

KAZALNIKI PROGRAMA INTEGRIRANE PREVENTIVE KRONIČNIH BOLEZNI IN ZMANJŠEVANJA NEENAKOSTI V ZDRAVJU PRI ODRASLIH

Ljubljana, julij 2016

KAZALNIKI PROGRAMA INTEGRIRANE PREVENTIVE KRONIČNIH NENALEZLJIVIH BOLEZNI IN ZMANJŠEVANJA NEENAKOSTI V ZDRAVJU PRI ODRASLIH

Urednici: Pia Vračko, Mirjam Rožič

Avtorji: Pia Vračko, Mirjam Rožič, Marcel Kralj, Sanja Vrbovšek, Jelka Zaletel, Rok Poličnik, Tjaša Knific, Tadeja Hočevar, Nataša Sedlar Kobe, Alenka Tančič Grum, Martina Horvat, Breda Čuš, Jožica Maučec Zakotnik, Ivanka Huber, Jerneja Farkaš Lainščak, Victoria Zakrajšek, Mateja Jandl

Jezikovni pregled: Ivanka Huber

Izdajatelj: Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva cesta 2, Ljubljana

Spletni naslov: www.nijz.si

Kraj in leto izdaje: Ljubljana, 2016

Dokument je nastal v okviru projekta »Za boljše zdravje in zmanjšanje neenakosti v zdravju – Skupaj za zdravje« s finančno podporo Norveškega finančnega mehanizma. Za vsebino tega dokumenta je odgovoren izključno Nacionalni inštitut za javno zdravje in zanj v nobenem primeru ne velja, da odraža stališča nosilca Programa Norveškega finančnega mehanizma. Več o projektu www.skupajzazdravje.si in o programu www.norwaygrants.si in www.svrk.si.

KAZALO

1	NAMEN IN CILJI PROGRAMA INTEGRIRANE PREVENTIVE KRONIČNIH BOLEZNI IN ZMANJŠEVANJA NEENAKOSTI V ZDRAVJU 'SKUPAJ ZA ZDRAVJE' - ODRASLI.....	5
2	CILJI IN NAMEN SPREMLJANJA PROGRAMA	6
3	METODOLOGIJA SPREMLJANJA PROGRAMA.....	7
4	SPREMLJANJE IN ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI PODATKOV	7
5	PRIPRAVA LETNEGA POROČILA	8
6	KAZALNIKI PROGRAMA	8
7	STRUKTURNI KAZALNIKI	9
7.1	Kazalniki Izvajalci programa.....	9
7.2	Kazalniki Obravnava ranljivih oseb	10
7.3	Kazalniki Oprema izvajalcev	11
8	PROCESNI KAZALNIKI.....	12
8.1	Kazalniki vključenosti oseb v program.....	12
8.2	Izobraževanja	14
8.3	DMS v PV - kazalniki.....	15
8.4	Kazalniki obravnav v ambulantni družinske medicine / referenčni ambulantni družinske medicine.....	16
8.5	Kazalniki obravnav v CKZ	19
8.5.1	TO »Živim zdravo«	22
8.5.2	TO »Ali sem fit?«	22
8.5.3	TO »Tehnike sproščanja«	23
8.5.4	M »Zvišan krvni tlak«	24
8.5.5	M »Zvišane maščobe v krvi«	24
8.5.6	M »Zvišan krvni sladkor«.....	25
8.5.7	M »Sladkorna bolezen tipa 2«.....	25
8.5.8	M »Test telesne pripravljenosti za starejše« (SFT)	26

8.5.9	ZŽS »Zdravo jem«	27
8.5.10	ZŽS »Gibam se«	27
8.5.11	ZŽS »Zdravo hujšanje«	28
8.5.12	ZŽS »S sladkorno boleznijo skozi življenje«	28
8.5.13	DZ »Podpora pri spoprijemanju z depresijo«	29
8.5.14	DZ »Podpora pri spoprijemanju z anksioznostjo«	30
8.5.15	DZ »Prepoznavanje in obvladovanje stresa«	30
8.5.16	TV »Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja«	31
8.5.17	TV »Individualno svetovanje za opuščanje kajenja«	31
8.5.18	TV »Individualno svetovanje za opuščanje tvegane in škodljivega pitja alkohola«	32
9	KAZALNIKI UČINKA	36
10	KAZALNIKI IZIDA	37
11	VIRI IN LITERATURA	42

1 NAMEN IN CILJI PROGRAMA INTEGRIRANE PREVENTIVE KRONIČNIH BOLEZNI IN ZMANJŠEVANJA NEENAKOSTI V ZDRAVJU 'SKUPAJ ZA ZDRAVJE' - ODRASLI

Namen programa:

Namen programa je zgodnje odkrivanje oseb s prisotnimi dejavniki tveganja za kronične bolezni (KB), ogroženih za razvoj nekaterih najpogostejših KB in bolnikov s KB ter zagotavljanje strokovnih informacij, učenje veščin in nudenje podpore za dolgotrajno spremembo z zdravjem povezanega življenjskega sloga, opolnomočenje za življenje s KB in krepitev duševnega zdravja.

Program tako podpira integrirano preventivo KB kot skupnostni pristop za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju z vključevanjem ranljivih skupin.

Splošni cilji:

- zmanjševanje dejavnikov tveganja za kronične bolezni,
- zmanjševanje ogroženosti za kronične bolezni,
- boljše obvladovanje kroničnih bolezni,
- zmanjševanje neenakosti v zdravju.

Specifični cilji:

- vključevanje in presejanje ciljne populacije na področju kroničnih bolezni,
- vključevanje neodzivnikov s pomočjo patronažne službe,
- vključevanje ranljivih oseb s pomočjo skupnostnega pristopa,
- preventivna obravnava oseb z dejavniki tveganja za kronične bolezni, oseb ogroženih za kronične bolezni, kroničnih bolnikov in ranljivih oseb v RADM, na domu, v CKZ in v lokalni skupnosti.
- vzpostavitev skupnostnega pristopa / delovanja ZD in lokalne skupnosti za potrebe CKZ in zmanjševanja neenakosti v zdravju,
- vzpostavitev CKZ za zagotavljanje podpornih programov za osebe z dejavniki tveganja, osebe ogrožene za kronične bolezni, bolnike s kroničnimi boleznimi

in ranljive skupine ter za izvajanje in koordinacijo skupnostnega pristopa/
delovanja ZD v lokalni skupnosti,

- opolnomočenje ZD in zdravstvenih delavcev na področju KZ, kulturnih kompetenc in dela z ranljivimi osebami/skupinami.

2 CILJI IN NAMEN SPREMLJANJA PROGRAMA

Program spremljamo z zbiranjem in analiziranjem podatkov, ki jih prikazujemo z opredeljenimi kazalniki. S spremljanjem programa želimo zagotoviti stalno izboljševanje kakovosti izvajanja programa, spremljati obseg izvajanja programa in njegov učinek.

Cilj spremljanja programa je ugotoviti, ali s programom učinkovito dosegamo cilje programa, ter ugotavljati odstopanja in ovire za doseganje ciljev programa.

