**Datum:** Rijeka,25. srpnja 2023.

**Kolegij:** Proces zdravstvene njege

**Voditelj:** doc. dr. sc. Snježana Čukljek; **suradnik:** naslovni predavač, Filip Knezović, univ. mag. med. techn.

**e-mail voditelja:** snjezana.cukljek@zvu.hr; filip.knezovic@uniri.hr

**Katedra:** Katedra za sestrinstvo

**Studij:** Prijediplomski sveučilišni studij sestrinstva – redovni studij

**Godina studija:** I.

**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 **PROCES ZDRAVSTVENE NJEGE** je **obvezni** kolegij na redovnom prijediplomskom sveučilišnom studiju sestrinstva. Izvodi se u II. semestru 1. godine studija. Kolegij se sastoji od **50 sati predavanja, 30 sati seminara i 180 sati vježbi**, sveukupno **260 sati** (**11 ECTS-a**). **Oblici i mjesta organizacije nastavnih aktivnosti**Predavanja i seminari u sklopu kolegija održavaju se u predavaonici Z3 i Z4 Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci, a vježbe u praktikumu zdravstvene njege na Fakultetu zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci te u kliničkom okruženju (Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju i Klinika za neurokirurgiju Kliničkog bolničkog centra Rijeka).Predavanja daju teorijske osnove i uvid u proces zdravstvene njege kao suvremeni način zbrinjavanja potreba pojedinaca i zajednice. Seminari slijede i nadopuna su temama teorijske nastave. Vježbe imaju za cilj, uz pomoć i koordinaciju mentora, pripraviti studenta za praktičnu primjenu usvojenog na predavanjima i seminarima – praćenje pacijenata od prijama do otpusta (utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom, planiranje, provedba i evaluacija zdravstvene njege; vođenje sestrinske dokumentacije).**Ciljevi kolegija** su upoznati studente sa procesom sestrinske skrbi kao osnovnim modelom u zbrinjavanju pacijenta i njegovih potreba te sa sestrinskim dijagnozama i sestrinsko-medicinskim problemima kojima će steći znanja koje trebaju omogućiti razumijevanje načela rada te potreba pacijenta te pružiti osnove na kojima će se razvijati daljnja znanja i vještine u sestrinskoj praksi.**Odgojno-obrazovna očekivanja kolegija**Nakon odslušanih predavanja, izrađenih i izloženih seminarskih radova, uspješno odrađenih vježbi i položenih međuispita, samostalnog učenja i položenog usmenog i pismenog ispita studentica/student će moći:* analizirati definicije procesa zdravstvene njege proizašle iz teorija zdravstvene njege
* definirati proces zdravstvene njege, međuodnos faza, njegove osobine i načela
* primijeniti načela jedinstvene sestrinske skrbi poštujući individualnost, primjenjujući holistički pristup i partnerski odnos
* utvrditi potrebe za zdravstvenom njegom
* formulirati sestrinske dijagnoze i sestrinsko-medicinske probleme
* planirati zdravstvenu njegu u skladu s utvrđenim problemima
* primijeniti zdravstvenu njegu – postaviti ciljeve i provoditi sestrinske intervencije
* provoditi zdravstvenu njegu i medicinsko-tehničke zahvate
* evaluirati zdravstvenu njegu
* voditi sestrinsku dokumentaciju – dokumentirati proces zdravstvene njege
* preuzeti odgovornost za provedbu procesa zdravstvene njege u skladu s načelima i standardima sestrinske profesije i zakonskim propisima

Izvršavanjem svih aktivnosti i obveza te uspješno položenim završnim ispitom tj. savladavanjem odgojno-obrazovnih očekivanja (ishoda učenja) kolegija, student stječe 11 ECTS-a.**Sadržaj kolegija** tematski obuhvaća sadržaje procesa sestrinske skrbi; utvrđivanja potreba za zdravstvenom njegom, procjene prema osnovnim ljudskim potrebama V. Henderson i obrascima zdravstvenog funkcioniranja prema M. Gordon; planiranja zdravstvene njege (definiranje ciljeva i intervencija); provođenja zdravstvene njege i trajnog praćenja stanja pacijenta; evaluacije zdravstvene njege; sestrinske dokumentacije u procesu zdravstvene njege; aktualnih, visokorizičnih i povoljnih sestrinskih dijagnoza; sestrinsko-medicinskih problema; vještina sestrinske prakse te procesa zdravstvene njege i teorija zdravstvene njege.**Upute o pohađanju i pripravi za nastavne aktivnosti; obveze studenata**Od studenata se tijekom nastavnih aktivnosti očekuje kontinuirano učenje, aktivna participacija, izvršavanje obveza propisanih izvedbenih nastavnim planom i programom te poštivanje etičkih načela sestrinske profesije i profesionalne komunikacije. |

**Popis obvezne ispitne literature:**

|  |
| --- |
| 1. Čukljek S. Proces zdravstvene njege i odabrane sestrinske dijagnoze. Zagreb: Zdravstveno veleučilište; 2023.
2. Čukljek S. (ur.) Sestrinska dijagnoze: definicije i klasifikacija 2018-2020. 11. izd. (prijevod). Jastrebarsko: Naklada Slap; 2020.
3. Fučkar G. Proces zdravstvene njege. 2. izd. Zagreb: Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu; 1995.
4. Fučkar G. Uvod u sestrinske dijagnoze. Zagreb: Hrvatska udruga medicinskih sestara/Hrvatska udruga za sestrinsku edukacije; 1996.
5. Pravilnik o sestrinskoj dokumentaciji u bolničkim zdravstvenim ustanovama (**NN 79/11**, 131/12, 71/16, 22/22) – **prilozi** (dostupno na: <https://neuron.mefst.hr/docs/katedre/znanstvena_metodologija/OZS/Sestrinska_lista.pdf>)
6. Šepec S. Razvrstavanje pacijenata u kategorije ovisno o potrebama za zdravstvenom njegom. Zagreb: Hrvatska komora medicinskih sestara; 2006. (dostupno na: <http://www.hkms.hr/data/1321863892_120_mala_Kategorizacija-bolesnika%5B1%5D.pdf>)
 |

**Popis dopunske literature:**

|  |
| --- |
| 1. Ackley J. B., Ladwig B. G., Flynn Makic B. M. Nursing diagnosis handbook: an evidence-based guide to planning care (11th edition). St. Louis: Elsevier; 2017., ***str. 1-14, 122-967***
2. Čukljek S. Osnove zdravstvene njege. Zagreb: Zdravstveno veleučilište; 2005, ***str. 1-13, 235-254***
3. Franković S. (ur.). Zdravstvena njega odraslih. Zagreb: Medicinska naklada; ***str. 1-14***
4. Fučkar G. (ur.) Odabrana poglavlja paketa LEMON. Zagreb: Hrvatska udruga za sestrinsku edukaciju; 1998., ***str. 48-65, 85-144***
5. Gazić M. (ur.) Standardni operativni postupci u zdravstvenoj njezi. Zagreb: Hrvatska komora medicinskih sestara; 2022., ***str. 21-45***
6. Kalauz S. Etika u sestrinstvu. Zagreb: Medicinska naklada; 2012., ***str. 37-54, 177-200***
7. Kalauz S. Organizacija i upravljanje u području zdravstvene njege. Zagreb: Medicinska naklada; 2015., ***str. 39-56, 71-78, 99-103, 139***
8. Krajnović F. Franković S. Radošević D. Tepavac M. Filozofsko i znanstveno utemeljenje njege/njegovanja: osvrt na teoriju Jean Watson. Sestrinski glasnik: 2008. 13(1). 15-22
9. Ljubičić M. Zdravstvena njega osoba s invaliditetom. Zadar: Sveučilište u Zadru; 2014., ***str. 70-95***
10. Mijoč V., Čargo M. Temeljni postupci i vještine u zdravstvenoj njezi. Jastrebarsko: Naklada Slap; 2022., ***str. 16-20***
11. Pajnkihar M., Prlić N. (ur.) Teorijska promišljanja o/u zdravstvenoj njezi. Osijek: Medicinski fakultet u Osijeku; 2012., ***str. 60-85***
12. Prlić N. (ur.) Teorijska promišljanja o/u zdravstvenoj njezi 3. Osijek: Medicinski fakultet u Osijeku; 2014., ***str. 9-40, 57-170***
13. Šepec S. (ur.) Sestrinsko-medicinski problemi. Zagreb: Hrvatska komora medicinskih sestara; 2017.
14. Šimunec S. (ur.) Sestrinske dijagnoze 1, 2 i 3. Zagreb: Hrvatska komora medicinskih sestara; 2012./2013./2015.
15. Včev A., Mikšić Š. Osnove modela, teorije i prakse zdravstvene njege. Osijek: FDMZ Sveučilišta J. J. Strossmayera; 2020., ***str. 1-22, 85-130, 150-169***
 |

