



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

Redaction:	09
Date:	08.09.2021
Pages. 1/15	

**FACULTÉ 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. 1 du 16.09.21
Président, d'État ès sciences méd., maître de
conf.

Suman Serghei

APPROUVÉ

à la réunion du conseil de la Faculté de
Médecine I

Procès-verbal nr. 1 du 21.09.21

Doyen de la faculté, d'État ès sciences méd.,
maître de conf.

Plăcintă Gheorghe

APPROUVÉ

à la réunion de la Chaire de Médecine de Famille
Procès-verbal nr.2 du 15.09.2021
Chef de la chaire, d'État ès sciences méd., prof. univ.

Curocichin Ghenadie

CURRICULUM

DISCIPLINE MEDECINE 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.
Virginia Şalaru, dr.ès sciences méd., maître de conf.
Lora Giţu, asist. univ.
Ivan Puiu, dr.ès sciences méd., maître de conf.
Natalia Zarbailov, dr.ès sciences méd., maître de conf.
Artiom Jucov, dr.ès sciences méd., asist. univ.

Chisinau, 2021



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction:	09
Date:	08.09.2021
Pages. 2/15	

I. PRÉLIMINAIRES

- **Présentation générale de la discipline, place et rôle de la discipline dans la formation des compétences spécifiques du programme de formation professionnelle / de la spécialité**

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

Langue/langues d'enseignement de la discipline Roumain, Russe, Anglais, Français ;

- **Bénéficiaires** : les étudiants de la VIème 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		
Année	VI	Semestre/Semestres	XII
Nombre total d'heures, inclus:			150



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction:	09
Date:	08.09.2021
Pages. 3/15	

Cours	16	Travaux pratiques/ de laboratoire	16
Séminaires	16	Travail individuel	72
Stage clinique	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 ;
 - 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.
- **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 ;
 - donner 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 ;
 - avoir une approche globale et individualisée face aux patients ;
 - 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

- la connaissance de la langue d'enseignement;
- les compétences confirmées dans les sciences fondamentales et les disciplines cliniques ;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction: 09
Date: 08.09.2021
Pages. 4/15

- 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	Thème	Nombre d'heures			Stage clinique
		Cours magistraux	Travaux pratiques		
			S	TP	
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
3.	L'homme bien portant dans la pratique du médecin de famille.	2	3	3	10
3.1	Promotion de la santé et prévention des maladies.	2			
4.	La consultation centrée sur le patient. La communication - un outil important dans le travail du médecin de famille.	2	3	2	10
5.	Les particularités du diagnostic en médecine de famille. Synthèse diagnostique.	2	3	2	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
8.	Le patient dans le contexte familial. La famille et la maladie. Les services centrés sur la famille.	2	2	2	8
Total		16	16	16	72
			32		30

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

Les manœuvres pratiques essentielles obligatoires sont:

- Organiser la consultation centrée sur le patient ;
- Elaboration du plan d'examens des patients selon les protocoles cliniques nationaux et standardisés pour les médecins de famille ;
- Examen complet du patient présentant de multiples problèmes ;
- Formulation du cas clinique selon le modèle bio-psycho-social ; Démontrer des



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction:	09
Date:	08.09.2021
Pages. 5/15	

