



ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ

«ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ»
ΕΣΔΝΕ

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ
ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΩΝ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Τόμος 34, Τεύχος 3
Ιούλιος – Σεπτέμβριος 1995

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Μπορεί να καλλιεργείται η γνώση χωρίς ταυτόχρονη καλλιέργεια των αξιών; Νοσηλευτικές προοπτικές
2. Αβεβαιότητα στην αρρώστεια: Μια σημαντική μεταβλητή στη νοσηλευτική πράξη
3. Από το ημερολόγιο μιας ερυθροσταυρίτισσας. Ένα χρόνο μετά τους σεισμούς του Πύργου
4. Αρτηριακή υπέρταση στην παιδική ηλικία
5. Η αξιολόγηση στη νοσηλευτική εκπαίδευση
6. Αξιολόγηση 21ου Πανελληνίου Νοσηλευτικού Συνεδρίου. 17-19 Μαΐου 1994
7. Συνέδρια
8. Οδηγίες για τους συγγραφείς

CONTENTS

1. Can knowledge be promoted and values ingored? Nursing perspectives
2. Uncertainty in illness: an important variable in nursing practice
3. From the diary of a Red Cross nurse. One year after the earthquake of Pyrgos
4. Hypertention in children
5. Evaluation in nursing education
6. Evaluation of the 21st Panhellenic Nursing Congress. 17-19 May 1994
7. Congresses
8. Instructions to authors



Vol 34, No 3
July – September 1995

NOSILEFTIKI

QUARTERLY PUBLICATION OF THE
HELLENIC NATIONAL GRADUATE NURSES ASSOCIATION

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ

Εθνικός Σύνδεσμος
Διπλωματούχων Νοσηλευτριών - Νοσηλευτών
Ελλάδος
Πύργος Αθηνών, Γ' κτίριο, 2ος όροφος
Μεσογείων 2, 115 27 ΑΘΗΝΑ
Τηλ.: 77 02 861

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ε. Αγιώτου - Δημοπούλου
Ε. Γουλιά
Α. Καλοκαιρινού
Μ. Μαλγαρινού
Α. Παπαδαντωνάκη
Ε. Πατηράκη
Α. Πορτοκαλάκη
Α. Ραγιά
Ε. Χαραλαμπίδου

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ

Μαρία Μαλγαρινού
Επίτ. Καθηγήτρια ΤΕΙ Αθηνών
Πύργος Αθηνών - Γ' Κτίριο
2ος όροφος - 115 27 ΑΘΗΝΑ

ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

Φωτοστοιχειοθεσία - Σχεδιασμοί
Εξώφυλλο - Εκτύπωση

ΣΗΤΑ
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ

Κ. & Γ. ΖΕΡΜΠΙΝΗ Ο.Ε.

Κεντρικό : Χαριλάου Τρικούπη 73, Αθήνα, Τηλ. 36 14 741
Εργοστάσιο : Σουλίου 10, Άγ. Δημήτριος, Τηλ. 99 42 382
Βιβλιοπωλείο : Μικράς Ασίας 76, Γουδί, Τηλέφ. 77 98 654

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ

Νοσηλεύτριες/ές-Σπουδάστριες/ές ...	2500 δρχ.
Οργανισμοί-Εταιρείες-Βιβλιοθήκες ..	4500 δρχ.
Εξωτερικού	40 \$
Τιμή τεύχους	750 δρχ.
Τιμή τευχών 1990, 1991	600 δρχ.
» » 1985 - 1989	500 δρχ.
Παλαιότερα τεύχη	400 δρχ.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Μπορεί να καλλιεργείται η γνώση χωρίς ταυτόχρονη καλλιέργεια των αξιών; Νοσηλευτικές προοπτικές
Α. Ραγιά 121
2. Αβεβαιότητα στην αρρώστεια: Μια σημαντική μεταβλητή στη νοσηλευτική πράξη 127
Α. Σαχίνη-Καρδάση
3. Από το ημερολόγιο μιας ερυθροσταυρίτισσας.
Ενα χρόνο μετά τους σεισμούς του Πύργου 135
Α. Πορτοκαλάκη
4. Αρτηριακή υπέρταση στην παιδική ηλικία 142
Β. Μάτζιου
5. Η αξιολόγηση στη νοσηλευτική εκπαίδευση 148
Σ. Κοτζαμπασάκη
6. Αξιολόγηση 21ου Πανελληνίου Νοσηλευτικού Συνεδρίου. 17-19 Μαΐου 1994 156
Ε. Γουλιά
7. Συνέδρια 162
8. Οδηγίες για τους συγγραφείς 164

CONTENTS

1. Can knowledge be promoted and values ingored?
Nursing perspectives 121
A. Raya
2. Uncertainty in illness: an important variable in nursing practice 127
A. Sahini-Kardasi
3. From the diary of a Red Cross nurse. One year after the earthquake of Pyrgos 135
A. Portokalaki
4. Hypertention in children 142
V. Mantziou
5. Evaluation in nusring education 148
S. Kotzabassaki
6. Evaluation of the 21st Panhellenic Nursing Congress. 17-19 May 1994 156
E. Goulia
7. Congresses 162
8. Instructions to authors 164

