

**Datum:** Rijeka, 20. lipnja 2024.

**Kolegij:** Zdravstveni sustavi u praksi

**Voditelj:** Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević, mag. med. techn.

**e-mail voditelja:** agneza.aleksijevic@fzsri.uniri.hr

**Katedra:** Katedra za sestrinstvo

**Studij:** Sveučilišni diplomski studiji - Sestrinstvo - menadžment u sestrinstvu

**Godina studija:** 2

**Akadska godina:** 2024./2025.

## 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.):**

Obavezni kolegij "Zdravstveni sustavi u praksi" se izvodi na 2. godini Diplomskog studija sestrinstva u 3 semestru. Kolegij se sastoji od 60 sati, od čega 15 sati predavanja, 15 sati seminara i 30 sati vježbi (4,5 ECTS).

**Ciljevi kolegija** su osposobiti studenta s navedenim:

- Planirati, organizirati i upravljati ljudskim i materijalnim sredstvima te sustavima potpore u području sestrinstva
- Analizirati modele financiranja zdravstvenih sustava
- Kreirati okvir vrjednovanja zdravstvenog sustava u kontekstu kvalitete zdravstvene zaštite, kao i razloge za njegovo provođenje
- Analizirati fakturiranje zdravstvenih usluga - Dijagnostičko-terapijskim skupinama (DTS), kroz prikaz primjera iz prakse
- Prepoznati identitet sestrinstva u okvirima zdravstvenog sustava
- Organizirati ljudske potencijale - sestrinstva sa specifičnostima "zaposlenika znanja" – sestrinstvo u "učecim organizacijama
- Analizirati istraživanja u sestrinstvu/ i sudjelovati u njima
- Implementirati rezultate istraživanja u rad zdravstvenog tima / Medicina (EBM)/sestrinstvo (EBN) temeljeno na dokazima
- Razvijati odluke vezano za promociju zdravlja i prevenciju bolesti na primjeru djelovanja patronažne skrbi putem mjera zdravstvene zaštite
- Upravljati i rješavati probleme vezano za značaj dokumentiranja postupaka u zdravstvenoj skrbi
- Planirati i upravljati kriznom komunikacijom - izazov u zdravstvenom sustavu na primjeru COVID-19
- Kritički prosuđivati mogućnosti potencijala korištenja sredstva iz EU fondova

Tijekom kolegija studenti će **steći znanja i vještine** iz slijedećih sadržaja:

- Institucionalni okvir zdravstvenih sustava iz perspektive sestrinstva
- Modeli financiranja zdravstvenih sustava

- Okvir vrjednovanja zdravstvenog sustava
- Upravljanje zdravstvenim uslugama – na primjeru faktura; vođeni DTS-om
- Kako sestrinstvo oblikuje zdravstveni sustav
- “Zaposlenici znanja” upravljaju znanjem u sestrinstvu u “učećim organizacijama”
- Medicina (EBM)/sestrinstvo (EBN) temeljeno na dokazima
- Zdravlje kao temeljna odrednica zdravstvenih sustava u praksi – “prevencija prostor za racionalizaciju, koji ništa ne košta”
- Upravljanje zdravstvenom njegovom u zdravstvenom sustavu – kroz primjer sestrinske dokumentacije
- Krizno komuniciranje unutar odnosa s javnošću
- EU fondovi – mehanizam potencijalnog financiranja projektnih ideja

Nastava se provodi u obliku predavanja, seminara i vježbi. Seminari slijede i nadopuna su temama teorijske nastave. Tijekom svih nastavnih aktivnosti poticati će se aktivna participacija studenata, a tijekom seminara i vježbi će se primjenjivati usvojena znanja tijekom predavanja. Nastavnici će tijekom seminara moderirati i koordinirati sudjelovanje studenata u aktivnostima.

