

ČETRTO OBDOBNO EVALVACIJSKO POROČILO PROJEKTA *INTEGRACIJA GERIATRIČNE OSKRBE STAREJŠIH*

Ivana Kršić, Katarina Cesar, doc. dr. Branko Gabrovec

Oktober, 2024

KAZALO VSEBINE

1 OPIS PROJEKTA.....	3
1.1 Delovni paket 1: Koordinacija.....	4
1.2 Delovni paket 2: Evalvacija	4
1.3 Delovni paket 3: Diseminacija	4
1.4 Delovni paket 4: Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje.....	4
1.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin	4
1.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost	5
1.7 Delovni paket 7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrične populacije	5
2 PROCESNA EVALVACIJA IN METODE ZBIRANJA PODATKOV.....	6
3 EVALVACIJA PROJEKTA.....	8
3.1 Delovni paket 1: Koordinacija	8
3.2 Delovni paket 2: Evalvacija	11
3.3 Delovni paket 3: Diseminacija	12
3.4 Delovni paket 4: Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje	14
3.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin	16
3.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost	17
3.7 Delovni paket 7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrične populacije	18
4 ANALIZA ZADOVOLJSTVA VODIJ DELOVNIH PAKETOV Z VODENJEM IN ORGANIZACIJO PROJEKTA.....	20
4.1 Analiza evalvacijskega vprašalnika o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta	20
4.2 Ugotovitve, pridobljene na podlagi intervjuja	23
5 ZAKLJUČKI IN PRIPOROČILA.....	24
6 VIRI IN LITERATURA.....	25
7 PRILOGE.....	26

1 OPIS PROJEKTA

Projekt »Integracija geriatrice oskrbe starejših« sofinancirata Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje in Evropska unija – NextGenerationEU. Projekt se izvaja skladno z načrtom v okviru razvojnega področja: Zdravstvo in socialna varnost, komponente 1: Zdravstvo (C₄ K₁), naložbe: Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe.

Projekt se osredotoča na implementacijo ukrepov, ki ob upoštevanjem demografskih sprememb, prispevajo k zagotavljanju kakovostne zdravstvene oskrbe in podalšanju zdravih let življenja. Z načrtovanimi aktivnostmi se projekt osredotoča na optimizacijo zdravstvene oskrbe starejših, nadgradnjo in krepitev kompetenc zaposlenih v zdravstvenem in socialnem sektorju, povezovanju zdravstva in socialnega varstva z namenom čim daljšega bivanja starejših v domačem okolju. Poleg krepitve kompetenc strokovnjakov na različnih področjih delovanja, bo z implementacijo aktivnosti opolnomočili tudi starejše same kot tudi laično javnost, saj bodo vsebine z uporabo informacijsko-komunikacijskih tehnologij (v nadaljevanju IKT) dostopne brez omejitev.

Cilji projekta so:

- analiza stanja za prepoznavo in geriatrice oceno multimorbidnih ter krhkih pacientov;
- nadgradnja kompetenc zaposlenih v zdravstvu in socialnem varstvu ter drugih, ki pri svojem delu prihajajo v stik s starajočo se populacijo;
- razvoj orodij in priprava podlag za vzpostavitev celovitega pristopa k obravnavi geriatrice populacije.

Projektne aktivnosti so organizirane skozi osem delovnih paketov (v nadaljevanju DP) :

- DP1: Koordinacija
- DP2: Evalvacija
- DP3: Diseminacija
- DP4: Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje
- DP5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin
- DP6: Telesna dejavnost
- DP7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrice populacije
- DP8: Spremljanje in sistemsko urejanje

1.1 Delovni paket 1: Koordinacija

Namen DP1 je na podlagi organizacije in koordinacije dela vseh DP zagotoviti nemoten potek izvajanja načrtovanih aktivnosti in učinkovito delovanje celotnega projekta. Cilji DP1 so zagotovitev nemotenega poteka projekta z zagotavljanjem organizacijske in strokovne podpore preostalim DP kot tudi zagotovitev dostopnosti do vsebin, pripravljenih v okviru projekta preko IKT, ki bodo dostopne brez omejitev. V sklopu DP1 se bodo pripravili tudi predlogi o najbolj ustrezni uporabi IKT pri obravnavi starejših.

1.2 Delovni paket 2: Evalvacija

Namen evalvacije celotnega projekta je spremljanje načrtovanih aktivnosti, pomembnejših mejnikov in izdelkov posameznih DP.

Evalvacija bo nadzorovala:

- potek izvedbe posameznih aktivnosti in vsebin DP v času izvajanja projekta;
- doseganje rezultatov načrtovanih aktivnosti v okviru posameznega DP.

1.3 Delovni paket 3: Diseminacija

Namen in cilj aktivnosti DP3 je zagotoviti celostno in kontinuirano diseminacijo izdelkov, gradiv in aktivnosti ciljnim skupinam projekta ter zagotoviti promocijo samega projekta. Ciljna populacija projekta bo segmentirana na manjše homogene skupine, s katerimi se bo komunicirala ožja in targetirana vsebina.

1.4 Delovni paket 4: Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje

Delovni paket 4 se osredotoča na razvoj orodij in nadgradnjo kompetenc zaposlenih, ki so pri svojem delu v stiku s starajočo se populacijo. Obravnavana področja v sklopu delovnega paketa so krhkost in multimorbidnost, polifarmacija, zdravstvena nega, oralno zdravje in bolnišnične okužbe.

1.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin

Namen DP5 je osredotočenje in nadgradnja kompetenc strokovnjakov na področju obravnave prehranskih vsebin geriatrične populacije.

Cilji strokovnih izobraževanj in usposabljanj v okviru DP pa so:

- razvoj razumevanja ter nadgradnja in sinteza obstoječega znanja strokovnjakov, zaposlenih v zdravstvenih in socialno-varstvenih zavodih glede ustreznih



prehranjevalnih navad in uravnotežene prehrane s poudarkom na specifikah ustrezne prehrane starejših;

- razvoj kompetenc in usposabljanje strokovnjakov za boljšo zgodnjo identifikacijo predkrhkosti, geriatrične anoreksije, malnutricije, hipovitamoz (poudarek na vitaminu D2, Ca2+) in podobno pri geriatrični populaciji ter njihovo lažjo prepoznavo;
- razvoj orodij, namenjenim zgodnjim odkrivanjem najpogostejših težav (neustrezna prehranjenost) geriatrične populacije, vezane na prehranski status posameznika;
- zavedanje pomena ustrezne prehrane v paliativni oskrbi (anoreksija, izguba apetita, zaustavitev izgube telesne mase, hidracija in podobno);
- krepitev vloge strokovnjakov s tiskanimi viri: tabelami za sledenje, infografikami, spletnimi objavami, skupno publikacijo in podobno.

1.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost

Namen in cilj DP6 je nadgradnja kompetenc različnih strokovnjakov, ki pri svojem delu prihajajo v stik s starejšimi v sektorju zdravstva in socialnega varstva na področju telesne dejavnosti in razvoj orodij.

1.7 Delovni paket 7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrične populacije

Namen DP7 je nadgradnja kompetenc strokovnjakov na področju obravnave duševnega zdravja geriatrične populacije.

Cilji strokovnih izobraževanj in usposabljanj so:

- nadgraditi znanje strokovnjakov zaposlenih v zdravstvenih in socialno-varstvenih zavodih za boljšo zgodnjo identifikacijo duševnih stisk pri geriatrični populaciji, predvsem depresije, anksioznosti, nevropsiholoških motenj (predvsem demence) in samomorilnih misli, prepoznavo psihosomatskih obolenj ter prepoznavo znakov nasilja nad starejšimi;
- razvoj orodij za izvedbo presejalnih testov namenjenim zgodnjim odkrivanjem najpogostejših duševnih težav geriatrične populacije – depresije, anksioznosti in demence;
- opolnomočiti strokovnjake s publikacijo o navigacijski zdravstveni pismenosti z opisi virov pomoči ter plakati za hitro orientacijo.



2 PROCESNA EVALVACIJA IN METODE ZBIRANJA PODATKOV

Pri projektu Integracija geriatrične oskrbe starejših se izvaja notranja procesna ali formativna (tudi sprotna) evalvacija in ne različni tipi evalvacij v različnih fazah projekta kot je to navedeno v projektni dokumentaciji. Procesna evalvacija se osredotoča na postopke realizacije projekta, uspešnost in ustreznost, z njeno pomočjo pa se v postopku izvajanja iščejo načini za boljši potek projekta oziroma za reševanje problema (Kobal Tomc idr., 2019). Z opisom implementacije podaja odgovore o prednosti in pomanjkljivosti ter o uspešnosti ali neuspešnosti intervencije (Jeriček Klanšček idr., 2017). Njena naloga je poiskati načine za boljše izvajanje projekta oziroma za ponovno reševanje problema (Kobal Tomc idr., 2019).

