

## بررسی میزان رضایتمندی بیماران از عملکرد بیمارستانهای آموزشی درمانی استان خراسان جنوبی در راستای اهداف طرح تحول نظام سلامت در سال ۱۳۹۵

فریبا اسدی<sup>۱</sup>، سیده سارا افرازنده<sup>۲\*</sup>، مریم ابراهیمی<sup>۳</sup>

تاریخ پذیرش: ۹۷/۶/۱۲ تاریخ دریافت: ۹۶/۸/۲۰

### چکیده:

**زمینه و هدف:** یکی از اهداف بیمارستان‌ها تأمین سلامتی افراد جامعه با حداقل کیفیت مطلوب می‌باشد و رضایت بیمار به عنوان یکی از شاخصهای کیفیت مراقبتهای سلامتی در مراکز درمانی تمامی کشورها به حساب می‌آید. پژوهش حاضر با هدف تعیین میزان رضایتمندی بیماران از طرح تحول نظام سلامت و عوامل مرتبط با آن در بیمارستانهای آموزشی درمانی استان خراسان جنوبی در سال ۱۳۹۵ صورت گرفت.

**مواد و روش‌ها:** این مطالعه از نوع توصیفی مقطعی بود که طی آن ۴۱۰ بیمار بستری در ۷ بیمارستان آموزشی درمانی استان خراسان جنوبی به روش در دسترس طی یک دوره یک ماهه توسط پرسشنامه استاندارد سنجش رضایتمندی بیماران مورد بررسی قرار گرفتند. داده‌ها توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ با استفاده از آمارتوصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**نتایج:** میزان رضایت ۵۱/۵ درصد بیماران در سطح عالی، ۳۷/۱ درصد از بیماران در سطح خوب و ۹/۹ درصد در سطح متوسط و ۱/۶ در سطح کم ارزیابی شد. نتایج آتاپیز رگرسیون نشان داد میانگین نمره رضایتمندی با یک واحد تغییر در سطح تحصیلی و وضعیت اقتصادی به ترتیب ۰/۶۳ و ۰/۸۲ و ۰/۰۵ کاهش پیدا می‌کند ( $p < 0.05$ ). بین سایر متغیرهای دموگرافیک با سطح رضایت ارتباط معنی داری در سطح ۵ درصد دیده نشد.

**نتیجه گیری:** با توجه به نتایج مطالعه حاضر می‌توان گفت که طرح تحول نظام سلامت بنا به دیدگاه بیماران تا حد بالایی توانسته است به اهداف خود دست یابد و موفق به کسب رضایتمندی بیماران و کاهش هزینه‌های پرداختی بیماران شود. پیشنهاد می‌شود جهت افزایش رضایتمندی بیماران، توجه بیشتری در حیطه امکانات رفاهی و تغذیه صورت گیرد و میزان رضایتمندی در سایر گروههای (پرستاران، پزشکان و پرسنل) نیز مورد بررسی قرار گیرد.

**کلمات کلیدی:** رضایتمندی، طرح تحول نظام سلامت، بیمارستانهای آموزشی

<sup>۱</sup> کارشناس ارشد آمارزیستی، مریمی، دانشکده پیراپزشکی و بهداشت فردوس، دانشگاه علوم پزشکی بیرونی، ایران

<sup>۲</sup> کارشناس ارشد پرستاری، مریمی، دانشکده پیراپزشکی و بهداشت فردوس، دانشگاه علوم پزشکی بیرونی، ایران (\* نویسنده مسؤول)، آدرس الکترونیکی: afrazandehs1370@gmail.com

<sup>۳</sup> کارشناس ارشد فناوری اطلاعات سلامت، مریمی، گروه فناوری اطلاعات سلامت، دانشگاه علوم پزشکی نیشابور، نیشابور، ایران

**مقدمه:**

ماموریت اصلی نظام سلامت در هر جامعه ای، پاسخ گفتن به نیازهای مردم و جامعه و ارتقای سطح سلامت می باشد . این نیازها تحت تاثیر شرایط اقتصادی، اجتماعی، سیاسی پیوسته تغییر می کند(۱). در دنیا امروز پاسخگویی به عنوان یکی از اهداف اصلی نظام سلامت برای سیاستگذاران و مدیران از اهمیت ویژه ای برخوردار بوده و می باشد. بنابراین نظام های سلامت در سراسر جهان همواره در جستجوی راههایی برای پاسخگویی خواهد شد.(۲)

یکی از اهداف بیمارستان ها تامین سلامتی افراد جامعه است و با ارایه ی کیفیت مطلوب امکان پذیر است و میزان آن با توجه به نظر بیماران بستری شده و همراهان آنان اندازه گیری می شود(۳). رضایت بیمار به عنوان یکی از شاخصهای کیفیت مراقبتهای سلامتی در مراکز درمانی تمامی کشورها به حساب می آید، بنابراین جلب رضایت مراجعه کنندگان به عنوان یک سرلوحه برای مسئولان بیمارستانها بوده است.(۵,۴).