Namen spremljanja programa je sprotno izvajanje ukrepov za izboljšanje doseganja ciljev programa.

S spremljanjem programa omogočimo, da izvajalci dobijo povratno informacijo o izvajanju programa, kar prispeva k večjemu zadovoljstvu izvajalcev.

Informacije o programu bomo zagotavljali odločevalcem, plačniku, upravljalcem in izvajalcem ter morebitnim drugim zainteresiranim.

Spremljali bomo podatke o:

- Vzpostavljenosti pogojev za izvajanje programa,
- Usposobljenosti izvajalcev za izvajanje programa,
- Obsegu izvajanja programa,
- Deležu v program vključene ciljne populacije,
- Učinkih obravnave v centru za krepitev zdravja,
- Izidih v zdravstvenem stanju populacije.

Spremljali bomo podatke o izvajalcih, obravnavanih osebah, opravljenih storitvah ter zadovoljstvo izvajalcev in uporabnikov programa.

3 METODOLOGIJA SPREMLJANJA PROGRAMA

Za spremljanje programa bodo uporabljeni vnaprej določeni kazalniki, ki so opredeljeni v tem dokumentu.

Podatke za izračun kazalnikov bomo zbirali preko informacijskega sistema SZBO – sistem zunajbolnišničnih obravnav ter po potrebi z dodatnim zbiranjem podatkov neposredno od izvajalcev.

4 SPREMLJANJE IN ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI PODATKOV

Za podatke zbrane preko sistema SZBO je kakovost zbiranja podatkov zagotovljena z mehanizmi v sistemu SZBO, zbiranje podatkov temelji na metodoloških pristopih Zdravstvenopodatkovnega centra NIJZ.

Za podatke zbrane preko sistema 1KA, bo kakovost vnašanja in zbiranja podatkov zagotovljena z naslednjimi ukrepi:

1. Za kakovostno vnašanje podatkov v sistem 1KA s strani izvajalcev je potrebno pravočasno zagotoviti ustrezno opremo (informacijsko infrastrukturo vključno z ustrezno programsko opremo, jasnimi navodili in usposabljanji za uporabo). Te investicije je potrebno zagotoviti pred začetkom izvajanja programa.
2. Podatke mora vnašati tisti izvajalec, ki je izvedel storitev. Vnos podatkov mora biti izveden najkasneje v 5 dneh po izvedbi storitve.
3. Izvajalce je potrebno usposobiti za pravilen in natančen vnos podatkov v informacijski sistem. Izobraževanje izvajalcev za vnašanje podatkov v informacijski sistem bo izvedeno pred začetkom izvajanja programa.
4. Izziv predstavlja ugotoviti ali izvajalci v CKZ dejansko vnašajo v informacijski sistem obravnave, ki jih izvajajo. Da bi zagotovili sprotno in vestno vnašanje podatkov, imamo na voljo več možnosti:
 - preverjanje skladnosti s podatki poročanimi ZZS,
 - izvajalci CKZ nam vnaprej sporočijo, kdaj načrtujejo izvedbo posameznih obravnav.
5. NIJZ vodi seznam izvajalcev zdravstvenovzgojnih delavnic, ki poročajo podatke.

Kakovost zbranih podatkov bomo zagotavljali s vmesnimi analizami in preverjanji zbranih podatkov. Manjkajoče podatke bomo zbrali z dodatnim spodbujanjem izvajalcev za vnos podatkov.

5 PRIPRAVA LETNEGA POROČILA

Kazalniki programa bodo uporabljeni za pripravo letnega poročila o izvajanju programa.

V letnem poročilu programa bomo prikazovali tudi nekatere druge podatke, ki so relevantni za program in jih bomo pridobili iz drugih virov (NIJZ, SURS, ZZSZ, zdravstveni domovi, občine):

- Demografski podatki (število prebivalcev, spol, starost, stopnja izobrazbe, pričakovana leta življenja, pričakovana zdrava leta življenja, delež tuje govorečih prebivalcev Slovenije; te podatke prikažemo na nacionalni in na regijski ravni).
- Socialno-ekonomski podatki (stopnja brezposelnosti in delež aktivnega prebivalstva, delež prebivalstva pod pragom revščine, delež upokojencev, razlika med minimalnim in maksimalnim dohodkom).
- Osnovni podatki o zdravstvenih domovih (število ZD v Sloveniji; občine (so-)ustanoviteljice posameznega ZD; število prebivalcev, ki jih posamezen ZD pokriva; število koncesionarjev družinske medicine; število koncesionarjev v patronažni službi; število timov družinske medicine v javnih zavodih; število RADM na CKZ - za vseh 61 CKZ prikaz od min do max).
- Podatki o referenčnih ambulantah družinske medicine (število in delež RADM v Sloveniji in po regijah; razmerje preventivnih pregledov in pregledov za spremljanje kroničnih bolnikov v RADM).

6 KAZALNIKI PROGRAMA

Kazalniki za spremljanje programa so zasnovani v naslednje skupine:

1. Strukturni kazalniki
2. Procesni kazalniki
3. Kazalniki učinka

4. Kazalniki izida

Opredeljena sta dva tipa kazalnikov, osnovni kazalniki (O) in dodatni kazalniki (D). Osnovni kazalniki programa bodo prikazani vsako leto. Dodatne kazalnike bomo prikazovali po potrebi, z njimi bomo podrobneje analizirali vsebinska področja, ki se bodo pri analizi z glavnimi kazalniki pokazala za problematična.

7 STRUKTURNI KAZALNIKI

7.1 Kazalniki Izvajalci programa

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO CENTROV ZA KREPITEV ZDRAVJA V SLOVENIJI	
	DELEŽ ZDRAVSTVENIH DOMOV V SLOVENIJI, KI IMAJO VZPOSTAVLJEN CKZ, MED VSEMI ZDRAVSTVENIMI DOMOVI V SLOVENIJI; prikaz po regiji Števec: število ZD, ki imajo vzpostavljen CKZ Imenovalec: število vseh ZD	O
	ŠTEVILO VSEH IZVAJALCEV PROGRAMA Prikaz po regiji; po ustanovi - NIJZ (ločeno OE in CE), DMS v PV, DMS v RADM, ADM*, CKZ * ADM ostane za prehodno obdobje, dokler ne bodo vse ambulate DM postale RADM.	D
	IZOBRAZBENA STRUKTURA IZVAJALCEV V CKZ 1. Število in delež CKZ, ki imajo izobrazbeno strukturo kadra v skladu z normativi v Splošnem dogovoru 2. Frekvence: - Št. dipl. med. sester v CKZ - Št. sr. med. sester/med. tehnikov v CKZ - Št. prof. zdravstvene vzgoje v CKZ	D

