



SEDMO OBDOBNO EVALVACIJSKO POROČILO PROJEKTA *INTEGRACIJA GERIATRIČNE OSKRBE STAREJŠIH*

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

Junij, 2026

KAZALO VSEBINE

1 OPIS PROJEKTA.....	3
1.1 Delovni paket 1: Koordinacija.....	4
1.2 Delovni paket 2: Evalvacija	4
1.3 Delovni paket 3: Diseminacija	4
1.4 Delovni paket 4: Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje.....	4
1.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin	4
1.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost	5
1.7 Delovni paket 7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrične populacije	5
2 PROCESNA EVALVACIJA IN METODE ZBIRANJA PODATKOV.....	6
3 EVALVACIJA PROJEKTA.....	8
3.1 Delovni paket 1: Koordinacija	8
3.2 Delovni paket 2: Evalvacija	13
3.3 Delovni paket 3: Diseminacija	14
3.4 Delovni paket 4: Klinična obravnava, polifarmacija in ustno zdravje	17
3.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin	19
3.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost	20
3.7 Delovni paket 7: Nadgradnja kompetenc za obravnavo duševnega zdravja geriatrične populacije	22
4 ANALIZA ZADOVOLJSTVA VODIJ DELOVNIH PAKETOV Z VODENJEM IN ORGANIZACIJO PROJEKTA.....	24
4.1 Analiza evalvacijskega vprašalnika o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta	24
4.2 Ugotovitve, pridobljene na podlagi intervjuja	26
5 ZAKLJUČKI IN PRIPOROČILA.....	27
6 VIRI IN LITERATURA.....	28
7 PRILOGE.....	29

1 OPIS PROJEKTA

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

Projekt se osredotoča na implementacijo ukrepov, ki ob upoštevanjem demografskih sprememb, prispevajo k zagotavljanju kakovostne zdravstvene oskrbe in podaljšanju 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 krepitev 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 geriatrične 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 geriatrične populacije
- DP8: Spremljanje in sistemsko urejanje

1.1 Delovni paket 1: Koordinacija

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

1.2 Delovni paket 2: Evalvacija

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

Evalvacija bo nadzorovala:

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

1.3 Delovni paket 3: Diseminacija

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

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

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

1.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin

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

Cilji strokovnih izobraževanj in usposabljanj v okviru DP pa so:

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

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

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

1.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost

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

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

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

Cilji strokovnih izobraževanj in usposabljanj so:

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

2 PROCESNA EVALVACIJA IN METODE ZBIRANJA PODATKOV

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

Cilji evalvacije projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših so:

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

Predmet evalvacije projekta za obdobje od 15. 9. 2024 do 15. 3. 2025 zajema:

- opis poteka izvajanja načrtovanih aktivnosti in spremljanja doseganja zastavljenih ciljev;
- analiza zadovoljstva vodij DP z vodenjem in organizacijo projekta;
- pripravljeno evalvacijsko poročilo o zadovoljstvu udeležencev z izvedenim dvodnevni izobraževanjem »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji« v Ljubljani (poročilo vključuje tudi analizo evalvacijskega vprašalnika za predavatelje dvodnevnega izobraževanja).

Za izvedbo notranje procesne evalvacije so se uporabile naslednje metode:

- pregled projektne dokumentacije;
- elektronski anketni vprašalnik za vodje DP o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta;
- izvedba intervjuja z vodjami DP za pridobitev podrobnejših informacij o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta;
- pregled razpoložljivih sekundarnih virov;



- opravljeni razgovori z vodjami DP in nekaterimi člani projekta o poteku projektnih aktivnosti pošiljanje sporočila eni vodji DP.

3 EVALVACIJA PROJEKTA

3.1 Delovni paket 1: Koordinacija

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Priprava projektne dokumentacije	M1–M2: 15. 9. 2022–14. 11. 2022	Da
Organizacija začetnega in obdobjnih projektnih sestankov	M3–M48: 15. 11. 2022–15. 9. 2026	Da
Organizacija dogodkov in konferenc	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	Da
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	V teku

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

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

KAZALNIK KAKOVOSTI

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

SPECIFIČNI KAZALNIK PROJEKTA

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

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

V sedmem evalvacijskem obdobju so bili organizirani štirje skupni sestanki. Od začetka trajanja projekta do 28. maja 2026 torej skupno 32 sestankov. Na zadnjem sestanku je bila prisotnost več 80 %, na predzadnjem sestanku pa 75 %. Ciljna vrednost, da se na letni ravni organizira 10 sestankov ni bila presežena, je bila pa tekom projekta glede na izkazane potrebe prilagojena. V sedmem evalvacijskem obdobju je bila tudi ciljna vrednost, da je udeležba na sestankih 80-odstotna, ki pa ni bila dosežena.

V obdobju med 15. novembrom 2023 in 14. decembrom 2025 je bila predvidena organizacija dogodkov in konferenc. V tretjem evalvacijskem obdobju so bile aktivnosti usmerjene v organizacijo izobraževanj, v četrtem pa so se izobraževanja izvedla. Organiziranih je bilo pet sklopov dvodnevni izobraževanj z naslovom »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji«, na katerih so izobraževanja izvedli vsi DP-ji. Potekala so v različnih krajih po Sloveniji z namenom krepitev kompetenc in povezovanja strokovnih kadrov, zaposlenih v zdravstvenem in socialnem varstvu, ki sodelujejo pri obravnavi starejše (geriatrične) populacije. Prvi sklop izobraževanj je bil izveden v Ljubljani (19. in 26. marec 2024), temu je sledil sklop dvodnevni izobraževanj v Portorožu (11. in 16. april 2024), Petrovčah (23. 4. in 7. 5. 2024), Mariboru (14. in 21. 5. 2024) in na Otočcu (28. 5. in 7. 6. 2024). Program izobraževanja se nahaja v prilogi 1. Dodatno so bila izvedena še štiri praktična izobraževanja z naslovom »Gibalna obravnava in spodbujanje telesne dejavnosti starejših s pomočjo vAdBeCeDe«, namenjena krepitevi kompetenc strokovnjakov s področja telesne dejavnosti (fizioterapevti in kineziologi), ki pri svojem delu prihajajo v stik s starajočo populacijo. Vsa izobraževanja so bila izvedena v Ljubljani na Fakulteti za šport in sicer 23. maja, 12. junija, 13. junija, 13. septembra. Program izobraževanja je predstavljen v Prilogi 2. V petem evalvacijskem obdobju je bil 3. 10. 2025 izveden »webinar« z naslovom »Protimikrobna odpornost«, namenjen zaposlenim v domovih za starejše občane in posebnih socialnovarstvenih zavodih - tako medicinskim sestram in tehnikom (SMS, DMS), delovnim terapevtom, fizioterapevtom, bolničarjem, oskrbovalcem, strežnikom, zaposlenim v kuhinji in pralnici, kot tudi upravi in drugim skupnim službam, je bila vsebina izobraževanja osredotočena na predstavitev osnovnih podatkov glede predpisovanja antibiotikov, pomembnost higiene in ukrepov za preprečevanje okužb ter cepljenja proti gripi in pljučnici. Poleg tega je bil 19. in 20. 11. 2025 v Ljubljani izveden dodaten sklop dvodnevne izobraževalnega dogodka »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji«. V času šestega evalvacijskega obdobja dodatni izobraževalni dogodki niso bili izvedeni, je potekalo pa načrtovanje in vsebinsko načrtovanje novih, ki bo bili nato izvedeni v času sedmega evalvacijskega obdobja. V času sedmega evalvacijskega obdobja je bilo izvedenih 15 praktičnih izobraževalnih dogodkov z naslovom »Priprava uravnoveženih obrokov za starejše«. Omenjena izobraževanja so bila namenjena zaposlenim v kuhinjah bolnišnic in domov starejših občanov, izvedena pa v različnih krajih po Sloveniji (2x Zagorje ob Savi, 3x Zreče, 4x Kamnik, 1x Koper, 2x Ptuj, 3x UKC Ljubljana). Izveden je bil tudi dodaten sklop dvodnevne izobraževalnega dogodka z naslovom »Podprimo starejše – Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji« (Petrovče, 3. in 4. 2. 2026). 5 Izvedb »Praktično izobraževanje oz. delavnica - mobilna aplikacija vAdBeCeDa« je bilo izvedenih »online«. Izobraževanja so bila namenjena strokovni javnosti - zaposlenim v centrih za krepitev zdravje in zdravstveno vzgojni centrih, zaposlenim v službi patronažnega zdravstvenega varstva,

