

Datum: Rijeka, 03. srpnja 2026.

Kolegij: Primaljska njega u porodu 2

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: 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 **Primaljska njega u porodu 2** je obvezni kolegij na drugoj godini sveučilišnog prijediplomskog studija Primaljstvo i sastoji se od 30 sati predavanja i 240 sati vježbi te 10 sati seminara, ukupno 280 sati (**11 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 osposobljavanje studenata (usvajanje znanja i vještina) za vođenje fiziološkog porođaja, uz prethodnu pripremu za porođaj te praćenje fiziološkog tijeka porođaja i procjenu stanja roditelja i ploda s osvrtom na prepoznavanje nepravilnosti u porođaju.

Nakon položenog predmeta student će biti osposobljen: *

- provesti primitak roditelja u rađaonicu i pripremu roditelja za porođaj
- provesti nadzor roditelja u porođaju; procijeniti stanje roditelja, izvesti pregled roditelja i prepoznati nepravilnosti
- voditi fiziološki porođaj, ustanoviti fiziološki tijek porođaja
- primijeniti načela jedinstvene primaljske skrbi poštujući individualnost štićenika, primjenjujući holistički pristup i partnerski odnos
- provesti šivanje rupture međice I. i II. stupnja i epiziotomiju
- kritički procijeniti izvore literature u primaljstvu i evaluirati smjernice za intrapartalnu skrb
- 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.
3. WHO recommendations: Intrapartum care for a positive childbirth experience. Geneva: World Health Organization; 2018.
4. National Institute for Health and Care Excellence. Intrapartum care for healthy women and babies. London: NICE; 2014 [ažurirano 2017]. (Clinical guideline [CG190])
5. The Royal College of Midwives. Midwifery care in labour guidance for all women in all settings. London: RCM; 2018.
6. Queensland Clinical Guidelines. Normal Birth. Herston: QCG; 2017.

Nastavni plan:

Popis predavanja (s naslovima i pojašnjenjem):

P1. Uvod u predmet; Pozitivno iskustvo rađanja

- 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
- pozitivno iskustvo rađanja, trauma informirana skrb. plan porođaja, pratnja na porođaju, položaji za rađanje, osnove biomehanike porođaja
- **Ishodi učenja:** provesti psihofizičku pripremu roditelja za porođaj, uvidjeti njezin značaj; primijeniti načela dobre interpersonalne komunikacije; primijeniti načela etičnosti i empatije u radu; kritički procijeniti upotrebu plana porođaja, izraditi plan porođaja; kritički procijeniti različite položaje za rađanje i njihove prednosti

P2. Prvo porođajno doba

- prvo porođajno doba; procjena napretka porođaja; spontano prsnuće vodenjaka; porođaj u vodenjaku, fetalni nadzor u porođaju, CTG-zapis, direktna elektrokardiotokografija, STAN
- **Ishodi učenja:** prepoznati znakove početka porođaja; voditi prvo porođajno doba, procijeniti njegov tijek i napredovanje; izvesti vanjski pregled roditelja; izvesti Leopold – Pavlikove hvatove; izvesti vaginalni pregled roditelja; kritički procijeniti otvorenost ušća, konzistenciju i održanost cerviksa te angažiranost glavice u porođaju; objasniti ulogu vodenjaka; kritički procijeniti prsnuće vodenjaka i njegov utjecaj na tijek porođaja, razlikovati utjecaj spontanog prsnuća vodenjaka i njegovo prokidanje na tijek porođaja, provoditi fetalni nadzor intermitentnom auskultacijom, provoditi fetalni nadzor CTG uređajem, interpretirati CTG zapis

P3. Primjena lijekova u porođaju

- Indukcija porođaja, nefarmakološke metode indukcije porođaja, farmakološke metode indukcije porođaja; bol u porođaju, nefarmakološke metode ublažavanja porođajne boli; farmakološke metode ublažavanja porođajne boli
- **Ishodi učenja:** objasniti inducirani porođaj, kritički ga procijeniti; primijeniti nefarmakološke metode ublažavanja porođajne boli; razlikovati analgeziju i anesteziju u porođaju, prepoznati značaj primjene lijekova u porođaju prema indikacijama

P4. Drugo porođajno doba

- drugo porođajno doba; položaji tijekom drugog porođajnog doba; mehanizam porođaja; vođenje porođaja; prevencija ozljeda međice
- **Ishodi učenja:** voditi porođaj, razlikovati fiziološki od patološkog tijeka; kritički procijeniti utjecaj različitih tehnika čuvanja međice; kritički procijeniti utjecaj položaja za rađanje na ishode porođaja;

