

# رضایتمندی بیماران از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی در شهر رشت

دکتر فردین مهرابیان (PhD)<sup>۱</sup>- علی فیض ثابت (MSc)<sup>۲</sup>- لیلا عزت پنا اباتری (MSc)<sup>۳</sup>

\*نویسنده مسئول: مرکز فوریت‌های پزشکی گیلان، رشت، ایران

پست الکترونیک: feyzmed@gmail.com

تاریخ دریافت مقاله: ۹۶/۰۴/۱۵ تاریخ ارسال: ۹۶/۰۵/۱۱ تاریخ پذیرش: ۹۶/۰۱/۲۳

## چکیده

مقدمه: خدمات ارائه شده به بیماران پیش بیمارستانی و میزان رضایتمندی آنها، یا نگر کیفیت خدمات اورژانس پیش بیمارستانی است. لذا سنجش رضایتمندی بیماران به عنوان شاخص کلیدی شیوه کارکرد سازمان شناخته می‌شود.

هدف: تعیین میزان رضایتمندی بیماران از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی شهر رشت.

مواد و روش‌ها: در پژوهشی توصیفی ما ۲۱۶ نفر از بیماران تراویرده شده به بیمارستان توسط ۹ پایگاه شهری و جاده‌ای اورژانس پیش بیمارستانی رشت از اول اسفند ۹۴ تا ۳۱ دی ۹۵ با نمونه‌گیری سهمیه‌ای- تصادفی، انتخاب و داده‌ها با برآورده استاندارد سنجش میزان رضایتمندی در بیمارستانی دربرگیرنده دو بخش که بخش اول حاوی اطلاعات فردی و دموگرافی و بخش دوم ۲۳ پرسش در مورد میزان رضایتمندی بود، گردآوری شد. داده‌ها با نرم‌افزار spss و شاخص‌های همبستگی پیرسون، تی مستقل و آنالیز واریانس یک طرفه و اکاوازی شد.

نتایج: از جیوه‌های رضایتمندی، پیشترین مربوط به کارایی اورژانس پیش بیمارستانی با میانگین ۴/۴۳ و کمترین آن مربوط به عملکرد تکنسین‌ها با میانگین ۴/۰۴ بود. میانگین رضایتمندی کلی بیماران از اورژانس پیش بیمارستانی ۴/۴ بود که نشان دهنده میزان دلخواه یا رضایتمندی است. بین رضایتمندی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی برایه سن، پیشنه استفاده از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی، زمان مأموریت و داشتن وابستگی به سیستم مراقبت بهداشتی اختلاف معنی‌دار وجود نداشت. میانگین رضایتمندی افراد اورژانسی از برخورد تکنسین‌ها و حرفاًی بودن آنها بالاتر از افراد غیراورژانسی بود.

نتیجه گیری: برای افزایش سطح رضایتمندی بیماران، افزایش مهارت و توانمندی تکنسین‌های اورژانس و برگزاری دوره‌های آموزشی توجیهی ویژه آنها بایسته است بر تجهیز آمبولانس‌ها به سازوبرگ پزشکی نوین و تمیزی آمبولانس‌ها، آراستگی یونی فرم و مرتب بودن کارکنان اورژانس پاشرادی می‌شود.

## کلید واژه‌ها: بیماران/ خدمات فوریت‌های پزشکی / فوریت‌های پزشکی

مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دوره بیست و شش، شماره ۱۰۳، صفحات: ۳۶۰-۳۰۰

## مقدمه

این نظام ارائه خدمات رضایت‌بخش در کوتاه‌ترین زمان ممکن و همسو با استانداردهای علمی روز دنیاست<sup>(۱)</sup>. در سامانه‌های مراقبت سلامت، عموماً نخستین برخورد با بیماران بحرانی و اورژانس توسط اورژانس پیش بیمارستانی صورت می‌گیرد<sup>(۲)</sup>. رضایتمندی بیماران از این سیستم می‌تواند بر رضایتمندی آنها از دیگر بخش‌ها نیز تاثیرگذار باشد<sup>(۳)</sup> عوامل بسیاری در ارائه موفق و با کیفیت خدمات و مراقبت‌های پزشکی در حیطه اورژانس پیش بیمارستانی دخیلند که در بین این عوامل وجود کارکنان ماهر، شتاب در ارائه خدمات و وجود خودروهای دارای تجهیزات پزشکی مجهز و مناسب اهمیت ویژه‌ای دارد<sup>(۴) و (۵)</sup>. سیستم اورژانس پیش بیمارستانی در کشور ما نیز اهمیتی دو چندان دارد<sup>(۶)</sup>. رسیدگی سریع و دلخواه به بیماران اورژانسی افزون بر این که

