



UČNI NAČRT PREDMETA / COURSE SYLLABUS

Ime predmeta:	Družinska medicina I
Course title:	Family Medicine I

Študijski program in stopnja Study programme and cycle	Študijska smer Study option	Letnik Year of study	Semester Semester
Splošna medicina, enovit magistrski študijski program		Četrti	8.
General medicine, Uniform master's degree study program		Fourth	8th

Vrsta predmeta (obvezni ali izbirni) /
Course type (compulsory or elective)

obvezni

compulsory

Univerzitetna koda predmeta / University course code:

Predavanja Lectures	Seminar Seminar	Vaje Tutorial	Klinične vaje Clinical training	Druge oblike študija Other forms of study	Samost. delo Individual work	ECTS
15	30	AV LV RV	60		75	6

Nosilec predmeta / Course coordinator:

red. prof. dr. Zalika Klemenc Ketiš
izr. prof. dr. Ksenija Tušek Bunc (sonosilka)

Jeziki /Languages:

Predavanja / Lectures: slovenski/slovene

Vaje / Tutorial: slovenski/slovene

Pogoji za vključitev v delo oz. za opravljanje študijskih obveznosti:

Prerequisites for enrolling in the course or for performing study obligations:

Vsebina (kratek pregled učnega načrta):

Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje:

- osnovne kompetence dela zdravnika družinske medicine,
- osnove dela v ambulantni družinske medicine,
- klinično znanje, aplicirano na probleme prvega stika z bolnikom,
- odnos med bolnikom in zdravnikom, sodelovanje z okoljem, v katerem zdravnik dela.

Content (syllabus outline):

During the programme the students will learn about:

- basic competences of family medicine,
- the principles of work in family medicine,
- clinical knowledge in early clinical exposure,
- doctor patient communication and relationship,
- community orientation.

Temeljni literatura in viri / Reading materials:

Temeljni viri:

- Kersnik J. **Osnove družinske medicine**. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2007.
- Tušek-Bunc K, ed. Navodila za predmet Družinska medicina I. Maribor: Medicinska fakulteta UM; 2018.

Dodatni viri:

- Klemenc-Ketiš Z, ed. Praktikum družinske medicine. 2. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2011
- Predavanja
- Petek D, Švab I. Sporazumevanje v družinski medicini. Ljubljana: Katedra za družinsko medicino, 2016.
- Švab I, Rotar Pavlič D. Družinska medicina. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine SZD; 2012.
- Kopčavar-Guček N. Obravnava bolečine v trebuhu pri zdravniku družinske medicine. Med razgl 2010; 49: 461-9.
- Palmu A. Akutne bolečine v trebuhu pri odraslih. V: Kunnamo I. (urednik). Na dokazih temelječe medicinske smernice. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine, 2006.
- Anon. Bolečine ginekološkega izvora v spodnjem delu trebuha. V: Kunnamo I. (urednik). Na dokazih temelječe medicinske smernice. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine, 2006
- Kersnik J. Problemsko usmerjena dokumentacija v splošni medicini. Med razgl 1994; 33: 223-40
- Klemenc-Ketiš Z, Kersnik J. Bolniki z depresijo v splošni ambulanti: predstavitev različnih bolnikov z depresijo. MED RAZGL 2010; 49:S 1: 25–30.
- Kersnik J. Obravnava duševnih motenj v družinski medicini. Med Razgl 1999; 38(2):265-80.
- Turk H, Kersnik J. Pristop k obravnavi anemij v ambulanti zdravnika družinske medicine. Med Razgl (Suppl 1) 2007; 34.
- Klemenc-Ketiš Z. Odločanje. V: Švab I, Rotar-Pavlič D, (ur.). Družinska medicina. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine 2012: 199-206.
- KERSNIK, Janko. Seznam bolnikov. V: ŠVAB, Igor (ur.), ROTAR-PAVLIČ, Danica (ur.). Družinska medicina. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine, Slovenskega zdravniškega društva, 2002, str. 599-602
- Kersnik J. Kakovost v zdravstvu. Ljubljana: ZZDM SZD; 2010
- Tepeš B. Predlog priporočil za obravnavo bolnikov z dispepsijo v Sloveniji. Zdrav Vestn 2006; 75: 297-302.

