



Univerza v Mariboru  
Medicinska fakulteta  
Katedra za družinsko medicino

**UČNO GRADIVO  
PRAKTIKUM DRUŽINSKE MEDICINE**

**NAVODILA ZA VAJE ZA  
ASISTENTE, MENTORJE IN  
UČITELJE VEŠČIN**

**Oktober, 2014**

**PRAKTIKUM DRUŽINSKE MEDICINE**  
**UČNO GRADIVO – NAVODILA ZA VAJE ZA ASISTENTE, MENTORJE IN**  
**UČITELJE VEŠČIN**  
**6. izdaja**

Urednica: Zalika Klemenc-Ketiš

Avtorici: Zalika Klemenc-Ketiš, Erika Zelko

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

Copyright © Združenje zdravnikov družinske medicine – 2014

Vse pravice pridržane.

CIP - Kataložni zapis o publikaciji  
Narodna in univerzitetna knjižnica, Ljubljana

378.147:614.2:316.356.2(0.034.2)

KLEMENC-Ketiš, Zalika

Praktikum družinske medicine : učno gradivo. Navodila za vaje za asistente, mentorje in učitelje veščin [Elektronski vir] / [avtorici Zalika Klemenc-Ketiš, Erika Zelko]. - 6. izd. - El. knjiga. - Maribor : Katedra za družinsko medicino, Medicinska fakulteta, 2014

ISBN 978-961-6739-57-3 (pdf)

1. Gl. stv. nasl. 2. Zelko, Erika

274759936

## **KAZALO**

<b>PRAKTIKUM DRUŽINSKE MEDICINE.....</b>	<b>1</b>
<b>VAJE V AMBULANTI DRUŽINSKE MEDICINE .....</b>	<b>5</b>
<b>PRILOGA 1: OBVESTILO BOLNIKOM .....</b>	<b>9</b>
<b>PRILOGA 2: KRATEK OPOMNIK ZA MENTORJE ZA IZVAJANJE VAJ V AMBULANTI DRUŽINSKE MEDICINE .....</b>	<b>10</b>

