



STUDIJŲ KOKYBĖS VERTINIMO CENTRAS

VILNIAUS UNIVERSITETO
KETINAMOS VYKDYTI STUDIJŲ PROGRAMOS
SLAUGA
VERTINIMO IŠVADOS

Grupės vadovas: Viktorija Buzytė

Grupės nariai: prof. Dr. Aurelija Blaževičienė
prof. Dr. Danguolė Drungilienė
Simonas Mikavičius (studentų atstovas)

Vilnius
2018

DUOMENYS APIE ĮVERTINTĄ PROGRAMĄ

Studijų programos pavadinimas	Slauga
Studijų krypties grupė	Sveikatos mokslai (G)
Studijų kryptis	Slauga ir akušerija (G08)
Studijų programos rūšis	Universitetinės studijos
Studijų pakopa	Pirmoji
Studijų forma (trukmė metais)	Nuolatinė (4 m.)
Studijų programos apimtis kreditais	240
Suteikiamas laipsnis ir (ar) profesinė kvalifikacija	Sveikatos mokslų bakalauras, bendrosios praktikos slaugytojas

TURINYS

I. ĮŽANGA	4
II. PROGRAMOS ANALIZĖ	5
2.1. Programos tikslai ir studijų rezultatai	5
2.2. Programos sandara.....	7
2.3. Personalias	10
2.4. Materialieji ištekliai.....	13
2.5. Studijų eiga ir jos vertinimas	15
2.6. Programos vadyba	17
III. REKOMENDACIJOS	19

I. ĮŽANGA

Ketinamą vykdyti universitetinių studijų pirmosios pakopos programą *Slauga* (toliau – Programa), kurią numato įgyvendinti Vilniaus universiteto (toliau – VU, Universitetas) Medicinos fakultetas, vertino Studijų kokybės vertinimo centro (toliau – SKVC) sudaryta ekspertų grupė. Išorinio vertinimo tikslas – atlikti Programos kokybės analizę bei pateikti rekomendacijas Programai tobulinti. Vertinant Programą buvo remiamasi Vilniaus universiteto pateiktu ketinamos vykdyti Programos aprašu (toliau – Programos aprašas) ir 2018 m. kovo 14 d. vykusio ekspertų vizito į VU rezultatais.

Išorinį Programos vertinimą ekspertų grupė pradėjo nuo Programos aprašo ir jo priedų nagrinėjimo. Programą vertinant vadovautasi universitetines studijas reglamentuojančiais įstatymais ir kitais normatyviniais teisės aktais, ypač Lietuvos medicinos norma MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymu Nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ (toliau – Lietuvos medicinos norma MN 28:2011), 2005 m. rugsėjo 7 d. Europos Parlamento ir Tarybos direktyva 2005/36/EB dėl profesinių kvalifikacijų pripažinimo, Ketinamos vykdyti studijų programos aprašo rengimo, jos išorinio vertinimo ir akreditavimo metodika, patvirtinta 2011 m. lapkričio 28 d. SKVC direktoriaus įsakymu Nr. 1-01-157 (toliau – Metodika), kitais išoriniam vertinimui reikalingais dokumentais.

2018 m. kovo 14 d. vyko ekspertų grupės vizitas į VU Medicinos fakultetą (toliau – fakultetas), kurio metu ekspertų grupė turėjo galimybę apsilankyti skirtinguose Universiteto pastatuose, Santaros klinikose. Buvo surengti susitikimai su Medicinos fakulteto administracijos atstovais, Programos aprašo rengėjais, numatomais Programos dėstytojais, socialiniais partneriais, ekspertų grupė vizito metu susipažino su fakulteto materialine baze (auditorijomis, biblioteka, mokymo laboratorijomis). Vizito pabaigoje administracijos atstovai ir dėstytojai buvo supažindinti su bendraisiais ekspertų grupės pastebėjimais apie Programą.

2018 m. balandžio mėn. ekspertų grupė parengė ir SKVC pateikė Programos vertinimo išvadų projektą, kuris buvo išsiųstas Programos rengėjams susipažinti ir pateikti savo pastabas dėl faktinių klaidų. Susipažinusi su Programos rengėjų atsakymu (2018-04-25) į Programos vertinimo išvadų projektą, ekspertų grupė pateikia galutines Programos vertinimo išvadas.

II. PROGRAMOS ANALIZĖ

2.1. Programos tikslai ir studijų rezultatai

Programos tikslas ir numatomi studijų rezultatai tik iš dalies atitinka studijų rūšį, pakopą ir kvalifikacijų lygį, nes jie nėra aiškiai apibrėžti ir orientuoti į slaugytojo kompetencijas. 2005 m. rugsėjo 7 d. Europos Parlamento ir Tarybos direktyva 2005/36/EB dėl profesinių kvalifikacijų pripažinimo (toliau – Direktyva) nurodo, kokias teorines ir praktines žinias turi įgyti slaugytojai. Vadovaujantis minėta Direktyva į Programą yra įtraukti visi reikiami dalykai slaugytojo kompetencijoms įgyti, tačiau numatyti studijų metodai ir dalykų trukmė toms kompetencijoms įgyti tik iš dalies leis pasiekti reikiamas kompetencijas. Studijų plane I ir II semestre studentai nebus mokomi slaugos technikos. Įvadinė praktika taip pat skirta tik slaugytojo padėjėjo veiksmas atlikti. Intervencinė slauga ir praktika, kuriai skirti tik 5 kreditai, prasidės antrais studijų metais. Ir ekspertai labai abejoja ar per šį trumpą laiką studentai sugebės įgyti intervencinės (nors visame pasaulyje – tai vadinama slaugos technika žinių) kompetencijas ir galės suteikti saugias paslaugas pacientams klinikinės praktikos metu (3 lentelė, 21 psl.)

Atkreiptinas dėmesys į tai, kad pirmosios studijų pakopos (profesinio bakalauro) studijų rezultatai yra apibrėžti Slaugos studijų krypties apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2015 m. liepos 23 d. įsakymu Nr. V-803 „Dėl Slaugos studijų krypties aprašo patvirtinimo“. Šiame apraše yra aiškiai apibrėžta, ką absolventas turi gebėti baigęs pirmosios pakopos studijų programą. Pažymėtina tai, kad Programos rengėjai rengdami Programos aprašą nesilaikė minėtame apraše apibrėžtų absolvento gebėjimų.