Cilji in kompetence:

Ob koncu predmeta bo študent

- opisal osnovne kompetence družinske medicine,
- pri bolniku uporabil osnovne kompetence družinske medicine,
- opisal elemente medicinske dokumentacije,
- utemeljil pomen vodenja medicinske dokumentacije,
- opisal organizacijo zdravstvenega varstva v Sloveniji,
- utemeljil vlogo zdravnika družinske medicine v slovenskem zdravstvenem sistemu,
- razložil vloge posameznih članov ožjega in širšega tima v družinski medicini,
- pojasnil pomen dela v skupnosti,
- opisal osnovne lastnosti in elemente besednega in nebesednega sporazumevanja,
- pojasnil pomen sporazumevanja med zdravnikom in bolnikom,
- poiskal dejavnike v medosebnem sporazumevanju zdravnik-bolnik,
- razumel empatijo,
- vzpostavil primeren odnos z bolnikom,
- popravil napake oz. premagal ovire v sporazumevanju z bolnikom,

Objectives and competences:

At the end of the subject, the student will:

- describe main competencies of family medicine,
- use main competencies of family medicine when managing patients,
- describe the elements of medical documentation,
- justify the importance of medical documentation management,
- describe the organisation of health care in Slovenia,
- justify the role of family physician in the Slovenian health care system,
- explain the roles of narrow and wide team members in family medicine,
- explain the meaning of community work,
- describe the elements and features of verbal and non-verbal communication,
- explain the meaning of physician-patient communication,
- find the factors in communication between physician and patient,
- understand empathy,
- establish the appropriate relationship with patient,
- fix errors or overcome obstacles in communication with patient,
- evaluate parts of consultation in family medicine,