fakultetnim sodelavcem in sodelavcem drugih strokovnih institucij. Namen izobraževanj je bil digitalno opismenjevanje oz. praktičen prikaz uporabe mobilne aplikacije vAdBeCeDa. Izobraževanje z naslovom »mikrobna odpornost« je bilo izvedeno 2x, prav tako »online«. Namenjeno je bilo zaposlenim v domovih starejših občanov in zdravstveno varstvenih centrih in pa zaposlenim v rehabilitacijskih centrih, zlasti tistim, ki so v neposrednem stiku s pacienti. 2x je bilo izvedeno izobraževanje z delavnico z naslovom »Okužbe povezane z zdravstvom z delavnico higiena rok«. Namenjeno je bilo zaposlenim v Zdravilišču in DSO Laško.

Tekom trajanja projekta so bile sicer projektne vsebine dodatno predstavljene še v sklopu različnih drugih dogodkov, kot na primer:

- 12. strokovno srečanje Aktiva prehranskih delavcev (24. 9. 2025),
- Mednarodni dan starejših, Kranj (26.9.-10.10.2025),
- Festival za tretje življenjsko obdobje (30. september, 1. in 2. oktober 2025),
- 3. nacionalna konferenca javnega zdravja, 30. september in 1. oktober 2025 (svoja sekcija, predstavitev prispevkov, objava prispevkov v zborniku, predstavitev vsebin na stojnici),
- Oddaja TV klinika z Davidom Zupančičem na TV Slovenija. Predstavitev vadbenega programa VadBeCeDa in istoimenske mobilne aplikacije,
- Oddaja Ah ta leta na TV Slovenija 1. Predstavitev mobilne aplikacije vAdBeCeDa
- »Festival duševnega zdravja«. Predavanje, interaktivna točka, promocijska stojnica.
- Dnevni medgeneracijskega sožitja 2026, 3.6.2026, Gospodarsko razstavišče, promocijska stojnica.

Poleg izobraževanj za strokovno javnost so bila dodatno izvedena še izobraževanja namenjena laični populaciji. V sodelovanju z nevladno organizacijo Simbioza je bilo izvedenih 74 delavnic po različnih krajih v Sloveniji, udeležilo pa se jih je skupno 1.087 udeležencev. V sklopu Festivala duševnega zdravja, ki je potekal maja 2026 v Celju, pa je bilo izvedeno še predavanje z naslovom Majhni koraki za boljše počutje in več zdravja v zrelih letih, prav tako namenjeno laični populaciji. Predavanja se je udeležilo 40 udeležencev.

V okviru projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših je bilo, od začetka trajanja projekta (15. 9. 2022) in do 12. maja 2026 izvedenih 43 izobraževalnih dogodkov namenjenih strokovni javnosti. Omenjenih dogodkov se je udeležilo 2.211 udeležencev, dodatno še 70 tistih, ki so se udeležili zgolj enega izmed sklopa dveh izobraževalnih dni (dvodnevni izobraževalni dogodki). Ciljni vrednosti dveh specifičnih kazalnikov projekta sta bili doseženi v času petega evalvacijskega obdobja in tekom trajanja projekta še preseženi.

V sedmem evalvacijskem obdobju so bila s strani DP1 pripravljena 4 dodatna obdobja poročila (poročanje dela za dva meseca), ter redno vsak mesec še dodatna druga poročila (14-dnevna in mesečna, poročila o dogodkih ...). Od začetka trajanja projekta je bilo pripravljenih 17 obdobjih vsebinskih poročil: 15. 9. 2022-28. 2. 2023, 1.3.-30.4.2023, 1.5.-30.6.2023, 1.7.-31.8.2023, 1.9.-31.10.2023, 1. 11.-31. 12. 2023, 1.1.-29. 2. 2024, 1.3.-30. 4. 2024, 1.5. -30. 6. 2024, 1.7.-31. 8. 2024, 1.9.-31. 10. 2024, 1.11.-31. 12. 2024, 1. 1.-28. 2. 2025, 1. 3.-30. 4.

2025, 1. 5.-30. 6. 2025, 1. 7.- 31. 8. 2025, 1.9.-31.10.2025, 1.11.-31.12.2025, 1.1.-28.2.2026, 1.3.-30.4.2026.

S pripravo dveh aplikacij (ena za področje geriatrije in ena za področje paliative) in spletnih učilnic (ena za strokovno javnost in ena za laično javnost) se v prvih štirih evalvacijskih obdobjih ni pričelo, kot tudi ne z diseminacijo projektnih vsebin preko le-teh. V petem evalvacijskem obdobju se je pričelo s postopkom izdelave mobilne aplikacije vAdBeCeDa, ki je namenjena vadbi starejših, ki si želijo ohraniti svojo vitalnost in izboljšati kakovost življenja. Ključna funkcionalnost aplikacije je predvajanje video posnetkov vadbenega programa za aktivno in zdravo staranje vAdBeCeDa, spremljanje izvedenih vadb in vodenje izvajanje vadbenega programa. Glede na opažene potrebe in pa glede na kapacitete, ki jih omogočajo projektna spletna stran (podprimostarejse.si) ter spletni računi NIJZ na različnih družbenih omrežjih, ki so lahko in široko družbeno dostopni, dodatna aplikacija in spletne učilnice, kot je bilo prvotno navedeno v projektni dokumentaciji, ne bodo vzpostavljene. V preteklih evalvacijskih obdobjih je bilo določeno, da v kolikor do konca trajanja projekta ne bodo zaznane dodatne potrebe po vzpostavitvi nove mobilne/spletne aplikacije, bo v tem času izdelana ena in pri tem je ostalo do konca trajanja projekta. Ker so bile tekom praktičnih izobraževanj namenjenih laični populaciji za namen digitalnega opismenjevanja in seznanjanja z uporabo mobilne aplikacije vAdBeCeDa zaznane nekatere potrebe po prilagoditvi aplikacije za njeno večjo učinkovitost, pa je v sedmem evalvacijskem obdobju v teku nadgradnja mobilne aplikacije vAdBeCeDa. Nadgradnja aplikacije bo torej izvedena na podlagi pridobljenih povratnih informacij s strani uporabnikov aplikacije (starejši, zaposleni v CKZ idr.), udeležencev delavnic, ki jih je v sodelovanju z NIJZ izvedla nevladna organizacija Simbioza, predavateljev in nenazadnje na podlagi samega razvoja vsebinske nadgradnje z dodatnimi programi. Izpostavljena so ključna vprašanja, izzivi in predlogi za izboljšave zaznane v dosednji fazi uporabe aplikacije. Nadgradnja bo torej tako vsebinska (dodatni vadbeni programi oz. vaje) kot tudi tehnična (novi, prilagojeni videoposnetki in nekatere druge tehnične značilnosti).

