

DRUGO OBDOBNO EVALVACIJSKO POROČILO  
PROJEKTA *INTEGRACIJA GERIATRIČNE OSKRBE*  
*STAREJŠIH*

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

Oktober, 2023

## 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.....	7
3.1 Delovni paket 1: Koordinacija .....	7
3.2 Delovni paket 2: Evalvacija .....	10
3.3 Delovni paket 3: Diseminacija .....	11
3.4 Delovni paket 4: Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje .....	12
3.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin .....	13
3.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost .....	14
3.7 Delovni paket 7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrične populacije .....	15
4 ANALIZA ZADOVOLJSTVA VODIJ DELOVNIH PAKETOV Z VODENJEM IN ORGANIZACIJO PROJEKTA.....	18
4.1 Analiza evalvacijskega vprašalnika o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta .....	18
4.2 Ugotovitve, pridobljene na podlagi intervjuja .....	21
5 ZAKLJUČKI IN PRIPOROČILA.....	22
6 VIRI IN LITERATURA.....	23
7 PRILOGE.....	24

## 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 (C<sub>4</sub> K<sub>1</sub>), 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 geriatrično 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 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 DP5 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 specifikih 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 geriatrice 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. Osredotoča se na postopke realizacije projekta, na uspešnost in ustreznost. Namenjena je spremljanju oziroma monitoringu izvajalskih procesov ter preverjanju ali se s postopki zasledujejo načrtovani cilji (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 geriatrice 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 njeni izvedbi in poteku (npr. dogodek, usposabljanje);
- pripraviti priporočila in seznaniti vodjo projekta.

Predmet evalvacije projekta za obdobje od 15. 3. 2022–15. 9. 2023 zajema:

- opis poteka izvajanja načrtovanih aktivnosti in spremljanja doseganja zastavljenih ciljev;
- analiza zadovoljstva vodij DP z vodenjem in organizacijo projekta.

Za izvedbo notranje procesne evalvacije so se uporabile naslednje metode:

- pregled projektne dokumentacije, zapisnikov sestankov in pripravljenih izdelkov;
- anketni vprašalnik za vodje DP o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta;
- intervju z vodjami DP za namen pridobitve podrobnejših informacij v povezavi z vodenjem in organizacijo projekta;
- razgovori z vodjami DP z namenom spremljanja izvedbe načrtovanih projektnih aktivnosti.

### 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	Da
Organizacija dogodkov in konferenc	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	
Priprava obdobjnih poročil	M1–M48: 15. 9. 2022–15. 9. 2026	Da
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

Obdobja poročila se pripravljajo na vsaka 2 meseca. Tako so bila v obdobju med 15. 3. 2023–15. 9. 2023 pripravljena tri obdobja poročila in sicer za obdobje 1. 3. 2023–30. 4. 2023, 1. 5. 2023–30. 6. 2023 in 1. 7. 2023–31. 8. 2023. Od začetka projekta so se tako pripravila štiri obdobja poročila.

S pripravo dveh aplikacij (aplikacija za področje geriatrije in aplikacija za področje paliative) in dveh spletnih učilnic (spletna učilnica za strokovno javnost in spletna učilnica za laično javnost) se tudi v drugem evalvacijskem obdobju še ni pričelo, posledično pa tudi ne z diseminacijo projektnih vsebin preko vzpostavljenih aplikacij in spletni učilnic.

V obdobju, ki se nanaša na pripravo drugega internega evalvacijskega poročila se je končal tudi pregled literature in pripravili so se predlogi o najustreznejši uporabi IKT pri obravnavi starejših. Po potrebi se izdelek lahko še dopolni.

V obdobju od 15. 3.–15. 9. 2023 se je v okviru DP1 organiziral šesti skupni sestanek za vse DP, ki je potekal 17. 5. 2023, udeležilo pa se ga je 86 % vabljenih. Sedmi skupni sestanek je potekal 24. 7. 2023. Sestanka so se udeležili vsi vabljeni. 6. 6. 2023 je bil organiziran sestanek na temo dogovora oblikovanja spletne strani. Udeležilo se ga je 67 % vabljenih, deset dni kasneje, 16. 6., pa še sestanek na temo predstavitve vsebin za namen usklajevanja izobraževanj. Sestanka se je udeležilo 50 % vabljenih.