رضایتمندی بیماران اورژانس، پندارهای است که در مراقبت‌های پزشکی اهمیت ویژه‌ای دارد و در مراقبت بیمار هدفی ارزشمند تلقی می‌شود. امروزه رضایتمندی بیمار در سازمان‌های مرتبط با بخش درمان به عنوان شاخص کلیدی مرتبط با کارایی سازمان شناخته شده است<sup>(۷)</sup>. یکی از جستارهای مرتبط با رضایتمندی که در سال‌های اخیر توجه ویژه پژوهشگران را به خود معطوف داشته، عوامل مرتبط و موثر بر میزان رضایتمندی است<sup>(۸)</sup>. رضایتمندی بیمار شاخص مهمی برای سنجش کیفیت خدمات بهداشتی - درمانی است زیرا اطلاعات مهمی در مورد خواسته‌های بیماران و میزان برآورد این انتظارات ارائه می‌دهد<sup>(۹)</sup>، مراکز فوریت‌های پزشکی در همه کشورهای جهان از مهم‌ترین ارکان ارائه خدمات درمانی به شمار می‌آیند و مهم‌ترین هدف

۱. گروه آموزش بهداشت و ارتقا سلامت، مرکز تحقیقات بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

۲. مرکز فوریت‌های پزشکی گیلان، رشت، ایران

۳. مرکز آموزشی درمانی پورسینا، رشت، ایران

## مواد و روش‌ها

پژوهش از دسته مطالعات توصیفی و مقطعي و جامعه آماري دربرگيرنده بیمارانی بود که از اول اسفند ۹۴ لغايت خرداد ۹۵ از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی رشت استفاده کرده بودند. تعين حجم نمونه با فرمول کوکران و نمونه‌گيري سه‌ميه‌اي انجام شد و با توجه به توزيع نمونه‌ها در سطح پايجاه‌ها، ۲۱۶ نمونه آماري به شرح زير انتخاب و سه‌ميه هر پايجاه مشخص، سپس نمونه‌ها با نمونه‌گيري تصادفي انتخاب شدند.

جدول ۱. توزيع نمونه‌ها در سطح پايجاه‌ها

	منطقه	پايجاه‌ها	جامعه	تعداد نمونه
۱۰	مرکزی رشت فلكه گاز بلوار شهید بهشتی	گلزار	۳۵۰	۱
۲۹	میدان امام حسین	میدان شهداء	۹۸۵	۲
۲۶	دانشگاه گilan	خیابان نامجو	۸۹۷	۳
۱۰	خیابان نامجو	علی آباد	۳۴۳	۴
۲۸	علی آباد	میدان رازی	۹۷۶	۵
۳۱	میدان شهداء	استاد سرا	۱۰۴۷	۶
۳۳	استاد سرا	میدان شهداء	۱۱۲۹	۷
۲۵	میدان شهداء	جمع	۸۶۶	۸
۲۴	میدان شهداء	میدان شهداء	۸۲۵	۹
۲۱۶	میدان شهداء	میدان شهداء	۷۴۱۸	

معيارهای ورود و خروج نمونه‌ها به مطالعه عبارت بودند از: انتقال بیماران به بیمارستان با آمبولانس اورژانس پیش بیمارستانی، بستری در بی ترا برده به بیمارستان، سن بالای ۱۲ سالگی، سطح هوشیاری و آگاهی کافی برای پاسخ به پرسش‌ها در پرسشنامه و گرایش به شرکت در مطالعه. ابزار پژوهش پرسشنامه استاندارد(۱۸) و شامل دو بخش بود که بخش اول آن شامل اطلاعات فردی و دموگرافی(سن، جنس، میزان تحصیلات، پیشینه استفاده از خدمات اورژانس، مشکل بیمار، مدت استفاده از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی، زمان ماموریت و اعضای درجه یک یا دوی خانواده کارکنان سیستم مراقبت بهداشتی درمانی) و بخش دوم شامل ۲۳ سوال در زمينه میزان رضایتمندی در حیطه‌های گوناگون که با

