****

**PROSTOVOLJNA KLINIČNA PRAKSA ZA ŠTUDENTE 4. LETNIKA EMŠ PROGRAMA MEDICINA 2023/2024**

**Delovni zvezek**

**KLINIČNA PRAKSA ZA ŠTUDENTE 4. LETNIKA EMŠ PROGRAMA MEDICINA 2023/2024**

**Delovni zvezek**

Učno gradivo

Prva izdaja

Uredniki:

prof. dr. Janez Tomažič, koordinator klinične prakse 4. letnik - Katedra za infekcijske bolezni in epidemiologijo

izr. prof. dr. Mateja Dolenc Voljč - Katedra za dermatovenerologijo

prof. dr. Marija Petek Šter - Katedra za družinsko medicino

prof. dr. Zvezdan Pirtošek - Katedra za nevrologijo

prof. dr. Peter Pregelj - Katedra za psihiatrijo

prof. dr. Katarina Šurlan Popovič – Katedra za radiologijo

Avtorji: Draženka Pongrac Barlovič, Tomaž Smrkolj, Mitja Košnik, Vesna Homar, Janja Jan, Marija Petek Šter, Janez Tomažič, Mateja Dolenc Voljč, Zvezdan Pirtošek, Peter Pregelj

Izdala: Medicinska fakulteta Univerze v Ljubljani, kot spletni vir

Copyright **®** Medicinska fakulteta Univerze v Ljubljani – februar 2024

Vse pravice pridržane.

Kazalo vsebine

[UVOD......................................................................................................................................4](#_Toc158800518)

[Namen in cilji klinične prakse za študente 4. letnika medicine ..............................................5](#_Toc158800519)

[Metode in delo študenta 6](#_Toc158800520)

[Aktivnosti na klinikah UKCL (Infekcjiska, Dermatovenerološka, Nevrološka, Psihiatrična, Radiologija) in v zdravstvenih ustanovah družinske medicine ter v učnih bolnišnicah/ustanovah izven Ljubljane 7](#_Toc158800521)

[Povratna informacija o opravljeni klinični praksi 9](#_Toc158800522)

[POROČILO O KLINIČNI PRAKSI 10](#_Toc158800523)

[POTRDILO MENTORJA KLINIČNE PRAKSE 16](#_Toc158800524)

[Anonimna anketa ob koncu klinične prakse 18](#_Toc158800525)

## UVOD

Klinična praksa je novost v študijskem programu Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani (UL MF) in omogoča študentom zgodnjo klinično izkušnjo. Namen klinične prakse je študentom osmisliti študij teoretičnih vsebin in jim približati prihodnji poklic. Klinična praksa je priložnost za pridobivanje in utrjevanje kliničnih veščin v realnem okolju in priložnost za oblikovanje temeljnih vrednot zdravnika in zobozdravnika.

Študenti četrtega letnika medicine opravljajo klinično prakso na 5 klinikah UKCL (**Infekcjiski, Dermatovenerološki, Nevrološki, Psihiatrični in na Radiologiji) ter v zdravstvenih ustanovah družinske medicine, poleg tega pa tudi v »učnih bolnišnicah/ustanovah« izven Ljubljane«**, s katerimi ima MF UL sklenjen dogovor o sodelovanju. Med klinično prakso imajo priložnost vaditi klinični pregled, se vključevati v zdravstveni tim ter graditi profesionalno identiteto v delovnem okolju.

Klinična praksa obsega 60 ur. Poteka od 27. maja do 13. septembra 2024.

Pred vami je delovni zvezek, v katerem najdete napotke za izvajanje klinične prakse ter obrazce, ki jih je treba med klinično prakso izpolniti.

Uredniki:

Janez Tomažič

Mateja Dolenc Voljč

Marija Petek Šter

Zvezdan Pirtošek

Peter Pregelj

Katarina Šurlan Popovič

## Namen in cilji klinične prakse za študente 4. letnika medicine

**Namen** klinične prakse 4 je omogočiti študentom, da učvrstijo veščino jemanja anamneze in telesnega pregleda, nadgradijo veščine sporazumevanja, gradijo identiteto zdravnika v interprofesionalnem zdravstvenem timu, pridobijo nekatere klinične veščine ter oblikujejo profesionalne in humanistične vrednote, potrebne za delo z bolniki.