جهت دستیابی به رضایتمندی لازم است ابعاد مختلفی از خدمات پزشکی، مراقبتهای پرستاری و بخشهای کلی سازمانی بیمارستان ها را در نظر گرفته و با رعایت کامل حقوق بیمار شرایط لازم را مهیا کنند.(۶,۷)

کشورهای توسعه یافته مثل چین، ترکیه، تایلند، کره جنوبی، مکزیک و برباد دست به اصلاحات گسترده ای زده اند که برای دستیابی به هدف غایی هر نظام سلامت که همان حفظ و ارتقای سلامتی آحاد جامعه می باشد و اکثر این کشورها، جمعیت خود را از بسته ی مزایای جامع متشکل از خدمات پیشگیری، ارتقایی، درمانی و توان بخشی بهره مند ساخته اند(۸).

با توجه به مشکلات مربوط به نظام سلامت در سالیان گذشته در خصوص توزیع ناعادلانه ی تجهیزات، تخصص ها و بودجه در کشور و افزایش روز افزون فاصله ی مناطق برخوردار و کم تر توسعه یافته از این نظر و سنگین بودن هزینه های تشخیصی و درمانی در مراکز خصوصی و نامناسب بودن و حتی عدم دسترسی به اکثر خدمات تشخیصی و درمانی در مراکز دولتی و نارضایتی مراجعین از کیفیت و کمیت خدمات ارائه شده در مراکز بهداشتی و درمانی دولتی، نظام سلامت و مدیریت اجرایی کشور را به اصلاح این نظام سلامت موجود و تامین مطالبات به حق مردم از نظام سلامت وادر نمود و وسرانجام " طرح تحول نظام سلامت " به منظور بهبود و گسترش ارائه خدمات سلامت بعد از مدت ها بحث و بررسی در تاریخ ۱۵ اردیبهشت ۱۳۹۳ همزمان در ۵۵۷ بیمارستان

**مواد و روشها:**

این مطالعه یک مطالعه توصیفی و از نوع مقطعي بود که در آن ۴۰ بیمار که در حال ترجیح از بخش های مختلف در ۷ بیمارستان دولتی استان خراسان جنوبی و عوامل مرتبط با آن از طرح تحول نظام سلامت در سال ۱۳۹۵ انجام شد.

**مواد و روشها:**

این مطالعه یک مطالعه توصیفی و از نوع مقطعي بود که در آن ۴۰ بیمار که در حال ترجیح از بخش های مختلف در ۷ بیمارستان دولتی استان خراسان جنوبی و عوامل مرتبط با آن از طرح تحول نظام سلامت در سال ۱۳۹۵ انجام شد.

**یافته ها:**

از بین ۴۱۰ نفر شرکت کننده در این مطالعه، ۲۱۵ نفر زن (۵۲٪) و مابقی مرد بودند. میانگین سنی شرکت کنندگان  $37/81 \pm 17/97$  بودست آمد. میزان رضایت اکثر بیماران (۵۱/۵ درصد) از طرح تحول نظام سلامت در بیمارستانهای خراسان جنوبی در سطح عالی، ۳۷/۱ درصد در سطح خوب، ۹/۹ در سطح متوسط و ۱/۶ درصد رضایت کمی داشتند. بیشترین میزان رضایت در سطح زیاد به ترتیب از قادر پرستاری (۵۸/۹٪)، پرسنل (۵۷/۳٪) و قادر پزشکی (۵۷/۱٪) با اختلاف بسیار کمی بوده است. همچنین کمترین میزان رضایت نیز در سطح کم به ترتیب مربوط به کیفیت غذا (۲۷/۵٪) و امکانات رفاهی (۲۳/۲٪) بودست آمد. میانگین نمره رضایتمندی  $21/20 \pm 3/12$  بودست آمد که با توجه به جدول شماره ۱ بالاترین آن از بیمارستانهای امام رضا و ولی عصر بیرون از مرکز استان) به ترتیب با کمترین میزان نمره  $23/59 \pm 1/93$  و  $23/68 \pm 1/81$  و  $23/80 \pm 1/81$  رضایتمندی مربوط به بیمارستانهای طبس و سرایان به ترتیب با  $18/80 \pm 2/49$  و  $18/81 \pm 3/01$  بودست آمد. آزمون کروسکال والیس نشان داد که میانگین نمره رضایتمندی بین بیمارستانهای خراسان جنوبی تفاوت معنی داری دارد.