از هدف‌های وزارت بهداشت است، سبب افزایش رضایتمندی مردم نیز خواهد شد(۱۰) یکی از اقداماتی که برای ارائه خدمات پیش بیمارستانی انجام شد ایجاد پايجاه‌های خدمات پزشكى اورژانس است خدمات پزشكى اورژانس گرداور خدماتی است که در موقعی مانند تصادف و تروما، بیماری‌های حاد و بلايا ارائه می‌شود(۱۱) هر چه این خدمات مناسب‌تر، درست‌تر و پرستاب‌تر باشند میزان مرگ و میر کمتر شده و باور مردم به نظام سلامت افزایش خواهد یافت(۱۲). برای توانبخشی این خدمات هر کشوری باید نظام اورژانس پیش بیمارستانی خود را ارزشیابی کرده و اصلاحاتی را که به طور بخردانه دست یافتنی هستند آغاز کند(۱۳). رضایت مردم از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی به نوع بیماری افراد و نیاز به خدمات اورژانس پیش بیمارستانی نیز ارتباط دارد. چالانچان و همکاران در پژوهشی توصیفی و مقطعي نشان دادند که کمتر از نيمی از دریافت‌كتندگان خدمات اورژانس پیش بیمارستانی، مبتلایان به انفارکتوس در دوبی کمابيش خوشند و تنها ۳۵٪ رضایت کامل داشتند(۱۴). جدیدی و همکاران در پژوهش توصیفی و مقطعي میزان رضایتمندی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی در استان مرکزی را در حد مطلوب دانست(۱۵) مطالعات کوايسما و همکاران نشانگر آن است که بیماران با مشکلات قلبی، تنفسی و افت قندخون بیشترین رضایت و بیماران دچار مسمومیت‌های دارویی کمترین رضایت را از اورژانس پیش بیمارستانی داشتند(۱۶). با شناخت میزان رضایت بیماران دریافت‌كتند خدمات اورژانس پیش بیمارستانی و عوامل اثر گذار بر آن می‌توان برای ارتقا و بهبود رضایتمندی آنان برنامه‌ريزي کرد(۱۷). بررسی‌های پژوهشگر حاکی است که مطالعات در این زمينه در استان و کشور ما بسیار اندک بوده است. بنابراین، پژوهش ما با هدف بررسی سطح رضایتمندی بیماران خدمت گيرنده از اورژانس پیش بیمارستانی شهرستان رشت از اسفند ۱۳۹۴ تا خرداد ۱۳۹۵ طراحی و انجام شد و پژوهشگر اميدوار است نتایج آن مورد استفاده سياستگزاران و برنامه‌ريزان اورژانس پیش بیمارستانی قرار گيرد.

جدول ۳. اطلاعات دموگرافیک

درصد	متغیر
جنس	
۳۵/۲	زن
۶۴/۸	مرد
	سن(سال)
۱۹	۱۲ - ۲۲
۲۹/۲	۲۳ - ۳۲
۲۹/۲	۳۳ - ۴۲
۳۸/۴	بالای ۴۳
	تحصیلات
۴۶/۳	زیر دیپلم
۵۳/۷	دانشگاهی
	زمان ماموریت
۷۵/۹	طول روز
۲۴/۱	طول شب
	مشکلات اورژانسی
۲۸/۲	دارد
۷۱/۸	ندارد
	سابقه استفاده از خدمات اورژانس
۹۲/۱	دارد
۷/۹	ندارد

بیشترین میزان رضایتمندی به ترتیب مربوط به در دسترس بودن تکنسین‌ها در تمام مدت از زمان رسیدن به صحنه تا پذیرش بیمارستان با میانگین امتیاز ۴/۴۹، تمیزی و پاکیزگی آمبولانس با میانگین امتیاز ۴/۴۵، احساس امنیت در آمبولانس با میانگین امتیاز ۴/۴، میانگین امتیاز زمان رسیدن آمبولانس به صحنه ۴/۳۷، احساس مسئولیت تکنسین‌ها ۴/۳۷، میزان توجه و دقت تکنسین‌ها ۴/۳۷ و کمترین میزان رضایتمندی در پرسش‌ها مربوط به زمان کافی برای پرسیدن سوال از تکنسین اورژانس توسط بیمار(۳/۸) و اطمینان از پاسخ به تمام سوالات بیمار(۳/۹۰)، بیان مطالب به طوری که برای شخص دریافتی باشد(۳/۹۸) بود.

همچنین، از حیطه‌های رضایتمندی، بیشترین میزان رضایتمندی مربوط به کارایی اورژانس پیش‌بیمارستانی(۴/۴۳) و کمترین آن مربوط به کارکرد تکنسین‌ها(۴/۰) بود. رضایتمندی کلی از خدمات اورژانس پیش‌بیمارستانی(۴/۴۹) بود که نشان دهنده سطح مطلوبی از رضایتمندی است(جدول ۴).

مقیاس ۵ گزینه‌ای لیکرت(کاملاً مخالف، مخالف، بی‌نظر، موافق، و کاملاً موافق) به ترتیب امتیاز از ۱ تا ۵ داشت(۱۹).

