



Τεχνολογικό
Πανεπιστήμιο
Κύπρου

Σχολή Καλών
και Εφαρμοσμένων
Τεχνών

Πτυχιακή εργασία

**ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΓΡΑΦΙΣΤΙΚΗΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΤΗΡΙΑ:
Η περίπτωση του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού**

Μυροφόρα Αλεξάνδρου

Λεμεσός, Απρίλιος 2019

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ
ΣΧΟΛΗ ΚΑΛΩΝ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΩΝ ΤΕΧΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΥΜΕΣΩΝ ΚΑΙ ΓΡΑΦΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ

Πτυχιακή εργασία
ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΓΡΑΦΙΣΤΙΚΗΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΤΗΡΙΑ:
Η περίπτωση του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού
της
Μυροφόρας Αλεξάνδρου

Επιβλέπων Καθηγητής
Άγγελος Παναγίδης

Λεμεσός, Απρίλιος 2019

Πνευματικά δικαιώματα

Copyright © Μυροφόρα Αλεξάνδρου, 2019

Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. All rights reserved.

Η έγκριση της πτυχιακής εργασίας από το Τμήμα Πολυμέσων και Γραφικών Τεχνών του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου δεν υποδηλώνει απαραίτητως και αποδοχή των απόψεων του συγγραφέα εκ μέρους του Τμήματος.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω από καρδιάς τον επιβλέποντα καθηγητή μου, κύριο Άγγελο Παναγίδη, για την πολύτιμη βοήθειά του, καθώς και την καθοδήγηση που μου παρείχε, σε όλη τη διάρκεια της πτυχιακής μου εργασίας. Ταυτόχρονα, θα ήθελα να ευχαριστήσω τον κύριο Θησέα Μουζουρόπουλο και Μάριο Κωνσταντίνου για τις χρήσιμες του συμβουλές. Επιπλέον, θα ήθελα να ευχαριστήσω την οικογένειά μου για την ψυχολογική υποστήριξη που μου έδινε στο δύσκολο αλλά συνάμα ωραίο ταξίδι. Χάριν στην ομάδα «AMEN» με την καθημερινή τους συμπαράσταση, την υπομονή τους και την θετική τους σκέψη, συνέβαλλαν στην εκπλήρωση των στόχων που είχα θέσει. Ακόμα, ένα ευχαριστώ, θα ήθελα να πω στην εκπαιδευτικό Φάνη Αλεξάνδρου, για τη βοήθειά της σε ζητήματα που αφορούσαν τη γλώσσα. Ιδιαίτερες ευχαριστίες στο Scritto Graffito Design and Print και Lellos Bookbinding Ltd, αφού αν δεν υπήρχε η βοήθειά του, δεν θα μπορούσα να πραγματοποιήσω το εγχειρίδιο αυτό. Επιπρόσθετα, θα ήθελα να ευχαριστήσω τους τεταρτοετείς συμφοιτητές μου, των γραφικών τεχνών, αλλά και γενικότερα όλα τα άτομα που προσφέρθηκαν να μου δώσουν τις όποιες βοηθητικές υποδείξεις τους, με σκοπό τη βελτίωση της πτυχιακής μου εργασίας. Πρόσθετα με τα υπόλοιπα, ευχαριστώ το Τμήμα Πολυμέσων και Γραφικών Τεχνών και όλους τους καθηγητές μου για τις γνώσεις που μου πρόσφεραν τα τελευταία τέσσερα χρόνια.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Λαμβάνοντας υπόψη τα προβλήματα που δημιουργούνται καθημερινά στο Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού, τις εργασιακές δυσλειτουργίες που γίνονται καθημερινό φαινόμενο και την αδιαφορία της σύγχρονης κοινωνίας, είναι φανερό ότι το σύστημα στο πεδίο της Υγείας βρίσκεται σε απορρύθμιση. Επίσης, είναι άξιο αναφοράς ότι το γενικότερο πεδίο της Υγείας και συγκεκριμένα το Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού, τόσο σε κτηριακά θέματα, σε κατασκευαστικά, όσο και σε εργασιακά θέματα, χρήζει άμεσης βελτίωσης. Παρατηρείται πληθώρα προβλημάτων που προκύπτουν καθημερινά και οφείλουμε να τα υπογραμμίσουμε και να προτείνουμε λύσεις.

Πρωταρχικός στόχος του έργου αυτού, αφού πρώτα ερευνηθούν, καταγράφουν και αναλυθούν τα προβλήματα που προκύπτουν εξαιτίας του γραφιστικού σχεδιασμού του, είναι να προταθούν σχεδιαστικές λύσεις. Οι λύσεις αυτές θα επιλύσουν το πρόβλημα της οπτικής επικοινωνίας, που συνδυάζουν τόσο αισθητικά όσο και πρακτικά, την αρχιτεκτονική και το εσωτερικό ενός κτηρίου με την γραφιστική. Σκοπός του έργου, είναι να διερευνήσει την εν δυνάμει διεπιστημονική συνεργασία μεταξύ αρχιτεκτονικής και γραφιστικής.

Η γραφιστική αποτελεί μέσο αντιμετώπισης κάποιων επικείμενων προβλημάτων του νοσοκομείου γι' αυτό θα πρέπει να ελεγχθεί αν ο τρόπος που επιτυγχάνεται η επικοινωνία, μέσω των γραφικών τεχνών είναι αποτελεσματικός, λειτουργικός και τελικά αν ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις του κοινού. Η τέχνη της γραφιστικής είναι μέσο της οπτικής επικοινωνίας και πολλές φορές χωρίς την χρήση κειμένου αλλά μόνο με την κατάλληλη χρήση του σχεδίου μπορεί να καθοδηγήσει, να τραβήξει την προσοχή και να "αφοπλίζει" τον αποδέκτη, να τον συναρπάσει, μέσω της έντασης συναισθημάτων που μπορεί να του προκαλείται.

Πιο συγκεκριμένα, η διατριβή ασχολείται με την δημιουργία της οπτικής ταυτότητας και εστιάζεται κυρίως στο wayfinding του ΓΝΑ. Πολλές ήταν οι προσπάθειες στο παρελθόν, να δημιουργηθεί το wayfinding για πιο αποτελεσματικό προσανατολισμό

στο ΓΝΛ, αλλά από ότι φαίνεται δεν κατέστη εφικτό να υλοποιηθεί. Ως αποτέλεσμα αυτού, για την επίτευξη αυτού του στόχου, κρίθηκε σκόπιμο, σε πρώτη φάση, να πραγματοποιηθεί μια βιβλιογραφική επισκόπηση του συγκεκριμένου θέματος. Στο στάδιο αυτό, έγινε μια εμπειριστατωμένη βιβλιογραφική ανασκόπηση και μελέτη των ήδη υφιστάμενων ερευνών που περιέχουν παραδείγματα καινοτόμων κτηρίων. Μετέπειτα, για την ανάπτυξη και υλοποίηση του συστήματος προσανατολισμού χρησιμοποιήθηκε έρευνα δράσης. Η αξιολόγηση πραγματοποιήθηκε με συνεντεύξεις και ερωτηματολόγια, πράγμα που βοήθησε, από την μια στην πιο αντικειμενική αξιολόγηση των προτεινόμενων λύσεων και από την άλλη στην καταγραφή προβλημάτων. Η ανταπόκριση και η ανατροφοδότηση και από τις δυο ομάδες ήταν ενθαρρυντική. Ακολούθως, δημιουργήθηκαν γραφιστικές εφαρμογές που αφορούσαν το εσωτερικό και το εξωτερικό του κτηρίου. Έτσι, με αυτό τον τρόπο αναμένεται ότι θα επικρατήσει και ένα ωραίο αισθητικά αλλά και συνάμα λειτουργικό και πρακτικό αποτέλεσμα. Η σήμανση από την μια θα προσανατολίζει τα άτομα που επισκέπτονται στο νοσοκομείο αλλά ταυτόχρονα ο χώρος θα δημιουργεί ευχάριστες εμπειρίες και αναμνήσεις στους ασθενείς.

Η μελέτη ολοκληρώθηκε με τη δημιουργία ενός Εγχειριδίου Εταιρικής Ταυτότητας: Εφαρμογές λογοτύπου και σήμανσης για τους υπεύθυνους του χώρου.

Λέξεις κλειδιά: Εταιρική ταυτότητα, Branding, Περιβαλλοντικός σχεδιασμός, Σήμανση, Wayfinding

ABSTRACT

Taking into consideration the problems that are rising daily at Limassol General Hospital, the labor and economic dysfunctions that become a daily phenomenon and the indifference of modern society, it is obvious that the system in the field of Health is in deregulation. It is also worth mentioning that the general field of Health, and in particular the General Hospital of Limassol, both in building, construction and work, needs immediate improvement. There are a lot of problems that arise every day and we have to underline them and propose solutions.

The primary goal of this project is to propose practical solutions, through graphic design, in solving the interconnected architectural and graphic design problems relating to the interior medical signage that communicates crucial information to healthcare staff at the GHL. To do that, the project will first collect and analyse data on the problems arising from the current interior graphic design. This interdisciplinary project also has as its goal to explore the links between graphic design and architecture.

Graphic design can be used as a tool to create effective communication and solve irregularities in the design of the interior medical signage at the GHL. As a first step, the project needs to determine whether graphic design presents information in an efficient and functional way, responding to the public's needs. With the use of animated or informational graphics alone, graphic design can guide healthcare staff, patients and visitors through the hospital, capture their attention and generate strong emotions.

More precisely, this dissertation examines the creation of a visual identity and focuses on the wayfinding of the GHL. Several attempts have been made in the past to use wayfinding as an orientation system in the GHL, but all resulted in failure. For this reason, it was deemed crucial to first carry out a bibliographical research on wayfinding, concentrating on examples of innovative buildings. Action research was then carried out in order to determine how to develop an orientation system. A set of questionnaires followed by interviews was used in the action research which resulted in the objective

evaluation of the proposed solutions and exposed any problems or obstacles to be addressed. As a result, a graphic application software was developed for the creation of an improved and more efficient orientation system that is also visually pleasing. The new internal and external signages at the GHL will guide healthcare staff, patients and visitors while creating a friendlier and more relaxed environment.

The research was concluded with the creation of a new “Corporate Identity manual: Logo and signage applications” handbook for the GHL directors.

Keywords: Corporate identity, Branding, Environmental design, Signage, Wayfinding

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ.....	v
ABSTRACT.....	vii
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ	ix
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ	xii
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ	xiii
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΙΚΟΝΩΝ.....	xiv
ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ	xvi
ΑΠΟΔΟΣΗ ΟΡΩΝ	xvii
ΟΡΙΣΜΟΙ.....	1
1 Εισαγωγή	3
1.1 Περιγραφή του θέματος	3
1.2 Αναγκαιότητα της Μελέτης	4
1.3 Σκοπός της διπλωματικής	5
1.3.1 Ερευνητικό Ερώτημα.....	5
2 Βιβλιογραφική Ανασκόπηση	6
2.1 Εφαρμογές γραφιστικής σε δημόσια κτήρια.....	9
2.1.1 Βασικές αρχές της γραφιστικής.....	9
2.1.2 Τοποθέτηση σημάνσεων στο χώρο.....	10
2.1.3 Τυπογραφία.....	11
2.1.4 Χρώματα	16
2.1.5 Ιστορικά παραδείγματα.....	18
2.1.6 Παραδείγματα καινοτόμων κτηρίων.....	20
2.1.7 Αναγκαιότητα της παρούσας εργασίας.....	26
3 Μεθοδολογία Έρευνας.....	28

3.1	Τεχνική Έρευνα Δράσης	28
3.2	Όργανο Μέτρησης	30
3.2.1	Ανάλυση Ερωτηματολογίων.....	30
3.2.2	Συμπεράσματα Ερωτηματολογίων	30
3.2.3	Διαδικασία Εκτέλεσης Μελέτης.....	32
3.3	Συνέντευξη	34
4	Αποτελέσματα.....	37
4.1	Έρευνα για την οπτική ταυτότητα / σήμανση Νοσοκομείων στην Κύπρο	38
4.2	Σχεδιασμός Εγχειριδίου Εταιρικής Ταυτότητας και Σήμανσης.....	46
4.2.1	Το λογότυπο.....	46
4.2.2	Χρώματα νοσοκομείου	47
4.2.3	Χρήση γραμματοσειράς.....	49
4.2.4	Έντυπα αλληλογραφίας	49
4.2.5	Εικονογράμματα	53
4.2.6	Χάρτες ορόφων.....	55
4.2.7	Εικονογραφήσεις	57
4.2.8	Ανεγκυστήρες	59
4.2.9	Εφαρμογές εταιρικής ταυτότητας.....	60
5	Τελική πρόταση	63
6	Συμπεράσματα	65
7	Συζήτηση και εισηγήσεις για μελλοντική έρευνα	67
	ΕΠΙΛΟΓΟΣ	68
	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	69
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι	73
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ.....	79
	Μέρος Α - Δημογραφικά στοιχεία.....	79

Μέρος Β – Εμπειρία ατόμου με σημάνσεις και η άποψη του	80
Μέρος Γ – Εμπειρία ατόμου με το Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού	82
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ.....	88
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV	90
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V.....	100
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI	101
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII.....	104
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIII.....	105
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΧ	110
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Χ.....	112

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ

Πίνακας 1: Κατάταξης κωδικών της συνέντευξης	35
---	----

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ

Διάγραμμα 1: Δημογραφικά στοιχεία, φύλο	79
Διάγραμμα 2: Δημογραφικά στοιχεία, ηλικία	79
Διάγραμμα 3: Προσανατολισμός σε άγνωστο περιβάλλον	80
Διάγραμμα 4: Χρήση σημάνσεων σε δημόσιους χώρους.....	80
Διάγραμμα 5: Προσοχή στις σημάνσεις	80
Διάγραμμα 6: Χάρτης με τη θέση που βρίσκεσαι	81
Διάγραμμα 7: Χρήσιμες σημάνσεις που κατευθύνουν	81
Διάγραμμα 8: Αριθμοί σε ορόφους και πόρτες	81
Διάγραμμα 9: Επιλογή τρόπου προσανατολισμού	82
Διάγραμμα 10: Επισκεψιμότητα στο ΓΝΛ	82
Διάγραμμα 11: Τελευταία επισκεψιμότητα στο χώρο.....	82
Διάγραμμα 12: Κατεύθυνση στον εσωτερικό χώρο	83
Διάγραμμα 13: Αντίληψη της κατεύθυνσης εισόδου	83
Διάγραμμα 14: Αντίληψη τοποθεσίας σε συγκεκριμένη στιγμή	83
Διάγραμμα 15: Απώλεια προσανατολισμού	84
Διάγραμμα 16: Προσανατολισμός στο ΓΝΛ.....	84
Διάγραμμα 17: Ικανότητα καθοδήγησης τρίτου.....	84
Διάγραμμα 18: Κατευθυντήριες σημάνσεις.....	85
Διάγραμμα 19: Αν είναι βοηθητική η σήμανση στο ΓΝΛ	85
Διάγραμμα 20: Σχόλια ερωτηθέντων όσο αφορά το παραπάνω θέμα.....	85
Διάγραμμα 21: Χαρακτηριστικά στοιχεία για καλύτερη διευκόλυνση στην πλοήγηση	87

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΙΚΟΝΩΝ

Εικόνα 1: Το σωστό ύψος τοποθέτησης σημάνσεων	11
Εικόνα 2: Κτήριο Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας	12
Εικόνα 3: Χρήση διαφορετικών υλικών	13
Εικόνα 4: Παραπληροφόρηση, δυσκολία στην αναγνωσιμότητα	14
Εικόνα 5: Λανθασμένη τοποθέτηση πινακίδας	14
Εικόνα 6: Κατευθυντήρια βελάκια στο έδαφος του ΓΝΛευκωσίας.....	15
Εικόνα 7: Κατευθυντήρια ταμπέλα στην είσοδο του ΓΝΛευκωσίας.....	15
Εικόνα 8: Κτήριο Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού.....	16
Εικόνα 9: Η σήμανση εξόδου στις Ηνωμένες Πολιτείες.....	17
Εικόνα 10: Η σήμανση εξόδου στην Ευρώπη	18
Εικόνα 11: Τοιχογραφίες στις σπηλιές στη Lascaux, Νότια Αμερική	18
Εικόνα 12: Ιερογλυφικά στους εσωτερικούς τοίχους των πυραμίδων, Αίγυπτο	19
Εικόνα 13: Πάνθεον στη Ρώμη, 2 ^ο αιώνα μ.Χ.	20
Εικόνα 14: Johns Hopkins, Βαλτιμόρη των ΗΠΑ.....	21
Εικόνα 15: Εσωτερικός χώρος του νοσοκομείου Johns Hopkins.....	21
Εικόνα 16: Bumrungrad, Μπανγκόκ της Ταϊλάνδης.....	22
Εικόνα 17: Εσωτερικός χώρος του νοσοκομείου Bumrungrad	23
Εικόνα 18: Γενικό Νοσοκομείο της Μασαχουσέτης, Βοστώνη των ΗΠΑ.....	24
Εικόνα 19: Συνεργασία μεταξύ αρχιτεκτονικής και γραφιστικής του κτηρίου.....	24
Εικόνα 20: Εσωτερικός χώρος του Γενικού Νοσοκομείου της Μασαχουσέτης	25
Εικόνα 21: Ιατρικό Κέντρο Anadolu, Κωνσταντινούπολης της Τουρκίας	25
Εικόνα 22: Εσωτερικός χώρος του Ιατρικού Κέντρου Anadolu	26
Εικόνα 23: Εννοιολογικός χάρτης συνέντευξης.....	36
Εικόνα 24: Φωτογράφιση με το drone.....	40

Εικόνα 25: Επανάληψη πλαστικοποιημένων χαρτιών.....	41
Εικόνα 26: Μη κατανοητό μήνυμα.....	42
Εικόνα 27: Διαφορετικά είδη ταμπελών, γραμματοσειρών, χρώματα, υλικά	44
Εικόνα 28: Μοναδικό εικονόγραμμα στο ακτινολογικό	44
Εικόνα 29: Μη κατανοητός χάρτης για τον επισκέπτη	45
Εικόνα 30: Φωτογραφία του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού	47
Εικόνα 31: Το λογότυπο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού	47
Εικόνα 32: Χρωματική παλέτα	48
Εικόνα 33: Έντυπα αλληλογραφίας.....	52
Εικόνα 34: Τελική δημιουργία συμβόλων.....	55
Εικόνα 35: Τελικοί χάρτες ορόφων	57
Εικόνα 36: Εικονογραφήσεις για την κλινική του μαστού.....	57
Εικόνα 37: Εικονογραφήσεις για το παιδιατρικό	58
Εικόνα 38: Μοτίβα και αριθμοί ανελκυστήρων	59
Εικόνα 39: Εφαρμογές εταιρικής ταυτότητας	62
Εικόνα 40: Φωτογραφίες από το Εγχειρίδιο Εταιρικής Ταυτότητας και Σήμανσης	64
Εικόνα 41: Προσχεδιακή φάση δημιουργίας Ταυτότητας.....	104
Εικόνα 42: Προσχεδιακή φάση δημιουργίας συμβόλων	105
Εικόνα 43: Προσχεδιακή φάση δημιουργίας χάρτη	110
Εικόνα 44: Εσωτερικές σελίδες εγχειριδίου	112

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

ΓΝΛ:	Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού
Ε:	Ερευνήτρια
Σ:	Συνεντευξιαζόμενος
χ.σ.:	Χωρίς σελιδαρίθμηση
GHL:	General Hospital Limassol

ΑΠΟΔΟΣΗ ΟΡΩΝ

Signage	Σήμανση
Sign	Πινακίδα
Pictogram	Εικονόγραμμα
Orientation	Προσανατολισμός
Environmental design	Περιβαλλοντικός σχεδιασμός
Spatial Design	Χωρικού σχεδιασμού
Environmental graphic	Περιβαλλοντικά γραφικά
Public buildings	Δημόσια Κτήρια
Hospital design	Γραφιστική στο Νοσοκομείο
Corporate identity	Εταιρική Ταυτότητα / Ταυτότητα Επωνυμίας
Branding manual	Εγχειρίδιο Εταιρικής Ταυτότητας
Wayfinding	Καθοδήγηση

ΟΡΙΣΜΟΙ

Λογότυπο*: είναι ο σταθερός και ιδιαίτερος τρόπος με τον οποίο γράφεται ένα όνομα. Επίσης, είναι ένα σήμα που δημιουργείται για μια εταιρεία ή έναν οργανισμό, που είναι διακριτικό (σήμα κατατεθέν) της επιχείρησης και έχει στόχο να διευκολύνει την οπτική επικοινωνία ανάμεσα στην επιχείρηση και το κοινό δημιουργώντας άμεσους συνειρμούς, συσχετισμούς, αναφορές και οπτική επαφή (Ζουμπουνέλη-Ροδοπούλου, Παπασταμούλης & Χρυσοβέργης, 2012). Συγκεκριμένα, ο Όλλε Έκσελ (1970) στο βιβλίο του “Γραφικό Σχέδιο” γράφει:

“Λογότυπο σημαίνει περίπου “λέξη-εικόνα” και είναι μια σταθερή και ειδικά σχεδιασμένη τυπογραφική φόρμα του ονόματος της εταιρείας (ή καμία φορά, του προϊόντος). Το λογότυπο δεν πρέπει να συγγέεται με το εμπορικό σήμα της εταιρείας ή του προϊόντος, που είναι απλώς ένα είδος σφραγίδας, καμία φορά ίσως ένα μονόγραμμα, καμία φορά ένα σύμβολο, εραλδικό τις περισσότερες φορές παρά τυπογραφικό.” (Όλλε Έκσελ 1970, που αναφέρουν οι Γκούνη, Δημητριάδου, Κάμπα & Τσαμασλίδου, 2012: 54)

**Σημείωση: Η λέξη *logotype* (που τα τελευταία χρόνια συναντάται συχνά ως *logo*) είναι σύνθετη λέξη από τις ελληνικές λέξεις *λόγος* και *τύπος*. Αν και είναι σωστότερη η χρήση του αρσενικού γένους (ο λογότυπος), στη μετάφραση του όρου στα ελληνικά έχει επικρατήσει η χρήση του ουδέτερου γένους (το λογότυπο).*

Εταιρική Ταυτότητα / Ταυτότητα Επωνυμίας: ονομάζουμε το σύνολο των οπτικών στοιχείων που χρησιμοποιούνται ως διακριτικά μιας εταιρείας, ενός περιοδικού ή μια εφημερίδας. Η οπτική ταυτότητα περιλαμβάνει το λογότυπο, το σήμα και τα χρώματα (Γκούνη, Δημητριάδου, Κάμπα & Τσαμασλίδου, 2012).

Πινακίδα: η μεταφορά πληροφοριών, σε οποιοδήποτε χώρο, με τη χρήση λέξεων, συμβόλων και εικόνων. Αποτελούν βασικό συστατικό για πολλά συστήματα πλοήγησης (Meuser & Pogade, 2013).

Wayfinding: περιλαμβάνει όλους τους τρόπους με τους οποίους ο άνθρωπος μπορεί να προσανατολιστεί σε ένα περιβάλλον αλλά και να πλοηγηθεί από ένα χώρο σε άλλο (Calindo, 2012).

Σήμανση: οπτικοποιεί πληροφορίες με την χρήση τυπογραφίας και γραφικών για να βοηθήσουν στην καλύτερη κατανόηση της αρχιτεκτονικής και της ταυτότητας ενός κτηρίου (Calindo, 2012)

Branding: έχει αναδειχθεί ως κορυφαία προτεραιότητα διαχείρισης κατά την τελευταία δεκαετία λόγω της αυξανόμενης συνειδητοποίησης ότι τα εμπορικά σήματα αποτελούν ένα από τα πιο πολύτιμα άυλα περιουσιακά στοιχεία που διαθέτουν οι επιχειρήσεις (Keller & Lehmann, 1990). Επιπλέον, η διαχείριση ταυτότητας (branding) κάποτε αποτελούσε απλά ένα μέρος του προϊόντος και όχι μια ξεχωριστή διαδικασία. Σήμερα, οι επιχειρήσεις και οι εταιρείες δίνουν εξαιρετική σημασία σε αυτό που ονομάζεται «χτίσιμο μιας ταυτότητας». Αποτελεί θεμέλιο του σύγχρονου μάρκετινγκ και θεωρείται αδιάσπαστο από την επιχειρησιακή στρατηγική. Είναι επομένως κάτι πολύ περισσότερο από την τοποθέτηση μιας ετικέτας σε ένα φανταχτερό προϊόν. Ένα δυνατό και πετυχημένο brand συγκεντρώνει όλα εκείνα τα χαρακτηριστικά με ένα διαφανή και συμπτυκνωμένο τρόπο και επικοινωνεί άμεσα το μήνυμα που θέλει να περάσει ο εκάστοτε πελάτης-πόλη στο κοινό στόχο (Asworth.& Voogd, 1990).

Εικονόγραμμα: Σχέδια φυσικών αντικειμένων, αποσυνδεδεμένες και αποσπασματικές εικόνες, ιστορίες, τραγούδια, έπη συνδεδεμένα μεταξύ τους, αντικείμενα φτιαγμένα από την ανθρώπινη φύση. Σύμφωνα με αυτά, η σχέση μεταξύ λόγου και του κάθε φορά εικονιζόμενου αντικειμένου είναι ανύπαρκτη. Η αναγνώριση ενός εικονογραφήματος είναι άμεσα συνδεδεμένη με το περιεχόμενο των υπόλοιπων πληροφοριακών στοιχείων από το περιβάλλον. Συγκεκριμένα, αντιπροσωπεύει ένα οπτικό σύμβολο με λιτό και ξεκάθαρο σχεδιασμό, ευρέως αναγνωρίσιμο και αποδεκτό στον άνθρωπο που αποκωδικοποιείται εύκολα (Χατζηθεοδώρου, 2015).

1 Εισαγωγή

Θέμα της παρούσας διπλωματικής εργασίας είναι οι "Εφαρμογές γραφιστικής σε δημόσια κτήρια", όπου μελετήθηκαν οι έννοιες της σήμανσης καθώς και ο τρόπος καθοδήγησης του ανθρώπου σε ένα άγνωστο περιβάλλον.

Βάση με τα λεγόμενα του μελετητή της οπτικής αντίληψης Rudolf Arnheim (2004:24) «Το ανθρώπινο μυαλό μπορεί να αναγκασθεί να παράγει ακριβή αντίγραφα των πραγμάτων, αλλά δεν είναι από τη φύση του στραμμένο προς κάτι τέτοιο». Λαμβάνοντας αυτά υπόψη, καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι ο σκοπός της γραφιστικής είναι η επικοινωνία. Η μετάβαση μηνύματος από έναν πομπό σε ένα δέκτη, επιδιώκεται χρησιμοποιώντας γράμματα, εικόνες και γενικότερα, οπτικά σημεία. (Φραγκόπουλος, 2006).

Στη συνέχεια, θα γίνει μια εκτενής μελέτη των καινοτόμων δημοσίων κτηρίων-νοσοκομεία σχετικά με τη σήμανση και το σύστημα wayfinding που σχεδιάστηκε για τα συγκεκριμένα κτήρια, τα οποία λαμβάνονται ως πρότυπα για τη σχεδίαση σημάτων και καθοδήγησης.

1.1 Περιγραφή του θέματος

Στο σημείο αυτό, κρίνεται απαραίτητο να αναφερθούν ορισμένες διευκρινήσεις σχετικά με τους δυο ορισμούς της «σήμανσης» και του «wayfinding» οι οποίοι χρησιμοποιούνται ευρέως στην παρούσα εργασία.

Σύμφωνα με τον Galindo (2012), η σήμανση βοηθά στην οπτικοποίηση των πληροφοριών με την χρήση τυπογραφίας και γραφικών για να βοηθήσουν στην καλύτερη κατανόηση της αρχιτεκτονικής και της ταυτότητας ενός κτηρίου. Ενώ ταυτόχρονα αναφέρει ότι το wayfinding περιλαμβάνει όλους τους τρόπους με τους οποίους ο άνθρωπος μπορεί να προσανατολιστεί σε ένα περιβάλλον αλλά και να καθοδηγηθεί από ένα χώρο σε άλλο.

Ο Kevin Lynch, είναι ο πρώτος ο οποίος, το 1960 χρησιμοποιεί στο βιβλίο του “The image of the city” τον όρο wayfinding για να αναφερθεί στους χάρτες, στους αριθμούς και στα σήματα τα οποία βοηθούν στην καθοδήγηση των ανθρώπων μέσα στις πόλεις. Το 1970 ο ψυχολόγος Romedi Passini μαζί με το σχεδιαστή Paul Arthur στο βιβλίο τους “Wayfinding in Architecture and Wayfinding, People, Signs and Architecture”, εκτός από τον όρο wayfinding χρησιμοποίησαν τον όρο signage με σκοπό να διαφοροποιήσουν τις δυο λέξεις. Έτσι, οι δύο προαναφερθέντες διευκρινίζουν ότι το wayfinding αναφέρεται στη διαδικασία προσανατολισμού ενώ το signage αναφέρεται στα μέσα, δηλαδή στα σήματα, στις επιγραφές, στους χάρτες, τα οποία θα χρησιμοποιήσει ο άνθρωπος για να φέρει εις πέρας αυτή τη διαδικασία.

Έτσι, σε ένα γενικότερο πλαίσιο, λαμβάνοντας υπόψη μας τα παραπάνω, καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι το σύστημα σήμανσης αναφέρεται στη διαδικασία προσανατολισμού μέσα σε ένα άγνωστο περιβάλλον, στην καθοδήγηση του ανθρώπου μέσα στο χώρο, στη αλληλεπίδραση του με το περιβάλλον, στην αναζήτηση πληροφοριών, στον εντοπισμό του προορισμού του και γενικότερα στην όσο το δυνατόν ταχύτερη εξοικείωση του ανθρώπου με τον άγνωστο χώρο στον οποίο βρίσκεται.

1.2 Αναγκαιότητα της Μελέτης

Μέσα από τις έρευνες καταλήγουμε ότι, η σωστή καθοδήγηση μέσα σε ένα χώρο υπάρχει όταν το άτομο γνωρίζει που βρίσκεται, αναγνωρίζει τον προορισμό του, ακολουθεί την καλύτερη για εκείνον διαδρομή και είναι σε θέση να εντοπίσει το δρόμο της επιστροφής. Όταν δεν είναι σε θέση να το κάνει αυτό, τόσο στον εσωτερικό όσο και στον εξωτερικό χώρο εμφανίζεται το πρόβλημα του αποπροσανατολισμού και της έλλειψης σημάνσεων.

Μέσα από μια γενική παρατήρηση που έγινε, διαπιστώθηκε ότι στα περισσότερα δημόσια κτήρια της Κύπρου, δεν εφαρμόζονται τα χαρακτηριστικά του σωστού wayfinding, έτσι τα άτομα που κινούνται στο χώρο αυτό να δυσκολεύονται. Το επιλεγμένο κτήριο με το οποίο θα εφαρμοστούν οι προτεινόμενες γραφιστικές

εφαρμογές της παρούσας εργασίας είναι το ΓΝΛ. Το κτήριο αυτό, είναι το δημόσιο Νοσοκομείο της πόλης της Λεμεσού, και η οπτική ταυτότητα που έχει, δημιουργήθηκε από την Διευθύντρια του Νοσοκομείου. Παρ' όλα αυτά χρειάζεται μια καινούργια προσέγγιση οπτικής ταυτότητας, branding, χάρτες και σημάνσεις για την πιο σωστή και κατανοητή καθοδήγηση στο χώρο από τους παρευρισκόμενους.

1.3 Σκοπός της διπλωματικής

Ο πρωταρχικός στόχος του έργου αυτού, είναι να προταθούν σχεδιαστικές λύσεις. Οι λύσεις αυτές θα επιλύσουν πρωτίστως τα πρακτικά θέματα της πλοήγησης. Σκοπός του έργου είναι να διερευνήσει την εν δυνάμει διεπιστημονική συνεργασία μεταξύ αρχιτεκτονικής και γραφιστικής. Εν κατακλείδι, στόχος είναι να δημιουργήσει ένα εγχειρίδιο εταιρικής ταυτότητας που θα συμπεριλαμβάνει λογότυπο, έντυπα αλληλογραφίας, σημάνσεις, χάρτες και διάφορες άλλες προσεγγίσεις σε εφαρμογές του κτηρίου με απώτερο στόχο την πιο ευχάριστη εμπειρία του ασθενή.

1.3.1 Ερευνητικό Ερώτημα

Μέσα από την όλη αυτή διαδικασία, θα προσπαθήσω να απαντήσω δύο κύρια και βασικά ερευνητικά ερωτήματα, τα οποία θα με βοηθήσουν να επιτύχω τον σκοπό της έρευνάς μου. Τα καίρια ερευνητικά ερωτήματα που επιθυμώ να απαντηθούν είναι τα εξής:

A. Ποια είναι η πρόκληση της εν δυνάμει διεπιστημονικής συνεργασίας μεταξύ των δυο αντικειμένων πεδίων, της αρχιτεκτονικής και της γραφιστικής;

B. Ποιες είναι οι δυσκολίες των επισκεπτών, που προκύπτουν, κατά την πλοήγησή τους στο χώρο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού;

2 Βιβλιογραφική Ανασκόπηση

Λαμβάνοντας υπόψη την πρόθεση αυτού του έργου καταγράφηκαν κάποιες έρευνες και μελέτες σχετικά με τη σήμανση και το σύστημα wayfinding που σχεδιάστηκαν.

