

POROČILO SKUPINE STROKOVNJAKOV

Vzorčna evalvacija študijskega programa



Foto: DOBA Fakulteta

Univerza Alma Mater Europaea, Fakulteta Evropski center, Maribor

Visokošolski študijski program Zdravstvena nega in magistrski študijski program Zdravstvene vede

Izr. prof. dr. Rok Fink

Izr. prof. dr. Marco Clari

Jan Hočevar



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

POROČILO O ZUNANJI EVALVACIJI ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA (vzorčna evalvacija študijskega programa)

Vlagatelj in predlagatelj: Fakulteta EMC, Univerza Alma Mater Europeae

Študijski program: visokošolski študijski program Zdravstvena nega in magistrski študijski program Zdravstvene vede

Skupina strokovnjakov:

predsednik	izr. prof. dr. Rok Fink, Zdravstvena fakulteta Univerze v Ljubljani
član	izr. prof. dr. Marco Clari, Department of Public Health and Pediatrics, University of Torino
član	Jan Hočevar, študent Fakultete za kemijo in kemijsko tehnologijo Univerze v Ljubljani

Datum oddaje evalvacijskega poročila agenciji: 16.07.2025

Datum oddaje končnega evalvacijskega poročila agenciji: 12.09.2025

Podpis predsednika skupine strokovnjakov: _____

VSEBINA

Povzetek

Summary

Preglednica izpolnjevanja standardov kakovosti

Uvod

Ugotovljeno dejansko stanje in njegova presoja

Notranje zagotavljanje in izboljševanje kakovosti študijskega programa

1. standard

2. standard

Spreminjanje in posodabljanje študijskega programa

3. standard

Izvajanje študijskega programa

4. standard

5. standard

Preglednica ključnih ugotovitev po standardih kakovosti

Dodatek: Splošni podatki o študijskem programu

POVZETEK

Skupina strokovnjakov je opravila evalvacijo visokošolskega strokovnega študijskega programa Zdravstvena nega in magistrskega študijskega programa Zdravstvene vede. Ugotovitve so temeljile na podlagi analize dokumentacije samoevalvacijskih poročil, pogovorov z deležniki ter ogleda izvajanja študijskih programov. V nadaljevanju so predstavljene glavne ugotovitve, prednosti in priložnosti za izboljšave. Samoevalvacijsko poročilo, pripravljeno ločeno za oba študijska programa, vključuje vse ključne deležnike in predstavlja pomemben korak k zagotavljanju kakovosti izobraževanja. Proces je ustrezno strukturiran in omogoča sodelovanje vseh vključenih. Smer Fizioterapija je močno razvita na področju raziskovanja, kadrov in opreme, kar potrjuje odločitev o samostojnem programu. Skupina strokovnjakov predlaga razmislek o preimenovanju Zdravstvenih ved v Integrativne zdravstvene vede, saj se vsebinsko močno navezujejo na to področje. Učni načrti so jasni, smiselni in vključujejo ustrezne reference. Na področju podpore in pogojev za študij je izpostavljena dobra praksa uporabe sodobne IKT (e-učilnice, snemanje predavanj, tutorstvo), kakovostna opremljenost laboratorijev, strukturirana klinična praksa z mentorstvom ter fleksibilnost izrednega študija. Program Zdravstvene vede je zaradi zanimanja tujcev dostopen tudi v angleščini. Zavod je opredelil ukrepe s katerimi želijo povečati mobilnost, tako pri študentih kot pri tujih učiteljih. Hkrati je Zavod opredelil načine podpore asistentom na začetku kariere in sobotnega leta učiteljem. Literature v učnih načrtih je posodobljena in skladna z aktualnim razvojem stroke. Pozitivno je aktivno delovanje študentskega sveta in kluba diplomantov, ki prispevata k akademski in družabni dejavnosti. Ključne priložnosti so v izboljšanju preglednosti informacij, posodobitvi učnih načrtov ter večji vključitvi študentov in kadra v procese kakovosti.

SUMMARY

A group of experts evaluated the higher education degree programme in nursing and the Master's degree programme in health sciences. The results were based on an analysis of the documentation of the self-evaluation reports, interviews with stakeholders and a tour of the implementation of the study programmes. The key findings, benefits and areas for improvement are presented below. The self-evaluation report, which is prepared separately for both study programmes, involves all key stakeholders and represents an important step in ensuring the quality of education. The process is appropriately structured and enables the participation of all stakeholders. The physiotherapy degree programme is well developed in terms of research, staff and equipment, which confirms the decision to create an independent degree programme. The expert group proposes that consideration be given to renaming the Health Sciences programme to Integrative Health Sciences, as its content is closely related to this area. The curricula are clear, meaningful and contain relevant references. In the area of support and study conditions, good practise in the use of modern ICT (e-classrooms, lecture recording, tutoring), high quality laboratory facilities, structured clinical practise with mentoring and the flexibility of part-time study are emphasised. The Health Sciences degree programme is also offered in English due to the interest shown by foreign students. The Institute has defined measures to increase the mobility of both students and foreign teaching staff. At the same time, the Institute has defined opportunities to support assistants at the beginning of their careers and teaching staff on sabbatical. The literature in the curricula is updated to reflect current developments in the profession. The active work of the Student Council and the Alumni Club, which contribute to academic and social activities, is positive. The main opportunities lie in improving the transparency of information, updating the curricula and involving students and staff more closely in quality processes.

PREGLEDNICA IZPOLNJEVANJA STANDARDOV KAKOVOSTI

Področja presoje	Izpolnjuje standarde kakovosti		Ne izpolnjuje standardov kakovosti	
	Prednosti	Priložnosti za izboljšanje	Delno izpolnjuje standarde kakovosti	Večje pomanjkljivosti oz. neskladnosti
Notranje zagotavljanje in izboljševanje kakovosti študijskega programa				
1. standard	1	/	/	/
2. standard	1	/	/	/
Spreminjanje in posodabljanje študijskega programa				
3. standard	1	/	/	/
Izvajanje študijskega programa				
4. standard	5	/	/	/
5. standard	1	/	/	/

Odličnost	Klinično usposabljanje je na Zavodu organizirano izredno dobro, tako na nivoju načrtovanja in izvedbe ter učinkovitega povezovanja z lokalnimi zdravstvenimi zavodi.
------------------	--

UVOD

Skupina strokovnjakov je obvestilo o imenovanju in gradivo za presojo prejela 17.04.2025. Prvi sestanek skupine strokovnjakov je potekal 15. 05. 2025. Dne 06.06.2025 je skupina strokovnjakov opravila obisk na lokaciji Zavoda v Mariboru, kjer si je tudi ogledala prostore. Drugi in tretji dan evalvacijskega obiska sta potekala 10. in 11.06.2025 preko platforme ZOOM. Skupina strokovnjakov je vsebinsko uskladila strokovno mnenje in evalvacijsko poročilo o izpolnjevanju standardov za zunanjo evalvacijo študijskega programa, določenih v Merilih za akreditacijo in zunanjo evalvacijo visokošolskih zavodov in študijskih programov (v nadaljevanju: Merila), oddala 17.07.2025. Zavod se v odzivnem poročilu odzval dne, 20.08.2025. Skupina strokovnjakov je končno poročilo oddala dne 12.09.2025.

(Zunanja evalvacija študijskega programa se opravi v postopku podaljšanja akreditacije visokošolskega zavoda, izredne evalvacije študijskega programa ali se izvede kot evalvacija vzorca študijskih programov.)

Zunanja evalvacija je postopek presoje spreminjanja in posodabljanja študijskega programa, njegovega izvajanja ter sistema kakovosti visokošolskega zavoda v delu, ki se nanaša na zagotavljanje in izboljševanje kakovosti študijskega programa (samoevalvacije). Temelj za presojo je samoevalvacijsko poročilo, ki vsebuje evalvacijo področij presoje iz tega poglavja.)

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 dobro oziroma kaj bi lahko bilo bolje. 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 – s prve ravni na koncu posameznega standarda povzame morebitne neskladnosti ali večje pomanjkljivosti, z 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.

Če skupina strokovnjakov v svojem poročilu ugotovi delne skladnosti s presojanimi standardi kakovosti, to pomeni, da ti standardi niso v celoti izpolnjeni.