Izvedeni so bili tudi številni drugi sestanki med posameznimi DP, ki v analizo niso bili vključeni. V analizo so vključeni samo sestanki, ki se navezujejo na skupno delo večine DP (DP1, DP3-DP7). V prvem in drugem evalvacijskem obdobju je bilo v letu 2023 skupno organiziranih sedem sestankov. Ciljna vrednost, da se na letni ravni izvede deset sestankov še ni bila dosežena. V drugem evalvacijskem obdobju je bila ciljna vrednost 80-odstotna udeležba na sestanku dosežena pri šestem in sedmem sestanku, v prvem evalvacijskem obdobju pa pri uvodnem sestanku (95-odstotna udeležba) in drugem skupnem sestanku (80-odstotna udeležba).

21. septembra 2023 se je projekt predstavil na znanstvenem posvetu »Biološke ure – priložnost za zdravo staranje«, ki ga je organiziralo Gerontološko društvo Slovenije v sodelovanju z Mestno občino Ljubljana. Povzetek z naslovom »Projekt Integracija geriatrične oskrbe starejših« je bil objavljen tudi v publikaciji posveta.



### 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

Rezultati anketnega vprašalnika o zadovoljstvu vodij posameznih DP (DP2-DP7) z vodenjem in organizacijo projekta kažejo, da je večina vodij (67 %; 4) zadovoljnih, ena vodja zelo zadovoljna (17 %), ena pa niti zadovoljna niti nezadovoljna. Zastavljena ciljna vrednost, da je vsaj 80 % vodij DP zadovoljnih z vodenjem in organizacijo projekta je tako dosežena. Poleg zadovoljstva z vodenjem in organizacijo projekta so vodje DP v anketnem vprašalniku s pomočjo 5-stopenjske lestvice ocenile strinjanje s trditvami, ki se nanašajo na organizacijsko klimo. Rezultati so podrobneje predstavljeni v poglavju 4 Analiza zadovoljstva vodij delovnih paketov z vodenjem in organizacijo projekta.

### 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

Z izvedbo izobraževanj se še ni pričelo. Predvidoma se bo s splošnimi izobraževanji pričelo v mesecu marcu 2024, s specifičnimi izobraževanji v mesecu septembru 2024 z izobraževanji za laično javnost pa leta 2025.

## 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 aktivnosti in napredka vseh DP projekta	M1–M48: 15. 9. 2022–15. 9. 2023	V teku
Priprava končnega poročila o evalvaciji projekta z vključenimi obdobjnimi internimi evalvacijskimi poročili	M48: 15. 8.–15. 9. 2026	

V sklopu DP2 se je pripravil evalvacijski načrt projekta »Integracija geriatrične oskrbe starejših«, prav tako pa sta se pripravila tudi evalvacijska vprašalnika o zadovoljstvu, izzivih in priložnostih za udeležence in izvajalce posameznih projektnih aktivnosti (usposabljanja, dogodki ipd.). Dodatno se je pripravil evalvacijski vprašalnik o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta za vodje posameznih DP in prvo obdobjno evalvacijsko poročilo. Evalvacijsko orodje za spremljanje dela, aktivnosti in doseganja kazalnikov v posameznih DP se ni pripravilo, saj se vodjam DP pošlje prošnja za opis poteka načrtovanih aktivnosti zaradi bolj

preglednega spremljanja, po potrebi pa se izvedejo tudi razgovori. Aktivnost »spremljanje in zagotavljanje doslednega doseganja mejnikov posameznih DP v zadanih časovnih okvirih« se izvaja v sklopu DP1: Koordinacija.

### 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 geriatrije 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 oddajah, odgovore na novinarska vprašanja in tako dalje)	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	Ne
Priprava in realizacija objav na družbenih medijih	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	Ne
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 okviru DP3 se je v obdobju od 15. 3. do 15. 9. 2023 pripravil komunikacijski načrt. Komunikacijska kampanja za področje geriatrije in področje paliative je trenutno v fazi priprave. V sodelovanju z vsebinskimi DP (DP4–DP7) so aktivnosti osredotočene na pripravo strukture in vsebine projektne spletne strani. Aktivno je potekalo tudi sodelovanje z izbranim izvajalcem za namen vzpostavitve spletne strani. Prav tako poteka oblikovanje promocijskih gradiv, ki so jih v tem času pripravili vsebinski DP. Ker je trenutno komunikacijska kampanja še v fazi priprave, se še ni pričelo z realizacijo objav na družbenih medijih kot tudi ne s komuniciranjem z mediji. DP3 je sodeloval na rednih projektih sestankih, kar je razvidno iz pripravljenih zapisnikov, organiziral pa je tudi neformalne sestanke z namenom nemotenega poteka dela.