Cilji evalvacije projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših so:

- spremljati potek izvajanja načrtovanih aktivnosti;
- spremljati doseganje zastavljenih ciljev;
- preveriti zadovoljstvo vodij DP z vodenjem in organizacijo projekta;
- preveriti zadovoljstvo udeležencev z izvedenimi dogodki;
- preveriti vtise izvajalcev aktivnosti o izvedbi in poteku le-te (npr. izobraževanje);
- pripraviti priporočila in seznaniti vodjo projekta.

Predmet evalvacije projekta za obdobje od 15. 3. 2024 do 15. 9. 2024 zajema:

- opis poteka izvajanja načrtovanih aktivnosti in spremljanja doseganja zastavljenih ciljev;
- analiza zadovoljstva vodij DP z vodenjem in organizacijo projekta;
- pripravljeno evalvacijsko poročilo o zadovoljstvu udeležencev z izvedenim dvodnevni izobraževanjem »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji« v Ljubljani (poročilo vključuje tudi analizo evalvacijskega vprašalnika za predavatelje dvodnevnega izobraževanja); pripravljeno evalvacijsko poročilo o zadovoljstvu udeležencev dvodnevnega izobraževanja v Portorožu, Petrovčah, Mariboru in na Otočcu; evalvacijsko poročilo o analizi evalvacijskega vprašalnika namenjen predavateljem splošnih dvodnevnih izobraževanj, ki jim je bil poslan po zadnjem izvedenem dvodnevni izobraževanju na Otočcu; evalvacijska poročila o izvedenih izobraževanjih »Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti s pomočjo vAdBeCeDe« z dne 23. maja, 12. junija, 13. junija in 13. septembra (evalvacijsko poročilo z dne 23. maja vključuje tudi analizo anketnega vprašalnika namenjen predavateljicam izobraževanja).

Za izvedbo notranje procesne evalvacije so se uporabile naslednje metode:

- pregled projektne dokumentacije;
- elektronski anketni vprašalnik za vodje DP o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta;
- izvedba intervjuja z vodjami DP za pridobitev podrobnejših informacij o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta;
- pregled razpoložljivih sekundarnih virov;
- opravljeni razgovori z vodjami DP in nekaterimi člani projekta o poteku projektnih aktivnosti pošiljanje sporočila eni vodji DP.

3 EVALVACIJA PROJEKTA

3.1 Delovni paket 1: Koordinacija

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Priprava projektne dokumentacije	M1–M2: 15. 9. 2022–14. 11. 2022	Da
Organizacija začetnega in obdobjnih projektnih sestankov	M3–M48: 15. 11. 2022–15. 9. 2026	V teku
Organizacija dogodkov in konferenc	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	V teku
Priprava obdobjnih poročil	M1–M48: 15. 9. 2022–15. 9. 2026	V teku
2 aplikaciji (ena aplikacija za področje geriatrije in ena za področje paliative)	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Ne
2 spletni učilnici (ena spletna učilnica namenjena strokovni javnosti in ena laični javnosti)	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Ne
Skrb za diseminacijo projektnih vsebin preko vzpostavljenih aplikacij in spletnih učilnic	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	Ne
Pregled literature in priprava predlogov o najustreznejši uporabi IKT pri obravnavi starejših	M1–M24: 15. 9. 2022–14. 9. 2024	Da
Izdelava zaključnega poročila projekta	M48: 15. 8.–15. 9. 2026	

Naziv kazalnika	Število organiziranih sestankov
Definicija kazalnika	Število organiziranih sestankov v sklopu DP1 z ostalimi DP
Metoda	Kvantitativna
Vir podatkov	Zapisniki sestankov
Zbiranje podatkov	April 2023, oktober 2023, april 2024, oktober 2024, april 2025, oktober 2025, april 2026, september 2026.
Ciljna vrednost	10 na letni ravni

Naziv kazalnika	Udeležba na organiziranih sestankih
Definicija kazalnika	% udeležencev na sestankih
Metoda	Kvantitativna
Vir podatkov	Zapisniki sestankov
Zbiranje podatkov	April 2023, oktober 2023, april 2024, oktober 2024, april 2025, oktober 2025, april 2026, september 2026.
Ciljna vrednost	80-odstotna udeležba na organiziranih sestankih

KAZALNIK KAKOVOSTI

Naziv kazalnika	Zadovoljstvo vodij posameznih DP z DP1
Definicija kazalnika	% vsaj zadovoljnih vodij z vodenjem in organizacijo projekta
Metoda	Kvantitativna
Vir podatkov	Anketni vprašalnik
Zbiranje podatkov	April 2023, oktober 2023, april 2024, oktober 2024, april 2025, oktober 2025, april 2026, september 2026.
Ciljna vrednost	Vsaj 80 % zadovoljnih vodij DP

SPECIFIČNI KAZALNIK PROJEKTA

Naziv kazalnika	Število izvedenih izobraževanj
Definicija kazalnika	Izobraževanja za zaposlene v zdravstvu in socialnem varstvu ter druge, ki prihajajo v stik s starajočo se populacijo
Metoda	Kvantitativna
Vir podatkov	Poročila o izvedenih izobraževanjih
Zbiranje podatkov	April 2024, oktober 2024, april 2025, oktober 2025, april 2026
Ciljna vrednost	15

Naziv kazalnika	Število udeležencev vključenih v izobraževanje
Definicija kazalnika	Udeleženci, ki so vključeni v izobraževanje za zaposlene v zdravstvu in socialnem varstvu ter druge, ki prihajajo v stik s starajočo se populacijo
Metoda	Kvantitativna
Vir podatkov	Liste prisotnosti
Zbiranje podatkov	April 2024, oktober 2024, april 2025, oktober 2025, april 2026
Ciljna vrednost	600



V četrtem evalvacijskem obdobju je bilo organiziranih sedem skupnih sestankov. Skupni sestanek je potekal 18. marca, udeležilo se ga je 75 % vabljenih. Naslednji skupni sestanek je potekal 26. marca, udeležilo pa se ga je 50 % vabljenih. 2. aprila se je skupnega sestanka udeležilo 80 % vabljenih. 1Na sestanku 15. aprila je bila udeležba 83 %. V mesecu aprilu je bil organiziran še zadnji sestanek (22. aprila), na katerem je bila 90 % udeležba. Meseca maja je bil organiziran samo en skupni sestanek, potekal je 6. maja, udeležilo pa se ga je 70 % vabljenih. V četrtem evalvacijskem obdobju je bil organiziran 10. junija zadnji sestanek, udeležilo se ga je 92 % vabljenih. Ciljna vrednost, da se na letni ravni organizira 10 sestankov je bila presežena, v četrtem evalvacijskem obdobju pa je bila ciljna vrednost, da je udeležba na sestankih 80-odstotna dosežena ali presežena na sestanku, ki je bil organiziran 2. aprila, 15. aprila, 22. aprila in 10. junija. Do konca četrtega obdobjnega evalvacijskega poročanja je bilo izvedenih skupno 23 sestankov.

V obdobju med 15. novembrom 2023 in 14. decembrom 2025 je bila predvidena organizacija dogodkov in konferenc. V tretjem evalvacijskem obdobju so bile aktivnosti usmerjene v organizacijo izobraževanj, v četrtem pa so se izobraževanja izvedla. Organiziranih je bilo pet sklopov dvodnevni izobraževanj z naslovom »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji«, na katerih so izobraževanja izvedli vsi DP-ji. Potekala so v različnih krajih po Sloveniji z namenom krepitev kompetenc in povezovanja strokovnih kadrov, zaposlenih v zdravstvenem in socialnem varstvu, ki sodelujejo pri obravnavi starejše (geriatrične) populacije. Prvi sklop izobraževanj je bil izveden v Ljubljani (19. in 26. marec 2024), temu je sledil sklop dvodnevni izobraževanj v Portorožu (11. in 16. april 2024), Petrovčah (23.4. in 7. 5. 2024), Mariboru (14. in 21. 5. 2024) in na Otočcu (28. 5. in 7. 6. 2024). Program izobraževanja se nahaja v prilogi 1.

Dodatno so bila izvedena še štiri praktična izobraževanja z naslovom »Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti starejših s pomočjo vAdBeCeDe«, namenjena krepitevi kompetenc strokovnjakov s področja telesne dejavnosti (fizioterapevti in kineziologi), ki pri svojem delu prihajajo v stik s starajočo populacijo. Vsa izobraževanja so bila izvedena v Ljubljani na Fakulteti za šport in sicer 23. maja, 12. junija, 13. junija, 13. septembra. Program izobraževanja je predstavljen v Prilogi 2.

