

**Medicinski fakultet / Integrисани akademski studijski program Medicina (2017) / PORODIČNA MEDICINA**

Uslovjenost drugim predmetima	Nema uslovjenosti.
Ciljevi izučavanja predmeta	Omogućiti studentima da kroz samostalni rad primjene teoretska i praktična znanja poštujući obrazac integrisane zdravstvene zaštite u praksi. Poseban akcenat se stavlja na usvajanje znanja i vještina koje će omogućiti zbrinjavanje pacijenata u ambulantni porodične medicine kao i usvajanje znanja i vještina za aktivni pristup ljekaru u cilju planiranja i izvođenja preventivnih aktivnosti za populaciju o kojoj brine.
Ime i prezime nastavnika i saradnika	Doc.dr Milena Cojić i saradnici na Katedri za porodičnu medicinu.
Metod nastave i savladanja gradiva	Praktičnu nastavu u toku kliničke prakse studenti obavljaju samostalno pod nadzorom nastavnika ili saradnika a što podrazumjeva: • praktičan rad sa pacijentima • samostalno izvođenje kliničkih vještina • demonstracija kliničkih vještina • konsultacije
I nedjelja, pred.	
I nedjelja, vježbe	Principi rada u porodičnoj medicini: 1. Upoznavanje sa organizacionom šemom doma zdravlja. 2. Organizacija rada u ambulantni porodične medicine (timovi, sadržaj i metod rada) i upoznavanje sa normativima. 3. Uloga porodičnog ljekara u zaštiti zdravlja porodice. 4. Uzimanje anamneze prilagođene pacijentu i njegovom problemu 5. Obavljanje ciljanog kliničkog pregleda - student obavlja prvi pregled pacijenta u ambulantni (uz nadzor najmanje 5 pregleda) kao i kontrolni pregled pacijenta (uz nadzor najmanje 5 pregleda).
II nedjelja, pred.	
II nedjelja, vježbe	Postavljanje dijagnoze i određivanje terapije za česta i uobičajena stanja uz poštovanje biopsihosocijalnog pristupa: 1.Tumačenje pacijentovog stanja u sklopu porodičnog, radnog i socijalnog okruženja (kod najmanje 5 pacijenata). 2. Interpretacija rezultata laboratorijskih analiza. 3. Određivanje terapije (kod najmanje 5 pacijenata). 4. Izrada plana daljeg zbrinjavanja uz aktivno učešće pacijenta (kod najmanje 5 pacijenata).
III nedjelja, pred.	
III nedjelja, vježbe	Vođenje medicinske dokumentacije: 1.Upoznavanje sa informacionim sistemom u primarnoj zdravstvenoj zaštiti. 2. Medicinski karton (papirna i elektronska forma). 3. Značaj medicinskih zapisa u praksi i medicinskom istraživanju. 4. Upoznavanje sa registrima hroničnih bolesti 5. Sudsko-medicinski značaj dokumentacije i evidencije podataka. 6. Pravilno pisanje uputnica (osvrt na upute za hitna stanja), recepata, potvrda, doznaka i naloga.
IV nedjelja, pred.	
IV nedjelja, vježbe	Komunikacija: 1.Komunikacija sa pacijentom (komunikacione tehnike i problemi u komunikaciji). 2. Komunikacija sa sestrom u timu. 3. Komunikacija sa patronažnom sestrom. 4. Komunikacija sa porodicom pacijenta.
V nedjelja, pred.	
V nedjelja, vježbe	Pristup pacijentu sa najčešćim akutnim stanjima u ambulantni porodične medicine: 1.Pristup pacijentu sa akutnim infekcijama respiratornog trakta, upotreba skorova (CENTOR, CURB-65). 2. Pristup pacijentu sa akutnim infekcijama urinarnog trakta. 3. Pristup pacijentu sa akutnom dijarejom. 4. Racionalna upotreba antibiotika.
VI nedjelja, pred.	
VI nedjelja, vježbe	Pristup pacijentu sa najčešćim kardiovaskularnim bolestima: 1. Pristup pacijentu sa hipertenzijom. 2. Procjena kardiovaskularnog rizika (upotreba SCORE tablica). 3. Pristup pacijentu sa najčešćim poremećajima ritma (upotreba antikoagulantne terapije). 3. Pristup pacijentu sa hroničnom srčanom insuficijencijom. 4. Snimanje i očitavanje EKG zapisa.
VII nedjelja, pred.	
VII nedjelja, vježbe	Pristup pacijentu sa najčešćim endokrinološkim oboljenjima: 1.Pristup pacijentu sa šećernom bolešću. 2. Aplikacija insulinina na modelu. 3. Pristup pacijentu sa oboljenjem štitaste žlijezde. 4. Pristup pacijentu sa metaboličkim sindromom.
VIII nedjelja, pred.	
VIII nedjelja, vježbe	Pristup pacijentu sa najčešćim hroničnim respiratornim oboljenjima: 1.Pristup pacijentu sa astmom. 2. Pristup pacijentu sa hroničnom opstruktivnom bolešću pluća. 3. Izvođenje i tumačenje spirometrije. 4. Izvođenje i tumačenje pikfloumetrije. 5. Aplikacija lijeka inhalatornim putem.
IX nedjelja, pred.	
IX nedjelja, vježbe	Pristup pacijentu sa dispepsijom: 1.Pristup pacijentu sa bakterijskim gastritisom (Helicobacter Pylori).