**Cilji**

Ob koncu klinične prakse 4 (se) bo študent:

* učvrstil in nadgradil veščino jemanja anamneze in telesnega pregleda,
* pridobil in nadgradil nekatere klinične veščine,
* znal vključiti v delo interprofesionalnega tima glede na svoje zmožnosti in kompetence in
* nadgradil profesionalno identiteto v delovnem okolju.

## Metode in delo študenta

***Uvodni seminar:***

Predstavitev klinične prakse, namena, ciljev ter vsebine.

Predstavitev izvedbe klinične prakse **na klinikah UKCL** (Infekcjiski, Dermatovenerološki, Nevrološki, Psihiatrični in na Radiologiji)**, v zdravstvenih ustanova družinske medicine ter v »učnih bolnišnicah/ustanovah« izven Ljubljane«**, vodenje dnevnika, zaključno poročilo.

***Klinična praksa (60 ur)***

Praksa traja 14 dni (10 delovnih dni) po 6 ur dnevno.

Delo lahko poteka v dopoldanski, popoldanski ali nočni izmeni. Študent se lahko vključi v delo dežurne službe.

Med klinično prakso mentor dodeli študentu nekaj bolnikov, ki jih študent spremlja ves čas klinične prakse. Študent bolnikom meri vitalne funkcije, jemlje vzorce (npr. kri) za preiskave, deli parenteralno terapijo, izvaja določene posege itd. Opažanja pri bolnikih beleži v dnevnik klinične prakse. V dnevnik beleži tudi veščine, ki jih je izvedel.

***Samostojno delo študenta***

Vodenje dnevnika.

Branje strokovne literature o temah, s katerimi se je srečal na praksi in učenje.

Priprava poročila o opravljeni praksi.

***Študentove obveznosti***

Študent mora pri predmetu opraviti naslednje študijske obveznosti:

* se udeležiti uvodnega plenarnega srečanja,
* aktivno sodelovati na vajah v kliničnem okolju,
* voditi dnevnik, izpolniti vse predvidene naloge in predložiti končno poročilo,
* se udeleži zaključnega srečanja,
* izpolniti zaključno anketo pri predmetu.

***Pričakovani rezultati pouka***

Znanje in razumevanje:

* anamneza in telesni pregled pacienta,
* izvajanje nekaterih kliničnih veščin,
* vključevanje v delo interprofesionalnega tima glede na svoje zmožnosti in kompetence in
* nadgradnja profesionalne identitete v delovnem okolju.

## Aktivnosti na posameznih klinikah oz. področjih

SPORAZUMEVANJE

* opazujem učinkovite tehnike zdravstvenih delavcev pri komunikaciji z bolniki (verbalne, neverbalne).
* opazujem, na kak način bolnik pristopi, ko želi sporočiti nekaj, kar je pomembno zanj,
* opredelim glavna čustva, ki jih zaznam pri bolniku.

SPREMLJANJE ZDRAVSTVENEGA STANJA

* Vključim se v aktivnosti, ki potekajo v ambulanti/na oddelku in, ki jih zmorem (merjenje in evidentiranje krvnega tlaka, telesne temperature, frekvence dihanja, pulzna oksimetrija, nadzor v zvezi z dihanjem, ocenjevanje in dokumentiranje stopnje bolečine…).
* sodelujem pri pregledu, ki ga izvaja zdravnik mentor.
* skupaj z mentorjem identificiram bolnikove glavne težave in izdelava načrta o nadaljnji diagnostiki in zdravljenju.
* spoznavam bolnikovo terapijo.

VEŠČINE

- **vsak dan naredim vsaj 1 celotni pregled bolnika (anamneza in status) – ne glede na lokacijo izvedbe klinične prakse**

- ocena zmogljivosti (po WHO in/ali Karnofsky)

- ostale veščine glede na lokacijo izvedbe klinične prakse (pozorna prisotnost na vajah, da zaznam, kje so vse priložnosti, da se kaj naučim):

- INFEKCIJSKE BOLEZNI

* Odvzem kužnin (hemokultura, urinokultura, koprokultura, izmeček, bris žrela, bris nosno/žrelnega prostora, brisi ran itd.)
* Mikroskopski pregled sputuma
* Odvzem brisa sečnice za preiskave na spolno prenosljive okužbe
* Odvzem brisa rektuma na spolno prenosljive okužbe
* Odvzem nadzornih kužnin (bris kože, bris nosno/žrelnega prostora, bris rektuma itd.)
* Lumbalna punkcija in mikroskopski pregled likvorja
* Odvzem in mikroskopska ocena skarifikata kože
* Ekscizija kože, podkožja in mišice
* Plevralna punkcija in mikroskopski pregled punktata
* Abdominalna punkcija in mikroskopski pregled punktata
* Priprava in pregled krvnega razmaza
* Ocena diferencialne krvne slike
* Kateterizacija mehurja pri moškem in ženski
* Interpretacija osnovne biokemične preiskave urina s testnimi lističi
* Interpretacija izvida sedimenta urina
* Priprava in pregled goste kaplje
* Vrednotenje mikrobioloških izvidov kužnin

