

Datum: Rijeka, 31. srpnja 2022.

Kolegij: Proces primaljske njege

Voditelj: Iva Keglević

e-mail voditelja: iva.keglevic@uniri.hr

Katedra: Katedra za primaljstvo

Studij: Preddiplomski stručni studiji - Primaljstvo izvanredni

Godina studija: 1

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 Proces primaljske njege je obvezni kolegij na prvoj godini Preddiplomskog studija primaljstva. Sastoji se od 20 sati predavanja i 60 sati vježbi, ukupno 80 sati. Kolegij se izvodi u predavaonicama Fakulteta za zdravstvene studije sveučilišta u Rijeci te na odjelima Klinike za ginekologiju i porodništvo, KBC a Rijeka. 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 upitnike
- 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

Popis obvezne ispitne literature:

1. Fučkar, G. Sestrinske dijagnoze. HUSE, Zagreb
2. Hugh P. Mckenna, Majda Pajnkihar, Fiona A. Murphy, Osnove modela, teorije i prakse zdravstvene njege. Osijek, 2020.
3. NANDA International, Inc, Sestrinske dijagnoze Dedinicije i kvalifikacija. Naklada Slap, 2018 - 2020

Popis dopunske literature:

1. Fučkar, G. Proces zdravstvene njege. Zagreb : Medicinski fakultet, 1995.
2. Mijoč V., Čargo M. Temeljni postupci i vještine u zdravstvenoj njezi, Naklada Slap, 2022.

Nastavni plan:

Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):

P 1

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 njegu bolesnika i zdravstvenu njegu
- 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 njegom; Planiranje zdravstvene njege; Provođenje zdravstvene njege; Evaluacija u procesu zdravstvene njege; Odnos između pojedinih faza zdravstvene njege

Ishodi učenja :

- Objasniti osnovne faze i korake u procesu zdravstvene njege te njihov međusobni odnos
- 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

P4

Proces 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
- Analizirati primaljsku i sestrinsku praksu s aspekta različitih načina odlučivanja u zdravstvenoj njezi
- Objasniti proces zdravstvene njege s aspekta osobina – sustavnost, dinamičnost, fleksibilnost

P 5

Utvrdjivanje 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

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 i potkrijepiti primjerima postupke pri analizi podataka te moguće izvore pogrešaka

P6

Utvrdjivanje potreba za zdravstvenom njegom :

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 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 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 7

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 8

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

P 9

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 10

Evaluacija u procesu zdravstvene njege :

Evaluacija cilja – Dijelovi evaluacijskih tvrdnji, Evaluacija složenih ciljeva

Evaluacija plana zdravstvene njege, Otpusno pismo i otpust bolesnice

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
- Objasniti važnost primaljskog otpusnog pisma

Popis seminara s pojašnjenjem:

1. Intervju u svakodnevnom radu primalje

- Objasniti važnost intervjua u procesu rada primalje
- Kritički analizirati intervjua
- Objasniti pozitivne i negativne činitelje koji mogu utjecati na kakvoću intervjua
- Napisati primjer intervjua primalje i pacijentice

2. Primaljska anamneza

- Objasniti načine prikupljanja podataka
- Objasniti važnost primaljske anamneze
- Navesti moguće komplikacije u prikupljanju podataka
- Napisati primjer primaljske anamneze

3. Primaljski rad u medicinskom timu

- Objasniti položaj primalje u timu
- Objasniti važnost tima u svakodnevnom radu
- Navesti moguću problematiku timskog rada i poboljšanja istog

4. Rješavanje problema Neupućenosti kod trudnica

- Objasniti problematiku Neupućenosti kod trudnica
- Objasniti tehnike edukacije sa osvrtom na one koje primalja može koristiti
- Napisati intervencije uz pomoć kojih primalja rješava problem Neupućenosti

5. Rješavanje problema Neupućenosti kod puerpera

- Objasniti problematiku Neupućenosti u puerperiju
- Objasniti tehnike edukacije sa osvrtom na one koje primalja može koristiti
- Napisati intervencije uz pomoć kojih primalja rješava problem Neupućenosti kod puerpera

