

მედიცინის პროგრამის განახლებული მახასიათებლები

REVISED BENCHMARKS OF MEDICAL PROGRAMMES

გაიანე სიმონია, 15.12.2017

ANCORA
IMPARO



At Age 87

I am still learning
michelangelo

დარგობრივი მახასიათებლის მიზანი

ნებისმიერი ქვეყნის წარმატებულობის უმნიშვნელოვანესი კრიტერიუმები განათლების და ჯანდაცვის სისტემების ხარისხია. მედიცინის საგანმანათლებლო დარგობრივი მახასიათებელი მიზნად ისახავს საქართველოში უმაღლეს სამედიცინო სასწავლებლებისთვის საერთაშორისო სტანდარტების შესატყვისი სასწავლო პროგრამის შემუშავებასა და ამ გზით კურსდამთავრებულთა კვალიფიკაციის საერთაშორისო აღიარების და მობილობის ხელშეწყობას



პირველი დარგობრივი მახასიათებელი, 2011

მედიცინის პირველი დარგობრივი მახასიათებელი საქართველოში 2009 წელს შეიქმნა და 2011 წელს დამტკიცდა. მას საფუძვლად დაედო საქართველოს სამართლებრივი და საერთაშორისო წყაროები, ხოლო დანართის სახით იყო მოცემული ერთსაფეხურიანი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის სწავლის შედეგების/კომპეტენციების მოკლე აღწერა, რომელიც ეფუძნებოდა 2009 წლის TUNING/MEDINE-ის მიერ განსაზღვრულ სწავლის შედეგებს (სულ აღწერილი იყო 12 კომპეტენცია).



Learning Outcomes/
Competences for
Undergraduate Medical
Education in Europe



The Tuning Project (Medicine)

მახასიათებლის განახლების ძირითადი მიზეზები

- 2011 წლის მახასიათებელი ნაკლებად გამოყენებადი აღმოჩნდა სამედიცინო კურიკულუმის შემუშავების პროცესში;
- 2015 წელს გადაიხედა WFME-ს დიპლომამდელი სამედიცინო განათლების სტანდარტები;
- 2013 წელს ცვლილებები იქნა შეტანილი ევროკავშირში მედიცინის დარგში კვალიფიკაციების აღიარების 2005 წლის ევროდირექტივაში (2013/55/EU);
- 2010 წლის სამედიცინო განათლების მსოფლიო ფედერაციის (WFME) და აშშ-ის საზღვარგარეთ მედიკოს კურსდამთავრებულთა კომისიის (ECFMG)-ის ერთობლივი დეკლარაციის თანახმად, 2023 წლიდან აღიარებული იქნება მხოლოდ საერთაშორისო აკრედიტაციის მქონე უმაღლესი სამედიცინო სასწავლებლების კურსდამთავრებულთა დიპლომები.