	2. Pristup pacijentu sa alarmnim simptomima. 3. Postavljanje indikacija i priprema za endoskopske pregledе (gastroskopija i kolonoskopija).
X nedjelja, pred.	
X nedjelja, vježbe	Pristup pacijentu sa najčešćim oboljenjima lokomotornog sistema: 1. Pristup pacijentu sa akutnim lumbalnim sindromom. 2. Pristup pacijentu sa hroničnim lumbalnim bolom. 3. Pristup pacijentu sa bolnim zglobovima (rame, kuk, koljeno). 4. Prisup pacijentu sa povredom na radu (ispunjavanje povredne liste).
XI nedjelja, pred.	
XI nedjelja, vježbe	Palijativna njega 1. Pristup pacijentu sa malignim bolestima. 2. Kućna posjeta pacijenta. 3. Terapija bola. 4. Davanje parenteralne terapije (subkutana, intramuskularna i intravenska terapija). 5. Kateterizacija mokraće bešike.
XII nedjelja, pred.	
XII nedjelja, vježbe	Preventivne aktivnosti u ambulantni porodične medicine: 1. Prevencija kardiovaskularnih bolesti. 2. Prevencija malignih bolesti. 3. Skrining programi (skrining za rano otkrivanje raka dojke i raka debelog crijeva). 4. Vakcinacija.
XIII nedjelja, pred.	
XIII nedjelja, vježbe	Hitna stanja u porodičnoj medicini: 1. Pristup pacijentu sa bolom u grudima. 2. Pristup pacijentu koji je izgubio svijest. 3. Kardiopulmonalna reanimacija. 4. Upotreba defibrilatora. 5. Pristup pacijentu sa akutnim abdomenom.
XIV nedjelja, pred.	
XIV nedjelja, vježbe	Pristup pacijentu sa akutnom i hroničnom ranom: 1. Obrada rane bez šivenja. 2. Obrada opekatine. 3. Racionalna upotreba antibiotika za tretman rana. 4. Antitetanusna zaštita.
XV nedjelja, pred.	
XV nedjelja, vježbe	Bolesti zavisnosti u ambulantni porodične medicine: 1. Bolesti zavisnosti (pušenje, alkoholizam). 2. Upotreba upitnika (Fagerstromov test nikotinske zavisnosti, AUDIT, CAGE). 3. Narkomanija. 4. Motivacijski intervju. Medicina bazirana na dokazima: 1. Značaj upotrebe vodiča u porodičnoj medicini. 2. Pristup pacijentu sa multimorbiditetom. 3. Polifarmacijā.
Obaveze studenta u toku nastave	Redovno pohađanje nastave.
Konsultacije	
Opterećenje studenta u casovima	U toku semestra Nastava – klinička praksa: $5,33 \text{ sati} \times 16 = 85,28 \text{ sati}$ Neophodne pripreme prije početka semestra (administracija, upis, ovjera): $5,33 \text{ sati} \times 2 = 10,66 \text{ sati}$ Ukupno opterećenje za predmet: $4 \times 30 = 120 \text{ sati}$ Dopunski rad: 24,06 sati Struktura opterećenja: 85,28 sati (praktična nastava) + 10,66 sati (priprema) + 24,06 sati (dopunski rad) = 120 sati
Literatura	Katić, Švab i saradnici: Obiteljska medicina, ALFA Zagreb, 2013. Bisconin M, Mathers N, Maso G: The European Textbook of Family Medicine. Passoni editore, 2006. Cvejanov Kezunović Lj, Klemenc-Ketiš Z, Kersnik J. Uputstva za pisanje seminarских radova iz porodične medicine. Medicinski fakultet u Mariboru, 2013.
Oblici provjere znanja i ocjenjivanje	Ocenjuje se: Nastavnik odgovoran za stručnu praksu vodi evidenciju o redovnom pohađanju i aktivnostima studenta u toku stručne prakse. Nakon završene stručne prakse student ne dobija ocjenu, ali je u obavezi da obavi stručnu praksu kako bi ostvario predviđeni broj ESCT kredita. Podatak o obavljenoj stručnoj praksi odgovorni nastavnik evidentira u indeks studenta.
Posebne naznake za predmet	
Napomena	
Ishodi učenja	Nakon završene praktične nastave iz predmeta Porodična medicina, student medicine treba da posjeduje sljedeće ishode učenja: 1. Poznaje funkcionalisanje sistema PZZ kao "gate keeper-a" zdravstvenog sistema. Zna da procijeni koji problemi mogu da se rješavaju na nivou PZZ, a za koje treba pacijenta uputiti na više nivoje zdravstvene zaštite (PZZ). 2. Ovladao je osnovnim principima komunikacije s pacijentom u ambulantni primarne zdravstvene zaštite. 3. Ospozobljen je da analizira simptome i znake kod pacijenta, prepozna najčešće bolesti i stanja i postavi radnu dijagnozu, sposoban je da procijeni koje dalje dijagnostičke postupke treba da provede u rješavanju pacijentovog problema. 4. Ospozobljen je da brine o zdravlju porodice. 5. Ospozobljen je da pruža zdravstvenu njegu u kućnim uslovima. 6. Vrednuje etičke principe i shvata sudskomedicinski aspekt djelovanja u PZZ.