



TARTU ÜLIKOOL
RAKE



TAGASISIDE TARTU ÜLIKOOLI RAHVATERVISHOIU MAGISTRIÕPPE ÕPPEKAVALE

Aruanne
November 2015

Uuringu tellis Tartu Ülikooli tervishoiu instituut.

Uuringu koostas Tartu Ülikooli sotsiaalteaduslike rakendusuringute keskus RAKE.

Uuringu autorid: Aivi Themas, RAKE, analüütik
Maarika Lukk, RAKE, analüütik-projektijuht

Viitamine: Themas, A. ja Lukk, M. (2015). Tagasiside rahvatervishoiu magistriõppe õppekavale. Tartu: Tartu Ülikool.

Autorid tänavad kõiki küsitluses osalenud vilistlasi, õppejõude ja tööandjaid, kes leidsid aja ning võimaluse jagada oma mõtteid.

RAKE on võrgustikutüüpi rakendusuringute keskus. Meie missioon on tõsta teadmisel põhineva otsustamise osakaalu Eesti ühiskonnas. Lisaks RAKE meeskonnale kaasame kõrgeima kvaliteedi tagamiseks oma uuringutesse parimaid valdkonnaeksperte nii Tartu Ülikoolist kui vajadusel ka väljastpoolt. RAKE võrgustik hõlmab kõiki TÜ sotsiaalteadlasi ning meditsiini-, loodus-, tehnika- ja humanitaarteaduste valdkonna esindajaid.

Kontaktandmed: Lossi 36-124, 51003, Tartu
<http://www.ec.ut.ee/rakendusuringud>

SISUKORD

1. Sissejuhatus.....	4
2. Metoodika	4
3. Õppejõudude tagasiside.....	5
4. Vilistlaste tagasiside	11
5. Tööandjate tagasiside	23
6. Kokkuvõte.....	23
Lisa 1. Küsimustikud	26
Küsimustik õppejõududele	26
Küsimustik vilistlastele.....	30
Küsimustik tööandjatele	39

1. SISSEJUHATUS

Õppekava ja õppeprotsessi kvaliteedi hindamine on pidev protsess ning põhineb suurel määral õppejõudude ja õppijate eneseanalüüsil. Tartu ülikoolis kogutakse üliõpilastelt õppeainete tagasisidet süsteemselt ja regulaarselt, kuid sageli ei tule nendes küsitlustes välja õppekava ja õppeprotsessiga seotud tugevused ja nõrkused. Tihti on ka vastanute arv väike ning vajalik on koguda täiendavat tagasisidet. Tartu ülikooli tervishoiu instituut valmistub rahvatervishoiu magistriõppekava välishindamiseks, mis toimub 2016. aasta kevadel. Seetõttu otsustas instituut koguda tagasisidet õppekava läbinud vilistlastelt, õppekaval õpetavatelt õppejõududelt ning rahvatervishoiuvaldkonna tööandjatelt 2015. aasta sügisel. Uuring võimaldab erinevatelt sihtrühmadelt küsida põhjalikumalt ja informatiivsemalt tagasisidet õppekavale ning saada parema ülevaate muudatuste sisseviimiseks. Kogutud tagasiside põhjal on plaanis täiendada õppekava ning muuta seda rohkem vastavaks tööandjate ning tööturu vajadustele.

Uuringu eesmärk oli koguda mitmekülgset tagasisidet nii õppekaval õpetavatelt õppejõududelt, õppekava läbinud vilistlastelt kui ka võimalikelt tööandjatelt. Iga sihtrühma tagasiside on toodud välja eraldi peatükis.

2. METOODIKA

Kõigi kolme sihtrühma veebiküsitlus ja tööandjate intervjuud viidi läbi septembris 2015. Vilistlaste ja õppejõudude kontaktandmed olid olemas Tartu ülikooli tervishoiu instituudil ning tööandjate kontaktandmed saadi avalikke allikaid kasutades. Küsitluse käigus tehti igale sihtrühmale kaks meeldetuletust. Ettevõtte esindajatega viidi läbi keskmiselt 15 minutit kestnud telefoniintervjuud intervjuueeritavatele sobinud aegadele.

Õppekaval õpetavatest õppejõududest vastas küsitlusele 13 inimest (tabel 1). Vilistlaste küsimustikule vastas 33 vilistlast, kes lõpetasid magistriõppe aastatel 2010–2014. Kõik vastanud olid naised vanuses 24–54 aastat. Tööandjate tagasisidet koguti kahel viisil – esmalt küsitleti seitset tööandja esindajat ja seejärel intervjueriti kaheksat tööandja esindajat. Tööandjatega otsustati läbi viia nii küsitlus kui ka personaalsed telefoniintervjuud, et kindlustada kõrgem vastamismäär ja saada teada lisaks ka nende hoiakuid rahvatervishoiu magistriõppe kohta. Tööandjate sihtrühma moodustasid sotsiaalministeerium, tervise arengu instituut, terviseamet, raviamet, haigekassa, tööinspeksioon, Tartu tervishoiu kõrgkool, Tallinna tervishoiu kõrgkool ja Tartu ülikool. Kuue tööandja esindaja kattus nii küsitluse kui ka intervjuude läbiviimisel, erandiks oli kaks asutust, kus soovitati ja pöörduiti konkreetsete osakondade juhtide poole.

Tabel 1. Uuringu sihtrühmad, kontaktide ja vastanute arv ning vastamismäär

Sihtrühm	Kontaktide arv	Vastanuid	Vastamismäär
Õppejõud	15	13	87%
Vilistlased	51	33	65%
Tööandjad	9	8	89%

3. ÕPPEJÕUDUDE TAGASISIDE

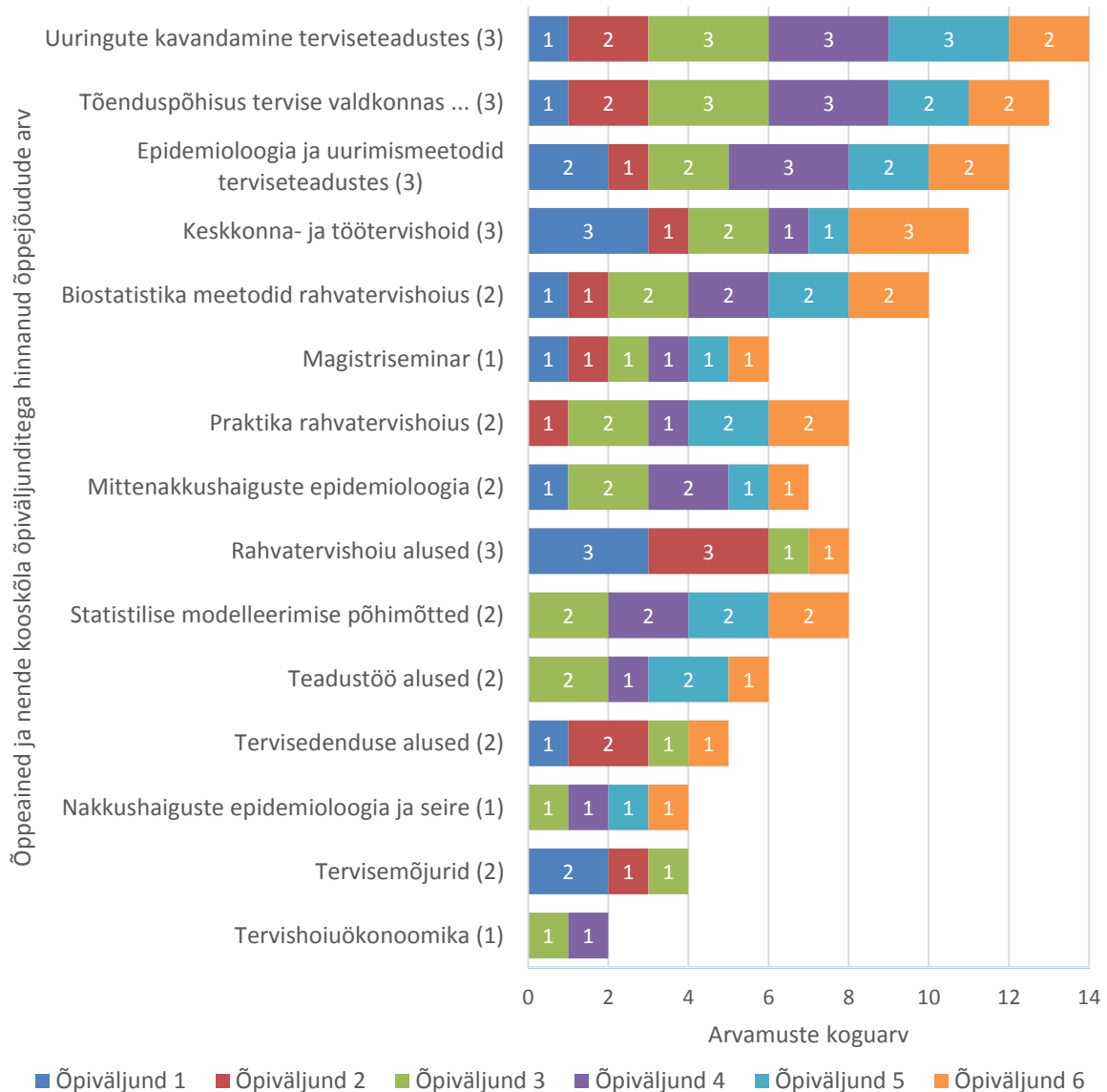
Õppejõududelt paluti küsitluse käigus tagasisidet nii õpetatavatele ainetele, õppemeetoditele, tudengite motivatsioonile kui ka õpetamisega seotud muudele aspektidele. Õppejõududele saadetud küsimustik on esitatud aruande lisas.

Esmalt paluti õppejõududel hinnata rahvatervishoiu magistriõppe õppekavas olevate õppeainete kooskõla kuue erineva õppekava õpiväljundiga. Hinnangu õppekava õpiväljundite kooskõlale õppeainetega andsid ainult need õppejõud, kes vastavat ainet magistriõppes õpetavad. Õpiväljundid, mille täitmist õppeained toetavad on sõnastatud järgmiselt:

- õpiväljund 1: mõistab rahvastiku tervise kujunemise peamisi tegureid;
- õpiväljund 2: tunneb erinevaid tervisesüsteeme ning (rahva)tervise valdkonnaga seotud seaduspärasusi;
- õpiväljund 3: oskab otsida, koguda, süstematiseerida ja analüüsida erinevaid terviseiga seotud andmeid tõendus põhiste otsuste tegemiseks;
- õpiväljund 4: valdab erinevaid rahvatervishoiu uuringute läbiviimise põhimõtteid ja meetodeid;
- õpiväljund 5: on võimeline planeerima ja läbi viima nii teaduslikke kui ka rakenduslikke uuringuid;
- õpiväljund 6: oskab kasutada omandatud teadmisi otsustusprotsessides ja on võimeline töötama spetsialistina erinevates rahvatervishoiu valdkondades.

Õppejõud hindasid kokku 15 õppeainet, mille põhiõppejõud nad on (joonis 1). Kõigi eelpool nimetatud kuue õpiväljundi täitmisega on seotud kuus õppeainet. Kaks õppeainet toetavad viie õpiväljundi ning viis õppeainet nelja õpiväljundi täitmist. Vaid kahe õppeaine puhul leidsid õppejõud, et need toetavad kas kolme või kahte õpiväljundit.

Kõige sagedamini on magistriõppe õppeained õppejõudude hinnangul seotud kolmanda õpiväljundiga (seost märgiti 26-l juhul) ning küllaltki sageli ka neljanda ja kuuenda õpiväljundiga (seost märgiti 21-l juhul). Harvem on õppeained seotud esimese ja teise õpiväljundiga (vastavalt 16. ja 15. juhul).



Joonis 1. Õpiväljundid, mille täitmist rahvatervishoiu magistriõppe õppekava õppeained õppejõudude hinnangul toetavad (joonise sulgudes on märgitud õppeainet hinnanud õppejõudude arv)

Kolme õppeaine puhul leidsid õppejõud, et need toetavad õpiväljundeid, mis eespool toodud loendis ei kajastu ning tegid ettepaneku:

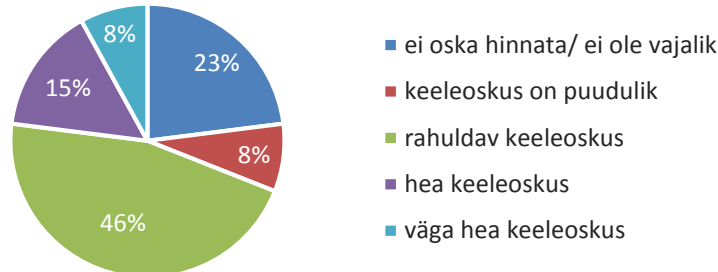
- täiendada esimest õpiväljundit järgmiselt: õpiväljund 1 – mõistab rahvastiku tervise kujunemise peamisi tegureid ja tunneb terviseriskide vähendamise ja vältimise võimalusi; ning
- lisada õpiväljunditesse *oskus vormistada uuringu tulemusi teaduskirjutisena.*

Õppejõud hindasid magistrantide baastadmisi nende poolt õpetatavate ainete omandamiseks. Üldiselt hinnati magistrantide baastadmisi erinevates õppeainetes mõõdukaks või pigem minimaalseks, harvem üsna heaks ja mitte ühelgi juhul puudulikuks ega väga heaks (tabel 2).

Tabel 2. Õppejõudude hinnang magistrantide baasteadmistele õpetatavate ainete omandamiseks (baasteadmiste taset hinnanud õppejõudude arv)

Õppeaine	Baasteadmiste tase			Kommentaar
	minimaalne	mõõdukas	üsna hea	
Biostatistika meetodid			1	
Statistiline modelleerimine			1	Statistilise modelleerimise aine baasteadmised saavad magistrandid biostatistika ainest, nii et see sõltub sellest, kui hästi on antud biostatistika meetodite aine.
Keskkonna- ja töötervishoid		2	1	Selle õppeaine baasteadmised on üsna üldised ja omandatud eelmistes õpiastmetes. Teadmised on tudengite seas erinevad. Osaliselt tudengid töötavad valdkonnas ja teadmised on väga head – see annab võimaluse sisukaks diskussiooniks. Samas ei ole teadmiste puudumine ka probleemiks – keskkonnatervise probleemid on sellised, et kõigil on mingid teadmised siiski olemas.
Tervisemõjurid		2		
Tõendus põhisisu tervise valdkonnas ning terviseteenuste hindamine		2		Baasainete (epidemioloogia, statistika) läbimine esimesel õppeaastal annab tudengitele piisava baasi teadusuuringute hindamiseks teisel õppeaastal.
Magistriseminar		1		
Nakkushaiguste epidemioloogia ja seire		1		
Praktika rahvatervishoius		1		
Rahvatervishoiu alused	1	1		Kuigi tudengite hariduslik taust on erinev, on eelneva hariduse ja kogemuse põhjal võimalik kursus edukalt läbida, kuna enamusel eksisteerib väljakujunenud maailmapilt ja arusaam ühiskonna toimimisest. Tehnilised teadmised saab olemasolevale baasile kergesti kinnitada, kui selleks on soovi ja tahtmist.
Tervisedenduse alused	1	1		
Meditsiinialased teadmised üldiselt	1			Mõned erialaained eeldavad teadmisi meditsiinist, neid enamusel magistrantidest ei ole. Ei pea suureks puuduseks.
Statistilised meetodid	1			Tudengid on küllaltki erineva taseme ja võimekusega. Osad on õpetatava ainega väga kursis, teiste jaoks on aine väga kauge ja keeruline.
Teadustöö alused	1			(1) Magistrantide eesti keele tase on aastatega alla käinud. (2) MS Office Wordi kasutamisel ei ole enamik omandanud eelteadmisi korralike tabelite koostamise, sh arvude/näitajate paigutamise kohta. (3) Üldse ei tunta arvjooniste koostamise põhimõtteid.
Tervishoiuökonomika	1			
Uuringute kavandamine	1			Sooviksin et tudengitel oleks veidi paremad baasteadmised matemaatikas, nii et nad tunneksid end hästi statistika põhimõistetes ja valemites, sest terviseteaduste uuringutöö lähenemisviis ja paradigma on eeskätt kvantitatiivne ja nõuab sujuvat numbrioskust.

