

**UNIVERZA V MARIBORU
MEDICINSKA FAKULTETA
Slomškov trg 15
2000 Maribor**



Katedra za družinsko medicino

NAVODILA ZA VAJE ZA ASISTENTE OZIROMA VODJE SKUPIN

**Družinska medicina I, 4. letnik, 7. semester
Študijsko leto 2007/08**

DRUŽINSKA MEDICINA

UČNO GRADIVO – NAVODILA ZA VAJE

1. izdaja

Urednica: Zalika Klemenc-Ketiš

Avtorji: Janko Kersnik, Ksenija Tušek-Bunc, Štefek Grmec, Petra Klemen, Suzana Kert, Erika Zelko, Tatjana Geč, Dejan Kupnik, Andrej Kravos, Vojislav Ivetič, Zalika Klemenc-Ketiš

Izdala: Katedra za družinsko medicino, Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru



KAZALO

<u>KATEDRA ZA DRUŽINSKO MEDICINO.....</u>	<u>2</u>
<u>1 UVODNE VAJE, IGRANJE VLOG.....</u>	<u>4</u>
<u>2 PRVO SREČANJE Z VODJO SKUPINE.....</u>	<u>10</u>
<u>3 ČAKALNICA.....</u>	<u>14</u>
<u>4 SPORAZUMEVANJE I.....</u>	<u>20</u>
<u>5 HIŠNI OBISK.....</u>	<u>24</u>
<u>6 DELO V SKUPNOSTI.....</u>	<u>28</u>
<u>7 LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA.....</u>	<u>32</u>
<u>8 DRUŽINA V PATRONAŽNI SLUŽBI, KRONIČNI BOLNIK V PATRONAŽNI OBRAVNAVI.....</u>	<u>39</u>
<u>9 OSNOVNOZDRAVSTVENI PRISTOP.....</u>	<u>43</u>
<u>10 PREDPISOVANJE FIZIKALNE TERAPIJE.....</u>	<u>48</u>
<u>11 DRUŽINA.....</u>	<u>52</u>
<u>12 SPORAZUMEVANJE II.....</u>	<u>59</u>
<u>13 NUJNA MEDICINSKA POMOČ.....</u>	<u>63</u>
<u>14 CELOSTNI PRISTOP.....</u>	<u>66</u>
<u>15 VAJE V AMBULANTI: ZNAČILNOSTI DRUŽINSKE MEDICINE.....</u>	<u>70</u>
<u>16 VAJE V AMBULANTI: AKTIVNO POSLUŠANJE.....</u>	<u>75</u>
<u>17 VAJE V AMBULANTI: VKLJUČEVANJE BOLNIKA V LASTNO ZDRAVLJENJE.....</u>	<u>79</u>
<u>18 VAJE V AMBULANTI: UPORABA ČASA V DIAGNOSTIČNE IN TERAPEVTSKE NAMENE.....</u>	<u>84</u>
<u>19 VAJE V AMBULANTI: POSEBNOSTI POSVETA V DRUŽINSKI MEDICINI.....</u>	<u>88</u>
<u>PRILOGA 1: NAVODILA ZA PISANJE SEMINARSKIH NALOG.....</u>	<u>93</u>
<u>PRILOGA 2: NAVODILA ZA PRIPRAVO POROČILA O DRUŽINI.....</u>	<u>103</u>
<u>PRILOGA 3: OCENJEVANJE VEŠČIN SPORAZUMEVANJA ZA POSAMEZNE STOPNJE POSVETA.....</u>	<u>106</u>
<u>PRILOGA 4: OCENJEVANJE SPLOŠNIH VEŠČIN SPORAZUMEVANJA.....</u>	<u>108</u>
<u>PRILOGA 5: OCENJEVALNI LIST ZA SPORAZUMEVANJE.....</u>	<u>110</u>
<u>PRILOGA 6: OCENJEVALNI LIST KOMUNIKACIJE ZDRAVNIKA Z BOLNIKOM.....</u>	<u>112</u>
<u>PRILOGA 7: OCENJEVALNI LIST ZA SPORAZUMEVANJE – KONČNI.....</u>	<u>113</u>
<u>PRILOGA 8: PRIVOLITEV ZA VIDEOSNEMANJE POSVETA.....</u>	<u>114</u>



15 VAJE V AMBULANTI: ZNAČILNOSTI DRUŽINSKE MEDICINE

Učna tema: OSNOVNOZDRAVSTVENI PRISTOP

1. učna enota: Značilnosti družinske medicine

Osnovni podatki o vajah

Ime vaj: Značilnosti družinske medicine

Nosilec vaj (učni načrt pripravil): Janko Kersnik

Število ur: 3

Datumi, ure in dnevi v tednu: četrtek, 11. 10. 2007 (7.00 -10.00) ali petek, 12. 10. 2007 (9.00 -12.00) ali po dogovoru

Učni jezik: slovenski

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj. Po študijskem programu predvidene vsebine je potrebno študentom posredovati na primeren didaktični način, da jim bo pridobljeno znanje koristilo pri nadaljnjem študiju in pri delu po končani MF. Program je razdeljen na posamezne nosilce vaj, zato je potreben skupni učni načrt in učni načrt po posameznih vajah. Namen triurnih vaj je predstaviti značilnosti družinske medicine v praktičnem okolju ambulate.

2 UČNI CILJI

Znanje:

- Posebnosti dela v splošni ambulanti.
- Kako deluje ambulanta na osnovni ravni?

Veščine:

- Komunikacija s sodelavci.
- Opazovanje besednega in nebesednega sporazumevanja.

Odnos

- Do sodelavcev.
- Do bolnikov.
- Do etičnih vprašanj.

3 SLUŠATELJI

Študenti 4. letnika medicinske fakultete – splošna medicina



4 URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.10	PRIHOD
0.10 – 0.20	PREDSTAVITEV UDELEŽENCEV, PREDSTAVITEV SODELAVCEV V AMBULANTI
0.20 – 0.30	PREVERJANJE PRIČAKOVANJ IN ŽE OSVOJENIH ZNANJ TER VEŠČIN. NAVODILO ZA SAMOSTOJNO DELO
0.30 – 2.15	SAMOSTOJNO DELO: OPAZOVANJE MEDICINSKE SESTRE IN ZDRAVNIKA PRI DELU
2.15 – 2.45	RAZPRAVA O IZKUŠNJAH PRI SAMOSTOJNEM DELU, POVZETEK UČNIH CILJEV, NALOGA DO DRUGIH VAJ
2.45 – 2.50	POVRATNE INFORMACIJE
2.50 – 3.00	ZAKLJUČEK VAJ IN ODHOD

5 UČNE METODE

- Učbenik Osnove družinske medicine, poglavje 1.2. Opredelitev družinske medicine, strani 12-20.
- Navodila za vaje.