**Nastavni plan:**

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

|  |
| --- |
| **P1 Uvod u kolegij „Proces zdravstvene njege“**Upoznavanje studenata sa sadržajem i ciljevima kolegija, načinom izvođenja kolegija, odgojno-obrazovnim očekivanjima (ishodima učenja), obveznom ispitnom i dodatnom literaturom, obvezama studenata i načinima evaluacije, uputama za izradbu i izlaganje seminarskih radova, podjela tema seminarskih radova. Upute vezane uz vježbe – organizacija vježbi, mjesta izvođenja, evaluacija, obveze studenata, upoznavanje s mentorima kliničkih vježbi**P2 Rad medicinskih sestara i tehničara – sadržaj i djelokrug rada, kompetencije, autonomija i samostalnost, odnos njega bolesnika – zdravstvena njega/sestrinstvo – medicina**Ishodi učenja:* opisati ulogu medicinskih sestara u sustavu zdravstvene zaštite i zavisnost specifičnih sadržaja rada o situacijskim činiteljima
* opisati sadržaj i djelokrug rada i kompetencije sveučilišne prvostupnice/sveučilišnog prvostupnika sestrinstva s posebnim osvrtom na proces zdravstvene njege
* potkrijepiti primjerima autonomiju i razine samostalnosti medicinske sestre te međuodnos samostalnosti i suradnje
* razlikovati pojmove njege bolesnika i zdravstvene njege (prema definiciji V. Henderson)
* opisati međuodnos njege bolesnika i zdravstvene njege te komplementarni odnos zdravstvene njege i medicine

**P3 Definiranje zdravstvene njege – konceptualni modeli i teorije zdravstvene njege**Ishodi učenja:* opisati temeljne postavke koncepata i konceptualnih modela zdravstvene njege, klasifikaciju teorija zdravstvene njege, njihove funkcije, prednosti i ograničenja
* argumentirati važnost povezanosti teorije i prakse u zdravstvenoj njezi
* opisati čimbenike koji utječu na odabir odgovarajućih teorija zdravstvene njege
* usporediti zdravstvenu njegu s aspekta različitih teorija zdravstvene njege relevantnih za proces zdravstvene njege (F. Nightingale, V. Henderson, N. Roper, C. Roy, E. Wiedenbach, D. E. Johnson, D. E. Orem, J. Watson, H. E. Peplau, M. E. Rogers, M. E. Leininger, I. J. Orlando, L. Hall, I. King, B. Neuman, McKenna H.P./Slevin O.D.; ANA, ICN)
* analizirati postavke teorija zdravstvene njege vezane uz definiranje zdravstvene njege, pristupe u rješavanju problema s područja zdravstvene njege/osnovnih ljudskih potreba, samozbrinjavanje i očuvanje zdravlja
* konstruirati vlastitu definiciju zdravstvene njege

**P4 Pristupi rješavanju problema u zdravstvenoj njezi – kritičko razmišljanje i proces donošenja odluka**Ishodi učenja:* identificirati pristupe rješavanju problema u zdravstvenoj njezi
* definirati načine i subjekte odlučivanja u procesu zdravstvene njege
* klasificirati načine donošenja odluka u procesu zdravstvene njege s obzirom na načine odlučivanja i čimbenike u kojima se odluke donose
* objasniti proces zdravstvene njege s aspekta odlučivanja i kritičkog razmišljanja
* argumentirati važnost kritičkog razmišljanja u primjeni procesa zdravstvene njege (od procjene do dijagnoze)

**P5 Uvod u proces zdravstvene njege – definicija s obzirom na faze, osobine i načela**Ishodi učenja:* objasniti faze i korake te njihov međuodnos u procesu zdravstvene njege
* opisati proces zdravstvene njege s aspekta osobina i načela procesa zdravstvene njege
* argumentirati prednosti i ograničenja procesa zdravstvene njege kao metode rada medicinskih sestara/tehničara

**P6 Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – izvori i tehnike prikupljanja podataka**Ishodi učenja:* objasniti prvu fazu procesa zdravstvene njege i njen odnos s ostalim fazama
* navesti izvore i tehnike prikupljanja podataka u procesu zdravstvene njege
* argumentirati potrebu prikupljanja podataka iz različitih izvora
* opisati karakteristike intervjua, njegove faze i čimbenike koji utječu na kakvoću provedbe intervjua
* potkrijepiti primjerima vrste pitanja, refleksiju i parafraziranje

**P7 Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – vrste podataka i dokumentiranje**Ishodi učenja:* opisati vrste podataka s obzirom na formalne osobine (subjektivno – objektivno, činjenice – interpretacije, prijašnje stanje – sadašnje stanje)
* razvrstati na temelju prikaza slučaja podatke o bolesniku na subjektivne i objektivne te činjenice i interpretacije
* navesti načine dokumentiranja podataka prikupljenih putem različitih tehnika s posebnim osvrtom na intervju
* razlikovati obrasce za dokumentiranje prikupljenih podataka (obrasci za planiranje sestrinske skrbi – M. Gordon, V. Henderson, ostali teoretičari)
* usporediti sadržaj podataka u procesu zdravstvene njege u odnosu na medicinsku anamnezu i status

**P8 Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – promatranje u procesu zdravstvene njege**Ishodi učenja:* nabrojiti ciljeve i svrhe cjelovitog promatranja bolesnika
* opisati karakteristike sveobuhvatnog fizikalnog pregleda
* usporediti pristupe pri promatranju bolesnika u procesu zdravstvene njege
* opisati redoslijed postupka sveobuhvatne procjene bolesnika od glave do pete (prema standardiziranom operativnom postupku)

**P9 Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – anamneza u procesu zdravstvene njege**Ishodi učenja:* izreći definiciju anamneze u procesu zdravstvene njege
* razlikovati stupnjeve sestrinske anamneze
* objasniti svrhu, skupine, opseg i sadržaj prikupljenih podataka
* opisati prikupljanje podataka prema obrascima zdravstvenog funkcioniranja po M. Gordon
* demonstrirati provedbu intervjua pridržavajući se prikupljanja podataka prema obrascima zdravstvenog funkcioniranja po M. Gordon

