

## **POROČILO O AKREDITACIJI ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA**

Vlagatelj/i in predlagatelj/i: **Univerza v Novem mestu, Fakulteta za zdravstvene vede**

Študijski program: **Zdravstvena nega 2.stopnja, redni /izredni, Novo mesto**

Skupina strokovnjakov:

predsednik/ca	Prof. dr. Marinka Drobnič Košorok, Veterinarska fakulteta, Univerza v Ljubljani
član/ica	Prof. dr. Tomislav Rukavina, Medicinski fakultet, Sveučilište u Rijeci, Hrvaška
član/ica	Suzana Bračič, študentka Medicinske fakultete, Univerze v Mariboru

**Datum oddaje akreditacijskega poročila agenciji:** 17.4.2019

**Podpis predsednika/ce skupine strokovnjakov:** \_\_\_\_\_

## UVOD

Skupina strokovnjakov je sklep o imenovanju in gradivo za presojo prejela **28. 1. 2019**. Skupina strokovnjakov je vsebinsko uskladila strokovno mnenje in pripravila skupno poročilo o izpolnjevanju meril za akreditacijo študijskega programa.

*Na kratko opišite potek nastanka končnega akreditacijskega poročila.*

*(35. člen meril: Skupina strokovnjakov pripravi skupno poročilo po področjih presoje in standardih kakovosti, določenih v merilih za akreditacijo študijskega programa, in sicer na podlagi vloge s prilogami, druge zahtevane dokumentacije in ogleda prostorov, kadar je to potrebno zaradi popolne ugotovitve dejanskega stanja.*

*Agencija pošlje akreditacijsko poročilo vlagatelju, ki lahko nanj da svoje pripombe v enem mesecu od njegovega prejema. Če vlagatelj v tem roku pripomb na poročilo ne da, to postane končno. Če pripombe da, skupina strokovnjakov v enem mesecu od njihovega prejema pripravi končno akreditacijsko poročilo, v katerem se opredeli do vseh pripomb.)*



n·a·k·v·i·s

Nacionalna agencija Republike Slovenije  
za kakovost v visokem šolstvu

s·q·a·a

Slovenian Quality Assurance Agency  
for Higher Education

<b>Akreditacija študijskega programa</b>			
<b>Področja presoje</b>	<b>Prednost</b>	<b>Priložnosti za izboljšanje</b>	<b>Večje pomanjkljivosti oz. neskladnosti</b>
<b>Sestava in vsebina študijskega programa</b>			
Standard 1	3	3	0
Standard 2	1	0	0
Standard 3	2	1	0
<b>Zasnova izvajanja študijskega programa</b>			
Standard 4	0	5	0
Standard 5	1	0	0

## UGOTOVLJENO DEJANSKO STANJE IN NJEGOVA PRESOJA

### Temeljna usmeritev za presojo po posameznih standardih:

Skupina strokovnjakov vsak predpisani standard kakovosti presoja na dveh ravneh v skladu z določbami o presoji, ki so podrobneje opredeljene v V. poglavju meril (OBRAZCI VLOG). Na prvi objektivno presodi in z argumenti podpre izpolnjevanje standarda. S tem presoja skladnost, obstoj ali izvajanje predpisanega. Na drugi ravni pa ugotovljeno stanje kvalitativno vrednoti v obsegu nad (ali pa pod) sprejemljivim in s tem presodi tudi kakovost. Na tej ravni presoje z argumenti strokovno oceni, kaj je zelo dobro, dobro, kaj ni oziroma kaj bi lahko bilo boljše. Če je nekaj skladno s predpisom, še ni nujno dobro. Nasprotno nekaj ni nujno slabo, če ni (povsem) skladno s predpisom, saj je visoko šolstvo raznoliko, dobro pa se lahko skriva ravno v posebnosti ali izjemnosti. Medtem ko nekateri standardi kakovosti vsebujejo kvalifikatorje, kot je 'kakovosten', drugi izrecno sprašujejo zgolj po primernosti, ustreznosti ali le obstoju oziroma izvajanju nečesa. Skupina strokovnjakov temu navkljub vselej presoja na dveh ravneh – iz prve ravni na koncu posameznega standarda povzame morebitne neskladnosti ali večje pomanjkljivosti, iz druge pa prednosti in priložnosti za izboljšanje, tako kot izhajajo iz ugotovitev in ocen, in ne po načelu, da morajo biti številčno uravnotežene, ali po kakšnem drugem načelu.

