

EVALVACIJSKO POROČILO

DVODNEVNO IZOBRAŽEVANJE

»Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji« v Ljubljani

Nika Bolte Markota, Katarina Cesar, doc. dr. Branko Gabrovec

Nacionalni inštitut za javno zdravje

Trubarjeva cesta 2

1000 Ljubljana

Ljubljana, november 2024

KAZALO VSEBINE

1 O DVODNEVNEM IZOBRAŽEVANJU Z NASLOVOM »PODPRIMO STAREJŠE – IZZIVI NA PODROČJU GERIATRIČNE OSKRBE STAREJŠIH V SLOVENIJI«	2
1.1 Program dvodnevnega izobraževanja	3
2 ANALIZA EVALVACIJSKEGA VPRAŠALNIKA ZA UDELEŽENCE DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA	5
4 FOTOGRAFIJE Z IZOBRAŽEVANJA	15
4.1 Fotografije z dvodnevnega izobraževanja (19. in 20. 11. 2024)	15
PRILOGE	16

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

Nacionalni inštitut za javno zdravje je v sklopu projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših 19. in 20. novembra 2024 v Ljubljani (M Hotel) izvedel dvodnevno izobraževanje z naslovom »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji«. Izobraževanje je bilo izvedeno z namenom nadgradnje kompetenc zaposlenih na področju zdravstvenega in socialnega varstva ter drugih, ki pri svojem delu prihajajo v stik s starajočo se populacijo. Dogodku v Ljubljani so predhodno sledili tudi: dogodek v Portorožu, Petrovčah, Mariboru in na Otočcu.

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

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

Celotnega sklopa izobraževanja se je udeležilo 59 udeležencev, 9 pa je bilo takih, ki so se udeležili zgolj po enega izmed izobraževalnih dni.

1.1 Program dvodnevnega izobraževanja

**Integracija
geriatrične
oskrbe starejših**



PROGRAM DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA

PODPRIMO STAREJŠE

Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji

Prvi del dvodnevnega izobraževanja

ČAS	AKTIVNOST
8:15–8:55	Registracija udeležencev s pogostitvijo
9:00–9:10	Pozdravni nagovor generalnega direktorja Nacionalnega inštituta za javno zdravje in vodje projekta Integracija geriatrične 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
geriatrične
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 geriatrične 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 geriatриčne 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 projektne aktivnosti

Organizator si pridružuje pravico do spremembe programa.

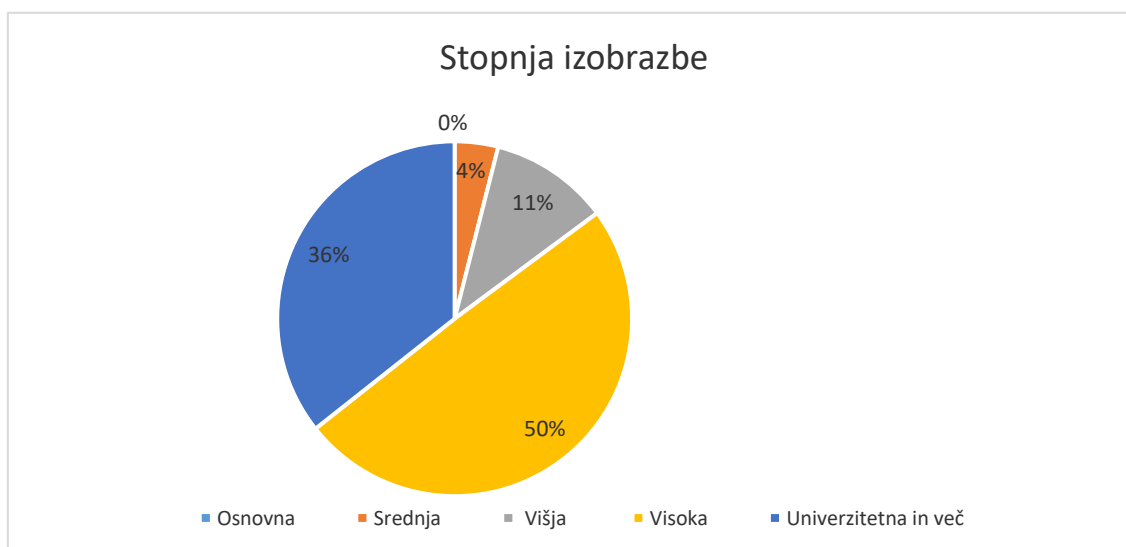
2 ANALIZA EVALVACIJSKEGA VPRAŠALNIKA ZA UDELEŽENCE DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA

Evalvacijski spletni vprašalnik je bil ustvarjen z orodjem za spletno anketiranje 1KA in bil poslan po drugem dnevu dvodnevnega izobraževanja, v sredo, 20. 11. 2024, na elektronske naslove tistih udeležencev, ki so se izobraževanja udeležili obeh dni (19. 11. in 20. 11.). Takih je bilo 59. Tisti, ki so se izobraževanja udeležili enega dne (1. ali 2. dan) evalvacijskega vprašalnika niso prejeli. Spletno anketo je v celoti ali delno izpolnilo 29 oseb.