Analizuojant Programos aprašo 2 lentelę „Programos tikslo, studijų pakopos rezultatų, numatomų programos siekinių ir studijų dalykų sąsajos“ ekspertai pastebėjo, kad praktiškai visi studijų dalykai surašyti prie visų ugdomų kompetencijų – socialinių, asmeninių gebėjimų, žinių ir jų taikymo, prie gebėjimų vykdyti tyrimus. Ekspertų grupės nuomone, Programos rengėjai tiksliai nesusieja studijų dalykų ir numatomų studijų rezultatų. Pavyzdžiui, teorinės žinios ir įgūdžiai, kuriuos studentas įgyja Fiziologijos, Biochemijos, Anatomijos ir histologijos, Mikrobiologijos, Farmakologijos, Medicinos fizikos ir radiologijos, Patologijos dalykuose, yra būtini formuojant profesines žinias ir gebėjimus, tačiau visiškai neugdo ir neformuoja socialinių ir asmeninių gebėjimų. Manytina, kad šie dalykai turėtų būti priskirti tik prie „Žinios ir jų taikymas“.

Ekspertai atkreipia dėmesį į tai, kad Programos rengėjai naudoja skirtingas sąvokas – studijų siekiniai, nors Bendrųjų studijų vykdymo reikalavimų apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2016 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-1168 „Dėl Bendrųjų studijų vykdymo reikalavimų aprašo patvirtinimo“, studento žinios, supratimas,

gebėjimai ir nuostatos baigus studijų modulį (dalyką) ir (ar) visą studijų programą apibrėžiami kaip studijų rezultatai. Atsižvelgiant į tai, ekspertai mano, kad sąvokos, apibrėžtos teisės akte ir vartojamos Programos apraše, neturėtų skirtis.

Taip pat atkreiptinas dėmesys į tai, kad Programos rengėjai Programos apraše vartoja dvigubą sąvoką – dalykas (modulis). Taip būti negali, kadangi studijų dalyko ir modulio sąvokos, skiriasi. Programa sudaryta dalykiniu principu.

Programos dalykų tikslai ir dalykų studijų rezultatai nebuvo tiksliai apibrėžti, aiškūs.

Ekspertai negalėjo įvertinti, ar Programa dera su aukštosios mokyklos misija, veiklos tikslais, nes tas neaprašyta Programos apraše. Vizito metu taip pat nebuvo atsakyta į šį klausimą. Dalykų tikslų ir studijų rezultatų neatitikimai ir netikslumai yra akivaizdūs. Susitikimo su ekspertais metu Programos rengėjai ir dėstytojai negalėjo pateikti nuoseklių atsakymų ar paaiškinimų klausimams, susijusiems su dalykų tikslais ir studijų rezultatais, Pavyzdžiui, Biochemijos dalyko numatomi studijų rezultatai (2 priedas) – „Gebės aiškiai, jautriai ir efektyviai bendrauti su kolegomis“. Tačiau, dalyko apraše (priedas Nr.1) šio dalyko tikslas yra – suteikti studentams žinių apie žmogaus organizmą sudarančių medžiagų struktūras, pagrindinius žmogaus organizmo medžiagų apykaitos procesus, jų tarpusavio ryšį ir reguliavimą, sudarant bazinį teorinių žinių pagrindą tolesnėms klinikinių disciplinų studijoms.

Dalyko Farmakologija apraše (priedas Nr.1) nurodoma, kad šio dalyko tikslas yra suteikti bendrųjų farmakologijos žinių, supažindinti su vaistų skyrimo būdais, vaistų klasifikacijos sistema, pagrindinėmis vaistų grupėmis ir vaistais, jų veikimo mechanizmu, pageidaujamu ir šalutiniu poveikiu bei paaiškinti, koks yra slaugytojo vaidmuo gydant vaistais ir dalykinės kompetencijos, kurių įgis - Žinos vaistų ir vaistinių medžiagų sampratą, vaistų formas. Gebės taikyti slaugos praktikoje farmakologijos mokslo žinias ir metodus, kritiškai vertinant klinikinę situaciją. Žinos ir supras farmakodinamikos ir farmakokinetikos pagrindus, vaistų sąveiką, nepageidaujamas vaistų reakcijas, chemoterapijos principus. Tačiau, Programos aprašo 2 lentelėje šis dalykas priskiriamas prie visų gebėjimų, kurias ugdo programa.

Dalyke ĮVADINĖ PROFESINĖ PRAKTIKA yra nurodoma, kad šio dalyko tikslas yra išugdyti gebėjimą teikti slaugytojo padėjėjo slaugos paslaugas Sveikatos apsaugos ministerijos normoje „Slaugytojo padėjėjas“ numatytų kompetencijų ribose. Tačiau, programa rengia ne slaugytojo padėjėjus, o slaugytojus ir jau po pirmųjų metų studijų metų studentai turi gebėti atlikti pagrindines slaugos manipuliacijas.

Dalykas Intervencinė slauga ir praktika I numatoma daugybę kompetencijų, studijų metodų, kaip pagrindinis šio dalyko tikslas (toks buvo gautas paaiškinimas iš dėstytojų susitikimo su ekspertais metu) – yra slaugos technikos mokymas. Ir ekspertų nuomonę 5 kreditų šiam dalykui yra per mažai, taip pat – turinys turi būti labiau išgrynintas.

Tokie rengėjų pateikiami aprašai rodo, kad jie nėra susipažinę su dalykais ir kokias kompetencijas tie dalykai turi ugdyti.

Programos poreikio pagrindimui Programos rengėjai naudoja Sveikatos apsaugos ministerijos užsakymu 2011 metais atlikto tyrimo rezultatus, PSO statistikos duomenis, Nacionalinės slaugos politikos 2016-2025 m. gairėmis bei Lietuvos darbo biržos duomenis apie galimą slaugytojo trūkumą Lietuvoje 2017 m.

Ekspertams kelia abejonių šių specialistų poreikio pagrindimui naudojama informacija gauta iš pokalbių telefonu su Vilniaus miesto ir Vilniaus regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigų slaugos vadovais. Naudojama informacija pateikta nepilnai, pvz. trūksta informacijos apie apklausoje dalyvavusių asmenų skaičių. Ekspertų nuomone, apklausa telefonu negali būti vertinama kaip poreikio įrodymas, kadangi nėra mokslškai pagrįsta (Programos aprašo 11 psl.).

Atkreiptinas dėmesys ir į tai, kad Programos rengėjai nurodydami informaciją apie slaugytojų skaičių tenkantį 1000-čiui gyventojų 2017 m. Europos Sąjungoje ir Lietuvoje naudoja šaltinį, kuriame pateikta informacija apie 2015 metus (Programos aprašo 11 psl. 7 šaltinis).

Pagrindinės srities silpnybės ir stiprybės

Programos dalykų tikslai ir numatomi dalykų studijų rezultatai nėra aiškiai apibrėžti. Numatomi Programos studijų rezultatai ir Programos turinys nėra tarpusavyje suderinti.

