

# DRUGO OBDOBNO EVALVACIJSKO POROČILO O IZVEDBI PROJEKTA »UKREPI NA PODROČJU OBVLADOVANJA ŠIRITVE COVID-19 S POUARKOM NA RANLJIVIH SKUPINAH PREBIVALSTVA«

Katarina Cesar, doc. dr. Branko Gabrovec  
Nacionalni inštitut za javno zdravje  
Trubarjeva cesta 2  
1000 Ljubljana  
tajnistvo-covid19@nijz.si

Ljubljana, november 2021

Tabela 1: Osnovne informacije o drugem obdobjem evalvacijskem poročilu projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva

<b>Naziv evalvacije</b>	Obdobna oziroma interna evalvacija projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva
<b>Naročnik</b>	Nacionalni inštitut za javno zdravje
<b>Naziv izvajalca evalvacije</b>	Nacionalni inštitut za javno zdravje
<b>Vodja projekta</b>	doc. dr. Branko Gabrovec
<b>Avtor poročila</b>	Katarina Cesar in doc. dr. Branko Gabrovec
<b>Obdobje izvedbe evalvacije</b>	1.5.2021-31.10.2021
<b>Cilji evalvacije</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktivno spremljati potek projekta.</li> <li>• Preveriti oziroma nadzorovati doseganje ciljev oziroma rezultatov projekta.</li> <li>• Preveriti morebitne razloge za nedoseganje zastavljenih ciljev oziroma rezultatov.</li> <li>• Preveriti doseg projekta.</li> <li>• Preveriti zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta.</li> <li>• Preveriti izkušnjo udeležencev z v okviru projekta organiziranimi dogodki.</li> <li>• Preveriti izkušnjo izvajalcev projektnih aktivnosti (dogodkov, usposabljanj, okroglih miz, predstavitev).</li> <li>• Zagotoviti povratne informacije izvajalcem projekta o njegovem poteku.</li> <li>• Informirati in pripraviti priporočila za vodstvo projekta.</li> </ul>
<b>Metode zbiranja podatkov</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zbiranje podatkov s pomočjo anketnih vprašalnikov.</li> <li>• Zbiranje podatkov s pomočjo telefonskega intervjuja.</li> <li>• Pregled relevantne projektne dokumentacije (dokumentacijski pregled).</li> <li>• Razgovori z zaposlenimi na projektu.</li> </ul>

## Vsebina

1	Osnovne informacije o projektu in kratek opis projekta .....	1
1.1	Namen in cilji projekta .....	1
1.2	Osnovne informacije o delovnih paketih projekta.....	2
1.2.1	DP1: Koordinacija .....	3
1.2.2	DP2: Evalvacija .....	3
1.2.3	DP3: Diseminacija.....	4
1.2.4	DP4: Epidemiologija .....	5
1.2.5	DP5: Infrastruktura epidemiologije.....	5
1.2.6	DP6: Ozaveščanje posameznikov .....	5
1.2.7	DP7: Duševno zdravje .....	6
1.2.8	DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki .....	8
1.2.9	DP9: Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine .....	9
1.2.10	DP10: Modularne pisarne .....	10
2	O samoevalvaciji projekta, njenem namenu in ciljeh .....	10
2.1	Metodologija zbiranja podatkov .....	12
3	Evalvacija projekta .....	14
3.1	DP1: Koordinacija .....	14
3.2	DP2: Evalvacija .....	15
3.3	DP3: Diseminacija.....	17
3.4	DP4: Epidemiologija .....	22
3.5	DP5: Infrastruktura epidemiologije.....	24
3.6	DP6: Ozaveščanje posameznikov .....	24
3.7	DP7: Duševno zdravje .....	26
3.7.1	DP7, DS1: Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji .....	27
3.7.2	DP7, DS2: Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah .....	28
3.7.3	DP7, DS3: Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize 29	
3.7.4	DP7, DS4: Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer .....	32
3.8	DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki .....	32
3.8.1	DP8, DS1: Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva	33

3.8.2	DP8, DS2: Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrti) .....	34
3.8.3	DP8, DS3: Spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (eSZBO) .....	34
3.9	DP9: Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine .....	37
3.10	DP10: Modularne pisarne .....	41
4	Zaključki in priporočila .....	43
5	Viri in literatura .....	47
6	Priloge .....	48
6.1	Kontrolni seznam .....	48
6.2	Evalvacijski vprašalnik – zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta .....	62
6.3	Evalvacijski vprašalnik – za udeležence organiziranih dogodkov .....	63
6.4	Evalvacijski vprašalnik – za izvajalce projektnih aktivnosti (dogodki, usposabljanja, okrogle mize, predstavitve) .....	66
6.5	Evalvacijski intervju za vodje delovnih paketov .....	69
6.6	Analiza zadovoljstva z vodenjem in organizacijo projekta .....	70
6.7	Poročilo o izvedeni znanstveni in strokovni konferenci Javno zdravje in COVID-19 .....	77
6.8	Poročilo o izvedenem izobraževanju za javno nastopanj .....	95
6.9	Poročilo o izvedenem uvodnem dogodku kampanje Nisi okej? Povej naprej .....	97
6.10	Poročilo o izvedenih promocijskih stojnicah .....	106

## 1 Osnovne informacije o projektu in kratek opis projekta

Nacionalni inštitut za javno zdravje (v nadaljevanju NIJZ) izvaja projekt "Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva", ki naslavlja in med seboj povezuje različna področja delovanja. Predmetna investicija je usklajena z Operativnim programom za izvajanje evropske kohezijske politike v obdobju 2014–2020 (v nadaljevanju OP EKP 2014–2020) v okviru 9. prednostne osi »Socialna vključenost in zmanjševanje tveganja revščine« preko prednostne naložbe 9.1 »Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti«, specifičnega cilja 3: »Preprečevanje zdrsa v revščino oziroma socialno izključenost in zmanjševanje neenakosti v zdravju«, s spremembo OP EKP 2014–2020.

Naložbo sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada.

Osnovni namen projekta je z različnimi intervencijami zagotoviti potrebna orodja za splošno javnost in strokovni kader za obvladovanje širjenja COVID-19 s čim manjšo potrebo po obsežnih ukrepih na nacionalni ravni, uspešno blažitev posledic kriznih razmer na duševno zdravje prebivalstva kot tudi na izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Projekt je v geografskem smislu naravnano celostno. Izvaja se v obeh regijah, v kohezijski regiji vzhodna Slovenija (KRVS) in kohezijski regiji zahodna Slovenija (KRZS).

### 1.1 Namen in cilji projekta

S pomočjo številnih intervencij si projekt prizadeva uresničiti naslednje strateške cilje:

- krepitev kapacitet epidemiološke službe, ki se nanašajo na obravnavo COVID-19 primerov, iskanje njihovih kontaktov ter za pomoč pri cepljenju proti gripi in proti COVID-19;
- zagotovitev prostorskih kapacitet za nemoten potek dela epidemiološke službe ter zagotovitev mobilnih za urgentno jemanje brisov na terenu, cepljenje na terenu in usklajevanje dela;

- ozaveščanje posameznikov (predvsem ranljivih skupin) v sodelovanju z nevladnimi organizacijami (v nadaljevanju NVO), s pomočjo katerih bo zagotovljen večji prenos informacij o zaščitnih ukrepih, promociji zdravega življenjskega sloga in pomembnosti cepljenja tako proti gripi kot tudi proti COVID-19;
- priprava protokola za organizacijo duševnega zdravja v času epidemije;
- nadgraditev programa za duševno zdravje To sem jaz na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah, s čimer bo izboljšana dostopnost in kakovost spletnih vsebin ter storitev spletnega svetovanja;
- zmanjševanje stigme in diskriminacije ljudi z duševnimi motnjami in tistih posameznikov, ki so izpostavljeni velikemu tveganju glede težav v duševnem razvoju, posebej v času epidemije in po njej, kot so starejši, osamljeni, zaposleni s težavami v duševnem zdravju in zaposleni z nizkimi dohodki;
- povečanje strokovnih kompetenc za naslavljanje težav s področja duševnega zdravja;
- zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva v kriznih razmerah;
- digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrt), ki bo omogočila posodobitev in pospešitev proces prijave smrti ter izboljšanje ažurnosti zbranih podatkov;
- spremljanje podatkov o zunajbolnišničnih obravnavah (eSZBO) na ravni posameznega stika pacienta z izvajalcem zdravstvene dejavnosti in uvedba novega enotnega sistema za poročanje o zunajbolnišničnih obravnavah;
- razvoj znanja in kompetenc za različne skupine z zagotovitvijo trajnostnega usposabljanja preko različnih spletnih predstavitev;
- vzpostavitev modularnih pisarn.

## 1.2 Osnovne informacije o delovnih paketih projekta

Projekt naslavlja področja, ki so razdeljena na deset delovnih paketov (v nadaljevanju DP):

- Delovni paket 1 (DP1): Koordinacija;
- Delovni paket 2 (DP2): Evalvacija;
- Delovni paket 3 (DP3): Diseminacija;
- Delovni paket 4 (DP4): Epidemiologija;

- Delovni paket 5 (DP5): Infrastruktura epidemiologije;
- Delovni paket 6 (DP6): Ozaveščanje posameznikov;
- Delovni paket 7 (DP7): Duševno zdravje;
  - Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji;
  - Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah;
  - Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize;
  - Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer;
- Delovni paket 8 (DP8): Sistem zdravstvenega varstva in podatki;
  - Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva;
  - Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrti);
  - Spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (eSZBO);
- Delovni paket 9 (DP9): Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine;
- Delovni paket 10 (DP10): Modularne pisarne.

### 1.2.1 DP1: Koordinacija

Glavni namen DP Koordinacija je zagotoviti nemoten potek vseh DP preko organizacije in koordinacije ključnih vsebin in nalog, potrebnih za učinkovito delovanje celotnega projekta. Cilji DP1 so zagotovitev nemotenega poteka projekta z zagotavljanjem organizacijske in strokovne podpore preostalim DP, ter nadzorovati njihov časovni potek in doseganje opredeljenih mejnikov v predvidenih časovnih okvirih.

### 1.2.2 DP2: Evalvacija

V okviru projekta bo zagotovljeno spremljanje posameznih delovnih nalog od začetka projekta, preko vmesnih faz in do zaključka projekta. Namen evalvacije celotnega projekta je spremljanje načrtovanih aktivnosti in izdelkov posameznih DP.

Evalvacija bo ocenila:

- potek implementacije posameznih aktivnosti in vsebin DP v času izvajanja projekta;

- doseganje rezultatov načrtovanih aktivnosti v okviru posameznega DP.

V različnih fazah implementacije projekta bodo uporabljeni različni tipi evalvacij za posamezne DP. Procesno normativna evalvacija se bo izvajala med implementacijo samega projekta s ciljem, da se ugotovi dinamiko izvajanja posameznih aktivnosti. Evalvacija vsebine se bo osredotočala na predvideno kvantiteto izdelkov posameznih DP. Z evalvacijo učinka bo preverjena uspešnost aktivnosti glede na zastavljene kazalnike v okviru posameznih DP, ter skozi vprašalnike o zadovoljstvu, izzivih in priložnostih za izvajalce. Znotraj celotnega projekta bo porabljena triangulacija metod zbiranja podatkov (uporaba kvalitativnih in kvantitativnih metod – ankete, vprašalniki in intervjuji), ki bo spremljana skozi DP2. Osebni podatki se bodo zbirali in obdelovali izključno na podlagi osebne privolitve posameznika. Vsi podatki bodo obravnavani zaupno in anonimno.

### 1.2.3 DP3: Diseminacija

Namen DP3 je zagotoviti celostno in kontinuirano diseminacijo izdelkov, gradiv in aktivnosti za splošno javnost ter zagotoviti promocijo samega projekta. Primarna ciljna javnost DP3 je splošna javnost, pri čemer se bo le-to segmentiralo na manjše homogene javnosti, za katere bo pripravljeno bolj ciljno targetirano komuniciranje (npr. skupine, ki so bolj tvegane za težje oblike različnih respiratornih okužb, kot sta gripa, COVID-19). Za projekt pomembne javnosti bodo tudi NVO. Te bodo izvajale zagovorništvo in multiplicirale vsebine, ki jih bodo zaposleni na projektu pripravili za splošno javnost oziroma njene segmente. V okviru DP3 se bodo izvajale tudi aktivnosti promocije zdravega življenjskega sloga in preprečevanje vseh elementov krhkosti (telesne, duševne, socialne) s podaljševanjem zdravih let življenja. V sklopu aktivnosti bodo diseminirani tudi izsledki, ki so nastali pri projektu Celosten pristop za spodbujanje starosti brez manjzmožnosti v Evropi: Pobuda ADVANTAGE (angl. JA-ADVANTAGE) ter projektu ASTAHG: Mednarodno upravljanje aktivnega in zdravega staranja v alpskem prostoru.



#### 1.2.4 DP4: Epidemiologija

Glavni namen DP4 je okrepitev epidemioloških kapacitet za obravnavo COVID-19 primerov, iskanje njihovih kontaktov ter za pomoč pri cepljenju proti gripi in kasneje tudi proti COVID-19. Cilji DP4 so zagotoviti nemoten potek dela z zagotavljanjem organizacijske, strokovne in koordinacijske podpore epidemiološke službe ter vzpostavitev vzdržljivega in prilagodljivega sistema iskanja kontaktov COVID-19 z namenom obvladovanja njegovega širjenja s čim manjšo potrebo po obsežnih ukrepih na državni ravni. Z namenom konstantne zagotovitve obravnave COVID-19 primerov in iskanja tesnih stikov, se bo usposobilo, spremljalo in vodilo študente. Hkrati bomo zagotovili infrastrukturo in računalniško ter programsko opremo, ki bo to omogočala. Ves čas se bodo spremljali in analizirali podatki o primerih COVID-19, uspešnost ukrepov za preprečevanje okužb s COVID-19 ter nudilo organizacijsko in strokovno podporo.

#### 1.2.5 DP5: Infrastruktura epidemiologije

NIJZ za aktivacijo zunanjih kadrovske kapacitet trenutno ne more zagotoviti ustreznega prostora, v katerem bi lahko potekal nemoten potek dela. Iz tega razloga se v sklopu DP5 predvideva najem prostorov, ki bodo zagotovili prostorske kapacitete in služili za tako imenovane "Emergency Operations Center". Poleg tega se v okviru načrtovanega DP5 v primeru nujnih stanj predvideva odhod na teren. Da bi to bilo izvedljivo, je potrebno zagotoviti mobilne enote za urgentno jemanje brisov na terenu, dostop do tistih posameznikov, ki ne morejo dostopati do zdravstvenega sistema, izvajanje cepljenja proti gripi in usklajevanje dela na terenu. V drugi fazi, ob odobritvi cepiva proti COVID-19, se bodo mobilne enote uporabljale predvidoma za zagotovitev precepljenosti prebivalcev, ki imajo omejen dostop, starejše, ranljive skupine ter prebivalce, ki živijo v odročnih krajih. IT bo podprla analizo epidemiološke stroke.

#### 1.2.6 DP6: Ozaveščanje posameznikov

Namen DP6 je oblikovanje smernic, vzpostavitev okolja in zagotavljanje, tako finančne kot vsebinske podpore pobudam, ki bodo v okviru projekta skrbeli za krepitev zdravja, promocijo zdravega življenjskega sloga in promocijo cepljenja proti COVID-19 in gripi. Analiziralo se bo stanje (količina, vsebina, viri financiranja, doseg, pokritost, prepoznavnost in podobno) obstoječih

razpisov, projektov in programov na nacionalni in lokalni ravni na področjih tega DP, poleg tega se bo analizirala literatura o uspešnosti intervencij na področjih tega DP v času spopadanja z epidemijami v modernem času. Začrtale se bodo smernice delovanja in določile vloge različnih skupin NVO (na primer društva bolnikov, mladinske organizacije, organizacije za mlade, zagovorniške organizacije in podobno) v projektu in povezati delovanje z ostalimi DP, predvsem z DP3 in DP7. Vzpostavilo se bo okolje (vsebinsko, finančno in logistično) za podporo NVO, ki bodo s pobudami prisotne v lokalnih skupnostih po Sloveniji, bodisi kot glasnikom sporočila tega projekta (sodelovanje z DP3), bodisi kot izvajalcem učinkovitih programov krepitve zdravja in promocije zdravega življenjskega sloga ter promocije cepljenja.

DP6 bo podprl več manjših pobud (omogočil tako imenovane manjše vsote nepovratnih sredstev – angl. Small Grants) na različnih področjih varovanja, promocije in krepitve zdravja, ki jih v Sloveniji po večini pokrivajo NVO: tobaku in povezanih izdelkih, alkoholu, prepovedanih drogah, drugih oblikah zasvojenosti, gibanju in prehrani ter okolju zdravju. Težišče bo usmerjeno v ranljive skupine. Za izvedbo več manjših pobud v lokalnem okolju, se bosta podpora in financiranje zagotovila s pomočjo sredstev projekta.

Pomembna točka tega DP je oblikovanje smernic (in vloge) nadaljnjega delovanja NVO na področjih, ki jih pokriva ta sklop.

Ob izteku projekta se bodo pripravili sklepi in ugotovitve izvajanja ter vrednotenja DP, ki bodo služili za nadaljnje delo NIJZ na področju sodelovanja z NVO. Ta aktivnost vključuje končno predstavitev pobud izvedenih v lokalnem okolju in izdajo predstavitvene brošure (v sodelovanju z DP3).

### 1.2.7 DP7: Duševno zdravje

DP Duševno zdravje vključuje štiri različne delovne sklope:

- Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji;

- Nadgradnja programa za duševno zdravje To sem jaz na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah;
- Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize;
- Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer.

Namen in cilj delovnega sklopa Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji, je na podlagi raziskave o vplivu epidemije in z njo povezanih ukrepov za preprečevanje širjenja okužb s SARS-CoV-2 na duševno zdravje študentov, analize organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji in tujini, analize dobrih praks ter izsledkov fokusnih in ekspertnih skupin, vzpostaviti nacionalni protokol, ki bo organizacijam v času epidemije pomagal prilagoditi delovne procese na način, da bodo uporabniki lahko nemoteno dostopali do storitev ter istočasno zagotovil varnost pri izvajanju delovnih nalog.

Nadgradnja programa za duševno zdravje To sem jaz na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah je usmerjena v izboljšanje kakovosti in dostopnosti spletnih vsebin ter storitve spletnega svetovanja in podpore mladim v čustveni stiski, individualnih kriznih situacijah in kolektivnih kriznih razmerah, kot je epidemija COVID-19. Med razvojnimi cilji je vsebinska nadgradnja obstoječega spletišča tosemjaz.net z vsebinami s področja duševnega zdravja (vzpostavitev novih spletnih rubrik o tesnobi, jezi, žalosti in depresiji, učenju). Vsebine, usmerjene v samopomoč v čustveni stiski, bodo mladostnikom podane tudi v tiskani publikaciji, ki bo podprta z multimedijskimi vsebinami, dostopnimi na tosemjaz.net preko QR kod. Brezplačno in javno dostopno publikacijo bodo predvidoma prejele tudi vse šolske svetovalne službe v Sloveniji, digitalizirana različica bo šolskim spletnim stranem na voljo za objavo. Delovanje programa je vezano na kontinuirano zagotavljanje storitev spletnega svetovanja mladim v stiki (delovanje uredništva in vzdrževanje prostovoljne mreže strokovnjakov – spletnih svetovalcev, redno analitiko spletnih vsebin, po novem tudi uvedbo supervizije na področju spletnega psihološkega svetovanja).

Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize bo usmerjeno v zmanjševanje stigme in diskriminacije ljudi z duševnimi motnjami in ljudi, ki so izpostavljeni velikemu tveganju glede težav v duševnem zdravju, posebej v času epidemije in po njej, kot so starejši, osamljeni, z nizkimi dohodki in zaposleni s težavami v duševnem zdravju. Promoviral se bo v okrevanje usmerjen model razumevanja težav v duševnem zdravju in odločanje ljudi z izkušnjami težav v duševnem zdravju o ukrepih namenjenih zaposlenim v delovnih organizacijah in javnosti. Usmerjeni bomo na dve skupini: splošno javnost in posebej na delodajalce. Z ukrepom lahko zmanjšamo negativne posledice krize na zaposlenost ranljivih skupin in izboljšamo iskanje pomoči v primeru psiholoških težav.

Program Psihološke prve pomoči v času kriznih razmer (v nadaljevanju PPP) je namenjen pravočasnemu prepoznavanju duševnih težav in motenj pri posameznik z namenom nudenja pomoči in podpore, dokler ni na voljo strokovna pomoč. Program tako naslavlja razvoj specifičnih veščin glede tega kdaj, kje in na kakšen način pristopiti k osebi v duševni stiski, da bi bili rezultati prizadevanj optimalni. Namen je usposobiti strokovnjake s področja duševnega zdravja za nadaljnje izvajanje PPP (po načelu "train-the-trainer") na regionalni oziroma lokalni ravni.

### 1.2.8 DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki

DP Sistem zdravstvenega varstva in podatki zajema tri delovne sklope:

- Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva;
- Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrti);
- Spremljanje zunaj bolnišničnih obravnjav (eSZBO).

Namen in ciliji delovnega sklopa Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva je analiza vpliva epidemije COVID-19 na zagotavljanje zdravstvenega varstva, pripravili se bodo ukrepi in predlogi za izboljšanje procesa zdravstvene obravnave v izrednih razmerah ter ukrepi za odpravo posledic COVID-19 na delovanje sistema zdravstvenega varstva, s ciljem izboljšati kakovost in varnost pacientov. Poleg tega se bodo podali predlogi, kako

izboljšati sodelovanje med primarno, sekundarno in terciarno ravno integrirane zdravstvene obravnave pacienta.

Namen drugega delovnega sklopa, Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrt), je posodobitev in pospešitev procesa prijave smrti ter izboljšati ažurnost zbranih podatkov in hkrati razbremeniti svojce umrlih administrativnih opravkov. Takojšnji podatki ne le o tem, da je oseba umrla, pač pa tudi o vzroku smrti, se v spremenjenih razmerah kažejo kot eni najpomembnejših podatkov za kreiranje ukrepov. Proces izvajanja mrliško pregledne službe (v nadaljevanju MPS) bo s tem informacijsko podprt za poročanje vzrokov smrti in administrativne prijave smrti ter poenoten na celotnem območju Republike Slovenije. Višja bo kakovost izvajanja procesa, število in natančnost kodiranih vzrokov smrti, hitrost obdelave podatkov in revizijske sledi.

Najpomembnejša novost, ki jo prinaša delovni sklop Spremljanje zunajbolnišničnih obravnav (eSZBO), je spremljanje podatkov o zunajbolnišničnih obravnava na ravni posameznega stika pacienta z izvajalcem zdravstvene dejavnosti in uvedba novega enotnega sistema za poročanje o zunajbolnišničnih obravnava. Z novim sistemom spremljanja podatkov o zunajbolnišničnih obravnava se bo poenotilo tudi nekatere šifrante, ki so bili usklajeni s sistemom spremljanja bolnišničnih obravnava (SBO) in državnimi standardi. V skladu z Odredbo o določitvi enotne definicije ključnih pojmov v zdravstvu (Uradni list RS, št. 40/14) se bo zagotovila enotnost sistema vodenja zbirk podatkov s področja zdravstvenega varstva ter oblikovanje in vodenje zbirk podatkov, ki so skupni za Zavod za zdravstveno zavarovanje (ZZZS) in NIJZ.

### 1.2.9 DP9: Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine

Namen DP9 je razviti vsebine in opredelitev metod za usposabljanje različnih skupin prebivalstva - strokovnjakov in laičnih oskrbovalcev starejših in oseb, ki so zaradi drugih bolezni, posebej ranljivi za koronavirus okužbo. Usposobilo se bo strokovni kader na primarni ravni zdravstvene dejavnosti ter zaposlene v dejavnostih v okviru katerih oskrbujejo osebe, ki so zaradi specifičnih lastnosti zdravstveno bolj ogrožene v primeru pojava COVID-19 kot tudi njihovih primarnih oskrbovalcev ter aktivistov v NVO in jih na ta način opolnomočilo za uspešno delo tako na

področju preprečevanja širjenja COVID-19 kot tudi na področju ustreznega dela z bolniki. Izobraževalni pristopi bodo prilagojeni potrebam, strokovnjakom trajno dostopni in omogočali možnost samoevalvacije znanja.

### 1.2.10 DP10: Modularne pisarne

Glavni namen DP10 je vzpostavitev modularnih pisarn, ki bodo NIJZ pri raznih nepredvidenih izbruhih nalezljivih bolezni in ostalih okoljskih tveganjih, zagotovile dodatne prostorske kapacitete za omogočanje aktivacije in povezovanja dodatnih kadrovskih kapacitet. V fazi epidemije bodo modularne pisarne namenjene klicnemu centru za iskanje kontaktov. Po koncu epidemije, pa se bo klicni center namenil uporabi za vzpostavitev operativnega centra za nujne primere. V okviru DP10 se predvideva tudi selitev klicnega centra iz začasnih prostorskih kapacitet v modularne pisarne.

## 2 O samoevalvaciji projekta, njenem namenu in ciljih

Samoevalvacijo oziroma notranjo evalvacijo opredelimo kot celovit strokovni proces neprestanega, načrtovanega in sistematičnega zbiranja ter dejavnega analiziranja informacij, z namenom priskrbeti organizaciji oceno njenega trenutnega stanja in osnove za nadaljnje načrtovanje in usmerjanje (*VODENJE Kaj Je Samoevalvacija*, n.d., kot navedeno v Advanced Education Council of British Columbia, 2000). Z načrtovano in sistematično samoevalvacijo izvedene dejavnosti torej spremljamo (na ravni izvedbe dejavnosti in na ravni doseganja opredeljenih, pričakovanih rezultatov) in jih ob zaključku ovrednotimo (samoevalvacijsko poročilo). Pri tem na podlagi ugotovitev opredelimo priporočila in ukrepe, ki jih upoštevajo pri načrtovanju dela v prihodnje (*Samoevalvacija «KVIZ*, n.d.).

Predmet evalvacije: Evalvacija projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve covid-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, zajema naslednje elemente:

- Opis doseganja procesnih kazalnikov evalvacije;
- Analizo zadovoljstva vodij delovnih paketov z vodstvom in organizacijo projekta;

- Analizo izkušnje udeležencev z organiziranimi dogodki;
- Analizo izkušnje izvajalcev projektnih aktivnosti (dogodkov, usposabljanj, okroglih miz, predstavitev).

Samoevalvacija omogoča da sami, s svojimi lastnimi viri in od znotraj, na podlagi samoocenjevanja, zboljšamo proces in kakovost svojega dela (*VODENJE Kaj Je Samoevalvacija*, n.d.). Izvajajo jo strokovnjaki/osebje, ki so nosilci oziroma so vključeni v sam potek in izvajanje delovnih nalog (*VODENJE Kaj Je Samoevalvacija*, n.d.). Koordinatorju in partnerjem omogoča izboljšati rezultate projekta na osnovi ocene podane med projektom, tako da je izboljšave mogoče izvesti med samo izvedbo oziroma pred koncem projekta. Trajnost projekta je še en cilj internega monitoringa projekta, saj naj bi ga zagotovili preko razvoja kakovostnih izdelkov (*Končno Evalvacijsko Poročilo Projekta*, n.d.)

Cilji evalvacije projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve covid-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva:

- Aktivno spremljati potek projekta;
- Preveriti oziroma nadzorovati doseganje ciljev oziroma rezultatov projekta;
- Preveriti morebitne razloge za nedoseganje zastavljenih ciljev oziroma rezultatov;
- Preveriti doseg projekta;
- Preveriti zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta;
- Preveriti zadovoljstvo udeležencev z organiziranimi dogodki;
- Preveriti izkušnje izvajalcev projektnih aktivnosti (dogodkov, usposabljanj, okroglih miz, predstavitev);
- Zagotoviti povratne informacije izvajalcem projekta o uspešnosti in poteku projekta;
- Informirati in pripraviti priporočila za vodstvo projekta.

Na podlagi samoevalvacije projekta smo ocenili delo partnerjev med projektom, s pomočjo česar, smo od lastnih partnerjev in ljudi, ki sodelujejo v različnih stopnjah/aktivnostih projekta, zbirali

informacije za postopke ocenjevanja. Spremljali smo splošno izvajanje projekta in raven do katere so doseženi projektni cilji, po potrebi izboljšali načrtovanje, izvajanje in vpliv aktivnosti projekta, in sicer preko evalvacije njegovega postopka, izdelkov in izsledkov. Osnovni namen obdobne evalvacije je bil ugotoviti in izpostaviti doseg projekta Ukrep na področju obvladovanja širitve covid-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, preveriti doseg zastavljenih ciljev in na podlagi ugotovitev opredeliti priporočila za vodenje projektne dela v prihodnje.

Prva obdobna samoevalvacija projekta je potekala v obdobju med 1. 9. 2021 in 30. 4. 2021.

## 2.1 Metodologija zbiranja podatkov

Zbrani podatki, ki smo jih uporabili pri analizi, predstavljajo podatke iz primarnih virov. Uporabljen metodologija zbiranja podatkov in viri podatkov so natančneje opredeljeni v sledečih točkah.

Pri izvajanju raziskave smo za potrebe zbiranja informacij uporabili naslednje metode:

- Zbiranje podatkov s pomočjo anketnih vprašalnikov: v anketiranje so bili vključeni ključni deležniki, člani projektnih skupin in predstavniki različnih deležnikov, vključenih v projekt. Zaradi različnih potreb zbiranja podatkov, smo oblikovali tri različne anketne vprašalnike:
  - Evalvacijski vprašalnik – zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta;
  - Evalvacijski vprašalnik – za udeležence organiziranih dogodkov;
  - Evalvacijski vprašalnik – za izvajalce projektnih aktivnosti (dogodki, usposabljanja, okrogle mize, predstavitev).

S kazalnikom kakovosti merimo zadovoljstvo s procesom vodenja ter organizacijo projekta (zadovoljstvo z DP1: Koordinacija). Pri tem uporabljamo evalvacijski vprašalnik (poglavje 6.2 ), ki je namenjen vodjem delovnih paketov oziroma njihovim namestnikom. V nekaterih primerih smo merili tudi kakovost izvedenih dogodkov in pri tem uporabili pripravljena evalvacijska vprašalnika



(poglavje 6.3 in 6.4), ki sta namenjena za splošno rabo, v nekaterih primerih (kjer je evalvacija potekala v okviru posameznega delovnega paketa), pa smo uporabili specifične vprašalnike.

- Zbiranje podatkov s pomočjo telefonskega intervjuja: namen telefonskega intervjuja je bil, pridobiti poglobljene informacije in dati priložnost vodjem delovnih paketov izraziti mnenje, predloge, občutke kritike ipd., katerih niso mogli izraziti v anketnem vprašalniku, ki je bil sestavljeni v večini primerov iz zaprtih vprašanj.
- Pregled relevantne projektne dokumentacije (dokumentacijski pregled): projektno dokumentacijo predstavljajo dokumenti, ki so nastali kot rezultat aktivnosti in dela vezanega na projekt, kot na primer:
  - Javni pozivi;
  - Zapisniki sestankov;
  - Razna projektna poročila;
  - Konkretni izdelki vezani na posamezne delovne aktivnosti;
  - Razpisna dokumentacija projekta;
  - Informacije in protokoli izvedenih usposabljanj;
  - Informacije o izdanem in objavljenem gradivu in raziskave;
  - Informacije o izvedenih dogodkih in kampanje.
  - Šestmesečna obdobjna evalvacijska poročila.

Viri podatkov za procesne kazalnike - ocenjevanje poteka implementacije predvidenih aktivnosti in pripravljenih izdelkov merimo s procesnimi kazalniki. Poleg navedenih procesnih kazalnikov se uporablja tudi kontrolni seznam (poglavje 6.1).

- Razgovori z zaposlenimi na projektu: opravljani so bili priložnostno po potrebi v obdobju izvajanja projekta. Razgovori so potekali z namenom pregleda opravljenih nalog in aktivnosti. Večina razgovorov je potekalo z vodji delovnih paketov, po potrebi pa tudi z ostalimi.

### 3 Evalvacija projekta

V nadaljevanju je predstavljena druga obdobjna samoevalvacija projekta po posameznih delovnih paketih.

#### 3.1 DP1: Koordinacija

##### Procesni kazalniki

Tabela 2: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 1

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP1
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	20 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP1 na letni ravni izvede 20 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 2), je bil že v obdobju, na katerega se je nanašalo prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, dosežen oziroma presežen. V letu 2020 je bilo izvedenih 17 sestankov, v letu 2021 (do konca aprila) pa 19. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo torej izvedenih 36 sestankov. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bilo v okviru DP1 dodatno izvedenih še 20 sestankov. Tako je bilo v letu 2020 izvedenih 17 sestankov, v letu 2021 (do konca oktobra) pa 39.

##### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bila v predvidenem roku pripravljena *projektna dokumentacija* (v mesecu septembru 2020), izvedena je bila *nadgradnja informacijske podpore za vodenje projektov* (v mesecu novembru 2020), organizirano je bilo *uvodno srečanje oziroma sestanek* (v mesecu novembru, 2020) in pripravljena so bila tri *obdobjna poročila*.

V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, so bila prav tako v predvidenem roku pripravljena še dodatna tri *obdobjna poročila*, tako jih je do konca oktobra 2021 bilo skupno pripravljenih šest.

### Kazalnik kakovosti

Tabela 3: Kazalnik kakovosti 1, delovnega paketa 1

Naziv kazalnika	Zadovoljstvo vodij DP z DP1
Opis kazalnika	Zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta
Obdobje zbiranja podatkov	Oktober 2021
Cilj	Povprečna ocena 3.5 merjeno s 5 – stopenjsko Likertovo lestvico

Z vodenjem in organizacijo projekta so anketirani oziroma vodje delovnih paketov zadovoljne ter popolnoma zadovoljne. Nihče ni izrazil, da je sploh nezadovoljen, nezadovoljen ali niti nezadovoljen, niti zadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje nanašajoče se na zadovoljstvo z vodenjem projekta znaša 5,0. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje nanašajoče se na zadovoljstvo z organizacijo projekta pa znaša 4,6. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjeno zadovoljstvo z vodenjem/organizacijo projekta. Glede na povprečni vrednosti odgovorov je zastavljeni cilj uspešno dosežen (tabela 3).

### Dodatno

Delovni paket 1 je vodil organizacijo strokovne in znanstvene konference Javno zdravje in COVID-19, ki je bila izvedena v mesecu septembru 2021. Poročilo o izvedeni konferenci se nahaja v prilogi 6.7.

## 3.2 DP2: Evalvacija

### Procesni kazalniki

Tabela 4: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 2

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP2
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo);

	Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjo evalvacijsko poročilo).
Cilj	5 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP2 na letni ravni izvede 5 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 4), v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta še ni bil dosežen. V letu 2020 je bil izveden en sestanek, prav tako je bil izveden en tudi v letu 2021 (obdobje prvega obdobjnega evalvacijskega poročanja). V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, sta bila torej izvedena dva sestanka. V obdobju, na katerega se nanaša drugo evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bil dodatno izveden en sestanek. S tem cilj, ki predvideva, da bi na letni ravni naj bilo izvedenih 5 sestankov, ni bil dosežen. Cilj ni dosežen, ker se po organizaciji sestankov ni pokazala potreba, vsa potrebna komunikacija poteka preko elektronske pošte.

