

KVALITETA ŽIVOTA STARIJE POPULACIJE

Momčilović, Jelena

Master's thesis / Diplomski rad

2022

Degree Grantor / Ustanova koja je dodijelila akademski / stručni stupanj: **Josip Juraj Strossmayer University of Osijek, Faculty of Economics in Osijek / Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, Ekonomski fakultet u Osijeku**

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:145:817782>

Rights / Prava: [In copyright](#) / [Zaštićeno autorskim pravom.](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2025-01-29**



Repository / Repozitorij:

[EFOS REPOSITORY - Repository of the Faculty of Economics in Osijek](#)



Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

Ekonomski fakultet u Osijeku

Diplomski studij marketing

Jelena Momčilović

KVALITETA ŽIVOTA STARIJE POPULACIJE

Diplomski rad

Osijek, 2022.

Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

Ekonomski fakultet u Osijeku

Diplomski studij marketing

Jelena Momčilović

KVALITETA ŽIVOTA STARIJE POPULACIJE

Diplomski rad

Osijek, 2022.

Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

Ekonomski fakultet u Osijeku

Diplomski studij marketing

Jelena Momčilović

KVALITETA ŽIVOTA STARIJE POPULACIJE

Diplomski rad

Kolegij: Makromarketing

JMBAG: 0010158580

e-mail: jmomcilovic@efos.hr

Mentor: prof.dr.sc. Mirna Leko Šimić

Osijek, 2022.

Josip Juraj Strossmayer University of Osijek

Faculty of Economics in Osijek

Graduate Study marketing


Jelena Momčilović

QUALITY OF LIFE OF THE ELDERLY POPULATION

Graduate paper

Osijek, 2022.

IZJAVA
O AKADEMSKOJ ČESTITOSTI,
PRAVU PRIJENOSA INTELEKTUALNOG VLASNIŠTVA,
SUGLASNOSTI ZA OBJAVU U INSTITUCIJSKIM REPOZITORIJIMA
I ISTOVJETNOSTI DIGITALNE I TISKANE VERZIJE RADA

1. Kojom izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da je diplomski rad (navesti vrstu rada: završni / diplomski / specijalistički / doktorski) rad isključivo rezultat osobnoga rada koji se temelji na mojim istraživanjima i oslanja se na objavljenu literaturu. Potvrđujem poštivanje nepovredivosti autorstva te točno citiranje radova drugih autora i referiranje na njih.
2. Kojom izjavljujem da je Ekonomski fakultet u Osijeku, bez naknade u vremenski i teritorijalno neograničenom opsegu, nositelj svih prava intelektualnoga vlasništva u odnosu na navedeni rad pod licencom *Creative Commons Imenovanje – Nekomercijalno – Dijeli pod istim uvjetima 3.0 Hrvatska*. 
3. Kojom izjavljujem da sam suglasan/suglasna da se trajno pohrani i objavi moj rad u institucijskom digitalnom repozitoriju Ekonomskoga fakulteta u Osijeku, repozitoriju Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku te javno dostupnom repozitoriju Nacionalne i sveučilišne knjižnice u Zagrebu (u skladu s odredbama Zakona o znanstvenoj djelatnosti i visokom obrazovanju, NN br. 123/03, 198/03, 105/04, 174/04, 02/07, 46/07, 45/09, 63/11, 94/13, 139/13, 101/14, 60/15).
4. izjavljujem da sam autor/autorica predanog rada i da je sadržaj predane elektroničke datoteke u potpunosti istovjetan sa dovršenom tiskanom verzijom rada predanom u svrhu obrane istog.

Ime i prezime studenta/studentice: Jelena Momčilović

JMBAG: 0010158580

OIB: 00433136544

e-mail za kontakt: jelena.momcilovic09@gmail.com

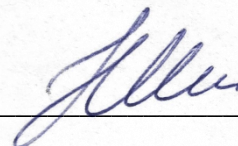
Naziv studija: Diplomski studij marketing

Naslov rada: Kvaliteta života starije populacije

Mentor/mentorica diplomskog rada: prof.dr.sc. Mirna Leko Šimić

U Osijeku, rujan 2022. godine

Potpis _____



Kvaliteta života starijih osoba

SAŽETAK

Tema ovog diplomskog rada je istraživanje kvalitete života starije populacije na području Grada Belog Manastira i njegovih pripadajućih prigradskih naselja. Istraživanje je provedeno na 70 ispitanika koji su bili sudionici jednog od projekata Zaželi. Cilj istraživanja bio je dokazati veliki utjecaj navedenog projekta na kvalitetu života starije populacije.

Osim istraživanja, u radu se nalazi i teorijski dio u kojem je definirana kvaliteta života te partnerstvo državnih institucija i neprofitnog sektora u kojem su pobliže pojašnjeni pojmovi EU fondova i najpoznatijeg projekta Europskog socijalnog fonda, projekta Zaželi.

Ključne riječi: kvaliteta života, gerontodomaćice, briga o starijima, EU fondovi, ESI fondovi, ESF

Quality of life of the elderly population

ABSTRACT

The topic of this graduation thesis is research on quality of life of elderly population in the city of Beli Manastir and its suburbs. The research was conducted on 70 examinees all of which were participants in one of the "Zaželi" projects. The goal of the research was to prove significant influence of said project on the quality of life of elderly population.

Apart from the research, the thesis consists of a theoretical part in which the quality of life is defined along with the partnership of government institutions with non-profit sector and explains in detail concepts of EU funds and the best known European social fund project - "Zaželi".

Keywords: quality of life, geronto hostess, elderly care, EU funds, ESI funds, ESF

Zahvala

Prvo se želim zahvaliti svojoj mentorici prof.dr.sc. Mirni Leko Šimić koja mi je pomogla u izradi ovog diplomskog rada i uvijek bila spremna pomoći i odgovoriti na sve moje upite.

Zatim, želim se zahvaliti svima koji su sudjelovali i na bilo koji način pomogli u izradi ovog diplomskog rada.

Također, želim se zahvaliti mojim roditeljima koji su uvijek bili uz mene i vjerovali da ja to mogu.

Veliko hvala mom suprugu Aleksandru koji mi je bio neizmjereno velika podrška tijekom studiranja.

Dragi moj sine Petre, hvala ti što si mamu pustio „još samo malo učiti“.

Voljenom sinu Petru

SADRŽAJ

1. Uvod	1
2. Metodologija rada	2
2.1. Cilj i hipoteze istraživanja	2
2.2. Metodologija i instrumenti istraživanja	2
3. Kvaliteta života	4
3.1. Karakteristike starije populacije u Republici Hrvatskoj	5
4. Rezultati istraživanja kvalitete života starije populacije	6
4.1. Demografska pitanja	6
4.1.1. Spol ispitanika	6
4.1.2. Dob ispitanika	6
4.1.3. Mjesto stanovanja ispitanika	7
4.1.4. Struktura kućanstva ispitanika	7
4.1.5. Stambeni prostor ispitanika	8
4.1.6. Mjesečna neto primanja kućanstva ispitanika	8
4.2. Zdravlje ispitanika	9
4.2.1. Zadovoljstvo zdravljem	9
4.2.2. Fizička pokretljivost ispitanika	10
4.2.3. Osnovna zdravstvena skrb	10
4.2.4. Nabavka lijekova	11
4.2.5. Odlazak u KBC Osijek na preglede	12
4.2.6. Obavljanje svakodnevnih aktivnosti	13
4.3. Slobodno vrijeme ispitanika	14
4.3.1. Načini provođenja slobodnog vremena	14
4.3.2. Aktivnosti u mjestu stanovanja	15
4.3.3. Sudjelovanje ispitanika u radu udruga	15
4.3.4. Vrste udruga	15
4.3.5. Odlasci u crkvu	16
4.3.6. Učestalost odlazaka u crkvu	16
4.4. Zadovoljstvo i osjećaj sreće	17
4.4.1. Zadovoljstvo vlastitim životom	17
4.4.2. Osjećaj sreće ispitanika	18

4.4.3. Osjećaj usamljenosti ispitanika.....	18
4.4.4. Mišljenje ispitanika o vlastitoj budućnosti.....	19
4.4.5. Želja za promjenom u životu	19
4.5. Pitanja vezana uz djecu ispitanika	20
4.5.1. Djeca ispitanika.....	20
4.5.1. Područje stanovanja djece ispitanika	21
4.5.2. Kontakt ispitanika s djecom.....	21
4.5.3. Uključenost djece u svakodnevni život ispitanika	22
4.6. Pitanja vezana uz pomoć u kući.....	23
4.6.1. Upoznatost ispitanika sa besplatnom pomoći u kući	23
4.6.2. Korištenje besplatnih usluga pomoći u kući	24
4.6.3. Ocjena usluge pomoći u kući.....	24
4.6.4. Ocjena pojedinih usluga pruženih kroz pomoći u kući.....	24
4.6.5. Odnos ispitanika i gerontodomačice	25
4.6.6. Korištenje pojedinih usluga u okviru usluge pomoći u kući.....	26
4.6.7. Mogućnost plaćanja usluge pomoći u kući	27
4.6.8. Pomoć pri zadovoljavanju osnovnih životnih potreba	28
4.6.9. Ponovno korištenje usluge pomoći u kući	28
4.6.10. Mišljenje ispitanika o ponovnoj provedi projekata besplatne usluge pomoći u kući.....	29
4.6.11. Pomoć u kući i kvaliteta života	29
4.6.12. Ocjena poboljšanja kvalitete života	30
5. Partnerstvo državnih institucija i neprofitnog sektora	31
5.1. EU projekti	32
5.1.1. Zaželi - Program zapošljavanja žena – utjecaj na stariju populaciju	33
6. Zaključak.....	36
7. Literatura.....	38
8. Popis tablica.....	I
9. Popis grafikona.....	II
Prilog I.	III

1. Uvod

Ovim diplomskim radom provest će se istraživanje kvalitete života starijih osoba na području provedbe jednog od projekata financiranih iz Europskog socijalnog fonda iz programa Zaželi-Programa zapošljavanja žena. Ovakvi projekti, koje ugovara Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike, za cilj imaju zapošljavanje žena koje su u nepovoljnom položaju kako bi brinule o starijim i nemoćnim osobama koje su krajnji korisnici projekata. Provedbom ovakvih i sličnih projekata, starije i nemoćne osobe ostaju u svojim domovima odnosno odgađa se njihova institucionalizacija ili pak do nje nikada ni ne dolazi, što uvelike utječe na kvalitetu njihovog života.

Ovim radom istražiti će se koliko ovakva vrsta usluga zapravo utječe na kvalitetu života starije populacije. Također, povezat će se provedba politika koje provodi Republika Hrvatska, kako bi utjecala na kvalitetu života starije populacije, a i suradnja između ministarstava i neprofitnih organizacija putem ugovaranja projekata i povlačenja sredstava iz Europskog socijalnog fonda.

Prvi dio diplomskog rada obrađuje pojam kvalitete života što nas uvodi u samo istraživanje kvalitete života starije populacije na području Grada Belog Manastira. Cilj istraživanja bio je dokazati iznimno velik utjecaj projekta Zaželi na poboljšanje kvalitete života starije populacije koja je uključena u provedbu projekta. Također, u ovom dijelu rada ukratko su obrađene i karakteristike starije populacije.

U drugom dijelu rada analizirani su rezultati istraživanja. Za istraživanje je korišten upitnik, a u samom istraživanju sudjelovalo je 70 ispitanika.

Postavljene hipoteze su dokazane te su u trećem dijelu rada povezane s provedbom jednog od najpoznatijih EU projekata iz Europskog socijalnog fonda - projekta Zaželi. Također, predstavljena je struktura Europskih strukturnih i investicijskih fondova kojima je prema Vela (2015) svrha pomoći državama članicama EU u povećanju razine gospodarskog i socioekonomskog razvoja.

2. Metodologija rada

U ovom diplomskom radu predstavljeno je istraživanje kvalitete života starijih osoba na području provedbe jednog od projekata financiranih iz Europskog socijalnog fonda iz programa Zaželi-Programa zapošljavanja žena. Svrha istraživanja je utvrditi koliko ovakva vrsta usluga zapravo utječe na kvalitetu života starije populacije.

U teorijskom dijelu rada korištene su induktivna i deduktivna metoda te metoda analize, a u praktičnom dijelu rada korištene metoda ispitivanja te metoda dokazivanja. Kao izvor podataka korištena je stručna literatura, znanstveni radovi, mrežni izvori te rezultati provedenog istraživanja.

2.1. Cilj i hipoteze istraživanja

Cilj ovog istraživanja je dokazati iznimno veliki utjecaj projekta Zaželi na poboljšanje kvalitete života starije populacije koja je uključena u provedbu projekta odnosno krajnjih korisnika projekta. Na temelju cilja postavljene su sljedeće hipoteze:

H1: Usluge pružene u okviru projekta Zaželi poboljšavaju kvalitetu života starije populacije

H2: Zadovoljstvo projektom Zaželi od strane ispitanika povezano je s njihovom željom za nastavak i ponovnim sudjelovanjem u projektu.

2.2. Metodologija i instrumenti istraživanja

Istraživanje kvalitete života starije populacije provedeno je na području Grada Belog Manastira koje obuhvaća Grad Beli Manastir i prigradska naselja Branjin Vrh, Šećeranu te Šumarinu. Za istraživanje je odabrana metoda ispitivanja, a ono je provedeno putem upitnika koji se nalazi kao Prilog I. ovog rada. Samo ispitivanje trajalo je dva tjedna, odnosno u periodu od 1. do 15. svibnja 2022. godine. U istraživanju je sudjelovalo 70 ispitanika (25,93%), od ukupno 270 starijih osoba

koje su sudjelovale u projektu pod nazivom „Zajedno za bolju i sretniju budućnost“ iz Zaželi – Programa zapošljavanja žena koji je financirala Europska Unija iz Europskog socijalnog fonda.

Kako se pojavio problem pri ispitivanju, ispitivanje su na kraju provodili ispitivači, odnosno bivše gerontodomačice starijih osoba koje su iskazale interes za sudjelovanje u ispitivanju. Problem se pojavio zbog nepovjerljivosti starijih osoba prema nepoznatoj osobi. S obzirom na navedeno, ispitivači su upoznati s upitnikom te su proveli anketiranje na terenu. Također, osim nepovjerljivosti starijih osoba prema nepoznatoj osobi, ono što su još naveli kao razlog zbog kojeg ne žele nepoznatu osobu u svome domu jest i bojazan od zaraze Sars-Cov-2 virusom.

Kako je već navedeno, u istraživanju je korišten upitnik. Upitnik sastoji se od 39 pitanja. Pitanja su podijeljena na šest dijelova, odnosno na demografska pitanja (dob, spol, mjesto stanovanja, struktura kućanstva, vrsta stambenog prostora te neto primanja kućanstva), pitanja o zdravlju ispitanika, pitanja vezana uz slobodno vrijeme i načine provođenja slobodnog vremena, pitanja o zadovoljstvu i osjećaju sreće, pitanja vezana uz djecu te pitanja vezana uz usluge pomoći u kući.

Rezultati 70 ispunjenih anketnih upitnika obrađeni pomoću Google Forms alata.

3. Kvaliteta života

Kvaliteta života je pojam koji se, osim u svakodnevnom govoru, često koristi i u brojnim znanstvenim područjima koja ga, ovisno o točki stajališta, različito interpretiraju i definiraju. Primjerice, Katavić i dr. (2016) navode kako se u ekonomiji kvaliteta života odnosi na životni standard, dok se u politici odnosi na ljudska prava i slobode te dostupnost obrazovanja i zdravstvene zaštite. Ovaj diplomski rad obuhvaća kvalitetu života s oba navedena stajališta, no budući da je istraživanje provedeno s osobama starije životne dobi te njihove slabije pokretljivosti, važno je istaknuti definiciju Svjetske zdravstvene organizacije koja je kvalitetu života „definirala kao osobnu percepciju životne stvarnosti u pogledu vrijednosnih sustava u kojima netko živi, a s obzirom na očekivanja, vlastite ciljeve i standarde.“ (Zloković, Zovko, 2020:81).

Istraživanja kvalitete života prema Slavuj (2012) temelje se na društvenim pokazateljima koji se pak dijele na subjektivne i objektivne pokazatelje. Primjena navedenih pokazatelja u proučavanju koncepta kvalitete života vrlo je kompleksna, no oba su pokazatelja jednako vrijedna prilikom istraživanja. Zloković i Zovko (2020) navode kako se objektivni pokazatelji mogu precizno kvantificirati pa tako obuhvaćaju očekivano trajanje života, stopu nezaposlenosti, stopu siromaštva, bruto domaći proizvod, pohađanje škole, stopu kriminala i dr. Subjektivni pokazatelji prema Slavuj (2012) se ne mogu precizno kvantificirati jer obuhvaćaju elemente sreće ili zadovoljstva odnosno temeljeni su na emocijama i subjektivnim spoznajama pojedinaca pa tako prema Zloković i Zovko (2020) obuhvaćaju osjećaj pripadanja zajednici i sudjelovanje u istoj, obiteljske odnose, osjećaj sigurnosti, zadovoljstvo poslom, hobije, zadovoljstvo životom u cjelini i sl.

Istraživanje u ovom diplomskom radu obuhvaća i objektivne i subjektivne pokazatelje kvalitete života starijih osoba s naglaskom na domenu subjektivnih. Prema analizi pod nazivom "Poboljšanje kvalitete života starijih osoba u situacijama funkcionalne zavisnosti" (Council of Europe, 2003) kako je navedeno u radu Zloković i Zovko (2020:82) kvaliteta života ovisi o: zdravlju, mjereno objektivnom i subjektivnom procjenom; tjelesnom funkcioniranju; psihološkim čimbenicima kao što su ličnost, usamljenost i osjećaj gubitka kontrole, bespomoćnosti; udobnosti doma i neposredne okoline; socijalnim čimbenicima, socijalnoj podršci ili izolaciji; samopoštovanju i dostojanstvu; ekonomskoj deprivaciji koja ozbiljno ugrožava život individue.

3.1. Karakteristike starije populacije u Republici Hrvatskoj

Prema Barković Bojanić i Erceg (2021) trenutno ne postoji definicija starosti i pojam starijih osoba. No, kada se postavlja kriterij za definiranje starijih osoba uzima se kronološka dob 65 godina i više. Značajan problem u definiranju ove skupine ljudi je i visoka razina heterogenosti u pogledu njihovih zajedničkih karakteristika. Prva razlika između starijih osoba odnosi se na njihov spol. Također, razlikuju se u njihovom zdravstvenom statusu odnosno u smislu njihove fizičke, intelektualne i mentalne dobrobiti. Starije osobe razlikuju se također u smislu prihoda i siromaštva, razine obrazovanja, mjestu stanovanja (grad ili ruralno područje) te etničkoj pripadnosti. Sve ove razlike imaju snažan utjecaj na status, položaj i budućnost starijih osoba.

U pravilu, prema Barković Bojanić i Erceg (2021), sljedeća mišljenja o starijim osobama su uobičajena: obrazovaniji ljudi žive duže, žene žive duže od muškaraca, lakše je živjeti u paru nego kao samac, lakše je živjeti u obitelji nego sam ili u staračkom domu, lakše je živjeti u vlastitom domu nego u staračkom domu, mjesečni prihod ima snažan utjecaj na kvalitetu života i zdravlje i dr.

Ono što starije osobe cijene, prema Barković Bojanić i Erceg (2020), su zdravlje i to da nisu ograničeni svojim fizičkim stanjem, da su u mogućnosti brinuti sami za sebe, zadržati svoje dostojanstvo i da se ne osjećaju kao teret, da provode vrijeme radeći aktivnosti koje donose osjećaj vrijednosti, radosti i uključenosti, da imaju bliske odnose što im daje osjećaj podrške i omogućuju im da znače nešto drugima, gledaju svijetlu stranu života, osjećaju mir, da imaju osjećaj povezanosti sa vjerom i samorazvoj iz uvjerenja, rituala i unutarnjeg promišljanja, osjećaj sigurnosti kod kuće i život u ugodnom i pristupačnom susjedstvu i da se ne osjećaju ograničeni svojom financijskom situacijom.

4. Rezultati istraživanja kvalitete života starije populacije

U nastavku ovog diplomskog rada nalaze se rezultati provedenog istraživanja o kvaliteti života starije populacije na području Grada Belog Manastira i njegovih prigradskih naselja. Rezultati istraživanja podijeljeni su u podnaslove s obzirom na setove pitanja kako su formulirani u anketnom upitniku.

4.1. Demografska pitanja

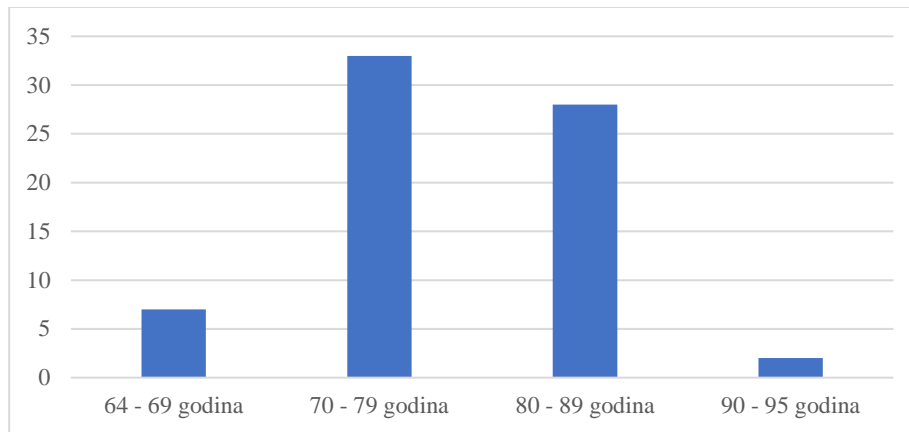
U ovom dijelu opisa rezultata istraživanja, nalazi se demografska analiza ispitanika, odnosno analiza ispitanika prema spolu, dobi, mjestu stanovanja, strukturi kućanstva, vrsti stambenog prostora te mjesečnih neto primanja.

4.1.1. Spol ispitanika

Od ukupno 70 ispitanika, 59 ispitanika je ženskog spola te oni čine 84,3% ispitanika, a 11 ispitanika je muškog spola te oni čine 15,7% ispitanika.

4.1.2. Dob ispitanika

U rasponu od 64 do 69 godina starosti nalazi se 7 ispitanika (10%), a u rasponu od 70 do 79 godina starosti nalazi se 33 ispitanika (47,14%). U rasponu od 80 do 89 godina starosti nalazi se 28 ispitanika (40%), a 2 ispitanika (2,86%) se u rasponu od 90 do 95 godina starosti. Najmlađi ispitanici su 1958. godište, odnosno imaju 64 godine, dok je najstariji ispitanik 1927. godište, tj. ima 95 godina.



Grafikon 1. Dobna struktura ispitanika

4.1.3. Mjesto stanovanja ispitanika

U Gradu Belom Manastiru živi 60 ispitanika, što čini 85,7 % ispitanika. U prigradskim naseljima živi 10 ispitanika, odnosno 14,3% ispitanika. U prigradskom naselju Branjin Vrh žive 2 ispitanika (2,9%), u prigradskom naselju Šećerana živi 1 ispitanik (1,4%) te u prigradskom naselju Šumarina živi 7 ispitanika (10%).

	Beli Manastir	Branjin Vrh	Šećerana	Šumarina
Broj ispitanika	60	2	1	7

Tablica 1. Ispitanici prema mjestu stanovanja

4.1.4. Struktura kućanstva ispitanika

Od 70 ispitanika, njih 48 žive sami, što čini 68,8% ispitanika. Sa supružnikom živi 18 ispitanika što je 25,7% ispitanika, a njih 4 živi s djecom što je 5,7% ispitanika. S unucima ne živi nitko od ispitanika.

	Sami	Sa supružnikom	S djecom	S unucima
Broj ispitanika	48	18	4	0

Tablica 2. Struktura kućanstva ispitanika

4.1.5. Stambeni prostor ispitanika

U vlastitoj kući živi 59 ispitanika (84,3%), u vlastitom stanu živi 8 ispitanika (11,4%), u iznajmljenom stanu žive 2 ispitanika (2,9%), a u gradskom/općinskom stanu živi 1 ispitanik (1,4%). U vlastitoj nekretnini živi 67 ispitanika (95,7%), a 3 ispitanika (4,3%) žive u iznajmljenoj nekretnini.

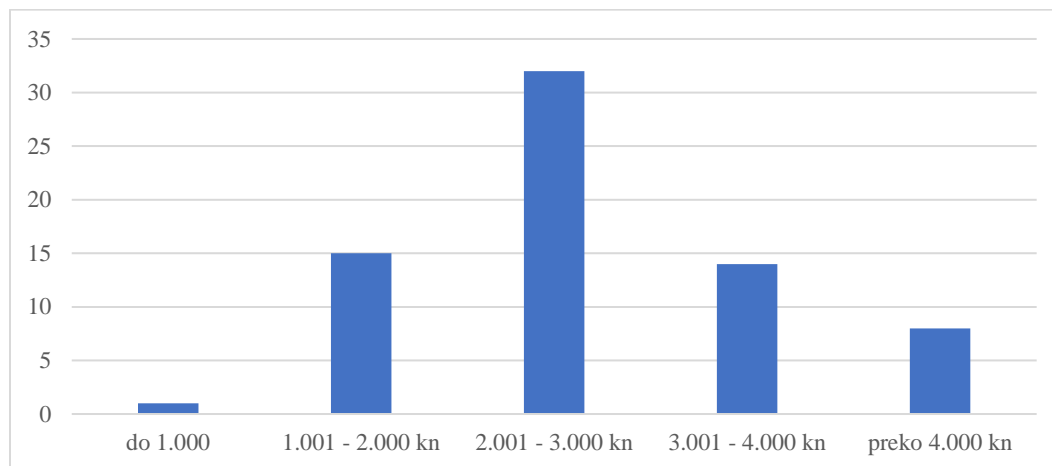
	Vlastita kuća	Vlastiti stan	Iznajmljena kuća	Iznajmljeni stan	Gradska kuća	Gradski stan	Ništa od navedenog
Broj ispitanika	59	8	0	2	0	1	0

Tablica 3. Vrsta stambenog prostora ispitanika

4.1.6. Mjesečna neto primanja kućanstva ispitanika

Sljedeći grafikon prikazuje mjesečna primanja ispitanika u kućanstvu u neto iznosu. Manje od 1.000,00 kuna ima 1 ispitanik (1,4%). U rasponu od 1.001,00 kuna do 2.000,00 kuna mjesečnih neto primanja ima 15 ispitanika (21,4%). Zatim, 32 ispitanika (45,7%) ima mjesečna neto primanja u kućanstvu u rasponu od 2.001,00 kune do 3.000,00 kuna. U rasponu od 3.001,00 kune do 4.000,00 kuna ima 14 ispitanika (20%). Preko 4.000,00 kuna mjesečnih neto primanja u kućanstvu ima 8 ispitanika (11,4%).

Prosječna neto mirovina u Republici Hrvatskoj za mjesec srpanj 2022. godine iznosila je 2.707,76 kn prema podacima objavljenim na mrežnim stranicama Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje. Uzimajući u obzir rezultate istraživanja i prosječnu neto mirovinu u Republici Hrvatskoj, preko 60% ispitanika ima manju neto mirovinu od prosječne.



Grafikon 2. Mjesečna neto primanja kućanstva ispitanika

4.2. Zdravlje ispitanika

U ovom dijelu analize rezultata istraživanja, rezultati su vezani uz pitanja o zdravlju ispitanika, dostupnosti osnovne zdravstvene skrbi, nabavke lijekova, načinima odlazaka u Klinički bolnički centar Osijek te mogućnostima obavljanja svakodnevnih aktivnosti.

4.2.1. Zadovoljstvo zdravljem

Izrazito nezadovoljnih vlastitim zdravljem je 12 ispitanika (17,1%). Nezadovoljno svojim zdravljem je 11 ispitanika (15,7%). Niti zadovoljno niti nezadovoljno zdravljem je 33 ispitanika

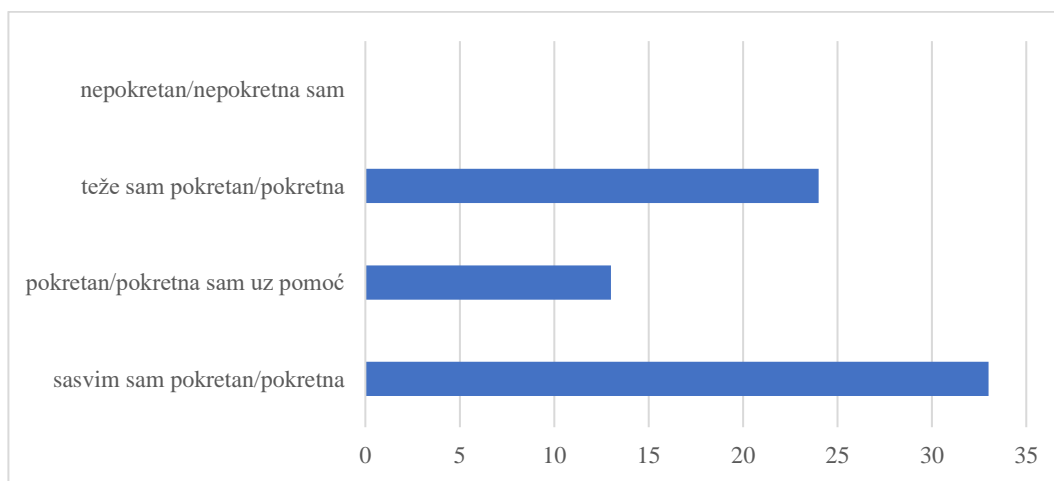
(47,1%). Vlastitim zdravljem, zadovoljno je 14 ispitanika (20%), dok izrazito zadovoljan nije niti jedan ispitanik.

	Izrazito nezadovoljni	Nezadovoljni	Niti zadovoljni niti nezadovoljni	Zadovoljni	Izrazito zadovoljni
Broj ispitanika	12	11	33	14	0

Tablica 4. Zadovoljstvo ispitanika sa vlastitim zdravljem

4.2.2. Fizička pokretljivost ispitanika

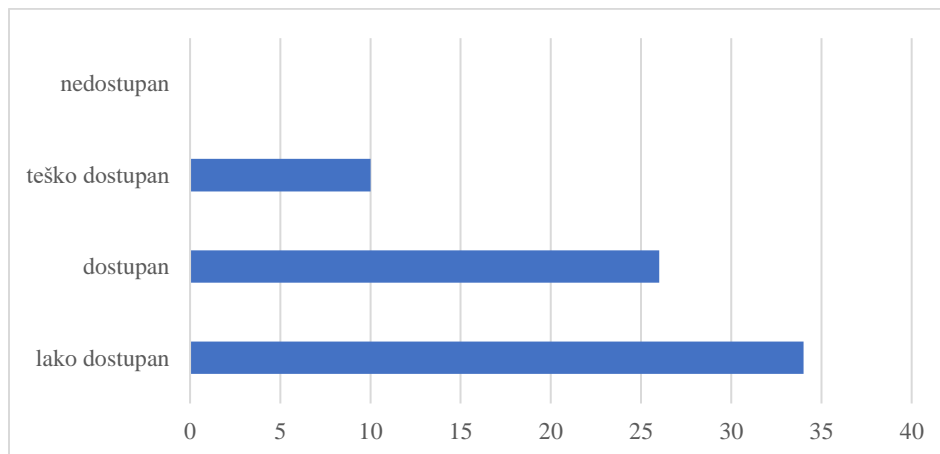
Sljedećim grafikonom prikazano je u kojoj mjeri su ispitanici fizički pokretni. Nepokretan nije niti jedan ispitanik., dok je 24 ispitanika teže pokretno (34,3%). Pokretnih uz pomoć je 13 ispitanika (18,6%), a sasvim pokretnih je 33 ispitanika (47,1%).



Grafikon 3. Fizička pokretljivost ispitanika

4.2.3. Osnovna zdravstvena skrb

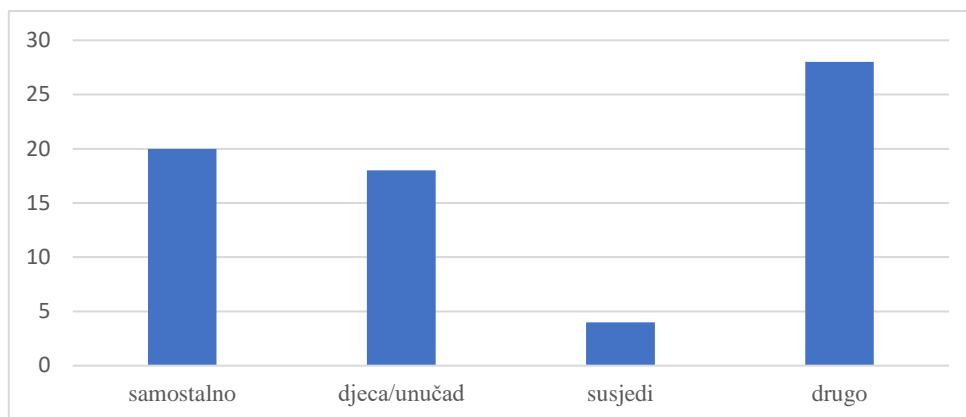
Sljedeće pitanje u upitniku bilo je vezano uz osnovnu zdravstvenu skrb, tj. je li ispitanicima liječnik opće prakse lako dostupan, dostupan, teško dostupan ili pak nedostupan. Osnovna zdravstvena skrb lako je dostupna za 34 ispitanika (48,6%), a dostupna je za 26 ispitanika (37,1%). Za 10 ispitanika (14,3%) osnovna zdravstvena skrb je teško dostupna, a niti jednom ispitaniku osnovna zdravstvena skrb nije nedostupna.



Grafikon 4. Dostupnost osnovne zdravstvene skrbi

4.2.4. Nabavka lijekova

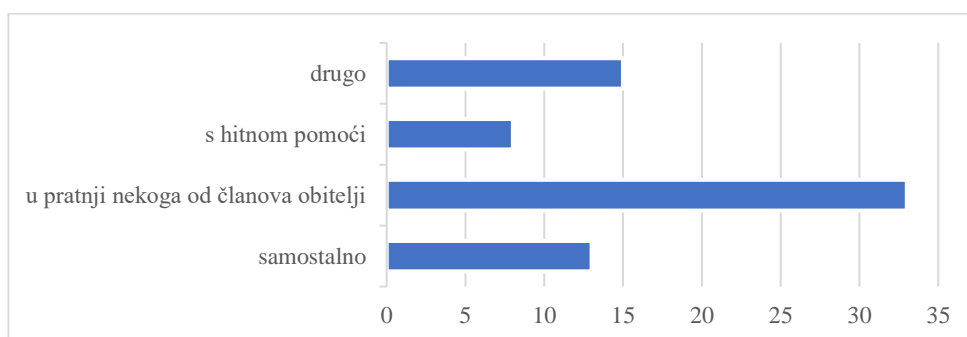
Od 70 ispitanika, njih 20 samostalno odlazi po lijekove (27,1%). Za 18 ispitanika (25,7%), po lijekove odlaze djeca ili unučad. Susjedi odlaze po lijekove za 4 ispitanika (5,7%), a 28 ispitanika (41,4%), odgovorilo je kako im po lijekove odlazi netko drugi. Za 23 ispitanika (82,1%), od njih 28, po lijekove odlazi bivša gerontodomačica koja volontira. Supružnici odlaze po lijekove za 3 ispitanika (10,8%), a za 2 ispitanika (7,1%) po lijekove odlazi brat.



Grafikon 5. Nabavka lijekova

4.2.5. Odlazak u KBC Osijek na preglede

Sljedeći grafikon prikazuje odgovore na pitanje koje se odnosilo na odlazak ispitanika u Klinički bolnički centar Osijek (u daljnjem tekstu KBC Osijek) na preglede. Od 70 ispitanika, njih 13 (18,8%) odlazi samostalno na preglede u KBC Osijek. U pratnji nekoga od članova obitelji, odlazi 33 ispitanika (47,8%). S hitnom pomoći, na preglede odlazi 8 ispitanika (11,6%), a njih 16 navelo je kako ide drugačije (21,7%). Od tih 16 ispitanika, njih 5 (31,25%) plaća prijevoz za odlazak na pregled, 4 ispitanika (25%) ide u pratnji susjeda, a 4 (25%) ide u pratnji bivše gerontodomačice koja volontira. U pratnji rodbine, na pregled u KBC Osijek, ide 2 ispitanika (12,5%) te 1 ispitanik (6,25%) ide u pratnji prijatelja.

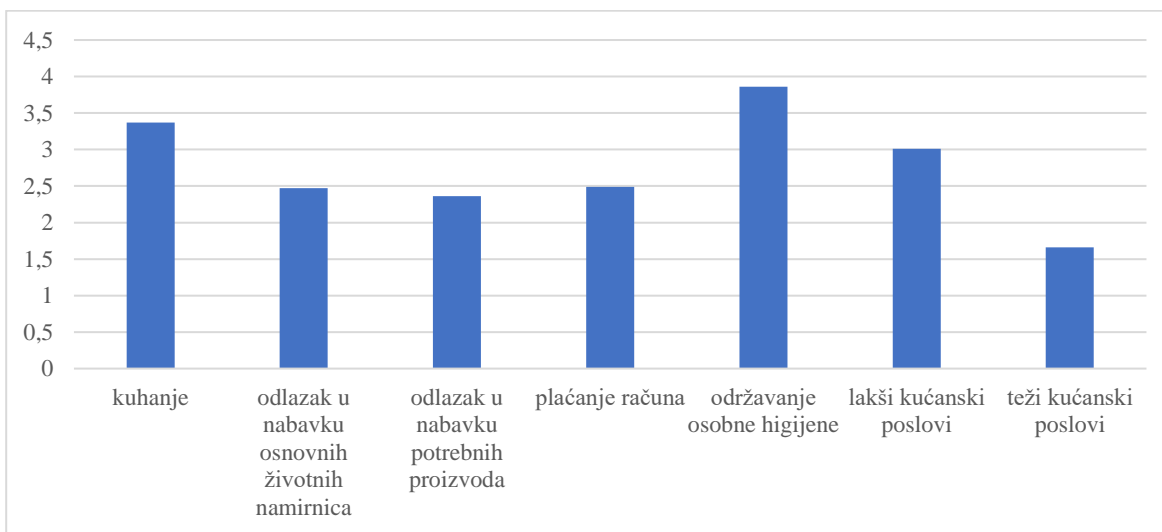


Grafikon 6. Načini odlaska na preglede u KBC Osijek

4.2.6. Obavljanje svakodnevnih aktivnosti

Sljedeće pitanje u anketnom upitniku odnosilo se na ocjenjivanje problema u obavljanju svakodnevnih aktivnosti kao što su kuhanje, odlazak u nabavku osnovnih životnih namirnica (npr. kruh, mlijeko i sl.), odlazak u nabavku potrebnih proizvoda (npr. proizvodi za higijenu doma, proizvodi za održavanje osobne higijene i sl.), plaćanje računa, održavanje osobne higijene, lakši kućanski poslovi (npr. brisanje prašine, usisavanje i sl.) te na kraju teži kućanski poslovi (npr. pranje prozora, mijenjanje zavjesa i sl.). Ispitanici su svoje odgovore rangirali ocjenom od 1 do 5 (1 = uopće ne mogu, 5 = u potpunosti mogu). Slijede rezultati analize odgovora ispitanika.

Ispitanici su kuhanje ocijenili prosječnom ocjenom 3,37. Odlazak u nabavku osnovnih životnih namirnica ocijenili su prosječnom ocjenom 2,47. Odlazak u nabavku potrebnih proizvoda (proizvodi potrebni za održavanje higijene doma, proizvodi potrebni za održavanje osobne higijene i sl.), ispitanici su ocijenili prosječnom ocjenom 2,36. Odlazak u grad platiti račune ispitanici su ocijenili prosječnom ocjenom 2,49. Mogućnost samostalnog održavanja osobne higijene ocijenili su prosječnom ocjenom 3,86. Odrađivanje lakših kućanskih poslova ispitanici su ocijenili prosječnom ocjenom 3,01, a obavljanje težih kućanskih poslova ocijenili su prosječnom ocjenom 1,66.



Grafikon 7. Prosječne ocjene ispitanika o obavljanju svakodnevnih aktivnosti

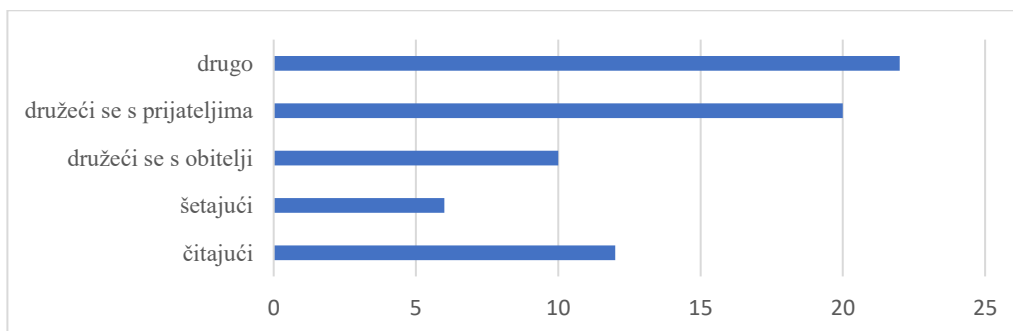
Iz analize rezultata vidljivo je kako ispitanici imaju najviše problema u obavljanju težih kućanskih poslova te odlascima iz kuće bilo radi odlaska u nabavku proizvoda za održavanje higijene doma, osnovnih životnih namirnica ili pak plaćanja računa.

4.3. Slobodno vrijeme ispitanika

U ovom dijelu analize rezultata istraživanja, rezultati su vezani uz pitanja o načinu provođenja slobodnog vremena ispitanika, jesu li informirani o aktivnostima za starije osobe, jesu li uključeni u rad nekih udruga i koje su to udruge te odlaze li u crkvu i koliko često.

4.3.1. Načini provođenja slobodnog vremena

Sljedećim grafikonom prikazano je na koji način ispitanici provode slobodno vrijeme. Slobodno vrijeme 12 ispitanika (17,14%) provodi čitajući, a 6 ispitanika (8,57%) odlascima u šetnju. Slobodno vrijeme družeći se s obitelji provodi 10 ispitanika (14,29%), a družeći se s prijateljima 20 ispitanika (28,57%). Slobodno vrijeme na neki drugi način provodi 22 ispitanika (31,43%). Od navedena 22 ispitanika, njih 13 slobodno vrijeme provodi gledajući televiziju, 3 ispitanika rješava križaljke, 2 ispitanika vrijeme provodi u izradi ručnih radova, a 3 ispitanika slobodno vrijeme provodi odmarajući.



Grafikon 8. Načini provođenja slobodnog vremena

4.3.2. Aktivnosti u mjestu stanovanja

U nastavku je prikazano mišljenje ispitanika o aktivnostima u mjestu stanovanja za osobe treće životne dobi. Od 70 ispitanika, 10 ispitanika (14,29%) smatra kako ima dosta aktivnosti za starije osobe, 28 ispitanika (40%) smatra kako nema te 32 ispitanika (45,71%) ne zna odgovoriti na pitanje.

	Da	Ne	Ne znam
Broj ispitanika	10	28	32

Tablica 5. Aktivnosti u mjestu stanovanja za starije osobe

4.3.3. Sudjelovanje ispitanika u radu udruga

Sljedeće pitanje u anketnom upitniku odnosilo se na uključenost ispitanika u rad nekih udruga. Od 70 ispitanika, 11 ispitanika (15,71%) uključeno je u rad udruga, a 59 ispitanika (84,29%) nije uključeno u rad udruga.

4.3.4. Vrste udruga

Sljedeća tablica prikazuje vrste udruga u koje je uključeno 11 ispitanika. U rad umirovljeničkih udruga uključeno je 5 ispitanika (45,46%). U rad kulturne udruge, uključeno je 3 ispitanika (27,27%). U rad vjerske udruge uključeno je 2 ispitanika (18,18%), a 1 ispitanik (9,09%) je odgovorio kako je uključen u rad neke druge udruge, a to je Mirovna grupa Oaza Beli Manastir.

	Umirovljenička udruga	Kulturna udruga	Vjerska udruga	Drugo
Broj ispitanika	5	3	2	1

Tablica 6. Vrste udruga u koje su uključeni ispitanici

4.3.5. Odlasci u crkvu

Od 70 ispitanika, 31 ispitanik (44,9%) odgovorio je kako ide u crkvu te kako im je to iznimno važno. Nije u mogućnosti otići u crkvu zbog zdravstvenog stanja 11 ispitanika (15,71%), a 28 ispitanika (40%) ne ide u crkvu.



Grafikon 9. Odlasci u crkvu

4.3.6. Učestalost odlazaka u crkvu

Od 31 ispitanika, koji su na prethodno pitanje odgovorili kako idu u crkvu te da im je to iznimno važno, njih 10 (32,26%) ide u crkvu jednom tjedno, 5 ispitanika (16,13%) ide u crkvu jednom mjesečno, a 16 ispitanika (51,61%) ide u crkvu na Božić i Uskrs.

Odlasci u crkvu	Jednom tjedno	Jednom mjesečno	Na Božić i Uskrs
Broj ispitanika	10	5	16

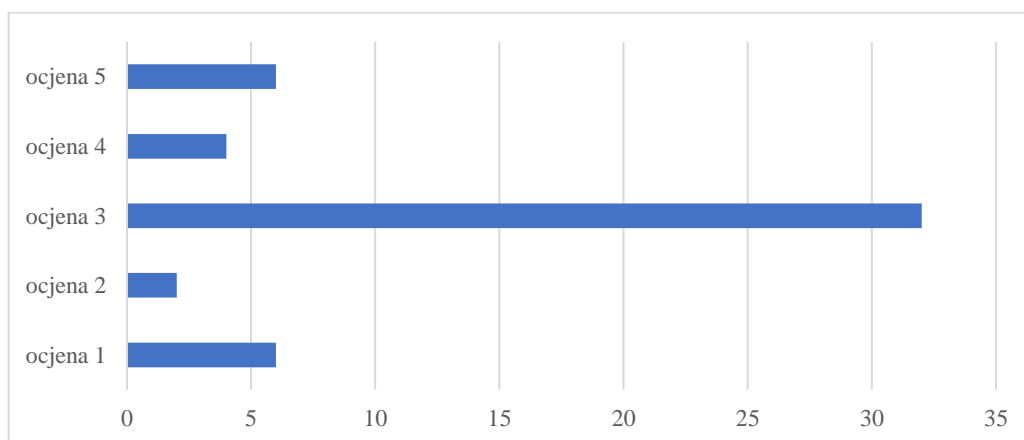
Tablica 7. Učestalost odlazaka ispitanika u crkvu

4.4. Zadovoljstvo i osjećaj sreće

Sljedeći dio analize rezultata vezan je uz zadovoljstvo ispitanika sa vlastitim životom, osjećaj sreće, osjećaj usamljenosti, mišljenje o vlastitoj budućnosti, ukoliko bi ponovno mogli živjeti svoje živote bi li nešto promijenili.

4.4.1. Zadovoljstvo vlastitim životom

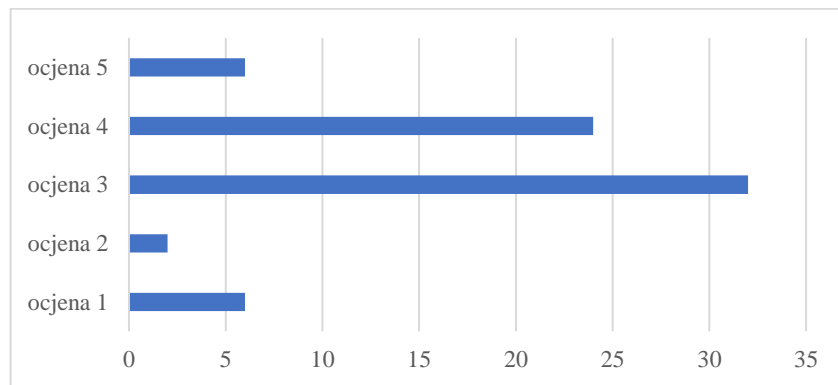
Sljedeći grafikon prikazuje zadovoljstvo ispitanika vlastitim životom. Ocjenom 1, zadovoljstvo sa vlastitim životom ocijenilo je 6 ispitanika (8,6%). Ocjenom 2, ocijenilo je 2 ispitanika (7,1%), a ocjenom 3 ocjenjuje 32 ispitanika (41,4%). Ocjenom 4 zadovoljstvo sa vlastitim životom ocjenjuje 4 ispitanika (34,4%) i ocjenom 5 ocjenjuje 6 ispitanika (8,6%).



Grafikon 10. Zadovoljstvo sa vlastitim životom

4.4.2. Osjećaj sreće ispitanika

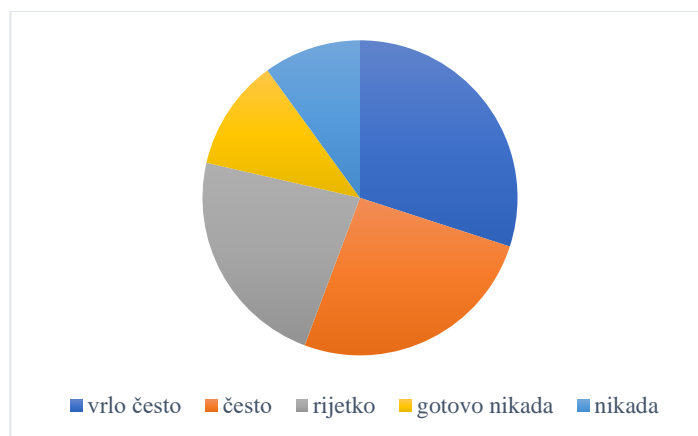
Od 70 ispitanika, 6 ispitanika (8,6%) uopće nije sretno, tj. ocijenilo je osjećaj sreće ocjenom 1. Ocjenom 2 osjećaj sreće ocjenjuje 2 ispitanika (2,9%), a ocjenom 3 osjećaj sreće ocjenjuje 32 ispitanika (45,7%). Ocjenom 4, osjećaj sreće ocjenjuje 24 ispitanika (34,3%), a 6 ispitanika (8,6%) osjećaj sreće ocjenjuje ocjenom 5, odnosno izrazio je sretno 6 ispitanika.



Grafikon 11. Ocjene osjećaja sreće ispitanika

4.4.3. Osjećaj usamljenosti ispitanika

Vrlo često usamljeno se osjeća 21 ispitanik (30%). Često se usamljeno osjeća 18 ispitanika (25,7%). Rijetko se usamljeno osjeća 16 ispitanika (22,9). Gotovo nikada nije usamljeno 8 ispitanika (11,4%), a nikada nije usamljeno 7 ispitanika (10%).



Grafikon 12. Osjećaj usamljenosti kod ispitanika

4.4.4. Mišljenje ispitanika o vlastitoj budućnosti

Sljedeće pitanje u upitniku odnosilo se na mišljenje ispitanika o vlastitoj budućnosti. Svoju budućnost izrazito dobrom ne smatra niti jedan ispitanik, a dobrom smatra 9 ispitanika (12,9%). Niti dobrom niti lošom budućnost smatra 52 ispitanika (74,3%). Svoju budućnost lošom, smatra 8 ispitanika (11,4%), a izrazito lošom smatra 1 ispitanik (1,4%).

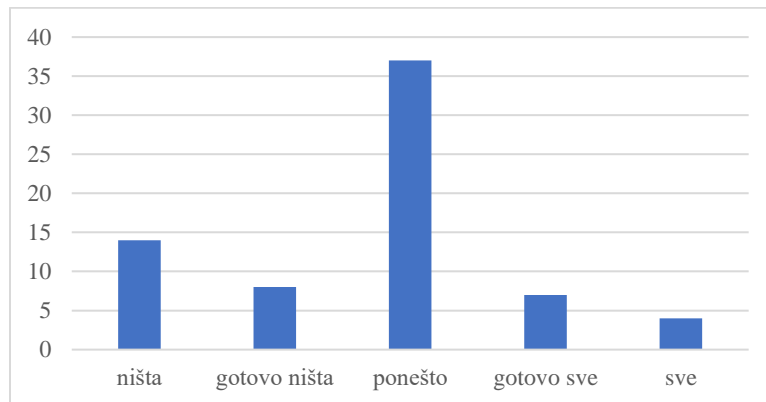
	Izrazito je dobra	Dobra je	Niti je dobra niti je loša	Loša je	Izrazito je loša
Broj ispitanika	0	9	52	8	1

Tablica 8. Mišljenje ispitanika o vlastitoj budućnosti

4.4.5. Želja za promjenom u životu

Sljedeći grafikon prikazuje analizu koja se odnosila na pitanje bi li ispitanici nešto mijenjali u svom životu. Ništa ne bi mijenjalo 14 ispitanika (20%). Gotovo ništa ne bi mijenjalo 8 ispitanika

(11,4%). Ponešto bi promijenilo 37 ispitanika (52,9%). Gotovo sve promijenilo bi 7 ispitanika (10%), a 4 ispitanika (5,7%) bi sve promijenilo u svom životu.