Nakon odslušanih predavanja, samostalnog učenja i položenog završnog ispita u pisanom obliku studenti će biti sposobni:

- Planirati, organizirati i upravljati resursima u okvirima sestrinske skrbi
- Objasniti i razlikovati modele financiranja zdravstvenih sustava
- Procjeniti okvir vrjednovanja zdravstvenog sustava u kontekstu kvalitete zdravstvene zaštite, kao i razloge za njegovo provođenje
- Analizirati i primjeniti obračun faktura zdravstvenih usluga - Dijagnostičko-terapijskim skupinama (DTS), kroz prikaz primjere iz prakse
- Prepoznati identitet sestrinstva u okvirima zdravstvenog sustava
- Objasniti specifičnosti “zaposlenika znanja” – sestrinstvo - u “učećim organizacijama
- Prepoznati i objasniti značaj medicine/sestrinstva temeljenog na dokazima
- Implementirati rezultate istraživanja u rad zdravstvenog tima
- Identificirati i provoditi aktivnosti promocije zdravlja i prevencije bolesti
- Analizirati uspješnost zdravstvenog tima
- Analizirati probleme u provedbi procesa zdravstvene skrbi
- Voditi tim sestrinske skrbi u kriznim situacijama
- Analizirati i primjeniti mogućnosti potencijala korištenja sredstva iz EU fondova
- Koristiti stručnu i znanstvenu literaturu

## Popis obvezne ispitne literature:

1. Predavanja
2. Balen, B. Priručnik Menadžment u zdravstvu. II izdanje. Osijek: Medicinski fakultet, 2015.
3. Gutić, D. & Aleksijević, A. & Stanić, L. Organizacija i vođenje zdravstvenih ustanova. Osijek: Studio HS internet d.o.o., 2016.
4. Kalauz S. Organizacija i upravljanje u zdravstvenoj njezi. Medicinska naklada, Zagreb, 2014.
5. Kalauz, S. Etika u sestrinstvu. Zagreb: Medicinska naklada, 2012.

6. Kovačić, L. Organizacija i upravljanje u zdravstvenoj zaštiti. Zagreb: Medicinska naklada, 2003.
7. Simičević, V. Znanost i mediji. Rijeka: UNIRI, 2023. [https://uniri.hr/wp-content/uploads/2023/05/UNIRI\\_znanost\\_i\\_mediji\\_prirucnik.pdf](https://uniri.hr/wp-content/uploads/2023/05/UNIRI_znanost_i_mediji_prirucnik.pdf)
8. Štimac, D. & et. al. Medicina temeljena na dokazima. Zagreb: Medicinska naklada, Hrvatska akademija medicinskih znanosti, 2023.
9. Vehovec M. O zdravstvu iz ekonomske perspektive. Zagreb: Ekonomski institut Zagreb, 2014. [https://www.eizg.hr/userdocsimages/publikacije/knjige/o\\_zdravstvu\\_iz\\_ekonomske\\_perspektive.pdf](https://www.eizg.hr/userdocsimages/publikacije/knjige/o_zdravstvu_iz_ekonomske_perspektive.pdf)

### Popis dopunske literature:

- Gutić, D. & Stanić, L. Kuzmanović, S. Organizacijsko ponašanje. Osijek: Studio HS internet d.o.o., 2016.
- Hindle, D. & Strizrep, T. Dijagnostičko – terapijske skupine (DTS): priručnik za zdravstvene radnike. Zagreb: Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi, 2007.
- Srića, V. Sve tajne kreativnosti: Kako upravljati inovacijama i postići uspjeh. Zagreb: Algoritam, 2017.
- Srića, V. Inventivni menadžer, II izdanje. Zagreb: Croman; Mep Consult, 1995.
- Šogorić. S. Organizacija zdravstvene zaštite i zdravstvena ekonomika. Zagreb: Medicinska naklada, 2016.

### Nastavni plan:

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

#### **P1 Uvod u kolegij “Zdravstveni sustavi u praksi”**

Upoznavanje sa sadržajem kolegija, ishodima učenja, obveznim ispitom i izbornom literaturom. Obvezama studenta i načinima evaluacije, uputama za seminarske radove i podjelom tema seminarskih radova.