### 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/V teku
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 priprava poročil o evalvaciji izobraževanj za posamezna področja	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	
Priprava smernic za optimizacijo sistemskega pristopa obravnave geriatrične populacije za posamezna področja	M40–M48: 15. 12. 2025–15. 9. 2026	

V času priprave prvega obdobjnega evalvacijskega poročila za obdobje od 15. 9. 2022 do 15. 3. 2023 so se pripravile analize stanja za večino področij (področje krhkosti in multimorbidnosti, polifarmacije, zdravstvene nege, oralnega zdravja in področje komunikacije), v pripravi pa sta bili še analizi stanja za področje bolnišničnih okužb in dodatna analiza za področje zdravstvene nege. Omenjeni analizi sta bili tudi pripravljeni, in sicer za področje bolnišničnih okužb se je pripravilo poročilo z naslovom Higiena rok, za področje zdravstvene nege pa se je pripravil pregled predmetnika študijske smeri Zdravstvena nega na Zdravstveni fakulteti Univerze v Ljubljani.

Delovna naloga »analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela za posamezna področja« se skladno s sklepom 7. skupnega sestanka z dne 24. 7. 2023 lahko pripravi do konca trajanja projekta v kolikor se bo ocenilo, da je to smiselno pripraviti na posameznem vsebinskem področju. V sklopu DP se z omenjeno nalogo tako še ni pričelo.

V okviru DP4 so se pripravili izvlečki izobraževanj po posameznih področjih. S splošnimi izobraževanji se bo predvidoma pričelo v mesecu marcu 2024. Predvidoma v letu 2025 je predvidena izvedba izobraževanj za laično javnost. V sklopu DP se pripravlja tudi vsebina za promocijska gradiva.

V sklopu DP4 se je pričelo tudi s pripravo spletnih vsebin po posameznih področjih, v sodelovanju z DP3 Diseminacija pa se je pripravljala tudi struktura spletne strani projekta.

V sklopu DP4 je bil dodatno pripravljent prispevek z naslovom Projekt »Integracija geriatrične oskrbe starejših«, ki je bil objavljen v reviji ISIS: glasilo Zdravniške zbornice Slovenije, številka 6, dostopnem na naslovu <https://online.pubhtml5.com/agma/usyq/#p=32>.

### 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/v teku
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	V teku
Izvajanje izobraževanj in usposabljanj z evalvacijo ter priprava materialov	M15–M39: 15. 11. 2023– 14. 12. 2025	
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	

Analiza stanja na področju prehranskih vsebin geriatrične populacije je bila pripravljena že v prvem evalvacijskem obdobju. V vmesnem obdobju pa so se aktivnosti usmerjale predvsem na pripravo pristopa za razvoj kompetenc oziroma na usklajevanje vsebin in pripravo izvlečka izobraževanj. Kot že omenjeno, se bo s splošnimi izobraževanji predvidoma pričelo v mesecu marcu 2024, s specifičnimi v mesecu septembru 2024 v kolikor bo to potrebno, v letu 2025 pa

se bo pričelo z izobraževanji za laike. Pričelo se je tudi s pripravo vsebine za promocijsko gradivo.

Delovna naloga »analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela« se še ni pričela izvajati. Tako kot pri DP4 Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje se priprava protokola obravnave in kompetenčnega modela skladno s sklepom 7. skupnega sestanka z dne 24. 7. 2023, lahko pripravi do konca trajanja oziroma v zaključni fazi projekta v kolikor bo za področje prehrane to smiselno.

V pripravi so trenutno spletne vsebine, v sodelovanju z DP3 Diseminacija pa se je pripravil tudi osnutek strukture spletne strani projekta.

