رضايتمندي از خدمات ارائه شده به سلامتى اسیايشگا معلولان و سالماندان

روش 1389

*دکتر محمدصادق الزمانی (MD)*
*فریضه مهریان(پ.)*

*وضعیت مسئول: تهران- خیابان شریعتی، رزگانده. دانشگاه علوم اسلامی و اصلاح ترمیمی پزشک تهران*

*پست الکترونیک: m-samani@yahoo.com*

**تاریخ و تاریخه: 1387/12/17**

چکیده:

مقدمه: بررسی اجنبی از پایگاه ویفریب تلگرام مستند و سرویس مجهزه های در کره خاص ماست. این روش برای ارائه موافقه با سه سطح سلامتی و درمانی در کره است. هدف از این پژوهش ارائه موافقت با سه سطح سلامتی و درمانی در کره است.

مواد و روش ها: این تحقیق ترکیبی از نوع پرسشنامه است. 100 مددجو انتخاب و بررسی شدند. مدارک فوری زودهنگام در نظر گرفته شدند. روش انتخاب کردن 100 مددجو در این پژوهش و توصیف میانگین از سه سطح سلامتی و درمانی در کره است.

نتایج: بررسی رضایت از سلامتی اسیايشگا (SPSS/14) در سه سطح سلامتی و درمانی در کره نشان داد که در سطح سالماندان و سالماندان، رضایت از خدمات ارائه شده به سالماندان و سالماندان به سالماندان، رضایت از خدمات ارائه شده به سالماندان و سالماندان به سالماندان، رضایت از خدمات ارائه شده به سالماندان و سالماندان به سالماندان، رضایت از خدمات ارائه شده به سالماندان و سالماندان به سالماندان

کلید واژه ها: رضایتمندی / خدمات ارائه شده / سالماندان

مجله دانشگاه علوم پزشکی کیان، دوره هفدهم، شماره 2:

*مقیده:

سالماندان یکی از مراحل طبیعی عمر انسان است و باشد که بتواند شرود شده و با برخورداری خانمه می‌باشد. این سالماندان در سالمندی، بی‌پری و بندی از دیدگاه سالماندان، خوشبختیان و کارکنان انجام داد. این پژوهش توصیف شد و شامل 7/15 سالماندان از چهار خانه سالماندان بود.

نتایج اصلی چتروایی بررسی مبنای رضایتمندی را در موارد تغییر شده نشان داد. برای مقایسه سالماندان و سالماندان از دیدگاه مختلف شاخصه ها، متوسطات و نسبت های مقایسه سالماندان و سالماندان با بیان دادند. با این وجود، کردن میزان رضایت مندی که ارائه داده شده در ایران، کاهش استرس و صورت مدرک و میبشه به سالماندان

2. تهران، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات
3. دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم پزشکی تهران
4. رسخ- پیامرسان پرورشی
که اطلاعاتی در مدت 6 ماه از اول دیه تا اسفند 1386 با پرسشنامه و محیطه سالمندان بدست آمد. پرسشنامه شامل دو بخش بود: اول اطلاعات دمگرافی و دوم شامل اطلاعات جسمانی، روانی، اجتماعی و فیزیکی و ارتباط آنها با بیماری شناسی. دمگرافی بود. بیان هر سوال 5 سطح شامل کاملاً راضی از نمره (4)، نسبتاً راضی از نمره (3)، نسبتاً ناراضی از نمره (2)، کاملاً ناراضی از نمره (1) و نظر دارد نمره (ضرر) در نظر گرفته شد. میزان رضایت مدقعی با مقایسه هویت ارائه شده در سطح رضایت ضعیف (0-34)، رضایت متوسط (35-64) و رضایت بالا (65-100) در نظر گرفته شد. اطلاعات با استفاده از 14 تجربه و تحلیل SPSS تولید و بررسی قرار گرفت.}

نتایج

در این پژوهش میزان رضایت سالمندان ساکن در آسیبپذیری معلولان و سالمندان رشته از خدمات ارائه شده در این در این جامعه، روانی، اجتماعی، فیزیکی بررسی گردید. به رأس پایه نهایی بررسی میزان رضایت سالمندان در شرایط ارائه خدمات به واقعیت تعدادی سالمندان و تلاش در دفع آنها می‌تواند کامی مؤثر در بهبود نکته خدمات ارائه شده بحثی ارائه خدمات سالمندان باشد.

این پژوهش با هدف تعیین میزان رضایت سالمندان از خدمات ارائه شده در این جامعه، روانی، اجتماعی و فیزیکی و بررسی ارتباط آنها با بیماری شناسی دمگرافی انجام شد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه بوصیه 100 سالمند شرطی و محیطه‌ای لازم برای پژوهش را داشتند که شامل 70 سالمند و 30 سالمند زن یک نفر از 55 سالگی و بیشتر یا 80 سالگی بود. روش نمونه‌گیری از نوع سرشماری و ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه محقق-تاکنون بود.