### SESTAVA IN VSEBINA ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA

**1. standard: Študijski program po sestavi in vsebini študentom ponuja celovito znanje ter jim omogoča doseči postavljene cilje in načrtovane kompetence oziroma učne izide.**

Predlagani študijski program druge stopnje Zdravstvena nega predstavlja nadgradnjo istoimenskemu visokošolskemu programu ter omogoča logični karierni razvoj diplomantom prve stopnje. Program je zasnovan tako, da po enotnem prvem letniku, ki vsebinsko nadgrajuje diplomski program ZN, v drugem letniku omogoča izbiro med osmimi usmerjenimi moduli, ki diplomantom omogočajo osredotočenost na osem različnih področij zdravstvene nege, kot so: Gerontološka zdravstvena nega, Perioperativna zdravstvena nega, Pacient v intenzivni obravnavi, Oskrba onkološkega pacienta, Genomsko informiranje, Patronažna zdravstvena nega, Edukacija v zdravstvu in Menedžment v zdravstvu. Vsak od omenjenih modulov predstavlja tudi program vseživljenjskega izobraževanja.

#### **a) konsistentnost in vsebinska povezanost posameznih predmetov in učnih načrtov ter študijskega programa kot celote:**

Predmeti prvega letnika vsebinsko nadgrajujejo splošna znanja, pridobljena na dodiplomskem študiju in nudijo osnovo za vsebinsko usmeritev v drugem letniku. V prvem letniku študent opravi sedem obveznih predmetov ter en izbirni predmet iz ponujenega nabora (7 izbirnih predmetov), ki se navezujejo na izbirne module drugega letnika. V drugem letniku, pa lahko izbira med osmimi moduli, ki jih sestavljajo po trije obvezni predmeti, poleg tega pa opravi še obvezni predmet Medkulturna zdravstvena nega in družbena neenakost in izbere še drugi izbirni predmet. Poleg tega so 3KT namenjene Magistrskemu seminarju in 20KT pripravi in zagovoru Magistrskega dela. Pridobljene

kompetence diplomantov se torej razlikujejo glede na izbrani modul in so tako tudi prikazane v vlogi.

**b) povezanost (skladnost) ciljev, kompetenc oziroma učnih izidov, določenih v učnih načrtih, s cilji in kompetencami študijskega programa in z njegovo vsebino glede na vrsto in stopnjo študija:**

Program omogoča, ne glede na izbrane module, pridobivanje v programu predvidenih splošnih kompetenc kot so navedene v vlogi in so podrobno opredeljene v posameznih učnih načrtih obveznih predmetov. Glede na možno izbiro modulov v drugem letniku se bodo predmetno-specifične kompetence diplomantov vsebinsko razlikovale, glede na izbrano usmeritev.

Usmeritve so smiselne glede na vedno bolj kompleksen razvoj področij zdravstvene nege in s tem povezana pričakovanja delodajalcev in uporabnikov.

**c) v program integrirane znanstvene, strokovne, raziskovalne oziroma umetniške vsebine:**

Nosilci predmetov predlaganega študijskega programa so, kakor je navedeno v vlogi, v zadnjem obdobju sodelovali v 15 aplikativnih raziskovalnih in strokovnih projektih v okviru UNM FZV, ki pa so, razen dveh, že zaključeni. V odzivu na Skupno poročilo poročilo skupine strokovnjakov NAKVIS vlagatelj seznamu projektov dodaja pet internih projektov, ki še trajajo in se bodo zaključili v letih 2020 in 2021. Navedeni projekti pogosto interdisciplinarno povezujejo zdravstveno nego z nekaterimi drugimi področji (medicino, fizioterapijo, edukacijo, menedžment) pa tudi z različnimi gospodarskimi in negospodarskimi subjekti v realnem delovnem okolju.

Pogodbeni izvajalci praviloma sodelujejo pri raziskovalnih projektih v svojih matičnih organizacijah, kar večinoma dokazujejo tudi z ustreznim naborom publikacij.

Glede na dejstvo, da se od fakultete v okviru univerze prvenstveno pričakuje, da razvija tako pedagoško kot znanstveno-raziskovalno dejavnost, menimo, da je ob tako majhnem deležu sodelujočih učiteljev (3,34 FTE), oziroma majhnem dejanskem deležu posameznih sodelujočih strokovnjakov, težko pričakovati dolgoročen kakovosten razvoj obeh področji na UNM FZV.

