

# PRVO OBDOBNO EVALVACIJSKO POROČILO O IZVEDBI PROJEKTA »UKREPI NA PODROČJU OBVLADOVANJA ŠIRITVE COVID-19 S POUDARKOM 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, maj 2021

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

<b>Naziv evalvacije</b>	Obdobja 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. 9. 2021-30. 4. 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 ciljih .....	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.....	16
3.4	DP4: Epidemiologija .....	19
3.5	DP5: Infrastruktura epidemiologije.....	21
3.6	DP6: Ozaveščanje posameznikov .....	21
3.7	DP7: Duševno zdravje .....	22
3.7.1	DP7, DS1: Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji .....	23
3.7.2	DP7, DS2: Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah .....	23
3.7.3	DP7, DS3: Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize	24
3.7.4	DP7, DS4: Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer .....	25
3.8	DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki .....	25

3.8.1	DP8, DS1: Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva	26
3.8.2	DP8, DS2: Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrti)	26
3.8.3	DP8, DS3: Spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (eSZBO)	26
3.9	DP9: Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine	27
3.10	DP10: Modularne pisarne	29
4	Zaključki in priporočila	30
5	Viri in literatura	34
6	Priloge	35
6.1	Kontrolni seznam	35
6.2	Evalvacijski vprašalnik – zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta	48
6.3	Evalvacijski vprašalnik – za udeležence organiziranih dogodkov	50
6.4	Evalvacijski vprašalnik – za izvajalce projektnih aktivnosti (dogodki, usposabljanja, okrogle mize, predstavitev)	53
6.4	Vprašalnik za udeležence izobraževanje o cepljenju proti COVID-19	56
6.5	Evalvacijski intervju za vodje delovnih paketov	57
6.6	Analiza zadovoljstva z vodenjem in organizacijo projekta	58
6.7	delavnici prve psihološke pomoči	64
6.8	Evalvacijsko poročilo predstavitve Navodil vzgojno-izobraževalnim zavodom (VIZ) ob sumu ali potrjenem primeru okužbe s SARS-CoV-2 v zavodu	75
6.9	Evalvacijsko poročilo – izobraževanje COVID-19, Kako se izogniti okužbi in bolezni? Patronažno varstvo, 22.2.2021	81

## 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 zdrs 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 obravnjav (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 obravnav (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 obravnavah na ravni posameznega stika pacienta z izvajalcem zdravstvene dejavnosti in uvedba novega enotnega sistema za poročanje o zunajbolnišničnih obravnavah. Z novim sistemom spremljanja podatkov o zunajbolnišničnih obravnavah se bo poenotilo tudi nekatere šifrante, ki so bili usklajeni s sistemom spremljanja bolnišničnih obravnav (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 boleznih in ostalih okoljskih tveganjih, zagotovile dodatne prostorske kapacitete za omogočanje aktivacije in povezovanja dodatnih kadrovske kapacitete. 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 Ukrepi na področju obvladovanja širitve covid-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, preveriti doseg zastavljenih ciljev in na podlagi ugotovitev opredeliti priporočila za vodenje projektnega 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. Uporabljena 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: opravljeni 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 prva 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
Cilj	20 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP1 na letni ravni izvede 20 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 2), je v obdobju, na katerega se nanaša 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.

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

V predvidenem roku je bila 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 tri *obdobjna poročila*.

##### 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	April 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 poponoma zadovoljne. Nihče ni izrazil, da je sploh nezadovoljen, nezadovoljen ali niti nezadovoljen, niti zadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje o zadovoljstvu z vodenjem projekta znaša 4,9. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje o zadovoljstvu 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).

### 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
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 dosežen. V letu 2020 je bil izveden en sestanek, prav tako je bil izveden en tudi v letu 2021 (do konca aprila). V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, sta bila torej izvedena dva sestanka.

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

V predvidenem roku je bil pripravljen *evalvacijski načrt* (v mesecu januarju, 2021). V mesecu februarju 2021, se ga je zgolj dopolnilo 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 smotrno 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. 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. Obdobno evalvacijsko poročilo bo pripravljeno za obdobje do konca: aprila 2021, oktobra 2021, aprila 2022, oktobra 2022, aprila 2023 in avgusta 2023.

### 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
Cilj	7 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP3 na letni ravni izvede 7 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 5), je 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.

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. Komunikacijska kampanja poteka skladno z Nacionalno strategijo cepljenja proti COVID-19, sprva je bila usmerjena na prednostne skupine za cepljenje oz. najbolj ogrožene skupine prebivalcev in kritične skupine za delovanje družbe: zdravstvene delavce, zaposlene in oskrbovance v domovih starejših občanov, starejše, kronične bolnike in druge nujne službe, kasneje pa tudi na širšo javnost oziroma odrasle prebivalce, ki se ne uvrščajo, v katero izmed prej naštetih skupin.

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
Cilj	6 sporočil za javnost za čas trajanja projekta

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo projekta, je bilo v okviru DP3 pripravljenih približno 10 sporočil za javnost mesečno. 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 že v prvem evalvacijskem obdobju.

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
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.

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

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

*Komunikacijska kampanja* se je pričela in poteka skladno z Nacionalno strategijo cepljenja proti COVID-19 in je trenutno usmerjena na prednostne skupine za cepljenje oz. najbolj ogrožene skupine prebivalcev in 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 že vzpostavljena tudi spletna stran [www.cepimose.si](http://www.cepimose.si), kampanja promocije cepljenja pa poteka tudi na družbenih omrežjih.

*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.

*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 že v teku in bo predvidoma potekala do konca trajanja projekta.

*Sporočila za medije* so v obdobju, na katerega se nanaša prvo evalvacijsko poročilo, bila pripravljena (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), hkrati pa se še pripravljajo.

### 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
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 že v prvem evalvacijskem obdobju.

## 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
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 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.

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
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.

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.*

*Obdobjna epidemiološka poročila so bila pripravljena februarja, marca in aprila 2021.*

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

*Analize podatkov o COVID-19 primerih so bile pripravljene februarja, marca in aprila 2021.*

Kazalnik učinka

Tabela 12: Kazalnik učinka 1, delovnega paketa 4

Naziv kazalnika	Število obravnavanih COVID-19 primerov
Opis kazalnika	Obravnavo COVID-19 primerov z namenom obvladovanja njegovega širjenja
Periodičnost zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021
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.



### 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 antigenskega testiranja in strategije cepljenja proti COVID-19.

### 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
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 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 kolikor bo šlo tako dalje, bo kazalnik dosežen.

##### 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. Pričakovano je, da se bo zaključek aktivnosti zamaknil za en mesec in sicer do konca maja 2021.

Trenutno se prednostno obravnava *priprava razpisa za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitve zdravja in promocije cepljenja* oziroma razpisa za nevladne organizacije, prednostno poteka komunikacija z njimi o COVID-19 in o njihovi vlogi pri obveščanju javnosti. Sam razpis še ni objavljen, bo pa v naslednjih dveh mesecih, kar je približno tri mesece pred predvidenim rokom.

### 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
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 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 bil 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.

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

### 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.

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

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.

### 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>1</sup> ekspertov z izkušnjo iz različnih starostnih skupin in zaposlitvenih statusov ter ustanoviti<sup>2</sup> usmerjevalni odbor Antistigma kampanje.*

V četrtek, 4. 3. 2021 je bil izveden prvi sestanek s potencialnimi ambasadorji kampanje. Udeleženi je bilo osem 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 pa se bo k sodelovanju povabilo dodatnih sedem ambasadorjev za čas trajanja projekta in sedem ambasadorjev študentov, ki bodo svojo nalogo opravljali do konca leta 2021. Nabor novih ambasadorjev se je pričel v začetku meseca marca 2021 in je še v teku, zaključen pa bo predvidoma do konca meseca maja 2021.

Ustanovitev usmerjevalnega odbora kampanje Antistigma je bila potrjena na rednem mesečnem sestanku udeleženi na projektu, dne 9. 3. 2021. Odbor bo uradno ustanovljen, ko bodo urejene pogodbe z ambasadorji oziroma s predstavnikom ambasadorjev, ki bo vključen v usmerjevalni odbor. Pogodbe še niso urejene 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.

---

<sup>1</sup> Za izraz »eksperti« se v nadaljevanju uporablja izraz »ambasadorji«.

<sup>2</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.

V mesecu aprilu 2021 je bila predvidena *izvedba izobraževanja za javno nastopanje (predvidoma 5 ur) za ambasadorje kampanje*. Ker zaradi novo izraženih potreb nabor ambasadorjev še ni v celoti zaključen, se bo izvedba omenjenega izobraževanja premaknila predvidoma v mesec maj oziroma junij 2021.

### 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 poglavju 6.7.

### 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
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.

### 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.

### 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*.

### 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.

### 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
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.

#### 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 prioriteto. 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.



### 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 postavitve <sup>3</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. 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 tudi *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>). Trenutno poteka ponovljen razpis, saj so bile prejete ponudbe cenovno previsoke.

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 še v teku. Do zamude v časovnem načrtu je prišlo zaradi

---

<sup>3</sup> Aktivnost, ki se povezuje na postavitve 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>

ponovljenega postopka javnega naročila. Postavitev pisarn je po novi časovnici zaradi zamude z razpisom in daljših dobavnih rokov, predvidena za mesec september 2021.

