

TEHNIČKI OPIS ZDRAVSTVENA NJEGA

U ŠKOLSKOJ GODINI
2024./2025.

SADRŽAJ

SADRŽAJ	2	
1. UVOD		4
1.1. NAZIV I OPIS NATJECATELSKE DISCIPLINE		4
1.1.1. NAZIV NATJECATELSKE DISCIPLINE		4
1.1.2. OPIS VEZANIH KVALIFIKACIJA, ZANIMANJA I RADNIH MJESTA		4
1.3. POVEZANI DOKUMENTI		7
2. SPECIFIKACIJA STANDARDA NATJECATELSKE DISCIPLINE		7
2.1. OPĆE NAPOMENE VEZANE UZ SPECIFIKACIJU STANDARDA NATJECATELSKE DISCIPLINE		7
2.2. SPECIFIKACIJA STANDARDA NATJECATELSKE DISCIPLINE ZDRAVSTVENA NJEGA		8
3. PRAVILA VREDNOVANJA		12
3.1. OPĆE SMJERNICE		12
4. PRAVILA BODOVANJA		13
4.1. OPĆE SMJERNICE		13
4.2. KRITERIJI VREDNOVANJA		13
4.3. VREDNOVANJE I BODOVANJE PROSUDBOM		14
4.4. VREDNOVANJE I BODOVANJE MJERENJEM		15
4.5. VREDNOVANJE – PREGLED		15
4.6. ZAVRŠETAK SPECIFIKACIJE VREDNOVANJA VJEŠTINA		15
4.7. PROCEDURA VREDNOVANJA VJEŠTINE		16
5. MODEL ZADATKA		18
5.1. OPĆE SMJERNICE		18
5.2. FORMAT/STRUKTURA MODELA ZADATKA		18
5.4. RAZVOJ MODELA ZADATKA		18
5.4.1. TKO RAZVIJA MODEL ZADATKA		18
5.5. ODABIR ZADATKA ZA NATJECANJE		19
5.6. OBJAVLJIVANJE MODELA ZADATKA I PRAVILA BODOVANJA		19
6.1. RASPRAVNI FORUM		20
6.2. INFORMACIJE ZA NATJECATELJE		20
7. ZDRAVLJE, SIGURNOST I OKOLIŠ		21
8. MATERIJALI I OPREMA		22
8.1. INFRASTRUKTURNI POPIS		23
8.2. MATERIJALI, OPREMA I ALATI KOJE DONOSI NATJECATELJ/MENTOR		23
8.3. ZABRANJENI MATERIJALI I OPREMA		23

8.4. PREPORUČENO RADNO MJESTO ZA NATJECANJE	23	
OPĆI POSTAV I SPECIFIKACIJE	24	
SLIKA PREPORUČENOG POSTAVA PROSTORIJE	25	
9. PROMIDŽBA I VIDLJIVOST NATJECANJA		26

1. UVOD

1.1. NAZIV I OPIS NATJECATELJSKE DISCIPLINE

1.1.1. NAZIV NATJECATELJSKE DISCIPLINE

ZDRAVSTVENA NJEGA

1.1.2. OPIS VEZANIH KVALIFIKACIJA, ZANIMANJA I RADNIH MJESTA

U disciplini **ZDRAVSTVENA NJEGA** mogu se natjecati učenici koji se obrazuju za stjecanje sljedećih kvalifikacija:

MEDICINSKA SESTRA OPĆE NJEGE / MEDICINSKI TEHNIČAR OPĆE NJEGE

Ključni poslovi u disciplini zdravstvene njege:

Analiza, planiranje i organizacija rada:

- planiranje sestrinske skrbi
- analiziranje postupaka zdravstvene njege
- planiranje potrebnih materijalnih, ljudskih i drugih resursa.

Priprema radnog mjesta:

- pripremanje prostora za postupke zdravstvene njege
- pripremanje opreme, pribora i materijala za provedbu postupaka zdravstvene njege.

Operativni poslovi u provođenju zdravstvene njege:

- pružanje pomoći korisniku pri disanju – u okviru svojih kompetencija
- pružanje pomoći korisniku pri unosu hrane i tekućine
- pružanje pomoći korisniku pri eliminaciji tjelesnih izlučevina
- pružanje pomoći korisniku pri tjelesnoj aktivnosti
- pružanje pomoći pri obavljanju osobne higijene i odijevanju
- pružanje pomoći korisniku pri odmoru i spavanju
- pružanje pomoći korisniku pri održavanju tjelesne temperature
- pružanje pomoći korisniku pri učenju
- provedba sestrinsko-medicinskih postupaka sukladno prihvaćenim standardima.

Administrativni poslovi vezani uz provođenje zdravstvene njege:

- korištenje sestrinske, medicinske i druge dokumentacije u okviru svojih kompetencija
- korištenje informacijske tehnologije.

Komercijalni poslovi:

- sudjelovanje u nabavi potrebnog materijala
- sudjelovanje u promidžbi zdravstvene ili socijalne ustanove.

Komunikacija i suradnja s drugima:

- komuniciranje s korisnikom, njegovom obitelji i zajednicom
- komuniciranje s timom suradnika.

Osiguravanje kvalitete:

- osiguravanje kvalitete zdravstvene njege
- razvijanje profesije medicinske sestre.

Zaštita zdravlja i okoliša:

- sudjelovanje u održavanju i sigurnom radu opreme i pomagala
- provedba postupaka za zaštitu zdravlja
- zbrinjavanje medicinskog otpada.

Vještine u disciplini zdravstvene njege:

- pomoći korisniku pri disanju, uzimanju hrane i tekućine, eliminaciji, održavanju povoljnoga držanja pri hodanju, sjedenju i ležanju te pri promjeni položaja, odmoru i spavanju, odabiru odgovarajuće odjeće, odijevanju i svlačenju, održavanju normalne tjelesne temperature, održavanju osobne higijene, komunikaciji s drugima radi izražavanja potreba i osjećaja, prakticiranju vjerskih potreba i uvjerenja, svrhovitom radu, rekreativnim aktivnostima i učenju te prepoznavanje i sprječavanje opasnosti za korisnika i okolinu
- sudjelovati u provedbi zdravstvene njege korisnika različitih dobnih skupina, mogućnosti i zdravstvenih potreba
- promatrati korisnikovo stanje i pravodobno izvješćivati nadređene o svim zapaženim promjenama
- prepoznati hitna stanja i pružiti prvu pomoć do dolaska liječnika
- pripremiti sebe, radni prostor, pribor i korisnika za provedbu zdravstvene njege i medicinsko-tehničkih zahvata
- provesti i evidentirati postupke mehaničkoga čišćenja, dezinfekcije i sterilizacije radnoga prostora, opreme i pribora
- sudjelovati u provedbi dijagnostičkih i terapijskih postupaka u okviru svojih kompetencija
- primijeniti terapiju intrakutano, subkutano, intramuskularno, lokalno i oralno – prema pisanoj uputi liječnika
- razvrstati korisnike prema hitnosti (trijaža)
- osigurati propisno zbrinjavanje otpada
- sudjelovati u promociji zdravlja
- prepoznati granice područja svoje odgovornosti
- osigurati povjerljivost i sigurnost informacija i podataka
- samovrednovati rad u djelokrugu zdravstvenog tima i strukovnih organizacija
- sudjelovati u poboljšanju i osiguravanju kvalitete zdravstvene njege
- voditi potrebnu dokumentaciju
- skrbiti za sigurnost: osobnu, korisnika, zajednice i okoliša

- sudjelovati u izobrazbi učenika i stručnom usavršavanju zdravstvenog osoblja
- koristiti suvremene informacijsko-komunikacijske tehnologije
- primijeniti načela sestrinske etike.