Programos rengėjai nėra išgryninę kompetencijų, kurias turėtų ugdyti skirtingi dėstomi dalykai: rengėjų nuomone visi dėstomi dalykai ugdo visas kompetencija. Dalykų studijų rezultatai skirtingose vietose nurodomi skirtingi (Programos suvestinė; Priedas Nr.1; Priedas Nr. 2), numatomos dėstyti temos daugelyje dalykų atsikartoja, nėra išgryninto turinio bei dalykų turinys labai orientuotas į biomedicinos mokslus, bet ne į slaugą.

2.2. Programos sandara

Programos studijų trukmė, forma, ir bendroji sandara (bendrujų universitetinių studijų ir studijų krypties dalykų santykis) atitinka tarptautinius ir šalies teisės aktų reikalavimus, keliamus tokio pobūdžio programoms.

Programos apimtis – 240 kreditų (4 studijų metai). Programą sudaro bendrieji universitetinių studijų dalykai (15 studijų kreditų), bendrieji studijų krypties dalykai (50 studijų kreditų) ir specialieji studijų krypties dalykai (55 studijų kreditų). Profesinei slaugos praktikai skirta 50 proc. visos Programos turinio, t. y. 120 studijų kreditų. Programos apimtis leidžia pasiekti numatomus studijų rezultatus. Programos apraše pateiktas studijų dalykų turinys atitinka studijų pakopą bei studijų rūšį.

Ekspertų grupė norėtų pateikti bendrą pastabą dėl dalykų aprašų – daugelyje dalykų nurodytos kompetencijos, kurios bus ugdomos jų metu, nedera su Programos studijų rezultatais bei dalykų turiniu (Programos 1.1. skyrius, 2 lentelė, 12 psl.).

Vertinant Programos vykdymui numatytų dalykų aprašus (Priedas Nr. 1), matoma, kad kiekviename dalyko apraše yra detalieji nurodomi studijų metodai, tačiau dalykų aprašuose netiksliai nurodyti gebėjimai, kuriuos studentas įgis baigęs tam tikrą dalyką, pvz. Programos Priede „P1. Studijų dalykų (modulių) ir praktikų aprašai” nurodyta, kad studentas baigęs *Fiziologijos* dalyko (modulio) studijas bus kūrybingas; iniciatyvus, mokės siekti tikslo, planuoti ir organizuoti įvairias veiklas, baigęs *Biochemijos* dalyką (modulį) studentas gebės aiškiai, jautriai ir efektyviai bendrauti su kolegomis, baigęs *Mikrobiologijos* dalyką (modulį) studentas gebės bendrauti su kitais ar baigus dalyką *Anatomija ir histologija* studentas įgis bendrąsias kompetencijas, kurios įgalins jį suvokti mokymosi svarbą bei aprašyti temą. Be to, parinktos dalykų kompetencijos (pvz. Dalyko aprašas Biochemija) nedera su pačiu dalyku. Dalykas *Vaikų slaugos praktika* ugdys: „Asmeninės savybės: Gebės praktinėje slaugos veikloje greitai prisitaikyti prie naujų situacijų slaugant įvairaus amžiaus vaikus“. Ekspertai nesutinka su tuo, kad studijuojamo dalyko siektinos kompetencijos asmeninės savybės. Antra, pažymėtina, kad – Programos apraše, dalykų aprašuose bei kituose prieduose daug gramatinių ir loginių klaidų. Taip pat, studijų metodai, nurodyti šiam dalykui yra labiau tinkami teoriniams užsiėmimams, nes klinikinė praktika - tai studijų proceso dalis, kurios metu studentų žinios patikrinamos, pritaikomos ir gilinamos praktinėje profesinėje veikloje. Reikėtų rinktis tokius studijų metodus, kurie įgalintų studentus įsisavinti naujas žinias bei tas žinias paversti klinikiu ar tiriamuoju įgūdžiu bei ugdytų kritinį mąstymą nuo pirmųjų studijų metų. Pvz. Interaktyvi paskaita; klaidų analizė; atvejo analizė ir kt. Studijų metodai turi būti parinkti priklausomai nuo planuojamo dėstyti dalyko tikslo ir numatomų įgyti kompetencijų.

Ekspertų nuomone, dalyke *Intervencinė slauga*, taip pat yra parinkti netinkami studijų metodai. Dalyko (modulio) tikslas yra išmokyti slaugos technikos įgūdžių, kurie reikalingai teikiant slaugos paslaugas. Tačiau slaugos istorijos parašymas, klinikinių duomenų įvertinimas ir aprašymas ištyrus ligonį yra praktikos tematikos, kurias reikėtų dėstyti kitų dalykų metu, pvz. *Sveikatos vertinimas ir terapinė slauga*. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad tai nėra studijų metodai.

Ekspertai atkreipia dėmesį į tai, kad dalyko *Įvadinė profesinė praktika* tikslas yra išugdyti gebėjimą teikti slaugytojo padėjėjo slaugos paslaugas Sveikatos apsaugos ministerijos normoje „Slaugytojo padėjėjas“ numatytų kompetencijų ribose. Ekspertų nuomone, šio dalyko tikslas netinkamas, Programos tikslo įgyvendinimui – parengti kompetentingus slaugytojus. Ekspertų nuomone, studentai įvadinės profesinės praktikos metu turi gilinti slaugytojo kompetencijas, įgytas pirmaisiais studijų metais, o ne mokytis teikti slaugytojo padėjėjo slaugos paslaugas.

Atkreiptinas dėmesys, kad į Programos sandarą nėra įtraukta lotynų kalba. Ekspertų nuomone, lotynų kalbą būtų tikslinga įtraukti į Programą, nes bendrosios praktikos slaugytojos darbo rinkoje susiduria su receptų rašymu; diagnozių skaitymu, kurie yra rašomi lotynų kalba.

Programos apraše ekspertai pasigedo apibendrintos informacijos apie profesinių praktikų organizavimo tvarką, atlikimo tvarką, praktikų turinį bei klinikinių įgūdžių įvertinimo metodus. Dalykų aprašuose, skirtuose klinikinėms praktikoms, šios informacijos taip pat nėra. Ekspertai vizito metu taip pat negavo reikiamos informacijos.

Išanalizavus pateiktą studijų planą, ekspertai rekomenduoja klinikinės praktikas išdėstyti tolygiai per visus keturis studijų metus, taip užtikrinant teorinių žinių pritaikymą praktikoje ir klinikinių įgūdžių ugdymą. Šiuo metu programos rengėjai 6 (ten yra tik vienas teorinis dalykas); 7 ir 8 semestrus skiria vien klinikinėms praktikoms. Taip pat, 2 semestru yra numatoma tik Slaugytojo padėjėjo praktika. Programos turinys atitinka Direktyvoje numatytus studijų programos dalykus, tačiau ekspertai rekomenduotų įtraukti daugiau modernių žinių vertinimo būdų, tokių kaip OSKE bei klinikinių įgūdžių mokymo klasės – HybLab, kas leistų užtikrinti naujausius mokslo pasiekimus dėstant studentams.