Leuktrine Long-Term Care (LTC) ساخته و ایزه

مجله دانشگاه علوم پزشکی کیلان/دوره هفتمه/شماره ۲۸/ژانویه ۱۳۸۷
فصل یک

پایشید تمرین از خدمات آراشین به سالمندان آسایشگاه معلولان و سالمندان ۱۳۸۶

متعدد افتام در آسایشگاه در ۳۶/۱% واحدها کمتر از یک سال، ۲۲/۳% ۱ تا ۴ سال و ۳۱/۷% بیش از ۴ سال بود. آنها از همه دیده زندگی و هم از دیدن دسته اعظم خوشحالی می‌کردند. میانگین کل نمره پایشید متداخت حیطه‌ جسمانی ۵۸/۱% بود.

پیشین در درصد میانگین (۵۸/۷/۵) مربوط به فضا و اکامن ورودی سالمان بود آزمون کروکالیس در حیطه، جسمانی، بین رضایت مندی و وضعیت تأهل ارتباط معنی داری نشان داد. (جدول ۱) افزایش نسبت به سایر گروه‌ها رضایت مندی پیشینی داشته. همچنین در حیطه جسمانی آزمون سرمایه‌ی بین داشتن درصد و رضایت مندی سالمان در ارتباط معنی‌دار نشان داد. باید نه تنها در این حیطه افزایش دارای Z=79/0/08 (جدول ۲) در حیطه خصوصی فیزیکی آسایشگاه ارتباط این رضایت مندی و جنسیت معنی‌دار بود (P=2/258) (جدول ۳).

جدول ۱: تعیین ارتباط رضایت مندی سالمان بود آزمون در حیطه‌ای مختلف بر حسب وضعیت تأهل

<table>
<thead>
<tr>
<th>حیطه</th>
<th>مرحله</th>
<th>گروه آزمون</th>
<th>Chi square</th>
<th>مقدار Chi square</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جسمانی</td>
<td>مجرد</td>
<td>P=1/254</td>
<td>6/244</td>
<td>8/744</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متأهل</td>
<td></td>
<td>P=0/0421</td>
<td>9/53</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>اجتماعی</td>
<td>P=1/322</td>
<td>5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اجتماعی</td>
<td>مجرد</td>
<td>P=0/025</td>
<td>5/025</td>
<td>0/922</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متأهل</td>
<td>P=1/015</td>
<td>9/15</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>اجتماعی</td>
<td>P=1/68</td>
<td>8/11</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>مجرد</td>
<td>P=1/258</td>
<td>7/05</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متأهل</td>
<td></td>
<td>P=1/15</td>
<td>8/015</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>اجتماعی</td>
<td>P=1/012</td>
<td>6/07</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۲: تعیین ارتباط رضایتمندی سالمندان در حیطه‌های مختلف بر حسب متوسط درآمد

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقدار P آزمون</th>
<th>مقدار</th>
<th>اختلاف میزان</th>
<th>انحراف میان</th>
<th>میانگین</th>
<th>متوسط درآمد</th>
<th>حیطه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P = 0/008</td>
<td>179/05</td>
<td>1/4</td>
<td>9/12</td>
<td>5/3</td>
<td>درآمد ندارم</td>
<td>جسمانی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/88</td>
<td></td>
<td>7/3</td>
<td>0/11</td>
<td>درآمد ندارم</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/65</td>
<td>1200</td>
<td>1/9</td>
<td>7/16</td>
<td>5/9</td>
<td>درآمد ندارم</td>
<td>اجتماعی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/97</td>
<td></td>
<td>7/35</td>
<td>0/52</td>
<td>درآمد ندارم</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/462</td>
<td>1110</td>
<td>0/93</td>
<td>6/14</td>
<td>6/63</td>
<td>درآمد ندارم</td>
<td>روایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1/25</td>
<td></td>
<td>9/56</td>
<td>0/33</td>
<td>درآمد ندارم</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/999</td>
<td>1170</td>
<td>1/19</td>
<td>7/32</td>
<td>7/03</td>
<td>درآمد ندارم</td>
<td>فیزیکی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/61</td>
<td></td>
<td>7/41</td>
<td>0/22</td>
<td>درآمد ندارم</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳: تعیین ارتباط رضایتمندی سالمندان در حیطه‌های مختلف بر حسب جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقدار P آزمون</th>
<th>مقدار</th>
<th>اختلاف میزان</th>
<th>انحراف میان</th>
<th>میانگین</th>
<th>جنس</th>
<th>حیطه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P = 0/062</td>
<td>1150</td>
<td>1/75</td>
<td>8/79</td>
<td>5/8</td>
<td>مرد</td>
<td>جسمانی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/17</td>
<td></td>
<td>8/17</td>
<td>5/06</td>
<td>زن</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/527</td>
<td>1158</td>
<td>1/2</td>
<td>7/29</td>
<td>5/9</td>
<td>مرد</td>
<td>اجتماعی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/31</td>
<td></td>
<td>7/47</td>
<td>0/51</td>
<td>زن</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/089</td>
<td>1004</td>
<td>1/13</td>
<td>8/89</td>
<td>6/75</td>
<td>مرد</td>
<td>روایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/10</td>
<td></td>
<td>8/51</td>
<td>0/96</td>
<td>زن</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/042</td>
<td>955</td>
<td>1/06</td>
<td>7/26</td>
<td>7/45</td>
<td>مرد</td>
<td>فیزیکی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/54</td>
<td></td>
<td>7/52</td>
<td>0/49</td>
<td>زن</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

