



**SVEUČILIŠTE U MOSTARU**  
**FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA**

***NASTAVNI PLAN I PROGRAM***  
***Sveučilišnog preddiplomskog studija primaljstva***

Mostar, siječanj 2014.

## 1. Uvod

Porodništvo ili primaljstvo jedna je od najstarijih medicinskih struka. U povijest primaljstva stoljećima je ugrađivano iskustvo i vještina brojnih primalja, a kasnije i njihova nastojanja da svojim školovanjem pridonese kvalitetnijem radu i boljem statusu struke. Prateći povijesni razvoj društva i medicine, može se jasno uočiti da su zakonodavstvo, broj primalja i briga o roditeljima bez sumnje bili jedan od znakovitih pokazatelja razvojnog stupnja pojedine sredine, naroda pa i čitave epohe.

### 1.1. Povijest primaljstva

S pravom bi se moglo reći da je povijest primaljstva stara kao i povijest čovječanstva. Reljef koji prikazuje porođaj, pronađen u Francuskoj, vjerojatno je napravljen oko 1700 godina prije nove ere. Hipokratova znanja o bolestima žena i porodništva (sabrana djela „Corpus Hippocraticum“ nastala između V i III stoljeća pr. Krista) bila su stotinama godina osnova liječničke prakse. Najveći porodničar staroga vijeka bio je Soran-grk koji je živio u Rimu na kraju prvog i početku drugog stoljeća. Napisao je oko 30 djela, a glavnina spisa o ženskim bolestima i porodništvu se sačuvala. Primaljstvo je u srednjem vijeku bilo nerazvijeno, značajno zaostajući iza primaljstva Soranova vremena. Procvat medicine, pa tako i porodništva, u XVIII stoljeću uvjetovan je tehnološkim napretkom. Tako je prva primaljska škola u Hrvatskoj osnovana 1786. godine u Rijeci i uspjela se održati samo godinu dana, jer kao privatna nije imala potporu države. Na području Bosne i Hercegovine sve do XVIII stoljeća porođaj su obavljale iskusne starije žene. Porođaj je bio događaj prepun praznovjerja i straha. Početak organizirane zdravstvene zaštite žena u BiH seže u 1879. godinu, kada je austrougarska vlast izdala naredbu o obavljanju liječničke i primaljske prakse. Prva educirana primalja u BiH bila je Alojzija Vanesko, a prva primaljska škola otvorena je u Sarajevu 1894. godine. Za deset godina rada ove škole educirano je 150 primalja. Stručni rad primalja bio je od iznimne važnosti jer se samo mali broj porođaja obavljao u bolnici. Stručno vođeni porođaji u kući kao i pravovremeno upućivanje roditelja u bolnicu značajno je doprinijelo smanjenju smrtnosti majki i djece. Edukaciji primalja kao i primaljskim školama davan je najveći mogući značaj. Tako su najugledniji profesori ginekologije i porodništva, ravnatelji ginekološko-opstetričkih klinika bili istodobno i ravnatelji primaljskih škola.

### 1.2. Definiranje kompetencija primalje

Kako bismo uopće mogli govoriti o školovanju i kompetencijama primalja trebamo znati definiciju primalje koju je napisalo Svjetsko udruženje primalja ICM (*International Confederation of Midwives*), a predstavio ju je Savjet Međunarodne konfederacije primalja na sastanku 19. srpnja 2005. u Brisbaneu u Australiji. Spomenutu definiciju je prihvatila Europska asocijacija primalja i FIGO (Međunarodna federacija ginekologa i opstetričara). Zamjenjuje "Definiciju primalje" Međunarodne konfederacije primalja iz 1972. te njene izmjene i dopune iz 1990. i 2011. godine, a glasi:

*„Primalja je osoba koja je uspješno završila program obrazovanja za primalje koji je uredno priznat u državi u kojoj se nalazi, a koji se temelji na ICM-ovim Esencijalnim kompetencijama osnovne primaljske prakse i okvirima ICM-ovih Globalnih standarda obrazovanja za primalje; osoba koja je stekla tražene kvalifikacije kako bi bila registrirana i/ili pravno*