روایی پرسشنامه با نظرخواهی از استادان و خبرگان و بازسازی جزئی بخش‌هایی از پرسشنامه و پایابی آن با محاسبه آلفای کرونباخ بررسی و پذیرفته شد(جدول ۲).

جدول ۲. مقدار ضریب آلفای کرونباخ پرسشنامه به تفکیک هر عامل

عامل	سوالات	آلفای کرونباخ
آمبولانس	۰/۸۱۵	۱-۵
برخورد تکنسین‌ها	۰/۸۶۲	۶-۱۰
حرفه‌ای بودن تکنسین‌ها	۰/۷۳۲	۱۱-۱۴
عملکرد تکنسین‌ها	۰/۸۵۷	۱۵-۱۹
کارایی اورژانس	۰/۸۲۶	۲۰-۲۲
نظر کلی بیمار در مورد اورژانس	-	۲۳
جمع کل	۰/۹۵۳	۱-۲۳

واکاوی داده‌ها با نرم‌افزار آماری spss و شاخص‌های آمار توصیفی (میانگین، واریانس، انحراف معیار) و استنباطی (آزمون همبستگی پیرسون، تی‌مستقل، آنالیز واریانس) انجام شد. با توجه به این که بیشینه امتیاز در هر یک از حیطه‌ها ۵ است، حیطه‌هایی که امتیاز ۴ تا ۵ را بدست آورند از نظر رضایتمندی مطلوب، کسب امتیاز ۳ تا ۴ نسبتاً مطلوب و کمتر از ۳ نامطلوب به شمار می‌آید.

## نتایج

۳۵/۲٪ جامعه پژوهش زن بیشترین گروه سنی بالاتر از ۴۳ ساله (۴/۳۸٪) و کمترین گروه سنی ۱۲ تا ۲۲ ساله (۱۹٪) بودند. ۴۶/۳٪ جامعه پژوهش زیر دیپلم و دیپلم و ۵۳/۷٪ تحصیلات دانشگاهی داشتند. یافته‌ها نشان داد که ۲۸/۲٪ بیماران، بیشینه استفاده از خدمات اورژانس پیش‌بیمارستانی داشتند و ۷۱/۸٪ برای نخستین بار از این خدمات استفاده کرده بودند. ۹۲/۱٪ این بیماران مشکل اورژانس و ۷۵/۹٪ مشکل غیراورژانس داشتند. ۷/۹٪ ماموریت‌ها در روز و ۱/۲۴٪ در شب انجام شده بود جدول(۳).

جدول (۴). میانگین، انحراف معیار و توزیع فراوانی از میزان رضایتمندی بیماران دریافت کننده خدمات اورژانس پیش بیمارستانی

