



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

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

Ljubljana, oktober 2023

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

Naziv evalvacije	Obdobna oziroma interna evalvacija projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva
Naročnik	Nacionalni inštitut za javno zdravje
Naziv izvajalca evalvacije	Nacionalni inštitut za javno zdravje
Vodja projekta	doc. dr. Branko Gabrovec
Avtor poročila	Katarina Cesar in doc. dr. Branko Gabrovec
Obdobje izvedbe evalvacije	1. 5. 2023-31. 10. 2023
Cilji evalvacije	<ul style="list-style-type: none"> • 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 izkušnjo udeležencev z v okviru projekta organiziranimi dogodki. • Preveriti izkušnjo izvajalcev projektne aktivnosti (dogodkov, usposabljanj, okroglih miz, predstavitev). • Zagotoviti povratne informacije izvajalcem projekta o njegovem poteku. • Informirati in pripraviti priporočila za vodstvo projekta.
Metode zbiranja podatkov	<ul style="list-style-type: none"> • Zbiranje podatkov s pomočjo anketnih vprašalnikov. • Zbiranje podatkov s pomočjo telefonskega intervjuja. • Pregled relevantne projektne dokumentacije (dokumentacijski pregled). • Razgovori z zaposlenimi na projektu.

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	16
3.3	DP3: Diseminacija.....	18
3.4	DP4: Epidemiologija	30
3.5	DP5: Infrastruktura epidemiologije.....	34
3.6	DP6: Ozaveščanje posameznikov	34
3.7	DP7: Duševno zdravje	37
3.7.1	DP7, DS1: Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji	40
3.7.2	DP7, DS2: Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah	43
3.7.3	DP7, DS3: Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize 46	
3.7.4	DP7, DS4: Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer	51
3.8	DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki	52
3.8.1	DP8, DS1: Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva 53	

3.8.2	DP8, DS2: Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrti)	55
3.8.3	DP8, DS3: Spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (eSZBO)	57
3.9	DP9: Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine	61
3.10	DP10: Modularne pisarne	66
4	Zaključki in priporočila	68
5	Viri in literatura	72
6	Priloge	73
6.1	Kontrolni seznam	73
6.2	Evalvacijski vprašalnik – zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta	87
6.3	Evalvacijski vprašalnik – za udeležence organiziranih dogodkov	89
6.4	Evalvacijski vprašalnik – za izvajalce projektnih aktivnosti (dogodki, usposabljanja, okrogle mize, predstavitve)	92
6.5	Evalvacijski intervju za vodje delovnih paketov	95
6.6	Analiza zadovoljstva z vodenjem in organizacijo projekta	96
6.7	Evalvacijsko poročilo Festivala duševnega zdravja	102
6.8	Evalvacijsko poročilo 1. nacionalne konference javnega zdravja	129

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 obravnav (eSZBO);
- Delovni paket 9 (DP9): Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine;
- Delovni paket 10 (DP10): Modularne pisarne.

1.2.1 DP1: Koordinacija

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

1.2.2 DP2: Evalvacija

V okviru projekta se zagotavlja 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 ocenjuje:

- 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 kadrovskega 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 krepitev 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 krepitev 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 okrepanje usmerjen model razumevanja težav v duševnem zdravju in odločanje ljudi z izkušnjami težav v duševnem zdravju o ukrepih namenjenih zaposlenim v delovnih organizacijah in javnosti. Usmerjeni bomo na dve skupini: splošno javnost in posebej na delodajalce. Z ukrepom lahko zmanjšamo negativne posledice krize na zaposlenost ranljivih skupin in izboljšamo iskanje pomoči v primeru psiholoških težav.

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

1.2.8 DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki

DP Sistem zdravstvenega varstva in podatki zajema tri delovne sklope:

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

Namen in cilji 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. Uporabljen metodologija zbiranja podatkov in viri podatkov so natančneje opredeljeni v sledečih točkah.

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

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

S kazalnikom kakovosti merimo zadovoljstvo s procesom vodenja ter organizacijo projekta (zadovoljstvo z DP1: Koordinacija). Pri tem uporabljamo evalvacijski vprašalnik (poglavje 6.2), ki je namenjen vodjem delovnih paketov oziroma njihovim namestnikom. V nekaterih primerih smo merili tudi kakovost izvedenih dogodkov in pri tem uporabili pripravljena evalvacijska vprašalnika (poglavje 6.3 in 6.4), ki sta namenjena za splošno rabo, v nekaterih primerih (kjer je evalvacija potekala v okviru posameznega delovnega paketa), pa smo uporabili specifične vprašalnike.

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

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

- Razgovori z zaposlenimi na projektu: 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 šesta obdobjna samoevalvacija projekta po posameznih delovnih paketih.

3.1 DP1: Koordinacija

Procesni kazalniki

Tabela 2: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 1

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP1
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobjno evalvacijsko poročilo), Od maja 2023 do prve polovice oktobra 2023 (šesto obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	20 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP1 na letni ravni *izvede 20 sestankov oziroma videokonferenc* (tabela 2), je bil že v obdobju, na katerega se je nanašalo prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, dosežen oziroma presežen. V letu 2020 je bilo izvedenih 17 sestankov, v letu 2021 (do konca aprila) pa 19. V obdobju na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo torej izvedenih 36 sestankov. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bilo v okviru DP1 dodatno izvedenih 20 sestankov, v obdobju tretjega evalvacijskega poročanja (od novembra 2021 do konca aprila 2022) 15, v obdobju četrtega evalvacijskega poročanja (od maja 2022 do konca oktobra 2022) 9, v obdobju petega evalvacijskega poročanja (od novembra 2022 do konca aprila 2023) še vsaj 9 in v obdobju šestega evalvacijskega poročanja (od maja 2023 do prve polovice oktobra 2023) še 13. Tako je bilo v letu 2020 izvedenih 17 sestankov, v letu 2021 45, v letu 2022 dodatnih 21 in v letu 2023 19.

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

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

V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, so bila prav tako v predvidenem roku pripravljena še dodatna 3 *obdobjna poročila*, v času tretjega obdobjnega evalvacijskega poročanja 4, v času četrtega obdobjnega evalvacijskega poročanja 3, v času petega obdobjnega evalvacijskega poročanja prav tako 3 in v času šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja še 2. Tako je bilo do konca septembra 2023 skupno pripravljenih 18 *obdobjnih poročil*.

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	September 2023
Cilj	Povprečna ocena 3.5 merjeno s 5 – stopenjsko Likertovo lestvico

Z vodenjem projekta je 100 % anketiranih oziroma vodij delovnih paketov popolnoma zadovoljnih. Z organizacijo so prav tako v večini zelo zadovoljni (83 %), eden (17 %) pa je zadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje o stopnji zadovoljstva z vodenjem projekta znaša 5,0. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje o stopnji zadovoljstva z organizacijo projekta pa znaša 4,8. 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).

V času šestega evalvacijskega poročanja je delovni paket 1 v sodelovanju s preostalimi delovnimi paketi in drugimi službami *organiziral 1. nacionalno konferenco javnega zdravja »Zdravje kot vir blaginje«*, ki je potekala 2. in 3. oktobra 2023 v Portorožu. Konference se je prvi dan udeležilo 265 udeležencev, drugi dan pa 235. Več o konferenci je mogoče prebrati v evalvacijskem poročilu konference, ki se nahaja v poglavju 6.8 tega dokumenta. Poleg tega je delovni paket 1 vodil tudi organizacijo prve in nato še druge strokovne in znanstvene konference Javno zdravje in COVID-19. Prva je bila izvedena v septembru 2021, druga pa v oktobru 2022. Evalvacijsko poročilo prve strokovne in znanstvene konference javno zdravje in COVID-19 se nahaja v prilogi drugega obdobjnega evalvacijskega poročila, evalvacijsko poročilo druge konference pa v četrtem obdobjnem evalvacijskem poročilu.

V mesecu oktobru oziroma v prvi polovici novembra 2023 je bilo izdelano še *zaključno poročilo projekta*.

3.2 DP2: Evalvacija

Procesni kazalniki

Tabela 4: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 2

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP2
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2023, do konca septembra 2023 (šesto obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	5 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP2 na letni ravni izvede 5 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 4), ni bil povsem izpolnjen. V letu 2020 je bil izveden en sestanek, prav tako je bil izveden en tudi v letu

2021 (prvo evalvacijsko obdobje). V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, sta bila torej izvedena dva sestanka. V obdobju, na katerega se nanaša drugo evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bil dodatno izveden en sestanek, v obdobju tretjega, četrtega, petega in šestega evalvacijskega poročanja pa nobeden. S tem cilj, ki predvideva, da bi na letni ravni naj bilo izvedenih 5 sestankov, ni bil povsem izpolnjen. Cilj ni bil izpolnjen, ker se po organizaciji sestankov ni pokazala potreba, vsa potrebna komunikacija je potekala preko elektronske pošte ali v okviru rednih sestankov (vsake 14 dni), ki jih je vodil delovni paket 1.

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

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

Načrtovano je bilo, da bo v mesecu marcu 2021, pripravljen *evalvacijski vprašalnik o poteku aktivnosti v okviru posameznih delovnih paketov*. Vprašalnik bi bil namenjen mesečnemu preverjanju poteka aktivnosti. Po pripravljenem osnutku vprašalnika je bila sprejeta odločitev, da se vprašalnika ne bo uporabljalo. Namesto tega je bil 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. Pripravo se ni realizirano v predvidenem roku, ampak v mesecu maju 2021, saj je bilo internih obdobjnih evalvacijskih poročil na koncu projekta pripravljenih več, kot jih je bilo načrtovanih v kontrolnem seznamu oziroma v evalvacijskem načrtu. Le ta so bila pripravljena na pol leta in s

tem bolj pregledna. Načrtovano je bilo, da se bodo obdobja evalvacijske poročila pripravila za obdobja do konca: aprila 2021, oktobra 2021, aprila 2022, oktobra 2022, aprila 2023 in avgusta 2023. Zaradi sprejetja sklepa, da bo trajanje projekta podaljšano do oktobra 2023, je bilo zadnje poročilo pripravljeno namesto za obdobje do konca avgusta 2023, za obdobje do konca septembra oziroma oktobra 2023.

Priprava *drugega (internega) obdobjnega evalvacijskega poročila* je bila predvidena v januarju 2021, a je zaradi zgoraj opisanega razloga bilo pripravljeno v novembru 2021. Priprava tretjega (internega) obdobjnega evalvacijskega poročila je bila predvidena v juniju 2022, a je zaradi zgoraj opisanega razloga bilo pripravljeno v maju 2022. Četrto obdobjno (interno) evalvacijsko poročilo je bilo pripravljeno v novembru 2022, peto obdobjno evalvacijsko poročilo v maju 2023 in šesto obdobjno evalvacijsko poročilo v oktobru 2023.

V mesecu oktobru je bilo pripravljeno *zaključno evalvacijsko poročilo* oziroma povzetek projektnih aktivnosti, delovnih nalog in dosežkov.

3.3 DP3: Diseminacija

Procesni kazalniki

Tabela 5: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP3
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2023 do konca septembra 2023 (šesto obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	7 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP3 na letni ravni izvede 7 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 5), je bil v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta dosežen oziroma presežen. V letu 2020 je bilo izvedenih pet sestankov, v letu 2021 (do konca aprila) 32. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej 37 sestankov. Tudi v drugem polletju trajanja projekta je bil cilj (izvedenih 7 sestankov na letni ravni) dosežen oziroma presežen. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bilo dodatno izvedenih 15 sestankov. V času tretjega obdobjnega evalvacijskega poročila sta bila v novembru in decembru izvedena dva sestanka, v letu 2021 torej skupno 49. Od januarja do konca aprila 2022 ni bil izveden noben sestanek. V času četrtega evalvacijskega obdobja sta bila v okviru DP3 izvedena dva sestanka, v obdobju petega evalvacijskega poročanja eden in v obdobju šestega evalvacijskega poročanja dva. Sicer pa so se aktivnosti delovnega paketa 3 sproti usklajujejo na sestankih celotnega centra za komuniciranje NIJZ.

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, 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. marca 2021.

Tabela 7: Procesni kazalnik 3, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Število sporočil za medije
Opis kazalnika	Sporočila za splošno in strokovno javnost

Periodičnost zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca maja 2022 (tretje obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrti obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2023 do konca septembra 2023 (šesto obdobje evalvacijsko poročilo).
Cilj	6 sporočil za javnost za čas trajanja projekta

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobje evalvacijsko poročilo projekta, je bilo v okviru DP3 pripravljenih približno 10 sporočil za javnost mesečno. Približno toliko mesečno jih je bilo objavljeno tudi v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobje evalvacijsko poročilo in prav tako v času tretjega obdobje poročanja. V času četrtega in petega obdobje poročanja je bilo na mesečni ravni pripravljenih približno 5 sporočil za javnost, v času šestega obdobje poročanja pa približno 3 sporočila mesečno. Sicer pa je komuniciranje z javnostjo potekalo intenzivno na dnevni ravni. S tem je zastavljeni cilj – 6 sporočil za javnost za čas trajanja projekta (tabela 7) dosežen.

Tabela 8: Procesni kazalnik 4, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Število objav na družbenih medijih
Opis kazalnika	Objave na različnih družbenih medijih (Facebook, Twitter, Instagram, ...)
Periodičnost zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca maja 2022 (tretje obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrti obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobje evalvacijsko poročilo); Od aprila 2023 do konca septembra 2023 (šesto obdobje evalvacijsko poročilo).
Cilj	130 objav za čas trajanja projekta

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo projekta, je bilo v okviru DP3 objavljenih približno 600 objav na družbenih medijih, s čimer je zastavljeni cilj – objavljenih 130 objav za čas trajanja projekta (tabela 8), presežen že v prvem evalvacijskem obdobju. V drugem evalvacijskem obdobju (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021) je na Twitter profilu Nacionalnega inštituta za javno zdravje bilo objavljenih 1.097 objav, na Facebook profilu Nalezimo se dobrih navad – Cepimo se 176, na Facebook profilu Nacionalnega inštituta za javno zdravje 88, plačljivih oglasov na Facebooku je bilo 67, na Youtube kanal – Cepimo se je bilo naloženih 37 videov, na Instagram profilu Nacionalnega inštituta za javno zdravje pa je bilo objavljenih 114 objav. V tretjem evalvacijskem obdobju (od novembra 2021 do konca maja 2022) je bilo objavljenih približno 898 objav na različnih družbenih medijih (Twitter: 537, Facebook NIJZ: 53, Facebook Cepimo se: 133, TikTok: 11, LinkedIn: 8, Instagram: 71, Youtube Cepimo se: 80, Youtube NIJZ: 5). V času četrtega evalvacijskega obdobja je bilo dodatno objavljenih približno 167 objav (Twitter: 44, Facebook: 83, Youtube: 1, Instagram: 20, TikTok: 7, LinkedIn: 11, Podkast NIJZ: 1), v času petega obdobjnega poročanja približno 137 (Twitter: 20; Facebook NIJZ: 17; Facebook Cepimo se (Zdravje je skrb za vse): 34; Youtube NIJZ: 3; Youtube Zdravje je skrb za vse: 20; LinkedIn: 10; Instagram: 14; TikTok: 8; Podkasti: 1) in v času šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja skupno 95 organskih objav na družbenih omrežjih NIJZ. Na profilu Zdravje je skrb za vse (Cepimo se) so objave v obdobju od novembra 2022 do konca aprila 2023 dosegle 587.977 oseb.

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

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

Komunikacijska kampanja se je pričela v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo in je potekala skladno z Nacionalno strategijo cepljenja proti COVID-19. Usmerjena je bila na prednostne skupine za cepljenje oz. najbolj ogrožene skupine prebivalcev

ter kritične skupine za delovanje družbe: zdravstvene delavce, zaposlene in oskrbovance v domovih starejših občanov, starejše, kronične bolnike in druge nujne službe. Kot osrednja digitalna platforma je bila vzpostavljena spletna stran www.cepimose.si, kampanja promocije cepljenja pa je potekala tudi na družbenih omrežjih. ¹V okviru *komunikacijske kampanje* so potekale redne aktivnosti za promocijo cepljenja proti COVID-19 in sočasnem cepljenju proti gripi. Na družbenih omrežjih se je redno nagovarjalo pogosta vprašanja z odgovori o cepljenju proti COVID-19, zmotah o cepljenju, spodbujalo uporabnike k iskanju kredibilnih informacij in prepoznavanju lažnih, sporočali so se podatki o precepljenosti, lokacije mobilnih cepilnih enot, odgovarjalo se je na zasebna sporočila posameznikov prek kanalov, ki tovrstno funkcijo omogočajo ter podajalo še druge informacije o cepljenju in cepivih proti COVID-19. V ta namen se je redno ustvarjalo nove grafične vsebine, tudi s sodelovanjem drugih deležnikov. Pri komuniciranju se je sodelovalo z drugimi organizacijami ali posamezniki. Po Sloveniji so se organizirale številne promocijske stojnice »Nalezimo se dobrih navad – Cepimo se«, kjer so strokovnjaki in študenti višjih letnikov medicine ter zdravstvenih ved nagovarjali pomisleke mimoidočih in jih spodbujali k cepljenju proti COVID-19 (v sodelovanju z DP6). Z organizacijo promocijskih stojnic se je pričela tudi aktivnost, ki je v kontrolnem seznamu zabeležena kot »Dogodki«, pričela se je v predvidenem roku. Ob stojnicah je bila pogosto prisotna tudi mobilna cepilna enota. Intenziteta stojnic se je kasneje okrepila s sodelovanjem Študentske organizacije Slovenije (ŠOS), saj je bilo načrtovanih 80 stojnic za promocijo cepljenja in Zveze društev upokojencev Slovenije (ZDUS) s predvidenimi 28 stojnicami. Za stojnice je bil naročen promocijski material in tisk plakatov. Posodobljeno in nadgrajeno je bilo tudi interaktivno orodje (Interaktivni prikaz podatkov o cepivih in cepljenju proti COVID-19), dostopno na spletni strani www.cepimose.si. V času četrtega evalvacijskega obdobja pa je delovni paket 3 sodeloval pri organizaciji znanstvene in strokovne konference Javno zdravje in Covid-19 2022. V času petega in šestega evalvacijskega obdobja DP3 dogodkov ni imel.

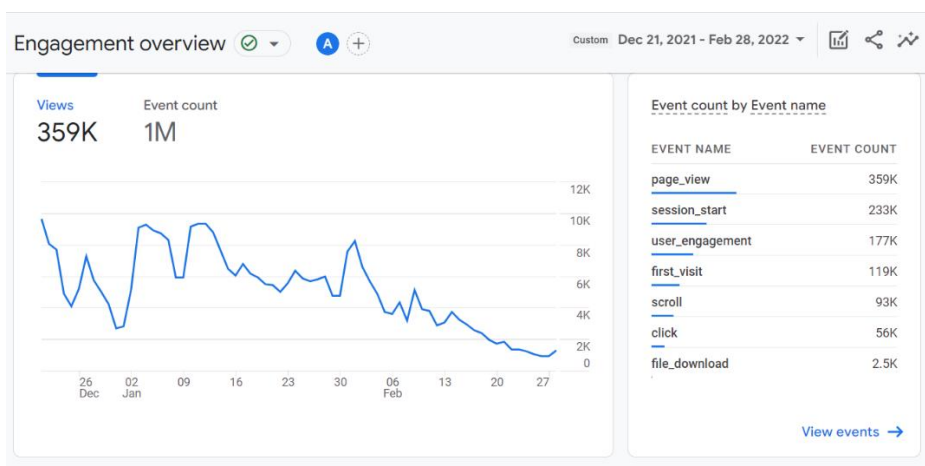
¹ Nadaljnje besedilo je bilo dodano v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo.

V obdobju tretjega evalvacijskega poročanja je bila pozornost usmerjena predvsem na komunikacijske kampanje na družbenih omrežjih. Na družbenih omrežjih Facebook in Instagram preko profila Nalezimo se dobrih navad – Cepimo se in profila NIJZ, so bile aktivne različne kampanje z uporabo FB kreditov in različnimi cilji. Skupaj je v danem obdobju potekalo 9 kampanj na družbenem omrežju Facebook in Instagram. Vsi navedeni oglasi so imeli dober doseg, še posebej kampanja za cepljenje proti gripi. Sicer pa je skozi celotno obdobje potekala intenzivna komunikacija z organskimi objavami na družbenih omrežjih.

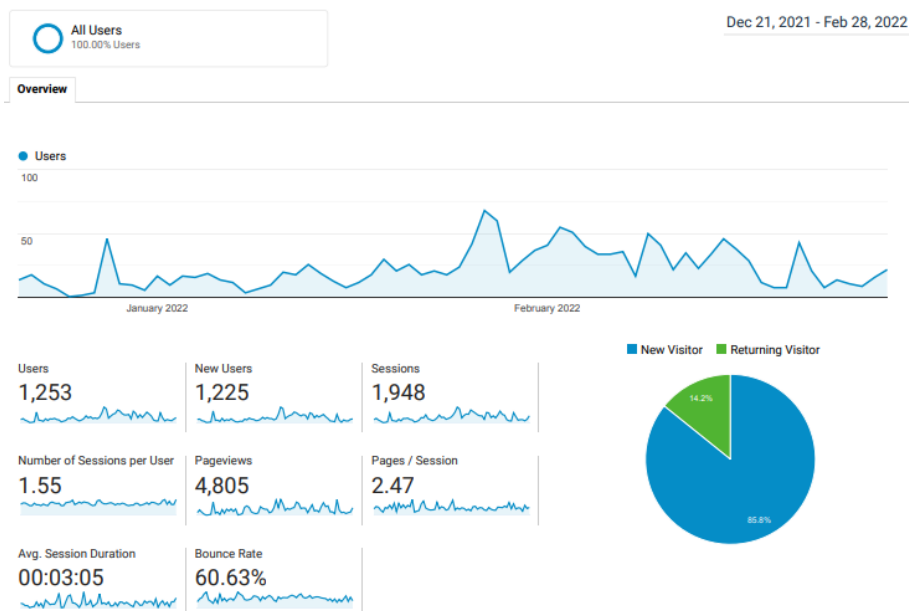
- Zaupaj znanosti, cepi se oglas: 23.-30. 12. 2021, doseg 112.196,
- Splošna promocija strani www.cepimose.si: 7.-31. 12. 2021, doseg: 7.057,
- Interes za cepljenje proti covidu-19: 2.-31. 12. 2021, doseg: 170.547,
- Kako lahko preprečimo nastajanje novih sevov: 2.-12. 12. 2021, doseg: 15.371,
- Poživitveni odmerek: 30.11.-12. 12. 2021, doseg: 15.398,
- Razlaga specializanta, Davida Zupančiča o gripi: 22. 11.-23. 12. 2021, doseg: 41.937,
- Lokacije in termini mobilnih cepilnih enot: 5. 11.-30. 12. 2021, doseg: 43.101,
- Cepljenje proti gripi z 2 oglasi: 28. 10.-26. 12. 2021, doseg: 181.899,
- Video, ki je nastal v organizaciji Evropske komisije, sodeluje tudi dr. Mario Fafangel – Brane je cepljen, a je kljub temu zbolel: 12. 10.-19. 12. 2021, doseg: 16.327.

Potekalo je tudi Bex profilirano oglaševanje na digitalnih kanalih s promocijo spletni strani nisoikejpovejnaprej.si in cepimose.si. Oglasna akcija Antistigma + Covid19 za naročnika NIJZ, se je v obliki BEX profiliranega oglaševanja odvijala na spletnih medijih v obdobju od 21. 12. 2021 do 28. 2. 2022. Pri profilirani kampanji Antistigma + Covid19, kjer so se oglasi prikazovali relevantnim obiskovalcem smo vsega skupaj naredili 26.499 obiskov spletne strani, kar je za 2,05 % več kot je bilo planirano. Kampanja je targetirala ciljno skupino oseb, z interesi zdravja. Pri Antistigmi je bila ciljana skupina 18-29 let, pri Covidu-19 pa različna ciljna skupina za različne oglase, in sicer: Zmote o cepljenju (ljudje z nižjo izobrazbo; 30-59), pogosta vprašanja (18-59), Mehurčki in preventiva (18-49; interesi ki nakazujejo afiniteto do druženja). Uporabljeni so bili različni oglasni formati – teddy ad, floating ad in banner. Za kampanjo so bile ustvarjene nove

grafike – vrtelo se je 17 oglasov. Dosegli so 1.343.184 prikazov. Oglasi so tematsko vsebovali zmote o cepljenju, mehurčke s preventivo med prazniki, spodbudo k cepljenju, pogosta vprašanja z odgovori, splošna promocija strani, vire pomoči in samopomoč ter direktni oglas (teddy ad), ki omogoča dostop do spletne strani nisoikejpojnaprej.si, medtem ko je uporabnik še vedno na drugi strani. Izbran čas je bil namenoma v zimskem času, ko so bile okužbe v porastu in tudi pomemben mesec za naslavljanje duševnega zdravja (še posebej pri mladih). V času digitalne kampanje je bil tudi visok obisk spletnih strani (www.cepimose.si in www.nisoikejpojnaprej.si):



Slika 1: Statistika obiska spletne strani cepimose.si v času digitalne kampanje



Slika 2: Statistika obiska spletne strani nioiokejpojevnaprej.si v času digitalne kampanje

V času četrtega obdobjnega poročanja se je v okviru komunikacijske kampanje pripravil dokument »Stališča in odnos prebivalcev Slovenije do cepljenja proti Covidu-19 (Pregled raziskav)«; potekalo je kontinuirano komuniciranje zaščitnih ukrepov in cepljenja proti Covidu-19 ter gripi po različnih kanalih na družbenih omrežjih; posnet in objavljen je bil »podcast« na temo destigmatizacije duševnega zdravja z Nušo Crnkovič; oblikovan je bil zbornik Javno zdravje in COVID-19; posodobljeno je bilo interaktivno orodje na spletni strani cepimose.si., prav tako pa tudi podoba omenjene spletne strani - skladno z novim sloganom in CGP-jem kampanje »Zdravje je skrb za vse«, izvedena je bila posodobitev uporabnih gradiv za splet glede na novo podobo; informacije na spletni strani cepimose.si so bile prilagojene glede na aktualnost in nova priporočila strokovne skupine, dodani so bili novi zdravstveni prispevki in aktualne novice, posodobljena je bila podstran mobilnih cepilnih enot z ažurnimi informacijami, posodobljena podstran »Informacije o cepivih« ob prihodu novih bivalentnih cepiv, posodobljena podstran »Neželeni učinki po cepljenju« ter posodobljeni izsledki raziskave SI-PANDA; pripravljena so bila komunikacijska orodja za promocijo cepljenja s poživitvenim odmerkom cepiva proti Covidu-19 in komunikacijska orodja za promocijo cepljenja proti gripi za starejše od 60 let; profil kanalov Youtube in Facebook je bil preimenovan v Zdravje je skrb za vse in Facebook; prenovljena je bila

podoba mobilne aplikacije #OstaniZdrav in prav tako tudi na spletni podstrani: <https://www.cepimose.si/aktualno/mobilna-aplikacija-ostanizdrav/>, univerze pa so bile pozvane k uporabi aplikacije; posnete so bile izjave za uporabo na družbenih omrežjih na temo solidarnosti (Dan Podjed), kaj je v trenutnem valu okužb najbolj pomembno (Mario Fafangel), kako ravnamo ob okužbi ali stiku z osebo s Covidom-19 (Nuška Čakš Jager) ter priporočila za omejitev širjenja okužb z virusom.

V času petega evalvacijskega obdobja je na družbenem omrežju Facebook in Instagram od 12. decembra 2022 do 31. marca 2023 potekala digitalna kampanja, ki je zajemala naslednje teme: ob simptomih okužbe ostanimo doma, izolacija in stik z okuženo osebo, cepljenje proti gripi in promocija podkasta o gripi, zdravo in varno novo leto ter preventiva med prazniki. Skupaj je bilo oglaševanih 7 oglasov. Skupen doseg objav je bil 289.904 in število 1.655.376 število prikazov. Poleg tega je potekala tudi kampanja z namenom ozaveščanja o problematiki stigmatizacije duševnega zdravja in promocija kampanje »Nisi okej? Povej naprej.« (v sklopu kampanje je nastal 1 video oglas, 12 oglasov za digitalno oglaševanje in trije tiskani oglasi) in kampanja z namenom komuniciranja zaščitnih ukrepov ter cepljenja proti Covidu-19 in gripi, ki primerno naslavljajo pomen preprečevanja virusa SARS-CoV-2, bolezni Covid-19 ter gripe. V namen kampanje so bila oblikovana gradiva, in sicer 10 različnih kreativnih rešitev, 4 videi in 2 radijska oglasa. Oglaševali so se skladno z medijskim načrtom od 16. marca do 31. marca 2023. Doseženi so bili vsi zastavljeni KPI-ji: Na radiu je bilo 231 predvajanj oglasov, spletno oglaševanje pa je doseglo 12.954.512 prikazov in 108.709 klikov. Omenjeni kampanji je zasnoval s postopkom javnega naročila izbran izvajalec Ascanius. V času petega obdobjnega evalvacijskega poročanja (marec 2023) je bila ukinjena aplikacije #OstaniZdrav zato je bila tudi vsebina umaknjena iz spletne strani www.cepimose.si, sicer pa se je sproti posodabljal nova poročila raziskave o vplivu pandemije na življenje SI-PANDA, neželeni učinki po cepljenju proti Covidu-19 na podstrani, mobilne cepilne enote, ki so še vedno opravljale cepljenje proti Covidu-19, pregledana in prilagojena pa je bila tudi podstran s pogostimi vprašanji in odgovori (na voljo so ostala splošna in aktualna vprašanja o Covidu-19).

V času šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja se je do 31. maja 2023 nadaljevala aktivnost Ozaveščanja o problematiki stigmatizacije duševnega zdravja in promocija kampanje »Nisi okej? Povej naprej.«. Nadaljevale so se tudi promocijske aktivnosti v okviru projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva. Kampanja je potekala na podlagi zunanjega oglaševanja na družbenih omrežjih in spletu. Promocijske aktivnosti v okviru projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva so vključevale področje 1: Prenos okužb ter področje 2: Duševno zdravje, in so se pričele z 21. avgusta 2023 in trajale do 15. oktobra 2023. Na prvem področju s ciljem spodbujanja javnosti k upoštevanju zaščitnih ukrepov in povečevanjem zaupanja v priporočila, aktivnosti so potekale na televiziji, v tiskanih medijih, na radiu, zunanjem oglaševanju in na digitalnih kanalih. Na drugem področju s ciljem promocije in povečanja prepoznavnosti programa »To sem jaz« in spletne svetovalnih www.tosemjaz.net, so komunikacijske aktivnosti potekale na spletu, družbenih omrežjih in vanjo so bili vključeni tudi ambasadorji (4). Za vsak sklop so bila pripravljena številna gradiva, prilagojena za oglaševanje na posameznem kanalu.

Dokumenta komunikacijske kampanje o cepljenju proti gripi in COVID-19 sta prav tako bila pripravljena v predvidenem roku (v mesecu januarju). Aktivnosti so se v skladu z dokumentoma izvajale do avgusta 2023. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo je bil na novo pripravljen dokument Promocijska kampanja za cepljenje proti gripi 2021-2022, prej omenjena dokumenta pa se v tem času nista spreminjala. Dokumenta se nista spreminjala niti v času tretjega evalvacijskega obdobja. V času četrtega evalvacijskega obdobja (oktober 2022) so se gradiva prilagodila skladno z sezono 2022/2023, v času petega evalvacijskega obdobja ni prišlo do sprememb ali do novo nastalih dokumentov, v času šestega evalvacijskega poročanja pa so v sklopu kampanj nastala nova gradiva, ki so vključevala tudi cepljenje proti Covidu-19.

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 v prvem evalvacijskem obdobju že bila v teku in trajala do konca

trajanja projekta. ²Pripravljeni so bili spletni prispevki na temo zdravega življenjskega sloga v povezavi s COVID-19, ki so bili objavljeni na spletni strani cepimose.si, pod rubriko Zdravstveni nasveti. Gre za 14 spletnih prispevkov o različnih tematikah. Poleg tega so bili pripravljene strokovni prispevki na temo tako promocije cepljenja kot vpliva epidemije na posamezne segmente. Dva prispevka sta bila objavljena v reviji Utrip (Vpliv prehrane na potek bolezni SARS-CoV-2 in (Nove) družbene neenakosti kot posledica pandemije covid-19), en prispevek pa je bil objavljen v reviji Kakovostna starost (Vpliv pandemije na zdravje starejših oseb). V času tretjega obdobjnega evalvacijskega poročanja je bilo dodatno pripravljenih pet prispevkov (na temo Covid-19 in praznikov, »post« Covid-a, strahu povezanega z iglo, zdravega življenjskega sloga med epidemijo in zdravstvenih nasvetov za ravnanje v vročem vremenu v času Covid-19). V času četrtega evalvacijskega obdobja je bilo dodatno pripravljenih 6 prispevkov (Cepilna knjižica; Pomen prezračevanja za naše zdravje; Samozaščitno vedenje; Cepljenje in zaščita zdravja na potovanju; Vsakoletno cepljenje proti gripi; Zaščita zdravja v času, ko je med nami še vedno prisoten virus SARS-CoV-2). V času petega obdobjnega evalvacijskega poročanja so bili pripravljene še trije prispevki (Sezona prehladnih obolenj – kako zmanjšamo možnost okužbe; Preventivna priporočila za druženje med prazniki; Kaj lahko storimo za boljši imunski sistem) in v času šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja je bil dodatno pripravljen še en prispevek (Kaj lahko storim za boljši imunski sistem). Od začetka trajanja projekta pa do konca septembra 2023 je bilo tako skupno pripravljenih 29 prispevkov na temo promocije zdravega življenjskega sloga in preprečevanja vseh elementov krhkosti.

Sporočila za medije so v obdobju, na katerega se nanaša prvo evalvacijsko poročilo, bila pripravljena (približno 10 mesečno), prav tako tudi v obdobju, na katerega se nanašata drugo in tretje obdobjno evalvacijsko poročilo (približno 10 mesečno), v obdobju četrtega in petega evalvacijskega poročanja pa približno 5 mesečno in v obdobju šestega evalvacijskega poročanja 3 mesečno. Hkrati aktivnost je komuniciranje z javnostjo potekalo intenzivno na dnevni ravni.

² Nadaljnje besedilo je bilo dodano v drugem evalvacijskem obdobju.

