

Datum: Rijeka, 7. rujna 2025.

Kolegij: Primaljska njega u ginekologiji

Voditelj: doc.dr.sc. Agneza Aleksijević

e-mail voditelja: [iva,keglevic@uniri.hr](mailto:iva.keglevic@uniri.hr)

Katedra: Katedra za primaljstvo

Studij: Prijediplomski sveučilišni studij - Primaljstvo redovni

Godina studija: 2

Akadska godina: 2025./2026.

IZVEDBENI NASTAVNI PLAN

Podaci o kolegiju (kratak opis kolegija, opće upute, gdje se i u kojem obliku organizira nastava, potreban pribor, upute o pohađanju i pripremi za nastavu, obveze studenata i sl.):

Kolegij Primaljska njega u ginekologiji je obvezni kolegij na drugoj godini prijediplomskog sveučilišnog studija Primaljstvo i sastoji se od 30 sati predavanja, 10 sati seminara i 120 sati vježbi, ukupno 160 sati (7 ECTS).

Kolegij se izvodi u zgradi Fakulteta zdravstvenih studija i Klinici za ginekologiju i porodništvo - na Zavodu za ginekologiju, Zavodu za humanu reprodukciju KBC Rijeka.

Izvođenje je moguće i u drugim zdravstvenim ustanovama izvan Rijeke s kojima Fakultet zdravstvenih studija ima potpisanu suradnju.

Trenutno su to:

1. KBC Sestre milosrdnice Zagreb
2. Opća bolnica Zabok i bolnica hrvatskih veterana
3. Klinički bolnički centar Osijek
4. Opća bolnica Šibensko-kninske županije
5. Županijska bolnica Čakovec
6. Opća bolnica „Dr. Tomislav Bardek“ Koprivnica
7. Opća županijska bolnica Požega
8. Opća bolnica Pula
9. Opća županijska bolnica Vinkovci
10. Opća bolnica „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod
11. Opća bolnica Karlovac
12. Opća bolnica „dr. Ivo Pedišić“ Sisak
13. Opća bolnica Gospić
14. Opća bolnica „Dr. Anđelko Višić“ Bjelovar
15. Nacionalna memorijalna bolnica „Dr. Juraj Njavro“ Vukovar
16. Opća županijska bolnica Našice
17. Opća bolnica Varaždin

Cilj predmeta je upoznati studente s djelokrugom rada te pojedinačno intervencijama primaljske skrbi u ginekologiji. Naglasak je stavljen na osposobljavanje studenata (usvajanje znanja i vještina) za rad u ginekološkoj ambulanti i odjelima ginekologije, s posebnim osvrtom na timski

rad u očuvanju zdravlja žene i njezi ginekološke bolesnice te izvođenje intervencija u pred operativnoj, intra operativnoj i postoperativnoj njezi, kod liječenja bolesnica s ginekološkim karcinomom i bračne neplodnosti.

Nakon položenog predmeta student će biti osposobljen :

- Pripremiti ženu - bolesnicu, instrumente i materijal za ginekološki pregled, pomoćne i specijalne pretrage u ginekologiji
 - Sudjelovati kod ginekološkog pregleda, asistirati liječniku kod različitih dijagnostičkih pretraga u ginekologiji
 - Provesti dezinfekciju i sterilizaciju, znati pojedine instrumente potrebne za ginekološke operativne zahvate
 - Provesti edukaciju u cilju očuvanja zdravlja i prevencije spolno prenosivih bolesti, redovitih ginekoloških pregleda i ranog otkrivanja bolesti, planiranja obitelji i u ublažavanju tegoba klimakterija
 - Provesti primitak ginekološke bolesnice na odjel
 - Prepoznati psihičke i fizičke promjene kod bolesnice
 - Prepoznati simptome različitih patoloških stanja i bolesti kod bolesnice, provjeriti i pratiti vitalne funkcije, prepoznati nepravilnosti - izvesti vene punkciju i prikupiti uzorke krvi i urina za laboratorijsku obradu, uzeti uzorke periferne krvi
 - Provesti per oralnu i parenteralnu primjenu lijekova, otvoriti venski put i postaviti intravenoznu infuziju, te pripremu za transfuziju
 - Provesti predoperativnu pripremu bolesnice za operativni zahvat
 - Provesti postoperativnu njegu
 - Objasniti metode liječenja ginekološkog karcinoma
 - Pripremiti bolesnicu za kemoterapiju i zračenje, predvidjeti njihove popratne pojave i provesti edukaciju bolesnice u vezi s njima
 - Provesti postupke ublažavanja popratnih pojava kemoterapije i zračenja
 -
- Voditi primaljsku dokumentaciju u elektroničnom obliku

Popis obvezne ispitne literature:

1. Kuna K., Košec V. i surad. Ginekologija i porodništvo, Zagreb : Naklada Slap, 2023.
2. Šimunić V. i sur. Ginekologija. Zagreb: Naklada Ljevak, 2001.
3. Mijoč V., Čargo M., Temeljni postupci i vještine u zdravstvenoj njezi, Zagreb: Naklada Slap, 2022.

Popis dopunske literature:

1. Bhandra B. Gynecology for Nurses, New Delhi : Jaypee, 2014.
2. Nastavni tekstovi
3. Publicirani stručni i znanstveni radovi u časopisima i bibliografskim bazam

Nastavni plan:

Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):

P - 1 Uvod u predmet

Upoznavanje studenata sa sadržajem predmeta, obvezama tijekom predavanja i vježbi te kriterijem ocjenjivanja odnosno načinom polaganja pojedinih dijelova ispita s njihovim bodovanjem. Poseban osvrt na odredbe Direktive 2005/36 u izvođenju kliničkih vježbi s ishodima učenja i kompetencijama nakon položenog predmeta

P - 2 Promocija zdravlja i zdravstveni odgoj, edukacija o očuvanju reproduktivnog zdravlja, prevenciji i ranom otkrivanju malignih bolesti kod žena. Prevencija spolno prenosivih bolesti, važnost edukacije mladih.

Ishodi učenja: provoditi zdravstveni odgoj u očuvanju reproduktivnog zdravlja, prevenciji i ranom otkrivanju malignih bolesti kod žena, prepoznati značaj provođenja zdravstvenog odgoja, posebno edukacije mladih, primjenjivati različite metode i oblike zdravstvenog odgoja u prevenciji spolno prenosivih bolesti, sprječavanja maloljetničkih trudnoća

P - 3 Važnost ranog otkrivanja raka vrata maternice, HPV cijepljenje. Nacionalni programi ranog otkrivanja malignih oboljenja

Ishodi učenja: prepoznati značaj provođenja programa prevencije bolesti i očuvanja zdravlja populacije na nacionalnoj razini.

P - 4 Ginekološki pregled: vanjski, vaginalni, rektalni

Ishodi učenja: prepoznati važnost redovitih ginekoloških pregleda, sudjelovati kod ginekološkog pregleda i asistirati liječniku, pripremiti bolesnicu/ženu za ginekološki pregled; pripremiti potreban pribor; opisati izvođenje ginekološkog pregleda

P – 5 Pomoćne i specijalne pretrage u ginekologiji: uzimanje vaginalnih obrisaka - Papa test - citodijagnostika, tekuća citologija, uterobrush, HPV tipizacija, mikrobiološki brisevi, kolposkopija, Punch biopsija cerviksa, Ambulantna histeroskopija, urodinamika

Ishodi učenja: aktivno sudjelovati kod ginekološkog pregleda, asistirati liječniku kod pomoćnih i specijalnih pretraga u ginekologiji, pripremiti bolesnicu / ženu, pripremiti potreban pribor i instrumente.

P – 6 Jednodnevna kirurgija: Medikamentozni pobačaj, Kirurški pobačaj, Pobačaji kroz povijest, operativni zahvati koji se provode u sklopu Jednodnevne kirurgije

Ishodi učenja: prepoznati djelokrug rada primalje u jednodnevnoj kirurgiji, navesti operativne zahvate koji se izvode u jednodnevnoj ginekološkoj kirurgiji, navesti povijesni pregled pobačaja

P – 7 Prijem ginekološke bolesnice na odjel, primaljska anamneza ginekološke bolesnice, vođenje primaljske dokumentacije

Ishodi učenja: objasniti prijem ginekološke bolesnice; prikupiti anamnestičke podatke i kritički ih procijeniti; primijeniti načela dobre interpersonalne komunikacije; primijeniti načela etičnosti i empatije u radu, voditi primaljsku dokumentaciju u elektroničnom obliku; provesti prijem ginekološke bolesnice na odjel

P - 8 Pre operativna priprema kod elektivnih i hitnih ginekoloških operativnih zahvata

Ishodi učenja: provesti pre operativnu pripremu ginekološke bolesnice, prepoznati značaj provedenih postupaka i intervencija, primijeniti načela dobre interpersonalne komunikacije; primijeniti načela etičnosti i empatije u radu

P - 9 Djelokrug rada primalje u operacijskoj sali. Vrste operativnih zahvata – instrumentiranje kod ginekoloških operacija, rad u operacijskom timu

Ishodi učenja: navesti vrste instrumenata za pojedine operativne zahvate; navesti vrste materijala za šivanje; objasniti princip septičkog rada; definirati asepsu, antisepsu, dezinfekciju i sterilizaciju, objasniti kirurško pranje ruku, navesti pripremu osoblja za operativni zahvat, provesti pozicioniranje bolesnice, pripremu operativnog polja

P - 10 Postoperativna skrb ginekološke bolesnice - parenteralna terapija, monitoring.

Sprječavanje postoperativnih komplikacija, ublažavanje postoperativnih tegoba.

Analgezija u postoperativnom razdoblju

Ishodi učenja: objasniti svrhu sobe za buđenje; provesti nadzor bolesnice u poslije operacijskom razdoblju / monitoring, otvoriti venski put i primijeniti infuzije, objasniti transfuziju; asistirati pri njezinoj primjeni, primijeniti terapiju kisikom; objasniti važnost analgezije u postoperativnom periodu; procijeniti razinu boli, prepoznati postoperativne komplikacije; provesti njihovu prevenciju i liječenje, primijeniti intervencije u ublažavanju postoperativnih tegoba, uvidjeti značaj istih

P – 11 Upalne bolesti zdjelice, Endometrioza

Ishodi učenja: provesti intervencije primaljske skrbi u liječenju upalnih bolesti zdjelice i endometrioze

P – 12 Bračna neplodnost

Ishodi učenja: provoditi intervencije primaljske skrbi u dijagnostici i liječenju bračne neplodnosti; razlikovati različite metode i postupke

P – 13 Skrb bolesnice s komorbiditetima (DM, kardiološke pacijentice). Skrb pacijentica nakon radikalnih zahvata – zdravstvena njega kolostome i urostome, drenaže

Ishodi učenja: provoditi intervencije primaljske skrbi u pred operativnom i postoperativnoj razdoblju kod pacijentica sa komorbiditetima (DM, kardiološke pacijentice i dr.). Provoditi edukaciju pacijentica za kvalitetan život sa kolostomom i urostomom

P - 14 Dječja i adolescentna ginekologija. Klimakterij - perimenopauza, menopauza.

Liječenje inkontinencije.

Ishodi učenja : provoditi intervencije primaljske skrbi u dječjoj i adolescentnoj ginekologiji, procijeniti specifičnosti pristupa djeci i njihovim roditeljima; provoditi intervencije primaljske u klimakteriju; provesti edukaciju žena u klimakteriju. Provesti intervencije primaljske skrbi u liječenju inkontinencije.

P - 15 Skrb bolesnice s ginekološkim karcinomom. Vrste liječenja malignih bolesti. Palijativna skrb u ginekologiji

Ishodi učenja : provoditi intervencije primaljske skrbi kod bolesnica s ginekološkim karcinomom, objasniti načela konvencionalnih metoda liječenja; provesti pripremu bolesnica za pojedine metode liječenja; provesti intervencije primaljske skrbi u ublažavanju tegoba i komplikacija pojedinih metoda liječenja; Zdravstvena skrb onkoloških pacijentica, priprema kemoterapeutika, zaštita osoblja, važnost pripreme bolesnice za kemoterapiju. Priprema pacijentice i zdravstvena njega kod primjene radioterapije. Primaljski *djelokrug rada u palijativnoj medicini*.

Popis seminara s pojašnjenjem:

Kroz samostalni rad i konzultacije s voditeljem kolegija student piše seminarski rad na zadanu temu.

Cilj seminarskog rada je proširivanje znanja iz primaljske skrbi ali i razvijanje pismenog izražavanja, služenje literaturom i pretraživanje informacija odnosno razvijanje primaljstva temeljenog na dokazima i njegove primjene u praksi. Seminarski rad pišu dvoje studenata, a upute za pisanje, odabir tema te rok predaje istog studenti će dobiti na uvodnom satu.

1. Primaljska skrb u hitnih stanja u ginekologiji

Naveći i obrazložiti pojam hitnog stanja

Naveći i obrazložiti koja su hitna stanja u ginekologiji

Naveći i obrazložiti primaljsku skrb u hitnim stanjima

Obrazložiti važnost timske rada u hitnim stanjima i djelokrug rada primalje

2. Primaljska skrb u radu sa maloljetnicama

Obrazložiti djelokrug rada primalje

Savjetovanje za kontracepciju, cijepljenje HPV, prevencija SPB

Maloljetničke trudnoće

Naveći moguća poboljšanja u radu sa populacijom mladih

3. Primaljska skrb u post operativnoj skrbi pacijentica

Objasniti primaljsku skrb u post operativnom tijeku liječenja

Objasniti primaljske intervencije u post operativnoj skrbi

Zdravstvena skrb pacijentica sa stomom, drenom

Naveći moguća poboljšanja i kritički se osvrnuti na trenutačnu situaciju

4. Primaljske intervencije u suzbijanju tjeskobe i straha u pre operativnom periodu ginekološke skrbi

Obrazložiti tjeskobu, važnost prevencije i pravovremenog otkrivanja te intervencijama usmjerenim pomoći pacijenticama

Kritički se osvrnuti na posljedice ne liječene tjeskobe i koliko može utjecati na ishod izlječenja ginekološkog oboljenja

Obrazložiti strah, važnost prevencije i pravovremenog otkrivanja te intervencijama usmjerenim pomoći pacijenticama

Kritički se osvrnuti na posljedice ne liječenog straha i koliko može utjecati na ishod izlječenja ginekološkog oboljenja

5. Važnost asepse i antiseptike na ginekološkim odjelima

Objasniti pojmove asepse i antiseptike, važnosti u ginekologiji

Navesti posljedice koje mogu nastati kod nepravilnog provođenja

Navesti povijesni razvoj asepse i antiseptike

Navesti Intra hospitalne bolesti, učestalost, liječenje i svoj kritički osvrt na iste

6. Važnost pravilne prehrane u pre operativnom i post operativnom periodu

Navesti važnost pravilne prehrane

Navesti ograničenja u pre operativnom i post operativnom periodu

Kritički obrazložiti mitove o važnosti gladovanja - Nutricijska potpora, parenteralna prehrana

7. Primaljska skrb kod upalnih ginekoloških oboljenja

Navesti najčešća upalna oboljenja u ginekologiji, mogućnosti prevencije i njihovo liječenje

Navesti i obrazložiti primaljske intervencije kod upalnih ginekoloških oboljenja

8. Priziv savjesti u primaljstvu

Obrazložiti pojam priziva savjesti sa zakonskim mogućnostima, etičkim i moralnim normama

Kritički se osvrnuti na priziv savjesti u odnosu na primalju i poslodavca te pacijenticu

Navesti statističke podatke priziva savjesti u RH, EU, izvan EU

Obrazložiti da li priziv savjesti može utjecati na kvalitetu primaljske skrbi

9. Kvalitetna bolnička skrb

Obrazložiti bolničku skrb

Navesti mogućnosti poboljšanja bolničke skrbi, navesti nad standarde, prostorno uređenje odjela i aktivnosti pacijentica za vrijeme boravka u bolnici - Prevencija hospitalizma, ovisnosti o medicinskom osoblju

Kritički se osvrnuti na manjak osoblja u odnosu na opseg posla koji obavljaju

Burnout osoblja

10. Kvaliteta života oboljelih osoba

Pojasniti pojam kvalitete života

Objasniti problematiku na koju nailaze oboljeli u svakodnevnom životu i koliko to utječe na kvalitetu

Navesti i obrazložiti što u RH oboljeli mogu od pomoći ostvariti

Popis vježbi s pojašnjenjem:

Prema Direktivi 2005/36 EC praktično i kliničko obrazovanje treba obuhvatiti:

* Skrb za ženu kod patoloških stanja u ginekologiji i porodništvu * Uvođenje u njegu na području medicine i kirurgije.

Vježbe se provode u Klinici za ginekologiju i porodništvo - na Zavodu za ginekologiju, Zavodu za humanu reprodukciju KBC Rijeka.

Izvođenje je moguće i u drugim zdravstvenim ustanovama izvan Rijeke s kojima Fakultet zdravstvenih studija ima potpisanu suradnju.

Trenutno su to:

1. KBC Sestre milosrdnice Zagreb
2. Opća bolnica Zabok i bolnica hrvatskih veterana
3. Klinički bolnički centar Osijek
4. Opća bolnica Šibensko-kninske županije
5. Županijska bolnica Čakovec
6. Opća bolnica „Dr. Tomislav Bardek“ Koprivnica
7. Opća županijska bolnica Požega
8. Opća bolnica Pula
9. Opća županijska bolnica Vinkovci
10. Opća bolnica „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod
11. Opća bolnica Karlovac
12. Opća bolnica „dr. Ivo Pedišić“ Sisak
13. Opća bolnica Gospić
14. Opća bolnica „Dr. Anđelko Višić“ Bjelovar
15. Nacionalna memorijalna bolnica „Dr. Juraj Njavro“ Vukovar
16. Opća županijska bolnica Našice
17. Opća bolnica Varaždin

Student se upoznaje s djelokrugom rada i pojedinačno intervencijama primaljske skrbi:

Djelokrug rada primalje u ginekološkoj ambulanti

Anamneza ginekološke bolesnice, vođenje primaljske dokumentacije.

- Priprema bolesnice (žene) za pregled i različite dijagnostičke postupke, uspostavljanje odnosa povjerenja
- Priprema instrumenata i pribora za ginekološki pregled i različite dijagnostičke postupke, asistiranje liječniku kod ginekološkog pregleda i različitih dijagnostičkih postupaka (urodinamika, kolposkopija, punch biopsija, hitna ginekološka ambulanta)
- Zdravstveni odgoj kod različitih ginekoloških stanja i bolesti

Primaljska skrb ginekološke bolesnice

- Anamneza ginekološke bolesnice, vođenje medicinske dokumentacije - Primitak bolesnice na odjel - Uspostavljanje odnosa povjerenja s bolesnicom, dobre komunikacije - Opći pregled ginekološke bolesnice, mjerenje vitalnih funkcija, monitoring - Kontrola mokrenja i stolice, evidencija dobivenih podataka - Kontrola krvarenja.
- Predoperativna priprema (fizička, psihička, medikamentozna, te priprema potrebne dokumentacije).
- Primaljski djelokrug rada u operacionoj Sali.
- Primaljski djelokrug rada u sterilizaciji.
- Primaljska postoperativna skrb - Prijem pacijentice nakon operativnog zahvata, smještaj u JINJ
- Prevencija postoperativnih komplikacija, drenaža, kateteri (urinski, centralni, venski...) -
- Pomoć bolesnici pri ustajanju, provođenju osobne higijene - Previjanje i toaleta rane, skidanje šavova, priprema pribora i instrumenata - Vene punkcija, uzimanje uzoraka krvi za laboratorijsku analizu – Uzimanje uzoraka periferne krvi – Uzimanje uzoraka urina i ostalih izlučevina.
- Peroralna i parenteralna primjena lijekova, infuzijskih otopina, otvaranje venskog puta, postavljanje i.v. infuzije.
- Otpust bolesnice iz bolnice, upute kod otpusta.

Tijekom obavljanja vježbi po radilištima studenti će ispunjavati dokumentaciju, Portofolio. Primjer dokumentacije će im biti objašnjen na Uvodnom satu.

Obveze studenata:

Za svaki sat predavanja, seminara i vježbi vodit će se evidencija prisutnosti studenata. Nazočnost na predavanjima i seminarima je obvezna, a student može izostati s 30% nastave isključivo zbog zdravstvenih razloga što opravdava liječničkom ispričnicom. Bez liječnike potvrde ili nekog drugog realnog razloga izostanak će se smatrati neopravdanim.

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

Ukoliko student opravdano ili neopravdano izostane s više od 30% nastave (predavanja i seminara) ne može nastaviti s praćenjem kolegija i gubi pravo na daljnje studentske obveze vezane uz kolegij u istoj akademskoj godini odnosno gubi mogućnost izlaska na završni ispit. Svaki izostanak s nastave, posebno s vježbi, potrebno je najaviti najkasnije do početka nastave (vježbi) na mail adresu voditelja kolegija. Student je obavezan pohađati vježbe redovito prema izrađenom rasporedu i odraditi vježbe u cijelosti odnosno 100% planirane satnice za kolegij. Studentu nije dozvoljeno dolaziti na vježbe izvan za njega propisanog rasporeda, samoinicijativno birati termine dolaženja na vježbe, te mijenjati vježbovne skupine. U takvim slučajevima, a kako bi se zadržao manji broj studenata po vježbovnim skupinama, student će biti zamoljen da napusti radilište. Ukoliko je student u redovnom terminu vježbi opravdano izostao do najviše 30% ukupne satnice vježbi (zbog zdravstvenih razloga uz predočenje liječničke ispričnice) može nadoknaditi vježbe isključivo nakon završetka redovitih vježbi iz kolegija, a nikako u vrijeme drugih studentskih obveza, računajući na maksimalno 40 satno tjedno opterećenje studenta.

ECTS bodovni sustav ocjenjivanja:

Ocjenjivanje studenata provodi se prema važećem **Pravilniku o studijima i studiranju na Sveučilištu u Rijeci** (pročišćeni tekst) koji je stupio na snagu u svibnju 2024. godine, a prema kojem studenti na pojedinom kolegiju od 100% ocjenskih bodova tijekom nastave mogu ostvariti najviše **50% ocjenskih bodova**, dok se preostalih **50% ocjenskih bodova** ostvaruje na završnom ispitu.

