

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

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

Ljubljana, maj 2022

Tabela 1: Osnovne informacije o tretjem 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. 11. 2021-30. 4. 2022
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	15
3.3	DP3: Diseminacija.....	17
3.4	DP4: Epidemiologija	25
3.5	DP5: Infrastruktura epidemiologije.....	27
3.6	DP6: Ozaveščanje posameznikov	28
3.7	DP7: Duševno zdravje	31
3.7.1	DP7, DS1: Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji	32
3.7.2	DP7, DS2: Nadgradnja programa za duševno zdravje »To sem jaz« na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah	34
3.7.3	DP7, DS3: Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize 36	
3.7.4	DP7, DS4: Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer	40
3.8	DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki	40
3.8.1	DP8, DS1: Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva	41

3.8.2	DP8, DS2: Digitalizacija procesa poročanja o vzrokih smrti (eSmrti)	42
3.8.3	DP8, DS3: Spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (eSZBO).....	43
3.9	DP9: Razvoj znanja in kompetenc za različne skupine.....	47
3.10	DP10: Modularne pisarne	51
4	Zaključki in priporočila	53
5	Viri in literatura	57
6	Priloge	58
6.1	Kontrolni seznam	58
6.2	Evalvacijski vprašalnik – zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta.....	71
6.3	Evalvacijski vprašalnik – za udeležence organiziranih dogodkov.....	73
6.4	Evalvacijski vprašalnik – za izvajalce projektnih aktivnosti (dogodki, usposabljanja, okrogle mize, predstavitev)	76
6.5	Evalvacijski intervju za vodje delovnih paketov	79
6.6	Analiza zadovoljstva z vodenjem in organizacijo projekta.....	80
6.7	Medijska predstavitev vsebinskih izsledkov obeh poročil 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.....	86
6.8	Analiza uporabniških in drugih vidikov delovanja pred prehodom v produkcijo	87

1 Osnovne informacije o projektu in kratek opis projekta

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

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

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

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

1.1 Namen in cilji projekta

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

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

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

1.2 Osnovne informacije o delovnih paketih projekta

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

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

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

1.2.1 DP1: Koordinacija

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

1.2.2 DP2: Evalvacija

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

Evalvacija bo ocenila:

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

- doseganje rezultatov načrtovanih aktivnosti v okviru posameznega DP.

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

1.2.3 DP3: Diseminacija

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

1.2.4 DP4: Epidemiologija

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

1.2.5 DP5: Infrastruktura epidemiologije

NIJZ za aktivacijo zunanjih 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 krepitve zdravja in promocije zdravega življenjskega sloga ter promocije cepljenja.

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

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

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

1.2.7 DP7: Duševno zdravje

DP Duševno zdravje vključuje štiri različne delovne sklope:

- Protokol organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji;

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

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

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

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

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

1.2.8 DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki

DP Sistem zdravstvenega varstva in podatki zajema tri delovne sklope:

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

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

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

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

Najpomembnejša novost, ki jo prinaša delovni sklop Spremljanje zunajbolnišničnih obravnav (eSZBO), je spremljanje podatkov o zunajbolnišničnih 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 bolezni in ostalih okoljskih tveganjih, zagotovile dodatne prostorske kapacitete za omogočanje aktivacije in povezovanja dodatnih kadrovskih kapacitet. V fazi epidemije bodo modularne pisarne namenjene klicnemu centru za iskanje kontaktov. Po koncu epidemije, pa se bo klicni center namenil uporabi za vzpostavitev operativnega centra za nujne primere. V okviru DP10 se predvideva tudi selitev klicnega centra iz začasnih prostorskih kapacitet v modularne pisarne.

2 O samoevalvaciji projekta, njenem namenu in ciljih

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

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

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

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

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

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

- Aktivno spremljati potek projekta;
- Preveriti oziroma nadzorovati doseganje ciljev oziroma rezultatov projekta;
- Preveriti morebitne razloge za nedoseganje zastavljenih ciljev oziroma rezultatov;
- Preveriti doseg projekta;
- Preveriti zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta;
- Preveriti zadovoljstvo udeležencev z organiziranimi dogodki;
- Preveriti izkušnjo 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 tretja 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).
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 in v obdobju tretjega evalvacijskega poročila (od novembra 2021 do konca aprila 2022) še 15. Tako je bilo v letu 2020 izvedenih 17 sestankov, v letu 2021 45 in v letu 2022 (do konca aprila) dodatnih 9.

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 *obdobna poročila*.

V obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, so bila prav tako v predvidenem roku pripravljena še dodatna tri *obdobna poročila* in v času tretjega obdobjnega evalvacijskega poročila 4. Tako je bilo do konca aprila 2022 skupno pripravljenih deset 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	April 2022
Cilj	Povprečna ocena 3.5 merjeno s 5 – stopenjsko Likertovo lestvico

Z vodenjem projekta so vsi anketirani oziroma vodje delovnih paketov popolnoma zadovoljni, z organizacijo pa so zadovoljni ter poponoma zadovoljni. Nihče ni izrazil, da ni niti nezadovoljen, niti zadovoljen, sploh nezadovoljen ali nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje nanašajoče se na zadovoljstvo z vodenjem projekta znaša 5,0. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje nanašajoče se na zadovoljstvo z organizacijo projekta pa znaša 4,9. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjeno zadovoljstvo z vodenjem/organizacijo projekta. Glede na povprečni vrednosti odgovorov je zastavljeni cilj uspešno dosežen (tabela 3).

3.2 DP2: Evalvacija

Procesni kazalniki

Tabela 4: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 2

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

	Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobje evalvacijske poročilo).
Cilj	5 na letni ravni

Cilj, da se v okviru DP2 na letni ravni izvede 5 sestankov oziroma videokonferenc (tabela 4), v obdobju prvih osmih mesecev trajanja projekta ni bil dosežen. V letu 2020 je bil izveden en sestanek, prav tako je bil izveden en tudi v letu 2021 (v obdobju prvega obdobjnega evalvacijskega poročanja). V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, sta bila torej izvedena dva sestanka. V obdobju, na katerega se nanaša drugo evalvacijsko poročilo (od začetka maja 2021 do konca oktobra 2021), je bil dodatno izveden en sestanek in v obdobju tretjega evalvacijskega poročila nobeden. S tem ciljem, ki predvideva, da bi na letni ravni naj bilo izvedenih 5 sestankov, ni bil dosežen. Cilj ni dosežen, ker se po organizaciji sestankov ni pokazala potreba, vsa potrebna komunikacija poteka preko elektronske pošte ali v okviru rednih sestankov (vsake 14 dni), ki jih vodi 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, se 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 pripravljeni predčasno, saj je bil predviden rok za njihovo pripravo do konca maja 2021.

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

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

Priprava *drugega (internega) obdobjnega evalvacijskega poročila* je bila predvidena v januarju 2021, a je zaradi zgoraj opisanega razloga bilo pripravljeno v novembru 2021. Priprava tretjega (internega) obdobjnega evalvacijskega poročila je bila predvidena v juniju 2022, a je zaradi zgoraj opisanega razloga bilo pripravljeno v maju 2022.

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).
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 poročanja 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.

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. 3. 2021.

Tabela 7: Procesni kazalnik 3, delovnega paketa 3

Naziv kazalnika	Število sporočil za medije
Opis kazalnika	Sporočila za splošno in strokovno javnost
Periodičnost zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca maja 2022 (tretje 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. Sicer pa komuniciranje z javnostjo poteka intenzivno na dnevni ravni. S tem je zastavljeni cilj – 6 sporočil za javnost za čas trajanja projekta (tabela 7) dosežen.

Tabela 8: Procesni kazalnik 4, delovnega paketa 3

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

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjo 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).