##### **Institucionalni okvir zdravstvenog sustava**

- Definirati zdravstveni sustav
- Opisati razine zdravstvene zaštite
- Prepoznati svrhu sustava zdravstvene zaštite

#### **P2 Modeli financiranja zdravstvenog sustava**

- Opisati i razlikovati modele financiranja
- Istaknuti najvažnije činjenice u okviru financiranja zdravstvene zaštite
- Identificirati cilj financiranja zdravstvenog sustava
- Opisati način na koji se financira zdravstvena zaštita

#### **P3-P4 Vrijednovanje u zdravstvenom sustavu**

- Opisati koncepte vrijednovanja u zdravstvenom sustavu
- Donositi odluke i preuzeti odgovornost u svrhu vrijednovanja
- Identificirati komponente vrijednovanja u zdravstvenom sustavu
- Identificirati odnos “output” - “input” u kontekstu efikasnosti

## **P5–P6 Upravljanje zdravstvenim uslugama - na primjeru faktura vođeni Dijagnostičko terapijskim postupcima (DTS)**

- Definirati DTS
- Opisati specifičnosti DTS u bolničkom sustavu
- Istaknuti svrhu DTS-a za financijsku održivost sustava i poboljšanje učinkovitosti
- Prepoznati značaj praćenja troškova u odnosu na učinkovitost
- Ilustrirati primjere iz prakse

## **P7-P8 “Zaposlenici znanja” upravljaju znanjem u sestrinstvu u “učecim organizacijama**

- Istaknuti ulogu medicinske setre/tehničara u društvu znanja
- Identificirati i upravljati promjenama
- Prepoznati koncept znanja - glavni izvor vrijednosti i temelj današnjice
- Opisati znanje u kontekstu organizacijske imovine
- Potkrijepiti primjerima da je znanje najznačajniji resurs

## **P9-P10 Zdravlje kao temeljna odrednica zdravstvenih sustava u praksi – “prevencija prostor za racionalizaciju, koji ništa ne košta”**

- Usporediti definicije zdravlja
- Opisati odrednice i modele zdravlja
- Razumjeti promociju zdravlja i prevenciju bolesti
- Razviti pozitivan stav prema važnosti provođenja mjera zdravstvene zaštite
- Navesti primjer patronažne službe u kontekstu promocije zdravlja i prevencije bolesti
- Razumijeti značaj i utjecaj zdravlja i zdravstvenog sustava na gospodarstvo zemlje te njihov impakt na razvoj društva u cjelini
- Kritički prosuđivati - Medicina (EBM) / Sestrinstvo (EBN) temeljeno na dokazima

## **P11-P12 Upravljanje zdravstvenom njegom u zdravstvenom sustavu kroz primjer sestrinske dokumentacije od implementacije do danas**

- Opisati prednosti dokumentiranja postupaka tijekom pružanja zdravstvene njege s osvrtom na povjest
- Identificirati značaj dokumentiranja u svezi s timskim radom kroz upravljanje na relacijama pružanja zdravstvene skrbi
- Opisati dokumentiranje o okvirima profesionalne odgovornosti
- Razviti pozitivan stav prema dokumentiranju postupaka uz naglasak da je iznimno značajno komunikacijsko sredstvo kojim se prenose informacije na ostale članove tima

## **P13-P14 Krizno komuniciranje u unutar odnosa s javnošću**

- Opisati komuniciranje u kriznim situacijama
- Kritički promišljati o kriznom komuniciranju unutar odnosa s javnošću
- Razumijeti da proces upravljanja krizom zahtjeva integraciju znanja i iskustva poput donošenja odluka i upravljanja ugledom organizacije
- Potkrijepiti primjerom - znača komunikacije u kriznoj situaciji
- Identificirati kad krizna komunikacija simbolizira opasnost a kada priliku

## **P15 EU Fondovi - mehanizam potencijalnog financiranja projektnih ideja**

- Istaknuti značaj EU fondova, a time i pravo korištenja fondova strukturnih i investicijskih