Αξιολόγηση 21ου Πανελληνίου Νοσηλευτικού Συνεδρίου 17-19 Μαΐου 1994

ΕΙΡΗΝΗ ΓΟΥΛΙΑ

Επίκουρος Καθηγήτρια ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ

Ο Εθνικός Σύνδεσμος Διπλωματούχων Νοσηλευτριών(τών) Ελλάδος (ΕΣΔΝΕ) έχει μεταξύ των σκοπών του (α) την προαγωγή και ανάπτυξη της Νοσηλευτικής ως επιστήμης και τέχνης για την ανύψωση του δεσμού και την εξασφάλιση παροχής υψηλής στάθμης νοσηλευτικής φροντίδας στο κοινωνικό σύνολο και (β) τον καθορισμό ειδικών κριτηρίων άσκησης του νοσηλευτικού έργου σε ολόκληρο το φάσμα των επί μέρους ειδικοτήτων του για την αποτελεσματική περιφρούρηση της δημόσιας γείας καθώς και κανόνων νοσηλευτικής δεοντολογίας, για την εξύψωση του έργου των Διπλωματούχων Νοσηλευτριών(τών). Για την υλοποίηση των σκοπών αυτών ο ΕΣΔΝΕ οργανώνει κάθε χρόνο επιμορφωτικές ευκαιρίες όπως το Πανελλήνιο Συνέδριο κ.ά.

Το 21ο Πανελλήνιο Νοσηλευτικό Συνέδριο που πραγματοποιήθηκε από 17 έως 19 Μαΐου 1994, στην Αθήνα με θέμα: **«Βελτίωση Ποιότητας Νοσηλευτικής Πράξης»**, παρακολούθησαν 1.800 σύνεδροι από τους οποίους 321 ήταν αρωγά μέλη (1). Το συνέδριο αξιολόγησαν γραπτώς 196 σύνεδροι. Πιστεύουμε πως το μικρό δείγμα του πληθυσμού μας είναι αντιπροσωπευτικό του συνόλου των συνέδρων. Τα ευρήματα δε της μελέτης ελπίζουμε να βοηθήσουν στην:

- βελτίωση του επιστημονικού μέρους των επόμενων συνεδρίων,
- καλύτερη οργάνωση μελλοντικών συνεδρίων,

— ευαισθητοποίηση των συνέδρων για τη σκοπιμότητα και ωφελιμότητα της αξιολόγησης των συνεδρίων και,

— βελτίωση του εντύπου αξιολόγησης του συνεδρίου.

Το έντυπο αξιολόγησης του συνεδρίου, που ήταν και το όργανο συλλογής των πληροφοριών αποτελείτο από 3 ενότητες ερωτήσεων. Η πρώτη, απέβλεπε στη συγκέντρωση δημογραφικών στοιχείων του μελετούμενου πληθυσμού, του χώρου άσκησης του νοσηλευτικού επαγγέλματος και του αριθμού Πανελληνίων Νοσηλευτικών Συνεδρίων που παρακολούθησαν, η δεύτερη, στην αξιολόγηση του συνεδρίου ως προς την υλοποίηση των σκοπών του, το επιστημονικό του επίπεδο και την οργάνωσή του. Η τρίτη ενότητα αναφερόταν στον προσδιορισμό του χρόνου, τόπου και θέματος του επόμενου συνεδρίου.

Παρουσίαση των Ευρημάτων

Το έντυπο αξιολόγησης του συνεδρίου συμπλήρωσαν 196 σύνεδροι (2) οι οποίοι και αποτέλεσαν τον πληθυσμό της μελέτης. Το 81,2% του πληθυσμού ήταν νοσηλευτές που ασκούν τη νοσηλευτική, το 7,6% αρωγά μέλη του ΕΣΔΝΕ και 11,2% άλλοι. Στους άλλους συμπεριλαμβάνονται άνεργοι και συνταξιούχοι νοσηλευτές και μη νοσηλευτές.

(1) Αρωγά μέλη είναι φοιτητές/σπουδαστές της Νοσηλευτικής

(2) Δικαίωμα συμμετοχής στο συνέδριο έχουν τακτικά και αρωγά μέλη του ΕΣΔΝΕ, και μη μέλη (Νοσηλευτές, Βοηθοί Νοσοκόμοι κ.α.)

Πίνακας 1. Κατανομή του πληθυσμού κατά ηλικία και φύλο.

Δημογραφικά δεδομένα	Αριθμός (N)	Ποσοστιαία αναλογία (%)
Ηλικία		
20-39	151	77
40-59	41	21
60 +	4	2
Σύνολο	196	100
Φύλο		
Ανδρες	29	15
Γυναίκες	167	85
Σύνολο	196	100

1. Δημογραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού

Τα δημογραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας παρουσιάζονται στον πίνακα 1.

Φαίνεται στον πίνακα 1 πως τα νέα άτομα και οι άνδρες δείχνουν μεγαλύτερο ενδιαφέρον για επιμόρφωση και επιστημονική ενημέρωση από τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας και από τις γυναίκες. (Σημειώνεται πως στο χώρο της άσκησης και εκπαίδευσης οι γυναίκες είναι πολύ περισσότερες από το 85% και οι άνδρες πολύ λιγότεροι από το 15%).

2. Κατανομή του πληθυσμού ως προς τον τόπο μόνιμης διαμονής

Στον πίνακα 2 φαίνεται η προέλευση του πληθυσμού ως προς τον τόπο μόνιμης διαμονής.

Πίνακας 2. Κατανομή του πληθυσμού ως προς τον τόπο μόνιμης διαμονής

Τόπος μόνιμης διαμονής	Αριθμός (N)	Ποσοστιαία αναλογία %
Ηπειρος	6	3,0
Θράκη	2	1,0
Θεσσαλία	22	1,0
Κρήτη	12	6,0
Κύπρος	1	0,5
Ν. Αιγαίου	7	3,5
Ν. Ιονίου Πελάγους	7	3,5
Μακεδονία	26	13,0
Πελοπόννησος	17	9,5
Στερεά Ελλάδα	89	45,0
Σύνολο	196	100

Ο μισός περίπου πληθυσμός (45%) προερχόταν από το γεωγραφικό διαμέρισμα της χώρας στο οποίο πραγματοποιήθηκε το συνέδριο.