- ovrednotil dele posveta v družinski medicini, - uporabil elemente vodenja posveta v praksi, - pojasnil celovito obravnavo bolnika, - opredelil vključevanje bolnika v zdravljenje, - pojasnil sodelovanje bolnika pri zdravljenju, - kritično ovrednotil nesodelovanje bolnika pri zdravljenju, - ustrezno vključil bolnika v zdravljenje, - naštel tipe družin, - razložil delitev družin glede na njihovo sestavo, - ugotovil značilnosti družine glede na njene meje, - razložil družinski krog in njegova obdobja, - na primeru utemeljil vpliv družine na zdravje njenih članov, - prepoznal družino kot vir bolezni, - ocenil delovanje družine, - izdelal družinsko drevo za bolnika, - načrtoval oskrbo bolnika glede na družinsko drevo in družinski APGAR, - razložil tri vrste okolij odločanja (gotovo, negotovo, tvegano), - razložil tri načine odločanja (analitično-sintezno, rutinsko, intuitivno), - na primeru utemeljil lastnosti treh načinov odločanja, - analiziral proces odločanja v medicini, - razložil posebnosti odločanja v družinski medicini, - na primeru razložil proces odločanja v družinski medicini, - pojasnil nujnost, vrste in tipe napotitev, - razložil elemente osnovno zdravstvenega pristopa, - pri bolniku uporabil osnovno zdravstveni pristop, - utemeljil pomen odvrnljivo nevarnega poteka, - razložil odprto čakanje, - na primeru uporabil odprto čakanje, - na primeru uporabil zdravilni poskus, - opisal vrste hišnih obiskov, - opredelil hišni obisk, - razložil indikacije za hišni obisk, - opisal potek hišnega obiska, - utemeljil pomen hišnega obiska za delo v družinski medicini, - naštel najpogostejše duševne motnje v družinski medicini, - opisal pristop k duševnemu bolniku v družinski medicini, - ugotovil značilnosti sporazumevanja z duševnim bolnikom, - prepoznal neustrezne odzive med sporazumevanjem z duševnim bolnikom, - na primeru depresije razložil obravnavo duševnega bolnika, - prepoznal lastnosti somatoformnih motenj, - prepoznal lastnosti psihosomatskih bolezni, - opisal elemente celostne oskrbe v družinski medicini, - pri bolniku uporabil načelo celostne obravnave,	- use the elements of consultation in practice, - explain comprehensive management of patients, - identify patient involvement in treatment, - explain patient involvement in treatment, - critically evaluate patient's non-cooperation in treatment, - appropriately involve patient in treatment, - list family types, - explain families according to their structure, - find the features of families according to their boundaries, - explain the family cycle and its phases, - explain by the example the effect of family on the health of its members, - recognise family as a source of illness, - assess the family function, - create a family tree for a patient, - plan the management of patients according to family tree and family APGAR, - explain three types of decision environment, - explain three types of decision making, - justify the features of the three types of decision making with practical examples, - analyse the process of decision making in medicine, - explain the special features of decision making in family medicine, - explain the process of decision making in family medicine with an example, - explain urgency and types of referrals, - explain the elements of primary care approach, - use primary care approach with patients, - justify the meaning of recognising the possibility of worsening of the health status of patient, - explain watchful waiting, - use watchful waiting with patients, - use medication trial with patients, - describe the types of home visits, - define home visits, - explain the indications for home visit, - describe the course of a home visit, - justify the importance of home visits for working in family medicine, - list most common psychological problems encountered in family medicine, - describe the approach to mental patient in family medicine, - find the features of communication with mental patient, - recognise the inappropriate feed-backs when communicating with mental patient, - explain the management of depressive patient, - recognise the features of somatoform problems, - recognise the features of psychosomatic diseases, - describe the elements of holistic approach in family medicine,
---	--

- kritično vrednotil rabo preiskav v družinski medicini, - ocenil srčno-žilno ogroženost bolnika, - ocenil pivski status bolnika, - ocenil kadilski status bolnika, - izpolnil obrazec za predpisovanje medicinsko-tehničnih pripomočkov, - izpolnil obrazec delovni nalog, - izpolnil napotnico, - izpolnil recept, - izpolnil obrazec za fizioterapijo, - uporabil obrazec delovni nalog v praksi, - uporabil napotnico v praksi, - uporabil recept v praksi, - zapisal posvet v medicinsko dokumentacijo, - razložil uporabo PEF metra, pršilnika in aparata za merjenje krvnega tlaka, - razložil obravnavo bolnika z nezapleteno okužbo spodnjih sečil v ambulantni družinske medicine, - razložil obravnavo bolnika z okužbo dihal v ambulantni družinske medicine, - razložil obravnavo bolnika z astmo v ambulantni družinske medicine, - razložil obravnavo bolnika z dispepsijo/GERB v ambulantni družinske medicine, - razložil obravnavo bolnika z glavobolom v ambulantni družinske medicine, - razložil obravnavo bolnika z bolečino v križu v ambulantni družinske medicine, - razložil obravnavo bolnika z nespečnostjo v ambulantni družinske medicine, - razložil obravnavo bolnika z depresijo v ambulantni družinske medicine, - razložil obravnavo bolnika z bolečino v prsih v ambulantni družinske medicine, - razložil pojme kakovost, izboljševanje kakovosti, kazalnik, merilo in standard kakovosti, - opisal PDCA cikel, - poznal metode izboljševanja kakovosti, - na primeru prikazal postopek izboljševanja kakovosti, - razpravljal o pomenu kakovosti v zdravstvu, - definiral medicinsko nepojasnjena stanja, - razložil obravnavo bolnika z medicinsko nepojasnenimi stanji v družinski medicini.	- use the holistic approach with patient, - value critically the use of investigations in family medicine, - assess the risk for cardiovascular diseases in patient, - assess the drinking status of patient, - assess the smoking status of patient, - fill the form Delovni nalog, - fill the referral form, - fill the prescription, - fill the form for physiotherapy, - use the form Delovni nalog in practice, - use a referral form in practice, - use a prescription form in practice, - write the consultation in medical documentation, - explain the use of PEF meter, spray and blood pressure measurement device in practice, - explain the management of patient with uncomplicated lower urinary tract infection in family medicine, - explain the management of patient with respiratory infection in family medicine, - explain the management of patient with asthma in family medicine, - explain the management of patient with dyspepsia in family medicine, - explain the management of patient with headache in family medicine, - explain the management of patient with low back pain in family medicine, - explain the management of patient with insomnia in family medicine, - explain the management of patient with depression in family medicine, - explain the management of patient with chest pain in family medicine, - explain the terms quality, quality improvement, quality indicator, quality measure and quality standard, - know the methods for quality improvement, - explain the example of quality improvement, - discuss the meaning of quality improvement in health care, - define medically unexplained symptoms, explain the management of patients with medically unexplained symptoms in family medicine.
---	---

Predvideni študijski rezultati:

Znanje in razumevanje:

- pomena in vloge družinske medicine,
- odnosa med zdravnikom in bolnikom,
- vloge sporazumevanja pri obravnavi bolnika,

Intended learning outcomes:

Knowledge and Understanding:

- importance and role of family medicine,
- of physician patient relationship,
- of communication skills in doctoring,
- primary care approach in management of patients' health care problems.

- pomen osnovno zdravstvenega pristopa pri reševanju zdravstvenih problemov. Prenesljive/ključne spretnosti in drugi atributi: - komunikacija, - vodenje posveta, - praktične veščine, - reševanje kliničnih primerov bolnikov.	Transferable/Key Skills and other attributes: - communication skills, - consultation management, - practice skills, - clinical problems solving.
---	--

Metode poučevanja in učenja:

Predavanja Seminarji Vaje (v proces poučevanja pri vajah iz sporazumevanja se aktivno vključujejo tudi tutorji študenti pod nadzorom habilitiranih visokošolskih učiteljev) Praktično delo v ambulanti Terensko delo

Learning and teaching methods:

Lectures Seminars Practice assignments (the teaching process in communication skills is enriched by peer assisted learning applied under close supervision of faculty members) Work in family medicine practice Field work

Načini ocenjevanja:

Delež (v %) /
Share (in %)

Assessment methods:

Način (pisni izpit, ustno izpraševanje, naloge, projekt) - pisni izpit - modificiran OSKI ŠTUDIJSKE OBVEZNOSTI ŠTUDENTOV 1) 80 % prisotnost na vseh vajah (tj. 48 ur). 2) 80 % prisotnost na seminarjih (tj. 24 ur). 3) 50 % prisotnost na predavanjih (tj. 12 ur). 4) Izdelava in/ali oddaja naslednjih izdelkov: - oddaja poročila o družini, - oddaja posnetka sporazumevanja, - izdelava 20 zapisov posvetov v ambulanti, - ustno reševanje treh kliničnih primerov (MEQ), - predstavitev enega kliničnega primera. POGOJI ZA PRISTOP H KONČNEMU PREVERJANJU ZNANJA Pogoj za pristop k pisnemu izpitu so opravljene vse obveznosti in pozitivne ocene iz obveznosti pod točko 1, 2 in 3. 1) Pozitivna ocena (opravi/ni opravi) iz: a) vaj iz sporazumevanja, b) poročila o družini, c) vaj v ambulanti, d) naslednjih vaj veščin: izpolnjevanje napotnice, recepta, delovnega naloga za patronažno službo in za fizioterapijo, izpolnjevanje naročilnice za medicinsko-tehnični pripomoček, demonstracija pršilnika in inhalerja, uporaba PEF merilca z	80 20	Type (examination, oral, coursework, project): - Written test - Modified OSCE ACADEMIC OBLIGATIONS OF STUDENTS: 1) 80% attendance practice exercise (i.e. 48 h). 2) 80% attendance seminar (i.e. 24 h). 3) 50% attendance lectures (i.e. 12 h). 4) Assignments: a. Family report, b. Videotaped consultation, c. 20 records from patient consultations, d. Oral test on 3 MEQs, e. Presentation of one clinical case. REQUIREMENTS FOR ACCESS TO INDIVIDUAL KNOWLEDGE CHECKING: Students are admitted to final written exam if they finished all assignments and got positive marks from assignments under Items 1, 2 and 3. 1) Positive mark (passed/not passed) from: a) Communication skills, b) Family report, c) Skills: prescription, referral, physio referral, medical devices prescription, use of inhaler, use of PEF-meter, blood pressure measurement, smoking status, CV risk profile, drinking and smoking status, lab test interpretation.
--	--------------------------------	---

interpretacijo izvida, merjenje krvnega tlaka in določitev pivskega, kadilskega statusa ter srčno-žilne ogroženosti. 2) Pozitivna ocena iz ustnega reševanje treh kliničnih primerov (MEQ). Oceni se kot opravi/ni opravi. KONČNA OCENA Končna ocena je sestavljena iz pozitivnih ocen pisnega izpita in modificiranih OSKI postaj. OSKI modificirane postaje so sestavljene iz 10 nalog, za vsako je možna ena točka. Pisni izpit je sestavljen iz 50 MCQ vprašanj v računalniški obliki, za katere je na razpolago 45 minut. Ocena iz pisnega izpita se določi po naslednjem kriteriju: 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. Končna ocena iz predmeta Družinska medicina I je sestavljena iz dveh ocen, tj. iz pisnega izpita (MCQ) in števila točk modificiranih OSKI postaj. Končna ocena se izračuna po formuli: $0,8 \times \text{ocena pisnega izpita} + 0,2 \times \text{števila točk modificiranih OSKI postaj}$. 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 opravi. Študenti, ki želijo oceno popravljati, lahko ponovno opravljajo pisni izpit. V primeru ponovnega pisnega izpita se vpiše boljša ocena.		2) Positive mark from 3 MEQs. The criteria are passed/not passed. FINAL MARK Final mark is composed from the positive marks on OSCE and written test. OSCE test is composed of 10 tasks, each scored 1 point. Written test is composed out of 50 MCQ in electronic format, 45 minutes are available. Criteria: 47-50 points: mark 10; 43-46 points: mark 9; 38-42: mark 8; 34-37: mark 7; 30-33: mark 6; < 30 points: not passed. Final mark is composed from the mark from MCQ test and number of points from OSCE. Final mark is calculated based on the following equation: $0.8 \times \text{written test mark} + 0.2 \times \text{OSCE points}$. In case of a final mark with 0.5 decimal or more, the mark is rounded to the next higher mark, otherwise it is rounded to the next lower mark. Students wishing to improve the mark, can repeat the written test. In case of repeating of written test a better mark is recognised.
---	--	---

Reference nosilca / Course coordinator's references:

KLEMENC KETIŠ Zalika

VIRTIČ, Tina (avtor, korespondenčni avtor), MIHEVC, Matic, ZAVRNIK, Črt, MORI-LUKANČIČ, Majda, POPLAS-SUSIČ, Tonka, KLEMENC-KETIŠ, Zalika. Peer support as part of scaling-up integrated care in patients with type 2 diabetes and arterial hypertension at the primary healthcare level : a study protocol = Laična podpora kot nadgradnja celostne oskrbe bolnikov s sladkorno boleznijo tipa 2 in arterijsko hipertenzijo na primarni zdravstveni ravni : predstavitev protokola raziskave. *Zdravstveno varstvo : Slovenian journal of public health*. [Tiskana izd.]. Jun. 2023, letn. 62, št. 2, str. 93-100. ISSN 0351-0026. <https://sciendo.com/article/10.2478/sjph-2023-0013>, DOI: [10.2478/sjph-2023-0013](https://doi.org/10.2478/sjph-2023-0013). [COBISS.SI-ID [145684995](https://cobiss.si/id/145684995)]

