



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



## NASLOV PROGRAMA/MODULA: PREVENTIVA V REFERENČNI AMBULANTI DRUŽINSKE MEDICINE (RADM) - PRESEJANJE

### 1. Namen in zelo kratek opis programa

- Namen modula je seznaniti specializante družinske medicine s principi presejanja za kronične nenalezljive bolezni (KNB) v RADM.

### 2. Kompetence, ki jih želimo doseči:

- Znanje presejanja opredeljene populacije za KNB in vodenje oseb z velikim tveganjem v RADM
- Timska obravnava bolnika z/brez dejavnikov tveganja oz. subklinično obliko KNB v RADM
- Dvig nivoja zavedanja specializantov družinske medicine o pomenu presejanja bolnikov za KNB v RADM

### 3. VSEBINA

#### Predavanje

V predavanju bodo predstavljeni načini in orodja za presejanje opredeljene populacije RADM ter protokoli za vodenje oseb z velikim tveganjem za razvoj KNB v referenčnih ambulantah s poudarkom na predstavitvi vloge diplomirane medicinske sestre pri presejanju in vodenju oseb z velikim tveganjem.

#### Predavanje in predstavitev primera timske obravnave

Na primeru bo prikazano, kako zdravnik in diplomirana medicinska sestra v RADM timsko obravnavata osebe s velikim tveganjem za nastanek KNB in kako ukrepata, kadar presejanje odkrije že prisotno, subklinično KNB. Predstavljene bodo vloge posameznih članov tima in predstavljeni načini sodelovanja med člani tima.

#### Razprava

V razpravi bo mogoče razjasniti morebitne nejasnosti in bolj natančno pojasniti namen in uporabo vprašalnikov za presejanje ter protokolov za vodenje oseb z velikim tveganjem za KNB v RADM.

#### Domača naloga

Vsak od udeležencev modula CPC+ bo za seminarsko nalogo pripravil predstavitev timske obravnave v RADM (presejanje, rezultati presejanja, ukrepanje pri ogroženih in rezultati ukrepov ter postopke ob zgodnji diagnozi že prisotne KNB).

Naloga naj bo strukturirana tako, da:

- Predstavi rezultate presejanj (NPPKVB) svoje ambulante DM v zadnjem koledarskem letu, ukrepe ob ugotovljenem velikem tveganju za sladkorno bolezen tipa 2 ter izide ukrepov po letu dni.
- Predstavi, kjer vidi izboljšave timske obravnave bolnika, predvsem v katerih delih vodenja bi vključil diplomirano medicinsko sestro v RADM.
- Poroča o prednostih in slabostih ter priložnostih in nevarnostih presejanja v RADM

Univerza v Ljubljani



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





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



<p><b>4. Način izvedbe</b></p> <p><b>URNIK:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Predstavitev smernic za presejanje na kronične nenalezljive bolezni v RADM (60')</li><li>• Prikaz primera timske obravnave bolnika z dejavniki tveganja za KNB v RADM (30')</li><li>• Predstavitev domače naloge (30')</li></ul> <p><b>LITERATURA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Slovenske smernice za klinično obravnavo sladkorne bolezni tipa 2 pri odraslih osebah. Diabetološko združenje Slovenije, Združenje endokrinologov Slovenije, Klinični oddelk za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni, Interna klinika UKC Ljubljana. Ljubljana, 2011.</li><li>• Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije. Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni. Strategija razvoja 2010-2020. Dostop 17.9.2010 na strani <a href="http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/mz_dokumenti/zakonodaja/NP_diabetes/Nacionalni_program_obvladovanja_sladkorne_bolezni_210410.pdf">http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/mz_dokumenti/zakonodaja/NP_diabetes/Nacionalni_program_obvladovanja_sladkorne_bolezni_210410.pdf</a>.</li><li>• Štern B et al. Projekt: razvoj modela integriranega preprečevanja in celostne oskrbe kroničnih bolnikov odrasle populacije na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. Poročilo ministrstvu za zdravje. Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije. Ljubljana, 2010.</li><li>• Sladkorna bolezen. <b>Protokol vodenja kroničnega bolnika v ambulanti splošne/družinske medicine.</b> Delovna skupina Odbora za osnovno zdravstvo ZZS. Zdravniška zbornica slovenije. Ljubljana: 2010.</li><li>• Govc Eržen J, Bulc M. Bolnik s sladkorno boleznijo v družinski medicini: realnost in prihodnost. V: Poplas-Susič T(ur.), Vajd R (ur.). Medicinski razgledi, 2010; 49(1): 97-102.</li></ul>	<p><b>5. Način ocenjevanja</b></p> <p>Ocenjevanje bo ob koncu modula z zaključno oceno: specializant modul opravi/ne opravi.</p>
<p><b>6. Praktično delo: domača naloga</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Za pripravo domače naloge potrebuje specializant 6 ur</li><li>• Namen domače naloge je prenos teoretičnega znanja v praktično delo z bolniki</li><li>• Specializant bo samostojno izbral 3 primere bolnikov, jih celostno obdelal in predstavil timsko obravnavo v</li></ul>	

Univerza v Ljubljani





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



#### RADM

- Specializant bo domačo nalogo pripravil v ambulanti glavnega mentorja in poročal v modularni skupini na Katedri za družinsko medicino.

#### 7. Evalvacijska metoda programa

- 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 modula evalvirala  
Evalvacija z zunanjim ocenjevalcem za skupno ocenjevanje (izvede DNV)

#### 8. Nosilec programa

Prim.doc.dr. Mateja Bulc, dr. med, specialistka splošne medicine  
Katedra za družinsko medicino, Poljanski nasip 58, 1000 Ljubljana, mail:

[bulc.mateja@gmail.com](mailto:bulc.mateja@gmail.com).

Po opravljenem specialističnem izpitu iz splošne medicine leta 1991 sem nadaljevala podiplomski študij na Medicinski fakulteti v Ljubljani in leta 2006 pridobila naziv doktorice znanosti z disertacijo z naslovom: **Vpliv sprememb življenjskega sloga odraslih prebivalcev Ljubljane na krvni tlak.**

Od leta 1995 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. Aktivno sodelujem tudi kot predavateljica na strokovnih srečanjih v sklopu stalnega podiplomskega izobraževanja slovenskih in evropskih zdravnikov družinske/splošne medicine. Sem predsednica EUROPREVA, evropske mreže za preventivo v družinski/splošni medicini.

Univerza v Ljubljani



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

