

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



Univerza v Mariboru

Medicinska fakulteta

Katedra za družinsko medicino

**UČNO GRADIVO
DRUŽINSKA MEDICINA II**

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

**6. letnik, 11. semester
Študijsko leto 2011/12**

DRUŽINSKA MEDICINA II
UČNO GRADIVO – NAVODILA ZA VAJE ZA ASISTENTE, MENTORJE IN
UČITELJE VEŠČIN
3. 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 – 2011

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

Učno gradivo Družinska medicina II. Navodila za vaje za asistente, mentorje in učitelje veščin [Elektronski vir] : 6. letnik, 11. semester, študijsko leto 2011/12 / avtorici Zalika Klemenc-Ketiš, Erika Zelko. – 3. izd. – El. knjiga. – Maribor : Katedra za družinsko medicino, Medicinska fakulteta, 2011

Način dostopa (URL): <http://www.drmed.org/index.php?k=11&n=835>

ISBN 978-961-6739-20-7

1. Zelko, Erika

257701632



KAZALO

DRUŽINSKA MEDICINA II.....	1
1 VAJE V SPLOŠNI AMBULANTI.....	6
2 VAJE V DOMU STAREJŠIH OBČANOV	10
3 POZNAVANJE PRAVIC ZAVAROVANCEV.....	12
PRILOGA 1: OBVESTILO BOLNIKOM	14



DRUŽINSKA MEDICINA II

Nosilec predmeta: prof. dr. Janko Kersnik

VSEBINA	<p>Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uporaba pridobljenega kliničnega znanja ob bolnikih na primarni ravni
CILJ	<p>Cilji študija so usposobiti slušatelje, da bodo pridobili:</p> <ul style="list-style-type: none"> • znanje o vodenju najpogostejših akutnih in kroničnih bolezni na primarni ravni, • znanje o vodenju najpogostejših kroničnih bolezni v domu starejših občanov, • večšine sporazumevanja z bolnikom in sodelavci, • večšine vodenja posveta, • večšine obravnave posameznih skupin zdravstvenih težav, • večšine obravnave in vodenja bolnikov v splošni ambulanti. <p>Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uporaba pridobljenega kliničnega znanja ob bolnikih na primarni ravni, • reševanje didaktičnih primerov in prikazi primerov iz prakse, • odnos med bolnikom in zdravnikom, • osnove organizacije in poslovanja splošne ambulante.
NAČRT IZVEDBE	<p>Predmet Družinska medicina bo v 6. letniku potekal v zimskem in letnem semestru v skladu z urnikom in razporedom. 1</p> <p>Študij bo potekal v predavalnicah MF, v prostorih Katedre za družinsko medicino MF UM, v mentorskih ambulantah, na Zavodu za zdravstveno zavarovanje, na bolnikovem domu in v domu starejših občanov.</p> <p>Individualne vaje v splošnih ambulantah bodo po razporedu v mentorskih ambulantah.</p> <p>Vaje v domovih starejših občanov bodo po individualnem razporedu potekale v izbranih domovih starejših občanov.</p> <p>Ustni kolokvij s predstavitvijo seminarskih nalog bo v predavalnici MF.</p>
PREDVIDENI ŠTUDIJSKI REZULTATI (znanje, razumevanje, spretnosti itd.)	<p>Slušatelji se bodo</p> <ul style="list-style-type: none"> • seznanili s področjem družinske medicine; • usposobili za učinkovito sporazumevanje med zdravnikom in bolnikom; • usposobili, da bodo znali pristopiti k reševanju najpogostejših nujnih, akutnih, kroničnih in preventivnih zdravstvenih problemov na osnovni ravni; • usposobili za vodenje papirne in elektronske medicinske dokumentacije v ambulantni dejavnosti; • usposobili za spremljanje kakovosti svojega dela.
TEMELJNI ŠTUDIJSKI VIRI	<ul style="list-style-type: none"> • Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.