Magistrantide üldist inglise keele oskust ei osanud kolm õppejõudu hinnata või ei pidanud nad seda õppeainete läbimisel vajalikuks (joonis 2). Ühe õppejõu hinnangul on tudengite inglise keele oskus väga hea ja ühe õppejõu hinnangul on see puudulik. Enamik õppejõududest peab magistrantide inglise keele oskust kas rahuldavaks (6 õppejõudu) või heaks (2 õppejõudu).



Joonis 2. Õppejõudude hinnang magistrantide üldisele inglise keele oskusele

Üldiseid magistrantide omadusi oli õppejõududel keeruline hinnata, kuna magistrandid on väga erinevad ja isiklik kokkupuude nendega võis olla lühike. Kõige kõrgemalt hindasid õppejõud magistrantide õpimotivatsiooni ja üldist aktiivsust (joonis 3).

„Tudengid on erinevad. Seega on ka nende omadused seinast seinä.“

„Üldiselt on aastatega kõik omadused paremaks muutunud, eriti õpimotivatsioon.“

„Mulle küll tundus, et motivatsioon ja aktiivsus olid head.“

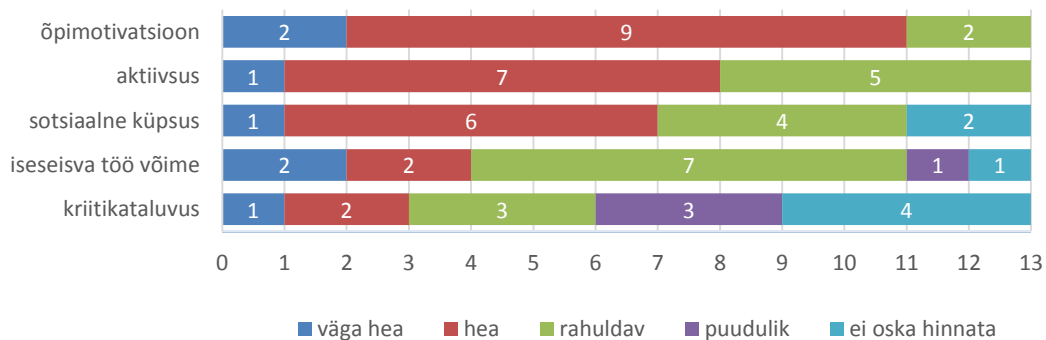
„Sisseastumisel selekteeritakse isikud, kes näevad õpingutes vahendit tulevaseks eneseteostuseks antud valdkonnas, mistõttu motivatsioon ja tahe on kõrged.“

„Motivatsioon on enamasti kõigil olemas, sest nad on vabatahtlikult tulnud.“

„Üldiselt motivatsioon keskmine. Paljud inimesed hõivatud muu tööga, mis takistab nende keskendumist 100% õpingutele.“

Sageli ei osanud õppejõud hinnata magistrantide kriitikataluvust või sotsiaalset küpsust.

„Paljude omaduste ilmumine tuleneb nõudmistest. Kui nõudmised on leebed, ei tõuse õpimotivatsioon ega arene võime iseseisvalt töötada.“



Joonis 3. Õppejõudude hinnang rahvatervishoiu magistrantide üldistele omadustele (vastanute arv)

Tõhusate õppemeetoditena nimetasid õppejõud erinevaid võimalusi, mis on koos kommentaaridega kokku võetud järgnevas tabelis (tabel 3).

Tabel 3. Tõhusad õppemeetodid õppejõudude hinnangul

Õppemeetod	Kommentaar
Iseseisev töö, kodutöö	Iseseisvad tööd koos praktilise väljundiga (situatsioonülesanded, praktika) annavad võimaluse teooria ja praktika seostamiseks ja enese proovile panekuks, tõstavad enesehinnangut ja annavad võimaluse vigadest õppida. Iseseisev töö (referaadid, kodutööd jm) õpetab iseseisvalt otsima infot, analüüsima seda ning seda kirjalikult väljendama. Võimaldab minna teemaga süvitsi. Õpetab vastutustunnet.
Rühmatöö	Eriti kasulikud on reaalse teooria uuringute kriitiline lugemine omapäi ja grupis. Erinevad rühmatööd arendavad arutelu-, kuulamis-, analüüsioskust jms. Praktilised tööd, grupitööd, erinevad aktiivsust nõudvad mängud.
Seminar, arutelu	Õppekorraldusest tulenevalt on suur kasu kodutööks antud ülesannete lahendamise ühisest arutelust. Seminarid aktiveerivad magistrante ja sunnivad materjali eelnevalt läbi töötama. Seminar õpetab esinemis- ja väitlemisoskust, oma seisukohtade kaitsmist, meeskonnatööd. Magistrantide iseseisvate tööde ettekanded ja nende arutelu.
Aktiivne kaasamine õppeprotsessi	Kui tudengid aktiivselt õppeprotsessist osa võtavad, mitte ei ole ainult kuulaja rollis. Tudengite hõlmamine: arutelud, rühmatööd. Aktiveerib osalust ja suurendab vastutust.
Loeng	Loeng annab kiirelt ja lühidalt käsitletava teema põhiteooriad, näited, probleemid, vastuolud, käesoleva seis. Sellest on tudengil võimalik huvi korral edasi minna, otsida juurde materjali jne. Loengute ajal küsimused ja arutelu.

Magistrantide iseseisvat õppetööd peavad enamik õppejõududest väga oluliseks. Seda toetatakse eelkõige kodutööde ja iseseisvate ülesannete andmisega, millele lisatakse üksikasjalikud juhised sisule ja oodatavale tulemile. Lisaks jagavad õppejõud iseseisvate tööde materjale ÕISis, suunavad vajalike materjalide otsimisel ja läbitöötamisel (sh soovituslik ja kohustuslik kirjandus), pakuvad võimalusi küsimuste tekkimisel aruteluks ja annavad tagasisidet kas individuaalselt või seminarides.

Õppetöö läbiviimiseks vajalikud materjalid ja õppekirjandus on õppejõududele endile enamasti kättesaadavad (nii vastas 12 õppejõudu 13-st). Õppematerjalidena kasutatakse sagedamini nii internetis (nt teadusartiklid), Tartu Ülikooli raamatukogus kui ka tervishoiu instituudi raamatukogus olevaid materjale. Ühe ettepanekuna toodi välja, et kuna õppejõud kasutavad erinevaid oskussõnu ja magistrantide ettevalmistus on erinev (sh varasem erialane taust), siis võiks iga õppeaine kohta olla olemas sisuülevaade läbi oskussõnade üksikasjaliku loetelu.

Kaheksa õppejõu hinnangul on õppematerjalid kättesaadavad ka üliõpilastele, viie õppejõu hinnangul on need üliõpilastele vaid osaliselt kättesaadavad.

„Oluline puudus on eestikeelsete õpikute puudumine. Õppimine toimub peamiselt loengulaidide kaudu, mis ei ole eriti tõhus. Ingliskeelne materjal (teadusartiklid, peatükid õpikutest) on küll kättesaadav, kuid laiali erinevates raamatutes ja mõnikord ka üsna üldised.“

„Oleme ÕISI pannud raamatute pdf-d, mida magistrandid soovi korral lugeda saavad. Samuti jagame vajadusel trükitud materjale või artikleid.“

Rahvatervishoiu magistriõppe õppetöö korraldus (tsükliõpe, tunniplaan) on enamikule õppejõududest sobiv (12 vastajat) ning vajadusel saavad nad seda ühildada mujal läbiviidava õppetööga. Siiski märgiti, et selline õppetöö korraldus ei pruugi olla parim lahendus õppekvaliteedi mõistes. Kuna tudengitele ettenähtud iseseisva töö tundide arv on suur ja igapäevaselt töötavatel magistrantidelt ei saa oodata nii rohket õppimist – tagajärjeks võib olla üldiselt nõrk magistriõppe tase. Magistrantide ettevalmistuse tase on ebahühtlane, kuna sisseastujate puhul pole kindlaks määratud varasemalt läbitud õppekavade ringi.

Õppejõud on enamasti rahul ka magistriõppe korralduse, muudatuste, arengusuundade ja probleemide kohta jagatava infoga (10 vastajat). Üheksa õppejõudu hindavad õpperuumide sisustust ja tehnilist varustatust sobivaks, vahepeal esineb probleeme ruumide temperatuuri (nt talvel liiga külm) või õhuvahetusega. Sagedamini tuntakse puudust arvutiklassist, mis võimaldaks ka seminaride läbiviimisel kasutada arvuteid ning pakkuda üliõpilastele õppetöö ja magistratöö kirjutamisel võimalust ligipääsuks tasuta tarkvaraga varustatud arvutitele.

Õppejõud on üldjoontes rahul tervishoiu instituudi toetusega õppetöö läbiviimisel. Üksikute aspektidena toodi välja juhtide vähest tagasisidet, vastutuse langemist üksikutele isikutele magistriõppe arendamisel ning pidevat vajadust instituudi raamatukogu täiendamiseks, sh võõrkeelse teadusajakirjanduse tellimiseks. Siiski ei tunne kõik õppekavaga seotud õppejõud end täielike meeskonnaliikmetena (5 vastajat). Meeskonnatöö tõhustamiseks pakkusid vastajad välja omavahelise suhtluse muutmist regulaarseks, ühiseid mitteformaalseid arutelusid (seminare, väljasõite), sh ka arutelud õppeainete sisu üle võiks ühelt poolt vähendada dubleerimist ja teisalt anda võimaluse ainete omavaheliseks sidumiseks.

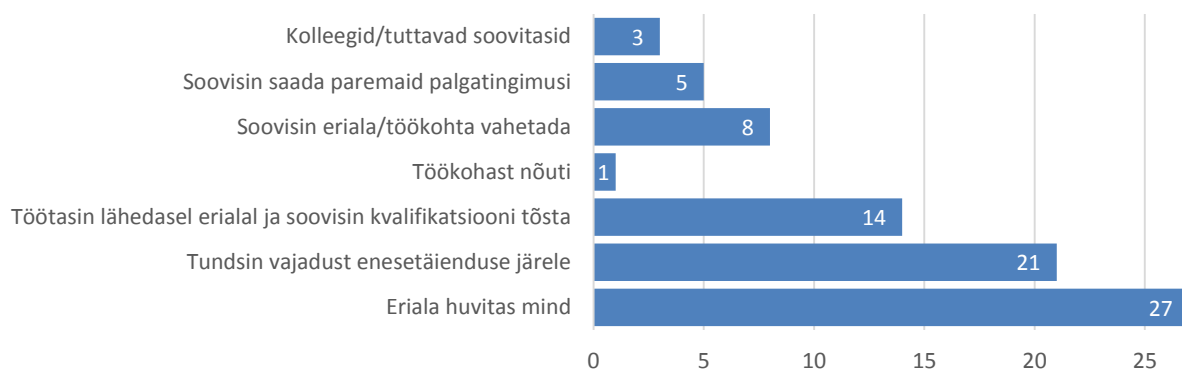
Õppejõud nimetasid mitmeid valdkondi, milles nad sooviksid end täienduskoolituste kaudu arendada:

- erinevad õpetamismeetodid;
- probleemipõhine õpe;
- häälekoolitus;
- oskused üliõpilaste aktiivsemaks kaasamiseks õppeprotsessi;
- tagasiside andmine üliõpilastele;
- üliõpilaste motiveerimine;
- üliõpilaste juhendamine;
- aja planeerimine;
- Moodle.

4. VILISTLASTE TAGASISIDE

Vilistlastega viidi läbi veebiküsitlus, kus uuriti rahvatervishoiu magistriõppe valiku põhjused, paluti hinnata õppekava ja –ainete kvaliteeti, küsiti tagasisidet õppekeskkonna kohta ning eriala haakumist praeguse töökohaga, nt kas saadud oskused ja teadmised on praeguses töös vajalikud, mida oleksid nad soovinud juurde õppida. Küsitlusele vastas 33 vilistlast, kes lõpetasid magistriõppe aastatel 2010–2014. Kõik vastanud olid naised ning vanuses 24–54 eluaastat. Vilistlastele saadetud küsimustik on esitatud aruande lisan.

Rahvatervishoiu eriala valikul oli mitmeid põhjusi. Kõige sagedamini märgiti põhjusena huvi eriala vastu ning enesetäienduse vajadust (joonis 4).



Joonis 4. Rahvatervishoiu magistriõppe valiku põhjused (vastanute arv, n=33). *Valida võis mitu varianti.*

Peaaegu kõik õppima asunud vilistlased teadsid rahvatervishoiu magistriõppekava eesmärgi ja õpiväljundeid: 39% teadsid täielikult, 58% osaliselt ning ainult üks inimene ei olnud enda hinnangul õppekava eesmärkidest teadlik. Enamus vilistlasi läbis magistriõppe kahe aastaga (24 vastanut ehk 73%), viiendik vilistlasi läbis õppekava kolme aastaga (7 vastanut ehk 21%) ning kahel vilistlasel kulus selleks vastavalt neli või kuus aastat.

Vilistlased tõid välja, et rahvatervishoiu magistriõppe läbimist kiirendasid peamiselt enda motivatsioon, kursusekaaslaste toetus ja meeskonnatunne, paindlik õppetöö korraldus, magistratöö juhendajate pädevus ja toetus ning tööandja vastutulek paindliku tööaja tagamisel ja kolleegide toetus.

„Õppekorraldus – kaks päeva nädalas intensiivne õpe, teised päevad vabad töötamiseks või õppimiseks ja iseseisvaks tööks. Toetavad kursusekaaslased.“

„Äärmiselt põnevad ained. Tempokas õppetöö. Õppejõudude motiveerimine. Ei tahtnud magistratöö juhendajat viivitamisega alt vedada.“

Paljud vilistlased ei nimetanud õppekava läbimist aeglustavaid tegureid või tõid välja nende puudumist. Üksikute juhtudel toodi näiteks töö ja õpingute ühendamise keerukust või magistratöö kirjutamist.