Zaključno poročilo projekta bo pripravljeno predvidoma do 30. 6. 2026, saj se projekt Integracija geriatrične oskrbe starejših na podlagi Aneksa št. 1 k pogodbi št. C2711-23-150501 o sofinanciranju projekta »Integracija geriatrične oskrbe starejših« v okviru Načrta za okrevanje in odpornost Republike Slovenije, katerega pripravljalec je Ministrstvo za zdravje, zaključi prej kot je bilo prvotno načrtovano. Projekt se tako zaključi 30. 6. 2026 namesto 15. 9. 2026.

Med vodjami DP se je zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta preverjalo s kvantitativno in kvalitativno metodo. Razvidno je, da cilj, da je vsaj 80 % vodij DP zadovoljnih z vodenjem in organizacijo projekta v sedmem evalvacijskem obdobju ni dosežen. Vodje DP so v anketnem vprašalniku s pomočjo 5-stopenjske Likertove lestvice prav tako izrazile svoje strinjanje z navedenimi trditvami. V sklopu preverjanja zadovoljstva se je izvedel tudi intervju. Analiza anketnega vprašalnika in intervjuja sta predstavljeni v poglavju 4 - Analiza zadovoljstva vodij delovnih paketov z vodenjem in organizacijo projekta.

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	Da
Priprava končnega poročila o evalvaciji projekta z vključenimi obdobjnimi internimi evalvacijskimi poročili	M48: 15. 8.–15. 9. 2026	V teku

V delovnem paketu se je v navedenem obdobju pripravilo anketne vprašalnike in zapisalo kar sedem evalvacijskih poročil za izvedbo praktičnih delavnic z naslovom »Priprava uravnoteženih obrokov za starejše«, ki so bili organizirani: 7. 10. 2025 in 17. 12. 2025 v Zagorju ob Savi, 23. 10. 2025 v Kamniku, 4. 11. in 5. 11. 2025 na Ptuj, 19. 11. in 20. 11. 2025 v Kamniku ter 28. 11. 2025 v UKC LJ. V letu 2026 pa 14. 1. 2026 v Kamniku, 9. 2. 2026 v Kopru, 11. 3. in 12. 3. v Zrečah.

Za aplikacijo VAdBeCeDa je bil izveden sklop 5 ponavljajočih se delavnic, ki so potekale preko spleta v sodelovanju s Simbiozo. Spisano je bilo skupno evalvacijsko poročilo.

V decembru, natančneje 10. 12. 2025 je bilo organizirano spletno izobraževanje Mikrobna odpornost, za katerega se je tudi napisalo evalvacijsko poročilo. Organizirano je bilo še eno dvodnevno izobraževanje z naslovom »Podprimo starejše – izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših v Sloveniji«, za katerega je bilo napisano evalvacijsko poročilo. Pripravljen je bil tudi evalvacijski vprašalnik in poročilo za zadnjo izvedeno delavnico v okviru projekta z naslovom »Higiena rok«.

V celotnem obdobju projekta se je zapisalo sedem obdobjnih poročil, ki bodo združeni v končno poročilo z vključenimi obdobjnimi evalvacijskimi poročili.

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	Da
Skrb za promocijski material kampanje	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	Da
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	Da
Organizacija sestankov, srečanj	M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026	Da

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	Družbena omrežja/Vodja DP
Zbiranje podatkov	April 2023, oktober 2023, april 2024, oktober 2024, april 2025, oktober 2025, april 2026, september 2026.
Ciljna vrednost	150 objav (M6–M48: 15. 2. 2023–15. 9. 2026)

V sklopu aktivnosti »Komunikacijska kampanja za področje geriatrije in komunikacijska kampanja za področje paliative ter skrb za promocijski material kampanje« je potekalo delo vezano na promocijsko kampanjo, ki je enakovredno vključevala različna vsebinska področja projekta, in sicer področje ustnega zdravja, telesne dejavnosti in prehrane starejših odraslih. Ob zaključku vsakega meseca so bila pripravljena obdobja poročila kampanje, ob zaključku kampanje, ki je potekala od novembra 2025 do marca 2026, pa tudi končno poročilo.

Redno poteka tudi posodabljanje oziroma dopolnjevanje projektne spletne strani. V obdobju od 15. 9. 2025 do 30. 6. 2026 smo zabeležili 24.213 obiskovalcev, 31.142 ogledov in 68.094 obiskov. Uredili smo tudi aplikacijo Vadbeceda, sedaj je na voljo tudi v tujini.

Aktivnosti na področju skrbi za promocijski material so se nadaljevale tudi v času sedmega evalvacijskega poročanja. Ves čas trajanja projekta je bilo poskrbljeno za kontinuirano diseminacijo materiala in uporabnih izobraževalnih gradiv na relevantnih dogodkih in ob drugih priložnostih. DP3 je sodeloval tudi pri samem oblikovanju materiala.

V okviru aktivnosti »Komuniciranje z mediji« je bil večji poudarek na neposrednem komuniciranju s splošno in strokovno javnostjo, brez vmesnih členov, kot so mediji in novinarji. Z namenom izobraževanja širše javnosti je potekalo snemanje avdiovizualnih vsebin v obliki podcastov, v katerih strokovnjaki na preprost način odgovarjajo na vsebinsko pomembna vprašanja. Naše aktivnosti so obsegale načrtovanje in pripravo snemanj, izvedbo video snemanj na različnih lokacijah, zajem izjav in predstavitev projektnih aktivnosti ter postprodukcijo video gradiv. Izvajali smo montažo videoposnetkov, obdelavo slike in zvoka, pripravo grafičnih elementov ter prilagoditve vsebin za različne komunikacijske kanale in ciljne skupine. Sodelovali smo strokovnimi sodelavci in drugimi deležniki projekta pri usklajevanju vsebin ter zagotavljanju tehnično in produkcijsko podporo pri pripravi avdiovizualnih gradiv. Posebno pozornost smo namenjali kakovostni predstavitvi projektnih aktivnosti, rezultatov in primerov dobrih praks na področju geriatrične oskrbe. Z izvedenimi aktivnostmi smo prispevali k večji prepoznavnosti projekta, učinkovitemu komuniciranju njegovih ciljev in rezultatov ter k informiranju strokovne in širše javnosti o pomenu integrirane geriatrične oskrbe starejših. V novembra 2025 smo medijem poslali sporočilo za medije »vAdBeCeDa – nov vadbeni program za aktivno in zdravo staranje«, s katerim smo predstavili prednosti samega programa ter praktičnosti njegovega izvajanja, ki ni vezana na točno določen kraj in čas. V oddaji Ah, ta leta! Na RTV Slovenija, v okviru katere je 18. maja 2026 gostovala vodja delovnega paketa telesna dejavnost, smo predstavili ključne funkcionalnosti aplikacije vAdBeCeDa in prikazali, kako se lahko uporabi za podporo bolj aktivnemu življenjskemu slogu. V oddaji TV klinika z Davidom Zupančičem na RTV Slovenija pa je vodja delovnega paketa telesna dejavnost predstavila tri preproste vaje iz programa vAdBeCeDa – prvega

javnozdravstvenega vadbenega programa za aktivno in zdravo staranje, ki smo ga v okviru projekta Integracija geriatrice oskrbe starejših razvili na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje.