6 UČNE OBLIKE

- Individualno delo asistenta oz. učitelja veščin s študentom.
- Opazovanje.
- Razprava študenta z asistentom oz. učiteljem veščin.

7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH**7.1 Prihod***10 minut***Naloga:**

Študent pride v prostore za vaje na lokaciji, ki mu jo posredujejo v tajništvu Katedre.

Študenti se prijavijo asistentu ali učitelju veščin, kateremu so dodeljeni.

Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenik in navodila za vaje.

Asistent oz. učitelj veščin sprejme študenta, mu razkaže osnovne prostore, prostor, kjer se lahko preobleče, predstavi sodelavce in njihove ključne vloge.

V prostorih je običajna ambulantna oprema.

Asistent oz. učitelj veščin ima učbenik, navodila za vaje in ocenjevalni list.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj*10 minut***Namen:**

Namen te naloge je vzpostavljanje prvega stika med študenti, asistentom oz. učiteljem veščin, sodelavci in vzpostavitev korektnega, neogrožajočega vzdušja.

Naloga:

10 minut o študentovih dosedanjih izkušnjah in njegovih pričakovanjih o vajah iz družinske medicine:



Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja in izkušnje s **področjem dela v splošni ambulanti**. Potem poprosi udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme so:

- od kod prihaja,
- kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz **družinske medicine**,
- dosedanje izkušnje z **družinsko medicino kot študent in kot bolnik**,
- kje je pridobil znanje, kako se je učil o **družinski medicini**,
- kje čuti težave in pomanjkanje znanja o **družinski medicini**.

7.3 Preverjanje pričakovanj o namenu in ciljih vaj

10 minut

- vodja vaj na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja in izkušnje z družinsko medicino,
- razloži naloge in potek ocenjevanja na vajah v ambulanti:
Priprava enega vzornega zdravstvenega kartona bolnika
Prikaz in študij dveh primerov iz prakse
Analiza dveh didaktičnih primerov
10 zapisov o posvetih z akutnimi stanji in 10 zapisov o posvetih s kroničnimi stanji (ko opazuje asistenta oz. učitelja veščin ali se z bolnikom pogovarja sam)

7.4 Demonstracija, prikaz primera, opazovanje, reševanje primerov

45 minut

Namen:

Čas za prikaz posameznih veščin s poudarkom na sporazumevanju, jemanju anamneze, doseganju soglasja, vključevanju bolnika in načrtovanju ukrepov na področju **družinske medicine**.

Vsebina:

Demonstracija rednega dela v splošni ambulanti, prikaz preprostih primerov obravnav, opazovanje medicinske sestre in zdravnika pri delu, reševanje preprostih obravnavanih primerov.

Predstavitev didaktičnega ali slučajnega primera s področja **osnovnozdravstvenega pristopa**, ki ga študenti rešujejo za domačo nalogo doma.

Prikaz vodenja zdravstvenega kartona in zapisovanja posvetov.

Študenti zapisujejo opazovane in lastne posvete v svoje študentske priročnike.

Dobijo zdravstveni karton bolnika, ki ga morajo urediti do konca vaj po navodilih v študentskem priročniku in predlogih asistenta oz. učitelja veščin.

Naloge vodje skupine:

Prikazati veščino, reševanje primera, način organizacije dela ipd. na način, da ga lahko študenti ponovijo, ali vsaj konkretizirajo v svojem razmišljanju ob opazovanju.

7.5 Razprava

Namen:

Namen razprave je utrditi na vajah videne tipične lastnosti družinske medicine, jih povezati z lastnimi izkušnjami, vgraditi v svoja pričakovanja, načrtovati potrebne dodatne korake pri dopolnitvi znanja in veščin na področju **dela zdravnika družinske medicine**, pripraviti se na samostojno delo in učenje za drugi dan individualnih vaj **Sporazumevanje z bolnikom**.

Naloge vodje skupine:



Vodja naj vzpodbudi študente predvsem, da v razpravo vnesejo svoje izkušnje, poglede, stališča in odnos do **osnovnozdravstvenega pristopa k reševanju zdravstvenih težav bolnikov**. Ni pravih in ni napačnih stališč, napačna je samo mlačnost, ki onemogoči prevzemanje novih spoznanj in veščin. Vodja mora poskrbeti, da ima študent možnost povedati svoje mnenje. Spodbuja uspešne in manj uspešne.

7.6 Povzetek učnih ciljev, načrt samostojnega dela

Namen:

Obravnavane teme o **organizaciji, vsebini dela in vlogi družinske medicine** umestiti v širši učni načrt predmeta in študija medicine.

Vsebina:

Povzetek učnih točk in načrtovanje samostojnega učenja in samostojno delo v obliki priprav na naslednje vaje.

Naloge vodje skupine:

Poudariti osvojeno znanje in veščine ter študente spodbuditi k nadaljnjemu raziskovanju **družinske medicine**. Poudariti pomen dodatnih samostojnih vaj in dela za pridobivanje izkušenj, veščin in utrjevanje znanja. Umestitev **osnovnozdravstvenega pristopa** v koncept celovite obravnave bolnika. Ev. dodatna navodila za študij in analizo primera.

7.7 Povratne informacije

5 minut

Namen:

Analiza uspešnosti

Vsebina:

Zaključne beseda udeležencu (2 minuti)

Pohvala pozitivnim vidikom študentovega dela na vajah, predvsem s sposobnosti opazovanja telesnih, duševnih, družinskih, delovnih in okoljskih vidikov bolnikovih problemov.

Opozorilo na pomembne tipične značilnosti zdravstvenih težav bolnikov, ki jih je študent lahko spremljal.

Opozorilo ob ev. neustreznih odzivih ali nezadostni zainteresiranost.