## 4 Zaključki in priporočila

Večina projektnih aktivnosti, ki so bile načrtovane v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, so bile opravljene 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 postavitev modularnih pisarn na lokaciji sedeža Centra za nalezljive bolezni (CNB)).

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).

Naslednje obdobje evalvacijsko poročilo bo pripravljeno v mesecu novembru 2021, za obdobje od maja 2021 do konca oktobra 2021.

### **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 in organizacijo projekta so anketirani oziroma vodje delovnih paketov zadovoljne ter poponoma zadovoljne. Nihče ni izrazil, da je sploh nezadovoljen, nezadovoljen ali niti nezadovoljen, niti zadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje: »Kako zadovoljni ste z vodenjem projekta?«, znaša 4,9. 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 4 – Se strinjam, najvišja pa 5 – Popolnoma se strinjam. Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 4,8 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 in da podaja vsebino na razumljiv način. Najnižja ocena, ki so jo anketirani podali pri drugem sklopu trditev je ocena 2 (se 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 2,8 in 5,0. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjena učinkovitost vodstva projekta. To velja za vse trditve, razen za drugo, kjer je najbolj priporočljiva

povprečna vrednost, ki se giblje okoli 3. Najvišja povprečna vrednost odgovorov, ki je hkrati tudi najvišja možna povprečna vrednost, to je 5,0, je pri trditvi, da je vodstvo projekta dostopno, najnižja povprečna vrednost odgovorov, to je 2,8, pa 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 (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) so mnenja, da je vodenje projekta ustrezno, odnos do zaposlenih v okviru projekta pa spoštljiv. Intervjuvani so poudarili, da so s strani vodstva projekta upoštevana različna mnenja oziroma vidiki preostalih zaposlenih v okviru projekta, pozornost je po potrebi posvečena vsakemu posamezniku posebej. S strani vodstva je poskrbljeno za splošno dobro vzdušje. Kot zelo pozitivno so intervjuvani izpostavili opažanje, da je vodstvo projekta pozorno in ob nastanku morebitnih napetosti, poskuša posredovati takoj, tako da konflikte prepreči še preden bi do njih lahko prišlo. Intervjuvanim vodjem delovnih paketov projekta se zdi podajanje informacij s strani vodstva projekta ustrezno, jasno in pravočasno. Vodstvo je dostopno in informacije pripravljeno deliti. Kot zelo pozitivne intervjuvani doživljajo redne sestanke udeleženih na projektu, ki potekajo na 14 dni, saj imajo na takšen način dober uvid v dogajanje aktivnosti, v katere sami niso vključeni oziroma so na ta način dobro seznanjeni s ključnim dogajanjem v okviru 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.

### **Priporočila za izvajalki delavnice Prve psihološke pomoči (navezujoče se na poglavji 6.3 in 6.7)**

Vsi anketirani so izrazili pozitivno stopnjo (ocena 4 – Se strinjam ali 5 – Popolnoma se strinjam) zadovoljstva z organizacijo izvedenega dogodka. Kljub temu, da so vsi anketirani označili odgovor, da se jim je zdela dolžina izobraževanja ravno prav dolga, se je kasneje pojavil komentar, da bi bilo bolje, če bi bili deli delavnice daljši in z več vmesnimi odmori, da bi udeleženci lažje ponotranjili oziroma evalvirali vsebino izobraževanja. Priporočljivo bi bilo tudi vsaj del izobraževanja, ki se nanaša na praktične vaje, izvesti osebno in ne na daljavo.

Prav tako so vsi anektirani izrazili pozitivno stopnjo (ocena 4 – Se strinjam ali 5 – Popolnoma se strinjam) zadovoljstva z vsebino izvedenega dogodka. Pozitivno stopnjo strinjanja (ocena 4 – Se strinjam ali 5 – Popolnoma se strinjam) s tem, da so bila pripravljena gradiva kvalitetna, je izrazilo 83 % anketiranih. Izpostavili so predlog, da bi bilo dobro, če bi bila gradiva posredovana pred prvo izvedbo delavnice, da bi se udeleženci tako lažje pripravili na vsebino in morebitne komentarje oziroma vprašanja. Anketirani so izrazili željo po večji količini praktičnega dela, po morebitnem dodatnem delu izobraževanja, ki bi bil namenjen praktičnim vajam, da bi se v praktičnem delu preizkusili vsi in pa, da bi bili vključeni primeri izkušnje oseb, ki so doživele depresijo ali samomorilno vedenje oziroma misli.

Anketirani se po udeležbi izobraževanja, ki je bilo organizirano po principu »train the trainer«, počutijo dokaj kompetentne za samostojno izvedbo izobraževanja. Nekaj več vsebine bi potrebovali na temo prilagajanja vsebine izobraževanja za različno ciljno publiko in kompleksnejših primerov, kot na primer, v primeru, da bi imela oseba več pridruženih bolezni ali drugih situacij. Priporočljivo bi bilo, da bi ena izmed izvajalk bila na prvih izobraževanjih, ki bi jih vodili anketirani, prisotna v vlogi mentorice.

## 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.solazaravnateljje.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		
		M10: 1.07.-31.07.2021		
		M12: 1.09.-30.09.2021		
		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>4</sup> Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M10: 1. 07.-31. 07.2021		
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M16: 1.01.- 31. 01.2021		

<sup>4</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.



	Interno obdobjo evalvacijsko poročilo	M22: 1.07.-31. 07. 2022		
	Interno obdobjo 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		
	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	
	Obdobja epidemiološka poročila			

DP4: EPIDEMIOLOGIJA	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		
	Zaključno poročilo projekta	M35: 31. 08. 2023		
DP5: INFRASTRUKTURA EPIDEMIOLOGIJE	Zagotovitev prostorskih kapacitet za vzpostavitev klicnega centra	M4: 31. 01. 2021	Opravljeno	
	Zagotovitev mobilnih enot	M4: 31. 01. 2021	Neopravljeno	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		
DP6: OZAVEŠČANJE POSAMEZNIKOV	Zaključena analiza stanja razpisov, projektov in programov na nacionalni in lokalni ravni na področju varovanja in krepitve zdravja	M5: 1. 02.-28. 02. 2021	Opravljeno	
	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	V teku	Zaključek aktivnosti je predviden v maju 2021
	Razvite smernice delovanja NVO v času projekta in širše na področjih, ki jih pokriva projekt	M11: 1. 08.-31. 08.2021		
	Pripravljen razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitve zdravja in promocije cepljenja	M11: 1. 08.-31. 08.2021	V teku	

	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	Zaključek aktivnosti je predviden v maju 2021
	Analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse	M11: 1. 08.-31. 08. 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>5</sup> Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2019	<sup>6</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 šest mesečnih poročil, torej kolikor je bilo do maja 2021 predvideno.
	Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2020	M9: 1. 06.–30. 06. 2021		
	Spletišče prilagojeno slepim in slabovidnim	M12: 1. 09.–30. 09.2021		
	Izid QR knjižice za mladostnike z vsebinami o duševnem zdravju, podprte z multimedijskimi vsebinami	M16: 1. 01.–31. 01. 2022		
	Zaključena nadgradnja spletišča To sem jaz z novimi inovativnimi rubrikami (tesnoba, jeza, žalost, učenje)	M16: 1. 01.–31. 01. 2022		
	Izvedeno strokovno srečanja ob 20-letnici programa To sem jaz (Celje)	M17: 1. 02.–28. 02.2022		

<sup>5</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>6</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.

	Opravljen distribucija tiskane publikacije, podprte z multimedijскими 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	V teku	Aktivnosti sta opravljeni v tolikšni meri, v kolikšni sta bili načrtovani pred novo izraženimi potrebami. Zaradi novo izraženih potreb se je aktivnost vsebinsko razširila in je zato še v teku
	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	Neopravljeno	Aktivnost bo opravljena predvidoma v maju oziroma juniju 2021

	Nepretrgana medijska kampanja	M8 - M35: 1. 05. 2021-31. 08. 2023		
	Udeležba na predvidoma 18 regionalnih dogodkih letno (npr. okrogle mize, konferenca, festivali)	M7 – M35: 1. 04. 2021-31. 08. 2023		
	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		
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			
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		
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 vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
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		

Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (e-smrt)	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		
	Ustrezno delujoča centralna aplikacija	M10: 1. 07.-31. 07. 2021		
	Izsledki testiranja na nacionalni ravni	M11: 1. 08.-31. 08. 2021		
	Odprava ugotovljenih napak na centralni aplikaciji in v lokalnih sistemih	M17: 1. 02.-28. 02. 2022		



	Analiza uporabniških in drugih vidikov delovanja pred preходом 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>Opravljeno</p>	<p>Kasneje kot je bilo predvideno</p>
	<p>Izvedba pripravljanih del (zemeljska dela, temeljna plošča, povezava vodov)</p>	<p>M3: 1. 12.-31. 12. 2020</p>	<p>Opravljeno</p>	<p>Kasneje kot je bilo predvideno</p>

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

## 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 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.

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 upoštewane 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, 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!*

## 6.4 <sup>7</sup>Vprašalnik za udeležence izobraževanje o cepljenju proti COVID-19

1. Moje delovno mesto je: \_\_\_\_\_

2. Izobraževanja sem se udeležil/a dne: \_\_\_\_\_

3. Kako ocenjujete? (1= zelo slabo, 5= odlično)?

- |                          |   |   |   |   |   |
|--------------------------|---|---|---|---|---|
| a. izvedbo izobraževanja | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b. vsebino izobraževanja | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

4. Kaj ste si v sklopu izobraževanja najbolj vtisnili v spomin?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Kaj bi bilo po vašem mnenju potrebno bolj razložiti?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Kaj je po vašem mnenju manjkalo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Katere vsebine bi predlagali za naslednja izobraževanja?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Vaše pripombe, predlogi, pohvale:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Ali nam lahko zaupate, zakaj se ne boste cepili? -Ali vam je izobraževanje pripomoglo k odločitvi, da se cepite? Če ne ali nam lahko zaupate zakaj se ne boste cepili?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hvala za sodelovanje.

<sup>7</sup> Vprašalnik je delo delovnega paketa 9.

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

## 6.5 Evalvacijski intervju za vodje delovnih paketov

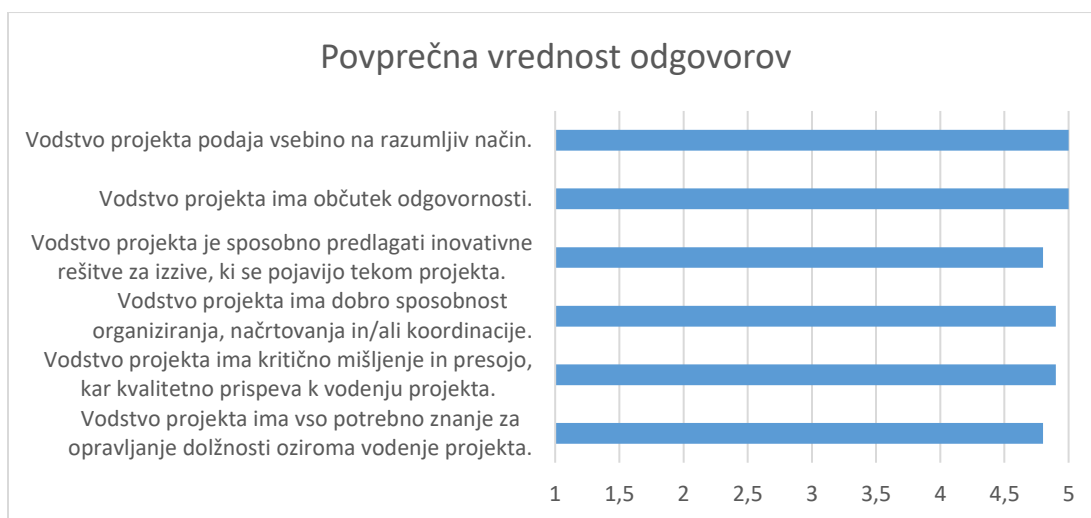
1. Kakšno je vaše mnenje o vodenju projekta z vidika medčloveških odnosov, timskega dela?
2. Kakšno je vaše mnenje o vodenju projekta z vidika sposobnosti reševanja problemov in razreševanja konfliktov?
3. Ali bi želeli, kaj v povezavi z vodenjem projekta / podajanjem informacij posebej izpostaviti?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

## 6.6<sup>8</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. aprila po elektronski pošti posredovan vodjem posameznih delovnih paketov projekta oziroma kjer je bilo tako dogovorjeno, njihovim namestnikom. Na rednem sestanku projekta pa so 4.5.2021 bili k izpolnitvi anketnega vprašalnika pozvani ponovno.

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



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)

<sup>8</sup> Analiza podatkov pridobljenih z evalvacijskim vprašalnikom, ki se nahaja v poglavju 6.1 in intervjujem, katerega vprašanja se nahajajo v poglavju 6.5.

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. Večina anketiranih se s trditvami popolnoma strinja, nekaj manj pa se jih strinja. Najnižja vrednost, ki so jo anketirani izbrali za odgovor je 4 – Se strinjam, najvišja pa 5 – Popolnoma se strinjam. Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 4,8 in 5,0 (slika 1).

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

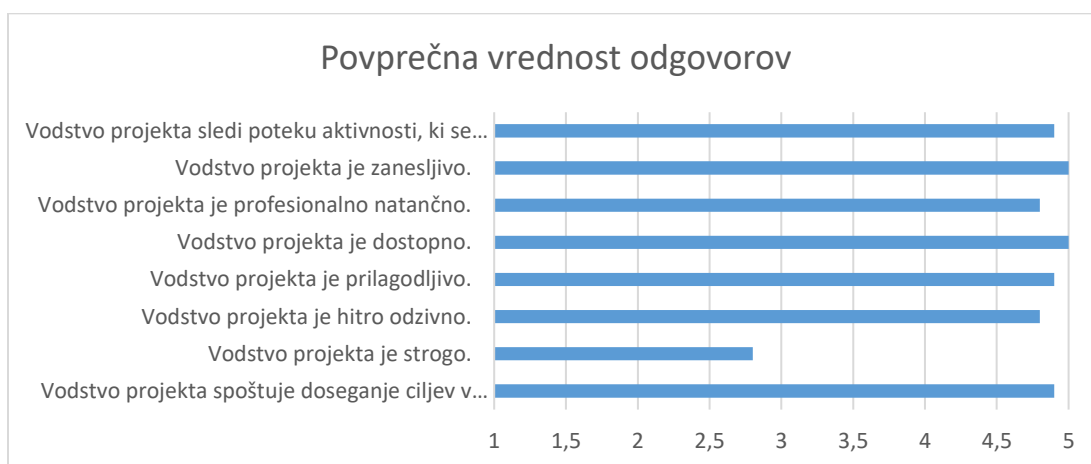
88 % (7) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da ima vodstvo projekta kritično mišljenje in presojo, kar kvalitetno prispeva k vodenju projekta, 13 % (1) se strinja, nihče pa ni odgovoril, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 1).

Prav tako 88 % (7) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da ima vodstvo projekta dobro sposobnost organiziranja, načrtovanja in/ali koordinacije, 13 % (1) 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 4,9 (slika 1).

75 % (6) 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 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).

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. In prav tako se vsi (100 % oziroma 8 anketiranih) popolnoma strinjajo s tem, da vodstvo projekta podaja vsebino na razumljiv način. Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0 (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 2 (se strinjam), najvišja ocena pa 5 (popolnoma se strinjam). Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 2,8 in 5,0. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjena učinkovitost vodstva projekta. To velja za vse trditve, razen za drugo, kjer je najbolj priporočljiva povprečna vrednost, ki se giblje okoli 3.



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)

88 % (7) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da vodstvo projekta spoštuje doseganje ciljev v določenih rokih, 13 % (1) 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 4,9 (slika 2).

75 % (6) anketiranih se niti ne strinja, niti strinja s tem, da je vodstvo projekta strogo, 25 % (2) pa jih je odgovorilo, da se strinjajo. Preostalih odgovorov anketirani niso izbrali. Povprečna vrednost odgovorov znaša 2,8 (slika 2).



S tem, da je vodstvo projekta hitro odzivno se popolnoma strinja šest anketiranih, dva se strinjata, nihče pa se niti ne strinja, niti strinja, ne strinja ali sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2).

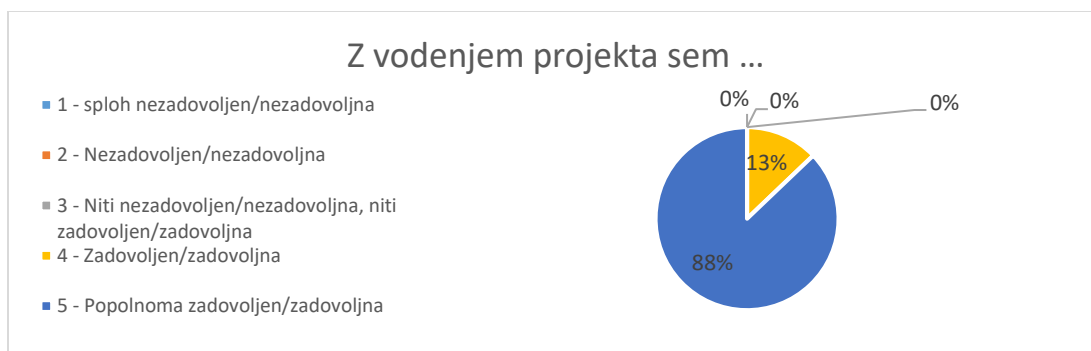
S tem, da je vodstvo projekta prilagodljivo se popolnoma strinja 88 % (7) anketiranih, 13 % (1) se strinja, preostalih odgovorov pa anketirani niso izbrali. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 2).

S tem, da je vodstvo projekta dostopno, se popolnoma strinja 88 % (7) anketiranih. Eden izmed anketiranih odgovora ni podal. 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).

