ارزیابی عملکرد پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی سطح شهر یزد بر اساس مدت زمان لازم جهت حضور در بالین پیمارادر سال 1392
نویسنده‌گان: محمد رضا وفادی نسب، آزاده فتاح پناه، کتابیون چهانگری

مدت نامه: ۱

۱. استادیار گروه طب پزشکی و تربیت بدنی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مهری‌شهر صنفی‌یزد
۲. وسیده مصطفی‌نام: دانشجوی دکتری تخصصی سلامت در پیاده‌سازی و دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
Email: fatehpanah@ssu.ac.ir

۳. دانشیار گروه مدیریت خدمات بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۴. کارشناس روان شناسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مهری‌شهر صنفی‌یزد

چکیده
مقدمه: یکی از اجزاء ضروری و سرشناس ساز در منابع بهداشت و درمانی، خدمات پزشکی اورژانس می‌باشد. اصلی‌ترین کار برای بهترین خدمات پزشکی و افزایش سطح خدمات پزشکی در این زمینه می‌باشد. به همین دلیل، با کمک جهت خدمات پزشکی اورژانس، ارزیابی عملکرد پزشکی اورژانس در سال 1392 انجام شد. در این مطالعه، ارزیابی عملکرد اورژانس پیش بیمارستانی یزد و سطح خدمات بهداشتی درمانی شیبید بهشتی از نظر زمان لازم جهت حضور در بالین پیمارادر انجام شد.

روش بررسی: به‌وسیله حاضر توصیفی تحلیلی است که با مطالعه انجام شده است. روش جمع آوری داده‌ها بصورت سرمایه‌ای و روش تحلیل‌دهنده داده‌ها بصورت کیفی بوده است که بر اساس روش لیبرت عکس طبق از ۲۸ دقیقه به عنوان عملکرد عالی تا ۶۴ دقیقه عملکرد خوب و بالاتر از ۸ دقیقه عملکرد ضعیف در نظر گرفته شده است.

یافته‌ها: طبق داده‌های بدست آمده از پژوهش، در طول سال ۹۲ به تفکیک پایگاه‌های سطح شهر یزد بیش از ۱۰۰۰ مامنگین عملکرد زمانی مربوط به پایگاه منطقه‌های ۱ با ۸۸/۶۱ دقیقه و ضعیف ترین عملکرد مربوط به پایگاه منطقه‌های ۷ با ۱۱/۳۵ دقیقه بوده است. عملکرد ماموریت‌های زمانی مربوط به حوزه و فایزیکی استان یزد بهترین میانگین عملکرد زمانی مربوط به پایگاه منطقه‌های ۱ با ۸۸/۶۱ دقیقه و ضعیف ترین عملکرد مربوط به پایگاه منطقه‌های ۷ با ۱۱/۳۵ دقیقه بوده است. عملکرد ماموریت‌های زمانی مربوط به حوزه و فایزیکی استان یزد بهترین میانگین عملکرد زمانی مربوط به پایگاه منطقه‌های ۱ با ۸۸/۶۱ دقیقه و ضعیف ترین عملکرد مربوط به پایگاه منطقه‌های ۷ با ۱۱/۳۵ دقیقه بوده است. عملکرد ماموریت‌های زمانی مربوط به حوزه و فایزیکی استان یزد بهترین میانگین عملکرد زمانی مربوط به پایگاه منطقه‌های ۱ با ۸۸/۶۱ دقیقه و ضعیف ترین عملکرد مربوط به پایگاه منطقه‌های ۷ با ۱۱/۳۵ دقیقه بوده است.

نتیجه‌گیری: در مقایسه اطلاعات بدست آمده حاصل از پایگاه های پژوهش، به تاثیر مدت زمان ماموریت در کاهش میزان مرگ و میر پی برده شد ولی با توجه به حساسیت علایق های اورژانس های پیش بیمارستانی لزوم وجود کاهش میزان ماموریت زمانی مربوط به حوزه و فایزیکی استان یزد آشکار گردد که این مهم جز با توجه و نظارت مستقل مربوط به درجه شاخص و امکانات کافی مقدور نمی‌باشد.