უმაღლესი განათლების დარგობრივი მახასიათებლების „მედიცინა“, 2017



განათლების ხარისხის განვითარების
ერთიანი მანძირი



მედიცინა

უმაღლესი განათლების დარგობრივი მახასიათებელი

სსიპ - განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნული ცენტრი

2017 წელი



NATIONAL CENTER FOR EDUCATIONAL QUALITY ENHANCEMENT



MEDICINE

Sector Benchmarks of Higher Education

NATIONAL CENTER FOR EDUCATIONAL QUALITY ENHANCEMENT

2017

2017 წლის მახასიათებლის შემუშავებისთვის გამოყენებული ახალი წყაროები

1. საქართველოს კანონი უმაღლესი განათლების შესახებ. 2004;
2. საქართველოს კანონი საექიმო საქმიანობის შესახებ. 2001;
3. **WORLD FEDERATION FOR MEDICAL EDUCATION. Basic Medical Education. WFME Global Standards for Quality Improvement. The 2015 Revision.**
4. **CanMEDS 2015 Physician Competency Framework. 2015;**
5. **Outcomes for graduates (Tomorrow's Doctors), General Medical Council, 2015;**
6. **Summary of the main changes in the Resuscitation Guidelines. ERC GUIDELINES 2015;**
7. **International first aid and resuscitation guidelines 2016 for National Society first aid programme managers, scientific advisory groups, first aid instructors and first responders (www.ifrc.org), 2016;**
8. **DIRECTIVE 2013/55/EU OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 20 November 2013. amending Directive 2005/36/EC on the recognition of professional qualifications and Regulation (EU) No 1024/2012 on administrative cooperation through the Internal Market Information System ('the IMI Regulation'), 2013;**
9. **A TUNING Guide to Designing and Delivering an Outcomes-Based Undergraduate Medical Curriculum, 2013;**
10. **Tomorrow's Doctors Outcomes and standards for undergraduate medical education, General Medical Council, 2009;**
11. **Learning outcomes/Competences for undergraduate medical education in Europe (The Tuning Project (Medicine).MEDINE, 2008;**
12. **Swiss Catalogue of Learning Objectives for Undergraduate Medical Training. Under a mandate of the Joint Commission of the Swiss Medical School, 2008;**
13. **Learning Outcomes for the Medical Undergraduate in Scotland: A Foundation for Competent and Reflective Practitioners. 2007;**
14. **WFME Global standards for quality improvement in medical education, European Specifications" (MEDINE, 2007);**
15. **DIRECTIVE 2005/36/EC OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 7 September 2005 on the recognition of professional qualifications, 2006.**

Principles for the Proper Use by Medical Schools of the WFME Global Standards in Basic Medical Education

by

Hans Karle, Leif Christensen,

Jørgen Nystrup and Hans Sjöström, the WFME Office

Introduction

Late 2015, when the World Federation for Medical Education (WFME) published the revised version of its Global Standards for Quality Improvement in Basic Medical Education it was anticipated that there would be a need for more detailed guide on the practical use by medical schools of the standards. Feedback from the medical community has demonstrated the need to underline some principles in the standard setting and for recommendations regarding the proper use of the standards. This would be in continuation with the statements in the preamble of the standards document.

მახასიათებლის სტრუქტურა

I. ზოგადი ინფორმაცია

II. უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამა

1. უმაღლესი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის მოცულობა და სტრუქტურა

2. დარგობრივი კომპეტენციები

3. მოთხოვნები საგანმანათლებლო პროგრამის რესურსებისადმი

3.1. მოთხოვნები ადამიანური რესურსისადმი

3.2. მოთხოვნები მატერიალური რესურსისადმი

4. დამატებითი ინფორმაცია

დანართი 1. დარგობრივი უნარების მიღწევა სწავლების წლების მიხედვით (რეკომენდაცია)

დანართი 2. სამედიცინო მანიპულაციების ჩატარებისათვის განკუთვნილი სიმულატორების, მულაჟების და მანეკენების რეკომენდებული ჩამონათვალი

მახასიათებლის სტრუქტურა

I. ზოგადი ინფორმაცია

II. უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამა

1. უმაღლესი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის
მოცულობა და სტრუქტურა

2. დარგობრივი კომპეტენციები

3. მოთხოვნები საგანმანათლებლო პროგრამის რესურსებისადმი

3.1. მოთხოვნები ადამიანური რესურსისადმი

3.2. მოთხოვნები მატერიალური რესურსისადმი

4. დამატებითი ინფორმაცია

დანართი 1. დარგობრივი უნარების მიღწევა სწავლების წლების მიხედვით
(რეკომენდაცია)

დანართი 2. სამედიცინო მანიპულაციების ჩატარებისათვის განკუთვნილი
სიმულატორების, მულაჟების და მანეკენების
რეკომენდებული ჩამონათვალი

უმაღლესი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის მოცულობა და სტრუქტურა

ხანგრძლივობა

6 წელი

მოცულობა ECTS

360 ECTS

სტრუქტურა

სპეციალობა (მედიცინა)

ზოგადი ან/და თავისუფალი
კომპონენტები

Min 330 ECTS

Min 30 ECTS

- სავალდებულო და არჩევითი სასწავლო კურსები/მოდულები
- სამეცნიერო-კვლევითი უნარების კომპონენტი

- სავალდებულო და არჩევითი სასწავლო კურსები/მოდულები

მახასიათებლის სტრუქტურა

I. ზოგადი ინფორმაცია

II. უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამა

1. უმაღლესი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის მოცულობა და სტრუქტურა

2. დარგობრივი კომპეტენციები

3. მოთხოვნები საგანმანათლებლო პროგრამის რესურსებისადმი

3.1. მოთხოვნები ადამიანური რესურსისადმი

3.2. მოთხოვნები მატერიალური რესურსისადმი

4. დამატებითი ინფორმაცია

დანართი 1. დარგობრივი უნარების მიღწევა სწავლების წლების მიხედვით (რეკომენდაცია)