„Lõpetasin nominaalajaga, seega ei olnud aeglustavaid faktoreid. Kuigi käisin samal ajal juba tööl, ei seganud see õpinguid, kuna tegin otsuse töötada 0,5 koormusega, oli see piisav ka õpingutega edukalt toime tulla.“

„Töö, ja huvi puuduse kadumine magistratöö teema suhtes.“

„Lõputöö kirjutamine oli keeruline, oleksin vajanud rohkem juhendamist, sest tulin täiesti teiselt erialalt.“

„Viimasel kevadel oleks võinud olla vähem õppetööd, et oleks jäänud rohkem aega töö kirjutamisega tegeleda.“

Kõik küsitluses osalenud vilistlased soovitsid rahvatervishoiu magistriõpinguid teistele, näiteks kolleegidele ja tuttavatele. 91% neist (30 inimest) oleksid nõus rahvatervishoiu magistriõpingud uuesti läbima, kui tuleks otsast peale alustada.

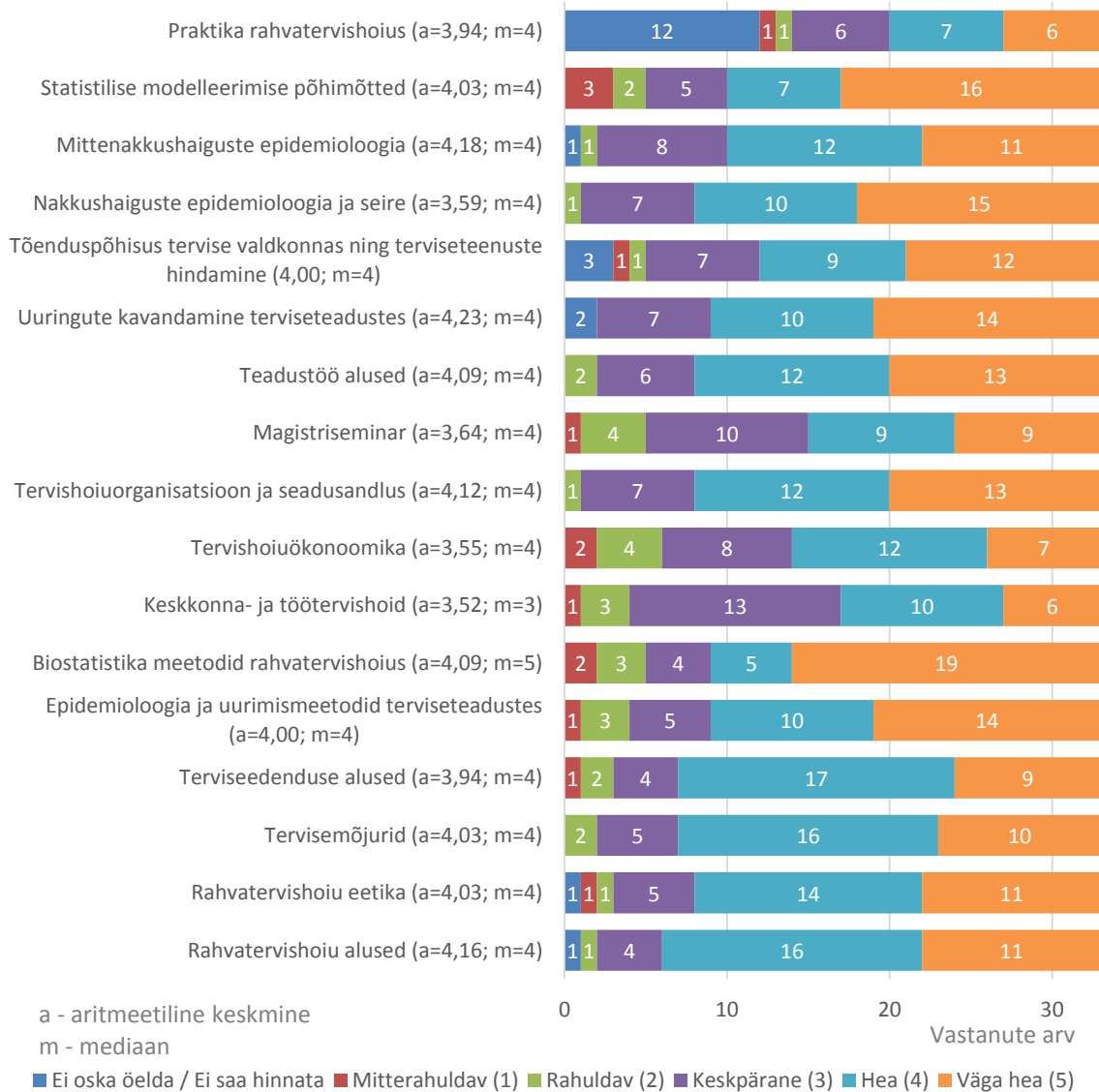
Õppeainete õpetamise kvaliteeti hindasid vilistlased 5-pallisel skaalal (5-väga hea, 4-hea, 3-keskpärane, 2-rahuldav, 1-mitterahuldav) eelkõige heaks või keskpäraseks. Tabel 4 kajastab vilistlaste antud hinnanguid erinevate õppeainete õpetamisele). **Keskmiselt hinnatakse kõige kõrgemalt õppeainet nakkushaiguste epidemioloogia ja seire ning kõige madalamalt praktikat rahvatervishoius.** Kõikide õppeainete koondhindeks kujunes 3,95.

Tabel 4. Vilistlaste hinnangute keskmised õppeainete õpetamise kvaliteedile (n=33)

Õppeaine nimi	Hinne (arit.keskmine)	Hinne (mediaan)
Uuringute kavandamine terviseteadustes	4,23	4
Mittenakkushaiguste epidemioloogia	4,18	4
Rahvatervishoiu alused	4,16	4
Tervishoiuorganisatsioon ja seadusandlus	4,12	4
Biostatistika meetodid rahvatervishoius	4,09	5
Teadustöö alused	4,09	4
Rahvatervishoiu eetika	4,03	4
Statistilise modelleerimise põhimõtted	4,03	4
Tervisemõjurid	4,03	4
Epidemioloogia ja uurimismeetodid terviseteadustes	4,00	4
Tõenduspõhisus tervise valdkonnas ning terviseteenuste hindamine	4,00	4
Tervisedenduse alused	3,94	4
Praktika rahvatervishoius	3,94	4
Magistriseminar	3,64	4
Nakkushaiguste epidemioloogia ja seire	3,59	4
Tervishoiuökonomika	3,55	4
Keskkonna- ja töötervishoid	3,52	3
Kõigi õppeainete koondhinne	3,95	4

Õppeaine, mida vilistlased on kõige sagedamini hinnanud väga heaks, on biostatistika meetodid rahvateaduses. Õppeaine statistilise modelleerimise põhimõtetest on samuti saanud palju hinnanguid „väga hea“, kuid ka võrreldes teiste õppeainetega kõige rohkem hinnangut „mitterahuldav“. Üle

kolmandiku vastajatest (36%) ei ole hinnanud praktikat rahvatervishoius, mis võis tuleneda sellest, et praktika lisati õppekavasse 2011. aastal (joonis 5).



Joonis 5. Vilistlaste hinnangute arvud õppeainete õpetamise kvaliteedile (vastanute arv, n=33).

Vilistlased olid rahul õppekaval õpetavate õppejõudude ja juhendajatega, sealhulgas kiideti nende abivalmidust. 91% vastanutest tõid välja, et õppejõud ja juhendajad oli konsultatsioonideks kättesaadavad ning 82% vastanutest sai neilt piisavalt abi ja toetust jooksvate küsimuste lahendamisel. Üks vilistlane tõi välja, et magistritöö statistilise analüüsi jaoks ei jätkunud õppejõududel piisavalt aega. Mõned vilistlased tõid välja, et juhendajad olid alati kättesaadavad, samas aineõppejõud mitte ning õppejõududelt saadi erinevaid ja vastandlikke nõuandeid.

Vilistlased on kõige rohkem rahul **magistritöö juhendamisega, õppetöö korraldusega, auditoorse- ja iseseisva õppetöö omavahelise tasakaaluga, eriala õpetamise tasemega, õppejõudude aine esitamise**

oskus ning õppeainete valikuga õppekavas. Nende hinnangul annaks paremaks muuta praktiliste oskuste andmist ning seminaritööde ja iseseisvate tööde juhendamist. Tabel 5 kajastab täpsemat ülevaadet õppetöö aspektidest ja antud hinnangutest. Paar vilistlast tegid ettepanekuid, kuidas muuta õppetööd paremaks:

„Sissejuhatavates ainetes oli väga palju tarbetut kordamist, mille arvelt oleks saanud juba konkreetse õppeaine teema kallale asuda – teatud sissejuhatavaid teemasid saab õppeainete vahel paremini tasakaalustada.“

„Enamus õppejõududest ei valda andragoogika põhioskusi ehk peavad lihtsalt loengut ja ei oska aktiivõppe meetodeid õppetöös rakendada. Kuigi epidemioloogia pool oli üsna tugev, siis laiem rahvatervise kompetents (sekkumiste planeerimine, tervisepoliitika, poliitikate ja sekkumiste analüüs jms) – see oli üllatavalt nõrk. Õppejõududena ei kasutata Eesti eksperte, kes oleks väga head (nt Andres Võrk, Triin Habicht, Ain Aaviksoo jne). Sageli oli näha, et õppejõud tulid ainet andma ettevalmistamata – nõ puusalt rääkima teemadel, millest nad on juba 5a samade slaididega rääkinud. See ei jätnud head muljet.“

Tabel 5. Vilistlaste hinnang õppetöö aspektidele (n=30, %)

	Väga hea	Pigem hea	Kesk-pärane	Pigem halb
Magistritöö juhendamine	60	20	17	3
Õppetöö korraldus	37	60	3	0
Auditoorse ja iseseisva õppetöö omavaheline tasakaal	37	47	13	3
Õppejõudude kursisolek kaasaegsete teooriatega	30	60	10	0
Eriala (epidemioloogia) õpetamise tase	23	67	10	0
Praktiliste oskuste andmine	20	30	40	10
Õppeainete valik õppekavas	17	70	13	0
Seminaritööde, iseseisvate tööde juhendamine	17	40	30	13
Õppejõudude aine esitamise oskus	13	67	17	3
Õppeainete omavaheline tasakaal	10	63	27	0

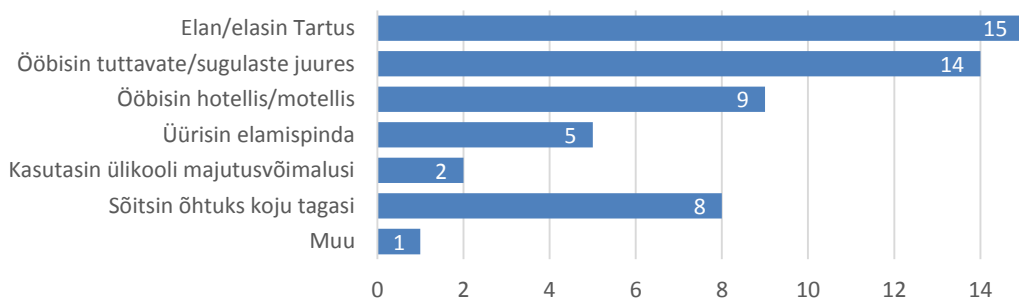
Vilistlastele sobis kahe- kuni kolmepäevaste tsükli teema kaupa õppetöö toimumine (97%). Nad tõid täiendava selgitusena välja, et selline õppetöö korraldus võimaldab õppimise kõrvalt töötamist. Enamik vilistlastel (88% vastanutest) oli piisavalt informatsiooni magistriõppe kohta (nt tunniplaan, õppetöö korraldus). Ebapiisavaks peeti informatsiooni levikut, kui mõni õppeaine või tegevus jäi ära. 85% vilistlastest leidsid, et õppevahendid ja -materjalid olid õpingute ajal kättesaadavad, vähesed (15% ehk 5 vastajat) leidsid, et need olid osaliselt kättesaadavad. Ühe näitena toodi välja enda sülearvuti puudumist, kuid selle kasutamise vajadust statistika õppeaines. Samuti toodi välja järgmist:

„Hea taseme ja praktilise oskuse saavutamiseks peaks igal õppijal olema 2-aastane Stata programmi litsents kooli poolt.“

„Loengumaterjalid võiksid olla pdf-ina saadaval vähemalt päev enne tsükli algust, et soovi korral ise materjal välja trükkida või jälgida ekraanil ja teha otse pdf-i kommentaare.“

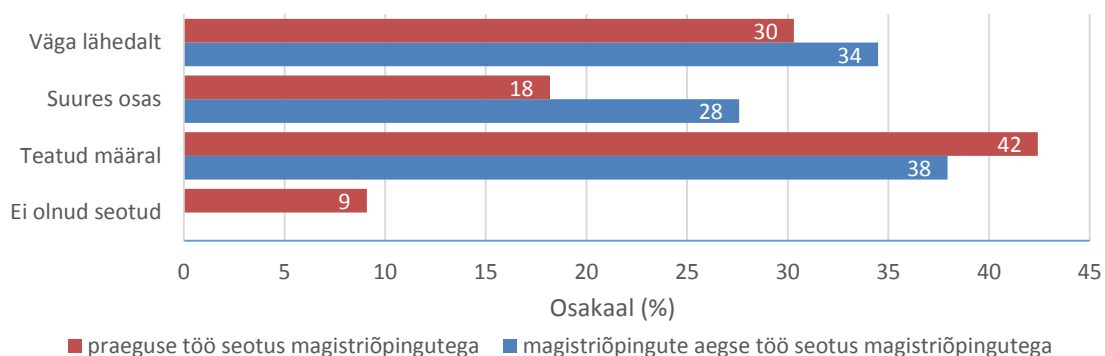
Erinevaid seisukohti oli õpperuumide sobivuse kohta õppetöö läbiviimiseks. 64% vastanutest leidsid, et õpperuumid olid sobivad. 24% vastanutest hindas ruume osaliselt sobivaks ning 12% vastanutest, et ruumid ei sobi üldse. Peamiste probleemidena toodi välja ruumide temperatuuri (ruumid olid talveperioodil külmad) ning ventilatsiooni puudusi (valju müra, osaliselt õhupuudus, osaliselt liialt tugev ventilatsioon, kuiv õhk). Ühe vilistlase hinnangul olid toolid ja laud seminaride pidamiseks ebamugavad ning töi lahenduseks mugavamate toolide soetamise ja ruumi paigutamise U-kujuliseks, et soodustada arutelusid.

Vilistlased kasutasid magistriõpingute ajal erinevaid majutusvõimalusi. Peaaegu pooled vilistlased elasid õpingute ajal Tartus või ööbisid tuttavate/sugulaste juures. Samuti kasutati hotellis/motellis ööbimist, koju tagasi sõitmist ja ka elamispinna üürimist. Ülikooli majutusvõimalusi kasutasid kaks vilistlast (joonis 6).