Ekspertai atkreipia dėmesį į tai, kad Programos rengėjai Programos apraše pateikia skirtingą informaciją apie numatomus dėstyti dalykus. Pvz. Programos aprašo 2 lentelėje (Programos aprašo 12 psl.) prie socialinių gebėjimų, žinios ir jų taikymas, specialiųjų gebėjimų nurodomas dalykas „Medicininė fizika ir radiologijos pagrindai“. Tačiau atkreiptinas dėmesys į tai, kad Programos aprašo III skyriuje „Programos sandara“ pateiktoje 3 lentelėje (Programos aprašo 21 psl.), taip pat prie Bendrųjų studijos krypties dalykų (Programos aprašo 22 psl.) bei Programos aprašo 1 priede pateikta informacija apie dalyką „Biomedicininė fizika ir radiologijos pagrindai“. Nors Programos aprašo 5 lentelėje prie numatomų programos dėstytojų vėl pateiktas dalykas „Medicininė fizika ir radiologijos pagrindai“. Programos aprašo 3 lentelėje „Slaugos bakalauro studijų programos modulių ir kreditų struktūra“ nurodyta, kad studentams bus dėstomas dalykas „Sveikatos vertinimas ir terapinė slauga“, tačiau Programos aprašo 1 priede prie dalykų „Vaikų slaugos praktika“ ir „Šeimos sveikatos priežiūros ir namų slaugos praktika“ nurodyta, kad studentas turi būti išklaušęs terapinės slaugos dalyką.

Pagrindinės srities silpnybės ir stiprybės

Programos stiprybė laikytina tai, kad Programos vykdymui parinktas teorinių ir praktinių valandų balansas tenkina Direktyvą.

Esminė Programos silpnybė yra tai, kad dalykų aprašuose numatytos pagrindinės kompetencijos ir dalykinės kompetencijos nėra suderintos su dalyku turiniu ir programos studijų

rezultatais, todėl mokymo programoje nėra akivaizdaus tęstinumo. Programos apraše pateikta nemažai netikslumų.

2.3. Personalas

Programoje dėstys 40 dėstytojų – profesoriai, docentai, asistentai, lektorai, doktorantai (Programos aprašo 5 ir 6 lentelė). Mokslinį laipsnį turi 23 dėstytojai. Slaugytojo profesinę kvalifikaciją turi 14 dėstytojų. Dėstytojų skaičius Programos vykdymui yra pakankamas ir atitinka formalius teisės aktų reikalavimus (mažiausiai 50 proc. programos studijų krypties dalykų apimties privalo dėstyti mokslininkai).

Daugumos dėstytojų (34-ių) konkretaus praktinio, pedagoginio ir mokslinio darbo patirties sužinoti nepavyko, kadangi gyvenimo aprašymuose trūksta informacijos apie praktinio ir pedagoginio darbo patirtį. Nėra nurodytos dėstytojų darbovietės: pareigos ir darbo pobūdis. Tik 4 dėstytojų, kurie numatyti dėstyti fiziologiją, kritinių būklių mediciną, anesteziologiją ir intensyvią slaugą, biomedicininės fizikos ir radiologijos pagrindus, biochemiją, gyvenimo aprašymuose yra nurodyta, kur dėstytojas dirbo ir įgijo pedagoginės patirties. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2015 m. liepos 23 d. įsakymu Nr. V-803 „Dėl Slaugos studijų krypties aprašo patvirtinimo“ 55 punkto nuostatomis dėstytojų, kurie ruošiasi dėstyti slaugos studijų krypties programoje kompetencija vertinama pagal jų mokslinę, pedagoginę ir praktinę patirtį, todėl manytina, kad tokia informacija turėtų būti pateikta. Dėstytojų CV (Priedas 5) Gyvenimo aprašymas- 4; 6; 12; 14; 28; 30; 32; 38; 40; grafos: 5- Stažuotės, 6- Pagrindiniai moksliniai darbai, 7- Pagrindiniai pedagoginiai darbai, yra tuščios. Todėl galima galvoti, jog šie dėstytojai neturi pedagoginio ir mokslinio darbo patirties.

Ekspertų nuomone, dalykus „Įvadas į slaugą ir profesinę etiką“, „Sveikatos vertinimas ir terapinė slauga“ turėtų dėstyti slaugytojai, kaip yra nurodyta Direktyvoje, o ne gydytojai.

Visi dėstytojai, turintys mokslinį laipsnį, vykdo mokslinius tyrimus. Iš Programoje pateikto dėstytojų sąrašo matyti, kad tik 14 dėstytojų turi slaugos išsilavinimą, o dauguma dėstytojų yra gydytojai, ir jų kvalifikacija priklauso daugiausiai konkrečiai medicinos sričiai, todėl manytina, kad tai gali neužtikrinti Programos tikslų ir studijų rezultatų įgyvendinimo. Programos įgyvendinimui parinktų dėstytojų kvalifikacija yra labai netolygi.

Pvz. vienos iš dėstytojų numatytos vesti šiuos dalykus: „Intervencinė slauga ir praktika I“, „Intervencinė slauga ir praktika II“, „Anesteziologijos ir intensyviosios slaugos praktika“, „Bakalauro baigiamasis darbas I“, „Bakalauro baigiamasis kvalifikacinis egzaminas“, „Bakalauro baigiamasis darbas II“, gyvenimo aprašyme nurodyta, tik jog ji įgijo slaugos

magistro kvalifikacinį laipsnį ir moka rusų kalbą B1, B2 lygiu; taip pat vienos iš dėstytojos, numatytos vesti šiuos dalykus: „Įvadinė profesinė praktika“, „Intervencinė slauga ir praktika I“, „Intervencinė slauga ir praktika II“, „Anesteziologijos ir intensyviosios slaugos praktika“, „Bakalauro baigiamasis darbas I“, „Bakalauro baigiamasis kvalifikacinis egzaminas“, „Bakalauro baigiamasis darbas II“, gyvenimo aprašyme nurodyta, jog įgytas slaugos magistro kvalifikacinis laipsnis ir moka rusų kalbą C2, B2 lygiu. Trūksta informacijos apie kvalifikaciją ir kompetenciją. Yra nurodytas tik kalbos lygis ir tai, kad įgyta magistro kvalifikacija, bet kaip ji susijusi su numatomais dėstyti dalykais, informacija nepateikiama