پرسشنامه رضایت سنجی بیماران شامل ۱۰ سوال است که مسائلی از قبیل رضایت از امکانات رفاهی، قادر پزشکی، قادر پرستاری، سایر پرسنل، میزان هزینه پرداختی، کیفیت غذای بیمارستان، نحوه دریافت دارو و زایمان طبیعی (مختص بیماران بخش زنان و زایمان) را میسنجد. این پرسشنامه برگرفته از چک لیست استاندارد میزان رضایت بیمار از طرح تحول نظام سلامت، از سوی دانشگاه علوم پزشکی گیلان است که در سال ۱۳۹۴ توسط گودرزیان و همکاران روایی آن تایید و پایایی آن به روش آزمون-بازآزمون به فاصله ۱۰ روز بر روی ۱۵ بیمار ارزیابی شد و ضریب همبستگی ۰/۹۱ بدست آمد(۷). نحوه امتیازدهی به سوالات پرسشنامه به صورت طیف لیکرت از ۱ تا ۳ (سوالات ۱ تا ۵ به ترتیب کم تا زیاد) و امتیاز ۱ تا ۲ (سوالات ۵ تا ۱۰ به ترتیب بلی و خیر) است. دامنه نمرات از ۱۰ تا ۲۵ متغیر بوده که نمرات ۱۳-۱۷، ۱۴-۱۰، ۱۸-۲۱، ۲۲-۲۵ به ترتیب بیانگر رضایتمندی ضعیف، متوسط، خوب و عالی بودند. داده ها توسط نرم افزار spss22 با استفاده از آمارتوصیفی (شاخصهای مرکزی و پراکنده‌گی، جداول) و آمار استنباطی (آزمون های کروسکال والیس ، من ویتنی ، رگرسیون ساده و چندگانه) تجزیه و تحلیل شد.

جدول ۱. میانگین رضایتمندی در بیمارستانهای استان خراسان جنوبی

نام بیمارستان	میانگین(انحراف معیار)	کمترین مقدار	بیشترین مقدار	P مقدار
ولی عصر	۲۳/۵۹(۱/۹۳)	۱۸	۲۵	
	۲۱/۱۵(۲/۲۴)	۱۶	۲۵	
	۲۳/۶۸(۱/۸۱)	۱۸	۲۵	
	۲۲/۳۸(۱/۸۶)	۱۸	۲۵	<۰/۰۵
	۱۸/۸۱(۳/۰۱)	۱۳	۲۵	
	۲۰/۰۳(۳/۵۳)	۱۰	۲۵	
	۱۸/۸۰(۲/۴۹)	۱۴	۲۵	

مختلف تحصیلی، شغلی، اقتصادی و گروههای سنی تفاوت معنی داری از نظر آماری وجود دارد( $p < 0/05$ ). با توجه به میانگین های بدست آمده در این جدول مشاهده می شود که افراد با تحصیلات بالاتر و وضعیت اقتصادی بهتر رضایت کمتر داشته اند و در افرادی که سن بالاتری داشته اند رضایت بالاتری بدست آمد. وضعیت تأهل نیز تاثیری بر نمره رضایت نداشته است.

آزمون کلموگروف اسمرینف نشان داد که توزیع داده های متغیر رضایتمندی تفاوت معنی داری با نرمال دارد. به همین دلیل جهت مقایسه میانگین نمره رضایتمندی بروحسب متغیرهای دموگرافیک از آزمون های کروسکال والیس و من ویتنی استفاده شد. با توجه به جدول شماره ۲ می توان گفت میانگین نمره رضایت از طرح تحول نظام سلامت بین زنان و مردان تفاوت معنی داری ندارد( $p = 0/11$ ) ولی در سطوح

جدول ۲. مقایسه میانگین نمره رضایت بر حسب متغیرهای دموگرافیک

	P مقدار	بیشترین مقدار	کمترین مقدار	میانگین(انحراف معیار)	نام متغیر
<۰/۰۰۱	۲۵	۱۰	۲۲/۸۴(۲/۸۹)		بیسواند
	۲۵	۱۳	۲۱/۱۶(۳/۰۵)		زیردیبلم
	۲۵	۱۳	۲۰/۵۶(۲/۹۶)		دیبلم تا لیسانس
	۲۵	۱۳	۱۸/۶۲(۳/۵۸)		بالاتر از لیسانس
۰/۰۲	۲۵	۱۳	۲۰/۳۹(۳/۱۸)		کارمند
	۲۵	۱۳	۲۱/۵۱(۲/۹۳)		خانه دار
	۲۵	۱۳	۲۰/۴۳(۳/۴۶)		محصل
	۲۵	۱۰	۲۱/۷۱(۳/۰۱)		آزاد
	۲۵	۱۵	۲۰/۷۸(۳/۱۷)		سایر
<۰/۰۰۱	۲۵	۱۳	۲۲/۷۱(۲/۵۸)		پایین
	۲۵	۱۰	۲۰/۷۲(۳/۱۹)		متوسط
	۲۵	۱۳	۲۰/۵۷(۲/۸۳)		بالا
	۲۵	۱۳	۲۰/۹۲(۳/۱۷)		مجرد
۰/۲۵	۲۵	۱۰	۲۱/۲۱(۳/۰۶)		متاهر
	۲۵	۱۳	۲۱/۷۹(۳/۵۱)		بیوه
	۲۵	۱۳	۲۰/۹۰(۳/۵۸)		زیر ۲۰ سال
<۰/۰۰۱	۲۵	۱۳	۲۰/۵۸(۳/۰۱)		۲۰-۴۰
	۲۵	۱۰	۲۱/۷۱(۳/۰۵)		۴۰-۶۰
	۲۵	۱۵	۲۲/۹۵(۲/۴۳)		بالای ۶۰
					سن

وضعیت اقتصادی و تحصیلات اثر سن، تاهر و شغل معنی دار نشده است و پیش بینی کننده میزان رضایتمندی نمی باشد. نتایج رگرسیون چندگانه همچنین نشان می دهد که میانگین نمره رضایتمندی با یک واحد تغییر در سطح تحصیلی و وضعیت اقتصادی به ترتیب  $0/63$  و  $0/82$  واحد کاهش پیدا می کند.