واژه های کلیدی: اورژانس پیش بیمارستانی، ارزیابی عملکرد، زمان اعجاز آمیزان.
مقدمه
خذبی پضؿىی اٚسطا٘غ (EMS)، ثخؾ ٟٕٔی اص ٘ظبْ ٔشالجت ٞبی ػلأت ٔی ثبؿٙذ ایٗ خذٔبت دس ٘مغٝ ػغف ٔشالجت ٞبی ػلأت، ػلأت ػٕٛٔی ٚ ایٕٙی فؼبِیت ٔی ٕ٘بیٙذ ٚ دس ٞش 2 صٔیٙٝ پیچیذٌی ٚ اٞیٕت ارتٕبػی دس حبَ تحَٛ ا٘ذ. ٕٞچٙیٗ ایٗ خذٔبت عیفی اص خذٔبت ػلأت سا پٛؿؾ ٔی دٞٙذ وٝ ٖبُٔ ٔٛاسد صیش ٔی ثبؿذ: خذٔبت پضؿىی پیؾ ثیٕبسػتب٘ی، خذٔبت اٚسطا٘غی وٝ دس ثیٕبسػتبٖ اسائٝ ٔی ؿٛ٘ذ ٚ ٘ظبْ تشٚٔب وٝ اغّت ثٝ ػٙٛاٖ ؿجى ٝ ٕٞبًٞٙ ٔشالجت تشٚٔب ػُٕ ٔی وٙذ (1). اِٚیٗ ػیؼتٓ خذٔبت اٚسطا٘غ دس رًٙ إِٓبٖ ٚ اتشیؾ ػّیٝ فشا٘ؼٝ تٛػظ ثبسٖٚ ریٗ لاسی ، پضؿه ٘بپّئٖٛ، ػبصٔبٖ دٞی ؿذ. دس ایشاٖ ٘یض فشٚ سیختٗ ػمف فشٚدٌبٜ ٟٔشآثبد دس حبَ 1355 ٚ وـتٝ ؿذٖ تؼذادی اص افشاد ثبػج ٌشدیذ دِٚت للت تصٕیٓ ثٝ ساٜ ا٘ذاصی ػیؼتٓ اٚسطا٘غ پیؾ ثیٕبسػتب٘ی ثبیشد (2). ٕٞٛاسٜ ٔذیشاٖ خذٔبت پضؿىی اٚسطا٘غ پیؾ ثیٕبسػتب٘ی، رٟت استمبء ػّٕىشد ػیؼتٓ خٛد دسصذد ثٛدٜ ا٘ذ وٝ سٚؽ ٞبیی سا ثیبثٙذ. یىی اص ایٗ سٚؽ ٞب وٝ ٔٛسد اػتفبدٜ لشاس ٔی ٌیشد فبصّٝ صٔبٖ ػّٕىشد ثیٗ دسیبفت تٕبع ثیٕبس تب ٚسٚد ثٝ صحٙٝ حبدحٝ ٔی ثبؿذ (3). ثٝ ػجبستی ٔشالجت ٞبی پیؾ ثیٕبسػتب٘ی رضئی اػبػی ٚ ػش٘ٛؿت ػبص دس دسٔبٖ ثیٕبساٖ ثذ حبَ ثٝ حؼبة ٔی آیٙذ. أشٚصٜ دس ػیؼتٓ ٔشالجت ػلأت ؿٟشی، ػٕٛٔب ثشسػی ٚ دسٔبٖ اِٚیٝ ثیٕبساٖ ثحشا٘ی تٛػظ اٚسطا٘غ پیؾ ثیٕبسػتب٘ی صٛست ٔی ٌیشد ٚ ٞش چٝ ایٗ ثشسػی ٞب صحیح تش، دلیمتش ٚ ػشیؼتش ثبؿذ، ٔیضا ٖ ٔشي ٚ ٔیش ٚ ٔؼِّٛیتٟبی ٘بؿی اص ثیٕبسیٟب وٕتش ؿذٜ ٚ اػتٕبد ٔشدْ ثٝ ایٗ ػیؼتٓ ٚ خذٔبت آٖ افضایؾ ٔی یبثذ. لاصْ ثٝ روش اػت وٝ ػیؼتٓ ٔشالجت ثیٕبساٖ اٚسطا٘ؼی اص حذٚد 30 ػبَ لجُ  تب وٖٙٛ دس وـٛسٞبی ٔختّف ثصٛست ؿبخٝ ٔؼتمّی دس آٔذٜ ٚ پیـشفت ٞبی صیبدی داؿتٝ وٝ ایٗ پیـشفتٟب دس تٕبْ لؼٕت ٞبی ٔشالجت ٞبی پیؾ ثیٕبسػتب٘ی، ثیٕبسػتب٘ی ، ٚػبیُ ٚ تزٟیضات ٔٛسد ِضْٚ لبثُ حغ اػت (4). اِٚیٗ ػبػت پغ اص ٚلٛع حٛادث تشٚٔبیی ثٝ لذسی ٟٔٓ اػت وٝ ثٝ ػٙٛاٖ ػبػت علایی ٘بٔیذٜ ٔی ؿٛد (6). ثٝ ػجبست دیٍش ART یب ٕٞبٖ صٔب ٖ وٛتبٞتش رٟت پبػخٍٛیی آٔجٛلا٘غ ، ثٝ ثٟجٛد پیبٔذٞبی ثبِیٙی وٕه ثؼضایی ٔی وٙذ (7). ثٝ ٕٞیٗ دِیُ اػت وٝ فبصّٝ صٔب٘ی ثیٗ تٕبع ثیٕبس ثب اتبق دیؼپذ تب ٚسٚد آٔجٛلا٘غ ثٝ ٔحُ حبدحٝ ای وٝ دسخٛاػت خذٔت وشدٜ اسات (8). ثٝ ػجبست دیٍش ٚ ثب تٛرٝ ثٝ إٞیت ٔؼئّٝ، ص٘زی شٜ ای صٔب٘ی اص ِحظٝ پبػخ ثٝ تٕبع تب حضٛس دس صحٙٝ حبدحٝ ٚ ػپغ حُٕ ثیٕبس ٚ دس ٟ٘بیت ٚسٚد ثٝ ثیٕبسػتبٖ ثشای اٚسطا٘غ پیؾ ثیٕبسػتب٘ی ٚرٛد داسد وٝ ایٗ فبصّٝ صٔب٘ی رٟت اسصیبثی ایٗ
سازمان به منظور برنامه ریزی ملی و ارزیابی کیفیت مراقبت از بیمار مهم و مورد توجه می‌باشد (۹).

