



განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნული ცენტრი
NATIONAL CENTER FOR EDUCATIONAL QUALITY ENHANCEMENT

აკრედიტაციის ექსპერტთა ჯგუფის დასკვნა უმაღლესი
საგანმანათლებლო პროგრამის შესახებ

დიპლომირებული მედიკოსის ინგლისურენოვანი საგანმანათლებლო პროგრამა
შპს აღმოსავლეთ დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტი

შეფასების თარიღ(ებ)ი
დასკვნის წარდგენის თარიღი

თბილისი

ინფორმაცია უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების შესახებ¹

დაწესებულების სახელწოდება ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმის მიითითებით	აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტი კერძო სამართლის იურიდიული პირი, შეზღუდული პასუხისმგებლობის საზოგადოება
დაწესებულების საიდენტიფიკაციო კოდი	404535810
დაწესებულების სახე	სასწავლო უნივერსიტეტი

ინფორმაცია საგანმანათლებლო პროგრამის შესახებ

საგანმანათლებლო პროგრამის სახელწოდება	დიპლომირებული მედიკოსის ერთსაფეხურიანი საგანმანათლებლო პროგრამა
უმაღლესი განათლების საფეხური	მედიცინის ერთსაფეხურიანი
მისანიჭებელი კვალიფიკაცია ²	დიპლომირებული მედიკოსი
დეტალური სფეროს დასახელება და კოდი	მედიცინა 0912
ზოგადი განათლების შესაბამისი საფეხურის საგნის/საგნების/საგნობრივი ჯგუფის სწავლების უფლების მიითითება (მასწავლებლის მომზადების ინტეგრირებული საბაკალავრო- სამაგისტრო საგანმანათლებლო პროგრამის ან მასწავლებლის მომზადების საგანმანათლებლო პროგრამის შემთხვევაში)	
სწავლების ენა	ინგლისური
ECTS კრედიტების რაოდენობა	360
პროგრამის სტატუსი (ავტორიზებული/აკრედიტებული/პირობით აკრედიტებული/ახალი/საერთაშორისო აკრედიტაცია) შესაბამისი გადაწყვეტილების მიითითებით (ნომერი, თარიღი)	ახალი

ექსპერტთა ჯგუფის წევრები

¹ ერთობლივი უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამის შემთხვევაში: მიეთითება ერთობლივი უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამის განმახორციელებელი დაწესებულებები; „დაწესებულების საიდენტიფიკაციო კოდის“ და „დაწესებულების სახის“ მიითითება არ არის სავალდებულო უცხო ქვეყნის კანონმდებლობის შესაბამისად აღიარებული უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებ(ებ)ისათვის

² უცხო ქვეყნის კანონმდებლობის შესაბამისად აღიარებულ უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებასთან ერთად ერთობლივი უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამის განხორციელების შემთხვევაში თუ განსხვავდება მისანიჭებელი კვალიფიკაციის ფორმულირება, მიეთითება ცალ-ცალკე დაწესებულებების მიხედვით

თავმჯდომარე (სახელი, გვარი, უსდ/ორგანიზაცია, ქვეყანა)	პროფესორი მიჰაი ბოროში, მედიცინის დოქტორი, მეცნიერებათა დოქტორი, სზეგედის უნივერსიტეტი, უნგრეთი
წევრი (სახელი, გვარი, უსდ/ორგანიზაცია, ქვეყანა)	პროფესორი ლეილა ახვლედიანი ბაუ ინთერნეიშენალ უნივერსიტეტი ბათუმი
წევრი (სახელი, გვარი, უსდ/ორგანიზაცია, ქვეყანა)	თინათინ გოგნაძე, მედიცინის დოქტორი, ასოცირებული პროფესორი, ევროპის უნივერსიტეტი
წევრი (სახელი, გვარი, უსდ/ორგანიზაცია, ქვეყანა)	ცოტნე სამადაშვილი, მედიცინის დოქტორი, კავკასიის სამედიცინო ცენტრი
წევრი (სახელი, გვარი, უსდ/ორგანიზაცია, ქვეყანა)	გიორგი აბულაძე, ივანე ჯავახიშვილის სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტი

აკრედიტაციის ექსპერტთა ჯგუფის შემადგამებული დასკვნა

▪ ზოგადი ინფორმაცია საგანმანათლებლო პროგრამის შესახებ

წინამდებარე დასკვნა დაწერილია საქართველოს განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნული ცენტრის (NCEQE) მიერ დანიშნული ექსპერტთა ჯგუფის მიერ. დაგეგმილია აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის (შემდგომში, EWUNI, მდებარე თბილისში, საქართველოში) დიპლომირებული მედიკოსის საბაკალავრო პროგრამის ინგლისურ ენაზე ამოქმედება. აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტს აქვს ერთი ახლად ჩამოყალიბებული ფაკულტეტი, მედიცინის სკოლა. ფაკულტეტის სასწავლო პროგრამა შეესაბამება კრედიტების ტრანსფერისა და დაგროვების ევროპულ სისტემას (ECTS). პროგრამის მიზანი მკაფიოდ არის განსაზღვრული, თვითშეფასების ანგარიშის მიხედვით, სწავლის სავარაუდო შედეგები ასახავს დასაქმებისთვის საჭირო კომპეტენციებს, უწყვეტ განათლებას და სამედიცინო პროფესიის ყველა სხვა

ინდივიდუალურ და სოციალურ საჭიროებას.

დაწესებულების პროგრამის კოლეგიალურ განხილვაზე დაფუძნებული შეფასება ემყარება (1) თვითშეფასებას (თარიღით 20.02.2022), (2) მის დანართებს, (3) განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნული ცენტრის მეშვეობით მიღებულ დამხმარე დოკუმენტაციას და (4) დაწესებულებაში ვიზიტს. დოკუმენტების ნაკრები მოიცავდა სასწავლო გეგმის ელემენტებს, რომლებიც წარმოადგენდა სასწავლო საგნებს ზრდადი თანმიმდევრობით, ძირითადი და არჩევითი კურსების ინვენტარიზაციას და კრედიტების ოდენობას თითოეული საგნისთვის. ამ ანალიტიკურ სილაბუსებში წარმოდგენილი იყო ძირითადი ფაქტები, ლექციებისა და პრაქტიკული კომპონენტების რაოდენობა, აღწერილი იყო ინფორმაცია პრეკლინიკური და კლინიკური პედაგოგების, ინსტრუქტორების, მათი კვალიფიკაციის/გამოცდილების (CV-ების) შესახებ.

დაწესებულებაში ვიზიტამდე ექსპერტთა ჯგუფის წევრებმა შეაფასეს არსებული მონაცემები აკრედიტაციის სტანდარტების მიხედვით. დოკუმენტაციის ანალიზი გაფართოვდა დამატებითი მონაცემებით „საკრედიტაციო ექსპერტთა ჯგუფის ანგარიში აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის უმაღლესი განათლების დიპლომირებული მედიკოსის ერთსაფეხურიანი საგანმანათლებლო პროგრამის შესახებ“, რომელიც დათარიღებულია 2020 წლის 8 მაისით, და მოწოდებული იქნა განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნული ცენტრის მიერ 2022 წლის 25 მაისს, დაწესებულებაში ვიზიტის წინ. ამ თვალსაზრისით, ექსპერტთა ჯგუფს ჰქონდა შედარების შესაძლებლობა, ე.ი. შეეფასებინა, რამდენად გაითვალისწინა დაწესებულებამ ექსპერტთა წინა ანგარიში და რეკომენდაციები (როგორც აღწერილია თვითშეფასების ანგარიშის რამდენიმე თავში და დეტალურად არის ჩამოთვლილი დანართის დამატება 1-ში).

შეფასების პროცესში ჩვენ თავი შევიკავეთ გამოვლენისგან, თუ დაფიქსირებული სიტუაცია ან პოზიცია სტანდარტებთან მიმართებაში მნიშვნელოვნად არ შეცვლილა 2020 წლის ექსპერტის ანგარიშის შემდეგ. ასეთ შემთხვევებში, ჩვენ გირჩევთ, კიდევ ერთხელ გაითვალისწინოთ ექსპერტთა ჯგუფის 2020 წლის აკრედიტაციის შეფასების რეკომენდაციები და რჩევები.

აქვე უნდა აღინიშნოს, რომ რთული იყო თვითშეფასების ანგარიშის და მისი ოფიციალური ინგლისური დანართების განხილვა. ხშირ შემთხვევაში საჭირო იყო თვითშეფასების გაერთიანება დაკავშირებულ დანამატთან, თავებთან ან დანართების ქვეთავებთან. მაგალითად: საქალაქო „ახალი დანართები“ შეიცავდა 20 ქვესაქალაქალდეს 82 დოკუმენტით, აქედან ქვესაქალაქალდეს სახელწოდებით „ბაზრის ანალიზი 7“ შეიცავდა 3 ქვესაქალაქალდეს სახელწოდებით „ახალი სწავლის შედეგები“, „ახალი პროგრამის საჭიროება“ და „ახალი პროგრამის მიმოხილვა“ და შემდეგ 8-2-8 დოკუმენტს, თანმიმდევრულად. ამ ფრაგმენტულმა მიდგომამ შექმნა გამოწვევები და მნიშვნელოვნად შეაფერხა ექსპერტთა ჯგუფის ანალიტიკური მუშაობა.

გარდა ამისა, ზოგიერთ შემთხვევაში, ჯგუფის ქართველმა წევრებმა ყურადღება გაამახვილეს წარმოდგენილი დოკუმენტაციის ქართულ და ინგლისურ ვერსიებს შორის არსებულ განსხვავებებზე და შეუსაბამობებზე. თუმცა, აშკარა მიზეზების გამო, ენის კონტროლი ვერ გავრცელდა ყველა დოკუმენტზე - და ხაზგასმით უნდა აღინიშნოს, რომ ყველა შემთხვევაში ოფიციალური ინგლისური დოკუმენტები ლეგიტიმურად

ითვლებოდა.

მოკლედ: უსდ-მ თავად უნდა აჩვენოს თვითშეფასების თავებში, რომ პროგრამამ მიაღწია თავის კრიტიკულ მოცულობას, რესურსების (როგორცაა, აღჭურვილობა, ობიექტები, სტუდენტებთან დაკავშირებული აქტივობები, ადამიანური ფაქტორები, აკადემიური პერსონალი, კლინიკური ხელმძღვანელები და ა.შ.) ზომას და რაოდენობას, რაც საჭიროა უმაღლესი ხარისხის სამედიცინო განათლების წარმოებისთვის, რათა უზრუნველყოს გრძელვადიანი მდგრადი განვითარება და პროფესიული აქტივობა ყველა ასპექტში.

აღწერითი სტატისტიკის მიხედვით (თვითშეფასების ანგარიში, გვ. 3), ფაკულტეტის სრული განაკვეთის აკადემიური პერსონალის რაოდენობა ამჟამად არის 29, გარე ასოცირებული (მოწვეული პერსონალი) - 72, და, შესაბამისად პროგრამის პერსონალის რაოდენობაა $n=101$. ადმინისტრაციული და დამხმარე პერსონალის რაოდენობა არის $n=28$.

პირველი აპლიკანტების/სტუდენტების რაოდენობად განსაზღვრულია - 80 (თვითშეფასების მონაცემები). ხაზგასმით უნდა აღინიშნოს, რომ პროგრამა არ დაწყებულა, ამიტომ სტუდენტების ან სხვების (კურსდამთავრებულების) უკუკავშირი ჯერ არ არის ხელმისაწვდომი.

ბოლო 5 წლის სამეცნიერო/კვლევითი შედეგების მონაცემები ნაჩვენებია ნიშნით „არ არის მითითებული“. აკადემიური პერსონალის წევრებმა წარმოადგინეს ინდივიდუალური ჩანაწერები თავიანთი სამეცნიერო შედეგების შესახებ, კვლევის მონაცემები, რეცენზირებული პუბლიკაციები პერიოდულ გამოცემებში, მაგრამ არ იყო წარმოდგენილი სარწმუნო კუმულაციური მონაცემები და რიცხვითი ინფორმაცია აკადემიური პერსონალის კვლევითი საქმიანობის შესახებ, მათი სპეციალობის სფეროს შესაბამისად.

პროგრამის პროცედურულ ან აკადემიურ საკითხებთან დაკავშირებული რეგულაციები და გზამკვლევები ნათელია და ისინი საჯაროა აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის ვებგვერდზე. დაწესებულებამ დაამტკიცა ეთიკის კოდექსი, რომლის მეშვეობითაც იგი იცავს აკადემიური თავისუფლების, ინსტიტუციური ავტონომიისა და ეთიკური კეთილსინდისიერების ღირებულებებს დადგენილი სტანდარტების შესაბამისად. კოდექსი ნათლად აღწერს ფაკულტეტის საზოგადოების, მათ შორის აკადემიური პერსონალის, ასისტენტების და მომავალი სტუდენტების პროფესიული ქცევის წესებს.

▪ აკრედიტაციის ვიზიტის მიმოხილვა

თითოეულმა ექსპერტმა მიიღო ერთ-ერთი სტანდარტი და დათანხმდა მის განხილვაში წამყვანი როლის შესრულებაზე, მაგრამ ექსპერტთა ჯგუფის თითოეული წევრი ჩართული იყო ყველა დოკუმენტის განხილვაში და მოამზადა გამოსაკვლევი სფეროები დაწესებულებაში ვიზიტის ყველა ასპექტისთვის. დაწესებულებაში ვიზიტის დროს ექსპერტთა ჯგუფს ხელმძღვანელობდა განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნული ცენტრი. ჯგუფმა გამართა ორგანიზებული შეხვედრები დაინტერესებული მხარეების წარმომადგენლებთან. ვიზიტის დღის წესრიგი წინასწარ იყო შეთანხმებული.

პირველი გასაუბრება ჩატარდა 2022 წლის 1 ივნისს დაწესებულების ადმინისტრაციულ ხელმძღვანელობასთან, რექტორთან, კანცლერთან, ფაკულტეტის დეკანთან, სტრატეგიისა და ხარისხის უზრუნველყოფის დეპარტამენტის ხელმძღვანელთან, სასწავლო პროცესის დეპარტამენტის ხელმძღვანელთან, და იურიდიული დეპარტამენტის უფროსთან,

თანმიმდევრულად. შემდეგ, ექსპერტთა ჯგუფს ჰქონდა ხანმოკლე ტური და მონახულა მომავალი კამპუსის პრეკლინიკური ნაწილები (როგორიცაა, სალექციო ოთახები, სემინარების ოთახები, კაფეტერია, სიმულაციური ცენტრი OSCE-ს სადგურებით, ბიბლიოთეკა და შენობის სხვა შესაბამისი ტერიტორიები დიპლომირებული მედიკოსის მომავალი პროგრამისთვის) და დაწესებულების კლინიკური სასწავლო დაწესებულებები ბალნეოლოგიურ კურორტზე (მათ შორის, საავადმყოფოს ლაბორატორია). საჩვენებელი ტური გაგრძელდა „მედი ქლავ ჯორჯიას“ სიმულაციურ ცენტრსა და ალადაშვილის კლინიკაში მოკლე ვიზიტებით. ამასობაში კითხვა-პასუხის რეჟიმში გავესაუბრეთ იმ თანამშრომლებს, რომლებიც ესწრებოდნენ.

დაწესებულებაში ვიზიტი გაგრძელდა 2022 წლის 2 ივნისს, იმ სამუშაო ჯგუფთან შეხვედრით, რომელმაც შეადგინა თვითშეფასების ანგარიში. სამუშაო ჯგუფი მოიცავდა სტრატეგიისა და ხარისხის უზრუნველყოფის დეპარტამენტის ხელმძღვანელს, პროგრამის ხელმძღვანელს, დეკანს, სასწავლო პროცესის დეპარტამენტის უფროსს, იურიდიული დეპარტამენტის უფროსსა და ბიბლიოთეკის გამგეს. ჩატარდა ცალკე შეხვედრები 1. პროგრამის ხელმძღვანელთან, კონსულტანტის თანხლებით, რასაც მოჰყვა შეხვედრა 2. აკადემიური და მოწვეული პერსონალის წარმომადგენლებთან, 3. პრაქტიკის პედაგოგების/ხელმძღვანელების წარმომადგენლებთან, 4. დამსაქმებლების წარმომადგენლებთან და 5. ხარისხის უზრუნველყოფის დეპარტამენტის წარმომადგენლებთან.

ამის შემდეგ ექსპერტთა ჯგუფმა გამართა დახურული შეხვედრა სტანდარტების შესახებ დასკვნის გამოსატანად და ანგარიშისთვის მოსამზადებლად. და ბოლოს, 2022 წლის 2 ივნისის შუადღეს მოეწყო ბოლო შეხვედრა უნივერსიტეტის მენეჯმენტის წარმომადგენლებთან, რათა ჯგუფს წარმოედგინა მიმოხილვის პირველი შედეგები და ძირითადი მიგნებების შეჯამება. უნდა აღინიშნოს, რომ ყველა დისკუსია, შეხვედრა და ვიზიტი მიმდინარეობდა გარემოში, სადაც დიდი მხარდაჭერა და კონსტრუქციულობა იგრძნობოდა.

ვიზიტის დროს ექსპერტთა ჯგუფმა დაადგინა დოკუმენტების სია, რომლითაც დამატებით ინფორმაციას მიიღებდა. 2022 წლის 2 ივნისს აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტისგან ადგილზე მიღებული იქნა დოკუმენტი, სადაც მითითებული იყო საავადმყოფოები, რომელთაგანაც დადებულია კონტრაქტები.

დასკვნის პროექტი წარდგენილ იქნა განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნულ ცენტრში 2022 წლის 13 ივლისს და უკუკავშირი სახელად „აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის არგუმენტირებული პოზიცია აკრედიტაციის ექსპერტთა ჯგუფის დასკვნის პროექტზე, ექსპერტთა ჯგუფმა მიიღო 2022 წლის 25 ივლისს.

დაწესებულების კომენტარები განხილულ იქნა ექსპერტთა ჯგუფის მიერ და ადსუს მიერ პასუხში წამოჭრილ საკითხებზე პუნქტობრივი პასუხი მოცემულია ქვემოთ: (ხაზგასმული ცვლილებები ასახულია ფინალურ დასკვნაში):

1. ჯგუფმა მიიღო და გაითვალისწინა 2020 წლის ექსპერტთა ჯგუფის დასკვნა (დათარიღებული 2020 წლის 8 მაისი, იხილეთ გვერდი 3). უნივერსიტეტის აქტივობები შეფასდა ამ კონტექსტის გათვალისწინებითაც, თუმცა მნიშვნელოვანია კიდევ ერთხელ

გაესვას ხაზი, რომ მოცემული შეფასება დამოუკიდებელია ნებისმიერი წარსული შეფასებისაგან.

2. ჯგუფი ერთხმად თანხმდება, რომ ქართული უმაღლესი განათლებისათვის ამდენად მნიშვნელოვან სფეროში, მნიშვნელოვანია რომ სამომავლო სტრატეგიები, კონცეპტები და წინადადებები უნდა ეფუძნებოდეს შესაბამის წარსულ და მიმდინარე აქტივობებს. მისაღებია, თუკი გამოცხადებული საერთაშორისო ცვლილებები იმპლემენტირებული იზნება ქვემოდან ზევით.
3. ჯგუფისათვის მნიშვნელოვანია, რომ გაიმეოროს საჭიროება იმისა, რომ მოხდეს სხვადასხვა ფაილებში გამოთქმული წინადადებების გადამკვეთი და ურთიერთდაკავშირებული მხარეების ერთ დოკუმენტში გაერთიანება. ეს მიდგომა გააადვილებს გეგმების კონტროლს.
4. 2.2. კომპონენტის მე-3 რეკომენდაციასთან დაკავშირებით - რეკომენდაცია გადატანილ იქნა რჩევებში შემდეგი ფორმულირებით: „სასურველია შესაბამისი პროფესიული და ექსპერტული დახმარების მოძიება რათა შემოწმდეს და განისაზღვროს პროგრამის სტრუქტურული კომპონენტები (მოდულები და კურსები), სწავლის შედეგების ჩათვლით.

2.4 კომპონენტის შემთხვევაში, უსდ-მ მიუთითა, რომ 2-3 რეკომენდაციები „იდენტურია და მეორდება მე-4 სტანდარტში“. ამ კომენტარის გათვალისწინებით, მეორე რეკომენდაციის მეორე ნაწილი (გრძელვადიან სტრატეგიულ დაგეგმვაზე) შეცვლილ იქნა რჩევად შემდეგი ფორმულირებით: „მიზანშეწონილია გრძელვადიანი, სტრატეგიული დაგეგმვა და ინვესტიციების ჩადება უფროსი სიმულაციებში (მაგ. რეალობასთან მიახლოებული სცენარები პაციენტთა კომპიუტერიზებულ სიმულატორებზე, როგორცაა ტრავმისა და ინტენსიური თერაპიის განყოფილების მანეკენები, მშობიარობის სიმულატორები და ა.შ.) - მაღალი სიზუსტის სიმულაციური პროტოკოლები შეიძლება შეტანილ იქნეს მოგვიანებით, დიპლომის შემდეგ კურიკულუმში.“

მოცემული რეკომენდაციების სხვა ნაწილებიც შეიცვალა (უკანასკნელი პარაგრაფი გამოცალკევდა წინა ნაწილისაგან) რათა განსხვავება მეორე და მესამე რეკომენდაციას შორის უფრო ნათელი ყოფილიყო შემდეგნაირად:

„უნარების ცენტრი უნდა იქნეს გამოყენებული ამოსავალ წერტილად პრაქტიკული სწავლების ხარისხისა და წონის გაზრდაში, ამიტომ მიზანშეწონილია განვითარების მოკლევადიანი სტრატეგიების შემუშავება. მეტი ყურადღება უნდა მიექცეს ტექნიკური უნარების განვითარების პერსპექტივებსა და შესაძლებლობებს. უნდა გაძლიერდეს როგორც ინსტრუმენტული ელემენტები (სტუდენტების განსაზღვრული რაოდენობის პროპორციულად), ასევე საგნობრივი სფეროები, რომლებიც შეიძლება მათთან იყოს დაკავშირებული.“

„პროცედურული უნარები (მაგ. ინექციები, ნაკერები, სახვევები, სიცოცხლის ძირითადი მხარდაჭერა, BLS) სტანდარტიზებული სიხშირით უნდა იყოს შეფასებული: კომპეტენცია და გადამზადების საჭიროება უნდა გადაფასდეს დროის სათანადო ინტერვალებით.“

ბოლოს, 4.3 კომპონენტში (მატერიალური რესურსები) განმეორებული რეკომენდაცია ((სარედაქციო შეცდომის გამო) წაიშალა.

სხვა საკითხებში ჯგუფმა მიიჩნია, რომ უნივერსიტეტის მიერ მოწოდებული რეტროსპექტიული განმარტებები და მიზეზები არ იყო საკმარისი დასკვნის პროექტში მოცემული რეკომენდაციებისა და რჩევების შეცვლისათვის.

ამის შემდეგ, ფინალური დასკვნა წარედგინა განათლების ხარისხის განვითარების ეროვნულ ცენტრს 2022 წლის 29 ივლისს.

- **საგანმანათლებლო პროგრამის სტანდარტებთან შესაბამისობის მოკლე მიმოხილვა**

ექსპერტთა ჯგუფმა შეაფასა ბაკალავრიატის სასწავლო პროგრამა, დაგეგმილი სასწავლო პროცესები (მეთოდები, საშუალებები, ადამიანური და ტექნიკური რესურსები, განათლებისა და სწავლების საბოლოო პროდუქტის კრიტერიუმები და ა.შ.) რამდენიმე პერსპექტივიდან და განსაკუთრებული ყურადღება დაეთმო 2020 წლის შეფასების შედეგებთან დასკვნების შედარებას. გარე მიმოხილვისას განსაკუთრებული აქცენტი გაკეთდა აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის სამოქმედო გეგმაზე (დანართის დამატება 1), სადაც დეტალურად იყო აღწერილი 2020 წლის აკრედიტაციის ექსპერტთა ჯგუფის ანგარიშის რეკომენდაციები და ამ კუთხით უნივერსიტეტის საქმიანობის ჩამონათვალი პუნქტებით. ბოლო წლების განმავლობაში მიღწეულია გაუმჯობესება ხარისხის უზრუნველყოფის, ადმინისტრირებისა და სწავლების ბევრ ასპექტში და ექსპერტები აფასებენ ამ მიღწევებს. გარდა ამისა, ძირითადი ძლიერი მხარეებია 1. ხელმისაწვდომი შენობები, ობიექტები და 2. პროგრამის შემდგომი განვითარებისთვის აუცილებელი სამედიცინო ფაკულტეტის კლინიკური ინფრასტრუქტურა; 3. ხელმძღვანელობის განზრახვა შეიმუშაოს მოკლე და გრძელვადიანი ოფიციალური გეგმები სასწავლო რესურსების გასაუმჯობესებლად, 4. მედიცინის ფაკულტეტისა და მომავალი პერსონალის ერთგულება და თავდადება ხარისხიანი სწავლებისადმი, მსგავსი შეხედულების გაზიარება პროგრამის განსაზღვრული შედეგების შესახებ.

ამ ყველაფრის გათვალისწინებით, შეიძლება დავასკვნათ, რომ აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტმა მნიშვნელოვანი პროგრესი განიცადა ავტორიზაციის მოპოვების მიმართულებით და ანგარიში ასახავს ამას, მაგრამ არის გარკვეული პუნქტები, სადაც პროგრამა ან მისი კომპონენტები ჯერ კიდევ სრულად არ შეესაბამება მოთხოვნებს. სტანდარტები, რომლებიც არ არის დაცული, გადაწყვეტია ხარისხიანი პროგრამისთვის; და იმ სფეროებიდან გამომდინარე, რომლებიც კითხვის ნიშნებს აჩენს, საჭიროა შემდგომი განვითარება სასწავლო გეგმის აღიარებისთვის, როგორც ეს ქვემოთ არის ნაჩვენები. მიუხედავად ამისა, ექსპერტთა ჯგუფი დარწმუნებულია, რომ უახლოეს მომავალში დაწესებულებას ექნება შესაძლებლობა გამოასწოროს ბევრი ამ ხარვეზებიდან.

სტანდარტი 1. საგანმანათლებლო პროგრამა

ნაწილობრივ შეესაბამება

სტანდარტი 2. სწავლების მეთოდოლოგია

ნაწილობრივ შეესაბამება

სტანდარტი 3. სტუდენტების მიღწევები

შეესაბამება

სტანდარტი 4. სწავლების რესურსებით უზრუნველყოფა

ნაწილობრივ შეესაბამება

სტანდარტი 5. სწავლების ხარისხის განვითარება

ნაწილობრივ შეესაბამება

▪ რეკომენდაციები

- უნდა შემუშავდეს აკადემიური და მოწვეული პერსონალის რაოდენობის განსაზღვრის მეთოდოლოგია მათი სრული განაკვეთის ეკვივალენტის (FTE) დატვირთვისთან და სტუდენტების მოსალოდნელ რაოდენობასთან მიმართებით. უსდ-მ უნდა განსაზღვროს სტუდენტების მაქსიმალური რაოდენობები, რისი მიღებაც შეუძლია წინასწარ განსაზღვრული პერსონალის/სტუდენტის თანაფარდობის (როგორც აკადემიური, ასევე მოწვეული პერსონალისთვის) შესაბამისად. თითოეულ მოდულს უნდა ჰქონდეს ტუტორების წინასწარ განსაზღვრული რაოდენობა (პროფესორები ან ასოცირებული პროფესორები და აფილირებული თანამშრომლები) მათი სრული განაკვეთის ეკვივალენტით (FTE) გამოხატულ დატვირთვისთან ერთად. ცნობილი უნდა იყოს, რომ აკადემიური პერსონალის თანამდებობები არ მოიცავს სასწავლო წლის განმავლობაში ნაჩვენებ (სრული განაკვეთის) დატვირთვაზე მეტს, განურჩევლად საგანმანათლებლო დაწესებულებისა, სადაც ისინი ახორციელებენ საქმიანობას.
- ახალი „სტუდენტური კონტინგენტის დაგეგმვის მეთოდოლოგია“ უნდა უზრუნველყოფდეს მატერიალური და ადამიანური რესურსების არსებობას აკადემიური პროგრამის დაწყებისა და მდგრადობისთვის. მასში დეტალურად უნდა იყოს აღწერილი რესურსების ინდიკატორების არსებითი კომპონენტები, პერსონალის/სტუდენტის თანაფარდობის სამიზნე ნიშნულები როგორც აკადემიური, ასევე მოწვეული პერსონალისთვის, თითოეული მოდულისთვის მასწავლებლების წინასწარ განსაზღვრულ რაოდენობას (პროფესორები ან ასოცირებული პროფესორები და აფილირებული თანამშრომლები), სრული განაკვეთის ეკვივალენტით (FTE) გამოხატული მათი რეალური დატვირთვა და სხვა პირობები, როგორიცაა სწავლის მიტოვების სავარაუდო მაჩვენებლები, მობილობის მოთხოვნები და ა.შ.
- სასწავლო პროგრამას უნდა ჰქონდეს კარგად განსაზღვრული, ყოვლისმომცველი კვლევის კონცეფცია სამეცნიერო/გამოყენებითი კვლევის ჩამოყალიბებული მიზნებით (დამოუკიდებლად ან როგორც კოოპერატიული კვლევითი ცენტრის თუ ინტერდისციპლინარული პროგრამის ნაწილი), რაც ასევე აისახება დაწესებულების კვლევის განვითარების გეგმაში. საკმარისი ფინანსური, ლოგისტიკური და ადამიანური რესურსები უნდა იყოს გამოყოფილი ნებისმიერი დაგეგმილი/შემოთავაზებული კვლევის მიზნების მისაღწევად. მკაფიოდ უნდა იყოს განსაზღვრული სასწავლო და სამეცნიერო აქტივობებში სასწავლო პერსონალის ჩართულობის მოლოდინები და ამ მოლოდინებთან მიმართებაში მუშაობა ასევე გათვალისწინებული უნდა იყოს პერსონალის შეფასებისა და დაწინაურების კრიტერიუმებშიც.
- აკადემიურ პერსონალს უნდა ჰქონდეს დადასტურებული გამოცდილება კვლევის შედეგების შესახებ იმავე თემებზე, რომლებსაც ეხება მათი სასწავლო საქმიანობა. მოგვიანებით მხედველობაში უნდა იქნეს მიღებული მხოლოდ აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტისათვის მიძღვნილი მეცნიერული შედეგები. ამიტომ პროგრამის დასაწყისში მკაფიოდ უნდა განისაზღვროს პოლიტიკა, თუ რა არის აღიარებული, როგორც

სამეცნიერო კვლევა, რომელიც შეესაბამება საერთაშორისო სტანდარტებს და დადგენილ ნორმებს პროგრამის კვლევის სფეროში.

- უსდ-მ მკაფიოდ განსაზღვროს კლინიკური მენტორების/ხელმძღვანელების როლი, მათი ფუნქციების ჩათვლით. კლინიკური მენტორების საკვალიფიკაციო მოთხოვნები დგინდება დარგობრივი მახასიათებლებით; შესაბამისობის დონე რეგულარულად უნდა შემოწმდეს. უნდა განახლდეს დოკუმენტები „აკადემიური პერსონალის კლინიკური გამოცდილების შესახებ“. რაც მთავარია, კლინიკურ მასწავლებლებს უნდა შეეძლოთ ინგლისურის, როგორც სამუშაო ენის ცოდნის დემონსტრირება, დამაკმაყოფილებელ დონეზე.
- პროგრამა ითვალისწინებს ქართული ენის შემსწავლელ კურსებს, როგორც სავალდებულო კომპონენტებს. მაგრამ იმის გათვალისწინებით, რომ სწავლების ენა არის ინგლისური, საჭიროა უფრო მეტი აქცენტის გაკეთება სამედიცინო კომუნიკაციისა და მასთან დაკავშირებული სფეროების დამატებით, სპეციალურ სასწავლო კურსებზე (როგორცაა ეთიკის პრინციპები, ისტორიის გახსნა ან კომუნიკაცია, საოჯახო მედიცინა), რომლებიც ქართულ ენაზე განხორციელდება. ეს შეიძლება მოხდეს იმიტირებული პაციენტების დახმარებით ან დამატებითი (არჩევითი) სწავლის შესაძლებლობებით შემდეგ სემესტერში.
 - ქართული ენის კრედიტები უნდა გაიზარდოს მინიმუმ 12 ECTS-მდე.
- სამეცნიერო, აკადემიური და მოწვეული პერსონალის ყველა წევრის სამეცნიერო კვლევასთან დაკავშირებულ გადაწყვეტილების მიღების პროცესში ჩართვისთვის, რეკომენდებულია აკადემიური მრჩეველთა საბჭოს ან მსგავსი ორგანოს შექმნა პრიორიტეტულ კვლევით თემებზე მუშაობის გაძლიერების მიზნით.
- რეკომენდებულია სასწავლო გეგმის ხელახალი შედგენა კურსების აკადემიურ-პროფესიული შინაარსის ურთიერთკავშირის საჩვენებლად, შესაძლო ხარვეზების, ზედმეტობის, გადაფარვების იდენტიფიცირებისთვის/აღმოფხვრისთვის და პროგრამის საერთო თანმიმდევრულობის გასაუმჯობესებლად.
- სილაბუსების ფორმა და ფაქტობრივი შინაარსი უნდა შემოწმდეს და შესწორდეს, საჭიროების შემთხვევაში (მაგ. სასურველია დამოუკიდებელ ექსპერტთა კომიტეტის მიერ).
- სილაბუსებში ჩამოთვლილი სასწავლო მასალა ხელს უწყობს დაგეგმილი სწავლის შედეგების მიღწევას; მიუხედავად ამისა, რეკომენდებული ნაბეჭდი სახელმძღვანელოები (ელექტრონული ვერსიების გარდა, ასეთის არსებობის შემთხვევაში) იყოს თანამედროვე. რეკომენდებული გამოცემები ხელმისაწვდომი იყოს ბიბლიოთეკაში შესაბამისი ფორმით და რაოდენობით. შესაძლებელია საბიბლიოთეკო რესურსების მუდმივი განვითარება და ფაკულტეტმა უნდა განაგრძოს მუშაობა ელექტრონული-სამეცნიერო რესურსების გამდიდრებაზე. გარდა ამისა, სასარგებლო იქნება ახალი სტუდენტებისთვის გაცნობითი სესიების ორგანიზება იმის თაობაზე, თუ როგორ გამოიყენონ საბიბლიოთეკო რესურსები.
- უნარების ცენტრი უნდა იქნეს გამოყენებული ამოსავალ წერტილად პრაქტიკული სწავლების ხარისხისა და წონის გაზრდაში, ამიტომ მიზანშეწონილია განვითარების მოკლევადიანი სტრატეგიების შემუშავება.
- მეტი ყურადღება უნდა მიექცეს ტექნიკური უნარების განვითარების პერსპექტივებსა და შესაძლებლობებს. უნდა გაძლიერდეს როგორც ინსტრუმენტული ელემენტები (სტუდენტების განსაზღვრული რაოდენობის პროპორციულად), ასევე

საგნობრივი სფეროები, რომლებიც შეიძლება მათთან იყოს დაკავშირებული. პროცედურული უნარები (მაგ. ინექციები, ნაკერები, სახვევები, სიცოცხლის ძირითადი მხარდაჭერა, BLS) სტანდარტიზებული სიხშირით უნდა იყოს შეფასებული: კომპეტენცია და გადამზადების საჭიროება უნდა გადაფასდეს დროის სათანადო ინტერვალებით.

- ფაკულტეტს უნდა ჰქონდეს პოლიტიკა, რომელიც ეხება ინფორმაციული ტექნოლოგიების (მაგალითად, ელექტრონული სწავლების, ონლაინ ლექციების, ტელემედიცინის) ეფექტურ გამოყენებას საგანმანათლებლო პროგრამაში. განსაკუთრებული პრიორიტეტი უნდა იყოს ელექტრონული სწავლებისა და ონლაინ სწავლების ინფრასტრუქტურისა და ინტეგრაციის უზრუნველყოფა სწავლების კონცეფციის ყველა დონეზე და მთელი სასწავლო გეგმის განმავლობაში, დიფერენცირებული გზით.
- უნდა გაიზარდოს პარტნიორობა უცხოურ დაწესებულებებთან, კონტრაქტები მოწვეულ მასწავლებლებთან (პროფესორებთან, ლექტორებთან), რომლებიც ხელს უწყობენ დამატებით გამოცდილებას ელექტრონული სწავლების, ვებინარების ან ადგილზე სწავლების გზით.
- პროგრამაში საქართველოს მოქალაქეების დაშვების წინაპირობები უნდა შეესაბამებოდეს საქართველოს კანონმდებლობას და მინისტრის ბრძანებას.
- სასწავლო გეგმის კონკრეტული სფეროების მოდულები უნდა იყოს უფრო სტრუქტურირებული და საგნების თანმიმდევრობა მოდულებში არ უნდა არღვევდეს ერთმანეთზე აგების პრინციპს.
- კურსის/მოდულის შეფასების მეთოდები უნდა განისაზღვროს სწავლის შედეგთან დაკავშირებით და მის მიხედვით.
- უსდ-მ უზრუნველყოს, რომ სილაბუსში მითითებული უნარების ათვისების მოთხოვნები დაკმაყოფილებული იყოს კურსის/მოდულის შინაარსით და შეფასების მეთოდებით.
- კურსების/მოდულების უმრავლესობის სავალდებულო ლიტერატურა უნდა განახლდეს და შეფასდეს, რათა შეესაბამებოდეს პროგრამის სწავლის შედეგებს.
 - OSCE-ს ტესტების საკონტროლო სიები უნდა შეესაბამებოდეს კურსის მასალას.
 - კურსის/მოდულის სილაბუსების ქართულ და ინგლისურ ვერსიებს უნდა ჰქონდეს იდენტური შინაარსი.
- საჭიროა საბაზისო მეცნიერებათა საგანმანათლებლო და სამეცნიერო ლაბორატორიების აღჭურვა და გაძლიერება, რათა უზრუნველყოფილ იქნეს სწავლის შედეგებისა და უნარ-ჩვევების მიღწევა ამ მიმართულებებით.
- უზრუნველყოფილი უნდა იყოს, რომ სწავლებისა და სწავლის მეთოდები შეესაბამებოდეს კურსის შინაარსსა და სტუდენტის სწავლის შედეგებს.
- სილაბუსები უნდა შეიცავდეს გამჭვირვალე, ადვილად გასაგებ და კარგად განსაზღვრულ ინტეგრირებულ შეფასების სისტემას ინტეგრირებული მოდულებისთვის, რომლებიც გასაგები უნდა იყოს მასწავლებლებისა და სტუდენტებისთვისაც.
- რეკომენდებულია, ყველა ინტეგრირებულ მოდულში ჩატარდეს ინტეგრირებული საბოლოო გამოცდები და ის მკაფიოდ იყოს განსაზღვრული სილაბუსებში და პროგრამაში.
- OSCE უნდა ჩატარდეს გინეკოლოგიაში, პედიატრიაში, ზოგად ქირურგიაში და შინაგან მედიცინაშიც.
- პერსონალის მიმდინარე სამეცნიერო საქმიანობის რიცხოვრივი პარამეტრები უნდა

იყოს შეჯამებული - ეს მეცნიერომეტრიული მონაცემები იქნება საწყისი წერტილი შემდგომი საქმიანობის შეფასებისთვის და შემდგომ ეტაპზე შედარების მოსახდენად.

- განხორციელდეს უფრო მეტი ტრენინგი PBL და CBL მეთოდოლოგიაში, რათა ყველა ლექტორმა გაიგოს არა მხოლოდ პედაგოგიკა, რომელიც ემყარება მეთოდს, არამედ ისიც, თუ როგორ უნდა მოახდინოს პედაგოგმა მისი გამოყენება.
- შემთხვევების ბანკის შექმნა ინტეგრირებული PBL/CBL-სთვის კარგი ინვესტიცია იქნება სამომავლო მდგრადობისთვის, რადგან ის გაზრდის სტუდენტებისთვის ხელმისაწვდომი შემთხვევების მასშტაბს, მოცულობასა და ხარისხს.
 - OSCE-ს გამოცდის უკეთ განხორციელებისთვის, საჭიროა აკადემიური პერსონალის გადამზადება.
- ყველა დაინტერესებული მხარის ჩართულობით, უსდ-მ უნდა ჩამოაყალიბოს ხარისხის უზრუნველყოფის კულტურა ხარისხის შიდა უზრუნველყოფის პოლიტიკის შესაბამისად და რეალური პროცესების განხორციელება თანმიმდევრული უნდა იყოს პროგრამის რეგულირების უზრუნველსაყოფად.
 - კითხვარები უნდა იყოს ჩამოყალიბებული კონკრეტული დაინტერესებული მხარეების საჭიროებების მიხედვით.
- უნივერსიტეტს უნდა ჰქონდეს შიდა მექანიზმი, რომ შეაფასოს ყველა სტრუქტურული ერთეულის მუშაობა, მათ შორის კლინიკური სწავლების ბაზები. კლინიკურ განათლებაში სასურველია მთავარი სასწავლო ბაზების (კლინიკური საავადმყოფოების) რეგულარული შეფასება იმის დასადგენად, თუ რამდენად შესაბამისი და ხარისხიანია პრაქტიკული სასწავლო პროგრამისთვის.
- პროგრამის შემუშავებისა და განხორციელებისთვის საჭიროა დამატებითი გარე, დამოუკიდებელი შეფასების და მიუკერძოებელი შეფასების მექანიზმები. დამატებითი გაუმჯობესების მიზნით, უნდა ჩამოყალიბდეს ფოკუს ჯგუფი დამსაქმებლების მონაწილეობით, ხოლო მათი მოსაზრებები და კომენტარები განხილულ იქნეს პროგრამის შემუშავების შემდეგ ეტაპზე.
- პროგრამის მონიტორინგი, პერიოდული მიმოხილვები და მონაცემთა ანალიზი უნდა ეფუძნებოდეს აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის ელექტრონულ პლატფორმას, რომელიც მზად უნდა იყოს საგანმანათლებლო პროცესის ხარისხის ყველა ასპექტის ეფექტური მონიტორინგისთვის.

▪ რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის

არის გარკვეული სფეროები, რომლებიც საჭიროებს შემდგომ განხილვას და გარკვეული რჩევები, რომლებიც გამიზნულია პროგრესის მხარდასაჭერად:

- პროგრამის შემუშავება და მდგრადობა უნდა ეფუძნებოდეს ბაზრის არსებულ მოთხოვნებს, ადგილობრივი და გლობალური კონკურენციის გათვალისწინებით. ეს მოითხოვს ფაქტობრივი რიცხობრივი ტენდენციებისა და საჭიროებების გათვალისწინებას საქართველოში და საზღვარგარეთის მიზნობრივ ქვეყნებშიც.
- უნდა გაძლიერდეს ობიექტური ურთიერთობები შრომის ბაზართან და აკადემიურ სამედიცინო საზოგადოებასთან, გაიზარდოს თანამშრომლობა საჯარო და კერძო სექტორებთან სამუშაო მოთხოვნასთან პროგრამის დაკავშირების მიზნით.

- დაწესებულებამ უნდა იცოდეს ის ფაქტი, რომ საჭიროა კარგად განსაზღვრულ და უფრო დეტალურ სამეცნიერო სტრატეგიაზე მუშაობა.
- უსდ-მ უნდა იპოვოს სწორი ბალანსი ექიმების ადგილობრივ საჭიროებებსა და შრომის საერთაშორისო ბაზრის განვითარებას შორის. ეს თანაფარდობა უნდა აისახოს პროგრამის მიღების სისტემაში.
- უსდ-მ უნდა იპოვოს სანდო და აქტიური ეროვნული და საერთაშორისო პარტნიორები, კოოპერატიული მოკავშირეები პროგრამისა და განათლების მომავალი პროცესის გასაუმჯობესებლად. უსდ-მ უნდა განახორციელოს მოქმედი, აქტიური პარტნიორობა ადგილობრივ და საერთაშორისო უმაღლეს სასწავლებლებთან. უნდა შეიქმნას პროტოკოლები პარტნიორი დაწესებულებების სწავლების ეფექტური მეთოდების გადმოღებისთვის. საჭიროა ქართულ და საერთაშორისო დაწესებულებებთან თანამშრომლობით სამეცნიერო საქმიანობისთვის შესაბამისი პირობების შექმნა.
- სასწავლო პროგრამის ყოველი წლისთვის შეიძლება გათვალისწინებული იყოს ძლიერი და სტრუქტურირებული მხარდაჭერის სისტემა, კურსის კოორდინატორით - მრჩეველით, რომელსაც შეუძლია უზრუნველყოს პირდაპირი აკადემიური დახმარება და კარიერული კონსულტაცია პრეკლინიკური კურსებისა და კლინიკაში სტაჟირების პერიოდში.
- დიაგრამა, რომელიც აჩვენებს სასწავლო გეგმის სპირალურ მახასიათებლებს, სასარგებლო იქნება კლინიკურ და საბაზისო სამედიცინო მეცნიერებებს შორის ინტეგრაციული კავშირების დასადგენად.
- ECTS ზოგადად გამოიხატება მთელი რიცხვებით (იხ. ECTS-ის მომხმარებლის სახელმძღვანელო, 2015). სამედიცინო ფიზიოლოგია 1, ჰისტოლოგია 2 (და სხვა საგნები, მოგვიანებით) ახლა არის 0.5-0.5 ECTS. თუ შესაძლებელია, უნდა შეიცვალოს არსებული პრაქტიკა, რათა გაადვილდეს კრედიტის ტრანსფერი.
- პროგრამა იყენებს სწავლა-სწავლების რამდენიმე ადეკვატურ მეთოდს და შესაბამის შეფასების ტექნიკას, როგორიცაა OSCE და სიმულაციური პაციენტები სტუდენტების პრეკლინიკური აკადემიური მოსწრების შესაფასებლად, მაგრამ კლინიკურ პირობებში პრაქტიკული უნარების შეფასების კრიტერიუმები უკეთ უნდა იყოს აღწერილი.
- უსდ-მ განიხილოს დაწესებულების მონაცემთა დაცვის დადგენილი პოლიტიკის შესაბამისობა მონაცემთა დაცვის ზოგად ევროპულ რეგულაციასთან (GDPR, EU 2016).
- უსდ-მ შექმნას კურიკულუმის დანართი (სასწავლო გეგმა), რომელიც შეიცავს ინფორმაციას წინაპირობებზე ან დამატოს სვეტი არსებულ კურიკულუმში (სასწავლო გეგმაში) თითოეული მოდულისა და კურსის წინაპირობების ჩათვლით.
- სასურველია შესაბამისი პროფესიული და ექსპერტული დახმარების მოძიება რათა შემოწმდეს და განისაზღვროს პროგრამის სტრუქტურული კომპონენტები (მოდულები და კურსები), სწავლის შედეგების ჩათვლით.
 - საჭიროა კლინიკური ცვლებისა და ძირითადი ინტეგრირებული საგნების განრიგის უკეთესი ორგანიზება.
 - OSCE-ს ცენტრი უნდა განახლდეს ისე, რომ დააკმაყოფილოს მიღებულ სტუდენტთა რაოდენობა.
- მიზანშეწონილია გრძელვადიანი, სტრატეგიული დაგეგმვა და ინვესტიციების ჩადება უფრო რთულ სიმულაციებში (მაგ. რეალობასთან მიახლოებული სცენარები პაციენტთა კომპიუტერიზებულ სიმულატორებზე, როგორიცაა ტრავმისა და ინტენსიური

თერაპიის განყოფილების მანეკენები, მშობიარობის სიმულატორები და ა.შ.) - მაღალი სიზუსტის სიმულაციური პროტოკოლები შეიძლება შეტანილ იქნეს მოგვიანებით, მაგისტრატურის კურიკულუმში.

- საბაზისო მეცნიერებებში რეკომენდებულია OSPE-ს გამოცდის გამოყენება, DOPS და 360 გრადუსიანი შეფასება იქნება ყველაზე შესაფერისი კლინიკური მოდულებისთვის.
- სასურველია სასწავლო პერსონალისთვის მიზნობრივი სასწავლო კურსი, რათა უკეთ გაიაზრონ საქმიანობის შეფასების პრინციპები.
- უსდ-მ დაგეგმოს შიდა კოლეგიალური განხილვისა და მასწავლებლის სისტემატური შეფასების დანერგვა, მაგ. როდესაც კოლეგები ესწრებიან ერთმანეთის ლექციებს, ვორქშოფებსა და სემინარებს.
- ბევრი საინტერესო რჩევა იყო წარმოდგენილი წინა კვლევის დასკვნაში, რომლებიც გასათვალისწინებელია პროგრამის შემუშავებისას.
- ბიუჯეტის მუხლების დაგეგმვისას უნდა იყოს რიცხოვნობრივად უფრო მკაფიოდ ასახული უმაღლესი სასწავლებლის ფინანსური ვალდებულება აკადემიური და მოწვეული პერსონალის მხარდაჭერისთვის კვლევებში და ასევე სამეცნიერო სტატიების გამოქვეყნებაში.
- საჭიროა რესურსების გაზრდა უნივერსიტეტის მდგრადი ფუნქციონირებისთვის შესაფერისი პირობების უზრუნველსაყოფად. უსდ-მ ჩადოს ინვესტიცია უნარების წარმატებული ტრენინგის ინსტრუმენტებში, გაზარდოს ინვესტიციები ახალ სადემონსტრაციო ტექნოლოგიებში, ახალ კამპუსში.
- უნდა შეფასდეს გლობალური რეცესიის და მონეტარული ინფლაციის (სტაგფლაციის) მოკლე და გრძელვადიანი ზემოქმედება პროგრამაზე (მოკლე ვადით: 2023) და ბიუჯეტი შესაძლოა, შესაბამისად, გადაიხედოს, უფრო მოკლე (ნახევარწლიანი) ფინანსური ფაზებით.
- უზრუნველყოფილი უნდა იყოს სტუდენტური აქტივობების პერსონალიზებული ციფრული ელექტრონული პლატფორმის ეფექტური გამოყენება (რომელიც შექმნილია უნივერსიტეტში არა მხოლოდ დოკუმენტების გაზიარების, არამედ დოკუმენტების მართვისთვისაც).

▪ საუკეთესო პრაქტიკის მოკლე მიმოხილვა (არსებობის შემთხვევაში)

- პროგრამაში ინტეგრაციის დონე საკმაოდ მაღალია, სწავლის მე-12 სემესტრი არის სრულიად პრაქტიკული და ტარდება კლინიკებში.
- უსდ-ს აქვს საკუთარი კლინიკური ბაზა და შეუძლია შექმნას კარგი გარემო კლინიკური უნარების დაუფლებისთვის
- საკვალიფიკაციო გამოცდები პროგრამის ბოლოს
- ჟურნალები, როგორც კლინიკური პრაქტიკის შეფასების ინსტრუმენტი
- ხელახალი აკრედიტაციისას, მნიშვნელოვანი მიღწევებისა და/ან პროგრესის მოკლე მიმოხილვა (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)

პროგრამის შესაბამისობა აკრედიტაციის სტანდარტებთან

1. საგანმანათლებლო პროგრამის მიზანი, სწავლის შედეგები და მათთან პროგრამის შესაბამისობა

პროგრამას აქვს ნათლად ჩამოყალიბებული მიზნები და სწავლის შედეგები, რომლებიც ლოგიკურადაა ერთმანეთთან დაკავშირებული. პროგრამის მიზნები შეესაბამება უნივერსიტეტის მისიას, მიზნებსა და სტრატეგიულ გეგმას. პროგრამის გაუმჯობესებისთვის მუდმივად ფასდება პროგრამის სწავლის შედეგები.