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 obdobjo 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 poteka tudi na družbenih omrežjih. ¹V okviru *komunikacijske kampanje* potekajo redne aktivnosti za promocijo cepljenja proti COVID-19 in sočasnem cepljenju proti gripi. Na družbenih omrežjih se redno nagovarjajo pogosta vprašanja z odgovori o cepljenju proti COVID-19, zmote o cepljenju, spodbuja uporabnike k iskanju kredibilnih informacij in prepoznavanju lažnih, sporočajo se podatki o precepljenosti, lokacije mobilnih cepilnih enot, odgovarja na zasebna sporočila posameznikov prek kanalov, ki tovrstno funkcijo omogočajo ter podajajo še druge informacije o cepljenju in cepivih proti COVID-19. V ta namen se redno ustvarjajo nove grafične vsebine, tudi s sodelovanjem drugih deležnikov. Pri komuniciranju se sodeluje z drugimi organizacijami ali posamezniki. Po Sloveniji so se organizirale številne promocijske stojnice »Nalezimo se dobrih navad – Cepimo se«, kjer so strokovnjaki in študenti višjih letnikov medicine ter zdravstvenih ved nagovarjali pomisleke mimoidočih 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. Organizacija dogodkov se že načrtuje tudi za prihodnje obdobje. 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 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

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

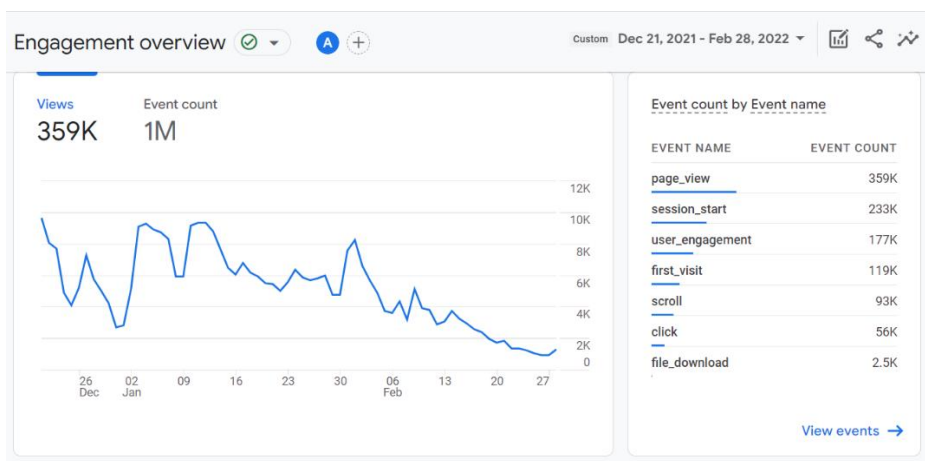
kampanje z uporabo FB kreditov in različnimi cilji. Skupaj je v danem obdobju potekalo 9 kampanj na družbenem omrežju Facebook in Instagram. Vsi navedeni oglasi so imeli dober doseg, še posebej kampanja za cepljenje proti gripi. Sicer skozi celotno obdobje poteka intenzivna komunikacija z organskimi 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.

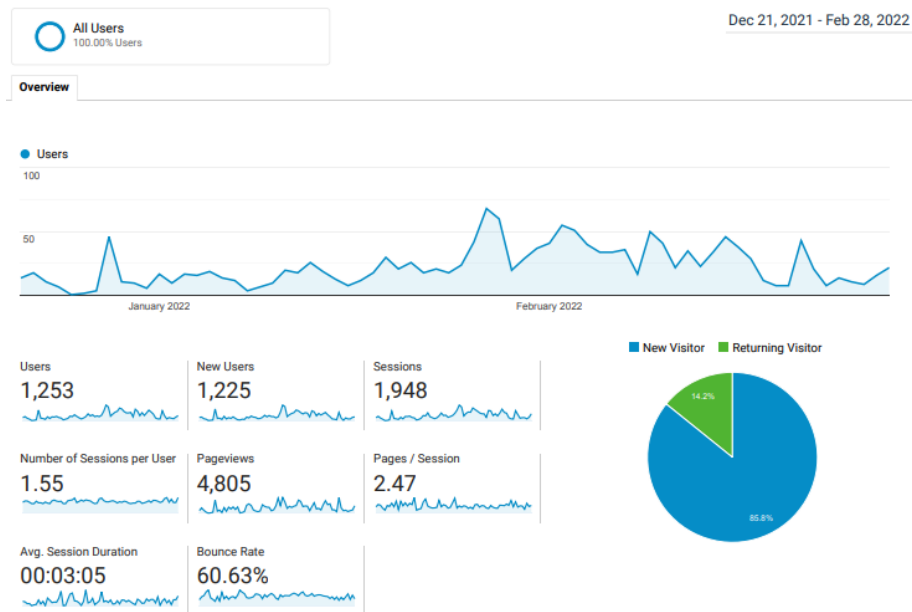
Potekalo je tudi Bex profilirano oglaševanje na digitalnih kanalih s promocijo spletni strani nisoikejrpovejnarej.si in cepimose.si. Oglasna akcija Antistigma + Covid19 za naročnika NIJZ, se je v obliki BEX profiliranega oglaševanja odvijala na spletnih medijih v obdobju od 21. 12. 2021 do 28. 2. 2022. 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 nisoikejповejnaprej.si prek, 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.nisoikejповejnaprej.si):



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



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

Dokumenta komunikacijske kampanje o cepljenju proti gripi in COVID-19 sta prav tako bila pripravljena v predvidenem roku (v mesecu januarju). Aktivnosti se v skladu z dokumentoma izvajajo in se bodo izvajale do avgusta 2023. V obdobju, na katerega se nanaša drugo 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.

Dokument promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanje elementov krhkosti je bil pripravljen, sama *promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanja vseh elementov krhkosti* pa je v skladu z njim bil v prvem evalvacijskem obdobju že bila v teku, predvidoma bo potekala do konca trajanja projekta. ²Pripravljeni so bili spletni prispevki na temo zdravega življenjskega sloga v povezavi s COVID-19, ki so 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 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, strahz povezanega z iglo, zdravega življenjskega sloga med epidemijo in zdravstvenih nasveto za ravnanje v vročem vremenu v času Covid-19).

Sporočila za medije so v obdobju, na katerega se nanaša prvo evalvacijsko poročilo, bila pripravljena (približno 10 mesečno), prav tako so bile pripravljene tudi v obdobju, na katerega se nanašata drugo in tretje obdobjno evalvacijsko poročilo (približno 10 mesečno), hkrati pa aktivnost še vedno poteka oziroma komuniciranje z javnostjo poteka 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 v obdobju, na katerega se nanašata drugo in tretje 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 sofinancirata 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.

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).
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 pa 770.635.

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).
Cilj	5 na letni ravni

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

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. V celotnem, približno leto in pol trajajočem, obdobju delovanja klicnih centrov je delo opravljalo več kot 250 študentov. 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. 2. 2022 (zadnji dan dela je bil torej 18. 2. 2022), takrat so z delom prenehali tudi študentje.

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) in v času, na katerega se nanaša tretje obdobjno evalvacijsko poročilo (november in december 2021 ter januar, februar, marec, april 2022).

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

Analize podatkov o COVID-19 primerih so bile pripravljene februarja, marca in aprila 2021 in prav tako vsak mesec v času, na katerega se nanašata drugo ter tretje obdobjno evalvacijsko poročilo

(maj, junij, julij, avgust, september, oktober, november, december 2021, januar, februar, marec, april 2022).

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).
Cilj	80.000 v času trajanja projekta

Od oktobra 2020 pa do konca aprila 2021 je bilo obravnavanih 215.969 COVID-19 primerov. S tem je cilj, ki je bil postavljen za čas trajanja projekta, že dosežen oziroma presežen. V času, na katerega se nanaša drugo 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. 2. 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.

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

3.6 DP6: Ozaveščanje posameznikov

Procesni kazalniki

Tabela 13: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 6

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP6
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobjno evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobjno evalvacijsko poročilo).
Cilj	10 na letni ravni

V sklopu DP6 sta bila v letu 2020 izvedena dva sestanka, v letu 2021 (do konca aprila) pa štirje. V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih torej 6 sestankov. V času drugega evalvacijskega obdobja so bili izvedeni štirje sestanki, v obdobju tretjega evalvacijskega obdobja pa 7. Od začetka trajanja projekta in do konca aprila 2022 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. 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. 3. 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 teku je priprava nadaljnjih razpisov javnih naročil.

Do konca avgusta 2021 naj bi bile *razvite smernice delovanja nevladnih organizacij v času projekta in širše na področjih, ki jih pokriva projekt*. Naloga je v določeni meri bila opravljena v predvidenem roku, a ker gre za »živi dokument«, ki se prilagaja glede na razvoj epidemije, ta aktivnost še ni zaključena. V septembru 2021 so bile izdelane smernice za izvajanje promocijskih stojnic na terenu. Nadaljnje oziroma nove smernice za druge naloge v času tretjega obdobjnega evalvacijskega poročila niso bile pripravljene. Priprava le teh se načrtuje za čas četrtega obdobjnega evalvacijskega poročanja, ko bo jasnejša usmeritev oziroma opredelitev vloge nevladnih organizacij v okviru Nacionalnega inštituta za javno zdravje.

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).

3.7 DP7: Duševno zdravje

Procesni kazalniki

Tabela 14: Procesni kazalnik 1, delovnega paketa 7

Naziv kazalnika	Število sestankov/videokonferenc v sklopu DP7
Opis kazalnika	Število organiziranih sestankov/videokonferenc
Obdobje zbiranja podatkov	Do konca aprila 2021 (prvo obdobje evalvacijsko poročilo); Od maja 2021 do konca oktobra 2021 (drugo obdobje evalvacijsko poročilo); Od novembra 2021 do konca aprila 2022 (tretje obdobje evalvacijsko poročilo).
Cilj	20 na letni ravni

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

V času, na katerega se nanaša drugo obdobje 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.