MIROŠEVIČ, Špela, SELIČ-ZUPANČIČ, Polona, PRINS, Judith B., HOMAR, Vesna, KLEMENC-KETIŠ, Zalika. Psychometric properties of the Slovenian version of the Cancer Survivors' Unmet Needs (CaSUN-SL) measure in post-treatment cancer survivors. *BMC psychology*. 2022, vol. 10, iss. 1, str. 1-10, ilustr. ISSN 2050-

7283. <https://bmcpyschology.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s40359-022-00878-6.pdf>, DOI: [10.1186/s40359-022-00878-6](https://doi.org/10.1186/s40359-022-00878-6). [COBISS.SI-ID [115748611](https://cobiss.si/115748611)]

KLEMENC-KETIŠ, Zalika (avtor, korespondenčni avtor), STOJNIČ, Nataša, ZAVRNIK, Črt, RUŽIČ GORENJEČ, Nina, DANHIEUX, Katrien, MORI-LUKANČIČ, Majda, POPLAS-SUSIČ, Tonka. Implementation of integrated primary care for patients with diabetes and hypertension : a case from Slovenia. *International journal of integrated care*. 2021, vol. 21, iss. 3, str. 1-10. ISSN 1568-4156. <https://www.ijic.org/articles/10.5334/ijic.5637/>, DOI: [10.5334/ijic.5637](https://doi.org/10.5334/ijic.5637). [COBISS.SI-ID [80901379](https://cobiss.si/80901379)]

KLEMENC-KETIŠ, Zalika, POPLAS-SUSIČ, Tonka, RUŽIČ GORENJEČ, Nina, MIROŠEVIČ, Špela, ZAFOŠNIK, Uroš, SELIČ-ZUPANČIČ, Polona, TEVŽIČ, Špela. Effectiveness of the use of augmented reality in teaching the management of anaphylactic shock at the primary care level : protocol for a randomized controlled trial. *JMIR research protocols*. Jan. 2021, vol. 10, iss. 1, str. 1-9. ISSN 1929-0748. <https://www.researchprotocols.org/2021/1/e22460/PDF>, DOI: [10.2196/22460](https://doi.org/10.2196/22460). [COBISS.SI-ID [45367299](https://cobiss.si/45367299)]

KLEMENC-KETIŠ, Zalika, RUŽIČ GORENJEČ, Nina, BLAGUS, Rok, KOVAČ-BLAŽ, Milena, POPLAS-SUSIČ, Tonka. Risk for malnutrition in family practice non-attenders living in the community : a cross-sectional study from Slovenia. *Nutrition*. Apr. 2020, vol. 72, str. 1-7, ilustr. ISSN 1873-1244. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0899900719302400?token=48816DE8C51E5905797786969A14B48F270E5A76B2BBF0E469ED26D166EC91D69CC75204533873390FE538D994741AC2>, DOI: [10.1016/j.nut.2019.110657](https://doi.org/10.1016/j.nut.2019.110657). [COBISS.SI-ID [34631641](https://cobiss.si/34631641)]