1.1 პროგრამის მიზნები

პროგრამის მიზნები ასახავს, თუ რა ცოდნის, უნარებისა და კომპეტენციების მქონე კურსდამთავრებულის მომზადებისკენ არის მიმართული და რა წვლილი შეაქვს სფეროსა და საზოგადოების განვითარებაში.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

უნივერსიტეტის მისიის თანახმად (დანართი 2), აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტი ცდილობს ხელი შეუწყოს კულტურათაშორის დიალოგს, მიაღწიოს კურსდამთავრებულთა დასაქმების მაღალ დონეს ადგილობრივ და საერთაშორისო შრომის ბაზარზე და წვლილი შეიტანოს განათლებაზე დაფუძნებული სამოქალაქო საზოგადოების განვითარებაში.

უნივერსიტეტის ხედვის თანახმად, აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტი გახდება საერთაშორისოდ აღიარებული დაწესებულება, რომელიც განახორციელებს ხარისხიან განათლებას მედიცინასა და ჯანდაცვაში, ასევე ეფექტურ მენეჯმენტს, კვლევებსა და საზოგადოებასთან ურთიერთობას, სტუდენტებსა და აკადემიურ პერსონალს შეუქმნის კომფორტულ გარემოს მათი პიროვნული და პროფესიული განვითარებისთვის - საერთო საზოგადოებრივი ღირებულებების განვითარებისა და უწყვეტი განათლების პრინციპების დანერგვის მიზნით.

ამ მხრივ, უნივერსიტეტის მიზანია შექმნას საგანმანათლებლო გარემო თანამედროვე საერთაშორისო სტანდარტების გათვალისწინებით, უპასუხოს თანამედროვე გამოწვევებს და ჩამოყალიბდეს სტუდენტზე ორიენტირებულ საგანმანათლებლო დაწესებულებად მაღალი ხარისხის საგანმანათლებლო პროგრამით.

ეს არის ამბიციური მიზანი და, შესაბამისად, ორივე, მსგავსებები და განსხვავებები სხვა მსგავსს დაწესებულებებთან უკეთ უნდა გაანალიზებულიყო, რათა გამოკვეთილიყო, რატომ იქნებოდა მომავალი სტუდენტისთვის ეს უნივერსიტეტი უკეთესი არჩევანი, ვიდრე სხვა მსგავსი დაწესებულებები, რომლებიც უკვე მუშაობენ აღნიშნულ სფეროებში; რომელ კონკრეტულ სპეციფიკაზე გაამახვილებდნენ ყურადღებას ისინი მომავალში და რა პრიორიტეტებში ან სამიზნე სფეროებში (მაგ., „ფიზიკური მედიცინა, რეაბილიტაცია, ლოკომოტორული დაავადებების პრევენცია ან მკურნალობა და ა.შ.) წარმოუდგენიათ მათ განვითარება. აქვე უნდა აღვნიშნოთ, რომ წინასააღიპლომო განათლებისა და ტრენინგის დროს ტექნიკური კომპეტენციების დიაპაზონის განვითარებისა და გაფართოების გარდა, ასევე ძალზე მნიშვნელოვანია, რომ მედიცინის სტუდენტებმა

კარგად გააცნობიერონ მეცნიერების მნიშვნელობა მედიცინის განვითარებასა და პროგრესში, და ის, თუ როგორ ჩართონ ახალი ცოდნა, ტექნიკა და მეთოდები მათ ყოველდღიურ საქმიანობაში. ეს მოითხოვს მტკიცებულებებზე დაფუძნებული მიდგომის გაგებას, თუ რას ნიშნავს და რას მოიცავს ეს ზუსტად. ზემოაღნიშნულის გათვალისწინებით, დაწესებულების ხედვა - თუნდაც „სასწავლო უნივერსიტეტის“ ხედვად განსაზღვრული - შეიძლება ყოფილიყო ბევრად უფრო ზუსტი, უკეთ გამოხატული და წარმოდგინა განცხადება ამ მიმართულებით (როგორიცაა „სტუდენტები და მასწავლებლები აჩვენებენ უწყვეტ ერთგულებას სამედიცინო ცოდნის შექმნის, გავრცელების, გამოყენებისა და გადატანის მიმართ“) - დარგისა და საზოგადოების განვითარებაში შეტანილი წვლილის უკეთ ილუსტრირებისთვის.

აქვე უნდა აღინიშნოს, რომ ძალიან რთული იყო თვითშეფასების ანგარიშისა და მისი ოფიციალური ინგლისური დანართების ადგილზე განხილვა. პროგრამა ახალია და, შესაბამისად, განსაკუთრებით მნიშვნელოვანია მისი ძირითადი, სტატისტიკურად ვალიდური, მახასიათებლების ყოვლისმომცველი მიმოხილვა ერთიან შემაჯამებელ დოკუმენტში. ზოგადად, უმაღლესმა სასწავლებლებმა, რომლებიც განაცხადს აკეთებენ პროგრამის აკრედიტაციაზე, თვითშეფასების თავებში უნდა აჩვენონ, რომ პროგრამამ მიაღწია კრიტიკულ მასას, რესურსების ზომას და რაოდენობას (როგორიცაა, აღჭურვილობა, ობიექტები, სტუდენტებთან დაკავშირებული აქტივობები, ადამიანური ფაქტორები, აკადემიური პერსონალი, კლინიკური ხელმძღვანელები და ა.შ.), რაც საჭიროა უმაღლესი ხარისხის სამედიცინო განათლების წარმოებისთვის, რათა უზრუნველყოფილ იქნეს გრძელვადიანი მდგრადი განვითარება და პროფესიული აქტივობა ყველა ასპექტში.

თვითშეფასების ანგარიშის მიხედვით, ინტენსიურ პროგრამაზე მუშაობა 2019 წლის შემდეგ დაიწყო, როდესაც უნივერსიტეტმა წარმატებით დაასრულა ინსტიტუციური ავტორიზაციის პროცესი. პროგრამის შემუშავება იყო „თანამშრომლობის მაგალითი“ კონკურენტუნარიანობის გასაზრდელად, მაგრამ აქ ისევ (თვითშეფასების ანგარიშის მიხედვით) აკლია მტკიცებულებები, ექსპერტთა ჯგუფს არ მიუღია საბოლოო შედეგები, მნიშვნელოვანი გარე თანამშრომლობის ფაქტები და თანამშრომლობითი განათლების განვითარების შედეგები (დანართი 11).

თვითშეფასების ანგარიშის თანახმად, სამუშაო ჯგუფმა, რომელიც პასუხისმგებელია პროგრამის განხორციელებაზე, მხედველობაში მიიღო წარმატებული უნივერსიტეტების საერთაშორისო ტენდენციების ანალიზი და პრაქტიკა. აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო

უნივერსიტეტის პროგრამის მიხედვით (EWUNI პროგრამა, გვ 4), გათვალისწინებული იყო დავით ტვილდიანის სამედიცინო უნივერსიტეტის ჯანდაცვის საგანმანათლებლო ცენტრის მიერ სამედიცინო განათლების სფეროს თავისებურებებზე ჩატარებული კვლევა და მასალები, მაგრამ ამ ზოგადი განცხადების მიღმა, წარმოდგენილ სქემებში არ იყო იდენტიფიცირებული ან აღიარებული პარტნიორი უნივერსიტეტების საუკეთესო პრაქტიკის კონკრეტული პუნქტები.

გარდა ამისა, მიმდინარე შედეგები ან ხელახალი ანალიზი (კოვიდ პანდემიის შედეგის

გათვალისწინებით) ან შესაბამისი, შედარებითი მონაცემები არ იყო მოწოდებული, თვითშეფასების ანგარიშში შრომის ბაზრის მონაცემები ეხება 2015 და 2017 წლებს. თვითშეფასების ანგარიში (გვერდი 6) ასევე ეხება ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის მონაცემებს (მითითებულია მე-7 დანართში), მაგრამ აქ (ქვესაქალაქებში „ახალი პროგრამის მიმოხილვა“ და PDF დოკუმენტი ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის ხედვის შესახებ სამედიცინო სკოლების შესახებ, ს. ბოელენი და სხვ.) მონაცემები ძველია, კერძოდ 2001 წლის.

გარდა ამისა, იმის გათვალისწინებით, რომ სწავლების ენა არის ინგლისური და გეგმების მიხედვით სტუდენტების დიდი უმრავლესობა იქნება უცხო ქვეყნის მოქალაქე, გაურკვეველი რჩება, თუ როგორ აპირებს უსდ კურსდამთავრებულების მაღალ დონეზე დასაქმებას ადგილობრივ (ქართულ) შრომის ბაზარზე. ამ თვალსაზრისით, არ ჩანს დამსაქმებლების (დამოუკიდებელი გარე დაინტერესებული მხარეების) სანდო მოსაზრებები. აქედან გამომდინარე, როგორც ჩანს, ამ თვალსაზრისით პროგრამა და მისი მოსალოდნელი შედეგები სრულად არ შეესაბამება დაწერილ გეგმებსა და დაწესებულების მისიას.

როგორც ჩანს, საერთაშორისო სტუდენტები უნივერსიტეტის დაკომპლექტების პრიორიტეტულ სამიზნეს წარმოადგენენ, მაგრამ აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტმა ჯერ ზუსტად არ განსაზღვრა, რომელი ქვეყნებიდან ჩამოვლენ სტუდენტები. თუ გავითვალისწინებთ ჯანდაცვის კურსდამთავრებულთათვის ლიცენზიების საერთაშორისო რეგულაციების სირთულეს და უსდ-ს ვალდებულებას, უზრუნველყოს ყველა სტუდენტი კარიერული ხელმძღვანელობით, შესაძლოა მიზანშეწონილი იყოს, სულ მცირე, დასაქმების ძირითადი ქვეყნების თავიდანვე იდენტიფიცირება და მათზე ფოკუსირება.

შესაბამისი აღწერილობების მიხედვით (ფაილის სახელი: 21 აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტი, მთლიანი პროგრამა), პროგრამის მთავარი მიზანია კვალიფიკური ექიმების მომზადება. შესაბამისად, მისი მიზნები შემდეგია:

1. მოამზადოს კურსდამთავრებულები, რომლებსაც ექნებათ ძირითად სამედიცინო და კლინიკურ მეცნიერებებში სამედიცინო საქმიანობისთვის აუცილებელი ცოდნა;
2. კურსდამთავრებულში განავითაროს სამედიცინო განათლების პირველი საფეხურის შესაბამისი პრაქტიკული და კლინიკური უნარები;
3. დაადგინოს და განავითაროს კურსდამთავრებულთა პროფესიული ეთიკისა და პროფესიონალიზმის ნორმები;
4. კურსდამთავრებულში განავითაროს სტანდარტულ და არასტანდარტულ სიტუაციებში საჭირო უნარების და მისი თავიდან აცილების შესაძლებლობა;
5. კურსდამთავრებულში მოახდინოს მუდმივი სამედიცინო პროფესიული განვითარების მზადყოფნის ფორმირება.

ამ პროგრამაში ძირითადი სამედიცინო და კლინიკური მეცნიერებები, საბაზისო სწავლების ეტაპზე, ინტეგრირებულია ზოგად (შესავალ) და სპეციალურ მოდულებში.

ზოგადი მოდული წარმოადგენს სამედიცინო დისციპლინებთან კონტაქტის არსებით ნაწილს (კურსს), მაგრამ ასევე წარმოადგენს სპეციალური მოდულების შინაარსის ინტეგრირებული გაგების წინაპირობას. სპეციალური მოდულები მოიცავს ადამიანის სხეულის სისტემებს - აქ თითოეული მოდული მოიცავს ერთზე მეტ სისტემას, რამდენჯერმე გადაიხედება ვერტიკალური მოდულები ცოდნისა და უნარების გაფართოების მიზნით („სპირალური“ სასწავლო გეგმა).

პროგრამა მთლიანობაში, შესაბამისობაშია კრედიტების ტრანსფერისა და დაგროვების ევროპულ სისტემასთან (ECTS) და მეტწილად შეესაბამება ქართულ და საერთაშორისო სტანდარტებს. კურიკულუმის სასწავლო საგნები დაყოფილია ექვს მოდულად: სიცოცხლის სტრუქტურა, სიცოცხლის კონტროლი, სიცოცხლის ციკლი, სიცოცხლის შენარჩუნება, სიცოცხლის დაცვა და სიცოცხლის მხარდაჭერა (თანმიმდევრულად).

ამ მიმართულებით, თვითშეფასების ანგარიშის მიხედვით, უნივერსიტეტმა შეიმუშავა სამოქმედო გეგმა (დანართი დამატება 1), სადაც დეტალურადაა აღწერილი წინა აკრედიტაციის ჯგუფის ექსპერტების მიერ გაცემული რეკომენდაციები და უნივერსიტეტის საქმიანობა, განხორციელებული ცვლილებები. გეგმაში მითითებულია, რომ ეს დოკუმენტები წარმოდგენილია განახლებული ფორმით და რომ ცვლილებები წარმოდგენილია ცალკეულ დანართებში სტანდარტების შესაბამისად. მიუხედავად ამისა, წარდგენილი დოკუმენტაციის უმეტესი ნაწილი გაურკვეველია. 2021 წლის სამოქმედო გეგმა (ან დანართი 4.10) აღწერს „მეცნიერული საქმიანობის პროფილს“, რომელიც ასახულია დოკუმენტში „კვლევის განვითარების სტრატეგია“. სინამდვილეში, „დამატება 11 კვლევა“ შეიცავს მსგავს ფაილს. აქ (გვერდი 1, პუნქტი 4) ნათქვამია, რომ „ინფორმაცია უნივერსიტეტის კვლევაში ჩართული პირების, მკვლევარების, რეცენზენტების და მათი სამეცნიერო ნაშრომების შესახებ საჯაროდ ხელმისაწვდომი იქნება უნივერსიტეტის ვებგვერდზე სამეცნიერო პორტალის მეშვეობით“ – მაგრამ ეს სამეცნიერო ნაშრომები და მითითებული პერსონალური ინფორმაცია საიტზე არ დევს.

ანალოგიურად, „კვლევის განვითარებაზე პასუხისმგებელი სტრუქტურული ერთეული აცნობებს უნივერსიტეტის პერსონალს და სტუდენტებს ადგილობრივ და საერთაშორისო სამეცნიერო გრანტებსა და პროექტებზე, დაინტერესებულ პირებს ჩაუტარდებათ კონსულტაცია და დახმარება შესაბამისი გრანტის მოძიებაში“. ეს პოზიცია ასევე არ არის მითითებული ხელმისაწვდომ დოკუმენტაციაში. მიუხედავად ამისა, აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტს ასევე შემუშავებული აქვს ბიზნეს პროცესების უწყვეტობის გეგმა, რომელიც განსაზღვრავს პოტენციურ რისკებს, მათ შორის სტრატეგიულ და ოპერაციულ პროცესებს და განსაზღვრავს კონკრეტულ მექანიზმებს შედეგების შერბილებისა და პროცესების შეუფერხებლად გაგრძელების უზრუნველსაყოფად.

გარდა ამისა, განცხადებები კვლევის კონცეფციის შესახებ უფრო მეტად ეხება კვლევის სტრატეგიაში მიზნების ზოგად განმარტებას, მაგრამ ეს ვერ ჩაანაცვლებს იმ ღონისძიებების აღწერას, რომლებიც ხელს შეუწყობენ სტუდენტების ჩართულობას კვლევით აქტივობებში, პროგრამისა და კურსის დონეზე. როგორც ჩანს, არ იყო შემუშავებული კონკრეტული კავშირები სწავლებისა და კვლევის ერთმანეთთან დასაკავშირებლად. ამ პერსპექტივიდან,

დიდაქტიკური და კვლევითი კონცეფცია შედგება დიდაქტიკური ტერმინებისა და კვლევის მიზნების კუმულაციური ჩამონათვალისგან, თუმცა, როგორც ჩანს, ისინი მხოლოდ ზედაპირულად არის დაკავშირებული, რაც ართულებს კონცეფციის განხილვას, როგორც ყოვლისმომცველ, ჩამოყალიბებულ მთლიანობას.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- თვითშეფასების ანგარიში
- დანართები
- გასაუბრებები

რეკომენდაციები:

- აკადემიური პერსონალის სამეცნიერო კვლევასთან დაკავშირებულ გადაწყვეტილების მიღების პროცესში ჩართვისთვის რეკომენდებულია სამეცნიერო მრჩეველთა საბჭოს ან მსგავსი ორგანოს შექმნა მედიცინის სკოლის პრიორიტეტულ კვლევით თემებზე მუშაობის გაძლიერების მიზნით.
- უნდა გაიზარდოს პარტნიორობა უცხოურ დაწესებულებებთან, კონტრაქტები მოწვეულ მასწავლებლებთან (პროფესორებთან, ლექტორებთან), რომლებიც ხელს უწყობენ დამატებით გამოცდილებას ელექტრონული სწავლების, ვებინარების ან ადგილზე სწავლების გზით.

რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის

- პროგრამის შემუშავება და მდგრადობა უნდა ეფუძნებოდეს ბაზრის არსებულ მოთხოვნებს, ადგილობრივი და გლობალური კონკურენციის გათვალისწინებით. ეს მოითხოვს ფაქტობრივი რიცხობრივი ტენდენციებისა და საჭიროებების გათვალისწინებას საქართველოში და საზღვარგარეთის მიზნობრივ ქვეყნებშიც.
- უნდა გაძლიერდეს ობიექტური ურთიერთობები შრომის ბაზართან და აკადემიურ სამედიცინო საზოგადოებასთან, გაიზარდოს თანამშრომლობა საჯარო და კერძო სექტორებთან სამუშაო მოთხოვნასთან პროგრამის დაკავშირების მიზნით.
- დაწესებულებას უნდა ესმოდეს, რომ საჭიროა კარგად ჩამოყალიბებულ და დეტალურ სამეცნიერო სტრატეგიაზე მუშაობა.
- უსდ-მ უნდა იპოვოს სწორი ბალანსი ექიმების ადგილობრივ საჭიროებებსა და შრომის საერთაშორისო ბაზრის განვითარებას შორის. ეს თანაფარდობა უნდა აისახოს პროგრამის მიღების სისტემაში.
- უსდ-მ უნდა იპოვოს სანდო და აქტიური ეროვნული და საერთაშორისო პარტნიორები, კოოპერატიული მოკავშირეები პროგრამისა და განათლებისმომავალი პროცესის გასაუმჯობესებლად.
- სასწავლო პროგრამის ყოველი წლისთვის შეიძლება გათვალისწინებული იყოს ძლიერი და სტრუქტურირებული მხარდაჭერის სისტემა, კურსის კოორდინატორით - მრჩეველით, რომელსაც შეუძლია უზრუნველყოს პირდაპირი

აკადემიური დახმარება და კარიერული კონსულტაცია პრეკლინიკური კურსებისა და კლინიკაში სტაჟირების პერიოდში. ○ უსდ-მ განახორციელოს მოქმედი, აქტიური პარტნიორობა ადგილობრივ და საერთაშორისო უმაღლეს სასწავლებლებთან. უსდ-მ შექმნას პროტოკოლები პარტნიორი დაწესებულებების სწავლების ეფექტური მეთოდების გადმოღებისთვის. საჭიროა სამეცნიერო საქმიანობისთვის შესაბამისი პირობების შექმნა ქართულ და საერთაშორისო დაწესებულებებთან თანამშრომლობით.
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)
შეფასება ○ გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

1.2 პროგრამის სწავლის შედეგები ➤ პროგრამის სწავლის შედეგები აღწერს იმ ცოდნას, უნარებსა ან/და პასუხისმგებლობასა და ავტონომიურობას, რომლებსაც სტუდენტი იძენს პროგრამის დასრულებისას; ➤ პროგრამის სწავლის შედეგების შეფასების პროცესი მოიცავს სწავლის შედეგების გასაზომად საჭირო მონაცემთა განსაზღვრას, შეგროვებასა და ანალიზს; ➤ შეფასების შედეგები გამოიყენება პროგრამის გასაუმჯობესებლად.
სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი თვითშეფასების ანგარიში უმეტესწილად სრულყოფილად აღწერს სასწავლო გეგმის სტრუქტურას, განხილულია სტანდარტებთან დაკავშირებული ქმედებებისა და პროცედურების უმეტესობა. თუმცა, ზოგიერთი აღწერილობა საკმაოდ ზოგადი და

განმეორებადია, გამოყენებულია ნორმატიული განცხადებები იმის ნაცვლად, რომ დეტალურად იქნეს აღწერილი უნივერსიტეტის ან/და პროგრამის მენეჯმენტის მიერ სტანდარტების შესასრულებლად დაგეგმილი ქმედებები და პროცედურები; მაგრამ ამ საკითხების უმეტესობა დაზუსტდა დაწესებულებაში ვიზიტის დროს.

სასწავლო პროგრამა ორგანიზებულია ჰორიზონტალურ და გრძივ მიმართულებებად და გარდა ამისა, მას აქვს სპირალური მახასიათებლებიც, კლინიკური და საბაზისო მეცნიერებების ინტეგრაციის გაძლიერების მიზნით (დანართი 1). ხშირ შემთხვევაში ეს კავშირები არ არის კარგად განსაზღვრული ან წარმოდგენილი, რაც გარკვეულწილად ართულებს ანალიზს, იმის გარკვევას, თუ სად არის შემდეგი ეტაპი, რომელიც ემსახურება თეორიული და პრაქტიკული ცოდნის გაფართოებას ან დიაგრამა, რომელიც აღწერს „სპირალურ მახასიათებლებს“; აუცილებლად საჭიროა კავშირი მოდულებს და სწავლის შედეგებს შორის. მიუხედავად ამისა, ზოგადად სწავლის შედეგები ლოგიკურად არის განაწილებული, კარგად განსაზღვრული ფაკულტეტის მიერ მიკრო დონეზე (სილაბუსებში თითოეული ლექციის/პრაქტიკული სამუშაოს მიხედვით), ძირითადად შეესაბამება პროგრამის მოთხოვნებს, მიზანს და დიდწილად შეესაბამება შესადარებელი უმაღლესი სასწავლებლების სწავლის შედეგებს.

აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტმა წარმოადგინა სასწავლო გეგმის შინაარსი, აგრეთვე სხვადასხვა ფორმალური და შემაჯამებელი შეფასებების დიზაინი ექვსწლიანი საბაკალავრო სამედიცინო სწავლებისთვის. გამოცდები შედგენილია ობიექტურად სტრუქტურირებული კლინიკური გამოცდის (OSCE) ამოცანების ვრცელი ბიბლიოთეკიდან (როგორც რეკომენდებულია ექსპერტთა წინა დასკვნაში); ამჟამად სასწავლო გეგმის შინაარსი დიდწილად შეესაბამება არსებულ საერთაშორისო სტანდარტებს.

უფრო ზუსტად, სიმულატორები (დაბალი და მაღალტექნოლოგიური სიმულაციები, მანეკენები) ინტენსიურად გამოიყენება პროცედურული უნარების შეფასებისთვის, სიმულირებული პაციენტებისა და რეალური ცხოვრებისეული სცენარების (მოგვიანებით, კლინიკურ გარემოში) შესწავლისთვის გუნდური მუშაობის გზით, სიმულაციური დილემებისთვის და კლინიკური უნარების განმავითარებელი და განმსაზღვრელი შეფასებებისთვის. ამ ეტაპზე გაურკვეველია რამდენად ეფექტურად გადიან სტუდენტები კლინიკურ სწავლებას პაციენტებთან, ასევე, სრულ განაკვეთზე მომუშავე კლინიკური პედაგოგების რაოდენობა, მათი ენობრივი უნარები, ხელმძღვანელის შერჩევის კრიტერიუმები და კლინიკური საავადმყოფოების შესაძლებლობები საკმარისი მტკიცებულებით არ იყო ნაჩვენები (ანუ კონტრაქტებით). არის სხვა ნაკლოვანებებიც, რასაც ქვემოთ შევხებით.

1. უნდა მოიძებნოს უფრო ეფექტური გზები ეფექტური კომუნიკაციის უნარების გასაუმჯობესებლად (კოლეგებთან და პაციენტებთან). სწავლების ენა არის ინგლისური ქართულ გარემოში და თვითშეფასების ანგარიშისა და დანართების მიხედვით (დარგობრივი სწავლის შედეგების მითითებით) პროგრამის კურსდამთავრებულს უნდა შეეძლოს ეფექტური კომუნიკაციის წარმართვა სამედიცინო კონტექსტში; „სტუდენტებმა უნდა მიიღონ, რაც შეიძლება მეტი გამოცდილება პაციენტებთან ურთიერთობისას“.

ამისათვის ისინი ასრულებენ გარკვეულ დავალებებს ექიმის მითითებით, შემდეგ განიხილავენ მასწავლებლებთან და სხვა სტუდენტებთან (მაგალითად, რეალური პაციენტის შემთხვევის მომზადება და განხილვისთვის წარდგენა), რაც ასევე ხელს უწყობს ჯგუფში მუშაობის უნარს (დანართი 1, 8). მიუხედავად ამისა, კომუნიკაცია შედის კურსებში: „სამედიცინო ინგლისური და კომუნიკაციები 1 და 2“, „ქართული ენა და კომუნიკაციები 1 და 2“ და ბევრად უფრო გვიან, „სამეცნიერო ნაშრომზე მუშაობა და კომუნიკაცია“ (ეს არის საგანი პროგრამის სამეცნიერო კომპონენტისთვის) და „ბიჰევიორიზმი 2“, რაც მოიცავს პაციენტებთან ინტერვიუებს, კომუნიკაციას, შეფასებებს, ექიმი-პაციენტის ურთიერთობებს და სამედიცინო ეთიკის თემებს (ლექციებს, სამუშაო ჯგუფებს, PBL სესიებს).

