



Visoka šola
za zdravstveno nego
Jesenice

EVALVACIJSKO POROČILO O KAKOVOSTI PEDAGOŠKEGA IN UPRAVNEGA DELA NA VISOKI ŠOLI ZA ZDRAVSTVENO NEGO JESENICE ZA LETO 2009

Poročilo pripravili:

doc. dr. Brigita Skela Savič, dekanja

mag. Boris Miha Kaučič, pred., prodekan za izobraževanje

mag. Barbara Habe Sintič, vodja referata za študijske in študentske zadeve

mag. Andreja Prebil, asist., strokovna sodelavka za mednarodno sodelovanje

Simona Jeglič, dipl. upr. org., vodja referata za splošne zadeve

doc. dr. Joca Zurc, predsednica komisije za tutorstvo

Potrdil Senat VŠZNJ, 6. seja v 2009/2010, 6. 4. 2010

Potrdil Upravni odbor VŠZNJ, 10. seja, 25. 5. 2010

Odgovorna oseba: doc. dr. Brigita Skela Savič, DEKANJA

1 UVOD

Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice (v nadaljevanju: VŠZNJ) spremlja in ocenjuje kakovost pedagoškega dela na podlagi internega pravilnika o spremljanju in ocenjevanju kakovosti pedagoškega in raziskovalnega dela. Pravila je sprejel Senat VŠZNJ dne 13. 11. 2006, dopolnitve 08. 09. 2008.

Študijsko leto 2008/2009 je bilo na področju izobraževalne dejavnosti dinamično. V skladu z načrtom dela smo sledili zastavljenim nalogam in ciljem ter odgovorno pristopali k njihovi realizaciji. V nadaljevanju je prikazana realizacija ciljev z obrazložitvijo. Na izobraževalni dejavnosti je Senat VŠZNJ poleg Komisije za študijske zadeve ustanovil Komisijo za diplomske zadeve VŠZNJ. Slednja je pripravila Pravilnik o pripravi in zagovoru diplomskega dela na prvi stopnji in Pravilnik o vsebini in obliki diplom ter potrdil o izobraževanju na VŠZNJ. Skozi vso študijsko leto 2008/2009, smo se na področju izobraževalne dejavnosti posvečali kakovosti pedagoškega procesa in le-tega nenehno izboljševali. V študijskem letu 2008/2009 smo vpisali drugo generacijo študentov študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega in vzpostavili drugi letnik rednega in izrednega študija.

V študijskem letu 2008/2009 smo delovali tudi razvojno, saj smo prenovili in dopolnili študijski program prve stopnje Zdravstvena nega. Dopolnitve tega je sprejel Svet za visoko šolstvo Republike Slovenije v marcu 2009, spremembe so bile vpisane v razvid pri Ministrstvu za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo. Prvi vpis z dopolnitvami programa smo izvedli v 2009/2010. marca 2009 smo bili uspešni pri akreditaciji programa druge stopnje Zdravstvena nega – magistrski študij, program smo po predhodnem vpisu v razvid, pričeli izvajati v 2009/2010, izredni študij. Maja 2009 smo akreditirali študijsko središče v Ljubljani za namen izvedbe programa druge stopnje Zdravstvena nega. Prav tako smo v letu 2009 pridobili standardno Erasmus listino in izvedli prve mednarodne izmenjave študentov na osnovi podpisanih bilateralnih sporazumov.

Glavni namen notranjega zagotavljanja kakovosti je izpopolnjevanje kazalcev kakovosti, ki jih spremlja VŠZNJ. Kazalci kakovosti so izbrani glede na politiko spremljanja celovite kakovosti in se spreminjajo v skladu z letnimi načrti razvoja kakovosti. Notranje zagotavljanje kakovosti prispeva k boljšemu samospoznavanju in samorazumevanju ter služi kot pomoč pri samoregulaciji, nenehnemu izboljševanju in kreiranju nadaljnega razvoja VŠZNJ. Učinkovitost notranjega zagotavljanja kakovosti je odvisna predvsem od norm in vrednot VŠU in VSS, oz. razvite kulture kakovosti med vsemi sodelujočimi v procesu izvajanja pedagoškega programa. Kakovost VŠZNJ bo zagotovljena le v primeru, če bomo kakovosti znotraj institucije namenili nenehno pozornost. Da bi bila notranja kontrola kakovosti učinkovita, je potrebno razviti kulturo, ki vidi v nenehnem izboljševanju kakovosti *"način življenja"*. VŠU in VSS naj bi samoevalvacijo razumeli kot del svojega običajnega delovanja in kot integralni del reflektiranega akademskega dela. Pri tem je potrebno poudariti, da samoevalvacija v visokem šolstvu ni nikakršna novost, saj je bilo vedno del akademske tradicije in kulture. Akademska skupnost je že od srednjeveških zametkov dalje kritično vrednotila svoje delo. Eno od ključnih načel je bila zahteva, da se znanje nenehno potrjuje in vedno znova dokazuje. Kritično vrednotenje lastnega dela je bilo integralni del akademskega življenja, njegova zaščitna znamka. Vodilno načelo, ki je veljalo za celotno akademsko skupnost, je bil skupni interes za samorefleksijo, samokritiko in samorazvoj. Akademska skupnost je samokritično evalvacijo vzpostavila zaradi lastnih, intrinzičnih

interesov, njeni cilji so bili implicitni. V sedanjem času, ko se v zvezi z zagotavljanjem kakovosti poudarja odgovornost visokega šolstva pa naj bi rezultati samoevalvacije postali eksplicitni in transparentni (Kump, Mihevc, 2004).

Samoevalvacija zagotavlja VŠZNJ okvir za oblikovanje lastne definicije kakovosti, služi kot pomoč pri oceni dosežkov lastnega poslanstva in strateških ciljev ter omogoča pripravo akcijskega načrta za nadaljnje delo. Namen evalvacijskega poročila za leto 2008/2009 je, da VŠZNJ preveri doseganje začrtane vizije, ciljev in strategije za doseganje ciljev.

V decembru mesecu 2009 smo dobili zunanji nadzor nad izvedbo študijskega programa prve stopnje za študijsko leto 2008/2009. Vso dokumentacijo smo pripravili v skladu z dogovorjenim rokom in jo oddali na Ministrstvo za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo RS. Na ugotovitve MVZT še čakamo, zato slednje ne moremo vključiti v poročilo.

Pomembni rezultati našega dela za leto 2009, ki pomembno prispevajo h kakovosti dela na VŠZNJ in so vključeni v poslovno poročilo o delu.

Med pomembne uspehe VŠZNJ v 2009 uvrščamo:

- Akreditacija magistrskega študija Zdravstvena nega na Svetu za visoko šolstvo in vpis prve generacije študentov v študijskem letu 2009/2010;
- Akreditacija in začetek delovanja Študijskega središča Ljubljana;
- Pridobitev Erasmus razširjene listine;
- Izvedba prve mednarodne izmenjave študentov z norveško Fakulteto za zdravstveno nego Oslo preko norveškega finančnega mehanizma;
- Pridobljen razvojni projekt na MVZT »Usposabljanje mentorjev za klinično usposabljanje študentov programa 1. stopnje Zdravstvena nega – povezovanje teorije in prakse na področju raziskovanja« na razpisu Implementacija bolonjskega procesa - sofinanciranje vključevanja zunanjih strokovnjakov v pedagoški proces v letih 2009 in 2010 v okviru Operativnega programa razvoja človeških virov za obdobje 2007-2013 razvojna prioriteta 3. »Razvoj človeških virov in vseživljenjskega učenja« prednostna usmeritev 3.3 »Kakovost, konkurenčnost in odzivnost visokega šolstva«, ki ga delno financira Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada.



- Drugi pridobljeni projekti: *Skupni programi Erasmus Mundus (Joint Programmes) za magistrske in doktorske študijske programe* (Ministrstvo za visoko šolstvo, znanost in tehnologijo RS), Medgeneracijsko sodelovanje (Ministrstvo za zdravje);
- Izdaja prvega učbenika »Teoretične in praktične osnove zdravstvene nege – izbrana poglavja« in študijskih gradiv za klinične vaje na področju biokemije in farmakologije;
- Izdelava kriterijev za imenovanje mentorjev na kliničnem usposabljanju in izdaja »Zbira intervencij za klinično usposabljanje«;
- Pridobitev sredstev ARRS na področju vpetosti raziskovalcev;

- Objavljeni pomembni odmevni članki v sredstvih informiranja (Dnevnik, priloga objektiv), strokovnih revijah (Utrip, Medicina danes) in znanstvenih revijah (Obzornik zdravstvene nege) o pomenu kakovostnega izobraževanja v zdravstveni negi na terciarni ravni;
- Gostovanja treh uveljavljenih profesorov (dr. Alice Kiger, dr. Angela Kydd, dr. Alyson Kettles) na področju zdravstvene nege iz tujine na 1. mednarodni poletni šoli raziskovanja v zdravstveni negi in njihova vključenost v izvedbo programa na 1. stopnji (3 vabljenih predavanj) in 2. stopnji (sodelovanje dr. Kettles pri izvedbi predmeta na magistrskem študiju);
- Izvedena je bila evalvacija prvega in drugega letnika študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega;
- Senat VŠZNJ imenoval Komisijo za tutorstvo, sprejet je bil pravilnik, v katerem smo opredelili tutorski sistem na Visoki šoli za zdravstveno nego Jesenice. V februarju 2009 smo izvedli dvodnevno zimsko šolo tutorstva, kjer so bili udeleženci tutorji – učitelji in tutorji – študenti. Izobraževanje je bilo namenjeno opolnomočenju tutorjev s sodobnimi znanji tutorstva. Komisija za tutorstvo je v letu 2009 oblikovala modele tutorstva (*uvajalno tutorstvo, predmetno tutorstvo, študentsko tutorstvo, učiteljsko tutorstvo*) in jih pričela aktivno izvajati v študijskem letu 2009/2010. Tutorstvo smo izvajali tudi v študijskem letu 2008/2009 in ga v letu 2009 nadgradili. V letu 2009 se je v izvajanje tutorstva vključilo 7 visokošolskih učiteljev in sodelavcev ter 21 študentov drugega in tretjega letnika študijskega programa prve stopnje.
- Na podlagi evalvacije iz leta 2008 smo organizirali učne delavnice visokošolske didaktike za visokošolske učitelje in sodelavce šole.
- Center za vseživljenjsko izobraževanje, karierno svetovanje, tutorstvo in mentorstvo je uspešno izvedel 2. mednarodno znanstveno konferenco, ki je potekala pod naslovom Novi trendi v sodobni zdravstveni negi – razvijanje raziskovanja, izobraževanja in multisektorskega partnerskega sodelovanja. Znanstvena konferenca je bila sofinancirana s strani Agencije za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije.
- Center za vseživljenjsko učenje, karierno svetovanje, tutorstvo in mentorstvo je izvedel 1. študentsko konferenco s področja zdravstvenih ved. Projekt je bil zasnovan na VŠZNJ in vanj so bile aktivno vključene naslednje visokošolske ustanove: Zdravstvena fakulteta Univerze v Ljubljani, Fakulteta za zdravstvene vede Univerze v Mariboru, Visoka šola za zdravstvo Izola Univerze na Primorskem in Visoka šola za zdravstvo Novo mesto. Izdali smo recenzirani zbornik prispevkov študentov in njihovih mentorjev. S tem pristopom smo že v času študija želeli krepiti medpoklicno sodelovanje študentov v slovenskem prostoru.
- Raziskovalni inštitut za področje zdravstva in zdravstvene nege je uspešno izvedel 1. mednarodno poletno šolo raziskovanja. Slednja je potekala pod naslovom Usposabljanje mentorjev za klinično usposabljanje študentov programa 1. stopnje Zdravstvena nega - povezovanje teorije in prakse na področju raziskovanja.
- Zaradi pereče problematike na področju izobraževanja v zdravstveni negi je Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice organizirala 2. posvet o karieri na temo izobraževanja. Posvet je potekal pod naslovom Moja kariera quo vadis – Izobraževanje medicinskih sester v Sloveniji.
- Zaradi transparentnosti spremljanja izvajanja kliničnega usposabljanja smo na VŠZNJ pripravili knjižico. Zbir intervencij v zdravstveni negi za klinično

usposabljanje - vodnik za študente in mentorje : študijski program prve stopnje Zdravstvena nega.

