

Datum: Rijeka, 14. srpnja 2020.

Kolegij: OSNOVE ZDRAVSTVENE NJEGE

Voditelj: DANIELA DEPOLO

Katedra: Katedra za zdravstvenu njegu

Studij: Preddiplomski stručni studiji - Sestrinstvo 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 Osnove zdravstvene njege je obvezni kolegij na prvoj godini preddiplomskog studija Sestrinstvo i sastoji se od 40 sati predavanja, 150 sati vježbi i 25 sati seminara ,ukupno 215 sati (10 ECTS). **Kolegij se izvodi u prostorijama fakulteta te Kliničkom bolničkom centru Rijeka, 40% nastave odraditi će se ON-LINE, ovisno o trenutnoj epidemiloškoj situaciji taj postotak se prilagođava.**

Cilj kolegija je usvajanje znanja i razumijevanje identiteta sestrinske struke, doprinosa sestrinstva u prevenciji zdravlja, promociji zdravog načina života u modernom društvu , te profesionalna skrb u bolesti i suvremenim načinima liječenja, koji se temelje na holističkom pristupu . Ostali ciljevi su upoznati studente sa kompetencijama zdravstvene njege i osnovnim vještinama sestrinske prakse, uz poznavanje zakonskih ovlasti i pravima bolesnika. Stečena znanja trebaju omogućiti studentima razumijevanje sestrinstva, poslova i dužnosti medicinskih sestra te pružiti osnove na kojima će se razvijati spoznaje i usavršavati vještine u sestrinskoj praksi, koja idu u korak sa suvremenim napretkom u svijetu. Također student će razumjeti kulturalne, duhovne te ostale čimbenike koji utječu na zdravstvenu skrb i zdravstvenu zaštitu.

Sadržaj kolegija je slijedeći:

- Identitet i definicije sestrinstva kao samostalne profesije
- Profesionalna uloga i stručni zahtjevi sestrinstva
- Teorije, konceptualni modeli i njihova primjena u praksi zdravstvene njege
- Holistički pristup bolesniku
- Promocija prava bolesnika uz primjenu komunikacijskih vještina
- Zadaci, djelatnost i kompetencije u zdravstvenoj njezi
- Osnovni modeli zdravstvene njege i njihova primjena u praksi
- Uvod u provođenje kategorizacije bolesnika
- Osnove sestrinske dokumentacije ,te njena važnost za sestrinstvo u budućnosti

Izvođenje nastave:

Nastava se izvodi u obliku predavanja, seminara i vježbi. Predviđeno vrijeme trajanja nastave je ukupno 6 tjedana. Tijekom nastave održat će se obvezni kolokvij, te na kraju nastave pismeni test i usmeni završni ispit. Tijekom vježbi stručni suradnici pokazuju i nadziru aktivno sudjelovanje studenata u izvođenju vježbi, također studenti samostalno izvode pojedine vježbe. Seminari prate teorijsku nastavu, kao i nastavu vježbi, pri čemu studenti prilažu seminarski rad i samostalno ga prezentiraju. Izvršavanjem svih nastavnih aktivnosti te pristupanjem obveznom kolokviju i završnom ispitu student stječe 10 ECTS bodova.

Popis obvezne ispitne literature:

Unesite tražene podatke

1. Čukljek, S. Uvod u zdravstvenu njegu – nastavni tekstovi. Visoka zdravstvena škola, 2002
2. Kalauz, S. Etika u sestrinstvu. Medicinska naklada, Zagreb 2012.
3. Henderson, V. Osnovna načela zdravstvene njege. HUSE i HUMS, Zagreb 1994.
4. Fučkar, G. Proces zdravstvene njege. Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu. Zagreb, 1992. (odabrana poglavlja)
5. Vlatka Bojić-Turčić STERILIZACIJA I DEZINFEKCIJA U MEDICINI
6. Anita Šokota, Sonja Kalauz, Lijekovi - oblici i primjena", Naklada Slap, 2008

Popis dopunske literature:

1. Anna Marriner Tomey, Martha Raile Alligood, Nursing Theorists and their work, Philadelphia, 1998.
2. Janice R. Ellis, Celia L. Hartley, Nursing in today's world, Challenges, Issues, and Trends Philadelphia, 1988.
3. Sorenson, K.C. Luckmann, J. Basic nursing a psychophysiologic approach. W.B. Saunders Company Philadelphia, 1994.
4. Rosdahl, C.B. Textbook of basic nursing. J.B. Lippincott Company, Philadelphia
5. Hugh P. McKenna, Majda Pajknhihar, Fiona A. Murphy, Osnove modela, teorije i prakse zdravstvene njege, Osijek Sveučilište J.J. Strossmayera u Osijeku, 2020.

