων τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 21,4% θεωρεί ότι ενοχλεί στην εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες), 7,1% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 7,1% θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών είναι ενοχλητική για τον ασθενή. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 21,4% τη θεωρεί ενοχλητική για τον ασθενή, 7,1% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 42,8% τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% τη θεωρεί ενοχλητική για τον ασθενή και 7,1% τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή. Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή (64,2%).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.1.18. παρουσιάζεται η αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν και η αντίστοιχη αξιολόγησή της. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

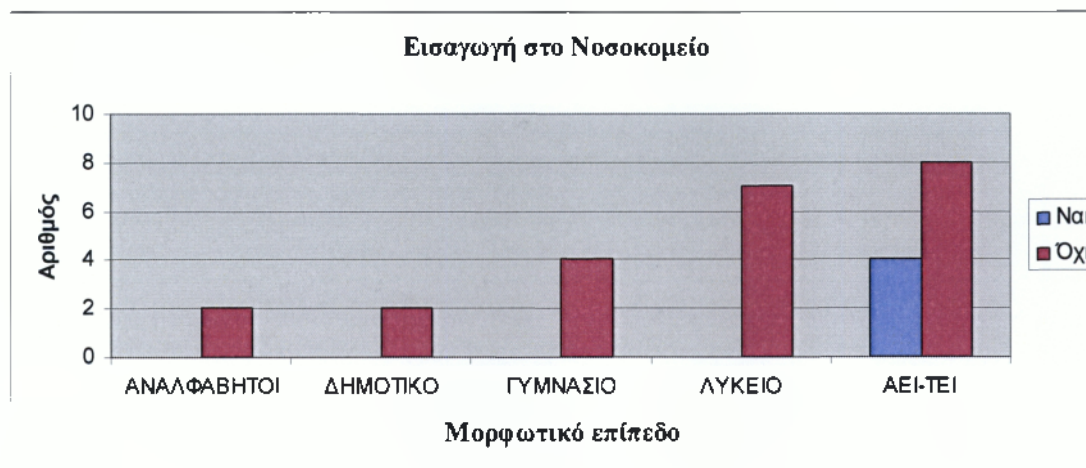


Διάγραμμα 4.1.18.: Αναβάθμιση νοσοκομείου.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι 71,4% των ερωτηθέντων θεωρούν ότι δεν έχουν δει κάποια αναβάθμιση στο νοσοκομείο και 28,5% θεωρεί ότι έχει δει αναβάθμιση του νοσοκομείου. Από 71,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 50% απάντησε ΟΧΙ και 21,4% απάντησε ΝΑΙ βαθμολογώντας καλή την προσπάθεια. Από 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,1% απάντησε ΟΧΙ και 7,1% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου βαθμολογώντας την προσπάθεια πολύ καλή. Το ποσοστό 14,2% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι δεν υπάρχει καμία αναβάθμιση του νοσοκομείου αφού απάντησαν (71,4%) των ερωτηθέντων ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση μ' ένα έτος πριν.

4.2. Περίπτωση ανδρών ηλικίας 21- 40

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.1. παρουσιάζεται ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο. Ειδικότερα ερευνάται εάν οι ασθενείς έρχονται πρώτη φορά ή όχι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 4.2.1.: Ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι 85,2% των ερωτηθέντων δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο, ενώ 14,8% των ερωτηθέντων έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, 25,9% είναι επιπέδου Λυκείου, 14,8% είναι επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% είναι επιπέδου Δημοτικού και το ποσοστό 7,4% είναι αναλφάβητοι. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,8% έρχονται πρώτη φορά και 29,6% δεν έρχονται πρώτη φορά. Επιπλέον 48,1% των ερωτηθέντων των εκπαιδευτικών βαθμίδων Δημοτικού, Γυμνασίου, Λυκείου και 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου αναλφάβητων δεν έρχονται πρώτη φορά. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι ερωτηθέντες μας αυτής της ηλικίας έχουν έρθει και άλλες φορές στο νοσοκομείο.

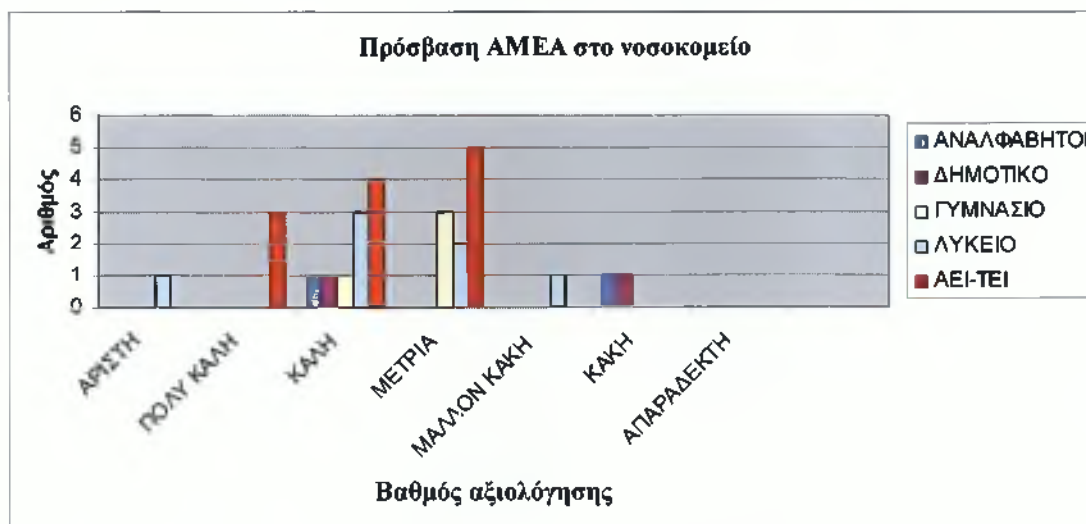
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.2. παρουσιάζονται τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς σε σχέση με την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 4.2.2.: Προβλήματα ασθενών κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 51,8% αντιμετωπίζουν σαν πρόβλημα το παρκάρισμα και την συγκοινωνία κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο και 48,1% δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί σαν πρόβλημα κάτι άλλο εκτός από αυτά, όπως για παράδειγμα κάποιο πρόβλημα σχετικά με την τοποθέτηση του νοσοκομείου που να δυσκολεύει την προσβασιμότητα ασθενών. Από 44,4% των ερωτηθέντων που είναι επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 22,2% θεωρεί κανένα πρόβλημα, 14,8% θεωρεί σαν πρόβλημα το παρκάρισμα και 7,4% θεωρεί σαν πρόβλημα την συγκοινωνία. Από 25,9% των ερωτηθέντων που είναι επιπέδου Λυκείου, 11,1% θεωρεί κανένα πρόβλημα και 14,8% θεωρεί το παρκάρισμα. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 11,1% θεωρεί κανένα πρόβλημα και 3,7% θεωρεί το παρκάρισμα. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί κανένα πρόβλημα και 3,7% θεωρεί το παρκάρισμα και 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου αναλφάβητων θεωρεί σαν πρόβλημα το παρκάρισμα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι περισσότεροι ασθενείς – επισκέπτες (51,8%) θεωρούν ότι αντιμετωπίζουν σαν πρόβλημα κατά την πρόσβασή τους το παρκάρισμα και την συγκοινωνία, χωρίς όμως να παραμερίζουμε και ένα σημαντικό ποσοστό ερωτηθέντων (48,1%) που θεωρούν ότι δεν αντιμετωπίζουν κανένα πρόβλημα διότι η διαφορά είναι πολύ μικρή από αυτούς που θεωρούν το παρκάρισμα και την συγκοινωνία σαν πρόβλημα (3,7%).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.3. παρουσιάζεται η μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των ασθενών σε σχέση με την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

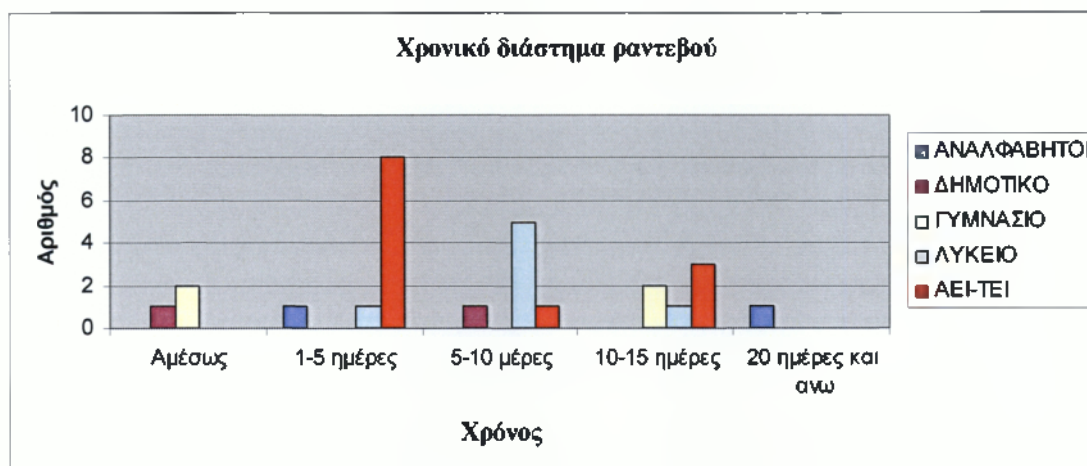


Διάγραμμα 4.2.3.: Αξιολόγηση των ασθενών για την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης από κακή έως και άριστη όσον αφορά το επίπεδο δυσκολίας που αντιμετωπίζουν τα ΑΜΕΑ κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο. Το μεγαλύτερο ποσοστό 74% των ερωτηθέντων θεωρούν από μέτρια έως και καλή, 11,1% θεωρεί πολύ καλή, 7,4% θεωρεί κακή, 3,7% θεωρεί μάλλον κακή και 3,7% θεωρεί άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 18,5% θεωρεί μέτρια, 14,8% θεωρεί καλή και 11,1% θεωρεί πολύ καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 3,7% θεωρεί μάλλον κακή, 7,4% θεωρεί μέτρια, 11,1% θεωρεί καλή και 3,7% θεωρεί άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 11,1% θεωρεί μέτρια και 3,7% θεωρεί καλή. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί κακή και 3,7% θεωρεί καλή. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου αναλφάβητων, 3,7% θεωρεί κακή και 3,7% θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η πρόσβαση ΑΜΕΑ

στο νοσοκομείο θεωρείται από μέτρια έως και καλή από αυτή την ηλικία διότι απάντησε το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων (74%).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.4. παρουσιάζεται η μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

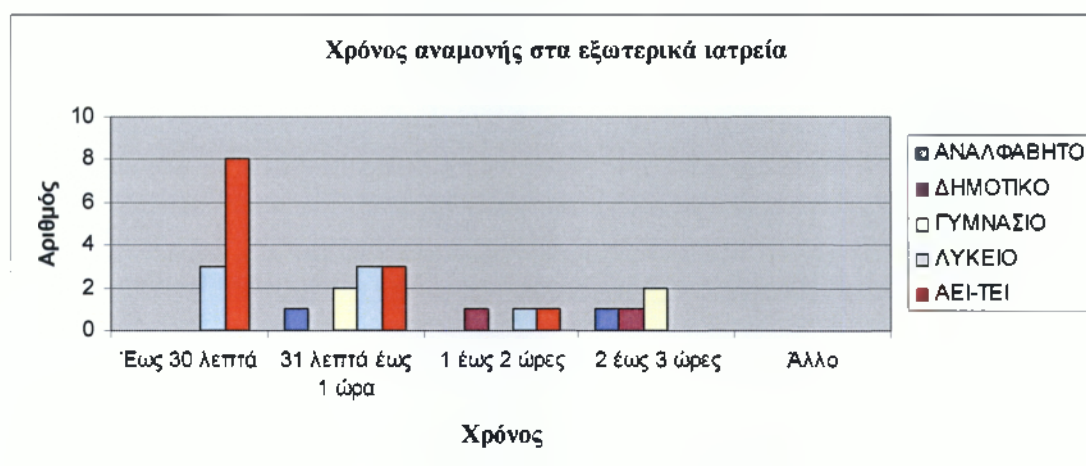


Διάγραμμα 4.2.4...: Μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στο χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης από αμέσως μέχρι και 20 ημέρες και άνω. Επίσης παρατηρούμε ότι 37% που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων θεωρεί 1-5 ημέρες, 25,9% θεωρεί 5-10 ημέρες, 22,2% θεωρεί 10-15 ημέρες, 11,1% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως και 3,7% θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 29,6% θεωρεί 1-5 ημέρες, 3,7% θεωρεί 5-10 ημέρες και 11,1% θεωρεί 10-15 ημέρες. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 3,7% θεωρεί 1-5 ημέρες, 18,5% θεωρεί 5-10 ημέρες και 3,7% θεωρεί 10-15 ημέρες. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% θεωρεί αμέσως και 7,4% θεωρεί 10-15 ημέρες. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί αμέσως και 3,7% θεωρεί 5-10 ημέρες. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου αναλφάβητων, 3,7% θεωρεί 1-5 ημέρες και 3,7% θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού είναι μάλλον καλό αφού το μεγαλύτερο ποσοστό (37%) των ερωτηθέντων θεωρεί ότι το χρονικό διάστημα είναι 1-5 ημέρες, 25,9% θεωρεί 5-10 ημέρες και 22,2% θεωρεί ότι

το χρονικό διάστημα ραντεβού ήταν 10-15 ημέρες. Η διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων ανάμεσα σ' αυτές τις τρεις κλάσεις χρόνου είναι πολύ μικρή και μας επιτρέπει να υποθέσουμε ότι το χρονικό διάστημα κυμαίνεται από 1 έως και 15 ημέρες που είναι μάλλον καλός χρόνος, αλλά έχει περιθώρια βελτίωσης. Επίσης αυτό φαίνεται και από το γεγονός ότι μόνο 11,1% θεωρεί αμέσως (τεράστια διαφορά χρόνου σε σχέση με τους υπόλοιπους χρόνους με μεγαλύτερα ποσοστά ατόμων) και μόνο 3,7% θεωρεί 20 ημέρες και άνω που δεν θεωρείται καλός χρόνος. Επομένως ο χρόνος των ραντεβού εξυπηρέτησης θεωρείται μάλλον καλός με περιθώρια βελτίωσης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.5. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

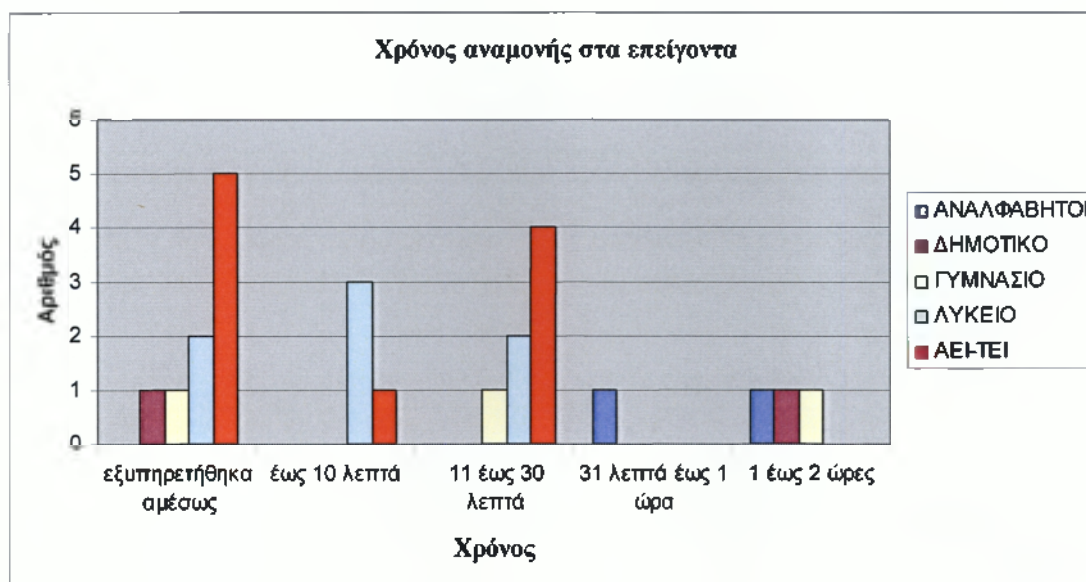


Διάγραμμα 4.2.5.:Χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μία μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία από έως τριάντα 30 λεπτά αναμονής μέχρι και 2 έως 3 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 74% των ερωτηθέντων θεωρεί από έως 30 λεπτά μέχρι 31 λεπτά έως 1 ώρα και 25,9% θεωρεί από 1 έως 3 ώρες. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 29,6% θεωρεί έως 30 λεπτά, 11,1% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα και 3,7% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 22,2% θεωρεί από έως 30 λεπτά και 31 λεπτά έως 1 ώρα και 3,7% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα και 7,4% θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί 1 έως 2 ώρες και 3,7%

θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου αναλφάβητων, 3,7% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα και 3,7% των ερωτηθέντων θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία είναι πολύ καλός διότι 74% των ερωτηθέντων θεωρούν από έως 30 λεπτά και από 31 λεπτά έως 1 ώρα καθώς υπάρχει επιπλέον μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων στις υπόλοιπες κλάσεις χρόνου.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.6. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

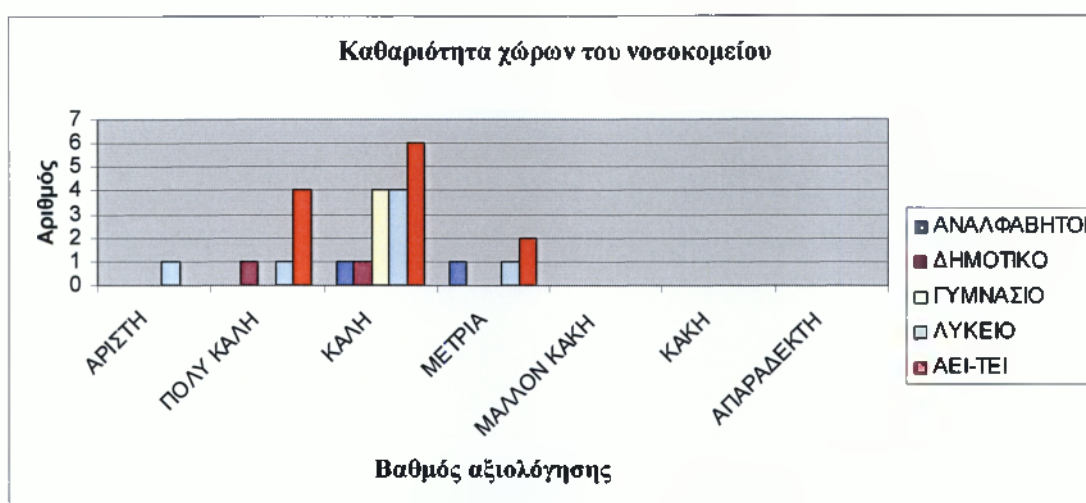


Διάγραμμα 4.2.6.:Χρόνος αναμονής στα επείγοντα.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα επείγοντα από εξυπηρετήθηκε αμέσως μέχρι και 1 έως 2 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι 33,3% των ερωτηθέντων που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 25,9% θεωρεί από 11 λεπτά έως 30 λεπτά, 14,8% θεωρεί έως 10 λεπτά, 11,1% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες και 3,7% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 37%, 25,9% είναι επιπέδου Λυκείου, 11,1% είναι επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% είναι επιπέδου Δημοτικού και 7,4% είναι επιπέδου αναλφάβητων. Από 37% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 20,8% θεωρεί εξυπηρετήθηκε αμέσως, 4,1% θεωρεί έως 10 λεπτά και 16,6% θεωρεί από 11 λεπτά έως 30 λεπτά. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου

Λυκείου, 7,4% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 11,1% θεωρεί έως 10 λεπτά και 7,4% θεωρεί από 11 λεπτά έως 30 λεπτά. Από 11,1% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 3,7% θεωρεί για κάθε κλάση χρόνου εξυπηρετήθηκε αμέσως, από 11 λεπτά έως 30 λεπτά και από 1 έως 2 ώρες. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί εξυπηρετήθηκε αμέσως και 3,7% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Τέλος από το ποσοστό 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου αναλφάβητων, 3,7% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα και 3,7% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα είναι πολύ καλός διότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (74%) θεωρεί ότι έχει εξυπηρετηθεί στο διάστημα τις μισής ώρας. Υπάρχουν όμως και περιθώρια βελτίωσης του χρόνου αναμονής γιατί μιλάμε για επείγοντα περιστατικά.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.7. παρουσιάζεται ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο.