3. Επαγγελματικός χώρος άσκησης της νοσηλευτικής

Ο πίνακας 3 παρουσιάζει τον επαγγελματικό χώρο άσκησης της νοσηλευτικής, δηλαδή το νοσηλευτικό αντικείμενο στο οποίο εργάζεται, Παθολογικό - Χειρουργικό, Παιδιατρικό κ.ά.

Οι εκπαιδευτικοί νοσηλευτές φαίνεται παρουσιάζουν μεγαλύτερο ενδιαφέρον για την παρακολούθηση συνεδρίων.

4. Συμμετοχή σε πανελλήνια νοσηλευτικά συνέδρια

Στον πίνακα 4 παρουσιάζεται ο αριθμός των Πανελληνίων Νοσηλευτικών Συνεδρίων που παρακολούθησε ο πληθυσμός της μελέτης. Φαίνεται δε η συσχέτιση του μεγάλου ποσοστού του πληθυσμού που παρακολούθησε μικρό αριθμό Πανελληνίων Νοσηλευτικών Συνεδρίων με το μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού που παρακολούθησε το συνέδριο ηλικίας 20 έως 39 χρόνων (πίν. 1). Δηλαδή, εφόσον το μεγαλύτερο ποσοστό του

Πίνακας 3. Κατανομή του πληθυσμού ως προς τον επαγγελματικό χώρο άσκησης της νοσηλευτικής

Επαγγελματικός χώρος άσκησης της Νοσηλευτικής	Αριθμός (N)	Ποσοστιαία αναλογία %
Κοινότητα	19	9,7
Παθολογικό-Χειρουργικό Τμήμα	56	28,6
Παιδιατρικό Τμήμα	9	4,6
Ψυχιατρικό Τμήμα	5	2,6
Χειρουργείο	19	9,7
Μονάδες (Ε.Θ., Τ.Ν., άλλες)	13	6,6
Εκπαίδευση	28	14,3
Διοίκηση	10	5,1
Φοιτητές/Σπουδαστές		
Νοσ/κής (αρωγά)	15	7,6
Ανεργοί	6	3,0
Άλλο - δεν δηλώνουν	16	8,2
Σύνολο	196	100

Πίνακας 4. Κατανομή του πληθυσμού ως προς τον αριθμό των πανελληνίων νοσηλευτικών συνεδρίων που παρακολούθησε

Αριθμός πανελληνίων νοσηλευτικών συνεδρίων	Αριθμός (N)	Ποσοστιαία αναλογία %
0-4	142	72,4
5-10	35	17,9
11 και άνω	17	8,7
Δεν συμπλήρωσαν	2	1,0
Σύνολο	196	100

πληθυσμού μας (77%) ήταν νέα άτομα, ήταν επόμενο τα νέα άτομα να είχαν μικρότερη αριθ-

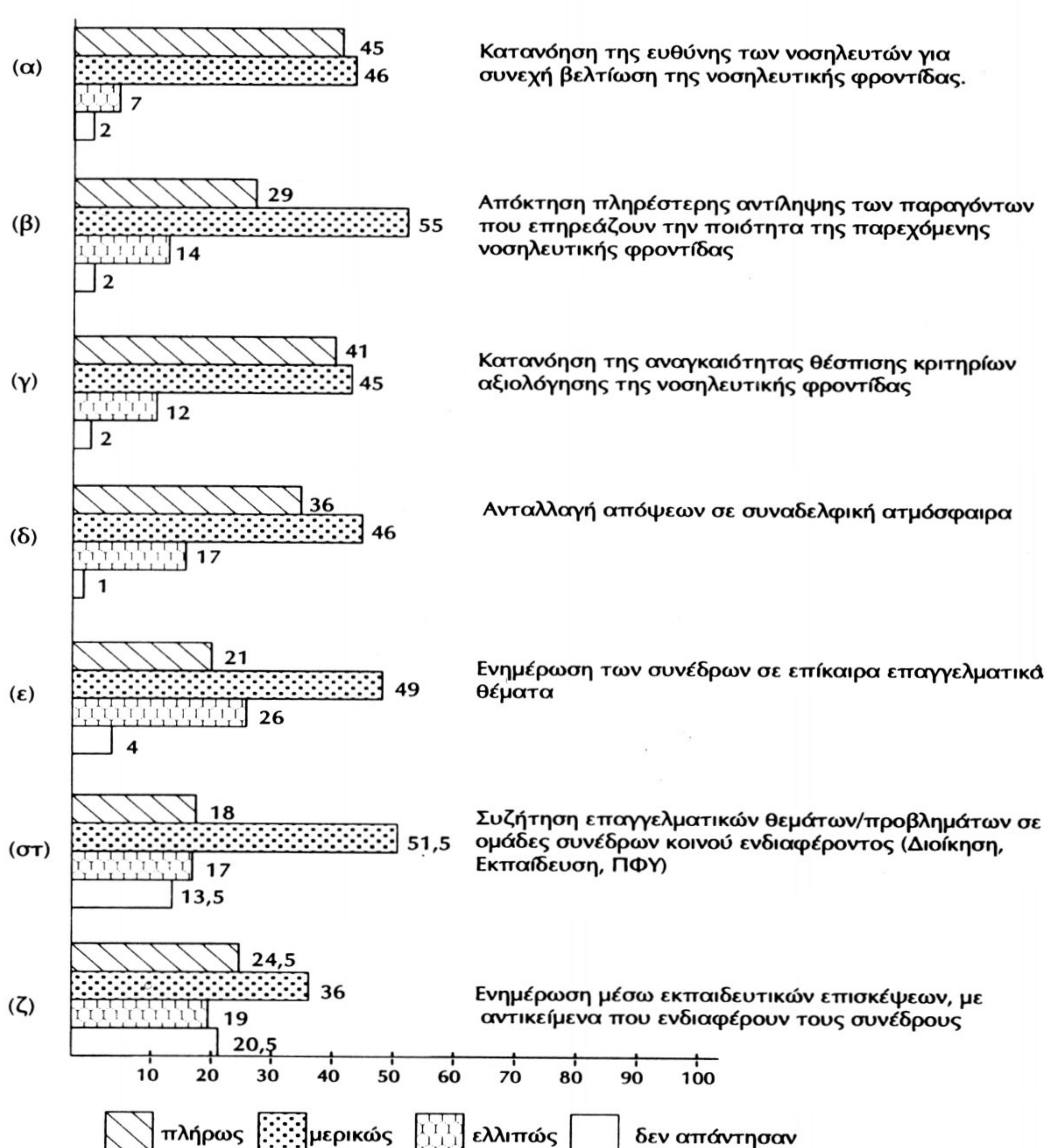
μητικά συμμετοχή στην παρακολούθηση συνεδρίων.