**P10 Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – pomagala pri prikupljanju podataka, analiza podataka**Ishodi učenja:* nabrojiti pomagala za prikupljanje i dokumentiranje podataka (obrasci, upitnici i skale)
* opisati karakteristike skala i upitnika procjene
* interpretirati rezultate skala i upitnika procjene na temelju primjera
* objasniti postupke analize podataka (revizija i interpretacija podataka, validacija zaključaka) i moguće izvore pogrešaka

**P11 Razvrstavanje pacijenata u kategorije ovisno o potrebama za zdravstvenom njegom**Ishodi učenja:* objasniti karakteristike i stupnjeve progresivne zdravstvene njege
* navesti kritične čimbenike koji se primjenjuju u kategorizaciji bolesnika
* opisati karakteristike čimbenika kategorizacije pomoću četiri kategorije
* provesti kategorizaciju bolesnika na temelju kritičnih čimbenika i stupnja samostalnosti pomoću primjera
* argumentirati utjecaj kategorizacije bolesnika na direktnu i indirektnu zdravstvenu njegu, broj medicinskih sestara i vrijeme potrebno za provedbu zdravstvene njege

**P12 Sestrinska dijagnoza – dijelovi, sadržaj i pravila formuliranja**Ishodi učenja:* objasniti pristupe u definiranju sestrinskih dijagnoza
* opisati svrhu i značaj sestrinskih dijagnoza
* opisati dijelove i sadržaj sestrinskih dijagnoza (aktualnih, potencijalnih, povoljnih)
* svrstati probleme s područja zdravstvene njege prema kriterijima aktualno-potenijalno
* navesti pravila za formuliranje sestrinskih dijagnoza
* potkrijepiti primjerima ispravno i pogrešno formuliranje sestrinskih dijagnoza
* opisati način korištenja NANDA klasifikacije u prepoznavanju, strukturiranju, klasificiranju, konstruiranju, učenju i revidiranju sestrinskih dijagnoza
* usporediti pomoću primjera sestrinske i medicinske dijagnoze

**P13 Sestrinske dijagnoze – usmjerene na problem i rizične** Ishodi učenja:* formulirati sestrinske dijagnoze usmjerene na problem prema preporukama/pravilima formuliranja
* opisati karakteristike, definirajuća obilježja i etiološke čimbenike odabranih sestrinskih dijagnoza usmjerenih na problem
* formulirati rizične sestrinske dijagnoze prema preporukama/pravilima formuliranja
* opisati karakteristike, definirajuća obilježja, etiološke čimbenike i čimbenike rizika odabranih rizičnih sestrinskih dijagnoza
* konstruirati sestrinske dijagnoze usmjerene na problem i rizične sestrinske dijagnoze pomoću obrazaca za učenje sestrinskih dijagnoza

**P14 Sestrinske dijagnoze – sestrinske dijagnoze vezane uz promociju zdravlja i skupne (sindromi)**Ishodi učenja:* opisati način formuliranja sestrinskih dijagnoza vezanih uz promociju zdravlja
* istaknuti opise i definirajuća obilježja odabranih sestrinskih dijagnoza vezanih uz promociju zdravlja
* opisati karakteristike i način formuliranja sestrinskih sindroma
* objasniti definirajuća obilježja, rizične čimbenike i populaciju, povezana stanja i ostale karakteristike odabranih sestrinskih sindroma

**P15 Sestrinsko – medicinski problemi**Ishodi učenja:* objasniti bifokalni model u rješavanju problema u zdravstvenoj njezi
* opisati razliku između sestrinskih dijagnoza i sestrinsko-medicinskih problema
* opisati obilježja sestrinsko-medicinskih problema (procjena stanja, ciljevi, intervencije, evaluacija)
* potkrijepiti primjerima formuliranje sestrinsko-medicinskih problema
* opisati karakteristike najčešćih sestrinsko-medicinskih problema
* argumentirati ulogu prvostupnika u formuliranju i rješavanju sestrinsko-medicinskih problema s aspekta samostalnosti i autonomije

**P16 Planiranje zdravstvene njege – koncepti zadovoljenja osnovnih ljudskih potreba; utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege**Ishodi učenja:* objasniti drugu fazu procesa zdravstvene njege i njen međuodnos s drugim fazama
* opisati karakteristike teorije motivacije A. Maslowa u kontekstu zadovoljavanja osnovnih ljudskih potreba/zdravstvene njege
* istaknuti primjenjivost i sličnosti teorije A. Maslowa i V. Henderson
* opisati čimbenike koji utječu na utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege

**P17 Planiranje zdravstvene njege – definiranje ciljeva**Ishodi učenja:* opisati način formuliranja ciljeva
* usporediti ispravno i neispravno formuliranje ciljeva
* objasniti osobine ciljeva

**P18 Planiranje zdravstvene njege – planiranje intervencija**Ishodi učenja:* kategorizirati vrste intervencija na osnovi stupnja samostalnosti medicinske sestre i vrste pomoći koju pruža pacijentu
* opisati osobine intervencija
* objasniti korake pri odabiru intervencija
* konstruirati ispravne i neispravne intervencije na osnovi dijelova opisa intervencija

**P19 Planiranje zdravstvene njege – izrada planova zdravstvene njege, SOAPIE model**Ishodi učenja:* opisati pravila – preporuke pri izradbi planova zdravstvene njege
* objasniti karakteristike i svrhu planova zdravstvene njege
* razlikovati vrste planova zdravstvene njege
* izraditi individualizirani plan zdravstvene njege na temelju prikaza slučaja
* izraditi modificirani standardizirani plan zdravstvene njege na temelju prikaza slučaja
* opisati karakteristike standardiziranog plana zdravstvene njege pomoću literature
* izraditi SOAPIE obrazac na temelju primjera (febrilitet, dehidracija, …)

**P20 Organizacijski modeli zdravstvene njege****Ishodi učenja:** * imenovati organizacijske modele zdravstvene njege i obilježja po kojima se razlikuju (funkcionalni, primarni, timski)
* objasniti svaki model s obzirom na obrazovanje osoblja, hijerarhijsku strukturu i načela rada
* usporediti prednosti i manjkavosti svih modela organizacije
* argumentirati primjenjivost organizacijskih modela na proces zdravstvene njege i utjecaj modela na kakvoću zdravstvene njege

**P21 Provođenje zdravstvene njege – validacija plana, analiza uvjeta za provedbu, realizacija**Ishodi učenja:* opisati treću fazu procesa zdravstvene njege i njen međuodnos s ostalim fazama
* objasniti svrhu i načine validacije planova zdravstvene njege
* opisati analizu uvjeta neposredno prije provedbe zdravstvene njege
* objasniti korake realizacije planova zdravstvene njege (KKK-EEE)

**P22 Evaluacija zdravstvene njege – evaluacija cilja**Ishodi učenja:* analizirati evaluaciju ciljeva i međuodnos evaluacije s ostalim fazama procesa zdravstvene njege
* objasniti svrhu i način trajne i završne evaluacije cilja
* nabrojiti uzroke djelomično postignutih ili nepostignutih ciljeva
* opisati dijelove evaluacijskih tvrdnji
* potkrijepiti primjerima postupak evaluacije složenih ciljeva

**P23 Evaluacija zdravstvene njege – evaluacija plana**Ishodi učenja:* opisati postupak evaluacije plana
* objasniti karakteristike ponovne procjene, planiranja (korekcije postojećeg stanja), provođenja novog (izmijenjenog) plana i ponovne evaluacije

