

**Datum:** Rijeka, srpanj 2022.

**Kolegij:** Kontrola kvalitete u zdravstvu

**Voditelj:** Prof.dr.sc. Davor Štimac, dr.med.

**Katedra:** Katedra kliničkih medicinskih znanosti 1

**Studij:** Diplomski sveučilišni studij

**Naziv studija:**

Menadžment u sestrinstvu

**Godina studija:** 2

**Akadska godina:** 2022./2023.

## 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 Kontrola kvalitete u zdravstvu je obvezni kolegij na drugoj godini studija Sestrinstvo - menadžment u sestrinstvu, sastoji se od ukupno 55 sati nastave (5,5 ECTS), što se odnosi na 30 sati predavanja, 15 sati seminara i 10 sati vježbi. Kolegij se izvodi u prostorima Fakulteta zdravstvenih studija i Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci.

Cilj kolegija razumjeti pojmove upravljanja kvalitete (The Terms on Quality Management). Total Quality Management (TQM) pristup kojim se dostiže superiorna pouzdanost (TQM Approche-Attaining Superior Reliability). Sustavi upravljanja kvalitetom (The Systems of Quality Management). Demingova metoda menadžmenta (The Deming Management Method). Juranovih deset koraka kvalitete (Juran's Ten Steps on Quality). Crosby-jevih 14 koraka unapređenja kvalitete (Crosby's Forteen Steps to Quality Improvement). Principi TQM (Principles of TQM). TQM strateški plan (TQM strategic Plan). Unapređenje na temelju podataka (Data-Driven Improvement). Prosudba prve, druge i treće strane (First, Second, Third Side Audit). Slučajevi u zdravstvu (Cases in Health care). Prepoznavanje prioritetnih područja unapređenja kvalitete u zdravstvenom sustavu. Načini implementacije kriterija, standarda i indikatora kvalitete. Procjena kvalitete zdravstvenih tehnologija u RH u skladu s EU i WHO smjernicama. Istraživanje ishoda zdravstvene skrbi u odnosu na kvalitetu zdravstvene skrbi (sustav osiguranja kvalitete u zadovoljavanju pacijentovih potreba). Planiranje i razvoj zdravstvenog sustava u skladu sa sustavima upravljanja kvalitete u zdravstvu. Tri strane prosudbe i akreditacija zdravstvenih ustanova. Upravljanje rizicima u zdravstvenim ustanovama. Medicina temeljena na činjenicama – EBM (Evidence Based Medicine).

Izvođenje nastave temelji se na predavanjima, seminarima i vježbama organiziranih četvrtkom, petkom i subotom u tri navrata. Seminari su praćeni aktivnom diskusijom studenata i poticanjem nastavnika na kritičko promišljanje i sagledavanje problematike izložene u seminarima i predavanjima. Na kraju nastave studenti pristupaju završnom pismenom ispitu. Izvršavanjem svih nastavnih aktivnosti i pristupanjem završnom ispitu student stječe 5,5 ECTS bodova.

#### Popis obvezne ispitne literature:

1. Zakon o elektroničkom potpisu, NN 10/2002.
2. Zakon o lijekovima i medicinskim proizvodima, NN 121/2003.
3. Zakon o zdravstvenoj zaštiti, NN 121/2003.
4. Reuebe, E (2003.), Vrsnoća medicinske skrbi, Medicinska naklada
5. Carey, Raymond G, Lloyd, Robert C (2001), Measuring Quality Improvement in Healthcare, American Society for Quality, Milwaukee, Wisconsin
6. Koehler, Jerry W, Pankowski, Joseph M (1996), Quality Government, St. Lucie Press, Delray Beach, Florid
7. Pronovost, Denis (2000) Internal Quality Auditing, American Society for Quality, Milwaukee,
8. Wisconsin [http://cms.dzrns.hr/zastita\\_od\\_zracenja/kontrola\\_kvalitete](http://cms.dzrns.hr/zastita_od_zracenja/kontrola_kvalitete)
9. Tietz N. Fundamentals of Clinical Chemistry. Saunders, 2008. (odabrana poglavlja
10. Šimundić AM. Upravljanje kvalitetom laboratorijskog rada. Priručnik za trajno usavršavanje Hrvatske komore medicinskih biokemičara, Medicinska naklada Zagreb, 2013. (odabrana poglavlja)
11. Balen S. Priručnik *Osnove transfuzijske medicine* II izdanje: Medicinski fakultet Osijek; 2014.
12. Ronda G Hughes. An Evidence-Based Handbook for Nurses: Patient Safety and Quality
13. Patricia S. Yoder-Wise RN. Leading and Managing in Nursing.
14. American College of Medical Quality, Prathibha Varkey : Medical Quality Management: Theory And Practice 2nd Edition
15. Strateški plan razvoja palijativne skrbi u Republici Hrvatskoj za razdoblje 2014.-2016. godin
16. Smjernice MiZ za rad s pacijentima s potrebama za palijativnom i/ili terminalnom skrbi (SPICT, GSF-PIG, CRISTAL, QUICK Guide)