DERMATOVENEROLOGIJA

* Poznavanje kožnih eflorescenc
* Ocena fenotipa kože
* Ocena melanocitnih kožnih lezij z ABCDE kriteriji
* Osnove dermatoskopije
* Biopsija kože
* Test za dermografizem
* Provokacijski testi za fizikalno urtikarijo
* Krioterapija benignih kožnih sprememb
* Ekshokleacija benignih kožnih sprememb
* Nanos obkladka
* Oskrba kronične razjede
* Namestitev kompresijskega povoja pri kronični venski bolezni
* Odvzem brisa kože in sluznic za mikrobiološko analizo
* Odvzem skarifikata (kože, nohtov, sluznic) in mikroskopska analiza za glive in kožne parazite/pršice
* Pregled kože z Woodovo svetilko
* Interpretacija izvidov mikrobioloških preiskav kože in sluznic v korelaciji z anamnezo in klinično sliko
* Interpretacija izvida kožnih vbodnih testov
* Interpretacija izvida epikutanih testov

NEVROLOGIJA

PSIHIATRIJA

RADIOLOGIJA

DRUŽINSKA MEDICINA

OSTALO

* punkcija velikega sklepa (opazovanje/izvedba)
* aplikacija s.c. terapije (opazovanje/izvedba)
* aplikacija i.m. terapije (opazovanje/izvedba)
* priprava zdravila za i.v. aplikacijo (opazovanje/izvedba)
* učenju veščin, specifičnih za oddelek (edukacija o različnih metodah samozdravljenja, ocena prehranskega statusa, kontrola vbodnega mesta po perkutanih posegih, pregled starostnika, ocena krhkosti, odvzem nadzornih mikrobioloških brisov, sporočanje slabe novice, določanje krvne skupine, plevralna punkcija, abdominalna punkcija, FRAX vprašalnik ipd.)

## Povratna informacija o opravljeni klinični praksi-

V času klinične prakse redno beležite svoje dejavnosti.

Za opravljeno Klinično prakso 4 predložite naslednje dokumente:

1. poročilo o klinični praksi
2. izjava mentorja o prisotnosti na klinični praksi
3. mentorjeva ocena

Vse dokumente o svojih aktivnostih Klinične prakse 4 poskenirate in združite v eno pdf datoteko. Datoteko je treba oddati v spletno okolje VIS do 29.9.2023. Datoteko poimenujte tako, da naj se začneta z vašim priimkom, nadaljuje z vašim imenom, študijska smer (M4), in konča s pripisom klinična praksa (npr. Novak Janez-M2-1. skupina-dokazi o klinični praksi).

Podrobna navodila o oddaji gradiv lahko najdete na spletni strani UL Medicinske fakultete: <https://www.mf.uni-lj.si/o-studiju/ems-program-medicina/predmetnik/obvezna-klinicna-praksa>

Oddaja poročila o klinični praksi v sistem je možna potem, ko ste oddali **anonimno anketo ob koncu klinične prakse.** Poročila ne boste mogli oddati, preden ne izpolnite ankete o klinični praksi.

## POROČILO O KLINIČNI PRAKSI

1. **SPORAZUMEVANJE**

1. Katere tehnike sporazumevanja zdravstvenih delavcev so se ti zdele dobre in bi jih rad tudi sam uporabil pri svojem delu z bolniki?
2. Katera čustva sem najpogosteje zaznal pri bolnikih?
3. **SPREMLJANJE ZDRAVSTVENEGA STANJA**
4. V katere dejavnosti pri rednem kliničnem delu sem se aktivno vključil?
5. Opišite 3 primere bolnikov, ki ste jih spremljali oziroma sodelovali pri izdelavi načrta zdravljenja

