

Datum: Rijeka, 03. srpnja 2026.

Kolegij: Primaljska njega kod komplikacija u porodu

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 redovni

Godina studija: 3

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 **Primaljska njega kod komplikacija u porodu** je obvezni kolegij na trećoj godini sveučilišnog prijediplomskog studija Primaljstvo i sastoji se od 30 sati predavanja, 20 sati seminara i 160 sati vježbi, ukupno 210 sati (**9 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 kod komplikacija u porođaju. Naglasak je stavljen na osposobljavanje studenata (usvajanje znanja i vještina) za prepoznavanje nepravilnosti u porođaju, procjenu ugroženosti roditelja i fetusa te sudjelovanje pri izvođenju patoloških porođaja i asistiranje liječniku.

Nakon položenog predmeta student će biti osposobljen: *

- Provesti nadzor roditelja sa nepravilnostima u porođaju; izvesti pregled roditelja (vanjski i unutarnji)
- Prepoznati nepravilnosti stava i položaja fetusa, prepoznati nepravilnosti zdjelice i porođajnog puta, prepoznati kefalopelvinu disproporciju
- Procijeniti trudove i prepoznati nepravilnosti trudova
- Procijeniti potrebu za izvođenjem epiziotomije, izvesti epiziotomiju, provesti šivanje rupure međice prvog i drugog stupnja te rane od epiziotomije
- Predvidjeti i prepoznati asfiksiju novorođenčeta, provesti reanimaciju novorođenčeta
- Sudjelovati kod instrumentalnog dovršetka porođaja
- Prepoznati intrapartalne opstetričke hitnoće, poduzeti prikladne korektivne mjere i pružiti neodgodivu primaljsku skrb kod hitnoća u porođaju
- Sudjelovati kod vaginalnog porođaja zatkom, u hitnoći provesti porođaj zatkom
- Kritički procijeniti izvore literature u primaljstvu i evaluirati smjernice za intrapartalnu skrb kod komplikacija u porođaju

Popis obvezne ispitne literature:

1. Marshall JE, Raynor MD, ur. Myles Textbook for Midwives. 17. izd. London: Elsevier Health Sciences; 2020.
2. Murray-Davies B, Hutton E, Wainman B, ur. Comprehensive Midwifery: An Interactive Approach To The Theory And Evidence Of Practice. 2. izd. Hamilton: McMaster University; 2017
3. Macdonald S, Magill – Cuerden J, ur. Mayes' Midwifery. 14. izd. Edinburgh: Elsevier; 2011

Popis dopunske literature:

1. Medforth J. i sur., ur. Oxford Handbook of Midwifery. 3. izd. Oxford: Oxford University Press; 2017.
2. Kuvačić I, Kurjak A, Đelmiš J. i sur. Porodništvo. Zagreb: Medicinska naklada, 2009.

Nastavni plan:

Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):

P1. Uvod u predmet; Prijem i pregled roditelja s komplikacijama u porođaju

- 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
- Prijem i pregled roditelja, hitni prijem, precipitirajući porođaj, neplanirani porođaj izvan zdravstvene ustanove

- **Ishodi učenja:** opisati pregled i prijem roditelja s komplikacijama u porođaju u rađaonicu; objasniti precipitirajući porođaj, opisati primaljsku skrb kod precipitirajućeg porođaja; definirati neplanirani porođaj izvan zdravstvene ustanove, opisati intervencije kod neplaniranog porođaja izvan zdravstvene ustanove