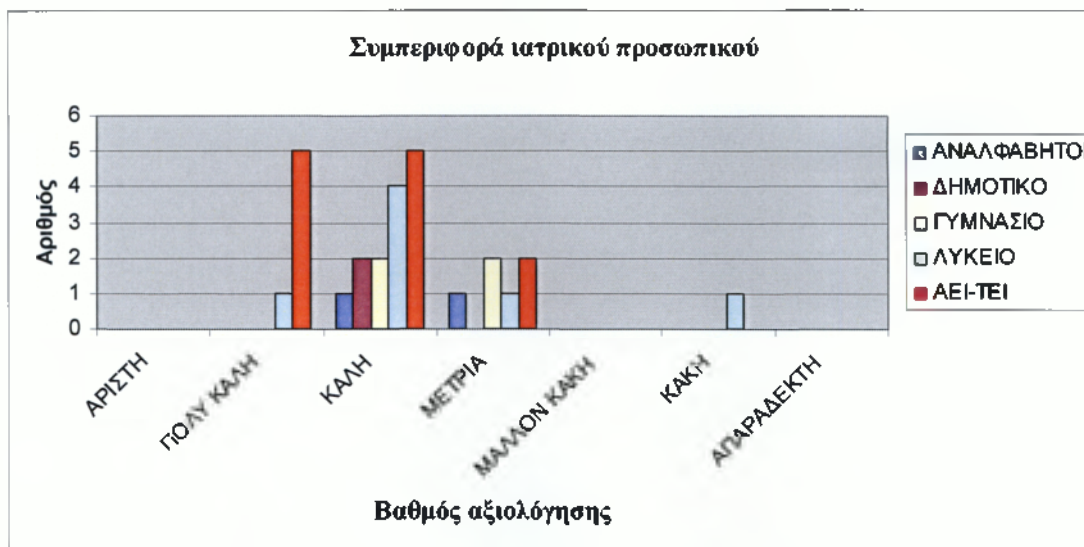


Διάγραμμα 4.2.7.: Αξιολόγηση για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου κυμαίνεται από μέτρια έως και άριστη. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 59,2% των ερωτηθέντων θεωρεί καλή, 22,2% θεωρεί πολύ καλή, 14,8% θεωρεί μέτρια και 3,7% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, 25,9% είναι επιπέδου Λυκείου, 14,8% είναι επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% είναι

επιπέδου Δημοτικού και 7,4% είναι επιπέδου αναλφάβητων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 7,4% θεωρεί μέτρια, 22,2% θεωρεί καλή και 14,8% θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα του νοσοκομείου. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 3,7% θεωρεί μέτρια, 14,8% θεωρεί καλή, 3,7% θεωρεί πολύ καλή και 3,7% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Το ποσοστό 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί καλή. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί καλή και 3,7% θεωρεί πολύ καλή αντίστοιχα. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου αναλφάβητων, 3,7% θεωρεί μέτρια και 3,7% θεωρεί καλή τη καθαριότητα του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται καλή, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (59,2%) θεωρεί καλή και διαφέρει πολύ από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.8. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



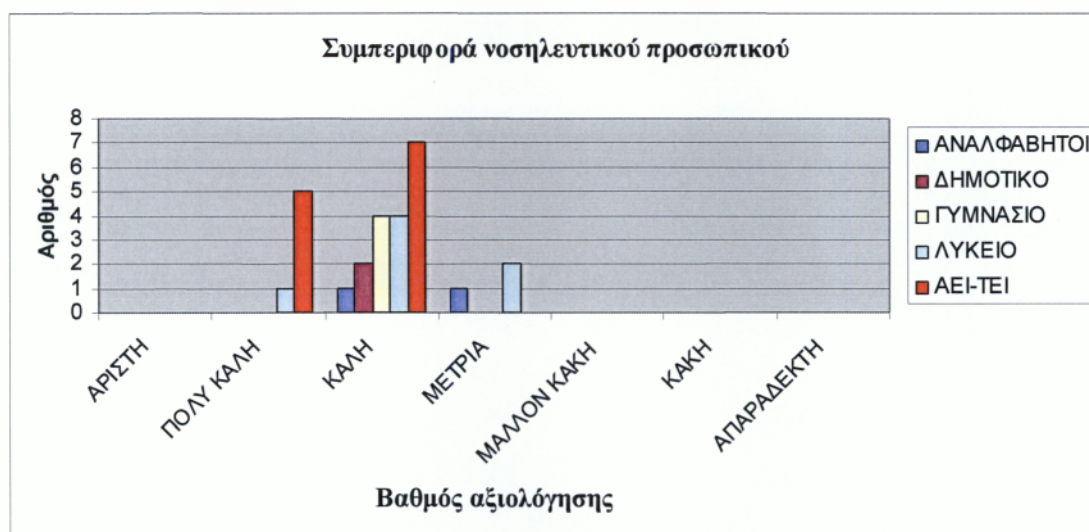
Διάγραμμα 4.2.8.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς ιατρικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 51,8% θεωρεί καλή, 22,2% θεωρεί μέτρια, 22,2% θεωρεί πολύ καλή και 3,7% θεωρεί κακή ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη, μάλλον κακή και άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού

προσωπικού. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, επιπέδου Λυκείου είναι 25,9%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 14,8%, επιπέδου Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας, 7,4% θεωρεί μέτρια, 18,5% θεωρεί καλή και 18,5% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 25,9% επιπέδου Λυκείου, 3,7% θεωρεί κακή, 3,7% θεωρεί μέτρια, 14,8% θεωρεί καλή και 3,7% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% θεωρεί μέτρια και 7,4% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Επιπέδου Δημοτικού είναι 7,4% των ερωτηθέντων και θεωρεί καλή. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% θεωρεί μέτρια και 3,7% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 33,3% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 7,4% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (3,7% μέτρια, 11,1% καλή, 18,5% πολύ καλή, επιπλέον 7,4% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία μέτρια και καλή αντίστοιχα). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμια εκπαίδευση) 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Επιπέδου Λυκείου είναι 25,9% των ερωτηθέντων και μας απάντησαν κρίνοντας την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,7% μάλλον κακή, 3,7% μέτρια, 14,8% καλή και 3,7% πολύ καλή). Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% απάντησε κρίνοντας την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,7% μέτρια και καλή αντίστοιχα), 3,7% επιπλέον αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (μέτρια) και 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλή) και 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Από το ποσοστό αναλφάβητων που είναι 7,4%, 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια) και 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού, σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Επομένως μπορούμε να

συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού στις συγκεκριμένες κλινικές, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα θεωρείται καλή, διότι υπάρχει μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.9. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

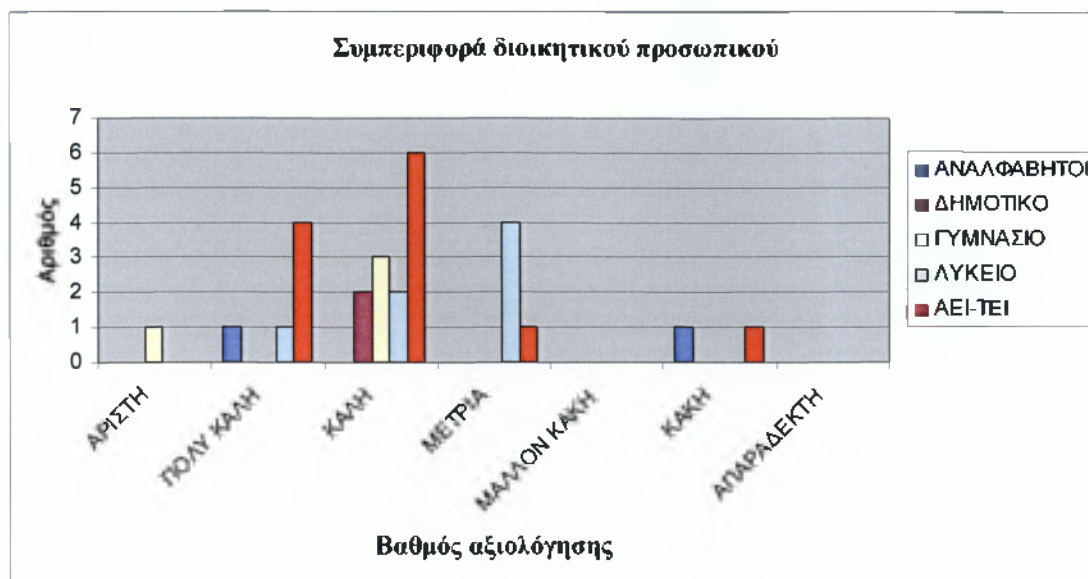


Διάγραμμα 4.2.9.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς νοσηλευτικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 66,6% θεωρεί καλή, 22,2% θεωρεί πολύ καλή και 11,1% θεωρεί μέτρια ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απaráδεκτη, κακή, μάλλον κακή και άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, επιπέδου Λυκείου είναι 25,9%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 14,8%, επιπέδου Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 25,9% θεωρεί καλή και 18,5% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 7,4% θεωρεί μέτρια, 14,8% θεωρεί καλή και 3,7% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Το ποσοστό 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Το ποσοστό 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλή τη συμπεριφορά

του νοσηλευτικού προσωπικού. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% θεωρεί μέτρια και 3,7% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 33,3% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 7,4% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (14,8% καλή και 18,5% πολύ καλή, επιπλέον 7,4% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία, καλή). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμια εκπαίδευση) 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Επιπέδου Λυκείου είναι 25,9% των ερωτηθέντων και μας απάντησαν κρίνοντας την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (7,4% μέτρια, 14,8% καλή και 3,7% πολύ καλή). Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% απάντησε κρίνοντας την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (7,4% καλή), 3,7% επιπλέον αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλή) και 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλή) και 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Τέλος από το ποσοστό 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια) και 3,7% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού, σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού στις συγκεκριμένες κλινικές, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα θεωρείται καλή, διότι υπάρχει μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (44,4% από πολύ καλή και 55,5% από μέτρια).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.10. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

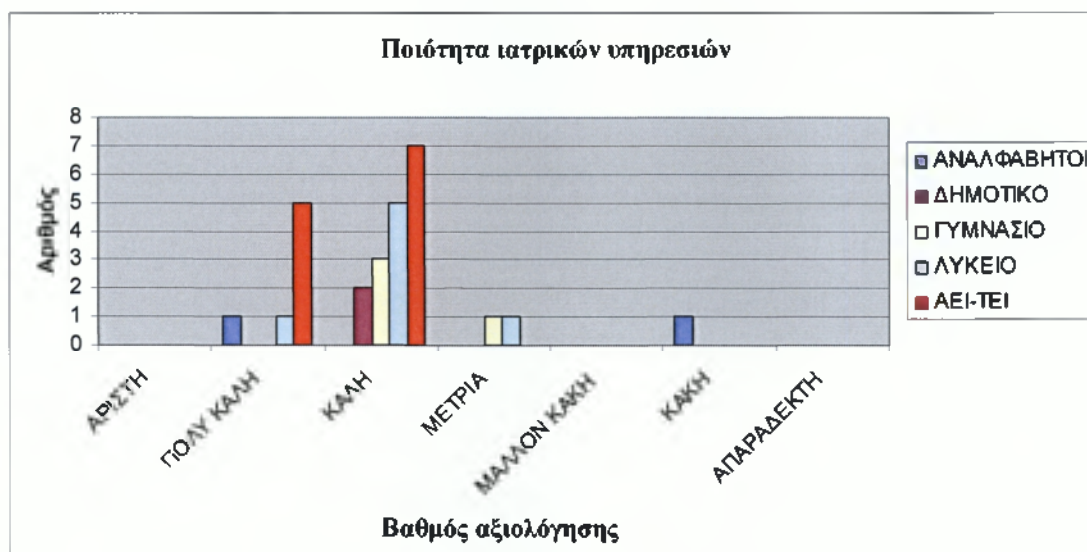


Διάγραμμα 4.2.10.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς διοικητικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από κακή έως και άριστη. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 48% των ερωτηθέντων θεωρεί καλή, 22,2% θεωρεί πολύ καλή, 18,5% θεωρεί μέτρια, 7,4% θεωρεί κακή και 3,7% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, Λυκείου είναι 25,9%, Γυμνασίου είναι 14,8%, Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 3,7% θεωρεί κακή, 3,7% θεωρεί μέτρια, 22,2% θεωρεί καλή και 14,8% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 14,8% θεωρεί μέτρια, 7,4% θεωρεί καλή και 3,7% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 11,1% θεωρεί καλή και 3,7% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Το ποσοστό 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Τέλος από 7,4% των

ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% θεωρεί κακή και 3,7% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (48%) θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού με μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (25,8% από πολύ καλή, 29,5% από μέτρια, 40,6% από κακή και 44,3% από άριστη). Επομένως θα μπορούσαμε να χαρακτηρίσουμε την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.11. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

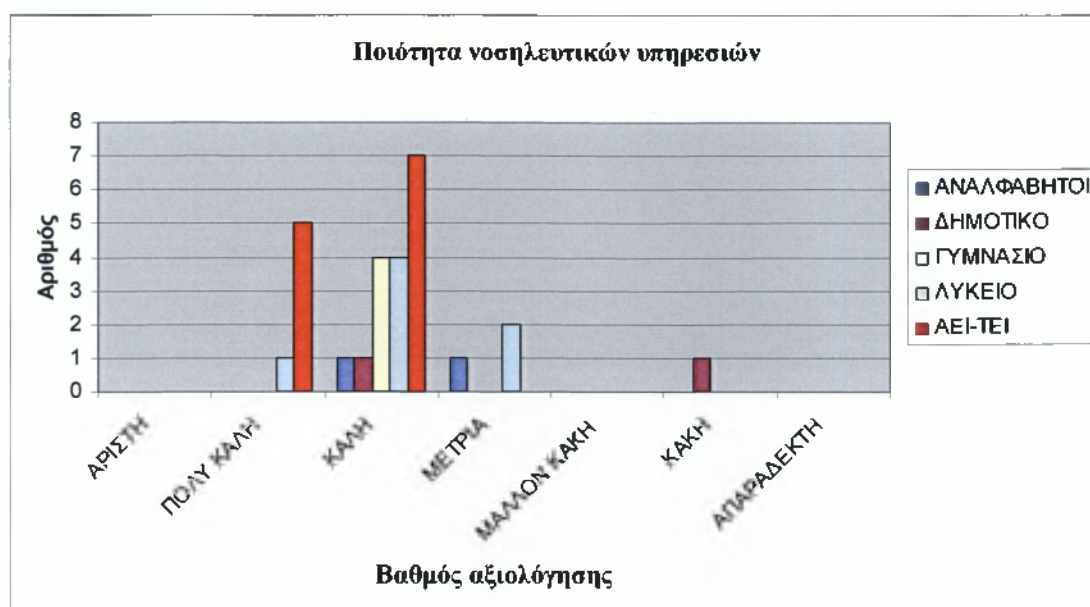


Διάγραμμα 4.2.11.:Αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 63% θεωρεί καλές, 25,9% θεωρεί πολύ καλές, 7,4% θεωρεί μέτριες και 3,7% θεωρεί κακές τις ιατρικές υπηρεσίες, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, μάλλον κακές και άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, επιπέδου Λυκείου είναι 25,9%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 14,8%, επιπέδου Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 25,9% των ερωτηθέντων θεωρεί καλές και 18,5% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 25,9% των ερωτηθέντων

επιπέδου Λυκείου, 3,7% θεωρεί μέτριες, 18,5% θεωρεί καλές και 3,7% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 3,7% θεωρεί μέτριες και 11,1% θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Το ποσοστό ερωτηθέντων 7,4% επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% θεωρεί κακές και 3,7% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 33,3% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 7,4% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (18,5% καλές και 14,8% πολύ καλές, επιπλέον 7,4% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία καλές). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμια εκπαίδευση), 3,7% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες, σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλές). Επιπέδου Λυκείου είναι 25,9% των ερωτηθέντων και μας απάντησαν κρίνοντας τις ιατρικές υπηρεσίες, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,7% μέτριες, 18,5% καλές και 3,7% πολύ καλές). Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% απάντησε κρίνοντας τις ιατρικές υπηρεσίες στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,7% μέτριες και 3,7% καλές αντίστοιχα), 3,7% επιπλέον αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλές) και 3,7% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (καλές). Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλές) και 3,7% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (καλές). Από το ποσοστό 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (κακές) και 3,7% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες, σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλές). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι ιατρικές υπηρεσίες στις συγκεκριμένες κλινικές, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα θεωρούνται καλές, διότι υπάρχει μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (37,1% από πολύ καλές, 55,6% από μέτριες και 59,3% από κακές).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.12. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

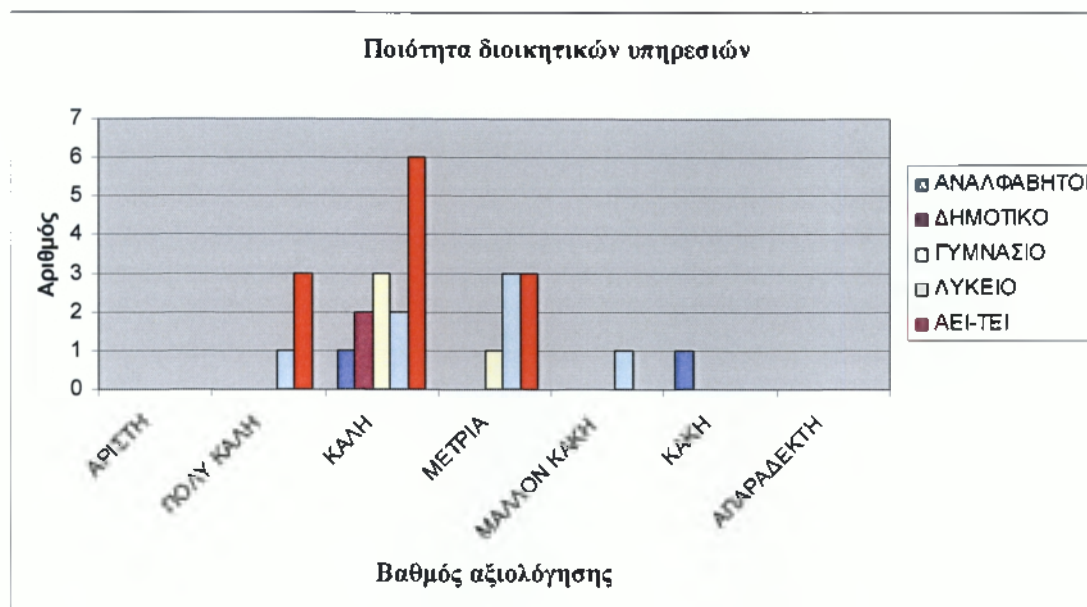


Διάγραμμα 4.2.12.:Αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 63% θεωρεί καλές, 22,2% θεωρεί πολύ καλές, 11,1% θεωρεί μέτριες και 3,7% θεωρεί κακές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτες, μάλλον κακές και άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, επιπέδου Λυκείου είναι 25,9%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 14,8%, επιπέδου Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας, 25,9% θεωρεί καλές και 18,5% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 25,9% επιπέδου Λυκείου, 7,4% θεωρεί μέτριες, 14,8% θεωρεί καλές και 3,7% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Το ποσοστό 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου θεωρεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί κακές και 3,7% θεωρεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% θεωρεί μέτριες και 3,7% θεωρεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 33,3% αξιολογεί τις νοσηλευτικές

υπηρεσίες ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 7,4% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (14,8% καλές και 18,5% πολύ καλές, επιπλέον 7,4% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία, καλές). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμια εκπαίδευση) 3,7% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (καλές). Επιπέδου Λυκείου είναι 25,9% των ερωτηθέντων και μας απάντησαν κρίνοντας τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (7,4% μέτριες, 14,8% καλές και 3,7% πολύ καλές). Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% απάντησε κρίνοντας τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (7,4% καλές), 3,7% επιπλέον αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλές) και 3,7% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (καλές). Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλές) και 3,7% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (κακές). Από το ποσοστό αναλφάβητων που είναι 7,4% των ερωτηθέντων, 3,7% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτριες) και 3,7% αξιολογεί, σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (καλές). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες, στις συγκεκριμένες κλινικές, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα θεωρούνται καλές, διότι υπάρχει μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (40,8% από πολύ καλές, 51,9% από μέτριες, 59,3% από κακές).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.13. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή διοικητικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.2.13.:Αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, ότι ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από κακές έως και πολύ καλές οι διοικητικές υπηρεσίες. Παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 51,8% των ερωτηθέντων θεωρεί καλές, 25,9% θεωρεί μέτριες, 14,8% θεωρεί πολύ καλές, 3,7% θεωρεί κακές και 3,7% θεωρεί μάλλον κακές τις διοικητικές υπηρεσίες, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, Λυκείου είναι 25,9%, Γυμνασίου είναι 14,8%, Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 11,1% θεωρεί μέτριες, 22,2% θεωρεί καλές και 11,1% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 3,7% θεωρεί μάλλον κακές, 11,1% θεωρεί μέτριες, 7,4% θεωρεί καλές και 3,7% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 3,7% θεωρεί μέτριες και 11,1% θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Το ποσοστό 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% θεωρεί κακές και 3,7% θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Το μεγαλύτερο

ποσοστό ερωτηθέντων (51,8%) θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες με μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (25,9% από μέτριες, ακριβώς τα μισά άτομα ποσοστιαία, 37% από πολύ καλές, 48,1% από κακές και 48,1% από μάλλον κακές). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι διοικητικές υπηρεσίες είναι καλές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.14. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

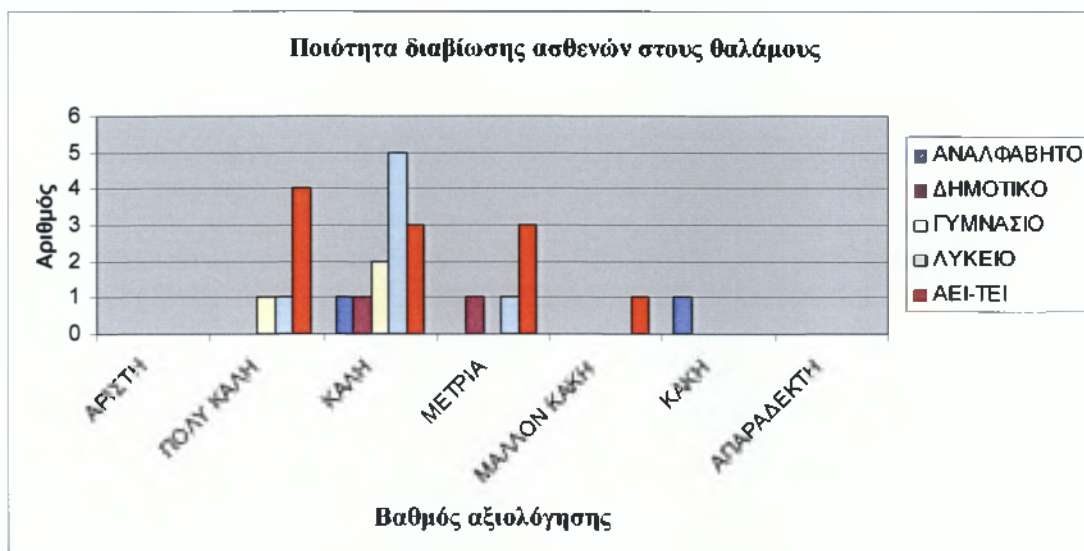


Διάγραμμα 4.2.14.:Αξιολόγηση ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, ότι ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων κυμαίνεται από κακή έως και πολύ καλή. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 44,4% θεωρεί καλή, 33,3% θεωρεί πολύ καλή, 11,1% θεωρεί κακή, 7,4% θεωρεί μέτρια και 3,7% θεωρεί μάλλον κακή την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, επιπέδου Λυκείου είναι 25,9%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 14,8%, επιπέδου Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας, 3,7% θεωρεί μέτρια, 25,9% θεωρεί καλή και 14,8% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των

