

Na podlagi 30. in 32. člena Statuta Fakultete za zdravstvo Angele Boškin (Uradni list RS, št. 86/16), je Senat Fakultete za zdravstvo Angele Boškin, na 5. redni seji v študijskem letu 2016/2017, dne 15. 2. 2017 in na 11. redni seji v študijskem letu 2016/2017, dne 20. 9. 2017, sprejel dopolnitve

NAVODILO O OBVEZNOSTIH IN ODGOVORNOSTIH ŠTUDENTA FAKULTETE ZA ZDRAVSTVO ANGELE BOŠKIN PRI OPRAVLJANJU KLINIČNEGA USPOSABLJANJA IN IZBIRNEGA KLINIČNEGA USPOSABLJANJA V UČNIH BAZAH

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

Navodilo o obveznosti in odgovornosti študenta Fakultete za zdravstvo Angele Boškin pri opravljanju kliničnega usposabljanja (v nadaljevanju KU) in izbirnega kliničnega usposabljanja (v nadaljevanju IKU) v učnih bazah (v nadaljevanju: navodilo) vsebuje informacije in navodila za študente za kakovostno in nemoteno izvedbo kliničnega usposabljanja in izbirnega kliničnega usposabljanja v učnih bazah Fakultete za zdravstvo Angele Boškin (v nadaljevanju: FZAB).

IKU je oblika kliničnega usposabljanja, ki poteka v drugem in tretjem letniku študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega.

2. člen

Izrazi, ki se nanašajo na osebe v teh navodilih in so zapisani v moški slovnični obliki, se uporabljajo kot nevtralni za ženski in moški spol.

II. POGOJI ZA PRISTOP NA KU IN IKU

3. člen

Študent na visokošolskem strokovnem študijskem programu prve stopnje Zdravstvena nega mora za pristop k opravljanju KU in IKU izpolnjevati naslednje pogoje:

- imeti mora veljavno zdravniško spričevalo, ki dovoljuje opravljanje dela diplomirane medicinske sestre/diplomiranega zdravstvenika (zahteva ob vpisu),
- biti mora cepljen proti hepatitisu B,
- sklenjeno mora imeti zavarovanje študentov iz 17. in 18. člena ZZVZZ za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni, ko je oseba udeležena v akcijah in nalogah (to uredi in plačuje FZAB za vsakega študenta),
- imeti mora predpisana varovalna oblačila in obutev (predpiše jih FZAB),
- osebna oprema: škarje s topimi konicami, kemični svinčnik modre, rdeče in zelene barve, manjše ravnilo, beležka in identifikacijska priponka.

III. IZBIRNO KLINIČNO USPOSABLJANJE

4. člen

Zdravstveni ali drug zavod, kjer se izvaja zdravstvena nega ali psihosocialna obravnava pacientov s posebnimi potrebami, si izbere študent sam iz seznama učnih baz, ki je objavljen vsako leto za posamezen letnik študija. Na seznamu so učne baze, ki so pripravljene sprejeti na IKU študente FZAB in, ki lahko zagotovijo IKU v okviru kompetenc, ki jih študent postopoma pridobiva vsako leto študija. O terminu in poteku IKU se nato študent individualno dogovori z izbrano učno bazo.

O vsebini sklenjenega dogovora študent obvesti Referat za študijske in študentske zadeve pred začetkom opravljanja IKU, in sicer tako, da v Referat za študijske in študentske zadeve prinese potrjeno potrdilo s strani učne baze, kjer bo opravljal IKU.

5. člen

Udeležba na KU in IKU je obvezna. Uspešno opravljeno KU in IKU je pogoj za napredovanje v višji letnik študija oziroma za dokončanje študija na FZAB. Pri nadomeščanju KU in IKU se upoštevajo določila pravil za nadomeščanje obveznih študijskih obveznosti na FZAB. Študentu se prizna IKU kot opravljeno, če v celoti opravi program in predpisane obveznosti IKU.

6. člen

Za svoje sodelovanje v procesih dela na KU in IKU, študent ne more zahtevati plačila. Študent ima pravico do 30 minutnega odmora za malico, ki jo prinese s seboj oz. si jo kupi v učni bazi, kjer je to možno. Učna baza študentu zagotovi potrebne delovne pripomočke, ki so vezani na proces dela in opremo za delo ter pri organiziranju KU in IKU ravna skladno s predpisi s področja varstva pri delu.

IV. CILJI IN VSEBINA

7. člen

Cilji so, da študent:

- zna osvojena teoretična znanja in pridobljena znanja v simuliranih pogojih uporabiti pri delu s pacientom;
- poglobi in pridobi nova znanja s področja zdravstvene nege;
- aplicira teoretično znanje za izvajanje zdravstvene nege ob upoštevanju individualnih potreb pacienta, specifičnosti strokovnega področja in materialnih možnosti;
- razvija potrebne spretnosti za izvajanje zdravstvene nege;
- postane sposoben holistične, individualne in problemske obravnave pacienta;
- razvije ustrezne oblike terapevtskega komuniciranja;
- pridobiva veščine vključevanja v timsko delo;
- postane sposoben zaznati potrebo po zdravstvenem izobraževanju pacienta, izbrati in uporabiti ustrezno metodo vzgojno izobraževalnega dela;
- poglobi etični odnos do pacientov;
- postane sposoben sprejemanja odgovornosti za svoje delo;
- pridobi delovne navade na katerih temelji kakovostna zdravstvena nega;
- spozna naravo poklica za katerega se izobražuje, predvsem značilnosti delovanja in organiziranja zdravstvene nege.