V navedenem obdobju so se pripravile objave za družbena omrežja. Objave z glavnim naslovom Videopodcast, ki zajemajo različne teme oziroma področja projekta so bile objavljene na Facebook, Instagram, ter tudi LinkedIn in TikTok profile NIJZ. Pri objavah na družbenih omrežjih ne zasledujemo čim večjega števila objav, temveč čim večji doseg in učinkovitost objav. Tako je bilo v okviru promocijske kampanje na Meti (Facebook in Instagram) med novembrom 2025 in marcem 2026 generiranih 875.859 prikazov oglasov na temo prehrane, 1.232.815 prikazov na temo telesne aktivnosti in 901.257 prikazov na temo ustnega zdravja. Dosegli smo 217.582 uporabnikov z oglasi na temo prehrane, 256.912 uporabnikov z oglasi na temo telesne aktivnosti in 269.600 uporabnikov z oglasi na temo ustnega zdravja. Uporabniki so na oglasne kreative na temo prehrane kliknili 29.323-krat, na temo telesne dejavnosti 41.015-krat in na temo ustnega zdravja 23.388-krat. Zabeležili pa smo tudi 9.935 klikov na povezave na temo prehrane, 16.770 na temo telesne dejavnosti in 11.652 na temo ustnega zdravja. S tem dosežena stopnja klikabilnosti je visoka (CTR na temo prehrane = 1,13 %, CTR na temo telesne dejavnosti = 1,34 %, CTR na temo ustnega zdravja = 1,29 %,), cena na klik pa nizka, kar kaže na to, da so kreative in komunikacijska sporočila za uporabnike zanimiva in relevantna, izbor ciljanja pa ustrezen.

Sodelovali smo z vplivnežem Jožetom Robežnikom. V mesecu decembru 2025 objava zajela temo prehrane. Oglas je dosegel 110.757 prikazov in 96.944 uporabnikov. V mesecu januarju 2026 je bila objavljena vsebina na temo telesne dejavnosti. Oglas je dosegel 21.827 prikazov in 20.156 uporabnikov. V mesecu februarju 2026 je bila objavljena vsebina na temo ustnega zdravja. Oglas je dosegel 78.442 prikazov in 75.407 uporabnikov. V mesecu februarju 2026 je bila objavljena vsebina na temo ustnega zdravja. Oglas je dosegel 78.442 prikazov in 75.407 uporabnikov. V času celotne kampanje so objave vplivneža Jožeta Robežnika zajele temo prehrane, telesne dejavnosti in ustnega zdravja. Vse tri objave skupaj so dosegle 211.026 prikazov in med 131.704 in 192.507 različnih uporabnikov.

Znotraj aktivnosti »organizacija sestankov, srečanj« so potekale aktivnosti v zvezi s praktičnimi izobraževanji, potekale so tudi aktivnosti v povezavi z 3. nacionalno konferenco javnega zdravja.

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

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Analiza stanja in razvoj pristopa za nadgradnjo kompetenc za posamezna področja	M1–M5: 15. 9. 2022–14. 2. 2023	Da
Analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela za posamezna področja	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Da, predrugачeno
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	Da
Priprava smernic za optimizacijo sistemskega pristopa obravnave geriatrice populacije za posamezna področja	M40–M48: 15. 12. 2025–15. 9. 2026	Da

V sklopu delovnega paketa 4 je bilo pripravljenih več znanstvenih in strokovnih prispevkov, ki so bili predstavljeni na 3. nacionalni konferenci javnega zdravja, ki je potekala 30. 9. in 1. 10. 2025 v Portorožu. Delovni paket 4 je tudi sodeloval pri pripravi in pregledu gradiv promocijske kampanje, pripravljeno je tudi zaključno poročilo o raziskavi higiene rok, izvedeni v akutni bolnišnici, vključno z analizo rezultatov ter oblikovanjem sklepov in priporočil za prakso. Objavljen je bil strokovni prispevek z naslovom »Higiena rok – kraljica preventivnih ukrepov pri preprečevanju širjenja večkratno odpornih bakterij« v reviji ISIS (maj 2026), s poudarkom na pomenu higiene rok kot temeljnega preventivnega ukrepa v zdravstvu. Potekalo je pisanje znanstvenih člankov s področja ustnega zdravja starejših. Potekale so aktivnosti za recenzijo članka poslanega v BMC Oral Health. Pripravljeno je bilo poročilo o izvedeni raziskavi. Vsi člani DP4 smo aktivno sodelovali pri pripravi dokumenta State of the art na vseh področjih ter pri priporočilih za zdravo staranje (preprečevanje multimorbidnosti in polifarmakoterapije, cepljenje, ustno zdravje, higiena rok, multikulturna geriatrice oskrba). V sklopu paketa pa se pripravljajo tudi znanstveni prispevki za prihajajočo 4. nacionalno konferenco javnega zdravja, na temo klinične obravnave multimorbidnosti, polifarmakoterapije in ustnega zdravja, paliativne oskrbe starejših in ustnega zdravja.

Aktivnosti na področju »Analiza stanja in priprava protokola obravnave ter kompetenčnega modela za posamezna področja« so se predrugale, na način, da so potekale aktivnosti za pripravo Protokola zdravljenja in kompetenčnega profila za zdravstvene delavce za

multikulturno geriatrično oskrbo. Izvedli smo izbor ustrezne znanstvene/strokovne literature ter izdelavo delovnih naslovov za nadaljnje delo ter teoretično modeliranje Protokola zdravljenja in kompetenčnega profila za zdravstvene delavce za multikulturno geriatrično oskrbo.

Potekala je finalizacija kompetenčnega modela v različnih okoljih UI za implementacijo modela ter testiranje vodenih delavnic v različnih okoljih UI za implementacijo. Narejen je končni predlog modela. Izvedeno je bilo iskanje virov, raziskav in literature, ki so se vsebinsko nanašale na temo umetne inteligence pri izvajanju dolgotrajne oskrbe starejših oseb.