2. მნიშვნელოვანი ფაქტი ელექტრონული სწავლების მდგომარეობის და გამოყენების შესახებ ინფორმაციის არარსებობას ეხება. ეს აკლია თვითშეფასების ანგარიშს და სილაბუსებსაც. შეხვედრებზე ცხადად ჩანდა, რომ პედაგოგიური პერსონალი დაინტერესებული იქნებოდა ელექტრონული სწავლების ინსტრუმენტებით, გასაკვირია, რომ ეს მიდგომა საერთოდ არ იყო ნახსენები დიდაქტიკურ კონცეფციაში.

დანართებში, რომლებიც მიეკუთვნება თვითშეფასების ანგარიშის სხვადასხვა თავებს, ასევე დაწესებულებაში ვიზიტის დროს, მნიშვნელოვანი ინფორმაცია იყო მოწოდებული ოფიციალური პოლიტიკის, მითითებებისა და რეგულაციების შესახებ, რომლებიც ეხება პროცედურულ ან აკადემიურ საკითხებს. შეიძლება ვივარაუდოთ, რომ პროგრამის თემები, რომლებიც დაკავშირებულია პროგრამის ადმინისტრირებასთან და ხარისხის უზრუნველყოფასთან, ასევე კავშირი როგორც მასწავლებელსა და სტუდენტს შორის (როგორც აკადემიური უფლებებისა და მოვალეობების სუბიექტებს შორის), კარგად არის განვითარებული და ცნობილი ამ ჯგუფებისთვის. მარეგულირებელი ჩარჩოს მიხედვით, უსდ გადაჭრის იმ სიტუაციებსაც, როდესაც სტუდენტების მოსწრების სტანდარტები არაადეკვატურია ან არათანმიმდევრულად არის შეფასებული. დაწესებულება ასევე ხელს უწყობს სპეციალური საჭიროებებისა და მდგომარეობის მქონე სტუდენტების თანაბარი შესაძლებლობების კონცეფციას.

პროგრამის თანამშრომლებთან შეხვედრებზე ექსპერტებს დარჩათ შთაბეჭდილება, რომ დღემდე მიღწეულია შიდა რეგულაციებთან შესაბამისობის კარგი დონე კვლევის, სწავლების და შეფასების ეთიკური ქცევის მიმართულებით. ერთი ძირითადი სირთულე, რომელიც დაფიქსირდა, ეხება პლაგიატის გამოვლენის სისტემის არარსებობას. შეხვედრებზე ექსპერტებს აცნობეს, რომ არ არსებობს პლაგიატის გამოვლენის პროგრამული უზრუნველყოფა, თუმცა არსებობს რეგულაცია პლაგიატის შედეგებთან დაკავშირებით.

მონაცემთა დაცვის პოლიტიკისა და რეგულაციების პროცედურების შესახებ მიღებული ინფორმაცია ბუნდოვანია. უსდ-მ იცის, რომ სწავლის შედეგები და სტუდენტების შეფასება სენსიტიური მონაცემებია და კონფიდენციალურად განიხილება, მაგრამ შესაძლოა დროული იყოს მონაცემთა დაცვის ზოგად ევროპულ რეგულაციასთან (GDPR, EU 2016) დაწესებულების მონაცემთა დაცვის დადგენილი პოლიტიკის შესაბამისობის გადახედვა.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამის აკრედიტაციის თვითშეფასების ანგარიში
- დიპლომირებული მედიკოსის საგანმანათლებლო პროგრამა
- დანართები
- გასაუბრებები

რეკომენდაციები:

- ფაკულტეტს უნდა ჰქონდეს პოლიტიკა, რომელიც ეხება ინფორმაციული ტექნოლოგიების ეფექტურ გამოყენებას საგანმანათლებლო პროგრამაში (ტექნიკა და პროგრამული უზრუნველყოფა ელექტრონული სწავლებისთვის, ონლაინ ლექციები, ტელემედიცინა).
- განსაკუთრებული პრიორიტეტი უნდა იყოს ელექტრონული სწავლის და ონლაინ სწავლის/სწავლების ინტეგრირება დიფერენცირებული გზით სწავლების კონცეფციის ყველა დონეზე და მთელი სასწავლო გეგმის განმავლობაში.

რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის

- დიაგრამა, რომელიც აჩვენებს სასწავლო გეგმის სპირალურ მახასიათებლებს, სასარგებლო იქნება კლინიკურ და საბაზისო სამედიცინო მეცნიერებებს შორის ინტეგრაციული კავშირების დასადგენად.
- ECTS ზოგადად გამოიხატება მთელი რიცხვებით (იხ. ECTS-ის მომხმარებლის სახელმძღვანელო, 2015). სამედიცინო ფიზიოლოგია 1, ჰისტოლოგია 2 (და სხვა საგნები, მოგვიანებით) ახლა არის 0.5-0.5 ECTS. თუ შესაძლებელია, უნდა შეიცვალოს არსებული პრაქტიკა, რათა გაადვილდეს კრედიტის ტრანსფერი.
- პროგრამა იყენებს სწავლა-სწავლების ადეკვატურ მეთოდებს და შეფასების შესაბამის ტექნიკას, როგორცაა OSCE და სიმულირებული პაციენტები სტუდენტების პრეკლინიკური აკადემიური მოსწრების შესაფასებლად, მაგრამ კლინიკურ პირობებში პრაქტიკული უნარების შეფასების კრიტერიუმები უკეთ უნდა იყოს აღწერილი.
- უსდ-მ გადახედოს დაწესებულების მონაცემთა დაცვის დადგენილი პოლიტიკის შესაბამისობას მონაცემთა დაცვის ზოგად ევროპულ რეგულაციასთან (GDPR, EU 2016).

საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში):

- პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის

მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში)

- მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)

○ შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

პროგრამის სტანდარტთან შესაბამისობა

სტანდარტი	შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან
საგანმანათლებლო პროგრამის მიზანი, სწავლის შედეგები და მათთან პროგრამის შესაბამისობა				

2. სწავლების მეთოდოლოგია და ორგანიზება, პროგრამის ათვისების შეფასების ადეკვატურობა

პროგრამაზე დაშვების წინაპირობები, პროგრამის სტრუქტურა, შინაარსი, სწავლება-სწავლის მეთოდები და სტუდენტთა შეფასება უზრუნველყოფს დასახული მიზნებისა და მოსალოდნელი სწავლის შედეგების მიღწევას.

2.1 პროგრამაზე დაშვების წინაპირობები

უსდ-ს განსაზღვრული აქვს პირთა პროგრამაზე დაშვების შესაბამისი, გამჭვირვალე, სამართლიანი, საჯარო და ხელმისაწვდომი წინაპირობები და პროცედურები.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

სამედიცინო პროგრამაზე დაშვების კრიტერიუმები აღწერილია ორ დოკუმენტში, როგორცაა სამედიცინო პროგრამა (გვ. 6) და თვითშეფასების ანგარიში (გვ. 12). პროგრამა განთავსებულია ვებგვერდზე და არის ადვილად ხელმისაწვდომი და საჯარო. პროგრამის კრიტერიუმებში ასახულია უნივერსიტეტში ჩარიცხვის პროცედურები, როგორც საქართველოს, ისე უცხო ქვეყნის მოქალაქეებისთვის. უცხო ქვეყნის მოქალაქეებისთვის პირველი სპეციალური წინაპირობა (ინგლისური ენის ცოდნის დონის სერტიფიკატი B2) ნათელია, მაგრამ არ არსებობს სხვა განსაზღვრული, საერთაშორისოდ აღიარებული სერტიფიკატი (მაგალითად, TOEFL, ELTS). გარდა ამისა, როგორც პირველი განსაკუთრებული წინაპირობა საქართველოს მოქალაქეებისთვის, ის გაურკვეველი და დამაბნეველია („ერთიანი ეროვნული გამოცდებით ქართულენოვან პროგრამაზე ჩარიცხვის შემთხვევაში, ინგლისური ენის ცოდნის მინიმალური დონე არის ინგლისური ენის ტესტის 80%, ან კანდიდატმა უნდა წარმოადგინოს B2 ინგლისური ენის სერტიფიკატი, ან ჩააბაროს უნივერსიტეტის მიერ ადმინისტრირებული ენის გამოცდა“), რადგან უსდ ჰპირდება სტუდენტებს ენის კომპეტენციის გამოცდას უნივერსიტეტში, თუ ისინი არ ჩააბარებენ ინგლისურის გამოცდას ერთიან ეროვნულ გამოცდებზე, რაც უმაღლესი განათლების კანონმდებლობის დარღვევაა (საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების მინისტრის ბრძანება N 19/ნ; თავი II. მუხლი 5. პუნქტი N5 „აბიტურიენტთა ჩარიცხვა უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებაში ხდება ერთიანი ეროვნული გამოცდების შედეგების საფუძველზე, გარდა „უმაღლესი განათლების შესახებ“ საქართველოს კანონით ან/და ამ დებულებით განსაზღვრული შემთხვევებისა“). ადმინისტრაციასთან გასაუბრებისას, ხარისხის უზრუნველყოფის განყოფილების თანამშრომლებმა აღნიშნეს, რომ ეს ტექნიკური და თარგმანის შეცდომაა.

საგანმანათლებლო პროგრამაზე მიღების მეორე სპეციფიკური კრიტერიუმია ბიოლოგიისა და ქიმიის გამოცდების ჩაბარება, მინიმალური კომპეტენციის ბარიერი მაქსიმალური ქულების 50%-ია.

უსდ-ის ადმინისტრაციამ ინტერვიუში აღნიშნა, რომ უნივერსიტეტი გეგმავს ქართველი სტუდენტების მიღებას, ამიტომ სასურველია, უსდ-მ არ შეზღუდოს საგნები (მხოლოდ ბიოლოგია და ქიმია), რადგან სტუდენტებს აქვთ შესაძლებლობა აირჩიონ სხვა საგნები სავალდებულო ბიოლოგიისა და ქიმიის გარდა. ქართველი სტუდენტებისთვის მიღება უფრო მოქნილი რომ იყოს, სასურველია არ შეიზღუდოს საგნები, ან მეორე ვარიანტში არ ჩაიწეროს საგნები და ზღვრები პროგრამაში (ისინი შეიძლება ყოველწლიურად შეიცვალოს და განახლდეს), და ამის ნაცვლად ყოველწლიურად გამოცხადდეს

ვებგვერდზე. უნივერსიტეტს აქვს სპეციალური დოკუმენტები, რომლებიც არეგულირებს სტუდენტების გადაყვანისა და მობილობის პროცესებს, ასევე კრედიტების აღიარებას; თუმცა პროგრამა ასევე შეიცავს ინფორმაციას ამის შესახებ. სასურველია, პროგრამაზე ჩარიცხვამდე სტუდენტებმა აჩვენონ შესაბამისი მოტივაცია, თუ რატომ უნდათ ექიმობა, რათა შეირჩეს რეალურად მოტივირებული უცხოელი სტუდენტები. ამ მიზნით მათთან გასაუბრება უნდა ჩაატაროს უნივერსიტეტის ადმინისტრაციამ.
მტკიცებულებები/ინდიკატორები ○ უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამის აკრედიტაციის თვითშეფასების ანგარიში ○ დიპლომირებული მედიკოსის საგანმანათლებლო პროგრამა ○ ინტერვიუები ადმინისტრაციასთან და ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურთან ○ „საგანმანათლებლო პროცესის მიმდინარეობისას განათლების აღიარების წესი“ ○ სასწავლო პროცესის მარეგულირებელი წესი ○ ვებგვერდი - http://eastwest.edu.ge/files/file_29.pdf
რეკომენდაციები: ○ პროგრამაში საქართველოს მოქალაქეების დაშვების წინაპირობები უნდა შეესაბამებოდეს საქართველოს კანონმდებლობას და მინისტრის ბრძანებას.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის არასავალდებულო ხასიათის რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ○
შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

■ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

□ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

2.2 საგანმანათლებლო პროგრამის სტრუქტურა და შინაარსი

პროგრამა შედგენილია უსდ-ში მოქმედი საგანმანათლებლო პროგრამების დაგეგმვის, შემუშავებისა და განვითარების მეთოდოლოგიის გამოყენებით. პროგრამის შინაარსი ითვალისწინებს პროგრამაზე დაშვების წინაპირობებსა და სწავლის შედეგებს. პროგრამის სტრუქტურა თანმიმდევრული და ლოგიკურია. შინაარსი და სტრუქტურა უზრუნველყოფს პროგრამის სწავლის შედეგების მიღწევას. მისანიჭებელი კვალიფიკაცია შესაბამისობაშია პროგრამის შინაარსთან და სწავლის შედეგებთან.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

წარმოდგენილი მიზნების მისაღწევად, პროგრამა საკმაოდ კარგად არის ინტეგრირებული, სასწავლო გეგმის მოდულები და საგნები ემსახურება ადამიანის სტრუქტურის, ფუნქციის და განვითარების შესწავლას ორგანიზების თითოეულ დონეზე (მოლეკულურიდან ორგანულ სისტემებამდე და ინდივიდუალურ სხეულში), შემდეგნაირად:

სიცოცხლის სტრუქტურა დაგეგმილია პირველ და მეშვიდე კურსზე 3 მოდულის ფარგლებში:

- სიცოცხლის სტრუქტურა 1: ადამიანის ანატომია 1, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 2, სამედიცინო ფიზიოლოგია 1

- სიცოცხლის სტრუქტურა 2: სამედიცინო ბიოქიმია 2, პათოლოგია 1

- სიცოცხლის სტრუქტურა 3: რევმატოლოგია, ტრავმატოლოგია და ორთოპედია

სიცოცხლის კონტროლი (ასევე უწოდებენ სიცოცხლის გაკონტროლებას) დაგეგმილია მეორე, მესამე, მეცხრე და მეთერთმეტე სემესტრებში 5 მოდულის ფარგლებში,

შემდეგნაირად:

- სიცოცხლის კონტროლი 1: ადამიანის ანატომია 2, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 3

- სიცოცხლის კონტროლი 2: სამედიცინო ფიზიოლოგია 2, ქცევითი მეცნიერება 1

- სიცოცხლის კონტროლი 3: პათოლოგია 4, ქცევითი მეცნიერება 2, სამედიცინო ფარმაცოლოგია 2

- სიცოცხლის კონტროლი 4: ნევროლოგი, ფსიქიატრია

- სიცოცხლის კონტროლი 5: ოფთალმოლოგია, ოტორინოლარინგოლოგია

სიცოცხლის ციკლი (ასევე სახელწოდებით სასიცოცხლო ციკლი) დაგეგმილია მესამე, მეხუთე, მეშვიდე, მეცხრე და მეთათე სემესტრებში 5 მოდულის ფარგლებში,

შემდეგნაირად:

- სიცოცხლის ციკლი 1: ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 4, გენეტიკა, პათოლოგია 4

- სიცოცხლის ციკლი 2: ადამიანის ანატომია 5, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 9, სამედიცინო ფიზიოლოგია 7, პათოლოგია 10, სამედიცინო

მიკრობიოლოგია 4, შინაგანი მედიცინის პროპედევტიკა 4

- სიცოცხლის ციკლი 3: ნეონატოლოგია, მეანობა
- სიცოცხლის ციკლი 4: პედიატრია, პედიატრიული ქირურგია
- სიცოცხლის ციკლი 5: გინეკოლოგია, მამაკაცის რეპროდუქციული სისტემის ქირურგია

სიცოცხლის შენარჩუნება მეხუთე, მეექვსე, მეცხრე და მეთექვსმეტე სემესტრებში ტარდება 6 მოდულის ფარგლებში, შემდეგნაირად:

- სიცოცხლის შენარჩუნება 1: ადამიანის ანატომია 5, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 8, სამედიცინო ბიოქიმია 6, სამედიცინო ფიზიოლოგია 6, პათოლოგია 9 სამედიცინო მიკრობიოლოგია 3, სამედიცინო ფარმაცოლოგია 6, შინაგანი მედიცინა პროპედევტიკა 3
- სიცოცხლის შენარჩუნება 2: ადამიანის ანატომია 7, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 10, სამედიცინო ფიზიოლოგია 8, პათოლოგია 11, შინაგანი მედიცინა პროპედევტიკა 5
- სიცოცხლის შენარჩუნება 3: ადამიანის ანატომია 8, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 11, სამედიცინო ფიზიოლოგია 9, სამედიცინო ბიოქიმია 7, პათოლოგია 12, სამედიცინო ფარმაცოლოგია 7, შინაგანი მედიცინა პროპედევტიკა 6
- სიცოცხლის შენარჩუნება 4: გასტროენტეროლოგია, მუცლის ქირურგია
- სიცოცხლის შენარჩუნება 5: ენდოკრინოლოგია, ენდოკრინული ქირურგია
- სიცოცხლის შენარჩუნება 6: ნეფროლოგია, უროლოგია

სიცოცხლის დაცვა დაგეგმილია მეორე, მეოთხე და მეთორმეტე სემესტრში 4 მოდულის ფარგლებში, შემდეგნაირად:

- სიცოცხლის დაცვა 1: იმუნოლოგია, პათოლოგია 3
- სიცოცხლის დაცვა 2: სამედიცინო მიკრობიოლოგია 2, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 5, სამედიცინო ფიზიოლოგია 3, სამედიცინო ბიოქიმია 5, პათოლოგია 6, სამედიცინო ფარმაცოლოგია 3
- სიცოცხლის დაცვა 3: ჰემატოლოგია, ონკოლოგია, ინფექციური დაავადება
- სიცოცხლის დაცვა 4: ალერგოლოგია და კლინიკური იმუნოლოგია, კლინიკური ფარმაცოლოგია, დერმატოლოგია და ვენეროლოგია

სიცოცხლის მხარდაჭერა (ასევე განისაზღვრება როგორც სიცოცხლის უზრუნველყოფა) დაგეგმილია მეოთხე და მერვე სემესტრებში 4 მოდულის ფარგლებში, შემდეგნაირად:

- სიცოცხლის უზრუნველყოფა 1: ადამიანის ანატომია 3, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 6, სამედიცინო ფიზიოლოგია 4, პათოლოგია 7, სამედიცინო ფარმაცოლოგია 4, შინაგანი მედიცინა პროპედევტიკა 1
- სიცოცხლის უზრუნველყოფა 2: ადამიანის ანატომია 4, ჰისტოლოგია, ემბრიოლოგია და ციტოლოგია 7, სამედიცინო ფიზიოლოგია 5, პათოლოგია 8, სამედიცინო ფარმაცოლოგია 5, შინაგანი მედიცინა პროპედევტიკა 2
- სიცოცხლის უზრუნველყოფა 3: პულმონოლოგია, გულმკერდის ქირურგია
- სიცოცხლის უზრუნველყოფა 4: კარდიოლოგია, კარდიოქირურგია

აქვე უნდა აღინიშნოს, რომ ზოგიერთ შემთხვევაში, შინაარსი ადეკვატურად ან სრულად არ მოიცავს მოდულების ტერმინოლოგიას (არ არის მთლად ნათელი, თუ რა იყო კონკრეტული საგნის კონკრეტულ კატეგორიაში მოთავსების საფუძველი – როგორიცაა „შენარჩუნება“ ან „დაცვა“) ზოგადად, ნომენკლატურები და სტრუქტურები მისაღებია.

პროგრამის ხანგრძლივობაა 6 წელი, ჯამში 360 ECTS (სულ 10800 საათი, 5715 საკონტაქტო საათი და 5085 დამოუკიდებელი მუშაობის საათი). სასწავლო წელი მოიცავს 40 სამუშაო კვირას და შედგება ორი სემესტრისაგან. თითოეული 20 კვირიანი სემესტრი იძლევა 30 კრედიტის (ECTS) დაგროვების საშუალებას, რაც გადანაწილებულია სასწავლო მოდულებსა და კურსებზე. წლიური დატვირთვაა 60 კრედიტი (1 კრედიტი = 30 სამუშაო საათი). სავალდებულო სამედიცინო საგნების საერთო მოცულობა შეადგენს 330 კრედიტს, ზოგადი და არჩევითი კურსების მოცულობა 30 კრედიტს, არჩევით კურსების ჩათვლით სამედიცინო კურსების მოცულობა შეიძლება იყოს 350 კრედიტი. თვითშეფასების ანგარიშში ნათქვამია, რომ კლინიკური უნარები ინტეგრირებულია სწავლის მე-6 (ბოლო) წლის ყველა კურსში. მე-12 სემესტრი მოიცავს ცვლებს და ხელმძღვანელობაში მონაწილეობას კლინიკური ასპექტებისა და პაციენტის მოვლის მიმართულებით, ეს მოიცავს საკვალიფიკაციო გამოცდებს ქირურგიაში, პედიატრიაში, მეანობა-გინეკოლოგიაში, ინფექციურ დაავადებებში და ნევროლოგიაში.

პროგრამა შემუშავდა „საგანმანათლებლო პროგრამების დაგეგმვის, მოდიფიკაციისა და გაუქმების წესების“ მიხედვით. პროგრამის შინაარსი ითვალისწინებს პროგრამაზე დაშვების წინაპირობებსა და სწავლის შედეგებს. სპეციალური მოდულების პროგრამული „მოწყობა“ ხელს უწყობს სამედიცინო მეცნიერებების საკითხებზე ფოკუსირებას, რომლებიც ფუნდამენტურია სამედიცინო პრაქტიკისთვის, ჯანდაცვისთვის და მისი ხელშეწყობისთვის. გარდა ამისა, ის ეხება დაავადებების, ტრავმების და შეზღუდული შესაძლებლობების პრევენციის ფუნდამენტურ გააზრებას. საბაზისო სწავლების ეტაპზე ძირითადი სამედიცინო და კლინიკური მეცნიერებები ჩართულია ზოგად (შესავალ) და კონკრეტულ მოდულებში. ზოგადი მოდული არის არსებითი ასპექტი (კურსი) სამედიცინო დისციპლინებთან კონტაქტისა და მისი ფართო გაგების შესანარჩუნებლად, მაგრამ ის ასევე უზრუნველყოფს სპეციალურ მოდულებში ორგანიზებული კურსების შინაარსის ინტეგრირებულ გაგებას.

ყველაზე ფუნდამენტურ დონეზე კი, საბუნებისმეტყველო მეცნიერება გამოიყენება კლინიკური უნარებისა და კლინიკური თეორიული თემების ფართო სპექტრის ინტეგრირებისთვის. კლინიკურ მეცნიერებათა დატვირთვა იზრდება შემდგომ სემესტრებში, ხოლო საბაზისო მეცნიერებები რჩება ინტეგრირებული, თუმცა უფრო მცირე ზომით, ვიდრე დასაწყისში.

სწავლის მე-6 კურსზე სასწავლო გეგმა დაფუძნებულია როტაციის ტიპზე, კლინიკურ ასპექტებში ხელმძღვანელობაში მონაწილეობაზე და პაციენტის მოვლაზე შემდეგ სპეციალობებში: შინაგანი მედიცინა, ქირურგია, პედიატრია, მეანობა-გინეკოლოგია, ინფექციური დაავადებები და ნევროლოგია. ბოლო კურსის მიზანია სტუდენტებს მისცეს შესაძლებლობა გააერთიანონ საბაზო და კლინიკურ მეცნიერებებში დაგროვებული ცოდნა და გამოიყენონ კლინიკურ პრაქტიკაში. სტუდენტი კრიტიკულად ამოწმებს შესრულებულ სამუშაოს (პაციენტის მოვლაში მონაწილეობა, პროცედურები, რომლებიც მან ნახა ან რომლებშიც მონაწილეობა მიიღო), კრიტიკულად განიხილება პაციენტების რეალური შემთხვევები (მათი დიაგნოსტიკა, მართვა და სხვა მნიშვნელოვანი

საკითხები), და აღირიცხება პორტფოლიოში (ჟურნალებში); სტუდენტი კლინიკაში მომუშავე თანამშრომლებისგან/მასწავლებლებისგან იღებს უკუკავშირის შესრულებული დავალებების შესახებ, რათა განიხილონ და შეაფასონ ისინი. ეს პროცედურები ითვალისწინებს წინა სააკრედიტაციო ვიზიტის რეკომენდაციებს. მიუხედავად იმისა, რომ სასწავლო გეგმა კარგად არის აწყობილი და სტრუქტურირებული, მცირე უზუსტობები გვხვდება, რომლებიც უნდა გამოსწორდეს. მაგალითად:

- წინაპირობები ლოგიკურად არ არის დალაგებული მოდულში "MD14-სიცოცხლის კონტროლი II", რომელიც მოიცავს ნეიროფიზიოლოგიას და ქცევით მედიცინას, ამ მოდულის წინაპირობაა "MD02 - სიცოცხლის სტრუქტურა I", რომელიც მიზნად არ ისახავს ნერვული სისტემის ცოდნის გადაცემას (ეს მოდული ეხება საყრდენ-მამოძრავებელ სისტემას). ნერვული სისტემის სტრუქტურა შესწავლილია მოდულში „სიცოცხლის კონტროლი I“ და ეს მოდული უნდა იყოს MD14 მოდულის წინაპირობა;
- მოდული "MD04-სიცოცხლის სტრუქტურა 2" შეიცავს ბიოქიმია 3 და პათოლოგია 1. მოდულს არ აქვს წინაპირობა და მისი სწავლის შედეგის მიხედვით სტუდენტი: „იცნობს ნეოპლაზიის პათოლოგიის საწყის საკითხებს, მათ შორის კანცეროგენული აგენტების ტიპებს, სიმსივნის კლინიკურ ნიშნებს; ანთებით და მეტაბოლურ დაზიანებას, ძვლების, სახსრების, რბილი ქსოვილების სიმსივნეებსა და სიმსივნის მსგავს დაზიანებებს“. ნეოპლაზიასა და სიმსივნური უჯრედების კინეტიკის თავიდანვე შესწავლა, მაშინაც კი, თუ სტუდენტებს არ აქვთ წინასწარი საბაზისო ცოდნა პათოლოგიის შესახებ, რთული იქნება.
- მოდული „MD06 - კლინიკური დიაგნოსტიკის საფუძვლები და უნარები“ არის პირველი სემესტრული მოდული და მისი ერთ-ერთი სწავლის შედეგია, რომ „სტუდენტები ატარებენ სტანდარტიზებულ საბაზისო ფიზიკურ გამოკვლევას“ (მაგალითად: პერკუსიას, პალპაციას, აუსკულტაციას. არტერიული და ვენური წნევის გაზომვას, პულსის და პერიფერიული სისხლძარღვების გამოკვლევას). მაგრამ განათლების ამ საფეხურზე სტუდენტებს არ აქვთ საკმარისი ცოდნა ფიზიოლოგიაში, რადგან ამ სემესტრში არის მხოლოდ 2 ლექცია ფიზიოლოგიაში და ყველა ფიზიკური გამოკვლევა ჩატარდება მექანიკურად იმის გაცნობიერების გარეშე, თუ რას ნიშნავს არტერიული წნევა, მაგალითად.
- „ქართული ენის“ სწავლის შედეგი - B1 დონის მიღწევა 6 კრედიტში არარეალურია და არ შეესაბამება პროგრამის სწავლის შედეგებს, რომლებიც გულისხმობს სტუდენტის კომუნიკაციას პაციენტთან და პაციენტის ნათესავებთან.
- კურიკულუმი (სასწავლო გეგმა) არ შეიცავს ინფორმაციას წინაპირობების შესახებ, ამიტომ სტუდენტებმა ან ნებისმიერმა დაინტერესებულმა მხარემ უნდა გახსნას თითოეული სილაბუსი და სათითაოდ მოძებნოს წინაპირობები. უმჯობესი იქნება, არსებულ სასწავლო გეგმაში კოდის სვეტის შემდეგ შევიტანოთ წინაპირობები თითოეული მოდულისთვის.