Od začetka trajanja projekta in do konca septembra 2024 je bilo tako skupno izvedenih 14 izobraževanj za zaposlene v zdravstvu in socialnem varstvu ter druge, ki prihajajo v stik s starajočo se populacijo, vključenih pa 575 udeležencev. Specifična kazalnika projekta še nista bila dosežena, vendar se ciljni vrednosti lahko dosežeta do 31. decembra 2025.

Tudi v četrtem evalvacijskem obdobju se je nadaljevalo s pripravo obdobjnih poročil. Pripravljena so bila tri poročila, in sicer za obdobje 1. 3. 2024-30. 4. 2024, 1. 5. 2024-30. 6. 2024, 1. 7. 2024-31. 8. 2024. Od začetka trajanja projekta je bilo pripravljenih 10 obdobjnih vsebinskih poročil.

S pripravo dveh aplikacij (ena za področje geriatrije in ena za področje paliative) in spletnih učilnic (ena za strokovno javnost in ena za laično javnost) se še ni pričelo, kot tudi ne z diseminacijo projektnih vsebin preko le-teh.

Med vodjami DP se je zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta preverjalo s kvantitativno in kvalitativno metodo. Rezultati anketnega vprašalnika so pokazali, da je večina vodij (67 %; 4) zadovoljnih, dve vodji (33 %) pa nista niti zadovoljni niti nezadovoljni. Razvidno je, da cilj, da je vsaj 80 % vodij DP zadovoljnih z vodenjem in organizacijo projekta v četrtem evalvacijskem obdobju ni dosežen. Vodje DP so v anketnem vprašalniku s pomočjo 5-stopenjske Likertove lestvice prav tako izrazile svoje strinjanje z navedenimi trditvami. V sklopu preverjanja zadovoljstva se je izvedel tudi intervju. Analiza anketnega vprašalnika in intervjuja sta predstavljeni v poglavju 4 Analiza zadovoljstva vodij delovnih paketov z vodenjem in organizacijo projekta.

Za 2. nacionalno konferenco javnega zdravja »Javno zdravje danes in jutri: Na križišču ovir in priložnosti« se je pripravil povzetek z naslovom Integracija geriatrične oskrbe starejših (avtorji povzetka so doc. dr. Branko Gabrovec, prim. prof. dr. Ivan Eržen, Katarina Cesar, Ivana Kršič, dr. Mitja Vrdelja, dr. Stella Sekulić, mag. Simona Mušič, Tjaša Knific, Nuša Crnkovič).

3.2 Delovni paket 2: Evalvacija

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Izdelan evalvacijski načrt	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Da
Izdelano evalvacijsko orodje za spremljanje dela, aktivnosti in doseganja kazalnikov v posameznih DP	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Ne
Izdelani evalvacijski vprašalniki o zadovoljstvu, izzivih in priložnostih za udeležence in izvajalce posameznih projektnih aktivnosti (usposabljanja, dogodki ipd.)	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Da
Priprava internih obdobjnih evalvacijskih poročil za spremljanje izbranih aktivnosti v okviru posameznih DP	M7: 15. 3. – 14. 4. 2023; M13: 15. 9.–14. 10. 2023, M19: 15. 3.–14. 4. 2024; M25: 15. 9.–14. 10. 2024; M31: 15. 3.–14. 4. 2025; M37: 15. 9.–14. 10. 2025; M43: 15. 3.–14. 4. 2026; M48: 15. 8. –15. 9.2026	Da
Spremljanje in zagotavljanje doslednega doseganja mejnikov posameznih DP v zadanih časovnih okvirih	M1–M48: 15. 9. 2022–15. 9. 2023	Da
Spremljanje delovnih	M1–M48: 15. 9. 2022–15. 9.	Da

aktivnosti in napredka vseh DP projekta	2023	
Priprava končnega poročila o evalvaciji projekta z vključenimi obdobjimi internimi evalvacijskimi poročili	M48: 15. 8.–15. 9. 2026	

Pri DP2 se je v četrtem evalvacijskem obdobju pripravilo evalvacijsko poročilo o zadovoljstvu udeležencev z izvedenim dvodnevni izobraževanjem »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrice oskrbe starejših v Sloveniji« v Ljubljani (poročilo vključuje tudi analizo evalvacijskega vprašalnika za predavatelje dvodnevnega izobraževanja), evalvacijska poročila o zadovoljstvu udeležencev z izvedenimi dvodnevni izobraževanji v Portorožu, Petrovčah, Mariboru in na Otočcu, evalvacijsko poročilo o analizi vprašalnika namenjen predavateljem splošnih dvodnevnih izobraževanj, ki jim je bil poslan po zadnjem izvedenem dvodnevni izobraževanju na Otočcu, evalvacijska poročila o izvedenih izobraževanjih »Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti s pomočjo vAdBeCeDe« z dne 23. maja, 12. junija, 13. junija in 13. septembra (evalvacijsko poročilo z dne 23. maja vključuje tudi analizo anketnega vprašalnika namenjen predavateljicam izobraževanja). V povezavi z izvedenimi izobraževanji »Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti s pomočjo vAdBeCeDe« se je v četrtem evalvacijskem obdobju v sodelovanju z vodjo DP6: Telesna dejavnost pripravil evalvacijski vprašalnik o zadovoljstvu z izvedbo, ki je bil namenjen udeležencem. V okviru DP2 se je prav tako prilagodil evalvacijski vprašalnik za predavatelje dvodnevnih izobraževanj, ki jim je bil poslan po izvedenem drugem delu izobraževanja na Otočcu.

3.3 Delovni paket 3: Diseminacija

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Pripravljena celostna grafična podoba projekta	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Da
Pripravljen komunikacijski načrt	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Da
Komunikacijska kampanja za področje geriatrice in komunikacijska kampanja za področje paliative	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	V teku
Skrb za promocijski material kampanje	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	V teku
Komuniciranje z mediji (proaktivno pošiljanje sporočil za medije, dogovori za sodelovanje v različnih	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	Ne

oddajah, odgovore na novinarska vprašanj in tako dalje)		
Priprava in realizacija objav na družbenih medijih	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	V teku
Organizacija sestankov, srečanj	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	V teku

Naziv kazalnika	Število objav na družbenih omrežjih
Definicija kazalnika	Promocija projekta in njegovih vsebin na različnih družbenih omrežjih kot so na primer Facebook, Twitter, Instagram ipd.
Metoda	Kvantitativna
Vir podatkov	Družben omrežja/Vodja DP
Zbiranje podatkov	April 2023, oktober 2023, april 2024, oktober 2024, april 2025, oktober 2025, april 2026, september 2026.
Ciljna vrednost	150 objav (M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026)

V sklopu aktivnosti »komunikacijska kampanja za področje geriatrije in komunikacijska kampanja za področje paliative ter skrb za promocijski material kampanje« se je kot osrednja digitalna informacijska platforma namenjena strokovni in splošni javnosti, vzpostavila spletna stran <https://podprimostarejse.si/>, ki je bila širši javnosti dostopna od 16. januarja 2024 dalje, torej od tretjega evalvacijskega obdobja naprej. Od takrat se je spletna stran nadgrajevala z različnimi spletnimi prispevki, gradivi, informacijami o izvedbi splošnih dvodnevni izobraževanj, specifičnimi izobraževanji ter obvestilom za 2. nacionalno konferenco javnega zdravja. Z organizacijo splošnih dvodnevni izobraževanj »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji« se je v sodelovanju z DP1 pričelo v tretjem evalvacijskem obdobju. Najava splošnih dvodnevni izobraževanj »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji« v Ljubljani, Portorožu, Petrovčah, Mariboru in na Otočcu je bila tako izvedena v drugi polovici januarja 2024. Prav tako se je v tretjem evalvacijskem obdobju (konec meseca februarja 2024) na spletni strani projekta objavilo prvo obvestilo za aktivno sodelovanje na 2. nacionalni konferenci javnega zdravja »Javno zdravje danes in jutri: na križišču ovir in priložnosti«, ki je potekala 1. in 2. oktobra 2024 v Mariboru. V četrtem evalvacijskem obdobju (15. 3.–15. 9. 2024) je bilo zabeleženih 16.555 obiskov spletnega mesta Podprimostarejse.si.