جهت یافتن عوامل پیشگو کننده و موثر بر رضایتمندی از مدل رگرسیون چندگانه به روش پس رو استفاده شد. بدین منظور تمامی متغیرهایی را که در آنالیز تک متغیره در سطح ۱/۰ معنی دار بود وارد مدل رگرسیون چندگانه شدند. در نهایت متغیرهای سطح تحصیلات و وضعیت اقتصادی در مدل باقی ماندند. با توجه به نتایج حاصل از برازش رگرسیون چندگانه مشاهده می شود با ثابت نگهداشت متغیرهای

جدول ۳. نتایج حاصل از برازش رگرسیون چندگانه

متغیر	ضریب در مدل	انحراف معیار	p مقدار
وضعیت اقتصادی	-۰/۸۲	۰/۲۶	۰/۰۰۲
تحصیلات	-۰/۶۱	۰/۲۵	۰/۰۱

اختلاف بسیار کمی بوده است. کمترین میزان رضایت نیز در سطح کم به ترتیب مربوط به کیفیت غذا (۲۷/۵٪) و امکانات رفاهی (۲۳/۲٪) بوده است.

با توجه به جدول ۴ مشاهده می شود که بیشترین میزان رضایت در سطح زیاد به ترتیب از کادر پرستاری (۵۷/۱٪)، پرسنل (۵۷/۳٪) و کادر پزشکی (۵۸/۹٪) با

جدول ۴. میزان رضایتمندی بیماران بر حسب ارائه خدمات درمانی و رفاهی

متغیر	کم	متوسط	زیاد
میزان رضایت از امکانات رفاهی	۲۳/۲	۴۱/۹	۳۴/۹
میزان رضایت از کادر پزشکی	۸/۸	۳۴/۱	۵۷/۱
میزان رضایت از کادر پرستاری	۷/۲	۳۳/۹	۵۸/۹
میزان رضایت از سایر پرسنل	۸/۰	۳۴/۷	۵۷/۳
میزان رضایت از کیفیت غذا	۲۷/۵	۳۲/۳	۴۰/۳

در ۸۲ درصد از بیماران بین ۵ تا ۱۰ درصد کل هزینه های بیمارستان بوده است و طبق اظهارات بیماران ۹۹/۱ درصد از آنان خارج از بیمارستان پولی پرداخت نکرده بودند. همچنین زایمان طبیعی در ۱۰۰ درصد بیماران رایگان بوده است (جدول ۵).

در این مطالعه نظرات بیماران در مورد عملکرد بیمارستان ها بر حسب اهداف طرح تحول نظام سلامت نیز سنجیده شد که نتایج در جدول ۵ آورده شده است. در این مطالعه ۹۴/۷ درصد از بیماران (۳۸۸ نفر) اظهار داشتند که دارو را در داخل بیمارستان تهیه نموده اند و ۷۶ درصد نیز بیان داشتند متخصصان به موقع در بخش حضور داشته اند. میزان پرداختی

جدول ۵. نظرات بیماران در مورد عملکرد بیمارستان ها بر حسب اهداف طرح تحول نظام سلامت

متغیر	بلی	خیر	درصد	تعداد
متغیر	بلی	خیر	درصد	تعداد
آیا جهت خرید دارو به خارج از بیمارستان هدایت شده اید؟	۲۲	۵/۳	۳۸۸	۹۴/۷
آیا میزان پرداختی شما بین ۵ تا ۱۰ درصد کل هزینه های بیمارستان است؟	۳۳۷	۸۲	۷۳	۱۸
آیا خارج از صندوق بیمارستان از شما پولی دریافت شده است؟	۴	۰/۹	۴۰۶	۹۹/۱
آیا جهت زایمان طبیعی هزینه ای پرداخته اید؟	۰	۰	۷۵	۱۰۰
آیا متخصصان به موقع در بخش حضور داشته اند؟	۳۱۱	۷۶	۹۹	۲۴

### بحث و نتیجه گیری:

وشش فراغی سلامت در ایران، به عنوان یک کشور در حال توسعه، یکی از اهداف غایی نظام سلامت و از مهم ترین اصول قانون اساسی و نیز بند های سیاست های کلی سلامت، ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری می باشد. در برنامه های توسعه ای کشور و از جمله برنامه های توسعه ای پنج ساله ای چهارم و پنجم نیز بر این ضرورت مهم تاکید شده است (۱۱). پژوهش حاضر با هدف تعیین میزان رضایتمندی بیماران بستری در بیمارستانهای دولتی استان خراسان جنوبی و عوامل مرتبط با آن از طرح تحول نظام سلامت در سال ۱۳۹۵ به انجام رسیده است.

اکثریت شرکت کنندگان در پژوهش حاضر از سطح رضایتمندی بالایی در زمینه طرح تحول نظام سلامت برخوردار بودند. گودرزیان و همکاران نیز که به مطالعه میزان رضایتمندی بیماران بستری در بیمارستان های آموزشی درمانی استان مازندران پرداخته بودند میزان رضایتمندی از اجرای طرح تحول نظام سلامت را در سطح

بالایی گزارش نموده اند که با مطالعه ما همخوانی دارد (۷). همچنین در مطالعه توان و همکاران نیزبیشترین میزان رضایتمندی بیماران از اجرای طرح تحول نظام سلامت در سطح خوب گزارش شده است که همسو با مطالعه حاضر می باشد (۹). نتایج مطالعه سجادی نیز افزایش رضایتمندی بیماران پس اجرای طرح تحول را نشان می دهد (۱۵).

شئون همکاران نیز، اثرات اجرای طرح تحول نظام سلامت بر عملکرد بیمارستان های کشور چین را در طی سال های ۲۰۰۱ تا ۲۰۰۵ ارزیابی کردند و نشان دادند سیاست اصلاحات سلامت جدید اثرات مثبتی بر عملکرد بیمارستان و کاهش بار اقتصادی بیماران داشته است (۱۶). در مطالعه دهقان و همکاران که با هدف بررسی عملکرد طرح تحول نظام سلامت از دیدگاه مدیران اجرایی بیمارستان های دانشگاهی استان یزد انجام شد نتایج مطالعه بیانگر این مطلب بود که به اعتقاد مدیران رضایت بیماران از اجرای این طرح بیش از پزشکان و پرستاران بوده

احتمالی این تناقض می‌توان به تفاوت شرکت‌های مسئول آماده سازی غذا و نوع کالاهای مصرفی اشاره کرد.

یکی دیگر از یافته‌های مطالعه حاضر، پایین بودن سهم پرداختی بیماران از هزینه‌های خدمات درمانی (پرداخت رسمی، پرداخت غیر رسمی و هزینه ارجاع به بیرون از بیمارستان) در نتیجه اجرای طرح بود.

محمدی طی بررسی که روی پیش‌بینی پذیر بودن طرح تحول نظام سلامت انجام داد به این نکته دست یافت که طرح تحول نظام سلامت دارای نکات مثبتی بوده است. یکی از این نکات مثبت از دید مدیران اجرایی خوب اجرا شدن و کاربردی بودن دستورالعمل کاهش پرداختی از جیب مردم بود(23). نتایج مطالعه زارعی نیز نشان داد که به دنبال اجرای طرح تحول نظام سلامت پرداخت از جیب بیماران برای خدمات بستری در بیمارستان‌های دولتی کاهش یافته است که با نتایج این مطالعه هم راستاست(24). موضوع کاهش سهم پرداختی مستقیم از جیب مردم، یکی از اهداف اصلی هر برنامه اصلاحی سلامت در دنیا و نیز، یکی از مهم ترین تاکیدات برنامه‌های سلامت کشور است(15) به نظر میرسد این برنامه در کوتاه مدت توانسته است به هدف خویش که حفاظت مالی بیماران بستری در بیمارستان‌های دولتی دانشگاهی بوده است، دست یابد.

نتایج مطالعه خمنیا نشان داد که پس از اجرای طرح تحول سلامت حدود ۱۲/۹۹ درصد از خانوارها با هزینه‌های کمرشکن ناشی از هزینه‌های سلامت مواجه می‌شوند که این رقم عدد بسیار بالایی است و نشان می‌دهد که مردم بخش زیادی از هزینه‌های سلامت را خود پرداخت می‌کنند(25). این عدم همسویی می‌تواند به دلیل محرومیت بالا و برخورداری کم از زیرساختهای بهداشتی و درمانی استان سیستان و بلوچستان که مطالعه خمنیا در آنجا انجام شده است باشد.

نتایج مطالعه نشاندهنده رایگان بودن زایمان طبیعی در بیمارستان‌های استان خراسان جنوبی بود که با نتایج مطالعه زارعی و همکاران در یک راستا است (۲۶). به نظر می‌رسد که برنامه ترویج زایمان طبیعی در ارتباط با کاهش پرداخت از جیب مردم موفق عمل نموده است.

نتایج مطالعه بیانگر وجود ارتباط معکوس و معنا دار بین میزان رضایتمندی و میزان تحصیلات می‌باشد که با نتایج سایر مطالعات انجام شده همخوانی دارد (۲۷، ۱۱، ۱۸). دلیل این تفاوت اختلاف بین میزان انتظارات افراد تحصیل کرده با افراد دارای سطح سواد پایین تر، دارا بودن ارتباطات اجتماعی بیشتری و دسترسی به منابع اطلاعاتی بیشتر و در

است. در آن مطالعه ۴۷.۲٪/مدیران اظهار کردند که طرح تحول نظام سلامت به ۶۰ تا ۷۹ درصد از اهداف خود رسیده است (۱۷).

نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که بیشترین میزان رضایتمندی بیماران از عملکرد کادر پرستاری، پرسنل و پزشکان بوده است و کمترین میزان رضایتمندی نیز در ارتباط با کیفیت غذا و امکانات رفاهی موجود بوده است. در مطالعه گودرزیان و همکاران نیز بیشترین میزان رضایتمندی مرتبط با عملکرد پرسنل پرستاری می‌باشد که با مطالعه ما همخوانی دارد(۷). نتایج مطالعه توان و همکاران بیانگر کمترین میزان رضایتمندی بیماران از اقدامات پرستاری بود که با نتایج مطالعه حاضر در تضاد است (۹). این تضاد می‌تواند به علت جامعه آماری متفاوت مطالعه باشد.

رضایت بیماران از خدمات پرستاری شاخص بسیار مهمی جهت ارزیابی کیفیت و نحوه ارائه مراقبت‌های پرستاری توسط کادر پرستاری می‌باشد که منجر به انعکاس مطلوب و واکنش مثبت جامعه نسبت به حرفة پرستاری می‌شود. واز دستاوردهای مطلوب گسترش مراقبت بهداشتی و خدمات درمانی محسوب می‌گردد(18,7). نتایج مطالعه موسویان و همکاران نیز حاکی از آن است که ۰/۸۳۶٪ افراد نمونه از ارائه خدمات پژوهشی، ۰/۸۵٪، ۰/۷۰٪ از خدمات پرستاری خلی راضی بودند (۱۹).

همچنین نتایج مطالعه گودرزیان و همکاران و مطالعه هاشمی و همکاران بیان کننده کمترین میزان رضایتمندی از کیفیت غذای توزیعی بود که با نتایج مطالعه حاضر همسو می‌باشد(20,7). در مطالعه دیگری که در سال ۱۳۹۱ در مراکز آموزشی درمانی کرمانشاه در بعد ملموسات در شرایط فیزیکی و محیط تمیز و مناسب بیمارستان و امکانات رفاهی مناسب برای بیمار و همراه بیشترین شکاف گزارش شده است بدین معنا که ارائه خدمات هتلینگ رضایت بالایی را در افراد مورد بررسی ایجاد نکرده است که با نتایج مطالعه حاضر در یک راستا است (21).

هر چند براساس طرح تحول نظام سلامت تغییرات قابل قبولی در بخش هتلینگ بیمارستان‌ها ایجاد شده است ولی با توجه به افزایش آگاهی بهداشتی افراد و تغییرات فیزیکی روز افزون جامعه و پایین بودن سطح امکانات رفاهی بیمار و همراهیان نیاز به ارتقاء خدمات هتلینگ در بیمارستان‌ها از دیدگاه بیماران بسیار مهم است (۱۹).

در مطالعه‌ای که توسط Messina و همکاران در ایتالیا انجام شد بیماران از کیفیت مواد غذایی رضایت بالایی داشتند که با مطالعه حاضر همخوانی ندارد(22). از علل

### نتیجه گیری :

با توجه به نتایج مطالعه حاضر می توان گفت که طرح تحول نظام سلامت بنا به دیدگاه بیماران بستری تا حد بالای توائیته است به اهداف خود دست یابد و موفق به کسب رضایتمندی بیماران و کاهش هزینه های پرداختی بیماران شده است. گرچه اهتمام بیشتر مسئولین به حیطه های رفاهی و تغذیه - بدلیل میزان رضایتمندی کمتر بیماران - الزامی بنظر می رسد. از طرفی با توجه به پایین بودن رضایت در سایر شهرستان های استان نسبت به مرکز استان توصیه می شود بررسی و ارزیابی های مداوم از بیمارستان های استان انجام شود تا نحوه عملکرد گذشته و حال هر بیمارستان مقایسه و اقدامات لازم رفع مشکلات صورت گیرد. با توجه به نوپا بودن و اهمیت این طرح در ایران و به دلیل پژوهش های اندک در این زمینه، پیشنهاد می گردد مطالعات جامع تری برای دستیابی به راهکارهای مناسب در زمینه بهبود نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت طرح تحول نظام سلامت انجام شود و میزان رضایتمندی در سایر گروهها (پرستاران، پزشکان و پرسنل) نیز مورد بررسی قرار گیرد.

### تقدیر و تشکر:

این مقاله برگرفته از طرح تحقیقاتی مصوب دانشگاه علوم پزشکی بیرون گردید با کد اخلاقی 1395.102 ir.bums.rec. می باشد. نویسندهای از تمامی مسئولین و بیمارانی که در این طرح همکاری نموده اند کمال تشکر را دارند.

نتیجه مشاهده کمبودها و نواقص سیستم با وضوح بیشتر بیان می دارند(۲۷,۱۸).

