**Datum:** Rijeka,16. srpnja 2023.

**Kolegij:** Palijativno zdravstvena skrb

**Voditelj:** Angela Lovrić,prof., angela.lovric@fzsri.uniri.hr

**Katedra:** Katedra za zdravstvenu njegu

**Studij:**  Prijediplomski stručni studiji - Sestrinstvo izvanredni

**Naziv studija:**

Sestrinstvo izvanredni

**Godina studija:** 3

**Akademska godina:** 2023./2024.

**IZVEDBENI NASTAVNI PLAN**

**Podaci o kolegiju (kratak opis kolegija, opće upute, gdje se i u kojem obliku organizira nastava, potreban pribor, upute o pohađanju i pripremi za nastavu, obveze studenata i sl.):**

|  |
| --- |
|  **Kolegij Palijativna zdravstvena skrb:**je obvezni kolegij na trećoj godini Preddiplomskog studija sestrinstva (2ECTS) sastoji se od 15 sati predavanja s uključivanjem polaznika , interaktivne nastave temeljene na primjerima upotrebom metode razgovora, igranja uloga, radionica te rasprave o projiciranim dokumentarnim filmovima., parlaonice i debate, 15 sati seminara i 15 sati vježbi u DZ PGŽ-Rijeka, KBC Rijeka, Hospicij ” Marije Krucifikse Kozulić” Rijeka.Velika smrtnost od progresivnih neizlječivih bolesti s kratkim vjekom preživljavanja a nerjetko i dugogodišnje bolovanje od kroničnih bolesti iziskuje da se osobi pomogne, olakša patnja i poveća kvaliteta života do smrti bolesnika. Pri tom je neizmjerno važno poštovati sustav vrijednosti osoba, njihovo iskustvo i želju da sudjeluju u donošenju odluka. Palijativna skrb usmjerena je na kontrolu boli i simptoma, podršci obitelji i davateljima skrbi te koordiniranju potrebnih zdravstvenih usluga u krajnjem dijelu progresivne neizlječive bolesti. Stoga nezamjenjiva je uloga medicinske sestre **i** tehničara kao člana interdisciplinarnog tima koji će svojim znanjem, komunikacijskim vještinama, empatijom i senzibilitetom za ljudske i kulturalne vrijednosti pravilno planirati i anticipirati zdravstvene usluge, pomoć i podršku za bolesnika i njegovu obitelj što je i cilj ovoga kolegija. **Nakon odslušanog kolegija i položenog ispita studenti će :**- primijeniti znanje, vještine i stavove u skrbi za pacijente oboljele od neizlječivih bolesti, osobe na kraju života i njihove obitelji na svim razinama zdravstvene zaštite s naglaskom na povećanje razine kvalitete njihova života; |

**Popis obvezne ispitne literature:**

|  |
| --- |
| 1.Palijativna zdravstvena njega-nastavni tekstovi2."Nurse to Nurse Palliative Care (expert Interventions)", M.L.Campbell , 2009 3."Palliative Care Nursing Principles and Evidence for Practice" S.Payne,J.Seymour and C.Ingleton2008. 4".Priručnik za volontere u hospicijskim posjetama"- HUPH-2012.5.Strateški plan razvoja palijativne skrbi u Republici Hrvatskoj za razdoblje 2014.-2016.6.Bijela knjiga o standardima i normativima za hospicijsku i palijativnu skrb . |

