

بررسی ارتباط هوش معنوی و کیفیت عملکرد پرسنل مرکز فوریت‌های پزشکی شهرستان اراک در سال ۱۳۹۴: یک مطالعه مقطعی - تحلیلی

نویسندگان:

مهدی صفرآبادی^۱، بهروز ایران نژاد^۲، علی جدیدی^{۳*}

۱- گروه پرستاری، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک، اراک، ایران
 ۲- مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی استان مرکزی، دانشگاه علوم پزشکی اراک، اراک، ایران

Journal of Education and Ethics in Nursing, Volume 4, Number 3, Fall 2015

چکیده:

مقدمه: اورژانس پیش بیمارستانی یکی از مهمترین بخش‌های سیستم سلامت می‌باشد و شناخت عوامل موثر بر عملکرد تکنسین‌های اورژانس اهمیت دارد. هوش معنوی یکی از جنبه‌های شناخته شده هوش می‌باشد، که برخی مطالعات ارتباط آن را با کیفیت عملکرد کارکنان نشان داده‌اند. بنابراین مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط بین هوش معنوی و عملکرد اورژانس پیش بیمارستانی در شهر اراک انجام گرفت.

روش کار: تمام تکنسین‌های فوریت پزشکی که حداقل یک بار سابقه ماموریت بیمار قلبی را تجربه کرده بودند، در این مطالعه شرکت کردند. جهت ارزیابی هوش معنوی، پرسشنامه استاندارد هوش معنوی، عبدالله زاده و همکاران و جهت بررسی عملکرد شغلی کارکنان اورژانس، پرسشنامه عملکرد شغلی پاترسون (JPQ) استفاده شد. پس از جمع‌آوری داده‌ها، نتایج توسط نرم افزار SPSS16، و آزمون‌های آماری ANOVA و همبستگی پیرسون، در سطح معنی داری ۰/۰۵ تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: میانگین نمره عملکرد کارکنان اورژانس $60/5 \pm 7/8$ درصد و میانگین نمره هوش معنوی شرکت کنندگان $63/96 \pm 21/6$ بود. آزمون همبستگی پیرسون نشان داد، نمره هوش معنوی کارکنان اورژانس با کیفیت عملکرد آنها ارتباط معنی داری دارد ($P=0/001$).

نتیجه گیری: از آنجایی که نتایج مطالعه نشان داد هوش معنوی با کیفیت عملکرد تکنسین‌های اورژانس پیش بیمارستانی ارتباط دارد، لذا بکارگیری روش‌هایی جهت تقویت هوش معنوی این افراد به منظور ارتقاء کیفی خدمات ارائه شده توسط مراکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور توصیه می‌شود.

J Educ Ethics Nurs 2015;4(3):35-40

واژگان کلیدی: هوش معنوی، عملکرد، اورژانس پیش بیمارستانی

مقدمه:

یک امدادگر باید توانایی تحلیل یک موقعیت، ارزیابی سریع وضعیت بیمار و اجرای رویکردهای درمانی موثر و حفظ کننده حیات را داشته باشند. این رویکردها شامل حمل بیمار، بررسی علائم حیاتی، بررسی سطح هوشیاری، برقراری مسیر وریدی، تجویز دارو و سرم درمانی و احیاء قلبی-ریوی در صورت لزوم می‌باشند [۳،۴]. درستی عملکرد و موفقیت سیستم اورژانس به عوامل گوناگونی مانند توانایی افراد، سطح آموزش پرسنل، تجهیزات، هماهنگی و سیستم ارتباطات بستگی دارد [۲]. یکی از عواملی که میزان توانایی و موفقیت افراد را تعیین می‌کند، سطح هوشی آن‌ها است. محققان درباره توانایی‌های انسان در

امروزه اورژانس پیش بیمارستانی (EMS) یک جز اساسی و سرنوشت ساز در درمان بیماران بوده، بطوری که در سیستم مراقبت سلامت شهری عموماً اولین برخورد با بیماران اورژانسی توسط همین سیستم می‌باشد. سیستم اورژانس پیش بیمارستانی باید ساده، مداوم و کارآمد باشد. مطالعات نشان داده‌اند که اورژانس پیش بیمارستانی در ایران از وضعیت استاندارد و مطلوب فاصله دارد [۱]. بر اساس آیین نامه ساماندهی پوشش فراگیر خدمات فوریت‌های پزشکی، وزارت بهداشت مکلف شده است تا شاخص‌های عملکردی اورژانس پیش بیمارستانی را بهبود بخشد [۲]. کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی به عنوان