- Izvedli smo dvodnevno jesensko šolo mentorstva z naslovom Kako izboljšati povezovanje teorije, raziskovanja in prakse na področju mentorstva v zdravstveni negi. Izobraževanje je bilo namenjeno kliničnim mentorjem v učnih bazah VŠZNJ.
- V letu 2009 smo prešli na e-anketiranje študentov.
- idr.

Izpostavili smo bistvene dosežke v letu 2009, ki so dodatno vplivali na kakovost študijskega procesa in razvoja Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice.

Veliko aktivnosti smo usmerjali v kakovostno izvedbo kliničnega usposabljanja v učnih bazah VŠZNJ. S študenti smo vzpostavili partnerski dialog in jim z različnimi modeli tutorstva pomagali pri prehodu iz srednje šole na visokošolski strokovni študij, zlasti na področju spoznavanja profesije, vrednot in usmerjanja njihovih pričakovanj ob vpisu na VŠZNJ.

Stremeli smo po povezovanju VŠZNJ navzven in navznoter, sledili smo filozofiji fleksibilne organizacije in v letu 2009 dosegli, na nekaterih področjih pa tudi presegli zastavljene cilje. Vzpostavili smo kulturo ustvarjalnosti, odgovornosti in medsebojnega sodelovanja ter tako razvili nova področja delovanja in prepoznavnosti VŠZNJ v slovenskem prostoru.

V okviru naših projektov smo pridobili pokroviteljstvo nacionalne organizacije, Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije in Varuhinje človekovih pravic Republike Slovenije. Obe organizaciji sta podprli in prevzeli pokroviteljstvo nad 1. študentsko konferenco s področja zdravstvenih ved, ki je potekala na VŠZNJ.

2 METODE

Samoevalvacija je proces opredeljevanja, zbiranja in analiziranja kvalitativnih in kvantitativnih informacij. Evalvacija pedagoškega dela na VŠZNJ in podpornih procesov je bila izvedena na podlagi anketiranja študentov generacije 2008/2009 (1. in 2. letnik rednega in izrednega študija). Uporabili smo metodo anketiranja, kot v študijskem letu 2007/2008. Poleg ankete za študente in visokošolske učitelje, smo v študijskem letu 2008/2009 razvili anketo o merjenju kakovosti in zadovoljstva učnih baz in kliničnih mentorjev, anketo o tutorstvu na VŠZNJ in anketo o zadovoljstvo zaposlenih na VŠZNJ (vključuje tudi nepedagoško osebje).

V študijskem letu 2008/2009 je bilo anketiranje izvedeno v obliki e-anket.

Za ocenjevanje trditev smo uporabili pet-stopenjsko Likertovo lestvico.

3 VZOREC

Vzorec anketiranih je prikazan pri rezultatih anketiranja.

4 REZULTATI ANKETIRANJA

4a) Študentska anketa o kakovosti študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega

Anketo je izpolnilo 82 rednih in 76 izrednih študentov prvega letnika ter 49 študentov rednega in 34 študentov izrednega študija drugega letnika.

V tabeli 1 prikazujemo rezultate anketiranja o kakovosti študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega. Rezultati so primerjani s študijskim letom 2007/2008.

Tabela 1: Ocena kakovosti študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega

Trditev	Študijsko leto 2007/2008		Študijsko leto 2008/2009	
	REDNI	IZREDNI	REDNI	IZREDNI
Dobil/a sem pravočasne informacije o študijskem procesu.	2,9	3,2	3,3	3,0
Imel/a sem priložnost uporabljati internet za študijske namene.	3,6	3,9	4,0	4,1
Prostori za predavanja, seminarje in klinične vaje so bili ustrezni.	2,6	3,2	Ni podatka	Ni podatka
Prostori za predavanja so bili ustrezni.	Ni podatka	Ni podatka	3,7	3,8
Prostori za seminarje so bili ustrezni.	Ni podatka	Ni podatka	3,5	3,7
Prostori za klinične vaje so bili ustrezni.	Ni podatka	Ni podatka	3,8	3,6
Razpored ur za predavanja, seminarje in klinično prakso mi je ustrezal.	1,6	2,8	Ni podatka	Ni podatka
Razpored ur za predavanja mi je ustrezal.	Ni podatka	Ni podatka	3,0	2,6
Razpored ur seminarjev mi je ustrezal.	Ni podatka	Ni podatka	2,6	2,6
Razpored ur za klinično prakso mi je ustrezal.	Ni podatka	Ni podatka	3,1	3,1
V knjižnici je dovolj dostopne literature.	2,5	3,1	2,6	2,7
V knjižnici je bilo osebje prijazno in strokovno.	4,7	4,6	Ni podatka	Ni podatka
V knjižnici je bilo osebje prijazno.	Ni podatka	Ni podatka	4,6	4,7
V knjižnici je bilo osebje strokovno.	Ni podatka	Ni podatka	4,6	4,6
Vedel/a sem na koga se lahko obrnem po pomoč v zvezi s študijem.	3,1	3,7	3,6	3,5
V referatu za študentske in študijske zadeve je bilo osebje prijazno in strokovno.	2,5	3,9	Ni podatka	Ni podatka
V referatu za študentske in študijske zadeve je bilo osebje prijazno.	Ni podatka	Ni podatka	2,9	2,8
V referatu za študentske in študijske zadeve je bilo osebje strokovno.	Ni podatka	Ni podatka	3,1	3,1

V referatu za študentske in študijske zadeve mi je osebje pomagalo pridobiti ustrezne informacije, pomembne zame.	2,8	4,0	3,1	3,1
Informacije in gradivo na spletni strani so kakovostne in so mi bile v pomoč.	3,4	3,9	3,5	3,5
Mentorski sestanki so priložnost, kjer lahko izpostavimo svoje probleme v zvezi s študijem	Ni podatka	Ni podatka	3,8	3,6
Mentorski sestanki so priložnost, kjer lahko pridobimo dodatne informacije in pojasnila v zvezi s študijskimi obveznostmi.	Ni podatka	Ni podatka	3,7	3,6
Uvajanje tutorstva na VŠZNJ zelo podpiram.	Ni podatka	Ni podatka	3,7	3,7
E-oglasna deska na spletni strani VŠZNJ je pregledna in informacije so dostopne.	Ni podatka	Ni podatka	3,3	3,2
Z letnim načrtom izpitnih rokov sem zadovoljen/na.	Ni podatka	Ni podatka	3,1	2,9
Objavo izpitnih rokov do 15.11 za celotno študijsko leto podpiram.	Ni podatka	Ni podatka	3,9	4,0
Odnosi med nami študenti so zelo dobri, medsebojno si pomagamo pri doseganju študijskih ciljev.	Ni podatka	Ni podatka	3,1	3,3
Objavljene informacije v zvezi s študijskim procesom si dnevno preberem v Študentskem informacijskem sistemu.	Ni podatka	Ni podatka	3,5	3,7
Podpiram idejo o organizaciji in izvedbi študentske konference na VŠZNJ.	Ni podatka	Ni podatka	3,3	3,4
Z delovanjem Študentskega sveta VŠZNJ sem zadovoljen/na.	Ni podatka	Ni podatka	3,2	2,8

Pri nakaterih trditvah je navedeno »ni podatka«. To pomeni, da je bila trditev preoblikovana v več novih pod-trditvah, ker smo želeli pridobiti natančne podatke za posamezni segment (npr. prostori za predavanja, seminarje, kabinetne vaje). Trditve smo v študijskem letu 2007/2008 ločili na posamezno trditev, tako, da smo dobili celoviti oceno glede na posamezno izvedbo predmeta. Ponekod ni podatka tudi zato, ker smo vprašalnik v študijskem letu 2008/2009 dopolnili in nadgradili z novimi kazalci.

Pri pregledu podatkov ugotavljamo, da so študenti v študijskem letu 2008/2009 ocenili, da so imeli več priložnosti za dostop do interneta in uporabe računalnika, kot v študijskem letu 2007/2008. Tudi zadovoljstvo s prostori za predavanja, seminarje in klinične vaje so ocenili bolje, kot študijsko leto poprej. V študijskem letu 2008/2009 se je VŠZNJ preselila v nove, prenovljene prostore, ki omogočajo bolj kakovostno pedagoško delo.

Z razporedom predavanj, seminarjev in klinične prakse so bili v študijskem letu 2008/2009 bolj zadovoljni, kot v letu 2007/2008, vendar podatek kaže na prisotnost nezadovoljstva, kar lahko povežemo z veliko obremenitvijo študentov tekom študijskega leta zaradi obsežnosti ur v programu v skladu z direktivo EU, ki jih je potrebno izvesti v treh letih.

Nova knjižnica na VŠZNJ z novimi, dodatnimi enotami knjig, učbenikov in druge literature ni prepričala študente, saj so le-ti mnenja, da je knjižnih enot premalo. Izredni študenti trditev ocenjuje nižje, kot v letu 2007/2008 ($x=2,7$; v študijskem letu

2007/2008 je bila povprečna vrednost 3.1), kljub temu, da se je fond knjižnega gradiva povečal v primerjavi z letom 2007/2008.

Primerjava zadovoljstva osebja v podpornih enotah (knjižnica, referat za študijske in študentske zadeve) pokaže, da so študenti bolj zadovoljni z osebjem v knjižnici, kot v referatu za študijske in študentske zadeve. Ocena rednih študentov kaže, da so v letu 2008/2009 pridobili več informacij pomembnih za njih, kot leto poprej, dočim izredni študenti se s tem ne strinjajo, in ocenjujejo nižje, kot v študijskem letu 2007/2008.

Mentorski sestanki so bili ocenjeni nad 3.5, kar pomeni, da so zadovoljni z njimi. Redni študenti s 3.3 in izredni z 3.2 ocenjujejo dostopnost in preglednost informacij na spletni strani, s čimer ne moremo biti zadovoljni, saj smo ločili informacije glede na študijski program, letnik in obliko študija in smo pričakovali večjo zadovoljstvo.

Z letnim načrtom izpitnih rokov niso najbolj zadovoljni, podpirajo pa letno objavo izpitnih rokov. Na podlagi rezultatov ugotavljamo, da študenti premalo prebirajo podane informacije o študijskem procesu, zato tudi prihajajo do nezadovoljstva med njimi in navajanjem, da imajo premalo informacij. Redni študenti so bolj zadovoljni z delovanjem Študentskega sveta, kot izredni študenti. Slednji delovanje ŠS VŠZNJ ocenjujejo kot slabo (ocena 2.8).