Nastavni plan:

Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):

p1-2 Uvod u kolegij Sestrinstvo – Identitet suvremenog sestrinstva
ishodi učenja:
prepoznati i razlikovati ciljeve u sestrinstvu danas, kod nas i u svijetu
prepoznati kakvo sestrinstvo želimo

p 3-4 Povijest sestrinstva, liječenja i njege, F. Nightingale
ishodi učenja:
objasniti osnovne činjenice iz povijesti njege i liječenja,
objasniti i razumjeti značaj i utjecaj na razvoj sestrinstva F. Nightingale
utvrditi i zaključiti osnovne činjenice o teoriji F. Nightingale

p 5-6 Hijerarhija A.G. Maslowa, holistički pristup bolesniku,
ishodi učenja:
objasniti i opisati teoriju A. Maslowa i holistički pristup bolesniku

utvrditi utjecaj hijerarhije A.Maslowa na teoretičarke sestrinstva
primijeniti hijerarhiju po Maslowu i holistički pristup na potrebe pacijenta

p 7-8 Sestrinstvo xx st.,povijesni pregled sestrinstva u Hrvatskoj,Lujza Janović Wagner –
hrvatska F. Nightingale

ishodi učenja:

opisati razvoj sestrinstva i usporediti pojedina razdoblja kroz povijest
objasniti utjecaj značajnih ličnosti za sestrinstvo u Hrvatskoj (Štampar ,Čepulić, Wagner)
prepoznati duh vremena u počecima nastanka suvremenog sestrinstva u Hrvatskoj

P 9 Sestrinstvo- definicije, teorije, i teoretičarke sestrinstva

ishodi učenja:

navesti i grupirati definicije zdravstvene njege
navesti i imenovati najpoznatije teoretičarke sestrinstva u svijetu
objasniti i vrjednovati njihov ujecaj na promjene i napredak u zdravstvenoj njezi
p 10 D.Orem,model samozbrinjavanja (self care)

ishodi učenja:

opisati model i teoriju D.Orem
objasniti i opisati princip self care u zdravstvenoj njezi
prepoznati i primijeniti model samozbrinjavanja u zbrinjavanju bolesnika

p 11 H. Paplau, Teorija interpersonalnih odnosa

ishodi učenja:

opisati model i teoriju H. Paplau
objasniti i opisati princip interpersonalnih odnosa u zdravstvenoj njezi
prepoznati i primijeniti model interpersonalnih odnosa u zbrinjavanju bolesnika

p 12 D.Johnson,

ishodi učenja:

opisati model i teoriju D.Johnson
objasniti i opisati bihevioralnu teoriju u zdravstvenoj njezi
prepoznati i primijeniti model bihevioralne teorije u zbrinjavanju bolesnika

p 13 E.Wiedenbach, pomaganje u kliničkom sestrinstvu

ishodi učenja:

opisati model i teoriju E.Wiedenbach,
objasniti i opisati altruističkog pristupa u zdravstvenoj njezi
prepoznati i primijeniti 3 faze pristupa u zbrinjavanju bolesnika

P 14 B. Neuman, sistemski model zdravstvene skrbi ,N. Roper i sur.

ishodi učenja:

opisati model i teoriju B.Neumai i N.Roper
objasniti i opisati princip svakodnevnih "životnih", aktivnosti u zdravstvenoj njezi
prepoznati i primijeniti model u zbrinjavanju bolesnika

P 15 F.G.Abdellah, tipologija dvadeset i jednog sestrinskog problema

ishodi učenja:

opisati model i teoriju F.G.Abdellah
objasniti i razvrstati probleme bolesnika u 3 kategorije:fizički,socijalni i emocionalni
prepoznati i primijeniti model i razvrstavanje 21 problema u zbrinjavanju bolesnika