نویسنده مسئول، نشانی: اراک، میدان بسیج، دانشگاه علوم پزشکی اراک، دانشکده پرستاری و مامایی

پست الکترونیک: jadidi.ali83@yahoo.com

تلفن تماس: ۰۸۶۳۴۱۷۳۵۰۱

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۵/۵/۱۳

تاریخ دریافت: ۱۳۹۵/۲/۷

تعیین شده است [۸]. ابزار استفاده شده جهت بررسی عملکرد شغلی کارکنان اورژانس، پرسشنامه عملکرد شغلی پاترسون (JPQ) بود. این پرسشنامه دارای ۱۵ سوال است که از طیف لیکرت چهارتایی از صفر تا ۳ تشکیل شده است و دامنه نمرات اکتسابی آن بین صفر تا ۴۵ می باشد. این پرسشنامه زیرمقیاس ندارد و برای محاسبه عملکرد شغلی کارکنان غیر مدیر طراحی شده است [۸]. در مطالعه ای که توسط سیاحی و شکرشکن در سال ۱۳۷۵ انجام شده است، پایایی این پرسشنامه از طریق آلفای کرونباخ و دو نیمه سازی به ترتیب ۰/۸۵ و ۰/۸۵ گزارش شده است. همچنین روایی این پرسشنامه را از طریق همبسته کردن با پرسشنامه خودارزشیابی عملکرد در سطح ۰/۰۵، قابل قبول گزارش کرده اند [۱۲]. با شناسایی تکنسین های مسئول انتقال بیماران و کسب رضایت کتبی، چک لیست حاوی سوالاتی شامل سن، جنس، وضعیت تاهل، مدرک تحصیلی و سابقه کار، همینطور پرسشنامه های هوش معنوی و عملکرد شغلی در اختیار آنها قرار داده شد. پس از جمع آوری داده ها، جهت ارزیابی ارتباط هوش معنوی و عملکرد پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی، نتایج حاصل با استفاده از آزمون های آماری ANOVA و همبستگی پیرسون در نرم افزار SPSS16 تجزیه و تحلیل شد. معیار ۰/۰۵ به عنوان سطح معنی داری در نظر گرفته شد. این مطالعه پس از تایید شورای اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی اراک انجام گرفت و محققین در طول انجام مطالعه به حفظ محرمانگی اطلاعات پایبند بودند. کلیه افراد شرکت کننده در این مطالعه با دریافت توضیحات لازم از سوی محققین و در صورت تمایل جهت شرکت در مطالعه و گرفتن رضایت نامه کتبی وارد مطالعه شدند.

یافته ها :

در این مطالعه تعداد ۶۰ نفر از پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی با میانگین سنی 34.5 ± 8.5 سال شرکت کردند، که همگی مرد بودند. نتایج مطالعه نشان داد بیشتر شرکت کنندگان (۴۷٪) در محدوده سنی ۳۱-۴۰ سال، با سابقه کاری زیر ۱۰ سال (۷۵٪) و متاهل (۸۰٪) بودند. مدرک تحصیلی بیشتر آنها راننده امدادگر (۴۴٪) بود (جدول ۱). میانگین نمره عملکرد کارکنان اورژانس 21.6 ± 6.3 درصد و میانگین نمره هوش معنوی آنها 7.8 ± 6.0 بود. نتایج آزمون پیرسون نشان داد، میانگین نمره هوش معنوی با هیچ یک از متغیرهای جمعیت شناختی ارتباطی ندارد، اما بر اساس تست آماری ضریب همبستگی η^2 ، نمره عملکرد پرسنل اورژانس با مدرک تحصیلی آنها ارتباط معنی داری نشان داد ($p = 1.001$)، به طوری که نمره عملکرد کارکنان دارای مدرک کارشناسی، بالاتر و دارندگان مدرک