P2. Nepravilnosti porođajnog puta; kefalopelvina disproporcija

- Vanjske i unutarnje mjere zdjelice, procjena zdjelice, oblici zdjelica; kefalopelvina disproporcija, prepoznavanje CPD, primaljske intervencije kod CPD; nepravilnosti mekog porođajnog puta, primaljske intervencije kod nepravilnosti mekog porođajnog puta; vrste tiskanja za vrijeme drugog porođajnog doba, uspravni položaji za rađanje; epiziotomija i razdori međice
- **Ishodi učenja:** opisati porođajni kanal – anatomiju zdjelice; razlikovati funkciju mekog i koštanog dijela; opisati vanjske i unutarnje mjere zdjelice, navesti načine prepoznavanja kefalopelvine disproporcije; navesti i opisati nepravilnosti mekog porođajnog puta; objasniti posljedice preranog tiskanja; objasniti primaljske intervencije kod nepravilnosti porođajnog puta; kritički procijeniti položaje za rađanje i njihovu primjenu kod nepravilnosti u porođaju; opisati primaljsku skrb u uspravnim položajima za rađanje; opisati izvođenje epiziotomije, navesti indikacije za izvođenje epiziotomije; kritički procijeniti izvođenje epiziotomije; razlikovati razdore međice i definirati ih pojedinačno; objasniti šivanje epiziotomije i ruptura međice prvog i drugog stupnja

P3. Prolongirana trudnoća, inducirani porođaj; nepravilnosti trudova

- Fiziologija početka porođaja; indikacije i kontraindikacije indukcije porođaja; predindukcijska procjena; nefarmakološke metode indukcije; kirurške metode indukcije; medikamentozne metode indukcije; primaljska skrb kod indukcije porođaja; poremećaji kontrakcija; tokografija; procjena trudova; hipoaktivni poremećaj kontrakcija – produljeni porođaj; hiperaktivni poremećaj kontrakcija - prenapli porođaj; inkoordinacija maternice; primaljske intervencije kod nepravilnosti trudova; Kristellerov manevar
- **Ishodi učenja:** objasniti Bishop score, nabrojati i opisati nefarmakološke metode indukcije porođaja, kritički procijeniti metode indukcije porođaja; nabrojati najčešće primjenjivane lijekove u porođaju; opisati indikacije, kontraindikacije i način primjene lijekova u porođaju; opisati načine procijene kontrakcija u porođaju; nabrojati i opisati nepravilnosti kontrakcija u porođaju, opisati i objasniti intervencije primaljske skrbi kod hipoaktivnog porođaja; opisati i objasniti intervencije primaljske skrbi kod hiperaktivnog porođaja; opisati Kristellerov porođaj, kritički procijeniti primjenu Kristellerovog manevra u porođaju

P4. Porođaj blizanaca; reanimacija novorođenčeta

- Primaljska skrb kod porođaja blizanaca; porođaj asfiktičnog novorođenčeta; tranzicija na ekstrasuterini život; reanimacija novorođenčeta; reanimacija novorođenčeta s intaktnom pupkovinom

- **Ishodi učenja:** opisati mehanizam porođaja blizanaca; opisati i objasniti primaljsku skrb kod porođaja blizanaca; opisati metode procjene stanja novorođenčeta postpartalno, opisati i objasniti reanimaciju novorođenčeta

P5. Hitna stanja u porođaju: distocija ramena; abrupcija posteljice; ruptura uterusa; inverzija uterusa

- Distocija ramena, neinvazivne intervencije; invazivne intervencije; ruptura uterusa; inverzija uterusa; abrupcija posteljice
- **Ishodi učenja:** opisati distociju fetalnih ramena, nabrojati i objasniti rizičnim čimbenicima; opisati neinvazivne intervencije kod distocije ramena; opisati invazivne intervencije; nabrojati i opisati simptome i znakove rupture uterusa; objasniti intervencije primaljske skrbi kod rupture uterusa; nabrojati i opisati simptome i znakove inverzije uterusa; opisati i objasniti intervencije primaljske skrbi kod inverzije uterusa; definirati i objasniti abrupciju posteljice; opisati primaljske intervencije kod abrupcije posteljice

P6. Nepravilnosti položaja i stava: Malpozicije i malprezentacije

- Malpozicije i malprezentacije: Dorzoposteriorni stav glavice; lični stav; čeonu stav; poprečni položaj, opstruirani porođaj
- **Ishodi učenja:** navesti definiciju malpozicije i malprezentacije; opisati anatomiju fetalne glavice; navesti promjere fetalne glavice i opsege; opisati mehanizam prolaska glavice kroz porođajni kanal kod različitih stavova glavice; opisati izvođenje vaginalnog pregleda; nabrojati antenpartalne i intrapartalne znakove dorzoposteriornog stava; objasniti mehanizam porođaja kod dorzoposteriornog stava; opisati intervencije primaljske skrbi kod dorzoposteriornog stava; nabrojati antapartalne i intrapartalne znakove ličnog stava; objasniti mehanizam porođaja kod ličnog stava; opisati i objasniti primaljske intervencije kod ličnog stava; opisati čeonu stav; opisati poprečni položaj; opisati mehanizam porođaja kod poprečnog položaja; objasniti nastanak opstruiranog porođaja

P7. Nepravilnosti stava: Porođaj u stavu zatkom

- Stav zatkom; prepoznavanje stava zatkom; mehanizam porođaja u stavu zatkom; primaljski pristup porođaju u stavu zatkom; opstetrički pristup porođaju u stavu zatkom
- **Ishodi učenja:** navesti vrste stava zatkom; nabrojati i objasniti antepartalne i intrapartalne znakove stava zatkom; opisati mehanizam porođaja fetusa u stavu zatkom; opisati intervencije kod komplikacija porođaja u stavu zatkom; objasniti komplikacije kod stava zatkom, kritički procijeniti različite pristupe vođenju vaginalnog porođaja kod stava zatkom

P8. Instrumentalni porođaj; Vasa previa; prolaps pupkovine; nuhalna pupkovina

- Instrumentalni porođaj; vakuum ekstrakcija fetusa; vaginalni porođaj nakon carskog reza; carski rez; Vasa previa; prolaps pupkovine, nuhalna pupkovina
- **Ishodi učenja:** definirati instrumentalni porođaj, opisati porođaj uz vakuum ekstrakciju fetusa, nabrojati i objasniti vakuum ekstraktore, kritički procijeniti upotrebu različitih metoda instrumentalnog porođaja; opisati postavljanje vakuum ekstraktora; definirati Vasa previu; opisati prolaps pupkovine; opisati i objasniti primaljske intervencije kod

prolapsa pupkovine; opisati primaljske intervencije kod porođaja fetusa sa nuhalnom pupkovinom

P9. Primaljska skrb kod prijevremenog porođaja, primaljska skrb kod carskog reza, VBAC

- Prijevremeni porođaj; primaljska skrb kod prijevremenog porođaja, primaljska skrb kod carskog reza, kontakt koža na kožu kod carskog reza, nježni carski rez, VBAC
- **Ishodi učenja:** definirati prijevremeni porođaj; opisati intervencije primaljske skrbi kod prijevremenog porođaja, navesti indikacije za carski rez, opisati operative metode carskog reza, kritički procijeniti različite metode izvođenja carskog reza, kritički procijeniti indikacije za carski rez, opisati primaljsku skrb kod carskog reza, kritički procijeniti smjernice za vaginalni porođaj nakon carskog reza

P10. Porođaj kod intrauterine smrti fetusa

- Intrauterina smrt fetusa; mrtvorođenje; peripartalni tijek kod intrauterine smrti; postupak nakon mrtvorođenja; primaljska skrb kod mrtvorođenja; prijevremeni porođaj; primaljska skrb kod prijevremenog porođaja
- **Ishodi učenja:** navesti znakove intrauterine smrti fetusa; objasniti postmortalne promijene fetusa; kritički procijeniti protokole za slučajeve mrtvorođenja; opisati primaljsku skrb kod mrtvorođenja
-

Popis seminara s pojašnjenjem:

S1- S7: Primaljska skrb kod porođaja u specifičnim okolnostima

- Trauma informirana primaljska skrb, Transkulturalne kompetencije primalja, Porođaj roditelja s tokofobijom, Porođaj djeteta s kongenitalnim malformacijama, Porođaj djeteta s Down sindromom, Porođaj roditelja koja se odriče djeteta, Porođaj roditelja s oštećenjem sluha, Porođaj roditelja s poteškoćama u komunikaciji radi nepoznavanja jezika, Porođaj roditelja s tjelesnim invaliditetom, Porođaj roditelja s oštećenjem vida, Porođaj roditelja žrtve obiteljskog nasilja, Porođaj roditelja niskog socioekonomskog statusa, Porođaj roditelja maloljetnice, Porođaj roditelja ovisnice, Porođaj roditelja s psihičkim bolestima, Porođaj roditelja s intelektualnim poteškoćama, Porođaj LBGTQIA osobe, Porođaj roditelja nakon postupaka potpomognute oplodnje
- **Ishodi učenja:** kritički procijeniti izvore literature u primaljstvu, evaluirati smjernice za intrapartalnu skrb kod specifičnih situacija; objasniti načela trauma-informirane skrbi, analizirati utjecaj traume na iskustvo poroda i osmisliti plan skrbi koji minimizira retraumatizaciju; prepoznati važnost kulturološke osjetljivosti u skrbi za roditelje različitog etničkog i kulturnog porijekla; opisati emocionalne i komunikacijske aspekte skrbi za roditelje u situaciji otkrivanja malformacija, objasniti posebnosti porođaja i intrapartalne skrbi u slučaju djeteta s Down sindromom; raspraviti etičke i profesionalne aspekte skrbi u situacijama kada se roditelj odriče djeteta po porodu, izraditi individualiziran plan primaljske skrbi obzirom na specifične okolnosti

Popis vježbi s pojašnjenjem:

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

- * Savjetovanje trudnica, uključujući najmanje 100 pretporodnih pregleda.
- * Najmanje 40 poroda, a ako se ovaj broj ne može postići zbog malog broja roditelja, može se smanjiti na minimalno 30 poroda, uz uvjet da student/ica asistira kod dodatnih 20 poroda.
- * Aktivno sudjelovanje kod poroda na zadak. Ako to nije moguće zbog pomanjkanja poroda na zadak, praksa se može provesti u simuliranoj situaciji.
- * Izvođenje epiziotomije i uvod u šivanje rana. Praksa šivanja rana uključuje šivanje rane nakon epiziotomije i jednostavne perinealne laceracije. Može se obaviti u simuliranoj situaciji.
- * Nadzor i skrb za 40 žena kod kojih postoji rizik u trudnoći, porodu ili postporodnom razdoblju.
- * Skrb za ženu kod patoloških stanja u ginekologiji i porodništvu

Vježbe se provode 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:

Primaljska skrb kod komplikacija u porođaju

- Anamneza roditelja, vođenje primaljske dokumentacije, korištenje informatičkog sustava
- Pregled roditelja i prijem u rađaonicu
- Početak i predznaci porođaja
- Inducirani porođaj
- Određivanje zrelosti i ugroženosti ploda
- Psihofizička priprema roditelja za porođaj
- Hitna stanja u porođaju
- Anatomija fetalne glavice, promjeri fetalne glavice, ravnine i opsezi
- Pružanje primaljske skrbi tijekom prvog porođajnog doba s nepravilnostima- nadzor roditelja u porođaju, opći pregled roditelja, mjerenje vitalnih funkcija
- Kontrola mokrenja, kateterizacija mokraćnog mjehura

- Priprema roditelja za pregled
- Vanjski pregled roditelja - fizikalni pregled (inspekcija, palpacija, auskultacija, menzuracija), Leopold -Pavlikovi hvatovi, namještanje, položaj, stav i držanje ploda
- Nepravilnosti stava, rotacije i položaja djeteta
- Vaginalni pregled
- Porođajni kanal, koštani dio porođajnog kanala, meki porođajni kanal
- Vanjske i unutarnje mjere zdjelice, sužena zdjelica
- Procjena zdjelice - kefalopelvina disproporcija
- Mehanizam porođaja, kretanje glavice kroz porođajni kanal
- Porođajne snage, trudovi- fiziologija kontrakcija nasuprot nepravilnim trudovima i produljenom porođaju
- Primjena lijekova u porođaju
- Ublažavanje porođajne boli, analgezija i anestezija u porođaju
- Nadzor ploda u porođaju- intermitentna auskultacija, CTG, fetalna pH metrija
- Vodenjak, prsnuće vodenjaka, prokidanje vodenjaka
- Spuštena, spala i ispala ručica i pupkovina
- Asistiranje kod vođenja drugog porođajnog doba- porod zatkom
- Nepravilnosti rotacije i fleksije glave
- Distocija fetalnih ramena
- Trudovi izгона, tiskanje i posljedice preranog tiskanja
- Čuvanje međice i sprječavanje razdora
- Epiziotomija međice i razdori međice
- Vođenje trećeg porođajnog doba, načini odljuštenja posteljice, znakovi odljuštenja posteljice
- Šivanje epiziotomije i ruptura međice
- Priprema roditelja za različite pretrage u trudnoći, asistiranje liječniku
- Asistiranje kod operativnog dovršenja porođaja: S.C., V.E.
- Priprema roditelja za operativno dovršenje porođaja
- Venepunkcija, uzimanje uzoraka krvi za laboratorijsku analizu
- Uzimanje uzoraka urina i ostalih izlučevina
- Prva opskrba novorođenčeta, procjena vitalnosti
- Presijecanje pupkovine, uzimanje krvi iz pupkovine, primjena terapije
- Asfiksija novorođenčeta i reanimacija, aspiracija dišnog puta

