

بررسی تأثیر استقرار کدهای یک پایگاه شهری به صورت مستقل در نقاط مختلف سطح شهر بر زمان‌های مأموریت در یزد

دکتر محمد حسن نجفی^۱

فاطمه منصوری^۲

سمانه‌السادات ملک ثابت^۳

۱-عضو شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پیشگیری و مقابله با حوادث و بلایا

۲-کارشناس مرکز تحقیقات پیشگیری و مقابله با حوادث و بلایا

۳-کارشناس اداری مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی استان یزد

مقدمه: بسیاری از مرگ‌ها و ناتوانی‌های بلندمدت به دلیل انواع حوادث و بیماریها به وسیله‌ی مراقبت‌های اورژانس پیش بیمارستانی، قابل پیش‌گیری هستند و این امر مستلزم ارائه‌ی به موقع این مراقبت‌ها است. از آنجا که این مراقبت‌ها به طور تخصصی توسط سیستم اورژانس پیش بیمارستانی کشور (۱۱۵) صورت می‌گیرد، این مطالعه با هدف بررسی عملکرد پایگاه‌های اورژانس شهری در شهر یزد در نیمه‌ی اول سال ۹۱ انجام شده است. یک بررسی در محدوده‌ی زمانی ۲ ماه قبل و ۲ ماه بعد از حذف یکی از پایگاه‌های شهری به منظور بررسی تأثیر استقرار کدهای یک پایگاه شهری به صورت مستقل در نقاط مختلف سطح شهر یزد به جای استقرار دو کد در یک پایگاه که بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی وزارت باید انجام شود و تأثیر آن بر زمان‌های مأموریت انجام گرفته است.

روش کار: در این مطالعه توصیفی - تحلیلی که به صورت مقطعی طی نیم سال اول ۱۳۹۱، در ۱۰ پایگاه شهری به صورت سرشماری، از نتایج مأموریت‌های مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی استان یزد صورت گرفت، داده‌ها جمع‌آوری و برای تحلیل اطلاعات از نرم افزار آماری SPSS 16 استفاده شد. تعداد مأموریت‌های ثبت شده در سیستم اطلاعاتی در ۱۰ پایگاه شهری در نیمه‌ی اول سال (تا پایان شهریور سال ۱۳۹۱) شامل ۱۴۰۹۸ بوده است. که میانگین زمان‌های مأموریت در سطح شهر یزد محاسبه و یک بررسی در محدوده‌ی زمانی ۲ ماه قبل از حذف یک پایگاه شهری و همچنین ۲ ماه بعد از حذف یکی از پایگاه‌های شهری انجام گرفته است.

نتایج: نتایج بررسی انجام شده در نیمه‌ی اول سال نشان دهنده‌ی زمان مناسب پاسخ دهی در زمان‌های مأموریت مناطق شهری بوده که میانگین زمان رسیدن به حادثه، در شش ماهه‌ی اول سال در ده پایگاه شهری به طور متوسط ۵۰۵۹ بوده که با توجه به آیین نامه طرح پوشش فراگیر - زمان رسیدن بر بالین بیمار در هشتاد درصد موارد کمتر از ۸ دقیقه - این زمان مناسب بوده است. زمان پاسخ دهی، در بازه زمانی قبل از مداخله (حذف یک پایگاه شهری) به طور میانگین $0/429 \pm 5/37$ برآورد گردید و سپس در بازه دو ماه بعد از مداخله (بعد از انتقال کد به محل اصلی در پایگاه شهری و دو کده شدن آن پایگاه بر اساس دستورالعمل) میانگین در ۹ پایگاه شهری $0/690 \pm 6$ بدست آمد، که با آزمون‌های آماری t test رابطه‌ی معناداری بین استقرار دو کد در یک پایگاه دوکده با توزیع کدهای پایگاه دارای دو کد در سطح شهر و افزایش زمان پاسخ مشاهده گردید. ($p=0/049$) همچنین رابطه معناداری در توزیع نامناسب در تعداد مأموریت‌های پایگاه‌های دیگر مشاهده گردید. توضیح اینکه با توزیع کدها در سطح شهر محدوده هر پایگاه دچار تغییر شده و هر کد محدوده مشخص خود را پوشش خواهد داد، که بر این اساس توزیع مأموریتها در زمانهای خاص دچار مشکل شده و توزیع نامناسب در تعداد بر اساس زمان و مکان نیز مشاهده شد.

جداول:

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		before	after
N		9	9
Normal Parameters ^a	Mean	5.3744	6.0000
	Std. Deviation	.42971	.69031
Most Extreme Differences	Absolute	.125	.186
	Positive	.108	.186
	Negative	-.125	-.181
Kolmogorov-Smirnov Z		.376	.558
Asymp. Sig. (2-tailed)		.999	.914
a. Test distribution is Normal.			

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	before	5.3744	9	.42971	.14324
	after	6.0000	9	.69031	.23010

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	before - after	-.62556	.80714	.26905	-1.24598	-.00513	-2.325	8	.049

بحث و نتیجه گیری: این پژوهش نشان داد که میانگین زمان پاسخ اورژانس در شهر یزد قابل قبول است و با توجه به حذف یک پایگاه در سطح شهر، علیرغم عدم تغییر در تعداد کدهای عملیاتی افزایش زمان پاسخ و تعداد مأموریتها در مناطق دیگر رخ داد. با توجه به میانگین زمانی با تمامی کمبودها در تأمین مکان پایگاه توزیع کدهای یک پایگاه شهری از نظر کاهش در زمان پاسخ که یکی از مهم ترین مؤلفه ها در تعیین کارایی اورژانس پیش بیمارستانی است نسبت به راهکار استقرار دو کد فعال در یک پایگاه سودمندتر خواهد بود.

منابع :

- ۱- بهرامی، م. ا. رنجبر عزت آبادی، م. ارزشیابی عملکرد خدمات اورژانس پیش بیمارستانی یزد در سال ۱۳۸۸ و سه ماهه نخست ۱۳۸۹. فصلنامه علمی پژوهشی دانشکده بهداشت یزد. مجله طلوع بهداشت سال نهم شماره چهارم زمستان ۱۳۸۹ ش مسلسل: ۳۰.
- ۲- آئین نامه ساماندهی پوشش فراگیر خدمات فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی مصوب ۱۵۵۰۸۱ / ت ۳۴۳۸۹ ه مورخ ۱۳۸۶/۹/۲۵ هیئت وزیران.
- ۳- نصیری، ا. بهادری، م. عملکرد اورژانس پیش بیمارستانی در ایران، چشم انداز طرح پوشش فراگیر. مجله پرستاری مراقبت ویژه دوره ۲، ش ۴ زمستان ۱۳۸۸. ص ۱۳۹ تا ۱۴۳.
- ۴- پناهی، ف. خاتمی، م. شاخص های ارزیابی خدمات اورژانس پیش بیمارستانی برای کودکان در تهران ۱۳۸۵. مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران ۶۹. دوره پانزدهم. ش ۵۸. بهار ۱۳۸۷.

کلید واژه‌ها: اورژانس پیش بیمارستانی، ارزشیابی عملکرد، زمان پاسخ