# PRAKTIKUM DRUŽINSKE MEDICINE

Nosilec predmeta: red. prof. dr. Janko Kersnik

<b>VSEBINA</b>	Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje: <ul style="list-style-type: none"><li>• uporaba pridobljenega kliničnega znanja ob bolnikih na primarni ravni</li></ul>
<b>CILJ</b>	<p>Cilji študija so usposobiti slušatelje, da bodo pridobili:</p> <p><u>Znanje:</u></p> <p>Ob koncu pouka iz predmeta Praktikum družinske medicine bodo študenti</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• opisali področje družinske medicine,</li><li>• poznali pristop k reševanju najpogostejših nujnih, akutnih, kroničnih in preventivnih zdravstvenih problemov na osnovni ravni,</li><li>• poznali pomen kakovosti dela zdravnika družinske medicine,</li><li>• poznali način vodenja dela v ambulanti družinske medicine,</li><li>• poznali zdravnikove sodelavce in njihovo vlogo pri timskem delu,</li><li>• poznali vodenje papirne in elektronske medicinske dokumentacije v ambulantni dejavnosti,</li><li>• opisali vodenje bolnikov s pogostimi kroničnimi boleznimi v družinski medicini,</li><li>• poznali pomen lastnega razvoja in stalnega strokovnega izobraževanja,</li><li>• poznali pomen načrtovanja lastnega izobraževanja,</li><li>• poznali osnove organizacije in poslovanja ambulante družinske medicine,</li><li>• poznali smernice smernic za vodenje najpogostejših kroničnih nenalezljivih bolezni,</li><li>• poznali pomen preventivne zdravstvene naravnosti zdravnika družinske medicine,</li><li>• vedeli, kdaj napotiti bolnika v programe programirane zdravstveno vzgojne programe,</li><li>• poznali hišni obisk kot pomembno obliko dela zdravnika družinske medicine.</li></ul> <p><u>Veščine</u></p> <p>Ob koncu pouka iz predmeta Praktikum družinske medicine bodo študenti</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• uporabili osnovno zdravstveni pristop pri reševanju najpogostejših nujnih, akutnih, kroničnih in preventivnih zdravstvenih problemov na osnovni ravni,</li><li>• uporabili veščine vodenja dela v ambulanti družinske medicine,</li><li>• načrtovali načrtovati lastni strokovni razvoj,</li><li>• sposobni samostojnega učenja na področju družinske medicine z uporabo pisnih in elektronskih virov,</li><li>• znali voditi papirno in elektronsko medicinsko dokumentacijo v ambulantni dejavnosti,</li><li>• znali samostojno poiskati odgovore na vprašanja v strokovnih virih,</li><li>• znali reševati nesoglasja med zdravnikom in bolnikom,</li><li>• bodo znali pristopiti k bolnika z zdravstvenimi težavami, ki so še v zgodnjem, nediferenciranem stanju,</li><li>• znali spremljati kakovost svojega dela,</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• znali odčitati EKG posnetek,</li> <li>• znali učinkovito komunicirati s sodelavci ter zdravniki na sekundarni in terciarni ravni,</li> <li>• znali komunicirati družino in s svojci bolnika,</li> <li>• znali komunicirati s farmacevtskimi predstavniki.</li> </ul> <p><u>Odnosi</u></p> <p>Ob koncu pouka iz predmeta Praktikum družinske medicine bodo študenti</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cenili pomen osnovno zdravstvenega pristopa k bolniku,</li> <li>• cenili pomen stalnega strokovnega izobraževanja,</li> <li>• cenili pomen kakovosti lastnega dela,</li> <li>• cenili medpoklicno sodelovanje v zdravstvu,</li> <li>• razumeli pomen organizacije dela v ambulanti družinske medicine,</li> <li>• razumeli pomen poslovanja ambulante družinske medicine,</li> <li>• cenili pomen in nujnost celostnega (holističnega) pristopa v obravnavi bolnikov,</li> <li>• cenili pomen obravnave bolnika v referenčnih ambulantah,</li> <li>• cenili pomen napotitev v programe programirane zdravstvene vzgoje,</li> <li>• razumeli pomena holističnega pristopa v obravnavi bolnikov,</li> <li>• razumeli pomen referenčnih ambulant.</li> </ul> <p>Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uporaba pridobljenega kliničnega znanja ob bolnikih na primarni ravni,</li> <li>• demonstracije veščin in vadba veščin,</li> <li>• reševanje didaktičnih primerov in prikazi primerov iz prakse,</li> <li>• odnos med bolnikom in zdravnikom,</li> <li>• sodelovanje v timu,</li> <li>• osnove organizacije in poslovanja splošne ambulante.</li> </ul>
<p><b>NAČRT IZVEDBE</b></p>	<p>Predmet Družinska medicina bo v 6. letniku potekal v zimskem in letnem semestru v skladu z urnikom in razporedom.</p> <p>Študij bo potekal v predavalnicah MF, v prostorih Katedre za družinsko medicino MF UM, v mentorskih ambulantah, v dežurnih ambulantah, v urgentnih ambulantah, na bolnikovem domu in v intervencijskih vozilih.</p> <p>Seminarji (30 ur + 90 ur individualnega dela) bodo potekali po razporedu v predavalnici MF.</p> <p>Individualne vaje (120 ur) v splošnih ambulantah bodo po razporedu v mentorskih ambulantah.</p>
<p><b>PREDVIDENI ŠTUDIJSKI REZULTATI (znanje, razumevanje, spretnosti, itd.)</b></p>	<p>Slušatelji se bodo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• seznanili s področjem družinske medicine;</li> <li>• usposobili za učinkovito sporazumevanje med zdravnikom in bolnikom;</li> <li>• usposobili, da bodo znali pristopiti k reševanju najpogostejših nujnih, akutnih, kroničnih in preventivnih zdravstvenih problemov na osnovni ravni;</li> <li>• usposobili za vodenje papirne in elektronske medicinske dokumentacije v ambulantni dejavnosti;</li> <li>• utrjevali oceno srčno-žilne ogroženosti, oceno kadilskega statusa, oceno pivskega statusa in drugih veščin na primarni ravni;</li> <li>• usposobili za spremljanje kakovosti svojega dela.</li> </ul>
<p><b>TEMELJNI</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine. 2. Izdaja. Maribor:</li> </ul>