*licencirana za obavljanje primaljske skrbi i korištenje titule 'primalja'; te koja dokazuje kompetencije u praksi primaljstva.*

*Primalja je priznata kao odgovoran i pouzdan profesionalac, koji radi u partnerstvu sa ženama, pruža podršku, skrb i savjet za vrijeme trudnoće, porođaja i babinja, samostalno nadzire porođaj na svoju vlastitu odgovornost i provodi skrb za novorođenče i dojenče. Ta skrb uključuje preventivne mjere, promicanje prirodnog porođaja, prepoznavanje komplikacija kod majke i djeteta, pristup medicinskoj skrbi i drugim oblicima odgovarajuće pomoći, te provođenje hitnih postupaka u slučaju opasnosti.*

*Primalja ima važan zadatak u zdravstvenom savjetovanju i edukaciji, ne samo za ženu već i unutar obitelji i zajednice. Njezin posao uključuje antenatalnu edukaciju, pripremu za roditeljstvo i dojenje, a može se proširiti na zdravlje žena, seksualno i reproduktivno zdravlje i skrb za djecu. Primalja može djelovati na svim razinama zdravstvene zaštite, uključujući kuću, zajednicu, bolnice, klinike ili zdravstvene jedinice.“*

Prema direktivama Savjeta Europe i *Council Directives for nursing and midwifery*, obrazovanje medicinskih sestara i primalja ne smije biti na razini nižoj od trogodišnjeg studija. Direktive Eu 80/154/EEC i 80/155/EEC odnose se na primalje, propisuju standarde školovanja primalja i obavezne su za sve članice.

Glavni ciljevi koji se time žele postići su jačanje uloge primalje u okviru javnog zdravstva, promocija zdravlja žena i obitelji i smanjenje mortaliteta i morbiditeta majki i djece. Diplomirana primalja radi prema etičkim i stručnim načelima zdravstvenog djelatnika, u skladu s kodeksom struke, nacionalne i međunarodne udruge primalja i utvrđenim standardima struke. Radi pošteno, stručno i dosljedno te pruža usluge koje kakvoćom odgovaraju normama propisanim programom koji se temelji na smjernicama World Health Organisation (WHO) i International Confederation of Midwives (ICM).

Visoko obrazovane i humanistički odgojene primalje, koje poštuju život, učinkovito će pridonositi zdravlju naših žena, majki i djece.

### **1.3. Razlozi pokretanja sveučilišnog preddiplomskog studija primaljstva**

Prema preporukama i standardima Svjetske zdravstvene organizacije i Europske zajednice, a s obzirom na veliki napredak perinatalne medicine, uvođenje mnogih novih dijagnostičkih i terapijskih postupaka, na svim razinama perinatalne zaštite potrebne su stručne i obrazovane primalje. Također, u procesima primaljske njege uvedeni su visoki tehnološki standardi. K tomu još, prema znanstvenim spoznajama koje su rezultat brojnih istraživanja tijekom zadnja dva desetljeća, perinatalno razdoblje odredi čovjeka za cijeli život-znanstveno utemeljeno povezivanje kroničnih oboljenja u odrasloj dobi (metabolički sindrom, kronična hipertenzija, šećerna bolest tip 2. s perinatalnim razdobljem. U skladu s tim, zdravstvo u Bosni i Hercegovini treba visokoobrazovane primalje koje će vladati specifičnim znanjima i vještinama primaljske njege, ali i područjem upravljanja i rukovođenja, javnog zdravstva i školstva. Kako danas u BiH obrazovanje u području primaljstva uključuje samo srednjoškolsko obrazovanje „primalja“ ne zadovoljava potrebnu visoku razinu primalja, a suvremena Europa i ostali razvijeni svijet srednjoškolsko obrazovanje primalja ne prepoznaje.