Μια πρωτοποριακή μελέτη σχετικά με την εσωτερική πλοήγηση διεξήχθη από τον Best (1970), ο οποίος αναγνώρισε για πρώτη φορά τις θεμελιώδεις πτυχές του δικτύου δρομολογίων του κτηρίου, όπως τα σημεία επιλογής, τις κατευθυντήριες αλλαγές και τις αποστάσεις ως σχετικούς παράγοντες πρόβλεψης των δυσκολιών που αντιμετωπίζουν τα σύνθετα κτήρια. Πολλές μελέτες, ειδικά στην κοινότητα περιβαλλοντικής ψυχολογίας, έχουν διερευνήσει από τότε τους λόγους για τις δυσκολίες που εντοπίστηκαν. Για παράδειγμα, ο Weisman (1981) προσδιορίζει τέσσερις γενικές τάξεις περιβαλλοντικών μεταβλητών που διαμορφώνουν καταστάσεις ορατότητας: οπτική πρόσβαση, βαθμό αρχιτεκτονικής διαφοροποίησης, χρήση σημείων και αριθμών δωματίων και διαμόρφωση δαπέδου. Περαιτέρω μελέτες υπογράμμισαν τον αντίκτυπο της πολυπλοκότητας της διάταξης τόσο στην απόδοση της οδικής κατανόησης όσο και στη γνωστική χαρτογράφηση (Gärling, Böök, & Lindberg, 1986, O'Neill, 1991a, O'Neill, 1991b). Επίσης, ένα άλλο βασικό σημείο, είναι η εξοικείωση με το κτήριο (Gärling, Lindberg και Mäntylä, 1983) όπου έχει σημαντικό αντίκτυπο στην απόδοση της πλοήγησης στους χώρους ενός κτηρίου.

Σε μια άλλη έρευνα, ο Marquardt (2011), τονίζει ότι η προϋπόθεσή για την διατήρηση της ποιότητας ζωής των κατοίκων σε ένα νοσηλευτικό ίδρυμα είναι η ικανότητα τους να προσανατολίζονται μέσα στο νέο τους περιβάλλον. Ο σχεδιασμός του φυσικού περιβάλλοντος παίζει σημαντικό ρόλο στην υποστήριξη των δυνατοτήτων τρόπου μετακίνησης ατόμων με κινητικές δυσκολίες, ηλικιωμένων, ξένων ακόμα και ντόπιων κατοίκων. Επίσης, έχει σημαντική επίδραση στον χωρικό προσανατολισμό και στον τρόπο προσέγγισης των κατοίκων για την ψυχολογική επίδραση τους στο χώρο. Κάποιες πρόσθετες παρεμβάσεις στο χώρο είναι η σήμανση, η επίπλωση, ο φωτισμός και τα χρώματα όπου είναι προσθετά υποστηρικτικά χαρακτηριστικά, αλλά δεν μπορούν να αντισταθμίσουν τον αρνητικό αρχιτεκτονικό σχεδιασμό (Marquardt, 2011).

Ένα σημαντικό, αλλά ελάχιστα ελεγχόμενο κριτήριο για την αξιολόγηση της έρευνας μετά την απόκτηση απασχόλησης είναι η «αναγνωσιμότητα» μιας ρύθμισης, ο βαθμός δηλαδή στον οποίο ένα κτήριο διευκολύνει την ικανότητα των χρηστών να βρουν το δρόμο τους μέσα σε αυτό (Marquardt, 2011).

Η έρευνα των Passini et al. (2000), είχε σκοπό την δημιουργία κριτηρίων σχεδίασης, προκειμένου να ενθαρρυνθεί και να διευκολυνθεί ο προσδιορισμός της πορείας των ασθενών με προχωρημένο Αλτσχάιμερ. Οι δύο πηγές δεδομένων που χρησιμοποιήθηκαν ήταν οι συνεντεύξεις με το προσωπικό ενός τυπικού οικιακού νοσηλευτικού ιδρύματος, καθώς και ο τρόπος καθοδήγησης - εμπειρίας με τους κατοίκους της. Συμπερασματικά, τα αποτελέσματα της έρευνας των Passini et al. (2000) δείχνουν ότι ακόμη και οι ασθενείς με σοβαρή νοητική φθορά είναι σε θέση να φτάσουν σε ορισμένους προορισμούς. Έτσι, οδηγούμαστε στο συμπέρασμα ότι οι αποφάσεις καθοδήγησης, πρέπει να βασίζονται σε περιβαλλοντικές πληροφορίες που είναι εύκολα προσβάσιμες, έτσι ώστε ο ασθενής να μπορεί να προχωρήσει από το σημείο λήψης απόφασης. Η μονοτονία της αρχιτεκτονικής σύνθεσης και η έλλειψη σημείων αναφοράς καθιστούν δύσκολη την αναζήτηση τους. Επίσης, οι ανελκυστήρες φαίνονται να είναι ένα κύριο εμπόδιο που προκαλεί άγχος. Η οπτική πρόσβαση στους κύριους προορισμούς αυξάνει τη χρήση τους και διευκολύνει την πορεία αλλά και η σήμανση έχει μια σημαντική λειτουργία, δημιουργώντας πλεονασμό στην επικοινωνία με τρόπο οδικής μεταφοράς και αντισταθμίζοντας την απώλεια μνήμης και την χωρική κατανόηση. Όπως επίσης, τα σχέδια δαπέδου και οι σκοτεινές γραμμές ή οι επιφάνειες μπορούν να αποπροσανατολίσουν τους ασθενείς και να τους προκαλέσουν άγχος.

Συνεπώς, στη λογοτεχνία της ψυχολογίας και της περιβαλλοντικής ψυχολογίας, η έννοια του "wayfinding" προηγήθηκε ως «χωροταξικός προσανατολισμός», ο οποίος αναφέρεται στην ικανότητα ενός ατόμου να σκέφτεται διανοητικά ή να αντιπροσωπεύει ένα φυσικό περιβάλλον και να τοποθετεί τον εαυτό του χωρικά μέσα σε αυτή την παράσταση (Passini, 1984). Αυτή η ψυχική αναπαράσταση, που αναφέρεται ως ένας γνωστικός χάρτης, βασίζεται σε μια δομητική διαδικασία ενσωμάτωσης σε ένα σύνολο που γίνεται αντιληπτό σε μέρη (Downs & Stea, 1977).

Αρα λαμβάνοντας τα πιο πάνω υπόψη, η έννοια του wayfinding τονίζει τις διαδικασίες που εμπλέκονται στην επίτευξη του έργου αυτού (Kaplan, 1976, Passini, 1977, Downs

& Stea, 1977). Με το σκεπτικό αυτό, στο πλαίσιο ενός νέου έργου καθοδήγησης, η έννοια του wayfinding μπορεί να διαμορφωθεί ως λήψη αποφάσεων και ανάπτυξη ενός σχεδίου δράσης, κι έτσι σε ένα μεταγενέστερο στάδιο, στην εκτέλεση και στην επεξεργασία πληροφοριών που περιέχουν την περιβαλλοντική αντίληψη και τη γνώση. Το Wayfinding, με άλλα λόγια, μπορεί να θεωρηθεί ως μια διαδικασία επίλυσης προβλημάτων με μια ιδιαιτερότητα: λειτουργεί στο διάστημα και απαιτεί χωρικές πληροφορίες. Έτσι, η επεξεργασία των πληροφοριών πρέπει να περιλαμβάνουν τη γνωστική χαρτογράφηση.

Κι άλλοι πολλοί ερευνητές (Gärling, Böök, & Lindberg, 1986) έχουν εκφράσει παρόμοιες απόψεις. Το Wayfinding, που φαίνεται από την άποψη της επίλυσης των χωρικών προβλημάτων, ενσωματώνει τον χωροταξικό προσανατολισμό, αλλά βλέπει έναν γνωστικό χάρτη ως πηγή πληροφοριών που πρέπει να συνδυαστεί ή να αντικατασταθεί εν μέρει από άλλους τύπους πληροφοριών που απαιτούνται για τη λήψη και την εκτέλεση αποφάσεων. Η σχέση μεταξύ των γνωστικών χαρτών και της ευκολίας αναζήτησης έχει διερευνηθεί, μεταξύ άλλων, από τους Gärling and Golledge (1989) και Rovine and Weisman (1989). Τα αποτελέσματα δείχνουν γενικά ότι οι άνθρωποι που παρουσιάζουν έναν σαφή γνωστικό χάρτη αντιμετωπίζουν επίσης με ευκολία στην οριοθέτηση.

Συμπερασματικά, μπορούμε να πούμε ότι τα αρχιτεκτονικά χαρακτηριστικά που επηρεάζουν το τρόπο οριοθέτησης μπορούν να ομαδοποιηθούν σε δύο κύρια μέρη. Από την μια, στα χαρακτηριστικά που σχετίζονται με τη χωροταξική οργάνωση του χώρου και από την άλλη, στα χαρακτηριστικά που παρέχουν στο πρόσωπο που μεσολαβεί στην πορεία του και στη διαδικασία λήψης αποφάσεων. Η διάταξη ενός χώρου αντανακλάται στο σύστημα κυκλοφορίας, ενώ οι σημαντικότερες αρχιτεκτονικές πληροφορίες για τον τρόπο προσέγγισης των ασθενών, περιλαμβάνουν την αναγνώριση σημείων αναφοράς και θέσεων (Passini et al., 2000).

Ακόμα, με βάση τα λεγόμενα των Passini et al. (2000), οι βασικές ανθρώπινες ανάγκες, φυσικές, ψυχολογικές ή κοινωνικές, απαιτούν από το άτομο να φτάσει σε προορισμούς. Αυτή η δραστηριότητα έχει περιγραφεί ως κινητικότητα. Το Wayfinding, είναι μια βασική προϋπόθεση της κινητικότητας και επομένως της ανεξαρτησίας και της

προσωπικής αυτονομίας. Υπάρχουν τρεις κύριοι παράγοντες που επηρεάζουν την κινητικότητα ενός ασθενούς στο πλαίσιο ενός νοσηλευτικού ιδρύματος. Αρχικά, την ψυχολογική και ψυχική κατάσταση του ατόμου, το φυσικό περιβάλλον και τέλος το περιβάλλον που παρέχει φροντίδα. Η ψυχολογική και ψυχική κατάσταση του ατόμου καθορίζει τα κίνητρα και τις γνωστικές ικανότητες να αντιμετωπίσει και να επιλύσει προβλήματα που εντοπίζονται.

Εν κατακλείδι, καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι, το φυσικό περιβάλλον αλληλοεπιδρά με τους ανθρώπους. Καθώς οι ψυχικές και σωματικές ικανότητες του ατόμου μειώνονται, η σημασία του φυσικού περιβάλλοντος αυξάνεται. Το φυσικό περιβάλλον, μέσω της διάθεσης χώρων και λειτουργιών και μέσω του σχεδιασμού του συστήματος κυκλοφορίας, καθορίζει τα προβλήματα που πρέπει να επιλύσουν οι μελλοντικοί χρήστες.

2.1 Εφαρμογές γραφιστικής σε δημόσια κτήρια

2.1.1 Βασικές αρχές της γραφιστικής

Στις μέρες μας πραγματοποιήθηκαν έρευνες σχετικά με το πώς η γραφιστική, με τη χρήση διάφορων μέσων, όπως της τυπογραφίας, μπορεί να συνεργαστεί με την αρχιτεκτονική.

Στην έρευνα του ο Roulin (2012), αναφέρει ότι ο γραφίστας ο οποίος προσπαθεί να επικοινωνήσει χρησιμοποιώντας τη γλώσσα της γραφιστικής πρέπει πρώτα να αποκτήσει μια πλήρη κατανόηση των βασικών αρχών. Οι θεμελιώδεις αρχές αφορούν σε θέματα όπως η μικρο-τυπογραφία, μακρο-τυπογραφία, το πλέγμα, η συμμετρία, η ασυμμετρία, το σημείο, η γραμμή, το χρώμα, η φόρμα, η έκφραση, με αποτέλεσμα να πετύχει το σκοπό του, που είναι να σχεδιάσει ένα άρτιο έργο.

Ακόμη, βάση με τον Φραγκόπουλο (2006), αυτά που πρέπει να απασχολούν τους γραφίστες, ιδιαίτερα όταν σχεδιάζουν γραφικά χώρου, είναι τρεις βασικοί παράγοντες. Ο πρώτος πυλώνας είναι ο χώρος, ο δεύτερος η τυπογραφία και ο τρίτος το χρώμα.

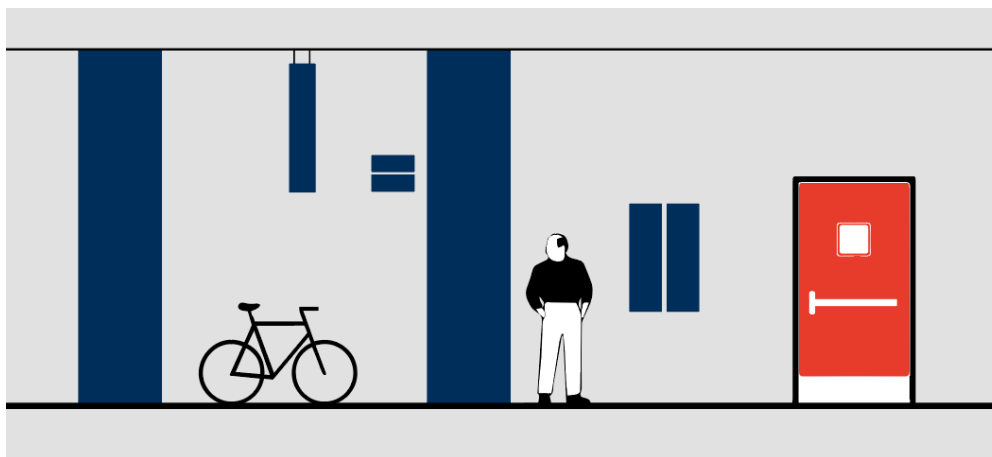
Έτσι λοιπόν, αυτά τα τρία είναι αρκετά για να δώσουν ένα σύνολο το οποίο θα μπορέσει να καθοδηγήσει το κοινό χωρίς την επέμβαση κάποιου ανθρώπου.

2.1.2 Τοποθέτηση σημάνσεων στο χώρο

Η τοποθέτηση των σημάνσεων στο χώρο θα πρέπει να κατευθύνει τους ανθρώπους προς όλες τις δραστηριότητες. Σημαντικό είναι ο επισκέπτης να μπορεί να χαράζει τη δική του πορεία στο κτήριο και να είναι ενημερωμένος για οποιαδήποτε δραστηριότητα υπάρχει στο χώρο ανεξάρτητα αν έχει ή όχι πρόσβαση σε αυτή. Έτσι, η δομή του κτηρίου οδηγεί στις δραστηριότητες που επιθυμεί ο επισκέπτης και η σήμανση είναι απαραίτητη προκειμένου να αναγνωρίζει περιοχές και να επιβεβαιώνει τη σωστή κίνηση του επισκέπτη (Ιωακειμίδου, 2007).

Επίσης, θα πρέπει να αξιοποιηθούν τα αρχιτεκτονικά στοιχεία του χώρου, όπου αυτό είναι δυνατό. Ο σχεδιαστής οφείλει να τοποθετήσει τις σημάνσεις σε σημεία όπου ο επισκέπτης καλείται να πάρει μια απόφαση. Η σήμανση πρέπει να είναι ευανάγνωστη, να εστιάζει άμεσα στο πρόβλημα, να είναι ορατή από κάποια σεβαστή απόσταση. Ακόμη, σωστό είναι η σήμανση να τοποθετείται με συνέπεια στο χώρο ώστε να αποφεύγονται τα περιττά αντικείμενα γύρω της διότι την καθιστούν δύσκολα αναγνωρίσιμη (Ιωακειμίδου, 2007).

Με σκοπό τη σωστή λειτουργία, η σήμανση θα πρέπει να είναι στο ύψος του μεσαίου ανθρώπου (1.63 εκ.) με καλό φωτισμό για την καλύτερη και πιο ξεκούραστη ανάγνωση της (εικ. 1). Το φως παρόλο που έχει την ιδιότητα να κατευθύνει το μάτι, με τη λανθασμένη χρήση του αποπροσανατολίζει. Καλό θα ήταν να υπάρχει ένας ουσιώδης λόγος τοποθέτησής του στο χώρο (Uebele, 2007).



Εικόνα 1: Το σωστό ύψος τοποθέτησης σημάτων

2.1.3 Τυπογραφία

Η τυπογραφία είναι η τέχνη με την οποία η ερμηνεία των λέξεων είναι δυνατό να γίνει πιο κατανοητή και σκοπός της είναι να προκαλεί το ενδιαφέρον του αναγνώστη, παραμένοντας διακριτική ώστε να μην εμποδίζει την ανάγνωση. Παράλληλα, ένας άλλος στόχος της τυπογραφίας είναι να διαρκεί στο χρόνο αφού στην πιο καλή της περίπτωση αποτελεί μια οπτική μορφή γλώσσας που ενώνει τη διαχρονικότητα με το χρόνο (Bringhurst, 2002).

Επιπρόσθετα, έχει παρατηρηθεί ότι πολλοί σχεδιαστές θυσιάζουν την χρηστικότητα των σημάτων στο βωμό της καλαισθησίας (Uebele, 2007). Ο Uebele (2007) αναφέρει επίσης ότι, η επιλογή της σωστής γραμματοσειράς, αποτελεί βασικό κομμάτι της δημιουργίας των σημάτων. Βέβαια, η γραμματοσειρά και τα μεγέθη δεν πρέπει να επιλέγονται αυθαίρετα, αλλά να κλιμακώνονται ανάλογα με την επιθυμητή σημασία. Ένας καλός σχεδιαστής οφείλει να γνωρίζει τους κανόνες σχεδιασμού, τη δημιουργία τυπογραφικής ιεραρχίας και να επιλέγει το σωστό μέγεθος των γραμμάτων.

Επιπλέον, οι γραμματοσειρές πρέπει να είναι κατάλληλες για συστήματα wayfinding. Συγκεκριμένα να είναι απλές και λειτουργικές ούτως ώστε να συνυπάρχουν με το αρχιτεκτονικό χαρακτήρα του κτηρίου. Συνήθως, χρησιμοποιούνται bold γραμματοσειρές με αποτέλεσμα τα γράμματα να ξεχωρίζουν από το φόντο. Φυσικά και

άλλες γραμματοσειρές μπορούν να λειτουργήσουν εξίσου καλά, αποτελώντας την εξαίρεση του κανόνα (Uebele, 2007).

Λαμβάνοντας υπόψη μου τη βιβλιογραφική επισκόπηση με βάση την τυπογραφία, και στοχεύοντας να κάνω μια πιο συστηματική έρευνα, επέλεξα να επισκεφτώ τον χώρο του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας. Για αυτόν τον λόγο, είχα αποστείλει μια επιστολή (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI) στο ΓΝ Λευκωσίας (εικ. 2) για να φωτογραφίσω το κτήριο με τις νέες σημάνσεις. Έτσι, αφού αποδέχτηκαν με ευχαρίστηση την επιστολή μου, έκανα μια επίσκεψη για να παρατηρήσω τις καινούριες διαρρυθμίσεις που είχαν γίνει πρόσφατα στο χώρο με την τοποθέτηση νέων σημάνσεων για καλύτερη πλοήγηση στο νοσοκομείο.

Η διαπίστωσή μου ήταν ότι αντί να επιλυθούν προβλήματα που προϋπήρχαν, δημιουργήθηκαν περισσότερα. Ταυτόχρονα, αντιλήφθηκα ότι οι καινούριες διαρρυθμίσεις αγνοούσαν τις βασικές αρχές της τυπογραφίας που είχε ως αποτέλεσμα τον φτωχό τυπογραφικό σχεδιασμό.

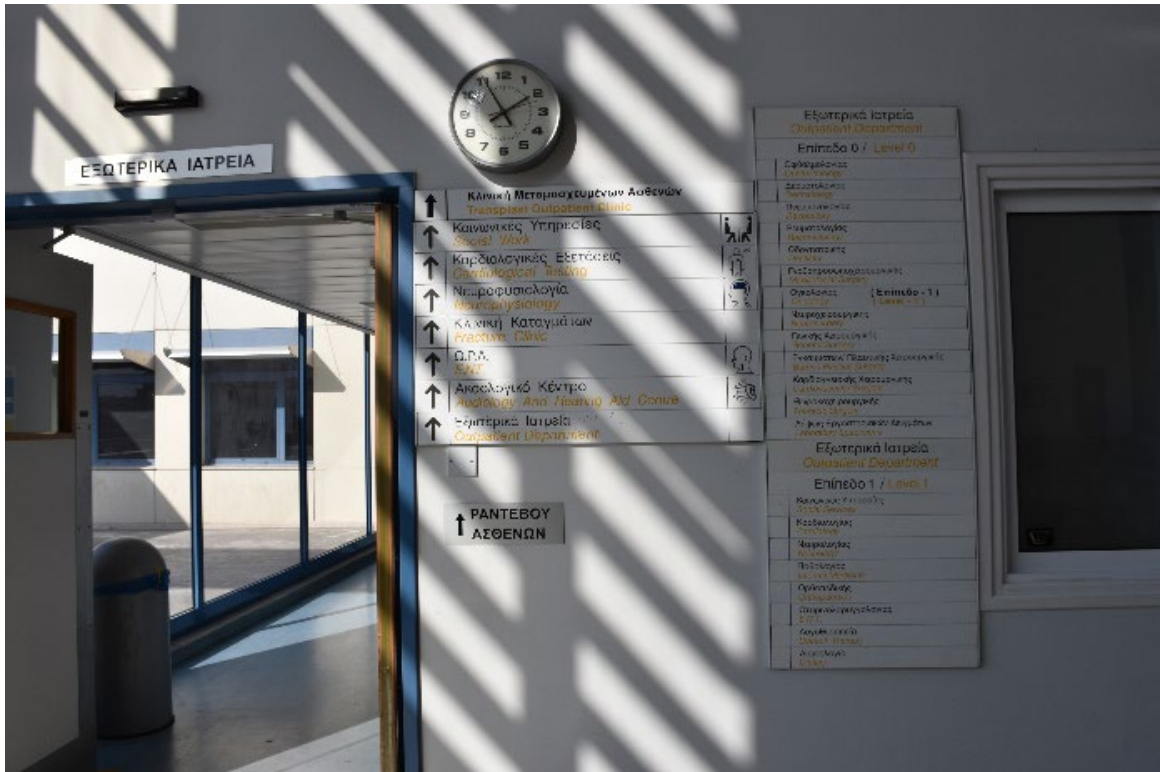


Εικόνα 2: Κτήριο Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας

Πιο αναλυτικά, η γραμματοσειρά που χρησιμοποιήθηκε στο ΓΝ Λευκωσίας ήταν σε κάθε σημείο του νοσοκομείου διαφορετική, δεν υπήρχε ιεραρχία, και υπήρχε εντελώς λανθασμένη τοποθέτηση, η οποία ήταν και με διαφορετικά υλικά (εικ. 3). Γενικότερα, η όλη εικόνα των σημάνσεων, δεν συνάδει καθόλου αισθητικά με το χαρακτήρα του ίδιου του νοσοκομείου. Παρατήρησα επίσης, δυσκολία λόγω της μικρής απόστασης των γραμμάτων μεταξύ τους αλλά και της χρήσης του κίτρινου χρώματος. (εικ. 4). Ακόμα, ο χώρος που είναι τοποθετημένες οι πινακίδες δεν διακρίνονται (εικ. 5) και τα βοηθητικά βελάκια στο έδαφος (εικ. 6), τα οποία ενώ θα έπρεπε να βοηθούσαν στην πλοήγηση του κάθε ατόμου, εντούτοις, δεν σε βοηθούσαν καθόλου αφού θα έπρεπε να έχεις καλό μνημονικό, και καθώς εισέρχεσαι στο κτήριο θα έπρεπε είτε να απομνημονεύσεις την ταμπέλα στην είσοδο που είχε επεξήγηση είτε να σκεφτόσουν ότι πρέπει να φωτογραφίσεις τόσο τις πινακίδες όσο και τα βελάκια (εικ. 7). Συμπερασματικά, η σωστή τυπογραφία πρέπει να προσαρμόζεται ανάλογα με την αρχιτεκτονική και να μεταφέρει το ύφος και τον χαρακτήρα του κτηρίου.



Εικόνα 3: Χρήση διαφορετικών υλικών



Εικόνα 4: Παραπληροφόρηση, δυσκολία στην αναγνωσιμότητα



Εικόνα 5: Λανθασμένη τοποθέτηση πινακίδας



Εικόνα 6: Κατευθυντήρια βελάκια στο έδαφος του ΓΝΛευκωσίας



Εικόνα 7: Κατευθυντήρια ταμπέλα στην είσοδο του ΓΝΛευκωσίας

Αντίστοιχα, παρατηρήθηκαν τα ίδια λάθη και στο νοσοκομείο της Λεμεσού (εικ. 8), γι' αυτό και ο σκοπός της επανασχεδίασης της εταιρικής ταυτότητας και του branding. Για να αποφευχθούν αυτά τα γραφιστικά ατοπήματα στο χώρο των νοσοκομείων και γενικότερα στα κτήρια πρέπει ο σχεδιασμός των γραφιστικών εφαρμογών να είναι ιδιαίτερα μελετημένος. Η επιμελημένη εμφάνιση και οι σωστές επιλογές της θέσης του κειμένου και του μεγέθους των γραμμάτων δημιουργούν επιπλέον προϋποθέσεις για την εκτεταμένη περιπλάνηση του επισκέπτη μέσα στους χώρους που προορίζονται για το κοινό. Η επιλογή των συγκεκριμένων στοιχείων των πινακίδων εξαρτάται από το γενικότερο χαρακτήρα του χώρου. Για τα νοσοκομεία, η γραμματοσειρά θα πρέπει να είναι συμβατή μαζί με τις σημάνσεις του χώρου για καλύτερη αναγνωσιμότητα και κατανόηση. Η αισθητική τους όμως δεν πρέπει να αλλοιώνει το περιβάλλον. Το μέγεθος και το πάχος των γραμμάτων εξαρτώνται από τη σπουδαιότητα του χώρου που απαιτεί σήμανση και πάντοτε πρέπει να σταθμίζονται με προσοχή και αίσθηση του μέτρου (Ιωακειμίδου, 2007).



Εικόνα 8: Κτήριο Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού

2.1.4 Χρώματα

Σύμφωνα με τον Gibson (2009), τα χρώματα είναι ένα θεμελιώδες μέρος της καθημερινής ζωής τα οποία επηρεάζουν σε μεγάλο βαθμό την εμπειρία των ανθρώπων. Επειδή τα χρώματα ελκύουν την προσοχή των ανθρώπων, οι σχεδιαστές χρησιμοποιούν το χρώμα για να επιλύσουν σχεδιαστικά προβλήματα και συχνά το επιλέγουν ως κεντρικό οργανωτικό στοιχείο ενός σχεδιασμού wayfinding. Τα χρώματα μπορούν να βοηθήσουν τους ανθρώπους να εντοπίζουν, να καθοδηγηθούν, ακόμη και να συνδέονται συναισθηματικά με ένα χώρο.

Βέβαια, η σωστή επιλογή των χρώματα για ένα αποτελεσματικό wayfinding εξαρτάται από πολλούς παράγοντες (Ζουμπουνέλη-Ροδοπούλου, Παπασταμούλης & Χρυσοβέργης, 2012). Αρχικά, ο σχεδιαστής οφείλει να περιορίσει και να επιλέξει τους συνδυασμούς και τις αποχρώσεις των χρωμάτων για να είναι κατάλληλοι για την αρχιτεκτονική και το περιβαλλοντικό πλαίσιο. Στη συνέχεια, πρέπει να εξετάσει δύο άλλα σημαντικά κριτήρια, την αντίθεση και την ευκρίνεια των επιλεγμένων χρωμάτων. Σε αρκετές περιπτώσεις, τα μαύρα γράμματα τα οποία έχουν ως φόντο φωτεινά χρώματα μπορεί να είναι λειτουργικά λόγω της αντίθεσης, δεν είναι ιδιαίτερα ελκυστικά. Ιδιαίτερα σημαντική, είναι η ορατότητα των πληροφοριών ώστε όλα τα άτομα που πλησιάζουν το χώρο να τα διαβάζουν με ευκολία. Επίσης, το σύμβολο θα πρέπει να είναι εμφανές από απόσταση και τα γράμματα να αντιπαραβάλλουν επαρκώς το επιθυμητό μήνυμα (Γκούνη, Δημητριάδου, Κάμπα & Τσαμασλίδου, 2012).

Σημαντικό επίσης είναι να συνειδητοποιήσει κανείς ότι τα χρώματα μπορεί να σημαίνουν διαφορετικά πράγματα στον καθένα, ανάλογα βέβαια με τις περιστάσεις και τα δημογραφικά στοιχεία της χώρας του (Gibson, 2009). Ο Uebele (2007) αναφέρει πως στη Γερμανία όταν συνδυάζονται το κόκκινο, το άσπρο και το μαύρο, θεωρούνται ως κάτι το φασιστικό, όμως δεν σημαίνει ότι αυτό ισχύει σε όλες τις κουλτούρες αντίστοιχα. Για αυτό το λόγο, ο Albers (2006) υποστηρίζει ότι, ένα χρώμα μπορεί να προκαλέσει αμέτρητες διαφορετικές ερμηνείες. Λόγω των διαφορετικών δημογραφικών γνώσεων και αντιλήψεων, τα χρώματα των σημάτων διαφέρουν σε κάθε χώρα. Στις Ηνωμένες Πολιτείες, οι σημάσεις των εξόδων κινδύνου έχουν συνήθως άσπρο φόντο και η λέξη "EXIT" είναι κόκκινη ή πράσινη (εικ. 9), ενώ στην Ευρώπη οι σημάσεις αυτές είναι πράσινες με άσπρα γράμματα (εικ. 10). Έτσι, στην πράξη δεν υπάρχουν τυποποιημένα χρώματα στις σημάσεις (Uebele, 2007).



Εικόνα 9: Η σήμανση εξόδου στις Ηνωμένες Πολιτείες



Εικόνα 10: Η σήμανση εξόδου στην Ευρώπη

Συμπερασματικά, η τυπογραφία, το ευανάγνωστο μήνυμα και τα επιλεγμένα χρώματα, συνδυάζονται ώστε μαζί να εξασφαλίσουν την κατάλληλη αντίθεση και αναγνωσιμότητα (Gibson, 2009· Uebele, 2007).

2.1.5 Ιστορικά παραδείγματα

Πολλές ήταν οι έρευνες που έχουν αποδείξει πως αιώνες πριν, η γραφιστική και η αρχιτεκτονική συνυπάρχουν στο δομημένο περιβάλλον. Σύμφωνα με τον Roulin (2012α) γύρω στο 25000-20000 π.Χ., ευδιάκριτα σχήματα ζώων χαράσσονταν στα τοιχώματα των σπηλαίων στη Lascaux της νότιας Γαλλίας (εικ. 11). Οι αναπαραστάσεις αυτές θεωρούνται τα πρώτα και αρχαιότερα γνωστά παραδείγματα γραφικών συμβόλων που δημιουργήθηκαν από τον άνθρωπο. Οι περισσότεροι ιστορικοί συμφωνούν ότι οι δράσεις αυτές δεν σηματοδοτούν την έναρξη της τέχνης, αλλά σηματοδοτούν την αυγή της οπτικής επικοινωνίας και ένα από τα πρώτα παραδείγματα της γραφιστικής σε ένα περιβάλλον.



Εικόνα 11: Τοιχογραφίες στις σπηλιές στη Lascaux, Νότια Αμερική

Μετάπειτα, στις πυραμίδες της Αιγύπτου, αντικρίζουμε ένα άλλο παράδειγμα γραφικών συμβόλων και ιερογλυφικών (εικ. 12). Γύρω στο 2500 π.Χ., οι αρχαίοι Αιγύπτιοι κάλυπταν τους τοίχους των πυραμίδων με ιερογλυφικά, ώστε να επικοινωνούν με τον νεκρό Φαραώ. Ωστόσο, τα ιερογλυφικά αποτελούνταν από εικόνες οι οποίες λειτουργούσαν ως αλφάβητο (Honour & Fleming, 1998). Άρα, η διακόσμηση των ιερογλυφικών και η αρχιτεκτονική των πυραμίδων συνδέονται άμεσα, για τον λόγο ότι προσπαθούν να αποδώσουν τα κοινωνικά και πολιτιστικά δεδομένα εκείνης της εποχής με το σχεδιασμό είτε συμβόλων, είτε αρχιτεκτονικού σχεδίου (Gombrich, 1995).



Εικόνα 12: Ιερογλυφικά στους εσωτερικούς τοίχους των πυραμίδων, Αίγυπτο

Με την πάροδο του χρόνου, γραφιστική και αρχιτεκτονική εξελίσσονται και συνυπάρχουν αρμονικά δημιουργώντας αριστουργήματα. Σύμφωνα με τον Roulin (2012α), το κτήριο Πάνθεον (εικ. 13) του 2^{ου} αιώνα μ.Χ., της Ρώμης, είναι ένα από τα πιο γνωστά αρχιτεκτονικά αριστουργήματα του δυτικού πολιτισμού όλων των εποχών. Το Πάνθεον είναι ένα από τα ωραιότερα δείγματα της πρώιμης ρωμαϊκής επιγραφής τα οποία ενσωματώνονται σε μια αρχιτεκτονική δομή. Οι τυπογραφικές επιγραφές στο εξωτερικό του θριγκού και η πρόσοψη της στοάς είναι εντυπωσιακά παραδείγματα της πρώιμης ρωμαϊκής γραφιστικής στα δημόσια κτήρια. Επιπρόσθετα, τα γράμματα στο κέντρο του κτηρίου, έχουν αρκετή απόσταση μεταξύ τους, δημιουργώντας ένα πολύ ευανάγνωστο και αισθητικά ομοιόμορφο αποτέλεσμα.



Εικόνα 13: Πάνθεον στη Ρώμη, 2^{ου} αιώνα μ.Χ.

2.1.6 Παραδείγματα καινοτόμων κτηρίων

Σε αυτό το στάδιο αναλύονται καινοτόμα κτήρια νοσοκομείων ανά τον κόσμο, μέσα από τα οποία μπορεί να γίνει μια στενή σύνδεση χαρακτηριστικών με το ΓΝΛ. Χώρες όπως η Ταϊλάνδη, η Τουρκία έχουν ένα από τα κορυφαία νοσοκομεία όχι μόνον στις εγκαταστάσεις, αλλά και στην πλοήγηση και αισθητική του ίδιου του χώρου.