Promocijski material (vrečka iz blaga, grafitni svinčnik, tehnična majica s kratkimi rokavi, seme Bazilike ali seme Majarona) se je pripravil v sklopu DP1 Koordinacija, delil pa se je na splošnih dvodnevni izobraževanjih »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji« na vseh izvedenih lokacijah v Ljubljani, Portorožu, Petrovčah, Mariboru in na Otočcu, na specifičnih izobraževanjih, ki so se izvedla v sklopu DP6 z naslovom »Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti starejših s pomočjo vAdBeCeDe«, pa se je delila

vrečka iz blaga, grafitni svinčnik, tehnična majica s kratkimi rokavi, seme Bazilike ali seme Majarona in vadbene kartice zapakirane v mapo.

Aktivnost »komuniciranje z mediji (proaktivno pošiljanje sporočil za medije, dogovori za sodelovanje v različnih oddajah, odgovore na novinarska vprašanja in tako dalje)« v četrtem evalvacijskem obdobju ni potekala. V tretjem evalvacijskem poročilu je bilo omenjeno, da so 12. marca 2024 s strani medijske hiše Delo prispela novinarska vprašanja, na katera sta vodja projekta in koordinatorica pripravila odgovor. Prispevek Z zbirko znanja nad vrzeli geriatrične oskrbe je bil objavljen 3. aprila 2024, torej v četrtem evalvacijskem obdobju, dostopen pa je na spletni strani <https://www.delo.si/magazin/generacija-plus/z-zbirko-znanja-nad-vrzeli-geriatricne-oskrbe>.

V četrtem evalvacijskem obdobju se je 8. avgusta 2024 pripravila ena objava za družbena omrežja, in sicer v sklopu DP7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja z naslovom Skrb za osebo z demenco. Objava je dostopna na Instagram profilu, Facebook profilu in LinkedIn profilu Nacionalnega inštituta za javno zdravje.

Aktivnost »organizacija sestankov, srečanj« se je izvajala tudi v četrtem evalvacijskem obdobju. V sodelovanju z DP1 se je v tretjem evalvacijskem obdobju pričelo z organizacijo dvodnevni splošnih izobraževanj in specifičnih izobraževanj, ki so se izvedla v okviru DP6.

V okviru DP3 je predavateljica Marjeta Keršič Svetel v živo izvedla predavanja z naslovom Zdravstveno komuniciranje s starejšimi odraslimi na drugem delu dvodnevni izobraževanj (Priloga 1). Glede na rezultate evalvacij izobraževanj, ki so se izvedla v sklopu DP2, se je nekoliko prilagodil program kot tudi vsebina izobraževanja. V okviru DP3 se je za sodelovanje na 2. nacionalni konferenci javnega zdravja pripravil tudi prispevek z naslovom Uporaba informacijsko-komunikacijske tehnologije (IKT) kot podpore pri oskrbi starejših – narativni pregled literature (avtorici prispevka sta Mihaela Törnär in Janina Žagar).

3.4 Delovni paket 4: Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Analiza stanja in razvoj pristopa za nadgradnjo kompetenc za posamezna področja	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Da
Analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela za posamezna področja	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Ne
Izvajanje izobraževanj za različne tematske sklope, izvajanje evalvacije ter	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	V teku



priprava poročil o evalvaciji izobraževanj za posamezna področja		
Priprava smernic za optimizacijo sistemskega pristopa obravnave geriatrice populacije za posamezna področja	M40–M48: 15. 12. 2025–15. 9. 2026	

Z izvajanjem dvodnevni izobraževanj »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrice oskrbe starejših v Sloveniji« se je pričelo 19. marca 2024. Člani DP so predavanja izvedli v prvem delu dvodnevnega izobraževanja, in sicer 19. marca v Ljubljani, 11. aprila v Portorožu, 23. aprila v Petrovčah, 14. maja v Mariboru in 28. maja na Otočcu. Predavanja so bila sledeča: Krhkost in multimorbidnost (Gregor Veninšek, dr. med., spec. inter. med.), Problematika polifarmacije in pomen ustreznega predpisovanja zdravil (doc. dr. Tatja Kostnapfel, mag. farm. in Suzana Sema, mag. farm.), Širjenje večkratno odpornih bakterij v Sloveniji – grozeča nevarnost (dr. Tanja Selič Kurinčič, dr. med., spec. infekt.), Cepljenje starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov (prim. doc. dr. Alenka Trop Skaza, dr. med.), Ustno zdravje in njegova povezava s splošnim zdravjem (dr. Stella Sekulič, dr. stom. spec.) in Multikulturalnost in starejši: izzivi za prihodnost (izr. prof. dr. Mateja Lorber in izr. prof. dr. Andrej Starc) (Priloga 1). V sklopu DP4 se je tako izvedlo pet splošnih izobraževanj, namenjenim zaposlenim v zdravstvu in socialnem-varstvu, prav tako pa se je konec aprila pričelo s pripravo koncepta za izvedbo specifičnega izobraževanja Protimikrobna odpornost za zaposlene v domovih za starejše in posebnih socialnovarstvenih zavodih. Izobraževanje se je izvedlo preko videokonferenčnega sistema ZOOM 3. oktobra, torej v petem evalvacijskem obdobju. Na dvodnevni izobraževanjih v Portorožu, Petrovčah, Mariboru in na Otočcu je bilo udeležencem na voljo nekaj uporabnih gradiv, ki so nastala v sklopu dela DP4.

V drugi polovici meseca marca 2024 sta se na spletni strani v podzavihku Zdravstvena nega objavila dva prispevka z naslovom Najpogostejše spremembe povezane s starostjo in posebnosti v zdravstveni negi starejših ter Holistični pristop in opolnomočenje starejših, prav tako pa so se pod zavihek Gradiva objavil plakat Nasveti za umivanje in razkuževanje rok, letaki Kratke informacije v primeru okužbe ali nosilstva MRSA (proti meticilinu odporni Staphylococcus aureus, Kratke informacije v primeru okužbe ali nosilstva proti karbapenemom (CR) odpornih bakterij, Kratke informacije v primeru okužbe ali nosilstva VRE-proti vankomicinu odporen enterokok, Kratke informacije v primeru okužbe ali nosilstva ESBL pozitivnih bakterij. Pri aktivnosti »analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela za posamezna področja« tudi v četrtem evalvacijskem obdobju ni prišlo do sprememb. Protokol obravnave in kompetenčni model se bosta za posamezno področje pripravila le v primeru, če se v času trajanja projekta oceni, da je to smiselno.

V sklopu delovega paketa se je pripravil tudi prispevek za sodelovanje na 2. nacionalni konferenci javnega zdravja, in sicer Problematika multimorbidnosti in polifarmakoterapije v

povezavi z ustnim zdravjem pri starejših: narativni pregled (avtorji prispevka so dr. Stella Sekulić, doc. dr. Tatja Kostnapfel, Gregor Veninšek, doc. dr. Branko Gabrovec, Suzana Sema).

V sklopu DP4 je bila med aprilom in junijem 2024 izvedena raziskava, temelji na merjenju skladnosti higijene rok v skladu s smernicami Svetovne zdravstvene organizacije. Merjenje skladnosti higijene rok (opazovanje zaposlenega med delom ter beleženje izvajanja higijene rok po protokolu "5 trenutkov za higieno rok") je bila opravljena v Urgentnem centru Splošne bolnišnice Celje pod vodstvom dr. Tanje Selič Kurinčič. Poleg tega v sklopu DP4 pod vodstvom dr. Stelle Sekulić Kelhar potekajo priprave za izvedbo raziskave na temo ustnega zdravja stanovalcev v DSO-jih.

3.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Analiza stanja in razvoj pristopa za nadgradnjo kompetenc	M1–M5: 15. 9. 2022– 14. 2. 2023	Da
Analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Ne
Priprava spletnih vsebin, tiskanih informacij za starejše odrasle in zdravstvene delavce	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Da
Izvajanje izobraževanj in usposabljanj z evalvacijo ter priprava materialov	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	V teku
Izvedba zaključne evalvacije in analiza kvantitativnih ter kvalitativnih rezultatov	M40–M48: 15. 12. 2025–15. 9. 2026	
Priprava smernic za sistemske spremembe	M40–M48: 15. 12. 2025–15. 9. 2026	

Pri aktivnosti »analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela« tudi v četrtem evalvacijskem obdobju ni prišlo do sprememb. Aktivnost se še ni pričela izvajati, protokol obravnave in kompetenčni model pa se bosta pripravila le, če se tekom trajanja projekta oceni, da je to smiselno.