Na IKU študent pod vodstvom kliničnega mentorja iz učne baze preko praktičnega izvajanja spoznava značilnosti zdravstvene nege. Ob pomoči kliničnega mentorja izpopolni znanje, ki ga je pridobil tekom študijskega leta v okviru že izvedenega KU ter opredeljenih ciljev in kompetenc posameznih specialnih področij zdravstvene nege.

Pri opravljanju IKU, učna baza študentu zagotovi kliničnega mentorja, ki izpolnjuje pogoje za mentorstvo (VS iz zdravstvene nege). Klinični mentor študenta usmerja in vodi. Naloga kliničnega mentorja je, da omogoči študentu seznanitev s prej navedenimi področji dela, predvsem pa, da študent praktično spozna vsebino in način dela v zdravstveni negi.

V. POTEK IN TRAJANJE IKU

8. člen

Študent prične z opravljanjem IKU, ko opravi obveznosti KU na specialnem področju, kjer bo IKU

opravljal. Podrobnejše informacije o poteku IKU se vsako študijsko leto objavijo na spletni strani FZAB in v Študentskem informacijskem sistemu (ŠIS). Informacije o IKU se predstavijo študentom tudi na tutorskih sestankih uvajalnega tutorstva preko učiteljev tutorjev 2. in 3. letnika študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega.

9. člen

IKU se za redne in izredne študente izvaja v predpisanem obsegu akreditiranega študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega.

IKU praviloma poteka med 7.00 in 15.00 uro. IKU je možno izvajati tudi v popoldanskem in nočnem času ter ob sobotah in nedeljah, če je zagotovljena prisotnost kliničnega mentorja. IKU v drugem in tretjem letniku študent lahko opravi v enem delu, izredni študenti pa v dveh enakovrednih terminskih rokih, najkasneje do zaključka jesenskega izpitnega obdobja tekočega študijskega leta. Učna baza lahko določi omejitve pri izvedbi IKU, ki jih mora študent dosledno upoštevati.

10. člen

IKU je možno opravljati od maja do zaključka jesenskega izpitnega obdobja v septembru tekočega študijskega leta, pri čemer je potrebno upoštevati omejitve s strani učnih baz.

Termin opravljanja IKU si izbere študent sam v dogovoru z izbrano učno bazo, kjer bo opravljal KU. Pri določitvi termina IKU mora upoštevati omejitve navedene v 8. členu teh navodil.

VI. PRAVILA PROFESIONALNEGA VEDENJA IN DOLŽNOSTI ŠTUDENTOV

11. člen

Pravila profesionalnega vedenja in definirane dolžnosti usmerjajo študenta pri delu s pacienti, njihovimi svojci in spremljevalci ter mentorji in zaposlenimi v učni bazi.

12. člen

V tem dokumentu napisana pravila profesionalnega vedenja in dolžnosti študenta so tudi kriteriji vrednotenja in ocenjevanja KU.

13. člen

Za uspešno izvedbo KU in IKU mora biti študent aktiven, samoiniciativen in pokazati interes za pridobivanje znanja in veščin na strokovnem področju, kjer KU in IKU. Pokazati mora teoretična in praktična znanja. Dolžan je sodelovati po navodilih kliničnega mentorja in vodstva učne baze ter po najboljših močeh v okviru pooblastil prispevati k izvajanju dejavnosti. Študentu lahko klinični mentor ali vodstvo učne baze določita različne naloge v okviru njegovih sposobnosti in predpisane delovne obveznosti. Z večjim obsegom dela mora študent soglašati oz. sam dati pobudo zanj. Študent ne more samostojno opravljati nalog, ki so v domeni kliničnega mentorja oz. drugih strokovnih delavcev učne baze ali odločati o strokovnih zadevah, ki so povezane s pacienti, poslovanjem učne baze ali uradnimi postopki.

VII. OBRAZCI OZ. DOKUMENTACIJA, KI JO MORA ŠTUDENT PRINESTI S SEBOJ PRVI DAN KU IN IKU V UČNI BAZI

14. člen

Obrazci oz. dokumentacija, ki jo študent potrebuje za KU in IKU je na voljo v študentskem informacijskem sistemu (ŠIS)/ Zbirni mapi kliničnega usposabljanja (v nadaljevanju Zbirni mapi).

15. člen

Dokumenti, ki jih mora študent imeti s seboj na KU v vsako učno bazo so navedeni v ŠIS-u v dokumentu, v katerem koordinator FZAB obvešča študenta o poteku KU v učni bazi.