همچنین لازم به ذکر است که در بیماری از حوادث زمان طلازی بیمار انگک و محدودی حجه ارائه خدمات احیا و جهان وجود دارد که می‌تواند تأثیر بسیار چشمگیری بر پیش آگهی بیماری یا حادثه بگذارد مثل بیماری از ترورها و تصادفات رانندگی و حملات قلبی مغزی و حوادث ناشی از سقوط، فرق شدگی و یا سوختگی. لذا توجه بدرستی عملکرد قسمت‌های مختلف اورژانس بیش بیمارستانی منجر به اعظام سریع و به موقعیت اولیه بلافاصله بیماری برگردیده و باعث بیشتری از فوت و همچنین عدم ایجاد عملیاتی می‌گردد (۲).

استان فری و همکاران به منظور ایجاد اثر فصلی زمانی پاسخ را بر زندگی مانند و یا فوت برسی کنند، یک EMS خدمات در طول یک سال پیصلاح به‌کار می‌برند و باعث EMS در طول یک سال بودن انجام داده و به نتایج زیر دست یافته: زمان عملکرد پاسخ براساس پیش‌بینی به ماحادت، زمان حمل و نقل و زمان کل از رسدی به بیمارستان در دو گروه توسط آزمون T جفت‌شده مورد مقایسه قرار گرفت. از ۸۰ مورد ترجمه، ۷۵/۵ درصد زندگی و ۱۸/۴ مورد نوشته داشتند. پژوهش نشان داد که میانگین فاصله زمانی پاسخ خارج از بیمارستان برای بازماندگان به میزان قابل توجهی کوتاه برود (۳/۵ ± ۵/۶ دقیقه) در مقابل (۴/۸ ± ۹/۶ دقیقه) در پی‌بیمارستان (۲/۹ ± ۲/۹ دقیقه) در مقابل (۱/۶ ± ۱/۷ دقیقه) در پی‌بیمارستان (۴/۸ ± ۹/۶ دقیقه) در مقابل (۱/۶ ± ۱/۷ دقیقه) فيبرولایسیون کلی زمان کل عملکردی که به طور قابل EMS بطور کلی نیز زمان کل عملکردی
با توجه به مطالعه ویژه و مطالعات انجام شده، پژوهشگران
بر آن شنید که عملکرد زمانی آمپولاسهای شهروی سطح شهر ۱۲۵ را در سال ۹۲ مورد بررسی و پژوهش قرار دهد.