NOTRANJE ZAGOTAVLJANJE IN IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA (21. člen Meril)

1. standard: Visokošolski zavod evalvira in posodablja vsebino, sestavo in izvajanje študijskega programa.

a) Samoevalvacija študijskega programa omogoča njegovo razvijanje in posodabljanje, tako da se ohranja njegova aktualnost ter ustvarja kakovostno izobraževalno okolje:

- Posodabljanje vsebine študijskih programov: Iz samoevalvacijskega poročila je razvidno, da Zavod prvostopenjski študijski program Zdravstvena nega in drugostopenjski študijski program Zdravstvene vede redno posodablja skladno z razvojem stroke. Kot Zavod navaja v poročilu in kot je bilo razvidno iz pogovora z vodstvom, so spremembe temeljile na povratnih informacijah kliničnega okolja in študentov ter rezultirale v akreditaciji novih izbirnih predmetov na študijskem programu Zdravstvena nega. Glede na samoevalvacijsko poročilo je Zavod na magistrskem študijskem programu Zdravstvene vede spreminjal in posodabljal predvsem smer Fizioterapija in Integrativne zdravstvene vede. Spremembe so glede na samoevalvacijsko poročilo in pogovorih z vodstvom Zavoda potekale skladno z

usmeritvami Svetovne zdravstvene organizacije in Svetovne zveze za fizioterapijo. Zavod v samoevalvacijskem poročilu predstavlja numerične rezultat študentskega anketiranja v zvezi z študijem in jih deloma tudi vrednoti oz. se do njih opredeljuje. Iz obstoječih samoevalvacijskih poročil za program Zdravstvena nega in Zdravstvene vede je možno razbrati, da so rezultati anketiranja predstavljeni za celoten Zavod, kar pomeni, da se informacije na ravni študijskega programa in predmeta izgubijo. Po pogovoru s člani Komisije za kakovost, Zavod sicer zbira podatke na nivoju predmeta, ampak jih v poročilu predstavi kot agregirane na nivoju Zavoda. Skupina strokovnjakov zato predlaga Zavodu, da bi bilo v poročilu smiselno predstaviti mnenja študentov in učiteljev ločeno za študijski program in ne samo kot agregirane podatke za celotno univerzo. Na takšen način bi se jasno videle priložnosti in pomanjkljivosti posameznega študijskega programa.

- Ustreznost izvajanja študijskega programa, načinov in oblik dela: Zavod se v samoevalvacijskem poročilu posebej ne opredeljuje do ustreznosti izvajanja študijskega programa, tako načinov, kot oblik dela. Sicer je iz poročila razvidno zadovoljstvo študentov do pedagoškega procesa, ampak manjka presoja, vsebinska opredelitev in argumentacija do vseh oblik pedagoškega dela. Še posebej je to pomembno, ker je skupina strokovnjakov v delu poročila za standard št. 4 ugotovila velik delež individualnega dela. Skupina strokovnjakov tako predlaga Zavodu, da v samoevalvacijsko poročilo vključijo tudi presojo ustreznosti izvajanja študijskih programov.
- Evalviranje obremenitev študentov: Iz samoevalvacijskega poročila je razvidno, da Zavod spremlja obremenitev študentov s pomočjo ankete, tako na ravni programa, kot predmeta. Zavod v poročilu navaja, da je v internih aktih opredelil, da odstopanja v obremenitvah študentov ne smejo presegati 10% predvidene obremenitve na nivoju programa in 20% na nivoju predmeta. Skupina strokovnjakov ocenjuje, da je omenjen način spremljanja obremenitev študentov ustrezen. Hkrati je bilo iz pogovorov z učitelji in študenti je bilo razvidno, da tudi pedagogi med pedagoških procesom spremljajo obremenitve študentov. Skupina strokovnjakov svetuje Zavodu, da v samoevalvacijskem poročilu opredeli vse oblike spremljanja obremenitev.
- Primerjava doseženih kompetenc: Zavod poroča, da doseganje kompetenc na študijskem programu Zdravstvene nega in Zdravstvene vede spremlja predvsem preko anketnega vprašalnika vseh deležnikov, kot so pedagogi, študentje, klinični mentorji in delodajalci. Kot navaja samoevalvacijsko poročilo in kot je bilo ugotovljeno iz pogovorov, učitelji, diplomanti in klinični mentorji ocenjujejo, da študijski program omogoča osvojitve vseh kompetenc, ki jih diplomant potrebuje za začetek dela v zdravstvenem okolju. V pogovoru vodstvo Zavoda navaja, da povratne informacije za samoevalvacijo dobijo tudi s pomočjo neformalnih pogovorov zunanjih deležnikov. Zavod na podlagi odzivov učiteljev, kliničnih mentorjev in diplomantov ocenjuje, da študentje pridobijo vse kompetence določene s študijskim programom. Skupina strokovnjakov ocenjuje, da je način presoje doseženih kompetenc primeren.
- Presojanje ustreznosti preverjanja in ocenjevanja znanja: Zavod v samoevalvacijskem poročilu navaja, da učitelji sprotno preverjajo znanje, kar je bilo mogoče razbrati tudi iz pogovorov s pedagogi. Zavod tudi navaja v poročilu, da so učitelji seznanjeni z ocenjevalno lestvico ter, da razpisujejo govorilne ure pred izpitnim rokom. V samoevalvacijskem poročilu je skupina strokovnjakov razbrala predvsem načine in postopke, ne pa tudi presoje Zavoda glede ustreznosti preverjanja in ocenjevanja znanja. V poročilu manjka vsebinska argumentacija, presoja in vrednotenje načinov preverjanja znanja. Zato skupina strokovnjakov predlaga Zavodu, da se v samoevalvacijskem poročilu opredeli do načinov ocenjevanja in preverjanja znanja.

- Razmere za študij: Zavod v samoevalvacijskem poročilu natančno presoja razmere za študij, od kariernega centra, tutorskega sistema, do Navodil za bruce in navajanje najpogostejših vprašanj, s katerimi se študentje obračajo na učitelje. Kot je razvidno iz poročila in pogovorov ima zavod vzpostavljeno anonimno psiho svetovalnico za študente. Skupina strokovnjakov ocenjuje, da Zavod na primeren način ocenjuje razmere za študij.
- Presojanje pričakovanj, potreb in zadovoljstva: Zavod spremlja pričakovanja in potrebe študentov preko ankete in neformalnih virov informacij, kot so sestanki, pogovori ipd. Iz samoevalvacijskega poročila in pogovora s študenti je možno razbrati, da so študentje zelo zadovoljni s študijem. Tudi poglobljena evalvacija posameznih kategorij iz poročila, kot so obveščenost, literatura, urnik, knjižnica, ipd. kažejo na veliko zadovoljstvo študentov. Zadovoljstvo visokošolskih učiteljev Zavod spremlja na nivoju Zavoda in ne programa, kar je omenjeno že v prvi alineji 1. standarda.
- Ugotavljanje potreb po znanju in zaposlitvenih potreb: Zavod spremlja potrebe po diplomantih na formalen način, kjer je iz razpisov za prosta delovna mesta v Republiki Sloveniji razvidno, da na trgu manjka kadra s področja zdravja. Hkrati pa Zavod pridobiva informacije o potrebah v regiji predvsem preko svojih diplomantov, ki so zaposleni v kliničnih okoljih. Kot je bilo razvidno na ogledu in pogovoru z kliničnim mentorjem, že med izvajanjem vaj prepoznajo potencialne nove kadre, ki jih kasneje zaposlijo. Kot je razvidno iz pogovor z vodstvom Zavoda in diplomanti ter kliničnimi mentorji, jih Zavod spodbuja tudi k nadaljevanju izobraževalne poti na tretji stopnji.
- Analiziranje vpisa, prehodnosti in dokončanja študija: Zavod spremlja prehodnost iz prvega v drugi letnik. Tako za študij Zdravstvena nega, kot Zdravstvene vede, je prehodnost iz prvega v drugi letnik okoli 80%. Zavod je v samoevalvacijskem poročilu sicer ugotovil, da je vpis na študijskem programu rahlo nižji in so v zvezi s tem že sprejeli ukrep vezan na promocijo preko socialnih omrežij in drugih načinov promocije. Kot Zavod navaja, so prejeli koncesijo za novi dve lokaciji v regiji, kar vpliva na prerazporeditev študentov. Zavod v samoevalvacijskem poročilu za magistrski študijski program Zdravstvene vede ocenjuje, da vpis v prvi letnik narašča, hkrati pa se povečuje povprečna starost študentov. Po pogovoru z vodstvom Zavoda, to kaže, da se vpisujejo na program predvsem študentje, ki so zaposleni. Zavod analizira število diplomantov in pri tem ugotavlja, da se je število študentov, ki zaključijo študij nekoliko zmanjšalo. Iz poročila je razvidno, da Zavod večinoma vpisuje izredni študij. Kot je bilo mogoče razbrati iz pogovora z vodstvom zavoda, takšen način dela omogoča finančno vzdržnost Zavoda. Skupina strokovnjakov ocenjuje, da Zavod primerno analizira vpis, prehodnost in dokončanje študija.
- Presojanje znanstvenega, strokovnega in raziskovalnega dela: Zavod v samoevalvacijskem poročilu navaja zelo kakovostne znanstvene dosežke učiteljev in študentov, med katerimi zelo močno izstopajo dosežki na področju fizioterapije. Izredno močno področje fizioterapije je moč prepoznati tudi med pogovori z vodstvom in učitelji.

