

1837  
2017  
ΧΡΟΝΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Εθνικόν και Καποδιστριακόν  
Πανεπιστήμιον Αθηνών

Ιατρική σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών  
Τμήμα Ψυχολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών

Τμήμα Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής  
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στη Προαγωγή και Αγωγή Υγείας

## «ΑΣΘΕΝΟΚΕΝΤΡΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΣΤΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ»

Τούντας Γιάννης, Καθηγητής Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής,  
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών

Λαθούρα Σοφία, Τεχνολόγος Ακτινολογίας- Ακτινοθεραπείας,

Κ.Υ. Μαρκοπούλου

# Διαστάσεις της Ασθενοκεντρικής φροντίδας σύμφωνα με τον Itri

Αποτελεσματική επικοινωνία (AIDET)

Εκπαίδευση ασθενών ([www.RadiologyInfo.org](http://www.RadiologyInfo.org))

Σωματική άνεση

Συναισθηματική υποστήριξη και ανακούφιση από το φόβο και το άγχος

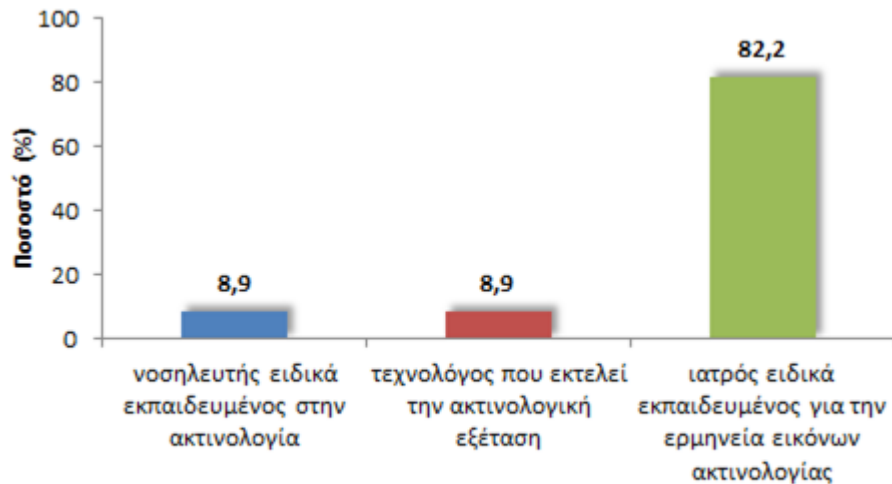
Σεβασμός των αξιών των ασθενών, των προτιμήσεων και των  
εκφρασμένων αναγκών τους

Ολοκληρωμένη, συνεχιζόμενη & συντονισμένη φροντίδα

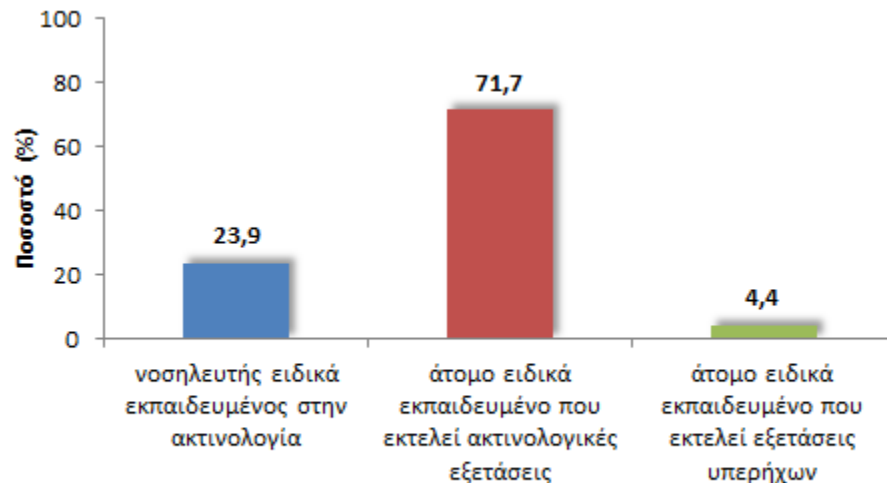
Συμμετοχή της οικογένειας / φίλων

**Itri, J. (2015)**

# Οι απόψεις των ερωτηθέντων για το ποιος είναι ο γιατρός ακτινολόγος.



**Ο γιατρός ακτινολόγος είναι**



**Ο τεχνολόγος ακτινολογίας είναι**

# Αποτελέσματα

Στην έρευνα συμμετείχαν 181 άτομα (55,2% γυναίκες, 44,8% άνδρες) με μέση ηλικία τα 45 έτη. Το 25,5% δήλωσαν πως δεν γνωρίζουν καλά τι είναι η ακτινογραφία και ο υπέρηχος και το 68,5% των ερωτηθέντων ενημερώνεται κυρίως από τους επαγγελματίες υγείας γι' αυτό. Το 92% δήλωσαν ότι η εξυπηρέτηση κατά την υποδοχή στο ακ/κό τμήμα ήταν ευγενική και το 94% ενημερώθηκαν κατανοητά και με ευγένεια απο το προσωπικό του ακ/κου για το τι ακριβώς θα πρέπει να κάνουν κατα τη διάρκεια της εξέτασης. Το 12% δήλωσαν ότι τους συστήθηκε ο ακτινολόγος ή ο τεχνολόγος (όνομα, ειδικότητα, χειραψία) και το 38% ότι τους ευχαρίστησαν για τη συνεργασία τους στο τέλος της εξέτασης.

# Αποτελέσματα

46% δήλωσαν ότι τους έδωσαν το χρόνο να κάνουν ερωτήσεις ή να διατυπώσουν τυχόν ανησυχίες, το 20% ότι συζήτησαν μαζί τους ώστε να κατανοήσουν τη συναισθηματική τους κατάσταση πριν την εξέταση ενώ 48% έλαβαν συναισθηματική υποστήριξη λόγω άγχους, φόβου, ντροπής. 33% ενημερώθηκαν για τυχόν καθυστέρηση στην εξέτασή τους και 20% τους ζήτησαν συγνώμη εάν χρειάστηκε να περιμένουν παραπάνω ώρα στην αίθουσα αναμονής. Η πλειοψηφία αξιολόγησαν θετικά το φυσικό περιβάλλον (καθαριότητα 79%, αίσθηση ιδιωτικότητας κατά την εξέταση 90%) αλλά μόνο το 34% δήλωσε ότι ο σχεδιασμός του χώρου τους βοήθησε να χαλαρώσουν.

# Συμπεράσματα

Η ακτινολογία με επίκεντρο τον ασθενή μετατρέπει τους ακτινολόγους από αναγνώστες εικόνων σε επαγγελματίες συναδέλφους που θέλουν να βελτιστοποιήσουν την όλη εμπειρία του ασθενούς από κοινού με τις άλλες ειδικότητες. Η εφαρμογή μιας διαδικασίας για τη συνεχή αξιολόγηση της ικανοποίησης των ασθενών αποτελεί βασικό συστατικό της ασθενοκεντρικής ακτινολογίας. Το προσωπικό και η διοίκηση του ακτινολογικού τμήματος πρέπει να αναλάβουν ενεργό ρόλο στην υιοθέτηση και προώθηση της χρήσης πρότυπων εργαλείων έρευνας για την αξιολόγηση της ικανοποίησης τόσο των ενδονοσοκομειακών όσο και των εξωτερικών ασθενών.

# βιβλιογραφία

Itri, J. (2015). Patient-centered Radiology. *RadioGraphics*, 35, 1835–1848. doi:10.1148/rg.2015150110