Da bi zagotovila pogoje za kvaliteten razvoj strokovnega področja zdravstvene nege, FZV izdaja Revijo za zdravstvene vede, in organizira letno mednarodno znanstveno konferenco. Iz vloge je razvidno, da bo študentom omogočeno spoznavanje raziskovalnih metod in raziskovalnih področij v zdravstveni negi, najprej v okviru vaj in projektnih nalog ter kasneje aplikativnih ali razvojnih nalog v delovnem okolju ter izdelavo in predstavitvijo magistrske naloge. Iz učnih načrtov posameznih predmetov je razvidno, da so raziskovalni in strokovni prispevki študentov ocenjeni in predstavljajo ustrezen prispevek h končni oceni. Pred zagovorom magistrske naloge mora študent rezultate svojega raziskovalnega dela predstaviti na najmanj enem znanstvenem/strokovnem srečanju, in objaviti vsaj en članek v recenzirani znanstveni ali strokovni publikaciji.

Glede na razmeroma majhno število FTE visokošolskih učiteljev (1,04FTE), ki so zaposleni na UNM FZV in sodelujejo pri tem magistrskem programu, ter tudi majhnem skupnem številu FTE visokošolskih učiteljev na programu (3,43 FTE), se postavlja vprašanje, kako bo zagotovljeno ustrezno število kvalitetnih mentorjev za vse predvidene seminarske in magistrske naloge (predvidoma 20 rednih in 30 izrednih letno), ter na katerih znanstvenih projektih jih bodo študentje izvajali. Prav tako je znanstvena aktivnost v zadnjem obdobju,

glede na seznam objav, manj izrazita za nekatere, zlasti upokojene, sodelujoče visokošolske učitelje in sodelavce.

**č) vrstni red predmetov oziroma razporejenost predmetov po semestrih in letnikih (horizontalna in vertikalna povezanost) ter njihovo kreditno ovrednotenje:**

Obvezni predmeti prvega letnika nadgrajujejo splošna znanja visokošolskega študijskega programa Zdravstvena nega in predvidevajo, razen pri izbirnem predmetu, enoten nabor pridobljenih kompetenc za izvajanje kakovostne in varne zdravstvene nege. Z izbiro posameznih modulov v drugem letniku, pa program omogoča pridobivanje specialnega znanja na novih področjih in s tem pridobivanje specifičnih kompetenc, ki so bile ob razvoju stroke, prepoznane kot potrebne v kliničnem okolju. Napredek stroke na različnih specifičnih področjih (genetika, farmakologija, psihologija, menedžment v zdravstvu) oziroma nove družbene potrebe (staranje prebivalstva) zahteva ustrezno podiplomsko izobraževanje DMS, ki mu sledijo tudi v drugih državah v Evropi in ZDA. Predlagani program je po konceptu, formalni in vsebinski strukturiranosti primerljiv s sorodnimi evropskimi programi.

Interdisciplinarna zasnovanost programa z obveznimi vsebinami (61 ECTS ali 51 %), izbirnimi moduli (24 ECTS ali 20 %), izbirnimi predmeti (12 ECTS ali 10 %) in magistrskim seminarjem z magistrskim delom (23 ECTS ali 19 %) oblikuje profil magistra za dela in naloge v zdravstveni negi. Program je ustrezno kreditno ovrednoten glede na obseg in trajanje študija.

**Prednosti**

- Interdisciplinarno zasnovana struktura programa;
- Program odgovarja na nove potrebe, ki nastajajo ob razvoju Zdravstvene nege kot stroke;
- Izbirni moduli predstavljajo tudi zaključene enote v vse-življenjskem izobraževanju DMS.

**Priložnosti za izboljšanje**

- Zagotoviti matičnost aktivnih raziskovalnih projektov na UNM FZV tudi v bodočem obdobju;
- Zagotoviti študentom dostop v raziskovalno okolje pogodbenih nosilcev, ki so raziskovalno aktivni v matičnih institucijah;
- Nadomestiti v zadnjem obdobju raziskovalno neaktivne visokošolske sodelavce.

**Večje pomanjkljivosti oziroma neskladnosti**

Niso bile ugotovljene.