დანართი 2. სამედიცინო მანიპულაციების ჩატარებისათვის განკუთვნილი სიმულატორების, მულაჟების და მანეკენების

რეკომენდებული ჩამონათვალი

13 კომპეტენცია

1. პაციენტისთვის კონსულტაციის გაწევა;
2. კლინიკური შემთხვევის შეფასება, გამოკვლევების დანიშვნა, დიფერენციული დიაგნოზის ჩატარება, დაავადების მართვის გეგმის შესახებ მსჯელობა;
3. გადაუდებელი სამედიცინო მდგომარეობების დროს დახმარების გაწევა (პირველადი დახმარება და სარეანიმაციო ღონისძიებები);
4. მედიკამენტების გამოწერა;
5. პრაქტიკული პროცედურების ჩატარება;
6. სამედიცინო კონტექსტში ეფექტური კომუნიკაცია;
7. სამედიცინო პრაქტიკაში ეთიკური და სამართლებრივი პრინციპების გამოყენება;
8. პაციენტის დაავადებასთან დაკავშირებული ფსიქოლოგიური და სოციალური ასპექტების შეფასება;
9. მტკიცებულებებზე დაფუძნებული პრინციპების, უნარებისა და ცოდნის გამოყენება;
10. სამედიცინო კონტექსტში ინფორმაციისა და საინფორმაციო ტექნოლოგიების ეფექტურად გამოყენება;
11. სამედიცინო პრაქტიკასა და კვლევაში ბიომედიცინის სამეცნიერო პრინციპების, მეთოდებისა და ცოდნის გამოყენება;
12. ჯანმრთელობის ხელშეწყობის ღონისძიებების განხორციელება, საზოგადოებრივი ჯანდაცვის საკითხებში ჩართვა, ჯანდაცვის სისტემაში ეფექტური მუშაობა;
13. **პროფესიონალიზმი.**



დარგობრივი ცოდნა

2. დარგობრივი კომპეტენციები

№	კომპეტენცია		კომპეტენციის		
	ცოდნა-გააზრება	პრაქტიკული/სხვა უნარები	მიღწევის სპეციფიკური მეთოდები	დემონსტრირების სპეციფიკური კრიტერიუმები	შეფასების სპეციფიკური მეთოდები
დარგობრივი ცოდნა					
1	ბიოსამედიცინო, ქცევითი, სოციალური, კლინიკური მეცნიერებები და დარგის ფუნდამენტური პრინციპები	• ბიოსამედიცინო მეცნიერებები • ქცევითი და სოციალური მეცნიერებები • კლინიკური მეცნიერებები • წამლები და მათი დანიშვნა • საზოგადოებრივი ჯანდაცვა • სამედიცინო პრაქტიკის ეთიკური და ლეგალური პრინციპები • ექიმის როლი ჯანდაცვის სისტემაში	ლექციები, სემინარები, კლინიკურ შემთხვევაზე დაფუძნებული (CBL), პრობლემაზე დაფუძნებული სწავლება (PBL), ჯგუფური მუშაობა, ტუტორიალები, კლინიკური როტაციები საუნივერსიტეტო/სასწავლო დაწესებულებებში: ავადმყოფის საწოლთან სწავლება (bedside-teaching), სემინარები, როლური თამაში, პაციენტებთან კომუნიკაცია.	ცოდნა: • ბიოსამედიცინო მეცნიერებები: - ადამიანის ორგანიზმის აგებულება (ანატომია, ფიზიოლოგია), - ადამიანის ორგანიზმის ფუნქციონირება (ფიზიოლოგია), - ადამიანის ორგანიზმის მეტაბოლიზმი და ჰორმონული ფუნქცია (ბიოქიმია), - ადამიანის ორგანიზმის იმუნური ფუნქცია და მიკრობიოლოგია, - უჯრედის ბიოლოგია, - მოლეკულური ბიოლოგია (ნორმა), - ემბრიოლოგია. • ქცევითი და სოციალური მეცნიერებები:	გეპირი/წერითი გამოცდა, ერთი- ან მრავალჯერადი სუბიანი ტესტები, პირდაპირი დაკვირვება (შეფასების ანგარიშით); სხვადასხვა წყაროდან მიღებული უკუკავშირის ობიექტურად სტრუქტურირებული კლინიკური გამოცდა (OSCE) - სტანდარტიზებულ პაციენტთან, მინი-კლინიკური გამოცდა (MiniCeX), პორტფოლიო



