

EVALVACIJSKO POROČILO

DVODNEVNO IZOBRAŽEVANJE

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

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

Nacionalni inštitut za javno zdravje

Trubarjeva cesta 2

1000 Ljubljana

Ljubljana, april 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 EVALVACIJSKEVA VPRAŠALNIKA ZA UDELEŽENCE DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA	5
3 ANALIZA EVALVACIJSKEGA VPRAŠALNIKA ZA PREDAVATELJE DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA	16
4 FOTOGRAFIJE Z IZOBRAŽEVANJA	21
4.1 Fotografije s prvega dne izobraževanja (19. 3. 2024)	21
4.2 Fotografije z drugega dne izobraževanja (26. 3. 2024)	22
PRILOGE	23



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 26. marca 2024 v Ljubljani (City 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. S tem je bil izveden prvi izmed petih tovrstnih dogodkov. Dogodku v Ljubljani sledijo še dogodki 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 upočasni ali zmanjša njeno pojavljanje. Celovita geriatrična ocena v kontekstu reševanja zdravstvenega problema omogoča ohranjanje in izboljšanje posameznikovih osnovnih funkcij, kakovosti bivanja in vrnitev v domače okolje po končanem zdravljenju. V kontekstu multimorbidnosti zagotovi ustrezno vrednotenje bolezni in bremena zdravljenja le-teh, identificira posameznikove cilje, vrednote in prioritete, omogoči kakovosten in varen predpis farmakološke terapije, ter predstavlja izhodišče za individualno prilagojen načrt zdravljenja, sledenja in ukrepov ob nenadnih spremembah zdravstvenega stanja.

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

Celotnega sklopa izobraževanja se je udeležilo 108 udeležencev, 8 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	Multikulturnost 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 živih geriatrične 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.

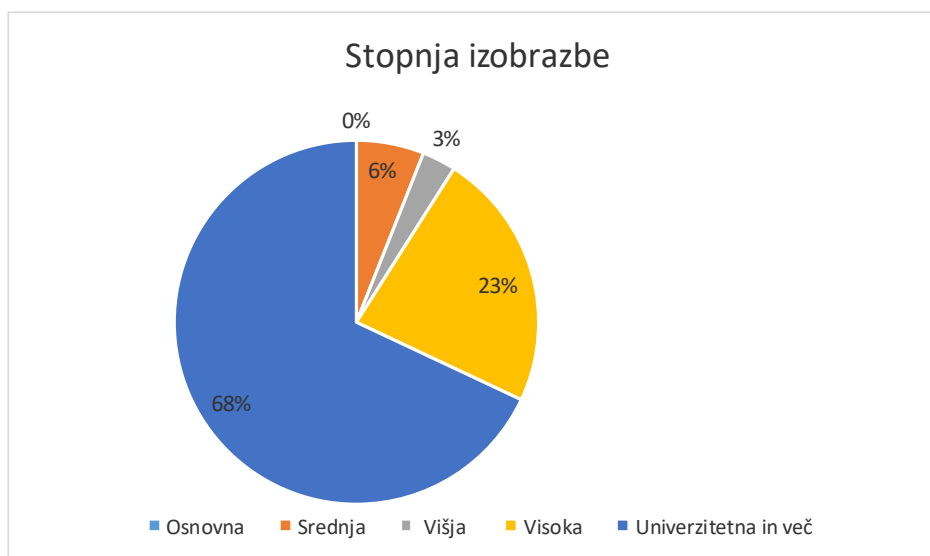
2 ANALIZA EVALVACIJSKEVA VPRAŠALNIKA ZA UDELEŽENCE DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA

Evalvacijski spletni vprašalnik je bil ustvarjen z orodjem za spletno anketiranje 1KA in bil poslan po drugem dnevu dvodnevnega izobraževanja, v sredo, 27. 3. 2024, na elektronske naslove tistih udeležencev, ki so se izobraževanja udeležili obeh dni (19. 3. in 26. 3.). Takih je bilo 108. Tisti, ki so se izobraževanja udeležili enega dne (1. ali 2. dan) evalvacijskega vprašalnika niso prejeli. Spletno anketo je v celoti ali delno izpolnilo 72 oseb.

Spol je označilo 71 anketiranih, od tega jih je bilo 94 % (67) žensk in 6 % (4) moških. Povprečna starost je znašala 38,5 let.

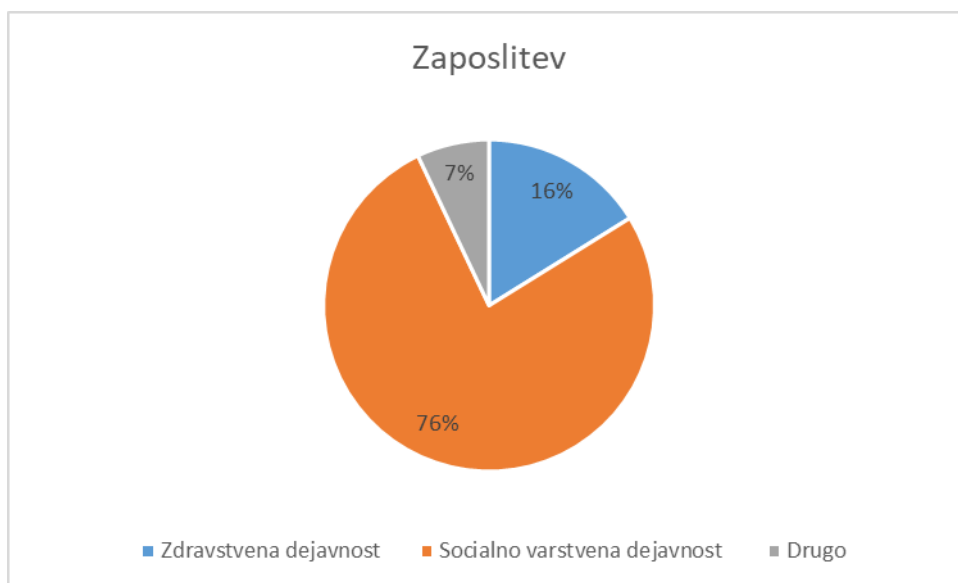
Stopnjo izobrazbe je označilo 69 anketiranih. 68 % (47) jih je imelo zaključeno univerzitetno izobrazbo ali več, 23% (16) visokošolsko izobrazbo, 3 % (2) višješolsko izobrazbo in 6 % (4) srednješolsko izobrazbo. Nihče ni imel zaključene samo osnovne šole (Slika 1).