**2. standard: Študijski program se po imenu, namenu in vsebini primerno umešča v predvideno področje in disciplino.**

**Povezanost vsebin študijskega programa, njihovo razmerje do uporabnih oziroma temeljnih znanj s področja in discipline ter idejni izbor vsebin, jasno opredeljenih in smiselno povezanih z aktualnim stanjem in razvojnimi trendi v znanosti, stroki oziroma umetnosti:**

Teorije zdravstvene nege, ki so se razvijale do devetdesetih let prejšnjega stoletja, so zdravstveno nego prvenstveno opisovale kot dejavnost, usmerjeno k zadovoljevanju različnih potreb pacienta, zlasti nege pacienta. Kasneje skušajo teorije zdravstveno nego opredeliti kot samostojno stroko. Pri tem skušajo odgovoriti na vprašanje, kako naj bi medicinska sestra delovala, da bi bila zdravstvena nega učinkovita.

Cilj raziskovalnega dela je, pridobiti nova znanja, ki so osnova na dokazih temelječe prakse zdravstvene nege. Raziskovalno delo na področju zdravstvene nege obsega poleg kvantitativnega pogosto tudi kvalitativen pristop, s katerim želijo spoznati pacientove izkušnje, mnenje, njegov odnos do določenih pojavov, njegove vrednote in stališča. Zato je posebnega pomena ustrezna izbira raziskovalnih metod.

Na znanstveni osnovi utemeljen razvoj sodobne medicine in demografske značilnosti zahtevajo nova tehnološka in sociološka znanja tudi v zdravstveni negi. Študijski program je razvit na osnovi teorij zdravstvene nege, dobro pa se povezuje tudi z drugimi znanstvenimi disciplinami in tako omogoča odgovore na aktualne potrebe v stroki in v družbi.

Glede na zgoraj navedene ugotovitve, se program primerno umešča v predvideno področje Zdravstvena nega.

#### **Prednosti**

- Izbirni moduli se nanašajo na aktualne zdravstvene vsebine v sodobni družbi.

#### **Priložnosti za izboljšanje**

#### **Večje pomanjkljivosti oziroma neskladnosti**

Niso bile ugotovljene.

<b>3. standard: Študijski program je povezan z okoljem, v katerem visokošolski zavod deluje.</b>
--

#### **a) analize oziroma raziskave potreb zaposlovalnega okolja, trga dela in zaposljivosti diplomantov ali potreb po znanju in ciljev družbe:**

Vlagatelj vlogi prilaga obsežno analizo potreb družbe po specialnih znanjih, ki jih zagotavlja magistrski program Zdravstvena nega. Glede na podatke OECD (2016) o podatkih o številu medicinskih sester na 1000 prebivalcev, se Slovenija z 9,7 uvršča v sredino v svetovnem merilu. Na osnovi analiz Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije ugotavlja, da so poklici v zdravstveni negi trenutno, tako v Sloveniji kot v Evropi, deficitarni poklici. Po tej analizi (2018), bi morali glede na standarde kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave, v Sloveniji na novo zaposliti skoraj 1500 DMS in 643 TZN.

Navajajo različne avtorje, ki ocenjujejo, da se bodo, glede na staranje populacije in s tem povezano komorbiditeto in multimorbiditeto na eni strani in tehnološko vedno bolj kompleksno zdravstveno nego na drugi strani, ne le povečale potrebe po številu delavcev v zdravstveni negi, temveč bodo pričakovane tudi nove kompetence zdravstvenih delavcev, ki jih diplomski programi ne zagotavljajo.

V sistematizaciji delovnih mest izobrazba 2. ali višje stopnje sicer še ni opredeljena, kar bi diplomantom programa predstavljalo možne ovire pri zaposlovanju in zlasti pri vrednotenju delovnega mesta. Po drugi strani pa vlagatelj utemeljuje, da bi bila izobrazba pridobljena v magistrskih programih potrebna na vseh vodilnih in vodstvenih položajih v zdravstveni negi, kot so glavne medicinske sestre v bolnicah in zdravstvenih domovih, vodje

zdravstvene nege bolnišničnih oddelkov, vodje patronažnih služb, vodje zdravstvene oskrbe in nege v DSO. Glede na število ustanov v Sloveniji, vlagatelj meni, da je takih delovnih mest več kot 700.

Pred letom 2012 zaposlitve z magisterijem na področju zdravstvene nege niso zaznane. Po tem letu pa se pojavijo prvi tovrstni profili, večinoma z magisterijem na področju sorodnih disciplin (organizacija dela, socialno delo, pedagogika...) in diplomanti magistrskih programov nekaterih šol zdravstvene nege. Do leta 2016 jih je bilo med 39.775 zaposlenimi v zdravstveni negi, zaposlenih 69 z izobrazbo 2. stopnje.