b) Načini in postopki zbiranja informacij ali predlogov za spreminjanje študijskega programa ter njihovega analiziranja:

- Zavod pridobiva informacije za potrebe samoevalvacije na več načinov. Glavni vir so anketni vprašalniki za posamezne deležnike (študentje, učitelji, klinični mentorji, ipd.). Iz pogovorov je možno razbrati, da veliko informacij pridobijo na sestankih kateder ter pa na neformalnih sestankih in pogovorih. Najpogostejše teme pogovorov na sestankih so učni načrti, preverjanje znanja ter klinično usposabljanje. Iz pogovorov s Komisijo za kakovost je razvidno, da zbrane podatke analizira in vrednosti Komisija za kakovost, ki pripravi večji del samoevalvacijskega poročila. Skupina strokovnjakov ocenjuje, da

je pridobivanje informacij iz več virov in na različne načine primerno za potrebe samoevalvacijskega poročila.

c) Primernost obveščanja deležnikov o uresničevanju načrtovanih nalog oziroma o izsledkih in ugotovitvah pri samoevalvaciji študijskega programa:

- Zavod obvešča deležnike o uresničevanju načrtov samoevalvacije predvsem preko skrbnikov študijskih programov, ki poročajo o izvedbi ukrepov. Iz pogovorov z učitelji je bilo razvidno, da so seznanjeni s samoevalvacijskim poročilom, enako tudi študentje. Vsi učitelji navajajo, da imajo možnost predvsem preko sestankov na katedri ali pogovora s predstojnikom podati pobude za spremembe učnih načrtov. Kot navaja Zavod ima za učitelje uvedeno posebno anketo, preko katere lahko prav tako sporočijo predloge in sugestije v zvezi z pedagoškim procesom. Študentje prejmejo povratne informacije preko Študentskega Sveta oz. preko učiteljev pri posameznem predmetu. Hkrati vodstvo Zavoda v pogovorih tudi navaja, da informirajo tudi strokovne sodelavce v okviru rednih sestankov, ter na informacije objavljajo tudi preko spletne strani in družbenih omrežij. Skupina strokovnjakov na podlagi dokumentacije in pogovorov ocenjuje, da so način obveščanja različnih deležnikov glede ugotovitev samoevalvacije primerni.

Zavod je v odzivnem poročilu napovedal, da bo v prihodnjih poročilih o samoevalvaciji dosledno upošteval priporočila skupine strokovnjakov. Hkrati so sporočili, da strokovna služba zadnjih nekaj mesecev intenzivno dela na prenovi obrazca za samoevalvacijska poročila. Kot so navedli, bo prenovljen obrazec vključeval vse točke standarda 1a, ki jih predlaga skupina strokovnjakov. Za vsebino prihodnjih samoevalvacij bo odslej skrbela tudi Komisija za kakovost. Skupina strokovnjakov meni, da je odločitev Zavoda o posodobitvi obrazcev ustrezna in da bodo prihodnja poročila vključevala tudi manjkajoče vsebine.

Izpolnjuje standard kakovosti

Prednosti:

- Samoevalvacijsko poročilo je pripravljeno ločeno za oba študijska programa in vključuje vse potrebne deležnike.

Priložnosti za izboljšanje:

Ne izpolnjuje standarda kakovosti

Delno izpolnjuje standard kakovosti:

Večje pomanjkljivosti oz. neskladnosti:

2. standard: Uresničevanje nalog, načrtovanih na podlagi izsledkov samoevalvacije študijskega programa, je razvidno iz samoevalvacijskih poročil.

Uresničevanje nalog, povezanih s samoevalvacijo študijskega programa, v zadnjih treh letih in:

- **sodelovanje deležnikov pri sprejemanju ukrepov za izboljšave, spremljanju njihovega uresničevanja in nastajanju samoevalvacijskega poročila ter**
- Zavod v samoevalvacijske procese sistematično vključuje tako notranje, kot zunanje deležnike. Za zbiranje povratnih informacij se uporabljajo anketni vprašalniki, namenjeni študentom, visokošolskim učiteljem, mentorjem in strokovnim sodelavcem. Sodelovanje zunanjih deležnikov omogoča celovito presojo ustreznosti pridobljenih kompetenc ter stopnje pripravljenosti diplomantov za učinkovito vključevanje v strokovno okolje. Poleg formalnih mehanizmov se pomembne informacije in predlogi za izboljšave pridobivajo tudi neformalno, zlasti prek neposrednih komunikacij s študenti in zaposlenimi, ki se odvijajo ob različnih institucionalnih priložnostih, kot so dogodki, redni sestanki, seje kateder, strokovni kolegiji ter forumi znotraj visokošolskega zavoda. Zavod na letni ravni izvaja celovit pregled, ki temelji na analizah, izvedenih ukrepih in načrtovanih aktivnostih. V okviru tega procesa se presoja učinkovitost izvedenih izboljšav in oblikujejo usmeritve za nadaljnje strateško načrtovanje. Zaključno fazo cikla zagotavljanja kakovosti predstavlja informiranje deležnikov o rezultatih samoevalvacijskega postopka. Skupina strokovnjakov ocenjuje, da so notranji deležniki dobro seznanjeni z namenom, vsebino in pomenom sistema kakovosti ter aktivno vključeni v njegov razvoj. Čeprav si Zavod prizadeva za vključevanje vseh deležnikov, smo iz razgovorov s študenti in mentorji kliničnega okolja zaznali, da vsi ne poznajo postopka samoevalvacije.
- **sklenjenost kroga kakovosti:**
- Skupina strokovnjakov ocenjuje, da je krog kakovosti, kljub nekoliko pomanjkljivi vključenosti določenih deležnikov, ki je opisana zgoraj, sklenjen. Zavod pridobiva informacije in podatke na različne načine od vseh relevantnih deležnikov, preko sistem Komisije za kakovost jih analizira in vrednoti. Na podlagi presoje izdela načrt aktivnost in ukrepov ter jih izvede. Vse deležnike preko različnih kanalov komuniciranja redno obvešča o aktualnih zadevah študijskih programov.

Zavod v odzivnem poročilu navaja, da je Služba za kakovost že pripravila dokument, ki bo študentom in zunanjim deležnikom približal razumevanje pomena samoevalvacije. Zavod se je odločil za pripravo povzetkov, kar skupina strokovnjakov ocenjuje kot primerno.

Izpolnjuje standard kakovosti

Prednosti:

- Samoevalvacijski proces je formalno in procesno sestavljen tako, da omogoča sodelovanje vseh deležnikov in sklenitev kroga.