- Prepoznati mogućnost financiranja projekata srdstvima iz EU fondova vrlo su bitne za razvoj hrvatskog standarda u zdravstvu i ukupnog nacionalnog blagostanja.
- Poticati mogućnosti u radnom okruženju koje pružaju EU fondovi
- Ilustrirati primjere iz prakse

## Popis seminara s pojašnjenjem:

### **S1-S5 Organizacija i upravljanje zdravstvenim sustavom u RH**

- Analizirati i prepoznati značaj ishoda kroz navedenu tematiku
- Definirati organizaciju sestrinstva u sustavu zdravstvene zaštite
- Istaknuti sestrinstvo temeljeno na znanju
- Osvjestiti važnost etičkog okvira prava pacijenata iz perspektive sestrinstva
- Prepoznati utjecaj globalizacije na sestrinstvo
- Usporediti izazove suvremenih zdravstvenih sustava

### **S6-S10 Ocjena zdravstvenog stanja stanovništva**

- Aanalizirati i sintetizirati značaj ishoda kroz navedenu tematiku
- Osvjestiti činjenice o zdravlju i zdravstvenom stanju u nas i svijetu
- Provesti pristupe i metode promociji zdravlja
- Prepoznati značaj medicine (EBM) / sestrinstvu (EBN) temeljenog na dokazima
- Istaknuti vrjednovanje u sestrinstvu / primjeri iz Vaše prakse
- Provesti mjere zdravstvene zaštite u funkciji promocije zdravlja i prevencije bolesti

### **S11-S15 Kvaliteta u zdravstvu kao način poboljšanja i racionalizacije zdravstvenog sustava**

- Analizirati značaj ishoda kroz navedenu tematiku
- Istaknuti timski rad u zdravstvenoj zaštiti
- Osvjestiti važnost upravljanja znanjem u sestrinstvu
- Navesti specifičnosti informacijskog sustava u zdravstvu / sestrinstvu. Gdje smo danas?
- Potaknuti na promišljanje o "BENCHMARKING" - Kako postići standarde najbolje prakse!
- Prepoznati kontrolu učinkovitosti iz rezultata kliničke prakse – praćenje bolničkih infekcija.
- Primjeniti etičku odgovornost u sustavu zdravstva iz perspektive sestrinstva

## Popis vježbi s pojašnjenjem:

### **Primjer dobre prakse na razini *Primarne zdravstvene zaštite* / Odjel za promicanje i zaštitu zdravlja**

\*Identificirati značaj i djelovati u skladu s dobro poznatom definicijom Svjetske zdravstvene organizacije koja zdravlje ne svodi na puko nepostojanje bolesti, već ga opisuje kao stanje potpunog fizičkog, mentalnog, duhovnog i socijalnog blagostanja, Odjel svojim djelovanjem zahvaća višestruka područja:

- promicanje mentalnog zdravlja, tj. jačanje kapaciteta za suočavanje sa svakodnevnim izazovima i povećanje otpornosti, s naglaskom na rane intervencije u školskoj dobi;
- prevenciju mentalnih poremećaja koji postaju sve veći i teži javnozdravstveni problem i u svjetskim razmjerima, s posebnim naglaskom na prevenciji bolesti ovisnosti, kako

supstancijalnih, tako i tzv. novih, kao što su npr. kockanje i klađenje, ovisnost o internetu i sl.

- vanbolničko liječenje bolesti ovisnosti, kroz izravan individualan i grupni rad s ovisnim osobama i njihovim obiteljima, kao i povećavanje svjesnosti o problemu i smanjenje stigmatizacije ovisnosti u općoj populaciji.

#### **V6-V12 Primjer dobre prakse na razini - Nastavni zavod za javno zdravstvo / Nacionalni javnozdravstveni informacijski sustav (NAJS)**

\* Demonstrirati specifičnosti Nacionalnog javnozdravstvenog informacijskog sustava (NAJS) informacijskih usluga Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, dijeljenih sa suradnim ustanovama Zavoda. Sustav omogućuje upravljanje javnozdravstvenim informacijama i procesima za bilježenje, prihvata, korištenje i arhiviranje zdravstvenih podataka.