Tabela 2: Prikaz pohval s strani študentov v študijskem letu 2008/2009

1. letnik REDNI	1. letnik IZREDNI	2. letni REDNI	2. letnik IZREDNI
vedno prijazno osebje	kakovostna predavanja	tutorski sestanki	prijazno osebje
klinična praksa v različnih učnih bazah	strokovnost in fleksibilnost VŠU in drugih sodelavcev šole	predavanja	spletna stran
objava pomembnih stvari v ŠIS-u in na spletu	odlična organizacija	klinična praksa	možnost dogovora
veliko razpisanih izpitnih rokov skozi celo študijsko leto	vsakodnevna obvestila na spletu	dodatni izpitni roki	dobra organizacija
kakovostno mentorstvo	prijazno osebje	izpitni roki	urnik pripravljen dovolj zgodaj
delovni čas knjižnice in referata	urejenost prostorov	seminarji	povezovanje med študenti in mentorji
spletna stran šole	organiziranje klinične prakse in seminarjev	sodelovanje z dekanatom	urnik je dobro pripravljen
tutorski sestanki		urnik	odnos zaposlenih do študentov
prijaznost osebja v referatu in knjižnici		razporejenost izpitnih rokov	
dobra organiziranost predavanj in prakse		pomembne stvari na ŠIS-u	

V tabeli 2 prikazujemo najpogostejše pohvale, ki so jih v evalvaciji izpostavili študenti VŠZNJ. Študenti so pohvalili dobro organizacijo šole, organiziranost klinične prakse in mentorstva, tutorske sestanke, urnik in prijaznost osebja v podpornih službah, odnos zaposlenih do študentov, razporejenost izpitnih rokov in da se pomembne stvari ažurno objavljajo na spletni strani šole, kot v študentskem informacijskem sistemu.

Tabela 3: Prikaz kritik s strani študentov v študijskem letu 2008/2009

1. letnik REDNI	1. letnik IZREDNI	2. letnik REDNI	2. letnik IZREDNI
izpiti med vajami ali predavanji	zamujanje VŠU na izpit	neupoštevanje študentov	branje slajdov na predavanjih
ni bilo organiziranega javnega prevoza	previsoka raven zahtevnosti znanja	ni organiziranih prevozov na klinično prakso	KP daleč stran
prenatran urnik	premajhno število obrokov za šolnino	v referatu ni točnih podatkov	nefleksibilnost
referat nima posluha za študente	preveč klinične prakse	predolgo opravljanje poletnega praktikuma	informacije prej na internetu
predolga klinična praksa	preveč seminarjskih nalog	pomanjkanje literature	ure izpitov in mentorskih sestankov se prekrivajo
izpitni roki preveč skupaj	prevelike skupine pri seminarjih	delovni čas referata	
predavanja zvečer	pozna objava urnikov, prenatranost urnika	pozna objava urnika	
pisanje refleksij	predolga predavanja ob sobotah, čakanje na odgovor po e-pošti s strani VŠU		

V tabeli 3 prikazujemo najpogosteje izrečene kritike s strani študentov zdravstvene nege, ki so jih izpostavili za študijsko leto 2008/2009. Motilo jih je, da šola ne organizira prevozov na klinično prakso, prenatranost urnika, predolga klinična praksa in poletni praktikum, pisanje refleksij, predavanja zvečer, izpitni roki preveč skupaj, preveč seminarjskih nalog in zahtevnost študija, zamujanje učiteljev na izpit, branje drsnic s strani VŠU, nefleksibilnost in pomanjkanje literature.

V tabeli 4 prikazujemo predloge izboljšav s strani študentov.

Tabela 4: Predlogi izboljšav s strani študentov

1. letnik REDNI	1. letnik IZREDNI	2. letnik REDNI	2. letnik IZREDNI
čim manj seminarjev	izpiti naj bodo takoj po končanem sklopu predavanj	ne načrtovati seminarjev na dneve klinične prakse	več poudarka na dobri organizaciji
prijaznejši referat	klinične vaje v dopoldanskem času	uvedba kolokvijev	poletni praktikum pred počitnicami

spoštovanje študentov	šolnina na več obrokov	manj seminarских nalog	pomoč pri pridobitvi študijskega gradiva
boljša organizacija klinične prakse	gradivo objavljeno pred predavanji	ne načrtovati predavanj do 20:30	naj se preveri strokovna in pedagoška usposobljenost VŠU
boljša organizacija seminarjev in seminarских nalog	več aktualnih informacij in dogodkov na internetu		še naprej se trudite k izboljševanju in sodelovanju s študenti
	izpiti morajo biti popravljene v 8 dneh		
	urnik		

Predlogi in izboljšave za 2009/2010:

- na Akademskem zboru VŠU/VSS se je potrebno pogovoriti o kakovosti predavanj in o problematiki neudeleževanja študentov na predavanjih. Določiti smernice za izboljšanje nastale problematike.
- VŠU podajo predloge izboljšav na predmetu.
- Uvajanje izboljšav v urnik 2009/2010, razpisovanje študijskih obveznosti v dopoldanskem času (predavanja in seminar).
- Pregled izpitnih pol v dogovorjenem roku, v skladu s pravilnikom o preverjanju in ocenjevanju znanja na VŠZNJ.
- Izpitni roki za študijsko leto objavljeni do 15. 11., razpisani tudi izven izpitnih obdobij.
- Uvedba sprotnega preverjanja znanja, preverjanje znanja v obliki kolokvijev.
- Izboljšanje informiranosti študentov preko uvajalnega, učiteljskega in študentskega tutorstva.
- Uvedba informiranja študentov preko RSS novic po e-pošti.
- Nabava dodatne literature za knjižnico.
- Razvijanje modela tutorstva, ažurno mesečno informiranje študentov na sestankih.
- Aktivno delo s Študentskim svetom VŠZNJ.
- Razpis klinične prakse v učnih bazah VŠZNJ ob mentorstvu VŠZNJ in mentorstvu učnih baz (turnus diplomiranih medicinskih sester).
- Reorganizirati in izboljšati storitve v Referatu za študijske in študentske zadeve. Vzpostavitev virtualne info točke, ki bo odgovarjala študentom na njihova vprašanja.
- Vzpostavitev brezžičnega interneta na lokaciji VŠZNJ, tako, da lahko študenti uporabljajo tudi svoje prenosne računalnike.
- Vzpostavitev delovnega prostora, ki bo na VŠZNJ namenjen izključno študentom VŠZNJ.
- Dodatni študijski prostori, za kakovostno pedagoško delo in izvedbo izpitov.
- Pristopiti k izdelavi gradiv, učbenikov, skript za študente.
- Prenova spletne strani, ki bo dodatno omogočala preglednost in izboljšala informiranost študentov.
- Izdaja internega glasila za študente z aktualnimi informacijami.
- Šolnina na več obrokov.

4b) Študentska anketa o pedagoškem delu na VŠZNJ

Anketo je izpolnilo 158 študentov prvega letnika, od tega 82 rednih in 76 izrednih študentov študijskega programa prve stopnje.

Predmete drugega letnika je izpolnilo 83 študentov, od tega 49 rednih in 34 izrednih študentov.

Tabela 5: Splošna ocena zadovoljstva s predmetom, 1. letnik

Trditev	Študijsko leto 2007/2008		Študijsko leto 2008/2009	
	REDNI	IZREDNI	REDNI	IZREDNI
Zdravstvena nega I	2,80	3,20	4,09	4,07
Uvod v raziskovanje v zdravstveni negi	3,90	4,20	3,76	3,79
Komunikacija v zdravstvenem in negovalnem timu	4,20	4,00	4,00	3,40
Preprečevanje bolnišničnih okužb	4,20	4,30	3,24	3,51
Etika in filozofija v zdravstveni negi	4,30	4,30	4,20	3,50
Metodika zdravstvene vzgoje in promocija zdravja	4,80	5,00	4,20	3,90
Anatomija	4,90	4,80	3,96	4,39
Fiziologija	2,80	3,50	3,53	3,86
Patologija	3,70	4,30	4,20	3,70
Biokemija in biofizika	4,40	4,10	3,82	3,96
Javno zdravje 1	Ni podatka	4,40	4,00	3,10
Informatika v zdravstvu in zdravstveni negi	Ni podatka	4,00	3,54	3,61
Osnove psihologije	2,90	2,80	4,00	3,30
Angleščina	3,30	3,80	3,50	3,00
Nemščina	Ni podatka	5,00	3,00	Ni podatka
Prva pomoč	4,20	4,20	Ni podatka	

V tabeli 5 so narejene primerjave med študijskim letom 2007/2008 in 2008/2009. Iz podatka je razvidno, da se je izredno izboljšala ocena pri predmetu Zdravstvena nega I, Fiziologija in Osnove psihologije. V študijskem letu 2008/2009 so bili najboljše ocenjenih predmeti pri rednih študentih, kot sledi: Metodika zdravstvene vzgoje in promocija zdravja, Etika in filozofija v zdravstveni negi, Patologija (vsi navedeni predmeti ocenjeni s 4.20), sledi Zdravstvena nega I (4.09). Z oceno 4.00 so bili ocenjenjeni Komunikacija v zdravstvenem in negovalnem timu, Javno zdravje 1 in Osnove psihologije. Pri izrednih študentih je bila najvišje ocenjena Anatomija (4.39) in Zdravstvena nega I (4.07). Ostali predmeti so bili ocenjeni pod 4 in nad 3. Noben predmet ni bil ocenjen pod 3.00.

Tabela 6: Splošna ocena zadovoljstva s predmetom, 2. letnik

Trditev	Študijsko leto 2008/2009	
	REDNI	IZREDNI
Zdravstvena nega otroka in mladostnika	4,20	4,00
Pedriatrija	3,32	2,68
Zdravstvena nega žensk	4,43	3,89
Ginekologija in porodništvo	4,45	4,43

Zdravstvena nega starostnika	4,18	3,37
Gerontologija in rehabilitacija	3,72	4,18
Zdravstvena nega in mentalno zdravje	4,15	3,44
Osnove psihiatrije	3,98	3,41
Diagnostično terapevtski program	2,93	2,50
Farmakologija	3,52	3,71
Transfuzijska medicina	3,61	3,82
Prehrana in medicinska dietetika	2,70	2,20
Mikrobiologija s parazitologijo	4,10	4,70
Javno zdravje 2	3,90	4,20
Organizacija, menedžment in vodenje v zdravstvu in zdravstveni negi	3,70	3,80
Zdravstvena in socialna zakonodaja	3,40	3,30
Sociologija zdravja in bolezni	3,70	3,90

V tabeli 6 so prikazani predmeti drugega letnika. Primerjava s študijskim letom 2007/2008 ni možna, ker so se predmeti prvič izvajali v študijskem letu 2008/2009. Najbolje so bili pri rednih študentih ocenjeni naslednji predmeti: Ginekologija in porodništvo (4.45), sledi Zdravstvena nega žensk (4.43), Zdravstvena nega otroka in mladostnika (4.20), Zdravstvena nega starostnika (4.18) in Zdravstvena nega in mentalno zdravje (4.15). Pod oceno 2 je bil ocenjen predmet Diagnostično terapevtski program (2.93) ter Prehrana in medicinska dietetika (2.70). Pri izrednih študentih so bili najvišje ocenjeni naslednji predmeti: Mikrobiologija s parazitologijo (4.70), Ginekologija in porodništvo (4.43), Javno zdravje 2 (4.20), Gerontologija in rehabilitacija (4.18) in Zdravstvena nega otroka in mladostnika (4.00). Pod oceno 3 so bili ocenjeni predmeti: Pediatrija (2.68), Diagnostično terapevtski program (2.50) ter Prehrana in medicinska dietetika (2.20).