P 16 Konceptualni modeli ,M. Rogers, model životnih procesa, C. Roy, adaptivni model

Odvjetnički model, Vojni model

ishodi učenja:

opisati , konceptualne modele

objasniti , razlikovati i grupirati njihove osobitosti i njihovu primjenu u zdravstvenoj njezi

prepoznati i primijeniti model samozbrinjavanja u zbrinjavanju bolesnika

p 17-18 Modeli organizacije sestrinske skrbi –funkcionalni, timski ,primarni

ishodi učenja:

opisati svaki pojedini model organizacije u zdr. skrbi

objasniti i prepoznati pozitivne i negativne karakteristike modela sestrinske skrbi

prepoznati i primijeniti i prilagoditi svaki pojedini model na radilištu

p 19- 20 Moralne relacije zdravstvenih radnika, Prava pacijenata,

ishodi učenja:

opisati i argumentirati etičke i moralne vrijednosti zdravstvenih radnika i važnost zakona o pravima pacijenta

objasniti ,argumentirati potrebe i prava pacijenata

prepoznati i primijeniti u praksi poznavanje i spriječiti nepoštivanje prava pacijenata

p 21 Komunikacija i zapreke u komunikaciji, komunikacija zdr. radnika,

ishodi učenja:

objasniti pojam komunikacije ,navesti i opisati vrste komunikacije te zapreke u komunikaciji

objasniti važnost razvijanja komunikacijskih vještina zdravstvenoj skrbi,

prepoznati zapreke u komunikaciji i primijeniti načine prevladavanja tih zapreka

p 22 Zakon o sestrinstvu

ishodi učenja:

opisati i objasniti odredbe zakona o sestrinstvu

objasniti i prepoznati djelatnost ,uvjete za obavljanje dužnosti medicinske sestre , važnost komore

navesti i argumentirati povrede dužnosti medicinske sestre

p 23-24 Kompetencije medicinske sestre i tehničara opće zdravstvene njege

ishodi učenja:

navesti i razlikovati razinu prava, dužnosti i odgovornosti medicinskih sestara u zdravstvenoj skrbi

objasniti i argumentirati važnost primjene aktivnosti prema kompetencijama zdravstvene skrbi

primijeniti ostvarenje planiranog ishoda kod pacijenta i sprječavanje moguće štete,

prepoznati pacijenta kao partnera u procesu odlučivanja i provođenju zdravstvene njege

p 25-26, Osnovne ljudske potrebe, V.Henredson prema kompetencijama

ishodi učenja:

navesti i grupirati osnovne ljudske potrebe po V.Henderson

objasniti i identificirati potrebe bolesnika uz kompetencije medicinske sestre tehničara opće zdravstvene njege

primijeniti i prilagoditi postupke prema osnovnim ljudskim potrebama po V.Henderson

p 27-28 Standardizirani medicinsko-tehnički postupci u zdravstvenoj njezi

ishodi učenja:

navesti i grupirati osnovne i složene medicinsko tehničke postupke u zdravstvenoj njezi
objasniti i razlikovati indikacije i način primjene i moguće kontraindikacije i komplikacije za postupke
primjeniti medicinsko-tehničke postupke u zdravstvenoj njezi

p 29-30 Činitelji i patološka stanja koja modificiraju stanje bolesnika ,te činitelji koji utječu na zdravstvenu skrb ,

ishodi učenja:

definirati činitelje koji utječu na zdravlje

objasniti i razumjeti patološka stanja koja modificiraju stanje bolesnika

znati objasniti i prevenirati utjecaj pojedinih činitelja koji utječu na zdravlje i zdravstvenu skrb

p 31-32 Sestrinska skrb za starije ljude, specifičnosti, principi zdravog starenja

ishodi učenja:

definirati pojam starost i starenje

objasniti i razumjeti promjene i probleme koji se javljaju u starosti

znati primjeniti programe i aktivnosti sa ciljem zdravog starenja

.p 33-34 Sestrinska skrb za umiruće bolesnike, paljativna skrb , pomoć obitelji ,hospicij

ishodi učenja:

definirati ,paljativnu skrb ,hospicij

definirati pet faza suočavanja sa bolešću, umiranjem i smrti

objasniti probleme i potrebe umirućeg bolesnika pri provođenju zdravstvene njege

znati primjeniti suvremene postupke zbrinjavanja umirućeg bolesnika i briga za njegovu obitelj