#### Popis dopunske literature:

1. Recommended Standards for the Routine Performance Testing of Diagnostic X-Ray Imaging Systems, IPEM Report No.77, The Institute of Physics and Engineering in Medicine, London, 1998;
2. IAEA-TECDOC-1423 Optimisation of the Radiological Protection of patients undergoing radiography, fluoroscopy and computed tomography, 2004.
3. T.Vuk i sur. Priručnik *Upravljanje kvalitetom u transfuzijskoj djelatnosti*. HZTM Zagreb 2002.
4. Europski direktorij za kvalitetu u medicini i zdravstvu (EDQM). *Preporuke za pripremu, uporabu i osiguranje kvalitete krvnih pripravaka 95 (15)*, 17. izdanje, 2013. [www.edqm.eu](http://www.edqm.eu)

#### Nastavni plan:

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

- P1-3 Sustav kvalitete u hrvatskom zdravstvenom sustavu**  
 Sustav kojim se osigurava koordinacija, promicanje te praćenje svih aktivnosti poboljšanja kvalitete zdravstvene zaštite koja se pruža pacijentima sukladno zahtjevima međunarodno priznatih standarda te znanstveno-tehnološkom razvitku.
- P4-6 Ishod zdravstvene skrbi u odnosu na potrebe bolesnika**  
 Kakvi su rezultati postignuti (provedba), zdravlje stanovništva (poboljšano zdravlje), klinički ishod

(učinkovitost), ispunjenje očekivanja javnosti i zaposlenih (zadovoljstvo), vrijednost dobivena za novac (ekonomičnost)

#### **P7-9 Indikatori kvalitete u zdravstvu**

Mjerljive činjenice unutar procesa liječenja.

#### **P10-12 Sustav praćenja indikatora kvalitete**

Skup međusobno ovisnih procesa nadzora pružanja usluge s ciljem održanja i konstantnog poboljšanja kvalitete.

#### **P13-15 Akreditacija zdravstvenih ustanova**

Postupak procjenjivanja kvalitete rada zdravstvene ustanove na osnovi ocjene sukladnosti njihova rada s utvrđenim optimalnim standardima za djelatnost koju obavljaju.

#### **P16-18 Upravljanje kvalitetom i TQM**

Osiguranje kvalitete, kontrola kvalitete, poboljšanje ili unapređenje kvalitete i potpuno upravljanje kvalitetom (TQM)

#### **P19-24 Kontrola kvalitete u javnom zdravstvu**

#### **P25-27 Medicina temeljena na činjenicama (EBM)**

Značenje medicine temeljene na činjenicama u suvremenoj kliničkoj medicini, te razumijevanje meta analiza i primjenjivanje njihovih rezultata u kliničkoj praksi.

#### **P28-30 Metode unaprjeđenja kvalitete**

Metode unaprjeđenja kvalitete zdravstvene zaštite u zdravstvenim ustanovama. Obavezni pokazatelji kvalitete koji se prate u oblasti zdravstvene djelatnosti. Obavezni pokazatelji zadovoljstva korisnika uslugama zdravstvene službe.

#### **Popis seminara s pojašnjenjem:**

#### **S1-2 Kontrola kvalitete u internoj medicini**

Poboljšavanje ustroja sustava i procesa koji se u njemu odvijaju i dovode do poboljšanja kvalitete i njezina održavanja u internoj medicini temeljeni na primjerima.