Slika 1: Stopnja izobrazbe anketiranih (N = 69)



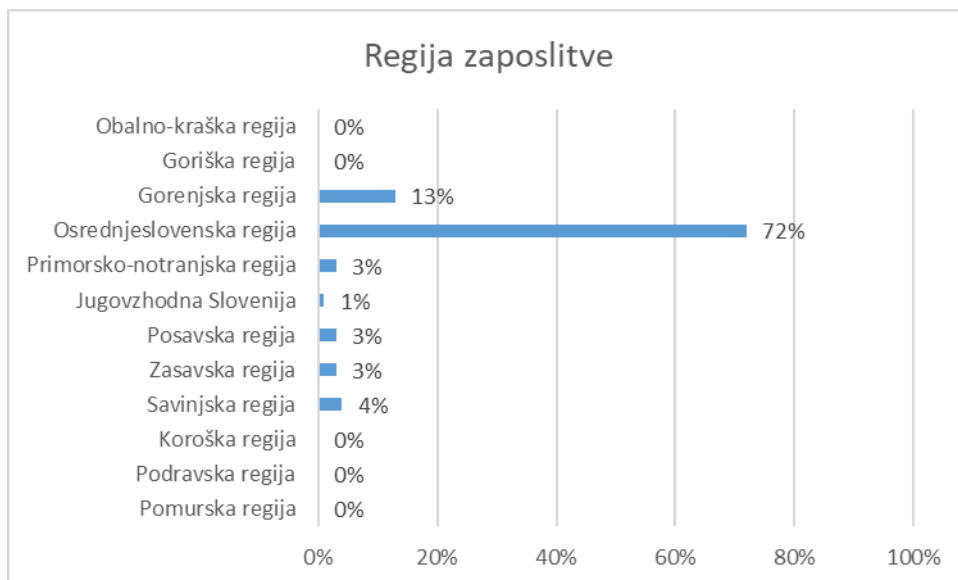
Večji del anketiranih je zaposlenih v socialno varstveni dejavnosti (76 %; 51). V zdravstveni dejavnosti jih je zaposlenih 16 % (11), 7 % (5) pa je bilo takih, ki so označili možnost "Drugo" in ob tem navedli zaposlitev na fakulteti, Centru za socialno delo, eden izmed anketiranih pa je bil upokojenec (Slika 2).

Slika 2: Vrsta zaposlitve (N =67)



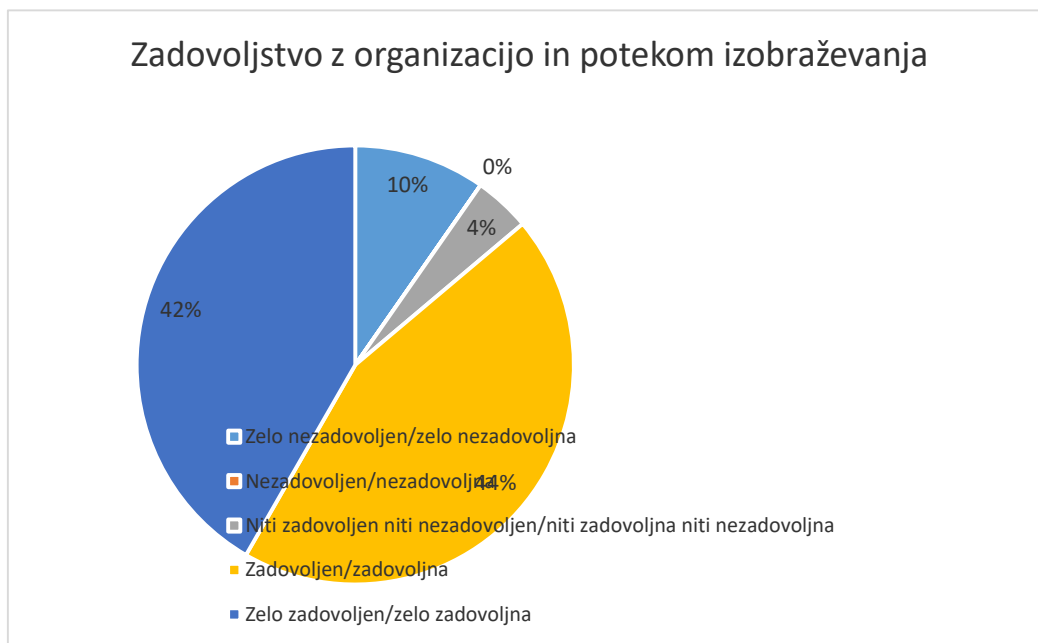
Večina anketiranih je zaposlena v Osrednjeslovenski regiji (72 %; 50), 13 % (9) v Gorenjski regiji, 4 % (3) v Savinjski, 3% (2) v Zasavski, Posavski in Primorsko-notranjski regiji, 1 % (1) pa v Jugovzhodni Sloveniji (Slika 3).

Slika 3: Regija zaposlitve (N = 69)



Na prvo vprašanje o zadovoljstvu z organizacijo in potekom izobraževanja je odgovorilo 72 anketiranih. Največ (44 %; 32) jih je bilo zadovoljnih, 42 % (30) zadovoljnih, 10 % (7) zelo nezadovoljnih in 4 % (3) niti zadovoljni niti nezadovoljni (Slika 4).

Slika 4: Zadovoljstvo z organizacijo in potekom izobraževanja (N =72)



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:

- nič, bilo je odlično organizirano, tudi lokacija je bila odlična;
- dobro organizirano;
- vse je bilo dobro;
- vse je bilo super;
- vse je bilo na zelo visokem nivoju;
- menim, da je bilo vse odlično organizirano, izbor tem in predavateljev odličen;
- nimam pripomb;
- predavanje je bilo izvrstno;
- ni potrebe po spremembah, ker je bilo vse dobro organizirano.



Nekaj anketiranih je izpostavilo, da bi lahko dolžina predavanj bila krajša ali pa bi bilo več odmorov, mnenja pa so bili tudi, da bi izobraževanje lahko potekalo tri dni. Navajamo nekaj njihovih trditev:

- *mogoče imeli malo manj predavateljev. vsebine je bilo ogromno in je bilo sploh včeraj proti koncu ze težko slediti;*
- *nekoliko skrajšali nekatera predavanja;*
- *predavanja so preobsežna, moralo bi biti v več delih;*
- *vsako predavanje bi bilo dobro omejiti na 20 ali maksimalno 30 minut. če predavatelj želi predati več, lahko to stori v prispevku, ali pa ima dva termina na programu, vsebinsko nekoliko razdeljena;*
- *krajša predavanja in še kakšno predavanje na temo duševnega zdravja starostnikov;*
- *krajše točke, malo bolj dinamična predavanja;*
- *vsebino razdelili na tri dnevno izobraževanje;*
- *morda je triurni dopoldanski blok v drugem dnevu malo prevec naporen;*
- *mogoče več krajših odmorov med predavanji.*

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

- *praktična predstavitev - konkretno (prehrana starejših, telovadne vaje), manj teorije;*
- *bolj praktično usmerjene teme;*
- *predavanja približali tudi nezdravstvenim delavcem;*
- *da bi bilo več vsebin tudi iz socialne oskrbe in prakse socialne oskrbe;*
- *izobraževanje je bilo premalo prilagojeno prisotnim udeležencem.*