Spol je označilo 28 anketiranih, od tega jih je bilo 96 % (27) žensk in 4 % (1) moških. Povprečna starost je znašala 39,5 let.

Stopnjo izobrazbe je označilo 28 anketiranih. 36 % (10) jih je imelo zaključeno univerzitetno izobrazbo ali več, 50 % (14) visokošolsko izobrazbo, 11 % (3) višješolsko izobrazbo in 4 % (1) srednješolsko izobrazbo. Nihče ni imel zaključene samo osnovne šole (Slika 1).

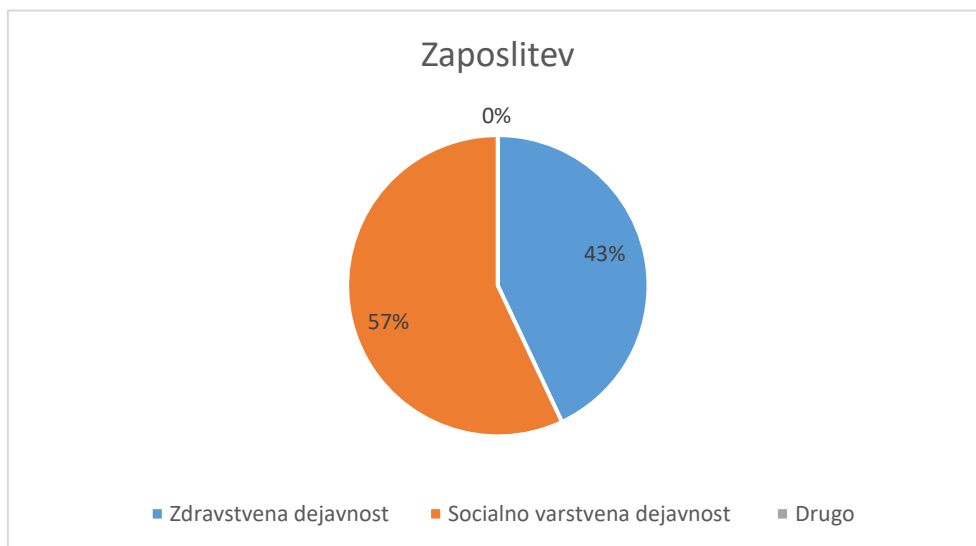
Slika 1: Stopnja izobrazbe anketiranih (N = 28)



Anketirance smo povprašali tudi po motivu za udeležbo na našem dvodnevne dogodka. 86 % (25) anketirancev je odgovorilo, da so se dogodka udeležili po lastni pobudi zaradi želje po pridobitvi novega znanja, izmenjavi izkušenj in primerov dobre prakse z drugimi. 7 % (2) jih je odgovorilo, da so prišli na zahtevo delovnega mesta oziroma vodstva, 3 % (1) pa zaradi možnosti stika s strokovnjaki, ohranjanju in navezoanju stikov, 3 % (1) je označilo možnost "Drugo", kjer je bilo zapisano: "mreženje".

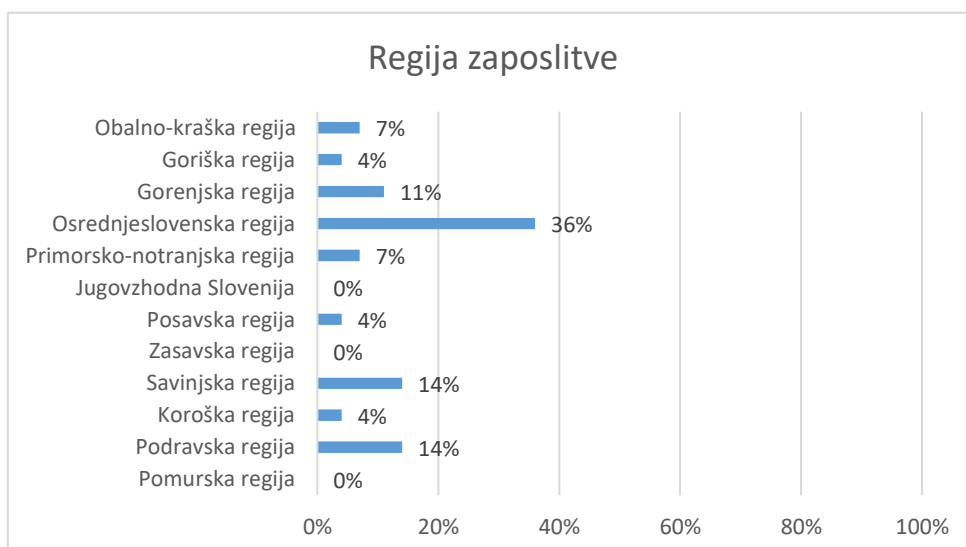
Večji del anketiranih je zaposlenih v socialno varstveni dejavnosti (57 %; 16). V zdravstveni dejavnosti jih je zaposlenih 43 % (12), nihče od anketirancev ni označil možnost "Drugo" (Slika 2).

Slika 2: Vrsta zaposlitve (N = 28)



Večina anketiranih je zaposlena v Osrednjeslovenski regiji (36 %; 10), 11 % (3) v Gorenjski regiji, 14 % (4) v Savinjski in Podravski, 7 % (2) v Primorsko-notranjski in Obalno-kraški, 4 % (1) pa v Goriški, Koroški in Posavski regiji (Slika 3).

Slika 3: Regija zaposlitve (N = 28)



Na prvo vprašanje o zadovoljstvu z organizacijo in potekom izobraževanja je odgovorilo 29 anketiranih. Največ (62 %; 18) jih je bilo zelo zadovoljnih, 24 % (7) zadovoljnih in 14 % (4) zelo nezadovoljnih. Nihče ni bil nezadovoljen ali niti zadovoljen niti nezadovoljen (Slika 4).

Slika 4: Zadovoljstvo z organizacijo in potekom izobraževanja (N =29)



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

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

- *Vse odlično;*
- *Super izvedba, brez pripomb;*
- *Nič; vse je bilo odlično; predavatelji, tematike, odmori ter postrežba. Nič, bilo je odlično organizirano, tudi lokacija je bila odlična;*
- *Vse je bilo super, le tako naprej;*
- *Ne bi nič spreminjala; sem zadovoljna z organizacijo in izvedbo;*
- *Organizacija in potek so v celoti zadovoljili moja pričakovanja.*

Nekaj anketiranih je izpostavilo, da bi lahko dolžina predavanj bila krajša ali pa bi bilo več odmorov, želijo si tudi več vključevanja med predavanji. Navajamo nekaj njihovih trditev:

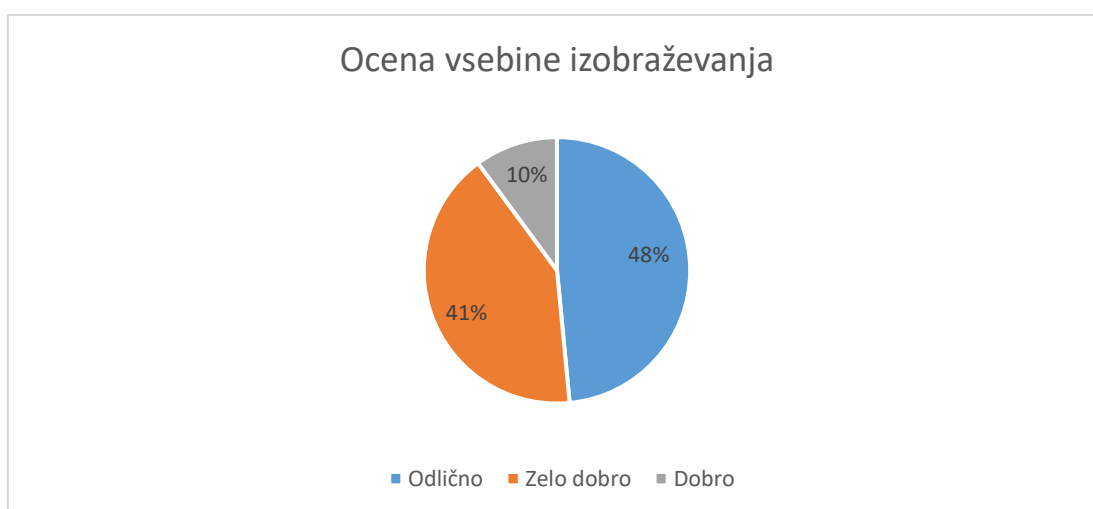
- *Več vključevanja poslušalcev;*
- *Nekatera predavanja krajša;*
- *Več interakcije s slušatelji, morda kakšna krajša izkustvena delavnica;*
- *Drugi dan še eno 10 minutno pavzo med predavanji.*

Nekaj je bilo tudi podanih mnenj, ki se navezujejo na vsebino predavanj, kot na primer (navajamo dobesedne prepise):