P5. Epizotomija i zbrinjavanje ozljeda međice

- Ubrzavanje porođaja; ozlijede međice, epiziotomija, šivanje epiziotomije i ruputura međice,
- **Ishodi učenja:** teorijski objasniti tehniku šivanja epiziotomije; provesti šivanje epiziotomije, izvesti epiziotomiju; kritički procijeniti izvođenje epiziotomije; objasniti indikacije za njezino izvođenje; razlikovati razdore međice i definirati ih pojedinačno

P6. Treće i četvrto porođajno doba

- Treće porođajno doba, aktivno vođenje trećeg fiziološkog doba, fiziološko treće porođajno doba; prepoznavanje nepravilnosti trećeg porođajnog doba, četvrto porođajno doba, nadzor roditelja tijekom četvrtog porođajnog doba, procjena gubitka krvi, pregled posteljice, involucija uterusa
- **Ishodi učenja:** voditi treće porođajno doba, razlikovati načine odljuštenja posteljice, procijeniti znakove odljuštenja posteljice; razlikovati fiziološki od patološkog tijeka; provoditi nadzor roditelja tijekom četvrtog porođajnog doba, razlikovati fiziološki od patološkog tijeka, procijeniti krvarenje

P7. Prva opskrba novorođenčeta

- Kontakt "koža na kožu", prva opskrba novorođenčeta, procjena vitalnosti novorođenčeta, odgođeno podvezivanje i presijecanje pupkovine, Lotus porođaj, prikupljanje krvi iz pupkovine za pohranu matičnih stanica, uzimanje uzoraka umbilikalne krvi za pH metriju
- **Ishodi učenja:** provesti prvu opskrbu novorođenčeta nakon porođaja; provesti kontakt „koža na kožu“; izvesti presijecanje pupkovine, opisati osobitosti pojedinih metoda presijecanja pupkovine; prikupiti krv iz pupkovine

P8. Porođaj u vodi

- Povijest porođaja u vodi, sigurnost i dobrobiti porođaja u vodi; rizici porođaja u vodi, osobitosti primaljske njege kod porođaja u vodi; kontrola infekcija kod porođaja u vodi
- **Ishodi učenja:** Kritički procijeniti dobrobiti i nedostatke porođaja u vodi; razlikovati primaljske intervencije kod porođaja u vodi od standardnih primaljskih intervencija; provesti primaljsku skrb tijekom porođaja u vodi

P9. Porođaj kod kuće

- osobitosti porođaja kod kuće; sigurnost porođaja kod kuće; primaljska skrb kod porođaja kod kuće
- **Ishodi učenja:** Kritički procijeniti dobrobiti i nedostatke porođaja kod kuće, razlikovati primaljske intervencije kod porođaja kod kuće od standardnih primaljskih intervencija kod porođaja u bolničkom okruženju

Popis seminara (s naslovima i pojašnjenjem):

S1. Komplikacije cijeljena ozljeda međice

- **Ishodi učenja:** primijeniti sustavan pristup procjeni rane međice, prepoznati znakove poteškoća s cijeljenjem, infekcijom i dehiscencijom rane nakon epiziotomije, analizirati podatke iz prikaza kliničkog slučaja radi utvrđivanja mogućih uzroka i čimbenika rizika za nastanak dehiscencije, povezati čimbenike povezane s porođajem, izvođenjem i šivanjem epiziotomije te postpartalnom njegom s tijekom cijeljenja rane, predložiti odgovarajuće postupke primaljske njege, praćenja i edukacije babinjače vezane uz njegu ozljeda međice.

S2. Komplementarne metode u cijeljenju ozljeda međice – analiza znanstvenih dokaza

- **Ishodi učenja:** istražiti komplementarne terapije u primaljstvu, kritički procijeniti dobrobiti i rizike i komplementarnih terapija koje se primjenjuju kao pomoć cijeljenju ozljeda međice, analizirati znanstvene dokaze o učinkovitosti i sigurnosti komplementarnih metoda u cijeljenju rane međice, predložiti primjenu odgovarajuće metode u primaljskoj skrbi, uzimajući u obzir dostupne dokaze, sigurnost i potrebe roditelja, obrazložiti preporuku za primjenu ili izbjegavanje određene komplementarne metode.

S3. Porođaj i primaljska skrb u zemljama s ograničenim resursima

- **Ishodi učenja:** analizirati utjecaj zdravstvenih, socioekonomskih, kulturnih i geografskih čimbenika na dostupnost i ishode primaljske skrbi, povezati nedostatak stručnog osoblja, opreme, lijekova i mogućnosti pravodobnog upućivanja s rizicima za majku i novorođenče, analizirati ulogu primalje u prevenciji maternalnog i neonatalnog morbiditeta i mortaliteta u zajednicama s ograničenim resursima, predložiti mjere za poboljšanje dostupnosti, kontinuiteta i kvalitete primaljske skrbi u prikazanom kontekstu, usporediti organizaciju intrapartalne skrbi u sustavima s različitom razinom dostupnih resursa.

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 Fakulteta zdravstvenih studija te 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

- Uzimanje anamneze roditelja, vođenje primaljske dokumentacije, korištenje informatičkog sustava
- Pregled roditelja i prijem u rađaonicu
- Psihofizička priprema roditelja za porođaj
- Plan porođaja
- Početak i predznaci porođaja
- Određivanje zrelosti i ugroženosti ploda
- Anatomija fetalne glavice, promjeri fetalne glavice, ravnine i opsezi
- 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
- Vaginalni pregled
- Porođajni kanal, koštani dio porođajnog kanala, meki dio porođajnog kanala
- Vanjske i unutarnje mjere zdjelice
- Otvaranje ušća, angažiranje glavice
- Mehanizam porođaja, kretanje glavice kroz porođajni kanal
- Porođajne snage, trudovi- fiziologija kontrakcija
- 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
- Vođenje II. porođajnog doba- porod glavom
- Trudovi izгона, tiskanje i posljedice preranog tiskanja
- Čuvanje međice i sprječavanje razdora
- Epiziotomija i razdori međice
- Šivanje epiziotomije i ruptura I. i II. stupnja

- Vođenje III. porođajnog doba, načini odljuštenja posteljice, znakovi odljuštenja posteljice
- Vođenje IV. porođajnog doba
- Priprema roditelja za različite pretrage u trudnoći
- Prva opskrba novorođenčeta, procjena vitalnosti
- Kontakt „koža na kožu“
- Presijecanje pupkovine, uzimanje krvi iz pupkovine
- Venepunkcija, uzimanje uzoraka krvi za laboratorijsku analizu
- Uzimanje uzoraka urina i ostalih izlučevina

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 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 kolegiju je položen ispit iz kolegija Primaljska njega u porodu 1.

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 predocjenje 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
17.11.2026.	P1 11,00-14,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
30.11.2026.	P2 08,00-12,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
03.12.2026.	P3 11,00-15,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
04.12.2026.	P4 08,00-12,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
07.12.2026.	P5 11,00-14,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
09.12.2026.	P6 08,00-11,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.(1h)/Kristina Luketić, univ. mag. obs. (2h)
10.12.2026.	P7 11,00-14,00 Z2			Kristina Luketić, univ. mag. obs. (3h)
11.12.2026.	P8 08,00-11,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
14.12.2026.	P9 08,00-11,00 Z2			Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
15.12.2026.		S1 08,00-12,00 Z2		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
16.12.2026.		S2 08,00-11,00 Z2		Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs. (1h)/ Kristina Luketić, univ. mag. obs. (2h)
17.12.2026.		S3 08,00-11,00 Z2		Kristina Luketić, univ. mag. obs. (3h)

Dan	Sati	Vrijeme	Skupina	Radilište	Mentor*
21.12.2026. - ponedjeljak	5	09,00-12,45	A*	Kabinet za primaljstvo	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
22.12.2026. - utorak	5	09,00-12,45	B*	Kabinet za primaljstvo	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
23.12.2026. - srijeda	5	09,00-12,45	C*	Kabinet za primaljstvo	Magdalena Kurbanović, univ. mag. obs.
KBC Rijeka, Klinika za gin. i porodništvo					* finalni raspored rada mentora izrađuje se krajem tekućeg mjeseca za sljedeći mjesec
07.01.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Sanja Švast (6)/ Olivera Ivezić (6)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
08.01.2027. - petak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Sanja Svast (6)/Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
11.01.2027. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
12.01.2027. - utorak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Sanja Svast (6)/Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
13.01.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Svast (6)/ Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
14.01.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Sanja Svast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
15.01.2027. - petak	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Sanja Švast (6)/ Olivera Ivezić (6)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
18.01.2027. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Sanja Svast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
19.01.2027. - utorak	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Sanja Švast (8)/ Olivera Ivezić (4)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)

20.01.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Sanja Svast (6)/Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
21.01.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Svast (6)/ Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
22.01.2027. - petak	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Sanja Svast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
25.01.2027. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Svast (6)/ Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
26.01.2027. - utorak	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Sanja Svast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
27.01.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Sanja Švast (8)/ Olivera Ivezić (4)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
28.01.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Sanja Svast (11)/Željka Živković (1)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
29.01.2027. - petak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Svast (6)/ Ivana Ilijaš (6)
01.03.2027. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Sanja Švast (6)/ Kristina Luketić (6)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
02.03.2027. - utorak	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Sanja Švast (8)/ Olivera Ivezić (4)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
03.03.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Sanja Švast (6)/Željka Živković (6)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
04.03.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Sanja Švast (6)/ Ivana Ilijaš (6)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
05.03.2027. - petak	11	07,00-15,15	D	Rađaonica	Sanja Švast (5)/Kristina Luketić (3)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)