Objave na družbenih omrežjih so bile v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo projekta, pripravljene (približno 600), prav tako so bile pripravljene tudi v obdobju, na katerega se nanašajo drugo, tretje, četrto, peto in šesto obdobjno evalvacijsko poročilo (podrobnejše informacije so v zapisu pod tabelo 8).

V mesecu decembru (16. 12. 2021 do vključno 23. 12. 2021), je na družbenih omrežjih nevladnih organizacij, v okviru projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, potekala promocijska kampanja o ozaveščanju in pomenu cepljenja proti COVID-19. Naložbo sta sofinancirali Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada v okviru odziva Unije na pandemijo COVID-19. Skupni cilj kampanje je bil informirati javnost o pomenu cepljenja proti COVID-19 in o pridobivanju zanesljivih informacij ter o zaščitnem vedenju pred širjenjem okužbe. Kampanjo se je lahko spremljalo na družbenih omrežjih s ključnikom #zazdravoEU. Od 19. do 23. decembra 2021 so po celotni Sloveniji potekali Dnevi cepljenja proti covid-19, za katere je bil objavljen seznam terminov in lokacij na spletni strani www.cepimose.si in v sklopu objav na družbenih omrežjih. V času šestega evalvacijskega obdobja v okviru DP3 ni bilo izvedenih posebnih dogodkov.

Kazalniki učinka

Tabela 9: Kazalnik učinka 1, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Obisk spletne strani komunikacijske kampanje
Opis kazalnika	Ogled vsebin na vzpostavljeni spletni strani kampanje
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca maja 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od aprila 2023 do konca septembra 2023 (šesto obdobjno evalvacijsko poročilo).

Cilj	25.000 ogledov za čas trajanja projekta
------	-----------------------------------------

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo projekta, je bilo na spletni strani komunikacijske kampanje – www.cepimose.si, že skoraj 580.000 ogledov vsebin, s čimer je zastavljeni cilj presežen za nekaj več kot 23 krat že v prvem evalvacijskem obdobju. V drugem evalvacijskem obdobju (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021) je bilo zabeleženih 1.480.103 ogledov spletne strani www.cepimose.si, v tretjem evalvacijskem obdobju 770.635, četrtem 82.471, v petem 36.980 ogledov in v šestem 10.930 ogledov.

3.4 DP4: Epidemiologija

Procesni kazalniki

Tabela 10: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 4

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP4
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2023 do konca septembra 2023 (šesto obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	5 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP4 na letni ravni izvede 5 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 10), je v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta bil dosežen oziroma presežen, na splošno

gledano v celotnem času trajanja projekta pa delno dosežen. V letu 2020 je bil izveden en sestanek, v letu 2021 (do konca aprila) pa sedem. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej osem sestankov. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bilo izvedenih sedem sestankov, v obdobju tretjega in četrtega evalvacijskega obdobja nobeden, v obdobju petega evalvacijskega obdobja eden in v obdobju šestega evalvacijskega poročanja še vsaj štirje.

Tabela 11: Procesni kazalnik 2, delovnega paketa 4

Naziv kazalnika	Število usposobljenih študentov
Opis kazalnika	Usposobljeni študenti za obravnavo COVID-19 primerov
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	Predvidoma 35

V oktobru 2020 je bilo za obravnavo COVID-19 primerov usposobljenih približno 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 približno 236 študentov, s čimer je zastavljeni cilj dosežen oziroma presežen. V drugem evalvacijskem obdobju (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021) je bilo dodatno usposobljenih približno 45 študentov, skupno torej približno 250. Od tega jih je bilo ves čas aktivnih približno 100-160.

V mesecu oktobru 2021 je z namenom sledenja COVID-19 primerov začel delovati tudi profesionalni klicni center. Zaradi umiritve epidemioloških razmer je profesionalni klicni center prenehal delovati 19. februarja 2022 (zadnji dan dela je bil torej 18. 2. 2022), takrat so z delom prenehali tudi študentje.

V mesecu avgustu 2023 je bil predviden zaključek priprave *zaključnega poročila projekta*. Omenjena naloga je bila opravljena predčasno in sicer v februarju 2023, ko je bilo pripravljeno poročilo o delovanju klicnih centrov.

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.

Obdobna epidemiološka poročila so bila pripravljena februarja, marca in aprila 2021. Vsak mesec je bilo obdobjno epidemiološko poročilo pripravljeno tudi v času, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo (maj, junij, julij, avgust, september, oktober 2021), v času na katerega se nanaša tretje obdobjno evalvacijsko poročilo (november in december 2021 ter januar, februar, marec, april 2022), v času na katerega se nanaša četrto obdobjno evalvacijsko poročilo (maj, junij, julij, avgust, september, oktober 2022), v času na katerega se nanaša peto obdobjno evalvacijsko poročilo (november in december 2022, januar, februar, marec, april 2023) in prav tako mesečno v času šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja (maj, junij, julij, avgust 2023).

Modeli poteka epidemije v realnem času za oblikovanje strokovnih podlag za predlaganje ukrepov so bili v času, na katerega se nanaša četrto obdobjno evalvacijsko poročilo, pripravljene v mesecu oktobru 2022, nato še v mesecih november in december 2022, januar, februar, marec, april 2023 (obdobje petega obdobjnega evalvacijskega poročila) in maj, junij, julij, avgust 2023 (šesto obdobjno evalvacijsko poročanje).

Analize podatkov o COVID-19 primerih so bile pripravljene februarja, marca in aprila 2021 in prav tako vsak mesec v času, na katerega se nanašajo drugo, tretje, četrto, peto in šesto obdobjno evalvacijsko poročanje (maj, junij, julij, avgust, september, oktober, november, december 2021, januar, februar, marec, april, maj, junij, julij, avgust, september, oktober, november, december 2022, januar, februar, marec, april, maj, junij, julij, avgust 2023).

Kazalnik učinka

Tabela 12: Kazalnik učinka 1, delovnega paketa 4

Naziv kazalnika	Število obravnavanih COVID-19 primerov
Opis kazalnika	Obravnava COVID-19 primerov z namenom obvladovanja njegovega širjenja
Periodičnost zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca maja 2022.
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, bil že dosežen oziroma presežen. V času, na katerega se nanaša drugo obdobje evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bilo obravnavanih 65.033 COVID-19 primerov. Epidemiološko anketiranje se je izvajalo do vključno 18. februarja 2022. Število anketiranih potrjenih primerov Covid-19 za obdobje od 1. 11. 2021 do 18. 2. 2022 znaša 129.247. Skupno je bilo torej v času od oktobra 2020 do maja 2022 obravnavanih 410.249 COVID-19 primerov. V času delovanja klicnih centrov epidemiološke službe pa je bilo na NIJZ obravnavanih več kot 330.000 oseb s potrjeno okužbo s SARS-CoV-2.

Poleg rednega dela so bila v sklopu DP4 pripravljena tudi različna predavanja (npr. Spremljanje okužb s SARS-CoV-2 pri otrocih in mladostnikih v Sloveniji), navodila (npr. Ravnanje učenca in vzgojno-izobraževalnega zavoda glede na rezultat samotestiranja; Navodila vzgojno-izobraževalnim zavodom (VIZ) ob sumu ali potrjenem primeru okužbe s SARS-CoV-2 v zavodu), članki/prispevki (Spremljanje okužb s SARS-CoV-2 pri otrocih in mladostnikih ter zaposlenih v vzgojno-izobraževalnih zavodih v prvih štirih mesecih šolskega leta 2020/21 v Sloveniji; Opozorilna obvestila izbruhov okužb s SARS-COV-2 v vzgojno-izobraževalnih zavodih v Sloveniji; Analysis of COVID-19 outbreak alerts generated in school settings in Slovenia, February-April 2021; Spread of SARS-CoV-2 infections in educational settings by level of education, taking into account the predominant virus variant) in poročila (Poročilo o delu profesionalnega klicnega

centra : kvantitativna analiza in analiza storilnosti pri epidemiološkem anketiranju oseb okuženih s SARS-CoV-2 ter iskanjem visokorizičnih kontaktov; Poročilo o izvedbi sledenja stikov Covid-19 v obdobju 20.10.2021-18.2.2022).

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.

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

3.6 DP6: Ozaveščanje posameznikov

Procesni kazalniki

Tabela 13: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 6

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP6
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrto obdobje evalvacijsko poročilo);

	Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2023, do konca septembra 2023.
Cilj	10 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP6 na letni ravni izvede 10 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 13), v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta še ni bil dosežen. V letu 2020 sta bila izvedena dva sestanka, v letu 2021 (do konca aprila) pa štiri. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej 6 sestankov. V času drugega evalvacijskega obdobja so bili izvedeni štiri sestanki, v obdobju tretjega evalvacijskega obdobja 7, v obdobju četrtega, petega in šestega evalvacijskega obdobja pa nobeden. Od začetka trajanja projekta in do konca septembra 2023 je bilo torej izvedenih 17 sestankov.

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

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

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

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, se je prednostno obravnavala *priprava razpisa za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitev zdravja in promocije cepljenja* oziroma razpisa za nevladne organizacije, prednostno je potekala komunikacija z njimi o COVID-19 in o njihovi vlogi pri obveščanju javnosti. Sam razpis v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, še ni bil objavljen. Po tem obdobju je bil razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitev zdravja in promocije cepljenja

pripravljen in večkrat popravljen, konec junija 2021, pa je s strani projektne pisarne na NIJZ bila sprejeta odločitev, da NIJZ ne more financirati razpisov nevladnih organizacij. Sledila je sprememba v izvajanju načrtovane aktivnosti na način, da se bo določeno delo, ki ga bodo opravile nevladne organizacije v imenu NIJZ-ja financiralo na podlagi javnega naročila. Od takrat so bila izvedena tri javna naročila za nevladne organizacije za izvajanje promocijskih stojnic na temo cepljenja in dodatno javno naročilo za izobraževanje namenjeno vodstvenim delavcem v izobraževanju na temo promocije cepljenja. Predvideno je bilo, da bodo stojnice za promocijo cepljenja med študentsko populacijo, ki so bile organizirane na podlagi javnega naročila, izvedene do 30. novembra 2021. S podpisom aneksa se je zaradi poslabšanja epidemioloških razmer in s tem zaradi ukrepov za preprečevanje okužbe s COVID-19 odsvetovanim organiziranjem stojnic, izvedba podaljšala do 31. marca 2022.

V času od novembra 2021 do konca aprila 2022 je bilo izvedeno eno dodatno javno naročilo – izdelava in diseminacija promocijskih in strokovnih gradiv po različnih družbenih omrežjih z namenom ozaveščanja o pomenu duševnega zdravja ter komunikacijska podpora kampanje med člani nevladnih organizacij, ki delujejo v mladinskem sektorju in širši populaciji.

V času od aprila 2022 do konca oktobra 2022 je bilo izvedeno dodatno javno naročilo z namenom izvedbe promocije kampanje "Nisi okej? Povej naprej.". Naročilo je bilo oddano Agenciji za družbeno odgovornost.

V času petega in šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja (od novembra 2022 do konca septembra 2023) ni bilo v okviru DP6 izvedeno nobeno novo javno naročilo.

Do konca avgusta 2021 naj bi bile *razvite smernice delovanja nevladnih organizacij v času projekta in širše na področjih, ki jih pokriva projekt*. Naloga je v določeni meri bila opravljena v predvidenem roku, a ker gre za »živi dokument«, ki se je prilagajal glede na razvoj epidemije, ta aktivnost še ni bila zaključena. V septembru 2021 so bile izdelane smernice za izvajanje promocijskih stojnic na terenu.

V času tretjega, četrtega, petega in šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja ni bilo v okviru DP6 pripravljenih novih oziroma nadaljnjih smernic.

Do konca meseca septembra 2021 je bilo predvideno, da bo *opravljen informativni dan za potencialne prijavitelje* na razpis za financiranje. Informativni dan bi bil izveden, ker javnega razpisa v obliki kot je bilo prvotno načrtovano, ni bilo. Načrtovana je bila uporaba orodja javnega naročila v začetku leta 2022, takrat naj bi bil izveden tudi informativni dan. V obdobju tretjega obdobjnega evalvacijskega poročila je bila sprejeta odločitev, da je organizacija informativnih dni za javna naročila irelevantna.

V mesecu novembru 2021 je bil *predviden podpis pogodb in izvajanje projektov*. Omenjena aktivnost zaradi spremembe pri aktivnosti, ki se nanaša na pripravo razpisa za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitev zdravja in promocije cepljenja, ni bila izvedena.

V mesecu maju 2022 je bilo predvideno, da bodo *oddana končna poročila, zaključeni projekti in lokalne pobude vnesene na interaktivni zemljevid*. Ker se ta aktivnost nanaša na pripravo razpisa za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitev zdravja in promocije cepljenja in ker je pri tej aktivnosti prišlo do spremembe pri načinu same izvedbe, priprava končnih poročil zaključenih projektov in vnos lokalnih pobud na interaktivni zemljevid, ni več relevantna (ker razpisa ni bilo in ker se projekti niso financirali na predviden način zaradi birokratskih omejitev, se navedene aktivnosti ne more izvesti).

Do konca avgusta 2023 je bila predvidena *priprava zaključkov delovnega paketa in izdaje zaključne brošure*. Omenjeni aktivnosti zaradi predhodno spremenjenih oziroma neizvedenih predvidenih aktivnosti, nista bili izvedeni, saj sta postali irelevantni.

3.7 DP7: Duševno zdravje

Procesni kazalniki

Tabela 14: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 7

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP7
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc

Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrt obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	20 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP7 na letni ravni izvede 20 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 14), je v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta bil že dosežen oziroma presežen. V letu 2020 sta bila v okviru delovnega sklopa Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji, izvedena dva sestanka, do konca aprila 2021 pa šest. V letu 2020 je bilo v okviru delovnega sklopa Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah, izveden en sestanek, do konca aprila 2021 pa šest. V letu 2020 je bilo v okviru delovnega sklopa Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize, izvedenih osem sestankov in prav toliko tudi do konca aprila 2021. V okviru delovne naloge Prva psihološka pomoč v letu 2020 ni bil izveden noben sestanek, do konca aprila 2021 pa eden. V letu 2021 (do konca aprila) so bili izvedeni še trije sestanki namenjeni vsem vključenim v izvajanje aktivnosti delovnega paketa sedem. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo v okviru DP7 izvedenih torej 29 sestankov.

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

tako ni bil izveden noben sestanek. Sestanki, ki so bili namenjeni vsem delovnim sklopom delovnega paketa 7 na enkrat, so bili trije. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo v okviru DP7 izvedenih torej vsaj 42 sestankov.

V času, na katerega se nanaša tretje obdobjno evalvacijsko poročilo, v okviru delovnega sklopa Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji, ni bil izveden noben sestanek. V enakem obdobju v okviru delovnega sklopa Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah je bilo izvedenih vsaj 10 (delovnih) sestankov (trije v novembru in decembru 2021 ter 7 do konca aprila 2022, z dodatnima dvema izobraževanjema za šolske svetovalne delavce). V okviru delovnega sklopa Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize so bili v novembru in decembru 2021 izvedeni trije sestanki, v letu 2022 do konca aprila pa še dodatnih 33. Delovna naloga Prva psihološka pomoč se je zaključila že v času prvega obdobjnega evalvacijskega poročila, zato prav tako ni bil izveden noben sestanek. V obdobju, na katerega se nanaša tretje obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo v okviru DP7 izvedenih torej vsaj 46 sestankov.

V času četrtega evalvacijskega obdobja je bilo v okviru delovne naloge Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize izvedenih vsaj 36 sestankov, v okviru delovne naloge Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji nobeden in v okviru Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah vsaj eden. V času četrtega evalvacijskega obdobja je bilo v okviru DP7 izvedenih torej vsaj 37 sestankov.

V času petega evalvacijskega obdobja je bilo v okviru delovne naloge Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize izvedenih vsaj 25 sestankov, v okviru delovne naloge Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji nobeden in v okviru Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in

pomoči mladim v kriznih razmerah prav tako nobeden. Ker naloge tečejo brez zapletov oziroma se je večji del nalog že opravil, število sestankov pada.

V času šestega evalvacijskega obdobja v okviru delovnega paketa 7 ni bilo večjih sestankov, saj je bil potek nalog že utečen in brez večjih zapletov, prav tako so bile določene naloge oziroma aktivnosti že v zaključnih fazah.

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

Procesni kazalniki

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

Predvideno je bilo, da bo do konca aprila 2021 pripravljena *analiza organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije*. Prednostno je bila obravnavana *analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse*, ki bi naj bila pripravljena do konca avgusta 2021, zato analiza duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji, v času prvega obdobja evalvacijskega poročanja še ni bila izvedena, prav tako pa zaradi pridobivanja novih – aktualnejših prispevkov na temo, ki je bila še vedno zelo aktualna, še ni bila izvedena niti analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse. *Analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse* je bila dokončno pripravljena v času drugega obdobja evalvacijskega poročila – v oktobru 2021. Zaradi zgoraj navedenega razloga, ni bila pripravljena v predvidenem roku, torej do konca avgusta 2021.

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

zamaknili tudi vsi nadaljnji pomembnejši mejniki delovne naloge Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji.

V času tretjega obdobjnega evalvacijskega poročila so se nadaljevale aktivnosti, ki so vodile v pripravo analize organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije. Pripravljen in usklajen znotraj NIJZ je bil vprašalnik za izvedbo raziskave za oceno stanja oziroma analizo organiziranosti služb na področju duševnega zdravja na vseh ravneh zdravstvenega varstva v Sloveniji. Izveden je bil javni poziv za izbor zunanjih izvajalcev, ki so sodelovali pri pripravi Protokola organizacije dela služb na področju duševnega zdravja v primeru kriznih razmer. Na podlagi prijav na javni poziv je bilo izbranih 7 zunanjih strokovnjakov, ki so nato sodelovali tudi pri uskladitvi vprašalnika za izvedbo raziskave za oceno stanja oziroma analizo organiziranosti služb na področju duševnega zdravja na vseh ravneh zdravstvenega varstva v Sloveniji.

V času četrtega evalvacijskega obdobja se je začelo zbiranje podatkov z vprašalnikom za izvedbo raziskave. Zbiranje podatkov je potekalo od 18. 7. do 12. 10. 2022, v času priprave tretjega obdobjnega evalvacijskega poročila je bila analiza podatkov v teku.

Analiza organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije je bila pripravljena do konca trajanja projekta (oktober 2023). Postopek se je podaljšal zaradi potrebe po vključitvi zunanjih strokovnjakov že v usklajevanje vprašalnika ter posledično izvedbo javnega poziva in zaradi slabše odzivnosti vabljenih k sodelovanju v raziskavi, zaradi česar je zbiranje podatkov trajalo daljši čas od pričakovanega.

Priprava *predloga oziroma smernic organizacije duševnega zdravja v Sloveniji ob izbruhu epidemije* je bila predvidena v mesecu februarju 2022, a se je zaradi časovnega zamika izvedbe prehodnih aktivnosti, časovno zamaknila tudi priprava predloga organizacije duševnega zdravja v Sloveniji. Dokument je bil pripravljen še pred zaključkom projekta. Na podlagi vseh predhodnih aktivnosti v okviru delovne naloge Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji, je bil pripravljen še predlog organizacije duševnega zdravja v Sloveniji ob izbruhu epidemije in s tem povezana znanstvena monografija.

V mesecu juniju 2022 je bila predvidena *organizacija fokusnih in ekspertnih skupin*. Aktivnost ni bila izvedena v predvidenem roku, ker je predpogoj za njeno izvedbo, pripravljeno poročilo o raziskavi oziroma analizi organiziranosti služb na področju duševnega zdravja na vseh ravneh zdravstvenega varstva v Sloveniji, ki pa je bila v tem obdobju zaradi zgoraj opisanih razlogov še v teku. V času, na katerega se nanaša peto obdobjno evalvacijsko poročilo, je po tehtnem premisleku prišlo do odločitve, da bo namesto fokusnih in ekspertnih skupin izvedena *delfska študija*, saj je ta metoda bolj primerna za namen iskanja konsenza glede vsebine in strukture smernic, hkrati pa omogoča bolj fleksibilno izvedbo in je sodelujočim tudi časovno bolj prijazna. Prvi krog delfske študije je bil načrtovan v mesecu maju 2023.

V sklopu aktivnosti v času četrtega evalvacijskega obdobja je bil pripravljen prispevek za konferenco Javno zdravje in Covid-19 2022 z naslovom Depresija kot ključni psihološki dejavnik nespečnosti med študentsko populacijo v času pandemije Covida-19. Objavljeni pa so bili tudi znanstveni članki, ki temeljijo na podatkih izvedene raziskave o doživljanju epidemije Covid-19 med študenti (The Protective Role of Resilience in the Development of Social Media Addiction in Tertiary Students and Psychometric Properties of the Slovenian Bergen Social Media Addiction Scale (BSMAS); Compliance with Preventive Measures and COVID-19 Vaccination Intention among Medical and Other Healthcare Students; Perceived satisfaction with online study during COVID-19 lockdown correlates positively with resilience and negatively with anxiety, depression, and stress among Slovenian postsecondary students) in dodaten prispevek v času petega obdobjnega poročanja (The influence of anxiety and fear of COVID-19 on vaccination hesitancy among postsecondary students), hkrati je bil za namen predstavitve prispevka na 42. mednarodni konferenci o razvoju organizacijskih znanosti pripravljen prispevek z naslovom Dostopnost do storitev na področju duševnega zdravja v času epidemije covid-19. Za namen sodelovanja na 11. Evropski konferenci duševnega zdravja, ki je potekala v Ljubljani od 13. do 15. septembra, je bil pripravljen prispevek z naslovom The effect of digital technologies on mental health depends on technology type and measurement level.

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

Procesni kazalniki

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

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

Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice tosemjaz.net so bila v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, pripravljena skladno s predvidenimi roki. Pripravljenih je bilo šest mesečnih poročil (za november in december 2020 ter za januar, februar, marec in april 2021). *Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice tosemjaz.net* so bila v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, prav tako pripravljena skladno s predvidenimi roki. V obdobju od začetka maja 2021 pa do konca oktobra 2021 je bilo pripravljenih pet mesečnih poročil (za mesec maj, junij, julij, avgust in september 2021). Tudi v času tretjega obdobjnega evalvacijskega poročila so bila *Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice tosemjaz.net* pripravljena v predvidenem roku. Od novembra 2021 do konca aprila 2022 jih je bilo pripravljenih 6 (za oktober, november, december 2021 in januar, februar, marec 2022). V obdobju četrtega obdobjnega evalvacijskega poročila je bilo v predvidenih rokih dodatno pripravljenih 7 poročil (za april, maj, junij, julij, avgust, september in oktober 2022), v času petega obdobjnega poročanja še 6 (november in december 2022, januar, februar, marec, april 2023) in v obdobju šestega obdobjnega poročanja dodatna 4 (maj, junij, julij, avgust 2023).

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

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

V mesecu februarju 2022 je bila predvidena *izvedba strokovnega srečanja ob 20-letnici programa To sem jaz*. Zaradi še kar aktivne pandemije COVID-19 so bile aktivnosti v povezavi aktivnosti za izvedbo strokovnega srečanja ustavljene. Izvedba dogodka je bila prestavljena na pomlad. Zaradi priporočila, da se v tem času tovrsten dogodek ne izvede »v živo«, strokovno srečanje ob 20-letnici programa To sem jaz ni bilo izvedeno, je pa bilo v septembru 2022 (30. 9. 2022) izvedeno združeno strokovno srečanje ob 20-letnici in 21-letnici programa To sem jaz. Dogodek je potekal »v živo« v Laškem, udeležilo pa se ga je približno 100 udeležencev.

Za mesec januar 2022 je bil predviden *izid QR knjižice za mladostnike z vsebinami o duševnem zdravju, podprte z multimedijскими vsebinami*. Aktivnost je bila opravljena v predvidenem roku (18. 1. 2022). Tiskana izdaja novega priročnika za mladostnike »Kaj lahko naredim, da mi bo lažje?«, je izšla 18. 1. 2022 v nakladi 4.000 izvodov. Skladno s tem datumom se je pričela distribucija priročnika/publikacije v osnovne in srednje šole. V prvi polovici januarja 2022 je bila postavljena tudi digitalizirana verzija priročnika na spletnem mestu: <https://live.editiondigital.com/e/221cpgqsc/prirocnik-kaj-lahko-naredim-da-mi-bo-lazje>. V mesecu in pol po objavi digitalizirane verzije priročnika, so zabeležili 7.800 bralcev. Na voljo pa je tudi evalvacijsko poročilo »Zakaj uporabiti priročnik v šolski svetovalni praksi in razredu«. Kasneje je bil izveden ponatis priročnika v 6.200 izvodih namenjenih službam na področju zdravstva in socialnega varstva (ponatis je bil omogočen s sredstvi Nacionalnega programa duševnega zdravja MIRA) in nato še v 32.000 izvodih, ki jih je ob pričetku šolskega leta 2023/2024 prejela celotna

generacija devetih razredov in po pet izvodov vsaka srednja šola (ponatis je bil financiran iz proračunskih sredstev Ministrstva za zdravje).

Za mesec april 2022 je bila predvidena *distribucija tiskane publikacije, podprte z multimedijskimi vsebinami, v osnovne in srednje šole (opremljenost šolskih svetovalnih služb in šolskih knjižnic)*. Distribucija je bila izvedena pred predvidenim rokom. Priročnik so v tiskani in digitalizirani izdaji prejeli v 630 osnovnih in srednjih šolah.

Za mesec april 2022 sta bili predvideni *izvedbi dveh strokovnih srečanj za šolske svetovalne delavce, z namenom predstavitve QR publikacije (Ljubljana, Celje ali Maribor)*. Odziv na ponujeno 6-urno izobraževanje v dveh predvidenih terminih je bil dober. Na dva termina se je prijavilo 520 šolskih svetovalnih delavcev. Srečanja sta bili izvedeni 16. in 18. marca 2022, kar je še pred predvidenim rokom za izvedbo aktivnosti. Izobraževanje je bilo organizirano v sodelovanju z Društvom šolskih svetovalnih delavcev Slovenije, saj je eden od ciljev dogodkov med drugim ta, da v komunikaciji z udeleženci po dogodkih izidejo tudi smernice za uporabo gradiva v šolski praksi. Torej smernice za učitelje, smernice za šolsko svetovalno službo - za uporabo gradiva pri individualnem delu in pri delu s skupino oziroma z razredom. Promocija priročnika pa je načrtovana tudi v mreži Zdravih šol. Izvedene naj bi bile konec maja oziroma v začetku junija 2022. V obdobju četrtega evalvacijskega poročanja (v maju in juniju) so bila izvedena predavanja za vodje timov Zdravih šol na regijskih srečanjih, na temo prenovljenega spletišča To sem jaz in novega priročnika za mladostnike. Skupno na vseh regijskih srečanjih (5 »v živo« in 2 »on-line«) je bilo približno 372 udeležencev.

Do konca meseca aprila 2022 je bila predvidena *priprava letnega poročila o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2021*. Poročilo je bilo pripravljeno v predvidenem roku. Prav tako je bilo v predvidenem roku pripravljeno letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2022 (v času petega obdobjnega poročanja).

Kot je bilo predvideno, je bilo junija 2023 *izvedeno strokovno srečanje ob 22-letnici programa To sem jaz*. Udeleženci srečanja so bili spletni svetovalci in ustvarjalci programa.

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 10³ ekspertov z izkušnjo iz različnih starostnih skupin in zaposlitvenih statusov ter ustanoviti⁴ 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 je bilo v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, k sodelovanju povabljenih dodatnih sedem ambasadorjev za čas trajanja projekta in sedem ambasadorjev študentov, ki so svojo nalogo opravljali do konca leta 2021 (nekateri po dogovoru tudi dlje). Nabor novih ambasadorjev se je pričel v začetku meseca marca 2021.

V času, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo zaradi novo izkazanih potreb sodelovanje v vlogi ambasadorjev sklenjeno s petimi dodatnimi ambasadorji, ki so

³ Za izraz »eksperti« se v nadaljevanju uporablja izraz »ambasadorji«.

⁴ 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.

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

V času, na katerega se nanaša tretje obdobje evalvacijsko poročilo, je bil v mesecu marcu podpisan sporazum o prenehanju podjemne pogodbe z eno izmed izbranih ambasadork kampanje, v mesecu marcu oziroma aprilu še z drugo ambasadorko. Zaradi »sproščenih mest« med ambasadorji je bil nov razpis zanje objavljen 1. 4. 2022. Na razpis je prijavila enega kandidata Ozara. Kandidat je bil uradno potrjen 11. 5. 2022 (v času četrtega evalvacijskega obdobja), 23. 5. 2022 pa je stekel postopek sklenitve pogodbe.

Ustanovitev usmerjevalnega odbora kampanje Antistigma je bila potrjena na rednem mesečnem sestanku udeleženi na projektu, dne 9. 3. 2021. Odbor naj bi bil uradno ustanovljen, ko bi se uredile pogodbe z ambasadorji oziroma s predstavnikom ambasadorjev, ki bi bil vključen v usmerjevalni odbor. Pogodbe niso bile urejene takoj po dogovoru o sodelovanju z ambasadorji zaradi čakanja mnenja Ministrstva za zdravje in SVRK, ki sicer nista proti sklenitvi neposrednih pogodb z ambasadorji, sta pa bolj naklonjena izvedbi postopka, ki predstavlja najvišjo stopnjo transparentnosti. Tekom razvoja aktivnosti kampanje in spremenjenih razmer se je v času, na katerega se nanaša drugo obdobje evalvacijsko poročilo izkazalo, da ustanovitev usmerjevalnega odbora ni potrebna. Odbor bi opravljal vlogo svetovanja in nadzora nad delom ambasadorjev kampanje ter nadzora splošnega poteka načrtovane kampanje. Usmerjevalni odbor bi sestavljali predstavnik ambasadorjev in osebe, ki so del ožje ekipe vodstva kampanje, ki so z vsemi

udeleženci/ambasadorji redno v stiku in imajo tako one, kot tudi ambasadorji pregled/nadzor nad dogajanjem oziroma potekom kampanje. Sodelovanje z ambasadorji je poleg tega razdeljeno na tri manjše skupine, kar omogoča lažjo organizacijo, boljšo preglednost in učinkovitejše sodelovanje, s tem pa ni več potrebe po odboru, ki bi imel posebna srečanja z namenom svetovanja in nadzora.

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

Z aprilom 2021 je bil predviden pričetek *udeleževanja predvidoma 18 regionalnih dogodkov letno (npr. okrogle mize, konferenca, festivali)*. Zaradi časovnega zamika predhodnih aktivnosti v okviru delovne naloge Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize, je prišlo do časovnega zamika izvajanja predvidenih aktivnosti. Prvi dogodek v sklopu kampanje je bil izveden v mesecu oktobru 2021 (11. 10. 2021), sledila mu je aktivna promocija kampanje v okviru promocijskih stojnic, ki so bile izvedene prav tako v mesecu oktobru 2021. V mesecu marcu 2022 je v sodelovanju z Mestno občino Ljubljana, ki je nudila finančno podporo zasaditve in v sodelovanju z Javnim podjetjem vodovod kanalizacija Snaga d.o.o. (JP VOKA SNAGA), potekala zasaditev »drevesa duševnega zdravja« ob kolesarski stezi v Parku Tivoli. V torek, 29. 3. 2022 je potekalo gostovanje predstavnikov kampanje »Nisi okej? Povej naprej.« na dogodku Društva študentov farmacije Slovenija. Ambasador kampanje Sašo Dudić, prof. dr. Vesna Švab in dr. Špela Selak so zanje organizirali predavanje. 2. aprila 2022 sta ambasadorki kampanje Brigita Langerholc Žager in Klara Leben sodelovali na dogodku Živa knjižnica, na katerega so kampanjo povabili Društvo študentov medicine Slovenije in projekt V odsevu, v sodelovanju z Društvom informacijski center Legebitra in kampanjo Mind the mind. V mesecu maju so predstavniki kampanje »Nisi okej? Povej naprej.« predstavili vsebine na dogodku Škisova tržnica (5. 5. 2022), in na dogodku Lampiončkove igre (17. 5. 2022). Prav tako v maju 2022 je v psihiatrične bolnišnici

Begunje potekalo strokovno predavanje in pogovor o stigmati strokovnih delavcev na temo samomora (20. 5. 2022), v centru Ljubljane pa je potekal dogodek kampanje »Duševna čajanka« z ambasadorko Klaro Leben (24. 5. 2022). V okviru kampanje se je v času četrtega obdobjnega poročanja izvedlo še predavanje ambasadorka kampanje Andreje Štepec in prof. dr. Švab v DSO Vič Rudnik na temo stigmatizacije starostnikov z demenco (16. 6. 2022), in predstavniki kampanje so na dogodku Univerze v Ljubljani »Pozdrav bruce« predstavili vsebino kampanje (3. 10. 2022). V času petega obdobjnega evalvacijskega poročanja je bilo izvedeno strokovno predavanje in pogovor o stigmati ter diskriminaciji zaposlenih zaradi samomora v Prevezgojnem domu Radeče (10. 11. 2022), s svojimi aktivnostmi je bila kampanja prisotna na 14. Informativi – sejmu izobraževanja in poklicev (20., 21. 1. 2023), izvedeno je bilo strokovno predavanje in pogovor o stigmati ter diskriminaciji zaposlenih zaradi samomora v Zavodu za prestajanje mladostniškega zapora in kazni zapora Celje (23. 2. 2023) in v zavodu za prestajanje kazni zapora Maribor (9. 3. 2023). V obdobju šestega evalvacijskega poročanja je bil izveden večji dogodek, katerega organizacija je bila med drugim tudi stvar projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, v sklopu dogodka pa se je predstavila tudi sama kampanja Nisi okej? Povej naprej. in nekateri njeni ambasadorji. Omenjeni dogodek je Festival duševnega zdravja, ki je potekal na Gospodarskem razstavišču v Ljubljani, 18. maja 2023. Na festivalu se je predstavilo več kot 45 različnih organizacij, obiskalo pa ga je več kot 1.400 udeležencev. O festivalu so poročali tudi različni mediji (npr. Radiotelevizija Slovenija). Kampanja je bila v sklopu promocijske stojnice predstavljena še na 1. nacionalni konferenci javnega zdravja »Zdravje kot vir blaginje« 3. in 4. oktobra v Portorožu. Cilj udeležbe na 18 dogodkih letno tako ni bil realiziran v celoti. Dogodkov je bilo nekoliko manj, so bili pa ti kontinuirani in zelo raznoliki, poleg tega pa je bila promocija kampanje in njene vsebina zagotovljena s kontinuiranim širjenjem promocijskega materiala ter medijske kampanje, kar je bilo prilagojeno ciljni populaciji kampanje.