- *Manj teorije in definicije pojmov. Pogrešam znanje o medicinsko-tehničnih pripomočkih, o konkretni skrbi za starostnike na domu, naad 85 let. Znanja iz delovne terapije in fizioterapije;*
- *Morda bi želela, da se predavatelji ne bi toliko ponavljali (nekateri) med seboj, vendar je to razumljivo saj so predstavljali podobne tematike.*
- *Več praktičnega znanja, morda tudi o Montessori pristopu za delo s starejšimi. Izobraževanje je zelo temeljilo na medicinskem modelu videnja starostnika in dela z njim.*
- *Pri fizioterapiji bolj praktično, več vaj in pripomočkov.*

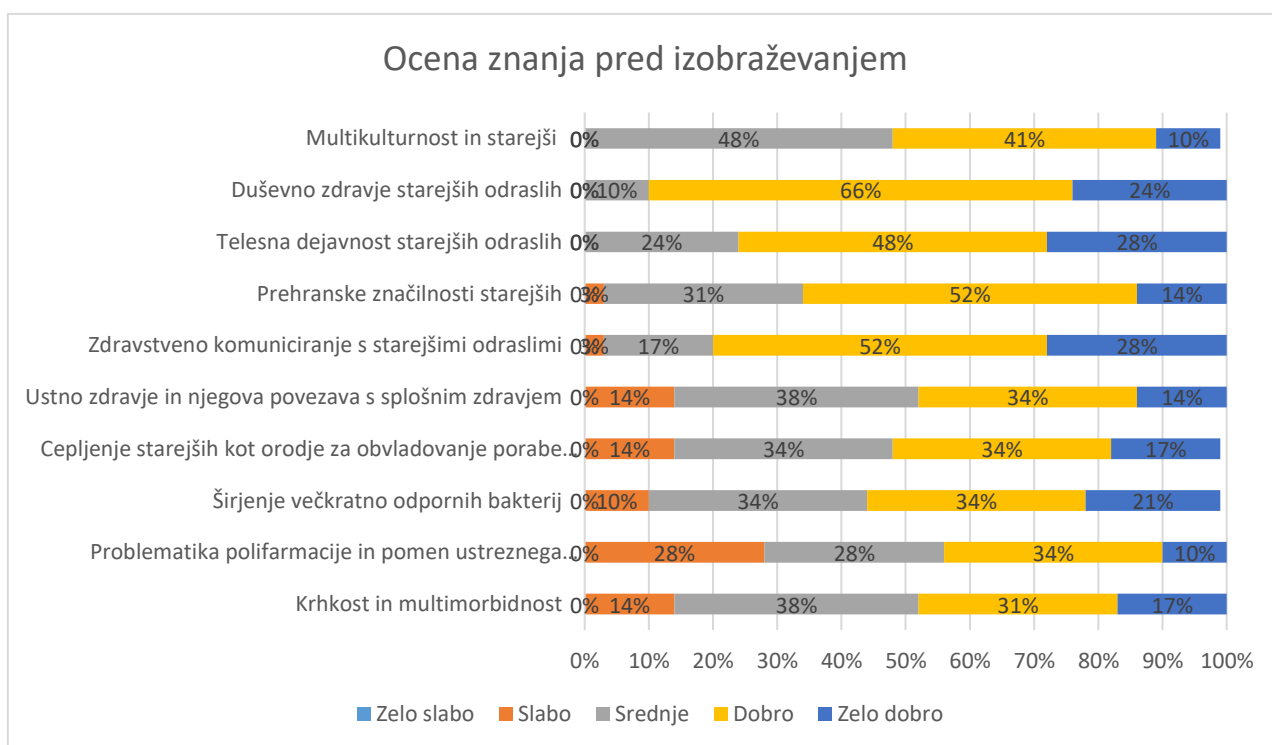
Na vprašanje “Kako ocenjujete vsebino izobraževanja” je največ anketiranih (48 %; 14) ocenilo z “odlično”, 41 % (12) z “zelo dobro” in 10 % (3) z “dobro”. Vsebino izobraževanja nihče od anketiranih ni ocenil s “slabo” ali “zelo slabo” (Slika 5).

Slika 5: Ocena vsebine izobraževanja (N =29)

