


**UČNI NAČRT PREDMETA / COURSE SYLLABUS**

<b>Ime predmeta:</b>	<b>Družinska medicina I</b>
<b>Course title:</b>	<b>Family Medicine I</b>

<b>Študijski program in stopnja</b> <b>Study programme and cycle</b>	<b>Študijska smer</b> <b>Study option</b>	<b>Letnik</b> <b>Year of study</b>	<b>Semester</b> <b>Semester</b>
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:**

<b>Predavanja</b> <b>Lectures</b>	<b>Seminar</b> <b>Seminar</b>	<b>Vaje</b> <b>Tutorial</b>			<b>Klinične vaje</b> <b>Clinical training</b>	<b>Druge oblike študija</b> <b>Other forms of study</b>	<b>Samost. delo</b> <b>Individual work</b>	<b>ECTS</b>
		<b>AV</b>	<b>LV</b>	<b>RV</b>				
15	30				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 ambulanti 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.

### Dodatni viri:

- Tušek-Bunc K, ed. Navodila za predmet Družinska medicina I. Maribor: Medicinska fakulteta UM; 2018.
- 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,
- ovrednotil dele posveta v družinski medicini,

### 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,

- 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,
- kritično vrednotil rabo preiskav v družinski medicini,

- 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,

- 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 ambulanti družinske medicine,
- razložil obravnavo bolnika z okužbo dihal v ambulanti družinske medicine,
- razložil obravnavo bolnika z astmo v ambulanti družinske medicine,
- razložil obravnavo bolnika z dispepsijo/GERB v ambulanti družinske medicine,
- razložil obravnavo bolnika z glavobolom v ambulanti družinske medicine,
- razložil obravnavo bolnika z bolečino v križu v ambulanti družinske medicine,
- razložil obravnavo bolnika z nespečnostjo v ambulanti družinske medicine,
- razložil obravnavo bolnika z depresijo v ambulanti družinske medicine,
- razložil obravnavo bolnika z bolečino v prsih v ambulanti 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,
- razpravljajal o pomenu kakovosti v zdravstvu,
- definirajal medicinsko nepojasnjena stanja,
- razložil obravnavo bolnika z medicinsko nepojasnjeni 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.

<ul style="list-style-type: none"> <li>- pomen osnovno zdravstvenega pristopa pri reševanju zdravstvenih problemov.</li> </ul> <p>Prenesljive/ključne spretnosti in drugi atributi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- komunikacija,</li> <li>- vodenje posveta,</li> <li>- praktične veščine,</li> <li>- reševanje kliničnih primerov bolnikov.</li> </ul>
---

<p>Transferable/Key Skills and other attributes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- communication skills,</li> <li>- consultation management,</li> <li>- practice skills,</li> <li>- clinical problems solving.</li> </ul>
--

### Metode poučevanja in učenja:

<p>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</p>
---

### Learning and teaching methods:

<p>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</p>
---

Delež (v %) /

### Načini ocenjevanja:

Share (in %)

### Assessment methods:

<p>Način (pisni izpit, ustno izpraševanje, naloge, projekt)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>pisni izpit</b></li> <li>- <b>modificiran OSKI</b></li> </ul> <p><b>ŠTUDIJSKE OBVEZNOSTI ŠTUDENTOV</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 80 % prisotnost na vseh vajah (tj. 48 ur).</li> <li>2) 80 % prisotnost na seminarjih (tj. 24 ur).</li> <li>3) 50 % prisotnost na predavanjih (tj. 12 ur).</li> <li>4) Izdelava in/ali oddaja naslednjih izdelkov: <ul style="list-style-type: none"> <li>- oddaja poročila o družini,</li> <li>- oddaja posnetka sporazumevanja,</li> <li>- izdelava 20 zapisov posvetov v ambulanti,</li> <li>- ustno reševanje treh kliničnih primerov (MEQ),</li> <li>- predstavitev enega kliničnega primera.</li> </ul> </li> </ol> <p><b>POGOJI ZA PRISTOP H KONČNEMU PREVERJANJU ZNANJA</b></p> <p>Pogoj za pristop k pisnemu izpitu so opravljene vse obveznosti in pozitivne ocene iz obveznosti pod točko 1, 2 in 3.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Pozitivna ocena (opravil/ni opravil) iz: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) vaj iz sporazumevanja,</li> <li>b) poročila o družini,</li> <li>c) vaj v ambulanti,</li> <li>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</li> </ol> </li> </ol>	<p><b>80</b></p> <p><b>20</b></p>	<p>Type (examination, oral, coursework, project):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Written test</b></li> <li>- <b>Modified OSCE</b></li> </ul> <p><b>ACADEMIC OBLIGATIONS OF STUDENTS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 80% attendance practice exercise (i.e. 48 h).</li> <li>2) 80% attendance seminar (i.e. 24 h).</li> <li>3) 50% attendance lectures (i.e. 12 h).</li> <li>4) Assignments: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Family report,</li> <li>b. Videotaped consultation,</li> <li>c. 20 records from patient consultations,</li> <li>d. Oral test on 3 MEQs,</li> <li>e. Presentation of one clinical case.</li> </ol> </li> </ol> <p><b>REQUIREMENTS FOR ACCESS TO INDIVIDUAL KNOWLEDGE CHECKING:</b></p> <p>Students are admitted to final written exam if they finished all assignments and got positive marks from assignments under Items 1, 2 and 3.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Positive mark (passed/not passed) from: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Communication skills,</li> <li>b) Family report,</li> <li>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.</li> </ol> </li> </ol>
--	-----------------------------------	---