#### **S3-4 Kontrola kvalitete u kirurgiji**

Ustroja sustava i procesa poboljšanja kvalitete i njezina održavanja u kirurgiji temeljeni na praktičnim primjerima.

#### **S5 Kontrola kvalitete u radiologiji**

Parametri na osnovu kojih se ocjenjuje odvijanje radioloških procesa. Definiranje kriterija provjere kvalitete, tolerancije i ograničavajućih čimbenika. Potreba korištenja pojedinih metoda mjerenja u cilju optimizacije parametara slike i izlaganja pacijenta zračenju. Pokaz utjecaja pojedinih čimbenika na kvalitetu slike

#### **S6-7 Kontrola kvalitete u anesteziologiji i intenzivnoj medicini**

Standardi kvalitete zdravstvene zaštite i praktični načini njegove primjene.

#### **S8-9 Kontrola kvalitete u biokemijskom laboratoriju**

Upravljanje kvalitetom u medicinsko-biokemijskom laboratoriju. Norma ISO 15189 kao temelj za osiguravanje zahtjeva za sposobnošću i kvalitetom u biokemijskom laboratoriju. Kontrola kvalitete u analitičkoj fazi – kontrola netočnosti, kontrola opreme i pribora, kontrola reagensa i reagencija. Prema akreditacijskoj normi ISO 15 189 medicinski laboratorij je u prijeanalitičkoj fazi rada dužan nadzirati i upravljati kvalitetom postupaka koji se odnose na: pripremu bolesnika, izbor pretraga, obrazac uputnice,

identifikaciju bolesnika, vrste i količine uzorka, vrstu spremnika (epruvete), volumen uzorka, uvjete uzorkovanja i dostave uzoraka u laboratorij, pripreme za izvođenje analize, sljedivost alikvota s primarnim uzorkom. Kontrola poslijeanalitičkih čimbenika odnosi se na izgled i sadržaj nalaza koji treba biti u skladu s preporukama, laboratorij treba osigurati da nalaz stigne do korisnika u očekivanom vremenu (javljanje rezultata, javljanje paničnih vrijednosti – treba definirati pravilima), nalaz treba imati odgovarajuću interpretaciju (referentni intervali), laboratorij treba brinuti o pohrani ostatnih uzoraka zbog sljedivosti i mogućnosti ponavljanja analize. Značajna je uloga i doprinos medicinske sestre u kontroli kvalitete u prijeanalitičkoj i poslijeanalitičkoj fazi rada u laboratoriju – standardni operativni postupci, indikatori kvalitete, evidencija o nesukladnim uzorcima, briga o vremenu izdavanja laboratorijskih rezultata, tumačenje rezultata, javljanje kritičnih vrijednosti.

#### **S10-11 Kontrola kvalitete u transfuziologiji**

Kvaliteta je u transfuzijskoj medicini definirana dovoljnim brojem djelotvornih i neškodljivih krvnih pripravaka za klinički opravdano transfuzijsko liječenje. Ovdje se kao najvažniji element kvalitete nameće siguran proizvod. Osiguranje kvalitete regulirano je *Zakonom o lijekovima i medicinskim proizvodima, Pravilnikom o krvi i krvnim sastojcima i Pravilnikom o dobroj prerađivačkoj praksi, preporukama i standardima*, te Preporukama Europskog vijeća. Između krvnih pripravaka postoje velike razlike s obzirom da se svaki krvni pripravak dobiva od jednog davatelja pri čemu treba uzeti u obzir da se laboratorijske vrijednosti pojedinih krvnih sastojaka razlikuju od čovjeka do čovjeka. Tome treba dodati činjenicu da je svaki krvni pripravak nemoguće kontrolirati jer bi se pri tome isti uništio. Stoga, da bi se postigla ujednačena kvaliteta svih krvnih pripravaka teži se izjednačavanjem svih postupaka, materijala i aparata koji se koriste u proizvodnji.

Osnovna literatura:

#### **S12 Kontrola kvalitete u skrbi o majci i djetetu**

Standardi kvalitete zdravstvene zaštite u skrbi o majci i djetetu te načini primjene.