დაბოლოს, უნდა აღინიშნოს, რომ პროგრამის ინტეგრაცია შესანიშნავია, პროგრამის შინაარსი, დაშვების წინაპირობები და სწავლის შედეგები წესრიგშია. პროგრამის სტრუქტურა ლოგიკურია, მაგრამ რამდენიმე შეუსაბამობა უნდა იქნეს გათვალისწინებული და გამოსწორებული. მისანიჭებელი კვალიფიკაცია შეესაბამება

პროგრამის შინაარსსა და სწავლის შედეგებს. კიდევ გასათვალისწინებელია შემდეგი რამდენიმე საკითხი:

- ამჟამად სულ 10 ECTS არის გამოყოფილი სავალდებულო კურსებისთვის „მეცნიერული კვლევის საფუძვლები, ბიოსტატისტიკა და სამეცნიერო ნაშრომზე მუშაობა და კომუნიკაცია“. ეს აკმაყოფილებს მინიმალურ მოთხოვნებს. მიუხედავად ამისა, ამპროგრამის მიზანია შექმნას საგანმანათლებლო გარემო თანამედროვე საერთაშორისო სტანდარტების გათვალისწინებით და, შესაბამისად, მან უნდა აამაღლოს სტუდენტების ცნობიერება მტკიცებულებებზე დაფუძნებული მედიცინისა და კვლევის შესახებ, და ხელი შეუწყოს პროფესიონალების მომზადებას, რომლებიც ისარგებლებენ სიღრმისეული კურსებით სამედიცინო მეცნიერებებში და საფუძვლიანი განათლებით სამედიცინო კვლევებში. ამიტომ, ფაკულტეტს ეკისრება მოვალეობა, გააღვივოს რეალური ინტერესი სამეცნიერო კვლევებისადმი ახალი სასწავლო გეგმის ფარგლებში. ბაკალავრიატის დონეზე, ამის მიღწევა შესაძლებელია რამდენიმე გზით, მაგალითად, მეცნიერული უნარების მოდულური ინტეგრაცია, რომელიც საშუალებას აძლევს სტუდენტებს დაუკავშირდნენ კლინიკურ ზრუნვას და გამოიკვლიონ მისი კლინიკური მნიშვნელობა. ამ პროცესს შეიძლება ხელი შეუწყოს კურიკულუმის რუკებმა ან სასწავლო ინვენტარმა. ინდუსტრიის ან პარტნიორი საავადმყოფოების მხარდაჭერით შეიძლება შეიქმნას საგანმანათლებლო გზები, რომლებიც მოიცავს კლინიკურ მეცნიერებებში დამატებითი კლინიკური ცოდნისა და კომპეტენციის მიღწევას. გარდა ამისა, შეიძლება დაიგეგმოს მეტი არჩევითი კურსი (ჟურნალის კლუბი, კარგი ლაბორატორიული და კლინიკური კვლევითი პრაქტიკა, ექსპერიმენტული მოდელები ბიომედიცინაში და ა.შ.), რომლებსაც თან ახლავს სავალდებულო კურსები 2-5 ECTS-ის ეკვივალენტამდე. ეს კიდევ უფრო ხელს უწყობს მაღალი დონის კვლევის განვითარებას კლინიკური აქტივობის შენარჩუნებისას.

პრაქტიკა განიხილება სამედიცინო სწავლებისა და სწავლის პროცესის მნიშვნელოვან მახასიათებლებად და განთავსება შესაძლებელია სპეციალიზებულ სამედიცინო დაწესებულებებში, კლინიკურ კონტექსტში. წარმოდგენილია მნიშვნელოვანი მონაცემები ამ კლინიკურ საგნებზე და შესაბამის სწავლის შედეგებზე, რომლებიც შექმნილია პროგრამის საერთო შედეგების მიღწევაში წვლილის შეტანისთვის, თუმცა პირველადი ჯანდაცვის სერვისები და ზოგად პრაქტიკაში/საზოგადოებრივ მედიცინაში მიღწეული უნარები ძალიან მოკლედ არის აღწერილი. ამ კუთხით მეტი აქცენტი უნდა გაკეთდეს პირველადი ჯანდაცვის მედიცინასა და სწავლის შესაბამის შედეგებზე. პირველადი ჯანდაცვის ექიმების დეფიციტი ან ნაკლებობა ჯანდაცვის ერთ-ერთი მთავარი გამოწვევაა მთელ მსოფლიოში. სტუდენტებს შორის ზოგადი/ოჯახური პრაქტიკისადმი მიზიდულობის გაზრდა მოითხოვს ფაკულტეტის თანმიმდევრულ და მუდმივ ძალისხმევას.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- „საგანმანათლებლო პროგრამების დაგეგმვის, მოდიფიკაციისა და გაუმჯობესების წესები“ (საქალაქადე - დაგეგმვა და შემუშავება)
- უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამის აკრედიტაციის თვითშეფასების ანგარიში

○ დიპლომირებული მედიკოსის საგანმანათლებლო პროგრამა ○ სილაბუსი
რეკომენდაციები: ○ უსდ-მ უნდა გადახედოს მოდულების წინაპირობებს და ლოგიკურად დააღაგოს ისინი. მოდულები სასწავლო გეგმის კონკრეტულ სფეროებში უნდა იყოს უფრო სტრუქტურირებული და საგნების თანმიმდევრობა არ უნდა არღვევდესერთმანეთზე აგების პრინციპს. ○ ქართული ენის კრედიტები უნდა გაიზარდოს მინიმუმ 12 ECTS-მდე. პროგრამა ითვალისწინებს ქართული ენის შემსწავლელ კურსებს, როგორც სავალდებულო კომპონენტებს. მაგრამ იმის გათვალისწინებით, რომ სწავლების ენა არის ინგლისური, საჭიროა უფრო მეტი აქცენტის გაკეთება სამედიცინო კომუნიკაციისა და მასთან დაკავშირებული სფეროების დამატებით, სპეციალურ სასწავლო კურსებზე (როგორიცაა ეთიკის პრინციპები, ისტორიის გახსნა ან კომუნიკაცია, საოჯახო მედიცინა), რომლებიც ქართულ ენაზე განხორციელდება. ეს შეიძლება მოხდეს იმიტირებული პაციენტების დახმარებით ან დამატებითი (არჩევითი) სწავლის შესაძლებლობებით შემდეგ სემესტერებში.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის ○ უსდ-მ შექმნას კურიკულუმის (სასწავლო გეგმის) დანართი, რომელიც შეიცავს ინფორმაციას წინაპირობების შესახებ ან დაამატეთ სვეტი არსებულ კურიკულუმს (სასწავლო გეგმას) თითოეული მოდულისა და კურსის წინაპირობების ჩათვლით. ○ სასურველია შესაბამისი პროფესიული და ექსპერტული დახმარების მოძიება რათა შემოწმდეს და განისაზღვროს პროგრამის სტრუქტურული კომპონენტები (მოდულები და კურსები), სწავლის შედეგების ჩათვლით.
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პროგრამაში ინტეგრაციის დონე საკმაოდ მაღალია, ხოლო სწავლისმე-12 სემესტრი არის სრულიად პრაქტიკული და ტარდება კლინიკებში.
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ○
შეფასება ○ გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

2.3. სასწავლო კურსი

- ძირითადი სფეროს თითოეული სასწავლო კურსის სწავლის შედეგები შეესაბამება პროგრამის სწავლის შედეგებს, ხოლო ყოველი სასწავლო კურსის/საგნის/მოდულის/კონცენტრაციის შინაარსი და კრედიტების რაოდენობა შეესაბამება ამ კურსის სწავლის შედეგებს;
- სილაბუსში მითითებული სასწავლო მასალა დაფუძნებულია სწავლის სფეროს აქტუალურ მიღწევებზე და უზრუნველყოფს პროგრამის სწავლის შედეგების მიღწევას.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

ექსპერტთა ჯგუფს წარედგინა მოდულების სტრუქტურა და შინაარსი, სტუდენტების პრაქტიკული და თეორიული თანაფარდობები და თვითსწავლის ამოცანები. პროგრამის მოდულებს/კურსებს აქვს დეტალური სილაბუსები, რომელთა უმეტესობა მოიცავს სრულ ინფორმაციას მოდულის/კურსის წამყვანი მასწავლებლების, კრედიტების, კოდის, წინაპირობების, მიზნების, სწავლის შედეგების, სწავლისა და სწავლების მეთოდების, შინაარსის, ძირითადი და დამხმარე ლიტერატურის და მასალების, შეფასების კურსის თანმიმდევრობისა და შეფასების მეთოდების შესახებ. ყველა სილაბუსი აჩვენებს, თუ როგორ მიიღწევა საჭირო სწავლის შედეგები. სტუდენტთა სავალდებულო კურსების სწავლის შედეგები შესაბამისობაშია კომპეტენციების ეროვნულ სტანდარტებთან და პროგრამის სწავლის შედეგებთან. მიუხედავად იმისა, რომ კურსების/მოდულების მიზნები, სწავლის შედეგები და სწავლებისა და სწავლის მეთოდები თანმიმდევრულია, არის გარკვეული უზუსტობები, რომლებიც უნდა გამოსწორდეს.

- მოდულს "MD16 - ცხოვრების ციკლი 1" - ბავშვის განვითარება - ნორმა და პათოლოგია - აქვს სულ 9 ECTS. (ჰისტოლოგია 2 კრედიტი, გენეტიკა 3 კრედიტი, პათოლოგია 2 კრედიტი, შინაგანი დაავადების პროპედევტიკა I - 2 კრედიტი - მაგრამ სილაბუსში არ არის შინაგანი დარღვევების პროპედევტიკის შინაარსი.

- მოდულის „MD25 - სიცოცხლის შენარჩუნება 2“ წინაპირობაა „სიცოცხლის კონტროლი 3“ (ნერვული სისტემის პათოლოგია და ფარმაკოლოგია). ეს მოდული მოიცავს ანატომიას, ჰისტოლოგიას, ციტოლოგიას და ემბრიოლოგიას, ფიზიოლოგიას, შინაგანი დაავადებების პათოლოგიას და პროპედევტიკას, მაგრამ თემების თანმიმდევრობა არ არის ლოგიკური.

- MD64 - ქირურგია (გადაუდებელი ზოგადი ქირურგია) – სილაბუსის ინგლისურ ვერსიაში ნაჩვენებია პრაქტიკული სესიები – 60 საათი, ჰოსპიტალური პრაქტიკა – 24 საათი; დამოუკიდებელი - 64 საათი, მაგრამ ქართულ ვერსიაში მითითებულია საათების სხვა რაოდენობა.

- უცხო ენების სილაბუსში, როგორცაა ინგლისური ენა 1 და 2, წერია იგივე

წინაპირობები - ინგლისური B2 დონე.

- გარდა ამისა, თანამშრომლებთან გასაუბრებიდან ირკვევა, რომ ყველა მათგანი არ არის ჩართული კურსის სილაბუსების მომზადებაში.

- მოდულის „MD41-სიცოცხლის მხარდაჭერა 4“ სწავლის შედეგებია: „ზრდასრულების ძირითადი სასიცოცხლო უზრუნველყოფის ჩატარება: ზოგადი შეფასება, სუნთქვა, ცირკულაცია, დეფიბრილაცია (ავტომატური გარე დეფიბრილაციონი)“, მაგრამ უცნაურია, რომ ამ მოდულში შეფასების მეთოდებია: CBD – კლინიკური შემთხვევების განხილვა; MiniCex - მინი კლინიკური დავალების შეფასება, კითხვარები და PBL. როგორ უნდა შეფასდეს ეს შედეგი მიმდინარე შეფასებისას, გაურკვეველია.

- MD17 - კლინიკური უნარები 1 – მესამე სემესტრის მოდულის მიზანია მოამზადოს სტუდენტები ყველა პრაქტიკულ უნარში, რათა მათ შეეძლოთ: პაციენტის ცნობიერების შეფასება, პულსის გაზომვა, გულის არაპირდაპირი მასაჟი და ა.შ. სასიცოცხლო ნიშნების შეფასება, როგორიცაა: არტერიული წნევა, გულისცემა და რიტმი, სუნთქვის სიხშირე და რიტმი, ეკგ პროცედურა, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია - მაშინ, როდესაც გულ-სისხლძარღვთა და სასუნთქი სისტემის ანატომია და ფიზიოლოგია ისწავლება მეოთხე სემესტრიდან. ამ მოდულში დასკვნითი გამოცდა არის OSCE, მაგრამ მას აქვს მხოლოდ 3 სადგური. საუნივერსიტეტო კლინიკებში ვიზიტისას დავათვალიერეთ OSCE-ს სადგური, ხოლო საკონტროლო სიები, რომლებიც უსდ-მ ადგილზე წარმოგვიდგინა, არ შეესაბამება სილაბუსში აღწერილ მდგომარეობას.

- კურსებში - კლინიკური უნარები 1, 2, 3 მითითებულია საავადმყოფოში 3 საათიანი პრაქტიკა, მაგრამ არ არის ინფორმაცია, თუ რა უნდა გააკეთოს სტუდენტმა კლინიკაში ან რომელ კლინიკაში ტარდება პრაქტიკა. ინტერვიუს დროს ვერ მივიღეთ ან ვერ დავაფიქსირეთ ინფორმაცია ამ სიტუაციების შესახებ.

- სამედიცინო რადიოლოგიის ECTS კრედიტი უნდა დარეგულირდეს კურსში „კლინიკური მეცნიერების შესავალი“.

- იგივე მანიპულაციები (შარდის კათეტერიზაცია, მილის ჩასმა ცხვირსა და კუჭს შორის) მეორდება კლინიკურ უნარებში 1 და 3 და არ არსებობს მზა საკონტროლო სია ამ სცენარებისთვის.

- სილაბუსების უმეტესობაში საჭირო სავალდებულო ლიტერატურა ძველია (გამოქვეყნებულია 5 წელზე მეტი ხნის წინ), რამაც, რა თქმა უნდა, შეიძლება გავლენა იქონიოს კურსის სწავლის შედეგებზე.

- ზოგიერთ შემთხვევაში, უნდა შეიცვალოს საგნების მოცულობა ან მათი შესაბამისი ECTS-ის პროპორციები. მაგალითად: მე-11 სემესტრში (MD55 სასიცოცხლო ციკლი 6) გერიატრია აღიარებულია 4 ECTS-ით, ხოლო ანესთეზიოლოგია და კრიტიკული მკურნალობა - 3 ECTS-ით.

- გულ-ფილტვის რეანიმაციის (CPR) საკმაოდ მნიშვნელოვანი თემა უნდა გაძლიერდეს (შესაძლოა ეს კურსი კვლავ სავალდებულო უნდა გახდეს მე-5 სემესტრში ანესთეზიოლოგიის შესწავლის დროს - როგორც სპირალური სასწავლო გეგმის ნაწილი). მიუხედავად იმისა, რომ გულ-ფილტვის რეანიმაცია კვლავ არის წარმოდგენილი (ან განიხილება) ანესთეზიოლოგიაში, 8 თემით, 10 სთ ლექციით, 2 სთ პრაქტიკით და 2 სთ PBL-ით, ის არ არის ჩამოთვლილი სწავლის შედეგების უნარებს შორის.

- გარდა ამისა, პროცედურული უნარები (მაგ. ინექციები, ნაკერები, სახვევები, BLS) უნდა შეფასდეს წინასწარ განსაზღვრული სიხშირით: პრაქტიკული კომპეტენციები და ხელახალი ტრენინგის საჭიროება უნდა შეფასდეს შესაბამისი დროის ინტერვალებით (ისევ, როგორც „სპირალური“ სასწავლო გეგმის ნაწილი). როგორც ჩანს, ყველა დასახული მიზნის მისაღწევად გამოყოფილი დრო საკმარისად მოკლეა. აქვე უნდა აღინიშნოს, რომ უნდა დაზუსტდეს მედიქლაბ ჯორჯიას როლი კურსკურსულში, როგორცაა BLS ტექნიკის ან სხვა საგნების სწავლების დრო და სიღრმე პრეკლინიკურ სასწავლო გეგმაში (შინაარსი, ტექნიკა, პედაგოგები და განრიგი), სილაბუსებში და პროგრამის სასწავლო გეგმაშიც.

შერჩეული სილაბუსების ანალიზის შემდეგ ექსპერტთა ჯგუფმა გააკეთა უფრო კონკრეტული შენიშვნები და კომენტარები სასწავლო გეგმის შინაარსზე/სტრუქტურაზე შემდეგნაირად:

1. სასწავლო გეგმის განლაგება, კავშირი ან თანმიმდევრობა არ არის ლოგიკური:

- კურსი - პათოლოგია 1 პირველი სემესტრის დასაწყისში იწყება „არანორმალური თემებით“ - წარმოდგენილია ნეოპლაზია, ონკოგენის გააქტიურება, უჯრედების ზრდის კინეტიკა და ა.შ., შემდეგ კი პათოლოგია 2, მეორე სემესტრში განიხილავს „ნორმალური“ ბიოლოგიის თემებს, როგორცაა, პათოლოგიების ფიზიოლოგიური ფონი, დაავადებათა საფუძვლები, ეტიოლოგია, პათოგენეზი, მორფოგენეზი, უჯრედის ნორმალური ზრდის კონტროლი.

- კურსში კლინიკური უნარები 1 (MD17) ნაჩვენებია და უზრუნველყოფილია კანულაციის ტექნიკის საფუძველი, ხოლო პრაქტიკული ნაწილი მოიცავს „ინტრაკრანიალურ კანულაციას“ - რაც შესაძლოა ძალიან ადრეა, ნეიროქირურგიული ცოდნის გარეშე. კურსში „კლინიკური უნარები 1“ (OSCE No. 3) დასკვნითი გამოცდის მნიშვნელოვანი ელემენტია ეკგ-ის (ელექტროკარდიოგრამა) ჩაწერა და ინტერპრეტაცია. ამ კურსში განიხილება მხოლოდ ნორმალური ეკგ-ს თეორია და პრაქტიკა 1+2 საათში. მიუხედავად ამისა, ეკგ უფრო ხშირად არანორმალურია გადაუდებელ შემთხვევებში, ხოლო პათოლოგიური ეკგ სიგნალების შეფასება განათლების ამ საფეხურზე შეუძლებელია.

2. მნიშვნელოვანი გადაფარვები: სიცოცხლის შენარჩუნება 2 (ნეფროლოგია) - ჰისტოლოგია და ემბრიოლოგია 10 შეიძლება ამოღებულ იქნას - შინაარსი უკვე სრულად არის განხილული კურსებში სამედიცინო ფიზიოლოგია 8 და ანატომია 7.

შინაარსის დისბალანსი: სიცოცხლის შენარჩუნება 4 (გასტროენტეროლოგია) განიხილავს GERD-ს, აქალაქიას მუცლის ქირურგიაში (2 სთ ლექცია და 4 სთ პრაქტიკული მუშაობა) და შემდეგ ისევ გასტროენტეროლოგიის დროს, თემა 3, 2 სთ ლექცია, 4 სთ პრაქტიკული სამუშაო და 2 სთ PBL. ამის საპირისპიროდ, რესპირატორული, ცერებროვასკულური, ტრავმული დაზიანებები, ბავშვები, მოზრდილები და ა.შ. ჩართულია 1 სთ ლექციაში 2 საათიანი სამუშაო ჯგუფის დისკუსიებით MD52-ში.

3. დამატებითი შენიშვნები: შეიძლება გაძლიერდეს ქცევითი და სოციალური მეცნიერებების სასწავლო კომპონენტები: MD35 (ჯანმრთელობის შენარჩუნება) არჩევითი საგნებით. კურსში ანატომია 1-2.: სასწავლო ინსტრუმენტები მოიცავს ატლასებს, ორგანოებისა და ორგანოთა სისტემების პლასტიკურ მოდელებს. აქ უფრო სასარგებლო

იქნება უფრო მოწინავე ან ახალი მეთოდების გამოყენება, როგორიცაა 3D ანატომიური ცხრილი ან უფრო დახვეწილი, ინტერნეტზე დაფუძნებული გადაწყვეტილებები (თანდართულ ძირითად ვიდეო დემონსტრაციებთან შედარებით).

4. სახელმძღვანელოს პრობლემები: გარკვეულ სილაბუსებში (როგორიცაა MD06 კლინიკური დიაგნოსტიკის საფუძვლები) არ არის მოცემული სახელმძღვანელო (ჩამოთვლილია მხოლოდ „ლიტერატურა 1, თავი 3“) ან სავალდებულო ლიტერატურა მოძველებულია (ნეიროქირურგიის წიგნი დათარიღებულია 2010 წლით, კლინიკური ფარმაცოლოგიის სახელმძღვანელო 20 წლისაა (2000 წ.), MD26-ის სილაბუსი, სამეცნიერო კვლევის საფუძვლები, არ შეიცავს ცნობებს (სახელმძღვანელოებს, საკითხავს). კურსის „სიცოცხლის შენარჩუნება 3“-ის შემთხვევაში (მე-6 სემესტრი) – ენდოკრინოლოგია პროპედევტიკაში, შინაგანი მედიცინა - სახელმძღვანელო არის „მერკის სახელმძღვანელო“ 2011, მე-19 გამოცემა) – იგივეა პედიატრიის MD42 და ალერგოლოგიისა და კლინიკური იმუნოლოგიის კურსებისთვის. ეს უნდა შეიცვალოს.

5. გამოტოვებული თემები (ზოგიერთი მნიშვნელოვანი თემა არ ჩანს ჩატარებული ელემენტების სიაში): COVID- პანდემია ან SARS-CoV-2 ვირუსით გამოწვეული ინფექციური დაავადება არ არის ინფექციური დაავადებების MD4803 კურსში და მოგვიანებით, მე-6 წლის MD60 კურსშიც. ნარკომანია არ არის ნახსენები ან ჩვენ ვერ ვპოულობთ.

6. ბეჭდვითი შეცდომები, უზუსტობები: რიგ შემთხვევებში სილაბუსები შეიცავს უზუსტობებს, შეცდომას და ა.შ. (როგორიცაა „ფინალური გამოცდა“ ნეიროქირურგიაში (MD57), რომელიც აფერხებს გაგებას: არჩევითი MD39 არის ფაქტობრივად 44 - დაზღვევა; სიცოცხლის მხარდაჭერა: პათოლოგია 8 (სათაურში, პათოლოგია 7-ის ნაცვლად).