**P24 Otpust bolesnika i otpusno pismo zdravstvene njege**Ishodi učenja:* navesti zadatke medicinske sestre/tehničara pri otpusti bolesnika iz bolnice
* opisati dijelove otpusnog pisma zdravstvene njege
* konstruirati plan rada medicinske sestre za otpust

**P25 Formalno i neformalno poučavanje bolesnika**Ishodi učenja:* opisati domene i čimbenike koji utječu na učenje bolesnika
* navesti definiciju poučavanja bolesnika
* objasniti faze procesa poučavanja bolesnika
* potkrijepiti primjerima razlike između formalnog i neformalnog poučavanja bolesnika
* nabrojiti nastavne strategije, sredstva i pomagala u poučavanju bolesnika i obitelji
* izraditi plan zdravstvene njege/zdravstvenog odgoja za bolesnika i/ili obitelji na temelju jednog problema s područja zdravstvene njege/zdravstvenog odgoja
 |

# Popis seminara s pojašnjenjem:

|  |
| --- |
| **S1 – S3, S15, S16**Ishodi učenja:* opisati karakteristike suvremenih koncepata zadovoljavanja osnovnih ljudskih potreba primjenjivih na proces zdravstvene njege
* usporediti različite koncepte zadovoljavanja osnovnih ljudskih potreba
* opisati karakteristike intervjua, njegove faze i čimbenike koji utječu na kakvoću provedbe intervjua
* potkrijepiti primjerima vrste pitanja, refleksiju i parafraziranje
* potkrijepiti prikazom slučaja provedbu različitih vrsta intervjua
* opisati vrste podataka s obzirom na formalne osobine (subjektivno – objektivno, činjenice – interpretacije, prijašnje stanje – sadašnje stanje)
* razvrstati na temelju prikaza slučaja podatke o bolesniku na subjektivne i objektivne te činjenice i interpretacije
* navesti načine dokumentiranja podataka prikupljenih putem različitih tehnika s posebnim osvrtom na intervju
* objasniti svrhu, skupine, opseg i sadržaj prikupljenih podataka
* objasniti postupke analize podataka (revizija i interpretacija podataka, validacija zaključaka) i moguće izvore pogrešaka
* opisati karakteristike suvremenih skala i upitnika procjene
* interpretirati rezultate suvremenih skala i upitnika procjene na temelju primjera
* potkrijepiti primjerima ispravno i pogrešno formuliranje sestrinskih dijagnoza
* formulirati sestrinske dijagnoze usmjerene na problem, rizične sestrinske dijagnoze, sestrinske dijagnoze usmjerene na promociju zdravlja prema preporukama/pravilima formuliranja
* opisati karakteristike, definirajuća obilježja i etiološke čimbenike odabranih sestrinskih dijagnoza usmjerenih na problem, rizičnih sestrinskih dijagnoza i sestrinskih dijagnoza usmjerenih na promociju zdravlja
* potkrijepiti primjerima formuliranje sestrinsko-medicinskih problema
* opisati karakteristike najčešćih sestrinsko-medicinskih problema
* opisati dijelove otpusnog pisma zdravstvene njege
* konstruirati otpusno pismo zdravstvene njege, potkrijepiti primjerima
* konstruirati plan rada medicinske sestre za otpust

Ostali ishodi učenja proizlaze iz analize znanstvene/stručne literature.**S4 – S15**Ishodi učenja:* objasniti karakteristike problema s područja zdravstvene njege (definicija, definirajuća obilježja, uzroci/čimbenici rizika, procjena – sestrinska anamneza, ciljevi, intervencie, evaluacija, prikaz slučaja)
 |

# Popis vježbi s pojašnjenjem:

|  |
| --- |
| **V1 Intervju u procesu zdravstvene njege, promatranje i dokumentiranje prikupljenih podataka**Ishodi učenja:* demonstrirati provedbu dijagnostičkog (informativnog) intervjua pridržavajući se prikupljanja podataka prema obrascima zdravstvenog funkcioniranja po M. Gordon
* demonstrirati sveobuhvatan fizikalni pregled
* opisati načine dokumentiranja podataka prikupljenih putem svih tehnika prikupljanja podataka

**V2 Anamneza u procesu zdravstvene njege – obrasci zdravstvenog funkcioniranja prema M. Gordon; osnovne ljudske potrebe prema V. Henderson**Ishodi učenja:* dokumentirati podatke prikupljene intervjuom u obrasce za planiranje sestrinske skrbi prema M. Gordon i V. Henderson

**V3 Obrasci podataka za planiranje sestrinske skrbi; upitnici i skale procjene**Ishodi učenja:* usporediti obrasce za planiranje sestrinske skrbi prema M. Gordon i V. Henderson
* demonstrirati ispunjavanje skala i upitnika procjene
* interpretirati ispunjene skale i upitnike procjene

**V4 – V22 Praćenje I., II., III., IV., V., VI., VII. pacijenta**Ishodi učenja:Studentica/student će, uz koordinaciju mentora, tijekom vježbi:* prikupljati podatke intervjuom, promatranjem, mjerenjem i analizom dokumentacije
* ispunjavati obrasce podataka za planiranje sestrinske skrbi, skala i upitnika procjene
* kategorizirati bolesnike ovisno o potrebama za zdravstvenom njegom
* formulirati sestrinske dijagnoze i sestrinsko-medicinske probleme
* postaviti ciljeve
* planirati intervencije
* izraditi individualizirane planove zdravstvene njege i planove sestrinsko-medicinskih problema
* provoditi zdravstvenu njegu prema planu zdravstvene njege
* provoditi standardizirane operativne postupke – vještine sestrinske prakse
* poučavati bolesnika – neformalno i formalno prema planu zdravstvene njege
* pratiti stanje bolesnika (kontinuirano pomoću decursusa, sažetka trajnog praćenja stanja bolesnika, liste za medicinsko-tehničke zahvate i liste provedenih sestrinskih postupaka, nadzorne liste rizičnih postupaka)
* planirati i sudjelovati pri otpustu bolesnika i formalnom poučavanju bolesnika i obitelji prilikom otpusta
* izraditi otpusno pismo zdravstvene njege
* dokumentirati cjelokupni proces skrbi za bolesnika u kontekstu procesa zdravstvene njege
* promovirati provedbu profesionalne komunikacije i načela profesionalne etike, akademskog ponašanja, standarda zdravstvene njege uz individualizaciju skrbi i poštivanje holističkog pristupa
* provoditi zdravstvenu njegu prema načelima sigurnosti na radu (prevencija infekcija, sigurnost sebe i bolesnika)
 |

**Obveze studenata:**

|  |
| --- |
| Studenti su obvezni redovito pohađati sve nastavne aktivnosti, bez kašnjenja na iste. Od studenata se očekuje kontinuirano učenje tijekom nastavnih aktivnosti, samostalno učenje i proučavanje propisane obvezne ispitne literature. Seminarski rad i analiza znanstvene/stručne literature moraju biti izrađeni prema unaprijed određenim uputama, poslani nastavniku na uvid i prezentirani u dogovorenom roku. Na vježbe studenti moraju doći u dogovoreno vrijeme, bez kašnjenja, o čemu će mentori voditi evidenciju. **Tijekom vježbi u kliničkom okruženju studenti moraju imati odgovarajuću čistu i izglačanu uniformu i radnu obuću, identifikacijsku iskaznicu, knjižicu vještina, obveznu sestrinsku dokumentaciju i odabrana poglavlja obvezne ispitne literature.**Tijekom svih nastavnih aktivnosti od studenata se očekuje provedba profesionalne komunikacije, akademsko i profesionalno etičko postupanje s kolegama, nastavnikom i mentorima, zdravstvenim i ostalimosobljem, bolesnicima i njegovom obitelji. |