Također, postojeće „primalje“ sa srednjoškolskim obrazovanjem, od svih zdravstvenih djelatnika, jedine nemaju mogućnost redovitog nastavka školovanja u struci.

Primalja obrazovana na srednjem stupnju nema pravo na samostalan rad. S obzirom na velik napredak perinatalne medicine, potrebna joj je naobrazba na visokoškolskoj razini kako bi temeljito ovladala strukom, kako bi, poput primalja u europskim zemljama, mogla samostalno voditi trudnoću i porođaj u bolnici, te prepoznati patološku trudnoću i trudnicu na vrijeme uputiti specijalisti. Visokoobrazovana primalja je osposobljena pružiti odgovarajući nadzor ženama tijekom trudnoće, porođaja i postpartalnog perioda, voditi porođaj i brinuti se o novorođenčetu. Ima važnu ulogu u prosvjećivanju, ne samo žena i njihovih obitelji nego i zajednice, što uključuje i pripremu za roditeljstvo.

U Bosni i Hercegovini postoji i ozbiljan manjak primalja. U pojedinim regijama bilježi se višegodišnji prekid kontinuiteta školovanja primalja. Fakultet zdravstvenih studija u Mostaru naravno ne može u cijelosti riješiti problem manjka primalja u našoj državi, ali može i mora pomoći da primalje dobiju napokon mogućnost edukacije na sveučilištu radi stjecanja fakultetske – sveučilišne diplome, po uzoru na razvijene europske zemlje.

Posljednjih se desetljeća javlja pokret usmjeren na zdravlje i njegovo unapređenje, čiji je pokretač Svjetska zdravstvena organizacija. Bitne odrednice projekta “Zdravlje za sve do 2010. godine” jesu unapređenje i očuvanje zdravlja kroz znanje, slobodno odlučivanje i odgovornost, te osiguravanje kvalitete življenja u zdravlju i bolesti (WHO – *European Health 21 – WHO Regional Committee for Europe*, Kopenhagen, 1998.).

Primaljstvo kao struka ubraja se u regulirane profesije koje svoje školovanje moraju uskladiti sa zahtjevima iz Eu Direktive 2005/36/EC kao i sa Zakonom o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija. R Hrvatska - Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci obvezala se tijekom pregovora o ulasku u Europsku uniju da će postojeći studijski program primaljstva uskladiti sa zahtjevima Direktive kako ne bi bilo problema sa priznavanjem diploma unutar EU. Program primaljstva je prošao sve inozemne recenzije i 14. lipnja 2012. godine dobio „zeleno svjetlo“ od EU komisije u Briselu. Sveučilišni preddiplomski studij primaljstva Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Mostaru temelji se na nastavnom planu i programu studija primaljstva Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci

Jedna je od najvažnijih preporuka WHO-a i ostvarenje Cilja 18 – Razvoj ljudskih resursa u zdravstvu: do 2010. godine sve zemlje članice EU-a trebaju osigurati da svi zdravstveni radnici u sustavu zdravstva, ali i u drugim srodnim područjima, posjeduju odgovarajuća znanja, stavove i sposobnosti sa svrhom očuvanja i unapređenja zdravlja.

Upravo Sveučilišni preddiplomski studij primaljstva koji predlažemo, po uzoru na EU, može zadovoljiti visoke kriterije školovanja primalja, koje će omogućiti obrazovanje primalja kao temeljnog nositelja u sustavu pružanja primaljske skrbi. Također, nekadašnja orijentiranost na pomagačko zanimanje preoblikuje se i proširuje, te primaljstvo usmjerava prema profesiji za samostalno obavljanje primaljske skrbi. Pri tome, obrazovanje primalja na Sveučilišnom preddiplomskom studiju primaljstva omogućilo bi stjecanje potrebnog znanja i osposobljavanje za preuzimanje uloge edukatora ili voditelja/ica timova primaljske skrbi. Kao temeljni preduvjet za razvoj primaljstva, ovakav profil primalja u Bosni i Hercegovini potpuno je nepoznat.