ιατρών. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 3,7% θεωρεί μάλλον κακή, 3,7% θεωρεί μέτρια, 7,4% θεωρεί καλή και 11,1% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 3,7% θεωρεί κακή και 11,1% θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί κακή και 3,7% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών. Τέλος από 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% θεωρεί κακή και 3,7% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 33,3% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 7,4% επιπλέον αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία (22,2% καλή και 11,1% πολύ καλή, επιπλέον 7,4% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία, 3,7% μέτρια και 3,7% καλή). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμια εκπαίδευση), 3,7% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών, σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Το ποσοστό 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου μας απάντησαν κρίνοντας την ενημέρωση των ιατρών στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,7% μάλλον κακή, 3,7% μέτρια, 7,4% καλή και 11,1% πολύ καλή). Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,4% απάντησε κρίνοντας την ενημέρωση των ιατρών, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (3,7% κακή και 3,7% καλή), 3,7% επιπλέον αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλή) και 3,7% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (πολύ καλή) και 3,7% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (κακή). Από 7,4% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 3,7% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (κακή) και 3,7% αξιολογεί, σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλή). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η ενημέρωση των ιατρών, στις συγκεκριμένες κλινικές, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα θεωρείται καλή, διότι υπάρχει μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (11,1% από πολύ καλή όπου η διαφορά αυτή αναπληρώνεται από 11,1% που θεωρεί κακή, 37% από μέτρια, 40,7% από μάλλον κακή).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.15. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

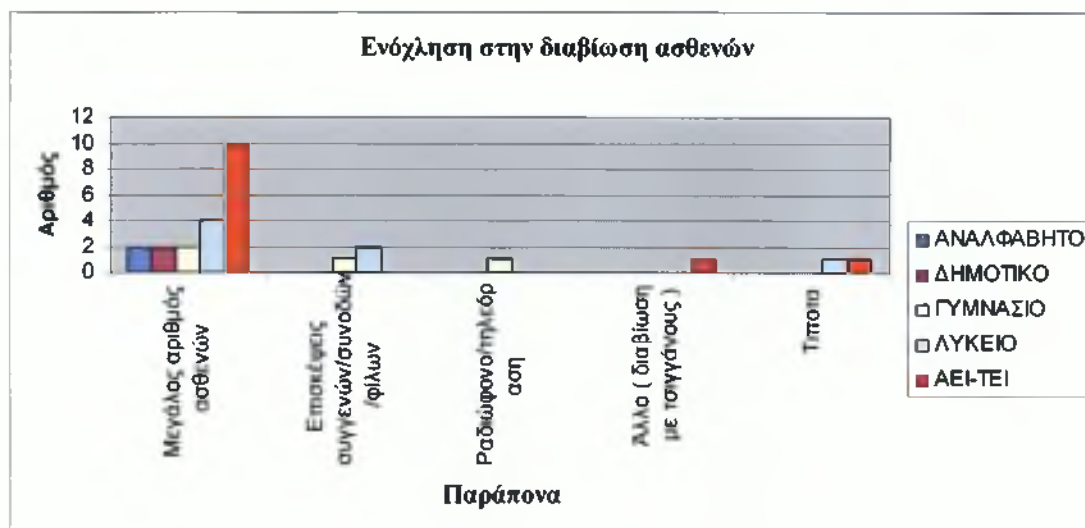


Διάγραμμα 4.2.15.:Αξιολόγηση διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους κυμαίνεται από κακή έως και πολύ καλή. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 48% θεωρεί καλή, 24% θεωρεί πολύ καλή, 20% θεωρεί μέτρια, 4% θεωρεί κακή και 4% θεωρεί μάλλον κακή τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44% (δεν έχει απαντήσει 3,7% των ερωτηθέντων, διότι δεν γνωρίζει), επιπέδου Λυκείου είναι 28%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 12% (δεν έχει απαντήσει 3,7% των ερωτηθέντων, διότι δεν γνωρίζει), επιπέδου Δημοτικού είναι 8% και αναλφάβητοι είναι 8% των ερωτηθέντων. Από 44% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 4% θεωρεί μάλλον κακή, 12% θεωρεί μέτρια, 12% θεωρεί καλή και 16% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Από 28% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 4% θεωρεί μέτρια, 20% θεωρεί καλή και 4% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Από 12% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 8% θεωρεί καλή και 4% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Από 8% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 4% θεωρεί μέτρια και 4% θεωρεί καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Τέλος από 8% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 4% θεωρεί κακή και 4 % θεωρεί καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 44% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 40% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, σαν επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου (4% μάλλον κακή, 12% μέτρια, 12% καλή και 12% πολύ καλή). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμια εκπαίδευση), 4% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπεδική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλή). Επιπέδου Λυκείου είναι 28% των ερωτηθέντων και μας απάντησαν κρίνοντας την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου (4% μέτρια, 20% καλή και 4% πολύ καλή). Από 12% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 8% απάντησε κρίνοντας τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτες (4% καλή και 4% πολύ καλή), 4% επιπλέον αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτης στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλή). Από 8% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 4% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτες (καλή) και 4% αξιολογεί ως επισκέπτης στην Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου (μέτρια). Από 8% των ερωτηθέντων που είναι αναλφάβητοι, 4% αξιολογεί την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτης (κακή) και 4% αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται καλή, διότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων μας απάντησε αυτό το βαθμό αξιολόγησης και επιπλέον η διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων στους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης είναι σημαντική, αν αναλογιστούμε ότι πολύ καλή μας απάντησαν ακριβώς τα μισά άτομα, ποσοστιαία, από αυτούς που απάντησαν καλή και στους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης από μισά και παραπάνω, ως ποσοστό ατόμων (24% από πολύ καλή, 28% από μέτρια, 44% από κακή και 44% από μάλλον κακή).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.16. παρουσιάζεται η ενόχληση των επισκεπτών-ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

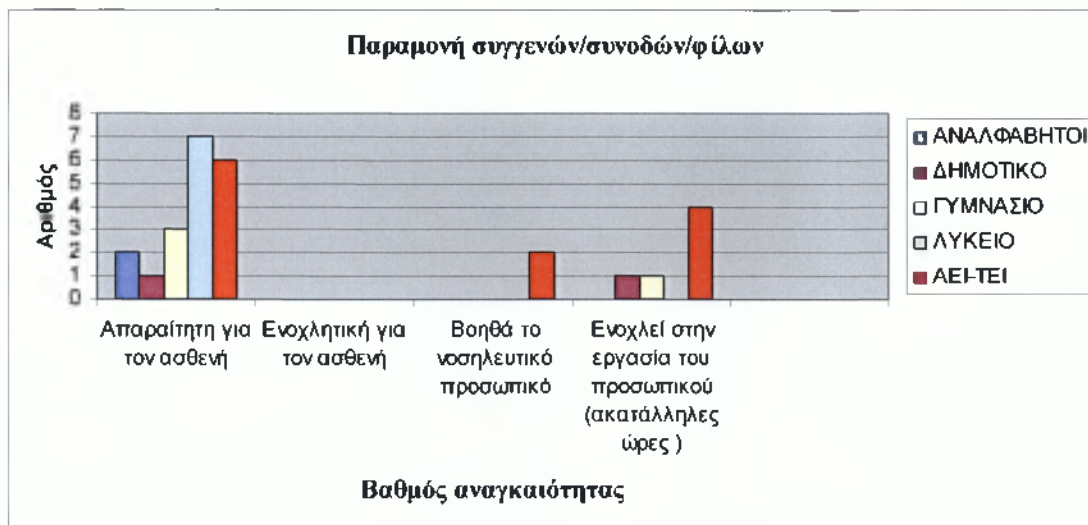


Διάγραμμα 4.2.16.: Παράπονα στη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά τα παράπονα των επισκεπτών - ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 74% θεωρεί σαν παράπονο τον μεγάλο αριθμό ασθενών, 11,1% θεωρεί σαν παράπονο τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων, 7,4% θεωρεί τίποτα, 3,7% θεωρεί σαν παράπονο το ραδιόφωνο/τηλεόραση και 3,7% θεωρεί σαν παράπονο τη διαβίωση με τσιγγάνους, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, επιπέδου Λυκείου είναι 25,9%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 14,8%, επιπέδου Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 3,7% θεωρεί τίποτα, 3,7% θεωρεί τη διαβίωση με τσιγγάνους και 37% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 3,7% απάντησε τίποτα, 7,4% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων και 14,8% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 3,7% θεωρεί το ραδιόφωνο/τηλεόραση, 3,7% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων και 7,4% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Το ποσοστό 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών όπως και το ποσοστό 7,4% των ερωτηθέντων από τους αναλφάβητους θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών.

Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η μεγαλύτερη ενόχληση στην διαβίωση των ασθενών είναι ο μεγάλος αριθμός ασθενών.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.17. παρουσιάζεται ο βαθμός αναγκαιότητας των συγγενών/συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

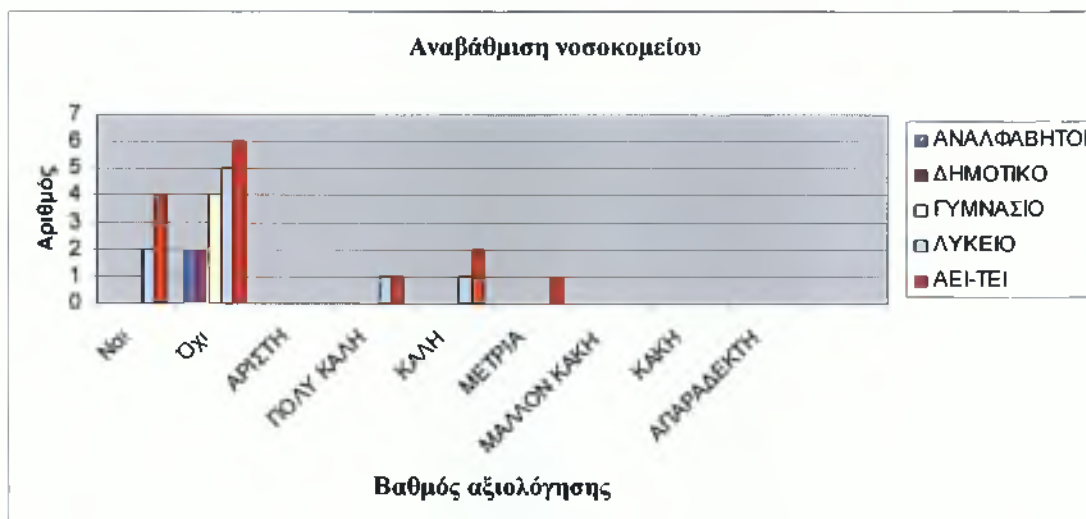


Διάγραμμα 4.2.17.: Παραμονή συγγενών/συνοδών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 70% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή τη παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων, 22,2% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες) και μόνο 7,4% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων είναι ενοχλητική για τον ασθενή. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 44,4%, επιπέδου Λυκείου είναι 25,9%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 14,8%, επιπέδου Δημοτικού είναι 7,4% και αναλφάβητοι είναι 7,4% των ερωτηθέντων. Από 44,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 14,8% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες), 7,4% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 22,2% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή τη παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων. Παρατηρούμε μια μεταβολή στον βαθμό αναγκαιότητας παραμονής συγγενών/συνοδών/φίλων σ' αυτή την εκπαιδευτική βαθμίδα. Το ποσοστό 25,9% των ερωτηθέντων επιπέδου

Λυκείου θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή τη παραμονή συγγενών/συνοδών/φύλων. Από 14,8% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 3,7% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες) και το υπόλοιπο 11,1% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή τη παραμονή συγγενών/συνοδών/φύλων. Από 7,4% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 3,7% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες) και 3,7% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή τη παραμονή συγγενών/συνοδών/φύλων. Το ποσοστό των αναλφάβητων που είναι 7,4% θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή τη παραμονή συγγενών/συνοδών/φύλων. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών/φύλων θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή, διότι απάντησε το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων αυτό το βαθμό αναγκαιότητας με μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αναγκαιότητας.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.2.18. παρουσιάζεται η αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν και η αντίστοιχη αξιολόγησή της. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



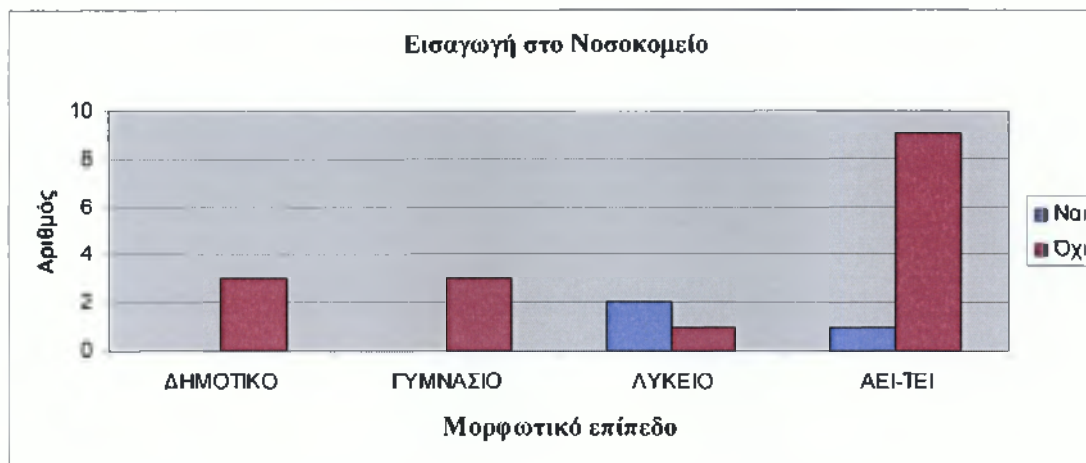
Διάγραμμα 4.2.18.: Αναβάθμιση νοσοκομείου.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι 68% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι δεν έχει δει κάποια αναβάθμιση στο νοσοκομείο και 24% θεωρεί ότι έχει δει αναβάθμιση του νοσοκομείου, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 37% (διότι 7,4% θεωρεί ότι δεν γνωρίζει), επιπέδου Λυκείου είναι 28%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 16%, επιπέδου Δημοτικού είναι 8% και αναλφάβητοι

είναι 8% των ερωτηθέντων. Από 37% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 24% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και 16% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση και βαθμολόγησε την προσπάθεια, 4 % μέτρια, 8 % καλή και 4 % πολύ καλή. Από 28% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 20% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και 8% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση βαθμολογώντας την προσπάθεια, 4% καλή και 4% πολύ καλή. Το ποσοστό 16% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Το ποσοστό του Δημοτικού 8% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου, όπως το ίδιο συμβαίνει και με το ποσοστό 8% των αναλφάβητων. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι δεν υπάρχει αναβάθμιση του νοσοκομείου, διότι σημαντικό ποσοστό (70%) των ερωτηθέντων μας απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου.

4.3. Περίπτωση ανδρών ηλικίας 41 – 60

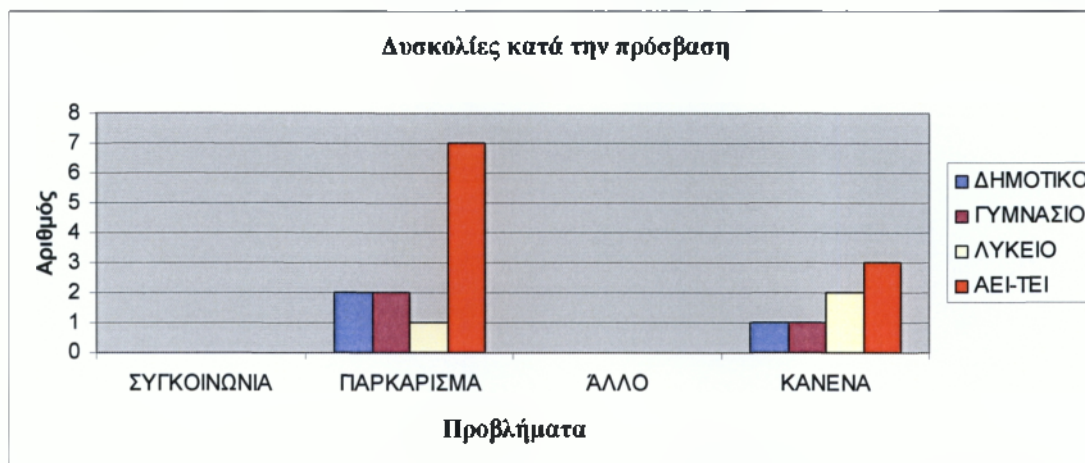
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.1. παρουσιάζεται ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο. Ειδικότερα ερευνάται εάν οι ασθενείς έρχονται πρώτη φορά ή όχι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 4.3.1.: Ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 79% των ερωτηθέντων δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο και 15,7% έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6%, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 47,3% δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο και 5,2% έρχονται πρώτη φορά. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% δεν έρχεται πρώτη φορά και 10,5% έρχεται πρώτη φορά. Τέλος το ποσοστό 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου και το ποσοστό 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού δεν έρχονται πρώτη φορά. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι ερωτηθέντες μας αυτής της ηλικίας, έχουν έρθει και άλλες φορές στο νοσοκομείο.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.2. παρουσιάζονται τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς σε σχέση με την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

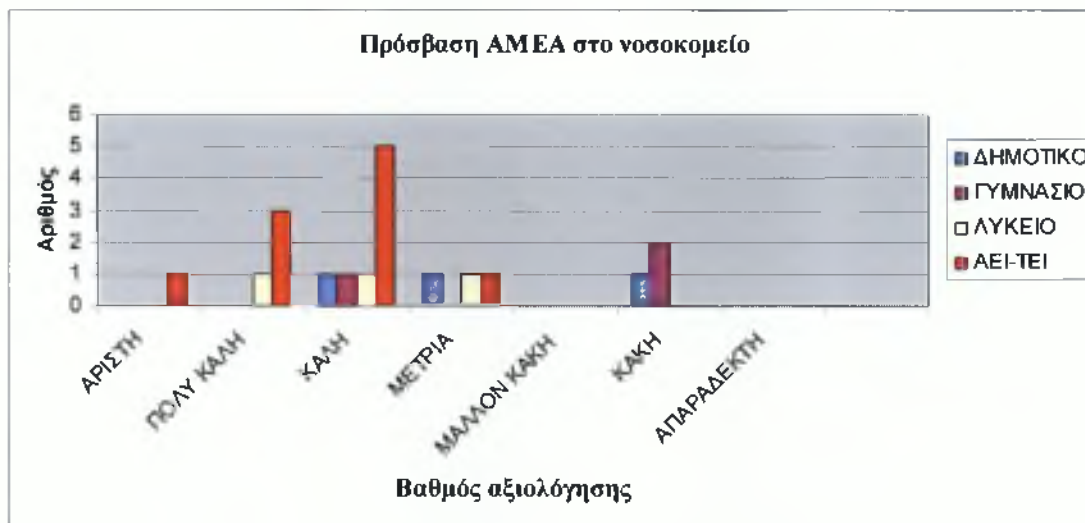


Διάγραμμα 4.3.2.: Προβλήματα ασθενών κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων, 63%, κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο αντιμετωπίζουν σαν πρόβλημα το παρκάρισμα και 36,8% δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί σαν πρόβλημα την συγκοινωνία ή κάτι άλλο εκτός από αυτά όπως για παράδειγμα, κάποιο πρόβλημα σχετικά με την τοποθέτηση του νοσοκομείου που να δυσκολεύει την προσβασιμότητα ασθενών. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 15,7% θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα και 36,8% θεωρεί το παρκάρισμα σαν πρόβλημα. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 10,5% θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα και 5,2% θεωρεί το παρκάρισμα σαν πρόβλημα. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 5,2% θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα και 10,5% θεωρεί το παρκάρισμα σαν πρόβλημα. Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 5,2% θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα και 10,5% θεωρεί το παρκάρισμα σαν πρόβλημα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι περισσότεροι ερωτηθέντες μας απάντησαν ότι αντιμετωπίζουν σαν πρόβλημα το παρκάρισμα και ισχύει αυτό, διότι το ποσοστό των ερωτηθέντων που θεωρούν κανένα πρόβλημα είναι 36,8% και διαφέρει κατά 26,2% από αυτούς που θεωρούν, σαν πρόβλημα το παρκάρισμα. Φυσικά δεν παραμερίζουμε και το ποσοστό

ερωτηθέντων που δεν αντιμετωπίζουν πρόβλημα, διότι είναι σημαντικό, αλλά σύμφωνα με τα αποτελέσματα η δυσκολία έγκειται στο παρκάρισμα.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.3. παρουσιάζεται η μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των ασθενών σε σχέση με την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

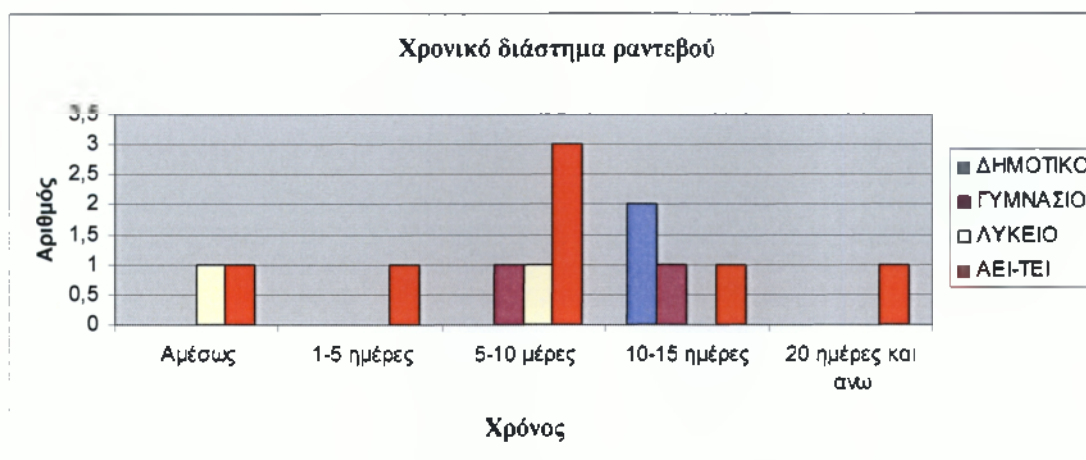


Διάγραμμα 4.3.3.: Αξιολόγηση των ασθενών για την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης από κακή έως και άριστη, όσον αφορά το επίπεδο δυσκολίας που αντιμετωπίζουν τα ΑΜΕΑ κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 42% θεωρεί καλή, 21% θεωρεί πολύ καλή, 15,7% θεωρεί κακή, 15,7% θεωρεί μέτρια και 5,2% θεωρεί άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,2% θεωρεί μέτρια, 26,3% θεωρεί καλή, 15,7% θεωρεί πολύ καλή και 5,2% θεωρεί άριστη τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% θεωρεί μέτρια, 5,2% θεωρεί καλή και 5,2%