	- Št. fizioterapevtov v CKZ - Št. psihologov v CKZ - Št. drugi v CKZ 3. Kvalitativen kazalnik: opis izobrazbene strukture zaposlenih v CKZ – odstopanja od normativov SD (ali evidentirani izvajalci ustrezajo opredeljeni izobrazbeni strukturi kadra. Ter primerjava poročanih ur z predvidenim št. ur zaposlenosti v CKZ)	
	USPOSOBLJENOST DMS V RADM ZA IZVAJANJE PREVENTIVNEGA PROGRAMA Delež dipl. med. sester v RADM z opravljenimi izobraževanji (vsa, modul preventiva, usposabljanje iz kulturnih kompetenc)	O
	USPOSOBLJENOST DMS V PATRONAŽNI SLUŽBI ZA IZVAJANJE PREVENTIVNEGA PROGRAMA Delež zaposlenih v patronažni službi z opravljenimi izobraževanji (vsa, samo modul preventiva, samo usposabljanje iz kulturnih kompetenc)	O
	USPOSOBLJENOST ZAPOSLENIH V CKZ ZA IZVAJANJE PREVENTIVNEGA PROGRAMA Delež izvajalcev v CKZ z opravljenimi izobraževanji (opravljeni posamezni moduli Temeljnega izobraževanja s področja krepitve zdravja, preprečevanja in obvladovanja kroničnih bolezni in zmanjševanja neenakosti v zdravju)	O
	ŠTEVILO SODELAVCEV NIJZ, ki so vključeni v izvajanje programa – skupno, v OE, v CE	D

7.2 Kazalniki Obravnava ranljivih oseb

Kazalnik	Tip
DELEŽ ZD, KI UPORABLJAJO PRISTOPE IN ORODJA ZA ZAGOTAVLJANJE ENAKOSTI V ZDRAVSTVENI OBRAVNAVI RANLJIVIH SKUPIN V evropskem prostoru so v veljavi različni pristopi in orodja za zagotavljanje enakosti v zdravstveni obravnavi ranljivih skupin. Eden izmed njih je Standard za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin in orodje za samoocenjevanje zdravstvenih ustanov (Chiarenza A. et al., Ljubljana: Nacionalni	O

	inštitut za javno zdravje, 2016), dostopen na http://www.skupajzazdravje.si/media/standard.in.orodje_web.pdf . Potrebno določiti metodologijo zbiranja podatkov. Vprašanje: »Ali v vašem ZD uporabljate pristope in orodja za zagotavljanje enakosti v zdravstveni obravnavi ranljivih skupin? DA/Ne. Če da, navedite katera.«	
	DELEŽ ZD, KI VKLJUČUJEJO V ZDRAVSTVENO OBRAVNAVO RANLJIVIH A) Medkulturne mediatorje/tolmače Potrebno določiti metodologijo zbiranja podatkov. Vprašanje: »Ali v vašem ZD v zdravstveno obravnavo ranljivih vključujete medkulturnega mediatorja/tolmača? DA/NE.«	O
	DELEŽ CKZ, KI SODELUJEJO Z INSTITUCIJAMI V LOKALNI SKUPNOSTI (CSD, ZRSZ, LU, NVO, OBČINE IN DRUGO) GLEDE KREPITVE ZDRAVJA, VKLJUČEVANJA RANLJIVIH OSEB V PREVENTIVNI PROGRAM IN ZMANJŠEVANJA NEENAKOSTI V ZDRAVJU PO MODELU SKUPNOSTNEGA PRISTOPA Prikazati tudi po regiji.	O

7.3 Kazalniki Oprema izvajalcev

Oprema za posamezne skupine izvajalcev je določena v opisu Programa in v Navodilih za izvajalce.

	Kazalnik	Tip
	DELEŽ CKZ, KI IMAJO USTREZNO OPREMO ZA IZVEDBO PROGRAMA Prikaz po regiji. Števec: Število CKZ, ki imajo ustrezno opremo za izvedbo programa. Imenovalec: Število vseh CKZ.	O
	DELEŽ CKZ, KI IMAJO ZAGOTOVLJENE USTREZNE PROSTORE ZA DELO Prikaz po regiji.	O

	Števec: Število CKZ, ki imajo zagotovljene ustrezne prostore za izvedbo programa. Imenovalec: Število vseh CKZ.	
	DELEŽ PATRONAŽNIH SLUŽB, KI IMAJO USTREZNO OPREMO ZA IZVEDBO PROGRAMA Prikaz po regiji. Števec: Število patronažnih služb, ki imajo na voljo ustrezno opremo za izvedbo programa. Imenovalec: Število vseh patronažnih služb.	O
	DELEŽ RADM, KI IMAJO USTREZNO OPREMO ZA IZVEDBO PROGRAMA Prikaz po regiji. Števec: Število RADM, ki imajo na voljo ustrezno opremo za izvedbo programa. Imenovalec: Število vseh RADM.	O

8 PROCESNI KAZALNIKI

8.1 Kazalniki vključenosti oseb v program

Kazalnik	Tip
ŠTEVILO OSEB V CILJNI POPULACIJI Število oseb starih 19 let in več ter 30 let in več – prikaz po regiji, po ZD. Vir podatka: CRP. Za prikaz po ZD vključiti občine ustanoviteljice ZD.	O
POKRITOST POPULACIJE Z VABLJENJEM V PROGRAM Delež vabljenih oseb na preventivni pregled izmed vseh opredeljenih oseb v RADM (ciljna vrednost je 20% na leto) – prikaz po spolu, starosti (5-letni starostni razredi), regiji; po RADM – katere najmanj vabijo? Števec: število vabljenih oseb na preventivni pregled* Imenovalec: število opredeljenih oseb v RADM starih 30 let in več *Kje bomo dobili podatek koga vabijo RADM na preventivni pregled?	O

	V vprašalnik SZBO za RADM vključiti vprašanje: 1. Vabljenje – datum preventivnega pregleda – odzval DA / NE; če NE sledi 2. vabljenje 2. Vabljenje – datum preventivnega pregleda – odzval DA / NE; če NE sledi 3. vabljenje 3. Vabljenje – datum preventivnega pregleda – odzval DA / NE; če NE sledi Obvestilo patronažni službi o neodzivniku	
	ODZIVNOST NA VABLJENJE V PROGRAM Delež oseb, ki so se odzvale vabilu na preventivni pregled v RADM - prikaz po spolu, starosti (5-letni starostni razredi: mlajši od 30 let, 30-34, 35-39,...), regiji, stopnji izobrazbe, zaposlenosti, občini prebivališča Števec: Število oseb, ki so se odzvale vabilu na preventivni pregled (vir podatka: SZBO) Imenovalec: število vabljenih oseb na preventivni pregled (vir podatka: SZBO - glej prejšnji kazalnik*)	O
	NEODZIVNE OSEBE Število oseb in delež od vabljenih, ki se tudi po posredovanju patronažne službe niso vključile v program – prikaz po spolu, starosti, zaposlitvenem statusu, stopnji izobrazbe, regiji Števec: število oseb, ki se niso vključile v program Imenovalec: število vabljenih oseb na preventivni pregled (vir podatka: SZBO - glej prejšnji kazalnik*)	O
	DELEŽ PREVENTIVNO PREGLEDANE POPULACIJE – prikaz po spolu, starosti, regiji Delež preventivno pregledane / presejane ciljne populacije programa Števec: število oseb, preventivno pregledanih v zadnjih petih letih Imenovalec: osebe stare 30 let in več (vir podatka: CRP)	O
	NAČIN VKLJUČITVE OSEB V PROGRAM Frekvence – prikaz po regiji: 1. vključitev po redni poti RADM, 2. vključitev preko patronažne službe, 3. vključitev preko CKZ z aktivnostmi v lokalni skupnosti in sodelovanjem z	O

	ustanovami v lokalni skupnosti po modelu skupnostnega pristopa.	
	ZAPOSLOTVENI STATUS UDELEŽENCEV Frekvence – prikaz po regiji: 1. Zaposlen 2. Samozaposlen 3. Brezposelna oseba 4. Dijak, študent, nadaljnje izobraževanje, neplačana delovna praksa 5. Upokojenec 6. Invalidski upokojenec 7. Trajno invalidna oseba 8. Gospodinja	D