Predlogi in izboljšave za 2009/2010:

- VŠU/VSS, ki so bili ocenjeni pod oceno 3 se bo povabilo na redni letni razgovor z dekanjo šole.
- VŠU/VSS, ki bo bili ocenjeni med 3.00 in 3.50 se bo preverila celotna ocena predmeta. Dekanja VŠZNJ bo podala predlog, ali je potreben letni razgovor, glede na ugotovljeno problematiko tekom študijskega leta 2009/2010.
- Za VŠU/VSS se bodo v letu 2009/2010 organizirale učne delavnice visokošolske didaktike za opolnomočenje z dodatnimi znanji s področja visokošolske didaktike.
- Organiziranje predavanja za VŠU/VSS glede sodobnih pristopov poučevanja pri generaciji Y.
- Formiranje Katedre za družbene vede.
- Posvet VŠU/VSS glede problematike, ki jo opažajo tekom pedagoškega procesa, v smisli celovitega izboljševanja kakovosti na področju pedagoškega procesa.

Tabela 7: Prikaz mnenj študentov, kaj je bilo dobro in slabo, glede na letnik študija

Posamezna mnenja študentov	Dobro	Slabo
1. letnik redni in izredni študij	dostopnost predavatelja, zanimiva in razumljiva predavanja,	predolga predavanja, branje iz power point predstavitev,

	zanimive klinične vaje, pomoč predavateljev, izpitni roki takoj po predavanjih.	premalo ur za obsežne predmete, težko razumljiva predavanja in preveč teorije, obvezna literatura, navedena v priporočeni.
2. letnik redni in izredni študij	primeri iz prakse, osredotočenost na bistvo, dobra power point predstavitev, prijaznost predavatelja, se približa študentom, zanimiva in razumljiva predavanja, predstavitev pričakovanj (kaj se od študenta pričakuje), izpite, ki išče znanje, dober učni načrt, primeri izpitni vprašanj, predavatelj ne bere iz power point predstavitve.	nedostopnost predavatelja, nestrokovnost predavatelja, ni skript, predavatelj je slab pedagog, ni dostopne literature ali pa je ta v tujem jeziku, slabo razumljive izpitne pole, negativne točke pri izpitu, nepregledni power point, preveč obsežne in nepraktične vsebine, ni rdeče niti med vsebinami, preveč predavateljev na predmetu.

V tabeli 7 prikazujemo mnenja študentov. Kot pozitivno so študenti ocenili dostopnost predavateljev, zanimiva in razumljiva predavanja, izpitni roki po predavanjih, primeri iz prakse, dober učni načrt in primeri izpitnih vprašanj.

Kot slabost so izpostavili predolga, nezanimiva predavanja, branje drsnic, težko razumljiva predavanja, premalo ur za obsežne predmete, nedostopnost in nestrokovnost predavatelja, ni ustrezne literature, skript, nepregledne drsnice, negativne točke na izpiti in slabo razumljive izpitne pole ter preveč predavateljev na predmetu.

4c) Anketa za visokošolske učitelje in sodelavce – splošno zadovoljstvo s študijskim in pedagoškim delom na VŠZNJ

Anketo so izpolnili 4 VŠU/VSS od 65 VŠU/VSS, ki so bili v študijskem letu 2008/2009 vključeni v pedagoško delo. Zaradi premajnega odziva VŠU/VSS podatki niso reprezentativni in jih v poročilu ne prikazujemo, realizacija vzorca je bila le 6,2%. Zaradi majhnega odziva VŠU/VSS je predlagan ukrep, da se anketa med VŠU/VSS naredi ob koncu študijskega leta na seji Akademskega zbora VŠZNJ.

Predlogi izboljšav za študijsko leto 2009/2010:

- organizacija urnika, ki bo omogočala študentom udeležbo na predavanjih,
- povezovanje vsebin med katedrami,
- možnost predavanj v dopoldanskem času.

Kaj bi v študijskem letu 2008/2009 pohvalili:

- informacije,
- organiziranost šole,
- red in pravila,
- vključevanje v mednarodno okolje,

- celovitost aktivnosti (*pedagoško, znanstveno-raziskovalno, mednarodno povezovanje*),
- sistem delovanja šole.

Kaj vas je v študijskem letu 2008/2009 najbolj motilo?

- slaba motiviranost študentov,
- neprisotnost študentov na predavanjih.

Ali razmišljate o vpeljavi izboljšav v pedagoški proces pri predmetu in na kakšen način?

- več vizualnega prikazovanja,
- različni pristopi motivacije študentov,
- več interaktivnosti.

V študijskem letu 2009/2010 bi želel pridobiti več informacij o:

- informacije o dostopu do e-gradiv, strokovnih virov preko šolske knjižnice,
- možnosti o naročanju knjig, revij.

4d) Zadovoljstvo študentov s klinično prakso in učnimi bazami Visoke šole za zdravstveno nego Jesenice

Anketo o zadovoljstvu s klinično prakso v učnih bazah so študenti VŠZNJ prvič izpolnjevali v študijskem letu 2008/2009. V prvem letniku so ocenjevali naslednje učne baze: Splošna bolnišnica Jesenice (SBJ), Bolnišnico Golnik – Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo (KOPA Golnik), Dom upokoencev dr. Franceta Bergelja Jesenice (DSO JE) in Center za usposabljanje, delo in varstvo Matevža Langusa Radovljica (CUDV).

Tabela 8: Vzorec anketiranih v študijskem letu 2008/2009

Učna baza	Predvideno število študentov	Oddanih anket	Realizacija vzorca
SBJ	154	105	68,18%
KOPA Golnik	154	106	68,83%
DSO JE	154	105	68,18%
CUDV	97	67	69,07%

Tabela 9: Zadovoljstvo študentov s klinično prakso v učnih bazah VŠZNJ, prvi letnik, študijsko leto 2008/2009

Trditev	SBJ	KOPA	DSO JE	CUDV
Seznanjenost s klinično prakso v učni bazi.	4,10	4,01	3,69	3,93
Organiziranost klinične prakse v učni bazi.	3,98	4,09	3,52	4,03
Kakovost klinične prakse z vidika pridobivanja novih znanj in veščin.	3,90	4,09	3,05	3,94
Izvajanje individualnega dela študenta.	3,86	4,02	3,56	3,75
Možnost uporabe dokumentacije zdravstvene nege.	4,05	4,20	3,56	3,15
Uvodni pozdrav vodstva službe zdravstvene nege.	3,95	4,13	3,74	4,19
Sprejem glavne medicinske sestre na oddelku.	3,92	4,17	3,84	4,22
Sprejem članov tima zdravstvene nege na oddelku.	3,34	4,07	3,61	4,03
Odnos zaposlenih do vas.	3,76	3,91	3,67	4,07
Vaše počutje v timu zdravstvene nege.	3,72	3,91	3,54	4,00
Sodelovanje z drugimi poklicnimi skupinami na oddelku.	3,65	3,77	3,55	3,90
Pomoč zaposlenih in odgovarjanje na vaša vprašanja.	3,85	4,11	3,72	4,09
Ocenite vaše vključevane v izvajanje medicinsko tehničnih posegov.	3,87	4,02	3,59	3,85
Zadovoljstvo s pridobljenimi kompetencami.	3,83	4,03	3,39	3,81

Možnost samostojnega dela.	3,78	3,94	3,78	3,58
Možnost pokazati samoiniciativo.	3,78	3,93	3,64	3,63
Možnost povezovanja teorije in prakse.	3,83	4,02	3,49	3,57
Pomoč kliničnega mentorja pri mojem vključevanju v klinično okolje ocenjujem kot...	4,04	4,06	3,95	3,89
Učno bazo bi ocenil z oceno:	3,90	4,01	3,43	4,03
<i>V kolikšni meri se strinjate z navedenimi trditvami:</i>				
Obstoječe znanje mi je omogočilo kakovostno in varno delo.	4,06	4,12	3,90	3,87
Seznani so me s standardi dela na oddelku.	3,88	4,25	3,47	3,73
Klinični mentor mi je postavil delovne in učne cilje.	3,90	4,06	3,83	3,79
Klinični mentor mi je namenjal čas.	4,00	3,92	3,93	3,91
Klinični mentor me je kakovostno vodil skozi klinično usposabljanje.	3,97	4,04	3,89	3,96
Klinični mentor me je vzpodbujal pri pridobivanju novega znanja.	4,00	4,04	3,90	3,91
Komunikacija s kliničnim mentorjem je bila odprta.	4,07	4,10	4,01	4,09
Klinični mentor mi je posredoval povratne informacije na moja vprašanja.	4,10	4,16	4,03	4,18
Klinični mentor me je ocenil na klinični praksi v skladu z mojim znanjem.	4,01	4,13	3,98	4,03
Termin klinične prakse je bil ustrezen.	3,77	3,92	3,58	3,79
Trajanje klinične prakse je bilo primerno.	3,64	3,75	3,30	3,51
Navodila za klinično prakso s strani VŠZNJ so bila primerna.	3,93	4,03	3,95	3,79
Na voljo mi je bilo dovolj zaščitnih sredstev za kakovostno in varno delo.	4,07	4,27	3,43	3,96
Klinična praksa bi se morala ocenjevati numerično.	3,31	3,45	3,12	3,27

Iz tabele 9 je razvidno, da so bili študenti prvega letnika najbolj zadovoljni s klinično prakso v učni bazi Bolnišnica Golnik - KOPA, najmanj v Domu upokojencev dr. Franceta Bergelja Jesenice. Študenti niso bili zadovoljni s terminov in trajanjem klinične prakse, se pa strinjajo, da se mora klinična praksa ocenjevati numerično, kar smo uvedli v študijskem letu 2009/2010.

S standardi dela, postavitvijo delovnim in učnih ciljev, vodenjem skozi klinično usposabljanje, vzpodbujanje za pridobivanje novega znanja, kakovost komunikacije, ocenitev znanja, navodila za klinično prakso in glede zaščitnih sredstev za varno delo so bili najbolj zadovoljni v učni bazi Bolnišnica Golnik - KOPA. Največ časa jim je klinični mentor namenil v SBJ. Povratno informacijo na vprašanje so študenti najvišje ocenili v CUDV. Z izvedbo klinične prakse v študijskem letu 2008/2009 smo zadovoljni.

Tabela 10: Splošna vprašanja o učni bazi

	SBJ	KOPA	DSO JE	CUDV
Ali bi učno bazo priporočili študentom?	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:
Odgovor DA:	90,48	84,91	60,00	86,57
Odgovor NE:	9,52	15,09	40,00	13,43

Ali bi se zaposlili po diplomih v tej učni bazi?	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:
Odgovor DA:	55,24	59,43	23,81	53,73
Odgovor NE:	44,76	40,57	76,19	46,27
Ali bi učno bazo izbrali za poletni praktikum?	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:
Odgovor DA:	56,19	58,49	26,67	50,75
Odgovor NE:	43,81	41,51	73,33	49,25

Največ študentov bi drugim študentom priporočilo učno bazo SBJ, najmanj DSO JE. Največ študentov bi se želelo zaposliti v učni bazi KOPA Golnik in najmanj v DSO JE. Za poletni praktikum bi si študenti izbrali KOPA Golnik, najmanj pa učno bazo DSO JE.

Tabela 11: Pohvale študentov glede na učno bazo, prvi letnik, 2008/2009

SBJ	KOPA GOLNIK	DSO JESENICE	CUDV
samostojno delo; možnost vključevanja v delo; komunikacija med mentorji in študenti; sposobnost mentorjev; veliko novega znanja; delo na kirurškem oddelku.	odnos zaposlenih in mentorja do študentov; veliko pridobljenega znanja; timsko delo; sistem, ki ga imajo v bolnišnici; samostojno delo; kakovostno mentorstvo.	klinični mentor; veliko časa za posvečanje pacientu; samostojno delo; prijaznost sodelavcev;	odnos zaposlenih do varovancev; organiziranost dela; prijazno osebje;

V tabeli 11 so prikazane pohvale s strani študentov, glede na učno bazo. Študentom je všeč, da lahko samostojno delajo, pomemben jim je odnos kliničnega mentorja, timsko delo, pridobitev novega znanja in kompetenc.