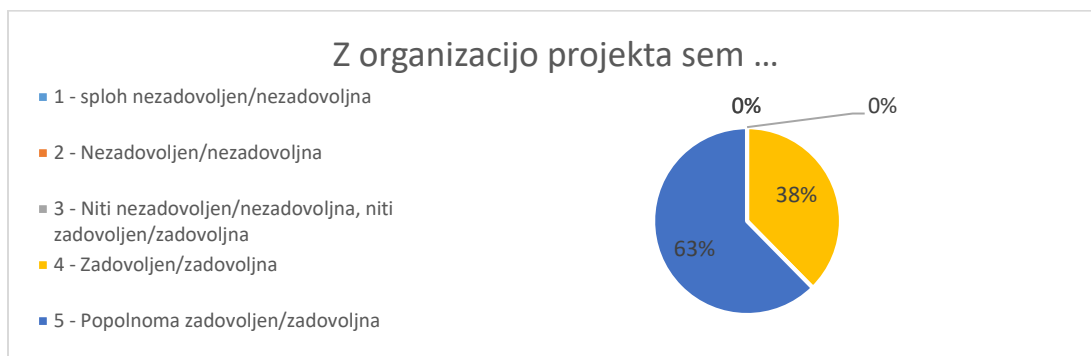
Vsi (100 % oziroma 8) anketirani se strinjajo s tem, da je vodstvo projekta zanesljivo. Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0 (slika 2).

88 % (7) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da vodstvo projekta sledi poteku aktivnosti, ki se izvajajo v sklopu projekta, 13 % (1) pa se jih strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 2).



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

Z vodenjem projekta je 88 % (7) vodij delovnih paketov popolnoma zadovoljnih, 13 % (1) pa zadovoljnih (slika 3). Nihče ni sploh nezadovoljen, nezadovoljen ali niti nezadovoljen, niti zadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9.



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

Z organizacijo projekta je 63 % (5) vodij delovnih paketov popolnoma zadovoljnih, 38 % (3) pa zadovoljnih (slika 4). Nihče ni sploh nezadovoljen, nezadovoljen ali niti nezadovoljen, niti zadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,6.

Anketirani so imeli možnost samostojno zapisati morebitne druge komentarje, predloge, pohvale, graje in podobno. Eden izmed anketiranih je izpostavil vodjo projekta doc. dr. Branka Gabrovca in pohvalil njegovo delo, eden pa je izpostavil pripravljenost vodstva projekta ponuditi pomoč v primeru, da se pojavijo težave. Z namenom pridobitve poglobljenih informacij je bil z anketiranimi – z vodji delovnih paketov projekta, opravljen dodatno krajši intervju.

#### INFORMACIJE PRIDOBLENE NA PODLAGI OPRAVLJENIH INTERVJUJEV

Vodje delovnih paketov, ki so opravile krajši intervju (poglavje 6.5) so mnenja, da je vodenje projekta ustrezno, odnos do zaposlenih v okviru projekta pa spoštljiv. Intervjuvani so poudarili, da so s strani vodstva projekta upoštevana različna mnenja oziroma vidiki preostalih zaposlenih v okviru projekta. Pozitivno se jim zdi tudi to, da se v primeru, da se po tem pokaže potreba, vodstvo projekta posveti vsakemu zaposlenemu posebej, upošteva njegove potrebe, prednosti

in slabosti, ga spodbuja pri delu in nudi vso potrebno podporo. Vodstvo projekta prav tako po mnenju intervjuvanih skrbi za splošno dobro vzdušje oziroma da se prisotni v ekipi počutijo dobro.

Intervjuvanim je razumljivo, da med potekom aktivnosti v okviru projekta prihaja do konfliktov, saj je skupina oseb vključenih v aktivnosti precej velika. Vodstvo projekta po mnenju intervjuvanih konflikte rešujejo aktivno in ustrezno. Kot zelo pozitivno so izpostavili tudi opažanje, da je vodstvo projekta pozorno in ob nastanku morebitnih napetosti, poskuša posredovati takoj, tako da konflikte prepreči še preden bi do njih prišlo. Vodjem delovnih paketov se zdi to ključno.

Intervjuvanim vodjem delovnih paketov projekta se zdi podajanje informacij s strani vodstva projekta ustrezno, jasno in pravočasno. Vodstvo je dostopno in informacije pripravljeno deliti. V primeru, da se po tem pojavi potreba, vodstvo rešuje odprta vprašanja v konstruktivne dialogu, dogovarjanje poteka timsko, ni težav v komunikaciji in realizaciji dogovorjenih zadev. Kot zelo pozitivne intervjuvani doživljajo redne sestanke udeleženi na projektu, ki potekajo na 14 dni, saj imajo na takšen način dober uvid v dogajanje aktivnosti, v katere sami niso vključeni oziroma so na ta način dobro seznanjeni s ključnim dogajanjem v okviru projekta. Pogostost omenjenih sestankov se jim zdi ustrezna, redni tedenski sestanki pa so se jim zdeli prepogosti.

Intervjuvani posebnih predlogov za vodstvo projekta niso izpostavili, izpostavljano pa je bilo, da je mogoče opaziti, da je vodstvo projekta zelo obremenjeno in bi si želeli, da bi se ga lahko razbremenilo.

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 delavnici prve psihološke pomoči

V okviru četrtega delovnega sklopa (*Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer*), sedmega delovnega paketa (*Duševno zdravje*) 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), je bila v marcu in aprilu 2021 izvedena delavnica Prve psihološke pomoči. Izvedli sta jo doc. dr. Saška Rožkar in asist. Mag. Alenka Tančič Grum.

Delavnica je bila zaradi ukrepov za preprečevanje širjenja okužb s COVID-19 izvedena preko aplikacije Go to meeting, ki omogoča videokonferenčno srečanje. Potekala je v treh delih in sicer 17.3., 24.3, in 21.4.2021. Prva dva dela sta trajala po štiri ure in pol, tretji pa štiri ure in petnajst minut. Z vmesnimi dnevi premora je bila delavnica organizirana z namenom, da se udeležencem ponudi dovolj časa za refleksijo posameznih delov oziroma vsebine izobraževanja, pregleda literature, ki je bila tekom izobraževanja predlagana, ogledu kratkega filma in pripravi na naslednjo delavnico. Prvi del izobraževanja je bil namenjen teoretičnim osnovam o depresiji, samomorilnem vedenju in prve psihološke pomoči. Drugi del izobraževanja je bil namenjen ponovitvi vsebine s prvega dela in praktičnemu izobraževanju – igri vlog, tretji del pa utrjevanju že pridobljenega znanja oziroma praktičnemu preizkusu pripravljenosti udeležencev za izvajanje samostojnega izobraževanja iz vsebin prve psihološke pomoči. Izobraževanje je bilo izvedeno po principu »train-the-trainer«, kar pomeni, da je predvideno, da bodo prejeto vsebino udeleženci izobraževanja samostojno posredovali dalje.

Izobraževanje oziroma delavnica je bila namenjena koordinatorjem duševnega zdravja na območnih enotah Nacionalnega inštituta za javno zdravje in drugim sodelavcem, ki delujejo na področju duševnega zdravja. Vabilo za udeležbo jim je bilo poslano po elektronski pošti. Delavnice se je udeležilo 25 udeležencev (56 % oziroma 14 udeležencev iz zahodne Slovenije, 44 % oziroma 11 udeležencev iz vzhodne Slovenije).

**Namen in cilj izobraževanja:** po principu »train the trainer« usposobiti koordinatorje duševnega zdravja na območnih enotah Nacionalnega inštituta za javno zdravje, za posredovanje vsebin prve psihološke pomoči dalje drugim osebam.

### **Analiza pridobljenih podatkov z evalvacijskim vprašalnikom za udeležence organiziranih dogodkov**

Z namenom pridobitve informacij, ki bodo služile izboljšanju organizacije delavnice Prve psihološke pomoči, so bili vsi udeleženci delavnice naprošeni, da izpolnijo spletni anketni vprašalnik, ki se nanaša na udeležencevo doživljanje delavnice. Ocenili so zadovoljstvo z izvedenim dogodkom, učinkovitost izobraževanja in njegove pomanjkljivosti. Povezava do anketnega vprašalnika je bila udeležencem posredovana v mesecu aprilu preko e-sporočil, po določenem času, prav tako v mesecu aprilu, pa je bil opomnik s prošnjo za izpolnitev vprašalnika posredovan ponovno. Informacije so se z anketnim vprašalnikom zbirale izključno s ciljem razvoja organizirane delavnice. Anketiranje je bilo zaključeno v ponedeljek, 10.5.2021.

Anketni vprašalnik je v celoti izpolnilo 12 anketiranih oziroma udeležencev dogodka, kar pomeni 48 % od vseh udeleženi na delavnici. Delno pa ga je izpolnilo 14 anketiranih.

#### **DEMOGRAFSKI PODATKI**

Izmed dvanajst anketiranih, ki so izpolnili celoten anketni vprašalnik jih je 83 % (10) ženskega, 17 % (2) pa moškega spola. Večina (83 % oziroma 10) jih ima zaključeno višjo ali visoko univerzitetno šolo, nekaj manj (14 % oziroma 2) pa specializacijo, magisterij ali doktorat. 50 % (6) jih biva v zahodni Sloveniji in prav tako 50 % (6) anketiranih v vzhodni Sloveniji.

