

Mitkä seikat vaikuttavat COVID-19-torjuntaohjeistuksen toteutumiseen pitkäaikaishoidon ja -hoivan yksiköissä Suomessa?

Tavoitteet

Tarkoituksena on tunnistaa ja kuvata infektiorjuntaohjeistuksen toteuttamiseen vaikuttavia tekijöitä

Metodit ja kohderyhmä

Poikkileikkaustutkimus sisälsi verkkokyselyn sekä laadulliset haastattelut perustuen Theoretical Domains Framework (TDF) -viitekehykseen (14 käyttäytymiseen vaikuttavaa osa-alueita).



Verkkokyselyyn vastasi 422 pitkäaikaishoidon hoitohenkilökuntaa 17 sairaanhoitopiirin alueelta.



Laadullisiin haastatteluihin osallistui 20 hoitohenkilökuntaan kuuluvaa sairaanhoitajaa tai lähihoitajaa.

TDF osa-alueet, jotka vaikuttivat käytäntöihin

TDF osa-alue	Osa-alueen selitys	Tavanomainen logistinen regressio	Ridge-logistinen regression	Laadullinen temaattinen analyysi, joka selittää miten TDF osa-alueet vaikuttivat käyttäytymiseen
Ulkoiset tekijät	Henkilöstövoimavarojen riittävyys	Ristitulosuhde (OR) 0.55; 95%CI, 0.32-0.94; p=0.027	OR 0.52; 90%CI, 0.33-0.82; p=0.018	Henkilöstövoimavarat eivät ole riittävät, koska: monet uudet infektioiden torjuntatoimet ovat työntensiivisiä, henkilöstövoimavarojen suunnittelussa ei olla huomioitu kriisitilannetta (pandemiaa).
Työntekijöiden vahvistaminen	Esimiesten palaute		OR 1.73; 90%CI, 1.00-2.99; p=0.10	Hoitohenkilökunta ei saa riittävästi palautetta, koska: johtamiskulttuuriin ei usein kuulu säännöllinen palautteen antaminen, esimiehet eivät ole fyysisesti paikalla (etätyö).
Usko omaan kykyihin	Kyky noudattaa ohjeistusta			Hoitohenkilökunta ei kykene parantamaan käytäntöjään, koska: he eivät hallitse tietoa (tietoa on liikaa ja se muuttuu koko ajan), osa ohjeistuksesta on vaikeasti toteutettavissa ja toimintayksiköissä on usein sisäisiä rakenteellisia haasteita.