NAJS je skup informacijskih usluga i procesa koji se sporazumno dijele sa suradnim ustanovama, i to na način da omogućuju:

- vođenje zdravstvenih evidencija/registara
- kontrolu velikih procesa u zdravstvu
- procjenu zdravstvenog stanja populacije i strateško planiranje
- rano prepoznavanje i odgovor na akutne pojave
- nadzor na kroničnim bolestima
- usluge građanstvu i zdravstvenim stručnjacima
- nadzor nad kvalitetom zdravstvene zaštite
- druge napredene usluge i procese

#### **V12-V20 Primjer dobre prakse na razini Sekundarne zdravstvene zaštite / Standardi kvalitete zdravstvene zaštite**

\*Vrjednovati spoznaje sukladno Zakonu o kvaliteti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi (NN 124/11) standardi kvalitete zdravstvene zaštite jesu precizni kvantificirani opisi mjerila u vezi s obavljanjem zdravstvenih postupaka, zdravstvenim radnicima, opremom, materijalima i okolišem u kojima se obavljaju zdravstveni postupci, a kojima se osigurava kvaliteta zdravstvene zaštite.

Standardi kvalitete zdravstvene zaštite su:

1. Neprekidno poboljšanje kvalitete kliničkih i nekliničkih postupaka
2. Sigurnost pacijenata i osoblja
3. Medicinska dokumentacija
4. Prava i iskustva pacijenata, zadovoljstvo osoblja
5. Kontrola infekcija
6. Smrtni slučajevi i obdukcija
7. Praćenje nuspojava lijekova i štetnih događaja vezanih uz medicinske proizvode
8. Unutarnja ocjena
9. Nadzor sustava osiguranja i unapređenja kvalitete zdravstvene zaštite (Pravilnik o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene ( NN 79/11))

## **V21-V26 Primjer dobre prakse na razini Sekundarne zdravstvene zaštite / Inteligentne zdravstvene organizacije.**

\*Sintetizirati znanja u svezi s inteligentnom organizacijom koju čine ljudi koji koordiniraju radom da bi ostvarili zajedničke ciljeve. Ako postoji istinska vizija postoje i ljudi koji se usavršavaju i uče, ne zato što moraju nego što žele.

Temeljna karakteristika učeće organizacije je njena želja i sposobnost za kontinuiranim učenjem, poboljšavanjem i stvaranjem, usvajanjem i dijeljenjem znanja. Učeća organizacija neprestano povećava sposobnost stvaranja vlastite budućnosti. Temeljne karakteristike učeće organizacije su:

- osobno usavršavanje
- mentalni modeli
- stvaranje zajedničke vizije
- timsko učenje
- sistemsko mišljenje.

**V27-V30 Primjer dobre prakse rada** ima razvijenu misiju koja je proizašla iz duge i bogate medicinske prakse u Gradu Rijeci koja je formirala **visoko kvalitetnu obrazovnu instituciju za potrebe zdravstvenih kadrova** unutar Republike Hrvatske. Škola ima regionalni i nacionalni značaj. Medicinska škola u Rijeci obrazuje zdravstvene brandove u suvremenom **hrvatskom odnosno europskom okruženju prema potrebama tržišta rada.**

\*Kritički prosuditi o djelovanju tima u svezi s koordinacijom aktivnosti u okvirima svojih kompetencija da bi djelovali učinkovito i pružili kvalitetnu uslugu u etičkim okvirima.

\*Analizirati aktivnosti osiguranja kvalitete provjeravaju jesu li postupci koji se koriste za upravljanje i stvaranje rezultata operativni.

\*Istražiti Odnose na kontinuirani proces vrednovanja (ocjenjivanja, praćenja, održavanja i poboljšanja) kvalitete sustava odgoja i obrazovanja.