Priložnosti za izboljšanje:

Ne izpolnjuje standarda kakovosti

Delno izpolnjuje standard kakovosti:

Večje pomanjkljivosti oz. neskladnosti:

SPREMINJANJE IN POSODABLJANJE ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA (22. člen Meril)

3. standard: Visokošolski zavod spremlja izvajanje študijskega programa, ga pregleduje in izboljšuje ob upoštevanju razvoja študijskih, znanstvenih, strokovnih, raziskovalnih oziroma umetniških področij in disciplin (razvoja stroke), v katera se primerno umešča, ob evalviranju doseganja postavljenih ciljev, kompetenc oziroma učnih izidov ter potreb po znanju in ciljev družbe – odvisno od vrste in stopnje študijskega programa. Spremembe in posodobitve upoštevajo temeljne cilje programa ter ohranjajo povezanost njegovih vsebin oziroma predmetov.

Ali je ob vsebinskem razvijanju in spreminjanju študijski program še vedno vsebinsko in po sestavi dovršen, ali se ohranja povezanost učnih načrtov in predmetnika s cilji in kompetencami študijskega programa ter ali so vsebine povezane po horizontalni in vertikalni osi; ob upoštevanju 17. člena Meril:

- Visokošolski študijski program Zdravstvena nega I. stopnje je kljub spremembam vsebinsko dovršen in skladen z Direktivo 2013/55/EU ter panožnimi smernicami. Predmeti v študijskem programu so vertikalno in horizontalno povezani. Študijski program se izvaja v obliki predavanj, seminarjev in vaj. Velik poudarek študijskega programa je na kliničnem usposabljanju, kar smiselno in opredeljeno z zgoraj omenjeno Direktivo. Skupina strokovnjakov ocenjuje, da je ob upoštevanju sprememb, ki izhajajo iz samoevalvacije možno presoditi, da program ostaja celovit in dovršen. Vendar, pa je skupina strokovnjakov pri pregledu učnih načrtov ugotovila, da nekateri učni načrti, kot npr. Etika in filozofija v zdravstveni negi, Izbrana poglavja iz etike v praksi zdravstvene nege, Komunikacija in medsebojni odnosi v zdravstveni negi in zdravstvu, idr. kot reference nosilcev ne navajajo bibliografske enote, ampak hiperpovezave na COBISS osebne bibliografije. Skupina strokovnjakov želi izpostaviti, da morajo biti reference bibliografske enote (članki in monografije), ki so neposredno povezani z vsebino predmeta in ne celoten raziskovalni opus nosilca. Zavod naj pregleda vse učne načrte (v poročilu so samo naštet primeri) ustrezno uredi reference nosilcev.
- Magistrski študijski program Zdravstvene vede se deli na pet smeri, Fizioterapija, Integrativne zdravstvene vede, Javno zdravje, Zdravstvena nega in Avtizem. Študijski program je zasnovan na temeljnih predmetih, ki se povezujejo s strokovnimi predmeti. Študijski program se izvaja v obliki predavanj, seminarjev, vaj. Na študijskem programu je predvsem poudarek na magistrskem delu in specializaciji posamezne smeri. Skupina strokovnjakov ocenjuje, da program ostaja vsebinsko dovršen ter da ohranja vertikalno in horizontalno povezanost, kljub rednim spremembam. Iz pogovorov z vodstvom Zavoda je bilo razvidno, da Zavod pripravlja vlogo za nov samostojni študij Fizioterapije. Skupina strokovnjakov podpira to odločitev, saj razvoj smeri Fizioterapija zelo izstopa po kakovosti od ostalih smeri na programu Zdravstvenih ved. Skupna strokovnjakov je na podlagi dokumentacije in pogovorov z učitelji ugotovila, da se študij Zdravstvenih ved vsebinsko močno veže na integrativne zdravstvene vede (npr. aromaterapija, kitajska tradicionalna medicina, akupunktura, idp.) in se bistveno odmika od klasičnega razumevanja zdravstvenih ved. Zato skupina strokovnjakov priporoča Zavodu razmislek o preimenovanju v "Integrativne zdravstvene vede" oz. podobno. Na takšen način bodo bodoči študentje,

ki iščejo informacije po spletu dobili nemudoma jasno sporočilo, da gre za posebno obliko zdravstvenih ved. Skupina strokovnjakov je ugotovila, da izvajanje predmeta Ajuruveda akreditirano v slovenskem jeziku, izvedba pa poteka izključno v angleškem jeziku.

Zavod v odzivnem poročilu navaja, da je strokovna služba že pripravila gradivo za sejo Senata, kjer bo Senat odločal o predlogu skupine strokovnjakov o preimenovanju programa v Integrativne zdravstvene vede. Glede delne neskladnosti v tretjem standardu Zavod navaja, da so popravili reference nosilcev predmetov na obeh programih skladno s poročilom prve alineje tretjega standarda. Po pregledu poslane dokumentacije skupina strokovnjakov ocenjuje, da je Zavod ustrezno popravil vse učne načrte.

Izpolnjuje standard kakovosti

Prednosti:

- Smer Fizioterapija je zelo dominantna smer, tako iz vidika raziskovanja, materialnih in kadrovskih pogojev, zato menimo da je samostojen študij fizioterapije prava odločitev Zavoda.

Priložnosti za izboljšanje:

Ne izpolnjuje standarda kakovosti

Delno izpolnjuje standard kakovosti:

Večje pomanjkljivosti oz. neskladnosti:

IZVAJANJE ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA (23. člen Meril)

4. standard: Način, oblika in obseg izvajanja študijskega programa ustrezajo njegovi vsebini, sestavi, vrsti in stopnji, tako da so kakovostno prilagojene in zagotovljene študijske vsebine, izvedbene prakse in viri (kadrovski in materialni).

a) Načini in oblike poučevanja, njihov razvoj oziroma prilagojenost (vključno z viri):

- različnim skupinam študentov,
 - različnim študijskim potrebam in načinom študija (na študenta osredinjen študij in poučevanje),
 - potrebam visokošolskih učiteljev in sodelavcev:
- Po opravljenem ogledu Zavoda in opravljenih vseh razgovorih je bilo ugotovljeno, da Zavod veliko naredi, da je urnik in način poučevanja kar se le da prilagojen študentom. Predvsem velja izpostaviti, da se predavanja izvajajo v popoldanskem času, saj je veliko študentov zaposlenih. Prav tako je možno predavanja in vaje izvesti ob sobotah.

Poleg tega ima Zavod vpeljan sistem hibridnega poučevanja – torej imajo študentje možnost izbirati med predavanji v on line obliki ali v živo. Vsa predavanja se tudi snemajo, kar omogoča študentom, da dostopajo do tistih poudarkov predavanj, ki so jih morda zaradi službenih obveznosti izpustili. Dobro je, da ima Zavod vzpostavljen mehanizem, ki študente motivira k sledenju predavanj tudi, če jih le-ti spremljajo on line. V tem primeru morajo študentje napisati poročilo, ves čas predavanja pa je obvezno, da imajo vklopljeno kamero. Vse omenjeno daje Zavodu veliko prednost, saj imajo v uporabi sodobne oblike IKT poučevanja, kot denimo e-učilnica, tutorstvo ipd. V okviru tega je potrebno poudariti, da je izvajanje izrednega študija zelo dobro organizirano in omogoča študentom nemoteno izvedbo študija, kljub sočasnim službenim obveznostim. Ker je na študijski program Zdravstvene vede vpisanih kar nekaj tujih študentov, se predavanja izvajajo v angleškem jeziku, kar za domače študente, glede na njihova zagotovila na razgovoru, ne predstavlja nikakršnih težav.