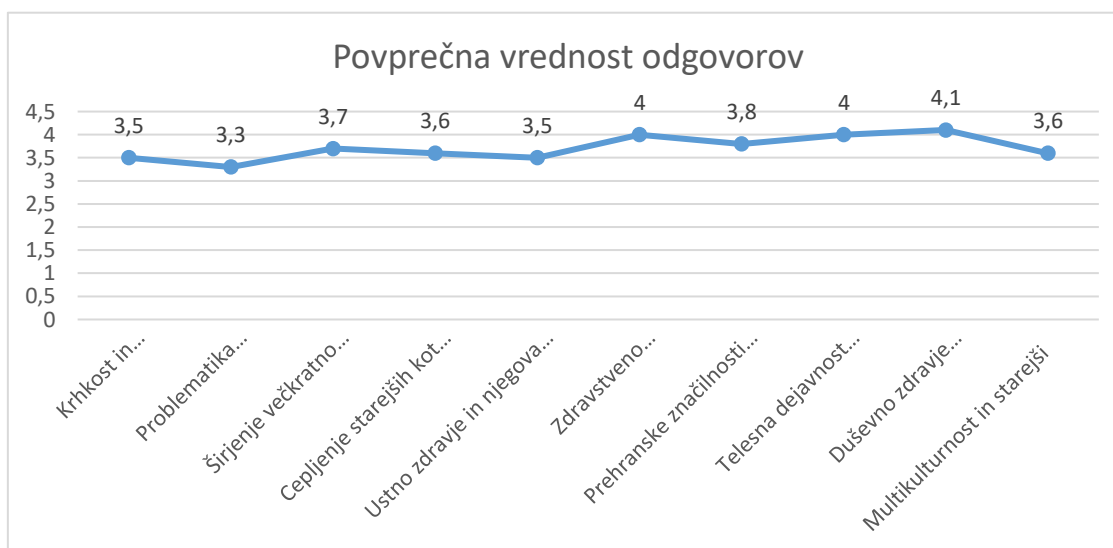


Sledilo je vprašanje, ki se je nanašalo na oceno znanja obravnave geriatrične populacije glede na tematike pred udeležbo na dvodnevem izobraževanju. Na vprašanje je odgovorilo 29 anketiranih, svoje znanje pa so lahko ocenili z “zelo slabo”, “slabo”, “srednje”, “dobro” in “zelo dobro”. Iz Slike 6 in Slike 7 je razvidno, da so udeleženci imeli najboljše predznanje o duševnem zdravju starejših odraslih (povprečna vrednost znaša 4,1), nato o telesni dejavnosti starejših odraslih in o zdravstvenem komuniciranju s starejšimi (povprečna vrednost znaša 4). Nekoliko manj predznanja so imeli na področju prehranskih značilnosti starejših (povprečna vrednost znaša 3,8), nato o širjenju večkratno odpornih bakterij (povprečna vrednost znaša 3,7), sledijo tematike o cepljenju starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov ter o multikulturalnosti in starejših (povprečna vrednost pri obeh postavkah znaša 3,6). Najmanj predznanja pa so anketirani imeli o krhkosti in multiformidnosti ter o ustnem zdravju in njegovi povezavi s splošnim zdravjem (povprečna vrednost znaša 3,5) ter o problematiki polifarmacije in pomenu ustreznega predpisovanja zdravil (povprečna vrednost znaša 3,3).

Slika 6: Ocena znanja o navedenih tematikah pred udeležbo na izobraževanju (N = 29)

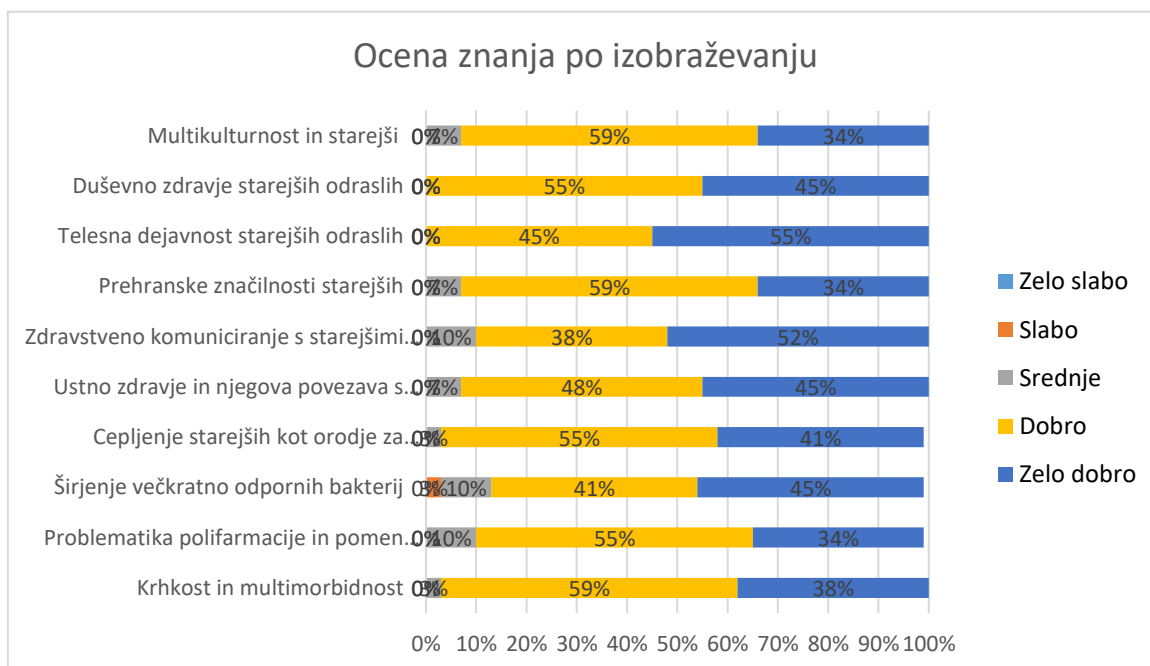


Slika 7: Povprečna vrednost odgovorov o oceni znanja o navedenih tematikah pred udeležbo na izobraževanju (N = 29)