## EVALVACIJA ORGANIZACIJE IZOBRAŽEVANJA

Na vprašanje, kakšen je bil vaš motiv za udeležbo dogodka, je odgovorilo 14 anketiranih. Od tega jih je 71 % (10) odgovorilo, da so se delavnice udeležili zaradi osebne želje po pridobitvi novega znanja, po izmenjavi izkušenj in primerov dobre prakse, 64 % (9) jih je odgovorilo, da zaradi zahtev delovnega mesta oziroma vodstva, 36 % (5) zaradi vzpostavitve stika s strokovnjaki oziroma zaradi ohranjanja in navezovanja novih profesionalnih stikov, 7 % (1) anketiranih pa je bilo v vlogi edukatorja. Pr tem vprašanju so anketirani lahko izbrali več odgovorov.

Pri vseh nadaljnjih vprašanjih je odgovor podalo 12 anketiranih in ne več 14. Zato od tod dalje 100 % predstavlja 12 anketiranih.

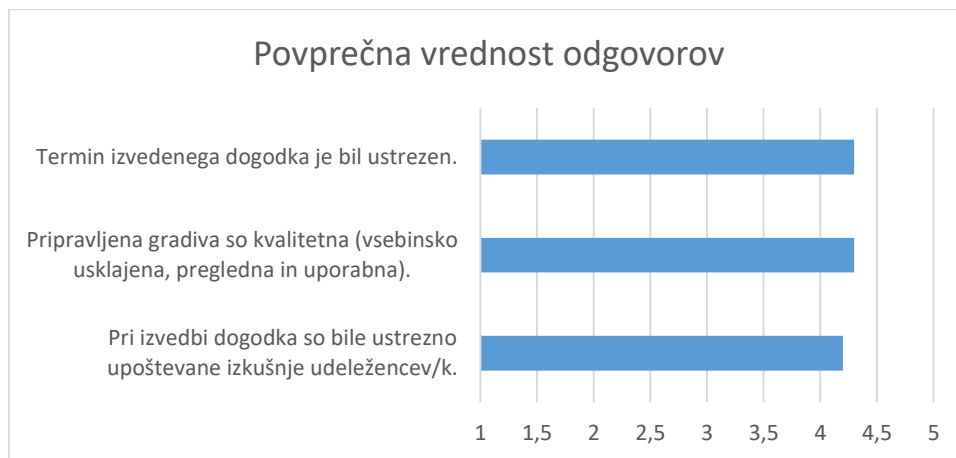
Z organizacijo dogodka so anketirani v večini primerov zelo zadovoljni. Tako jih je odgovorilo 58 % (7), 42 % (5) pa jih je odgovorilo, da so zadovoljni. Nihče ni izbral odgovora zelo nezadovoljen/nezadovoljna, nezadovoljen/nezadovoljna ali niti nezadovoljen/nezadovoljna niti zadovoljen/zadovoljna. Povprečna vrednost odgovorov znaša 1,4.

Vsem dvanajstim udeležencem, ki so odgovorili na celoten anketni vprašalnik, se je zdela izvedena delavnica ravno prav dolga.

## EVALVACIJA VSEBINE IZVEDENEGA IZOBRAŽEVANJA

Večina anketiranih, to je 83 % (10), je z vsebino dogodka zelo zadovoljnih, nekaj manj (17 % oziroma 2) pa zadovoljnih. Nihče izmed anketiranih ni podal nobenega izmed preostalih treh ponujenih odgovorov (1 – Sploh nezadovoljen/nezadovoljna, 2 – Nezadovoljen/nezadovoljna, 3 – Niti nezadovoljen/nezadovoljna, niti zadovoljen/zadovoljna). Povprečna vrednost odgovorov znaša 1,2.

Na sklop naslednjih treh 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), lahko pa so podali odgovor »ni relevantno«.



Slika 5: 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, 0 – Ni relevantno) (n= 12)

50 % (6) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da so bile ustrezno upoštevane izkušnje udeležencev dogodka, 25 % (3) se jih strinja, po 8 % (1) pa se jim ne zdi relevantno oziroma se jih sploh ne strinja sli niti ne strinja, niti strinja. Nihče pa ni odgovoril, da se ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,2 (slika 3).

58 % (7) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da so bila pripravljena gradiva kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna), 25 % (3) se jih je strinjalo, 8 % (1) pa se jih ni niti strinjalo, niti ne strinjalo oziroma se jih sploh ni strinjalo. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,3 (slika 3).

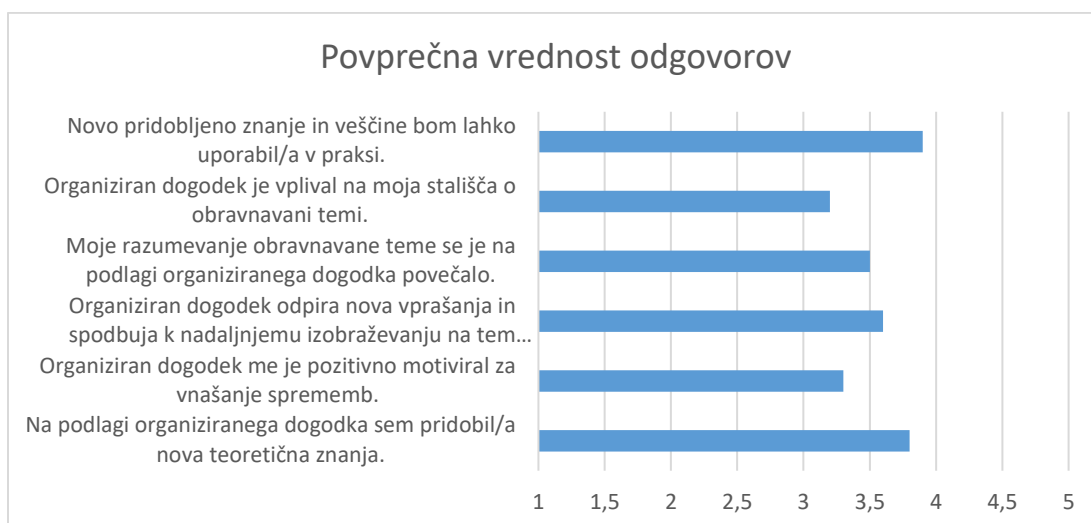
58 % (7) anketiranih se je popolnoma strinjalo s tem, da je bil termin izvedenega dogodka ustrezen, 33 % (4) se jih je strinjalo 8 % (1) pa se jih sploh ni strinjalo. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,3 (slika 3).

Na vprašanje, kaj je po vašem mnenju manjkalo glede vsebine dogodka ali njegove organizacije, je odgovorilo pet anketiranih. Predlagali so več praktičnega dela in pripravo ter posredovanje gradiv pred pričetkom z delavnico, da bi se udeleženci lahko vsebinsko pripravili in oblikovali vprašanja oziroma komentarje. Izražena je bil predlog, da bi delavnice trajale dalja časa (na primer dva celotna dneva) z več vmesnimi odmori, saj je vsebina delavnic bogata z informacijami oziroma zahtevna, zaradi tega pa jih je težko tako hitro ponotranjiti. Predlagano je bilo, da se bi v praktičnem delu delavnice preizkusili vsi in ne zgolj prostovoljci. Izpostavljeno je bilo, da so manjkali realni primeri iz prakse, na primer izkušnje oseb, ki so doživele depresijo ali samomorilno vedenje oziroma misli. Izražen pa je bil tudi pomislek glede izvedbe tovrstnih izobraževanj na daljavo oziroma videokonferenčno. Po mnenju anketiranega so tovrstna izobraževanja kvalitetnejša in učinkovitejša, če potekajo osebno, v živo (predvsem praktičen del izobraževanja).

#### EVALVACIJA REZULTATOV OZIROMA UČINKOVITOSTI IZVEDENEGA IZOBRAŽEVANJA

Na naslednji 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). Pri vseh trditvah so anketirani izbrali tako najnižjo (1 - Sploh se ne strinjam), kot tudi najvišjo (5 – popolnoma se strinjam) oceno. Povprečna vrednost odgovorov na nobeno vprašanje ni nižja od 3, torej se anketirani s trditvami bolj strinjajo, kot ne.





Slika 6: 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= 12)

67 % (8) anketiranih se strinja s tem, da so na podlagi organiziranega izobraževanja pridobili nova teoretična znanja, 17 % (2) se jih popolnoma strinja, 8 % (1) pa niti ne strinja, niti strinja oziroma sploh ne strinja. Nihče izmed anketiranih ni odgovoril, da se ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 3,8 (slika 4).

58 % (7) anketiranih se strinja s tem, da jih je organizirano izobraževanje pozitivno motiviralo za vnašanje sprememb, 25 % (3) se ji niti ne strinja, niti strinja, 8 % (1) pa se jih ne strinja oziroma sploh ne strinja. Nihče izmed anketiranih ni odgovoril, da se popolnoma strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 3,3 (slika 4).

67 % (8) anketiranih se strinja s tem, da organizirano izobraževanje odpira nova vprašanja in spodbuja k nadaljnemu izobraževanju na tem področju, po en anketirani (8 %) pa se z navedeno trditvijo popolnoma strinja, niti ne strinja, niti strinja, ne strinja in sploh ne strinja. Anketirani so zajeli vse možne odgovore, njihova povprečna vrednost pa znaša 3,6 (slika 4).