კომპეტენციების მიღწევის კრიტერიუმებად გამოყენებულია შეფასების მეთოდები

დარგობრივი უნარები

№	კომპეტენცია		კომპეტენციის		
	ცოდნა-გააზრება	პრაქტიკული/სხვა უნარები	მიღწევის სპეციფიკური მეთოდები	დემონსტრირების სპეციფიკური კრიტერიუმები	შეფასების სპეციფიკური მეთოდები
დარგობრივი უნარები					
1.	პაციენტისთვის კონსულტაციის განწევა	• ანამნეზის შეკრება • ფიზიკური გამოკვლევის ჩატარება, • კლინიკური აზროვნება და გადაწყვეტილების მიღება • განმარტებების და რჩევების მიცემა • პაციენტის მხარდაჭერა და მისი უფლებების დაცვა • პაციენტის ფსიქოემოციური მდგომარეობის სტატუსის შეფასება	თეორიული სწავლება (ინტერაქტიური სემინარები და ლექციები), სწავლება, კლინიკურ და სიმულაციურ გარემოში, კლინიკურ შემთხვევაზე დაფუძნებული სწავლება (CBL), კლინიკური აზროვნება (CBCR), ექიმისა და პაციენტის როლების შესრულება, სამუშაო პრაქტიკა, პრაქტიკული დავალება ზედამხედველობის ქვეშ.	• პაციენტზე ორიენტირებული ანამნეზის შეკრების უნარი, რომელიც ოპტიმალურია ბიოსამედიცინო და ფსიქოსოციალური ინფორმაციის მისაღებად, • პაციენტთან შეხვედრის სწორი სტრუქტურირება და მართვა, • დიაგნოსტიკისთვის აუცილებელი ინფორმაციის მოძიება სხვა წყაროებიდან, პაციენტის ოჯახის წევრების ჩათვლით (პაციენტის თანხმობით) და გაანალიზება, • ანამნეზის შეკრება, ფიზიკური გასინჯვის ჩატარება, შესაბამისი გამოკვლევების შერჩევა, კვლევის შედეგების ინტერპრეტაცია დიაგნოსტიკის, მართვის, დაავადების პრევენციისა და ჯანმრთელობის ხელშეწყობის მიზნით, • პაციენტზე ორიენტირებული მოვლის გეგმის შედგენა, რომელიც ეფუძნება კვლევების შედეგებს, მკურნალობაზე პასუხსა და შემდგომ კონსულტაციებს, • ფიზიკური გარემოს ოპტიმიზების უნარი პაციენტის კომფორტის, ღირსების, პრივატულობის, ჩართულობისა და უსაფრთხოებისათვის, • ბიოსამედიცინო და კლინიკურ მეცნიერებებში უსაფრთხოებას უზრუნველყოფს.	პირდაპირი დაკვირვება (შეფასების ანგარიშით), OSCE/სტანდარტიზებული პაციენტი, პორტფოლიო/Log-ბიიქ, ზეპირი და ტესტური (მრავალ-ალტერნატიული კითხვები, ერთპასუხიანი კითხვები) გამოცდები, სიმულაციები, 360°-იანი შეფასება.

მახასიათებლის სტრუქტურა

I. ზოგადი ინფორმაცია

II. უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამა

1. უმაღლესი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის მოცულობა და სტრუქტურა

2. დარგობრივი კომპეტენციები

3. მოთხოვნები საგანმანათლებლო პროგრამის რესურსებისადმი

3.1. მოთხოვნები ადამიანური რესურსისადმი

3.2. მოთხოვნები მატერიალური რესურსისადმი

4. დამატებითი ინფორმაცია

დანართი 1. დარგობრივი უნარების მიღწევა სწავლების წლების მიხედვით (რეკომენდაცია)

დანართი 2. სამედიცინო მანიპულაციების ჩატარებისათვის განკუთვნილი სიმულატორების, მულაჟების და მანეკენების