8.2 Izobraževanja

	Kazalnik	Tip
	Absolutne in relativne frekvence izvedenih modulov Temeljnega izobraževanja s področja krepitve zdravja, preprečevanja in obvladovanja kroničnih bolezni in zmanjševanja neenakosti v zdravju Vir podatkov: NIJZ, letni plan izobraževanj	O
	Absolutne in relativne frekvence udeležencev na izvedenih izobraževanjih– prikaz po kadru (DMS v PV, DMS v PS, DMS v CKZ, psiholog v CKZ, fizioterapevt v CKZ, zaposleni na NIJZ, drugo) na posameznem izobraževanju (RADM modul preventiva, RADM modul komunikacija, Temeljno izobraževanje s področja krepitve zdravja, preprečevanja in obvladovanja kroničnih bolezni in zmanjševanja neenakosti v zdravju) Vir podatkov: Liste prisotnosti na izobraževanjih	O

8.3 DMS v PV - kazalniki

	Kazalnik	Tip
	DELEŽ NEODZIVNIKOV, PRI KATERIH IZVEDE PREVENTIVNI PREGLED PATRONAŽNA SLUŽBA NA DOMU – prikaz po regiji Števec: število neodzivnikov, pri katerih PS izvede preventivni pregled Imenovallec: število oseb, sporočenih od RADM, da se niso odzvale na vabilo na preventivni pregled	O
	DELEŽ PREVENTIVNO PREGLEDANIH NA DOMU, PRI KATERIH PATRONAŽNA SLUŽBA IZVEDE PRILAGOJENE OBRAVNAVE NA DOMU	O
	DELEŽ PREVENTIVNO PREGLEDANIH NA DOMU, KI JIH PATRONAŽNA SLUŽBA NAPOTI V CKZ	O
	ŠTEVILO STORITEV NA DOMU S STRANI PATRONAŽNE SLUŽBE – prikaz po regiji, po CKZ: - preventivni pregled - prilagojena obravnava	O
	ŠTEVILO IZVEDENIH POSVETOVALNIC V LOKALNI SKUPNOSTI – prikaz po regiji, po ZD Vir: Poročila patronažnih služb NIJZ-ju; poročanje mesečno.	O
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH OSEB NA POSVETOVALNICAH V LOKALNI SKUPNOSTI – prikaz po regiji, po ZD Vir: Poročila patronažnih služb NIJZ-ju; poročanje mesečno.	O
	ŠTEVILO OPRAVLJENIH PATRONAŽNIH OBISKOV V OKVIRU PROGRAMA (PP ALI PRILAGOJENA OBRAVNAVA) – prikaz po regiji, po ZD Vir: ZZS	O
	ŠTEVILO OSEB, KATERIM JE BILA OPRAVLJENA PREVENTIVNA PRILAGOJENA OBRAVNAVA, DELEŽI PO VRSTI OBRAVNAVE – prikaz po regiji, po ZD ☐ Kratko svetovanje za zdrav življenjski slog. ☐ Svetovanje za osebe z zvišanim krvnim tlakom. ☐ Svetovanje za osebe z zvišanimi maščobami v krvi.	D

	☐ Svetovanje za osebe z zvišanim krvnim sladkorjem. ☐ Svetovanje za osebe s sladkorno boleznijo tipa 2. ☐ Svetovanje za zdravo prehranjevanje. ☐ Svetovanje za zdravo hujšanje. ☐ Svetovanje za osebe s funkcijsko manjzmožnostjo. ☐ Svetovanje za telesno nedejavne osebe. ☐ Svetovanje za osebe z depresijo. ☐ Svetovanje za osebe z anksioznostjo. ☐ Svetovanje za osebe s stresom. ☐ Svetovanje za opuščanje kajenja. ☐ Svetovanje za tvegano in škodljivo pitje alkohola. ☐ Drugo, navedite:	
	Vir: ZZS	
	IZID PREVENTIVNEGA PREGLEDA, KI GA JE PATRONAŽNA SLUŽBA OPRAVILA NA DOMU - ZDRAVSTVENI STATUS (zdrav, zdrav z dejavniki tveganja, ogrožen za KNB, oseba s KNB)	O
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH OSEB, PRI KATERIH SE KAŽE OGROŽENOST ZA DEPRESIJO Vir: Preventivni vprašalnik DMS v PV (vprašalnik DMS v RADM): PHQ-9	D
	ŠTEVILO OSEB Z ODKRITO OGROŽENOSTJO ZA DEPRESIJO, KI SO BILI NAPOTENI K ZDM Vir: Preventivni vprašalnik DMS v PV (vprašalnik DMS v RADM): PHQ-9	D

8.4 Kazalniki obravnav v ambulanti družinske medicine / referenčni ambulanti družinske medicine

	Kazalnik	Tip
	PRVI IN PONOVI PREVENTIVNI PREGLEDI Absolutne in relativne frekvence preventivnih pregledov – prikaz po regiji: 1. prvi preventivni pregled,	O

	2. ponovni preventivni pregled. Vir podatkov: SZBO	
	IZID PREVENTIVNEGA PREGLEDA V ADM/RADM - ZDRAVSTVENI STATUS UDELEŽENCEV Absolutne in relativne frekvence – prikaz po spolu, starosti, regiji: 1. zdrav, 2. zdrav z dejavniki tveganja, 3. ogrožen za KNB, 4. oseba s KNB. Vir podatkov: SZBO	O
	UGOTOVLJENI PRISOTNI DEJAVNIKI TVEGANJA ZA KNB/STANJA Absolutne in relativne frekvence – prikaz po spolu, starosti, regiji: 1. nezdravo prehranjevanje, 2. telesna nedejavnost, 3. kajenje, 4. tvegano in škodljivo pitje alkohola, 5. stres, 6. zvišan krvni tlak, 7. zvišane maščobe v krvi. Vir podatkov: SZBO	O
	UGOTOVLJENA TVEGANJA (OGROŽENOSTI) ZA KNB Absolutne in relativne frekvence – prikaz po spolu, starosti, regiji: 1. SŽB, 2. sladkorna bolezen tipa 2, 3. KOPB, 4. depresija, 5. debelost,	O