.p 35-36 Holistički pristup u zdravstvenoj skrbi

ishodi učenja:

opisati i identificirati pojam holističkog pristupa

definirati primjenu holističkog pristupa po M.Rogers

definirati holističko sestrinstvo

primjeniti metode holističkog pristupa u zdravstvenoj skrbi

p 37-38 Sestrinska dokumentacija, bolnički informatički sustav, ,

ishodi učenja:

prepoznati važnost suvremene sestrinske dokumentacije

objasniti i identificirati razloge i načine dokumentiranja promjena i praćanja bolesnikovog stanja

primjeniti i opisati bolnički informacijski sustav u suvremenom praćenju stanja bolesnika

p 39-40 Razine samostalnosti medicinske sestre-tehničara,

ishodi učenja:

opisati i razlikovati utvrđivanje samostalnosti med. sestre prema vrsti , sadržaju rada i odgovornosti

objasniti i razlikovati izvršavanje zadataka po nalogu i pod nadzorom

prepoznati , prilagoditi i objasniti ovlaštenost za odlučivanje utvrđivanje i rješavanje problema

prepoznati i usporediti razinu samostalnosti uvjetovanu vrstom aktivnosti i problemom kojeg se rješava

Popis seminara s pojašnjenjem:

Seminari se provode unaprijed dogovorenim ,ponuđenim temama i prijedlozima studenata ,te sadržajem prate predavanja ,a mogu biti i aktualne teme iz područja sestrinstva i zdravstvene skrbi. Studenti uz seminarski rad napisan prema uputama , teme prezentiraju ,te aktivno sudjeluju prateći uz diskusiju , svaku temu, koju potom u skupinama evaluiraju.

Popis vježbi s pojašnjenjem:

Vježbe iz kolegija Osnove zdravstvene njege se izvode na Klinikama i zavodima Kliničkog bolničkog centra Rijeka na lokalitetima Rijeka i Sušak, uz jednodnevni posjet i predavanje u,hospiciju "M.K.Kozulić" , te u Kabinetu zdravstvene njege na fakultetu . Tijekom vježbi studenti su dužni teorijsko znanje primjeniti i izvoditi praktično.

Vježbe se sastoje u slijedećem:

Praćenje ,promatranje ,evidencija stanja bolesnika ,sestrinska dokumentacija, dnevna osobna higijena nepokretnog bolesnika, procjena općeg stanja (vanjski izgled, stanje svijesti, pokretljivost),premještanje bolesnika-transfer, pomoć pacijentu pri kretanju,održavanje optimalnog položaja pacijenta u postelji, procjena vitalnih znakova; procjena eliminacije , provođenje medicinsko –tehničkih postupaka, umjetni načini ishrane, venepunkcija ,uzimanje uzoraka krvi za dg. postupaka,dezinfekcija sterilizacija,način rada sa sterilnim materijalom, primjena lijekova .

Obveze studenata:

Studenti su obvezni redovito 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 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 30% 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 29,9% 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:

I. Tijekom nastave vrednuje se (maksimalno do 50 bodova):

- a) pohađanje predavanja (do 5 bodova)
- b) grupni rad (do 15 bodova)
- c) seminarski rad (do 20 bodova)
- d) pohađanje vježbi (10 bodova)
- f) završni ispit (do 50 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:

Bodovanje nazočnosti na nastavi (predavanja i vježbe) obavljat će se na sljedeći način:

% nazočnosti	ocjenski bodovi
70 – 85	3
86 - 100	5

b) Grupni rad (do 15 bodova)

U tijeku nastave studenti sudjeluju u grupnom radu (grupe od po 4), pri čemu samostalno izrađuju obrazce uz simulacije i primjenu naučenog u skladu sa predavanjima:

Teme: 1. definicije zdravstvene njege, 2. hijerarhije potreba po A. Maslowu 3. organizacijskim modelima zdravstvene skrbi, 4. teorije zdravstvene skrbi (Orem, Rogers, Johnson, Peplau), 5. osnovne ljudske potrebe. Svaka prezentirana tema, aktivnost ocijenju se sa 3 moguća boda.