#### **S13 Kontrola kvalitete u dermatologiji**

Definicija kvalitete u zdravstvenoj skrbi ISO standardi (norme) u zdravstvu. Zahtjev za kvalitetom kao zakonska, etička, ekonomska i znanstvena obveza. Pokretanje programa poboljšanja kvalitete na Klinici za dermatovenerologiju i unapređenje kvalitete bolesničke skrbi u cijelosti (od prijema, liječenja do otpusta i praćenja bolesnika). Poboljšanje kvalitete liječenja kroz primjenu normi kvalitete, kriterija za ocjenu primjene standarda i mjerila za poboljšanje kvalitete. Praćenje: unutarnja i vanjska kontrola kvalitete

#### **S14 Kontrola kvalitete u psihijatriji**

Standardi kvalitete zdravstvene zaštite i praktični načini njegove primjene.

#### **S15 Kontrola kvalitete u palijativnoj skrbi**

Ciljevi: Upoznati specifičnosti koncepta palijativne skrbi kao drugačijeg konteksta/sustava vrijednosti u kojem se upravlja kvalitetom. Upoznati strukture, procese i ishode koji se specifično javljaju u palijativne skrbi. Razviti percepciju palijativne skrbi kao primarno problema kvalitete pružanja skrbi, a ne humanitarnog problema.

Teme: Specifičnosti upravljanja kvalitetom u palijativnoj skrbi. Strukture za pružanje palijativne skrbi. Procesi u palijativnoj skrbi. Mjerenje ishoda u palijativnoj skrbi. Specifičnosti vrednovanja kvalitete u palijativne skrbi. Problemi regulacije sustava pružanja palijativne skrbi. Kako mjeriti indikatore kvalitete palijativne skrbi: koje indikatore već mjerimo i pratimo, a koje tek moramo razviti.

**Popis seminara s pojašnjenjem:**

Prate predavanje i seminar

**Popis vježbi s pojašnjenjem:**

Osiguranje kvalitete palijativne skrbi u realitetu:  
 - Pacijent u stacionarnoj palijativnoj skrbi zahtijeva primjenu marihuane.  
 - Pacijent u stacionarnoj palijativnoj skrbi zahtijeva boravak svog kućnog ljubimca.  
 - Osiguravanje boravka 24/7 članovima obitelji uz pacijenta u stacionarnoj palijativnoj skrbi.  
 - Kako mjeriti indikatore kvalitete palijativne skrbi u našoj županiji.

**Obveze studenata:**

1. Redovito pohađanje predavanja, seminara i vježbi
2. Student koji izostane sa više od 50% sati nastave gubi pravo polaganja ispita
3. Sustavno pripremanje gradiva za sve oblike nastave
4. Izrada i prezentacija seminarskog rada. Izrada zadataka iz vježbi

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

Aktivnost	Udio ECTS bodova	Ishodi učenja	Aktivnost studenta	Metode procjenjivanja	Max broj ocjenskih bodova
Pohađanje nastave	1,0	P1-30 S1-15			15
Aktivno sudjelovanje	0,8	P1-30 S1-15	Kontinuiran rad na nastavi i vježbama	Kriteriji su razrađeni	15
Seminar	0,5	S1-15	Napisati i prezentirati	Kriteriji su razrađeni	10
Kontinuirana provjera znanja (kolokvij)	0,5	P1-30	1 kolokvij	Bodovi se pretvaraju u ocjenske bodove	10
Završni ispit	2,7	P1-30 S1-15	Pismeni ispit	Boduje se pismeni ispit	50
UKUPNO	5,5				100

**RAD STUDENATA** se ocjenjuje tijekom izvođenja nastave i na završnom ispitu. Od ukupno 100 bodova tijekom nastave student može ostvariti 50 bodova i na završnom ispitu 50 bodova. Od maksimalnih 50 ocjenskih bodova koje je moguće ostvariti tijekom nastave, student mora sakupiti minimum 50% i više ocjenskih bodova kako bi mogao pristupiti završnom ispitu. Studenti koji su tijekom nastave ostvarili od 0-49,9% ocjenskih bodova od ocjenskih bodova koje je bilo moguće steći tijekom nastave kroz oblike kontinuiranog praćenja i vrednovanja studenta sukladno Pravilniku i/ili studijskom programu sastavnice ocjenjuje se ocjenom F (neuspješan), ne mogu steći ECTS bodove i moraju ponovo upisati predmet.