Specifičnosti struke

Zanimanje *medicinska sestra opće njege / medicinski tehničar opće njege* bazično je sestrinsko zanimanje. Regulirano je Direktivom 2005/36 EU-a. Osposobljava učenika/cu za rad u zdravstvenom i/ili multidisciplinarnom timu te za samostalan rad – sukladno zakonskim propisima.

Učenika/cu osposobljava za cjeloživotno učenje i profesionalni razvoj te napredovanje u struci. Ishodi učenja omogućavaju nastavak školovanja na zdravstvenim stručnim studijima. Učeniku/ci je omogućeno usvajanje nastavnih sadržaja za polaganje ispita državne mature, kao preduvjeta za vertikalnu prohodnost prema osobnom izboru.

Vrlo važne osobine *medicinske sestre / tehničara opće njege* jesu emocionalna i socijalna zrelost, etičnost, empatija, fizička izdržljivost, spretnost, preciznost i odgovornost. Na radnome mjestu može biti uspješna/na ako posjeduje dobre komunikacijske vještine, taktičnost, strpljivost i sposobnost za rad u timu. Poželjne osobine jesu snalaženje u nepredvidivim okolnostima, razvijene osobine kritičkoga mišljenja i kritičnost u radu. Sukladno zakonskim propisima i etičkome kodeksu, redovito se profesionalno i osobno usavršava (cjeloživotno učenje).

Radno okruženje

Najčešće radi samostalno i u timu za zdravstvenu njegu pacijenta. Uglavnom radi u zatvorenom prostoru. Ponekad radi i na otvorenome, npr. u timu hitne medicinske službe. Često radi u smjenama, u noćnom dežurstvu i vikendom. Koristi godišnji odmor sukladno Zakonu o radu (NN 61/11., 149/09., 137/04., 30/04., 142/03., 114/03., 82/01., 17/01., 65/95., 54/95., 38/95.). Posao se obavlja stojeći ili u hodu. Redovito je potrebno sagibati tijelo i podizati teret. U radu se mora svakodnevno koristiti zaštitna odjeća, obuća i ostala oprema (rukavice, maske i ostala oprema). Izložena je stalnim psihofizičkim naporima (svakodnevno komuniciranje s bolesnicima i njihovim obiteljima).

Po dobivenom odobrenju za samostalan rad *medicinska sestra opće njege / medicinski tehničar opće njege* može raditi na svim radnim mjestima gdje postoji potreba za sestrinskom skrbi. To su: zakonski osnovane zdravstvene institucije (npr. klinički bolnički centri, kliničke bolnice, opće bolnice, specijalne bolnice, lječilišta, poliklinike, zavodi, domovi zdravlja, ambulante različitih specijalnosti, ustanove za zdravstvenu njegu i dr.), institucije socijalne skrbi (domovi za starije i nemoćne osobe, domovi za djecu bez odgovarajuće roditeljske skrbi, ustanove za osobe s invaliditetom i djecu s teškoćama u razvoju i dr.), institucije odgojno-obrazovnoga sustava (dječji vrtići, učenički domovi, centri za odgoj i obrazovanje učenika s teškoćama u razvoju i dr.), institucije zatvorskoga sustava (zatvori, kaznionice, zatvorske bolnice i dr.) i unutar svih ostalih sustava gdje postoji potreba za sestrinskim znanjima i vještinama (istraživanja, farmaceutska industrija, prodajna predstavništva, osiguravajuća društva, turizam, promet, vojska, policija i dr.). Osim toga, može raditi u profesionalnim udruženjima, udrugama civilnoga društva, zakladama i sl.

Važnost praćenja trendova

Prema podacima Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi u Republici Hrvatskoj nedostaje nekoliko tisuća medicinskih sestara / tehničara opće njege. U Europskoj uniji ovo je jedno od najtraženijih zanimanja. Po stjecanju kvalifikacije medicinska sestra opće njege / medicinski tehničar opće njege može se zaposliti u zemljama Europske unije i šire.

1.2. POVEZANI DOKUMENTI

Osim Tehničkog opisa potrebno je koristiti se sljedećim dokumentima:

- dokument Novi model natjecanja učenika strukovnih škola
- Pravila i upute za organizaciju i provedbu natjecanja učenika strukovnih škola
- mrežne i druge resurse Agencije za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih.

2. SPECIFIKACIJA STANDARDA NATJECATELJSKE

DISCIPLINE

2.1. OPĆE NAPOMENE VEZANE UZ SPECIFIKACIJU STANDARDA

NATJECATELJSKE DISCIPLINE

Specifikacija standarda specificira znanje, razumijevanje i specifične vještine koje podupiru najbolju praksu u tehničkoj i strukovnoj izvedbi. Specifikacija standarda trebala bi odražavati zajedničko globalno razumijevanje o tome što za gospodarstvo i poslovanje predstavlja određena natjecateljska disciplina i s njome povezano radno mjesto i zanimanje. Svako natjecanje u vještinama trebalo bi, u onoj mjeri u kojoj je to moguće, odražavati najbolju praksu kao što je opisano u specifikacijama standarda. Specifikacije standarda stoga su vodilja za potrebnu edukaciju i pripremu za natjecanje u vještinama.

Na natjecanju u vještinama ocjena znanja i razumijevanja provest će se kroz vrednovanje i bodovanje izvedbe. Neće se provoditi zaseban test znanja i razumijevanja.

Specifikacija standarda podijeljena je na zasebne cjeline. Svakoj cjelini dodijeljen je udio (postotak) u zbroju bodova kako bi ukazao na relevantnu važnost unutar specifikacije standarda. Zbroj svih bodova iznosi 100.

Shema za dodjelu bodova i zadatak za natjecanje ocijenit će samo one vještine koje su uklopljene u specifikaciju standarda. Odražavat će specifikaciju standarda u najširem mogućem obujmu koji dozvoljavaju ograničenja natjecanja u vještinama.

Shema za dodjelu bodova i zadatak za natjecanje pratit će raspodjelu bodova unutar specifikacije standarda do mjere u kojoj je to izvedivo u praksi. Dopuštena je varijacija od 5 posto, pod uvjetom da to ne mijenja težinski faktor dodijeljen specifikacijom standarda.