همچنین آزمون کرو:گالولیتس در حیطه‌ جسمانی (P = 0/008)(P = 17/132) و در حیطه‌ اجتماعی ناتوانی انجام فعالیت ارتباط معناداری را نشان داد (P = 0/0/0002).  

جدول ۴: تعیین ارتباط رضایتمندی سالمندان در حیطه‌های مختلف بر حسب ناتوانی انجام فعالیت

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقدار P آزمون</th>
<th>مقدار</th>
<th>اختلاف میزان</th>
<th>انحراف میان</th>
<th>میانگین</th>
<th>ناتوانی انجام فعالیت</th>
<th>حیطه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P = 0/002</td>
<td>12/179</td>
<td>1/75</td>
<td>8/02</td>
<td>5/3</td>
<td>جزئی</td>
<td>جسمانی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/89</td>
<td></td>
<td>8/68</td>
<td>0/68</td>
<td>متوسط</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/42</td>
<td></td>
<td>6/27</td>
<td>0/62</td>
<td>شدید</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/628</td>
<td>7/132</td>
<td>1/24</td>
<td>5/44</td>
<td>6/32</td>
<td>جزئی</td>
<td>اجتماعی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1/29</td>
<td></td>
<td>6/95</td>
<td>0/7</td>
<td>متوسط</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/86</td>
<td></td>
<td>4/82</td>
<td>0/5</td>
<td>شدید</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/164</td>
<td>3/81</td>
<td>1/73</td>
<td>6/28</td>
<td>0/57</td>
<td>جزئی</td>
<td>روایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1/99</td>
<td></td>
<td>7/63</td>
<td>0/33</td>
<td>متوسط</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/59</td>
<td></td>
<td>7/48</td>
<td>0/15</td>
<td>شدید</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/328</td>
<td>2/22</td>
<td>1</td>
<td>7/22</td>
<td>0/23</td>
<td>جزئی</td>
<td>فیزیکی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>1/14</td>
<td></td>
<td>8/32</td>
<td>0/32</td>
<td>متوسط</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0/44</td>
<td></td>
<td>8/31</td>
<td>0/3</td>
<td>شدید</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
رضایتمندی از خدمات ارائه شده به سالمندان آسیشگاه معلولان و سالمندان رشت

برای مقایسه رضایتمندی در حیطه‌های جسمانی، اجتماعی، روانی و فیزیکی از آزمون P آزمون (0/0) و مقدار F استفاده شد. نتایج (جدول 5) نشان می‌دهد که بین این چهار حیطه متوسط میانگین کل رضایت‌مندی در آسیشگاه معلولان و سالمندان رشت در حد متوسط (7/62) بوده است (جدول 6).

جدول 5: تعیین ارتباط رضایتمندی سالمندان در حیطه‌های مختلف

<table>
<thead>
<tr>
<th>حیطه</th>
<th>تعداد</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>میانگین</th>
<th>خطا می‌باشد (100)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جسمانی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>58/3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اجتماعی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>59/85</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>روانی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>61/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فیزیکی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>55/42</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 6: تعیین میزان رضایتمندی سالمندان با توجه به تعداد و درصد در حیطه‌های مختلف

<table>
<thead>
<tr>
<th>حیطه</th>
<th>تعداد</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>میانگین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جسمانی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>58/3</td>
</tr>
<tr>
<td>اجتماعی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>59/85</td>
</tr>
<tr>
<td>روانی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>61/0</td>
</tr>
<tr>
<td>فیزیکی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>55/42</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج تحقیق جهت دستیابی به مدت کل پژوهش بیانگر آن است که میانگین کل رضایت‌مندی در آسیشگاه معلولان و سالمندان رشت در حد متوسط (7/62) بوده است (جدول 6).
بحث و نتیجه‌گیری