Od maksimalnih 50% ocjenskih bodova koje je moguće ostvariti tijekom nastave, student mora ostvariti minimalno 25% ocjenskih bodova da bi pristupio završnom ispitu, pod uvjetom da je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja kroz nastavu. Student koji je ostvario manje od 25% ocjenskih bodova (F ocjenska kategorija) nema pravo izlaska na završni ispit te mora ponovno upisati predmet u sljedećoj akademskoj godini. Ocjenjivanje studenata vrši se primjenom ECTS (A-F) i brojčanog sustava (5-1).

Ocjenske bodove student stječe na sljedeći način:

1. Tijekom nastave student može ostvariti maksimalno 50% / minimalno 25% ocjenskih bodova, a ocjenjuje se:

- a) seminarski rad (do 10% ocjenskih bodova)**
- b) kolokvij (do 30% ocjenskih bodova)**
- c) vježbe (do 5% ocjenskih bodova)**
- d) refleksije (do 5% ocjenskih bodova)**

a) Seminarski rad (do 10% ocjenskih bodova)

Cilj ove nastavne aktivnosti je proširivanje znanja iz primaljske skrbi ali i razvijanje pismenog i usmenog izražavanja, služenje literaturom i pretraživanje baze radova odnosno razvijanje primaljstva temeljenog na dokazima i njegove primjene u praksi. Na zadanu temu studenti trebaju napisati seminarski rad i iz njega pripremiti i održati prezentaciju u terminu prethodno planirane seminarske nastave. Ovisno o naslovu teme i opsežnosti sadržaja, zadatak može biti dodijeljen na izradu studentu samostalno ili u paru, što zahtijeva ravnopravnu podjelu aktivnosti oba studenta. Ukoliko student nije aktivno sudjelovao u nekoj od aktivnosti bit će negativno ocijenjen (1).

Pojedinačno se ocjenjuje sadržaj i stil napisanog seminarskog rada te prezentacija istog, a zaključna ocjena iz seminarskog rada je aritmetička sredina postignutih rezultata iz oba zadataka (ocjena napisanog seminarskog rada i ocjena iz njegove prezentacije), čime student može ostvariti maksimalno 10% ocjenskih bodova, odnosno minimalno 5% ocjenskih bodova.

Napisani seminarski rad potrebno je predati elektroničkim putem na službeni mail adresu nastavnika najkasnije 7 dana prije zakazanog ispitnog roka. Literatura korištena za izradu ovog seminarskog rada odnosi se isključivo na stručne i znanstvene radove, službene udžbenike i ostale primjerene izvore, pri čemu treba biti navedeno najmanje 5 referenci.

Svaki rad mora proći Turnitin sustav provjere podudarnosti (plagiranja), te ukoliko se pregledom utvrdi da seminarski rad nije napisan po uputama i/ili je podudarnost teksta veća od 15% pročišćenog teksta, studentima se ovaj seminarski rad neće priznati. U tom slučaju bit će negativno ocijenjeni (1) čime ne ostvaruju ocjenske bodove iz seminarskog rada, te gube mogućnost izlaska na završni ispit. Kako bi student stekao uvjete za izlazak na završni ispit,

odnosno stekao minimalno 5 % ocjenskih bodova iz seminarskog rada, postojeći tekst treba doraditi, odnosno smanjiti podudarnost, a studenti ne mogu biti pozitivno ocijenjeni iz seminarskog rada do god je podudarnost teksta veća od 15%. Seminarski rad može biti predan na ocjenjivanje najviše 3 puta, u skladu s objavljenim terminima ispitnih rokova.

Uz napomenu da student ne može pristupiti završnom ispitu do god nije pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja kroz nastavu, odnosno nije izvršio sve svoje obveze iz ovog izvedbenog plana za kolegij.

Postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na slijedeći način :

Ocjena	% ocjenski bodovi
5	10
4	8
3	6
2	5
1	0

b) Kolokvij (do 30% ocjenskih bodova)

Tijekom nastave, a nakon obrađenih cjelina kroz predavanja, student će pristupiti pismenoj provjeri znanja kroz kolokvije. Nastavnik može održati od 1 do 3 kolokvija, a zaključna ocjena iz kolokvija je aritmetička sredina postignutih rezultata na svim kolokvijima, temeljem koje student može ostvariti maksimalno 30%, odnosno minimalno 15% ocjenskih bodova, pod uvjetom da je pozitivno ocijenjen iz svih kolokvija. S terminima pisanja kolokvija student će biti upoznat na početku izvođenja kolegija, kao i kroz ovaj izvedeni plan, a isti će se pisati u razdoblju trajanja predavanja i seminara. Smatrat će se da student kroz položene kolokvije ima dovoljno znanja i spreman je za kliničke vježbe i praktično obrazovanje. Za prolaznost na pojedinom kolokviju potrebno je 50% uspješno riješenih ispitnih zadataka. Ukoliko iz nekog kolokvija student bude negativno ocijenjen, u roku od 7 dana studentu će se omogućiti ispravljanje negativne ocjene iz svakog kolokvija, odnosno po **jedan popravni kolokvij**. Negativno ocijenjen student na popravnom kolokviju ne ostvaruje ocjenske bodove iz kolokvija i ne može nastaviti s praćenjem kolegija, te gubi mogućnost izlaska na završni ispit. Time je prikupio 0% ocjenskih bodova iz kolokvija i ocijenjen je ocjenom F. Studentu koji isključivo iz **opravdanih razloga** nije pristupio pisanju pojedinog kolokvija (**zbog zdravstvenih razloga** uz predočenje liječničke ispričnice ili nekog drugog realnog razloga izostanka) omogućit će se pisanje propuštenog kolokvija, u terminu koji mu dodijeli nastavnik, a najkasnije 15 dana prije prvog ispitnog roka.

Postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na sljedeći način:

Ocjena	% ocjenski bodovi
5	30
4	25
3	20
2	15
1	0

c) Vježbe (do 5% ocjenskih bodova)

Student je obvezan pohađati vježbe redovito prema izrađenom rasporedu i biti aktivno uključen u njihovo izvođenje. Izmjene u rasporedu ili zamjene vježbovnih skupina, kao i mjesto izvođenja vježbi nisu dozvoljene, iznimno uz suglasnost **voditelja/izvoditelja kolegija**. Vježbe se izvode u kabinetu i klinici (odjelu/djelatnosti) pod vodstvom mentora koji prati i ocjenjuje svakog studenta pojedinačno. Ukoliko je u izvođenje vježbi uključeno više mentora, svaki mentor pojedinačno predlaže ocjenu za svoj dio mentoriranja. **Elementi koji se ocjenjuju na vježbama su: rad u timu, inicijativa i interes, pravodobnost i redovitost dolaženja na vježbe, te teorijska priprema i učenje tijekom vježbi**, a zaključna ocjena iz vježbi je aritmetička sredina postignutih rezultata pojedinog studenta. **Zaključnu ocjenu iz vježbi donosi glavni mentor i/ili koordinator za vježbe, a potpisom potvrđuje voditelj kolegija**. Osim brojčane ocjene student će dobiti mišljenje i preporuke o razini stečenih vještina i ishodima učenja na vježbama. Isto mora biti upisano u **Knjižicu kliničkih vještina**, u rubrici za pojedini kolegij.

Student je obvezan redovito voditi **Knjižicu kliničkih vještina** i svakodnevno evidentirati provedene intervencije primaljske njege, kao dokaz pohađanja kliničkih vježbi i stjecanja vještina primaljske njege. Sve provedene intervencije trebaju biti potpisane od strane studenta i mentora. U protivnom, student će biti negativno ocijenjen i neće ostvariti ocjenske bodove, te gubi mogućnost izlaska na završni ispit do god **Knjižica kliničkih vještina** nije pravilno ispunjena, odnosno student nema evidentirane intervencije primaljske njege iz pojedinog kolegija.

Zaključnu ocjenu iz vježbi moguće je donijeti samo i isključivo ako su vježbe odrađene u punoj satnici od planirane za kolegij. Ukoliko vježbe u redovitom terminu nisu odrađene 100% planirane satnice student će biti ocijenjen ocjenom nedovoljan (1), čime će prikupiti 0% ocjenskih bodova, te gubi mogućnost izlaska na završni ispit do odrade vježbi u cijelosti. Nadoknada vježbi je moguća samo u slučaju opravdanog izostanka, isključivo zbog zdravstvenih razloga do maksimalno 30% ukupne satnice vježbi. Izostanak se opravdava liječničkom ispričnicom, dok neopravdani izostanak nije moguće nadoknaditi, kao ni izostanak s vježbi u obujmu većem od 30% ukupne satnice vježbi za pojedini kolegij.

U okviru prethodno navedenih kriterija, student može nadoknaditi propuštene vježbe isključivo nakon završetka redovitih vježbi iz kolegija, a na koju će biti upućen prema naknadno izrađenom rasporedu. Raspored nadoknada izradit će glavni mentor i koordinator za vježbe uz suglasnost voditelja kolegija. Nadoknada će se organizirati u skladu s maksimalno 40 satnim opterećenjem studenta, a nikako u vrijeme drugih studentskih obveza. Student ne može doći na nadoknadu vježbi bez suglasnosti voditelja kolegija, samoinicijativno birati termine nadoknade vježbi, kao ni dodijeljenog mentora, a suprotno tome iste mu se neće priznati.

Ocjenu iz vježbi potvrđuje voditelj predmeta na prijedlog mentora, a koja se boduje na sljedeći način:

Ocjena	% ocjenski bodovi
5	5
4	4
3	3
2	2,5
1	0

d)Refleksije (do 5% ocjenskih bodova)

Tijekom vježbi student provodi samorefleksiju odnosno analizira svoju uključenost u provođenje primaljske njege i **kritički procjenjuje opravdanost provedenih intervencije**. Kroz ovaj zadatak student treba obraditi neki primjer dobre kliničke prakse ili studiju slučaja, u kojem će navesti teorijsku osnovu provedenih intervencija, te procijeniti da li je provedena primaljske njege temeljene na dokazima i u skladu s pravilima struke. Ovaj zadatak student treba u pisanom obliku predati nastavniku najkasnije **5 dana prije zakazanog ispitnog roka**. Literatura korištena za izradu ovog zadatka odnosi se **isključivo na stručne i znanstvene radove, službene udžbenike i ostale primjerene izvore pri čemu treba biti navedeno najmanje 5 referenci**. U ovom zadatku ocjenjuje se sadržaj (teorijske osnove) i stil napisanog, temeljem čega student može ostvariti maksimalno 5%, odnosno minimalno 2,5% ocjenskih bodova. Ukoliko student ne dostavi napisan zadatak u zakazanom roku bit će negativno ocijenjen (1), čime ne ostvaruje ocjenske bodove i ne može pristupiti završnom ispitu, do god ne dostavi rad i bude pozitivno ocijenjen.

Postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na sljedeći način:

Ocjena	% ocjenski bodovi
5	5
4	4
3	3
2	2,5
1	0

2. Na završnom ispitu student može ostvariti maksimalno 50% / minimalno 25% ocjenskih bodova, a ocjenjuje se:

- | |
|--|
| a) pismeni ispit (do 30% ocjenskih bodova) |
| b) usmeni ispit (do 20% ocjenskih bodova) |

a) Pismeni ispit (do 30% ocjenskih bodova)

Student će pristupiti završnom ispitu kroz pismenu provjeru znanja (pismeni ispit). Pismeni ispit sadrži 40 pitanja, od čega 20 objektivnog tipa, koji se vrednuju po principu jedan točan odgovor 1 bod i 20 esejskog tipa, koji se vrednuju s najviše 2 boda. Isti sadrži ukupno 60 bodova, a prolaznost na istom je 60% uspješno riješenih ispitnih zadataka, odnosno minimalno ostvarenih 36 bodova. Student će na pismenom ispitu biti ocijenjen prema distribuciji ocjena u rasponu do 35 bodova nedovoljan (1), od 36-41 bod dovoljan (2), 42-47 bodova dobar (3), 48-53 boda vrlo dobar (4), 54-60 bodova izvrstan (5). Na pismenom ispitu student može ostvariti maksimalno 30% ocjenskih bodova, odnosno minimalno 15% ocjenskih bodova što je uvjet za izlazak na usmeni ispit. Negativno ocijenjen student na pismenom ispitu ne ostvaruje ocjenske bodove, te ne može pristupiti usmenoj provjeri znanja do god ne bude pozitivno ocijenjen, odnosno do god ne ostvari najmanje 15% ocjenskih bodova, dok se rezultati postignuti tijekom nastave prenose. Maksimalan broj izlazaka na završni ispit je 3 puta u akademskoj godini prema prethodno objavljenim terminima ispitnih rokova.

Postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na sljedeći način:

Ocjena	% ocjenski bodovi
5	30
4	24
3	21
2	15
1	0

b) Usmeni ispit (do 20% ocjenskih bodova)

Student će pristupiti usmenoj provjeri znanja na osnovi čega može ostvariti maksimalno 20% ocjenskih bodova. Student mora biti pozitivno ocijenjen i ostvariti minimalno 10% ocjenskih bodova za prolaznost na usmenom ispitu. Negativno ocijenjen student na usmenom ispitu izaći će na sljedeći ispitni rok, odnosno do god ne ostvari najmanje 10% ocjenskih bodova, dok se rezultati postignuti na pismenom ispitu prenose. Maksimalan broj izlazaka na završni ispit je 3 puta u akademskoj godini prema prethodno objavljenim terminima ispitnih rokova.

Postignuti rezultati pojedinog studenta boduju se na sljedeći način:

Ocjena	% ocjenski bodovi
5	20
4	16
3	14
2	10
1	0

Konačna ocjena je postotak usvojenog znanja, vještina i kompetencija kroz nastavu i završni ispit odnosno donosi se na temelju zbroja svih ocjenskih bodova ECTS sustava prema kriteriju :

A = 90 - 100% ocjenskih bodova

B = 75 - 89,9%

C = 60 - 74,9%

D = 50 - 59,9%

F = 0 - 49,9%

Ocjene u ECTS sustavu prevode se u brojčani sustav na sljedeći način:

A = izvrstan (5)

B = vrlo dobar (4)

C = dobar (3)

D = dovoljan (2)

F = nedovoljan (1)

Mogućnost izvođenja nastave na stranom jeziku:

Nije predviđeno

Ostale napomene (vezane uz kolegij) važne za studente:

Za evidenciju prisutnosti studenata na svim oblicima nastave koristit će se evidencijske potpisne liste. Izostanak sa vježbi može se opravdati isključivo liječničkom ispričnicom, te u dogovoru sa mentorom obavezno se moraju nadoknaditi. Student ne može izaći na ispit ukoliko nije obavio vježbe i ispunio Portofolio. Student treba prijaviti ispit putem ISVU – a najkasnije 2 dana prije ispitnog termina, a odjaviti ispit najkasnije 24 sata prije ispitnog termina. Izlazak na ispit bez prijave ispita putem ISVU – a na određeni ispitni termin – datum , neće biti važeći.

SATNICA IZVOĐENJA NASTAVE (za akademsku 2025./2026. godinu)

Raspored nastave

Datum	Predavanja (vrijeme i mjesto)	Seminari (vrijeme i mjesto)	Vježbe (vrijeme i mjesto)	Nastavnik
29. 09. 2025.	P1-2 FZS / Z 2 11:00 - 14:00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
01.10.2025.	P 3 FZS / Z 2 11:00 - 14:00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
09.10.2025.	P4 FZS / Z 2 11:00 - 14:00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
16.10.2025.	P5 FZS / Z 2 11:00 - 14:00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
23.10.2025.	P6-7 FZS / Z 2 11:00 - 14:00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
30.10.2025.	P8-9 FZS / Z 2 11:00 - 14 :00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
05.11.2025.	P10-11 FZS / Z 2 11 : 00 - 14 : 00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
07.11.2025.	P12 FZS / Z 0 11:00 - 14:00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač

12.11.2025	P13-14 FZS / Z 2 11:00 - 14:00			Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
20.11.2025.	P 15 FZS / Z 2 11:00 14:00			Iva Keglević, univ.mag. med.techn. predavač
27.11.2025.		S 1-2-3 FZS / Z 2 11:00 -14:00		Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
04. 12. 2025.		S 4-5-6 FZS / Z 2 11:00 -14:00		Iva Keglević, univ.mag.med.techn. predavač
08. 12. 2027.		S 7-8 FZS / Z 2 11:00 -13:00		Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
11. 12.2025.		S 9-10 FZS / Z2 11:00 -13:00		Iva Keglević, univ. mag. med. techn. predavač
15. 12. 2025.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 4 Grupa 3 12:00 – 20:00	Đeni Andrić Monika Marčelja Marija Žilić Maja Salopek 8h