Iš Programoje pateiktų dėstytojų gyvenimo aprašymų (Priedas P5. Programos dėstytojų CV) matyti, kad daugumos mokslinės publikacijos yra medicinos srityje, ar kitų sričių, o ne slaugos. Pvz. V. Bartuškienė: „Jarasiene-Burinskaja R, Alksne M, Bartuskiene V, Voisniene V, Burinskij J, Cenas N, Bukelskiene V. Study of the Cytotoxic Effects of 2,5-Diaziridiny-3,6-Dimethyl-1,4-Benzoquinone (MEDZQ) in Mouse Hepatoma Cells. EXCLI Journal 2017; 16: 151-159. (ISI Web of Science, IF = 1.292); Araminaitė V, Žalgevičienė V, Šimkūnaitė-Rizgelienė R, Stukas R, Kaminskas A, Tutkuvienė J. Maternal caloric restriction prior to pregnancy increases the body weight of the second-generation male offspring and shortens their longevity in rats. Tohoku J. Exp. Med. 2014, 234(1): 41-50. (ISI Web of Science, IF = 1.351), Stankevič J, Audickaitė A, Araminaitė V, Šimčikas V, Žalgevičienė V, Tutkuvienė J. Šungitu apdoroto vandens įtaka žiurkių embrionų raidai. Laboratorinė medicina 2013, 15(3): 131-136.

R. Čepulienė: „Spancerienė U., Buitkuvienė J., Grigas J., Pamparienė I., Šalomska A., Čepulienė R., Žymantienė J., Stankevičius A. Seroprevalence of hepatitis E virus in Lithuanian domestic pigs and wildlife. Acta Veterinaria Brno, 2016, 85(4): 319-327. SSN 1801-7576. Stankevičius A., Buitkuvienė J., Deltuvytienė J., Čepulienė R., Žilionytė V., Pamparienė I., Žymantienė J. Five years seroprevalence study of porcine reproductive and respiratory syndrome virus in Lithuanian pig and wild boar populations. Bulletin of the Veterinary Institute in Pulawy, 2014, 58: 379-383. ISSN 2300-3235. (ISI Web of Science),

Buitkuvienė J., Deltuvytienė J., Čepulienė R., Virginija Žilionytė, Mozūraitytė J., Pridotkas G., Stankevičius A. Serological survey on porcine reproductive and respiratory syndrome virus (PRRSV) in Lithuanian pigs and wild boars. Veterinarija ir zootechnika. 2014, 67(89): 16-23. ISSN 1392-2130. (ISI Web of Science), IndexCopernicus, SCOPUS.

V. Giedraitis: „Giedraitis, Vincentas; Jorgeson, Andrew; Longhofer, Wesley; Grant, Don; Sie, Amanda. “The effects of economic and political integration on power plants' carbon emissions in the post-soviet transition nations.” 2017. Environmental Research Letters. 12 (4). Giedraitis, Vincentas; Jorgenson, Andrew; Alekseyko, Alina. “Energy consumption, human

well-being and economic development in central and eastern European nations: A cautionary tale of sustainability.” 2014. *Energy Policy*. 66 (2012): 419-427. Giedraitis, Vincentas, Andrew K. Jorgenson, Brett Clark. 2012. “The Temporal (In)Stability of the Carbon Dioxide Emissions/Economic Development Relationship in Central and Eastern European Nations.” *Society & Natural Resources: An International Journal*. 0: 1 - 11.

A. Gradauskas: „Samalavicius N.A., Kazanavicius D., Lunevicius R., Poskus T., Valantinas J., Stanaitis J., Grigaliūnas A., Gradauskas A., Venskutonis R., Samuolis R., Sniuolis P., Gajauskas M., Kaselis N., Leipus R., Radziunas G. Incidente, risk, management, and outcomes of iatrogenic full-thickness large bowel injury associated with 56,882 colonoscopies in 14 Lithuanian hospitals. / *Surgical Endoscopy and other Interventional techniques*. Volume:27, Issue:5, Pages:1628-1635, Published: MAY 2013. Jakubauskas M., Jagminas D., Tamulis S., Gradauskas A. Transabdominalinės preperitoninės (TAPP) ir totaliai ekstraperitoninės (TEP) laparoskopinių kirkšinių išvaržų plastikos ankstyvojo ir vėlyvojo pooperacinių periodų įvertinimas. *Medicinos teorija ir praktika* 2016, t.22, No4, p.309-315. Andrius Karpavicius, Zilvinas Dambrauskas, Audrius Gradauskas, Arturas Samuolis, Kristina Zvinienė, Juozas Kupcinskas, Gintautas Brimas, Artur Meckovski, Audrius Sileikis and Kestutis Strupas. The clinical value of adipokines in predicting the severity and outcome of acute pancreatitis. / *BMC Gastroenterology* Volume:16, Article Number: 99 Published : AUG 22 2016. Jakubauskas M., Jagminas D., Tamulis S., Gradauskas A. Transabdominalinės preperitoninės (TAPP) ir totaliai ekstraperitoninės (TEP) laparoskopinių kirkšinių išvaržų plastikos ankstyvojo ir vėlyvojo pooperacinių periodų įvertinimas. *Medicinos teorija ir praktika* 2016, t.22, No4, p.309-315.

V. Indrašienė: „Dačiulytė, R., Dromantienė, L., Indrašienė, V., Merfeldaitė, O., Nefas, S., Penkauskienė, D., Prakapas, R., ir Railienė, A. (2013). *Pedagogų kvalifikacijos tobulinimo Lietuvoje būklė ir plėtros galimybės : mokslo studija*. Vilnius : Mykolo Romerio universitetas. Indrašienė, V., ir Prakapas, R. (2016). *Vaikų elgsenos stebėsenos kaip socialinio pedagogo darbo priemonės taikymo galimybės*. *Pedagogika : mokslo darbai*, 124 (4), 22-32. ir kt.