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 obdobjnega 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 obdobjnega evalvacijskega poročila – v oktobru 2021. Zaradi zgoraj navedenega razloga, ni bila pripravljena v predvidenem roku, torej do konca avgusta 2021.

V času drugega obdobjnega evalvacijskega poročila so se pričele izvajati aktivnosti, ki bodo vodile v pripravo *analize organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije*. V pripravi in usklajevanju je 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 vodijo 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 bodo 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. V teku je uskladitev vprašalnika še z zunanjimi strokovnjaki, ki so bili izbrani na podlagi javnega poziva. Analiza organizacije duševnega zdravja v Sloveniji v času epidemije tako še ni opravljena. Postopek se je podaljšal zaradi potrebe po vključitvi zunanjih strokovnjakov že v usklajevanje vprašalnika ter posledično izvedbo javnega poziva.

V sklopu aktivnosti v času tretjega evalvacijskega obdobja je bil pripravljen prispevek za konferenco European conference of public health z naslovom *The role of Covid-19 related fear and associated stress in severity of insomnia*. V pripravi so tudi prispevek za konferenco Javno zdravje in Covid-19 ter znanstvena članka, ki bosta temeljila na podatkih izvedene raziskave o

doživljanju epidemije Covid-19 med študenti (na temo depresije in samomora ter na temo uporabe družbenih omrežij in cepljenja).

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

Procesni kazalniki

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

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

Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice tosemjaz.net so bila v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, pripravljena skladno s predvidenimi roki. Pripravljenih je bilo šest mesečnih poročil (za november in december 2020 ter za januar, februar, marec in april 2021). *Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice tosemjaz.net* so bila v obdobju, na katerega se nanaša drugo obdobjno evalvacijsko poročilo, prav tako pripravljena skladno s predvidenimi roki. V obdobju od začetka maja 2021 pa do konca oktobra 2021 je bilo pripravljenih pet mesečnih poročil (za mesec maj, junij, julij, avgust in september 2021). 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).

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.

Za mesec januar 2022 je bil predviden *izid QR knjižice za mladostnike z vsebinami o duševnem zdravju, podprte z multimedijskimi 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/221cpggsc/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«.

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.

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.

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

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.

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 »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 obdobjno 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). V mesecu maju je v teku postopek za sklenitev 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 obdobjno evalvacijsko poročilo izkazalo, da ustanovitev usmerjevalnega odbora ni potrebna. Odbor bi opravljal vlogo svetovanja in nadzora nad delom ambasadorjev kampanje ter nadzora splošnega poteka načrtovane kampanje. Usmerjevalni odbor bi sestavljali 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 predavanja. 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.

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.«, Različne medijske objave, ki se nanašajo na kampanjo »Nisi okej? Povej naprej.« zbira ekipa DP7. Med drugim je 21. 2. 2022 bil na Radiu Prvi gost ambasador kampanje Sašo Dudić, 11. 4. 2022 prav tako na Radiu Prvi ambasadorka kampanje Klara Leben. 5. 11. 2021 pa je kampanja »Nisi okej? Povej naprej.« odprla tudi svoj Instagram profil (@nisiokajpovejnaprej).

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 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 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 teku je tudi priprava na izvedbo izobraževanja na področju stigmatizacije duševnega zdravja, pravic pacientov in človekovih pravic pokrito s prenosom WHO izobraževanja v sklopu kampanje, ki bo delno pokrit tudi s strani dvoletnega bilateralnega sporazuma WHO z MZ.

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).
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 bil 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 pa še vsaj 55.

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 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: KUCHAR, 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 (priloga 6.7) 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/>).

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

Procesni kazalniki

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

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

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

saj del o vzpostavitvi mreže ni sporen. 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.

V januarju 2022 je bila predvidena *izvedba javnega naročila*. Ta zaradi časovnega zamika preteklih aktivnosti, ni bila izvedena v predvidenem roku.

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.

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

Procesni kazalniki

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

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

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

V letu 2020 so s 1. 1. 2020 pričeli Centri za krepitev zdravja z uporabo aplikacije Informacijska podpora preventivnih programov (IPPO), kar je pomenilo nacionalno uvedbo vsebinskega področja ZVCT (Zdravstvenovzgojni centri / Centri za krepitev zdravja). S 1. 9. 2020 so začeli izvajalci, ki opravljajo aktivnosti opredeljene v vsebinskem področju Vzgoja za zdravje skupin (VZSK) spremljati aktivnosti v skladu z metodološkimi navodili VZSK v svojih zalednih sistemih. Ker je delo v zdravstvenem sistemu v letu 2020 in v letu 2021 skoraj v celoti podrejeno

obvladovanju ugodnega epidemiološkega stanja v Sloveniji, to pomeni moteno zdravstveno oskrbo različnih skupin prebivalstva predvsem v sklopu preventivnih zdravstvenih programov, v katerega spadata tudi vsebinski področji VZSK in ZVCT. Po večini so zaposleni na preventivnih programih bili prerazporejeni na druge naloge v povezavi s COVID-19, zato so bodisi izvajali aktivnosti v zelo majhnem obsegu ali pa so jih enostavno ustavili. Z začetkom marca 2021 se je začelo postopno pozivati izvajalce obeh vsebinskih področij k poročanju podatkov o opravljenem delu za vsebinsko področje VZSK kot tudi ZVCT za obdobje od septembra 2020 do konca avgusta 2021. Tak način postopnega vabljenja izvajalcev je bil določen zato, da se lahko celotne delovna skupina s skrbniki, metodologom in sistemskim analitikom pripravi na hitro odpravljanje napak pri poročanju. Izvajalci morajo svoja XML poročila pripraviti v skladu s trenutnimi metodološkimi navodili, ki so dostopna na spletnih straneh NIJZ (VZSK in ZVCT) in vsemi informacijami o aplikaciji eSZBO. Pri vsebinskem področju ZVCT je zajeto 28 Centrov za krepitev zdravja. V Centrih za krepitev zdravja svoje opravljeno delo in aktivnosti beležijo v spletno aplikacijo IPPO (Informacijska podpora integrirani preventivi v ZD), ki že vsebuje vse vsebinske kontrole, ki so zajete v metodološkem gradivu ZVCT. Zaradi prej omenjene situacije je do sedaj »poskusno« poročalo le 5 izvajalcev (ZD Lenart, ZD Murska Sobota, ZD Velenje, ZD Kočevje in ZD Ajdovščina). Glede poročanja podatkov za vsebinsko področje ZVCT lahko rečemo, da izvajalcem poročanje ne predstavlja nobenih težav. Poročani paketi so v skladu z obstoječimi metodološkimi navodili, tako, da so vsi poročani paketi tudi pravilni in nobeden zapis v posameznem paketu nima napak. Pri vsebinskem področju VZSK so zajeti vsi zdravstveni domovi v Sloveniji, v tem času je svoje podatke poskusilo poročati 31 izvajalcev (ZD Ajdovščina, ZD Bled, ZD Bohinj, ZD Celje, ZD Cerknica, ZD Črnomelj, ZD Domžale, ZD Dr. Jožeta 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 ima vsak izvajalec v svoj zaledni sistem s pomočjo izbranega ponudnika informacijskih storitev integrirane podatke, ki so predpisani v metodoloških navodilih. Pooblaščen osebni izvajalca nato na podlagi