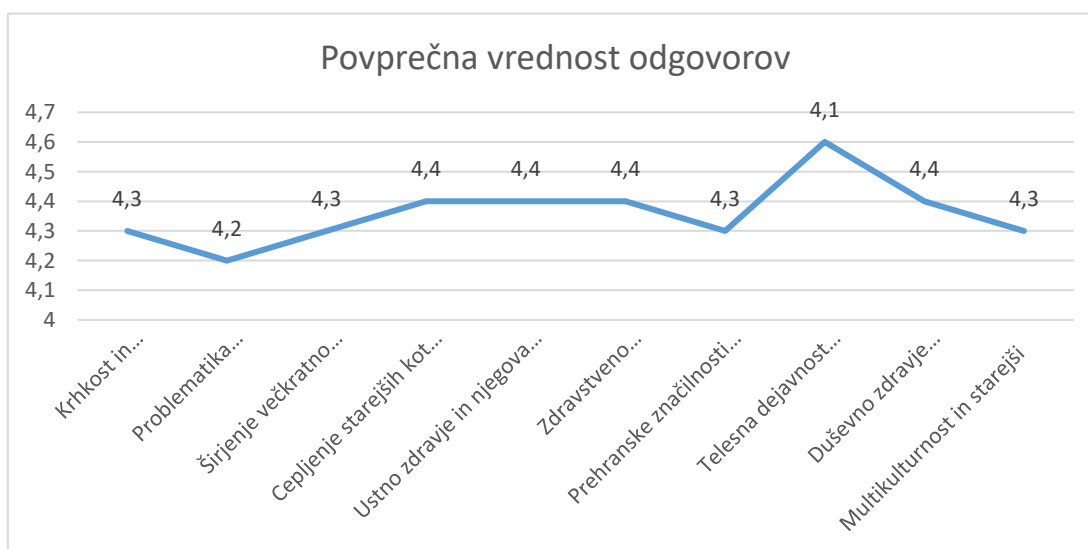


Sledilo je vprašanje, ki se je nanašalo na oceno znanja obravnave geriatrične populacije po udeležbi na dvodnevem izobraževanju. Tudi na to vprašanje je odgovorilo vseh 29 anketiranih. Iz Slike 8 in Slike 9 je razvidno, da se je znanje o vseh obravnavanih tematikah pri anketiranih izboljšalo. Najbolje so svoje znanje ocenili na področju telesne dejavnosti starejših odraslih (povprečna vrednost znaša 4,6), sledijo področja duševnega zdravja, zdravstvenega komuniciranja, ustnega zdravja in cepljenja starejših (povprečna vrednost znaša 4,4), nato sledijo področja o krhkosti in multimorbidnosti, širjenju večkratno odpornih bakterij, prehranskih značilnosti in o multikulturnosti in starejših (povprečna vrednost znaša 4,3), sledi še področje o problematiki polifarmacije in pomenu ustreznega predpisovanja zdravil (povprečna vrednost znaša 4,2).

Slika 8: Ocena znanja o navedenih tematikah po udeležbi na izobraževanju (N = 29)



Slika 9: Povprečna vrednost odgovorov o oceni znanja o navedenih tematikah po udeležbi na izobraževanju (N = 29)



V nadaljevanju smo anketirane prosili, da izrazijo svoje mnenje o navedenih trditvah s pomočjo 5-stopenjske Likertove lestvice, pri čemer je 1 pomenilo, da se s trditvijo sploh ne strinjajo in 5, da se s trditvijo strinjajo popolnoma. Na to vprašanje je prav tako odgovorilo 29 anketiranih.

45 % anketiranih se popolnoma strinja, da so se z obiskom izobraževanja naučili nekaj novega, 52 % se jih je strinjalo, 3 % pa se je s tem strinjalo delno. Nihče od anketiranih ni odgovoril s "se ne strinjam" in "sploh se ne strinjam" (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,4 (Slika 11).