Joonis 6. Vilistlaste poolt kasutatud majutusvõimalused magistriõppe ajal (arv, n=33). *Valida võis mitu varianti.*

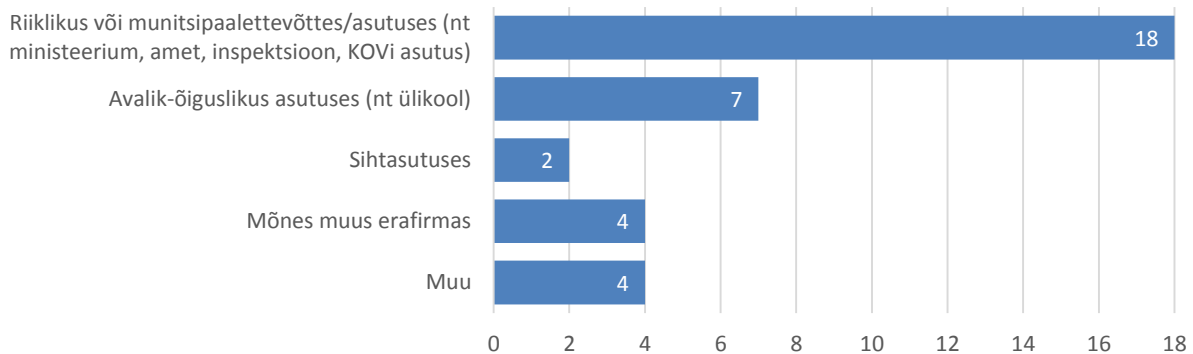
Enamik vilistlasi (88% vastanutest) töötas magistriõpingute ajal ning töötab ka praegu. Lisaks viibib ligikaudu kümnendik vastanutest (9%) lapsehoolduspuhkusel. Väike osa vastajatest ei soovinud enda praegust tegevust välja tuua. Magistriõpingute aegne töö ja õpitava eriala seotus vilistlastel erines – 34% vilistlastest olid õpingud ja töö väga lähedaselt seotud, 28% suures osas ning 38% teatud määral seotud. Töö seotus magistriõpingute raames õpituga on ajaga vähenenud. Praeguse töö ja õpitud eriala on 30% vastanutest väga lähedaselt seotud erialaga, 18% suures osas, 43% teatud määral ning 9% ei ole üldse seotud (joonis 7).



Joonis 7. Magistriõpingute aegse töö ja õpitava eriala seotus (n=29, %) ning praeguse töö ja magistriõpingute seotus (n=33, %)

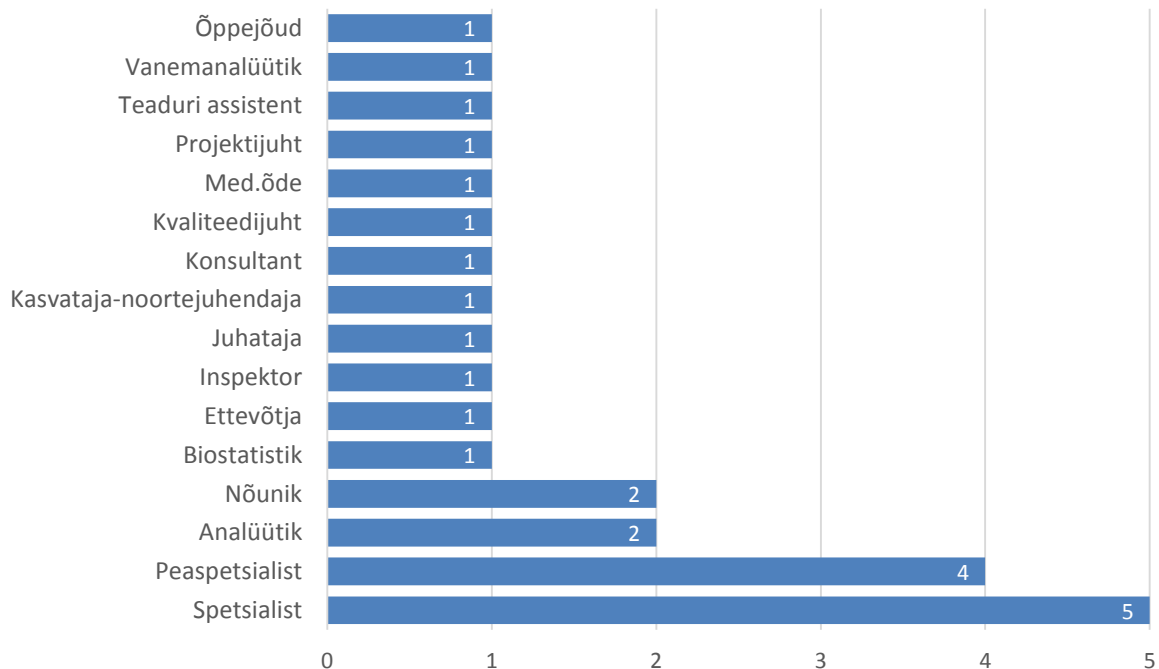
Rohkem kui pooled vilistlased (18 vastanut) töötavad riiklikus või munitsipaalasutuses, viiendik avalik-õiguslikus asutuses ning vähesed sihtasutuses, erafirmades, mittetulundusühingutes (joonis 8). Üks

vilistlane töötab nii riiklikus kui munitsipaalasutuses ja ülikoolis korraga ning teine nii erafirmas kui ka teeb projektitööd.



Joonis 8. Vilistlaste tööjaotus asutuste lõikes (arv, n=33). Valida võis mitu varianti.

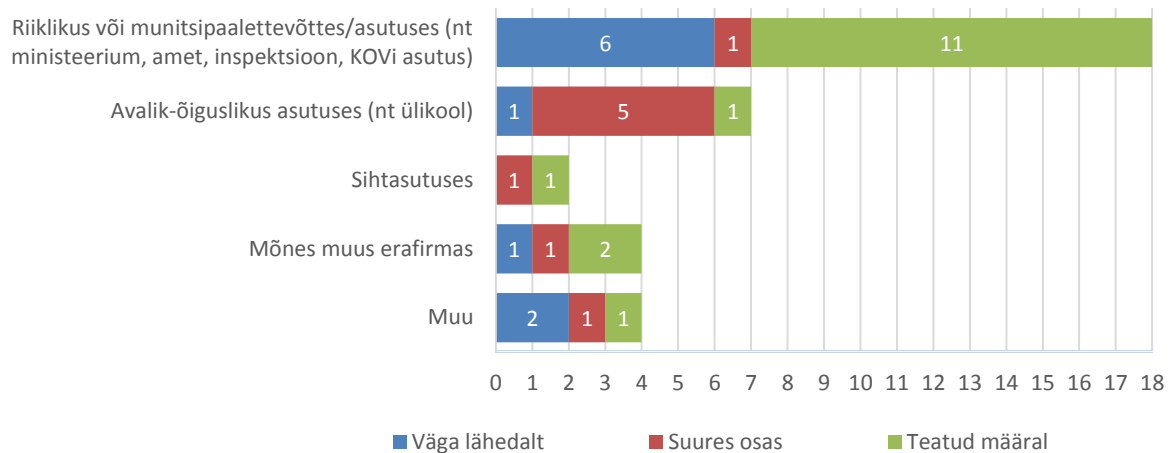
Kõik vastanud vilistlased ei soovinud oma tööandja nime avaldada. Vilistlastest, kes avaldasid oma tööandja nime, töötab üks Ida-Tallinna keskhaiglas, kolm Eesti haigekassas, üks Norra vähiregistris, üks Tartu ülikooli kliinikumis, üks SOS lasteküla Eesti ühingus, neli sotsiaalministeeriumis, kaks tervise arengu instituudis, üks Tallinna tervishoiu kõrgkoolis, üks Tartu linnavalitsuses, üks Tartu ülikoolis ja üks tööinspeksioonis. Kõige sagedamini töötavad vilistlased spetsialistina (viis vilistlast töötab spetsialisti ja neli peaspetsialisti ametikohal). Kõikide vastanud ja ametinimetuse avaldanud vilistlaste ametinimetusi ja nende arve kajastab joonis 9.



Joonis 9. Vilistlaste ametinimetused (arv, n=25)

Kõige rohkem on igapäevaselt rahvatervishoiu magistriõppe õppeväljundid väga lähedaselt või suures osas kasutatavad **riiklikus, munitsipaal- või avalik-õiguslikus asutuses** (joonis 10). Enamik töötavaid vilistlasi (79% vastanutest) töötavad oma praegusel töökohal täiskoormusega (38–43 tundi nädalas), ligikaudu 12%

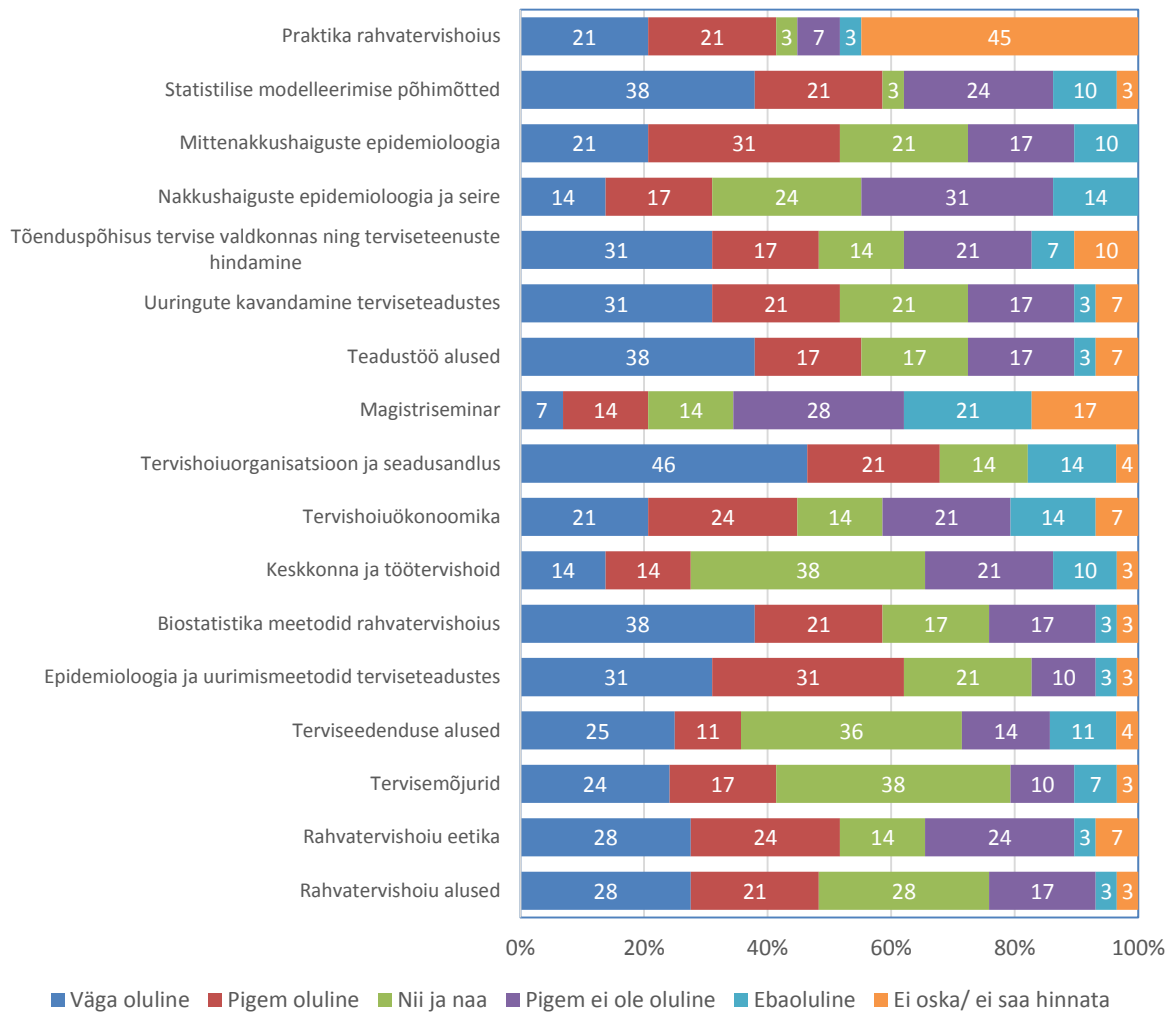
(ehk 4 vastanut) vilistlastest töötavad osalise koormusega (kuni 37 tundi nädalas) ning üksikud, kas üle täiskoormuse või teevad hooaja- ja juhutöid. Vilistlased on praeguse töökoha leidnud kasutades erinevaid viise: kõige sagedamini (39% vastanutest) on jätkatud tööd sellel ametikohal, kus töötati juba magistriõpingute ajal, viis vilistlast on leidnud töökoha avalikust reklaamist saadud info kaudu töökohale kandideerides ning viiele vilistlasele on pakutud töökohta isiklikult. Üksikutel juhtudel saadi tööle praktikakoha organisatsiooni või tutvustas organisatsioon töövõimalusi kõrgkoolis. Vähestel juhtudel leiti infot töökoha kohta internetist või personaliotsingu firma kaudu.



Joonis 10. Praeguse töökoha ja magistriõpingute käigus omandatud teadmiste seotus asutuse tüübi järgi (arv, n=33, võimalik oli valida mitu vastusevarianti)

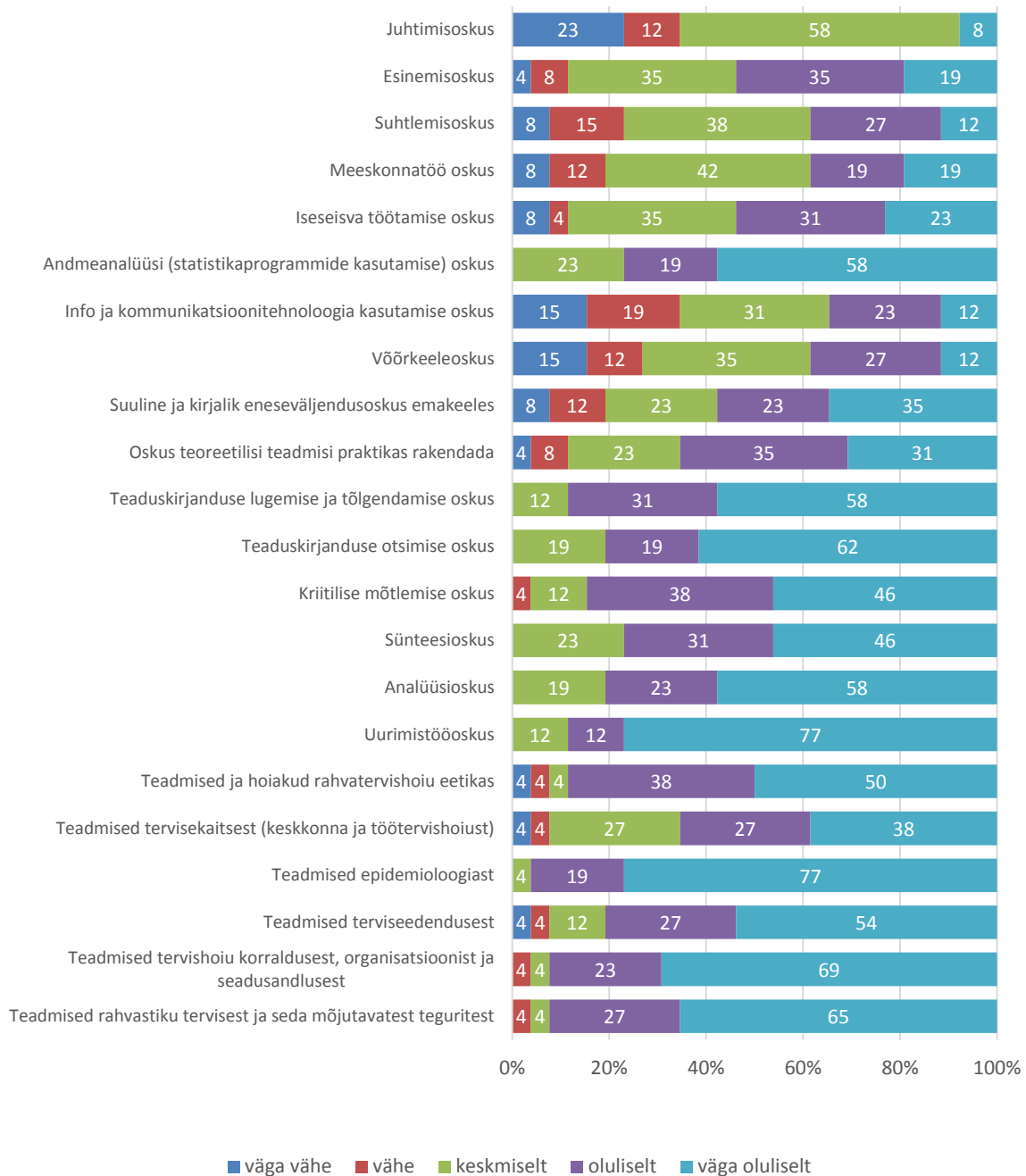
72% (ehk 23 vastanut) vilistlastest on rahul enda praeguse töökohaga ning 8 vilistlast on mõelnud töökoha vahetusele. Kõigi vastanute hinnangul tulevad nad oma praegusel ametikohal hästi toime ning on tööturul konkurentsivõimelised. Pärast magistriõppe lõpetamist on 90% vilistlastest rahul oma karjääriga.