<p>interpretacijo izvida, merjenje krvnega tlaka in določitev pivskega, kadilskega statusa ter srčno-žilne ogroženosti.</p> <p>2) Pozitivna ocena iz ustnega reševanje treh kliničnih primerov (MEQ). Oceni se kot opravi/ni opravi.</p> <p>KONČNA OCENA</p> <p>Končna ocena je sestavljena iz pozitivnih ocen pisnega izpita in modificiranih OSKI postaj.</p> <p>OSKI modificirane postaje so sestavljene iz 10 nalog, za vsako je možna ena točka.</p> <p>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; &lt; 30 točk: pisni izpit ni opravljen.</p> <p>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: <math>0,8 \times</math> ocena pisnega izpita + <math>0,2 \times</math> 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.</p> <p>V primeru, da študent na pisnem izpitu doseže manj kot 30 točk, izpita iz predmeta ni opravi.</p> <p>Študenti, ki želijo oceno popravljati, lahko ponovno opravljajo pisni izpit. V primeru ponovnega pisnega izpita se vpiše boljša ocena.</p>		<p>2) Positive mark from 3 MEQs. The criteria are passed/not passed.</p> <p>FINAL MARK</p> <p>Final mark is composed from the positive marks on OSCE and written test.</p> <p>OSCE test is composed of 10 tasks, each scored 1 point.</p> <p>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; &lt; 30 points: not passed.</p> <p>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: <math>0.8 \times</math> written test mark + <math>0.2 \times</math> 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.</p> <p>Students wishing to improve the mark, can repeat the written test. In case of repeating of written test a better mark is recognised.</p>
---	--	---

#### 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://www.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://www.cobiss.si/record/115748611)]

KLEMENC-KETIŠ, Zalika (avtor, korespondenčni avtor), STOJNIČ, Nataša, ZAVRNIK, Črt, RUŽIČ GORENJEK, 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://www.cobiss.si/record/80901379)]

KLEMENC-KETIŠ, Zalika, POPLAS-SUSIČ, Tonka, RUŽIČ GORENJEK, Nina, MIROŠEVIČ, Špela, ZAFOSNIK, 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://www.cobiss.si/record/45367299)]

KLEMENC-KETIŠ, Zalika, RUŽIČ GORENJEK, 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://www.cobiss.si/record/34631641)]

#### **TUŠEK BUNC Ksenija**

TUŠEK-BUNC, Ksenija, UPLAZNIK, Janja, SELIČ-ZUPANČIČ, Polona (avtor, korespondenčni avtor). A cross-sectional study on physical activity and burnout among family physicians in slovenia during the first year of the COVID-19 pandemic : are the results alarming enough to convince decision-makers to support family medicine?. *Healthcare*. 2024, vol. 12, iss. 1, [article no.] 28, str. 1-11, tabele, graf. prikazi. ISSN 2227-9032. <https://www.mdpi.com/2227-9032/12/1/28>, DOI: [10.3390/healthcare12010028](https://doi.org/10.3390/healthcare12010028). [COBISS.SI-ID [179067395](https://www.cobiss.si/record/179067395)], [[JCR](https://www.jcr.org/record/179067395), [SNIP](https://www.snip.org/record/179067395), [WoS](https://www.wos.org/record/179067395), [Scopus](https://www.scopus.org/record/179067395)]

CVETKO GOMEZELJ, Maja, MIROŠEVIČ, Špela, VERDNIK TAJKI, Alina, TUŠEK-BUNC, Ksenija, VAN POEL, Esther, WILLEMS, Sara, KLEMENC-KETIŠ, Zalika. The safety of patient management in family medicine in Slovenia during Covid-19: a crosssectional study : a crosssectional study. *BMC primary care*. 2023, vol. 24, art. 255, 7 str., ilustr. ISSN 2731-4553. DOI: [10.1186/s12875-023-02209-z](https://doi.org/10.1186/s12875-023-02209-z). [COBISS.SI-ID [174390019](https://www.cobiss.si/record/174390019)], [[JCR](https://www.jcr.org/record/174390019), [SNIP](https://www.snip.org/record/174390019), [WoS](https://www.wos.org/record/174390019), [Scopus](https://www.scopus.org/record/174390019)]

STRAUSS, Maja, MIČETIČ-TURK, Dušanka, LORBER, Mateja, ŠIKIČ POGAČAR, Maja, KOŽELJ, Anton, TUŠEK-BUNC, Ksenija, FIJAN, Sabina. The multi-strain probiotic OMNI-BiOTiC® Active reduces the duration of acute upper respiratory disease in older people : a double-blind, randomised, controlled clinical trial. *Microorganisms*. 2023, vol. 11, iss. 7, [article no.] 1760, str. 1-13, graf. prikazi. ISSN 2076-2607. <https://www.mdpi.com/2076-2607/11/7/1760>, <https://dk.um.si/IzpisGradiva.php?id=86401>, DOI: [10.3390/microorganisms11071760](https://doi.org/10.3390/microorganisms11071760). [COBISS.SI-ID [158306563](https://www.cobiss.si/record/158306563)], [[JCR](https://www.jcr.org/record/158306563), [SNIP](https://www.snip.org/record/158306563), [WoS](https://www.wos.org/record/158306563), [Scopus](https://www.scopus.org/record/158306563)]