Dokumenti, ki jih študent potrebuje za IKU so:

- Poročilo kliničnega mentorja o sodelovanju študenta na IKU;
- Obrazec za numerično ocenjevanje študenta na IKU;
- Knjižica Zbir intervencij v zdravstveni negi za klinično usposabljanje: vodnik za študente in mentorje (Študijski program prve stopnje Zdravstvena nega), 2. dopolnjena izdaja – za študente, ki nimajo Zbirne mape).

16. člen

Prvi dan KU študent kliničnemu mentorju/mentorju FZAB odda Obrazec za numerično etapno ocenjevanje študenta na KU in Obrazec za numerično končno ocenjevanje študenta na KU/Zbirno mapo. Zadnji dan KU pa kliničnemu mentorju/mentorju FZAB odda še izpolnjen Obrazec za numerično samoocenjevanje študenta na KU/ali ga izpolni v Zbirni mapi.

Prvi dan na IKU študent kliničnemu mentorju odda obrazec Poročilo mentorja o sodelovanju študenta na IKU in Obrazec za numerično ocenjevanje študenta na IKU/Zbirno mapo. Ob zaključku IKU mentor izpolni obrazec Poročilo kliničnega mentorja o sodelovanju študenta na IKU, v katerem oceni:

- predhodno teoretično znanje in praktične izkušnje študenta, s katerim je pričel opravljanje IKU,
- sodelovanje študenta med IKU (interes, aktivnost, pripravljenost za sodelovanje ...),
- uspešnost IKU (ali je študent po oceni kliničnega mentorja pridobil nova koristna znanja, ki jih bo lahko uporabil pri izvajanju zdravstvene nege).

17. člen

Obrazec za numerično etapno ocenjevanje študenta na KU je namenjen sprotnemu spremljanju napredka študenta pri doseganju učnih ciljev KU in pomaga kliničnemu mentorju/mentorju FZAB pri končni oceni, ki jo študent doseže na KU in ki se vpiše v Obrazec za numerično končno ocenjevanje študenta na KU. V Zbirni mapi klinični mentor/mentor FZAB vpiše število doseženih točk. Študent v Obrazcu za numerično samoocenjevanje študenta na KU oceni svoje znanje in sposobnosti. Namen samoocenjevanja je, da se študent nauči prepoznavati lastne prednosti in tudi področja, ki jih mora izboljšati. Samoocena ne vpliva na končno oceno mentorja. Obrazec za dokumentiranje procesa zdravstvene nege - Študija primera in OCENA PACIENTOVEGA STANJA – Navodila pa sta orodji, ki študentu pomagata obravnavati pacienta po procesu zdravstvene nege in dokumentiranju zdravstvene nege. Za vpis ocene KU v ŠIS, mora študent oddati izpolnjene vse dogovorjene dokumente. Študent, ki ima navedene obrazce v Zbirni mapi, odda izpolnjen obrazec Obvestilo o oceni študenta na opravljenem KU/IKU (priloga 1).

Študent mora oddati popolno dokumentacijo/dokument Obvestilo o oceni študenta na opravljenem KU/IKU usposabljanju v roku petih delovnih dni od dneva, ko je zaključil KU. V primeru, da študent ne odda popolne dokumentacije, klinični mentor/ koordinator FZAB pozove študenta k dopolnitvi. Dopolnjeno dokumentacijo/dokument Obvestilo o oceni študenta na opravljenem KU/IKU mora študent oddati v roku petih delovnih dni od dneva, ko je klinični mentor/koordinator FZAB podal mnenje o nepopolni dokumentaciji. V kolikor študent navedenega ne upošteva, ni opravil obveznosti KU in KU v celoti ponavlja v naslednjem študijskem letu.

Individualno delo, ki ga študentu določi klinični mentor/mentor FZAB, študent lahko opravi po končani KU v kliničnem okolju ali lokaciji, ki jo sam izbere. Opravljeno individualno delo dokumentira na dokumentacijski obrazec. Študent kliničnemu mentorju/mentorju FZAB poroča o opravljenem individualnem delu. Slednje klinični mentor/mentor FZAB preverja in na koncu upošteva pri oceni študenta.

Odgovorna oseba za področje zdravstvene nege za IKU v učni bazi pošlje od kliničnega mentorja izpolnjeno Poročilo kliničnega mentorja o sodelovanju študenta na IKU/Obvestilo o oceni študenta na opravljenem KU/IKU.

Odgovorna oseba za področje zdravstvene nege v učni bazi podpiše izpolnjeno poročilo kliničnega mentorja o sodelovanju študenta na IKU/Obvestilo o oceni študenta na opravljenem KU/IKU.

Za vpis opravljenega IKU v ŠIS, mora študent imeti izpolnjene vse predpisane dokumente.

Referat za študijske in študentske zadeve posreduje dokumentacijo/Obvestilo o oceni študenta na opravljenem KU/IKU v pregled koordinatorju IKU za posamezni letnik študija. V kolikor dokumentacija/dokument Obvestilo o oceni študenta na opravljenem KU/IKU ni popolna/en, se pozove študenta oz. kliničnega mentorja, da dokumentacijo/dokument dopolni v določenem časovnem roku.