**Ocjenske bodove (max 50 bodova) student tijekom nastave stječe na slijedeći način:**

1. Pohađanje nastave (do 15 bodova)
2. Aktivno sudjelovanje na nastavi i vježbama (do 15 bodova)
3. Seminar (do 10 bodova)
4. Obvezni pismeni kolokvij (do 10 bodova)

**1. Pohađanje nastave** - svaki sat pohađanja predavanja, seminara i vježbi vrednuje se s 0,3 boda (ukupno do 15 bodova)

**2. Aktivno sudjelovanje na nastavi i vježbama** - tijekom nastave i vježbi vrednuje se:

1. usvojeno znanje
2. aktivnost u nastavi
3. samostalni rad.

Za aktivno sudjelovanje u nastavi student stječe maksimalno 15 bodova.

Kriteriji za dodjelu bodova za aktivno sudjelovanje na **vježbama**:

1. usvojeno znanje – maksimalno 5 bodova
2. aktivnost u nastavi – maksimalno 5 bodova
3. samostalni rad – maksimalno 5 bodova

**3. Obvezni seminar** – Svaki student ima obvezu samostalno izraditi i prezentirati jedan seminarski zadatak u kojem će obraditi jednu vrstu prehrane (dijete) ili jednu osobu (pacijenta) s određenom dijagnozom te izraditi prijedlog jelovnika s iskazanim nutritivnim vrijednostima.

Za pisanje i izlaganje seminarskog rada student stječe maksimalno 10 bodova

Kriterij dodjele bodova za seminarski rad:

1. Pisanje seminarskog rada i uključenost u analizu problema, donošenje zaključaka – maksimalno 5 bodova
2. Način prezentacije seminarskog rada – maksimalno 5 bodova

**4. Obvezni pismeni kolokvij (maksimalno 10 bodova)** – prag prolaza na kolokvij je 50%. Prelazak praga je uvjet za prijavu završnog ispita.

Kolokvij će sadržavati 20 pitanja od kojih svaki nosi 0,5 boda (ukupno 10 bodova). Bodovi na kolokvij istovjetni su ocjenskim bodovima što znači 6 bodova na kolokvij jednako je 6 ocjenskih bodova, 7 bodova na kolokvij jednako je 7 ocjenskih bodova itd.

**ZAVRŠNI ISPIT** je pismeni.

Pismeni završni ispit boduje se s maksimalno 50 bodova. Na ispitu se vrednuje točnost i vrijeme izrade zadataka. Prag prolaza na pismenom ispitu je 60%. Ispit će sadržavati 25 -50 pitanja od kojih svaki nosi 1-2 boda. Bodovi na pismenom ispitu istovjetni su ocjenskim bodovima što znači npr. 35 bodova na završnom pismenom ispitu jednako je 35 ocjenskih bodova itd.

Otvorit će se 3 ispitna roka. Studenti koji ne uspiju pristupiti ispitu ili položiti ispit u tim rokovima, s nastavnikom će se dogovoriti o datumu otvaranja dodatnog roka.

**ZAVRŠNA OCJENA** oblikuje se na način da se ocjenskim bodovima ostvarenim tijekom nastave pridružuju bodovi ostvareni na završnom ispitu. Ocjenjivanje studenata na temelju konačnog uspjeha obavlja se kako slijedi:

Kriterij	Ocjenski bodovi	Brojčana ocjena	ECTS ocjena
90 – 100%	90 - 100	5 (izvrstan)	A
75 – 89,9%	75 - 89	4 (vrlo dobar)	B
60 – 74,9%	60 - 74	3 (dobar)	C
50 – 59,9%	50 - 59	2 (dovoljan)	D
0 – 49,9%	0 - 49	1 (nedovoljan)	F

**Mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku:**

/

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

Sve moguće dodatne detaljne informacije i upute studenti mogu kontinuirano dobiti tijekom nastave od voditelja kolegija te svih nastavnika i suradnika uključenih u nastavu, osobnim kontaktom ili putem elektroničke pošte.

Studenti na vježbe uvijek moraju ponijeti bijelu kutu kada se ide u klinike. Dužni su imati penkalu za upisivanje podataka dobivene od bolesnika u nastavne materijale te iste uredno i prema etičkim načelima čuvati ili predavati nastavniku prema uputi.

