



# **EVALVACIJSKO POROČILO**

## **DVODNEVNO IZOBRAŽEVANJE**

### **»Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji« v Petrovčah**

Nika Bolte Markota, Katarina Cesar, izr. prof. dr. Branko Gabrovec

Nacionalni inštitut za javno zdravje

Trubarjeva cesta 2

1000 Ljubljana

Ljubljana, februar 2026

## KAZALO VSEBINE

1 O DVODNEVNEM IZOBRAŽEVANJU Z NASLOVOM »PODPRIMO STAREJŠE – IZZIVI NA PODROČJU GERIATRIČNE OSKRBE STAREJŠIH V SLOVENIJI« .....	2
1.1 Program dvodnevnega izobraževanja .....	3
2 ANALIZA EVALVACIJSKEGA VPRAŠALNIKA ZA UDELEŽENCE DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA .....	5
4 FOTOGRAFIJE Z IZOBRAŽEVANJA .....	14
PRILOGE .....	15

## 1 O DVODNEVNEM IZOBRAŽEVANJU Z NASLOVOM »PODPRIMO STAREJŠE – IZZIVI NA PODROČJU GERIATRIČNE OSKRBE STAREJŠIH V SLOVENIJI«

Nacionalni inštitut za javno zdravje je v sklopu projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših 3. in 4. februarja 2026 v Petrovčah (Kongresni center Camino) izvedel dvodnevno izobraževanje z naslovom »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji«. Izobraževanje je bilo izvedeno z namenom nadgradnje kompetenc zaposlenih na področju zdravstvenega in socialnega varstva ter drugih, ki pri svojem delu prihajajo v stik s starajočo se populacijo.

V okviru izvedenega dvodnevnega izobraževanja je bil naslovljen eden največjih izzivov starajoče se populacije – preventiva krhkosti ter s tem ohranjanje aktivnega, zdravega in samostojnega življenja tudi v pozni starosti. Obravnavana so bila nekatera področja klinične obravnave ter področja komunikacije, prehrane, telesne dejavnosti in duševnega zdravja. Celovit pristop geriatrične obravnave lahko zagotovi ustrezno usposobljen kader na vseh ravneh zdravstvenega varstva, ki med seboj strukturirano in pravočasno izmenjuje informacije, ter s tem vzpostavi fizični ali virtualni multidisciplinarni tim. Različne raziskave na temo krhkosti potrjujejo, da lahko kombinacija ustrezne prehrane, telesne dejavnosti in mentalnih vaj upočasni ali zmanjša njeno pojavljanje. Celovita geriatrična ocena v kontekstu reševanja zdravstvenega problema omogoča ohranjanje in izboljšanje posameznikovih osnovnih funkcij, kakovosti bivanja in vrnitev v domače okolje po končanem zdravljenju. V kontekstu multimorbidnosti zagotovi ustrezno vrednotenje bolezni in bremena zdravljenja le-teh, identificira posameznikove cilje, vrednote in prioritete, omogoči kakovosten in varen predpis farmakološke terapije, ter predstavlja izhodišče za individualno prilagojen načrt zdravljenja, sledenja in ukrepov ob nenadnih spremembah zdravstvenega stanja.

Udeležba na izobraževanju je bila za udeležence brezplačna, prijave pa so bile do zapolnitve prostih mest mogoče na spletni strani projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših preko spletne ankete 1KA. Udeležencem dogodka je bil omogočen postopek pridobitve licenčnih točk Zdravniške zbornice Slovenije, Lekarniške zbornice Slovenije, Socialne zbornice Slovenije ter Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Pogoji za pridobitev licenčnih točk je bila udeležba na obeh dneh dvodnevnega izobraževanja. Udeleženci dogodka so ob registraciji prejeli tudi projektni promocijski material - tehnično majico za izvajanje športnih aktivnosti, semena bazilike ali majarona, svinčnik in vrečko iz blaga, poleg same vsebine predavanj pa so bili deležni tudi aktivnih odmorov z namenom prekinjanja sedečega vedenja.

Celotnega sklopa izobraževanja se je udeležilo 121 udeležencev.

## 1.1 Program dvodnevnega izobraževanja

Integracija  
geriatrične  
oskrbe starejših



### PROGRAM DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA

## PODPRIMO STAREJŠE

### Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji

#### Prvi del dvodnevnega izobraževanja

ČAS	AKTIVNOST
8:15–8:55	Registracija udeležencev s pogostitvijo
8:55–9:05	Uvodni nagovor
9:05–9:50	<b>Krhkost in multimorbidnost</b> <i>Gregor Veninšek, dr. med., spec. inter. med.</i>
9:50–10:00	Čas za razpravo
10:00–10:25	<b>Problematika polifarmacije in pomen ustreznega predpisovanja zdravil</b> <i>doc. dr. Tatja Kostnapfel, mag. farm.</i>
10:25–10:40	<b>Cepljenje starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov</b> <i>prim. doc. dr. Alenka Trop Skaza, dr. med.</i>
10:40–10:45	Čas za razpravo
10:45–11:10	Odmor s pogostitvijo
11:10–11:55	<b>Širjenje večkratno odpornih bakterij v Sloveniji - grozeča nevarnost</b> <i>dr. Tanja Selič Kurinčič, dr. med., spec. infekt.</i>
11:55–12:35	<b>Ustno zdravje in njegova povezava s splošnim zdravjem</b> <i>dr. Stella Sekulić, dr. stom., spec.</i>
12:35–12:45	Čas za razpravo in odmor
12:45–13:15	<b>Multikulturalnost in starejši: izzivi za prihodnost</b> <i>izr. prof. dr. Mateja Lorber</i>
13:15–13:25	Zaključki in sklepi strokovnega srečanja ter napoved drugega dela izobraževanj
13:25	Poslovno kosilo in mreženje

Organizator si pridržuje pravico do spremembe programa.

