

**Datum:** Rijeka, 18. srpnja 2020.

**Kolegij:** Proces primaljske njege

**Voditelj:** Iva Keglević

**Katedra:** Katedra za primaljstvo

**Studij:** Preddiplomski stručni studiji - Primaljstvo redovni

**Godina studija:** 1

**Akadska godina:** 2020./2021.

## 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 primaljske njege je obvezni kolegij na prvoj godini Preddiplomskog studija primaljstva. Sastoji se od 30 sati predavanja i 60 sati vježbi, ukupno 90 sati. Kolegij se izvodi u predavaonicama Fakulteta za zdravstvene studije sveučilišta u Rijeci te na odjelima Klinike za ginekologiju i porodništvo.

Cilj kolegija je usvajanje pristupa po pravilima Procesa zdravstvene njege koji obuhvaća individualizirani pristup, uvažavanje bio psihosocijalnog jedinstva pojedinca. Cilj je kritičko razumijevanje i analiziranje teorijskih postavki procesa zdravstvene njege te osposobljavanje studenata za samostalno prikupljanje podataka, analiziranje, postavljanje primaljske dijagnoze i vrednovanje individualiziranih zahtjeva za zdravstvenom njegom, te kritičko planiranje i izvođenje zdravstvene njege. Također je cilj sintetiziranje i vrednovanje provedene zdravstvene njege i evaluacija iste.

Nakon položenog ispita student će biti osposobljen :

- Provesti anamnezu pacijentica
- Ispunjavati skale i uputnike
- Prepoznati problem, uzrok te formirati primaljsku dijagnozu
- Formirati planove zdravstvene njege
- Uspostaviti odnos povjerenja sa pacijenticom kroz kvalitetnu komunikaciju
- Formirati primaljske intervencije
- Formirati cilj primaljske skrbi
- Formirati primaljsko otpusno pismo

### **Sadržaj kolegija:**

Zdravstvena njega - Definicija zdravstvene njege. Teorije i definicije zdravstvene njege. odnos njege bolesnika i zdravstvene njege. Komplementarni odnos zdravstvene njege i medicine.

Modeli organizacije - Funkcionalni model; opis modela, prednosti i nedostaci. Timski model; opis modela, prednosti i nedostaci. Primarni model; opis modela, prednosti i nedostaci. Usporedba funkcionalnog, timskog i primarnog modela.

Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom - Prikupljanje podataka. Analiza prikupljenih podataka. Dijagnoza u procesu zdravstvene njege. Planiranje zdravstvene njege: Utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege. Definiranje ciljeva. Planiranje intervencija. Izrada plana zdravstvene njege.

Provođenje zdravstvene njege – Validacija plana. Analiza uvjeta za provođenje zdravstvene njege. Realizacija

Evaluacija u procesu zdravstvene njege – Evaluacija cilja. Evaluacija plana. Primaljsko otpusno pismo i otpust bolesnice iz bolnice.

### **Izvođenje nastave :**

Nastava se izvodi u obliku predavanja, seminara i vježbi. Nakon održanih predavanja, a prije početka vježbi, održat će se obvezni kolokvij. Tijekom vježbi mentori sintetiziraju usvojeno na predavanjima i nadziru primijenjeno u izvođenju vježbi. Mentori sa studentima raspravljaju, analiziraju i komentiraju pojedine vježbe. Tijekom vježbi student vodi primaljsku dokumentaciju, koju mentor na kraju vježbi ocjenjuje. Tijekom izrade seminara student prikazuje rad kreiran timskim radom, uspoređuju i vrednuju. Na kraju nastave održat će se pismeni i usmeni ispit.

### **Popis obvezne ispitne literature:**

1. Fučkar, G. Proces zdravstvene njege. Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu. Zagreb, 1992. ( odabrana poglavlja )
2. Fučkar, G. Sestrinske dijagnoze. HUSE, Zagreb
3. Sestrinske dijagnoze. HKMS, Zagreb, 2011.