### 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/v teku
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	
Priprava smernic za optimizacijo systemskega pristopa obravnave geriatrične populacije	M40–M48: 15. 12. 2025–15. 9. 2026	

Tudi v DP6 je bila analiza stanja pripravljena že v času priprave prvega obdobjnega internega evalvacijskega poročila. V povezavi z razvojem pristopa za nadgradnjo kompetenc se je pripravil predlog izvedbe dvotirnega izobraževanja za zdravstvene delavce in sodelavce s področja telesne dejavnosti. Del pripravljenih vsebin se nanaša na splošna izobraževanja, del pa na praktično izvedbo. V povezavi z izvedbo splošnih izobraževanj, ki bodo kot že omenjeno predvidoma potekala v mesecu marcu 2024 in z izvedbo specifičnih izobraževanj, ki bodo predvidoma potekala v mesecu septembru 2024, so se pripravile vsebine za promocijska gradiva. Tako se na primer za specifična izobraževanja že pripravlja z dokazi podprt multidimenzionalen vadbeni program za preprečevanje padcev in krhkosti vAdBeCeDa (pripravljen se je scenarij za fotografiranje in snemanje kadrov, končni predlog multikomponentnega vadbene programa, pripravil se je logotip, izvedlo se je snemanje, pričelo se je z montiranjem videoposnetkov za izobraževalno e-knjižnico).

V okviru DP6 se je pripravila analiza kompetenc zdravstvenih delavcev in sodelavcev na področju telesne dejavnosti v povezavi z zdravjem starejše populacije, predvidoma do meseca decembra 2023 pa bo pripravljen tudi predlog kompetenčnega modela.

Tako kot v DP4 in DP5, se pripravljajo vsebine za spletno stran, v sodelovanju z DP3 Diseminacija pa se je pripravil tudi osnutek strukture spletne strani.

V sklopu 12. evropske konference HEPA (12<sup>th</sup> HEPA Europe conference: “Implementing health-enhancing physical activity research: from science to policy and practice”) so bili predstavljeni tudi štiri prispevki, ki so bili objavljeni v reviji European Journal of Public Health (Volume 33, Issue Supplement\_1):

- Integrated geriatric care - a community approach to preventing falls and frailty of elderly Slovenian (povzetek je dostopen na povezavi ([https://academic.oup.com/eurpub/article/33/Supplement\\_1/ckad133.169/7265706?login=false](https://academic.oup.com/eurpub/article/33/Supplement_1/ckad133.169/7265706?login=false)))
- The FITT guidelines for multicomponent fall prevention programmes for community-dwelling older adults (povzetek je dostopen na povezavi ([https://academic.oup.com/eurpub/article/33/Supplement\\_1/ckad133.175/7265811](https://academic.oup.com/eurpub/article/33/Supplement_1/ckad133.175/7265811)));
- vAdBeCeDa<sup>®</sup>- a multicomponent exercise programme to prevent falls and frailty in community-dwelling older adults (povzetek je dostopen na povezavi ([https://academic.oup.com/eurpub/article/33/Supplement\\_1/ckad133.174/7265680?login=false](https://academic.oup.com/eurpub/article/33/Supplement_1/ckad133.174/7265680?login=false)));
- Managing and preventing physical frailty (narrative literature review).

### 3.7 Delovni paket 7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrične 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	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Ne

nevropsiholoških motenj geriatrice populacije z opisi različnih virov pomoči, načinom dostopanja, kontakti, ciljno populacijo		
Plakat navigacijske zdravstvene pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrice populacije za hitro orientacijo	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Ne
Priprava strokovnih gradiv za izobraževanja	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	
Izvajanje izobraževanj za vsako različno skupino kadrovskih profilov na naslednje tematike: depresijo, anksioznost, demenca, samomorilne tendence, psihosomatska obolenja in prepoznava znakov nasilja nad starejšimi ter izvajanje evalvacij	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	
Smernice za optimizacijo systemskega pristopa obravnave duševnega zdravja geriatrice populacije	M40–M48: 15. 12. 2025–15. 9. 2026	

Za čas priprave prvega obdobjnega evalvacijskega poročila se je pripravila analiza stanja. V vmesnem obdobju pa je prišlo do manjših sprememb pri poteku aktivnosti zaradi drugih vsebinskih prioritet. Metodologija za identifikacijo vsebin za splošna izobraževanja je bila spremenjena. Izveden je bil posvet s predstavniki stroke, katerim bodo vsebine predstavljene. Po dogovoru se je terminski plan za pripravo protokola obravnave in kompetenčnega modela podaljšal. S pripravo publikacije o navigacijski zdravstveni pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrice populacije z opisi različnih virov pomoči, načinom dostopanja, kontakti, ciljno populacijo kot tudi ne s pripravo plakata navigacijske zdravstvene pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrice populacije za hitro orientacijo se še ni pričelo. V vmesnem obdobju so se pripravili koncepti za izvedbo splošnih in specifičnih izobraževanj. Slednji se do pričetka specifičnih izobraževanj lahko še dopolni. Prav tako se je v tem obdobju pripravilo 13 prispevkov za objavo na spletni strani projekta, in sicer:

- V sklopu Najpogostejše duševne motnje in zasvojenosti so se pripravili prispevki: Depresija, Anksioznost, Demenca, Zasvojenost od alkohola;



- v sklopu «Soočanje s težkimi življenjskimi situacijami» so se pripravili prispevki Samomorilne misli, Žalovanje, Osamljenost, Nasilje nad starejšimi;
- v sklopu Kako krepiti duševno zdravje starejših so se pripravili prispevki z naslovom Higiena spanca, Zdrava prehrana, Telesna dejavnost, Čuječnost; in
- sklop Kam po pomoč.

V sodelovanju z DP3 se je pripravljala tudi osnutek strukture spletne strani.

## 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 telefonskega intervjuja. Anketni vprašalnik je bil sestavljen iz vprašanj zaprtega tipa (Priloga 1: Evalvacijski vprašalnik za vodje delovnih paketov o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta), intervju pa iz treh kratkih vprašanj. Podatki, pridobljeni s pomočjo anketnega vprašalnika in intervjuja bodo v pomoč vodstvu pri vodenju in organizaciji dela tekom trajanja projekta.

### 4.1 Analiza evalvacijskega vprašalnika o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta

Prvo vprašanje se je nanašalo na splošno zadovoljstvo vodij delovnih paketov z vodenjem in organizacijo projekta. Največ vodij DP (4; 67 %) je z vodenjem in organizacijo projekta zadovoljna, ena (17 %) zelo zadovoljna, ena (17 %) pa niti zadovoljna niti nezadovoljna (Slika 1).

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



Pri drugem sklopu vprašanj so vodje svoje mnenje izrazile s pomočjo navedenih trditev, katere so ocenjevale s pomočjo 5-stopenjske lestvice, kjer 1 pomeni, da se s trditvijo sploh ne strinjajo, 5 pa, da se s trditvijo popolnoma strinjajo.

Tabela 1: Število odgovorov in odstotek ter povprečne vrednosti stopnje strinjanja s posamezno trditvijo

	Sploh se ne strinjam		Se ne strinjam		Delno se strinjam		Se strinjam		Popolnoma se strinjam		Povprečna vrednost
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Vodja projekta ima ustrezno strokovno znanje in veščine za vodenje projekta			1	17			2	33	3	50	4,2
Vodja projekta nas pri opravljanju dela usmerja					3	50	2	33	1	17	3,7
Vodja projekta sprejema tehtne in pravočasne odločitve					1	17	4	67	1	17	4,0
Vodja projekta informacije posreduje na jasen in razumljiv način					1	17	2	33	3	50	4,3
Vodja projekta podaja dovolj informacij za dobro opravljanje dela					3	50	2	33	1	17	3,7
Vodja projekta daje povratne informacije o zadovoljstvu z delom in uspešnosti.			1	17	2	33	1	17	2	33	3,7
Vodja projekta ima sposobnost organiziranja in načrtovanja							3	50	3	50	4,5
Vodja projekta je razpoložljiv in zanesljiv.					1	17	3	50	2	33	4,2
Delovni sestanki so dovolj pogosti			1	17	1	17	3	50	1	17	3,7

Slika 2: Povprečne vrednosti stopnje strinjanja s trditvami



Polovica vodij delovnih paktov (50 %; 3) se s trditvijo, da ima vodja projekta ustrezno strokovno znanje in veščine za vodenje projekta popolnoma strinja, dve vodji (33 %) se strinjata, ena (17 %) pa se s trditvijo ne strinja. Povprečna vrednost stopnje strinjanja s trditvijo je 4,2 (Slika 2).

S trditvijo, da vodja projekta vodje delovnih paketov pri opravljanju dela usmerja, se polovica vodij (50 %; 3) delno strinja, dve (33 %) se strinjata, ena vodja (17 %) pa se popolnoma strinja. Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 3,7 (Slika 2).