#### **1.4. Program školovanja je izrađen na osnovu slijedećih temeljnih načela**

- Preporuke SZO (*Health 21: Copenhagen, 1998*)
- Kompetencijama primalja, koje propisuje Sektorska direktiva EU 2005/36 EG a odnosi se na teoretsko obrazovanje - opće i specifične predmete za primaljsku djelatnost, kao i praktično osposobljavanje uz stručni nadzor
- smjernicama Svjetske zdravstvene organizacije o očuvanju i poboljšanju zdravlja (ciljevi WHO za 21. stoljeće), kao i Međunarodne udruge primalja (ICM)
- Načelima europskog visokog školstva (Bolonjska deklaracija)
- Potrebama populacije te uvažava trend razvoja struke i predviđenih potrebe u budućnosti
- Dosadašnjem radu i iskustvu primalja i drugih zdravstvenih djelatnika na određenom području
- Cilj 18 WHO – razvoj ljudskih resursa u zdravstvu do 2010. godine

#### **1.5. Najvažnija područja učenja**

- javno zdravstvo/promicanje zdravlja, zdravstvena zaštita zdravstveni odgoj, obrazovanje trudnica i roditelja
- opća i specijalna zdravstvena zaštita
- bihevioralne znanosti
- komunikacijske vještine
- etički i pravni aspekti profesije
- informatika i informatička tehnologija
- upravljanje i rukovođenje
- istraživački rad

## 2. Opći dio

### 2.1. Nositelj studija

Fakultet zdravstvenih studija u Mostaru  
Sveučilište u Mostaru

### 2.2. Naziv studija i stručni naziv

Naziv studij: preddiplomski sveučilišni studij primaljstvo (180 ECTS bodova)

Stručni naziv: prvostupnica primaljstva/ bacc. prim.

Vrsta studija: redoviti i izvanredni studij

### 2.3. Trajanje obrazovanja

3 godina (VI semestara)

### 2.3. Jezik poduke i mogućnosti praćenja na drugim jezicima

Hrvatski jezik

### 2.5. Uvjeti upisa i optimalan broj studenata

U prvu godinu Sveučilišnog preddiplomskog studija primaljstva mogu se upisati osobe koje su prethodno završile srednju četverogodišnju školu i koje su zadovoljile uvjete razredbenog postupka. Razredbeni ispit provodi se u ljetnom i jesenskom roku ovisno o broju prijavljenih pristupnika i upisnoj kvoti.

Razredbeni postupak obuhvaća vrednovanje uspjeha postignutog u srednjoj školi te postignutog uspjeha na razredbenom ispitu. Cilj ovog ispita je provjeriti stupanj sposobnosti pristupnika i njihovu motiviranost za studiranje na Sveučilišnom preddiplomskom studiju primaljstva.

Studenti se u prvu godinu upisuju u statusu:

- redovitih studenata, za koje sredstva osiguravaju nadležna županijska ministarstva prosvjete, znanosti, kulture i športa,
- redovitih studenata koji sami plaćaju svoj studij,
- izvanrednih studenata, za koje sredstva osiguravaju poduzeća ili ustanove u kojima su zaposleni ili sami plaćaju troškove svoga studiranja.

Redoviti studenti – Ministarstvo	Redoviti studenti uz plaćanje	Izvanredni studenti
5	10	30

## 2.6. Način izvođenja nastave i provjera znanja

Nastava se provodi predavanjima, seminarima, praktičnom nastavom, konzultacijama, mentorstvom i studijskim putovanjima.

Praktičnom nastavom smatra se: redoviti rad studenta u nastavnim bazama koje uključujući vježbe, vježbe na modelima, vježbe na pacijentima, sudjelovanje u vizitama, stručna praksa, terenski rad i drugi oblici nastave koji doprinose stjecanju propisanog znanja, vještina i navika.

Radi unapređenja nastave uz spomenute oblike nastave, organiziraju se i posebni oblici praktičnog rada prema nastavnom programu Fakulteta za vrijeme rada studenta na kliničkim odjelima, ambulantomama i na ljetnom radu u zdravstvenim ustanovama uz nazočnost mentora.