## Drugi del dvodnevnega izobraževanja

ČAS	AKTIVNOST
8:15–8:55	Registracija udeležencev s pogostitvijo
9:00–9:05	<b>Uvodni nagovor</b>
9:05–9:50	<b>Zdravstveno komuniciranje s starejšimi odraslimi</b> <i>Nuša Crnkovič, MSc Psychology, Kraljevina Nizozemska</i>
9:50–10:00	Čas za razpravo
10:00–10:15	<b>Nekatere prehranske značilnosti starejših</b> <i>mag. Simona Mušič</i>
10.15–10:45	<b>Poskrbimo za varnost živil geriatrične populacije/starejših</b> <i>izr. prof. dr. Mojca Jevšnik</i>
10.45–11:15	<b>Delo na področju prehrane s starejšimi odraslimi/pogled dietetika</b> <i>Mila Terčelj</i>
11:15–11:25	Čas za razpravo
11:25–12:35	Odmor za poslovno kosilo in mreženje
12:40–13:50	<b>Spodbujanje telesne dejavnosti starejših odraslih</b> <i>doc. dr. Mirosljub Jakovljevič, fiziot., univ. dipl., izr. prof. dr. Vedran Hadžić, dr. med.</i>
13:50–14:00	Čas za razpravo
14:00–14:30	<b>Duševno zdravje starejših odraslih: od preventive do rehabilitacije</b> <i>Nuša Crnkovič, MSc Psychology, Kraljevina Nizozemska</i>
14:30–14:40	Odmor
14:40–15:40	<b>Duševno zdravje starejših odraslih: od preventive do rehabilitacije - nadaljevanje</b> <i>Nuša Crnkovič, MSc Psychology, Kraljevina Nizozemska</i>
15:40–15:50	Čas za razpravo
15:50–15:55	Zaključki in sklepi strokovnega srečanja ter potrditev prisotnosti za dodelitev licenčnih točk

Organizator si pridržuje pravico do spremembe programa.

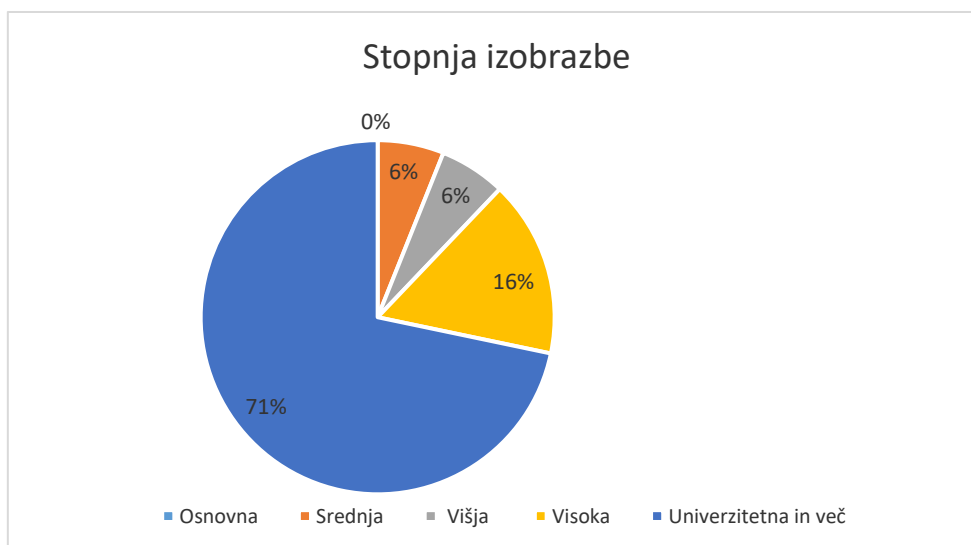
## 2 ANALIZA EVALVACIJSKEGA VPRAŠALNIKA ZA UDELEŽENCE DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA

Evalvacijski spletni vprašalnik je bil ustvarjen z orodjem za spletno anketiranje 1KA in bil poslan po drugem dnevu dvodnevnega izobraževanja na elektronske naslove tistih udeležencev, ki so se izobraževanja udeležili obeh dni. Takih je bilo 121. Tisti, ki so se izobraževanja udeležili enega dne, takih je bilo šest (dva udeleženca 1. dne, štirje udeleženci 2. dne), evalvacijskega vprašalnika niso prejeli. Spletno anketo je v celoti ali delno izpolnilo 31 oseb.

Spol je označilo 31 anketiranih, od tega jih je bilo 90 % (28) žensk in 10 % (3) moških. Povprečna starost je znašala 39,9 let.

Stopnjo izobrazbe je označilo 31 anketiranih. 71 % (22) jih je imelo zaključeno univerzitetno izobrazbo ali več, 16 % (5) visokošolsko izobrazbo, 6 % (2) višješolsko izobrazbo in 6 % (2) srednješolsko izobrazbo. Nihče ni imel zaključene samo osnovne šole (Slika 1).