همچنین میانگین نمره رضایتمندی با متغیرهای سن، شغل و وضعیت اقتصادی ارتباط معنا دار و با مولفه جنسیت و وضعیت تأهل ارتباط مثبت و معناداری نداشت ..نتایج مطالعه گودرزیان و همکاران نیز بیانگر ارتباط مثبت و معنادار میانگین نمره رضایتمندی با وضعیت تأهل، سطح تحصیلات و شغل بود(۷) که در زمینه وضعیت تأهل با مطالعه حاضر همسو نمی باشد ..در مطالعه توان و همکاران بین متغیر جنسیت و میزان رضایتمندی از طرح تحول نظام سلامت ارتباط مثبت و معناداری ملاحظه شد که با مطالعه حاضر همخوانی ندارد(۹).این عدم همخوانی می تواند به دلیل پرسشنامه متفاوت استفاده شده و جامعه مطالعاتی متفاوت باشد .

نتایج مطالعه حاضر بیانگر تفاوت آماری معنادار بین میانگین نمره رضایتمندی از اجرای طرح تحول نظام سلامت در شهرهای مختلف استان خراسان جنوبی بوده است. بدین ترتیب که بیشترین میزان رضایتمندی مرتبط با بیمارستان های مرکز استان و کمترین آنها مرتبط با شهرستان های تابعه بوده است. با توجه به نتایج بدست آمده توجه بیشتر به توزیع عادلانه و مناسب امکانات در شهرهای مختلف استان ضروری به نظر می رسد. از جمله محدودیت های مطالعه می توان به تک بعدی بودن مطالعه و عدم بررسی مسئله از دیدگاه سایر عوامل حاضر در طرح از جمله پزشکان و مدیران مراکز بهداشتی درمانی اشاره کرد .

### References

1. Hashemi B, Baratloo A, Forozanfar MM, Motamed M, Tarkhorani MR. Compare client's satisfaction before and after the establishment of the emergency center of rehabilitation martyrs healthcare reform plan. Journal Of Emergency Medicine Iran. 2015;2(3):127-33.
2. Coulter A, Jenkinson C. European patients' views on the responsiveness of health systems and healthcare providers. The European Journal Of Public Health. 2005; 15: 355-60.
3. Madani Gh. Patient satisfaction from medical and nursing care. Journal Nursing Midwifery Research. 2004 ; 15(24): 30-38.
4. Parker WA, Steyn NP, Levitt NS, Lombard CJ. Health promotion services for patients having non-communicable diseases: feedback from patients and health care providers in Cape Town, South Africa. BMC Public Health. 2012; 12: 1-10.
5. Johansson P, Oléni M, Fridlund B. Patient satisfaction with nursing care in the context of health care: a literature study. Scand Journal Caring Science .2002; 16(4): 337-44.
6. Gunther M, Alligood MR. A discipline-specific determination of high quality nursing care. J Adv Nurs. 2002; 38(4): 353-59.
7. Goudarzian AH, Sharif Nia H, Jafari H, Jamali S, Badiee M, Sayemi Z, Et Al. Evaluation of patient satisfaction hospitalized in teaching hospitals Mazandaran province and its related factors of the plan healthcare reform in 2015. Journal of Mazandaran University of Medical Sciences. 2016;26(136):190-5.
8. National institute of health research, Islamic republic of Iran. Universal health coverage in Iran. 2015; 1(1): 19-23.