16. 12. 2025.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 4 Grupa 3 12:00 – 20:00	Đeni Andrić Monika Marčelja Marija Žilić Maja Salopek 8h
17. 12. 2025.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 4 Grupa 3 12:00 – 20:00	Marija Žilić Đeni Andrić Monika Marčelja Maja Salopek 8h
18. 12. 2025.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 4 Grupa 3 12:00 – 20:00	Marija Žilić Đeni Andrić Monika Marčelja Iva Keglević 8h

19. 12. 2025.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 4 Grupa 3 12:00 – 20:00	Marija Žilić Đeni Andrić Monika Marčelja Iva Keglević 8h
22. 12. 2025.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 3 Grupa 4	Monika Marčelja Marija Žilić Đeni Andrić Iva Keglević 8h
23. 12. 2025.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 3 Grupa 4	Monika Marčelja Marija Žilić Đeni Andrić Iva Keglević 8h
07. 01. 2026.			Kabinet FZS V1 – V5 Grupa 1 08:00 – 11:00 Grupa 2 11:00 – 14:00 Grupa 3 14:00 – 16:00	Monika Marčelja 3h Đeni Andrić 3h Marija Žilić 3h

08. 01. 2026.			Kabinet FZS V1 – V5 Grupa 1 08:00 – 11:00 Grupa 2 11:00 – 14:00 Grupa 3 14:00 – 16:00	Đeni Andrić 3h Marija Žilić 3h Iva Keglević 3h
9. 01. 2026.			Kabinet FZS V1 – V5 Grupa 1 08:00 – 11:00 Grupa 2 11:00 – 14:00 Grupa 3 14:00 – 16:00	Maja Salopek 3h Đeni Andrić 3h Marija Žilić 3h
12. 01. 2026.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 3 Grupa 4	Maja Salopek Marija Žilić Monika Marčelja Đeni Andrić 8h
13. 01. 2026.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 3 Grupa 4	Maja Salopek Marija Žilić Monika Marčelja Đeni Andrić 8h

14. 01. 2026.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 3 Grupa 4	Monika Marčelja Iva Keglević Marija Žilić Maja Salopek 8h
15. 01. 2026.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 3 Grupa 4	Monika Marčelja Iva Keglević Marija Žilić Maja Salopek 8h
16. 01. 2026.			Klinika za ginekologiju i porodništvo V 6 – V 15 07:30 – 15:30 Grupa 1 Grupa 2 Grupa 3 Grupa 4	Iva Keglević Maja Salopek Đeni Andrić Marija Žilić 8h

Popis predavanja, seminara i vježbi:

P	PREDAVANJA (tema predavanja)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
1. 2.	Uvod u predmet Promocija zdravlja i zdravstveni odgoj Prevenција i rano otkrivanje raka vrata maternice	3	FZS / Z 2
3. 4.	Ginekološki pregled Pomoćne i specijalne pretrage u ginekologiji	3	FZS / Z 2
5. 6.	Jednodnevna kirurgija Prijem ginekološke bolesnice na odjel	3	FZS / Z 2
7. 8.	Pre operativna priprema bolesnica Djelokrug rada primalje u operacijskoj sali	3	FZS / Z 2
9.	Post operacijska primaljska skrb	3	FZS / Z 2
10.	Upalne bolesti zdjelice, Endometrioza	3	FZS / Z 2
11.	Bračna neplodnost	3	FZS / Inf. uč.
12. 13.	Skrb bolesnice s komorbiditetima (DM, kardiološke pacijentice). Skrb pacijentica nakon radikalnih zahvata – zdravstvena njega kolostome i urostome	3	FZS / Z 2
14.	Dječja i adolescentna ginekologija. Klimakterij - perimenopauza, menopauza. Liječenje inkontinencije.	3	FZS / Z2
15.	Skrb bolesnice s ginekološkim karcinomom. Vrste liječenja malignih bolesti. Palijativna skrb u ginekologiji	3	FZS / Z 2
Ukupan broj sati predavanja		30	

S	SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
1. 2. 3.	Primaljska skrb u hitnih stanja u ginekologiji Primaljska skrb u radu sa maloljetnicama Primaljska skrb u post operativnoj skrbi pacijentica	3	FZS / Z 2
4. 5. 6.	Važnost asepse i antiseptičke na ginekološkim odjelima Važnost pravilne prehrane u pre operativnom i post operativnom periodu Primaljska skrb kod upalnih ginekoloških oboljenja	3	FZS / Z 2
7. 8.	Primaljske intervencije u suzbijanju tjeskobe i straha u pre operativnom periodu ginekološke skrbi Priziv savjesti u primaljstvu	2	FZS / Z 2
9. 10.	Kvalitetna bolnička skrb Kvaliteta života oboljelih osoba	2	FZS / Z 2
	Ukupan broj sati seminara	10	

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
V1 – V5	Osnove ginekološke skrbi po radilištima : Poliklinička služba Odjel ginekologije JDK JINJ Operacijska sala Služba sterilizacije	25	FZS / KABINET
V6 – V15	Primaljski djelokrug rada u polikliničkim Ambulantama (opća ginekološka, hitna ginekološka, kolposkopska ambulanta, uroginekološka ambulanta i onkološka ambulanta) Primaljski skrb na odjelu ginekologije, JDK i JINJu Primaljski djelokrug rada u sterilizaciji Primaljski djelokrug rada u operacijskoj sali	95	Zavod za ginekologiju
	Ukupan broj sati vježbi	120	

	TERMINI KOLOKVIJA
1.	16. 01. 2026.
2.	23. 01. 2026.

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	30. 01. 2026.
2.	12. 02. 2026.
3.	26. 02. 2026.
4.	01. 07. 2026.