Z mesecem majem 2021 je bil predviden pričetek *nepretrgane medijske kampanje*. Zaradi časovnega zamika predhodnih aktivnosti je prišlo do zamika tudi te, pričela se je z uvodnim dogodkom kampanje »Nisi okej? Povej naprej.«. Med drugim je 21. 2. 2022 bil na Radiu Prvi gost

ambasador kampanje Sašo Dudič, 11. 4. 2022 prav tako na Radiu Prvi ambasadorica kampanje Klara Leben. 5. 11. 2021 pa je kampanja »Nisi okej? Povej naprej.« odprla tudi svoj Instagram profil (@nisokejповejnaprej). V času četrtega evalvacijskega obdobja je med drugim na Val202 potekal intervju z vodjo kampanje Nušo Crnkovič (3. 5. 2022), na portalu SKIT je bila na temo zgodbe Aljoše Bagola objavljena kolumna (12. 5. 2022), v sodelovanju z Univerzo v Mariboru je bila izvedena spletna okrogla miza z naslovom »Kako postati študent in ostati okej?« (26. 9. 2022) in prav tako spletna okrogla miza v sodelovanju z STA (17. 5. 2022), v sodelovanju z OE Murska Sobota je bilo izvedeno strokovno spletno srečanje ob Svetovnem dnevu duševnega zdravja: Duševno zdravje otrok in mladostnikov (6. 10. 2022) in v sodelovanju z OE Maribor strokovno spletno srečanje ob Svetovnem dnevu duševnega zdravja: Razumevanje stigme na področju duševnega zdravja je korak k njenemu zmanjševanju (14. 10. 2022). V mesecu marcu 2023 je začela teči nova kampanja z namenom ozaveščanja o problematiki stigmatizacije duševnega zdravja in promocije kampanje »Nisi okej? Povej naprej.«, pri kateri je bil za izvedbo komunikacijske in kreativne strategije zadolžen izvajalec Ascanius. V sklopu kampanje je nastal 1 video oglas, 12 oglasov za digitalno oglaševanje in trije tiskani oglasi. Kampanje se je zaključila maja 2023. Sicer pa je od 8. novembra 2021 do zaključka trajanja projekta potekalo kontinuirano objavlanje vsebin s področja duševnega zdravja na Instagram profilu kampanje @nisokejповejnaprej. Objavljenih je bilo več kot 240 objav in še več Instagram zgodb.

Poleg sodelovanja na različnih dogodkih in poleg izvajanja medijske kampanje je bilo v sklopu kampanje »Nisi okej? Povej naprej.« razdeljenega tudi nekaj promocijskega materiala. Plakati, zloženke in knjižna kazala na temo mitov o duševnem zdravju in virov pomoči so bila razdeljena med drugim na Univerzi na Primorskem, OE NIJZ Koper, Univerzi v Ljubljani, v Centru mladih Koper, v študentskih domovih v Ljubljani in Zdravstvenem domu za študente, v Društvu študentov psihologije Slovenije in nenazadnje v ljubljanskih knjižnicah.

Z mesecem oktobrom 2021 je bil predviden pričetek izvedb regionalnih okroglih miz in posvetov v sodelovanju s sindikati, gospodarske zbornice, ZRSZ (obvezna izobraževanja za ohranjanje

pravic), ZMDPŠ, KIMDPŠ, župani in drugimi odločevalci, izvajalci v ZD in na NIJZ. Organizacija se izvede preko LAS za zdravje vsaj na šest mesecev v vsaki regiji. Zaradi rezultatov, ki jih je pokazala izvedena raziskava o doživljanju epidemije Covid-19 med študenti, so se aktivnosti delovne naloge Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize preusmerile oziroma usmerile predvsem na populacijo študentov. Hkrati pa tudi različne tuje raziskave nakazujejo na večjo učinkovitost kampanj proti stigmatizaciji duševnega zdravja, če so le te usmerjene na ožjo ciljno skupino. Skladno s tem je glavni namen kampanje postal spodbujanje mladih k iskanju pomoči v primeru soočanja z duševnimi stiskami. Posledično so bili dogodki kampanje osredotočeni predvsem na študente in tiste, ki so najbolj pomembni deležniki na njihovi poti iskanja pomoči oziroma prejemanja - torej njihovi bližnje, zaposleni v zdravstvenih ter socialno-varstvenih zavodih in zaposleni v šolstvu. Dogodki namenjeni neposredno različnim odločevalcem (gospodarske zbornice sindikati, ZMDPŠ, KIMDPŠ, župani in drugi), kot je bilo primarno predvideno v fazi razvoja projekta, tako niso bili več aktualna ciljna populacija za doseganje namena trenutne kampanje, ki se je direktno odzvala na potrebe novo nastale ranljive skupine v času epidemije Covid-19. Različne odločevalce se tako naslavlja preko širših dogodkov (npr. okrogla miza v sodelovanju z STA) in drugimi medijskimi objavami, ki omogočajo večji doseg kot dogodki za posamične skupine. V zaključnih fazah je še prevajanje spletne učilnice Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) - Quality Rights, katere ključni cilj je izboljšati življenje oseb s težavami v duševnem zdravju ali z intelektualno oviranostjo preko opolnomočenja ključnih deležnikov za spodbujanje spoštovanja človekovih pravic in osredotočenosti na okrevanje. Spletna učilnica je namenjena vsem - tako odločevalcem in strokovnjakom iz različnih sektorjev, kot tudi svojcem, uporabnikom in laikom. Prevajanje je bilo omogočeno s strani projektnih sredstev, tehnična implementacija pa s strani Svetovne zdravstvene organizacije na podlagi bilateralnega sporazuma SZO s Slovenijo.

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

Procesni kazalniki

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

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

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

3.8 DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki

Procesni kazalniki

Tabela 15: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 8

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc organiziranih v sklopu DP8
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrti obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2023 do konca septembra 2023 (šesto obdobje evalvacijsko poročilo).
Cilj	5 na letni ravni

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

je bilo dodatno izvedenih 9 sestankov, v času tretjega evalvacijskega obdobja še vsaj 55, v času četrtega evalvacijskega obdobja še vsaj 88, v času petega evalvacijskega obdobja vsaj 56 in v času šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja še vsaj 18.

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

Procesni kazalniki

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

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

Predvideno je bilo, da bo do konca oktobra 2021 pripravljeno *letno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov*. Omenjeno poročilo ni bilo pripravljeno oziroma dokončano v predvidenem roku, ker se podatki, ki jih mora vključevati, nanašajo na podatke Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD), kateri še niso bili javno objavljeni oziroma dostopni. Poročilo je bilo nato dokončano in oddano v času tretjega evalvacijskega obdobja - 31. marca 2022 (Pregled politik skrajševanja čakalnih dob v zdravstvu - primerjalna analiza), in je od 31. marca 2022 tudi objavljeno na spletni strani NIJZ. Poročilo je vpisano v COBISS, in sicer: KUHAR, Marjeta, GABROVEC, Branko, ALBREHT, Tit. *Dostopnost do zdravstvenih storitev v Republiki Sloveniji : polletno poročilo DP8-DN "Vpliv epidemije covid-19 na zagotavljanje pravočasne zdravstvene obravnave in zdravstvenega varstva" : projekt "Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva"*. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2021. 1 spletni vir (1

datoteka PDF (53 str.)). https://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/polletno_poro_ilo_projekt_covid_19_2021-1-1.pdf. [COBISS.SI-ID 80320515]

Vsebinski izsledki obeh poročil so bili tudi medijsko predstavljeni v časopisu Delo v rubriki Zdravje 2022 pod naslovom: "Novi pogledi in trendi v zdravstvu: Kako do hitrih, kakovostnih in vsem enako dostopnih zdravstvenih storitev, so med drugim teme nove Delove poslovne kampanje" v sredo, 18. maja 2022 (dostopno na spletni povezavi: <https://www.delo.si/dpc-zdravje/novi-pogledi-in-trendi-v-zdravstvu/>).

Zaradi nepričakovane delovne odsotnosti sta bila *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 in protokol s ciljem opolnomočenje pacienta – izboljšanje dostopa do eNaročanja s ciljem izboljšanja dostopa do pravočasne, kakovostne in varne zdravstvene obravnave – odprava posledic COVID-19*, pripravljena nekoliko kasneje. In sicer namesto v decembru 2022, v septembru 2023 v dokumentu z naslovom Dostop do prvih specialističnih pregledov otrok v Republiki Sloveniji za obdobje 2019–2023: Analiza čakalnih dob za izbrano vrsto zdravstvenih storitev od 1. januarja 2019 do 1. januarja 2023. (Kuhar M. Dostop do prvih specialističnih pregledov otrok v Republiki Sloveniji za obdobje 2019-23; analiza čakalnih dob za izbrano vrsto zdravstvenih storitev od 1. januarja 2019 do 1. januarja 2023. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2023. Dostopno na: <https://nijz.si/publikacije/dostop-do-prvihspecialisticnih-pregledov-otrok-v-republiki-sloveniji-za-obdobje-2019-2023/>).

Mesec kasneje od predvidenega roka (v septembru 2023) je bilo pripravljeno *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* z naslovom Zaključno poročilo in predlogi za izboljšave na področju zagotavljanja pravočasnega dostopa do zdravstvenih storitev (Kuhar M. Zaključno poročilo in predlogi za izboljšave na področju zagotavljanja pravočasnega dostopa do zdravstvenih storitev. Ljubljana: Nacionalni inštitut za

javno zdravje; 2023. Dostopno na: <https://nijz.si/publikacije/zakljucno-porocilo-in-predlogi-za-izboljsave-na-podrocju-zagotavljanjapravocasnega-dostopa-do-zdravstvenih-storitev/>).

Do konca trajanja projekta je bila prilagojeno izvedena tudi aktivnost »Objava raziskave in vsaj enega strokovnega članka«. Javno sta bili objavljeni dve raziskavi - prva v letu 2021 [»Vpliv epidemije covid-19 na zagotavljanje pravočasne zdravstvene obravnave in zdravstvenega varstva«] in druga v letu 2022 [»Pregled politik skrajševanja čakalnih dob v zdravstvu : primerjalna analiza«]. V sklopu omenjene delovne naloge ni bil objavljen vsaj en strokovni članek, je pa bila pripravljena znanstvena monografija (ta nadomešča tudi objavo strokovnega članka) z naslovom Slovenski primer vrednotenja nujnih ukrepov za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema: Analiza sprememb v dostopnosti do izbranih vrst zdravstvenih storitev od 1. septembra 2022 do 31. decembra 2022 (Kuhar M. Slovenski primer vrednotenja nujnih ukrepov za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema; analiza sprememb v dostopnosti do izbranih vrst zdravstvenih storitev od 1. septembra 2022 do 31. decembra 2022. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2023. Dostopno na: <https://nijz.si/publikacije/slovenski-primer-vrednotenja-nujnih-ukrepov-zazagotovitev-stabilnosti-zdravstvenega-sistema/>).

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

Procesni kazalniki

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

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

V obdobju od februarja 2021 do oktobra 2021 se je skupaj z Ministrstvom za zdravje pripravljala nov (prenovljen) *Pravilnik o izvajanju mrliško-pregledne službe* (v nadaljevanju Pravilnik), ki s svojimi spremenjenimi določili bistveno vpliva na specifikacije eSmrti. V časovnici projektnih delovnih nalog je bilo za to aktivnost sicer predvideno, da bo opravljena v januarju 2022, a je bila

izvedena predčasno. Gre namreč za število uporabnikov aplikacije; nov Pravilnik določa vzpostavitev nove, manjše mreže mrliških preglednikov na terenu, kar je bistveno odstopanje od dosedanjega stanja, ko lahko kot mrliški preglednik nastopa vsak zdravnik z licenco v Sloveniji. Temu ustrezno je potrebno prilagoditi aplikacijo oz. specifikacije. Pravilnik je bil v podpisu pri ministru za zdravje daljši čas - od začetka oktobra in še v času tretjega evalvacijskega obdobja, zato v tem času še ni bil sprejet. Zaradi nove časovnice je zato v okviru delovne skupine DP8 bil sprejet sklep, da se specifikacije za informacijsko rešitev pripravijo za primer, da bo Pravilnik v tej obliki sprejet, saj del o vzpostavitvi mreže ni sporen. Prva verzija specifikacij je bila pripravljena v novembru 2021, kasneje so na to verzijo dali pripombe še predstavniki usmerjevalne skupine za DP8, konkretno predstavnica Ministrstva za zdravje. Pripombe so bile izjemno obsežne in so zahtevale precejšnje spremembe v dokumentu. Dokument je bil dokončno pripravljen v aprilu 2022, sprejet pa v juliju 2022.

V januarju 2022 je bila predvidena izvedba javnega naročila. Postopki za *pripravo javnega naročila* so stekli po dokončni pripravi zgoraj omenjenega dokumenta. Naročilo je bilo objavljeno 30. 5. 2022: https://www.enarocanje.si/Obrazci/?id_obrazec=446175. V juliju 2022 pa je torej bilo javno naročilo za Razvoj, testiranje, dokumentiranje in uvedba informacijske rešitve za izvajanje digitalizacije procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrti), izvedeno – izbrano je bilo podjetje Noema cooperating d.o.o. Z izbranim podjetjem je bila izvedena systemska analiza, kateri pa je sledila faza priprave aplikacije, ki je bila zaključena v maju 2023, potem pa je potekalo še izobraževanje mrliških preglednikov.

Do konca meseca septembra 2022 je bil predviden zaključek *razvoja informacijske rešitve za e-prijavo smrti*, a je ta zaradi težav pri predhodnih aktivnostih (priprava specifikacij) in s tem njihovega časovnega zamika bila pripravljena v obdobju šestega evalvacijskega poročanja.

V okviru naloge "e-smrt" bi naj bila v decembru 2021 pripravljena ocena učinka (DPIA). Pripravljena je bila v juniju 2021 in takrat tudi objavljena na Vibe:

https://portal.nijz.si/ssf/s/readFile/folderEntry/70894/ff808082780bc2b0017d8f7797f602a9/1638789519000/lastView/2021_05_18_Ocena%20u%C4%8Dinka%20eDC.pdf.

Kot je bilo predvideno, je bilo *poročilo o izobraževanju mrliških preglednikov* pripravljeno v avgustu 2023. Samo izobraževanje pa je bilo izvedeno v četrtek, 8. 6. 2023 ob 14h preko videokonference MS Teams. Namenjeno je bilo bodočim uporabnikom aplikacije, mrliškim preglednikom (MP) in obducentom, da se seznanijo z delovanjem aplikacije eSmrti ter da podajo mnenje o sami informacijski rešitvi.

22. maja 2023 je bil izveden *varnosti pregled informacijske rešitve*, prav tako je bilo prejeto tudi zaključno poročilo zunanjega izvajalca. Do druge polovice junija 2023 je bila pripravljena še *dokončna informacijska rešitev*. Navodilo o obvezni uporabi aplikacije eSmrti za prijavo smrti pa v sklopu projektnih delovnih nalog ne bo pripravljeno, saj s strani Ministrstva za zdravje še ni bila določena mreža mrliških preglednikov, kar pa je nujno za pripravo navodil.

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

Procesni kazalniki

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

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

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

V letu 2020 so s 1. 1. 2020 pričeli Centri za krepitev zdravja z uporabo aplikacije Informacijska podpora preventivnih programov (IPPO), kar je pomenilo nacionalno uvedbo vsebinskega področja ZVCT (Zdravstvenovzgojni centri / Centri za krepitev zdravja). S 1. 9. 2020 so začeli

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

Bistrica, ZD Tolmin, ZD Velenje, ZD Zagorje). Pri vsebinskem področju VZSK je imel vsak izvajalec v svoj zaledni sistem s pomočjo izbranega ponudnika informacijskih storitev integrirane podatke, ki so predpisani v metodoloških navodilih. Pooblaščen osebja izvajalca nato na podlagi pripravljenih xsd shem pripravi in nato poroča mesečne podatke v aplikacijo eSZBO. Pri vsebinskem področju VZSK je bilo zaznati več težav pri poročanju. Z razliko od ZVCT poročanja ima pri poročanju VZSK skoraj vsak paket kakšen nepravilen zapis. Za pravilno poročanje paketa mora izvajalec vložiti več napora, sploh v primeru odkritih napak, saj je izvajalec dolžan paket ustrezno popraviti in ponovno odložiti v aplikacijo vse dokler mu aplikacija ne sporoči, da je omenjeni paket brez napak. Takrat izvajalec sam označi, da je paket ustrezno pripravljen in mu dodeli status »Čaka na prepis«. S strani odgovornega skrbnika VZSK je zato potrebna večja pazljivost in sledljivost poročanja posameznega izvajalca. Skrbnik skladno s seznamom poročevalcev spremlja izvajalce, ne samo da so poročali podatke za določeno obdobje temveč tudi, da so poročani paketi brez napak. Večina paketov VZSK je bila ob prvem pošiljanju neustrezna, kar je pomenilo da je bilo v paketu preveč napak, da bi ga aplikacija eSZBO sprejela. Najpogostejše napake pri poročanju so bile manjkajoči podatki (čas v minutah, podatki o nosilcu stika, navedba razreda, podatek število žensk,...), napačne vrednosti (predvsem šifranti OŠ, SŠ in vrtcev, Vsebina – vzgoja za ustno zdravje), neosveženi šifranti pri izvajalcih (šifranti OŠ, SŠ in vrtcev) in neosveženi šifranti v sami aplikaciji (šifrant RIZDDZ - zaposlitev). Nekatero »napako« so se pri nadaljnji kontroli izkazale, da niso napake, ki so bile poročane s strani izvajalcev, temveč napake, ki jih lahko pripišemo neposredno aplikaciji eSZBO oz. metodološkemu navodilu. V času epidemije so se namreč izoblikovale čisto nove izvedbe aktivnosti v okviru VZSK, ki jih sama metodološka navodila niso predvidevala in jih zato aplikacija eSZBO zavrača (aktivnosti povezane z »online« predavanji (ZOOM, GTM,...)). Začetne težave pri poročanju so bile povezane predvsem z digitalnimi certifikati pooblaščenih oseb s strani izvajalcev, bodisi, da v pooblastilu niso sporočili pravih podatkov, do tega da je bila prijava izvršena na brskalniku na katerem ni bil nameščen digitalni certifikat. Nekaj težav, pa je bilo seveda tudi z vpisom vseh kontaktnih podatkov o pooblaščenih oseb, digitalnih certifikatih in dodelitvi ustreznih pravic v sami aplikaciji eSZBO. Vse omenjene težave se rešujejo z izvajalcem individualno preko elektronske pošte ali

telefonskega klica. Občasno pa se zgodi, da spletna aplikacija eSZBO »trenutno ni dostopna«, kar je posledica včasih nestabilnega dostopa do strežnikov centralne baze eSZBO iz lokalnih omrežij in izvajalcev preko zNet omrežja. V želji po čim hitrejšem vsebinskem pregledu posameznega paketa, ki gre sicer skozi vse kontrole v aplikaciji eSZBO je bil dodan nov izpis za skrbnike in sicer izpis XML paketov v obliki csv. S tem je skrbnikom omogočena dodatna vsebinska kontrola podatkov, predno se posamezen paket potrdi. Zaradi različne dinamike poročanja vsebinskih področij se je identificirala potreba po ločenih parametrih s katerimi bi določali obdobja poročanja in odstotek sporočenih napak. V sami aplikaciji in kontrol podatkov je bilo potrebno glede na realne možnosti podatkov prilagoditi nekaj kontrol na področju VZSK in ZVCT. Centralna skupina je pripravila izobraževanja in interna navodila za postopke zbiranja in preverjanja podatkov na strani skrbnikov OE NIJZ.

V mesecu februarju 2022 je bila predvidena *priprava Analize uporabniških in drugih vidikov delovanja pred prehodom v produkcijo*. Analiza je bila pripravljena.

V drugem evalvacijskem obdobju je bilo predvideno, da bo pripravljen *Ustrezno prilagojen lokalni sistem in izveden pilotni projekt vključno s poročilom o izvedbi*. Prilagoditve lokalnih sistemov in uvedba pilotov se je začela izvajati postopno, in sicer:

1. del: uvedba ZVCT (Zdravstvenovzgojni centri / Centri za krepitev zdravja) in VZSK (Vzgoja za zdravje skupin) v letu 2021: o tem sem poročala že pri prejšnji evalvaciji, to zdaj teče tudi že v produkciji.
2. del: uvedba PATR (Patronažno zdravstveno varstvo): pilot se je začel v maju 2022 in bo predvidoma tekel do avgusta 2022, takrat bomo lahko tudi pripravili poročilo o izvedbi.
3. del: uvedba NOST (nosečnost): pilot je predviden v avgustu in septembru 2022.
4. del: uvedba SKUP in ostalih delov: po prilagojeni časovnici bo to izvedeno od septembra do novembra 2022.

Poročilo o izvedbi za vse dele eSZBO je bilo pripravljeno.

V času četrtega evalvacijskega obdobja s kontrolnim seznamom ni bil predviden noben poseben mejnik pri delovni nalogi Spremljanje zunajbolnišničnih obravnjav (eSZBO).

V avgustu 2023 je bila predvidena priprava *poročila o uspešni izvedbi in prenosu podatkov v centralno aplikacijo pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti*. Poročilo je bilo pripravljeno v mesecu oktobru 2023.

3.9 DP9: Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine

Procesni kazalniki

Tabela 16: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 9

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc organiziranih v sklopu DP9
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2022 do konca oktobra 2022 (četrto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2022 do konca aprila 2023 (peto obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2023 do konca septembra 2023 (šesto obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	10 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP9 na letni ravni izvede 10 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 16), je v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta že bil dosežen oziroma presežen. V letu 2020 je bilo izvedenih sedem sestankov, v letu 2021 (do konca aprila) pa šest. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej 13 sestankov. V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, pa je bilo izvedenih 10 sestankov. V obeh evalvacijskih obdobjih je bilo skupno izvedenih torej 23 sestankov. V obdobju, na katerega se nanašajo tretje, četrto in peto obdobjno evalvacijsko poročilo, ni bil zabeležen noben sestanek.

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. Prav tako so bile pripravljene analize za to področje. V marcu 2021, je bilo pripravljeno poročilo analize zbranih podatkov z anketnimi vprašalniki, ki so bili razdeljeni med zaposlenimi v nevladnih organizacijah. V obdobju tretjega evalvacijskega poročanja pa so bili pridobljeni podatki še med zaposlenimi na nekaterih drugih področjih.

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, je izobraževanje potekalo tudi v času tretjega obdobjnega evalvacijskega poročila.

V obdobju prvega evalvacijskega poročila je potekalo preliminarno anketiranje v domovih starejših občanov, med zaposlenimi v patronažnem varstvu in v nevladnih organizacijah. Anketirani so izpostavili potrebo po izobraževanju s področja duševnega zdravja. V mesecu aprilu so se izvedle *tri pilotne izvedbe* v domu starejših občanov (DSO) Fužine (13., 19. in 23. aprila). Na podlagi povratnih informacij po pilotnih izvedbah se bodo vsebine izobraževanja po potrebi

dopolnile. Nato bodo usposabljanja izvedena v preostalih domovih starejših občanov po Sloveniji. Enaka vsebina usposabljanja se bo posredovala tudi zaposlenim v patronažnem varstvu in v nevladnih organizacijah.

V obdobju od septembra 2021 do februarja 2023 je bilo predvideno *izvajanje usposabljanja različnih skupin prebivalstva - strokovnjakov in laičnih oskrbovalcev starejših in oseb, ki so zaradi drugih bolezni, posebej ranljivi za koronavirusno okužbo in priprava pisnega poročila o poteku in obsegu usposabljanja*. Usposabljanje se je pričelo prioritetno – v mesecu februarju 2021. Skoraj za vsako izobraževanje je bilo pripravljeno tudi pisno poročilo o rezultatih evalvacije.

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

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

V času drugega evalvacijskega obdobja je bilo na temo duševnega zdravja izvedeno prvo srečanje z zaposlenimi v domovih starejših občanov po celi Sloveniji. Izvedeno je bilo izobraževanje »Covid-19 – Kako se izogniti okužbi in bolezni za zaposlene v bolnišnici Topolšica (50 udeležencev) in izobraževanje za zaposlene v UKC Ljubljana, Psihiatrični kliniki Ljubljana, DSO Koper, vrtcu Slovenj Gradec in za direktorje centrov za socialno delo. Omenjeni dogodek je bil sneman in na Youtube-u dostopen od 6. do 10. septembra 2021 (število ogledov je bilo vsaj 111). Prav tako v mesecu septembru 2021 je bilo izvedeno izobraževanje tudi za zaposlene na DARS-u (izobraževanja se je udeležilo 37 zaposlenih). Posnetka predavanja (predavanje dr. Ivana Eržena,

dr. med., prim., spec. za epidemiologijo, spec. za javno zdravje in predavanje prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza, dr. med.) sta na Youtub-u bila objavljena tudi v mesecu oktobru (število ogledov je bilo vsaj 2.890). Posnetki izobraževanj so se delili tudi podjetju Incom d.o.o. Ajdovščina, ministrom, občinam, upravnim enotam, državnim inštitucijam, zdravstvenim domovom, zdravstvenim ustanovam, bolnišnicam, univerzam, samostojnim visokošolskim zavodom, interesnim zbornicam, nacionalnim interesnim združenjem, dobrodelnim neprofitnim organizacijam, reprezentativnim invalidskim organizacijam in zavarovalnicam (sporočilo je bilo poslano na več kot 500 naslovov). Kasneje je bil posnetek izobraževanja posredovan še Trgovinski zbornici, študentom medicine, ki so opravljali delo v klicnem centru (na 83 različnih naslovov) in nevladnim organizacijam. Združenju zdravstvenih zavodov je bila poslana krajša verzija posnetka »Kaj je kolektivna imunost«, ki se predvaja na zaslonih v zdravstvenih domovih po Sloveniji. V mesecu septembru je bilo izvedeno izobraževanje za izobraževalce ciljnih skupin, delavnice se je udeležilo 6 koordinatorjev za duševno zdravje iz območnih enot NIJZ.

V času tretjega evalvacijskega obdobja (9. 11. 2021) so bili posnetki izobraževanj »Kako se zaščititi pred okužbo in cepljenje proti Covid-19«, posredovani na Združenje občin in poveljnikom civilne zaščite (CZ). Združenje je sporočilo posredovalo na 212 občin. Dodatno je bil objavljen posnetek gostovanja epidemiologinje prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza, dr. med., spec. v oddaji Dobro jutro (VTV) na youtube (17. 11. 2021), posnetek je bil posredovan vsem centrom za socialno delo (CSD), Upravi za zaščito in reševanje, vsem upravnim enotam (UE), vsem občinam, Gospodarski zbornici Slovenije (GZS), Trgovinski zbornici, Skupnosti socialnih zavodov, Združenju zdravstvenih zavodov in Cetisu (18. 11. 2021). Omenjeni posnetek je bil skupaj s posnetkom Kako se zaščititi pred okužbo in cepljenje proti Covid-19, posredovan tudi obrtnim zbornicam – na 63 naslovov (19. 11. 2021).

Gradiva - vodene vaje za psihološko samopomoč so bila posredovana vsem CSD, Upravi za zaščito in reševanje, vsem UE, vsem občinam, GZS, Trgovinski zbornici, Skupnosti socialnih zavodov, Ljubljanskemu potniškemu prometu (LPP), Združenju zdravstvenih zavodov in Cetisu

(10.12.2021), na enake naslove so bila 23. 12. 2021 posredovana še gradiva - skrb za duševno zdravje.

14. 12. 2021 je bilo organizirano predavanje epidemija Covid-19 in cepljenje za Nogometno zvezo Slovenije (NZS), udeležilo se ga je 30 oseb. Vabilo na izobraževanja za organizatorje zdravstveno higienskega režima v vrtcih je bilo poslano vodji Sektorja za predšolsko vzgojo (1. 3. 2022), predavanje z naslovom Kako se izogniti okužbi in nalezljivi boleznim v vrtcih (Vključitev otrok v vrtec po prebolelem COVID-19 in drugih nalezljivih boleznih), pa je bilo izvedeno 16. 3. 2022. Izobraževanja se je udeležilo 158 oseb.

V času četrtega evalvacijskega obdobja je bilo v okviru DP9 organiziranih nekoliko manj dogodkov kot v preteklem obdobju. Eden izmed večjih dogodkov je bilo izvedeno izobraževanje (preko oddaljenega dostopa oziroma »online«) za zaposlene v DSO na temo samozaščitnih ukrepov za preprečevanje okužbe s koronavirusom in tudi drugih virusov, ki se prenašajo na podoben način (udeležilo se ga je približno 830 oseb iz 85 DSO-jev). Sicer pa je delo potekalo v povezavi s pripravo promocije cepljenja za posamezne skupine prebivalstva z namenom povečanja odziva na cepljenje; potekala je podrobnejša analiza potreb ranljivejših oseb (glede vsebin, ki se nanašajo na delo DP9); v adaptaciji so bili vsebinski deli za izobraževalni program, katere je možno prilagajati glede na razmere povezane z Covid-19; potekale so priprave na nov ciklus izobraževanj v DSO; nadaljevalo se je z organizacijo usposabljanj zaposlenih v DSO-jih in zdravstvenih ustanovah na temo preprečevanja okužbe in zmanjšanja nevarnosti širjenja, pripravil se je tudi videoposnetek, ki se je distribuiral v vse DSO-je in socialne zavode.

V času šestega obdobjnega evalvacijskega poročanja je potekalo pridobivanje podatkov v povezavi z dolgotrajnim Covidom in proučevanje prisotnosti le tega v Sloveniji. Predvideva se, da bi v nekaj mesecih lahko bila pripravljena ocena stanja na tem področju. Poleg tega pa je potekala tudi priprava na jesensko promocijo zaščite prebivalstva proti respiratornimi nalezljivimi boleznimi s cepljenjem in z nemedikamentoznimi ukrepi.

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 ⁵modularnih 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 8. 3. 2021, gradbišče pa ograjeno 11. 3. 2021. Pridobitev uporabnega gradbenega dovoljenja je bilo pridobljeno. Skladno z zapisnikom drugega koordinacijskega sestanka na gradbišču je bil v petek, 26. 3. 2021 pripravljen predlog za časovni aneks in aneks k pogodbi.

Do konca decembra 2020, je bila predvidena *priprava in objava razpisa za modularne pisarne*. Razpis za modularne pisarne je bil objavljen 4. 3. 2021. Rok za oddajo ponudb je bil do 25. 3. 2021 (povezava do objave na spletni strani NIJZ: <https://www.nijz.si/sl/nijz/javna-narocila/modularne-pisarne>). V času, na katerega se je nanašalo prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je potekal ponovljen razpis oziroma izveden konkurenčni postopek s pogajanjem, 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 *postavitve modularnih pisarn* na lokaciji sedeža CNB (Zaloška 29). Omenjene aktivnosti so bile v času, na katerega se je nanašalo prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, še v teku. Do zamude v časovnem načrtu je prišlo zaradi ponovljenega postopka javnega naročila, posledično so se zamaknili vsi predvideni roki za izvedbo aktivnosti v okviru delovnega

⁵ 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>

paketa 10. Rok za oddajo ponudbe na ponovljenem razpisu je bil 6. 5. 2021, do 10.00 ure, isti dan je ob 10.30 uri sledilo odpiranje ponudb. Odločitev o izidu javnega naročila je bila objavljena v četrtek, 13. 5. 2021, na dan 21. 5. 2021 pa je odločitev postala pravnomočna.

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

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

4 Zaključki in priporočila

Večina predvidenih projektnih aktivnosti je bilo do konca njegovega trajanja opravljenih. Nekaj pa je takih, ki zaradi različnih (v poročilih obrazloženih) vzrokov niso bile opravljene.

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

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

dogodki in izobraževanja, kjer se je dalo glede na to od kod prihajajo, udeležence ločiti na KRVS (Kohezijska regija vzhodna Slovenija) in KRZS (Kohezijska regija zahodna Slovenija).

V času od začetka trajanja projekta (1. 9. 2020) in do konca aprila 2022 so različni projektni dogodki in aktivnosti dosegli (npr. izvedeni strokovni srečanja za šolske svetovalne delavce ob izidu publikacije za mladostnike »Kaj lahko naredim, da mi bo lažje?«; udeležba na različnih dogodkih v okviru kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja v Sloveniji; komuniciranje z mediji; priprava različnih gradiv za spletno in medijsko oglaševanje; usposabljanje prebivalstva; spremljanje in analiza podatkov o primerih covid-19; diseminacija promocijskega materiala) okvirno 10.312 oseb (vzhod: 5.643, zahod 4.669).

V času od začetka trajanja projekta (1. 9. 2020) in do konca oktobra 2022 so različni projektni dogodki in aktivnosti (npr. udeležba na različnih dogodkih v okviru kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja v Sloveniji »Nisi okej? Povej naprej.«; komuniciranje z mediji; priprava različnih gradiv za spletno in medijsko oglaševanje; usposabljanje prebivalstva; spremljanje in analiza podatkov o primerih covid-19; diseminacija promocijskega materiala) dosegli okvirno 11.369 oseb (vzhod: 6.123, zahod 5.246).

V času od začetka trajanja projekta (1. 9. 2020) in do konca aprila 2023 so različni projektni dogodki in aktivnosti (npr. udeležba na različnih dogodkih v okviru kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja v Sloveniji »Nisi okej? Povej naprej.«; komuniciranje z mediji; priprava različnih gradiv za spletno in medijsko oglaševanje; usposabljanje prebivalstva; diseminacija promocijskega materiala) dosegli okvirno 11.446 oseb (vzhod: 6.188, zahod 5.258).

V času od začetka trajanja projekta (1. 9. 2020) in do konca avgusta 2023 so različni projektni dogodki in aktivnosti (npr. udeležba na različnih dogodkih v okviru kampanje proti stigmatizaciji duševnega zdravja v Sloveniji »Nisi okej? Povej naprej.«; komuniciranje z mediji; priprava različnih

gradiv za spletno in medijsko oglaševanje; usposabljanje prebivalstva; diseminacija promocijskega materiala) dosegli okvirno 11.511 oseb (vzhod: 6.204, zahod 5.307).

Povzetek analize zadovoljstva vodij delovnih paketov z vodstvom in organizacijo projekta (poglavji 6.2, 6.5 in 6.6), s priporočili za vodstvo projekta

Tako z vodenjem projekta je bilo zelo zadovoljnih 83 % anketiranih, z organizacijo projekta pa so bili zelo zadovoljni vsi anketirani oziroma vodje delovnih paketov. Nihče ni izrazil, da ni zadovoljen ali sploh nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje: »Kako zadovoljni ste z vodenjem projekta?«, znaša 4,8. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje: »Kako zadovoljni ste z organizacijo projekta?«, pa znaša 5,0. 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).