**Slika 1:** Stopnja izobrazbe anketiranih (N = 31)



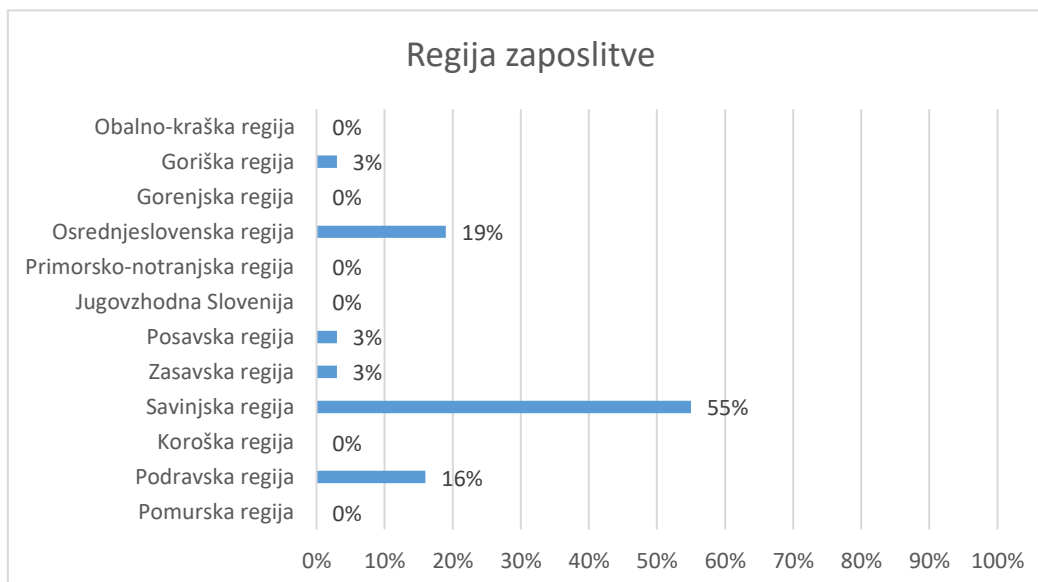
Večji del anketiranih je zaposlenih v socialno varstveni dejavnosti (91 %; 28). V zdravstveni dejavnosti jih je zaposlenih 3 % (1), 6 % (2) pa je bilo takih, ki so označili možnost "Drugo" in ob tem navedli zaposlitev na Zavodu za osebno asistenco (Slika 2).

Slika 2: Vrsta zaposlitve (N =31)



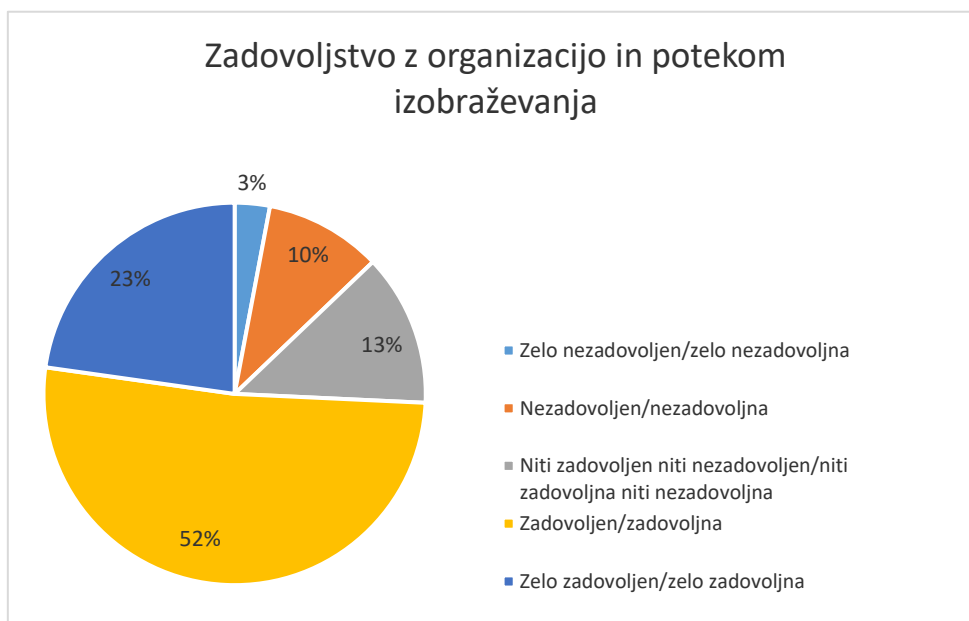
Večina anketiranih je zaposlenih v Savinjski regiji (55 %; 17), 19 % (6) v Osrednjeslovenski regiji, 16 % (5) v Podravski, 3% (1) v Zasavski, Posavski in Goriški regiji (Slika 3).

Slika 3: Regija zaposlitve (N = 31)



Na prvo vprašanje o zadovoljstvu z organizacijo in potekom izobraževanja je odgovorilo 31 anketiranih. Največ (52 %; 16) jih je bilo zadovoljnih, 23 % (7) zelo zadovoljnih, 13 % (4) niti nezadovoljnih niti zadovoljnih, 10 % (3) nezadovoljnih in 3 % (1) zelo nezadovoljnih (Slika 4).

Slika 4: Zadovoljstvo z organizacijo in potekom izobraževanja (N =31)



Anketirani so imeli možnost zapisati svoje mnenje o tem kaj bi pri organizaciji in poteku izobraževanja spremenili.

Nekateri so bili z organizacijo in potekom zadovoljni in ne bi nič spreminjali. Navajamo nekaj dobesednih odgovorov:

- skoraj vse;
- vse je bilo zelo dobro;
- vse je bilo odlično.