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BOLNIK 1** |  |  |  |
| **Kratica imena/priimka** | **Glavna težava** | **Načrt diagnostike** | **Načrt zdravljenja** |
|  |  |  |  |
| **Starost** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **BOLNIK 2** |  |  |  |
| **Kratica imena/priimka** | **Glavna težava** | **Načrt diagnostike** | **Načrt zdravljenja** |
|  |  |  |  |
| **Starost** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **BOLNIK 3** |  |  |  |
| **Kratica imena/priimka** | **Glavna težava** | **Načrt diagnostike** | **Načrt zdravljenja** |
|  |  |  |  |
| **Starost** |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Katera zdravila prejemajo bolniki, ki ste jih spremljali oziroma sodelovali pri izdelavi načrta zdravljenja:

|  |  |
| --- | --- |
| **BOLNIK 1** |  |
| **Zdravila, ki jih uporablja (učinkovina, odmerjanje)** | **Kako to zdravilo učinkuje?** |
|  |  |
| **BOLNIK 2** |  |
| **Zdravila, ki jih uporablja (učinkovina, odmerjanje)** | **Kako to zdravilo učinkuje?** |
|  |  |
| **BOLNIK 3** |  |
| **Zdravila, ki jih uporablja (učinkovina, odmerjanje)** | **Kako to zdravilo učinkuje?** |
|  |  |

1. Oceni stanje zmogljivosti (po WHO ali Karnofsky) za te tri bolnike:

|  |  |
| --- | --- |
| **BOLNIK 1** |  |
| Ocena zmogljivosti |  |
| **BOLNIK 2** |  |
| Ocena zmogljivosti |  |
| **BOLNIK 3** |  |
| Ocena zmogljivosti |  |

1. **VEŠČINE**
2. **Anamneza in status (zapis 5-krat):**
3. **Ostale veščine, ki sem jih izvajal (pasivno ali aktivno):**

|  |
| --- |
| **VEŠČINE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odvzem kužnin (hemokultura, urinokultura, koprokultura, izmeček, bris žrela, bris nosno/žrelnega prostora, brisi ran itd.). | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Odvzem brisa sečnice za preiskave na spolno prenosljive okužbe. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Odvzem brisa rektuma na spolno prenosljive okužbe. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Odvzem nadzornih kužnin. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Lumbalna punkcija in mikroskopski pregled likvorja. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Odvzem in mikroskopska ocena skarifikata kože. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Ekscizija kože, podkožja in mišice. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Plevralna punkcija in mikroskopski pregled punktata. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Abdominalna punkcija in mikroskopski pregled punktata. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Priprava in pregled krvnega razmaza. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Ocena diferencialne krvne slike. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Priprava in pregled goste kaplje. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Navodila za pravilen odvzem urina za analizo. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Kateterizacija mehurja pri moškem in ženski. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Interpretacija osnovne biokemične preiskave urina s testnimi lističi. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Interpretacija izvida sedimenta urina. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Interpretacija mikrobioloških izvidov kužnin. | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Poznavanje kožnih eflorescenc | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Ocena fenotipa kože | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Ocena melanocitnih kožnih lezij z ABCDE kriteriji | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Osnove dermatoskopije | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Biopsija kože | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Test za dermografizem | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Provokacijski testi za fizikalno urtikarijo | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Krioterapija benignih kožnih sprememb | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Ekshokleacija benignih kožnih sprememb | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Nanos obkladka | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Oskrba kronične razjede | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Namestitev kompresijskega povoja pri kronični venski bolezni | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Odvzem brisa kože in sluznic za mikrobiološko analizo | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Odvzem skarifikata (kože, nohtov, sluznic) in mikroskopska analiza za glive in kožne parazite/pršice | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Pregled kože z Woodovo svetilko | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Interpretacija izvidov mikrobioloških preiskav kože in sluznic v korelaciji z anamnezo in klinično sliko | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Interpretacija izvida kožnih vbodnih testov | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
| Interpretacija izvida epikutanih testov | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  | Datum | Opomba (namen, opis, posebnosti, aktivno/pasivno, število...) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Izjava študenta/študentke

S tem podpisom potrjujem, da sem v času klinične prakse opravil/a vse vpisane veščine v opisanem obsegu.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## POTRDILO MENTORJA KLINIČNE PRAKSE

S tem podpisom potrjujem, da je študent/ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v času klinične prakse opravil/a:

* 10 dni klinične prakse po vsaj 6 ur na dan

Ime, priimek ter podpis mentorja/ice

Datum

Žig ustanove

**MENTORJEVA OCENA ŠTUDENTA**

OCENA DELA V KLINIČNEM OKOLJU

Ime in priimek študenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek mentorja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ustanova:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Odlično | Dobro | Pomanjkljivo |
| Motivacija za delo/učljivost |  |  |  |
| Odnos do mentorja in sodelavcev |  |  |  |
| Odnos do bolnikov |  |  |  |
| Vključevanje v delo v timu |  |  |  |
| Izpolnjevanje zastavljenih ciljev |  |  |  |
| DRUGO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Kratka opisna utemeljitev mentorjeve ocene: | | | |

Podpis mentorja in poimenski žig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Anonimna anketa ob koncu klinične prakse

Ob koncu klinične prakse vas bo sistem za oddajo poročila o klinični praksi usmeril v izpolnjevanje ankete o klinični praksi. Poročila ne boste mogli oddati, preden ne izpolnite ankete o klinični praksi.

**Vprašalnik za študente ob zaključku KLINIČNE PRAKSE ZA ŠTUDENTE 4. LETNIKA MEDICINE IN DENTALNE MEDICINE**

Zanima nas, kako vi ocenjujete vsebino in kakovost KLINIČNE PRAKSE 4. Zahvaljujemo se vam za iskrene odgovore.

Spol: M Ž smer študija: M DM

1. Zanima nas, kako kompetentne se počutite pri aktivnostih, ki ste se jih učili in vadili na klinični praksi. Označite z oceno od 1 do 5.

**□ 1 – sploh ne □ 2 – malo □ 3 – srednje □ 4 – pretežno □ 5 – v celoti**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Razumevanje osnovnih bolnikovih zdravstvenih potreb |  |  |  |  |  |
| Izvajanje naučenih kliničnih veščin (npr. anamneza/status...) |  |  |  |  |  |
| Izvajanje veščin zdravstvene nege (npr. hranjenje...) |  |  |  |  |  |
| Izvajanje novih kliničnih veščin (npr.jemanje krvi, aplikacija terapije) |  |  |  |  |  |
| Sodelovanje v zdravstvenem timu |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Pridobivanje identitete zdravnika |  |  |  |  |  |

Ste osvojili dodatne veščine, spretnosti ali znanja oz. privzeli dodatna stališča? Katera (prosimo, napišite)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zanima nas, kako ocenjujete dejavnosti predmeta Klinična praksa 4. Označite z oceno od 1 do 5.

**□ 1 = nezadostno □ 2=zadostno □ 3=dobro □ 4=prav dobro □ 5=odlično**

|  |  |
| --- | --- |
| Uvodni seminar/navodila za izvajanje klinične prakse |  |
| Delo na izbranem oddelku/v ambulanti |  |
| Vodenje dnevnika klinične prakse |  |
| Administrativni postopki v zvezi z izvajanjem klinične prakse |  |
| Zaključni seminar |  |
| Klinična praksa kot celota (vsi učni procesi in dejavnosti skupaj) |  |

1. Na katerem oddelku/bolnišnici ste opravljali klinično prakso?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanima nas, kako ocenjujete vaše delovno okolje pri Klinični praksi 4. Prosimo, označite, koliko se strinjate s spodnjimi izjavami (od 1 do 5).

**□ 1 sploh se ne strinjam □ 2 se ne strinjam □ 3 nevtralno □ 4 se strinjam □ 5 povsem se strinjam**

|  |  |
| --- | --- |
| V tem okolju sem se čutil sprejetega v kolektiv. |  |
| V tem okolju sem lahko izpolnil mnoge predlagane aktivnosti. |  |
| V tem okolju sem izkusil še več kot sem pričakoval. |  |
| Imel sem mentorja, ki mi je bil na voljo, ko sem ga potreboval. |  |
| Mentor mi je na lastno pobudo razložil postopek dela. |  |
| Stopnja nadzora, ki sem ga bil deležen s strani mentorja, je bila primerna mojemu znanju in veščinam. |  |
| Mentor mi je posredoval povratne informacije o mojih prednostih in pomanjkljivostih v kliničnem delu. |  |
| Mentor je bil zgled dobrega zdravnika. |  |
| Tega mentorja bi priporočil mojim kolegom. |  |

**VSI: Kaj ste pri klinični praksi pogrešali?**

Kaj ste pogrešali – kaj bi dodali?

|  |
| --- |
|  |

Zakaj?

|  |
| --- |
|  |

**Kaj bi pri klinični praksi spremenili?**

Kaj bi spremenili?

|  |
| --- |
|  |

Zakaj?

|  |
| --- |
|  |

*Hvala za vaše sodelovanje!*