V četrtem evalvacijskem obdobju so se tudi v sklopu delovnega paketa izvajala dvodnevna splošna izobraževanja »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrice oskrbe starejših v Sloveniji«. V sklopu delovnega paketa so se predavanja izvedla na drugem delu dvodnevnega izobraževanja, in sicer 26. marca v Ljubljani, 16. aprila v Portorožu, 7. maja v Petrovčah, 21. maja v Mariboru in 7. junija na Otočcu. Predavanje z naslovom Nekateri prehranske

značilnosti starejših je izvedla mag. Simona Mušič, predavanje Poskrbimo za varnost živil geriatrične populacije/starejših izr. prof. dr. Mojca Jevšnik in predavanje Delo na področju prehrane s starejšimi odraslimi/pogled dietetika Mila Terčelj. V sklopu predavanja Delo na področju prehrane s starejšimi odraslimi/pogled dietetika so udeleženci skupaj s predavateljico Milo Terčelj izpolnili primer Mini prehranske anamneze.

V četrtem evalvacijskem obdobju se spletne vsebine niso pripravile, so se pa v drugi polovici meseca aprila na spletno stran pod zavihek Gradiva naložili zloženka Koraki za zagotavljanje varnosti živil za potrošnike, vprašalnik Mini prehranska anamneza in izvleček predavanja Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin. Mini prehranska anamneza je bila pripravljena tudi v obliki plakata (format A3), prav tako se je pripravil tudi plakat Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin.

Konec meseca junija se je pričelo s pripravo specifikacij za javni poziv v povezavi z izvedbo specifičnih in laičnih izobraževanj. Z izvedbo specifičnih izobraževanj se bo predvidoma pričelo še v letošnjem letu, laična izobraževanja pa se bodo izvedla prihodnje leto. Priprava specifikacij poteka v sodelovanju z DP1 Koordinacija.

Za aktivno sodelovanje na 2. nacionalni konferenci javnega zdravja "Javno zdravje danes in jutri: Na križišču over in priložnosti" se je pripravil prispevek z naslovom Izboljšanje prehranske oskrbe starejših odraslih z načeli varne hrane (avtorice prispevka so mag. Simona Mušič, Mila Terčelj in izr. prof. dr. Mojca Jevšnik Podlesnik).

3.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Analiza stanja in razvoj pristopa za nadgradnjo kompetenc	M1–M5: 15. 9. 2022– 14. 2. 2023	Da
Analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	V teku
Izvajanje izobraževanj in evalvacij ter priprava poročil	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	V teku
Priprava smernic za optimizacijo systemskega pristopa obravnave geriatrične populacije	M40–M48: 15. 12. 2025–15. 9. 2026	

Pri aktivnosti »analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela« v četrtem evalvacijskem obdobju ni prišlo do sprememb pri izvajanju. Še vedno so odprte zadeve pri opredelitvi kompetenc za kineziologe na sekundarnem in terciarnem nivoju



zdravstvenega varstva, zato se s pripravo kompetenčnega modela še ni pričelo, protokol obravnave pa je bil pripravljen za segment preprečevanja padcev že v tretjem evalvacijskem obdobju. V četrtem evalvacijskem obdobju se je končal navigacijski zemljevid, ki vključuje popis aktivnosti v lokalnih skupnostih po Sloveniji na podlagi javno objavljenih podatkov.

V sklopu DP6 se je predavanje z naslovom Spodbujanje telesne dejavnosti starejših odraslih izvedlo na drugem delu dvodnevnega izobraževanja »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrice oskrbe starejših v Sloveniji«, in sicer 26. marca v Ljubljani, 16. aprila v Portorožu, 7. maja v Petrovčah, 21. maja v Mariboru in 7. junija na Otočcu (Priloga 1). Predavanja so izmenično izvedli doc. dr. Miroljub Jakovljevič, izr. prof. dr. Vedran Hadžić in Tjaša Knific. Slednja je na izobraževanju izvedla tudi aktivni odmor, na preostalih izobraževanjih pa koordinatorica projekta Katarina Cesar. V sklopu DP6 bila izvedena tudi specifična izobraževanja »Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti starejših s pomočjo vAdBeCeDe«. Z njihovo pripravo se je pričelo meseca marca, izobraževanja pa so potekala 23. maja, 12. junija, 13. junija in 13. septembra na Fakulteti za šport Univerze v Ljubljani (Priloga 2). Vsa izobraževanja so izvedle Tjaša Knific, prof. dr. Katja Tomažin in prof. dr. Maja Dolenc.

Dan pred izvedbo prvega specifičnega izobraževanja, 22. maja, so se na spletni strani projekta pod zavihek Gradiva objavile vadbene kartice vAdBeCeDa.

Za aktivno sodelovanje na 2. nacionalni konferenci javnega zdravja se je pripravil tudi prispevek vAdBeCeDa® izboljša nadzor in upravljanje drža ter ravnotežja starejših odraslih (avtorice prispevka so prof. dr. Katja Tomažin, Zala Zupan, Tjaša Knific, prof. dr. Maja Dolenc).

3.7 Delovni paket 7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrice populacije

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Analiza stanja in razvoj pristopa za nadgradnjo kompetenc	M1–M5: 15. 9. 2022– 14. 2. 2023	Da
Analiza stanja in priprava protokola obravnave	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	V teku
Priprava kompetenčnega modela	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	V teku
Publikacija o navigacijski zdravstveni pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrice populacije z opisi različnih virov pomoči, načinom dostopanja, kontakti, ciljno populacijo	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	V teku

Plakat navigacijske zdravstvene pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrične populacije za hitro orientacijo	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	V teku
Priprava strokovnih gradiv za izobraževanja	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	V teku
Izvajanje izobraževanj za vsako različno skupino kadrovske profiline na naslednje tematike: depresijo, anksioznost, demenca, samomorilne tendence, psihosomatska obolenja in prepoznavanje znakov nasilja nad starejšimi ter izvajanje evalvacij	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	V teku

Tudi v četrtem evalvacijskem obdobju se je nadaljevalo s pripravo protokola obravnave ter kompetenčnega modela, kjer je bila analiza stanja pripravljena že v sklopu aktivnosti »Analize stanja in razvoj pristopa za nadgradnjo kompetenc«. Skladno z dogovorom, ki je bil sklenjen na 7. skupnem sestanku z dne 24. julija 2023, se končni izdelek protokol obravnave in kompetenčni model lahko pripravita do konca trajanja projekta.

Meseca maja sta se pripravila osnutka publikacije o navigacijski zdravstveni pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrične populacije z opisi različnih virov pomoči, načinom dostopanja, kontakti, ciljno populacijo ter plakata navigacijske zdravstvene pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrične populacije za hitro orientacijo. V sodelovanju z DP3 Diseminacija se bosta izdelka oblikovala do izvedbe izobraževanja za laično populacijo, saj sta primarno namenjena predvsem le-tej. Izobraževanje za laično populacijo oziroma splošno javnost se bo predvidoma izvedlo v prihodnjem letu.

V četrtem evalvacijskem obdobju so se v sklopu aktivnosti »priprava strokovnih gradiv za izobraževanja« pripravila predavanja, s podpornim PowerPoint predstavami.

V sklopu DP so bile vsebine s področja duševnega zdravja predstavljene na drugem delu dvodnevni izobraževanj, in sicer 26. marca v Ljubljani, 16. aprila v Portorožu, 7. maja v Petrovčah, 21. maja v Mariboru in 7. junija na Otočcu, predstavili pa sta jih Nuša Crnkovič, MSc Psychology, Kraljevina Nizozemska in prof. dr. Vesna Švab, dr. med., spec. psih. (Priloga 1).

Za sodelovanje na 2. nacionalni konferenci javnega zdravja se je pripravil prispevek z naslovom Nasilje nad starejšimi odraslimi osebami: sistematični pregled literature (avtorice prispevka so Nuša Crnkovič, Janja Horvat, Irena Makivić in Špela Selak).