**Popis dopunske literature:**

|  |
| --- |
| 1.Palliative Care : An Intergrated Approach , J.Buckley , 2008, 2." Razgovori s umirućima " Elisabeth Kubler - Ross.20073.[Osnovne kompetencije u palijativnoj skrbi: Evropska bijela knjiga o obrazovanju u području palijativne skrbi](http://www.kbc-rijeka.hr/docs/Bijela%20knjiga%20EAPC%20-%20Kompetencije%20u%20palijativi.pdf)4. [Praška povelja: apel vladama da omoguće smanjenje patnje i osiguraju palijativnu skrb kao ljudsko pravo](http://www.kbc-rijeka.hr/docs/Praska_povelja_prijevod.pdf)Palijativa u pedijatriji1.SIOPE Evropski standardi skrbi za djecu s malignom bolešću2.[IMPaCCT: standardi za pedijatrijsku palijativnu skrb u Europi](http://www.kbc-rijeka.hr/docs/EJPC_-_IMPaCCT_HR.pdf)3. [Povelja EACH o pravima djeteta u bolnici](http://www.kbc-rijeka.hr/docs/Povelja_o_pravima_djeteta_u_bolnici_EACH.pdf) 4. Jušić A. i sur: Hospicij i palijativna skrb ,Zagreb 1995.5. Jušić A i sur.: Bioetika u teoriji i praksi ,Nakladni zavod Globus Brkljačić M., Šamija M., Belev B., Strnad M., Čengić,T. Palijativna medicina. Rijeka: Markulin d.o.o., Sveučilište u Rijeci, Zaklada Onkologija, 2013.  Braš M., Đorđević V. Suvremene spoznaje iz palijativne. Zagreb: Medicinska naklada; 2012.Saunders C., Sykes, N. Palijativna skrb u završnom stadiju maligne bolesti. Zagreb: Školska knjiga, 1996. Šamija, M. Potporno i palijativno liječenje onkoloških bolesnika. Zagreb: Medicinska naklada, 2010. Fučkar G. Odabrana poglavlja paketa LEMON. Zagreb: Hrvatska udruga za sestrinsku edukaciju, 1998. Čukljek S. Osnove zdravstvene njege. Zagreb: Zdravstveno veleučilište, 2005. |

**Nastavni plan:**

**Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):**

|  |
| --- |
| Uvodno predavanje: značaj, ciljevi i ishodi kolegijaPalijativna zdravstvena skrb-kompetencije ( SPICT alat ,Bondy scale…..)Definicije i osnovni pojmovi u palijativnoj skrbi. Načela i filozofija palijativne njege.Povijest hospicija i palijativne skrbi.Organizacijski modeli palijativne skrbi.Uloga medicinske sestre u palijativnoj skrbi.Pomoć pri zadovoljavanju osnovnih ljudskih potreba umirućih bolesnika i njihovih obitelji. Postupci rješavanja i ublažavanja neugodnih simptoma i patnje bolesnika.Kliničke smjernice za palijativnu skrb (priopćavanje loše vijesti ,uključivanje pacijenta u PZS, supkutanu infuziju, za uzaludne postupke )Autonomija i dostojanstvo bolesnika, Sustav vrijednosti i vjerovanjaOdnos medicinska sestra-bolesnik, medicinska sestra-obitelj. Komunikacija s umirućim bolesnikom i njegovom obitelji.Interdisciplinarni tim i komunikacija unutar interdisciplinarnog tima.Podrška obitelji tijekom bolesti i žalovanjaEtička pitanja u palijativnoj njezi, eutanazija, ortotnazija i distanazija.Volonteri u palijativnoj skrbi i medicini.Hitna stanja u palijativnoj mediciniPristup boli u palijativnoj medicini, management boli u terminalnoj fazi.Zdravstvena njega bolesnika u terminalnoj faziPedijatrijska palijativna skrbSindrom sagorijevanja**Nakon odslušanih predavanja, samostalnog učenja i položenog ispita studenti će bit sposoban: .*** primijeniti ključne komponente palijativne skrbi u okruženju u kojem se pacijenti i njihove obitelji nalaze
* objasniti filozofiju i načela palijativne zdravstvene njege;
* navesti organizacijske oblike i razine palijativne skrbi;
* identificirati osnovna obilježja palijativne njege u bolnici, hospiciju i zajednici;
* procijeniti potrebe, planirati, provoditi i evaluirati palijativnu zdravstvenu njegu;
* primijeniti postupke rješavanja i ublažavanja simptoma i patnje bolesnika;
* organizirati profesionalnu , socijalnu i duhovnu podršku bolesniku i njegovoj obitelji;

 - komentirati etička pitanja u palijativnoj njezi;  - primijeniti znanje, vještine i stavove u skrbi za pacijente oboljele od neizlječivih bolesti, osobe na kraju života i njihove obitelji na svim razinama zdravstvene zaštite s naglaskom na povećanje razine kvalitete njihova života.   |