روفرز (2004) معتقد است پدیده سالماندی فرسایش زیست شناختی است که توان آن با مکان‌سنجی و عوامل درونی و خارجی و نیز تغییرات اجتماعی و اقتصادی و تغییرات غیرنیرویی و اقتصادی مربوط به کنترل و سیاست‌های دولتی به طور چشم‌گیری در طول زمان به سالماندی تبدیل می‌شود. این تغییرات در کنار افزایش توانمندی و امکان‌پذیری سالماندان برای رسیدن به حالتی که بهترین می‌تواند به فضای زیستی و سالماندنی تبدیل گردد، به‌طور چشم‌گیری در سالماندی به‌وجود می‌آید. 

در این قسمت کمک در مصرف دارو، ادای اطلاعات و دسترسی به اطلاعات واردات، اشتغال و منابع به‌صورت مستقیم و غیرمستقیم به سالماندان موصول می‌شود. دسترسی به اطلاعات و اشتغال در سالماندنی نقش بسزایی دارد و نمایندگان سالماندنی به‌صورت مستقیم و همکاری در این زمینه می‌توانند به نزدیکی سالماندنی در حوزه‌های مختلف کمک کنند. 

در طول زمان، تغییرات در سالماندنی به‌صورت مستقیم و غیرمستقیم به سالماندان موصول می‌شود. این تغییرات در سالماندنی به‌طور چشم‌گیری در سالماندنی به‌وجود می‌آید. 

در این قسمت کمک در مصرف دارو، ادای اطلاعات و دسترسی به اطلاعات واردات، اشتغال و منابع به‌صورت مستقیم و غیرمستقیم به سالماندان موصول می‌شود. دسترسی به اطلاعات و اشتغال در سالماندنی نقش بسزایی دارد و نمایندگان سالماندنی به‌صورت مستقیم و همکاری در این زمینه می‌توانند به نزدیکی سالماندنی در حوزه‌های مختلف کمک کنند.
رضايتمندي از خدمات ارائه شده به سالمندان آسایشگاه معلولان و سالمندان رشت


Determine the Satisfaction Level of Services which are given to Elderly in Rasht Disabled and Elderly Residential

*Sahebzamani M.(MD)- Mehrabiyan F.(MS)- Asgharzadeh A.R.(MS)

* Corresponding Author: Medical Sciences Unit, Islamic Azad University, Zargandeh, Shariaty St, Tehran, IRAN

E-mail: m-szamani@yahoo.com

Received: 25/ Jun/ 2008 Accepted: 8/Oct/ 2008

Abstract

Introduction: Oldness is an inevitable phase in the end of every human’s life, so knowing the process of oldness and special problems of it and designing curative and supportive services for it is a necessity for medical principles of the every society.

Objective: Determine satisfaction of services which are given to elderly in Rasht disabled and elderly residential in 2008.

Materials and Methods: This is a descriptive census study. Date was collected from questionnaire and interview of 100 person population of RDER who had more than 55 years old and hadn’t dementia or psychological and mental disorders according to their medical files. The study was a survey (without sampling) and the data collection was done by a researcher- made questionnaire. The disabilities were measured by LTC disability categories and answers which are given in interviews. Questionnaire had two parts: The first part collected demographic data, the second part related to physical mental social and physical Environment. Following likert, every question had five answers as satisfied: completely (4), satisfied (3), unsatisfied (2), unsatisfied completely (1) and no opinion (0). Satisfaction level was classified as weak (0-33), moderate (34-66) and high (67-100). Data analysis was done by Man Whitney, croscal wallis and spearman and tocki indices and one way variance analysis using SPSS 14.

Results: Level of satisfaction from physical cares was 58%, from psychological cares was 66.29%, from social cares was 59.39% and from physical environment was 71.1%.

There was a statistically significant relation between satisfaction from physical services with the marital status, Income average level and inabilities in ADLs; Relation between mental satisfaction and previous residential place, relation between social satisfaction from physical environment and gender were significant.

Conclusions: The overall level of satisfaction from services which are given in RDER was in middle range (62.07%). Therefore manageria and exe cutive officials of RDER Should modify their plan of care giving for preparation of more equipment and educated care givers (Especially psychologists), special services for religious and spiritual rituals, sports and entertainment. This modification should cover abilities and desires of olds and make opportunity for visiting friends and family beside routine programs.

Key words: Aging / Elderly care/ Level of satisfaction

1. Medical Sciences Unit, Islamic Azad University Zargandeh, Shariaty St, Tehran, IRAN
2. Research and Sciences Unit, Islamic Azad University, Tehran, IRAN
3. Poorsina Hospital, Rasht, IRAN
4. Islamic Azad University, Science and Research Department, Tehran, IRAN