Studenti su dužni izraditi obrazce uz simulacije slučaja u tijeku nastave ili izrađene donijeti na nastavu nakon odslušane teme. Prezentirati i obrazložiti primijenjeno.

c) Seminarski rad (do 20 bodova)

Tijekom seminara studenti izrađuju jedan seminarski rad koji je rezultat pojedinačnog ili timskog rada grupe do 3 studenata. Studenti dobivaju teme koje slijede i nadopunjavaju područje predavanja i vježbi te upute za pisanje i prikaz seminarskog rada.

Od studenata se očekuje izvršavanje 2 seminarska zadatka:

1. seminarski zadatak: pisani seminarski rad (do 10 bodova)
2. seminarski zadatak: usmeno izlaganje seminarske prezentacije (do 10 bodova)

Ocjenjuje se tehnička obrada, forma i sadržaj rada, ppt i prezentacija teme. Studenti koji ne zadovolje imaju mogućnost ispravke seminara.

Interaktivna nastava temeljena na primjerima, metoda razgovora, projekcija dokumentarnih filmova, izlaganje seminarskih prezentacija

Ocjene su sljedeće:

izvrsno 20 bodova

vrlo dobro 15 bodova

dobro 10 bodova

zadovoljava 5 bodova

ne zadovoljava 0 bodova

d)Pohađanje vježbi (10 bodova)

Nazočnost na vježbama je obvezna. Vježbe se odrađuju u kontinuitetu uz kontinuirano praćenje dodijeljenih pacijenata. Studenti koji opravdano ili neopravdano izostanu s vježbi u dogovoru s mentorom nadoknađuju vježbe u cijelosti.

Bodovanjem pohađanja vježbi se ocjenjuje točnost, urednost, profesionalni odnos u komunikaciji s pacijentom, mentorom i kolegama te etička odgovornost studenta;

standardizirani medicinski postupci

Studenti na vježbama izvode pripremu i izvođenje standardiziranih medicinsko-tehničkih postupka, gdje se vrednuje teoretsko znanje ,priprema . materijala, pacijenta, prostora i osobe koja izvodi postupak, te moguće komplikacije . Procjenjuje se temeljno znanje i poznavanje kompetencija , utvrđivanja potreba pacijenta za zdravstvenom njegom, planiranja, organiziranja, i dokumentiranja, te primjena Prava pacijenata, i holistički pristup.

Br,bodova 0 – nedovoljan (ne zadovoljava)

1 - 2 — dovoljan (loše, zadovoljava)

3 – 5 - dobar (zadovoljava uz poticaj

6 - 7 - vrlo dobar (zadovoljava)

8 -10 - izvrstan (ističe se)

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 30% 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 29,9% 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:

I. Tijekom nastave vrednuje se (maksimalno do 50 bodova):

- a) pohađanje predavanja (do 5 bodova)
- b) grupni rad (do 15 bodova)
- c) seminarski rad (do 20 bodova)
- d) pohađanje vježbi (10 bodova)
- f) završni ispit (do 50 bodova)

a) Pohadanje 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:

Bodovanje nazočnosti na nastavi (predavanja i vježbe) obavljat će se na sljedeći način:

% nazočnosti	ocjenski bodovi
70 – 85	3
86 - 100	5

b) Grupni rad (do 15 bodova)

U tijeku nastave studenti sudjeluju u grupnom radu (grupe od po 4), pri čemu samostalno izrađuju obrazce uz simulacije i primjenu naučenog u skladu sa predavanjima:

Teme: 1. definicije zdravstvene njege, 2. hijerarhije potreba po A. Maslowu 3. organizacijskim modelima zdravstvene skrbi, 4. teorije zdravstvene skrbi (Orem, Rogers, Johnson, Peplau), 5. osnovne ljudske potrebe. Svaka prezentirana tema, aktivnost ocijenju se sa 3 moguća boda.