7.8 Zaključek vaj

10 minut

Namen:

Umiritev in sprostitvev po napornem delu

Vsebina:

Zaključek in slovo

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Kersnik J. Osnove družinske medicine, 1. izdaja. 12-31, 96-7.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.

Dodatna:



1. Kersnik J. Problemsko usmerjena dokumentacija v splošni medicini. *Med Razgl* 1994; 33(2):223-40.
2. Kersnik J. Zdravstveni karton. In: Švab I, Rotar-Pavlič D, editors. *Družinska medicina*. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine, 2002; 582-8.
3. Kersnik J. Pomen zdravstvenega kartona pri vodenju kroničnega bolnika. In: Švab I, Rotar-Pavlič D, editors. *Družinska medicina*. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine, 2002; 589-93.
4. Kersnik J. Vloga zdravstvenega kartona pri vodenju kroničnega bolnika. In: Švab I, editor. *Vodenje kroničnega bolnika v družinski medicini*. Zbornik 16. učnih delavnic za zdravnike družinske medicine. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske/splošne medicine SZD, 1999; 15-20.
5. Kersnik J, Švab I. Predlog novega zdravstvenega kartona. *Zdrav Vars* 1996; 35(7-8):193-9.



16 VAJE V AMBULANTI: AKTIVNO POSLUŠANJE

Učna tema: SPORAZUMEVANJE MED ZDRAVNIKOM IN BOLNIKOM

2. učna enota: Aktivno poslušanje

Osnovni podatki o vajah

Ime vaj: Aktivno poslušanje

Nosilec vaj (učni načrt pripravil): Janko Kersnik

Število ur: 3

Datumi, ure in dnevi v tednu: četrtek, 15. 10. 2007 (7.00 -10.00) ali petek, 16. 10. 2007 (9.00 -12.00) ali po dogovoru

Učni jezik: slovenski

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj. Po študijskem programu predvidene vsebine je potrebno študentom posredovati na primeren didaktični način, da jim bo pridobljeno znanje koristilo pri nadaljnjem študiju in pri delu po končani MF. Program je razdeljen na posamezne nosilce vaj, zato je potreben skupni učni načrt in učni načrt po posameznih vajah. Namen triurnih vaj je predstaviti značilnosti družinske medicine v praktičnem okolju ambulante.

2 UČNI CILJI:

Znanje:

- Posebnosti dela v splošni ambulanti.
- Kako deluje ambulanta na osnovni ravni?

Veščine:

- Komunikacija s sodelavci.
- Opazovanje besednega in nebesednega sporazumevanja.

Odnos:

- Do sodelavcev.
- Do bolnikov.
- Do etičnih vprašanj.

3 SLUŠATELJI

Študenti 4. letnika medicinske fakultete – splošna medicina

4 URNIK



Čas	Vsebina
0.00 – 0.10	PRIHOD
0.10 – 0.20	POROČANJE O OPRAVLJENI NALOGI, ODPRTIH VPRAŠANJIH ZADNJIH VAJ
0.20 – 0.30	PREVERJANJE PRIČAKOVANJ IN ŽE OSVOJENIH ZNANJ TER VEŠČIN. NAVODILO ZA SAMOSTOJNO DELO
0.30 – 2.15	SAMOSTOJNO DELO: POGOVOR Z NEKAJ (3-5) BOLNIKI, KI IMAJO PRIMERE STANJ, NAŠTETIH V IZHODIŠČIH
2.15 – 2.45	RAZPRAVA O IZKUŠNJAH PRI SAMOSTOJNEM DELU, POVZETEK UČNIH CILJEV, NALOGA DO DRUGIH VAJ
2.45 – 2.50	POVRATNE INFORMACIJE
2.50 – 3.00	ZAKLJUČEK VAJ IN ODHOD

5 UČNE METODE

- Učbenik Osnove družinske medicine, poglavje 1.2. Opredelitev družinske medicine, strani 12-20.
- Navodila za vaje.

6 UČNE OBLIKE

- Individualno delo asistenta oz. učitelja veščin s študentom.
- Opazovanje.
- Razprava študenta z asistentom oz. učiteljem veščin.

7. PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Študent pride v prostore za vaje na lokaciji, ki mu jo posredujejo v tajništvu Katedre.

Študenti se prijavijo asistentu ali učitelju veščin, kateremu so dodeljeni.

Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenik in navodila za vaje.

Študent se preobleče in javi asistentu oz. učitelju veščin.

V prostorih je običajna ambulantna oprema.

Asistent oz. učitelj veščin ima učbenik, navodila za vaje in ocenjevalni list.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

Namen tega dela je:

- nadaljevanje stika med študenti, asistentom oz. učiteljem veščin, sodelavci in vzpostavitev korektnega, neogrožajočega vzdušja;
- spodbujanje zanimanja za vsebino vaj tudi med vajami;
- preverjanje opravljanja nalog;
- pojasnjevanje ev. slabše razumljenih delov prejšnjih vaj ali novih vprašanj.

Naloge:



10 minut o pričakovanjih študenta, njegovem znanju in veščinah s tega področja in navodila za samostojno delo:

- preverjanje že osvojenega znanja in veščin s tega področja,
- navodila za pogovor z bolniki in pregled medicinske literature glede na učne cilje in izbrane primere,
- usmeritve za delo z bolniki in njihovo zdravstveno dokumentacijo.

- nadaljevanje nalog:

Priprava enega vzornega zdravstvenega kartona bolnika

Prikaz in študij dveh primerov iz prakse

Analiza dveh didaktičnih primerov

10 zapisov o posvetih z akutnimi stanji in 10 zapisov o posvetih s kroničnimi stanji (ko opazuje asistenta oz. učitelja veščin ali se z bolnikom pogovarja sam)

7.3 Demonstracija, prikaz primera, opazovanje, reševanje primerov

Namen:

Čas za prikaz posameznih veščin s poudarkom na sporazumevanju, jemanju anamneze, doseganju soglasja, vključevanju bolnika in načrtovanju ukrepov na področju **družinske medicine**.

Vsebina:

Demonstracija rednega dela v splošni ambulanti, prikaz preprostih primerov obravnav, opazovanje medicinske sestre in zdravnika pri delu, reševanje preprostih obravnavanih primerov. Predstavitev didaktičnega primera s področja **osnovnozdravstvenega pristopa**.

