

„Stavi masku na nos i udalji se“ - Determinante percepcije rizika od COVID-a 19 i protektivno ponašanje u RH”

Adrijana Šuljok

Institut za društvena istraživanja u Zagrebu

Dragan Bagić

Filozofski fakultet u Zagrebu

HRVATSKI POLITOLOŠKI RAZGOVORI 2020.

POLITIKA U DOBA PANDEMIJE

Zagreb, 6. i 7. studenog 2020.

HRZZ-CORONA projekt „Otpornost hrvatskog društva uslijed COVID-19 pandemije – SOCRES”, voditelj: dr.sc. Branko Ančić



Institut za društvena istraživanja u Zagrebu
Institute for Social Research in Zagreb

Uvod

- prosinac 2019. prvi poznati slučajevi – Wuhan, pokrajina Hubei, Kina
- Hrvatska – prvi slučajevi u veljači 2020.
- 11.3. 2020. – WHO – proglašenje pandemije: teški akutni respiratori sindrom koronavirus 2 - SARS-CoV-2; COVID-19 (2009. „svinjska gripa“; 20. st. „španjolska gripa“ – 20-50 mil. , „azijska gripa“, „hongkonška gripa“ – 1-4 mil.)
- **Polazište: pandemija nije samo biomedicinski, nego je i društveni fenomen i problem te zahtijeva interdisciplinarni pristup!**
- **Ciljevi:**
 - kako ljudi percipiraju opasnost od virusa (SARS-CoV-2) tj. bolesti i koliko su skloni pridržavati se preventivnih zdravstvenih mjera te koji faktori mogu utjecati na to
 - utvrditi sociodemografske, ekonomске, političke i iskustvene determinante percepcije rizika i protektivnog ponašanja te njihove međuodnose

Teorijski pristupi

- Različiti teorijski pristupi pokušavaju razumjeti i predvidjeti modele zdravstvenog ponašanja
- uglavnom iz područja socijalne psihologije npr. *health belief model – „model znanstvenih uvjerenja“ (HBM)*, *protection motivation theory (PMT)* itd. ili socijalne epidemiologije
- *health belief model* jedan je od najstarijih i češće korištenih, unatoč ograničenjima
 - preventivno ponašanje ovisi o tome kako pojedinci percipiraju osobnu prijetnju zdravlju (podložnost i težina bolesti) te percepciji da će određena preventivna ponašanja biti učinkovita (percipirane koristi promjene ponašanja, uočene barijere za promjenu ponašanja, „znakovi za akciju“)
- socijalni kontekst također utječe na zdravstveno ponašanje – društvene nejednakosti - neke društvene klase imaju više prepreka za promjenu ponašanja u svojim socijalnim uvjetima
- teorije rizika – percepcija rizika (Adams, 1995) - javna zabrinutost veća kod novih, nepoznatih prijetnji i kad pojedinci ne osjećaju da mogu kontrolirati rizik
- rizik kao društvena konstrukcija - socijalni, kulturni i kontekstualni čimbenici percepcija rizika (iako je opasnost objektivna – objektivni zdravstveni rizici); fokus na veće sudjelovanja javnosti u procjeni rizika - povećati legitimitet i javno prihvatanje odluka (Slovic, 1999)

Dosadašnja istraživanja

- Inozemna istraživanja ukazuju na utjecaj sociodemografskih te psiholoških varijabli na percepciju rizika te pridržavanje preventivnih mjera
 - **Spol**: žene su manje sklone riziku, percipiraju situacije rizičnjima te su sklonije usvojiti preventivne zdravstvene mjere (npr. Lau i sur., 2003.) – žene inače više brinu o zdravlju te im je interes za zdravstvenu tematiku veći nego kod muškaraca
 - **Dob** kao prediktor percepcije rizika i protektivnog ponašanja: većina istraživanja – stariji percipiraju veći rizik, te se skloniji pridržavanju mjera (npr. Lau, Yang, Tsui i Kim, 2003). Neke studije opovrgavaju – mlađi su skloniji pridržavati se mjera (npr. Rubin, Amlo^t, Page i Wessely, 2009; uglavnom studije „hipotetskih situacija“)
 - **Obrazovanje**: rezultati studija nisu jednoznačni iako mnoge ukazuju na pozitivnu vezu između razine obrazovanja i pridržavanja mjera (Tang i Wong, 2004.)
 - **Povjerenje i komunikacija**: viša razina povjerenja u vlasti - vjerojatnije usvajanje mjera predostrožnosti (Tang i Wong, 2005., Rubin i sur., 2009.); nedosljedne informacije - pojedinci dovode u pitanje vjerodostojnost dostupnih podataka – utjecaj na poštivanje karantene (Cava i sur., 2005.)
 - **Znanje**: studija - znanje o načinu prenošenja SARS-a povezano je s većim usvajanjem mjera predostrožnosti ponašanja (Leung i sur., 2004.); studija provedena u Nizozemskoj utvrdila je da nema povezanosti znanja o SARS-u i ponašanja (Brug i sur., 2004.; Nizozemska nije bila zahvaćena SARS-om – percepcija rizika niska)
 - **(viša percepcija rizika)** - vjerojatnije su prakticirali protektivno ponašanje – starije osobe, žene i obrazovanje osobe.