Anketirani so na 5-stopnenjski 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.

Najnižja ocena, ki so jo anketirani podali pri drugem sklopu trditev je ocena 3 (niti se ne strinjam, niti strinjam), najvišja ocena pa 5 (popolnoma se strinjam). S trditvami, ki se nanašajo na učinkovitost vodstva projekta se je prav tako kot v prvem sklopu večina anketiranih popolnoma strinjala, nekaj manj pa se jih je strinjalo. Odgovori odstopajo le pri trditvi, ki se nanaša na strogost vodstva. Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 3,7 in 5,0. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjena učinkovitost vodstva projekta. Najnižja povprečna vrednost odgovorov, to je 3,8 je pri trditvi, da je vodstvo projekta strogo.

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

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

Vodje delovnih paketov, ki so opravile krajši intervju (poglavje 6.5) nimajo pripomb, ki bi se vezale na vodenje projekta z vidika medčloveških odnosov in timskega dela, prav tako niso imele pripomb glede podajanja informacij s strani vodstva projekta in niso podale nobenih predlogov za vodstvo projekta.

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

5 Viri in literatura

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

6 Priloge

6.1 Kontrolni seznam

DELOVNI PAKET	IZDELEK / DOGODEK	MEJNIK	OPRAVLJENO / NEOPRAVLJENO	OPOMBE (VEČ O OPOMBAH SE NAHAJA V POGLAVJU 3 IN NJEGOVIH PODPOGLAVJIH)
DP1: KOORDINACIJA	Projektna dokumentacija	M0: 1. 09.-30. 09. 2020	Opravljeno	
	Nadgradnja informacijske podpore za vodenje projektov	M2: 1. 11.-30. 11. 2020	Opravljeno	
	Organizacija uvodnega srečanja oziroma sestanka	M2: 1. 11.-30. 11. 2020	Opravljeno	
	Priprava obdobjnih poročil	M2: 1. 11.-30. 11. 2020	Opravljeno	
		M4: 1. 01.-31. 01. 2021	Opravljeno	
		M6: 1. 03.-31. 03. 2021	Opravljeno	
		M8: 1. 05.-31. 05. 2021	Opravljeno	
		M10: 1. 07.-31. 07. 2021	Opravljeno	
		M12: 1. 09.-30. 09. 2021	Opravljeno	
		M14: 1. 11.-30. 11. 2021	Opravljeno	
		M16: 1. 01.-31. 01. 2022	Opravljeno	
		M18: 1. 03.-31. 03. 2022	Opravljeno	
		M20: 1. 05.-31. 05. 2022	Opravljeno	
		M22: 1. 07.-31. 07. 2022	Opravljeno	
		M24: 1. 09.-30. 09. 2022	Opravljeno	
		M26: 1. 11.-30. 11. 2022	Opravljeno	
		M28: 1. 01-31. 01. 2023	Opravljeno	
		M30: 1. 03.-31. 03. 2023	Opravljeno	
	M32:1. 05.-31. 05. 2023	Opravljeno		
	M34: 1. 07.-31. 07. 2023	Opravljeno		
	M35: 1. 08.-31. 08. 2023	Opravljeno		

	Organizacija nacionalne konference	M33: 1. 06.-30. 06. 2023	Opravljeno	
	Izdelava zaključnega poročila projekta	M35: 1. 08.-31. 08. 2023	Opravljeno	
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, ta aktivnost ni bila izvedena
	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
	⁶ Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M10: 1. 07.-31. 07. 2021	Opravljeno	Prvo interno obdobjno evalvacijsko poročilo je bilo pripravljeno v mesecu maju 2021
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M16: 1. 01.- 31. 01. 2021	Opravljeno	Drugo interno obdobjno evalvacijsko poročilo je bilo pripravljeno v mesecu novembru 2021 in tretje v maju 2022
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M22: 1. 07.-31. 07. 2022	Opravljeno	Četrto interno obdobjno evalvacijsko poročilo je bilo

⁶ 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 septembra oziroma oktobra 2023.

				pripravljeno v mesecu novembru 2022, peto v maju 2023 in šesto v oktobru 2023
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M28: 1.01.–31. 01. 2022	Opravljeno	*Pripravljenih je bilo šest obdobjnih internih evalvacijskih poročil
	Zaključno evalvacijsko poročilo	M35: 1. 08.-31. 08. 2023	Opravljeno	Dokument: Zaključno poročilo projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva: Povzetek projektnih aktivnosti, delovnih nalog in dosežkov
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	Opravljeno	
	Dokumenti komunikacijske kampanje o cepljenju proti gripi in COVID-19	M4 - M35: 1. 01. 2021-31. 08. 2023	Opravljeno	
	Promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanja vseh elementov krhkosti	M2-M35: 1. 11. 2020-31. 08. 2023	Opravljeno	Pripravljenih je bilo 29 prispevkov na temo promocije zdravega življenjskega sloga in preprečevanja vseh elementov krhkosti
	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	Opravljeno	
	Dogodki	M13: 1. 10.-31. 10. 2021, M25: 1. 10.-31. 10. 2022	Opravljeno	
	Objave na družbenih medijih	M4 - M35: 1. 01. 2021-31. 08. 2023	Opravljeno	

DP4: EPIDEMIOLOGIJA	Zagotovitev infrastrukture in računalniške ter programske opreme za obravnavo primerov COVID-19 in iskanja tesnih kontaktov	M0 - M3: 1. 09.-31. 12. 2020	Opravljeno	
	Obdobna epidemiološka poročila		Opravljeno	
	Modeli poteka epidemije v realnem času za oblikovanje strokovnih podlag za predlaganje ukrepov		Opravljeno	
	Analize podatkov o covid-19 primerih	M0 - M35: 1. 09. 2020-31. 08. 2023	Opravljeno	
	Zaključno poročilo projekta	M35: 31. 08. 2023	Opravljeno	
DP5: INFRASTRUKTURA EPIDEMIOLOGIJE	Zagotovitev prostorskih kapacitet za vzpostavitev klicnega centra	M4: 31. 01. 2021	Opravljeno	
	Zagotovitev mobilnih enot	M4: 31. 01. 2021	Neopravljeno	Aktivnost ni bila izvedena zaradi sprememb v načinu izvajanja hitrega antigenskega testiranja in strategije cepljenja proti COVID-19
	Zagotovitev namenskih IT orodij	M13: 31. 10. 2021	Opravljeno	
	Zaključena analiza stanja razpisov, projektov in programov na nacionalni in lokalni ravni na področju varovanja in krepitev zdravja	M5: 1. 02.-28. 02. 2021	Opravljeno	
	Zaključena analiza literature o uspešnosti pobud/intervencij na področju varovanja in krepitev zdravja v času spopadanja z epidemijami v modernem času	M7: 1. 04.-30. 04. 2021	Opravljeno	
	Razvite smernice delovanja NVO v času projekta in širše na področjih, ki jih pokriva projekt	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	Delno opravljeno	V septembru 2021 so bile izdelane smernice za izvajanje promocijskih stojnic na terenu

DP6: OZAVEŠČANJE POSAMEZNIKOV	Pripravljen razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitve zdravja in promocije cepljenja	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	Neopravljeno	Prišlo je do spremembe poteka aktivnosti
	Informativni dan za potencialne prijavitelje	M12: 1. 09.-30. 09. 2021	Neopravljeno	Navedene aktivnosti se nanašajo na »pripravljen razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitve zdravja in promocije cepljenja«, ki zaradi birokratskih omejitev ni bil pripravljen/opravljen, kot je bilo načrtovano. Posledično navedene aktivnosti niso mogle biti izvedene
	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	Opravljeno	
	Analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	Opravljeno	
	Predlog organizacije duševnega zdravja v Sloveniji ob izbruhu epidemije	M17: 1. 02.-28. 02. 2022	Opravljeno	
	Organizacija fokusnih in ekspertnih skupin	M21: 1. 06.-30. 06. 2022	Neopravljeno	Namesto fokusnih in ekspertnih skupin je bila izvedena delfska študija
	Izdelava protokola organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji	M27: 1. 12.-31. 12. 2022	Opravljeno	

Nadgradnja programa za duševno zdravje To sem jaz na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah	⁷ Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2019	⁸ M2: 1. 11.–30. 11. 2020	Opravljeno	
	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)	Opravljeno	
	Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2020	M9: 1. 06.–30. 06. 2021	Opravljeno	
	Spletišče prilagojeno slepim in slabovidnim	M12: 1. 09.–30. 09. 2021	Opravljeno	
	Izid QR knjižice za mladostnike z vsebinami o duševnem zdravju, podprte z multimedijskimi vsebinami	M16: 1. 01.–31. 01. 2022	Opravljeno	
	Zaključena nadgradnja spletišča To sem jaz z novimi inovativnimi rubrikami (tesnoba, jeza, žalost, učenje)	M16: 1. 01.–31. 01. 2022	Opravljeno	
	Izvedeno strokovno srečanja ob 20-letnici programa To sem jaz (Celje)	M17: 1. 02.–28. 02. 2022	Neopravljeno	Dogodek je bil združen z izvedbo strokovnega srečanja ob 21-letnici programa To sem jaz
	Opravljena distribucija tiskane publikacije, podprte z multimedijskimi vsebinami, v osnovne in srednje šole (opremljenost šolskih svetovalnih služb in šolskih knjižnic)	M19: 1. 04.–30. 04. 2022	Opravljeno	

⁷ 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.

⁸ 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.

	Izvedeni dve strokovni srečanja za šolske svetovalne delavce - predstavitev QR publikacije (Ljubljana, Celje ali Maribor)	M19: 1. 04.-30. 04. 2022	Opravljeno	
	Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2021	M19: 1. 04.-30. 04. 2022	Opravljeno	
	Izvedeno strokovno srečanja ob 21-letnici programa To sem jaz (Celje)	M26: 1. 11.-30. 11. 2022	Opravljeno	
	Izvedeno strokovno srečanje ob 22-letnici programa To sem jaz	M33: 1. 06.-30. 06. 2023	Opravljeno	
Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize	Preko programa vrstniškega zagovorništva identificirati in povabiti k sodelovanju predvidoma 10 ekspertov z izkušnjo iz različnih starostnih skupin in zaposlitvenih statusov, izvesti ustanovno sejo s predvidoma 3 eksperti - strokovnjaki s področja duševnega zdravja	M6: 31. 03. 2021	Opravljeno.	Kar se navezuje na »ustanovno sejo« ni bilo izvedeno. Obrazložitev se nahaja v poglavju 3.7.3
	Izvesti izobraževanje za javno nastopanje (predvidoma 5 ur) za predvidoma 10 oseb iz programa vrstniškega zagovorništva, ki bodo ambasadorji Antistigma kampanje	M7: 30. 04. 2021	Opravljeno	Aktivnost je bila opravljena v mesecu juliju 2021
	Nepretrgana medijska kampanja	M8 - M35: 1. 05. 2021-31. 08. 2023	Opravljeno	Pričela se je oktobra 2021
	Udeležba na predvidoma 18 regionalnih dogodkih letno (npr. okrogle mize, konferenca, festivali)	M7 – M35: 1. 04. 2021-31. 08. 2023	Delno opravljeno	Prvi dogodek je bil izveden v mesecu oktobru 2021. Cilj udeležbe na 18 dogodkih letno ni realiziran v celoti. Dogodkov

				je bilo letno nekoliko manj, so bili pa ti kontinuirani in zelo raznoliki, poleg tega pa je bila promocija kampanje in njene vsebina zagotovljena s kontinuiranim širjenjem promocijskega materiala ter medijske kampanje, kar je bilo prilagojeno ciljni populaciji kampanje.
	Izvedba regionalnih okroglih miz in posvetov v sodelovanju s sindikati, gospodarske zbornice, ZRSZ (obvezna izobraževanja za ohranjanje pravic), ZMDPŠ, KIMDPŠ, župani in drugimi odločevalci, izvajalci v ZD in na NIJZ. Organizacija se izvede preko LAS za zdravje vsaj na šest mesecev v vsaki regiji	M13 - M35: 1. 10. 2021-31. 08. 2023	Neopravljeno	Prilagojeno glede na izražene potrebe. Obrazložitev se nahaja v poglavju 3.7.3
Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer	Izvedba treh delavnic programa Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer	M4 - M6: 1 .01.-31. 03. 2021	Opravljeno	
	Poročilo o izvedbi delavnic		Opravljeno	Priloga v prvem internem obdobjem evalvacijskem poročilu
DP8: SISTEM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA IN PODATKI				
Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva	Polletno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov	M7: 1. 04.-30. 04. 2021	Opravljeno	Kuhar M, Gabrovec B, Albreht T. Dostopnost do zdravstvenih storitev v Republiki Sloveniji med epidemijo covid-19, polletno poročilo projekta »Ukrepi na področju

			obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva», April 2021. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje. Dostopno na: https://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/polletno_poro_ilo_projekt_covid_19_2021-1-1.pdf
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	Opravljeno	Kuhar M, Gabrovec B, Albreht T. Pregled politik skrajševanja čakalnih dob v zdravstvu: primerjalna analiza, projekt »Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva«, 2022 Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje. Dostopno na: https://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/datoteke/pregled_politik_skrajsevanja.pdf
Objava raziskave in vsaj enega strokovnega članka	M27: 1. 12.-31. 12. 2022	Delno opravljeno	Namesto objave strokovnega članka je bila pripravljena znanstvena monografija. Kuhar M. Slovenski primer vrednotenja nujnih ukrepov za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema; analiza sprememb v dostopnosti do izbranih vrst zdravstvenih storitev od 1. septembra 2022 do 31. decembra 2022. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2023. Dostopno na:

			https://nijz.si/publikacije/slovenski-primer-vrednotenja-nujnih-ukrepov-zazagotovitev-stabilnosti-zdravstvenega-sistema/
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	Opravljeno	Kuhar M. Dostop do prvih specialističnih pregledov otrok v Republiki Sloveniji za obdobje 2019-23; analiza čakalnih dob za izbrano vrsto zdravstvenih storitev od 1. januarja 2019 do 1. januarja 2023. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2023. Dostopno na: https://nijz.si/publikacije/dostop-do-prvihspecialisticnih-pregledov-otrok-v-republiki-sloveniji-za-obdobje-2019-2023/
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	Opravljeno	Kuhar M. Zaključno poročilo in predlogi za izboljšave na področju zagotavljanja pravočasnega dostopa do zdravstvenih storitev. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje; 2023. Dostopno na: https://nijz.si/publikacije/zakljucno-porocilo-in-predlogi-za-izboljsave-na-podrocju-zagotavljanjapravocasnega-dostopa-do-zdravstvenih-storitev/
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	Opravljeno	

Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (e-smrt)	Pripravljen izhodiščni metodološki in vsebinski dokument o elektronskem beleženju vzrokov smrti	M5: 1. 02.-28. 02. 2021	Opravljeno	
	Pripravljene specifikacije za informacijsko rešitev	M13: 1. 10.-31. 10. 2021	Opravljeno	
	Ocena učinka (DPIA)	M15: 1. 12.-31. 12. 2021	Opravljeno	
	Izvedeno javno naročilo	M16: 1. 01.-31. 01. 2022	Opravljeno	
	Razvita informacijske rešitev za e-prijavo smrti	M24: 1. 09.-30. 09. 2022	Opravljeno	
	Opravljen test informacijske rešitve	M27: 1. 12.-31. 12. 2022	Opravljeno	
	Pripravljena dokončna informacijska rešitev	M33: 1. 06.-30. 06. 2023	Opravljeno	
	Integracija informacijske rešitve z zalednimi sistemi	M28: 1. 01.-31. 01. 2023	Opravljeno	
	Integracija informacijske rešitve z eZdravjem	M29: 1. 02.-28. 02. 2023	Opravljeno	
	Varnostni pregled rešitve	M30: 1. 03.-31. 03. 2023	Opravljeno	
	Poročilo o izobraževanju mrliških preglednikov	M35: 1. 08.-31. 08. 2023	Opravljeno	
	Pripravljen predlog prenovljenega pravilnika o izvajanju MPS	M16: 1. 01.-31. 01. 2022	Opravljeno	
	Navodilo o obvezni uporabi aplikacije eSmrti za prijavo smrti	M31: 1. 04.-30. 04. 2023	Neopravljeno	Aktivnost ni bila opravljena v predvidenem roku, saj s strani Ministrstva za zdravje še ni bila določena mreža mrliških preglednikov, kar pa je nujno potrebno za pripravo navodil.
Spremljanje zunajbolnišničnih obravnav (eSZBO)	Ustrezno prilagojen lokalni sistem in izveden pilotni projekt vključno s poročilom o izvedbi	M10: 1. 07.-31. 07. 2021	Opravljeno	

	Ustrežno delujoča centralna aplikacija	M10: 1. 07.-31. 07. 2021	Opravljeno	
	Izsledki testiranja na nacionalni ravni	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	Opravljeno	
	Odprava ugotovljenih napak na centralni aplikaciji in v lokalnih sistemih	M17: 1. 02.-28. 02. 2022	Opravljeno	
	Analiza uporabniških in drugih vidikov delovanja pred prehodom v produkcijo	M17: 1. 02.-28. 02. 2022	Opravljeno	
	Poročilo o uspešni izvedbi in prenosu podatkov v centralno aplikacijo pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti	M35: 1. 08.-31. 08. 2023	Opravljeno	
DP9: RAZVOJ ZNANJA IN KOMPETENC ZA RAZLIČNE SKUPINE	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		Opravljeno	
	Analiza potreb in posebnosti - pisno poročilo	M4: 31. 01. 2021	Opravljeno za določena področja	
	Priprava vsebine - pisna opredelitev vsebin in metod usposabljanja	M6: 1. 03.-31. 03. 2021	Opravljeno za določena področja	
	Izvajanje usposabljanja	M7 - M8: 1. 04.-31. 05. 2021	Opravljeno	
	Izvedba evalvacije usposabljanja - pisno poročilo	M9: 1. 06.-30. 06. 2021	Opravljeno za določena področja	
	Vrednotenje rezultatov evalvacije in adaptacija pristopov in vsebin	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	Opravljeno za določena področja	

	<p>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</p>		Opravljeno	
	<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>	M12 - M29: 1. 09. 2021-28. 02. 2023	Opravljeno	
	<p>Vrednotenje rezultatov evalvacije in adaptacija pristopov in vsebin - pisno poročilo</p>	M30 - M32: 1. 03.-31. 05. 2023	Opravljeno za določena področja	
	<p>3. Zagotovitev trajnostnega usposabljanja preko neokrnjenega in stalnega dostopa do vsebin za usposabljanje ter omogočanje samoevalvacije - objava na spletu</p>	M33 - M35: 1. 06. - 31. 08. 2023	Opravljeno	
DP10: MODULARNE PISARNE	<p>Priprava projektne dokumentacije</p>	M3: 1. 12.-31. 12. 2020	Opravljeno	
	<p>Izvedba pripravljanih del (zemljska dela, temeljna plošča, povezava vodov)</p>	M3: 1. 12.-31. 12. 2020	Opravljeno	
	<p>Priprava in objava razpisa za modularne pisarne</p>	M3: 1.12.-31.12.2020	Opravljeno	

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

6.2 Evalvacijski vprašalnik – zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta

Pozdravljeni,

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

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

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

SKLOP 1: KOMPETENTNOST VODSTVA PROJEKTA

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

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

SKLOP 2: UČINKOVITOST VODSTVA PROJEKTA

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

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

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

SKLOP 3: ZADOVOLJSTVO Z VODENJEM IN ORGANIZACIJO PROJEKTA

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

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

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

Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi,

lepo se vam zahvaljujemo za povratne informacije!

6.3 Evalvacijski vprašalnik – za udeležence organiziranih dogodkov

Pozdravljeni,

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

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

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

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

3. Kakšen je bil vaš motiv za udeležbo dogodka?

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

SKLOP 1: EVALVACIJA ORGANIZACIJE ORGANIZIRANEGA DOGODKA

4. Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO dogodka?

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

5. Izvedeni dogodek je bil:

- Prekratek
- Predolg
- Ravno prav dolg

SKLOP 2: EVALVACIJA VSEBINE ORGANIZIRANEGA DOGODKA

6. Kako zadovoljni ste z VSEBINO dogodka?

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

- Nezadovoljen/nezadovoljna
- Zelo nezadovoljen/nezadovoljna

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

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam	Ni relevantno
Pri izvedbi so bile ustrezno 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, Gorenjska, Goriška, Obalno-kraška in Zasavska (Litija) regija)
- Vzhodna Slovenija (Pomurska, Podravska, Koroška, Savinjska, Zasavska (Hrastnik, Trbovlje, Zagarje ob Savi), Posavska in Primorsko-notranjska regija ter Jugovzhodna Slovenija)

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

Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi.

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

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

Pozdravljeni,

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

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

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

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

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

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

SKLOP 1: EVALVACIJA ORGANIZACIJE ORGANIZIRANEGA DOGODKA

4. Kako zadovoljni ste z organizacijo dogodka?

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

5. Izvedeni dogodek je bil:

- Prekratek
- Predolg
- Ravno prav dolg

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

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

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

SKLOP 2: EVALVACIJA VSEBINE ORGANIZIRANEGA DOGODKA

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

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

SKLOP 3: PROFESIONALNI RAZVOJ

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

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

SKLOP 4: DEMOGRAFSKI PODATKI

10. Prosimo, označite vaš spol.

- Moški
- Ženski

11. Prosimo, označite vašo doseženo stopnjo izobrazbe:

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

Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi.

Lepo se vam zahvaljujemo za povratne informacije!

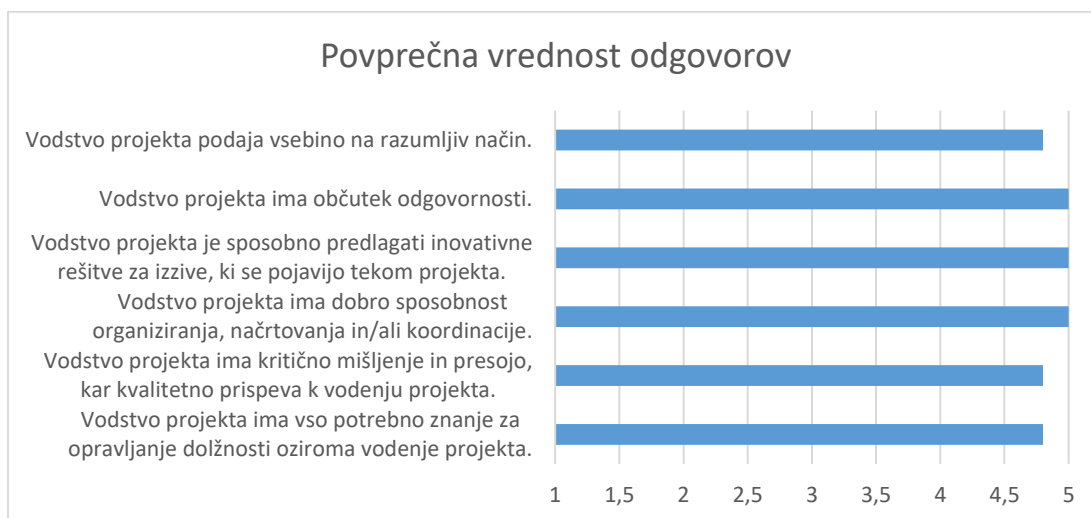
6.5 Evalvacijski intervju za vodje delovnih paketov

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

6.6⁹ 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 19. septembra 2023 po elektronski pošti posredovan vodjem posameznih delovnih paketov projekta oziroma kjer je bilo tako dogovorjeno, njihovim namestnikom. Anketni vprašalnik je izpolnilo 6 oseb, 2 torej nista odgovorili.



Slika 3: 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= 6)

Na prvi sklop šestih trditev so anketirani odgovarjali na 5-stopenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam). Ocenjevali so, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. Najnižja ocena, ki so jo anketirani podali pri prvem sklopu trditev je ocena 4 (se strinjam), najvišja ocena pa 5

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

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

(popolnoma se strinjam). Večina anketiranih se s trditvami popolnoma strinja, nekaj manj pa se jih strinja. Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 4,8 in 5,0 (slika 1).

83 % (5) anketiranih se popolnoma strinja, da ima vodstvo projekta vso potrebno znanje za opravljanje dolžnosti oziroma vodenje projekta, 1 (17 %) pa se strinja, nihče se niti ne strinja, niti strinja, ne strinja ali sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 1).

Prav tako kot pri prvi trditvi se tudi pri drugi 83 % (5) anketiranih popolnoma strinja s tem, da ima vodstvo projekta kritično mišljenje in presojo, kar kvalitetno prispeva k vodenju projekta, 17 % (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 4,8 (slika 1).

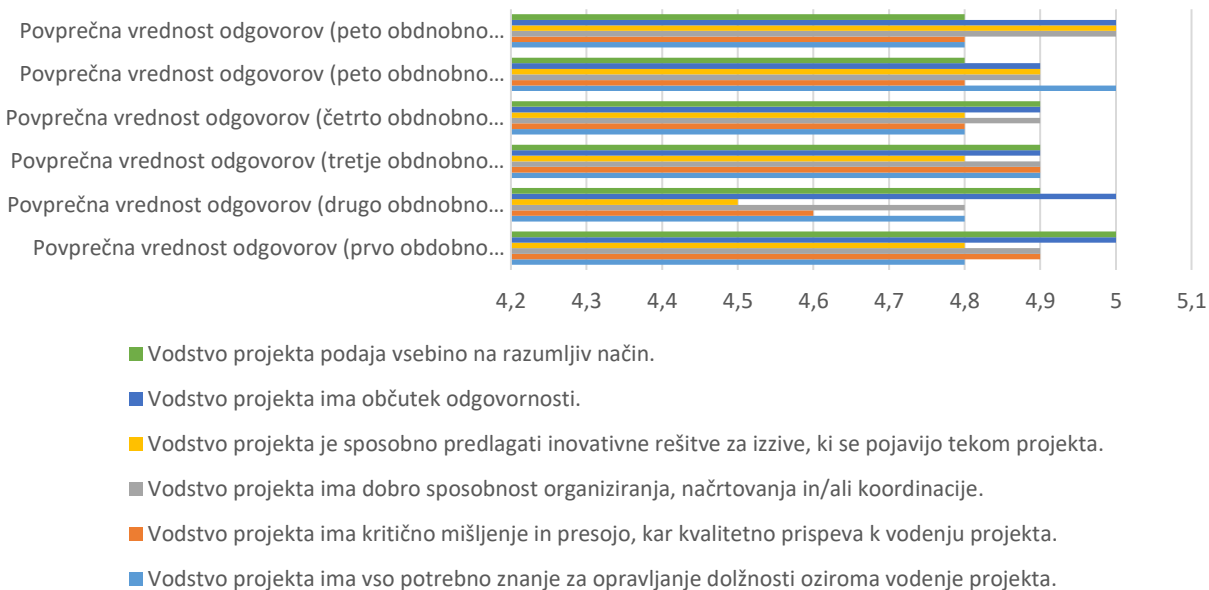
Pri tretji trditvi se 100 % (6) anketiranih popolnoma strinja s tem, da ima vodstvo projekta dobro sposobnost organiziranja, načrtovanja in/ali koordinacije. Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0 (slika 1).

100 % (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. Nihče ni odgovoril, da se strinja, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0 (slika 1).

Prav tako kot pri prejšnjih dveh trditvah se tudi s četrto popolnoma strinja 100 % (6) anketiranih. Popolnoma se strinjajo s tem, da ima vodstvo projekta občutek odgovornosti. Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,00 (slika 1).

83 % (5) se jih popolnoma strinja s tem, da vodstvo projekta podaja vsebino na razumljiv način, 17 % oziroma eden pa se s tem strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 1).

Povprečna vrednost odgovorov na posamezno trditev za posamezno evalvacijsko obdobje

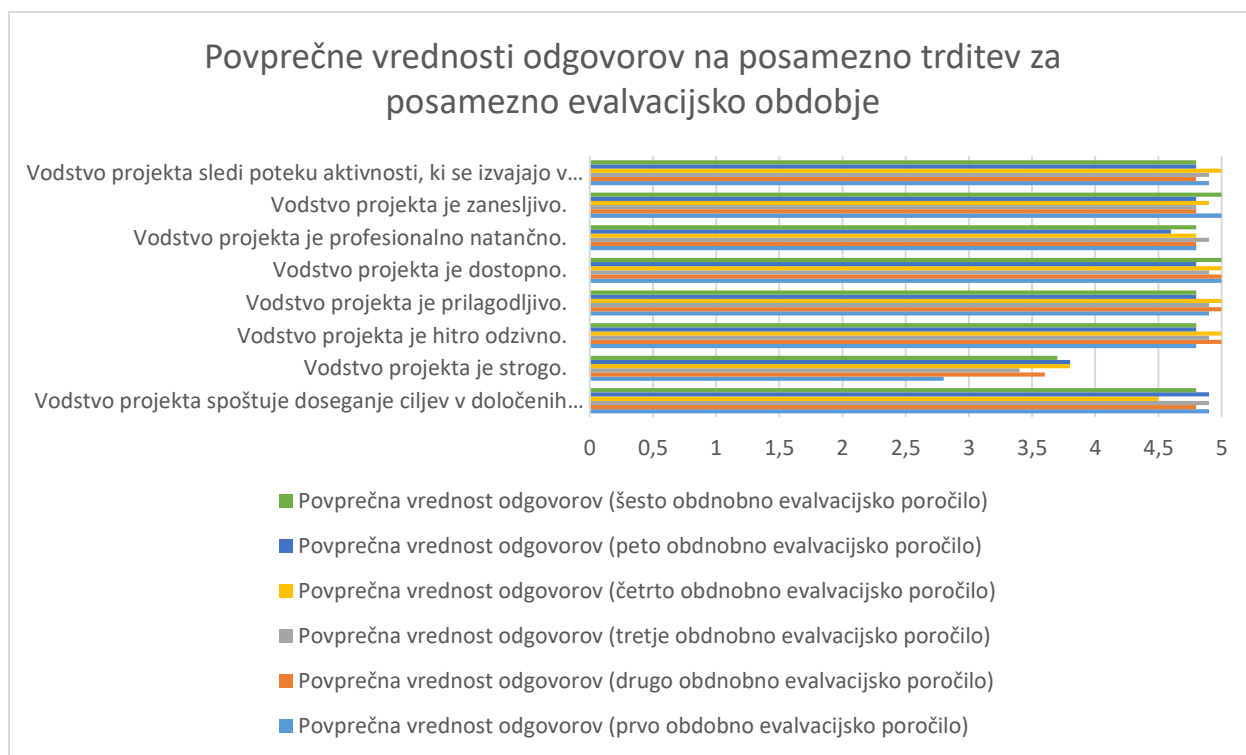


Slika 4: Povprečna vrednost odgovorov oziroma izražene stopnje strinjanja z navedenimi trditvami za posamezno evalvacijsko obdobje (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam) za posamezno evalvacijsko obdobje za prvi sklop trditev

Tudi na drugi sklop osmih trditev so anketirani odgovarjali na 5-stopenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam). Ocenjevali so, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. Najnižja ocena, ki so jo anketirani podali pri drugem sklopu trditev je ocena 3 (niti se ne strinjam, niti strinjam), najvišja ocena pa 5 (popolnoma se strinjam). Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 3,7 in 5,0. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, boljše je ocenjena učinkovitost vodstva projekta. To velja za vse trditve, razen za drugo, ki se nanaša na strogost vodstva projekta.

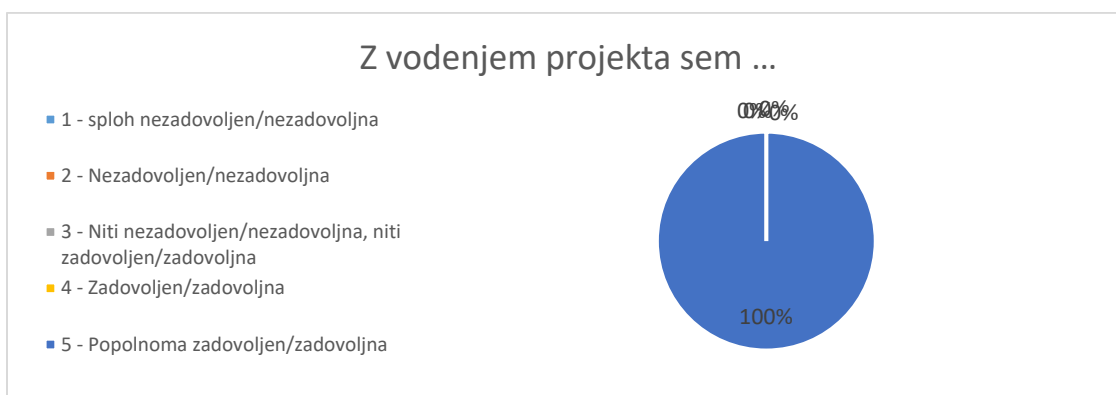


Slika 5: Povprečna vrednost odgovorov oziroma izražene stopnje strinjanja z navedenimi trditvami (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam) (n=6)



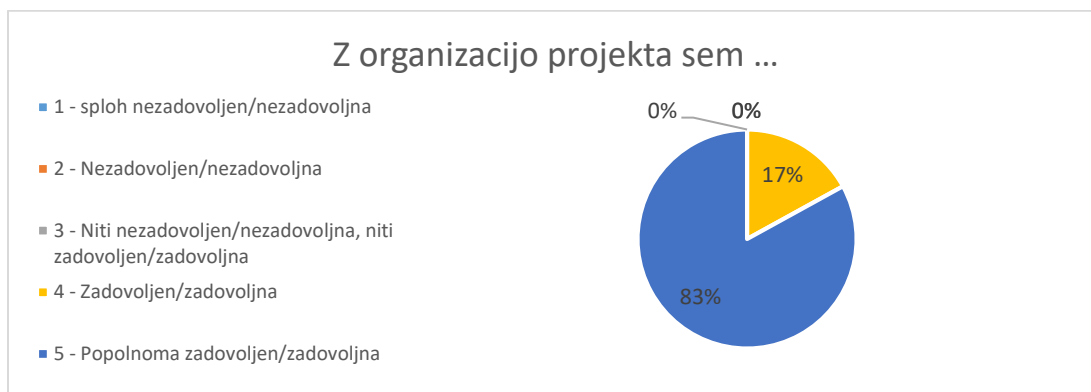
Slika 6: Povprečna vrednost odgovorov oziroma izražene stopnje strinjanja z navedenimi trditvam za posamezno evalvacijsko obdobje (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam) za posamezno evalvacijsko obdobje za drugi sklop trditve

83 % (5) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da vodstvo projekta spoštuje doseganje ciljev v določenih rokih, 17 % (1) anketiranih se strinja. Nihče ni odgovoril da se niti ne strinja, niti strinja, ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2). 50 % (3) anketiranih se niti ne strinja, niti strinja s tem, da je vodstvo projekta strogo, 2 (33 %) se strinjata, 17 % oziroma eden pa se popolnoma strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 3,7 (slika 2). S tem, da je vodstvo projekta hitro odzivno se popolnoma strinja 83 % (5) anketiranih, eden oziroma 17 % pa se strinja. Povprečna vrednost odgovorov tako znaša 4,8 (slika 2). 83 % (5) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da je vodstvo projekta prilagodljivo, eden (17 %) pa se strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2). Vsi se popolnoma strinjajo s tem, da je vodstvo projekta dostopno. Tudi tukaj znaša povprečna vrednost odgovorov 5,0 (slika 2). 83 % (5) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da je vodstvo projekta profesionalno natančno, 17 % (1) se jih strinja, preostali ponujeni odgovori pa niso bili izbrani. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2). S tem, da je vodstvo projekta zanesljivo se popolnoma strinjajo vsi anketirani (100 %/5) Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0 (slika 2). 83 % (5) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da vodstvo projekta sledi poteku aktivnosti, ki se izvajajo v sklopu projekta. 17 % (1) se jih strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2).