- compétences de communication efficaces avec les patients ;
- Informer le patient et obtenir son consentement éclairé lors de la consultation médicale ;
 - Effectuer un examen clinique ciblé ;
 - Effectuer et interpréter l'otoscopie ;
 - Effectuer et interpréter l'ophtalmoscopie ;
 - Plaidoyer pour un diagnostic positif et différencié ;
 - Déterminer les besoins de santé d'un individu et de la communauté ;
 - Proposer un plan de mesures préventives dans le cas d'un patient particulier ;
 - Réaliser la consultation pour l'éducation à la santé ;
 - Exercer les éléments de l'intervention de modification du comportement ;
 - Réaliser la synthèse diagnostique individualisée ;
 - Hiérarchie des maladies d'un patient à problèmes multiples ;
 - Réaliser la synthèse thérapeutique dans un cas concret ;
 - Prescriptions de prescription (Formulaire n° 1 homologué par MS RM N.960 du 01.10.2012) ;
 - Réalisation d'ordonnances (formulaire 3, 3C) pour la prescription de médicaments remboursés et partiellement remboursés ;
 - Remplissage des références-extrait, formulaire 027/e pour hospitalisation ; Préparation des certificats d'accompagnement des sections stationnaires, consultatives, au CMC, CDDCM ;
 - Préparation de la documentation médicale nécessaire à l'organisation de l'enfant dans les établissements préscolaires et scolaires ;
 - Préparation des listes de patients programmés chez le médecin de famille; Interprétation des résultats des tests cliniques du sang, de l'urine, du liquide pleural, abdominal et céphalo-rachidien, des matières fécales, des expectorations, du contenu gastrique et duodénal ;
 - Interprétation des radiogrammes ;
 - Interprétation et déchiffrement des ECG, EEG, FEGDS, USG, EcoCG + Doppler, scanogrammes radio-isotopiques, spiogrammes, images IRM et CT, etc.; Examen et surveillance des femmes enceintes;
 - Encadrement des enfants selon ordre. 964 du 02.09.2019 ;
 - Évaluation du développement physique de l'enfant;
 - Enseigner aux parents d'offrir des recommandations sur les soins du nouveau-né et du nourrisson à la maison : le cordon ombilical, la toilette du nouveau-né, le bain, l'habillement, la prise de bains curatifs et hygiéniques, l'alimentation, etc. ;
 - Interprétation du résultat du test tuberculinique (R-a Mantoux) ; Elaboration d'un plan de vaccination individuel ;
 - Surveillance active 30 min. de réactions post-vaccinales indésirables dans l'OMF ;
 - Recommandation de préparations de fer et de vitamine D à des fins prophylactiques ;
 - Examen complet du patient en salle de triage :
 - a) Évaluation des facteurs de risque (tabagisme, alcool, alimentation, activité physique, respect des visas de contrôle prophylactique chez le médecin de famille)
 - b) Anthropométrie,
 - c) calcul de l'IMC,
 - d) Mesure du courant alternatif,
 - e) Mesure des paramètres vitaux,
 - f) Détermination de l'acuité visuelle et de la tonométrie oculaire,
 - g) Réalisation et interprétation de l'ECG
 - h) Réalisation du test express et interprétation des résultats de la glucométrie/cholestérol métrie
 - i) Examen du pied diabétique



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 6/15

- Calcul et interprétation du SCORE de risque cardiovasculaire ;
- Mesurer la tension artérielle à différents groupes d'âge ; Stratification du risque de diabète selon le questionnaire FINDRISC ;
- Elaboration d'un plan de travail en cas d'éclosion d'une 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• Énumérer les compétences fondamentales pour une bonne pratique en médecine de famille.	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.
Thème 2. La gestion de la pratique médicale primaire. Organisation de l'équipe de soins de santé primaires au bureau et à la maison. L'activité du médecin de famille sous assurance maladie 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• 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	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 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.	
<ul style="list-style-type: none">• Définir l'état de santé et	La définition de la santé. Les facteurs déterminant la



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

Redaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 7/15

Objectifs	Unités de contenu
<p>l'importance du diagnostic correct de la santé</p> <ul style="list-style-type: none">• 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	<p>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.</p>
Thème 3.1 Promotion de la santé et prévention des maladies.	
<ul style="list-style-type: none">• 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<ul style="list-style-type: none">• Décrire la méthode de consultation comportementale.	<p>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</p>
Thème 4. La consultation centrée sur le patient. La communication - un outil important dans le travail du médecin de famille : la relation médecin-patient. Aspects éthiques de la consultation médicale.	
<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• Connaître le rôle du médecin et du patient dans la consultation centrée sur le patient• Développer les compétences pour organiser une consultation• Avoir une bonne communication avec le patient et sa famille pour établir une	<p>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 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</p>



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

Redaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 8/15

Objectifs	Unités de contenu
<p>relation efficace entre le médecin et le patient</p> <ul style="list-style-type: none">• 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>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. 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.</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• Choisir correctement les stratégies d'investigation paraclinique ambulatoire.	<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'examen para clinique ambulatoire.</p>
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	<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</p>



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

Redaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 9/15

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">• Démontrer des capacités éthiques dans le processus de prise de décision• Connaître les causes qui conduisent à la pratique de la médecine défensive.	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.
Thème 7. La prise en charge du patient avec problèmes complexe de santé. L'approche globale. L'approche holistique du patient ayant des difficultés: 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• 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>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 compliance. Les actions du médecin envers les patients moins compliants.</p>
Thème 8. Le patient dans le contexte familial. La famille et la maladie. L'assistance centrée sur la famille.	
<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	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



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 10/15

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">• 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.	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.

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

Compétences professionnelles (CP)

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

CP2. Connaissance adéquate des sciences sur la structure du corps, les fonctions physiologiques et le comportement du corps humain dans diverses conditions physiologiques et pathologiques, ainsi que les relations entre la santé, l'environnement physique et social.

CP3. Résoudre des situations cliniques en élaborant un plan de diagnostic, de traitement et de réadaptation dans diverses situations pathologiques et en sélectionnant les procédures thérapeutiques appropriées pour celles-ci, y compris la fourniture de soins médicaux d'urgence.

CP4. Promouvoir un mode de vie sain, appliquer des mesures de prévention et de soins personnels.