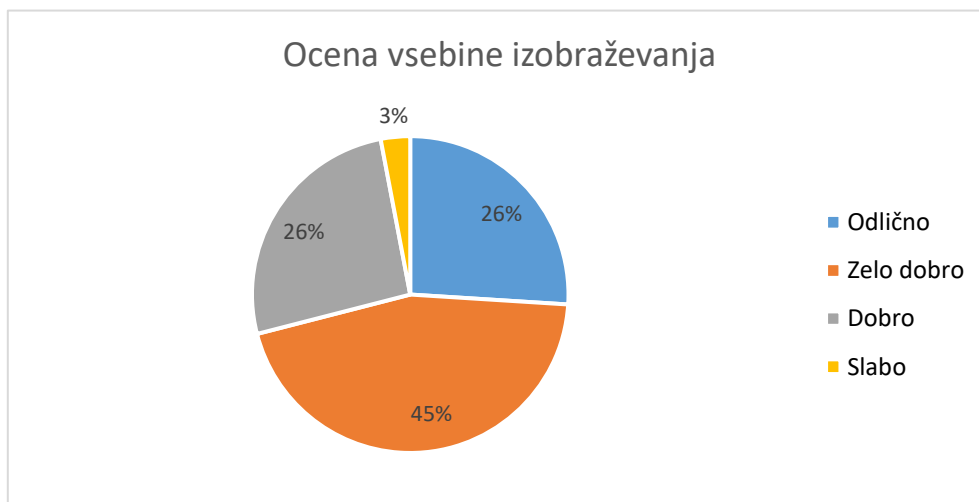
Največ anketiranih je izpostavilo, da drugi dan izobraževanja prostor ni bil primeren. Navajamo nekaj njihovih trditev:

- vsa predavanja bi se morala izvesti v živo;
- zadnje predavanje – samo zvok, brez videa in brez power pointa. Velika škoda, da niste tehnično uredili predstavitev;
- potrebno bi bilo boljše ozvočenje, prostor, bolj splošne teme (manj zdravstvenih);
- zadnje predavanje sem težko sledila;
- vključiti še več primerov;
- pričakovala bi, da če je srečanje v živo, da vsi predavatelji pridejo v živo... Z zadnjim predavanjem je padel fokus;

- *boljša organizacija glede izvedenih predavanj in dejanska izvedba programa. Tudi izvedba v živo, ne preko zooma-a, kjer je bilo veliko motenj, ki jih potem niste odpravili.*

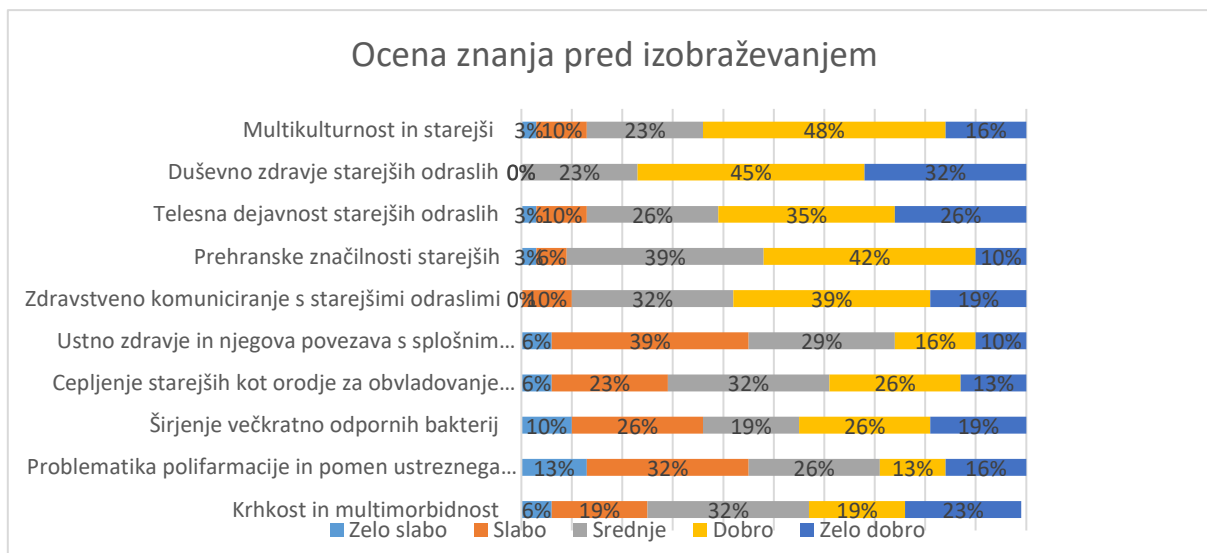
Na vprašanje “Kako ocenjujete vsebino izobraževanja” je največ anketiranih (45 %; 14) ocenilo z “zelo dobro”, 26 % (8) z “odlično” in z “dobro” ter 3 % (1) z “slabo”. Vsebino izobraževanja nihče od anketiranih ni ocenil z “zelo slabo” (Slika 5).