TUŠEK BUNC Ksenija

TUŠEK-BUNC, Ksenija, PETEK, Davorina. Management of patients with coronary heart disease in family medicine : correlates of quality of care. *International journal for quality in health care : the official journal of the International Society for Quality in Health Care*. Aug. 2018, vol. 30, no. 7, str. 551-557. ISSN 1353-4505. <https://academic.oup.com/intqhc/advance-article/doi/10.1093/intqhc/mzy071/4965803>, DOI: [10.1093/intqhc/mzy071](https://doi.org/10.1093/intqhc/mzy071). [COBISS.SI-ID [33730521](https://cobiss.si/33730521)], [JCR, SNIP, WoS, Scopus]

KITIČ JAKLIČ, Tatjana, KOVAČ, Jure, MALETIČ, Matjaž, TUŠEK-BUNC, Ksenija. Analysis of patient satisfaction with emergency medical services. *Open medicine*. 2018, vol. 13, iss. 1, str. 493-502, tabele, graf. prikazi. ISSN 2391-5463. <https://www.degruyter.com/view/j/med.2018.13.issue-1/med-2018-0073/med-2018-0073.xml?format=INT>, DOI: [10.1515/med-2018-0073](https://doi.org/10.1515/med-2018-0073). [COBISS.SI-ID [8064787](https://cobiss.si/8064787)], [JCR, SNIP, WoS do 21. 5. 2022: št. citatov (TC): 3, čistih citatov (CI): 3, čistih citatov na avtorja (CIAu): 0,75, Scopus do 12. 7. 2022: št. citatov (TC): 6, čistih citatov (CI): 6, čistih citatov na avtorja (CIAu): 1,50]

PETEK, Davorina, PETEK ŠTER, Marija, TUŠEK-BUNC, Ksenija. Health behavior and health-related quality of life in patients with a high risk of cardiovascular disease = Zdravstvene navade in z zdravjem povezana kakovost življenja pri bolnikih z visokim tveganjem za nastanek bolezni srca in ožilja. *Zdravstveno varstvo : Slovenian journal of public health*. [Tiskana izd.]. 2018, letn. 87, št. 1, str. 39-46. ISSN 0351-0026. DOI: [10.2478/sjph-2018-0006](https://doi.org/10.2478/sjph-2018-0006). [COBISS.SI-ID [33576153](https://cobiss.si/33576153)], [JCR, SNIP, WoS do 1. 1. 2023: št. citatov (TC): 15, čistih citatov (CI): 15, čistih citatov na avtorja (CIAu): 5,00, Scopus do 12. 11. 2022: št. citatov (TC): 14, čistih citatov (CI): 14, čistih citatov na avtorja (CIAu): 4,67]

REDŽEPAGIĆ GAVRAN, Larisa, PAVLOVIĆ, Jelena, RAČIĆ, Maja, IVKOVIĆ, Nedeljka, TUŠEK-BUNC, Ksenija. Evaluation of biochemical markers effectiveness in elderly malnutrition assessment. *Medicinski glasnik*. Avg. 2019, vol. 16, no. 2, str. 351-358. ISSN 1840-2445. http://ljkzedo.ba/mgpdf/mg31/19_Gavran_1039_A.pdf, DOI: [10.17392/1039-19](https://doi.org/10.17392/1039-19). [COBISS.SI-ID [512903224](https://cobiss.si/512903224)], [SNIP, Scopus do 8. 6. 2021: št. citatov (TC): 5, čistih citatov (CI): 5, čistih citatov na avtorja (CIAu): 1,00]

TUŠEK-BUNC, Ksenija, PETEK ŠTER, Marija, PETEK, Davorina. Kakovost oskrbe v odnosu na oceno kakovosti vodenja kronične bolezni bolnikov s koronarno boleznijo = Correlation of coronary heart disease patient assessments of chronic illness care and quality of care procedures. *Acta medico-biotechnica : AMB*. [Tiskana izd.]. 2018, vol. 11, [no.] 1, str. 18-26, tabele. ISSN 1855-5640. http://actamedbio.mf.um.si/07_amb20_clanek_162-17.pdf. [COBISS.SI-ID [33932249](https://cobiss.si/33932249)]

--