5. Αξιολόγηση του Συνεδρίου

Ζητήθηκε οι σύνεδροι να αξιολογήσουν το συνέδριο με την εκτίμηση,

- του βαθμού πραγματοποίησης των σκοπών⁽¹⁾ του συνεδρίου
- της οργάνωσής του και
- της ποιότητας των εισηγήσεων (επιστημονικού μέρους του συνεδρίου).

Η εκτίμηση της πραγματοποίησης των σκοπών του συνεδρίου φαίνεται στο γράφημα 1.



Γράφημα 1. Οι σύνεδροι εκτιμούν το βαθμό πραγματοποίησης των σκοπών του συνεδρίου

(1) Σκοποί του Συνεδρίου

- (α) Ικανοποίηση της ευθύνης των νοσηλευτών για τη συνεχή βελτίωση της ποιότητας της νοσηλευτικής φροντίδας
 (β) Απόκτηση πληρέστερης αντίληψης των παραγόντων που επηρεάζουν την ποιότητα της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας
 (γ) Κατανόηση της αναγκαιότητας θέσπισης κριτηρίων αξιολόγησης της νοσηλευτικής φροντίδας

- (δ) Ανταλλαγή απόψεων σε συναδελφική ατμόσφαιρα
 (ε) Ενημέρωση των συνέδρων σε επίκαιρα επαγγελματικά θέματα
 (στ) Συζήτηση επαγγελματικών θεμάτων/προβλημάτων σε ομάδες συνέδρων κοινού ενδιαφέροντος (Διοίκηση, Εκπαίδευση, ΠΦΥ)
 (ζ) Ενημέρωση των συνέδρων, μέσω εκπαιδευτικών επισκέψεων, σε αντικείμενα που ενδιαφέρουν τους Νοσηλευτές

Για το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού της μελέτης μας όλοι οι σκοποί του συνεδρίου πραγματοποιήθηκαν μερικώς, ακολουθεί η πλήρης και τελευταία έρχεται η ελλιπής, με την εξαίρεση του πέμπτου (ε) σκοπού.

Οι τρεις πρώτοι σκοποί του που αναφέρονται στο θέμα του συνεδρίου παρουσιάζουν τη μεγαλύτερη συχνότητα πραγματοποίησής τους στη δεύτερη και πρώτη κλίμακα (μετρίως, πλήρως).

Αυτό ενισχύει την άποψη ότι το συνέδριο είχε επιτυχία εφόσον το μεγαλύτερο ποσοστό του πληθυσμού μας,

- κατανόησε μερικώς και πλήρως την ευθύνη του για συνεχή βελτίωση της παρεχόμενης ποιότητας νοσηλευτικής φροντίδας

- απόκτησε πλήρη αντίληψη των παραγόντων που επηρεάζουν την ποιότητα της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας και