# Popis seminara s pojašnjenjem:

|  |
| --- |
| Eutanazija i distanazija u palijativna skrbHitna stanja u PSKomunikacija u PSPovijest palijativne skrbi u svijetu i RHPrava i dužnosti medicinske sestre prema pacijentuTugovanje i obiteljSestrinske dijagnoze kod terminalnih bolesnikaMedicinska sestra u hospicijskom programPrincipi medicinske etikeReligija i sestrinstvoVolonteri u palijativnoj skrbiKemoterapija i edukacija pacijenta na kemoterapijiPedijatrijska palijativna skrbBol i ostali neugodni simptomiUloga medicinske sestre/tehničara u palijativnoj skrbiHitna stanja u palijativno zdravstvenoj skrbiŽalovanjeSindrom sagorjevanja**ISHODI**- kritički prosuđivati etička pitanja u palijativnoj skrbi i palijativnoj zdravstvenoj njezi - komentirati etička pitanja u palijativnoj njezi;  - primijeniti znanje, vještine i stavove u skrbi za pacijente oboljele od neizlječivih bolesti, osobe na kraju života i njihove obitelji na svim razinama zdravstvene zaštite s naglaskom na povećanje razine kvalitete njihova života |

# Popis vježbi s pojašnjenjem:

|  |
| --- |
| Primijeniti ključne komponente palijativne skrbi u okruženju u kojem se pacijent nalaziFunkcionalna procjena i percepcija zdravlja, korištenja lijekova, higijenskih navika, pokretljivosti, samostalnosti u ASŽProcjena tjelesnog stanja, kože, sluznica i lokomotornog sustavaProcjena boli kvalitativno i kvantitativno..Prepoznavanje i kontrola neugodnih simptoma kod pacijenta(respiratorne, gastrointestinalne, neurološke...)Zbrinjavanje bolesnika u terminalnoj fazi bolestiPrepoznavanje znakova i simptoma koji označavaju približavanje smrtiPrimjena ordinirane terapijeEdukacija pacijenta, članova obitelji, volonteraPodržavanje, informiranje i vođenje obitelji u fazi žalovanjaUdovoljavanje pacijentovim psihološkim, socijalnim i duhovnim potrebamaProcjena potreba za nastavak zdravstvene njege, preporuka postupaka te vrednovanje putem sestrinske dokumentacijeIshodi:Student će biti osposobljen za procjenu potreba, planiranje, provođenje i evaluaciju zdravstvene njege u zadnjem stadiju života tijekom boravka u bolnici, hospiciju i kući kao i pružanje podrške obitelji tijekom bolesti i žalovanja |

**Obveze studenata:**

|  |
| --- |
|  Prije upisa kolegija studenti moraju položiti ispite iz zdravstvenih njega predviđenih nastavnim planom i programom.Studenti su obvezni prisustvovati nastavi i aktivno sudjelovati, izraditi seminarski rad u skladu s uputama koje će dobiti na uvodnom predavanju, obavezno pohađati vježbe predviđene nastavnim planom i programom kolegija i položiti pismeni i usmeni ispit.  |

