

Datum: Rijeka, 03. srpnja 2026.

Kolegij: Laktacija i dojenje

Voditelj: Doc. dr. sc. Deana Švaljug

Izvođač: Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.

e-mail izvođača kolegija: magdalena.kurbanovic@uniri.hr,

Katedra: Katedra za primaljstvo

Studij: Sveučilišni prijediplomski studij - Primaljstvo izvanredni

Godina studija: 2.

Akadska godina: 2026./2027.

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 **Laktacija i dojenje** je obvezni kolegij na drugoj godini Sveučilišnog prijediplomskog studija primaljstva i sastoji se od 15 sati predavanja, 40 sati vježbi i 5 sati seminara, ukupno 60 sati (3 ECTS).

Kolegij se izvodi u zgradi Fakulteta zdravstvenih studija, te klinikama, zavodima i odjelima KBC-a Rijeka, kao i 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 babinju, posebno kod dojenja i tijekom laktacije. Naglasak je stavljen na osposobljavanje studenata (usvajanje znanja i vještina) za praćenje uspostave laktacije i dojenja, procjenu dojenja i prepoznavanje nepravilnosti te edukaciju majke u vezi dojenja.

Nakon položenog predmeta student će biti osposobljen: *

- provesti pomoć majci kod dojenja, kritički prosuđivati razinu potrebne pomoći
- provesti edukaciju trudnice i babinjače u vezi dojenja
- procijeniti uspješnost dojenja i utvrditi nepravilnosti
- prepoznati probleme dojenja i riješiti ih
- objasniti kontracepcijski učinak dojenja
- provesti pomoć majci oko izdavanja, objasniti pohranjivanje mlijeka

Popis obvezne ispitne literature:

1. Marshall JE, Raynor MD, ur. Myles Textbook for Midwives. 17. izd. London: Elsevier Health Sciences; 2020
2. Hetzel Campbell S, Lauwers J, Mannel R, Spencer B. Core Curriculum for Interdisciplinary Lactation Care. Burlington: Jones & Bartlett Learning; 2018.
3. Mitchell KB, Johnson HM, Rodriguez JM. Academy of Breastfeeding Medicine Clinical Protocol #36: The Mastitis Spectrum. 2022;17(5):360-376.

Popis dopunske literature:

1. Priručnik za provođenje inicijative „Rodilište prijatelj djece”. Zagreb: UNICEF; 2007.
2. Vodič za provedbu: Zaštita, promicanje i potpora dojenju u ustanovama koje pružaju usluge za roditelje i novorođenčad: revidirana inicijativa Rodilište prijatelj djece. Zagreb: Svjetska zdravstvena organizacija; 2018.
3. Pavičić Bošnjak A. Grupe za potporu dojenju. Priručnik za voditeljice grupa. Zagreb: UNICEF; 2014.
4. Zakarija Grković I. Suvremena saznanja o laktaciji i dojenju. Split: Medicinski fakultet; 2015.
5. Wilson-Clay B. Hoover K. The Breastfeeding Atlas. 4.izd. Manchaca; BWC/KH Joint Venture; 2012.

Nastavni plan:

Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):

P1.Uvod u predmet; Anatomija i fiziologija laktacije; Utjecaj dojenja na majku, dijete, okoliš i društvo; tehnika dojenja, promocija i zaštita dojenja, izdavanje;

- upoznavanje studenata sa sadržajem predmeta, obvezama tijekom nastave 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.
- Anatomija dojke, razvoj dojke, hormonalna regulacija laktacije, biosinteza mlijeka i refleks otpuštanja, sastav i izgled majčinog mlijeka, utjecaj dojenja na zdravlje majke i djeteta,

okoliš i društvo, promocija i zaštita dojenja, Međunarodni pravilnik o reklamiranju nadomjestaka za majčino mlijeko, Deset koraka do uspješnog dojenja inicijative „Rodilište prijatelj djece“, tehnika dojenja, položaji za dojenje, prihvata na dojku, dojenje na zahtjev, edukacija dojilja, izdavanje, antenatalno izdavanje, pohrana izdojenog mlijeka, Banke humanog mlijeka

-
- **Ishodi učenja:** opisati anatomiju i fiziologiju dojke; objasniti razvoj dojke i pripremu za dojenje; objasniti hormonsku regulaciju laktacije, najvažnije hormone biosinteze i refleksa otpuštanja mlijeka; navesti vrste mlijeka i njihov sastav, navesti osobitosti sastava mlijeka i dobi novorođenčeta; procijeniti utjecaj dojenja na zdravlje majke i djeteta, okoliš i društvo; objasniti kontracepcijski učinak dojenja, pridržavati se Međunarodnog pravilnika o reklamiranju nadomjestaka za majčino mlijeko, nabrojati deset koraka do uspješnog dojenja i objasniti njihov značaj u podršci dojenju; provesti edukaciju majke o tehnici dojenja i mogućim položajima za dojenje, razviti svijest o prednostima dojenja; poduprijeti majku u dojenju; provesti edukaciju majke i oblikovati pozitivne stavove o dojenju; opisati terapijsku masažu dojke i tehniku izdavanja; provesti edukaciju majke vezano za potrebe izdavanja i pohranjivanja mlijeka.

P2. Poteškoće sa dojenjem – bolno dojenje, ragade, uvučene bradavice, soor, mastitis, Raynaudov fenomen, operativni zahvati na dojkama i dojenje, utjecaj majčinih bolesti na dojenje

- poteškoće sa dojenjem, bolne i oštećene bradavice, uvučene bradavice, soor, mastitis, bleb, Raynaudov fenomen, operativni zahvati na dojkama i dojenje, karcinom i dojenje
- **Ishodi učenja:** opisati nepravilnosti kod dojenja, objasniti rizične čimbenike i moguće posljedice; opisati intervencije u rješavanju problema dojenja - ragade, uvučene bradavice, soor, mastitis, bleb, Raynaudov fenomen; procijeniti utjecaj operativnih zahvata na dojkama na uspješnost dojenja, nabrojati znakove koji upućuju na karcinom dojke kod laktirajuće žene, objasniti utjecaj različitih bolesti dojilje na dojenje

P3. Utjecaj djetetovih bolesti i stanja na dojenje, relaktacija, tandemska dojenje i ablaktacija, suplementacija dojenja

utjecaj djetetovih bolesti i stanja na dojenje, dojenje prematurusa, lijekovi i dojenje, ovisnosti i dojenje, relaktacija i inducirana laktacija, dojenje blizanaca, tandemska dojenje, ablaktacija i supresija laktacije, procjena dojenja, suplementacija dojenja, alternativne metode hranjenja novorođenčeta, hranjenje nadomjescima za majčino mlijeko

- **Ishodi učenja:** nabrojati i opisati stanja i bolesti djeteta koja mogu ometati ili otežavati dojenje; navesti i objasniti intervencije u sklopu laktacijske skrbi prematurusa, kritički procijeniti utjecaj različitih lijekova na dojenje, procijeniti utjecaj sredstava ovisnosti na dojenje, navesti medicinske razloge za ablaktaciju, objasniti fiziološku metodu ablaktacije, navesti definiciju i opisati relaktaciju i induciranu laktaciju, navesti intervencije kod dojenja blizanaca i tandemskog dojenja, opisati metode suplementacije alternativnim metodama hranjenja, opisati pravilnu pripremu novorođenačke formule, opisati pravilnu tehniku hranjenja novorođenčeta bočicom, kritički procijeniti različite metode suplementacije dojenja, procijeniti uspješnost dojenja

S1. Procjena podoja i rješavanje ranih teškoća u dojenju, Laktacija i dojenje u kliničkim situacijama povezanim sa stanjem majke, Laktacija i dojenje u kliničkim situacijama povezanim sa stanjem djeteta

- **Ishodi učenja:** primijeniti sustavan pristup procjeni položaja majke i novorođenčeta, prihvata dojke i učinkovitosti podoja, razlikovati očekivane prilagodbe u početku dojenja od znakova koji zahtijevaju dodatnu procjenu ili intervenciju; primijeniti odgovarajući postupak procjene stanja majke i njegova mogućeg utjecaja na laktaciju i dojenje, predložiti primaljske intervencije i postupke potpore prilagođene potrebama majke, analizirati povezanost zdravstvenog, tjelesnog i psihosocijalnog stanja majke s tijekom laktacije i dojenja, predložiti način praćenja i evaluacije učinka provedenih postupaka, obrazložiti predloženi plan skrbi primjenom stručnih preporuka i znanstvenih dokaza; primijeniti sustavan pristup procjeni sposobnosti djeteta za učinkovito hranjenje i dojenje, analizirati čimbenike povezane sa stanjem djeteta koji mogu utjecati na tijek i učinkovitost dojenja, razlikovati situacije koje se mogu zbrinuti primaljskim postupcima od onih koje zahtijevaju dodatnu stručnu procjenu, izraditi individualizirani plan hranjenja i praćenja majke i djeteta, obrazložiti predloženi plan skrbi primjenom stručnih preporuka i znanstvenih dokaza.

Popis vježbi s pojašnjenjem:

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

- * Nadzor i skrb za 40 žena kod kojih postoji rizik u trudnoći, porodu ili postporodnom razdoblju.
- * Nadzor i njega (uključujući pregled) najmanje 100 žena nakon poroda i zdravih novorođenčadi.
- * Skrb za ženu kod patoloških stanja u ginekologiji i porodništvu

Vježbe se provode u Kabinetu za primaljstvo FZSRI i na Klinici za ginekologiju i porodništvo KBC-a Rijeka, kao i 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:

Laktacija i dojenje:

- Vođenje primaljske dokumentacije
- Uspostavljanje odnosa povjerenja s babinjačom
- Edukacija babinjače o položajima za dojenje
- Prepoznavanje pravilnog prihvata djeteta na prsa
- Edukacija o higijeni dojki i ostalim mjerama zaštite od infekcija kod dojenja
- Vrste majčinog mlijeka, sastav mlijeka
- Pocjena uspješnosti dojenja
- Prepoznavanje poteškoća s dojenjem
- Pomoć dojilji u prevladavanju poteškoća
- Edukacija o ručnom izdajanju, izdajanju izdajalicama i pohranjivanju majčinog mlijeka
- Suplementiranje dojenja alternativnim metodama hranjenja novorođenčeta
- Otpust babinjače iz rodilišta, upute majci

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 **50% nastave isključivo zbog zdravstvenih razloga** što opravdava liječničkom ispričnicom. Bez liječnike potvrde ili nekog drugog realnog razloga izostanak će se smatrati neopravdanim.

Ukoliko student opravdano ili neopravdano izostane s **više od 50% 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 50% 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. Izostanak s vježbi (opravdano ili neopravdano) u obujmu većem od 50% ukupne satnice vježbi za kolegij nije moguće nadoknaditi, te student ne može biti ocijenjen kroz nastavne aktivnosti i gubi mogućnost izlaska na završni ispit.

Uvjet za pristupanje kolegiju je položen ispit iz kolegija **Primaljska njega u puerperiju**.

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

ECTS bodovni sustav ocjenjivanja:

Ocjenjivanje studenata provodi se prema važećem **Pravilniku o studijima i studiranju na Sveučilištu u Rijeci** prema kojem studenti na pojedinom predmetu od 100% ocjenskih bodova tijekom nastave mogu ostvariti najviše **50% ocjenskih bodova**, dok se preostalih **50% ocjenskih bodova** ostvaruje na završnom ispitu.

Od maksimalnih 50% ocjenskih bodova koje je moguće ostvariti tijekom nastave, student mora ostvariti minimalno 25% ocjenskih bodova da bi pristupio završnom ispitu, pod uvjetom da je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja kroz nastavu.

Student koji je ostvario manje od 25% ocjenskih bodova (F ocjenska kategorija) nema pravo izlaska na završni ispit te mora ponovno upisati predmet u sljedećoj akademskoj godini.

Ocjenjivanje studenata vrši se primjenom ECTS (A-F) i brojčanog sustava (5-1).

Ocjenske bodove student stječe na sljedeći način:

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

- a) 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)

Seminarska nastava temelji se na analizi kliničkih i problemskih situacija iz područja primaljske skrbi. Studenti primjenjuju teorijsko znanje u kontekstu stvarnih ili simuliranih situacija. Aktivnost je usmjerena na povezivanje teorije i prakse, razvijanje kliničkog razmišljanja, rješavanje problema i rad u timu. Studenti zadane slučajeve analiziraju individualno, u paru ili u manjim skupinama, ovisno o vrsti zadatka. Nakon samostalnog ili skupnog rada slijede predstavljanje zaključaka, usporedba predloženih rješenja i vođena argumentirana rasprava uz moderiranje nastavnika.

Pri analizi slučajeva studenti trebaju:

- analizirati kliničku situaciju (prepoznati problem)
- identificirati čimbenike rizika i simptome
- predložiti odgovarajuće primaljske intervencije
- argumentirati odluke uz pomoć znanstvene i stručne literature
- predložiti način praćenja i evaluacije ishoda skrbi

Tijekom seminara studentima se pruža kontinuirana formativna povratna informacija o razumijevanju zadatka, primjeni teorijskog znanja, kvaliteti argumentacije, komunikaciji i predloženim rješenjima. Povratna informacija daje se pojedinačno i na razini skupine.

Student može ostvariti maksimalno 10% ocjenskih bodova iz seminarskog rada, a boduje se na sljedeći 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 obavezan pohađati vježbe redovito prema izrađenom rasporedu i biti **aktivno uključen** u njihovo izvođenje. Izmjene u rasporedu ili zamjene vježbovnih skupina nisu dozvoljene bez suglasnosti **voditelja predmeta**. Vježbe se izvode u kabinetu i Klinici 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 obavezan 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.

Ocjena iz vježbi boduje se 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 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 budu se na sljedeći način:

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

2. Završnom ispitu može pristupiti student koji je ostvario minimalno 25% ocjenskih bodova tijekom nastave pod uvjetom da je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja.

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

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

a) Pismeni ispit (do 20% ocjenskih bodova)

Student će pristupiti završnom ispitu kroz pismenu provjeru znanja (pismeni ispit). Pismeni ispit sadrži 40 pitanja, od čega 20 pitanja s ponuđenim višestrukim izborom odgovora od kojih je jedan točan odgovor, koji se vrednuju po principu jedan točan odgovor 1 bod i 20 pitanja na dopunjavanje, 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 20% ocjenskih bodova, odnosno minimalno 10% ocjenskih bodova što je uvjet za izlazak na usmeni ispit. Negativno ocijenjen student na pismenom ispitu ne može pristupiti usmenoj provjeri znanja do god ne bude pozitivno ocijenjen, odnosno do god ne ostvari najmanje 10% 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 budu se na sljedeći način:

ocjena	% ocjenski bodovi
--------	-------------------

5	20
4	17
3	14
2	10
1	0

b) Usmeni ispit (do 30% ocjenskih bodova)

Student će pristupiti usmenoj provjeri znanja na osnovi čega može ostvariti maksimalno 30% ocjenskih bodova. Student mora biti **pozitivno ocijenjen** i ostvariti minimalno 15% 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 15% 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	30
4	25
3	20
2	15
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:

Student može pristupiti završnom ispitu, pod uvjetom da je pozitivno ocijenjen po svim elementima ocjenjivanja kroz nastavu.
--

SATNICA IZVOĐENJA NASTAVE (za akademsku 2026./2027. godinu)

Raspored nastave:

Datum	Predavanja (vrijeme i mjesto)	Seminari (vrijeme i mjesto)	Vježbe (vrijeme i mjesto)	Nastavnik
27.10.2026.	P1 14,00-17,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
30.10.2026.	P2 14,00-17,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
19.01.2027.	P3 14,00-17,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
02.03.2027.		S1 08,00-13,00 Z3		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.

KBC Rijeka, Klinika za gin. i porodništvo					*finalni raspored rada mentora izrađuje se krajem tekućeg mjeseca za sljedeći mjesec
Dan	Sati	Vrijeme	Skupina	Radilište	Mentor*
12.04.2027. - ponedjeljak	8	07,00-13,00	A	Odjel za babinjače	Laura Blagaj
	8	13,00-19,00	B	Odjel za babinjače	Barbara Tomić
13.04.2027. - utorak	8	07,00-13,00	A	Odjel za babinjače	Laura Blagaj
	8	13,00-19,00	B	Odjel za babinjače	Barbara Tomić
14.04.2027. - srijeda	8	07,00-13,00	A	Odjel za babinjače	Laura Blagaj
	8	13,00-19,00	B	Odjel za babinjače	Barbara Tomić
15.04.2027. - četvrtak	8	07,00-13,00	A	Odjel za babinjače	Laura Blagaj
	8	13,00-19,00	B	Odjel za babinjače	Barbara Tomić
16.04.2027. - petak	8	07,00-13,00	A	Odjel za babinjače	Laura Blagaj
	8	13,00-19,00	B	Odjel za babinjače	Barbara Tomić
Laktacija i dojenje ukupno sati po studentu	40				

***VAŽNO:**

- ✓ Prethodno naveden raspored odnosi se na vježbe u Klinici za ginekologiju i porodništvo KBC Rijeka.
- ✓ Unutar planiranog termina vježbi može doći do promjene rasporeda po vježbovnim skupinama, kao i promjene angažiranih mentora, što je ovisno o rasporedu rada mentora i broju studenata, posebno ako će određen broj studenata biti upućeni na vježbe izvan KBC Rijeka.
- ✓ Raspored za vježbe s popisom mentora u drugim zdravstvenim ustanovama izvan KBC Rijeka izradit će se naknadno.

Popis predavanja, seminara i vježbi:

P	PREDAVANJA (tema predavanja)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
P1	- Uvod u predmet - Anatomija i fiziologija dojenja - Hormonalna regulacija laktacije - Biosinteza mlijeka i refleks otpuštanja - Sastav i izgled majčinog mlijeka - Utjecaj dojenja na zdravlje majke i djeteta, okoliš i društvo - Promocija i zaštita dojenja - Međunarodni pravilnik o reklamiranju nadomjestaka za majčino mlijeko - Tehnika dojenja - Edukacija dojilja - Prehrana dojilje - Izdajanje - Pohrana izdojenog mlijeka - Antenatalno izdajanje mlijeka - Banke humanog mlijeka	5	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P2	- Poteškoće sa dojenjem - Bolne bradavice - Oštećenje tkiva bradavica - Uvučene bradavice - Bleb - Mastitis - Raynaudov fenomen bradavica - Operativni zahvati na dojnama - Karcinom i dojenje - Utjecaj majčinih bolesti na dojenje	5	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P3	- Utjecaj djetetovih stanja i bolesti na dojenje - Dojenje prematurusa - Lijekovi i dojenje - Ovisnosti i dojenje - Relaktacija i dojenje posvojene djece - Dojenje blizanaca - Tandemsko dojenje - Ablaktacija i supresija laktacije - Procjena dojenja - Suplementacija dojenja - Alternativne metode hranjenja	5	Fakultet zdravstvenih studija Z2
Ukupan broj sati predavanja		15	

S	SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
S1	- Procjena podoja i rješavanje ranih teškoća u dojenju - Laktacija i dojenje u kliničkim situacijama povezanim sa stanjem majke - Laktacija i dojenje u kliničkim situacijama povezanim sa stanjem djeteta	5	Fakultet zdravstvenih studija Z3
	Ukupan broj sati seminara	5	

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
	Primaljska skrb kod fiziološkog babinja- dojenje i laktacija - Uspostavljanje odnosa povjerenja s babinjačom - Edukacija babinjače o položajima za dojenje - Prepoznavanje pravilnog prihvata djeteta na prsa - Edukacija o higijeni dojki i ostalim mjerama zaštite od infekcija kod dojenja - Vrste majčinog mlijeka, sastav mlijeka - Procjena uspješnosti dojenja - Prepoznavanje poteškoća s dojenjem - Pomoć dojilji u prevladavanju poteškoća - Edukacija o ručnom izdajanju, izdajanju izdajalicama i pohranjivanju majčinog mlijeka - Suplementiranje dojenja alternativnim metodama hranjenja novorođenčeta - Otpust babinjače iz rodilišta, upute majci	40	KBC Rijeka, Klinika za ginekologiju i porodništvo Druge zdravstvene ustanove izvan Rijeke s kojima Fakultet zdravstvenih studija ima potpisanu suradnju.
	Ukupan broj sati vježbi	40	

	TERMINI KOLOKVIJA
1. kolokvij	02.03.2027.

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	16.03.2027.
2.	30.03.2027.
3.	13.07.2027.
4.	15.09.2027.