P	میانگین	انحراف معیار	میانگین	حداکثر	حداقل	سوال	حیطه
.۰/۴۴۶	.۰/۶۳۸	.۰/۴۵	.۰/۴۵	۵	۲	ظاهر عمومی آمبولانس	آمبولانس
.۰/۷۱۳	.۰/۴۵	.۰/۴۵	.۰/۴۵	۵	۲	تمیزی و نظافت آمبولانس	
.۰/۶۷۸	.۰/۲۷	.۰/۲۷	.۰/۲۷	۵	۲	راحتی حین انتقال با آمبولانس	
.۰/۶۸۵	.۰/۲۷	.۰/۲۷	.۰/۲۷	۵	۲	احساس امنیت در آمبولانس	
.۰/۶۲۷	.۰/۳۴	.۰/۳۴	.۰/۳۴	۵	۲	کافی بودن تجهیزات داخل آمبولانس	
.۰/۴۷۸	.۰/۶۳۰	.۰/۳۵	.۰/۳۵	۵	۳	احساس مسئولیت تکنسین ها	برخورد تکنسین ها
.۰/۶۹۹	.۰/۳۵	.۰/۳۵	.۰/۳۵	۵	۲	میزان توجه و دقت تکنسین ها	
.۰/۹۲۳	.۰/۰۶	.۰/۰۶	.۰/۰۶	۵	۱	میزان همدردی تکنسینها با درد، ترس و اضطراب بیمار	
.۰/۶۷۷	.۰/۳۴	.۰/۳۴	.۰/۳۴	۵	۲	خوش اخلاقی و خوش فشاری تکنسین ها با بیمار	
.۰/۷۰۰	.۰/۳۰	.۰/۳۰	.۰/۳۰	۵	۲	خوش اخلاقی و خوش رفتاری تکنسین ها با همراه بیمار	
.۰/۵۹۷	.۰/۱۱۷	.۰/۱۴	.۰/۱۴	۵	۲	داشتن دانش عملی و تجربی کافی را در ارتباط با مشکل و بیماری	حرفه ای بودن
.۰/۷۵۵	.۰/۲۰	.۰/۲۰	.۰/۲۰	۵	۲	داشتن اعتماد به نفس کافی در کار خود	تکنسین ها
.۰/۷۲۳	.۰/۲۰	.۰/۲۰	.۰/۲۰	۵	۲	میزان اعتماد به تکنسین جهت حفظ جان و زندگانی ماندن تا هنگام رسیدن آمبولانس به	
						بیمارستان	
.۰/۷۶۱	.۰/۲۰	.۰/۲۰	.۰/۲۰	۵	۲	میزان آرامش و امنیتی که از دیدن آمبولانس و تکنسین ها به شخص دست داد	
.۰/۸۲۱	.۰/۰۳	.۰/۰۳	.۰/۰۳	۵	۱	توضیح کافی در مورد اقداماتی که انجام می شد	عملکرد تکنسین ها
.۰/۶۳۳	.۱/۰۶۷	.۳/۹۸	.۳/۹۸	۵	۱	بیان مطلب به طوری که برای شخص دریافتی باشد	
.۰/۹۷۲	.۳/۸۰	.۳/۸۰	.۳/۸۰	۵	۱	دادن زمان کافی برای پرسیدن سوال به بیمار	
.۱/۰۲۳	.۳/۹۰	.۳/۹۰	.۳/۹۰	۵	۱	اطمینان از پاسخ به تمام سوالات بیمار	
.۰/۷۰۹	.۰/۴۹	.۰/۴۹	.۰/۴۹	۵	۲	در دسترس بودن در تمام مدت از زمان رسیدن به صحنه تا پذیرش بیمارستان	
.۰/۴۵۶	.۰/۶۵۵	.۰/۳۷	.۰/۳۷	۵	۳	زمان رسیدن آمبولانس به صحنه	کارایی اورژانس
.۰/۶۴۱	.۰/۳۴	.۰/۳۴	.۰/۳۴	۵	۳	زمان رسیدن آمبولانس از صحنه حادثه به بیمارستان	۱۱۵
.۰/۶۸۷	.۰/۲۸	.۰/۲۸	.۰/۲۸	۵	۲	سرعت پذیرش در بیمارستان	
.۰/۶۱۰		.۰/۲		۵	۲	رضایت کلی از خدمات اورژانس ۱۱۵	نظر کلی بیمار در
						۱۱۵	مورد

جدول ۵. نتایج حاصل از آزمون همبستگی بین رضایتمندی کل با

درصد رضایتمندی از حیطه کارایی اورژانس .۶۸٪، برخورد مناسب تکنسین ها .۶۲٪، آمبولانس ها .۵۸٪، عملکرد تکنسین ها .۵۸٪، عملکرد تکنسین ها .۵۶٪ و رضایتمندی کل .۶۰٪ بود.

یافته های نشان داد که بین رضایتمندی کل و حیطه های مختلف اورژانس پیش بیمارستانی رابطه معنی دار وجود دارد. بیشترین ضریب همبستگی بین رضایتمندی کل و کارایی اورژانس (۰/۳۰۶) و کمترین میزان همبستگی بین رضایتمندی کل و عملکرد تکنسین ها (۰/۲۰۶) وجود داشت (جدول ۵)

### بحث و نتیجه گیری

امروزه نقش اورژانس پیش بیمارستانی در ارائه خدمت به بیماران گسترش دهنده است و رضایت از عملکرد آنها می تواند

معنی دار	پرسون	ضریب همبستگی	سطح	تعداد	رضایتمندی کل
کارایی	.۰/۳۰۶	.۰/۰۱۸	.۰/۰۱۸	۲۱۶	
عملکرد	.۰/۲۰۶	.۰/۰۰۲	.۰/۰۰۲	۲۱۶	
حرفه ای بودن	.۰/۲۳۰	.۰/۰۲۹	.۰/۰۲۹	۲۱۶	
برخورد تکنسین ها	.۰/۳۰۲	.۰/۰۲۴	.۰/۰۲۴	۲۱۶	
آمبولانس	.۰/۲۴۱	.۰/۰۳۴	.۰/۰۳۴	۲۱۶	

فرانمود کنند احساس ناراحتی می‌کنند(۱۸). پرسیل در مطالعه خود نشان داد که تکنسین‌ها به جای پافشاری زیاد بر زمان پاسخ که سبب اختلال در فرایند مراقبت از بیمار می‌شود و همچنین تاثیر نامناسب و منفی این جستار بر سلامت، ایمنی و رفاه بیماران، باید بر شاخص‌های کیفی مراقبت از بیمار تاکید کنند(۲۱).