Programos aprašo 10 lentelėje „Mokslo projektai įgyvendinti programos dėstytojų 2013–2017 m. laikotarpiu“ (Programos aprašo 36 psl.) surašyti 54 mokslo projektai, įgyvendinti Programos dėstytojų 2013-2017 m. laikotarpiu, kurie įrodo tam tikrų dėstytojų aktyvumą, tačiau šių projektų didžioji dauguma niekaip nesisieja su Programa (pvz. „Šernų KRKS virusų antigeninių savybių ir patogeniškumo charakterizavimas“, „Organizmo skysčiuose cirkuliuojančios DNR tyrimai molekulinei vėžio diagnostikai“, „ES struktūrinių fondų projektas „Gamtos mokslų mokytojų eksperimentinės veiklos kompetencijos tobulinimas atnaujintų mokymo priemonių ir 9-12 klasių bendrųjų programų pagrindu“, „Mokytojų kvalifikavimo programos įgyvendinimas (mokymai) pagal atnaujintas priemones ir parengtą mokomąją medžiagą“, „Atviros prieigos

mažų molekulių kristalografinė duomenų bazė COD“: „Biologiškai aktyvios tvarkingos erdvinės struktūros audinių molekulinei bioinžinerijai sukūrimas“ ir kt.). Be to, Programos aprašo- 10 lentelėje surašyti vykdyti mokslo projektai: „Projekto pavadinimas, Laikotarpis, Finansavimo šaltinis/partneris. Ir tik 7-iuose projektuose iš 54-ių, galima matyti, jog juose dalyvavo numatyti dėstytojai (yra 3 dėstytojų pavardės). Kituose projektuose visai nėra aišku, nei kokia institucija vykdė projektą, nei kokie vykdytojai ar partneriai juose dalyvavo. Todėl, projektų pavadinimų, vykdymo laikotarpio ir finansavimo šaltinių surašymas, kelia abejonių, kiek juose galėjo dalyvauti numatyti dėstytojai.

Medicinos fakulteto administracija, susitikimo metu, nurodė, jog remia dėstytojų profesinį tobulinamasi. Sudaromos galimybės mokytis užsienio kalbų už simbolinį mokestį. Be to, Universitetas siūlo įvairius kursus, skirtus dėstytojų dėstyto kompetencijoms plėsti. Dėstytojai, turintys mokslinį laipsnį, aktyviai dalyvauja savo specializacijos srities konferencijose ir seminaruose. Programos dėstytojai aktyviai dalyvauja moksliniuose tyrimuose, tačiau dauguma tyrimų, kaip jau minėta, nėra tiesiogiai susiję su vertinama Programa.

Pagrindinės srities silpnybės ir stiprybės

Pagrindinės Programos personalo stiprybės yra tai, kad Programos vykdymui numatomas pasitelkti personalo skaičius ir sudėtis atitinka teisės aktų reikalavimus, dėstytojai turi akademinės patirties ir dauguma jų turi mokslų daktaro laipsnį. Dėstytojams sudarytos galimybės tobulinti savo kvalifikaciją.

Programos personalo silpnė laikoma tai, kad dauguma tyrimų, kurių įgyvendinime dalyvauja Programos vykdymui numatyti dėstytojai, nėra tiesiogiai susiję su vertinama Programa. Programos įgyvendinimui trūksta slaugytojo profesinę kvalifikaciją turinčių dėstytojų.

2.4. Materialieji ištekliai

Ekspertų grupė vizito metu aplankė atitinkamus mokymo ir mokymosi centrus, įskaitant bibliotekas, auditorijas, klases ir praktikos laboratorijas, esančius (M. K. Čiurlionio g. 21/27, Vilnius), VU Medicinos fakulteto Slaugos katedros patalpose (Geležinio vilko g. 23, Vilnius) bei VU ligoninės Santaros klinikose (Santariškių g. 2, Vilnius).

Programos teoriniai kursai planuojami dėstyti Medicinos fakulteto auditorijose, kurios yra gerai įrengtos, pritaikytos didesniems ir mažesniems studentų srautams. Nors Programos studentai auditorijomis turėtų dalintis su kitais Medicinos fakulteto studentais, sunkumų dėl kabinetų užimtumo kilti neturėtų, kadangi auditorijų ir vietų skaičius Programai realizuoti yra pakankamas.

Planuojama, kad Programos studijos bus vykdomos Medicinos fakulteto centriniuose rūmuose (M. K. Čiurlionio g. 21/27, Vilnius) ir VU Medicinos fakulteto Slaugos katedros patalpose (Geležinio vilko g. 23, Vilnius). Programos studentai be galimybės atlikti praktiką Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose (Santariškių g. 2, Vilnius), Vilniaus miesto klinikinėje ligoninėje (Antakalnio g. 57, Vilnius), Respublikinėje Vilniaus psichiatrijos ligoninėje (Parko g. 21, Vilnius) ir poliklinikose bei simuliacijų centre (VšĮ VUL SK, Santariškių g. 2, Vilnius), taip pat turės galimybę atlikti praktiką Valstybiniame patologijos centre VšĮ VUL Santaros klinikų filiale (adresas: P. Baublio g. 5, Vilnius), Nacionaliniame vėžio institute (adresas: Santariškių g. 1, Vilnius) bei kitose Lietuvos Respublikos gydymo įstaigose.

Visos auditorijos, kuriose planuojama vykdyti Programą, yra aprūpintos multimedija, yra sumontuota įranga, kuri leidžia demonstruoti vaizdo ir garso medžiagą, veikia belaidžio ryšio sistema. Visose patalpose yra galimybės prisijungti ir naudoti kompiuterius bei multimedijos aparatūrą, dalyje auditorijų įvestas laidinis internetas, visame fakultete veikia bevielis internetas. Patalpose esančio inventoriaus ir įrangos, skirtos teoriniams kursams, pakanka Programos tikslams pasiekti.

Programos apraše nurodyta, kad materialinė bazė yra išskirtinė, įkurtos simuliacinės ir slaugos intervencijų laboratorijos VU ligoninės Santaros klinikose, tačiau ekspertų vizito metu VU ligoninės Santaros klinikose nebuvo parodyta nei viena simuliacinė laboratorija skirta būtent slaugos studijų programos studentams. Ekspertų vizito metu matytas įrangos kiekis (manekentai, slaugos priemonės ir t. t.), esantis Slaugos katedros patalpose (Geležinio vilko g. 23, Vilnius), yra pakankamas tam, kad visi slaugos studentai galėtų įgyti slaugos procedūrų ir metodų žinių. Programoje nurodoma, kad materialinę bazę numatoma plėsti ir tobulinti (Priedas Nr. 3).

Programos studentai galės naudotis Medicinos fakulteto biblioteka ir šalia jos esančia skaitykla bei, kaip ir visi VU studentai, Vilniaus universiteto Centrine biblioteka, Vilniaus Universiteto Mokslinės komunikacijos ir informacijos centru. Programos studentai taip pat turės galimybę naudotis Lietuvos medicinos biblioteka ir jos skaityklomis. Studentai apmokomi naudotis kompiuterinėmis paieškos sistemomis, turi prieigą prie plataus spektro specialybę atitinkančių mokslinių žurnalų duomenų bazių. Visos nurodytos duomenų bazės yra tinkamos studijoms ir tyrimų vykdymui bakalauro studijose. Studentams suteikta nemokama interneto prieiga prie specializuotų straipsnių.