<b>ŠTUDIJSKI VIRI</b>	<p>Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2011.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kersnik J. Osnove družinske medicine. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2007.</li> <li>• Ivetić V, Kersnik J, ur. Diagnostične preiskave za vsakdanjo rabo. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine 2007.</li> <li>• Grmec Š, ur. Nujna stanja. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine 2008.</li> <li>• Babič M, Colarič D, Eder K, Elbl T, Kompolšek T, Murko A, Špilak M, ur. Izzivi družinske medicine. Učno gradivo – zbornik seminarjev študentov Medicinske fakultete Univerze v Mariboru, 4. letnik 2007/2008. Družinska medicina 2007; 5 (suppl. 6), dostopno na: <a href="http://www.drmed.org/novica.php?id=13671">http://www.drmed.org/novica.php?id=13671</a>.</li> <li>• Bizjak A, Jančar V, Krajnc M, Rehar J, Smogavec M, ur. Izzivi družinske medicine. Učno gradivo – zbornik seminarjev študentov Medicinske fakultete Univerze v Mariboru, 4. letnik 2008/2009. Družinska medicina 2008; 7 (suppl. 6), dostopno na: <a href="http://www.drmed.org/novica.php?id=19478">http://www.drmed.org/novica.php?id=19478</a>.</li> <li>• Meglič Š, ed. Izzivi družinske medicine 2009/2010. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine, 2011.</li> <li>• Švab I, Rotar Pavlič D, ur. Družinska medicina. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine SZD, 2002.</li> </ul>
<b>ŠTUDIJSKE OBVEZNOSTI ŠTUDENTOV</b>	<p>Prisotnost na seminarjih in vajah v skladu s pravili Univerze v Mariboru, ki se bo preverjala s študentskim evidenčnim kartončkom.</p> <p>Obveznosti študentov so naslednje:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 80 % prisotnost na vajah v ambulanti (tj. 96 ur)</li> <li>2. 80 % prisotnost na seminarjih (tj. 24 ur, 6 ur šteje predstavitev seminarjev),</li> <li>3. izdelana seminarska naloga,</li> <li>4. pozitivna ocena iz vaj v ambulanti družinske medicine.</li> <li>5. opravljena ustna predstavitev seminarske naloge.</li> </ol>
<b>POGOJI ZA PRISTOP K POSAMEZNEMU PREVERJANJU ZNANJA</b>	<p>Preverjanje znanja pri predmetu Družinska medicina II v 6. letniku poteka sprotno, v obliki pisne seminarske naloge in v obliki pisnega testa z izbirnimi vprašanji.</p> <p>Pisni izpit lahko opravljajo kandidati, ki so redno vpisani v 6. letnik in so opravili vse predvidene študijske obveznosti pri predmetu ter sprotno preverjanje znanja, kar je razvidno iz izpolnjenega študentskega evidenčnega kartončka.</p> <p>Pogoji za pristop k izpitu so:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>pozitivna ocena<sup>1</sup> iz vaj v ambulanti,</li> <li>pozitivna ocena iz pisne seminarske naloge<sup>2</sup>,</li> <li>pozitivna ocena iz ustne predstavitve seminarske naloge.</li> </ul>
<b>OBLIKE IN NAČIN</b>	<p>Sprotno ocenjevanje poteka v obliki ocene seminarske naloge in ocene mentorja – o nalogah vodimo študentski evidenčni kartonček. K izpitu se lahko prijavijo</p>

<sup>1</sup> Ocena je opravljen/ni opravljen.