18. člen

Informacije oz. dodatna navodila glede dokumentacije, ki so vezana na določene učne baze, študent dobi na KU od kliničnega mentorja/mentorja FZAB ali pa je o njih obveščen preko ŠIS-a.

VIII. PROCES ZDRAVSTVENE NEGE IN DOKUMENTIRANJE NA KU

19. člen

Na KU študent obravnava paciente po procesu zdravstvene nege: ugotavlja in rešuje zdravstvene probleme pri posameznem pacientu ali tipičnih skupinah pacientov, družini in lokalni skupnosti v skladu s strokovnimi smernicami, uporablja teoretično znanje za izvajanje zdravstvene nege ob upoštevanju individualnih potreb pacienta, specifičnosti strokovnega področja in materialnih možnosti, izvaja individualno, holistično, k pacientu orientirano obravnavo, izvaja in sodeluje pri diagnostično-terapevtskem programu, izvaja opredeljene intervencije zdravstvene nege v okviru 14 življenjskih aktivnosti po V. Henderson.

20. člen

Študent je tudi dolžan izpolnjevati za KU in IKU predpisano dokumentacijo zdravstvene nege oz. dokumentacijo zdravstvene nege učnih baz, kjer je to dogovorjeno.

IX. TOČNOST IN PRIHAJANJE OB TERMINIH IN V SKUPINAH, KI SO DOLOČENE Z URNIKOM

21. člen

Zamujanje na KU in IKU in predčasno odhajanje je z vidika pedagoškega procesa nedopustno. V primeru, da študent zamudi, mora kliničnemu mentorju/mentorju FZAB utemeljiti svojo zamudo. Od študenta se pričakuje, da bo na določenem delovišču v času, ki je opredeljen v urniku (prijod in odhod), v ta čas pa ni vključeno preoblačenje ob prihodu in odhodu.

Študent je tudi dolžan prihajati na IKU ob dogovorjenih terminih in urah. V primeru, da študent opravlja IKU v času dela prostih dni mora te dneve nadomestiti. Za nadomeščanje IKU se študent dogovori s kliničnim mentorjem učne baze.

22. člen

Vsak študent je za opravljanje KU razporejen v skupino. Vsako zamenjavo skupine oz. termina na urniku mora pred začetkom KU urediti v Referatu za študijske in študentske zadeve ali se dogovoriti s koordinatorjem FZAB za določeno učno bazo. Če študenta ni na seznamu študentov, ki opravljajo KU v določenem terminu v določeni učni bazi, bo klinični mentor/mentorju FZAB njegovo udeležbo zavrnil.

Razporeditev na določeno lokacijo opravljanja v učni bazi lahko študent zamenja samo po predhodnem dogovoru s kliničnim mentorjem/mentorjem FZAB.

X. DELOVNE NAVADE IN ISKANJE PRILOŽNOSTI ZA UČENJE

23. člen

Za uspešno izvedbo KU in IKU mora biti študent aktiven, kar pomeni, da mora aktivno iskati informacije in pokazati interes za delo. Posedanje pred televizorjem, po posteljah in stolih v bolniški sobi, klepetanje, reševanje križank in podobno je nedopustno.

XI. OSEBNA UREJENOST IN UPORABA VAROVALNIH OBLAČIL IN OBUTVE TER DRUGIH ZAŠČITNIH SREDSTEV

24. člen

Od študenta se pričakuje upoštevanje navodil glede osebne urejenosti in uporabe varovalnih oblačil in obutve ter drugih zaščitnih sredstev predvsem z vidika njegove in pacientove varnosti (okužbe, poškodbe) ter z vidika upoštevanja občutljivosti in pričakovanih pacientov v zvezi z njegovim profesionalnim videzom in vedenjem (ključno za vzpostavitev zaupanja med študentom in pacientom). Vsekakor pa ni namen teh navodil kratenje študentovih osebnih pravic.

25. člen

Osebna urejenost: Na KU in na IKU mora študent prihajati čist in urejen. Lasje so negovani, dolgi lasje so speti, ne pokrivajo oči ali zakrivajo obraza. Za moške velja urejena brada/brki in gladko obrit obraz.

Ličila in dišave: Uporaba ličil, dišav in drugih lepotilnih dodatkov naj bo zmerna in nevpadljiva.

Nakit in tetovaže: Na rokah ne sme biti prstanov, zapestnic in ure, niti ni dovoljeno nositi dolgih verižic ali visečih uhanov. Piercing na obrazu ni dovoljen (pacient lahko potegne za nakit in poškoduje sebe ali študenta). Prekriti je potrebno tudi tetovaže na vidnih mestih.

Roke in nohti: Roke morajo biti negovane, rane na rokah pokrite z nepropustnim obližem. Nohti na rokah morajo biti kratko pristriženi in ne smejo biti lakirani. Umetni nohti niso dovoljeni.

26. člen

Študent mora na KU in IKU nositi predpisana varovalna oblačila, obutev in druga zaščitna sredstva. Njihov poglobitveni namen je osebno varstvo pri delu in zaščita pacienta pred mikroorganizmi iz okolja. Sestavni del oblačila je tudi identifikacijska priponka z imenom in priimkom.