Grafikon 13. Želja za promjenom u životu

4.5. Pitanja vezana uz djecu ispitanika

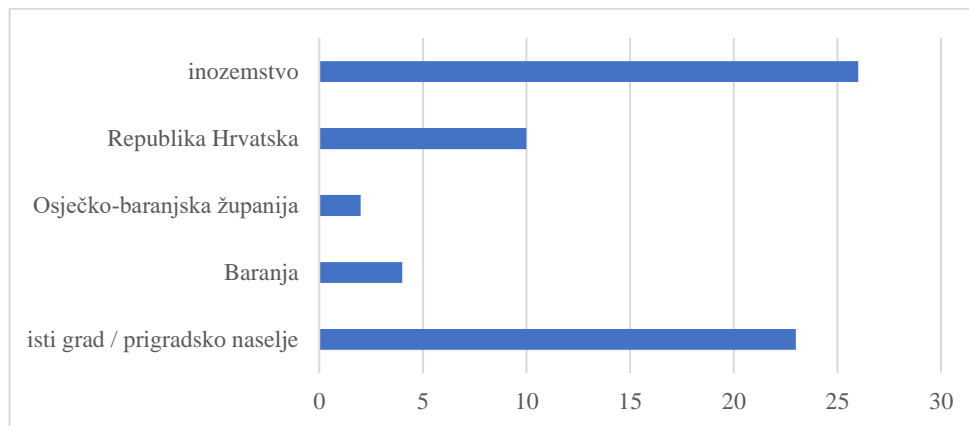
U nastavku se nalazi analiza rezultata vezana uz pitanja djecu ispitanika, odnosno imaju li ispitanici djecu, gdje im djeca žive, imaju li kontakt sa djecom i koliko često te koliko su im djeca u mogućnosti pomoći u svakodnevnom životu.

4.5.1. Djeca ispitanika

Od 70 ispitanika, 65 ih ima djecu, odnosno 92,9% ispitanika ima djecu dok 5 ispitanika nema djecu, što je 7,1% ispitanika.

4.5.1. Područje stanovanja djece ispitanika

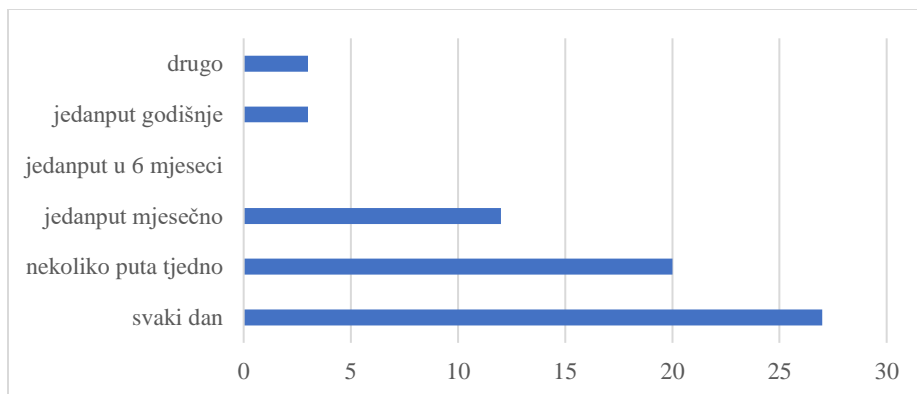
Od 65 ispitanika koji imaju djecu, njihova djeca žive na područjima kako slijedi: u istom gradu odnosno istom prigradskom naselju žive djeca 23 ispitanika (35,4%); u Baranji žive djeca 4 ispitanika (6,2%); u Osječko-baranjskoj županiji žive djeca 2 ispitanika (3%); u Republici Hrvatskoj žive djeca 10 ispitanika (15,4%); u inozemstvu žive djeca 26 ispitanika (40%).



Grafikon 14. Područje stanovanja djece ispitanika

4.5.2. Kontakt ispitanika s djecom

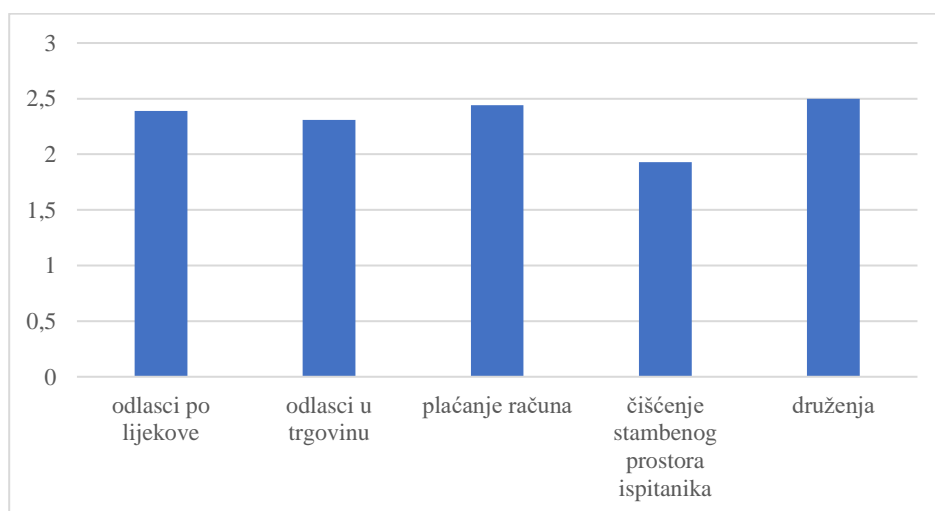
Od 65 ispitanika koji imaju djecu, 27 ispitanika (41,5%) čuje se sa djecom svaki dan. Nekoliko puta tjedno sa svojom djecom čuje se 20 ispitanika (30,8%). Jedanput mjesečno 12 ispitanika (18,5%) se čuje s djecom. Jedanput godišnje s djecom se čuje 3 ispitanika (4,6%), a 3 ispitanika (4,6) su odgovorila drugo, odnosno odgovorili su kako se s djecom ne čuju nikada.



Grafikon 15. Kontakt ispitanika s djecom

4.5.3. Uključenost djece u svakodnevni život ispitanika

Sljedeće pitanje u anketnom upitniku je koncipirano kao tablica sa ocjenama te su ispitanici trebali ocijeniti u kojoj su im mjeri djeca u mogućnosti pomoći oko njihovih potreba, odnosno otići po lijekove, otići u trgovinu, platiti račune, počistiti stambeni prostor ispitanika i družiti se s ispitanicima. Ispitanici su svoje odgovore rangirali ocjenom od 1 do 5 (1 = uopće ne mogu, 5 = u potpunosti mogu).



Grafikon 16. Prosječne ocjene ispitanika o pomoći djece u svakodnevnim potrebama ispitanika

Mogućnosti djece za odlazak po lijekove ispitanici su ocijenili prosječnom ocjenom 2,39. Odlazak u trgovinu su pak ocijenili prosječnom ocjenom 2,31. Plaćanje računa ispitanici su ocijenili prosječnom ocjenom 2,44. Mogućnosti djece za čišćenje stambenog prostora ispitanika ocijenili su prosječnom ocjenom 1,93, a druženje su ocijenili prosječnom ocjenom 2,5.

4.6. Pitanja vezana uz pomoć u kući

Sljedeći set pitanja u upitniku vezan je uz u pomoć u kući koja je ispitanicima pružena kroz projekt Zaželi. Pitanja iz upitnika, čija analiza se nalazi u nastavku, su sljedeća: upoznatost ispitanika sa mogućnošću korištenja besplatne usluge pomoći u kući; jesu li koristili ili još koriste uslugu pomoć u kući; ocjena koliko im znači usluga; ocijeniti koliko im je značila pojedina usluga koja im je pružena kroz pomoć u kući; ocjena odnosa sa gerontodomaćicom; ocjena koliko su koristili pojedine usluge u sklopu pomoći u kući; jesu li u mogućnosti platiti uslugu pomoći u kući; ukoliko nemaju više uslugu pomoći u kući, kako se snalaze u zadovoljavanju osnovnih životnih potreba; ukoliko im se pruži prilika, bi li opet koristili besplatne usluge pomoći u kući; smatraju li treba li ponovno provoditi projekte besplatne usluge pomoći u kući; smatraju li jesu li im usluge pomoći u kući poboljšale kvalitetu života te ocjena poboljšanja kvalitete života.

4.6.1. Upoznatost ispitanika sa besplatnom pomoći u kući

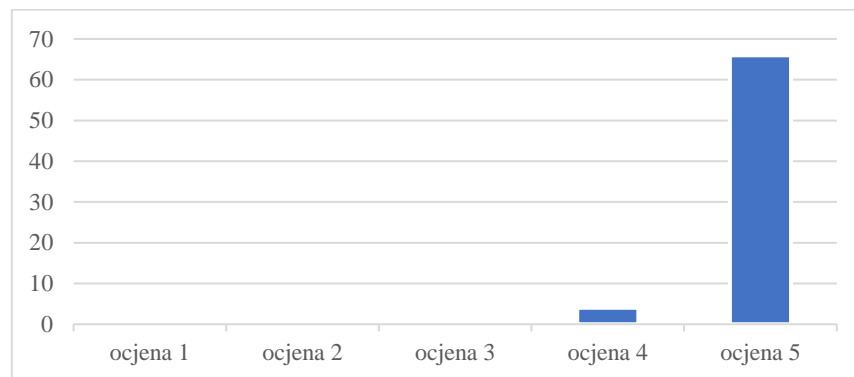
Slijedeći grafikon prikazuje upoznatost ispitanika sa mogućnošću besplatne usluge pomoći u kući koja se pruža kroz projekte. Svih 70 ispitanika, odnosno 100 % ispitanika, upoznato je sa navedenim uslugama.

4.6.2. Korištenje besplatnih usluga pomoći u kući

Besplatne usluge pomoći u kući koristilo je svih 70 ispitanika, odnosno 100% ispitanika.

4.6.3. Ocjena usluge pomoći u kući

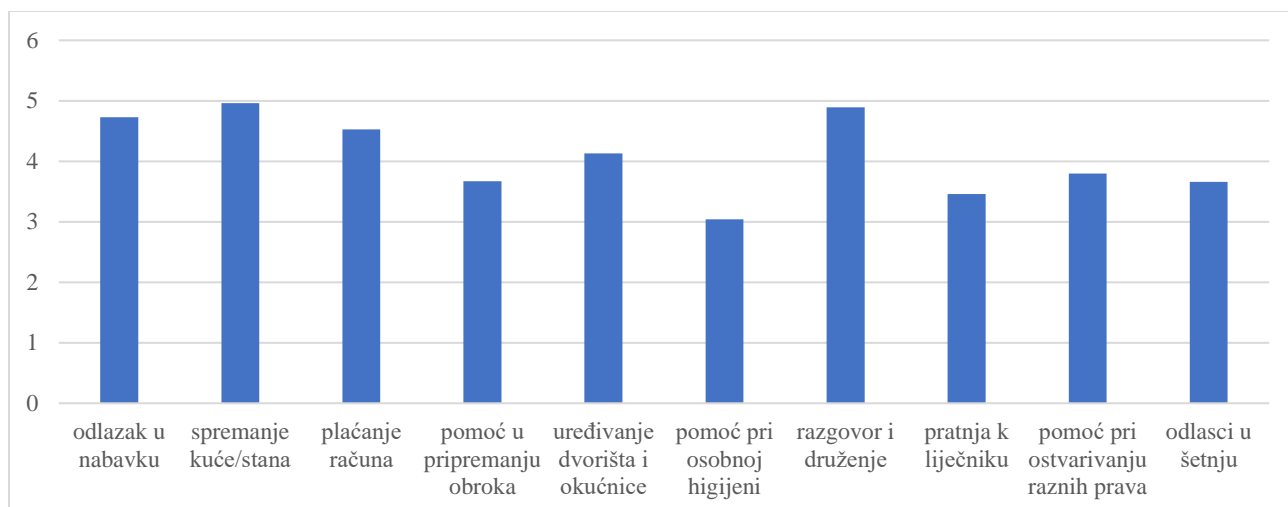
Sljedećim grafikonom prikazane su ocjene ispitanika koliko im je značila usluga pomoći u kući. Od 70 ispitanika koji su koristili usluge pomoći u kući, 4 ispitanika (5,7%) ocjenjuju uslugu ocjenom 4, a 66 ispitanika (94,3%) ocjenjuju uslugu sa ocjenom 5.



Grafikon 17. Ocjena značenja usluge pomoći u kući

4.6.4. Ocjena pojedinih usluga pruženih kroz pomoći u kući

Sljedećim grafikonom prikazano je koliko su ispitanicima značile pojedine usluge koje su im pružene kroz pomoć u kući, odnosno kroz jedan od projekata Zaželi. Ispitanici su svoje odgovore rangirali ocjenom od 1 do 5 (1 = uopće mi ne znači, 5 = puno mi znači).



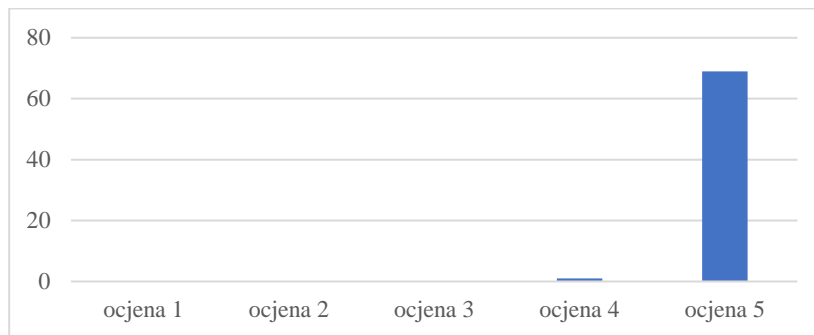
Grafikon 18. Prosječne ocjene pojedinih usluga pruženih kroz pomoć u kući

Od deset različitih usluga koje su ispitanicima pružene kroz pomoć u kući, najviše su im značile sljedeće usluge: spremanje kuće ili stana (prosječna ocjena 4,96), razgovor i druženje (prosječna ocjena 4,89), odlazak u nabavku (prosječna ocjena 4,73) te plaćanje računa (prosječna ocjena 4,53). Uređivanje dvorišta i okućnice, ispitanici su također ocijenili visokom prosječnom ocjenom od 4,13. Ostale usluge su dobile prosječne ocjene kako slijedi: pomoć pri ostvarivanju raznih prava (božićnica, uskrsnica, prava u Centru za socijalnu skrb i sl.) (prosječna ocjena 3,8), pomoć u pripremanju obroka (prosječna ocjena 3,67), odlasci u šetnju (prosječna ocjena 3,66), pratnja k liječniku (prosječna ocjena 3,46) te pomoć pri osobnoj higijeni (prosječna ocjena 3,04).

4.6.5. Odnos ispitanika i gerontodomačice

Sljedećim grafikonom prikazane su ocjene odnosa ispitanika i njihovih gerontodomačica. Ispitanici su svoje odgovore rangirali ocjenom od 1 do 5, gdje ocjena 1 znači vrlo loš odnos, a ocjena 5 znači odličan odnos.

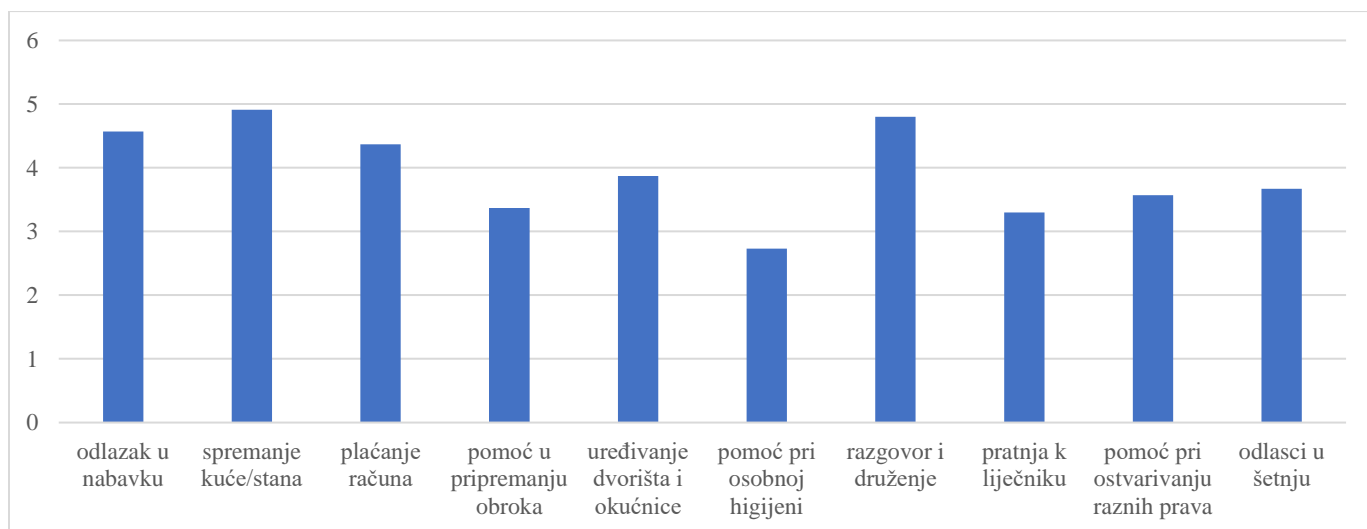
Odnos sa gerontodomaćicom ocjenama od 1 do 3 nije ocijenio niti jedan ispitanik. Ocjenom 4 odnos sa gerontodomaćicom ocijenio je 1 ispitanik što iznosi 1,4%, a ocjenom 5 svoj odnos sa gerontodomaćicom ocijenilo je 69 ispitanika, odnosno 98,6%.



Grafikon 19. Ocjena odnosa ispitanika i gerontodomaćice

4.6.6. Korištenje pojedinih usluga u okviru usluge pomoći u kući

Sljedećim grafikonom prikazane su usluge u okviru usluge pomoći u kući koje su ispitanici najviše koristili. Ispitanici su svoje odgovore rangirali ocjenama od 1 do 5 (1 = uopće nisam koristio/koristila; 5= vrlo često sam koristio/koristila).

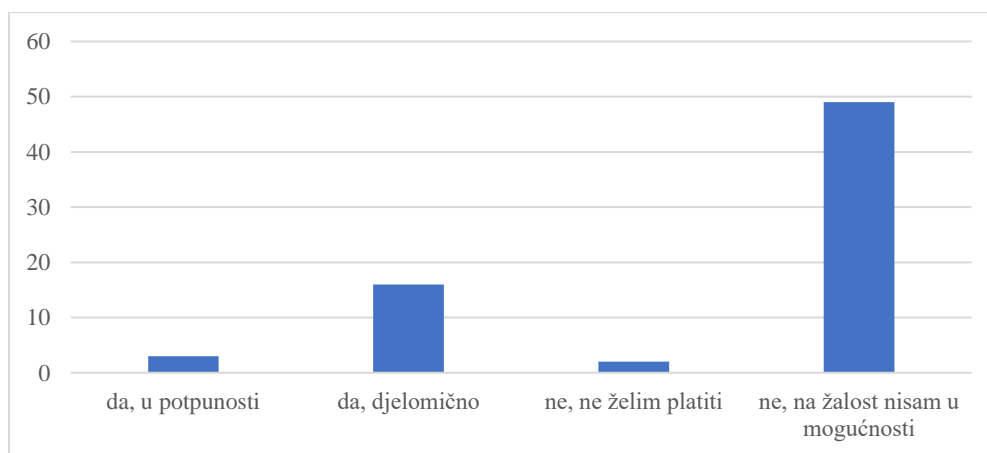


Grafikon 20. Prosječne ocjene najviše korištene usluge u okviru pomoći u kući

Najviše korištene usluge su: spremanje kuće ili stana (prosječna ocjena 4,91), razgovor i druženje (prosječna ocjena 4,8), odlazak u nabavku (prosječna ocjena 4,57) te plaćanje računa (prosječna ocjena 4,37). Nešto manje prosječne ocjene dobile su sljedeće usluge: uređivanje dvorišta i okućnice (prosječna ocjena 3,87), odlasci u šetnju (prosječna ocjena 3,67), pomoć pri ostvarivanju raznih prava (božićnica, uskrsnica, prava u Centru za socijalnu skrb i sl.) (prosječna ocjena 3,57), pomoć u pripremanju obroka (prosječna ocjena 3,37) te pratnja k liječniku (prosječna ocjena 3,3). Najmanje korištena usluga je pomoć pri osobnoj higijeni sa prosječnom ocjenom 2,73.

4.6.7. Mogućnost plaćanja usluge pomoći u kući

Od 70 ispitanika koji su koristili ili još koriste usluge pomoći u kući, 3 ispitanika (4,3%) su u mogućnosti platiti uslugu u potpunosti. Djelomično je u mogućnosti platiti uslugu 16 ispitanika (22,9%). Ne želi platiti uslugu pomoći u kući 2 ispitanika (2,9%), a nije u mogućnosti platiti uslugu 49 ispitanika (70%).



Grafikon 21. Mogućnost plaćanja pomoći u kući

4.6.8. Pomoć pri zadovoljavanju osnovnih životnih potreba

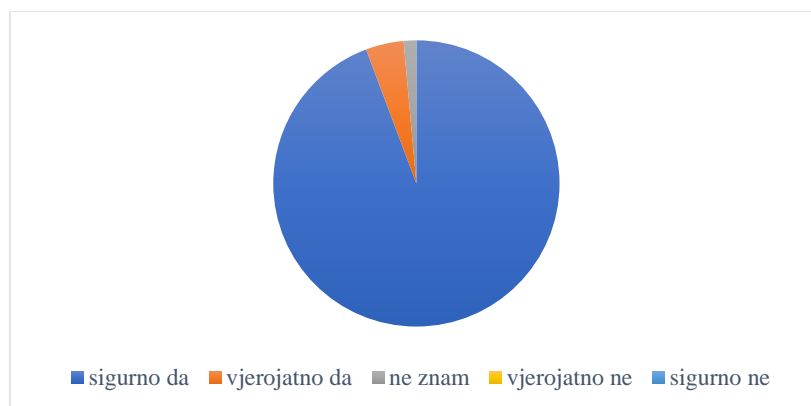
Sljedeće pitanje odnosilo se na koji način se ispitanici snalaze za pomoć pri zadovoljavanju životnih potreba ukoliko više nemaju uslugu pomoć u kući. Sami se snalaze 13 ispitanika (18,6%), djeca ili unučad pomažu 11 ispitanika (15,7%), 41 ispitanika (58,6%) volonterski obilazi bivša gerontodomaćica, a 2 ispitanika (2,9%) plaćaju usluge pomoći u kući. Kao nekakav drugi način za pomoć navelo je 3 ispitanika (4,2%). Od ta 3 ispitanika, jednom ispitaniku pomaže brat, jednom susjedi, a jednom suprug.



Grafikon 22. Pomoć pri zadovoljavanju osnovnih životnih potreba

4.6.9. Ponovno korištenje usluge pomoći u kući

Ukoliko im se ponovno pruži prilika koristiti besplatne usluge pomoći u kući kroz projekt, 66 ispitanika (94,3%) odgovorilo je kako bi sigurno ponovno koristili usluge. Vjerojatno bi ponovno koristilo usluge 3 ispitanika (4,3%), a ne zna 1 ispitanik (1,4%).



Grafikon 23. Ponovno korištenje usluge pomoći u kući kroz projekt

4.6.10. Mišljenje ispitanika o ponovnoj provedi projekata besplatne usluge pomoći u kući

Iduće pitanje u anketnom upitniku odnosilo se na mišljenje ispitanika trebaju li se ponovno provoditi projekti besplatne usluge pomoći u kući. Od 70 ispitanika, 67 ispitanika (95,7%) odgovorilo je svakako, jer ovakve usluge im puno znače. Sa „da“ odgovorilo je 3 ispitanika (4,3%).

	Svakako	Da	Ne	Drugo
Broj ispitanika	67	3	0	0

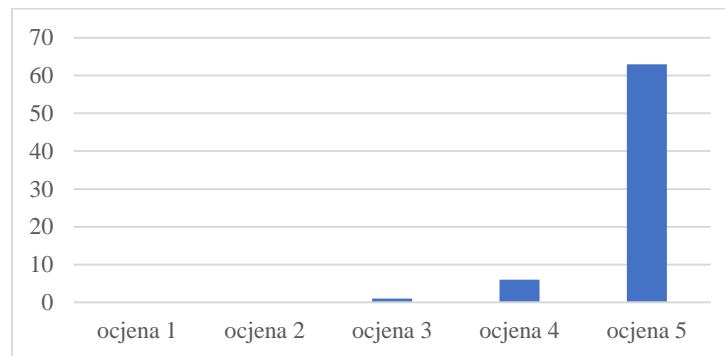
Tablica 9. Mišljenje ispitanika o ponovnoj provedi projekata besplatne usluge pomoći u kući

4.6.11. Pomoć u kući i kvaliteta života

Od 70 ispitanika, svi ispitanici, odnosno 100% ispitanika, smatraju kako su im usluge pomoći u kući poboljšale kvalitetu života.

4.6.12. Ocjena poboljšanja kvalitete života

Poboljšanje kvalitete života korištenjem usluge pomoći u kući ispitanici ocjenjuju sljedećim ocjenama: 1 ispitanik (1,4%) ocjenjuje ocjenom 3, 6 ispitanika (8,6%) ocjenjuje ocjenom 4, a 63 ispitanika (90%) ocjenjuje ocjenom 5.



Grafikon 24. Ocjene poboljšanja kvalitete života korištenjem usluge pomoći u kući

4.7. Dokazivanje postavljenih hipoteza

Ovim diplomskim radom postavljene su dvije hipoteze. Kroz provedeno istraživanje nad starijom populacijom koja je sudjelovala u provedbi jednog od projekata Zaželi, dokazane su obje.

Prva postavljena hipoteza glasi: Usluge pružene u okviru projekta Zaželi poboljšavaju kvalitetu života starije populacije. Rezultati istraživanja koji dokazuju ovu hipotezu su sljedeći:

- 94,3% ispitanika ocjenjuje uslugu pomoći u kući ocjenom 5, a 5,7% ispitanika je ocjenjuje ocjenom 4
- Ispitanicima je najviše značila usluga spremanja kuće ili stana (prosječna ocjena 4,96), no razgovor i druženje im je gotovo jednako značilo (prosječna ocjena 4,89)
- 98,6% ispitanika svoj odnos sa gerontodomaćicom ocijenilo je ocjenom 5, a ocjenom 4 ocijenilo je 1,4% ispitanika

- Poboljšanje kvalitete života uslijed korištenja usluge pomoći u kući kroz projekt Zaželi, 90% ispitanika ocijenilo je ocjenom 5.

Druga postavljena hipoteza glasi: Zadovoljstvo projektom Zaželi od strane ispitanika povezano je s njihovom željom za nastavak i ponovnim sudjelovanjem u projektu. Rezultati istraživanja koji dokazuju ovu hipotezu su sljedeći:

- Ukoliko im se ponovno pruži prilika, 94,3% ispitanika bi sigurno ponovno koristili usluge pomoći u kući koje su im pružene kroz projekt
- 95,7% ispitanika su mišljenja kako ponovno treba provoditi ovakve projekte, jer im ovakve usluge puno znače.

5. Partnerstvo državnih institucija i neprofitnog sektora

„Partnerstva javnih ustanova s neprofitnim organizacijama češća su i katkad pogodnija za obje strane. To može biti zbog toga što su ovakva partnerstva često manje prijeporna nego ona između privatnih tvrtka i javnih ustanova. To također može biti i zbog toga što se često zalažu za iste ili slične ciljeve“ (Kotler, Lee, 2007:228). U Republici Hrvatskoj česta je praksa partnerstva državnih institucija, odnosno ministarstava s neprofitnim organizacijama. Kako je Republika Hrvatska socijalna država, odnosno socijalno je osjetljiva prema svom stanovništvu, ima dosta razvijen socijalni sustav za koji se zalaže i veliki broj neprofitnih organizacija koje se zalažu za iste ciljeve. Jedan od primjera, koji se odnosi na politiku brige o starijim i nemoćnim osobama su i partnerstva Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike s raznim neprofitnim organizacijama koje provode socijalne usluge u zajednici. Neprofitne organizacije koje provode socijalne usluge u zajednici registrirane su u Evidenciji pravnih osoba i obrtnika koji pružaju socijalne usluge.