- Poleg tega, da izvedba študija sledi potrebam študentom, le-ta sledi tudi potrebam visokošolskih učiteljev in sodelavcev. To je bilo zaznati predvsem v omogočanju neprestanega izobraževanja in posledično spoznavanja novosti na posameznih področjih, kjer visokošolski učitelji delujejo.

b) Število izvedenih kontaktnih ur, določenih s študijskim programom, ali drugih oblik dela s študenti:

- Na obravnavanem Zavodu se kontaktne ure izvajajo predvsem v obliki predavanj, seminarjev, laboratorijskih vaj in kliničnih vaj. Preostanek ur se izvaja v obliki samostojnega dela. Ob pregledu vseh predmetnikov študijskega programa Zdravstvene vede, se izkaže, da je velik delež kontaktnih ur izveden prav v obliki samostojnega dela. Iz predmetnikov je razvidno, da predstavljajo predavanja v povprečju le 12 % izvedenih kontaktnih ur pri posameznem predmetu. Ker je vsebina, ki je navedena v učnih načrtih za posamezen predmet precej obsežna, bi veljalo razmisliti o smiselnosti tako nizkega deleža kontaktnih ur, ki jih Zavod izvede v obliki predavanj. Glavno bistvo predavanj je namreč predvsem stik pedagogov s študenti, ne samo v obliki poučevanje in učenja, temveč v primeru zdravstvenih strok še zlasti z namenom vzgoje, pridobivanja veščin komunikacije in znanja kako biti v stiku z bolnikom, uporabnikom oziroma stranko, česar pa študent z individualnim delom ne more pridobiti.
- Iz predmetnikov študijskega programa Zdravstvena nega je razvidno, da je število kontaktnih ur, ki jih je potrebno izvesti za pridobitev 1 ECTS poenoteno, in sicer znaša 25 ur / 1 ECTS. Edina izjema je predmet Promocija zdravja in preventiva v fizioterapiji, kjer je potrebno izvesti zgolj 16 ur za 1 ECTS, kar ni v skladu z merili ECTS. Poleg tega omenjeno neenotno število kontaktnih ur na 1 ECTS onemogoča ustrezno spremljanje obremenitve študenta.
- Pri pregledu predmetnikov študijskega programa Zdravstvene vede je bilo ugotovljeno, da je način izvedbe kontaktnih ur med posameznimi predmeti nekoliko neenoten, kar študentom onemogoča enostavno primerjavo med predmeti znotraj študijskega programa. V predmetniku je namreč ponekod naveden le izraz vaje, kar lahko pomenijo laboratorijske vaje ali seminarske vaje (npr. pri predmetih Kakovost in varnost v zdravstvu, Metode za diagnozo in zdravljenje motenj avtističnega spektra ter Pisanje znanstvenih del in kvalitativne metode raziskovanja v zdravstvu). Poleg tega določeni izrazi (klinične vaje in druge oblike študija) niso prevedene v angleščino, kot je to običajno za ostale izraze v predmetniku (npr. pri predmetih Aromaterapija in kožne motnje, Javno zdravje, Metode za diagnozo in zdravljenje motenj avtističnega spektra,

Pisanje znanstvenih del in kvalitativne metode raziskovanja v zdravstvu, Praktični pristopi fizioterapije v športu, Preventivne metode v zdravstvu, Promocija zdravja in preventiva v fizioterapiji, Protokoli ajurvede za zdravljenje pogostih motenj 1, Protokoli ajurvede za zdravljenje pogostih motenj 2 ter Protokoli ajurvede za zdravljenje pogostih motenj 3). Skupina strokovnjakov predlaga Zavodu poenotenje izrazov, ki se uporabljajo v predmetnikih.

- Ob pregledu vseh predmetnikov študijskega programa Zdravstvena nega, se izkaže, da je delež kontaktnih ur izveden v obliki samostojnega dela precej velik. Slednje velja še zlasti za predmete v obsegu do 250 kontaktnih ur. V tem primeru predstavlja samostojno delo v povprečju 47 % vseh izvedenih ur.
- V primeru predmetov, ki obsegajo več kot 250 kontaktnih ur je ta delež nižji in sicer znaša v povprečju 14 % vseh izvedenih ur.
- V primeru študijskega programa Zdravstvena nega skupina strokovnjakov ugotavlja, da je potrebno za pridobitev 1 ECTS opraviti 30 kontaktnih ur. Izjema je le predmet Tveganja na področju zdravja in zdravstvene nege, kjer je potrebno opraviti 21,67 kontaktnih ur za pridobitev 1 ECTS, kar ni v skladu z merili ECTS. Poleg tega omenjeno neenotno število kontaktnih ur na 1 ECTS onemogoča ustrezno spremljanje obremenitve študenta.
- Pri pregledu predmetnikov je bilo ugotovljeno, da v določenih predmetnikih niso prevedeni vsi izrazi za način izvedbe kontaktnih ur (npr. pri predmetih Vključevanje ergonomije v klinično okolje v zdravstvu, Mikrobiologija s parazitologijo, Sociologija zdravja in bolezni, Zdravstvena nega starostnika z geriatrijo, Zdravstvena nega v odnosu do mentalnega zdravja s psihiatrijo).
- Kot je razvidno iz pregledanih predmetnikov ima vsak predmet študijskega programa Zdravstvene nege tudi bodisi laboratorijske vaje, seminar ali klinične vaje, kar študentom omogoča pridobitev tudi praktičnega znanja. Izjema je predmet Anatomija, fiziologija, patologija, kjer so le predavanja. Ker gre za predmet, kjer je potrebno teoretično pridobljeno znanje tudi podkrepiti s praktičnimi veščinami, skupina strokovnjakov predlaga, da Zavod razmisli o vzpostavitvi vaj pri tem predmetu.
- Poleg omenjenega bi želela skupina strokovnjakov izpostaviti, da je pri predmetu Nujna medicinska pomoč in zdravstveno varstvo v posebnih razmerah akreditiranih samo 15 ur predavanj. Glede na širino vsebine, ki jo predmet obravnava ocenjujemo v skupini, da bi bilo smiselno razmisliti o povečanju števila ur predavanj. Morda bi bilo to moč rešiti tudi tako, da bi se število predavanj na področju nujne medicinske pomoči povečalo, posledično pa bi se oblikoval nov samostojen predmet, ki bi obravnaval vsebine kot so prehospitalna enota, pediatrija in izredne razmere.
- Iz obravnavanih predmetnikov je moč opaziti tudi predmete, kot denimo Zdravstvena nega in raziskovanje, Zdravstvena nega internističnega bolnika z interno medicino, Zdravstvena nega kirurškega bolnika s kirurgijo in Zdravstvena nega žensk z ginekologijo in porodništvom, kjer je število kreditnih točk 15, 18 ali celo 33. Zaradi njihove obsežnosti bi bilo morda smiselno razmisliti o razbitju vsebin na več predmetov.
- Ob pregledu predmetnikov obeh študijskih programov ugotavljamo, da je obremenitev študentov precej visoka, še posebej ob kombiniranju dela v kliničnem okolju v dopoldanskem času in predavanj v popoldanskem času. Ob tem bi vsekakor vzpodbudili Zavod k razmisleku o zmanjšanju trenutne obremenitve študentov.

c) Študijska gradiva in njihova prilagojenost načinom in oblikam poučevanja ter potrebam študentov:

- Skupina strokovnjakov ocenjuje, da je vsa potrebna študijska gradiva študentom na voljo preko spletne platforme Moodle. Preko omenjene platforme imajo študentje dostopno vso potrebno literaturo za izvedbo študija, kot denimo prezentacije, ki jih uporabljajo učitelji tekom predavanj in učbenike v pdf obliki (tiste, ki so jih napisali učitelji oziroma za katere imajo dovoljenje za deljenje v pdf obliki). Ostala literatura je študentom na voljo v knjižnici Zavoda. V knjižnici so jim na voljo tudi natisnjena diplomska, magistrska dela ter doktorske disertacije. Vse to jim je sicer na voljo tudi v elektronski obliki. Iz pogovorov je bilo razvidno, da v kolikor želi posamezen študent dodatno literaturo, to rešujejo individualno, in sicer na način, da jim posamezen učitelj zagotovi zeleno literaturo.
- Ob pregledu učnih gradiv je bilo ugotovljeno, da obvezna literatura ni bila posodobljena že dalj časa in tako ne izraža aktualnosti področja, ki ga predmet obravnava. Skupina strokovnjakov v nadaljevanju podaja primere: Manualna medicina in manualna terapija in Oblike integrativne in komplementarne medicine (študijski program Zdravstvene vede) - literatura, ki je starejša od 20 let. V primeru literature, ki se uporablja v okviru študijskega programa Zdravstvena nega je takšnih primerov še nekoliko več. Denimo v primeru predmeta Diagnostično terapevtski program je v predmetniku kot temeljna literatura navedena tudi srednješolska literatura s področja fizike. V skupini strokovnjakov vsekakor priporočamo Zavodu razmislek, da iz seznama temeljne literature umakne srednješolske učbenike. V primeru predmeta Obvladovanje bolnišničnih okužb ugotavljamo, da literatura ni ažurna in ne sledi zadnjim spremembam zakonov, torej Zakona o nalezljivih boleznih in Zakona o zdravstveni inšpekciji. Ker gre za področje, ki se hitro spreminja in izpopolnjuje, skupina strokovnjakov ocenjuje, da je literatura kot denimo Bolnišnična higiena iz leta 1998 neprimerna. Poleg omenjenega je zaznati tudi v primeru predmetov Management človeških virov, Zdrav življenjski slog in zdrava prehrana ter Javno zdravje precej zastarelo literaturo iz leta 2009 ali celo leta 1994. Vsekakor skupina strokovnjakov meni, da bi bilo potrebno literaturo ustrezno posodobiti. Še posebej v primeru predmeta Zdrav življenjski slog in zdrava prehrana, saj v trenutni literaturi niso upoštevane nove smernice za prehranjevanje. V primeru predmeta Javno zdravje je pod temeljno literaturo naveden celo zbornik študentskih povzetkov z recenzijo. Skupina strokovnjakov je mnenja, da bi bilo tovrstno literaturo potrebno zamenjati z izključno strokovno literaturo, aktualno literaturo ter napisano iz strani priznanih strokovnjakov s tega področja. Ker se področje zdravstva razvija zelo hitro, skupina strokovnjakov predlaga, da Zavod literaturo posodobi in tudi skrbi za ažurno posodabljanje v prihodnosti.