რეკომენდებული ჩამონათვალი

მოთხოვნები ადამიანური რესურსისადმი

ასპექტი	სპეციალური მოთხოვნები
სამედიცინო განათლების მეთოდოლოგია	აკადემიური პერსონალი და მოწვეული სპეციალისტები/მასწავლებლები რეგულარულად (02 წელიწადში ერთხელ) უნდა გადიოდნენ ტრენინგს სამედიცინო განათლების მეთოდოლოგიაში, რაც დადასტურებული უნდა იქნეს შესაბამისი სერტიფიკატით.
კლინიკური დისციპლინები	- შესაბამისი სპეციალობის სერთიფიკატი, - გამოცდილება: ა) პროფესორს: პედაგოგიური – სულ მცირე 6 წელი, კლინიკური – სულ მცირე ბოლო 9 წელი, ბ) ასოცირებულ პროფესორს: პედაგოგიური – სულ მცირე 3 წელი, კლინიკური – სულ მცირე ბოლო 5 წელი, გ) ასისტენტ-პროფესორს: კლინიკური – სულ მცირე ბოლო 5 წელი, დ) ასისტენტს - დოქტორანტი კლინიკურ სპეციალობაში, ე) მოწვეულ სპეციალისტს/მასწავლებელს: კლინიკური – სულ მცირე ბოლო 5 წელი.

მოთხოვნები მატერიალური რესურსისადმი

ასპექტი	სპეციალური მოთხოვნები
კლინიკური დისციპლინები	საუნივერსიტეტო/სასწავლო კლინიკა და/ან აფილირებული კლინიკა (ხელშეკრულების საფუძველზე)
	კლინიკური უნარების ცენტრი/ლაბორატორია (საკუთარი ან ხელშეკრულების საფუძველზე)
ფუნდამენტური დისციპლინები	სამეცნიერო-კვლევითი ლაბორატორია/კვლევითი ინსტიტუტი (საკუთარი ან ხელშეკრულების საფუძველზე)
საინფორმაციო-კომუნიკაციური ტექნოლოგიები	ბიბლიოთეკა, ელექტრონული სასწავლო რესურსები



- აკადემიური პერსონალის ტრენინგი სამედიცინო განათლებაში
- კლინიკური სწავლების სპეციფიკური მოთხოვნები
- საუნივერსიტეტო/სასწავლო კლინიკები
- ლაბორატორიები, საინფორმაციო-საკომუნიკაციო ტექნოლოგიები

მახასიათებლის სტრუქტურა

I. ზოგადი ინფორმაცია

II. უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამა

1. უმაღლესი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის მოცულობა და სტრუქტურა

2. დარგობრივი კომპეტენციები

3. მოთხოვნები საგანმანათლებლო პროგრამის რესურსებისადმი

3.1. მოთხოვნები ადამიანური რესურსისადმი

3.2. მოთხოვნები მატერიალური რესურსისადმი

4. დამატებითი ინფორმაცია

დანართი 1. დარგობრივი უნარების მიღწევა სწავლების წლების მიხედვით (რეკომენდაცია)

დანართი 2. სამედიცინო მანიპულაციების ჩატარებისათვის განკუთვნილი სიმულატორების, მულაჟების და მანეკენების რეკომენდებული ჩამონათვალი

დამატებითი ინფორმაცია



- კურიკულუმის ინტეგრაცია
- კლინიკური სწავლება; კლინიკური უნარ-ჩვევების გამომუშავება;
- სწავლების პროცესში განსაკუთრებული ყურადღება მიექცევა საქართველოსთვის განსაკუთრებით აქტუალურ პრობლემებს - გულ-სისხლძარღვთა პათოლოგიებს და გერიატრიას;
- არჩევითი საგნების საკმარისი და მზარდი რაოდენობა;
- სწავლებისა და შეფასების სხვადასხვა მეთოდების გამოყენება (შემთხვევაზე (CBL), პრობლემაზე დაფუძნებული (PBL), კლინიკური აზროვნება (CBCR), OSCE/ობიექტურად სტრუქტურირებული კლინიკური გამოცდა, პორთფოლიო და სხვ).

მახასიათებლის სტრუქტურა

I. ზოგადი ინფორმაცია

II. უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამა

1. უმაღლესი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის მოცულობა და სტრუქტურა

2. დარგობრივი კომპეტენციები

3. მოთხოვნები საგანმანათლებლო პროგრამის რესურსებისადმი

3.1. მოთხოვნები ადამიანური რესურსისადმი

3.2. მოთხოვნები მატერიალური რესურსისადმი

4. დამატებითი ინფორმაცია

დანართი 1. დარგობრივი უნარების მიღწევა სწავლების წლების მიხედვით (რეკომენდაცია)

დანართი 2. სამედიცინო მანიპულაციების ჩატარებისათვის განკუთვნილი სიმულატორების, მულაჟების და მანეკენების რეკომენდებული ჩამონათვალი



