

Datum: Rijeka, 7. rujna 2020.

Kolegij: Proces zdravstvene njege

Voditelj: Sanja Bedić, mag.med.techn

Katedra: Katedra za zdravstvenu njegu

Studij: Prediplomski stručni studij

Naziv studija:

Sestrinstvo Karlovac

Izaberite jedan od ponuđenih

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 zdravstvene njege** je obvezni kolegij na prvoj godini preddiplomskog stručnog studija sestrinstva. Sastoji se od 50 sati predavanja, 180 sati vježbi i 30 sati seminara, ukupno 260 sati (11 ECTS). Kolegij se održava u predavaonicama Sveučilišta u Karlovcu te na Odjelu za neurologiju s jedinicom za liječenje moždanog udara, Odjelu za infektologiju, Službi za internu medicinu te Službi za ginekologiju i opstetriciju Opće bolnice Karlovac.

Cilj kolegija je upoznati studente s procesom sestrinske skrbi kao osnovnim modelom u zbrinjavanju pacijenta i njegovih potreba kao i upoznati studente sa sestrinskim dijagnozama i sestrinsko- medicinskim problemima. Stečeno znanje treba omogućiti studentima razumijevanje načela rada i potreba pacijenta te pružiti osnove na kojima će se razvijati daljnje znanje i vještine u sestrinskoj praksi.

Nakon odslušanog predmeta student će biti osposobljen: opisati, objasniti i primijeniti proces zdravstvene njege, procijeniti stanje pacijenta, utvrditi potrebe za zdravstvenom njegu, prepoznati sestrinske dijagnoze i sestrinsko- medicinske probleme, formulirati sestrinsku dijagnozu i sestrinsko-medicinski problem, izraditi plan zdravstvene njege, provesti planiranu zdravstvenu njegu, evaluirati provedenu zdravstvenu njegu i dokumentirati sestrinsku skrb.

Sadržaj kolegija:

1. Definiranje pojmova u Procesu zdravstvene njege

Teorije i definicije zdravstvene njege: F.Nightingale, E. Wiedenbach, D.E Johnson, V Henderson, A. Maslow, N. Roper, D.E. Orem, ANA, Jane Watson. Odnos njege i bolesnika i zdravstvene njege bolesnika. Komplementarni odnos zdravstvene njege i medicine. Osobine procesa zdravstvene njege. Načela procesa zdravstvene njege.

2. Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom

Prikupljanje podataka: izvori podataka, tehnike prikupljanja podataka, vrste podataka, pomagala pri prikupljanju podataka. Analiza prikupljenih podataka: revizija podataka, interpretacija podataka, validacija zaključka, moguće pogreške pri analizi podataka.

3. Dijagnoza u procesu zdravstvene njege i planiranje zdravstvene njege

Formuliranje dijagnoza u procesu zdravstvene njege, dijelovi i sadržaj dijagnoza, usporedba medicinskih dijagnoza i dijagnoza u procesu zdravstvene njege. Utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege. Definiranje ciljeva u procesu zdravstvene njege. Planiranje intervencija. Preporuke za izradu plana zdravstvene njege. Vrste planova zdravstvene njege. Svrha planova zdravstvene njege. Utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege. Definiranje ciljeva u procesu zdravstvene njege. Planiranje intervencija. Preporuke za izradu plana zdravstvene njege. Vrste planova zdravstvene njege. Svrha planova zdravstvene njege.

4. Provođenje zdravstvene njege

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

5. Evaluacija u procesu zdravstvene njege

Evaluacija cilja: dijelovi evaluacijskih tvrdnji, evaluacija složenih ciljeva. Evaluacija plana zdravstvene njege. Sestrinsko otpusno pismo.