	<ul style="list-style-type: none"> • Kersnik J. Osnove družinske medicine. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2007. • Ivetić V, Kersnik J, ur. Diagnostične preiskave za vsakdanjo rabo. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine 2007. • Grmec Š, ur. Nujna stanja. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine 2008. • 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: http://www.drmed.org/novica.php?id=13671. • 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: http://www.drmed.org/novica.php?id=19478. • Švab I, Rotar Pavlič D, ur. Družinska medicina. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine SZD, 2002.
<p>ŠTUDIJSKE OBVEZNOSTI ŠTUDENTOV</p>	<p>Prisotnost na seminarjih in vajah v skladu s pravili Univerze v Mariboru, ki se bo preverjala s študentskim evidenčnim kartončkom.</p>
<p>POGOJI PRISTOP POSAMEZNEMU PREVERJANJU ZNANJA</p>	<p>ZA K</p> <p>Preverjanje znanja pri predmetu Družinska medicina II v 6. letniku poteka sprotno in v obliki pisnega testa z izbirnimi vprašanji. Pisni izpit lahko opravljajo kandidati, ki so redno vpisani v 6. letnik, in so opravili vse predvidene študijske obveznosti ter sprotno preverjanje znanja, kar je razvidno iz izpolnjenega študentskega evidenčnega kartončka.</p>



OBLIKE IN NAČIN PREVERJANJA IN OCENJEVANJA ZNANJA	<p>Sprotno ocenjevanje poteka v obliki ocene seminarske naloge, ocene mentorja in drugih nalog, ki jih študenti oddajo oz. predstavijo, o čemer vodijo študentski evidenčni kartonček. K izpitu se lahko prijavijo študenti, ki opravijo naslednje naloge, in imajo o njih potrdilo v svojem evidenčnem kartončku: pisna seminarska naloga, predstavitev seminarske naloge, ocena mentorja, zadostna prisotnost na vajah – tj. potrdilo o opravljenih vajah v splošni in domski ambulanti ter kolokvij iz pravic zavarovancev.</p> <ul style="list-style-type: none">• Seminarsko nalogo študent javno predstavi po odobritvi njegove vsebine s strani odgovornega učitelja ali asistenta na koncu letnega semestra v obliki ustnega kolokvija. Če študent na kolokviju iz seminarske naloge ni prisoten, mora kolokvij opraviti individualno po dogovoru s profesorjem ali asistenti.• 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>Pisni izpit poteka v računalniški učilnici v obliki izpolnjevanja testa z izbirnimi vprašanji v času izpitnih rokov.</p> <p>Končna ocena iz predmeta Družinska medicina II je sestavljena iz štirih ocen, tj. ocene iz pisnega izpita (P), iz ocene kolokvija iz seminarske naloge (S), iz ocene iz kolokvija o poznavanju pravic zavarovancev (PZ), iz ocene vaj v splošni ambulanti in v domu starejših občanov (DSO) (V). Končna ocena se izračuna po naslednji enačbi: $0,6xP + 0,2xS + 0,1xV + 0,1xPZ =$ skupna ocena. 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. Študent lahko izboljša oceno s ponovnim opravljanjem pisnega izpita na naslednjem razpisnem roku. Vpiše se boljša ocena.</p> <p>Pogoj za pristop k pisnemu izpitu je pozitivna ocena (6 ali več) iz kolokvija iz seminarske naloge, vaj v splošni ambulanti in v DSO in iz poznavanja pravic zavarovancev. Pogoj za pristop k izpitu je tudi opravljen ustni kolokvij iz seminarske naloge (ustna predstavitev seminarjev).</p>
--	---



KRITERIJI OCENJEVANJE IN DELEŽI	<p><u>Ocena pisnega izpita:</u> Pisni izpit je sestavljen iz 50 MCQ vprašanj. Pravilen odgovor na vsako vprašanje je vreden 1 točko. Delno pravilen in nepravilen odgovor je vreden 0 točk. Maksimalno število točk je 50. Ocena iz pisnega izpita se določi na osnovi naslednje razporeditve:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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 <p><u>Ocena pisnega seminarja:</u> Maksimalno število točk je 25. Ocena se določi na osnovi naslednje razporeditve:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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: seminarska naloga ni opravljena <p><u>Ocena vaj v splošni ambulanti in v DSO:</u> Maksimalno število točk je 50. Ocena se določi na osnovi naslednje razporeditve:</p> <ul style="list-style-type: none">• 47-50 točk: ocena 10• 43-46 točk: ocena 9• 38-42: ocena 8• 34-37: ocena 7• 30-33: ocena 6• <30 točk: vaje niso opravljene <p><u>Ocena kolokvija iz poznavanja pravic zavarovancev:</u> Maksimalno število točk je 25. Ocena se določi na osnovi naslednje razporeditve:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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: kolokvij ni opravljen
--	---