Studenti su dužni izraditi obrazce uz simulacije slučaja u tijeku nastave ili izrađene donijeti na nastavu nakon odslušane teme. Prezentirati i obrazložiti primijenjeno.

c) Seminarski rad (do 20 bodova)

Tijekom seminara studenti izrađuju jedan seminarski rad koji je rezultat pojedinačnog ili timskog rada grupe do 3 studenata. Studenti dobivaju teme koje slijede i nadopunjavaju područje predavanja i vježbi te upute za pisanje i prikaz seminarskog rada.

Od studenata se očekuje izvršavanje 2 seminarska zadataka:

1. seminarski zadatak: pisani seminarski rad (do 10 bodova)
2. seminarski zadatak: usmeno izlaganje seminarske prezentacije (do 10 bodova)

Ocjenjuje se tehnička obrada, forma i sadržaj rada, ppt i prezentacija teme. Studenti koji ne zadovolje imaju mogućnost ispravke seminara.

Interaktivna nastava temeljena na primjerima, metoda razgovora, projekcija dokumentarnih filmova, izlaganje seminarskih prezentacija

Ocjene su slijedeće:

izvršno	20 bodova
vrlo dobro	15 bodova
dobro	10 bodova
zadovoljava	5 bodova
ne zadovoljava	0 bodova

d) Pohađanje vježbi (10 bodova)

Nazočnost na vježbama je obvezna. Vježbe se odrađuju u kontinuitetu uz kontinuirano praćenje dodijeljenih pacijenata. Studenti koji opravdano ili neopravdano izostanu s vježbi u dogovoru s mentorom nadoknađuju vježbe u cijelosti.

Bodovanjem pohađanja vježbi se ocjenjuje točnost, urednost, profesionalni odnos u komunikaciji s pacijentom, mentorom i kolegama te etička odgovornost studenta;

standardizirani medicinski postupci

Studenti na vježbama izvode pripremu i izvođenje standardiziranih medicinsko-tehničkih postupka, gdje se vrednuje teoretsko znanje, priprema materijala, pacijenta, prostora i osobe koja izvodi postupak, te moguće komplikacije. Procjenjuje se temeljno znanje i poznavanje kompetencija, utvrđivanja potreba pacijenta za zdravstvenom njegom, planiranja, organiziranja, i dokumentiranja, te primjena Prava pacijenata, i holistički pristup.

Br, bodova	0 – nedovoljan (ne zadovoljava)
	1 - 2 — dovoljan (loše, zadovoljava)
	3 – 5 - dobar (zadovoljava uz poticaj
	6 - 7 - vrlo dobar (zadovoljava)
	8 -10 - izvrstan (ističe se)

f) Završni ispit (ukupno 50 ocjenskih bodova)

Tko može pristupiti završnom ispitu:

Studenti koji su tijekom nastave ostvarili više od 50 bodova obavezno pristupaju završnom ispitu na kojem mogu ostvariti maksimalno 30 bodova.

Studenti koji su tijekom nastave ostvarili od 40-50 bodova (pripadaju kategoriji FX) mogu izaći na završni ispit, s time da moraju nadoknaditi od 0-10% ocjene i prema Pravilniku mogu dobiti samo ocjenu 2E.

Tko ne može pristupiti završnom ispitu:

Studenti koji su tijekom nastave ostvarili manje od 40 bodova nemaju pravo izlaska na završni ispit (upisuju kolegij druge godine).

Završni ispit može biti usmeni ili pismeni ispit, nosi 50 ocjenskih bodova (raspon od 25-50).

Pismeni ispit sastoji se od 50 pitanja objektivnog tipa s po 5 ponuđenih odgovora od kojih je samo jedan točan. Uspješno položen ispit podrazumijeva najmanje 25 točnih odgovora (50 %) te nosi 30 ocjenskih bodova .

Raspon bodova:

0-24 nedovoljan (1)

25-29 dovoljan (2)

30-39 dobar (3)

40-44 vrlo dobar (4)

45-50 odličan (5)

Uspjeh na završnom ispitu pretvara se u ocjenske bodove na sljedeći način:

ocjena ocjenski bodovi

Nedovoljan 0

Dovoljan 20

Dobar 30

Vrlo dobar 40

Izvrstan 50

Za prolaz na završnom ispitu i konačno ocjenjivanje (uključujući pribrajanje prethodno ostvarenih ocjenskih bodova tijekom nastave), student na završnom ispitu mora biti pozitivno ocijenjen i ostvariti minimum od 15 ocjenskih bodova (50%).