Oblici provjere znanja mogu biti pismeni, usmeni i praktični. Provjera znanja se vrši u vidu kontinuirane provjere znanja u toku semestra (godine) i kao završni ispit na kojem se utvrđuje konačna ocjena. Preporučene metode kontinuirane provjere znanja su kolokvij, parcijalni ispiti i drugi oblici provjere znanja kao što su seminarski radovi i izlaganje, timski zadatci, laboratorijske vježbe, rad i aktivnost na vježbama, izrada računalnih zadataka, aktivnost u nastavi, istraživanje.

## 2.7. Kompetencije (znanje i vještine) stečene završetkom studija

- procjenjuje potrebe, planira, organizira i evaluira primaljsku njegu tijekom perinatalnog razdoblja planira i provodi zdravstvenu edukaciju žena tijekom trudnoće i babinja
- pruža primaljsku skrb tijekom trudnoće, poroda i babinja te kod ginekoloških bolesnica primjenjujući pritom proces primaljske njege: utvrđivanje potreba za primaljskom negom, definiranje problema, ciljeva, provođenje tj. intervencija te evaluacija
- pruža stručnu pomoć pri porođaju tj. vodi fiziološki porođaj u bolnici roditelje
- planira i provodi primaljsku njegu novorođenčadi, ugrožene novorođenčadi i nedonoščadi tijekom boravka u rodilištu i kasnije u kući puerpere
- organizira i nadzire provođenje primaljske njege na ginekološko-porođajnim odjelima provodi individualnu i grupnu edukaciju trudnica i babinjača prema utvrđenim potrebama, program pripreme trudnice za porođaj
- uključena je u programe ranog otkrivanja malignih bolesti u žena, u rješavanje problema žena u menopauzi te u organiziranje savjetovanja kroz udruge žena i razne asocijacije
- sudjeluje u svim suvremenim dijagnostičkim postupcima (fizički pregled, UZV dijagnostika, CTG, amnioskopija, pH metrija...) te provodi one za koje je posebno educirana
- prepoznaje patološka stanja u vrijeme trudnoće, porođaja ili babinja te promptno reagira i pomaže porodničaru pri vođenju rizičnih porođaja i provodi zdravstvenu njegu
- odgovorna je za ginekološke i porodničke instrumente, uključujući njihovu pripremu i sterilizaciju provodi primjenu ordinirane lokalne, peroralne i parenteralne terapije
- odgovorna je za trajnu edukaciju primalja i drugog osoblja

Primalje imaju priliku raditi u različitim zdravstvenim ustanovama i steći iskustvo u svim aspektima sestrinske skrbi za majku i dijete.

Primalje imaju mogućnosti ostvariti uspješnu karijeru na mnoge različite načine. Može postati specijalist za kliničku praksu ili primalja-savjetnica; u menadžmentu raditi kao voditeljica primaljskih službi ili postati «nadzornica primalja» na lokalnoj razini. Neke primalje radije odabiru akademsku karijeru i bave se edukacijom i istraživanjem.

Mogućnosti su beskrajne u zdravstvenoj službi. Također, postoje mogućnosti rada za Europsku uniju i dobrovoljni rad.

