Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ
επένδυση στην κοινωνία της γνώσης
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΕΣΠΑ 2007–2013
πρόγραμμα για την ανάπτυξη
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ
ΙΔΡΥΜΑ (Τ.Ε.Ι)
ΑΘΗΝΑΣ

Τμήμα Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, ΑΤΕΙ Αθήνας

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ: Απόψεις πολιτών για την Π.Φ.Υ στην Τοπική Κοινωνία

Το παρόν ερωτηματολόγιο αποτελεί εργαλείο αποτύπωσης και αξιολόγησης των απόψεων των πολιτών για την παροχή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ) στην Τοπική Κοινωνία. της ικανοποίησης ασθενών και χρηστών των υπηρεσιών υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδας Υγείας και συγκεκριμένα των Εξωτερικών Ιατρείων των Νοσοκομείων. Το ερωτηματολόγιο αποτελείται από 6 ενότητες με συνολικά 58 ερωτήσεις. Η πρώτη ενότητα περιλαμβάνει δημογραφικά στοιχεία και ακολουθείται από την ερώτηση σχετικά με την υποκειμενική αξιολόγηση της υγείας του ερωτώμενου. Οι επόμενες 2 ενότητες αφορούν στην ιεράρχηση της βαρύτητας των παρεχόμενων υπηρεσιών σε Πρωτοβάθμιο επίπεδο. Η επόμενη ενότητα αφορά στη δυνατότητα της Τοπικής Αυτοδιοίκησης για παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ. Τέλος η 6^{η} ενότητα αφορά στη διαθεσιμότητα. Το ερωτηματολόγιο είναι ανώνυμο και η δήλωση στο τέλος του ονόματος και τηλεφώνου του ερωτώμενου είναι <u>απόλυτα προαιρετική χωρίς να αξιοποιείται από το φορέα υλοποίησης της έρευνας</u> και μόνο για λόγους διασταύρωσης της αξιοπιστίας (reliability) των απαντήσεων.

Α. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ >>>>>>>>>Δημότης_____

1. Φύλο: Άνδρας ☐ Γυναίκα ☐ **2. Ηλικία** _____ **3. Υπηκοότητα:** Ελληνική ☐ Άλλη ☐					
4. Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος/η ☐ Άγαμος/η ☐ Συζώ με σύντροφο ☐ Διαζευγμένος/η ☐ Σε χηρεία ☐ **Αριθμός μελών οικογένειας:** _____					
5. Εκπαίδευση: Δημοτικό ☐ Γυμνάσιο ☐ Λύκειο ☐ ΤΕΙ , Πανεπιστήμιο ☐ Μεταπτυχιακό ☐					
6. Μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού σας είναι : _____					
7. Εργάζεστε α) 1. Ναι ☐ 2. Όχι ☐ **8. Έχετε Δημόσια ασφάλεια υγείας α)** 1. Ναι ☐ 2. Όχι ☐ **9. Έχετε ιδιωτική ασφάλιση υγείας ; α)** 1. Ναι ☐ 2. Όχι ☐					
10. Η γενική σας υγεία νομίζετε ότι είναι	**Πολύ κακή 1**	**Κακή 2**	**Μέτρια 3**	**Καλή 4**	**Πολύ καλή 5**

11. Σε περίπτωση κάποιου προβλήματος Υγείας δικού σας ή κάποιου συγγενικού σας προσώπου που θα απευθυνόσασταν;	Καθόλου σημαντική	Λίγο σημαντική	Μέτρια	Σημαντική	Πολύ σημαντική
1.Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου					
2.Κέντρο Υγείας ΕΟΠΠΥ (πρώην ΙΚΑ)					
3.Γιατρός του ΕΟΠΠΥ					
4.Διαδίκτυο					
5.Ιδιωτική κλινική					
6.Φαρμακοποιός της γειτονιάς					
7.Κέντρο Υγείας του Δήμου					
8.Κάποιος Φίλος					
9.Άλλο					