6. Kategorizacija bolesnika i modeli zdravstvene njege

Uvjeti odabira kritičnih čimbenika za kategorizaciju bolesnika. Pružanje zdravstvene njege bolesnicima ovisno o potrebama za zdravstvenom njegom

7. Sinteza planiranja i provođenje svih faza procesa zdravstvene njege

Izvođenje nastave:

Nastava se izvodi u obliku predavanja, vježbi i seminara. Predviđeno vrijeme trajanja nastave je ukupno 6 tjedana. Tijekom vježbi nastavnik sintetizira usvojeno na predavanjima i nadzire primijenjeno u izvođenju vježbi. Nastavnici sa studentima raspravljaju, analiziraju i komentiraju vježbe. Tijekom seminara studenti demonstriraju timski rad, uspoređuju, kritički promišljaju i vrednuju.

Tijekom nastave održavaju se dva obvezna kolokvija, ocjena sestrinske dokumentacije, ocjena seminarskog rada, a na kraju nastave pismeni ispit i usmeni ispit.

Popis obvezne ispitne literature:

1. Fučkar, G. (1995.) Proces zdravstvene njege. Biblioteka udžbenici i priručnici Medicinskog fakulteta Sveučilište u Zagrebu
2. Fučkar, G. (1996) Uvod u sestrinske dijagnoze. Hrvatska udruga za sestrinsku dokumentaciju

3. Herdman, T.H., Kamitsuru, S. Sestrinske dijagnoze. Definicije i klasifikacija 2018.-2020. Urednica hrvatskog izdanja Snježana Čukljek

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 izd. 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):

P1. Zdravstvena njega: Definicija njege bolesnika. Teorije i definicije zdravstvene njege: F. Nightingale, E Wiedenbach, D.E. Johnson, V. Henderson, A. Maslow, N. Roper, D.E. Orem, ANA, Jane Watson – Teorija skrbi o čovjeku. Odnos njege bolesnika i zdravstvene njege. Komplementarni odnos zdravstvene njege i medicine. Zaključak o definicijama zdravstvene njege.

Ishodi učenja:

- objasniti osnovnu djelatnost medicinske sestre, njenu ulogu u sustavu zdravstvene zaštite i ovisnost specifičnih sadržaja rada o situacijskim činiteljima
- objasniti i potkrijepiti primjerima različite razine samostalnosti medicinske sestre te odnos između samostalnosti, izoliranosti i suradnje
- objasniti osposobljenost i kompetencije prvostupnika sestrinstva i analizirati s aspekta sestrinske prakse
- objasniti i kritički analizirati tumačenje njege bolesnika kao osnovne djelatnosti medicinske sestre
- objasniti i potkrijepiti primjerima definicije zdravstvene njege različitih autora te komentirati mogućnost njihove primjene u praksi
- usporediti i razlikovati njegu bolesnika i zdravstvenu njegu
- objasniti i ilustrirati primjerima odnos i razlike između zdravstvene njege i medicine

P2. 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 nedostatke
- opisati i objasniti timski model s obzirom na obrazovanje osoblja, hijerarhijsku strukturu i načela rada; objasniti prednosti i nedostatke
- opisati i objasniti primarni model s obzirom na obrazovanje osoblja, hijerarhijsku strukturu i načela rada; objasniti prednosti i nedostatke
- usporediti osnovne modele organizacije s posebnim osvrtom na kakvoću zdravstvene njege i mogućnosti primjene procesa zdravstvene njege

P3. Proces zdravstvene njege:

Definicija s obzirom na faze: Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom; 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=subjekt u procesu zdravstvene njege; Cjelovitost pristupa (holistički pristup) 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 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 sestrinske prakse slijedeća načela: usmjerenost na pacijenta; pacijent- subjekt u procesu zdravstvene njege; cjelovitost (holistički pristup) u procesu zdravstvene njege

P4. Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom:

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 analizi 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 drugim fazama

-objasniti potrebu prikupljanja podataka iz različitih izvora

-objasniti intervju u procesu zdravstvene njege, njegove faze i činitelje 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, ljestvice), objasniti njihovu svrhu i kritički ih analizirati

- objasniti i analizirati kategorizaciju pacijenta

-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

P5. Planiranje zdravstvene njege:

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

Definiranje ciljeva u procesu zdravstvene njege: Formuliranje ciljeva; Osobine ciljeva
Planiranje intervencija: Vrste intervencija; Osobine intervencija; 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 utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege na osnovi slijedećih kriterija: pacijentova percepcija, Maslowljeva hijerarhija motiva, situacijski činitelji.
- 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

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 pacijenta

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

P7. 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

Popis seminara s pojašnjenjem:

Seminari (teme):

1. Smanjena mogućnost brige o sebi - hranjenje

2. Smanjena mogućnost brige o sebi – održavanje osobne higijene
3. Smanjena mogućnost brige o sebi – odijevanje/dotjerivanje
4. Smanjena mogućnost brige o sebi – eliminacija
5. Smanjena mogućnost održavanja domaćinstva
6. Visok rizik za komplikacije smanjene pokretljivosti
7. Visok rizik za dekubitus
8. Dekubitus
9. Visok rizik za poremećaj venske cirkulacije (duboka venska tromboza)
10. Smanjeno podnošenje napora
11. Inkontinencija urina
12. Bol
13. Neupućenost
14. Visok rizik za ozljede
15. Hipertermija
16. Visok rizik za opstipaciju/opstipacija
17. Mogućnost komplikacije: hipoglikemija/hiperglikemija
18. Mogućnost komplikacije: trombocitopenija
19. Visok rizik za infekciju
20. Mogućnost komplikacije: nuspojave antineoplastične terapije

Studenti će uočiti i znati objasniti razliku između aktualnih i potencijalnih dijagnoza te sestrinsko-medicinskih problema. Također će naučiti koje sve podatke trebaju prikupiti za određenu dijagnozu u procesu zdravstvene njege. Objasnit će koji su kritični čimbenici i vodeća obilježja prisutni kod određenih dijagnoza. Analizirat će različite ciljeve, moguće intervencije kao i moguće ishode (evaluacije) različitih dijagnoza. Osvrnut ćemo se na najnoviju podjelu dekubitusa po stupnjevima kao i na aktualnu definiciju dekubitusa po EPUAP-u. Studenti će shvatiti važnost sistematičnog pristupa u prikupljanju podataka prema obrascima zdravstvenog funkcioniranja M.Gordon. Isto tako studenti će znati objasniti planove zdravstvene njege i njihovu svrhu; navesti vrste planova i njihove osobine te ih kritički analizirati. Još jednom ćemo analizirati kompetencije medicinskih sestara i tehničara.

Popis vježbi s pojašnjenjem:

Vježbe iz kolegija Proces zdravstvene njege održavaju se u Općoj bolnici Karlovac na Odjelu za neurologiju s jedinicom za liječenje moždanog udara, Odjelu za infektologiju, Službi za internu medicinu te Službi za ginekologiju i opstetriciju. Vježbe se održavaju na odjelu uz mentore. Studenti će praktično primijeniti teorijsko znanje stečeno na predavanjima i seminarima. Tijekom vježbi studenti prate po četiri pacijenta od prijema do otpusta, utvrđuju potrebu za zdravstvenom njegom, planiraju zdravstvenu njegu, provode je i evaluiraju te sastavljaju sestrinsku dokumentaciju.

Obveze studenata:

Studenti su obvezni prisustvovati nastavi i aktivno sudjelovati u svim oblicima nastave. Izrada i prezentacija seminarskih radnji. Prisustvo vježbovnoj nastavi, provođenje dijagnostičkog intervjua, definiranje sestrinskih dijagnoza, izrada plana zdravstvene njege, evaluacija cilja i plana, pisanje Otpusnog pisma zdravstvene njege.

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

ECTS bodovni sustav ocjenjivanja:

Ocjenjivanje studenata provodi se prema važećem Pravilniku o studijima Sveučilišta u Rijeci, odnosno Odluci o izmjenama i dopunama Pravilniku o studijima Sveučilišta u Rijeci te Odluci Fakultetskog vijeća Fakulteta zdravstvenih studija usvojenoj na sjednici održanoj 14. lipnja 2018. prema kojoj studenti na pojedinom predmetu od 100% ocjenskih bodova tijekom nastave mogu ostvariti najviše 50% ocjenskih bodova, dok se preostalih 50% ocjenskih bodova ostvaruje na završnom ispitu koji obuhvaća pismeni i usmeni ispit.

Ocjenjivanje studenata vrši se primjenom ECTS (A-F) i brojčanog sustava (5-1). Ocjenjivanje u ECTS sustavu izvodi se apsolutnom raspodjelom, te prema stručnim kriterijima ocjenjivanja. Od maksimalnih 50% ocjenskih bodova koje je moguće ostvariti tijekom nastave, student mora ostvariti minimalno 25% ocjenskih bodova da bi pristupio završnom ispitu, pod uvjetom da je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja kroz nastavu.

Student koji je ostvario između 20 i 24,9% ocjenskih bodova imati će priliku za jedan popravni međuispit te ako na tom međuispitu zadovolji, može pristupiti završnom ispitu s početnih 30% 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 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 (% 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 i iz njega pripremiti i održati prezentaciju na osnovu čega može ostvariti maksimalno 10% ocjenskih bodova. Pojedinačno se ocjenjuje sadržaj i forma napisanog seminarskog rada te prezentacija istog, a konačna ocjena je aritmetička sredina postignutih rezultata pojedinog studenta, koja se boduje na sljedeći način:

| ocjena | % ocjenski bodovi |
|--------|-------------------|
| 5 | 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. 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 kabinetu i Općoj bolnici Karlovac pod vodstvom mentora koji prati i ocjenjuje svakog studenta pojedinačno. Elementi koji se ocjenjuju su rad u timu, inicijativa i interes, pravodobnost i redovitost dolaženja na vježbe te teorijska priprema i učenje tijekom vježbi. Konačna ocjena iz vježbi je aritmetička sredina postignutih rezultata pojedinog studenta koju potvrđuje voditelj predmeta na prijedlog mentora, a koja se boduje na sljedeći način:

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

d) Kolokvij (do 15% ocjenskih bodova)

Tijekom nastave student će pristupiti pismenoj provjeri znanja kroz kolokvij na osnovi čega može ostvariti maksimalno 15% ocjenskih bodova. Student na istom mora biti pozitivno ocijenjen pri čemu je prolaznost 50% uspješno riješenih ispitnih zadataka s minimalno 6% ocjenskih bodova. Negativno ocijenjen student imati će priliku za jedan popravni kolokvij pri čemu može ostvariti maksimalno 6% ocjenskih bodova. Postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na sljedeći 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 30% ocjenskih bodova)
- b) usmeni ispit (do 20% ocjenskih bodova)

Pismeni ispit (ukupno 30% ocjenskih bodova)

Student će pristupiti provjeri znanja kroz pismeni ispit na osnovi čega može ostvariti maksimalno 30% ocjenskih bodova. Prolaznost na istom je 50% uspješno riješenih ispitnih zadataka. Student na pismenom ispitu mora biti pozitivno ocijenjen što je uvjet za izlaznost na usmeni ispit. Negativno ocijenjen student na pismenom ispitu ne može pristupiti usmenoj provjeri znanja dok god ne bude pozitivno ocijenjen, odnosno dok god ne ostvari najmanje 12% ocjenskih bodova. Postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na sljedeći način:

| ocjena | % ocjenski bodovi |
|--------|-------------------|
| 5 | 30 |
| 4 | 24 |
| 3 | 18 |
| 2 | 12 |
| 1 | 0 |

Usmeni ispit (ukupno 20% ocjenskih bodova)

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

| ocjena | % ocjenski bodovi |
|--------|-------------------|
| 5 | 20 |

| | |
|---|----|
| 4 | 16 |
| 3 | 12 |
| 2 | 8 |
| 1 | 0 |

Konačna ocjena je postotak usvojenog znanja, vještina i kompetencija kroz nastavu i završni ispit odnosno donosi se na temelju zbroja svih ocjenskih bodova ECTS sustava prema kriteriju:

A = 90 - 100% ocjenskih bodova

B = 75 - 89,9%

C = 60 - 74,9%

D = 50 - 59,9%

F = 0 - 49,9%

Ocjene u ECTS sustavu prevode se u brojčani sustav na sljedeći način:

A = izvrstan (5)

B = vrlo dobar (4)

C = dobar (3)

D = dovoljan (2)

F = nedovoljan (1)

Mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku:

Ne postoji mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku.

Ostale napomene (vezane uz kolegij) važne za studente:

Unesite tražene podatke

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

Raspored nastave

| Datum | Predavanja (vrijeme i mjesto) | Seminari (vrijeme i mjesto) | Vježbe (vrijeme i mjesto) | Nastavnik |
|-------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 15.04.2021. | 08 - 18 | | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |

| | | | | |
|-------------|---------|---------|---------|--------------------------------|
| 16.04.2021. | 08 - 18 | | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |
| 17.04.2021. | 08-18 | | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |
| 06.05.2021. | 15 - 18 | | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |
| 07.05.2021. | 15-18 | | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |
| 08.05.2021. | 08 - 18 | | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |
| 03.05.2021. | | | 08 - 15 | Mentori OB Karlovac |
| 04.05.2021. | | | 08 - 15 | Mentori OB Karlovac |
| 05.05.2021. | | | 08 - 15 | Mentori OB Karlovac |
| 06.05.2021. | | | 08 - 15 | Mentori OB Karlovac |
| 07.05.2021. | | | 08 - 15 | Mentori OB Karlovac |
| 24.05.2021. | | | 08 – 15 | Mentori OB Karlovac |
| 25.05.2021. | | | 08– 15 | Mentori OB Karlovac |
| 26.05.2021. | | | 08 – 15 | Mentori OB Karlovac |
| 27.05.2021. | | | 08– 15 | Mentori OB Karlovac |
| 28.05.2021. | | | 08– 14 | Mentori OB Karlovac |
| 27.05.2021. | | 15 - 19 | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |
| 28.05.2021. | | 15 - 19 | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |
| 29.05.2021. | | 08 - 18 | | Sanja Bedić, mag.med.techn. |

Popis predavanja, seminara i vježbi:

| P | PREDAVANJA (tema predavanja) | Broj sati nastave | Mjesto održavanja |
|---|---|-------------------|-------------------|
| | Zdravstvena njega: Definicija njege bolesnika. Teorije i definicije zdravstvene njege: F. Nightingale, E Wiedenbach, D.E. Johnson, V. | | |

| | | | |
|------------------|---|-----------|--|
| <p>P1</p> | <p>Henderson, A. Maslow, N. Roper, D.E. Orem, ANA, Jane Watson – Teorija skrbi o čovjeku. Odnos njege bolesnika i zdravstvene njege. Komplementarni odnos zdravstvene njege i medicine. Zaključak o definicijama zdravstvene njege.</p> | <p>6</p> | |
| <p>P2</p> | <p>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</p> | <p>4</p> | |
| <p>P3</p> | <p>Proces zdravstvene njege: Definicija s obzirom na faze: Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom; 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 - subjekt u procesu zdravstvene njege; Cjelovitost pristupa (holistički pristup) pacijentu u procesu zdravstvene njege</p> | <p>6</p> | |
| <p>P4</p> | <p>Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom: 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 analizi 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</p> | <p>10</p> | |
| <p>P5</p> | <p>Planiranje zdravstvene njege: Utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege: Pacijentova percepcija važnosti i težine problema; Hijerarhija osnovnih ljudskih potreba; Mogućnosti rješavanja problema Definiranje ciljeva u procesu zdravstvene njege: Formuliranje ciljeva; Osobine ciljeva</p> | <p>8</p> | |

| | | | |
|-----------|--|----|--|
| | Planiranje intervencija: Vrste intervencija; Osobine intervencija; Postupak pri odabiru intervencija; Dijelovi opisa intervencija Plan zdravstvene njege: Preporuke za izradu plana zdravstvene njege; Vrste planova zdravstvene njege; Svrha planova zdravstvene njege Kategorizacija bolesnika | | |
| P6 | Provođenje zdravstvene njege: Validacija plana 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 pacijenta | 8 | |
| P7 | Evaluacija u procesu zdravstvene njege: Evaluacija cilja: Dijelovi evaluacijskih tvrdnji; Evaluacija složenih ciljeva Evaluacija plana zdravstvene njege; Otpusno pismo zdravstvene njege i otpust bolesnika | 8 | |
| | Ukupan broj sati predavanja | 50 | |

| S | SEMINARI (tema seminara) | Broj sati nastave | Mjesto održavanja |
|-----------|--|--------------------------|--------------------------|
| S1 | Smanjena mogućnost brige o sebi – hranjenje; Smanjena mogućnost brige o sebi – održavanje osobne higijene; Smanjena mogućnost brige o sebi – odijevanje/dotjerivanje; Smanjena mogućnost brige o sebi – eliminacija | 6 | |
| S2 | Smanjena mogućnost održavanja domaćinstva; Visok rizik za komplikacije smanjene pokretljivosti; Visok rizik za dekubitus; Dekubitus | 6 | |
| S3 | Visok rizik za poremećaj venske cirkulacije (duboka venska tromboza); Smanjeno podnošenje napora; Inkontinencija urina; Bol | 6 | |
| S4 | Neupućenost; | | |

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| | Visok rizik za ozljede; Hipertenzija; Visok rizik za opstipaciju/opstipacija | 6 | |
| S5 | Mogućnost komplikacije: hipoglikemija/hiperglikemija; Mogućnost komplikacije: trombocitopenija; Mogućnost komplikacije: nuspojave antineoplastične terapije; Visok rizik za infekciju | 6 | |
| | Ukupan broj sati seminara | 30 | |

| V | VJEŽBE (tema vježbe) | Broj sati nastave | Mjesto održavanja |
|-----------|--|--------------------------|--------------------------|
| V1 | Anamneza u Procesu zdravstvene njege - 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 analizi podataka Pisanje sestrinske dokumentacije | 30 | OB Karlovac |
| V2 | Prvi kolokvij; Dijagnoza u procesu zdravstvene njege - 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 Pisanje sestrinske dokumentacije | 30 | OB Karlovac |
| V3 | Planiranje zdravstvene njege - Utvrđivanje prioriteta u procesu zdravstvene njege: Pacijentova percepcija važnosti i težine problema; Hijerarhija osnovnih ljudskih potreba; Mogućnosti rješavanja problema; Definiranje ciljeva u procesu zdravstvene njege: Formuliranje ciljeva; Osobine ciljeva Planiranje intervencija: Vrste intervencija; Osobine ciljeva; Postupak pri odabiru intervencija; Dijelovi opisa intervencija Pisanje sestrinske dokumentacije | 30 | OB Karlovac |

| | | | |
|-----------|--|------------|--------------------|
| V4 | Izrada plana zdravstvene njege - Plan zdravstvene njege: Preporuke za izradu plana zdravstvene njege; Vrste planova zdravstvene njege; Svrha planova zdravstvene njege Pisanje sestrinske dokumentacije | 30 | OB Karlovac |
| V5 | Drugi kolokvij; Provođenje zdravstvene njege - Realizacija: Kontinuirana procjena pacijentovog stanja; Krićka primjena plana zdravstvene njege; Ovlaštenost za promjenu plana zdravstvene njege; Nadzor nad provođenjem; Neformalna edukacija pacijenta Pisanje sestrinske dokumentacije | 30 | OB Karlovac |
| V6 | Proces zdravstvene njege - Ponavljanje Evaluacija cilja: Dijelovi evaluacijskih tvrdnji; Evaluacija složenih ciljeva; Evaluacija plana zdravstvene njege; Otpusno pismo i otpust bolesnika Pisanje sestrinske dokumentacije | 30 | OB Karlovac |
| | Ukupan broj sati vježbi | 180 | |

| ISPITNI TERMINI (završni ispit) | |
|--|-------------|
| 1. | 18.06.2021. |
| 2. | 09.07.2021. |
| 3. | 03.09.2021. |
| 4. | 24.09.2021. |