Prema Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 18/22, NN 46/22), kroz provedbu socijalnih usluga u zajednici dostupne su sljedeće usluge:

- Organiziranje prehrane

- Obavljanje kućanski poslova
- Održavanje osobne higijene
- Zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba

No, problem kod ovakvih usluga je to što su one ograničene za osobe starije životne dobi, tj. dostupne su isključivo onoj starijoj populaciji koja ima mjesečna neto primanja do 1.500,00 kuna, djeca im ne žive blizu njihovog mjesta stanovanja, odnosno nisu im u mogućnosti pružiti adekvatnu skrb, nisu nedavno prodali neku imovinu te nemaju sklopljen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju.

Pružatelja socijalnih usluga u zajednici ima velik broj, no potreba je još veća, što je vidljivo i iz provedenog istraživanja. Ljudi pripadnici starije populacije koji su obuhvaćeni istraživanjem, njih čak 90% su stariji od 70 godina. Preko 30% ispitanika uopće ne može otići u nabavku osnovnih životnih namirnica ili potrebnih proizvoda za osobnu higijenu ili higijenu doma. Također, preko 30% ispitanika ne može otići u grad platiti račune, a teže kućanske poslove, kao što su pranje prozora ili mijenjanje zavjesa, ne može obaviti više od 60% ispitanika.

Još jedan od primjera partnerstva državnih institucija i neprofitnih organizacija je i partnerstvo Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike sa neprofitnim organizacijama radi provedbe raznih EU projekata. Jedan od njih je i projekt Zaželi – Program zapošljavanja žena o kojemu se više govori u idućem dijelu ovoga rada.

5.1. EU projekti

Republici Hrvatskoj, kao članici Europske Unije, omogućeno je korištenje Europskih strukturnih i investicijskih fondova (ESI fondovi). „ESI fondovi na raspolaganju su svakoj pojedinoj državi članici koja se njima koristi da bi dosegla razinu socioekonomskog i gospodarskog razvoja najrazvijenijih država članica EU-a.“ (Vela, 2015:14).

„Republika Hrvatska odlučila se za provođenje ESI fondova sljedećim operativnim programima:

1. Operativni program: Konkurentnost i kohezija 2014. – 2020.

- Europski fond za regionalni razvoj i Kohezijski fond
- 2. Operativni program: Učinkoviti ljudski potencijali 2014. – 2020.
 - Europski socijalni fond
- 3. Program ruralnog razvoja 2014. – 2020.
 - Europski fond za poljoprivredu i ruralni razvoj
- 4. Operativni program za pomorstvo i ribarstvo 2014. – 2020.
 - Europski fond za pomorstvo i ribarstvo.“ (Maletić i dr., 2016:17)

„Europski socijalni fond strukturni je fond kojemu je svrha gospodarsko i socijalno ujednačavanje cijele Europske Unije. Usmjeren je na ostvarivanje strateških ciljeva politike zapošljavanja u europskim regijama koje su pogođene visokom stopom nezaposlenosti, odnosno integraciju skupina koje su dugotrajno nezaposlene ili su na neki drugi način u nepovoljnom položaju na tržištu rada. Upotrebljava se i za jačanje nacionalnih, regionalnih i lokalnih institucija. Njegova je uloga ulaganje u ljudske potencijale – posloprimce, mlade ljude i one koji su u potrazi za poslom.“ (Vela, 2015:22)

Europski socijalni fond djeluje kroz četiri prioritetne osi, a to su zapošljavanje, socijalno uključivanje, obrazovanje i dobro upravljanje. Kroz prioritetnu os socijalno uključivanje, provedene su do sada dvije faze najpoznatijeg projekta Europskog socijalnog fonda, a to je projekt Zaželi – Program zapošljavanja žena.

5.1.1. Zaželi - Program zapošljavanja žena – utjecaj na stariju populaciju

Zaželi - Program zapošljavanja žena počeo je kao pilot projekt Hrvatskog zavoda za zapošljavanje 2016. godine. Projekt je isprva bio zamišljen kao program javnih radova te je zapošljavao žene koje su u nepovoljnom položaju na tržištu rada kako bi obilazile starije i nemoćne osobe. Prema mrežnim stranicama Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, projekt se tada zvao Zaželi – program aktivacije žena u lokalnoj zajednici te je trajao od 1. travnja do 31. prosinca 2016. godine.

Kako se pokazao kao vrlo uspješan, ovaj projekt prerastao je u nešto puno veće, odnosno otvorila se mogućnost prijave projekata na Poziv jedinicama lokalne i regionalne samouprave te neprofitnim organizacijama. Također, dobio je i novo ime – Zaželi – Program zapošljavanja žena.

Do sada je objavljeno čak tri Poziva na dostavu projektnih prijedloga Zaželi – Program zapošljavanja žena. U svakoj fazi Poziva nešto se mijenjalo, ali cilj je ostao isti, a to je zapošljavanje žena za brigu o starijim i nemoćnim osobama u lokalnoj zajednici. Specifični cilj svih Poziva bio je „osnažiti i unaprijediti radni potencijal teže zapošljivih i žena s nižom i srednjom razinom obrazovanja zapošljavanjem u lokalnoj zajednici, koje će ublažiti posljedice njihove nezaposlenosti i rizika od siromaštva te ujedno potaknuti socijalnu uključenost i povećati razinu kvalitete života krajnjih korisnika.“ (Europski socijalni fond, 11.05.2022.).

Na mrežnim stranicama Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike navedeno je kako je kroz do sada provedene dvije faze Poziva Zaželi od prosinca 2017. godine pa do srpnja 2021. godine, financirano 746 projekata ukupne vrijednosti 1,8 milijardi kuna. Kroz projekte je zaposleno 14.000 žena koje su brinule o gotovo 79.000 starijih i nemoćnih osoba.

Žene zaposlene preko projekta, svojim su radom znatno utjecale na poboljšanje kvalitete života starijih osoba. One nisu bile tu samo za kućanske poslove, nego i kao psihološka pomoć i podrška, što dokazuje prosječna ocjena ispitanika koji su razgovor i druženje s gerontodomačicama ocijenili prosječnom ocjenom 4,8 te je tako rangirali na drugo mjesto najčešće korištenih usluga koje su u sklopu usluge pomoći u kući. Također, svi ispitanici su se u upitniku izjasnili kako im je ovim projektom poboljšana kvaliteta života, a 90% ispitanika ocijenilo je poboljšanje kvalitete života najvećom ocjenom.

Nadalje, istraživanje je pokazalo kako je većina ispitanika u kontaktu sa svojom djecom, ali čak preko 60% djece ispitanika živi izvan područja Grada Belog Manastira ili prigradskih naselja, što znači da većina njih nije u mogućnosti pomoći roditeljima u svakodnevnim aktivnostima. Prema rezultatima istraživanja, najvećom prosječnom ocjenom ispitanici su ocijenili mogućnost djece za druženje, a i to je iznimno niska ocjena od 2,5. Najnižom prosječnom ocjenom od 1,93 ispitanici su ocijenili mogućnost djece u čišćenju njihovog stambenog prostora što pokazuje zašto je najviše korištena usluga u sklopu pomoći u kući upravo čišćenje stambenog prostora ispitanika (prosječna ocjena 4,96) kao i rezultat prosječne ocjene od 1,66 kojom su ocijenili osobnu mogućnost obavljanja težih kućanskih poslova.

Mana ovih projekata je što se u puno njih dogodila pauza između provedbe dviju faza projekta. No, negdje su žene koje su bile zaposlene na tim projektima nastavile volontirati, što je slučaj i sa ispitanicima koji su sudjelovali u ovom istraživanju.

Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike planira nastaviti provoditi ovaj Poziv i u novoj financijskoj perspektivi 2021. – 2027. te zaposliti žene na tri godine. Ministarstvo je putem medija obavijestilo javnost o navedenim planovima koji uvelike idu u korist starijoj populaciji koja se i u ovom istraživanju izjasnila kako smatra da ovakve projekte treba ponovo provoditi te izrazila želju za sudjelovanjem u istima.

6. Zaključak

Kvaliteta života se kao pojam koristi u raznim znanstvenim područjima, od ekonomije preko politike do medicine te se kao takva može mjeriti raznim kvalitativnim i kvantitativnim metodama. Ovim diplomskim radom provedeno je istraživanje kvalitete života starije populacije. Istraživanje je provedeno nad 70 ispitanika starije životne dobi koji žive na području Grada Belog Manastira. Svrha istraživanja bila je utvrditi koliko je usluga pomoći u kući pružena kroz projekt Zaželi utjecala na kvalitetu života starije populacije na navedenom području. Cilj istraživanja bio je dokazati iznimno veliki utjecaj projekta Zaželi na poboljšanje kvalitete života starije populacije koja je uključena u provedbu.

Projekt Zaželi ima dva cilja, a to je zapošljavanje žena koje se nalaze u nepovoljnom položaju na tržištu rada te njihovo socijalno uključivanje putem zapošljavanja u lokalnoj zajednici kako bi brinule o starijim i nemoćnim osobama te tako utjecale na smanjenje njihove socijalne isključenosti i utjecale na poboljšanje njihove kvalitete života.

Provedenim istraživanjem dokazano je kako je svim ispitanicima koji su sudjelovali u istraživanju, odnosno krajnjim korisnicima navedenog projekta, poboljšana kvaliteta života. Također, istraživanje je pokazalo kako svi ispitanici smatraju kako je ovakve projekte potrebno i dalje provoditi te bi željeli ponovno sudjelovati u istima.

Ono što je ostalo za promišljanje za daljnje istraživanje o poveznici kvalitete života starije populacije i provedbu projekata iz Poziva Zaželi – Programa zapošljavanja žena je ta što je do sada provedeno 746 projekata iz navedenog poziva u kojem je sudjelovalo gotovo 79.000 osoba starije životne dobi. Smatram kako bi bilo zanimljivo provesti istraživanje na više ovakvih projekata koji su provedeni i u drugim dijelovima Republike Hrvatske te ustvrditi kakav su utjecaj imali na kvalitetu života starijih osoba.

Također, to je samo jedan dio na koji je usmjeren poziv Zaželi. On je još usmjeren i na zapošljavanje žena iz ranjivih i teže zapošljivih skupina te bi bilo zanimljivo istražiti i kakav je utjecaj na njih imao rad na projektu Zaželi te je li postigao svoj cilj, a to je smanjiti rizik od siromaštva žena, a samim time i utjecaj na povećanje kvalitete života kao što je to bilo sa ispitanicima koji su sudjelovali u ovom istraživanju.

Projekt Zaželi, kao jedan od najpoznatijih EU projekata provedenih u Republici Hrvatskoj, od iznimne je važnosti za socioekonomski razvoj države. Provedbom ovakvog projekta, utječe se na dvije osjetljive skupine društva te bi se za njihovu provedbu u novoj financijskoj perspektivi trebalo izdvojiti više financijskih sredstava te planirati provedbu pojedinih projekata na duži vremenski period.

7. Literatura

1. Barković Bojanić, I. i Erceg, A. (2020). *Aging society : rethinking and redesigning retirement*. Osijek: Josip Juraj Strossmayer University of Osijek, Faculty of Economics in Osijek
2. Barković Bojanić, I. i Erceg, A. (2021). *Strategic Approach to Aging Population Experiences and Challenges*. Osijek: Josip Juraj Strossmayer University of Osijek, Faculty of Economics in Osijek
3. E – građani. Dostupno na: <https://gov.hr/hr/usluga-pomoc-u-kuci/734>. [pristupljeno: 20. lipnja 2022].
4. Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje. Dostupno na: (<https://www.mirovinsko.hr/UserDocsImages/statistika/statisticke-informacije/2022/6/Statisticke-informacije-HZMO-a-6-2022-srpanj-2022.pdf?vel=15099745> . [pristupljeno: 29. kolovoza 2022].
5. Hrvatski zavod za zapošljavanje. Dostupno na: <https://euprojekti.hzz.hr/završeni-projekti-arhiva/projekti/mini-esf-hzz-nositelj-projekta/provedba-programa-javnih-radova-za-aktivaciju-zena-u-lokalnoj-zajednici/>. [pristupljeno: 22. lipnja 2022].
6. Katavić, Z. i dr. (2016). Kvaliteta života paraplegičara. *Zdravstveni glasnik*. Vol. 2 (2). str. 57-64. doi: 10.47960/2303-8616.2016.4.57. [pristupljeno: 10. srpnja 2022].
7. Kotler, P. i Lee, N. (2007). *Marketing u javnom sektoru: put do bolje izvedbe*. Zagreb: Mate.
8. Maletić, I. i dr. (2016). *EU projekti: od ideje do realizacije*. Zagreb: TIM4PIN.
9. Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike. Dostupno na: <https://mrosp.gov.hr/istaknute-teme/obitelj-i-socijalna-politika/socijalna-politika-11977/registri-i-evidencije-12034/12034>. [pristupljeno: 21. lipnja 2022].
10. Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike. Dostupno na: <https://mrosp.gov.hr/vijesti/objavljen-poziv-zazeli-program-zaposljavanja-zena-faza-iii/12669>. [pristupljeno: 22. lipnja 2022].
11. Slavuj, L. (2012). Objektivni i subjektivni pokazatelji u istraživanju koncepta kvalitete života. *Geoadria*. Vol 17(1). str. 73-92. doi: [10.15291/geoadria.238](https://doi.org/10.15291/geoadria.238). [pristupljeno: 03. srpnja 2022].