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

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

CP7. Promouvoir et assurer le prestige de la profession médicale et élever le niveau professionnel.

CP8. Réaliser l'activité pédagogique et méthodique-didactique au sein des établissements d'enseignement supérieur technique et professionnel dans le domaine de la santé.

Compétences transversales (ct)

CT1. Autonomie et responsabilité dans l'activité.

CT2. Communication efficace et compétences numériques.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 11/15

CT3. Acquérir des compétences d'interaction et de responsabilité sociale.

CT4 Développement personnel et professionnel.

Compétences professionnelles spécifiques à la médecine familiale

- Décrire le rôle des soins de santé primaires dans le système de santé
- Nommer des compétences de base pour une bonne pratique en médecine familiale
- Définir les modes d'organisation de la pratique médicale primaire
- Expliquer l'organisation du travail de l'équipe de soins de santé primaires au bureau
- Définir les principes de l'assurance maladie obligatoire
- Connaître des types de services médicaux fournis au niveau des soins de santé primaires dans le cadre de l'assurance médicale
- Etablir un diagnostic de santé
- Identifier des facteurs qui déterminent la santé selon le concept contemporain
- Connaître les particularités individuelles pouvant influencer l'apparition de la maladie
- Identifier des étapes de la transition de la santé à la maladie et des actions du médecin de famille
- Identifier les types, les objectifs et le contenu des activités préventives en médecine familiale
- Démontrer l'organisation et la mise en œuvre des mesures de promotion de la santé
- Réaliser la consultation comportementale selon le modèle Trans théorique et la confiance à la santé
- Définir les objectifs, le contenu, le processus et les particularités de la consultation médicale de la famille
- Identifier les fonctions du médecin de famille pendant la consultation centrée sur le patient
- Démontrer des aptitudes à la communication verbale et non verbale requises lors de la consultation
- Démontrer des compétences de synthèse diagnostique basées sur la résolution du cas clinique
- Utiliser les critères de la hiérarchie des maladies
- Intégrer l'utilisation des données en fonction de la prévalence, l'incidence, la répartition par âge et par sexe, des informations anamnestiques, résultats d'examen objectifs, résultats d'investigation paraclinique dans le processus décisionnel.
- Créer des stratégies d'investigation para clinique en conditions ambulatoires
- Réaliser les étapes de la synthèse thérapeutique dans des cas cliniques basés sur des protocoles cliniques nationaux et standardisés
- Identifier les types de surveillance du traitement en médecine de famille
- Connaître les particularités de la prise de décision thérapeutique en médecine de famille
- Identifier les causes qui mènent à la médecine défensive
- Définir le concept de l'approche globale du patient présentant de multiples problèmes de santé
- Démontrer les capacités comportementales du patient avec des problèmes de santé complexes
- Identifier les facteurs impliqués dans la gestion des malades avec des problèmes chroniques, la collaboration avec des autres spécialistes
- Apprendre le modèle Bio-Psycho-Social et ses postulats
- Appliquer le modèle biopsychosocial chez le patient
- Identifier les causes de non-compliance et de l'action médicale envers les patients moins compliant
- Connaître les types de la famille et ses fonctions
- Identifier les particularités de la famille contemporaine et l'impact sur la santé
- Déterminer les étapes du cycle familial et leur impact sur la santé
- Identifier les caractéristiques et les avantages des soins centrés sur la famille
- Identifier le rôle de la famille dans la prise de décision et son implication dans le travail d'équipe interdisciplinaire
- Définir le rôle du médecin de famille dans la résolution des situations de crise familiale



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction: 09
Date: 08.09.2021
Pages. 12/15

✓ Finalités d'études

- 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 de l'assurance obligatoire en médecine ;
- 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
- Connaître les types, les objectifs et le contenu des activités préventives du médecin de famille
- Décrire la méthode de la consultation motivationnelle
- Définir les objectifs, le contenu et le processus de la consultation en médecine de famille
- Démontrer des compétences de communication verbale et non verbale requises lors de la consultation
- Effectuer une synthèse diagnostique
- Démontrer les compétences nécessaires pour résoudre des problèmes médicaux spécifiques et spéciaux
- Intégrer les compétences d'utilisation des données en fonction de la prévalence, l'incidence, la répartition par âge et par sexe, des informations anamnestiques, des résultats d'examen objectifs, des résultats d'investigation paraclinique dans le processus de la prise de décision
- Établir le plan d'investigation para clinique en conditions ambulatoires
- Faire une synthèse thérapeutique sur des cas cliniques basés sur des protocoles cliniques nationaux et standardisés
- Faire preuve de qualités éthiques et déontologiques dans le processus de la prise de décision.