**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.Student na završni ispit može izaći ukoliko je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja tijekom nastave.Ocjenske bodove student stječe na sljedeći način:

|  |
| --- |
| I. Tijekom nastave  |

Tijekom nastave se s **maksimalno 50% ocjenskih bodova** vrednuje sljedeće:* Pohađanje nastave (do 5% ocjenskih bodova)
* Seminarski rad (do 15% ocjenskih bodova)
* Vježbe (do 20% ocjenskih bodova)
* Međuispit I (do 5% ocjenskih bodova)
* Međuispit II (do 5% ocjenskih bodova)

***Pohađanje nastave***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 ocjenjen je ocjenom F. Pohađanje nastave (predavanja i seminari) boduju se na sljedeći način:

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

Nastavnik/voditelj kolegija će evidentirati prisutnost studenata na predavanjima i seminarima putem potpisnih listi.***Seminarski rad*** (sveukupno do 15% ocjenskih bodova)Seminarski rad podrazumijeva:* izradbu seminarskog rada i prezentiranje seminarskog rada (do 10% ocjenskih bodova)
* analizu znanstvene/stručne literature i prezentiranje analize (do 5% ocjenskih bodova)

Prvi dio seminarskih radova obuhvaća **izradbu seminarskog rada i prezentiranje seminarskog rada**. Seminarski rad je **samostalni** rad studenta na zadanu temu. Izrađuje se prema unaprijed dobivenim uputama i smjernicama. Evaluacija seminarskog rada obuhvatiti će ocjenjivanje priprave rada (tehničko oblikovanje rada, sadržajno oblikovanje rada, citiranje literature) i izlaganje rada (priprava za izlaganje, način prezentiranja, tehničko oblikovanje prezentacije)Student ocjenske bodove stječe na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjena izradbe i izlaganja seminarskog rada** | **% ocjenski bodovi** |
| Izvrstan (5), 90-100% | 10 |
| Vrlo dobar (4), 75-89,9% | 8 |
| Dobar (3), 60-74,9% | 6 |
| Dovoljan (2), 50-59,9% | 4 |
| Nedovoljan (1), 0-49,9% | 0 |

Drugi dio seminarskih radova obuhvaća **analizu znanstvene/stručne literature i prezentiranje analize**. Analiza znanstvene/stručne literature podrazumijeva kritičko-analitički osvrt i prikaz obrađene dopunske literature i/ili stručnih/znanstvenih radova s područja procesa zdravstvene njege i teorija zdravstvene njege. Analiza će se provoditi samostalno, u paru ili grupno. Analizu je potrebno izraditi prema unaprijed dobivenim uputama i smjernicama. Evaluacija analize i prezentiranja obuhvatiti će ocjenjivanje priprave analize (tehničko oblikovanje, sadržajno oblikovanje, relevantnost odabrane teme, citiranje literature) i izlaganje analize (priprava za izlaganje, način izlaganja, tehničko oblikovanje prezentacije).Student ocjenske bodove stječe na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjena analize i prezentiranja analize** | **% ocjenski bodovi** |
| Izvrstan (5), 90-100% | 5 |
| Vrlo dobar (4), 75-89,9% | 4 |
| Dobar (3), 60-74,9% | 3 |
| Dovoljan (2), 50-59,9% | 2 |
| Nedovoljan (1), 9-49,9% | 0 |

Nakon izlaganja seminarskog rada i prezentiranja analize studenti su dužni uvažiti sugestije nastavnika vezane uz ispravak jednog ili oba dijela seminara. Ukoliko student formalno i sadržajno ne zadovolji uvjete propisane uputama za izradbu seminarskog rada i/ili analizu znanstvene/stručne literature ili ne uvaži sugestije za ispravak seminarskog rada, maksimalan broj bodova koji može ostvariti je do 4% ocjenskih bodova za prvi dio i do 2% ocjenskih bodova za drugi dio seminarskog rada.Ukoliko student ne zadovolji na jednom ili oba dijela seminarskog rada ima mogućnost izradbe seminarskog rada/analize znanstvene/stručne literature. Student će popravni seminarski rad/analizu znanstvene/stručne literature izraditi u terminu od zadnje dana seminarske nastave do zadnjeg dana vježbi u praktikumu zdravstvene njege. Popravni seminarski rad nije potrebno izlagati. Najviša moguća ocjena koju student može dobiti na popravnom seminarskom radu je 4% ocjenskih bodova, a na popravnoj analizi znanstvene/stručne literature je 2% ocjenskih bodova. Ukoliko student na jednom ili oba popravna dijela seminarskog rada ne ostvari pozitivnu ocjenu, ocjenjuju se ocjenom nedovoljan (1), F i gube mogućnost izlaska na završni ispit. Ispravke jednog ili oba dijela seminarskog rada student je dužan poslati nastavniku na mail filip.knezovic@uniri.hr najkasnije do 18. travnja 2024. u 23:59.***Vježbe*** (sveukupno do 20% ocjenskih bodova)Student je obvezan dolaziti na vježbe prema utvrđenom vremenu, bez kašnjenja i pohađati ih prema unaprijed izrađenom rasporedu. Od studenta se na vježbama očekuje aktivno sudjelovanje, timski rad, inicijativa, interes, adekvatno teorijsko znanje i učenje tijekom vježbi. Izmjene u rasporedu ili zamjene vježbovnih skupina nisu dozvoljene bez suglasnosti nastavnika/voditelja kolegija. Izostanak s vježbi dozvoljen je **isključivo zbog zdravstvenih razloga što se opravdava liječničkom ispričnicom**, a nadoknada vježbi je obvezna neovisno o tome radi li se o opravdanom ili neopravdanom izostanku i broju sati izostanka. Nadoknada je moguća isključivo uz prethodni dogovor s nastavnikom/voditeljem kolegija. Ukoliko vježbe nisu odrađene 100% planirane satnice, student će biti ocijenjen ocjenom nedovoljan (1), F i gubi mogućnost izlaska na završni ispit do odrade vježbi u cijelosti.Vježbe se izvode u praktikumu za zdravstvenu njegu na Fakultetu zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci te u kliničkom okruženju pod vodstvom mentora koji koordinira rad studenata, prati napredovanje u učenju i ocjenjuje svakog studenta pojedinačno. Konačna ocjena iz vježbi proizlazi prema niže navedenim kriterijima. Ocjenu predlažu mentori, a potvrđuje ih nastavnik/voditelj kolegija.Od sveukupno 20% ocjenskih bodova, student na redovito pohađanje nastave, komunikaciju i profesionalno ponašanje te rad na siguran način može ostvariti maksimalno do 5% ocjenskih bodova na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjena redovitog pohađanja nastave, komunikacije i profesionalnog ponašanja te rada na siguran način** | **% ocjenski bodovi** |
| Izvrstan (5) | 5 |
| Vrlo dobar (4) | 4 |
| Dobar (3) | 3 |
| Dovoljan (2) | 2 |
| Nedovoljan (1) | 0 |

Od sveukupno 20% ocjenskih bodova, student na sadržajnom dijelu vježbi (praćenje bolesnika, izradu i vođenje sestrinske dokumentacije i praktična primjena teorijski usvojenih znanja) može ostvariti maksimalno do 15% ocjenskih bodova na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Ocjena sadržajnog dijela vježbi (praćenje bolesnika, izrada i vođenje sestrinske dokumentacije, praktična primjena teorijski usvojenih znanja** | **% ocjenski bodovi** |
| Izvrstan (5) | 15 |
| Vrlo dobar (4) | 12 |
| Dobar (3) | 8 |
| Dovoljan (2) | 6 |
| Nedovoljan (1) | 0 |