### SATNICA IZVOĐENJA NASTAVE (za akademsku 2022./2023. godinu)

#### Raspored nastave

Datum vrijeme i mjesto	Predavanja /seminar/vježbe	Nastavnik
11.11.2022. 08:00-13:00 dv. inf. učiona	S1-2 (08:00-09:30) V1(09.30-10:15) S3-4(10:15-11:45) V2(11:45-12:30)	prof.dr.sc. Tea Štimac  prof.dr.sc. Miljenko Kovačević
12.11.2022. 14:00-19:00 dv. Z7	P13-15 (14:00-16:15) P16-18 (16:15-18:30)	prof.dr.sc. Sandra Milić
08.12.2022. 14:00-19:00 dv. Z5	S10-11 (14:00-15:30) V6(15:30-16:15) S13 (16:15-17:00) V8 (17:00-17:45)	prof.dr.sc. Sanja Balen  prof.dr.sc. Ines Brajac

	S5 (17:45-18:30) V3(18:30-19:15)	prof.dr.sc. Damir Miletić
09.12.2022. 13:00-19:00 dv. Z1	S6-7(13:00-13:45) V4(13:45-14:30) S14 (14:30-15:15) V9 (15:15-16:00) S8-9 (16:00-17:30) V5 (17:30-18:15)	prof.dr.sc. Alan Šustić  prof.dr.sc. Gordana Rubeša  prof.dr.sc. Lidija Bilić Zulle
27.01.2023. 08:00-12:00 dv.Z3	P1-3(08:00-10:15) P4-6(10:15-12:00)	prof.dr.sc. Davor Štimac
28.01.2023. 08:00-12:00 dv. Z3	P7-9(08:00-10:15) P10-12(10:15-12:00)	prof.dr.sc. Davor Štimac
09.02.2023. 14:00-19:00 dv. Z4	P25-27(14:00-16:15) P28-30(16:15-18:30) S12(18:30-19:15)	prof.dr.sc. Davor Štimac
10.02.2023. 08:00-14:00 dv. Z4	P19-24 (08:00-11:45) V7 (11 S15 (12:30-13:15) V10 (13:15-14:00)	prof.dr.sc. Davor Štimac

**Popis predavanja, seminara i vježbi:**

<b>PREDAVANJA (tema predavanja)</b>	<b>Broj sati nastave</b>
P1-3 Sustav kvalitete u hrvatskom zdravstvenom sustavu	3
P4-6 Ishod zdravstvene skrbi u odnosu na potrebe bolesnika	3
P7-9 Indikatori kvalitete u zdravstvu	3
P10-12 Sustav praćenja indikatora kvalitete	3
P13-15 Akreditacija zdravstvenih ustanova	3
P16-18 Upravljanje kvalitetom i TQM	3
P19-24 Kontrola kvalitete u javnom zdravstvu	6
P25-27 Medicina temeljena na činjenicama (EBM)	3
P28-30 Metode unaprjeđenja kvalitete	3
<b>Ukupan broj sati predavanja</b>	<b>30</b>



SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave
S1-2 Kontrola kvalitete u internoj medicini	2
S3-4 Kontrola kvalitete u kirurgiji	2
S5 Kontrola kvalitete u radiologiji	1
S6-7 Kontrola kvalitete u anesteziologiji i intenzivnoj medicini	2
S8-9 Kontrola kvalitete u biokemijskom laboratoriju	2
S10-11 Kontrola kvalitete u transfuziologiji	2
S12 Kontrola kvalitete u skrbi o majci i djetetu	1
S13 Kontrola kvalitete u dermatologiji	1
S14 Kontrola kvalitete u psihijatriji	1
S15 Kontrola kvalitete u palijativnoj skrbi	1
<b>Ukupan broj sati seminara</b>	<b>15</b>

VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave
Pacijent u stacionarnoj palijativnoj skrbi zahtijeva primjenu marihuane.	2
Osiguravanje boravka 24/7 članovima obitelji uz pacijenta u stacionarnoj palijativnoj skrbi.	2
Pacijent u stacionarnoj palijativnoj skrbi zahtijeva boravak svog kućnog ljubimca	2
Kako mjeriti indikatore kvalitete palijativne skrbi u našoj županiji.	3
<b>Ukupan broj sati vježbi</b>	<b>10</b>

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	
2.	
3.	
4.	