Predlagani študijski program se osredotoča na več strokovnih področij, ki jih obravnavajo izbirni moduli v drugem letniku. Ti moduli se lahko, kot zaključene študijske enote, uporabijo tudi sicer v podiplomskem, oz. vseživljenskem izobraževanju v zdravstveni negi.

#### **b) razmere za praktično izobraževanje študentov:**

Praktično izobraževanje ni predvideno.

*(Izpolnjevanje standarda ni obvezno za študijske programe tretje stopnje.)*

#### **Prednosti**

- Izbrane vsebine dobro nagovarjajo nove potrebe v zdravstveni negi;
- Interdisciplinarni pristop pri oblikovanju posameznih modulov.

#### **Priložnosti za izboljšanje**

- Na nivoju strokovnih združenj poskrbeti za prepoznavnost poklica in ustrezne sistematizacije delovnih mest.

#### **Večje pomanjkljivosti oziroma neskladnosti**

Niso bile ugotovljene.

### **ZASNOVA IZVAJANJA ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA**

**4. standard: Zasnova izvajanja študijskega programa ustreza njegovi vsebini, sestavi, vrsti, stopnji in namenu (ciljem), tako da so kakovostno prilagojene in zagotovljene študijske vsebine, izvedbene prakse in viri (kadrovski in materialni).**

#### **a) predvideni načini, oblike in potek poučevanja:**

Predvidene organizirane oblike poučevanja, kot so opredeljene v učnih načrtih, so predavanja in seminarske vaje, torej vaje v velikih skupinah (30 študentov), čeprav je v nekaterih učnih načrtih omenjeno delo v manjših skupinah. Poraja se dvom v učinkovitost seminarskih vaj, pri katerih istočasno sodeluje 30 študentov. Velik del obremenitve študentov predstavlja samostojno delo študentov, saj presega 75% vseh KT. V samostojno delo študentov štejejo tudi priprave za izdelavo in predstavitev projektnih nalog v delovnem okolju in magistrske naloge. Učni načrt predvideva, da študent, pred zagovorom magistrskega dela, vsaj eno projektno nalogo predstavi na znanstvenem oziroma strokovnem srečanju in objavi v recenzirani publikaciji.



**b) ustreznost kadrov v skladu s 13. členom meril ter:**

- **področna primernost izvolitev v naziv visokošolskih učiteljev in sodelavcev;**
- **izpolnjevanje pogojev za mentorstvo doktorskim študentom in ustreznost mentorjev:**

Vlagatelj predvideva, da je za uspešno izvedbo predlaganega študijskega programa potrebna 3,43 FTE visokošolskega sodelavca. 1,04 FTE sodelavca je zaposlenega na UNM FZV, ostali pa bodo pri izvedbi sodelovali pogodbeno. Glede na izrazito interdisciplinarno zasnovane module, je v program, kljub majhnim individualnim obremenitvam, vključenih razmeroma veliko izvajalcev, 30 nosilcev predmetov in še 30 visokošolskih sodelavcev, ki bodo sodelovali pri izvedbi programa. Povprečno naj bi vključenost posameznega visokošolskega učitelja znašala 11% njegove polne obremenitve.

Vsi predvideni nosilci predmetov in drugi visokošolski sodelavci so bili izvoljeni v ustrezne nazive in za ustrezna področja na Fakulteti za zdravstvene vede UNM ali na svojih matičnih visokošolskih zavodih v Sloveniji (Univerza v Ljubljani, Univerza v Mariboru, Univerza na Primorskem, Visoka šola za zdravstvene vede Slovenj Gradec) in v tujini. Upokojeni sodelavci so se praviloma upokojili v času veljavnosti njihovega naziva. Iz priloženih bibliografskih podatkov je razvidno, da je raziskovalna in publicistična učinkovitost številnih sodelavcev dobra, v nekaterih primerih celo odlična, nekateri, predvsem upokojeni sodelavci pa so bili v zadnjem obdobju publicistično manj aktivni.