روش بررسی
پژوهش حاضر توصیفی تحلیلی است که بصورت مقطعی انجام شده است. روش جمع آوری داده‌ها بصورت سرشماری و یافته‌ها توسط یک دستگاه مکریدی حوزه و فری و پژوهشکی استان‌یزد در حدود ماموریت‌های شهروی سطح شهر ۱۲۵ بوده است.

سعلیمی و پژوهشکی استان‌یزد در حدود ماموریت‌های شهروی سطح شهر ۱۲۵ بوده است.

در شرایط آن‌ها، مطالعه که فاصله زمانی لیم ماموریت‌ها در حسرت از یک‌پاگه بصورت T-۰۰ تا T-۰۳ و میانگین فاصله زمانی حسرت از یک‌پاگه را رسانیده به محل حادثه T-۰۰ تا T-۰۳ و تا F وصله زمانی لیم ماموریت تا رسیده به محل حادثه بصورت T-۰۰ تا T-۰۳ در نظر گرفته شده است.

یافته‌ها
پژوهش حاضر حاصل بررسی ۱۴۹۶۸ تعداد از داده‌هایی پژوهشگران
به ماموریت‌های شهروی آمپولاسهای شهروی سطح شهر در سیستم مرکزی حوزه و فری و پژوهشکی استان‌یزد در طول سال ۱۳۹۲ می‌باشد. این تعداد ماموریت‌های بیشترین
ماموریت مربوط به فصل پاییز با ۲۱/۴۹ در کل ماموریت‌ها و

انجامده‌های ۱۵/۳۹ و برای انجام‌های تکمیل آمپولاسهای شهروی ۱۹/۰۷/۰۰ مورد است. وی سرنوشت ماه به کرد که در ماموریتهای که زمانی پاسخ‌گویی ایفا ۱۵/۰۰ فصل‌یوده است در مقایسه با ماموریتهای که زمانی عملکردشان بالاتر ۵ دیقه‌یوده است.

است میزان یک افزایش یافته است (۱۱). مرادیان نیز در تحقیق خود با عنوان علل تأثیر در ماموریت‌های
مرکزی آمپولاسهای ۱۵۵/۶۶ شیری به این یافته نیست: در کلیه ساعات شبانه روز ۲۴/۰۰، مقدار میانگین ۳۹/۰۰ در مدت زمان ۹ تا ۱۰ دیقه‌یوده یعنی بیشتر از زمان استاندارد این گروه فاصله است. وی در
اگه‌الک گفته که کاهش زمانی پاسخ‌گویی در ماموریت‌های
اورزاس ۱۵۵/۶۶ نیازمند توجه وزارت بهداشت و درمان و فرویت
های پژوهشکی کشور به این امر می‌باشد. در این تحقیقات بیشتری به این بخش، ایکان نیاز منجر دیقه‌یوده از تعداد آمپولاسهای تجهیزات و پاگه‌های امکانات مورد نیاز بسته به تراکم جمعیت و
در خروج‌دست مردم در هر منطقه شهری صورت گرفت (۳۹).

کوی پلک در پژوهش خود چنین دریافت که با استفاده از GIS می‌توان زمانی پاسخ‌گویی آمپولاسهای را کاهش داد به گونه‌ای که مدل جابجایی این مدل در دو منطقه مورد
پژوهش این محقق میانگین زمانی پاسخ‌گویی آمپولاسهای ۱۴/۰۰ دیقه‌یوده بوده است در حالتی که به ترتیب در این دو
منطقه ۴۳/۴۴ و ۳۰/۶۳ می‌باشد. با این حال پس از بکارگیری مدل فوق بیش از ۹۴/۱۷ از ماموریت‌ها
در ۸ دیقه‌یوده انجام می‌شده است. با