DRUGE INFORMACIJE	<p>Za pridobitev frekvence in vpisa izpita morajo biti izpolnjene vse predpisane študijske obveznosti. V primeru nestrinjanja z izpolnjevanjem obveznosti ali z oceno se študent lahko pritoži na pedagoški kolegij Katedre za družinsko medicino MF UM, ki pritožbo obravnava in sprejme ustrezen sklep, ki študentu ob predložitvi dodatnih izdelkov ali ustnem zagovoru omogoči poskusiti izboljšati oceno.</p> <p>Študenti bodo ob začetku in zaključku študija izpolnili anketo o njihovih pričakovanjih v zvezi s študijem in z zadovoljstvom z izpolnitvijo pričakovanj, kar nam bo pomagalo izboljševati študijski program v prihodnje.</p> <p>Učna gradiva in informacije bodo dostopna na strani http://moodle.uni-mb.si/course/view.php?id=5805 in http://www.drmed-mb.org/novice.php.</p>
------------------------------	--



1 VAJE V SPLOŠNI AMBULANTI

Erika Zelko

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.

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 splošni ambulanti:

- 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 ,
- palpitacije ,
- 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 splošni ambulanti:

- 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 napatnice pri odločitvi za prvo napatitev,
- 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 veččin 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 veččin 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

Oceno dodelimo glede na zahtevano stopnjo obvladanja znanja. Kadar smatramo, da študent glede na zahteve klinično znanje in veščine popolnoma obvlada, mu dodelimo 2 točki, če menimo, da je le-to osvojil le deloma, mu dodelimo 1 točko, in če le-tega nikakor ne obvlada, potem mu dodelimo 0 točk.

Ocenjevalni list

Na podlagi seznama znanj in veščin ugotavljam, da študent	Odlično	Zelo dobro	Dobro	Sprejemljivo	Zadostno
1. Ustrezno zbira in zapisuje podatke o bolniku.	5	4	3	2	1
2. Ustrezno postavi diferencialne diagnoze in se odloča o diagnostiki.	5	4	3	2	1
3. Ustrezno načrtuje zdravljenje in spremljanje bolezni.	5	4	3	2	1
4. Ustrezno izbira in uporablja klinične veščine.	5	4	3	2	1
5. Ustrezno vključuje bolnika v odločanje.	5	4	3	2	1

Skupno točk¹: _____ (največ 25 točk)

¹ Maksimalno število točk je za vaje v splošni ambulanti in domu starejših občanov je 50. 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: vaje niso opravljene.



2 VAJE V DOMU STAREJŠIH OBČANOV

Erika Zelko

Cilj:

- aktivno delo z bolnikom,
- seznanjanje z diagnostičnimi, terapevtskimi in rehabilitacijskimi možnostmi v domovih starejših občanov,
- seznanitev s timskim delom in organizacijo dela vseh zdravstveno – socialnih služb v domu starejših občanov,
- delo z varovanci, ki imajo kronično okužbo (MRSA, ESBL),
- celostni pristop k bolniku.

Potrebščine:

- zaščitna obleka,
- stetoskop,
- pisalo in beležka,
- svetilna lučka,
- primerna obutev.

Naloga:

- delo po priloženih navodilih,
- izpolnjevanje dogovorjenih obveznosti,
- upoštevanje pravil in urnika dela v domu starejših občanov.

Potek

Delo v domu starejših občanov se začne zjutraj ob 7. 00 uri. Prvi dan se študenti javijo kontaktni osebi, ki je pripisana ob skupini študentov, ki bo opravljala vaje v domu starejših občanov. Običajno študente sprejme zdravnik, ki jim predstavi ostale sodelavce in službe v domu. Posebej opozori na urnik aktivnosti in nato podrobneje pojasni program dela, ki bo prilagojen ciljem vaj ter trenutnim možnostim in posebnostim v domu. V času vaj v domu se bodo študentje seznanili z delom celotnega tima, ki sodeluje pri zdravstveno – socialni obravnavi varovanca v domu. Prisotnost na vajah bomo preverjali po telefonu. V domu bodo študentje preživeli dva dni, vsak dan 7 celih ur.