Manytina, kad Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto bibliotekoje yra labai daug kokybiškų ir svarbių šaltinių, tinkamų Programai įgyvendinti, tačiau keletas vadovėlių yra pasenę ir juos reikia pakeisti naujesniais leidiniais tų sričių, kuriose įvyko reikšmingų pokyčių, o požiūriai į slaugos standartus ir etiką, sveikatos apsaugos politiką bei sociologiją pasikeitė.

Pagrindinės srities stiprybės ir silpnybės

Pagrindine materialijų išteklių srities stiprybe laikytina tai, kad studijoms reikalinga įranga ir numatytos patalpos yra tinkamos ir jų pakanka.

Pagrindine Programos materialijų išteklių silpnybe laikytina tai, kad dalykų aprašuose vis dar nurodoma pasenusi literatūra, reikėtų daugiau vadovėlių, kurie parengti slaugytojų ir atspindi slaugos perspektyvą. Nors materialijų išteklių pakanka, tačiau juos dar galima tobulinti atsižvelgiant į technologijos pažangą ir technologijos poreikius sveikatos priežiūros paslaugų srityje. Pavyzdžiui, studentai turėtų gerai nusimanyti apie el. sveikatą ir turėti galimybę mokytis tarpprofesinėje aplinkoje.

2.5. Studijų eiga ir jos vertinimas

Studentų priėmimą planuojama vykdyti vadovaujantis bendrojo priėmimo tvarka, kurią organizuoja ir vykdo Lietuvos aukštųjų mokyklų asociacija. Programoje nurodoma, kad stojantieji į Programą, kaip ir vis stojantieji į Lietuvos aukštąsias mokyklas, yra priimami atsižvelgiant į konkursinį balą. Konkursinio balo sudarymo kriterijai yra nustatomi ir tvirtinami atskirai kiekvienai studijų programai. Konkursinis balas apskaičiuojamas susumavus pagal svertinius koeficientus perskaičiuotų mokomųjų dalykų brandos egzaminų ir (ar) A lygio metinių pažymių įvertinimus bei papildomus balus. Programoje nurodyti studijų programos konkursinio balo sandaros keliama reikalavimai logiški ir pagrįsti. Taip pat numatyta galimybė suteikti papildomus balus tarptautinių olimpiadų ir konkursų prizinių vietų laimėtojams. Tačiau pastebima, kad nėra įtraukti papildomi balai už brandos darbą ir savanorystę, kuriuos nustato Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2016 m. rugpjūčio 29 d. įsakymas Nr. V-718 „Dėl geriausiai vidurinio ugdymo programą baigusiųjų eilės sudarymo 2018 metais tvarkos aprašo patvirtinimo“. Programos rengėjai painioja kas yra studijų metodai ir kas yra studijų organizavimas. Programoje numatyta, kad semestro pradžioje studentai yra supažindinami su dalykų programa, studijų per semestrą tvarka, pasiekimų vertinimu. Semestro pabaigoje sesijos metu yra laikomi egzaminai. Studentams sudaromos sąlygos pasirinkti jiems priimtinas egzaminų laikymo datas sesijos metu. Tai yra ne metodai, o studijų organizavimas. Ekspertams kyla abejonių, ar teisinga taktika leisti studentams rinktis, kada jie nori laikyti egzaminus.

Programoje numatytos galimybės studentams dalyvauti tarptautinėse judumo, Erasmus programose. Universitetas yra užmezgęs ryšius su kitais universitetais. Tačiau analizuojant Programą pastebėta, kad studentai nebus mokomi užsienio kalbos. Užsienio kalbos mokėjimas studentui leistų dalyvauti judumo programose. Susitikimų su administracija ir Programos rengimo grupe metu buvo bandoma išsiaiškinti situaciją. Ekspertų grupė buvo informuota, kad

studentams yra sudarytos galimybės mokytis užsienio kalbų Vilniaus universitete savarankiškai renkantis papildomus dalykus. Ekspertų nuomone, toks sprendimas gali sukelti sunkumų Programos studentams ne tik vykstant studijuoti pagal judumo programas, tačiau ir studijuojant privalomą mokomąją literatūrą užsienio kalba, nurodytą studijų dalykų aprašuose.

Programoje pateikta studentų pasiekimų vertinimo sistema yra gana aiški. Studentų pasiekimų vertinimas yra tiesiogiai siejamas su studijų rezultatais, o vertinimo principai yra nustatyti Vilniaus universiteto Studijų nuostatuose, pasiekimų vertinimo tvarkoje bei apibūdinti kiekvieno studijų dalyko apraše. Daugelyje Programos dalykų vertinimas yra kaupiamasis, kuris leis įvertinti studento semestro metu atliktas užduotis arba semestro metu įgytas žinias ir gebėjimus. Egzaminų tvarka yra apibrėžta visiems dalykams vienoda, aiški vertinimo sistema.

Programoje numatyta, kad profesinė kvalifikacija suteikiama po sėkmingai išlaikyto baigiamojo kvalifikacinio egzamino, kuriam užduotys yra suformuluotos iš visų specialiųjų studijų krypties dalykų bloko ir profesinės slaugos praktikos (Programos aprašo 23 psl.). Ekspertams kilo klausimų dėl baigiamojo egzamino profesinės slaugos praktikos dalies. Vizito metu ekspertai sulaukė paaiškinimo, kad studentai traukia vieną praktinę užduotį ir ją atlikę gauna įvertinimą. Ekspertų nuomone, tokia vertinimo sistema yra netinkama, kadangi profesinės slaugos praktika negali būti taikoma vertinant vieną užduotį. Šioje egzamino dalyje turi būti įvertinamos visos kompetencijos įgytos studijų metu ir numatytos Lietuvos medicinos normoje MN 28:2011. Parinktos užduotys gali būti nepalyginamos (pvz. temperatūros pacientui pamatavimas nuotoliniu būdu ir paciento gaivinimas klinikinės mirties atveju).

Programoje numatoma, kad studentai, abejojęs įvertinimo objektyvumu ar egzamino proceso organizavimu, turi galimybę motyvuotu prašymu kreiptis į Medicinos fakulteto administraciją. Programoje nurodyta, kad netoleruojamas nesąžiningas studijavimas. Studentai yra supažindinami su studijų nuostatais bei su akademinės etikos kodeksu. Programos apraše nėra pateikta detalesnė informacija apie nesąžiningo studijavimo ir diskriminavimo taikymo priemones, todėl spręsti apie jų aiškumą ir skaidrumą - negalima. Visą informaciją apie studijų procesą, dalines studijas užsienyje, studijų įmokas, stipendijas, studijų finansavimą teikia Medicinos fakulteto administracija. Studijų proceso klausimais studentus konsultuoja ir Studijų programos komitetas. Studijų programos komiteto pirmininkas konsultuoja dėl individualaus studijų plano sudarymo.