### **Obveze studenata:**

Obveza je studenta da redovito prisustvuju i aktivno sudjeluju u svim oblicima nastave.

### **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.

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 između 20 i 24,9% ocjenskih bodova imati će priliku za jedan popravni među ispit te ako na tom među ispitu zadovolji, može pristupiti završnom ispitu s početnih 25% ocjenskih bodova prikupljenih tijekom nastave.

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) pohađanje nastave (do 10% ocjenskih bodova)
- b) seminarski rad / kritički osvrt / izrada umnih mapa - poster prezentacija / (do 20% ocjenskih bodova)
- c) vježbe (do 20% ocjenskih bodova)

**a) Pohađanje 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 / kritički osvrt / izrada umnih mapa – poster prezentacije (do 20% ocjenskih bodova)**

Student treba **napisati** seminarski rad i iz njega pripremiti i **održati prezentaciju / kritički osvrt na znanstveni članak** /prezentacija / **izrada umnih mapa** – poster prezentacija, na osnovu čega može ostvariti maksimalno 20% ocjenskih bodova. Pojedinačno se ocjenjuje sadržaj i stil



napisanog i 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	14
2	10
1	0

**c) Vježbe (do 20% ocjenskih bodova)**

Student je obavezan pohađati vježbe redovito prema izrađenom rasporedu i biti aktivno uključen 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 obavezna 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. **Ukoliko 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 Medicinskoj školi u Rijeci, Kliničkom bolničkom centru Rijeka, Nastavnom zavodu za javno zdravstvo, Thalassoterapija Opatija i pod vodstvom mentora koji prati i ocjenjuje. 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	14
2	10
1	0

**2. Na završnom ispitu vrednuje se (maksimalno 50% ocjenskih bodova):**

a) pismeni (izrada postera) (25% ocjenskih bodova) - usmeni ispit ( 25% ocjenskih bodova)

**a) Pismeni (izrada postera) - usmeni ispit (ukupno 50 ocjenskih bodova)**

Student će pristupiti provjeri znanja kroz pismeni i usmeni ispit na osnovi čega može ostvariti maksimalno 50% ocjenskih bodova. Prolaznost na istom je 50% uspješno riješenih ispitnih zadataka. Postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na sljedeći način:

Ocjena	% ocjenski bodovi
5	50
4	45
3	40
2	35
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)**

## VAŽNA OBAVIJEST

**U slučaju odbijanja ocjene studenti/ice dužni su 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 održati 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:**

Unesite tražene podatke

## **SATNICA IZVOĐENJA NASTAVE (za akademsku 2024./2025. godinu)**

**Raspored nastave**

Datum	Predavanja (vrijeme i mjesto)	Seminari (vrijeme i mjesto)	Vježbe (vrijeme i mjesto)	Nastavnik
04.10.2024.	12:00 – 15:00 HZZJZ			Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević
05.10.2024.	12:00-15:00 Z5			Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević

18.10.2024.	12:00-15:00 Z5			Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević
19.10.2024.	12:00-15:00 Z5			Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević
14.11.2024.			12:00-14:00 Medicinska škola u Rijeci	Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević
15.11.2024.			08:00-10:15 <i>Thalassotherapy</i> <i>Opatija</i>	Marica Kosomar – Cvetković, univ. mag. med. techn
15.11.2024.			10:15-13:00 Hospicij "Marija K. Kozulić" Rijeka	Doc.dr.sc. Agneza Aleksijević
28.11.2024.			10:00-14:00 KBC Rijeka	Doc.dr.sc. Agneza Aleksijević
29.11.2024.			12:00-15:00 <i>Nastavni Zavod za</i> <i>javno zdravstvo PGŽ</i>	Doc.dr.sc. Agneza Aleksijević
12.12. 2024.		12:00-16:00 Z5		Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević
13.12.2024.		12:00-16:00 Z5		Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević
14.12.2024.		15:00-19:00 Z5		Doc. dr. sc. Agneza Aleksijević