Tijekom kabinetskih vježbi nastavnik pokazuje te nadzire aktivno sudjelovanje studenta u izvođenju vježbi te potom sa studentom raspravlja o specifičnostima pojedine vježbe. Prije pristupa vježbama studenti su dužni usvojiti teorijsko znanje koje će izvoditi praktično na simulatorima i porođajnim modelima.

Obveze studenata:

Za svaki sat predavanja, seminara i vježbi vodit će se evidencija prisutnosti studenata.

Nazočnost na predavanjima i seminarima je obavezna, 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.

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. Izostanak s vježbi (opravdano ili neopravdano) u obujmu većem od 30% ukupne satnice vježbi za kolegij nije moguće nadoknaditi, te student ne može biti ocijenjen kroz nastavne aktivnosti i gubi mogućnost izlaska na završni ispit.

Na nastavi (vježbama) nije dozvoljeno: ulasci/izlasci nakon početka, korištenje mobitela, kao i ometanje na bilo koji način.

Uvjet za pristupanje predmetu je položen ispit iz predmeta **Primaljska njega u porodu 2.**

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)

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 zadatka (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 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 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 boduju 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 boduju 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
28.09.2026.	P1 08,00-11,00 Informatička učionica			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
30.09.2026.	P2 10,00-13,00 Z4			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
02.10.2026.	P3 08,00-11,00 Informatička učionica			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
05.10.2026.	P4 08,00-11,00 Klinika za infektologiju			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
09.10.2026.	P5 08,00-11,00 Informatička učionica			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
12.10.2026.	P6 08,00-11,00 Klinika za infektologiju			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
13.10.2026.	P7 08,00-11,00 Informatička učionica			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
15.10.2026.	P8 08,00-11,00 Informatička učionica			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
20.10.2026.	P9 08,00-11,00 KBC Infektologija			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
22.10.2026.	P10 08,00-11,00 Informatička učionica			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.

26.10.2026.		S1 08,00-11,00 *MSF		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
29.10.2026.		S2 11,00-14,00 Z2		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
02.11.2026.		S3 11,00-14,00 Informatička učionica		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
05.11.2026.		S4 11,00-14,00 Informatička učionica		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
10.11.2026.		S5 08,00-11,00 Informatička učionica		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
12.11.2026.		S6 08,00-11,00 Informatička učionica		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
13.11.2026.		S7 10,00-12,00 Z6		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.