<sup>2</sup> Ocena se določi na osnovi naslednje razporeditve: 25 točk: ocena 10; 23-24 točk: ocena 9; 20-22 točk: ocena 8; 18-19 točk: ocena 7; 15-17 točk: ocena 6; <15 točk: pisna seminarska naloga ni opravljena.

<p><b>PREVERJANJA IN OCENJEVANJA ZNANJA</b></p>	<p>študenti, ki opravijo naslednje naloge, in imajo o njih potrdilo v svojem evidenčnem kartončku: pisna seminarska naloga, opravljena ustna predstavitev seminarske naloge, ocena mentorja in zadostna prisotnost na vajah – tj. potrdilo o opravljenih vajah v ambulanti družinske medicine.</p> <p>Ostale naloge in preverjanja študenti opravijo sproti po programu, kar se preverja in evidentira v študentskem evidenčnem kartončku. V primeru upravičenega izostanka pri sprotne preverjanju, le-to lahko po odobritvi predstojnika ali v dogovoru z odgovornim asistentom za določeno temo lahko opravi naknadno.</p> <p>Pisni izpit poteka v računalniški učilnici v obliki izpolnjevanja testa z izbirnimi vprašanji v času izpitnih rokov.</p> <p>Končna ocena je seštevek ocene pisne seminarske naloge in pisnega izpita. Pisna seminarska naloga prispeva maksimalno 30 % k končni oceni, pisni izpit pa maksimalno 70 %.</p> <p>Neopravljena pisna seminarska naloga in/ali neopravljen pisni izpit pomenita, da je končna ocena negativna oz. da študent izpita iz predmeta ni opravil.</p>
<p><b>KRITERIJI ZA OCENJEVANJE IN DELEŽI</b></p>	<p>Merila za ocenjevanje so podrobneje prikazana že pri opisu vsebine in v študentskem evidenčnem kartončku, tu pa so predstavljeni deleži:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• seminarska naloga z ustno predstavitvijo seminarske naloge (maksimalno do 25 točk – 30 %)</li> <li>• pisni test<sup>3</sup> z izbirnimi vprašanji (maksimalno do 50 točk 70 %).</li> </ul> <p>Končna ocena se izračuna po formuli: <math>0,7 \times P^4 + 0,3 \times S^5</math>. V primeru, da ima končni rezultat decimalno končnico 0,5, se ocena zaokroži navzgor. Sicer se do 0,5 zaokroži navzdol, nad 0,5 pa navzgor. V primeru, da študent na pisnem izpitu doseže manj kot 30 točk, izpita iz predmeta ni opravil. V primeru, da študent pri oceni seminarske naloge doseže manj kot 15 točk, izpita iz predmeta ni opravil.</p>
<p><b>DRUGE INFORMACIJE</b> ....</p>	<p>Učna gradiva in informacije bodo dostopna na strani <a href="http://moodle.uni-mb.si/course/view.php?id=5805">http://moodle.uni-mb.si/course/view.php?id=5805</a> in <a href="http://www.drmed-mb.org/novice.php">http://www.drmed-mb.org/novice.php</a>.</p>

<sup>3</sup> Ocena se določi na osnovi naslednje razporeditve: 47-50 točk: ocena 10; 43-46 točk: ocena 9; 38-42: ocena 8; 34-37: ocena 7; 30-33: ocena 6; <30 točk: pisni izpit ni opravljen.

<sup>4</sup> Pisni izpit

<sup>5</sup> Pisna seminarska naloga

## VAJE V AMBULANTI DRUŽINSKE MEDICINE

### Cilj:

- aktivno delo z bolnikom,
- vodenje diagnostično terapevtskega postopka,
- prepoznavanje posebnosti obravnave v ambulanti zdravnika družinske medicine,
- sodelovanje z mentorjem in ostalimi sodelavci v ambulanti.

### Potrebščine:

- zaščitna obleka,
- stetoskop,
- pisalo in beležka,
- svetilna lučka,
- primerna obutev (ev. delo na terenu).

### Naloga:

- delo po priloženih navodilih v ambulanti mentorja,
- izpolnjevanje dogovorjenih obveznosti,
- upoštevanje pravil dela v ambulanti.