Da je pridobljeno znanje relevantno in uporabno za delo, ki ga opravljajo se je popolnoma strinjalo 48 % anketiranih, 45 % se jih je strinjalo, 7 % se jih je strinjalo delno. Nihče od

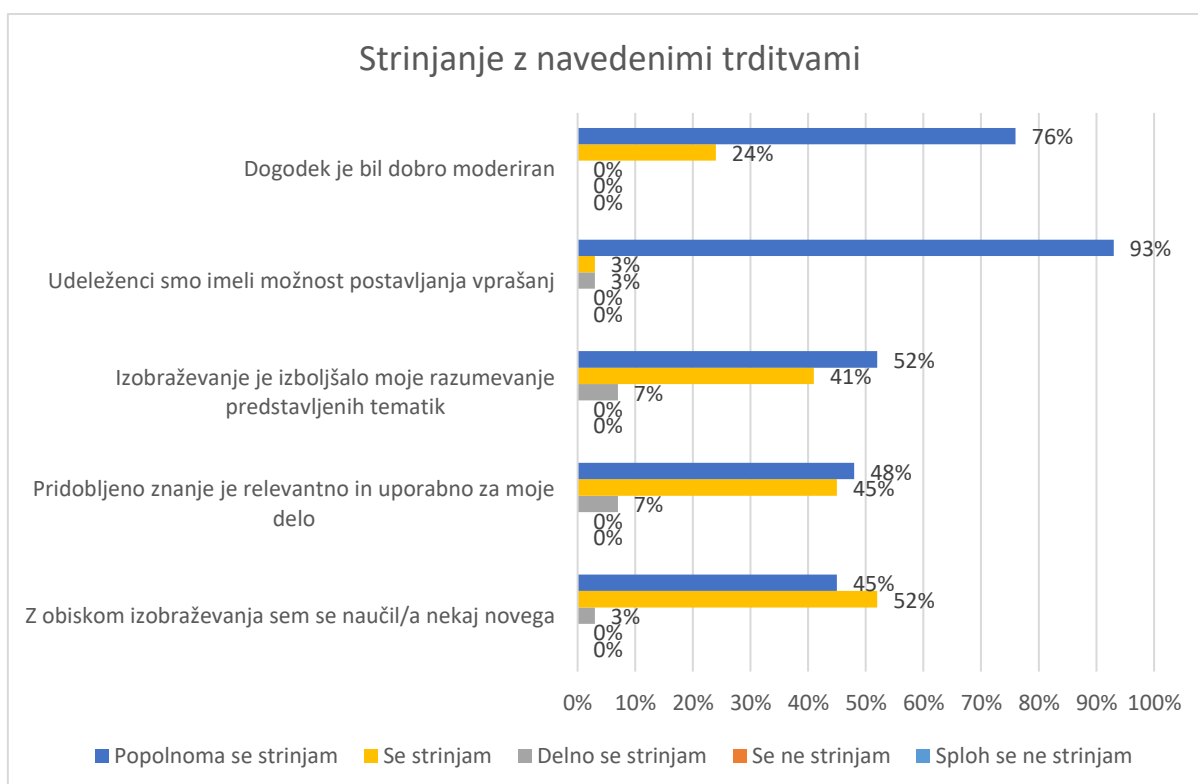
anketiranih ni odgovoril s “se ne strinjam” in “sploh se ne strinjam” (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,4 (Slika 11).

52 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da je izobraževanje izboljšalo razumevanje predstavljenih tematik, 41 % se jih je strinjalo, 7 % se je s tem strinjalo delno. Nihče od anketiranih ni odgovoril s “se ne strinjam” in “sploh se ne strinjam” (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,4 (Slika 11).

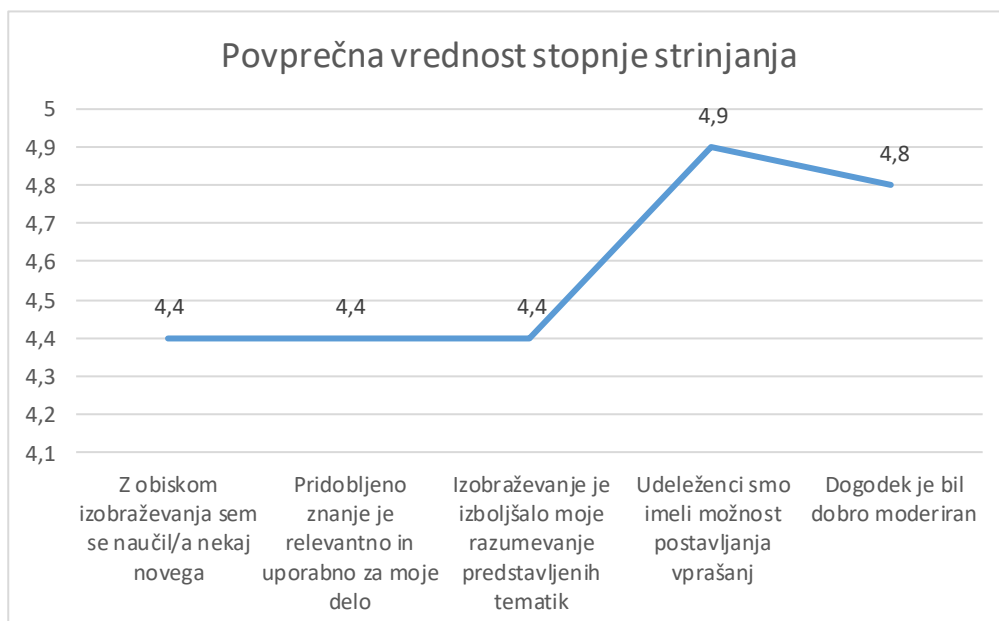
93 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da so na izobraževanju imeli možnost postavljati vprašanja, 3 % se jih je strinjalo, 3 % anketiranih pa se je s tem strinjalo le delno. (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,9 (Slika 11).