pripravljenih xsd shem pripravi in nato poroča mesečne podatke v aplikacijo eSZBO. Pri vsebinskem področju VZSK je bilo zaznati več težav pri poročanju. Z razliko od ZVCT poročanja ima pri poročanju VZSK skoraj vsak paket kakšen nepravilen zapis. Za pravilno poročanje paketa mora izvajalec vložiti več napora, sploh v primeru odkritih napak, saj je izvajalec dolžan paket ustrezno popraviti in ponovno odložiti v aplikacijo vse dokler mu aplikacija ne sporoči, da je omenjeni paket brez napak. Takrat izvajalec sam označi, da je paket ustrezno pripravljen in mu dodeli status »Čaka na prepis«. S strani odgovornega skrbnika VZSK je zato potrebna večja pazljivost in sledljivost poročanja posameznega izvajalca. Skrbnik skladno s seznamom poročevalcev spremlja izvajalce, ne samo da so poročali podatke za določeno obdobje temveč tudi, da so poročani paketi brez napak. Večina paketov VZSK je bila ob prvem pošiljanju neustrezna, kar je pomenilo da je bilo v paketu preveč napak, da bi ga aplikacija eSZBO sprejela. Najpogostejše napake pri poročanju so bile manjkajoči podatki (čas v minutah, podatki o nosilcu stika, navedba razreda, podatek število žensk, ...), napačne vrednosti (predvsem šifranti OŠ, SŠ in vrtcev, Vsebina – vzgoja za ustno zdravje), neosveženi šifranti pri izvajalcih (šifranti OŠ, SŠ in vrtcev) in neosveženi šifranti v sami aplikaciji (šifrant RIZDDZ - zaposlitev). Nekatere »napake« so se pri nadaljnji kontroli izkazale, da niso napake, ki so bile poročane s strani izvajalcev, temveč napake, ki jih lahko pripišemo neposredno aplikaciji eSZBO oz. metodološkim navodilom. V času epidemije so se namreč izoblikovale čisto nove izvedbe aktivnosti v okviru VZSK, ki jih sama metodološka navodila niso predvidevala in jih zato aplikacija eSZBO zavrača (aktivnosti povezane z »online« predavanji (ZOOM, GTM, ...)). Začetne težave pri poročanju so bile povezane predvsem z digitalnimi certifikati pooblaščenih oseb s strani izvajalcev, bodisi, da v pooblastilu niso sporočili 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 in se nahaja v prilogi 6.8 tega poročila.

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 bo za vse dele eSZBO pripravljeno ob koncu leta 2022.

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).
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 nanaša tretje 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 prioritavno v obdobju do konca meseca februarja 2021. Prav tako prioritavno 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 prioritavno 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 prioritavno – v mesecu februarju 2021. Ker je izobraževanje v teku, pisno poročilo o poteku in obsegu usposabljanja še ni pripravljeno.

V obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo izvedenih 11 izobraževanj »Covid-19 – Kako se izogniti okužbi in bolezni?« (za zaposlene v domovih starejših občanov, za zaposlene v patronažnem varstvu, za zaposlene na NIJZ, za zaposlene v zdravstvenih dejavnostih na primarni ravni, za zaposlene na upravnih enotah). Predavanja so bila izvedena »online« preko spleta, eno pa je bilo izvedeno na način, da se je zaposlenim na upravnih enotah predvajal posnetek predavanja (posnetek si je ogledalo 290 zaposlenih). Posnetek je na youtube-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 Youtube-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 bolezni 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.

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 (zemljska dela, temeljna plošča, povezava vodov)* za postavitev 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 08. 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. 03. 2001 pripravljen predlog za časovni aneks in aneks k pogodbi.

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

V januarju 2021 sta bili načrtovani *izbira izvajalca in izvedba postopka naročila*, v mesecu februarju 2021 pa je bila predvidena *postavitev modularnih pisarn* na lokaciji sedeža CNB (Zaloška 29). Omenjene aktivnosti so bile v času, na katerega se je nanašalo prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, še v teku. Do zamude v časovnem načrtu je prišlo zaradi ponovljenega postopka javnega naročila, posledično so se zamaknili vsi predvideni roki za izvedbo aktivnosti v okviru delovnega

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

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

Postavitev pisarn je bila po novi časovnici zaradi zamude z razpisom in daljših dobavnih rokov, predvidena za mesec september 2021. Postavljanje modularnih pisarn se je začelo v petek, 10.9.2021. Na isti dan je bilo postavljanje zaključeno (obeh nadstropji), sledilo je urejanje električne in vodne napeljave, urejanje notranjih prostorov in podobno. V ponedeljek, 12. 10. 2021 se je pričelo še z urejanjem okolice modularnih pisarn.

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

4 Zaključki in priporočila

Večina projektnih aktivnosti, ki so bile načrtovane v obdobju, na katerega se nanaša prvo obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo opravljenih v predvidenih rokih. Nekatere izmed načrtovanih aktivnosti (npr. v okviru DP6) so se zaradi spremenjenih razmer izkazale za neizvedljive, nekatere pa zaradi različnih razlogov še niso bile izvedene v predvidenem roku (npr. v okviru DP7), so pa bile realizirane kasneje oziroma kmalu (npr. v okviru DP7).

Večina projektnih aktivnosti, ki so bile načrtovane v obdobju, na katerega se nanaša tretje obdobjno evalvacijsko poročilo, je bilo prav tako kot v prvem in drugem, opravljenih v predvidenih rokih.

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

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

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

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).

Naslednje obdobje evalvacijsko poročilo bo pripravljeno v mesecu novembru 2022, za obdobje od maja 2022 do konca oktobra 2022.

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

Z vodenjem projekta so vsi anketirani oziroma vodje delovnih paketov popolnoma zadovoljni, z organizacijo pa so zadovoljni ter poponoma zadovoljni. Nihče ni izrazil, da ni niti nezadovoljen, niti zadovoljen, sploh nezadovoljen ali nezadovoljen. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje: »Kako zadovoljni ste z vodenjem projekta?«, znaša 5,0. Povprečna vrednost odgovorov na vprašanje: »Kako zadovoljni ste z organizacijo projekta?«, pa znaša 4,9. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjeno zadovoljstvo z vodenjem/organizacijo projekta.

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

S trditvami, ki se nanašajo na kompetentnost vodstva projekta za njegovo vodenje, se je večina anketiranih popolnoma strinjala, nekaj manj pa se jih je strinjalo. Najnižja vrednost, ki so jo anketirani izbrali kot svoj odgovor je 4 – Se strinjam, najvišja pa 5 – Popolnoma se strinjam. Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 4,8 in 4,9. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjena kompetentnost vodstva projekta. Pri nobeni trditvi niso vsi anketirani hkrati izbrali zgolj ene ocene.

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 3,4 in 4,9. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, bolje je ocenjena učinkovitost vodstva projekta. To velja za vse trditve, razen za drugo, ki se nanaša na strogost vodstva. Najnižja povprečna vrednost odgovorov, to je 3,4 je pri trditvi, da je vodstvo projekta strogo.

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

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

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

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

5 Viri in literatura

- Končno evalvacijsko poročilo projekta.* (n.d.). Retrieved February 12, 2021, from http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:9GGa0bU8KpIJ:www.lukocevsje.si/wp-content/uploads/2016/01/Final-Project-Evaluation-Report_SI.pdf+&cd=1&hl=sl&ct=clnk&gl=si
- 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 obdobjih 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		
		M22: 1. 07.-31. 07. 2022		
		M24: 1. 09.-30. 09. 2022		
		M26: 1. 11.-30. 11. 2022		
		M28: 1. 01.-31. 01. 2023		
	M30: 1. 03.-31. 03. 2023			
	M32: 1. 05.-31. 05. 2023			
	M34: 1. 07.-31. 07. 2023			

		M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
	Organizacija nacionalne konference	M33: 1. 06.-30. 06. 2023		
	Izdelava zaključnega poročila projekta	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
DP2: EVALVACIJA	Izdelan evalvacijski načrt	M4: 1. 01.-31. 01. 2021	Opravljeno	V mesecu februarju 2021 je bil dopolnjen z evalvacijskim vprašalnikom za udeležence in izvajalce posameznih projektnih aktivnosti
	Pripravljeni evalvacijski vprašalniki o poteku aktivnosti v posameznih DP	M6: 1. 03.-31. 03. 2021	Neopravljeno	Zaradi učinkovitejše komunikacije in preprostejšega preverjanja poteka projektnih aktivnosti na drugače način kot z evalvacijskim vprašalnikom, se ta aktivnost ne bo izvedla
	Pripravljeni evalvacijski vprašalniki o zadovoljstvu, izzivih in priložnostih za udeležence in izvajalce posameznih projektnih dogodkov (usposabljanje, okrogle mize, predstavitve izdelkov, spletne platforme)	M8: 1. 05.-31. 05. 2021	Opravljeno	Pripravljen v mesecu februarju 2021
	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

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 avgusta 2023.