## **2.8. Ciljevi obrazovanja**

### **Zahtjevi Sektorske direktive «EU 2005/36 EG» u kliničkom i praktičnom osposobljavanju primalja:**

- Edukacija trudnica uključujući i 100 prenatalnih pregleda
- Primaljska skrb roditelja i vođenje 40 žena u porodu
- Student/ica mora izvesti 40 poroda. Ukoliko taj broj nije moguće izvesti zbog pomanjkanja roditelja, može se sniziti na 30 pod uvjetom da student/ica aktivno sudjeluje – asistira kod dodatno 20 poroda
- Aktivno sudjeluje - asistira kod poroda zatkom. Ukoliko to nije moguće zbog pomanjkanja takvih poroda, može se učiti na modelu
- Izvođenje epiziotomije i uvođenje u šivanje epiziotomije i manjih ruptura. Uvođenje se treba sastojati od teoretskog znanja i praktične poduke. Ukoliko to nije moguće, šivanje se može učiti na modelu
- Primaljska skrb i vođenje 40 rizičnih trudnica, poroda ili roditelja
- Primaljska skrb i nadzor s pregledom najmanje 100 roditelja i zdrave novorođenčadi
- Praćenje i primaljska skrb ugrožene novorođenčadi kao što su prijevremeno rođeni, preneseni, oštećeni i bolesni
- Primaljska skrb žena kod patoloških stanja u ginekologiji i porodništvu
- Uvođenje u zdravstvenu skrb i primaljstvo na području medicine i kirurgije. Uvođenje se treba sastojati od teoretskog znanja i praktične poduke.

Teoretska i tehnička izobrazba uravnoteženi su i koordinirani s kliničkom izobrazbom, te se takva znanja i iskustva mogu usvojiti na odgovarajući način.

Klinička nastava ima oblik prakse u radu na bolničkim odjelima ili drugim zdravstvenim ustanovama, koje su odobrila nadležna tijela. Kao dio prakse, studenti/ce-primalje sudjeluju u aktivnostima odjela u mjeri u kojoj te aktivnosti doprinose njihovoj izobrazbi.

## **2.9. Mjesta održavanja nastave**

Fakultet zdravstvenih studija u Mostaru, Bijeli Brijeg bb, Sveučilišna klinička bolnica Mostar, Medicinski fakultet u Mostaru, Opće i Specijalne bolnice, Instituti, Domovi zdravlja.

## **2.10. Uvjeti i sredstva za ostvarenje nastave**

Učionice s klasičnom i suvremenom audio-vizualnom opremom, kabinet opremljen multimedijском i video opremom, TV sustav, informatička oprema s najviše dva studenta na jedno računalo, knjižnica - informatičko središte, mikrobiološki istraživački laboratorij.



Kabinet za zdravstvenu njegu s modelima za vježbanje i kabinet kliničkih vještina.  
Klinički bolnički odjeli s opremom za provođenje zdravstvene njege, oprema patronažne medicinske sestre.

## **2.11. Načini praćenja uspješnosti izvođenja programa**

Kvaliteta izvođenja nastave prati se na kraju svakog semestra, anonimnim upitnikom. Njime se ocjenjuje organizacija nastave, primjerenost sadržaja, kvaliteta rada nastavnika i drugo. Kroz svaki predmet trajno se prati nazočnost studenata nastavi i njihovo aktivno sudjelovanje.

U tu svrhu osnovana su povjerenstva:

1. Povjerenstvo za dodiplomske, diplomske i poslijediplomske studije koje će kontrolirati da li novi studijski programi ispunjavaju sve uvjete bolonjskog procesa.
2. Povjerenstvo koje strogo kontrolira uvjete za izbor u zvanja,
3. Povjerenstvo za praćenje anonimne studentske ankete
4. Eksterna evaluacija od strane Agencije koju formira Ministarstvo znanosti, kulture i športa BiH.

## **3. OPIS PROGRAMA**

### **3.1. Opis programa**

U programu Sveučilišnog preddiplomskog studija primaljstva su navedeni moduli s popisom predmeta Sveučilišnog preddiplomskog studija primaljstva, brojem sati neposredne nastave (predavanja, seminara i vježbi) i ECTS bodova za svaki modul i predmet pojedinačno, kao i nastavni program po semestrima i godinama. Iz programa je vidljivo godišnje opterećenje studenata za svaku pojedinu godinu studija, ukupan broj sati neposredne nastave i ukupan broj ECTS bodova kroz vrednovanje modula i predmeta pojedinačno.