Naloge vodje:

Prikazati veščino, reševanje primera, način organizacije dela ipd. na način, da ga lahko študenti ponovijo, ali vsaj konkretizirajo v svojem razmišljanju ob opazovanju.

7.4 Razprava

Namen:

Namen razprave je utrditi na vajah videne tipične lastnosti družinske medicine, jiha povezati z lastnimi izkušnjami, vgraditi v svoja pričakovanja, načrtovati potrebne dodatne korake pri dopolnitvi znanja in veščin na področju **dela zdravnika družinske medicine**, pripraviti se na samostojno delo in učenje za drugi dan individualnih vaj **Sporazumevanje z bolnikom**.

Naloge vodje skupine:

Vodja naj vzpodbudi študente predvsem, da v razpravo vnesejo svoje izkušnje, poglede, stališča in odnos do **osnovnozdravstvenega pristopa k reševanju zdravstvenih težav bolnikov**. Ni pravih in ni napačnih stališč, napačna je samo mlačnost, ki onemogoči prevzemanje novih spoznanj in veščin. Vodja mora poskrbeti, da ima študent možnost povedati svoje mnenje. Spodbuja uspešne in manj uspešne.

7.5 Povzetek učnih ciljev, načrt samostojnega dela

Namen:

Obravnavane teme o **organizaciji, vsebini dela in vlogi družinske medicine** umestiti v širši učni načrt predmeta in študija medicine.

Vsebina:

Povzetek učnih točk in načrtovanje samostojnega učenja in samostojno delo v obliki priprav na naslednje vaje.



Naloge vodje:

Poudariti osvojeno znanje in veščine ter študente spodbuditi k nadaljnjemu raziskovanju **družinske medicine**. Poudariti pomen dodatnih samostojnih vaj in dela za pridobivanje izkušenj, veščin in utrjevanje znanja. Umestitev **osnovnozdravstvenega pristopa** v koncept celovite obravnave bolnika.

7.6 Povratne informacije

Namen:

Analiza uspešnosti

Vsebina:

Zaključne beseda udeležencu (2 minuti)

Pohvala pozitivnim vidikom študentovega dela na vajah, predvsem s sposobnosti opazovanja telesnih, duševnih, družinskih, delovnih in okoljskih vidikov bolnikovih problemov.

Opozorilo na pomembne tipične značilnosti zdravstvenih težav bolnikov, ki jih je študent lahko spremljal.

Opozorilo ob ev. neustreznih odzivih ali nezadostni zainteresiranost.

7.7 Zaključek vaj

Namen:

Umiritiv in sprostitiv po napornem delu

Vsebina:

Zaključek in slovo

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Kersnik J. Osnove družinske medicine, 1. izdaja. 79-95.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.

Dodatna:

1. Švab I, ur. Sporazumevanje med zdravnikom in bolnikom. 12. učne delavnice za zdravnike splošne medicine. Ljubljana: Sekcija za splošno medicino SZD, 1995, dostopno na <http://www.drmed-mb.org/zborniki/new/Sporazumevanje%20med%20zdravnikom%20in%20%20bolnikom.htm>



17 VAJE V AMBULANTI: VKLJUČEVANJE BOLNIKA V LASTNO ZDRAVLJENJE

Učna tema: SPORAZUMEVANJE MED ZDRAVNIKOM IN BOLNIKOM

3. učna enota: Vključevanje bolnika v lastno zdravljenje

Osnovni podatki o vajah

Ime vaj: Vključevanje bolnika v lastno zdravljenje

Nosilec vaj (učni načrt pripravil): Janko Kersnik

Število ur: 3

Datumi, ure in dnevi v tednu: četrtek, 15. 11. 2007 (7.00 -10.00) ali petek, 16. 11. 2007 (9.00 -12.00) ali po dogovoru

Učni jezik: slovenski

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj. Po študijskem programu predvidene vsebine je potrebno študentom posredovati na primeren didaktični način, da jim bo pridobljeno znanje koristilo pri nadaljnjem študiju in pri delu po končani MF. Program je razdeljen na posamezne nosilce vaj, zato je potreben skupni učni načrt in učni načrt po posameznih vajah. Namen triurnih vaj je predstaviti način in možnosti **aktivnega vključevanja bolnikov v načrtovanje ter izvajanje diagnostike in zdravljenja** v praktičnem okolju ambulante družinske medicine.

2 UČNI CILJI

Znanje:

- Pomen in vloga **aktivnega vključevanja bolnikov v načrtovanje ter izvajanje diagnostike in zdravljenja**.
- Celostni pristop k obravnavi zdravstvenih težav.
- pravicah bolnikov.

Veščine:

- sporazumevanje z bolnikom,
- vživljanje v bolnika,
- vzpostaviti povezanosti med zdravnikom in bolnikom,
- vživljanje v človekovo življenje v času otroštva, zorenja in staranja,
- upoštevati bolnika kot bio-psiho-socialno celoto,
- upoštevati bolnikovo kulturno ozadje,



- na ustrezen način voditi posvet z bolnikom («dialog«, patient-centred, doctor-centred),
- izvabiti in upoštevati bolnikove želje, strahove in pričakovanja,
- vključevati bolnika v diagnostiko, zdravljenje in vodenje bolezni,
- uporabljati razpoložljive vire v okviru etičnih norm,
- upoštevati socialne, etnične, kulturne in druge razlike bolnikov pri iskanju zdravstven pomoči in izvajanju zdravljenja.
- odnos med bolnikom in zdravnikom,
- do etičnih dilem zaradi omejenih sredstev in organizacije dela v zdravstvu glede na strokovne potrebe bolnikov.

3 SLUŠATELJI

Študenti 4. letnika medicinske fakultete – splošna medicina

4 URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.10	PRIHOD
0.10 – 0.20	POROČANJE O OPRAVLJENI NALOGI, ODPRTIH VPRAŠANJIH ZADNJIH VAJ
0.20 – 0.30	PREVERJANJE PRIČAKOVANJ IN ŽE OSVOJENIH ZNANJ TER VEŠČIN. NAVODILO ZA SAMOSTOJNO DELO
0.30 – 2.15	SAMOSTOJNO DELO: POGOVOR Z NEKAJ (3-5) BOLNIKI, KI IMAJO PRIMERE STANJ, NAŠTETIH V IZHODIŠČIH
2.15 – 2.45	RAZPRAVA O IZKUŠNJAH PRI SAMOSTOJNEM DELU, POVZETEK UČNIH CILJEV, NALOGA DO DRUGIH VAJ
2.45 – 2.50	POVRATNE INFORMACIJE
2.50 – 3.00	ZAKLJUČEK VAJ IN ODHOD

5 UČNE METODE

- Učbenik Osnove družinske medicine, poglavje 4. Veščine sporazumevanja in poglavje 5. Veščine vodenja posveta, strani 79-95.
- Navodila za vaje.