Αξιοσημείωτο παράδειγμα νοσοκομείου είναι το Johns Hopkins (εκ. 14), όπου πρόκειται για το καλύτερο ιατρικό κέντρο, με άριστες εγκαταστάσεις και εξειδικευμένο προσωπικό. Το Johns Hopkins ιδρύθηκε το 1877 και βρίσκεται στη Βαλτιμόρη των ΗΠΑ. Εξειδικεύεται στη Γυναικολογία, τη Νευρολογία, την Ουρολογία και την Ορθοπαιδική (Rothberg et al., 2008). Όλα αυτά δεν είναι τίποτα μπροστά από το συναρπαστικό κτήριο τους και τις εγκαταστάσεις που βρίσκονται στο εσωτερικό με τα εντυπωσιακά και έντονα χρώματα (εικ. 15). Το σύστημα εύρεσης πορείας (wayfinding) είναι τόσο ξεκάθαρο, παρόλο που το κτήριο είναι τόσο μεγάλο.



Εικόνα 14: Johns Hopkins, Βαλτιμόρη των ΗΠΑ



Εικόνα 15: Εσωτερικός χώρος του νοσοκομείου Johns Hopkins

Σύμφωνα με τους Rothberg et al. (2008), ένα άλλο αξιόλογο κτίριο νοσοκομείου είναι το Bumrungrad (εικ. 16), το οποίο σημαίνει «φροντίδα για τους ανθρώπους». Το Διεθνές Νοσοκομείο Bumrungrad βρίσκεται στην Μπανγκόκ της Ταϊλάνδης, και είναι ένα ιδιωτικό νοσοκομείο που ιδρύθηκε το 1980. Τόσο το εξωτερικό, όσο και το εσωτερικό έχει μια κλαστική τάση.

Η λύση TrakCare παρέχει στην Bumrungrad μια επιχειρηματική πλατφόρμα για την εκτέλεση και τη διαχείριση των καθημερινών λειτουργιών της. Η λύση Trak-Care αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του τρόπου διαχείρισης των ασθενών και της παροχής κλινικής περίθαλψης. Η πλατφόρμα Trak-Care βοήθησε το Bumrungrad να γίνει ψηφιακό νοσοκομείο και παγκόσμιος ηγέτης στην παροχή υγειονομικής περίθαλψης. Ωστόσο, η Bumrungrad International και η Trak-Care ασχολούνται με μια στρατηγική εταιρική σχέση που αποτελεί κρίσιμο στοιχείο για την καθημερινή τους επιτυχία (Rothberg et al., 2008).



Εικόνα 16: Bumrungrad, Μπανγκόκ της Ταϊλάνδης

Το Bumrungrad έχει δωμάτια, που διαθέτουν άνεση και ασφάλεια του ασθενούς. Με αυτό τον τρόπο οι ασθενείς αναρρώνουν πιο εύκολα και γρήγορα. Οι σημάνσεις είναι ξεκάθαρες και περιεκτικές, δεν υπάρχει καθόλου παραπληροφόρηση (Starfield, 2000).





Εικόνα 17: Εσωτερικός χώρος του νοσοκομείου Bumrungrad

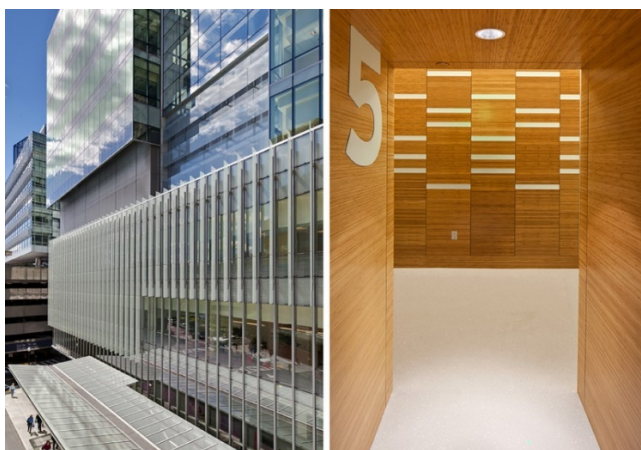
Δεν θα μπορούσε να παραληφθεί το Γενικό Νοσοκομείο της Μασαχουσέτης που ιδρύθηκε το 1811 και βρίσκεται στη Βοστώνη των ΗΠΑ (εικ. 18). Συνεργάζεται με την Ιατρική Σχολή και το Ακαδημαϊκό Κέντρο Υγείας του Χάρβαρντ (Starfield, 2000). Το κτήριο είναι εντυπωσιακό και η είσοδος είναι τόσο ξεκάθαρη και χρωματικά αλλά αισθητικά, όπου με αυτό το τρόπο σου δίνει το αίσθημα ότι στην εσωτερική διαμόρφωση θα υπάρχει αυτή η οργάνωση και η εύκολη πλοήγηση.





Εικόνα 18: Γενικό Νοσοκομείο της Μασαχουσέτης, Βοστώνη των ΗΠΑ

Συνεχίζοντας στο εσωτερικό του νοσοκομείου βάση με τα λεγόμενα του Starfield (2000), διαπιστώνουμε ότι υπάρχει μια συνεργασία ανάμεσα στην αρχιτεκτονική του κτηρίου και στην γραφιστική (εικ. 19). Ο σχεδιασμός της εσωτερικής αρχιτεκτονικής και η τοποθέτηση του νέου κτηρίου περιπατητικής φροντίδας σχεδιάστηκε από τον Steffian Bradley Associates. Οι έξι αρχές που καθιερώθηκαν είναι ασφάλεια, αποτελεσματικότητα, επικέντρωση στον ασθενή, επικαιρότητα, αποτελεσματικότητα και ισότητα. Ο σχεδιασμός της πορείας του νοσοκομείου θα χαρακτηριζόταν απλός και περιεκτικός αλλά παράλληλα με τόνους χρωμάτων που κάνουν την σήμανση ακόμη πιο ενδιαφέρουσα και ελκυστική (εικ. 20).



Εικόνα 19: Συνεργασία μεταξύ αρχιτεκτονικής και γραφιστικής του κτηρίου



Εικόνα 20: Εσωτερικός χώρος του Γενικού Νοσοκομείου της Μασαχουσέτης

Ένα άλλο πολύ σημαντικό νοσοκομείο, είναι το Ιατρικό Κέντρο Anadolu (εικ. 21), που βρίσκεται στην πρωτεύουσα της Τουρκίας και συνεργάζεται με το νοσοκομείο Johns Hopkins. Ιδρύθηκε το 2005 και ειδικεύεται στην Ιατρική της Εργασίας. Είναι ένα μοναδικό συγκρότημα υγείας που βρίσκεται μακριά από τον θόρυβο και την αναταραχή της πόλης της Κωνσταντινούπολης. Το σύστημα του wayfinding έχει μια απλή σχεδιαστική προσέγγιση αλλά ταυτόχρονα και ξεκάθαρη με την απουσία των χρωμάτων (εικ. 22). Επιγραμματικά λοιπόν δεν χρησιμοποιήθηκε εξεζητημένη η λεπτομερής σήμανση, τόσο για να μην αποπροσανατολίσει όσο και για να επαινέσει την ήδη εξέχουσα αρχιτεκτονική όλου του κτίσματος (Rothberg et al., 2008).



Εικόνα 21: Ιατρικό Κέντρο Anadolu, Κωνσταντινούπολης της Τουρκίας



Εικόνα 22: Εσωτερικός χώρος του Ιατρικού Κέντρου Anadolu

Έτσι λοιπόν, τα πιο πάνω αναφερθέντα παραδείγματα και οι καινοτομίες συμβάλουν στην ενσωμάτωση ενός τέτοιου συστήματος για τα δεδομένα της Κύπρου με απώτερο στόχο να αναπτυχθεί το σύστημα και να υπάρξει μια αρχή προόδου. Ταυτόχρονα, είναι καιρός να δοθεί η βαρύτητα που απαιτείται σε ένα τέτοιο ζήτημα προς διευκόλυνση και εξυπηρέτηση καθημερινών αναγκών. Τέτοια κτήρια τείνουν να είναι παραδείγματα προς μίμηση.

2.1.7 Αναγκαιότητα της παρούσας εργασίας

Ο Heidrun Kämpfer (2003) υποστηρίζει ότι, ο προσανατολισμός είναι μια πτυχή του πολιτισμού και για την εμπέδωση της σημασίας και της σημαντικότητας του προσανατολισμού πρέπει συνεχώς να γίνεται αναζήτηση σχετικά με το τι χρειάζονται και τι επιθυμούν οι άνθρωποι να αποκτήσουν με αυτόν. Σύμφωνα με την Ιωακειμίδου (2007) η διαδικασία προσανατολισμού ως αυτόνομη έννοια περιλαμβάνει τη «διαπραγμάτευση» από τον άνθρωπο, δηλαδή μιας σειράς από μονοπάτια, προκειμένου αν επιλέξει την κατεύθυνση που θα ακολουθήσει. Σε ένα περιβάλλον χωρίς σήμανση η διαπραγμάτευση αυτή δυσχεραίνεται ακόμη περισσότερο. Επίσης, οι Kling & Kruger (2013) προσθέτουν πως είναι σημαντικό, οι επισκέπτες ενός κτηρίου, να προσανατολίζονται μόνοι τους μέσα στο χώρο χωρίς τη βοήθεια άλλου ατόμου. Ακόμη, ο Geberzahn (2003: 11) αναφέρει ότι «Όταν η προοπτική χάνεται, τότε η ανάγκη για προσανατολισμό αυξάνεται. [...] Οι άνθρωποι αισθάνονται άνετα μόνο όπου έχουν μια σαφή αντίληψη των πραγμάτων».

Παρόλο που ο προσανατολισμός στο περιβάλλον είναι αρκετά σημαντικός, τα περισσότερα δημόσια κτήρια της Κύπρου δεν ακολουθούν τους σωστούς κανόνες σήμανσης και wayfinding.

3 Μεθοδολογία Έρευνας

Μεθοδολογία είναι το ολοκληρωμένο σύνολο διαδικασιών και μεθόδων, για να διεξάγει μια ερευνητική διαδικασία. Με αφορμή τον προβληματισμό, η ερευνητική διαδικασία επιχειρεί να απαντήσει στο ερευνητικό ερώτημα. Γι' αυτό ο ερευνητής καλείται να σχεδιάσει τη μεθοδολογία που θα υιοθετήσει σε σχέση με τον προβληματισμό του και ταυτόχρονα με το υπό εξέταση πεδίο του (Chalikias et al., 2015). Επίσης, η μεθοδολογία συγκαταλέγει διαδικασίες που πραγματοποιούνται με λογικά στάδια και ορθολογικές τεχνικές, που συνδέονται μεταξύ τους και έχουν ως στόχο να πραγματοποιηθούν και να επιλύσουν ένα πρόβλημα. Ανάλογα με το αντικείμενο της έρευνας υπάρχουν διαφορετικές μεθοδολογίες, καθώς κάθε επιστήμη χρησιμοποιεί διαφορετικές τεχνικές, όργανα, μέσα, υλικά και μεθόδους, για να συλλέξει, ταξινομήσει και κωδικοποιήσει τα δεδομένα της. Συγκεκριμένα, μεθοδολογία έρευνας είναι να αντιληφθείς τι ακριβώς είναι η επιστημονική ερευνητική διαδικασία, δηλαδή πώς πραγματοποιείτε και πώς σχεδιάζετε μια έρευνα (Παπαναστασίου & Παπαναστασίου, 2005).

Η δομή της συγκεκριμένης προγραμματισμένης εργασίας χωρίζεται στην επιλογή της ερευνητικής μεθοδολογίας και στις σημαντικές φάσεις του έργου. Έτσι, αφού καταγράφηκαν τα ερευνητικά ερωτήματα με θέμα «Εφαρμογές Γραφιστικής σε δημόσια κτήρια», άρχισε η καταγραφή ερωτημάτων στο σχετικό θέμα και η αξιολόγηση έρευνας. Συγκεκριμένα όσον αφορά την παρατήρηση πεδίου, μπορεί να γίνει με συνεντεύξεις, παρατηρήσεις, ερωτηματολόγια. Όσον αφορά τις συνεντεύξεις, γίνονται συναντήσεις, με ερωτήσεις ανοικτού τύπου. Τα ερωτηματολόγια δίνονται σε άτομα που επισκέπτονται το συγκεκριμένο χώρο, για να τα συμπληρώσουν, και να αναφέρουν τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν. Σε ένα κατοπινό στάδιο, επιστρέφονται όλα τα ερωτηματολόγια, καταγράφονται οι παρατηρήσεις από τις συνεντεύξεις και μετά αρχίζει η καταγραφή των αποτελεσμάτων, η ανάλυση δεδομένων και ο κύκλος δράσης τυπικής ερευνητικής μεθοδολογίας.

3.1 Τεχνική Έρευνα Δράσης

Το ερευνητικό ερώτημα είναι αυτό που απαντά το ίδιο το ερωτηματολόγιο. Στην συγκεκριμένη περίπτωση η έρευνα θα υλοποιηθεί με την έρευνα δράσης. Βάση λοιπόν,

με τον Elliot (1991:69) «Η έρευνα-δράσης είναι η μελέτη μιας κοινωνικής κατάστασης με σκοπό τη βελτίωση της ποιότητας μέσα σ' αυτή». Με λίγα λόγια η έρευνα δράσης είναι παρέμβαση μικρής κλίμακας στη λειτουργία του πραγματικού κόσμου, με στόχο να μελετηθούν οι επιδράσεις αυτής της παρέμβασης και να βελτιωθεί μια κατάσταση, όπως αναφέρεται από τους Cohen, Manion & Morrison (1997).

Το κυριότερο επιχείρημα υπέρ της συγκεκριμένης μεθοδολογικής προσέγγισης είναι η βελτίωση της πρακτικής (Cohen, Manion & Morrison, 1997), στοιχείο το οποίο εξυπηρετεί τις ανάγκες και τις απαιτήσεις της παρούσας εργασίας. Ο σχεδιασμός της έρευνας δράσης ακολουθεί έναν χαρακτηριστικό κύκλο, όπου αρχικά αναπτύσσεται η κατανόηση ενός προβλήματος και γίνονται σχέδια για κάποια μορφή παρέμβασης. Στη συνέχεια πραγματοποιείται η παρέμβαση (η "δράση" στην έρευνα δράσης) κατά τη διάρκεια της οποίας οι σχετικές παρατηρήσεις εμπεριέχουν μια μεγάλη ποικιλία ερευνητικών μεθόδων. Συμπερασματικά, ονομάζεται κυκλική διαδικασία όπου επαναλαμβάνεται, μέχρι την επαρκή κατανόηση ή έγκυρη υλοποίηση για το πρόβλημα που επιτυγχάνεται.

Σύμφωνα με τους Susman και Evered (1978), η μορφή επάλληλων κύκλων, χωρίζεται σε τέσσερα βήματα. Αρχικά, ξεκινάει από την αναγνώριση του προβλήματος. Έπειτα, γίνεται μια διάγνωση με παρατηρήσεις και εφαρμογών λύσεων. Αργότερα, αξιολογείται η παρέμβαση ερευνητικών δεδομένων και τέλος γίνεται ο ανασχεδιασμός με βάση την κριτική ανάλυση και αν χρειαστεί επαναλαμβάνεται ξανά από την αρχή η όλη διαδικασία. Στην περίπτωση της παρούσας εργασίας, όπως προαναφέρθηκα θα χρησιμοποιηθεί η τεχνική έρευνας δράσης, η οποία θεωρείται ως η καταλληλότερη, αφού με αυτή τη μέθοδο η ερευνήτρια συμμετέχει σε όλα τα στάδια της ερευνητικής διαδικασίας, δηλαδή από τον αρχικό σχεδιασμό ως την αξιολόγηση, τον ανασχεδιασμό, τη διάγνωση προβλημάτων και τη διερεύνηση των προοπτικών επιλύσεων.

3.2 Όργανο Μέτρησης

3.2.1 Ανάλυση Ερωτηματολογίων

Για την συγκομιδή των δεδομένων, με τη χρήση του μέσου συλλογής δεδομένων του ερωτηματολογίου, δημιουργήθηκε ένας σύνδεσμος με διαδικτυακό ερωτηματολόγιο. Το ερωτηματολόγιο αυτό χωρίζεται σε τρία μέρη. Αρχικά το Μέρος Α με τα δημογραφικά στοιχεία του ερωτηθέντος, το Μέρος Β με τις ερωτήσεις άτομου με σημάνσεις και η άποψη του και τέλος, το Μέρος Γ που αναφέρεται στην εμπειρία του ατόμου στο ΓΝΛ.

Το ερωτηματολόγιο (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι)

στάλθηκε σε άτομα τα οποία επισκέφθηκαν το ΓΝΛ, με σκοπό να εντοπίσουν τις σχεδιαστικές λύσεις που επιλύουν το πρόβλημα της πλοήγησης στο Νοσοκομείο. Το ερωτηματολόγιο ήταν ανώνυμο και οι απαντήσεις χρησιμοποιήθηκαν αποκλειστικά για ερευνητικούς σκοπούς. Η συμπλήρωσή του δεν απαιτούσε περισσότερο από 6-8 λεπτά. Ωστόσο, είχα 65 απαντήσεις (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ) από διάφορες ηλικίες και μετέπειτα κατέγραψα τα στατιστικά με μια σύντομη περιγραφή και ανάλυση των ερωτηματολογίων για καλύτερη επεξήγηση για το τι βλέπουμε.

3.2.2 Συμπεράσματα Ερωτηματολογίων

Λαμβάνοντας υπόψη τις απαντήσεις (responses) των διαγραμμάτων (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ), στο Μέρος Α που ήταν για τα δημογραφικά στοιχεία φάνηκε να συμπλήρωσαν την φόρμα περισσότερες γυναίκες από ότι άντρες, ενώ οι ηλικίες κυμαίνονταν από 18 χρόνων μέχρι 60. Στο Μέρος Β που υπήρχαν ερωτήσεις που αφορούσαν την εμπειρία του ατόμου με σημάνσεις, φάνηκε ότι οι πλείστοι συμφωνούσαν ότι για μια πιο ευχάριστη και γρήγορη εμπειρία, οι σημάνσεις στο χώρο είναι απαραίτητες. Αυτό διαπιστώθηκε από το γεγονός ότι το 60% των ατόμων, δεν προσανατολίζεται εύκολα σε άγνωστο περιβάλλον και από το γεγονός ότι περισσότεροι από τους ερωτηθέντες, (56.9%) χρησιμοποιεί και δίνει προσοχή στις σημάνσεις σε δημόσιους χώρους. Ταυτόχρονα, το 47,7% συμφώνησε και το 43.1% συμφώνησε απόλυτα ότι ένας χάρτης θα ήταν βοηθητικός στο κτήριο που θα έδειχνε τη θέση που βρίσκεται. Επιπρόσθετα, ένας μεγάλος αριθμός θεωρεί ότι οι σημάνσεις που κατευθύνουν με πληροφορίες είναι αρκετά χρήσιμες, όπως και οι αριθμοί σε ορόφους

και πόρτες κτηρίου. Μια απάντηση που ήταν αναμενόμενη ήταν αυτή που υπογράμμιζε τον τρόπο επιλογής του προσανατολισμού, και συγκεκριμένα αν θα προσπαθούσαν μόνο με τις σημάσεις ή αν θα απευθύνονταν είτε στο προσωπικό, είτε στους γύρω τους. Επίσης, το 67.7% θα απευθύνονταν στο προσωπικό για τον λόγο ότι είναι πιο άμεση εξυπηρέτηση, αλλά και το 41,5% ότι θα χρησιμοποιούσαν τις σημάσεις αν υπήρχαν. Το Μέρος Γ έδινε προσοχή στην εμπειρία του ατόμου με το ΓΝΛ. Η επισκεψιμότητα του νοσοκομείου ήταν ελάχιστη, αφού οι περισσότεροι ερωτηθέντες, είχαν να επισκεφτούν το νοσοκομείο περισσότερο από ένα μήνα. Επίσης, στην ερώτηση που αφορούσε στο κατά πόσο η κατεύθυνση στον εσωτερικό χώρο είναι εύκολή, το 62.5% απάντησε μερικές φορές. Ταυτόχρονα για την αντίληψη της κατεύθυνσης της εισόδου, το περισσότερο ποσοστό ήταν στο πάντα, ενώ για την αντίληψη της τοποθεσίας τη συγκεκριμένη στιγμή απάντησαν το 41.1%, ότι ποτέ δεν προσανατολίζονται στο άξονα της πυξίδας που βρίσκονται. Το 58.9% είχε μερικές φορές απώλεια προσανατολισμού και χάθηκε.

Ως αποτέλεσμα των παραπάνω στοιχείων, συμπεραίνουμε ότι το ΓΝΛ δεν έχει σωστή διαρρύθμιση ούτε βοηθητικά σήματα για την καλύτερη πλοήγηση στο χώρο. Ακόμη, στην ερώτηση κατά πόσο θα ήταν σε θέση να καθοδηγήσουν έναν τρίτο άτομο στο ΓΝΛ, το μεγαλύτερο ποσοστό 42.9% απάντησε ότι ούτε συμφωνεί ούτε διαφωνεί. Ακόμα, στην ερώτηση για τις κατευθυντήριες σημάσεις, το 41.1% είπε ότι ναι θυμάται σχετικές σημάσεις στο νοσοκομείο. Στην επόμενη ερώτηση, η οποία είχε και επεξήγηση, αν είναι βοηθητική η σήμανση γενικότερα στο νοσοκομείο, οι περισσότεροι ούτε συμφώνησαν ούτε διαφώνησαν, αλλά κανείς δεν διαφώνησε με το να υπάρχουν. Έτσι στα σχόλια των ερωτηθέντων, που αφορούσαν την βελτίωση της κατάστασης, είχαν αναφέρει ότι υπάρχει επιτακτική ανάγκη για καλύτερο σχεδιασμό, επανασχεδίαση, περισσότερες και ευδιάκριτες σημάσεις, για χρήση καλύτερων πινακίδων για προσανατολισμό, για σημάσεις στο πάτωμα της εισόδου και καλύτερη, σαφέστερη, καθαρότερη σήμανση και πληροφορίες. Τέλος, σε κλίμακα αξιολόγησης 1-5, όπου: 1: Ανεπαρκές, 2: Αποδεκτό, 3: Ικανοποιητικό, 4: Πολύ ικανοποιητικό, 5: Άριστο, έπρεπε να απαντήσουν ποια χαρακτηριστικά στοιχεία είχαν καλύτερη διευκόλυνση στην πλοήγηση, συγκεκριμένα (Α) τα χρώματα (στις πόρτες ή στους τοίχους), (Β) τα γραφιστικά στοιχεία (βέλη, εικονίδια), (Γ) στους χάρτες ή (Δ) στις

ενημερωτικές πινακίδες, ταμπέλες, αυτοκόλλητα. Την διευκόλυνση στην πλοήγηση την είχε περισσότερο οι ενημερωτικές πινακίδες, αλλά γενικότερα τα αποτελέσματα έδειξαν ότι δεν υπάρχουν τα πιο πάνω στο χώρο του νοσοκομείου και ότι υπάρχει είναι σε ελάχιστη μορφή.

Βλέποντας λοιπόν τις απαντήσεις μέσα από τα ερωτηματολόγια, καταλήξαμε στο συμπέρασμα ότι το ΓΝΛ χρειάζεται καταλληλότερες σημάνσεις στο εσωτερικό και εξωτερικό του χώρου. Επίσης, δημιουργώντας μια δική του ταυτότητα και σωστή διαφήμιση, θα μπορεί να το εμπιστευτεί καλύτερα ο ασθενής και φυσικά μέσα από μια καλόγουστη αισθητική και χρώματα θα αναρρώνει πιο εύκολα και γρήγορα.

3.2.3 Διαδικασία Εκτέλεσης Μελέτης

Η έρευνα δράσης αποτελεί μέθοδο έρευνας, στόχος της οποίας είναι να δοθεί λύση σε ένα κοινωνικό πρόβλημα. Κατά τη διάρκεια της έρευνας δράσης, ο ερευνητής, ο οποίος αποτελεί πολλές φορές μέρος του κοινωνικού προβλήματος, μελετά ένα πρόβλημα, για το οποίο προτείνει λύση. Στη συνέχεια η λύση αξιολογείται και επανασχεδιάζεται με βάση τα σχόλια που προκύπτουν από την αξιολόγηση. Η διαδικασία αυτή επαναλαμβάνεται (κυκλική διαδικασία), όσες φορές χρειαστεί, ούτως ώστε η λύση να μην επιδέχεται περεταίρω βελτίωσης (Chalikias et al., 2015).

Η έρευνα δράσης αποτελεί μικτή μέθοδο, θεωρείται δηλαδή ποσοτική και ποιοτική έρευνα. Χάρη στο μικτό χαρακτήρα της, ο ερευνητής μπορεί να χρησιμοποιήσει διάφορα εργαλεία για την διεκπεραίωση της έρευνας, όπως ερωτηματολόγια, συνεντεύξεις, focus groups και παρατήρηση (Παπαναστασίου & Παπαναστασίου, 2005).

Η διαδικασία εκτέλεσης μελέτης για την έρευνα δράσης αναφέρεται σε ηλικιωμένους, αλλοδαπούς και ντόπιους κατοίκους. Συγκεκριμένα, η μορφή της έρευνας δράσης που θα χρησιμοποιήσω στην πτυχιακή εργασία ονομάζεται τεχνική έρευνα δράσης. Ο σκοπός είναι να εξετάσει μια προκαθορισμένη θεωρία, πρόβλημα ή υπόθεση με τον ερευνητή σαν επόπτη ανάμεσα σε μια ομάδα συμμετεχόντων. Αυτή η μορφή της έρευνας δράσης ασχολείται συνήθως με ένα βραχυπρόθεσμο συγκεκριμένο πρόβλημα.

Η φύση της σχέσης μεταξύ του ερευνητή και των συμμετεχόντων είναι τεχνική, δηλαδή αυτός είναι ο ειδικός που αναλαμβάνει την ευθύνη για τα διάφορα στάδια.

Η τεχνική έρευνα δράσης σε αυτή την περίπτωση βασίζεται στην αντίληψη των ασθενών όπου είναι οι πλέον κατάλληλοι για να αποφασίσουν πώς μπορεί να σχεδιαστεί και να αναπτυχθεί ο χώρος του νοσοκομείου. Η τεχνική έρευνα δράσης είναι συνεργατική και συμμετοχική. Αυτοί που έχουν ενδιαφέρον για το πρόβλημα ή επηρεάζονται από αυτό δικαιούνται να συμμετέχουν στην έρευνα για να προτείνουν τις δικές τους λύσεις.. Για την παρούσα εργασία, η τεχνική έρευνα δράσης είναι η καταλληλότερη αφού θα είναι σε θέση να παράγει «έγκυρα» αποτελέσματα σε σχέση με άλλες μορφές έρευνας. Αυτό συμβαίνει επειδή στην έρευνα συνδυάζεται η γνώση του εμπειρογνώμονα και η γνώση των ενδιαφερόμενων. Έτσι λοιπόν, η ερμηνεία των αποτελεσμάτων θα οδηγήσει σε βελτιωτικό σχεδιασμό.

Η απόφαση για την χρήση της έρευνας δράσης ως μέθοδο για την διεκπεραίωση της έρευνάς μου, πάρθηκε μετά από έρευνα, τόσο για τις διάφορες μεθόδους που θα μπορούσαν να εφαρμοστούν, όσο και για τα πλεονεκτήματα, τα μειονεκτήματα και τον χαρακτήρα των αποτελεσμάτων που προκύπτουν από την κάθε έρευνα.

Η επιλογή της έρευνας δράσης για την παρούσα μελέτη, έγινε, έχοντας ως κριτήριο το τελικό αποτέλεσμα. Η κακόγουστη και σχεδόν ανύπαρκτη οπτική ταυτότητα και σήμανση για το ΓΝΛ, αποτελεί ένα μεγάλο πρόβλημα στην αναγνώριση του κτηρίου και στον προσανατολισμό στο χώρο, το οποίο θα επιλυθεί με τη δημιουργία της οπτικής ταυτότητας και σήμανσης. Αφού τελειώσει η διαδικασία σχεδιασμού της οπτικής ταυτότητας και γενικότερα του branding (logotype / signage/ wayfinding), είναι απαραίτητη η αξιολόγηση του αποτελέσματος, αφενός για να αποδειχτεί κατά πόσο εκπληρώνει τους στόχους της (επικοινωνία του χαρακτήρα του κτηρίου, καλαισθησία), και αφετέρου για να εξακριβωθεί εάν το αρχικό πρόβλημα έχει επιλυθεί. Στη συνέχεια, οι συνεχείς κύκλοι αξιολογήσεων και επανασχεδιασμού, θα βοηθήσουν στην δημιουργία του επιθυμητού αποτελέσματος.

Με άλλα λόγια, η πορεία εξέλιξης της έρευνας δράσης, (έρευνα, παρέμβαση, αξιολόγηση, επανάληψη) εφαρμόζεται άψογα στη φύση του προβλήματος το οποίο

εξετάζεται, και αποτελεί εξαιρετικά χρήσιμο εργαλείο για την επίτευξη του τελικού στόχου, όπου είναι η εφαρμογή της γραφιστικής στην αρχιτεκτονική του κτηρίου. Επιπρόσθετα, η κυκλική και επαναλαμβανόμενη φύση της έρευνας δράσης, παραπέμπει στον χαρακτήρα του ανθρωποκεντρικού σχεδιασμού, ο οποίος στην απλούστερη μορφή του, αποτελεί μία συνεχή επανάληψη ανάλυσης, εκτέλεσης, αξιολόγησης, επανασχεδιασμού και επανάληψης των βημάτων, μέχρις ότου επιτευχθεί ο αρχικός σκοπός στην πιο εύχρηστη μορφή του.

3.3 Συνέντευξη

Το ερευνητικό ερώτημα πρέπει να είναι ξεκάθαρα διατυπωμένο και πρέπει να μπορεί να απαντηθεί με μεθόδους ποιοτικής έρευνας, όπως η συνέντευξη. Αρχικά, προετοιμάστηκε μια ημι-δομημένη συνέντευξη, όπου περιείχε μερικές ανοικτές ερωτήσεις με βάση το ερευνητικό ερώτημα (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ). Η συνέντευξη απευθυνόταν στην Αναπληρώτρια Εκτελεστική Διευθύντρια και Διευθύντρια Παθολογικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού, Δρ. Εμμέλεια Βουνού, και διήρκεσε γύρω στα 14 λεπτά. Με βάση τα θέματα που προέκυψαν κατά τη διάρκεια της συνέντευξης, πέραν από τις αναγραφόμενες ερωτήσεις υποβλήθηκαν στους συνεντευξιζόμενους κι άλλες αναδυόμενες ερωτήσεις. Για την ανάλυση των αξιολογήσεων πραγματοποιήθηκε απομαγνητοφώνηση (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV) και καταγράφηκαν όλα όσα ειπώθηκαν κατά την συνέντευξη, γράφοντας ακριβώς τι ακούγεται συμπεριλαμβανομένων και επιφωνημάτων (γέλιο, έκπληξη). Μετέπειτα, ακολούθησε η διαδικασία της θεματικής ανάλυσης ή απλά κωδικοποίησης. Η κωδικοποίηση έγινε μέσα στο ίδιο το κείμενο (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV). Οι κώδικες μπορεί να προέρχονται από το ερευνητικό ερώτημα και τις προκαθορισμένες διαστάσεις ή έννοιες, ωστόσο μπορεί να υπάρχουν και κώδικες που αναδύονται από τα δεδομένα και που δεν τους είχαμε σκεφτεί από πριν. Οι κώδικες διατυπώθηκαν λυτά, και όσο το δυνατόν μονολεκτικά. Ταυτόχρονα, υπογράφηκε και η συγκατάθεση της Δρ. Εμμέλεια Βουνού για την μαγνητοφώνηση της (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V), η οποία ξέρει τα προβλήματα και τις αδυναμίες που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο.

Τονίστηκαν διάφορες ελλείψεις στη σηματοδότηση, σε όλα τα επίπεδα, ξεκινώντας από τον χώρο στάθμευσης και φτάνοντας στο που μπορεί να βρει τον γιατρό ή τον θάλαμο

του ο άρρωστος. Επιπρόσθετα, υπογραμμίστηκε ότι η σήμανση είναι ένα σημαντικό θέμα, όμως οι οικονομικές ανάγκες για άλλα θέματα, έχουν μεγαλύτερη βαρύτητα, και για αυτό τον λόγο παραμελήθηκε κάπως αυτό. Επίσης, είπε χαρακτηριστικά ότι είναι πρόθυμη να εδραιωθεί η έννοια της σήμανσης, που θα έπρεπε να είχε ένα τέτοιο περιβάλλον. Η συνέντευξη αυτή αποσκοπούσε στο να επιβεβαιωθεί η αντιμετώπιση δυσκολιών και η ανεπάρκεια σημαντικών στοιχείων από το κτήριο.

Επιπρόσθετα μέσω της συνέντευξης πραγματοποιήθηκε επίσκεψη στον χώρο για καλύτερη κατανόηση του περιβάλλοντα χώρου και επεξήγηση των ορόφων. Επίσης, μέσω των συνεντεύξεων και των συζητήσεων, που γίνονταν καθ' όλη τη διάρκεια που διακινούμασταν στο χώρο, πάρθηκαν αποφάσεις για το σχεδιαστικό κομμάτι.

Παρακάτω καταγράφονται οι δεκαπέντε κώδικες με την συχνότητα εμφάνισής τους.