Magistriõppes saadud oskusi ja teadmisi kasutavad oma praegusel ametikohal olulisel määral 27% ning teatud määral 73% vastanutest. Ükski vilistlane ei toonud välja, et ta ei kasuta üldse saadud teadmisi ja oskusi enda praegusel ametikohal. Enam kui pool vastanutest peab oma praeguses töös oluliseks saadud teadmisi õppeainetest epidemioloogia ja uurimismeetodid terviseteadustes, biostatistika meetodid rahvatervishoius, tervishoiuorganisatsioon ja seadusandlus. Kolmandik kuni pooled vilistlased ei pea oluliseks oma praeguses töös saadud teadmisi õppeainetest tervishoiuökonomika, magistriseminar ning nakkushaiguste epidemioloogia ja seire. Vastandlikult on antud hinnanguid õppeainele statistilise modelleerimise põhimõtted: 59% peab oluliseks sellest õppeainest saadud teadmisi ning 34% vilistlastest ei pea oluliseks (joonis 11). Kuna praktika õppeaine lisati õppekavasse 2011.a, on see üheks põhjuseks, miks ligikaudu pooled vilistlased ei oska või ei ole saanud hinnata praktikast õppeainena.



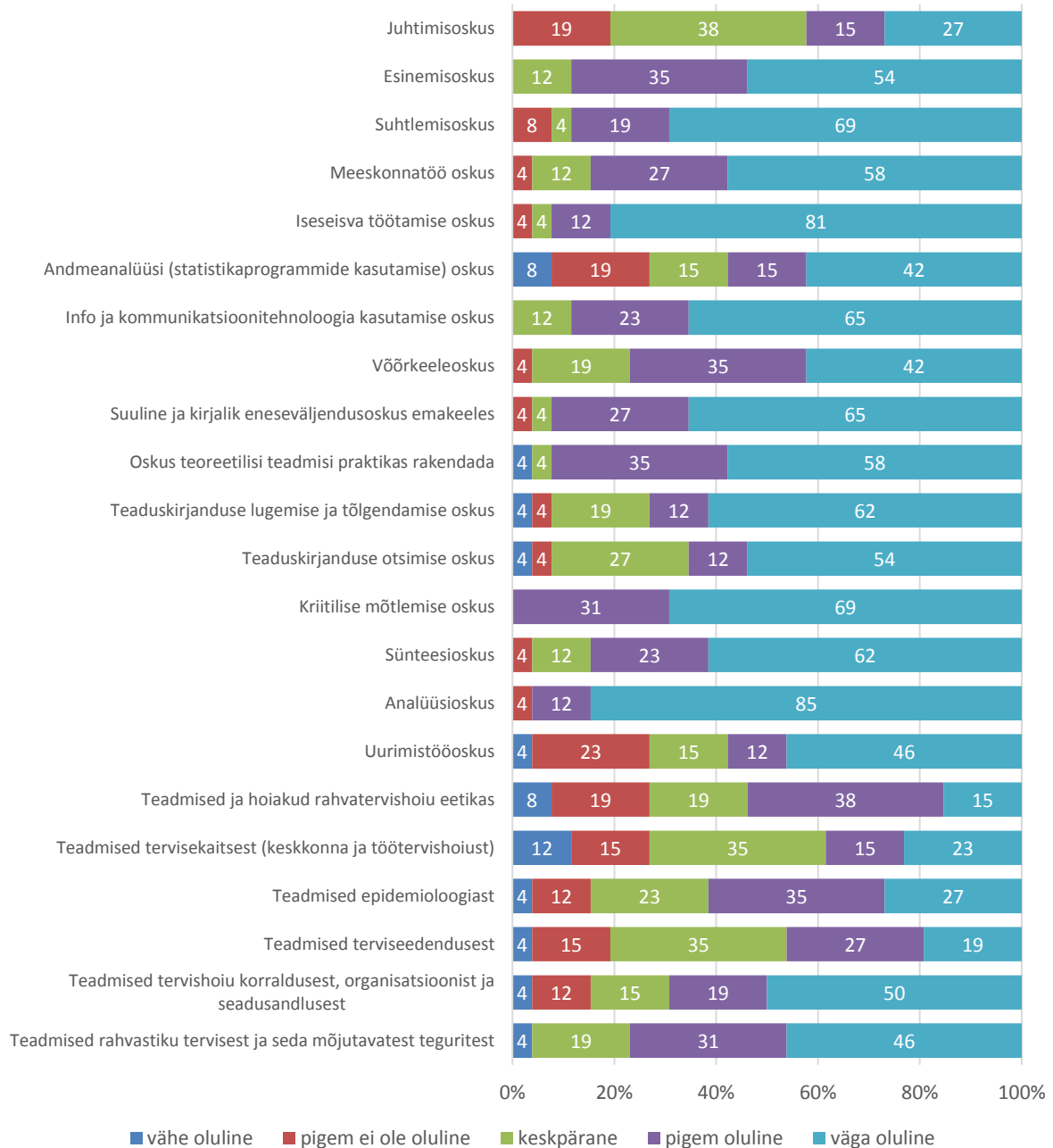
Joonis 11. Vilistlaste antud hinnangud õppeainest saadud teadmiste olulisusele oma praeguses töös (n=29)

Joonis 12 toob välja vilistlaste hinnangud selle kohta, kuidas magistriõpingud on aidanud kaasa nende pädevuste kujunemisele. Eelkõige on magistriõpingud kujundanud teadmisi epidemioloogiast, tervishoiu korraldusest, organisatsioonist ja seadusandlusest, rahvastiku tervisest ja seda mõjuvatest teguritest ning teadmisi ja hoiakuid rahvatervishoiu eetikas. Kõige vähem on magistriõpingud kujundanud juhtimisoskust, info- ja kommunikatsioonitehnoloogia kasutamise oskust ja võõrkeeleskust.



Joonis 12. Vilistlaste hinnangud sellele, mil määral õppeained aitasid kaasa pädevuste kujunemisele (n=26)

Vilistlaste töös on kõige olulisemad pädevused magistriõppes omandatust kriitilise mõtlemise, iseseisva töötamise, analüüsi-, suulise ja kirjaliku eneseväljenduse ning teoreetiliste teadmiste praktikas rakendamise oskused. Kõige vähem olulisemad pädevused on juhtimisoskus, teadmised tervisekaitsest ja -edendusest (joonis 13).

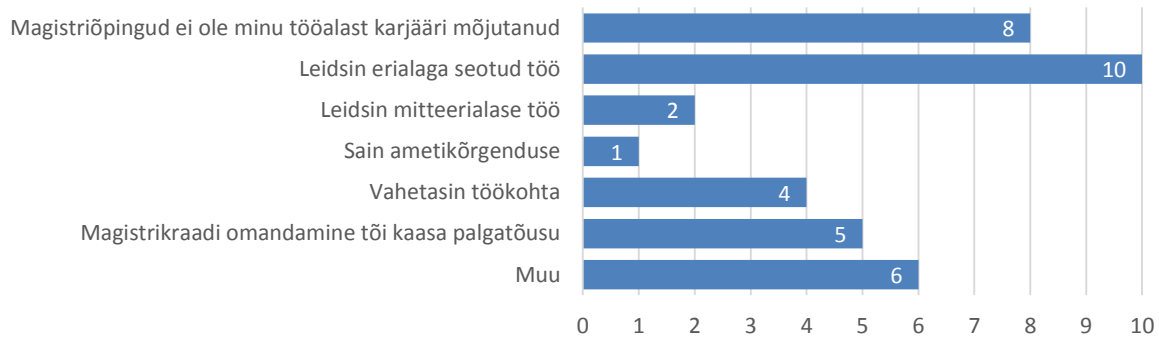


Joonis 13. Vilistlaste hinnangud magistriõppes omandatud pädevuste olulisusele nende töös (n=26)

Magistriõppes läbitud erialapraktikat on vaja läinud kümnel ehk 38%-l vilistlastest, ülejäänud (62%) ei osanud öelda või hinnata erialapraktika vajalikkust. Selgitustena toodi välja magistriõppes praktika puudumist, praktilist tehtava töö erinevust praegusest tööst või praktika vormistamist praeguse töökoha poolt. Praeguses töös on erialapraktikast kasu olnud kümnel vilistlasel, kellest viie hinnangul vastas nii praktika sisu, korraldus kui ka toimumise aeg nende ootustele, nelja vilistlase hinnangul vastas erialapraktika teatud määral ning ühe hinnangul ei vastanud üldse ootustele.

Magistriõpingud on mõjutanud osadel vilistlastel tööalast karjääri ja teistel mitte. Joonis 14 näitab vilistlaste vastuseid õpingute mõju kohta tööalasele karjäärile (valida oli võimalik mitu varianti). Kümme vilistlast

leidsid pärast õpinguid erialaga seotud tööd, viiel tõi õpingute lõpetamine kaasa palgatõusu, neli vahetasid töökohta ning üks vilistlane sai ametikõrgenduse. Kaheksal vilistlasel ei ole magistriõpingud tööalast karjääri mõjutanud ning kaks vilistlast leidsid pärast õpinguid mitteerialase töö. Muude põhjustena toodi välja uuesti õppima suundumist, magistrikraadi olulisust erialast olenemata, algset mõju puudumist, kuid praegu uuele ametikohale kandideerimist ja sinna valituks osutumist.



Joonis 14. Magistriõpingute mõju vilistlaste tööalasele karjäärile (n=28)

Natuke üle poolte vilistlastest leiavad, et magistriõpingud ei ole mõjutanud nende tegevuste laienemist. Ülejäänutel on magistriõpingud eelkõige võimaldanud osalemist töörühmade, võrgustike ja erialaühenduste tegevustes, kuid ka võimaldanud viia läbi koolitusi väljaspool põhitööd ning laiendada tööalaseid tegevusi. Üks vilistlane jätkab doktoriõpinguid sarnasel erialal. Vilistlastest 29% on osalenud pärast magistriõpinguid uurimistöös (sh uurimisprojektides): nt vähiregistri erinevates projektides osalemine, kohaliku omavalitsuse terviseprofili koostamine, uuringute algatamine, teadusartiklite kirjutamine, rahvastiku riskikäitumise, haiguste ja tervishoiu uurimine ning lõputööde juhendamine (kaks vilistlast juhendavad Tartu tervishoiu kõrgkooli ja Tallinna tervishoiu kõrgkooli bakalaureuseastme tudengeid).

Pooled vilistlased on avaldanud pärast magistriõppe lõpetamist artikleid erialastes ajakirjades, näiteks ajakirjades Eesti Arst, Naistearstide Seltsi Teataja, Meditsiin fookuses, BMC Public Health, BMC Women's Health, BMC Health Services Research, Molecular and Cellular Endocrinology, Cell Host & Microbe, The Journal of Immunology, Clinical Immunology, Scandinavian Journal of Immunology, Diabetes/Metabolism Research and Reviews, Human Immunology, Sexually Transmitted Infections, Clinical and Experimental Obstetrics & Gynecology, Spinal Cord, Health Policy, Journal of Personalized Medicine, PLOS Medicine, International Journal of Epidemiology, Nature Genetics, Nature, BMJ Open, Health and Quality of Life Outcomes, AIDS Patient Care and STD's. Ligikaudu neljandik vilistlastest on esinenud pärast magistriõppe lõpetamist suulise või posterettekandega konverentsidel. Viimaseks konverentsil osalemise kogemuseks on ühel vilistlasel esinemine suulise ettekandega rahvusvahelisel konverentsil ning seitsmel vilistlasel esinemine Eesti-sisesel konverentsil nii suulise kui ka stendiettekandega.