Opis pojedinih kolegija sadrži:

- naziv predmeta
- kod, vrsta i modul predmeta
- okvirni sadržaj predmeta
- razvijanje općih i specifičnih kompetencija
- oblici provođenja nastave, način sudjelovanja polaznika u provedbi predmeta
- popis literature potrebne za studij i polaganje ispita
- popis preporučene dopunske literature
- ECTS (utrošeno vrijeme studenta i trajanje nastave)
- način provjere znanja i polaganja ispita
- jezik poduke i mogućnosti praćenja na drugim jezicima
- način praćenja kvalitete i uspješnosti izvedbe predmeta

### 3.2. Ukupan broj kolegija

Program Sveučilišnog preddiplomskog studija primaljstva sadrži:

1. Četiri modula s 45 obvezna kolegija:
  - Modul Primaljstvo
  - Modul Kliničke znanosti
  - Modul Bazične znanosti
  - Modul Društvene znanosti
2. Modul Izbornih kolegija
3. Primaljsku kliničku ljetnu praksu na kraju svake godine studija u trajanju od 300 sati
4. Primaljsku praksu- za izradu završnog rada u trajanju od 450 sati

### 3.3. Odnos predavanja, seminara i vježbi

Sveučilišni preddiplomski studij primaljstva sadrži 4600 nastavnih sati:

<b>Predavanja</b>	<b>1.340</b>	<b>29%</b>
<b>Seminari</b>	<b>640</b>	<b>14%</b>
<b>Vježbe</b>	<b>2.620</b>	<b>57%</b>
<b>UKUPNO</b>	<b>4.600</b>	<b>100%</b>

### 3.4. Nastavni program prema godinama studija

#### PRVA GODINA STUDIJA

Kolegij		I sem			II sem			Uk			ECTS
		P	S	PR	P	S	PR	P	S	PR	
<b>PRIMALJSTVO I PRIMALJSKA PRAKSA</b>											
1.	Osnove primaljske njege	60	60	40				60	60	40	6
2.	Proces primaljske njege				60	60	40	60	60	40	6
3.	Informatizacija i statističke metode u primaljstvu	20	10	30				20	10	30	4
4.	Klinička ljetna primaljska praksa I									300	3
<b>BAZICNE ZNANOSTI</b>											
5.	Anatomija	45	0	15				45	0	15	4
6.	Mikrobiologija i parazitologija	30	5	10				30	5	10	3
7.	Embriologija i osnove humane genetike	30	10	0				30	10	0	2,5
8.	Fiziologija s patofiziologijom	30	20	15				30	20	15	3
9.	Biofizika i biokemija				30	15	15	30	15	15	3
10.	Epidemiološke metode u primaljstvu				10	5	5	10	5	5	1
<b>KLINIČKE ZNANOSTI</b>											
11.	Fiziologija boli	20	10	0				20	10	0	2
12.	Farmakologija				45	0	0	45	0	0	3
13.	Mentalno zdravlje				30	10	0	30	10	0	2,5
14.	Patologija				20	0	0	20	0	0	1
15.	Porodništvo				90	20	30	90	20	30	7,5
<b>DRUŠTVENE ZNANOSTI</b>											
16.	Engleski jezik I				10	10	20	10	10	20	2,5
17.	Promocija zdravlja, zdravstveni odgoj i obrazovanje	30	20	10				30	20	10	3,5
<b>IZBORNI KOLEGIJI</b>											
18.	Komunikacijske vještine	20	20	10				20	20	10	2
19.	Zaštita od ionizirajućeg zračenja				10	10	5	10	10	5	1
	<b>UKUPNO</b>	<b>285</b>	<b>155</b>	<b>130</b>	<b>305</b>	<b>130</b>	<b>115</b>	<b>590</b>	<b>285</b>	<b>545</b>	<b>60</b>
		<b>550</b>			<b>570</b>			<b>1420</b>			