Menimo, da velik dejavnik tveganja, v smislu zagotavljanja kakovosti pouka in raziskovalnega dela, predstavlja tako velik in razdrobljen delež zunanjih pogodbenih sodelavcev, ki praviloma sodelujejo še v drugih podobnih dodiplomskih in podiplomskih študijskih programih na sorodnih zavodih v Sloveniji ali tujini. Ob takšni kadrovski razdrobljenosti (11% polne obremenitve) bo zavod le težko dosegal ustrezne sinergistične učinke na področju raziskovalnega dela, ki naj bi bilo temeljna podlaga vsakemu podiplomskemu študiju.

Na UNM FZV, glede na podatke iz letnega poročila, trenutno študira 468 študentov, ki naj bi se jim pridružilo še 50 študentov predlaganega programa letno. Tako bi imeli za preko 510 študentov na razpolago 8,40 FTE visokošolskih učiteljev, kar pomeni več kot 60 študentov na FTE visokošolskega učitelja, kar prav gotovo ni dobro razmerje, ki bi omogočalo kvalitetno pedagoško in znanstveno-raziskovalno delo.

**c) materialne razmere, povezane z izvajanjem študijskega programa, v skladu s 15. členom meril:**

Predlagani program se bo izvajal na UNM FZV, ki deluje v najetih prostorih Kluba za nadarjene učence, Na Loko 2, Novo mesto. V souporabi ima tudi prostore UNM Fakultete za ekonomijo in informatiko. Zagotovljenih je 6 predavalnic, referat, upravni prostori in sejna soba. Za redno zaposlene pedagoške delavce so na voljo trije kabineti. Prostori so prilagojeni tudi študentom s posebnimi potrebami.

Knjižnica FZV je del knjižnice UNM. V njej je študentom na razpolago dostop do osnovne literature in relevantnih baz podatkov. Knjižnica ima 7 čitalniških mest, opremljenih z računalnikom in dostopom do interneta.

V knjižnici sta zaposleni dve bibliotekarki z licenco za kreiranje novih zapisov v bibliografski podatkovni bazi COBISS.

## **Prednosti**

### **Priložnosti za izboljšanje**

- Pri vajah razmisliti o možnosti dela v manjših skupinah;
- Zagotoviti prostore za delo v manjših skupinah;
- Zagotoviti ustrezno raziskovalno okolje za podiplomski študij v okviru fakultete;
- Razmisliti o bistvenem izboljšanju (zmanjšanju) razmerja študent/visokošolski učitelj;
- Zagotoviti, da bodo bibliografske reference vseh sodelujočih visokošolskih učiteljev ustrezne tudi v obdobju zadnjih petih let.

### **Večje pomanjkljivosti oziroma neskladnosti**

Niso bile ugotovljene.

<b>5. standard: Pogoji za študij in obvezne sestavine študijskega programa so določeni, pregledni in razumljivi. Omogočajo uveljavljanje pravic in izpolnjevanje obveznosti vseh deležnikov v študijskem procesu.</b>
---

#### **a) pogoji za vpis v študijski program in napredovanje študentov:**

Pogoj za vpis je diploma visokošolskega študijskega programa ZN v obsegu 180 KT oziroma ustreznih predhodnih programov v okviru področja Klasius-P16:0913-Zdravstvena nega in babištvo. Kandidati lahko razlike v programu nadoknadijo z opravljanjem dodatnih obveznosti v višini od 10-60KT.

Vlagatelj predvideva vpis 20 kandidatov v redni in 30 v izredni študij.

#### **b) merila za priznavanje znanja in spretnosti, pridobljenih pred vpisom v študijski program:**

Na osnovi priloženih spričeval in drugih listin fakulteta individualno obravnava kandidatovo vlogo in prizna znanja, pridobljena pred vpisom, ki po vsebini, in zahtevnosti v celoti ali delno ustrezajo splošnim ali predmetno specifičnim kompetencam programa 2. stopnje Zdravstvena nega. Individualne vloge kandidatov obravnava posebna komisija v skladu s postopki in pravili, ki jih sprejme senat fakultete. Priznavanje je urejeno s Pravilnikom o priznavanju znanja in spretnosti.

#### **c) načini ocenjevanja:**

Načini preverjanja znanja in ocenjevanja so podrobno opredeljeni v učnih načrtih predmetov. Ocenjevanje je zasnovano tako, da učiteljem in študentom nudi ustrezno povratno informacijo o doseganju predvidenih ciljev. Predvideni načini preverjanja in ocenjevanja so: ustni/pisni izpiti, testi, eseji, temeljne, aplikativne ali razvojne raziskovalne naloge, ustne predstavitve, portfolijo, dnevnik, reševanje realnih strokovnih problemov, vrstniško ocenjevanje, pisna poročila, strokovni članki, strokovni prispevki, magistrsko delo.