طی دهه اخیر به این نتیجه رسیده اند که علاوه بر دو هوش کلی (IQ) و هوش هیجانی (EQ)، جنبه دیگری از هوش هم وجود دارد که کاملاً منحصر به فرد و انسانی می باشد [۵]. هوش معنوی در مورد زندگی و تجارب، یک دید کلی به فرد می دهد و او را قادر به استفاده از ظرفیتهای و منابع معنوی برای تصمیم گیری و حل مسائل روزانه می کند [۶]. اخیراً مطالعات زیادی در زمینه تأثیر معنویت در سازمانها و بهبود عملکرد افراد انجام شده است که آن را به عنوان نیروی قدرتمندی جهت سازگاری و تطابق بهتر افراد در مواجهه با مشکلات معرفی کرده است [۷]. هوش معنوی نیز به عنوان عامل مهم در کارآمدی و موفقیت کادر درمان مورد توجه قرار گرفته است. باقری و همکاران نشان دادند که هوش معنوی در شادمانی پرستاران تأثیر دارد، این امر بیانگر ویژگی سازگاری و تطابق بهتر [۸]، در مواجهه با استرس های روزمره می باشد، که می تواند در عملکرد بالینی آنها موثر باشد [۹]. آمرام و همکاران نیز در پژوهش خود نشان دادند که هوش معنوی در مدیریت شغلی موفق و کارآمد تأثیر به سزایی دارد [۱۰]. کریمی و همکاران نیز در مطالعه خود دریافتند، صلاحیت بالینی پرستاران با هوش معنوی آنان ارتباط دارد [۱۱]. با این تفاسیر هنوز تحقیقی در زمینه ارتباط هوش معنوی با عملکرد اورژانس انجام نشده است. بنابراین با توجه به عدم وجود اطلاعات کافی و جامع در زمینه ارتباط هوش معنوی و عملکرد کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی در انتقال بیماران، برآن شدیم تا به بررسی این مساله بپردازیم.

روش کار:

این مطالعه مقطعی- تحلیلی از دی ماه تا اسفندماه ۱۳۹۴ در شهر اراک انجام گرفت. در این مطالعه نمونه گیری به روش آسان انجام گرفت و در نهایت ۶۰ نفر از پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی در این مطالعه شرکت نمودند. معیارهای ورود به مطالعه شامل: داشتن مدرک کارشناسی پرستاری، کاردانی یا کارشناسی فوریت های پزشکی و یا راننده امدادگر (مطابق با آیین نامه های استخدامی تکنسین فوریت های پزشکی)، سابقه ماموریت انتقال بیماران قلبی و تمایل داشتن به شرکت در مطالعه بود. پرسشنامه استفاده شده جهت ارزیابی هوش معنوی، پرسشنامه استاندارد هوش معنوی عبدالله زاده و همکاران بود [۸]. این ابزار شامل ۲۹ سوال ۵ گزینه ای در مقیاس لیکرت می باشد. در این آزمون به ترتیب به گزینه کاملاً مخالفم (نمره یک، مخالفم دو، تا حدودی سه، موافقم چهار و به کاملاً موافقم نمره پنج) داده می شود. دامنه نمرات اکتسابی بین ۲۹ تا ۱۴۵ می باشد. پایایی پرسشنامه مذکور در مطالعه انجام شده ۰/۸۹

نمره عملکرد پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی، همبستگی وجود دارد. (جدول ۲).

راننده امدادگر، پایین تر از سایرین بود. همچنین نتایج آزمون همبستگی پیرسون نشان داد، بین میانگین نمره هوش معنوی و

جدول ۱: مشخصات دموگرافیک و نمره هوش معنوی و عملکرد

متغیر	سطوح متغیر	تعداد (درصد)	میانگین و انحراف معیار
سابقه	۱۰-۰ سال	۴۰ (۶۷)	۶۰/۱±۷/۶
	۲۰-۱۱ سال	۹ (۱۵)	۵۹/۴±۴/۷
	۳۰-۲۱ سال	۱۱ (۱۸)	۶۴/۳±۵/۳
تاهل	متاهل	۵۰ (۸۳)	۶۰/۸±۷/۹
	مجرد	۱۰ (۱۷)	۵۹/۷±۷/۱
مدرک	فورتهای پزشکی	۲۱ (۳۵)	۵۹/۷±۷/۱
	پرستار	۸ (۱۳)	۵۹/۳±۷/۴
	کاردان	۵ (۸)	۵۳±۴/۴
	امدادگر	۲۶ (۴۴)	۵۵/۴±۶/۱

جدول ۲: آزمون همبستگی پیرسون بین میانگین نمرات هوش معنوی و عملکرد کارکنان اورژانس

متغیر	میانگین	انحراف معیار	Pvalue	r
هوش معنوی	۶۰/۵	۷/۸	۰/۰۴	۰/۴
کیفیت عملکرد	۶۳/۶	۲۱/۶		