2.2. SPECIFIKACIJA STANDARDA NATJECATELJSKE DISCIPLINE

ZDRAVSTVENA NJEGA

	CJELINE	RELATIVNI UDIO U %
1.	ORGANIZACIJA RADA I SAMOSTALNOST	5 %
	<p>Učenik/ca će:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● demonstrirati svojim primjerom uredan i njegovan izgled ● koristiti upute za izvođenje zadatka ● planirati vrijeme izvođenja zadatka u predviđenom vremenu ● pripremiti radni prostor za postupke zdravstvene njege ● pripremiti pribor ● koristiti mjere za osiguranje povjerljivih podataka ● osigurati privatnost i povjerljivost pri izvođenju postupaka zdravstvene njege ● voditi sestrinsku dokumentaciju ● planirati provedbu zdravstvene njege i medicinsko-tehničke zahvate sukladno kompetencijama. 	
2.	KOMUNIKACIJA I INTERPERSONALNE VJEŠTINE	15 %
	<ul style="list-style-type: none"> ● predstaviti se korisniku/ci na profesionalan način, što uključuje komunikaciju s poštovanjem i profesionalan izgled ● identificirati korisnika/cu ● predvidjeti potrebe bolesnika/ce za provedbu zdravstvene njege i medicinsko tehničkih zahvata na temelju razgovora s pacijentom i sestrinske dokumentacije ● komunicirati s korisnikom/com uvažavajući etički kodeks medicinskih sestara ● identificirati motive i uzroke ponašanja bolesnika/ce uvažavajući kulturološku i vjersku različitost ● primijeniti asertivnu komunikaciju s pacijentom i unutar tima 	

3.	SIGURNOST KORISNIKA/CE I MEDICINSKE SESTRE OPĆE NJEGE / MEDICINSKOG TEHNIČARA OPĆE NJEGE	15 %
	<ul style="list-style-type: none"> ● prepoznati, analizirati i upravljati rizicima u odnosu na bolesnika i incident kako bi se skrb za bolesnika učinila sigurnijom, a šteta za bolesnika što manjom ● koristiti Moorseovu i Humpty Dumpty skalu u procjeni rizika za pad ● prevenirati intrahospitalne infekcije ● primijeniti postupak higijenskog pranja i dezinfekciju ruku ● procijeniti potrebne higijenske uvjete za sprečavanje infekcija ● primijeniti pravila zaštite zdravlja i okoliša u radu s lijekovima i priborom ● koristiti materijal i opremu za rad na siguran način ● razvrstati i odlagati otpad prema zakonskim propisima ● provesti i evidentirati postupke mehaničkog čišćenja, dezinfekcije i sterilizacije radnog prostora, opreme i pribora ● predvidjeti ponašanja bolesnika i medicinskih sestara opće njege / medicinskih tehničara opće njege kod nezadovoljavanja ljudskih potreba 	
4.	PROMOCIJA ZDRAVLJA I OKOLIŠA	10 %
	<ul style="list-style-type: none"> ● primijeniti upotrebu ergonomskih pomagala pri premještanju i rukovanju pacijenata na zdravlje medicinskih sestara opće njege / medicinskih tehničara opće njege ● argumentirati utjecaj psihosocijalnog okruženja na radnom mjestu na mentalno zdravlje medicinskih sestara opće njege / medicinskih tehničara opće njege ● osmisliti inovativne metode (može i putem IT-ja) s ciljem poboljšanja sigurnosti u radnoj sredini pomoću simulacija i vježbi ● provoditi postupke za zaštitu zdravlja ● sudjelovati u održavanju i sigurnom radu s opremom i pomagalima 	

5.	PROCJENA I PLANIRANJE	15 %
	<ul style="list-style-type: none"> ● izmjeriti, procijeniti i evidentirati vitalne znakove ● analizirati medicinsku dokumentaciju ● identificirati potrebe korisnika/ca raznih dobnih skupina i prema potrebi skrbiti za bolesnika u okviru svojih kompetencija ● promatrati korisnike/ce raznih dobnih skupina, dokumentirati u sestrinsku dokumentaciju i na vrijeme izvijestiti nadređene o svim promjenama ● prosuditi kritički potrebe bolesnika/ce koristeći tehniku aktivnog slušanja ● planirati izvođenje medicinsko tehničkih zahvata sukladno kompetencijama ● planirati sestrinske intervencije u provođenju zdravstvene njege ● usporediti antropometrijske mjere kod prijema i tijekom liječenja 	
6.	PROVOĐENJE PLANIRANIH INTERVENCIJA	35 %
	<ul style="list-style-type: none"> ● primijeniti intervencije u skladu s kompetencijama i pomoći korisniku/ci pri disanju, uzimanju hrane i tekućine, eliminaciji, održavanju pravilne posture pri hodanju, sjedenju i stajanju i ležanju, promjeni položaja, odmoru i spavanju, izboru odjeće i obuće, oblačenju, održavanju osobne higijene, komunikaciji s drugima u cilju izražavanja svojih potreba i emocija, radu, učenju, prevenciji opasnosti za korisnika iz okoline ● provoditi zdravstvenu njegu utemeljenu na dokazima u okviru kompetencija ● primijeniti terapiju intrakutano, subkutano, intramuskularno, lokalno i oralno prema pisanoj uputi liječnika ● kritički prosuditi zadovoljstvo korisnika/ca razinom edukacije i informiranosti o provedenim postupcima na temelju pisane ili usmene izjave 	

	<ul style="list-style-type: none"> ● pripremiti korisnika/cu za izvođenje medicinsko tehničkog zahvata ● napraviti dijagram korisniku/ci za praćenje uzimanja terapije kod kuće ● odabrati preporuke za prehranu osobama s različitim dijetetskim potrebama ovisno o zdravstvenom stanju ● konstruirati tablicu za praćenje dnevnih aktivnosti i sna ● sudjelovati u provedbi dijagnostičkih i terapijskih postupaka u okviru svojih kompetencija ● ocijeniti informiranost pacijenta o samokontroli bolesti ● prepoznati hitna stanja i pružiti prvu pomoć ● izraditi pamtilice za rad s djecom ili s kronično bolesnim osobama ● voditi sestrinsku, medicinsku i drugu dokumentaciju u okviru svojih kompetencija ● koristiti IT tehnologiju ● identificirati sestrinske intervencije koje su štetne za korisnika/cu 	
7.	EVALUACIJA	5 %
	<ul style="list-style-type: none"> ● provjeriti nuspojave nakon provedenih postupaka ● izmjeriti vrijednosti vitalnih funkcija ● informirati korisnika/cu o normalnim vrijednostima ● usporediti vrijednosti prije i poslije provedenih postupaka ● voditi sestrinsku dokumentaciju ● analizirati vlastiti rad ● prosuditi kritički propuste nakon provedenih aktivnosti ● procijeniti kritički granicu svoje odgovornosti ● procijeniti posljedice različitih ishoda provedenih sestrinskih intervencija 	
		Ukupno 100 %

3. PRAVILA VREDNOVANJA

3.1. OPĆE SMJERNICE

Ova cjelina, kao i cjelina 4, sadrži informacije i smjernice vezane uz vrednovanje i bodovanje. Sukladno tome, primjenjuju se Pravila za organizaciju i provedbu natjecanja učenika strukovnih škola.

Agencija za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih razvila je pravila vrednovanja i bodovanja na natjecanju te će ona biti predmet neprestanog razvoja i temeljitog razmatranja. Porast stručnosti pri ocjenjivanju utjecat će na buduću upotrebu i smjer glavnih instrumenata ocjenjivanja koji se upotrebljavaju na natjecanjima u vještinama: shema za dodjelu bodova, model zadatka i informatički sustav natjecanja.

Pri ocjenjivanju na natjecanjima obično se upotrebljavaju dvije metode: mjerenje i prosudba. Svako vrednovanje vršit će se na temelju referentnih vrijednosti koje odražavaju najbolju praksu u gospodarskoj djelatnosti. Pravila bodovanja moraju uključivati referentne vrijednosti te slijediti težinski faktor unutar specifikacije standarda. Model zadatka predmet je vrednovanja za natjecanje u vještini te također slijedi specifikaciju standarda. Informatički sustav natjecanja omogućuje pravovremen i točan unos podataka te služi kao sve značajnija podrška.