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამის აკრედიტაციის თვითშეფასების ანგარიში
- დიპლომირებული მედიკოსის საგანმანათლებლო პროგრამა
- დაწესებულებაში ვიზიტი
- გასაუბრება

რეკომენდაციები:

- რეკომენდებულია სასწავლო გეგმის ხელახალი შედგენა კურსების აკადემიურ-პროფესიული შინაარსის ურთიერთკავშირის საჩვენებლად, შესაძლო ხარვეზების, ზედმეტობის, გადაფარვების იდენტიფიცირებისთვის/აღმოფხვრისთვის და პროგრამის საერთო თანმიმდევრულობის გასაუმჯობესებლად.
- სილაბუსების ფორმა და ფაქტობრივი შინაარსი უნდა შემოწმდეს და შესწორდეს, საჭიროების შემთხვევაში (მაგ. სასურველია დამოუკიდებელ ექსპერტთა კომიტეტის მიერ).
- კურსის/მოდულის შეფასების მეთოდები უნდა განისაზღვროს სწავლის შედეგთან დაკავშირებით და მის მიხედვით.
- უსდ-მ უზრუნველყოს, რომ სილაბუსში მითითებული უნარების ათვისების

მოთხოვნები დაკმაყოფილებული იყოს კურსის/მოდულის შინაარსით და შეფასების მეთოდებით. ○ კურსების/მოდულების უმრავლესობის სავალდებულო ლიტერატურა უნდა განახლდეს და შეფასდეს, რათა შეესაბამებოდეს პროგრამის სწავლის შედეგებს. ○ OSCE-ს ტესტების საკონტროლო სიები უნდა შეესაბამებოდეს კურსის მასალას. ○ კურსის/მოდულის სილაბუსების ქართულ და ინგლისურ ვერსიებს უნდა ჰქონდეს იდენტური შინაარსი.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის არასავალდებულო ხასიათის რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ○
შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

2.4 პრაქტიკული, სამეცნიერო/კვლევითი/შემოქმედებითი/საშემსრულებლო და ტრანსფერული უნარების განვითარება
პროგრამა უზრუნველყოფს, სწავლის შედეგების შესაბამისად, სტუდენტთა პრაქტიკული, სამეცნიერო/კვლევითი/შემოქმედებითი/საშემსრულებლო და ტრანსფერული უნარების განვითარებას და/ან მათ კვლევით პროექტებში ჩართვას.
სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი თვითშეფასების ანგარიშის მიხედვით, კვლევითი კომპონენტი არის პროგრამის უმნიშვნელოვანესი ნაწილი, და მისი ძირითადი ელემენტებია სამეცნიერო კვლევის საბაზისო საკითხები, ბიოსტატისტიკა და მედიცინის შესავალი. მიუხედავად ამისა, არ არსებობს ადეკვატური ლაბორატორიები სტუდენტთა კვლევითი აქტივობების

მხარდასაჭერად. ადგილზე ვიზიტის დროს, ექსპერტთა ჯგუფმა დაათვალიერა კლინიკური ლაბორატორია, რომელიც წარმოადგენდა ბიოქიმიურ ლაბორატორიას (ძირითადად სისხლის და პლაზმის დიაგნოსტიკა), ასევე ჰისტოლოგიის ლაბორატორია (ძირითადად აღჭურვილი იყო სტუნდარტული მიკროსკოპებით ქსოვილის ბიოფსიისა და სხვა დაკავშირებული დიაგნოსტიკისთვის) და ბუნდოვანი იყო, როგორ ხდებოდა უცხოელ სტუდენტთა ჯგუფების ჩართვა საუნივერსიტეტო დონეზე საბაზისო სამეცნიერო ან კლინიკურ კვლევაში. ამ მიმართულებით არსებობს განვითარების დამატებითი მაგალითები:

ი აღმოსავლეთ-დასავლეთის უნივერსიტეტის გეგმავს სტუდენტთა კვლევის ინტენსიურ მხარდაჭერას, მათი სტუდენტურ კონფერენციებში ჩართვის გზით.

ი კურიკულუმი მოიცავს პრაქტიკულ უნარებს და კურიკულუმი ინტეგრირებულია, ადრეული კონტაქტი პაციენტებთან პირდაპირი კომუნიკაციის გზით გათვალისწინებულია. მიუხედავად ამისა, ინტერვიუებმა აჩვენა, რომ არსებობს რამდენიმე ხელისშემღელი ფაქტორი პაციენტის საწოლთან სწავლებისთვის, რაც მოიცავს ენობრივ ბარიერს, კომუნიკაციის უნარებს და მცირე დროს კლინიკური სწავლებისთვის.

ი თვითშეფასების ანგარიშში ნახსენებია, რომ უნივერსიტეტს აქვს კონტრაქტი "მედიკალაბ საქართველოსთან", რომელიც უზრუნველყოფს ტრენინგს საბაზისო კლინიკური უნარების მიმართულებით.

მოცემული მოდულები და სასწავლო კურსები უზრუნველყოფს სტუდენტთა პრაქტიკული კლინიკური უნარებით აღჭურვას: კლინიკური დიაგნოსტიკისა და უნარების საფუძვლები (3 კრედიტი), კლინიკური უნარები 1 (2 კრედიტი), კლინიკური უნარები 2 (2 კრედიტი), კლინიკური უნარები 3 (3 კრედიტი) და კლინიკური უნარები ასევე ინტეგრირებულია სხვა კლინიკურ საგნების ფარგლებშიც.

ამ კლინიკური უნარების შემოწმება ხდება მულაჟებსა და სიმულატორებზე, სანამ სტუდენტები ეზიარებიან რეალურ კლინიკურ პრაქტიკას. როგორც თვითშეფასების ანგარიშშია ნახსენები, მოწყობილია შესაბამისი სივრცე კლინიკური უნარების ტრენინგისთვის, საჭირო მოწყობილობითა და მასალებით. მთლიანობაში, დაწესებულებაში არსებული ამჟამინდელი სიმულაციური და ტექნიკური შესაძლებლობები არის მოსალოდნელ სტანდარტზე დაბლა და არის საშუალო.

უნივერსიტეტმა გამოყო სივრცე კლინიკური გამოცდის ცენტრისთვის (უნარების ცენტრი), რომელიც უზრუნველყოფილია მასალითა და მოწყობილობებით. დამატებითი მასალები და მოწყობილობები უკვე შეძენილია და მალე იქნება ხელმისაწვდომი. PBL და CBL-ის სესიების განმავლობაში, სტუდენტები მუშაობენ მცირე ჯგუფებში (სტუდენტთა რაოდენობა ჯგუფებში სხვადასხვა საგნის ფარგლებში მერყეობს 5 დან 8 სტუდენტამდე). სიმულატორები აქტიურად გამოიყენება სწავლების განმავლობაში საბაზისო კლინიკური უნარების განვითარებისთვის. ამასთან, მნიშვნელოვანი აქცენტი კეთდება სტუდენტებისთვის რეალური კლინიკური გამოცდილების უზრუნველყოფის მიზნით. როგორც ცნობილია, მხოლოდ პასიური დაკვირვება არ არის საკმარისი, სტუდენტმა უნდა შეაფასოს და აღწეროს (პორტფოლიოში) ის, რაც დაინახა ან ისწავლა. უნივერსიტეტი გეგმავს საბაზისო კლინიკური უნარების ტრენინგის თავის ბაზაზე განხორციელებას, მაშინ როცა კლინიკური უნარები ისწავლება კლინიკებში შესაბამისი საგნების ფარგლებში (დანართი 13). ეს საკითხი საჭიროებს უმაღლესი

საგანმანათლებლო დაწესებულების მხრიდან სიღრმისეულად განხილვას და უფრო დეტალურ შესწავლას: სტანდარტიზებული პაციენტების სტატუსი არ არის განსაზღვრული სილაბუსებში და განსაზღვრული შესაბამის დოკუმენტაციაში. მიუხედავად ამისა, უფრო მეტი აქცენტი გასაკეთებელი სტანდარტიზებული სიმულაციურ სცენარზე (ისევ სტანდარტიზებული პაციენტების ჩართულობით).

ვიზიტის განმავლობაში, ცნობილი გახდა, რომ დაწესებულების სტუდენტებს აქვთ შესაძლებლობა გაიარონ კლინიკური უნარების სწავლება ბალნეოლოგიურ კურორტზე, რომელიც მდებარეობს მთავარი შენობისა და "მედიკლაბ საქართველოსთან" ახლოს. OSCE გამოცდის ცენტრს ბალნეოლოგიურ კურორტზე აქვს სიმულატორები და მულაჟები, რომელიც სამედიცინო სფეროს სამიზნე ნიშნულების მინიმალური მოთხოვნებისა და სტანდარტების შესაბამისია. თუმცა, ეს არ იქნება საკმარისი სტუდენტთა გაზრდილი რაოდენობისთვის. ასევე, დაწესებულება უზრუნველყოფს ინტეგრირებულ პროგრამებს, სადაც კლინიკური უნარები არის ასევე ინტეგრირებული და სიმულატორები სწავლებისთვის არის განთავსებული სხვადასხვა ბაზებზე. ზოგიერთი მათგანი მთავარ კამპუსში, ნაწილი "მედიკლაბ საქართველოს" კლინიკაში. როგორ მოახდენს უნივერსიტეტი ამ პროცესის მართვას ბუნდოვანია. მიუხედავად იმ ფაქტისა, რომ დაწესებულებამ წარმოადგინა განრიგი, ეს იყო უფრო მექანიკური და ნაკლებად გამოავლინა ის, რაც აინტერესებდათ ექსპერტებს. ფაქტია, რომ "მედიკლაბ საქართველოს" შემთხვევაში, ბევრი სტუდენტის მიღება შეიძლება განხორციელდეს უნივერსიტეტიდან. თუმცა, არის განსხვავება სატრენინგო ცენტრში სტუდენტის მიღებას (განსაკუთრებით, სატრენინგო კურსი მედიკოსებისთვის) და კურიკულუმის მიხედვით სწავლის პროცესში სტუდენტის ჩართულობას შორის. აგრეთვე, ტრენინგ ცენტრის აღჭურვა განსაზღვრულია მხოლოდ პირველადი დახმარების უზრუნველყოფის მიზნით. აღსანიშნავია, რომ უსდ აქვს თავისი ჰოსპიტალი, სადაც სტუდენტებს აქვთ კლინიკური წვდომა ამბულატორიულ და ჰოსპიტალიზებულ პაციენტებთან, ასევე საკომუნიკაციო და კლინიკური უნარების პრაქტიკისა და განვითარების შესაძლებლობა. ადგილზე ვიზიტის დროს შეფასდა საავადმყოფოს კლინიკური გარემო (პალატები, გადაუდებელი დახმარების, ინტენსიური თერაპიის განყოფილება, საოპერაციო ოთახი და ა.შ.) და აფილირებული კლინიკების მზაობა. დამატებით, აფილირებულ კლინიკებს აქვთ სივრცე ლექციებისთვის და სემინარებისთვის (აუდიტორია, სტუდენტური სივრცე 9 ოთახი). საავადმყოფოს წარმომადგენლებმა (პოტენციურმა დამსაქმებლებმა) ინტერვიუს დროს გამოავლინეს მზაობა სტუდენტთა მიღებისთვის.

თვითშეფასების ანგარიშის მიხედვით, კურიკულუმი მოიცავს სამეცნიერო კვლევების საფუძვლებს (სამეცნიერო კვლევის საფუძვლები, ბიოსტატისტიკა, მუშაობა სამეცნიერო ნაშრომებზე და პრეზენტაციები) სამედიცინოს მიმართულების სტუდენტთა სამეცნიერო კომპეტენციის უზრუნველყოფის მიზნით, რაც აუცილებელია სამომავლოდ სამედიცინო პრაქტიკისთვის და მნიშვნელოვანია თანამედროვე სამეცნიერო მიღწევების შესაბამისი გაგებისთვის და პროფესიული განვითარებისთვის, თავიანთი და სხვების საქმიანობის კრიტიკული შეფასებისთვის. ჯამში, 10 კრედიტი არის გამოყოფილი სამეცნიერო კომპონენტის განვითარებისთვის. თუმცა, სასარგებლო იქნება თუ სტუდენტები ისწავლიან ლაბორატორიულ მეთოდოლოგიებს ბიომედიცინის მიმართულებით, ექსპერიმენტული კვლევითი უნარების შეძენის მიზნით, რაც არ არის განსაზღვრული კურიკულუმით. ლაბორატორიული ტრენინგი არ არის ნახსენები სილაბუსებში.

ინტერვიუს განმავლობაში, მიკრობიოლოგიის მიმართულებით ტუტორმა აღნიშნა, რომ ლაბორატორიული პრაქტიკა მიკრობიოლოგიის მიმართულებით განხორციელდება გარე ლაბორატორიაში, და აფილირებულმა ალადაშვილის კლინიკის კლინიკური დიაგნოსტიკის ლაბორატორიამ ასევე გამოთქვა მზაობა, რომ მიიღოს სტუდენტები პათომორფოლოგიის მიმართულებით.

კომპეტენციის სპექტრის გაფართოების მიზნით, სამედიცინო მიმართულების სტუდენტებისთვის მნიშვნელოვანია გუნდური მუშაობისა და ინტერდისციპლინური უნარების განვითარება. გუნდური მუშაობა მნიშვნელოვანი კომპონენტია პრე-კლინიკური უნარების ტრენინგის განმავლობაში და ჰოსპიტალებში ონტოლოგიის, ინტენსიური თერაპიის, პედიატრიის და ა.შ. მიმართულებით. ასევე, მნიშვნელოვანი შენიშვნაა სიმულაციის ტექნიკების (ტექნიკურ პროცედურული და სცენარულ-დაფუძნებული) დანერგვა სამედიცინო განათლებაში. უნარების ტრენინგი ზედაპირულად არის აღწერილი თვითშეფასების ანგარიშსა და სილაბუსებში და საჭიროა უფრო მეტი მონაცემის/ინფორმაციის წარმოდგენა უნარების ცენტრის (და სიმულაციური მეთოდების) საგანმანათლებლო სტრუქტურაში ინტეგრირებასთან დაკავშირებით. არსებობს მოლოდინი, რომ უნარების ცენტრი გამოყენებული იქნება პრაქტიკული სწავლების გასაძლიერებლად, თუმცა ამჟამინდელი გარემო ვერ პასუხობს ზოგიერთი პრეკლინიკური კურსის მოთხოვნებს. უნდა გაძლიერდეს გუნდური მუშაობა და სიმულაციური უნარების ტრენინგის დროს მიღებული პროცედურული ცოდნის ინტეგრირება წარმოდგენილ კლინიკურ სასწავლო გეგმაში, ხოლო ტექნიკური ფონი შეიძლება შემდგომ განვითარდეს დიაგნოსტიკური და ტექნიკური/ინტერვენციული საშუალებებით. აღსანიშნავია, რომ ცენტრის მოკლე და გრძელვადიანი განვითარების სტრატეგიები არის შესამუშავებელი, და მნიშვნელოვანია გარკვეული პრაქტიკული პროცედურების განვითარება, რომელსც სტუდენტები გაიმეორებენ სასწავლო პროგრამის დასრულების დროს. ეს კომპეტენციები შესაძლებელია შეფასდეს 1. სიმულაციების და 2. რეალური კლინიკური სცენარის პირობებში. უნარების განვითარების მიმართულებები ყოველთვის დამოკიდებულია ადგილობრივ ინტერესებსა და ტრადიციებზე, მაგრამ, როგორც წესი, მოიცავს შინაგან მედიცინას (ქვე-სპეციალობებით), ქირურგიას (ქვე-სპეციალობებით), ანესთეზიოლოგიას და ინტენსიურ თერაპიას, დიაგნოსტიკურ ვიზუალიზაციას, გადაუდებელ მედიცინას, ზოგად პრაქტიკას/საოჯახო მედიცინას, მეანობასა და გინეკოლოგიას, პედიატრიას და ა.შ.). გარკვეული შეთავაზებები ამ მხრივ იკითხება სილაბუსებში (სილაბუსების ანალიზის საფუძველზე გამოიკვეთა):

მოგვიანებით, კლინიკური უნარები 2 -ის კურსის დასრულების შემდეგ, სტუდენტები შეძლებენ შეასრულონ სხვადასხვა მანევრები ტრამვის ან მსხვერპლის მანქანიდან ამოყვანის დროს (OSCE, N2) ან ტომოგრაფია (OSCE N3). თუმცა ამის დემონსტრირება ადგილზე ვიზიტის დროს ვერ მოხერხდა, მანევრებისთვის საჭირო ტექნიკური მხარდაჭერის არარსებობის გამო. ანალოგიურად, ჭრილობების, რბილი ქსოვილების დაზიანებების ან მოტეხილობების მარტივი სტაბილიზაციისთვის საჭირო უნარებისა და ცოდნის დემონსტრირება „სტანდარტიზებული პაციენტების“ გამოყენებით, როგორც აღწერილია კლინიკური უნარების რუკა ა და ბ-ზე, არ იყო ნაჩვენები ადგილზე ვიზიტის დროს. უნდა აღინიშნოს, რომ ეს მიდგომა (მაგ. სტანდარტული პაციენტები) ნაწილობრივ ეხმარება ექსპერტების მოლოდინებს. თუმცა როგორ უნდა შეფასდეს მიღებული ცოდნა

(OSCE-ის სიმულაციური სადგურების გამოყენებით თუ სტანდარტულ პაციენტებთან გამოცდის ჩატარებით?) არ არის წარმოდგენილი. გარდა ამისა, სამედიცინო პროფილის სტუდენტებისთვის ჯანდაცვის კურსი უნდა მოიცავდეს მოტეხილობებისა და ტრავმების ბევრ სხვა ფორმებს, როგორცაა დატაკება, თავის ან კიდურების დაზიანებები, სისხლდენა, ზურგის ტრავმა და ა.შ. - შესაბამისი პრაქტიკული გამოცდებით. ასევე აღსაიშნავია, რომ კრედიტების რაოდენობა აქ არის 2, რაც შეესაბამება ჯამში 60 საათს (28 დამოუკიდებელ საათს + 8*1 სალექციო საათი, 22 პრაქტიკული სამუშაო, რაც მოიცავს 60 კლინიკურ + 2 სთ საბოლოო გამოცდას). BLS - ან "ძირითადი სიცოცხლის გადარჩენის ალგორითმი), რომელიც მოიცავს "არაპირდაპირ გულის მასაჟს"(?) ისწავლება 1+2 სთ, მაშინ როცა მეორე მხრივ 1 საათი თეორია და 2+2 საათი პრაქტიკა არის გამოყოფილი ნაზო-ოროგასტრიკული მილის განთავსებისთვის. ეს საკმაოდ არაპროპორციულია, განსაკუთრებით მაშინ, როცა "მედიკლაბ ჯორჯიას" ხელმძღვანელმა აღნიშნა ვიზიტის დროს, რომ ეს საგანი ისწავლება ერთ დღეში.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- თვითშეფასების ანგარიში
- მედიცინის უმაღლესი განათლების დარგობრივი მახასიათებლები
- მედიცინის ერთსაფეხურიანი საგანმანათლებლო პროგრამა
- ადგილზე ვიზიტი
- ინტერვიუები

რეკომენდაციები:

- სასწავლო პროგრამას უნდა ჰქონდეს კარგად განსაზღვრული ყოვლისმომცველი კვლევის კონცეფცია, სადაც განსაზღვრული იქნება სამეცნიერო/გამოყენებითი კვლევითი მიზნები (დამოუკიდებლად ან როგორც თანამშრომლობითი კვლევითი ცენტრის ან ინტერდისციპლინარული პროგრამის ნაწილი), რაც ასევე აისახება დაწესებულების კვლევის განვითარების გეგმაში. საკმარისი ფინანსური, ლოგისტიკური და ადამიანური რესურსები უნდა იყოს გამოყოფილი ნებისმიერი დაგეგმილი/შემოთავაზებული კვლევის მიზნების მისაღწევად. მკაფიოდ უნდა იყოს განსაზღვრული სასწავლო და სამეცნიერო აქტივობებში პერსონალის ჩართულობა, ეს გათვალისწინებული უნდა იქნას პერსონალის შეფასებაში და წახალისების კრიტერიუმების შემუშავების მხრივაც.
- უნარების ცენტრი უნდა იქნეს გამოყენებული ამოსავალ წერტილად პრაქტიკული სწავლების ხარისხისა და წონის გაზრდაში, ამიტომ მიზანშეწონილია განვითარების მოკლევადიანი სტრატეგიების შემუშავება.
- მეტი ყურადღება უნდა მიექცეს ტექნიკური უნარების განვითარების პერსპექტივებსა და შესაძლებლობებს. უნდა გაძლიერდეს როგორც ინსტრუმენტული ელემენტები (სტუდენტების განსაზღვრული რაოდენობის

პროპორციულად), ასევე საგნობრივი სფეროები, რომლებიც შეიძლება მათთან იყოს დაკავშირებული. პროცედურული უნარები (მაგ. ინექციები, ნაკერები, სახვევები, სიცოცხლის ძირითადი მხარდაჭერა, BLS) სტანდარტიზებული სიხშირით უნდა იყოს შეფასებული: კომპეტენცია და გადამზადების საჭიროება უნდა გადაფასდეს დროის სათანადო ინტერვალებით.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის ○ საჭიროა კლინიკური ცვლებისა და ძირითადი ინტეგრირებული საგნების განრიგის უკეთესი ორგანიზება. ○ OSCE-ს ცენტრი უნდა განახლდეს ისე, რომ დააკმაყოფილოს მიღებულ სტუდენტთა რაოდენობა. ○ მიზანშეწონილია გრძელვადიანი, სტრატეგიული დაგეგმვა და ინვესტიციების ჩადება უფრო რთულ სიმულაციებში (მაგ. რეალობასთან მიახლოებული სცენარები პაციენტთა კომპიუტერიზებულ სიმულატორებზე, როგორცაა ტრავმისა და ინტენსიური თერაპიის განყოფილების მანეკენები, მშობიარობის სიმულატორები და ა.შ.) - მაღალი სიზუსტის სიმულაციური პროტოკოლები შეიძლება შეტანილ იქნეს მოგვიანებით, მაგისტრატურის კურიკულუმში.
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ უსდ-ს აქვს თავისი კლინიკა და კარგი გარემო სტუდენტებისთვის კლინიკური უნარების შესაძენად.
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ○
შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

2.5 სწავლება-სწავლის მეთოდები
პროგრამა ხორციელდება სტუდენტზე ორიენტირებული სწავლება-სწავლის მეთოდების გამოყენებით. სწავლება-სწავლის მეთოდები შეესაბამება სწავლების საფეხურს, კურსის

შინაარსს, სწავლის შედეგებს და უზრუნველყოფს მათ მიღწევას.
სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი პროგრამა ითვალისწინებს სხვადასხვა სწავლების სტრატეგიას კლინიკური გამოცდილების მიღების მიზნით, როგორიცაა სტუდენტზე ორიენტირება, თვითინსტრუქციაზე ორიენტირება, სტიმულირებული და ინტეგრირებული სწავლის მეთოდები როგორიცაა ლექციები, სემინარები, სამუშაო ჯგუფები, CBL და PBL პრაქტიკული ტრენინგები, როლური თამაშები, დისკუსია/დებატები, კომპეტენციაზე-დაფუძნებული ინსტრუქცია, დამოუკიდებელი სწავლება, ელ. სწავლება, პაციენტზე ორიენტირებული ინსტრუქცია. საბოლოოდ, პროგრამა სწავლა-სწავლების მიდგომებით საშუალებას აძლევს სტუდენტებს მიაღწიონ სწავლის შედეგებს. თუმცა სწავლის მეთოდები ყოველთვის არ პასუხობს კურსის შინაარსს და სწავლის შედეგებს. მაგალითად, საბაზისო სამეცნიერო მოდულებში (როგორიცაა ჰისტოლოგიის კურსი), სტუდენტს ექნება შემდეგი სწავლის შედეგი: „სტუდენტს აქვს ელექტრონული მიკროგრაფების შედეგების ინტერპრეტაციისა და შემოწმების უნარები. სხვადასხვა სისხლის უჯრედის ტიპის იდენტიფიცირება.“ არ გამოიყენება ლაბორატორიული სწავლის მეთოდი, რომელიც სტუდენტებს საშუალებას მისცემს მიკროგრაფის ქვეშ, მინაზე სისხლის უჯრედის იდენტიფიცირება მოახდინოს.
მტკიცებულებები/ინდიკატორები ○ თვითშეფასების ანგარიში ○ მედიცინის უმაღლესი განათლების დარგობრივი მახასიათებლები; ○ ერთსაფეხურიანი მედიცინის უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამა ○ სილაბუსები
რეკომენდაციები: ○ უზრუნველყოფილი უნდა იყოს, რომ სწავლებისა და სწავლის მეთოდები შეესაბამებოდეს კურსის შინაარსსა და სტუდენტის სწავლის შედეგებს.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის არასავალდებულო ხასიათის რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა

o

შეფასება

o გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა

☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

☒ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

☐ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

2.6. სტუდენტების შეფასება

სტუდენტების შეფასება ხორციელდება დადგენილი პროცედურების მიხედვით, გამჭვირვალეა და კანონმდებლობასთან შესაბამისი.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

თვითშეფასების ანგარიშში ნახსენებია, რომ "სტუდენტთა შეფასება ხორციელდება უნივერსიტეტის მიერ დადგენილი პროცედურების შესაბამისად, რომელიც სრულად შესაბამისობაშია კანონმდებლობასთან. კრიტერიუმები არის გამჭვირვალე და სამართლიანი ყველასთვის", თუმცა შეფასების სისტემა არ არის სრულად გასაგები. მაგალითად, პროგრამაში და თვითშეფასების ანგარიშში წერია, რომ "საგანმანათლებლო პროგრამის განხორციელებისას, შუალედური და საბოლოო შეფასების მინიმალური კომპეტენციის ზღვარი წარმოდგენილია სილაბუსში და სტუდენტი ინფორმირებულია ამასთან დაკავშირებით სემესტრის დაწყებისას". მოდული MED04-ის სილაბუსში ნახსენებია შემდეგი ინფორმაცია: „საგნების ფინალური შეფასება, რომელთაც მოიცავს მოდული წარმოადგენს შუალედური და საბოლოო შეფასებების შეწონვად ჯამს და შედგება შემდეგი კომპონენტებისგან:

ცოდნის შემოწმება (წერიითი ან ზეპირი) - 20 %, ქუიზები (წერიითი) - 20 %, PBL- 20 % და საბოლოო გამოცდა 40 %“

ზოგიერთ სილაბუსში, როგორიცაა MED26, სხვა ინფორმაცია არის წარმოდგენილი: „მოდულის კომპონენტების საბოლოო შეფასება არის შუალედური და საბოლოო შეფასებების შეწონვადი ჯამი და შედგება შემდეგი კომპონენტებისგან:

- o ცოდნის შემოწმება (წერიითი ან ზეპირი) - 30%
- o ქუიზები (წერიითი) -20 %
- o პრეზენტაცია - 10 %
- o საბოლოო გამოცდა - 40 %“

გაუგებარია არის თუ არა ზემოხსენებული სამი კომპონენტი შუალედური გამოცდის

ნაწილი. არ არის წარმოდგენილი მიმდინარე შეფასების ინფორმაცია. თუ ეს ყველა წარმოდგენს შუალედურ შეფასებებს, მაშინ ბუნდოვანია კურსის/მოდულის რა ეტაპზე ხდება მათი ჩატარება.