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	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. 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.	Possibilité de faire une synthèse; compétences interprétatives; le volume de travail	Pendant le module
2.	Le travail avec les ressources électroniques (en ligne)	Étudier les documents en ligne sur le site Web du département et sur la plateforme EURACT	Faire la un exposé oral, la charge de travail, la compréhension du principauxur différents sujets, le niveau d'argumentation	Pendant le module



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

Redaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 13/15

			scientifique, la qualité des conclusions, les éléments de créativité, la démonstration de la compréhension du problème, la formation de l'attitude personnelle	
3.	Faire et présenter des diaporamas PPT sur une étude de cas clinique	Trouver le cas clinique, établir le plan de recherche, établissement des conditions de réalisation. Établir les composantes du diaporama PowerPoint - signes, anamnestique, examen clinique, diagnostic présomptif, développement de la plénière, diagnostic final et contrainte thérapeutique.	Présentation des diaporamas PPT sur l'étude de cas clinique	Pendant le module
4	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
5	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
6	Portfolio 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



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction: 09

Date: 08.09.2021

Pages. 14/15

- Etude
- 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
- Présentation du matériel audiovisuel

- **Stratégies/technologies didactique appliquée**

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

- **Méthodes d'évaluation** (y compris la note finale)

Evaluation pendant les cours :

- contrôles thématiques
- test (pré-test, posttest)
- étude de cas
- observations des avantages
- démonstration pratique
- listes de contrôle
- feed back
- évaluations écrites générales et spécifiques

Evaluation finale :

- Note moyenne X 0,3
- Evaluation des compétences pratiques avec patient standardisé a CUSIM x 0,5
- Test X 0,2

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	C
7,51-8,00	8	



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Redaction: 09
Date: 08.09.2021
Pages: 15/15

GRILLE DES NOTES INTERMÉDIAIRES (moyenne annuelle, notes pour chaque étape de l'examen)	Système national de notation	Équivalent ECTS
8,01-8,50	8,5	B
8,51-9,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10	

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^{ième} reprise de l'examen.

XI. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE:

A. Obligatoire:

1. Restian, Adrian. Bazele medicinei de familie. București, vol. I, II, III, 2003, 2001. Manual.
2. Enăchescu, Viorelia, Pârvulescu, Viorel, Beznă, Sorin, Florea, L., Puiu, I. Medicina de familie. Curs universitar pentru studenții anului VI. Editura Medicală universitară, Craiova, 2006. Manual.

B. Supplémentaire

1. Copilul cu dizabilități. Aspecte de dezvoltare și comportament/Red.I.Puiu. Chișinău, 2004, Manual
2. Ețco, C., Aspecte economice ale activității medicului de familie, Chișinău, 2006. Recomandare metodică.
3. Ețco, C., Managementul în sistemul de sănătate, Chișinău, 2006. Manual.
4. Jan van Es, Ciornelius. „Medicul de familie și pacientul său”. București, 1997. Manual
5. Legea “Cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală” nr.1585-XII din 27.02.1998.
6. Nemerenco, A., Asistența medical primară – noțiuni, principii, Chișinău, 2007. Recomandare metodică.
7. Ordinul Nr. 695 al Ministerului Sănătății Republicii Moldova din 2012.
8. Tintiuc, D. și al. Managementul asistenței medicale primare în Republica Moldova, 2005. Recomandare metodică.
9. Tintiuc, D., Sănătate Publică și Management, Chișinău, 2006. Manual
10. Țirdea, T.N. *Bioetică: origini, dileme, tendințe*. Chișinău, 2005 Recomandare metodică.
11. Chicu, Valeriu, Curocichin, Ghenadie, Friptuleac, Grigore. Promovarea sănătății. Chișinău, 2006. Manual
12. Clasificarea Internațională a Funcționării, Dizabilității și Sănătății, traducere în Română, 2004.
13. Cuznețov, Larisa. Curriculum Educația pentru familie.- Chișinău: Museum, 2004, 280 p. Manual
14. Cuznețov, Larisa. Etica educației familiale.- Chișinău: CEP ASEM, 2000, 297 p. Manual
15. Matei, D. Esențialul în medicina de familie, Ediția 3, București, 2016. Manual
16. Rakel, E. Textbook of Family Medicine, Ninth Edition (2016), formă electronică
17. Voiculescu, Marin /Red. Medicină generală, Vol.1, București, 1990. Manual
18. Грабер, Марк А., Лантернер, Мэтью Л. Руководство по семейной медицине. Пер. с англ. под ред. Г.Е. Ройтберга. М.: Издательство БИНОМ, 2002. 752 с. Manual.
19. Денисов, И.Н., Мовшович, Б.Л. Общая врачебная практика (семейная медицина). Практическое руководство. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2005. 1000 с. Manual.

www.globalfamilydoctor.com

www.woncaeurope.org

www.euract.org

www.who.int