50 % (6) anketiranih se strinja, da se je njihovo razumevanje obravnavane teme na podlagi organiziranega izobraževanja povečalo, 17 % (2) se jih popolnoma strinja in ne strinja, po en

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

anketirani (8 %) pa se niti ne strinja, niti strinja in sploh ne strinja z navedeno trditvijo. Anketirani so zajeli vse možne odgovore, njihova povprečna vrednost pa znaša 3,5 (slika 4).

50 % (6) anketiranih je odgovorilo, da se strinjajo s tem, da je organiziran dogodek vplival na njihova stališča o obravnavani temi, 25 % (3) se jih niti ne strinja, niti strinja, 17 % (2) se jih ne strinja in 8 % (1) sploh ne strinja. Nihče ni odgovoril, da se popolnoma strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 3,2 (slika 4).

75 % (9) anketiranih se strinja, da bodo lahko novo pridobljeno znanje in večine uporabili v praksi, 17 % (2) se jih popolnoma strinja, 8 % (1) pa sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 3,9 (slika 4).

Anketirani so zapisali, kako kompetentne se po udeležbi izobraževanja počutijo za njegovo samostojno izvedbo, saj je bilo izobraževanje izvedeno po principu »train the trainer's«. Med drugim so odgovorili, da se počutijo kompetentne in da se počutijo dokaj, precej, srednje ali kar kompetentne.

Izpostavili so, da se počutijo nekoliko bolj kompetenten na področju predavanja teorije, ne pa toliko na področju igranja vlog oziroma praktičnem področju. Poleg tega pa so izpostavili še pomisleke, ki so vezani na ciljno publiko. Sprašujejo se, ali bi znali izobraževanje prilagoditi za različne ciljne publike. Razmišljajo tudi o tem, da niso prepričani, ali bi bili strokovno močni pri kompleksnih primerih, na primer v primeru več pridruženih bolezni/situacij.

## EVALVACIJA DELA IZVAJALK IZOBRAŽEVANJA

92 % (11) anketiranih je bilo mnenja, da so sta izvajalki med izvedbo izobraževanja upoštevali morebitne potrebe udeležencev, eden izmed anketiranih (7 %) pa je odgovoril, da potrebe niso bile izražene.

Delo izvajalk izobraževanja največ anketiranih, to je 92 % (11), ocenjuje kot zelo dobro, 7 % (1) anketiranih pa kot dobro. Preostali treh ponujenih možnosti odgovorov (1- Zelo slabo, 2- Slabo in 3- Povprečno) ni izbral nihče. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9.

Anketirani so oceno tudi utemeljili. Izpostavili so, da je bila zajeta ravno prava količina teorije in prakse, da sta bili izvajalki usklajeni, da sta izobraževanje izvajali nazorno, razumljivo, jasno, zanimivo, dinamično, izčrpno, strokovno in v tempu, ki je bil primeren za udeležence, kateri so imeli različno strokovno podlago. Pohvalno je, da sta določene (pomembnejše) dele izobraževanja poudarili, da sta se odzvali na odzive udeležencev, da so udeleženci bili aktivno vključeni (predvsem v praktičen del) in da so imeli nekaj vpliva na potek izobraževanja, v smislu, da so bile upoštevane njihove morebitne potrebe, želje. Anketirani so pohvalili podkrepitev teorije s praktičnimi primeri, prezentacijo in demonstracijo. Dobro se jim zdi vključevanje udeležencev v razpravo in spodbujanje le teh k samostojnemu delu.

Izpostavljeno pa je bilo tudi to, da je bilo izobraževanje nekoliko preveč teoretično oziroma da je bilo prikazano, kakor bi se zgodilo v najboljšem/»idealnem« scenariju, ne pa toliko realno kot bi to verjetno izgledalo v realnem življenju, kjer so vedno odstopanja. Vsi (100 % oziroma 12 anketiranih) se strinjajo s tem, da sta izvajalki o vsebini dogodka govorili razumljivo.

## DRUGO

Anketirani so imeli možnost samostojno zapisati morebitne druge komentarje, predloge, pohvale, graje in podobno.

Prejete so bile pohvale za izvedbo izobraževanja, izražena želja po izvedbi dodatnega dela izobraževanja, ki bi bil namenjen praktičnim vajam in pa izražena želja, da bi pri začetnih izvedbah nadaljnjih izobraževanj, ki jih bodo vodili udeleženci delavnice Prve psihološke pomoči v okviru projekta Ukrepi na področju obvladovanja COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, bila prisotna ena izmed izvajalk omenjenega dogodka v vlogi mentorice.

## **Priporočila za izvajalki delavnice Prve psihološke pomoči**

Vsi anketirani so izrazili pozitivno stopnjo (ocena 4 – Se strinjam ali 5 – Popolnoma se strinjam) zadovoljstva z organizacijo izvedenega dogodka. Kljub temu, da so vsi anketirani označili odgovor, da se jim je zdela dolžina izobraževanja ravno prav dolga, se je kasneje pojavil komentar, da bi bilo bolje, če bi bili deli delavnice daljši in z več vmesnimi odmori, da bi udeleženci lažje ponotranjili oziroma evalvirali vsebino izobraževanja. Priporočljivo bi bilo tudi vsaj del izobraževanja, ki se nanaša na praktične vaje, izvesti osebno in ne na daljavo.

Prav tako so vsi anektirani izrazili pozitivno stopnjo (ocena 4 – Se strinjam ali 5 – Popolnoma se strinjam) zadovoljstva z vsebino izvedenega dogodka. Pozitivno stopnjo strinjanja (ocena 4 – Se strinjam ali 5 – Popolnoma se strinjam) s tem, da so bila pripravljena gradiva kvalitetna, je izrazilo 83 % anketiranih. Izpostavili so predlog, da bi bilo dobro, če bi bila gradiva posredovana pred prvo izvedbo delavnice, da bi se udeleženci tako lažje pripravili na vsebino in morebitne komentarje oziroma vprašanja. Anketirani so izrazili željo po večji količini praktičnega dela, po morebitnem dodatnem delu izobraževanja, ki bi bil namenjen praktičnim vajam, da bi se v praktičnem delu preizkusili vsi in pa, da bi bili vključeni primeri izkušnje oseb, ki so doživele depresijo ali samomorilno vedenje oziroma misli.

Anketirani se po udeležbi izobraževanja, ki je bilo organizirano po principu »train the trainer's«, počutijo dokaj kompetentne za samostojno izvedbo izobraževanja. Nekaj več vsebine bi potrebovali na temo prilagajanja vsebine izobraževanja za različno ciljno publiko in kompleksnejših primerov, kot na primer, v primeru, da bi imela oseba več pridruženih bolezni ali drugih situacij. Priporočljivo bi bilo, da bi ena izmed izvajalk bila na prvih izobraževanjih, ki bi jih vodili anketirani, prisotna v vlogi mentorice.

## **Analiza pridobljenih podatkov z evalvacijskim vprašalnikom za izvajalce projektivnih aktivnosti**

Z namenom pridobitve informacij, ki bodo služile podpori izvajalcem pri izvedbi dogodka delavnice Prve psihološke pomoči v prihodnje, sta bili izvajalki naprošeni, da izpolnita evalvacijski

vprašalnik za izvajalce projektnih aktivnosti. Povezava do spletnega anketnega vprašalnika jima je bila posredovana v mesecu aprilu preko elektronske pošte.

Anketni vprašalnik za izvajalce projektnih aktivnosti sta izpolnili obe izvajalki izvedenega dogodka – delavnice Prve psihološke pomoči, ki sta kot že omenjeno ženskega spola in s stopnjo izobrazbe magisterij oziroma doktorat. Z izvajanjem tovrstnih aktivnosti, torej z vodenjem takšnih ali podobnih delavnic, sta že imeli nekaj izkušenj. Z organizacijo dogodka sta zelo zadovoljni, zdi pa se jima, da je bil dogodek prekratek.

Zaradi preprečevanja širjenja epidemije COVID-19 je bila delavnica organizirana na daljavo oziroma »online« s pomočjo aplikacije Go to meeting, zato ocena ustreznosti prostorskih pogojev organiziranega dogodka ni relevantna.

Obe organizatorki se popolnoma strinjata s tem, da sta dobili vse potrebne informacije za izvajanje dogodka in da sta pri izvedbi dogodka s sodelavci dobro sodelovali oziroma sodelovali kot ekipa. Največji izziv pri pripravi oziroma izvedbi dogodka jima je predstavljala izvedba dogodka na daljavo, vsebinska priprava dogodka na način, da bo ustrezalo različnim ravnem predhodnega znanja udeležencev, saj je skupina le teh bila precej heterogena, nekateri so imeli z obravnavanimi tematikami že izkušnje, drugi pa ne. Izziv pa jima je predstavljala tudi organizacija dogodka na način, da bodo po končani delavnici udeleženci izobraževanja po principu »train the trainer's« usposobljeni za nadaljnje vodenje izobraževanja.