بحث:

این یافته مغایر نتایج برخی مطالعات می باشد. به طوری که رفاهی در مطالعه خود نشان داد، هوش معنوی از میان متغیرهای جمعیت شناختی با سن، تاهل و رضایت شغلی ارتباط دارد [۱۵]. شاید یکی از علل این اختلاف، تفاوت در شرکت کنندگان در مطالعه باشد. نتایج آزمون همبستگی پیرسون نشان داد، بین عملکرد کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی (شامل پرستار، تکنسین و امدادگر) و هوش معنوی ارتباط وجود دارد. این یافته با نتایج سایر مطالعات همخوانی دارد. مطالعه مشابهی که بر روی کارکنان اورژانس صورت گرفته باشد، وجود ندارد؛ اما مطالعه کریمی و همکاران نیز که بر روی پرستاران انجام شده است، نشان دادند، بین هوش معنوی و صلاحیت بالینی پرستاران ارتباط وجود دارد [۱۱]. میری و همکاران نیز معتقدند هوش معنوی در پرستاران می تواند به بهبود کیفیت مراقبت بیماران کمک نماید. بنابراین برخورداری از هوش معنوی بالاتر در محیط کار می تواند در ارتقای عملکرد بهتر و ایفای نقش مؤثر باشد، که این خود به ارتقای سلامت مددجویان می انجامد [۱۶]. یکتایی و همکاران نیز نشان دادند که هوش معنوی با عملکرد کارکنان ارتباط مثبت دارد [۱۷]. همین طور پرنده و همکاران نیز در مطالعه خود دریافتند هوش معنوی با تعهد سازمانی ارتباط دارد. این مطالعه پیشنهاد می کند، مدیران به تقویت جنبه های معنوی در محیط کار بیشتر توجه کنند [۱۳].

نتایج مطالعه نشان داد، نمره عملکرد کارکنان از بین متغیرهای جمعیت شناختی فقط با مدرک تحصیلی ارتباط دارد؛ به طوری که میانگین نمره عملکرد افراد دارای مدرک تحصیلی کارشناسی (پرستاری و فوریت پزشکی) بیش از سایرین بود. میانگین نمره هوش معنوی شرکت کنندگان $60/5 \pm 7/8$ بود، که این یافته با نتایج سایر مطالعات همخوانی دارد. پرنده و همکاران نیز نشان دادند، بیشتر شرکت کنندگان (۸۲/۷ درصد)، دارای هوش معنوی بالاتر از میانگین می باشند [۱۳، ۱۱]، اما یانگ و همکاران هوش معنوی را در پرستاران کشور چین چندان پر رنگ نمی دانند، به طوری که در پژوهش آنان از ۱۱۷ نفر از پرستاران مورد مطالعه، ۸۳ درصد دارای هوش معنوی پایین، ۱۷ درصد هوش معنوی متوسط و هیچ کدام از پرستاران دارای هوش معنوی بالا نبودند [۱۴]. نتایج مطالعات بررسی شده در کشور ما حاکی از آن است که به طور کلی افراد نگرش مثبتی به معنویت دارند و هوش معنوی آنها در محدوده متوسط به بالا قرار دارد. هوش معنوی تنها در رابطه با احساس خوب نسبت به افراد مطرح نمی شود، بلکه در رابطه با این است که ما چگونه رفتار می کنیم و در شرایط پر استرس و در واکنش با افراد و موقعیت های سخت چگونه تصمیم گیری و رفتار نماییم [۱۱]. نمره هوش معنوی شرکت کنندگان در این مطالعه با هیچ یک از متغیرهای جمعیت شناختی ارتباط نشان نداد، در حالی که

بهبود صلاحیت و عملکرد و ارتقاء کیفیت کاری آنها شود، لذا لحاظ کردن معیار هوش معنوی در شرایط جذب کارکنان اورژانس و نیز ارتقاء سطح هوش معنوی تکنسین های اورژانس در دوران تحصیل و آموزشهای ضمن خدمت توصیه می شود. این مطالعه بر روی تعداد اندکی از افراد انجام شد، لذا توصیه می شود مطالعات بعدی بر روی تعداد بیشتر و نیز به صورت مداخله ای انجام شود.