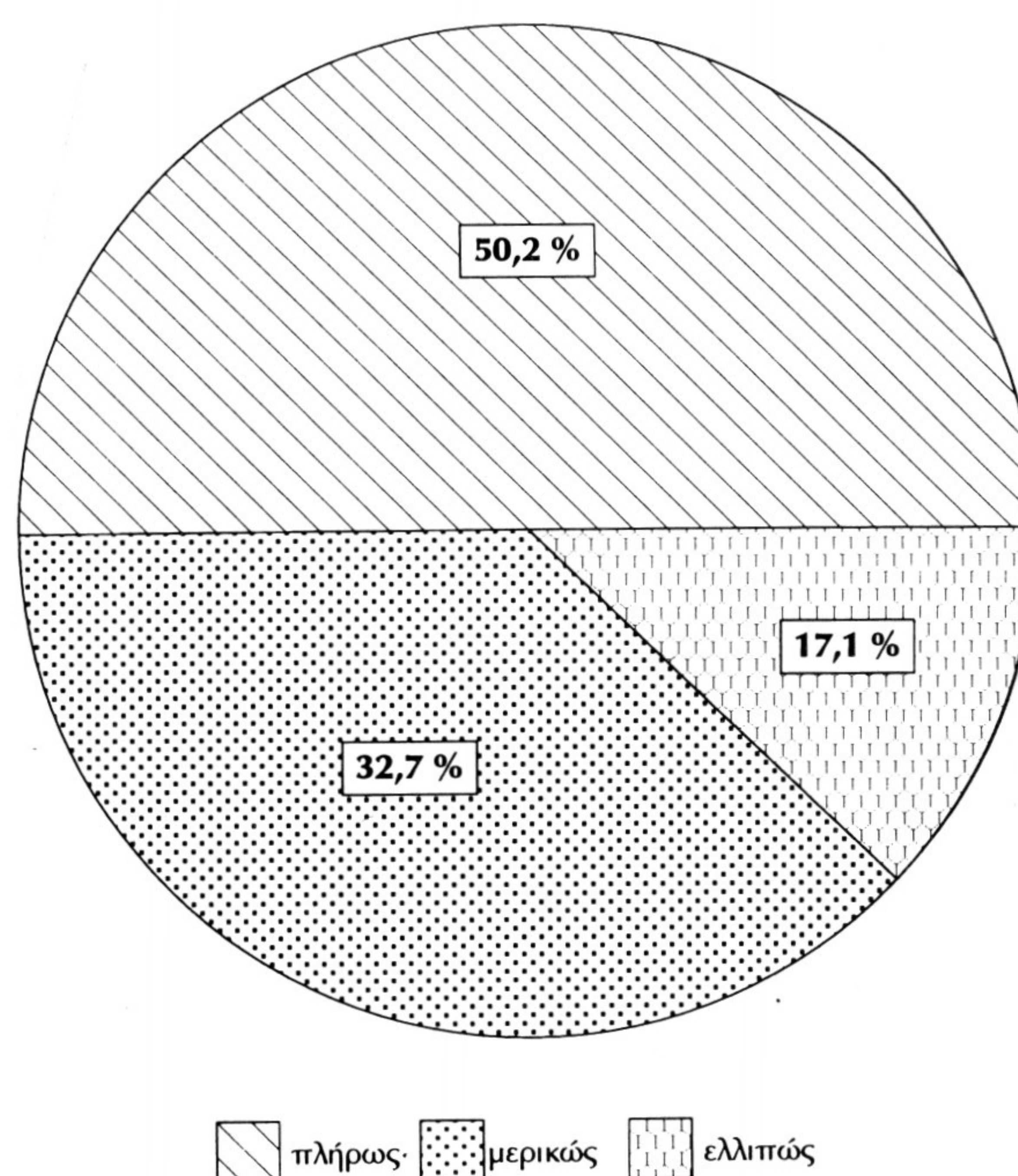
- κατανόησε την αναγκαιότητα της θέσπισης κριτηρίων αξιολόγησης της νοσηλευτικής φροντίδας.

Επίσης γίνεται πολύ εμφανές στο γράφημα 2, που παρουσιάζει το βαθμό πραγματοποίησης των σκοπών του συνεδρίου στο σύνολό τους, ότι οι σκοποί του συνεδρίου πραγματοποιήθηκαν ικανοποιητικά.

Από την αξιολόγηση της οργάνωσης του συνεδρίου και της ποιότητας των εισηγήσεων φαίνεται πως το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού μας ικανοποιήθηκε μερικώς από την οργάνωση του συνεδρίου και την ποιότητα των εισηγήσεων, ακολουθεί το πλήρως και τελευταίο έρχεται το ελλιπώς.

Από τις απαντήσεις των δυο επί μέρους ερωτήσεων (γράφημα 3) που αναφέρονται στην επιλογή του θέματος του συνεδρίου και στο κατά πόσο οι εισηγήσεις ανταποκρίθηκαν και το κάλυψαν, φαίνεται ότι το συνέδριο είχε επιτυχία. Την οργάνωση του συνεδρίου, ένας περίπου στους δυο (52.5%) την χαρακτήρισε μέτρια, ενώ ένας στους οκτώ περίπου ελλιπή. Τα ευρήματα αυτά αποτελούν πρόκληση για προβληματισμό των οργανωτών μελλοντικών συνεδρίων.

Είναι εμφανές ότι οι απαιτήσεις των συνέδρων ως προς το επίπεδο των εισηγήσεων είναι μεγαλύτερες από αυτό που τους προσφέρεται εφόσον τα 2/3 περίπου του πληθυσμού της μελέτης χαρακτήρισε μέτρια την ποιότητα και το περιεχόμενο των παρουσιάσεων, το 1/6 πλήρη και το άλλο 1/6 ελλιπή.