Tabela 12: Kritike študentov glede na učno bazo, prvi letnik, 2008/2009

SBJ	KOPA GOLNIK	DSO JESENICE	CUDV
odnos zaposlenih v SBJ do študentov je zelo slab; trajanje klinične prakse je bilo prekratko.	odnos nekaterih zaposlenih do študentov; mentor ni bil vedno na razpolago; drugače brez pripomb (večina odgovorov).	neustrezna garderoba za študente; premalo rokavic na oddelku; občasna neprijaznost osebja.	prekratek čas trajanja KP; nimajo pripomb (večina odgovorov).

V tabeli 12 prikazujemo najpogostejše elemente nezadovoljstva s strani študentov. Najpogosteje se nezadovoljstvo nanaša na odnos zaposlenih do študentov. Študenti tudi izpostavljajo prekratko trajanje klinične prakse na določenih področjih, neustrezno garderobo in da klinični mentor ni bil vedno na razpolago.

Tabela 13: Predlogi izboljšav s strani študentov za učno bazo, prvi letnik, 2008/2009

SBJ	KOPA GOLNIK	DSO JESENICE	CUDV
več prisotnosti mentorjev VŠZNJ; izboljšanje odnosa do študentov; več vključevanja v samo delo.	več vključevanja v delo; zadovoljni s izvedbo KP (večina odgovorov).	bolj razširjen obseg dela; brez pripomb (večina odgovorov).	več prakse v CUDV – vaj 5 dni (večina dogovorov).

Predlogi izboljšav v tabeli 13 kažejo, da si študenti želijo več prisotnosti mentorjev VŠZNJ, izboljšanje odnosov zaposlenih do študentov, več vključevanja v delo, bolj razširjen obseg dela in več ur klinične prakse.

V drugem letniku so ocenjevali naslednje učne baze: Splošna bolnišnica Jesenice (SBJ), Psihiatrična klinika Ljubljana (PK LJ), Psihiatrična bolnišnica Begunje (PBB), UKC Ljubljana (Pediatrična klinika), Dom upokojujencev Tabor – Ljubljana (DSO Tabor), Zdravstveni dom Jesenice (ZD JE) in Zdravstveni dom Radovljica (ZDR).

Tabela 14: Vzorec anketiranih v študijskem letu 2008/2009

Učna baza	Predvideno število študentov	Oddanih anket	Realizacija vzorca
SBJ pediat.	42	40	95,23%
SBJ ginek.	82	70	85,36%
SBJ DTP	82	70	85,36%
PK LJ mental.	82	70	85,36%
PK LJ geriat.	82	70	85,36%
PBB	82	70	85,36%
UKC LJ	45	38	84,44%
DSO TABOR	49	43	87,75%
ZD Jesenice	23	21	91,30%
ZD Radovljica	14	14	100,00%
ZTM	49	42	85,71%
BGP Kranj	82	72	87,80%

Tabela 15: Zadovoljstvo študentov s klinično prakso v učnih bazah VŠZNJ, drugi letnik, študijsko leto 2008/2009

Trditev	SBJ pediat.	SBJ ginek.	SBJ DTP	PK LJ mental.	PK LJ geriat.	PBB	UKC LJ	DSO Tabor	ZD JE	ZD Rad.	ZTM	BGP Kranj
Seznanjenost s klinično prakso v učni bazi.	4,18	3,89	3,93	4,11	4,11	4,14	3,29	3,77	4,52	4,29	3,57	4,13
Organiziranost klinične prakse v učni bazi.	4,03	3,54	3,91	4,14	4,19	4,23	3,18	3,75	4,52	4,50	3,45	4,18
Kakovost klinične prakse z vidika pridobivanja novih znanj in veščin.	3,88	3,52	3,81	3,99	3,87	4,27	2,95	3,02	4,52	4,43	3,45	4,32
Izvajanje individualnega dela študenta.	3,95	3,66	3,84	3,94	3,97	4,15	3,34	3,57	4,52	4,60	3,40	3,96
Možnost uporabe dokumentacije zdravstvene nege.	4,18	3,86	3,49	3,86	3,93	4,30	3,42	3,32	4,38	4,29	2,90	3,81
Uvodni pozdrav vodstva službe zdravstvene nege.	4,10	3,56	3,57	4,37	4,27	4,51	3,82	4,43	4,57	4,50	3,90	4,31
Sprejem glavne medicinske sestre na oddelku.	4,33	3,61	3,79	4,31	4,30	4,54	3,89	4,41	4,62	4,71	4,05	4,29
Sprejem članov tima zdravstvene nege na oddelku.	3,70	3,44	3,81	4,33	4,06	4,39	3,79	3,80	4,62	4,79	3,55	4,18
Odnos zaposlenih do vas.	3,95	3,30	3,79	4,33	3,89	4,42	3,76	4,00	4,67	4,71	3,59	4,17
Vaše počutje v timu zdravstvene nege.	3,73	3,41	3,64	4,20	3,87	4,37	3,55	3,89	4,57	4,79	3,45	4,10
Sodelovanje z drugimi poklicnimi skupinami na oddelku.	3,75	3,21	3,67	4,07	2,69	4,34	3,00	3,36	4,43	4,64	3,29	3,97
Pomoč zaposlenih in odgovarjanje na vaša vprašanja.	3,88	3,69	3,94	4,24	4,14	4,48	3,79	3,98	4,67	4,71	3,74	4,24
Ocenite vaše vključevane v izvajanje medicinsko tehničnih posegov.	3,95	3,48	3,64	3,96	3,96	4,18	3,26	3,57	4,57	4,50	2,81	4,13
Zadovoljstvo s pridobljenimi kompetencami.	3,83	3,34	3,56	3,97	3,77	4,34	3,00	3,18	4,57	4,43	3,07	4,08
Možnost samostojnega dela.	3,80	3,27	3,26	3,80	3,94	4,11	2,97	3,95	4,48	4,57	2,50	3,69
Možnost pokazati samoiniciativo.	3,88	3,35	3,43	3,86	3,90	4,11	2,87	3,75	4,38	4,43	2,71	3,83
Možnost povezovanja teorije in prakse.	4,08	3,45	3,66	3,93	3,90	4,14	3,05	3,55	4,52	4,29	3,05	3,88
Pomoč kliničnega mentorja pri mojem vključevanju v klinično okolje ocenjujem kot...	4,10	3,66	3,80	4,09	4,06	4,27	3,42	3,73	4,52	4,57	3,21	3,94
Učno bazo bi ocenil z oceno:	3,95	3,38	3,67	4,13	3,87	4,31	3,21	3,61	4,67	4,86	3,17	4,26
<i>V kolikšni meri se strinjate z navedenimi trditvami:</i>												
Obstoječe znanje mi je omogočilo kakovostno in varno delo.	4,15	3,80	3,83	4,14	4,07	4,20	3,71	3,84	4,38	4,29	3,26	4,17
Seznanili so me s standardi dela na oddelku.	4,05	3,58	3,63	4,00	3,86	4,17	3,29	3,45	4,38	4,50	3,36	3,88
Klinični mentor mi je postavil delovne in učne	4,10	3,65	3,70	3,93	3,86	4,17	3,11	3,59	4,38	4,43	3,29	3,78

cilje.												
Klinični mentor mi je namenjal čas.	4,05	3,70	4,04	4,07	3,99	4,21	3,24	3,52	4,62	4,71	3,50	3,93
Klinični mentor me je kakovostno vodil skozi klinično usposabljanje.	4,20	3,69	3,79	4,13	3,93	4,21	3,18	3,50	4,67	4,60	3,60	3,97
Klinični mentor me je vzpodbujal pri pridobivanju novega znanja.	4,30	3,76	3,74	4,06	3,97	4,23	3,16	3,48	4,62	4,60	3,60	4,01
Komunikacija s kliničnim mentorjev je bila odprta.	4,28	3,97	3,97	4,29	4,16	4,37	3,58	4,05	4,67	4,36	3,69	4,18
Klinični mentor mi je posredoval povratne informacije na moja vprašanja.	4,33	4,04	4,10	4,29	4,19	4,48	3,66	4,00	4,62	4,79	3,78	4,24
Klinični mentor me je ocenil na klinični praksi v skladu z mojim znanjem.	4,28	3,90	3,91	4,17	3,97	4,25	3,55	4,00	4,57	4,60	3,57	4,01
Termin klinične prakse je bil ustrezen.	3,98	3,79	4,17	4,00	3,71	4,27	3,61	2,89	4,38	4,60	3,62	4,14
Trajanje klinične prakse je bilo primerno.	4,05	3,63	3,93	3,99	3,73	4,24	2,92	3,68	4,43	4,29	3,12	4,01
Navodila za klinično prakso s strani VŠZNJ so bila primerna.	4,40	4,11	4,09	4,17	4,11	4,17	3,50	3,84	4,52	4,21	3,86	4,06
Na voljo mi je bilo dovolj zaščitnih sredstev za kakovostno in varno delo.	4,35	4,18	4,20	4,29	4,07	4,35	3,97	3,68	4,57	4,50	3,76	4,49
Klinična praksa bi se morala ocenjevati numerično.	3,48	3,03	3,21	3,31	3,21	3,45	3,03	3,14	3,67	3,43	3,14	3,26

Iz tabele 15 lahko vidimo, da je bila najboljše ocenjena klinična praksa v Zdravstvenem domu Radovljica, kjer se izvaja del klinične prakse s področja Zdravstvena nega otroka in mladostnika. Najmanj so bili zadovoljni z učno bazo Zavod za transfuzijsko medicino RS (klinična praksa v tej učni bazi je bila informativne narave in je trajala 2 dni, zato so bili študenti bolj opazovalci, saj je bilo premalo časa za aktivno vključevanje v delo, pridobivanje kompetenc, uporabo dokumentacije zdravstvene nege). Slabše so ocenili tudi učno bazo UKC Ljubljana, področje Zdravstvena nega otroka in mladostnika in sicer z seznanjenostjo, organizacijo in kakovostjo klinične prakse, individualnim delom študenta, neustrezno vključevanostjo v delo, nezadovoljstvo s pridobljenimi kompetencami, slabim povezovanjem teorije in prakse, ni bilo postavljenih učnih ciljev in standardov, premalo časa za kakovostno komunikacijo, idr. V SBJ na področju Zdravstvene nege žensk študenti niso bili zadovoljni s sprejemom s strani zaposlenih, odnosom zaposlenih, premalo pomoči in sodelovanja zaposlenih, mentorji niso podali odgovorov na njihova vprašanja. V PK LJ (Geriatrija) so izpostavili nesodelovanje z drugimi poklicnimi skupinami v zdravstvu, v DSO Tabor pa nezmožnost uporabe dokumentacije. Študenti se strinjajo, da se klinična praksa ocenjuje numerično.