	6. arterijska hipertenzija, 7. osteoporoza. Vir podatkov: SZBO	
	UGOTOVLJENE PRISOTNE KNB Absolutne in relativne frekvence – prikaz po spolu, starosti, regiji: 1. SŽB, 2. sladkorna bolezen tipa 2, 3. KOPB, 4. depresija, 5. debelost, 6. arterijska hipertenzija, 7. osteoporoza. Vir podatkov: SZBO	O
	IZID PREVENTIVNEGA PREGLEDA V ADM/RADM – ŽIVLJENJSKI SLOG Absolutne in relativne frekvence – prikaz po spolu, starosti, regiji: 1. nezdravo prehranjevanje, 2. telesna nedejavnost, 3. kajenje, 4. tvegano in škodljivo pitje alkohola, 5. izpostavljenost prahu in kemikalijam pri delu. Vir podatkov: SZBO	O
	NAPOTITVE V CKZ PO OPRAVLJENEM PREVENTIVNEM PREGLEDU Delež oseb, ki so bile preventivno pregledane v ADM/RADM in so napotene v CKZ (prikazati posebej bolnike s KB in ogrožene za KB) Števec: število napotenih oseb v CKZ Imenovalec: število vseh oseb z opravljenim preventivnim pregledom Vir podatkov: SZBO	O

	VRSTA UKREPA Absolutne in relativne frekvence – prikaz po spolu, starosti, regiji: 1. napotitev v CKZ, 2. napotitev na specialistično obravnavo, 3. uvedba medikamentozne terapije, 4. povabilo na kontrolni pregled v RADM, 5. ni ukrepa. Vir podatkov: SZBO	O
--	---	---

8.5 Kazalniki obravnav v CKZ

	Kazalnik	Tip
	POPULACIJA CKZ Število oseb (19+, 30+) s prebivališčem v občini (-ah), ki jo (jih) pokriva posamezen CKZ oziroma ZD. Vir podatkov: CRP.	O
	ŠTEVILO IZVAJALCEV V CKZ Prikaz po regijah, po izobrazbi. Vir podatkov: SZBO.	D
	ŠTEVILO IZVEDENIH ODPRTIH VRAT ZA ZDRAVJE Prikaz po regiji, po ZD. Vir podatkov: SZBO.	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA ODPRTIH VRATIH ZA ZDRAVJE Prikaz po regiji, po ZD. Vir podatkov: SZBO.	O

	ŠT. OBRAVNAVANIH OSEB* v CKZ Deleži: - Po spolu. - Po starosti (10-letni starostni razredi). - Po regiji stalnega prebivališča. - Po občini sedanjega prebivališča. - Po zaposlitvi. - Po izobrazbi. * upošteva se število različnih oseb (neto)	O
	CELOKUPNO ŠTEVILO OBRAVNAVANIH OSEB V CKZ (BRUTO) Prikaz po regiji, po CKZ.	O
	DELEŽI OSEB, KI SO PRIŠLE V CKZ: Absolutne in relativne frekvence – prikaz po regiji, po CKZ: - koliko oseb je prišlo samih, - koliko so jih napotili ZDM ali DMS iz RADM po opravljenem preventivnem pregledu, - koliko so jih napotili zdravniki specialisti iz sekundarne ravni, - koliko so jih napotile DMS v PV (PP opravljen + PP neopravljen), - koliko so jih napotili fizioterapevti, - koliko oseb je pridobil CKZ z dejavnostjo v lokalni skupnosti, - drugo, kdo?	O
	DELEŽ UDELEŽBE V CKZ Delež napotenih oseb, ki so prišle v CKZ – prikaz po regiji, po CKZ. Števec: število obravnavanih oseb v CKZ Imenovalec: število oseb, napotenih v CKZ iz RADM Vir podatkov: SZBO.	O
	ŠT. OSEB NA POSAMEZNI VRSTI OBRAVNAVE V CKZ (upošteva se 1. srečanje obravnave)	O

	IZHODIŠČNO ZDRAVSTVENO STANJE OB PRIHODU V CKZ Absolutne in relativne frekvence oseb, ki pridejo v CKZ – prikaz po regiji, po CKZ: 1. zdrav z dejavniki tveganja, 2. ogrožen za KNB, 3. oseba s KNB. Vir podatkov: SZBO, izid preventivnega pregleda. Podatke o izidu preventivnega pregleda povezujemo z osebo, ki je prišla v CKZ.	D
	PRISOTNI DEJAVNIKI TVEGANJA ZA KNB/STANJA PRI UDELEŽENCIH V CKZ Absolutne in relativne frekvence – prikaz po spolu, starosti, regiji: 1. nezdravo prehranjevanje, 2. telesna nedejavnost, 3. kajenje, 4. tvegano in škodljivo pitje alkohola, 5. stres, 6. zvišan krvni tlak, 7. zvišane maščobe v krvi. Vir podatkov: SZBO	D
	UGOTOVLJENA TVEGANJA (OGROŽENOSTI) ZA KNB/STANJA PRI UDELEŽENCIH V CKZ Absolutne in relativne frekvence – prikaz po spolu, starosti, regiji: 1. SŽB, 2. sladkorna bolezen tipa 2, 3. KOPB, 4. depresija, 5. debelost, 6. arterijska hipertenzija, 7. osteoporoza. Vir podatkov: SZBO	D

	PRISOTNOST NA SKUPINSKIH OBRAVNAVAH V CKZ – za vsa srečanja Delež obravnav, na katerih je prisotnih vsaj 75% udeležencev – prikaz po regiji, po CKZ	O
	PRISOTNOST NA INDIVIDUALNIH OBRAVNAVAH V CKZ – za vsa srečanja Delež obravnav, na katerih je prisotnih vsaj 75% udeležencev – prikaz po regiji, po CKZ	O

8.5.1 TO »Živim zdravo«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.2 TO »Ali sem fit?«

	Kazalnik	Tip
--	----------	-----

	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.3 TO »Tehnike sproščanja«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence:	O

	1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	
--	--------------------------------	--

8.5.4 M »Zvišan krvni tlak«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.5 M »Zvišane maščobe v krvi«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj.	O

	2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.6 M »Zvišan krvni sladkor«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLISTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.7 M »Sladkorna bolezen tipa 2«

	Kazalnik	Tip
--	----------	-----

	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLISTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.8 M »Test telesne pripravljenosti za starejše« (SFT)

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLISTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da.	O

	2. Mogoče.	
	3. Ne.	

8.5.9 ZŽS »Zdravo jem«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.10 ZŽS »Gibam se«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja.	O

	3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.11 ZŽS »Zdravo hujšanje«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.12 ZŽS »S sladkorno boleznijo skozi življenje«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O

	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLISTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.13 DZ »Podpora pri spoprijemanju z depresijo«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLISTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče.	O

	3. Ne.	
--	--------	--

8.5.14 DZ »Podpora pri spoprijemanju z anksioznostjo«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.15 DZ »Prepoznavanje in obvladovanje stresa«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način.	O

	4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.16 TV »Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O
	ZADOVOLJSTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.17 TV »Individualno svetovanje za opuščanje kajenja«

	Kazalnik	Tip
	ŠTEVILO IZVEDENIH DELAVNIC – po regiji, po CKZ	O
	ŠTEVILO UDELEŽENCEV NA DELAVNICI – po regiji, po CKZ	O