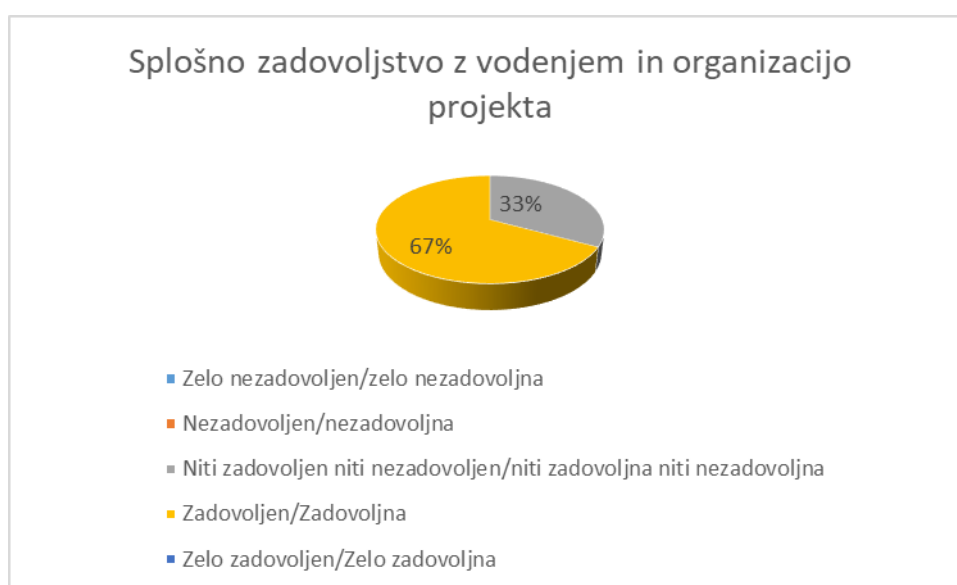
4 ANALIZA ZADOVOLJSTVA VODIJ DELOVNIH PAKETOV Z VODENJEM IN ORGANIZACIJO PROJEKTA

Zbiranje podatkov o zadovoljstvu vodij delovnih paketov (DP2-DP7) z vodenjem in organizacijo projekta je potekalo s pomočjo spletnega anketnega vprašalnika in z izvedbo intervjuja. Anketni vprašalnik je bil sestavljen iz vprašanj zaprtega tipa (Priloga 3: Evalvacijski vprašalnik za vodje delovnih paketov o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta), intervju pa iz treh kratkih vprašanj (Priloga 4: Vprašanja za intervju z vodjami delovnih paketov). Podatki, pridobljeni s pomočjo anketnega vprašalnika in intervjuja bodo v pomoč vodstvu pri vodenju in organizaciji dela tekom projekta.

4.1 Analiza evalvacijskega vprašalnika o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta

Prvo vprašanje se je nanašalo na splošno zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših. Največ vodij DP (67 %; 4) je zadovoljnih, dve vodji (33 %) pa nista niti zadovoljna niti nezadovoljna oziroma sta zadovoljna delno (Slika 1).

Slika 1: Splošno zadovoljstvo vodij delovnih paketov z vodenjem in organizacijo projekta



Pri drugem vprašanju so bile vodje DP naprošene, da s pomočjo 5-stopenjske Likertove lestvice (1-sploš se ne strinjam, 5-popolnoma se strinjam) izrazijo svoje stališče do navedenih trditvev.

S prvo trditvijo »Vodja projekta ima ustrezno strokovno znanje in veščine za vodenje projekta« se strinja večina vodij DP (67 %; 4), ena izmed vodij DP (17 %) se strinja popolnoma, ena (17 %) pa le delno. Nobena izmed vodij se s trditvijo sploh ne strinja ali ne strinja (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 4,0 (Slika 3).



Skoraj vse vodje DP (83 %; 5) se delno strinjajo s tem, da jih vodja projekta pri opravljanju dela usmerja, ena izmed vodij (17 %) pa se strinja. Nobena izmed vodij se sploh ne strinja, ne strinja ali strinja popolnoma (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 3,2 (Slika 3).

Dve tretjini vodij DP (67 %; 4) se strinja s trditvijo »Vodja projekta sprejema tehtne in pravočasne odločitve«, ena tretjina (33 %; 2), se strinja delno, nobena izmed vodij pa se s trditvijo sploh ne strinja, ne strinja ali popolnoma strinja (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 3,7 (Slika 3).

Skoraj vse vodje DP (83 %; 5) se strinjajo s tem, da vodja projekta informacije posreduje na jasen in razumljiv način, ena izmed vodij (17 %) pa se s tem strinja popolnoma. Nobena izmed vodij ni izbrala odgovor »sploh se ne strinjam«, »se ne strinjam« ali »delno se strinjam« (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,2 (Slika 3).

S trditvijo »Vodja projekta podaja dovolj informacij za dobro opravljanje dela« se strinjajo vse vodje DP (100 %; 6). Nobena izmed vodij se s trditvijo sploh ne strinja, ne strinja, strinja le delno ali pa popolnoma (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 4,0 (Slika 3).

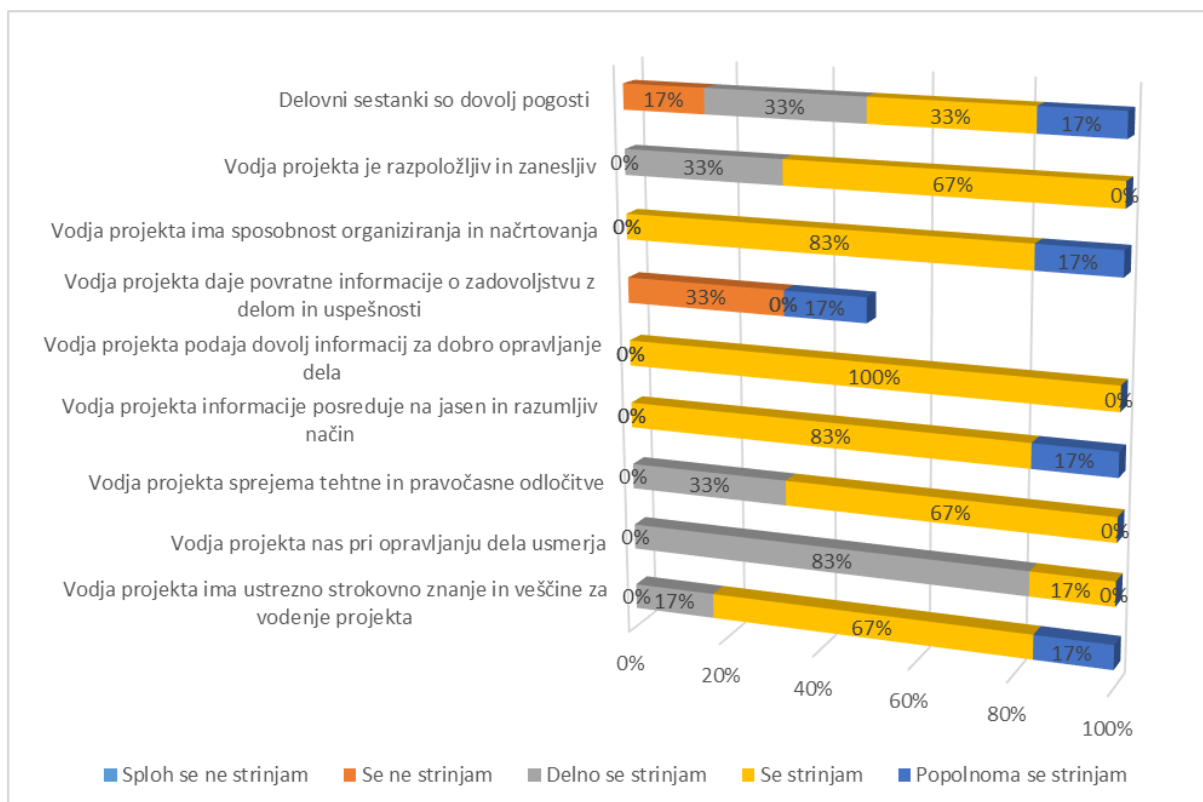
S trditvijo »Vodja projekta daje povratne informacije o zadovoljstvu z delom in uspešnosti« se strinja polovica DP (50 %; 3), dve vodji (33 %) se s trditvijo ne strinjata, ena izmed vodij (17 %) pa se s trditvijo popolnoma strinja. Nobena izmed vodij ni izbrala opcijo »sploh se ne strinja« ali »delno se strinjam« (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 4,0 (Slika 3).

Skoraj vse vodje DP (83 %; 5) se strinjajo s tem, da ima vodja projekta sposobnost organiziranja in načrtovanja, ena izmed vodij (17 %) se s tem popolnoma strinja, nobena izmed vodij pa se s tem sploh ne strinja, ne strinja ali strinja le delno (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,2 (Slika 3).