27. člen

Varovalno oblačilo (bela tunika in modre hlače z logotipom Fakultete za zdravstvo Angele Boškin) mora biti čisto, zlikano in v brezhibnem stanju. Oblačilo ne sme biti ne premajhno in ne preveliko. Dopusčati mora neomejeno gibanje. Nošenje jopic ali dolgih rokavov pod delovno obleko ni dovoljeno. Če študenta zebe, lahko nosi pralno jopico umirjenih barv v času odmora, seminarja ali v

času, ko izpolnjuje študijo primera. V času neposrednega dela, ko izvaja intervencije ob pacientu, nošenje jopice ni dovoljeno.

28. člen

Obutev za delo mora biti umirjenih barv, čista, z zaščitenimi prsti (spredaj zaprta), ortopedsko oblikovana (omogoča vsakodnevno, stoječe delo in višino pete od 2 do 4 cm), nedrseča (tako noga - obutev, obutev - tla), tiha pri hoji (leseni cokli ne ustrezajo temu kriteriju), zračna, lahka, enostavna za čiščenje, vzdrževanje in morebitno razkuževanje.

29. člen

Študent je dolžan na KU in IKU pravilno uporabljati tudi **druga zaščitna sredstva** (rokavice, masko, plašč, očala,...) v skladu s strokovnimi pravili in veljavnimi standardi zdravstvene nege.

XII. ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTA, OSEBJA, OKOLJA

30. člen

Študent mora na KU in IKU izvajati zdravstveno nego po sprejetih in veljavnih strokovnih smernicah, navodilih, priporočilih in standardih zdravstvene nege, ki zagotavljajo kakovostno in varno zdravstveno nego za paciente in, ki ščitijo študenta, zaposlene ter okolje.

31. člen

Študent je tudi dolžan prijaviti kliničnemu mentorju/mentorju FZAB oz. učni bazi vse neželene dogodke kot so npr. padec pacienta s postelje, vbod z iglo, incidenti povezani z dajanjem zdravil, itd. Kliničnemu mentorju/mentorju FZAB in ostalim članom zdravstvenega tima sporoči tudi pomembne informacije o spremembah zdravstvenega stanja pri pacientih. V situacijah, ki jim študent ni dorasel, mora poiskati pomoč.

32. člen

Študent je na KU in IKU dolžan vzdrževati pripomočke, ki jih uporablja za delo po navodilih proizvajalca, ali po navodilih učne baze, če ta obstajajo. Vsako okvaro pripomočkov sproti javi kliničnemu mentorju/mentorju FZAB.

33. člen

Študent ob dnevnem zaključku KU ne sme zapustiti dodeljenega delovišča vse dotlej, dokler dela s pacientom ne prevzamejo zaposleni v učni bazi, dokler ne zaključi začete delo in dokler ne dobi dovoljenja kliničnega mentorja/mentorja FZAB.

34. člen

Študent mora upoštevati tudi naslednja določila, ki izhajajo iz Zakona o nalezljivih boleznih – uradno prečiščeno besedilo ZNB-UPB1 (Uradni list RS, št. 33/06):

- na KU in IKU mora prihajati zdrav, dobro fizično in psihično pripravljen;
- če zbolí za nalezljivo boleznijo ali je zdrav nosilec povzročiteljev nalezljivih bolezni, je dolžan javiti svoje zdravstveno stanje kliničnemu mentorju/mentorju FZAB in ne sme izvajati zdravstvenih aktivnosti in delovnih nalog, kjer lahko ogrozi zdravje drugih oseb (pacientov ali zdravstvenega osebja);
- pri svojem delu mora izvajati program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb med izvajanjem diagnostičnih, terapevtskih, negovalnih in ostalih postopkov;

- pri delu mora upoštevati doktrino dezinfekcije, sterilizacije, čiščenja in izolacije oz. ravnanja z osebami z okužbami, izvajati mora program zaščite pred okužbami na kliničnem usposabljanju, ki vključuje uporabo osebnih zaščitnih sredstev, prijavljanje nezgod in nekontroliranih stikov s krvjo in telesnimi izločki, imunoprofilakso (cepljenje) in epidemiološko spremljanje (prijavljanje) nalezljivih bolezni.

Če ima študent alergijo (npr. na rokavice iz lateksa, razkužilo za roke) mora na to opozoriti kliničnega mentorja/mentorja FZAB in predložiti ustrezna dokazila, ki potrjujejo navedbe študenta.

XIII. ETIČEN ODNOS DO PACIENTOV

35. člen

Pri delu s pacienti mora študent spoštovati človekove pravice, pacientove pravice in načela Kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, s poudarkom na partnerskem odnosu in celostni obravnavi pacienta, spoštovanju pacientove avtonomije, dostojanstva in zasebnosti v vseh fazah zdravljenja, bolezni in ob umiranju. Pri izvajanju zdravstvene nege pacienta, vedno zagotovi zasebnost. Pred izvedbo si zagotovi pacientovo privolitev na določen poseg. Pacient mora tudi privoliti v to, da pri posegu sodeluje oz. da, ga izvaja študent. Pred vsako načrtovano intervencijo zdravstvene nege študent pacientu razloži in objasni pomen, način in potek intervencije.