	ZADOVOLISTVO UDELEŽENCEV Z DELAVNICO Absolutne in relativne frekvence: 1. Imel sem možnost zastavljanja vprašanj. 2. Dobil sem odgovore na vprašanja. 3. Vsebine so bile predstavljene na razumljiv način. 4. Znanja mi bodo koristila v vsakdanjem življenju.	O
	PRIPOROČANJE DELAVNIC DRUGIM Absolutne in relativne frekvence: 1. Da. 2. Mogoče. 3. Ne.	O

8.5.18 TV »Individualno svetovanje za opuščanje tveganega in škodljivega pitja alkohola«

	Kazalnik
	Št. oseb, presejanih za T/ŠpA in SOA (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. presejanih oseb, ki presegajo meje manj tveganega pitja alkohola (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. presejanih oseb, ki T/ŠpA (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. presejanih oseb, pri katerih je (sum na) razvit SOA (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. oseb, ki so svojci/ke oseb, ki presegajo meje manj TpA, in s katerimi je bilo izvedeno presejanje za drugo osebo (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Vrste izvedenih storitev in najpogostejše kombinacije za osebe, ki T/ŠpA

	(deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Vrste izvedenih storitev in najpogostejše kombinacije za osebe, ki imajo (sum na) razvit SOA (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Vrste izvedenih storitev in najpogostejše kombinacije za svojce oseb, ki T/ŠpA /imajo (sum na) razvit SOA (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. oseb, ki so obravnavane brez predhodne napotitve/usmeritve (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. oseb, ki so obravnavane glede na predhodno napotitev/usmeritev (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. obravnav po predhodnih napotitvah/usmeritvah, po profilih, ki so napotili/usmerili (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. oseb, ki T/ŠpA, napoteni/usmerjeni v nadaljnjo obravnavo drugam (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. oseb, ki imajo (sum na) razvit SOA, napoteni/usmerjeni v nadaljnjo obravnavo drugam (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. oseb, ki so svojci/ke oseb, ki presegajo meje manj TpA, napoteni/usmerjeni naprej (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Št. ustreznih prostorskih pogojev za ustrezno diskretno izvedbo obravnave osebe (deleži po okolju, ustanovi, profilu izvajalca; izobrazbi, spolu, starosti uporabnika)
	Razlogi za neustreznost prostorskih pogojev za ustrezno diskretno izvedbo obravnave osebe
	Št. obravnav, pri katerih se je izvajalec za napotitev/usmeritev naprej povezal z drugimi strokovnjakom iz lokalnega tima
	Št. obravnav, pri katerih se izvajalec za napotitev/usmeritev naprej ni povezal z drugimi strokovnjakom iz lokalnega tima, ker obravnavana oseba ni bila za zainteresirana za to

	Št. obravnav, pri katerih se izvajalec za napotitev/usmeritev naprej ni povezal z drugimi strokovnjakom iz lokalnega tima, ker ni bilo potrebe, saj je osebo obravnaval sam
	Št. obravnav, pri katerih se izvajalec za napotitev/usmeritev naprej ni povezal z drugimi strokovnjakom iz lokalnega tima, ker to ni bilo mogoče
	Razlogi, zaradi katerih se izvajalec za napotitev/usmeritev naprej <i>ni</i> povezal z drugimi strokovnjakom iz lokalnega tima, ker to ni bilo mogoče
	Št. obravnav, pri katerih se je izvajalec povezal s strokovnjakom iz lokalnega tima, ki je osebo napotil/usmeril k izvajalcu
	Št. obravnav, pri katerih se izvajalec <i>ni</i> povezal s strokovnjakom iz lokalnega tima, ki je osebo napotil/usmeril k izvajalcu, ker ni bilo potrebe – oseba ni bila predhodno obravnavana
	Št. obravnav, pri katerih se izvajalec <i>ni</i> povezal s strokovnjakom iz lokalnega tima, ki je osebo napotil/usmeril k izvajalcu, ker to ni bilo mogoče
	Razlogi, zaradi katerih se izvajalec <i>ni</i> povezal s strokovnjakom iz lokalnega tima, ki je osebo napotil/usmeril k izvajalcu, ker to ni bilo mogoče
	Št. presejanih oseb, pri katerih je bilo izvedeno svetovanje za opuščanje T/ŠpA
	Št. oseb, ki so ob zaključenem svetovanju za opuščanje T/ŠpA pili manj T ali abstinirali
	Povprečno število izvedenih srečanj za svetovanje za proces opuščanja T/ŠpA
	Povprečno število izvedenih srečanj za svetovanje za proces opuščanja T/ŠpA pri uspešni obravnavi (abstinenca, manj tvegano pA)
	Povprečno trajanje posameznega izvedenega srečanja za svetovanje
	Povprečno trajanje posameznega izvedenega srečanja za svetovanje pri uspešni obravnavi
	Povprečen časovni razmak med posameznimi srečanji za svetovanje za opuščanje T/ŠpA
	Povprečen časovni razmak med posameznimi srečanji za svetovanje za opuščanje T/ŠpA pri uspešni obravnavi
	Št. obravnav (presejanje / in svetovanje), pri katerih ni bilo načrtovano spremljanje
	Št. obravnav (presejanje / in svetovanje), pri katerih je bilo izvedeno spremljanje
	Št. uspešnih obravnav, pri katerih je bilo izvedeno spremljanje
	Povprečno št. izvedenih srečanj/tel. pogovorov za spremljanje

	Povprečno št. izvedenih srečanj/tel. pogovorov za spremljanje, pri osebah, ki so vzdrževale novo vedenje (abstinenca, manj tvegano pA) po zaključku spremljanja
	Št. uspešno obravnavanih oseb (presejanje / in svetovanje), ki so vzdrževale novo vedenje (abstinenca, manj tvegano pA) cca 1mesec po zaključeni obravnavi
	Št. uspešno obravnavanih oseb (presejanje / in svetovanje), ki so vzdrževale novo vedenje (abstinenca, manj tvegano pA) cca 3 mesce po zaključeni obravnavi
	Št. uspešno obravnavanih oseb (presejanje / in svetovanje), ki so vzdrževale novo vedenje (abstinenca, manj tvegano pA) cca 6 mesev po zaključeni obravnavi
	Št. uspešno obravnavanih oseb (presejanje / in svetovanje), ki so vzdrževale novo vedenje (abstinenca, manj tvegano pA) cca 12 mesev po zaključeni obravnavi
	Št. <i>neuspešno</i> obravnavanih oseb (presejanje / in svetovanje), ki so ob izvedenem spremljanju pile manj tvegano ali abstinirale
	Povprečno trajanje posameznega srečanja/telefonskega pogovora za spremljanje
	Vrste nudene podpore in najpogosteje nudena podpora ob spremljanju pri posameznem srečanju/tel. pogovoru in za vsa srečanja/tel. pogovore skupaj; pri uspešnih in neuspešno zaključenih obravnavah
	Informacije, opažanja izvajalca
	Počutje uporabnika pri svetovanju
	Ustreznost individualne oblike svetovanja
	Možnost zastavljanja vprašanj s strani uporabnika
	Strokovna odzivnost izvajalca
	Razumljivost predstavljanja vsebin s strani izvajalca
	Razumljivost gradiva zloženka in knjižica
	Učinkovitost svetovanja – podpora pri spreminjanju navad
	Učinkovitost svetovanja – uporabnost pridobljenih znanj in veščin v vsakdanjem življenju
	Komentarji uporabnika

9 KAZALNIKI UČINKA

Učinek merimo med udeleženci programa. Zanima nas, koliko se pri njih spremenijo dejavniki tveganja in življenjski slog po udeležbi v programu.