Γράφημα 2. Ο βαθμός πραγματοποίησης των σκοπών του συνεδρίου στο σύνολό τους

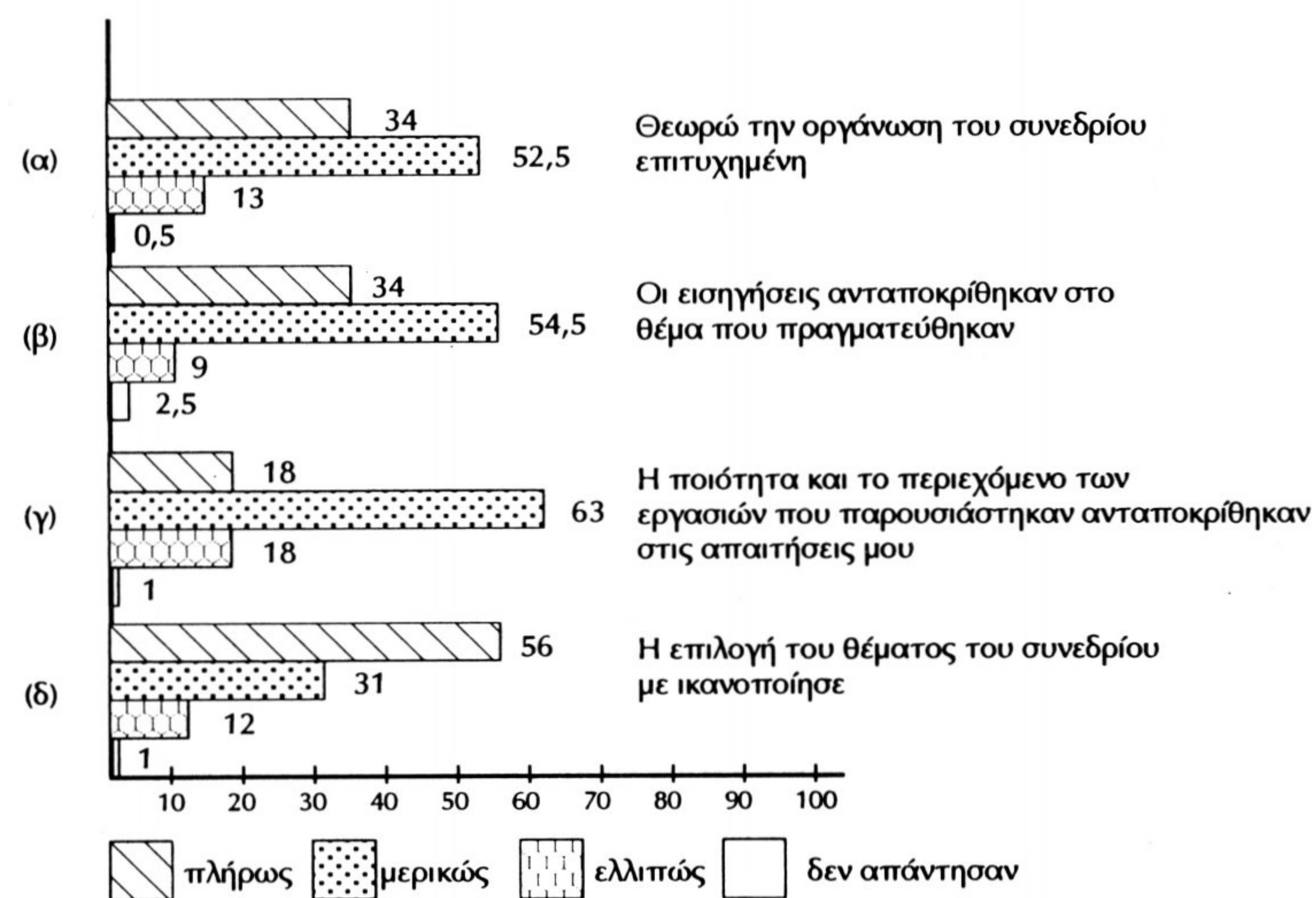
Το γεγονός ότι περισσότερος από το μισό πληθυσμό μας (56%), ικανοποιήθηκε πλήρως από την επιλογή του θέματος του συνεδρίου και μόνο το 1/8 περίπου (12%) ελλιπώς (γράφημα 3) παρουσιάζει εμφανή τον προβληματισμό των νοσηλευτών για την ποιότητα της νοσηλευτικής φροντίδας που προσφέρεται στις υπηρεσίες υγείας.

Ακόμη βρέθηκε ότι οι καταλληλότεροι μήνες πραγματοποίησης του συνεδρίου είναι ο Απρίλιος, ο Μάιος και ο Ιούνιος (γράφημα 4).

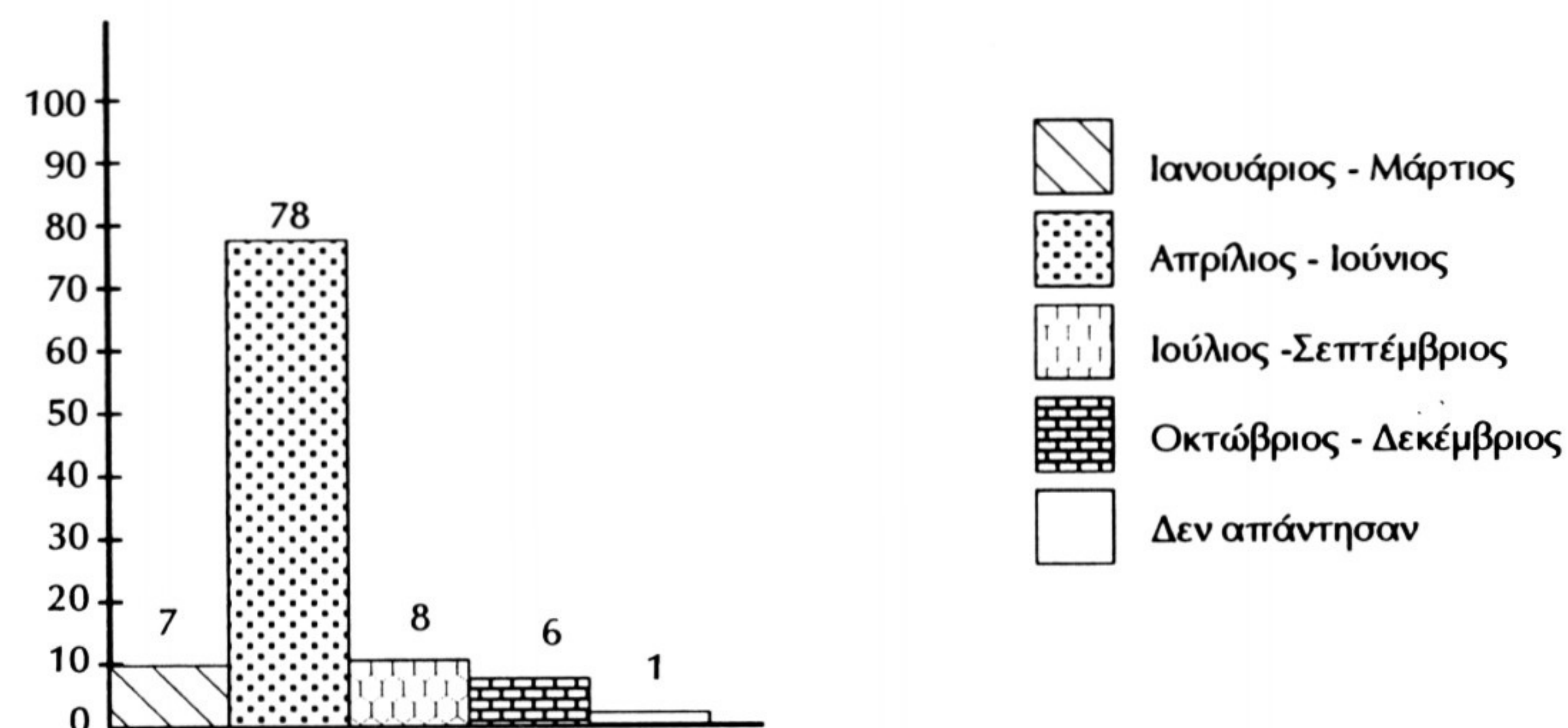
Τέλος, διερευνήθηκε η επιθυμία των συνέδρων ως προς τον τόπο διεξαγωγής του επόμενου συνεδρίου και βρέθηκε ότι την πρώτη θέση στην προτίμηση του πληθυσμού έχει η Κρήτη (γράφημα 5).

