



UČNI NAČRT PREDMETA / SUBJECT SPECIFICATION

Predmet:	Družinska medicina I
Subject Title:	Family medicine I

Študijski program Study programme	Študijska smer Study field	Letnik Year	Semester Semester
Splošna medicina General medicine - EMŠP		4.	7.

Univerzitetna koda predmeta / University subject code:

Predavanja Lectures	Seminar Seminar	Sem. vaje Tutorial	Klin. vaje Clin work	Teren. vaje Field work	Samost. delo Individ. work	ECTS
15	30		60		75	6

Nosilec predmeta / Lecturer:

Doc. dr. Zalika Klemenc Ketiš
Doc. dr. Ksenija Tušek Bunc (sonosilka)

Jeziki /

Predavanja / Lecture:

Slovenski/slovene

Languages:

Vaje / Tutorial:

Slovenski/slovene

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

Prerequisites:

Vsebina:

Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje:

- klinično znanje, aplicirano na probleme prvega stika z bolnikom,
- odnos med bolnikom in zdravnikom,
- sodelovanje z okoljem, v katerem zdravnik dela,
- osnove ekonomike in poslovanja splošne ambulate.

Content (Syllabus outline):

During the programme the students will:

- Use clinical knowledge in early clinical exposure,
- Learn doctor patient communication and relationship,
- Community orientation
- Management of family practice

Temeljni literatura in viri / Textbooks:

- Kersnik J. **Osnove družinske medicine.** Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2007.
- Ivetič V, Kersnik J. **Diagnostične preiskave za vsakdanjo rabo.** Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine, 2007.
- Selič P. Novi odročnik. **Nebesedno sporazumevanje za vsakdanjo rabo.** Ljubljana: Pares, 2007.
- Švab I, Rotar Pavlič D. **Družinska medicina.** Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine SZD, 2002.

Cilji:

Cilji so usposobiti slušatelje, da se bodo znali

- živeti v bolnika,
- sporazumevati z bolnikom,

bodo znali

- voditi posvet,
- voditi medicinsko dokumentacijo,
- upoštevati in oceniti vlogo družine v zdravju in bolezni,
- varno in kakovostno delati,
- opraviti hišni obisk,
- racionalno načrtovati ustrezno diagnostiko in ukrepanje na ravni zdravnika prvega stika,

Objectives:

The aim of the programme is to teach student, that they will be able to

- use empathy,
- communicate with patients,
- run a consultation,
- keep patient records,
- understand the families in health and disease,
- work safely and improve quality,
- perform a home visit,
- use primary care approach in diagnosing and treating patients,

– uporabiti doslej pridobljeno znanje v določenem okolju pri določenem bolniku.

– application of knowledge on practice patients.

Predvideni študijski rezultati:

Intended learning outcomes:

Znanje in razumevanje:

- odnosa med zdravnikom in bolnikom
- vloge sporazumevanja pri obravnavi bolnika
- pomen osnovnozdravstvenega pristopa pri reševanju zdravstvenih problemov

Prenesljive/ključne spretnosti in drugi atributi:

- komunikacija
- praktične vešine

Knowledge and Understanding:

- of doctor patient relationship
- of communication skills in doctoring
- primary care approach in management of patients' health care problems

Transferable/Key Skills and other attributes:

- communication skills
- practice skills

Metode poučevanja in učenja:

Predavanja
Seminarji
Vaje
Terensko delo
Projektne naloge

Learning and teaching methods:

Lectures
Seminars
Practice assignments
Field work
Projects

Načini ocenjevanja:

Delež (v %) /
Weight (in %)

Assessment:

Način (pisni izpit, ustno izpraševanje, naloge, projekt)

- **pisni izpit**
- **seminarska naloga**
- **preverjanje** praktičnega znanja

70 %
15 %
15 %

Type (examination, oral, coursework, project):

- **Written test**
- **Seminar work**
- **Skills assessment**

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:
 - Izdelava in oddaja pisne seminarske naloge.
 - Opravljena ustna predstavitev seminarske naloge.
 - Izdelana 3 MCQ vprašanja iz teme seminarja.
 - Oddaja rešenega testa iz kliničnih primerov v virtualni ambulanti.
 - Oddaja poročila o družini.
 - Oddaja posnetka sporazumevanja.
 - Izdelava 20 zapisov posvetov v ambulanti.
 - Ustno reševanje treh kliničnih primerov (MEQ) – KP.
 - Kolokvij iz modificiranih OSCE postaj (predpis recepta, izpolnjevanje napotnice, določitev srčno-žilne ogroženosti in pivskega statusa ter odčitavanje laboratorijskega izvida).

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. Seminar work,
 - b. Seminar work presentation,
 - c. 3 MCQs from seminar work,
 - d. Web based test on virtual patient case,
 - e. Family report,
 - f. Videotaped consultation,
 - g. 20 records from patient consultations,
 - h. Oral test on 3 MEQs,
 - i. Modified OSCEs (prescription, referral, CV risk profile, drinking status, lab test interpretation).