- سال هفدهم، شماره ۳، پاییز ۱۳۹۷، شماره مسلسل ۶۴
- 9.Tavan H, Monti R, Alimardani O, Sayadi F, Borji M. Satisfaction of the health reform plan from the perspective of patients and patients of the hospital martyr mostafa khomeini city in Ilam 2015. Nursing Journal of vulnerable groups. 2016;2(5):27-39.
  10. Kouki P, Matsota P, Christodoulaki K, Kompoti M, Loizou M, Karamanis P, et al. Greek surgical patients' satisfaction related to perioperative anesthetic services in an academic institute. Patient Prefer Adherence. 2012;6:569-78.
  11. Saleh M, et al. Determinants of patient satisfaction in the surgical ward at a university hospital in saudi arabia. Life Science Journal.2012; 9(1): 277-280.
  - 12.Pirooz B, Mohamadi A, Moradi G. Evaluation of health system accountability after the implementation of healthcare reform: a case study in Sanandaj, 2014-15. Iranian Journal Of Epidemiology. 2016;11(4):1-9.
  13. Barry SP, Diarra-Nama AJ, Kirigia JM, Bakeera S, Somanje H. Monitoring and evaluation of health sector reforms in the who african region. East African Medical Journal. 2009; 86(1): 25-32.
  - 14.Goudarzi L Kf, Meshkini A, Khaki A. Satisfaction among patients and medical staff of healthcare reform programs. National conference on criticism of the 11th government performance in the field of health. 2015; 43-4.
  - 15.Sajadi HS,Zaboli R.An assessment of the positive effects of health reform plan implentation from the perspective of hospital directors.Health Inf Manage.2016;13(1):55-60.
  - 16.Shen JJ,Zhou S,Xu L,Chen J,Cochran CR,Fisher ER,etal.Effects of the new health care reform on hospital performance in china:a seven-year trend from2005-2011.The journal of health care finance .2014;41(1):1-14.
  - 17-Dehghan A, Mirjalili MR, Zare-Mehrjardi MH, Raghebian M, Samiyezargar A, Kazemeini SK.Performance of health care system reform plan from the perspective of univeristy hospitals executives in yazd province in 2015. Manage Strat Health Syst. 2016; 1(1): 43-49.
  18. Shariati A, Jamshidbeigi Y, Baraz Pardnjati S, Haghizadeh MH, Abbasi M.Assessment of nurses, patient satisfaction, patient attendants in educational hospitals in Ahvaz cityhealth development plan in 2015. Journal of Clinical Nursing and Midwifery. 2017; 6(1): 9-18.
  - 19-Mousavi J, Mohaddesi H, Farhad N, Fathi A. Evaluating satisfaction level among in-patients about the health system evolution program in affiliated hospitals of urmia university of medical sciences. The Journal Of Urmia Nurs Midwifery. 2016;14(7):601-610.
  - 20-Hashemi N, Farhani Nezhad S, Faghih A, Imani E, Fatemeh N, Kashani S. Evaluation of inpatient satisfaction from the implementation of the health system evolution program (HSEP). JPM. 2017; 4(2):32-9.
  - 21-Razlansari M, Teymouri B, Alipourshirsavar H, Taleqani M, Hoseyn A. Perceived service quality using servqual model of the patients hospitalized in teaching hospitals of kermanshah university ofmedical sciences in 2012. Jclin Res Paramedical Sci. 2013; 3(3):74-82.
  - 22-Messina G, Fenucci R, Vencia F, Niccolini F, Quercioli C, Nante N. Patients' evaluation of hospital foodservice quality in italy: what do patients really value? Public Health Nutrition. 2011; 16(4): 730-737.
  - 23- Mohammadi M. Is it possible to predict the future of reforms plan. National conference on criticism of the 11th government performance in the field of health. 2015; 26-27.
  24. Zarei E, Pouragha B, Khodakarim S, moosazadeh nasrabi A. Out of Pocket Payment by Inpatients of Public Hospitals After Health Sector Evolution Plan A Cross-Sectional Study in Tehran City. Jhosp. 2017; 16 (3) :9-17.
  25. Khammarnia M, Peyvand M, Setoodezadeh F,Barfar E, Poormand N and Etal. Health expenditures by households after implementation of health transformational plan: across-sectional study. Payesh. 2018; 17(3): 227-237.
  26. Zarei E, Majidi S, Anisi S, Bay V. Achievement of health sector evolution objectives in the vaginal delivery promotion plan: A study in a large public hospital in Tehran. Journal of Health in the Field 2015;3(2):27-33.
  - 27-Joolaee S, Hajibabae F, Jafar Jalal E, Bahrani N. Assessment of patient satisfaction from nursing care in hospitals of iran university of medical sciences. Hayat. 2011; 17(1): 35-44.

## Assessing Patients' Satisfaction about Performance of Health Transformation Plan in Teaching Hospitals Affiliated to Southern Khorasan Province In 2016

Asadi F<sup>1</sup>, Afrazandeh SS<sup>\*2</sup>, Ebrahimi M<sup>3</sup>

Submitted: 2017.11.21

Accepted: 2018.9.3

### Abstract:

**Background:** One of the hospitals' goals is providing high quality of health for patients and patient satisfaction is one of the indicators of quality of health care in hospitals in all countries. The present study aimed to evaluate patients' satisfaction about performance of health transformation plan in teaching hospitals affiliated to southern Khorasan province in 2016.

**Materials and Methods:** This study was a cross-sectional, descriptive-analytic one which 410 patients admitted to seven public hospitals of south Khorasan province were evaluated using a standard questionnaire on patient satisfaction during one month. Data analysis was performed by SPSS<sub>22</sub> software using descriptive and inferential statistics.

**Results:** level of 51.5% patients 'satisfaction was assessed high, 37.1% in a good, 9.9% moderate and 1.6 low level. Regression analysis revealed that average score of satisfaction with education level and economic situation had a significant association ( $p < 0.05$ ) which patients with higher education level and better economic status had less satisfaction. There was no significant relationship between other demographic variables and satisfaction level.

**Conclusion:** According to study results, it can be concluded that the health transformation plan can achieve its goals and success regarding patients' satisfaction and patient costs reduction due to patients' perspective. In order to increase patients' satisfaction, paying more attention to welfare and nutrition and evaluating satisfaction in other groups (nurses, physicians and personnel) recommended.

**Keywords:** Satisfaction, Health Transformation Plan, Teaching hospitals

<sup>1</sup>MSc in Biostatistics, Instructor, Ferdows Paramedical School, Birjand University of Medical Sciences, Birjand, Iran

<sup>2</sup>MSc in Nursing, Instructor, Ferdows Paramedical School, Birjand University of Medical Sciences, Birjand, Iran, (\*Corresponding author), Email: afrazandehs1370@gmail.com

<sup>3</sup>MSc in Health Information Technology,instructor,Department of Health Information Technology,Neyshabur University of Medical Sciences,Neyshabur,Iran