4. PRAVILA BODOVANJA

4.1. OPĆE SMJERNICE

Ova cjelina opisuje ulogu i mjesto pravila bodovanja te način vrednovanja i vrednovanja rada natjecatelja prikazanog kroz model zadatka i procedure za vrednovanje.

Pravila bodovanja osnovni su instrument na natjecanjima jer povezuju vrednovanja sa standardima koji predstavljaju vještinu koja se provjerava. Osmišljeni su tako da se bodovi dodjeljuju za svaki element vrednovanja izvedbe natjecatelja u skladu s relativnim udjelom u specifikaciji standarda.

Na temelju relativnog udjela naznačenog u specifikaciji standarda i pravilima bodovanja utvrđuju se parametri za izradu modela zadatka.

Pravila bodovanja razvija radna skupina koja razvija i model zadatka. Konačna pravila bodovanja i model zadatka mora odobriti Agencija za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih. Kod izrade zadatka za natjecanje potrebno je uključiti i gospodarstvenike.

Odobrena pravila bodovanja moraju biti unesena u informatički sustav natjecanja barem osam tjedana prije natjecanja i to putem standardne tablice informatičkog sustava natjecanja ili na drugi dogovoreni način.

4.2. KRITERIJI VREDNOVANJA

Glavna odrednica pravila bodovanja jesu kriteriji vrednovanja, koji proizlaze iz modela zadatka. U nekim natjecanjima u vještinama kriteriji vrednovanja bit će slični naslovima cjelina u specifikaciji standarda; u drugim će biti potpuno drugačiji. Obično ima pet do devet kriterija vrednovanja. Bez obzira na to podudaraju li se naslovi, pravila bodovanja moraju se temeljiti na relativnom udjelu u specifikaciji standarda.

Kriterije vrednovanja određuju osobe koje razvijaju pravila bodovanja te definiraju kriterije koje smatraju najprikladnijima za vrednovanje i bodovanje modela zadatka. Obrazac sa sažetkom bodovanja koji generira informatički sustav natjecanja sadrži popis kriterija vrednovanja.

Bodove koji se dodjeljuju svakom od kriterija izračunava informatički sustav natjecanja. Oni će biti kumulativna suma bodova dodijeljenih svakom elementu vrednovanja unutar jednog kriterija.

Svaki kriterij vrednovanja može biti podijeljen na više elemenata vrednovanja. Svaki element detaljno definira pojedinačnu stvar koju treba vrednovati i bodovati zajedno s bodovima i uputama kako se oni trebaju dodijeliti.

Elementi se vrednuju mjerenjem i/ili prosudbom te su vidljivi na Obrascu za bodovanje. Obrazac za vrednovanje sadrži elemente koji se vrednuju i boduju mjerenjem ili prosudbom. Neki kriteriji vrednuju se putem obje metode. U tom slučaju postoje dva različita obrasca za vrednovanje za dvije različite metode.

Svaki vrednovatelj (član prosudbenog povjerenstva) upisuje dodijeljene bodove u svoj obrazac za vrednovanje tako da zbroj bodova dodijeljenih svakom elementu vrednovanja bude u rasponu bodova dodijeljenom za tu cjelinu u specifikaciji standarda.

Tablica za raspodjelu bodova bit će objavljena u informatičkom sustavu natjecanja osam tjedana prije natjecanja kada se budu revidirala pravila bodovanja. Obrazac za bodovanje detaljno navodi sve elemente koje treba bodovati zajedno s bodovima koji su im dodijeljeni, referentnim vrijednostima i referencom na odlomak u specifikaciji standarda.

PRIMJER TABLICE KRITERIJA PO UDJELIMA

CJELINE SPECIFIKACIJE STANDARDA	KRITERIJ									UKUPNA OCJENA PO CJELINI
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
UKUPNA OCJENA PREMA KRITERIJU										100

4.3. VREDNOVANJE I BODOVANJE PROSUDBOM

Osim mjerenja, od vrednovatelja (članovi prosudbenog povjerenstva) očekuje se da donesu profesionalne prosudbe. Obično se radi o prosudbama o kvaliteti. Tijekom procesa osmišljavanja i finalizacije pravila bodovanja i modela zadatka odredit će se i zabilježiti referentne vrijednosti kako bi služile kao vodilja u prosudbama.

Bodovanje prosudbom koristi se sljedećim rasponom bodova:

- 0 bodova – izvedba je na bilo koji način ispod industrijskog standarda / standarda struke, što uključuje i nedostatak truda da se postignu
- 1 bod – izvedba koja zadovoljava industrijski standard / standard struke
- 2 boda – izvedba koja zadovoljava i do određene mjere nadilazi industrijski standard / standard struke
- 3 boda – izvrsna ili izvanredna izvedba u odnosu na očekivanje industrijskog standarda / standarda struke

4.4. VREDNOVANJE I BODOVANJE MJERENJEM

Tijekom procesa vrednovanja i bodovanja mjerenjem moguće je dodijeliti samo maksimalan broj bodova ili nulu. Iznimno, ukoliko prosudbeno povjerenstvo tako odluči za pojedinu disciplinu, moguće su iznimke u kojima se može dodijeliti i parcijalne bodove.

4.5. VREDNOVANJE – PREGLED

Za obje metode vrednovanja, prosudbu i mjerenje, prosudbeno povjerenstvo sastojat će se od 3 do 5 vrednovatelja. Dobra praksa vrednovanja obuhvaća i prosudbu i mjerenje te se obje metode primjenjuju specifično i široko. Konačne proporcije mjerenja i prosudbe, bilo specifične ili široke, određene su standardima, njihovim težinskim faktorima i prirodom modela zadatka.

4.6. ZAVRŠETAK SPECIFIKACIJE VREDNOVANJA VJEŠTINA

Ovaj odlomak definira kriterije vrednovanja i broj dodijeljenih bodova (mjerenjem i prosudbom). Ukupan zbroj bodova za sve kriterije vrednovanja mora biti 100.

PRIMJER TABLICE KRITERIJA

CJELINA	KRITERIJ	BODOVI		
		PROSUDBA	MJERENJE	UKUPNO
A	Organizacija rada i samostalnost	0	9	9
B	Komunikacija i interpersonalne vještine	0	11	11
C	Sigurnost korisnika/ce i medicinske sestre opće njege / medicinskog tehničara opće njege	0	26	26
D	Promocija zdravlja i okoliša	0	7	7
E	Procjena i planiranje	0	19	19

F	Provođenje planiranih intervencija	0	23	23
G	Evaluacija	0	5	5
UKUPNO		0	100	100

4.7. PROCEDURA VREDNOVANJA VJEŠTINE

Prije natjecanja predsjednik/ca prosudbenog povjerenstva svim članovima prosudbenog povjerenstva objasniti će metodu vrednovanja. Svi bi članovi/ce prosudbenog povjerenstva trebali vrednovati isti element za sve natjecatelje/ice. Svi članovi/ce prosudbenog povjerenstva vrednuju elemente koji donose otprilike isti postotak bodova.