یافته‌ها نشان داد که بین حیطه‌های رضایت‌مندی و رضایت‌مندی کل، همبستگی مثبت و معنی‌داری وجود دارد که با مطالعه اسماعیلی و همکاران مطابقت داشته و در یک راستا است(۱۷). یافته‌های پژوهش نیز متغیر مربوط به در دسترس بودن متغیرهای این پژوهش نیز آمبولانس و دادن زمان کافی تکنسین‌ها و تمیزی و پاکیزگی آمبولانس و پیش‌بینی اورژانس از نظر بیماران و برای پرسیدن سوال از تکنسین اورژانس از نظر بیماران و همراهان بیشترین میزان رضایت‌مندی را داشته است که به نظر می‌رسد نمای آمبولانس و تکنسین‌ها از نخستین مواردی است که بیماران و همراهان در مورد آنها داوری می‌کنند. بنابراین، نظافت و تمیزی آمبولانس و آراستگی و مرتب بودن تکنسین اورژانس از موارد تاثیرگذار بر رضایت‌مندی بیماران است. همچنین، دادن زمان کافی به بیماران در پرسیدن سوال از تکنسین اورژانس و اطمینان از پاسخ به همه سوالات، کمترین میزان رضایت‌مندی را داشته است که با مطالعات بهرامی و همکاران(۲۰) و گروگان و همکاران(۲۲) مطابقت داشته و در یک راستاست. در مطالعه وايتیکاس، فرسودگی آمبولانس‌ها در اورژانس پیش بیمارستانی از مهم‌ترین دشوارهای حاد سامانه خدمات اورژانس پیش بیمارستانی عنوان شده است(۲۳). نتایج پژوهش نشان داد میزان رضایت‌مندی کل از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی در حد کمابیش مطلوب قرار دارد(۴٪/۶۰). نتایج مطالعه جانسون و همکاران که به بررسی رضایت‌مندی بیماران از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی پرداختند، نشان داد که سطح رضایت‌مندی کلی بیماران از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی در حد مطلوب است(۲۴) که با پژوهش ما مطابقت داشته و در یک راستاست.

گرچه یافته‌های پژوهش نشان داد که میزان رضایت‌مندی کلی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی رشت در حد نسبتاً

تأثیر چشمگیری از رضایت کل خدمات ارائه شده توسط سیستم بهداشتی و درمانی داشته باشد(۱۶). یافته‌های پژوهش نشان داد که از حیطه‌های بررسی شده بیشترین میزان رضایت‌مندی مربوط به حیطه کارایی اورژانس بود. در مطالعه جدیدی و همکاران نیز بیشترین میزان رضایت‌مندی مربوط به حیطه عملکرد حرفه‌ای بود که با پژوهش ما همخوانی نداشت و در یک راستا نبود(۱۶).

از متغیرهای این حیطه، بالاترین میزان رضایت‌مندی مربوط به زمان رسیدن آمبولانس به صحنه تصادف و کمترین آن مربوط به سرعت پذیرش بیمار در بیمارستان بود که به نظر می‌رسد کارکنان مستقر در بخش‌های اورژانس بیمارستان‌ها باید پذیرش بیمارانی را که انتقال آنها با آمبولانس اورژانس پیش‌بیمارستانی بوده است را در در نخستینگی قرار دهند تا افرون بر افزایش میزان رضایت‌مندی بیماران و همراهان، تکنسین‌های اورژانس بتوانند هر چه تندتر رهسپار پایگاه‌های خود شده و برای ماموریت‌های پس از آن آماده شوند. در این پژوهش کمترین میزان رضایت‌مندی مربوط به حیطه عملکرد تکنسین‌ها بود. گرچه در مطالعه جدیدی و همکاران کمترین میزان رضایت‌مندی بیماران مربوط به کارایی اورژانس بود(۱۶) که با پژوهش در یک راستا نیست اما با مطالعه بهرامی و همکاران که بیشترین نمره رضایت‌مندی مربوط به حیطه کارایی اورژانس و کمترین میزان رضایت‌مندی مربوط به عملکرد تکنسین‌ها بود(۲۰) بود مطابقت داشته و در یک راستاست. در حیطه عملکرد تکنسین‌ها، بیشترین میزان رضایت‌مندی مربوط به متغیر در دسترس بودن تکنسین در تمام مدت از هنگام رسیدن به صحنه تا پذیرش در بیمارستان و کمترین میزان رضایت‌مندی مربوط به متغیر دادن زمان کافی برای اورژانس بود که به نظر می‌رسد در ماموریت‌های اورژانسی به علت اهمیت سرعت در امدادرسانی و نبودن زمان کافی برای فرآنمود روند فرایندهای درمانی به بیمار و همراهان، زمینه نارضایتی آنان را در این مورد فراهم می‌کند. اسماعیلی و همکاران در مطالعه خود نشان دادند که بیشتر تکنسین‌های اورژانس پیش بیمارستانی از این که برای فشار زمانی نمی‌توانند جایگاه و چگونگی را برای بیمار یا همراهان او