დანართი 1. დარგობრივი უნარების მიღწევა სწავლების წლების მიხედვით (რეკომენდაცია)

1. პაციენტისთვის კონსულტაციის განევა

სწავლების წელი	სასწავლო კურსები/ინტეგრირებული მოდულები	სწავლის შედეგები	სწავლების ფორმები	სწავლის შედეგების შეფასება
1	სამედიცინო ეთიკა, ქვევითმეცნიერება, შესავალი კლინიკურ მედიცინაში, კლინიკური უნარები	- ანამნეზის შეკრება - პაციენტის მხარდაჭერა და მისი უფლებების დაცვა	ლექცია, პრაქტიკული მეცადინეობა, როლური თამაში, სასწავლო ვიდეო-ფილმები, PBL, პაციენტებთან კომუნიკაცია	ზეპირი, რეფერატი, პრეზენტაცია.
2	შესავალი კლინიკურ მედიცინაში, სამედიცინო ფსიქოლოგია, კლინიკური უნარები	- ანამნეზის შეკრება - განმარტებებისა და რჩევების მიცემა - პაციენტის მხარდაჭერა და მისი უფლებების დაცვა	ლექცია, პრაქტიკული მეცადინეობა, როლური თამაში, სასწავლო ვიდეო-ფილმები, PBL, პაციენტებთან კომუნიკაცია	ზეპირი/ტესტური გამოცდა, OSCE
3	პროპედევტიკა/ფიზიკური დიაგნოზი, ქირურგია, კლინიკური უნარები	- ანამნეზის შეკრება - ფიზიკური გამოკვლევის ჩატარება - კლინიკური აზროვნება და გადანაცვტილების მიღება - განმარტებებისა და რჩევების მიცემა - პაციენტის მხარდაჭერა და მისი უფლებების დაცვა	ლექცია, პრაქტიკული მეცადინეობა, პაციენტებთან მუშაობა, კლინიკურ შემთხვევაზე დაფუძნებული სწავლება/კლინიკური აზროვნება (CBL, CBCR)	ტესტური გამოცდა, OSCE
4	შინაგანი მედიცინა, ქირურგია, უროლოგია, ოტორინოლარინგოლოგია, პედიატრია, დერმატოლოგია, ნეფროლოგია, მეანობა-გინეკოლოგია, კლინიკური უნარები.	- ანამნეზის შეკრება - ფიზიკური გამოკვლევის ჩატარება - კლინიკური აზროვნება და გადანაცვტილების მიღება - განმარტებებისა და რჩევების მიცემა - პაციენტის მხარდაჭერა და მისი უფლებების დაცვა	ლექცია, პრაქტიკული მეცადინეობა, კლინიკურ შემთხვევაზე დაფუძნებული სწავლება/კლინიკური აზროვნება(CBL, CBCR), კლინიკური როტაციები	ტესტური გამოცდა, OSCE, პორტფოლიო
5	შინაგანი მედიცინა, ქირურგია, ტრავმატოლოგია, ორთოპედია , ონკოლოგია, ნეიროქირურგია, ინფექციური სნეულებები, ოფთალმოლოგია, მედიცინის სამართალი, გადაუდებელი მედიცინა, ფსიქიატრია	- ანამნეზის შეკრება - ფიზიკური გამოკვლევის ჩატარება - კლინიკური აზროვნება და გადანაცვტილების მიღება - განმარტებებისა და რჩევების მიცემა - პაციენტის მხარდაჭერა და მისი უფლებების დაცვა - პაციენტის ფსიქოლოგიური სტატუსის შეფასება	ლექცია, პრაქტიკული მეცადინეობა, კლინიკური როტაციები, პაციენტის საწოლთან სწავლება (bedside teaching)	ტესტური გამოცდა, OSCE, miniCEX, პორტფოლიო
6	შინაგანი მედიცინა, საოჯახო მედიცინა, რეაბილიტაცია და სპორტული მედიცინა, ქირურგია, პედიატრია, გერიატრია, მეანობა-გინეკოლოგია,	- ანამნეზის შეკრება - ფიზიკური გამოკვლევის ჩატარება - კლინიკური აზროვნება და გადანაცვტილების მიღება - განმარტებებისა და რჩევების მიცემა	კლინიკური როტაციები, პაციენტის საწოლთან სწავლება(bedside teaching)	ტესტური გამოცდა, OSCE, miniCEX, პორტფოლიო