Ena izmed izvajalk dogodka se strinja s tem, da je namen izvedenega dogodka bil dosežen, druga izvajalka pa se popolnoma strinja. Obe se popolnoma strinjata s tem, da je bil odziv udeležencev izvedenega dogodka pozitiven in da so udeleženci med dogodkom aktivno sodelovali.

Ena izmed izvajalk dogodka se strinja s tem, da je z izvedbo dogodka pridobila uporabne izkušnje za svoje nadaljnje delo, da je z izvedbo tega dogodka pridobila nove kompetence za svoje



nadaljnje delo in da je izvedba tega dogodka prispevala k njenemu profesionalnemu razvoju. Druga izvajalka pa se z navedenimi trditvami popolnoma strinja.

## 6.8<sup>9</sup> Evalvacijsko poročilo predstavitve Navodil vzgojno-izobraževalnim zavodom (VIZ) ob sumu ali potrjenem primeru okužbe s SARS-CoV-2 v zavodu

### EVALVACIJSKO POROČILO

#### **predstavitve Navodil vzgojno-izobraževalnim zavodom (VIZ) ob sumu ali potrjenem primeru okužbe s SARS-CoV-2 v zavodu**

26.3.2021

Vabilo za udeležbo je bilo preko Ministrstva za šolstvo znanost in tehnologijo z okrožnico poslano vsem vzgojno-izobraževalnim zavodom od tega je 400 vrtcev, 481 osnovnih šol in 155 srednjih šol.

Predstavitve je potekala preko aplikacije ZOOM s prevezavo na aplikacijo YouTube LiveStream, da bi dosegli čim večje število udeležencev. Udeležilo se je 1356 slušateljev. Aplikacija YouTube LiveStream ne omogoča zapisa podatka o udeležencu, zato ne moremo vedeti iz katerega vzgojno-izobraževalnega zavoda so bili udeleženci.

Evalvacijski vprašalnik je bil posredovan vsem udeležencem, nanj pa je odgovorilo 50, kar pomeni 3,68% vseh udeležencev. Ne gleda na nizko število izpolnjenih evalvacijskih vprašalnikov smo pridobili nekaj koristnih informacij.

V nadaljevanju so predstavljeni prejeti podatki.

#### Zadovoljstvo z vsebino predstavitve



Povprečna ocena: 4,3

<sup>9</sup> Priloženo evalvacijsko poročilo je delo delovnega paketa 4.

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

## Zadovoljstvo z organizacijo predstavitve



Povprečna ocena: 4,2

### Kaj ste si v sklopu predstavitve najbolj vtisnili v spomin?

- gospoda Galičiča, zelo nazorna predstavitev.
- korake za odzivanje v primeru okužbe...
- karantene ne odrejamo, temveč priporočamo.
- An Galičič je imel zelo dobro predstavitev.
- da ni bilo možnosti postavljanja vprašanj v živo, da ni nihče odgovarjal na vprašanja postavljena v chatu
- da sta predavatelja podala dve različni informaciji. še vedno ne razumem, če razredu priporočimo karanteno že ob pozitivnem hag testu enega od dijakov.
- ukrepanje ob sumu ali potrditvi učenca na covid 19
- takšna konkretna in kratka predstavitev je bila veliko bolj nazorna in uporabna, kot napisan tekst.
- lepo in nazorno prikazan primer postopanja po korakih.
- nazoren prikaz določanja karanten
- nič
- grafične predstavitve stikov
- razlaga stetja dni karantene
- enostavno razložene vsebine, ki nam šolnikom sicer niso domače
- za vse smo odgovorni ravnatelji!
- od kdaj se štejejo dnevi karantene za razred - skupino dijakov, ki so bili v stiku z okuženim
- določanje vrk
- pomen dvodnevne kužnosti in da se koraki izvajajo samo v primeru pozitivnega pcr testa





- dotične primere in kako ravnati pri posameznem
- jasnost predstavitve
- da ni bilo nobene nove informacije.
- komentarji kolegov in kolegic v chatu.
- jasna predstavitev g. Galičiča
- jasna ponazoritev postopanja
- da ravnatelji delamo delo nijz-a, čeprav za to nimamo pristojnosti!
- koledarsko določevanje obdobja kužnosti in karantene
- podrobne razlage o rokih, datumih karanten...
- postopke ukrepanja.
- pet korakov postopanja ob pojavu okužbe
- konkretni primeri

#### **Kaj bi bilo po vašem mnenju potrebno bolj razložiti?**

- nimam pripomb. škoda le, da takšne predstavitve nismo imeli že v 1. valu.
- primere iz prakse do katerih prihaja
- pdf predstavitev dostopna ravnateljem, možna dodatna vprašanja.
- kaj pomeni sum na okužbo, kaj s pozitivnimi hag testi dijakov in zaposlenih. čakamo na pcr?
- vprašanje karantene - kdo jo odreja, kdaj in kako.
- vse je bilo jasno predstavljeno.
- vsega je bilo dovolj
- praktične primere
- takšno predstavitev bi bilo smiselno pripraviti že ob začetku šolskega leta.
- navodila bi morala biti predstavljena že davno, nismo iz vaše stroke in je veliko podvprašanj. predlagam, da se mesečno dobimo in imamo možnost sprotnih vprašanj.
- nimam pripomb. predavatelji so se zelo potrudili
- ravnanje v primeru pojava okužb med zaposlenimi
- mislim, da bo odrejanje karantene s strani šole zelo različno, zato pričakujem probleme.
- zakaj je bila predstavitev šele zdaj?
- predstavljenih je bilo veliko konkretnih informacij- morda preveč naenkrat, na hitro...
- vse je bilo razumljivo.
- več časa za vprašanja na koncu
- odgovarjati na konkretna vprašanja
- kako je glede odločb pri karanteni.
- jaz sem vse razumela
- kaj storiti v primeru, ko starši ne pridejo po obolelega otroka in ga ne peljejo k zdravniku?
- problem v starših, ki bolnih otrok ne zadržijo doma in tistih, ki otrok ne pošljejo na testiranje, ker se želijo izogniti morebitni karanteni.
- bolj detajlno o ukrepih v dijaških domovih.

- sprotno odgovarjanje na vprašanja v chatu.

### Kaj je po vašem mnenju manjkalo?

- nimam pripomb. škoda le, da takšne predstavitve nismo imeli že v 1. valu.
- odgovarjanje na vprašanja
- pogovor v živo in odgovori na vprašanja v pogovornem oknu.
- čeprav je bilo kar nekaj vprašanj zastavljenih na chatu, je bila predstavitev dokaj jasna
- ni manjkalo ničesar, prosim za pisne odgovore na zastavljena vprašanja. takšna predstavitev bi bila dobrodošla ob vsakokratnih spremembah pravil.
- nekatera vprašanja, ki so se postavljala med predavanjem niso dobila odgovorov, ker način predstavitve ni to omogočal.
- jasnejša opredelitev, ali je karantena priporočena ali obvezna
- odgovori na vprašanja, ki smo jih predhodno zastavili
- pogovor v živo in odgovor na sproti zastavljena vprašanja
- težave s povezavo do te ankete
- manjkala je možnost dialoga in dvosmerne komunikacije.
- če bi vedela. vsak dan se pojavijo nove nejasnosti
- dvosmerna komunikacija
- kaj storiti v primerih, ko osebni zdravnik ne odreagira tako, kot se pričakuje (npr. dijak je v karanteni zaradi okužbe v družini, zelo hitro tudi sam razvije znake okužbe, zdravnik pa ga ne napoti na testiranje)
- vključevanje primerov
- razlogi za prenašanje odgovornosti na ravnatelje.
- možnost postavljanja vprašanj v živo!!!
- povratne informacije udeležencev
- morda odgovori na vprašanja v živo.
- več časa za vprašanja na koncu
- odgovarjati na konkretna vprašanja
- več odgovorov na konkretna vprašanja.
- meni ni nič manjkalo, bi mi pa bilo v pomoč, če bi že prej imela razloženo temo na podoben način
- konkretni primeri.
- nič. lahko pa čez pol leta ponovimo - ko bodo že nova dognanja, predvsem glede zanesljivosti testiranja, glede zaščite po cepljenju, obdobje kužnosti, ipd.
- odgovori na vprašanja v živo
- to srečanje narediti kaj prej.
- odgovori na vprašanja.