Slika 7: Odstotek anketiranih glede na izraženo zadovoljstvo z vodenjem projekta (n= 6)

Z vodenjem projekta je 100 % (6) anketiranih zelo zadovoljnih (slika 3). Povprečna vrednost odgovorov znaša 5,0.



Slika 8: Odstotek anketiranih glede na izraženo zadovoljstvo z organizacijo projekta (n= 6)

Z organizacijo projekta je 83 % (5) vodij delovnih paketov popolnoma zadovoljnih, eden (17 %) pa zadovoljen (slika 4). Nihče ni niti nezadovoljen, niti zadovoljen, zadovoljen, sploh nezadovoljen ali nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8.

Anketirani so imeli možnost samostojno zapisati morebitne druge komentarje, predloge, pohvale, graje in podobno, a se na to možnost ni odzval nihče. Z namenom pridobitve poglobljenih informacij je bil z anketiranimi – z vodji delovnih paketov projekta, opravljen dodatno krajši intervju.

INFORMACIJE PRIDOBLJENE NA PODLAGI OPRAVLJENIH INTERVJUJEV

Vodje delovnih paketov, ki so opravile krajši intervju (poglavje 6.5) ob zadnjem evalvacijskem obdobju niso imele pripomb, ki bi se vezale na vodenje projekta z vidika medčloveških odnosov in timskega dela, prav tako niso imele pripomb glede podajanja informacij s strani vodstva projekta in niso podale nobenih predlogov za vodstvo projekta.

Glede na izraženo zadovoljstvo z organizacijo in vodenjem projekta ter z dojetjem 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 Evalvacijsko poročilo Festivala duševnega zdravja

FESTIVAL DUŠEVNEGA ZDRAVJA

EVALVACIJSKO POROČILO

Katarina Cesar, doc. dr. Branko Gabrovec, Nuša Crnkovič

Nacionalni inštitut za javno zdravje

Trubarjeva cesta 2

1000 Ljubljana

Ljubljana, maj 2023

KAZALO VSEBINE

O FESTIVALU DUŠEVNEGA ZDRAVJA	1
FOTOGRAFIJE Z DOGODKA	2
EVALVACIJA DOGODKA	3
PROGRAM PREDAVANJ/DELAVNIC	21
ANKETNI VPRAŠALNIK	22

O FESTIVALU DUŠEVNEGA ZDRAVJA

Da bi prebivalkam in prebivalcem Slovenije - različnih starosti, mladostnikom, odraslim osebam (staršem, delovno aktivnemu prebivalstvu) in starejšim, približali področje duševnega zdravja ter dvignili ozaveščenost o pomembnosti duševnega zdravja, ki je mnogo več kot zgolj odsotnost bolezni ter o obstoječih virih pomoči, je Nacionalni inštitut za javno zdravje organiziral celodnevni dogodek – Festival duševnega zdravja.

Dogodek je potekal 18. maja 2023, od 10. do 19. ure na Gospodarskem razstavišču (Marmorna dvorana) v Ljubljani, pod častnim pokroviteljstvom predsednice Republike Slovenije Nataša Pirc Musar, ki je poleg Mateja Vinka - predstojnika Centra za duševno zdravje na NIJZ in generalnega direktorja NIJZ doc. dr. Branka Gabrovca, nagovorila udeležence ob otvoritvi dogodka.

Dogodek je bil deležen podpore tudi naslednjih organizacij: Ministrstvo za zdravje, Ministrstvo za visoko šolstvo, znanost in inovacije, Ministrstvo za vzgojo in izobraževanje, Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti, Ministrstvo za pravosodje, Ministrstvo za solidarno prihodnost, Ministrstvo za kulturo, Mestna občina Ljubljana, RTV SLO, Radio Slovenija – Radio Prvi, Slovenska tiskovna agencija (STA).

V sklopu dogodka se je predstavilo več kot 45 različnih organizacij, udeleženci – katerih je bilo več kot 1400, pa so imeli možnost spregovoriti s številnimi strokovnjaki s področja duševnega zdravja. Festival je bil namenjen ustvarjanju prostora, kjer se lahko povežemo, izmenjamo izkušnje ter pridobimo znanje in orodja, ki nam pomagajo skrbeti za duševno zdravje. Udeležencem so bile na voljo:

- dejavnosti, ob katerih so se obiskovalci prireditve na stojnicah spoznali z raznolikimi programi in aktivnostmi na področju duševnega zdravja,
- možnosti pogovorov z osebami z lastnimi izkušnjami okrevanja po duševni stiski,
- aktivnosti za zmanjšanje stigme na področju duševnega zdravja in duševnih stisk,
- predavanja (10 vsebinsko različnih) o skrbi za duševno zdravje,
- delavnice (13 delavnic), na katerih so udeleženci pridobili nekatere praktične veščine, ki jim lahko pomagajo pri ohranjanju in krepitevi njihovega duševnega zdravja,
- pogovori na temo duševnega zdravja.

Poleg že navedenega so bili na prizorišču tudi drugi tematsko različni kotički:

- kotiček za razbijanje mitov, kjer so bile predstavljene aktivnosti za zmanjšanje stigme na področju duševnega zdravja in duševnih stisk,
- kreativni kotiček, v katerem so udeleženci lahko ustvarjali kolaže za kreativno izražanje počutja in pomembnosti duševnega zdravja,
- živa knjižnica je nudila priložnost za pogovorov z osebami z lastnimi izkušnjami okrevanja po duševni stiski,
- kotiček za telesno aktivnost, kjer so usposobljeni vaditelji predstavili zmerne oblike vadbe, s katerimi lahko tudi manj telesno aktivni posamezniki postopoma krepijo svoje zdravje in počutje. Tovrstna organizirana aktivnost je znotraj programa Brezplačna vadba na prostem na voljo na različnih mestih v Ljubljani. Na dogodku so bile na voljo tudi meritve telesne zmogljivosti SLOfit, ki jih je oblikovala Fakulteta za šport.

FOTOGRAFIJE Z DOGODKA



EVALVACIJA DOGODKA

Izpolnjevanje anketnega vprašalnika, ki služi za evalvacijo dogodka, ni bilo obvezno, zato podatkov ne moremo posploševati. Udeleženci dogodka so imeli anketni vprašalnik možnost izpolniti »ročno« ali preko spletne ankete (1ka). V evalvacijskem poročilu Festivala duševnega zdravja so obravnavani podatki, ki smo jih prejeli z delno ali v celoti izpolnjenimi anketnimi vprašalniki, katerih je bilo skupno 333. Ker so decimalna števila pri podatkih v % zaokrožena, lahko pride do minimalnega odstopanja. Anketni vprašalnik za namen evalvacije dogodka je izpolnilo precej več žensk kot moških (78,8 %), največ udeležencev se je uvrščalo v skupino od 36 do 65 let (47,9 %), 55,5 % jih je bilo glede na njihov zaposlitveni/izobraževalni status zaposlenih, z zaključeno največ višjo ali visoko (univerzitetno) šolo (46,8 %) in v veliki večini (75,1 %) s stalnim prebivališčem v zahodni Sloveniji (Osrednjeslovenska, Gorenjska, Goriška, Obalno-kraška in Zasavska (Litija) regija).

VIR PRVE INFORMACIJE O DOGODKU FESTIVAL DUŠEVNEGA ZDRAVJA IN MOTIV ZA UDELEŽBO NA DOGODKU

Anketirani so bili naprošeni, da navedejo, kje so izvedeli za dogodek Festival duševnega zdravja. Vprašanje je bilo odprto, kar pomeni, da anketirani niso imeli v naprej ponujenih odgovorov, temveč so jih napisali sami po lastni presoji. Največ (55) jih je navedlo, da so za dogodek izvedeli v službi, pri čemer v večini primerov ni bilo definirano, v kateri/kakšni službi. Od tega je bilo pri treh odgovorih natančneje definirano, da v službi v centru za socialno delo (CSD), po eden pa v službi v društvu ŠENT, v Društvu Projekt Človek, v Centru za duševno zdravje otrok in mladostnikov (CDZOM) ter v šoli.

Glede na podane odgovore so anketirani za dogodek precej pogosto izvedeli preko socialnih omrežij (štirje). Poleg teh štirih jih je dodatno 22 nekoliko natančneje definirajo svoj odgovor in navedlo, da na Facebooku, pri čemer sta se dva odgovora nanašala na Facebook Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ), po en odgovor pa se je nanašal na Facebook stran Društva za delo z mladimi v stiski Žarek in Facebook stran programa OMRA. 11 jih je za dogodek izvedelo na Instagramu (profil @ministry.for.wtf, preko prijateljice, različni (nedefinirani) kanali). Eden anketirani je kot vir informacije dodatno navedel še Tiktok live in eden Twitter.

31 anketiranih je navedlo, da so za dogodek izvedeli na Internetu oziroma spletu/spletni strani, 13 pa preko elektronske pošte, pri čemer natančneje definiranih odgovorov ni bilo (npr. na kateri spletni strani ali kdo je bil pošiljatelj elektronske pošte). 9 jih je za dogodek izvedelo v medijih (nedefinirano, v katerih), 6 jih je navedlo radio (po dva odgovora sta se nanašala na Val 202 in eden na oddajo Studio ob 17h), trije pa so kot vir informacij navedli TV Slovenija. Nekaj (28) izmed anketiranih je za Festival duševnega zdravja izvedelo v šoli (po dva odgovora sta bila definirana z »v srednji zdravstveni šoli« in »v srednji zdravstveni šoli Ljubljana«) in 24 na NIJZ (odgovori natančneje niso bili definirani, razen za naslednje tri primere: od strokovnih sodelavk, delovno, povabilo s strani NIJZ).

Preostali, ki so podali odgovor na vprašanje, kje so izvedeli za dogodek Festival duševnega zdravja, so se nanašali na naslednje vire informacij: sodelavka (10x), prijateljica/prijatelj (15x) mami (3x), oče, (1x), sin (1x), sosed (1x), bivša sodelavka (1x), sošolka (1x), znanci (1x), punca (1x), dom (1x), osebni kontakt (1x), priporočilo (1x), bližnji (1x), društvo Novi Paradoks (1x), društvo Vezi (2x), ŠENT (2x), projekt V odsevu (1x), skupina slišanje glasov (podporna) (1x), Brdo seminar (2x), nedefinirano društvo (2x), tim koordinatorjev zdravih šol Pomurja (1x), uredništvo (1x), stanovanjska skupnost Ilirska Bistrica (1x), društvo šola zdravja (5x), zdrava šola (2x), Slovensko združenje umetnostnih terapevtov (SZUT) (1x), Center za adolescentno psihiatrijo (2x), EAP (2x), društvo študentov psihologije (2x), Medicinska fakulteta (1x), referat za študente (1x), psihologinja (2x), oglasna deska v

zaporu (1x), Fakulteta (1x), Društvo za urejeno življenje Abstinente (1x). Trije so za dogodek izvedeli ob mimohodu ali preko plakata, po eden pa, ker živi v bližini in preko letaka.

Anketirani so bili naprošeni, da navedejo njihov motiv za udeležbo na dogodku. Navedenih je bilo nekaj odgovorov, izmed katerih so lahko izbirali, na voljo pa je bila tudi možnost, da odgovor zapišejo samostojno. Možnih je bilo več odgovorov.

Tabela 1: Število odgovorov na vprašanje po motivu za udeležbo dogodka

MOŽNI ODGOVORI	ŠTEVILO ODGOVOROV
Osebn želja po pridobitvi novega znanja	224
Osebn želja po izmenjavi izkušenj in primerov dobre prakse z drugimi	89
Osebn želja po pridobitvi informacij, ki jih lahko uporabim pri soočanju s svojo stisko	94
Osebn želja po pridobitvi informacij, ki jih lahko delim z bližnjim, ki je v stiski	97
Želja po stiku s strokovnjaki	98
Želja po ohranjanju in navezovanju novih profesionalnih stikov	81
Zahteva delovnega mesta oziroma vodstva	47
Na dogodku sodelujem kot eden izmed predavateljev/organizatorjev/promotorjev ...	40
Radovednost o vrsti dogodka	93
Drugo:	11 (poklicna želja po pridobitvi novega znanja; novinar; naključna udeležba; priporočilo; napotitev šole, potrebe delovnega mesta; profesionalni razvoj; pišem prispevek o dogodku; službeno – mladinski center; obisk predavanja Hej vase poglej! Z dijaki; sem svetovalna delavka, ki je peljala dijakinje na eno delavnico in eno predavanje)



Slika 1: Število odgovorov na vprašanje glede na motiv za udeležbo dogodka

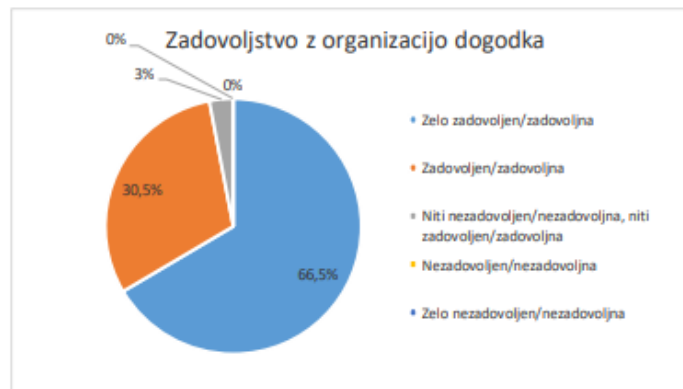
ZADOVOLJSTVO Z VSEBINO IN ORGANIZACIJO DOGODKA

Sledili sta vprašanji o zadovoljstvu z vsebino in organizacijo dogodka.



Slika 2: Odstotek anketiranih glede na njihovo izraženost zadovoljstva z vsebino dogodka (n= 333)

Anketirani so v veliki večini (60,4 %) odgovorili, da so z vsebino dogodka zelo zadovoljni, sledili so tisti, ki so bili zadovoljni (35,4 %), nekaj jih ni bilo niti zadovoljnih, niti nezadovoljnih (3,9 %), zgolj 0,3 % anketiranih je bilo nezadovoljnih, nihče izmed 333 anketiranih pa ni bil zelo nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,6.



Slika 3: Odstotek anketiranih glede na njihovo izraženost zadovoljstva z organizacijo dogodka (n= 331)

Podobno kot so anketirani ocenili zadovoljstvo z vsebino dogodka, so ocenili tudi njegovo organizacijo. 66,5 % anketiranih je bilo z organizacijo zelo zadovoljnih, 30,5 % zadovoljnih, 3 % niti nezadovoljnih, niti zadovoljnih, nihče pa ni bil nezadovoljen ali zelo nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,6.

IZRAŽENOST IN OCENA POSAMEZNIH VIDIKOV DOGODKA

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

Anketirani so bili naprošeni, da navedejo, koga oziroma kaj so si v okviru dogodka najbolj zapomnili. Kjer navajamo zapise v »narekovajih (»«), navajamo dobesedni prepis odgovora.

10 anketiranih je pod svoj odgovor navedlo »stojnice«, po eden so odgovorili še: »z vsemi stojnicami na splošno«, »vseh stojnic«, »stojnice so mi bile zelo všeč«, »dobro delo na stojnicah«, »tržnica - ogled po predavanjih«, »pestrost stojnic«, »zelo zanimive predstavitve na stojnicah«, »predstavitve društev«. Nekajkrat so bili izpostavljeni tudi tematsko različni kotički. 8 anketiranih je izpostavilo živo knjižnico (enkrat je bila posebej izpostavljena Klara Leben), sicer pa so navedli še: »kotiček«, »ustvarjalni kotiček«, »športne aktivnosti«, »ustvarjalne delavnice«, »zaradi interaktivnih vaj sem si najbolj zapomnila pomembnost gibanja«, 2x »metanje žoge« in »stojnice s ciljanjem z žogo«.

Nekaterim anketiranim se je najbolj vtisnilo v spomin število stojnic oziroma organizacij, ki se v Sloveniji ukvarjajo s tematiko duševnega zdravja. Navedli so: »100 in ena stojnica«, »število stojnic«, »veliko stojnic«, »veliko ponudbe«, »število sodelujočih«, »všeč mi je bilo res veliko število stojnic. Pokazali ste, da se res veliko organizacij in društev ukvarja z duševnim zdravjem«, »veliko društev/organizacij«, »številne programe na področju duševnega zdravja - da jih je v Sloveniji veliko«, »koliko pomoči je danes za duševno zdravje«, »široka mreža različnih pomoči po Sloveniji«, »število organizacij, ki pomagajo«, »koliko društev je sploh aktivnih na tem področju«, »množice organizacij, ki se ukvarjajo z DZ«, »zapomnila sem si ogromno društev, za katera nisem vedela, da obstajajo pri nas«.

Kar nekaj anketiranih je kot tisto, kar se jim je posebej vtisnilo v spomin, navedlo posamezne organizacije, ki so sodelovale v sklopu predstavitev na stojnicah. Pri tem jih je devet navedlo »Nacionalni program za duševno zdravje MIRA« (od tega enkrat izpostavljena pomoč pri spanju), po šest »ŠENT« in prav tako »Spominčica«, pet »To sem jaz« (pri tem je nekdo izpostavil: »To sem jaz, kar nekaj dobrih gradiv«), štiri »NIJZ«, »Svetilnik, društvo za razvijanje čuječnosti«, trije »Šola Zdravja« in »razstavljalce s področja samomarilnosti« (Slovenski center za raziskovanje samomora UP IAM), po dva sta navedla »DŠPS«, »OMRA«, »ALTRA«, »OZARA«, »Stojnica - neverjetna leta«, »Preventivni programi za mlade (PPMS)«, »Zavod Pelikan«, in po en odgovor se je nanašal na »ŠOV«, »Projekt Človek«, »POSVET, društvo za psihološko svetovanje«, »Slovenska filantropija«, »Skupnost Žarek«, »razstavljalce s področja anksioznosti«, »Zveza za avtizem«, »društvo za psihološko svetovanje Kameleon«, »Zavod za kulturo«, »TOM telefon«, »taborniki«, »MDDSZ«, »Univerza v Mariboru«, »regijski koordinatorji v skupnosti« in »Društvo terapevtov pomoči z umetnostjo«. Posamezni odgovori vezani na sodelujoče organizacije so še: »nove organizacije, s katerimi še ne sodelujemo«, »vsa društva, ki so se predstavljala, so pustila svoj "pečat"«, »predstavitve novih organizacij«, »v bistvu vse sodelujoče - promotorje«, »društva - razna - njihove vsebine«, »da precej skupin na področju duševnega zdravja ne poznam«, »prisotnost toliko različnih strokovnjakov na enem mestu«.

Tisto, kar so anketirani navedli kot nekaj, kar so si v okviru dogodka najbolj zapomnili, je tudi samo vzdušje na dogodku in odnos »razstavljalcev« oziroma oseb, ki so na dogodku sodelovale kot eden izmed promotorjev, organizatorjev itd. Dva anketirana sta navedla »dobro vzdušje«, po eden »vzdušje«, »sproščeno vzdušje«, »lepo, mirno vzdušje«, »prijetno vzdušje« in »dobra energija«, sedem jih je izpostavilo »prijaznost« oziroma prijaznost osebja/vseh/zaposlenih/razstavljalcev na stojnicah, poleg tega pa so navedli še »dinamičnost, pozornost predstavnikov stojnic«, »potrpežljivost«, »organiziranost«, »vsi udeleženci so korektno predstavljali svojo dejavnost«. Poleg samega vzdušja je marsikdo opazil tudi sam prostor dogodka. Kot tisto, kar so si anketirani najbolj zapomnili glede prostora, je bilo izpostavljeno naslednje: »prijeten ambient«, »improvizirano pohištvo«, »prostor, izgled«, »Marmorno dvorano z "gajbicami"«, »izjemno dobro in estetsko urejen razstavni prostor«.

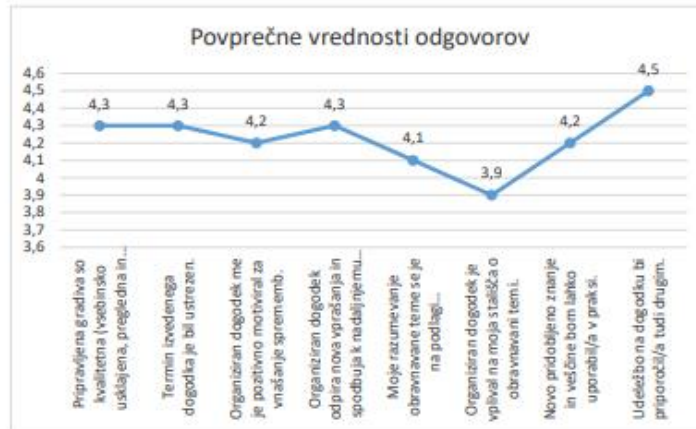
Precej anketiranih si je v okviru dogodka Festival duševnega zdravja posebej zapomnilo udeležbo na kateremu izmed izobraževanj ali delavnic. 11 anketiranih je navedlo naslednje: »predavanja«, dva »zanimiva predavanja«, trije »predavanja in delavnice« in štiri »delavnice«. 14 anketiranih je izpostavilo predavateljico Tino Bončina oziroma vsebino njenih predavanj (navajamo nekaj dodesednih navedb: »od treh predavanj sem si zapomnila Tino Benčina - Preprečimo izgorelost«, »najbolj sem si zapomnila vsebino predavanja o preprečevanju izgorelosti«, »predavateljica Tino in predavanje o preprečevanju izgorelosti«, »delavnico dr. Bončina o izgorelosti«, »dobro predavanje o izgorelosti in vsa druga predavanja«), šesti jih je izpostavilo predavanje »prva psihološka pomoč«, pet predavanje »Simona Brezovarja« (od tega je ena izmed anketiranih zapisala: »Najbolj sem si zapomnila predavanje dr. Simona Brezovarja o zdravih navadah. Moram reči, da mu lahko samo čestitam za tako globoko, zanimivo, hkrati pa spontano in na trenutke iskrivo razmišljanje temeljnih človeških potreb.«), pet jih je posebej izpostavilo »delavnico Logout« oziroma delavnico z naslovom Družinska e-pravila Žive Ahac, po dva anketirana sta izpostavila »delavnico o internetu/varni na internetu«, »predavanje o družbenih omrežjih« in »predavanje pedopsihiatra«. Sledili so še naslednji odgovori: »predavanje o stresu«, »kako se odzvati na stres«, »Eva Jeza«, »tehnike sproščanja«, »primeri, osebne izkušnje pri delavnicah«, »dihalne vaje«, »delavnice in predavanja za starejše«, »delavnice za starejše«, »predavanje "Noseča sem... kaj zdaj?"«, »tehnike sproščanja«, »kratke tehnike sproščanja«, predavanje o skoku iz študija v službo«, »predavanje o ravnanju s stisko«, »predavanje o asertivnosti«, »5 tehnik sproščanja«, »delavnice za vse generacije, predavanje za mladostnike«, »Cool kids«, »predavanje o duševnem zdravju dr. Andraž Purger«, »dober predavatelj Andraž Purger«, »delavnice o duševnem zdravju«, »delavnica – sproščanje«, »delavnica o prehodu na zaposlitev«, »Petra Jelenko Roth«, »treh predavanj, ki sem se jih udeležila«, »prijazne ljudi na delavnicah«, »znane predavateljce«.

7 anketiranih je izpostavilo predsednico Republike Slovenije Natašo Pirc Musar oziroma njen nagovor, šestim so se med drugim v spomin vtisnile palačinke, ki so bile na voljo za udeležence dogodka, preostali odgovori, ki se nanašajo na vprašanje, kaj oziroma koga so si udeleženci dogodka najbolj zapomnili, pa so: 2x »Ditka«, 4x »vse«, »vseh«, »veliko stvari«, »veliko«, 2x »vsega po malem«, »ne vem še«, »veliko ponudnikov, malo vsebine«, »da le 25% ljudi ima duševne motnje diagnosticirane«, »lepi pogovori z posamezniki«, »ker sem prišla zelo pozno, sem si ogledala le nekaj stojnic, ki pa so mi ostale v spominu«, »super«, »Ministrstvo za kulturo«, »pogovor s študentko biopsihologije«, »kompliciranje z registracijo«, »druženje«, »ne bi izpostavil, bilo jih je več«, »malo vem o duševnem zdravju«, »dostopnost«, »mreženja, delitev izkušenj«, »vse sodelujoče, predvsem pa koliko ljudi se obrača na različne programe po pomoč«, »osebna svetovanja«, »samo sejem«, 2x »mreženja«, »ogromno novih stikov«, »samopomoč«, »pomoč študentom v stiski«, »skoraj vse, kako pomagat«, »odvisnost, avtizem, starejši«, »podpora«, »stik z drugimi organizacijami«, »pogovorov«, »tabla negativne in pozitivne misli mi je bila zelo zanimiva, ostalo sem bolj na hitro pogledal«, »bit pozitivno naravnani«, »pogovor s strokovnjaki na stojnicah«, »festival brez zastav pred vhodom«, »vzel sem gradiva - bom prečital«, »uspešen potek«, »glasbeni vložek«, »naslova«, »izkušnje zvez in društev študentov«, »odlična organizacija, da združuje vsa društva in vse organizacije, ki so povezane z duševnim zdravjem«, 2x »raznolikost«, »treba je delati na sebi, da lahko pomagaš drugim«, »veliko mladih obrazov – zadovoljnih«, »lepe misli iz različnih miz«, »srečanja z različnimi organizacijami, poznanimi ljudmi, povezovalca«, »informacije«, »nagrade« in »stres«.

V nadaljevanju so bili anketirani naprošeni, da 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) ocenijo, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. Trditev je bilo navedenih 8.

Tabela 2: Število podanih odgovorov na 5 stopenjski lestvici nanašajoč se na posamezno trditev

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam	n	Povprečna vrednost odgovorov
Pripravljena gradiva so kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna).	5	4	14	150	133	306	4,3
Termin izvedenega dogodka je bil ustrezen.	5	9	21	133	140	308	4,3
Organiziran dogodek me je pozitivno motiviral za vnašanje sprememb.	4	6	39	125	133	307	4,2
Organiziran dogodek odpira nova vprašanja in spodbuja k nadaljnemu izobraževanju na tem področju.	3	6	24	131	139	303	4,3
Moje razumevanje obravnavane teme se je na podlagi organiziranega dogodka povečalo.	6	17	53	111	119	306	4,1
Organiziran dogodek je vplival na moja stališča o obravnavani temi.	5	19	61	120	94	299	3,9
Novo pridobljeno znanje in veščine bom lahko uporabil/a v praksi.	3	11	29	138	123	304	4,2
Udeležbo na dogodku bi priporočil/a tudi drugim.	5	2	13	100	185	305	4,5

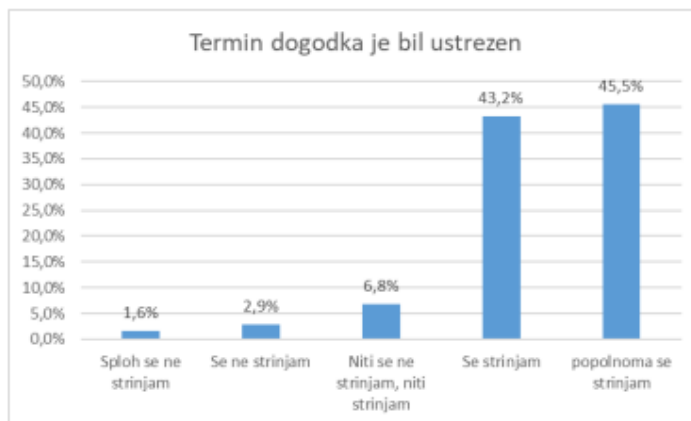


Slika 4: Povprečne vrednosti podanih odgovorov na 5-stopenjski lestvici za navedene trditve



Slika 5: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno trditvijo (n= 306)

Na prvo trditev v sklopu sedmih je odgovorilo 306 anketiranih. 49 % anketiranih se je strinjalo, da so pripravljena gradiva kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna), 43,6 % se jih je popolnoma strinjalo, 4,6 % niti ne strinjalo, niti strinjalo, zelo malo – 1,6% oziroma 1,3 % pa se jih sploh ni strinjalo/ni strinjalo. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,3.



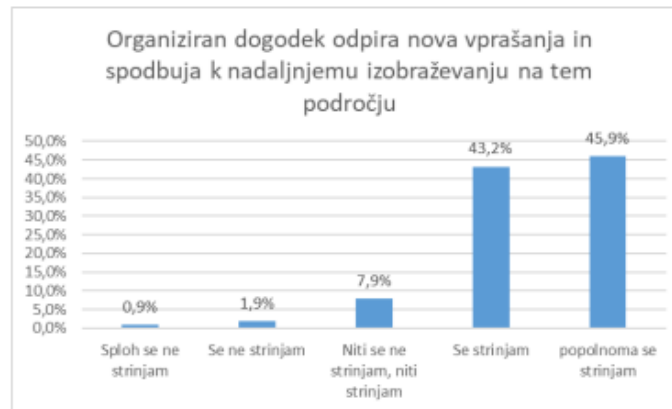
Slika 6: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno trditvijo (n= 308)

Termin dogodka se je 45,5 % anketiranim zdel popolnoma ustrezen in 43,2 % ustrezen. Manjšina anketiranih (6,8 %) se z navedeno trditvijo ni niti strinjala, niti ne strinjala, 2,9 % se jih ni strinjalo in 1,6 % sploh ni strinjalo. Navedeno trditev je ocenilo skupno 308 anketiranih, povprečna vrednost njihovih odgovorov pa znaša 4,3.



Slika 7: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno trditvijo (n= 307)

Največ anketiranih (43,3 %) je odgovorilo, da se popolnoma strinja s tem, da jih je organiziran dogodek pozitivno motiviral za vnašanje sprememb, 40,7 % se jih je z navedenim strinjalo. Skupno 15,9 % anketiranih se ni niti strinjalo, niti ne strinjalo, ne strinjalo ali sploh ne strinjalo. Povprečna vrednost 307 podanih odgovorov znaša 4,2.



Slika 8: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno trditvijo (n= 303)

45,9 % in 43,2 % anketiranih se je popolnoma strinjalo oziroma strinjalo s tem, da organiziran dogodek odpira nova vprašanja in spodbuja k nadaljnjemu izobraževanju na tem področju. 7,9 %, 1,9 % in 0,9 % pa se jih ni niti ne strinjalo, niti strinjalo, ne strinjalo oziroma sploh ne strinjalo. Odgovorili so 303 anketirani, povprečna vrednost odgovorov pa znaša 4,3.



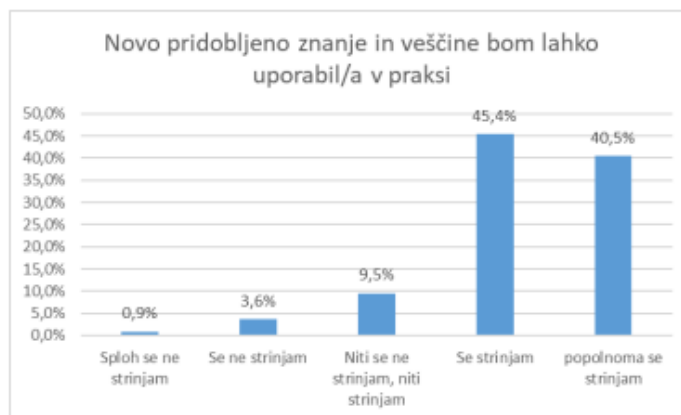
Slika 9: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno trditvijo (n= 306)

S trditvijo, da se je anketirančev razumevanje obravnavane teme na podlagi organiziranega dogodka povečalo, se je 39,9 % anketiranih popolnoma strinjalo, 36,3 % strinjalo, 17,3 % se jih ni niti strinjalo, niti ne strinjalo, 5,6 % se jih ni strinjalo in 1,9 % sploh ne strinjalo. Povprečna vrednost 306 podanih odgovorov znaša 4,1.



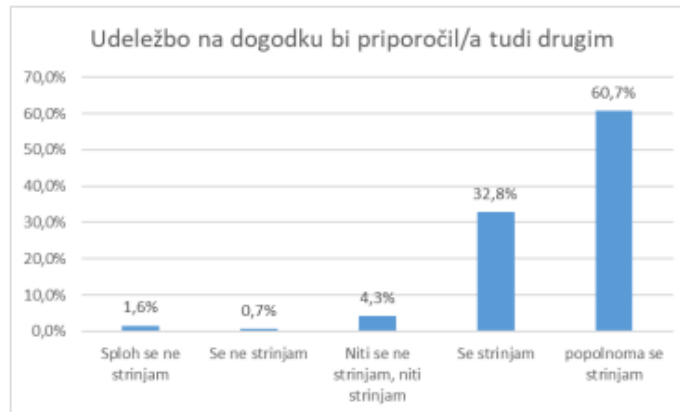
Slika 10: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno trditvijo (n= 303)

40,1 % anketiranih se je strinjalo s tem, da je organizirani dogodek vplival na njihova stališča o obravnavani temi, 31,4 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, 20,4 % niti ne strinjalo, niti strinjalo, 6,4 % se jih ni strinjalo in 1,7 % sploh ni strinjalo. Kljub temu, da to z vprašalnikom ni bilo zahtevano, so nekateri dopisali, da so se že pred dogodkom z vsem strinjali, zato je mogoče ponekod nekoliko več odgovorov pri sploh se ne strinjam, se ne strinjam ali niti se ne strinjamo, niti strinjamo. Na vprašanje je odgovorilo 299 anketiranih, povprečna vrednost odgovorov pa znaša 3,9.