## DRUGA GODINA

Kolegij		III sem			IV sem			Uk			ECTS
		P	S	PR	P	S	PR	P	S	PR	
<b>PRIMALJSTVO I PRIMALJSKA PRAKSA</b>											
1.	Osnove istraživačkog rada u primaljstvu				30	10	20	30	10	30	3
2.	Postnatalna primaljska njega				30	20	70	30	20	70	6
3.	Prenatalna primaljska njega	40	30	100				40	30	100	7
4.	Primaljska njega u ginekologiji				40	30	80	40	30	80	7
5.	Primaljska njega zdravog novorođenčeta				15	10	45	15	10	45	4
6.	Primaljska njega u porodu	60	35	250				60	35	250	9
7.	Klinička ljetna primaljska praksa II									300	4
<b>BAZICNE ZNANOSTI</b>											
8.	Prehrana i dijetetika	30	20	20				30	20	20	2
9.	Spolni odgoj i planiranje obitelji	20	20	20				20	20	20	3
<b>KLINIČKE ZNANOSTI</b>											
10.	Ginekologija	30	0	0				30	0	0	2
11.	Komplikacije u porodu i puerperiju				30	15	0	30	15	0	3
12.	Osnove kliničke medicine	30	0	0				30	0	0	2
13.	Zdravo novorođenče	15	5	0				15	5	0	1
<b>DRUŠTVENE ZNANOSTI</b>											
14.	Engleski jezik II				10	10	20	10	10	20	2
15.	Zdravstvena psihologija	20	10	10				20	10	10	2
16.	Medicinska sociologija	20	0	0				20	0	0	1
<b>IZBORNI KOLEGIJI</b>											
17.	Psihologija porodne boli	15	0	0				15	0	0	1
18.	Rad s grupom u primaljstvu				15	10	5	15	10	5	1
	<b>UKUPNO</b>	<b>280</b>	<b>120</b>	<b>400</b>	<b>170</b>	<b>105</b>	<b>240</b>	<b>450</b>	<b>225</b>	<b>940</b>	<b>60</b>
		<b>800</b>			<b>515</b>			<b>1625</b>			

## TREĆA GODINA

Kolegij		I sem			II sem			Uk			ECTS
		P	S	PR	P	S	PR	P	S	PR	
<b>PRIMALJSTVO I PRIMALJSKA PRAKSA</b>											
1.	Primaljska njega bolesnog novorođenčeta				20	20	100	20	20	100	7
2.	Primaljska njega rizičnih trudnoća	20	20	100				20	20	100	6
3.	Primaljska njega u puerperiju	15	10	40				15	10	40	5
4.	Upravljanje u zdravstvu				10	5	10	10	5	10	1
5.	Patronaža i dispanzerski rad	30	15	60				30	15	60	6
6.	Izrada završnog rada									450	9
7.	Klinička ljetna primaljska praksa III									300	6
<b>KLINIČKE ZNANOSTI</b>											
8.	Bolesno novorođenče i nedonošče	30	10	0				30	10	0	2
9.	Osnove anestezije i reanimacije	10	0	30				10	0	30	3
10.	Osnove kirurgije	20	0	0				20	0	0	1
11.	Osnove transfuzijske medicine	20	0	0				20	0	0	1
12.	Rizična i patološka trudnoća	30	0	0				30	0	0	2
<b>DRUŠTVENE ZNANOSTI</b>											
13.	Primaljstvo temeljeno na dokazima				15	10	10	15	10	10	2
14.	Zdravstveno pravo i etika				15	15	0	15	15	0	2
15.	Socijalno i zdravstveno zakonodavstvo	15	10	5				15	10	5	2
16.	Javno zdravstvo				15	15	0	15	15	0	2
<b>IZBORNI KOLEGIJI</b>											
17.	Osnove instrumentiranja	15	0	15				15	0	15	2
18.	Zdravstvena njega onkološkog bolesnika				15	0	10	15	0	10	1
	<b>UKUPNO</b>	<b>205</b>	<b>65</b>	<b>250</b>	<b>90</b>	<b>65</b>	<b>130</b>	<b>295</b>	<b>130</b>	<b>1130</b>	<b>60</b>
		<b>520</b>			<b>285</b>			<b>1555</b>			