

Datum: Rijeka, 03. srpnja 2026.

Kolegij: Primaljska njega u porodu 1

Voditelj: Doc. dr. sc. Deana Švaljug

e-mail voditelja: deana.svaljug@uniri.hr

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

Katedra: Katedra za primaljstvo

Studij: Sveučilišni prijediplomski studij - Primaljstvo redovni

Godina studija: 1

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 u porodu 1** je obvezni kolegij na prvoj godini Sveučilišnog prijediplomskog studija Primaljstvo i sastoji se od 30 sati predavanja, 160 sati vježbi i 10 sati seminara, ukupno 200 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 u porođaju. Naglasak je stavljen na uvođenje studenata (usvajanje temeljnih znanja i vještina) za sudjelovanje kod fiziološkog porođaja i praćenje stanja majke i ploda tijekom porođaja, uključujući psihofizičku pripremu roditelja za porođaj.

Nakon položenog predmeta student će biti osposobljen:

- objasniti načela perinatalne medicine/zaštite u porođaju te ulogu primalje u svijetu i kod nas
- opisati povijesni razvoj primaljstva
- objasniti filozofiju primaljstva
- navesti načela individualiziranog pristupa rađanju
- navesti načela Projekta “Rodilište – prijatelji majki i djece”
- navesti osobitosti različitih položaja za rađanje
- objasniti nemedikamentne metode ublažavanja porođajne boli
- provesti primitak roditelja i pripremu roditelja za porođaj, kritički procijeniti početak porođaja
- provesti prikupljanje anamneze roditelja
- uspostaviti partnerski odnos s roditeljom
- provesti nadzor i procijeniti stanje roditelja u porođaju
- izvesti opći pregled roditelja
- pratiti vitalne funkcije
- izvesti kateterizaciju mokraćnog mjehura
- izvesti vanjski pregled roditelja
- izvesti Leopold-Pavlikove hvatove
- kritički procijeniti plan porođaja
- objasniti mehanizam porođaja i fiziologiju kontrakcija
- objasniti porođajna doba i razlikovati ih
- procijeniti tijek prvog porođajnog doba, razlikovati fiziološki od patološkog
- provoditi nadzor fetusa u porođaju
- opisati II. porođajno doba- stav glavom, objasniti kretanje glavice
- pripremiti roditelju i pribor za porođaj
- kritički procijeniti vrijeme presijecanja pupkovine
- procijeniti stanje novorođenčeta i vitalnost neposredno po porodu
- objasniti važnost kontakta koža na kožu
- objasniti prvu opskrbu novorođenčeta
- izvesti venepunkciju i prikupiti uzorke krvi i urina za laboratorijsku obradu
- provesti peroralnu i parenteralnu primjenu lijekova
- objasniti III. porođajno doba, procijeniti njegov tijek i utjecaj na roditelju
- prepoznati znakove odljuštenja posteljice
- razlikovati načine odljuštenja posteljice
- izvesti porod posteljice i njezin pregled
- procijeniti tijek IV. porođajnog doba i utjecaj na roditelju
- voditi primaljsku dokumentaciju

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.

Popis dopunske literature:

1. Medforth J. i sur., ur. Oxford Handbook of Midwifery. 3. izd. Oxford: Oxford University Press; 2017.
2. Macdonald S, Magill – Cuerden J, ur. Mayes' Midwifery. 14. izd. Edinburgh: Elsevier; 2011.

Nastavni plan:

Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):

P1 Uvod u predmet; povijesni razvoj primaljstva i intrapartalne skrbi; modeli maternalne skrbi; primaljski model skrbi – 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; povijesni razvoj primaljstva i intrapartalne skrbi, modeli skrbi u porođaju, primaljski model skrbi,

- **Ishodi učenja:** opisati modele maternalne skrbi, objasniti primaljski model skrbi, objasniti razliku između opstetričkog i primaljskog modela skrbi, kritički procijeniti mjesta za porođaje, objasniti razliku između pridruženih i samostalnih primaljskih jedinica

P2 Pozitivan doživljaj rađanja – pozitivan doživljaj porođaja i humanizacija rodilišta, projekt „Rodilišta- prijatelji majki“, uspostavljanje odnosa povjerenja i dobre komunikacije primalje s roditeljom, informirani pristanak, prisutnost pratnje na porođaju, Doula – djelokrug rada i kompetencije; primitak roditelje u rađaonicu

- **Ishodi učenja:** objasniti značaj humanizacije porođaja, nabrojati načela „Rodilište- prijatelj majki“, opisati prednosti pratnje na porođaju, navesti kompetencije i djelokrug rada doule

P3 Primitak roditelje u rađaonicu, pregled roditelje- higijenska obrada roditelje, otvaranje venskog puta, hrana i piće tijekom porođaja, anatomija porođajnog kanala i glavice fetusa, Leopold-Pavlikovi hvatovi, stav, položaj, namještaj i držanje fetusa, pelvimetrija

- **Ishodi učenja:** kritički procijeniti opravdanost primjene klistira i brijanja, opisati klistiranje, opisati otvaranje venskog puta, kritički procijeniti prednosti i nedostatke rutinskog otvaranja venskog puta u porođaju, kritički procijeniti opravdanost uskraćivanja hrane i pića tijekom porođaja; opisati anatomiju porođajnog kanala, opisati anatomiju fetalne glavice, opisati vanjski pregled roditelje, opisati utvrđivanje položaja, stava, namještaja i angažiranosti vanjskim pregledom, opisati izvođenje pelvimetrije, navesti vanjske mjere zdjelice, opisati izvođenje vaginalnog pregleda, opisati Bishopov indeks, objasniti mehanizam porođaja djeteta u stavu glavicom

P4 Individualizirana skrb u porođaju – nefarmakološke metode ublažavanja porođajne boli, položaji za rađanje

- **Ishodi učenja:** opisati različite položaje za rađanje, razlikovati osobitosti svakog pojedinačno; prepoznati nedostatke rutinskih postupaka i intervencija u porođaju, razlikovati intervencije primaljske skrbi prema indikacijama, prepoznati primjenu individualiziranih postupaka primaljske skrbi u razvijanju pozitivnog doživljaja rađanja

P5 Prvo porođajno doba – početak I predznaci porođaja, fiziologija porođaja, primaljska skrb tijekom prvog porođajnog doba, spontano prsnuće vodenjaka, porođaj u vodenjaku

- **Ishodi učenja:** opisati intervencije primaljske skrbi u prvom porođajnom dobu, navesti znakove početka porođaja, objasniti spontano prsnuće vodenjaka

P6 Fetalni nadzor – intermitentna auskultacija KČS, CTG- zapis

- **Ishodi učenja:** objasniti nadzor stanja fetusa u porođaju, opisati intermitentnu auskultaciju tijekom porođaja, interpretirati CTG- zapis

P7 Drugo porođajno doba - primaljska skrb tijekom drugog porođajnog doba, prevencija ozljeda međice

- **Ishodi učenja:** opisati intervencije primaljske skrbi u drugom porođajnom dobu; opisati tehnike čuvanja međice, kritički procijeniti utjecaj različitih tehnika čuvanja međice na ozljede međice.

P8 Treće porođajno doba - treće porođajno doba, mehanizam ljuštenja posteljice, znakovi odljuštenja posteljice, fiziološko treće porođajno doba, aktivno vođenje trećeg porođajnog doba

- **Ishodi učenja:** opisati treće porođajno doba, razlikovati načine odljuštenja posteljice, objasniti znakove odljuštenja posteljice, opisati aktivno vođenje trećeg porođajnog doba i pregled posteljice

P9 Primaljska skrb tijekom četvrtog porođajnog doba - procjena gubitka krvi roditelje, procjena ozljeda međice, kontakt koža na kožu, prva opskrba novorođenčeta

- **Ishodi učenja:** opisati nadzor stanja roditelje tijekom četvrtog porođajnog doba; opisati prvu opskrbu novorođenčeta, navesti i objasniti prednosti kontakta „Koža na kožu“, opisati pravilno provođenje kontakta „Koža na kožu“.

Popis seminara (s naslovima i pojašnjenjem):

S1 Utjecaj fizičkog i psihosocijalnog okruženja na fiziologiju porođaja i iskustvo roditelje

- **Ishodi učenja:** primijeniti znanja o fiziologiji porođaja pri procjeni prostora rađaonice, predložiti prilagodbe prostora i opreme koje podržavaju fiziološki porođaj, privatnost, sigurnost i slobodu kretanja roditelje, analizirati pozitivne i negativne elemente fizičkog i psihosocijalnog okruženja rađaonice, razlikovati podržavajuće i ometajuće čimbenike okoline, obrazložiti odabir prioritetne promjene prostora s obzirom na potrebe roditelje i načela primaljskog modela skrbi.

S2 Kulturološki odnos prema porođaju, intrapartalna primaljska skrb temeljena na dokazima

- **Ishodi učenja:** istražiti i analizirati različite kulturološke prakse i njihov utjecaj na trudnicu i roditelju, kritički procijeniti utemeljenost kulturoloških praksi na znanstvenim dokazima, predložiti prilagodbe primaljske skrbi kojima se uvažavaju kulturne potrebe roditelje, uz

očuvanje sigurnosti i kvalitete skrbi, razlikovati kulturne prakse koje se mogu sigurno podržati od onih koje mogu predstavljati rizik za roditelja ili novorođenčce, prepoznati osobne predrasude, stereotipe i komunikacijske obrasce koji mogu utjecati na odnos primalje prema roditelji.

S3 Informirani pristanak u primaljstvu

- **Ishodi učenja:** primijeniti BRAIN metodu pri informiranju roditelja o predloženoj intervenciji, objasniti roditelji postupak, koristi, rizike i alternative predloženoj intervenciji, analizirati kliničku situaciju i utvrditi relevantne informacije potrebne za donošenje informirane odluke, usporediti koristi, rizike, alternative i moguće posljedice neprovođenja intervencije, razlikovati informirano savjetovanje od usmjeravanja ili pritiska pri donošenju odluke.

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 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:

Primaljska skrb kod fiziološkog porođaja

- Anamneza roditelja, vođenje primaljske dokumentacije
- Pregled roditelja i prijem u rađaonicu, uspostavljanje odnosa povjerenja s roditeljom
- Psihofizička priprema roditelja za porođaj
- Plan porođaja
- Početak i predznaci porođaja
- Vođenje I. porođajnog doba - nadzor roditelja u porođaju, opći pregled roditelja, mjerenje vitalnih funkcija
- Kontrola mokrenja, kateterizacija
- Vanjski pregled roditelja - fizikalni pregled (inspekcija, palpacija, auskultacija, menzuracija), Leopold-Pavlikovi hvatovi, namještaj, položaj, stav i držanje ploda Leopold-Pavlikovi hvatovi, namještaj, položaj, stav i držanje ploda
- Izvođenje vaginalnog pregleda roditelja
- Procjena napretka porođaja
- Procjena vanjskih i unutarnjih mjera zdjelice
- Primjena lijekova u porođaju
- Ublažavanje porođajne boli, analgezija i anestezija u porođaju
- Nadziranje fetusa pri porođaju
- Vodenjak, prsnuće vodenjaka, prokidanje vodenjaka
- Vođenje II. porođajnog doba- porod glavom
- Čuvanje međice i sprječavanje razdora
- Izvođenje epiziotomije
- Šivanje epiziotomije i ruptura međice I. i II. stupnja
- Vođenje III. porođajnog doba, načini odljuštenja posteljice, znakovi odljuštenja posteljice
- Vođenje IV. porođajnog doba
- Prva opskrba novorođenčeta, procjena vitalnosti
- Kontakt »koža na kožu«
- Uzimanje krvi iz pupkovine
- Venepunkcija, uzimanje uzoraka krvi za laboratorijsku analizu
- Uzimanje uzoraka urina i ostalih izlučevina
- Peroralna i parenteralna primjena lijekova

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 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.

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 obvezan 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.

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 slučajeve 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 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 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
07.01.2027.	P1 08,00-11,00 Z1			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
12.01.2027.	P2 11,00-15,00 Z1			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
14.01.2027.	P3 11,00-15,00 Z1			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
19.01.2027.	P4 11,00-14,00 Z1			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs. (2h)/ Kristina Luketić, univ. mag. obs. (1h)
21.01.2027.	P5 11,00-15,00 Z1			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs. (3h)/ Kristina Luketić, univ. mag. obs. (1h)
22.01.2027.	P6 08,00-11,00 Z1			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
26.01.2027.	P7 11,00-14,00 Z1			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
28.01.2027.	P8 08,00-11,00 Z1			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
03.03.2027.	P9 11,00-14,00 Z1			Kristina Luketić, univ. mag. obs.
10.03.2027.		S1 11,00-14,00 Z1		Kristina Luketić, univ. mag. obs.
12.03.2027.		S2 08,00-11,00 Z1		Kristina Luketić, univ. mag. obs.

15.03.2027.		S3 11,00-15,00 Z1		Kristina Luketić, univ. mag. obs.
-------------	--	-------------------------	--	--------------------------------------

Dan	Sati	Vrijeme	Skupina	Radilište	Mentor*
26.04.2027. - ponedjeljak	10	08,00-16,00	A*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
27.04.2027. - utorak	10	08,00-16,00	B*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
28.04.2027. -srijeda	10	08,00-16,00	C*	Kabinet za primaljstvo FZSRI	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
KBC Rijeka, Klinika za gin. i porodništvo					* raspored rada mentora na klinici izrađuje se krajem tekućeg mjeseca za sljedeći mjesec
29.04.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
30.04.2027. - petak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Ivana Ilijaš (6)
01.05.2027. - subota					Neradni dan
02.05.2027. - nedjelja					
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
03.05.2027. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Željka Živković (12)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
04.05.2027. - utorak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Švast (1,5)/Ivana Ilijaš (10,5)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
05.05.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Kristina Luketić (6)

	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
06.05.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Sanja Švast (10,5)/ Olivera Ivezić (1,5)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
07.05.2027. - petak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
08.05.2027. - subota	6	08,00-12,30	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (4,5)
31.05.2027. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
01.06.2027. - utorak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
02.06.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Sanja Švast (6)/ Olivera Ivezić (6)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
03.06.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
04.06.2027. - petak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
05.06.2027. - subota	6	08,00-12,30	A	Rađaonica	Željka Živković (4,5)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
06.06.2027. - nedjelja	6	08,00-12,30	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (4,5)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
07.06.2027. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
08.06.2027. - utorak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Švast (3)/Ivana Ilijaš (9)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
09.06.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Sanja Švast (4,5)/Željka Živković (7,5)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
10.06.2027.	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Sanja Švast (6)/ Olivera Ivezić (6)

- četvrtak					
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
11.06.2027. - petak	6	08,00-12,30	D	Rađaonica	Sanja Švast (4,5)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
12.06.2027. - subota	16	07,00-19,00	nadoknada	Rađaonica	
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
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 - Povijesni razvoj primaljstva - Modeli skrbi u porođaju - Primaljski model skrbi	3	Fakultet zdravstvenih studija Z1
P2	- Pozitivan doživljaj porođaja i humanizacija rodilišta - Uspostavljanje odnosa povjerenja i dobre komunikacije primalje s rodiljom - Informirani pristanak - Prisutnost pratnje na porođaju	4	Fakultet zdravstvenih studija Z1

	- Doula – djelokrug rada i kompetencije - Primitak roditelja u rađalnicu		
P3	- Anatomija porođajnog kanala i glave fetusa - Vanjski pregled roditelja (inspekcija, palpacija, auskultacija, menzuracija) - Vaginalni pregled roditelja - Otvaranje venskog puta - Higijenska obrada - Mehanizam porođaja	4	Fakultet zdravstvenih studija Z1
P4	- Individualizirana skrb u porođaju - Nefarmakološke metode ublažavanja porođajne boli - Položaji za rađanje	3	Fakultet zdravstvenih studija Z1
P5	- Početak i predznaci porođaja - Fiziologija porođaja - Prvo porođajno doba	4	Fakultet zdravstvenih studija Z1
P6	- Fetalni nadzor tijekom porođaja - Intermitentna auskultacija KČS - CTG-zapis	3	Fakultet zdravstvenih studija Z1
P7	- Primaljska skrb tijekom drugog porođajnog doba - Prevencija ozljeda međice	3	Fakultet zdravstvenih studija Z1
P8	- Treće porođajno doba - Mehanizam ljuštenja posteljice - Znakovi odljuštenja posteljice - Fiziološko treće porođajno doba - Aktivno vođenje trećeg porođajnog doba	3	Fakultet zdravstvenih studija Z1
P9	- Primaljska skrb tijekom četvrtog porođajnog doba - Procjena gubitka krvi roditelja - Kontakt koža na kožu - Prva opskrba novorođenčeta	3	Fakultet zdravstvenih studija Z1
Ukupan broj sati predavanja		30	

S	SEMINARI (tema seminara)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
---	--------------------------	-------------------	-------------------

S1	- Utjecaj fizičkog i psihosocijalnog okruženja na fiziologiju porođaja i iskustvo roditelja	4	Fakultet zdravstvenih studija Z1
S2	- Kulturološki odnos prema porođaju - Intrapartalna skrb temeljena na znanstvenim dokazima	3	Fakultet zdravstvenih studija Z1
S3	- Informirani pristanak u primaljstvu	3	Fakultet zdravstvenih studija Z1
Ukupan broj sati seminara		10	

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
V1	Vanjski pregled roditelja Intermitentna auskultacija Vaginalni pregled Manualne tehnike čuvanja međice	10	Kabinet za primaljstvo FZSRI
V2-V15	Primaljska skrb kod fiziološkog porođaja	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	19.01.2027.
2. kolokvij	26.01.2027.
3. kolokvij	10.03.2027.

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	25.06.2027.
2.	09.07.2027.
3.	23.07.2027.
4.	03.09.2027.