Slika 11: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno trditvijo (n= 304)

S tem, da bodo lahko novo pridobljeno znanje in veščine uporabili v praksi se je največ anketiranih (45,5 %) strinjalo, sledijo tisti, ki so se popolnoma strinjali (40,5 %), nato tisti, ki se niso niti strinjali, niti ne strinjali, zgolj 3,6 % jih je odgovorilo, da se ne strinjajo in še manj – 0,9 %, da se sploh ne strinjajo. Povprečna vrednost 304 odgovorov znaša 4,2.



Slika 12: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno trditvijo (n= 305)

V večini – s 60,7 % so se anketirani popolnoma strinjali s tem, da bi udeležbo na dogodku priporočili tudi drugim, 32,8 % pa se jih je strinjalo. S 4,3 % sledijo tisti, ki se niso niti strinjali, niti ne strinjali, s 1,6 % tisti, ki se sploh niso strinjali in s 0,7 % tisti, ki se niso strinjali s tem, da bi udeležbo na dogodku priporočili tudi drugim. Odgovore, katerih povprečje znaša 4,5, je podalo 305 anketiranih.

PREDLOGI TER DRUGI KOMENTARJI

Anketirani so bili naprošeni, da navedejo, kaj je po njihovem mnenju manjkalo glede vsebine in organizacij dogodka, poleg tega pa tudi, da navedejo morebitne druge komentarje in predloge. Zapisi, ki so označeni z narekovaji (»«), so dobesedni prepisi odgovorov.

Nekaj komentarjev anketiranih se je nanašalo na termin dogodka. Sedem jih je predlagalo, da bi bil dogodek dvodnevni, po dva sta predlagala več oziroma trodnevni dogodek in eden organizacijo dogodka večkrat letno. Štirje predlogi so se nanašali na to, da bi bil dogodek v popoldanskem času z namenom lažje udeležbe delovno aktivnih oziroma, da bi lažje ujeli predavanja in delavnice. Nekdo pa je celo predlagal, da bi bila predavanja že *»bolj zgodaj«*. Iz podobnih razlogov kot za izvedbo dogodka v popoldanskem času, sta navedena tudi naslednja predloga: *»vikend bi bil za organizacijo dogodka boljše«* oziroma po mnenju dveh anketiranih vsaj na *»soboto, da se ljudje lažje udeležijo zaradi služb«*. Izražen je bil še predlog, da bi se prihodnje leto dogajal dogodek v drugih koncih Slovenije, štirje pa spodbujajo večjo promocijo dogodka.

Nekateri anketirani so navedli, da je bila vsebina na dogodku *»zelo bogata«*, spet drugi pa, da bi lahko bila *»bolj raznolika«*. Nekateri so konkretno navedli vsebine, ki so po njihovem mnenju v sklopu dogodka manjkale, te so: osebnostne motnje, psihoanaliza, uporaba spleta za otroke (smernice), vloga duševnega zdravljenja v času Covid-19, kako se soočati s težavami, predavanja s področja psihiatrije, komunikacija, teme pozitivne psihologije, osamljenost, starševstvo najstnikov, več napotkov glede spopadanja z duševnimi boleznimi, več vsebin za otroke, več vsebin za najmlajše, vsebine alkoholizma, informacije/vsebine glede motenj hranjenja, predavanje o duševnem zdravju najstnikov, poudarek pomembnosti alternativnih virov pomoči - pomoč z umetnostjo, več o težavah s svojim telesom, več o zdravstveno-socialnih ustanovah, kjer se zasvojenec odvajajo, več o duševnem zdravju pedagoških delavcev in o stresu, o debelosti in prenehanju (kako se fizično aktivirati, če ne zmorem), o primerih dobrih rešitev, dobrih praks in preventive v šolah, več programov za medgeneracijsko sodelovanje, več o primerih dobre prakse - rešitve problemov (Kako ravnati, da do stisk sploh ne pride), več konkretnjših in praktičnih primerov, več o tem *»kaj se dogaja v naših možganih, ko smo izpostavljeni svetlobnemu sevanju in določenim internetnim vsebinam«*, več o zdravljenju, preventivi in manj o posamičnih razlogih, vzrokih za težave. Ena izmed anketiranih je pogrešala *»konkretne aktivnosti - ne le predavanja, več napotkov in informacije, ali obstajajo skupine za samopomoč - ne le za svajce?«,* drugi bi si želeli *»več interaktivnih zadev in praktičnih delavnic«* - sploh za dijake (poleg predavanja).

Nekateri so predavanja/delavnice pohvalili, kot na primer *»odlična izbira predavateljev in vsebin, uporabno za poklicno in družinsko življenje«,* *»zelo v redu predavanja!«,* vsaj trinajst pa jih je izrazilo željo, da bi bilo za udeležbo na predavanjih več prostih mest oziroma da bi prostor bil večji - za možnost udeležbe več oseb, trije bi si želeli, da se na predavanje ne bi bilo potrebno prehodno prijaviti, nekdo pa je izrazil, da je *»prijavljanje na vsako predavanje posebej zamudno«*. Anketirani so izrazili še naslednje predloge: *»vsako predavanje, ki je bilo zasedeno, dati večkrat na program«,* *»predavanje za mlade bi lahko naredili hibridno, da bi se na daljavo pridružile srednje šole v okviru razredne ure«,* *»več časa za pogovor s predavatelji po koncu predavanj«,* *»še več predavanj, oz. časovno bolj povezanih...manj pavz«,* *»več predavanj, več poudarka na športu«*. Anketirani so izrazili tudi: *»menim, da bi tovrstne delavnice in predavanja morali izvajati tudi po osnovnih in srednjih šolah ter drugih izobraževalnih ustanovah. Na ta način bi pripomogli k učinkovitemu spopadanju s stresom, ki se začne že kmalu po začetku osnovne šole«,* *»samo ena ura ni dovolj za vse vsebine v okviru ene teme«,* *»na predavanju je druga polovica šla preveč hitro (ali lahko upočasnim upadanje kognitivnih sposobnosti v starosti?)«,* *»šla bi na več predavanj, če ne bi bila nekatera ob isti uri«,* *»predlagam da se predavanje Simona Brezovarja posname«*.

37 anketiranih je navedlo, da ne bi nič izboljšali, eden bi si želel več nagrad, trije kave, eden hrane, dva brezplačne vode, po eden »več komunikacije s predstavniki stojnic«, »malo glasbe«, »spremljevalni program«, »bolje označene točke«, »stole za sedenje obiskovalcev in odlagalne površine za razstavljalce«, »prostor za klepet (stoli in čajne mize za obiskovalce)«, »več stolov ob odru, da bi se obiskovalci lahko usedli«, »oder v nekoliko mirnejšem okolju - preveč hrupa v dvorani«, »počivalnike med razstavljalci, garderobo«, »več resorjev«, »krajšega anketnega vprašalnika«, »več strokovnjakov«, »še več ponudbe«, »več obiskovalcev«, po mnenju nekoga sta »manjkali vsaj dve zastavi (EU in Slovenska)«, nekateri bi si želeli »predstavitve še več društev«, »več ljudi v organizaciji oziroma v izvedbi dogodka«, »še več predstavitev deležnikov in dogajanja v živo«, »več aktivnosti na kakšnih stojnicah. Kaj, kar bi lahko nalepili doma ali dali svojcem da njih spodbudimo k ohranjanju duševnega zdravja«, »prisotnost zdravnikov«, »več samoiniciativnih informacij«, »več delavnic, aktivnosti na odru«, »več stojnic za vključitev v psihoterapevtski proces, več samopromocije stojnic«.

Sicer pa je na račun organizacije dogodka bilo s strani anketiranih izraženih precej pohval oziroma spodbud, kot na primer »odlična organizacija«, »še več organizacij«, 16x »vse ok/vse v redu/vse super/dobro je bilo«, 3x »super«, »zelo lepo«, »vse je bilo dobro organizirano, tudi vsebina je bila zanimiva«, »krasne teme, predstavitve«, »bilo je dovolj izčrpno«, 3x »brez komentarja/pripombe«, »vse je bilo dobro in lepo izpeljano«, »super organizacija, zanimive teme, spoznavanje še nepoznatih možnosti pomoči ... to je treba ponoviti!«, »sem zelo zadovoljna s predstavitvijo vsega«, »vesela pisnega gradiva, pohvale za organizacijo tudi dogodka s to temo«, »odlična organizacija in vsebine. Nič mi ni manjkalo«, »zelo sem vesela, da sem se udeležila dogodka«. Več jih je čestitalo organizatorjem za izvedbo dogodka, jih pohvalilo, se jim zahvalilo in izrazilo spodbudo k nadaljnji organizaciji takih in podobnih dogodkov: »hvala za organizacijo dogodka«, »kapo dol!«, »še več takih dogodkov!«, »super dogodek hvala vam, nadaljujte!«, »nasploh zelo zanimiv dogodek«, »pohvala. želim si, da bi bila ta prireditve večkrat«, »pohvale za organizacijo ter izvedbo«, »hvala za organizacijo super dogodka«, »se zahvaljujem za tako lep dogodek, bil je zelo koristen«, 4x »hvala!«, »hvala za vse«, »hvala za organizacijo in idejo! čestitke!«, »pohvale!«, »pohvalno«, »moj predlog je, da bi bilo več organiziranih dogodkov o duševnem zdravju«, »še več takšnih dogodkov in ozaveščanja o pomenu duševnega zdravja«, »še več takšnih dogodkov«, »delajte dobro delo še naprej!«, »le tako naprej!«, »še več takšnih dogodkov«, »še bi rad, da bi se kaj še take stvari dogajale in čim več«, »ponoviti večkrat letno!«, »super ideja dogodka, spodbujam, da postane vsakoleten!«, »upam, da bo drugo leto spet!«.

UDELEŽBA NA PREDAVANJIH/DELAVNICAH, ZADOVOLJSTVO Z NJIHOVIM ČASOVNIM OBSEGOM TER DELOM IZVAJALCEV PREDAVANJ/DELAVNIC

Anketirani so imeli možnost označiti, katerega predavanja/delavnice so se udeležili oziroma označiti, da se predavanja/delavnice niso udeležili. Možnih je bilo več odgovorov.

Tabela 3: Število odgovorov glede na to, ali so se anketirani udeležili navedenega predavanja/delavnice

PREDAVANJE/DELAVNICA	ŠTEVILO ODGOVOROV
Predavanje za mladostnike: HEJ, VASE POGLEJ! (Ksenija Lekić in Domen Kralj)	24
Delavnica za starejše: VSAK TRENUTEK JE LAHKO NOV ZAČETEK (Eva Jeza)	15
Delavnica za mladostnike: DOBRO POČUTJE, DUŠEVNO ZDRAVJE IN INTERNET (Ajda Petek in Marko Puschner)	11
Predavanje za bodoče starše: NOSEČA SEM ... IN STRAH ME JE. KAJ PA ZDAJ? (Zalka Drglin)	5
Delavnica za vse generacije: KAJ LAHKO STORI DRŽAVA IN	9

INSTITUCIJE TER NEVLADNE ORGANIZACIJE ZA DUŠEVNO ZDRAVJE BEGUNCEV? (Anica Mikuš Kos in Primož Jamšek)	
Delavnica za mladostnike: ANKSIOZNOST? NE, HVALA! GREM NA COOL KIDS. (Jana Jarm in Polonca Čas)	13
Delavnica za starejše: ALI LAHKO UPOČASNIMO UPADANJE KOGNITIVNIH SPOSOBNOSTI V STAROSTI? (Drago Perger)	15
Predavanje za bodoče starše: KAKO LAHKO STARŠI PREPOZNAMO IN UMIRIMO STRES PRI SEBI IN OTROKU (Petra Jelenko Roth)	23
Delavnica za vse generacije: KRATKE TEHNIKE SPROŠČANJA (Katarina Drev)	18
Predavanje za študente: MANJ STRESEN SKOK IZ ŠTUDIJA V ZAPOSILITEV (Nina Piberčnik in Kaja Sel)	8
Delavnica za vse generacije: O PETIH KORAKIH UČINKOVITE ASERTIVNE KOMUNIKACIJE (Larisa Hartman in Petra Jovan)	11
Delavnica za vse generacije: V LABIRINTU DRUŽBENIH OMREŽIJ: ISKANJE POVEZANOSTI, SPROSTITVE IN ODMIKA (Špela Selak in Mark Žmavc)	31
Predavanje za aktivne na trgu dela: PREPREČIMO IZGORELOST (Tina Bončina)	29
Predavanje za vse generacije: KAJ JE PSIHOLŠKA PRVA POMOČ? (Saška Roškar)	26
Delavnica za vse generacije: KRATKE TEHNIKE SPROŠČANJA (Alenka Tančič Grum)	13
Predavanje za starše: KDAJ POISKATI POMOČ PRI PEDOPSIHIASTRU (Aleksander Koroša)	9
Delavnica za starše: DRUŽINSKA E-PRAVILA (Živa Ahac)	11
Delavnica za vse generacije: Z ZDRAVNIMI NAVADAMI DO DUŠEVNEGA ZDRAVJA (Simon Brezovar)	13
Delavnica za vse generacije: KAKO ZAČETI POGOVOR, KOMU ZAUPATI IN KDAJ SPREGOVORITI O TEŽAVAH V DUŠEVNEM ZDRAVJU? (Sanja Cukut Krilič in Dino Manzoni)	8
Predavanje za aktivne na trgu dela: DOBRO DUŠEVNO POČUTJE NA DELOVNEM MESTU (Tatjana Novak Šubara)	26
Delavnica za starše: PRILAGAJANJE NA LOČITEV (Irena Andolšek)	2
Delavnica za vse generacije: KAKO PREMAGOVATI STISKO IN STRAHOVE SVOJCEV OSEB Z DEMENCO (Štefanija L. Zlobec)	9
Predavanje za starše: MOČ PROGRAMOV ZA STARŠE IN UČITELJE ZA KREPITEV ODPORNOSTI IN ZDRAVEGA RAZVOJA OTROK (Janja Batič in Marija Anderluh)	3
Predavanja se nisem udeležil/udeležila	75 (*preostali anketirani na vprašanje niso odgovorili)

Iz zgornje tabele je razvidno, koliko izmed anketiranih se je udeležilo, katerega izmed navedenih predavanj oziroma delavnic. Nekateri so kljub temu, da vprašalnik tega ni zahteval, dopisali, da bi se predavanja udeležili, če bi še bila prosta mesta, ali pa da se ga zaradi službenih obveznosti niso mogli. Več kot 80 anketiranih je takih, ki so označili udeležbo na dveh ali več predavanjih/delavnicah.

Na naslednja tri vprašanja so odgovarjali zgolj tisti anketirani, ki so se udeležili vsaj enega predavanja ali delavnice.



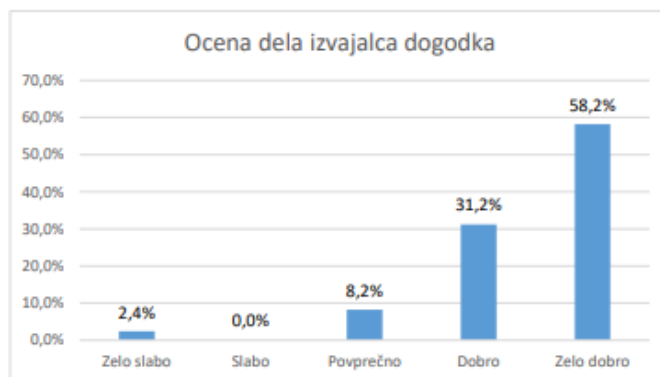
Slika 13: Odstotek anketiranih glede na izraženo ustreznost dolžine trajanja predavanja/delavnice (n= 148)

Anketirani, ki so se udeležili katerega izmed predavanj ali delavnic, so v veliki večini (83,8 %) menja, da je bilo trajanje delavnice ali predavanja ravno prav dolgo, 12,2 % jih je bilo mnenja, da je bilo trajanje prekratko in 4,1 %, da je bilo predolgo. Skupno je odgovarjalo 148 oseb.



Slika 14: Odstotek anketiranih glede na podano oceno razumljivosti predstavljene vsebine v sklopu izvedbe predavanj ali delavnic (n= 167)

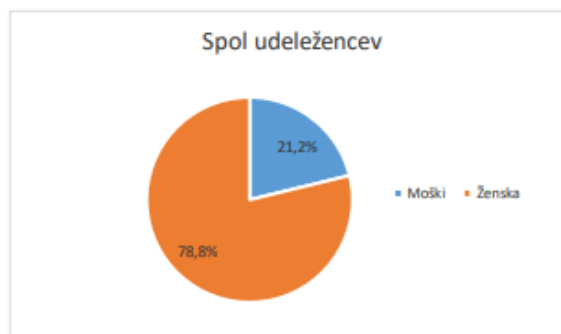
Izvajalci so o vsebini dogodka (predavanj ali delavnic) po mnenju anketiranih, ki so se udeležili katerega izmed predavanj ali delavnic, govorili razumljivo. Tako je odgovorilo 95,8 %, nekoliko manj jih je bilo mnenja, da niso govorili niti razumljivo, niti nerazumljivo (3,6 %), le 0,6 % pa jih je bilo menja, da je bila vsebina predstavljena na nerazumljiv način.



Slika 15: Odstotek anketiranih glede na podano oceno dela izvajalca dogodka (predavanja/delavnice) (n= 170)

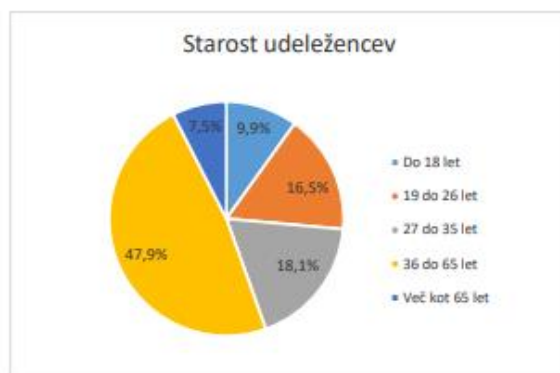
Na vprašanje: »Kako ocenjujete delo izvajalca dogodka?«, je odgovorilo 170 anketiranih. Ocenjeno delo izvajalca dogodka (predavanj/delavnic) je v veliki meri pozitivno, saj je kar 58,2 % anketiranih odgovorilo, da je bilo zelo dobro in 31,2 %, da je bilo dobro. Precej manj anketiranih je podalo oceno povprečno (8,2 %) in zelo slabo (2,4 %).

DEMOGRAFSKE ZNAČILNOSTI UDELEŽENCEV



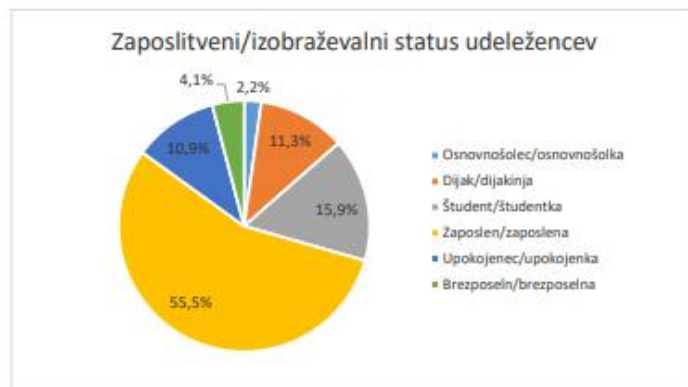
Slika 16: Odstotek anketiranih glede na njihov spol (n= 307)

V raziskavi je sodelovalo 78,8 % žensk, 21,2 % moških. Skupno je na to vprašanje podalo odgovor 307 anketiranih.



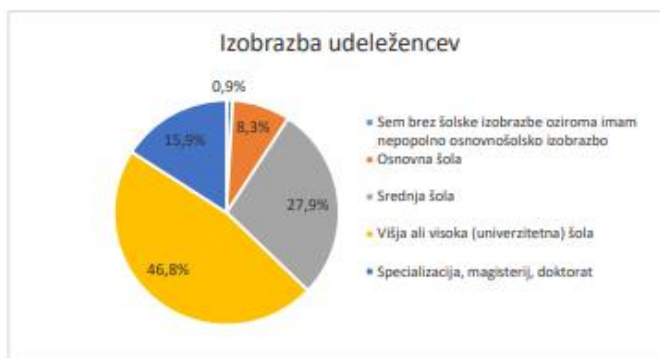
Slika 17: Odstotek anketiranih glede na njihovo starost (n= 321)

Svojo starost je opredelilo 321 anketiranih. Od tega jih je največ – 47,9 %, odgovorilo, da se uvrščajo v starostno skupino 36 do 65 let, po številčnosti sledijo tisti, ki so se uvrstili s starostno skupino 27 do 35 let (18,1 %), nato v starostno skupino 19 do 26 let (16,5 %), do 18 let (9,9 %), najmanj pa je bilo uvrščenih v starostno skupino nad 65 let (7,5 %).



Slika 18: Odstotek anketiranih glede na njihov zaposlitveni/izobraževalni status (n= 319)

Izmed 319 anketiranih, ki so odgovorili na vprašanje o svojem zaposlitvenem/izobraževalnem statusu, jih je največ zaposlenih (55,5 %), sledijo študentje (15,9 %), upokojenci (10,9 %), dijaki (11,3 %), nato brezposelni (4,1 %) in nazadnje osnovnošolci (2,2 %).



Slika 19: Odstotek anketiranih glede na njihovo najvišje doseženo izobrazbo (n= 301)

Na vprašanje nanašajoče se na trenutno najvišjo doseženo izobrazbo je odgovoril 301 anketirani. Največ jih je odgovorilo, da so zaključili višjo ali visoko (univerzitetno) šolo (46,8 %), s 27,9 % sledijo tisti s srednješolsko izobrazbo, nato tisti s specializacijo, magisterijem ali doktoratom (15,9 %), 8,3 % jih je imelo dokončano največ osnovno šolo in najmanj – 0,9 %, jih je bilo brez izobrazbe oziroma z nepopolno osnovnošolsko izobrazbo.



Slika 20: Odstotek anketiranih glede na kohezijsko regijo njihovega stalnega prebivališča (n= 301)

Večina anketiranih (75,1 %) prihaja iz oziroma je imelo stalno prebivališče v zahodni Sloveniji (Osrednjeslovenska, Gorenjska, Goriška, Obalno-kraška in Zasavska (Litija) regija), 24,9 % pa jih je bivalo v vzhodni Sloveniji (Pomurska, Podravska, Koroška, Savinjska, Zasavska (Hrastnik, Trbovlje, Zagorje ob Savi), Posavska in Primorsko-notranjska regija ter Jugovzhodna Slovenija).

PROGRAM PREDAVANJ/DELAVNIC

FESTIVAL DUŠEVNEGA ZDRAVJA
18. MAJ 2023
MED 10:00 IN 19:00
GOSPODARSKO RAZSTAVIŠČE V LJUBLJANI
PREDAVANJA • DELAVNICE • SVETOVANJA • PREDSTAVITVE • STOJNICE

FESTIVAL DUŠEVNEGA ZDRAVJA
18. MAJ 2023
MED 10:00 IN 19:00
GOSPODARSKO RAZSTAVIŠČE V LJUBLJANI
PREDAVANJA • DELAVNICE • SVETOVANJA • PREDSTAVITVE • STOJNICE

	PREDAVALNICA 1	PREDAVALNICA 2	PREDAVALNICA 3	PREDAVALNICA 4
11:00	PREDAVANJE ZA BODOČE STARŠE NOSEČA SEM ... IN STRAH ME JE. KAJ PA ZDAJ? Zalca Oršič	DELAVNICA ZA MLADOSTNIKE DOBRO POČUTJE, DUŠEVNO ZDRAVJE IN INTERNET Alja Petek in Marko Pustinar	DELAVNICA ZA STARŠE VSAK TREHNET JE LAHKO NOV ZAČETEK Eva Jaza	PREDAVANJE ZA MLADOSTNIKE HEJ, VASE POGLEJI! Ksenija Lešič in Sonen Krajč
12:15	DELAVNICA ZA VSE GENERACIJE KAJ LAHKO STORI SRŽAVA IN INSTITUCIJE TER NEVLADNE ORGANIZACIJE ZA DUŠEVNO ZDRAVJE BEGUNCEV? Anita Mikuš Koc in France Jarmak	DELAVNICA ZA MLADOSTNIKE ANKSIOZNOST? NE, HVALA! GREM NA COOL KIDS. Jana Jari in Polona Cas	DELAVNICA ZA STARŠE ALI LAHKO UPOČASNIMO UPADANJE KOGNITIVNIH SPOSOBNOSTI V STAROSTI? Drago Penger	PREDAVANJE ZA BODOČE STARŠE KAKO LAHKO STARŠE PREPOZNAJO IN UMERIMO STRES PRI SEBI IN OTROKU Petra Jelenko Roth
13:30	DELAVNICA ZA VSE GENERACIJE KRATKE TEHNIKE SPROŠČANJA Katalina Džev	DELAVNICA ZA VSE GENERACIJE O PETIH KORAKIH UČINKOVITE ASERTIVNE KOMUNIKACIJE Lilija Hartman in Petra Jovan	PREDAVANJE ZA STUDENTE MALU STRESEN SKOK IZ ŠTUDIJA V ZAPOSILITEV Nina Piberčič in Kaja Tel	PREDAVANJE ZA VSE GENERACIJE V LABIRINTU DRUŽBENIH OMREŽIJ: ISKANJE POVEZANOSTI, SPROSTITVE IN ODMIKA Svetla Selak in Mark Žrnec

Prilagojeno si postavko do spremembe programa.

	PREDAVALNICA 1	PREDAVALNICA 2	PREDAVALNICA 3	PREDAVALNICA 4
15:30	DELAVNICA ZA VSE GENERACIJE KRATKE TEHNIKE SPROŠČANJA Alenka Tanič Grun	PREDAVANJE ZA STARŠE KDAJ POISKATI POMOČ PRI PEDOPSHATRU Aleksander Korala	PREDAVANJE ZA AKTIVNE NA TRGU DELA PREPREČIMO IZGORELOST Tina Borčič	PREDAVANJE ZA VSE GENERACIJE KAJ JE PSIHOLŠKA PRVA POMOČ? Salka Reškar
16:45	DELAVNICA ZA STARŠE DRUŽBENSKA E-PRAVILA Živa Ahac	DELAVNICA ZA VSE GENERACIJE KAKO ZAČETI POGOVOR, KOMU ZALPATI IN KDAJ SPREGOVORITI O TEŽAVI V DUŠEVNEM ZDRAVJU? Sara Cukur Kilič in Dino Marčani	DELAVNICA ZA VSE GENERACIJE Z ZDRAVJE NAHADAMI DO DUŠEVNEGA ZDRAVJA Simon Buzar	PREDAVANJE ZA AKTIVNE NA TRGU DELA DOBRO DUŠEVNO POČUTJE NA DELOVNEM MESTU Tajana Novak Šušter
18:00	DELAVNICA ZA STARŠE PRILAGAJANJE NA LOČITVE Irena Anđelič		DELAVNICA ZA VSE GENERACIJE KAKO PREMAGOVATI STRES IN STRAHOVE SVOLJCEV OSB Z DEMENCO Štefanja L. Žibec	PREDAVANJE ZA STARŠE MOČ PROGRAMOV ZA STARŠE IN UČITELJE ZA KREPITEV ODPOORNOSTI IN ZDRAVEGA RAZVOJA OTROK Jana Šušič in Marija Anđelič

Več informacij na www.zadusevnozdravje.si

Prilava na predavanja in delavnice na <https://anketa.nijz.si/a/94d94e3>

V glavni dvorani so na voljo tudi predstavitve aktivnosti s področja duševnega zdravja, živa knjižnica, ustvarjalni kotiček, telesne vaje, razbijanje mitov. Ob 13.30 pa kratka informativna svetovanja o pričakovanju poroda, o dojenju ter stresu in izgorelosti pri starših.

ANKETNI VPRAŠALNIK

Pozdravljeni,

pred vami je anketni vprašalnik, ki se nanaša na vaše doživljanje dogodka, ki ste se ga udeležili. Da bi dogodke lahko kar najbolj 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. Vsi zbrani podatki s tem vprašalnikom, bodo anonimni. Informacije zbiramo izključno s ciljem razvoja organiziranih dogodkov.

1. Kje ste izvedeli za dogodek Festival duševnega zdravja?

2. Kakšen je bil vaš motiv za udeležbo dogodka? Možnih je več odgovorov.

- Osebna želja po pridobitvi novega znanja
- Osebna želja po izmenjavi izkušenj in primerov dobre prakse z drugimi
- Osebna želja po pridobitvi informacij, ki jih lahko uporabim pri soočanju s svojo stisko
- Osebna želja po pridobitvi informacij, ki jih lahko delim z bližnjim, ki je v stiski
- Želja po stiku s strokovnjaki
- Želja po ohranjanju in navezovanju novih profesionalnih stikov
- Zahteva delovnega mesta oziroma vodstva
- Na dogodku sodelujem kot eden izmed predavateljev/organizatorjev/promotorjev ...
- Radovednost o vrsti dogodka
- Drugo: _____

3. Kako zadovoljni ste z VSEBINO dogodka?

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

4. Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO dogodka?

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

5. Koga oziroma kaj ste si v okviru dogodka najbolj zapomnili?

6. Kaj je po vašem mnenju manjkalo glede vsebine dogodka ali njegove organizacije? Katere vsebine so manjkale?

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
Pripravljena gradiva so kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna).					
Termin izvedenega dogodka je bil ustrezen.					
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.					
Udeležbo na dogodku bi priporočil/a tudi drugim.					

8. Ali ste se udeležili katerega izmed naslednjih predavanj?

- Predavanje za mladostnike: HEJ, VASE POGLEJ! (Ksenija Lekić in Domen Kralj)
- Delavnica za starejše: VSAK TRENUTEK JE LAHKO NOV ZAČETEK (Eva Jeza)
- Delavnica za mladostnike: DOBRO POČUTJE, DUŠEVNO ZDRAVJE IN INTERNET (Ajda Petek in Marko Puschner)
- Predavanje za bodoče starše: NOSEČA SEM ... IN STRAH ME JE. KAJ PA ZDAJ? (Zalka Drglin)
- Delavnica za vse generacije: KAJ LAHKO STORI DRŽAVA IN INSTITUCIJE TER NEVLADNE ORGANIZACIJE ZA DUŠEVNO ZDRAVJE BEGUNCEV? (Anica Mikuš Kos in Primož Jamšek)
- Delavnica za mladostnike: ANKSIOZNOST? NE, HVALA! GREM NA COOL KIDS. (Jana Jarm in Polonca Čas)
- Delavnica za starejše: ALI LAHKO UPOČASNIMO UPADANJE KOGNITIVNIH SPOSOBNOSTI V STAROSTI? (Drago Perger)
- Predavanje za bodoče starše: KAKO LAHKO STARŠI PREPOZNAME IN UMIRIMO STRES PRI SEBI IN OTROKU (Petra Jelenko Roth)
- Delavnica za vse generacije: KRATKE TEHNIKE SPROŠČANJA (Katarina Drev)
- Predavanje za študente: MANJ STRESEN SKOK IZ ŠTUDIJA V ZAPOSILITEV (Nina Piberčnik in Kaja Sel)
- Delavnica za vse generacije: O PETIH KORAKIH UČINKOVITE ASERTIVNE KOMUNIKACIJE (Larisa Hartman in Petra Jovan)
- Delavnica za vse generacije: V LABIRINTU DRUŽBENIH OMREŽIJ: ISKANJE POVEZANOSTI, SPROSTITVE IN ODMIKA (Špela Selak in Mark Žmavc)
- Predavanje za aktivne na trgu dela: PREPREČIMO IZGORELOST (Tina Bončina)
- Predavanje za vse generacije: KAJ JE PSIHOLOŠKA PRVA POMOČ? (Saška Roškar)
- Delavnica za vse generacije: KRATKE TEHNIKE SPROŠČANJA (Alenka Tančič Grum)

- Predavanje za starše: KDAJ POISKATI POMOČ PRI PEDOPSIHIATRU (Aleksander Koroša)
- Delavnica za starše: DRUŽINSKA E-PRAVILA ((Živa Ahac)
- Delavnica za vse generacije: Z ZDRAVNIMI NAVADAMI DO DUŠEVNEGA ZDRAVJA (Simon Brezovar)
- Delavnica za vse generacije: KAKO ZAČETI POGOVOR, KOMU ZAUPATI IN KDAJ SPREGOVORITI O TEŽAVAH V DUŠEVNEM ZDRAVJU? (Sanja Cukut Krilič in Dino Manzoni)
- Predavanje za aktivne na trgu dela: DOBRO DUŠEVNO POČUTJE NA DELOVNEM MESTU (Tatjana Novak Šubara)
- Delavnica za starše: PRILAGAJANJE NA LOČITEV (Irena Andolšek)
- Delavnica za vse generacije: KAKO PREMAGOVATI STISKO IN STRAHOVE SVOJCEV OSEB Z DEMENCO (Štefanija L. Zlobec)
- Predavanje za starše: MOČ PROGRAMOV ZA STARŠE IN UČITELJE ZA KREPITEV ODPORNOSTI IN ZDRAVEGA RAZVOJA OTROK (Janja Batič in Marija Anderluh)
- Predavanja se nisem udeležil/udeležila

9. Izveden dogodek je bil:

- Prekratek
- Predolg
- Ravno prav dolg

10. Izvajalci so o vsebini dogodka govorili:

- Razumljivo
- Niti razumljivo, niti ne razumljivo
- Nerazumljivo

11. Kako ocenjujete delo izvajalca dogodka?

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

DEMOGRAFSKI PODATKI

12. Prosimo, označite vaš spol.

- Moški
- Ženski
- Drugo

13. Prosimo označite vašo starost.

- Do 18 let
- 19 do 26 let
- 27 do 35 let
- 36 do 65 let
- Več kot 65 let

14. Prosimo označite vaš zaposlitveni/izobraževalni status.

- Osnovnošolec/osnovnošolka
- Dijak/dijakinja
- Študent/študentka
- Zaposlen/zaposlena

- Upokojenec/upokojenka
- Brezposeln/brezposelna

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. Iz katere kohezijske regije prihajate (v kateri bivate)?

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

17. Morebitni drugi komentarji, predlogi ...

Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi.