#### **č) pogoji za dokončanje študija:**

Za dokončanje študija je potrebno opraviti vse s programom predpisane študijske vsebine v obsegu 120 ECTS.

**d) pogoji za dokončanje posameznih delov programa, če jih ta vsebuje:**

Posamezni izbirni moduli, 2 izbirna predmeta in zaključna raziskovalna naloga se lahko izvajajo tudi posamezno, kot enota podiplomskega vseživljenjskega strokovnega izobraževanja v obsegu 40 KT.

Pogoj za vpis v programe za izpopolnjevanje je zaključena izobrazba na ravni 7 po SOK. V okviru študijskega programa druge stopnje Zdravstvena nega se naslednji deli lahko izvajajo kot programi za izpopolnjevanje oz. programi vseživljenjskega učenja: Gerontološka zdravstvena nega, Perioperativna zdravstvena nega, Pacient v intenzivni obravnavi, Oskrba onkološkega pacienta, Genomsko informiranje, Patronažna zdravstvena nega, Edukacija v zdravstvu, Menedžment v zdravstvu (ime dela študijskega programa se ujema z imenom izbirnega modula).

**e) strokovni oziroma znanstveni naslov:**

Magister/magistrica zdravstvene nege; mag. zdr. neg.

**f) pogoji za prehode med študijskimi programi:**

Skladno z Merili za prehode med študijskimi programi, so prehodi možni, če kandidat izpolnjuje pogoje za vpis, če so predvidena študijska mesta in če je program z ustreznega področja zdravstvene nege in babištva, ki se izvaja v Sloveniji ali državah EU, oziroma enakovrednega izobraževanja drugje v tujini. O izpolnjevanju pogojev odloča pristojna komisija.

**Prednosti**

- Dobro vsebinsko in organizacijsko opredeljeni programi za vseživljenjsko izobraževanje.

**Priložnosti za izboljšanje**

**Večje pomanjkljivosti oziroma neskladnosti**

Niso bile ugotovljene

**POVZETEK**

Predlagani študijski program druge stopnje Zdravstvena nega predstavlja nadgradnjo istoimenskemu visokošolskemu programu ter omogoča logični karierni razvoj diplomantom prve stopnje. Program je zasnovan tako, da po enotnem prvem letniku, ki vsebinsko nadgrajuje diplomski program ZN, v drugem letniku omogoča izbiro med osmimi usmerjenimi moduli, ki diplomantom omogočajo osredotočenost na osem različnih področij zdravstvene nege, kot so: Gerontološka zdravstvena nega, Perioperativna zdravstvena nega, Pacient v intenzivni obravnavi, Oskrba onkološkega pacienta, Genomsko informiranje, Patronažna zdravstvena nega, Edukacija v zdravstvu in Menedžment v zdravstvu. Vsak od omenjenih modulov nagovarja področje, ki je v sodobni teoriji

zdravstvene nege še posebej aktualno in hkrati predstavlja tudi program vseživljenjskega izobraževanja (40 KT). Iz predložene analize potreb po tovrstnih diplomantih je očitno, da je priložnosti in potreb dovolj. Problem je, da tak profil diplomanta širše še ni uveljavljen, zanj v zdravstvenih ustanovah tudi še ni ustreznih sistematiziranih delovnih mest.

Za uspešno izvajanje podiplomskega študijskega programa, mora predlagatelj študentom zagotoviti ustrezno raziskovalno okolje, tako glede dostopnosti raziskovalnih programov, kot glede dostopnosti ustreznih mentorjev, kar pa je iz vloge le delno razvidno, saj je iz predloženih podatkov mogoče razbrati, da sta trenutno aktivna le še dva projekta. Kljub velikemu številu sodelujočih visokošolskih učiteljev in sodelavcev je delež udeležbe posameznika razmeroma majhen. Ob takšni kadrovski razdrobljenosti (11% polne obremenitve) bo zavod le težko dosegal pričakovane sinergistične učinke na področju raziskovalnega dela, ki naj bi bilo temeljna podlaga vsakemu podiplomskemu študiju.