76 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da je bil dogodek dobro moderiran, 24 % se jih je strinjalo (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,8 (Slika 11).

Slika 10: Strinjanje anketiranih z navedenimi trditvami (N = 29)



Slika 11: Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedenimi trditvami (N = 29)



Sledilo je vprašanje odprtega tipa kjer so udeleženci lahko zapisali kaj so si v okviru dvodnevnega izobraževanja najbolj zapomnili. Vsa predavanja so bila omenjena vsaj enkrat, pri čemer je bilo predavanje Gregorja Veninška, dr. med., spec. inter. med. Krhkost in mutimorbidnost največkrat omenjeno. Poleg omenjenega predavatelja, je bila izpostavljena tudi mag. Nuša Crnković predvsem zaradi njenega interaktivnega predavanja.

Pogosto je bilo med anketiranimi navedeno tudi področje, ki se navezuje na prehrano, kot na primer: *prehrana, prehranske značilnosti starejših*. Anketiranim so se v spomin vtisnile tudi vsebine s področja duševnega zdravja starejših odraslih, varne uporabe zdravil in ustnega zdravja. Po pogostosti navajanja sledi področje polifarmacije in pomena ustreznega predpisovanja zdravil. Omenjena je bila tudi higiena rok, aktivni odmori in pomen timskega dela za dobrobit starejših. Nekateri anketirani so tudi zapisali: *več stvari; vse po malem; iz vsakega področja nekaj; zanimivo podajanje različnih vsebin*.

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

- *Hvala za super organizacijo;*
- *Da, pogrešam, da bi se dejansko povezali tudi mi, izvajalci, ne pa da samo poslušamo predavanja;*
- *Odlično organizirano ter predstavljene tematike so zagotovo relevantne za našo družbo oz. starostnike, odlična postrežba, škoda edino zaradi odpovedi ene izmed predavanj v drugem dnevu;*

- *Pohvala organizaciji in predevateljem, lepo bi prosili, da se domovom za ostarele naredijo smernice glede omejevanja bolnikov z vom (se jih zaradi mrse ne zapira v prostore oz. omejuje gibanje);*
- *Spodbujanje telesne dejavnosti pri starejših odraslih-bi želela, da bi bilo več primerov kako spodbuditi starejšega k telovadbi. Ne pa toliko teorije. predavatelji so imeli zanimive in uporabne teme. Za postrežbo in strokovnost, se vam zahvaljujem;*
- *Vse pohvale za super izvedbo. Osebno sem navdušen tudi nad dobrim prezračevalnim sistemom, ki je zagotavljal dobre pogoje za zbranost tekom izobraževanj;*
- *Program je bil pester, zaradi različnih predavateljev, vseh mi je bila možnost kosila ter postrežba s kavo in čajem, zelo učinkovite pavze z razgibavanjem, taka izobraževanja se mi zdijo odlična za ponovitev in za spremljanje aktualnih tem ter spoznavanje drugih zdravstvenih delavcev;*
- *Pogrešala sem kakšno povezanost, predstavitev nas, ki smo že v sistemu in že skrbijo za starostnike;*
- *Kakšno predavanje več, ki bi nam koristilo za uporabo v domu starejših občanov;*
- *Pohvale za organizacijo, vodenje in super izvedbo. tudi v bodoče čimveč takšnih dogodkov.*

4 FOTOGRAFIJE Z IZOBRAŽEVANJA

4.1 Fotografije z dvodnevnega izobraževanja (19. in 20. 11. 2024)



PRILOGE

PRILOGA 1: ANKETNI VPRAŠALNIK ZA UDELEŽENCE

Spoštovani udeleženec/udeleženka!

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

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

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

Q2 - Kaj bi po vašem mnenju lahko naredili drugače?

Q3 - 2. Kako ocenjujete vsebino izobraževanja?

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

Q10 - 7. Spol

- Ženski
- Moški

Q11 - 8. Starost:

Q12 - 9. Stopnja izobrazbe

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

Q13 - 10. Zaposlitev

- Zdravstvena dejavnost
- Socialno varstvena dejavnost
- Drugo:

Q14 - 11. Regija zaposlitve

- Pomurska regija
- Podravska regija
- Koroška regija

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