پزشکی نوین و تمیزی آمبولانس‌ها، آراستگی یونی فرم و مرتب بودن کارکنان اورژانس تاکید می‌شود و افزایش میزان مهارت و توانمند سازی تکنیک‌های اورژانس برای بهبود عملکرد آنان پیشنهاد می‌شود. نویسنده‌گان اعلام می‌دارند که هیچ‌گونه تضاد منافعی ندارند.

مطلوب است اما باید برای افزایش میزان رضایت بیماران دوره‌های آموزشی درست انگاری ویژه تکنیک‌های اورژانس در مورد جستارهای ارتباطی مانند نیرویخشی شگرد بیان و توضیحات لازم و کافی به بیماران و همراهان آنان و اختصاص زمان بیشتر برای پاسخگویی به پرسش‌های بیماران داده شود. همچنین، بر مجهر نمودن آمبولانس‌ها به تجهیزات

## منابع

- Noor, Am.Dinon, M. Kalthom A. Development and validation of patient satisfactioninstrument, leadership inhealth services.2012 :25(1):27-38
- Moshiri E, NourbakhshM, GhafariMS,Shafie MR (2011). The comparison of satisfaction of patients referring to the emergency departments of hospitals in Arak during 2006-7 and 2009, Arak Medical University Journal (AMUJ)2011, 14(58): 85-91
- Donabedian A. The quality of care in a healthmaintenance organization: A personal view. Inquiry;1983 20(3): 218-22.
- Saberi Nia A, NekoueiMoghadamM, Mahmoudi Meymand F. Identify stressful factorscausing dissatisfaction in pre-hospital emergencypersonnel in Kerman. PayavardSalamat;(2012) 6(6):489-497.
- Grogan S, Conner M, Norman P, Willits D, Porter I. Validation of a questionnaire measuring patient satisfaction with general practitioner services. Qual Health Care 2000; 9 (4): 210 -150.
- Mehravian F. Kavousy E .Mohamadi J .Fazel L. keshvarZ.mohamadianS .time needed to reach accidents scene by emergency serviceofGilan province in 2007, Iran. Journal of health system .2009, 1 (2) :13-22
- Imaniyah, MH. Rahmdar, Sh. Medical technology standards. Shiraz: tafraipublication, 2004
- Veitch, C .Aitken, p. Elcock, M. The organization of trauma services for rural Australia .journal of emergencyprimary health care (JEPHC) 2009 : 7 (2) 1-14
- Naghavian M .Akbari ME. Epidemiology of accidents in islamicRepublic of Iran .Tehran ,Fecrat publisher , 2001:5-6 {Persian}
- DankooB . Nora M . The survey of service present time and finalsituation of patient referred to zabol Imam Ali hospitalTehran holisticof emergency medicine seminar, 2004, 4 (Persian)
- Pursheykhan, M .Jahangiri, C. Kazemnezhad, E. Vatankhah, S. Pre-hospital emergency medical services: the analysis of EMS ambulances equipment in rasht city.scientific journal of Rescue & Relief.2014(4). NO 1 .55-66
- Bidari A, Abbasi S. Quality Assessment of Prehospital Care Service in Patients Transported to Hazrat-e- RasoulAkram Hospital. Medical Journal of Tabriz University of Medical Sciences. 2007;29(3):9-15.
- Bailey D, T. S. Considerations in establishing emergency medical services response time goals. Prehospital Emergency Care. 2003;7(3):397-400.
- Callachan, E,Alsheikh-Ali, A, Bruijns,S and Wallis, L. (2016).Physician perceptions and recommendationsabout pre-hospital emergency medicalservices for patients with ST-elevation acutemyocardial infarction in Abu Dhabi,J Saudi Heart Assoc, pp7-14.
- Jadidi A .Safarabadi, M . Iranneghad, B . Havorani, M . level of patients satisfacation from emergency medical services in markaziprovience. Across sectional study . Journal of Iranian emergency medicine, 2016, 3(2), 58 – 65 .
- Kuisma M, Määttä T, Hakala T, Sivula T, Nousila-Wiik M.(2003) Customer satisfaction measurement in emergency medical services. AcadEmerg Med; 10(7):812-5
- Esmailivardaujani, A. moghadasi, M . LaleganiM .esmaeilivardaujani ,M. satisfacation from pre hospital emergency medical services : across sectional study in shahrekord, Journal of clinical research in paramedical sciences, 2014 3 (2), 103-113
- Ismaili, A. Hori, M and Torabian, R. Evaluation of the Efficiency of Customer Satisfaction Index in Electronic Banking Using Fuzzy Data Envelopment Analysis Model. Pay and Banking Development (2014), Second Year, No. 4, pp. 1-22.
- Andaleeb S .determinants of custumersatisfacation with hospitalmanagerialmode .Int J Health Care Qual Assur : 2014, 11, 181 - 7
- Bahrami MA, RanjbarEzzatabadi M, Maleki A, Asqari R, Gh. AT. A Survey on the Yazd Pre-hospital Emergency Medical Services' Performance.Journal of School of Public Health, Yazd. 2009;9(4).
- Pricel L. Treating the clock and not the patient: ambulance response times and risk. QualSaf Health Care 2006; 15: 127- 130.
- Grogan S, Conner M, Norman P, Willits D, Porter I. Validation of a questionnaire measuring patient satisfaction with general practitioner services. Qual Health Care 2000; 9 (4): 210 -150.
- Vaitkaitis D. EMS systems in Lithuania. Resuscitation ,2008; 76: 329-332.
- Johansson A, Ekwall A, J. W. Patient satisfaction with ambulance care services: survey from two districts in southern Sweden. IntEmergNurs. 2011;19(2):9-86.