ასევე ბუნდოვანია, რომელია შუალედური შეფასება (ქუიზები, ზეპირი ან წერიტი ცოდნის შეფასება თუ პრეზენტაცია), რადგან არც ესაა გამჭვირვალე. აგრეთვე, არსებობს შეკითხვა არის თუ არა ზემოხსენებული კომპონენტების კომბინაცია (1. მიღებული ცოდნის შემოწმება (ზეპირი ან წერიტი) - 30 %; 2. ქუიზები (წერიტი) - 20 % და 3. პრეზენტაცია - 10 %) შუალედური შეფასების ნაწილი თუ მიმდინარე შეფასებებია.

როგორც ჩანს, არსებობს ტერმინების გაუგებრობა, რაც გამოიწვევს სტუდენტთა დაბნეულობას; ან სილაბუსი უნდა მოიცავდეს უფრო დეტალურ, გასაგებ და გამჭვირვალე შეფასების სისტემას ან პროგრამა უნდა მოიცავდეს უფრო დეტალურ, კარგად განსაზღვრულ ინტეგრირებულ შეფასების სისტემას ინტეგრირებული მოდულებისთვის. "მოდულის მთლიანი შეფასება განისაზღვრება მასში შემავალი საგნების შეფასების საშუალო მაჩვენებლით" აღნიშნულია თვითშეფასების ანგარიშში, რაც ნიშნავს რომ ქულების პროცენტული გადანაწილება მოდულებში არის ერთი და იგივე ყველა საგნისთვის, რომელსაც ეს მოდული მოიცავს, და საბოლოო ქულის კალკულაცია ხდება მოდულში შემავალი ყველა საგნის საშუალო ქულით. სამწუხაროდ, ვერც აკადემიურმა და ვერც მოწვეულმა პერსონალმა ვერ შეძლო აღნიშნულის ახსნა ინტერვიუს განმავლობაში.

თვითშეფასებასა და პროგრამაში ნახსენებია: "მოდულში შემავალი საგნების საბოლოო გამოცდა არის კომბინირებული და მოიცავს ტესტებს, ღია შეკითხვებს და შესაძლოა ქეისის ანალიზს". თუმცა ინტერვიუს დროს ვერც პროგრამის ხელმძღვანელმა, ვერც მოწვეულმა/აკადემიურმა პერსონალმა და ვერც ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურმა შეძლო ნათლად განემარტა საბოლოო გამოცდის ინტეგრირებული შეფასება როგორ ტარდება. გაუგებარია, რომ მოდულებში, რომლებიც შედგება 5-6 საგნისგან, თითოეული საგნის დასრულების შემდეგ სტუდენტს ჩაუტარდება საბოლოო გამოცდა თითოეულში და შემდეგ შეჯამდება ქულა თუ გამოითვლება საშუალო მაჩვენებელი (როგორც ეს წერია მოდულში „ცხოვრების ციკლი 2“ - ” მოდულის საერთო შეფასება გამოითვლება მისი საგნების საბოლოო შეფასებების საშუალო ქულიდან, შემდეგი ფორმულის მიხედვით“, თუ მთლიანი ინტეგრირებული მოდულის დასრულების შემდეგ არის ერთი საბოლოო ინტეგრირებული გამოცდა? გაუგებარია არის თუ არა დასკვნითი გამოცდა ზეპირი ან მრავალარჩევითპასუხიანი ტესტის ტიპის. სილაბუსებში, არ ჩანს ნათლად შეფასების კრიტერიუმები საბოლოო გამოცდისთვის. მოდულების შეფასებების პროცენტული მაჩვენებელი თითოეული საგნისთვის არის დამაბნეველი შემფასებლებისთვის და სტუდენტებისთვის, რადგან არ არის ნათელი თითოეული საგნისთვის რამდენჯერ და რომელი შეფასების მეთოდებით ფასდებიან სტუდენტები.

თვითშეფასების ანგარიშში ნახსენებია, რომ პრაქტიკული და კლინიკური უნარების შეფასებისთვის ტარდება OSCE, OSPE, MINI CEX გამოცდები და პირდაპირი დაკვირვების ანგარიშის შეფასება, თუმცა განახლებული სილაბუსების მიხედვით, კლინიკური მოდულები, როგორიც არის გინეკოლოგია, ქირურგია, შინაგანი დაავადებები და პედიატრია, ასეთი შეფასების სისტემას არ ეფუძნება. მეტიც, კლინიკური უნარების შეფასების OSCE-ის გამოცდა მოიცავს მხოლოდ 3-4 სადგურს. DOPS გამოიყენება მხოლოდ ანესთეზიოლოგიასა და რეანიმატოლოგიის კურსში, თუმცა

OSPE და მისი კრიტერიუმები საერთოდ არ მოიძებნა არც ერთ სილაბუსში.

შეფასების მეთოდები არ არის რელევანტური ზოგიერთი მოდულისთვის, როგორცაა: სტუდენტებს უნდა ჰქონდეთ ქვემოთმოცემული უნარები მოდულის MD16 სიცოცხლის ციკლი 1 (ბავშვის განვითარება - ნორმა და პათოლოგია): "ჩაატარეთ სტანდარტიზებული ფიზიკური გამოცდა და გაანალიზეთ მისი რაციონალურობა (ბავშვებში და მოზარდებში)", როცა შეფასების სისტემა არის ტესტი, ღია შეკითხვა და ქეისის ანალიზი.

დამატებით უნდა ითქვას კარგი პრაქტიკის არსებობა, როგორც არის ის ფაქტი, რომ სტუდენტებს აქვს საკვალიფიკაციო გამოცდები პროგრამის დასრულების შემდეგ, რომელსაც ატარებს კომისია შემდეგ საგნებში: შინაგანი დაავადებები, ნევროლოგია, მეანობა და გინეკოლოგია, პედიატრია, ინფექციური დაავადებები და ქირურგია, თუმცა უკეთესი იქნებოდა თუ 360-გრადუსიანი შეფასება იქნებოდა გამოყენებული ზოგიერთი საგნის კლინიკური პრაქტიკის შესაფასებლად.

ასევე, უნდა აღინიშნოს, რომ კლინიკური პრაქტიკისას პაციენტის საწოლთან სწავლებისას სტუდენტების შეფასებისთვის გამოიყენება ჟურნალი.

სასწავლო დავალებები და სწავლის შედეგები იტვირთება უნივერსიტეტის ელექტრონულ პლატფორმაზე და ყოველ სტუდენტს აქვს წვდომა (გვ. 13, აღმოსავლეთ-დასავლეთ უნივერსიტეტის პროგრამა). ქულების ნახვა სტუდენტებს შეუძლიათ ინდივიდუალურად, მათ აქვთ შესაძლებლობა ნახონ წერითი გამოცდების, ფინალურისა და შუალედური გამოცდების შეფასებები.

ელექტრონული სისტემის, პერსონალური ციფრული პლატფორმის (რომელიც უზრუნველყოფს დოკუმენტების გაზიარებას უნივერსიტეტის შიდა სისტემაში და ასევე, დოკუმენტების შემოწმებას) ეფექტურობის და გამოყენებადობის მტკიცებულება არ იქნა წარმოდგენილი ექსპერტებისთვის.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- მედიცინის უმაღლესი განათლების დარგობრივი მახასიათებლები
- თვითშეფასების ანგარიში
- სილაბუსები
- დიპლომირებული მედიკოსის ერთსაფეხურიანი პროგრამა
- ხარისხის უზრუნველყოფის შიდა მექანიზმები
- ინტერვიუები

რეკომენდაციები:

- სილაბუსები უნდა მოიცავდეს გამჭვირვალე, ადვილად გასაგებ, კარგად განსაზღვრულ ინტეგრირებულ შეფასების სისტემას ინტეგრირებული მოდულებისთვის, რომელიც იქნება გასაგები როგორც სტუდენტებისთვის, ასევე ლექტორებისთვის.
- რეკომენდებულია, ყველა ინტეგრირებულ მოდულში ჩატარდეს ინტეგრირებული საბოლოო გამოცდები და ის მკაფიოდ იყოს განსაზღვრული სილაბუსებში და პროგრამაში.

○ OSCE-ის გამოცდა უნდა ჩატარდეს გინეკოლოგიაში, პედიატრიაში, ზოგად ქირურგიაში და შინაგან მედიცინაში.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის ○ სასურველია, საბაზისო მეცნიერებებში, OSPE-ს გამოცდის გამოყენება. ○ DOPS და 360-გრადუსიანი შეფასების გამოყენება სასურველი იქნება კლინიკური მოდულების ფარგლებში შეფასების მიზნით. ○ სასურველია სასწავლო პერსონალისთვის მიზნობრივი სასწავლო კურსი, რათა უკეთ გაიაზრონ საქმიანობის შეფასების პრინციპები.
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ საკვალიფიკაციო გამოცდები პროგრამის ბოლოს; ○ ჟურნალები, როგორც შეფასების ინსტრუმენტი კლინიკური პრაქტიკის ფარგლებში.
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ○
შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

პროგრამის სტანდარტთან შესაბამისობა

სტანდარტი	შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან
სწავლების მეთოდოლოგია და ორგანიზება, პროგრამის ათვისების შეფასების ადეკვატურობა				

3. სტუდენტთა მიღწევები, მათთან ინდივიდუალური მუშაობა

პროგრამა უზრუნველყოფს სტუდენტზე ორიენტირებული გარემოს შექმნას, შესაბამისი სერვისების შეთავაზებით; ხელს უწყობს სტუდენტების მაქსიმალურ ინფორმირებას, ახორციელებს მრავალფეროვან ღონისძიებებს და ხელს უწყობს სტუდენტების ჩართულობას ადგილობრივ და/ან საერთაშორისო პროექტებში.

3.1 სტუდენტთა საკონსულტაციო მომსახურება

სტუდენტი იღებს სასწავლო პროცესის დაგეგმვაზე, აკადემიური მიღწევების გაუმჯობესებაზე, დასაქმებაზე სათანადო კონსულტაციას და კარიერულ განვითარებასთან დაკავშირებით მხარდაჭერას.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

ვინაიდან აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის დიპლომირებული მედიკოსის პროგრამას ჯერ არ ჰყავს სტუდენტები, ექსპერტთა ჯგუფის წევრებს არ ჰქონდათ საშუალება შეხვედროდნენ და გასაუბრებოდნენ მათ. მიუხედავად ამისა, აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის აკადემიური პერსონალი მოტივირებულია, რომ მიაწოდოს სტუდენტებს მაღალი ხარისხის სასწავლო ინფორმაცია და დაეხმაროს მათ სწავლის დროს.

ალადაშვილის კლინიკაში ვიზიტის დროს, ექსპერტთა ჯგუფს ჰქონდა შესაძლებლობა დაეთვალიერებინა დაახლოებით 20 სტუდენტისთვის განკუთვნილი ერთი დიდი ოთახი და რამდენიმე პატარა ოთახი 5 სტუდენტისთვის, რომელიც, როგორც ტუტორმა აღნიშნა, გამოყენებული იქნება პრაქტიკული სწავლებისთვის.

ასევე, ლაბორატორიული სწავლება განხორციელდება ალადაშვილის კლინიკაში. უნივერსიტეტის აკადემიური პერსონალი იყენებს OSCE-ის გამოცდას სტუდენტის ცოდნის შესაფასებლად. OSCE-ის სადგურები განთავსებულია უნივერსიტეტის კლინიკაში "თბილისის ბალნეოლოგიურ კლინიკაში". ადგილზე ვიზიტის დროს, უნივერსიტეტის ძირითადი კამპუსში, ექსპერტთა ჯგუფმა ნახა რამდენიმე ოთახი, რომელიც განკუთვნილია ანტომიისთვის, ჰისტოლოგიისთვის და ა.შ. ჰისტოლოგიის ოთახი აღჭურვილია 8 ტრადიციული მიკროსკოპით და 5 ძალიან საბაზისო სტუდენტთა ციფრული მიკროსკოპით.

უნივერსიტეტს აქვს შესაძლებლობა უზრუნველყოს სტუდენტები დიდი პრაქტიკული დახმარებით, მათი კლინიკური რესურსების გათვალისწინებით. მათ უკვე დანერგილი აქვთ რამდენიმე მექანიზმი დაბალი ქულების მქონე სტუდენტთა მხარდასაჭერად. მაგალითად, "ტრენინგ დახმარების" სისტემა, სადაც მაღალი აკადემიური მოსწრების სტუდენტები ეხმარებიან მათ, ვინც საჭიროებს შედეგების გაუმჯობესებას. მიუხედავად ამისა, აკადემიურ პერსონალთან შეხვედრის დროს დადასტურდა, რომ ლექტორები არ იცნობენ ამ მექანიზმს.

უნივერსიტეტი გეგმავს სტუდენტების ჩართვას სხვადასხვა ექსკურსიასა და კულტურულ ღონისძიებებში, საგრანტო და სასტიპენდიო პროგრამები ასევე დაგეგმილია მეტი მოტივაციისა და ინტეგრაციის მიზნით.

უნივერსიტეტს აქვს სპეციალური გასაჩივრების სისტემა. სტუდენტებმა უნდა მიმართონ პირდაპირ დეკანის ოფისს, ონლაინ პლატფორმის საშუალებით. უნივერსიტეტი გეგმავს შედარებით ახალი მეთოდის დანერგვას წვდომის გაადვილების მიზნით.

აღნიშნულია, რომ პროგრამის და თითოეული მოდულის/კურსის მიზნები,

მოსალოდნელი სწავლის შედეგები და მათი შეფასების კრიტერიუმები, შეკითხვების/ქეისების/პრობლემების/საკითხების მაგალითები იქნება განთავსებული უნივერსიტეტის ელექტრონულ ბაზაში და ხელმისაწვდომი იქნება ყველა სტუდენტისთვის. ელ-პლატფორმის მუშაობა, შესაბამისად, არის კრიტიკულად მნიშვნელოვანი საკითხი. მისი შეუფერხებელი მუშაობა და უსაფრთხოება უნდა იყოს გარანტირებული პროგრამის დაწყებამდე. მნიშვნელოვანია აქვე აღინიშნოს, რომ დაწესებულების მიერ ინფორმაციის დაცვის პოლიტიკა უნდა იყოს აგრეთვე რეგულირებული.
მტკიცებულებები/ინდიკატორები ○ თვითშეფასების ანგარიში ○ გასაუბრებები უნივერსიტეტის ადმინისტრაციასთან, თვითშეფასების გუნდთან, პროგრამის ხელმძღვანელთან, აკადემიურ პერსონალთან, ტუტორებთან, მოწვეულ პერსონალთან, უნივერსიტეტისა და ფაკულტეტის ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურთან ○ ელექტრონული პორტალი სტუდენტებისთვის (E-learning) ○ აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტის ვებგვერდი http://eastwest.edu.ge/
რეკომენდაციები: წინადადება(ები), რომელიც უსდ-მ უნდა გაითვალისწინოს იმისათვის რომ პროგრამამ დააკმაყოფილოს სტანდარტის მოთხოვნები
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის ○ უზრუნველყოფილი უნდა იყოს სტუდენტური აქტივობების პერსონალიზებული ციფრული ელექტრონული პლატფორმის ეფექტური გამოყენება (რომელიც შექმნილია უნივერსიტეტში არა მხოლოდ დოკუმენტების გაზიარების, არამედ დოკუმენტების მართვისთვისაც).
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ○
შეფასება

ო გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან
--

3.2 მაგისტრანტთა და დოქტორანტთა ხელმძღვანელობა
მაგისტრანტებსა და დოქტორანტებს ჰყავთ კვალიფიციური ხელმძღვანელი.
სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი ○ საგანმანათლებლო პროგრამის თვითშეფასების ანგარიშის, მასზე თანდართული დოკუმენტაციისა და აკრედიტაციის ვიზიტის შედეგად მიღებულ ინფორმაციაზე დაყრდნობით აღწერეთ, გააანალიზეთ და შეაფასეთ საგანმანათლებლო პროგრამის მოცემული სტანდარტის კომპონენტის მოთხოვნებთან შესაბამისობა; ანალიზში უნდა აისახოს პრობლემატური საკითხები (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)
მტკიცებულებები/ინდიკატორები ○ კომპონენტის მტკიცებულებები/ინდიკატორები შესაბამისი დოკუმენტებისა და ინტერვიუს შედეგების ჩათვლით
რეკომენდაციები: წინადადება(ები), რომელიც უსდ-მ უნდა გაითვალისწინოს იმისათვის რომ პროგრამამ დააკმაყოფილოს სტანდარტის მოთხოვნები
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის არასავალდებულო ხასიათის რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ○
შეფასება

ო გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა

- ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☐ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

პროგრამის სტანდარტთან შესაბამისობა

სტანდარტი	შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან
სტუდენტთა მიღწევები, მათთან ინდივიდუალური მუშაობა				

4. სწავლების რესურსებით უზრუნველყოფა

ადამიანური, მატერიალური, საინფორმაციო და ფინანსური რესურსები უზრუნველყოფს პროგრამის მდგრად, სტაბილურ, ეფექტიან და ეფექტურ ფუნქციონირებას და განსაზღვრული მიზნების მიღწევას.

4.1 ადამიანური რესურსი

- პროგრამას ახორციელებენ შესაბამისი კვალიფიკაციის მქონე პირები, რომლებსაც აქვთ პროგრამით გათვალისწინებული სწავლის შედეგების გამომუშავებისათვის აუცილებელი კომპეტენცია;
- პროგრამის განმახორციელებელი აკადემიური/სამეცნიერო და მოწვეული პერსონალის რაოდენობა და დატვირთვა უზრუნველყოფს საგანმანათლებლო პროგრამით განსაზღვრული სასწავლო პროცესის წარმართვას და ასევე, სამეცნიერო-კვლევითი/შემოქმედებითი/საშემსრულებლო საქმიანობისა და სხვა მათზე დაკისრებული ფუნქციების ჯეროვან შესრულებას. აკადემიურ და მოწვეულ პერსონალს შორის ბალანსი უზრუნველყოფს პროგრამის მდგრადობას;
- პროგრამის ხელმძღვანელს გააჩნია პროგრამის შემუშავებისათვის აუცილებელი ცოდნა და გამოცდილება და უშუალოდაა ჩართული პროგრამის განხორციელებაში;
- პროგრამის სტუდენტები, უსდ-ის მიერ უზრუნველყოფილები არიან სათანადო რაოდენობისა და შესაბამისი კომპეტენციის მქონე ადმინისტრაციული და დამხმარე პერსონალით.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

აღმოსავლეთ-დასავლეთ უნივერსიტეტი არის შედარებით ახლადდაარსებული სასწავლო უნივერსიტეტი, და მას აქვს პოლიტიკა ახალი აკადემიური და სამეცნიერო პერსონალის კომპეტენციებთან დაკავშირებით და პროცედურა, რომელიც ეფუძნება საქართველოს კანონმდებლობას. ყველა პროცედურა არის ნათელი.

როგორც ეს განხილული იყო ინტერვიუების დროს, უნივერსიტეტის აკადემიური და მოწვეული პერსონალის რაოდენობა (პროფესორები, ასოცირებული პროფესორები და ასისტენტ პროფესორები) არის განსხვავებული თვითშეფასების დოკუმენტში და თვითშეფასების დოკუმენტზე თანდართულ დანართებში. აკრედიტაციის პროცესში, ექსპერტების ჯგუფის მიერ იქნა გამოთხოვილი დოკუმენტაცია, სამუშაო დატვირთვისასთან და ასევე, აფილირების სტატუსსთან ან რამე ოფიციალურ შეთანხმებასთან, აკადემიური პერსონალის გარანტიებთან დაკავშირებით, თუმცა საპასუხოდ ოფიციალურად მიღებულ იქნა პასუხი "დღესდღეობით არ არის საჭიროება აკადემიურ პერსონალს დაწესებულება შეეკითხოს მათი დატვირთვის შესახებ სხვა უნივერსიტეტებში ან რამე აფილირების გარანტიებთან დაკავშირებით, რადგან უნივერსიტეტს ჯერ არ აქვს აკრედიტაცია და სიტუაცია შეიცვლება მას შემდეგ, რაც უნივერსიტეტი მიიღებს პირველ სტუდენტებს".

ადმინისტრაციული და დამხმარე პერსონალის რაოდენობა და დასაქმების სისტემა არის მოთხოვნებთან შესაბამისი.

კვალიფიციური აკადემიური პერსონალის უმეტესობა, ინტერვიუს დროს, აცხადებდა, რომ ისინი დასაქმებულები არიან სხვა უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებებში და მათი კვლევა და სხვა სამეცნიერო აქტივობები არ უკავშირდება აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტს.

მოთხოვნილი დოკუმენტი "აკადემიური პერსონალის კლინიკური გამოცდილება" არ იყო განახლებული და იყო ბუნდოვანი.

აკადემიური და მოწვეული პერსონალის რაოდენობის განსაზღვრის მეთოდოლოგია მათ სრულგანაკვეთიან დატვირთვისასთან დაკავშირებით და სტუდენტთა მოსალოდნელი რაოდენობა ჯერ კიდევ არ არის ნათელი.

პროგრამის ხელმძღვანელი არის კვალიფიციური და სრულად ჩართულია პროგრამის განვითარებაში. უნივერსიტეტს პროგრამის განვითარებასა და განხორციელებაში მხარს უჭერენ სხვა უნივერსიტეტები. ინტერვიუების დროს, დამხმარე კონსულტანტი იყო წარმოდგენილი.

პროგრამის განხორციელებისთვის, აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტმა შექმნა მართვის ფორმა, რაც აერთიანებს აკადემიურ საბჭოს, რექტორისა და ადმინისტრაციის აკადემიური პერსონალს. ინტევიუების შედეგების მიხედვით, ჩანს, რომ აკადემიური საბჭო არის უმაღლესი ერთეული, რომელიც პასუხისმგებელია კურიკულუმზე და აერთიანებს ფაკულტეტის საბჭოს წევრებსაც. მიუხედავად ამისა, ადმინისტრაციული ნაწილის კავშირი სასწავლო ერთეულებთან, ფაკულტეტის სტრუქტურულ კომპონენტებთან, როგორც ჩანს არ არსებობს, არ ჩანს ორგანოგრამზე და

არ იყო წარმოდგენილი ექსპერტთა ჯგუფისთვის. ინტერვიუებულ ჯგუფებს, როგორც ჩანს, გააზრებული ჰქონდა თავიანთი ინდივიდუალური როლი, დანიშნულება და ფუნქციები, თუმცა მათ ნაკლები ცოდნა ჰქონდათ პრეკლინიკურ-კლინიკურ ურთიერთობებზე და ახალი უნივერსიტეტის კორპორატიულ იდენტობაზე. შესაბამისად, დაწესებულების სტრუქტურული დიაგრამა, რომელიც გვიჩვენებს ამ პრეკლინიკური და კლინიკური სასწავლო ერთეულების ურთიერთკავშირს, არ არის ისეთი მკაფიო, როგორც ეს შეიძლება იყოს თანამშრომლობის, პასუხისმგებლობისა და დამხმარე მექანიზმების თვალსაზრისით.

თვითშეფასებაში (გვ. 3) წარმოდგენილი აღწერითი სტატისტიკის მიხედვით, სრულგანაკვეთიანი აკადემიური პერსონალის რაოდენობა არის ამჟამად 29, 72 მოწვეული პერსონალი და შესაბამისად, პროგრამის პერსონალის რაოდენობა არის 101. ადმინისტრაციული და დამხმარე პერსონალის რაოდენობა ამჟამად არის 28. საერთაშორისო პერსონალის რაოდენობა რომელიც ჩართულია სწავლების პროცესში არის 4, თუმცა ამ მხრივ, სხვა პერსონალური თუ დამატებითი ინფორმაცია (მოთხოვნილი შეფასების დროს) არ არსებობს.

უნივერსიტეტი გეგმავს 80 სტუდენტის მიღებას პროგრამაზე 1-ელი და მე-2 წლის განმავლობაში, და 100 სტუდენტს მესამე წელს. რადგან სტუდენტთა ჩარიცხვა პირდაპირ კავშირშია განათლების ხარისხთან, სტუდენტთა რაოდენობა პროპორციული უნდა იყოს პროგრამის შესაძლებლობებთან ყველა მიმართულებით (აკადემიური/მოწვეული პერსონალი, ტექნიკური ბაზა, ჰოსპიტალები).

აქვე, დამატებით უნდა აღინიშნოს, რომ ექსელის ცხრილში არის წარმოდგენილი (დანართი ახალი - 5 პერსონალი - „ახალი პერსონალი“) 30 აკადემიური ტუტორი, საიდანაც 22 არის დიპლომირებული მედიკოსის ან ეკვივალენტური ხარისხის მქონე; 23 არის დოქტორი და სრულგანაკვეთიან პოზიციებზე მყოფი; 73 ტუტორი წარმოდგენილია მოწვეული ტუტორის/ხელმძღვანელის სიაში, საიდანაც 50 აქვს დიპლომირებული მედიკოსის ხარისხი და 34-ს კი დოქტორის, ხოლო 18-ს ორივე, დიპლომირებული მედიკოსის და დოქტორის ხარისხი.