36. člen

Študent je tudi dolžan varovati kot poklicno skrivnost podatke o pacientu in njegovem zdravstvenem stanju. Za poklicno skrivnost šteje vse, kar na KU izve o pacientu ter o njegovih osebnih, družinskih in socialnih razmerah pa tudi vse informacije v zvezi z zdravstveno nego, ugotavljanjem bolezni, zdravljenjem, spremljanjem zdravstvenega stanja in rehabilitacijo. Zato mora študent pri vodenju procesa zdravstvene nege osebne podatke pacienta v svojo dokumentacijo, ki je namenjena potrebam izobraževalnega procesa, vpisati na tak način, da njegova identiteta ne bo prepoznavna. Pacientov tudi ni dovoljeno slikati in slike objavljati.

XIV. UPORABA USTREZNIH OBLIK KOMUNICIRANJA PRI PACIENTIH IN ČLANIH ZDRAVSTVENEGA TIMA, VKLJUČEVANJE V TIMSKO DELO

37. člen

Študent se mora zavedati, da je prvi stik s pacientom večinoma odločilen za skupne poznejše odnose s pacienti in svojci. Ob prvem stiku mora študent najprej pozdraviti, se predstaviti z imenom in priimkom in položajem, ki ga ima. Pacient mora vedno vedeti s kom se pogovarja. Odraslega pacienta študent naslavlja z gospo ali gospodom ter s priimkom, otroke pa z imenom.

38. člen

Vedno, ko se študent pogovarja s pacientom, ga gleda v oči in ga posluša ter opazuje. Med izvajanjem zdravstvene nege, se ne pogovarja z drugimi pacienti in študenti. Praviloma pacientu ne sega v besedo in ga ne prekinja in mu ne sugerira besed, misli, itd.

39. člen

Študent se mora zavedati in poznati tudi učinek neverbalne komunikacije. To so njegovi gibi, mimika obraza, pogledi, hoja, drža telesa, zunanji videz, itd. Da bo komunikacija pristna in da si bo študent pri pacientu ustvaril zaupanje, mora biti verbalna komunikacija enaka neverbalni.

40. člen

Temelji dobre komunikacije, ki jih mora študent poznati in upoštevati pri delu s pacienti so:

- pozornost, taktnost, strpnost;
- smehljaj in nasmeh sta simbol dobronamernosti in dobrohotnosti;
- pomembno je iskanje povratne informacije pri pacientih - ali pacient razume študenta in ali študent razume pacienta;
- znati poslušati in slišati sta veščini, ki zahtevata zbranost in koncentracijo;
- potrjevanje, hrabrenje, vzpodbuda pacienta;
- znati prepoznati pacientove namige in sugestije;
- sposobnost vračanja nazaj na problem, ki je že bil nakazan.

Vsak dan, ko študent prvič vstopi v bolniško sobo, vedno potrka, pozdravi paciente, vrata odpira in zapira nežno, pazi, da ne dela prepriha.

41. člen

Ko študent izvaja zdravstveno nego pri pacientu, se z njim pogovarja in ga vzpodbuja k sodelovanju. Nikoli se ne pogovarja z drugimi študenti ali zdravstvenim osebjem, ki mu pomagajo pri izvajanju zdravstvene nege, o privatnih ali službenih zadevah. Ta čas vedno posveti pacientu.

42. člen

Študent pacientom nikoli ne govori o svojih lastnih problemih in težavah. Za opravljeno delo ne sprejema denarnih in drugih nagrad s strani pacienta oz. svojcev. V delovni obleki ne nosi mobilnega telefona. V času KU ne opravlja privatnih telefonskih pogovorov in ne ureja privatnih stvari. Žvečenje žvečilnih gumijev tudi ni dovoljeno.

43. člen

Če pride pri delu do nejasnosti, ki se tičejo pacienta (prevozi, postelja, hrana, zdravila itd), študent tega nikoli ne razpravlja pred pacientom, ampak se vedno umakne v delovni prostor, kjer poskuša rešiti problem na miren način, brez prisotnosti pacienta.

44. člen

Študent vzdržuje dober in spoštljiv odnos tudi z obiskovalci pacientov, drugimi študenti, kliničnimi mentorji/mentorji FZAB, zdravstvenim osebjem. Osebnih zamer ne vnaša v svoje delo. Komunicira z vsemi, dopusti, da vsak pove svoje mnenje.

45. člen

Na deloviščih na katera je razporejen se študent vključuje v negovalni in zdravstveni tim v okviru svojih kompetenc.

XV. RAVNANJE V PRIMERU MOREBITNE ODSOTNOSTI

46. člen

Nadomeščanje odsotnost študenta na KU in IKU ureja 2., 3., 4., 7., 9., 10., 12. 13. in 14. člen Pravil za nadomeščanje obveznih študijskih obveznosti na prvi in drugi stopnji študijskega programa Zdravstvena nega na Fakulteti za zdravstvo Angele Boškin.