Metodologija istraživanja

- Rezultati se temelje na telefonskom istraživanju provedenom između kolovoza i listopada 2020. godine (3 vala istraživanja).
- Prvi i treći val istraživanja proveden je na nacionalnom stratificiranom uzorku ispitanika starijih od 18 godina. Kućanstva su birana metodom slučajnog odabira iz baze fiksnih telefonskih brojeva, a ispitanici u kućanstvu temeljem svojih karakteristika (kvote prema spolu i dobi). Drugi val je proveden na namjernom uzorku.
 - Prvi val u periodu između 20.8. i 31.8.
 - Treći val između 15.9. i 2.10.
- Ukupno je anketirano 1.500 ispitanika, a u ovom radu se koriste podaci prvog i trećeg vala istraživanja, ukupni uzorak od 1.200 ispitanika.
- Struktura uzorka je usklađena sa strukturom populacije metodom utežavanja prema spolu, dobi i stupnju obrazovanja uz kontrolu regionalne strukture prema kojoj je uzorak bio stratificiran.

Prema Vašem mišljenju, koliko je opasan korona virus za zdravlje stanovništva?

	Ukupno	Prvi val - kolovoz 2020	Treći val - rujan/listopad 2020 .
n	1212	610	602
Iznimno opasan , posljedice bi mogle biti kobne za puno ljudi	11,6%	11,4%	11,7%
Dosta opasan , ali posljedice za veliku većinu neće biti kobne	40,6%	42,4% 	38,5%
Donekle opasan , ali se pretjeruje se sa strahom i oprezom	31,3%	28,7% 	34,1%
Manja opasnost , korona virus je poput gripe	13,8%	13,0%	14,6%
Nikakva opasnost , korona virus zapravo ne postoji	2,8%	4,4%	1,1%

U trećem valu postoji pomak prema nešto manjoj percepciji rizika, ali i smanjenje broja onih koji negiraju postojanje virusa

$$X^2(4)=16,72; \\ p<0,01$$

Percepcija rizika od COVID-19 – prema sociodemografskim obilježjima

		n	Opasan	Donekle opasan	Manja/nikakva opasnost
Cijeli uzorak		1212	52,1%	31,3%	16,6%
Spol*	Muško	570	48,9%	32,3%	18,8%
	Žensko	642	55,0%	30,3%	14,7%
Kategorija starosti**	18-29	205	35,0%	42,8%	22,2%
	30-39	195	39,0%	41,1%	19,9%
	40-49	203	51,1%	29,7%	19,2%
	50-64	329	57,9%	27,8%	14,3%
	65+	280	67,6%	21,3%	11,1%
Obrazovanje**	Bez srednje škole	325	61,4%	21,5%	17,1%
	Trogodišnja strukovna (KV)	117	43,0%	36,5%	20,5%
	Tehnička srednja ili gimnazija (SSS)	538	49,5%	33,4%	17,1%
	Stručni studij ili prvostupnik	101	60,7%	30,2%	9,2%
	Diplomski sveučilišni studij ili više	131	41,4%	42,8%	15,8%

* - Chi-kvadrat test značajan uz 10% rizika; ** - Chi-kvadrat test značaj uz 5% rizika

Percepcija rizika od COVID-19 – prema geografskim obilježjima

		n	Opasan	Donekle opasan	Manja/nikakva opasnost
Cijeli uzorak		1212	52,1%	31,3%	16,6%
Regija	Slavonija	233	54,2%	26,9%	18,9%
	Središnja Hrvatska	135	46,6%	36,3%	17,1%
	Sjeverna Hrvatska	158	47,4%	30,3%	22,3%
	Zagreb	313	56,3%	30,6%	13,1%
	Istra i Primorje	137	50,8%	32,6%	16,6%
	Dalmacija	235	51,6%	33,5%	14,9%
	do 2.000 stanovnika	480	50,3%	30,6%	19,1%
Veličina naselja	2.001 do 10.000 stanovnika	201	54,3%	31,0%	14,8%
	10.001 do 80.000 stanovnika	233	51,3%	32,6%	16,1%
	80.001 i više	298	54,2%	31,5%	14,3%

* - Chi-kvadrat test značajan uz 10% rizika; ** - Chi-kvadrat test značaj uz 5% rizika

Percepcija rizika od COVID-19 – prema iskustvu i posljedicama

		n	Opasan	Donekle opasan	Manja/nikakva opasnost
Cijeli uzorak		1212	52,1%	31,3%	16,6%
Osobno iskustvo s COVID-19**	Bolest u kućanstvu ili samoizolacija	68	41,9%	25,9%	32,2%
	Bolest u široj obitelji, priateljima, susjedima, poznanicima	268	49,9%	34,4%	15,7%
	Čuo za slučajeve oboljelih	123	51,0%	29,6%	19,4%
	Ne poznaje nikoga niti je čuo za slučajeve oboljelih	753	54,0%	30,9%	15,1%
Član kućanstva ostao bez posla tijekom epidemije**	Ne	1171	52,9%	30,4%	16,6%
	Da	41	28,2%	55,4%	16,4%
Promjena prihoda ukućanstva tijekom epidemije	Smanjeni	372	52,3%	28,8%	18,8%
	Ostali isti	791	52,3%	32,7%	15,0%
	Povećani	49	47,6%	27,2%	25,1%