θεωρεί πολύ καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% θεωρεί κακή και 5,2% θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 5,2% θεωρεί κακή, 5,2% θεωρεί μέτρια και 5,2% θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο θεωρείται καλή από αυτή την ηλικία, διότι υπάρχει μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (21% από πολύ καλή, 26,3% από κακή, 26,3% από μέτρια και 36,8% από άριστη).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.4. παρουσιάζεται η μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

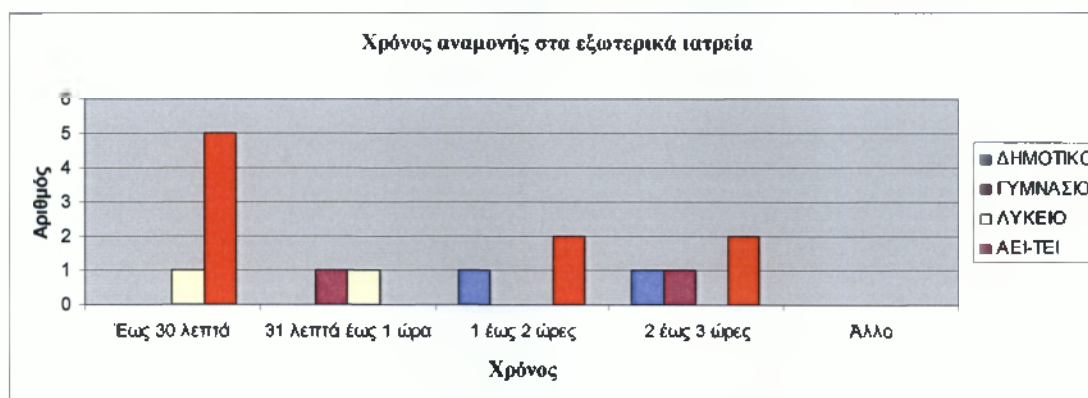


Διάγραμμα 4.3.4...: Μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στο χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης από αμέσως μέχρι και 20 ημέρες και άνω. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 38,4% θεωρεί 5-10 ημέρες, 30,7% θεωρεί 10-15 ημέρες, 15,3% των ερωτηθέντων θεωρεί αμέσως, 7,7% θεωρεί 1-5 ημέρες και 7,7% θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 36,8% (διότι δεν μας απάντησε 15,7 % επειδή δεν έχει χρησιμοποιήσει ραντεβού), επιπέδου Λυκείου είναι 10,5% των ερωτηθέντων (5,2% δεν απάντησε), επιπέδου Γυμνασίου είναι 10,5% (5,2% δεν απάντησε) και επιπέδου Δημοτικού είναι 10,5% (5,2% δεν

απάντησε). Στους ερωτηθέντες Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης παρατηρούμε μια μεταβολή από αμέσως έως και 20 ημέρες και άνω (7,7% θεωρεί αμέσως, 7,7% θεωρεί 1-5 ημέρες, 23% θεωρεί από 5-10 ημέρες, 7,7% θεωρεί 10-15 ημέρες και 7,7% θεωρεί 20 ημέρες και άνω). Από 15,3% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 7,7% θεωρεί αμέσως και 7,7% θεωρεί 5-10 ημέρες. Από 15,3% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 7,7% θεωρεί 5-10 ημέρες και 7,7% θεωρεί 10-15 ημέρες. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού 15,3% θεωρεί 10-15 ημέρες. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από 5-10 και από 10-15 ημέρες καθώς το μεγαλύτερο ποσοστό (69,2%) ερωτηθέντων απάντησε σ' αυτές τις δυο κλάσεις χρόνου και θεωρείται μέτριος χρόνος γι' αυτή την ηλικία των ερωτηθέντων.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.5. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

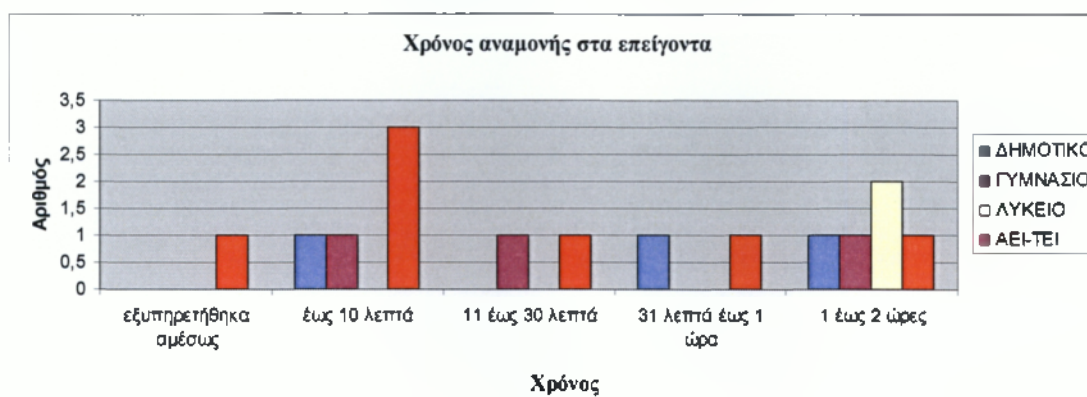


Διάγραμμα 4.3.5.:Χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μία μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία από έως 30 λεπτά αναμονής μέχρι και 2 έως 3 ώρες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 40% των ερωτηθέντων θεωρεί έως 30 λεπτά, 26,6% θεωρεί 2 έως 3 ώρες, 20% θεωρεί 1 έως 2 ώρες και 13,3% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 47,3% των ερωτηθέντων (διότι 5,2% δεν έχει χρησιμοποιήσει τα εξωτερικά ιατρεία και δεν γνωρίζει), επιπέδου Λυκείου είναι 10,5% (διότι 5,2% δεν έχει χρησιμοποιήσει εξωτερικά ιατρεία), επιπέδου Γυμνασίου είναι 10,5% (διότι 5,2% δεν έχει χρησιμοποιήσει εξωτερικά ιατρεία) και επιπέδου Δημοτικού είναι 10,5% (διότι 5,2% δεν έχει χρησιμοποιήσει

εξωτερικά ιατρεία). Από 60% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 33,3% θεωρεί έως 30 λεπτά, 13,3% θεωρεί 1 έως 2 ώρες και 13,3% θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Από 13,3% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 6,6% θεωρεί έως 30 λεπτά και 6,6% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα. Από 13,3% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 6,6% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα και 6,6% θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Τέλος από 13,3% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 6,6% θεωρεί 1 έως 2 ώρες και 6,6% θεωρεί 2 έως 3 ώρες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 40% θεωρεί ότι περιμένει έως 30 λεπτά, ενώ παράλληλα παρατηρούμε σημαντική διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων στους υπόλοιπους χρόνους αναμονής εκτός από αυτούς που θεωρούν 2 έως 3 ώρες το άλλο άκρο, όπου η διαφορά είναι της τάξης του 13,3%, αυτό σημαίνει ότι ο μέσος χρόνος αναμονής είναι αυτός (30 λεπτά αναμονής) και θεωρείται καλός χρόνος.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.6. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

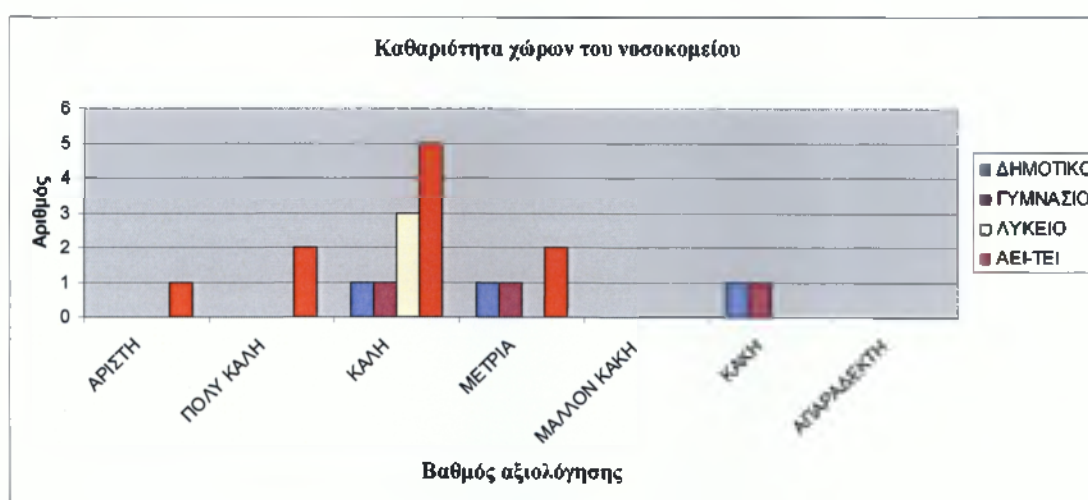


Διάγραμμα 4.3.6.:Χρόνος αναμονής στα επείγοντα.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, μια μεταβολή στο χρόνο αναμονής στα επείγοντα από εξυπηρετήθηκε αμέσως μέχρι και 1 έως 2 ώρες. Παρατηρούμε ότι 33,3% των ερωτηθέντων θεωρεί έως 10 λεπτά, το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων επίσης θεωρεί 1 έως 2 ώρες, 13,3% θεωρεί από 11 λεπτά έως 30 λεπτά, το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα και 6,6% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 36,8% (διότι 15,7% δεν έχει χρησιμοποιήσει τα επείγοντα και δεν γνωρίζει), επιπέδου Λυκείου είναι 10,5% των ερωτηθέντων (διότι 5,2% δεν έχει χρησιμοποιήσει τα επείγοντα και δεν γνωρίζει),

επιπέδου Γυμνασίου είναι 20% και επιπέδου Δημοτικού είναι 20%. Από 46,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 6,6% θεωρεί ότι εξυπηρετήθηκε αμέσως, 20% θεωρεί έως 10 λεπτά και 6,6% θεωρεί από 11 λεπτά έως 2 ώρες. Το ποσοστό των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου 13,3% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Από 20% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 6,6% θεωρεί έως 10 λεπτά, 6,6% θεωρεί 11 έως 30 λεπτά και 6,6% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Τέλος από 20% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 6,6% θεωρεί έως 10 λεπτά, 6,6% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα και 6,6% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Επειδή τα ποσοστά ερωτηθέντων αυτών που απάντησαν έως 10 λεπτά και αυτών που απάντησαν 1 έως 2 ώρες συμπίπτουν που είναι τα μεγαλύτερα ποσοστά, ο χρόνος αναμονής για επείγοντα περιστατικά δεν θεωρείται καλός χρόνος και χρειάζεται άμεση βελτίωση του χρόνου αναμονής.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.7. παρουσιάζεται ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο.

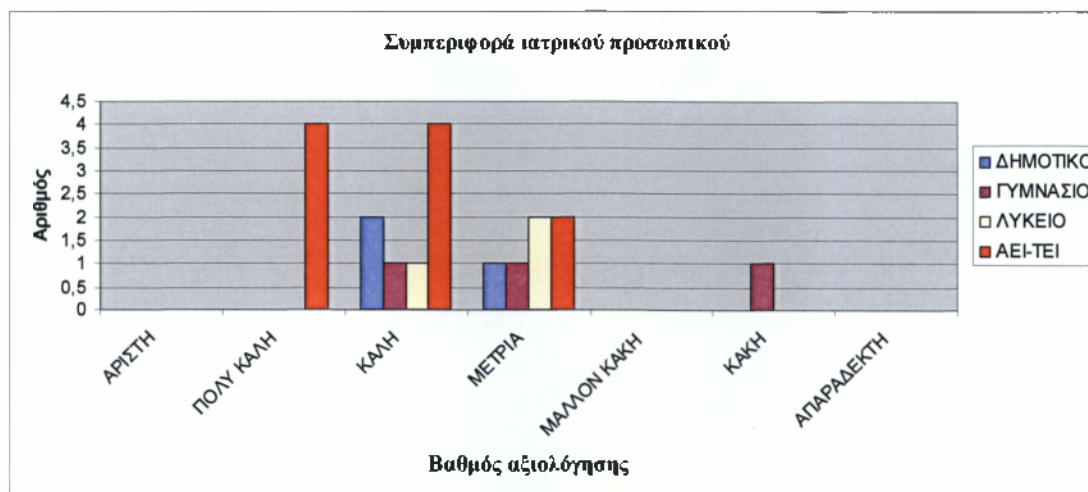


Διάγραμμα 4.3.7.: Αξιολόγηση για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης όσον αφορά την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου που κυμαίνεται από κακή έως και άριστη. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 52,6% των ερωτηθέντων θεωρεί καλή, 21% θεωρεί μέτρια, 10,5% θεωρεί κακή, 10,5% θεωρεί πολύ καλή και 5,2% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6%, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%,

επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7% των ερωτηθέντων. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 10,5% θεωρεί μέτρια, 26,3% θεωρεί καλή, 10,5% θεωρεί πολύ καλή και 5,2% θεωρεί άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Το ποσοστό 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Από 15,7% επιπέδου Γυμνασίου, 5,2% θεωρεί κακή, 5,2% θεωρεί μέτρια και 5,2% θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού 5,2% θεωρεί κακή, 5,2% θεωρεί μέτρια και 5,2% θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό (52,6%) ερωτηθέντων θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου με σημαντική διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων στους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (31,6% από μέτρια, 42,1% από κακή, 42,1% από πολύ καλή και 47,4% από άριστη) μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.8. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.3.8.: Αξιολόγηση συμπεριφοράς ιατρικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 42% θεωρεί καλή, 31,5% θεωρεί μέτρια, 21% θεωρεί πολύ καλή και 5,2% θεωρεί κακή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν

θεωρεί απαράδεκτη, μάλλον κακή και άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 10,5% θεωρεί μέτρια, 21% θεωρεί καλή και 21% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 10,5% θεωρεί μέτρια και 5,2% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Από 15,7% επιπέδου Γυμνασίου, 5,2% θεωρεί κακή, 5,2% θεωρεί μέτρια και 5,2% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού 5,2% θεωρεί μέτρια και 10,5% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 36,8% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα, επιπλέον 5,2% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία και 5,2% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (10,5% μέτρια, 15,7% καλή και 10,5% πολύ καλή, επιπλέον 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού μόνο στα εξωτερικά ιατρεία καλή και 5,2% μόνο στα επείγοντα πολύ καλή). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμιας εκπαίδευση), 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλή). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια), 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλή) και 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού μόνο στα επείγοντα (μέτρια). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια) και 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού μόνο στα επείγοντα (καλή). Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 10,5% αξιολογεί την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλή) και 5,2% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (μέτρια). Η διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από καλή σε μέτρια είναι της τάξης του 10,5% (42% καλή και 31,5% μέτρια), η διαφορά δεν είναι μεγάλη, αλλά επειδή όμως υπάρχει επιπλέον ένα ποσοστό ερωτηθέντων 21% που θεωρεί πολύ καλή μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η

συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται καλή στις συγκεκριμένες κλινικές, εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.9. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

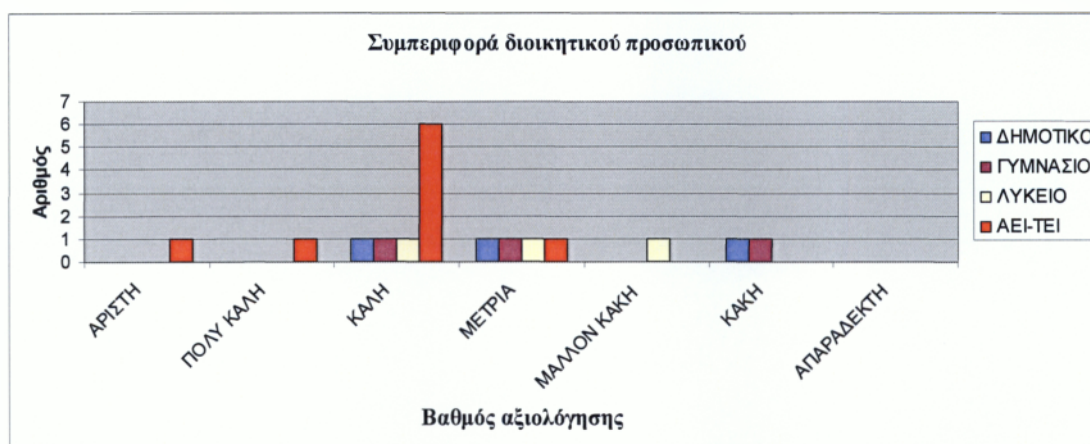


Διάγραμμα 4.3.9.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς νοσηλευτικού προσωπικού.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 47,3% θεωρεί καλή, 31,5% θεωρεί μέτρια, 10,5% θεωρεί κακή και 10,5% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη, μάλλον κακή και άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,2% θεωρεί κακή 10,5% θεωρεί μέτρια, 26,3% θεωρεί καλή και 10,5% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 10,5% θεωρεί μέτρια και 5,2% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Από 15,7% επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% θεωρεί μέτρια και 5,2% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 5,2% θεωρεί κακή και 10,5% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 36,8% αξιολογεί την συμπεριφορά του

νοσηλευτικού προσωπικού ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα, επιπλέον 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μόνο στα εξωτερικά ιατρεία και 5,2% αξιολογεί μόνο στα επείγοντα (5,2% κακή, 5,2% μέτρια, 15,7% καλή και 10,5% πολύ καλή, επιπλέον 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μόνο στα εξωτερικά ιατρεία μέτρια και 5,2% μόνο στα επείγοντα καλή). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμια εκπαίδευση), 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια), επιπλέον 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλή) και 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μόνο στα επείγοντα (μέτρια). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια) και 5,2% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού μόνο στα επείγοντα (καλή). Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 10,5% αξιολογεί την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλή) και 5,2% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (κακή). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται μάλλον καλή διότι η διαφορά από καλή σε μέτρια είναι της τάξης του 15,7%.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.10. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

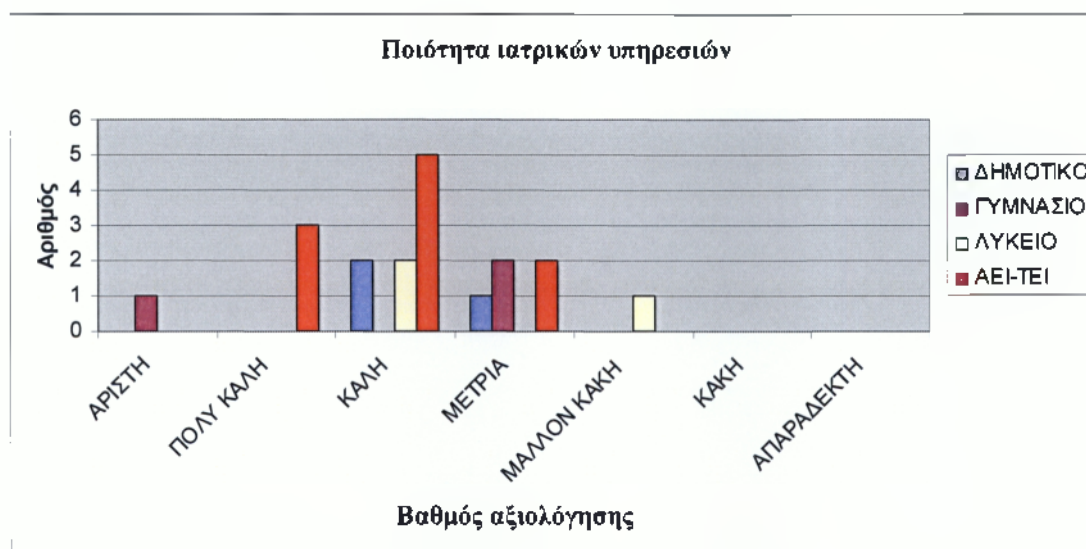


Διάγραμμα 4.3.10:Αξιολόγηση συμπεριφοράς διοικητικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από κακή έως και άριστη, ενώ κανένα άτομο δεν θεωρεί απαράδεκτη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 50% των ερωτηθέντων θεωρεί καλή, 22,2% θεωρεί μέτρια, 11,1% θεωρεί κακή, 5,5% θεωρεί μάλλον κακή, 5,5% θεωρεί πολύ καλή και 5,5% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 47,3% (διότι 5,2% μας απάντησε δεν γνωρίζει), επιπέδου Λυκείου είναι 16,6%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 16,6% και επιπέδου Δημοτικού είναι 16,6%. Από 50% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% θεωρεί μέτρια, 33,3% θεωρεί καλή, 5,5% θεωρεί πολύ καλή και 5,5% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 16,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,5% θεωρεί μάλλον κακή, 5,5% θεωρεί μέτρια και 5,5% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 16,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί κακή, 5,5% θεωρεί μέτρια και 5,5% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Από 16,6% επιπέδου Δημοτικού, 5,5% θεωρεί κακή, 5,5% θεωρεί μέτρια και 5,5% θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού με μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης

(27,8% από μέτρια, 39% από κακή, 44,5% από μάλλον κακή, 44,5% από πολύ καλή και 44,5% από άριστη). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε, ότι η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού είναι καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.11. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

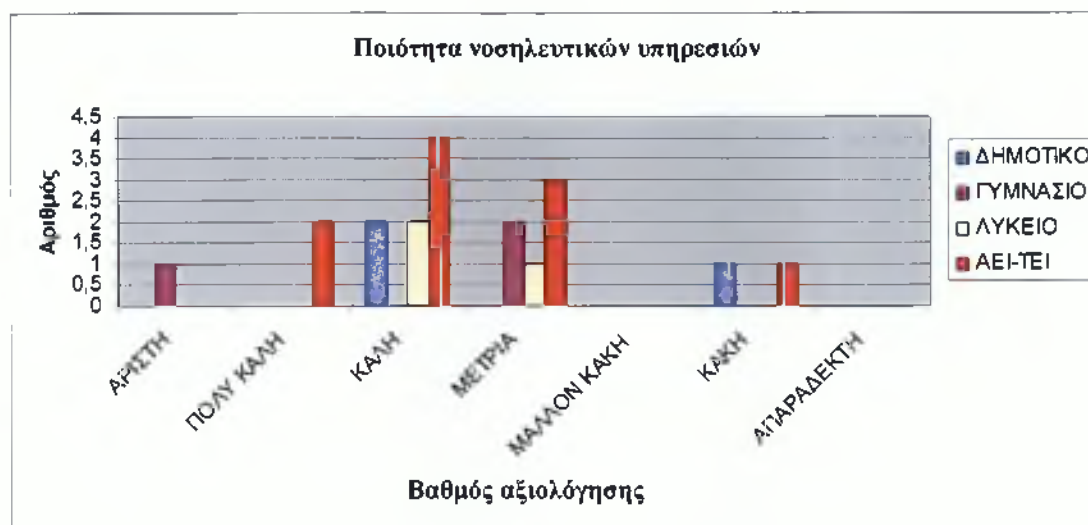


Διάγραμμα 4.3.11.:Αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 47,3% θεωρεί καλές, 26,3% θεωρεί μέτριες, 15,7% θεωρεί πολύ καλές, 5,2% θεωρεί μάλλον κακές και 5,2% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 10,5% θεωρεί μέτριες, 26,3% θεωρεί καλές και 15,7% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% θεωρεί μάλλον κακές και 10,5% θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% θεωρεί μέτριες και 5,2% θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες. Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 5,2% θεωρεί μέτριες και 10,5% θεωρεί καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 36,8% αξιολογεί τις ιατρικές