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) pisne seminarske naloge, b) rešenega testa iz kliničnih primerov v virtualni ambulanti, c) poročila o družini, d) vaj iz sporazumevanja, e) vaj v ambulanti, f) naslednjih vaj veščin: izpolnjevanje delovnega naloga za patronažno službo in za fizioterapijo, izpolnjevanje naročilnice za medicinsko-tehnični pripomoček, priprava in aplikacija subkutane, intramuskularne ter intravenske injekcije, demonstracija pršilnika in inhalerja, uporaba PEF merilca z interpretacijo izvida, merjenje krvnega tlaka in določitev kadilskega statusa. 2) Pozitivna ocena iz ustnega reševanje treh kliničnih primerov (MEQ). Ocena se določi po naslednjem kriteriju: 15 točk: ocena 10; 14 točk: ocena 9; 12-13 točk: ocena 8; 10-11 točk: ocena 7; 8-9 točk: ocena 6; < 8 točk: preverjanje ni opravljeno. 3) Pozitivna ocena iz kolokvija iz modificiranih OSCE postaj (predpis recepta, izpolnjevanje napotnice, določitev srčno-žilne ogroženosti in pivskega statusa ter odčitavanje laboratorijskega izvida). Ocena se določi po naslednjem kriteriju: 10 točk: ocena 10; 9 točk: ocena 9; 8 točk: ocena 8; 7 točk: ocena 7; 6 točk: ocena 6; < 6 točk: kolokvij ni opravljen. KONČNA OCENA Končna ocena je sestavljena iz pozitivnih ocen pisnega izpita, OSCE in MEQ. 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 treh ocen, tj. iz pisnega izpita		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 marks from: a) Seminar work, b) Web based test on virtual patient case, c) Family report, d) Communication skills, e) Practice assignment, f) Skills: (prescription, referral, physio referral, medical devices prescription, s.c., i.m. and i.v. injection, use of inhaler, use of PEF-meter, blood pressure measurement, smoking status, CV risk profile, drinking status, lab test interpretation). 2) Positive mark from 3 MEQs. Criteria: 15 points: mark 10; 14 points: mark 9; 12-13 points: mark 8; 10-11 points: mark 7; 8-9 points: mark 6; < 8 points: not passed. 3) Positive mark from modified OSCEs (prescription, referral, CV risk profile, drinking status, lab test). Criteria: 10 points: mark 10; 9 points: mark 9; 8 points: mark 8; 7 points: mark 7; 6 points: mark 6; < 6 points: not passed. FINAL MARK Final mark is composed from the positive marks on MCQ, OSCE and MEQ. 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 3 marks, i.e. MCQ, OSCE and MEQ. Final mark is calculated based on the following equation: $0,7 \times \text{MCQ mark} + 0,15 \times \text{OSCE mark} + 0,15 \times \text{MEQ mark}$. 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.
--	--	--