Percepcija rizika od COVID-19 – prema strukturi kućanstva i pol .preferencije

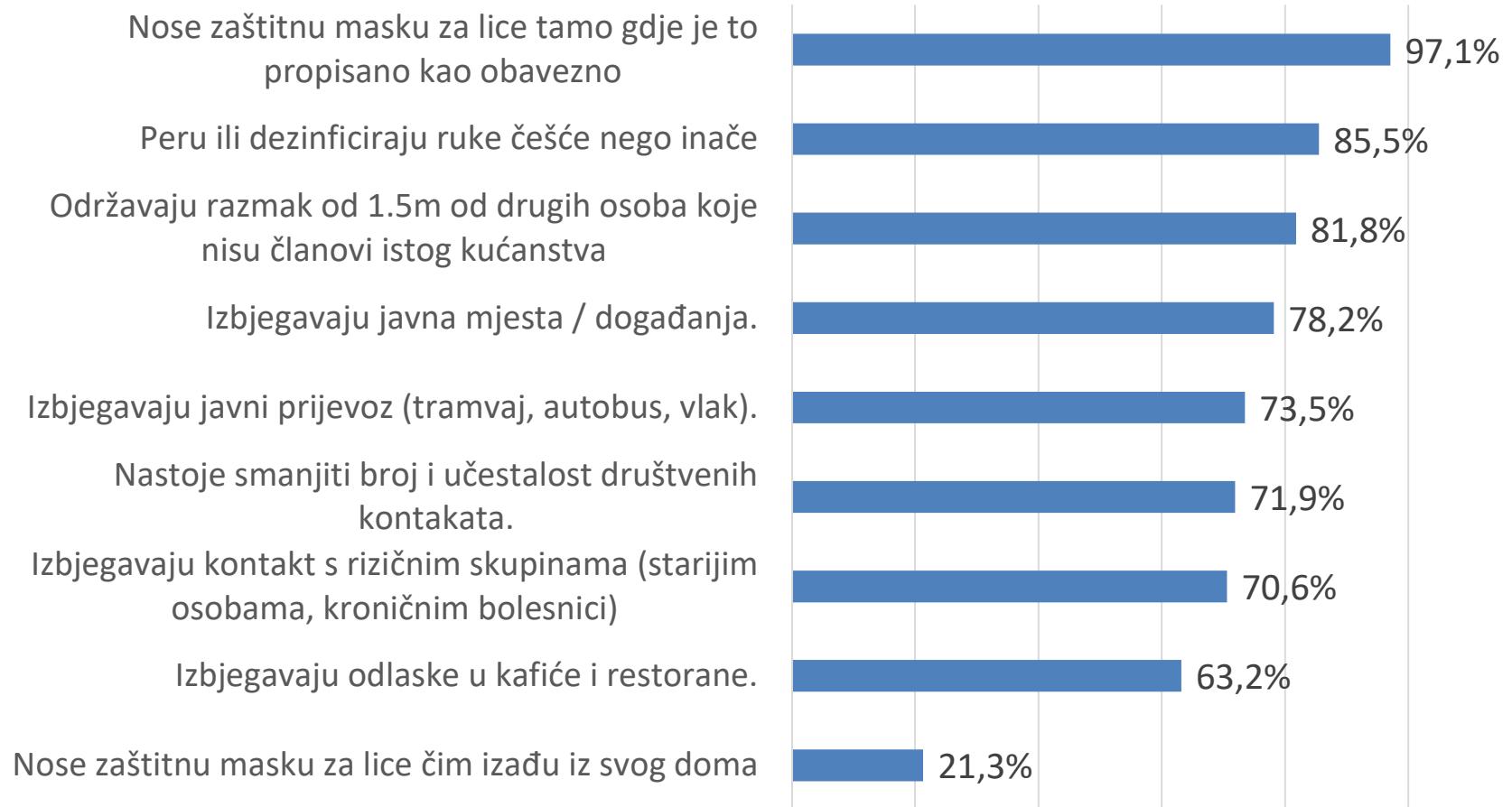
		n	Opasan	Donekle opasan	Manja/nikakva opasnost
Cijeli uzorak		1212	52,1%	31,3%	16,6%
Djece predškolske dobi (1-6) u kućanstvu**	Ne	1099	52,7%	31,7%	15,6%
	Da	113	46,5%	27,4%	26,1%
Djeca u školskoj dobi u kućanstvu (7 do 18) **	Ne	908	55,4%	31,3%	13,3%
	Da	304	42,4%	31,1%	26,5%
Osoba starijih od 65 u kućanstvu*	Ne	836	50,1%	33,2%	16,7%
	Da	376	56,6%	27,0%	16,3%
Glasanje na parlamentarnim izborima 2020.**	Apstinenti	353	54,2%	29,6%	16,2%
	Desno (DP, Most)	82	47,0%	28,0%	25,0%
	Desni centar (HDZ)	213	58,5%	29,5%	12,0%
	Centar	41	39,7%	31,3%	29,0%
	Lijevi centar (Restart)	147	57,8%	29,8%	12,4%
	Ljevica (Možemo+)	32	56,7%	31,8%	11,5%
	Bez odgovora	344	45,8%	35,5%	18,7%

* - Chi-kvadrat test značajan uz 10% rizika; ** - Chi-kvadrat test značaj uz 5% rizika

Percepcija rizika od COVID-19 – regresijski modeli

Stand. Beta; Enter metoda; bold= sig uz 5% rizika	Model 1	Model 2 (nastavak)	Model 1	Model 2
Spol	-0,066	-0,06	Djeca u školskoj dobi (7 do 18) u kućanstvu	
Starost (kont.)	-0,176	-0,083		0,097
Obrazovanje	-0,034	-0,051	Osoba starijih od 65 u kućanstvu	-0,037
Veličina naselja	-0,02	-0,013	Glasanje za krajnju desnicu na parlamentarnim izborima 2020	0,045
Slavonija (ref: IstraPrim)	0,006	0,003	Samoprocjena zdravstvenog stanja	-0,114
SredisnjaH (ref: IstraPrim)	0,037	0,039	Povjerenje u Stožer	-0,067
SjevernaH (ref: IstraPrim)	0,058	0,053	Povjerenje u znanstvenike-istraživače	-0,035
Zagreb (ref: IstraPrim)	-0,028	-0,046	Povjerenje u medije	-0,182
Dalmacija (ref: IstraPrim)	-0,017	-0,022	Povjerenje u Vladu RH	-0,02
Osobno iskusto s COVID-19	0,001	0,009	Povjerenje u zdravstveni sustav	-0,004
Član kućanstva ostao bez posla tijekom koronakrise	0,039	0,037	R	0,321
Promjena prihoda ukućanstva tijekom epidemije	-0,022	-0,02	R ²	0,103
Kako kućanstvo spaja kraj s krajem	0,051	0,059		0,392
Djece predškolske dobi (1-6) u kućanstvu	0,023	0,014		0,153