S trditvijo "vodja projekta sprejema tehtne in pravočasne odločitve" se večina vodij (67 %; 4) strinja, ena (17 %) se popolnoma strinja, ena (17 %) pa se s trditvijo strinja le delno. Povprečna vrednost stopnje strinjanja je tako 4,0 (Slika 2).

Polovica vodij (50 %; 3) se popolnoma strinja s trditvijo, ki se nanaša na posredovanje informacij na jasen in razumljiv način s strani vodje projekta. Dve vodji (33 %) se strinjata, ena vodja (17 %) pa se s tem strinja le delno. Povprečna vrednost stopnje strinjanja s trditvijo je 4,3 (Slika 2).

Večina vodij delovnih paketov (50 %; 3) se delno strinja s trditvijo, da vodja projekta podaja dovolj informacij za dobro opravljanje dela, dve vodji (33 %) se s tem strinjata, ena vodja (17 %) pa se s tem popolnoma strinja. Povprečna vrednost stopnje strinjanja s trditvijo znaša 3,7 (Slika 2).

Dve vodji (33 %) se s trditvijo "vodja projekta daje povratne informacije o zadovoljstvu z delom in uspešnosti" popolnoma strinjata, dve pa se s tem strinjata le delno. Ena vodja (17 %) se s trditvijo strinja, ena pa se ne strinja. Povprečna vrednost stopnje strinjanja je 3,7 (Slika 2).

Polovica vodij (50 %; 3) se popolnoma strinja, da ima vodja projekta sposobnost organiziranja in načrtovanja, prav tako se polovica vodij s tem strinja. Povprečna vrednost stopnje strinjanja s trditvijo je 4,5 (Slika 2).



Polovica vodij (50 %; 3) se strinja s tem, da je vodja projekta razpoložljiv in zanesljiv, dve (33 %) se s tem popolnoma strinjata, ena (17 %) pa se s tem strinja le delno. Povprečna vrednost stopnje strinjanja s trditvijo je tako 4,2 (Slika 2).

Zadnja trditev se je nanašala na pogostost organiziranih delovnih sestankov. Da so delovni sestanki dovolj pogosti se strinja polovica vodij (50 %; 3). Ena vodja (17 %) se s tem popolnoma strinja, ena se strinja delno, ena pa se s tem ne strinja. Povprečna vrednost stopnje strinjanja s trditvijo znaša 3,7 (Slika 2).

## 4.2 Ugotovitve, pridobljene na podlagi intervjuja

Kot že omenjeno, se je zadovoljstvo vodij DP z vodenjem in organizacijo projekta preverilo tudi s kvalitativno metodo – s telefonskim intervjujem. V nadaljevanju so predstavljeni povzetki odgovorov na posamezna vprašanja.

Na vprašanje »Kaj menite o vodenju z vidika reševanja nesoglasij?« so bili podani različni odgovori, in sicer, da v obdobju od 15. 3.–15. 9. 2023 nesoglasij ni bilo, kot tudi, da ima vodja projekta ob pojavu nesoglasij posluh za zaposlene, nesoglasja pa se tudi ustrezno rešijo oziroma se sklene dogovor. Izraženo je bilo tudi mnenje, ki se neposredno ne nanaša ravno na vodenje projekta, vendar se nesoglasja med posameznimi vodjami DP lažje rešujejo, če je na sestankih prisoten tudi vodja projekta.

Sledilo je vprašanje »Kaj menite o vodenju z vidika upoštevanja vaših mnenj in predlogov?« Tudi pri tem vprašanju so bili odgovori deljeni, in sicer, da vodja projekta predlogom in mnenjem prisluhne in upošteva v celoti ali pa delno oziroma kolikor je možno.

Sledilo je še zadnje vprašanje, in sicer »Imate kakšne posebne predloge, kritike ali pohvale v povezavi z vodenjem in organizacijo projekta?« Povedano je bilo, da sta trenuten potek vodenja in organizacije projekta ustrezna, podana je bila pohvala za koordinatorko projekta, in sicer, da je pri delu zavzeta in organizirana, da zapisniki sestankov vsebujejo ključne in pomembne informacije za nadaljnje delo ter, da se v primeru, če kakšne informacije manjkajo tudi ustrezno pozanima. Podani so bili tudi predlogi in sicer, da bi se izvedlo več sestankov skupaj z vodjo projekta (npr. enkrat mesečno), kot tudi, da bi se skupaj z vodjo projekta sestanki organizirali pred pričetkom usposabljanj. Prav tako je bil podan predlog, da bi na sestankih, na katerih so prisotni vsebinski DP (DP3-DP7), bila prisotna tudi koordinatorka, z namenom, da bi jim lahko podala informacije, ki so pomembne za nadaljnje delo (npr. razpoložljiva finančna sredstva za določeno aktivnost).