6. Proces primaljske njege u Republici Hrvatskoj

- Opisati Proces primaljske njege u rađaoni
- Opisati Proces primaljske njege na odjelima rodilišta
- Opisati Proces primaljske njege na odjelima ginekologije

7. Primaljsko otpusno pismo

- Navesti dijelove otpusnog pisma
- Navesti pozitivni značaj primaljskog otpusnog pisma
- Navesti eventualne komplikacije u pisanju otpusnog pisma
- Napisati primjer primaljskog otpusnog pisma

Seminarski rad se piše u timu, 2 ili 3 studenta zajedno. Potrebno je korištenje hrvatske i strane literature. Upute o načinu pisanja, studenti će dobiti na 1. satu predavanja, kao i rok predaje istog.

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. Studenti si podijeljeni u 2 grupe (A i B).
Vježbe su podijeljene na 2 tjedna. U prvom tjednu studenti će uzimati anamnezu te ispunjavati skale i upitnike kod min. 5 pacijentica. U drugom tjednu 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 objašnjeni. Ispunjeni obrasci tvorit će Portofolio koji mentori ocjenjuju na kraju odrađenih vježbi. Tijekom vježbi mentori također ocjenjuju i aktivnost studenta, komunikaciju i rad u timu. Vježbe su obavezne.

Obveze studenata:

Studenti su obavezni 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. 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 brojčanog 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 slijedeći 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. Promjene 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 obvezna 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	20
4	16
3	14
2	10
1	0

Kolokvij

Na posljednjem predavanju, student će pristupiti pismenoj provjeri znanja (kolokvija), na osnovi čega može ostvariti maksimalno 15 % ocjenskih bodova. Prolaznost kolokvija je uvjet za obavljanje kliničkih vježbi i bodovi se pribrajaju ukupnoj završnoj ocjeni. Postignuti rezultati boduju se na slijedeći način :

OCJENA	OCJENSKI BODOVI
5	15
4	12
3	10,5
2	7,5
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 30 % 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	30
4	24
3	21
2	15
1	0

b) 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 12 ocjenskih bodova za prolaznost na usmenom ispitu, a postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na slijedeći način :

OCJENA	OCJENSKI BODOVI
5	20
4	16
3	14
2	10
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 %

Ocjene u ECTS sustavu prevode se u brojčani 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:

Nije predviđeno

Ostale napomene (vezane uz kolegij) važne za studente:

Za evidenciju prisutnosti studenata na svim oblicima nastave koristit će se evidencijske potpisne liste. Izostanak sa vježbi može se opravdati isključivo liječničkom ispričnicom, te u dogovoru sa mentorom obavezno se moraju nadoknaditi. Student ne može izaći na ispit ukoliko nije obavio vježbe.

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

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

Raspored nastave

Datum	Predavanja (vrijeme i mjesto)	Seminari (vrijeme i mjesto)	Vježbe (vrijeme i mjesto)	Nastavnik
26. 09. 22.	FZS / Z 5			Iva Keglević, mag. med. techn.
27. 09. 22.	FZS / Z 5			Iva Keglević, mag. med. techn
28. 09. 22.	FZS / Z 5			Iva Keglević, mag. med. techn
29. 09. 22.	FZS / Z 5			Iva Keglević, mag. med. techn
7. 11. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Iva Keglević, mag. med. techn
8. 11. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Ksenija Šalov, bacc. med. techn.
9. 11. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Teo Linić, bacc. obs
10. 11. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo	Iva Keglević, mag. med. techn

			07 – 12.30h GRUPA A	
11. 11. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Ksenija Šalov, bacc. med. techn.
28. 11. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Iva Keglević, mag. med. techn
29. 11. 23.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Ksenija Šalov, bacc. med. techn.
30. 11. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Teo Linić, bacc. obs
01. 12. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Iva Keglević, mag. med. techn
02. 12. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA A	Ksenija Šalov, bacc. med. techn.