	Kazalnik	Tip
	IZBOLJŠANJE ŽIVLJENJSKEGA SLOGA Delež oseb, ki so v času obravnave v poglobljenih delavnicah dosegle izboljšanje življenjskega sloga.	O
	DELEŽ OSEB, KI SO ZMANJŠALE ITM Delež oseb glede na ITM (rangi) na 1. srečanju in na zadnjem srečanju – po regiji, po CKZ	O
	DELEŽ OSEB, KI SO ZMANJŠALE OBSEG PASU Spremljamo obseg pasu na začetku in na koncu delavnice – dosežena razlika po rangih (niso spremili, povečali, zmanjšali 0-4, 5-9, 10-14, 15cm in več).	O
	DELEŽ OSEB, KI SO POVEČALE POGOSTOST UŽIVANJA ZAJTRKA Pogostost uživanja zajtrka - delež oseb glede na pogostost uživanja zajtrka na 1. in na zadnjem srečanju (vsak dan, občasno, redko, nikoli, ni podatka).	O
	DELEŽ OSEB, KI SO POVEČALE POGOSTOST UŽIVANJA ZELENJAVE Pogostost uživanja zelenjave - delež oseb glede na pogostost uživanja zelenjave glede na 1. in zadnje srečanje (vsak dan, 4-6 dni, 1-3 dni, ne jem vsak teden, nikoli ne jem).	O
	DELEŽ OSEB, KI SO POVEČALE POGOSTOST UŽIVANJA SADJA Pogostost uživanja sadja - delež oseb glede na pogostost uživanja sadja glede na 1. in zadnje srečanje (vsak dan, 4-6 dni, 1-3 dni, ne jem vsak teden, nikoli ne jem).	O
	DELEŽ OSEB, KI SO ZMANJŠALE DOSOLJEVANJE Frekvence dosoljevanja (vedno dosoljujem, občasno, nikoli) na 1. in na zadnjem srečanju.	O
	ŠTEVILO ZAUŽITIH OBROKOV Absolutne in relativne frekvence oseb glede na št. zaužitih obrokov	O

	DELEŽ OSEB, KI PREBIRAJO DEKLARACIJO NA ŽIVILIH, na 1. in 4. srečanju.	O
	NAČRTOVANJE PREHRANE Absolutne in relativne frekvence na 1. in na zadnjem srečanju (vsak dan, občasno, redko, to zame napravi nekdo drug)	O
	CVRENJE V GLOBOKI MAŠČOBI IN PRAŽENJE ŽIVIL Absolutne in relativne frekvence na 1. in na zadnjem srečanju (2x na mesec ali več, 1x na mesec ali manj, nikoli)	O
	UŽIVANJE TEKOČIN Absolutne in relativne frekvence na 1. in na zadnjem srečanju (navadna pitna voda ali nesladkan čaj, razredčen 100% sadni sok, nektarji, energijske pijače, vode z okusi, ledeni čaji/cola/ter druge gazirane/negazirane sladke pijače, sirupi, radler, pivo, vino redčeno z vodo)	O
	UŽIVANJE NEZDRAVIH PREHRANSKIH IZBIR Absolutne in relativne frekvence na 1. in na zadnjem srečanju (vsak dan, pogosto, občasno, nikoli, ni podatka)	O
	DELEŽ OSEB, KI SO ZMANJŠALE ŠTEVILO POKAJENIH CIGARET med 1. in zadnjim srečanjem	O
	FREKVENCE OSEB GLEDE NA STOPNJO ZMANJŠANJA ŠTEVILA POKAJENIH CIGARET (krivulja frekvenčne porazdelitve)	O

10 KAZALNIKI IZIDA

Izid merimo v celotni populaciji, torej ne samo pri udeležencih programa.

	Kazalnik	Tip
	Starostno standardizirana stopnja umrljivosti – najpogostejši vzroki po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, baza umrlih Referenca: Kazalniki zdravja v Sloveniji, Health at a Glance	O
	Starostno standardizirana stopnja umrljivosti – najpogostejši vzroki – časovni trend (od leta	O

	2000), po spolu. Vir: NIJZ, baza umrlih Referenca: WHO, NCDs Country's profile	
	Stopnja umrljivosti v starosti med 30 in 70 let zaradi bolezni srca in žilja, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, baza umrlih Referenca: WHO	O
	Stopnja umrljivosti v starosti med 30 in 70 let zaradi raka, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, baza umrlih Referenca: WHO	O
	Stopnja umrljivosti v starosti med 30 in 70 let zaradi sladkorne bolezni tip 2, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, baza umrlih Referenca: WHO	O
	Stopnja umrljivosti v starosti med 30 in 70 let zaradi kroničnih bolezni dihal, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, baza umrlih Referenca: WHO	O
	Število smrti zaradi uporabe tobaka v starosti nad 30 let, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, baza umrlih Referenca: ECHI	O
	Število smrti zaradi alkohola (alkoholu pripisljiva umrljivost) v starosti nad 30 let, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, baza umrlih Referenca: Kazalniki zdravja v Sloveniji, ECHI	O
	Število smrti zaradi samomora v starosti nad 19 let, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, baza umrlih	O

	Referenca: Kazalniki zdravja v Sloveniji, OECD Health at a Glance	
	Sladkorna bolezen tip 2 – samoporočana prevalenca, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ Referenca: ECHI	O
	Število oseb s sladkorno boleznijo tip 2. Vir: NIJZ Referenca: Kazalniki zdravja v Sloveniji, OECD Health at a Glance, ECHI	O
	Starostno standardizirana prevalenca povišane krvne glukoze / sladkorne bolezni med osebami, starimi 19+ in 30+ let, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ Referenca: ECHI	O
	Incidenčna stopnja raka, po vrsti raka, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: Register raka Referenca: ECHI, Kazalniki zdravja v Sloveniji	O
	Preživetje po raku, po vrsti raka. Vir: Register raka Referenca: ECHI	O
	Groba in starostno standardizirana stopnja hospitalizacij za AMI, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, SBO Referenca: ECHI	O
	Groba in starostno standardizirana stopnja hospitalizacij za CVI, po spolu in po starosti – 10-letni starostni razredi. Vir: NIJZ, SBO Referenca: ECHI	O
	Delež anketirancev CINDI raziskave (25–64 let), ki so poročali o posameznih	O