Συμπεράσματα - Προτάσεις

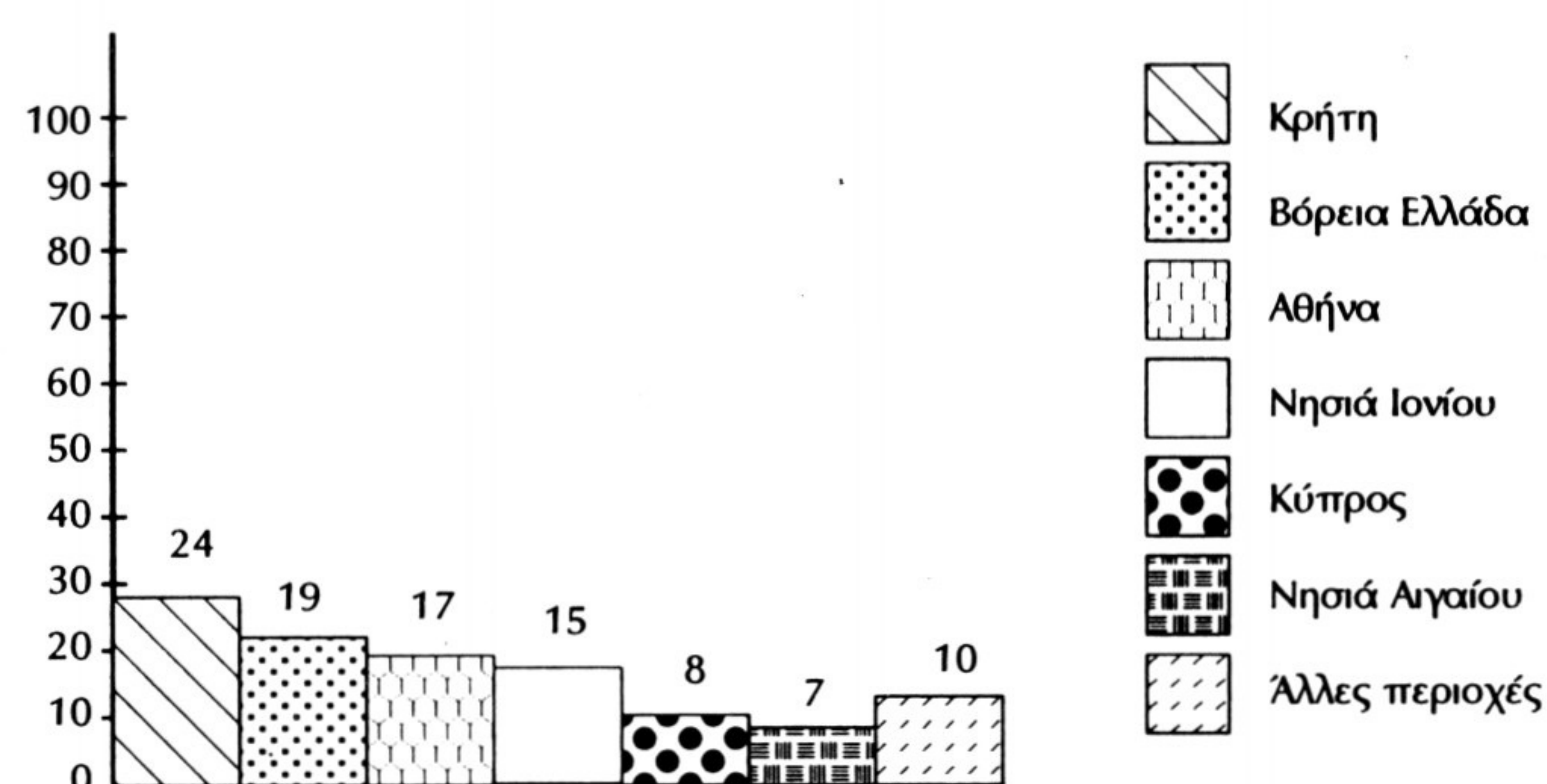
Το 21ο Πανελλήνιο Νοσηλευτικό Συνέδριο που οργάνωσε ο ΕΣΔΝΕ παρακολούθησαν κατεξοχήν νέοι νοσηλευτές και αξιόλογος αριθμός σπουδαστών, γεγονός που φανερώνει το ενδιαφέρον τους για επιμόρφωση και επιστημονική ενημέρωση. Επομένως, απερίφραστα μπορεί να σημειωθεί ότι τα συνέδρια που οργανώνει ο ΕΣΔΝΕ