				pripravljeno v mesecu novembru 2021 in tretje v maju 2022
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M22: 1. 07.-31. 07. 2022		
	Interno obdobjno evalvacijsko poročilo	M28: 1. 01.-31. 01. 2022		
	Zaključno evalvacijsko poročilo	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
DP3: DISEMINACIJA	CGP projekta	M4: 1. 01.-31. 01. 2021	Opravljeno	
	Komunikacijski načrt	M4: 1. 01.-31. 01. 2021	Opravljeno	
	Komunikacijske kampanje	M4 - M35: 1. 01. 2021-31. 08. 2023	V teku	
	Dokumenti komunikacijske kampanje o cepljenju proti gripi in COVID-19	M4 - M35: 1. 01. 2021-31. 08. 2023	Opravljeno	Priprava dokumenta je opravljena, izvajanje aktivnosti v skladu z njim pa je še v teku
	Promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanja vseh elementov krhkosti	M2-M35: 1. 11. 2020-31. 08. 2023	V teku	
	Dokument promocija zdravega življenjskega sloga in preprečevanje elementov krhkosti	M2 - M35: 1. 11. 2020-31. 08. 2023	Opravljeno	
	Sporočila za medije	M7 - M35: 1. 04. 2021-31. 08. 2023	V teku	
	Dogodki	M13: 1. 10.-31. 10. 2021, M25: 1. 10.-31. 10. 2022	V teku	
	Objave na družbenih medijih	M4 - M35: 1. 01. 2021-31. 08. 2023	V teku	
	Zagotovitev infrastrukture in računalniške ter programske opreme za obravnavo primerov COVID-19 in iskanja tesnih kontaktov	M0 - M3: 1. 09.-31. 12. 2020	Opravljeno	
	Obdobjna epidemiološka poročila		V teku	

DP4: EPIDEMIOLOGIJA	Modeli poteka epidemije v realnem času za oblikovanje strokovnih podlag za predlaganje ukrepov			
	Analize podatkov o covid-19 primerih	M0 - M35: 1. 09. 2020-31. 08. 2023	V teku	
	Zaključno poročilo projekta	M35: 31. 08. 2023		
DP5: INFRASTRUKTURA EPIDEMIOLOGIJE	Zagotovitev prostorskih kapacitet za vzpostavitev klicnega centra	M4: 31. 01. 2021	Opravljen	
	Zagotovitev mobilnih enot	M4: 31. 01. 2021	Neopravljen	Aktivnost ne bo izvedena. Zaradi sprememb v načinu izvajanja hitrega antigenskega testiranja in strategije cepljenja proti COVID-19
	Zagotovitev namenskih IT orodij	M13: 31. 10. 2021	Opravljen	
DP6: OZAVEŠČANJE POSAMEZNIKOV	Zaključena analiza stanja razpisov, projektov in programov na nacionalni in lokalni ravni na področju varovanja in krepitve zdravja	M5: 1. 02.-28. 02. 2021	Opravljen	
	Zaključena analiza literature o uspešnosti pobud/intervencij na področju varovanja in krepitve zdravja v času spopadanja z epidemijami v modernem času	M7: 1. 04.-30. 04. 2021	Opravljen	Aktivnost je bila zaključena v avgustu 2021
	Razvite smernice delovanja NVO v času projekta in širše na področjih, ki jih pokriva projekt	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	V teku	
	Pripravljen razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitve zdravja in promocije cepljenja	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	V teku	Prišlo je do spremembe poteka aktivnosti

	Informativni dan za potencialne prijavitelje	M12: 1. 09.-30. 09. 2021	Neopravljeno	Navedene aktivnosti se nanašajo na »pripravljen razpis za financiranje lokalnih pobud varovanja/krepitev zdravja in promocije cepljenja«, ki zaradi birokratskih omejitev ne bo pripravljen/opravljen kot je bilo načrtovano. Posledično levo navedene aktivnosti ne morejo 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	V teku	
	Analiza organizacije duševnega zdravja v tujini v času epidemije in dobre prakse	M11: 1. 08.-31. 08. 2021	Opravljeno	Opravljeno v mesecu oktobru 2021
	Predlog organizacije duševnega zdravja v Sloveniji ob izbruhu epidemije	M17: 1. 02.-28. 02. 2022		
	Organizacija fokusnih in ekspertnih skupin	M21: 1. 06.-30. 06. 2022		
	Izdelava protokola organizacije duševnega zdravja v času epidemije v Sloveniji	M27: 1. 12.-31. 12. 2022		

Nadgradnja programa za duševno zdravje To sem jaz na področju spletne prakse in pomoči mladim v kriznih razmerah	⁷ Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2019	⁸ M2: 1. 11.–30. 11. 2020	Pripravljeno	
	Mesečna poročila o delovanju spletne svetovalnice tosemjaz.net (število vseh vprašanj, število najtežjih vprašanj, število obiskov)	M2 – M35: 1. 11. 2020–31. 08. 2023 (34 poročil)	V teku	Pripravljenih je 12 mesečnih poročil, torej kolikor je bilo do oktobra 2021 predvideno.
	Letno poročilo o analizi spletnih vprašanj mladih za leto 2020	M9: 1. 06.–30. 06. 2021	Opravljeno	
	Spletišče prilagojeno slepim in slabovidnim	M12: 1. 09.-30. 09.2021	Opravljeno	
	Izid QR knjižice za mladostnike z vsebinami o duševnem zdravju, podprte z multimedijskimi vsebinami	M16: 1. 01.-31. 01. 2022	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	Načrtovanje v teku	
	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		
	Izvedeno strokovno srečanje ob 22-letnici programa To sem jaz	M33: 1. 06.-30. 06. 2023		
Povezano delovanje proti diskriminaciji v času zdravstvene in ekonomske krize	Preko programa vrstniškega zagovorništva identificirati in povabiti k sodelovanju predvidoma 10 ekspertov z izkušnjo iz različnih starostnih skupin in zaposlitvenih statusov, izvesti ustanovno sejo s predvidoma 3 eksperti - strokovnjaki s področja duševnega zdravja	M6: 31. 03. 2021	Opravljeno. Kar se navezuje na »ustanovno sejo« ni in ne bo izvedeno	
	Izvesti izobraževanje za javno nastopanje (predvidoma 5 ur) za predvidoma 10 oseb iz programa vrstniškega zagovorništva, ki bodo ambasadorji Antistigma kampanje	M7: 30. 04. 2021	Opravljeno	Aktivnost je bila opravljena v mesecu juliju 2021
	Nepretrgana medijska kampanja	M8 - M35: 1. 05. 2021-31. 08. 2023	V teku	Pričela se je oktobra 2021

	Udeležba na predvidoma 18 regionalnih dogodkih letno (npr. okrogle mize, konferenca, festivali)	M7 – M35: 1. 04. 2021-31. 08. 2023	V teku	Prvi dogodek je bil izveden v mesecu oktobru 2021
	Izvedba regionalnih okroglih miz in posvetov v sodelovanju s sindikati, gospodarske zbornice, ZRSZ (obvezna izobraževanja za ohranjanje pravic), ZMDPŠ, KIMDPŠ, župani in drugimi odločevalci, izvajalci v ZD in na NIJZ. Organizacija se izvede preko LAS za zdravje vsaj na šest mesecev v vsaki regiji	M13 - M35: 1. 10. 2021-31. 08. 2023	Neopravljeno oziroma prilagojeno glede na izkazane potrebe	
Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer	Izvedba treh delavnic programa Psihološka prva pomoč v času kriznih razmer	M4 - M6: 1 .01.-31. 03. 2021	Opravljeno	
	Poročilo o izvedbi delavnic		Opravljeno	Priloga v prvem internem obdobjem evalvacijskem poročilu
DP8: SISTEM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA IN PODATKI				
Vpliv COVID-19 na zagotavljanje dostopnosti do pravočasnega zdravstvenega varstva	Polletno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov	M7: 1. 04.-30. 04. 2021	Opravljeno	
	Letno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z	M13: 1. 10.-31. 10. 2021	Opravljeno	

	vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov			
	Objava raziskave in vsaj enega strokovnega članka	M27: 1. 12.-31. 12. 2022		
	Letno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov	M27: 1. 12.-31. 12. 2022		
	Priprava protokola s ciljem opolnomočenje pacienta – izboljšanje dostopa do eNaročanja s ciljem izboljšanja dostopa do pravočasne, kakovostne in varne zdravstvene obravnave – odprava posledic COVID-19	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
	Zaključno poročilo o poteku izvajanja zdravstvenega varstva za izbrano vrsto zdravstvenih storitev v času pred in med epidemijo COVID-19 z vključitvijo ugotovitev iz drugih zdravstvenih sistemov	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
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		
	Razvita informacijske rešitev za e-prijavo smrti	M24: 1. 09.-30. 09. 2022		