**Ispit (način polaganja ispita, opis pisanog/usmenog/praktičnog dijela ispita, način bodovanja, kriterij ocjenjivanja):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ***ECTS bodovni sustav ocjenjivanja:***Ocjenjivanje studenata provodi se prema važećem **Pravilniku o studijima Sveučilišta u Rijeci**, odnosno Odluci o izmjenama i dopunama **Pravilniku o studijima Sveučilišta u Rijeci** te Odluci Fakultetskog vijeća Fakulteta zdravstvenih studija usvojenoj na sjednici održanoj 14. lipnja 2018. prema kojoj studenti na pojedinom predmetu od 100% ocjenskih bodova tijekom nastave mogu ostvariti najviše **50% ocjenskih bodova**, dok se preostalih **50% ocjenskih bodova** ostvaruje na završnom ispitu koji obuhvaća pismeni i usmeni ispit. Ocjenjivanje studenata vrši se primjenom ECTS (A-F) i brojčanog sustava (5-1). Ocjenjivanje u ECTS sustavu izvodi se **apsolutnom raspodjelom**, te prema **stručnim kriterijima ocjenjivanja**.**Od maksimalnih 50% ocjenskih bodova koje je moguće ostvariti tijekom nastave, student mora ostvariti minimalno 25% ocjenskih bodova da bi pristupio završnom ispitu, pod uvjetom da je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja kroz nastavu.** Student koji je ostvario manje od 19,9% ocjenskih bodova (F ocjenska kategorija) nema pravo izlaska na završni ispit te mora ponovno upisati predmet u sljedećoj akademskoj godini.**Ocjenske bodove student stječe na sljedeći način:****1. Tijekom nastave vrednuje se (maksimalno 50% ocjenskih bodova):**a) pohadanje nastave (do 10% ocjenskih bodova)b) seminarski rad (do 20% ocjenskih bodova)c) vježbe (do 20% ocjenskih bodova)1. **Pohadanje nastave (do 10% ocjenskih bodova)**

Nazočnost na predavanjima i seminarima je obvezna, a student može izostati s **30% nastave isključivo** **zbog zdravstvenih razloga** što opravdava liječničkom ispričnicom. Ukoliko student opravdano ili neopravdano izostane s **više od 30% nastave** ne može nastaviti praćenje kolegija te gubi mogućnost izlaska na završni ispit. Time je prikupio 0% ocjenskih bodova i ocijenjen je ocjenom F. Pohađanje nastave (predavanja i seminari) boduje se na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjena (% neopravdani izostanci)** | **% ocjenski bodovi** |
| 5 (0%) | **5** |
| 4 (do 10%) | **4** |
| 3 (do 20%) | **3** |
| 2 (do 30%) | **2** |
| 1 (više od 30%) | **0** |

**b) Seminarski rad (do 20% ocjenskih bodova)**Student treba napisati seminarski rad i iz njega pripremiti i održati prezentaciju na osnovu čega može ostvariti maksimalno 10% ocjenskih bodova. Pojedinačno se ocjenjuje sadržaj i stil napisanog seminarskog rada te prezentacija istog, a konačna ocjena je aritmetička sredina postignutih rezultata pojedinog studenta, koja se boduje na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjena** | **% ocjenski bodovi** |
| 5 | **20** |
| 4 | **16** |
| 3 |  **12** |
| 2 |  **8** |
| 1 |  **0** |

**c) Vježbe (do 20% ocjenskih bodova)**Student je obvezan pohađati vježbe redovito prema izrađenom rasporedu i biti aktivno ukljućen u njihovo izvođenje. Izmjene u rasporedu ili zamjene vježbovnih skupina nisu dozvoljene bez suglasnosti **voditelja predmeta**. Izostanak s vježbi dozvoljen je **isključivo** **zbog zdravstvenih razloga** što se opravdava liječničkom ispričnicom, a nadoknada vježbi je obvezna bez obzira da li se radi o opravdanom ili neopravdanom izostanku i broju sati izostanka. Nadoknada je moguća isključivo uz prethodni dogovor s voditeljem predmeta. U**koliko vježbe nisu odrađene 100% planirane satnice** student će biti ocijenjen ocjenom nedovoljan (1) i gubi mogućnost izlaska na završni ispit do odrade vježbi u cijelosti.Vježbe se izvode u kabinetu i Klinici, Hospiciju i DZ-Rijeka pod vodstvom mentora koji prati i ocjenjuje svakog studenta pojedinačno. Elementi koji se ocjenjuju su rad u timu, inicijativa i interes, pravodobnost i redovitost dolaženje na vježbe te teorijska priprema i učenje tijekom vježbi. Konačna ocjena iz vježbi je aritmetička sredina postignutih rezultata pojedinog studenta, koju potvrđuje voditelj predmeta na prijedlog mentora, a koja se boduje na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjena** | **% ocjenski bodovi** |
| 5 | **20** |
| 4 | **16** |
| 3 | **12** |
| 2 |  **8** |
| 1 |  **0** |