Ocenjevanje

Oceno dodelimo glede na zahtevano stopnjo obvladanja znanja. Kadar smatramo, da študent glede na zahteve klinično znanje in veščine popolnoma obvlada, mu dodelimo 2 točki, če menimo, da je le-to osvojil le deloma, mu dodelimo 1 točko, in če le-tega nikakor ne obvlada, potem mu dodelimo 0 točk.



Ocenjevalni list

Na podlagi seznama znanj in veščin ugotavljam, da študent	Odlično	Zelo dobro	Dobro	Sprejemljivo	Zadostno
1. Pozna postopek ukrepanja pri bolnikih, okuženih z MRSA in ESBL.	5	4	3	2	1
2. Pozna pravila in postopek za ugotavljanje potrebe bolnika po negi.	5	4	3	2	1
3. Pozna organizacijo dela in naloge vseh služb.	5	4	3	2	1
4. Pozna diagnostične, terapevtske in rehabilitacijske možnosti.	5	4	3	2	1
5. Pozna celostni pristop k bolniku.	5	4	3	2	1

Skupno točk²: ____ (največ 25 točk)

² Maksimalno število točk je za vaje v splošni ambulanti in domu starejših občanov je 50. 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: vaje niso opravljene.



3 POZNAVANJE PRAVIC ZAVAROVANCEV

Erika Zelko

Cilj:

- seznanitev z vlogo in delom zdravnika na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- predstavitev plansko – analitske službe zavoda,
- prepoznavanje vloge plačnika v sistemu obstoječega zdravstvenega varstva,
- vpogled v urejanje predpisovanja medicinsko-tehničnih pripomočkov, zdraviliškega zdravljenja, povrnitve potnih stroškov in ugotavljanječasne nezmožnosti za delo nad 30 delovnih dni.

Potrebščine:

- pisalo in beležka,
- evidenčni kartonček.

Naloga:

- delo po priloženih navodilih,
- izpolnjevanje dogovorjenih obveznosti,
- upoštevanje pravil in urnika dela na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Potek

Zdravniki družinske medicine se poleg dela v ambulanti in domovih starejših občanov dejavno vključujejo tudi v delo na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije na delovišču »imenovani zdravnik«. To delo se bistveno razlikuje od ostalih aktivnosti, ki jih študent spoznava med študijem. Zdravnik pa je kljub vsemu dolžan upoštevati etična načela, ki so enaka kot na ostalih deloviščih, in delati v dobro bolnika - zdravstvenega zavarovanca znotraj obstoječih pravil in zakonskih predpisov. Na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije se bodo študentje srečali z delom v zdravstvenem sistemu z drugega zornega kota – tokrat plačnika, ki velikokrat opredeljuje delo v ambulantah ter nehote postavlja meje strokovnemu znanju in sposobnostim klinične medicine. Delo na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije se začne ob 7.30. Zjutraj se oglasite kontaktni osebi, ki je pripisana ob skupini študentov, kateri bodo opravljali vaje v določenem terminu. Vaje trajajo celih 7 ur, en dan, zamenjava je možna le po individualnem dogovoru.

Ocenjevanje

Oceno dodelimo glede na zahtevano stopnjo obvladanja znanja. Kadar smatramo, da študent glede na zahteve klinično znanje in veščine popolnoma obvlada, mu dodelimo 2 točki, če menimo, da je le-to osvojil le deloma, mu dodelimo 1 točko, in če le-tega nikakor ne obvlada, potem mu dodelimo 0 točk.



Ocenjevalni list

Ugotavljam, da študent pozna osnovna pravila in postopke glede dela izbranega zdravnika in invalidske komisije v zvezi z:	Odlično	Zelo dobro	Dobro	Sprejemljivo	Zadostno
1. Ugotavljanjem začasne nezmožnosti za delo	5	4	3	2	1
2. Seznanjen z analitsko-planskim delom na ZZZS	5	4	3	2	1
3. Odobritvijo medicinsko-tehničnih pripomočkov	5	4	3	2	1
4. Upravičenosti do zdraviliškega zdravljenja	5	4	3	2	1
5. Upravičenosti do potnih stroškov	5	4	3	2	1

Skupno točk³: _____ (največ 25 točk)

³ Maksimalno število točk je 25. 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: kolokvij ni opravljen.



Priloga 1: OBVESTILO BOLNIKOM

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

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

S P O Š T O V A N I !

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

14

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.