Dan	Sati	Vrijeme	Skupina	Radilište	Mentor*
23.11.2026. -ponedjeljak	2,5	08,00-10,30	A*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
	2,5	11,00-13,30	B*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
	2,5	13,30-16,00	C*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
24.11.2026. -utorak	2,5	08,00-10,30	A*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
	2,5	11,00-13,30	B*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
	2,5	13,30-16,00	C*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
25.11.2026. -srijeda	2,5	08,00-10,30	A*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
	2,5	11,00-13,30	B*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
	2,5	13,30-16,00	C*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
26.11.2026. -četvrtak	2,5	08,00-10,30	A*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
	2,5	11,00-13,30	B*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
	2,5	13,30-16,00	C*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	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*
27.11.2026. - petak	16	07,00-19,00	C	Radionica	Sanja Svast (6)/ Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Radionica	Željka Živković (12)
28.11.2026. - subota	16	07,00-19,00	D	Radionica	Sanja Svast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Radionica	Ivana Ilijaš (12)
29.11.2026. - nedjelja	6	08,00-12,30	B	Radionica	Olivera Ivezić (6)
	16	19,00-07,00	D	Radionica	Kristina Luketić (12)
30.11.2026. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	A	Radionica	Sanja Švast (6)/ Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	B	Radionica	Olivera Ivezić (12)
01.12.2026. - utorak	16	07,00-19,00	C	Radionica	Sanja Svast (6)/ Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Radionica	Željka Živković (12)
02.12.2026. - srijeda	16	07,00-19,00	D	Radionica	Sanja Svast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Radionica	Ivana Ilijaš (12)
03.12.2026. - četvrtak	16	07,00-19,00	B	Radionica	Sanja Švast (6)/ Olivera Ivezić (6)
	16	19,00-07,00	D	Radionica	Kristina Luketić (12)
04.12.2026. - petak	16	07,00-19,00	A	Radionica	Sanja Švast (6)/ Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	B	Radionica	Olivera Ivezić (12)
05.12.2026. - subota	16	07,00-19,00	C	Radionica	Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Radionica	Željka Živković (12)
06.12.2026. - nedjelja	6	08,00-12,30	D	Radionica	Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Radionica	Ivana Ilijaš (12)
07.12.2026. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	B	Radionica	Sanja Švast (6)/ Olivera Ivezić (6)
	16	19,00-07,00	D	Radionica	Kristina Luketić (12)
08.12.2026. - utorak	16	07,00-19,00	A	Radionica	Sanja Švast (6)/ Željka Živković (6)

	16	19,00-07,00	B	Rađاونica	Olivera Ivezić (12)
09.12.2026. - srijeda	16	07,00-19,00	C	Rađاونica	Sanja Svast (6)/ Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Rađاونica	Željka Živković (12)
10.12.2026. - četvrtak	16	07,00-19,00	D	Rađاونica	Sanja Svast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Rađاونica	Ivana Ilijaš (12)
11.12.2026. - petak	16	07,00-19,00	B	Rađاونica	Sanja Švast (6)/ Olivera Ivezić (6)
	16	19,00-07,00	D	Rađاونica	Kristina Luketić (12)
12.12.2026. - subota	6	08,00-12,30	A	Rađاونica	Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	B	Rađاونica	Olivera Ivezić (12)
13.12.2026. - nedjelja	6	08,00-12,30	C	Rađاونica	Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Rađاونica	Željka Živković (12)
14.12.2026. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	D	Rađاونica	Sanja Svast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Rađاونica	Ivana Ilijaš (12)
15.12.2026. - utorak	16	07,00-19,00	B	Rađاونica	Sanja Švast (6)/ Olivera Ivezić (6)
	16	19,00-07,00	D	Rađاونica	Kristina Luketić (12)
16.12.2026. - srijeda	16	07,00-19,00	A	Rađاونica	Sanja Švast (6)/ Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	B	Rađاونica	Olivera Ivezić (12)
17.12.2026. - četvrtak	16	07,00-19,00	nadoknada	Rađاونica	
	16	19,00-07,00	nadoknada	Rađاونica	
18.12.2026. - petak	16	07,00-19,00	nadoknada	Rađاونica	
	16	19,00-07,00	nadoknada	Rađاونica	
19.12.2026. - subota	16	07,00-19,00	nadoknada	Rađاونica	
	16	19,00-07,00	nadoknada	Rađاونica	
20.12.2026. - nedjelja	16	07,00-19,00	nadoknada	Rađاونica	
	16	19,00-07,00	nadoknada	Rađاونica	
21.12.2026. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	nadoknada	Rađاونica	
	16	19,00-07,00	nadoknada	Rađاونica	
22.12.2026.	16	07,00-19,00	nadoknada	Rađاونica	

- utorak					
23.12.2026. - srijeda	16	07,00-19,00	nadoknada	Rađaonica	
	16	19,00-07,00	nadoknada	Rađaonica	
Ukupno sati po studentu	160				