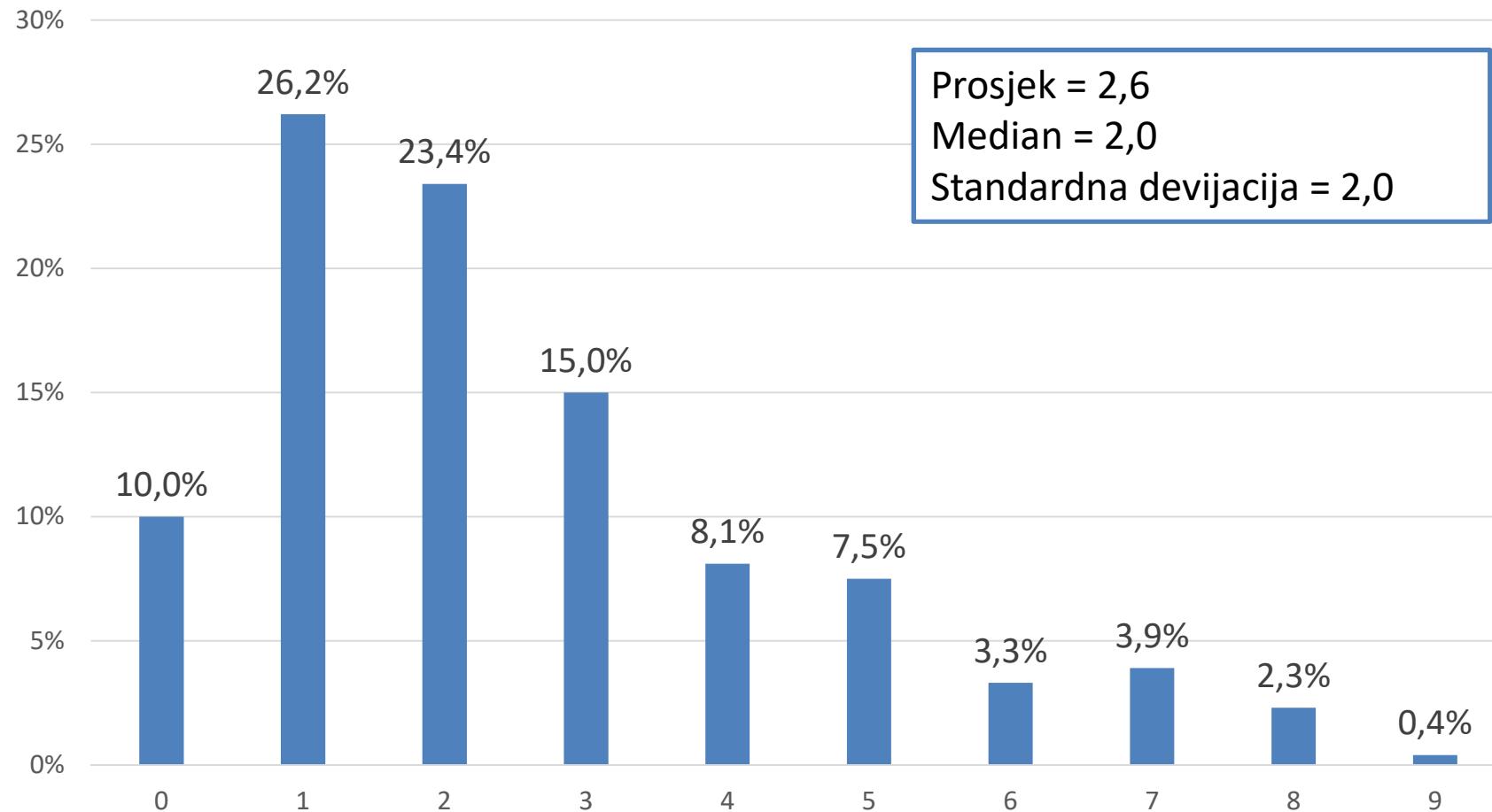
Poštivanje mjera i preporuka



Poštivanje mjera i preporuka – neke razlike s obzirom na obilježja ispitanika

- Žene nešto češće od muškaraca nose masku čim izađu iz kuće, održavaju fizičku distancu, izbjegavaju odlaske u kafiće i restorane (najveća razlika!), izbjegavaju javna mesta, smanjuju učestalost društvenih kontakata.
- U pridržavanju gotovo svih mjera (osim nošenja maske gdje je obavezna) postoji razlika među dobnim skupinama, pri čemu se dvije najstarije (50-64, i 65+) razlikuju od mlađih. Treba naglasiti da nema znatnih razlika u poštivanju pojedinih mjera između srednjih dobnih skupina (30-39, 40-49) i najmlađe (18-29).
- Regionalne razlike u pridržavanju mjera uglavnom nisu statistički značajne, osim u slučaju održavanja fizičkog razmaka (Središnja Hrvatska i Dalmacija nešto manje od ostalih regija), nošenja maske u neobveznim situacijama (Središnja Hrvatska i Dalmacija nešto manje od ostalih regija) te izbjegavanja odlaska u kafiće i restorane (Istra i Primorje nešto više od ostalih).
- Ispitanici iz velikih gradova nešto češće nose maske čim izađu iz kuće, a nešto rjeđe izbjegavaju javni prijevoz.