č) Delo študentov v znanstvenih, strokovnih, raziskovalnih oziroma umetniških projektih ob upoštevanju 33. člena ZViS:

- Skupina strokovnjakov ocenjuje, da je delo študentov v strokovnih projektih dobro zastopano. V sklopu razgovorov je bilo poudarjeno, da so študentje ves čas spodbujani k opravljanju raziskovalnega dela. Bolj ali manj je opravljanje raziskovalnega dela vezano na obdobje, ko študentje pripravljajo zaključno delo. Obravnavani Zavod trenutno sodeluje v kar nekaj projektih, kjer pa imajo študentje prav tako možnost aktivno sodelovati. Poleg tega organizira Zavod na letni ravni konferenco, kjer študentje predstavijo svoje delo. Na prvi stopnji študija je predvsem mišljeno, da študentje poslušajo predstavitve svojih kolegov in dobijo večji vpogled v to, kaj vse na

raziskovalnem področju delajo njihovi kolegi. Na višjih stopnjah študija pa študentje tudi predstavijo svoja raziskovalna dela.

- Skupina strokovnjakov vzpodbuja Zavod k razmisleku o možnosti povečanju deleža študentov, ki bi na izpopolnjevanje odšli tudi v tujino. Glede na to, da ima zavod s kar nekaj tujimi inštitucijami sklenjeno sodelovanje (na primer ETH Zürich), bi bila vsekakor dodana vrednost, da bi študentje v okviru raziskovalnega projekta odšli tudi na raziskovalno inštitucijo v tujino.

d) Praktično izobraževanje študentov:

- Praktično usposabljanje, ki poteka predvsem v okviru klinične prakse, je zelo dobro zasnovano in tudi ustrezno podprto s strani mentorjev. Zavod, na katerem študentje opravljajo klinično prakso, ima na posameznih oddelkih vzpostavljene koordinatorje, ki skrbijo za organizacijo usposabljanja.
 - Skupini strokovnjakov je bil posredovan priročnik, v katerem so zbrane vse ključne informacije glede izvajanja praktičnega usposabljanja študentov na posameznih inštitucijah.
 - V času kliničnega usposabljanja študent izpolnjuje knjižico kliničnega usposabljanja, ki jo ob zaključku preverijo na Zavodu, da ugotovijo, ali je študent opravil vse predpisane kompetence, ki jih določa Evropska direktiva 2013/55/EU.
 - Termini za opravljanje kliničnega usposabljanja niso fiksno določeni, temveč si datum opravljanja izbere vsak študent sam. V primeru, da v času klinične prakse ni mogoče zagotoviti ustreznega pacienta za izvedbo določenega usposabljanja (npr. zaradi narave dela na določeni inštituciji), se to usposabljanje opravi kasneje, po potrebi tudi v naslednjem letniku.
- Skupina strokovnjakov ocenjuje, da je sistem in način organizacije ter izvedbe strokovne prakse na Zavodu skrben ter da sledi kompetencam študijskega programa.

e) Ustreznost urnikov, števila govorilnih ur ali dostopnosti visokošolskih učiteljev in sodelavcev študentom:

- Kot je bilo skupini strokovnjakov zagotovljeno ob opravljanju razgovorov, so urniki prilagojeni potrebam študentov, kar je še posebej pomembno za tiste, ki so zaposleni. V pogovoru s študenti, so le-ti potrdili, da se jim Zavod z urniki prilagaja v največji možni meri. Študijski program in vaje se izvajajo v popoldanskem času, omogočeno pa je tudi izvajanje ob sobotah.
- Na podlagi pogovorov s študenti je bila skupina strokovnjakov seznanjena, da so jim učitelji in drugi zaposleni na obravnavanem zavodu ves čas na voljo – bodisi osebno, bodisi preko elektronske pošte. Študentski referat je dosegljiv v času uradnih ur, pa tudi preko e-pošte, največkrat pa se študentje nanj obrnejo kar preko telefona.
- V primeru nejasnosti glede študija se lahko študentje vedno neposredno obrnejo na visokošolskega učitelja – osebno ali preko elektronske pošte.
- Poleg vsega omenjenega je študentom na voljo tudi brezplačna psihoterapevtska pomoč, namenjena reševanju težav, ki niso nujno povezane s študijem, temveč lahko izvirajo tudi iz osebnega življenja.

f) Ustreznost in usposobljenost kadrov v skladu s 13. členom Meril ter zagotavljanje minimalnih raziskovalnih standardov in izpolnjevanje pogojev za mentorstvo za študijske programe tretje stopnje:

- Skupina strokovnjakov glede na pregledano dokumentacijo in izvedene razgovore ocenjuje, da visokošolski učitelji Zavoda izpolnjujejo kriterije za napredovanje po akademskih nazivih. Pri pregledu vseh učnih načrtov predmetov in referenc, ki jih izkazujejo posamezni nosilci predmetov pa je skupina strokovnjakov ugotovila določene pomanjkljivosti: Študijski program Zdravstvene vede v primeru predmeta Akupunktura in tradicionalna kitajska medicina nosilec predmeta ne izkazuje referenc na področju alternativne medicine, kot tudi ne na področju kitajske medicine. Njegove reference so še zlasti vezane na področje spinalne medicine. Zavod naj zato poišče ustreznega učitelja, z ustreznimi referencami. V primeru študijskega programa Zdravstvena nega je tovrstnih primerov še nekoliko več. Denimo v primeru predmeta Diagnostično terapevtski program opravlja vlogo nosilca predmeta fizik, čeprav je vsebina predmeta tudi povezana s farmakologijo in laboratorijsko biomedicino. Zavod naj zato poišče ustreznega učitelja, z ustreznimi referencami. Poleg omenjenega želi skupina strokovnjakov izpostaviti predmet Obvladovanje bolnišničnih okužb, kjer je bilo zaznано, da nosilka predmeta nima nobenih referenc iz področja bolnišničnih okužb, higiene in mikrobiologije. Izkazuje le en članek glede COVID področja in nekaj prispevkov o srčnem popuščanju, ki nimajo povezave s predmetom. Ta ista nosilka je hkrati tudi nosilka predmeta Management človeških virov in prav tako ne izkazuje referenc iz tega področja. Podoben vzorec je moč opaziti v primeru predmeta Javno zdravje, kjer nosilka ne izkazuje posebnih referenc iz omenjenega področja. Ima namreč le dva članka, in sicer še to iz področja kardiologije. Zavod naj zato poišče ustrezne učitelje, z ustreznimi referencami.
- Na podlagi zgoraj opredeljenih primerov skupina predlaga, da Zavod poišče ustrezne učitelje, z ustreznimi referencami.

g) Materialne razmere, povezane z izvajanjem študijskega programa, v skladu s 15. členom Meril:

- Skupina strokovnjakov se je ob obisku Zavoda seznanila z materialnimi pogoji, ki jih skupina ocenjuje kot zelo dobre. Posebej izpostavljamo odlične pogoje na področju fizioterapije.
- Zavod razpolaga z ustrezno infrastrukturo tako za izvedbo pedagoškega procesa kot tudi za izvajanje praktičnega usposabljanja in raziskovalnega dela. Na voljo imajo večjo predavalnico, ki je opremljena z moderno tehnologijo, vključno z opremo za snemanje in predvajanje predavanj. V primeru večjih dogodkov imajo možnost uporabe dodatne predavalnice.
- Poleg predavalnic ima Zavod tudi več specializiranih prostorov, ki so sodobno opremljeni in omogočajo kakovostno izvajanje praktičnega pouka. Posebej velja izpostaviti sodobno tehnološko opremo, ki je na voljo na področju fizioterapije.
- Čeprav vsa oprema ni locirana neposredno na sedežu Zavoda, imajo sklenjeno uspešno sodelovanje z Zdravstvenim domom dr. Adolfa Drolca v Mariboru, kjer lahko uporabljajo sodobno opremljene prostore za izvajanje praktičnega pouka in raziskovalnega dela. Na ta način študentom omogočajo pridobivanje kakovostnega praktičnega znanja in pomembnih raziskovalnih izkušenj v realnem kliničnem okolju.

V odzivnem poročilu Zavod navaja, da je priložnost za izboljšave, ki so povezane z razbremenitvijo študentov Zdravstvene nege s pomočjo bolj uravnotežene razporeditve, težko doseči. Skupina strokovnjakov se strinja z Zavodom, saj je študijski program reguliran in obremenjen z velikim številom ur. Kot pozitiven premik pa ocenjujejo fleksibilnost Zavoda glede terminov kliničnega usposabljanja. V nadaljevanju Zavod v odgovoru navaja, da so poenotili izraze za izvedbo kontaktnih ur, kar skupina strokovnjakov ocenjuje kot ustrezno. Zavod v odzivnem poročilu navaja, da je sprejel ukrepe za promocijo mobilnosti študentov, kot so informativni dan o mobilnosti, komunikacijska kampanja in objava zgodb na družbenih omrežjih. Skupina strokovnjakov ocenjuje način promocije kot ustrezen in Zavodu predlaga, da z omenjenimi aktivnostmi nadaljuje. Zavod je v poročilu tudi navedel, da so upoštevali predloge skupine strokovnjakov glede uvedbe vaj pri predmetu Anatomija, fiziologija, patologija ter povečali obseg predavanj in vaj pri predmetu Nujna medicinska pomoč in zdravstveno varstvo v posebnih razmerah. Glede pobude o razrezu nekaterih večjih predmetov s področja Zdravstvene nege pa je Zavod pobudo poslal v presojo katedri, kar skupina strokovnjakov ocenjuje kot ustrezno. Na podlagi priložene dokumentacije je razvidno, da je Zavod popravil reference nosilcev pri omenjenih predmetih v obeh študijskih programih. Zavod je v odzivnem poročilu obširno pojasnil reference in opredelitev ECTS točk na obeh programih, kar ocenjujemo kot ustrezno.

Izpolnjuje standard kakovosti

Prednosti:

- Uporaba sodobne oblike IKT poučevanja z upoštevanjem potreb študentov.
- Izvajanje izrednega študija je prožno in ustrezno podprto.
- Študijski program Zdravstvene vede se zaradi zanimanja tujih študentov izvaja v angleškem jeziku.
- Klinična praksa je ustrezno strukturirana in organizirana z mentorstvom.
- Opazno je intenzivno raziskovalno in projektno delo, še zlasti na področju fizioterapije.

Priložnosti za izboljšanje:

Ne izpolnjuje standarda kakovosti

Delno izpolnjuje standard kakovosti:

Večje pomanjkljivosti oz. neskladnosti:

5. standard: Zagotovljeno je varovanje pravic deležnikov v študijskem procesu.

a) Ali je vsem študentom ob rednem izpolnjevanju obveznosti, določenih s študijskim programom, omogočeno nemoteno napredovanje in dokončanje študija:

- Na podlagi opravljenih razgovorov skupina strokovnjakov ugotavlja, da je študentom ob izpolnjevanju vseh določenih pogojev omogočeno nemoteno napredovanje po letnikih. Urnik in način poučevanja sta prilagojena potrebam študentov. Prav tako jim

je na voljo dodatna pomoč v primeru nejasnosti ali različnega predznanja, s katerim vstopajo v študijski program.

- V takšnih primerih lahko študentje poiščejo pomoč pri svojih kolegih, visokošolskih učiteljih ali drugih zaposlenih na Zavodu. Poleg tega so jim na voljo tutor študent in tutor učitelj.
- V primeru, da je študent večkrat zaporedoma neuspešen pri izpitu iz istega predmeta, se organizira sestanek, na katerem se skupaj z vsemi vpletenimi ugotavlja vzrok neuspeha. Na ta način želijo na Zavodu preprečiti, da bi bili razlogi za neuspeh povezani s slabim podajanjem snovi s strani učitelja ali morebitnimi konflikti med študentom in predavateljem. Tovrstni sestanki predstavljajo približno 10 do 20 odstotkov primerov glede na število študentov znotraj študijskega programa.
- V duhu spodbujanja nemotenega študija so na Zavodu uvedli tudi funkcijo varuha študentovih pravic. Po besedah zaposlenih pa študentje te možnosti zaenkrat še premalo izkoriščajo, čeprav bi si želeli večje uporabe tudi tega instrumenta podpore.

b) Ali je vsem visokošolskim učiteljem in sodelavcem zagotovljeno spoštovanje njihove avtonomije pri poučevanju in raziskovanju ter pomoč in svetovanje pri razvijanju karijerne poti:

- V okviru opravljenih razgovorov z visokošolskimi učitelji je bilo skupini strokovnjakov zagotovljeno, da je njihova avtonomija pri poučevanju in raziskovalnem delu v celoti spoštovana. Visokošolskim učiteljem je omogočeno stalno strokovno izpopolnjevanje ter udeležba na različnih konferencah, pri čemer stroške v celoti krije obravnavani zavod.
- Kot je bilo razvidno iz pogovora z vodstvom, Zavod upošteva minimalna merila za izvolitev visokošolskih učiteljev, pogosto pa so ta merila celo strožja od tistih, ki jih določa Nacionalna agencija za kakovost v visokem šolstvu (NAKVIS).
- Visokošolskim učiteljem je na voljo tudi vsa potrebna podpora in svetovanje pri raziskovalnem delu ter razvoju akademske kariere. Vodstvo fakultete je izpostavilo kot pomemben del svoje vizije vključevanje strokovnjakov, ki poleg pedagoškega dela aktivno delujejo tudi v zdravstvenem sistemu. V zvezi s tem se pojavlja vprašanje, kako zagotoviti enake možnosti za napredovanje v akademskem okolju tudi za te sodelavce.
- Učiteljem je omogočeno dodatno izobraževanje in praktično usposabljanje v tujini, vendar smo ob pregledu dokumentacije in opravljenih razgovorih zaznali, da je delež visokošolskih učiteljev, ki za daljše časovno obdobje odidejo v tujino, relativno nizek. Ker je mednarodna mobilnost ključnega pomena za uspešen razvoj Zavoda, skupina strokovnjakov predlaga, da v Zavod razmisli, kako spodbuditi večje koriščenje možnosti za raziskovalna in pedagoška usposabljanja v tujini, npr. v okviru koriščenja sobotnega leta.
- Iz razgovorov je bilo razbrati tudi, da redni pogovori med asistenti in njihovimi mentorji oziroma nadrejenimi niso stalna praksa, prav tako pa asistentom pogosto niso povsem jasni kriteriji, ki jih morajo izpolnjevati za napredovanje po habilitacijski lestvici, niti ne kakšna je pedagoška obveznost asistenta. Zato skupina predlaga, da se asistente že na začetku njihove akademske poti sistematično seznani z merili za napredovanje ter jim zagotovi dodatno podporo pri pridobivanju izobrazbe, raziskovalnih izkušenj in objav, ki so nujne za uspešno karierno rast.
- Poleg že omenjene skromne mobilnosti domačih učiteljev želi skupina strokovnjakov opozoriti še na nizko število tujih visokošolskih učiteljev, ki se za daljše obdobje vključijo v pedagoško in raziskovalno delo na obravnavanem zavodu. Ker je

sodelovanje z mednarodnimi strokovnjaki za razvoj institucije izjemno dragoceno, skupina predlaga, da v prihodnje razmislite o ukrepih, s katerimi bi lahko povečali privlačnost zavoda za tujce – tako za izvajanje predavanj kot tudi za vključitev v skupne projekte ali raziskovalna gostovanja.