Kriterij A

ORGANIZACIJA RADA I SAMOSTALNOST 5 %

Članovi prosudbenog povjerenstva vrednovat će sljedeće elemente:

- priprema natjecatelja/ica: izgled (kosa, nokti, uniforma i obuća)
- analiza zadatka
- orijentacija u prostoru
- priprema prostora
- raspremanje prostora i pribora.

Kriterij B

KOMUNIKACIJA I INTERPERSONALNE VJEŠTINE 15 %

Članovi prosudbenog povjerenstva vrednovat će sljedeće elemente:

- predstavljanje bolesniku/ci
- identifikacija bolesniku/ce (minimalno 2 načina identifikacije)
- komunikacija s bolesnikom/com
- edukacija bolesnika/ce
- korištenje stručnih izraza
- profesionalan pristup (asertivnost, empatija).

Kriterij C

SIGURNOST KORISNIKA/CE I MEDICINSKE SESTRE OPĆE NJEGE / MEDICINSKOG TEHNIČARA OPĆE NJEGE 15 %

Članovi prosudbenog povjerenstva vrednovat će sljedeće elemente:

- korištenje sigurnosno zaštitne radne odjeće i obuće
- analiza medicinske dokumentacije
- provođenje mjera sprječavanja intrahospitalnih infekcija

- provođenje 5 trenutaka za higijenu ruku
- primjena 5 mjera za sigurnost primjene terapije (pravi bolesnik/ca, pravi lijek, pravo mjesto, prava doza, pravo vrijeme)
- provjera alergije
- korištenje mjera osobne zaštite
- prevencija ubodnog incidenta
- primjena ergonomskog položaja pri izvođenju intervencija.

Kriterij D

PROMOCIJA ZDRAVLJA I OKOLIŠA 10 %

Članovi prosudbenog povjerenstva vrednovat će sljedeće elemente:

- korištenje ergonomskih pomagala i/ili ergonomskih položaja
- razvrstavanje komunalnog, infektivnog i oštrog otpada.

Kriterij E

PROCJENA I PLANIRANJE 15 %

Članovi prosudbenog povjerenstva vrednovat će sljedeće elemente:

- analiza dokumentacije
- pripremu pribora i materijala za provedbu postupka
- mjerenje fizioloških funkcija (vitalni znakovi, PFM, saturacija O2)
- antropometrijska mjerenja.

Kriterij F

PROVOĐENJE PLANIRANIH INTERVENCIJA 35 %

Članovi prosudbenog povjerenstva vrednovat će sljedeće elemente:

- provođenje planiranih intervencija prema hodogramu.

Kriterij G

EVALUACIJA 5 %

Članovi prosudbenog povjerenstva vrednovat će sljedeće elemente:

- analiza provedenih postupaka
- dokumentiranje provedenih intervencija
- evaluacija stanja bolesnika.

5. MODEL ZADATKA

5.1. OPĆE SMJERNICE

Cjeline 3 i 4 usmjeravaju razvoj modela zadatka, a ove su bilješke dodatak. Bilo da je riječ o jednoj cjelini ili seriji samostojećih ili povezanih modula, model zadatka omogućit će vrednovanje vještine prema svakoj cjelini specifikacije standarda.

Svrha modela zadatka jest omogućiti cjelovite i uravnotežene mogućnosti vrednovanja i bodovanja svih specifikacija standarda povezanih s pravilima bodovanja. Odnos između modela zadatka, pravila bodovanja i specifikacije standarda ključni je pokazatelj kvalitete.

Model zadatka neće pokrivati područja izvan specifikacije standarda ili utjecati na ravnotežu unutar specifikacije standarda.

Model zadatka omogućit će vrednovanje znanja i razumijevanja isključivo kroz njihovu primjenu u praktičnom radu. Model zadatka neće vrednovati poznavanje Pravila i procedura za organizaciju i provedbu hrvatskog modela natjecanja učenika strukovnih škola.

Tehnički opis omogućit će prepoznavanje problema koji utječu na kapacitet modela zadatka da obuhvati čitav raspon vrednovanja koji se odnosi na specifikaciju standard te je podložan potrebnim promjenama.

5.2. FORMAT/STRUKTURA MODELA ZADATKA

Moduli modela zadatka moraju biti osmišljeni tako da se mogu izvesti u vremenu koje je dodijeljeno za pojedinu disciplinu.

Model zadatka discipline Zdravstvena njega sastoji se od sljedećih modula:

- Modul 1: Organizacija rada i samostalnost
- Modul 2: Komunikacija i interpersonalne vještine
- Modul 3: Sigurnost korisnika/ce i medicinske sestre opće njega / medicinskog tehničara opće njega
- Modul 4: Promocija zdravlja i okoliša
- Modul 5: Procjena i planiranje
- Modul 6: Provođenje planiranih intervencija
- Modul 7: Evaluacija

5.4. RAZVOJ MODELA ZADATKA

5.4.1. TKO RAZVIJA MODEL ZADATKA

Model zadatka izrađuje radna skupina stručnjaka imenovana od strane Agencije za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih za svaku pojedinu disciplinu. U timu trebaju biti zastupljeni i gospodarstvenici.

Radna skupina razvija model zadatka te dva dodatna modula, od kojih svaki čini 30 % modela zadatka.

5.4.2. RASPORED RAZVOJA MODELA ZADATKA

Model zadatka razvija radna skupina. Na natjecanju model zadatka analizira se te članovi prosudbenog povjerenstva daju preporuke za doradu i unapređenje zadatka. Radna skupina za sljedeće natjecanje, uzevši u obzir preporuke prosudbenog povjerenstva, izrađuje novu ili doradenu verziju modela zadatka.

Model zadatka objavljuje se u studenom svake godine.

5.5. ODABIR ZADATKA ZA NATJECANJE

Prosudbeno povjerenstvo za svaku disciplinu odabire konačni zadatak za natjecanje. Odabir se vrši na dan natjecanja na način da se odabere jedan od modula od kojih svaki čini 30 % zadatka, a koji je razvila radna skupina.

5.6. OBJAVLIVANJE MODELA ZADATKA I PRAVILA BODOVANJA

Model zadatka i pravila bodovanja puštaju se u opticaj putem informacijskog sustava natjecanja koji razvija i vodi Agencija za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih.

6. INFORMACIJE I KOMUNIKACIJA

6.1. RASPRAVNI FORUM

Prije državnog natjecanja sve rasprave, komunikacija, suradnja i donošenje odluka vezanih uz natjecanje u vještinama moraju se odvijati na određenom raspravnom forumu do kojeg se može doći putem informacijskog sustava natjecanja koji razvija i vodi Agencija za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih.

Odluke i komunikacija vezane uz vještinu valjane su samo ako su se odvijale na forumu. Moderator foruma bit će glavni stručnjak (ili stručnjak kojega nominira glavni stručnjak).

6.2. INFORMACIJE ZA NATJECATELJE

Sve informacije za škole i natjecatelje dostupne su putem internetske stranice Agencije za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih.

Informacije uključuju:

- pravila natjecanja
- tehničke opise
- pravila bodovanja
- model zadatka
- infrastrukturne popise
- dokumentaciju vezanu uz zdravlje i sigurnost
- druge informacije vezane uz natjecatelje.

7. ZDRAVLJE, SIGURNOST I OKOLIŠ

Radno-zaštitne odjeća i mjere pri izvođenju zadataka za zaštitu bolesnika i sprečavanje širenja bolničkih infekcija, kao i samozaštita u profesiji sestrinstva osobito su važan segment.