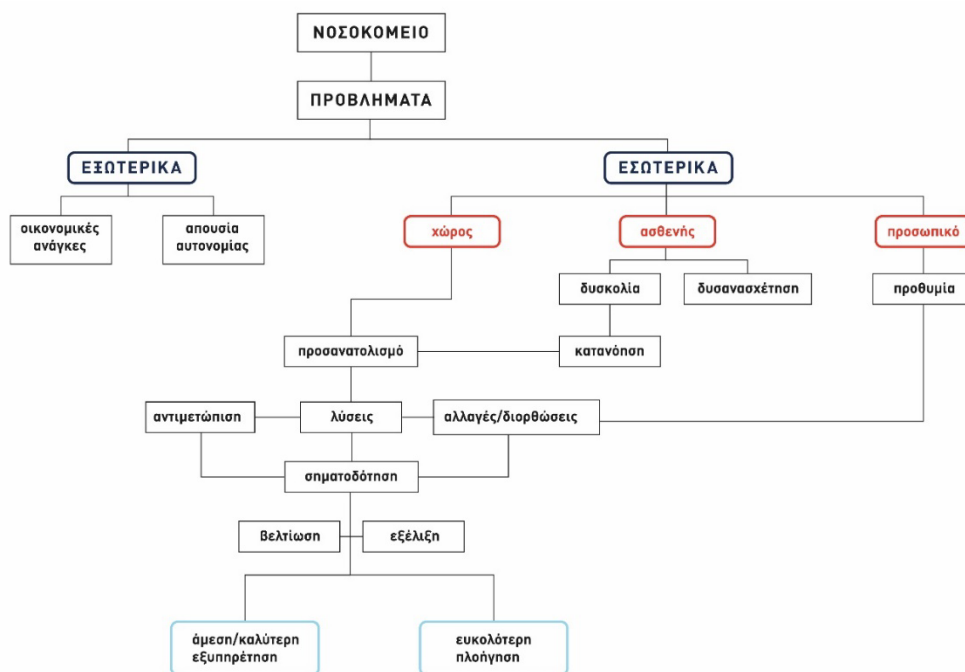
*#προσανατολισμός #λύσεις #εξέλιξη #προβλήματα #αλλαγές/διορθώσεις #βελτίωση
#σηματοδότηση #ασθενής #δυσκολία #οικονομικές ανάγκες #προθυμία #κατανόηση
#δυσανασχέτηση #αντιμετώπιση #αυτονομία*

Πίνακας 1: Κατάταξης κωδικών της συνέντευξης

Κώδικες	Συχνότητα
προσανατολισμός	9
λύσεις	6
προβλήματα	6
εξέλιξη	5
αλλαγές / διορθώσεις	5
προθυμία	5
βελτίωση	4

σηματοδότηση	4
ασθενής	4
δυσκολία	4
οικονομικές ανάγκες	4
κατανόηση	3
αντιμετώπιση	3
αυτονομία	3
δυσανασχέτηση	2

Σύνολο **67**



Υπόμνημα:

- ΕΝΟΤΗΤΕΣ
- ΥΠΟ-ΕΝΟΤΗΤΕΣ για τον εσωτερικό χώρο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού
- ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Εικόνα 23: Εννοιολογικός χάρτης συνέντευξης

Με βάση τον εννοιολογικό χάρτη (εικ. 23) τα κύρια προβλήματα που αντιμετωπίζει το νοσοκομείο είναι το οικονομικό θέμα, αλλά και η απουσία της αυτονομίας.

Επιπρόσθετα, το προσωπικό του ΓΝΛ, κατανοεί τη δυσκολία και τη δυσανασχέτηση των ασθενών, αφού το αντιμετωπίζουν καθημερινά, ωστόσο είναι πρόθυμοι να βελτιωθούν, να βοηθήσουν και να εφαρμόσουν τις αλλαγές που χρειάζεται το νοσοκομείο για την καλύτερη εξυπηρέτηση του ασθενή. Αντιλαμβάνονται επίσης, ότι επιλύοντας τα προβλήματα του προσανατολισμού και της σηματοδότησης, ο ασθενής θα νιώθει πιο οικεία με τον περιβάλλοντα χώρο, ασφάλεια και εμπιστοσύνη. Όλα αυτά θα αποκτηθούν μέσα από την καθοδήγηση των εικονιδίων και των φωτεινών χρωμάτων. Εν κατακλείδι, οι υπεύθυνοι αντιλαμβάνονται ότι χρειάζονται κάποιες σχεδιαστικές λύσεις οι οποίες αφορούν θέματα βελτίωσης του προσανατολισμού μέσα και έξω από το κτήριο του ΓΝΛ.

4 Αποτελέσματα

Μελετώντας τα αποτελέσματα που προέκυψαν μέσα στην όλη διαδικασία της έρευνας, είναι αποδεκτό ότι δεν προέκυψε κάτι το οποίο δεν έχει ξαναγίνει αλλά σίγουρα είναι μια εφικτή λύση που με έναν καλό κονδύλι θα μπορούσε να υλοποιηθεί.

Πρέπει να συνειδητοποιήσουμε ότι μιλάμε για ένα ευαίσθητο χώρο, όπου καθημερινά πολλοί άρρωστοι και ηλικιωμένοι περνούν πολλές ώρες εκεί μέσα για να αναρρώσουν. Είναι ένας χώρος που θα ήταν καλό να δείχνει ασφάλεια και εμπιστοσύνη στον ασθενή. Ο σκοπός αυτής της έρευνας είναι να επιλύσει το πρόβλημα με τον προσανατολισμό στο ΓΝΛ για καλύτερη πλοήγηση στον χώρο. Σίγουρα σε διάφορους χώρους έχει ξανά δημιουργηθεί wayfinding και έχει επιλύσει αρκετά προβλήματα στα άτομα που κινούνται στο χώρο.

4.1 Έρευνα για την οπτική ταυτότητα / σήμανση Νοσοκομείων στην Κύπρο

Βάση της έρευνας που πραγματοποιήθηκε για την επιβεβαίωση αλλά και τον εντοπισμό των προβλημάτων σε δημόσια νοσοκομεία στην Κύπρο, εντοπίστηκαν κάποια αρνητικά στοιχεία με βάση τα αποτελέσματα των ερωτηματολογίων αλλά και από την επίσκεψή μου στο χώρο.

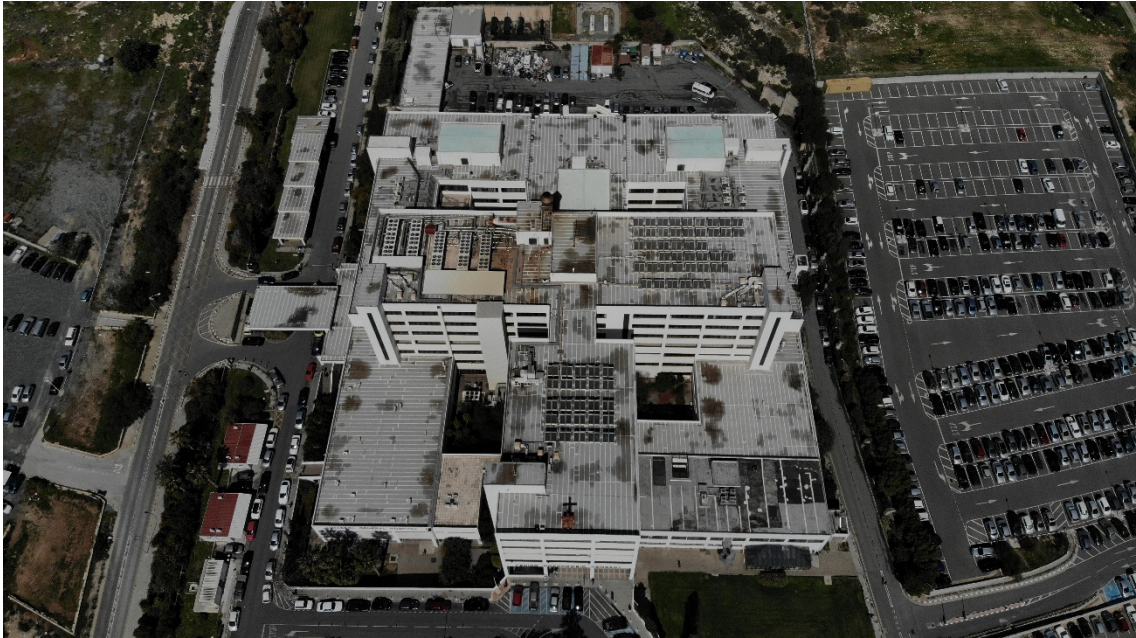
Τα εν λόγω προβλήματα οφείλονται κυρίως στην απουσία ή την μη επαρκή οπτική επικοινωνία στο χώρο. Αρχικά διαπίστωσα ότι δεν υπήρχαν σχεδόν πουθενά σημάνσεις στο χώρο για καλύτερη πλοήγηση, πράγμα πολύ βασικό για έναν κοινόχρηστο χώρο που δέχεται καθημερινά δεκάδες ασθενείς. Επίσης, τα κείμενα στο χώρο επαναλαμβάνονται συνεχώς σε κοντινά σημεία, χωρίς κανένα σχεδιαστικό στυλ. Επίσης, δεν υπάρχει σωστή ιεράρχηση πληροφοριών με αποτέλεσμα να προκαλείται σύγχυση του επισκέπτη και συνεπώς να γίνεται πιο δύσκολη η προσπάθειά του για να πλοηγηθεί. Ακόμη, βλέπουμε λεζάντες οι οποίες είναι χειρόγραφες ή και μη κατανοητές. Γενικότερα, υπογραμμίζεται η έλλειψη πρωτοτυπίας και καλής αισθητικής στο περιβάλλον.

Μετά από τη συνέντευξη που πάρθηκε από τη Διευθύντρια του νοσοκομείου αναφέρθηκε ότι σίγουρα ο χώρος χρειάζεται μια δική του οπτική ταυτότητα και μια πιο αισθητικά καλύτερη προσέγγιση από έναν έμπειρο άτομο ώστε να είναι όλα πιο κατανοητά στον επισκέπτη που έρχεται στο χώρο.

Αδιαμφισβήτητα, για να μπορέσω να φωτογραφίσω το κτήριο καταγράφηκε μια επιστολή ως προς το Υπουργείο Υγείας (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI) αφού το νοσοκομείο έπρεπε να πάρει άδεια πρώτα από εκεί. Όμως επειδή εκείνες τις μέρες ψηφίζονταν αν το νοσοκομείο θα μπει στο ΓΕΣΥ αναγκαστικά άργησε αρκετά η έγκρισή μου και έπρεπε να ξαναστείλω μια άλλη επιστολή που να απευθύνεται στο ίδιο το νοσοκομείο (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI). Έτσι αναμένοντας αρκετό καιρό και παίρνοντας αμέτρητα τηλεφωνήματα αποδέχθηκαν την αίτησή μου για φωτογράφιση του κτηρίου τόσο στο

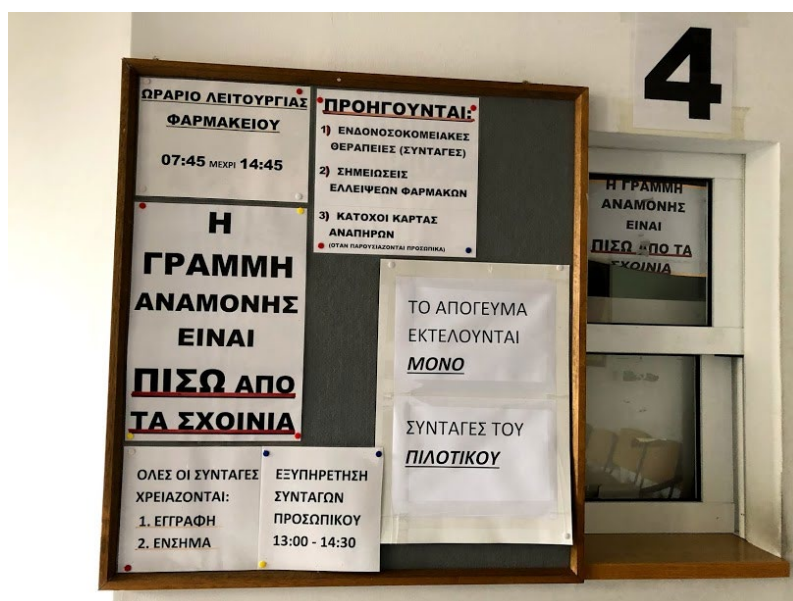
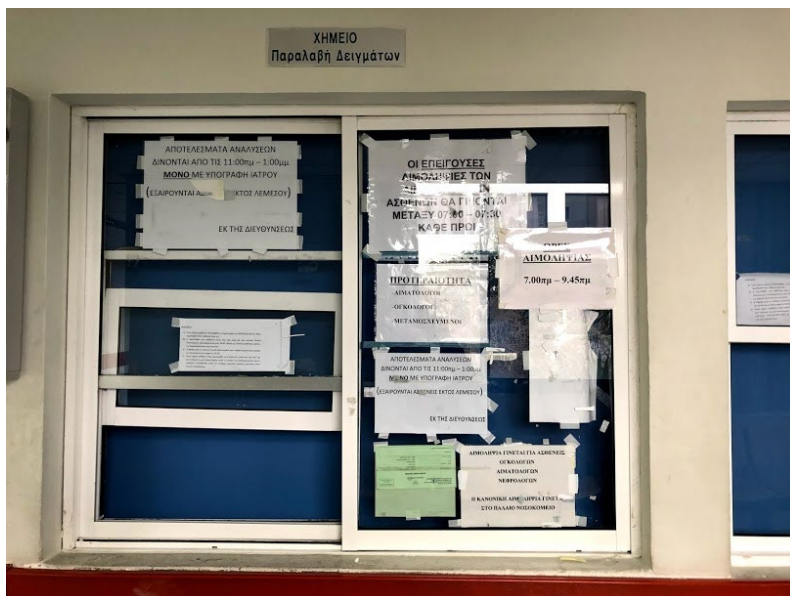
εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό με drone. Με την βοήθεια του Νικόλα Καρατζά που έχει άδεια για drone, το πετάξαμε για να φωτογραφηθεί από διάφορες οπτικές γωνίες το κτήριο (εικ. 24). Με αυτές τις φωτογραφίες πειραματίστηκα για το εξώφυλλο του εγχειριδίου με διάφορες εκτυπωτικές μεθόδους, όπως το laser cut, μεταξοτυπία με μελάνωμα και embossing.





Εικόνα 24: Φωτογράφιση με το drone

Στο εσωτερικό οι φωτογραφίες χρησιμοποιήθηκαν για καταγραφή προβλημάτων και γενικότερα για να εφαρμοστούν οι καινούργιες πινακίδες για καλύτερη κατανόηση. Τα κυριότερα προβλήματα που αντιμετωπίζει το νοσοκομείο είναι η παραπληροφόρηση που δίνει στον επισκέπτη, αφού συνεχώς επαναλαμβάνονται τα πλαστικοποιημένα έντυπα σε όλους τους τοίχους (εικ. 25).



Εικόνα 25: Επανάληψη πλαστικοποιημένων χαρτιών

Επιπρόσθετα, τοποθετούνται σε όλους τους χώρους έντυπα ακατανόητα (εικ. 26). Υπάρχουν διάφορες γραμματοσειρές στις «ταμπέλες», χρώματα και τοποθετήσεις. Ταυτόχρονα, υπάρχει διαφορετική χρήση υλικών για τις πινακίδες εσωτερικού και εξωτερικού χώρου. Τα μοναδικά σύμβολα που υπάρχουν είναι τα βέλη για να σε κατευθύνουν, που αν κάνεις ένα γύρω από τον εαυτό σου θα παρατηρήσεις ότι παντού έχει βέλη και δεν ξέρεις που να κατευθυνθείς (εικ. 27). Το μοναδικό εικονόγραμμα που βρήκα στο νοσοκομείο εκτός από τα προφανή (σήμανση τσιγάρου) είναι το σύμβολο του ακτινολογικού που ήταν τοποθετημένο στην πόρτα (εικ. 28). Επίσης,

παρατηρήθηκε ότι οι μετακινήσεις γραφείων ή τμημάτων, απλά καταγράφονται με στυλό.



Εικόνα 26: Μη κατανοητό μήνυμα





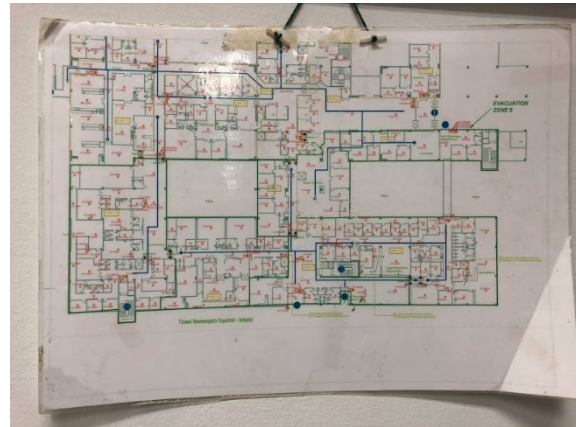
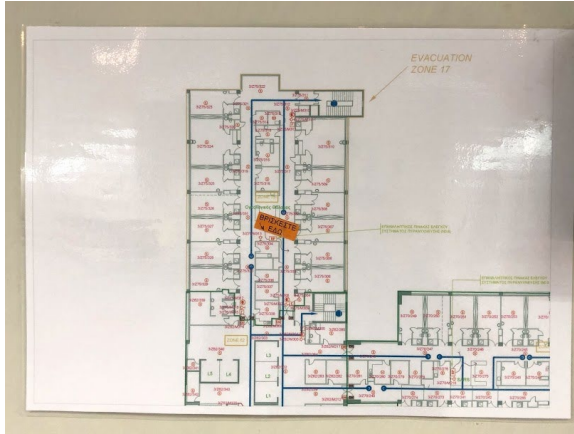


Εικόνα 27: Διαφορετικά είδη ταμπελών, γραμματοσειρών, χρώματα, υλικά



Εικόνα 28: Μοναδικό εικονόγραμμα στο ακτινολογικό

Για τους χάρτες είναι φανερό ότι κανείς δεν μπορεί να τους κατανοήσει, αφού είναι μπερδεμένοι (εικ. 29), δεν είναι καθόλου ευανάγνωστοι και ούτε εύκολοι στην κατανόησή τους. Ταυτόχρονα, είναι αρκετά περίπλοκοι, για να προσανατολιστεί κάποιος με τέτοιου είδους χάρτη. Οι χάρτες έχουν περιττές πληροφορίες και ο χώρος τοποθέτησής τους, δεν είναι καθόλου προσβάσιμος. Επιπρόσθετα, ο χάρτης του κάθε ορόφου είναι μια φορά τοποθετημένος σε πολύ μικρή διάσταση και σε πλαστικοποιημένη μορφή.



Εικόνα 29: Μη κατανοητός χάρτης για τον επισκέπτη

4.2 Σχεδιασμός Εγχειριδίου Εταιρικής Ταυτότητας και Σήμανσης

4.2.1 Το λογότυπο

Το λογότυπο σχεδιάστηκε προκειμένου να είναι διαχρονικό, γραμμικό και κατανοητό. Ο χρήστης θα πρέπει να είναι σε θέση να το αναγνωρίσει οπουδήποτε και αν εφαρμόζεται προκειμένου να θεωρηθεί πετυχημένο. Το λογότυπο είναι βασισμένο στην αρχιτεκτονική του κτηρίου με σκοπό να δημιουργηθεί μια άμεση σχέση μεταξύ του ονόματος, συμβόλου και κτηρίου.

Προτού παρθεί η τελική απόφαση για το λογότυπο υπήρξαν πολλά υποψήφια προσχέδια (εικ. 41) στην προσπάθεια δημιουργίας μιας οπτικής συνοχής (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII). Το λογότυπο του νοσοκομείου αποτελείται από ευθείες γραμμές και κουκίδες, όπου τα γράμματα σχηματίζονται μέσα από κάποιες αδιάκριτες γραμμές. Στόχος είναι να θυμίζει κάτι μοντέρνο και σύγχρονο αλλά ταυτόχρονα να είναι αναγνώσιμο και κατανοητό. Δημιουργηθήκαν ξεκάθαρες φόρμες των αρχικών γραμμάτων 'ΓΝΛ' σε ένα τετράγωνο πλέγμα μαζί με τον σταυρό που παραπέμπει στο νοσοκομείο. Ακριβώς δίπλα από τα αρχικά γράμματα που παραπέμπουν σοβαρότητα, συμμετρία, στις ψηλές κολώνες υπάρχουν ολογράφως οι λέξεις.

Το κτήριο είναι μοντέρνο με ευθείες κολώνες που σχηματίζουν έναν ομοιόμορφο σχήμα με διάφορα μεγέθη των ορθογωνίων (εικ 30). Είναι συμμετρικό με καθαρό χρώμα, έτσι και το ίδιο το λογότυπο του νοσοκομείου περιέχει τις ευθείες γραμμές, την καθαρότητα και το ύψος των κτηρίων με το ύψος των γραμμάτων. Το σύμβολο συνοδεύεται με το όνομα του νοσοκομείου ολογράφως «Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού» (εικ. 31). Ταυτόχρονα, έχει δημιουργηθεί αντίστοιχα και το αγγλικό λογότυπο σε περίπτωση χρήσης του.



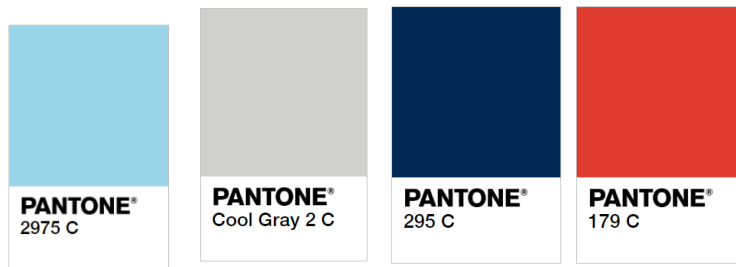
Εικόνα 30: Φωτογραφία του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού



Εικόνα 31: Το λογότυπο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού

4.2.2 Χρώματα νοσοκομείου

Μελετώντας τον κατάλογο του Pantone, τα χρώματα τα οποία επιλέχθηκαν για το νοσοκομείο είναι Pantone 295C, Pantone 179C, Pantone 2975C και Pantone Cool Gray 2C (εικ. 32). Στα χρώματα αποδίδουμε ξεχωριστές χαρακτηριστικές ιδιότητες οι οποίες έχουν προέλθει μέσα από την παρατήρηση και την ταύτιση με διάφορα φυσικά φαινόμενα. Αρχικά, επιλέχθηκαν κάποια χρώματα που υποστηρίζουν την περίσταση του νοσοκομείου και πετύχουν μια πρωτότυπη γραφιστική πρόταση που μας ικανοποιεί και έχει απήχηση στον αποδέκτη.



Εικόνα 32: Χρωματική παλέτα

Βάση των αναφορών Ζουμπουνέλη-Ροδοπούλου, Παπασταμούλης & Χρυσοβέργης (2012) θα αναλύσουμε τα τέσσερα χρώματα που θα χρησιμοποιηθούν για το branding του νοσοκομείου. Το μπλε σκούρο συμβολίζει την ηρεμία, την καθαρή σκέψη, τη λογική συμπεριφορά, το κρύο και την καθαρότητα της ψυχής. Δροσίζει και ηρεμεί, είναι το χρώμα του διαλογισμού και της περισυλλογής. Θεωρείται ψυχρό χρώμα και είναι το χρώμα του ουρανού και του αέρα, της σοφίας και της εσωτερικής αρμονίας. Στην χρωματοθεραπεία θεωρείται ηρεμιστικό, ιδιαίτερα σε περιόδους υπερέντασης, νευρικής ακόμη και υστερίας. Χρησιμοποιείται κατά της ιλαράς, του πυρετού, σπασμών και πονοκεφάλων. Οι θεραπευτικές του ιδιότητες ανακουφίζουν τις ασθένειες στην περιοχή του λαιμού, τη δυσκαμψία του αυχένα, τον βήχα και επίσης τον πυρετό. Στην συνέχεια, το χρώμα κόκκινο που στην συγκεκριμένη περίπτωση έχει και μια πινελιά πορτοκαλί, συμβολίζει την αγάπη, την ενότητα, τον θυμό, την ωριμότητα και την ορμή. Είναι χρώμα ζεστό, πλημμυρισμένο από ένταση, επανάσταση και συγκίνηση. Το κόκκινο είναι το κατ' εξοχήν χρώμα του ερωτικού πάθους, το χρώμα της φωτιάς, της δύναμης, της θερμότητας, του αίματος, της καύσης. Επίσης, στη χρωματοθεραπεία θεωρείται ότι ανεβάζει τη θερμοκρασία του σώματος, δίνει ενέργεια, δρα κατά της αναιμίας και της αδράνειας. Ακόμα, τονώνει το κυκλοφορικό σύστημα και προστατεύει από τα κρυολογήματα. Μετέπειτα, το γαλάζιο χρώμα είναι της ουράνιας συνείδησης, της αρμονίας και της ηρεμίας. Συμβολίζει την αθανασία, το νου, την αποκάλυψη, την σοφία, την ευσέβεια και την ψυχρότητα. Ταυτόχρονα, αντιπροσωπεύει την μάθηση και τα υγιή συναισθήματα, ενώ ευνοεί την γνώση. Ενισχύει την αφοσίωση, τη σταθερότητα, την μεγαλοψυχία, την πιστή φιλία και την μετρημένη ζωή. Έχει ηρεμιστικές ιδιότητες και κατευνάζει τα πάθη. Τέλος, το γκριζό χρώμα είναι της ανεξαρτησίας και της αυτονομίας που έτσι το βλέπει ο άνθρωπος. Το γκρι χρώμα παράγεται από την μίξη του λευκού και του μαύρου.

4.2.3 Χρήση γραμματοσειράς

Η γραμματοσειρά η οποία χρησιμοποιήθηκε στο λογότυπο είναι η «DIN-Greek». Η DIN σχεδιάστηκε αρχικά ως εταιρική γραμματοσειρά εταιρίας τηλεφωνίας αν και μία παραλλαγή της χρησιμοποιείται για τη σήμανση των Ελληνικών Αυτοκινητοδρόμων. Η νέα έκδοση (2012), έχει επανασχεδιαστεί, έχουν προστεθεί νέοι χαρακτήρες, ανισοϋψής και σταθερού πλάτους αρίθμηση, κλάσματα, ενώ εκτός από Ελληνικά υποστηρίζει English, Western, Turkish & Romanian character sets.

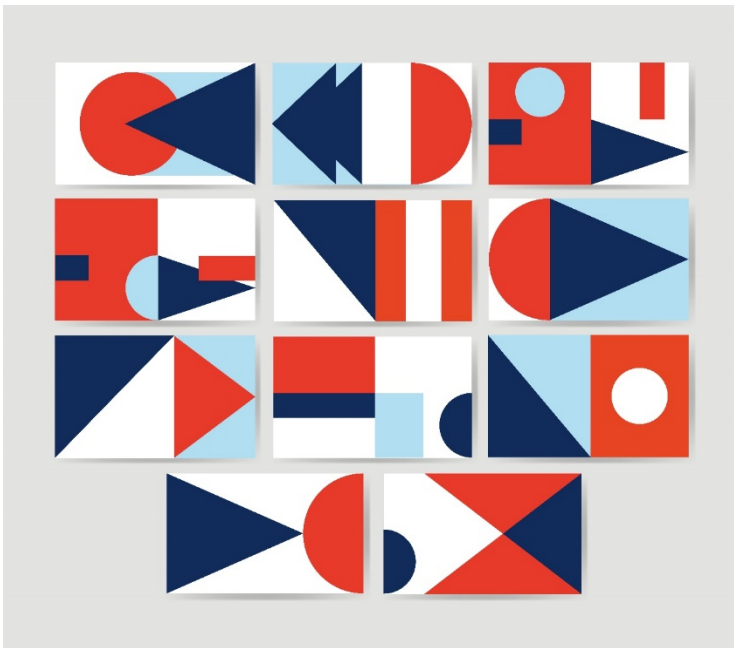
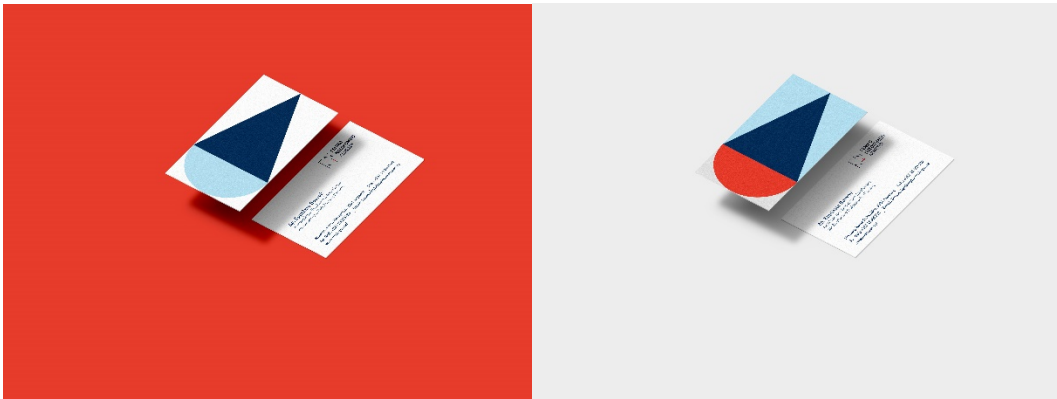
Η τυπογραφία που χρησιμοποιήθηκε είναι μια γραμματοσειρά η οποία έχει ένα καθαρό και συνάμα σοβαρό ύφος και χαρακτήρα ούτως ώστε να αντιπροσωπεύει το ύφος ενός γαλήνιου και έμπιστου χώρου. Είναι ευανάγνωστη με μια σταθερότητα και λεπτότητα στη γραφή και επιλέχθηκε λόγω των κοινών χαρακτηριστικών της που έχει με το σύμβολο του λογοτύπου. Επιπλέον, ο τυπογραφικός σχεδιασμός και οι φόρμες της συγκεκριμένης γραμματοσειράς συνάδουν σχεδιαστικά με το σύμβολο του λογότυπου εξασφαλίζοντας οπτική συνάφεια και αρμονία. Η τυπογραφία λοιπόν τοποθετείται στα αριστερά του συμβόλου όπου αναγράφεται «Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού».

Ο τρόπος σχεδίασης του λογοτύπου, συγκεκριμένα τα χρώματα, η γραμματοσειρά, η αισθητική, το ύφος, εφαρμόστηκε και στις υπόλοιπες εφαρμογές του νοσοκομείου όπως είναι στα έντυπα αλληλογραφίας, στα εικονογράμματα, στους χάρτες των ορόφων, στις εικονογραφήσεις σε κάποιους χώρους, στα σχήματα και στους αριθμοί, στους ανελκυστήρες κ.α. Όλα αυτά είχαν στόχο στη δημιουργία μιας ολοκληρωμένης εταιρικής ταυτότητας, ώστε να είναι μια ολοκληρωμένη πρόταση για το πως θα μπορούσε να υλοποιηθεί μελλοντικά το δημόσιο νοσοκομείο της Λεμεσού.

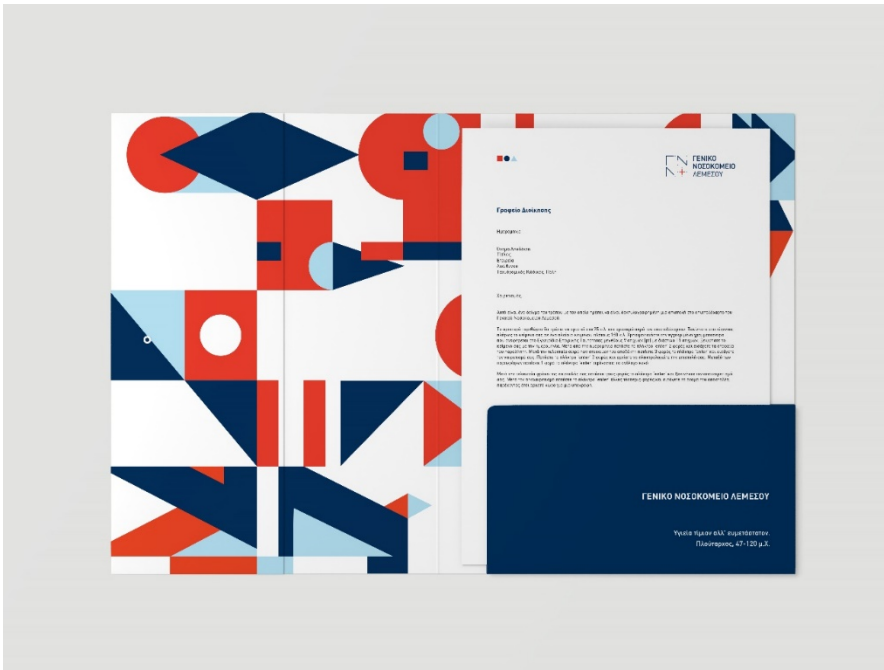
4.2.4 Έντυπα αλληλογραφίας

Η ίδια γραμματοσειρά χρησιμοποιείται και στα είδη γραφικής ύλης, όπως είναι π.χ. οι επαγγελματικές κάρτες, τα επιστολόχαρτα, οι φάκελοι αλληλογραφίας και το ευχαριστήριο φύλλο (εικ. 33). Με αυτό το τρόπο δημιουργείται μια ταυτότητα του νοσοκομείου και σιγά σιγά θα αποκτά το δικό της και μοναδικό χαρακτήρα.