Izvedli smo načrtovano jesensko izobraževanje Mikrobna odpornost, in sicer za rehabilitacijske centre in zdravilišča ter ponovitev izobraževanja za DSO. Poseben poudarek je bil namenjen predstavitvi priporočil, primerov dobrih praks in aktualnih izzivov na področju preprečevanja širjenja gripe in pnevmokoknih okužb ter razpravi o aktualnih izzivih. Izvedeno je bilo tudi predavanje o cepljenju proti gripi in pnevmokokni pljučnici ter splošno predavanje o protimikrobni rezistenci. V okviru izobraževanja za DSO pa so bile predstavljene tudi nacionalne smernice, dopolnjene z najnovejšimi mikrobiološkimi podatki, s poudarkom na praktični uporabi v okolju dolgotrajne oskrbe. Na dvodnevem izobraževanju »Izzivi na področju geriatrične oskrbe starejših« smo izvedli več predavanj: Krhkost in multimorbidnost, Problematika polifarmacije in pomen ustreznega odpredpisovanja zdravil, Cepljenje starejših kot orodje za obvladovanje porabe antibiotikov ter Širjenje večkratno odpornih bakterij v Sloveniji – grozeča nevarnost.

Izvedli smo predavanja in praktične delavnice higijene rok za fizioterapevte in delovne terapevte Zdravilišča Laško. Udeleženci so bili seznanjeni s pomenom doslednega izvajanja higijene rok ter s pravilnimi tehnikami in najpogostejšimi napakami v praksi, z vključeno demonstracijo in aktivnim sodelovanjem.

Izvedeno je bilo spremljanje povzročiteljev ARI (epidemiološka situacija). Potekalo je obvladovanje izbruhov gripe v SVZ, indikativno predpisovanje oseltamivirja za terapijo in kemoprofilakso izpostavljenih, spremljanje precepljenosti proti gripi, spremljanje učinkovitosti cepljenja, spremljanje vnosov cepilnih statusov v eRCO, spremljanje poročil o kroženju virusa gripe A H3N2-subclade K, spremljanje pojavnosti virusa gripa AH1N1. Potekalo je spremljanje precepljenosti proti invazivnim pnevmokoknim okužbam in neinvazivnih pljučnic po indikacijah v breme OZZ.

Pripravili smo strokovne smernice za celostno obravnavo starejših oseb. Smernice podpirajo poenotenje klinične prakse, izboljšujejo kakovost obravnave ter psiepevajo k večji varnosti pacientov.

3.5 Delovni paket 5: Nadgradnja kompetenc za obravnavo prehranskih vsebin

PROCESNI KAZALNIKI

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

Skladno z dogovorom z vodjo projekta, sta se aktivnosti »Analiza stanja in priprava protokola obravnave« ter »Priprava kompetenčnega modela« predružačili. Pripravili smo skupen dokument vseh delovnih paketov.

Glede priprave novih gradiv se je pripravila publikacija z naslovom Praktikum zbranih receptur z dodatnimi opisi zelišč oziroma živil in avtorskimi fotografijami jedi. Pripravila se je tudi vsebina za snemanje podcasta.

Za izvajanje izobraževanj so se pripravile recepture, rezervirale učilnice oz. kuhinjski prostori, pripravila se je dokumentacija in zloženke ter nabava živil. V navedenem obdobju smo izvedli kar 13 praktičnih delavnic z naslovom »Priprava uravnoteženih obrokov za starejše« na kar sedmih različnih lokacijah. Delovni paket 2 je tudi izvedel vse potrebne evalvacije ter analizo kvantitativnih in kvalitativnih rezultatov za izvedene dogodke.

Aktivnost »Priprava smernic za sistemske spremembe« smo skladno z ostalimi delovnimi paketi ter zunanijima sodelujočima izvedli. Pripravljen je bil skupen dokument, vezan na smernice.

3.6 Delovni paket 6: Telesna dejavnost

PROCESNI KAZALNIKI

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

Skladno z dogovorom z vodjo projekta sta bili aktivnosti »Analiza stanja in priprava protokola obravnave« ter »Priprava kompetenčnega modela« vsebinsko nadgrajeni in povezani v pripravo dokumenta Analiza kompetenc fizioterapevtov in kineziologov pri preventivni obravnavi starejše osebe, ki živi v domačem okolju.

V okviru delovnega paketa 6 so bila pripravljena številna nova gradiva. Nadaljevala se je priprava, recenziranje, tehnično urejanje in oblikovanje učbenika Telesna dejavnost, staranje in zdravje, ki je bil v poročevalskem obdobju uspešno zaključen in izdan v elektronski obliki. Pripravljena so bila tudi izobraževalna gradiva za uporabo aplikacije vAdBeCeDa, vključno s kurikulumom za izvedbo izobraževanj, predstavitevami za strokovno in laično javnost, evalvacijskimi vprašalniki, promocijskimi gradivi ter strokovnimi prispevki za domače in mednarodne konference. Pripravljena so bila tudi priporočila za telesno dejavnost za zdrav življenjski slog starejših odraslih, ki so vključena v State of the art dokument.

Pomembna novost v delovnem paketu je bil nadaljnji razvoj in nadgradnja aplikacije vAdBeCeDa. V sodelovanju s Simbiozo so bila izvedena izobraževanja za uporabo aplikacije za strokovno in laično javnost po različnih regijah Slovenije. V okviru teh aktivnosti je bilo izvedenih 74 fokusnih skupin z 1.087 udeleženci, kar bistveno presega prvotno načrtovan obseg aktivnosti ter predstavlja pomemben prispevek k evalvaciji uporabniške izkušnje, razumevanja aplikacije in njenega vpliva na telesno dejavnost starejših odraslih. Zbrane ugotovitve so služile kot podlaga za nadaljnji razvoj in nadgradnjo aplikacije. V poročevalskem obdobju je bila izvedena tudi vsebinska in tehnična prenova vadbenega programa vAdBeCeDa, pripravljeni so bili novi foto- in videomateriali ter vzpostavljene podlage za nadaljnjo digitalno nadgradnjo aplikacije.

Na področju diseminacije rezultatov projekta je bilo izvedenih več strokovnih, znanstvenih in promocijskih aktivnosti na nacionalni in mednarodni ravni. Projektni rezultati so bili

predstavljeni na mednarodni konferenci HEPA Europe 2025 v Kaunasu (Litva) v okviru dveh simpozijev: »From Intention to Action: Integrative Tools for Physical Activity and Behavioural Change in Active Ageing« ter »Tools and Instruments for PA Monitoring and Identification«, kjer so bili predstavljeni rezultati s področja 24-urnega gibalnega vedenja odraslih in starejših odraslih ter uporabe algoritma STEADI in programa vAdBeCeDa za preprečevanje padcev pri starejših odraslih. Projektne vsebine so bile predstavljene tudi na 3. javnozdravstveni konferenci v Portorožu, kjer so bili predstavljeni prispevki Preventivna obravnava starejše osebe: izobraževalni modul za izvajalce patronažnega zdravstvenega varstva, Populacijsko spremljanje 24-urnega gibalnega vedenja odraslih in starejših odraslih prebivalcev Slovenije ter Oblikovanje slovenskih smernic za 24-urno gibalno vedenje odraslih in starejših odraslih. V poročevalskem obdobju je bil pripravljen in sprejet tudi prispevek za 4. nacionalno konferenco javnega zdravja z naslovom Use of the vAdBeCeDa Mobile Application for Promoting Physical Activity in Older Adults: Analysis of User Experience and Behavioral Impact. Pripravljena in oddana sta bila tudi abstrakta za konferenco HEPA Europe 2026: Effects of an 8-week Multicomponent Exercise Programme vAdBeCeDa on Physical Fitness in Adults Aged 65+ ter Integrating the vAdBeCeDa App into the Slovenian Primary Healthcare System: Digital Support for Multicomponent Physical Activity in Older Adults.