**d2. Na završnom ispitu vrednuje se (maksimalno 50% ocjenskih bodova):**b) usmeni ispit (do 50% ocjenskih bodova)1. **Usmenti ispit (ukupno 20% ocjenskih bodova)**

Student ce pristupiti usmenoj provjeri znanja na osnovi čega može ostvariti maksimalno 20% ocjenskih bodova. Student mora biti pozitivno ocijenjen i ostvariti minimalno 8 ocjenskih bodova za prolaznost na usmenom ispitu, a postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjena** | **% ocjenski bodovi** |
| 5 | **20** |
| 4 | **16** |
| 3 | **12** |
| 2 |  **8** |
| 1 |  **0** |

**Konačna ocjena** je postotak usvojenog znanja, vještina i kompetencija kroz nastavu i završni ispit odnosno donosi se na temelju zbroja svih ocjenskih bodova ECTS sustava prema kriteriju:**A = 90 - 100% ocjenskih bodova****B = 75 - 89,9%** **C = 60 - 74,9%****D = 50 - 59,9%****F = 0 - 49,9%**Ocjene u ECTS sustavu prevode se u brojčani sustav na sljedeći način:**A = izvrstan (5)****B = vrlo dobar (4)****C = dobar (3)****D = dovoljan (2)****F = nedovoljan (1)** |

**Mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku:**

|  |
| --- |
| Unesite tražene podatke |

**Ostale napomene (vezane uz kolegij) važne za studente:**

|  |
| --- |
|  Student može izostati s predavanja 30%. Seminar i vježbe za studente su obvezni. Veću spriječenost od dogovorenog javiti na kontakt e- mail predavača te u dogovoru s predavačem nadoknaditi izostanak (kroz seminarski rad ukoliko se ne radi o velikom izostanku). Na nastavi se ne tolerira (ulasci/izlasci, mobitel i sl);ometanje nastave na bilo koji način. Ukoliko se radi o neredovitom pohađanju nastave – moguć je izostanak potpisa u indeks i konzultacija predavača sa voditeljem studija. Za evidenciju prisutnosti studenata na predavanjima/seminarima/vježbama koristiti će se potpisne liste. |

**SATNICA IZVOĐENJA NASTAVE (za akademsku 2023./2024. godinu)**

**Raspored nastave**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Datum** | **Predavanja (vrijeme i mjesto)** | **Seminari (vrijeme i mjesto)** | **Vježbe (vrijeme i mjesto)** |  **Nastavnik** |
| 20.05.2024. | 14-19 Z6 |  |  | Jadranka Pavić (5sati P)Angela Lovrić(2sata P) |
| 21.05.2024. | 14-19 Z6 |  |  | Angela Lovrić (6 sati P) |
| 22.05.2024. | 14-19 Z6 |  | 14-19 KBC RiDZPGŽHOSPICIJ | Angela Lovrić ( 2 sata P, 5 sati vježbi )Mentori: ( svaki po 5 sati)Rozmari TusićAnđa LetićZvonimir ValeđićVesna Jerbić |
| 23.05.2024. |  |  |  14-19 KBCRi DZPGŽ HOSPICIJ | Mentori : ( svaki po 5 sati)Zvonimir ValeđićVesna JerbićAngela LovrićRozmari TusićAnđa Letić |
| 24.05.2024. |  |  | 14-19 KBCRi HOSPICIJ | Anđa LetićAngela LovrićZvonimir ValeđićVesna Jerbić |