12. 12. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Iva Keglević, mag. med. techn
13. 12. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Ksenija Šalov, bacc. med. techn.
14. 12. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Teo Linić, bacc. obs
15. 12. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Iva Keglević, mag. med. techn
16. 12. 22.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Ksenija Šalov, bacc. med. techn.
20. 02. 23.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Iva Keglević, mag. med. techn
21. 02. 23.			Klinika za ginekologiju i porodništvo	Ksenija Šalov, bacc. med. techn.

			07 – 12.30h GRUPA B	
22. 02. 23.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Teo Linić, bacc. obs
23. 02. 23.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Iva Keglević, mag. med. techn
24. 02. 23.			Klinika za ginekologiju i porodništvo 07 – 12.30h GRUPA B	Ksenija Šalov, bacc. med. techn.

Popis predavanja, seminara i vježbi:

P	PREDAVANJA (tema predavanja)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
P 1	Zdravstvena njega : Definicija njege bolesnika	5	FZS
P 2	Teorije i definicije zdravstvene njege		
P 3	Odnos njege bolesnika i zdravstvene njege; Odnos zdravstvene njege i medicine Modeli organizacije		
P 4	Proces zdravstvene njege : Definicije po fazama	5	Z 5
P 5	Proces zdravstvene njege : Osobine i načela procesa		
P 6	Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom : Prikupljanje podataka, Analiza prikupljenih Podataka		
P 7	Utvrđivanje potreba za zdravstvenom njegom : Dijagnoza u procesu primaljske njege	5	FZS
P 8	Planiranje zdravstvene njege : Utvrđivanje prioriteta, Hijerarhija osnovnih ljudskih potreba		
P 9	Planovi zdravstvene njege : Definiranje ciljeva u procesu zdravstvene njege Planiranje intervencija		
P 10	Provođenje zdravstvene njege : Validacija plana, Analiza uvjeta za provođenje zdravstvene njege, Realizacija	5	FZS
	Evaluacija u procesu zdravstvene njege Otpusno pismo i otpust bolesnika		
Ukupan broj sati predavanja		20	

S	SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
	Ukupan broj sati seminara		

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja

GRUPA A	<p>Obrada min 4 pacijentice :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prikupljanje podataka, formiranje primaljske anamneze kod minimalno 4 pacijentice po Obrascima zdravstvenog funkcioniranja - Ispunjavanje skala i upitnika 	30	Klinika za ginekologiju i porodništvo
GRUPA A	<p>Obrada 2 pacijentice :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prikupljanje podataka - Formiranje primaljske anamneze - Ispunjavanje skala i upitnika - Sastavljanje planova zdravstvene njege (minimum 2 za svaku pacijenticu) - Napisati SOAPIE (za svaku pac. 1) - Napisati Primaljsko otpusno pismo - Demonstracija primaljske dokumentacije u IBIS - a 	30	Klinika za ginekologiju i porodništvo
GRUPA B	<p>Obrada min 4 pacijentice :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prikupljanje podataka, formiranje primaljske anamneze kod minimalno 4 pacijentice po Obrascima zdravstvenog funkcioniranja - Ispunjavanje skala i upitnika 	30	Klinika za ginekologiju i porodništvo
GRUPA B	<p>Obrada 2 pacijentice :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prikupljanje podataka - Formiranje primaljske anamneze - Ispunjavanje skala i upitnika - Sastavljanje planova zdravstvene njege (minimum 2 za svaku pacijenticu) - Napisati SOAPIE (za svaku pac. 1) - Napisati Primaljsko otpusno pismo - Demonstracija primaljske dokumentacije u IBIS - a 	30	Klinika za ginekologiju i porodništvo
	Ukupan broj sati vježbi	GRUPA A 60 GRUPA B 60	

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	15. 03. 23.
2.	30. 03. 23.
3.	29. 06. 23.
4.	18. 09. 23.