υπηρεσίες, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα, επιπλέον 5,2% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία και 5,2% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (10,5% μέτριες, 21% καλές και 5,2% πολύ καλές, επιπλέον 5,2% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες μόνο στα εξωτερικά ιατρεία καλές και 5,2% μόνο στα επείγοντα πολύ καλές). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμιας εκπαίδευση), 5,2% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες, σαν εσωτερικός ασθενής στην Ά Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (πολύ καλές). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες, σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μάλλον κακές), επιπλέον 5,2% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλές) και 5,2% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες μόνο στα επείγοντα (καλές). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτριες) και 5,2% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες μόνο στα επείγοντα (άριστες). Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 10,5% αξιολογεί τις ιατρικές υπηρεσίες, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλές) και 5,2% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (μέτριες). Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (47,3%) θεωρεί αυτό τον βαθμό αξιολόγησης με διαφορά 21% από μέτριες, που είναι το αμέσως κατά σειρά μικρότερο ποσοστό και επιπλέον υπάρχει ένα ποσοστό (15,7%) που θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.12. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

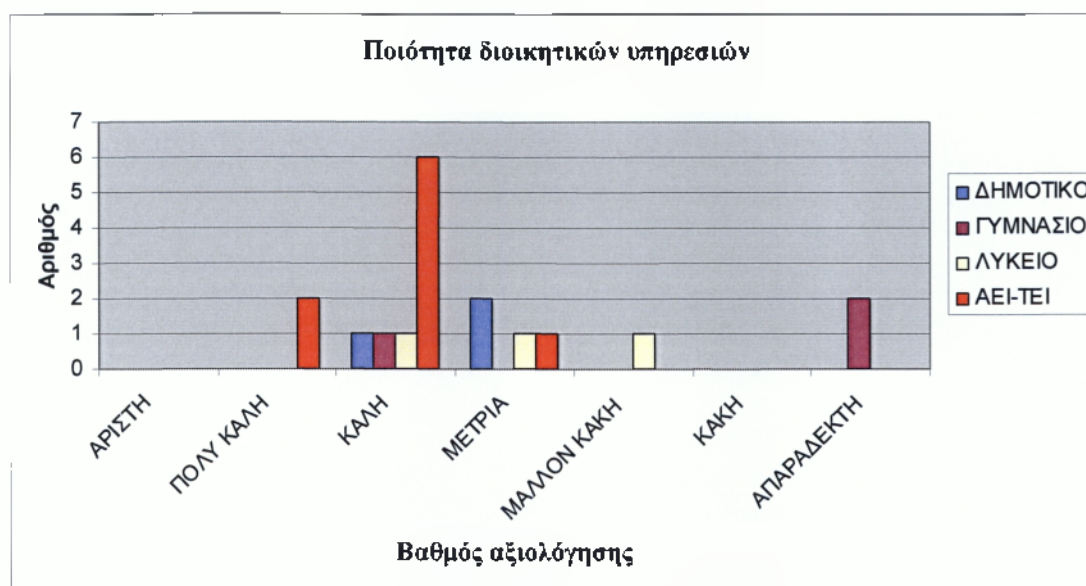


Διάγραμμα 4.3.12.:Αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης όσον αφορά τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από κακές έως και άριστες οι νοσηλευτικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 42% θεωρεί καλές, 31,5% θεωρεί μέτριες, 10,5% θεωρεί κακές, 10,5% θεωρεί πολύ καλές και 5,2% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,2% θεωρεί κακές, 15,7% θεωρεί μέτριες, 21% θεωρεί καλές και 10,5% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% θεωρεί μέτριες και 10,5% θεωρεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Από 15,7% επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% θεωρεί μέτριες και 5,2% θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 5,2% θεωρεί κακές και 10,5% θεωρεί καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 36,8% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα, επιπλέον 5,2% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία και 5,2% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (5,2% κακή, 10,5% μέτριες, 10,5% καλές και 10,5% πολύ καλές, επιπλέον 5,2% αξιολογεί

τις νοσηλευτικές υπηρεσίες μόνο στα εξωτερικά ιατρεία καλές και 5,2% μόνο στα επείγοντα καλές). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμιας εκπαίδευση), 5,2% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (μέτριες). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτριες), επιπλέον 5,2% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλές) και 5,2% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες μόνο στα επείγοντα (καλές). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτριες) και 5,2% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες μόνο στα επείγοντα (άριστες). Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 10,5% αξιολογεί τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (καλές) και 5,2% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (κακές). Επειδή το ποσοστό ερωτηθέντων είναι το ίδιο που απάντησαν κακή και πολύ καλή δεν επηρεάζει το αποτέλεσμα μας, όμως το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (42%) θεωρεί καλές και (31,5%) των ερωτηθέντων μας απάντησε μέτριες όπου η διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων από καλές σε μέτριες είναι της τάξης του 10,5%, η διαφορά δεν είναι μεγάλη, επιπλέον όμως έχουμε ένα ποσοστό ερωτηθέντων (5,2%) που απάντησε άριστες οι νοσηλευτικές υπηρεσίες. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.13. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή διοικητικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

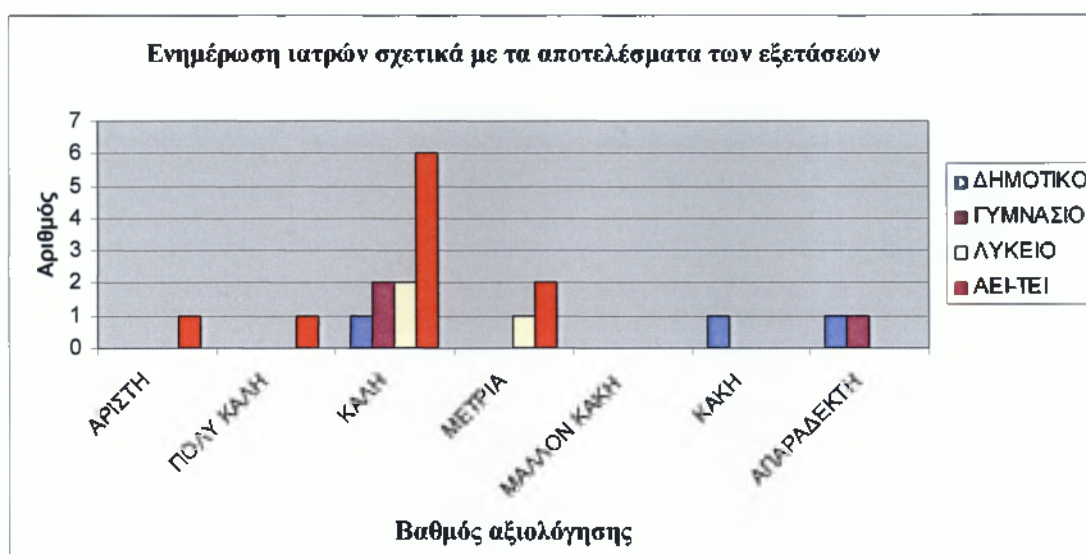


Διάγραμμα 4.3.13.:Αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα, μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης σχετικά με τις διοικητικές υπηρεσίες. Ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από απαράδεκτες έως και πολύ καλές, ενώ κανένα άτομο δεν θεωρεί κακές τις διοικητικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 50% των ερωτηθέντων θεωρεί καλές, στη συνέχεια 22,2% θεωρεί μέτριες, 11,1% θεωρεί απαράδεκτες, 11,1% θεωρεί πολύ καλές και 5,5% θεωρεί μάλλον κακές τις διοικητικές υπηρεσίες. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 47,3% των ερωτηθέντων (δεν μας απάντησε 5,2% διότι δεν γνωρίζει), επιπέδου Λυκείου είναι 16,6%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 16,6% και επιπέδου Δημοτικού είναι 16,6%. Από 50% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% θεωρεί μέτριες, 33,3% θεωρεί καλές και 5,5% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 16,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,5% θεωρεί μάλλον κακές, 5,5% θεωρεί μέτριες και 5,5% θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 16,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 11,1% θεωρεί απαράδεκτες και 5,5% θεωρεί μέτριες τις διοικητικές υπηρεσίες. Από 16,6% επιπέδου Δημοτικού, 11,1% θεωρεί μέτριες και 5,5% θεωρεί καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) απάντησε καλές και (22,2%) θεωρεί μέτριες, διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων της

τάξης του 27,8% και έχουμε ένα ποσοστό (11,1%) που θεωρεί απαράδεκτες και (5,5%) θεωρεί μάλλον κακές. Επομένως οι διοικητικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον καλές.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.14. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

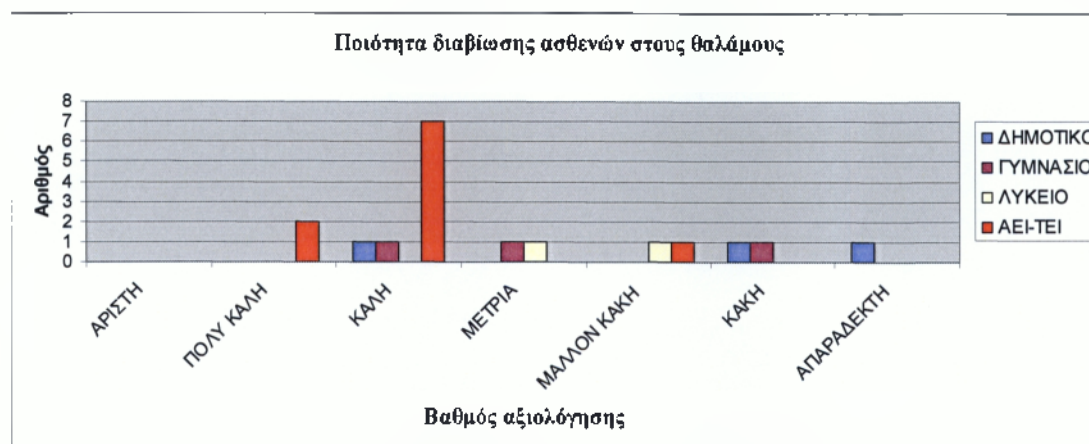


Διάγραμμα 4.3.14.:Αξιολόγηση ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή στον βαθμό αξιολόγησης σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 57,8% θεωρεί καλή, 15,7% θεωρεί μέτρια, 10,5% θεωρεί απαράδεκτη, 5,2% θεωρεί κακή, 5,2% θεωρεί πολύ καλή και 5,2% θεωρεί άριστη την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί μάλλον κακή την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 10,5% θεωρεί μέτρια, 31,5% θεωρεί καλή, 5,2% θεωρεί πολύ καλή και 5,2% θεωρεί άριστη την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Από 15,7% των ερωτηθέντων

επιπέδου Λυκείου, 5,2% θεωρεί μέτρια και 10,5% θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Από 15,7% επιπέδου Γυμνασίου, 5,2% θεωρεί απαράδεκτη και 10,5% θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 5,2% θεωρεί απαράδεκτη, 5,2% θεωρεί κακή και 5,2% θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 36,8% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων, ως εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα, επιπλέον 5,2% αξιολογεί μόνο τα εξωτερικά ιατρεία και 5,2% αξιολογεί μόνο τα επείγοντα (5,2% μάλλον κακή, 10,5% μέτρια, 21% καλή και 5,2% άριστη, επιπλέον 5,2% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών μόνο στα εξωτερικά ιατρεία καλή και 5,2% μόνο στα επείγοντα πολύ καλή). Επίσης στην ίδια εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμιας εκπαίδευση), 5,2% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών, σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,2% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών, σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (μέτρια), επιπλέον 5,2% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών μόνο στα εξωτερικά ιατρεία (καλή) και 5,2 % αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών μόνο στα επείγοντα (καλή). Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (5,2% απαράδεκτη και 5,2% καλή) και 5,2% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών μόνο στα επείγοντα (καλή). Τέλος από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 10,5% αξιολογεί την ενημέρωση των ιατρών, σαν εξωτερικοί ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα (5,2 % κακή και 5,2% καλή) και 5,2% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (απαράδεκτη). Το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (57,8%) θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων και διαφέρει σημαντικά από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης, ως προς το ποσοστό των ερωτηθέντων. Επίσης παρατηρούμε ότι από καλή έως και άριστη μας απάντησε 68,4% των ερωτηθέντων, ενώ από απαράδεκτη έως και μέτρια μας απάντησε 31,5% των ερωτηθέντων (διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων 37%). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η ενημέρωση των ιατρών θεωρείται καλή.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.15. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

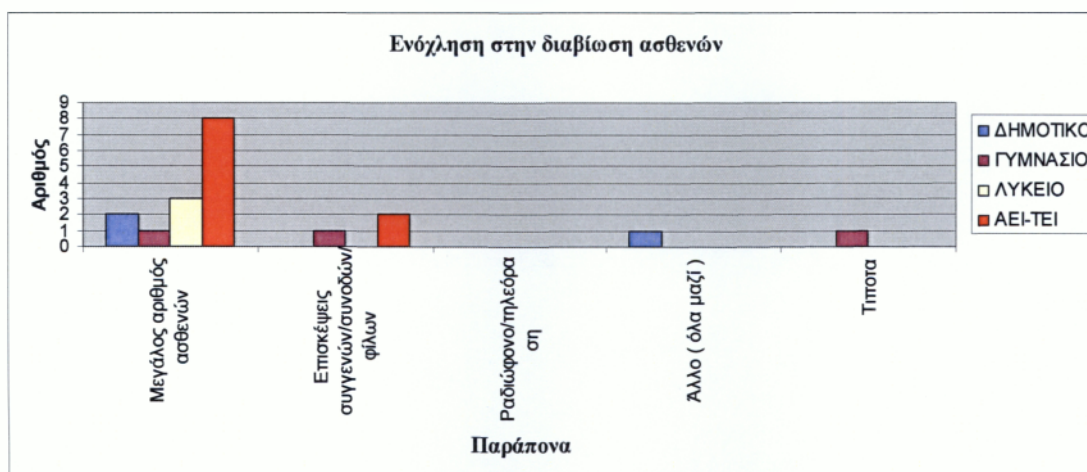


Διάγραμμα 4.3.15.:Αξιολόγηση διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, μια μεταβολή στην αξιολόγηση για την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους από απαράδεκτη έως και πολύ καλή η διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Επίσης παρατηρούμε ότι 50% των ερωτηθέντων θεωρούν καλή που είναι και το μεγαλύτερο ποσοστό, 11,1% θεωρεί κακή, 11,1% θεωρεί μάλλον κακή, 11,1% θεωρεί μέτρια, 11,1% θεωρεί καλή και 11,1% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 55,5%, επιπέδου Λυκείου είναι 11,1% (διότι δεν μας έχει απαντήσει 5,2% των ερωτηθέντων επειδή δεν γνωρίζει), επιπέδου Γυμνασίου είναι 16,6% και επιπέδου Δημοτικού είναι 16,6%. Από 55,5% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 5,5% θεωρεί μάλλον κακή, 38,8% θεωρεί καλή και 11,1% θεωρεί πολύ καλή τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Από 11,1% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου, 5,5% θεωρεί μάλλον κακή και 5,5% θεωρεί μέτρια τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Από 16,6% επιπέδου Γυμνασίου, 5,5% θεωρεί κακή, 5,5% θεωρεί μέτρια και 5,5% θεωρεί καλή τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Από 16,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 5,5% θεωρεί απαράδεκτη, 5,5% θεωρεί κακή και 5,5% θεωρεί καλή τη διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί από 55,5% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 50% αξιολογεί την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου (5,5% μάλλον κακή, 10,5% μέτρια, 33,3% καλή και 11,1% πολύ καλή). Επίσης στην ίδια

εκπαιδευτική βαθμίδα (Τριτοβάθμιας εκπαίδευση), 5,5% αξιολογεί την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους, σαν εσωτερικός ασθενής στην Α Παθολογική κλινική του νοσοκομείου (καλή). Το ποσοστό 11,1% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου αξιολογεί την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου (μάλλον κακή και μέτρια). Το ποσοστό 16,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου αξιολογεί την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου (5,5% κακή, 5,5% μέτρια και 5,5% καλή). Τέλος από 16,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 11,1% αξιολογεί την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους, ως επισκέπτες στις κλινικές του νοσοκομείου (5,5% κακή και 5,5% καλή) και 5,5% σαν εσωτερικός ασθενής στην Ορθοπαιδική κλινική του νοσοκομείου (απαράδεκτη). Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται καλή, διότι διαφέρει σε μεγάλο ποσοστό από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης, ως προς τον ποσοστιαίο αριθμό των ερωτηθέντων (39% από κακή, μάλλον κακή, μέτρια και πολύ καλή και 44,5% από απαράδεκτη).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.16. παρουσιάζεται η ενόχληση των επισκεπτών-ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.3.16.: Παράπονα στη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα, μια μεταβολή όσον αφορά τα παράπονα των επισκεπτών - ασθενών σχετικά με την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους. Επίσης

παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 73,6% θεωρεί σαν παράπονο τον μεγάλο αριθμό ασθενών, 15,7% θεωρεί σαν παράπονο τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων, 5,2% θεωρεί ότι το ενοχλούν όλα και 5,2% θεωρεί ότι δεν το ενοχλεί τίποτα ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί σαν παράπονο το ραδιόφωνο/τηλεόραση. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 10,5% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων και 42% θεωρεί το μεγάλο αριθμό ασθενών. Το ποσοστό 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί το μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 5,2% θεωρεί τίποτα, 5,2% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων και 5,2% θεωρεί το μεγάλο αριθμό ασθενών. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 5,2% απάντησε όλα μαζί και 10,5% θεωρεί το μεγάλο αριθμό ασθενών. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι ο μεγάλος αριθμός ασθενών και με μεγάλη διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων είναι η μεγαλύτερη ενόχληση στην διαβίωση των ασθενών.

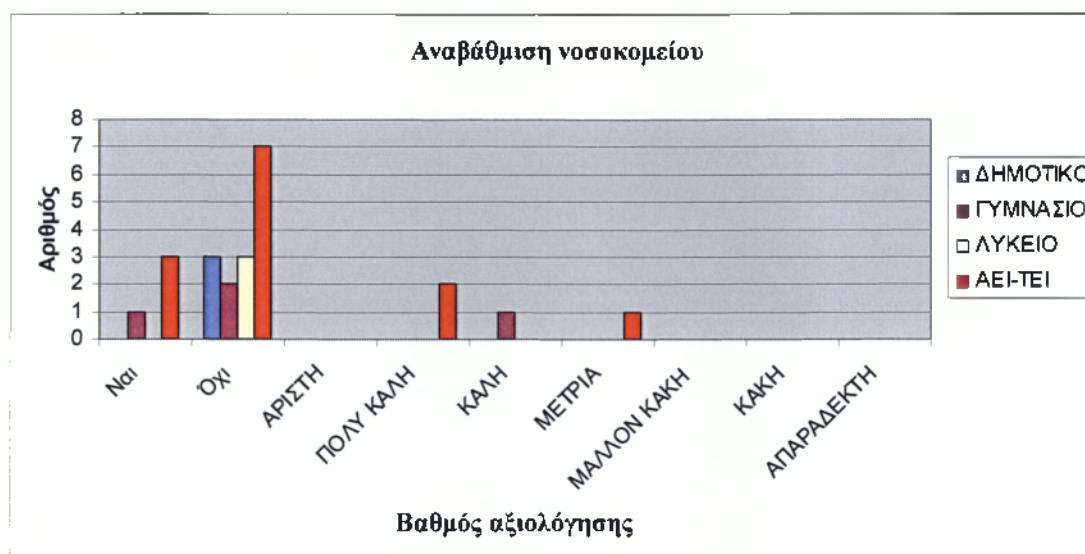
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.17. παρουσιάζεται ο βαθμός αναγκαιότητας των συγγενών/συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.3.17.: Παραμονή συγγενών/συνοδών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα μια μεταβολή όσον αφορά τον βαθμό αναγκαιότητας των συγγενών/συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 73,6% των ερωτηθέντων θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 10,5% θεωρεί ότι ενοχλεί στην εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες), 10,5% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 5,2% θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών είναι ενοχλητική για τον ασθενή ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 31,5% τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 5,2% τη θεωρεί ενοχλητική για τον ασθενή, 5,2% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 10,5% θεωρεί ότι ενοχλεί στην εργασία του προσωπικού (ακατάλληλες ώρες). Το ποσοστό των ερωτηθέντων 15,7% επιπέδου Λυκείου θεωρεί το μεγάλο αριθμό ασθενών. Το ποσοστό των ερωτηθέντων 15,7% επιπέδου Γυμνασίου τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή (73,6%).