6 UČNE OBLIKE

- Individualno delo asistenta oz. učitelja veščin s študentom.
- Opazovanje.
- Samostojno delo.
- Reševanje nalog.
- Razprava študenta z asistentom oz. učiteljem veščin.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Študent pride v prostore za vaje na lokaciji, ki mu jo posredujejo v tajništvu Katedre.

Študenti se prijavijo asistentu ali učitelju veščin, kateremu so dodeljeni.

Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenik in navodila za vaje.

Študent se preobleče in javi asistentu oz. učitelju veščin.

V prostorih je običajna ambulantna oprema.

Asistent oz. učitelj veščin ima učbenik, navodila za vaje in ocenjevalni list.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

Namen tega dela je:

- nadaljevanje stika med študenti, asistentom oz. učiteljem veščin, sodelavci in vzpostavitev korektnega, neogrožajočega vzdušja;
- spodbujanje zanimanja za vsebino vaj tudi med vajami;
- preverjanje opravljanja nalog;
- pojasnjevanje ev. slabše razumljenih delov prejšnjih vaj ali novih vprašanj.

Naloge:

10 minut o pričakovanjih študenta, njegovem znanju in veščinah s tega področja in navodila za samostojno delo:

- preverjanje že osvojenega znanja in veščin s tega področja,
- navodila za pogovor z bolniki in pregled medicinske literature glede na učne cilje in izbrane primere,
- usmeritve za delo z bolniki in njihovo zdravstveno dokumentacijo.
- nadaljevanje nalog:

Priprava enega vzornega zdravstvenega kartona bolnika

Prikaz in študij dveh primerov iz prakse

Analiza dveh didaktičnih primerov

10 zapisov o posvetih z akutnimi stanji in 10 zapisov o posvetih s kroničnimi stanji (ko opazuje asistenta oz. učitelja veščin ali se z bolnikom pogovarja sam)

7.3 Demonstracija, prikaz primera, opazovanje, reševanje primerov

Namen:

Čas za prikaz posameznih veščin s poudarkom na sporazumevanju, jemanju anamneze, doseganju soglasja, vključevanju bolnika in načrtovanju ukrepov na področju **družinske medicine**.

Vsebina:

Demonstracija rednega dela v splošni ambulanti, prikaz preprostih primerov obravnav, opazovanje medicinske sestre in zdravnika pri delu, reševanje preprostih obravnavanih primerov. Predstavitev didaktičnega primera s področja

osnovnozdravstvenega pristopa.

Naloge vodje:

Prikazati veščino, reševanje primera, način organizacije dela ipd. na način, da ga lahko študenti ponovijo, ali vsaj konkretizirajo v svojem razmišljanju ob opazovanju.



7.4 Razprava

Namen:

Namen razprave je utrditi na vajah videne tipične lastnosti družinske medicine, jiha povezati z lastnimi izkušnjami, vgraditi v svoja pričakovanja, načrtovati potrebne dodatne korake pri dopolnitvi znanja in veščin na področju **dela zdravnika družinske medicine**, pripraviti se na samostojno delo in učenje za drugi dan individualnih vaj **Sporazumevanje z bolnikom**.

Naloge vodje skupine

Vodja naj vzpodbudi študente predvsem, da v razpravo vnesejo svoje izkušnje, poglede, stališča in odnos do **osnovnozdravstvenega pristopa k reševanju zdravstvenih težav bolnikov**. Ni pravih in ni napačnih stališč, napačna je samo mlačnost, ki onemogoči prevzemanje novih spoznanj in veščin. Vodja mora poskrbeti, da ima študent možnost povedati svoje mnenje. Spodbuja uspešne in manj uspešne.

7.5 Povzetek učnih ciljev, načrt samostojnega dela

Namen:

Obravnavane teme o **organizaciji, vsebini dela in vlogi družinske medicine** umestiti v širši učni načrt predmeta in študija medicine.

Vsebina:

Povzetek učnih točk in načrtovanje samostojnega učenja in samostojno delo v obliki priprav na naslednje vaje.

Naloge vodje:

Poudariti osvojeno znanje in veščine ter študente spodbuditi k nadaljnjemu raziskovanju **družinske medicine**. Poudariti pomen dodatnih samostojnih vaj in dela za pridobivanje izkušenj, veščin in utrjevanje znanja. Umestitev **osnovnozdravstvenega pristopa** v koncept celovite obravnave bolnika.

7.6 Povratne informacije

Namen:

Analiza uspešnosti

Vsebina:

Zaključne beseda udeležencu (2 minuti)

Pohvala pozitivnim vidikom študentovega dela na vajah, predvsem s sposobnosti opazovanja telesnih, duševnih, družinskih, delovnih in okoljskih vidikov bolnikovih problemov.

Opozorilo na pomembne tipične značilnosti zdravstvenih težav bolnikov, ki jih je študent lahko spremljal.

Opozorilo ob ev. neustreznih odzivih ali nezadostni zainteresiranost.

7.7 Zaključek vaj

Namen:

Umiritev in sprostitev po napornem delu

Vsebina:

Zaključek in slovo



8 LITERATURA

Temeljna:

1. Kersnik J. Osnove družinske medicine, 1. izdaja. 79-95.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.

Dodatna:

1. Švab I, ur. Sporazumevanje med zdravnikom in bolnikom. 12. učne delavnice za zdravnike splošne medicine. Ljubljana: Sekcija za splošno medicino SZD, 1995, dostopno na <http://www.drmed-mb.org/zborniki/new/Sporazumevanje%20med%20zdravnikom%20in%20%20bolnikom.htm>



18 VAJE V AMBULANTI: UPORABA ČASA V DIAGNOSTIČNE IN TERAPEVTSKE NAMENE

Učna tema: VEŠČINE OBRAVNAVE POSAMEZNIH ZDRAVSTVENIH TEŽAV

4. učna enota: Uporaba časa v diagnostične in terapevtske namene

Osnovni podatki o vajah

Ime vaj: Uporaba časa v diagnostične in terapevtske namene

Nosilec vaj (učni načrt pripravil): Janko Kersnik

Število ur: 3

Datumi, ure in dnevi v tednu: četrtek, 29. 11. 2007 (7.00 -10.00) ali petek, 30. 11. 2007 (9.00 -12.00) ali po dogovoru

Učni jezik: slovenski

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj. Po študijskem programu predvidene vsebine je potrebno študentom posredovati na primeren didaktični način, da jim bo pridobljeno znanje koristilo pri nadaljnjem študiju in pri delu po končani MF. Program je razdeljen na posamezne nosilce vaj, zato je potreben skupni učni načrt in učni načrt po posameznih vajah. Namen triurnih vaj je predstaviti značilnosti družinske medicine v praktičnem okolju ambulante s poudarkom na **uporabi časa v diagnostične in terapevtske namene**, pomen stalnosti v družinski medicini in pomenu dogovora z bolnikom ter skrbnega zapisovanja, kadar želimo uporabiti čas kot diagnostično in terapevtsko sredstvo.

2 UČNI CILJI

Znanje:

- Posebnosti dela v splošni ambulanti.
- Kako deluje ambulanta na osnovni ravni?

Veščine:

- Komunikacija s sodelavci.
- Opazovanje besednega in nebesednega sporazumevanja.

Odnos:

- Do sodelavcev.
- Do bolnikov.
- Do etičnih vprašanj.



3 SLUŠATELJI

Študenti 4. letnika medicinske fakultete – splošna medicina

4 URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.10	PRIHOD
0.10 – 0.20	POROČANJE O OPRAVLJENI NALOGI, ODPRTIH VPRAŠANJIH ZADNJIH VAJ
0.20 – 0.30	PREVERJANJE PRIČAKOVANJ IN ŽE OSVOJENIH ZNANJ TER VEŠČIN. NAVODILO ZA SAMOSTOJNO DELO
0.30 – 2.15	SAMOSTOJNO DELO: POGOVOR Z NEKAJ (3-5) BOLNIKI, KI IMAJO PRIMERE STANJ, NAŠTETIH V IZHODIŠČIH
2.15 – 2.45	RAZPRAVA O IZKUŠNJAH PRI SAMOSTOJNEM DELU, POVZETEK UČNIH CILJEV, NALOGA DO DRUGIH VAJ
2.45 – 2.50	POVRATNE INFORMACIJE
2.50 – 3.00	ZAKLJUČEK VAJ IN ODHOD

5 UČNE METODE

- Učbenik Osnove družinske medicine, poglavje 1.2. Opredelitev družinske medicine, strani 12-20.
- Navodila za vaje.

6 UČNE OBLIKE

- Individualno delo asistenta oz. učitelja veščin s študentom.
- Opazovanje.
- Razprava študenta z asistentom oz. učiteljem veščin.

7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Študent pride v prostore za vaje na lokaciji, ki mu jo posredujejo v tajništvu Katedre.

Študenti se prijavijo asistentu ali učitelju veščin, kateremu so dodeljeni.

Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenik in navodila za vaje.

Študent se preobleče in javi asistentu oz. učitelju veščin.

V prostorih je običajna ambulantna oprema.

Asistent oz. učitelj veščin ima učbenik, navodila za vaje in ocenjevalni list.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

Namen tega dela je:

- nadaljevanje stika med študenti, asistentom oz. učiteljem veščin, sodelavci in vzpostavitev korektnega, neogrožajočega vzdušja;



- spodbujanje zanimanja za vsebino vaj tudi med vajami;
- preverjanje opravljanja nalog;
- pojasnjevanje ev. slabše razumljenih delov prejšnjih vaj ali novih vprašanj.

Naloge:

10 minut o pričakovanih študenta, njegovem znanju in veščinah s tega področja in navodila za samostojno delo:

- preverjanje že osvojenega znanja in veščin s tega področja,
- navodila za pogovor z bolniki in pregled medicinske literature glede na učne cilje in izbrane primere,
- usmeritve za delo z bolniki in njihovo zdravstveno dokumentacijo.
- nadaljevanje nalog:

Priprava enega vzornega zdravstvenega kartona bolnika

Prikaz in študij dveh primerov iz prakse

Analiza dveh didaktičnih primerov

10 zapisov o posvetih z akutnimi stanji in 10 zapisov o posvetih s kroničnimi stanji (ko opazuje asistenta oz. učitelja veščin ali se z bolnikom pogovarja sam)

7.3 Demonstracija, prikaz primera, opazovanje, reševanje primerov

Namen:

Čas za prikaz posameznih veščin s poudarkom na sporazumevanju, jemanju anamneze, doseganju soglasja, vključevanju bolnika in načrtovanju ukrepov na področju **družinske medicine**.

Vsebina:

Demonstracija rednega dela v splošni ambulanti, prikaz preprostih primerov obravnav, opazovanje medicinske sestre in zdravnika pri delu, reševanje preprostih obravnavanih primerov. Predstavitev didaktičnega primera s področja **osnovnozdravstvenega pristopa**.

Naloge vodje:

Prikazati veščino, reševanje primera, način organizacije dela ipd. na način, da ga lahko študenti ponovijo, ali vsaj konkretizirajo v svojem razmišljanju ob opazovanju.

7.4 Razprava

Namen:

Namen razprave je utrditi na vajah videne tipične lastnosti družinske medicine, jiha povezati z lastnimi izkušnjami, vgraditi v svoja pričakovanja, načrtovati potrebne dodatne korake pri dopolnitvi znanja in veščin na področju **dela zdravnika družinske medicine**, pripraviti se na samostojno delo in učenje za drugi dan individualnih vaj **Sporazumevanje z bolnikom**.

Naloge vodje skupine:

Vodja naj vzpodbudi študente predvsem, da v razpravo vnesejo svoje izkušnje, poglede, stališča in odnos do **osnovnozdravstvenega pristopa k reševanju zdravstvenih težav bolnikov**. Ni pravih in ni napačnih stališč, napačna je samo mlačnost, ki onemogoči prevzemanje novih spoznanj in veščin. Vodja mora poskrbeti, da ima študent možnost povedati svoje mnenje. Spodbuja uspešne in manj uspešne.



