

Procjena provedbe probira osoba s rizikom od alkoholizma i kratke intervencije u rutinskoj praksi u medicinskih sestara u primarnoj skrbi u okrugu Vhembe, Južnoafrička Republika

Karl Peltzer, Gladys Matseke, Matevha Azwihangwisi, Tom Babor

CMJ 2008;49:392-401

Cilj Procijeniti provedbu probira osoba s rizikom od alkoholizma i kratke intervencije u rutinskoj praksi medicinskih sestara u primarnoj skrbi u okrugu Vhembe, Južnoafrička Republika.

Postupci Proveli smo presječno istraživanje kako bismo procijenili provedbu probira i kratke intervencije u 18 službi primarne zdravstvene skrbi. Pregledali smo sve anonimno ispunjene upitnike koji su korišteni za probir ($n = 2670$) koje smo prikupili u svim službama nakon 6 mjeseci provedbe. Voditelji klinika su intervjuirani o uspješnosti provedbe probira i kratke intervencije nakon 4 mjeseca provedbe. Uspjeh provedbe je procjenjivan s obzirom na opažene dobrobiti, vjerovanja, vrijednosti, povijest, trenutne potrebe, prioritete, doživljenu složenost inovacije, mogućnost isprobavanja i uočljivosti inovacije, te povratne informacije o provedbi.

Rezultati U razdoblju od 6 mjeseci sestre su pregledale 2670 osoba i utvrdile da je njih 648 (23,4%, 39,1% muškaraca i 13,8% žena) uzimalo alkohol u rizičnim ili opasnim količinama. U devet klinika je provedba procijenjena dobrom a u devet neprimjerenom. Čimbenici koji su razlikovali dobru od neprimjerene provedbe bili su postotak medicinskih sestara obučenih za provedbu probira i kratke intervencije, posjeti potpore, kliničko opterećenje, prioritete, timski rad, krivulja usvajanja inovacije, doživljena složenost inovacije, kompatibilnost vjerovanja i mogućnost isprobavanja i uočljivosti inovacije.

Zaključak Kako bi se poboljšala provedba probira i kratke intervencije u rutinskoj praksi, više pozornosti bi se trebalo posvetiti načinima obuke, organizacije klinika, i promjeni stavova sestara.