### Potek

Študentje delajo v mentorskih ambulantah pod mentorjevim nadzorstvom. Mentorsko delo predstavlja osnovo pouka.

Ob prihodu študenta v ambulanto je potrebno študentu :

- predstaviti sodelavce,
- ga seznaniti s prostori in delovišči v ambulanti,
- razložiti urnik in pravila obnašanja v ambulanti,
- pridobiti podpis o varovanju podatkov,
- bolnike seznaniti s prisotnostjo študenta v ambulanti.

5

---

Mentorji so tudi odgovorni za preverjanje kliničnega znanja in za oceno osvojenih veščin v ambulanti. Študentu tudi ponudijo nekaj primerov kroničnih bolnikov za pripravo seminarske naloge.

Spodaj sta seznama veščin in znanj, s katerimi naj bi se študent pri delu v mentorski ambulanti seznanil in jih čim bolj samostojno izvajal. Mentor naj bi študenta vodil in mu omogočil aktivno sodelovanje pri delu. Seznama sta v pomoč mentorju in študentu za organizacijo dela v ambulanti v času prisotnosti študenta. Seznama sta orientacijska in služita za pomoč pri oblikovanju končne ocene.

Seznam kliničnega znanja, ki je priporočen za delo v ambulanti družinske medicine:

- akutna bolečina v križu,
- akutna bolečina v prsnem košu,
- akutna bolečina v spodnjem udu,
- akutna bolečina v trebuhu,
- akutna driska,
- akutna zmedenost,
- akutni respiratorni infekt zgornjih dihal,
- akutna nezapletena okužba sečil,



- akutno povišana telesna temperatura,
- akutno vnetje srednjega ušesa,
- anksioznost,
- astma,
- atrijska fibrilacija,
- bolnik z rakom,
- bruhanje,
- CVI,
- debelost,
- depresija,
- dislipidemije,
- dispneja,
- dizurija,
- glavobol, migrena, tenzijski glavobol,
- golenja razjeda,
- kolaps, nezavest,
- kronična bolečina v križu,
- kronični kašelj, KOPB,
- kronično zaprtje,
- motnja ravnotežja,
- motnje hranjenja,
- motnje sluha,
- motnje spolnosti,
- motnje vida,
- nekatera najpogostejša nujna stanja,
- nespečnost,
- nezapletena okužba sečil pri odrasli ženski ,
- palpitanje ,
- periferni edem,
- protin,
- poškodbe kit, kosti in hrbtenice,
- poškodbe kože, vezi in mišic,
- samomorilni poskus,
- sladkorna bolezen,
- somatoformne motnje, kronična utrujenost,
- tope poškodbe trebuha,
- tvegano in škodljivo pitje alkohola,
- umirajoči bolnik,
- zastrupitve s hrano,
- zgaga, gastroezofagealna refluksna bolezen,
- zloraba prepovedanih drog,
- zvišan krvi tlak.

Seznam veščin, ki je priporočen za delo v ambulanti družinske medicine:

- aplikacija injekcije (s.c., i.m., i.v.),
- cepljenje proti tetanusu,
- demonstracija aplikacije zdravila s pršilnikom,
- diagnostična odločitev pri najpogostejših akutnih boleznih (ocenjujemo splošni pristop k reševanju problemov),