7.5 Povzetek učnih ciljev, načrt samostojnega dela

Namen:

Obravnavane teme o **organizaciji, vsebini dela in vlogi družinske medicine** umestiti v širši učni načrt predmeta in študija medicine.

Vsebina:

Povzetek učnih točk in načrtovanje samostojnega učenja in samostojno delo v obliki priprav na naslednje vaje.

Naloge vodje:

Poudariti osvojeno znanje in veščine ter študente spodbuditi k nadaljnjemu raziskovanju **družinske medicine**. Poudariti pomen dodatnih samostojnih vaj in dela za pridobivanje izkušenj, veščin in utrjevanje znanja. Umestitev **osnovnozdravstvenega pristopa** v koncept celovite obravnave bolnika.

7.6 Povratne informacije

Namen:

Analiza uspešnosti

Vsebina:

Zaključne beseda udeležencu (2 minuti)

Pohvala pozitivnim vidikom študentovega dela na vajah, predvsem s sposobnosti opazovanja telesnih, duševnih, družinskih, delovnih in okoljskih vidikov bolnikovih problemov.

Opozorilo na pomembne tipične značilnosti zdravstvenih težav bolnikov, ki jih je študent lahko spremljal.

Opozorilo ob ev. neustreznih odzivih ali nezadostni zainteresiranost.

7.7 Zaključek vaj

Namen:

Umiritev in sprostitvev po napornem delu

Vsebina:

Zaključek in slovo

8 LITERATURA

1. Poglavlje 1. 2. Opredelitev družinske medicine iz učbenika Osnove družinske medicine, 1. izdaja



19 VAJE V AMBULANTI: POSEBNOSTI POSVETA V DRUŽINSKI MEDICINI

Učna tema: VEŠČINE VODENJA POSVETA

5. učna enota: Posebnosti posveta v družinski medicini

Osnovni podatki o vajah

Ime vaj: Posebnosti posveta v družinski medicini

Nosilec vaj (učni načrt pripravil): Janko Kersnik

Število ur: 3

Datumi, ure in dnevi v tednu: četrtek, 13. 12. 2007 (7.00 -10.00) ali petek, 14. 12. 2007 (9.00 -12.00) ali po dogovoru

Učni jezik: slovenski

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj. Po študijskem programu predvidene vsebine je potrebno študentom posredovati na primeren didaktični način, da jim bo pridobljeno znanje koristilo pri nadaljnjem študiju in pri delu po končani MF. Namen triurnih vaj je predstaviti posebnosti posveta v družinski medicini v praktičnem okolju ambulante. Študenti naj bi podrobneje obdelali le nekatere pogostejše ali zanimive primere takih stanj, ki jih je v času njihovega bivanja v ambulanti moč predstaviti neposredno ali na podlagi zdravstvenega kartona. V učbeniku so navedene dispneja, nespečnost, zgaga, akutne infekcijske bolezni zgornjih dihal, nezapletena okužba spodnjih sečil, zastrupitev s hrano, akutna bolečina v prsih, bolnik z duševnimi motnjami, astma, kronična bolečina v križu, migrena, protin, sladkorna bolezen tipa II, zvišan krvni tlak, preventiva in obravnava bolnika z več boleznimi. Asistent oz. učitelj veščin lahko po lastni presoji uporabi tudi druge pogoste in za študente 4. letnika primerne primere.

2 UČNI CILJI

Znanje:

- Seznanitev s posebnostmi posveta v družinski medicini.
- Seznanitev s slabo izraženimi zdravstvenimi težavami.
- Seznanitev z akutnimi in novonastalimi stanji.
- Seznanitev z vodenje kroničnih bolezni.
- Seznanitev s preventivno dejavnostjo v družinski medicini.
- Seznaniti s sočasnimi boleznimi in stanji.

Veščine:

- Jemanje usmerjene anamneze.
- Izvedba usmerjenega pregleda.



- Sporazumevanje.

Odnos:

- Do bolnikov.
- Do etičnih dilem pregledovanja, diagnostike in posegov.
- Do etičnih vprašanj preventive in umiranja.
- Do sodelavcev.

3 SLUŠATELJI

Študenti 4. letnika medicinske fakultete – splošna medicina

4 URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.10	PRIHOD
0.10 – 0.20	POROČANJE O OPRAVLJENI NALOGI, ODPRTIH VPRAŠANJIH ZADNJIH VAJ
0.20 – 0.30	PREVERJANJE PRIČAKOVANJ IN ŽE OSVOJENIH ZNANJ TER VEŠČIN. NAVODILO ZA SAMOSTOJNO DELO
0.30 – 2.15	SAMOSTOJNO DELO: POGOVOR Z NEKAJ (3-5) BOLNIKI, KI IMAJO PRIMERE STANJ, NAŠTETIH V IZHODIŠČIH
2.15 – 2.45	RAZPRAVA O IZKUŠNJAH PRI SAMOSTOJNEM DELU, POVZETEK UČNIH CILJEV, NALOGA DO DRUGIH VAJ
2.45 – 2.50	POVRATNE INFORMACIJE, OCENA ŠTUDENTA
2.50 – 3.00	ZAKLJUČEK VAJ, SLOVO IN ODHOD

5 UČNE METODE

- Učbenik Osnove družinske medicine, poglavje 6. Veščine obravnave posameznih skupin zdravstvenih težav, strani 117-52.
- Navodila za vaje.

6 UČNE OBLIKE

- Individualno delo asistenta oz. učitelja veščin s študentom.
- Opazovanje.
- Delo z bolnikom.
- Delo z zdravstvenim kartonom.
- Razprava študenta z asistentom oz. učiteljem veščin.

7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH**7.1 Prihod****Naloga:**

Študent pride v prostore za vaje na lokaciji, ki mu jo posredujejo v tajništvu Katedre. Študenti se prijavijo asistentu ali učitelju veščin, kateremu so dodeljeni.



Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenik in navodila za vaje.

Študent se preobleče in javi asistentu oz. učitelju veščin.

V prostorih je običajna ambulantna oprema.

Asistent oz. učitelj veščin ima učbenik, navodila za vaje in ocenjevalni list.