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

6.8 Evalvacijsko poročilo 1. nacionalne konference javnega zdravja

1. NACIONALNA KONFERENCA JAVNEGA ZDRAVJA »ZDRAVJE KOT VIR BLAGINJE«

EVALVACIJSKO POROČILO

Katarina Cesar

Nacionalni inštitut za javno zdravje

Trubarjeva cesta 2

1000 Ljubljana

Ljubljana, oktober 2023

KAZALO VSEBINE

O 1. NACIONALNI KONFERENCI JAVNEGA ZDRAVJA »ZDRAVJE KOT VIR BLAGINJE«	1
FOTOGRAFIJE Z DOGODKA	2
PROGRAM DOGODKA.....	3
EVALVACIJA DOGODKA (PODATKI PRIDOBLJENI S STRANI UDELEŽENCEV KONFERENCE)	6
ANKETNI VPRAŠALNIK (ZA UDELEŽENCE KONFERENCE)	19
EVALVACIJA DOGODKA (PODATKI PRIDOBLJENI S STRANI PREDAVATELJEV).....	21
ANKETNI VPRAŠALNIK (ZA PREDAVATELJE).....	26

O 1. NACIONALNI KONFERENCI JAVNEGA ZDRAVJA »ZDRAVJE KOT VIR BLAGINJE«

Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) je 3. in 4. oktobra 2023 v Kongresnem centru Portus, ki se nahaja v Hotelu Slovenija v Portorožu, organiziral in izvedel dvodnevno konferenco – 1. nacionalno konferenco javnega zdravja »Zdravje kot vir blaginje«. Konference se je prvi dan udeležilo 265 udeležencev, drugi dan pa 235 – vključno s predstavniki Inštituta javnega zdravja Črna gora, Republike Severne Makedonije, Hrvaške ter Federacije Bosne in Hercegovine.

Prvo osrednje znanstveno-strokovno srečanje s področja javnega zdravja je naslavljalo različna področja dejavnosti javnega zdravja oziroma različna področja delovanja Nacionalnega inštituta za javno zdravje, ki pomembno vplivajo k soustvarjanju tako okolja kot tudi družbe. Konferenco je z uvodnim nagovorom otvoril generalni direktor NIJZ doc. dr. Branko Gabrovec, sledila pa sta še nagovora Azre Herceg z Ministrstva za zdravje Republike Slovenije in prof. dr. Lijane Zaletel Kragelj, ki je predstojnica Katedre za javno zdravje, Medicinska fakulteta, UL. V sledečem plenarnem delu so bili v okviru petih prispevkov predstavljeni primeri uspešnih praks ter izzivi na področju javnega zdravja, ki nas čakajo v prihodnje. Srečanje je bilo dodatno obogateno z okroglima mizama. Prva okrogla miza – Zaupanje in področje javnega zdravja: Izzivi, priložnosti, tveganja, je bila namenjena razpravi o zaupanju v javno zdravje. Moderirala jo je predstavnica Slovenske tiskovne agencije, udeleženci pa so bili prof. dr. Dejan Verčič, prof. dr. Jana Javornik, Andrej Martin Vujkovic, Ksenija Benedetti, dr. Aleksander Zadel. Ogljed prve okrogle mize je bil dodatno omogočen preko spletnega prenosa in živo na spletni strani Slovenske tiskovne agencije. Druga okrogla miza - Javno zdravje v regiji: sodelovanje in povezovanje, pa se je osredotočila na sodelovanje in povezovanje med sorodnimi organizacijami v mednarodnem okolju. Spoznanja in izkušnje so delili strokovnjaki iz sorodnih institucij v tujini, prvenstveno iz naših sosednjih držav ter držav nekdanje skupne republike, moderiral pa jo je doc. dr. Tit Albreht.

Povzetki in recenzirani prispevki so bili objavljeni v zborniku 1. nacionalne konference javnega zdravja: Zdravje kot vir blaginje. Zbornik je dostopen na sledeči povezavi:

<https://nijz.si/publikacije/zbornik-1-nacionalne-konference-javnega-zdravja-zdravje-kot-vir-blaginje/>.

Področja dejavnosti javnega zdravja pa so bila poleg, v okviru plenarnega dela konference in dveh okroglih miz, podrobneje predstavljena še v sklopu 61 predstavljenih prispevkov porazdeljenih v devet različnih sekcij:

- nalezljive bolezni,
- preprečevanje bolezni (dejavniki tveganja),
- zdravo staranje
- zdravstveni podatki in informatika v zdravstvenem sistemu,
- duševno zdravje,
- nenalezljive bolezni,
- komuniciranje v javnem zdravju,
- pripravljenost in odzivanje na javnozdravstvena tveganja ter srečanje deležnikov projekta skupnega ukrepanja TERROR,
- zdravstveni sistem.

Poleg že navedenega so bili na prizorišču dogodka na podlagi promocijskih stojnic predstavljeni še projekt Ukrepi na področju obvladovanja širitve covid-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, ampanja Nisi okej? Povej naprej., projekt Joint Action to strengthen health preparedness and response to biological and chemical terror attacks in projekt Population health information research infrastructure (PHIRI).

FOTOGRAFIJE Z DOGODKA



PROGRAM DOGODKA

**1. NACIONALNA KONFERENCA JAVNEGA ZDRAVJA
»ZDRAVJE KOT VIR BLAGINJE«**

TOPEK, 3. 10. 2022

CAS	AKTIVNOST
9:00 - 10:00	Priljubljen spletni predgovor in pozdravni govor
10:00 - 10:05	Splošni nastop doc. dr. Branka Galčičević, generalna direktorica Nacionalnega inštituta za javno zdravje doc. dr. Janina Zelnik Kravž, priskočilna direktorica za javno zdravje, Ministrstvo za zdravje, RS
	Predstava predstavitelja Moderator: prof. dr. Alenka Tráp Glavač
	COVID-19: epidemiološki položaj in teženje v praksi doc. dr. Alenka Tráp Glavač
	Priljubljeni pregledi in nastopni govorci: Kaj smo se naučili na primeru SARS-CoV-2 doc. dr. dr. Aljoša Šušteršič, Anča Hvalbyte, Ljiljana Vrbinačič
	Javno zdravje v Evropi - izzivski po pandemiji - Kaj se naučimo s strani in doma? doc. dr. Tr. Jurež
	Nacionalna organizacija kot partner uspešnega javnega zdravja mag. Jovana Lapanja Pevak
	Strategija žrnega zdravja v Sloveniji doc. dr. Jurež
13:30 - 13:35	Kavča
14:00 - 15:00	Okroglo miza: Znanje in področje javnega zdravja kot vir blaginje Moderator: Generična strokovna agencija Moderatorji: prof. dr. Aljoša Šušteršič, prof. dr. Janina Zelnik, Alenka Tráp Glavač, Anča Hvalbyte, Ljiljana Vrbinačič
15:00 - 15:45	Okrogla miza: Vrednotenje gosp. in socialnih indikatorjev in razpisnih kriterijev za izbor razpisnih objav in oblikovanje razpisnih kriterijev Moderator: doc. dr. Tr. Jurež
16:00 - 16:05	Dobeno

CAS	AKTIVNOST
16:00 - 16:05	Slekija: Madeline Brstnik Moderator: prof. dr. Alenka Tráp Glavač
	Predstava projekta Ukrepi na področju obvladovanja širjene COVID-19 v praksi: praksa na ranljivih skupinah prebivalstva doc. dr. Branka Galčičević, prof. dr. Alenka Tráp Glavač
	Splošna uvodna epidemiološka situacija v vlažno-bočidelni razpisni razpisni v Sloveniji po pojavu izbruhov SARS-CoV-2 doc. dr. Aljoša Šušteršič, mag. Jurež, mag. Jurež, doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Vpliv epidemije covid-19 na predpovedovanje smrtnosti v Sloveniji doc. dr. Tr. Jurež, mag. Jurež, doc. dr. Aljoša Šušteršič, mag. Jurež, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Regulacija A v ljudskih zdravstvenih regijah v letu 2022: epidemiološko stanje in priložnosti za izboljšanje zdravstvenega stanja doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Vpliv epidemije covid-19 na epidemiološko stanje v razpisnih zdravstvenih regijah doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Sodelovanje brezplačno zdravnih društev v Nacionalnem inštitutu za javno zdravje pri obvladovanju različnih bolezni doc. dr. Jurež, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Oblikovanje modela za praktično telestično dejavnost v centrih za krepitvo življenja v letu epidemije covid-19 doc. dr. Jurež, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Kakovost zdravja v slovenskih mladostnikih v času pandemije covid-19 doc. dr. Jurež, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič

CAS	AKTIVNOST
16:00 - 16:05	Slekija: Priljubljeni spletni predgovori Moderator: prof. dr. Janina Zelnik Kravž
	Evropski večerni nastop (okroglo miza) predgovor: gostovanje med predstavitelji in predstavili v praksi povezanosti zdravstvenih in socialnih indikatorjev doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Za najboljše zdravje - pri oblikovanju in izvedbi razpisnih objav v razpisni praksi doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Splošna uvodna epidemiološka situacija v vlažno-bočidelni razpisni razpisni v Sloveniji doc. dr. Aljoša Šušteršič, mag. Jurež, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič, doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Javno zdravje in javni zdravstveni - pripravi EU pregled zdravja doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Kakovost življenja v slovenskih mladostnikih v času pandemije covid-19 doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Delavnice povezani s socialnimi kompetenca pri obvladovanju epidemije D in COVID-19 doc. dr. Aljoša Šušteršič
	Programi zdravstva za obvladovanje kakovosti zdravja v zdravstveni praksi doc. dr. Aljoša Šušteršič

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

Table with 2 columns: ČAS, AKTIVNOST. Rows include: 16:00 - 18:00, 18:00 - 19:00, 19:00 - 20:00.

Table with 2 columns: ČAS, AKTIVNOST. Title: BREJDA, 4. 10. 2023. Rows include: 9:00 - 10:00, 10:00 - 12:00.

Table with 2 columns: ČAS, AKTIVNOST. Rows include: 10:00 - 12:00.

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

ČAS	AKTIVNOST
1000 - 1200	<p>Sejca: Komuniciranje v javnem oddelu Moderator: doc. dr. Miha Strajn</p> <p>Predstaviteljski tiskovni na področju obvladovanja širšave COVID-19 z posebnostmi na ranljivih skupinah prebivalstva doc. dr. Borisa Golobec, dr. Miha Strajn</p> <p>Povezava med razpisnimi in izvornimi centri in pripravišnje ukrepov različnih vrst odločitev v svetlu 19 Jasna Žigec, dr. Miha Strajn, Maja Kraljčič</p> <p>Vplivanje javnosti na Facebooku okoli različnih stadij pandemije covid-19 Maja Kraljčič, dr. Miha Strajn</p> <p>Odprava ovir pri dostopu do različnih vrst covid-19 med mladimi in religiozno občinstvom v Sloveniji doc. dr. Borisa Golobec, prof. dr. Taja Šturm, doc. dr. Nina Pečnik</p> <p>Prilagoditveni ukrepi in opredeljevanje ohranjenosti v Pomurju kot primer obilne prvine rdečih in belih vinogradih na področju promocije združja Matej Hren, doc. dr. Taja Šturm, doc. dr. Jovanka Kavka, doc. dr. Maja Kraljčič</p> <p>Prilagoditveni ukrepi pri obvladovanju učiteljev v obdobjem presegalnih prijav za letni študijski uspeh in postopnega odziva 19 Kajetan Štepec, Anđela Demšar, Matej Jarem, Maja Kraljčič, Maja Kraljčič, Matej Jarem, Ljiljana Kralj, Katarina Debel, Jovanka Kavka, Maja Kraljčič, Maja Kraljčič, Maja Kraljčič</p> <p>Povezava vzornih informacij z vednjem in stabilni glede covid-19 doc. dr. Borisa Golobec, dr. Miha Strajn</p>

ČAS	AKTIVNOST
1000 - 1200	<p>Sejca: Priprava in obvladovanje javnostnozdravstvenih tveganj ter učinkov obvladovanja širšave okuževanja TERROR Moderator: Andrej Čuček, Igor Šušter</p> <p>Ingenjeringarje Mednarodni strokovni strokovnjaki v Sloveniji Nada Čuček, Igor Šušter</p> <p>Vloga in poslanstvo operativnega centra nacionalnega šifratika za javno zdravje za letno upravljanje Klemen Petek, Andrej Puhar, Igor Šušter</p> <p>Predstaviteljski projekti Strengthened preparedness and response to biological and chemical terror attacks (TERROR JA): Desimulacije projekta skupnega obvladovanja TERROR Leška Šušter</p> <p>Okolišnje in pripravljenosti EDC za različna biološka tveganja Urban Čuček</p> <p>"In znanje videti" a joint Action TERROR European table-top exercise (TTX) on cross-sectoral collaboration between health, security and civil protection in the preparedness and response to biological/chemical terror attacks (March-June 2021) Cécilie Bonté, dr. Borisa Golobec, Borisa Golobec, Franck Lemaire, Maja Kraljčič, Maja Kraljčič, Maja Kraljčič</p> <p>A joint Action TERROR European mapping of structures for cross-sectoral collaboration between Health, Security and Civil Protection in the preparedness and response to biological/chemical terror attacks Cécilie Bonté, dr. Borisa Golobec, Borisa Golobec, Franck Lemaire, Maja Kraljčič, Maja Kraljčič, Maja Kraljčič</p> <p>Pripravljenosti Slovenije na teroristična tveganja Andrej Čuček</p> <p>Forum na temo bioterorizma in kapacitet odzivanja</p>

ČAS	AKTIVNOST
1000 - 1200	<p>Sejca: Zbornica izjem Moderator: doc. dr. Taja Šturm</p> <p>Predstaviteljski projekti HORIZON HEALTH work4Onc to meet health challenges doc. dr. Taja Šturm</p> <p>Člene pri izvedenju projekta odziva na obsežne analize v zdravju in vlogi, pregled literature Maja Kraljčič, doc. dr. Miha Strajn</p> <p>Pozitve pandemije covid-19 na ekonomsko breme prvih šestih letnih obdobjev zaradi bolnih različnih obsežnih sistemov in vseh vrst izločevalnih in v Sloveniji Taja Šturm, Borisa Golobec, doc. dr. Miha Strajn</p> <p>Odprava ovir pri dostopu do različnih vrst covid-19 med mladimi in religiozno občinstvom v Sloveniji doc. dr. Borisa Golobec, prof. dr. Taja Šturm, doc. dr. Nina Pečnik</p> <p>Povezava med izločevalnimi centri in vlogi v prvih letih sekundarni in terciarni obdobje varstva v pomurju regije za vsakodnevno obvladovanje Jovanka Kavka, dr. Miha Strajn, doc. dr. Jovanka Kavka, doc. dr. Maja Kraljčič</p> <p>Povezava med izločevalnimi centri in vlogi v prvih letih sekundarni in terciarni obdobje varstva v pomurju regije za vsakodnevno obvladovanje Jovanka Kavka, dr. Miha Strajn, doc. dr. Jovanka Kavka, doc. dr. Maja Kraljčič</p>
1200 - 1300	Konča

Organizator in priložni predstavnik programa programa.



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

EVALVACIJA DOGODKA (PODATKI PRIDOBLENI S STRANI UDELEŽENCEV KONFERENCE)

Izpolnjevanje anketnega vprašalnika, ki služi evalvaciji 1. nacionalne konference javnega zdravja, ni bilo obvezno. Udeleženci dogodka so imeli anketni vprašalnik možnost izpolniti preko spletne ankete (1ka), ta jim je bila posredovana 4. 10. ob 11.09 uri na elektronsko pošto. V evalvacijskem poročilu 1. nacionalne konference javnega zdravja so obravnavani podatki, ki smo jih prejeli z delno ali v celoti izpolnjenimi anketnimi vprašalniki, katerih je bilo skupno 157, pridobljenih podatkov pa ne moremo posploševati na vse udeležence. Pridobljeni podatki so zaokroženi na cela števila, zato lahko pride do minimalnega odstopanja. Anketni vprašalnik za namen evalvacije dogodka je izpolnilo precej več žensk (79 %) kot moških (21 %), največ udeležencev se je uvrščalo v skupino z zaključeno največ višjo ali visoko (univerzitetno) šolo (54 %) in v veliki večini (69 %) s stalnim prebivališčem v zahodni Sloveniji (Osrednjeslovenska, Gorenjska, Goriška, Obalno-kraška in Zasavska (Litija) regija).

MOTIV ZA UDELEŽBO NA DOGODKU IN UDELEŽBA NA POSAMEZNIH VSEBINSKIH SKLOPIH

Anketirani so bili naprošeni, da navedejo njihov motiv za udeležbo na dogodku. Navedenih je bilo nekaj odgovorov, izmed katerih so lahko izbirali, na voljo pa je bila tudi možnost, da odgovor zapišejo samostojno. Hkrati je bilo možno označiti več odgovorov, odgovarjalo pa je 156 anketiranih.

Tabela 1: Število odgovorov na vprašanje po motivu za udeležbo dogodka

MOŽNI ODGOVORI	ŠTEVILO ODGOVOROV
Osebna želja po pridobitvi novega znanja, po izmenjavi izkušenj in primerov dobre prakse z drugimi	94
Stik s strokovnjaki, ohranjanje in navezovanje novih profesionalnih stikov	40
Zahteva delovnega mesta oziroma vodstva	12
Drugo:	10 (navedeni odgovori se glasijo: vsi naštetih odgovori (2x); prvi in drugi odgovor; oba navedena odgovora; aktivna udeležba (predstavitev) (5x); osebna želja in mreženje)

Prav tako kot po motivu za udeležbo na konferenci so bili anketirani povprašani tudi, katerega vsebinskega dela so se udeležili v sklopu konference. Možnih je bilo več odgovorov, izbirali pa so lahko med naslednjimi: plenarni del, okrogla miza/mizi, nalezljive bolezni, nenalezljive bolezni, biološka in kemijska tveganja za javno zdravje, zdravo staranje, preprečevanje bolezni (dejavniki tveganja), zdravstveni sistemi, podatki in informatika v zdravstvenem sistemu, komuniciranje v javnem zdravju in duševno zdravje (tabela 1, slika 1). Odgovarjalo je 157 anketiranih.



Slika 1: Število odgovorov glede na udeležbo na posameznem vsebinskem delu konference

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

6

ZADOVOLJSTVO Z ORGANIZACIJO, VSEBINO IN ČASOVNIM TRAJANJEM KONFERENCE

Sledili sta vprašanji o zadovoljstvu z vsebino in organizacijo dogodka ter vprašanje o doživljanju konference glede na njeno trajanje.



Slika 2: Odstotek anketiranih glede na njihovo izraženo zadovoljstvo z organizacijo dogodka (n= 155)

Podobno kot so anketirani ocenili zadovoljstvo z vsebino dogodka, so ocenili tudi njegovo organizacijo. 74 % (114) anketiranih je bilo z organizacijo zelo zadovoljnih, 21 % (33) zadovoljnih, 4 % (6) niti nezadovoljnih, niti zadovoljnih, 1 % (2) nezadovoljnih, nihče pa ni bil zelo nezadovoljen (slika 2). Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,7.



Slika 3: Odstotek anketiranih glede na njihovo izraženo zadovoljstvo z vsebino dogodka (n= 157)

Anketirani so v večini (59 %; 92) odgovorili, da so z vsebino dogodka zelo zadovoljni, sledili so tisti, ki so bili zadovoljni (34 %; 53), nekaj jih ni bilo niti zadovoljnih, niti nezadovoljnih (6 %; 10), zgolj 1 % (2) pa jih je bilo nezadovoljnih. Nihče izmed 157 anketiranih pa ni bil zelo nezadovoljen (slika 3). Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,5.



Slika 4: Odstotek anketiranih glede na doživljanje konference z vidika njenega časovnega trajanja (n= 156)

Izmed 156 anketiranih jih je velika večina (79 %; 123) mnenja, da je bila konferenca ravno prav dolga, 20 % (31) se je zdela prekratka, 1 % (2) pa predolga (slika 4).

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

IZRAŽENOST IN OCENA POSAMEZNIH VIDIKOV DOGODKA

V nadaljevanju so bili anketirani naprošeni, da 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) ocenijo, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. V prvem sklopu trditev so bile navedene tri trditve (prve tri), v drugem sklopu pa še šest (zadnjih šest). V poročilo združujemo rezultate obeh sklopov trditev v eno - skupno tabelo (tabela 2).

Tabela 2: Število podanih odgovorov na 5 stopenjski lestvici nanašajoč se na posamezno trditev prvega in drugega sklopa trditev

		Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam	n	Povprečna vrednost odgovorov
Prvi sklop trditev	Pri izvedbi so bile ustrezno upoštewane izkušnje udeležencev/k	3	1	22	74	57	157	4,2
	Pripravljena gradiva oziroma predstavitev so bila kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna)	3	3	15	64	72	157	4,3
	Termin izvedenega dogodka je bil ustrezen	2	2	6	53	93	156	4,5
Drugi sklop trditev	Na podlagi podanih vsebin sem pridobil/a nova teoretična znanja	0	4	18	90	43	155	4,1
	Podane vsebine so me pozitivno motivirale za vnašanje sprememb	0	3	16	88	48	155	4,2
	Podane vsebine odpirajo nova vprašanja in spodbujajo k nadaljnjemu izobraževanju na tem področju	1	1	9	78	66	155	4,3
	Moje razumevanje obravnavane teme se je na podlagi podanih vsebin povečalo	0	2	19	81	53	155	4,2
	Podane vsebine so vplivale na moja stališča o obravnavani temi	2	6	39	76	31	154	3,8
	Novo pridobljeno znanje in veščine bom lahko uporabil/a v praksi	0	4	22	84	45	155	4,1

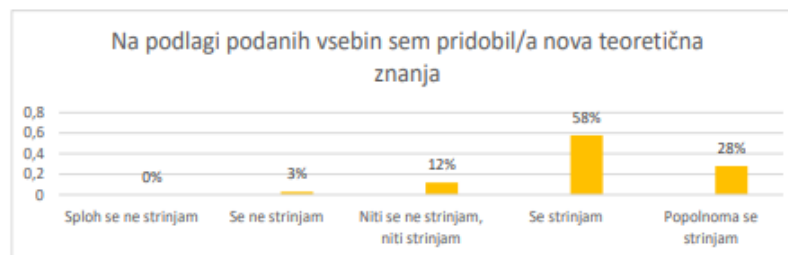


Slika 8: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno tretjo trditvijo v sklopu treh trditvev (n= 156)

Termin dogodka se je 60 % anketiranim zdel popolnoma ustrezen in 34 % ustrezen. Manjšina anketiranih (4 %) se z navedeno trditvijo ni niti strinjala, niti ne strinjala, 1 % se jih ni strinjalo in prav tako 1 % sploh ni strinjalo. Navedeno trditev je ocenilo skupno 156 anketiranih, povprečna vrednost njihovih odgovorov pa znaša 4,5 (tabela 2, sliki 5, 8).



Slika 9: Povprečne vrednosti podanih odgovorov na 5-stopenjski lestvici za šest navedenih trditvev



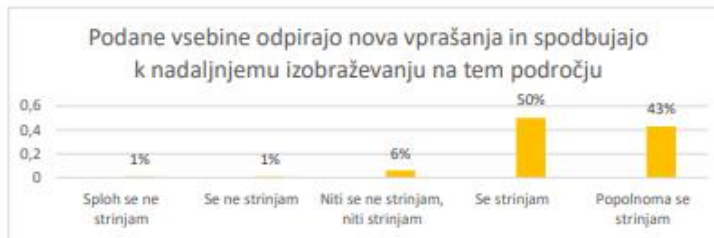
Slika 10: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno prvo trditvijo v drugem sklopu trditvev (n= 155)

Na prvo trditev v sklopu šestih je odgovorilo 155 anketiranih. 58 % anketiranih se je strinjalo, da so na podlagi podanih vsebin pridobili nova teoretična znanja, 28 % se jih je popolnoma strinjalo, 12 % niti ne strinjalo, niti strinjalo, zelo malo – 3 % oziroma ni strinjalo. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,1 (tabela 2, sliki 9, 10).



Slika 11: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno drugo trditvijo v drugem sklopu trditev (n= 155)

Da so podane vsebine pozitivno motivirale za vnašanje sprememb, se je strinjalo 57 % anketiranih, 31 % se jih je popolnoma strinjalo, 10 % se jih niti ni strinjalo niti strinjalo, 2 % pa se nista strinjala. Navedeno trditev je ocenilo skupno 155 anketiranih, povprečna vrednost njihovih odgovorov pa znaša 4,2 (tabela 2, sliki 9, 11).



Slika 12: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno tretjo trditvijo v drugem sklopu trditev (n= 155)

Največ anketiranih (50 %) je odgovorilo, da se strinja s tem, da podane vsebine odpirajo nova vprašanja in spodbujajo k nadaljnjemu izražanju na tem področju. 43 % se jih je z navedenim popolnoma strinjalo, Skupno 8 % anketiranih pa se ni niti strinjalo, niti ne strinjalo, ne strinjalo ali sploh ne strinjalo. Povprečna vrednost 155 podanih odgovorov znaša 4,3 (tabela 2, sliki 9, 12).



Slika 13: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno četrto trditvijo v drugem sklopu trditev (n= 155)

S trditvijo, da se je anketirančevo razumevanje obravnavane teme na podlagi organiziranega dogodka povečalo, se je 52 % anketiranih strinjalo, 34 % popolnoma strinjalo, 12 % se jih ni niti strinjalo, niti strinjalo ali sploh ne strinjalo. Povprečna vrednost 155 podanih odgovorov znaša 4,3 (tabela 2, sliki 9, 12).

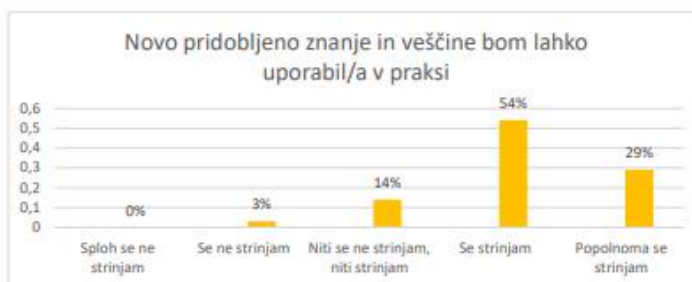
Naložbo sofinancirata Republika Slovenija in Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada v okviru odziva Unije na pandemijo COVID-19.

ne strinjalo, 1 % pa se jih ni strinjalo. Povprečna vrednost 155 podanih odgovorov znaša 4,2 (tabela 2, sliki 9, 13).



Slika 14: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno peto trditvijo v drugem sklopu trditev (n= 154)

49 % anketiranih se je strinjalo s tem, da so podane vsebine vplivale na njihova stališča o obravnavani temi, 20 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, 25 % se jih niti ni strinjalo, niti strinjalo, 4 % se jih ni strinjalo in 1 % sploh ni strinjalo. Na vprašanje je odgovorilo 154 anketiranih, povprečna vrednost odgovorov pa znaša 3,8 (tabela 2, sliki 9, 14).

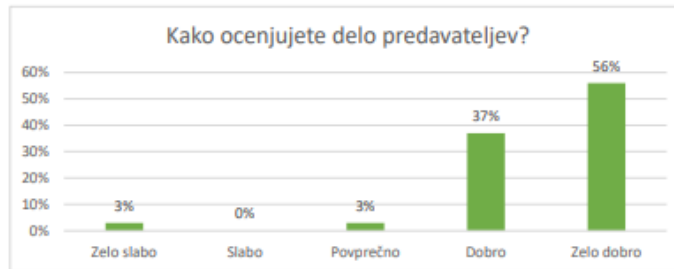


Slika 15: Odstotek anketiranih glede na strinjanje z navedeno šesto trditvijo v drugem sklopu trditev (n= 155)

S tem, da bodo lahko novo pridobljeno znanje in veščine uporabili v praksi se je največ anketiranih (54 %) strinjalo, sledijo tisti, ki so se popolnoma strinjali (29 %), nato tisti, ki se niso niti strinjali, niti ne strinjali (14 %), zgolj 3 % pa jih je odgovorilo, da se ne strinjajo. Povprečna vrednost 155 odgovorov znaša 4,1 (tabela 2, sliki 9, 15).

OCENA DELA PREDAVATELJEV IN RAZUMLJIVOSTI PODAJANJA VSEBINE

Anketirani so bili naprošeni, da ocenijo delo predavateljev in pa kako razumljivo so po njihove mnenju predavatelji podajali vsebino.



Slika 16: Odstotek anketiranih glede na oceno dela predavateljev (n= 155)

Izmed 155 anketiranih jih je kar 56 % (87) odgovorilo, da delo predavateljev ocenjujejo kot zelo dobro, 37 % (58) jih je njihovo delo ocenilo kot dobro, 3 % (5) kot povprečno in prav tako 3 % (5) kot zelo slabo (slika 16). Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,4.



Slika 17: Odstotek anketiranih glede na oceno razumljivosti podajanja vsebine s strani predavateljev (n= 155)

Velika večina anketiranih (97 %; 150) ocenjuje, da so predavatelji o vsebini govorili razumljivo, 3 % (5) pa jih je bilo mnenja, da niso govorili niti razumljivo, niti nerazumljivo. Nihče ni odgovoril, da so predavatelji o vsebini govorili nerazumljivo (slika 17). Povprečna vrednost odgovorov znaša 3.

KOGA ALI KAJ STE SI NAJBOLJ ZAPOMNILI?

Anketirani so bili naprošeni, da navedejo, koga oziroma kaj so si v okviru dogodka najbolj zapomnili. Kjer navajamo zapise v »narekovajih («»), navajamo dobesedni prepis odgovora.

Kar 32 anketiranih je izpostavilo, da je ena izmed stvari, ki so si jo v okviru konference najbolj zapomnili okrogla miza z naslovom Zaupanje in področje javnega zdravja: Izzivi, priložnosti, tveganj. Štirje so posebej izpostavili enega izmed gostov okrogle mize – dr. Aleksandra Zaletela, po eden pa še prof. dr. Jano Javornik in dr. Dejana Verčiča. Dodatno je 13 anketiranih izpostavilo »okroglo mizo« oziroma mnenja predstavljena v okviru okrogle mize (nedefinirano za katero izmed dveh okroglih miz gre), dva anketirana pa sta izpostavila obe okrogli mizi hkrati. Navajamo nekaj dobesednih navedb

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

odgovorov anketiranih: »Pohvalila bi vsebino in samo izvedbo 1. okrogle mize. Sodelujoči so dobro zastopali svoja stališča in prikazali različne vidike zaupanja oz. nezaupanja v javno zdravstvo oz. javno zdravje; »Zelo zanimiva sta se mi zdeli okrogli mizi in gostje, ki so sodelovali na okrogli mizi, saj sem izvedela širši pogled na situacijo v javnem zdravju. Nobenega od predavateljev ne bi posebej izpostavila; »Najbolj sem uživala ob obeh okroglih mizah in diskusiji, ki se je razvila med predavanji. Rada slišim poglede drugih profilov na javno zdravje v Sloveniji«.

Glede na to, kaj so si anketirani v sklopu konference najbolj zapomnili, po številu izpostavljenega okroglim mizam sledi »plenarni del oziroma plenarna predavanja«. Plenarni del je izpostavilo 9 anketiranih (nedefinirano kaj od plenarnega dela). Trije anketirani so svoj odgovor definirali nekoliko podrobneje in izpostavili »plenarni predavanji prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza in hkrati tudi prim. doc. dr. Mojce Gabrijelčič«. Po dva anketirana sta izpostavila še zgolj »plenarno predavanje prim. doc. dr. Mojce Gabrijelčič«, eden nedefinirano natančneje »prim. doc. dr. Mojco Gabrijelčič«, eden »plenarno predavanje prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza«, dva nedefinirano »predavanje prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza«, eden »vodenje sklopa nalezljive bolezni s strani prim. doc. dr. Alenke Trop Skaza« in dva nedefinirano »Alenko Trop Skaza«.

Nekaj anketiranih je izpostavilo celotne vsebinske sekcije, brez da bi posebej definirali oziroma posebej izpostavili katerega izmed vanje vključenih predavanj. Sekcijo »duševno zdravje« je izpostavilo 6 anketiranih, dodatno pa so trije izpostavili »predavanje doc. dr. Jerneje Farkaš Lainščak« in pa trije njeno »moderatorsko delo«. Dva sta »doc. dr. Jernejo Farkaš Lainščak« izpostavila, a nedefinirano, kaj v zvezi z njo sta si najbolj zapomnila. Navajamo dobesedno navedbo ene izmed izraženih pohval: »Najboljše predavanje v sklopu udeleženih predavanj z moje strani, je izvedla ga. Jerneja Farkaš. Celoten sklop Duševno zdravje je bil vsebinsko zelo dober, vidi se, da so zaposleni tam delavni in imajo tudi dobre rezultate«. 5 anketiranih se je med drugim dobro vtisnila v spomin sekcija »komuniciranje v javnem zdravju«, enemu »sekcija zdravo staranje«, prav tako enemu sekcija »podatki in informatika v zdravstvenem sistemu«, dvema »vsebine nalezljivih bolezni in zdravstvenega varstva« in enemu sekcija »preprečevanje bolezni (dejavniki tveganja)«. Nekdo je dodatno izpostavil: »tudi predavitve po sekcijah so bile odlične«.

Nekaj anketiranim pa se je vtisnil v spomin tudi ne strogo vsebinski del konference. 5 jih je izpostavilo, »večerno druženje« oziroma »družabni del konference« z »možnostjo izmenjave mnenj s sodelavci«.

Več odgovorov pa se je nanašalo konkretno na posamezna predavanja ali na posamezne predavatelje. Navajamo dobesedne prepise navedb: trije so izpostavili »predavanje Tita Albrehta« in »predavanje Mateja Vinka«, po dva sta izpostavila »vodenje in predavanje dr. Nuške Čaks Jager«, »moderatoriko Janino Žagar«, »predavanje Zdravje v Gorenjskih občinah«, in »predavanje na temo To sem jaz«, po eden pa »predavanja o uporabi dimnih cigaret pri mladostnikih«, »vplivi epidemije na različne dejavnike v družbi od predpisovanja antibiotikov, vzpostavitev klicnih centrov, ogroženosti ranljivih skupin, vpliv duševnih bolezni pri dostopnosti do zdravstva ...«, »biološka in kemijska tveganja za javno zdravje«, »predavanje v zvezi s centrom za krizno upravljanje NIJZ«, »aplikacija e-smrti«, »predavanje Ana Galičiča«, »Neda Hudopisk, sanacija svinca v zgornji Mežiški dolini«, »predavanje Pripravljenost Slovenije na teroristična tveganja Andraž Vodovnik«, »Vesna Kerstin Petrič«, »Operativni center NIJZ«, »predstavitve o težavah v duševnem zdravju pri pacientih s srčnim popuščanjem«, »Sara Atanasova: raziskava Covid in mladi«, »Dora-komuniciranje presejalnega programa«, »dobra predavitve projekta PHIRI«, »uvodni pregled delovanja NIJZ med epidemijo covid-19; da je potekalo delo na vseh področjih, ne zgolj na nalezljivih boleznih«, »strokovnost, prijaznost in ustrežljivost predavateljev«, »obe sekciji, ki sem se ju udeležila, odlična konkretna predavanja, dobro izbrane teme«, »področja, ki jih pokriva NIJZ«, »strokovno predstavljene delavnice«, »urnik prijazen

sestankovanju z udeleženci», »predstavitev prikazane na življenjski način«, nekateri bi »težko izpostavili samo eno stvar«, nekaterim so bili »zanimivi vsi prispevki«.