Na področju izobraževanj in poročanja so potekale priprava, izvedba in evalvacija izobraževanj za uporabo aplikacije vAdBeCeDa za strokovno in laično javnost. Projektne vsebine so bile vključene tudi v redne izobraževalne programe visokošolskih ustanov s področja fizioterapije in kineziologije. Pripravljena so bila poročila o testiranju aplikacije, evalvacije izvedenih delavnic ter različna strokovna in diseminacijska gradiva. Projektni rezultati in gradiva so bili sistematično vključevani v pedagoške procese na univerzah in visokošolskih zavodih ter v aktivnosti promocije zdravja v lokalnih skupnostih. Delo na področju prenosa znanja se bo nadaljevalo tudi po zaključku projekta. Na podlagi vzpostavljenega sodelovanja med partnerji in visokošolskimi ustanovami, katerih sodelavci so aktivno prispevali k pripravi učbenika Telesna dejavnost, staranje in zdravje, bo pripravljena skupna strokovna osnova za razvoj izbirnega predmeta Telesna dejavnost, staranje in zdravje ter modularno zasnovanega izobraževanja za strokovnjake v klinični praksi. Na ta način bodo projektni rezultati dolgoročno vključeni v dodiplomsko in podiplomsko izobraževanje ter programe vseživljenjskega učenja, kar dodatno potrjuje trajnostno naravnost aktivnosti in rezultatov delovnega paketa 6.

Aktivnost »Priprava smernic za optimizacijo systemskega pristopa obravnave geriatrične populacije« se izvaja skladno s časovnim načrtom projekta. V poročevalskem obdobju so bile pripravljene strokovne podlage za oblikovanje priporočil za telesno dejavnost starejših odraslih, okrepljene aktivnosti za krepitev kompetenc strokovnjakov ter pripravljeni ključni strokovni dokumenti in projektni izdelki, ki bodo predstavljali podlago za pripravo končnih smernic v zaključni fazi projekta. Pomemben napredek je bil dosežen tudi na področju uveljavljanja koncepta »telesna vadba kot zdravilo« (Exercise is Medicine), ki temelji na razumevanju načrtovane in strokovno vodene telesne vadbe kot sestavnega dela preprečevanja, zdravljenja in obvladovanja kroničnih bolezni ter ohranjanja funkcionalne sposobnosti starejših odraslih. V tem okviru predstavlja program vAdBeCeDa pomembno podporno orodje za gibalno opismenjevanje odrasle populacije ter spodbujanje redne,

načrtovane telesne vadbe. Takšna oblika vadbe ima v primerjavi s splošno telesno dejavnostjo dokazano večje učinke na izboljšanje telesne pripravljenosti, zmanjševanje tveganja za padce, ohranjanje samostojnosti in kakovosti življenja ter preprečevanje in obvladovanje kroničnih bolezni. Rezultati delovnega paketa 6 tako pomembno prispevajo k postopnemu vključevanju koncepta predpisovanja telesne dejavnosti v zdravstveni sistem ter vzpostavljajo strokovne temelje za nadaljnji razvoj področja telesne vadbe kot sestavnega dela sodobne zdravstvene obravnave v Sloveniji.

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

PROCESNI KAZALNIKI

Aktivnost/izdelek	Rok za izvedbo	Izpeljano – Da/Ne/V teku
Analiza stanja in razvoj pristopa za nadgradnjo kompetenc	M1–M5: 15. 9. 2022– 14. 2. 2023	Da
Analiza stanja in priprava protokola obravnave	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Da, predrugачeno
Priprava kompetenčnega modela	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Da, predrugачeno
Publikacija o navigacijski zdravstveni pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrice populacije z opisi različnih virov pomoči, načinom dostopanja, kontakti, ciljno populacijo	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Da
Plakat navigacijske zdravstvene pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrice populacije za hitro orientacijo	M6–M14: 15. 2. 2023–14. 11. 2023	Da
Priprava strokovnih gradiv za izobraževanja	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	Da
Izvajanje izobraževanj za vsako različno skupino kadrovskih profilov na naslednje tematike: depresijo, anksioznost, demenca, samomorilne	M15–M39: 15. 11. 2023–14. 12. 2025	Da

tendence, psihosomatska obolenja in prepoznavna znakov nasilja nad starejšimi ter izvajanje evalvacij		
---	--	--

Skladno z dogovorom z vodjo projekta, sta se aktivnosti »Analiza stanja in priprava protokola obravnave« ter »Priprava kompetenčnega modela« predručali. Pripravila so se namreč Priporočila za zdravo staranje.

Zaključena je tudi Publikacija o navigacijski zdravstveni pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrične populacije z opisi različnih virov pomoči, načinom dostopanja, kontakti in ciljno populacijo. V navedeno publikacijo je vključen tudi plakat navigacijske pismenosti za obravnavo duševnih stisk in nevropsiholoških motenj geriatrične populacije za hitro orientacijo.

Znotraj delovnega paketa so se pripravila tudi nova gradiva, eden izmed teh je prispevek z naslovom »Stroškovna učinkovitost financiranja duševnega zdravja starejših odraslih: narativni pregled literature«. A zadnjih dvodnevni izobraževanj smo tudi pilotno testirali metodološki okvir za evalvacijo izobraževanj na NIJZ. Pripravljen bo tudi priročnik za zaposlene na NIJZ – kako izvajati evalvacijo izobraževanj, v katerega bo pilotna izvedba vključena kot primer poteka tovrstne evalvacije.

V sklopu Festivala duševnega zdravja 2026 smo izvedli predavanje z naslovom »Majhni koraki za boljše počutje in več zdravja v zrelih letih«.