Tabela 16: Splošna vprašanja o učni bazi

Trditev	SBJ pediat.	SBJ ginek.	SBJ DTP	PK LJ Mental.	PK LJ Geriat.	PBB	UKC LJ	DSO Tabor	ZD JE	ZD Rad.	ZTM	BGP Kranj
Ali bi učno bazo priporočili študentom?	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:
Odgovor DA:	87,50	71,83	81,43	88,57	84,29	90,14	57,89	52,27	100,00	92,86	64,29	94,44
Odgovor NE:	12,50	28,17	18,57	11,43	15,71	9,86	42,11	47,73	0,00	7,14	35,71	5,56
Ali bi se zaposlili po diplomi v tej učni bazi?	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:
Odgovor DA:	52,50	29,58	32,86	54,29	38,57	64,79	28,95	13,64	76,19	92,86	30,95	63,89
Odgovor NE:	47,50	70,42	67,14	45,71	61,43	35,21	71,05	86,36	23,81	7,14	69,05	36,11
Ali bi učno bazo izbrali za poletni praktikum?	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:	Delež %:
Odgovor DA:	52,50	40,85	41,43	60,00	42,86	74,65	28,95	25,00	76,19	92,86	21,43	68,06
Odgovor NE:	47,50	59,15	58,57	40,00	57,14	25,35	71,05	75,00	23,81	7,14	78,57	31,94

Največ študentov, kot prikazuje tabela 16, bi drugim študentom priporočilo učno bazo ZD Jesenice, ZD Radovljica in PBB. Najmanj bi študenti priporočili DSO Tabor – Ljubljana. Največ študentov bi se zaposlilo po diplomi v Zdravstvenem domu Radovljica, sledi ZD Jesenice in PBB. Za poletni praktikum bi si največ študentov izbralo ZD Radovljica, ZD Jesenice in PBB.

Tabela 17: Pohvale študentov glede na učno bazo, drugi letnik, 2008/2009

SBJ Pediatrija	SBJ Ginekologija	SBJ DTP	PK LJ – Mentalno z.	PK LJ - Geriatrija	PBB
delo z mlajšimi bolniki; odnos zaposlenih do študentov; prisotnost šolskega mentorja; dobro izvedena KP.	korekten in prijazen odnos delovnega tima; delo z novorojenčki; možnost prisostvovanja pri porodu; dinamično delo	možnost vključevanja v delo; dobra organizacija; raznolikost dela; prijaznost in odnosi zaposlenih; spoznavanje novih področij na različnih oddelkih.	prijaznost in odprt odnos zaposlenih; dobra organizacija izvedbe KP; sodelovanje s timom in možnost samostojnega dela; zavzetost mentorjev; izvedena vsakodnevna predavanja.	prijazen in korekten odnos zaposlenih do študentov; delo s pacienti; trud mentorice za delo s študenti; možnost samostojnega dela na KP.	korekten in prijazen ter sproščen odnos zaposlenih do pacientov in študentov; angažiranost mentorja za delo s študenti; samostojnost pri delu; organiziranost.
UKC LJ	DSO Tabor	ZD Jesenice	ZD Radovljica	ZTM	BGP Kranj
korekten, prijazen in odprt odnos	sprejem glavne medicinske sestre in	prijaznost in korekten odnos do študentov;	prijaznost osebja in korekten odnos do	prijaznost osebja; osvojitve novih znanj.	odnos mentorja in študenta;

zaposlenih do študentov; pripravljenost zaposlenih deliti znanje in izkušnje; delo z otroci; samostojnost pri delu; pridobljenega veliko novega znanja in izkušenj.	njen odnos do dela; odnos mentorja.	sproščen odnos v delovnem timu; možnost samostojnega dela; vključevanje v delovni proces.	študentov; dinamika dela; organizacija dela.		pestrost dela; dostopnost zdravnikov; organiziranost prakse; osvojitve novega znanja; organiziranost ustanove.
---	-------------------------------------	---	--	--	--

V tabeli 17 so prikazani najpogostejši elementi zadovoljstva glede na učno bazo.

Tabela 18: Kritike študentov glede na učno bazo, prvi letnik, 2008/2009

SBJ Pediatrija	SBJ Ginekolog.	SBJ DTP	PK LJ – Mentalno z.	PK LJ - Geriatrija	PBB
prevelike skupine študentov; slab odnos srednjih medicinskih sester do študentov; organiziranje KP v času manjše zasedenosti otroških oddelkov.	premajhna vključenost študentov v delovni proces, brezdelje; nekorekten odnos nekaterih zaposlenih; mentor namenil študentom premalo časa.	pomanjkanje možnosti za samostojno delo; kratko trajanje prakse; pomanjkanje možnosti za samostojno delo.	oddaljenost učne baze; na nekaterih oddelkih slabše vključevanje študentov v delovni proces.	oddaljenost učne baze; na nekaterih oddelkih slabše vključevanje študentov v delovni proces.	nepoznavanje šolske dokumentacije s strani mentorjev; možnost opravljanja KP na drugih oddelkih; ni pripomb (večina odgovorov).
Pediatrična klinika LJ	DSO Tabor	ZD Jesenice	ZD Radovljica	ZTM	BGP Kranj
oddaljenost učne baze; premalo vključevanja v delo s strani mentorja; slaba vključenost študentov v delovni proces; slab odnos zaposlenih do študentov.	oddaljenost od kraja bivanja; monotonost dela; odnos nekaterih zaposlenih do študentov.	termin ob koncu šolskega leta, ko je malo sistematskih pregledov; prekratek termin KP; nič (večina odgovorov).	študent določenih intervencij ni smel izvesti; ni pripomb (večina odgovorov).	ZTM so spoznali že v 1. letniku – ponavljanje vsebin; preveč teorije in premalo praktičnega dela.	prekratek čas trajanja KP; odnos zaposlenih; brez pripomb (večina odgovorov).

V tabeli 18 so prikazani najpogostejši elementi nezadovoljstva glede na učno bazo.

Tabela 19: Predlogi izboljšav s strani študentov za učno bazo, drugi letnik, 2008/2009

SBJ Pediatrija	SBJ Ginekolog.	SBJ DTP	PK LJ – Mentalno z.	PK LJ - Geriatrija	PBB
korekten in enakovreden in odnos zaposlenih do študentov; opravljanje KP v zimskem obdobju, ko je zasedenost oddelka večja.	izboljšati odnos zaposlenih do študentov; večja vključenost študentov v delovni proces; manjše skupine študentov na KP; predlog študentov je ukinitvev KP pri predmetu ZN žensk z ginekologijo v SBJ in celotna izvedba le-te v BGP Kranj.	upoštevanje že pridobljenih znanj; več samostojnega dela; več delovne prakse; ukinitvev DTP prakse.	več možnosti vključevanja študentov v terapije; možnost kroženja po oddelkih; prisotnost mentorja na KP.	izboljšanje odnosa mentorja do študentov in pacientov; večja prisotnost mentorja; več intervencij za pridobivanje znanja.	možnost opravljanja KP na večih oddelkih; seznanjenost s šolsko dokumentacijo pred pričetkom izvajanja KP.
UKC LJ	DSO Tabor	ZD Jesenice	ZD Radovljica	ZTM	BGP Kranj
kroženje po oddelkih; več možnosti za izvajanje intervencij; enakovreden odnos med zaposlenimi in študenti.	da bi imeli šolskega mentorja; več dela z diplomirano medicinsko sestro; praksa bi se morala izvajati v bližnjih ustanovah; prakso v DSO Tabor bi morali ukiniti ali pa skrajšati čas trajanja delovne prakse.	daljši termin KP; termin v zimskem času oz. času sistematskih pregledov ni predlogov – zadovoljni z izvedbo KP.	študent lahko sam izvede določene intervencije; ni predlogov – zadovoljni z izvedbo KP (večina odgovorov).	manj predavanj; KP bi morala trajati dalj časa; da KP v tej ustanovi v 2. letniku nebi bilo, saj je že v 1. letniku.	da bi bil vsak dan prisoten mentor; več časa na določenem oddelku; da bi bila plačana malica.

V tabeli 19 so prikazani predlogi izboljšav za učne baze s strani študentov VŠZNJ.

4e) Zadovoljstvo s tutorstvom na VŠZNJ

Anketo o zadovoljstvo s tutorstvom je izpolnilo 175 študentov, od tega 56 rednih študentov prvega letnika, 50 izrednih študentov prvega letnika, 42 študentov drugega letnika rednega študija in 27 študentov drugega letnika izrednega študija.

Tabela 20: Pogostost obiskovanja tutorskih srečanj študentov 1. in 2. letnika, rednega in izrednega študija, VŠZNJ v študijskem letu 2008/2009

Obiskovanje tutorskih srečanj	0 f %	1 f %	2 f %	3 f %	4 f %	5 in več f%
1. redni	10,71	25,00	32,14	21,43	5,36	5,36
1. izredni	8,00	40,00	30,00	12,00	10,00	0
2. redni	33,33	28,57	19,05	4,76	11,90	2,38
2. izredni	33,33	40,74	14,81	11,11	0	0

Tabela 20 kaže, da je pri prvih letnikih nekoliko večji interes za tutorska srečanja pri rednih študentih. Pri evalviranih študentih drugih letnikov pa pri izrednih študentih. Nadalje je razvidno, da z višino letnikov upada obiskovanje tutorskih srečanj. Največ obiskov je v prvem letniku rednih študentov, saj se jih skoraj 80% udeležilo od enega do treh tutorskih srečanj. Iz dobljenih rezultatov je moč sklepati, da je večina anketiranih študentov v študijskem letu 2008/2009 obiskala vsaj eno tutorsko srečanje. Izstopa tretjina oz. 33,33% študentov 2. letnika rednih študentov, ki ni bila na nobenem tutorskem srečanju. Najmanj študentov je obiskalo četrto, peto in nadaljnjo srečanje. Podatki odražajo tudi dejstvo, da se je tutorski sistem na VŠZNJ vzpostavil in pričel z delom v študijskem letu 2008/2009 (oblikovana je bila Komisija za tutorstvo VŠZNJ, oblikovan in sprejet Pravilnik o tutorski dejavnosti VŠZNJ), kar se odraža tudi v manjšem številu organiziranih srečanj tutorjev učiteljev in prvih začetkih oblikovanja formaliziranih srečanj študentskega tutorstva.

Tabela 21: Evalvacija tutorske dejavnosti VŠZNJ v študijskem letu 2008/2009 z vidika delovanja tutorskega sistema, dela tutorjev učiteljev in dela tutorjev študentov – povprečne ocene in odstotki izraženega strinjanja.

Ocenjevana tutorska dejavnost	Povprečna ocena			
	1. redni	1. izredni	2. redni	2. izredni
Seznanjenost s tutorskim sistemom.	3,45	3,48	3,71	3,44
Organiziranost tutorstva.	3,45	3,50	3,71	3,56
Kakovost tutorskih srečanj.	3,39	3,44	3,55	3,48
Možnost predstavitve študentske problematike na srečanjih.	3,59	3,66	3,79	3,78
Ustrezen termin tutorskih srečanj.	3,25	3,20	3,33	3,48
Podpora predmetnemu tutorstvu, zlasti pri selektivnih predmetih.	3,63	3,72	3,86	3,78
Namen udeleževanja tutorskih srečanj v prihodnosti.	85,71%	88%	80,95%	70,37%
Izražena podpora tutorskemu sistemu na šoli.	92,86%	92%	100%	100%
Poznavanje Pravidnika o tutorstvu VŠZNJ.	48,21%	40,00%	54,76%	59,26%
Poznavanje Komisije za tutorstvo VŠZNJ.	19,64%	18,00%	33,33%	29,63%
Ocenjevana dejavnost tutorjev učiteljev				
Odprt za predloge študentov.	3,48	3,76	3,98	3,96
Kakovostna komunikacija.	3,88	3,80	3,98	3,96
Poznavanje mreže tutorjev učiteljev.	3,34	3,00	3,74	3,22
Ocenjevana dejavnost tutorjev študentov				
Odprt za predloge študentov.	3,82	3,78	3,88	3,52
Kakovostna komunikacija.	3,84	3,70	3,90	3,56
Poznavanje mreže tutorjev študentov.	3,25	2,84	3,50	2,78
Primernost skupine tutorandov (tutorskih varovancev).	3,41	3,48	3,64	3,67
Pristop k sodelovanju kot tutor študent.	30,36%	18,00%	40,48%	37,04%

Tabela 21 prikazuje povprečne vrednosti ocen anketiranih študentov o tutorski dejavnosti v celoti, dejavnosti tutorjev učiteljev in dejavnosti tutorjev študentov, pri čemer število 1 pomeni najnižjo oceno in 5 najvišjo oceno. V tabeli 22 so prikazani tudi odgovori študentov v odstotkih, ki odražajo njihovo strinjanje na posamezne trditve.