Osiguranje svih potrebnih mjera zaštite u svakodnevnom radu i na natjecanjima uključuje sljedeće:

1. Oprema za izvođenje postupka:
 - 1.1. štrcaljke, igle, sredstvo za dezinfekciju kože, tupferi, lijekovi za aplikaciju
 - 1.2. bolesnički krevet i zaštitni paravan za osiguranje privatnosti bolesnika
 - 1.3. radna površina za pripremu postupka
 - 1.4. sredstvo za dezinfekciju radnih površina
 - 1.5. kolica za terapiju
2. Oprema i sadržaji za zaštitu na radu:
 - 2.1. mjesto za pranje ruku, opremljeno tekućim sapunom i dezinficijensom te papirnatim ubrusima
 - 2.2. oprema za zaštitu, suzbijanje i sprečavanje bolničkih infekcija: zaštitne nesterilne *mediflex* rukavice, zaštitna maska, PVC pregača p.p.
 - 2.3. pravilno označeni kontejneri za otpad: komunalni, infektivni, oštri
3. Oprema za sigurnost bolesnika:
 - 3.1. identifikacijska narukvica ili drugi oblik identifikacije bolesnika
 - 3.2. medicinska dokumentacija za provjeru mogućih alergija
 - 3.3. dostupnost farmaceutskih uputa o lijeku za provjeru mogućih nuspojava ili komplikacija
4. Administracija postupaka:
 - 4.1. sestrinska dokumentacija u elektroničkom ili papirnatom obliku
 - 4.2. temperaturna lista za provjeru propisanog lijeka
 - 4.3. sestrinska dokumentacija za provjeru sestrinske anamneze i sestrinskih intervencija
5. Postupnici:
 - 5.1. 5 trenutaka za higijenu ruku
 - 5.2. poster gospodarenja otpadom
6. Infrastrukturni popis:
 - 6.1. ergonomska pomagala
 - 6.2. električne utičnice
 - 6.3. svjetlo

8. MATERIJALI I OPREMA

Materijal i oprema koji su nužni za provedbu natjecanja iz zdravstvene njege:

- Garderoba/odvojeni prostor za preodijevanje u zaštitnu radnu odjeću i obuću
- Vješalice ili police u prostoru za preodijevanje natjecatelja
- Prostor za izolaciju natjecatelja
- Prostor za prosudbeno povjerenstvo, internetska veza i izvor struje s produžnim kablom s 5 utičnih mjesta
- 3 stola i stolice u prostoru za prosudbeno povjerenstvo
- Dva prostora za izvođenje vještine koji u svojem sastavu moraju imati izvor tekuće vode (slavina) i izvor struje (električnu utičnicu) minimalno dvije u svakoj prostoriji s produžnim kablom s 5 utičnih mjesta
- Kukica za vješanje zidnog sata u svaku prostoriju
- Osoba koja će biti pacijent
- Prostor za isprobaj vještinu
- Prostor za volontere
- Sredstvo za pranje ruku u obliku disperzora (raspršivača)
- Sredstvo za dezinfekciju ruku u obliku disperzora (raspršivača)
- Jednokratni ručnici za brisanje ruku
- Radna površina
- Metalna kolica (za instrumente) na kotačima na tri razine (police)
- Bolnički krevet s pripadajućom posteljinom (madrac, jastuk 2 kom., pokrivač, jastučnica 2 kom., navlaka za pokrivač, plahta) i trapezom
- Temperaturne liste
- Držač za temperaturne liste
- Identifikacijska narukvica
- Bolnički (noćni) ormarić
- Fantom lutka/model s mogućnosti primjene parenteralne terapije, uvođenje nazogastrične sonde, kateterizacije mokraćnog mjehura, venepunkcije, s kolostomom i traheostomom
- Fantom lutka za reanimaciju
- Zaštitne folije za primjenu umjetnog disanja
- Fiksator za traheostomu
- Sterilne škare
- Cuff kanila
- Plastična, metalna ili silikonska kanila
- Vlažne maramice za njegu kože oko stome
- Vlažne maramice za skidanje ljepila s kože

- Stoma vrećica
- Stoma pločica
- Pasta za zaštitu kože i punilo
- Puder za zaštitu kože
- Mjerilo za promjer stome
- Paravan
- Ormarić s lijekovima
- Sterilne štrcaljke 1, 2, 5, 10 i 20 ml
- Štrcaljke za primjenu inzulina
- Sterilne igle odgovarajuće veličine i lumena: 18G 1,2 x 40, 21G 0,80 x 40, 20G 0,9 x 40, 23G 0,6 x 25, 25G 0,5 x 25
- Sredstvo za dezinfekciju kože i sluznice
- Sredstvo za dezinfekciju pribora
- Sredstvo za dezinfekciju površina
- Smotuljci vate ili gaze
- Sterilne posude za uzorke
- Posuda za nečisto
- Čaša
- Tatami podloga 4 komada
- Spremnik za oštre predmete
- Gumene rukavice lateks vel. S, M i L
- Zaštitna pregača PVC
- Zaštitni mantil
- Zaštitne naočale ili vizir
- Zaštitne maske
- Zaštitna kapa
- Staničevina
- Sterilni smotuljci gaze
- Sterilne komprese 5 x 5 cm
- Sterilne komprese 4x4 cm
- Hipoalergijski flaster
- Fiziološka otopina: 100 ml 0.9 % NaCl, 0,9 % NaCl 500 ml,
- Označeni spremnik za komunalni otpad (200301)
- Označeni spremnik za infektivni otpad (180103)
- Prijenosni aspirator

- Inhalator
- Jednokratni kateteri za aspiraciju različite veličine (10/12/14 FR)
- Škare
- Nazuvci za obuću
- Pulsni oksimetar
- Termometar beskontaktni
- Digitalni tlakomjer ili tlakomjer na pero ili skalu
- Stetoskop
- Zidni sat sa sekundarom, kom 2 (u sestrijskoj sobi i u bolesničkoj sobi)
- Sterilne rukavice vel. 7, 7.5, 8, 8.5, 9
- Glukometar
- Trakice za glukometar
- Lancete
- Lancer
- Kodirane naljepnice ili naljepnice za označavanje uzoraka
- Skala za procjenu boli
- Hvataljka po Peanu
- Urinarne vrećice
- Čaše za urin
- Sestrijska dokumentacija
- Temperaturna lista s ordiniranim postupcima i/ili lijekovima koji su navedeni u opisu zadatka
- Kemijska olovka plave i crvene boje
- Računalo ili laptop s programom sestrijske skrbi (za unos podataka o bolesniku i provedenim intervencijama)
- Staničevina
- Poslužavnik
- Intravenske kanile različitih veličina
- Sterilna prekrivka za zaštitu mjesta insercije i.v. kanile (prozirnica)
- Poveska za vensku stazu
- Simulator AVD
- Zaštitna kompresna
- Podložak za ruku
- Izvor kisika
- Ovlaživač kisika (spremnik sustava kisika u koju se stavlja redestilirana voda)
- Manometar (mjerac protoka kisika)
- Sterilna redestilirana voda

- Aplikator kisika (nosni kateter)
- Peak flow metar
- Pulsni oksimetar
- EKG aparat
- Ventolin pumpica
- Igla za vađenje krvi
- Epruvete za vađenje krvi: hematološka, biokemijska I koagulacijska
- Adapter/šeširić za vađenje krvi
- Stalak za plakate
- Elastični zavoj
- Kompresijske čarape
- Lijekovi: Gentamicin á 80 mg, Paracetamol tbl a 500 mg, Clefan a 40 mg/4000 ij., Anestetik u spreju, Tobrex kapi za oči 3mg/ml 5 ml
- Kompresa
- Žlica
- Usnik
- Vrpca za kanilu
- Posuda za odlaganje korištenog materijala
- Trljačice
- Jednokratna britvica
- Pjenušavo sredstvo za brijanje
- Lavor
- Neutralni sapun
- Papirnati ručnici

8.1. INFRASTRUKTURNI POPIS

Infrastrukturni popis detaljno navodi svu opremu, materijale i prostore koje osigurava škola domaćin državnog natjecanja.