U sadržajnom dijelu vježbi ocjenjuje se sestrinska dokumentacija koju student vodi za sedam pacijenata od prijama do otpusta. Sadržajni dio vježbi biti će ocjenjivan prema unaprijed dobivenim kriterijima ocjenjivanja vježbi od strane nastavnika na predavanjima i mentora na vježbama. Student je dužan sestrinsku dokumentaciju za ocjenjivanje sadržajnog dijela vježbi dostaviti u pismenom obliku, upotpunjenu i uredno složenu. Uz sestrinsku dokumentaciju se obvezno prilaže i knjižica vještina. Sestrinska dokumentacija mora biti predana u vrijeme i na mjesto dogovoreno s mentorom i nastavnikom/voditeljem kolegija. U slučaju da student ne preda na vrijeme propisanu dokumentaciju i/ili preda nedostatnu dokumentaciju, istu mora kompletiranu predati u najkraćem mogućem roku (mjesto i vrijeme dogovoreno s mentorom i nastavnikom/voditeljem kolegija), a svakako najkasnije 14 dana prije prvog ispitnog roka. U tom slučaju, ukoliko budu zadovoljeni svi propisani elementi ocjenjivanja, student može u prvom dijelu vježbi ostvariti do 2% ocjenskih bodova, a u drugom dijelu vježbi do 6% ocjenskih bodova.***Međuispit I (obuhvaća gradivo od P1 do P15)*** (do 5% ocjenskih bodova)Međuispit I obuhvaća gradivo od P1 do P15. Sastoji se od 30 pitanja višestrukog odabira odgovora i piše se 45 minuta. Student stječe do 5% ocjenskih bodova na sljedeći način:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Broj bodova na međuispitu I** | **Ocjena** | **% ocjenskih bodova** |
| 30, 29, 28, 27 | Izvrstan (5) | 5 |
| 26, 25, 24, 23 | Vrlo dobar (4) | 4 |
| 22, 21, 20, 19, 18 | Dobar (3) | 3 |
| 17, 16, 15 | Dovoljan (2) | 2 |
| 14 – 0 | Nedovoljan (1) | 0 |

***Međuispit II (obuhvaća gradivo od P15 do P25)*** (do 5% ocjenskih bodova)Međuispit II obuhvaća gradivo od P15 do P25. Sastoji se od 30 pitanja višestrukog odabira odgovora i piše se 45 minuta.Student stječe do 5% ocjenskih bodova na sljedeći način:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Broj bodova na međuispitu II** | **Ocjena** | **% ocjenskih bodova** |
| 30, 29, 28, 27 | Izvrstan (5) | 5 |
| 26, 25, 24, 23 | Vrlo dobar (4) | 4 |
| 22, 21, 20, 19, 18 | Dobar (3) | 3 |
| 17, 16, 15 | Dovoljan (2) | 2 |
| 14 – 0 | Nedovoljan (1) | 0 |

Ukoliko student ne ostvari pozitivnu ocjenu na jednom ili oba međuispita ima mogućnost pisanja popravnih međuispita (svaki međuispit jednom). Popravni međuispiti pisati će se posljednji dan vježbi u praktikumu zdravstvene njege uz dogovor s nastavnikom. U tom slučaju student može ostvariti maksimalno 2% ocjenskih bodova na popravnom međuispitu (pojedinačno), uz uvjet da odgovori točno na 50% postavljenih pitanja (na svakom međuispitu pojedinačno). Ukoliko student ni na popravnom međuispitu/popravnim međuispitima ne ostvari minimalno 2% ocjenskih bodova (odnosi se pojedinačno na svaki međuispit) ocjenjuje se ocjenom nedovoljan (1), F i ne može pristupiti završnom ispitu.

|  |
| --- |
| II. Završni ispit |

Završni ispit se vrednuje s **maksimalno 50% ocjenskih bodova** na sljedeći način:* pismeni ispit (ukupno do 25% ocjenskih bodova)
* usmeni ispit (ukupno do 25% ocjenskih bodova)

Završnom ispitu može pristupiti student koji je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja tijekom nastave.***Pismeni ispit***Pismeni ispit obuhvaća pitanja za dopunjavanje, pitanja višestrukog odabira odgovora, pitanja dvočlanog izbora i pitanja esejskog tipa. Ispit obuhvaća 60 pitanja i piše se 1 sat i 30 minuta. Gradivo koje obuhvaća pismeni ispit obuhvaćeno je obveznom ispitnom literaturom i materijalima dobivenim od strane nastavnika.Student može ostvariti do 25% ocjenskih bodova na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Postotak uspješnosti/riješenosti zadataka na pismenom ispitu** | **% ocjenskih bodova** |
| 90 – 100% | 25 |
| 75 – 89,9% | 20 |
| 60 – 74,9% | 15 |
| 50 – 59,9% | 10 |
| 0 – 49,9% | 0 |

***Usmeni ispit***Usmenim ispitom znanja vrednuje se gradivo obvezne ispitne literature, materijala dobivenih od strane nastavnika te gradivo vježbi.Usmenom ispitu može pristupiti student koji je na pismenom ispitu ostvario minimalno 10% ocjenskih bodova. Student može steći do 25% ocjenskih bodova na sljedeći način:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjena na usmenom ispitu** | **% ocjenskih bodova** |
| Izvrstan (5) | 25 |
| Vrlo dobar (4) | 20 |
| Dobar (3) | 15 |
| Dovoljan (2) | 10 |
| Nedovoljan (1) | 0 |

Ukoliko student ne zadovolji na usmenom ispitu (ne ostvari minimalno 10% ocjenskih bodova), upućuje se na završni ispit u novom ispitnom roku. U tom slučaju ponovno mora pristupiti pismenom ispitu. Ukoliko tada na pismenom ispitu ostvari minimalno 10% ocjenskih bodova može pristupiti usmenom dijelu ispita.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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocjenski bodovi** | **Brojčana ocjena i ocjena u ECTS sustavu** |
| 90 – 100% | Izvrstan (5), A |
| 75 – 89,9% | Vrlo dobar (4), B |
| 60 – 74,9% | Dobar (3), C |
| 50 – 59,9% | Dovoljan (2), D |
| 0 – 49,9% | Nedovoljan (1), F |

**VAŽNA OBAVIJEST**U slučaju odbijanja ocjene studentica/studenti su dužni pokrenuti postupak predviđen čl. 46. Pravilnika o studijima Sveučilišta u Rijeci.Članak 46. Prigovor na ocjenu(1) Student koji smatra da je oštećen ocjenjivanjem na završnom ispitu ima pravo u roku 24 sata nakon priopćenja ocjene izjaviti pisani prigovor dekanu odnosno pročelniku odjela. Prigovor mora biti obrazložen(2) Ako prigovor smatra osnovanim dekan odnosno pročelnik odjela, će u roku od 24 sata od zaprimanja prigovora imenovati povjerenstvo sastavljeno od tri člana. Nastavnik s čijom ocjenom student nije bio zadovoljan ne može biti predsjednik povjerenstva.(3) Pisani ispit ili pisani dio ispita neće se ponoviti pred povjerenstvom, već će ga ono ponovno ocijeniti. Ako je ispit usmeni ili se sastoji i od usmenog dijela provjere znanja dekan odnosno pročelnik odjela će odrediti vrijeme polaganja ispita koji se treba odrediti što ranije, a ne može biti održan kasnije od tri radna dana po izjavljenom prigovoru.(4) Povjerenstvo donosi odluku većinom glasova. |

**Mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku:**

|  |
| --- |
| Nema. |

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

|  |
| --- |
| Konzultacije s nastavnikom održavaju se tijekom svakodnevno nakon predavanja/seminara. Službena komunikacija s nastavnikom odvija se putem *mail* adrese (filip.knezovic@uniri.hr).  |

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

**Raspored nastave**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Datum** | **Predavanja (vrijeme i mjesto)** | **Seminari (vrijeme i mjesto)** | **Vježbe (vrijeme i mjesto)** |  **Nastavnik** |
| 27. 02. 2024.(utorak) | P1, P2, P311,00h – 14,00hZ3 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 28. 02. 2024.(srijeda) | P4, P5, P611,00h – 15,00hZ4 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 01. 03. 2024.(petak) | P7, P8, P911,00h – 15,00hZ3 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 05. 03. 2024.(utorak) | P9, P1011,00h – 14,00hZ3 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 06. 03. 2024.(srijeda) | P10, P11, P1211,00h – 15,00hZ4 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 08. 03. 2024.(petak) | P12. P13, P1411,00h – 15,00hZ3 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 12. 03. 2024.(utorak) | P14, P15, P1611,00h – 14,00hZ3 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 13. 03. 2024.(srijeda) | P16, P1711,00h – 15,00hZ4 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 15. 03. 2024.(petak) | P17, P1811,00h – 14,00hZ3 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 19. 03. 2024.(utorak) | P18, P1911,00h – 14,00hZ3 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 20. 03. 2024.(srijeda) | P19, P20, P2111,00h – 15,00hZ4 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 22. 03. 2024.(petak) | P21, P22, P2311,00h – 14,00hZ3 |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 26. 03. 2024.(utorak) | P23, P24, P2511,00h – 14,00hZ3**MEĐUISPIT I** |  |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 27. 03. 2024.(srijeda) |  | S1, S2, S3, S411,00h – 15,00hZ4 |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 29. 03. 2024.(petak) |  | S5, S6, S7, S811,00h – 14,00hZ3 |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 03. 04. 2024.(srijeda) |  | S9, S10, S11, S1211,00h – 15,00hZ4 |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 04. 04. 2024.(četvrtak) |  | S13, S14, S15, S1611,00h – 15,00hZ3 |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 08. 04. 2024.(ponedjeljak) |  | S1611,00h – 15,00hZ4 |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 10. 04. 2024.(srijeda) |  | S1611,00h – 15,00hZ4 |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 11. 04. 2024.(četvrtak) |  | S1612,00h – 16,00hZ4**MEĐUISPIT II** |  | Filip Knezović, univ. mag. med. techn. |
| 16. 04. 2024.(utorak) |  |  | V17,00h – 12,00hFZS – Praktikum zdravstvene njege  | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 6 sati |
| 17. 04. 2024.(srijeda) |  |  | V27,00h – 12,00hFZS – Praktikum zdravstvene njege | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 6 sati |
| 18. 04. 2024.(četvrtak) |  |  | V37,00h – 12,00hFZS – Praktikum zdravstvene njege | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 6 sati |
| 22. 04. 2024.(ponedjeljak) |  |  | V47,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 23. 04. 2024.(utorak) |  |  | V57,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 24. 04. 2024.(srijeda) |  |  | V67,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 25. 04. 2024.(četvrtak) |  |  | V77,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 26. 04. 2024.(petak) |  |  | V87,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 29. 04. 2024.(ponedjeljak) |  |  | V97,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 30. 04. 2024.(utorak) |  |  | V107,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 02. 05. 2024.(četvrtak) |  |  | V117,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 03. 05. 2024.(petak) |  |  | V127,00h – 14,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 8 sati |
| 06. 05. 2024.(ponedjeljak) |  |  | V137,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 07. 05. 2024.(utorak) |  |  | V1417,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 08. 05. 2024.(srijeda) |  |  | V157,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 09. 05. 2024.(četvrtak) |  |  | V167,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 10. 05. 2024.(petak) |  |  | V177,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 13. 05. 2024.(ponedjeljak) |  |  | V187,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 14. 05. 2024.(utorak) |  |  | V197,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 15. 05. 2024.(srijeda) |  |  | V207,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 16. 05. 2024.(četvrtak) |  |  | V217,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |
| 17. 05. 2024.(petak) |  |  | V227,00h – 15,00hKlinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za tumore, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju | Luca Kostelić, univ. mag. med. techn. (1. grupa)Nikolina Krasnići, univ. mag. med. techn. (2. grupa)Maria Juričević, univ. mag. med. techn. (3. grupa) – svaka grupa/mentor 9 sati |