08.03.2027. - ponedjeljak	11	07,00-15,15	C	Rađaonica	Sanja Švast (5)/Ivana Ilijaš (3)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
09.03.2027. - utorak	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
	16	19,00-07,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
10.03.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
	16	19,00-07,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
11.03.2027. - četvrtak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
12.03.2027. - petak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
15.03.2027. - ponedjeljak	16	07,00-19,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
	16	19,00-07,00	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (12)
16.03.2027. - utorak	16	07,00-19,00	C	Rađaonica	Ivana Ilijaš (12)
	16	19,00-07,00	A	Rađaonica	Željka Živković (12)
17.03.2027. - srijeda	16	07,00-19,00	D	Rađaonica	Kristina Luketić (12)
	16	19,00-07,00	Nadoknada	Rađaonica	
18.03.2027. - četvrtak	11	07,00-15,15	B	Rađaonica	Olivera Ivezić (8)
	16	19,00-07,00	Nadoknada	Rađaonica	
19.03.2027. - petak	11	07,00-15,15	A	Rađaonica	Željka Živković (8)
	16	19,00-07,00	Nadoknada	Rađaonica	
Ukupno sati po studentu	240				

A*,B*,C* - kabinetske skupine

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 - Pozitivno iskustvo rađanja - Trauma informirana skrb - Osnove biomehanike porođaja - Položaji za rađanje - Plan porođaja	3	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P2	- Primaljska skrb u prvom porođajnom dobu - Procjena napretka porođaja - Spontano prsnuće vodenjaka - Porođaj u vodenjaku - Fetalni nadzor u porođaju - Intermitenta auskultacija KČS - CTG-zapis - Direktna elektrokardiografija - STAN	4	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P3	- Indukcija porođaja - Nefarmakološke metode indukcije porođaja - Primjena lijekova u porođaju - Farmakološke metode indukcije porođaja - Bol u porođaju - Nefarmakološke metode ublažavanja porođajne boli - Farmakološke metode ublažavanja porođajne boli	4	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P4	- Primaljska skrb tijekom drugog porođajnog doba - Položaji tijekom drugog porođajnog doba - Vođenje porođaja - Prevencija ozljeda međice	4	Fakultet zdravstvenih studija Z2

	- Ozljeđe međice		
P5	- Ubrzavanje porođaja - Epiziotomija - Šivanje epiziotomije i ruputura međice -	3	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P6	- Treće porođajno doba - Aktivno vođenje trećeg porođajnog doba - Fiziološko treće porođajno doba - Četvrto porođajno doba - Nadzor roditelja tijekom četvrtog porođajnog doba - Procjena gubitka krvi - Pregled posteljice	3	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P7	- Kontakt “koža na kožu” - Prva opskrba novorođenčeta - Odgođeno klemanje i presijecanje pupkovine - Lotus porođaj - Prikupljanje krvi iz pupkovine za pohranu matičnih stanica - Uzimanje uzoraka umbilikalne krvi za ph metriju	3	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P8	- Primaljska skrb kod porođaja u vodi	3	Fakultet zdravstvenih studija Z2
P9	- Primaljska skrb kod porođaja kod kuće	3	Fakultet zdravstvenih studija Z2
	Ukupan broj sati predavanja	30	

S	SEMINARI (tema seminari)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
S1	- Komplikacije cijeljena ozljeda međice	4	Fakultet zdravstvenih studija Z2
S2	- Komplementarne metode u cijeljenju ozljeda međice – analiza znanstvenih dokaza	3	Fakultet zdravstvenih studija Z2

S3	- Porođaj i primaljska skrb u zemljama s ograničenim resursima	3	Fakultet zdravstvenih studija Z2
Ukupan broj sati seminara		10	

V	VJEŽBE (tema vježbe)	Broj sati nastave	Mjesto održavanja
V1	Manualne tehnike perinealne protekcije Vaginalni pregled	5	Kabinet za primaljstvo FZSRI
V2-V23	Primaljska skrb kod fiziološkog porođaja	235	KBC Rijeka, Klinika za ginekologiju i porodništvo Druge zdravstvene ustanove izvan Rijeke s kojima Fakultet zdravstvenih studija ima potpisanu suradnju.
Ukupan broj sati vježbi		240	

	TERMINI KOLOKVIJA
1. kolokvij	15.10.2026.
2. kolokvij	29.10.2026.
3. kolokvij	26.11.2026.

	ISPITNI TERMINI (završni ispit)
1.	09.04.2027.
2.	23.04.2027.
3.	01.07.2027.
4.	15.09.2027.