Slika 5: Ocena vsebine izobraževanja (N = 31)

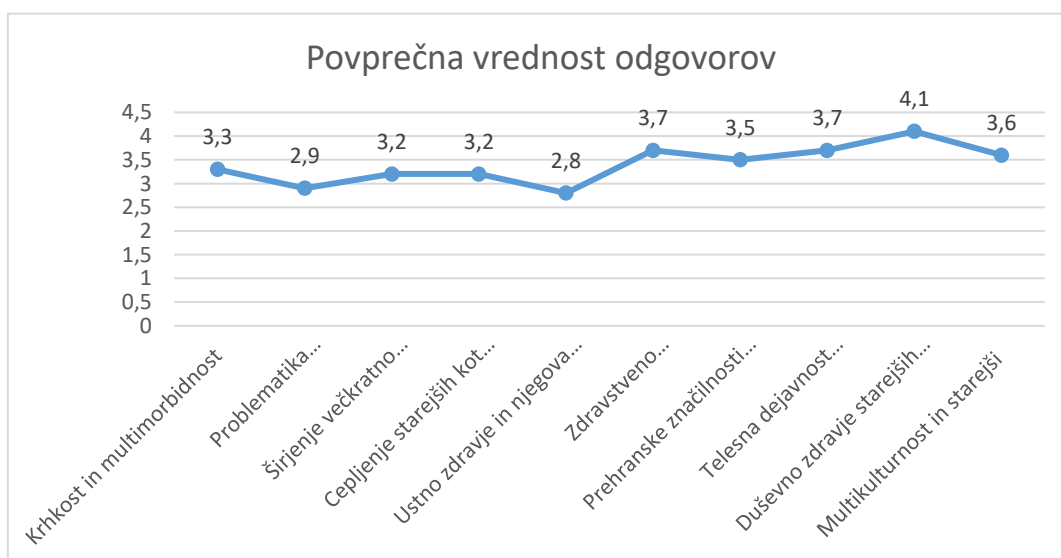


Sledilo je vprašanje, ki se je nanašalo na oceno znanja obravnave geriatrične populacije glede na tematike pred udeležbo na dvodnevem izobraževanju. Na vprašanje je odgovorilo 31 anketiranih, svoje znanje pa so lahko ocenili z “zelo slabo”, “slabo”, “srednje”, “dobro” in “zelo dobro”. Iz Slike 6 in Slike 7 je razvidno, da so udeleženci imeli najboljše predznanje o duševnem zdravju starejših odraslih (povprečna vrednost znaša 4,1), nato o telesni dejavnosti starejših odraslih in o zdravstvenem komuniciranju s starejšimi odraslimi (povprečna vrednost znaša 3,7). Nekoliko manj predznanja so imeli na področju multikulturalnosti (povprečna vrednost znaša 3,6), nato o prehranskih značilnosti starejših (povprečna vrednost pri obeh postavkah znaša 3,5), sledijo tematike o krhkosti in multimorbidnosti (povprečna vrednost znaša 3,3), o širjenju večkratno odpornih bakterij, in o cepljenju starejših kot orodju za obvladovanje porabe antibiotikov in problematiki (povprečna vrednost znaša 3,2), polifarmacije (povprečna vrednost znaša 2,9), najmanj predznanja pa so imeli o ustnem zdravju in njegovi povezavi s splošnim zdravjem (povprečna vrednost pri postavkah znaša 2,8).

Slika 6: Ocena znanja o navedenih tematikah pred udeležbo na izobraževanju (N = 31)



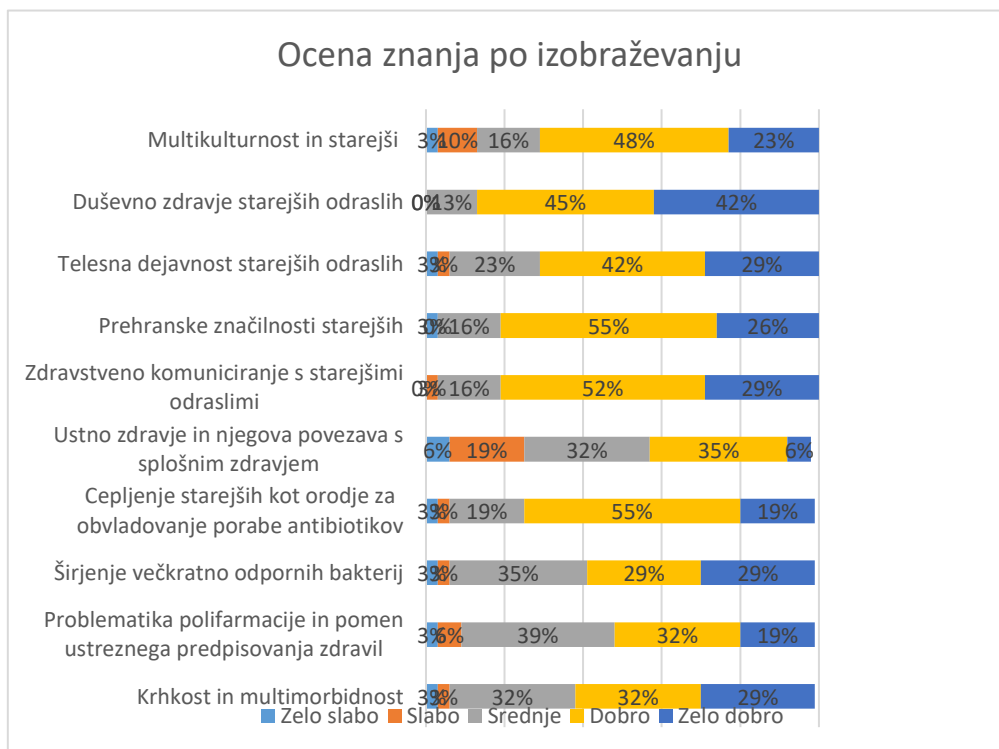
Slika 7: Povprečna vrednost odgovorov o oceni znanja o navedenih tematikah pred udeležbo na izobraževanju (N = 31)