12. Vela, A. (2015). *Menadžment ESI fondova 2014.-2020.: priručnik s višemedijskim materijalima o pripremi i provedbi projekata koji se financiraju sredstvima iz Europskih strukturnih i investicijskih fondova u financijskoj perspektivi 2014.-2020.* Zagreb: Školska knjiga.
13. *Zakon.hr* Dostupno na: <https://www.zakon.hr/z/222/Zakon-o-socijalnoj-skrbi>. [pristupljeno: 20. lipnja 2022].
14. Zloković, J. i Zovko, A. (ur.) (2020). *Gerontologija: izazovi i perspektive.* Zagreb: Hrvatska sveučilišna naklada, Sveučilište u Rijeci, Filozofski fakultet.

8. Popis tablica

Tablica 1. Ispitanici prema mjestu stanovanja.....	7
Tablica 2. Struktura kućanstva ispitanika.....	8
Tablica 3. Vrsta stambenog prostora ispitanika.....	8
Tablica 4. Zadovoljstvo ispitanika sa vlastitim zdravljem.....	10
Tablica 5. Aktivnosti u mjestu stanovanja za starije osobe.....	15
Tablica 6. Vrste udruga u koje su uključeni ispitanici.....	16
Tablica 7. Učestalost odlazaka ispitanika u crkvu.....	17
Tablica 8. Mišljenje ispitanika o vlastitoj budućnosti.....	19
Tablica 9. Mišljenje ispitanika o ponovnoj provedi projekata besplatne usluge pomoći u kući.....	29

9. Popis grafikona

Grafikon 1. Dobna struktura ispitanika.....	7
Grafikon 2. Mjesečna neto primanja kućanstva ispitanika.....	9
Grafikon 3. Fizička pokretljivost ispitanika.....	10
Grafikon 4. Dostupnost osnovne zdravstvene skrbi.....	11
Grafikon 5. Nabavka lijekova.....	12
Grafikon 6. Načini odlaska na preglede u KBC Osijek.....	12
Grafikon 7. Prosječne ocjene ispitanika o obavljanju svakodnevnih aktivnosti.....	13
Grafikon 8. Načini provođenja slobodnog vremena.....	14
Grafikon 9. Odlasci u crkvu.....	16
Grafikon 10. Zadovoljstvo sa vlastitim životom.....	17
Grafikon 11. Ocjene osjećaja sreće ispitanika.....	18
Grafikon 12. Osjećaj usamljenosti kod ispitanika.....	19
Grafikon 13. Želja za promjenom u životu.....	20
Grafikon 14. Područje stanovanja djece ispitanika.....	21
Grafikon 15. Kontakt ispitanika s djecom.....	22
Grafikon 16. Prosječne ocjene ispitanika o pomoći djece u svakodnevnim potrebama ispitanika	22
Grafikon 17. Ocjena značenja usluge pomoći u kući.....	24
Grafikon 18. Prosječne ocjene pojedinih usluga pruženih kroz pomoć u kući.....	25
Grafikon 19. Ocjena odnosa ispitanika i gerontodomačice.....	26
Grafikon 20. Prosječne ocjene najviše korištene usluge u okviru pomoći u kući.....	26
Grafikon 21. Mogućnost plaćanja pomoći u kući.....	27
Grafikon 22. Pomoć pri zadovoljavanju osnovnih životnih potreba.....	28
Grafikon 23. Ponovno korištenje usluge pomoći u kući kroz projekt.....	29
Grafikon 24. Ocjene poboljšanja kvalitete života korištenjem usluge pomoći u kući.....	30

Prilog I.

Kvaliteta života starije populacije

Poštovani,

Za potrebu izrade diplomskog rada iz kolegija Makromarketing, studentica Ekonomskog fakulteta u Osijeku, Jelena Momčilović, radi istraživanje o kvaliteti života starije populacije. Molimo Vas za pomoć u istraživanju i ispunjavanje ovog upitnika. Upitnik je anoniman i traje desetak minuta. Unaprijed hvala.

1. Vaš spol: M Ž

2. Upišite godinu rođenja: _____

3. Živite:

a) u gradu (kojem?) _____

b) u prigradskom naselju (kojem?) _____

4. U kućanstvu živite (mogući višestruki odgovori):

a) sami

b) sa supružnikom

c) s djecom

d) s unucima

5. Živite u:

- A) vlastitoj kući
- b) vlastitom stanu
- c) iznajmljenoj kući
- d) iznajmljenom stanu
- e) gradskoj/općinskoj kući
- f) gradskom/općinskom stanu
- g) ništa od navedenog

6. Mjesečna primanja u Vašem kućanstvu (netto):

- a) do 1000 kn
- b) 1001 – 2000 kn
- c) 2001 – 3000 kn
- d) 3001 - 4000 kn
- e) preko 4000 kn

7. Koliko ste zadovoljni Vašim zdravljem (ocijenite ocjenom od 1 do 5; 1= uopće nisam zadovoljan/zadovoljna; 5 = izrazito sam zadovoljan/zadovoljna)?

1 2 3 4 5

8. Jeste li pokretni?

- a) sasvim sam pokretan/pokretna
- b) pokretan/pokretna sam uz pomoć
- c) teže sam pokretan/pokretna
- e) nepokretan/nepokretna sam

9. Osnovna zdravstvena skrb (liječnik opće prakse) Vam je:

- a) lako dostupan
- b) dostupan
- c) teško dostupan
- d) nedostupan

10. Ukoliko su Vam potrebni lijekovi, po lijekove odlazite/odlaze:

- a) samostalno
- b) djeca/unučad
- c) susjedi
- d) drugo _____

11. Ukoliko morate u Klinički bolnički centar Osijek, na preglede odlazite:

- a) samostalno
- b) u pratnji nekoga od članova obitelji
- c) s hitnom pomoći
- d) drugo _____

12. Imate li problema s obavljanjem svakodnevnih aktivnosti (ocijenite ocjenom od 1 do 5; 1= uopće ne mogu; 5 = u potpunosti mogu)?

kuhanje	1	2	3	4	5
odlazak u nabavku osnovnih životnih namirnica (kruh, mlijeko i sl.)	1	2	3	4	5
odlazak u nabavku potrebnih proizvoda (proizvodi potrebni za održavanje higijene doma, proizvodi potrebni za održavanje osobne higijene i sl.)	1	2	3	4	5
plaćanje računa	1	2	3	4	5
održavanje osobne higijene	1	2	3	4	5
lakši kućanski poslovi (brisanje prašine, usisavanje i sl.)	1	2	3	4	5
teži kućanski poslovi (pranje prozora, mjenjanje zavjesa i sl.)	1	2	3	4	5

13. Slobodno vrijeme provodite:

- a) čitajući
- b) šetajući
- c) družeći se s obitelji
- d) družeći se s prijateljima
- e) drugo _____

14. Ima li, po Vašem mišljenju, dovoljno aktivnosti u Vašem mjestu stanovanja za osobe treće životne dobi?

- a) da
- b) ne
- c) ne znam

15. Jeste li uključeni u rad nekih udruga?

- a) da
- b) ne

16. Ukoliko ste na prethodno pitanje odgovorili sa DA, u rad kakvih udruga ste uključeni:

- a) umirovljenička udruga
- b) kulturna udruga
- c) vjerska udruga
- d) drugo _____

17. Idete li u crkvu? (*ukoliko je odgovor A ili B prijedite na pitanje br. 19)

- a) da, to mi je izuzetno važno
- b) nisam u mogućnosti zbog zdravstvenog stanja
- c) ne

18. Koliko često idete u crkvu?

- a) svaki dan
- b) jednom tjedno
- c) jednom mjesečno
- d) na Božić i Uskrs

19. Koliko ste zadovoljni svojim životom (ocijenite ocjenom od 1 do 5; 1= uopće nisam zadovoljan/zadovoljna; 5 = izrazito sam zadovoljna/zadovoljna)?

1 2 3 4 5

20. Koliko ste sretni (ocijenite ocjenom od 1 do 5; 1= uopće nisam sretan/sretna; 5 = izrazito sam sretan/sretna)?

1 2 3 4 5

21. Osjećate li se usamljeno?

- a) vrlo često
- b) često
- c) rijetko
- d) gotovo nikada
- e) nikada

22. Što mislite o Vašoj budućnosti?

- a) izrazito je dobra
- b) dobra je
- c) niti je dobra niti loša
- d) loša je
- e) izrazito je loša

23. Kada biste ponovno živjeli svoj život, promijenili biste:

- a) ništa
- b) gotovo ništa
- c) ponešto
- d) gotovo sve
- e) sve

24. Imate li djecu? (*ukoliko je dogovor ne, prijedite na pitanje br. 28)

- a) da
- b) ne

25. Vaša djeca žive u:

- a) istom gradu/prigradskom naselju/selu kao i Vi
- b) Baranji
- c) Osječko-baranjskoj županiji
- d) Republici Hrvatskoj
- e) inozemstvu

26. Koliko često se čujete sa svojom djecom?

- a) svaki dan
- b) nekoliko puta tjedno
- c) jedanputa tjedno
- d) jedanput mjesečno
- e) jedanput u 6 mjeseci
- f) jedanput godišnje
- g) drugo _____

27. Koliko su Vaša djeca u mogućnosti pomoći Vam oko Vaših potreba (ocijenite ocjenom od 1 do 5; 1= uopće ne mogu; 5 = u potpunosti mogu)?

odlasci po lijekove	1	2	3	4	5
odlasci u trgovinu	1	2	3	4	5
plaćanje računa	1	2	3	4	5
čišćenje Vašeg stambenog prostora	1	2	3	4	5
druženja	1	2	3	4	5

28. Jeste li upoznati s mogućnošću besplatne pomoći u kući (gerontodomaćice) koja se omogućava kroz projekte?

- a) da
- b) ne

29. Jeste li koristili besplatne usluge pomoći u kući?

- a) da, koristim besplatne usluge pomoći u kući
- b) da, koristio/koristila sam besplatne usluge pomoći u kući
- c) ne

30. Ukoliko ste koristili ili trenutno koristite besplatne usluge pomoći u kući, ocijenite ocjenom od 1 do 5 koliko Vam je značila, odnosno koliko Vam znači ta usluga. (1= uopće mi ne znači; 5= puno mi znači)

1 2 3 4 5

31. Koliko su Vam značile slijedeće usluge (1= uopće mi ne znači; 5= puno mi znači)

odlazak u nabavku	1	2	3	4	5
spremanje kuće/stana	1	2	3	4	5
plaćanje računa	1	2	3	4	5
Pomoć u pripremanju obroka	1	2	3	4	5
uređivanje dvorišta i okućnice	1	2	3	4	5
pomoć pri osobnoj higijeni	1	2	3	4	5
razgovor i druženje	1	2	3	4	5
pratnja k liječniku	1	2	3	4	5
pomoć pri ostvarivanju raznih prava(božićnica, uskrsnica, prava uu Centru za socijalnu skrb i sl.)	1	2	3	4	5
odlasci u šetnju	1	2	3	4	5

32. Kakav odnos ste imali/ imate s gerontodomaćicom? (ocijenite ocjenom od 1 do 5; 1= vrlo loš; 5=odličan)

1 2 3 4 5

33. Koje usluge ste najviše koristili kroz besplatne usluge pomoći u kući (1=uopće nisam koristio/koristila; 5=vrlo često sam koristio/koristila)

odlazak u nabavku	1	2	3	4	5
spremanje kuće/stana	1	2	3	4	5
plaćanje računa	1	2	3	4	5
Pomoć u pripremanju obroka	1	2	3	4	5
uređivanje dvorišta i okućnice	1	2	3	4	5
pomoć pri osobnoj higijeni	1	2	3	4	5
razgovor i druženje	1	2	3	4	5
pratnja k liječniku	1	2	3	4	5
pomoć pri ostvarivanju raznih prava(božićnica, uskrsnica, prava uu Centru za socijalnu skrb i sl.)	1	2	3	4	5
odlasci u šetnju	1	2	3	4	5

34. Imate li mogućnosti platiti usluge pomoći u kući koje su Vam pružene/ koje trenutno koristite besplatno kroz projekt?

- a) da, u potpunosti
- b) da, djelomično
- c) ne, ne želim platiti
- c) ne, na žalost nisam u mogućnosti

35. Ukoliko sada nemate besplatnu uslugu pomoći u kući (gerontodomaćicu) kako se snalazite za pomoć oko zadovoljavanja Vaših osnovnih životnih potreba?

- a) sam/sama
- b) pomažu mi djeca/unuci
- c) moja bivša gerontodomaćica volonterski me obilazi
- d) plaćam pomoć u kući
- e) drugo _____

36. Ukoliko Vam se pruži prilika, biste li opet koristili besplatne usluge pomoći u kući kroz projekt?

- a) sigurno da
- b) vjerovatnoda
- c) ne znam
- d) vjerovatno ne
- e) sigurno ne

37. Smatrate li da projekte besplatne usluge pomoći u kući treba ponovno provoditi?

a) svakako, ovakve usluge mi puno znače

b) da

c) ne

d) drugo _____

38. Smatrate li da su Vam je usluga pomoći u kući poboljšala kvalitetu Vašeg života?

a) da

b) ne

39. Ukoliko sta na prethodno pitanje odgovorili sa DA, ocijenite ocjenom od 1 do 5, koliko smatrate da se poboljšala kvaliteta Vašeg života (1=jako malo; 5= jako puno)

1 2 3 4 5

Zahvaljujemo na suradnji!