	ugotovljenih dejavnikov tveganja in boleznih srca in ožilja po spolu, starosti, izobrazbi in indeksu telesne mase, Slovenija, 2001, 2004, 2008, 2012. Vir: NIJZ, CINDI raziskava Referenca: NIJZ, Zdravstveni statistični letopis Slovenije	
	Astma – samoporočana prevalenca. Vir: CINDI raziskava Referenca: ECHI, Kazalniki zdravja v Sloveniji	O
	KOPB – samoporočana prevalenca. Vir: CINDI raziskava Referenca: ECHI, Kazalniki zdravja v Sloveniji	O
	Depresija – samoporočana prevalenca. Vir: CINDI raziskava. Vir: CINDI raziskava Referenca: ECHI, Kazalniki zdravja v Sloveniji	O
	Samoocena zdravja in oviranosti. Vir: CINDI raziskava Referenca: ECHI, Kazalniki zdravja v Sloveniji	O
	Delež funkcijsko manj zmožnih oseb 65+ Vir: SZBO Referenca: ECHI	O
	Delež upravičenih oseb (v starosti 30 let in več, z 10-letnim kardiovaskularnim tveganjem $\geq 30\%$, vključno s tistimi z obstoječimi boleznimi srca in žilja), ki prejemajo zdravljenje z zdravili in/ali obravnavo v CKZ (vključno z nadzorom glikemije) za preprečevanje srčno-žilnih dogodkov (srčnega infarkta in možganske kapi). Vir: SBO in Baza podatkov o zdravilih Referenca: Resolution WHA66.10 : Global monitoring framework, including the set of nine voluntary global targets for achievement by 2025 and a set of 25 indicators	O
	Starostno standardizirana prevalenca dovolj telesno aktivnih oseb, starih 18+ in 30+ let (opredeljeno kot vsaj 150 minut zmerno intenzivne telesne dejavnosti na teden ali vsaj 75 minut visoko intenzivne telesne dejavnosti na teden oziroma enakovredna kombinacija obeh intenzivnosti telesne dejavnosti na teden).	O

	Vir: NIJZ, CINDI raziskava Referenca: WHO, ECHI, Kazalniki zdravja v Sloveniji, Resolution WHA 66.10 : Global monitoring framework, including the set of nine voluntary global targets for achievement by 2025 and a set of 25 indicators	
	Povprečni vnos soli (natrijevega klorida) na dan v gramih pri osebah, starih 18+ in 30+ let. Vir: CINDI raziskava Referenca: WHO	O
	Starostno standardizirana razširjenost trenutne porabe tobaka med osebami, starimi 18+ in 30+ let. Vir: NIJZ, CINDI in druge raziskave Referenca: WHO, ECHI, Kazalniki zdravja v Sloveniji, OECD Health at a Glance	O
	Starostno standardizirana razširjenost tvegane pitja alkohola med osebami, starimi 18+ in 30+ let. Vir: CINDI raziskava Referenca: ECHI, Kazalniki zdravja v Sloveniji	O
	Starostno standardizirana prevalenca povišanega krvnega tlaka med osebami v starosti 18+, 30+ in 65+ let (opredeljeno kot sistolični krvni tlak ≥ 140 mm Hg in / ali diastolični krvni tlak ≥ 90 mm Hg) in povprečen sistolični krvni tlak. Vir: RADM Referenca: WHO	O
	Starostno standardizirana prevalenca povišane krvne glukoze / sladkorne bolezni med osebami, starimi 18+ in 30+ let (opredeljena kot koncentracija glukoze v plazmi na tešče $\geq 7,0$ mmol / l (126 mg / dl) ali zdravljeni z zdravili za povišano glukozo v krvi). Vir: Potrebno opredeliti	O
	Starostno standardizirana prevalenca prekomerne telesne teže in debelosti pri osebah, starih 18+ in 30+ let (opredeljeno kot indeks telesne mase ≥ 25 kg/m ² za prekomerno telesno težo in indeksa telesne mase ≥ 30 kg/m ² za debelost). Vir: NIJZ, CINDI raziskava Referenca: WHO, Health at a Glance, Resolution WHA66.10: Global monitoring framework	O
	Starostno standardizirana prevalenca oseb (v starosti 18+ in 30+ let), ki zaužijejo manj kot pet skupnih obrokov (400 gramov) sadja in zelenjave na dan. Vir: NIJZ, CINDI raziskava	O

	Referenca: WHO, Resolution WHA66.10: Global monitoring framework	
	Starostno standardizirana prevalenca povišanega celokupnega holesterola pri osebah, starih 18+ in 30+ let (opredeljeno kot skupni holesterol ≥ 5.0 mmol / l ali 190 mg / dl) in povprečna koncentracija celokupnega holesterola. Vir: Potrebno opredeliti	0
	Indeks telesne mase. Vir: NIJZ, CINDI raziskava Referenca: ECHI	0
	Redno uživanje sadja. Vir: NIJZ, CINDI raziskava Referenca: ECHI, Health at a Glance, Kazalniki zdravja v Sloveniji	0
	Redno uživanje zelenjave. Vir: NIJZ, CINDI raziskava Referenca: ECHI, Health at a Glance, Kazalniki zdravja v Sloveniji	0
	Redno zajtrkovanje Vir: NIJZ, CINDI raziskava Referenca: Kazalniki zdravja v Sloveniji	0
	Pogosto uživanje sladkih pijač. Vir: NIJZ, CINDI raziskava Referenca: Kazalniki zdravja v Sloveniji	0
	Enakost v dostopu do zdravstvenih storitev. Vir: NIJZ Referenca: ECHI	0

11 VIRI IN LITERATURA

1. Vračko P, Buzeti T, Maučec Zakotnik J, Paulin M, Milavec M, Poličnik R, Zaletel J, Vrbošek S, Horvat M, Čuš B, Hočevar T, Knific T, Djomba JK, Kralj M in Rožič M. Spremljanje in evalvacija. V: Farkaš Lainščak J, Huber I, Maučec Zakotnik J, Sedlar N, Vrbošek S (ur.). Program integrirane preventive KNB in zmanjševanja neenakosti v zdravju pri odraslih

pilotno testiranje integriranih procesov vključevanja in obravnav ciljne populacije v okviru projekta Skupaj za zdravje - (Projekt Za boljše zdravje in zmanjšanje neenakosti v zdravju odraslih). [El. Knjiga] Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2015. Dostopno na: http://www.skupajzazdravje.si/media/e_verzija_prirocnik_program.integrirane.preventive.knb_2015.pdf

2. Vračko P in Rožič M (ur.). Pilotno testiranje programa integrirane preventive kroničnih nenalezljivih bolezni in zmanjševanja neenakosti v zdravju pri odraslih [Elektronski vir] : priročnik za spremljanje z opredelitvijo kazalnikov. - El. knjiga. - Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2016. Dostopno na: http://www.skupajzazdravje.si/media/spremljanjeinkazalnikipilotnegatestiranja_program.integrirane.preventive.knb.pdf

3. Rožič M in Vračko P (ur.). Ugotovitve pilotne izvedbe Programa integrirane preventive kroničnih nenalezljivih bolezni in zmanjševanja neenakosti v zdravju pri odraslih. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2016. Dostopno na: http://www.skupajzazdravje.si/media/ugotovitvepilotneizvedbe_program.integrirane.preventive.knb.pdf