### Vaše pripombe, predlogi, pohvale, kritike glede današnje predstavitve:

- jasna predstavitev o postopanju šol v primeru covid-19 pozitivne osebe.
- fajn predstavitev. škoda, da tega nismo imeli že pred enim mesecem. zdaj smo že skoraj eksperti pri ugotavljanju stikov in pisanju karanten.
- zelo dobra predstavitev, mogoče, da bi imeli recimo splošno predstavitev kot je bila ta in potem še ločeno za posamezna področja izobraževanja, da bi lahko udeleženci lahko tudi kaj vprašali za svoje področje, recimo šole, vrtci, izobraževanje odraslih in ostalo..
- strokovno, jasno
- tako predstavitev bi morali organizirati takoj ob prvem valu - zdaj je že malce pozno. a vseeno bolje kot nikoli.
- opozarjam na to, da smo ravnatelj in učitelji zelo obremenjeni z organizacijo in izvedbo pouka. zato bi potrebovali pri izvajanju ukrepov in ukrepanju v primeru okužbe ter odrejanju karantene pomoč. razmere in navodila se namreč nenehno spreminjajo. moje izkušnje s tem so sicer pozitivne, saj sem zmeraj dobila pomoč oz. nasvet s strani nijz.
- izvedba predstavitev je bila dobra, sam način pa ne, saj ni bila omogočena interakcija med udeleženci in organizatorji.
- zelo nazorna predstavitev
- pričakovali smo dvosmerno komunikacijo, ne pa predavanje ...v pogovoru, ki je vseeno bil odprt ob strani, pa bi nekdo od strokovnjakov moral odgovarjati na vprašanja...
- prehitro govorjenje, drdranje.
- glede na veliko število udeležencev morda ločeno za vrtce, oš in sš, da bi lahko sodelujoči tudi direktno kaj vprašali
- možnost pogovora v živo !
- dobila sem odgovore na vsa vprašanja, ki sem jih poslala pred predavanjem. hvala.
- želim vam uspešno strokovno delo v času epidemije.
- prosili smo za telefonsko številko, ki bi nam bila ves čas dosegljiva. predlagam, da se vsaj enkrat mesečno dobimo in imamo dialog z možnostjo postavitve vprašanj.
- kvalitetne in razumljive predstavitve, s primeri iz prakse
- pripravljena obvestila so po mojem mnenju pomanjkljiva. v primeru manj rizičnih kontaktov ni datuma zadnjega kontakta, prav tako je zamudno pisanje imena in priimka za ves razred v primeru pojava vrk! nujno vzpostaviti krizno številko za viz, saj imamo številne specifikke.
- pohvala gospodu, ki je razlagal korake v primeru potrjene okužbe - zelo pregledno in razumljivo.
- super predstavitev, jasna prezentacija, problemi predstavljeni na primerih, kar naredi predstavitev bolj razumljivo in dostopno. hvala za vsebino!
- vključiti tudi druge deležnike, ki posredno vplivajo na izvajanje zaščitnih ukrepov
- zakaj se zapirajo šole? je res nekaj obolelih in posledično nekaj oddelkov v karanteni (ki je ravnatelj sploh ne more odrediti, ampak jo priporoča!!). vsaj v našem okolju ne poznam primera, da bi se okužba razširila. glede na časovne omejitve (kabinet 15 minut, učilnica 45 minut - ob enakih pogojih!!) lahko sklepam, da so navodila zelo politična in ne strokovna. če



bi takšna navodila, kot jih dobivamo v času epidemije (vlada ali mizš ali nijz), dajal svojim sodelavcem in dijakom, bi me že odstavili.

- odgovori na pripombe in vprašanja.
- zelo dobrodošlo, delo bo lažje v naprej
- prejela sem odgovore na vse dileme
- predstavitev bi morala biti februarja, ko so se dijaki vrnili v šoli!
- mislim le, da bi lahko taka predstavitev bila že prej oz celo večkrat, da se vprašanja rešujejo sproti in stvari osvežujejo.
- hvala za vaš trud.
- predstavitev je bila dobra, informacije z vaše so ob poplavi različnih dezinformacij nujne.
- hvala za organizacijo srečanja in upamo, da še bodo

## 6.9<sup>10</sup> Evalvacijsko poročilo – izobraževanje COVID-19, Kako se izogniti okužbi in bolezni? Patronažno varstvo, 22.2.2021

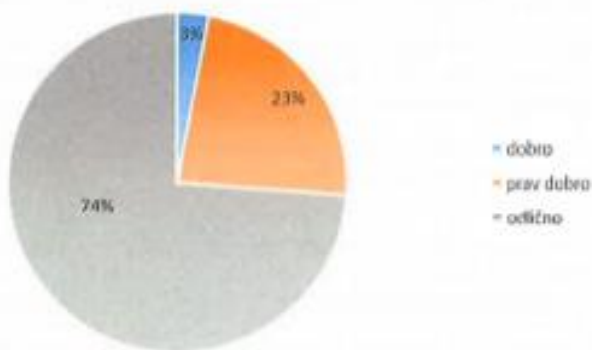
**Število udeležencev: 201**

**Število izpolnjenih vprašalnikov: 65**

50 udeležencev je na vprašanje Ali vam je izobraževanje pripomoglo k odločitvi, da se cepite, odgovorilo **pritrđilno**. Povprečna ocena izvedbe izobraževanja je 4,7, povprečna ocena vsebine izobraževanj prav tako 4,7.

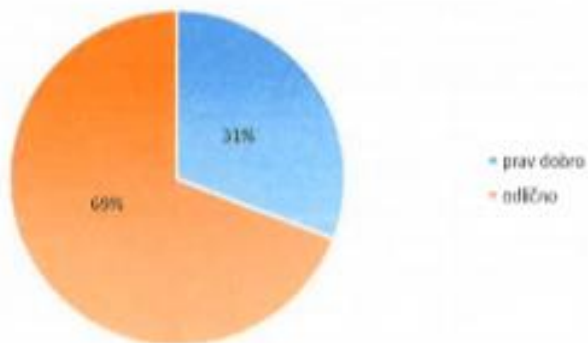
### 1. Zadovoljstvo z organizacijo in vsebino izobraževanja

#### Zadovoljstvo z organizacijo izobraževanja



Povprečna ocena: 4,7

#### Zadovoljstvo z vsebino izobraževanja



<sup>10</sup> Priloženo evalvacijsko poročilo je delo delovnega paketa 9.

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



## 2. Kaj ste si v sklopu izobraževanja najbolj vtisnili v spomin?

vse

načini prenosa okužbe, delovanje cepiva v telesu

podatke o cepljenju

število neželenih učinkov

razvoj cepiv

zpoznele posledice, posebnosti za teren...

mRNA cepivo in vektorsko cepivo, način delovanja

vse, kratko in jasno razloženo

dobro razložene nejasnosti

potrditev našega znanja

informacije o cepljenju

razlika med pcr ter hat testi

razlaga o cepljenjih, cepivih

o cepljenju

razlika med pcr testom in hitrim testom

cepljenje

pojasnila glede cepiv in cepljenja

stranske učinke cepljenja

vstop mRNA v celico

razlaga o cepivih

potek okužbe in cepljenje

razlaga vseh cepiv

razumljiva razlaga vsega

natančno razlago

cepljenje po preboleli bolezni

celo predavanja je bilo zanimivo.

vse o cepivih  
cepljenje in zaščita

### 3. Kaj bi bilo po vašem mnenju potrebno bolj razložiti?

kako dolgo lahko prebolezniki prenašajo, asimptomatiki in prenosi

potek neželenih učinkov oz. dogodkov po cepljenju

več organski vnetni sindrom

vrsta cepiv

stranski učinki

delodajalcem glede jemanja brisov po cepljenju oz. preboleli bolezn

delodajalcem enotna navodila glede jemanja brisov in protiteles po cepljenju oz. preboleli bolezn.

kako si lahko sami pomagamo pri preventivi okužbe

cepiva

### 4. Kaj je po vašem mnenju manjkalo?

več o zapletih po covidu oz. pozni zapleti

kako ukrepati ob neželenem dogodku na terenu... koliko časa počakati pri varovancu po cepljenju?

preverjene komplikacije oz. trajne posledice po prebolelem covidu

v kakšnem primeru cepljenje na domu - dvomi in pomisleki

**5. Ali vam je izobraževanje pripomoglo k odločitvi, da se cepite?**



**6. Nam lahko zaupate zakaj se ne boste cepili?**

dojenje

premajhna varnost oz zaščita

nezaupanje

**7. Vaše pripombe, predlogi, pohvale:**

super! ...ko bi bilo vsaj 3 mesece prej

sem že cepljena z obema odmerkoma cepiva. brez vsakih težav ali neželjenih dogodkov. hvala za izčrpno predavanje. zelo dobro bi bilo, da bi bila taksna vsebina dostopna tudi širši javnosti, saj veliko preveč lažnih in napačnih informacij glede cepljenja.

sem cepljena

sem že cepljena, odlično predavanje, hvala

brez pripomb

predavanje je bilo prehitro, preveč podatkov za tako kratek čas

dobro izobraževane, pohvale predavateljici. hvala

na kratko predstavljene najpomembnejše informacije



kljub tem, da se zelo veliko govori o virusu je bilo to izobraževanje zanimivo ker so bile informacije strokovne strnjene in so mi obnovile znanje o okužbi in o cepivih

pohvalno, ostanite zdravi

hvala za zanimivo predavanje

razumljivo predano

razumljivo in jasno predavanje

zelo izčrpno predavanje! hvala!

lepo in nazorno podano.

dobra predavateljica, nazorno predstavljeno, razumljivo

zelo poučno izobraževanje.

zelo izčrpno, jasno, strokovno

v kratkem času veliko povedano, pohvale.

super izobraževanje, zelo zadovoljna

že cepljena

taka predavanja, bi mogla biti večkrat....kratko in pregledno...za zapomnit

hvala, da ste na razumljiv način predstavili temo o covid-u-19.

pohvala predavateljici

hvala, odlično pripravljeno izobraževanje.

bilo je kratko in jedrnato.

zelo mi je bilo všeč