***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 - Prijem i pregled roditelja s komplikacijama u porođaju - Hitni prijem - Precipitirajući porođaj - Neplanirani porođaj izvan zdravstvene ustanove	3	Fakultet zdravstvenih studija Informatička učionica
P2	- Nepravilnosti porođajnog puta - Kefalopelvina disproporcija - Nepravilnosti mekog porođajnog puta - Vrste tiskanja - Uspravni položaji za rađanje - Epiziotomija i razdori međice	3	Fakultet zdravstvenih studija Z4
P3	- Prolongirana trudnoća - Inducirani porođaj - Nepravilnosti kontrakcija: hipoaktivni poremećaj kontrakcija; produljeni porođaj - Nepravilnosti kontrakcija: hiperaktivni poremećaj kontrakcija, prenapet porođaj - Nepravilnosti kontrakcija, inkoordinacija maternice - Kristellerov manevar	3	Fakultet zdravstvenih studija Informatička učionica
P4	- Porođaj blizanaca - Tranzicija na ekstrauterini život - Porođaj asfikičnog novorođenčeta	3	KBC

	- Reanimacija novorođenčeta		Klinika za infektologiju
P5	- Hitna stanja u porođaju - Distocija ramena - Abrupcija posteljice - Ruptura uterusa - Inverzija uterusa	3	Fakultet zdravstvenih studija Informatička učionica
P6	- Nepravilnosti položaja i stava - Dorzopoteriorni stav glavice - Lični stav - Čeonni stav - Poprečni položaj - Opstruirani porođaj	3	KBC Klinika za infektologiju
P7	- Nepravilnosti stava - Stav zatkom - Opstetrički pristup porođaju u stavu zatkom	3	Fakultet zdravstvenih studija Informatička učionica
P8	- Instrumentalni porođaj - Vakuum ekstrakcija fetusa - VBAC - <i>Vasa previa</i> - Prolaps pupkovine - Nuhalna pupkovina	3	Fakultet zdravstvenih studija Informatička učionica
P9	- Prijevremeni porođaj - Primaljska skrb kod carskog reza - VBAC	3	KBC Klinika za infektologiju
P10	- Porođaj kod intrauterine smrti fetusa	3	Fakultet zdravstvenih studija Informatička učionica
Ukupan broj sati predavanja		30	

S	SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
S1	- Trauma informirana primaljska skrb - Transkulturalne kompetencije primalja - Porođaj roditelja s tokofobijom	3	KBC Klinika za maksilofacijalnu kirurgiju
S2	- Porođaj djeteta s kongenitalnim malformacijama - Porođaj djeteta s Down sindromom - Porođaj roditelja koja se odriče djeteta	3	Z2

S3	- Porođaj roditelja s oštećenjem sluha - Porođaj roditelja s poteškoćama u komunikaciji radi nepoznavanja jezika	3	Informatička učionica
S4	- Porođaj roditelja s tjelesnim invaliditetom - Porođaj roditelja s oštećenjem vida	3	Informatička učionica
S5	- Porođaj roditelja žrtve obiteljskog nasilja - Porođaj roditelja niskog socioekonomskog statusa - Porođaj roditelja maloljetnice	3	Informatička učionica
S6	- Porođaj roditelja ovisnice - Porođaj roditelja s psihičkim bolestima - Porođaj roditelja s intelektualnim poteškoćama	3	Informatička učionica
S7	- Porođaj LGBTQIA osobe - Porođaj roditelja nakon postupaka potpomognute oplodnje	2	Z6
Ukupan broj sati seminara		20	

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
V1-V4	Distocija ramena Vaginalni porođaj zatka Dorzoposteriorni stav fetusa Izvođenje epiziotomije Šivanje ruptura međice	10	Kabinet za primaljstvo FZSRI
V5-V15	Primaljska skrb kod komplikacija u porođaju:	150	KBC Rijeka, Klinika za ginekologiju i porodništvo* Druge zdravstvene ustanove izvan Rijeke s kojima Fakultet zdravstvenih studija ima potpisanu suradnju.

	Ukupan broj sati vježbi	160	

	TERMINI KOLOKVIJA
1. kolokvij	05.10.2026.
2. kolokvij	15.10.2026.
3. kolokvij	26.10.2026.

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	13.01.2027.
2.	27.01.2027.
3.	09.06.2027.
4.	01.09.2027.