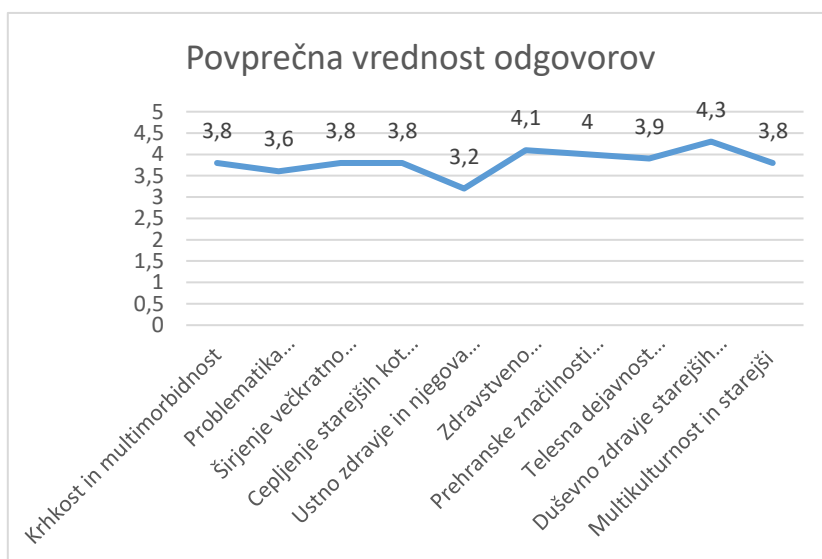
Sledilo je vprašanje, ki se je nanašalo na oceno znanja obravnave geriatricne populacije po udeležbi na dvodnevem izobraževanju. Tudi na to vprašanje je odgovorilo vseh 72 anketiranih. Iz Slike 8 in Slike 9 je razvidno, da se je znanje o vseh obravnavanih tematikah pri anketiranih izboljšalo. Najbolje so svoje znanje ocenili na področju duševnega zdravja starejših odraslih (povprečna vrednost znaša 4,3), sledijo področja telesne dejavnosti, prehranskih značilnosti in zdravstvenega komuniciranja (povprečna vrednost znaša 4,2), nato sledita področji širjenja večkratno odpornih bakterij in multikulturnosti pri starejših (povprečna vrednost znaša 4,1), sledita področji krhkosti in multimorbidnosti ter ustnega

zdravja v povezavi s splošnim zdravjem (povprečna vrednost znaša 4,0), nato sledita še področji cepljenja starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov in problematika polifarmacije in pomen ustreznega predpisovanja zdravil (povprečna vrednost znaša 3,9).

Slika 8: Ocena znanja o navedenih tematikah po udeležbi na izobraževanju (N = 31)



Slika 9: Povprečna vrednost odgovorov o oceni znanja o navedenih tematikah po udeležbi na izobraževanju (N = 31)





V nadaljevanju smo anketirane prosili, da izrazijo svoje mnenje o navedenih trditvah s pomočjo 5-stopenjske Likertove lestvice, pri čemer je 1 pomenilo, da se s trditvijo sploh ne strinjajo in 5, da se s trditvijo strinjajo popolnoma. Na to vprašanje je prav tako odgovorilo 31 anketiranih.

55 % anketiranih se popolnoma strinja, da so se z obiskom izobraževanja naučili nekaj novega, 29 % se jih je strinjalo, 14 % se je s tem strinjalo delno in 3 % se niso strinjali. Nihče od anketiranih ni odgovoril s "sploh se ne strinjam" (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,4 (Slika 11).

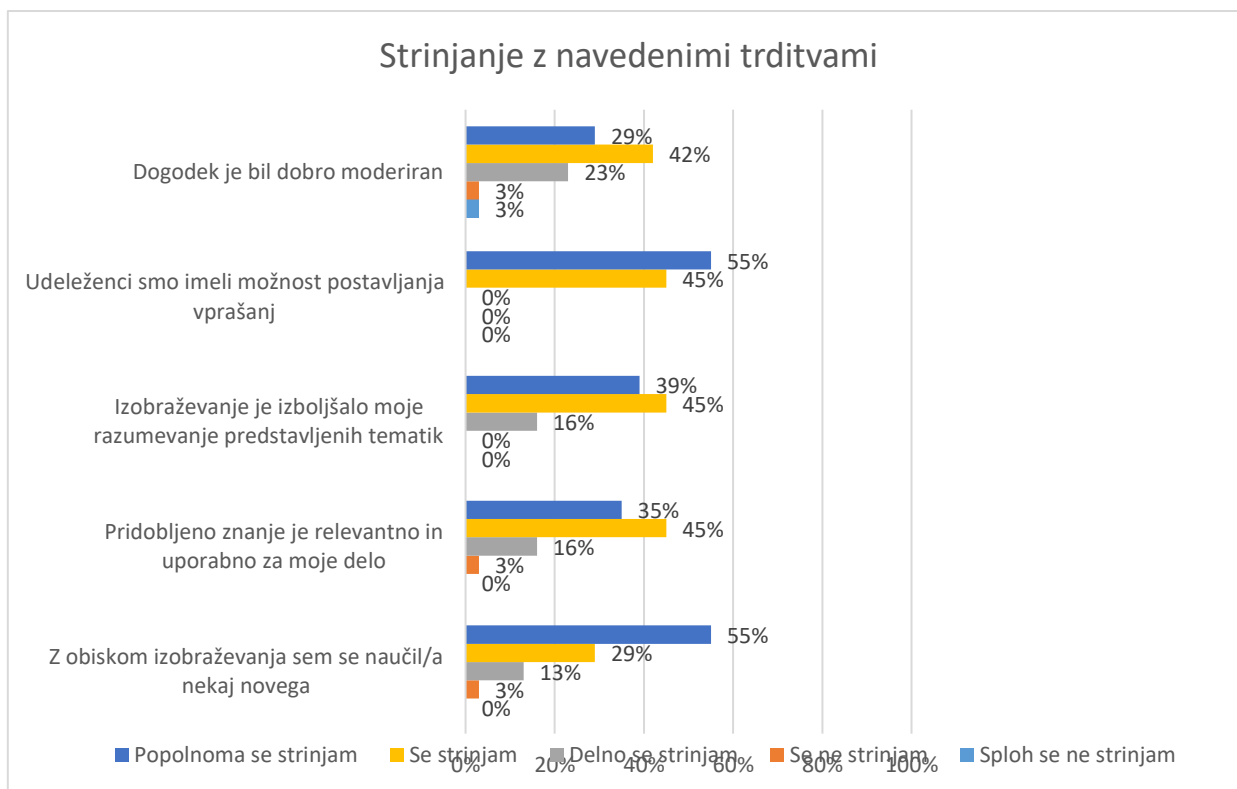
Da je pridobljeno znanje relevantno in uporabno za delo, ki ga opravljajo se je popolnoma strinjalo 35 % anketiranih, 45 % se jih je strinjalo, 16 % se jih je strinjalo delno, 3 % anketiranih pa se s tem ni strinjalo. Nihče ni odgovoril s "sploh se ne strinjam" (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,1 (Slika 11).