Vsako morebitno opravičeno odsotnost iz KU in IKU (bolezen, poškodba, drugi razlogi) mora študent sporočiti v enem dnevu svojemu kliničnemu mentorju v učni bazi. V primeru načrtovane odsotnosti

mora svojo odsotnost sporočiti mentorju najmanj tri dni prej. Za odsotnost mora študent predložiti dokazilo (npr. zdravniško potrdilo). S kliničnim mentorjem se tudi dogovori o nadomeščanju odsotnosti. Ob koncu izbirnega KU mora imeti študent opravljene vse s študijskim programom predpisane ure.

XVI. UPOŠTEVANJE PREDPISOV IN STANDARDOV UČNE BAZE V KATERI POTEKA KU IN IKU

47. člen

Študent ima KU v različnih učnih bazah. Vsaka od učnih baz ima tudi svoje predpise, navodila, standarde, pravila, itd. Na KU in IKU mora študent upoštevati vsa navodila s katerimi ga seznanijo v učni bazi.

XVII. VREDNOTENJE IN OCENJEVANJE KU IN IKU

48. člen

KU in IKU se ocenjuje numerično ali opisno na podlagi kriterijev ocenjevanja etapnega in končnega vrednotenja študenta na KU.

Kriteriji numeričnega ocenjevanja:

Področje ocenjevanja	Kriteriji ocenjevanja	Točke
Profesionalno vedenje	etičen in profesionalen odnos do pacientov varnost pacienta, osebja, okolja iskanje priložnosti za učenje	20
Komunikacija	pogovor s pacientom pri izvajanju intervencij zdravstvene nege neverbalna komunikacija	20
Sodelovanje	vključevanje v timsko delo prenos informacij kliničnemu ali šolskemu mentorju	10
Izvajanje intervencij zdravstvene nege	priprava pripomočkov priprava prostora priprava izvajalca priprava pacienta izvedba intervencije zdravstvene nege ureditev pacienta ureditev izvajalca, pripomočkov in prostora	20
Procesna metoda dela in dokumentiranje zdravstvene nege v učni bazi	dokumentiranje zdravstvene nege v učni bazi študija primera	20
Zdravstveno svetovanje	zaznavanje potrebe po zdravstvenem svetovanju pacienta izvajanje zdravstvenega svetovanja glede na zdravstveno stanje pacienta	5
Individualno delo študenta	oblika vsebina	5

Področje ocenjevanja	Kriteriji ocenjevanja	Točke
Profesionalno vedenje	etičen in profesionalen odnos do pacientov varnost pacienta, osebja, okolja iskanje priložnosti za učenje	20
Komunikacija	pogovor s pacientom pri izvajanju intervencij zdravstvene nege neverbalna komunikacija	20
Sodelovanje	vključevanje v timsko delo prenos informacij kliničnemu ali šolskemu mentorju	10
Izvajanje intervencij zdravstvene nege	priprava pripomočkov priprava prostora priprava izvajalca priprava pacienta izvedba intervencije zdravstvene nege ureditev pacienta ureditev izvajalca, pripomočkov in prostora	20
Dokumentiranje zdravstvene nege v učni bazi	dokumentiranje zdravstvene nege v učni bazi	20
Zdravstveno svetovanje	zaznavanje potrebe po zdravstvenem svetovanju pacienta izvajanje zdravstvenega svetovanja glede na zdravstveno stanje pacienta	10

Področje ocenjevanja	Kriteriji ocenjevanja	Točke
Profesionalno vedenje	etičen in profesionalen odnos do pacientov varnost pacienta, osebja, okolja iskanje priložnosti za učenje	20
Komunikacija	pogovor s pacientom pri izvajanju intervencij zdravstvene nege neverbalna komunikacija	20
Sodelovanje	vključevanje v timsko delo prenos informacij kliničnemu ali šolskemu mentorju	10
Izvajanje intervencij zdravstvene nege	priprava pripomočkov priprava prostora priprava izvajalca priprava pacienta izvedba intervencije zdravstvene nege ureditev pacienta ureditev izvajalca, pripomočkov in prostora	20
Procesna metoda dela in dokumentiranje zdravstvene nege v učni bazi	dokumentiranje zdravstvene nege v učni bazi študija primera	20
Zdravstveno svetovanje	zaznavanje potrebe po zdravstvenem svetovanju pacienta izvajanje zdravstvenega svetovanja glede na zdravstveno stanje pacienta	10

Ocenjevalna lestvica:

od 1 do 10 točk	nezadostno (1)
od 11 do 20 točk	nezadostno (2)
od 21 do 30 točk	nezadostno (3)
od 31 do 40 točk	nezadostno (4)
od 41 do 60 točk	nezadostno (5)
od 61 do 70 točk	zadostno (6)

od 71 do 80 točk	dobro (7)
od 81 do 90 točk	prav dobro (8)
od 91 do 95 točk	prav dobro (9)
od 96 do 100 točk	odlično (10)

Kriteriji opisnega ocenjevanja:

Področje ocenjevanja	Kriteriji ocenjevanja
Profesionalno vedenje	etičen in profesionalen odnos do pacientov varnost pacienta, osebja, okolja iskanje priložnosti za učenje
Komunikacija	pogovor s pacientom neverbalna komunikacija
Sodelovanje	vključevanje v timsko delo prenos informacij kliničnemu ali šolskemu mentorju
Individualno delo študenta	oblika vsebina

XVIII. SPOROČILA ŠTUDENTA

49. člen

Če študent naleti pri opravljanju KU in IKU na kakršnekoli težave ali je priča slabi praksi zdravstvene nege, o tem čim prej obvesti kliničnega mentorja/mentorja FZAB v učni bazi. Če z reševanjem problematike s strani kliničnega mentorja/ mentorja FZAB oz. njegovim odzivom ni zadovoljen, študent to sporoči koordinatorici KU.