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.3.18. παρουσιάζεται η αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν και η αντίστοιχη αξιολόγησή της. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

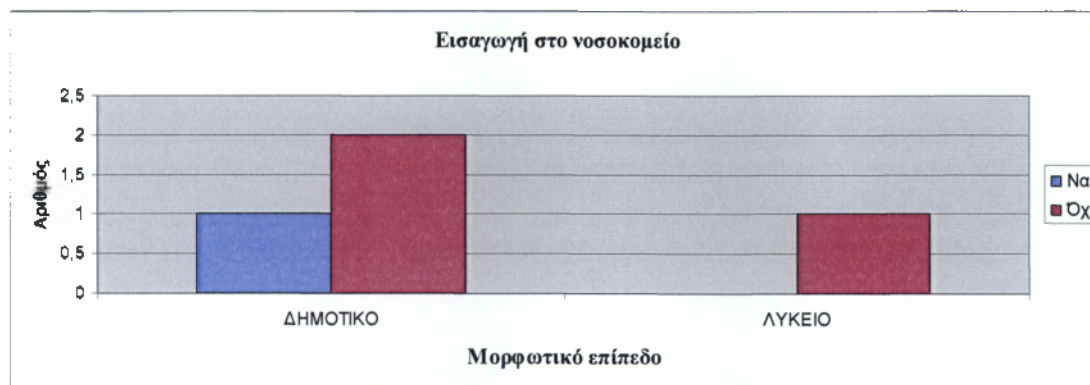


Διάγραμμα 4.3.18.: Αναβάθμιση νοσοκομείου.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι 79% των ερωτηθέντων μας απάντησαν ότι δεν έχουν δει καμία αναβάθμιση στο νοσοκομείο, ενώ 21% έχει δει αναβάθμιση του νοσοκομείου ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης είναι 52,6% των ερωτηθέντων, επιπέδου Λυκείου είναι 15,7%, επιπέδου Γυμνασίου είναι 15,7% και επιπέδου Δημοτικού είναι 15,7%. Από 52,6% των ερωτηθέντων επιπέδου Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, 36,8% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου, ενώ 15,7% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου βαθμολογώντας την προσπάθεια μέτρια και πολύ καλή (5,2% μέτρια και 10,5% πολύ καλή). Το ποσοστό των ερωτηθέντων 15,7% επιπέδου Λυκείου μας απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Από 15,7% των ερωτηθέντων επιπέδου Γυμνασίου, 10,5% απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου, ενώ 5,2% απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου βαθμολογώντας την προσπάθεια καλή. Τέλος το ποσοστό των ερωτηθέντων 15,7% επιπέδου Δημοτικού μας απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι δεν υπάρχει καμία αναβάθμιση του νοσοκομείου αφού 79% των ερωτηθέντων απάντησαν αυτό το βαθμό αξιολόγησης.

4.4. Περιπτώσεις ανδρών ηλικίας 61 και άνω

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.1. παρουσιάζεται ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο. Ειδικότερα ερευνάται εάν οι ασθενείς έρχονται πρώτη φορά ή όχι στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 4.4.1.: Ο αριθμός εισαγωγής των ασθενών σε σχέση με το μορφωτικό τους επίπεδο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι 75% των ερωτηθέντων δεν έρχονται πρώτη φορά στο νοσοκομείο και 25% των ερωτηθέντων έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Λυκείου είναι 25% των ερωτηθέντων και επιπέδου Δημοτικού είναι 75%. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου μας απάντησε, ότι δεν έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο. Από 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 50% μας απάντησε ότι δεν έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο και 25% απάντησε ότι έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι ερωτηθέντες μας αυτής της ηλικίας έχουν έρθει και άλλες φορές στο νοσοκομείο.

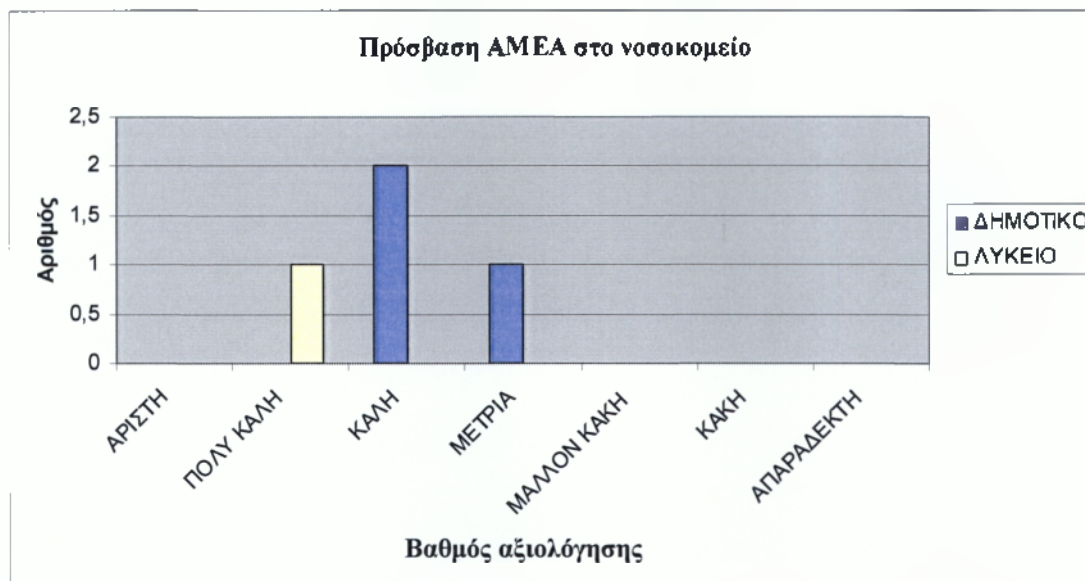
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.2. παρουσιάζονται τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς σε σχέση με την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο Καλαμάτας.



Διάγραμμα 4.4.2.: Προβλήματα ασθενών κατά την πρόσβασή τους στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι 50% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα και 50% θεωρεί το παρκάρισμα, σαν δυσκολία κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο. Επίσης παρατηρούμε ότι κανένα άτομο δεν θεωρεί κάτι άλλο εκτός από αυτά όπως για παράδειγμα, κάποιο πρόβλημα σχετικά με την τοποθέτηση του νοσοκομείου που να δυσκολεύει την προσβασιμότητα ασθενών. Επιπέδου Λυκείου είναι 25% των ερωτηθέντων και επιπέδου Δημοτικού είναι 75%. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο νοσοκομείο. Από 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί κανένα πρόβλημα και 50% θεωρεί το παρκάρισμα κατά την πρόσβασή του στο νοσοκομείο. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι γενικά δεν αντιμετωπίζουν κάποια δυσκολία κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο εκτός από το παρκάρισμα.

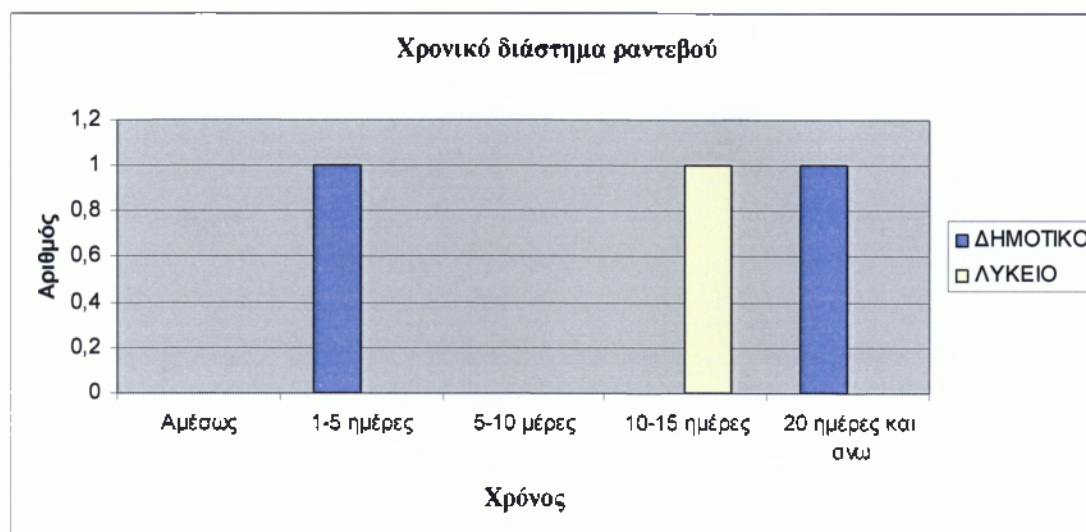
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.3. παρουσιάζεται η μεταβολή στο βαθμό αξιολόγησης των ασθενών σε σχέση με την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.3.: Αξιολόγηση των ασθενών για την πρόσβαση ΑΜΕΑ στο Νοσοκομείο.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από μέτρια έως και πολύ καλή όσον αφορά το επίπεδο δυσκολίας που αντιμετωπίζουν τα ΑΜΕΑ κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο. Το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 50% θεωρεί καλή, 25% θεωρεί μέτρια και 25% θεωρεί πολύ καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επιπέδου Λυκείου είναι 25% των ερωτηθέντων και επιπέδου Δημοτικού είναι 75%. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Από το ποσοστό 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί μέτρια και 50% θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο θεωρείται καλή από αυτή την ηλικία, διότι απάντησε το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) καλή και παρατηρούμε ότι μέτρια και πολύ καλή μας απάντησε το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων (25% αντιστοίχως).

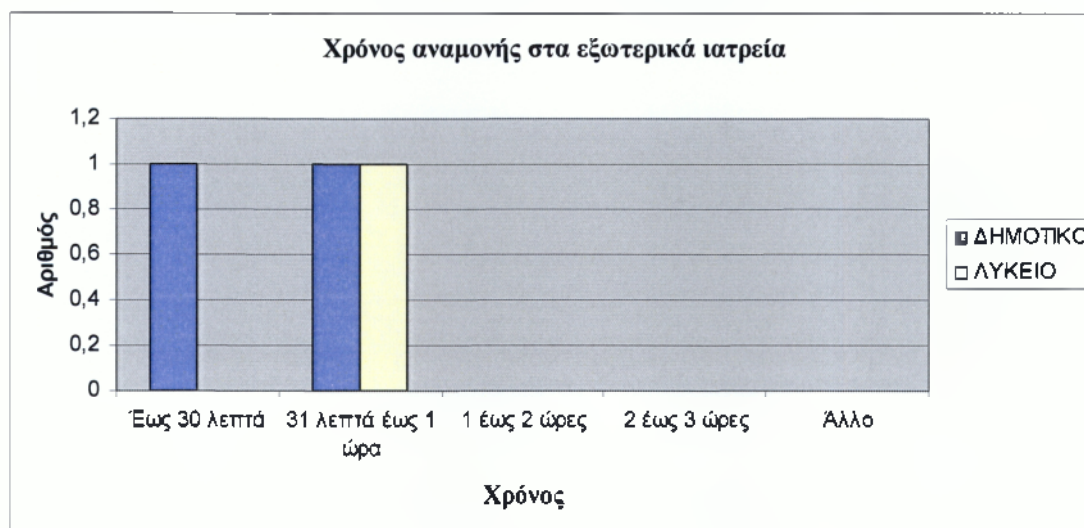
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.4. παρουσιάζεται η μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.4.: Μεταβολή αριθμού ασθενών σε σχέση με το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης κυμαίνεται από 1 - 5 ημέρες και από 10 - 20 ημέρες και άνω. Επιπέδου Λυκείου είναι 25% των ερωτηθέντων και επιπέδου Δημοτικού είναι 50% (το υπόλοιπο 25% επιπέδου Δημοτικού δεν μας απάντησε διότι το περιστατικό ήταν έκτακτο). Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου απάντησε ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού εξυπηρέτησης κυμαίνεται από 10 - 15 ημέρες. Από το ποσοστό 50% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί 1 - 5 ημέρες και 25% θεωρεί από 20 ημέρες και άνω. Σύμφωνα με τους ερωτηθέντες μας μπορούμε να συμπεράνουμε ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού δεν θεωρείται καλό διότι 50% των ερωτηθέντων μας αναμένει για να εξυπηρετηθεί 10 - 15 ημέρες που θεωρείται αρκετός χρόνος αναμονής, πόσο μάλλον στο διάστημα του ενός μηνός όπως ανέφερε ένας ερωτηθείς μας, χρόνος δηλαδή απαράδεκτος.

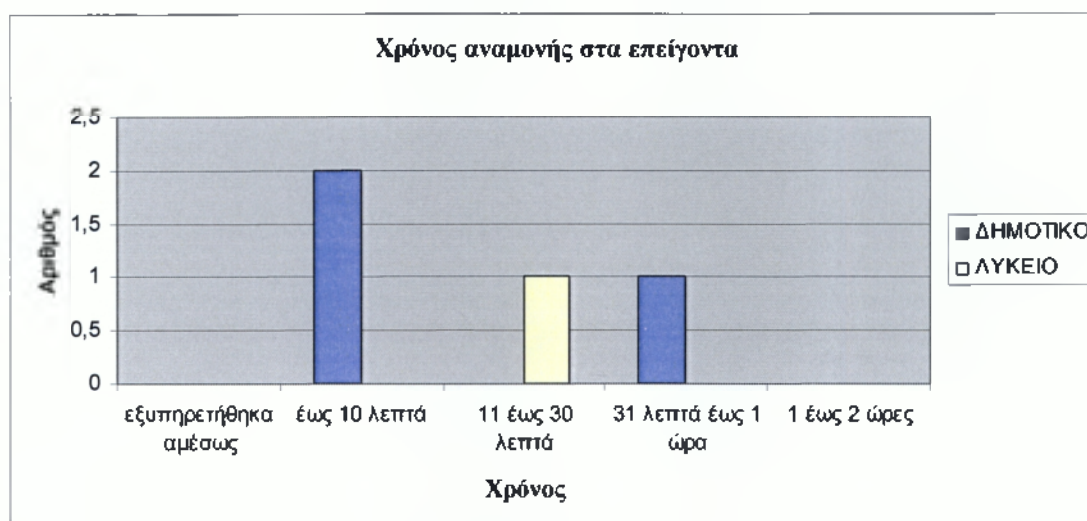
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.5. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία. Επίσης λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.5.:Χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία κυμαίνεται από έως 30 λεπτά μέχρι 31 λεπτά έως 1 ώρα. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό 66,6% ερωτηθέντων θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα αναμονής και 33,3% έως 30 λεπτά. Επιπέδου Λυκείου είναι 25% των ερωτηθέντων και επιπέδου Δημοτικού είναι 50% (το υπόλοιπο 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού δεν μας απάντησε διότι το περιστατικό ήταν έκτακτο). Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου απάντησε ότι ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία κυμαίνεται από 31 λεπτά έως 1 ώρα αναμονής. Από 50% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί από έως 30 λεπτά και 25% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία θεωρείται καλός διότι 50% των ερωτηθέντων αναμένει στο διάστημα μιας ώρας για να εξυπηρετηθεί.

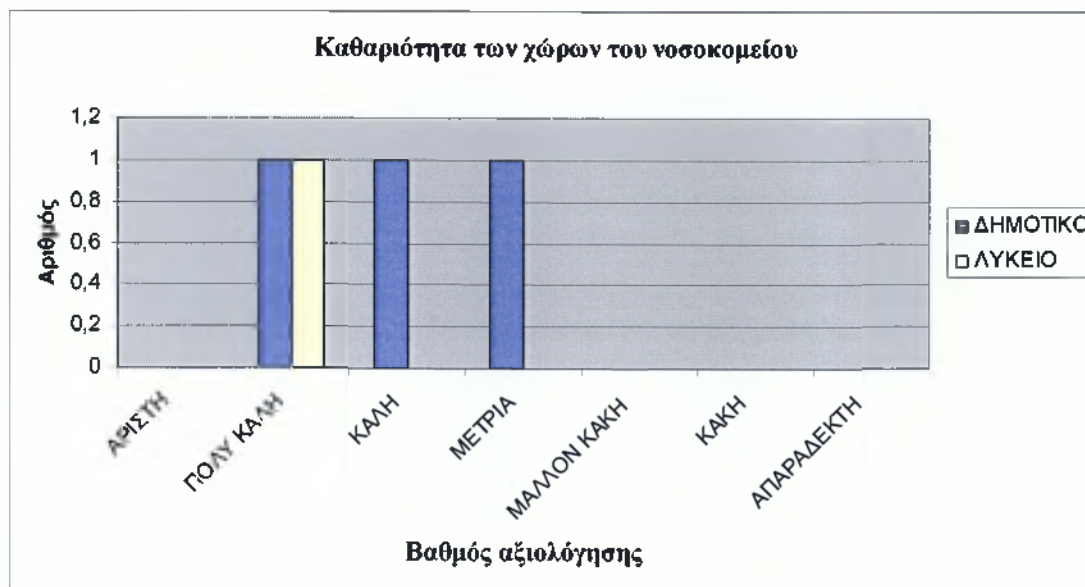
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.6. παρουσιάζεται ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.6.:Χρόνος αναμονής στα επείγοντα.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα κυμαίνεται από έως 10 λεπτά μέχρι 31 λεπτά έως 1 ώρα. Το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων 50% θεωρεί ότι χρόνος αναμονής στα επείγοντα είναι έως 10 λεπτά, 25% θεωρεί 11 λεπτά έως 30 λεπτά και 25% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί 11 λεπτά έως 30 λεπτά αναμονής. Από 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 50% θεωρεί έως 10 λεπτά και 25% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 50% θεωρεί έως 10 λεπτά, ενώ 25% θεωρεί από 11 λεπτά έως 30 λεπτά και από 31 λεπτά έως 1 ώρα. Επομένως ο χρόνος αναμονής θεωρείται καλός.

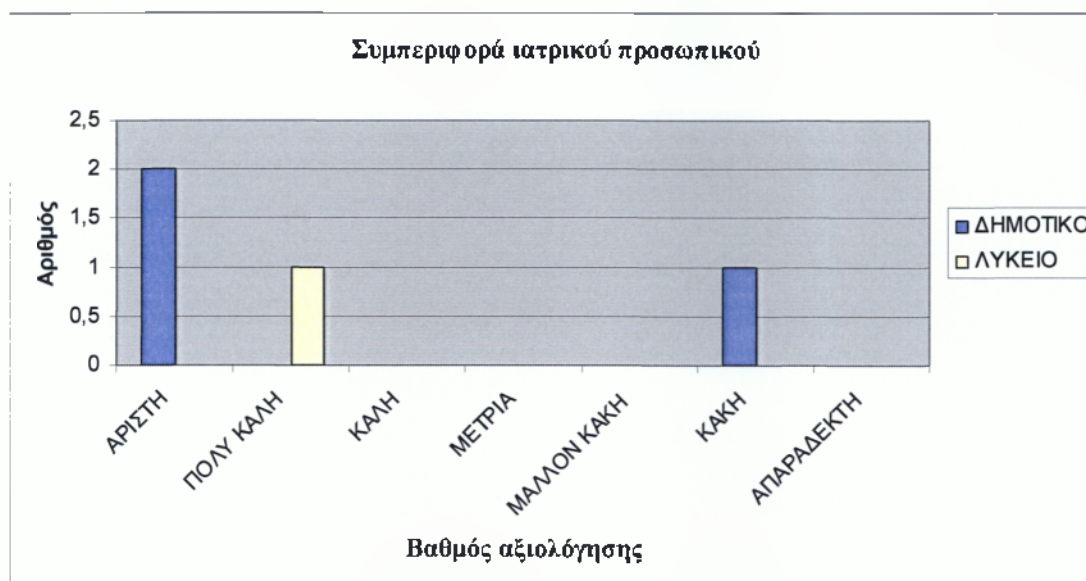
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.7. παρουσιάζεται ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο.



Διάγραμμα 4.4.7.: Αξιολόγηση για την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου.

Παρατηρούμε μέσα από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από μέτρια έως και πολύ καλή όσον αφορά την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 50% θεωρεί πολύ καλή, 25% θεωρεί μέτρια και 25% θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Από 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί μέτρια, 25% θεωρεί καλή και 25% θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Επειδή το μεγαλύτερο ποσοστό (50%) θεωρεί πολύ καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου με σημαντική διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων (τα μισά άτομα) στους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης (μέτρια και καλή) μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου θεωρείται πολύ καλή.

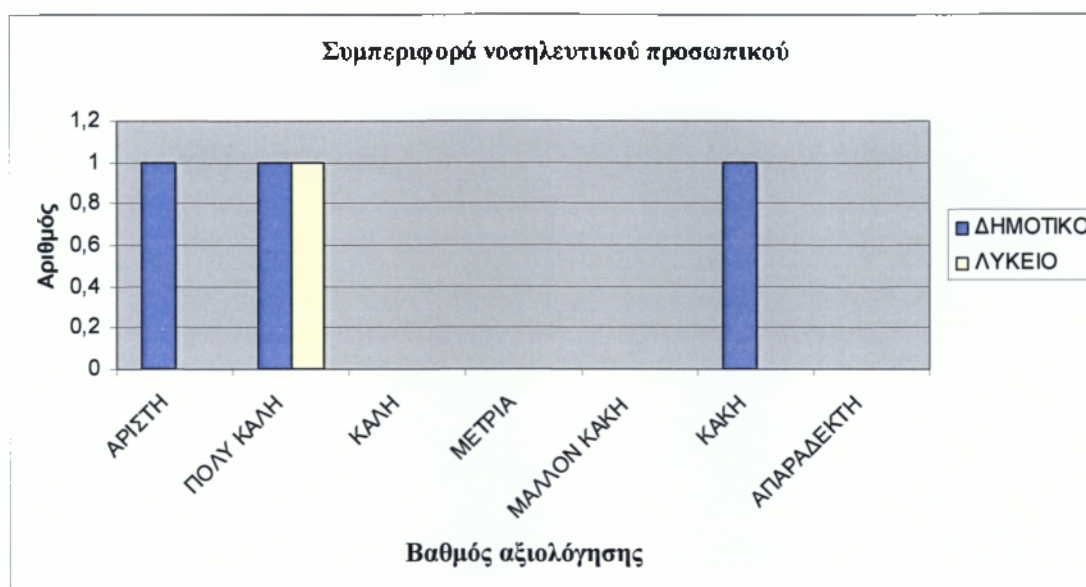
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.8. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.8.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς ιατρικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού κυμαίνεται μεταξύ κακής, πολύ καλής και άριστης. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων που είναι 50% θεωρεί άριστη, 25% θεωρεί κακή και 25% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα. Από το ποσοστό 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί κακή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής μόνο στα επείγοντα και από 50% των ερωτηθέντων που θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού, 25% αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 25% αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται πολύ καλή παρά το γεγονός ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων θεωρεί άριστη διότι έχουμε 25% των ερωτηθέντων που θεωρεί κακή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.9. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

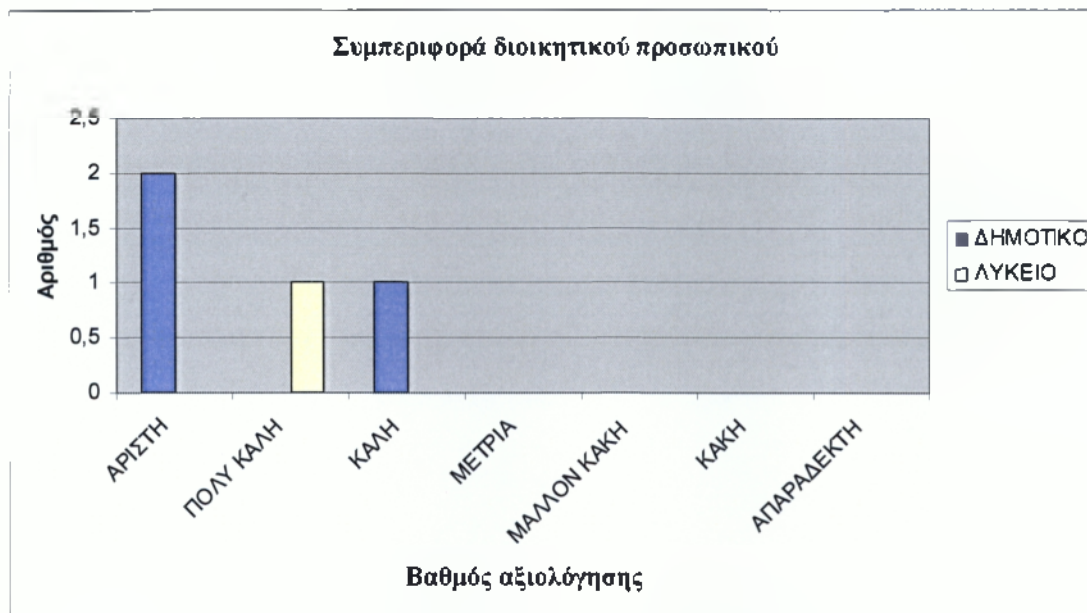


Διάγραμμα 4.4.9.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς νοσηλευτικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού κυμαίνεται μεταξύ κακής, πολύ καλής και άριστης. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων που είναι 50% θεωρεί πολύ καλή, 25% θεωρεί κακή και 25% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα. Από το ποσοστό 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί κακή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής μόνο στα επείγοντα, 25% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού και αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική και 25% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται πολύ καλή, διότι εκτός από το γεγονός ότι είναι

το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) έχουμε το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων (25%) που θεωρεί κακή και άριστη τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού.

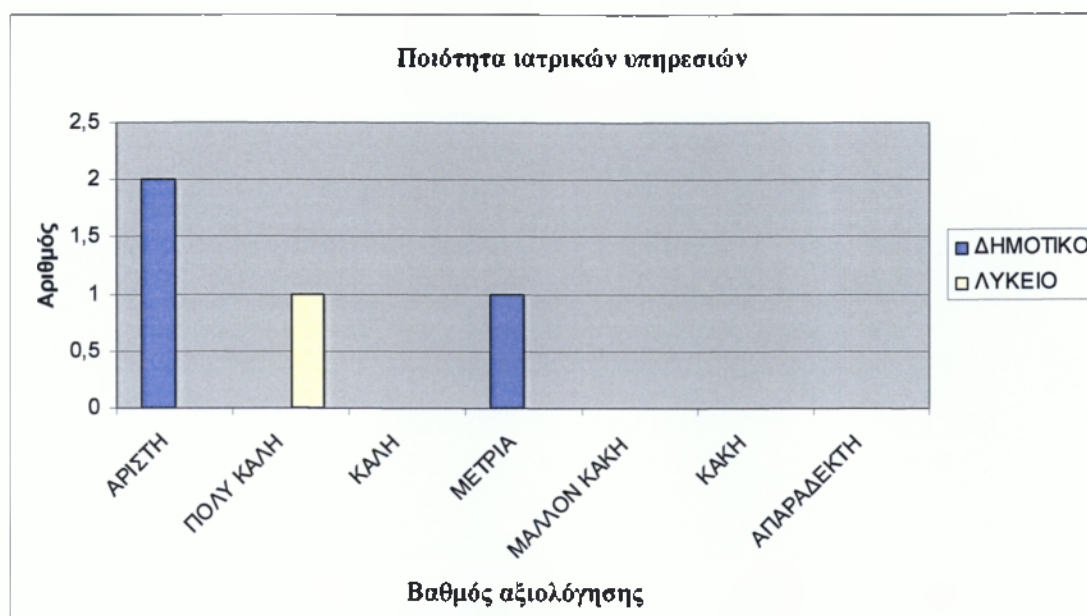
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.10. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.10.:Αξιολόγηση συμπεριφοράς διοικητικού προσωπικού.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού κυμαίνεται από καλή έως και άριστη. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων που είναι 50% θεωρεί άριστη, 25% θεωρεί καλή και 25% θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού και από το ποσοστό 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί καλή και 50% θεωρεί άριστη τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού θεωρείται μάλλον άριστη, διότι εκτός από το γεγονός ότι είναι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%), ποσοστό (25%) θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού.

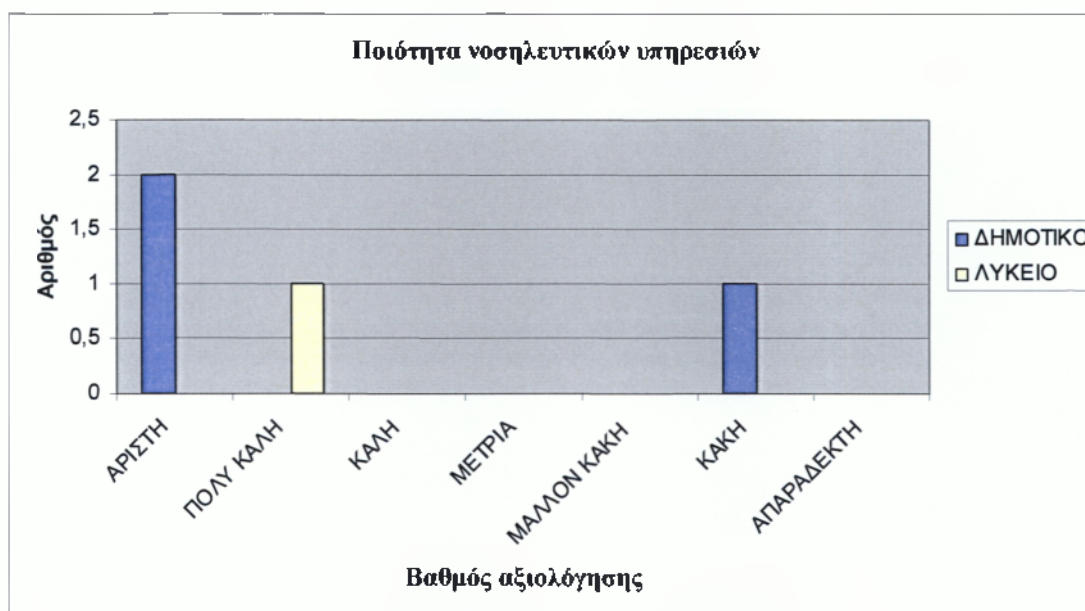
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.11. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.11.:Αξιολόγηση των ιατρικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται μεταξύ μέτριων, πολύ καλών και άριστων ιατρικών υπηρεσιών. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων που είναι 50% θεωρεί άριστες, 25% θεωρεί μέτριες και 25% θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλές τις ιατρικές υπηρεσίες και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα. Από το ποσοστό 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί μέτριες και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής μόνο στα επείγοντα και από 50% που θεωρεί άριστες τις ιατρικές υπηρεσίες, 25% αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 25% αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον άριστες αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 50% θεωρεί αυτό το βαθμό αξιολόγησης και επιπλέον ποσοστό 25 % των ερωτηθέντων θεωρεί μέτριες τις ιατρικές υπηρεσίες.

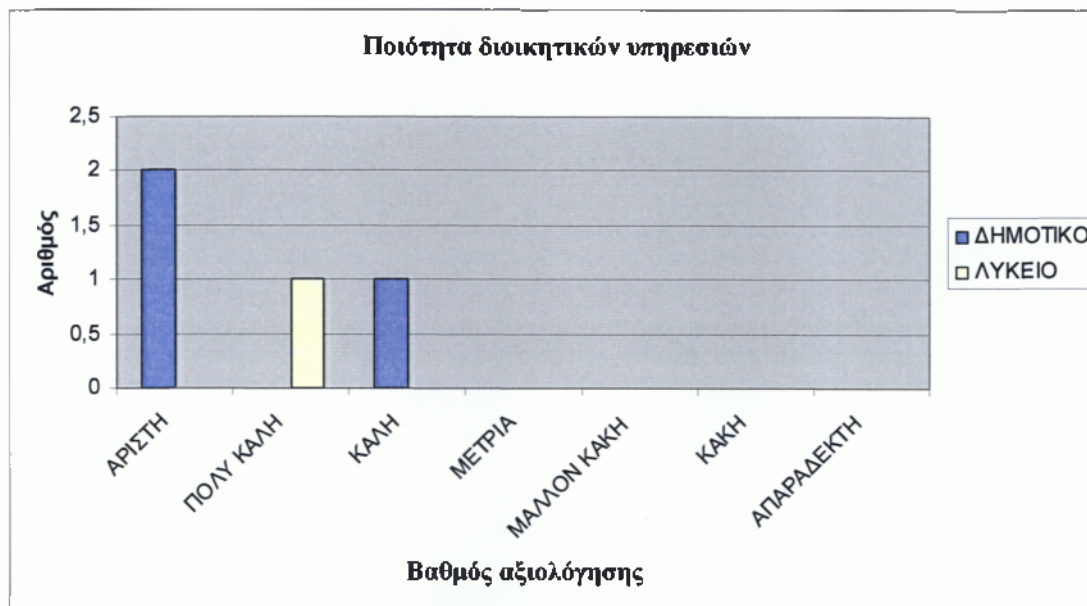
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.12. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.12.:Αξιολόγηση των νοσηλευτικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται μεταξύ κακών, πολύ καλών και άριστων νοσηλευτικών υπηρεσιών. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων που είναι 50% θεωρεί άριστες, 25% θεωρεί κακές και 25% θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα. Από το ποσοστό 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί κακές και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής μόνο στα επείγοντα και από 50% που θεωρεί άριστες τις νοσηλευτικές υπηρεσίες, 25% αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα και 25% αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται πολύ καλές, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) απάντησε άριστες και επιπλέον ποσοστό 25% των ερωτηθέντων θεωρούν κακές τις νοσηλευτικές υπηρεσίες.

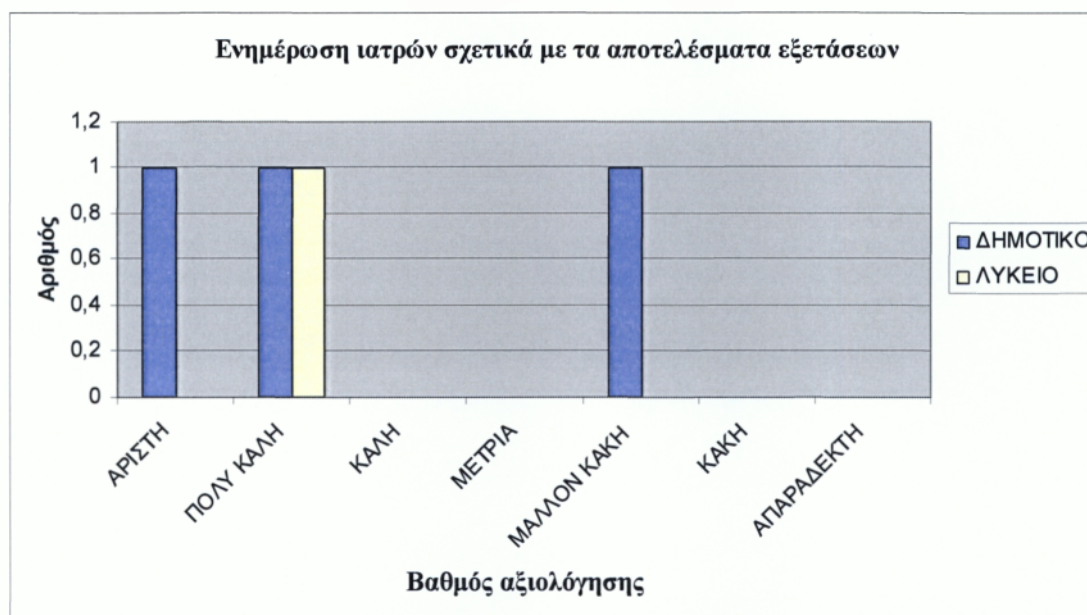
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.13. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την παροχή διοικητικών υπηρεσιών. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.13.:Αξιολόγηση των διοικητικών υπηρεσιών.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης κυμαίνεται από καλές έως και άριστες οι διοικητικές υπηρεσίες. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων που είναι 50% θεωρεί άριστες, 25% θεωρεί καλές και 25% θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλές τις διοικητικές υπηρεσίες και από το ποσοστό 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί καλές και 50% θεωρεί άριστες τις διοικητικές υπηρεσίες. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι οι διοικητικές υπηρεσίες θεωρούνται μάλλον άριστες, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) θεωρεί άριστες και επιπλέον ποσοστό 25% των ερωτηθέντων θεωρούν καλές τις διοικητικές υπηρεσίες.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.14. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

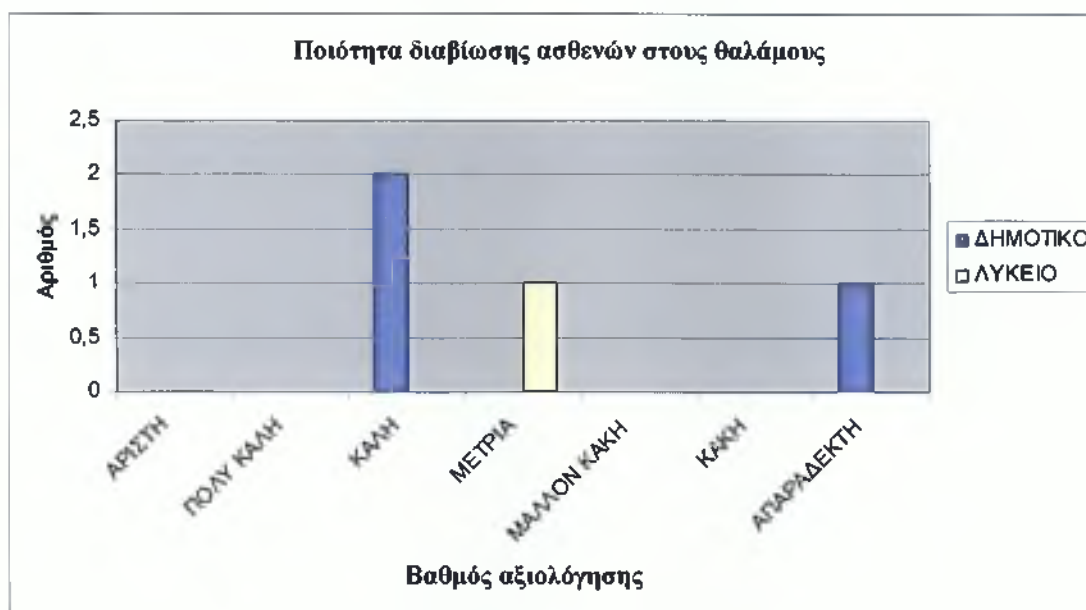


Διάγραμμα 4.4.14.:Αξιολόγηση ενημέρωσης των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων κυμαίνεται μεταξύ μάλλον κακής, πολύ καλής και άριστης. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων που είναι 50% θεωρεί πολύ καλή, 25% θεωρεί μάλλον κακή και 25% θεωρεί άριστη την ενημέρωση των ιατρών για τα αποτελέσματα των εξετάσεων. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα. Από 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί μάλλον κακή την ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα επείγοντα, 25% θεωρεί πολύ καλή την ενημέρωση των ιατρών και αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου και 25% θεωρεί άριστη την ενημέρωση των ιατρών και αξιολογεί σαν εξωτερικός ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία και στα

επείγοντα. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων θεωρείται πολύ καλή στις συγκεκριμένες κλινικές, στα εξωτερικά ιατρεία και στα επείγοντα του νοσοκομείου.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.15. παρουσιάζεται η αξιολόγηση σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.

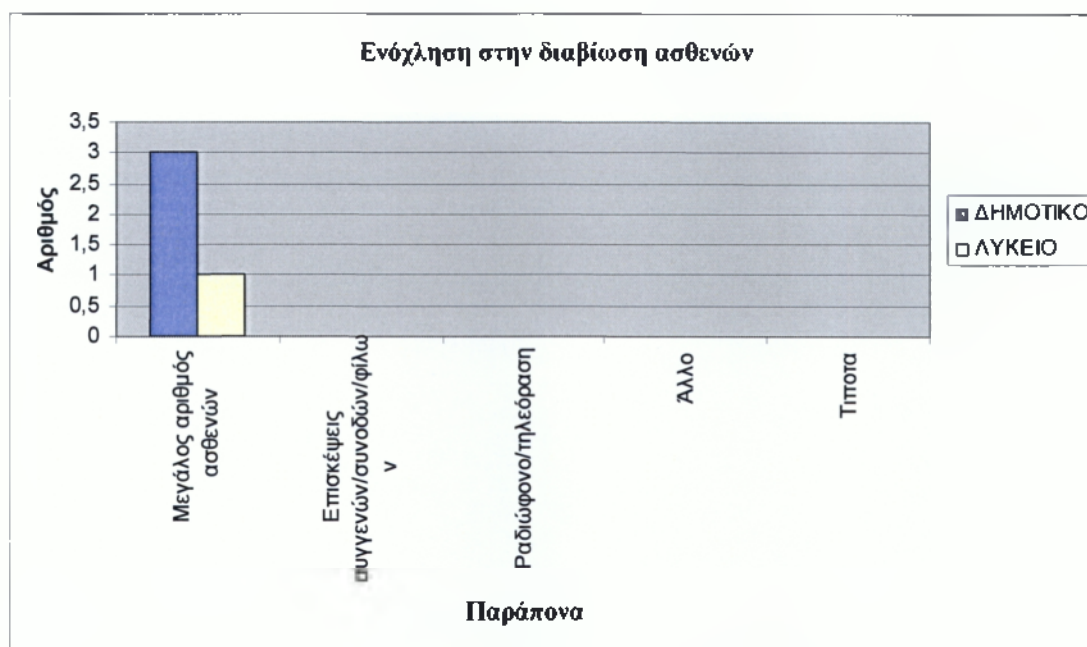


Διάγραμμα 4.4.15.:Αξιολόγηση διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αξιολόγησης σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους κυμαίνεται μεταξύ απαράδεκτης, μέτριας και καλής. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων που είναι 50% θεωρεί καλή, 25% θεωρεί απαράδεκτη και 25% θεωρεί μέτρια τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Για να είμαστε πιο αντικειμενικοί το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου θεωρεί μέτρια τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους και αξιολογεί σαν επισκέπτης στις κλινικές του νοσοκομείου. Από 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% θεωρεί απαράδεκτη τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους και αξιολογεί σαν επισκέπτης στις κλινικές του νοσοκομείου και από 50% των ερωτηθέντων που θεωρούν καλή τη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, 25% αξιολογεί σαν εσωτερικός ασθενής στην Καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου και 25% αξιολογεί σαν επισκέπτης στις

κλινικές του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται μάλλον μέτρια, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων 50% θεωρούν καλή και επιπλέον έχουμε 25% των ερωτηθέντων που θεωρούν απαράδεκτη.

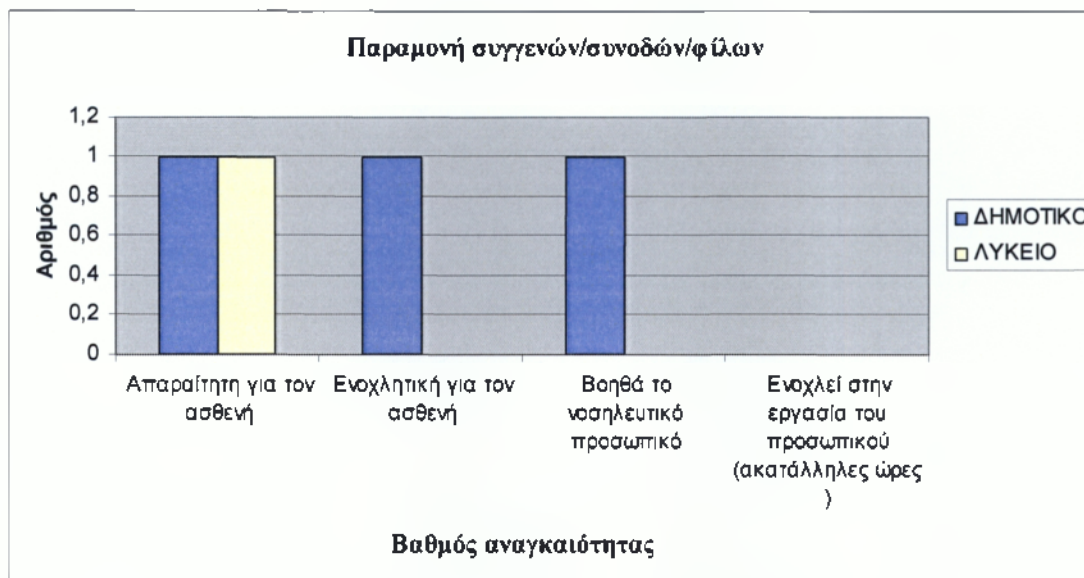
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.16. παρουσιάζεται η ενόχληση των επισκεπτών-ασθενών σχετικά με την διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.16.: Παράπονα στη διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι η ενόχληση των ερωτηθέντων (επισκεπτών - ασθενών) σχετικά με την διαβίωση ασθενών στους θαλάμους περιορίζεται μόνο στον μεγάλο αριθμό ασθενών ανά θάλαμο. Ολόκληρο το ποσοστό των ερωτηθέντων 100% θεωρεί τον μεγάλο αριθμό ασθενών ανά θάλαμο σαν ενόχληση στην διαβίωση των ασθενών στους θαλάμους, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η ενόχληση στην διαβίωση ασθενών στους θαλάμους περιορίζεται μόνο στον μεγάλο αριθμό ασθενών σύμφωνα με τους ερωτηθέντες μας αυτής της ηλικίας.

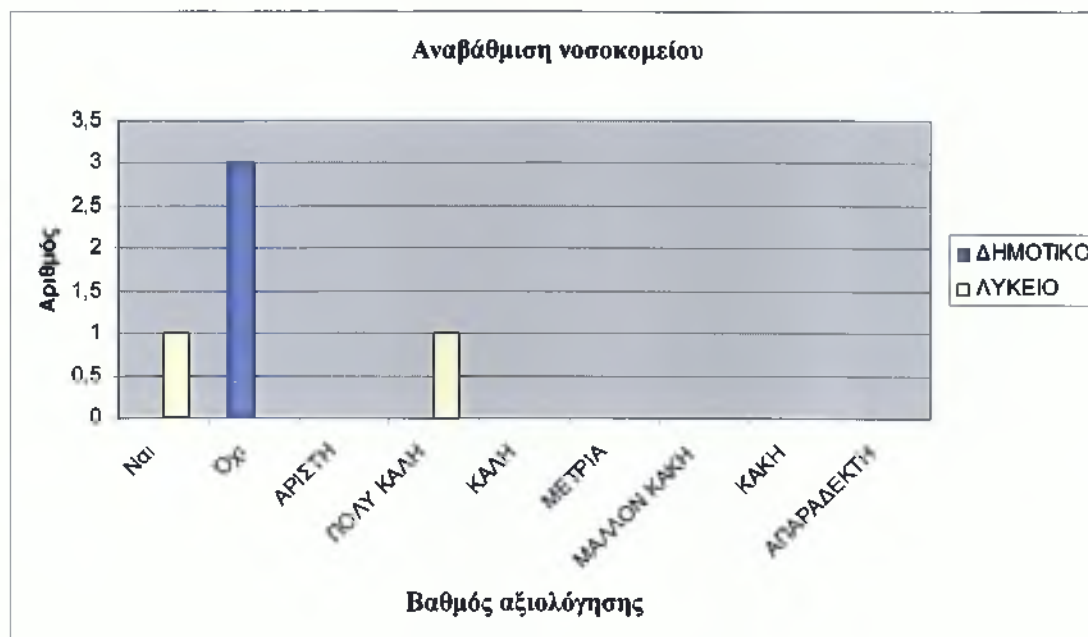
Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.17. παρουσιάζεται ο βαθμός αναγκαιότητας των συγγενών/συνοδών των ασθενών στους θαλάμους. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.17.: Παραμονή συγγενών/συνοδών στους θαλάμους.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι ο βαθμός αναγκαιότητας παραμονής των συγγενών/συνοδών/φίλων κυμαίνεται μεταξύ απαραίτητη για τον ασθενή, ενοχλητική για τον ασθενή και βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό. Επίσης παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 25% ενοχλητική για τον ασθενή και 25% βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή και από το ποσοστό 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού, 25% τη θεωρεί απαραίτητη για τον ασθενή, 25% τη θεωρεί ενοχλητική για τον ασθενή και 25% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή, αφού το μεγαλύτερο ποσοστό ερωτηθέντων (50%) θεωρεί αυτό το βαθμό αξιολόγησης και επιπλέον ποσοστό ερωτηθέντων (25%) θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό.

Στο παρακάτω διάγραμμα 4.4.18. παρουσιάζεται η αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν και η αντίστοιχη αξιολόγησή της. Λαμβάνεται υπόψη το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών.



Διάγραμμα 4.4.18.: Αναβάθμιση νοσοκομείου.

Παρατηρούμε από το διάγραμμα ότι 75% των ερωτηθέντων μας απάντησαν ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου, ενώ 25% μόνο μας απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Το ποσοστό 25% των ερωτηθέντων επιπέδου Λυκείου μας απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου και βαθμολογώντας την προσπάθεια πολύ καλή, ενώ 75% των ερωτηθέντων επιπέδου Δημοτικού μας απάντησε ΟΧΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου. Επομένως μπορούμε να συμπεράνουμε ότι δεν υπάρχει αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Μετά από την επεξεργασία των αποτελεσμάτων προκύπτει:

- Υψηλό ποσοστό 84,3% των ερωτηθέντων, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας, μας απάντησε ότι δεν έρχεται πρώτη φορά, ενώ 15,6% των ερωτηθέντων απάντησε ότι έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο.
- Ποσοστό 48,4% των ερωτηθέντων που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί το παρκάρισμα και το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό ερωτηθέντων 46,8% θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο νοσοκομείο. Τέλος ένα μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 4,7% θεωρεί την συγκοινωνία. Επειδή η διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων αυτών που απάντησαν κανένα πρόβλημα από αυτούς που απάντησαν το παρκάρισμα είναι πολύ μικρή 1,5% μπορούμε να συμπεράνουμε ότι γενικά δεν επικρατεί κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβαση στο νοσοκομείο εκτός από το παρκάρισμα.
- Ποσοστό 43,7% των ερωτηθέντων μας που είναι το υψηλότερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Στη συνέχεια 25% των ερωτηθέντων θεωρεί μέτρια, 14% θεωρεί πολύ καλή, 10,9% θεωρεί κακή, 3,1% θεωρεί άριστη και το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 1,5% θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή. Συνεπώς η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 33,3% των ερωτηθέντων που είναι το υψηλότερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από 1 – 5 ημέρες. Στη συνέχεια 26,3% θεωρεί από 5 – 10 ημέρες, 22,8% θεωρεί 10 – 15 ημέρες, 12,2% θεωρεί αμέσως και ένα μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 5,2% θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Συνεπώς το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από 1 – 5 ημέρες, αφού το υψηλότερο ποσοστό θεωρεί αυτό το χρόνο και με διαφορά από τους υπόλοιπους χρόνους.
- Ποσοστό 38,5% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί ότι ο χρόνος αναμονής

στα εξωτερικά ιατρεία είναι έως 30 λεπτά. Στη συνέχεια 29,8% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα, 17,5% θεωρεί 2 έως 3 ώρες και 14% θεωρεί 1 έως 2 ώρες. Συνεπώς ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία κυμαίνεται στο διάστημα των 30 λεπτών αναμονής και θεωρείται πολύ καλός.

- Ποσοστό 28,5% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί έως 10 λεπτά αναμονής στα επείγοντα. Στη συνέχεια 21,4% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά αναμονής, το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 19,6% θεωρεί εξυπηρετήθηκαν αμέσως και από 1 έως 2 ώρες αναμονής και 10,7% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα. Συνεπώς ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα κυμαίνεται στο χρονικό διάστημα των 10 λεπτών αναμονής και θεωρείται πολύ καλός χρόνος.
- Υψηλό ποσοστό 53,1% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Στη συνέχεια 21,8% θεωρεί πολύ καλή, 18,7% θεωρεί μέτρια και το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 3,1% θεωρεί κακή και άριστη τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Συνεπώς η καθαριότητα του νοσοκομείου θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 42,1% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Στη συνέχεια 26,5% θεωρεί μέτρια, 20,3% θεωρεί πολύ καλή, 6,2% θεωρεί άριστη και 4,7% θεωρεί κακή. Συνεπώς η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 48,4% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Στη συνέχεια 23,4% θεωρεί πολύ καλή, 18,7% θεωρεί μέτρια, 7,8% θεωρεί κακή και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 1,5% θεωρεί άριστη. Συνεπώς η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 43,7% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Στη συνέχεια 20,3% των ερωτηθέντων θεωρεί μέτρια, 14% θεωρεί πολύ καλή, 10,9% θεωρεί κακή, 7,8% θεωρεί άριστη και

ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 1,5% θεωρεί μάλλον κακή. Συνεπώς η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού θεωρείται καλή.

- Υψηλό ποσοστό 51,5% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη ποιότητα ιατρικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 21,8% θεωρεί πολύ καλή, 14% θεωρεί μέτρια, 6,2% θεωρεί μάλλον κακή, 4,7% θεωρεί άριστη και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 1,5% θεωρεί κακή. Συνεπώς οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές.
- Επίσης υψηλό ποσοστό 51,5% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη ποιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 20,3% θεωρεί μέτρια, 15,6% θεωρεί πολύ καλή, 7,8% θεωρεί κακή και 4,7% θεωρεί άριστη. Συνεπώς οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές, αφού 51,5% των ερωτηθέντων θεωρεί καλές και με διαφορά από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης.
- Ποσοστό 42,2% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη ποιότητα διοικητικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 26,5% θεωρεί μέτρια, 14% θεωρεί πολύ καλή, το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 4,7% θεωρεί κακή και μάλλον κακή και το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 3,1% θεωρεί απαράδεκτη και άριστη. Συνεπώς οι διοικητικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές.
- Ποσοστό 45,3% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών. Στη συνέχεια 20,3% θεωρεί πολύ καλή, 15,6% θεωρεί μέτρια, το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 6,2% θεωρεί κακή και άριστη και το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 3,1% θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή. Συνεπώς η ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων και τη θεραπεία θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 37,5% των ερωτηθέντων μας που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί καλή τη ποιότητα διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους. Στη συνέχεια 21,8% θεωρεί μέτρια, 15,6% θεωρεί πολύ καλή, 9,4% θεωρεί κακή, 7,8% θεωρεί μάλλον κακή και ένα μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 3,1% θεωρεί απαράδεκτη. Συνεπώς η ποιότητα διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται καλή.

- Υψηλό ποσοστό 68,7% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί σαν ενόχληση στην διαβίωση ασθενών τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Στη συνέχεια 18,7% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/ συνοδών/φίλων, 6,2% θεωρεί ότι δεν το ενοχλεί τίποτα, 3,1% θεωρεί το ραδιόφωνο/τηλεόραση, 1,5% θεωρεί άλλο (τη διαβίωση με τσιγγάνους) και 1,5% θεωρεί άλλο (όλα). Συνεπώς ενόχληση στην διαβίωση ασθενών αποτελεί ο μεγάλος αριθμός ασθενών.
- Επίσης υψηλό ποσοστό 68,7% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων είναι απαραίτητη για τον ασθενή. Στη συνέχεια 17,1% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού, 9,4% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό και 4,7% θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων είναι ενοχλητική για τον ασθενή. Συνεπώς η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή.
- Τέλος, όσον αφορά την αναβάθμιση νοσοκομείου, ποσοστό 75,4% των ερωτηθέντων, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου και ηλικίας θεωρεί ότι δεν έχουν δει κάποια αναβάθμιση του νοσοκομείου, ενώ 24,5% θεωρεί ότι έχει δει αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση μ' ένα έτος πριν. Από 24,5% των ερωτηθέντων που απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου, 13,1% βαθμολόγησε καλή, 9,8% βαθμολόγησε πολύ καλή και 1,6% βαθμολόγησε μέτρια την προσπάθεια. Συνεπώς δεν υπάρχει αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση μ' ένα έτος πριν.

4.5 ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Μετά από την επεξεργασία των αποτελεσμάτων προκύπτει:

- Ποσοστό 50% των ερωτηθέντων, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου πλέον απάντησε ότι δεν έρχεται πρώτη φορά και το υπόλοιπο 50% των ερωτηθέντων απάντησε ότι έρχεται πρώτη φορά στο νοσοκομείο.
- Υψηλό ποσοστό 53,2% των ερωτηθέντων, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί ότι δεν αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα και το αμέσως χαμηλότερο ποσοστό ερωτηθέντων 40,9% θεωρεί το παρκάρισμα σαν πρόβλημα κατά την πρόσβασή του στο νοσοκομείο. Τέλος ένα μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 5,7% θεωρεί τη συγκοινωνία. Συνεπώς μπορούμε να συμπεράνουμε ότι γενικά οι πολίτες δεν αντιμετωπίζουν κάποιο πρόβλημα κατά την πρόσβασή τους στο νοσοκομείο εκτός από το παρκάρισμα που θεωρεί αρκετό ποσοστό ερωτηθέντων.
- Ποσοστό 39,3% των ερωτηθέντων μας που είναι το υψηλότερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο. Στη συνέχεια 27% των ερωτηθέντων θεωρεί μέτρια, 16,4% θεωρεί πολύ καλή, 7,3% θεωρεί κακή, 5,7% θεωρεί άριστη, 1,6% θεωρεί απαράδεκτη και 0,8% θεωρεί μάλλον κακή. Συνεπώς η πρόσβαση ΑΜΕΑ στο νοσοκομείο θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 32,4% των ερωτηθέντων που είναι το υψηλότερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί ότι το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από 1 – 5 ημέρες. Στη συνέχεια 22,2% θεωρεί από 5 – 10 ημέρες, 20,3% θεωρεί 10 – 15 ημέρες, 18,5% θεωρεί αμέσως και ένα μικρό ποσοστό ερωτηθέντων, 6,5%, θεωρεί 20 ημέρες και άνω. Συνεπώς το χρονικό διάστημα των ραντεβού κυμαίνεται από 1 – 5 ημέρες, αφού το υψηλότερο ποσοστό θεωρεί αυτό το χρόνο και με διαφορά από τους υπόλοιπους χρόνους (στον υπολογισμό του ποσοστού ερωτηθέντων δεν συμπεριλαμβάνονται τα άτομα που δεν μας απάντησαν στη συγκεκριμένη ερώτηση).
- Ποσοστό 41% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί ότι ο χρόνος

αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία είναι έως 30 λεπτά. Στη συνέχεια 28% θεωρεί 31 λεπτά έως 1 ώρα, 17,7% θεωρεί 1 έως 2 ώρες, 12% θεωρεί 2 έως 3 ώρες και 0,9% θεωρεί άλλο (πάνω από 4 ώρες). Συνεπώς ο χρόνος αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία κυμαίνεται στο διάστημα των 30 λεπτών αναμονής και θεωρείται καλός χρόνος αναμονής (στον υπολογισμό του ποσοστού ερωτηθέντων δεν συμπεριλαμβάνονται τα άτομα που δεν μας απάντησαν στη συγκεκριμένη ερώτηση).

- Ποσοστό 27,7% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί έως 10 λεπτά αναμονής στα επείγοντα. Στη συνέχεια 23,1% θεωρεί από 11 έως 30 λεπτά αναμονής, 21,3% θεωρεί εξυπηρετήθηκαν αμέσως, 17,6% θεωρεί από 1 έως 2 ώρες και 10,2% θεωρεί από 31 λεπτά έως 1 ώρα. Συνεπώς ο χρόνος αναμονής στα επείγοντα κυμαίνεται στο χρονικό διάστημα των 10 λεπτών αναμονής και θεωρείται πολύ καλός χρόνος, αλλά δεν είναι σταθερός χρόνος όπως διαπιστώνουμε από τα δεδομένα μας (υπάρχει ποσοστό ερωτηθέντων που περίμενε στην αναμονή έως και 1 ώρα που είναι απαράδεκτος χρόνος αναμονής για επείγοντα περιστατικά).
- Υψηλό ποσοστό 51,6% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Στη συνέχεια 18% θεωρεί πολύ καλή, 17,2% θεωρεί μέτρια, 4% θεωρεί άριστη, το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 3,2% θεωρεί απαράδεκτη και μάλλον κακή και 2,5% θεωρεί κακή τη καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου. Συνεπώς η καθαριότητα του νοσοκομείου θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 39,3% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Στη συνέχεια 26% θεωρεί μέτρια, 20,5% θεωρεί πολύ καλή, 12,3% θεωρεί άριστη, 3,3% θεωρεί κακή και 0,8% θεωρεί απαράδεκτη τη συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού. Συνεπώς η συμπεριφορά του ιατρικού προσωπικού θεωρείται καλή.
- Ποσοστό 42,6% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού. Στη συνέχεια 21,3% θεωρεί μέτρια, 17,2% θεωρεί πολύ καλή, 8,2% θεωρεί κακή, 5,7% θεωρεί άριστη,

3,2% θεωρεί μάλλον κακή και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 0,8% θεωρεί απαράδεκτη. Συνεπώς η συμπεριφορά του νοσηλευτικού προσωπικού θεωρείται καλή.

- Ποσοστό 40,2% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού. Στη συνέχεια 25,5% των ερωτηθέντων θεωρεί μέτρια, 14% θεωρεί πολύ καλή, 8,2% θεωρεί κακή, 6,5% θεωρεί άριστη και ένα μικρό ποσοστό ερωτηθέντων, 2,5%, απάντησε μάλλον κακή. Συνεπώς η συμπεριφορά του διοικητικού προσωπικού θεωρείται καλή. Συνολικά 3,2% των ερωτηθέντων μας δεν απάντησε στη συγκεκριμένη ερώτηση, διότι δεν γνώριζε.
- Ποσοστό 41,8% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη ποιότητα ιατρικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 24,6% των ερωτηθέντων θεωρεί πολύ καλή, 16,4% θεωρεί μέτρια, 10,6% θεωρεί άριστη, 4,9% θεωρεί μάλλον κακή και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 1,6% θεωρεί κακή τη ποιότητα ιατρικών υπηρεσιών. Συνεπώς οι ιατρικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές.
- Ποσοστό 45% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη ποιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 22% θεωρεί μέτρια, 16,4% θεωρεί πολύ καλή, 8,2% θεωρεί κακή, 7,3% θεωρεί άριστη και ένα πολύ μικρό ποσοστό ερωτηθέντων 0,8% θεωρεί μάλλον κακή τη ποιότητα νοσηλευτικών υπηρεσιών. Συνεπώς οι νοσηλευτικές υπηρεσίες θεωρούνται καλές, αφού 45% των ερωτηθέντων τις θεωρεί καλές και με διαφορά από τους υπόλοιπους βαθμούς αξιολόγησης.
- Ποσοστό 37,7% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη ποιότητα διοικητικών υπηρεσιών. Στη συνέχεια 32,7% θεωρεί μέτρια, 15,5% θεωρεί πολύ καλή, το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 3,3% θεωρεί απαράδεκτη κακή, άλλων κακή και άριστη. Συνεπώς οι διοικητικές υπηρεσίες θεωρούνται μέτριες, αφού η διαφορά αυτών που θεωρούν καλές από αυτούς που θεωρούν μέτριες τις διοικητικές υπηρεσίες είναι της τάξης του 5% που αναπληρώνεται από το ποσοστό 3,3% που θεωρεί απαράδεκτες, κακές και μάλλον κακές.

- Ποσοστό 39,3% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή την ενημέρωση των ιατρών. Στη συνέχεια 24,6% θεωρεί πολύ καλή, 17,2% θεωρεί μέτρια, 7,3% θεωρεί κακή, 5,7% θεωρεί άριστη, 4% θεωρεί απαράδεκτη και 1,6% θεωρεί μάλλον κακή. Συνεπώς η ενημέρωση των ιατρών σχετικά με τα αποτελέσματα των εξετάσεων και τη θεραπεία θεωρείται μάλλον καλή, αφού η διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων αυτών που θεωρούν καλή από αυτούς που θεωρούν πολύ καλή είναι 14,2% και παρατηρούμε 17,2% θεωρεί μέτρια, ποσοστό δηλαδή που υπερισχύει.
- Ποσοστό 32,8% των ερωτηθέντων μας, που είναι το μεγαλύτερο ποσοστό, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί καλή τη ποιότητα διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους. Στη συνέχεια 28,6% θεωρεί μέτρια, 16,4% θεωρεί πολύ καλή, 8,2% θεωρεί μάλλον κακή, 7,3% θεωρεί κακή και 5,7% θεωρεί απαράδεκτη. Συνεπώς η ποιότητα διαβίωσης των ασθενών στους θαλάμους θεωρείται μάλλον καλή, αφού η διαφορά ποσοστού ερωτηθέντων αυτών που θεωρούν καλή από αυτούς που θεωρούν μέτρια είναι 4,2%, σχετικά μικρή η διαφορά, που αναπληρώνεται από το ποσοστό ερωτηθέντων που θεωρούν απαράδεκτη, κακή και μάλλον κακή (21,2%).
- Υψηλό ποσοστό 65,5% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί σαν ενόχληση στην διαβίωση ασθενών τον μεγάλο αριθμό ασθενών. Στη συνέχεια 21,3% θεωρεί τις επισκέψεις συγγενών/συνοδών/φίλων, 5% θεωρεί ότι δεν το ενοχλεί τίποτα, 5% θεωρεί άλλο (4% θεωρεί όλα μαζί και 1% θεωρεί τη διαβίωση με τους τσιγγάνους) και 4% θεωρεί το ραδιόφωνο/τηλεόραση. Συνεπώς ενόχληση στην διαβίωση ασθενών αποτελεί ο μεγάλος αριθμός ασθενών.
- Επίσης υψηλό ποσοστό 68% των ερωτηθέντων μας, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/ συνοδών/ φίλων είναι απαραίτητη για τον ασθενή. Στη συνέχεια 17,2% θεωρεί ότι ενοχλεί την εργασία του προσωπικού, 9% θεωρεί ότι βοηθά το νοσηλευτικό προσωπικό, 4% θεωρεί ότι η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων είναι ενοχλητική για τον ασθενή και 0,8% θεωρεί ότι είναι επικίνδυνοι για τον

ασθενή. Συνεπώς η παραμονή συγγενών/συνοδών/φίλων θεωρείται απαραίτητη για τον ασθενή.

- Τέλος, όσον αφορά την αναβάθμιση νοσοκομείου, ποσοστό 80,3% των ερωτηθέντων, ανεξαρτήτως μορφωτικού επιπέδου, ηλικίας και φύλλου θεωρεί ότι δεν έχουν δει κάποια αναβάθμιση του νοσοκομείου, ενώ 17,2% θεωρεί ότι έχει δει αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση μ' ένα έτος πριν. Από 17,2% των ερωτηθέντων που απάντησε ΝΑΙ στην αναβάθμιση του νοσοκομείου, 9% βαθμολόγησε καλή, 5% βαθμολόγησε πολύ καλή και το ίδιο ποσοστό ερωτηθέντων 1,6% βαθμολόγησε μέτρια και άριστη την προσπάθεια. Συνεπώς δεν υπάρχει αναβάθμιση του νοσοκομείου σε σχέση με ένα έτος πριν (σ' αυτή την ερώτηση δεν μας απάντησε 2,5% των ερωτηθέντων, επειδή δεν γνώριζε).

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Δρούμπαλης Φ., *Μονάδες Υγείας (Ιστορική εξέλιξη , οργάνωση , διαχείριση)* , Καλαμάτα : ΤΕΙ 2005
2. Μανιάτης Α., *Νομοθεσία Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας* , Καλαμάτα : ΤΕΙ 2007
3. Πισιμίσσης .Θ., *Οικονομική της Υγείας* , Καλαμάτα : ΤΕΙ 1995
4. Σιουρούνη Ε., *Διοικητική Πρακτική Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας* , Καλαμάτα : ΤΕΙ 2007

ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ

1. Ερωτηματολόγιο διαθέσιμο στο δικτυακό τόπο
<http://www.gnkaterini.gr/home/images/GNK.pdf> , (8 / 12 / 2008)
- 2 Διαθέσιμο στο δικτυακό τόπο www.depanom.gr., (10 / 8 / 2009)