**Popis predavanja, seminara i vježbi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P** | **PREDAVANJA (tema predavanja)** | **Broj sati nastave** | **Mjesto održavanja** |
|  |  |  |  |
| P1 | Uvodno predavanje: značaj, ciljevi i ishodi kolegij |  | FZSRIZ6 |
| P2 | Definicije i osnovni pojmovi u palijativnoj skrbi(SPICT alat , Bondy scale…) |  | “ |
| P3 | Načela i filozofija palijativne skrbi |  | “ |
| P4 | Povijest hospicija i palijativne skrbi |  | “ |
| P5 | Komunikacijske vještine u PSOrganizacijski modeli palijativne skrbi |  | “ |
| P6 | Pomoć pri zadovoljavanju osnovnih ljudskih potreba umirućih bolesnika i njihovih obitelji. Kliničke smjernice |  | “ |
| P7 | Postupci rješavanja i ublažavanja neugodnih simptoma i patnje bolesnika. Sestrinske dijagnoze kod bolesnika u terminalnoj fazi. |  | “ |
| P8 | Autonomija i dostojanstvo bolesnika, Sustav vrijednosti i vjerovanja |  | “ |
| P9 | Uloga medicinske sestre/tehničara u PZS. Odnos medicinska sestra-bolesnik, medicinska sestra-obitelj.  |  | “ |
| P10 | Komunikacija s umirućim bolesnikom i njegovom obitelji |  | “ |
| P11 | Interdisciplinarni tim i komunikacija unutar interdisciplinarnog tima. |  | “ |
| P12 | Etička pitanja u palijativnoj njezi, distanazija, ortotanazija i eutanazija. |  | “ |
| P13P14P15P16P17P I8P19 | Obitelj pred bolešću i podrška obitelji tijekom bolesti i žalovanja Pristup boli u palijativnoj skrbiVolonteri u palijativnoj skrbi i medicini.Hitna stanja u palijativnoj medicini.Sindrom izgaranjaPedijatrijska PZS |  | “““““““““““ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S** | **SEMINARI (tema seminara)** | **Broj sati nastave** | **Mjesto održavanja** |
|  |  |  | **FZSRI** |
| S1 | Eutanazija i palijativna skrb |  | **Z6** |
| S2 | Hitna stanja u PS |  | **Z6** |
| S3 | Komunikacija u PS |  | **Z6** |
| S4 | Povijest palijativne skrbi |  | **Z6** |
| S5  | Prava i dužnosti medicinske sestre prema pacijentu |  | **Z6** |
| S6 | Tugovanje i obitelj |  | **Z6** |
| S7 | Sestrinske dijagnoze kod terminalnih bolesnika |  | **Z6** |
| S8S9S10S11S12S13S14S15S16S17 | Medicinska sestra u hospicijskom programPrincipi medicinske etikeReligija i sestrinstvoVolonteri u palijativnoj medicineKemoterapija i edukacija bolesnikaInterdisciplinarni pristup u PSZbrinjavanje bolesnika u terminalnoj fazi bolestiBol i ostali neugodni simptomiPedijatrijska palijativna skrbSindrom izgaranja |  | **Z6****“****“****“****“****“****“****“****“** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V** | **VJEŽBE (tema vježbe)** | **Broj sati nastave** | **Mjesto održavanja** |
| V1 | Primijeniti ključne komponente palijativne skrbi u okruženju u kojem se pacijent nalaziPrimjena ordinirane terapije |  |  **KBC RIJEKA** |
| V2 | Funkcionalna procjena i percepcija zdravlja, korištenja lijekova, higijenskih navika, pokretljivosti, samostalnosti u ASŽ |  | DZPGŽ- Rijeka |
| V3 | Procjena tjelesnog stanja, kože, sluznica i lokomotornog sustava |  | HOSPICIJ |
| V4 | Procjena boli kvalitativno i kvantitativno..Prepoznavanje i kontrola neugodnih simptoma kod pacijenta(respiratorne, gastrointestinalne, neurološke..)Primjena ordinirane terapije |  |  |
| V5V6V7 V8 | Zbrinjavanje bolesnika u terminalnoj fazi bolestiPrepoznavanje znakova i simptoma koji označavaju približavanje smrtiEdukacija pacijenta, članova obitelji, volonteraPodržavanje, informiranje i vođenje obitelji u fazi žalovanjaUdovoljavanje pacijentovim psihološkim, socijalnim i duhovnim potrebamaProcjena potreba za nastavak zdravstvene njege, preporuka postupaka te vrednovanje putem sestrinske dokumentacije |  |  |
|  | Ukupan broj sati viježbi | 15 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISPITNI TERMINI (završni ispit)** |
| 1. | 03.06.2024. |
| 2. | 24.06.2024. |
| 3. | 18.07.2024. |
| 4. | 05.09.2024. |