XIX. KONČNE DOLOČBE

50. člen

KU je ključna sestavina izobraževanja za poklic diplomirana medicinska sestra/ diplomirani zdravstvenik in študent ima pravico, da od FZAB pričakuje dobro organizirano in kakovostno izvedeno KU. Študent se mora zavedati, da je uspešnost KU odvisna tudi od njegovega sodelovanja. Študent ne sme pozabiti, da se uči z namenom postati profesionalna diplomirana medicinska sestra oz. profesionalni diplomirani zdravstvenik in da od njega pričakujemo profesionalni odnos do učnega procesa.

51. člen

V primeru kršitev teh navodil se disciplinska odgovornost študenta ugotavlja v skladu s Pravilnikom o disciplinski odgovornosti študenta.

52. člen

Z dnem sprejetja tega navodila preneha veljati Navodilo o obveznostih in odgovornostih študenta Fakultete za zdravstvo Jesenice pri opravljanju KU in IKU v učnih bazah, številka 12-01/2017, z dne 15. 2. 2017.

Ta navodila stopijo v veljavo naslednji dan po sprejetju na Senatu Fakultete za zdravstvo Angele Boškin.

Navodilo se objavi v študentskem informacijskem sistemu.

izr. prof. dr. Brigita Skela Savič
Dekanja

Številka: 12-02/2017
Datum: 20. 9. 2017

Pri izdelavi navodila je bilo upoštevano:

- Clinical faculty handbook. Maricopa Community College District Nursing Program, 2006. Dosegljivo na: <http://www.rio.maricopa.edu/nursing/pdfs/clinicalFacultyHandbook.pdf>.
- Clinical requirements. Butler Community College, Department of Nursing, 2007. Dosegljivo na: <http://www.butlercc.edu/nursing/ClinicalRequirements.cfm>.
- Helping students get the best from their practice placements. A Royal College of Nursing toolkit. London: Royal College of Nursing, 2006. Dosegljivo na: <http://www.rcn.org.uk/publications/>.
- Navodila za mentorsko pedagoško prakso za študente, ki so izbrali tedenski način opravljanja "PPU" (2. način). Fakulteta za šport, Didaktika športne vzgoje. Dosegljivo na: www.fsp.uni-lj.si/didaktika.
- Pravila strokovnega vedenja in poklicne dolžnosti medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov pri izvajanju onkološke zdravstvene nege. Onkološki inštitut Ljubljana, Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe, 2004. Neobjavljeno.
- Predstavitev podobe medicinske sestre, babice in zdravstvenega tehnika. Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije. Maribor, maj 2011.
- Pravilnik o preverjanju in ocenjevanju znanja na prvi stopnji študijskega programa zdravstvena nega na Visoki šoli za zdravstveno nego Jesenice. Jesenice: Visoka šola za zdravstveno nego Jesenice; 2008.

Priloga 1

OBVESTILO O OCENI ŠTUDENTA NA OPRAVLJENEM OBVEZNEM KLINIČNEM USPOSABLJANJU/IZBIRNEM KLINIČNEM USPOSABLJANJU

Ime in priimek študenta:	Vpisna številka:	Datum:
Letnik študija: 1. letnik 2. letnik 3. letnik redni - izredni	Število opravljenih ur na KU/IKU:	
Ustanova opravljanja KU/IKU:	Oddelek opravljanja KU/IKU:	
Področje opravljanja KU/IKU:	Žig učne baze:	

Končna ocena KU/IKU (z besedo in številko, npr. odlično (10))

Ocenjevalna lestvica:

Od 1 do 10 točk = nezadostno (1); od 11 do 20 točk = nezadostno (2); od 21 do 30 točk = nezadostno (3); od 31 do 40 točk = nezadostno (4); od 41 do 60 točk = nezadostno (5); od 61 do 70 točk = zadostno (6); od 71 do 80 točk = dobro (7); od 81 do 90 točk = prav dobro (8); od 91 do 95 točk = prav dobro (9); od 96 do 100 točk = odlično (10)

Opisno ocenjevanje: (obkroži) - *opravil* - *ni opravil*

Opomba kliničnega mentorja:

Datum:	Žig:
Podpis študenta:	
Podpis kliničnega mentorja/mentorja FZAB:	

Vpis podatkov v Študentski informativni sistem (ŠIS):

Datum:
Podpis koordinatorja učne baze FZAB: