	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction: 10
		Date: 10.04.2024
		Pages. 1/17

FACULTATÉ DE MÉDECINE

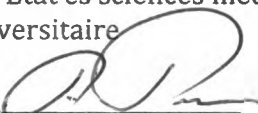
PROGRAMME D'ÉTUDES 0912.1 MÉDECINE

CHAIRE DE MEDECINE DE FAMILLE

APPROUVÉ

à la réunion de la Commission pour l'Assurance
Qualité et Évaluation Curriculaire en Médecine
Procès-verbal nr. 7 du 17.06.24
Président dr. d'État ès sciences médicales,
professeur universitaire

Pădure Andrei



APPROUVÉ

à la réunion du Conseil de la Faculté de
Médecine I

Procès-verbal nr. 10 du 17.06.24

Doyen de la Faculté, dr. d'État ès sciences
médicales, maître de conf.

Plăcintă Gheorghe

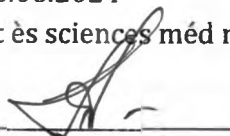


APPROUVÉ

à la réunion de la Chaire de Médecine de Famille
Procès-verbal nr. 19 du 06.06.2024

Chef de la chaire, dr. d'État ès sciences méd. médicales,
professeur universitaire

Curocichin Ghenadie



CURRICULUM

Médecine de famille Études intégrées

Type de cours: **Discipline obligatoire**

Curriculum élaboré par le collectif des auteurs:

Ghenadie Curocichin, dr. d'état ès sciences méd., prof. univ

Grigore Bivol, dr. ès sciences méd., prof. univ.

Natalia Zarbailov, dr. d'état ès sciences méd., med., maître de conf.

Virginia Șalaru, dr. ès sciences méd., maître de conf.


Lora Gițu, dr. ès sciences méd, assist. univ.

Ivan Puiu, dr. ès sciences méd., maître de conf.

Artiom Jucov, dr. ès sciences méd., maître de conf.

Chiosa Diana, asit. univ.

Chișinău, 2024

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 2/17	

I. PRÉLIMINAIRES

La médecine de famille est une discipline universitaire et scientifique ayant un contenu spécifique de formation, recherche, pratique clinique et ses propres fondements scientifiques. C'est une spécialité clinique orientée vers les soins primaires. La médecine de famille est la spécialité qui assure une assistance médicale compréhensive et bio-psycho-sociale chez les patients de tous les âges et des deux sexes, l'individu étant soigné dans le contexte familial, communautaire, culturel et toujours dans le respect de son autonomie. Les médecins de famille ont également une responsabilité professionnelle de santé publique envers leur communauté.

La discipline Médecine de famille fait partie du programme d'études universitaires à partir du janvier 2008 ayant à la base les principes de formation professionnelle en médecine de famille conformément à l'agenda d'EURACT.

Le contenu de la formation est structuré de manière à compléter les savoir des étudiants sur la spécialité et de contribuer à apprendre les buts, les objectifs, les principes et le contenu du travail du médecin de famille. La discipline a le but de promouvoir le rôle de la médecine de famille dans le système de santé, d'informer les étudiants sur les particularités de travail en équipe dans les bureaux des médecins de famille, l'ensemble des services fournis. Le cursus fait l'introduction dans les notions de la consultation centrée sur le patient et sa famille, les capacités de communiquer efficacement, les particularités de diagnostic et de traitement, la santé de la communauté, les problèmes de prévention, et la réglementation de l'activité du médecin de famille.

Mission du curriculum dans la formation professionnelle:

L'objectif principal de la discipline est la formation du concept de la spécialité Médecine de famille et les caractéristiques spécifiques de l'activité du médecin de famille. Un autre objectif est de développer des compétences pour le travail en équipe nécessaires au niveau de l'assistance médicale primaire, promouvoir l'esprit d'initiative, coopération, attitude positive et le respect envers les patients et les collègues. Le troisième objectif est de faire comprendre le rôle du médecin de famille dans la préservation de la santé et la solution des problèmes de santé au niveau individuel et communautaire.

La connaissance de l'organisation et le fonctionnement de l'équipe du médecin de famille assure la possibilité à l'étudiant-médecin de comprendre l'importance du système des soins primaires, les moyens efficaces de collaboration interdisciplinaire et fournit la formation théorique nécessaire pour le stage pratique en médecine de famille au cours de la sixième année d'études.

Langues d'enseignement de la discipline : Roumain, Russe, Anglais, Français ;

Bénéficiaires: les étudiants de la VI- ème année de la Faculté de Médecine nr.1 et 2.

II. ORGANISATION DE LA DISCIPLINE

Code de la discipline	S.12.O.102
Dénomination de la discipline	Médecine de famille
Responsable de discipline	Prof. univ., dr.d'Etat en sciences médicales. Gh. Curocichin

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 3/17	

Année	VI	Semestre/Semestres	XII
Nombre total d'heures, inclus:			150
Cours	16	Travaux pratiques/ de laboratoire	16
Séminaires	16	Travail individuel	72
Stage pratique	30		
Forme d'évaluation	E	Nombre de crédits	5

III. OBJECTIFS DE FORMATION DANS LE CADRE DE LA DISCIPLINE

à la fin de l'étude de la discipline l'étudiant sera capable de:

au niveau de connaissance et de compréhension:

- définir le rôle et les compétences professionnelles du médecin de famille conformément aux exigences des organisations internationales - OMS, WONCA EUROPE, EURACT ;
- connaître la gestion de la pratique médicale primaire et l'organisation du travail de l'équipe du médecin de famille au bureau et à domicile dans les conditions de l'assurance médicale obligatoire ;
- nommer les activités du médecin de famille dans le contexte de famille et le rôle de la famille dans la résolution des problèmes liés à la maladie ;
- connaître les étapes de la consultation centrée sur le patient et les caractéristiques de communication appropriée ;
- connaître les principes de la communication assertive ;
- connaître les droits du patient et les moyens de les respecter dans la pratique du médecin de famille ;
- énumérer les principes et les habiletés nécessaires pour résoudre des problèmes de santé spécifiques en médecine de famille ;
- connaître les concepts d'une approche globale et holistique des patients ;
- comprendre la synthèse diagnostique et thérapeutique dans la pratique du médecin de famille ;
- connaître les activités de l'équipe de médecin de famille de prévention primaire, secondaire et tertiaire de soins primaires.

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 4/17	

au niveau d'application:

- distinguer les principes de base de la bioéthique médicale dans la pratique du médecin de famille ;
- organiser une consultation médicale basée sur les principes de l'approche centrée sur le patient ;
- démontrer des compétences de communication avec le patient afin d'améliorer la qualité de l'information médicales collectées et d'établir des relations efficaces entre le médecin et son patient ;
- appliquer une approche holistique dans la prise en charge du patient ;
- prodiguer des conseils aux personnes en bonne santé ;
- faire la synthèse diagnostique et thérapeutique dans des situations cliniques particulières ;
- choisir les services centrés sur la famille en fonction des besoins et du cycle de vie de la famille.

au niveau d'intégration:

- adopter une attitude centrée sur le patient ;
- aborder les patients de manière globale et individuelle dans le cadre du respect des droits fondamentaux de la personne
- identifier le rôle de la médecine de famille comme spécialité dans le système de santé de la République de Moldova.

IV. CONDITIONS ET EXIGENCES PRÉALABLES

L'étudiants de la VI -ème année doivent avoir:

- la connaissance de la langue d'enseignement ;
- les compétences confirmées dans les sciences fondamentales et les disciplines cliniques ;
- les compétences numériques (utilisation de l'internet, traitement de documents, tableaux et présentations électroniques, utilisation de programmes graphiques) ;
- les compétences de communication et de travail en équipe ;
- les qualités : tolérance, initiative, autonomie et empathie.

V. THÉMATIQUE ET RÉPARTITION ORIENTATIVE DES HEURES

Cours (magistraux), travaux pratiques/séminaires et travail individuel

Nr. d/o	TEMA	Nombre d'heures				
		Cours magistraux	Séminaires	Travaux pratiques	Travail individuel	Stage pratique
1.	La Médecine de famille comme spécialité	2			6	
2.	Le management de la pratique médicale. L'activité du médecin de famille dans les conditions de l'assurance médicale obligatoire.	2		3	10	6

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 5/17	

Nr. d/o	TEMA	Nombre d'heures				
		Cours magistraux	Sémi- naires	Travaux pratiques	Travail individuel	Stage pratique
3.	L'homme bien portant dans la pratique du médecin de famille. Promotion de la santé et prévention des maladies.	4	3	3	10	4
4.	La consultation centrée sur le patient. La communication - un outil important dans le travail du médecin de famille.	2	3	2	10	6
5.	Les particularités du diagnostic en médecine de famille. Synthèse diagnostique.	2	3	2	8	8
6.	Les particularités du traitement en médecine de famille. Synthèse thérapeutique		3	2	10	
7.	La prise en charge du patient avec problèmes complexe de santé. L'approche globale. L'approche holistique du patient: intégration et hiérarchisation des problèmes de santé.	2	2	2	10	4
8.	Le patient dans le contexte familial. La famille et la maladie. Les services centrés sur la famille	2	2	2	8	2
Total		16	16	16	72	30
			32			

VI. MANŒUVRES PRATIQUES ACQUISES À LA FIN DE L'ÉTUDE DE LA DISCIPLINE

Les manœuvres pratiques essentielles obligatoires sont:

- Organisation de la consultation centrée sur le patient ;
- Élaboration du plan des examens des patients conformément aux protocoles cliniques nationaux et standardisés pour les médecins généralistes ;
- Examen complet du patient avec des problèmes multiples ;
- Formulation du cas clinique sur la base du modèle bio-psycho-social ;
- Démonstration des compétences en communication assertive avec les patients ;
- Information du patient et obtention d'un consentement éclairé dans le cadre de la consultation médicale ;
- Réalisation de l'examen clinique ciblé ;
- Argumentation du diagnostic positif et différentiel ;
- Identification des besoins de santé d'un individu et de la communauté ;
- Proposition d'un plan de mesures préventives pour un patient spécifique ;
- Réalisation de la consultation pour l'éducation à la santé ;
- Exercice des éléments d'intervention pour modifier le comportement ;
- Réalisation de la synthèse diagnostique individualisée ;

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 6/17	

- Hiérarchisation des maladies d'un patient avec des problèmes multiples ;
- Réalisation de la synthèse thérapeutique dans un cas concret ;
- Recettes de prescription (Formulaire N° 1 approuvé par le MS RM N.960 du 01.10.2012) ;
- Compléter les prescriptions (formulaires 3, 3C) pour l'ordonnance de médicaments remboursés et partiellement remboursés ;
 - Complètement des références-extraits, formulaire 027/e pour hospitalisation ; Établissement des certificats de suivi en stationnaire, sections consultatives, au CMC, CDDCM ;
- Préparation des documents médicaux nécessaires pour organiser l'enfant dans les institutions préscolaires et scolaires ;
- Établissement des listes des patients planifiés au médecin généraliste ;
- Interprétation des résultats des analyses cliniques du sang, de l'urine, du liquide pleural, abdominal et céphalorachidien, des selles, des expectorations, du contenu gastrique et duodénal ;
- Interprétation des radiographies ;
 - Interprétation et décodage de l'ECG, EEG, FEGDS, USG, ÉchoCG + Doppler, scintigraphies radio-isotopiques, spirométries, images IRM et CT, etc. ;
- Examen et suivi des femmes enceintes conformément aux réglementations en vigueur ;
- Suivi des enfants selon les réglementations en vigueur ;
- Évaluation du développement physique de l'enfant ;
- Formation des parents avec des recommandations sur les soins de nouveau-né et de nourrisson à domicile : cordon ombilical, toilette du nouveau-né, bain, habillage, bains médicaux et hygiéniques, alimentation, etc. ;
- Interprétation du résultat du test à la tuberculine (réaction de Mantoux) ;
- Élaboration d'un plan individuel de vaccinations ;
- Surveillance active de 30 minutes des réactions indésirables post-vaccinales à l'OMF ;
- Recommandation de compléments en fer et vitamine D à des fins prophylactiques ;
- Examen complet du patient dans la salle de triage :
 - a) Évaluation des facteurs de risque (tabagisme, alcool, alimentation, activité physique, respect des visites de contrôle prophylactiques chez le médecin de famille),
 - b) Anthropométrie,
 - c) Calcul de l'IMC,
 - d) Mesure de la CA,
 - e) Mesure des paramètres vitaux,
 - f) Détermination de l'acuité visuelle et tonométrie oculaire,
 - g) Réalisation et interprétation de l'ECG,
 - h) Réalisation du test rapide et interprétation des résultats de la glucométrie/cholestérolémie,

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 7/17	

- i) Examen du pied diabétique,
- j) Calcul et interprétation du risque cardiovasculaire SCORE 2 et SCORE OP ;
- k) Mesure de la tension artérielle dans différentes catégories d'âge ;
- l) Stratification du risque de diabète selon le questionnaire FINDRISC ;
- m) Réalisation et interprétation de l'otoscopie ;
- n) Réalisation et interprétation de l'ophtalmoscopie ;
- o) Élaboration d'un plan de travail dans un foyer de maladie contagieuse.

VII. OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS DE CONTENU

Objectifs	Unités de contenu
Thème 1. La Médecine de famille comme spécialité	
<ul style="list-style-type: none"> • Définir le contenu, les fonctions et les domaines d'activité de la médecine de famille • Identifier les différences entre les soins primaires et spécialisés • Décrire le rôle des soins de santé primaires dans le système de santé <p>Énumérer les compétences fondamentales pour une bonne pratique en médecine de famille.</p>	<p>Définition de la Médecine de famille d'après OMS et EURACT. Définition de l'assistance médicale primaire. Le contenu de la Médecine de famille. Le rôle de la Médecine de famille dans les systèmes modernes de santé. Les fonctions et les domaines d'activité de la Médecine de famille. L'histoire de développement et d'implémentation de la Médecine de famille dans le monde et en RM. Le cadre normatif d'assistance médicale primaire. La formation en Médecine de famille : histoire, formes, curriculum, bases cliniques. Les compétences fondamentales de la Médecine de famille. L'Agenda EURACT.</p>
Thème 2. Le management de la pratique médicale. L'activité du médecin de famille dans les conditions de l'assurance médicale obligatoire	
<ul style="list-style-type: none"> • Définir la notion de gestion de la pratique médicale primaire • Décrire les modèles d'organisation de la pratique des soins de santé primaires dans différents pays • Préciser les particularités de l'organisation de la pratique de la médecine de famille en République de Moldova • Énumérer les documents qui régissent l'activité de l'équipe de soins primaires • Décrire le processus d'organisation du travail de l'équipe de soins de santé primaires au bureau 	<p>Les compétences nécessaires pour former le médecin de famille. La gestion des soins de santé primaires. Objectifs de la gestion des soins de santé primaires. Modèles d'organisation de la pratique des soins de santé primaires dans différents pays. L'organisation de la médecine de famille en République de Moldova. Les actes normatifs dans l'activité l'équipe de médecins de famille. Objectifs éducatifs dans la formation en la gestion des soins de santé primaires. Les principes d'organisation du travail de l'équipe de soins de santé primaires au bureau et à la maison. L'activité du médecin de famille sous assurance maladie obligatoire : types de services. Système de documentation et d'information médicale. Gérer le premier contact avec les patients; coordonner les soins avec d'autres professionnels des soins primaires ou d'autres spécialistes afin de fournir</p>



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Rédaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 8/17

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">• Distinguer les principes de l'assurance maladie obligatoire• Connaître l'ensemble des services médicaux fournis au niveau des soins de santé primaires dans les conditions de l'assurance maladie.	des soins efficaces et appropriés, en assumant un rôle de défenseur du patient quand cela est nécessaire.
Thème 3. L'homme bien portant dans la pratique du médecin de famille. Promotion de la santé et prévention des maladies	
<ul style="list-style-type: none">• Définir l'état de santé et l'importance du diagnostic correct de la santé• Décrire le concept contemporain et les facteurs qui déterminent la santé• Démontrer l'interdépendance des déterminants de la santé et de leurs effets• Connaître les caractéristiques individuelles pouvant influencer l'apparition et l'évolution de certaines maladies• Énumérer les causes et les étapes de la transition de la santé à la maladie• Définir le rôle du médecin de famille en santé à différents niveaux• Énumérer les types, les objectifs et le contenu des activités de prévention• Identifier le rôle du médecin de famille dans l'organisation et la mise en œuvre des mesures de promotion de la santé• Décrire la méthode de consultation comportementale.	La définition de la santé. Les facteurs déterminant la santé. L'espace de la santé. Le taux des différents facteurs dans le conditionnement de la santé. Le concept contemporain des déterminants de la santé. L'interdépendance des déterminants de la santé. Les relations dialectiques entre la santé et la maladie. Les causes de l'évolution de la santé à la maladie. L'effet des facteurs de risque. Les étapes d'évolution de la santé vers la maladie. Le rôle du médecin de famille et l'importance du diagnostic correct de l'état de santé. Le rôle du médecin de famille dans le renforcement de la santé de la population. Définition de la notion "Promotion de la santé". Objectifs et principes. L'éducation sanitaire est un élément important des activités de promotion de la santé. Promouvoir la santé communautaire / institutionnelle. Activités préventives dans la pratique du médecin de famille. Buts et contenu. Méthodes d'identification des problèmes de santé dans la communauté. Sources d'information, principes et méthodes de hiérarchisation des problèmes de santé communautaires. Identification des facteurs de risque, formation de groupes à haut risque et détermination des besoins de prévention. Consultation sur le changement de comportement dans les soins primaires. Intégration de la promotion de la santé et des divers types de prophylaxie dans le travail du médecin de famille
Thème 4. La consultation centrée sur le patient. La communication - un outil important dans le travail du médecin de famille	
<ul style="list-style-type: none">○ Distinguer des éléments spécifiques de la consultation du médecin de famille○ Définir les objectifs, le contenu et le processus de consultation dans la médecine de famille	Types de consultation médicale et compétences nécessaires pour mener la consultation centrée sur le patient. Le contenu et le processus de consultation centré sur le patient. Le rôle du médecin de famille et du patient dans la consultation centrée sur le patient. Types de consultation médicale et compétences nécessaires pour mener la consultation centrée sur le



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Rédaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 9/17

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">○ Connaître le rôle du médecin et du patient dans la consultation centrée sur le patient• Connaître les principes de la communication assertive• Connaître les droits du patient et les moyens de les respecter dans la pratique du médecin de famille• Développer les compétences pour organiser une consultation○ Avoir une communication assertive avec le patient et sa famille pour établir une relation efficace entre le médecin et le patient○ Démontrer les habiletés de la communication verbale et non verbale requises lors de la consultation• Appliquer les principes de base de la bioéthique médicale	<p>patient. Le modèle de consultation médicale Cambridge-Calgary basé sur une communication efficace. Phases de la consultation médicale : initiation de la consultation, collecte d'informations, établissement d'une relation positive, explication et planification, fin de la consultation. Les valeurs de la relation médecin-patient et modèle bio-psycho-social. Communication comme outil de la collecte d'informations médicales, établir une relation de partenariat et de confiance entre le médecin et le patient. Les objectifs de la communication médecin-patient. Types de communication : communication verbale et non verbale. Les phases d'écoute. Les principaux éléments d'un processus de communication. Comportement de l'émetteur et du récepteur. Communication assertive. Aspects éthiques de la communication avec le patient. Principes fondamentaux de la bioéthique médicale : autonomie, bienfaisance, non-malfaisance, justice. Définitions et généralités. Obstacles dans la communication. Les causes de la consultation sans réussite. Droits de l'homme en santé. Appliquer les principes de non-discrimination et de non-stigmatisation.</p>
Thème 5. Les particularités du diagnostic en médecine de famille. Synthèse diagnostique	
<ul style="list-style-type: none">• Faire la liste des problèmes de santé spécifiques• Démontrer des compétences de synthèse diagnostique basées sur la résolution de cas cliniques• Utiliser les critères de la hiérarchie des maladies• Démontrer les compétences nécessaires pour résoudre des problèmes médicaux spécifiques et spéciaux• Intégrer les capacités d'utilisation des données en fonction de la prévalence, l'incidence, la répartition selon l'âge et le sexe, l'anamnèse, les résultats de l'examen objectif, les résultats de l'examen para clinique dans le processus de la prise de décision	<p>Les types de diagnostic. Les facteurs déterminant les particularités du diagnostic (diagnostic précoce, prédominance de symptômes vagues, débuts atypiques, dotation technique limitée, prévalence des méthodes cliniques). La prépondérance du diagnostic clinique. Les besoins de confirmer le diagnostic clinique. Les difficultés du processus de diagnostic. L'importance d'établir le diagnostic précoce. Les erreurs dans l'établissement d'un diagnostic. Définir la fonction de synthèse diagnostique dans le contexte des autres activités du médecin de famille, les possibilités de réalisation. Les critères d'hierarchisation des maladies. Stratégies d'examins para clinique ambulatoire.</p>



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Rédaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 10/17

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">• Choisir correctement les stratégies d'investigation para clinique ambulatoire.	
Thème 6. Les particularités du traitement en médecine de famille. Synthèse thérapeutique	
<ul style="list-style-type: none">• Définir les facteurs qui déterminent les particularités du traitement en médecine familiale• Connaître les étapes pour faire la synthèse thérapeutique• Identifier les types de surveillance du traitement en médecine de famille• Effectuer une synthèse thérapeutique dans des cas cliniques basés sur des protocoles cliniques nationaux et standardisés• Démontrer des capacités éthiques dans le processus de prise de décision <p>Connaître les causes qui conduisent à la pratique de la médecine défensive.</p>	<p>La synthèse thérapeutique en médecine de famille. Les particularités du traitement en médecine de famille. Les maladies et les patients qui peuvent être traités dans des conditions ambulatoires et à la maison. Informer le patient. Types de consentement informé : explicite, tacite, implicite, présomptif. Désavantages et difficultés à appliquer le consentement. Décision thérapeutique. Le patient compétent et incompétent dans la prise de décision. Sincérité et véridicité. "Mensonge intentionnel." Le droit du patient à la vérité, principes de communication un diagnostic sévère. Responsabilité du médecin. Le paternalisme et le principe du "privilège thérapeutique". Décision de substitution Responsabilités éthiques pour l'enfant. Mineure "émancipée" et "mature". Médecine défensive. Synthèse thérapeutique en médecine de famille.</p>
Thème 7. La prise en charge du patient avec problèmes complexe de santé. L'approche globale. L'approche holistique du patient: intégration et hiérarchisation des problèmes de santé	
<ul style="list-style-type: none">• Définir le concept de approche globale du patient avec plusieurs problèmes de santé• Démontrer les capacités comportementales du patient avec des problèmes de santé complexes• Connaître les facteurs qui interfèrent avec le comportement des patients chroniques• Identifier les étapes nécessitant la collaboration du médecin de famille avec des spécialistes.• Définir le concept holistique de la prise en charge du patient avec des problèmes• Connaître les postulats du modèle Bio-Psycho -Social en pratique médicale• Appliquer le modèle bio-psycho-social dans l'approche du patient	<p>Introduction. Assistance médicale intégrative / complète / de synthèse. Prise en charge simultanée de différentes pathologies présentes chez un patient, de maladies aiguës et de problèmes chroniques. La diversité des problèmes. La difficulté des problèmes. La classification des problèmes. La hiérarchie des problèmes. Gérer et coordonner les processus de prévention, de promotion, de traitement, de soins, de soins palliatifs et de réadaptation. La gestion des maladies chroniques. Les facteurs qui affectent le comportement des patients chroniques. Les étapes nécessitant la collaboration d'un médecin de famille avec des spécialistes.</p> <p>Le concept d'une approche centrée sur le patient. Le model 'bio-psycho-sociale. La définition de l'approche holistique (d'après EURACT). Les particularités biopsychosociales dans la relation médecin-patient. Les postulats du modèle Bio-Psycho-Social dans la pratique médicale. Les circonstances culturelles et d'existence. Les problèmes non différenciés. L'intégration et la hiérarchie des problèmes de santé. Résoudre des problèmes spécifiques dans la prise en charge du patient ayant des problèmes. La compliance des patients. Les explications du refus de la</p>

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 11/17	

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none"> • Formuler les cas des patients en utilisant le modèle biopsychosocial • Identifier les causes du refus de la compliance • Connaître les actions du médecin dans le cas des patients moins compliants. 	<p>compliance. Les actions du médecin envers les patients moins compliants.</p>
<p>Thème 8. Le patient dans le contexte familial. La famille et la maladie. Les services centrés sur la famille</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Définir les étapes de l'évolution de la famille en tant que système • Apprendre les concepts de base sur la famille et ses fonctions • Définir les types de famille et les modèles d'intercommunication familiale • Connaître les particularités de la famille contemporaine et l'impact sur la santé • Connaître les étapes du cycle familial et leur impact sur la santé • Décrire l'influence sur la santé en fonction du style d'intercommunication familiale • Définir les particularités et les avantages des services centrés sur la famille • Identifier le rôle de la famille dans la prise de décision et l'implication dans le travail de l'équipe interdisciplinaire • Connaître le rôle du médecin de famille dans la résolution des situations de crise familiale. 	<p>Généralités. La définition de la famille. La classification des familles. Les fonctions de base de la famille. Types de famille et styles d'intercommunication familiale : famille patriarcales, despotique, théâtre, spirituel, « volcan », « tiers superflu » et d'autres, et leur impact sur l'éducation des enfants et la santé familiale. L'impact de la famille avec un enfant, la mère solitaire, la famille élargie vivant ensemble, etc. Famille fonctionnelle et famille dysfonctionnelle. Cycle de vie de la famille. Améliorer le cycle de vie de la famille. L'importance de comprendre le cycle de vie de la famille. L'état du célibat. L'étape de couple. La phase de parents. Prendre la décision d'avoir des enfants. Élever et éduquer le petit enfant. Parents et adolescents. Moyen Age. Relations dans la famille élargie. Nid vide: le départ des jeunes. La troisième décennie de vie. L'impact d'événements planifiés et imprévus dans la vie familiale. La famille et la maladie L'impact de la maladie sur la famille. L'impact de la famille sur la maladie. Le concept de soins "centrés sur la famille". La caractéristique des services basés sur la famille et des services basés sur la famille par rapport aux soins centrés sur la maladie et sur le patient. L'éducation familiale, les modèles d'interaction spécifique à la famille, le conseil et la formation aux attentions collectives. Meilleures pratiques d'informer la famille concernant un diagnostic grave d'un membre de la famille. Les étapes de surmonter les situations de crise.</p>

VIII. COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES (SPÉCIFIQUES) (CP) ET TRANSVERSALES (CT) ET FINALITÉS D'ÉTUDE

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 12/17	

Compétences professionnelles (CP)

CP1. Exécution responsable des tâches professionnelles en appliquant les valeurs et normes de l'éthique professionnelle, ainsi que les dispositions de la législation en vigueur.

CP2. Connaissance adéquate des sciences concernant la structure du corps, les fonctions physiologiques et le comportement de l'organisme humain dans divers états physiologiques et pathologiques, ainsi que des relations existantes entre l'état de santé, l'environnement physique et social.

CP3. Résolution des situations cliniques par l'élaboration de plans de diagnostic, de traitement et de réhabilitation dans diverses situations pathologiques et sélection des procédés thérapeutiques appropriés pour celles-ci, y compris la fourniture de soins médicaux d'urgence.

CP4. Promotion d'un mode de vie sain, application de mesures de prévention et d'auto-soins.

CP5. Intégration interdisciplinaire de l'activité du médecin au sein de l'équipe avec une utilisation efficace de toutes les ressources.

CP6. Réalisation de recherches scientifiques dans le domaine de la santé et dans d'autres branches de la science.

CP7. Promotion et assurance du prestige de la profession médicale et élévation du niveau professionnel.

CP8. Réalisation d'activités pédagogiques et méthodiques au sein des institutions d'enseignement supérieur et technique dans le domaine de la santé.

Compétences transversales (CT)

CT1. Autonomie et responsabilité dans l'activité.

CT2. Communication efficace et compétences numériques.

CT3. Développement des compétences d'interaction et responsabilité sociale.

CT4. Développement personnel et professionnel.

Compétences professionnelles spécifiques à la discipline de la Médecine de famille

- Description du rôle des Soins de Santé Primaires dans le système de santé
- Énumération des compétences de base pour une bonne pratique en Médecine de famille
- Définition des modèles d'organisation de la pratique médicale primaire
- Explication de l'organisation du travail de l'équipe de soins de santé primaires en cabinet
- Définition des principes des Assurances Obligatoires en Médecine
- Énumération des types de services médicaux fournis au niveau des Soins de Santé Primaires dans le cadre des assurances médicales
- Établissement du diagnostic de santé
- Identification des facteurs qui déterminent la santé selon le concept contemporain
- Connaissance des particularités individuelles pouvant influencer l'apparition et l'évolution des maladies
- Identification des étapes de la transition de la santé à la maladie et les actions du médecin de famille
- Énumération des types, des objectifs et du contenu des activités préventives en médecine de famille
- Précision sur l'organisation et la mise en œuvre des mesures de promotion de la santé
- Réalisation de la consultation comportementale selon le modèle transthéorique et la confiance en santé
- Définition des objectifs, du contenu, du processus et des particularités de la consultation en médecine de famille

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 13/17	

- Connaissance des fonctions du médecin de famille dans le cadre de la consultation centrée sur le patient
- Démonstration des compétences en communication verbale et non verbale nécessaires dans le cadre de la consultation
- Démonstration des compétences en synthèse diagnostique basée sur la résolution du cas clinique
- Utilisation des critères de hiérarchisation des maladies
- Intégration des compétences d'utilisation des données basées sur la prévalence, l'incidence, la répartition par âge et sexe, les informations anamnestiques, les résultats de l'examen objectif et les résultats des investigations paracliniques dans le processus de décision.
- Élaboration de stratégies d'investigations paracliniques en conditions ambulatoires
- Réalisation des étapes pour la synthèse thérapeutique dans des cas cliniques basés sur les Protocoles Cliniques Nationaux et Standardisés
- Identification des types de surveillance du traitement en médecine de famille
- Connaissance des particularités dans la prise de décision thérapeutique en médecine de famille
- Identification des causes menant à la pratique de la médecine défensive
- Définition du concept d'approche complexe du patient présentant des problèmes de santé multiples
- Démonstration des compétences de comportement du patient avec des problèmes de santé complexes
- Identification des facteurs intervenant dans le comportement des malades chroniques et des étapes nécessitant la collaboration du médecin de famille avec des spécialistes
- Connaissance du concept et des postulats du Modèle Bio-Psycho-Social
- Application et formulation des cas des patients en utilisant le modèle bio-psycho-social
- Identification des causes de non-conformité et des actions du médecin face aux patients peu conformes
- Connaissance des types de famille et de ses fonctions
- Identification des particularités de la famille contemporaine et de son impact sur la santé
- Détermination des étapes du cycle familial et de leur impact sur l'état de santé
- Connaissance des particularités et avantages des services centrés sur la famille
- Identification du rôle de la famille dans la prise de décisions et son implication dans l'activité de l'équipe interdisciplinaire
- Définition du rôle du médecin de famille dans la gestion des situations de crise familiale.

Finalités d'étude

- ✓ Décrire le rôle des Soins de Santé Primaires dans le système de santé
- ✓ Définir le contenu, les fonctions et les domaines d'activité de la médecine de famille
- ✓ Connaître les particularités de l'organisation des services de soins de santé primaires
- ✓ Connaître les principes des Assurances Obligatoires en médecine
- ✓ Définir l'état de santé et l'importance d'un diagnostic correct de l'état de santé
- ✓ Décrire le concept contemporain et les facteurs qui déterminent la santé
- ✓ Connaître les types, les objectifs et le contenu des activités préventives du médecin de famille
- ✓ Décrire la méthode de consultation comportementale
- ✓ Définir les objectifs, le contenu et le processus de la consultation en médecine de famille
- ✓ Démontrer des compétences en communication verbale et non verbale nécessaires

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 14/17	

- dans le cadre de la consultation
- ✓ Communiquer efficacement avec tous les prestataires de services médicaux
 - ✓ Réaliser la synthèse diagnostique
 - ✓ Démontrer les compétences nécessaires pour résoudre des problèmes spécifiques et des cas médicaux particuliers
 - ✓ Intégrer les compétences d'utilisation des données basées sur la prévalence, l'incidence, la distribution par âge et sexe, les informations anamnestiques, les résultats de l'examen objectif et les résultats des investigations paracliniques dans le processus de prise de décision
 - ✓ Élaborer un plan d'investigations paracliniques en conditions ambulatoires
Réaliser des synthèses thérapeutiques dans des cas cliniques basées sur les Protocoles Cliniques Nationaux et Standardisés
 - ✓ Démontrer des compétences éthiques et déontologiques dans le cadre de la prise de décision thérapeutique.

IX. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

Nr.	Produit préconisé	Stratégies de réalisation	Critères d'évaluation	Terme de réalisation
1.	Le travail avec les ressources informationnelles	<p>Lire attentivement les supports des cours ou le matériel du manuel sur le thème. Lire les questions sur le sujet, qui nécessitent une réflexion sur le sujet.</p> <p>Se familiariser avec la liste des sources d'informations supplémentaires sur le sujet. Sélectionner la source d'informations supplémentaires pour ce thème. Formuler des généralisations et des conclusions sur l'importance du thème / sujet.</p>	Possibilité de faire une synthèse; compétences interprétatives; le volume de travail	Pendant le module
2.	Préparation et présentation de présentations basées sur des études de cas	<p>Sélection du cas clinique, établissement du plan de recherche, établissement des modalités de mise en œuvre. Etablissement des éléments de la présentation PowerPoint – accusations, anamnèse, examen clinique, diagnostic présomptif, élaboration du plan d'investigation, diagnostic final et stratégie</p>	Démonstration de la présentation de l'étude de cas	Pendant le module

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 15/17	

		thérapeutique.		
3	Rapports	Sélection du sujet de recherche du rapport, élaboration du plan, établissement des conditions de réalisation et sources bibliographiques.	Présentation de rapport	Pendant le module
4	Projet en groupe, faire un poster	Choix du thème du poster, du matériel d'information, de la qualité graphique du produit et de son design	Présentation de poster	Pendant le module
5	Portofolio des travaux pratiques	Sélection de la liste des travaux pratiques nécessaires à acquérir, établissement du plan et du lieu de leur réalisation, établissement des conditions de réalisation. Examens des collègues, des infirmières ou des médecins de famille.	Présentation des portefeuilles	Pendant le module

X. SUGGESTIONS MÉTHODOLOGIQUES D'ENSEIGNEMENT-APPRENTISSAGE – ÉVALUATION

- Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées

Cours magistral

- Introductif
- Curent
- Synthèse
- Débats
- Démonstration

Leçon pratique

- Etude de cas
- Jeux de rôle
- Travailler en petits groupes
- Travail individuel
- Observation clinique
- Compléter les fiches des patients
- Débats
- Synthèse
- Résoudre le problème dans le groupe
- Démonstration
- Brainstorming
- Jeux
- Thèmes pour le groupe
- Discussions en petits groupes

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 16/17	

- Présentation du matériel audiovisuel

- **Stratégies/technologies didactiques appliquées**

„Brainstorming” ; „Etude de cas”; „Multi-voting”; „Table ronde/discussions interactive”; „Interview de groupe”; Résoudre un problème en groupe.

- **Méthodes d'évaluation**

Curante:

- Test (pré-test, post-test)
- Étude de cas
- Observations des prestations
- Démonstration pratique
- Listes de contrôle
- Retour d'information
- Évaluations écrites générales et spécifiques
- Présentation du portfolio des compétences pratiques

L'évaluation continue ou formative (50 % de la note finale) est composée de 5 notes. Les 4 premières notes sont obtenues sur la base de l'évaluation des performances lors des séminaires et des travaux pratiques sous forme de tests et de réponses orales, la note n° 5 est obtenue lors de la présentation du projet pour le travail individuel.

Finale: composée de trois composants: 50 % de la médias annuels, test (30 %) et évaluation des compétences pratiques (20 %). Le test est effectué par le biais d'un test assisté par ordinateur dans le SIMU. Les compétences pratiques seront évaluées sur la base du cas clinique en fonction des critères suivants : argumentation et formulation du diagnostic présomptif, stratégie diagnostique et thérapeutique, prescription de la recette.

Modalité d'arrondir les notes à chaque étape d'évaluation

GRILLE DES NOTES INTERMÉDIAIRES (Moyenne annuelle, notes pour chaque étape de l'examen)	Système national de notation	Équivalent ECTS
1,00-3,00	2	F
3,01-4,99	4	FX
5,00	5	E
5,01-5,50	5,5	
5,51-6,0	6	
6,01-6,50	6,5	D
6,51-7,00	7	
7,01-7,50	7,5	
7,51-8,00	8	C
8,01-8,50	8,5	
8,51-9,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10	

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Rédaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 17/17	

La note annuelle moyenne et les notes de toutes les étapes finales de l'examen (test, réponse orale) seront exprimés en chiffres selon l'échelle de notation (voir le tableau ci-dessus), et la note finale obtenue sera exprimée en deux décimales et inscrite dans le carnet de notes.

Si l'étudiant ne se présente pas à l'examen sans raison valable, il est enregistré comme "absent" et le professeur lui met un 0 (zéro) pour raison d'absence injustifiée. L'étudiant recalé a le droit à une 2^{ème} reprise de l'examen.

XI. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE:

A. Obligatoire:

1. Curocichin, Gh. Manual de medicină de familie, Chişinău, 2024
2. A DEFINITION EUROPEENNE DE LA MEDECINE GENERALE - MEDECINE DE FAMILLE, 2023, [https://dumg-rouen.fr/storage/5914/WONCA%20definition%20French%20version\(1\).pdf](https://dumg-rouen.fr/storage/5914/WONCA%20definition%20French%20version(1).pdf)
3. Restian, A. Bazele medicinei de familie. Bucureşti, vol. I, II, III, 2003, 2001. Manual.
4. Enăchescu, V, Pârvulescu, V., Beznă, S., Florea, L., Puiu, I. Medicina de familie. Curs universitar pentru studenţii anului VI. Editura Medicală universitară, Craiova, 2006. Manual.

B. Supplémentaire

1. Protocoles cliniques nationaux et standardisés, disponibles sur la page www.ms.gov.mg
2. www.globalfamilydoctor.com
3. www.woncaeurope.org
4. www.euract.org
5. www.who.int