Kokkuvõtvalt saab öelda, et vilistlased on rahul rahvatervishoiu magistriõppega. Eelkõige asuvad õppima rahvatervishoiu magistriõppesse erialast huvitatud ja enesetäiendamise sooviga inimesed. Enamik vilistlasi saavad suurel määral oma töös kasutada saadud teadmisi ning ligikaudu neljandik vilistlasi tegelevad uurimistööga ka pärast õpinguid. Vilistlased tõid välja järgmisi soovitusi ja ettepanekuid:

„Praktika võiks olla paremini korraldatud, et tudengid omandaksid erialaga seotud asutustes uusi ja vajalikke kogemusi.“

„Rohkem praktilisi ülesandeid mõjude hindamisel ja statistilisel modelleerimisel“

„Praegune õppekava on liialt lihtne ja arvan, et päris iga suvalise eriala pealt ei peaks saama tulla õppima seda eriala. Käisin ka välisriigi ülikoolis üht epidemioloogia kursust omandamas ja sellega võrreldes on Eesti õpe väga väga lahja – nõutakse vähe, lattu on madalal ja õppejõud nõrgad. Kui ma sooviks seal välisriigi ülikoolis minna uuesti epidemioloogia magistrisse, oleks mul väga raske, sest tase on palju kõrgem (eriti analüüsi meetodikate valdamisel, mis on epidemioloogias üks kõige olulisemaid aspekte).“

„Õppejõud peaksid oma loengu materjalid kooskõlastama, sest õpingute jooksul esines väga palju korduseid. Teatud õppeained peaksid algama esimesel semestril, nt teadusartiklite otsing, sest see oskus on vajalik kõigi ainete iseseisvate tööde tegemiseks. Samuti eeldatakse, et üliõpilane hakkab magistritööd kirjutama kohe esimesel õppeaastal, siis peaks ka õppeprogramm seda tegevust toetama. Seda eriti põhjusel, et rahvatervishoiu magistriõppesse võetakse vastu ka inimesi, kellel ei ole varasemat kokkupuudet tervishoiu valdkonnaga ning ei saa eeldada, et kõik magistrandid teavad ja oskavad teaduskirjandust otsida ja töödelda.“

„Rohkem rõhku statistilise analüüsi peale, erinevate pakettide kasutamise oskusi, kindlasti R-i põhiteadmised.“

„Liiga tihti jäeti uue materjali tutvustamine tudengite kanda, oleks ikka oodanud, et loenguid peavad õppejõud ise ja üliõpilaste referaadid on lisana.“

„Statistiliste meetodite praktiline osa peaks olema põhjalikum ja võiks hõlmata ka teisi arvutiprogramme mitte ainult Statat.“

„Tervishoiuökonomika õpetamise tase võiks olla parem.“

„Rohkem kriitilise mõtlemise oskust ja suulise eneseväljendamise oskust“

5. TÖÖANDJATE TAGASISIDE

Tööandjate seas viidi läbi küsitlus ja telefoniintervjuud, et kindlustada tööandjate kõrgem vastamismäär ning saada teada nende hoiakuid rahvatervishoiu õppekava kohta. Tööandjatelt uuriti rahvatervishoiu valdkonna aspektide ja rahvatervishoiu lõpetanute tööalaste pädevuste kohta. Kuna tööandjate funktsioonid ja tegevusvaldkonnad on erinevad, siis ka vajadus rahvatervishoiu eriala lõpetanutele ja nende pädevustele on erinev. Seetõttu on esitatud ka tulemused asutuste kaupa. Tööandjate küsimustikule vastas seitse tööandjat ning intervjuud viidi läbi kaheksa tööandajaga. Tööandjatele saadetud küsimustik ning nendega läbiviidud intervjuude kava on esitatud aruande lisan.

Tööandjate intervjuude kokkuvõtte on teada uuringu tellijale, kuid pole avaliku aruande osaks.

6. KOKKUVÕTE

Tartu ülikooli rahvatervishoiu magistriõppe õppekava välishindamine toimub 2016. aasta kevadel, seetõttu viidi läbi uuring õppekavale tagasiside saamiseks. Sihtrühmadeks olid vilistlased (lõpetamisperioodiga 2010–2014), õppekaval õpetavad õppejõud ja tööandjad. Uuring teostati augustist novembrini 2015. aastal ning selle raames viidi läbi veebiküsitlused õppejõudude, vilistlaste ja tööandjate esindajatega. Lisaks viidi läbi ka personaalsed telefoniintervjuud tööandjate esindajatega, et kindlustada kõrgem vastamismäär ja saada teada tööandjate hoiakuid.

Vilistlased tõid välja, et rahvatervishoiu eriala valikul oli mitmeid põhjusi ning kõige sagedasemateks põhjusteks oli huvi eriala vastu ning enesetäienduse vajadust. Vilistlaste jaoks kiirendasid rahvatervishoiu magistriõppe läbimist peamiselt enda motivatsioon, kursusekaaslaste toetus ja meeskonnatunne, paindlik õppetöö korraldus, magistritöö juhendajate pädevus ja toetus ning tööandja vastutulek paindliku tööaja tagamisel ja kolleegide toetus. Kõik küsitluses osalenud vilistlased soovitsid rahvatervishoiu magistriõpinguid teistele, näiteks kolleegidele ja tuttavatele ning enamik neist on nõus rahvatervishoiu magistriõpingud uuesti läbima, kui tuleks otsust peale alustada.

Tööandjad peavad rahvatervishoiu õppekava vajalikuks, kuna õppekava annab vajalikud taustteadmised ja kompetentsi igapäevatoeks ning asutuste tegevusvaldkonnad ja õppekava sisu on sarnased. Üldiselt peetakse väga või üsna olulisteks kõiki rahvatervishoiu magistriõppes antavaid pädevusi ning oluliseks peetakse varasemaid praktilisi oskusi (sh praktika, eelnev töökogemus tervishoiu valdkonnas). Tööandjad tõid välja, et täiendavalt oleks vaja ja on olulised rahvatervishoiu töötajatel pädevused nagu rahvatervishoiu korraldus, ennetamine ja edendamine, sekkumiste planeerimine ja hindamine, kvalitatiivse uurimismeetodid, koostööoskus, ettevõtlikkus, seadusandluse tundmine. Vilistlased tõid välja, et nende töös on kõige olulisemad pädevused magistriõppes omandatust kriitilise mõtlemise, iseseisva töötamise, analüüsi-, suulise ja kirjaliku eneseväljenduse ning teoreetiliste teadmiste praktikas rakendamise oskused. Kõige vähem olulisemateks pädevusteks peavad vilistlased juhtimisoskust ning teadmisi tervisekaitsest ja –edendusest.

Õppeainete hindamisel andsid vilistlased kõige kõrgemalt punkte õppeainele nakkushaiguste epidemioloogia ja seire ning kõige madalamalt praktikale rahvatervishoius. Vilistlased hindasid kõiki õppeained kokku koondhindega 3,82. Vilistlaste üldise hinnangu järgi on nad kõige rohkem rahul magistritöö juhendamisega, õppetöö korraldusega, auditoorse ja iseseisva õppetöö omavahelise tasakaaluga, eriala õpetamise tasemega, õppejõudude aine esitamise oskus ning õppeainete valikuga

Õppekavas. Vilistlaste hinnangul annaks paremaks muuta praktiliste oskuste andmist ning seminaritööde ja iseseisvate tööde juhendamist. Vilistlased olid rahul õppekaval õpetavate õppejõudude ja juhendajatega.

Õppejõud hindasid magistrantide baasteadmisi erinevates õppeainetes mõõdukaks või pigem minimaalseks, harvem üsna heaks ja mitte ühelgi juhul puudulikuks ega väga heaks. Üldiseid magistrantide omadusi oli õppejõududel keeruline hinnata, kuna magistrandid on väga erinevad ja isiklik kokkupuude nendega võis olla lühike. Kõige kõrgemalt hindasid õppejõud magistrantide õpimotivatsiooni ja üldist aktiivsust.

Tõhusate õppemeetoditena nimetasid õppejõud erinevaid võimalusi – iseseisev töö, kodutöö, rühmatöö, seminar, arutelu, aktiivne kaasamine õppeprotsessi ja loeng. Magistrantide iseseisvat õppetööd peavad enamik õppejõududest väga oluliseks ning seda toetatakse eelkõige kodutööde ja iseseisvate ülesannete andmisega. Õppejõudude hinnangul on magistrantide ettevalmistuse tase ebaühtlane, kuna sisseastujate puhul pole kindlaks määratud varasemalt läbitud õppekavad.

Rahvatervishoiu magistriõppe õppetöö korraldus (tsükliõpe, tunniplaan) on sobiv enamikule õppejõududest ning vajadusel saadakse seda ühildada mujal läbiviidava õppetööga. Samas tõid õppejõud ka välja, et selline õppetöö korraldus ei pruugi olla parim lahendus õppekvaliteedi mõistes, kuna iseseisvaks tööks ettenähtud tundide arv tudengitele on väga suur ja igapäevaselt töötavatelt magistrantidelt ei saa oodata sellist igapäevast õppekoormust. Vilistlastele sobis kahe- kuni kolmepäevaste tsüklite kaupa õppetöö toimumine ja täiendava selgitusena toodi välja, et selline õppetöö korraldus võimaldab õppimise kõrvalt töötamist.

Õppejõud on enamasti rahul ka magistriõppe korralduse, muudatuste, arengusuundade ja probleemide kohta jagatava infoga ning õpperuumide sisustus ja tehniline varustus on sobiv. Probleemiste kohtadena tõid nii õppejõud kui ka vilistlased välja ruumide temperatuuri seadistamist (nt talvel liiga külm), ventilatsiooni puudulikkust ning puuduvat arvutiklassi, sh üliõpilastele võimalust ligipääsuks tasuta tarkvaraga varustatud arvutitele.

Õppejõud on üldjoontes rahul tööandja toetusega õppetöö läbiviimisel, samas ei tunne kõik õppekavaga seotud õppejõud end täielike meeskonnaliikmetena. Meeskonnatöö tõhustamiseks pakkusid õppejõud välja omavahelise suhtluse muutmist regulaarseks, ühiseid mitteformaalseid arutelusid (seminare, väljasõite), sh ka arutelud õppeainete sisu üle võiks ühelt poolt vähendada dubleerimist ja teisalt anda võimaluse ainete omavaheliseks sidumiseks.

Õppejõud sooviksid end täienduskoolituste kaudu arendada erinevates õpetamismeetodites, probleemipõhises õppes, häälekoolituses, oskustes üliõpilasi aktiivsemalt kaasata õppeprotsessi, tagasiside andmises üliõpilastele, üliõpilaste motiveerimises ja juhendamises, aja planeerimises ja Moodle kasutamises.

Tööandjad ei toonud välja ühtseid vastuseid, millised asutused tegelevad Eestis täna rahvatervishoiuga, kes neist asutustest kannab peamist rolli ning kuidas on jaotunud ülesanded nende asutuste vahel. Erinevate tervishoiuasutuste koostöö toimimist näevad peaaegu kõigi tööandjate esindajad keskmisena, sh toodi täienduseks, et see erineb ja koostööd võiks olla rohkem. Tööandjad defineerivad rahvatervishoiu valdkonna töötajat erinevalt ning tõid lisaks välja, et ka igas asutuses ja ametikohal defineeritakse rahvatervishoiu töötajat erinevalt. Rahvatervishoiu valdkonna töötajad peavad peamiselt tööandjate

hinnangul teadma üldiseid rahvatervishoiu ja selle süsteemi toimimise põhimõtteid ning olema head koostööoskused.

Rahvatervishoiu magistriõppe lõpetajaid on vaja tööle tervise arengu instituuti, terviseametisse, tööinspeksiooni. Nii sotsiaalministeeriumisse kui ka Tartu tervishoiu kõrgkooli on vaja tööle erinevate magistriõppe erialade, sh rahvatervishoid, lõpetanuid. Raviametisse oodatakse meditsiinilise taustaga töötajaid ja eelkõige proviisoreid ja arste. Tallinna tervishoiu kõrgkooli esindaja ei pea vajalikuks rahvatervishoiu ettevalmistusega töötajaid.

Enamus vilistlasi töötab magistriõpingute ajal ning töötab ka praegu. Rohkem kui pooled vilistlased töötavad riiklikus või munitsipaalasutuses, viiendik avalik-õiguslikus asutuses ning vähesed sihtasutuses, erafirmades, mittetulundusühingutes. Kõige sagedamini töötavad vilistlased spetsialistina. Kõige rohkem on rahvatervishoiu magistriõppe õppeväljundid igapäevaselt väga lähedaselt või suures osas kasutatavad riiklikus, munitsipaal- või avalik-õiguslikus asutuses. Magistriõppes saadud oskusi ja teadmisi kasutavad oma praegusel ametikohal üle veerandi olulisel määral ning ligi kolmveerandi vilistlasi teatud määral.

Enamik tööandjaid toetavad magistriõpingute läbimist ning võimaldavad selleks peamiselt paindlikku tööaega ja töökoormuse vähendamise võimalust. Kõik tööandjad arvestavad ametikohtade täitmisel haridustaset ning peaaegu kõik ka omandatud eriala. Enamikus asutustes ei kaasne omandatud magistri- või doktorikraadiga palgatõusu.

Rahvatervishoiu magistrandid on oodatud praktikat läbima tervise arengu instituuti, terviseametisse, tööinspeksiooni, Tartu tervishoiu kõrgkooli, Tallinna tervishoiu kõrgkooli ja Tartu ülikooli. Raviamet ei soovi rahvatervishoiu magistrante praktikale võtta.

Mitu tööandjat tõid välja, et rahvatervishoius oleks vaja õpetada mitmel suunal, kuid Eestis kui väikeriigis ei pruugi see võimalik olla. Üks tööandja on vastupidisel arvamusel ja tõi välja, et rahvatervishoiu magistriõppe lõpetanutel oleks vaja juurde rohkem üldist ettevalmistust, kuna magistriõpet läbivad erineva erialaga inimesed. Lisaks epidemioloogia suunale toodi vajalike suundadena välja ka tervishoiu hindamise ja seire (kvalitatiivset), terviseedenduse ning tervishoiu korralduse suunda. Kui erinevaid suundi pole võimalik õppekavas luua, siis toodi lahendustepanekutena välja individuaalõppe juurutamist õppekavas ja üliõpilaste õpinguid välisriikides.

LISA 1. KÜSIMUSTIKUD

Küsimustik õppejõududele

Lugupeetud õppejõud!

Seoses rahvatervishoiu magistriõppe õppekava välishindamisega 2016. aasta kevadel viib Tartu Ülikooli sotsiaalteaduslike rakendusuringute keskus tervishoiu instituudi tellimusel läbi rahvatervishoiu õppekaval õpetavate õppejõudude küsitluse. Teie vastused aitavad õppekava arendada ja õppetööd tõhustada.

Palume vastates silmas pidada ainult seda ainet või neid aineid, mille põhiõppejõud Te olete.

Küsimustik sisaldab ka avatud vastusega küsimusi, mis annavad võimaluse avaldada oma isiklike seisukohti. Küsimustiku täitmine võtab aega keskmiselt **20 minutit**. Kuna osa küsimustest puudutab õppeaineid eraldi, siis ei ole küsimustele vastamine täielikult anonüümne.

Suur tänu abi eest!

Järgnevalt on välja toodud rahvatervishoiu magistriõppekava õpiväljundid, mida palume silmas pidada kahele järgnevale küsimusele vastamisel.

Õpiväljund 1. Mõistab rahvastiku tervise kujunemise peamisi tegureid;

Õpiväljund 2. Tunneb erinevaid tervisesüsteeme ning (rahva)tervise valdkonnaga seotud seaduspärasusi;

Õpiväljund 3. Oskab otsida, koguda, süstematiseerida ja analüüsida erinevaid tervisega seotud andmeid tõenduspõhiste otsuste tegemiseks;

Õpiväljund 4. Valdab erinevaid rahvatervishoiu alaste uuringute läbiviimise põhimõtteid ja meetodeid;

Õpiväljund 5. On võimeline planeerima ja läbi viima teaduslikke ja rakenduslikke uuringuid;

Õpiväljund 6. Oskab kasutada omandatud teadmisi otsustusprotsessides ja on võimeline töötama spetsialistina erinevates rahvatervishoiu valdkondades.

1. Milliste õppekava õpiväljundite täitmist Teie õppeaine toetab?

Palun vastake ainult nende ainete kohta, milles Te õpetate.