# Patients Satisfaction of Pre-Hospital Emergency Services in Rasht

Mehravian F(PhD)<sup>1,\*</sup> Faize Sabet A(MSc)<sup>2</sup>- EzatpanaAbatari L(MSc)<sup>3</sup>

\*Corresponding Address: Medical Center of Guilan, Rasht, Iran

Email: feyzmed@gmail.com

Received: 23/Apr/2017 Revised: 15/Jul/2017 Accepted: 11/Aug/2017

## Abstract

**Introduction:** The services provided to the prehospital patients and their level of satisfaction may confirm the quality of prehospital emergency services. Therefore, patients' satisfaction is recognized as a key indicator of service quality.

**Objective:** The purpose of this study is to investigate the patients' level of satisfaction with the prehospital emergency services in city of Rasht

**Materials and Methods:** The participants in this descriptive research were 216 patients, transported to the hospital by 9 urban and road emergency bases in Rasht from the February 20, 2016to the June 20, 2016 . The patients were selected through quoting-random sampling method and the data were collected out of satisfaction measuring standard questionnaire. It consisted of two parts, the first part of which containing demographic and personal information, and the second part containing 23 questions. The obtained information was analyzed using SPSS 19 application through Pierson correlation test, independent T, and one way variance.

**Results:** The results showed that among satisfaction areas, the highest level of satisfaction, with an average of 4.43 is the performance of prehospital emergencies and the lowest one with an average of 4.04 is concerned with the performance of the technicians. The average satisfaction with the general prehospital services is 4.49 which demonstrates a good level of satisfaction. There is a significant difference between satisfaction with prehospital emergency services in terms of age, history of using prehospital emergency services, time of the mission and having a relation to the health care system. The average satisfaction of emergency patients with behavior of technicians and their expertise is higher than that of non-emergency patients

**Conclusion:** In order to promote the level of satisfaction of patients, it is necessary to increase the level of skills and abilities of emergency technicians and develop specialized training courses for emergency technicians. Equipping ambulances with modern medical equipment and ambulance cleanliness, uniformity of clothing, and the regularity of emergency staff are emphasized,too.

**Conflict of interest: non declared**

**Keyword:** Emergency\ Emergency Medical Services\ Patients

Journal of Guilan University of Medical Sciences, No: 103, Pages: 30-36

**Please cite this article as:** Mehravian F, Faize Sabet A, EzatpanaAbatari L. Patients Satisfaction of Pre-Hospital Emergency Services in Rasht. J of Guilan Univ of Med Sci 2017; 26(103):30-36. [Text in Persian]

1. Department of Health Education and Promotion, Health and Environment Research Center, School of Health, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran  
2. Medical Center of Guilan, Rasht, Iran  
3. Porsina Hospital,Rasht,Iran