Študijski program se bo izvajal v prostorih, ki jih za svojo dejavnost najema UNM FZV. Pogoji za vpis in napredovanje v študijskem programu, merila za priznavanje znanja in spretnosti, pridobljenih pred vpisom v študijski program, način ocenjevanja in pogoji za dokončanje študija so skladni s predvidenimi standardi.

## SUMMARY

The proposed second-level study program Health Care represents an upgrade to the epistemological higher education program and enables logical career development for graduates of the first level. The program is designed to enable the choice between eight targeted modules, which allow graduates to focus on eight different areas of nursing care, such as: Gerontological health care, Perioperative nursing care, Patient in intensive treatment, Oncological patient care, Genomic information, Patronage nursing, Education in health care and Health management. Each of these modules addresses the field, which is especially topical in modern medical care theory, and it also presents a lifelong education program (40 ECTS). From the submitted analysis of the labour market needs for such graduates it is obvious that the opportunities and needs are sufficient. The problem is that such a profile of a graduate is not yet widely implemented, there are no adequate systematized posts in health institutions.

For the successful completion of the postgraduate study program, the faculty must provide the students with an appropriate research environment, both regarding the availability of research programs as well as the availability of relevant mentors, which is only partly apparent from the application. It can be seen from the data that they are currently only two ongoing projects available. Despite the large number of participating higher education teachers and co-workers, the proportion of individual participation is relatively small. In the case of such personnel fragmentation (11% of the full load), the institution will find it difficult to achieve the expected synergistic effects in the field of research, which should be the basis for any postgraduate study program.

The proposed study program will be carried out in premises rented by UNM FZV for its activities. The conditions for enrolment and promotion in the study program, the criteria for recognition of knowledge and skills acquired prior to enrolment in the study program, the method of assessment and the conditions for completing the studies are in accordance with the envisaged standards.

**Prednosti, priložnosti za izboljšanje in večje pomanjkljivosti oziroma neskladnosti**



n·a·k·v·i·s

Nacionalna agencija Republike Slovenije  
za kakovost v visokem šolstvu

s·q·a·a

Slovenian Quality Assurance Agency  
for Higher Education

#### **Prednosti**

- Interdisciplinarno zasnovana struktura programa;
- Program odgovarja na nove potrebe, ki nastajajo ob razvoju Zdravstvene nege kot stroke;
- Izbirni moduli se nanašajo na aktualne zdravstvene vsebine v sodobni družbi;
- Izbrane vsebine dobro nagovarjajo nove potrebe v zdravstveni negi;
- Interdisciplinarni pristop pri oblikovanju posameznih modulov;
- Dobro vsebinsko in organizacijsko opredeljeni izbirni moduli, kot enote programa za vse-življenjsko izobraževanje DMS.

#### **Priložnosti za izboljšanje**

- Zagotoviti matičnost aktivnih projektov na UNM FZV tudi v bodočem obdobju;
- Zagotoviti študentom dostop v raziskovalno okolje pogodbenih nosilcev, ki so raziskovalno aktivni v matičnih institucijah;
- Nadomestiti v zadnjem obdobju raziskovalno neaktivne visokošolske sodelavce.
- Na nivoju strokovnih združenj poskrbeti za prepoznavnost poklica in ustrezne sistematizacije delovnih mest;
- Pri vajah razmisliti o možnosti dela v manjših skupinah;
- Zagotoviti prostore za delo v manjših skupinah;
- Zagotoviti ustrezno raziskovalno okolje za podiplomski študij v okviru fakultete;
- Razmisliti o bistvenem izboljšanju (zmanjšanju) razmerja študent/visokošolski učitelj;
- Zagotoviti, da bodo bibliografske reference vseh sodelujočih visokošolskih učiteljev ustrezne tudi v obdobju zadnjih petih let.

#### **Večje pomanjkljivosti oziroma neskladnosti**

- Za sedanje in prihodnje obdobje niso navedeni ustrezni raziskovalni projekti, ki bi omogočali aktualno in učinkovito raziskovalno delo študentov in ustrezen dolgoročni razvoj na relevantnih znanstvenih področjih.
- Dokumentirati ustreznost habilitacij dr. Blaža Mlačaka in dr. Bojane Filej.

#### **Odličnost**

- Dobro vsebinsko in organizacijsko opredeljeni izbirni moduli, ki služijo istočasno tudi kot enote programa za vse-življenjsko izobraževanje DMS.

#### **Priloge:**

- soglasje članov skupine strokovnjakov k poročilu