// Επαγγελματικές κάρτες



// Εταιρικός φάκελος



// Επιστολόχαρτο / Φάκελος



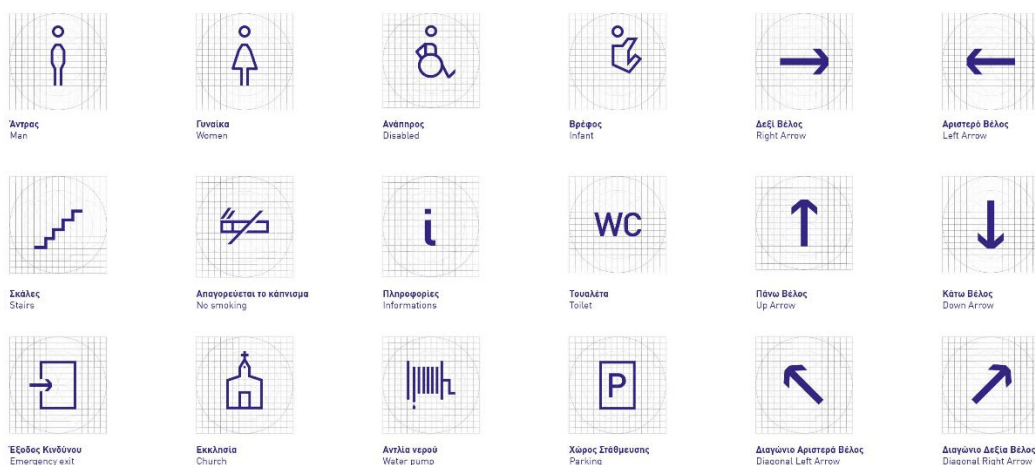
Εικόνα 33: Έντυπα αλληλογραφίας

4.2.5 Εικονογράμματα

Τα σύμβολα και οι σημάνσεις του χώρου δημιουργήθηκαν για καλύτερη και πιο εύκολη πρόσβαση στο χώρο. Είναι όλα βασισμένα στην οπτική αισθητική της ταυτότητας του ΓΝΛ. Έχουν το χρώμα χ. Δεν τοποθετείται ποτέ το σύμβολο μέσα σε κάποιο άλλο σχήμα, ούτε τροποποιείται, ούτε αλλοιώνεται. Υπήρχε μια προσχεδιακή φάση δημιουργίας συμβόλων (εικ. 42) (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIII) και στο τέλος κατέληξα στα παρακάτω σύμβολα τα οποία χωρίζονται πρώτα στα γενικά και βασικά εικονογράμματα του χώρου και μετέπειτα ανάλογα με τον όροφο (εικ. 34).

Στις σημάνσεις, οι οποίες είναι και το κυριότερο μέρος όλου του έργου, χρησιμοποιήθηκε γραμμικό στυλ για αναπαράσταση κάθε ενέργειας που χρειάζεται να αποβεί ο ασθενής. Το χρώμα των συμβόλων είναι μπλε σκούρο και διατηρούν την απλότητα ώστε να είναι όσο πιο ξεκάθαρα και κατανοητά στον επισκέπτη. Εξάλλου σκοπός τους είναι να προσανατολίζουν όποτε δεν χρειάζεται εξεζητημένος σχεδιασμός διότι πιθανόν να αποπροσανατολίσουν παρά να βοηθήσουν. Στις σημάνσεις, η τυπογραφία που χρησιμοποιήθηκε ήταν η DIN γραμματοσειρά έτσι ώστε τα γράμματα να είναι ξεκάθαρα και ευανάγνωστα διατηρώντας την αυστηρότητα και την σοβαρότητα του κτηρίου αλλά και του νοσοκομείου σαν χώρος. Η τυπογραφία υπάρχει με πιο έντονα γράμματα στα ελληνικά και με κανονικό πάχος γραμμάτων στα αγγλικά.

Γενικά εικονίδια





Πυροσβεστήρας
Fire extinguisher



Ηλεκτρική Ανομοιογένεια
Προβλεπόμενη
Electrical Troubleshooting



Αντιβιότοπος
Ambulance



Επισκευή
Handport



Εκτυπωτές
Printers



Κάμερα Ασφαλείας
Security Camera



Κάδος
Bin



Ανελκυστήρας
Elevator

Υπόγειο / Basement



Εργαστήριο Η/μ & Δ/μ
Εργων
Electrical Mechanical &
Public Workshops



Κεντρική Ανοσοποίηση
C.S.S.D



Νεκροτομείο
Mortuary Department



Ψυχιατρικό Μονάδα
Psychiatric Department



Μεσημεριό
Cafeteria Department



Πλυντήριο
Laundry



Αποθήκη
Stores



Τραπεζαρία Προσωπικού
Staff Dining Room



Καφετέρια
Cafeteria

Ισόγειο / Ground floor



Χημείο
Chemical Laboratory



Φαρμακείο
Pharmacy



Οδοντιατρικό Τμήμα
Dental Department



Τμήμα Ατυχημάτων &
Επείγουσας Περιστατικών
Accident & Emergency
Department



Νοσηλευτική Διοίκηση
Nursing Staff Administration



Γραφείο Εγγραφής
Εξωτερικών Ιατρικών
Admission Office



Εργαστήριο Η/μ & Δ/μ
Εργων
Renal Dialysis Department



Διοίκηση
Administration



Ακτινολογικό Τμήμα
X-Ray Department



Τμήμα Μικροκυτταρικής Αναιμίας
Thalassemia Department



Φυσιοθεραπευτικό Τμήμα
Physiotherapy Department



Εξωτερικά Ιατρεία
Out Patients Department



Αίθουσα Συνεδριάσεων
Conference Room



Λογιστήριο
Accounting Department



Εργαστήριο
Θαλασσημίας (Σίγμα)
Thalassemia Laboratory

Πρώτος όροφος / First floor



Χειρουργεία
Operating Theatres



Μονάδα Εντατικής
Θεραπείας 1-2
ITU 1-2



Αίθουσα Διαλέξεων
Lecture Hall



Επεμβατικό Καρδιολογικό
Εργαστήριο
Cardiac Invasive Laboratory



Μη Επεμβατικό
Καρδιολογικό Εργαστήριο
Non Invasive Cardiac Laboratory



Μαιευτικός &
Γυναικολογικός Τομέας
Maternity & Gynaecology
Ward



Κλινική Μαιευτική
Bunk Clinic



Μονάδα Εντατικής
Παρακολούθησης Νεογνών
Neonatal Intensive Care Unit



Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής
Nuclear Medicine



Βιβλιοθήκη
Library

Τρίτος όροφος / Third floor



Ορθοπαιδικός Θάλαμος
Orthopaedic Ward



Χειρουργικός Θάλαμος
Surgical Ward



Νεφρολογικός Θάλαμος
Nephrology Ward



Περιοταρρογγολόγος Θάλαμος
E.N.T. Ward



Αιματολογικός Θάλαμος
Haematology Ward

Τέταρτος όροφος / Fourth floor



Παιδιατρικός Θάλαμος
Paediatric Ward



Πεθολογικός Θάλαμος
A&B
Medical Ward A&B

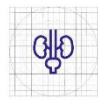


Οφθαλμολογικός Θάλαμος
Eye Ward

Πέμπτος όροφος / Fifth floor



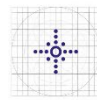
Πνευμονολογική Κλινική
Pulmonary Clinic



Ουρολογικός Θάλαμος
Urology Ward



Καρδιολογικός Θάλαμος
Cardiology Ward



Ογκολογικός Θάλαμος
Oncology ward

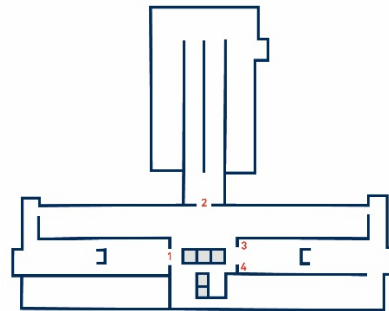
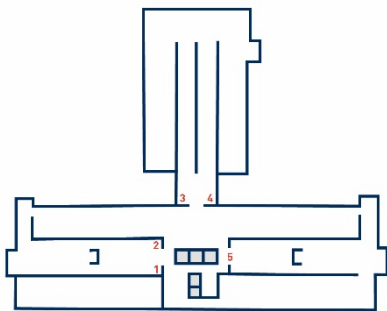
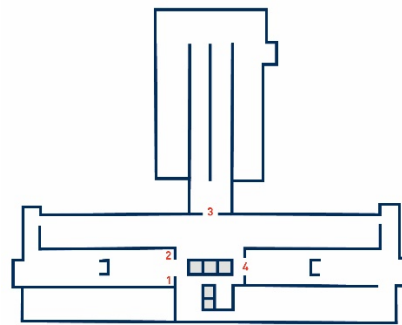
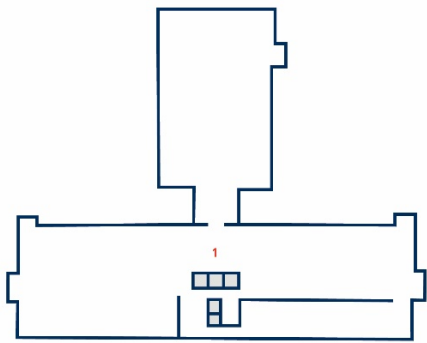
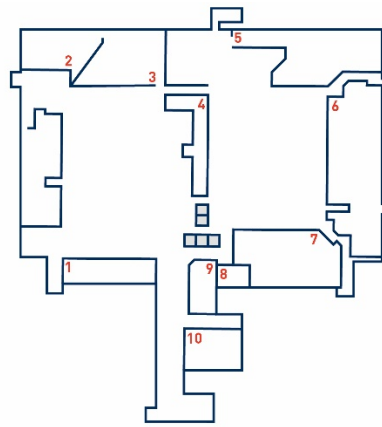
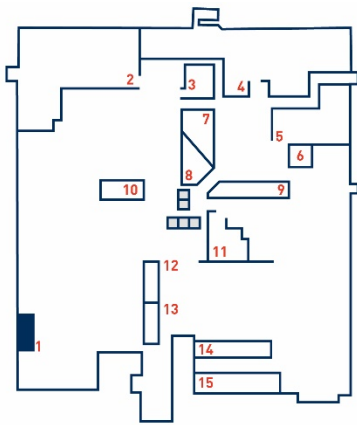
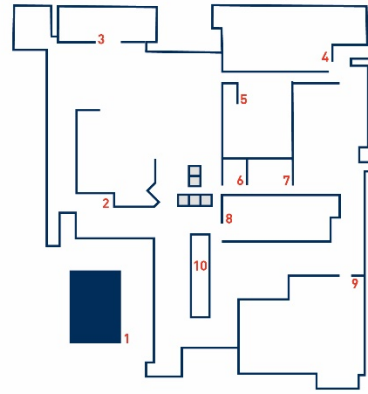
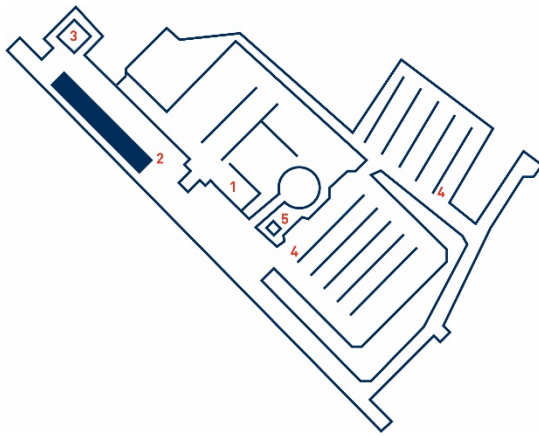
Εικόνα 34: Τελική δημιουργία συμβόλων

4.2.6 Χάρτες ορόφων

Οι χάρτες χρησιμεύουν για να αντιλαμβάνεται ο ασθενής που βρίσκεται και να μπορεί να προηγηθεί στο χώρο του ΓΝΛ. Αρχικά, έγιναν κάποια προσχέδια (εικ. 43) (βλ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΧ) πως θα μπορούσε να δημιουργηθεί ο χάρτης και που θα μπορούσε να τοποθετηθεί. Ο πιο κατάλληλος τρόπος θα ήταν να υπήρχε ένας διαδραστικός χάρτης όπου θα βοηθούσε τον καθένα όχι μόνον στο να κατανοήσει που βρίσκεται αλλά και που είναι οι υπόλοιποι χώροι.

Στην παρούσα διατριβή δημιουργήθηκαν χάρτες για κάθε όροφο όπως ήδη είχαν στο κάθε όροφο του νοσοκομείου, αλλά πιο απλοποιημένος και πιο ξεκάθαρος (εικ. 35), χωρίς περιττές λεπτομέρειες με στόχο την πιο εύκολη κατανόηση.



Εικόνα 35: Τελικοί χάρτες ορόφων

4.2.7 Εικονογραφήσεις

Στους χώρους του παιδιατρικού θαλάμου και στην κλινική αποκατάστασης δημιουργήθηκαν κάποιες εικονογραφήσεις για τους τοίχους ή τα παράθυρα ώστε να είναι πιο φιλικό το περιβάλλον. Οι εικονογραφήσεις έγιναν με τα χρώματα της οπτικής ταυτότητας (εικ. 36) (εικ. 37). Ο επηρεασμός για τις εικονογραφήσεις έγινε από κάποιους πίνακες που υπήρχαν ήδη στο χώρο των τμημάτων. Τοποθετώντας λοιπόν, σε μεγάλες εκτάσεις τέτοιου είδους εικονογραφήσεις θα είναι πιο ευχάριστο το περιβάλλον στους ασθενείς του κάθε τμήματος. Εκτός από αυτά τα δύο τμήματα του νοσοκομείου θα μπορούσε να εγκατασταθούν και σε άλλα τμήματα μετέπειτα.



Εικόνα 36: Εικονογραφήσεις για την κλινική του μαστού



Εικόνα 37: Εικονογραφήσεις για το παιδιατρικό

4.2.8 Ανεγκυστήρες

Τα μοτίβα και οι αριθμοί του ορόφου θα είναι τοποθετημένα στους ανεγκυστήρες του κάθε ορόφου, ώστε ο ασθενής να κατανοεί οπτικά που βρίσκεται. Οι ανεγκυστήρες είναι πέντε στο σύνολο, όπου οι δύο από αυτούς είναι για το προσωπικό ενώ οι υπόλοιποι τρεις για τους ασθενείς του Νοσοκομείου (εικ. 38). Ταυτόχρονα η πινακίδα έξω από τον ανεγκυστήρα, θα γράφει αναλυτικά τι περιέχει ο κάθε όροφος, ώστε να γνωρίζει ο επισκέπτης που βρίσκεται αυτό που αναζητάει. Θα είναι στα ελληνικά αλλά και στα αγγλικά αφού καθημερινά στο νοσοκομείο επισκέπτονται και ξένοι.

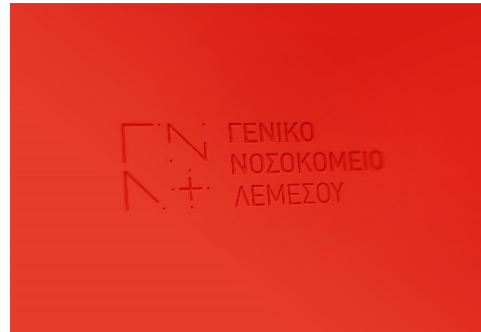


Εικόνα 38: Μοτίβα και αριθμοί ανεγκυστήρων

4.2.9 Εφαρμογές εταιρικής ταυτότητας

Για καλύτερη κατανόηση των εφαρμογών, πιο κάτω παρατίθεται ένα φωτογραφικό υλικό το οποίο δείχνει πως θα λειτουργούν αυτές οι εφαρμογές στο χώρο του ΓΝΛ, ώστε να σχηματίζουν μια πιο ολοκληρωμένη εικόνα για το design και το ανανεωμένο branding. Χρησιμοποιήθηκαν επίσης φωτογραφίες από το διαδίκτυο, οι οποίες διαθέτουν πιο σύγχρονους χώρους προκειμένου να πλησιάσουν ακόμα ένα βήμα προς τον μελλοντικό χώρο. Σε αυτό το σημείο τα γραφικά μπορούν να αποκτήσουν υπόσταση στον χώρο, ώστε να μπορεί να υπάρξει δείγμα της μελλοντικής εκτέλεσης. Συγκεκριμένα είναι φωτογραφίες με διάφορες μεθόδους αποτύπωσης (embossing, laser cut, foil) του λογοτύπου με διαφορετικά υλικά (χαρτί, πλαστικό, ξύλο) και κάποιες ενδείξεις πλοήγησης, όπως θα φαίνονται τοποθετημένες στο νοσοκομείο. (εικ. 39).

// Λογότυπο



// Wayfinding



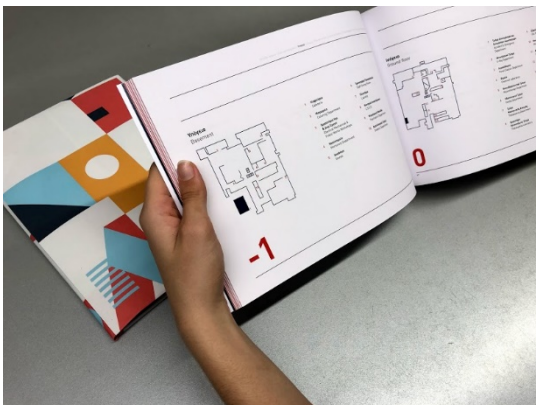
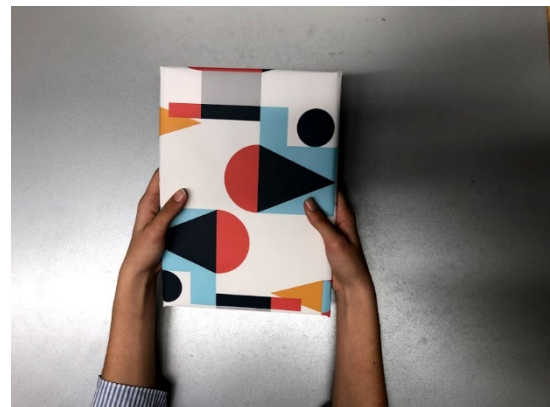


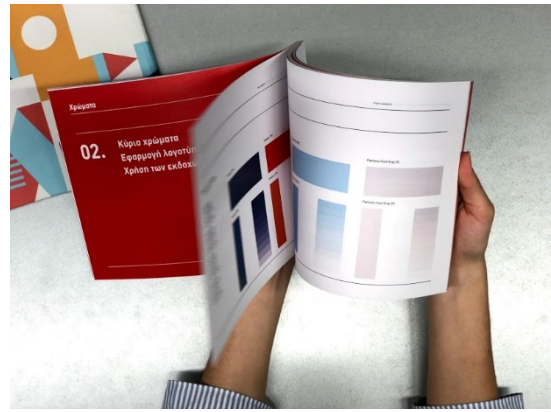
Εικόνα 39: Εφαρμογές εταιρικής ταυτότητας

5 Τελική πρόταση

Για την ολοκλήρωση της εργασίας, σχεδιάστηκε ένα εγχειρίδιο εταιρικής ταυτότητας και σήμανσης (εικ. 40) (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Χ) για να έχουν μια πλήρη εικόνα το προσωπικό του νοσοκομείου σε αυτά που θα υλοποιηθούν. Το εγχειρίδιο είναι διαθέσιμο ηλεκτρονικά για περαιτέρω μελέτη επισκερτείτε το [σύνδεσμο](#). Σε αυτό παρουσιάζεται η οπτική ταυτότητα του νοσοκομείου και συγκεκριμένα τα σύμβολα και κάποιες από τις εφαρμογές. Ο λόγος δημιουργίας του εγχειριδίου έγινε για περιπτώσεις παρουσιάσεων στο νοσοκομείο και για καλύτερη κατανόηση του τι πρέπει να πραγματοποιηθεί. Στο εγχειρίδιο αυτό περιέχει την εταιρική ταυτότητα συγκεκριμένα, λογότυπο, γραμματοσειρά, χρώματα, εικονογράμματα και διάφορες εφαρμογές του branding (εικ. 44).

Για τη δημιουργία της τελικής πρότασης έγιναν προσπάθειες για υλοποίηση που όμως ακόμη δεν έχω μια συγκεκριμένη απάντηση από το νοσοκομείο. Το ζήτημα αυτό πολύ πιθανόν να επιλυθεί σε μεταγενέστερο στάδιο όταν το νοσοκομείο θα είναι σε θέση να καλύψει τα έξοδα.





Εικόνα 40: Φωτογραφίες από το Εγχειρίδιο Εταιρικής Ταυτότητας και Σήμανσης

6 Συμπεράσματα

Καθημερινά ο άνθρωπος συνδιαλέγεται με διάφορους χώρους, είτε είναι οικείοι και γνωρίζει όλες τις λεπτομέρειες του χώρου, είτε είναι κάποιο πολυσύνθετο κτήριο. Στην περίπτωση όπου βρίσκεται σε ένα άγνωστο για εκείνον περιβάλλον, το σύστημα σήμανσης είναι ένας ασφαλής τρόπος να καθοδηγείται και να αποκτά ευχάριστες εμπειρίες.

Η παρούσα εργασία είχε ως αποτέλεσμα τη δημιουργία μιας νέας οπτικής ταυτότητας, σημάνσεων και το σύστημα wayfinding, για καλύτερη επίτευξη και επίλυση των προβλημάτων που είχαν να κάνουν με τον γραφιστικό σχεδιασμό, κάτι που ήταν ελλιπές από το ΓΝΛ για την καθοδήγηση των ασθενών μέσα σε αυτό. Γενικά, μέσα από τα όσα μελετήθηκαν τα περισσότερα δημόσια κτήρια της Κύπρου δεν εφαρμόζουν τα χαρακτηριστικά της σωστής σήμανσης και αυτό έχει ως επακόλουθο να επικρατεί χάος και αποπροσανατολισμός στον επισκέπτη στο χώρο. Έτσι, στα πλαίσια αυτής της εργασίας τίθεται το ερώτημα, πως οι γραφιστικές εφαρμογές μπορούν να δημιουργήσουν τάξη πραγμάτων μέσα και έξω από ένα δημόσιο κτήριο συνδυάζοντας την αρχιτεκτονική του με την σήμανση. Ακολούθως, όπως προέκυψε δημιουργήθηκαν οι γραφιστικές εφαρμογές μέσα και έξω του επιλεγόμενου κτηρίου μετά από εκτεταμένη μελέτη. Το πρόβλημα παρατηρήθηκε σε όλους τους χώρους του νοσοκομείου, όπου δημιουργούσε ανεπαρκής καθοδήγηση για τους επισκέπτες. Έτσι μέσα από τις γραφιστικές εφαρμογές και την σήμανση που προέκυψε αναμένεται ότι θα επικρατήσει η τάξη στον χώρο, ώστε ο ίδιος να προσανατολίζει και ταυτόχρονα να δημιουργεί ευχάριστες εμπειρίες και αναμνήσεις στους επισκέπτες.

Η διατριβή ολοκληρώθηκε και είχε ως στόχο να δημιουργηθεί μια ολοκληρωμένη πρόταση μέσω του εγχειριδίου, το οποίο περιέχει εξολοκλήρου όλη την οπτική ταυτότητα με τα έντυπα αλληλογραφίας, τις σημάνσεις, τους χάρτες, τις εικονογραφήσεις και τα παραδείγματα εφαρμογών για καλύτερη κατανόηση στο που και πως θα τοποθετηθούν.

Ο στόχος πραγματοποιήθηκε μέσα από τις ποικίλες εφαρμογές που υλοποιήθηκαν για όσον το δυνατόν καλύτερη επίλυση των διαφόρων προβλημάτων που προϋπήρχαν. Λήφθηκαν σοβαρά υπόψη, οι βασικές αρχές της τυπογραφίας και του σχεδιασμού

γενικότερα, προκειμένου να αποδοθούν επιτυχώς οι γραφιστικές εφαρμογές οι οποίες ήταν εντελώς ελλιπείς από το ΓΝΛ. Ανακεφαλαιώνοντας, υλοποιήθηκε η ανάπτυξη οπτικής ταυτότητας του νοσοκομείου με σκοπό να αποκτήσει δικό της χαρακτήρα αλλά να παραμένει και αξιομνημόνευτη από τους ασθενείς.

Λύσεις δόθηκαν κυρίως σε τυπογραφικά και σχεδιαστικά προβλήματα που αντιμετωπίζονται από την υπηρεσία λόγω της έλλειψης ανάλογης οπτικής επικοινωνίας με τους ασθενείς. Τα χρώματα, το ύφος και ολόκληρη η γραφιστική προσέγγιση και το ύφος που χρησιμοποιήθηκαν σκοπό έχουν την προσέλκυση ασθενών. Τέλος, πραγματοποιήθηκαν μερικές επιπρόσθετες εφαρμογές δίνοντας έτσι μια πιο ολοκληρωμένη οπτική ταυτότητα στο νοσοκομείο.

Ακόμα, τα σημαντικότερα θέματα τα οποία θα πρέπει να αντιμετωπίσει το σύστημα σήμανσης, όπως αυτά εξετάστηκαν, είναι η κατεύθυνση, ο προσανατολισμός και η αναγνώριση. Εάν αυτά τα τρία στοιχεία συνυπάρξουν με κατάλληλο τρόπο σε ένα πολυσύνθετο περιβάλλον, οποιοσδήποτε επισκέπτης θα μπορεί να καθοδηγείται στο άγνωστο γι' αυτόν περιβάλλον. Η καθοδήγηση είναι ένα από τα σημαντικότερα και συνηθέστερα θέματα που θα πρέπει να αντιμετωπίσει ένα σύστημα σήμανσης, όσο πολύπλοκος και να είναι ο χώρος.

Με βάση τα σχόλια και την ανατροφοδότηση από τους γραφίστες, εντοπίστηκαν και τα αδύνατα σημεία των γραφικών χώρου, των συμβόλων και της ιστοσελίδας και κάποιων σχεδιαστικών προκλήσεων όπως των χρωμάτων και του μεγέθους της τυπογραφίας. Αυτές οι προκλήσεις αφορούσαν το σχεδιασμό των σημάνσεων και των πληροφοριών των γλυπτών, πώς να τροποποιηθούν ώστε να είναι πιο αποτελεσματική η πληροφόρηση. Οι παράγοντες και οι περιορισμοί οι οποίοι τίθενται για τη σχεδίαση ενός ολοκληρωμένου συστήματος μπορούν να είναι αμέτρητοι και η δυσκολία στο σχεδιασμό σημάνσεων έγκειται κατά κύριο λόγο στις διαφοροποιήσεις των ατόμων. Ο ρόλος του σχεδιαστή είναι να καταφέρει να τους ομαδοποιήσει και να ικανοποιήσει τους επισκέπτες στον καλύτερο βαθμό.

7 Συζήτηση και εισηγήσεις για μελλοντική έρευνα

Λαμβάνοντας υπόψη τους περιορισμούς της παρούσας εργασίας, αλλά και άλλων ερευνών που διεξήχθησαν και αφορούν στο υπό εξέταση θέμα, διαπιστώθηκε ότι υπάρχουν και άλλες πτυχές που πρέπει να εξεταστούν. Παρακάτω, παρατίθενται κάποιες εισηγήσεις για μελλοντική έρευνα γύρω από το θέμα.

Καλό θα ήταν τα γραφικά εσωτερικού και εξωτερικού χώρου να εφαρμόζονταν στο χώρο του ΓΝΛ για να αξιολογηθεί καλύτερα η εμπειρία των ασθενών και η αποτελεσματικότητα των γραφικών εφαρμογών. Μια αρχική ιδέα είναι η υλοποίηση της ιστοσελίδας για καλύτερη εξυπηρέτηση του ασθενή καθώς επίσης να γίνεται ηλεκτρονικά η εγγραφή του στο γιατρό παρά να χρειάζεται να πηγαίνει στο νοσοκομείο. Ταυτόχρονα, η δημιουργία σελίδας στο Facebook και γενικότερα σε όλα τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Επιπρόσθετα, θα ήταν βοηθητικό για την φήμη του νοσοκομείου, να διαφημιστεί περισσότερο με την καινούργια εταιρική ταυτότητα και να δείξει μια πιο ευχάριστη, καθαρή και καινούργια εικόνα είτε με τη σχεδίαση διαφημιστικών έντυπων με συνοπτικές πληροφορίες, είτε με κάποιο φιλμάκι το οποίο να παρουσιαστεί στον κόσμο από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ή ακόμα και στο σύστημα τηλεπικοινωνίας.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Κύριος στόχος αυτής της μελέτης ήταν να επανασχεδιαστεί από την αρχή η οπτική ταυτότητα του ΓΝΛ και γενικότερα οι σημάνσεις στο χώρο ούτως ώστε να δημιουργηθεί μια πιο ευχάριστη ατμόσφαιρα στους ασθενείς, για πιο άμεση ανάρρωση. Καμιά προηγούμενη μελέτη στο παρελθόν δεν κατάφερε να ολοκληρώσει τη μελέτη του συγκεκριμένου πεδίου στην έρευνα. Για καλύτερη κατανόηση στα άτομα που εργάζονται στο νοσοκομείο και για να αντιληφθούν πόσο σημαντικό είναι να έχει τη δική του ταυτότητα το δημόσιο νοσοκομείο και πόσο εξίσου σημαντικό ο ασθενής να μπορεί να προηγηθεί στο χώρο, δημιουργήθηκε ένα εγχειρίδιο που περιλαμβάνει αναλυτικά το καθετί. Προηγούμενες μελέτες επικεντρώθηκαν στην ανάπτυξη και δημιουργία των σημάτων αλλά δεν εστίασαν στη σωστή προώθηση και επεξήγηση των ατόμων που θα μπορούσαν να βοηθήσουν στην υλοποίηση της. Εν κατακλείδι, η μελέτη οδήγησε στη δημιουργία ενός εγχειριδίου που μπορεί να χρησιμοποιηθεί για ενημέρωση ατόμων που θα μπορούσαν να βοηθήσουν στην ανάπτυξη και διάδοσή του.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Albers, J. (2006). *Interaction of colour*. New Haven: Yale University Press.
- Arnheim, R. (2004). Τέχνη και Οπτική Αντίληψη: Η ψυχολογία της δημιουργικής όρασης, μτφρ. Ιάκωβος Ποταμιανός. Αθήνα: Θεμέλιο.
- Best, G. (1970). Direction finding in large buildings D.V. Canter (Ed.), *Architectural psychology—Proceedings of the conference at Dalandhui, RIBA, London, 72-75*.
- Bringhurst, R. (2002). *Στοιχεία της τυπογραφικής τέχνης*. Ηράκλειο: Πανεπιστημιακές Εκδόσεις Κρήτης.
- Calindo, M. (2012). *Signage design* (1st edition). Salenstein: Braun.
- Chalikias, M., Lalou, P., Manolesou, A., Χαλικιάς, Μ., Λάλου, Π., & Μανωλέσου, Α. (2015). Μεθοδολογία έρευνας και εισαγωγή στη Στατιστική Ανάλυση Δεδομένων με το IBM SPSS STATISTICS.
- Cohen, L., Manion, L., & Morrison, K. (1997). *Methodology of educational research*. Athens: Ekfrasi.
- Downs, R., & Stea, D. (1977). *Maps in Mind*. New York: Harper and Row
- Elliot, J. (1991). *Action research for educational change*. McGraw-Hill Education (UK).
- Evered, R. D. (1978). An Assessment of the Scientific Merits of Action Research Gerald I. Susman and. *Administrative science quarterly*, 23(4), 582-603.
- Gärling, T., Lindberg, E., Mäntylä, T. (1983). Orientation in buildings: Effects of familiarity, visual access, and orientation aids *Journal of Applied Psychology*, 68 (1), 177-186.

- Gärling, T., Böök, A., Lindberg, E. (1986). Spatial orientation and wayfinding in the designed environment *Journal of Architectural Planning Research*, 3, 55-64.
- Gärling, T., & Golledge, R. G. (1989). Environmental perception and cognition. *In E. H. Zube & G. T. Moore (Eds.), Advances in environment, behavior, and cognition* (Vol. 2, chapter 7). *New York: Plenum.*
- Geberzahn, W. O. (2003). Orientation in Society, Science and Media. In L. Christian, L. Heinz-Peter (Ed.), *Implications for the Design of Processes and Strategies* (p. 11). Ostfildern-Ruit: Hatje Cantz.
- Gombrich, E. H. (1995). *To Χρονικό της τέχνης*. London: UC Press.
- Gibson, D. (2009). *The Wayfinding Handbook: Information Design for Public Places*. New York: Princeton Architectural Press.
- Honour, H. & Fleming, J. (1998). *Ιστορία της Τέχνης*. Αθήνα: Υποδομή.
- Kämper, H. (2003). Orientation – Semantics of a Keyword. In L. Christian, L. Heinz-Peter (Ed.). *Implications for the Design of Processes and Strategies* (pp. 18-35). Ostfildern-Ruit: Hatje Cantz.
- Kaplan, R. (1976). Wayfinding in the natural environment. *In G. Moore & R. Golledge (Eds.), Environment knowing. Stroudsburg, PA: Dowden, Hutchinson & Ross.*
- Kling, B., & Krüger, T. (2013). *Signage - Spatial Orientation: Interdisciplinary Work at the Gateway to Design*. München: Detail.
- Marquardt, G. (2011). Wayfinding for people with dementia: a review of the role of architectural design. *HERD: Health Environments Research & Design Journal*, 4(2), 75-90.
- Meuser, P., & Pogade, D. (2013). *Wayfinding and Signage* (1st edition). Berlin: DOM

publ.

O'Neill, M.J. (1991a). Effects of signage and floorplan configuration on wayfinding accuracy *Environment and Behavior*, 23 (5), 553-574.

O'Neill, M.J. (1991b) Evaluation of a conceptual model of architectural legibility *Environment and Behavior*, 23 (3), 259-284.

Passini, R., Pigot, H., Rainville, C., & Tétreault, M. H. (2000). Wayfinding in a nursing home for advanced dementia of the Alzheimer's type. *Environment and Behavior*, 32(5), 684-710.

Passini, R. (1984). *Wayfinding in architecture*. New York: Van Nostrand Reinhold.

Passini, R. (1977). *Wayfinding: A study of spatial problem solving*. Unpublished doctoral dissertation, Pennsylvania State University, Philadelphia.

Poulin, R. (2012). *The Language of Graphic Design: An Illustrated Handbook for Understanding Fundamental Design Principles*. Gloucester: Rockport Publishers.

Rovine, M., & Weisman, G. D. (1989). Sketch-map variables as predictors of wayfinding performance. *Journal of Environmental Psychology*, 9, 217-232.

Rothberg, M. B., Morsi, E., Benjamin, E. M., Pekow, P. S., & Lindenauer, P. K. (2008). Choosing the best hospital: the limitations of public quality reporting. *Health Affairs*, 27(6), 1680-1687.

Starfield, B. (2000). Is US health really the best in the world? *Jama*, 284(4), 483-485.

Uebele, A. (2007). *Signage systems & information graphics*. New York: Thames & Hudson.

Weisman, J. (1981). Evaluating architectural legibility: *Way-finding in the built*

environment Environment and Behavior, 13 (2), 189-204.

Γκούνη, Κ., Δημητριάδου, Λ., Κάμπα, Ι., & Τσαμασλίδου, Β. (2012). *Γραφιστικές Εφαρμογές II*, σ.49-55.

Ζουμπουνέλη-Ροδοπούλου, Μ., Παπασταμούλης, Κ., & Χρυσοβέργης, Δ. (2012). *Γραφιστικές Εφαρμογές I*, σ.72.

Ιωακειμίδου Κ. Μ. (2007). *Σύστημα Σήμανσης για Μουσεία* (Διατριβή, Πανεπιστήμιο Αιγαίου, 2000). Ανακτήθηκε Φεβρουάριο 28, 2017, από <https://hellanicus.lib.aegean.gr/handle/11610/9165>

Παπαναστασίου, Κ. & Παπαναστασίου, Ε. (2005). *Μεθοδολογία Εκπαιδευτικής Έρευνας*. Λευκωσία: Ιδίων.

Φραγκόπουλος, Μ. (2006). *Εισαγωγή στην Ιστορία και την Θεωρία του Graphic Design*. Ελλάδα: Futura.

Χατζηθεοδώρου, Β. (2015). *Ολυμπιακά εικονογράμματα*.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Ερωτηματολόγιο

Εφαρμογές Γραφιστικής σε Δημόσια Κτήρια:

Η περίπτωση του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού

Στα πλαίσια του Προπτυχιακού Προγράμματος του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου, το παρόν ερωτηματολόγιο έχει σκοπό να εντοπίσει τις σχεδιαστικές λύσεις που επιλύουν το πρόβλημα της πλοήγησης στο Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού. Το ερωτηματολόγιο είναι ΑΝΩΝΥΜΟ και οι απαντήσεις θα χρησιμοποιηθούν ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ για ερευνητικούς σκοπούς. Η συμπλήρωση δεν απαιτεί περισσότερο από 6-8 λεπτά.

Μέρος Α – Δημογραφικά στοιχεία

1. Φύλο

- i. Άντρας
- ii. Γυναίκα

2. Ηλικία

- i. Κάτω από 18
- ii. 18-30
- iii. 31-60
- iv. Πάνω από 60

Μέρος Β – Εμπειρία ατόμου με σημάνσεις και η άποψη του

1. Μπορώ να προσανατολίζομαι όταν βρίσκομαι σε ένα άγνωστο περιβάλλον.

- i. Πάντα
- ii. Μερικές φορές
- iii. Ποτέ

2. Χρησιμοποιώ συχνά τις σημάνσεις σε δημόσιους χώρους για τον προσανατολισμό μου;

- i. Πάντα
- ii. Μερικές φορές
- iii. Ποτέ

3. Θα δώσω προσοχή στις "σημάνσεις" (πινακίδες ή σήματα που με βοηθούν ώστε να κατευθυνθώ εκεί που θέλω).

- i. Συμφωνώ απόλυτα
- ii. Συμφωνώ
- iii. Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- iv. Διαφωνώ
- v. Διαφωνώ απόλυτα

4. Ένας χάρτης (You-Are-Here ελλ. «Βρίσκεσαι εδώ») που δείχνει τη θέση μου αυτή την στιγμή μέσα στο κτήριο είναι χρήσιμος για μένα.

- i. Συμφωνώ απόλυτα
- ii. Συμφωνώ
- iii. Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- iv. Διαφωνώ
- v. Διαφωνώ απόλυτα

5. Οι σημάνσεις (ταμπέλα, πίνακας πληροφοριών) που με κατευθύνουν σε διαφορετικά μέρη του κτηρίου είναι χρήσιμα για μένα.

- i. Συμφωνώ απόλυτα
- ii. Συμφωνώ
- iii. Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- iv. Διαφωνώ
- v. Διαφωνώ απόλυτα

6. Οι αριθμοί σε ορόφους και πόρτες του κτηρίου είναι χρήσιμοι για εμένα .

- i. Συμφωνώ απόλυτα
- ii. Συμφωνώ
- iii. Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- iv. Διαφωνώ
- v. Διαφωνώ απόλυτα

7. Εάν δεν γνωρίζω προς τα που θα κατευθυνθώ σε ένα κτήριο:

- i. θα απευθυνθώ στο προσωπικό
- ii. θα ενημερωθώ από τους γύρω μου
- iii. θα χρησιμοποιήσω τις σημάτσες

Μέρος Γ – Εμπειρία ατόμου με Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού

1. Πόσο συχνά επισκέπτεστε το Γενικό Νοσοκομείο της Λεμεσού;

- i. Πολύ συχνά
- ii. Συχνά
- iii. Σπάνια
- iv. Δεν το επισκέφθηκα ποτέ

2. Πότε ήταν η τελευταία φορά που επισκεφτήκατε το ΓΝΛ;

- i. Λιγότερο από μία εβδομάδα
- ii. Μεταξύ μιας εβδομάδας και ενός μήνα
- iii. Περισσότερο από ένα μήνα

3. Ξέρω σε ποια κατεύθυνση βρίσκομαι μέσα στο ΓΝΛ, χωρίς να σκέφτομαι σχετικά με αυτό.

- i. Πάντα
- ii. Μερικές φορές
- iii. Ποτέ

4. Έχω υπόψη την κατεύθυνση της εισόδου του ΓΝΛ από την οποία μπήκα.
- i. Πάντα
 - ii. Μερικές φορές
 - iii. Ποτέ
5. Αντιλαμβάνομαι σε ποια τοποθεσία βρίσκομαι στο ΓΝΛ (βόρεια, νότια, ανατολικά, δυτικά).
- i. Πάντα
 - ii. Μερικές φορές
 - iii. Ποτέ
6. Έχεις χαθεί ποτέ στο ΓΝΛ;
- i. Πάντα
 - ii. Μερικές φορές
 - iii. Ποτέ
7. Πώς βρίσκεις το ΓΝΛ από την άποψη του "προσανατολισμού";
- i. Πολύ εύκολο
 - ii. Εύκολο
 - iii. Ούτε εύκολο ούτε δύσκολο
 - iv. Δύσκολο
 - v. Πολύ δύσκολο
8. Μπορώ να καθοδηγήσω κάποιον που επισκέφτηκε το ΓΝΛ για πρώτη φορά ώστε να κατευθυνθεί εκεί που επιθυμεί.
- i. Συμφωνώ απόλυτα
 - ii. Συμφωνώ
 - iii. Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
 - iv. Διαφωνώ
 - v. Διαφωνώ απόλυτα

9. Θυμάστε οποιαδήποτε σχετική σήμανση που σας κατεύθυνε εκεί που θέλετε να πάτε στο ΓΝΛ;

- i. Ναι
- ii. Όχι
- iii. Δεν θυμάμαι

10. Βρίσκω βοηθητική την σήμανση στο ΓΝΛ;

- i. Συμφωνώ απόλυτα
- ii. Συμφωνώ
- iii. Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ
- iv. Διαφωνώ
- v. Διαφωνώ απόλυτα

11. Εάν θεωρείς ότι η σήμανση στο ΓΝΛ είναι ακατάλληλη, τι θα μπορούσε να γίνει για να βελτιωθεί η κατάσταση;

12. Θυμάσαι κάποια άλλα χαρακτηριστικά στοιχεία στο χώρο του ΓΝΛ που σε διευκόλυναν στην πλοήγηση σου;

κλίμακα αξιολόγησης 1-5 :

- 1: Ανεπαρκές
- 2: Αποδεκτό
- 3: Ικανοποιητικό
- 4: Πολύ ικανοποιητικό
- 5: Άριστο

Δηλώστε πόσο ικανοποιημένη/ος είστε με τα παρακάτω:

Χρώματα (στις πόρτες ή στους τοίχους)	1	2	3	4	5
Γραφιστικά στοιχεία (βέλη, εικονίδια)	1	2	3	4	5
Χάρτες	1	2	3	4	5
Ενημερωτικές πινακίδες, ταμπέλες, αυτοκόλλητα	1	2	3	4	5

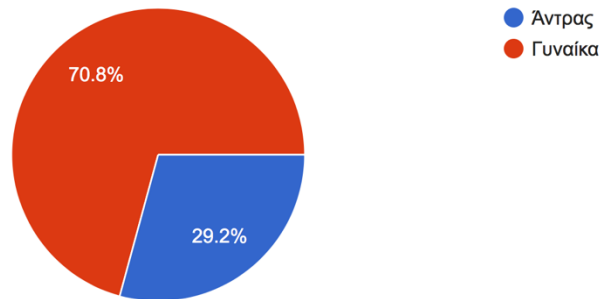
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

Διαγράμματα – 65 Responses (Απαντήσεις)

Μέρος Α - Δημογραφικά στοιχεία

Φύλο

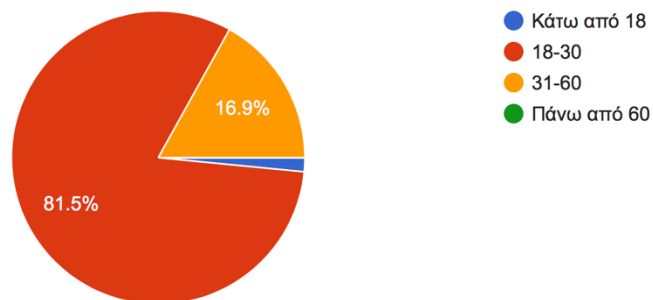
65 responses



Διάγραμμα 1: Δημογραφικά στοιχεία, φύλο

Ηλικία

65 responses

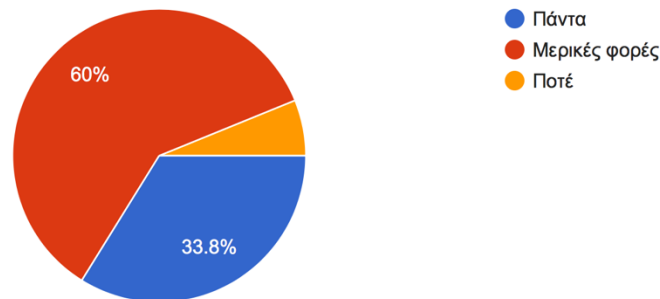


Διάγραμμα 2: Δημογραφικά στοιχεία, ηλικία

Μέρος Β – Εμπειρία ατόμου με σημάνσεις και η άποψη του

1. Μπορώ να προσανατολιζομαι όταν βρίσκομαι σε ένα άγνωστο περιβάλλον.

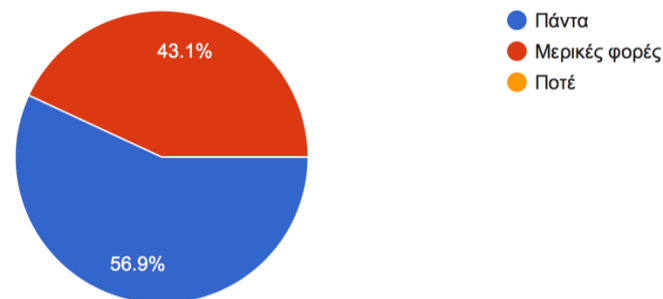
65 responses



Διάγραμμα 3: Προσανατολισμός σε άγνωστο περιβάλλον

2. Χρησιμοποιώ συχνά τις σημάνσεις σε δημόσιους χώρους για τον προσανατολισμό μου;

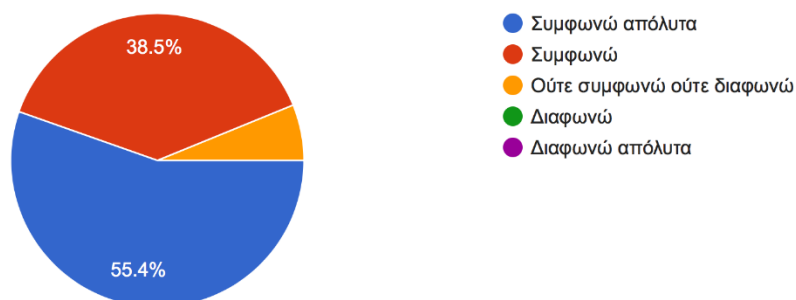
65 responses



Διάγραμμα 4: Χρήση σημάνσεων σε δημόσιους χώρους

3. Θα δώσω προσοχή στις "σημάνσεις" (πινακίδες ή σήματα που με βοηθούν ώστε να κατευθυνθώ εκεί που θέλω).

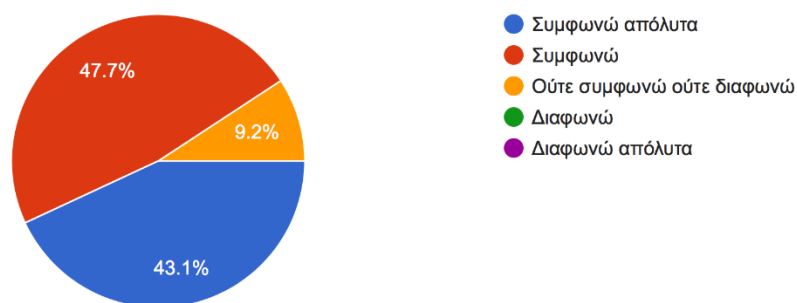
65 responses



Διάγραμμα 5: Προσοχή στις σημάνσεις

4. Ένας χάρτης (You-Are-Here ελλ. «Βρίσκεσαι εδώ») που δείχνει τη θέση μου αυτή την στιγμή μέσα στο κτίριο είναι χρήσιμος για μένα.

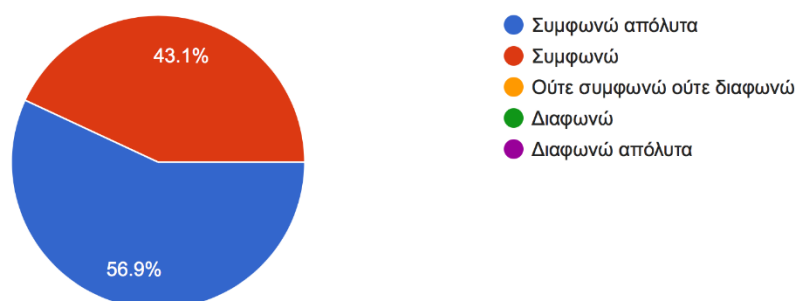
65 responses



Διάγραμμα 6: Χάρτης με τη θέση που βρίσκεσαι

5. Οι σημάνσεις (ταμπέλα, πίνακας πληροφοριών) που με κατευθύνουν σε διαφορετικά μέρη του κτιρίου είναι χρήσιμα για μένα.

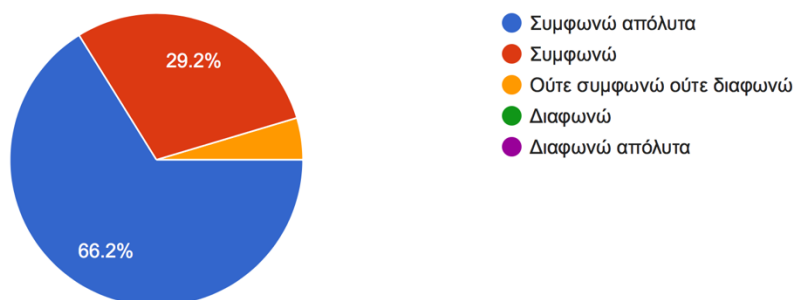
65 responses



Διάγραμμα 7: Χρήσιμες σημάνσεις που κατευθύνουν

6. Οι αριθμοί σε ορόφους και πόρτες του κτηρίου είναι χρήσιμοι για εμένα .

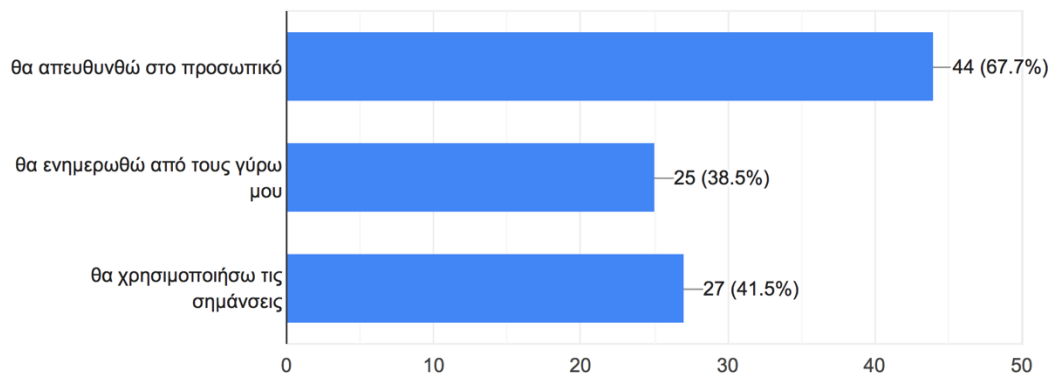
65 responses



Διάγραμμα 8: Αριθμοί σε ορόφους και πόρτες

7. Εάν δεν γνωρίζω προς τα που θα κατευθυνθώ σε ένα κτήριο:

65 responses

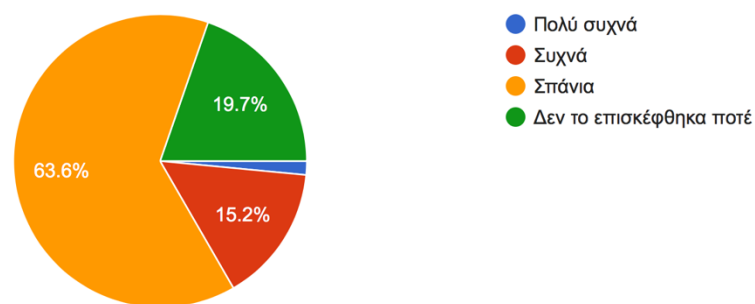


Διάγραμμα 9: Επιλογή τρόπου προσανατολισμού

Μέρος Γ – Εμπειρία ατόμου με το Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού

1. Πόσο συχνά επισκέπτεστε το Γενικό Νοσοκομείο της Λεμεσού;

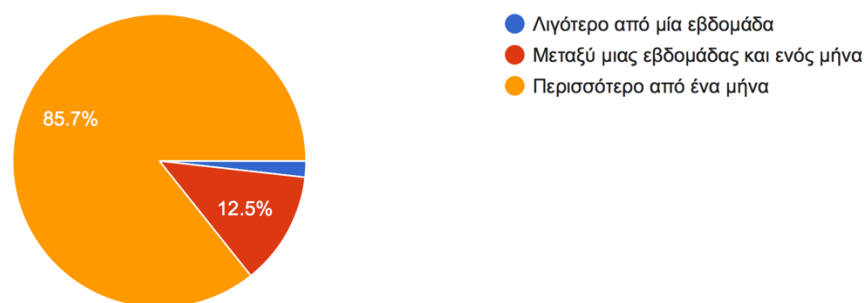
65 responses



Διάγραμμα 10: Επισκεψιμότητα στο ΓΝΛ

2. Πότε ήταν η τελευταία φορά που επισκεφτήκατε το ΓΝΛ;

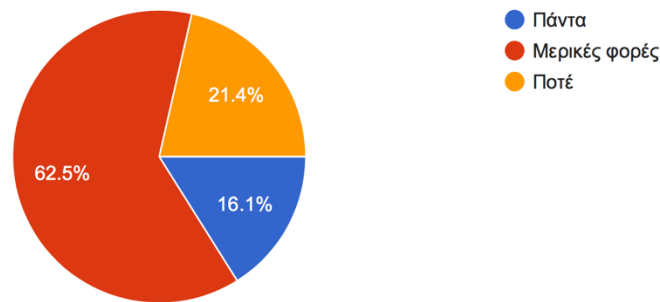
56 responses



Διάγραμμα 11: Τελευταία επισκεψιμότητα στο χώρο

3. Ξέρω σε ποια κατεύθυνση βρίσκομαι μέσα στο ΓΝΛ, χωρίς να σκέφτομαι σχετικά με αυτό.

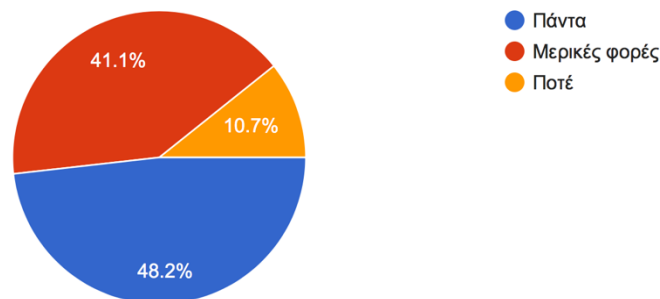
56 responses



Διάγραμμα 12: Κατεύθυνση στον εσωτερικό χώρο

4. Έχω υπόψη την κατεύθυνση της εισόδου του ΓΝΛ από την οποία μπήκα.

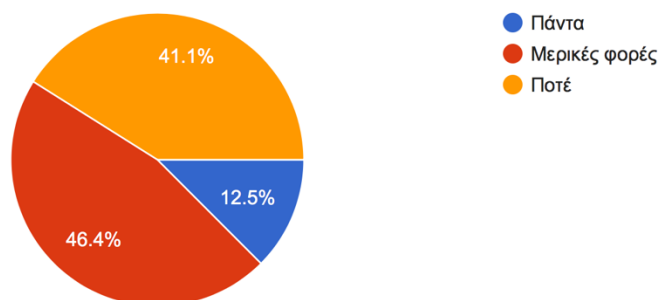
56 responses



Διάγραμμα 13: Αντίληψη της κατεύθυνσης εισόδου

5. Αντιλαμβάνομαι σε ποια τοποθεσία βρίσκομαι στο ΓΝΛ (βόρεια, νότια, ανατολικά, δυτικά).

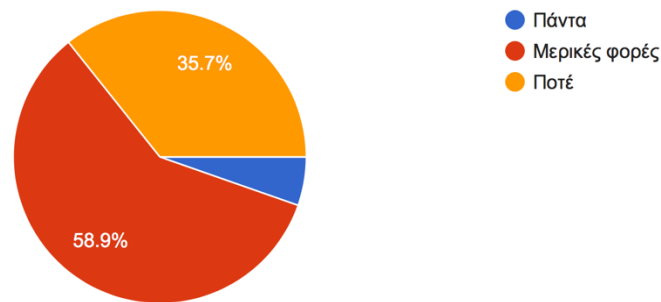
56 responses



Διάγραμμα 14: Αντίληψη τοποθεσίας σε συγκεκριμένη στιγμή

6. Έχεις χαθεί ποτέ στο ΓΝΛ;

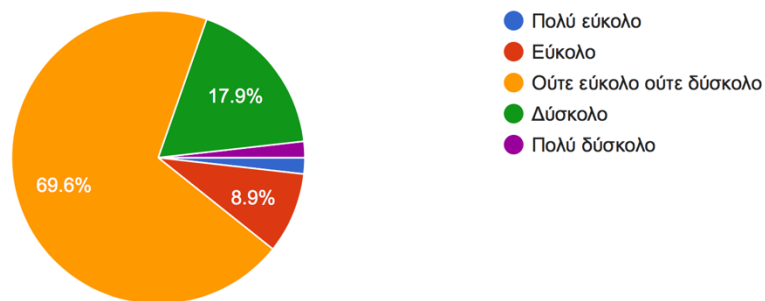
56 responses



Διάγραμμα 15: Απώλεια προσανατολισμού

7. Πώς βρίσκεις το ΓΝΛ από την άποψη του "προσανατολισμού";

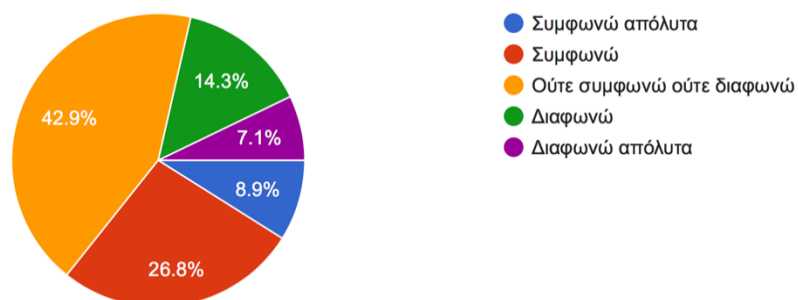
56 responses



Διάγραμμα 16: Προσανατολισμός στο ΓΝΛ

8. Μπορώ να καθοδηγήσω κάποιον που επισκέφτηκε το ΓΝΛ για πρώτη φορά ώστε να κατευθυνθεί εκεί που επιθυμεί.

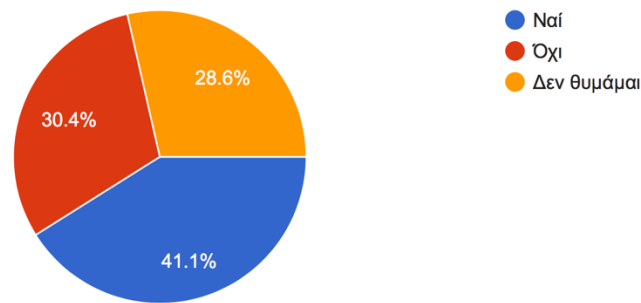
56 responses



Διάγραμμα 17: Ικανότητα καθοδήγησης τρίτου

9. Θυμάστε οποιανδήποτε σχετική σήμανση που σας κατεύθυνε εκεί που θέλετε να πάτε στο ΓΝΛ;

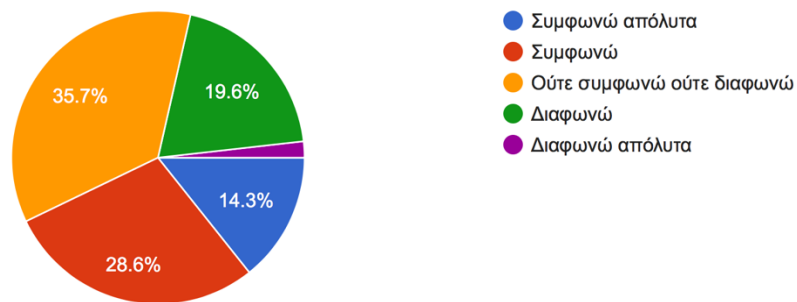
56 responses



Διάγραμμα 18: Κατευθυντήριες σημάνσεις

10. Βρίσκω βοηθητική την σήμανση στο ΓΝΛ;

56 responses



Διάγραμμα 19: Αν είναι βοηθητική η σήμανση στο ΓΝΛ

11. Εάν όχι, τι θα μπορούσε να γίνει για να βελτιωθεί η κατάσταση;

10 responses

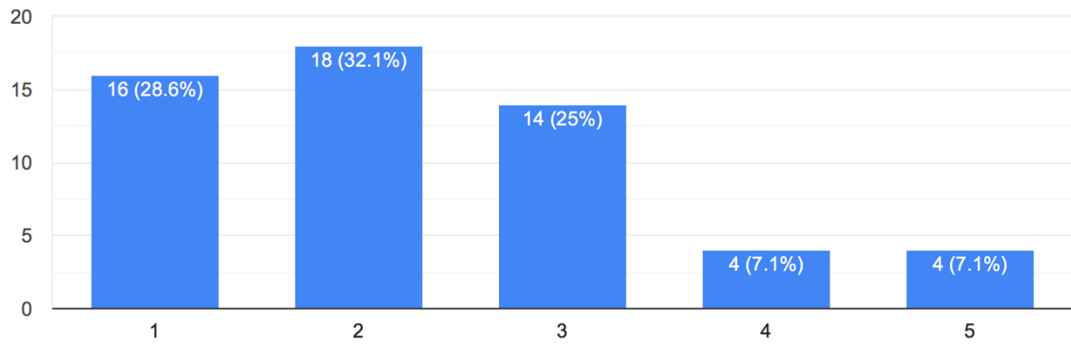
να μπούν πιο ξεκάθαρες σημάνσεις και σε περισσότερα σημεία του νοσοκομείου
Περισσότερες σημανσεις
Pinakas me xarti tou ktiriou opos to pinaka rou vriskete sti marina
απαραίτητες οι σημάνσεις κυρίως στην είσοδο (κάτω).ίσως σημάνσεις στο πάτωμα
αλλαγη
Καλύτερη και σαφέστερη και καθαρότερη σήμανση και πληροφορίες.
Να χρησιμοποιηθουν καλυτερες πινακιδες για καλυτερο προσανατολισμο
Να μπουν σημανσεις 1
Περισσότερες και πιο ευδιάκριτες σημάνσεις
Καλύτερος σχεδιασμός σήμανσης χώρου.

Διάγραμμα 20: Σχόλια ερωτηθέντων όσο αφορά το παραπάνω θέμα

12. Θυμάσαι κάποια άλλα χαρακτηριστικά στοιχεία στο χώρο του ΓΝΛ που σε διευκόλυναν στην πλοήγηση σου;

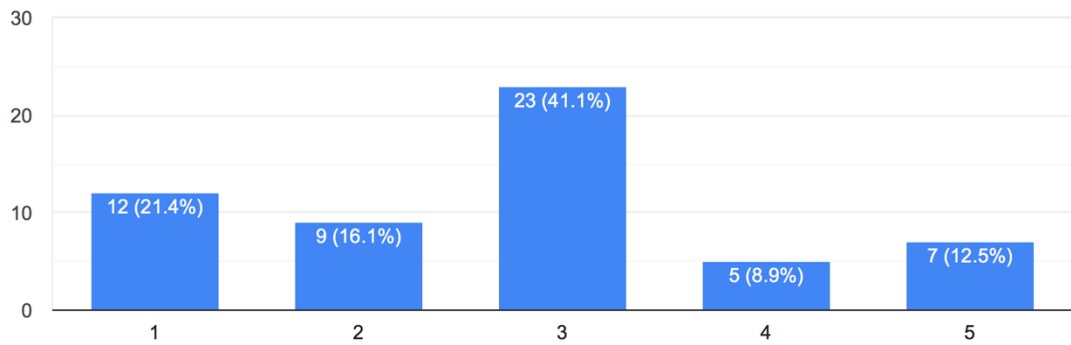
(Α) Χρώματα (στις πόρτες ή στους τοίχους)

56 responses



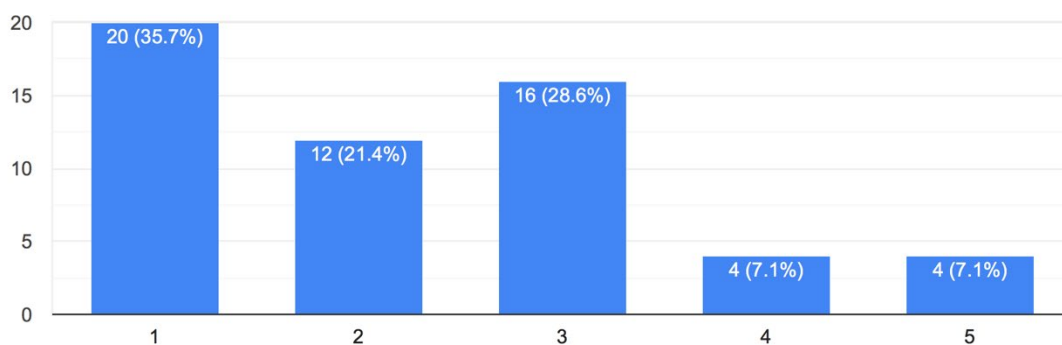
(Β) Γραφιστικά στοιχεία (βέλη, εικονίδια)

56 responses



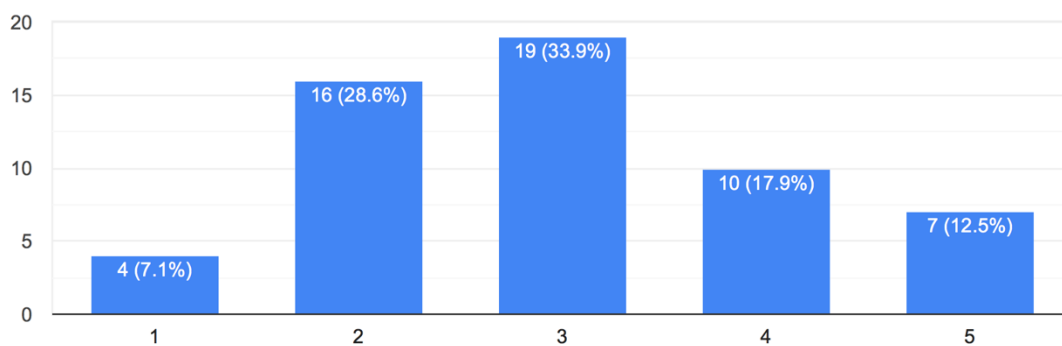
(Γ) Χάρτες

56 responses



(Δ) Ενημερωτικές πινακίδες, ταμπέλες, αυτοκόλλητα

56 responses



Διάγραμμα 21: Χαρακτηριστικά στοιχεία για καλύτερη διευκόλυνση στην πλοήγηση

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Ημι-δομημένη συνέντευξη με ερωτήσεις ανοικτού τύπου

1. Αρχικά θα ήθελα να μου πείτε λίγα λόγια για τον εαυτό σας.

Μιλήστε μου για ..