البته پنت تیگ در پژوهش خود چنین نتیجه گیری می‌کند که
معیار زمان پاسخ کمتر از ۸ دیقه‌یوده بر زنده‌ماندن بیماران در رومالی
یافته‌ی ندارد (۳۹).
کمترین آنها در فصل بهار با ۲۳/۳۵% از کل ماموریت‌ها بوده است. فصل تابستان و زمستان نیز به ترتیب ۲۵/۱۲ و ۲۴/۱۹ از ماموریت‌ها را شامل می‌شود. روش ارائه داده‌ها در جداول یافته‌ها به این صورت است که فاصله‌ای زمانی بین ماموریت‌ها در این فصل با ۱۲ دقیقه در پایگاه بصورت ت‌۳۰ و میانگین فاصله زمانی حکمت از پایگاه تا رسیدن به محل حادثه ت‌۳۰ و فاصله زمانی بین ماموریت‌ها در این فصل تا رسیدن به محل حادثه بصورت ت‌۲۴ می‌باشد.

جدول ۱: میانگین فاصله زمانی ماموریت‌های آمبولانس‌های پایگاه‌های سطح شهر بر اساس فصول سال ۱۳۹۴

<table>
<thead>
<tr>
<th>نقش پایگاه</th>
<th>تابستان (پایین)</th>
<th>مرداد (پایین)</th>
<th>تیر (پایین)</th>
<th>شهریور (پایین)</th>
<th>مهر (پایین)</th>
<th>آبان (پایین)</th>
<th>شهريور (پایین)</th>
<th>تیر (پایین)</th>
<th>بهار (پایین)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>T۳۰</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۹/۷</td>
<td>۹/۷</td>
<td>۹/۷</td>
<td>۸/۴</td>
<td>۹/۹</td>
<td>۹/۷</td>
<td>۹/۹</td>
<td>۹/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>T۳۰-۲۳۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>T۳۰-۲۳۳-۲۳۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>T۳۰-۲۳۳-۲۳۳-۲۳۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
<td>۶/۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲: میانگین فاصله زمانی ماموریت‌های آمبولانس‌های پایگاه‌های سطح شهر بر اساس فصول سال ۱۳۹۴
جدول ۲: میانگین فاصله زمانی ماموریت‌های آمیپولاس های پایگاههای سطح شهر زیر در طول سال ۱۳۹۲

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>T۰-۱۴</th>
<th>T۰-۲۳</th>
<th>T۰-۲۴</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۳۹۲</td>
<td>۹۴۶۸ دیفیه</td>
<td>۹۳۶۴ دیفیه</td>
<td>۹۴۶۸ دیفیه</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۹۳</td>
<td>۹۳۶۴ دیفیه</td>
<td>۹۳۶۴ دیفیه</td>
<td>۹۴۶۸ دیفیه</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>۹۴۶۸ دیفیه</td>
<td>۹۳۶۴ دیفیه</td>
<td>۹۴۶۸ دیفیه</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳: تعداد ماموریت‌ها و فوتی های ثبت شده مربوط به پایگاههای سطح شهر زیر در سال ۱۳۹۲

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>سه ماهه سوم</th>
<th>سه ماهه دور</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۳۹۲</td>
<td>۴۹۵۴</td>
<td>۴۹۶۴</td>
<td>۹۹۱۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پایگاههایی است که هم منطقه شهری تحت پوشش خود و هم تعدادی از ماموریت‌های جاده‌ای را پوشش می‌دهد لذا جنین زمانی قابل توجهی است که این حال تراز جهت رسیدن به استاندارد ۸ دقیقه و برطرف کردن مواضع موجود در یک کار مشابه برای مراقبت به‌طور کامل است. عامل‌های ماموریت‌های شهری مرکز مدیریت حوادث و فورتهای پیشگی استان یک شبیه کلی در سال ۹۲ عبارت بود: از نظر زمانی که با توجه به فاصله با استاندارد ۸ دقیقه این عملکرد در منطقه ضعیف قرار گرفت و شناسایی علل ایجاد این فاصله زمانی و برطرف نمودن مواضع رسیدن قوی آمیپولاس ها حائز اهمیت می‌باشد. نت‌های حائز اهمیت در این زمان مدت زمان
صرف شده در بایه‌ی زمانی T0-T3 می‌باشد که بطور کلی این میانگین زمان برای ماموریت‌های شهری پایگاه‌های سطح شهر بین 3/22 دقیقه بوده است، لذا توجه به این زمان و تلاش جهت هر چه کمتر کردن این زمان می‌تواند در کاهش زمان کلی ماموریت‌ها و رسیدن به چه سرعتی برای بیمار تأثیر زیادی به داشته باشد.