Γράφημα 3. Οι σύνεδροι αξιολογούν την οργάνωση του συνεδρίου, την ποιότητα των εισηγήσεων και την ικανοποίησή τους από το θέμα.



Γράφημα 4. Προτιμήσεις συνέδρων ως προς τους μήνες πραγματοποίησης του συνεδρίου



Γράφημα 5. Προτιμήσεις συνέδρων για τη γεωγραφική περιοχή διεξαγωγής του 22ου Πανελληνίου Νοσηλευτικού Συνεδρίου

ελκύουν το ενδιαφέρον των νέων που ασκούν και σπουδάζουν τη νοσηλευτική.

Οι άνδρες, φαίνεται να παρουσιάζουν μεγαλύτερο ενδιαφέρον για επιμόρφωση και ενημέρωση στις νεότερες εξελίξεις της νοσηλευτικής επιστήμης, από τις γυναίκες.

Η προσέλευση των συνέδρων είναι μεγαλύτερη από τη γεωγραφική περιοχή στην οποία πραγματοποιείται το συνέδριο.

Το συνέδριο χαρακτηρίστηκε επιτυχές για τους εξής λόγους:

1. Υλοποιήθηκαν σε ικανοποιητικό βαθμό οι σκοποί του επιστημονικού μέρους του συνεδρίου, δηλαδή οι σύνεδροι

— κατανόησαν μερικώς και πλήρως την ευθύνη τους για συνεχή βελτίωση της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας,

— απόκτησαν πλήρη αντίληψη των παραγόντων που επηρεάζουν την ποιότητα της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας, και

— κατανόησαν την αναγκαιότητα θέσπισης κριτηρίων αξιολόγησης της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας (γράφημα 1).

2. Οι περισσότεροι από τους μισούς συνέδρους (50,2%) ικανοποιήθηκαν πλήρως στο σύνολο των σκοπών του συνεδρίου και λιγότεροι από το 1/5 ελλιπώς (γράφημα 2).

Οι νοσηλευτές φαίνεται να είναι προβληματισμένοι από το επίπεδο της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας. Αυτός πιθανόν να είναι ο λόγος που οι περισσότεροι από τους μισούς συνέδρους ικανοποιήθηκαν πλήρως από την επιλογή του θέματος του συνεδρίου και μόνον το 1/8 περίπου ελλιπώς (γράφημα 3).

Διαπιστώθηκε επίσης, ότι το επιστημονικό επίπεδο του συνεδρίου δεν ήταν ικανοποιητικό (γράφημα 3). Πιθανόν αυτό να οφείλεται σε επεικλή αξιο-

λόγηση των εισηγήσεων για λόγους όπως καθυστέρηση παράδοση των εργασιών, ενθάρρυνση συμμετοχής νέων νοσηλευτών σε επιστημονική εργασία, περιορισμένος αριθμός εισηγήσεων, περιορισμένος χρόνος προετοιμασίας του συνεδρίου κ.ά.

Τέλος, η οργάνωση του συνεδρίου δεν χαρακτηρίστηκε ικανοποιητική, εφόσον μόνο το 1/3 των συνέδρων ικανοποιήθηκε πλήρως από αυτή.

Τα συμπεράσματα που παρουσιάστηκαν οδηγούν στις ακόλουθες προτάσεις:

1. Ο ΕΣΔΝΕ να συνεχίσει να πραγματοποιεί το Ετήσιο Πανελλήνιο Νοσηλευτικό Συνέδριο καθώς και άλλες επιμορφωτικές ευκαιρίες.

2. Τα συνέδρια του ΕΣΔΝΕ να πραγματοποιούνται σε γεωγραφικά διαμερίσματα που οι νοσηλευτές της περιοχής αυτής δεν εκδηλώνουν ενδιαφέρον επιμόρφωσης και επιστημονικής ενημέρωσης ώστε να τους κινητοποιήσει το ενδιαφέρον.

Επειδή όμως αυτό είναι εφικτό σε ελάχιστες πόλεις, λόγω έλλειψης απαραίτητης υποδομής, προτείνεται να οργανώνονται στις πόλεις αυτές επιστημονικές ημερίδες.

3. Οι ευκαιρίες επιστημονικού ή επιμορφωτικού περιεχομένου που οργανώνει ο ΕΣΔΝΕ να έχουν επίκεντρο την αναβάθμιση της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας και

4. Βελτίωση του επιστημονικού επιπέδου των συνεδρίων που οργανώνει ο ΕΣΔΝΕ με,

— την αυστηρότερη κρίση των εισηγήσεων,

— την αύξηση του χρόνου προετοιμασίας του συνεδρίου

— τη δυνατότητα διεύρυνσης της επιστημονικής επιτροπής όταν οι εισηγητές επεξεργάζονται εξειδικευμένα θέματα

5. Η βελτίωση του έντυπου αξιολόγησης του συνεδρίου για την καλύτερη αξιολόγησή του και ανάλυση των πληροφοριών.