Posebej navajamo še nekaj izraženih pohval »Ne morem izpostaviti nikogar, ker so bili vsi odlični, dober izbor vsebine, dobri govorci«, »lepo je bilo videti veliko mladih zaposlenih«, »predavatelji so bili zelo dobro pripravljene in na razumljiv način predstavili svojo temo. Duhoviti moderatorji«; kritiki »odsotnost dr. Fafangla, ene izmed ključnih oseb pandemije covida«, »preveč zanimivih vsebin hkrati«; in doživetje, ki ga je eden izmed anketiranih navedel kot tisto, kar se mu je med drugim posebej vtisnilo v spomin v sklopu konference: »družinske zdravnice, ki je prišla do mene in rekla, da kliniki še zmeraj mislijo, da se na NIJZ nič ne dela. In je rekla: '\Ampak, res ste dobri!' Podala je idejo, da bi naredili kanal za izmenjavo znanja, skozi katerega bi naša dognanja iz znanosti/lastnih raziskav predajali družinskim zdravnikom in zdravnikom drugih specialnostin (v obliki kratkih prispevkov, ključnih dejstev)- dolgih prispevkov nimajo časa brati)«.

PREDLOGI TER DRUGI KOMENTARJI

Anketirani so bili naprošeni, da navedejo, kaj je po njihovem mnenju manjkalo glede vsebine in organizacije konference, poleg tega pa tudi, da navedejo morebitne druge komentarje in predloge. Zapis, ki so označeni z narekovaji (»«), so dobesedni prepisi odgovorov.

Precej komentarjev, ki so jih anketirani zapisali samostojno, se je navezovalo na **število vsebinskih sekcij konference**. 34 anketiranih je izpostavilo, da je bilo po njihovem mnenju predstavljenih preveč zanimivih vsebin hkrati oziroma problematiko hkratnega odvijanja več različnih vsebinskih sekcij. Večina izmed anketiranih, ki so to izpostavili, so izpostavili iz razloga, ker bi se želeli udeležiti več različnih sekcij, a jim je zaradi njihovega hkratnega odvijanja to bilo onemogočeno. Navajamo nekaj dobesednih prepisov: »zaradi zelo zanimivih predavanj je bilo škoda, ker je bilo več vzporednih sekcij, saj bi si želela slišati več vsebin«, »predlagam, da se vsebine naslednjič ne prekrivajo, zanimive so namreč tudi vsebine izven izbrane sekcije«, »bilo je veliko vzporednih sekcij. Sicer je dobro, da imaš možnost izbire kaj te bolj zanima, hkrati pa to pomeni, da se bolj posvetiš področju, ki ga že poznaš in nekaterih tem, ki bi bile pomembne tudi za druge, niso deležni vsi«, »preveč zanimivih tem naenkrat«, »mogoče bi bilo v prihodnje super če bi bila predavanja časovno drugače razporejena in bi se lahko udeležili več predavanj, saj so bile ponujene teme res zanimive«. Dva anketirana pa sta navezujoče se na sekcije izpostavila še, da bi sekcije lahko bile daljše, kar bi omogočilo poglobitev predstavljenih vsebin, eden pa da je bilo vsebine prvi dan je bilo preveč in da bi jo bilo dobro razdeliti na dva dni oziroma, da je bilo »preveč vsebin glede na razpoložljiv čas«, skladno njim še nekdo, da se mu zdi »odlično, da obseg predavanj ni preobsežen«. Nekdo pa je pohvalil moderiranje sekcij, katerih je bil udeleženec in pa živahno diskusijo.

Predlagano je bilo, da bi bil v naprej pripravljen urnik posameznih predavanj znotraj posameznih tematskih sklopov, da bi se udeleženci konference na ta način lažje udeležili vsebin, ki so jih zanimale. Poleg tega so se posamezni predlogi nanašali še na manjše število sekcij, daljšo konferenco, drugačen razpored – manj hkratnega odvijanja različnih sekcij, manj sekcij v prvem dnevu in kakšna več v drugem dnevu konference, snemanje posameznih vsebinskih sklopov in posledično omogočen ogled v kasnejšem času, organizacija sekcij na način »rotiranja«.

Vsebine predavanj so anketirani na splošno pohvalili, kot na primer: »vsebine v skoraj vseh sekcijah so bile zanimive«, »vsebin je bilo veliko, dodajala jih ne bi«, »vsebine so bile bogate«, »glede vsebine nimam kaj dodati«, »menim da je bil sklop tematik kar obsežen«. Poleg pohval pa je bilo zabeleženih nekaj predlogov, katere vsebine bi v prihodnje še želeli umestiti v konferenčno dogajanje. **Izpostavljene predlagane vsebine so:** organiziranost NIJZ, pomembni projekti v bodoče, promocija zdravja, povezava z odločevalci, vpeljava izsledkov JZ v politike, bolj specifična plenarna predavanja, manj predstavitev raziskav in več novih strokovnih vsebin, konkretne vsebine kemijskih in bioloških

dejavnikov tveganja s področja delovanja CZE, primerljive prakse iz tujine (Avstrija, Nemčija, Italija), vsebine v vseh področjih javnega zdravja v Sloveniji, vsebine vezane na alkohol, prepovedane droge in tobak, več predstavitev mladih sodelavcev ter njim prirejen del konference z drugačnimi načini predstavitev svojega dela in širši pogled na javnozdravstvene problematike. Dva anketirana sta kot željeno izpostavila vsebino, ki se nanaša na digitalizacijo v zdravstvu, trije pa, da bi v konferenco bil umeščen poseben sklop namenjen okoljskim temam. Izpostavljena je bila tudi želja po večji vključenosti »uporabnih zadev, ki bi bile uporabne v praksi«, po poudarku »na vsebinah, kjer ne gre zgolj za neko teoretično navajanje, ampak prikaz na primerih in predstavitev rezultatov dela ter ciljev za prihodnost«, po poudarku »na sedanjosti in prihodnosti, ne pa toliko na preteklosti« in po poudarku »na znanstvenih dognanjih, ki nastajajo znotraj inštituta«.

Izpostavljena je bila **kritika** nesamostojnega predavanja nekaterih predavateljev oziroma njihova prevelika uporaba (branje) pripravljenih prezentacij ob samem predavanju, prezentacije pa naj bi bile prenatrpane z besedilom. Poleg tega je bila izpostavljena še potreba po tem, da bi nekatera predavanja bila prilagojena tako, da bi njihovo vsebino razumeli tudi tisti, ki ne pozna medicinske terminologije.

Predlogi se nanašajo še na vključitev več zunanjih/tujih strokovnjakov oziroma njihovih prispevkov, več sodelujočih predstavnikov drugih institucij, ki delujejo na področju javnega zdravja ali posameznih strokovnjakov, katerih vsebina dela sega na to področje. Predlogi se nanašajo še na to, da bi tudi v plenarnem delu bil vključen kakšen ugledni tuj predavatelj, na vključitev klinikov (infektologov) predvsem v sekcijo nalezljivih bolezni, na več razpoložljivega časa za razpravo in pa na to, da bi bilo kakšno predavanje manj, poleg tega pa odmor s predstavitvijo plakatov. Izpostavljena je bila še opazka, da je kot govorec, vsaj na uvodu, manjkal prim. prof. dr. Ivan Eržen.

6 anketiranih je izpostavilo, da so med predavanji pogrešali **aktivne odmore** oziroma prekinitve sedečega vedenja. Nekaj anketiranih (9) pa bi si želelo, da bi na družabnem večeru bil **glasbeni izbor** drugačen, od tega jih je 5 konkretnije izpostavilo, da bi želeli glasbo »bolj primerno za ples«, nekdo pa bi si želel »boljši žur«. Navajamo enega izmed podanih predlogov »glasba v živo je bila veliko presenečenje, ki nas je zelo razveselilo. Super bi bilo, če bi morda naslednjič lahko igrali malo bolj živahne pesmi« in pohval »družabni del je bil dobro organiziran, mislim, da je druženje in takih kongresih ključno za ohranjanje stikov in navezovanje novih, povezovanje in sodelovanje«.

Anketirani so **vezano na samo organizacijo konference** pogrešili prejetje natisnjene programa konference. Predlagano je bilo, da bi natisnjen program prejeli ob prijavi na konferenco, da bi prejeli QR kodo, ki bi vodila do programa, da bi bil program nekje izobešen (v velikem formatu, kot na primer plakati) ali pa da bi se program predvajal na ekranih, ki so nameščeni v preddverju. Dva sta izpostavila še potrebo po bolj jasni opredelitvi, v kateri dvorani se odvija katera sekcija. Predlagano je bilo, da bi to pisalo že na programu dogodka ali pa bilo natisnjeno na velikem plakatu. Prav tako dva sta izpostavila zmedo glede razumevanja, kje ima kdo predviden kateri obrok, na primer v primeru vabljenih gostov in v primeru bivanja v različnih hotelih. Podan je bil predlog, da bi bilo to jasno zapisano na programu konference. Štirje anketirani so izpostavili, da jim je manjkala skupni zaključek konference in prav tako štirje so izpostavili še slabo promocijo konference oziroma da so zanjo »slučajno« izvedeli – niso prejeli vabila. Navedeno je bilo na primer: »manjkala je predhodna promocija konference v medijih, na družbenih omrežjih ipd., še zlasti, ker je šlo za prvo tovrstno v Sloveniji in poročanje o njej post festum« in »v medijih nisi nikjer zasledil, da bi se o tem govorilo, pa bila je prva konferenca te vrste«. Enkrat je bila izpostavljena težava s pomanjkanjem parkirnih prostorov, kot moteče pa so bile izpostavljene še spreminjajoče se zahteve o dolžini predavanj (iz 15 na 10 minut), spreminjajoče se že objavljen program konference oziroma neobveščena sprememba programa, pomanjkanje informacij glede nočitev (zaradi situacije, ko ni bila lokacija nočitev za vse udeležence enaka) in neupoštevanje bontona oblačenja pri določenih predavateljih. Po eden anketirani je izpostavil željo po kakovostnejši pogostitvi (zajtrku), po eni dodatni nočitvi, po cenejši nočitvi, po veganski prehrani, in po tem, »da bi 2. nacionalna konferenca bila dejansko organizirana v

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

16

smislu, da je res "nacionalna". Po en anketirani je predlagal ločeno spletno stran za konferenco, pripravo večjega števila posterjev, vključitev sponzorjev, uvedbo enotnih predstavitev (vizualno oziroma grafično), ter možnost udeležbe na konferenci laični javnosti.

Navajamo še nekaj izpostavljenih mnenj: »konferenca bi v splošnem zelo pohvalila. Izvedba je bila odlična. V prihodnje bi bilo pametno razmisliti o tem, da se ima konference možnost udeležiti več naših sodelavcev. Meni kot začetnici na naši inštituciji so bila srečanja s sodelavci iz drugih regi in pa centrala zelo dragocena. Sodelovanje v prihodnje je namreč veliko lažje, če se med seboj spoznamo in povežemo tudi na osebni ravni. V zadnjem času namreč vse poteka preko zaslonov in internetnih povezav«, »nujno bi bilo, da bi tematike slišali ključni odločevalci v državi, ker nikomur ne koristi, če imamo podatke, ki se ne upoštevajo in konkretne ideje, ki se ne izpeljejo. Lahko bi se povabilo predstavnike NGO in ministrstev. Naša odgovornost je, da pravilno komuniciramo znanstvene podatke družbi in deležnikom - mislim, da bi morali še bolj pritisniti, naj nas upoštevajo. Cel sklop predavanj bi lahko bil namenjen in prilagojen širši javnosti. Na okrogli mizi predstavnikov nacionalnih inštitutov bi lahko odgovarjali na vprašanja in problematiko, ki so se izpostavila v plenarnem delu - ali pa bi se lahko vsaj zbrale ključne ugotovitve in kritična mnenja in se jih poslala v javnost, med novinarje - da ne ostane konferenca samo na dogodku«, »izvedba bi lahko bila hibridna, tako bi se je lahko udeležilo več strokovnjakov - večinsko zastopanje je bilo iz NIJZ - bi bilo prav, da ne predavano sami sebi. Nujno bi bilo, da bi tematike slišali vodilni odločevalci v državi«.

Poleg predlogov, kritik in drugih komentarjev pa je precej anketiranih izrazilo tudi različne pohvale. Precej jih je pohvalilo samo organizacijo konference – tako idejno kot tudi izvedbeno. Navajamo nekaj dobesednih navedb zapisov: »super organizacija in celoten dogodek, vse pohvale za trud«, »odlična organizacija«, »konferenca je bila zelo dobra ideja in odlično organizirana«, »pohvale organizacijski ekipi, dobra in poučna konferenca«, »vse pohvale za izvrstno organizacijo«, »pohvale vodstvu in vsem, ki so sodelovali«, »konferenca je bila odlična vsebinsko in brezhibno organizirana - želim si še podobnih«, »bilo je vrhunsko organizirano in ustrezno izbrane vsebine«, »pohvale organizatorjem in predavateljem. Izredno dobra konferenca, tako z organizacijskega kot vsebinskega vidika«, »konferenca je bila izjemno dobro organizirana, predstavljene vsebine javnega zdravja so bile široko pokrite. Čestitke organizatorjem in sodelujočim predavateljem«. 5 jih je organizatorjem za izveden dogodek čestitalo, štirje pa so se zahvalili, kot na primer: »Hvala za dobro organizirano konferenco, tako strokovno oz. vsebinsko kot družabno«. Med pohvalami dodatno izpostavljamo še eno zaokroženo mnenje, in sicer: »rečanje je bilo izjemno lepo organizirano, lepo izvedeno, prijetno smo se tudi družili. V hotelu je bilo tudi vse vrhunsko, lokacija konference najboljša možna, skratka izjemne pohvale. takih srečanj si želim še v bodoče. HVALA našemu direktorju dr. Gabrovcu, ki nam je to omogočil in na druženju tudi sam izpostavil, da so tudi druženja med sodelavci zelo pomembna«. Kar osem anketiranih je izrazilo željo letno ponavljajočem se dogodku oziroma veselje ob pričakovanju ponavljajočega se dogodka. Izrazili so na primer »se veselim in sem v pričakovanju naslednje konference«, »drugo leto potrebno ponoviti konferenco. Vse čestitke vsem predavateljem, organizatorjem«, »konferenca lahko postane kot primer dobre prakse v regiji, podpiram«, »dogodek se naj izvaja vsako leto in poskusa privabiti čim več obiskovalcev iz tujine«, »zelo pozitivno sem bila presenečena nad organizacijo in vsebino dogodka! Čestitke organizatorjem! Želela bi si, da bi se konferenca izvajala še v bodoče, da bi si strokovnjaki javnega zdravja izmenjevali izkušnje, dobre prakse, znanja, in se nenazadnje tudi spoznavali in družili«.

Poleg same organizacije pa je bilo pohvaljeno tudi »odlično vzdušje, odličen team-building način«, »izbira lokacije in termin« ter »možnost vključitve s strani zaposlenih vseh profilov, da se lahko spoznajo s projekti, programi, ki potekajo na NIJZ in o katerih se premalo govori«.

DEMOGRAFSKE ZNAČILNOSTI UDELEŽENCEV



Slika 18: Odstotek anketiranih glede na njihov spol (n= 156)

Izmed 156 anketiranih je 79 % ženskega in 21 % moškega spola (slika 18).



Slika 19: Odstotek anketiranih glede na najvišjo doseženo stopnjo izobrazbe (n= 155)

Izmed 155 anketiranih, ki so odgovorili na vprašanje o najvišji stopnji izobrazbe, ki so jo dosegli, jih je največ odgovorilo (54 %), da imajo zaključeno višjo ali visoko (univerzitetno) šolo, sledijo tisti s specializacijo ali magisterijem znanosti (34 %), nato z doktoratom (13 %), nihče izmed anketiranih pa nima zaključene največ srednje ali osnovne šole oziroma nihče nima nepopolne osnovnošolske izobrazbe (slika 19).



Slika 20: Odstotek anketiranih glede na kohezijsko regijo njihovega stalnega prebivališča (n= 155)

Večina anketiranih (69 %) prihaja iz oziroma je imelo stalno prebivališče v zahodni Sloveniji (Osrednjeslovenska, Gorenjska, Goriška, Obalno-kraška in Zasavska (Litija) regija), 31 % pa jih je bivalo v vzhodni Sloveniji (Pomurska, Podravska, Koroška, Savinjska, Zasavska (Hrastnik, Trbovlje, Zagorje ob Savi), Posavska in Primorsko-notranjska regija ter Jugovzhodna Slovenija) (slika 20).

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

ANKETNI VPRAŠALNIK (ZA UDELEŽENCE KONFERENCE)

Q1 - Kakšen je bil vaš motiv za udeležbo na konferenci?

- 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:

Q2 - Prosimo, označite vsebinski del konference, v sklopu katerega ste bili poslušalec:

Možnih je več odgovorov

- Plenarni del
 Okrogla miza / okrogli mizi
 Nalezljive bolezni
 Nenalezljive bolezni
 Biološka in kemijska tveganja za javno zdravje
 Zdravo staranje
 Preprečevanje bolezni (dejavniki tveganja)
 Zdravstveni sistem
 Podatki in informatika v zdravstvenem sistemu
 Komuniciranje v javnem zdravju
 Duševno zdravje

Q3 - Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO konference?

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

Q4 - Konferenca je bila:

- Prekratka
 Predolga
 Ravno prav dolga

Q5 - Kako zadovoljni ste z VSEBINO konference?

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

Q6 - 1. Prosimo, označite, v kolikšni meri se strinjate z naslednjimi trditvami.

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam
Pri izvedbi so bile ustrezno upoštewane izkušnje udeležencev/k	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pripravljena gradiva oziroma predstavitve so bila kvalitetna (vsebinsko usklajena, pregledna in uporabna)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Termin izvedenega dogodka je bil ustrezen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q7 - Koga oziroma kaj ste si najbolj zapomnili?

Q8 - Kaj je po vašem mnenju manjkalo glede vsebine konference ali njene organizacije?

Q9 - 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 podanih vsebin sem pridobil/a nova teoretična znanja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Podane vsebine so me pozitivno motivirale za vnašanje sprememb	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Podane vsebine odpirajo nova vprašanja in spodbujajo k nadaljnjemu izobraževanju na tem področju	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Moje razumevanje obravnavane teme se je na podlagi podanih vsebin povečalo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Podane vsebine so vplivale na moja stališča o obravnavani temi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Novo pridobljeno znanje in veščine bom lahko uporabil/a v praksi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q10 - Kako ocenjujete delo predavateljev?

- Zelo slabo
 Slabo
 Povprečno
 Dobro
 Zelo dobro

Q11 - Predavatelji so o vsebini govorili:

- Razumljivo
 Niti razumljivo, niti ne razumljivo
 Nerazumljivo

DEMOGRAFSKI PODATKI

Q13 - Prosimo, označite vaš spol.

- Moški
 Ženski

Q14 - 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 znanosti
 Doktorat

Q15 - 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)

Q16 - Morebitni drugi komentarji, predlogi ...

EVALVACIJA DOGODKA (PODATKI PRIDOBLENI S STRANI PREDAVATELJEV)

Izpolnjevanje anketnega vprašalnika, ki je bil namenjen predavateljem na 1. nacionalni konferenci javnega zdravja »Zdravje kot vir blaginje« in ki služi evalvaciji izvedenega dogodka, ni bilo obvezno, delno ali v celoti ga je izpolnilo 15 oseb. Pridobljenih podatkov ne moremo posploševati na vse predavatelje. Udeleženci dogodka so imeli anketni vprašalnik možnost izpolniti preko spletne ankete (1ka), povezava do anketnega vprašalnika pa jim je bila posredovana na njihovo elektronsko pošto. Pridobljeni podatki so zaokroženi na cela števila, zato lahko pride do minimalnega odstopanja.

Anketirani so bili naprošeni, da označijo vsebinski del, v sklopu katerega so aktivno sodelovali na konferenci. Možnih je bilo več odgovorov, odgovorilo pa je 15 oseb (tabela 3).

Tabela 3: Število odgovorov glede na aktivno udeležbo na posameznem izmed navedenih sklopov konference (n= 15)

MOŽNI ODGOVORI	ŠTEVILO ODGOVOROV
Plenarni del	1
Okrogla miza/okrogli mizi	1
Nalezljive bolezni	1
Nenalezljive bolezni	0
Biološka in kemijska tveganja za javno zdravje	0
Zdravo staranje	5
Preprečevanje bolezni (dejavniki tveganja)	1
Zdravstveni sistem	1
Podatki in informatika v zdravstvenem sistemu	0
Komuniciranje v javnem zdravju	5
Duševno zdravje	5
SKUPAJ	15

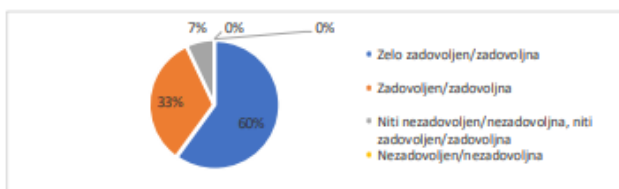


Slika 21: Odstotek anketiranih glede na predhodne izkušnje z delom na podobnih dogodkih (n= 15)

Anketirani so bili naprošeni, da označijo odgovor, ki najbolj ustreza njihovim predhodnim izkušnjam z delom na podobnih dogodkih. Svoj odgovor je podalo 15 anketiranih. Od tega jih je največ (53 %) označilo, da imajo z izvajanjem tovrstnih aktivnosti že veliko izkušenj, 33 % jih je označilo odgovor, da so že imeli nekaj izkušenj, 13 % pa da z izvajanjem tovrstnih izkušenj sploh niso imeli izkušenj (slika 21).

EVALVACIJA ORGANIZACIJE KONFERENCE

Sledila so vprašanja, ki so se nanašala na splošno zadovoljstvo z organizacijo konference in na druge vidike same organizacije.



Slika 22: Odstotek anketiranih glede na izraženo zadovoljstvo z organizacijo konference

60 % anketiranih je odgovorilo, da so bili z organizacijo konference zelo zadovoljni, 33 % jih je bilo zadovoljnih in 7 % niti nezadovoljnih, niti zadovoljnih. Nihče ni izrazil, da je bil z organizacijo konference ne zadovoljen ali sploh nezadovoljen (slika 22). Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,5.



Slika 23: Odstotek anketiranih glede na to, ali so imeli za izvedbo aktivnosti na konferenci dovolj časa (n= 14)

93 % (13) anketiranih je navedlo, da je za izvedbo aktivnosti na sami konferenci imelo dovolj časa, 7 % (1) da je bilo časa premalo, nihče pa ni odgovoril, da je bilo časa preveč (slika 23). Na vprašanje je odgovorilo 14 oseb.

V nadaljevanju so bili anketirani naprošeni, da 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) ocenijo, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami (tabela 4).

Tabela 4: Število podanih odgovorov (in njihov odstotek) na 5 stopenjski lestvici nanašajoč se na posamezno navedeno trditev (prvi sklop trditev)

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam	n	Povprečna vrednost odgovorov
Prostorski pogoji so bili ustrezni	0	0	1	3	11	15	4,7
Pravočasno sem dobil/a vse potrebne informacije za izvajanje konference	0	1	3	3	8	15	4,2
Kot ekipa smo pri izvedbi konference s sodelavci dobro sodelovali	0	0	2	2	11	15	4,6

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

22

Da so bili prostorski pogoji ustrezni, se je popolnoma strinjalo 73 % udeležencev, 20 % se jih je strinjalo in 7 % niti ne strinjalo, niti strinjalo. Nihče ni navedel, da so bili prostorski pogoji neustrezni ali sploh ne ustrezni. Povprečna vrednost 15 odgovorov znaša 4,7 (tabela 4).

53 % anketiranih se je popolnoma strinjalo s tem, da so pravočasno prejeli vse potrebne informacije za izvajanje konference, 20 % se jih je strinjalo in prav tako 20 % niti ne strinjalo, niti strinjalo, 7 % pa se jih ni strinjalo. Nihče ni odgovoril, da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,2, odgovorilo pa je 15 anketiranih (tabela 4).

Največ anketiranih (73 %) se je popolnoma strinjalo s tem, da so kot ekipa pri izvedbi konference s sodelavci dobro sodelovali, sledijo tisti, ki so se z navedeno trditvijo strinjalo (13 %) in tisti, ki se niso niti ne strinjali, niti strinjali (13 %). Odgovorilo je 15 anketiranih, povprečna vrednost odgovorov pa znaša 4,6 (tabela 4).

Anketirani so bili dodatno naprošeni, da samostojno navedejo, kaj jim je predstavljalo največji izziv pri pripravi in/ali izvedbi konference. Nakterim je izziv predstavljalo »veliko aktivnosti zadnji hip«, »vsebinska predstavitev« in pa pomanjkanje podatka o številu predvidenih udeležencev posamezne sekcije oziroma podatka o njihovem profilu, da bi si lažje predstavljali, s kakšnim predznanjem bodo prisotni poslušalci (tabela 4).

EVALVACIJA VSEBINE KONFERENCE

V nadaljevanju so bili anketirani ponovno naprošeni, da 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) ocenijo, v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami (tabela 5).

Tabela 5: Število podanih odgovorov (in njihov odstotek) na 5 stopenjski lestvici nanašajoč se na posamezno navedeno trditev (drugi sklop trditvev)

	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam	n	Povprečna vrednost odgovorov
Namen konference je bil dosežen	0 0%	0 0%	1 7%	9 60%	5 33%	15	4,3
Odziv udeležencev konference je bil pozitiven	0 0%	0 0%	2 13%	5 33%	8 53%	15	4,4
Udeleženci so med konferenco aktivno sodelovali	1 7%	0 0%	3 20%	6 40%	5 33%	15	3,9

33 % anketiranih se je popolnoma strinjalo s tem, da je bil namen konference dosežen, 60 % se jih je strinjalo in 7 % niti ne strinjalo, niti strinjalo. Povprečna vrednost 15 podanih odgovorov znaša 4,3 (tabela 5).

Večina anketiranih (53 %) se je popolnoma strinjalo, da je bil odziv udeležencev konference pozitiven, nekoliko manj – 33 % se jih je strinjalo, 13 % pa se jih ni niti ne strinjalo, niti strinjalo. Odgovorilo je 15 anketiranih, povprečna vrednost odgovorov pa znaša 4,4 (tabela 5).

Da so udeleženci med konferenco aktivno sodelovali se je največ anketiranih (40 %) strinjalo, 33 % anketiranih se je popolnoma strinjalo, 20 % niti ne strinjalo, niti strinjalo, 7 % pa se jih sploh ni strinjalo. Povprečna vrednost 15 podanih odgovorov znaša 3,9 (tabela 5).

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

PROFESIONALNI RAZVOJ

Tabela 6: Število podanih odgovorov (in njihov odstotek) na 5 stopenjski lestvici nanašajoč se na posamezno navedeno trditvev (tretji sklop trditvev)

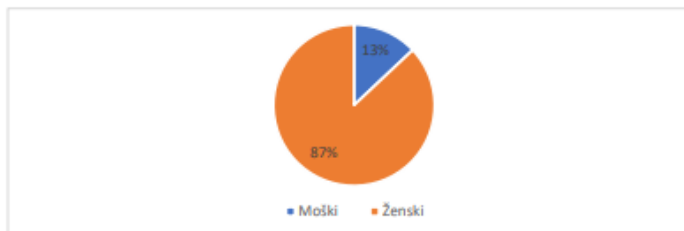
	Sploh se ne strinjam	Se ne strinjam	Niti se ne strinjam, niti strinjam	Se strinjam	Popolnoma se strinjam	n	Povprečna vrednost odgovorov
Z izvedbo te konference sem pridobil/a za moje nadaljnje delo uporabne izkušnje	1 7 %	1 7 %	1 7 %	6 43 %	5 36 %	14	3,9
Z izvedbo te konference sem pridobil/a nove kompetence, za moje nadaljnje delo	1 7 %	1 7 %	2 14 %	5 36 %	5 36 %	14	3,9
Izvajanje te konference prispeva k mojemu profesionalnemu razvoju	1 8 %	0 0 %	1 8 %	6 46 %	5 38 %	13	4,1

Največ anketiranih (43 %) se je s prvo navedeno trditvijo strinjalo. Sledijo tisti, ki so se popolnoma strinjali s tem, da so z izvedbo konference pridobili nove kompetence za njihovo nadaljnje delo. Tak odgovor je podalo 36 % anketiranih. Po 7 % pa se jih ni niti strinjalo, niti ne strinjalo, ne strinjalo ali sploh ne strinjalo. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,1, odgovorilo pa je 14 anketiranih (tabela 6).

Enak odstotek anketiranih (36 %) se je popolnoma strinjal in strinjal s tem, da so z izvedbo konference pridobili nove kompetence za nadaljnje delo, 14 % se jih ni niti ne strinjalo, niti strinjalo, po 7 % pa ne strinjalo in sploh ne strinjalo. Povprečna vrednost 14 podanih odgovorov znaša 3,9 (tabela 6).

Da izvajanje te konference prispeva k njihovem profesionalnemu razvoju se je strinjalo 46 % anketiranih, 38 % se jih je popolnoma strinjalo, 8 % pa niti ne strinjalo niti strinjalo in sploh ne strinjalo. Povprečna vrednost 13 podanih odgovorov znaša 4,1 (tabela 6).

DEMOGRAFSKI PODATKI



Slika 24: Odstotek anketiranih glede na njihov spol (n= 15)

87 % (13) oseb, ki so izpolnile anketni vprašalnik namenjen predavateljem na 1. Nacionalni konferenci javnega zdravja je ženskega spola, 13 % (2) pa moškega (slika 25).



Slika 25: Odstotek anketiranih glede na najvišjo doseženo stopnjo izobrazbe (n= 14)

Izmed 14 anketiranih, ki so odgovorili na vprašanje o najvišji stopnji izobrazbe, ki so jo dosegli, jih je največ odgovorilo (64 %), da imajo zaključen doktorski študij, sledijo tisti z zaključeno višjo ali visoko (univerzitetno šolo) (21 %), in nato tisti z zaključeno specializacijo ali magisterijem znanosti (14 %).

PREDLOGI TER DRUGI KOMENTARJI

Na koncu izpolnjevanja anketnega vprašalnika so anketirani imeli možnost navesti morebitne druge komentarje in predloge. Zapisi, ki so označeni z narekovaji (»«), so dobesedni prepisi odgovorov.

Podani so bili predlogi, da bi bili prostori bolje označeni, da bi se predvidena časovnica s strani nektareih predavateljev bolj spoštovala, da bi bila ponujena možnost prehajanja med sekcijami, da bi se katera izmed vsebin ponovila v prihodnjem letu, da bi bil med sekcijo odmor in da bi bilo več posterjev. Izražene so bile pobude, da bi se organizacija konference ohranila tudi v bodoče in da bi bilo za razpravo na voljo več časa. Navajamo enega izmed odgovorov: »Dobro bi bilo predvideti več časa za diskusijo po posameznem prispevku. Vzdušje na sekciji je bilo namreč zelo sproščeno in ugodno za diskusijo, tudi na račun števila udeležencev in odlične moderatorke«. Dodatno navajamo še en dobesedni prepis zapisa podanega pri zadnji točki anketnega vprašalnika - morebitni drugi komentarji, predlogi: »Če bi vedeli, da bo na konferenci možnost posredovanja gradiv udeležencem, bi le-ta prinesli s sabo in jih razstavili na za to predviden prostor. Dobro bi bilo, če bi tudi v uvodnem delu konference in pri registraciji udeležence informirali o tem, kje si lahko ogledajo plakate in vzamejo druga gradiva«.

ANKETNI VPRAŠALNIK (ZA PREDAVATELJE)

Q1 - Prosim, označite vsebinski del konference, v sklopu katerega ste aktivno sodelovali:

Možnih je več odgovorov

- Plenarni del
- Okrogla miza / okrogli mizi
- Nalezljive bolezni
- Nenalezljive bolezni
- Biološka in kemijska tveganja za javno zdravje
- Zdravo staranje
- Preprečevanje bolezni (dejavniki tveganja)
- Zdravstveni sistem
- Podatki in informatika v zdravstvenem sistemu
- Komuniciranje v javnem zdravju
- Duševno zdravje

Q2 - Prosim, 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 KONFERENCE

Q4 - Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO konference?

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

Q5 - Ali ste za izvedbo aktivnosti na sami konferenci imeli dovolj časa?

- Časa je bilo dovolj
- Časa je bilo premalo
- Časa je bilo preveč

Q6 - Prosim, 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
Prostorski pogoji konference so bili ustrezni.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pravočasno sem dobil/a vse potrebne informacije za izvajanje konference.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kot ekipa smo pri izvedbi konference s sodelavci dobro sodelovali.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q7 - Prosim, navedite, kaj vam je predstavljalo največji izziv pri pripravi in/ali izvedbi konference:

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

SKLOP 2: EVALVACIJA VSEBINE KONFERENCE

Q9 - 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 konference je bil dosežen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Odziv udeležencev konference je bil pozitiven.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Udeleženci so med konferenco aktivno sodelovali.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SKLOP 3: PROFESIONALNI RAZVOJ

Q11 - 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 te konference sem pridobil/a za moje nadaljnje delo uporabne izkušnje.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Z izvedbo te konference sem pridobil/a nove kompetence, za moje nadaljnje delo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Izvajanje te konference prispeva k mojemu profesionalnemu razvoju.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q12 - DEMOGRAFSKI PODATKI

Q13 - Prosimo, označite vaš spol.

- Moški
 Ženski

Q14 - 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, magistrski študij
 Doktorat

Q15 - Morebitni drugi komentarji, predlogi ...