Rezultati kažejo, da se ocene gibljejo med 2,84 in 3,98. Interval je relativno ozek in kaže na pozitiven odnos in zadovoljstvo s tutorsko dejavnostjo VŠZNJ v študijskem letu 2008/2009. Med najvišjimi dobljenimi rezultati izstopa celostna podpora študentov do tutorskega sistema VŠZNJ (med 92% in 100%). Navedeno podkrepljujejo tudi visoki odstotki nameravane udeležbe študentov na tutorskih srečanjih v prihodnje. Zelo dobro je bila ocenjena tudi dejavnost tutorjev učiteljev, zlasti z vidika kakovostne komunikacije (med 3,80 in 3,98) in odprtosti za predloge študentov (zlasti pri študentih 2. letnika, med 3,96 in 3,98). Podobno so študenti ocenili tudi komunikacijo in odprtost za njihove predloge s strani študentov tutorjev. Slednje ocene so višje pri študentih rednega študija (med 3,82 in 3,90), iz česar je možno sklepati, da je bilo študentsko tutorstvo v večji meri prisotno pri rednih študentih kot pa pri izrednih.

Visoko je bila ocenjena tudi podpora predmetnemu tutorstvu, ki narašča z leti študija, in je najvišja pri rednih študentih drugega letnika (3,86).

Najslabše so študenti ocenili poznavanje Komisije za tutorstvo VŠZNJ (ne poznata dve tretjini študentov), mreže tutorjev študentov (pod oceno 3) in nekoliko tudi nepoznavanje mreže tutorjev učiteljev (1. letnik izredni). Navedeni rezultati so pričakovani, saj so se Komisija za tutorstvo VŠZNJ kot tudi obe mreži tutorjev vzpostavili šele v ocenjevanem študijskem letu. Med najnižjimi je bilo ocenjeno tudi zadovoljstvo s termini tutorskih srečanj (med 3,20 in 3,48), tako pri rednih kot tudi pri izrednih študentih, nižje ocenjeni v prvem letniku kot v drugem letniku. V prvem letniku izrednih študentov izstopa tudi izredno nizka motivacija za sodelovanje v tutorskem sistemu kot študenti tutorji (samo 18%). Slednje se je odrazilo v študijskem letu 2009/2010, ko se noben izmed študentov tega letnika ni prijavil in ne sodeluje v sistemu tutorstva kot študent tutor.

Prednosti tutorskih srečanj (združeni odprti odgovori študentov):

- možnost odkritega pogovora o tekoči aktualni problematiki študentov, možnost izražanja in upoštevanja mnenj, pobud in predlogov vsakega posameznika, svoboda govora,
- sprotno reševanje študijskih težav pri posameznih predmetih, koristni napotki in kakovostna pomoč za študij,
- posvečanje problemom posameznika, ne le študijskim tudi ostalim problemom,
- podajanje informacij,
- izmenjava mnenj, izkušenj, odprt pogovor o vsem,
- tutorstvo je dobra smernica za nadaljnje delo tako za študente kot tudi za učitelje,
- vlivanje samozavesti ter spodbujena motivacija za obstoječi in nadaljnji podiplomski študij, izražena velika podpora s strani učiteljev tutorjev za nadaljnji študij študentov,
- prijaznost, iskrenost, sodelovanje, korekten odnos in dobra, odprta, komunikacija z učiteljem tutorjem,
- da nam je bil učitelj tutor vedno na voljo in razpolago, če smo ga potrebovali,
- da je tutor iskal rešitve in nasvete v sodelovanju s študenti, da bi skušal pomagati, imeti nekoga, ki nam je svetoval,
- da nam je učitelj tutor posvetil svoj čas,
- sproščenost in prijaznost učiteljev tutorjev,

- druženje kot enakovredni partnerji in ne samo študenti, neformalna komunikacija med študenti in učiteljem tutorjem,
- izbrani učitelj tutor, kakovost učitelja tutorja,
- spoznavanje,
- prijetno, sproščeno vzdušje,
- majhna skupina, večja sproščenost pri pogovorih o problemih,
- sodelovanje med študenti, pogovori, zavzemanje za isto stvar,
- da so se tutorji zavzemali za študente,
- nič,
- ne vem, nimam mnenja,
- srečanj se nisem udeležil/a.

Pomanjkljivosti tutorskih srečanj (združeni odprti odgovori študentov):

- da je premalo tutorskih srečanj,
- neprimeren čas srečanja, neprimerni termini, zahtevna uskladitev o ostalih študijskih obveznostmi, pomanjkanje časa izrednih študentov,
- premalo organizirani tutorski sestanki, prekratki sestanki, premalo časa,
- prevelike skupine – težko sprejeti skupen dogovor in niso čisto vsi prišli do besede,
- nerešena problematika in predlogi, izpostavljeni na sestanku, ostalo samo na papirju, po srečanju nismo izvedeli sklepov in dobili odgovorov,
- slaba udeležba študentov na srečanjih (prisotni vedno isti študenti),
- prevlada lastnih interesov ene študentke v skupini,
- prepozen odziv študentov – »ko voda že teče v grlo«, na začetku nismo upali povedati, kaj je narobe, po sestanku pa smo govorili, kaj vse bi lahko povedali,
- pripombe študentov, ki se srečanj niso udeleževali, da se ne upoštevajo njihove želje,
- neprimerni prostori za srečanje,
- nemir na srečanju, neresnost nekaterih študentov na tutorskem srečanju,
- premalo prepričljiv nastop učitelja tutorja,
- slabo delo nekaterih tutorjev,
- preveč tutorskih srečanj, predolga srečanja,
- tutorska srečanja se mi ne zdijo potrebna, še ena stvar več, dodatne obvezne ure,
- nič ni bilo motečega, brez pripomb,
- srečanj se nisem udeležil/a.

Predlogi za izboljšavo sistema tutorstva na VŠZNJ (združeni odprti odgovori študentov):

- sem zadovoljen/na, ostane naj tako kot je, brez sprememb, nadaljevanje obstoječega dela,
- želim si, da bi potekalo tutorstvo na šoli tudi prihodnje leto, saj s tem rešujemo tekočo problematiko študentov,
- več oglaševanja, informiranja in spodbujanja k tutorstvu (npr. seminar/predavanje, kaj je tutorstvo), ker veliko študentov sploh ne ve točno, kaj je tutorstvo in zato ne hodi na srečanja,

- v evalvacijski anketi tutorskega sistema VŠZNJ naj se uvede rubrika »ne morem oceniti, ker nisem sodelovala z nobenim študentom/učiteljem tutorjem«,
- še bolj intenzivno tutorsko delo, več tutorskih srečanj, tutorski sestanki vsaj enkrat do dvakrat mesečno,
- program poteka tutorskega srečanja,
- spremembe terminov tutorskih srečanj, boljša časovna organiziranost sestankov (npr. v času po seminarjih, klinični praksi, v času odmorov, ko so študenti na šoli), ne pa v obliki dodatnih ur,
- pravočasno obveščanje o terminih tutorskih sestankov (npr. ob pričetku študijskega leta),
- manjše skupine tutorandov (od 5 do 7 študentov),
- tutorstvo naj poteka v obliki individualne oblike dela,
- večjo število študentov na tutorskih srečanjih,
- boljša seznanjenost učiteljev tutorjev s svojimi nalogami in s pravili VŠZNJ,
- večje število učiteljev tutorjev,
- boljše sodelovanje z učitelji tutorji, več komunikacije, povratne informacije,
- večje upoštevanje študentskih mnenj, kritike, da bi se učitelji tutorji bolj trudili upoštevati želje študentov in jih izvesti,
- učitelj tutor naj na prvem sestanku pove, da lahko študenti povedo vse, kar jih moti (zlasti pri študentih 1. letnika).
- večje vključevanje študentov tutorjev, boljša organizacija študentskega tutorstva,
- ne vem, nimam predlogov,
- tutorska dejavnost me ne zanima,
- srečanj se nisem udeležil/a.

Na osnovi pridobljenih podatkov 175 študentov prvega in drugega letnika, rednega in izrednega študija, VŠZNJ, v študijskem letu 2008/2009 ugotavljamo, da so študenti z delovanjem tutorskega sistema zadovoljni. Izražajo zelo veliko podporo tej dejavnosti in želijo, da se izvaja tudi v prihodnje. Namen vidijo v možnosti izražanja lastnega mnenja, interesov in želja v obliki odprtega pogovora in sprotnega reševanja aktualnih problematik, s katerimi se srečujejo. Zadovoljni so z delom učiteljev tutorjev, zlasti z njihovo iskreno, odprto komunikacijo, enakovrednim pristopom in pripravljenostjo po iskanju rešitev ter pomoči. V prihodnje si želijo več informiranja o tutorski dejavnosti, več rednih učiteljskih tutorskih srečanj (vsaj eno na mesec), pravočasno obveščanje o tutorskih srečanjih (ob pričetku študijskega leta), bolj ugodne časovne termine srečanj in bolj strukturirana srečanja (program dela). Glede študentskega tutorstva si želijo večjo razvitost, več študentov tutorjev in njihovo večjo organiziranost. Izpostavljajo pomen povratne informacije (poročilo s srečanja) in delo v manjših skupinah. Ker tutorstvo ni obvezna študijska aktivnost predlagajo, da se v evalvacijski anketi tutorskega sistema VŠZNJ v prihodnje uvede rubrika »*ne morem oceniti*«, ker nisem sodeloval/a z nobenim študentom/učiteljem tutorjem«.

4f) Ugotavljanje zadovoljstva redno zaposlenih na VŠZNJ

V študijskem letu 2008/2009 je bilo redno zaposlenih 9 VŠU/VSS in 5 na področju nepedagoške dejavnosti.

Od 14 100% zaposlenih na šoli je vprašalnik oddalo 7 zaposlenih, kar predstavlja 50% realizacijo vzorca.

Tabela 22: Ocena zadovoljstva pri delu in sodelovanja med zaposlenimi

Trditev	PV
Zadovoljen/na sem s stalnostjo/varnostjo zaposlitve.	3,86
Zadovoljen/na sem z delovnim časom.	3,00
Zadovoljen/na sem z delom, ki ga opravljam.	3,86
Z možnostmi izobraževanja in strokovnega usposabljanja sem zadovoljen/a.	4,14
Menim, da imam velike možnosti za napredovanje.	2,86
Zadovoljen/na sem s plačilom za opravljeno delo.	2,57
Dobro sodelujem z visokošolskimi učitelji in sodelavci.	3,71
Dobro sodelujem z zaposlenimi v službah upravne dejavnosti.	3,86
Dobro sodelujem z vodstvom VŠZNJ.	4,00
Dobro sodelujem s študenti.	4,57
Medsebojni odnosi na VŠZNJ so dobri.	3,57
Imam jasno predstavo o tem, kaj se od mene pričakuje.	3,86
Zadovoljen/na sem z vodenjem VŠZNJ.	4,00
Delovanje VŠZNJ je transparentno.	3,57
Menim, da vodstvo upošteva predloge in pripombe zaposlenih.	3,86
Na splošno sem z delom na VŠZNJ zadovoljen/na.	4,00

Iz rezultatov v tabeli 22 je razvidno, da so anketiranci na splošno zadovoljni z delom na VŠZNJ. Ocenjujejo, da imajo dovolj možnosti za izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje, ocenjujejo, da dobro sodelujejo z vodstvom in študenti. Zadovoljni so tudi z vodenjem VŠZNJ, stalnostjo zaposlitve in delom, ki ga opravljajo. Manj so zadovoljni z delovnim časom, plačilom za opravljeno delo in menijo, da nimajo velikih možnosti za napredovanje na delovnem mestu. Strinjajo se, da dobro sodelujejo z zaposlenimi VŠU/VSS in z zaposlenimi v službah upravne dejavnosti. Strinjajo se, da so medosebni odnosi dobri. Navedli so tudi tri dejavnike, ki po njihovem mnenju vplivajo na kakovost dela. To so medosebni odnosi, sodelovanje z vodstvom in spoštovanje zaposlenih.