Üldained	Ma ei õpeta selles aines	Õpi- väljund 1	Õpi- väljund 2	Õpi- väljund 3	Õpi- väljund 4	Õpi- väljund 5	Õpi- väljund 6
Rahvatervishoiu alused							
Rahvatervishoiu eetika							
Tervisemõjurid							
Tervisedenduse alused							
Epidemioloogia ja uurimismeetodid terviseteadustes							

Biostatistika meetodid rahvatervishoius							
Keskkonna- ja töötervishoid							
Tervishoiuökonomika							
Tervishoiuorganisatsioon ja seadusandlus							
Magistriseminar							
Teadustöö alused							
Erialaained	Ma ei õpeta selles aines	Õpi- väljund 1	Õpi- väljund 2	Õpi- väljund 3	Õpi- väljund 4	Õpi- väljund 5	Õpi- väljund 6
Uuringute kavandamine terviseteadustes							
Tõenduspõhisus tervise valdkonnas ning terviseteenuste hindamine							
Nakkushaiguste epidemioloogia ja seire							
Mittennakkushaiguste epidemioloogia							
Statistilise modelleerimise põhimõtted							
Praktika rahvatervishoius							

2. Kas Teie õpetatava(te)s õppeaine(te)s on õpiväljundeid, mis ei ole kooskõlas ühegi õppekava õpiväljundiga?
 - a. Jah → küsimus 3
 - b. Ei → küsimus 4
3. Palun kirjutage õppeaine(d) ja vastava(te) õppeaine(te) õpiväljundid.
4. Kas Teie arvates võiks märgitud õppeaine(te)st tulenevalt täiendada õppekava õpiväljundeid?
 - a. Ei
 - b. Jah, palun sõnastage võimalik väljund /väljundid
5. Kuidas Te hindate üldiselt rahvatervishoiu magistrantide baasteadmisi, mis on vajalikud Teie õpetatava(te) aine(te) omandamiseks? *Võimalik on vastata kuni kolme aine kohta eraldi, märkides enne vastamist õppeaine nimetuse.*

Esimene õppeaine: _____

- a. neil puuduvad baasteadmised selles aines
- b. neil on minimaalsed baasteadmised selles aines
- c. neil on mõõdukad baasteadmised selles aines
- d. neil on üsna head baasteadmised selles aines
- e. neil on väga head baasteadmised selles aines

Palun kommenteerige oma vastust: _____

Teine õppeaine: _____

- a. neil puuduvad baasteadmised selles aines

- b. neil on minimaalsed baastadmised selles aines
- c. neil on mõõdukad baastadmised selles aines
- d. neil on üsna head baastadmised selles aines
- e. neil on väga head baastadmised selles aines

Palun kommenteerige oma vastust: _____

Kolmas õppeaine:

- a. neil puuduvad baastadmised selles aines
- b. neil on minimaalsed baastadmised selles aines
- c. neil on mõõdukad baastadmised selles aines
- d. neil on üsna head baastadmised selles aines
- e. neil on väga head baastadmised selles aines

Palun kommenteerige oma vastust: _____

6. Kuidas Te hindate üldiselt rahvatervishoiu magistrantide inglise keele oskust, et omandada teadmised Teie õpetatava(te)s aine(te)s?
- a. ei oska hinnata/ ei ole vajalik
 - b. keeleoskus on puudulik
 - c. rahuldav keeleoskus
 - d. hea keeleoskus
 - e. väga hea keeleoskus

7. Kuidas Te hindate üldiselt järgmisi omadusi rahvatervishoiu magistrantide puhul?

	Väga hea	Hea	Rahuldav	Puudulik	Ei oska hinnata
Õpimotivatsioon					
Sotsiaalne küpsus					
Aktiivsus					
Iseseisva töö võime					
Kriitikaluvus					

Palun kommenteerige oma vastust: _____

8. Millised õppemeetodid on Teie arvates tõhusad ja miks? _____

9. Kuidas Te toetate magistrantide iseseisvat õppimist? _____

10. Kas õppetöö ettevalmistamiseks vajalik kirjandus on Teile kättesaadav?

- a. Jah
- b. Osaliselt
- c. Ei

Palun kommenteerige oma vastust: _____

11. Kas Teie õppeaine omandamiseks vajalik kirjandus on üliõpilastele kättesaadav?

- a. Jah

- b. Osaliselt
- c. Ei

Palun kommenteerige oma vastust: _____

11. Kas magistriõppe õppetöö korraldus (tsükliõpe, tunniplaan) arvestab Teie vajadusi?

- a. Jah
- b. Osaliselt
- c. Ei

Palun kommenteerige oma vastust: _____

12. Kas Te saate piisavalt infot magistriõppe korralduse, muudatuste, arengusuundade ja probleemide kohta?

- a. Jah
- b. Osaliselt
- c. Ei

Palun kommenteerige oma vastust: _____

13. Kas õpperuumide sisustus ja tehnilised vahendid on Teie arvates küllaldased?

- a. Jah
- b. Osaliselt
- c. Ei

Palun kommenteerige oma vastust: _____

14. Millist toetust vajaksite tervishoiu instituudilt õppetöö läbiviimisel? _____

15. Milliseid õpetamisosi sooviksite arendada täienduskoolituse kaudu (Teie koolitusvajadused)? _____

16. Kas tunnete end rahvatervishoiu õppekaval meeskonnaliikmena?

- a. Jah
- b. Osaliselt
- c. Ei

Palun kommenteerige oma vastust: _____

17. Kuidas võiks Teie arvates meeskonnatööd tõhustada? _____

18. Kui Te soovite midagi lisada õppekava sisu, kvaliteedi või arendamise kohta, siis kirjutage palun siia: _____

Täname vastamast!

Küsimustik vilistlastele

Lugupeetud rahvatervishoiu magistriõppe lõpetanu!

Tartu Ülikooli sotsiaalteaduslike rakendusuringute keskus viib tervishoiu instituudi tellimusena läbi rahvatervishoiu magistriõppe vilistlaste uuringu, mille **eesmärk** on saada ülevaade rahvatervishoiu magistriõppe läbinute lõpetamisjärgsest tegevusest, tööst ning hinnangutest magistriõppele peale mõningast töökogemust.

Rahvatervishoiu magistriõppega alustati Tartu Ülikoolis 2000. aastal. Tänapäevaks on õppekava läbinud 141 inimest.

Teie arvamused ja ettepanekud on olulised õppekava korrigeerimisel ning õppekvaliteedi tõstmisel. Küsitlusest saadud andmeid kasutatakse üldistatud kujul ning tulemusi ei seostata Teiega. Küsimustikule vastamine võtab **keskmiselt 25 minutit** Teie ajast.

Täname Teid abi eest!

1. Teie sugu
 - a. Mees
 - b. Naine

2. Teie vanus _____ (täisaastates)

3. Mis aastal Te lõpetasite rahvatervishoiu magistriõppe?
 - a. 2010
 - b. 2011
 - c. 2012
 - d. 2013
 - e. 2014

KÜSIMUSED TEIE MAGISTRIÕPINGUTE KOHTA

4. Miks Te valisite rahvatervishoiu magistriõppe? *Palun märkige kõik Teile sobivad variandid.*
 - a. Eriala huvitas mind
 - b. Tundsın vajadust enesetäienduse järele
 - c. Töötasin lähedasel erialal ja soovisin kvalifikatsiooni tõsta
 - d. Töökohast nõuti
 - e. Soovisin eriala/töökohta vahetada
 - f. Soovisin saada paremaid palgatingimusi
 - g. Kolleegid/tuttavad soovitasid
 - h. Muu, palun täpsustage _____

5. Kas Te teadsite õpinguid alustades rahvatervishoiu magistriõppe õppekava eesmäärke ja õpiväljundeid?
 - a. Jah
 - b. Jah, teatud määral

c. Ei

6. Mitu (kalendri)aastat Teil kulus rahvatervishoiu magistriõppe läbimiseks?
Ripploend väärtustega 2 kuni 9.
7. Palun nimetage tegurid, mis kiirendasid Teie rahvatervishoiu magistriõpingute läbimist.

8. Palun nimetage tegurid, mis aeglustasid Teie rahvatervishoiu magistriõpingute läbimist.

9. Palun hinnake 5-pallisel skaalal õppeainete õpetamise kvaliteeti.

	Väga hea	Hea	Kesk-pärane	Rahuldav	Mitte-rahuldav	Ei oska öelda/ Ei saa hinnata
Rahvatervishoiu alused	5	4	3	2	1	0
Rahvatervishoiu eetika	5	4	3	2	1	0
Tervisemõjurid	5	4	3	2	1	0
Tervisedenduse alused	5	4	3	2	1	0
Epidemioloogia ja uurimismeetodid terviseteadustes	5	4	3	2	1	0
Biostatistika meetodid rahvatervishoius	5	4	3	2	1	0
Keskonna- ja töötervishoid	5	4	3	2	1	0
Tervishoiuökonomika	5	4	3	2	1	0
Tervishoiuorganisatsioon ja seadusandlus	5	4	3	2	1	0
Magistriseminar	5	4	3	2	1	0
Teadustöö alused	5	4	3	2	1	0
Uuringute kavandamine terviseteadustes	5	4	3	2	1	0
Tõendus põhjus tervise valdkonnas ning terviseteenuste hindamine	5	4	3	2	1	0
Nakkushaiguste epidemioloogia ja seire	5	4	3	2	1	0
Mittenakkushaiguste epidemioloogia	5	4	3	2	1	0
Statistilise modelleerimise põhimõtted	5	4	3	2	1	0
Praktika rahvatervishoius	5	4	3	2	1	0

10. Kas Te soovitaksite rahvatervise magistriõpinguid teistele, nt kolleegidele, tuttavatele?
- Jah
 - Ei
11. Kui Teil tuleks otsast peale alustada, kas sooviksite uuesti läbida rahvatervise magistriõppe?
- Jah
 - Ei
12. Kas õppetöö toimumine igal nädalal 2–3-päevaste tsüklite kaupa oli sobiv?
- Jah
 - Ei
- Vajadusel palun selgitage. _____
13. Kas õppevahendid ja -materjalid olid Teile kättesaadavad?
- Jah
 - Osaliselt
 - Ei
- Vajadusel palun selgitage. _____
14. Kas õpperuumid olid sobivad õppetöö läbiviimiseks?
- Jah
 - Osaliselt
 - Ei
- Vajadusel palun selgitage. _____
15. Kas informatsioon magistriõppe kohta (tunniplaan, õppetöö korraldus jne) oli piisav?
- Jah
 - Osaliselt
 - Ei
- Vajadusel palun selgitage. _____
16. Kas õppejõud/juhendajad olid konsultatsioonideks kättesaadavad?
- Jah
 - Ei
- Vajadusel palun selgitage. _____
17. Kas Te saite piisavalt abi/toetust õppejõududelt/abipersonalilt jooksvate küsimuste lahendamisel?
- Jah
 - Osaliselt
 - Ei
- Vajadusel palun selgitage. _____
18. Milliseid majutusvõimalusi Te kasutasite magistriõppe läbimise ajal? *Palun märkige kõik sobivad võimalused.*
- Elan/elasin Tartus
 - Õöbisin tuttavate/sugulaste juures
 - Õöbisin hotellis/motellis
 - Üürisin elamispinda
 - Kasutasin ülikooli majutusvõimalusi

- f. Sõitsin õhtuks koju tagasi
- g. Muu, palun täpsustage _____

19. Milline loetletud vastusevariantidest kirjeldab Teie praegust tegevust kõige paremini? *Palun valige ainult üks vastusevariant.*

- a. Töötan
- b. Õpin
- c. Töötan ja õpin
- d. Olen kodune
- e. Viibin lapsehoolduspuhkusel
- f. Õpin ja otsin aktiivselt tööd
- g. Ei tööta ega õpi, otsin aktiivselt tööd
- h. Ei tööta, õpi ega otsi tööd
- i. Muu, palun täpsustage _____

20. Kas Te töötasite ...?

- a. Enne magistriõppesse astumist, kuid mitte õpingute ajal → küsimus 22
- b. Enne magistriõppesse astumist ja õpingute ajal
- c. Magistriõpingute ajal
- d. Ei töötanud enne magistriõpinguid ega õpingute ajal → küsimus 22

21. Kuivõrd oli magistriõpingute aegne töö ja õpitav eriala seotud?

- a. Väga lähedalt
- b. Suures osas
- c. Teatud määral
- d. Ei olnud seotud

22. Kas Te praegu töötate või olete töötanud pärast rahvatervishoiu magistriõppe lõpetamist?

- a. Jah
- b. Ei → küsimus 37

Järgnevad küsimused puudutavad tööd, mida olete teinud pärast rahvatervishoiu magistriõppe lõpetamist. Juhul, kui olete töötanud mitmel ametikohal, siis vastake selle töö kohta, mida Te hetkel teete.

23. Kuivõrd on Teie magistriõpingute järgne töö (praegune töö) seotud magistriõppes õpituga?

- a. Väga lähedalt
- b. Suures osas
- c. Teatud määral
- d. Ei ole seotud

24. Kus Te töötate? *Palun märkige kõik sobivad variandid.*

- a. Riiklikus või munitsipaalettevõttes/asutuses (nt ministeerium, amet, inspeksioon, KOVi asutus)
- b. Avalik-õiguslikus asutuses (nt ülikool)
- c. Sihtasutuses
- d. Enda firmas või füüsilisest isikust ettevõtjana
- e. Mõnes muus erafirmas
- f. Muu, palun täpsustage _____

25. Kas Te töötate praegusel töökohal ...?

- Üle täiskoormuse (enam kui 43 tundi nädalas)
- Täiskoormusega (38–43 tundi nädalas)
- Osalise koormusega (kuni 37 tundi nädalas)
- Hooaja- ja juhutöödel

26. Palun kirjutage oma praeguse põhitöökoha asutuse/ettevõtte nimi (või tegevusvaldkond) ja enda ametinimetus.

- Asutuse/ettevõtte nimi (või tegevusvaldkond nt tervishoid, avalik haldus, haridus, muu)
- Ametinimetus

27. Kuidas Te leidsite oma magistriõpingute järgse (praeguse) töökoha?

Märkige ainult üks, Teie puhul kõige täpsem variant.

- Töötasin sellel kohal juba magistriõpingute ajal ning jätkan samas ka pärast magistriõpingute lõpetamist
- Seda tööd pakuti mulle isiklikult
- Olin selles organisatsioonis praktikal
- Organisatsioon tutvustas töövõimalusi kõrgkoolis
- Leidsin tööpakkumise kõrgkooli vahendusel
- Sain töökoha sugulaste või tuttavate abil
- Sain töökoha kohta informatsiooni avalikust reklaamist (TV, raadio, ajakirjandus vms.)
- Sain töökoha kohta informatsiooni internetist organisatsiooni veebilehelt
- Läksin ise asutusse/ettevõttesse töökohta küsima
- Leidsin töökoha töötukassast
- Leidsin töökoha sotsiaalmeediast
- Leidsin töökoha personaliotsingu firmast
- Asutasin ettevõtte või praksise, alustasin FIEna
- Muu, palun täpsustage _____

28. Kuivõrd Te olete rahul oma praeguse töökohaga?

- Olen oma töökohaga rahul
- Olen mõelnud töökoha vahetusele
- Ei ole rahul, otsin aktiivselt uusi töövõimalusi

29. Palun hinnake järgmisi väiteid.

	Nõustun täiesti	Pigem nõustun	Pigem ei nõustu	Ei nõustu üldse
Tulen oma praeguses ametis tööalaselt hästi toime				
Tunnen end tööturul konkurentsivõimelisena				
Olen rahul oma karjääriga pärast magistriõppe lõpetamist				

30. Pidades silmas magistriõpingute järgset elu- ja töökogemust, palun andke hinnang kõigile alljärgnevalele õppetöö aspektidele.