نتیجه گیری:

نتایج مطالعه حاضر نشان داد، نمره هوش معنوی پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی که در ماموریت انتقال بیماران قلبی به بخش اورژانس مراکز قلب شهرستان اراک شرکت داشته اند، با نمره کیفیت عملکرد آنها ارتباط معنی داری دارد.

تشکر و قدردانی:

این مطالعه دارای کد اخلاق به شماره IR.ARAKMU.REC.1394.278، از شورای اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اراک می باشد. ضمن تشکر شورای محترم اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اراک، از تمامی کارکنان زحمتکش اورژانس پیش بیمارستانی استان مرکزی، مسئولین محترم مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اراک و تمامی عزیزانی که ما را در انجام این پژوهش یاری دادند قدردانی می گردد.

مطالعه کوآر و همکاران نیز در مالزی نشان می دهد هوش معنوی موجب ارتقاء کیفیت مراقبت پرستاران و افزایش میزان کرامت انسانی نسبت به بیماران می شود [۱۸]. شواهد نشان می دهد که تمرین های معنوی باعث افزایش آگاهی و بینش نسبت به سطوح جدید چندگانه هوشیاری و تعمق هستند و بر عملکرد افراد تاثیر مثبتی دارند تا در دستیابی به عملکرد خوب، آن را سرلوحه برنامه های کاری و شغلی و زندگی خود قرار دهند [۱۹]. لذا به عنوان یک راهکار جهت افزایش کارایی سازمان، می توان از این مورد جهت گزینش افراد استفاده کرد و نیز از آنجایی که هوش معنوی توسط جنبه های معنوی قابلیت ارتقا دارد، می بایست جهت تقویت هوش معنوی افراد به منظور ارتقاء سطح کیفی خدمات ارائه شده توسط این مراکز اقدام کرد. با توجه به این یافته ها می توان نتیجه گرفت با اجرای آزمون- های هوش معنوی مانند بسیاری از آزمونهای شخصیت و هوش در بدو ورود افراد به سازمان به منظور شناخت و ایجاد بانک اطلاعات شخصی از نیروهای سازمان و تقویت شاخص های هوش معنوی در افراد می تواند به افزایش عملکرد شغلی منجر شود. با توجه به تاثیر معنویت و اعمال معنوی در روح و روان افراد و ایجاد آرامش درونی در آنها می توان با ایجاد فضای مناسب و روحانی و به نوعی ایجاد معنویت سازمانی این شاخصه از هوش معنوی، تقویت کرد، که خود سبب افزایش کیفیت کاری و در نتیجه بهبود عملکرد شغلی افراد می شود. از آنجایی که کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی روزانه با مشکلات و تنش های زیادی مواجه می شوند، هوش معنوی می تواند باعث

References:

- Nasiripour AA, Bahadori MK, Tofighi Sh, Gohari MR. Prehospital emergency performance in Iran; View of comprehensive coverage plan. J Crit Care Nurs 2010;2(4):139-43.
- Heydari M, Shahbazi. S. Knowledge and practice of pre-hospital emergency staff in the principles and equipment used in handling emergency patients at 115 centers in Isfahan. J Res Dev Nurs Midwifery 2016;12(1):111-7.
- Universal coverage plan by laws about hospital emergency medical services [cited 3 Nov, 2009]. Available from :<http://www.imdle.org>.
- Ehsan B, Hamidreza R, Elham P, Abdolrahim S, Ebrahimi. M. Comparing the effectiveness of teaching methods Lecture and Exhibition in Mashhad in the pre-hospital emergency personnel in dealing with patients with suspected acute coronary syndrome. Med J Mashhad Univ Med Sci 2015;57(5):711-8.
- Sohrabi F. Spiritual intelligence, human intelligence. Military psychol 2010;1(1):63-6.
- Sohrabi F, Fatahi Nejad MR, Eskandari H. For degree postgraduate of psychology. Allameh: Tabatabai University of Tehran; 2006. I. N. Concept of spiritual intelligence components and build an instrument to measure the Allameh Tabatabai University in Tehran between the 1387-1386.
- Saghrvany S, Ghauor SM. Spirituality and their flourishing spiritual intelligence at work. Journal Community Management Group, Imam Reza University. 2009;8(1):27-31. Persian.
- Motowidlo SJIWCB, D. R. Ilgen, and R. J. Handbook of psychology: Industrial and organizational psychology. 12, editor. Hoboken, New Jersey: John Wiley; 2003.
- Bagheri F, Akbarizadeh F, H. H. The relationship between nurses' spiritual intelligence and happiness in Iran. Procedia Soc Behav Sci 2010;5(15):56-61.
- Amram Y. The Contribution of Emotional and Spiritual intelligences to Effective Business Leadership. Doctoral dissertation, Institute of Transpersonal Psychology. 2009. [Last accessed 2014 Oct 25]. Available from:

- http://yosiamramnet/docs/EI_and_SI_in_Leadership_Amram_Dissert.pdf
11. Karimi MH, Gazerani A, Vaghei S, Gholami H, Salehmoghadam A, Ashori A. Relationship between spiritual intelligence and nurse competence. *J Sabzevar Univ Med Sci* 2012;18(2):132-9.
 12. Arshadi N. Design and test a model of the antecedents and consequences of work motivation in the National South Oil Company employees - Ahvaz region. *Industrial and Organizational Psychology doctoral thesis, University of Ahvaz.* 2007;7(22).
 13. Parandeh A, Ezadi A, Ebadi A, Ghanbari M. Relationship between spiritual intelligence and organizational commitment in the Nursing managers of military *Military Psychology*.6(2): 78-67.
 14. Yang K, X. M. A study of nurses' spiritual intelligence: A cross-sectional questionnaire survey. *Int J Nurs Stud* 2007;44(6):999-1010.
 15. Refahi S A, Ebadi A, Yaghobi R, Pourebrahimi M. Spiritual intelligence relationship with burnout and demographic factors in employees NAJA. *Police Med* 2015;3(2):115-22.
 16. Miri KH, Keshavarz A, Shirdelzadeh P. Its spiritual intelligence, quality nursing care from nurses and patients. *J Nurs Midwifery Orumieh* 2015;13(6):24-518.
 17. Yektayi M, Alipour M, Khosravi A, Bazrafshan H. The effect of spiritual intelligence on job performance. *J of Organizational Culture Manag* 2016;13(4):87-1267.
 18. Kaur D, Sambasivan M, Kumar N. impact of emotional intelligence and spiritual intelligence on the caring behavior of nurses: a dimension-level exploratory study among public hospitals in Malaysia. *Appl Nurs Res* 2015;28(4):8-293.
 19. Asharlus V, Dadashikhas E. The effect of spiritual intelligence of managers on employee performance governmental organizations. *J Initiat Creativity Humanit* 2012;2(3):97-135.

The relationship between Spiritual intelligence and the quality of Emergency Medical Services personnel performance of Arak city-2015

Safarabadi M¹, Irannejad B², Jadidi A*¹

Received: 4/26/2016

Accepted: 8/5/2016

1. Dept of Nursing, school of Paramedical , Arak University of Medical Sciences, Arak, Iran
2. Emergency Medical Services & Crisis Management, Arak University of Medical Sciences, Arak, Iran

Journal of Education and Ethics in Nursing, Volume 4, Number 3, Fall 2015

J Educ Ethics Nurs 2015;4(3):35-40

Abstract:

Introduction:

Pre-hospital Emergency Medical Services (EMS) is one of the most important parts of health system. So, it is important to understand the factors affecting the performance of the emergency technicians. One aspect of intelligence is known as spiritual intelligence that some studies have shown its relationship with the quality of employees' performance. So, the present study was carried out with the aim of investigating the relationship between spiritual intelligence and pre-hospital care in the city of Arak.

Materials and Methods:

All emergency medical technicians who had taken at least one heart-related patient participated in this study. In order to evaluate spiritual intelligence, spiritual intelligence questionnaire of Abdullah Zadeh et al. was used, and to evaluate the job performance of emergency, job performance questionnaire of Paterson (JPQ) was used. After collecting the data, the results were analyzed by SPSS16 software, ANOVA and Pearson correlation analysis at the significance level of 0.05.

Results:

The mean score of EMS personnel performance was $60/5 \pm 7/8$ and the average score of the participants' spiritual intelligence was $63/96 \pm 21/6$. Pierson correlation test showed that spiritual intelligence of the personnel was associated with their performance quality ($P=0.00$).

Conclusion:

According to the results of the study, spiritual intelligence is linked to the performance quality of the EMS technicians. Consequently, applying procedures to strengthen their spiritual intelligence in order to improve the quality of services provided by medical emergency and disaster management centers is recommended.

Keywords: Spiritual Intelligence, Performance, pre-hospital Emergency

* Corresponding author, Email: jadidi.ali83@yahoo.com