(ονοματεπώνυμο / θέση εργασίας / εμπειρία / Τι σπουδάσατε / Ποια ήταν η θέση εργασίας σας πριν το ΓΝΛ / Είσαστε ικανοποιημένη με τη θέση εργασίας σας αυτή την στιγμή)

2. Σαν διευθύντρια του ΓΝΛ ποιες είναι οι κύριες αρμοδιότητες σας;

3. Πόσο καιρό βρίσκεστε σε αυτή την θέση;

4. Αντιλαμβάνεστε ότι υπάρχει πρόβλημα με τις κατευθυντήριες πληροφορίες στο χώρο του ΓΝΛ;

5. Είχατε σχετικά παράπονα από τους ασθενείς;

6. Ποια κατηγορία ηλικιών, συνηθίζει να αντιμετωπίζει το μεγαλύτερο πρόβλημα προσανατολισμού;

7. Εσείς και το προσωπικό δυσκολεύεστε με το υφιστάμενο σύστημα προσανατολισμού; (εξυπηρέτηση ασθενών, χάρτες, ορόφους, ασανσέρ, ταμπέλες, πόρτες)

8. Είχατε κάνει προσπάθειες για την επίλυση αυτού του προβλήματος;

8.A. (Αν η απάντηση είναι αρνητική) Γιατί; Υπήρχαν κάποιες δυσκολίες; Αν ναι, ποια ήταν τα εμπόδια;

8.B. (Αν η απάντηση είναι θετική) Ποιες ήταν οι προτάσεις και γιατί δεν έχουν υλοποιηθεί μέχρι στιγμής;

9. Αν οι συνθήκες ήταν πιο ευνοϊκές θα θέλατε να κάνετε το νοσοκομείο καλύτερο σε θέματα προσανατολισμού μέσα και έξω στο ΓΝΛ;

10. Ποια είναι τα υπεύθυνα άτομα που μπορούν να δώσουν την συγκατάθεση για την υλοποίηση αυτού του έργου;

11. Κατά πόσο θα ήταν υλοποιήσιμο ένα τέτοιο έργο, αν σας πρόσφεραν μια ολοκληρωμένη σχεδιαστική λύση; (καινούργιο λογότυπο / εικονίδια, πινακίδες /

σχεδιασμό σήμανσης/ χάρτες / ενημερωτικά φυλλάδια / κατευθυντήριες οδηγίες / νέα οπτική ταυτότητα)

12. Τέλος, θα ήθελα να ρωτήσω αν υπάρχουν χαρτιά αρχιτεκτονικών σχεδίων του κτηρίου και αν ναι, από που μπορώ να τα βρω;

Σας ευχαριστώ πολύ για τον χρόνο σας.

Η συλλογή όλων των στοιχείων (βιντεοσκόπηση, μαγνητοσκόπηση) έγινε εις γνώση της συνεντευξιαζόμενης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

Συνέντευξη: Απομαγνητοφώνηση και καταγραφή κωδικοποίησης

Ακολουθεί η απομαγνητοφωνημένη συνέντευξη τύπου, που πραγματοποιήθηκε η ώρα 11.00 π.μ. στις 28/11/2018 και η καταγραφή κωδικοποίησης.

Ε: Χαίρεται είμαι η Μυροφόρα Αλεξάνδρου φοιτήτρια στο 4^ο έτος των σπουδών μου, του Τμήματος Πολυμέσων και Γραφικών Τεχνών στο Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου. Σήμερα, παρευρίσκομαι εδώ για ερευνητικούς σκοπούς, συγκεκριμένα για μια συνέντευξη σε εσάς ως αρμόδιο άτομο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού.

Σκοπός της έρευνας μου είναι οι σχεδιαστικές λύσεις που αφορούν σε θέματα βελτίωσης του προσανατολισμού μέσα και έξω από το κτήριο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού. **#λύσεις #βελτίωση #προσανατολισμό**

Εεε θα ήθελα την συγκατάθεση σας για την μαγνητοφώνηση αυτής της συνέντευξης εε και σας ενημερώνω ότι το υλικό θα χρησιμοποιηθεί μόνο για τους σκοπούς έρευνας. (ήχος κλήσης - τηλεφώνου) Υπογράψτε μου εδώ σας παρακαλώ.

Γίνεται μια παύση της μαγνητοφώνησης για να υπογράψει η Δρ. Βουνού και μετέπειτα συνεχίζουμε.

Σ: Και εγώ Μυροφόρα μου με την σειρά μου να σε χαιρετήσω, και να σου πω ότι με δική μου την συγκατάθεση θα κάνεις την ηχογράφηση, και να ξεκινήσουμε.

Ε: Βασικά, αρχικά θα ήθελα να μου πείτε λίγα λόγια για εσάς, από που ξεκινήσατε, πώς καταλήξατε να βρίσκεστε εδώ στο νοσοκομείο.

Σ: Ε, βασικά εγώ είμαι γιατρός. Ξεκίνησα...εεε, τελείωσα την Ιατρική Σχολή το 79, έκανα ειδικότητα στην Ελλάδα στον Ευαγγελισμό και μετά διορίστηκα στην Κύπρο, ξεκινώντας από απογευματινά εξωτερικά ιατρεία της Λευκωσίας, εξωτερικά ιατρεία

στην Λεμεσό με πρώτες βοήθειες και κατά επέκταση αργότερα στον θάλαμο των παθολογικών. Πριν τέσσερα (4) χρόνια - είμαι η Διευθύντρια του Παθολογικού Τμήματος αυτή τη στιγμήν - πριν τέσσερα (4) χρόνια είχα μια επικοινωνία με τον τότε Υπουργό ο οποίος με παρακάλεσε προσωρινά να αναλάβω την διοίκηση του νοσοκομείου, παράλληλα με τα καθήκοντα μου σαν Διευθύντρια του Παθολογικού για κάποιους μήνες, και είπα και εγώ για κάποιους μήνες να βοηθήσω και πέρασανε τέσσερα (4) χρόνια και είμαι ακόμα εδώ.

Ε: Τέλεια (αμήχανο γέλιο). Και τώρα είπατε μου ότι θα γίνει... θα βγει κάποιος...

Σ: Ε, ναι...ενόψει των αλλαγών που επέρχονται, δηλαδή θα έχει την εφαρμογή του ΓεΣΥ (Γενικό Σύστημα Υγείας) και με την αυτονόμηση του νοσοκομείου, οι κάποιοι μήνες μάλλον τελειώνουν και θα περιμένουμε τον νέο Διοικητικό διευθυντή ο οποίος έρχεται μάλλον το Σάββατο, και τον Οικονομικό Διευθυντή του Νοσοκομείου, οι οποίοι θα δουλέψουν για το... στο αυτονομημένο πλέον νοσοκομείο, ο οποίος θα έρθει αρχές του Γενάρη. **#αυτονομία**

Ε: Και σαν διευθύντρια που είσαστε τώρα ποιες ήταν οι αρμοδιότητες σας;

Σ: Οι αρμοδιότητες μου είναι η διοίκηση του νοσοκομείου, κατά κύριο λόγο να μην την πω διοίκηση, να την πω διοίκηση και διαχείριση. Γιατί η διοίκηση του Νοσοκομείου μέχρι τώρα γίνεται από το Υπουργείο. Το Υπουργείο αποφασίζει και ποιον θα προσδιορίσει και που θα τον τοποθετήσει, άρα κατά κύριο λόγο διαχείριση προβλημάτων, εε ήταν. **#προβλήματα #αντιμετώπιση**

Ε: Και είπατε μου ότι βρίσκεστε τέσσερα (4) χρόνια σαν...

Σ: Περίπου τέσσερα (4) χρόνια. Δεν τα έκλεισα ακόμη. Τον Φλεβάρη κλείνω τέσσερα (4) χρόνια που κάνω δύο (2) δουλειές.

Ε: Που κάνατε όλες τις δουλειές μαζί; Εννοείται όταν ήσασταν παθολόγος ιατρός...

Σ: Είμαι διευθύντρια του Παθολογικού-το πρωί ως η ώρα έντεκα (11) είμαι στο παθολογικό και μετά τις έντεκα (11) είμαι στην διοίκηση.

Ε: ΟΚ. Και ξεκινήσατε...ήρθατε εδώ για πρώτη φορά..., το 2000;

Σ: Πριν τέσσερα (4) χρόνια τον Φεβρουάριο.

Ε: Α, άρα ξεκινήσατε πριν τέσσερα (4) χρόνια και στο παθολογικό;

Σ: Όχι, στο παθολογικό είμαι πάρα πολλά χρόνια, όπου ήμουν γιατρός του παθολογικού, απλώς έγινα Βοηθός Διευθύντρια και μετά έγινα Διευθύντρια του Παθολογικού.

Ε: Άρα σύνολο πόσα χρόνια είσαστε εδώ περίπου;

Σ: Έχω διοριστεί στην Κύπρο το 1987. Από το 98 (αμήχανο γέλιο) είμαι στο Γενικό Νοσοκομείο της Λευκωσίας, συγγνώμη Λεμεσού.

Ε: Της Λεμεσού. ΟΚ. Ωραία. Ε, αντιλαμβάνεστε ότι υπάρχει πρόβλημα στις κατευθυντήριες πληροφορίες στο χώρο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού;
#προβλήματα #αντιμετώπιση #κατανόηση #προσανατολισμό

Σ: Ναι, ναι, ναι... Υπάρχει πρόβλημα. Υπάρχει πρόβλημα στην σηματοδότηση, σε όλα τα επίπεδα, ξεκινώντας από τον χώρο στάθμευσης και φτάνοντας στο που μπορεί να βρει τον γιατρό του ο άρρωστος ή που μπορεί να βρει τον θάλαμο του ο άρρωστος (ήχος κλήσης - κινητού). **#προβλήματα #σηματοδότηση #ασθενής #προσανατολισμό**

Ε: Εντάξει. Έχετε σχετικά παράπονα από τους ασθενείς? **#ασθενής**

Σ: Ε παράπονα να σου την αλήθεια όχι, αλλά το να βλέπω ότι υπάρχει μια δυσανασχέτηση που δεν μπορούν να βρουν. Όμως επειδή είναι τέτοια η αρχιτεκτονική του κτηρίου, εεε είναι εύκολο, παρόλο που δεν υπάρχει σωστή σήμανση είναι πιο εύκολο από ότι σε άλλα νοσοκομεία που ξέρω να καθοδηγηθούν. **#δυσανασχέτηση #σηματοδότηση #προσανατολισμό #ασθενής**

Ε: Άρα δεν είχατε παράπονα να έρθουν να σας πουν για οτιδήποτε για τον προσανατολισμό τους ή προβλήματα τα οποία αντιμετωπίζουν σε θέματα του ότι δεν μπορούν να βρουν τον γιατρό ή που είναι οι πρώτες βοήθειες; **#αντιμετώπιση #προβλήματα #προσανατολισμός**

Σ: Κοίταξε, ότι αφορά τους γιατρούς στα εξωτερικά ιατρεία, εκεί που θα απευθυνθούν κοντά τους, υπάρχει ο χώρος των εξωτερικών ιατρείων και έξω από κάθε αίθουσα υπάρχει το όνομα του γιατρού. Συνήθως έχουν το ραντεβού τους άρα ξέρουν ένα περίπου που θα καθοδηγηθούν. Αυτό αφορά παραπάνω για έναν άρρωστο που έρχεται για πρώτη φορά, που θα πρέπει να έχει μία σήμανση να ξέρει πώς θα κινηθεί πιο εύκολα. Να έχω κάποιο παράπονο όχι, αλλά να ερωτηθώ πολλές φορές, ενώ είμαι στον διάδρομο, πώς μπορώ να πάω εκεί, πώς μπορώ να πάω εδώ, μου έτυχε. **#δυσανασχέτηση #δυσκολία #ασθενής**

Ε: Οκ. Ε και περίπου ποια κατηγορία ηλικιών έχουν το μεγαλύτερο πρόβλημα σ' αυτό; Οι ξένοι που έρχονται, τα άτομα που είναι ηλικιωμένα ή γενικότερα; **#προβλήματα**

Σ: Κυρίως τα ηλικιωμένα άτομα που δεν είναι εξοικειωμένα με μεγάλους χώρους όπως είναι ένα νοσοκομείο.

E: Ε, εσείς και το προσωπικό πιστεύετε ότι δεν δυσκολεύεστε με το υφιστάμενο σύστημα προσανατολισμού; **#δυσκολία #προσανατολισμός**

Σ: Ε εγώ μετά από τόσα χρόνια, η απάντηση είναι όχι. (γέλιο)

E: (αμήχανο γέλιο) Ε, ένας καινούργιος νοσηλευτής ή γιατρός που ήρθε;

Σ: Ε, ένας καινούργιος γιατρός ή καινούργιος νοσηλευτής, ναι θέλει κάποιο χρόνο, αλλά νομίζω τούτον συμβαίνει παντού. Να εξοικειωθεί κάπως με τους χώρους. Η δομή του νοσοκομείου είναι πολύ λειτουργική, δηλαδή έχει πέντε (5) ορόφους, υπάρχει μια σήμανση σε κάθε όροφο τι ειδικότητες φιλοξενούνται, αλλά αδρά υπάρχει. Θέλει όμως κάποια βελτίωση για να είναι λίγο πιο κατανοητό στον κόσμο. **#αλλαγές/διορθώσεις #βελτίωση #σηματοδότηση #προσανατολισμός**

E: Και αισθητικά και ευανάγνωστο...

Σ: Και αισθητικά σίγουρα...

E: Ναι, ναι σίγουρα... Έχετε κάνει κάποιες προσπάθειες για να επιλύσετε αυτό το πρόβλημα; Εντάξει σίγουρα ήσαστε σε αυτήν την θέση αλλά... **#προβλήματα #αλλαγές/διορθώσεις #λύσεις**

Σ: Ναι, ναι, ναι...είναι αλήθεια ότι έχει συζητηθεί το θέμα μαζί με την μέντορ (mentor) που είναι εξίσου υπεύθυνη, και είχαμε κάποια θέματα στο ότι ναι είναι ένα σημαντικό θέμα αλλά οι οικονομικές ανάγκες για άλλα θέματα είχαν πιο μεγάλη βαρύτητα, κι έτσι παραμελήθηκε κάπως αυτό. **#προθυμία #δυσκολία #οικονομικές ανάγκες**

E: Άρα η δυσκολία ήταν το χρηματικό ποσό... **#δυσκολία #οικονομικές ανάγκες**

Σ: Το χρηματικό ποσό και η διαθεσιμότητα που υπήρχε από τα δημόσια έργα, γιατί αντιλαμβάνεστε ένα δημόσιο νοσηλευτήριο δεν μπορώ βρω κάποιο ιδιώτη και να έρθω να του πω, έλα σε παρακαλώ, πιάσε πεντακόσια (500) ευρώ και φτιάξε μου τούτο και να μου πει εντάξει φτιάχνω σου το αύριο. Πρέπει να γίνουν επιστολές, να περάσουν έγκριση από το Υπουργείο, να έρθει το Υπουργείο να σου μα εν καιρώ οικονομικής κρίσης τι είναι αυτά που ζητάς, μετά να ξαναπάει πίσω να τους πεις ναι μα το χρειάζομαι... εεε **#οικονομικές ανάγκες**

Ε: Υπάρχει μια προεργασία και διαδικασία η οποία...

Σ: Είναι δύστοκη...(αμήχανο γέλιο)

Ε: (μειδίαμα) ΟΚ. Άρα υπήρχαν προτάσεις, ήσασταν πρόθυμοι να υλοποιηθούν...
#προθυμία

Σ: Ναι! Και πρόθυμοι και πάρα πολύ θα ήθελα να υπάρχει αυτή η εικόνα, η συγυρισμένη εικόνα που να καθοδηγεί τον κόσμο και να κάνει τον κόσμο να νιώθει και πιο καλά και πιο ασφαλής στην διαδικασία του πάω να δω έναν γιατρό. Αν χαθεί στην διαδικασία του να βρουν τον γιατρό, αναπτύσσεται μέσα του η ανασφάλεια και η αρνητική τοποθέτηση απέναντι και στο νοσοκομείο και στον γιατρό. **#προθυμία**

Ε: Και ακόμη δεν έχετε ούτε την ταυτότητα σας, δηλαδή έχετε το λογότυπο, αλλά δεν υπάρχει ένα branding, δηλαδή το να έχετε τους φακέλους σας με το λογότυπο σας όπως έχουν μια κανονική εταιρία.

Σ: Ιδιωτική εταιρία. Εμείς δεν είμαστε ιδιωτική εταιρία. Το λογότυπο τούτο έκαμα το εγώ μετά που κατέβηκα κάτω.

Ε: Ναι αυτό λέω, δηλαδή φτάσαμε σε ένα σημείο που εξελιχθήκαμε σαν κοινωνία αλλά εεε...

Σ: Ε, πιστεύω ότι η αποδόμηση εν να μπορέσει να προχωρήσει αυτό το θέμα γιατί πλέον το νοσοκομείο θα είναι αυτόνομο. Θα μπορεί να φτιάξει ότι χρειάζεται...εμ..στην διαδικασία με την οποία ασχολείσαι εσύ... **#αυτονομία #εξέλιξη**

Ε: Ε, δηλαδή αν έρθει κάποιο άτομο που θα είναι πρόθυμο να σας βοηθήσει, να δημιουργήσει ένα καινούργιο λογότυπο, να τοποθετηθούν οι ταμπέλες και σημάνσεις... **#βελτίωση #σηματοδότηση #εξέλιξη #προθυμία #αλλαγές/διορθώσεις #λύσεις #προσανατολισμός**

Σ: Δεν σου αρέσει ο λογότυπος μας;

Ε: Εεε (αμήχανο γέλιο), πιστεύω μπορεί να γίνει και καλύτερο με τα νέα δεδομένα (αμήχανο γέλιο).

Σ: Τι, τι θα εισηγήσου δηλαδή;

Ε: Εεε θα εισαγόμεν κάτι που να έδειχνε όντως αυτή την ασφάλεια που λέτε...

Σ: Όπως;

Ε:...και την νοσηλεία, παρά να δείχνει το ντεπόζιτο της Λεμεσού που είναι το “σήμα κατατεθέν.”

Σ: Ναι...Δηλαδή πάλι έναν φιδάκι, πάλι ένας σταυρός, πάλι ένα νοσοκομείο...

Ε: Θα μπορούσε να είναι κάτι πιο αυστηρό, κάτι με γράμματα, κάτι που να έδειχνε την φόρμα του ίδιου του κτηρίου, να το βλέπω και να λέω “Α αυτό είναι το νοσοκομείο μας”, επειδή αναδεικνύετε το κτήριο ...το αυστηρό με τα...

Σ: Ναι...

Ε:...με τα τετράγωνα και τα ορθογώνια ... Δηλαδή να έχει μια αισθητική και η αρχιτεκτονική του και η γραφιστική του εσωτερικά και να γίνεται ένα ενιαίο πράγμα και να αποκτήσει την ταυτότητα του και να λέω “Αυτό είναι το νοσοκομείο, και είναι καθαρό”...εν να το καταλάβεις όχι μόνο από την καθαρότητα που καθαρίζουν, αλλά που την καθαρότητα ότι εν να δεις ότι εν ... εεε ότι υπάρχει μια ταυτότητα, είναι ασφαλές να πάω εκεί, υπάρχει αυτή η οργάνωση, εν να φανεί αμέσως ότι υπάρχει οργάνωση μέσα από όλο αυτό... **#αλλαγές/διορθώσεις #λύσεις #βελτίωση**

Σ: Ε, συμφωνώ απόλυτα μαζί σου... Εν τούτον που σου είπα ότι δημιουργεί το αίσθημα της ασφάλειας εις τον ασθενή όταν μπει και ότι τούτον το συγκυρισμένο περιβάλλον, την σωστή καθοδήγηση, κάνουν να νιώθει ότι βρίσκεται στο σωστό χώρο και όχι στο λάθος. **#προσανατολισμός #εξέλιξη**

Ε: Αχμμ...Άρα αν ήταν οι συνθήκες πιο ευνοϊκές, θα θέλατε σαν νοσοκομείο να γίνει καλύτερο και να αλλάξουν κάποια πράγματα;

Σ: Σίγουρα...

Ε: Οκ...Εεε ποια είναι αυτά τα άτομα που μπορούν να δώσουν αυτήν την συγκατάθεση στο να προχωρήσουν...μόνο από το Υπουργείο Υγείας;

Σ: Ε κοίταξε, νιώθω ότι είσαι σε...πιάνεις συνέντευξη σε μια οριακή φάση αλλαγής...

Ε: Αχμμ...

Σ: ...σύντομα, το νοσοκομείο θα είναι-έχει ήδη ξεκινήσει αυτό εν μέση- αλλά θα έχει και οικονομική αυτονόμηση, άρα θα μπορεί να διαχειριστεί τα λεφτά του, Επομένως αρμόδιο άτομο θα είναι ο Διοικητικός Διευθυντής που θα είναι εδώ, σίγουρα ο Οικονομικός Διευθυντής θα του δώσει την έγκριση και πιστεύω μαζί με τον Διοικητικό Λειτουργό και

την Υπεύθυνη του Νοσηλευτικού θα μπορέσουν να προχωρήσουν να κάνουν την αλλαγή, η οποία θεωρώ ότι πρέπει να είναι από τα πρώτα πράγματα που θα γίνουν. **#αυτονομία**
#οικονομικές ανάγκες #εξέλιξη #αλλαγές/διορθώσεις #λύσεις

Ε: Δηλαδή θεωρείτε ότι και οι υπόλοιποι σας συνάδελφοι είναι αντίστοιχα προβληματισμένοι για αυτό το θέμα; **#κατανόηση**

Σ: Όσολο το νοσοκομείο είναι προβληματισμένο. **#κατανόηση**

Ε: Άρα δεν είσατε μόνο εσείς που σκέφτεστε έτσι;

Σ: Όχι...

Ε: Εννοώ ήταν μία άποψη που είπατε εσείς ή ακούσατε κάποια θετικά αρνητικά σχόλια, ήταν όλοι μαζί...

Σ: Όχι, δεν υπάρχουν αρνητικά σχόλια, υπάρχουν θετικά σχόλια, αλλά οι ανάγκες με βάση προτεραιότητας πήγε λίγο πιο πίσω και λόγο του ότι δεν υπάρχει προσωπικό να ασχοληθεί για να το τρέξει έχει παραμεληθεί. Όχι ότι δεν έπρεπε να γίνει, θα έπρεπε να έχει γίνει εχτές.

Ε: Οκ... Άρα πιστεύετε ότι αν έρθω να δώσω αυτήν την πρόταση καλοπροαίρετα, να μπορέσω να υλοποιήσω αυτό το πράγμα, πραγματικά δηλαδή εεε κάμνω τα πάντα ας πούμε για να προσφέρω τούτον το πράμα χωρίς έπαινο ή οτιδήποτε άλλο, εν να πιστεύετε ότι υπήρχε αποτέλεσμα σε τούτον το πράγμα. **#λύσεις**

Σ: Βεβαίως... Πιστεύω ότι θα βάλεις έναν χαλικάκι και εκείνος που θα έρθει να το δει θα πει "Ναι, θα το κάμω! Πάω να το υλοποιήσω". **#εξέλιξη**

E: Οκ...εεε υπάρχουν χαρτιά αρχιτεκτονικών σχεδίων του κτηρίου;

Σ: Εεε υπάρχουν...Θα πρέπει να μιλήσεις με την Διοικητική Λειτουργό, με την κ. Μαλακουνίδου η οποία νομίζω τώρα εν πάρα πολλά πιεσμένη. Υπάρχουν το ξέρω γιατί έγινε και μία μελέτη που έναν αρχιτέκτονα πρόσφατα, ολοκληρώθηκε το δεκαεπτά (2017) για πιθανόν επέκταση του νοσοκομείου.

E: Αχμμ...Οκ. Άρα μπορεί όντως να επεκταθεί το νοσοκομείο ή απλά ήταν...

Σ: Εεε, έγινε μια μελέτη για την επέκταση νοσοκομείου, αλλά πάλι εν όψη του ότι επέρχονται αλλαγές και δεν ξέρουμε πώς θα εξελιχθούν τα πράγματα, εεε έγινε παύση...δηλαδή δεν ακυρώθηκε αλλά δεν προωθείται ακόμα για υλοποίηση.

E: Άρα αν ζητήσω αρχιτεκτονικά σχέδια εν να είναι πρόθυμοι να μου τα δώσουν;
#προθυμία

Σ: Νομίζω ναι.

E: Και μου είπατε το όνομα της;

Σ: Γεωργία Μαλακουνίδου.

E: Οκ. Εντάξει. Οκ...Σας ευχαριστώ πάρα πολύ για τον χρόνο σας.

Σ: Και εγώ ευχαριστώ, καλές επιτυχίες.

E: Ευχαριστώ πολύ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

Συγκατάθεση Συνέντευξης

Εφαρμογές Γραφιστικής σε Δημόσια Κτήρια: Η περίπτωση του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού

Έντυπο γραπτής συγκατάθεσης

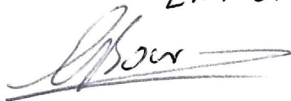
Η συνέντευξη γίνεται στα πλαίσια πτυχιακής εργασίας του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου και αφορά το προσανατολισμό του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού σε θέματα γραφιστικής, οπτικής επικοινωνίας και τυπογραφίας. Είναι εις γνώσης μου το περιεχόμενο της παρούσας έρευνας. Κατά την διάρκεια της συνέντευξης θα πραγματοποιηθεί μαγνητοσκόπηση η οποία θα χρησιμοποιηθεί για ερευνητικούς σκοπούς. Γνωρίζω ότι το όνομα και η ταυτότητα μου δεν θα δημοσιευθούν χωρίς την επίσημη άδεια μου, μολονότι έχω διαβάσει τις πιο πάνω πληροφορίες.

Δίνω την συγκατάθεση μου για τη συμμετοχή μου υπογράφοντας πιο κάτω.

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή: *ΕΜΜΕΛΕΙΑ ΒΑΓΜΕΛΟΥ*

Ημερομηνία: 28/11/2018



Όνομα Ερευνήτριας:

Μυροφόρα Αλεξάνδρου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI

Επιστολή του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας


07-DEC-2018 19:52 From: DR A KAZANTZIS

25360860

To: 22603008

Page: 1/1

Μυροφόρα Αλεξάνδρου
Φοιτήτρια
Τηλ.: 99 020439
email: miroforalexandrou@hotmail.com

504.001
C. Ζωήρου
 Τεχνολογικό
Πανεπιστήμιο
Κύπρου



7 Δεκεμβρίου 2018

κο Γιώργο Σταύρου
Διευθυντή Κτιρίων και Εξοπλισμού
Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας
Παλιός Δρόμος Λευκωσίας Λεμεσού
Αρ. 215, 2029 Στρόβολος
Λευκωσία, Κύπρος

Άδεια Φωτογράφισης του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας

Είμαι φοιτήτρια στο 4^ο έτος των σπουδών μου, στο Τμήμα Πολυμέσων και Γραφικών Τεχνών στο Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου. Η παρούσα αποστέλλεται για ερευνητικούς σκοπούς, στα πλαίσια της πτυχιακής εργασίας του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου και αφορά τον προσανατολισμό του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας σε θέματα γραφιστικής, οπτικής επικοινωνίας και τυπογραφίας.

Σκοπός της έρευνας μου είναι οι σχεδιαστικές λύσεις που αφορούν σε θέματα βελτίωσης του προσανατολισμού μέσα και έξω από το κτήριο του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας.

Παράκληση μου είναι όπως, μου παραχωρήσετε άδεια για ερευνητικούς σκοπούς και καταγραφή δεδομένων για το Γενικό Νοσοκομείο. Αν είναι εφικτό, θα ήθελα να φωτογραφίσω το Νοσοκομείο μέσα και έξω, ούτως ώστε να μπορέσω να καταγράψω αυτά που χρειάζομαι.

Προσβλέποντας στη θετική ανταπόκρισή σας, ευχαριστώ εκ των προτέρων.

Με εκτίμηση,

Θα επικοινωνήσει να μου
παι κηραφωρία που μπορεί
να έρθει.

Α. Φερίδου
21/12/18

Διευθετήθηκε 23/01/2019.

Α. Φερίδου

Επιστολή του Υπουργείου Υγείας

Μυροφόρα Αλεξάνδρου
Φοιτήτρια
Τηλ.: 99 020439
email: miroforalexandrou@hotmail.com



11 Δεκεμβρίου 2018

Γενική Διευθύντρια
Υπουργείου Υγείας
Δρ. Χριστίνα Βασιλείου Γιαννάκη

Άδεια για το Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού

Είμαι φοιτήτρια στο 4^ο έτος των σπουδών μου, στο Τμήμα Πολυμέσων και Γραφικών Τεχνών στο Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου. Η παρούσα αποστέλλεται για ερευνητικούς σκοπούς, στα πλαίσια της πτυχιακής εργασίας του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου και αφορά τον προσανατολισμό του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού σε θέματα γραφιστικής, οπτικής επικοινωνίας και τυπογραφίας.

Σκοπός της έρευνας μου είναι οι σχεδιαστικές λύσεις που αφορούν σε θέματα βελτίωσης του προσανατολισμού μέσα και έξω από το κτήριο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού.

Παράκληση μου είναι όπως, μου παραχωρήσετε άδεια για ερευνητικούς σκοπούς και καταγραφή δεδομένων. Σε αρχικό στάδιο για φωτογράφιση του Νοσοκομείου μέσα και έξω, ούτως ώστε να μπορέσω να καταγράψω αυτά που χρειάζομαι και αντίστοιχα να υλοποιήσω τις καινούργιες σημάνσεις στο χώρο. Ταυτόχρονα, για καλύτερη κατανόηση του κτηρίου, θα ήταν χρήσιμο να είχα και τα αρχιτεκτονικά σχέδια, είτε σε ψηφιακή, είτε σε έντυπη μορφή. Επιπλέον, θα ήθελα να κυκλοφορήσω στο προσωπικό του Νοσοκομείου ερωτηματολόγιο (επισυνάπτεται), ώστε να μπορέσω να λάβω υπόψιν και τη δική τους γνώμη. Στόχος του ερωτηματολογίου είναι να εντοπίσει τις σχεδιαστικές λύσεις που επιλύουν το πρόβλημα της πλοήγησης στο Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού. Είναι ανώνυμο και οι απαντήσεις θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για ερευνητικούς σκοπούς και η συμπλήρωση δεν απαιτεί περισσότερο από 6-8 λεπτά.

Εν ολίγοις ζητώ την έγκρισή σας για:

1. Φωτογράφιση του χώρου μέσα και έξω - DSLR Camera
Φωτογράφιση μόνον εξωτερική κάτοψη κτηρίου - Drone
2. Αρχιτεκτονικά Σχέδια του Νοσοκομείου
3. Προώθηση Ερωτηματολογίων στο προσωπικό

Κλείνοντας, στις επόμενες σελίδες σας έχω το ερωτηματολόγιο που προανάφερα για να δείτε τι περιέχει.

Προσβλέποντας στη θετική ανταπόκρισή σας, ευχαριστώ εκ των προτέρων.

Με εκτίμηση,

Επιστολή του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού

Μυροφόρα Αλεξάνδρου
Φοιτήτρια
Τηλ.: 99 020439
email: miroforalexandrou@hotmail.com



21 Φεβρουαρίου 2019

Γενικός Εκτελεστικό Διευθυντή
Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού
Κο Χρίστος Νικολάου

Άδεια για το Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού

Είμαι φοιτήτρια στο 4^ο έτος των σπουδών μου, στο Τμήμα Πολυμέσων και Γραφικών Τεχνών στο Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου. Η παρούσα αποστέλλεται για ερευνητικούς σκοπούς, στα πλαίσια της πτυχιακής εργασίας του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου και αφορά τον προσανατολισμό του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού σε θέματα γραφιστικής, οπτικής επικοινωνίας και τυπογραφίας.

Σκοπός της έρευνας μου είναι οι σχεδιαστικές λύσεις που αφορούν σε θέματα βελτίωσης του προσανατολισμού μέσα και έξω από το κτήριο του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού.

Παράκληση μου είναι όπως, μου παραχωρήσετε άδεια για ερευνητικούς σκοπούς και καταγραφή δεδομένων. Σε αρχικό στάδιο για φωτογράφιση του Νοσοκομείου μέσα και έξω, ούτως ώστε να μπορέσω να καταγράψω αυτά που χρειάζομαι και αντίστοιχα να υλοποιήσω τις καινούργιες σημάνσεις στο χώρο. Ταυτόχρονα, για καλύτερη κατανόηση του κτηρίου, θα ήταν χρήσιμο να είχα και τα αρχιτεκτονικά σχέδια, είτε σε ψηφιακή, είτε σε έντυπη μορφή. Επιπλέον, θα ήθελα να κυκλοφορήσω στο προσωπικό του Νοσοκομείου ερωτηματολόγιο, ώστε να μπορέσω να λάβω υπόψιν και τη δική τους γνώμη. Στόχος του ερωτηματολογίου είναι να εντοπίσει τις σχεδιαστικές λύσεις που επιλύουν το πρόβλημα της πλοήγησης στο Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού. Είναι ανώνυμο και οι απαντήσεις θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για ερευνητικούς σκοπούς και η συμπλήρωση δεν απαιτεί περισσότερο από 6-8 λεπτά.

Εν ολίγοις ζητώ την έγκρισή σας για:

1. Φωτογράφιση του χώρου μέσα και έξω - DSLR Camera
Φωτογράφιση μόνον εξωτερική κάτοψη κτηρίου - Drone
2. Αρχιτεκτονικά Σχέδια του Νοσοκομείου
3. Προώθηση Ερωτηματολογίων στο προσωπικό

Κλείνοντας, στις επόμενες σελίδες σας έχω το ερωτηματολόγιο που προανάφερα για να δείτε τι περιέχει.