## 5 ZAKLJUČKI IN PRIPOROČILA

Na podlagi zbranih podatkov v obdobju od 15. 3. 2022–15. 9. 2023 so se nekatere aktivnosti izvedle v predvidenem roku, nekatere še potekajo, nekatere pa se tudi niso izvedle. Zaradi nastopa drugih vsebinskih prioritet se je tudi pri določenih nalogah terminski plan izvedbe zamaknil kot tudi zahteval določene prilagoditve v načinu izvedbe aktivnosti (npr. DP7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrice populacije). Glede na zbrane podatke je priporočljivo, da se v sklopu DP1: Koordinacija za termin izvedbe sestanka predhodno uskladi z vsemi vabljenimi na sestanek z namenom, da bo udeležba na sestanku vsaj 80-odstotna. Da bo dosežena ciljna vrednost, da se organizira vsaj 10 sestankov na letni ravni, se priporoča, da se sestanki organizirajo vsaj enkrat mesečno.

Na podlagi zbranih podatkov s pomočjo anketnega vprašalnika je razvidno, da je večina vodij DP (67 %) z vodenjem in organizacijo projekta zadovoljnih. V drugem sklopu vprašanj kjer so vodje DP s pomočjo 5-stopenjske lestvice Likertovega tipa ocenile v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami, je bila najbolje ocenjena trditev »vodja projekta ima sposobnost organiziranja in načrtovanja« (povprečna vrednost stopnje strinjanja s trditvijo je znašala 4,5), s povprečno vrednostjo stopnje strinjanja 4,3 pa je med bolj ocenjenimi trditvami sledila trditev »vodja projekta informacije posreduje na jasen in razumljiv način«. Najslabše so bile ocenjene trditve »vodja projekta nas pri opravljanju dela usmerja«, »vodja projekta podaja dovolj informacij za dobro opravljanje dela«, »vodja projekta daje povratne informacije o zadovoljstvu z delom in uspešnosti« in »delovni sestanki so dovolj pogosti«. Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedenimi trditvami je znašala 3,7. Na podlagi izvedenega intervjuja je razvidno, da so bila mnenja pri vseh treh vprašanih deljena. Izraženo je bilo, da vodja projekta mnenjem in predlogom prisluhne in jih kolikor je možno tudi upošteva, da se nesoglasja rešijo na ustrezen način oziroma se sklene dogovor kot tudi, da nesoglasij ni bilo, podane pa so bile tudi pohvale za koordinatorico projekta v povezavi z načinom opravljanja dela. Predlaga se, da bi se redno organizirali mesečni sestanki, na katerih bi bil prisoten tudi vodja projekta, če je le izvedljivo. Sklepamo lahko, da bi se na organiziranih mesečnih sestankih poleg seznanitvijo s tekočim delom lahko dogovorili tudi o nadaljnjih korakih oziroma aktivnostih. Za zagotovitev povratnih informacij o zadovoljstvu z delom in uspešnosti zaposlenih pri delu pa se predlaga, da se organizirajo dodatni sestanki s posamezno vodjo DP in vodjo projekta.

Poleg predvidenih načrtovanih aktivnosti, so se pripravili tudi številni prispevki za sodelovanje na različnih dogodkih (npr. 1. nacionalna konferenca javnega zdravja »Zdravje kot vir blaginje«, 12. evropske konference HEPA, predstavitev projekta na znanstvenem posvetu »Biološke ure – priložnost za zdravo staranje«), nekateri pa so v pripravi.



## 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](https://www.researchgate.net/publication/335992062_Prirocnik_za_nacrtovanje_in_izvajanje_evalvacij)

## 7 PRILOGE

### Priloga 1: 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/nezadovoljna
- Nezadovoljen/nezadovoljna
- Niti zadovoljen/zadovoljna niti nezadovoljen/nezadovoljna
- Zadovoljen/zadovoljna
- Zelo zadovoljen/zadovoljna

#### 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