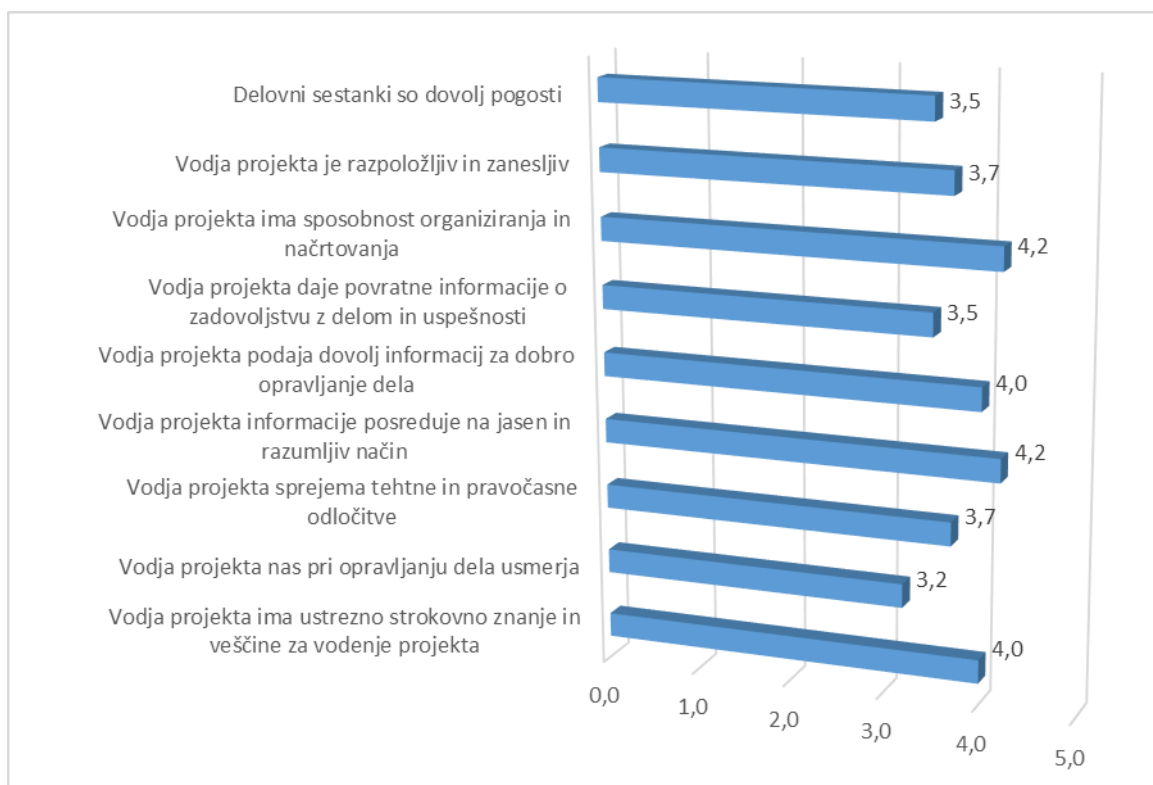
S trditvijo »Vodja projekta je razpoložljiv in zanesljiv« se strinja večina vodij DP (67 %; 4), dve vodji (33 %) pa se s trditvijo strinjata le delno. Nobena izmed vodij se s trditvijo sploh ne strinja, ne strinja ali strinja popolnoma (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 3,7 (Slika 3).

Z zadnjo, deveto trditvijo »Delovni sestanki so dovolj pogosti« se po dve vodji strinjata (33 %) in strinjata le delno, ena izmed vodij (17 %) se strinja popolnoma in ena (17 %) se s trditvijo ne strinja. Nobena izmed vodij se s tem sploh ne strinja (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 3,5 (Slika 3).

Slika 2: Strinjanje vodij delovnih paketov z navedenimi trditvami



Slika 3: Povprečne vrednosti stopnje strinjanja vodij delovnih paketov s posamezno trditvijo





4.2 Ugotovitve, pridobljene na podlagi intervjuja

Zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta se je preverilo tudi s kvalitativno metodo. Z vodjami DP se je izvedel intervju. Zastavila so se jim tri vprašanja. Pri prvem vprašanju nas je zanimalo kakšno je mnenje vodij DP o vodenju z vidika reševanja nesoglasij, pri drugem nas je zanimalo njihovo mnenje o vodenju z vidika upoštevanja mnenj in predlogov, pri tretjem vprašanju pa so vodje DP imele možnost izraziti predloge, kritike ali pohvale v povezavi z vodenjem in organizacijo projekta.

Pri prvem vprašanju so vodje DP podale različne odgovore, in sicer, da nesoglasij ni bilo (največkrat izpostavljeno), omenjeno je bilo tudi, da ni povsem jasno kdo je vodja in kdo koordinator projekta, katere so pristojnosti enega ali drugega in, da nastajajo določene nejasnosti in tenzije iz tega naslova. Za lažje upravljanje projekta tako horizontalno kot tudi vertikalno, pa je potrebno, da so jasne pristojnosti in vloge.

Pri drugem vprašanju so vodje DP odgovorile, da se mnenja in predlogi upoštevajo v okviru določenih finančnih sredstev, da se predlogi niso upoštevali pri pripravi tiskovin, ki bi služila kot podpora izobraževanju, da se mnenja in predlogi niso vedno upoštevali, zaradi česar je bilo vedno potrebno pripraviti dodatna pojasnjevanja in argumentacije, kar je ustvarjalo nepotrebne napetosti. Izpostavilo se je tudi, da, ko so se te zadeve uredile, je bilo potem sodelovanje lažje.

Pri tretjem vprašanju so bile podane tako pohvale, kritike kot tudi predlogi. Pohvalilo se je koordinatorico projekta za dobro organizacijo splošnih in specifičnih izobraževanj, pripravo natančnih navodila za izpolnjevanje potnega naloga, organizacijo sestanka, ki je potekal 30. septembra ter za hitro odzivnost in razpoložljivost. Podane so bile tudi kritike, in sicer, da se kakšni dogovori hitro spremenijo (na primer dogovorjeno je bilo, da se bodo gradiva tiskala kot podpora izobraževanjem pa se potem niso, vodje DP-jev pa so intenzivno delale na tem že v preteklem letu) ter, da je podanih premalo razlag za določeno odločitev (na primer za izvedbo še enega dvodnevnega izobraževanja se ni podala razlaga zakaj se bo izvedlo, zato vodje posameznih DP ne morejo podati razlage ostalim sodelujočim). Podani predlogi so bili, da bi lahko skupni sestanki večkrat potekali, da se bolj transparentno predstavi razrez finančnih sredstev, ki je namenjen DP-jem ter, da se z vidika vodenja vzame v obzir, da so nekateri, ki delajo na projektih pogosto vpeti tudi v številne druge naloge in, da se iz tega vidika ne postavlja nesorazmerne roke (na primer, da se do konca dneva sporoči določeno zadevo).



5 ZAKLJUČKI IN PRIPOROČILA

Tudi v četrtem evalvacijskem obdobju se z izvajanjem nekaterih aktivnosti v posameznih DP še ni pričelo (na primer priprava dveh spletnih učilnic in dveh aplikacij, skrb za diseminacijo pripravljenih vsebin preko le-teh) ali pa se je terminski plan za izvedbo aktivnosti podaljšal (na primer priprava protokola in kompetenčnega modela). Čeprav se nekatere aktivnosti ne izvajajo v skladu s predvidenim terminskim planom, ki je opredeljen v projektni dokumentaciji, je zaznati, da to bistveno ne vpliva na sam potek projekta, saj se aktivnosti kljub temu izvedejo oziroma se njihova izvedba smiselno prilagodi za čas trajanja projekta.

V sklopu DP1 Koordinacija se je v četrtem evalvacijskem obdobju organiziralo sedem sestankov, do 15. septembra pa je bilo tako v letu 2024 organiziranih 13 sestankov. Ciljna vrednost, da se organizira 10 sestankov na letni ravni je bila že presežena, udeležba pa ni bila vedno 80-odstotna.

Analiza anketnega vprašalnika o zadovoljstvu vodij DP z vodenjem in organizacijo projekta je pokazala, da sta bili najboljše ocenjeni trditvi »vodja projekta ima sposobnost organiziranja in načrtovanja« in »vodja projekta informacije posreduje na jasn in razumljiv način« (povprečna vrednost odgovorov znaša 4,2, kar je nekoliko manj v primerjavi s tretjim evalvacijskim obdobjem, ko je povprečna vrednost odgovorov znašala 4,5). S povprečno vrednostjo odgovorov 3,2 je bila najslabše ocenjena trditev »vodja projekta nas pri opravljanju dela usmerja« (v tretjem evalvacijskem obdobju je povprečna vrednost navedene trditve znašala 3,3).

Glede na rezultate anketnega vprašalnika o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta ter izvedenega intervjuja se predlaga, da se organizira več skupnih sestankov, da pa se zagotovi vsaj 80-odstotna udeležba se predlaga, da se termin sestanka predhodno uskladi z vsemi vabljenimi. Predlaga se, da se v bodoče na organiziranih sestankih poleg opravljenih nalog pogovori tudi o nadaljnjih aktivnostih.