### **Popis dopunske literature:**

1. ICNP – BETA 2 – Međunarodna klasifikacija sestrinske prakse. 2003.
2. Ackley, B. J. Ladwig, G.B. Nursing diagnosis handbook : A guide to planning care. 6. izdanje Mosby St. Louis 2004.
3. Carpenito, L. J. Handbook of nursing diagnosis. 7. izd. J. B. Lippincot Company Philadelphia, 1997.

### **Nastavni plan:**

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

**P 1 Zdravstvena njega :** Definicija njege bolesnika. Teorije i definicije zdravstvene njege – F. Nightingale, E. Wiedenbach, D.E.Johnson, A. Maslow, N Roper, D.E. Orem, ANA, R. Rubin, R. Mercer, E. J. Lehrman, J. Ball

Filozofija primaljske skrbi ICM model

Odnos njege bolesnika i zdravstvene njege. Komplementarni odnos zdravstvene njege i medicine. Zaključak o definicijama zdravstvene njege.

Ishodi učenja :

- Objasniti osnovnu djelatnost primalje, njenu ulogu u sustavu zdravstvene zaštite i zavisnost specifičnih sadržaja rada o situacijskim činiteljima
- Objasniti i potkrijepiti primjerima različite razine samostalnosti primalje te odnos između

samostalnosti, izoliranosti i suradnje

- Objasniti osposobljenost i ovlaštenja prvostupnika primaljstva i analizirati s aspekta primaljske prakse
- Objasniti i kritički analizirati tumačenje zdravstvene njege kao osnovne djelatnosti primalje
- Objasniti i potkrijepiti primjerima definicije zdravstvene njege različitih autora te komentirati mogućnost njihove primjene u praksi
- Usporediti i razlikovati negu bolesnika i zdravstvenu negu
- Objasniti i ilustrirati primjerima odnos između zdravstvene njege i medicine

## **P 2 Modeli organizacije :**

Funkcionalni model; opis modela, prednosti i nedostaci.

Timski model; opis modela, prednosti i nedostaci.

Primarni model : opis modela, prednosti i nedostaci. Usporedba funkcionalnog, timskog i primarnog modela.

Ishodi učenja :

- Imenovati osnovne modele organizacije i obilježja po kojima se razlikuju
- Opisati i objasniti funkcionalni model s obzirom na obrazovanje osoblja, hijerarhijsku strukturu i načela rada; objasniti prednosti i manjkavosti
- Opisati i objasniti timski model s obzirom na obrazovanost osoblja, hijerarhijsku strukturu i načela rada; objasniti prednosti i manjkavosti
- Opisati i objasniti primarni model s obzirom na obrazovanje osoblja, hijerarhijsku strukturu i načela rada; objasniti prednosti i manjkavosti.
- Usporediti osnovne modele organizacije s posebnim osvrtom na kakvoću zdravstvene njege i mogućnosti primjene procesa zdravstvene njege

## **P 3 Proces zdravstvene njege :**

Definicija s obzirom na faze – Utvrđivanje potreba za zdravstvenom negom; Planiranje zdravstvene njege; Provođenje zdravstvene njege; Evaluacija u procesu zdravstvene njege; Odnos između pojedinih faza zdravstvene njege

Osobine procesa zdravstvene njege – Sustavnost u procesu zdravstvene njege, Dinamičnost u procesu zdravstvene njege, Fleksibilnost u procesu zdravstvene njege

Načela procesa zdravstvene njege – Usmjerenost na pacijenta, Pacijent kao subjekt u procesu zdravstvene njege, Cjelovitost pristupa pacijentu u procesu zdravstvene njege

Ishodi učenja :

- Objasniti proces zdravstvene njege s aspekta osnovnih načela odlučivanja u zdravstvenoj njezi, pojasniti primjerima iz života i zdravstvene njege način razmišljanja i odlučivanja sadržan u procesu
- Objasniti osnovne faze i korake u procesu zdravstvene njege te njihov međusobni odnos
- Analizirati primaljsku i sestrinsku praksu s aspekta različitih načina odlučivanja u zdravstvenoj njezi
- Objasniti proces zdravstvene njege s aspekta osobina – sustavnost, dinamičnost, fleksibilnost
- Objasniti i analizirati s aspekta primaljske / sestrinske prakse slijedeća načela – usmjerenost na pacijenta – pacijent – subjekt u procesu zdravstvene njege; cjelovitost ( holistički pristup ) u procesu zdravstvene njege

## **P 4 Utvrđivanje potreba za zdravstvenom negom :**

Prikupljanje podataka – Izvori podataka, Tehnike prikupljanja podataka, Vrste podataka, Sadržaj

prikupljenih podataka, Pomagala pri prikupljanju podataka

Analiza prikupljenih podataka – Revizija podataka, Interpretacija podataka, Validacija zaključaka, Moguće pogreške pri analize podataka

Dijagnoza u procesu zdravstvene njege – Povijesni pregled, Definiranje dijagnoze, Dijelovi i sadržaj dijagnoza, Formuliranje dijagnoza u procesu zdravstvene njege, Usporedba medicinskih dijagnoza i dijagnoza u procesu zdravstvene njege

Ishodi učenja :

- Objasniti prvu fazu procesa zdravstvene njege – utvrđivanje potreba i njen odnos s drugima fazama
- Objasniti potrebu prikupljanja podataka iz različitih izvora
- Objasniti intervju u procesu zdravstvene njege, njegove faze i činitelja koji utječu na kakvoću, kritički analizirati intervju
- Objasniti promatranje pacijenta kao tehniku prikupljanja podataka
- Objasniti podatke s aspekta formalnih osobina – subjektivno objektivno, činjenice interpretacije
- Objasniti sadržaj podataka u procesu zdravstvene njege te ga analizirati s aspekta definicija zdravstvene njege i odnosa s medicinskom anamnezom i statusom
- Opisati pomagala za prikupljanje i dokumentiranje podataka ( obrasci, upitnici, skale ), objasniti svrhu i kritički ih analizirati
- Objasniti i potkrijepiti primjerima postupke pri analizi podataka te moguće izvore pogrešaka
- Objasniti dijagnoze u procesu zdravstvene njege, njihovu svrhu, dijelove ( PES ). Vrste i sadržaj te način formuliranja, objasniti i potkrijepiti primjerima odnos između medicinskih dijagnoza i dijagnoza u procesu zdravstvene njege

#### **P 5 Planiranje zdravstvene njege :**

Utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege – Pacijentova percepcija važnosti i težine problema; Hijerarhija osnovnih ljudskih potreba; Mogućnosti rješavanja problema

Ishodi učenja :

- Objasniti utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege po slijedećim kriterijima : percepcije pacijentica, Maslowljeve hijerarhije motiva i činitelja zatečene situacije nastanka problema kod pacijentice

#### **P 6 Planovi zdravstvene njege :**

Definiranje ciljeva u procesu zdravstvene njege, Intervencija :

Formuliranje ciljeva; Osobine ciljeva

Planiranje intervencija – Vrste intervencija, Osobine ciljeva, Postupak pri odabiru intervencija, Dijelovi opisa intervencija

Plan zdravstvene njege – Preporuke za izradu plana zdravstvene njege, Vrste planova zdravstvene njege, Svrha planova zdravstvene njege

Ishodi učenja :

- Objasniti drugu fazu procesa – planiranje zdravstvene njege i njen odnos s drugim fazama
- Objasniti ciljeve u procesu zdravstvene njege, njihov sadržaj, osobine i način formuliranja
- Objasniti i potkrijepiti primjerima vrste i osobine intervencija u procesu zdravstvene njege, postupak pri njihovom odabiru i načinu formuliranja
- Objasniti planove zdravstvene njege i njihovu svrhu, navesti vrste planova i njihove osobine, kritički analizirati planove

#### **P6 Provođenje zdravstvene njege**

Validacija plana zdravstvene njege

Analiza uvjeta za provođenje zdravstvene njege

Realizacija – Kontinuirana procjena pacijentovog stanja, Kritička primjena plana zdravstvene njege, Ovlaštenost za promjenu plana zdravstvene njege, Nadzor nad provođenjem, Neformalna edukacija pacijenata

Ishodi učenja :

- Objasniti svrhu i načine validacije planova zdravstvene njege
- Objasniti analizu uvjeta neposredno prije provođenja zdravstvene njege
- Objasniti realizaciju planova zdravstvene njege s aspekta kreativnosti, kritičnosti, kontrole, neformalne edukacije, trajne evaluacije i primjene etičkih načela

**P 7 Evaluacija u procesu zdravstvene njege :**

Evaluacija cilja – Dijelovi evaluacijskih tvrdnji, Evaluacija složenih ciljeva

Evaluacija plana zdravstvene njege

Otpusno pismo i otpust bolesnika

Ishodi učenja :

- Objasniti svrhu i način trajne i završne evaluacije ciljeva te opisati dijelove evaluacijskih tvrdnji
- Analizirati evaluaciju ciljeva s posebnim osvrtom na povezanost s ostalim fazama procesa zdravstvene njege
- Objasniti svrhu i način evaluacije složenih ciljeva
- Objasniti postupke i svrhu evaluacije cjelokupnog plana zdravstvene njege

**Popis seminara s pojašnjenjem:**

- Primaljska anamneza
- M. Gordon i A. Maslow
- Vrste planova zdravstvene njege
- Obrasci zdravstvenog funkcioniranja u primaljskoj skrbi
- Planovi zdravstvene njege
- Primaljske dijagnoze
- Važnost primaljske dokumentacije

**Popis vježbi s pojašnjenjem:**

Vježbe iz kolegija Proces primaljske njege se izvode u KBC – u Rijeka na Klinici za ginekologiju i porodništvo uz mentore. Studenti će praktično primijeniti teorijsko znanje stečeno na predavanjima, zato je nužno prije vježbi uspješno položiti kolokvij.

Tijekom 1. tjedna vježbi studenti će uzimati anamnezu te ispunjavati skale kod min. 4 pacijentice U 2. i 3. tjednu vježbi studenti će voditi primaljsku dokumentaciju za 2 pacijentice. Formulare potrebne za rad na vježbama će dobiti na uvodnom satu predavanja te će im biti i objašnjene.

**Obveze studenata:**

Studenti su obvezni redovno pohađati i aktivno sudjelovati 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.

Od maksimalnih 50% ocjenskih bodova koje je moguće ostvariti tijekom nastave, student mora ostvariti minimalno 25% ocjenskih bodova da bi pristupio završnom ispitu, pod uvjetom da je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja kroz nastavu.

Student koji je ostvario manje od 25% ocjenskih bodova (F ocjenska kategorija) nema pravo izlaska na završni ispit te mora ponovno upisati predmet u sljedećoj akademskoj godini.

Ocjenjivanje studenata vrši se primjenom ECTS (A-F) i brojanog sustava (5-1).

Ocjenske bodove student stječe na sljedeći način:

1. Tijekom nastave student može ostvariti maksimalno 50% / minimalno 25% ocjenskih bodova, a ocjenjuje se:

- A ) pohađanje nastave (do 5% ocjenskih bodova)
- B ) seminarski rad (do 10% ocjenskih bodova)
- C ) vježbe (do 20% ocjenskih bodova)
- D ) kolokvij (do 15% ocjenskih bodova)

A ) Pohađanje nastave – do 5 % ocjenskih bodova

Nazočnost na predavanjima i seminarima je obvezna, a student može izostati s 30% nastave isključivo zbog zdravstvenih razloga što opravdava liječničkom ispričnicom.

Ukoliko student opravdano ili neopravdano izostane s više od 30% nastave ne može nastaviti praćenje kolegija te gubi mogućnost izlaska na završni ispit. Time je prikupio 0% ocjenskih bodova i ocijenjen je ocjenom F. Pohađanje nastave (predavanja i seminari) boduje se na sljedeći način:

OCJENA ( % neopravdani izostanci )	% OCJENSKI BODOVI
5 ( 0 % )	5
4 ( do 10 % )	4
3 ( do 20 % )	3
2 ( do 30 % )	2
1 ( više od 30 % )	0

B ) Seminarski rad ( do 10 % ocjenskih bodova )

Student treba napisati seminarski rad, timski 2 studenta sa jednom temom čime mogu ostaviti maksimalno 10 % ocjenskih bodova. Upute za pisanje seminarskog rada će dobiti na uvodnom satu, kao i odabir ponuđenih tema. Pojedinačno se ocjenjuje sadržaj i forma napisanog seminarskog rada, a konačna ocjena je aritmetička sredina postignutog rezultata pojedinog studenta, te se boduje na sljedeći način :

OCJENA %	5% OCJENSKI BODOVI
5	10
4	8
3	6
2	4
1	0

### C ) vježbe ( do 20 % ocjenskih bodova )

Student je obavezan pohađati vježbe redovito prema izrađenom rasporedu i biti aktivno uključen u njihovo izvođenje. Izmeje 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 izostanaka. Nadoknada je moguća isključivo uz prethodni dogovor s voditeljem predmeta. Ukoliko vježbe nisu odrađene 100 % od planirane satnice student će biti ocijenjen ocjenom nedovoljan ( 1 ) i gubi mogućnost izlaska na završni ispit do odrade vježbi u cijelosti. Vježbe se izvode u kabinetu i odjelima Klinike za ginekologiju i porodništvo pod vodstvom mentora koji prati i ocjenjuje svakog studenta pojedinačno. Elementi koji se ocjenjuju su rad u timu, inicijativa i interes, pravodobnost i redovitost dolazaka na vježbe te teorijska priprema i učenje tijekom vježbi. Tijekom vježbi student vodi pismenu dokumentaciju o pacijenticama i na kraju vježbi predaje mentoru koji nakon pregleda daje ocjenu koja se pribroji gore navedenim elementima i uz pomoć aritmetičke sredine dobiva ocjenu vježbi, koju potvrđuje voditelj predmeta na prijedlog mentora, a koja se boduje na slijedeći način :

OCJENA %	% OCJENSKI BODOVI
5	15
4	12
3	9
2	6
1	0

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

- a ) pismeni ispit – do 20 % ocjenskih bodova
- b ) usmeni ispit – do 30 % ocjenskih bodova

#### a ) Pismeni ispit ( ukupno do 20 % ocjenskih bodova )

Student će pristupiti provjeri znanja kroz pismeni ispit na osnovi čega može maksimalno ostvariti 30 % ocjenskih bodova. Prolaznost na istom je 50 % uspješno riješenih ispitnih zadataka. Student na pismenom ispitu mora biti pozitivno ocijenjen, odnosno dok ne ostvari najmanje 8 % ocjenskih bodova. Pozitivni rezultati pojedinog studenta boduju se na slijedeći način :

OCJENA	% OCJENSKI BODOVI
5	20
4	16
3	12
2	8
1	0

b) Usmeni ispit ( ukupno 30 % ocjenskih bodova )

Student će pristupiti usmenoj provjeri znanja na osnovi čega može ostvariti maksimalno 30 % ocjenskih bodova. Student mora biti pozitivno ocijenjen i ostvariti minimalno 12 ocjenskih bodova za prolaznost na usmenom ispitu, a postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na slijedeći način :

OCJENA	% OCJENSKI BODOVI
5	30
4	24
3	18
2	12
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 :

5	90 – 100 % ocjenskih bodova
4	75 – 89,9 %
3	60 – 74,9 %
2	50 – 59,9 %
1	0 – 49 %

Ocjene u ECTS sustavu prevode se u brožčani sustav na slijedeći način :

A = izvrstan ( 5 )

B = vrlo dobar ( 4 )

C = dobar ( 3 )

D = dovoljan ( 2 )

F = nedovoljan

**Mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku:**

NE



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

U slučaju nepovoljne epidemiološke situacije, izazvane Covid 19 epidemijom predavanja, seminari, kolokvij i pismeni dio odrađivat će se on line, na platformi Merlin.

## SATNICA IZVOĐENJA NASTAVE (za akademsku 2020./2021. godinu)

**Raspored nastave**

Datum	Predavanja (vrijeme i mjesto)	Seminari (vrijeme i mjesto)	Vježbe (vrijeme i mjesto)	Nastavnik
27.10.20.	FZS / Z1 14 – 16h			Iva Keglević
02.11.20.	FZS / Z1 11 – 13h			Iva Keglević
10.11.20.	FZS / Z1 12 – 16h			Iva Keglević
04.12.20.	FZS / Z1 11 – 15h			Iva Keglević
08.12.20.	FZS / Z1 12 – 16h			Iva Keglević
10.12.20.	FZS / kabinet zdravstvene njege 12 – 16h			Iva Keglević
15.12.20.	FZS / Z1 12 – 16h			Iva Keglević
17.12.20.	FZS / Z1 12 – 16h			Iva Keglević
21.12..20.			Klinika za ginekologiju i porodništvo  08 – 15h	Iva Keglević  Jasna Vukelić
22.12..20.			Klinika za ginekologiju i porodništvo  08 – 15h	Iva Keglević  Jasna Vukelić
23.12.20.			Klinika za ginekologiju i	Iva Keglević

			porodništvo 08 – 15h	Jasna Vukelić
24.12.20.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 08 – 13h	Iva Keglević Jasna Vukelić
07.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 08 – 13h	Iva Keglević Jasna Vukelić
08.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 08 – 13h	Iva Keglević Jasna Vukelić
18.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 08 – 13h	Iva Keglević Jasna Vukelić
19.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 08 – 13h	Iva Keglević Jasna Vukelić
20.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 08 – 13h	Iva Keglević Jasna Vukelić
21.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 08 – 13h	Iva Keglević Jasna Vukelić
22.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 08 – 13h	Iva Keglević Jasna Vukelić

23.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo  08 – 13h	Iva Keglević  Jasna Vukelić
24.01.21.			Klinika za ginekologiju i porodništvo  08 – 13h	Iva Keglević  Jasna Vukelić

### Popis predavanja, seminara i vježbi:

P	PREDAVANJA (tema predavanja)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
P1	Zdravstvena njega : Definicija njege bolesnika Teorije i definicije zdravstvene njege Odnos njege bolesnika i zdravstvene njege; Odnos zdravstvene njege i medicine	3	FZS / Z1
P2	Modeli organizacije	3	Z1
P3	Proces zdravstvene njege : Definicije po fazama, Osobine i načela procesa	4	Z1
P4	Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom : Prikupljanje podataka, Analiza prikupljenih podataka, Dijagnoza u procesu primaljske njege	4	Z1
P5	Planiranje zdravstvene njege : Utvrđivanje prioriteta, Hijerarhija osnovnih ljudskih potreba	4	Z1
P6	Planovi zdravstvene njege : Definiranje ciljeva u procesu zdravstvene njege Planiranje intervencija	4	Kabinet zdravstvene njege
P7	Provođenje zdravstvene njege : Validacija plana, Analiza uvjeta za provođenje zdravstvene njege, Realizacija	4	Z1
P8	Evaluacija u procesu zdravstvene njege Otpusno pismo i otpust bolesnika	4	Z1
<b>Ukupan broj sati predavanja</b>		<b>30</b>	

S	SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja

	<b>Ukupan broj sati seminara</b>		

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
21. – 24.12.20.	<b>Obrada min 4 pacijentice :</b> - Prikupljanje podataka, formiranje primaljske anamneze kod minimalno 4 pacijentice po Obrascima zdravstvenog funkcioniranja - Ispunjavanje skala i uputnika	26	Klinika za ginekologiju i porodništvo, KBC Rijeka
07. i 08.01.21. 18. – 22.01. 21.	<b>Obrada 2 pacijentice :</b> - Prikupljanje podataka - Formiranje primaljske anamneze - Ispunjavanje skala i uputnika - Sastavljanje planova zdravstvene njege ( minimum 2 za svaku pacijenticu ) - Napisati SOAPIE ( za svaku pac. 1 ) - Napisati Primaljsko otpusno pismo - Demonstracija primaljske dokumentacije u IBIS - u	34	Klinika za ginekologiju i porodništvo, KBC Rijeka
	<b>Ukupan broj sati vježbi</b>	60	

	<b>ISPITNI TERMINI (završni ispit)</b>
1.	08.02.21.
2.	23.02.21
3.	12.07.21.
4.	03.09.21.