- diagnostična odločitev pri najpogostejših kroničnih boleznih (ocenjujemo splošni pristop k reševanju problemov),
- diagnostični postopek pri najpogostejših nujnih stanjih,
- hišni obisk,
- interpretacija laboratorijskih izvidov,
- izpiranje sluhovoda,
- izpolnjevanje napotnice pri odločitvi za prvo napotitev,
- izpolnjevanje delovnega naloga za patronažno medicinsko sestro,
- izpolnjevanje delovnega naloga za fizioterapijo,
- izpolnjevanje naloga za reševalni prevoz,
- kateterizacija mehurja pri moškem,
- kateterizacija mehurja pri ženski,
- meritev in odčitavanje PEF-a,
- merjenje krvnega tlaka,
- načrt analgetičnega zdravljenja umirajočega bolnika z rakavo bolečino ,
- naročanje bolnika na specialistične preglede ,
- ocena srčno-žilne ogroženosti,
- ocena delovanja družine,
- ocena pitja alkohola,
- odprto čakanje,
- odsvetovanje kajenja,
- pisanje recepta,
- posvet z bolnikom,
- posvet z duševno bolnim,
- poročanje o bolniku,
- posnetek in osnovna interpretacija EKG-ja,
- predstavitev primera (case-report),
- predpisovanje tehničnih pripomočkov,
- preventivni pregled za srčno-žilne bolezni ,
- priprava injekcijske brizge,
- priprava predloga za IZ,
- priprava predloga za IK (delazmožnost, DPP, TO),
- sodelovanje z ambulantno medicinsko sestro in drugimi člani tima,
- sodelovanje z lokalnimi društvi in organizacijami za pomoč bolnikom,
- svetovanje spremembe nezdravega sloga življenja,
- svetovanje zdravega življenjskega sloga,
- telesni pregled odraslega (usmerjen glede na predstavljeno težavo),
- telesni pregled otroka (usmerjen glede na predstavljeno težavo),
- telesni pregled starostnika (usmerjen glede na predstavljeno težavo),
- terapevtska odločitev,
- vodenje bolnika po odpustu iz bolnišnice ,
- vodenje bolnika s kronično boleznijo,
- vodenje bolniškega dopusta,
- vodenje telefonskega pogovora (bolnik, svojci),
- vodenje zbirnika (problemska lista in list stalnega zdravljenja),
- zapisovanje v zdravstveni karton,
- zdravlilni poskus.

Učitelji veščin in mentorji organizirajo delovni čas študentu. Študenta lahko po programu pošljejo tudi drugam (v patronažno službo, k drugemu zdravniku, v laboratorij, na fizioterapijo), še posebej takrat, kadar je mentor zaradi kakršnegakoli razloga odsoten. Tudi v dnevih, ko je pri mentorju, ima študent lahko določene naloge, kot npr. obisk družine, priprava zdravstvenega kartona, študij določenega primera, prikaz primera ipd.

Učitelj veščin mora študentu v okviru časa, ki mu je na voljo, omogočiti pripravo izdelkov, ki jih mora narediti (opis družine, priprava seminarjev, zglednih kartonov ipd.). Študent naj naredi vsaj 20 zapisov obiskov, po možnosti v SOAP obliki oz. tako, da se da jasno razbrati, kaj so podatki iz anamneze in kaj iz diagnostičnega telesnega pregleda ali psihiatričnega intervjuja. Vsak dan poskusita skupaj obravnavati enega bolnika – skupno vsaj pet – in na podlagi vašega opazovanja ocenite študentovo sposobnost postaviti diferencialne diagnoze, ustrezne za primarno raven oskrbe, in se odločati o diagnostiki, sposobnost načrtovanja zdravljenja in spremljanja bolezni na primarni ravni, uporabe kliničnih veščin in sporazumevanja z bolnikom.

Sodelovanje med mentorjem in asistentom je pomembno. Prisotnost študentov v mentorskih ambulantah se preverja po telefonu.

### Ocenjevanje

Vsakega študenta ocenimo. Ocena je v obliki opravil/ni opravil. Ocena se postavi na podlagi seznama osvojenih znanj in veščin<sup>6</sup> in vključuje

1. ustrezno zbiranje in zapisovanje podatkov o bolniku,<sup>7</sup>
2. ustrezno postavljanje diferencialne diagnoze in odločanje o diagnostiki,<sup>8</sup>
3. ustrezno načrtovanje zdravljenja in spremljanje bolezni,<sup>c</sup>
4. ustrezno izbiranje in uporabljanje kliničnih veščin,<sup>d</sup>
5. ustrezno vključevanje bolnika v odločanje.<sup>e</sup>

<sup>6</sup> Popoln seznam znanj in veščin je na voljo v Navodilih za vaje za mentorje in asistente za študente 6. letnika.