(MCQ), iz ocene kolokvija iz veščin (OSCE) in iz ocene reševanja kliničnih problemov (MEQ). Končna ocena se izračuna po formuli: $0,7 \times \text{MCQ} + 0,15 \times \text{OSCE} + 0,15 \times \text{MEQ}$. 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.		
Reference nosilca / Lecturer's references:		
KLEMENC KETIŠ Zalika KLEMENC-KETIŠ, Zalika, KERSNIK, Janko. New virtual case-based assessment method for decision making in undergraduate students : a scale development and validation. BMC medical education, ISSN 1472-6920, 2013, vol. 13, iss. 1. http://www.biomedcentral.com/1472-6920/13/160, doi: 10.1186/1472-6920-13-160. [COBISS.SI-ID 31020249], [JCR, SNIP, WoS do 13. 1. 2014: št. citatov (TC): 0, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0] KLEMENC-KETIŠ, Zalika, PETERLIN, Borut. Family history as a predictor for disease risk in healthy individuals : a cross-sectional study in Slovenia. PloS one, ISSN 1932-6203, Nov. 2013, vol. 8, iss. 11. http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0080333, doi: 10.1371/journal.pone.0080333. [COBISS.SI-ID 30946009], [JCR, SNIP, WoS do 9. 12. 2013: št. citatov (TC): 0, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0] KLEMENC-KETIŠ, Zalika, PETEK, Davorina, KERSNIK, Janko. Association between family doctors' practices characteristics and patient evaluation of care. Health policy, ISSN 0168-8510, 2012, vol. 106, iss. 3, str. 369-375, doi: 10.1016/j.healthpol.2012.04.009. [COBISS.SI-ID 29849817], [JCR, SNIP, WoS do 8. 10. 2012: št. citatov (TC): 0, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0, Scopus do 26. 7. 2012: št. citatov (TC): 0, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0] KLEMENC-KETIŠ, Zalika, KERSNIK, Janko. Using movies to teach professionalism to medical students. BMC medical education, ISSN 1472-6920, 2011, vol. 11, issue 1, str. 60. http://www.biomedcentral.com/1472-6920/11/60, doi: 10.1186/1472-6920-11-60. [COBISS.SI-ID 28854745], [JCR, SNIP, WoS do 5. 6. 2013: št. citatov (TC): 3, čistih citatov (CI): 2, normirano št. čistih citatov (NC): 9, Scopus do 8. 1. 2014: št. citatov (TC): 4, čistih citatov (CI): 3, normirano št. čistih citatov (NC): 14] KLEMENC-KETIŠ, Zalika, KERSNIK, Janko, GRMEC, Štefek. The effect of carbon dioxide on near-death experiences in out-of-hospital cardiac arrest survivors: a prospective observational study. Critical care, ISSN 1466-609X, 2010, vol. 14, no. 2, str. R56 [1-7]. http://ccforum.com/content/pdf/cc8952.pdf, doi: 10.1186/cc8952. [COBISS.SI-ID 3595327], [JCR, SNIP, WoS do 9. 7. 2013: št. citatov (TC): 9, čistih citatov (CI): 6, normirano št. čistih citatov (NC): 2, Scopus do 26. 11. 2013: št. citatov (TC): 14, čistih citatov (CI): 10, normirano št. čistih citatov (NC): 3]. TUŠEK BUNC Ksenija TUŠEK-BUNC, Ksenija, PETEK ŠTER, Marija, ŠTER, Branko, PETEK, Davorina, KERSNIK, Janko. Validation of the Slovenian version of Patient Assessment of Chronic Illness Care (PACIC) in patients with coronary heart disease. Collegium antropologicum, ISSN 0350-6134, 2014, vol. 38, no. 2, str. 437-444. http://www.collantropol.hr/antropo/article/view/719. [COBISS.SI-ID 512422200], [JCR, SNIP, Scopus do 4. 11. 2014: št. citatov (TC): 0, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0] TUŠEK-BUNC, Ksenija, KLEMENC-KETIŠ, Zalika, PETEK ŠTER, Marija, MATELA, Jože, KERSNIK, Janko. Predictors of high prescribing rates in family practice during actual consultation : a cross-sectional study from Slovenia = [Prediktori visokih stopa propisivanja u obiteljskoj praksi tijekom savjetovanja : transversalna studija u Sloveniji]. Collegium antropologicum, ISSN 0350-6134, 2014, vol. 38, no. 3, str. 841-845. http://www.collantropol.hr/antropo/article/view/718. [COBISS.SI-ID 31629785], [JCR, SNIP] TUŠEK-BUNC, Ksenija, KERSNIK, Janko, PETEK ŠTER, Marija, PETEK, Davorina, KLEMENC-KETIŠ, Zalika. Explanatory model of prescribing behavior in prescription of statins in familypractice. Wiener Klinische Wochenschrift, ISSN 0043-5325, 2010, letn. 122, suppl. 2, str. 79-84, doi: 10.1007/s00508-010-1336-y. [COBISS.SI-ID 27140057], [JCR, SNIP, WoS do 8. 7. 2014: št. citatov (TC): 2, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0, Scopus do 6. 1. 2015: št. citatov (TC): 3, čistih citatov (CI): 1, normirano št. čistih citatov (NC): 0]		

GRMEC, Štefek, LAH, Katja, TUŠEK-BUNC, Ksenija. Difference in end-tidal CO₂ between asphyxia cardiac arrest and ventricular fibrillation/pulseless ventricular tachycardia cardiac arrest in the prehospital setting. *Critical care*, ISSN 1466-609X, 2003, vol. 7, no. 6. <http://ccforum.com/content/7/6/R139>. [COBISS.SI-ID 1414719], [JCR, SNIP, WoS do 6. 2. 2015: št. citatov (TC): 42, čistih citatov (CI): 31, normirano št. čistih citatov (NC): 15]

POPLAS-SUSIČ, Tonka, KOMERICKI-GRZINIC, M., KLEMENC-KETIŠ, Zalika, TUŠEK-BUNC, Ksenija, ZELKO, Erika, KERSNIK, Janko. Aetiological and demographical characteristics of acute poisoning in the Celje region, Slovenia. *European journal of emergency medicine*, ISSN 0969-9546, 2009, letn. 16, št. 3, str. 127-130, doi: 10.1097/MEJ.Ob01.3e32831cc1d0. [COBISS.SI-ID 25671129], [JCR, SNIP, WoS do 17. 1. 2013: št. citatov (TC): 1, čistih citatov (CI): 1, normirano št. čistih citatov (NC): 1, Scopus do 10. 12. 2013: št. citatov (TC): 3, čistih citatov (CI): 3, normirano št. čistih citatov (NC): 2]

KERSNIK, Janko, KLEMENC-KETIŠ, Zalika, PETEK ŠTER, Marija, TUŠEK-BUNC, Ksenija, POPLAS-SUSIČ, Tonka, KOLŠEK, Marko. Family doctors' views of pharmaceutical sales representatives : assessment scale development. *Family practice*, ISSN 0263-2136, 2011, vol. 28, issue 4, str. 456-460, doi: 10.1093/fampra/cmz105. [COBISS.SI-ID 28383705], [JCR, SNIP, WoS do 17. 9. 2013: št. citatov (TC): 1, čistih citatov (CI): 0, normirano št. čistih citatov (NC): 0, Scopus do 28. 8. 2014: št. citatov (TC): 3, čistih citatov (CI): 1, normirano št. čistih citatov (NC): 0]