Indeks nepoštivanja mjera



Broj mjera koje ispitanik ne poštuje od ukupno devet istraživanih mjera i preporuka

Indeks nepoštivanja mjera – prema sociodemografskim obilježjima

		n	Prosjek	Razlike među grupama
Cijeli uzorak		1212	2,6	
Spol**	Muško	570	2,9	1>2
	Žensko	642	2,3	
Kategorija starosti**	18-29	205	3,5	1>3,4,5 2>4,5 3>4,5 5>6
	30-39	195	2,9	
	40-49	203	3,0	
	50-64	329	2,3	
	65+	280	1,7	
Obrazovanje**	Bez srednje škole	325	2,1	1>3,4,5
	Trogodišnja strukovna (KV)	117	2,4	
	Tehnička srednja ili gimnazija (SSS)	538	2,8	
	Stručni studij ili prvostupnik	101	2,8	
	Diplomski sveučilišni studij ili više	131	2,9	

* - Test značajan uz 10% rizika; ** - Test značaj uz 5% rizika

Indeks nepoštivanja mjera – prema geografskim obilježjima

		n	Proshek	Razlike među grupama
Regija	Cijeli uzorak	1212	2,6	-
	Slavonija	233	2,5	
	Središnja Hrvatska	135	2,5	
	Sjeverna Hrvatska	158	2,6	
	Zagreb	313	2,4	
	Istra i Primorje	137	2,4	
Veličina naselja	Dalmacija	235	2,9	-
	do 2.000 stanovnika	480	2,6	
	2.001 do 10.000 stanovnika	201	2,6	
	10.001 do 80.000 stanovnika	233	2,5	
	80.001 i više	298	2,5	

* - Test značajan uz 10% rizika; ** - Test značaj uz 5% rizika

Indeks nepoštivanja mjera – prema iskustvu i posljedicama

		n	Prosjek	Razlike među grupama
Cijeli uzorak		1212	2,6	
Osobno iskustvo s COVID-19**	Bolest u kućanstvu ili samoizolacija	68	3,0	3>2, 4
	Bolest u široj obitelji, prijateljima, susjedima, poznanicima	268	2,5	
	Čuo za slučajeve oboljelih	123	3,2	
	Ne poznaje nikoga niti je čuo za slučajeve oboljelih	753	2,4	
Član kućanstva ostao bez posla tijekom epidemije	Ne	1171	2,6	-
	Da	41	2,3	
Promjena prihoda ukućanstva tijekom epidemije	Smanjeni	372	2,6	-
	Ostali isti	791	2,6	
	Povećani	49	2,3	

* - Test značajan uz 10% rizika; ** - Test značaj uz 5% rizika

Indeks nepoštivanja mjera – prema strukturi kućanstva i pol. preferencija

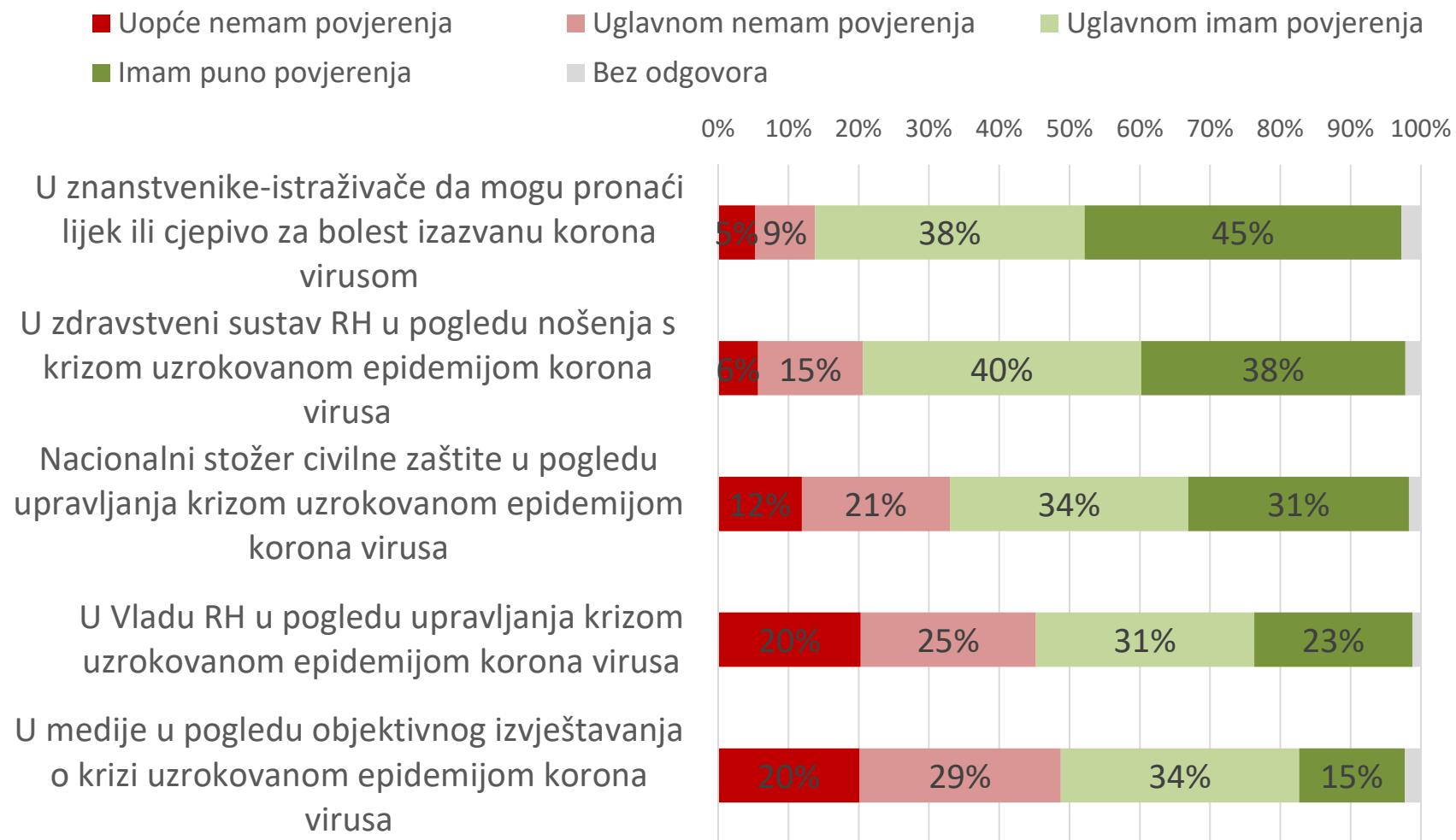
		n	Prosjek	Razlike među grupama
Cijeli uzorak		1212	2,6	
Djece predškolske dobi (1-6) u kućanstvu	Ne	1099	2,5	-
	Da	113	2,8	
Djeca u školskoj dobi u kućanstvu (7 do 18) **	Ne	908	2,5	2>1
	Da	304	2,8	
Osoba starijih od 65 u kućanstvu*	Ne	836	2,6	1>2
	Da	376	2,4	
Glasanje na parlamentarnim izborima 2020.**	Apstinenti	353	2,6	3<1,2,4,7
	Desno (DP, Most)	82	3,1	
	Desni centar (HDZ)	213	2,1	
	Centar	41	3,2	
	Lijevi centar (Restart)	147	2,5	
	Ljevica (Možemo+)	32	2,9	
	Bez odgovora	344	2,6	

* - Test značajan uz 10% rizika; ** - Test značaj uz 5% rizika

Indeks nepoštivanja mjera – regresijski modeli

Stand. Beta; Enter metoda; bold= sig uz 5% rizika	Model 1	Model 2 (nastavak)		Model 1	Model 2
Spol	-0,118	-0,091	Djeca u školskoj dobi (7 do 18) u kućanstvu	0,042	-0,001
Starost (kont.)	-0,268	-0,138			
Obrazovanje	0,024	0,034	Osoba starijih od 65 u kućanstvu	-0,038	-0,031
Veličina naselja	-0,032	-0,02	Glasanje za krajnju desnicu na parlamentarnim izborima 2020	0,035	0,011
Slavonija (ref: IstraPrim)	0,027	0,028	Samoprocjena zdravstvenog stanja	-0,079	-0,045
SredisnjaH (ref: IstraPrim)	0,008	0,005	Povjerenje u Stožer		-0,172
SjevernaH (ref: IstraPrim)	0,018	-0,004	Povjerenje u znanstvenike-istraživače		
Zagreb (ref: IstraPrim)	-0,018	-0,017			-0,066
Dalmacija (ref: IstraPrim)	0,057	0,074	Povjerenje u medije		-0,016
Osobno iskusto s COVID-19	0,027	0,037	Povjerenje u Vladu RH		-0,002
Član kućanstva ostao bez posla tijekom koronakrise	-0,034	-0,046	Povjerenje u zdravstveni sustav		0,017
Promjena prihoda ukućanstva tijekom epidemije	-0,002	0,01	Percepcija opasnosti		0,344
Kako kućanstvo spaja kraj s krajem	0	-0,006	R	0,365	0,546
Djece predškolske dobi (1-6) u kućanstvu	-0,051	-0,061	R²	0,133	0,298

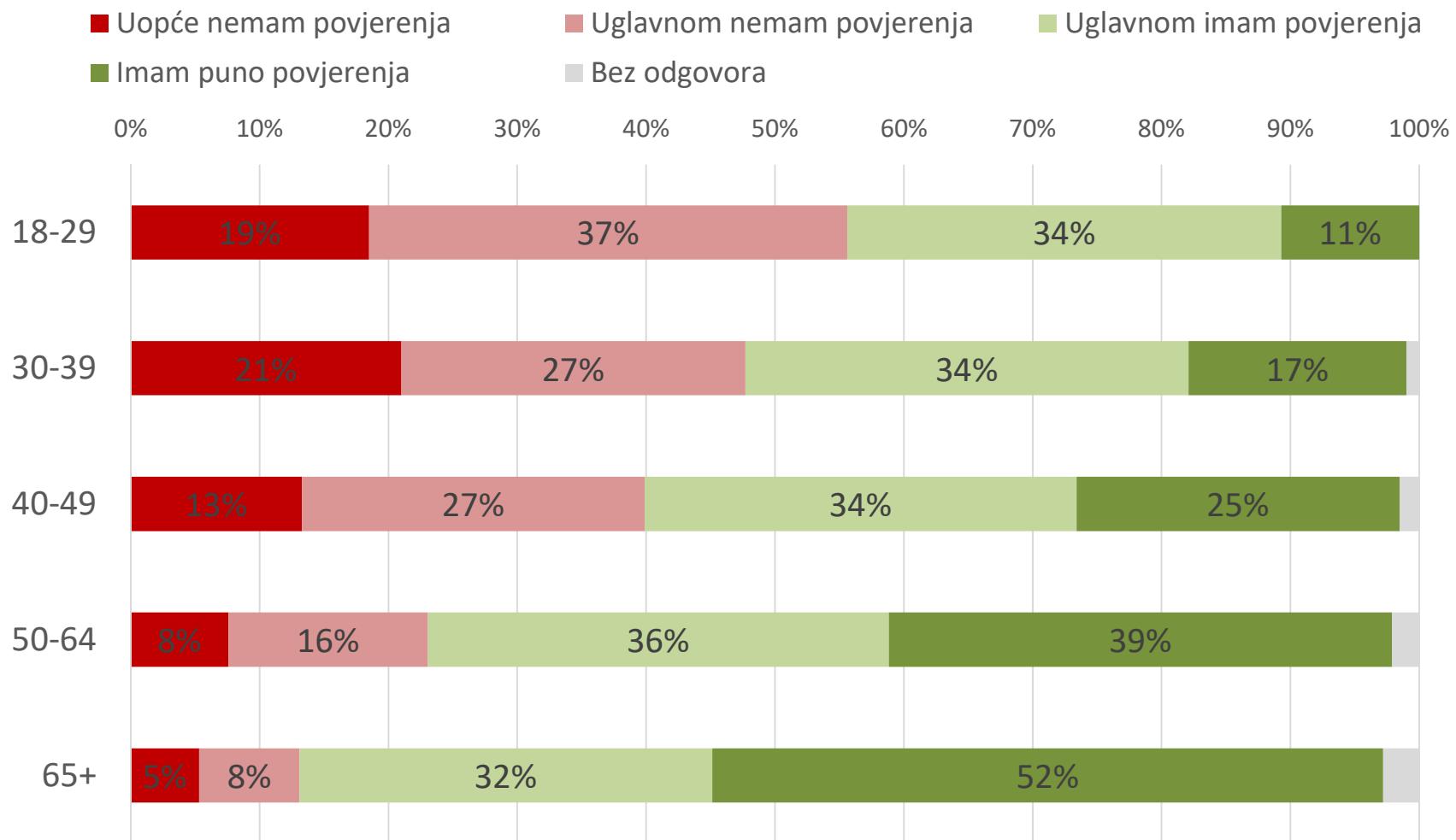
Povjerenje u institucije i sustave koji upravljaju krizom



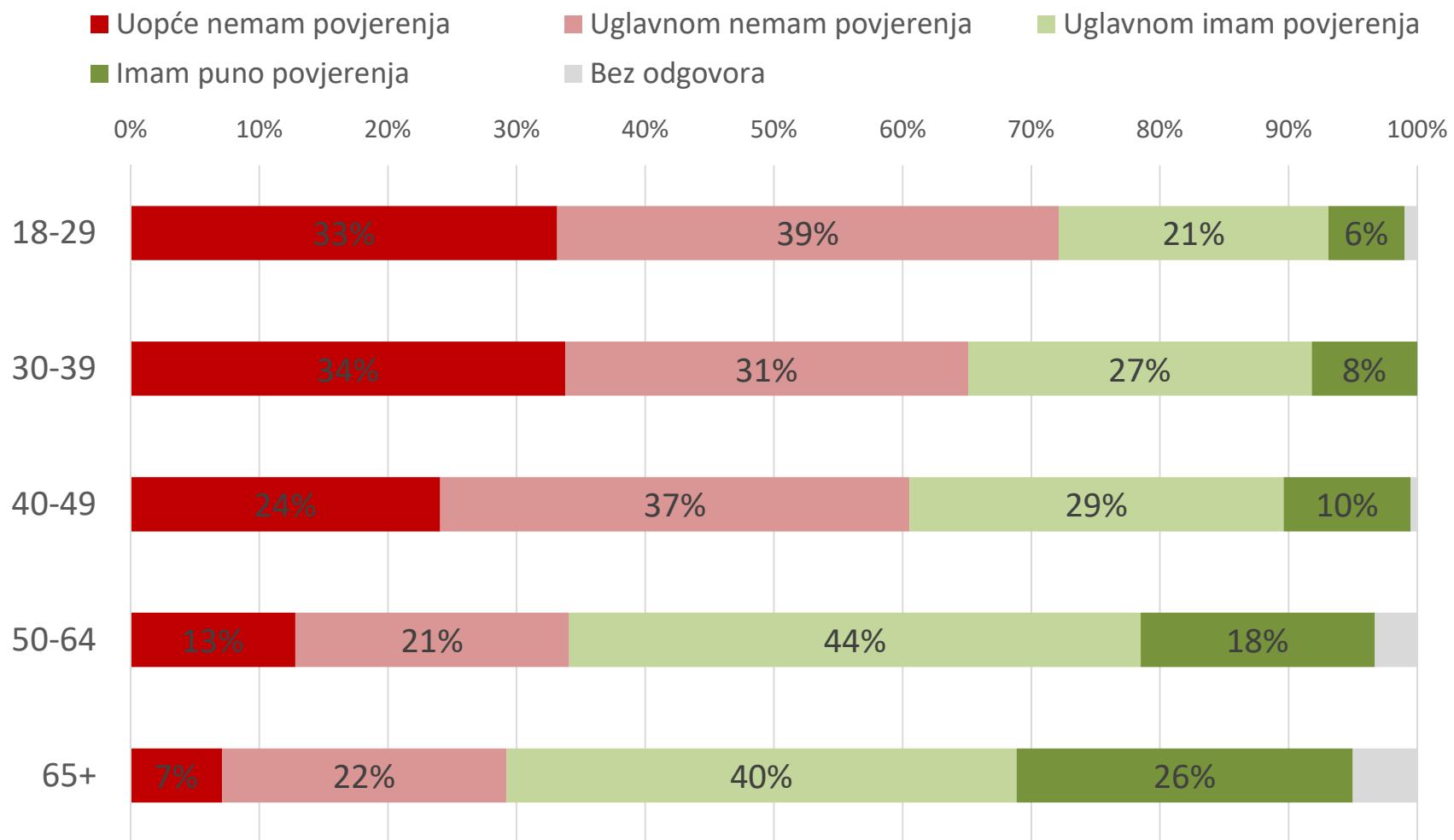
Povjerenje u institucije i sustave – neke razlike s obzirom na obilježja ispitanika

- Žene imaju veće povjerenje u Nacionalni stožer CZ, medije i zdravstveni sustav, a muškarci u znanstvenike-istraživače.
- S porastom dobi raste povjerenje u sve institucije, osim kod povjerenja u znanstvenike-istraživače prema kojima mlađe kategorije imaju veće povjerenje. Razlike su posebno izražene kod povjerenja u medije i Vladu, prema kojima najmlađa dobna kategorija ima tri puta manje povjerenje u odnosu na najstariju.
- Nižeobrazovani imaju tendenciju pokazivati veće povjerenje u sve institucije, ali je to vjerojatno pod utjecajem razlika u dobnoj strukturi pojedinih obrazovnih pod-skupina.
- Postoje i određene regionalne razlike u razini povjerenja u institucije i sustave, takve da ispitanici iz Zagrebačke regije pokazuju nešto manju razinu povjerenja.
- Birači HDZ-a imaju značajno veće povjerenje od ostalih skupina prema Nacionalnom stožeru CZ, Vladi RH i zdravstvenom sustavu. Birači lijevog centra imaju u većoj mjeri povjerenje u medije, a birači ljevice imaju niže povjerenje od ostalih u Nacionalni stožer CZ, Vladu RH, ali najviše u znanstvenike-istraživače.

Povjerenje u Nacionalni stožer CZ prema dobnim kategorijama



Povjerenje u medije prema dobnim kategorijama



Zaključci I

- Oko polovine ispitanika situaciju percipira opasnom, dok je onih koji smatraju da se radi o maloj/nikakvoj opasnosti oko 1/6.
- Većina navodi da poštuje mjere, pogotovo one koje su propisane kao obavezne, no postoji oko 17% onih koji ne poštuje više od pola mjereneh mjera.
- Žene konzistentno percipiraju veću opasnost od epidemije i sklonije su pridržavanju protektivnih mjera za suzbijanje.
- Dob je snažan prediktor percepcije rizika i sklonosti poštivanja mjera, čak i uz kontrolu ostalih obilježja kao što je percepcija vlastitog zdravlja, s velikom razlikom između najmlađih i najstarijih dobnih kategorija. Oko 1/3 najmlađih situaciju percipira opasnom, ali 2/3 najstarijih.
- Obrazovanje se ne pokazuje značajnim prediktorom percepcije rizika i pridržavanja mjera kada se kontroliraju ostala obilježja ispitanika.
- Regionalne razlike te razlike s obzirom na tip/veličinu naselja ne pokazuju se stabilnim prediktorom odnosa prema epidemiji. Kućanstva u kojima žive (školska) djeca češće situaciju percipiraju manje opasnom te su nešto manje skloni poštivanju mjera, čak i uz kontrolu drugih obilježja (više percipiranih barijera).

Zaključci II

- Većina ispitanika ima povjerenja u sve mjerene institucije i sustave. Najveće je povjerenje u znanstvenike-istraživače i zdravstveni sustav, a najmanje u medije.
- Nacionalnom stožeru CZ vjeruje oko 2/3 ispitanih, međutim, 41% navodi da danas Stožeru vjeruje manje nego na početku pandemije.
- Velike su razlike u povjerenju s obzirom na dob, pogotovo kada su u pitanju Nacionalni stožer CZ i mediji. Najmlađa dobna skupina dominantno nema povjerenje, dok oni iznad 50 godina dominantno imaju povjerenje.
- Također, postoji i politički elementi povjerenja u institucije i sustave, što se očituje u znatno većem povjerenju birača HDZ-a u institucije koje su primarno sačinjene od stranačkih dužnosnika.
- Povjerenje u medije je važan prediktor percepcije opasnosti, dok je ona jedna od najvažnijih prediktora pridržavanja protektivnih mjera.
- Povjerenje u Nacionalni stožer CZ te znanstvenike-istraživače su značajni prediktori pridržavanja protektivnih mjera.
- **Postoje društvene skupine koje pokazuju otklon od dominantne percepcije situacije i manju sklonost protektivnom ponašanju.**

Zaključci III

- **Nalazi u skladu s inozemnim studijama** – dob, spol, povjerenje, percepција ризика – предиктори протективног понашања
- Потребно диверзифицирати стратегије комуникације према pojedним добним и друштвеним скупинама узимајући у обзир разлике у повјerenju u aktere.
- **Ograničenja studije:**
 - истраживање provedено у раним fazama „2. vala“ епидемије - налази данас sugerирају повећање удјела оних који сматрају да су мјере preblage (извор: Valicon)
 - nepoznato колики је одазив оних којима је пандемија „лаž“ – мање склони судјеловати u истраживању?
 - узорак nije до kraja slučajan, u zadnjoj fazi odabira, korišten kvotni izbor
 - оквир за избор узорка relativno zastario te su korišteni само фиксни телефони, чиме су izostavljena kućanstva u kojima se koristi само mobilni telefon, која bi se по неким neopazivim обилježjima mogla razlikovati