მახასიათებლის სტრუქტურა

I. ზოგადი ინფორმაცია

II. უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამა

1. უმაღლესი სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამის მოცულობა და სტრუქტურა

2. დარგობრივი კომპეტენციები

3. მოთხოვნები საგანმანათლებლო პროგრამის რესურსებისადმი

3.1. მოთხოვნები ადამიანური რესურსისადმი

3.2. მოთხოვნები მატერიალური რესურსისადმი

4. დამატებითი ინფორმაცია

დანართი 1. დარგობრივი უნარების მიღწევა სწავლების წლების მიხედვით (რეკომენდაცია)

დანართი 2. სამედიცინო მანიპულაციების ჩატარებისათვის განკუთვნილი სიმულატორების, მულაჟების და მანეკენების რეკომენდებული ჩამონათვალი



დანართი 2. სამედიცინო მანიპულაციების ჩატარებისათვის განკუთვნილი სიმულატორების, მულაჟების და მანეკენების რეკომენდებული ჩამონათვალი

N	დასახელება	მახასიათებლები	შესაძლებლობები	სარეკომენდაციო ღარგობრივი კომპეტეციები
1	მოზრდილი ავადმყოფის მოვლის მანეკენი	1. მანეკენი დამზადებულია გამძლე, უტეხი, წყალგამძლე პლასტმასისგან (საინექციო ადგილები არის რბილი რეზინის (სულ 6 ცალი მთელს სიმულატორზე), ხოლო ორგანოები და გენიტალიები – დრეკადი). 2. შესაძლებელია ზედა და ქვედა კიდურების მოხრა და ცოცხალთან მსგავსი მოძრაობების შესრულება. 3. მანეკენს აქვს სიმულირებული ფილტვები, გული, კუჭი, შარდის ბუშტი და ნაწლავები, ასევე, შესაძლებელია მათი ამოღება და ჩადგმა. 4. შესაძლებელია კათეტერიზაციის ჩატარება	• პერსონალური ჰიგიენა და წმენდა • მობილიზაცია • ნახვევის დაღება და ჭრილობის მოვლა • თვალის, ყურის, ცხვირის, კუჭის, ნაწლავების და შარდის ბუშტის ირიგაცია • ინტრამუსკულური და კანქვეშა ინიექციები • ნაზოგასტრული ლავაჟი • ჟანგბადის მიწოდება და ხელოვნური სუნთქვა • ტრანქილსტომის მოვლა • შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია (ქალის და კაცის) • სტომის მოვლა • ოცნის გაკეთება	პრაქტიკული პროცედურები
2	ვენეპუნქციის პატი – მულაჟი	1. ვენეპუნქციის პადის ვენური ქსელი წარმოადგენს მარჯვენა მკლავის აცეტაბულური ფოსტის ვენური ქსელის მქონე დაფას, დაფარულს სპეციალური ღრუბლით. 2. სიმულატორის ვენური ქსელის შევსება წარმოებს განცალკევებით და არ არის მიერთებული სპეციალურ სისხლის პაკეტთან. 3. პადის საფარი ეპიდერმისი გამძლეა და ადვილად ირეცხება წყლით და საპნით.	• პალპაციით ვენის მოძებნა • ვენის პუნქცია ნემსით • კათეტერის ჩადგმა • სისხლის მიმოქცევის მენეჯმენტი • სისხლის აღება	პრაქტიკული პროცედურები
3	მკლავის მულაჟი ინტრავენური ინიექციისთვის	1. ინტრავენური ინიექციის მკლავი დამზადებულია გამძლე სილიკონისგან. 2. მკლავზე გამოხატულია სალმის, შეგარდნის, იდაყვის შუა ვენები და მტევნის დორზალური ვენური ქსელი.	• ინტრავენური ინიექციის წარმოება • პერიფერიული ვენეპუნქცია	პრაქტიკული პროცედურები

ამდენად, შექმნილია თვისობრივად ახალი დარგობრივი მახასიათებელი, რომელიც გამოყენებული იქნება არა მხოლოდ ექსპერტების მიერ უმაღლესი სამედიცინო სასწავლებლების სწავლების ხარისხის შესაფასებლად, არამედ როგორც გაიდლაინი მედიცინის დარგში თანამედროვე საგანმანათლებლო პროგრამის შემუშავების მიზნით.



გმადლობთ ყურადღებისთვის