Tabela 23: Ocena razvoja kariere na VŠZNJ

Trditev	PV
Delovno mesto mi nudi dobre možnosti za stalno usposabljanje in nadgrajevanje znanja ter osebno rast.	3,71
Kriteriji za napredovanje so mi jasni.	3,43
Imam realne možnosti za napredovanje.	3,29
Imamo sistem napredovanja, ki omogoča, da najboljši zasedajo najboljše položaje.	3,57

Iz tabele 23 je razvidno, da se večina zaposlenih strinja s trditvijo, da jim delovno mesto nudi dobre možnosti za stalno izpopolnjevanje in nadgrajevanje znanja. Dva anketiranca se s tem ne strinjata. S postopkom, kriteriji in sistemom napredovanja

zaposleni seznanjeni. Anketirani navajajo, da imajo dovolj znanja za opravljanje del in nalog, nekateri navajajo, da jim primanjkuje splošnega znanja (npr. znanje tujega jezika, raziskovalno delo). Anketirani navaja, da mu primanjkuje ozko strokovno znanje.

Tabela 24: Ocena organiziranosti šole

Trditev	PV
Organiziranost dela v strokovni službi, v kateri sem zaposlen/a.	3,57
Delovne razmere na VŠZNJ (prostor, oprema, IT).	3,86
Organizacija dela na mojem delovnem mestu.	3,57
Vključenost v vodenje in upravljanje na VŠZNJ.	3,57
Splošna organiziranost VŠZNJ.	3,71

Iz tabele 24 je razvidno, da zaposleni ocenjujejo organiziranost dela v strokovnih službah kot dobro. Kot dobro ocenjujejo delovne razmere, organizacijo dela na delovnem mestu, vključenost v vodenje in upravljanje VŠZNJ. Predlogov za boljšo organiziranost na delovnem mestu zaposleni niso podali.

Tabela 25: Informiranost zaposlenih

Trditev	PV
Dobro sem informiran/a o dogodkih in dejavnosti na VŠZNJ.	4,00
Dobro sem informiran/a o drugih stvareh VŠZNJ.	3,29
Spletna stran VŠZNJ je pregledna in ponuja dovolj informacij.	4,43

Rezultati v tabeli 25 kažejo, da so zaposleni zelo dobro informirani o dogodkih in dejavnostih na šoli.

Kot zelo dobro ocenjujejo spletno stran VŠZNJ, slednjo ocenjujejo kot pregledno in dovolj informativno. Zaposleni predlagajo, da bi bili bolj informirani s sklepi Senata VŠZNJ.

Tabela 26: Ocena letnega razgovora z dekanjo šole

Trditev	PV
Zadnji izvedeni letni pogovor, ki sem ga imel/a s svojim vodjem, je bil zelo koristen.	3,43
Dogovorjeno v letnem razgovoru, tako vodja kot jaz, obojestransko spoštujeva.	3,57
Strinjam se z letno oceno, ki sem jo nazadnje prejel/a.	2,86
Poznam določila o napredovanju po Zakonu o javnih uslužbencih.	3,43

Dekanja VŠZNJ vsako leto opravi letni razgovor z zaposlenimi. Zaposleni so s postopkom poteka letnega razgovora seznanjeni, dogovorjeno na letnem razgovoru se obojestransko upošteva.

Poznajo določila o napredovanju po Zakonu o javnih uslužbencih. Večina zaposlenih je zadovoljna z delom, ki ga opravljajo. Navajajo, da bi želeli, da so zaposleni enakomerno obremenjeni, profesionalen, spoštljiv odnos in enakovredno obravnavanje vseh zaposlenih. Predlaga se več razgovorov z vodstvom šole, vsaj dva do trikrat na leto, en letni razgovor je po mnenju premalo.

4g) Ocena kliničnih vaj Zdravstvena nega I, študijsko leto 2008/2009

Anketni vprašalnik se je prvič izvajal v študijskem letu 2008/2009. Anketo je izpolnilo 51 rednih in 65 izrednih študentov prvega letnika.

Tabela 27: Zadovoljstvo s kliničnimi vajami Zdravstvena nega I

TRDITVE	Redni študij - PV	Izredni študij - PV
Odnos visokošolskih učiteljev/sodelavcev v kabinetu je bil do mene in sošolcev partnerski	4,06	4,15
Visokošolski učitelji/sodelavci so študijske vsebine v kabinetu podali jasno in kakovostno	4,02	3,91
Visokošolski učitelji/sodelavci so nam predstavili študijsko vsebino posameznega sklopa in literaturo	4,02	4,02
Visokošolski učitelji/sodelavci so nas vzpodbujali k razpravi in jo usmerjali v produktivnost	3,76	3,98
V kabinetu sem lahko aktivno sodeloval/a s predlogi	4,04	4,03
Do mojih predlogov so imeli visokošolski učitelji/sodelavci pozitiven odnos	3,76	4,14
Pridobljeno znanje v kabinetu mi bo koristilo pri opravljanju klinične prakse v kliničnem okolju učnih baz	4,30	4,33
Rad/a delam v timu, s sošolci in mentorjem šole	4,04	4,40
Medosebni odnosi med nami študenti v kabinetu so bili kakovostni, med seboj smo si pomagali	4,12	4,66
V kabinetu sem se aktivno vključeval/a v simulacije izvajanja postopkov in posegov	4,18	4,09
S prostorom, v katerem so potekale klinične vaje sem zelo zadovoljen/na	3,84	3,84
Pri utrjevanju znanj in veščin smo imeli na voljo dovolj materialov in pripomočkov	3,53	2,92
Predstavitve osnovnih življenjskih aktivnosti v obliki seminarja je bila razumljiva	3,73	3,74
Trajanje kliničnih vaj je predolgo	2,78	2,85
Klinične vaje so izpolnile moja pričakovanja	3,67	3,43
Z urnikom poteka kliničnih vaj sem bil/a zelo zadovoljen/na	2,90	3,05
Praktični del kolokvija je bil zelo zahteven	2,69	3,29
Teoretični del kolokvija je bil zelo zahteven	3,02	3,59
S pridobljenimi kompetencami (znanjem in veščinami) v kabinetu sem zelo zadovoljen/na	3,82	3,71
V času govorilnih ur so mi bili visokošolski učitelji/sodelavci na voljo za dodatna vprašanja in razlago	3,98	3,89
Rad/a se učim, pridobivam novo znanje, razvijam veščine in kompetence	4,43	4,45
Z izvedbo kliničnih vaj sem zelo zadovoljen/na	3,94	Ni podatka

Iz tabele 27 podatki kažejo, da so bili študenti z izvedbo kliničnih vaj zadovoljni. Zelo zadovoljni so z odnosom VŠU/VSS, navajajo, da so bile študijske vsebine podane jasno, da je bila podana literatura za študij. Všeč jim je aktivno delo v kabinetu, pozitiven odnos VŠU/VSS, zadovoljni so s pridobljenim znanjem in veščinami, veseli jih delo v timu s sošolci in aktivno vključevanje v izvajanje intervencij zdravstvene nege. Ne strinjajo se, da bi bile klinične vaje predolge. Navajajo, da je teoretično in

praktično preverjanje znanja zahtevno. Izredni študenti so ocenili, da so imeli na voljo premalo materiala, dočim redni študenti se s tem ne strinjajo. Oboji so bili nezadovoljni z urnikom kliničnih vaj.

4h) Ocena kliničnih vaj Zdravstvena nega otroka in mladostnika, študijsko leto 2008/2009

Anketni vprašalnik se je prvič izvajal v študijskem letu 2008/2009. Anketo je izpolnilo 47 rednih in 27 izrednih študentov drugega letnika.

Tabela 28: Zadovoljstvo s kliničnimi vajami Zdravstvena nega otroka in mladostnika

TRDITVE	Redni študij - PV	Izredni študij - PV
Odnos visokošolskih učiteljev/sodelavcev v kabinetu je bil do mene in sošolcev partnerski	4,87	4,56
Visokošolski učitelji/sodelavci so študijske vsebine v kabinetu podali jasno in kakovostno	4,87	4,48
Visokošolski učitelji/sodelavci so nam predstavili študijsko vsebino posameznega sklopa in literaturo	4,74	4,33
Visokošolski učitelji/sodelavci so nas vzpodbujali k razpravi in jo usmerjali v produktivnost	4,70	4,46
V kabinetu sem lahko aktivno sodeloval/a s predlogi	4,87	4,44
Do mojih predlogov so imeli visokošolski učitelji/sodelavci pozitiven odnos	4,68	4,30
Pridobljeno znanje v kabinetu mi bo koristilo pri opravljanju klinične prakse v kliničnem okolju učnih baz	4,89	4,52
Vaje v kabinetu so dolgočasne	1,49	1,53
Rad/a delam v timu, s sošolci in mentorjem šole	4,40	4,22
Medosebni odnosi med nami študenti v kabinetu so bili kakovostni, med seboj smo si pomagali	4,50	4,59
V kabinetu sem se aktivno vključeval/a v simulacije izvajanja postopkov in posegov	4,57	4,59
S prostorom, v katerem so potekale klinične vaje sem zelo zadovoljen/na	4,15	4,15
Pri utrjevanju znanj in veščin smo imeli na voljo dovolj materialov in pripomočkov	3,89	3,69
Trajanje kliničnih vaj je predolgo	2,83	3,08
Klinične vaje so izpolnile moja pričakovanja	4,19	4,08
Z urnikom poteka kliničnih vaj sem bil/a zelo zadovoljen/na	3,89	3,44
Praktični del kolokvija je bil zelo zahteven	2,32	2,48
Teoretični del kolokvija je bil zelo zahteven	2,64	3,12
S pridobljenimi kompetencami (znanjem in veščinami) v kabinetu sem zelo zadovoljen/na	4,49	4,19
V času govorilnih ur so mi bili visokošolski učitelji/sodelavci na voljo za dodatna vprašanja in razlago	4,37	3,96
Rad/a se učim, pridobivam novo znanje, razvijam veščine in kompetence	4,77	4,59
Z izvedbo kliničnih vaj sem zelo zadovoljen/na	4,61	4,37

Iz tabele 28 je razvidno, da so bili študenti s kliničnimi vajami Zdravstvena nega otroka in mladostnika zelo zadovoljni. Redni študenti so klinične vaje ocenili s 4,61 (maks 5,00), izredni pa 4,37 (maks 5,00). Ocenili so tudi, da so imeli na voljo dovolj materiala za delo, preverjanje znanja (kolokvij) so ocenili, da ni bilo prezahtevno. Izredni študenti so ocenili, da trajajo klinične vaje Zdravstvena nega otroka in mladostnika predolgo.