39 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da je izobraževanje izboljšalo razumevanje predstavljenih tematik, 45 % se jih je strinjalo, 16 % se je s tem strinjalo delno (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,2 (Slika 11).

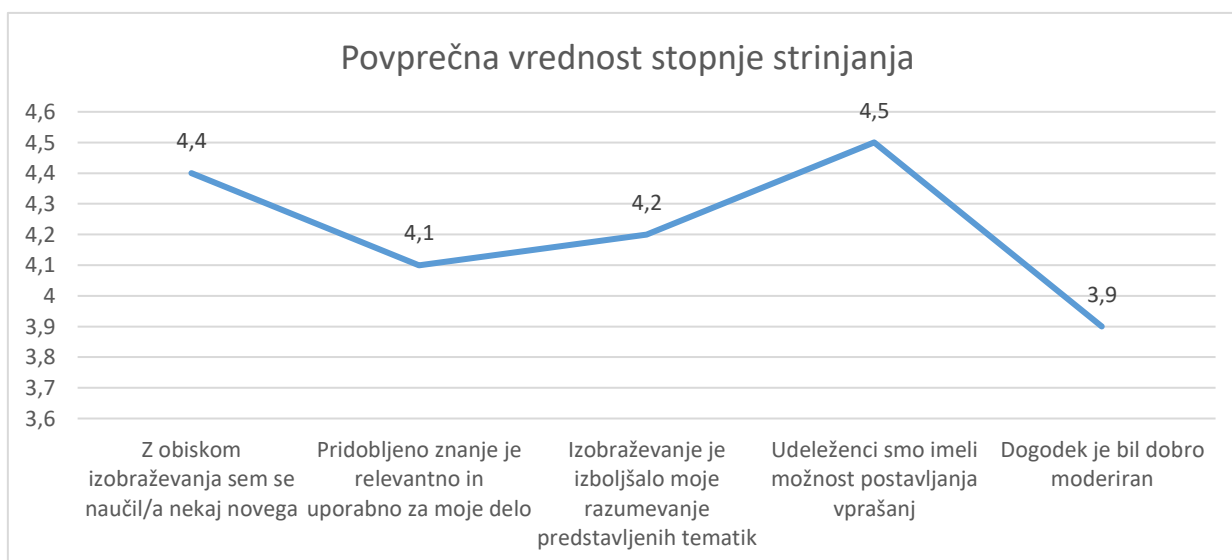
55 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da so na izobraževanju imeli možnost postavljati vprašanja, 45 % se jih je strinjalo. (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,5 (Slika 11).

29 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da je bil dogodek dobro moderiran, 42 % se jih je strinjalo, 23 % anketiranih pa se je strinjalo le delno in po 3 % se s trditvijo ni strinjalo in sploh ne strinjalo (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 3,9 (Slika 11).

Slika 10: Strinjanje anketiranih z navedenimi trditvami (N = 31)



Slika 11: Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedenimi trditvami (N = 31)





Sledilo je vprašanje odprtega tipa kjer so udeleženci lahko zapisali kaj so si v okviru dvodnevnega izobraževanja najbolj zapomnili. Vse tematike predavanj so bile omenjene vsaj enkrat. Tako je bila omenjena tematike duševnega zdravja, prehrane, o varnosti živil, starizem itd.

Nekateri anketirani so tudi zapisali: krhkosti in polifarmakologija sta bili površinsko predstavljeni, odlični predavatelji, ga. Nuša Crnković nas je odlično vodila, ambient.