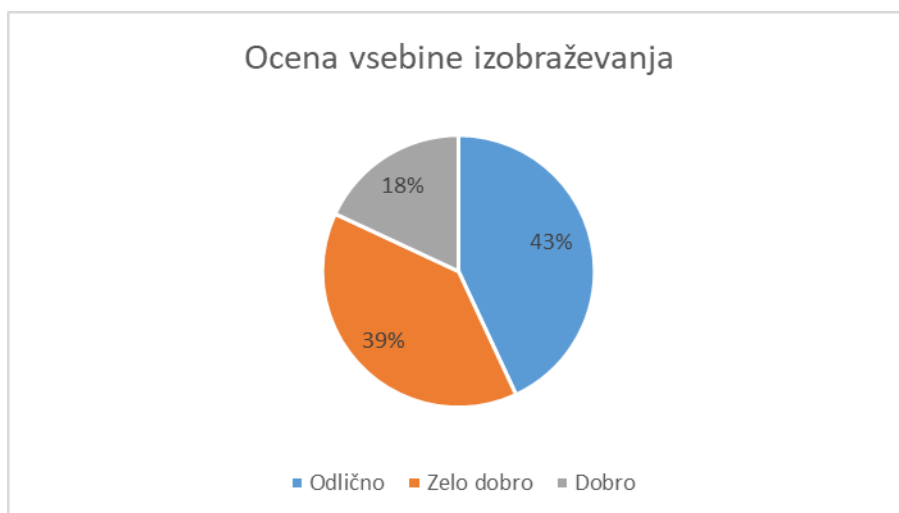
Navajamo še nekaj trditev, ki so jih anketirani izpostavili:

- *pogrešala sem predstavnike oblikovalcev politik (pristojnih ministrstev);*
- *drsnice večine predavateljev niso bile berljive;*
- *malo več besed o medinstitucionalnem sodelovanju, ko gre za starejše;*
- *kosilo prvega srečanja bi prestavila na prejšnji čas;*
- *samo mikrofoni ni lovil vseh predavateljev in se je na čase težko sledilo;*
- *bolje bi bilo, da bi imeli predavatelji mikrofoni slušalko;*

- prisotnost bi bilo potrebno podpisati na začetku in koncu, saj je bila na koncu predavalnica skoraj da prazna.

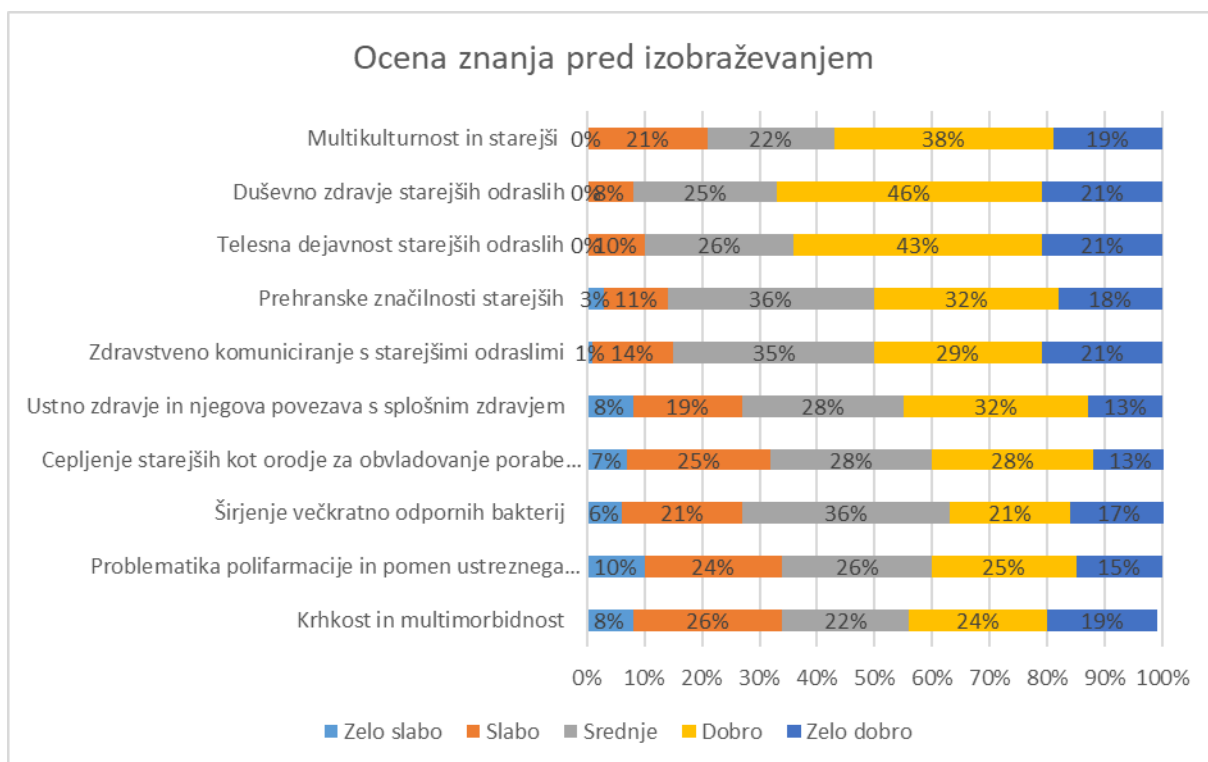
Na vprašanje “Kako ocenjujete vsebino izobraževanja” je največ anketiranih (43 %; 31) ocenilo z “odlično”, 39 % (28) z “zelo dobro” in 18 % (13) z “dobro”. Vsebino izobraževanja nihče od anketiranih ni ocenil s “slabo” ali “zelo slabo” (Slika 5).

Slika 5: Ocena vsebine izobraževanja (N = 72)

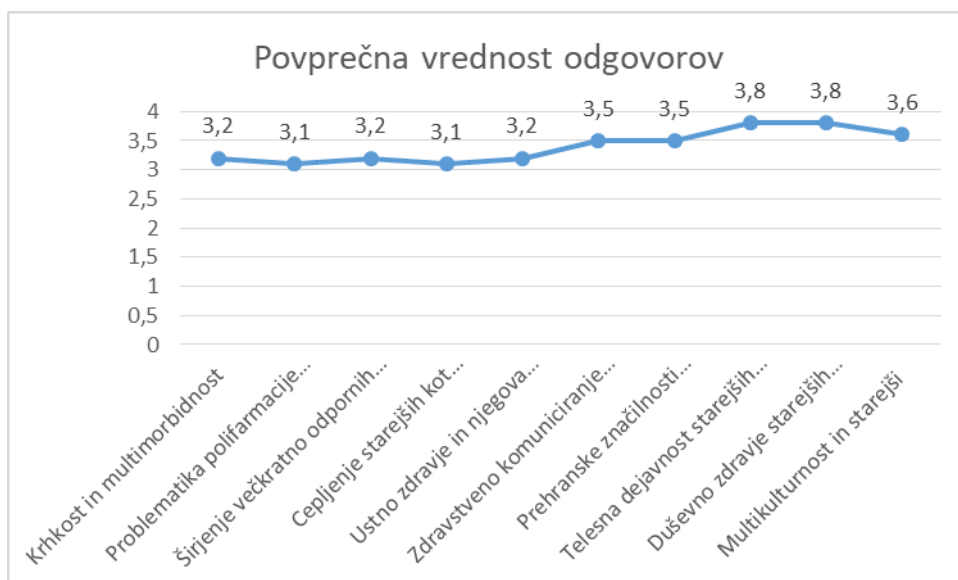


Sledilo je vprašanje, ki se je nanašalo na oceno znanja obravnave geriatrične populacije glede na tematike pred udeležbo na dvodnevem izobraževanju. Na vprašanje je odgovorilo 72 anketiranih, svoje znanje pa so lahko ocenili z “zelo slabo”, “slabo”, “srednje”, “dobro” in “zelo dobro”. Iz Slike 6 in Slike 7 je razvidno, da so udeleženci imeli najboljše predznanje o duševnem zdravju starejših odraslih (povprečna vrednost znaša 3,8), nato telesni dejavnosti starejših odraslih (povprečna vrednost znaša 3,8). Nekoliko manj predznanja so imeli na področju multikulturalnosti (povprečna vrednost znaša 3,6), nato o zdravstvenem komuniciranju s starejšimi odraslimi in prehranskih značilnosti starejših (povprečna vrednost pri obeh postavkah znaša 3,5), sledijo tematike o širjenju večkratno odpornih bakterij, krhkosti in multimorbidnosti ter ustnem zdravju in njegovi povezavi s splošnim zdravjem (povprečna vrednost pri postavkah znaša 3,2), najmanj predznanja pa so anketirani imeli o cepljenju starejših kot orodju za obvladovanje porabe antibiotikov in problematiki polifarmacije in pomenu ustreznega predpisovanja zdravil (povprečna vrednost znaša 3,1).

Slika 6: Ocena znanja o navedenih tematikah pred udeležbo na izobraževanju (N = 72)



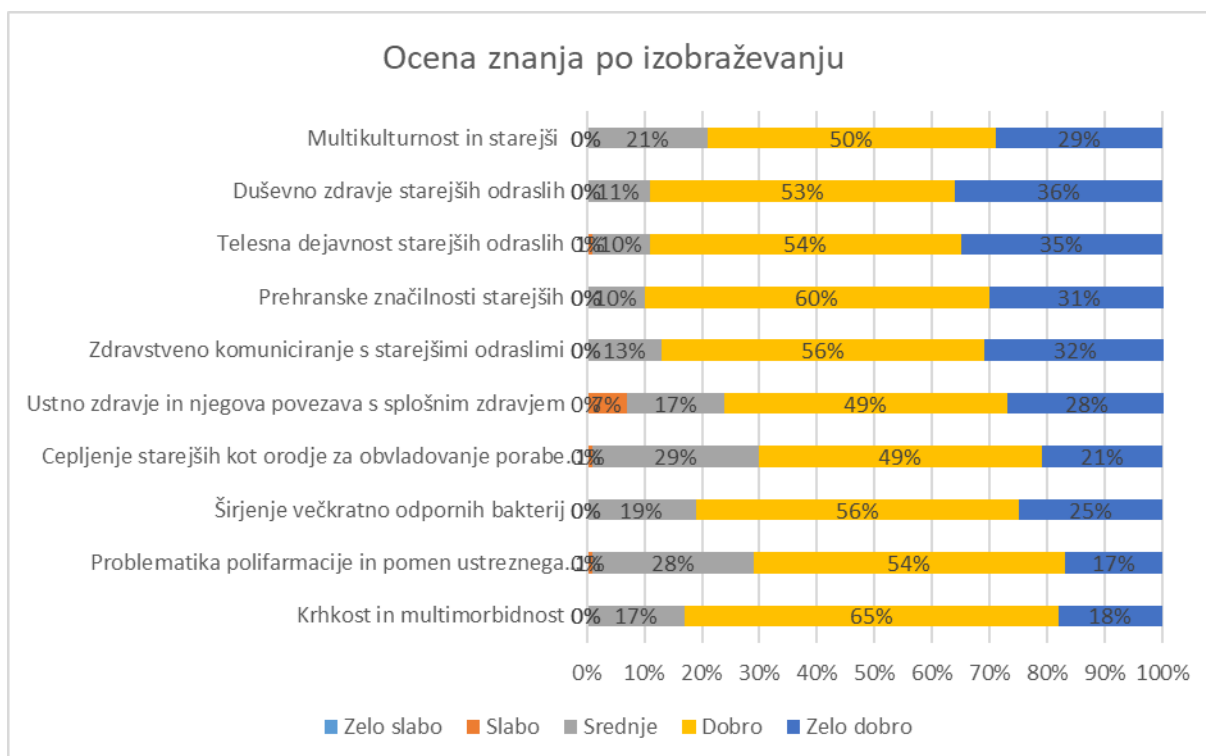
Slika 7: Povprečna vrednost odgovorov o oceni znanja o navedenih tematikah pred udeležbo na izobraževanju (N = 72)



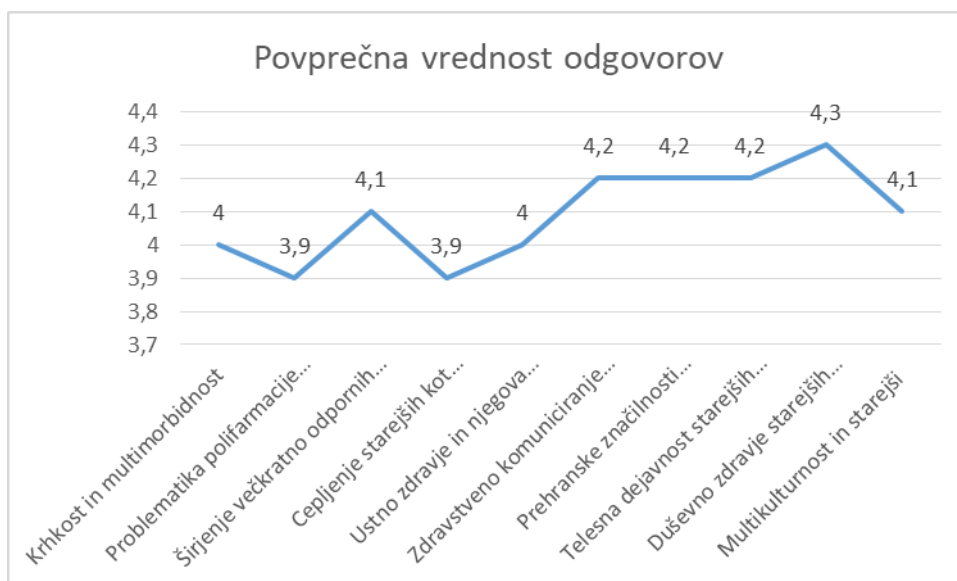
Sledilo je vprašanje, ki se je nanašalo na oceno znanja obravnave geriatrične populacije po udeležbi na dvodnevem izobraževanju. Tudi na to vprašanje je odgovorilo vseh 72 anketiranih. Iz Slike 8 in Slike 9 je razvidno, da se je znanje o vseh obravnavanih tematikah pri anketiranih izboljšalo. Najbolje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

nato sledita področji širjenja večkratno odpornih bakterij in multikulturalnosti pri starejših (povprečna vrednost znaša 4,1), sledita področji krhkosti in multimorbidnosti ter ustnega zdravja v povezavi s splošnim zdravjem (povprečna vrednost znaša 4,0), nato sledita še področji cepljenja starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov in problematika polifarmacije in pomen ustreznega predpisovanja zdravil (povprečna vrednost znaša 3,9).

Slika 8: Ocena znanja o navedenih tematikah po udeležbi na izobraževanju (N = 72)



Slika 9: Povprečna vrednost odgovorov o oceni znanja o navedenih tematikah po udeležbi na izobraževanju (N = 72)



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 72 anketiranih.

49 % anketiranih se popolnoma strinja, da so se z obiskom izobraževanja naučili nekaj novega, 40 % se jih je strinjalo, 11 % 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).

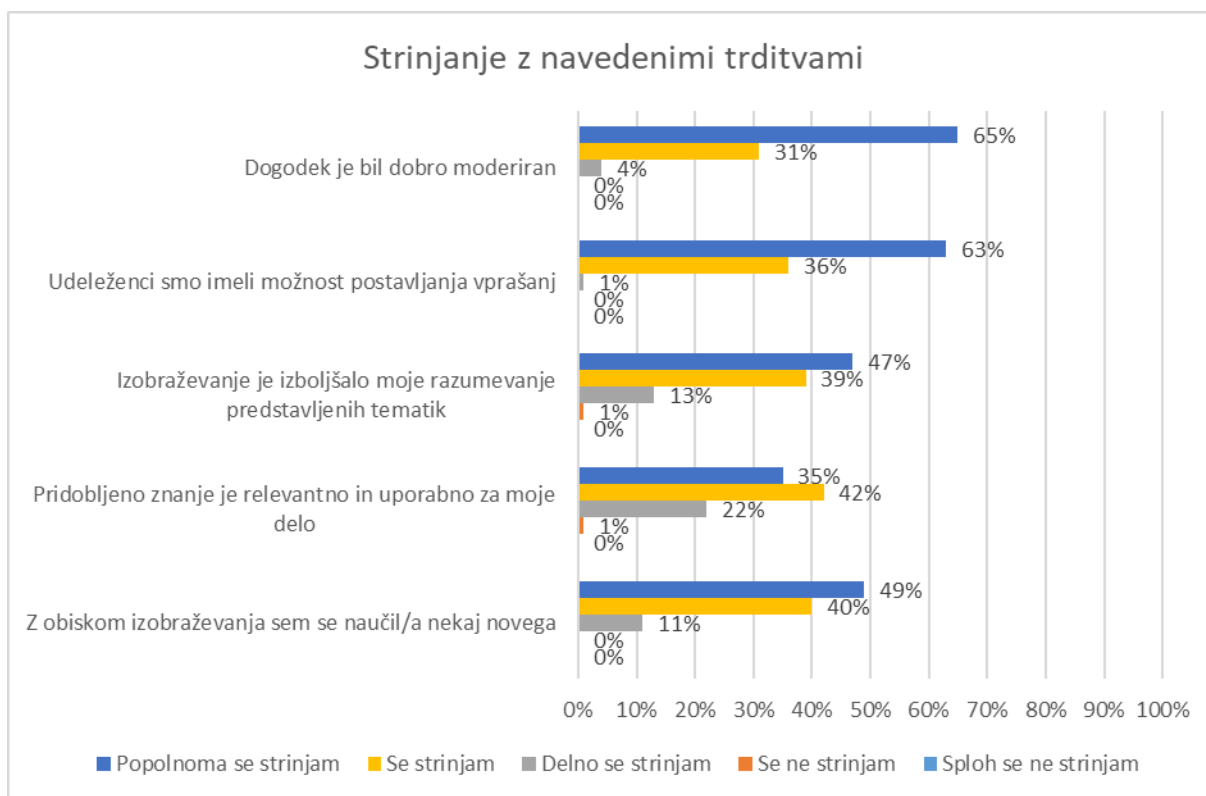
Da je pridobljeno znanje relevantno in uporabno za delo, ki ga opravljajo se je popolnoma strinjalo 35 % anketiranih, 42 % se jih je strinjalo, 22 % se jih je strinjalo delno, 1 % anketiranih pa se s tem ni strinjalo. Nihče ni odgovoril s “sploh se ne strinjam” (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,1 (Slika 11).

47 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da je izobraževanje izboljšalo razumevanje predstavljenih tematik, 39 % se jih je strinjalo, 13 % se je s tem strinjalo delno, 1 % pa se s tem ni strinjalo (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,3 (Slika 11).

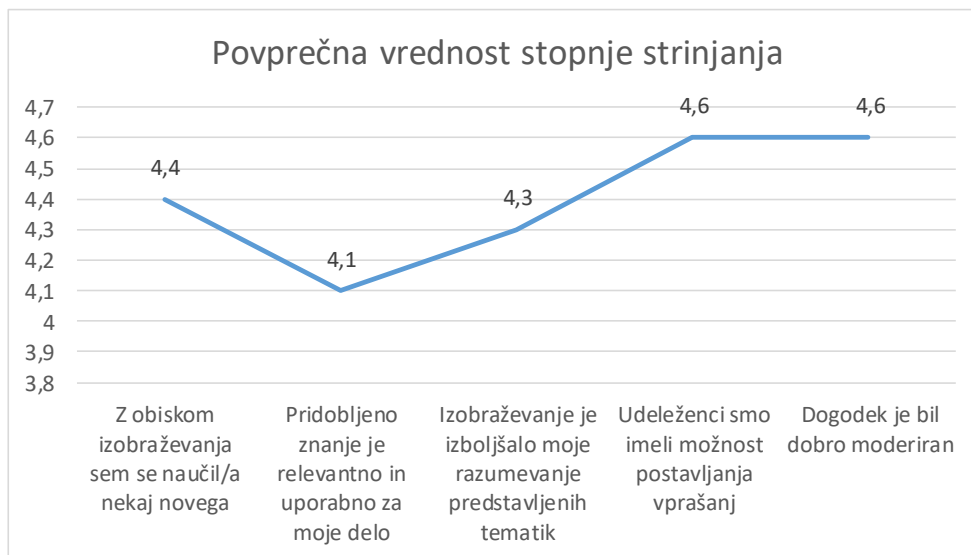
63 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da so na izobraževanju imeli možnost postavljati vprašanja, 36 % se jih je strinjalo, 1 % anketiranih pa se je s tem strinjalo le delno. (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,6 (Slika 11).

65 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, da je bil dogodek dobro moderiran, 31 % se jih je strinjalo, 4 % anketiranih pa se je strinjalo le delno (Slika 10). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,6 (Slika 11).

Slika 10: Strinjanje anketiranih z navedenimi trditvami (N = 72)



Slika 11: Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedenimi trditvami (N = 72)





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. Velikokrat je bilo omenjeno tudi področje ustreznega komuniciranja s starejšimi, eden izmed anketiranih pa si je najbolj zapomnil stavek predavateljice ge. Marjete Keršič Svetel *upam, da me bo za roko držala človeška roka*. Prav tako je bilo kar nekajkrat omenjeno, da so si anketirani zapomnili kakšen je pomen telesne dejavnosti, enkrat pa je bila omenjena tudi fraza *sedenje je novo kajenje*. Pogosto je bila med anketiranimi navedeno tudi področje, ki se navezuje na prehrano, kot na primer: *prehranske značilnosti starejših, pomembnost pripravljanja hrane, prehranske potrebe, novosti na živilskem področju, ravnanje z živili in varna obdelava mesa, varnost živil*. Anketiranim so se v spomin vtisnile tudi vsebine s področja duševnega zdravja starejših odraslih, enkrat pa je bil omenjen tudi test KPSS, in sicer kakšni so zadržki do uporabe le-tega, tehnike. Po pogostosti navajanja sledi področje polifarmacije in pomena ustreznega predpisovanja zdravil, po trikrat je bilo omenjeno predavanje o širjenju večkratno odpornih bakterij in predavanje Ustno zdravje in njegova povezava s splošnim zdravjem. Pri slednjem je eden izmed anketiranih navedel, da so se pri predavanju *vsi čutili nagovorjene*. Omenjeno je bilo tudi predavanje prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza in tudi predavanje Multikulturnost in starejši: izzivi za prihodnost. Omenjena je bila tudi higiena rok, aktivni odmori, primeri iz prakse ter raziskave. Nekateri anketirani so tudi zapisali: *več stvari; vse po malem; veliko vsebine mi bo ostalo v spominu; iz vsakega področja sem pridobila več znanja in ne morem izpostaviti samo enega področja; sproščeno, kakovostno predajanje informacij - ki jih lahko uporabimo pri delu ali v osebнем krogu; da so starejši zelo specifična skupina ljudi in moramo na vsakega gledati individualno in kot na človeka, ne le številko; specifične starejše populacije in da si zanje treba vzeti več časa, kot jim ga v resnici namenimo; da je potrebno starejšo populacijo slišati, jo poskušati razumeti ter ne spreminjati njihove miselnosti in prepričanij; poudarke, kako se lahko kot družba na vseh nivojih bolje prilagodimo starajoči se družbi; da bo treba v prihodnosti čim več pozornosti nameniti starejši populaciji; spremenbe s katerimi se soočamo v starosti, ali starostniki; celostni pristop k razumevanju problematike starih ljudi; dobre predavateljce; odlična organiziranost*.

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?". Eden izmed anketiranih je tudi pohvalil, da je bila udeležba na izobraževanju brez kotizacije, saj si ljudje želijo izobraževanj, organizacije pa nimajo sredstev za vse. V nadaljevanju navajamo še nekaj zapisov:

- *lepo izpeljano izobraževanje, želela bi več info o duševnosti starih;*
- *zelo je manjkalo predavanje o paliativni oskrbi;*



- *ta izobraževanja bi bila zanimiva tudi za širšo populacijo, saj se lahko pridobi ogromno novih informacij;*
- *pohvale, imeli smo se možnost povezovati z drugimi v času odmorov;*
- *takšnega usposabljanja morajo biti nujno deležni pristojni na ministrstvu za solidarno prihodnost, ki so odgovorni za dolgotrajno oskrbo v sloveniji;*
- *z udeležbo sem pridobila nova znanja. želela bi se udeležiti predavanja kjer bi si pridobivali prakso o komuniciranju z ljudmi, ki imajo demenco. teh stvari mi manka, če prav sem opravila izobraževanj iz inovativne validacije;*
- *predlog: mogoče nekaj besed več o ckz in malo krajša predavanja;*
- *podajam predlog, da bi v okviru izobraževanj predstavili gluhoslepoto, ko samostojno invalidnost, ne kot seštevek slepote in gluhot. za informacije bi se obrnili na združenje gluhoslepih slovenije dlan;*
- *izobraževanje je bilo zelo zanimivo in strokovno;*
- *hvala vam za odlično pripravljen dvodnevni seminar!;*
- *moja želja je, da prihodnosti želim snov iz predavanja še poglobiti;*
- *več praktičnih nasvetov in primerov iz prakse;*
- *hvala za organiziran dogodek;*
- *še več izobraževanj v zvezi s starejšimi;*
- *pohvalila bi raznolikost tem in odlično pripravljenost predavateljev;*
- *zelo dobrodosla bi bila tudi izobraževanja same populacije starejših oseb v lokalnih okoljih in programi priprave na upokožitev oz. dobo 65+;*
- *organizacija izobraževanj za ožji strokovni krog.*



3 ANALIZA EVALVACIJSKEGA VPRAŠALNIKA ZA PREDAVATELJE DVODNEVNEGA IZOBRAŽEVANJA

Na dvodnevem izobraževanju je bilo predvideno, da bo vsebino predstavilo 16 predavateljev, in sicer:

- Gregor Veninšek, dr. med., spec. inter. med.;
- doc. dr. Tatja Kostnapfel, mag. farm.;
- Suzana Sema, mag. farm.;
- dr. Tanja Selič Kurinčič, dr. med., spec. infect.;
- prim. doc dr. Alenka Trop Skaza, dr. med.;
- dr. Stella Sekulić, dr. stom., spec.;
- izr. prof. dr. Mateja Lorber;
- izr. prof. dr. Andrej Starc;
- Marjeta Keršič Svetelj;
- mag. Simona Mušič;
- izr. prof. dr. Mojca Jevšnik;
- Mila Terčelj;
- doc. dr. Miroljub Jakoljević, viš. fiziot., univ. dipl. org.;
- izr. prof. dr. Vedran Hadžić, dr. med.
- prof. dr. Vesna Švab, dr. med., spec. psih.;
- Nuša Crnkovič, MSc Psychology, Kraljevina Nizozemska

Zaradi odsotnosti mag. Simone Mušič je predavanje Nekaterih prehranske značilnosti starejših predstavila ga. Mila Terčelj. Na izobraževanju je tako vsebino predstavilo 15 predavateljev. Evalvacijski spletni vprašalnik je bil ustavrjen z orodjem za spletno anketiranje 1KA in bil poslan po zaključku dvodnevnega izobraževanja, in sicer v sredo, 27. 3., na elektronske naslove predavateljev. Zbiranje podatkov se je zaključilo v četrtek, 4. 4. 2024. Spletno anketo je v celoti izpolnilo osem anketiranih (53 %), pet (63 %) jih je bilo ženskega spola in trije (38 %) moškega spola. Sedem anketiranih (88 %) je imelo opravljeno specializacijo po univerzitetni izobrazbi ali pa so imeli narejen magisterij ali doktorat, eden (13 %) izmed anketiranih pa je imel končano višjo oziroma visoko/univerzitetno izobrazbo. Anketa je bila sestavljena iz vprašanj zaprtega, odprtega in kombiniranega tipa, vsebovala pa

je tudi trditve, ki so jih anketirani ocenili s 5-stopenjsko Likertovo lestvico, pri čemer je 1 pomenilo, da se s trditvijo sploh ne strinjajo, 5 pa, da se s trditvijo popolnoma strinjajo.

Pri prvem vprašanju so anketirani izrazili svoje stališče do navedenih trditev s 5-stopenjsko mersko lestvico.

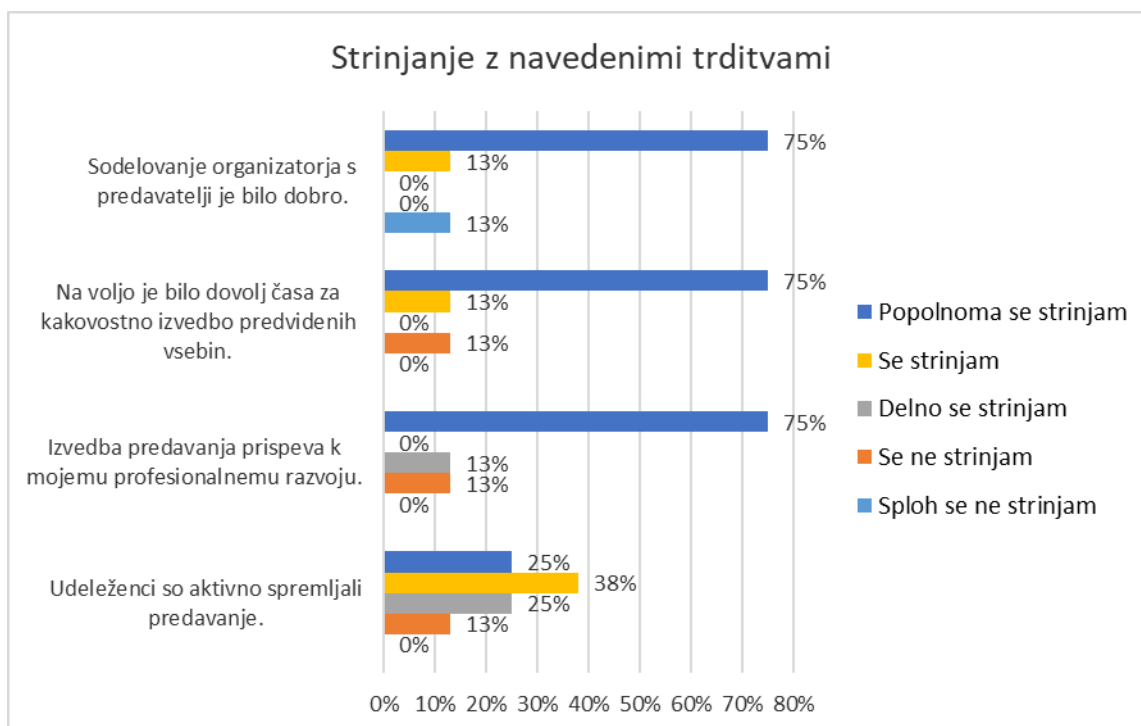
S trditvijo, da so udeleženci aktivno spremljali predavanje se je večji del anketiranih (38 %; 3) strinjalo, po dva anketirana (25 %) sta se s trditvijo popolnoma strinjala in strinjala le delno, eden izmed anketiranih pa se s trditvijo ni strinjal (Slika 12). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 3,8 (Slika 13).

Velik del anketiranih (75 %; 6) se je popolnoma strinjalo, da izvedba predavanja prispeva k njihovem profesionalnemu razvoju. Eden izmed anketiranih (13 %) se je s tem strinjal delno, eden (13 %) pa se s tem ni strinjal (Slika 12). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,4 (Slika 13).

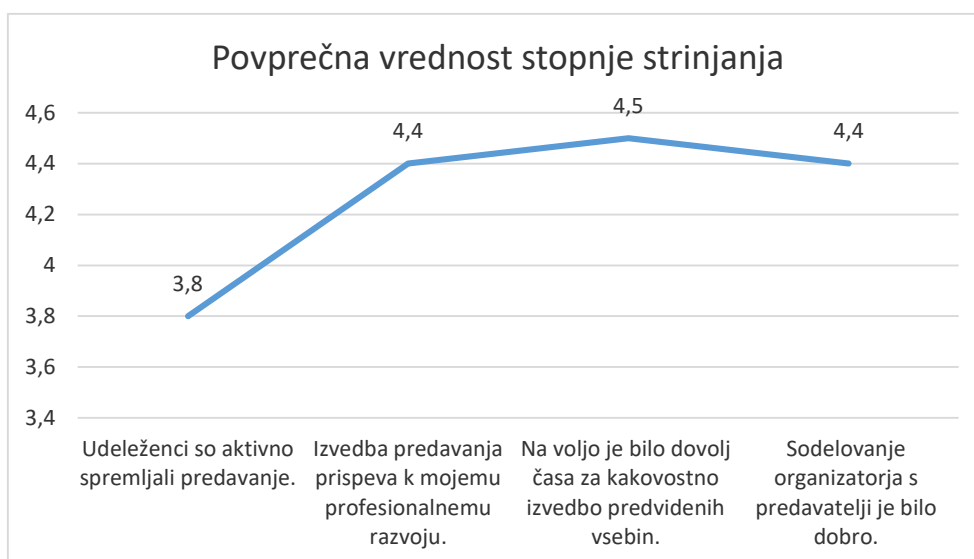
S trditvijo "Na voljo je bilo dovolj časa za kakovostno izvedbo predvidenih vsebin" se je 6 (75 %) anketiranih popolnoma strinjalo, eden (13 %) se je s tem strinjal le delno, eden (13 %) pa se s tem ni strinjal (Slika 12). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,5 (Slika 13).

Z zadnjo trditvijo prvega vprašanja, ki se je nanašala na sodelovanje organizatorja z anketiranimi se jih je 6 (75 %) popolnoma strinjalo, da je bilo njihovo sodelovanje z organizatorji dobro, eden (13 %) se je s tem strinjal, eden (13 %) pa se sploh ni strinjal, da je bilo sodelovanje organizatorja z njimi dobro (Slika 12). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,4 (Slika 13).

Slika 12: Strinjanje anketiranih z navedenimi trditvami (N =8)



Slika 13: Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedenimi trditvami (N = 8)



Pri drugem vprašanju so anketirani z "Da" ali "Ne" ocenili ali so se pri izvedbi srečali s kakšnimi izzivi. V kolikor so odgovorili z "Da" so bili naprošeni, da nam zaupajo kateri so bili ti izzivi. Na vprašanje je odgovorilo vseh osem anketiranih. Polovica (4; 50 %) se z izzivi ni srečalo, polovica (4; 50%) pa se je. Izzivi, ki so jih navedli so bili:

- 3/4 udeležencev je manjkalo - samo približno 25-30 jih je še bilo;
- kako na zanimiv in razumljiv način predstaviti tematiko;

- študij novega področja.

Pri tretjem vprašanju so anketirani prav tako z "Da" ali "Ne" ocenili ali je bil namen izvedbe dosežen. V kolikor bi odgovorili z "Ne" so bili naprošeni, da nam zaupajo razloge zakaj namen izvedbe ni bil dosežen. Na vprašanje so vsi odgovorili z "Da".

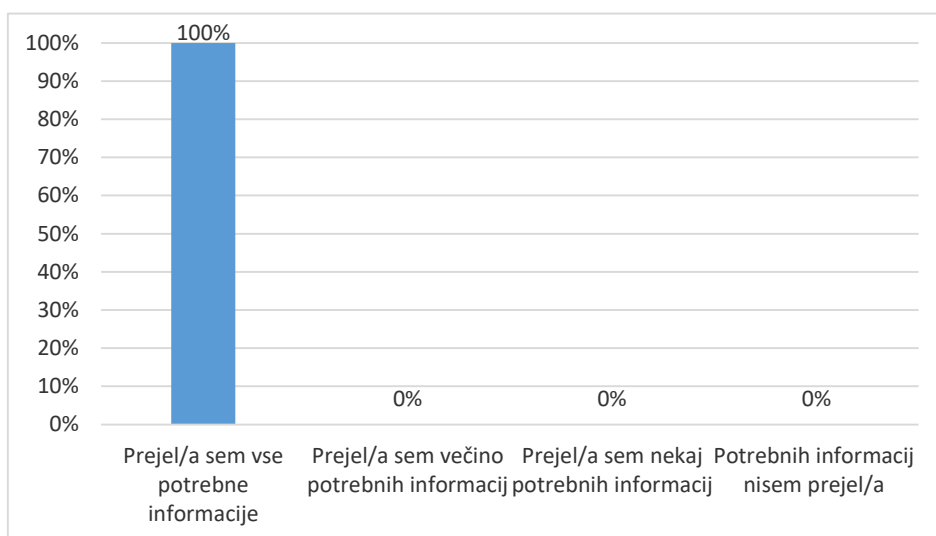
Sledilo je vprašanje na katerega so anketirani z "Da" ali "Ne" ocenili ali so z izvedbo predavanja razvili nove kompetence, ki jim bodo pri delu, ki ga opravljajo, koristile. V kolikor so odogovorili z "Da" so bili naprošeni, da naštejejo katere so te kompetence. Na vprašanje je polovica anketiranih (50 %; 4) odgovorila z "Da", polovica (50 %; 4) pa z "Ne".

Kompetence, ki so jih razvili so:

- komunikacijske sposobnosti;
- novo strokovno znanje;
- svetovanje za vadbo;
- nova spoznanja.

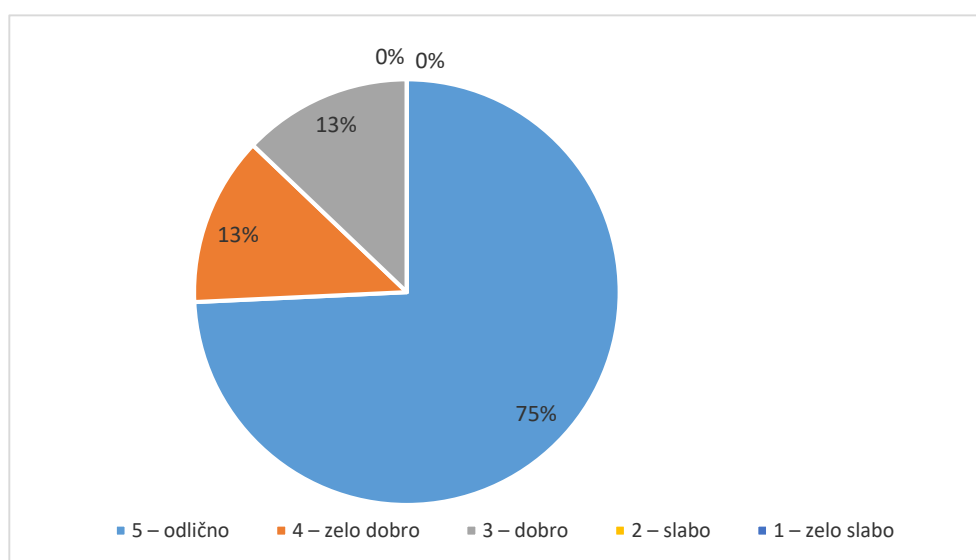
Pri petem vprašanju so anketirani ocenili ali so za nemoteno izvedbo svojega predavanja predhodno prejeli vse potrebne informacije. Na vprašanje so vsi anketirani odgovorili, da so za nemoteno izvedbo prejeli vse potrebne informacije. Nihče ni odgovoril, da so za izvedbo predavanja prejeli večino potrebnih informacij, nekaj potrebnih informacij ali pa, da potrebnih informacij sploh niso prejeli (Slika 14).

Slika 14: Ocena anketiranih o prejetju potrebnih informacij (N = 8)



Pri šestem vprašanju so anketirani ocenili organizacijo in izvedbo izobraževanja. Šest (75%) jih je organizacijo in izvedbo ocenilo z "odlično", eden (13%) z "zelo dobro" in eden (13%) z "dobro". Nihče izmed anketiranih izvedbo izobraževanja ni ocenil s "slabo" ali z "zelo slabo" (Slika 15). Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,6.

Slika 15: Ocena anketiranih o organizaciji in izvedbi izobraževanja (N = 8)



Pri zadnjem (sedmem vprašanju) pa so anketirani imeli možnost zapisati predloge kako bi izobraževanje lahko izboljšali v prihodnje. Odgovori, ki so jih podali so bili:

- *je dobro zastavljeno in nimam pripomb;*
- *izbira prostora - težko je ohranjati stik z dvema prostorsko ločenima skupinama občinstva; bolj jasno opredeljeni cilji na mojem prodročju; v resnici ne vem, ali so bili cilji doseženi - to bi bilo treba preveriti z evalvacijo.*

4 FOTOGRAFIJE Z IZOBRAŽEVANJA

4.1 Fotografije s prvega dne izobraževanja (19. 3. 2024)



4.2 Fotografije z drugega dne izobraževanja (26. 3. 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

PRILOGA 2: ANKETNI VPRAŠALNIK ZA PREDAVATELJE

Pozdravljeni!

Pred vami je anketni vprašalnik o vaših izkušnjah pri izvedbi predavanja na dvodnevnem izobraževanju »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji«. Z namenom, da bi izobraževanja čim boljše organizirali v prihodnje, vas vljudno prosimo za vaše mnenje. Izpolnjevanje vprašalnika vam bo vzelo le nekaj minut in je popolnoma anonimno ter prostovoljno, rezultati bodo uporabljeni zgolj v omenjene namene.

Q1 - 1. Prosimo, izrazite vaše mnenje tako, da označite v kolikšni meri se strinjate z navedenimi trditvami. 1 pomeni, da se s trditvijo sploh ne strinjate, 5 pa, da se s trditvijo popolnoma strinjate.

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Delno se strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Udeleženci so aktivno spremljali predavanje.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izvedba predavanja prispeva k mojemu profesionalnemu razvoju.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Na voljo je bilo dovolj časa za kakovostno izvedbo predvidenih vsebin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sodelovanje organizatorja s predavatelji je bilo dobro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q2 - 2. Ali ste se pri izvedbi srečali s kakšnimi izzivi?

- Da
 Ne

IF (1) Q2 = [1] (Da)

Q3 - Prosimo vas, zaupajte nam s katerimi izzivi ste se srečali:

Q4 - 3. Ali je bil namen izvedbe dosežen?

- Da
 Ne



IF (2) Q4 = [2] (Ne)

Q5 - Prosimo vas, zaupajte nam razloge zakaj namen ni bil dosežen:

Q6 - 4. Ali ste z izvedbo predavanja razvili nove kompetence, ki vam bodo koristile pri delu, ki ga opravljate?

Da

Ne

IF (3) Q6 = [1] (Da)

Q7 - Prosimo vas, zaupajte nam katere so te kompetence:

Q8 - 5. Ste za nemoteno izvedbo predavanja predhodno prejeli vse potrebne informacije?

Prejel/a sem vse potrebne informacije

Prejel/a sem večino potrebnih informacij

Prejel/a sem nekaj potrebnih informacij

Potrebnih informacij nisem prejel/a

Q9 - 6. Kako v celoti ocenjujete organizacijo in izvedbo izobraževanja?

5 – odlično

4 – zelo dobro

3 – dobro

2 – slabo

1 – zelo slabo

Q10 - 7. Kako bi po vašem mnenju izvedbo izobraževanja lahko izboljšali v prihodnje?

Q11 - DEMOGRAFSKI PODATKI Prosimo, zaupajte nam še nekaj vaših splošnih podatkov

Q12 - 8. Spol

- Ženska
- Moški

Q13 - 9. Stopnja izobrazbe

- višja, visoka/univerzitetna
- specializacija po univerzitetni izobrazbi, magisterij, doktorat