	Väga hea	Pigem hea	Kesk-pärane	Pigem halb	Halb
Õppetöö korraldus					
Õppeainete valik õppekavas					
Õppeainete omavaheline tasakaal					
Auditoorse ja iseseisva õppetöö omavaheline tasakaal					
Eriala (epidemioloogia) õpetamise tase					
Õppejõudude aine esitamise oskus					
Õppejõudude kursisolek kaasaegsete teooriatega					
Praktiliste oskuste andmine					
Seminaritööde, iseseisvate tööde juhendamine					
Magistritöö juhendamine					

Vajadusel palun selgitage. _____

31. Kui suurel määral kasutate magistriõppest saadud teadmisi ja oskusi oma töös praegusel ametikohal?

- Olulisel määral
- Teatud määral
- Ei kasuta üldse

32. Palun hinnake 5-pallisel skaalal õppeainetest saadud teadmiste olulisust oma praeguses töös.

Õppeained	5-Väga oluline				1-Eba-oluline	Ei oska / ei saa hinnata
Rahvatervishoiu alused	5	4	3	2	1	0
Rahvatervishoiu eetika	5	4	3	2	1	0
Tervisemõjurid	5	4	3	2	1	0
Tervisedenduse alused	5	4	3	2	1	0
Epidemioloogia ja uurimismeetodid terviseteadustes	5	4	3	2	1	0
Biostatistika meetodid rahvatervishoius	5	4	3	2	1	0
Keskkonna- ja töötervishoid	5	4	3	2	1	0
Tervishoiuökonomika	5	4	3	2	1	0
Tervishoiuorganisatsioon ja seadusandlus	5	4	3	2	1	0
Magistriseminar	5	4	3	2	1	0
Teadustöö alused	5	4	3	2	1	0
Uuringute kavandamine terviseteadustes	5	4	3	2	1	0
Tõenduspõhisus tervise valdkonnas ning terviseteenuste hindamine	5	4	3	2	1	0

Õppeained	5-Väga oluline				1-Ebaoluline	Ei oska / ei saa hinnata
Nakkushaiguste epidemioloogia ja seire	5	4	3	2	1	0
Mittenakkushaiguste epidemioloogia	5	4	3	2	1	0
Statistilise modelleerimise põhimõtted	5	4	3	2	1	0
Praktika rahvatervishoius	5	4	3	2	1	0

33. Alljärgnevalt on toodud erinevad pädevused. Palun hinnake neid 5-pallisel skaalal.

- A. kuidas magistriõpingud on aidanud kaasa Teie pädevuste kujunemisele
B. magistriõppes omandatud pädevuste olulisust Teie töös

Pädevused	magistriõpingud aitasid kaasa 1 – vähe, 2, 3, 4, 5 – väga oluliselt	pädevuse olulisus minu töös 1 – vähe oluline, 2, 3, 4, 5 – väga oluline
Teadmised rahvastiku tervisest ja seda mõjutavatest teguritest		
Teadmised tervishoiu korraldusest, organisatsioonist ja seadusandlusest		
Teadmised tervisedendusest		
Teadmised epidemioloogiast		
Teadmised tervisekaitsest (keskkonna- ja töötervishoiust)		
Teadmised ja hoiakud rahvatervishoiu eetikas		
Uurimistöösoskus		
Analüüsisoskus		
Sünteesioskus		
Kriitilise mõtlemise oskus		
Teaduskirjanduse otsimise oskus		
Teaduskirjanduse lugemise ja tõlgendamise oskus		
Oskus teoreetilisi teadmisi praktikas rakendada		
Suuline ja kirjalik eneseväljendusoskus emakeeles		
Võõrkeeleoskus		
Info- ja kommunikatsioonitehnoloogia kasutamise oskus (üldine arvtuoskus)		
Andmeanalüüsi (statistikaprogrammide kasutamise) oskus		
Iseseisva töötamise oskus		
Meeskonnatöö oskus		
Suhtlemisoskus		
Esinemisoskus		
Juhtimisoskus		

34. Milliseid pädevusi Te oleksite soovinud magistriõppes veel omandada? _____

35. Kas magistriõppes läbitud erialapraktikast (praktika rahvatervishoius) on Teie praeguses töös kasu?

- a. Jah
- b. Ei
- c. Ei oska öelda/ Ei saa hinnata
Vajadusel palun selgitage. _____

36. Kas praktika sisu, korraldus ja toimumise aeg vastasid Teie ootustele?

	Jah, vastas ootustele	Vastas ootustele teatud määral	Ei vastanud ootustele
Praktika sisu			
Praktika korraldus			
Praktika toimumise aeg			

KARJÄÄR PÄRAST MAGISTRIÕPPE LÕPETAMIST

37. Kuidas on magistriõpingud mõjutanud Teie tööalast karjääri?

Palun märkige kõik sobivad variandid.

- a. Magistriõpingud ei ole minu tööalast karjääri mõjutanud
- b. Leidsin erialaga seotud töö
- c. Leidsin mitteerialase töö
- d. Sain ametikõrgenduse
- e. Vahtetasin töökohta
- f. Magistrikraadi omandamine tõi kaasa palgatõusu
- g. Muu, palun täpsustage _____

38. Kuidas on magistriõpingud mõjutanud Teie tegevuste laienemist? Palu märkige kõik sobivad variandid.

- a. Magistriõpe ei ole minu tegevuste laienemist mõjutanud
- b. Viin läbi koolitusi väljaspool põhitööd
- c. Osalen töörühmade, võrgustike ja/või erialaühenduste tegevuses
- d. Muu tegevus, palun täpsustage _____

39. Kas Te õpite või õppisite doktoriõppes?

- a. Ei
- b. Jah, palun täpsustage mis õppeasutuses ja mis erialal _____

40. Kas Te olete pärast magistriõppe lõpetamist osalenud uurimistöös (uurimisprojektides)?

- a. Jah
- b. Ei → küsimus 42

41. Palun nimetage uurimistööd ja kirjeldage enda ülesandeid neis. _____

42. Kas Te olete pärast magistriõppe lõpetamist juhendanud üliõpilaste lõputöid?

- a. Jah
- b. Ei → küsimus 44

43. Palun nimetage mis õppeasutuses ja mis õppeastmes Te üliõpilaste lõputöid olete juhendanud.

44. Kas Te olete pärast magistriõppe lõpetamist avaldanud artikleid erialastes (nt rahvatervishoiu, tervise, meditsiini) ajakirjades (ka kaasautorina)?

- a. Jah
- b. Ei → küsimus 46

45. Palun nimetage millistes ajakirjades. _____

46. Kas Te olete pärast magistriõppe lõpetamist esinenud suulise või posterettekandega konverentsil?

- a. Jah
- b. Ei → küsimus 48

47. Palun märkige viimase kolme konverentsi kohta, kas konverents oli rahvusvaheline või mitte ning kas tegite suulise või stendiettekande.

	Rahvusvaheline konverents	Ettekanne
Konverents 1	Jah/Ei	Suuline/Stendiettekanne
Konverents 2	Jah/Ei	Suuline/Stendiettekanne
Konverents 3	Jah/Ei	Suuline/Stendiettekanne

48. Palun kirjutage oma ettepanekud ja soovitused rahvatervishoiu magistriõppe õppetöö paremaks korraldamiseks, õpetamise kvaliteedi ja efektiivsuse tõstmiseks. _____

Täname vastamast!

Küsimustik tööandjatele

Lugupeetud tööandja!

Tartu Ülikooli sotsiaalteaduslike rakendusüritingute keskus aitab arstiteaduskonna tervishoiu instituudil läbi viia **tööandjate küsitluse**. Valimisse kuuluvad tööandjad, kelle juures rahvatervishoiu magistriõppe lõpetanud töötavad. Küsitlusega kogutakse tagasisidet rahvatervishoiu magistriõppe lõpetanute tööalase pädevuse kohta. Küsitluse **eesmärk** on arendada õppekava, et see vastaks paremini tööturu ja tööandjate vajadustele. Küsitluse tulemusi kasutatakse rahvusvahelise akrediteerimise (2016 kevad) eneseanalüüsi raportis.

Palume, et Teie asutusest vastaks lühikesele küsimustikule vähemalt üks isik, kes on seotud personaliküsimustega või kelle alluvuses töötab rahvatervishoiu magistriõppe läbinud töötajaid. Juhul, kui Teie asutusest soovib küsimustikule vastata rohkem töötajaid, siis palume täita mitu küsimustikku.

Küsimustikus on 20 küsimust ning selle täitmiseks kulub 10–15 minutit. Loodame, et Teil on võimalik lähipäevil küsimustikule vastata.

Lisaks täidetud küsimustikule viime iga valimisse kuuluva tööandja esindajaga läbi ka lühikese telefoniintervjuu (5 küsimust), mille toimumise aja lepime eelnevalt kokku. Selleks palume, et Te lisate küsimustikule selle isiku kontaktandmed, kes on nõus vastama täiendavatele küsimustele.

Rahvatervishoiu magistriõpe annab teadmised rahvatervishoiust ja epidemioloogiast ning teadmised ja oskused iseseisvaks teadus- ja arendustööks. Õppekava lõpetanud on saanud ettevalmistuse tõendus põhiseks tegevuseks spetsialisti või analüütiku ametikohal ning õpingute jätkamiseks terviseteaduste doktoriõppes. Muuhulgas on nad õppinud rahvatervishoiu eetikat, terviseedendust, keskkonna- ja töötervishoidu, tervishoiu organisatsiooni, seadusandlust ja – ökonomikat, õppinud süvendatult mittenakkushaiguste ja nakkushaiguste epidemioloogiat ning läbinud praktika mõnes tervise valdkonnas tegutsevas asutuses.

Täname Teid koostöö eest!

1. Ettevõtte/asutuse nimi _____
2. Vastaja kontaktandmed:
Nimi _____
E-posti aadress _____
Telefon _____
3. Vastaja positsioon või staatus
 - a. Tippjuht
 - b. Üksuse või osakonna juht
 - c. Personalijuht
 - d. Muu, palun nimetage _____
4. Kas Teie asutusel on vaja rahvatervishoiu eriala ettevalmistusega töötajaid?
 - a. Jah
 - b. Ei

5. Palun kommenteerige oma eelnevat vastust _____

6. Kas Teie asutuses töötab rahvatervishoiu eriala magistriõppe läbinud töötajaid?

- a. Jah
- b. Ei (palun jätkake küsimusega 12)

7. Millistel ametikohtadel töötavad rahvatervishoiu magistriõppe lõpetanud teie asutuses? *Palun märkige kõik sobivad variandid.*

- a. Ei tea
- b. Allüksuse (nt osakonna) juht
- c. Spetsialist (koordinaator, analüütik, projektijuht vm)
- d. Õppejõud (dotsent, lektor, assistent, õpetaja)
- e. Teadustöötaja (vanemteadur, teadur)
- f. Muu ametikoht, palun täpsustage _____

8. Kas Teie asutuses töötavad rahvatervishoiu magistriõppe lõpetanud on Teie arvates pädevad töötama alljärgnevatel ametikohtadel? *Palun märkige vastus igal real.*

Ametikoht	Jah	Ei	Asutuses ei ole sellist ametikohta
Allüksuse (nt osakonna) juht			
Spetsialist (koordinaator, analüütik, projektijuht)			
Õppejõud (dotsent, lektor, assistent, õpetaja)			
Teadustöötaja (vanemteadur, teadur)			
Muu ametikoht			

9. Palun kommenteerige oma eelnevat vastust _____

10. Palun hinnake, kui oluliseks Te peate alljärgnevate pädevuste olemasolu Teie asutuses töötaval rahvatervishoiu magistr kraadiga spetsialistil. *Palun hinnake kõiki nimetatud pädevusi ja märkige vastus igal real.*

Pädevused	Väga oluline	Üsna oluline	Üsna ebaoluline	Täiesti ebaoluline
Teadmised rahvastiku tervisest ja seda mõjutavatest teguritest				
Teadmised tervishoiu korraldusest, organisatsioonist ja seadusandlusest				
Teadmised tervisedendusest				
Teadmised epidemioloogiast				
Teadmised tervisekaitsest (keskkonna- ja töötervishoiust)				
Teadmised ja hoiakud rahvatervishoiu eetikas				
Uurimistöösoskus				
Analüüsioskus				
Sünteesioskus				
Kriitilise mõtlemise oskus				
Teaduskirjanduse otsimise oskus				
Teaduskirjanduse lugemise ja tõlgendamise oskus				
Oskus teoreetilisi teadmisi praktikas rakendada				

Pädevused	Väga oluline	Üsna oluline	Üsna ebaoluline	Täiesti ebaoluline
Suuline ja kirjalik eneseväljendusoskus emakeeles				
Võõrkeeleoskus				
Info- ja kommunikatsioonitehnoloogia kasutamise oskus (üldine arvutioskus)				
Andmeanalüüsi (statistikaprogrammide kasutamise) oskus				
Iseseisva töötamise oskus				
Meeskonnatöö oskus				
Suhtlemisoskus				
Esinemisoskus				
Juhtimisoskus				

11. Milliseid täiendavaid pädevusi Te peate oluliseks rahvatervishoiu magistriõppe lõpetanud töötajate puhul? _____
12. Kas Teie asutus toetab või on valmis toetama oma töötaja(te) õpinguid Tartu Ülikooli rahvatervishoiu magistriõppes? *Palun märkige kõik Teile sobivad variandid.*
- Jah, toetame töötajate õppemaksu maksmisel
 - Jah, võimaldame paindlikku tööaega
 - Jah, võimaldame vajadusel vähendada töökoormus
 - Jah, toetame töötaja kvalifikatsiooni tõstmist
 - Ei
13. Palun kommenteerige oma eelnevat vastust _____
14. Kas teie asutuses arvestatakse ametikohtade täitmisel haridustaset?
- Jah
 - Ei
15. Kas Teie asutuses arvestatakse ametikohtade täitmisel omandatud eriala?
- Jah
 - Ei
16. Kas Teie asutuses toob töötaja magistri- või doktorikraadi omandamine kaasa palgatõusu?
- Jah
 - Ei
17. Palun kommenteerige oma eelnevat vastust _____
18. Kas Teie asutus on valmis võtma rahvatervishoiu magistrante praktikale?
- Ei (palun jätkake küsimusega 20)
 - Jah, palun täpsustage, mis osakondesse või üksustesse
19. Mis tuge ootaksite praktika läbiviimisel tervishoiu instituudilt? _____
20. Kui soovite midagi lisada seoses rahvatervishoiu magistriõppe või selle lõpetanutega, siis palun kirjutage _____