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bil v predvidenem roku pripravljen *evalvacijski načrt* (v mesecu januarju 2021). V mesecu februarju 2021 je bil zgolj dopolnjen z *evalvacijskim vprašalnikom za udeležence in izvajalce* posameznih projektnih aktivnosti. Z željo po čim prejšnji pripravi celotnega evalvacijskega načrta so bili vprašalniki pripravljene predčasno, saj je bil predviden rok za njihovo pripravo do konca maja 2021.

Načrtovano je bilo, da bo v mesecu marcu 2021, pripravljen *evalvacijski vprašalnik o poteku aktivnosti v okviru posameznih delovnih paketov*. Vprašalnik bi bil namenjen mesečnemu preverjanju poteka aktivnosti. Po pripravljenem osnutku vprašalnika je bila sprejeta odločitev, da se vprašalnika ne bo uporabljalo. Namesto tega je oziroma bo vodjem delovnih paketov mesečno posredovan opomnik glede predvidenih rokov izvedbe aktivnosti oziroma prošnja za kratek komentar o poteku njihove izvedbe. Na ta način komunikacija poteka hitreje in bolj pregledno. Ker se nekatere aktivnosti izvedejo pred ali po predvidenem roku, je bolj smotno preverjati njihov potek sproti, kot pa pripraviti vprašalnike v naprej za daljše obdobje.

Priprava *prvega (internega) obdobjnega evalvacijskega poročila* je bila predvidena v juliju 2021. Pripravo se ni realizirano v predvidenem roku, ampak v mesecu maju 2021, saj bo internih obdobjnih evalvacijskih poročil več, kot jih je načrtovanih v kontrolnem seznamu oziroma v evalvacijskem načrtu, ker se bodo le ta pripravljala na pol leta in bodo s tem bolj pregledna. Obdobjno evalvacijsko poročilo bo pripravljeno za obdobje do konca: aprila 2021, oktobra 2021, aprila 2022, oktobra 2022, aprila 2023 in avgusta 2023. Priprava *drugega (internega) obdobjnega evalvacijskega poročila* je bila predvidena v januarju 2021, a je zaradi zgoraj opisanega razloga bilo pripravljeno v novembru 2021.

### 3.3 DP3: Diseminacija

#### Procesni kazalniki

Tabela 5: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP3
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	7 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP3 na letni ravni izvede 7 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 5), je bil v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta dosežen oziroma presežen. V letu 2020 je bilo izvedenih pet sestankov, v letu 2021 (do konca aprila) pa 32. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej 37 sestankov. Tudi v drugem polletju trajanja projekta je cilj (izvedenih 7 sestankov na letni ravni) dosežen oziroma presežen. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021) je bilo dodatno izvedenih 15 sestankov.

Tabela 6: Procesni kazalnik 2, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Spletna stran komunikacijske kampanje
Opis kazalnika	Vzpostavljena spletna stran komunikacijske kampanje projekta
Periodičnost zbiranja podatkov	Januar 2021

Cilj	1 (januar 2021)
------	-----------------

Kot osrednja digitalna platforma komunikacijske kampanje je bila vzpostavljena spletna stran [www.cepimose.si](http://www.cepimose.si), kampanja promocije cepljenja pa poteka tudi na družbenih omrežjih. Spletna stran komunikacijske kampanje je bila vzpostavljena na dan 7. 3. 2021. S tem zaradi obsežnejšega načrtovanja vzpostavitve spletne strani, kot pa je to bilo predvideno, vzpostavitev ni bila izvedena v predvidenem roku (tabela 6), ampak z zamudo nekaj več kot meseca dni. S promocijo spletne strani se je začelo 22. 3. 2021.

Tabela 7: Procesni kazalnik 3, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Število sporočil za medije
Opis kazalnika	Sporočila za splošno in strokovno javnost
Periodičnost zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo).
Cilj	6 sporočil za javnost za čas trajanja projekta

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobje evalvacijsko poročilo projekta, je bilo v okviru DP3 pripravljenih približno 10 sporočil za javnost mesečno. Približno toliko mesečno jih je bilo objavljeno tudi v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobje evalvacijsko poročilo. Sicer pa komuniciranje z javnostjo poteka intenzivno na dnevni ravni. S tem je zastavljeni cilj – 6 sporočil za javnost za čas trajanja projekta (tabela 7) dosežen.

Tabela 8: Procesni kazalnik 4, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Število objav na družbenih medijih
Opis kazalnika	Objave na različnih družbenih medijih (Facebook, Twitter, Instagram,...)
Periodičnost zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo).
Cilj	130 objav za čas trajanja projekta

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo projekta, je bilo v okviru DP3 objavljenih približno 600 objav na družbenih medijih, s čimer je zastavljeni cilj – objavljenih 130 objav za čas trajanja projekta (tabela 8), presežen že v prvem evalvacijskem obdobju. V drugem evalvacijskem obdobju (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021) je na Twitter profilu Nacionalnega inštituta za javno zdravje bilo objavljenih 1.097 objav, na Facebook profilu Nalezimo se dobrih navad – Cepimo se 176, na Facebook profilu Nacionalnega inštituta za javno zdravje 88, plačljivih oglasov na Facebooku je bilo 67, na Youtube kanal – Cepimo se je bilo naloženih 37 videov, na Instagram profilu Nacionalnega inštituta za javno zdravje pa je bilo objavljenih 114 objav.

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (priloga 6.1):

V predvidenem roku sta bila pripravljena *celostna grafična podoba projekta in komunikacijski načrt* (v mesecu februarju 2021).

*Komunikacijska kampanja* se je pričela v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo in je potekala skladno z Nacionalno strategijo cepljenja proti COVID-19. Usmerjena je bila na prednostne skupine za cepljenje oz. najbolj ogrožene skupine prebivalcev ter kritične skupine za delovanje družbe: zdravstvene delavce, zaposlene in oskrbovance v domovih starejših občanov, starejše, kronične bolnike in druge nujne službe. Kot osrednja digitalna platforma je bila vzpostavljena spletna stran [www.cepimose.si](http://www.cepimose.si), kampanja promocije cepljenja pa poteka tudi na družbenih omrežjih. <sup>1</sup>V okviru *komunikacijske kampanje* potekajo redne aktivnosti za promocijo cepljenja proti COVID-19 in sočasnem cepljenju proti gripi. Na družbenih omrežjih se redno nagovarjajo pogosta vprašanja z odgovori o cepljenju proti COVID-19, zmote o cepljenju, spodbuja uporabnike k iskanju kredibilnih informacij in prepoznavanju lažnih, sporočajo se podatki o precepljenosti, lokacije mobilnih cepilnih enot, odgovarja na zasebna sporočila posameznikov prek kanalov, ki tovrstno funkcijo omogočajo ter podajajo še

---

<sup>1</sup> Nadaljnje besedilo je bilo dodano v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo.

druge informacije o cepljenju in cepivih proti COVID-19. V ta namen se redno ustvarjajo nove grafične vsebine, tudi s sodelovanjem drugih deležnikov. Pri komuniciranju se sodeluje z drugimi organizacijami ali posamezniki. Po Sloveniji so se organizirale številne promocijske stojnice »Nalezimo se dobrih navad – Cepimo se«, kjer so strokovnjaki in študenti višjih letnikov medicine ter zdravstvenih ved nagovarjali pomisleke mimoidočih ter jih spodbujali k cepljenju proti COVID-19 (v sodelovanju z DP6). Z organizacijo promocijskih stojnic se je pričela tudi aktivnost, ki je v kontrolnem seznamu zabeležena kot »Dogodki«, pričela se je v predvidenem roku. Organizacija dogodkov se že načrtuje tudi za prihodnje obdobje. Ob stojnicah je bila pogosto prisotna tudi mobilna cepilna enota. Intenziteta stojnic se bo v prihodnjem mesecu okrepila s sodelovanjem Študentske organizacije Slovenije (ŠOS), saj je načrtovanih 80 stojnic za promocijo cepljenja in Zveze društev upokojencev Slovenije (ZDUS) s predvidenimi 28 stojnicami. Za stojnice je bil naročen promocijski material in tisk plakatov. Posodobljeno in nadgrajeno je bilo tudi interaktivno orodje (Interaktivni prikaz podatkov o cepivih in cepljenju proti COVID-19), dostopno na spletni strani [www.cepimose.si](http://www.cepimose.si).

*Dokumenta komunikacijske kampanje o cepljenju proti gripi in COVID-19* sta prav tako bila pripravljena v predvidenem roku (v mesecu januarju). Aktivnosti se v skladu z dokumentoma izvajajo in se bodo izvajale do avgusta 2023. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjo evalvacijske poročilo, je bil na novo pripravljen dokument Promocijska kampanja za cepljenje proti gripi 2021-2022, prej omenjena dokumenta pa se v tem času nista spreminjala.

*Dokument promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanje elementov krhkosti* je bil pripravljen, sama *promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanja vseh elementov krhkosti* pa je v skladu z njim bil v prvem evalvacijskem obdobju že v teku, predvidoma bo potekala do konca trajanja projekta. <sup>2</sup>Pripravljeni so bili spletni prispevki na temo zdravega življenjskega sloga v povezavi s COVID-19, ki so objavljeni na spletni strani [cepimose.si](http://cepimose.si), pod rubriko Zdravstveni nasveti. Gre za 14 spletnih prispevkov o različnih tematikah. Poleg tega so bili

---

<sup>2</sup> Nadaljnje besedilo je bilo dodano v drugem evalvacijskem obdobju.



pripravljeni strokovni prispevki na temo tako promocije kot vpliva epidemije na posamezne segmente. Dva prispevka sta bila objavljena v reviji Utrip (Vpliv prehrane na potek bolezni SARS-CoV-2 in (Nove) družbene neenakosti kot posledica pandemije covid-19), en prispevek pa je bil objavljen v reviji Kakovostna starost (Vpliv pandemije na zdravje starejših oseb).

*Sporočila za medije* so v obdobju, na katerega se nanaša prvo evalvacijsko poročilo, bila pripravljena (približno 10 mesečno), prav tako tudi v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (približno 10 mesečno), hkrati pa aktivnost še vedno poteka oziroma komuniciranje z javnostjo poteka intenzivno na dnevni ravni.

*Objave na družbenih omrežjih* so bile v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo projekta, pripravljene (približno 600). Prav tako v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (podrobnejše informacije so v zapisu pod tabelo 8).

### Kazalniki učinka

Tabela 9: Kazalnik učinka 1, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Obisk spletne strani komunikacijske kampanje
Opis kazalnika	Ogled vsebin na vzpostavljeni spletni strani kampanje
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	25.000 ogledov za čas trajanja projekta

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo projekta, je bilo na spletni strani komunikacijske kampanje – [www.cepimose.si](http://www.cepimose.si), že skoraj 580.000 ogledov vsebin, s čimer je zastavljeni cilj presežen za nekaj več kot 23 krat že v prvem evalvacijskem obdobju. V drugem evalvacijskem obdobju (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021) je bilo zabeleženih 1.480.103 število ogledov spletne strani [www.cepimose.si](http://www.cepimose.si).

### 3.4 DP4: Epidemiologija

#### Procesni kazalniki

Tabela 10: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 4

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP4
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	5 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP4 na letni ravni izvede 5 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 10), je v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta bil dosežen oziroma presežen. V letu 2020 je bil izveden en sestanek, v letu 2021 (do konca aprila) pa sedem. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej osem sestankov.

V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bilo izvedenih sedem sestankov.

Tabela 11: Procesni kazalnik 2, delovnega paketa 4

Naziv kazalnika	Število usposobljenih študentov
Opis kazalnika	Usposobljeni študenti za obravnavo COVID-19 primerov
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	Predvidoma 35

V oktobru 2020 je bilo za obravnavo COVID-19 primerov usposobljenih 68 študentov, novembra jih je COVID-19 primere obravnavalo 125, decembra 122, januarja 2021 je bilo 137 študentov, februarja 135, marca 126, aprila pa 165. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo usposobljenih 236 študentov, s čimer je zastavljeni cilj dosežen oziroma presežen. V drugem evalvacijskem obdobju (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021) je bilo dodatno usposobljenih 45 študentov, skupno torej približno 250.

V mesecu oktobru 2021 je z namenom sledenja COVID-19 primerov začel delovati tudi profesionalni klicni center.

Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

*Infrastruktura in računalniška ter programska oprema za obravnavo primerov COVID-19 in iskanje tesnih kontaktov je bila zagotovljena v predvidenem roku in se zagotavlja še naprej.*

*Obdobja epidemiološka poročila so bila pripravljena februarja, marca in aprila 2021. Vsak mesec je bilo obdobjo epidemiološko poročilo pripravljeno tudi v času, na katerega se nanaša drugo obdobjo evalvacijske poročilo (maj, junij, julij, avgust, september, oktober 2021).*

*Modeli poteka epidemije v realnem času za oblikovanje strokovnih podlag za predlaganje ukrepov v času trajanja projekta še niso bili pripravljene.*

*Analize podatkov o COVID-19 primerih so bile pripravljene februarja, marca in aprila 2021 in prav tako vsak mesec v času, na katerega se nanaša drugo obdobjo evalvacijske poročilo (maj, junij, julij, avgust, september, oktober 2021).*

Kazalnik učinka

Tabela 12: Kazalnik učinka 1, delovnega paketa 4

Naziv kazalnika	Število obravnavanih COVID-19 primerov
Opis kazalnika	Obravnava COVID-19 primerov z namenom obvladovanja njegovega širjenja
Periodičnost zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjo evalvacijske poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjo evalvacijske poročilo).
Cilj	80.000 v času trajanja projekta

Od oktobra 2020 pa do konca aprila 2021 je bilo obravnavanih 215.969 COVID-19 primerov. S tem je cilj, ki je bil postavljen za čas trajanja projekta, že dosežen oziroma presežen.

V času, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bilo obravnavanih 65.033 COVID-19 primerov.

Skupno je bilo torej v času trajanja projekta obravnavanih 281.002 COVID-19 primerov.

### 3.5 DP5: Infrastruktura epidemiologije

#### Procesni kazalniki

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

*Prostorske kapacitete za vzpostavitev klicnega centra so bile zagotovljene v predvidenem roku (do januarja 2021).*

V okviru DP5 je bila v mesecu januarju 2021 predvidena *zagotovitev mobilnih enot*. Ta aktivnost ni bila izvedena in tudi ne bo zaradi sprememb v načinu izvajanja hitrega antigeneskega testiranja in strategije cepljenja proti COVID-19.

V času, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bilo predvideno, da bodo do konca oktobra 2021 *zagotovljena namenska IT orodja*. Orodja so bila zagotovljena v pričakovanem roku, s tem so se zaključile aktivnosti v okviru DP5, ki so bile predvidene v kontrolnem seznamu.

### 3.6 DP6: Ozaveščanje posameznikov

#### Procesni kazalniki

Tabela 13: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 6

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP6
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	10 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP6 na letni ravni izvede 10 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 13), v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta še ni bil dosežen. V letu 2020 sta bila izvedena dva sestanka, v letu 2021 (do konca aprila) pa štirje. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej 6 sestankov. V obdobju drugega evalvacijskega obdobja so bili izvedeni štirje sestanki. Od začetka trajanja projekta in do konca oktobra je bilo torej izvedenih 10 sestankov.

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (priloga 6.1):

*Analiza stanja razpisov, projektov in programov na nacionalni in lokalni ravni na področju varovanja in krepitev zdravja* je bila opravljena v predvidenem roku (do konca meseca februarja 2021).

Predvideno je bilo, da bo *analiza literature o uspešnosti pobud/intervencij na področju varovanja in krepitev zdravja v času spopadanja z epidemijami v modernem času* zaključena do konca aprila 2021. Zaradi nepredvidenih potreb po prednostnem obravnavanju aktivnosti, za katero je bilo načrtovano, da bo opravljena v mesecu avgustu 2021, analiza literature ni bila opravljena v predvidenem roku. Opravljena je bila do konca meseca avgusta 2021, torej v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo.

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, se je prednostno obravnavala *priprava razpisa za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitev zdravja in promocije cepljenja* oziroma razpisa za nevladne organizacije, prednostno je potekala komunikacija z njimi o COVID-19 in o njihovi vlogi pri obveščanju javnosti. Sam razpis v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, še ni bil objavljen. Po tem obdobju je bil razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitev zdravja in promocije cepljenja pripravljen in večkrat popravljen, konec junija 2021, pa je s strani projektne pisarne na NIJZ bila sprejeta odločitev, da NIJZ ne more financirati razpisov nevladnih organizacij. Sledila je sprememba v izvajanju načrtovane aktivnosti na način, da se bo določeno delo, ki ga bodo

opravile nevladne organizacije v imenu NIJZ financiralo na podlagi javnega naročila. Od takrat so bila izvedena tri javna naročila za nevladne organizacije za izvajanje promocijskih stojnic na temo cepljenja in dodatno javno naročilo za izobraževanje namenjeno vodstvenim delavcem v izobraževanju na temo promocije cepljenja. V teku je priprava nadaljnjih razpisov javnih naročil. Do konca avgusta 2021 naj bi bile *razvite smernice delovanja nevladnih organizacij v času projekta in širše na področjih, ki jih pokriva projekt*. Naloga je v določeni meri bila opravljena v predvidenem roku, a ker gre za »živi dokument«, ki se prilagaja glede na razvoj epidemije, ta aktivnost še ni zaključena. V septembru 2021 so bile izdelane smernice za izvajanje promocijskih stojnic na terenu, nadaljnje smernice za druge naloge pa so v pripravi.

Do konca meseca septembra 2021 je bilo predvideno, da bo *opravljen informativni dan za potencialne prijavitelje* na razpis za financiranje. Informativni dan bi bil izveden, ker javnega razpisa v obliki kot je bilo prvotno načrtovano, ni bilo. Načrtovana je uporaba orodja javnega naročila v začetku leta 2022, če bo projektna pisarna dovolila zadevo izvesti s pomočjo informativnega dne, bo ta izveden takrat.

### 3.7 DP7: Duševno zdravje

#### Procesni kazalniki

Tabela 14: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 7

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP7
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo).
Cilj	20 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP7 na letni ravni izvede 20 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 14), je v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta bil že dosežen oziroma presežen. V letu 2020 sta bila v okviru delovnega sklopa Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji izvedena dva sestanka, do konca aprila 2021 pa šest. V letu 2020 je bilo v okviru

delovnega sklopa Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah izveden en sestanek, do konca aprila 2021 pa šest. V letu 2020 je bilo v okviru delovnega sklopa Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize izvedenih osem sestankov in prav toliko tudi do konca aprila 2021. V okviru delovne naloge Prva psihološka pomoč v letu 2020 ni bil izveden noben sestanek, do konca aprila 2021 pa eden. V letu 2021 (do konca aprila) so bili izvedeni še trije sestanki namenjeni vsem vključenim v izvajanje aktivnosti delovnega paketa sedem. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo v okviru DP7 izvedenih torej 29 sestankov.

V času, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, v okviru delovnega sklopa Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji ni bil izveden noben sestanek. V enakem obdobju v okviru delovnega sklopa Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah je bilo izvedenih vsaj 19 (delovnih) sestankov. V okviru delovnega sklopa Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize je bilo izvedenih 20 sestankov. Delovna naloga Prva psihološka pomoč se je zaključila že v času prvega obdobjnega evalvacijskega poročila, zato prav tako ni bil izveden noben sestanek. Sestanki, ki so bili namenjeni vsem delovnim sklopom delovnega paketa 7 na enkrat, so bili trije. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo v okviru DP7 izvedenih torej vsaj 42 sestankov.

### 3.7.1 DP7, DS1: Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji

#### Procesni kazalniki

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

Predvideno je bilo, da bo do konca aprila 2021 pripravljena *analiza organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije*, prednostno je bila obravnavana *analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse*, ki bi naj bila pripravljena do konca avgusta 2021, zato analiza duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji, še ni bila izvedena,

prav tako pa zaradi pridobivanja novih – aktualnejših prispevkov na temo, ki je še vedno zelo aktualna, še ni bila izvedena niti analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse.

*Analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse* je bila dokončno pripravljena v času drugega obdobjnega evalvacijskega poročila – v oktobru 2021. Zaradi zgoraj navedenega razloga, ni bila pripravljena v predvidenem roku, torej do konca avgusta 2021.

V času drugega obdobjnega evalvacijskega poročila so se pričele izvajati aktivnosti, ki bodo vodile v pripravo *analize organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije*. V pripravi in usklajevanju je vprašalnik z namenom pridobitve vpogleda v stanje na tem področju. Omenjena analiza bi sicer morala biti pripravljena že do konca meseca aprila 2021, a se je zaradi pridobivanja novega znanja na tem področju priprava le te zamaknila. S tem se bodo predvidoma časovno zamaknile tudi vsi nadaljnji pomembnejši mejniki delovne naloge Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji.

### 3.7.2 DP7, DS2: Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah

#### Procesni kazalniki

Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

*Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2020* je bilo pripravljeno v mesecu marcu 2021 in ne v novembru 2020, kot je to bilo predvideno. V navedbi predvidenega roka je prišlo do napake, saj ni mogoče napisati poročila za celotno leto še preden se leto zaključi. V kontrolnem seznamu je pri aktivnostih, ki se navezujejo na delovni sklop Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah prišlo do nekaj napak. Letna poročila ne bodo napisana v predvidenih rokih, ampak predvidoma v obdobju od januarja do marca za preteklo leto. Poleg tega ne bodo zapisana letna poročila za leto 2019, 2020, 2021 in 2022, ampak za leta 2020, 2021, 2022 in 2023.



Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice *tosemjaz.net* so bila v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, pripravljena skladno s predvidenimi roki. Pripravljenih je bilo šest mesečnih poročil (za november in december 2020 ter za januar, februar, marec in april 2021).

Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice *tosemjaz.net* so bila v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, prav tako pripravljena skladno s predvidenimi roki. V obdobju od začetka maja 2021 pa do konca oktobra 2021 je bilo pripravljenih pet mesečnih poročil (za mesec maj, junij, julij, avgust in september 2021).

Do konca meseca septembra 2021 je bilo predvideno, da bo *spletišče prilagojeno slepim in slabovidnim*, omenjena naloga oziroma aktivnost je bila opravljena v predvidenem roku.

Predvideno je bilo, da bo v mesecu januarju 2022 *zaključena nadgradnja spletišča To sem jaz z novimi inovativnimi rubrikami (tesnoba, jeza, žalost, učenje)*, aktivnost je bila zaključena predčasno in sicer v času, na katerega se nanaša drugo evalvacijsko poročilo.

### 3.7.3 DP7, DS3: Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize

#### Procesni kazalniki

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

V mesecu marcu 2021 je bilo predvideno *preko programa vrstniškega zagovorništva identificirati in povabiti k sodelovanju predvidoma 10<sup>3</sup> ekspertov z izkušnjo iz različnih starostnih skupin in zaposlitvenih statusov ter ustanoviti<sup>4</sup> usmerjevalni odbor Antistigma kampanje*. V četrtek, 4. 3. 2021 je bil izveden prvi sestanek s potencialnimi ambasadorji kampanje. Udeleženi je bilo osem

<sup>3</sup> Za izraz »eksperti« se v nadaljevanju uporablja izraz »ambasadorji«.

<sup>4</sup> V dokumentaciji projekta z opisom osnovnih informacij o delovnih paketih se za usmerjevalni odbor Antistigma kampanje uporablja izraz odbor za vodenje kampanje, v kontrolnem seznamu pa izraz ustanovna seja s predvidoma 3 eksperti.

potencialnih ambasadorjev, dva sta se za izostanek opravičila, eden pa je sodelovanje prekinil zaradi napredovanja bolezni. S tem je bila aktivnost identificiranja in pridobitve pripravljenosti sodelovanja s strani desetih ambasadorjev, opravljena v predvidenem roku. Zaradi novo izkazanih potreb je bilo v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo k sodelovanju povabljenih dodatnih sedem ambasadorjev za čas trajanja projekta in sedem ambasadorjev študentov, ki bi svojo nalogo opravljali do konca leta 2021. Nabor novih ambasadorjev se je pričel v začetku meseca marca 2021.

V času, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo zaradi novo izkazanih potreb sodelovanje v vlogi ambasadorjev sklenjeno s petimi dodatnimi ambasadorji, ki so »prepoznavne osebnosti« oziroma »vplivneži«, z njimi je bil prvi sestanek izveden 25. 5. 2021. V tem času je bilo sodelovanje sklenjeno tudi z osmimi študenti (eden je zaradi izgube statusa študenta to sodelovanje prekinil z oktobrom 2021). Preostali bodo v vlogi ambasadorjev študentov v kampanji sodelovali predvidoma do konca koledarskega leta 2021. Prvi sestanek z ambasadorji študenti je bil izveden 30. 6. 2021. Aktivnost identificiranja in pridobitve pripravljenosti sodelovanja s strani potencialnih ambasadorjev je v neki meri bila dosežena v predvidenem roku, v celoti zaradi novo izkazanih potreb in nadgradnje prvotnega cilja, ki se navezuje na število ambasadorjev, pa se je izvedla v obdobju, na katerega se nanaša drugo evalvacijsko poročilo (v maju oziroma juniju 2021).

Ustanovitev usmerjevalnega odbora kampanje Antistigma je bila potrjena na rednem mesečnem sestanku udeleženi na projektu, dne 9. 3. 2021. Odbor naj bi bil uradno ustanovljen, ko bi se uredile pogodbe z ambasadorji oziroma s predstavnikom ambasadorjev, ki bi bil vključen v usmerjevalni odbor. Pogodbe niso bile urejene takoj po dogovoru o sodelovanju z ambasadorji zaradi čakanja mnenja Ministrstva za zdravje in SVRK, ki sicer nista proti sklenitvi neposrednih pogodb z ambasadorji, sta pa bolj naklonjena izvedbi postopka, ki predstavlja najvišjo stopnjo transparentnosti. Tekom razvoja aktivnosti kampanje in spremenjenih razmer se je v času, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo izkazalo, da ustanovitev usmerjevalnega

odbora ni potrebna. Odbor bi opravljal vlogo svetovanja in nadzora nad delom ambasadorjev kampanje ter nadzora splošnega poteka načrtovane kampanje. Usmerjevalni odbor bi sestavljali predstavniki ambasadorjev in osebe, ki so del ožje ekipe vodstva kampanje, ki so z vsemi udeleženci/ambasadorji redno v stiku in imajo tako one, kot tudi ambasadorji pregled/nadzor nad dogajanjem oziroma potekom kampanje. Sodelovanje z ambasadorji je poleg tega razdeljeno na tri manjše skupine, kar omogoča lažjo organizacijo, boljšo preglednost in učinkovitejše sodelovanje, s tem pa ni več potrebe po odboru, ki bi imel posebna srečanja z namenom svetovanja in nadzora.

V mesecu aprilu 2021 je bila predvidena *izvedba izobraževanja za javno nastopanje (predvidoma 5 ur) za ambasadorje kampanje*. Ker zaradi novo izraženih potreb v omenjenem času nabor ambasadorjev še ni bil v celoti zaključen, se je izvedba omenjenega izobraževanja časovno zamaknila. Izobraževanje je bilo izvedeno julija 2021 (6. 7. 2021). Poročilo o izvedenem izobraževanju se nahaja v prilogi 6.8.

Z aprilom 2021 je bil predviden pričetek *udeleževanja predvidoma 18 regionalnih dogodkov letno (npr. okrogle mize, konferenca, festivali)*. Zaradi časovnega zamika predhodnih aktivnosti v okviru delovne naloge Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize, je prišlo do časovnega zamika izvajanja predvidenih aktivnosti. Prvi dogodek v sklopu kampanje je bil izveden v mesecu oktobru 2021 (11. 10. 2021), sledila mu je aktivna promocija kampanje v okviru promocijskih stojnic, ki so bile izvedene prav tako v mesecu oktobru 2021. Poročilo o izvedenem uvodnem dogodku kampanje je v prilogi 6.9, poročilo o izvedenih promocijskih stojnicah pa v prilogi 6.10.

Z mesecem majem 2021 je bil predviden pričetek *nepretrgane medijske kampanje*. Zaradi časovnega zamika predhodnih je prišlo do zamika tudi te, pričela se je z uvodnim dogodkom kampanje »Nisi okej? Povej naprej.«. Različne medijske objave, ki se nanašajo na kampanjo »Nisi okej? Povej naprej.« zbira ekipa DP7.

Z mesecem oktobrom 2021 je bil predviden pričetek *izvedb regionalnih okroglih miz in posvetov v sodelovanju s sindikati, gospodarske zbornice, ZRSZ (obvezna izobraževanja za ohranjanje pravic), ZMDPŠ, KIMDPŠ, župani in drugimi odločevalci, izvajalci v ZD in na NIJZ. Organizacija se izvede preko LAS za zdravje vsaj na šest mesecev v vsaki regiji. Zaradi časovnega zamika vseh predhodnih aktivnosti, se to ni začelo izvajati v predvidenem roku, pričakuje se, da se bo pričelo v mesecu aprilu 2022.*

### 3.7.4 DP7, DS4: Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer

#### Procesni kazalniki

Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

*Izvedba treh delavnic programa Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer je bila v večinskem deležu izvedena v predvidenem roku (v obdobju od januarja do marca 2021). Prva delavnica je bila izvedena 17. marca, druga 24. marca, tretja pa 21. aprila. Do izvedbe tretje delavnice izven predvidenega roka je prišlo zaradi bolezni organizatorke delavnice.*

V okviru delovnega sklopa 4 delovnega paketa 7 je bila načrtovana tudi priprava *poročila o izvedbi delavnic*. Za končanje te aktivnosti sicer ni bilo predvidenega konkretnega roka, je pa poročilo že pripravljeno in se nahaja v prvem obdobjem evalvacijskem poročilu. S tem so aktivnosti delovnega sklopa 4 v okviru DP7 zaključene.

### 3.8 DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki

#### Procesni kazalniki

Tabela 15: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 8

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc organiziranih v sklopu DP8
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo).
Cilj	5 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP8 na letni ravni izvede 5 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 15), je v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta že dosežen oziroma presežen. V letu 2020 je bilo izvedenih pet sestankov, v letu 2021 (do konca aprila) pa sedem. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej 12 sestankov. V obdobju, na katerega se nanaša drugo evalvacijsko obdobje (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), pa je bilo dodatno izvedenih 9 sestankov.

### 3.8.1 DP8, DS1: Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva

#### Procesni kazalniki

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

V okviru prvega delovnega sklopa delovnega paketa 8 je bilo predvideno, da bo do konca aprila 2021 pripravljeno *polletno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov*. Poročilo je bilo pripravljeno v skladu z omenjenim rokom.

Predvideno je bilo, da bo do konca oktobra 2021 pripravljeno *letno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov*. Omenjeno poročilo ni bilo pripravljeno v predvidenem roku, ker se podatki, ki jih mora vključevati, nanašajo na podatke Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD), kateri še niso javno objavljeni oziroma dostopni.

### 3.8.2 DP8, DS2: Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrti)

#### Procesni kazalniki

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

V okviru drugega delovnega sklopa delovnega paketa 8 je bil v predvidenem roku (do konca januarja) pripravljen *izhodiščni metodološki in vsebinski dokument o elektronskem beleženju vzrokov smrti*.

V obdobju od februarja 2021 do oktobra 2021 se je skupaj z Ministrstvom za zdravje pripravljala nov (prenovljen) Pravilnik o izvajanju mrliško-pregledne službe (v nadaljevanju Pravilnik), ki s svojimi spremenjenimi določili bistveno vpliva na specifikacije eSmrti. Gre namreč za število uporabnikov aplikacije; nov Pravilnik določa vzpostavitev nove, manjše mreže mrliških preglednikov na terenu, kar je bistveno odstopanje od sedanjega stanja, ko lahko kot mrliški preglednik nastopa vsak zdravnik z licenco v Sloveniji. Temu ustrezno je potrebno prilagoditi aplikacijo oz. specifikacije. Pravilnik je v podpisu pri ministru za zdravje že od začetka oktobra, vendar še ni sprejet. Zaradi nove časovnice je zato v okviru delovne skupine DP8 bil sprejet sklep, da *specifikacije za informacijsko rešitev pripravijo za primer, da bo Pravilnik v tej obliki sprejet, saj del o vzpostavitvi mreže ni sporen*. Specifikacije so bile pripravljene 17. 11. 2021.

### 3.8.3 DP8, DS3: Spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (eSZBO)

#### Procesni kazalniki

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

V okviru tretjega delovnega sklopa delovnega paketa 8 v obdobju, na katerega se nanaša prvo evalvacijsko poročilo, še ni bilo zastavljenih posebnih mejnikov.

V času od 1. 11. 2020 do 31. 7. 2021 so se izvajale naloge v povezavi z obvladovanjem poročanja večjega števila izvajalcev, odpravljanje napak v zalednih programih izvajalcev in testiranje aplikacije eSZBO ter učenje širše skupine ljudi (območnih skrbnikov).

V letu 2020 so s 1. 1. 2020 pričeli Centri za krepitev zdravja z uporabo aplikacije Informacijska podpora preventivnih programov (IPPO), kar je pomenilo nacionalno uvedbo vsebinskega področja ZVCT (Zdravstvenovzgojni centri / Centri za krepitev zdravja). S 1. 9. 2020 so začeli izvajalci, ki opravljajo aktivnosti opredeljene v vsebinskem področju Vzgoja za zdravje skupin (VZSK) spremljati aktivnosti v skladu z metodološkimi navodili VZSK v svojih zalednih sistemih. Ker je delo v zdravstvenem sistemu v letu 2020 in v letu 2021 skoraj v celoti podrejeno obvladovanju ugodnega epidemiološkega stanja v Sloveniji, to pomeni moteno zdravstveno oskrbo različnih skupin prebivalstva predvsem v sklopu preventivnih zdravstvenih programov, v katerega spadata tudi vsebinski področji VZSK in ZVCT. Po večini so zaposleni na preventivnih programih bili prerazporejeni na druge naloge v povezavi s COVID-19, zato so bodisi izvajali aktivnosti v zelo majhnem obsegu ali pa so jih enostavno ustavili. Z začetkom marca 2021 se je začelo postopno pozivati izvajalce obeh vsebinskih področij k poročanju podatkov o opravljenem delu za vsebinsko področje VZSK kot tudi ZVCT za obdobje od septembra 2020 do konca avgusta 2021. Tak način postopnega vabljenja izvajalcev je bil določen zato, da se lahko celotne delovna skupina s skrbniki, metodologom in sistemskim analitikom pripravi na hitro odpravljanje napak pri poročanju. Izvajalci morajo svoja XML poročila pripraviti v skladu s trenutnimi metodološkimi navodili, ki so dostopna na spletnih straneh NIJZ (VZSK in ZVCT) in vsemi informacijami o aplikaciji eSZBO. Pri vsebinskem področju ZVCT je zajeto 28 Centrov za krepitev zdravja. V Centrih za krepitev zdravja svoje opravljeno delo in aktivnosti beležijo v spletno aplikacijo IPPO (Informacijska podpora integrirani preventivi v ZD), ki že vsebuje vse vsebinske kontrole, ki so zajete v metodološkem gradivu ZVCT. Zaradi prej omenjene situacije je do sedaj »poskusno« poročalo le 5 izvajalcev (ZD Lenart, ZD Murska Sobota, ZD Velenje, ZD Kočevje in ZD Ajdovščina). Glede poročanja podatkov za vsebinsko področje ZVCT lahko rečemo, da izvajalcem poročanje ne predstavlja nobenih težav. Poročani paketi so v skladu z obstoječimi metodološkimi navodili, tako, da so vsi poročani paketi tudi pravilni in nobeden zapis v posameznem paketu nima napak. Pri vsebinskem področju VZSK so zajeti vsi zdravstveni domovi v Sloveniji, v tem času je svoje podatke poskusilo poročati 31 izvajalcev (ZD Ajdovščina, ZD Bled, ZD Bohinj, ZD Celje, ZD

Cerknica, ZD Črnomelj, ZD Domžale, ZD Dr. Jožeta Potrata Žalec, ZD Ilirska Bistrica, ZD Izola, ZD Koper, ZD Kranj, ZD Krško, ZD Lenart, ZD Lendava, ZD Litija, ZD Medvode, ZD Metlika, ZD Murska Sobota, ZD Nazarje Zgornjesavinjski, ZD Nova Gorica, ZD Novo mesto, ZD Ormož, ZD Radlje ob Dravi, ZD Radovljica, ZD Ravne na Koroškem, ZD Slov. Konjice, ZD Slovenj Gradec, ZD Slovenska Bistrica, ZD Tolmin, ZD Velenje, ZD Zagorje). Pri vsebinskem področju VZSK ima vsak izvajalec v svoj zaledni sistem s pomočjo izbranega ponudnika informacijskih storitev integrirane podatke, ki so predpisani v metodoloških navodilih. Pooblaščen oseba izvajalca nato na podlagi pripravljenih xsd shem pripravi in nato poroča mesečne podatke v aplikacijo eSZBO. Pri vsebinskem področju VZSK je bilo zaznati več težav pri poročanju. Z razliko od ZVCT poročanja ima pri poročanju VZSK skoraj vsak paket kakšen nepravilen zapis. Za pravilno poročanje paketa mora izvajalec vložiti več napora, sploh v primeru odkritih napak, saj je izvajalec dolžan paket ustrezno popraviti in ponovno odložiti v aplikacijo vse dokler mu aplikacija ne sporoči, da je omenjeni paket brez napak. Takrat izvajalec sam označi, da je paket ustrezno pripravljen in mu dodeli status »Čaka na prepis«. S strani odgovornega skrbnika VZSK je zato potrebna večja pazljivost in sledljivost poročanja posameznega izvajalca. Skrbnik skladno s seznamom poročevalcev spremlja izvajalce, ne samo da so poročali podatke za določeno obdobje temveč tudi, da so poročani paketi brez napak. Večina paketov VZSK je bila ob prvem pošiljanju neustrezna, kar je pomenilo da je bilo v paketu preveč napak, da bi ga aplikacija eSZBO sprejela. Najpogostejše napake pri poročanju so bile manjkajoči podatki (čas v minutah, podatki o nosilcu stika, navedba razreda, podatek število žensk,...), napačne vrednosti (predvsem šifranti OŠ, SŠ in vrtcev, Vsebina – vzgoja za ustno zdravje), neosveženi šifranti pri izvajalcih (šifranti OŠ, SŠ in vrtcev) in neosveženi šifranti v sami aplikaciji (šifrant RIZDDZ - zaposlitev). Nekatere »napake« so se pri nadaljnji kontroli izkazale, da niso napake, ki so bile poročane s strani izvajalcev, temveč napake, ki jih lahko pripišemo neposredno aplikaciji eSZBO oz. metodološkim navodilom. V času epidemije so se namreč izoblikovale čisto nove izvedbe aktivnosti v okviru VZSK, ki jih sama metodološka navodila niso predvidevala in jih zato aplikacija eSZBO zavrača (aktivnosti povezane z »online« predavanji (ZOOM, GTM, ..)). Začetne težave pri poročanju so bile povezane predvsem z digitalnimi certifikati pooblaščenih oseb s strani izvajalcev, bodisi, da v pooblastilu niso sporočili



pravilnih podatkov, do tega da je bila prijava izvršena na brskalniku, na katerem ni bil nameščen digitalni certifikat. Nekaj težav, pa je bilo seveda tudi z vpisom vseh kontaktnih podatkov o pooblaščenih osebah, digitalnih certifikatih in dodelitvi ustreznih pravic v sami aplikaciji eSZBO. Vse omenjene težave se rešujejo z izvajalcem individualno preko elektronske pošte ali telefonskega klica. Občasno pa se zgodi, da spletna aplikacija eSZBO »trenutno ni dostopna«, kar je posledica včasih nestabilnega dostopa do strežnikov centralne baze eSZBO iz lokalnih omrežij in izvajalcev preko zNet omrežja. V želji po čim hitrejšem vsebinskem pregledu posameznega paketa, ki gre sicer skozi vse kontrole v aplikaciji eSZBO je bil dodan nov izpis za skrbnike in sicer izpis XML paketov v obliki csv. S tem je skrbnikom omogočena dodatna vsebinska kontrola podatkov, predno se posamezen paket potrdi. Zaradi različne dinamike poročanja vsebinskih področij se je identificirala potreba po ločenih parametrih s katerimi bi določali obdobja poročanja in odstotek sporočenih napak. V sami aplikaciji in kontrol podatkov je bilo potrebno glede na realne možnosti podatkov prilagoditi nekaj kontrol na področju VZSK in ZVCT. Centralna skupina je pripravila izobraževanja in interna navodila za postopke zbiranja in preverjanja podatkov na strani skrbnikov OE NIJZ.

### 3.9 DP9: Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine

#### Procesni kazalniki

Tabela 16: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 9

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc organiziranih v sklopu DP9
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	10 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP9 na letni ravni izvede 10 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 16), je v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta že dosežen oziroma presežen. V letu 2020 je bilo izvedenih sedem sestankov, v letu 2021 (do konca aprila) pa šest. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej 13 sestankov. V obdobju, na

katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo pa je bilo izvedenih 10 sestankov. V obeh evalvacijskih obdobjih je bilo skupno izvedenih torej 23 sestankov.

### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

V mesecu februarju 2021 je bila pripravljena *analiza potreb in posebnosti oziroma pisno poročilo* o pridobljenih podatkih med zaposlenimi v patronažnem varstvu. Predvideno je bilo, da bo aktivnost opravljena v januarju 2021.

Do konca februarja so bili pridobljeni podatki o potrebah med zaposlenimi v domovih starejših občanov. Poročilo oziroma analiza podatkov še ni pripravljena.

V marcu 2021, je bilo pripravljeno poročilo analize zbranih podatkov z anketnimi vprašalniki, ki so bili razdeljeni med zaposlenimi v nevladnih organizacijah.

Poteka pa še pridobivanje podatkov o potrebah glede izobraževanja in usposabljanja med zaposlenimi v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni, zaposlenimi v zdravstveni dejavnosti na sekundarni ravni ter med zaposlenimi v upravnih enotah.

V mesecu marcu 2021, je bila predvidena *priprava vsebine - pisna opredelitev vsebin in metod usposabljanj*. Zaradi hitrega razvoja dogodkov, predvsem pa zaradi dejstva, da je bilo cepivo na voljo prej, kot je bilo pričakovano v fazi priprave časovnice aktivnosti projekta, je bil del časa namenjen izvajanju nalog, ki so bile predvidene v kasnejših fazah. Zaradi tega, je bila priprava vsebine – pisna opredelitev vsebin in metod usposabljanj, opravljena prioriteto v obdobju do konca meseca februarja 2021. Prav tako prioriteto je bila v februarju 2021 opravljena izvedba evalvacije usposabljanja zaposlenih v patronažnem varstvu in v nevladnih organizacijah. Sicer pa je bil zaključek te aktivnosti predviden v juniju 2021.

Predvideno je bilo, da bo v avgustu 2021, pripravljeno vrednotenje rezultatov evalvacije in adaptacija pristopov ter vsebin, ampak je bilo opravljeno prioriteto do konca februarja 2021.

Izvajanje usposabljanja se je pričelo v aprilu 2021, kot je to bilo predvideno. Izvajalo pa naj bi se do konca maja 2021. Zaradi izraženih potreb po izobraževanju, pa je pričakovano, da se bo izvajanje usposabljanje podaljšalo.

Preliminarno anketiranje je bilo izvedeno v domovih starejših občanov, med zaposlenimi v patronažnem varstvu in v nevladnih organizacijah. Anketirani so izpostavili potrebo po izobraževanju s področja duševnega zdravja. V mesecu aprilu so se izvedle *tri pilotne izvedbe* v domu starejših občanov (DSO) Fužine (13., 19. in 23. aprila). Na podlagi povratnih informacij po pilotnih izvedbah se bodo vsebine izobraževanja po potrebi dopolnile. Nato bodo usposabljanja izvedena v preostalih domovih starejših občanov po Sloveniji. Enaka vsebina usposabljanja se bo posredovala tudi zaposlenim v patronažnem varstvu in v nevladnih organizacijah.

V obdobju od septembra 2021 do februarja 2023 je bilo predvideno *izvajanje usposabljanja različnih skupin prebivalstva - strokovnjakov in laičnih oskrbovalcev starejših in oseb, ki so zaradi drugih bolezni, posebej ranljivi za koronavirusno okužbo in priprava pisnega poročila o poteku in obsegu usposabljanja*. Usposabljanje se je pričelo prioritetno. Do konca februarja 2021 so bila izvedena izobraževanja za zaposlene v domovih starejših občanov in sicer ločeno za medicinsko osebje ter za ostale zaposlene. Poleg tega je bilo izvedeno tudi izobraževanje za izvajalce patronažne dejavnosti.

Ker je izobraževanje v teku, pisno poročilo o poteku in obsegu usposabljanja še ni pripravljeno.

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih 11 izobraževanj »Covid-19 – Kako se izogniti okužbi in bolezni?« (za zaposlene v domovih starejših občanov, za zaposlene v patronažnem varstvu, za zaposlene na NIJZ, za zaposlene v zdravstvenih dejavnostih na primarni ravni, za zaposlene na upravnih enotah). Predavanja so bila izvedena »online« preko spleta, eno pa je bilo izvedeno na način, da se je zaposlenim na upravnih enotah predvajal posnetek predavanja (posnetek si je ogledalo 290 zaposlenih). Posnetek je na youtube bil dostopen od 16. do 24. 4. 2021. V času prvega evalvacijskega obdobja se je v okviru izvedenih izobraževanj izobrazilo vsaj 3.089 oseb.

V DSO Fužine so bile izvedene tri pilotne delavnice na temo duševnega zdravja, prisotnih je bilo 76 udeležencev.

V času drugega evalvacijskega obdobja je bilo na temo duševnega zdravja izvedeno prvo srečanje z zaposlenimi v domovih starejših občanov po celi Sloveniji. Izvedeno je bilo izobraževanje »Covid-19 – Kako se izogniti okužbi in boleznik« za zaposlene v bolnišnici Topolšica (50 udeležencev) in izobraževanje za zaposlene v UKC Ljubljana, Psihiatrični kliniki Ljubljana, DSO Koper, vrtcu Slovenj Gradec in za direktorje centrov za socialno delo. Omenjeni dogodek je bil sneman in na Youtub-u dostopen od 6. do 10. septembra 2021 (število ogledov je bilo vsaj 111). Prav tako v mesecu septembru 2021 je bilo izvedeno izobraževanje tudi za zaposlene na DARS-u (izobraževanja se je udeležilo 37 zaposlenih). Posnetka predavanja (predavanje dr. Ivana Eržena, dr. med., prim., spec. za epidemiologijo, spec. za javno zdravje in predavanje prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza, dr. med.) sta na Youtub-u bila objavljena tudi v mesecu oktobru (število ogledov je bilo vsaj 2.890). Posnetki izobraževanj so se delili tudi podjetju Incom d.o.o. Ajdovščina, ministrom, občinam, upravnim enotam, državnim inštitucijam, zdravstvenim domovom, zdravstvenim ustanovam, bolnišnicam, univerzam, samostojnim visokošolskim zavodom, interesnim zbornicam, nacionalnim interesnim združenjem, dobrodelnim neprofitnim organizacijam, reprezentativnim invalidskim organizacijam in zavarovalnicam (sporočilo je bilo poslano na več kot 500 naslovov). Kasneje je bil posnetek izobraževanja posredovan še Trgovinski zbornici, študentom medicine, ki so opravljali delo v klicnem centru (na 83 različnih naslovov) in nevladnim organizacijam. Združenju zdravstvenih zavodov je bila poslana krajša verzija posnetka »Kaj je kolektivna imunost«, ki se predvaja na zaslonih v zdravstvenih domovih po Sloveniji. V mesecu septembru je bilo izvedeno izobraževanje za izobraževalce ciljnih skupin, delavnice se je udeležilo 6 koordinatorjev za duševno zdravje iz območnih enot NIJZ.

### 3.10 DP10: Modularne pisarne

#### Procesni kazalniki

#### Doseganje zastavljenih mejnikov opredeljenih v kontrolnem seznamu (poglavje 6.1):

Do konca meseca decembra 2020, je bila predvidena *priprava projektne dokumentacije in izvedba pripravljalnih del (zemeljska dela, temeljna plošča, povezava vodov)* za postavitev <sup>5</sup>modularnih pisarn. Projektna dokumentacija je bila pripravljena z zamikom zaradi težav z načrtovanjem energetskih dovodov in požarne varnosti. Posledično so se tudi drugi roki pomembnejših mejnikov DP10 zamaknili za približno dva meseca in pol. *Projektna dokumentacija* je bila pripravljena do 15. 2. 2021. *Uvedba v delo in pričetek del* je bil v soboto, 13. 3. 2021, pogodba je bila podpisana 08. 3. 2021, gradbišče pa ograjeno 11. 3. 2021. Na gradbeno dovoljenje se še čaka, posledično tudi na potrditev zapisnika in drugih dokumentov, ki mu sledijo, je pa bila že oddana vloga za gradbeno dovoljenje, kasneje dopolnjene zahtevane dopolnitve in skupaj z njimi znova oddana, sedaj pa je postopek v odločanju na upravni enoti. Skladno z zapisnikom drugega koordinacijskega sestanka na gradbišču je bil v petek, 26. 3. 2021 pripravljen predlog za časovni aneks in aneks k pogodbi.

Do konca decembra 2020, je bila predvidena *priprava in objava razpisa za modularne pisarne*. Razpis za modularne pisarne je bil objavljen 4. 3. 2021. Rok za oddajo ponudb je bil do 25. 3. 2021 (povezava do objave na spletni strani NIJZ: <https://www.nijz.si/sl/nijz/javna-narocila/modularne-pisarne>). V času, na katerega se je nanašalo prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je potekal ponovljen razpis oziroma izveden konkurenčni postopek s pogajanji, saj so bile prejete ponudbe cenovno previsoke.

---

<sup>5</sup> Aktivnost, ki se povezuje na postavitev modularnih pisarn je sofinancirana s strani Republike Slovenije in Evropske unije iz Evropskega sklada za regionalni razvoj v okviru odziva Unije na pandemijo COVID-19. Več informacij je dostopnih na: <https://www.nijz.si/sl/ukrepi-na-podrocju-obvladovanja-siritve-covid-19-s-poudarkom-na-ranljivih-skupinah-prebivalstva-0>

V januarju 2021 sta bili načrtovani *izbira izvajalca in izvedba postopka naročila*, v mesecu februarju 2021 pa je bila predvidena *postavitev modularnih pisarn* na lokaciji sedeža CNB (Zaloška 29). Omenjene aktivnosti so bile v času, na katerega se je nanašalo prvo obdobjno evalvacijsko poročilo še v teku. Do zamude v časovnem načrtu je prišlo zaradi ponovljenega postopka javnega naročila, posledično so se zamaknili vsi predvideni roki za izvedbo aktivnosti v okviru delovnega paketa 10. Rok za oddajo ponudbe na ponovljenem razpisu je bil 6. 5. 2021, do 10.00 ure, isti dan je ob 10.30 uri sledilo odpiranje ponudb. Odločitev o izidu javnega naročila je bila objavljena v četrtek, 13. 5. 2021, na dan 21. 5. 2021 pa je odločitev postala pravnomočna.

*Postavitev pisarn* je bila po novi časovnici zaradi zamude z razpisom in daljših dobavnih rokov, predvidena za mesec september 2021. Postavljanje modularnih pisarn se je začelo v petek, 10. 9. 2021. Na isti dan je bilo postavljanje zaključeno (obeh nadstropji), sledilo je urejanje električne in vodne napeljave, urejanje notranjih prostorov in podobno. V ponedeljek, 12. 10. 2021 se je pričelo še z urejanjem okolice modularnih pisarn.

*Selitev računalniške opreme* za klicni center je bila prvotno predvidena v mesecu marcu 2021, zaradi časovnih zamikov predhodnih aktivnosti pa je potekala v nedeljo, 17. 10. 2021. Dan kasneje, v ponedeljek, 18. 10. 2021 se je izvedla še selitev klicnega centra iz začasnih prostorskih kapacitet v modularne pisarne.

## 4 Zaključki in priporočila

Večina projektnih aktivnosti, ki so bile načrtovane v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo opravljenih v predvidenih rokih. Dve izmed načrtovanih aktivnosti (v okviru DP2 – priprava evalvacijskih vprašalnikov o poteku aktivnosti v posameznih DP in v okviru DP5 – zagotovitev mobilnih enot) sta se zaradi spremenjenih razmer izkazali za nepotrebne in zaradi tega ne bosta realizirani, nekatere so zaradi izraženih potreb bile realizirane prioritarno in s tem pred načrtovano časovnico, nekatere pa zaradi različnih razlogov še niso bile izvedene v predvidenem roku, so pa v teku in bodo realizirane kmalu (v okviru DP6 - analiza literature o uspešnosti pobud/intervencij na področju varovanja in krepitve zdravja v času spopadanja z epidemijami v modernem času; v okviru DP7 - analiza organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije, izvedena ustanovna seja in izvedeno izobraževanje za ambasadorje na temo javnega nastopanja; v okviru DP10 - poteka ponovitev javnega razpisa za modularne pisarne, s tem so se časovno zamaknili izbira izvajalca, izvedba postopka naročila in postavitve modularnih pisarn na lokaciji sedeža Centra za nalezljive bolezni (CNB)).

Večina projektnih aktivnosti, ki so bile načrtovane v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo prav tako kot v prvem, opravljenih v predvidenih rokih. V okviru DP7 je bilo načrtovano, da bo kot navedeno v kontrolnem seznamu: »izvedena ustanovna seja s predvidoma 3 eksperti - strokovnjaki s področja duševnega zdravja«. Ker se je ta aktivnost izkazala za nepotrebno, »seja« ne bo izvedena. V okviru DP7 se je tudi aktivnost, ki se navezuje na nabor ambasadorjev kampanje, drugače kot je bilo načrtovano (pojasnilo se nahaja v poglavju 3.7.3). V okviru DP6 je bilo izvedla načrtovano, da bo pripravljen razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitve zdravja in promocije cepljenja, a bo zaradi pravil, ki tega ne dovoljujejo, aktivnost izpeljana drugače (pojasnilo se nahaja v poglavju 3.6). Nekatere aktivnosti so zaradi izraženih potreb bile realizirane prioritarno in s tem pred načrtovano časovnico, nekatere so bile izvedene z zamudo (tiste, ki niso bile v predvidenem roku izvedene v obdobju prvega evalvacijskega obdobja), nekatere izmed tistih, katerih rok za izvedbo se nanaša na drugo

evalvacijsko obdobje, pa zaradi različnih razlogov še niso bile izvedene v predvidenem roku ali pa so se pričele po predvidenem roku (npr. pričetek nepretrgane medijske kampanje – DP7).

V okviru projekta se meri njegov doseg. Cilj je, da se izobraževanj oziroma drugih dogodkov, ki so in bodo organizirani v okviru projekta, doseže vsaj 2.000 oseb. Ta cilj je bil v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo projekta že presežen. Udeležencev izobraževanj oziroma dogodkov, ki so organizirani v okviru projekta ter oseb, ki so obravnavali COVID-19 primere oziroma izvajali »contact tracing« je bilo v omenjenem obdobju skupno 7.142, od tega 3.847 z vzhodne Slovenije in 3.295 z zahodne Slovenije. Poleg tega pa je preostala vsebina, ki je produkt dela v okviru aktivnosti projekta, dosegla tudi druge osebe, ki v število 7.142 niso vključene (na primer preko objav na družbenih medijih, prispevkov, ki so bili objavljeni v informativnih medijih, informacij, ki so bile posredovane državnemu zboru in z drugimi načini).

V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo udeležencev izobraževanj oziroma dogodkov (npr. konferenca), ki so organizirani v okviru projekta več kot 1.670, poleg tega pa je preostala vsebina, ki je produkt dela v okviru aktivnosti projekta, dosegla tudi druge osebe, ki v število 1.670 niso vključene (na primer preko objav na družbenih medijih, promocijskih stojnic, prispevkov, ki so bili objavljeni v informativnih medijih, informacij, ki so bile posredovane državnemu zboru in Ministrstvu za zdravje, in z drugimi načini). Od 1. 11. 2021 število udeležencev na dogodkih, izobraževanjih znaša približno 6.600. Upoštevani so bili tisti dogodki in izobraževanja, kjer se je dalo glede na to od kod prihajajo, udeležence ločiti na KRVS (Kohezijska regija vzhodna Slovenija) in KRZS (Kohezijska regija zahodna Slovenija).

Naslednje obdobjno evalvacijsko poročilo bo pripravljeno v mesecu maju 2022, za obdobje od novembra 2021 do konca aprila 2022.



## **Povzetek analize zadovoljstva vodij delovnih paketov z vodstvom in organizacijo projekta (poglavji 6.2, 6.5 in 6.5), s priporočili za vodstvo projekta**

Z vodenjem projekta so vsi anketirani oziroma vodje delovnih paketov popolnoma zadovoljni, z organizacijo pa so niti nezadovoljni, niti zadovoljni, zadovoljni ter popolnoma zadovoljni. Nihče ni izrazil, da je sploh nezadovoljen ali nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje: »Kako zadovoljni ste z vodenjem projekta?«, znaša 5,0. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje: »Kako zadovoljni ste z organizacijo projekta?«, pa znaša 4,6. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjeno zadovoljstvo z vodenjem/organizacijo projekta.

Anketirani so na 5-stopnjenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam) ocenjevali, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami.

S trditvami, ki se nanašajo na kompetentnost vodstva projekta za njegovo vodenje, se je večina anketiranih popolnoma strinjala, nekaj manj pa se jih je strinjalo. Najnižja vrednost, ki so jo anketirani izbrali kot svoj odgovor je 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, najvišja pa 5 – Popolnoma se strinjam. Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 4,5 in 5,0. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjena kompetentnost vodstva projekta. Vsi anketirani so se popolnoma strinjali s tem, da ima vodstvo projekta občutek za odgovornost.

Najnižja ocena, ki so jo anketirani podali pri drugem sklopu trditev je prav tako kot pri prvem sklopu ocena 3 (niti se ne strinjam, niti strinjam), najvišja ocena pa 5 (popolnoma se strinjam). S trditvami, ki se nanašajo na učinkovitost vodstva projekta se je prav tako večina anketiranih popolnoma strinjala, nekaj manj pa se jih je strinjalo. Odgovori odstopajo le pri trditvi, ki se nanaša na strogost vodstva. Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 3,6 in 5,0. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjena učinkovitost vodstva projekta. To velja za vse trditve, razen za drugo, ki se nanaša na strogost vodstva. Najvišja povprečna vrednost odgovorov, ki je hkrati tudi najvišja možna povprečna vrednost, to je 5,0, je pri trditvah, da je vodstvo projekta

dostopno, hitro odzivno in prilagodljivo. Najnižja povprečna vrednost odgovorov, to je 3,6, pa je pri trditvi, da je vodstvo projekta strogo.

Glede na to, da nihče izmed anketiranih ni izrazil stopnjo nestrinjanja s trditvami, ki se nanašajo na kompetentnost vodstva projekta za njegovo vodenje (odgovora 1 – Sploh se ne strinjam ali 2- Se ne strinjam) in da so povprečne vrednosti odgovorov bližje 5,0 kot 4,0, lahko sklepamo, da vodje delovnih paketov projekta vodstvo projekta dojemajo kot kompetentno za opravljanje vodstvenega dela.

Glede na to, da nihče izmed anketiranih ni izrazil stopnjo nestrinjanja s trditvami pri drugem sklopu trditev (odgovora 1 – Sploh se ne strinjam ali 2- Se ne strinjam) in da so povprečne vrednosti odgovorov bližje 5,0 kot 4,0 (razen pri trditvi, ki se nanaša na strogost vodstva), lahko sklepamo, da vodje delovnih paketov projekta vodstvo projekta dojemajo kot učinkovito pri njegovem vodenju.

Vodje delovnih paketov, ki so opravile krajši intervju (poglavje 6.5) nimajo pripomb, ki bi se vezale na vodenje projekta z vidika medčloveških odnosov in timskega dela. Menijo, da je sodelovanje dobro. Izpostavljeno je bilo, da so informacije s strani vodstva projekta podane vedno pravočasno, ažurno, jasno, na razumljiv in korekten način. V primeru, da so informacije podane na nerazumljiv način ali pomanjkljivo, je vodstvo projekta oziroma drug vir informacij vedno na voljo za dodatno razlago.

Izražen je bil predlog, da bi se ustvaril spletni koledar, v katerem bi bili označeni prihajajoči ključni dogodki oziroma pomembnejši mejniki, ki se je izvajajo v sklopu projekta.

Glede na izraženo zadovoljstvo z organizacijo in vodenjem projekta ter z dojetanjem vodstva kot kompetentnega za opravljanje svojega dela in pri tem učinkovitega, je priporočeno, da vodstvo projekta opravlja svoje delo na način kot ga je opravljal do sedaj.

## 5 Viri in literatura

- Končno evalvacijsko poročilo projekta.* (n.d.). Retrieved February 12, 2021, from [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:9GGa0bU8KpIJ:www.lukocevsje.si/wp-content/uploads/2016/01/Final-Project-Evaluation-Report\\_SI.pdf+&cd=1&hl=sl&ct=clnk&gl=si](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:9GGa0bU8KpIJ:www.lukocevsje.si/wp-content/uploads/2016/01/Final-Project-Evaluation-Report_SI.pdf+&cd=1&hl=sl&ct=clnk&gl=si)
- Samoevalvacija « Kviz.* (n.d.). Retrieved February 12, 2021, from <http://kviz.solazaravnatelj.si/samoevalvacija/>
- VODENJE Kaj je samoevalvacija.* (n.d.). Retrieved February 12, 2021, from [http://www.ipsos.si/VodenjeVIZ\\_SE\\_kaj\\_je\\_samoevalvacija.html](http://www.ipsos.si/VodenjeVIZ_SE_kaj_je_samoevalvacija.html)

## 6 Priloge

### 6.1 Kontrolni seznam

DELOVNI PAKET	IZDELEK / DOGODEK	MEJNIK	OPRAVLJENO / NEOPRAVLJENO	OPOMBE (VEČ O OPOMBAH SE NAHAJA V POGLAVJU 3 IN NJEGOVIH PODPOGLAVJIH)
DP1: KOORDINACIJA	Projektna dokumentacija	M0: 1.09.-30.09.2020	Opravljeno	
	Nadgradnja informacijske podpore za vodenje projektov	M2: 1.11.-30.11.2020	Opravljeno	
	Organizacija uvodnega srečanja oziroma sestanka	M2: 1.11.-30.11.2020	Opravljeno	
	Priprava obdobjnih poročil	M2: 1.11.-30.11.2020	Opravljeno	
		M4: 1.01.-31.01.2021	Opravljeno	
		M6: 1.03.-31.03.2021	Opravljeno	
		M8: 1.05.-31.05.2021	Opravljeno	
		M10: 1.07.-31.07.2021	Opravljeno	
		M12: 1.09.-30.09.2021	Opravljeno	
		M14: 1.11.-30.11.2021		
		M16: 1.01.-31.01.2022		
		M18: 1.03.-31.03.2022		
		M20: 1.05.-31.05.2022		
		M22: 1.07.-31.07.2022		
		M24: 1.09.-30.09.2022		
		M26: 1.11.-30.11.2022		
		M28: 1.01-31.01.2023		
	M30: 1.03.-31.03.2023			
	M32:1.05.-31.05.2023			
	M34: 1.07.-31.07.2023			

		M35: 1.08.-31. 08.2023		
	Organizacija nacionalne konference	M33: 1.06.-30. 06.2023		
	Izdelava zaključnega poročila projekta	M35: 1. 08.-31. 08.2023		
DP2: EVALVACIJA	Izdelan evalvacijski načrt	M4: 1.01.-31. 01.2021	Opravljeno	V mesecu februarju 2021 je bil dopolnjen z evalvacijskim vprašalnikom za udeležence in izvajalce posameznih projektnih aktivnosti
	Pripravljeni evalvacijski vprašalniki o poteku aktivnosti v posameznih DP	M6: 1. 03.-31. 03.2021	Neopravljeno	Zaradi učinkovitejše komunikacije in preprostejšega preverjanja poteka projektnih aktivnosti na drugače način kot z evalvacijskim vprašalnikom, se ta aktivnost ne bo izvedla
	Pripravljeni evalvacijski vprašalniki o zadovoljstvu, izzivih in priložnostih za udeležence in izvajalce posameznih projektnih dogodkov (usposabljanje, okrogle mize, predstavitve izdelkov, spletne platforme)	M8: 1. 05.-31. 05.2021	Opravljeno	Pripravljen v mesecu februarju 2021
	<sup>6</sup> Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M10: 1. 07.-31. 07.2021	Opravljeno	Prvo interno obdobjno evalvacijsko poročilo je bilo pripravljeno v mesecu maju 2021
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M16: 1.01.- 31. 01.2021	Opravljeno	Drugo interno obdobjno evalvacijsko poročilo je bilo

<sup>6</sup> Internih obdobjnih evalvacijskih poročil bo več, kot jih je načrtovanih v kontrolnem seznamu oziroma v evalvacijskem načrtu, ker se bodo le ta pripravljala na pol leta in bodo s tem bolj pregledna. Obdobjno evalvacijsko poročilo bo pripravljeno za obdobje do konca: aprila 2021, oktobra 2021, aprila 2022, oktobra 2022, aprila 2023 in avgusta 2023.

*Naložbo sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada v okviru odziva Unije na pandemijo COVID-19.*

				pripravljeno v mesecu novembru 2021
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M22: 1.07.-31. 07. 2022		
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M28: 1.01.-31.01.2022		
	Zaključno evalvacijsko poročilo	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
DP3: DISEMINACIJA	CGP projekta	M4: 1. 01.-31. 01. 2021	Opravljeno	
	Komunikacijski načrt	M4: 1. 01.-31. 01. 2021	Opravljeno	
	Komunikacijske kampanje	M4 - M35: 1. 01. 2021-31. 08. 2023	V teku	
	Dokumenti komunikacijske kampanje o cepljenju proti gripi in COVID-19	M4 - M35: 1. 01. 2021-31. 08. 2023	Opravljeno	Priprava dokumenta je opravljena, izvajanje aktivnosti v skladu z njim pa je še v teku
	Promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanja vseh elementov krhkosti	M2-M35: 1. 11. 2020-31. 08. 2023	V teku	
	Dokument promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanje elementov krhkosti	M2 - M35: 1. 11. 2020-31. 08. 2023	Opravljeno	
	Sporočila za medije	M7 - M35: 1. 04. 2021-31. 08. 2023	V teku	
	Dogodki	M13: 1. 10.-31. 10. 2021, M25: 1.10.-31. 10. 2022	V teku	Aktivnosti so se začele izvajati v predvidenem roku.
	Objave na družbenih medijih	M4 - M35: 1. 01. 2021-31. 08. 2023	V teku	
	Zagotovitev infrastrukture in računalniške ter programske opreme za obravnavo primerov COVID-19 in iskanja tesnih kontaktov	M0 - M3: 1.09.-31. 12. 2020	Opravljeno	

DP4: EPIDEMIOLOGIJA	Obdobjna epidemiološka poročila		V teku	
	Modeli poteka epidemije v realnem času za oblikovanje strokovnih podlag za predlaganje ukrepov			
	Analize podatkov o covid-19 primerih	M0 - M35: 1. 09. 2020-31. 08. 2023	V teku	
	Zaključno poročilo projekta	M35: 31. 08. 2023		
DP5: INFRASTRUKTURA EPIDEMIOLOGIJE	Zagotovitev prostorskih kapacitet za vzpostavitev klicnega centra	M4: 31. 01. 2021	Opravljen	
	Zagotovitev mobilnih enot	M4: 31. 01. 2021	Neopravljen	Aktivnost ne bo izvedena. Zaradi sprememb v načinu izvajanja hitrega antigenskega testiranja in strategije cepljenja proti COVID-19
	Zagotovitev namenskih IT orodij	M13: 31. 10. 2021	Opravljen	
	Zaključena analiza stanja razpisov, projektov in programov na nacionalni in lokalni ravni na področju varovanja in krepitve zdravja	M5: 1. 02.-28. 02. 2021	Opravljen	
	Zaključena analiza literature o uspešnosti pobud/intervencij na področju varovanja in krepitve zdravja v času spopadanja z epidemijami v modernem času	M7: 1. 04.-30. 04.2021	Opravljen	Aktivnost je bila zaključena v avgustu 2021
	Razvite smernice delovanja NVO v času projekta in širše na področjih, ki jih pokriva projekt	M11: 1. 08.-31. 08.2021	V teku	

DP6: OZAVEŠČANJE POSAMEZNIKOV	Priljubljen razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitev zdravja in promocije cepljenja	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	V teku	Prišlo je do spremembe poteka aktivnosti
	Informativni dan za potencialne prijavitelje	M12: 1. 09.-30. 09. 2021		
	Podpis pogodb in izvajanje projektov	M14: 1. 11.-30. 11. 2021		
	Oddana in ocenjena vmesna poročila	M20: 1. 05.-31. 05. 2022; M26: 1. 11.-30. 11. 2022		
	Oddana končna poročila, zaključeni projekti, lokalne pobude vnesene na interaktivni zemljevid	M32: 1. 05.-31. 05. 2023		
	Zaključki DP in izdana zaključna brošura	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
DP7: DUŠEVNO ZDRAVJE				
Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji	Analiza organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije	M7: 30. 04. 2021	V teku	
	Analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	Opravljeno	Opravljeno v mesecu oktobru 2021
	Predlog organizacije duševnega zdravja v Sloveniji ob izbruhu epidemije	M17: 1. 02.-28. 02. 2022		
	Organizacija fokusnih in ekspertnih skupin	M21: 1. 06.-30. 06. 2022		
	Izdelava protokola organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji	M27: 1. 12.-31. 12. 2022		



Nadgradnja programa za duševno zdravje To sem jaz na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah	<sup>7</sup> Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2019	<sup>8</sup> M2: 1. 11.–30. 11. 2020	Pripravljeno	
	Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice tosemjaz.net (število vseh vprašanj, število najtežjih vprašanj, število obiskov)	M2 – M35: 1. 11. 2020–31. 08. 2023 (34 poročil)	V teku	Pripravljenih je 12 mesečnih poročil, torej kolikor je bilo do oktobra 2021 predvideno
	Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2020	M9: 1. 06.–30. 06. 2021	Opravljeno	
	Spletišče prilagojeno slepim in slabovidnim	M12: 1. 09.–30. 09. 2021	Opravljeno	
	Izid QR knjižice za mladostnike z vsebinami o duševnem zdravju, podprte z multimedijskimi vsebinami	M16: 1. 01.–31. 01. 2022	V teku	
	Zaključena nadgradnja spletišča To sem jaz z novimi inovativnimi rubrikami (tesnoba, jeza, žalost, učenje)	M16: 1. 01.–31. 01. 2022	V teku	
	Izvedeno strokovno srečanja ob 20-letnici programa To sem jaz (Celje)	M17: 1. 02.–28. 02. 2022	Načrtovanje v teku	

<sup>7</sup> Letna poročila ne bodo zapisana za leta 2019, 2020, 2021 in 2022, ampak za leta 2020, 2021, 2022 in 2023. Pri zapisu načrtovanih aktivnosti je prišlo do napak.

<sup>8</sup> Letna poročila ne bodo napisana v predvidenih rokih, ampak predvidoma v obdobju od januarja do marca za preteklo leto. Pri zapisu rokov za zaključek načrtovanih aktivnosti je prišlo do napak.

	Opravljena distribucija tiskane publikacije, podprte z multimedijskimi vsebinami, v osnovne in srednje šole (opremljenost šolskih svetovalnih služb in šolskih knjižnic)	M19: 1. 04.-30. 04. 2022		
	Izvedeni dve strokovni srečanja za šolske svetovalne delavce - predstavitev QR publikacije (Ljubljana, Celje ali Maribor)	M19: 1. 04.-30. 04. 2022		
	Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2021	M19: 1. 04.-30. 04. 2022		
	Izvedeno strokovno srečanja ob 21-letnici programa To sem jaz (Celje)	M26: 1. 11.-30. 11. 2022		
	Izvedeno strokovno srečanje ob 22-letnici programa To sem jaz	M33: 1. 06.-30. 06. 2023		
Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize	Preko programa vrstniškega zagovorništva identificirati in povabiti k sodelovanju predvidoma 10 ekspertov z izkušnjo iz različnih starostnih skupin in zaposlitvenih statusov, izvesti ustanovno sejo s predvidoma 3 eksperti - strokovnjaki s področja duševnega zdravja	M6: 31. 03. 2021	Opravljeno. Kar se navezuje na »ustanovno sejo« ni in ne bo izvedeno.	

	Izvesti izobraževanje za javno nastopanje (predvidoma 5 ur) za predvidoma 10 oseb iz programa vrstniškega zagovorništva, ki bodo ambasadorji Antistigma kampanje	M7: 30. 04. 2021	Opravljeno	Aktivnost je bila opravljena v mesecu juliju 2021
	Nepretrgana medijska kampanja	M8 - M35: 1. 05. 2021-31. 08. 2023	V teku	Pričela se je oktobra 2021
	Udeležba na predvidoma 18 regionalnih dogodkih letno (npr. okrogle mize, konferenca, festivali)	M7 – M35: 1. 04. 2021-31. 08. 2023	V teku	Prvi dogodek je bil izveden v mesecu oktobru 2021
	Izvedba regionalnih okroglih miz in posvetov v sodelovanju s sindikati, gospodarske zbornice, ZRSZ (obvezna izobraževanja za ohranjanje pravic), ZMDPŠ, KIMDPŠ, župani in drugimi odločevalci, izvajalci v ZD in na NIJZ. Organizacija se izvede preko LAS za zdravje vsaj na šest mesecev v vsaki regiji	M13 - M35: 1. 10. 2021-31. 08. 2023	Neopravljeno	Pričetek je predviden v mesecu aprilu 2021
Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer	Izvedba treh delavnic programa Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer	M4 - M6: 1 .01.-31. 03. 2021	Opravljeno	
	Poročilo o izvedbi delavnic		Opravljeno	Priloga v prvem internem obdobjem evalvacijskem poročilu

DP8: SISTEM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA IN PODATKI				
Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva	Polletno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov	M7: 1. 04.-30. 04.2021	Opravljeno	
	Letno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov	M13: 1. 10.-31. 10. 2021	Neopravljeno	Podatki, ki jih mora poročilo vključevati, se nanašajo na podatke Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD), kateri še niso javno objavljeni oziroma dostopni
	Objava raziskave in vsaj enega strokovnega članka	M27: 1. 12.-31. 12. 2022		
	Letno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov	M27: 1. 12.-31. 12. 2022		
	Priprava protokola s ciljem opolnomočenje pacienta – izboljšanje dostopa do eNaročanja s ciljem izboljšanja dostopa do pravočasne, kakovostne in varne zdravstvene obravnave – odprava posledic COVID-19	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
	Zaključno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		

	vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov			
Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (e-smrt)	Pripravljen izhodiščni metodološki in vsebinski dokument o elektronskem beleženju vzrokov smrti	M5: 1. 02.-28. 02. 2021	Opravljeno	
	Pripravljene specifikacije za informacijsko rešitev	M13: 1. 10.-31. 10. 2021	V primeru, da bo pripravljen Pravilnik o izvajanju mrliško-pregledne službe, ki je že nekaj časa v podpisu pri ministru za zdravje, sprejet, so bile tudi specifikacije za informacijsko rešitev pripravljene v predvidenem roku. V primeru, da pravilnik ne bo sprejet, pa jih bo naknadno potrebno prilagoditi.	
	Ocena učinka (DPIA)	M15: 1. 12.-31. 12. 2021		
	Izvedeno javno naročilo	M16: 1. 01.-31. 01. 2022		

	Razvita informacijske rešitev za e-prijavo smrti	M24: 1. 09.-30. 09. 2022		
	Opravljen test informacijske rešitve	M27: 1. 12.-31. 12. 2022		
	Pripravljena dokončna informacijska rešitev	M33: 1. 06.-30. 06. 2023		
	Integracija informacijske rešitve z zalednimi sistemi	M28: 1. 01.-31. 01. 2023		
	Integracija informacijske rešitve z eZdravjem	M29: 1. 02.-28. 02. 2023		
	Varnostni pregled rešitve	M30: 1. 03.-31. 03. 2023		
	Poročilo o izobraževanju mrliških preglednikov	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
	Pripravljen predlog prenovljenega pravilnika o izvajanju MPS	M16: 1. 01.-31. 01. 2022		
	Navodilo o obvezni uporabi aplikacije eSmrti za prijavo smrti	M31: 1. 04.-30. 04. 2023		
Spremljanje zunajbolnišničnih obravnav (eSZBO)	Ustrezno prilagojen lokalni sistem in izveden pilotni projekt vključno s poročilom o izvedbi	M10: 1. 07.-31. 07. 2021	Lokalni sistem je ustrezno prilagojen, v predvidenem roku je bil izveden tudi pilotni projekt. Poročilo o izvedbi še ni pripravljeno.	
	Ustrezno delujoča centralna aplikacija	M10: 1. 07.-31. 07. 2021	Opravljeno v predvidenem roku	
	Izsledki testiranja na nacionalni ravni	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	Opravljeno	

	Odprava ugotovljenih napak na centralni aplikaciji in v lokalnih sistemih	M17: 1. 02.-28. 02. 2022	Opravljeno	
	Analiza uporabniških in drugih vidikov delovanja pred prehodom v produkcijo	M17: 1. 02.-28. 02. 2022		
	Poročilo o uspešni izvedbi in prenosu podatkov v centralno aplikacijo pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
DP9: RAZVOJ ZNANJA IN KOMPETENC ZA RAZLIČNE SKUPINE	<b>1. Razvoj vsebin in opredelitev metod za usposabljanje različnih skupin prebivalstva - strokovnjakov in laičnih oskrbovalcev starejših in oseb, ki so zaradi drugih bolezni, posebej ranljivi za okužbo za koronavirus okužbo</b>			
	Analiza potreb in posebnosti - pisno poročilo	M4: 31. 01. 2021	V teku	
	Priprava vsebine - pisna opredelitev vsebin in metod usposabljanja	M6: 1. 03.-31. 03. 2021	Opravljeno	
	Izvajanje usposabljanja	M7 - M8: 1. 04.-31. 05. 2021	V teku	
	Izvedba evalvacije usposabljanja - pisno poročilo	M9: 1. 06.-30. 06. 2021		
	Vrednotenje rezultatov evalvacije in adaptacija pristopov in vsebin	M11: 1. 08.-31. 08. 2021		

	<p><b>2. Usposabljanje strokovnega osebja, na primarni ravni zdravstvene dejavnosti ter zaposlene v dejavnostih v okviru katerih oskrbujejo osebe, ki so zaradi specifičnih lastnosti zdravstveno bolj ogrožene v primeru pojava COVID-19 kot tudi njihovih primarnih oskrbovalcev ter aktivistov v NVO</b></p>			
	<p>Izvajanje usposabljanja različnih skupin prebivalstva - strokovnjakov in laičnih oskrbovalcev starejših in oseb, ki so zaradi drugih bolezni, posebej ranljivi za koronavirusno okužbo - pisno poročilo o poteku in obsegu usposabljanja</p>	<p>M12 - M29: 1. 09. 2021-28. 02. 2023</p>	<p>V teku</p>	
	<p>Vrednotenje rezultatov evalvacije in adaptacija pristopov in vsebin - pisno poročilo</p>	<p>M30 - M32: 1. 03.-31. 05. 2023</p>		
	<p><b>3. Zagotovitev trajnostnega usposabljanja preko neokrnjenega in stalnega dostopa do vsebin za usposabljanje ter omogočanje samoevalvacije - objava na spletu</b></p>	<p>M33 - M35: 1. 06. - 31. 08. 2023</p>		
<p>DP10: MODULARNE PISARNE</p>	<p>Priprava projektne dokumentacije</p>	<p>M3: 1. 12.-31. 12. 2020</p>	<p>Opravljen</p>	
	<p>Izvedba pripravljanih del (zemeljska dela, temeljna plošča, povezava vodov)</p>	<p>M3: 1. 12.-31. 12. 2020</p>	<p>Opravljen</p>	



Priprava in objava razpisa za modularne pisarne	M3: 1.12.-31.12.2020	Opravljeno	
Izbira izvajalca, izvedba postopka naročila	M3 - M4: 1. 12. 2020-31. 01. 2021	Opravljeno	
Postavitev "modularnih pisarn" na lokaciji sedeža CNB (Zaloška 29)	M5: 1. 01.-28. 02. 2021	Opravljeno	
Selitev klicnega centra iz začasnih prostorskih kapacitet v "modularne pisarne"	M6: 1. 02.-31. 03. 2021	Opravljeno	

## 6.2 Evalvacijski vprašalnik – zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta

Pozdravljeni,

pred vami je anketni vprašalnik, ki se nanaša na vodenje in organizacijo (delovni paket 1) projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva. Vaše povratne informacije, bomo upoštevali pri organizaciji in vodenju v prihodnje ter tako nadgradili nadaljnje delo. Izpolnjevanje anketnega vprašalnika je prostovoljno in lahko z njim kadarkoli prenehate. Za njegovo izpolnjevanje boste potrebovali približno 5 minut. Tudi če se za sodelovanje ne odločite, to za vas ne bo imelo nobenih posledic. Vsi zbrani podatki s tem vprašalnikom bodo anonimni. Informacije zbiramo izključno s ciljem razvoja projekta.

Prosimo, če si vzamete nekaj minut in s klikom na "naslednja stran" pričnete z izpolnjevanjem ankete.

### 1. Prosimo, zapišite mesec, v času katerega izpolnjujete evalvacijski vprašalnik:

\_\_\_\_\_

#### **SKLOP 1: KOMPETENTNOST VODSTVA PROJEKTA**

### 2. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Vodstvo projekta ima vso potrebno znanje za opravljanje dolžnosti oziroma vodenje projekta.					
Vodstvo projekta ima kritično mišljenje in presojo, kar kvalitetno prispeva k vodenju projekta.					
Vodstvo projekta ima dobro sposobnost organiziranja, načrtovanja in/ali koordinacije.					
Vodstvo projekta je sposobno predlagati inovativne rešitve za izzive, ki se pojavijo tekom projekta.					
Vodstvo projekta ima občutek odgovornosti.					
Vodstvo projekta podaja vsebino na razumljiv način.					

#### **SKLOP 2: UČINKOVITOST VODSTVA PROJEKTA**

### 3. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Vodstvo projekta spoštuje doseganje ciljev v določenih rokih.					
Vodstvo projekta je strogo.					
Vodstvo projekta je hitro odzivno.					

Vodstvo projekta je prilagodljivo.					
Vodstvo projekta je dostopno.					
Vodstvo projekta je profesionalno natančno.					
Vodstvo projekta je zanesljivo.					
Vodstvo projekta sledi poteku aktivnosti, ki se izvajajo v sklopu projekta.					

### **SKLOP 3: ZADOVOLJSTVO Z VODENJEM IN ORGANIZACIJO PROJEKTA**

#### **4. Prosimo, označite, kako zadovoljni ste z organizacijo in vodenjem projekta.**

	Zelo nezadovoljen/ nezadovoljna	Nezadovoljen/ nezadovoljna	Niti nezadovoljen/ nezadovoljna, niti zadovoljen/ zadovoljna	Zadovoljen/ zadovoljna	Zelo zadovoljen/ zadovoljna
Kako zadovoljni ste z VODENJEM projekta?					
Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO projekta?					

#### **5. Morebitni drugi komentarji, pohvale, graje, predlogi ...**

---



---



---

*Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi,*

*lepo se vam zahvaljujemo za povratne informacije!*

### **6.3 Evalvacijski vprašalnik – za udeležence organiziranih dogodkov**

*Pozdravljeni,*

pred vami je anketni vprašalnik, ki se nanaša na vaše doživljanje dogodka, ki ste se ga udeležili. Da bi dogodke lahko kar najboljše organizirali v prihodnje, vas prosimo, da anketni vprašalnik izpolnite. Izpolnjevanje anketnega vprašalnika je prostovoljno in lahko z njim kadarkoli prenehate. Za njegovo izpolnjevanje boste potrebovali približno 5 minut. Tudi če se za sodelovanje ne odločite, to za vas ne bo imelo nobenih posledic. Vsi zbrani podatki s tem vprašalnikom, bodo anonimni. Informacije zbiramo izključno s ciljem razvoja organiziranih dogodkov.

Prosimo, če si vzamete nekaj minut in s klikom na "naslednja stran" pričnete z izpolnjevanjem ankete.

**1. Prosimo, zapišite, naziv oziroma temo dogodka, ki ste se ga udeležili:**

\_\_\_\_\_

**2. Prosimo, zapišite, mesec v katerem je dogodek bil izveden:**

\_\_\_\_\_

**3. Kakšen je bil vaš motiv za udeležbo dogodka?**

- Osebna želja po pridobitvi novega znanja, po izmenjavi izkušenj in primerov dobre prakse z drugimi.
- Stik s strokovnjaki, ohranjanje in navezovanje novih profesionalnih stikov.
- Zahteva delovnega mesta oziroma vodstva.
- Drugo: \_\_\_\_\_

**SKLOP 1: EVALVACIJA ORGANIZACIJE ORGANIZIRANEGA DOGODKA**

**4. Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO dogodka?**

- Zelo zadovoljen/zadovoljna
- Zadovoljen/zadovoljna
- Niti nezadovoljen/nezadovoljna, niti zadovoljen/zadovoljna
- Nezadovoljen/nezadovoljna
- Zelo nezadovoljen/nezadovoljna

**5. Izvedeni dogodek je bil:**

- Prekratek
- Predolg
- Ravno prav dolg

**SKLOP 2: EVALVACIJA VSEBINE ORGANIZIRANEGA DOGODKA**

**6. Kako zadovoljni ste z VSEBINO dogodka?**

- Zelo zadovoljen/zadovoljna
- Zadovoljen/zadovoljna
- Niti nezadovoljen/nezadovoljna, niti zadovoljen/zadovoljna
- Nezadovoljen/nezadovoljna
- Zelo nezadovoljen/nezadovoljna

**7. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.**

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam	Ni relevantno
Pri izvedbi so bile ustrezno upoštevane izkušnje udeležencev/k.						
Pripravljena gradiva so kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna).						
Termin izvedenega dogodka je bil ustrezen.						

**8. Kaj je po vašem mnenju manjkalo glede vsebine dogodka ali njegove organizacije?**

---

**SKLOP 2: EVALVACIJA REZULTATOV**

**9. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.**

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Na podlagi organiziranega dogodka sem pridobil/a nova teoretična znanja.					
Organiziran dogodek me je pozitivno motiviral za vnašanje sprememb.					
Organiziran dogodek odpira nova vprašanja in spodbuja k nadaljnemu izobraževanju na tem področju.					
Moje razumevanje obravnavane teme se je na podlagi organiziranega dogodka povečalo.					
Organiziran dogodek je vplival na moja stališča o obravnavani temi.					
Novo pridobljeno znanje in veščine bom lahko uporabil/a v praksi.					

**SKLOP 4: OCENA IZVAJALCA DOGODKA**

**10. Ali je izvajalec med izvedbo dogodka upošteval morebitne potrebe udeležencev?**

- Da
- Ne
- Potrebe niso bile izražene

**11. Kako ocenjujete delo izvajalca dogodka?**

- Zelo slabo
- Slabo
- Povprečno

- Dobro
- Zelo dobro

**12. Prosimo, pojasnite, podano oceno za delo izvajalca dogodka.**

---

**13. Izvajalec je o vsebini dogodka govoril:**

- Razumljivo
- Niti razumljivo, niti ne razumljivo
- Nerazumljivo

**SKLOP 4: DEMOGRAFSKI PODATKI**

**14. Prosimo, označite vaš spol.**

- Moški
- Ženski

**15. Kakšna je vaša najvišja dosežena izobrazba?**

- Sem brez šolske izobrazbe oziroma imam nepopolno osnovnošolsko izobrazbo
- Osnovna šola
- Srednja šola
- Višja ali visoka (univerzitetna) šola
- Specializacija, magisterij, doktorat

**16. Prosimo, označite iz katere kohezijske regije prihajate (v kateri bivate).**

- Zahodna Slovenija (Osrednjeslovenska, Gorenjska, Goriška, Obalno-kraška in Zasavska (Litija) regija)
- Vzhodna Slovenija (Pomurska, Podravska, Koroška, Savinjska, Zasavska (Hrastnik, Trbovlje, Zagorje ob Savi), Posavska in Primorsko-notranjska regija ter Jugovzhodna Slovenija)

**17. Morebitni drugi komentarji, pohvale, graje, predlogi ...**

---

Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi.

Lepo se vam zahvaljujemo za udeležbo dogodka in za povratne informacije!

## 6.4 Evalvacijski vprašalnik – za izvajalce projektnih aktivnosti (dogodki, usposabljanja, okrogle mize, predstavitve)

*Pozdravljeni,*

*pred vami je anketni vprašalnik, ki se nanaša na vaše doživljanje dogodka, ki ste ga izvedli. Da bi dogodke lahko kar najbolje organizirani v prihodnje, vas prosimo, da anketni vprašalnik izpolnite. Izpolnjevanje anketnega vprašalnika je prostovoljno in lahko z njim kadarkoli prenehate. Za njegovo izpolnjevanje boste potrebovali približno 5 minut. Tudi če se za sodelovanje ne odločite, to za vas ne bo imelo nobenih posledic. Vsi zbrani podatki s tem vprašalnikom, bodo anonimni. Informacije zbiramo izključno s ciljem razvoja organiziranih dogodkov.*

*Prosimo, če si vzamete nekaj minut in s klikom na "naslednja stran" pričnete z izpolnjevanjem ankete.*

1. Prosimo, zapišite, naziv oziroma temo dogodka, ki ste ga izvedli:

---

2. Prosimo, zapišite, mesec v katerem je bil dogodek izveden:

---

3. Prosimo, označite vaše predhodne izkušnje z delom na podobnih dogodkih.

- Sploh nisem imel/a izkušenj z izvajanjem tovrstnih aktivnosti.
- Imel/a sem že nekaj izkušenj z izvajanjem tovrstnih aktivnosti.
- Z izvajanjem tovrstnih aktivnosti imam že veliko izkušenj.

#### **SKLOP 1: EVALVACIJA ORGANIZACIJE ORGANIZIRANEGA DOGODKA**

4. Kako zadovoljni ste z organizacijo dogodka?

- Zelo zadovoljen/zadovoljna
- Zadovoljen/zadovoljna
- Niti nezadovoljen/nezadovoljna, niti zadovoljen/zadovoljna
- Nezadovoljen/nezadovoljna
- Zelo nezadovoljen/nezadovoljna

5. Izvedeni dogodek je bil:

- Prekratek
- Predolg
- Ravno prav dolg

6. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjima trditvama.

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam	Ni relevantno
Prostorski pogoji organiziranega dogodka so bili ustrezni.						
Predhodno sem dobil/a vse potrebne informacije za izvajanje dogodka.						
Kot ekipa smo pri izvedbi dogodka s sodelavci dobro sodelovali.						

**7. Prosimo, navedite, kaj vam je predstavljalo največji izziv pri pripravi in/ali izvedbi dogodka:**

**SKLOP 2: EVALVACIJA VSEBINE ORGANIZIRANEGA DOGODKA**

**8. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.**

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Namen izvedenega dogodka je bil dosežen.					
Odziv udeležencev izvedenega dogodka je bil pozitiven.					
Udeleženci so med dogodkom aktivno sodelovali.					

**SKLOP 3: PROFESIONALNI RAZVOJ**

**9. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.**

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Z izvedbo tega dogodka sem pridobil/a za moje nadaljnje delo uporabne izkušnje.					
Z izvedbo tega dogodka sem pridobil/a nove kompetence, za moje nadaljnje delo.					
Izvajanje tega dogodka prispeva k mojemu profesionalnemu razvoju.					

**SKLOP 4: DEMOGRAFSKI PODATKI**

**10. Prosimo, označite vaš spol.**

- Moški
- Ženski

**11. Prosimo, označite vašo doseženo stopnjo izobrazbe:**

- Sem brez šolske izobrazbe oziroma imam nepopolno osnovnošolsko izobrazbo
- Osnovna šola
- Srednja šola
- Višja ali visoka (univerzitetna) šola
- Specializacija, magisterij, doktorat

*Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi.*

*Lepo se vam zahvaljujemo za povratne informacije!*



## 6.5 Evalvacijski intervju za vodje delovnih paketov

1. Kakšno je vaše mnenje o vodenju projekta z vidika medčloveških odnosov, timskega dela?
2. Kakšno je vaše mnenje o vodenju projekta z vidika sposobnosti reševanja problemov in razreševanja konfliktov?
3. Ali bi želeli, kaj v povezavi z vodenjem projekta / podajanjem informacij posebej izpostaviti?
4. Ali imate kakšen predlog za vodstvo projekta?

## 6.6<sup>9</sup> Analiza zadovoljstva z vodenjem in organizacijo projekta

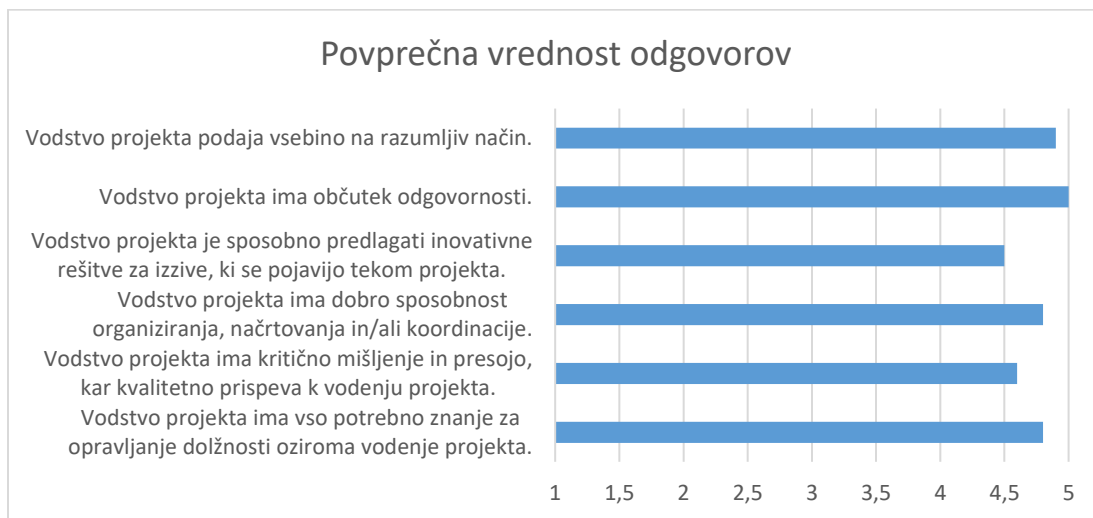
### INFORMACIJE PRIDOBLENE NA PODLAGI IZPOLNJENEGA ANKETNEGA VPRAŠALNIKA

Evalvacijski vprašalnik za preverjanje zadovoljstva z organizacijo in vodenjem projekta *Ukrepi na področju preprečevanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva* (naložbo sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada), torej za zadovoljstvo z delom delovnega paketa 1, je bil 29. oktobra po elektronski pošti posredovan vodjem posameznih delovnih paketov projekta oziroma kjer je bilo tako dogovorjeno, njihovim namestnikom. K izpolnitvi anketnega vprašalnika so bili 9. novembra pozvani ponovno in ga na ta dan izpolnili tudi tisti, ki ga do takrat še niso.

Anketni vprašalnik je izpolnilo 8 oseb (vodja delovnega paketa 2, 3, 4, 5 in 10, 6, 7, 8, 9), prav toliko kot je bilo predvideno.

---

<sup>9</sup> Analiza podatkov pridobljenih z evalvacijskim vprašalnikom, ki se nahaja v poglavju 6.1 in intervjujem, katerega vprašanja se nahajajo v poglavju 6.5.



Slika 1: Povprečna vrednost odgovorov oziroma izražene stopnje strinjanja z navedenimi trditvami (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam) (n= 8)

Na prvi sklop šestih trditev so anketirani odgovarjali na 5-stopenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam). Ocenjevali so v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. Najnižja ocena, ki so jo anketirani podali pri prvem sklopu trditev je ocena 3 (niti se ne strinjam, niti strinjam), najvišja ocena pa 5 (popolnoma se strinjam). Večina anketiranih se s trditvami popolnoma strinja, nekaj manj pa se jih strinja, zgolj eden se pri eni trditvi niti ne strinja, niti strinja. Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 4,5 in 5,0 (slika 1).

75 % (6) anketiranih se popolnoma strinja, da ima vodstvo projekta vso potrebno znanje za opravljanje dolžnosti oziroma vodenje projekta, 25 % (2) anketirana se strinjata, nihče pa se niti ne strinja, niti strinja, ne strinja in sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 1).

63 % (5) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da ima vodstvo projekta kritično mišljenje in presojo, kar kvalitetno prispeva k vodenju projekta, 38 % (3) se strinja, nihče pa ni odgovoril, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,6 (slika 1).

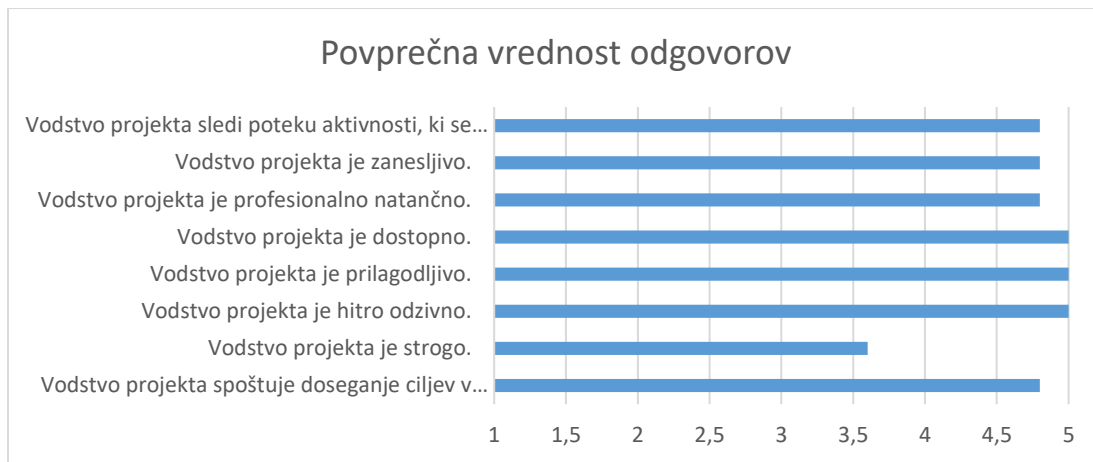
Prav tako kot pri prvi trditvi se tudi pri tretji 75 % (6) anketiranih popolnoma strinja s tem, da ima vodstvo projekta dobro sposobnost organiziranja, načrtovanja in/ali koordinacije, 25 % (2) pa se strinja. Nihče ni odgovoril, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 1).

63 % (5) anketiranih je odgovorilo, da se popolnoma strinja s tem, da je vodstvo projekta sposobno predlagati inovativne rešitve za izzive, ki se pojavijo tekom projekta, 25 % (2) anketiranih se strinja, 13 % oziroma eden pa se niti ne strinja, niti strinja. Nihče ni odgovoril, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,5 (slika 1).

Vsi (100 % oziroma 8 anketiranih) so odgovorili, da se popolnoma strinjajo s tem, da ima vodstvo projekta občutek odgovornosti. Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0.

88 % (7) % se jih popolnoma strinjajo s tem, da vodstvo projekta podaja vsebino na razumljiv način, 13 % oziroma eden pa se s tem strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 1).

Tudi na drugi sklop osmih trditev so anketirani odgovarjali na 5-stopenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam). Ocenjevali so v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. Najnižja ocena, ki so jo anketirani podali pri drugem sklopu trditev je ocena 3 (niti se ne strinjam, niti strinjam), najvišja ocena pa 5 (popolnoma se strinjam). Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 3,6 in 5,0. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjena učinkovitost vodstva projekta. To velja za vse trditve, razen za drugo, ki se nanaša na strogost vodstva projekta.



Slika 2: Povprečna vrednost odgovorov oziroma izražene stopnje strinjanja z navedenimi trditvami (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam) (n= 8)

75 % (6) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da vodstvo projekta spoštuje doseganje ciljev v določenih rokih, 25 % (2) od anketiranih se strinja, nihče pa ni odgovoril, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2).

50 % (4) anketiranih se niti ne strinja, niti strinja s tem, da je vodstvo projekta strogo, 38 % (3) jih je odgovorilo, da se strinjajo, 13 % oziroma eden pa, da se popolnoma strinja. Preostalih odgovorov anketirani niso izbrali. Povprečna vrednost odgovorov znaša 3,6 (slika 2).

S tem, da je vodstvo projekta hitro odzivno se popolnoma strinjajo vsi anketirani (100 %). Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0 (slika 2).

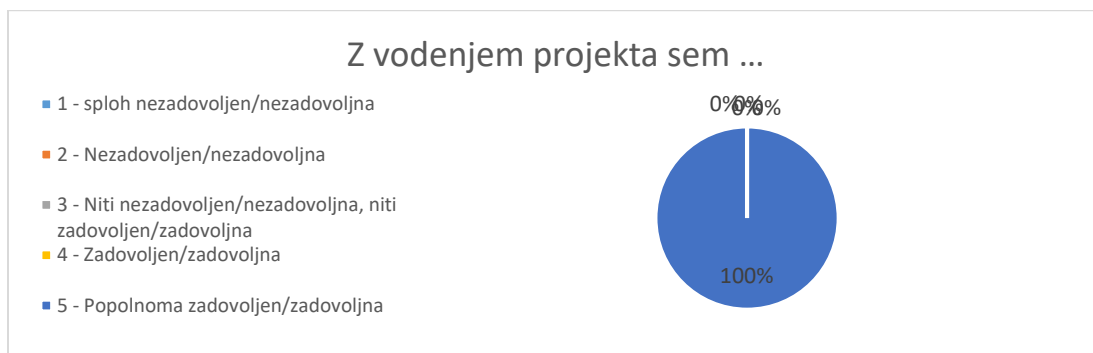
Prav tako vsi anketirani (100 %) se popolnoma strinjajo s tem, da je vodstvo projekta prilagodljivo. Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0 (slika 2).

Vsi se popolnoma strinjajo tudi s tem, da je vodstvo projekta dostopno. Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0 (slika 2).

75 % (6) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da je vodstvo projekta profesionalno natančno, 25 % (2) se jih strinja, preostali ponujeni odgovori pa niso bili izbrani. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2).

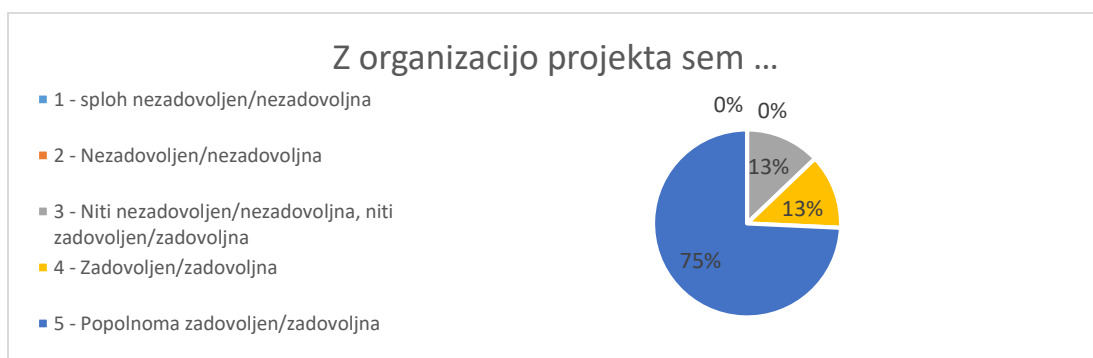
S tem, da je vodstvo projekta zanesljivo se popolnoma strinja 75 % (6) anketiranih, dva pa se (25 %) strinjata. Nižjih vrednosti anketirani niso izbirali, zato povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2).

75 % (6) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da vodstvo projekta sledi poteku aktivnosti, ki se izvajajo v sklopu projekta, 25 % (2) pa se jih strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2).



Slika 3: Odstotek anketiranih glede na izraženo zadovoljstvo z vodenjem projekta (n= 8)

Z vodenjem projekta so vsi anketirani (100 %; 8) popolnoma zadovoljni. Nihče ni sploh nezadovoljen, nezadovoljen, niti nezadovoljen, niti zadovoljen ali zadovoljen (slika 3). Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0.



Slika 4: Odstotek anketiranih glede na izraženo zadovoljstvo z organizacijo projekta (n= 8)

Z organizacijo projekta je 75 % (6) vodij delovnih paketov popolnoma zadovoljnih, 13 % (1) zadovoljnih in 13 % oziroma eden je niti nezadovoljen, niti zadovoljen (slika 4). Nihče ni sploh nezadovoljen ali nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,6.

Anketirani so imeli možnost samostojno zapisati morebitne druge komentarje, predloge, pohvale, graje in podobno. Nihče izmed anketiranih ni navedel ničesar. Z namenom pridobitve poglobljenih informacij je bil z anketiranimi – z vodji delovnih paketov projekta, opravljen dodatno krajši intervju.

#### INFORMACIJE PRIDOBLJENE NA PODLAGI OPRAVLJENIH INTERVJUJEV

Vodje delovnih paketov, ki so opravile krajši intervju (poglavje 6.5) nimajo pripomb, ki bi se vezale na vodenje projekta z vidika medčloveških odnosov in timskega dela. Menijo, da je sodelovanje dobro. Intervjuvani se z vodstvom projekta niso znašli v konfliktnih situacijah. Vsako odprto vprašanje lahko brez težav naslovijo in na podlagi dogovarjanja ter sodelovanja konstruktivno razrešijo. Vodstvo projekta se sicer na morebitne težave proaktivno odziva.

Intervjuvane vodje delovnih paketov projekta so izpostavile, da so informacije s strani vodstva projekta podane vedno pravočasno, ažurno, jasno, na razumljiv in korekten način. V primeru, da so informacije podane na nerazumljiv način ali pomanjkljivo, je vodstvo projekta oziroma drug vir informacij vedno na voljo za dodatno razlago. Intervjuvani so mnenja, da so ustrezno seznanjeni z dogajanjem v okviru projekta in da so redni sestanki vseh udeležениh (vsake 14 dni) ustrezno razporejeni.

Izražen je bil predlog, da bi se ustvaril spletni koledar, v katerem bi bili označeni prihajajoči ključni dogodki oziroma pomembnejši mejniki, ki se je izvajajo v sklopu projekta.

Glede na izraženo zadovoljstvo z organizacijo in vodenjem projekta ter z dojemanjem vodstva kot kompetentnega za opravljanje svojega dela in pri tem učinkovitega, je priporočeno, da vodstvo projekta opravlja svoje delo na način kot ga je opravljal do sedaj.



## 6.7 Poročilo o izvedeni znanstveni in strokovni konferenci Javno zdravje in COVID-19

# POROČILO O IZVEDENI ZNANSTVENI IN STROKOVNI KONFERENCI »JAVNO ZDRAVJE IN COVID-19«

Katarina Cesar  
Nacionalni inštitut za javno zdravje  
Trubarjeva cesta 2  
1000 Ljubljana  
tajnistvo-covid19@nijz.si

Ljubljana, september 2021

## VSEBINA

O KONFERENCI .....	1
ANALIZA PRIDOBLENIH PODATKOV Z EVALVACIJSKIM VPRAŠALNIKOM ZA UDELEŽENCE ORGANIZIRANIH DOGODKOV .....	3
PRIPOROČILA ZA ORGANIZATORJA KONFERENCE .....	12
ANKETNI VPRAŠALNIK .....	14

## O KONFERENCI

V sredo, 29. 9. 2021 je po več kot enem letu od prve razglasitve epidemije COVID-19 v Republiki Sloveniji, ki je izrazito vplivala na vse sfere človekovega življenja in tako posegla tudi v javno zdravje ter gospodarsko blaginjo, Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) v sklopu projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, v City hotelu v Ljubljani, organiziral strokovno in znanstveno konferenco Javno zdravje in COVID-19. Konferenca je potekala v slovenskem jeziku. Cilji konference so bili: predstavitev vidikov obvladovanja epidemije COVID-19, predstavitev rezultatov vpliva COVID-19 na zdravje prebivalcev in delovanja družbenih podsistemov in prenos znanj in izkušenj med prakso in znanstveno-raziskovalnim delom.

Konferenca je bila namenjena raziskovalcem, odločevalcem in strokovnjakom s področja zdravstvenega in socialnega varstva in širši javnosti, ki jo obravnavane teme zanimajo. Vabilo k udeležbi je bilo objavljeno na spletni strani Nacionalnega inštituta za javno zdravje (<https://www.nijz.si/sl/dogodki/prvo-obvestilo-javno-zdravje-in-covid-19>), zaposlenim na inštitutu je bilo posredovano vabilo preko elektronske pošte, poslano pa je bilo tudi vsem avtorjem prispevkov, ki so vključeni v zbornik recenziranih prispevkov in povzetkov ter nekaterim drugim organizacijam, ki so posredno povezane s projektom. Zaradi ukrepov za preprečevanje širitve okužb s COVID-19 je bilo število udeležencev konference omejeno, prav tako so ti morali izpolnjevati pogoj PCT (prebolel, cepljen, testiran). Udeleženci so svojo udeležbo potrdili do vključno petka, 24. 9. 2021 oziroma do zapolnitve prostih mest na spletnem naslovu <https://anketa.nijz.si/a/127519>.

V plenarnem delu so svoja spoznanja o aktualni tematiki delili vabljeni predavatelji. Glede na časovno omejitev, je uredniški odbor (prim. prof. dr. Ivan Eržen, prim. dr. Alenka Trop Skaza, Mario Fafangel, dr. Špela Selak, Mitja Vrdelja, doc. dr. Branko Gabrovec) izbral nekaj dodatnih prispevkov (tako znanstvenih kot tudi strokovnih), ki so bili predstavljeni na konferenci, preostali pa so zbrani v zborniku recenziranih prispevkov in povzetkov, katerega je prejel vsak izmed udeležencev, dostopen pa je tudi v spletni obliki <https://www.nijz.si/sl/publikacije/zbornik-povzetkov-in-recenziranih-prispevkov-javno-zdravje-in-covid-19> (uredniški odbor: prim. prof. dr. Ivan Eržen, prim. dr. Alenka Trop Skaza, Mario Fafangel, dr. Špela Selak, Mitja Vrdelja, doc. dr. Branko Gabrovec).

Registracija udeležencev konference se je pričela ob 8.30 uri, sam program konference pa se je pričel ob 9.00 uri. Z uvodnim nagovorom jo je otvoril vodja projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva doc. dr. Branko Gabrovec. Temu je sledil prikaz videa, v katerem so bile predstavljene osebne zgodbe ljudi različnih družbenih statusov in vlog oziroma njihovo doživljanje časa, ki ga zaznamuje pandemija COVID-19. Nato je udeležence nagovoril še minister za zdravje Janez Poklukar. Uvodnim nagovorom je sledil plenarni del – predavanja vabljenih predavateljev:

- prof. dr. Roman Jerala, Kemijski inštitut: Razvoj cepiv proti SARS-CoV-2;
- Gregor Veninšek, Center za geriatrično medicino, Univerzitetni klinični center Ljubljana: Obravnava starega človeka s COVID-19;
- dr. Špela Selak & Nuša Crnkovič, Nacionalni inštitut za javno zdravje: Osebna prožnost in simptomi depresije ter anksioznosti med slovenskimi študenti v času epidemije COVID-19;
- prof. dr. Andrej Šorgo, Fakulteta za naravoslovje in matematiko, Univerza v Mariboru: Zaprtje univerz zaradi pandemije Covid-19 je bilo zdravilo s številnimi stranskimi učinki.

Po plenarnem delu je sledila okrogla miza na temo širšega družbenega konteksta COVIDA-19 in komuniciranja, katero je moderiral prim. prof. dr. Ivan Eržen, Nacionalni inštitut za javno zdravje, udeleženci pa so bili:

- prof. dr. Dejan Verčič, visokošolski učitelj na Fakulteti za družbene vede Univerza v Ljubljani;

- Anja Gorenc, novinarka Slovenske tiskovne agencije (STA);
- David Zupančič, dr. med.

Sledil je kratek odmor, po odmoru pa še predstavitev nekaterih izbranih prispevkov:

- dr. Voyko Kavčič<sup>1</sup>, dr. Anja Podlesek<sup>2</sup>, Ada Hočevar Grom<sup>3</sup>, Andreja Belščak Čolakovič<sup>3</sup>, Maruša Rehberger<sup>3</sup> & Darja Lavtar<sup>3</sup> (<sup>1</sup>Mednarodni inštitut za aplikativno gerontologijo, Ljubljana; Institute of Gerontology, Wayne State University, Detroit, ZDA; <sup>2</sup>Oddelek za psihologijo, Filozofska fakulteta, Univerza v Ljubljani; <sup>3</sup>Nacionalni inštitut za javno zdravje): Zaznane kognitivne spremembe med pandemijo Covida-19 v Sloveniji;
- dr. Tina Žagar, Sonja Tomšič, Ana Mihor, Katarina Lokar, Nika Bric & prof. dr. Vesna Zadnik, Epidemiologija in register raka, Onkološki inštitut Ljubljana: Spremembe v diagnostiki raka leta 2020 zaradi epidemije COVID-19;
- Janina Žagar, Mitja Vrdelja, Maruša Rehberger, Darja Lavtar & Aleš Korošec, Nacionalni inštitut za javno zdravje: Nagnjenost k teorijam zarot v povezavi s Covidom-19 med različnimi populacijskimi skupinami v Sloveniji;
- prim. doc. dr. Alenka Trop Skaza, Ines Kebler, Marko Gojznikar, Anja Mikuž & Vesna Tominšek, Nacionalni inštitut za javno zdravje: Okužba s SARS-CoV-2 pri predhodno cepljenih osebah v celjski regiji – prikaz prvih primerov;
- An Galičič, mag. Eva Grilc, Mario Fafangel, Nacionalni inštitut za javno zdravje: Opozorilna obvestila izbruhov okužb s SARS-CoV-2 v vzgojno-izobraževalnih zavodih v Sloveniji;
- doc. dr. Andrej Srakar<sup>1,2</sup> & dr. Miha Dominko<sup>1</sup> (<sup>1</sup>Inštitut za ekonomska raziskovanja, <sup>2</sup>Ekonomska fakulteta, Univerza v Ljubljani): Modelske ocene posledic prvega zaprtja države zaradi epidemije COVID-19 na število obolelih in neenakosti v zdravju.

Sledil je zaključek konference in kosilo za vse udeležence.

Programski odbor konference so sestavljali:

prim. prof. dr. Ivan Eržen – NIJZ  
prof. dr. Lijana Zaletel Kragelj – Univerza v Ljubljani, Medicinska fakulteta  
prim. dr. Alenka Trop Skaza – NIJZ  
doc. dr. Tit Albreht – NIJZ  
Metka Zaletel – NIJZ  
Mario Fafangel – NIJZ  
dr. Špela Selak – NIJZ  
Gregor Veninšek – Center za geriatrično medicino, Univerzitetni klinični center Ljubljana  
Tanja Amon – Nacionalni inštitut za javno zdravje  
Mitja Vrdelja – NIJZ  
Katarina Cesar – NIJZ  
prim. doc. dr. Mojca Gabrijelčič – NIJZ  
doc. dr. Dalibor Stanimirovič – NIJZ  
doc. dr. Branko Gabrovec – NIJZ

doc. dr. Tatja Kostnapfel – NIJZ  
prof. dr. Majda Pajnkihar – Univerza v Mariboru, Fakulteta za zdravstvene vede  
prof. dr. Andrej Šorgo – Univerza v Mariboru, Fakulteta za naravoslovje in matematiko  
prof. dr. Branko Lobnikar – Univerza v Mariboru, Fakulteta za varnostne vede  
prof. dr. Igor Lukšič – Univerza v Ljubljani, Fakulteta za družbene vede  
prof. dr. Iztok Podbregar – Univerza v Mariboru, Fakulteta za organizacijske vede  
izr. prof. dr. Andrej Starc – Univerza v Ljubljani, Zdravstvena fakulteta  
Mojca Gobec – Ministrstvo za zdravje  
Vesna Kerstin Petrič – Ministrstvo za zdravje

Organizacijski odbor konference so sestavljali:

Ivana Kršič	Alja Polajžer	Urša Križaj
Teja Tovornik	Nadja Čakič	
Nika Bolte	Neža Prešiček	
Janina Žagar	Nastja Šivec	

Naložbo sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada v okviru odziva Unije na pandemijo COVID-19.

2

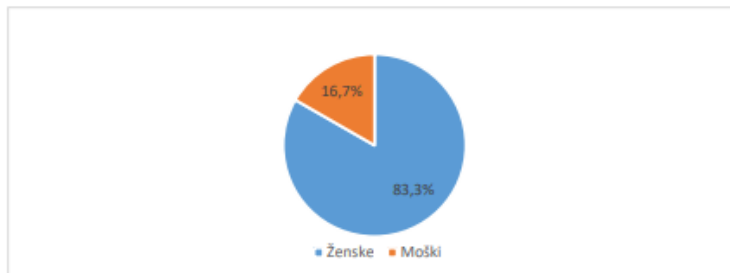
## ANALIZA PRIDOBLENIH PODATKOV Z EVALVACIJSKIM VPRAŠALNIKOM ZA UDELEŽENCE ORGANIZIRANIH DOGODKOV

Z namenom pridobitve informacij, ki bodo služile izboljšanju organizacije konferenc v prihodnje, so bili udeleženci konference naprošeni, da izpolnijo anketni vprašalnik, ki se nanaša na njihovo doživljanje dogodka/konference in ga oddajo v škatlo v prostoru za registracijo. Ocenili so zadovoljstvo z organizacijo in vsebino izvedenega dogodka, njegovo učinkovitost in morebitne pomanjkljivosti. Anketni vprašalnik je bil na sedežih udeležencev razdeljen po plenarnem delu konference (med odmorom). Informacije, ki smo jih prejeli na podlagi izpolnjenega anketnega vprašalnika so se zbirale anonimno in izključno s ciljem razvoja organizacije dogodkov.

Odstotki rezultatov so zaokroženi na eno decimalno mesto, kar pomeni, da lahko pride do manjših odstopanj, poleg tega so računani glede na število podanih odgovorov in ne od števila 55, ki predstavlja število oseb, ki so anketni vprašalnik izpolnili delno ali v celoti. 55 anketiranih predstavlja 52,4 % vseh udeležencev na konferenci. Konference se je udeležilo 105 udeležencev. Od tega 14 predavateljev in udeležencev okrogle mize.

### DEMOGRAFSKI PODATKI

Na dogodku so prevladovali udeleženci (77 žensk in 28 moških). Prav tako je tudi anketni vprašalnik izpolnilo precej več žensk (83,3 %; 45) kot moških (16,7 %; 9). Eden anketirani svojega spola ni opredelil.



Slika 1: Struktura anketiranih glede na spol (n= 54)

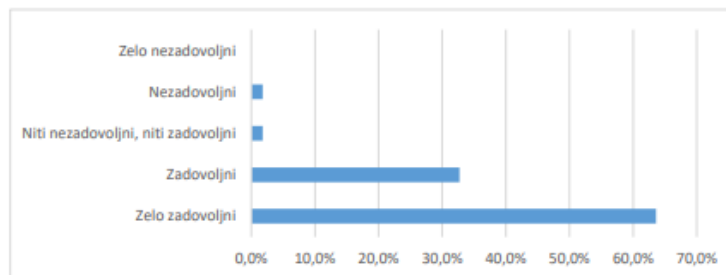
Izmed anketiranih udeležencev dogodka je bilo največ takih, ki so magistrirali, doktorirali ali pa opravili specializacijo (50 %; 27), po številu sledijo tisti, ki so končali višjo ali visoko (univerzitetno) šolo (48,1 %; 26), eden ima zaključeno največ srednjo šolo (1,9%), eden pa ni podal odgovora.

66 % anketiranih biva v kohezijski regiji Zahodna Slovenija (Osrednjeslovenska, Gorenjska, Goriška, Obalno-kraška in Zasavska (Litija) regija), 34 % pa v kohezijski regiji Vzhodna Slovenija (Pomurska, Podravska, Koroška, Savinjska, Zasavska (Hrastnik, Trbovlje, Zagorje ob Savi), Posavska in Primorsko-notranjska regija ter Jugovzhodna Slovenija). Dva anketirana kohezijske regije, v kateri bivata, nista opredelila.

Največ anketiranih (46,3 %; 25) se je strokovne in znanstvene konference Javno zdravje in COVID-19 udeležilo zaradi osebne želje po pridobitvi novega znanja, sledijo tisti (14,8 %; 8), ki so se je udeležili zaradi stika s strokovnjaki in ohranjanja ter navezovanja novih profesionalnih stikov, 3,7 % (2) pa se jih je udeležilo zaradi zahtev delovnega mesta oziroma vodstva. Nekaj anketiranih je podalo po dva odgovora

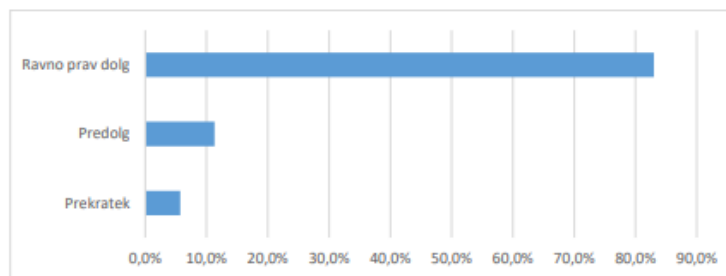
hkrati. 27,8 % (15) jih je odgovorilo, da so se konference – dogodka, udeležili zaradi osebne želje po pridobitvi novega znanja in zaradi stika s strokovnjaki, ohranjanja ter navezovanja novih profesionalnih stikov, 7,4 % (4) pa hkrati zaradi osebne želje po pridobitvi novega znanja in zahtev delovnega mesta oziroma vodstva. **Na podlagi vseh podanih odgovorov lahko sklenemo, da je kar 81,5 % takih, ki so imeli osebno željo po pridobitvi novega znanja, izmenjavi izkušenj in primerov dobre prakse.** Nihče izmed anketiranih ni navedel katerega drugega vzroka za udeležbo, eden pa ni podal nobenega odgovora.

#### EVALVACIJA VSEBINE IN ORGANIZACIJE KONFERENCE



Slika 2: Zadovoljstvo z organizacijo dogodka (n= 55)

Na vprašanje »Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO dogodka«, je odgovorilo 55 udeležencev dogodka. **Od tega jih je 63,6 % (35) odgovorilo, da so bili zelo zadovoljni in 32,7 % (18), da so bili zadovoljni.** Le po eden izmed udeležencev, ki so izpolnili anketni vprašalnik pa ni bili niti nezadovoljen, niti zadovoljen in nezadovoljen, nihče ni bil zelo nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8.



Slika 3: Izraženost mnenja glede primernosti dolžine izvedenega dogodka (n= 53)

**83 % (44) udeležencem se je zdel dogodek ravno prav dolg, 11,3 % (6) predolg in 5,7 % (3) prekratek.** Dva anketirana na vprašanje nista odgovorila

Tabela 1: Število podanih odgovorov na posamezno trditev petega sklopa vprašanj

	Število podanih odgovorov					Povprečna vrednost odgovorov	Skupno število podanih odgovorov (n)
	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam,	Se strinjam	Popolnoma se strinjam		

			niti strinjam				
Pri izvedbi so bile ustrezno upoštene izkušnje udeležencev/k.	0	0	3	27	24	4,4	54
Pripravljena gradiva so kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna).	0	0	3	14	36	4,6	53
Termin izvedenega dogodka je bil ustrezen.	0	0	3	18	34	4,6	55

Peti sklop vprašanj se je prav tako nanašal na organizacijo dogodka. Anketirani so na 5-stopenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam) ocenili, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. **Pri vseh navedenih trditvah sta bila največkrat podana odgovora »popolnoma se strinjam« in »se strinjam«, pri vseh trditvah so po trije anketirani odgovorili, da se niti ne strinjajo, niti strinjajo in pri vseh ni nihče podal odgovora »se ne strinjam« ali »sploh se ne strinjam«.**

44 % (24) anketiranih se popolnoma strinja, da so bile pri izvedbi dogodka ustrezno upoštene izkušnje udeležencev, 50 % (27) se jih strinja, 5,6 % (3) pa se jih niti ne strinja, niti strinja. En anketirani ni podal odgovora. Povprečna vrednost odgovorov na prvo trditev znaša 4,4. Največ anketiranih (67,9 %; 36) se je popolnoma strinjalo s tem, da so pripravljena gradiva kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna), sledijo tisti, ki se strinjajo (26,4 %; 14) in nazadnje tisti, ki se niti ne strinjajo, niti strinjajo (5,7 %; 3). Dva anketirana nista podala odgovora. Povprečna vrednost odgovorov na drugo trditev znaša 4,6. Na zadnjo trditev so podali odgovor vsi anketirani, povprečna vrednost odgovorov znaša 4,6. Največ (61,8 %; 34) se jih popolnoma strinja s tem, da je bil termin izvedenega dogodka ustrezen, sledijo tisti, ki se strinjajo (32,7 %; 18) in nazadnje tisti, ki se niti ne strinjajo, niti strinjajo (5,5 %; 3).

**Anketirane smo povprašali po tem, kaj oziroma koga so si najbolj zapomnili v okviru dogajanja na konferenci.** Povzamemo lahko, da se je anketiranim v spomin zelo vtisnila okrogla miza na temo širšega družbenega konteksta COVID-19, nekateri so še posebej izpostavili sodelujoče na okrogli mizi (prof. dr. Dejan Verčič, Anja Gorenc, David Zupančič, dr. med.) in da so ti odlični govorniki, nekateri pa so okroglo mizo posebej pohvalili: »Konstruktivna debata na okrogli mizi - bravo!«.

Kar osem anketiranih je izpostavilo, da so si med drugim najbolj zapomnili predavanje Gregorja Veninška, dr. med., sedem jih je izpostavilo predavanje prof. dr. Romana Jerale, izmed predavateljev so bili omenjeni tudi prim. doc. dr. Alenka Trop Skaza, prof. dr. Andrej Šorgo, dr. Voyko Kavčič, dr. Tina Žagar, kot moderator okrogle mize prim. prof. dr. Ivan Eržen in kot organizator konference doc. dr. Branko Gabrovce. Predavatelji so dobili tudi posredne pohvale, kot na primer: »Večina predavanj je bila zelo kvalitetnih« in »Vsa predavanja so bila zanimiva«.

Poleg predavanj so si anketirani zapomnili še video popestritev konference (najave predavateljev v uvodnem delu, uvodni film), nekdo je izpostavil: »Izredno zanimivi predstavitevni videi«. Eden izmed anketiranih je navedel, da si je od konference najbolj zapomnil, da se mora cepiti, nekdo pa je posebej pohvalil celotno konferenco, z besedami: »Celotno srečanje premišljeno in dobro strukturirano«.

Sicer pa so anketirani zapisali (navajamo dobesedne prepise navedenega v anketnem vprašalniku):

- Okroglo mizo in predavanje o COVID-19 pri starejših
- Okroglo mizo
- Učna ura komunikacije
- Vsa predavanja so bila zanimiva
- dr. Jerala in dr. Veninšek

- Okrogla miza in njena debata
- Predavanja dr. Veninška in prof. Jerale
- Okrogla miza in predavanje prof. Andreja Šorga in prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza
- Prof. Verčič, dr. Veninšek, prof. Šorgo
- Vsebina predavanja o obravnavi geriatričnega bolnika; načela dobre komunikacije, (spoštovanje, enakovreden odnos do sogovornika)
- Da se je treba cepiti
- Okrogla miza na temo širšega družbenega konteksta COVID-19
- Izredno zanimivi predstavitevni videi
- Okroglo mizo
- Predavanje Dejana Verčiča
- Okroglo mizo
- prof. Verčič
- Okrogla miza o komuniciranju
- Okrogla miza
- Okrogla miza
- Način komuniciranja
- Predavanja dr. Gregorja Veninška (odlično)
- Okrogla miza; celotno srečanje premišljeno in dobro strukturirano,
- prof. Jerala, dr. Veninšek
- Okrogla miza glede komuniciranja
- dr. Jerala, dr. Veninšek, David Zupančič (okrogla miza), uvodni film, najave predavateljev
- uvodnega dela
- Konstruktivna debata na okrogli mizi - bravo!
- Okrogla miza
- prof. Eržen, dr. Gabrovec, dr. Verčič
- dr. Veninšek, Dr. Skaza, dr. Verčič, stripovska napoved predavateljev v prvem delu
- Novinarstvo STA ga. Anjo Gorenc, dr. Verčiča
- Okroglo mizo
- Komunikacija, dr. Verčič
- Okrogla miza o komunikaciji, o cepivih prof. Jerale
- Okrogla miza
- Dejan Verčič, Anja Gorenc, David Zupančič - odlični govorci in komentatorji
- Zaznane kognitivne spremembe/Kavčič
- Modul okrogle mize
- Okrogla miza
- prof. Jerala
- Okroglo mizo - diskusijo ter predavanje dr. Romana Jerale in dr. Tine Žagar
- Okrogla miza na temo širšega družbenega konteksta COVID-19
- Večina jih je zelo kvalitetnih predavanj
- Začetni video, napovednike predavateljev v uvodnem delu, okroglo miz, dr. Veninška

**Anketirani so imeli priložnost samostojno zapisati tudi, kaj je po njihovem mnenju manjkalo glede vsebine dogodka ali njegove organizacije.** Povzamemo lahko, da so anketirani sodeč po navedenem pri vsebini pogrešili prispevek epidemiološke stroke, več o imunosti po cepljenju/prebolevnosti, izkušnja/perspektiva bolnika, več prispevkov o cepilni strategiji in cepljenju. Izpostavilo se je tudi pomanjkanje nasprotnega mnenja, predvsem v okviru okrogle mize in konstruktivni dialog med tistimi, ki



promovirajo cepljenje in tistimi, ki ga ne. Eden izmed anketiranih je navedel še: »Slišali smo kopico raziskav, pa nobenih pobud, predloga/strategij za rešitev«.

Glede organizacijskega vidika pa je nekaj anketiranih navedlo, da jim je manjkal dodaten odmor, s čimer bi verjetno do določene mere omilili potrebo, ki jo je izrazil eden izmed anketiranih in sicer, da je bilo morda preveč tem za enodnevno konferenco. Izražen pa je bil tudi predlog, da bi organizirali aktivni odmor oziroma prekinitve z gibanjem, saj so udeleženci dolgo sedeli.

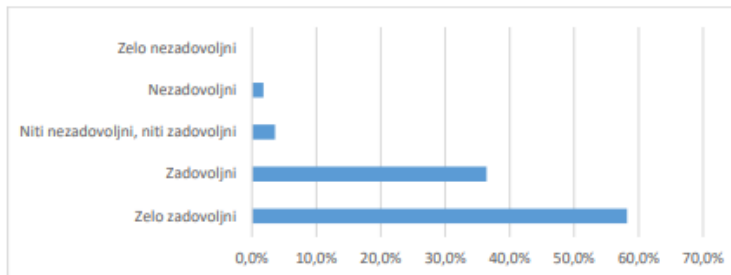
Glede na mnenje anketiranih je manjkalo tudi vodstvo Nacionalnega inštituta za javno zdravje, več odločevalcev oziroma tistih, ki imajo vpliv in pa promocija dogodka.

Navajamo pa še nekaj splošnih pohval: »Vsebinsko zelo dobro«, »Vse super«, »Vsebinsko zelo pester nabor, brez pripomb«.

Sicer pa so anketirani zapisali (navajamo dobesedne prepise navedenega v anketnem vprašalniku):

- Nič
- Vsebinsko zelo dobro
- Prispevek epidemiološke stroke
- Malo daljši oddih
- Več o imunosti po cepljenju/prebolevnosti
- Še ena krajša pavza, da lažje slediš vsebini
- Manjkalo je mnenje še druge strani strokovnjakov - torej konstruktivni dialog med temi, ki promovirajo cepljenje in menijo, da je to edini način za skrb za javno zdravje, kakor tudi strokovnjakov, ki ne forsirajo tega "a priori", pa jim je v interesu oziroma na prvem mestu, kako delati z ljudmi, kako jim pomagati. Slišali smo kopico raziskav, pa nobenih pobud, predloga/strategij za rešitev. Namreč ne glede na to, "na kateri strani je kdo" (CIN), nas mora kot glavna tema zanimati, kako ukrepati za blaginjo ljudi. Žal smo dobili iz konference glavno sporočilo, da je zgolj in samo cepljenje ustrezna preventiva za fizično in duševno zdravje. Glede organizacije nimam pripomb
- Več časa za odmor
- Nič. Super je bilo
- Več časa za okroglo mizo
- Manjkal je direktor NIJZ oziroma opravičilo o njegovi odsotnosti. Morda je preveč tem za enodnevno konferenco
- Promocija dogodka
- Povabljenih več odločevalcev in tistih, ki imajo večji vpliv
- Izkušnja/perspektiva bolnika
- Aktivni odmor
- Žal mi je, da nismo uspeli predstaviti izsledke raziskave
- Morda bi bilo lahko več prispevkov o cepilni strategiji in cepljenju
- Vse super
- Kak odmor več, prekinitve z gibanjem (dolgo smo sedeli)
- Pogrešal sem ne - NIJZ predavanja in raziskave. Okrogla miza bi lahko bila daljša. Konferenčni prostor ni bil najboljši (L dvorana, parking)
- Epidemiološki vidik
- Nič
- Dodatna predavanja

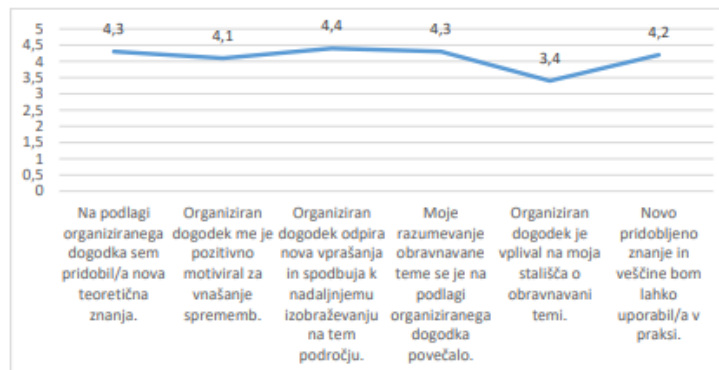
- Vsebinsko zelo pester nabor, brez pripomb. Bi pa v bodoče prišla prav kakšna kratka pavza več med posameznimi predavanji
- Še en odmor za kavo in prigrizek
- Vodstvo NIJZ
- Prevelik bias (zaprtje univerz npr.) in pomanjkanje nasprotnega mnenja (okrogla miza!)
- Še en odmor



Slika 4: Zadovoljstvo z vsebino dogodka (n= 55)

**Z VSEBINO dogodka je bilo največ udeležencev (58,2 %; 32) zelo zadovoljnih**, nekoliko manj (36,4 %; 20) jih je bilo zadovoljnih, le trije pa so bili taki, ki niso izrazili zadovoljstva. Od tega dva nista bila nezadovoljna, niti zadovoljna, eden, ki predstavlja 1,8 % anketiranih, pa je bil nezadovoljen. Nihče izmed anketiranih ni navedel, da je bil zelo nezadovoljen.

#### EVALVACIJA REZULTATOV OZIROMA UČINKOVITOSTI IZVEDENE KONFERENCE



Slika 5: Povprečne vrednosti odgovorov na vsako posamezno trditev

Prav tako kot pri petem sklopu vprašanj so anketirani tudi pri osmem na 5-stopenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam) ocenili, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. Trditve se nanašajo na evalvacijo rezultatov dogodka. Nobene izmed navedenih trditev niso ocenili vsi anketirani, sicer jih je večina ocenila z odgovoroma »popolnoma se strinjam« ali »se strinjam«, nekaj malega odgovorov (skupno 12) se je

nanašalo na nestrinjanje s trditvami («sploh se ne strinjam», «se ne strinjam»), preostali pa so bili nevtralni («se niti ne strinjam, niti strinjam»).

44,4 % anketiranih se popolnoma strinja s tem, da so na podlagi organiziranega dogodka pridobili nova teoretična znanja, 50 % se jih strinja, 2 % niti ne strinja, niti strinja, nihče pa ni odgovoril, da se ne strinja ali sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov na prvo trditev znaša 4,3.

Največ anketiranih (53,8 %) se strinja s tem, da jih je organizirani dogodek pozitivno motiviral za vnašanje sprememb, sledijo tisti, ki se popolnoma strinjajo (28,8 %), nato tisti, ki se niti ne strinjajo, niti strinjajo (15,4 %) in nazadnje tisti, ki se ne strinjajo (1,9 %). Nihče izmed anketiranih pa se sploh ne strinja z navedenim. Povprečna vrednost odgovorov na drugo trditev znaša 4,1.

S trditvijo »Organiziran dogodek odpira nova vprašanja in spodbuja k nadaljnjemu izobraževanju na tem področju« se 49,1 % anketiranih strinja, 45,3 % se jih popolnoma strinja, 5,7 % se jih niti ne strinja, niti strinja, nihče pa se ne strinja oziroma sploh ne strinja (dva anketirana nista podala odgovora). Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,4.

Kar 53,8 % anketiranih se strinja s tem, da se je njihovo razumevanje obravnavane teme na podlagi organiziranega dogodka povečalo in še 36,5 % anketiranih se s tem popolnoma strinja. 9,6 % pa je takih, ki se niti ne strinjajo, niti strinjajo. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,3.

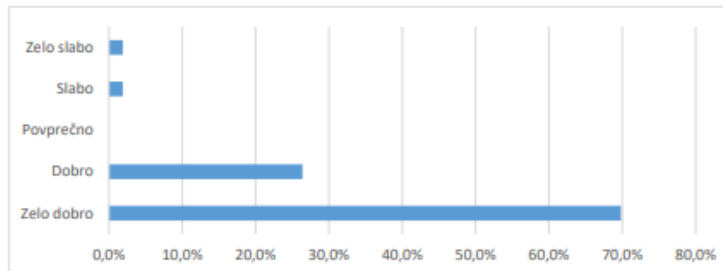
Najnižja povprečna vrednost odgovorov znaša pri peti trditvi (3,4). Največ anketiranih je odgovorilo, da se niti ne strinjajo, niti strinjajo s tem, da je organiziran dogodek vplival na njihova stališča o obravnavani temi (36,5 %), sledijo tisti, ki se strinjajo (30,8 %), nato tisti, ki se popolnoma strinjajo (15,4 %), tisti ki se ne strinjajo (1,2 %) in najmanj je takih, ki se sploh ne strinjajo (0,6 %).

Kar 58,5 % anketiranih se strinja, da bodo novo pridobljeno znanje in veščine lahko uporabili v praksi, 32,1 % se jih strinja, 7,5 % niti ne strinja, niti strinja in 1,9 % sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov na šesto trditev znaša 4,2.

Tabela 2: Število podanih odgovorov na posamezno trditev osmega sklopa vprašanj

	Število podanih odgovorov					Povprečna vrednost odgovorov	Skupno število podanih odgovorov (n)
	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam		
Na podlagi organiziranega dogodka sem pridobil/a nova teoretična znanja.	0	1	2	27	24	4,3	54
Organiziran dogodek me je pozitivno motiviral za vnašanje sprememb.	0	1	8	28	15	4,1	52
Organiziran dogodek odpira nova vprašanja in spodbuja k nadaljnjemu izobraževanju na tem področju.	0	0	3	26	24	4,4	53
Moje razumevanje obravnavane teme se je na podlagi organiziranega dogodka povečalo.	0	0	5	28	19	4,3	52
Organiziran dogodek je vplival na moja stališča o obravnavani temi.	3	6	19	16	8	3,4	52
Novo pridobljeno znanje in veščine bom lahko uporabil/a v praksi.	1	0	4	31	17	4,2	53

## EVALVACIJA DELA PREDAVATELJEV



Slika 6: Zadovoljstvo z delom izvajalcev (predavateljev) dogodka (n= 53)

Na vprašanje, kako anketirani ocenjujejo delo izvajalcev dogodka (predavateljev), je odgovorilo 53 anketiranih. **Od tega jih je največ odgovorilo, da njihovo delo ocenjujejo kot zelo dobro (69,8 %; 37),** sledijo tisti, katerim se je njihovo delo zdelo dobro (26,4 %; 14), nobenemu se ni zdelo povprečno in po enemu (1,9 %; 1) slabo oziroma zelo slabo.



Slika 7: Razumljivost dela izvajalcev (predavateljev) dogodka (n= 54)

**Vsi anketirani z izjemo enega so odgovorili, da so izvajalci o vsebini dogodka govorili razumljivo.** Takih je bilo 98,1 % oziroma 53 anketiranih. Eden je odgovoril, da niso govorili niti razumljivo, niti nerazumljivo in eden ni podal odgovora.

## DRUGO

Anketirani so imeli možnost samostojno zapisati morebitne druge komentarje, predloge in podobno. Po večini so se nanašali na organizacijo oziroma vsebino dogodka (podobno kot pri vprašanju 7). Povzamemo lahko, da bi po mnenju anketiranega bila lahko konferenca večdnevna in bi se udeležili tem, ki posameznika bolj zanimajo, eden izmed anketiranih je navedel, da je bil govor novinarke STA (Anje Gorenc) politično konotiran in, da bi bilo dobro, da bi bil eden izmed udeležencev okrogle mize komunikolog, nekdo je izpostavil, da za premagovanje posledic epidemije potrebujemo praktično znanje in napotke, ne kopicu kvantitativnih podatkov in raziskav, izpostavljeno je tudi, da bi rabili več časa za razpravo – tako pri posameznih prispevkih kot tudi v okviru okrogle mize, kjer je bil premalo naslovljen problem komunikacije. Izpostavljeno pa je bilo tudi, da bi bilo dobro, če bi povabili medije.

Navajamo še nekaj splošnih pohval: »Le tako naprej«, »Odlično pripravljena konferenca«, »Super dogodek«, »Enkratna organizacija«, »Hvala za priložnost za udeležbo na dogodku. KORISTNO, ZANIMIVO«, »Hvala za organizacijo dogodka«.

Sicer pa so zapisali (navajamo dobesedne prepise navedenega v anketnem vprašalniku):

- Odmor po prvem sklopu predavanj. Večdnevna konferenca - udeležiš se tem, ki te bolj zanimajo,
- Le tako naprej
- »X« politično konotiran govor novinarke STA. Lahko bi dobili predavatelja oziroma udeleženca okrogle mize – komunikolog
- Kljub zelo zanimivo predavanjem je bilo malo časa za oddih
- Odlično pripravljena konferenca
- Za premagovanje posledic epidemije potrebujemo praktično znanje in napotke, ne kopico kvantitativnih podatkov in raziskav. Škoda - z budgetom namenjenim konferenci, bi finančno omogočili veliko podpornih/alternativnih psihosocialnih programov v javnem in nevladnem sektorju - še posebej, ker se danes pogovarjamo o ranljivih skupinah in še posebej zaradi dejstva, da je dostop do zdravstvenih storitev v veliki meri onemogočeno
- Malo boljše predvidevanje časovnih okvirjev
- Rabili več časa za razpravo (pri posameznih predstavitvah)
- Super dogodek
- Lep pozdrav – hvala
- Po dolgem času dobrodošlo izobraževanje v živo
- Hvala za kosilo
- Enkratna organizacija
- Hvala za priložnost za udeležbo na dogodku. KORISTNO, ZANIMIVO
- Super dogodek, vse pohvale organizatorju
- Hvala za organizacijo dogodka
- Dobro bi bilo, da bi povabili medije
- Prekratek čas za okroglo mizo, premalo naslovljen problem komunikacije

## PRIPOROČILA ZA ORGANIZATORJA KONFERENCE

Sklenemo lahko, da so bili udeleženci strokovne in znanstvene konference Javno zdravje in COVID-19 z organizacijo in vsebino dogodka v veliki večini zadovoljni oziroma zelo zadovoljni. Rahlo izstopajo zgolj trije udeleženci, ki so dogodek doživeli nekoliko bolj negativno. Kar 83 % udeležencem se je zdel dogodek ravno prav dolg, zato bi se bilo dobro držati podobnih časovnih okvirjev kot v tokratnem primeru tudi v prihodnje, le z nekaj manjših prilagoditev, kateri so navedeni v nadaljevanju besedila.

Glede na rezultate, so bile teme in predavatelji na konferenci dobro izbrani, saj je kar 96,2 % anketiranih odgovorilo, da ocenjujejo delo izvajalcev (predavateljev) dogodka dobro oziroma zelo dobro in vsi anketirani z izjemo enega so odgovorili, da so o vsebini govorili razumljivo. Kar osem anketiranih je izpostavilo, da so si med drugim najbolj zapomnili predavanje Gregorja Veninška, dr. med., sedem jih je izpostavilo predavanje prof. dr. Romana Jerale, izmed predavateljev so bili omenjeni tudi prim. doc. dr. Alenka Trop Skaza, prim. prof. dr. Ivan Eržen, prof. dr. Andrej Šorgo, dr. Voyko Kavčič, dr. Tina Žagar in kot organizator konference doc. dr. Branko Gabrovce. Predavatelji so dobili tudi posredne pohvale, kot na primer: »Večina predavanj je bila zelo kvalitetnih« in »Vsa predavanja so bila zanimiva«. Glede na navedbe anketiranih lahko povzamemo, da so pri vsebini pogrešili prispevek epidemiološke stroke, več o imunosti po cepljenju/prebolevnosti, izkušnja/perspektiva bolnika, več prispevkov o cepilni strategiji in cepljenju. Eden izmed anketiranih je navedel še: »Slišali smo kopico raziskav, pa nobenih pobud, predloga/strategij za rešitev«. Predlagamo, da se v prihodnje upoštevajo, kateri izmed navedenih predlogov.

Največji vtis je na udeležence konference naredila okrogla miza na temo širšega družbenega konteksta COVID-19, nekateri so še posebej izpostavili sodelujoče na okrogli mizi (prof. dr. Dejan Verčič, Anja Gorenc, David Zupančič, dr. med.) in da so ti odlični govorniki. Nekateri so okroglo mizo posebej pohvalili: »Konstruktivna debata na okrogli mizi - bravo!«. Izpostavilo pa se je pomanjkanje nasprotnega mnenja in konstruktivni dialog med tistimi, ki promovirajo cepljenje in tistimi, ki ga ne, eden izmed anketiranih je navedel, da je bil govor novinarke STA (Anje Gorenc) politično konotiran in, da bi bilo dobro, da bi bil eden izmed udeležencev okrogle mize komunikolog, izpostavljeno je tudi, da bi rabili več časa za razpravo – tako pri posameznih prispevkih kot tudi v okviru okrogle mize, kjer je bil premalo naslovljen problem komunikacije.

Poleg predavanj so si anketirani zapomnili še video popestritev konference (najave predavateljev v uvodnem delu, uvodni film), nekdo je izpostavil: »Izredno zanimivi predstavitveni videi«. Nekateri izmed anketiranih pa so posebej pohvalili celotno konferenco, z besedami: »Celotno srečanje preiščljeno in dobro strukturirano«, »Vsebinsko zelo dobro«, »Vse super«, »Vsebinsko zelo pester nabor, brez pripomb«, »Le tako naprej«, »Odlično pripravljena konferenca«, »Super dogodek«, »Enkratna organizacija«, »Hvala za priložnost za udeležbo na dogodku. KORISTNO, ZANIMIVO«, »Hvala za organizacijo dogodka«.

Glede organizacijskega vidika je nekaj anketiranih navedlo, da jim je manjkal dodaten odmor, s čimer bi verjetno do določene mere omilili potrebo, ki jo je izrazil eden izmed anketiranih in sicer, da je bilo morda preveč tem za enodnevno konferenco, po mnenju enega izmed anketiranih bi lahko bila konferenca večdnevna in bi se udeležili tem, ki posameznika bolj zanimajo, nekdo pa je dodal kritiko, da za premagovanje posledic epidemije potrebujemo praktično znanje in napatke, ne kopico kvantitativnih podatkov in raziskav.

Na podlagi samostojnih zapisov anketiranih, ki se nanašajo na predloge glede organizacije dogodka ter na morebitne druge komentarje oziroma predloge želimo predlagati, da je konferenca organizirana (časovno) podoba kot ta, le da se bolj natančno drži zastavljenih časovnih okvirjev, med konferenco pa naj se načrtujeta vsaj dva odmora (oba za kavo, ali eden za kavo, eden pa aktivni odmor), da bodo udeleženci

lažje sledili vsebini. Glede na mnenje anketiranih je manjkalo tudi vodstvo Nacionalnega inštituta za javno zdravje, več odločevalcev oziroma tistih, ki imajo vpliv, medijska pokritost in pa promocija dogodka.

## ANKETNI VPRAŠALNIK

Pozdravljeni,

pred vami je anketni vprašalnik, ki se nanaša na vaše doživljanje dogodka, ki ste se ga udeležili. Da bi dogodke lahko kar najbolje organizirali v prihodnje, vas prosimo, da anketni vprašalnik izpolnite. Izpolnjevanje anketnega vprašalnika je prostovoljno in lahko z njim kadarkoli prenehate. Za njegovo izpolnjevanje boste potrebovali približno 5 minut. Tudi če se za sodelovanje ne odločite, to za vas ne bo imelo nobenih posledic. Vsi zbrani podatki s tem vprašalnikom, bodo anonimni. Informacije zbiramo izključno s ciljem razvoja organiziranih dogodkov.

### 1. Kakšen je bil vaš motiv za udeležbo dogodka?

- Osebna želja po pridobitvi novega znanja, po izmenjavi izkušenj in primerov dobre prakse z drugimi.
- Stik s strokovnjaki, ohranjanje in navezovanje novih profesionalnih stikov.
- Zahteva delovnega mesta oziroma vodstva.
- Drugo: \_\_\_\_\_

### 2. Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO dogodka?

- Zelo zadovoljen/zadovoljna
- Zadovoljen/zadovoljna
- Niti nezadovoljen/nezadovoljna, niti zadovoljen/zadovoljna
- Nezadovoljen/nezadovoljna
- Zelo nezadovoljen/nezadovoljna

### 3. Izveden dogodek je bil:

- Prekratek
- Predolg
- Ravno prav dolg

### 4. Kako zadovoljni ste z VSEBINO dogodka?

- Zelo zadovoljen/zadovoljna
- Zadovoljen/zadovoljna
- Niti nezadovoljen/nezadovoljna, niti zadovoljen/zadovoljna
- Nezadovoljen/nezadovoljna
- Zelo nezadovoljen/nezadovoljna

### 5. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Pri izvedbi so bile ustrezno upoštevane izkušnje udeležencev/k.					
Pripravljena gradiva so kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna).					
Termin izvedenega dogodka je bil ustrezen.					



**6. Koga oziroma kaj ste si najbolj zapomnili?**

---



---

**7. Kaj je po vašem mnenju manjkalo glede vsebine dogodka ali njegove organizacije?**

---



---



---

**8. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.**

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Na podlagi organiziranega dogodka sem pridobil/a nova teoretična znanja.					
Organiziran dogodek me je pozitivno motiviral za vnašanje sprememb.					
Organiziran dogodek odpira nova vprašanja in spodbuja k nadaljnjemu izobraževanju na tem področju.					
Moje razumevanje obravnavane teme se je na podlagi organiziranega dogodka povečalo.					
Organiziran dogodek je vplival na moja stališča o obravnavani temi.					
Novo pridobljeno znanje in veščine bom lahko uporabil/a v praksi.					

**9. Kako ocenjujete delo izvajalca dogodka?**

- Zelo slabo
- Slabo
- Povprečno
- Dobro
- Zelo dobro

**10. Izvajalci so o vsebini dogodka govoril:**

- Razumljivo
- Niti razumljivo, niti ne razumljivo
- Nerazumljivo

**DEMOGRAFSKI PODATKI**

**11. Prosimo, označite vaš spol.**

- Moški
- Ženski

**12. Kakšna je vaša najvišja dosežena izobrazba?**

- Sem brez šolske izobrazbe oziroma imam nepopolno osnovnošolsko izobrazbo
- Osnovna šola
- Srednja šola
- Višja ali visoka (univerzitetna) šola
- Specializacija, magisterij, doktorat

**13. Prosimo, označite iz katere kohezijske regije prihajate (v kateri bivate).**

- Zahodna Slovenija (Osrednjeslovenska, Gorenjska, Goriška, Obalno-kraška in Zasavska (Litija) regija)
- Vzhodna Slovenija (Pomurska, Podravska, Koroška, Savinjska, Zasavska (Hrastnik, Trbovlje, Zagorje ob Savi), Posavska in Primorsko-notranjska regija ter Jugovzhodna Slovenija)

**14. Morebitni drugi komentarji, predlogi ...**

---

---

Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi.

Lepo se vam zahvaljujemo za udeležbo dogodka in za povratne informacije!

## 6.8 Poročilo o izvedenem izobraževanju za javno nastopanj

### Poročilo o izvedbi izobraževanja iz javnega nastopanja za ambasadorje projekta

---

**Naziv projekta:** Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva

**Delovni paket:** 7

**Datum:** 6.7.2021

**Kraj in naslov izvedbe:** Ljubljana, Cigaletova 5

**Trajanje:** 5 ur (od 10. do 15. ure)

**Število udeležencev:** 8

**Predavatelj:** mag. Bogdan Dobnik

---

#### Kratek opis poteka izobraževanja:

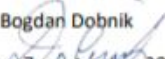
Izobraževanje je potekalo v prijetnih prostorih društva Ozara Slovenija, udeležilo pa se ga je 8 oseb, ki imajo izkušnjo duševne motnje in so privolili v sodelovanje v delovnem paketu 7, in sicer v vlogi ambasadorjev. Po uvodni kratki predstavitvi vseh udeležencev, s katero smo »prebili led« in ustvarili prijetno ter sproščeno vzdušje, smo si najprej ogledali nekaj video posnetkov, v katerih so nastopajoči iz Slovenij in tujine storili nekaj napak, ki si jih pri javnem nastopanju ne smemo privoščiti. Nadaljevali smo z osnovnimi priporočili za uspešno javno nastopanje, strahu pred nastopanjem in pomenu prvega vtisa, za katerega nastopajoči nima nikoli prave druge priložnosti. Nato smo se posvetili učinkoviti komunikaciji ter vsem elementom, ki jih ta mora vsebovati. Osvetlili smo pomen neverbalne komunikacije ter podrobneje preučili, kakšen naj bo pri javnem nastopanju položaj rok, smer pogleda, drža telesa, govor in glas. Udeležencem sem na koncu tega poglavja predstavil 10 nasvetov za uspeh pri nastopanju ter namigih, s pomočjo katerih lahko komunikacijo še izboljšamo.

Naslednje poglavje je bilo namenjeno specifikam nastopanja v različnih medijih. Pogledali smo si značilnosti treh najpogostejših medijev: radia, televizije in časopisa. Udeležence sem podrobneje seznanil s karakteristikami vsakega izmed medijev posebej. Če je pri radiu toliko bolj pomemben glas in njegova barva, pa moramo pri televizijskem nastopu pomisliti tudi na izbor ustreznih oblačil, primerno ličenje in neverbalno komunikacijo. Udeleženci so lahko spoznali, da ima časopis za razliko od radia pojasnjevalno funkcijo, saj je za prispevke v njem na voljo več prostora kot v elektronskih medijih.

Tretje poglavje je bilo namenjeno obveznosti, ki jih ima nastopajoči po opravljenem javnem nastopu. Sprva sem jim predstavil organizacijska (vračilo opreme, ureditev gradiv, poravnava materialnih obveznosti, vljudnostna zahvala organizatorju...) in vsebinska (udeležencem poslati literaturo, publikacije, informativno gradivo, kopije slikovnih prikazov...) pravila po nastopu. Posvetili smo se tudi ocenjevanju nastopa in analizi napak. Udeleženci so spoznali, da je osnova za analiziranje lastnega javnega nastopa dobre povratne informacije, ki jih nastopajoči kritično dopolni s svojimi občutji, opažanji in spomini.

V zadnjem delu predavanja smo si ogledali tehnike za premostitev največje ovire pri javnem nastopanju – strahu pred nastopanjem. Udeležencem sem podrobno ter z uporabo praktičnih primerov predstavil štiri različne tehnike, in sicer tehniko dihanja, avtogeni trening, progresivno mišično relaksacijo in vizualizacijo. Dobršen del poglavja smo namenili pomenu ustrezne priprave prizorišča ter preverjanju priprav, saj mora vsak nastopajoči govorec imati pripravljeno tudi »katastrofno« izvedenko za najslabši primer. Za konec smo se posvetili dvema znanima tehnikama za izboljšanje javnega nastopanja: tehniki Stanislavski in tehniki Ustvarjalec novega mišljenja. Naj na koncu dodam, da sem svoje izvajanje obogatil s krajšima video predavanjema dveh strokovnjakinj s tega področja, in sicer Ksenije Benedetti in Saše Einsiedler. Imel sem pripravljeno tudi praktično vajo, s katero sem želel z video kamero posneti izjave/predstavitve udeležencev, a je, žal, zato zmanjkalo časa.

Udeleženci so bili z izobraževanjem zadovoljni. Prav vsi so aktivno sodelovali s vprašanji in svojimi izkušnjami z javnim nastopanjem. Izobraževanje je potekalo povsem po načrtu, le večje število odmorov smo morali imeti, saj večina izmed udeležencev prejema terapijo, ki vpliva na njivo pozornost in koncentracijo. Na koncu so imeli kup vprašanj, povezanih s potekom projekta, ter izrazili željo, da izobraževanje ponovimo oz. nadgradimo.

mag. Bogdan Dobnik  
  
Lavrca, 7. september 2021

## 6.9<sup>10</sup> Poročilo o izvedenem uvodnem dogodku kampanje Nisi okej? Povej naprej.

# POROČILO O UVODNEM DOGODKU »DUŠEVNO ZDRAVJE POD KORŠNJAMI« KAMPANJE »NISI OKEJ? POVEJ NAPREJ.«

Katarina Cesar  
Nacionalni inštitut za javno zdravje  
Trubarjeva cesta 2  
1000 Ljubljana  
tajnistvo-covid19@nijz.si

Ljubljana, september 2021

<sup>10</sup> Na kazalu je navedena tudi lista prisotnosti, ki je iz tega dokumenta izločena zaradi varovanja osebnih podatkov.

## KAZALO

O kampanji.....	1
O uvodnem dogodku kampanje .....	2
Organizacija prevoza na dogodek in promocijski material.....	4
Lista prisotnosti .....	5
Foto utrinki .....	7
Uvodni dogodek kampanje v medijih .....	8

## O KAMPANJI

Pandemija COVID-19 pred nas postavlja številne izzive in v naš vsakdanjik vnaša številne spremembe. V omenjenem času je prišlo do porasta duševnih stisk in motenj, še posebej med mladimi. Kljub temu pa se večji delež posameznikov ne odloči poiskati strokovne pomoči za svoje stiske, vključno s tistimi, ki menijo, da bi jo potrebovali. V Slovenskem prostoru so v precejšnji meri še vedno prisotni stereotipi, predsodki in diskriminacija oziroma stigmatizacija duševnega zdravja, kar med drugim negativno vpliva na prepoznavo duševnih stisk, iskanje pomoči in na odnos družbe do oseb s težavami v duševnem zdravju.

Nacionalni inštitut za javno zdravje v okviru delovne naloge »Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize«, v sklopu projekta »Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva«, naslavlja dolgo obstoječo problematiko stigmatizacije in diskriminacije duševnega zdravja v Sloveniji. Nacionalni inštitut za javno zdravje je tako nosilec prve nacionalne kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja v Sloveniji pod skupnim sloganom »Nisi okej? Povej naprej.«

Cilj kampanje je znižati stopnjo stigmatizacije težav v duševnem zdravju in spodbuditi ljudi k iskanju pomoči v primeru, da se znajdejo v duševni stiski. Večinski delež aktivnosti kampanje bo usmerjen v populacijo mladih, še posebej študentov, saj so trenutne razmere izrazito negativno vplivale na njihov vsakdan in posledično tudi na njihovo duševno zdravje.

Osrednjo vlogo v kampanji imajo ambasadorji – osebe, ki imajo izkušnjo, oz. so svoji osebe z izkušnjo s težavami v duševnem zdravju. Ti so glas kampanje, na podlagi njihovih izkušenj skupaj oblikujemo in načrtujemo aktivnosti, katerih potek pa je hkrati podprt tudi s številnimi raziskovalnimi dejavnostmi, ki spodbujajo h konstantnemu prilagajanju in izboljšanju kampanje.



## O UVODNEM DOGODKU KAMPANJE

V ponedeljek, 11. 10. 2021 je v parku Tivoli v Ljubljani (Bistro Švicarija, Pod turnom 4, 1000 Ljubljana) potekal uvodni protokolarni dogodek »Duševno zdravje pod krošnjami« prve nacionalne kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja »Nisi okej? Povej naprej«, ki ga vodi Nacionalni inštitut za javno zdravje v sklopu projekta »Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva« (Naložbo sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada v okviru odziva Unije na pandemijo COVID-19). Dogodek se je imenoval »Duševno zdravje pod krošnjami«.

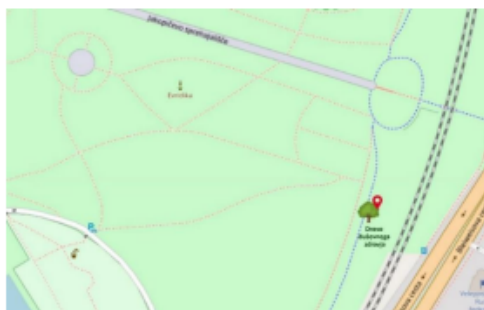
Namen dogodka je bil v okviru izvedene okrogle mize naslavljanje problematike duševnega zdravja v času epidemije, predvsem na področju študentske in tudi širše populacije ter vloge visokošolskih ustanov pri naslavljanju omenjene problematike. Udeleženci so skušali poiskati konkretne sistemske rešitve, ki bi bile potrebne za naslavljanje problematike duševnega zdravja.

Program dogodka:

- 11.50–12.00: Zbiranje udeležencev na lokaciji dogodka,
- 12.00–12.20: Uvod v dogodek in pozdravni nagovori,
- 12.20–12.30: Zasaditev »drevesa duševnega zdravja«,
- 12.35–14.00: Okrogla miza z diskusijo,
- 14.00–14.30: Pogostitev in zaključek dogodka.

Dogodek se je začel z uvodnim nagovorom vodje kampanje »Nisi okej? Povej naprej« Nuše Crnkovič, uvodni nagovor je nadaljeval doc. dr. Branko Gabrovec – vodja projekta »Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva«, v okviru katerega kampanja poteka, predvidena pa sta bila še nagovora direktorja Nacionalnega inštituta za javno zdravje Milana Kreka, dr. med. in župana mestne občine Ljubljana, Zorana Jankoviča, ki se zaradi drugih obveznosti dogodka nista udeležila.

Uvodnemu delu je sledila simbolična zasaditev drevesa »duševnega zdravja«, ki simbolizira rast duševnega zdravja in skrbi zanj, hkrati pa tudi stabilnost, moč ter mirnost. Drevesu globoko zaraščene korenine omogočajo, da se zoperstavi zunanjim dejavnikom, ki predstavljajo izziv njegovi rasti. Vendar zato, da se lahko drevo opre močnemu neurju, potrebuje za optimalno moč in razvoj, čas, zavetje ter dobre pogoje. Podobno je tudi z nami - zato, da se lahko zoperstavimo izzivom življenja, potrebujemo čas, varnost in podporo družbe. Drevo bo posajeno ob kolesarski stezi v parku Tivoli, takoj ko bo izgubilo liste in bo tako primerno za sajenje, ki ga je podprla Mestna občina Ljubljana. »Drevo duševnega zdravja« vrste brest (*Ulmus glabra*) bo nadomestilo drevo na lokaciji, ki je bilo v letošnjem letu zaradi zagotavljanja varnosti mimoidočih odstranjeno, omenjeno vrsto drevesa pa je v mnenju za odstranitev prejšnjega, kot bolj primerne predlagal Zavod RS za varstvo narave.



Slika 1: Lokacija »drevesa duševnega zdravja« (park Tivoli)

Naložbo sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada v okviru odziva Unije na pandemijo COVID-19.



Po simbolični zasaditvi »drevesa duševnega zdravja« je sledil osrednji del dogodka – okrogla miza. Na okrogli mizi so sodelovali:

- doc. dr. Branko Gabrovec, vodja projekta »Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva«, Nacionalni inštitut za javno zdravje;
- Matej Vinko dr. med., Specialist za javno duševno zdravje, Nacionalni inštitut za javno zdravje;
- prof. dr. Ksenija Vidmar Horvat, prorektorica za študijske zadeve na Univerzi v Ljubljani in diplomirana komparativistka in sociologinja kulture, Filozofska fakulteta;
- Dejan Glazer, predsednik Študentske organizacije Univerze v Mariboru (ŠOUM);
- Aljoša Bagola, kreativni direktor oglaševalske agencije Pristop in ambasador kampanje »Nisi okej? Povej naprej«;
- Sašo Dudič, lastnik podjetja Umetniško ustvarjanje Tavči Sašo Dudič s.p. oziroma Tavči tattoo studia in ambasador kampanje »Nisi okej? Povej naprej«.

V okviru okrogle mize je potekal pogovor o trenutnem stanju na področju duševnega zdravja; o vplivu epidemije na duševno zdravje prebivalstva, še posebej med mladimi; o potrebi po kampanji kot je kampanj »nisi okej? Povej naprej«; o izzivi, s katerimi se od nastopa epidemije dalje soočajo na področju visokega šolstva (tako iz organizacijskega vidika, kot tudi iz vidika študentov); o izkušnjah s terena (v študentski organizaciji Univerze v Mariboru); o potrebi po odprtem govoru o duševnih stiskah in duševnem zdravju; o izkušnjah soočanja s stigo in predsodki na poti okrevanja po duševnih stiskah ter o pomembnosti naslavljanja le teh; kateri bi bili potrebni prvi koraki iz vidika javnega duševnega zdravja, da bi študentom in mladim pomagali pri soočanju z duševnimi stiskami, tudi v luči epidemije; kaj bi bilo potrebno glede na trenutne izzive spremeniti na sistemski ravni; kaj bi pomagalo študentom pri soočanju z duševnimi stiskami; zakaj si posamezniki ne poiščejo strokovne pomoči; kako bi lahko visokošolske ustanove prispevale k znižanju stigme na področju duševnega zdravja; o vlogi bližnjih pri okrevanju in zmanjšanju stigme; o veščinah, s katerimi bi bilo potrebno »opremiti« mlade za soočanje z duševnimi stiskami, ohranjanje duševnega zdravja in za zavarovanje duševnega zdravja ob vstopu na trg dela. Vpogled v omenjene teme so udeleženci dogodka pridobili tako z vidika strokovnjakov, ki delujejo na tem področju (Matej Vinko, dr. med., doc. dr. Branko Gabrovec), predstavnikov visokošolskih zavodov oziroma študentskih organizacij (prof. dr. Ksenija Vidmar Horvat, Dejan Glazer) in oseb z izkušnjo s težavami v duševnem zdravju (Sašo Dudič, Aljoša Bagola).

Dogodek je zaključila vodja kampanje Nuša Crnkovič s pesmijo Toneta Pavčka in povabilom na pogostitev ter druženje.

**Tone Pavček: Ko hodiš, pojdi zmeraj do konca**

Ko hodiš,  
pojdi zmeraj do konca.  
Spomladi do rožne cvetice,  
poleti do zrele pšenice,  
jeseni do polne police,  
pozimi do snežne kraljice,  
v knjigi do zadnje vrstice,  
v življenju do prave resnice,  
v sebi do rdečice čez eno in drugo lice.  
A če ne prideš ne prvič, ne drugič  
do krova in pravega kova  
poskusi: vnovič in zopet in znova.

## ORGANIZACIJA PREVOZA NA DOGODEK IN PROMOCIJSKI MATERIAL

S parkirišče pri parku Tivoli je bil do lokacije dogodka, ki se nahaja v peš coni, organiziran prevoz s Kavalirjem. Kavalir omogoča prevoz do vseh pomembnejših ciljev v mestni peš coni (Mestna občina Ljubljana razpolaga s šestimi vozili na električni pogon, t.i. Kavalirji). S Kavalirjem se lahko pelje do pet potnikov hkrati, vožnja pa je brezplačna. Storitev vožnje s Kavalirjem nudi in organizira Mestna občina Ljubljana (MOL).



Švicarija leži v zavetju gozda, tik nad mestnim Tivoljskim gradom, le lužaj od prečudovitega Jakopičevega sprehajališča.

Slika 2: Pot Kavalirja

Udeleženci dogodka so prejeli promocijski material kampanje »Nisi okej? Povej naprej«, kampanje »Čepimo se« in projekta »Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva«.



Slika 3: Promocijski material, ki so ga prejeli udeleženci dogodka (zbornik strokovnih in znanstvenih prispevkov s konference Javno zdravje in COVID-19, vrečka iz blaga, listki s svinčnikom na magnetni podlagi, čaj, kemični svinčnik, za udeležence okrogle mize dodatno še lonček za kavo)

#### FOTO UTRINKI



Naložbo sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada v okviru odziva Unije na pandemijo COVID-19.

7

## UVODNI DOGODEK KAMPANJE V MEDIJIH

### - 24 ur

Članek: Proti stigmatizaciji duševnega zdravja: Nisi okej? Povej naprej.

<https://www.24ur.com/novice/slovenija/proti-stigmatizaciji-dusevnega-zdravja-nisi-okej-povej-naprej.html>

### - Slovenska tiskovna agencija (STA)

Članek: NIJZ z nacionalno kampanjo Nisi okej? Povej naprej. spodbuja posameznike s težavami, naj poiščejo pomoč

<https://www.sta.si/2953821/nijz-z-nacionalno-kampanjo-nisi-okej-povej-naprej-spodbuja-posameznike-s-tezavami-naj-poiscejo-pomocznike-s-tezavami-naj-poiscejo-pomoc>

Objava na Twitter profilu: [https://twitter.com/STA\\_novice/status/1447573082831532040](https://twitter.com/STA_novice/status/1447573082831532040)

Posnetek celotnega dogodka na Youtube: Uvodni dogodek nacionalne kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja Nisi okej? Povej naprej.

<https://www.youtube.com/watch?v=mrCVqO9gaXo>

### - Dnevnik

Članek: NIJZ z nacionalno kampanjo Nisi okej? Povej naprej. spodbuja posameznike s težavami, naj poiščejo pomoč

<https://www.dnevnik.si/1042974783>

### - Študentska organizacija univerze na primorskem

Članek: NIJZ poziva mlade: »Nisi okej? Povej naprej!«

<https://www.xn--oup-zza.si/si/novice/nijz-poziva-mlade-nisi-okej-povej-naprej>

### - Družina

Članek: NIJZ začel nacionalno kampanjo proti stigmatizaciji duševnega zdravja

<https://www.druzina.si/clanek/nijz-zacel-nacionalno-kampanjo-proti-stigmatizaciji-dusevnega-zdravja>

### - Radiotelevizija Slovenija

Dnevnik na prvem programu Radiotelevizije Slovenija, ob 17.00, Nuša Crnkovič gostja v studiu - v živo



Avdio »izluščeno« (povzetek) uvodnega dogodka oziroma namena kampanje Nisi okej? Povej naprej.

<https://4d.rtvsllo.si/arhiv/izlusceno/174814446>

Kratek zapis o kampanji na portalu Radio.si, z naslovom: NIJZ zagnal nacionalno kampanjo Nisi okej? Povej naprej

<https://www.rtvsllo.si/radio-si/nijz-zagnal-nacionalno-kampanjo-nisi-okej-povej-naprej/597614>

- **Gorenjski glas**

Članek: Nisi okej? Povej naprej. Na kratko predstavi namen kampanje in enega izmed njenih ambasadorjev – Saša Dudića

<https://www.gorenjski glas.si/article/20211021/C/211029977/1038/nisi-okej--povej-naprej>.

- **Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ)**

Objava na Twitter profilu

[https://twitter.com/NIJZ\\_pr/status/1447512216241156099?ref\\_src=twsrc%5Etfw%7Ctwcamp%5Etweetembed%7Ctwterm%5E1447512216241156099%7Ctwgr%5E%7Ctwcon%5Es1\\_%ref\\_url=https%3A%2F%2Fwww.druzin a.si%2Fclanek%2Fnijz-zacej-nacionalno-kampanjo-proti-stigmatizaciji-dusevnega-zdravja](https://twitter.com/NIJZ_pr/status/1447512216241156099?ref_src=twsrc%5Etfw%7Ctwcamp%5Etweetembed%7Ctwterm%5E1447512216241156099%7Ctwgr%5E%7Ctwcon%5Es1_%ref_url=https%3A%2F%2Fwww.druzin a.si%2Fclanek%2Fnijz-zacej-nacionalno-kampanjo-proti-stigmatizaciji-dusevnega-zdravja)

Kratko poročilo o izvedenem uvodnem dogodku kampanje z naslovom: Uvodni dogodek prve nacionalne kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja "Nisi okej? Povej naprej."

<https://www.nijz.si/si/uvodni-dogodek-prve-nacionalne-kampanje-proti-stigmatizaciji-dusevnega-zdravja-nisi-okej-povej>

- **Instagram**

Objava ambasadorke kampanje Klare Leben (story)



Objava ambasadorja kampanje Aljoše Bagola (story)



## 6.10 <sup>11</sup>Poročilo o izvedenih promocijskih stojnicah

# POROČILO O IZVEDENI AKTIVNI PROMOCIJI KAMPANJE »NISI OKEJ? POVEJ NAPREJ.« - PROMOCIJSKE STOJNICE

## »RAZBIJAMO MITE«

Katarina Cesar  
Nacionalni inštitut za javno zdravje  
Trubarjeva 2  
1000 Ljubljana  
povejnaprej@nijz.si  
www.nisiokejpovejnaprej.si

Ljubljana, oktober 2021

<sup>11</sup> Na kazalu poročila je navedena priloga 6, a je iz tega poročila izločena, ker pride v poštev za interno rabo delovnega paketa 7.

## KAZALO

O kampanji.....	1
O promocijskih stojnicah.....	2
Prvi promocijski dan (19.10.2021) .....	2
Drugi promocijski dan (20.10.2021).....	3
Tretji promocijski dan (21.10.2021).....	4
Predlogi za izboljšanje promocije s promocijskimi stojnicami.....	4
Misli, ki so jih zapisali udeleženci promocijskih stojnic .....	5
Promocijski material .....	7
Foto utrinki.....	9
Promocijske stojnice na družbenih omrežjih.....	11
Priloga 1 – plakata kampanje.....	13
Priloga 2 - letak kampanje – kaj je duševno zdravje, stigma duševnega zdravja in viri pomoči.....	15
Priloga 3 – letak kampanje – miti o duševnem zdravju .....	17
Priloga 4 – dovoljenje za posebno rabo javne površine v ljubljani .....	21
Priloga 5 – pozitivno mnenje k uporabi javne površine dela pristaniške ulice v kopru .....	25
Priloga 6 – material in druge informacije potrebne za izvedbo dogodka.....	29

## O KAMPANJI

Pandemija COVID-19 pred nas postavlja številne izzive in v naš vsakdanjik vnaša številne spremembe. V omenjenem času je prišlo do porasta duševnih stisk in motenj, še posebej med mladimi. Kljub temu pa se večji delež posameznikov ne odloči poiskati strokovne pomoči za svoje stiske, vključno s tistimi, ki menijo, da bi jo potrebovali. V Slovenskem prostoru so v precejšnji meri še vedno prisotni stereotipi, predsodki in diskriminacija oziroma stigmatizacija duševnega zdravja, kar med drugim negativno vpliva na prepoznavo duševnih stisk, iskanje pomoči in na odnos družbe do oseb s težavami v duševnem zdravju.

Nacionalni inštitut za javno zdravje v okviru delovne naloge »Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize«, v sklopu projekta »Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva«, naslavlja dolgo obstoječo problematiko stigmatizacije in diskriminacije duševnega zdravja v Sloveniji. Nacionalni inštitut za javno zdravje je tako nosilec prve nacionalne kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja v Sloveniji pod skupnim sloganom »Nisi okej? Povej naprej.«.

Cilj kampanje je znižati stopnjo stigmatizacije težav v duševnem zdravju in spodbuditi ljudi k iskanju pomoči v primeru, da se znajdejo v duševni stiski. Večinski delež aktivnosti kampanje bo usmerjen v populacijo mladih, še posebej študentov, saj so trenutne razmere izrazito negativno vplivale na njihov vsakdan in posledično tudi na njihovo duševno zdravje.

Osrednjo vlogo v kampanji imajo ambasadorji – osebe, ki imajo izkušnjo, oz. so svojci osebe z izkušnjo s težavami v duševnem zdravju. Ti so glas kampanje, na podlagi njihovih izkušenj skupaj oblikujemo in načrtujemo aktivnosti, katerih potek pa je hkrati podprt tudi s številnimi raziskovalnimi dejavnostmi, ki spodbujajo h konstantnemu prilagajanju in izboljšanju kampanje.





## O PROMOCIJSKIH STOJNICAH

Promocijske stojnice oziroma promocija kampanje »Nisi okej? Povej naprej.« se je izvajala tri zaporedne dni na šestih različnih lokacijah po Sloveniji (Ljubljana 2x, Koper, Novo mesto, Nova Gorica, Maribor: kraji, kjer so sedeži univerz). Namen promocijskih stojnic je bila promocija kampanje »Nisi okej? Povej naprej.«, spletne strani kampanje ([www.nisiokejpovejnaprej.si](http://www.nisiokejpovejnaprej.si)) in seznanitev mimoidočih z miti o duševnem zdravju ter z viri pomoči, na katere se lahko obrnemo v primeru, ko se soočamo s težavami v duševnem zdravju. Kampanja se je uradno začela z uvodnim protokolarnim dogodkom »Duševno zdravje pod krošnjami«, ki je potekal pred dobrim tednom dni (11.10.2021) pred izvedbo promocijskih stojnic. Dogodek s promocijskimi stojnicami je bil prvi dogodek, ki je bil namenjen naključni javnosti oziroma prvi dogodek, ki so se ga lahko neposredno udeležili naključni mimoidoči.

Kampanjo oziroma nekatere njene konkretne vsebine so promovirali Jože Petek (študent ambasador kampanje), Veronika Erjavec (študentka ambasadorka kampanje) in Katarina Cesar (članica ožje skupine vodstva kampanje) ter Mojca Benko (študentka magistrskega študija Fakultete za socialno delo Univerza v Ljubljani, specializantka psihodinamske psihoterapije), Urška Beg (absolventka magistrskega študija biopsihologije na Univerzi na Primorskem) in Maja Čepič Žnidar (članica ožje skupine vodstva kampanje).

### PRVI PROMOCIJSKI DAN (19.10.2021)

V torek, 19.10.2021 je promocija potekala v Ljubljani na Prešernovem trgu in na Ekonomski fakulteti (med veliko in malo dvorano) med 10.00 in 14.00 uro. Stojnico, ki je stala na Prešernovem trgu smo pridobili z mestne tržnice, drugo pa je priskrbela Ekonomska fakulteta. S strani Mestne občine Ljubljana smo prejeli soglasje k začasni rabi javne površine Mestne občine Ljubljana, pri postavitvi stojnic za nekomercialne namene (priloga 4), v ta namen smo poravnali smo tudi upravno takso. Za lokacije, na katerih je potekala promocija in ki spadajo k posameznim fakultetam oziroma univerzam, ni bilo potrebno pridobiti občinskih dovoljenj, smo se pa za dovoljenje izvajanja promocije na njihovem zemljišču dogovorili neposredno z njihovimi predstavniki.

Mimoidoči na Prešernovem trgu so bili po spolu približno enako zastopani, po starosti pa precej heterogeni. Kar nekaj je bilo upokojencev, nekaj dijakov in seveda študentov. Srednja – delovna generacija se je za vsebino stojnice zanimala v najmanjši meri. Večina tistih, ki so pristopili k stojnici, je najprej vprašalo po namenu stojnice. Upokojenci so k stojnici pristopali samovoljno, nekateri so se zanimali za vsebino, nekateri pa so ob tem, ko jim je bilo povedano, da se promovira kampanja proti stigmatizaciji težav v duševnem zdravju, odšli brez, da bi npr. sodelovali v igranju igre, ali pa se zanimali za kaj več. Za vsebino kampanje so se v največji meri zanimali študentje, prav tako jih je pritegnila igra, zelo pa je pritegnila igra dijakov in nekoliko manj sama vsebina. Populacijo študentov je bilo potrebno aktivno privabljeti k stojnici, saj sami od sebe niso izkazali zanimanja za pristop k le tej. Sicer pa so bili na splošno odzivi obiskovalcev pozitivni. Ena izmed študentk je spraševala po nadaljnjih aktivnostih oziroma dogodkih kampanje, nekdo je podelil tudi svojo izkušnjo soočanja s stisko, druga študentka je poročala o tem, da je o kampanji nekaj že zasledila (videla je Instagram »story« ambasadorke kampanje Klare Leben, ki se je udeležila uvodnega dogodka kampanje), poleg tega pa je o tem, da je zasledila nekaj o kampanji po televiziji, poročala ena izmed upokojenk. Eno izmed zanimivejših vprašanj, ki se je pojavilo med samo promocijo s strani moškega srednjih let je: »Kakšna je razlika med duševno težavo, motnjo in boleznijo«, nekateri so komentirali še javno zdravstvo in dolge čakalne vrste.

Na Ekonomski fakulteti so promotorki sprejeli predsednik študentov Ekonomske fakultete, dekanja, fotograf in njegova »sodelavka«, ki je dogajanje objavila na njihovem Instagram »storyju«. Vsi skupaj so se slikali in odigrali nekaj iger »razbijamo mite«. Objava na Instagramu se je izkazala kot učinkovita, saj je nekaj študentov k stojnici pristopilo prav zaradi nje. Fakulteta je na svoji spletni strani teden dni kasneje

objavila tudi novico o izvedenem dogodku. Tekom trajanja promocije, je stojnico obiskalo približno 30 študentov, prišli sta tudi dve skupini Erasmus študentov, katerim sta promotorki vsebino kampanje obrazložili v angleškem jeziku. Na splošno se je izkazalo, da so tuji študenti za kampanjo izkazali precej zanimanja, zanimanja s strani profesorjev na tej lokaciji ni bilo, so ga pa izkazali varnostniki. Nihče ni komentiral, da se mu to kar počnemo, zdi slabo, je pa nekaj oseb (zgolj moškega spola) letak vrnilo ali pa ga niso hoteli vzeti z razlago da ga ne potrebujejo. Kaj dosti pogovorov o vsebini kampanje ni bilo, je pa nekaj posameznikov vseeno ostalo malo dlje in komentiralo, da se jim zdi koristna. Manj je bilo takih študentov, ki bi samodejno pokazali zanimanje za vsebino, ki se je promovirala, v največ primerih so prišli zaradi sodelovanja v nagradni igri. Lokacije postavitve stojnice na Ekonomski fakulteti se je izkazala za precej primerno – stala je pri enem od glavnih vhodov, kjer sta promotorki imeli precej pregleda nad dogajanjem. Stojnica (fizična stojnica), ki se jo je uporabilo na tem konkretnem dogodku, je v lasti fakultete in je bila precej prostorna, kar je bilo za tako vrsto dogodka zelo ustrezno – nanjo se je lahko razporedilo promocijski material, igro »razbijamo mite« in letake.

### DRUGI PROMOCIJSKI DAN (20.10.2021)

V sredo, 20.10.2021 je promocija med 10.00 in 14.00 uro potekala v Kopru na javni površini dela Pristaniške ulice, pred objektom na naslovu Pristaniška ulica 5a, 6000 Koper. S strani javnega podjetja – Azienda pubblica Marjetica Koper d.o.o.-s.r.l., smo prejeli pozitivno mnenje k uporabi javne površine dela Pristaniške ulice za postavitve stojnice zaradi promocije kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja »Nisi okej? Povej naprej«, pridobili smo tudi dovoljenje za začasno uporabo javne površine s strani Urada za gospodarske javne službe, okolje in promet. V Novem mestu pa je promocija potekala pred vhodom Univerze v Novem mestu. Ker ta lokacija pripada konkretni univerzi, kjer je potekala promocija, ni bilo potrebno pridobiti občinskega dovoljenja za rabo površine. V obeh primerih smo uporabili stojnico (pult), ki je v lasti programa Mira.

Stojnica v Kopru je bila zelo redko obiskana, tisti ki so k stojnici pristopili, so bili v večini primerov starejši, študentov pa je bilo zgolj nekaj. Ti so sodelovali v igri »razbijamo mite«, a zaradi majhnega števila študentov, je bila količina promocijskega materiala razdeljena v precej manjši meri, kot je bilo pričakovano. V večini primerov za kampanjo samo sami od sebe niso pokazali zanimanja, tisti ki pa so ga, so v preteklosti tudi sami imeli težave v duševnem zdravju. Izrazili so razočaranje nad javnim zdravstvom. Najpogostejši komentar je bil, da je do učinkovite profesionalne pomoči mogoče priti le samoplačniško. Nihče ni poročal, da bi o kampanji že kdaj kaj zasledil. Veliko pritožb je bilo na račun Nacionalnega inštituta za javno zdravje, vendar ne v zvezi s kampanjo »Nisi okej? Povej naprej.«.

V Novem mestu je ob začetku promocije kampanje promotorki prijazno sprejela dekanja. Tekom izvajanja promocije je stojnico obiskalo približno 40 študentov, dvakrat sta prišli dve veliki skupini (sošolcev), veliko izmed teh je sodelovalo v igri »razbijamo mite«. Na tej lokaciji so udeleženci promocijske stojnice zapisali največ pozitivnih/motivacijskih misli oziroma misli, ki se jih želijo »znebiti«. Nekateri študentje so o kampanji obvestili svoje sošolce, ki so stojnico nato obiskali po predavanjih. Po mnenju promotork sta se s študenti na tej lokaciji v primerjavi s študenti na Ekonomski fakulteti v Ljubljani uspeli nekoliko bolj povezati (preko igre »razbijamo mite«), sicer ne v smislu, da bi se z njimi pogovarjali o duševnem zdravju, temveč bolj v nekem zabavnem smislu. Kot zelo privlačni za obisk stojnice so se izkazali tudi bonboni. Na tej lokaciji so bili odzivi udeležencev promocijske stojnice precej raznoliki. Ena izmed študentk se je še posebej zanimala za izobrazbo promotork in o vzroku začetka kampanje. Nato je izrazila podporo in navdušenje nad tem, kar se v okviru kampanje izvaja ter pri tem zaželela vso srečo. Vprašala je tudi po nadaljnjih dogodkih. Dva študenta ene izmed zdravstvenih smeri pa sta povabila k promocijski stojnici zavrnila, ker ju to (kar imamo za povedati) ne zanima in da hodita na zdravstveno fakulteto, kar je bilo precej ironično. Od odraslih (najverjetneje profesorjev) so zanimanje izrazili trije. Na lokaciji promocijske

stojnice smo pustili nekaj letakov in izobešenih plakatov. Stojnica je stala zunaj poleg glavnega vhoda, igra »razbijamo mite« pa se je izvajala nekaj metrov stran v bolj ograjenem prostoru.

### TRETJI PROMOCIJSKI DAN (21.10.2021)

V četrtek, 21.10.2021 je promocija med 10.00 in 14.00 uro potekala v Mariboru in Novi Gorici. V Mariboru je promocija potekala v Avli Filozofske fakultete (Koroška cesta 160, 2000 Maribor), v Novi Gorici pa pred stranskim (in trenutno edinim) vhodom v Univerzo oziroma v avli pred vhodom (Vipavska 13, 5000 Nova Gorica). V obeh primerih smo uporabili stojnico (pult), ki je last programa Mira. Ker ti dve lokaciji pripadata konkretni fakulteti oziroma univerzi, kjer je potekala promocija, zanjo ni bilo potrebno pridobiti občinskih dovoljenj.

Na Filozofski fakulteti v Mariboru so mimoidoči študentje stojnico v veliki večini ignorirali in promotorjema namenjali »čudne« poglede. Tisti, ki so k stojnici pristopili, so sodelovali v igri »razbijamo mite« in pokazali zanimanje za kampanjo. Nekateri so se zahvalili za širjenje zavedanja težav v duševnem zdravju. K stojnici je pristopilo tudi nekaj profesorjev, ki so pohvalili kampanjo. Eden izmed študentov, katerega prijatelj je storil samomor, je prosil za nekoliko večje število letakov, saj jih je želel razdeliti svojim znancom.

Promotorki je na lokaciji promocijske stojnice v Novi Gorici sprejel nekdo izmed zaposlenih na univerzi. Promocija se je na tej lokaciji izkazala za manj uspešno oziroma ustrezno, saj je bilo že samih študentov v primerjavi z lokacijama na Ekonomski fakulteti in v Novem mestu opazneje manj, hkrati pa so večinoma hodili v nasprotno smer, kot pa je bila postavljena stojnica. Nekaj študentov (tudi tujih) je zanimanje sicer izrazilo, a ni bilo opaziti navdušenja nad nagradno igro. Večje zanimanje za kampanjo je izrazilo nekaj zaposlenih. Po izvedenem dogodku smo na lokaciji pustili nekaj letakov in plakatov kampanje, kar je podprla tudi ena izmed zaposlenih. Stojnica je zaradi slabega vremena stala v notranjem prostoru. Glede na to, da so se študentje občasno zadrževali zunaj, bi bilo za stojnico morda bolje, da bi bila postavljena pred vhodom.

### PREDLOGI ZA IZBOLJŠANJE PROMOCIJE S PROMOCIJSKIMI STOJNICAMI

- Pripraviti je potrebno letake, na katerih je na kratko predstavljena kampanja (namen, cilji ipd.).
- V prihodnje je potrebno stojnice opremiti z večjimi panoji, kje bodo navedeni vsi pomembni podatki o kampanji (spletna stran, Instagram profil ipd.).
- Na Instagram profilu kampanje bi bilo dobro vključiti psihoedukativne vsebine.
- V primeru, da se igra »razbijamo mite« izvede tudi kdaj v prihodnje, bi bilo dobro jasneje oziroma vidneje (tako, da se opazi že na daleč) zapisati, da so navedeno miti in ne trditve, ki držijo.
- Letake bi bilo priporočljivo prevesti v angleški jezik, saj je zanimanje za kampanjo izkazalo kar nekaj Erasmus študentov, ki pa vsebine zapisane v slovenskem jeziku, ne razumejo.
- Spodbujati je potrebno promocijo dogodkov, v tem primeru promocijskih stojnic.

## MISLI, KI SO JIH ZAPISALI UDELEŽENCI PROMOCIJSKIH STOJNIC

Kot že omenjeno, so bili udeleženci na promocijskih stojnicah oziroma mimoidoči povabljeni, da na prazen list zapišejo pozitivno/motivacijsko misel, ki bi jo želeli sporočiti osebi, ki se sooča s težavami v duševnem zdravju ali pa negativno misel/izkušnjo, katere bi se želeli »znebiti«.

Spodaj so navedeni dobesedni prepisi zapisov:

- Ko nočeš povedat težav drugim, da jih ne obremenjuješ, se spomni na to, če bi se tvoj prijatelj tako počutil. Ali ne bi rad vedel njegovih težav?
- Srečni ljudje se osredotočijo na to, kar imajo, nesrečni pa na to česar nimajo.
- Misli lepo in bolje ti bo.
- Vse bo v redu!

Ostani! → če kdaj pomisliš na najslabše, vedno pomisli na osebe, ki ostanejo za tabo – ki te imajo radi!

VSE BO OKEJ <3

-Eva z bipolarno motnjo ☺

<3

- Imej levo in desno roko delavno in Bog ti pomaga!
- NISEM VEČ  
UJETNICA  
SVOJEGA  
IZGLEDA OZ.  
POSTAVE

- ne obremenjujem se z mnenjem drugih

- Pričakovanja drugih naj ne izpodrinejo tvojih želja ☺
- Try meditation, it helped me a lot!
- You will do great with your crush if you are just honest. What's wrong for saying to another »i am nervous at the start«. That could help you both.
- Nikoli nisi sama ☺
- Zmoreš
- Menim, da je potrebno izšolati več kliničnih psihologov, saj besede zdravijo bolj kot kemija (farmacija)
- Zavedati se moramo, da zdravi samo čista MATI-NARAVA IN UPOŠTEVATI NJENE ZAKONE.
- Hvala vsem osebju in še posebej dr. Marko za pomoč mojemu .... Srečna mama
- Preživljaj čas z ljudmi, ki jih imaš rad

- GREM SAMO NAPREJ
- VSE ENKRAT MINE, TUDI TEŽAVE
- Pojdi počasi <3!
- Vse bo okej,  
Tudi če se kdaj zdi, da življenje ni potica ampak zažgan toast, vse je okej!  
This too shall pass!  
Maš to, močnejša oseba si kot si misliš!  
<3  
Zaupaj vase!
- Ustvari si svoj dan.  
Zmoreš!
- Vsaki osebi se čez dan zgodi nekaj groznega. Tvoj dan ni njihov.  
Bodi sočuten do sočloveka.
- Neuspeh me zelo straši
- Vedno je luč na koncu tunela.
- Nisi sam ☺
- BOLEZNI NE KUPIŠ, ampak PRIDE SAMA.  
DUŠEVNA bolezen je težka, ampak z zdravljenjem se jo lahko OMILI <3 <3 <3
- Manj vreden
- Nikoli ne obupaj, vsak dan je nova zmaga!  
<3
- Vse v življenju enkrat najde smisel, nikoli ne obupaj!
- Bodi močan/močna, vse bo minilo!  
<3
- Bodi to kar si in se nasmej, saj nobeden ni popoln.
- VERJAMI VASE <3
- Ne glede na težave, ki jih imaš, imej lep dan
- Ostani močna in se ne predaj. Kljub slabemu dnevu ti lahko nekdo podari sončni žarek.
- Vsak problem/težava je rešljiva in verjamem, da bo tudi tebi uspelo! Če na poti premagovanja ovir kdaj obupaš in se ti zdi, da ti ne bo uspelo, se obrni na ljudi,

- ki nudijo pomoč. Prosim za pomoč je namreč najbolj pogumno dejanje, s katerim pomagaš sebi in razveseliš tiste, ki radi pomagajo.  
U got this <3
- Vsak ima nekaj, kar ga naredi posebnega  
- Anja
  - Manj kot se obremenjuješ z drugimi, boljši dan boš imel.  
Lara
  - Po dežju vedno posije sonce  
<3
  - Fitnes  
Treningi  
Druženje
  - Ko si utrujen počivaj, a ne obupaj!

- Vse se zgodi samo 1x v življenju. Zato ga izkoristi in bodi srečen!  
<3
- Spite čim več in boste zdravi!
- USE BO KUL. SJ VEM, DA MISLES, DA NE BO K TUT JS. SAM BO 😊
- RAZTURAŠ!  
<3
- I BELIEVE IN YOU <3
- Brez skrbi, jutri bo bolje!
- Nikoli nisi sam, veliko ljudi ima podobne težave!  
<3
- Vse bo minilo, saj tudi po dežju posije sonce in mavrica  
<3
- Si poseben, lep in neponovljiv 😊



Slika 1: Nekaj izmed zapisov udeležencev promocijske stojnice

## PROMOCIJSKI MATERIAL

Za vsako izmed stojnic smo namenili skupno 135 kosov promocijskega materiala (5 različnih izdelkov), kar pomeni, da je bilo na šestih stojnicah na voljo 810 kosov promocijskega materiala, hkrati smo študentom ponudili tudi bonbone. Zaradi manjšega pretoka študentov kot je bilo pričakovano, ves promocijski material ni bil razdeljen (razdeljena je bila približno polovica).

Količina promocijskega materiala na posamezni stojnici:

- 50 x kemični svinčnik (50 kemičnih svinčnikov x 6 stojnic = 300 kemičnih svinčnikov),
- 40 x vrečka (40 vrečk x 6 stojnic = 240 vrečk ),
- 20 x zvezek (20 zvezkov x 6 stojnic = 120 zvezkov),
- 15 x čaj (15 čajev x 6 stojnic = 90 čajev),
- 10 x lonček/termovka za kavo (10 x 6 stojnic = 60).



Slika 2: Primeri promocijskega materiala, ki se ga je delilo v okviru dogajanja na promocijski stojnici in bonboni

Študentje oziroma tisti, ki so se zanimali za vsebino, katero se je promoviralo v okviru dogodka, so promocijski material lahko pridobili tako, da so sodelovali v igri »razbijamo mite«. Igro so predstavljale pločevinke, ki so bile zložene ena na drugo, igralec pa jih je z določene razdalje poskušal z žogo zbiti čim več. Na pločevinkah so bili zapisani miti o duševnem zdravju (pred duševnimi težavami sem popolnoma varen, duševne težave in motnje so redke, psihoterapija je namenjena samo ljudem s hujšimi duševnimi težavami, ljudje so sami krivi za svoje duševne težave, duševne motnje niso ozdravljive, duševnih bolezni ne moremo v naprej preprečiti (preventiva duševnih bolezni ni mogoča), zdravljenje duševnih težav mora nujno potekati v psihiatrični bolnišnici), logotip kampanje in ena izmed grafik, ki je tudi na spletni strani kampanje. Igralec je imel na voljo en met, v naprej pa je bilo določeno, kater izdelek promocijskega materiala prejme za določeno število zbitih pločevink. Lahko je prišlo do prilagajanja teh pravil – glede na to, kako uspešni so bili igralci.



Slika 3: Igra »razbijamo mite«

1. V kolikor je igralec podrl katero izmed pločevink, ki so v čisto spodnji vrsti, je za nagrado prejel termo lonček.
2. V kolikor je igralec podrl vsaj 3 pločevinke, je dobil za nagrado kemični svinčnik.
3. V kolikor je igralec podrl vsaj 4 pločevinke, je dobil za nagrado vrečko.
4. V kolikor je igralec podrl vsaj 5 pločevink, je dobil za nagrado zvezek.
5. V kolikor je igralec podrl 6 pločevink, je dobil za nagrado čaj.



Slika 4: Igra »razbijamo mite«

1. V kolikor je igralec podrl katero izmed pločevink, ki so v čisto spodnji vrsti, je prejel za nagrado termo lonček.
2. V kolikor je igralec podrl vsaj 3 pločevinke, je dobil za nagrado kemični svinčnik.
3. V kolikor je igralec podrl vsaj 4 pločevinke, je dobil za nagrado vrečko.
4. V kolikor je igralec podrl vsaj 5 pločevink, je dobil za nagrado zvezek.
5. V kolikor je igralec podrl 6 konzerv, je dobil za nagrado čaj.

V kolikor je igralec podrl, katero izmed pločevink z logotipom kampanje, je bil povabljen, da na listek zapiše neko negativno misel, izkušnjo ipd., katere se želi "znebiti" in jo odvrže v škatlo z logotipom projekta. V kolikor je igralec podrl, katero izmed pločevink z grafiko kampanje, je bil povabljen, da na listek zapiše neko pozitivno, motivacijsko misel ali misel, ki bi jo želel sporočiti osebi z duševnimi težavami in jo da v škatlo z grafiko projekta. So pa bili udeleženci tudi sicer povabljeni, da napišejo katerokoli izmed misli/sporočil, ne glede na to, ali so igrali igro ali ne. Udeleženci so bili seznanjeni s tem, da se bo najbolj izvirna sporočila v prihodnje uporabilo na spletni strani ali Instagram profilu kampanje.



Namen igre je bil udeležence promocijske stojnice seznaniti z nekaterimi miti o duševnem zdravju, jih aktivno vključiti v dogajanje, popestriti dogajanje in poskrbeti za to, da se jim bo dogajanje bolj vtisnilo v spomin, s tem pa tudi vsebina kampanje.

Stojnico oziroma njena okolica je bila polepljena s plakati kampanje in plakati, na katerih so bili predstavljeni nekateri izmed najpogostejših mitov o duševnem zdravju (priloga 1 in 3). Delili smo tudi dve vrsti letakov: letak, na katerem je bilo na kratko opisano, kaj je duševno zdravje, kaj je stigma duševnega zdravja, kako se soočiti s (samo)stigma in viri pomoči oziroma, kam se obrniti po pomoč v primeru soočanja s težavami v duševnem zdravju (priloga 2) ter letak, na katerem so bili razloženi nekateri miti o duševnem zdravju (priloga 3). Na obeh letakih je bila tudi QR koda, ki vodi na spletno stran kampanje (osebne zgodbe ambasadorjev kampanje in viri pomoči).

### FOTO UTRINKI



Slika 5: Promocijska stojnica na Prešernovem trgu (19.10.2021)



Slika 6: Promocijska stojnica na Ekonomski fakulteti v Ljubljani (19.10.2021) – Fotografija pridobljena s spletne strani Ekonomske fakultete







Slika 7: Promocijska stojnica pred Univerzo v Novem mestu (20.10.2021)



Slika 8: Promocijska stojnica v Kopru (20.10.2021)



Slika 9: Promocijska stojnica na Filozofski fakulteti v Mariboru (21.10.2021)



Slika 10: Promocijska stojnica pred vhodom Univerze v Novi Gorici (21.10.2021)

## PROMOCIJSKE STOJNICE NA DRUŽBENIH OMREŽJIH

- Instagram

Ekonomski fakulteta v Ljubljani je na svojem Instagram profilu delila »story«, ki je prikazoval posnetek, s katerim so bili študentje vabljeni k »razbijanju mitov« z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje in k obisku promocijske stojnice.



Ekonomski fakulteta v Ljubljani je delila tudi »story«, ki je prikazoval študenta, ki igra igro »razbijamo mite« (posnetek »boomerang«), poleg tega pa je bil s ključnikom (#) zapisan tudi slogan kampanje.



Na svojem Instagram profilu je »story« delila tudi Študentska organizacija Ekonomske fakultete (@povezanief), prikazala je promocijski material kampanje in označila profil Nacionalnega inštituta za javno zdravje (@\_nijz\_), ki je »story« delil dalje.



• **Spletna stran**

Ekonomski fakulteta Univerza v Ljubljani je v ponedeljek, 25.10.2021 na svoji spletni strani objavila prispevek z naslovom: *Nacionalna kampanja proti stigmatizaciji duševnega zdravja »Nisi okej? Povej naprej.« tudi na Ekonomski fakulteti.* V prispevku je predstavljena kampanja, njen namen, cilji, omenjeni so nekateri dogodki, ki se bodo odvijali v sklopu kampanje, navedena je spletna stran kampanje ipd. <http://efnet.si/2021/10/nacionalna-kampanja-proti-stigmatizaciji-dusevnega-zdravja-nisi-okej-povej-naprej-tudi-na-ekonomski-fakulteti/>

Prispevek je bil objavljen tudi »Alumni EF«: <https://mailchi.mp/7c10683a333ba/zgodba-pot-do-sanjskega-poklica-288156?e=03cc6078db>

**Nacionalna kampanja proti stigmatizaciji duševnega zdravja »Nisi okej? Povej naprej.« tudi na Ekonomski fakulteti**

25.10.2021

Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) je začel s prvo nacionalno kampanjo proti stigmatizaciji duševnega zdravja v Sloveniji pod skupnim sloganom »Nisi okej? Povej naprej.« V okviru kampanje so stojnice postavili tudi na naši fakulteti.



Cilj kampanje je znižati stopnjo stigmatizacije težav v duševnem zdravju in spodbuditi ljudi k iskanju strokovne pomoči. Večinski delež pozornosti aktivnosti kampanje bo usmerjen v populacijo mladih, saj so trenutne razmere še posebej negativno vplivale na njihov vsakdan in posledično tudi na njihovo duševno zdravje, v marglem deležu pa bodo aktivnosti kampanje osredotočene tudi na splošno javnost in populacijo delodajalcev.

Ob vplivu negotovih socialnih in ekonomskih okoliščin na življenje številnih družin je izjemnega pomena podpora mladim pri lažjariju vsakdanjega življenja in razvijanju psiholne odpornosti ter sposobnosti za uspešno soočanje s težavami. V ta namen se bodo po Sloveniji odvijali številni dogodki (Duševne čajanke, okrogle mize, promocijske stojnice itd.), ki bodo povežali ključne deležnike na nacionalni in regionalni ravni pri pripravi celotnega odziva na duševne stiske, katerim smo priča. Kampanja »Nisi okej? Povej naprej.« stremi tudi k temu, da prapomerno k izgradnji družbe, ki ne stigmatizira temveč ustvarja zavetje in podporo, za vse, ki se znajdejo v stiski.

Duševno zdravje je valuta prihodnosti, v katero je treba intenzivno vlagati, več o kampanji pa si lahko preberete na spletni strani [www.nisiokejpejejanprej.si](http://www.nisiokejpejejanprej.si)



Image gallery:



Slika 11: Prispevek objavljen na spletni strani Ekonomske fakultete

**V živo z EF**

**Nacionalna kampanja proti stigmatizaciji duševnega zdravja »Nisi okej? Povej naprej.« tudi na Ekonomski fakulteti**



Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) je začel s prvo nacionalno kampanjo proti stigmatizaciji duševnega zdravja v Sloveniji pod skupnim sloganom »Nisi okej? Povej naprej.« V okviru kampanje so stojnice postavili tudi na naši fakulteti.

Cilj kampanje je znižati stopnjo stigmatizacije težav v duševnem zdravju in spodbuditi ljudi k iskanju strokovne pomoči. Večinski delež pozornosti aktivnosti kampanje bo usmerjen v populacijo mladih, saj so trenutne razmere še posebej negativno vplivale na njihov vsakdan in posledično tudi na njihovo duševno zdravje, v marglem deležu pa bodo aktivnosti kampanje osredotočene tudi na splošno javnost in populacijo delodajalcev.

**Več informacij**

Slika 12: Prispevek »Alumni EF«

**PRILOGA 1 – Plakata kampanje**





Nisi okej? **Povej naprej.**

[www.nisiokejповejnaprej.si](http://www.nisiokejповejnaprej.si)



**PRILOGA 2 - Letak kampanje – kaj je duševno zdravje, stigma duševnega zdravja in viri pomoči**

**KAJ JE DUŠEVNO ZDRAVJE**

Biti duševno zdrav ne pomeni samo ne imeti duševne motnje. Duševno zdravje tako poleg odsotnosti duševnih motenj zajema tudi v splošnem pozitiven odnos do sebe in drugih, učinkovito soočanje z življenjskimi izzivi, občutek sreče, smisla in zadovoljstva, optimizem, sposobnost soočanja z ovirami ter prispevanje k družbi.

Kadar težave v duševnem zdravju pomembno ovirajo naše vsakodnevno delovanje, govorimo o duševnih motnjah. Med najpogostejšimi duševnimi motnjami sodobnega časa so stresne motnje, tesnoba oziroma anksioznost in depresija.

Žal še vedno živimo v času, ko se posamezniki z duševno motnjo pogosto soočajo s stigmatizacijo s strani okolice oziroma družbe, kar posledično vodi v njegovo nižjo oziroma nizko kakovost življenja.

**STIGMA**



O stigmatizaciji duševnega zdravja govorimo, ko imamo negativno mnenje in napačno prepričanje in diskriminiramo osebo zaradi težav v duševnem zdravju. S tem, ko se osredotočimo zgolj na »negativni« vidik posameznika (njegovo duševno motnjo ali stisko), zanemarimo vse ostale lastnosti, ki jih ima. Najenostavnejši primer stigmatizacije bi bil, da osebi s shizofrenijo rečemo shizofrenik, s čimer vse njene lastnosti posplošimo zgolj na njeno zdravstveno stanje – tj. shizofrenijo.

Stigma ima tako številne negativne vplive na iskanje pomoči, okrevanje in kakovost življenja oseb, ki se soočajo s težavami v duševnem zdravju. Pri zdravljenju duševnih težav igra stigma pomembno vlogo, saj vpliva na neodločnost pri iskanju pomoči, manjše sodelovanje pri zdravljenju in pesimizem glede možnosti okrevanja.

**Kako se soočiti s (samo)stigma?**

- » **Poišči pomoč:** strah pred opazkami drugih je lahko neprijeten, vendar sebe postavi na prvo mesto in se vključi v zdravljenje, ki ti bo pomagalo pri odkrivanju težav in zmanjšanju simptomov. Če meniš, da te stigma preveč omejuje pri iskanju pomoči, so na voljo tudi spletni viri pomoči.
- » **Opozarjaj se, da ti nisi tvoje težave:** gotovo imaš še veliko drugih lastnosti, ki te opredeljujejo in po čemer se razlikuješ od drugih. Pri govoru o sebi tako navedi več različnih značilnosti, svoje duševno stanje pa lahko izpostaviš kot eno izmed njih, če ti je to prijetno.
- » **Zaupaj svoje občutke in težave drugim:** pogovori se s prijateljem/ico, družinskim članom/ico, partnerjem/ko ali nekom drugim, ki mu zaupaš. Odkrito govorjenje o svojih težavah lahko deluje razbremenilno in daje občutek, da se z duševnimi težavami ne srečujemo sami.
- » **Prepoznaj sram in dvom vase, ki te bremeni zaradi duševnih težav:** mišljenje, da so duševne motnje znak šibkosti in bi jih zato morali obvladati brez pomoči drugih, je v naši družbi zelo pogosto. Vendar nekaterih težav ne moremo odpraviti sami, še zlasti, če smo z zdravljenjem odlašali dlje časa. Ne verjemi vsemu, kar drugi pravijo o duševnih težavah, saj sam/a zase najbolje veš, kaj doživljaš. Mnenja in sodbe, ki jih slišiš od drugih, so lahko posledica slabega razumevanja duševnih težav.

## KAM PO POMOČ

V primeru, da se znajdete v duševni stiski, se lahko po pomoč obrnete na izbranega osebnega zdravnika ali pa v enega izmed centrov za duševno zdravje.



### Telefone za pomoč v stiski:

- Klic v duševni stiski 01 520 99 00 (vsak dan med 19. in 7. uro zjutraj).
- Zaupna telefona Samaritan in Sopotnik 116 123 (24ur/ dan, vsak dan). Klic je brezplačen.
- TOM telefon za otroke in mladostnike 116 111 (vsak dan med 12. in 20. uro). Klic je brezplačen.

### Telefonsko svetovanje za žrtve nasilja v družini ali v intimnopartnerskem odnosu (Društvo za nenasilno komunikacijo):

- Vsak dan od 8. do 16. ure, na 031 770 120 (LJ) in 031 546 098 (KP).

### Zvezo prijateljev mladine Moste-Polje:

- vključitev v razbremenilni razgovor ali psihosocialno svetovanje na voljo na številki 01 544 30 43 – (splošna številka) in na elektronski pošti [info@zpmmoste.net](mailto:info@zpmmoste.net).

### Sočutni telefon Slovenskega društva Hospic:

- razbremenilni pogovori ljudem, ki se soočajo s tiskami ob umiranju bližnje osebe in žalovanju.
- spremljanje umirajočih: 051 426 578,
  - podpora žalujočim: 051 419 558.

### Internet kot podporni medij ob duševni stiski

- #tosemjaz – spletni portal namenjen otrokom in mladostnikom [www.tosemjaz.net](http://www.tosemjaz.net)
- Med.Over.Net – spletni portal na temo zdravlja, duševnega zdravlja in drugih področjih [www.med.over.net](http://www.med.over.net).
- NeBojSe – spletni portal Društva za pomoč osebam z depresijo in anksioznimi motnjami DAM [www.nebojse.si](http://www.nebojse.si).
- Spletna postaja za razumevanje samomara in pomoči, ki je na voljo [www.zivziv.si](http://www.zivziv.si).

### Posvet - center za psihološko svetovanje

Posvet nudi brezplačno psihološko svetovanje na različnih lokacijah po Sloveniji. Za več informacij o lokacijah in kontaktnih običite spletno stran [www.posvet.org](http://www.posvet.org).

### Društvo SOS telefon za ženske in otroke – žrtve nasilja:

- Brezplačni SOS telefon, 24ur/dan: 080 11 55.
- SOS zatočišče: 24 ur/dan: 080 11 55. Obe varni hiši delujeta in sprejemata ženske in otroke – žrtve nasilja.
- SOS osebno svetovanje: vsak delavnik od 9. do 15. ure: 031 699 333 (lahko vas pokličejo nazaj, da s klicem nimate stroškov; nudijo tudi pogovor s psihoterapevko).
- Svetovanje po elektronski pošti: [društvo-sos@društvo-sos.si](mailto:društvo-sos@društvo-sos.si).

## KAMPANJA »Nisi okej? Povej naprej.«

Cilj kampanje »Nisi okej? Povej naprej« je zmanjšati stopnjo stigmatizacije težav v duševnem zdravju in spodbuditi ljudi k iskanju pomoči.

Več o kampanji, duševnem zdravju, oblikah pomoči, zgodbah ambasadorjev in povezanih tematikah lahko preberete na spletni strani [www.nisiokejpovejnaprej.si](http://www.nisiokejpovejnaprej.si) ali pa nam pišete na [povejnaprej@nijz.si](mailto:povejnaprej@nijz.si).

**PRILOGA 3 – Letak kampanje – miti o duševnem zdravju**

**NEKAJ IZMED NAJPOGOSTEJŠIH  
MITOV O DUŠEVNIH TEŽAVAH**



**1 Duševnih bolezni ne moremo vnaprej preprečiti  
(preventiva duševnih bolezni ni mogoča).**

Tako kot lahko preprečimo nastanek ali poslabšanje telesne bolezni ter krepimo telesno zdravje, lahko enako naredimo tudi za duševno zdravje. Preventivno delovanje (npr. skrb zase, tehnike sproščanja, obvladovanje stresa, učinkovito reševanje problemov, čuječnost, reden počitek, telesna vadba) lahko zmanjšajo verjetnost pojava duševnih težav, saj razvijemo bolj učinkovite načine soočanja z (duševnimi) težavami. Dejavnika, ki lahko vodita v poslabšanje našega duševnega zdravja sta tudi: izpostavljenost stresnim aktivnostim in druženje z osebami, ki imajo slab vpliv na nas.

**2 Duševne težave in motnje so redke.**

Duševne težave so v resnici dokaj pogoste, saj doletijo vsakega četrtega Slovenca vsaj enkrat v življenju. Duševne težave obstajajo, četudi jih ljudje skrivajo pred drugimi (npr. zaradi stigme) ali zaradi pomanjkanja informacij ne prepoznajo znakov bolezni. Svetovna zdravstvena organizacija (WHO) poroča, da duševne motnje sodijo med najpogostejše zdravstvene težave, še zlasti depresija.

**3 Duševne težave doletijo samo šibke ljudi.**

Duševna stiska ali bolezen ni posledica »šibkega značaja«, niti ni nekaj, kar bi si »izbrali« ali »nakopali«. Duševne stiske in motnje nastopijo kot posledica skupnega in prepletenega vpliva različnih dejavnikov hkrati - bioloških (npr. dednost, možganska poškodba) in okoljskih (npr. stres v službi, težave v intimnem odnosu, izguba bližnje osebe, nasilje). Doletijo lahko kogarkoli in kadarkoli v življenju, ne glede na stopnjo izobrazbe, družbeni status, spol, starost, raso, spolno usmerjenost ali kulturo. Pogosto so lahko duševne stiske odziv na težke življenjske dogodke ali obdobja (npr. travmatičen dogodek, žalovanje) in zato to ni nekaj, česar bi se morali sramovati. Nasprotno, zmožnost opravljanja vsakodnevnih obveznosti, kljub duševni stiski ali motnji, je odraz izredne moči, saj to od nas zahteva bistveno več energije in truda, kot če je ne bi imeli.





4

#### Ljudje so sami krivi za svoje duševne težave.

Čeprav so osebe, ki se soočajo z duševnimi težavami odgovorne za lastne misli, čustva in vedenja, pa nikakor niso same krive, da so se jim pojavile duševne težave. Na tem mestu je zato pomembno razlikovati med občutki krivde in odgovornostjo za svoje vedenje. Ljudje z duševno stisko so odgovorni, da poskrbijo za lastno zdravje in nadzorujejo svoje vedenje ter čustva, nikakor pa jih ne smemo obtoževati, da so si sami nakopali duševne težave.



5

#### Ljudje z duševnimi težavami so nevarni, nepredvidljivi in nasilni.

Po statistiki je le majhen odstotek ljudi (3-5 %) z duševnimi težavami nasilnih. Lahko bi celo rekli, da mit drži ravno obratno, saj so ljudje z duševnimi težavami večkrat žrtve nasilja in škodoželjnosti, kot pa da bi to povzročali sami (npr. osebe z depresijo imajo 10-krat večjo verjetnost, da postanejo žrtve nasilnih dejanj ali samopoškodovanja v primerjavi s splošno populacijo). Tako ne obstaja razlog, da bi se bali ljudi zgolj zaradi njihove diagnoze duševne bolezni.

6

#### Duševne motnje niso ozdravljive.

V družbi pogosto prevladuje mišljenje, da ko duševne težave enkrat nastopijo, smo nanje »obsojeni« celo življenje in si od njih nikoli ne opomoremo. Vendar to ni res, saj si ljudje z ustrezno (strokovno) pomočjo lahko opomorejo. Ozdravitev pomeni, da so ljudje ponovno zmogni delati, se učiti in živeti enako kot prej (ali celo bolje). Pri tem ni nujno, da simptomi duševnih bolezni popolnoma izginejo, temveč se ljudje naučijo strategij soočanja z motnjo. S tem lahko nadzorujejo svojo bolezen in motnjo ohranjajo v znosnih mejah (enako kot pri kroničnih fizičnih boleznih, kot sta sladkorna bolezen in srčna obolenja). Če se zaradi duševnih težav počutite slabo, se zavedajte, da trenutno slabo počutje ne bo trajalo večno, če poiščete ustrezno pomoč.



## 7 Zdravljenje duševnih težav mora nujno potekati v psihiatrični bolnišnici.



Večina duševnih motenj ne zahteva (dolgotrajnega) zdravljenja v bolnišnici. Akutna in krizna stanja duševnih bolezni (npr. kadar oseba namerava škodovati sebi ali drugim) se zdravijo v psihiatričnih bolnišnicah s strokovno usposobljenim osebjem. Vendar pa je dobro, da se zdravljenje po tem, ko stanje akutne ogroženosti mine, prestavi v posameznikovo domače in običajno okolje (t.i. zdravljenje v skupnosti). Tako se lahko oseba postopoma vključuje v aktivnosti, ki jih je počela pred nastopom bolezni, ob tem pa redno obiskuje strokovno pomoč in se drži predvidenega načrta zdravljenja. Zdravljenje v skupnosti je za osebo manj stigmatizirajoče, poleg tega pa ima tudi večje pozitivne dolgoročne učinke, saj manj posega v njen način življenja. Prav tako za zdravljenje duševnih težav niso edina rešitev zdravila.

## 8 Psihiater ali psiholog bo »vrtal« vame in mi postavljal neprijetna vprašanja.

Res je, da strokovnjaki s področja duševnega zdravja želijo o vaših problemih izvedeti čim več, saj bodo le tako lahko razumeli kaj doživljate in vam nudili najboljšo možno pomoč. Pomemben del zdravljenja namreč predstavljata iskrenost in zaupna vez med vami in strokovnjakom, ki je obvezan, da o vaših težavah ne govori drugim (razen v primeru prežeče nevarnosti za vas ali druge). Če vam je razkrivanje svojih misli in čustev kljub temu zelo neprijetno, dandanes obstaja veliko drugih načinov zdravljenja (npr. skupinske terapije), ki nekoliko omilijo neposredno spraševanje. To lahko predstavlja prvi korak k zdravljenju, vendar se je potrebno zavedati, da je za uspešno zdravljenje včasih potrebno deliti tudi manj prijetne vsebine in se na ta način znebiti bremena, ki nam ga le-te povzročajo. Kadarkoli pa lahko psihiatru ali psihologu poveste, da vam ob tovrstnih vprašanjih ni prijetno ali pa ga zamenjate, če vam še vedno ne ustreza.

## 9 Psihoterapija je dolgotrajen proces, ki traja več let.

Psihoterapevtska obravnava je v prejšnjih letih lahko potekala tudi po več let skupaj, sedaj pa se vse pogosteje pojavljajo kratke oblike psihoterapije, ki trajajo nekaj mesecev in so orientirane na hitro ter učinkovito reševanje težav. V začetku terapije se običajno skupaj s terapevtom oblikuje načrt obravnave, ki določa tudi predviden čas trajanja.



10

### Psihoterapija je namenjena samo ljudem s hujšimi duševnimi težavami.

Psihoterapija je namenjena vsem, vključno tistim, ki si želijo višje kakovosti življenja na različnih področjih (npr. si želijo izboljšati medosebne odnose, bolje obvladovati stres, učinkoviteje reševati probleme). Ljudem je na voljo tudi psihološko svetovanje, ki je običajno krajše od psihoterapije in se usmerja na odpravljanje trenutnih težav.

11

### Če ne zaznamo stiske drugega, ta nima težav z duševnim zdravjem.

Z nekaterimi ljudmi smo lahko v tesnih vsakodnevnih odnosih, vendar ne ugotovimo, da se soočajo z duševnimi težavami. To ne pomeni, da njihova stiska ni velika ali pomembna, temveč le, da zaradi strahu pred stigmatizacijo ali našim odzivom ne upajo o težavah spregovoriti naglas. To so lahko tudi ljudje, ki navzven delujejo zelo energično, pozitivno in optimistično, saj so se na ta način naučili živeti v družbi.



Sedaj, ko si prebral/a nekatere mite o duševnih težavah, lahko pomisliš, ali si za katerega od njih bil/a prepričan/a, da resnično drži. Pohvalno je, da si to priznaš in si se pripravljen/a seznaniti z resničnimi dejstvi. Če s tem, ko prebiraš pripravljeno vsebino ali vsebine na našem spletnem portalu ([www.nisokejnaprejsi](http://www.nisokejnaprejsi)) kaže, da si motiviran/a za boj proti stigmatizaciji in mitom o duševnih težavah. Kar tako naprej! Na spletni strani kampanje »Nisi okej? Povej naprej!«, lahko prebereš tudi osebne izpovedi o duševnih stiskah, s katerimi so se soočili tvoji vrstniki, ki ti bodo pomagale pri uvidu, da se duševne težave lahko razvijejo čisto pri vsakem izmed nas in zanje nismo krivi sami.



#### PRILOGA 4 – Dovoljenje za posebno rabo javne površine v Ljubljani<sup>1</sup>



Mestna občina  
Ljubljana  
Mestna uprava

**Oddelek za  
gospodarske  
dejavnosti  
in promet**

Odsek za  
finance in  
splošne zadeve

Trg mladinskih delovnih brigad 7  
1000 Ljubljana  
telefon: 01 306 17 00  
faks: 01 306 17 01  
glavna.pisarna@ljubljana.si  
www.ljubljana.si

Številka: 3221-215/2021-2  
Datum: 04.10.2021

Mestna občina Ljubljana, Mestna uprava, Oddelek za gospodarske dejavnosti in promet, izdaja na podlagi 26. člena Odloka o posebni rabi javnih površin (Uradni list RS, št. 105/15, 9/18, 138/20 in 115/21) ter 19. in 29. člena Odloka o organizaciji in delovnem področju Mestne uprave Mestne občine Ljubljana (Uradni list RS, št. 51/07), v zadevi izdaje dovoljenja za posebno rabo javne površine na zahtevo stranke NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana, naslednje

#### DOVOLJENJE

NACIONALNEMU INŠTITUTU ZA JAVNO ZDRAVJE, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana (Milan Krek, dr.med.spec., tel.: 01 2441 400, v nadaljevanju: stranka) se dovoli posebna raba javne površine v Ljubljani – PREŠERNOV TRG (pod brezami), zemljišče s parcelno št. 3283, k.o. Ajdoviččina, za postavitev opreme za potrebe promocije kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja »Nisi okaj? Povej naprej«, dne 12.10.2021, med 9.45 in 14.15 uro, pod naslednjimi pogoji:

1. Stranka lahko na lokaciji postavi A stojnico ter izvede načrtovane aktivnosti, kot navedeno v vlogi.
2. Stranka je dolžna izpolnjevati vse pogoje določene v generalnem Urbanističnem soglasju k začasni rabi javne površine MOL, pri postavitvi stojnic za nekomercialne namene predstavitve humanitarnih, socialnih, kulturnih, športnih in okoljevarstvenih vsebin ter za podpisovanje peticij, za namene volitev in referendumov, za obdobje tekočega leta 2021, št. 3221-1/2021-2-VAM z dne 05.01.2021, ki je sestavni del tega dovoljenja.
3. Ob začasnih objektih je potrebno zagotoviti neovirano gibanje pešcev in morebitne prevoze intervencijskih vozil.
4. Na predmetno javno površino in vplivno okolico je prepovedano pritrdjevanje elementov začasnih objektov ter drugi fizični posegi v prostor.
5. Stranka je dolžna predmetno javno površino in vplivno okolico redno vzdrževati in takoj po končani rabi javno površino očistiti in vzpostaviti prvotno stanje.
6. Za varnost udeležencev na predmetni javni površini, za škodo povzročeno na zdravju in življenju fizičnih oseb, za povzročeno škodo na premoženju fizičnih in pravnih oseb in za povzročeno škodo na dohodku fizičnih in pravnih oseb, zaradi neizvajanja določil in obveznosti iz tega dovoljenja, oziroma povzročeno škodo zaradi posledic rabe javne površine, je glede na dokazane kršitve posameznih določil in obveznosti iz tega dovoljenja odgovorna stranka.
7. V primeru nastale škode na predmetni javni površini v času veljavnosti tega dovoljenja zaradi posebne rabe, je dolžna organizacija za redno vzdrževanje škodo sanirati na stroške imetnika tega dovoljenja.
8. Izvod tega dovoljenja mora biti ob vsakem času na vpogled pristojni inšpekcijski službi, ob nadzoru na terenu.

<sup>1</sup> Nekateri datumi na dovoljenju in soglasju morda ne ustrezajo terminu promocije, ker je prišlo do enotedenskega zamika postavitve promocijskih stojnic zaradi organizacijskih težav. Potrdili smo ustno potrditev, da nam ni potrebno pridobiti novih dovoljenj, torej da kljub temu veljajo že izdana.

9. V primeru drugačne ureditve predmetne javne površine po posebni odločbi pristojnega upravnega organa, naknadnih ugotovitev, da prihaja zaradi posebne rabe javne površine do morebitnih prometnih ali drugačnih konfliktnih situacij in v primeru neizpolnjevanja pogojev, navedenih v predhodnih točkah izreka tega dovoljenja, je dolžna stranka ukrepati v skladu s pogoji novih odločb.
10. Stroškov postopka ni.

#### Obrazložitev

Stranka NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana, je z vlogo dne 01.10.2021 zaprosila za izdajo dovoljenja za posebno rabo javne površine na Prešernovem trgu v Ljubljani, za postavitve A stojnice za potrebe promocije kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja »Nisi okej? Povej naprej«, dne 12.10.2021, med 9.45 in 14.15 uro.

26. člena Odloka o posebni rabi javnih površin (Uradni list RS, št. 105/15, 9/18, 138/20 in 115/21) določa, da je za predstavitev humanitarnih, socialnih, kulturnih, športnih in okoljevarstvenih vsebin, za podpisovanje peticij ter za namene volitev in referendumov dovoljena postavitve stojnice tipa »ljubljske tržnice«. Lokacijo postavitve določi pristojni organ v skladu s pogoji organa Mestne uprave MOL, pristojnim za urejanje prostora.

Oddelek za urejanje prostora pri MOL je izdal generalno Urbanistično soglasje št. 3221-1/2021-2-VAM z dne 05.01.2021.

Stranka je na podlagi 29. člena Odloka o posebni rabi javnih površin (Uradni list RS, št. 105/15, 9/18, 138/20 in 115/21), oproščena plačila obilnake takse.

Mestna uprava Mestne občine Ljubljana je pregledala predloženo dokumentacijo in ugotovila, da ob upoštevanju pogojev iz izreka tega dovoljenja ni zadržkov za izdajo dovoljenja in odločila kot je navedeno v izreku tega dovoljenja.

#### POUK O PRAVNEM SREDSTVU:

Zoper to dovoljenje je dovoljena pritožba na Župana Mestne občine Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana, v roku 15 dni od vročitve tega dovoljenja. Za pritožbo je potrebno plačati upravno takso po tarifni št. 2 Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS št. 106/10-UPB5 in 32/16) v višini 18,10 EUR na račun: 01261-4610355196, model: 11, sklic: 75604-7111207-3211215, namen nakazila: upravna taksa, pritožba. Pritožba se vložijo pisno ali da ustno na zapisnik pri organu, ki je odločbo izdal na prvi stopnji: Mestna občina Ljubljana, Mestna uprava, Oddelek za gospodarske dejavnosti in promet, Trg MDB 7, Ljubljana.

Priimek vodila:  
Anžela Potočnik  
Višja svetovalka I.



David Polutnik  
Sekretar-Vodja Oddelka

Priloga:  
- Urbanistično soglasje št. 3221-1/2021-2-VAM z dne 05.01.2021

Vročiti:  
- NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana  
- Arhiv, tu.



Mestna občina  
Ljubljana  
Mestna uprava

Oddelek za  
urejanje prostora

Pojanska cesta 28  
1000 Ljubljana  
telefon: 01 306 15 00  
faks: 01 306 12 06  
glavna.pisarna@ljubljana.si  
www.ljubljana.si

Številka: 3221-1/2021-2 -VAM  
Datum: 05. 01. 2021

#### Oddelek za gospodarske dejavnosti in promet

**ZADEVA:** Generalno urbanistično soglasje k začasni rabi javne površine MOL, pri postavitvi stojnic za nekomercialne namene predstavitve humanitarnih, socialnih, kulturnih, športnih in okoljevarstvenih vsebin ter za podpisovanje peticij, za namene volitev ter referendumov, na spodaj navedenih lokacijah, za obdobje tekočega leta 2021.



Zveza: 3221-1/2021-1

Oddelek za gospodarske dejavnosti in promet MOL, je v vlogi z dne 04. 01. 2021 pri Oddelku za urejanje prostora MOL, zaprosil za izdajo »Generalnega urbanističnega soglasja« k začasni rabi javne površine MOL, pri postavitvi stojnic za nekomercialne namene predstavitve humanitarnih, socialnih, kulturnih, športnih in okoljevarstvenih vsebin ter za podpisovanje peticij, za namene volitev in referendumov, na spodaj navedenih lokacijah, za obdobje tekočega leta 2021.

Oddelek za urejanje prostora je dne 05. 01. 2021 posredoval izdano generalno urbanistično soglasje Oddelku za gospodarske dejavnosti in promet MOL, v nadaljnje reševanje.

Predlagani poseg je po Gradbenem zakonu (Uradni list RS, št. 61/17 in 72/17 - popr.) ter podzakonskih predpisih takšne narave, da ni potrebna lokacijska informacija, temveč zadostuje urbanistično soglasje, izdano na podlagi določil Odloka o posebni rabi javnih površin v lasti MOL.

Oddelek za urejanje prostora MOL daje po 8. čl. Odloka o posebni rabi javnih površin v lasti MOL (Uradni list RS št. 105/15, 9/18, 138/20) generalno urbanistično soglasje za začasno rabo javne površine MOL, pri postavitvi stojnic za nekomercialne namene predstavitve humanitarnih, socialnih, kulturnih, športnih in okoljevarstvenih vsebin ter za podpisovanje peticij, za namene volitev in referendumov, na spodaj navedenih lokacijah, za obdobje tekočega leta 2021, pod naslednjimi pogoji:

- 1.) Predlagatelj sme postaviti predvideno število A-stojnic na ustrezni navedeni lokaciji:
  - Iztek Čopove ulice na Prešernov trg ali na Prešernovem trgu (pod brezami)
  - Adamič-Lundrovo nabrežje 2 (pred nekdanjo UE Ljubljana, izpostava Center)
  - Linhartova cesta 13 (pred stavbo UE Ljubljana)

- 2.) Predlagatelj mora z ustrežno postavitvijo A-stojnice na izbrani lokaciji zagotoviti, da bo mimoidočim pešcem omogočen, nemoten prehod.
- 3.) Stojnica se sme uporabljati le za dejavnost, ki se navezuje na vsebino podane vloge.
- 4.) Oprema sme biti postavljena začasno in mobilno, brez posegov v talne površine, da ne poškoduje tlakov in da se lahko v primeru intervencije odstrani.
- 5.) Organizator shoda mora skrbeti za urejenost prostora ob postavljeni stojnici-ah.
- 6.) Po preteku veljavnosti tega soglasja je organizator dolžan vzpostaviti prvotno stanje na javni površini in odstraniti stojnico-e.
- 7.) Za začasno postavitvev opreme - stojnic oz. izvedbo dogodka na javni površini MOL, si mora organizator na podlagi predhodnega urbanističnega soglasja, ki ga izda Oddelek za urejanje prostora MOL, pridobiti dovoljenje za rabo javne površine, ki ga izda Oddelek za gospodarske dejavnosti in promet MOL.

Lep pozdrav!

Prpravila:

Vanda Mikluž, univ. dipl. ing. arh.

Referat za načrtovanje javnih površin in prenovo

*V. Mikluž*



Mag. Miran Gajšek, univ. dipl. ing. arh.

Vodja oddelka

pooblastilu:

Dr. Liljana Jankovič Grobelšek, univ. dipl. ing. arh.

*Liljana Jankovič Grobelšek*

Poslano/vročiti:

- Andreja Potočnik, OGD P MOL

V vednost:

- [inspektor@ljubljana.si](mailto:inspektor@ljubljana.si)
- MOL OUP: zdg, IO, VAM

Priloge: /

**PRILOGA 5 – Pozitivno mnenje k uporabi javne površine dela Pristaniške ulice v Kopru<sup>2</sup>**

MESTNA OBČINA KOPER  
COMUNE CITTA DI CAPODISTRIA

Urad za gospodarske javne službe, okolje in promet  
Ufficio servizi pubblici economici, ambiente e traffico

Številka: 3502-324/2021-2  
Datum: 18.10.2021

Urad za gospodarske javne službe, okolje in promet Mestne občine Koper izdaja na podlagi 77. člena Odloka o občinskih cestah in javnih površinah (Uradni list RS št. 8/14 in 22/16), ter na podlagi 7. in 9. člena Odloka o občinskih taksah (Uradni list št. 140/06, 103/15 in 160/20), v upravnih zadevah uporaba javne površine in odmera občinske takse na zahtevo stranke Nacionalni inštitut za zdravje (NIJZ), Trubarjeva ulica 2, 1000 Ljubljana naslednje

**DOVOLJENJE**

Stranki Nacionalni inštitut za zdravje (NIJZ), Trubarjeva ulica 2, 1000 Ljubljana se dovoli začasna uporaba javne površine na Pristaniški ulici pred Mladinsko knjigo, na parceli 1390 k.o. Koper in sicer neposredno ob vhodu v Tomažičev trg v skupni izmeri 7m<sup>2</sup>, zaradi izvajanja promocije oživiljanja v sklopu akcije Slovenija nacionalne kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja »Nisi okej? Povej naprej« v obdobju od **20.10.2021 od 10:00 do 17:00 ure**.

Stranka pri ureditvi prostora ne sme poškodovati javne površine, v nobenem primeru ne sme posegati v tlak, po končani uporabi pa mora stranka prostor počistiti in vzpostaviti v prvotno stanje. Omogočen mora biti varen prehod pešcem in ostalim uporabnikom javne površine.

Stranka mora upoštevati vse pogoje navedene v pozitivnem mnenju javnega podjetja Marjetica Koper, d.o.o.-s.r.l, številka 8/094-21, z dne 06.10.2021.

Stranka je dolžna upoštevati vsa priporočila ali sprejete ukrepe, glede preprečevanja okužb z virusom SARS-CoV-2 zaradi omejevanja širjenja boleznih COVID-19 na obravnavani javni površini.

Stranki se za uporabo javne površine po tarifi št. 1.1.1. Odloka o občinskih taksah (Uradni list št. 140/06, 103/15) odmeri občinska taksa v višini **24,03 EUR**, ki jo mora nakazati na podračun proračuna Mestne občine Koper št. 01250-4500324755, s pripisom »plačilo občinske takse NIJZ«, s šiflim: »19 44724535- 07137« vsprej pred prevzemom oziroma odpošiljanjem dovoljenja.

**Obrazložitev**

Stranka Nacionalni inštitut za zdravje (NIJZ), Trubarjeva ulica 2, 1000 Ljubljana je dne 05.10.2021 vložila prošnjo za izdajo dovoljenja za začasno uporabo javne površine na Pristaniški ulici pred Mladinsko knjigo, na parceli 1390 k.o. Koper in sicer neposredno ob vhodu v Tomažičev trg v skupni izmeri 7m<sup>2</sup> zaradi izvajanja promocije oživiljanja v sklopu akcije Slovenija oživilja v obdobju od 20.10.2021 od 10:00 do 17:00 ure.

Stranka je k vlogi priložila situacijo iz katere je razvidna uporaba javne površine.

Stranka je dne 15.10.2021 dopolnila vlogo z pozitivnim mnenjem javnega podjetja Marjetica Koper, d.o.o.-s.r.l, številka 8/094-21, z dne 06.10.2021.

Pogoji za izdajo dovoljenja so tako izpolnjeni, zato je bilo na podlagi 77. člena Odloka o občinskih cestah in javnih površinah (Uradni list RS št. 8/14 in 22/16), ter 7. in 9. člena Odloka o občinskih taksah (Uradni list RS št. 140/06, 103/15 in 160/20) odločeno, kot je navedeno v izreku tega.

Vrednjava ulica 10 - Via Giuseppe Verdi 10, 4000 Koper - Capodistria, Slovenia, Tel. +386 (0)5 6646 330

<sup>2</sup> Nekateri datumi na dovoljenju in soglasju morda ne ustrezajo terminu promocije, ker je prišlo do enotedenskega zamika postavitve promocijskih stojnic zaradi organizacijskih težav. Potrdili smo ustno potrditev, da nam ni potrebno pridobiti novih dovoljenj, torej da kljub temu veljajo že izdana.





**Pouk o pravnem sredstvu:** Zoper to dovoljenje je dovoljena pritožba na župana Mestne občine Koper v roku 15 dni od vročitve tega. Pritožba se vloži pisno po pošti, ustno na zapisnik ali elektronsko z varnim elektronskim podpisom na Urad za gospodarske dejavnosti, okolje in promet MOK in se po tarifi šte. 2 Zakona o upravnih taksah Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUJF0, 84/15 – ZZelP-j in 32/16) plača 18,10 EUR upravne takse.

Stranka ali druga oseba, v katere pravice ali pravne koristi posega odločba se lahko v postopkih, ki se začno na zahtevo stranke, do poteka roka za pritožbo, odpove pravici do pritožbe. Izjava o odpovedi pravici do pritožbe se da pisno ali ustno na zapisnik.

Taksa po tarifni številki 1 in 3 Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUJF0, 84/15 – ZZelP-j in 32/16) v znesku 22,60 EUR je plačana v gotovini.



**VROČITI:**

1. Nacionalni inštitut za zdravje (NIJZ), Trubarjeva ulica 2, 1000 Ljubljana, osebno
2. Medobčinska uprava Istre, elektronsko
3. Arhiv, tu

*PROJ. MEST. KOPER*

Javno podjetje – Azienda pubblica  
**Marjetica Koper, d.o.o. - s.r.l.**  
Ulica 15. maja 4, SI-6000 Koper  
tel: +386 (0)5 66 33 700  
fax: +386 (0)5 66 33 706  
e-mail: info@marjeticakoper.si  
www.marjeticakoper.si

**NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE**  
**TRUBARJEVA 2**

**1000 LJUBLJANA**

NACIONALNI INŠTITUT  
ZA JAVNO ZDRAVJE

Številka: 19-10-2021	<i>Jst</i>
Datum: 6.10.2021	

**marjetica  
koper**

Številka: 8/094-21  
Datum: 6. 10. 2021

Javno podjetje – Azienda pubblica Marjetica Koper d.o.o.-s.r.l., kot vzdrževalec javnih prometnih površin mesta Koper izdaja na podlagi Odloka o občinskih cestah in drugih javnih površinah (Uradni list RS, št. 8/2014 in 22/2016), na vašo vlogo naslednje

**POZITIVNO MNENJE**

k uporabi javne površine dela Pristaniške ulice, pred objektom na naslovu Pristaniška ulica št. 5/A, 6000 Koper (Mladinska knjiga), za postavitev stojnice, zaradi promocije kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja „Nisi okej? Povej naprej“. Zasedba javne površine se dovoli dne 13.10. 2021 od 10<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> ure, skladno s priloženo vlogo in skico 01.10.2021.

To mnenje je pogoj za izdajo dovoljenja, Urada za gospodarske javne službe in promet Mestne občine Koper.

Pozitivno mnenje izdajamo pod naslednjimi pogoji:

1. Stranka mora upoštevati določila zgoraj navedenega Odloka.
2. Izmero javne površine bo določil Urad za gospodarske javne službe in promet Mestne občine Koper.
3. Površino sme stranka uporabljati le za namen naveden v vlogi.
4. Z zasedbo javne prometne površine se ne sme ovirati prehoda pešcev in ostalih uporabnikov na obravnavanem območju.
5. Po potrebi odstranjene prometne zgrade mora stranka takoj po končanem dogodku ponovno vzpostaviti v prvotno stanje.
6. Stranka lahko ogradi uporabljeno površino s signalnimi zastavicami ali montažno ograjo lahke izvedbe.
7. Stranka mora uporabljeno površino in širše območje okoli uporabljenega prostora zaščititi, sproti vzdrževati in čistiti ter po končani uporabi vzpostaviti v predhodno stanje.
8. Stranka je obvezana poskrbeti za potrebno začasno vertikalno prometno signalizacijo oz. obvestila za preusmerjanje prometa.
9. Stranka poskrbi sama za rediteljsko službo in varnost ter za vzdrževanje uporabljenega prostora.

10. Uporabnik javne površine mora izvajati nadzor nad uporabljenimi površinami, kjer se bodo izvajale te aktivnosti in je odgovoren če ti ukrepi ne bi bili v zadostni meri izpolnjeni in bi upravljalcu javne površine zaradi tega nastala škoda.
11. Pred izdajo tega pozitivnega mnenja Marjetice Koper d.o.o.-s.r.l., je organizator dostavil pisno izjavo, da bo čiščenje izvajal v lastni režiji in s tem prevzel vso odgovornost glede čiščenja uporabljenih javnih površin. V kolikor se bo ugotovilo, da javna površina ni pravilno očiščena, bo čiščenje izvedla Marjetica Koper, d.o.o.-s.r.l. in storitve zaračunala organizatorju.
12. Poseganje v tlak javne površine ni dovoljeno.
13. Dovoljenje za izvedbo dogodka in potrebne zapore izda Urad za gospodarske javne službe in promet pri Mestni občini Koper.
14. Stranka mora upoštevati tudi vsa priporočila ali sprejete ukrepe, glede preprečevanja okužb z virusom SARS-CoV-2 zaradi omejevanja širjenja bolezni COVID-19 na obravnavanem območju.

Stroški postopka za izdajo mnenja po sklepu Mestne občine Koper, št. K380-8/2005, z dne 21.04.2005 znašajo EUR 30,70 (+ 22 % DDV).

Sestavila: Azra Rešič

**marjetica koper**  
d.o.o. - s.r.l.

Direktor  
Javne agencije

V vednost: - Občinski inšpektor, Mestno uradstvo, Veršičeva 10, 6000 Koper in  
- Sektor širaga