Pagrindinės srities stiprybės ir silpnybės

Pagrindine Programos stiprybe laikytina tai, kad poreikis slaugytojams Lietuvoje yra nemažas. Tai pat Programos stiprybe laikytina tai, kad socialinių partnerių palaikymas yra labai didelis.

Programos silpnėbe laikytina tai, kad studentams 4 kurse numatyta tik praktika, nebėra teorinių paskaitų, todėl abejotina ar bus užtikrinamas pakankamas bendravimas su studentais.

...

2.6. Programos vadyba

Programos kokybės vertinimą reglamentuoja VU Statutas ir vidinės studijų kokybės sistemos dokumentai, Medicinos fakulteto nuostatai, taip pat VU nustatyta tvarka parengti ir patvirtinti procedūriniai dokumentai (taisyklės, tvarkų aprašai ir kt.). Numatyta, kad Programos kokybė, rezultatų įgyvendinimas ir tobulinimas bus užtikrinamas per Studijų programos komitetą, kurį sudarys ne mažiau kaip 5 nariai (dėstytojai, studentų ir socialinių partnerių atstovai). Į Programos kokybės užtikrinimą planuojama įtraukti visus Programos dalyvius – Studijų programos komitetą, dėstytojus, studentus ir socialinius partnerius. Programoje nurodyta, kad Studijų programos komitetas tobulins Programą vadovaujantis studijų programos vykdymo kokybės rodikliais, tačiau šie rodikliai nėra pateikti, todėl vertinti, ar jie yra tinkami negalima. Atkreiptinas dėmesys į tai, kad pateiktoje Programoje palikta informacija iš kitos programos aprašo (Programos aprašo 45 psl.).

Programos vadybos atsakomybės, nuo duomenų apie Programos vykdymą rinkimą ir analizę iki sprendimų priėmimo, yra aiškiai paskirstytos. Programos vykdymo kokybės užtikrinimas numatomas tiek universiteto, tiek fakulteto lygmenyje. Medicinos fakultete Programos kokybės vertinimą planuojama atlikti pasitelkiant studentų apklausas ir gautus rezultatus bei pasiūlymus apsvarstant Studijų programos komiteto posėdžiuose. Programos vertinimo rezultatai gauti studentų apklausoje metu bei socialinių partnerių įžvalgos turėtų būti naudojami Programos tobulinimui.

Nėra aišku, kas prisiima atsakomybę už kai kuriuos nekokybiškai parengtus dalykų aprašus. Todėl konstatuotina, kad Programos vadyba turi trūkumų jos kokybės kontrolės grandyje.

Numatyta Programos vadyba atitinka minimalius reikalavimus. Programos ir jos įgyvendinimo kokybė priklauso ir nuo atitinkamą profesinę kvalifikaciją turinčio personalo sudėties (daugiau slaugytojo profesinę kvalifikaciją turinčių asmenų, o ne kitą profesinę kvalifikaciją turinčių atstovų) ir dėstytojų pedagoginės kvalifikacijos prasme. Personalas privalo turėti atitinkamas kvalifikacijas, kad galėtų kurti ir keisti programą bei studijų turinį. Programos vadybos procesų valdymas numatomas vykdyti administruojant Medicinos fakulteto lygmeniu. Rekomenduojama Programos vadybos procesus stiprinti studijų programos lygmeniu, įskaitant koordinavimą ir intensyvų Programos dėstytojų bendradarbiavimą, diegiant sisteminius metodus, kaip vykdyti studijų rezultatų pasiekimus, absolventų karjeros, studentų nesėkmių stebėseną ir t.t., pasinaudojant socialinių partnerių indėliu tobulinant Programą.

Pagrindinės srities stiprybės ir silpnybės

Programos vadybos srities stiprybe laikytina tai, kad yra sukurta visus lygius apimanti Programos kokybės vertinimo sistema. Dauguma tos sistemos dalyvių turi aiškiai apibrėžtas funkcijas.

Pagrindine vertinimui pateiktos studijų programos vadybos silpnybe laikytina tai, kad nėra sukurta sistema leidžianti dėstytojams tarpusavyje bendrauti tam, kad būtų pasiektas bendras tikslas – vientisas Programos turinio įgyvendinimas. Be to, ne iki galo apgalvotas Programos kokybės kontrolės mechanizmas.

III. REKOMENDACIJOS

3.1. Siūlytina koreguoti Programos dalykų tikslus ir numatomus studijų rezultatus siejant juos su bendrosios praktikos slaugytojų rengimu ir taikant įrodymais paremtą praktiką.

3.2. Reikėtų koreguoti dalykų aprašus – nurodant dalykospecifiką atitinančius studijų metodus, adekvačius studentų pasiekimų vertinimo metodus, atnaujinti literatūros sąrašus.

3.3. Rekomenduojame peržiūrėti studijų planą ir jame išdėstytų dalykų santykį, kad po pirmųjų studijų metų studentai galėtų atlikti Lietuvos medicinos norma MN 28:2011 numatytus klinikinius veiksmus.

3.4. Rekomenduojame Programos dalykus labiau orientuoti į slaugą, o ne į biomedicininę perspektyvą.

3.5. Siūlytume klininkines praktikas organizuoti kiekvienais studijų metais.

3.6. Parengti žmogiškųjų išteklių strategiją, kuri leistų į Programą pritraukti daugiau slaugytojų – dėstytojų.

3.7. Reikėtų geriau išnaudoti turimas simuliacines klases, parengiant scenarijus ir parenkant tinkamus studijų metodus klinikinių įgūdžių ugdymui.

3.8. Siūlytume įtraukti lotynų kalbą Programą..

3.9. Reikėtų peržiūrėti Programą, kadangi yra daug gramatinių ir techninių klaidų.

IV. Apibendrinamasis įvertinimas

Vilniaus universiteto ketinama vykdyti studijų programa *Slauga* vertinama neigiamai.

Eil. Nr.	Vertinimo sritis	Srities įvertinimas, balai
1	Programos tikslai ir numatomi studijų rezultatai	1
2	Programos sandara	1
3	Personalas	2
4	Materialieji ištekliai	3
5	Studijų eiga ir jos vertinimas	3
6	Programos vadyba	2
	Iš viso:	11

1-Nepatenkinamai (yra esminių trūkumų, kuriuos būtina pašalinti)

2-Patenkinamai (tenkina minimalius reikalavimus, reikia tobulinti)

3-Gerai (sistemiškai plėtojama sritis, turi savitų bruožų)

4-Labai gerai (sritis yra išskirtinė)

Grupės vadovas: Viktorija Buzytė

Grupės nariai: prof. Dr. Aurelija Blaževičienė
prof. Dr. Danguolė Drungilienė
Simonas Mikavičius (studentų atstovas)