

NASLOV PROGRAMA/MODULA: VODENJE KRONIČNEGA BOLNIKA V REFERENČNI AMBULANTI DRUŽINSKE MEDICINE (RADM): ASTMA	
1. Namen in zelo kratek opis programa <ul style="list-style-type: none">Namen modula je seznaniti specializante družinske medicine z obravnavo bolnikov z astmo v RADM.	2. Kompetence, ki jih želimo doseči: <ul style="list-style-type: none">Znanje vodenja bolnika z astmo v RADMTimska obravnava bolnika z astmo v RADMDvig nivoja zavedanja specializantov družinske medicine o obravnavi astme v RADM
3. VSEBINA <p>Predavanje V predavanju bodo predstavljene smernice za obravnavo astme (GINA) iz leta 2015 ter protokol za vodenje bolnikov z astmo s poudarkom na vlogi diplomirane medicinske sestre pri vodenju bolnika in timski oskrbi .</p> <p>Predavanje s predstavitvijo primera timske obravnave Na primeru bo prikazano, kako zdravnik in diplomirana medicinska sestra v RADM timsko obravnavata bolnika z astmo. Predstavljene bodo vloge posameznih članov tima in predstavljeni načini sodelovanja med člani tima. Predstavljena bodo orodja, predvsem vprašalniki, ki se uporabljajo za ugotavljanje urejenosti obeh boleznii.</p> <p>Razprava V razpravi bo mogoče razjasniti morebitne nejasnosti in bolj natančno pojasniti posamezne elemente vodenja bolnika z astmo v RADM.</p> <p>Domača naloga Vsak od udeležencev bo imel za nalogo, da predstavi timsko obravnavo treh bolnikov z astmo v RADM. Naloga naj bo strukturirana tako, da:</p> <ul style="list-style-type: none">Predstavi bolnika z osnovnimi podatki in podatki o simptomih, diagnostičnih postopkih, ugotavljanju urejenosti boleznii, spremljajočih bolezniih in zapletih ter zdravljenju astme. Predstavi naj načrt zdravljenja boleznii glede na sodobne smernicePredstavi, kjer vidi možnosti timske obravnave bolnika, predvsem v katerih delih vodenja bo vključil diplomirano medicinsko sestro v RADMPoroča o prednostih in slabostih ter priložnostih in nevarnostih obravnave bolnika z astmo v RADM	
4. Način izvedbe <p>URNIK:</p> <ul style="list-style-type: none">Predstavitve smernic za astmo in protokola za vodenje astme v RADM (45')Prikaz primera timske obravnave bolnika z astmo v RADM (15')Predstavitve domače naloge (10') <p>LITERATURA:</p> <ul style="list-style-type: none">Poplas Susič T, Vodopivec Jamšek V, Košnik M, Živčec Kalan G, Šuškovič S. Vodenje kroničnih bolnikov. Protokol astma. Protokol vodenja kroničnega bolnika in ukrepanje ob zapletih/poslabšanjih. Dosegljivo 10.1.2015 na	5. Način ocenjevanja <p>Ocenjevanje bo ob koncu modula z zaključno oceno: specializant modul opravi/ne opravi.</p>



<ul style="list-style-type: none"> • http://www.referencna-ambulanta.si/?p=81 • Global management for asthma management and prevention. Revised 2015. 2014 Global initiative for Asthma. Dosegljivo 25.5.2015. na http://www.ginasthma.org/local/uploads/files/GINA_Report_2015.pdf • Šuškovič S, Košnik M, Fležar M, Živčec Kalan G, Škr gat Kristan S, Morgan T, et al. Stališče Bolnišnice Golnik – KOPA, Združenja pnevmologov Slovenije in Katedre za družinsko medicino do obravnave odraslega bolnika z astmo. Zdrav Vestn 2007; 76 (6): 369-79 • Šuškovič S, Košnik M, Fležar M, Osolnik K, Zidarn M, Škr gat S. Stališča Bolnišnice Golnik-KOPA za obravnavo persistentne astme pri odraslem. Dosegljivo 10.1.2015 na http://www.klinika-golnik.si/uploads/si/strokovna-javnost/strokovne-publikacije/stalisca_KOPA_do_obravnave_trajne_astme_pri_odraslih.pdf 	
<p>6. Praktično delo: domača naloga</p> <ul style="list-style-type: none"> • Za pripravo domače naloge potrebuje specializant 6 ur • Namen domače naloge je prenos teoretičnega znanja v praktično delo z bolniki • Specializant bo samostojno izbral 3 primere bolnikov, jih celostno obdelal in predstavil timsko obravnavo v RADM • Specializant bo domačo nalogo pripravil v ambulanti glavnega mentorja in poročal v modularni skupini na Katedri za družinsko medicino. 	
<p>7. Evalvacijska metoda programa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evalvacija predavanj in praktičnega dela bo v obliki vprašalnika za specializante ob zaključku modula • Evalvacija celotnega programa bo narejena z analizo vprašalnika za specializante. • Interna skupina Katedre za družinsko medicino za zagotavljanje kakovosti programa bo po opravljenem modulu na podlagi analize vprašalnikov in poročila vodje modul evalvirala na rednem tedenskem sestanku • Evalvacija z zunanjim ocenjevalcem za skupno ocenjevanje (izvede DNV) 	
<p>8. Nosilec programa prim.doc. dr. Davorina Petek, dr, med, specialistka družinske medicine Katedra za družinsko medicino, Poljanski nasip 58, 1000 Ljubljana, mail: davorina.petek@gmail.com Biografija: Po opravljenem specialističnem izpitu iz splošne medicine leta 1999, sem nadaljevala podiplomski študij na Medicinski fakulteti v Ljubljani in leta 2004 pridobila naziv magistrice znanosti in leta 2010 še doktorice znanosti z disertacijo z naslovom: Model za ocenjevanje kakovosti izvajanja primarne preventivne srčno-žilnih bolezni v družinski medicini. Od leta 2004 sem članica Katedre za družinsko medicino MF v Ljubljani in sodelujem v izobraževanju na dodiplomskem in podiplomskem nivoju, tako v sklopu specialističnega študija, kot izobraževanja diplomiranih medicinskih sester in podiplomskega znanstvenega študija biomedicine. Leta 2012 sem bila imenovana za docentko na področju družinske medicine. Aktivno sodelujem tudi kot predavateljica na strokovnih srečanjih v sklopu stalnega podiplomskega izobraževanja, in sem organizatorica nekaterih rednih kongresov družinske medicine.</p>	



REPUBLIKA SLOVENIJA
SLUŽBA VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE ZA RAZVOJ
IN EVROPSKO KOHEZIJSKO POLITIKO



Upgraded
Comprehensive
Patient
Care

Sodelujem pri pripravi smernic s področja sladkorne bolezni in KOPB ter astme.

Univerza v Ljubljani



Mestna občina
Ljubljana



Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije –
Zveza strokovnih društev medicinskih sester,
babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije