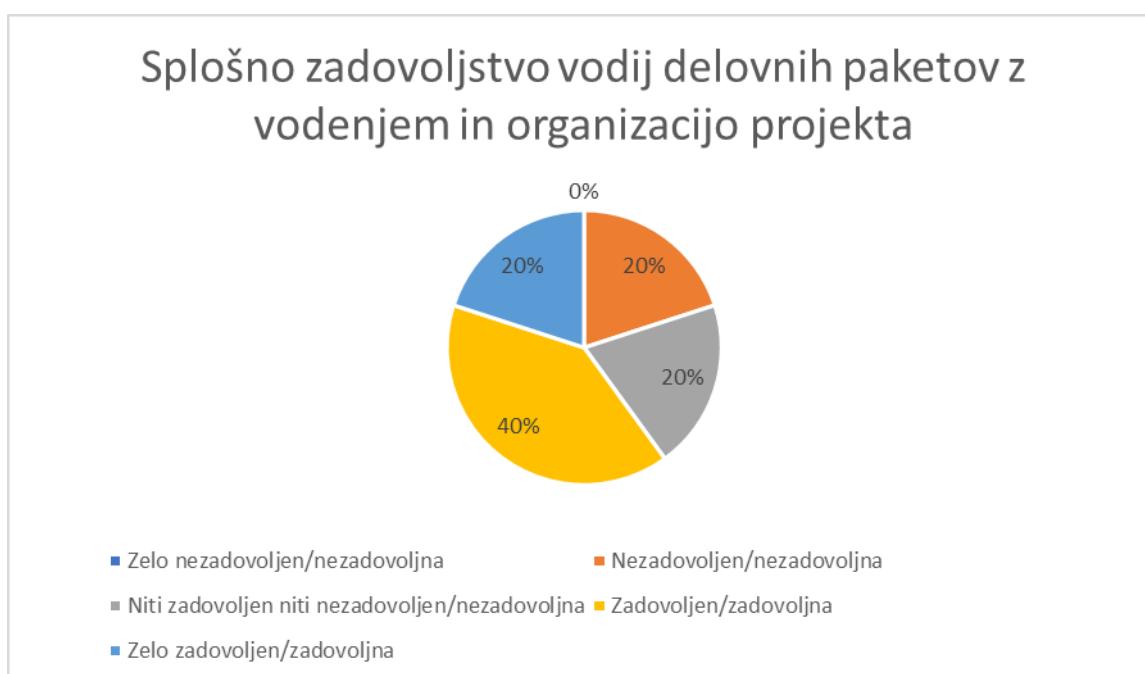
4 ANALIZA ZADOVOLJSTVA VODIJ DELOVNIH PAKETOV Z VODENJEM IN ORGANIZACIJO PROJEKTA

Zbiranje podatkov o zadovoljstvu vodij delovnih paketov (DP2-DP7) z vodenjem in organizacijo projekta je potekalo s pomočjo spletnega anketnega vprašalnika in z izvedbo intervjuja. Anketni vprašalnik je bil sestavljen iz vprašanj zaprtega tipa (Priloga 2: Evalvacijski vprašalnik za vodje delovnih paketov o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta), intervju pa iz treh kratkih vprašanj (Priloga 3: Vprašanja za intervju z vodjami delovnih paketov). Podatki, pridobljeni s pomočjo anketnega vprašalnika in intervjuja bodo v pomoč vodstvu pri vodenju in organizaciji dela tekom projekta.

4.1 Analiza evalvacijskega vprašalnika o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta

Prvo vprašanje se je nanašalo na splošno zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta Integracija geriatrične oskrbe starejših. Ena vodja DP (20 %) je zelo nezadovoljna, ena (33 %) niti zadovoljna niti nezadovoljna, dva (40 %) sta zadovoljna, eden izmed vodij (20 %) je zelo zadovoljen (Slika 1).

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



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

S prvo trditvijo »Vodja projekta ima ustrezno strokovno znanje in veščine za vodenje projekta« se strinjata dve vodji DP (40 %; 2), dve vodji DP se popolnoma strinjata (40 %; 2), ena pa se strinja delno (20 %; 1). Nobena izmed vodij se s trditvijo sploh ne strinja oziroma ne strinja (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 4,2 (Slika 3).

Dve vodji DP (40 %; 2) se delno strinjata s tem, da jih vodja projekta pri opravljanju dela usmerja, ena vodja se popolnoma strinja (20 %; 1), ena izmed vodij (20 %; 1) se sploh ne strinja, ena pa se strinja (20 %; 1); (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 3,2 (Slika 3).

S trditvijo »Vodja projekta sprejema tehtne in pravočasne odločitve« se strinjata dve vodji (40 %; 2), ena vodja se delno strinja (20 %; 1), ena se strinja popolnoma (20 %; 1) in ena se strinja popolnoma (20 %; 1), nobena izmed vodij pa se s trditvijo sploh ne strinja (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 3,6 (Slika 3).

Večina vodij DP (60 %; 3) se strinja s tem, da vodja projekta informacije posreduje na jasn in razumljiv način, ena izmed vodij (20 %; 1) se popolnoma strinja in ena (20 %; 1) se delno strinja. Nobena izmed vodij ni izbrala odgovor »se sploh ne strinjam«, »se ne strinjam« (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 3,8 (Slika 3).

S trditvijo »Vodja projekta podaja dovolj informacij za dobro opravljanje dela« se dve vodji DP strinjata (40 %; 2), ena vodja se delno strinja (20 %; 1), ena vodja DP se popolnoma strinja (20 %; 1) in ena se ne strinja (20 %; 1). Nobena izmed vodij se s trditvijo sploh ne strinja (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 3,6 (Slika 3).

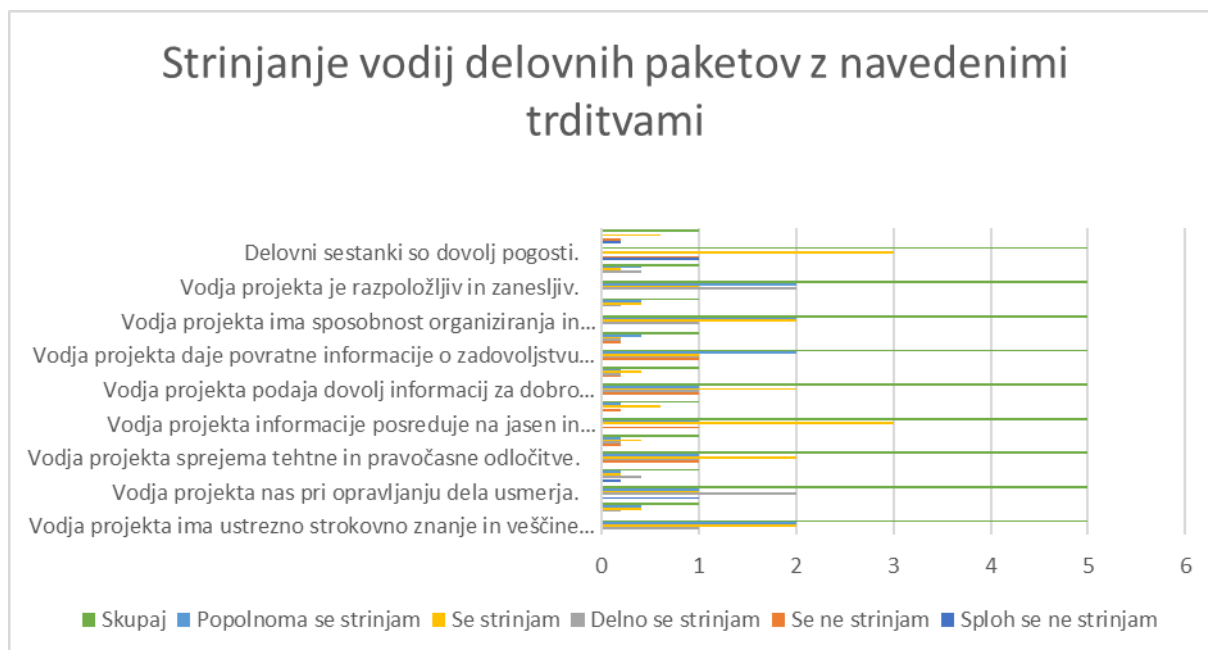
S trditvijo »Vodja projekta daje povratne informacije o zadovoljstvu z delom in uspešnosti« se popolnoma strinjata dve vodji (40 %; 2), po ena se strinja, delno strinja in ne strinja (20 %; 1). Nobena izmed vodij ni izbrala opcijo »sploh se ne strinjam« (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 3,8 (Slika 3).