Infrastrukturni popis bit će dostupan na internetskoj stranici www.asoo.hr.

Infrastrukturni popis specificira predmete i količine koje predlaže radna skupina za tehnički opis discipline i modela zadatka.

Škola domaćin natjecanja ažurirat će infrastrukturni popis specificirajući stvarne količine, tipove, brendove i modele predmeta s popisa. Stvari koje nabavlja organizator natjecanja nalaze se u zasebnom stupcu.

Na svakom natjecanju prosudbeno povjerenstvo mora revidirati i ažurirati infrastrukturni popis u pripremi za sljedeće natjecanje te savjetovati o bilo kakvom povećanju prostora i/ili opreme.

Infrastrukturni popis ne uključuje predmete koje su natjecatelji i/ili mentori dužni donijeti te predmete koje natjecatelji ne smiju donijeti – navedeni su nešto niže.

8.2. MATERIJALI, OPREMA I ALATI KOJE DONOSI NATJECATELJ/MENTOR

Oprema koju donosi natjecatelj/mentor:

- zaštitna radna odjeća i obuća
- identifikacijska kartica.

8.3. ZABRANJENI MATERIJALI I OPREMA

Smiju se upotrebljavati samo materijali koje je pribavio organizator i/ili koje je donio natjecatelj/mentor prema gore navedenom popisu materijala, opreme i alata koji se koriste za izvođenje modula natjecateljske discipline.

Zabranjen pribor:

- mobitel
- udžbenici
- bilježnice
- bilješke

8.4. PREPORUČENO RADNO MJESTO ZA NATJECANJE

Izgled i raspored radnog mjesta za natjecanje:

Ukupna površina prostora za natjecanje

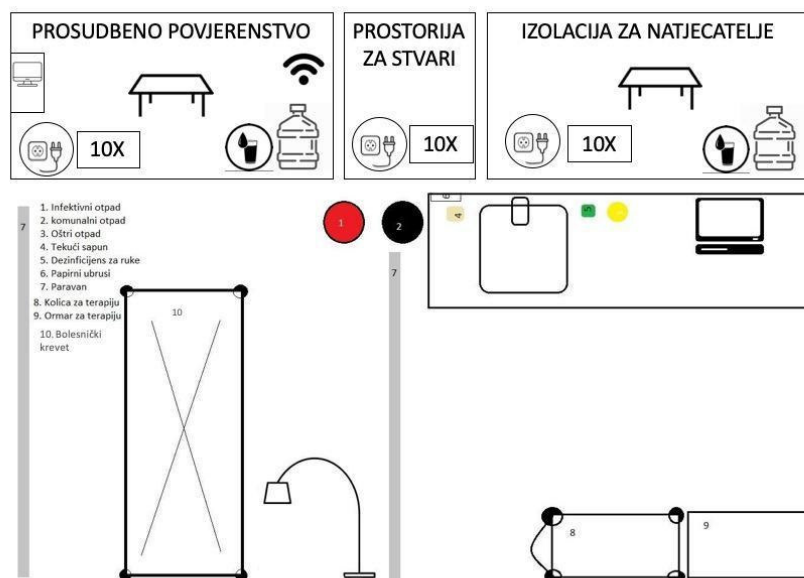
- radni prostor za natjecanje 5 m x 6 m – 30 m² x2 (*bolesnička soba i sestrinska soba: ležaj, radna površina, mjesto za higijenu ruku, mjesto za odlaganje otpada*)
- prostor za demonstraciju 60 m² (Isprobaj vještinu)

OPĆI POSTAVI I SPECIFIKACIJE

- za svakog natjecatelja bit će dostupan prostor površine 30 m²
- ležaj, radna površina, mjesto za higijenu ruku, mjesto za odlaganje otpada
- monitor za prikazivanje edukativnih sadržaja
- video kamera za snimanje natjecanja – izvođenja zadataka
- prostor za primjenu lijekova mora biti odvojen paravanom kako bi se osigurali uvjeti za privatnost bolesnika
- potrebno je optimalno osvjetljenje za primjenu terapije

- potrebna je jedna slavina za pranje ruku i sva pripadajuća oprema
- različiti spremnici za otpad s pripadajućima oznakama

SLIKA PREPORUČENOG POSTAVA PROSTORIJE



9. PROMIDŽBA I VIDLJIVOST NATJECANJA

Profesija medicinskih sestara jedna je od najsamozatajnih. Gotovo nigdje ili vrlo rijetko spominjana, nikakvo javno priznanje, naziv ulice, trga ili neka javno priznata nagrada za doprinos cjelokupnoj zajednici. Promišljenim marketinškim aktivnostima potrebno je senzibilizirati i mijenjati percepciju javnosti. Primjenom promišljenih aktivnosti, strateških planiranih, moguće je postići odlične rezultate u promidžbi profesije medicinskih sestara – imajući to kao zacrtani dugoročni cilj. Kratkoročne ciljeve i glavne aktivnosti valja usmjeriti na transparentne načine ispitivanja i vrednovanja, osiguravanje materijalnih uvjeta i financija, povezivanje s gospodarstvom, nagrađivanje i promidžbu. Kroz cjelokupni projekt potrebno je definirati glavne ciljeve, strategiju, aktivnosti, izvršenje i evaluaciju.

Vizija:

1. Popularizirati i stvoriti pozitivan imidž sestrinstva.
2. Upoznati širu javnost s novim dostignućima i istaknutim članovima profesije.
3. Potaknuti mlade ljude da se stvori veći interes za školovanje.

Misija:

1. Brendirati profesiju.
2. Educirati tzv. zdravstveni kapital medicinskih sestara koji će pozitivno utjecati na socijalno-zdravstveni status i društvo u cjelini.
3. Biti poželjno mjesto za školovanje, koje omogućava kvalitetnu naobrazbu.
4. Osigurati kvalitetu i opremljenost škola, uz potreban kvalitetan nastavni kadar.
5. Predvoditi u javno-zdravstvenim aktivnostima koje promiču zdravlje i prava klijenata/bolesnika.