c) Obveščenost deležnikov v skladu s 7. standardom 12. člena Meril:

- Zavod skrbi za obveščenost javnosti tudi prek aktivnosti na različnih družbenih omrežjih, kot so Facebook, Instagram in podobno. Poleg tega ima vzpostavljeno lastno spletno stran, ki pa, ob našem pregledu, ni povsem posodobljena. Predlagamo, da se v prihodnje na spletni strani objavijo bolj poglobljeni in ažurirani podatki, zlasti v zvezi z urniki izvajanja posameznih predmetov, vsebino predmetov, številom kontaktnih ur ter načinom izvedbe (predavanja, vaje, seminarji ipd.). Prav tako skupina strokovnjakov predlaga, da se posodobi predstavitev visokošolskih učiteljev in jim namenijo več prostora za predstavitev strokovnega in raziskovalnega dela. Trenutno spletna stran ne omogoča dostopa do njihovih znanstvenih objav, oziroma so na voljo zgolj povezave do profilov na platformi SICRIS, ki pa pogosto niso funkcionalne ali ne ponujajo celostnega vpogleda v delo posameznika. Menimo, da to ni zadostno za predstavitev kakovosti visokošolskega kadra, zato priporočamo, da se omogoči bolj pregledna in vsebinsko bogatejša predstavitev visokošolskih sodelavcev, vključno z njihovimi raziskovalnimi dosežki, pedagoškim delom in morebitnimi povezavami do osebnih strokovnih profilov (npr. ORCID, ResearchGate, Google Scholar ipd.). Poleg navedenega so študentje in alumni obravnavanega Zavoda v pogovorih navajali, da so redno obveščeni o vseh dogodkih študentskega sveta in kluba diplomantov.

Zavod je v odzivnem poročilu navedel, da bo posodobil spletno stran z aktualnimi podatki in upošteval priložnosti za izboljšave. Hkrati so sporočili, da so se že lotili vprašanja vključevanja tujih učiteljev. Poleg promocije mobilnosti, vključevanja v mednarodne poletne šole, konference in projekte, so na podlagi mnenja skupine strokovnjakov zaznali tudi nekatere težave glede beleženja mobilnosti, kar bodo odpravili za potrebe samoevalvacije. Glede asistentov na začetku akademske kariere, Zavod pojasnjuje sistem podpore, ki vključuje dodatna izobraževanja, usposabljanja, financiranje in vključevanje v znanstveno-raziskovalno delo. Podobno pojasnjujejo tudi možnosti sobotnega leta, ki so odvisne od organizacijskih in finančnih zmožnosti Zavoda. Skupina strokovnjakov se s pojasnili strinja in Zavodu predlaga, da z omenjenimi aktivnostmi nadaljuje.

Izpolnjuje standard kakovosti

Prednosti:

- Študentski svet in klub diplomantov redno obveščata študente o svojih aktivnostih in organizirata številne dogodke.

Priložnosti za izboljšanje:

Ne izpolnjuje standarda kakovosti

Delno izpolnjuje standard kakovosti:

Večje pomanjkljivosti oz. Neskladnosti:

PREGLEDNICA KLJUČNIH UGOTOVITEV PO STANDARDIH KAKOVOSTI

Izpolnjuje standarde kakovosti
- Samoevalvacijsko poročilo je pripravljeno ločeno za oba študijska programa in vključuje vse potrebne deležnike. - Samoevalvacijski proces je formalno in procesno sestavljen tako, da omogoča sodelovanje vseh deležnikov in sklenitev kroga. - Uporaba sodobne oblike IKT poučevanja z upoštevanjem potreb študentov. - Izvajanje izrednega študija je prožno in ustrezno podprto. - Študijski program Zdravstvene vede se zaradi zanimanja tujih študentov izvaja v angleškem jeziku. - Klinična praksa je ustrezno strukturirana in organizirana z mentorstvom. - Opazno je intenzivno raziskovalno in projektno delo, še zlasti na področju fizioterapije. - Študentski svet in klub diplomantov redno obveščata študente o svojih aktivnostih in organizirata številne dogodke. - V samoevalvacijskem poročilu bi bilo smiselno predstaviti mnenja študentov in učiteljev ločeno za študijski program in ne samo kot agregirane podatke za celotno univerzo. Na takšen način bi se jasno videle priložnosti in pomanjkljivosti posameznega študijskega programa. - Smeri Integrativne zdravstvene vede, Javno zdravje, Zdravstvena nega in Avtizem se močno povezujejo z integrativnim zdravjem, zato svetujemo Zavodu, da naj premisli ali Zdravstvene vede še ustrezajo temu področju ali bi mogoče tudi iz vidika prepoznavnosti preimenovali celotne Zdravstvene vede v Integrativne zdravstvene vede. - Zavod naj spodbuja mednarodno mobilnost in sobotno leto pri pedagoškem kadru.
Delno izpolnjuje standarde kakovosti
/
Ne izpolnjuje standardov kakovosti
/

Odličnost
Klinično usposabljanje je na Zavodu organizirano izredno dobro, tako na nivoju načrtovanja in izvedbe ter učinkovitega povezovanja z lokalnimi zdravstvenimi zavodi.

DODATEK: SPLOŠNI PODATKI O ŠTUDIJSKEM PROGRAMU

(izpisek iz obrazca za akreditacijo študijskega programa)

B. PODATKI O ŠTUDIJSKEM PROGRAMU

Ime študijskega programa:

Zdravstvena nega

Vrsta študijskega programa:

visokošolski strokovni

Stopnja študijskega programa:

prva

Trajanje študijskega programa:

3 leta

Študijski program je:

redno in izredno

Opredelitev študijskega programa po klasifikaciji KLASIUS:

KLASIUS-SRV: [16203] Visokošolsko strokovno izobraževanje (prva bolonjska stopnja)/visokošolska strokovna izobrazba (prva bolonjska stopnja)

KLASIUS-P-16: [0913] Zdravstvena nega in babištvo

Znanstvene discipline po klasifikacija FRASCATI:

[3] Medicinske in zdravstvene vede

Razvrstitev v SOK, EOK in EOVK:

SOK: 7. raven

EOK: 6. raven

EOVK: Prva stopnja

Morebitno pojasnilo visokošolskega zavoda:

Strokovni/znanstveni naslov(i):

ženska oblika: diplomirana medicinska sestra

moška oblika: diplomirani zdravstvenik

okrajšava: dipl. m. s.

B. PODATKI O ŠTUDIJSKEM PROGRAMU

Ime študijskega programa:

Zdravstvene vede

Vrsta študijskega programa:

magistrski

Stopnja študijskega programa:

druga

Trajanje študijskega programa:

2 leti

Študijski program je:

izredni študij

Opredelitev študijskega programa po klasifikaciji KLASIUS:

KLASIUS-SRV: [17003] Magistrsko izobraževanje (druga bolonjska stopnja)/magistrska izobrazba (druga bolonjska stopnja)

KLASIUS-P-16: [0988] Interdisciplinarne izobraževalne aktivosti/zidi, pretežno zdravstvo in socialna varnost

Znanstvene discipline po klasifikaciji FRASCATI:

[3] Medicinske in zdravstvene vede

Razvrstitev v SOK, EOK in EOVK:

SOK: 8. raven

EOK: 7. raven

EOVK: Druga stopnja

Morebitno pojasnilo visokošolskega zavoda:

Strokovni/znanstveni naslov(i):

ženska oblika: magistrica zdravstvenih ved

moška oblika: magister zdravstvenih ved

okrajšava: mag. zdr. ved