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

A = izvrstan (5)

B = vrlo dobar (4)

C = dobar (3)

Ocjenjivanje u ECTS sustavu vrši se apsolutnom raspodjelom, odnosno na temelju konačnog postignuća:

A – 90 - 100% bodova

B – 75 - 89,9%

C – 60 – 74,9%

D -- 50 - 59,9%

E – 40 - 49,9%

D i E = dovoljan (2)

F i FX = nedovoljan (1)

Mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku:

Unesite tražene podatke

Ostale napomene (vezane uz kolegij) važne za studente:

Nastavni sadržaji i sve obavijesti vezane uz kolegij kao i ispitni termini nalaze se na mrežnim stanicama Katedre za zdravstvenu njegu.

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

Raspored nastave

Datum	Predavanja (vrijeme i mjesto)	Seminari (vrijeme i mjesto)	Vježbe (vrijeme i mjesto)	Nastavnik
05.10.2020.	13 – 15 Z3 V.C.Emina .5			Daniela Depolo, prof.reh
08.10.2020.	13 – 15 Z3 V.C.Emina .5			Daniela Depolo, prof.reh
09.10.2020.	13 – 15 Z3 V.C.Emina .5			Daniela Depolo, prof.reh
12.10.2020.	13 – 15 Z3 V.C.Emina .5			Daniela Depolo, prof.reh
15.10.2020.	13 – 15 Z3 V.C.Emina .5			Daniela Depolo, prof.reh
16.10.2020.	13 – 15 Z3 V.C.Emina .5			Daniela Depolo, prof.reh

19.10.2020.	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
22.10.2020.	14 – 16 Z 3 V.C.Emina .5			
23.10.2020	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
26.10.2020.	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
29.10.2020.	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
30.10.2020.	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
02.11.2020.	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
05.11.2020	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
06.11.2020	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
09.11.2020.	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
11.11.2020.	14 – 16 Z 3 V.C.Emina .5			
13.11.2020.	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
16.11.2020.	13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5			
20.11.2020.		13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5		Daniela Depolo, prof.reh
23.11.2020.		13 – 17 Z 3 V.C.Emina .5		Daniela Depolo, prof.reh
25.11.2020		14 – 18 Z 3 V.C.Emina .5		Daniela Depolo, prof.reh
30.11.2020.		13 – 16 Z 3 V.C.Emina .5		Daniela Depolo, prof.reh
03.12.2020		13 – 16 Z 3 V.C.Emina .5		Daniela Depolo, prof.reh
21.12.2020.		13 – 16 Z 3 V.C.Emina .5		Daniela Depolo, prof.reh
22.12.2020.		13 – 15 Z 3 V.C.Emina .5		Daniela Depolo, prof.reh
23.12.2020.		13 – 16 Z 3 V.C.Emina .5		Daniela Depolo, prof.reh
11.01.2020.			07 – 14 KBC Rijeka	

			Lokaliteti Rijeka,Sušak	
12.01.2020.			07 – 14 KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka,Sušak	Enesa Kadirić Linda Čendak Božunović Zorica Gudović bacc.med.tech.
13.01.2020.			07 – 14 KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka,Sušak	
14.01.2020.			07 – 14 KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka,Sušak	
15.01.2020			07 – 14 KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka,Sušak	
18.01.2020.			07 – 14	
19.01.2020			KBC Rijeka	
19.01.2020.			Lokaliteti Rijeka,Sušak	
20.01.2020.			07 – 14	
21.01.2020.			KBC Rijeka	
25.01.2020.			Lokaliteti Rijeka,Sušak	
26.01.2020.			07 – 14	
27.01.2020.			KBC Rijeka	
28.01.2020.			Lokaliteti Rijeka,Sušak	
29.01.2020			07 – 14	

Popis predavanja, seminara i vježbi:

P	PREDAVANJA (tema predavanja)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
P1-2 P 3-4	Uvod u kolegij Sestrinstvo – identitet suvremenog sestrinstva Povijest sestrinstva ,liječenja i njege, F.Nightingale	4	V.C.Emina 5.
P 5-6 P 7-8	Hijerarhija A.G.Maslowa , holistički pristup bolesniku, Sestrinstvo xx st.,povijesni pregled sestrinstva u Hrvatskoj,Lujza Janović Wagner – hrvatska F. Nightingale	4	V.C.Emina 5
P 9-12	Sestrinstvo- definicije, teorije, i teoretičarke sestrinstva.D.Orem,model samozbrinjavanja (self care) H. Paplau, Teorija interpersonalnih odnosa D.Johnson bihevioralna teoriju u zdravstvenoj njezi	4	V.C.Emina 5
P12-16	E.Wiedenbach, pomaganje u kliničkom sestrinstvu B. Neuman, sistemski model zdravstvene skrbi ,N. Roper i sur F.G.Abdellah, tipologija dvadeset i jednog sestričkog problema Konceptualni modeli ,M. Rogers, model životnih procesa, C. Roy, adaptivni model,Odvjetnički model, Vojni model	4	V.C.Emina 5
P17-20	Modeli organizacije sestričke skrbi –funkcionalni, timski ,primarni Moralne relacije zdravstvenih radnika, Prava pacijenata	4	V.C.Emina 5
P21-24	Komunikacija i zapreke u komunikaciji, komunikacija zdr. Radnika , Zakon o sestrinstvu Kompetencije medicinske sestre i tehničara opće zdravstvene njege	4	V.C.Emina 5
P25-28	Osnovne ljudske potrebe, V.Henredson Standardizirani medicinsko-tehnički postupci u zdravstvenoj njezi	4	V.C.Emina 5
P29-32	Činitelji i patološka stanja koja modificiraju stanje bolesnika ,te činitelji koji utječu na zdravstvenu skrb , Sestrinska skrb za starije ljude, specifičnosti, principi zdravog starenja	4	V.C.Emina 5
P33-36	Sestrinska skrb za umiruće bolesnike, paljativna skrb , pomoć obitelji ,hospicij Sestrinska anamneza i kategorizacija pacijenata	4	V.C.Emina 5
P37-40	Sestrinska dokumentacija, bolnički informatički sustav Razine samostalnosti medicinske sestre-tehničara	4	V.C.Emina 5
	Ukupan broj sati predavanja	40	

S	SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
S 1	Povijest sestrinstva ,F, Nightingale, W. Henderson , teorije sestrinstva	2 2	V.C.Emina 5
S 2	Povijest sestrinstva u Hrvatskoj Osobine ,načela principi zdravstvene njege	2 2	V.C.Emina 5
S 3	Prava pacijenata, Zakon o sestrinstvu,	2 1	V.C.Emina 5
S 4	Sestrinska dokumentacija , Standardizacija	2 1	V.C.Emina 5
S 5-6	Osnovne ljudske potrebe – W.Henderson , aktivnosti medicinske sestre pri zadovoljavanju ljudskih potreba	2 2	V.C.Emina 5
S 7	Primjena lijekova, lokalna ,peroralna,parenteralna primjena lijekova ,primjena iv. infuzija	2 2	V.C.Emina 5

S 8	Sestrinska skrb za starije ljude	1	V.C.Emina 5
S 9	Skrb za umiruće,	1	V.C.Emina 5
S 10	Hospicij, Holistički pristup	1	V.C.Emina 5
	Ukupan broj sati seminara	25	

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
V1	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V2	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V3	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V4	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V5	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V6	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V7	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V8	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V9	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V10	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V11	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe

V12	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V13	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V14	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska vježbe
V15	Vježbe prate teme sa predavanja i seminara, provode se prema modelu zadovoljavanja osnovnih potreba prema V.Henderson, kompetencijama opće zdravstvene njege, i standardiziranim medicinsko-tehničkim postupcima .	10	KBC Rijeka Lokaliteti Rijeka, Sušak Kabinet z.nj. Vukovarska Vježbe Hospicij M.C.Kozulić
Ukupan broj sati vježbi		150	

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	05.02.2021.
2.	29.02.2021.
3.	23.06.2021.
4.	02.07.2021.