Anketirani so imeli možnost zapisati tudi pripombe, predloge in pohvale. Večino stvari so zapisali že pri vprašanju "Kaj bi po vašem mnenju lahko naredili drugače", nekaj pa tudi pri vprašanju "Kaj ste si v okviru dvodnevnega izobraževanja najbolj zapomnili?". V nadaljevanju navajamo nekaj zapisov:

- *premalo prostora ob kosilu;*
- *pohvale za lokacijo – da ni vse v Ljubljani;*
- *Pohvala predavateljem, teme so nazorno in zanimivo predstavili, pohvala za prvi dan organizacije;*
- *Pohvala ga. Nuši – izredno dobra predavateljica, super vključuje publiko in drži focus;*
- *dobro izveden prvi dan - drugi dan precej slabše (ampak ok, verjamem, da so temu botrovale nepredvidene okoliščine, sicer verjamem, da bi potekal odlično). Pripomba gre na predavateljico go. Nušo Crnkovič; veliko preveč anglicizmov tekom predavanja. zelo je manjkalo predavanje o paliativni oskrbi;*
- *še več takšnih izobraževanj;*
- *pohvala za lepo organiziran dogodek.*

## 4 FOTOGRAFIJE Z IZOBRAŽEVANJA



## PRILOGE

### ANKETNI VPRAŠALNIK ZA UDELEŽENCE

Spoštovani udeleženec/udeleženka!

Pred vami je anketni vprašalnik s pomočjo katerega želimo ugotoviti, kako ste bili zadovoljni z organiziranim dvodnevним izobraževanjem »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji«. Izpolnjevanje vprašalnika vam bo vzelo le nekaj minut časa, vaše mnenje in predlogi pa nam bodo v pomoč pri organizaciji izobraževanj v prihodnje. Izpolnjevanje vprašalnika je anonimno in prostovoljno, rezultati bodo uporabljeni zgolj v omenjene namene.

#### Q1 - 1. Kako ste zadovoljni z organizacijo in potekom izobraževanja?

- Zelo nezadovoljen/Zelo nezadovoljna
- Nezadovoljen/Nezadovoljna
- Niti zadovoljen niti nezadovoljen/Niti zadovoljna niti nezadovoljna
- Zadovoljen/Zadovoljna
- Zelo zadovoljen/Zelo zadovoljna

#### Q2 - Kaj bi po vašem mnenju lahko naredili drugače?

---

#### Q3 - 2. Kako ocenjujete vsebino izobraževanja?

- 5 – odlično
- 4 – zelo dobro
- 3 – dobro
- 2 – slabo
- 1 – zelo slabo

**Q4 - 3. Prosimo vas, da ocenite vaše znanje obravnave geriatrične populacije glede na navedene tematike pred udeležbo na dvodnevnem izobraževanju na lestvici od 1 do 5, pri čemer 1 pomeni zelo slabo in 5 zelo dobro.**

	Zelo slabo	Slabo	Srednje	Dobro	Zelo dobro
1. Krhkost in multimorbidnost	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Problematika polifarmacije in pomen ustreznega predpisovanja zdravil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Širjenje večkratno odpornih bakterij	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Cepljenje starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ustno zdravje in njegova povezava s splošnim zdravjem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Zdravstveno komuniciranje s starejšimi odraslimi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Prehranske značilnosti starejših	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Telesna dejavnost starejših odraslih	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Duševno zdravje starejših odraslih	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Multikulturalnost in starejši	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Q5 - Prosim vas, da ocenite vaše znanje obravnave geriatrične populacije glede na navedene tematike po udeležbi na dvodnevnem izobraževanju na lestvici od 1 do 5, pri čemer 1 pomeni zelo slabo in 5 zelo dobro.**

	Zelo slabo	Slabo	Srednje	Dobro	Zelo dobro
1. Krhkost in multimorbidnost	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Problematika polifarmacije in pomen ustreznega predpisovanja zdravil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Širjenje večkratno odpornih bakterij	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Cepljenje starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ustno zdravje in njegova povezava s splošnim zdravjem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Zdravstveno komuniciranje s starejšimi odraslimi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Prehranske značilnosti starejših	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Telesna dejavnost starejših odraslih	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Duševno zdravje starejših odraslih	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Multikulturalnost in starejši	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Q6 - 4. Prosim vas, da označite v kolikšni meri se strinjate z navedenimi trditvami, pri čemer 1 pomeni, da se s trditvijo sploh ne strinjate in 5, da se s trditvijo popolnoma strinjate.**

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Delno se strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Z obiskom izobraževanja sem se naučil/a nekaj novega	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pridobljeno znanje je relevantno in uporabno za moje delo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izobraževanje je izboljšalo moje razumevanje predstavljenih tematik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Udeleženci smo imeli možnost postavljanja vprašanj.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dogodek je bil dobro moderiran.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**Q7 - 5. Kaj ste si v okviru dvodnevnega izobraževanja najbolj zapomnili?**

---

**Q8 - 6. Bi nam želeli še kaj sporočiti (pripombe, predlogi, pohvale)?**

---

**Q9 - DEMOGRAFSKI PODATKI** Prosimo vas, da nam zaupate vaše splošne podatke

---

**Q10 - 7. Spol**

- Ženski
- Moški

**Q11 - 8. Starost:**

---

**Q12 - 9. Stopnja izobrazbe**

- Osnovna
- Srednja
- Višja
- Visoka
- Univerzitetna in več

**Q13 - 10. Zaposlitev**

- Zdravstvena dejavnost
- Socialno varstvena dejavnost
- Drugo:

**Q14 - 11. Regija zaposlitve**

- Pomurska regija
- Podravska regija
- Koroška regija

- Savinjska regija
- Zasavska regija
- Posavska regija
- Jugovzhodna Slovenija
- Primorsko-notranjska regija
- Osrednjeslovenska regija
- Gorenjska regija
- Goriška regija
- Obalno-kraška regija