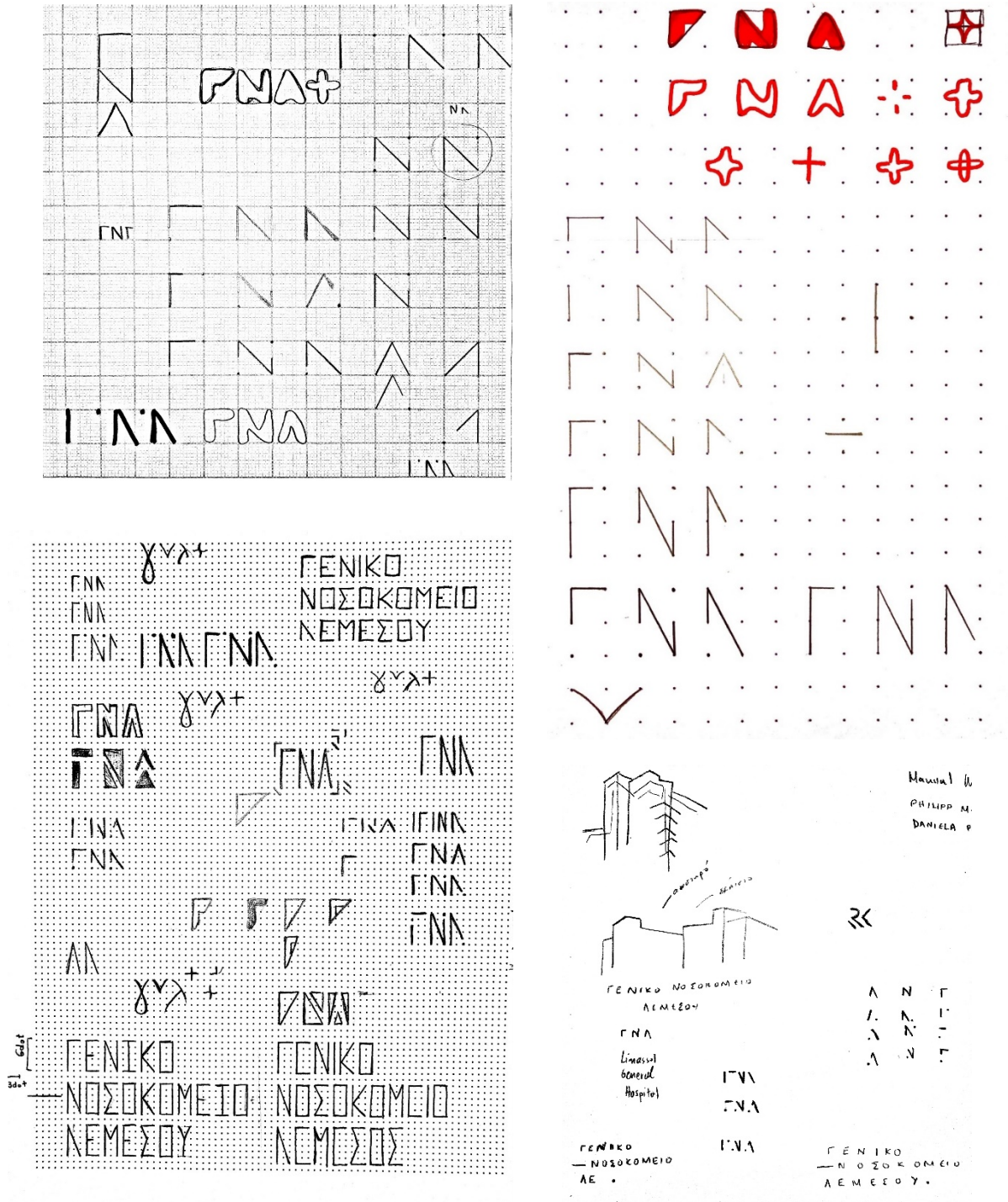
Προσβλέποντας στη θετική ανταπόκρισή σας, ευχαριστώ εκ των προτέρων.

Με εκτίμηση,

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII

Δημιουργική διαδικασία εύρεσης λογοτύπου

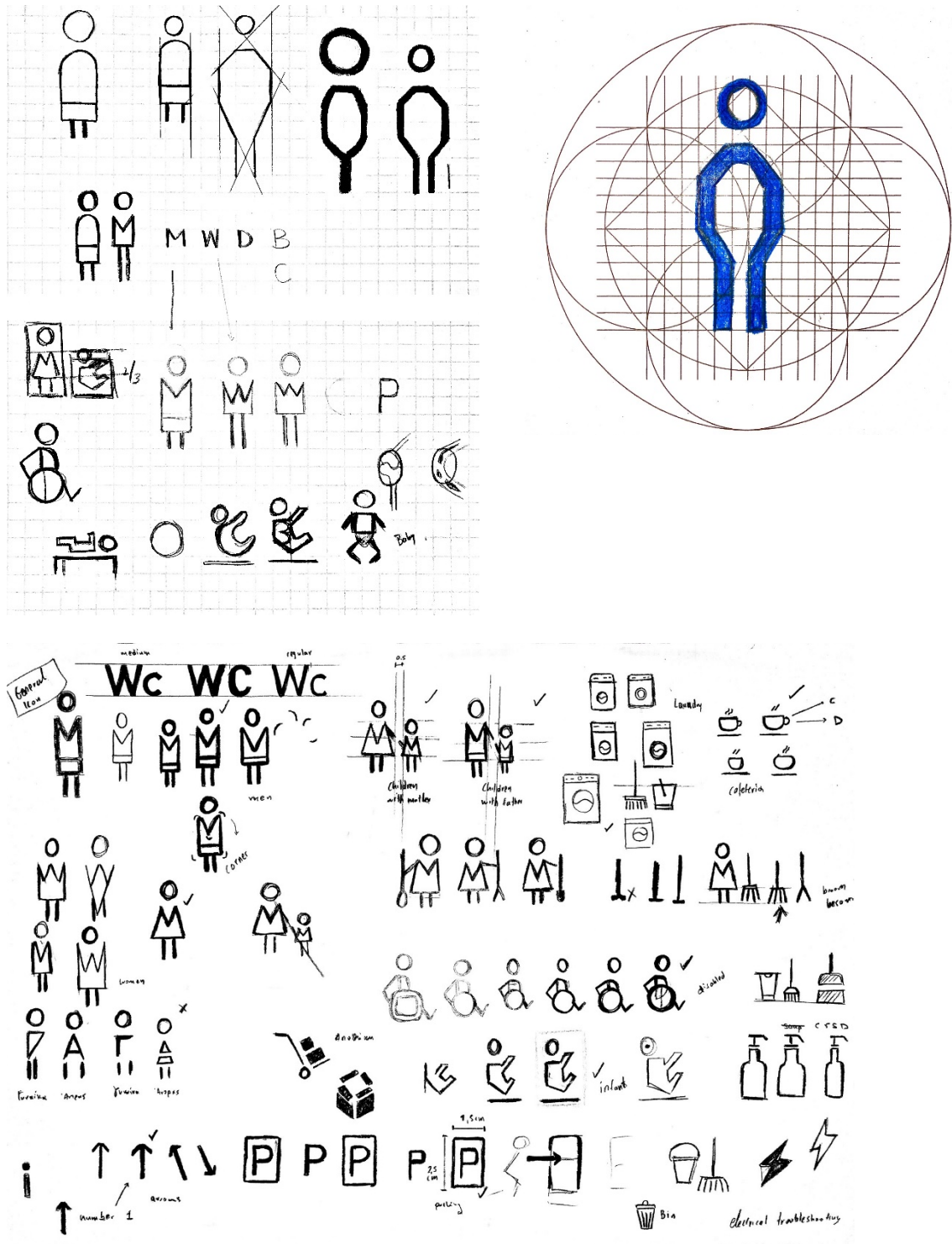
Εικόνα 41: Προσχεδιακή φάση δημιουργίας Ταυτότητας

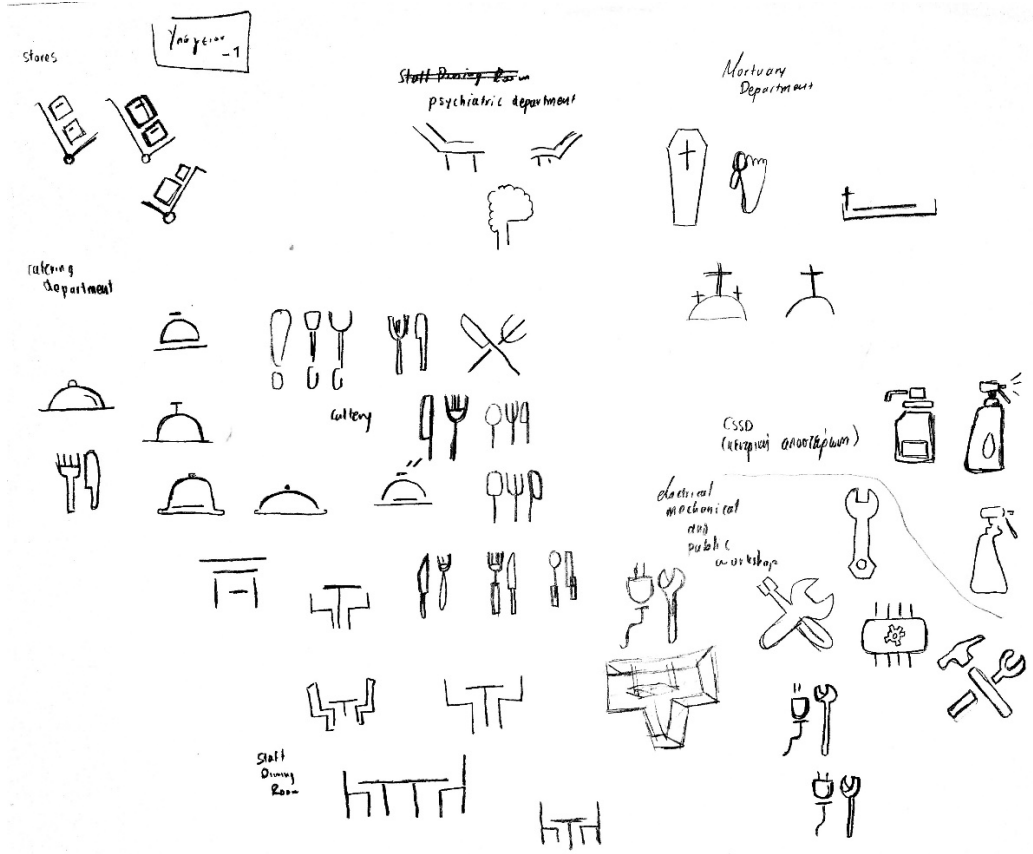
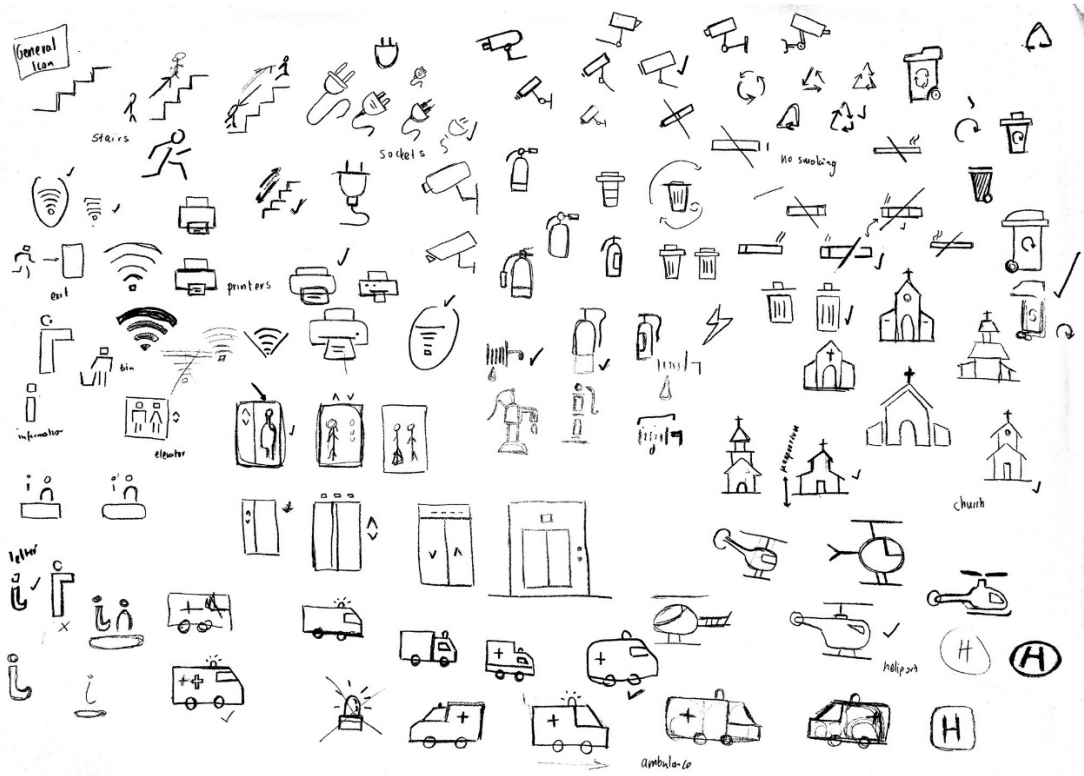


ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIII

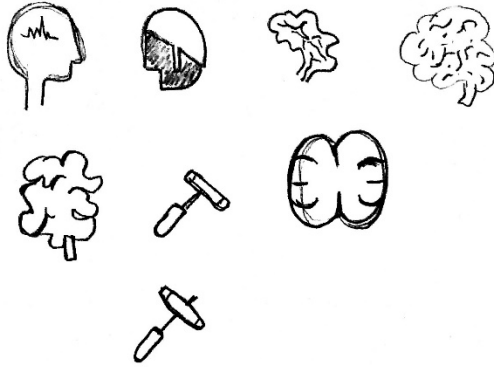
Δημιουργική διαδικασία εύρεσης συμβόλων

Εικόνα 42: Προσχεδιακή φάση δημιουργίας συμβόλων

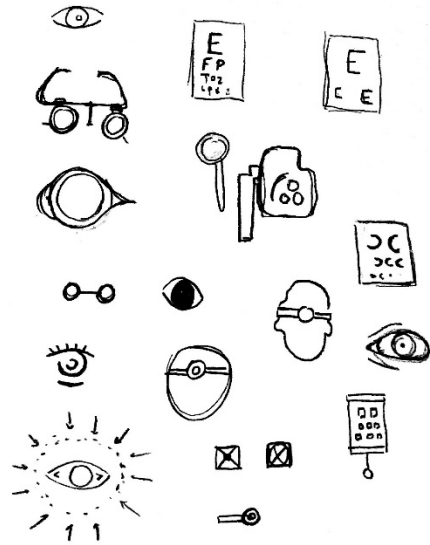




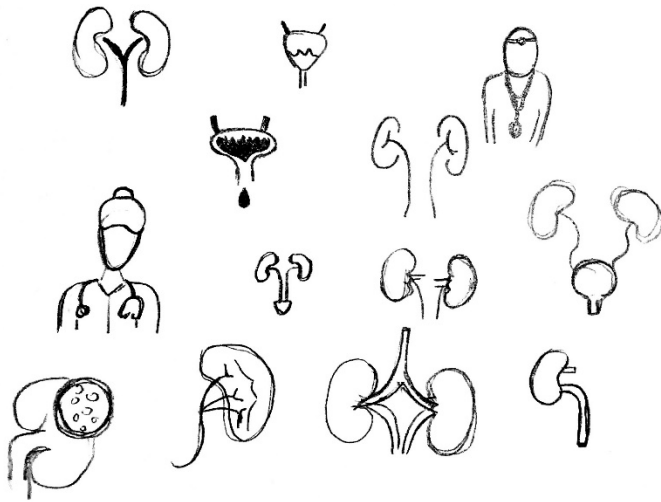
Neurologists



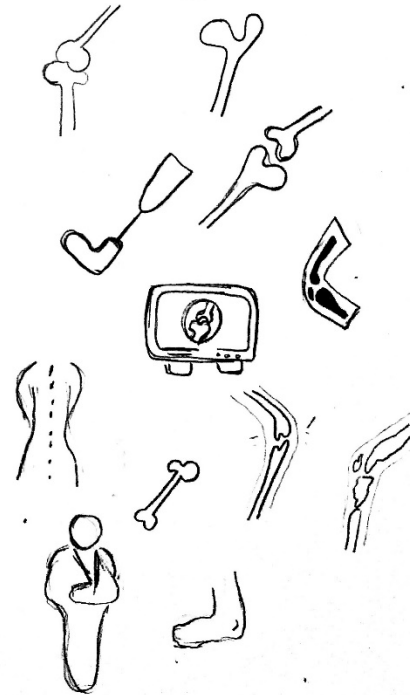
Ophthalmologists / oculist



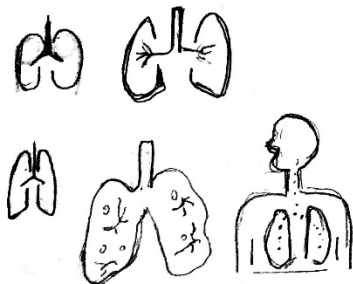
Urologists



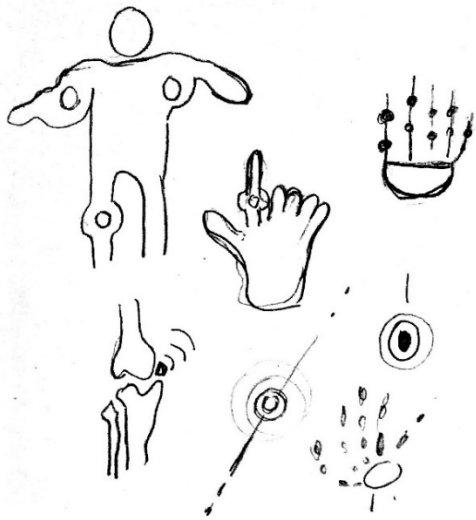
Orthopedics



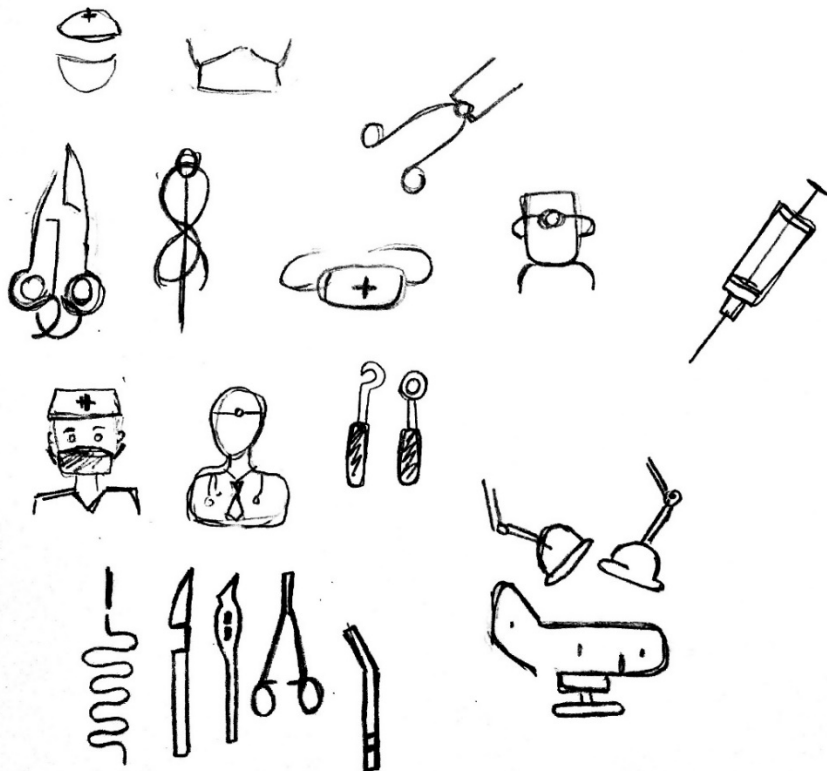
Pulmonologists



Rheumatologists



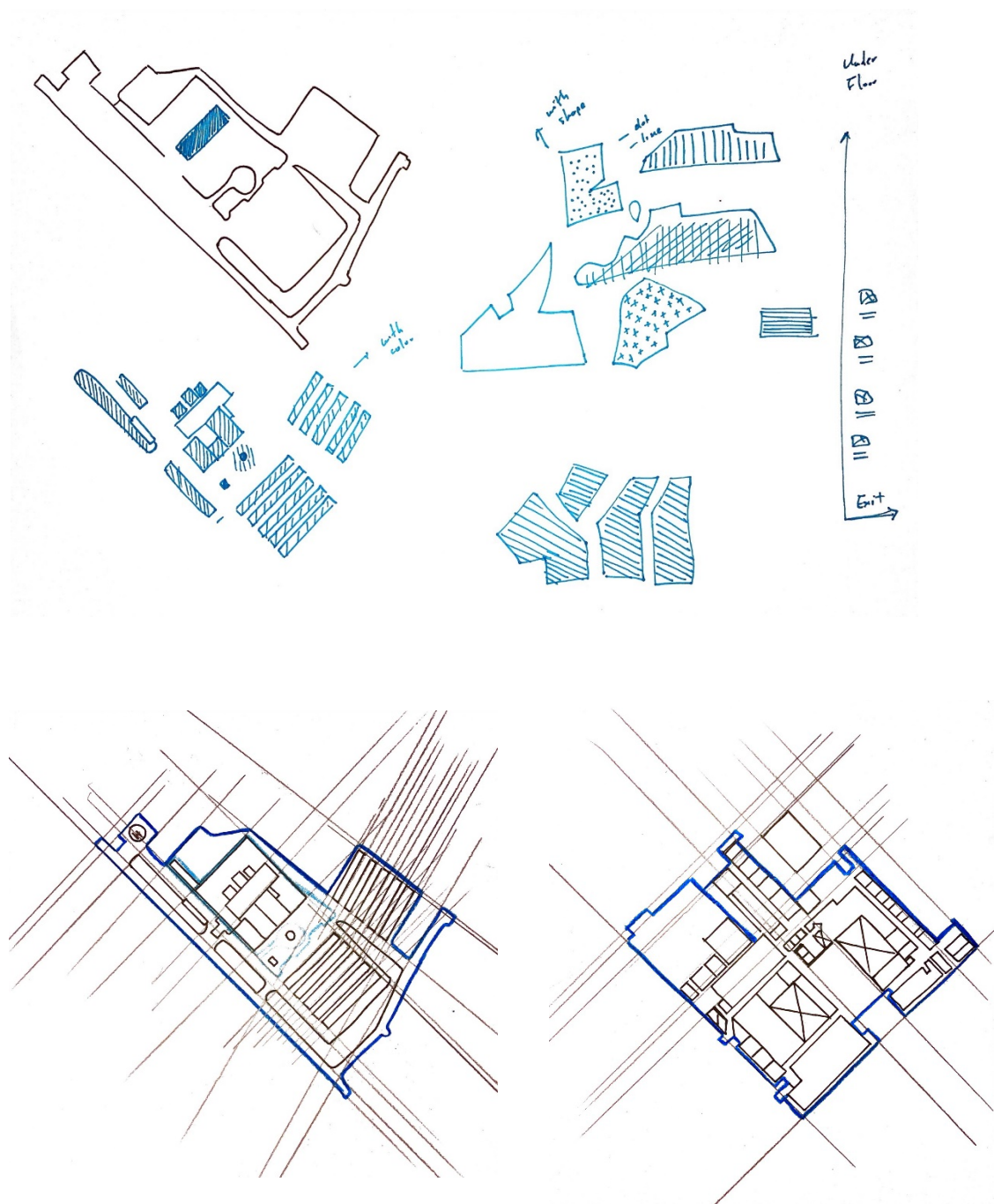
Surgeons

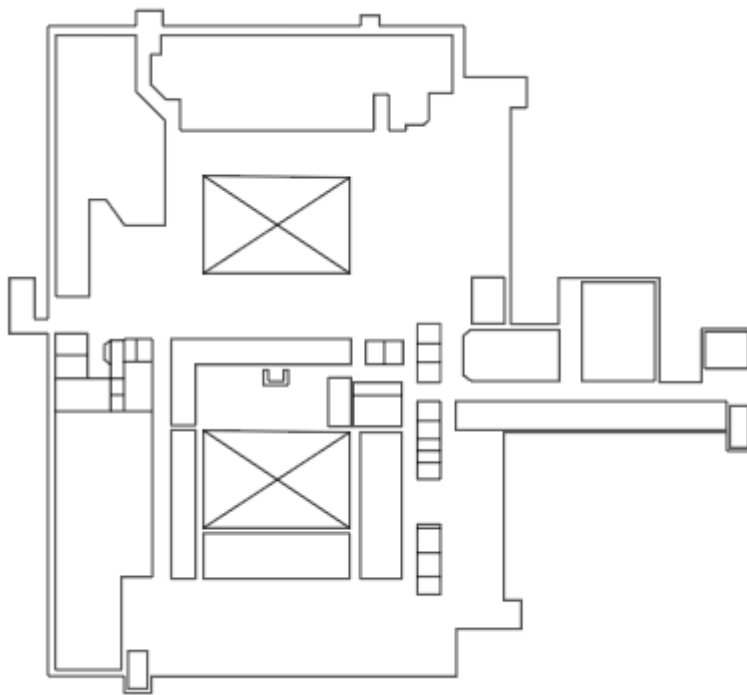
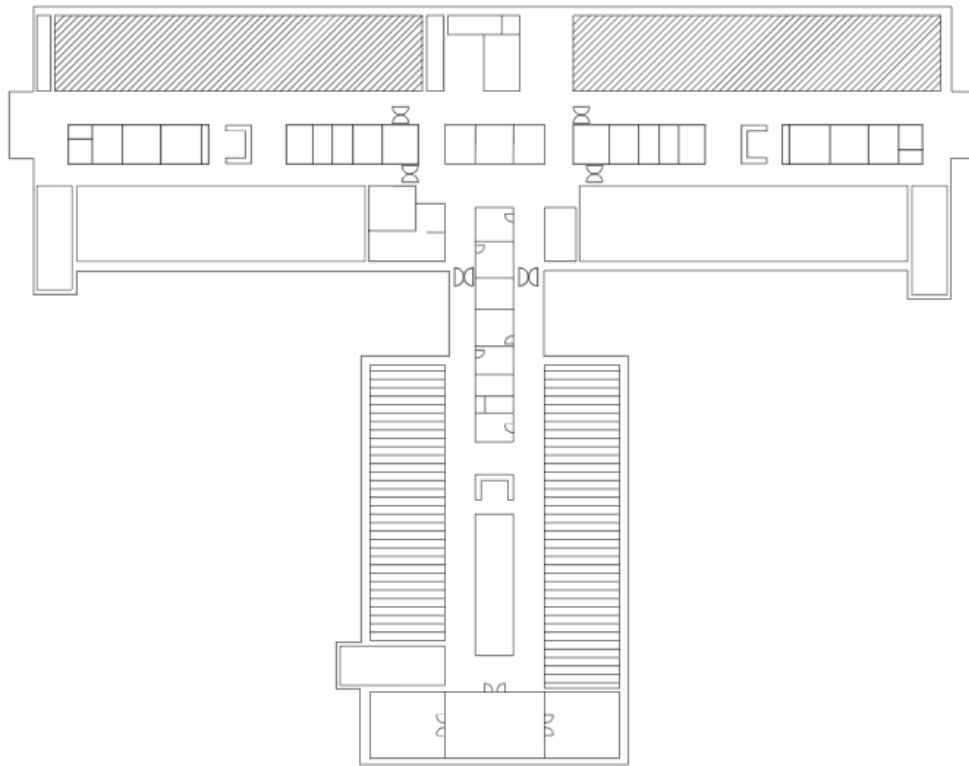


ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΧ

Δημιουργική διαδικασία για χάρτες στους ορόφους

Εικόνα 43: Προσχεδιακή φάση δημιουργίας χάρτη





ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Χ

Εγχειρίδιο Εταιρικής Ταυτότητας και Σήμανσης

Εικόνα 44: Εσωτερικές σελίδες εγχειριδίου

DIN [Greek + English] | Εταιρική ταυτότητα | Εσωτερικά έγγραφα

DIN [Greek + English]

Για τη δημιουργία του Λεξιλογίου Γενικού Νοσοκομείου Αιματόσο και για την Εταιρική Ταυτότητα του χρησιμοποιήθηκε η γραμματοσειρά DINGreek. Για αγγλικά λεξιτικά σε σχέση με την αφορογράμμιση χρησιμοποιείται η DINEnglish. Η ίδια γραμματοσειρά χρησιμοποιείται και για τις γραφικές ύλες π.χ. οι επαγγελματικές κάρτες, τα κπιστολάκια, οι φακέλοι αλληλεγγύης, ευκαρτήρια φύλλο κ.α.κ.

Η DIN σε όλους τους τύπους της μπορεί να χρησιμοποιηθεί για διαφημίσεις, φυλλάδια και άλλα κείμενα προβολής ή επικοινωνίας.

DINGreek-Bold

Αα Ββ Γγ Δδ Εε Ζζ Ηη Θθ Ιι Κκ Λλ Μμ
Νν Ξξ Οο Ππ Ρρ Σσ Ττ Υυ Φφ Χχ Ψψ Ωω
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

DINGreek-Medium

Αα Ββ Γγ Δδ Εε Ζζ Ηη Θθ Ιι Κκ Λλ Μμ
Νν Ξξ Οο Ππ Ρρ Σσ Ττ Υυ Φφ Χχ Ψψ Ωω
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

DINGreek-Regular

Αα Ββ Γγ Δδ Εε Ζζ Ηη Θθ Ιι Κκ Λλ Μμ
Νν Ξξ Οο Ππ Ρρ Σσ Ττ Υυ Φφ Χχ Ψψ Ωω
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

DINGreek-Light

Αα Ββ Γγ Δδ Εε Ζζ Ηη Θθ Ιι Κκ Λλ Μμ
Νν Ξξ Οο Ππ Ρρ Σσ Ττ Υυ Φφ Χχ Ψψ Ωω
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

DINEnglish-Bold

Αα Ββ Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll Mm
Nn Oo Pp Qq Rr Ss Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

DINEnglish-Medium

Αα Ββ Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll Mm
Nn Oo Pp Qq Rr Ss Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

DINEnglish-Regular

Αα Ββ Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll Mm
Nn Oo Pp Qq Rr Ss Tt Uu Vv Ww Xx Yy Zz
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

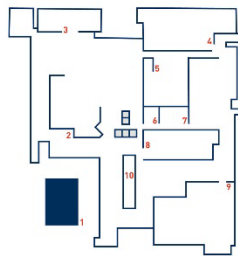
Α ω

a Z

21

Επίπεδο γκαράζ | Εσωτερικά έγγραφα | Υπόγειο | Ισόγειο | Πρώτο όροφο | Δεύτερο όροφο | Τρίτο όροφο | Τετάρτο όροφο | Πέμπτο όροφο

Υπόγειο Basement



- | | |
|--|---|
| 1 Καφετέρια
Cafeteria | 6 Τραπεζαρία Προσωπικού
Staff Dining-Room |
| 2 Μαγειρείο
Catering Department | 7 Πλυντήριο
Laundry |
| 3 Εργαστήριο Ημι
& Δημ Έργων
Electrical Mechanical &
Public Works Workshops | 8 Κεντρική Αποστείρωση
C.S.S.D |
| 4 Νεκροτομείο
Mortuary Department | 9 Ψυχιατρική Μονάδα
Psychiatric Department |
| 5 Αποθήκη
Store | 10 Διαιτολογικό Τμήμα
Dietetic Department |

-1

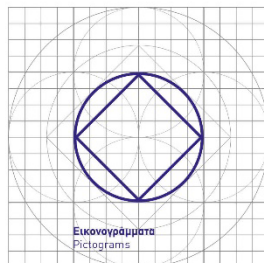
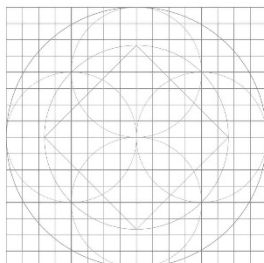
46

Σύστημα πλέγματος

Τα εικονογράμματα και οι σημάνσεις του κάρου δημιουργήθηκαν για καλύτερη και πιο εύκολη πρόσβαση στο κάρο. Είναι όλα βασισμένα στην οπτική αισθητική της ταυτότητας του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού. Δημιουργήθηκε ένα σύστημα πλέγματος για καλύτερη οπτική επικοινωνία του συμβόλου με την τυπογραφία.

Το χρώμα* των εικονογραμμάτων και της τυπογραφίας είναι Pantone 295C. Το πάχος της γραμμής του εικονογράμματος είναι 2 στιγμών. Στην τυπογραφία χρησιμοποιείται η γραμματοσειρά DINSGreek-Bold 12 στιγμών με διάστημα 14 στιγμών, ενώ στην αγγλική μετάφραση η γραμματοσειρά DIN-Regular 12 στιγμών. Δεν τοποθετείται ποτέ το σύμβολο μέσα σε κάποιο άλλο σχήμα, ούτε τροποποιείται, ούτε αλλοιώνεται.

*Εξαρτάται που θα τοποθετηθεί



33

Κύρια χρώματα | Εργαστηρή λευκότητα | Χρόνια των εκδόσεων του λευκότητας

Χρωματική παλέτα

Coated paper
Pantone 295C
CMYK 100 49 8 54
RGB 0 40 85
HEX/HTML 002855

Uncoated paper
Pantone 295U
CMYK 99 51 8 36
RGB 55 81 114
HEX/HTML 375172

Coated paper
Pantone 179C
CMYK 0 87 85 0
RGB 224 60 49
HEX/HTML E03C31

Uncoated paper
Pantone 179U
CMYK 1 75 87 2
RGB 225 95 85
HEX/HTML E15F55

Pantone 295C



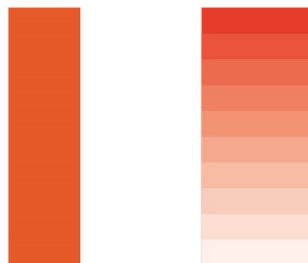
Pantone 179C



Pantone 295U



Pantone 179U



16