12. Ποιες Υπηρεσίες είναι για εσάς ή για την οικογένειά σας σημαντικές;	Καθόλου σημαντική	Λίγο σημαντική	Μέτρια	Σημαντική	Πολύ σημαντική
1. Κέντρα Υγείας	1	2	3	4	5
2. Ιατρός ΕΟΠΠΥ	1	2	3	4	5
3. Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείου	1	2	3	4	5
4. Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια	1	2	3	4	5
5. Ιδιωτικά ιατρεία	1	2	3	4	5
6. Ιδιωτικές κλινικές	1	2	3	4	5
7. Φροντίδα στο Σπίτι	1	2	3	4	5
8. Οικογενειακός Γιατρός	1	2	3	4	5
9. Φροντίδα Ασθενών με Μακροχρόνιες Ασθένειες	1	2	3	4	5
10.Οδοντιατρικές υπηρεσίες	1	2	3	4	5
11.Υποστήριξη ασθενών με Ψυχικές Ασθένειες	1	2	3	4	5

13. Πιστεύετε ότι η Τοπική Αυτοδιοίκηση θα μπορούσε να δώσει αξιόπιστη λύση στο πρόβλημα υγείας σας ; 1. Ναι ☐ 2. Όχι ☐

14. Ποιες Υπηρεσίες κατά τη γνώμη σας θα μπορούσε να προσφέρει αποτελεσματικότερα ο Δήμος

	Καθόλου σημαντική	Λίγο σημαντική	Μέτρια	Σημαντική	Πολύ σημαντική
1. Ιατρικές συμβουλευτικές Υπηρεσίες	1	2	3	4	5
2. Ιατρικές Υπηρεσίες συνταγογράφηση	1	2	3	4	5
3. Διαγνωστικές υπηρεσίες	1	2	3	4	5
4. Ιατρονοσηλευτική φροντίδα στο σπίτι	1	2	3	4	5
5. Σχολική Υγεία	1	2	3	4	5
6. Πρόληψη Υγείας για τον Πληθυσμό	1	2	3	4	5
7. Δράσεις πρόληψης για ΤΕΣΤ ΠΑΠ	1	2	3	4	5
8. Δράσεις πρόληψης για το κάπνισμα	1	2	3	4	5
9. Αιμοδοσία	1	2	3	4	5
10. Ενημέρωση για σεξουαλικώς μεταδιδόμενες νόσους	1	2	3	4	5
11. Ενημέρωση για μακροχρόνιες νόσους (νεοπλασίες, διαβήτης κλπ)	1	2	3	4	5
12. Ενημέρωση και εκπαίδευση για φυσικό τρόπο ζωής	1	2	3	4	5
13. Ενημέρωση για διατροφή	1	2	3	4	5
14. Εκπαίδευση της νέας μητέρας	1	2	3	4	5
15. Αγωγή Υγείας (π.χ κινητοποίηση για άσκηση, τακτικές εξετάσεις, συνήθειες ζωής)	1	2	3	4	5
16. Φροντίδα της οικογένειας	1	2	3	4	5
17. Οδοντιατρικές υπηρεσίες και συμβουλές	1	2	3	4	5
18. Φροντίδα Ηλικιωμένων	1	2	3	4	5
19. Φροντίδα ατόμων με Ανάγκες	1	2	3	4	5
20. Φροντίδα ασθενών με Μακροχρόνιες Ασθένειες	1	2	3	4	5
21. Φροντίδα ασθενών με Ψυχικές Ασθένειες	1	2	3	4	5

15.Πιστεύετε ότι αν δίνατε 10 Ευρώ στο Δήμο για να χρηματοδοτήσεις τις υπηρεσίες υγείας θα βελτιώνονταν η υγεία σας; 1. Ναι ☐ 2. Όχι ☐

16.Θα ήσασταν διατεθειμένοι να πληρώσετε τοπικούς φόρους για να οργανώσει η Τοπική αυτοδιοίκηση Δίκτυο Φροντίδας Υγείας ; 1. Ναι ☐ 2. Όχι ☐

17.Μέχρι τι ποσό θα ήσασταν διατεθειμένοι να δώσετε σε μηναία βάση;_____

Ευχαριστούμε για το χρόνο που διαθέσατε

(Αν επιθυμείτε μπορείτε να μας δώστε ένα όνομα και τηλ επικοινωνίας_____)