**Popis predavanja, seminara i vježbi:**

P	PREDAVANJA (tema predavanja)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
P1	Modeli zdravstvenih sustava	1	HZZJZ
P2	Financiranje zdravstvenih sustava	1	HZZJZ
P3	Okvir vrjednovanja zdravstvenog sustava	1	HZZJZ
P4	Upravljanje zdravstvenim uslugama – na primjeru faktura; vođeni DTS-om	1	HZZJZ
P5	Kako sestrinstvo oblikuje zdravstveni sustav EBM /EBN temeljeno na dokazima	3	FZSRI
P6	“Zaposlenici znanja” upravljaju znanjem u sestrinstvu u “učecim organizacijama”	2	FZSRI
P7	Zdravlje kao temeljna odrednica zdravstvenih sustava u praksi - “Prevenција prostor za racionalizaciju, koji ništa ne košta”	2	FZSRI
P8	Upravljanje zdravstvenom njegom u zdravstvenom sustavu - kroz primjer sestrinske dokumentacije - sastavnica medicinske dokumentacije	2	FZSRI
P9	Krizno komuniciranje unutar odnosa s javnošću	1	FZSRI
P10	EU-fondovi – mehanizam potencijalnog financiranja projektnih ideja	1	FZSRI
	<b>Ukupan broj sati</b>	<b>15</b>	

S	SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
S1	Organizacija sestrinstva u sustavu zdravstvene zaštite/primjeri iz Vaše prakse	1	Z5
S2	Sestrinstvo temeljeno na znanju / prikaz slučaja / primjeri iz prakse	1	Z5
S3	Etički okvir prava pacijenata iz perspektive sestrinstva	1	Z5
S4	Utjecaj globalizacije na sestrinstvo	1	Z5
S5	Izazovi suvremenih zdravstvenih sustava	1	
S6	Činjenice o zdravlju i zdravstvenom stanju u nas i svijetu	1	Z5
S7	Pristupi i metode promociji zdravlja	1	Z5
S8	Vrjednovanje u sestrinstvu	1	Z5
S9	Mjere zdravstvene zaštite u funkciji promocije zdravlja i prevencije bolesti	1	Z5
S10	Timski rad u zdravstvenoj zaštiti	1	Z5
S11	Upravljanje znanjem u sestrinstvu	1	
S12	Informacijski sustav u zdravstvu / sestrinstvu. Gdje smo danas?	1	Z5

S13	“BENCHMARKING” – Kako postići <i>Standard najbolje prakse!</i>	1	Z5
S14	Kontrola učinkovitosti iz rezultata kliničke prakse- praćenje bolničkih infekcija!	1	Z5
S15	Etička odgovornost u sustavu zdravstva iz perspective sestrinstva. Prikaz slučaja s osvrtom na Etički kodeks profesije!	1	Z5
<b>Ukupan broj sati seminara</b>		<b>15</b>	

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
V1-V5	Primjer dobre prakse – na razini obrazovanja / Standardi kvalitete zdravstvene zaštite	5	Medicinska škola u Rijeci
V6- V10	Primjer dobre prakse na razini Primarne zdravstvene zaštite / Nacionalni javnozdravstveni informacijski sustav (NAJS)	5	Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ
V11- 15	Primjer dobre prakse na razini Sekundarne zdravstvene zaštite / Standardi kvalitete zdravstvene zaštite	5	<i>Thalassoterapia</i> <i>Opatija</i>
V16- 20	Primjer dobre prakse na razini Sekundarne zdravstvene zaštite / Inteligentne zdravstvene organizacije.	5	Hospicij “Marija K. Kozulić” Rijeka
V21- 30	Primjer dobre prakse na razini Sekundarne zdravstvene zaštite / Standardi kvalitete zdravstvene zaštite	10	KBC Rijeka
<b>Ukupan broj sati vježbi</b>		<b>30</b>	

	<b>ISPITNI TERMINI (završni ispit)</b>
1.	16.01.2025.
2.	01.02.2025.
3.	
4.	