**Popis predavanja, seminara i vježbi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P** | **PREDAVANJA (tema predavanja)** | **Broj sati nastave** | **Mjesto održavanja** |
| P1 | Uvod u kolegij „Proces zdravstvene njege“ | 1 | Z3 |
| P2 | Rad medicinskih sestara i tehničara – sadržaj i djelokrug rada, kompetencije, autonomija i samostalnost, odnos njega bolesnika – zdravstvena njega/sestrinstvo – medicina | 1 | Z3 |
| P3 | Definiranje zdravstvene njege – konceptualni modeli i teorije zdravstvene njege | 2 | Z3 |
| P4 | Pristupi rješavanju problema u zdravstvenoj njezi – kritičko razmišljanje i proces donošenja odluka | 1 | Z4 |
| P5 | Uvod u proces zdravstvene njege – definicija s obzirom na faze, osobine i načela | 1 | Z4 |
| P6 | Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – izvori i tehnike prikupljanja podataka | 3 | Z4 |
| P7 | Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – vrste podataka i dokumentiranje | 2 | Z3 |
| P8 | Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – promatranje u procesu zdravstvene njege | 1 | Z3 |
| P9 | Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – anamneza u procesu zdravstvene njege | 3 | Z3 |
| P10 | Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom – pomagala pri prikupljanju podataka, analiza podataka | 3 | Z3/Z4 |
| P11 | Razvrstavanje pacijenata u kategorije ovisno o potrebama za zdravstvenom njegom | 1 | Z4 |
| P12 | Sestrinske dijagnoze – dijelovi, sadržaj i pravila formuliranja | 3 | Z4/Z3 |
| P13 | Sestrinske dijagnoze – sestrinske dijagnoze usmjerene na problem, rizične sestrinske dijagnoze | 2 | Z3 |
| P14 | Sestrinske dijagnoze – sestrinske dijagnoze vezane uz promociju zdravlja; skupne (sindromi) | 2 | Z3 |
| P15 | Sestrinsko-medicinski problemi | 1 | Z3 |
| P16 | Planiranje zdravstvene njege – koncepti zadovoljenja osnovnih ljudskih potreba; utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege | 3 | Z3/Z4 |
| P17 | Planiranje zdravstvene njege – definiranje ciljeva | 3 | Z4/Z3 |
| P18 | Planiranje zdravstvene njege – planiranje intervencija | 3 | Z3 |
| P19 | Planiranje zdravstvene njege – izrada planova zdravstvene njege, SOAPIE model | 3 | Z3/Z4 |
| P20 | Organizacijski modeli zdravstvene njege | 2 | Z4 |
| P21 | Provođenje zdravstvene njege – validacija plana, analiza uvjeta za provedbu, realizacija | 2 | Z4/Z3 |
| P22 | Evaluacija zdravstvene njege – evaluacija cilja | 2 | Z3 |
| P23 | Evaluacija zdravstvene njege – evaluacija plana | 2 | Z3 |
| P24 | Otpust bolesnika i otpusno pismo zdravstvene njege | 1 | Z3 |
| P25 | Formalno i neformalno poučavanje bolesnika | 2 | Z3 |
|  | **Ukupan broj sati predavanja** | 50 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S** | **SEMINARI (tema seminara)** | **Broj sati nastave** | **Mjesto održavanja** |
| S1 | Koncepti zadovoljavanja osnovnih ljudskih potreba / Intervju u procesu zdravstvene njege | 1 | Z4 |
| S2 | Vrste podataka u procesu zdravstvene njege / Upitnici i skale procjene | 1 | Z4 |
| S3 | Formuliranje sestrinskih dijagnoza / Sestrinsko-medicinski problemi | 1 | Z4 |
| S4 | Smanjena mogućnost održavanja osobne higijene / Smanjena mogućnost odijevanja/dotjerivanja | 1 | Z4 |
| S5  | Smanjena mogućnost hranjenja / Smanjenja mogućnost obavljanja nužde | 1 | Z3 |
| S6 | Sestrinske dijagnoze vezane uz aktivnost/vježbanje / Sestrinske dijagnoze vezane uz spavanje i odmor | 1 | Z3 |
| S7 | Rizik za oštećenje integriteta kože / Oštećenje integriteta kože | 1 | Z3 |
| S8 | Rizik za opstipaciju / Opstipacija | 1 | Z3 |
| S9 | Rizik za pad / Inkontinencija urina u procesu zdravstvene njege | 1 | Z4 |
| S10 | Bol kao sestrinska dijagnoza / Poremećaj prehrane – prekomjeran unos hrane | 1 | Z4 |
| S11 | Poremećaj prehrane – manjkav unos hrane / Otežano gutanje | 1 | Z4 |
| S12 | Mučnina / Rizik za dehidraciju | 1 | Z4 |
| S13 | Neupućenost / Opterećenje njegovatelja i rizik za opterećenje njegovatelja | 1 | Z3 |
| S14 | Tjeskoba / Rizik za prohodnost dišnih putova | 1 | Z3 |
| S15 | Sestrinske dijagnoze vezane uz promociju zdravlja / Sestrinsko otpusno pismo kao preduvjet kontinuiteta zdravstvene njege | 1 | Z3 |
| S16 | Analiza znanstvene/stručne literature i prezentiranje analiza | 15 | Z4/Z3 |
|  | **Ukupan broj sati seminara** | 30 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V** | **VJEŽBE (tema vježbe)** | **Broj sati nastave** | **Mjesto održavanja** |
| V1 | Intervju u procesu zdravstvene njege, promatranje i dokumentiranje prikupljenih podataka | 6 | **Fakultet zdravstvenih studija Rijeka – Praktikum za zdravstvenu njegu** |
| V2 | Anamneza u procesu zdravstvene njege – obrasci zdravstvenog funkcioniranja prema M. Gordon; osnovne ljudske potrebe prema V. Henderson | 6 | **Fakultet zdravstvenih studija Rijeka – Praktikum za zdravstvenu njegu** |
| V3 | Obrasci podataka za planiranje sestrinske skrbi; upitnici i skale procjene | 6 | **Fakultet zdravstvenih studija Rijeka – Praktikum za zdravstvenu njegu** |
| V4 | **Praćenje I. bolesnika**Prikupljanje podataka – intervju, anamneza, promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje obrasca podataka za planiranje sestrinske skrbi, skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaFormuliranje sestrinskih dijagnoza i sestrinsko-medicinskih problemaIzrada plana zdravstvene njege i plana sestrinsko-medicinskih problemaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V5 | **Praćenje I. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V6 | **Praćenje I. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V7 | **Praćenje I. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planPlaniranje i provedba otpusta bolesnikaFormalno poučavanje bolesnika i obitelji u kontekstu otpustaDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V8 | **Praćenje I. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaPlaniranje i provedba otpusta bolesnika, pisanje otpusnog pisma zdravstvene njegeFormalno poučavanje bolesnika i obitelji u kontekstu otpustaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V9 | **Praćenje II. i III. bolesnika**Prikupljanje podataka – intervju, anamneza, promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje obrasca podataka za planiranje sestrinske skrbi, skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaFormuliranje sestrinskih dijagnoza i sestrinsko-medicinskih problemaIzrada plana zdravstvene njege i plana sestrinsko-medicinskih problemaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V10 | **Praćenje II. i III. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V11 | **Praćenje II. i III. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planPlaniranje i provedba otpusta bolesnikaFormalno poučavanje bolesnika i obitelji u kontekstu otpustaDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V12 | **Praćenje II. i III. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaPlaniranje i provedba otpusta bolesnika, pisanje otpusnog pisma zdravstvene njegeFormalno poučavanje bolesnika i obitelji u kontekstu otpustaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 8 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V13 | **Praćenje IV. i V. bolesnika**Prikupljanje podataka – intervju, anamneza, promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje obrasca podataka za planiranje sestrinske skrbi, skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaFormuliranje sestrinskih dijagnoza i sestrinsko-medicinskih problemaIzrada plana zdravstvene njege i plana sestrinsko-medicinskih problemaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V14 | **Praćenje IV. i V. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V15 | **Praćenje IV. i V. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V16 | **Praćenje IV. i V. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planPlaniranje i provedba otpusta bolesnikaFormalno poučavanje bolesnika i obitelji u kontekstu otpustaDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V17 | **Praćenje IV. i V. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaPlaniranje i provedba otpusta bolesnika, pisanje otpusnog pisma zdravstvene njegeFormalno poučavanje bolesnika i obitelji u kontekstu otpustaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V18 | **Praćenje VI. i VII. bolesnika**Prikupljanje podataka – intervju, anamneza, promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje obrasca podataka za planiranje sestrinske skrbi, skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaFormuliranje sestrinskih dijagnoza i sestrinsko-medicinskih problemaIzrada plana zdravstvene njege i plana sestrinsko-medicinskih problemaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V19 | **Praćenje VI. i VII. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V20 | **Praćenje VI. i VII. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V21 | **Praćenje VI. i VII. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planPlaniranje i provedba otpusta bolesnikaFormalno poučavanje bolesnika i obitelji u kontekstu otpustaDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
| V22 | **Praćenje VI. i VII. bolesnika**Promatranje i fizikalni pregledIspunjavanje skala i upitnika procjeneKategorizacija bolesnikaProvedba zdravstvene njege prema planu zdravstvene njegeRevizija podataka i plana – prema potrebiProvedba standardiziranih operativnih postupaka – vještine sestrinske prakseNeformalno poučavanje bolesnikaTrajno praćenje stanja bolesnikaPlaniranje i provedba otpusta bolesnika, pisanje otpusnog pisma zdravstvene njegeFormalno poučavanje bolesnika i obitelji u kontekstu otpustaEvaluacija zdravstvene njege – cilj, planDokumentiranje cjelokupnog procesa skrbi za bolesnika | 9 | Klinički bolnički centar Rijeka – Klinika za kirurgiju, Klinika za internu medicinu, Klinika za dermatovenerologiju, Klinika za radioterapiju i onkologiju, Klinika za neurologiju, Klinika za neurokirurgiju |
|  | **Ukupan broj sati vježbi** | 180 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISPITNI TERMINI (završni ispit)** |
| 1. | 04. 07. 2024. |
| 2. | 15. 07. 2024. |
| 3. | 06. 09. 2024. |
| 4. | 23. 09. 2024. |