<sup>7</sup> Študent naj naredi vsaj 20 zapisov obiskov, po možnosti v SOAP obliki oz. tako, da se da jasno razbrati, kaj so podatki iz anamneze in kaj iz diagnostičnega telesnega pregleda ali psihiatričnega intervjuja.

<sup>b, c, d, e</sup> Vsak dan poskusita skupaj obravnavati enega bolnika – skupno vsaj 5 – in na podlagi vašega opazovanja ocenite študentovo sposobnost postaviti diferencialne diagnoze, ustrezne za primarno raven oskrbe, in se odločati o diagnostiki, sposobnost načrtovanja zdravljenja in spremljanja bolezni na primarni ravni, uporabe kliničnih veščin in sporazumevanja z bolnikom.

## **Priloga 1: OBVESTILO BOLNIKOM**

UNIVERZA V MARIBORU  
MEDICINSKA FAKULTETA  
Katedra za družinsko medicino  
Slomškov trg 15  
2000 Maribor  
Tel.: 02/23 45 610  
E-mail: mf@uni-mb.si

Prof. dr. Janko Kersnik, dr. med.  
Predstojnik

### **SPOŠTOVANI!**

OD \_\_\_\_\_ JE PRI NAS (PRI VAŠEM ZDRAVNIKU) NA  
PRAKSI ŠTUDENT(KA) Medicinske fakultete Univerze v Mariboru

_____.
--------

VEŽEJO GA(JO) ENAKE ETIČNE DOLŽNOSTI KOT  
ZDRAVNIKA IN OSTALE ZAPOSLENE.  
ČE NE ŽELITE, DA BI BIL(A) PRISOTEN(A) PRI VAŠEM  
POSVETU Z ZDRAVNIKOM, TO POVEJTE SESTRI ALI  
ZDRAVNIKU, DA BOSTA TO UREDILA. NEKATERE MED  
VAMI BOM PROSIL(A), DA SE BOSTE SAMI POGOVORILI S  
ŠTUDENTOM(KO), KAR PRAV TAKO TUDI LAHKO  
ODKLONITE.

**ZAHVALJUJEMO SE VAM ZA RAZUMEVANJE!**

DATUM: \_\_\_\_\_

MENTOR: \_\_\_\_\_

M.P.

## **Priloga 2: KRATEK OPOMNIK ZA MENTORJE ZA IZVAJANJE VAJ V AMBULANTI DRUŽINSKE MEDICINE**

### **6. LETNIK**

Povzela Zalika Klemenc-Ketiš po zaključkih učne delavnice za mentorje, ki je potekala 31. 5. 2014 v Mariboru

#### **PODROČJA, KI NAJ JIH POKRIJEJO VAJE**

1. Samostojna obravnava bolnika:
  - a. znati se odločiti, kdaj lahko bolnika sami obravnavamo
  - b. znati se odločiti, kdaj pri obravnavi bolnika potrebujemo nasvet kolega zdravnika družinske medicine
  - c. znati se odločiti, kdaj je potrebna napotitev na sekundarno raven
2. Aktivno vključevanje bolnika v odločanje, načrtovanje obravnave in zdravljenje, vključno s pomenom poudarjanja samoopazovanja bolnika
3. Upoštevanje posebnosti bolnika, njegovih izkušenj, prepričanj in stališč, pri obravnavi
4. V posvet znati vključiti vse štiri vidike: obravnavo akutne težave, obravnavo morebitnih kroničnih stanj, preventivni vidik in modificiranje uporabe zdravstvene službe v prihodnje
5. Izpolnjevanje osnovnih obrazcev, ki jih pri delu uporablja zdravnik družinske medicine (recept, napotnica, delovni nalog, delovni nalog za fizioterapijo, nalog za prevoz)
6. Seznanitev s pravili ZZZS
7. Telefonski posvet
8. Interpretacija izvidov preiskav (EKG, laboratorijske preiskave, rentgenska slika)
9. Izvajanje preventivnega pregleda