	Opravljen test informacijske rešitve	M27: 1. 12.-31. 12. 2022		
	Pripravljena dokončna informacijska rešitev	M33: 1. 06.-30. 06. 2023		
	Integracija informacijske rešitve z zalednimi sistemi	M28: 1. 01.-31. 01. 2023		
	Integracija informacijske rešitve z eZdravjem	M29: 1. 02.-28. 02. 2023		
	Varnostni pregled rešitve	M30: 1. 03.-31. 03. 2023		
	Poročilo o izobraževanju mrliških preglednikov	M35: 1. 08.-31. 08. 2023		
	Pripravljen predlog prenovljenega pravilnika o izvajanju MPS	M16: 1. 01.-31. 01. 2022		
	Navodilo o obvezni uporabi aplikacije eSmrti za prijavo smrti	M31: 1. 04.-30. 04. 2023		
Spremljanje zunajbolnišničnih obravnav (eSZBO)	Ustrezno prilagojen lokalni sistem in izveden pilotni projekt vključno s poročilom o izvedbi	M10: 1. 07.-31. 07. 2021	Delno opravljeno	Lokalni sistem je ustrezno prilagojen, v predvidenem roku je bil izveden tudi pilotni projekt. Poročilo o izvedbi še ni pripravljeno.
	Ustrezno delujoča centralna aplikacija	M10: 1. 07.-31. 07. 2021	Opravljeno	
	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		
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			
	Analiza potreb in posebnosti - pisno poročilo	M4: 31. 01. 2021	Opravljen za določena področja, po potrebi nastajajo nova	
	Priprava vsebine - pisna opredelitev vsebin in metod usposabljanja	M6: 1. 03.-31. 03. 2021	Opravljen za določena področja, po potrebi nastajajo nova	
	Izvajanje usposabljanja	M7 - M8: 1. 04.-31. 05. 2021	V teku	
	Izvedba evalvacije usposabljanja - pisno poročilo	M9: 1. 06.-30. 06. 2021	Opravljen za določena področja, po potrebi nastajajo nova	
	Vrednotenje rezultatov evalvacije in adaptacija pristopov in vsebin	M11: 1. 08.-31. 08. 2021		

	<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>			
	<p>Izvajanje usposabljanja različnih skupin prebivalstva - strokovnjakov in laičnih oskrbovalcev starejših in oseb, ki so zaradi drugih bolezni, posebej ranljivi za koronavirusno okužbo - pisno poročilo o poteku in obsegu usposabljanja</p>	<p>M12 - M29: 1. 09. 2021-28. 02. 2023</p>	<p>V teku</p>	
	<p>Vrednotenje rezultatov evalvacije in adaptacija pristopov in vsebin - pisno poročilo</p>	<p>M30 - M32: 1. 03.-31. 05. 2023</p>		
	<p>3. Zagotovitev trajnostnega usposabljanja preko neokrnjenega in stalnega dostopa do vsebin za usposabljanje ter omogočanje samoevalvacije - objava na spletu</p>	<p>M33 - M35: 1. 06. - 31. 08. 2023</p>		
<p>DP10: MODULARNE PISARNE</p>	<p>Priprava projektne dokumentacije</p>	<p>M3: 1. 12.-31. 12. 2020</p>	<p>Opravljen</p>	
	<p>Izvedba pripravljanih del (zemeljska dela, temeljna plošča, povezava vodov)</p>	<p>M3: 1. 12.-31. 12. 2020</p>	<p>Opravljen</p>	

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

6.2 Evalvacijski vprašalnik – zadovoljstvo z vodenjem in organizacijo projekta

Pozdravljeni,

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

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

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

SKLOP 1: KOMPETENTNOST VODSTVA PROJEKTA

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

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

SKLOP 2: UČINKOVITOST VODSTVA PROJEKTA

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

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

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

SKLOP 3: ZADOVOLJSTVO Z VODENJEM IN ORGANIZACIJO PROJEKTA

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

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

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

Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi,

lepo se vam zahvaljujemo za povratne informacije!

6.3 Evalvacijski vprašalnik – za udeležence organiziranih dogodkov

Pozdravljeni,

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

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

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

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

3. Kakšen je bil vaš motiv za udeležbo dogodka?

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

SKLOP 1: EVALVACIJA ORGANIZACIJE ORGANIZIRANEGA DOGODKA

4. Kako zadovoljni ste z ORGANIZACIJO dogodka?

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

5. Izvedeni dogodek je bil:

- Prekratek
- Predolg
- Ravno prav dolg

SKLOP 2: EVALVACIJA VSEBINE ORGANIZIRANEGA DOGODKA

6. Kako zadovoljni ste z VSEBINO dogodka?

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

- Nezadovoljen/nezadovoljna
- Zelo nezadovoljen/nezadovoljna

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

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

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

SKLOP 2: EVALVACIJA REZULTATOV

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

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

SKLOP 4: OCENA IZVAJALCA DOGODKA

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

- Da

- Ne
- Potrebe niso bile izražene

11. Kako ocenjujete delo izvajalca dogodka?

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

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

13. Izvajalec je o vsebini dogodka govoril:

- Razumljivo
- Niti razumljivo, niti ne razumljivo
- Nerazumljivo

SKLOP 4: DEMOGRAFSKI PODATKI

14. Prosimo, označite vaš spol.

- Moški
- Ženski

15. Kakšna je vaša najvišja dosežena izobrazba?

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

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

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

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

Odgovorili ste na vsa vprašanja v tej anketi.

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

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

Pozdravljeni,

pred vami je anketni vprašalnik, ki se nanaša na vaše doživljanje dogodka, ki ste ga izvedli. Da bi dogodke lahko kar najboljše 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

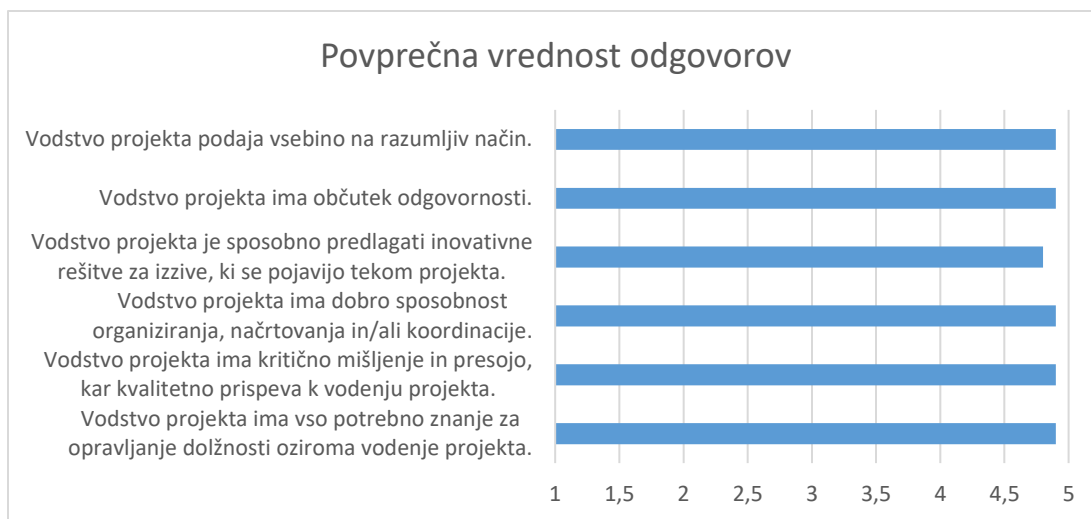
1. Kakšno je vaše mnenje o vodenju projekta z vidika medčloveških odnosov, timskega dela?
2. Kakšno je vaše mnenje o vodenju projekta z vidika sposobnosti reševanja problemov in razreševanja konfliktov?
3. Ali bi želeli, kaj v povezavi z vodenjem projekta / podajanjem informacij posebej izpostaviti?
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 28. aprila 2022 po elektronski pošti posredovan vodjem posameznih delovnih paketov projekta oziroma kjer je bilo tako dogovorjeno, njihovim namestnikom. K izpolnitvi anketnega vprašalnika so bili 16. (po elektronski pošti) in 17. maja (ustno na skupnem sestanku) pozvani ponovno.

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



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= 8)

Na prvi sklop šestih trditev so anketirani odgovarjali na 5-stopenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma

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

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 (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).

88 % (7) anketiranih se popolnoma strinja, da ima vodstvo projekta vso potrebno znanje za opravljanje dolžnosti oziroma vodenje projekta, 1 (13 %) anketirani se strinjata, nihče pa se niti ne strinja, niti strinja, ne strinja in sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 1).