6 VIRI IN LITERATURA

- Jeriček Klanšček, H., Furman, L., Roškar, S. in Bajt, M. (2017). *Evalvacijski program promocije duševnega zdravja v šolskem okolju*. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje. <https://nijz.si/publikacije/evalvacija-programa-promocije-dusevnega-zdravja-v-solskem-okolju/>
- Kobal Tomc, B., Nagode, M., Kovač, N., Dremelj, P., Smolej Jež, S., V. in Žiberna. (2019). *Priročnik za načrtovanje in izvajanje evalvacij*. Ljubljana: Inštitut RS za socialno varstvo. https://www.researchgate.net/publication/335992062_Prirocnik_za_nacrtovanje_in_izvajanje_evalvacij

7 PRILOGE

Priloga 1: Program dvodnevnega izobraževanja »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrice oskrbe starejših v Sloveniji«

Integracija
geriatrice
oskrbe starejših



PROGRAM DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA

PODPRIMO STAREJŠE

Izzivi na področju geriatrice oskrbe starejših v Sloveniji

Prvi del dvodnevnega izobraževanja

ČAS	AKTIVNOST
8:15–8:55	Registracija udeležencev s pogostitvijo
9:00–9:10	Pozdravni nagovor generalnega direktorja Nacionalnega inštituta za javno zdravje in vodje projekta Integracija geriatrice oskrbe starejših <i>doc. dr. Branko Gabrovec</i>
9:10–10:10	Krhkost in multimorbidnost <i>Gregor Veninšek, dr. med., spec. inter. med.</i>
10:10–10:40	Problematika polifarmacije in pomen ustreznega predpisovanja zdravil <i>doc. dr. Tatja Kostnapfel, mag. farm., Suzana Sema, mag. farm.</i>
10:40–10:50	Čas za razpravo
10:50–11:10	Odmor s pogostitvijo
11:15–12:15	Širjenje večkratno odpornih bakterij v Sloveniji - grozeča nevarnost <i>dr. Tanja Selič Kurinčič, dr. med., spec. infekt.</i>
12:15–12:30	Cepljenje starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov <i>prim. doc. dr. Alenka Trop Skaza, dr. med.</i>
12:30–13:15	Ustno zdravje in njegova povezava s splošnim zdravjem <i>dr. Stella Sekulič, dr. stom., spec.</i>
13:15–14:15	Multikulturalnost in starejši: izzivi za prihodnost <i>izr. prof. dr. Mateja Lorber, izr. prof. dr. Andrej Starc</i>
14:15–14:25	Čas za razpravo
14:25–14:30	Zaključki in sklepi strokovnega srečanja ter napoved drugega dela izobraževanj
14:30–15:30	Poslovno kosilo in mreženje

Organizator si pridržuje pravico do spremembe programa.

NIJZ Nacionalni inštitut
za javno zdravje

Integracija
geriatrice
oskrbe starejših



NOC NAČRT ZA
OKREVANJE
IN ODPORNOST

Financira
Evropska unija
NextGenerationEU

Projekt sofinancirata Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje in Evropska unija – NextGenerationEU. Projekt se izvaja skladno z načrtom v okviru razvojnega področja: Zdravstvo in socialna varnost, komponente 1: Zdravstvo (C4 K1), naložbe: Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe, projekt: Integracija geriatrice oskrbe starejših.

Drugi del dvodnevnega izobraževanja

ČAS	AKTIVNOST
8:15–8:55	Registracija udeležencev s pogostitvijo
9:00–9:05	Uvodni nagovor
9:05–10:30	Zdravstveno komuniciranje s starejšimi odraslimi <i>Marjeta Keršič Svetel</i>
10:30–10:45	Čas za razpravo
10:45–11:00	Nekatere prehranske značilnosti starejših <i>mag. Simona Mušič</i>
11:00–11:30	Poskrbimo za varnost živil geriatrice populacije/starejših <i>izr. prof. dr. Mojca Jevšnik</i>
11:30–12:05	Delo na področju prehrane s starejšimi odraslimi/pogled dietetika <i>Mila Terčelj</i>
12:05–12:10	Čas za razpravo
12:10–13:05	Odmor za poslovno kosilo in mreženje
13:10–14:30	Spodbujanje telesne dejavnosti starejših odraslih <i>doc. dr. Miroljub Jakovljevič, fiziot., univ. dipl., izr. prof. dr. Vedran Hadžić, dr. med.</i>
14:30–14:45	Čas za razpravo
14:45–15:30	Duševno zdravje starejših odraslih: od preventive do rehabilitacije <i>prof. dr. Vesna Švab, dr. med., spec. psih., Nuša Crnkovič, MSc Psychology, Kraljevina Nizozemska</i>
15:30–15:45	Odmor s pogostitvijo
15:45–16:45	Duševno zdravje starejših odraslih: od preventive do rehabilitacije - nadaljevanje <i>prof. dr. Vesna Švab, dr. med., spec. psih., Nuša Crnkovič, MSc Psychology, Kraljevina Nizozemska</i>
16:45–16:50	Čas za razpravo
16:50–16:55	Zaključki in sklepi strokovnega srečanja ter napoved prihajajočih projektnih aktivnosti

Organizator si pridržuje pravico do spremembe programa.

Priloga 2: Program specifičnega izobraževanja Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti starejših s pomočjo vAdBeCeDe



vAdBeCeDa
Večkompontentni vadbeni program za aktivno in zdravo staranje

Integracija geriatricne oskrbe starejših



PODPRIMO STAREJŠE
Izzivi na področju geriatricne oskrbe starejših v Sloveniji

Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti starejših s pomočjo vAdBeCeDe

PROGRAM IZOBRAŽEVANJA vAdBeCeDa

ČAS	AKTIVNOST
8:45–9:00	Registracija udeležencev
9:00–10:00	vAdBeCeDa - teoretični del
10:15–11:30	vAdBeCeDa 1. del
11:30–12:00	Odmor
12:30–14:45	vAdBeCeDa 2. del
14:45–15:00	Zaključek in evalvacija

Organizator si pridržuje pravico do spremembe programa.



NIJZ Nacionalni inštitut za javno zdravje

Integracija geriatricne oskrbe starejših





NOC NAČRT ZA OKREVANJE IN ODPORNOST



Financira Evropska unija NextGenerationEU

Projekt sofinancirata Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje in Evropska unija – NextGenerationEU. Projekt se izvaja skladno z načrtom v okviru razvojnega področja: Zdravstvo in socialna varnost, komponente 1: Zdravstvo (C4 K1), naložbe: Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe, projekt: Integracija geriatricne oskrbe starejših.

Priloga 3: Evalvacijski vprašalnik za vodje delovnih paketov o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta

Pozdravljeni!

Pred vami je kratek evalvacijski vprašalnik o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta. Izpolnjevanje vprašalnika vam bo vzelo le nekaj minut časa, vaše mnenje pa bo v pomoč pri vodenju in organizaciji projekta v prihodnje. Izpolnjevanje vprašalnika je anonimno, rezultati bodo uporabljeni zgolj v omenjene namene

1. Kako ste na splošno zadovoljni z vodenjem in organizacijo projekta?

- Zelo nezadovoljen
- Nezadovoljen
- Niti zadovoljen niti nezadovoljen
- Zadovoljen
- Zelo zadovoljen

2. Prosimo vas, označite v kolikšni meri se strinjate s spodnjimi trditvami.

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Delno se strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Vodja projekta ima ustrezno strokovno znanje in veščine za vodenje projekta.	1	2	3	4	5
Vodja projekta nas pri opravljanju dela usmerja.	1	2	3	4	5
Vodja projekta sprejema tehtne in pravočasne odločitve.	1	2	3	4	5
Vodja projekta informacije posreduje na jasen in razumljiv način.	1	2	3	4	5
Vodja projekta podaja dovolj informacij za dobro opravljanje dela.	1	2	3	4	5
Vodja projekta daje povratne informacije o zadovoljstvu z delom in uspešnosti.	1	2	3	4	5
Vodja projekta ima sposobnost organiziranja in načrtovanja.	1	2	3	4	5
Vodja projekta je razpoložljiv in zanesljiv.	1	2	3	4	5
Delovni sestanki so dovolj pogosti	1	2	3	4	5

Priloga 4: Vprašanja za intervju z vodjami delovnih paketov

1. Kaj menite o vodenju z vidika reševanja nesoglasij?
2. Kaj menite o vodenju z vidika upoštevanja vaših mnenj in predlogov?
3. Imate kakšne posebne predloge, kritike ali pohvale v povezavi z vodenjem in organizacijo projekta?