اگر مراحلی نیز در مطالعه‌های که در پایگاه‌های اورژانس شهر شیراز انجام داده بود به این ترتیب رسید که در کلیه ساعات شبانه‌ی ۹:۴۹/۳ دقیقه می‌باشد.

۱۱۵/۱۸ ساعت در پایگاه‌های پایگاه‌های اورژانس، در این امر با توجه به اختصاص بودن بیشتری به این‌نحو، امکان داشتن سنجش دقیق از تعداد آمپول‌های تجهیزات و پایگاه‌های اورژانس مورد نیاز برای تراکم جمعیت و درخواست مردم در هر منطقه شهري صورت پذیرد. ترتیب پژوهش حاضر نیز موجب همین امر می‌باشد.

سلطانی نیز در پژوهش خود که بر روی زمان عملکرد اورژانس اسلام‌شهر انجام داده بیان می‌کند که میانگین زمان ماموریتهای شهری آن منطقه ۵/۱۶ دقیقه می‌باشد.

همچنین در مطالعه‌ای که توسط کمیسیون هماکاران صورت گرفت چنین ذکر شده است که در شهرهای نیویورک و کلایفرنیا آمریکا به ترتیب زمان واکنش و اکست و ده دقیقه، در منطقه شهری نزدیک ۱۲ دقیقه و منطقه پراکندگان آن ۲۰ دقیقه، در ایتالیا بیشتر از ۸ دقیقه، در هنگ دقتی، مالزی ۹ دقیقه، و تهران ۱۲ دقیقه بوده است. این مطالعات از زمره توجه به چه بیشتر مسئولین مربوطه به زمان
References


An Evaluating on Performance of Pre-hospital Emergency Stations in Yazd, Based on Essential Time for Attending at Patient's Bedside (Year-۳۱۰۳)

Vafa'i Nasab MR (PhD )¹, Fatih Panah A (PhD Student )², Jahangiri K(PhD )³, Namdari M(BS)⁴

¹. Assistant Professor, Department of Physical Medicine Rehabilitation, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran.
². PhD student of Health in disasters and emergencies, Safety and Environment, Shahid Beheshti University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
³. Associate Professor, Department of Emergences, Safety and Environment, Shahid Beheshti University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
⁴. B.S in Psychology, Mental health (psychologist), Shahid Sadoughi University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran

Abstract

Introduction: Emergency medical services are a crucial component in the treatment of critically ill patients. A common principle in pre-hospital emergency services is defined as a target “³ minutes or less response time of advanced life support for people in life-threatening events”. Therefore this research is aimed to evaluate on performance of pre-hospital emergency stations in Yazd, based on essential time for attending at patient's bedside.

Methods: The present study is analytic descriptive conducted cross-sectional. Method of collecting data based on census and its analyzing method had been qualitative. According to Likert, performance is considered excellent with action less than ³ minutes, good with action by ³ minutes, and weak higher than ³ minutes.

Results: according to the results, the best average performance time (In ³۹۷ among stations of Yazd) belong to ³rd District station with ³.⁵⁸ minutes and the weakest time to ⁴th District station with ³.³¹ minutes. The average of performance of Yazd emergency medical services at urban missions had been ³.⁴² minutes. Findings show that the highest average time activity recorded on winter that was ³.⁸⁷ minutes and lowest average time activity was recorded on summer which was ³.⁴⁵ minutes. Also results show even though the number of missions in the summer were higher than the winter, but the mortality rate were less in contrast.

Conclusion: By comparing the obtained information from the research results, the impact of mission duration on mortality rate reduction has turned out. Also according to the sensitivity of pre-hospital emergency, the necessity of attention to urban missions’ timeframe in Yazd emergency service is another conclusion that this is achieved by authorities supervisory and provision of requirements and adequate facilities.

Key words: Prehospital emergency, performance evaluation, emergency dispatch time.

This Paper Should be Cited as:
Vafa'i Nasab MR (PhD ), Fatih Panah A (PhD Student ), Jahangiri K (PhD ), Namdari M (BS). Evaluation of depression, anxiety stress in diabetic and non-diabetic patients. Journal Tolooebehdasht Sci