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

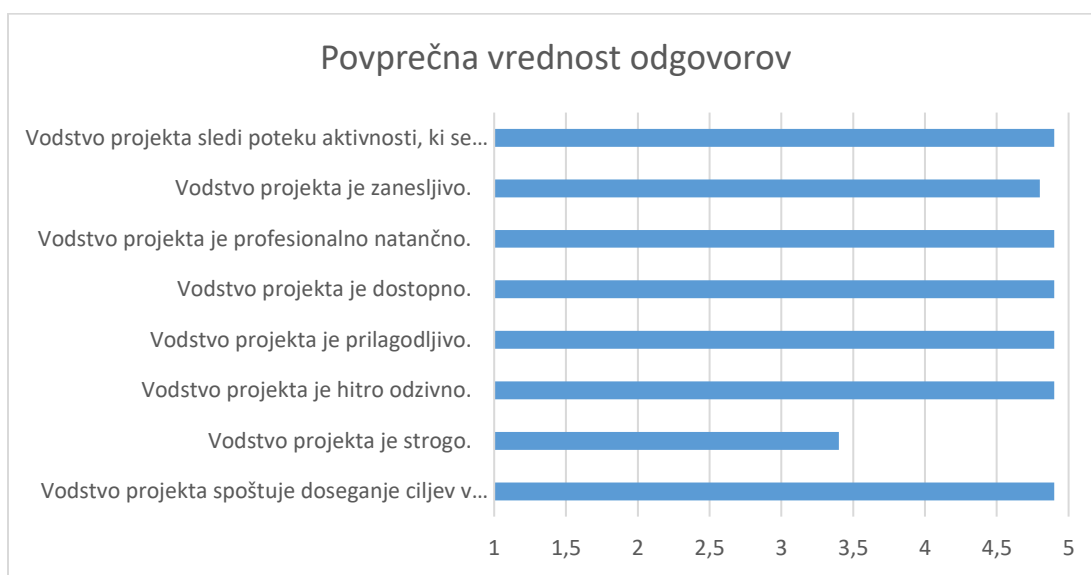
Prav tako kot pri prvi trditvi se tudi pri tretji 88 % (7) anketiranih popolnoma strinja s tem, da ima vodstvo projekta dobro sposobnost organiziranja, načrtovanja in/ali koordinacije, 13 % (1) pa se strinja. Nihče ni odgovoril, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 1).

75 % (6) anketiranih je odgovorilo, da se popolnoma strinja s tem, da je vodstvo projekta sposobno predlagati inovativne rešitve za izzive, ki se pojavijo tekom projekta, 25 % (2) anketiranih se strinja. Nihče ni odgovoril, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 1).

88 % (7) anketiranih je odgovorilo, da se popolnoma strinjajo s tem, da ima vodstvo projekta občutek odgovornosti, eden (13 %) pa se strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9.

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

Tudi na drugi sklop osmih trditev so anketirani odgovarjali na 5-stopenjski lestvici (1 – Sploh se ne strinjam, 2 – Se ne strinjam, 3 – Niti se ne strinjam, niti strinjam, 4 – Se strinjam, 5 – Popolnoma se strinjam). Ocenjevali so v kolikšni meri se strinjajo z navedenimi trditvami. Najnižja ocena, ki so jo anketirani podali pri drugem sklopu trditev je ocena 3 (niti se ne strinjam, niti strinjam), najvišja ocena pa 5 (popolnoma se strinjam). Povprečne vrednosti odgovorov se gibajo med 3,4 in 4,9. Višja kot je povprečna vrednost odgovorov, boljše je ocenjena učinkovitost vodstva projekta. To velja za vse trditve, razen za drugo, ki se nanaša na strogo vodstvo projekta.



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

88 % (7) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da vodstvo projekta spoštuje doseganje ciljev v določenih rokih, 13 % (1) od anketiranih pa se strinja Nihče ni odgovoril, da se niti ne strinja, niti strinja, da se ne strinja ali da se sploh ne strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 2).

75 % (6) anketiranih se niti ne strinja, niti strinja s tem, da je vodstvo projekta strogo, 1 (13 %) je odgovoril, da se strinjaj, 13 % oziroma eden pa, da se popolnoma strinja. Preostalih odgovorov anketirani niso izbrali. Povprečna vrednost odgovorov znaša 3,4 (slika 2).

S tem, da je vodstvo projekta hitro odzivno se popolnoma strinja 88% (7) anketiranih, eden (13 %) pa se strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 2).

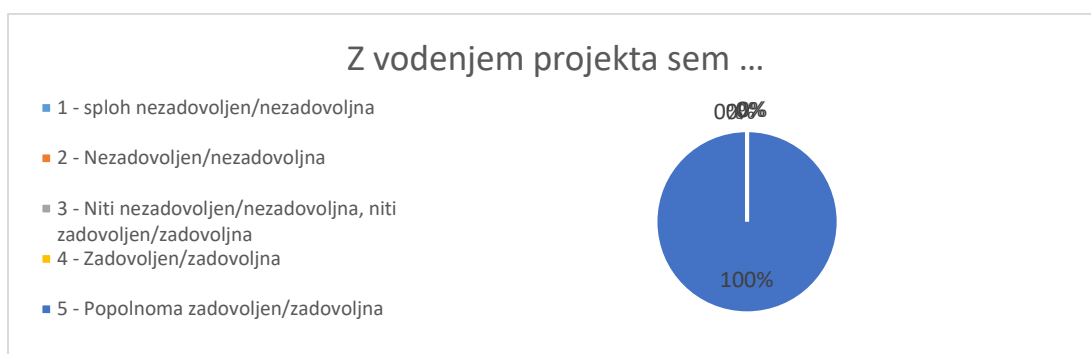
Prav tako 88 % (7) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da je vodstvo projekta prilagodljivo , eden (13 %) pa se strinja. Preostalih odgovorov anketirani niso izbirali. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 2).

88 % (7) se jih popolnoma strinja tudi s tem, da je vodstvo projekta dostopno, eden (13 %) pa se strinja. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 2).

88 % (7) anketiranih se popolnoma strinja s tem, da je vodstvo projekta profesionalno natančno, 13 % (1) se jih strinja, preostali ponujeni odgovori pa niso bili izbrani. Povprečna vrednost odgovorov znaša 4,9 (slika 2).

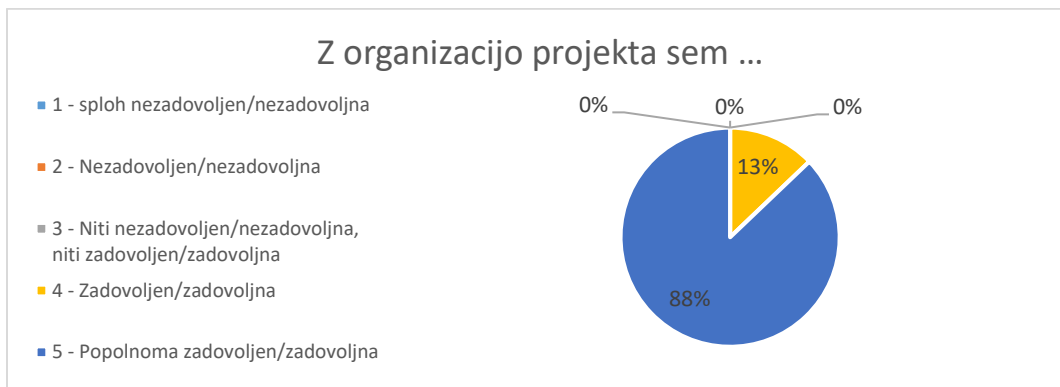
S tem, da je vodstvo projekta zanesljivo se popolnoma strinja 75 % (6) anketiranih, dva pa se (25 %) strinjata. Nižjih vrednosti anketirani niso izbirali, zato povprečna vrednost odgovorov znaša 4,8 (slika 2).

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



Slika 5: Odstotek anketiranih glede na izraženo zadovoljstvo z vodenjem projekta (n= 8)

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



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

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

Anketirani so imeli možnost samostojno zapisati morebitne druge komentarje, predloge, pohvale, graje in podobno. Le eden izmed anketiranih je navedel spodbudne besede: »Še tako naprej ... dela ne bo zmanjkalo.« Z namenom pridobitve poglobljenih informacij je bil z anketiranimi – z vodji delovnih paketov projekta, opravljen dodatno krajši intervju.

INFORMACIJE PRIDOBLJENE NA PODLAGI OPRAVLJENIH INTERVJUJEV

Vodje delovnih paketov, ki so opravile krajši intervju (poglavje 6.5) nimajo pripomb, ki bi se vezale na vodenje projekta z vidika medčloveških odnosov in timskega dela. Menijo, da je sodelovanje dobro. Intervjuvani se z vodstvom projekta niso znašli v konfliktnih situacijah, tudi na splošno ne zaznavajo konfliktov, v katere bi moralo posredovati vodstvo projekta. Kadar nastopijo težave, pa se jih rešuje ažurno in z vso potrebno pozornostjo.

Intervjuvane vodje delovnih paketov projekta so izpostavile, da so informacije s strani vodstva projekta podane vedno pravočasno, da zaposleni prejmejo vse potrebne informacije za svoje delo, informacije so podane jasno, na razumljiv in korekten način. Intervjuvani so mnenja, da so

ustrezno seznanjeni z dogajanjem v okviru projekta in da so redni sestanki vseh udeležениh (vsake 14 dni) ustrezno razporejeni.

Posebni predlogi za vodstvo projekta s strani intervjuvanih niso bili podani.

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.

6.7 Medijska predstavitev vsebinskih izsledkov obeh poročil 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

Novi pogledi in trendi v zdravstvu

Zdravje 2022 Kako do hitrih, kakovostnih in vsem enako dostopnih zdravstvenih storitev, so med drugim teme nove Delove poslovne kampanje

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.



Marilena Kravtchik-Pavlic, Direktorica poslovanja

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.



Kar odgovarja na stave v javnem zdravstvu so uspešne tudi zaradi dodatne zdravstvene znanosti. FOTO: SHUTTERSTOCK

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.

Medijska hiša Delo daje zalet za letošnje kampanje Zdravje 2022. V poročilu so predstavili kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo in zdravstvene storitve. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo pripravlja na izzive epidemije COVID-19 in kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive. Med drugim so predstavili, kako se zdravstvo prilagaja na nove izzive.



Med epidemijo se na delovnih mestih okoliščinam za večjo odgovornost in produktivnost v zdravstvu. FOTO: SHUTTERSTOCK



Med epidemijo se na delovnih mestih okoliščinam za večjo odgovornost in produktivnost v zdravstvu. FOTO: SHUTTERSTOCK

Med epidemijo se na delovnih mestih okoliščinam za večjo odgovornost in produktivnost v zdravstvu. FOTO: SHUTTERSTOCK

Med epidemijo se na delovnih mestih okoliščinam za večjo odgovornost in produktivnost v zdravstvu. FOTO: SHUTTERSTOCK

Med epidemijo se na delovnih mestih okoliščinam za večjo odgovornost in produktivnost v zdravstvu. FOTO: SHUTTERSTOCK

Med epidemijo se na delovnih mestih okoliščinam za večjo odgovornost in produktivnost v zdravstvu. FOTO: SHUTTERSTOCK

Med epidemijo se na delovnih mestih okoliščinam za večjo odgovornost in produktivnost v zdravstvu. FOTO: SHUTTERSTOCK

ZDRAVJE 2022

S POVEZOVANJEM DO NAPREDKA

14. SEPTEMBER 2022 | GOSPODARSKA ZBORNICA SLOVENIJE, LJUBLJANA

Medijska hiša Delo je četrto leto zapored eno od poslovnih kampanj Delovega poslovnega centra namenjena aktualni zdravstveni tematiki. V letošnji kampanji Zdravje 2022 pozornost namenjamu vplivu koronškega časa na zdravstveni sistem: delovanje osnovnih zdravstvenih storitev, obravnava najtežjih zdravstvenih primerov, delovanje krovnega zdravstvenega sistema in njegovih podsystemov, kadrovska vprašanja ter digitalizacija in izboljševanje procesov v zdravstvu s pomočjo tehnološkega napredka.

Aktualne vsebine kampanje lahko prebrata vsako sredo na rubriciranih straneh časopisa Delo in na spletni strani delo.si/dpc/zdravje vse do 14. septembra, ko bomo kampanjo sklenili s poslovno konferenco.

BILJA POSLOVNI CENTER

DELO

Gospodarska zbornica Slovenije

Roche

PRVA

MCL

CELIVNA OBRAVNAVA SIMENSEN V LOKALNIH ENOTAH

SIA

better

SPAR

PROGRAMSKI PARTNER

INŠTITUT ZA STRATEŠKE REŠITVE

6.8 Analiza uporabniških in drugih vidikov delovanja pred prehodom v produkcijo

Analiza uporabniških in drugih vidikov delovanja pred prehodom v produkcijo: (M15-M17: 1.12.2021 – 28.02.2022)

V sklopu projekta Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva v delovnem paketu DP8: Sistem zdravstvenega varstva in podatki v okviru delovnega sklopa Spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (eSZBO) je bila ena od nalog tudi posodobitev centralne aplikacije eSZBO in testiranje na nacionalni ravni.

Po poskusnem poročanju podatkov za področje VZSK in ZVCT (za obdobje od 1. 9. 2020 do 31. 8. 2021) smo v okviru vzdrževalne pogodbe, sklenjene s SRC Infonet d.o.o., podali zahtevek da se v centralni aplikaciji eSZBO doda možnost pregleda posameznega XML paketa. S čimer bi omogočilo, da območni skrbniki in skrbniki na centralni enoti, pred potrditvijo, paket podrobno pregledajo. Poleg tega smo jih zaprosili, da se pri sklopu Parametri, parametri: AKTIVNO_OBDOBJE_DO, AKTIVNO_OBDOBJE_OD, MAX_DELEZ_NAPAK določajo na vsako vsebinsko področje posebej. S tem bomo lahko omogočili različno dinamiko poročanja za posamezne vsebinske sklope. NIJZ je zaprosil SRC Infonet d.o.o. da omogoči, da prenos v Bazo II opravlja zaposlen na NIJZ. SRC Infonet d.o.o. je septembra 2021 nadgradnje izdelal, uredil dostope za prenos podatkov v Bazo II in poslal navodila.

V obdobju od 1. 9. 2021 do 15. 1. 2022 smo nato ponovno pozvali vse zdravstvene domove, da poročajo podatke za obdobje od 1. 9. 2020 do 31. 12. 2021. Če so podatke že poročali, smo jih prosili, da preverijo ali so poslani paketi ustrezni, ter pošljejo vse preostale pakete za definirano obdobje. V sredini februarja 2022 smo nato pripravili izpis podatkov, za VZSK v Bazo II, pripravili tabele, ter naredili analizo poslanih podatkov.

Še vedno smo se srečevali s številnimi težavami pri vstopu v aplikacijo (težave zaradi nepravilno vnesenih podatkov, napačne uporabe brskalnika in poteka digitalnega potrdila) in pri pošiljanju paketov v aplikacijo eSZBO (pošiljanje praznih paketov in preveliko število napak v posameznih paketih). Zaradi večjega števila novih uporabnikov pa smo imeli tudi velike težave z nestabilnim delovanjem aplikacije (javljanja napake »Internal Error«).

Težave, ki so se najpogosteje pojavljale smo zabeležili in pripravili dokument z navodili (napake pri prijavi v aplikacijo eSZBO) kako jih odpraviti. 24. 11. 2021 smo izvedli izobraževanje območnih skrbnikov za VZSK, kjer smo jim predstavili rešitve za najpogostejše napake, kako se lahko pogleda posamezne XML pakete, ter način za vodenje evidence poslanih paketov.

V februarju 2022 smo v okviru vzdrževalne pogodbe s SRC Infonet d.o.o. rešili tudi nestabilno delovanje aplikacije, tako se sedaj prekinitve dogajajo le izjemoma.

Pri poročanju XML paketov pa smo se srečevali z različnimi težavami, ki smo jih reševali individualno. V primerih kjer smo ugotovili napake, zaradi nepravilnosti pri tvorjenju XML paketa, smo izvajalce prosili da napako odpravijo v sodelovanju s svojim ponudnikom informacijskih storitev (PIS). Ugotovili pa smo, da se je nekaj napak pojavilo zaradi neažurnih šifrantov, ter nepravilnosti pri specifikacijah



kontrol. Šifrante smo, v okviru vzdrževalne pogodbe, ažurirali. Specifikacije kontrol pa bomo popravili v okviru pogodbe za nadgradnjo centralne aplikacije.

Poleg specifikacij kontrol bomo v pogodbo, za nadgradnjo centralne aplikacije (april 2022), vključili še dodatni izpis za vsebinsko področje VZSK, s katerim je na ravni paketa omogočen sumarni izpis po izbranih podatkih še pred samim potrjevanjem, ter za vsa vsebinska področja omogočili vidnost ključnih šifrantov v aplikaciji (Šifrant izvajalcev, Šifrant zaposlitev, Šifrant vrtcev in šol). Poleg tega bomo vključili nadgradnjo centralne aplikacije za področje SKUP in PATR. Na podlagi sprememb metodoloških navodil, specifikacij kontrol in obveznosti poročanja. Po izvedenih nadgradnjah bomo pripravili še pogodbo za nadgradnjo ostalih vsebinskih področij (NOST, FTSM, PZVO, POZA in SKUP).

Pri prepisu podatkov v Bazo II smo ugotovili, da se zapisi z napakami ne prepišejo v bazo. Trenutno je v aplikacijo dovoljeno, da paketi lahko vsebujejo največ 3 % napak. Pakete z manj kot 3 % napak aplikacija sprejme kot ustrezne, vendar pa se potem zapisi, kjer je prisotna napaka, ne prepišejo v Bazo II. Zato smo se odločili da vrednost parametra MAX_DELEZ_NAPAK spremenimo na 0 %, izvajalce pa spodbudimo k čim bolj pravilnem pošiljanju podatkov. V ta namen bomo izvedli tudi različna izobraževanja.