7.2 Poročanje o nalogi in odprtih vprašanjih zadnjih vaj

Namen:

Namen tega dela je:

- nadaljevanje stika med študenti, asistentom oz. učiteljem veščin, sodelavci in vzpostavitev korektnega, neogrožajočega vzdušja;
- spodbujanje zanimanja za vsebino vaj tudi med vajami;
- preverjanje opravljanja nalog;
- pojasnjevanje ev. slabše razumljenih delov prejšnjih vaj ali novih vprašanj.

Naloge:

10 minutno poročanje o študentovi nalogi s prejšnjih vaj in razprava o odprtih vprašanjih:

- preverjanje opravljene naloge,
- pogovor o tem, kaj si je študent zapomnil in katere veščin osvojil,
- pogovor o vprašanjih, ki se mu pri tem pojavljajo.

7.3 Preverjanje pričakovanj in že osvojenih znanj ter veščin in navodila za samostojno delo

Namen:

Namen tega dela je:

- preveriti že osvojena znanja in veščine s tega področja,
- dati navodila za samostojno delo.

Naloge:

10 minut o pričakovanjih študenta, njegovem znanju in veščinah s tega področja in navodila za samostojno delo:

- preverjanje že osvojenega znanja in veščin s tega področja,
- navodila za pogovor z bolniki in pregled medicinske literature glede na učne cilje in izbrane primere,
- usmeritve za delo z bolniki in njihovo zdravstveno dokumentacijo.
- nadaljevanje nalog:

Priprava enega vzornega zdravstvenega kartona bolnika

Prikaz in študij dveh primerov iz prakse

Analiza dveh didaktičnih primerov

10 zapisov o posvetih z akutnimi stanji in 10 zapisov o posvetih s kroničnimi stanji (ko opazuje asistenta oz. učitelja veščin ali se z bolnikom pogovarja sam)

7.4 Samostojno delo, opazovanje, reševanje primerov

Namen:

Čas za utrjevanje znanja in posameznih veščin s poudarkom na sporazumevanju, jemanju anamneze, doseganju soglasja, vključevanju bolnika in načrtovanju ukrepov na področju **družinske medicine**.

Vsebina:

Pogovor z bolniki in pregled medicinske dokumentacije. Izdelava zapisa o obravnavi bolnika. Oblikovanje stališč o posebnostih vodenja bolnika v družinski medicini.



Naloge asistenta oz. učitelja veščin:

Prikazati večino, reševanje primera, pregleda medicinske dokumentacije ipd. na način, da ga lahko študenti samostojno ponovijo in konkretizirajo pri delu z bolniki in medicinsko dokumentacijo.

7.5 Razprava**Namen:**

Namen razprave je utrditi na vajah videne tipične lastnosti družinske medicine, jih povezati z lastnimi izkušnjami, vgraditi v svoja pričakovanja, načrtovati potrebne dodatne korake pri dopolnitvi znanja in veščin na področju **dela zdravnika družinske medicine**, pripraviti se na samostojno delo in učenje o **posebnostih obravnave bolnikov v družinski medicini**. Obravnavane teme o **posebnostih obravnave bolnikov v družinski medicini** umestiti v širši učni načrt predmeta in študija medicine. Študentu dati oceno opravljenih vaj.

Naloge asistenta oz. učitelja veščin;

Vodja naj vzpodbudi študente predvsem, da v razpravo vnesejo svoje izkušnje, poglede, stališča in odnos do **posebnosti obravnave bolnikov v družinski medicini**. Ni pravih in ni napačnih stališč, napačna je samo mlačnost, ki onemogoči prevzemanje novih spoznanj in veščin. Vodja mora poskrbeti, da ima študent možnost povedati svoje mnenje. Spodbuja uspešne in manj uspešne. Poudariti osvojeno znanje in veščine ter študente spodbuditi k nadaljnjemu raziskovanju **družinske medicine**. Poudariti pomen dodatnih samostojnih vaj in dela za pridobivanje izkušenj, veščin in utrjevanje znanja. Umestitev **posebnosti obravnave bolnikov v družinski medicini** v koncept celovite obravnave bolnika.

7.6 Povratne informacije, ocena študenta**Namen:**

Analiza uspešnosti

Vsebina:

Zaključne beseda udeležencu (2 minuti)

Pohvala pozitivnim vidikom študentovega dela na vajah, predvsem s sposobnosti opazovanja telesnih, duševnih, družinskih, delovnih in okoljskih vidikov bolnikovih problemov.

Opozorilo na pomembne tipične značilnosti zdravstvenih težav bolnikov, ki jih je študent lahko spremljal.

Opozorilo ob ev. neustreznih odzivih ali nezadostni zainteresiranost.

OCENA VAJ V SPLOŠNI AMBULANTI I:

Datum:

Študent:

Asistent oz. učitelj veščin:

Izpolnjevanje nalog	Popolnom a	Deloma	Nikakor
Priprava zdravstvenega kartona bolnika	2	1	0
Prikaz in študij primera 1	2	1	0
Prikaz in študij primera 2	2	1	0
Analiza didaktičnega primera 1	2	1	0
Analiza didaktičnega primera 2	2	1	0



10 zapisov o posvetih z akutnimi stanji	2	1	0
10 zapisov o posvetih s kroničnimi stanji	2	1	0
Opravil(a) usposabljanje v patronažni službi*	2	1	0
Opravil(a) usposabljanje v laboratoriju**	2	1	0
Opravil(a) usposabljanje na fizioterapiji***	2	1	0

*Na podlagi potrdila patronažne medicinske sestre o sodelovanju pri vajah izpolni asistentka, odgovorna za delo na terenu, asist. Erika Zelko.

**Na podlagi sodelovanja pri vajah o laboratorijskih preiskavah v družinski medicini izpolni asistentka, odgovorna za te vaje, asist. Suzana Kert.

***Na podlagi sodelovanja pri vajah o fizikalni medicini v družinski medicini izpolni asistentka, odgovorna za te vaje, asist. Zalika Klemenc-Ketiš.

Ocena vaj: _____ (0 20)

Dodatne točke za posebno prizadevnost*	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

*Izpolni asistent oz. učitelj veščin za izkazano prizadevnost pri vajah v splošni ambulanti.

Ocena za prizadevnost: _____ (0 10)

7.7 Zaključek vaj

Namen:

Umiritev in sprostitvev po napornem delu

Vsebina:

Zaključek in slovo

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Kersnik J. Osnove družinske medicine, 1. izdaja. 117-52.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.