Strategija:

1. Utjecaj na širu zajednicu:
 - putem medija (vidi. izvršenje)
2. Javne promidžbene aktivnosti na ciljanu populaciju mladih ljudi potencijalnih kandidata:
 - dani otvorenih dana škole, socijalni mediji
3. Prepoznavanje i nagrađivanje nastavnog kadra:
 - osiguravanje sponzora za nagrade, putovanja, dodatni slobodni dani i sl.
 - javni natječaji za sudjelovanje s javno obznanjenim uvjetima nagrađivanja i uvjetima za sudjelovanje te rezultatima natječaja
4. Prepoznavanje i nagrađivanje učenika:
 - osiguravanje sponzora za nagrade, putovanja, dodatni slobodni dani i sl.
 - prednost pri zapošljavanju, nastavku školovanja
 - osiguravanje stipendije
 - javni poziv za sudjelovanje s navedenim svim pogodnostima i uvjetima te postignutim rezultatima

Aktivnosti:

1. socijalni mediji – Facebook stranica, internetska stranica, pisanje bloga
2. javni mediji – gostovanje i prezentiranje rezultata na radiju, TV-u
3. tiskani mediji – lokalne novine, dnevni, tjedni i mjesečni časopisi, pozitivne priče i reportaže
4. plakati po gradu
5. kratki dokumentarni filmovi snimljeni na natjecanjima, koji se mogu prikazivati u javnim ustanovama s ciljem promidžbe profesije i rezultata natjecanja
6. organizacija javnozdravstvenih akcija na kojima učenici provode aktivnosti prosvjeđivanja stanovništva o nekim zdravstveno prihvatljivim, edukativnim sadržajima

Evaluacija:

1. povećanje broja učenika koji sudjeluju u natjecanjima za 50 % kroz razdoblje od 5 godina
2. povećanje broja nastavnika mentora za 25 % kroz 5 godina

Svako mjesto gdje se školuju mladi ljudi, a koje pomaže, podržava i potiče učenje definitivno ima posebno okruženje koje je jednostavno i lako prepoznati. Takva mjesta magnet su za učenike, ali i nastavnike, koji dodatnim trudom i naporima postižu odlične rezultate. Prepoznati poticajno okruženje treba i zakonodavna vlast i nadležno ministarstvo, koji će pomoći i poticati zdravi natjecateljski duh, povećati konkurentnost i nagraditi posebnim priznanjem, koje uključuje i finansijsku podršku.

Prema rezultatima istraživanja i poslodavci itekako imaju koristi od takvih oblika školovanja i učenja, jer pri zapošljavanju imaju spremnije zaposlenike koji su bolje obrazovani i imaju više poslovnog potencijala. Razvijanje vještina utemeljenih na znanju, što podrazumijeva najnovije znanstvene spoznaje, jedini je ispravan put od kojeg imaju svi koristi. To je baza na kojoj valja graditi sve aktivnosti. Novim zaposlenicima daje se odlična baza za dobru orijentiranost u poslovnim procesima i usmjerenost za optimalno korištenje ljudskih potencijala.

Sudjelovanjem u marketinškim aktivnostima i popularizacijom postignutih rezultata mogu se ostvariti strateški ciljevi i vizija.

10. ODRŽIVOST

Zdravstveni sektor uvijek je jedan od važniji elemenata svakog društva i sustava. Vrlo je usko povezan uz socijalni sustav. Zdravstveni djelatnici aktivno su uključeni u rad i održivost oba sustava jer su u načelu oba sustava vrlo usko povezana s medicinskom profesijom.

Otvaranje mnoštva prilika za rad i prihvaćanje odgovornosti za pomoć i podršku svakom ljudskom biću, unutar društvenog sustava, bazirano je na definiciji zdravlja: *„Zdravlje je stanje potpunog fizičkog, duševnog i socijalnog blagostanja, a ne samo odsustvo bolesti i iznemoglosti.“*

Medicinske sestre pružaju podršku u kontinuitetu kroz oba sustava, usmjeravajući svoje aktivnosti na jedino prihvatljivi, holistički pristup, svakom klijentu, odnosno bolesniku, ali i članovima obitelji. One su uvijek dio medicinskog tima koji usko surađuje unutar svojih aktivnosti, a koje su usmjerene na dobrobit i blagostanje korisnika usluga.

To je profesija koja ima tendenciju rasta i razvoja jer su potrebe današnje civilizacije svakim danom sve zahtjevnije. Sve veća očekivana životna dob, starenje populacije, ali i demografski rast i razvoj samo su neka od područja koja omogućavaju zagaraniranu budućnost svima koji žele aktivno sudjelovati. Mnoštvo je prilika i izazova unutar profesija koje se povezuju s tehnološkim razvojem medicine, osiguravanjem cjeloživotnog učenja, dinamikom i napretkom. Globalizacija društva, povećana mobilnost i velika potražnja na svjetskom tržištu rada otvaraju brojne mogućnosti.

Ulaskom u profesiju treba razmišljati i osvijestiti osobnu dimenziju i mogućnosti za suosjećanje te osvijestiti emocionalnu inteligenciju. Razumijevanje i profesionalni pristup potrebama i osjećajima svakog ljudskog bića esencija je koja čini svaku medicinsku sestru / tehničara posebnim i nezamjenjivim članom procesa skrbi. To je glavni razlog zato ne može svatko biti dijelom te profesije i razlog koji ih čini posebnima i drugačijima. Biti uz osobu i davati podršku u važnim trenucima, kao što je stvaranje novog života ili opraštanje zauvijek, daje neku drugu dimenziju i snagu te svakako izdvaja od prosjeka.

Holistički pristup temelj je zdravstvene skrbi i sve aktivnosti usmjerene su tome. Pri odabiru radnog mjesta valja osvijestiti osobne potencijale i sklonost prema nekoj od djelatnosti, kako bi sudionici procesa imali benefite. Tijekom školskih natjecanja i edukacijskih aktivnosti moguće je prepoznati koja je djelatnost optimalna te kasnije poslodavcima dati preporuke uz objašnjenja. Izuzetno je važan takav pristup jer svaka osoba ima različitu osobnost i shodno tome treba poštovati razlike u odabiru radnog mjesta.

Primjenom holističkog pristupa, ne samo u organizaciji skrbi za korisnike nego i u prepoznavanju optimalnog radnog mjesta, postižu se najbolji učinci za cjelokupno društvo, kako za učenike, tako istovremeno i za poslodavce.

Razvijanje svjesnosti i očuvanje okoliša neizmjereno je važna tema i stoga ju je važno implementirati u svaki segment društvenih zbivanja. Školska natjecanja prilika su da se na pravilan način uče i razvijaju ta znanja i vještine. Implementacija gospodarenja otpadom postala je zakonski okvir. Osiguranje uvjeta za pravilnu segregaciju otpada imperativ je. Zdravstveno prosvjeđivanje i promicanje zdravlja putem osobnog primjera, primjerice u gospodarenju otpadom, dobar je način održivosti profesije. Sestrinstvo je profesija izrazito fokusirana na humanitarno-socijalnu dimenziju, stoga je kreativnost i proaktivnost moguće razvijati kroz različite oblike aktivnosti kao što su: izrada pamtilica,

postera zdravstveno-edukativnog karaktera, organizacija javnozdravstvenih akcija s ciljem promidžbe zdravstveno prihvatljivog i odgovornog ponašanja. Fokus takvih akcija valja usmjeriti na ranjivu populaciju kao što su skupine osoba s dijagnozama kroničnih nezaraznih bolesti, gerijatrijsku i pedijatrijsku životnu dob i slično.



world skills Croatia



Agencija za
strukovno obrazovanje
i obrazovanje odraslih



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija



PODRŠKA IZVRSNOSTI,
INOVATIVNOSTI I VIDLJIVOSTI
STRUKOVNOG OBRAZOVANJA
I OSPOSOBLJAVANJA