Na trditev »Vodja projekta ima sposobnost organiziranja in načrtovanja« sta dve vodji (40 %; 2) odgovorili, da se popolnoma strinjata, dve vodji (40 %; 2) se strinjata in ena vodja (20 %; 1) se delno strinja (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 4,2 (Slika 3).

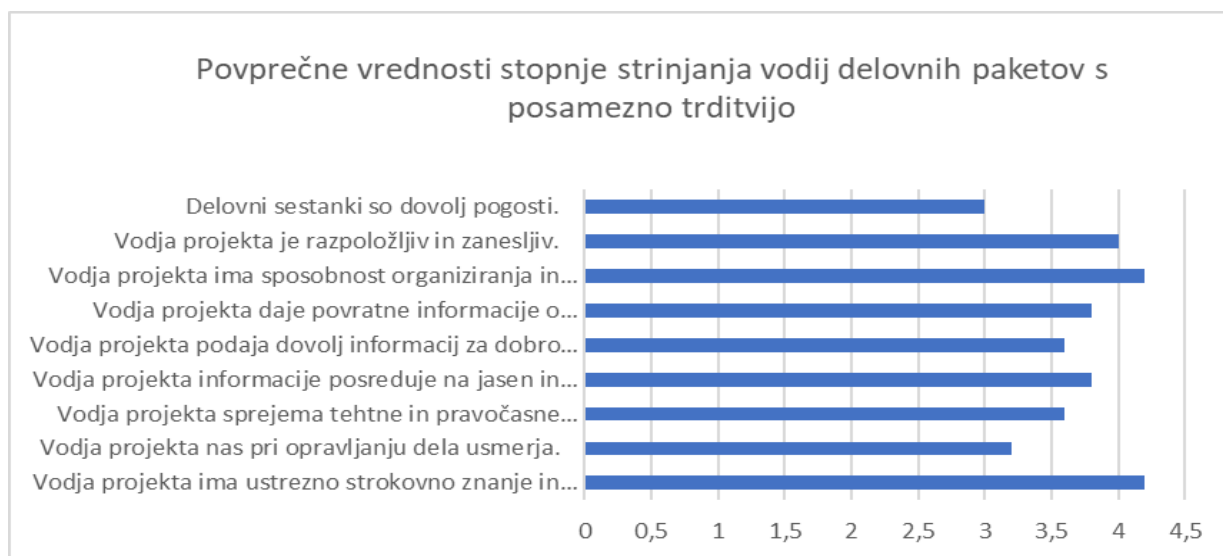
S trditvijo »Vodja projekta je razpoložljiv in zanesljiv« se popolnoma strinjata dve vodji (40 %; 2), dve vodji se delno strinjata (40 %; 2) in ena vodja se strinja (20 %; 1) (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja z navedeno trditvijo znaša 4 (Slika 3).

Z zadnjo, deveto trditvijo »Delovni sestanki so dovolj pogosti« se ena vodja sploh ne strinja (20 %; 1), ena se ne strinja (20 %; 1), tri vodje pa se strinjajo (60 %; 3). Nobena izmed vodij se s trditvijo delno strinja ali popolnoma strinja (Slika 2). Povprečna vrednost stopnje strinjanja znaša 3 (Slika 3).

Slika 2: Strinjanje vodij delovnih paketov z navedenimi trditvami



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



4.2 Ugotovitve, pridobljene na podlagi intervjuja

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

vprašanju pa so vodje DP imele možnost izraziti predloge, kritike ali pohvale v povezavi z vodenjem in organizacijo projekta.

Pri prvem vprašanju so vodje DP podale podobne odgovore, in sicer, da nesoglasij in težav ni bilo (največkrat izpostavljeno). Ena izmed vodij pa je izpostavila, da so se morebitna nesoglasja in napetosti dobro reševale, na način, da so se obveznosti in delo optimalno opravile.

Pri drugem vprašanju so vodje DP odgovorile, da se mnenja in predlogi upoštevajo zelo korektno. Natančneje, da so mnenja bila upoštevana, da vodenje ni bilo centralizirano, ampak pogovorno usklajeno, da so se vse aktivnosti upoštevale. Ena izmed vodij je dejala, da je zaznala precejšnje izboljšave na tem področju.

Pri tretjem vprašanju so bile podane tako pohvale in predlogi. Pohvalilo se je uporabnost projekta in koristnost tem. Ena izmed vodij je pohvalila, da vse redne aktivnosti, ki niso bile urejene na njihovem področju, je podprl project. Ena izmed kritik pa je bila, da se v prihodnje predlaga več organiziranih delovnih sestankov in srečanj v živo, saj bi se tako bolje spoznale naloge posameznih paketov in sodelavcev.

5 ZAKLJUČKI IN PRIPOROČILA

Z zadnjim, sedmim evalvacijskim obdobjem se ugotavlja, da so se vse aktivnosti izvedle, priprava protokola in kompetenčnega modela pa predručile. Po posameznih aktivnostih v delovnih paketih lahko ugotovimo, da se nista vzpostavili 2 novi spletni učilnici in dve aplikaciji – ena od aplikacij je bila vzpostavljena in sicer VAdBeCeDa. V sklopu DP 2 ni bilo izdelano evalvacijsko orodje za spremljanje dela, aktivnosti in doseganja kazalnikov v posameznih DP-jih, v sklopu DP 3 pa se ni vzpostavil kazalnik komuniciranja z mediji. Čeprav zgoraj navedene aktivnosti niso bile izvedene, se je njihova izvedba prilagodila glede na vsebino in čas trajanja projekta.

V sklopu DP1 Koordinacija sta se v sedmem evalvacijskem obdobju organizirala dva sestanka. Ciljna vrednost, da se organizira 10 sestankov na letni ravni ni bila dosežena, udeležba vodij na sestankih ni bila vedno 80-odstotna.

Analiza anketnega vprašalnika o zadovoljstvu vodij DP z vodenjem in organizacijo projekta je pokazala, da so vodje v večini zadovoljne z vodenjem in organizacijo projekta.

Glede na rezultate anketnega vprašalnika o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta ter izvedenega intervjuja se ob koncu projektanpredlaga, da se v bodoče vodje večkrat sestanejo v živo ter na ta način bolje spoznajo delo posameznih področij in sodelavcev.

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 Žibera. (2019). *Priročnik za načrtovanje in izvajanje evalvacij*. Ljubljana: Inštitut RS za socialno varstvo. https://www.researchgate.net/publication/335992062_Prirocnik_za_nacrtovanje_in_izvajanje_evalvacij

7 PRILOGE

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

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 dvodnevne 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 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.

Priloga 2: Evalvacijski vprašalnik za vodje delovnih paketov o zadovoljstvu z vodenjem in organizacijo projekta

Pozdravljeni!

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

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

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

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

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

Delovni sestanki so dovolj pogosti	1	2	3	4	5
------------------------------------	---	---	---	---	---

Priloga 3: Vprašanja za intervju z vodjami delovnih paketov

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