ისევ, თვითშეფასების დოკუმენტის მიხედვით, ავტორიზაციის შედეგად, უნივერსიტეტს აქვს 600 სტუდენტის მიღების შესაძლებლობა. უნივერსიტეტი გეგმავს 80 სტუდენტის იღებას პირველ წელს და შემდეგ სტუდენტთა საერთო რაოდენობა პროგრამაზე გაიზრდება.

- მეორე წელს, უნივერსიტეტს ეყოლება სულ 160 სტუდენტი.
- მესამე წელს 260 სტუდენტი,
- მეოთხე წელს 360 სტუდენტი,
- მეხუთე წელს 460 სტუდენტი,
- მეექვსე წელს და შემდეგ წლებში სულ 560 სტუდენტი.

არ არის წარმოდგენილი სტუდენტების მიერ სწავლის მიტოვების სავარაუდო შეფასება ან დიაპაზონი, მაგრამ ამ მიდგომის მიხედვით, დაგეგმილია სტუდენტთა მიღების მზარდი რაოდენობა მეორე სასწავლო წლის შემდეგ, თუნდაც სწავლის მიტოვების მაჩვენებლის გარეშე.

უნივერსიტეტის პოლიტიკა სტუდენტთა უნივერსიტეტიდან გადასვლასთან დაკავშირებით არის საქართველოს კანონმდებლობის და საქართველოში არსებული პრაქტიკის შესაბამისი და მობილობის ადგილების რაოდენობა არის შეზღუდული, არა უმეტეს 5 % არსებულ სტუდენტთა რაოდენობის.

უნდა აღინიშნოს, რომ სტუდენტთა აქტიური რაოდენობა ყოველთვის დამოკიდებულია ადამიანურ (ტუტორების რაოდენობა, პერსონალის მოტივაცია) და სხვა არაადამიანურ (ინფრასტრუქტურა, სივრცე და სხვა) სასწავლო რესურსებზე. შესაბამისად, საჭიროა პერიოდულად/წლიურად უნივერსიტეტის სასწავლო შესაძლებლობებისა და რესურსების ანალიზი და შემდეგ ხელახალი ანალიზი. ფაქტობრივად, სტუდენტთა რაოდენობის შეზღუდვის ძირითადი ფაქტორი არ არის დაკავშირებული რესურსებთან, ინფრასტრუქტურასთან და ა.შ., არამედ მასწავლებლების შეზღუდულ რაოდენობასთან და კლინიკური სწავლების შესაძლებლობებთან. ამ მიმართულებით, ადამიანური რესურსი და პერსონალის დატვირთვის კალკულაციის წესი არ ყოფილა ექსპერტთა ჯგუფისთვის წარმოდგენილი.

პროგრამა არის ახალი და შესაბამისად, ის მნიშვნელოვნად დამოკიდებულია ახალ თანამშრომლებზე და ახლადმოწვეული აკადემიური პერსონალის დატვირთვასთან. შესაბამისად, ექსპერტთა ჯგუფმა მოითხოვა მეტი ინფორმაცია აკადემიური და მოწვეული პერსონალის დატვირთვის შესახებ დაგეგმილი სრული განაკვეთის ეკვივალენტის (FTE) მაჩვენებლებით. ეს ინფორმაცია არ იყო განმარტებული (ექსპერტთა ჯგუფმა მიიღო დამატებითი დოკუმენტი უსდ-დან (დეტალური ცხრილი) განათლ ების ხარისხის განვითარების ეროვნული ცენტრის მეშვეობით, რომელიც არ მოიცავდა მოთხოვნილ ინფორმაციას).

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- თვითშეფასების ანგარიში
- ინტერვიუები უნივერსიტეტის ადმინისტრაციის გუნდთან, თვითშეფასების ჯგუფთან, პროგრამის ხელმძღვანელებთან, აკადემიურ პერსონალთან, მენტორებთან, მოწვეულ პერსონალთან, უნივერსიტეტისა და ფაკულტეტის ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურებთან.

რეკომენდაციები:

- უნდა შემუშავდეს აკადემიური და მოწვეული პერსონალის რაოდენობის განსაზღვრის მეთოდოლოგია მათი სრული განაკვეთის ეკვივალენტის (FTE) დატვირთვასთან და სტუდენტების მოსალოდნელ რაოდენობასთან მიმართებით. უსდ-მ უნდა განსაზღვროს სტუდენტების მაქსიმალური რაოდენობები, რისი მიღებაც შეუძლია წინასწარ განსაზღვრული პერსონალის/სტუდენტის თანაფარდობის (როგორც აკადემიური, ასევე მოწვეული პერსონალისთვის) შესაბამისად. თითოეულ მოდულს უნდა ჰქონდეს ტუტორები წინასწარ განსაზღვრული რაოდენობა (პროფესორები ან ასოცირებული პროფესორები და

აფილირებული თანამშრომლები) მათი სრული განაკვეთის ეკვივალენტით (FTE) გამოხატულ დატვირთვასთან ერთად. ცნობილი უნდა იყოს, რომ აკადემიური პერსონალის თანამდებობები არ მოიცავს სასწავლო წლის განმავლობაში ნაჩვენებ (სრული განაკვეთის) დატვირთვაზე მეტს, განურჩევლად საგანმანათლებლო დაწესებულებისა, სადაც ისინი ახორციელებენ საქმიანობას. - აკადემიურ პერსონალს უნდა ჰქონდეს დადასტურებული გამოცდილება კვლევის შედეგების შესახებ იმავე თემებზე, რომლებსაც ეხება მათი სასწავლო საქმიანობა. მოგვიანებით მხედველობაში უნდა იქნეს მიღებული მხოლოდ აღმოსავლეთ-დასავლეთ სასწავლო უნივერსიტეტისათვის მიძღვნილი მეცნიერული შედეგები. ამიტომ პროგრამის დასაწყისში მკაფიოდ უნდა განისაზღვროს პოლიტიკა, თუ რა არის აღიარებული, როგორც სამეცნიერო კვლევა, რომელიც შეესაბამება საერთაშორისო სტანდარტებს და დადგენილ ნორმებს პროგრამის კვლევის სფეროში. - უსდ-მ მკაფიოდ განსაზღვროს კლინიკური მენტორების/ხელმძღვანელების როლი, მათი ფუნქციების ჩათვლით. კლინიკური მენტორების საკვალიფიკაციო მოთხოვნები დგინდება დარგობრივი მახასიათებლებით; შესაბამისობის დონე რეგულარულად უნდა შემოწმდეს. - დოკუმენტი "აკადემიური პერსონალის კლინიკური გამოცდილება" უნდა განახლდეს.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის არასავალდებულო ხასიათის რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)
შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

4.2 აკადემიური, სამეცნიერო და მოწვეული პერსონალის პროფესიული განვითარება

- დაწესებულება რეგულარულად აწარმოებს პროგრამაში ჩართული აკადემიური, სამეცნიერო და მოწვეული პერსონალის შეფასებასა და შედეგების ანალიზს;
- უსდ ზრუნავს აკადემიური, სამეცნიერო და მოწვეული პერსონალის პროფესიულ განვითარებაზე, ასევე ხელს უწყობს მათ მიერ სამეცნიერო/კვლევითი საქმიანობის განხორციელებას.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

უნივერსიტეტის ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახური პასუხისმგებელია შესრულებული სამუშაოს ხარისხის, აკადემიური და მოწვეული პერსონალის აკადემიურ/პედაგოგიური აქტივობების შეფასებასა და ანალიზზე, რაც დაგეგმილია წლიურად, პედაგოგიური და კვლევითი აქტივობების მონიტორინგის საფუძველზე. როგორც ნახსენებია, კვლევითი აქტივობები შეფასებული იქნება წარმოდგენილი პუბლიკაციების სიის, კონფერენციებზე დასწრების, სხვადასხვა სამეცნიერო პროექტსა თუ აქტივობებში მონაწილეობის საფუძველზე. აღნიშნულის შემდეგად შემუშავდება რეკომენდაციები და პროგრამის კოორდინატორი წარუდგენს მათ მოწვეულ და აკადემიურ პერსონალს ინდივიდუალურად.

უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულება ვალდებულია ბიუჯეტიდან ფინანსური მხარდაჭერა გამოყოს აკადემიური და მოწვეული პერსონალის კვლევითი საქმიანობის წახალისების მიზნით და ასევე, სამეცნიერო სტატიების გამოქვეყნებისთვის, რომლებიც გამოიცემა აღმოსავლეთ-დასავლეთის უნივერსიტეტის სახელით.

თვითშეფასების ანგარიშის მიხედვით, უნივერსიტეტს უნდა ჰქონდეს "სტრუქტურული ერთეული", რომელიც პასუხისმგებელი იქნება კვლევის განვითარებაზე, მიაწოდებს შესაბამის ინფორმაციას პერსონალს და სტუდენტებს ადგილობრივი და საერთაშორისო კვლევითი გრანტების, ჩატარებული კონსულტაციების შესახებ და დაეხმარება დაინტერესებულ პირებს სასურველი საგრანტო შესაძლებლობის მოძიებაში. ადგილზე ვიზიტის განმავლობაში, ცნობილი გახდა, რომ უნივერსიტეტის სახელით სამეცნიერო და კვლევითი აქტივობები არ იყო განხორციელებული. უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულება წარმოადგენს წლიურ ანგარიშს აკადემიური და მოწვეული პერსონალის სამეცნიერო კვლევითი აქტივობების შესახებ, როგორც მათი მოსწრების შეფასებისა და მონიტორინგის ნაწილს. ადგილზე ვიზიტის და ინტერვიუების განმავლობაში, და ასევე თვითშეფასების ანგარიშისა და სხვა დოკუმენტების საფუძველზე, პერსონალის განვითარების მიზნით შესაბამის ტრენინგები არ ჩატარებულა.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- თვითშეფასების ანგარიში

○ გასაუბრებები ○ ვებგვერდი ○ საგანმანათლებლო პროგრამის სტანდარტები
რეკომენდაციები: ○ პერსონალის მიმდინარე სამეცნიერო საქმიანობის რიცხოვრივი პარამეტრები უნდა იყოს შეჯამებული - ეს მეცნიერომეტრიული მონაცემები იქნება საწყისი წერტილი და ინდიკატორი შემდგომი საქმიანობის შეფასებისთვის და შემდგომ ეტაპზე პროგრამის განხორციელების და განვითარების შედარებისთვის. ○ განხორციელდეს უფრო მეტი ტრენინგი PBL და CBL მეთოდოლოგიაში, რათა ყველა ლექტორმა გაიგოს არა მხოლოდ პედაგოგიკა, რომელიც ემყარება მეთოდს, არამედ ისიც, თუ როგორ უნდა მოახდინოს პედაგოგმა მისი გამოყენება. ○ შემთხვევების ბანკის შექმნა PBL/CBL-სთვის კარგი ინვესტიცია იქნება სამომავლო მდგრადობისთვის, რადგან ის გაზრდის სტუდენტებისთვის ხელმისაწვდომი შემთხვევების მასშტაბს, მოცულობასა და ხარისხს. ○ OSCE-ს გამოცდის უკეთ განხორციელებისთვის, საჭიროა აკადემიური პერსონალის გადამზადება.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის ○ ბიუჯეტის მუხლების დაგეგმვისას უნდა იყოს რიცხოვრივად უფრო მკაფიოდ ასახული უმაღლესი სასწავლებლის ფინანსური ვალდებულება აკადემიური და მოწვეული პერსონალის მხარდაჭერისთვის კვლევებში და ასევე სამეცნიერო სტატიების გამოქვეყნებაში.
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)
შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან

☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

4.3 მატერიალური რესურსი

პროგრამა უზრუნველყოფილია იმ აუცილებელი ინფრასტრუქტურითა და ტექნიკური აღჭურვილობით, რაც საჭიროა საგანმანათლებლო პროგრამით გათვალისწინებული სწავლის შედეგების მისაღწევად.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

უნივერსიტეტი არის ალადაშვილის კლინიკის მფლობელი, რომელიც პასუხობს პროგრამის კლინიკურ მოთხოვნებს. აქ საკმარისი მტკიცებულება იყო მოწოდებული სტუდენტებისთვის საკმარისი სივრცის და ასევე პერსონალის ჩართულობის შესახებ, რომლებიც მონიტორინგს გაუწევენ კლინიკაში როტაციას, კურსებზე დასწრებას და ა.შ. საგანმანათლებლო და სხვა სტუდენტურ აქტივობებს.

უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებას აქვს OSCE ცენტრი, რომელიც განთავსებული არის ბალნეოლოგიურ კლინიკაში და ასევე ეკუთვნის უნივერსიტეტს. OSCE-ის ოთახები, ამ მომენტისთვის ოთახი არის აღჭურვილი მარტივი სამედიცინო მოწყობილობებით, რომლებიც შეესაბამება საწყის სემესტრებს OSCE-ს გამოცდის ჩასატარებლად. ასევე არის დამატებითი სივრცე, სადაც შესაძლებელია დამატებითი აქტივობების ორგანიზება, OSCE-ის გამოცდების ცენტრის გაუმჯობესებისა და განვითარების მიზნით, იმ შემთხვევაში თუ მოხდება შესაბამისი მოწყობილობის შეძენა.

მთავარ კორპუსში არსებული კლინიკური უნარების ცენტრს აქვს პატარა ოთახები და არ არის საჭირო სასწავლო მასალებით შესაბამისად აღჭურვილი, რაც საჭიროა მედიცინის პროგრამის უსაფრთხო დაწყებისთვის. კლინიკა "მედიქლაბ ჯორჯია"-სა და უნივერსიტეტს აქვთ მემორანდუმი გაფორმებული უნივერსიტეტის სტუდენტებისთვის კლინიკური უნარების ტრენინგის ჩატარების მიზნით.

გამოცდების ცენტრი, რომელიც განთავსებულია უნივერსიტეტის ძირითად კამპუსში, აღჭურვილია 36 ლეპტოპით, რომელიც განკუთვნილია სხვადასხვა ტიპის გამოცდებისთვის. ცენტრი არის შედარებით პატარა და არ არის ადეკვატური გამოცდების ჩასატარებლად.

ძირითადი კამპუსის ლაბორატორები არის ცუდად აღჭურვილი, ძალიან საბაზისო მიკროსკოპებით. ლაბორატორია, რომელიც არის ალადაშვილის კლინიკაში, არის ორსართულიანი შენობა და ემსახურება კლინიკური ლაბორატორიული დიაგნოსტიკისთვის, აქ ხდება მორფოლოგიური ნიმუშების შეგროვება და დიაგნოსტიკა. ადგილზე ვიზიტის დროს არსებული სივრცე იყო მცირე, სტუდენტების გარეშე.

უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულებას აქვს ბიბლიოთეკა, ადგილზე ვიზიტის განმავლობაში მოხდა წიგნების მოთხოვნა წარმოდგენილი სილაბუსების შესაბამისად. ბიბლიოთეკას აქვს სივრცე - კითხვისთვის და შეხვედრებისთვის, რომელიც აღჭურვილია ლეპტოპებით (20), პრინტერით, სკანერით და ქსეროქსის აპარატით

სამკითხველო სივრცეში. WIFI არის უფასო უნივერსიტეტის პერსონალისთვის და მომავალი სტუდენტებისთვის მთავარ კამპუსში. ბიბლიოთეკა იყენებს ელექტრონულ ბიბლიოთეკის მართვის სისტემას. უნივერსიტეტმა შეიძინა წვდომა საერთაშორისო სამეცნიერო სტატიების ელექტრონულ ბაზებზე და უნივერსიტეტის IP მისამართიდან ნებისმიერ მომხმარებელს შეეძლება ამ ბაზებთან მუშაობა. უნივერსიტეტის ვებგვერდი არის ორენოვანი - ქართულ-ინგლისური და ამ მომენტისთვის გამართულად მუშაობს.
მტკიცებულებები/ინდიკატორები ○ თვითშეფასების ანგარიში ○ დაწესებულებაში ვიზიტები ○ ინტევიუები
რეკომენდაციები: ○ სილაბუსებში ჩამოთვლილი სასწავლო მასალა ხელს უწყობს დაგეგმილი სწავლის შედეგების მიღწევას; მიუხედავად ამისა, რეკომენდებული ნაბეჭდი სახელმძღვანელოები (ელექტრონული ვერსიების გარდა, ასეთის არსებობის შემთხვევაში) უნდა იყოს თანამედროვე და უახლესი გამოცემები ხელმისაწვდომი იყოს ბიბლიოთეკაში შესაბამისი რაოდენობით. ○ საბიბლიოთეკო რესურსები უნდა განვითარდეს და ფაკულტეტმა უნდა განაგრძოს მუშაობა ელექტრონული-სამეცნიერო რესურსების გამდიდრების მიმართულებით. გარდა ამისა, სასარგებლო იქნება ახალი სტუდენტებისთვის გაცნობითი სესიების ორგანიზება იმის თაობაზე, თუ როგორ გამოიყენონ საბიბლიოთეკო რესურსები. ○ საჭიროა საბაზისო მეცნიერებათა საგანმანათლებლო და სამეცნიერო ლაბორატორიების აღჭურვა და გაძლიერება, რათა უზრუნველყოფილ იქნეს სწავლის შედეგებისა და უნარ-ჩვევების მიღწევა ამ მიმართულებებით.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის არასავალდებულო ხასიათის რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)
შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა

☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან
--

4.4 პროგრამის/ფაკულტეტის/სკოლის ბიუჯეტი და პროგრამის ფინანსური მდგრადობა

პროგრამის/ფაკულტეტის/სკოლის ბიუჯეტით გათვალისწინებული ფინანსური რესურსების გამოყოფა ეკონომიკურად მიღწევადია და შეესაბამება პროგრამის საჭიროებებს.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

უმაღლეს სასწავლებელს გააჩნია ფინანსური რესურსები, რომლებიც სრულად არის დამოკიდებული ბიუჯეტის გეგმაზე, რომელსაც უნივერსიტეტი რეგულარულად ახორციელებს, და სადაც შემოსავლის სახით სტუდენტების სწავლის საფასურია წარდმოგენილი. ყველა ძირითადი მაჩვენებელი გათვალისწინებულია ბიუჯეტში.

ინტერვიუების განმავლობაში, უნივერსიტეტის მმართველმა გუნდმა და დამფუძნებლებმა განაცხადეს, რომ უსდ მიიღებს ფინანსურ მხარდაჭერას საჭიროების შემთხვევაში და ეს გარანტი იქნება პროგრამის ფინანსური სტაბილურობისთვის.

თუმცა როგორც ჩანს, მედიცინის პროგრამა თავად იქნება ძირითადი შემოსავლის წყარო უსდ-თვის. მენეჯმენტმა განაცხადა, რომ რისკები არის შესაბამისად შეფასებული და უსდ-ს მმართველ გუნდს გააზრებული აქვს ის ფინანსური ვალდებულებები, რაც დაკავშირებულია პროგრამის შესაბამის ფუნქციონირებასთან.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- თვითშეფასების ანგარიში
- გასაუბრებები
- მოთხოვნილი და უზრუნველყოფილი დოკუმენტები

რეკომენდაციები:

წინადადება(ები), რომელიც უსდ-მ უნდა გაითვალისწინოს იმისათვის რომ პროგრამამ დააკმაყოფილოს სტანდარტის მოთხოვნები

რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის

- საჭიროა რესურსების გაზრდა უნივერსიტეტის მდგრადი ფუნქციონირებისთვის

შესაფერისი პირობების უზრუნველსაყოფად. უსდ-მ ჩადოს ინვესტიცია უნარების წარმატებული ტრენინგის ინსტრუმენტებში, გაზარდოს ინვესტიციები ახალ სადემონსტრაციო ტექნოლოგიებში, ახალ კამპუსში. ○ უნდა შეფასდეს გლობალური რეცესიის და მონეტარული ინფლაციის (სტაგფლაციის) მოკლე და გრძელვადიანი ზემოქმედება პროგრამაზე (მოკლე ვადით: 2023) და ბიუჯეტი შესაძლოა, შესაბამისად, გადაიხედოს, უფრო მოკლე (ნახევარწლიანი) ფინანსური ფაზებით.
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)
შეფასება ○ გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☒ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

პროგრამის სტანდარტთან შესაბამისობა

სტანდარტი	შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან
სწავლების რესურსებით უზრუნველყოფა				

5. სწავლების ხარისხის განვითარების შესაძლებლობები

სწავლების ხარისხის განვითარების მიზნით პროგრამა იყენებს შიდა და გარე ხარისხის სამსახურებს, პერიოდულ მონიტორინგსა და შეფასებას უწევს პროგრამას. აგროვებს და

ანალიზებს რელევანტურ ინფორმაციას შესაბამისი გადაწყვეტილების მისაღებად და განსავითარებლად.

5.1 შიდა ხარისხის შეფასება

პროგრამაში ჩართული პერსონალი თანამშრომლობს შიდა ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურთან/პერსონალთან პროგრამის ხარისხის შეფასების პროცესის დაგეგმვის, შეფასების ინსტრუმენტების შემუშავებისა და შეფასების განხორციელების პროცესში და იყენებს ხარისხის შეფასების შედეგებს პროგრამის გასაუმჯობესებლად.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

უნივერსიტეტი არის ახლადდაფუნდებული ორგანიზაცია და ჯერ-ჯერობით არ განუხორციელებია საგანმანათლებლო აქტივობები, რომლებიც განსაზღვრულია უნივერსიტეტის დებულებითა და რეგულაციებით. შესაბამისად, შიდა ხარისხის უზრუნველყოფის მექანიზმები არის ძირითადად წარმოდგენილი რეგულაციებისა და კონკრეტული დოკუმენტების სახით და მისი სრულად განხორციელება ჯერ არ მომხდარა. უნივერსიტეტის სტრუქტურული ერთეული, რომელიც პასუხისმგებელია ხარისხის უზრუნველყოფის მექანიზმების ეფექტურ განხორციელებაზე არის ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახური, რომლის ძირითადი ფუნქცია და მოვალეობები განსაზღვრულია შესაბამისი დოკუმენტით. ხარისხის უზრუნველყოფის მექანიზმების განხორციელება ასახულია რეგულაციებში, რაც უზრუნველყოფს მათ ეფექტურ განხორციელებას და მოიცავს შემდეგ ასპექტებს:

- დაწესებულების თითოეული ერთეულის ეფექტურ ჩართულობას ხარისხის უზრუნველყოფის შიდა მექანიზმების განხორციელებაში.
- ხარისხის უზრუნველყოფის შიდა მექანიზმების ეფექტური განხორციელებისთვის სათანადო ადამიანურ, ინფორმაციულ და მატერიალურ რესურსების უზრუნველყოფა.

არსებულ ხარისხის უზრუნველყოფის მექანიზმით, შემდეგი აქტივობები იქნება განხორციელებული:

- საგანმანათლებლო პროგრამების გადახედვა;
- ადამიანური რესურსები (აკადემიური, მოწვეული, ადმინისტრაციული, დამხმარე პერსონალი);
- უნივერსიტეტის მატერიალური რესურსების შემოწმება;
- სტუდენტთა აკადემიური მოსწრების მონიტორინგი;
- უნივერსიტეტის მიერ მოწოდებული სერვისების შემოწმება;
- უნივერსიტეტის მენეჯმენტის მიერ მიღებული გადაწყვეტილების შესაბამისობის შეფასება;
- პერსონალის და სტუდენტების საუნივერსიტეტო მართვაში მონაწილეობის შემოწმება;
- გარე დაინტერესებული მხარეების (დამსაქმებლები, კურსდამთავრებულები, და სხვა.) ჩართულობის შემოწმება საუნივერსიტეტო აქტივობებში უნივერსიტეტის საზოგადოებასთან ერთად.

მედიცინის პროგრამის შეფასებისთვის, კითხვარის ფორმა შეივსო დამსაქმებლების და აკადემიური/მოწვეული პერსონალის მიერ, მაგრამ გამოკითხვა დამსაქმებლების

შემთხვევაში ეკუთვნოდა 2019 წელს. ამის გარდა, კითხვები კითხვარში ორიენტირებული იყო მხოლოდ პროგრამის მიზანსა და შედეგზე, და არ იყო დასმული შეკითხვები დამსაქმებლის სპეციალურ საჭიროებებზე.

ხარისხის უზრუნველყოფის მიმართულებით აქტივობები ეფუძნება PDCA (დაგეგმა, გააკეთე, შეამოწმე, იმოქმედე) ციკლს, ბევრი რუტინული აქტივობის კვლევასა და შეფასებას, პერსონალისა და სტუდენტების თვითშეფასებისა და მოსწრების შეფასებას, წლიურ ანგარიშებს ინფორმაციის დეტალური ანალიზით, სტრუქტურული ერთეულების მონიტორინგსა და გეგმების განხორციელების პროგრესს. ეს პროცესები მოიცავს საქმიანობის ყველა სფეროს და გავლენას ახდენს უნივერსიტეტის ფარგლებში მიღებულ ყველა გადაწყვეტილებაზე. აკადემიური პერსონალის შეფასება განხორციელდება რეგულარულად სულ მცირე თვითშეფასების, სტუდენტების შეფასების, კოლეგებისა და უფროსების შეფასების საფუძველზე და ფორმალურად წელიწადში სულ მცირე ერთხელ. შეფასების შედეგები იქნება საჯარო.

აღმოსავლეთ-დასავლეთ უნივერსიტეტი მიიჩნევს ყოველისმომცველ ხარისხის კულტურას, როგორც დაწესებულების ღირებულებების ძირითად ნაწილს. "ხარისხის კულტურის" შესახებ ხედვა გამოკვლეულ იქნა ინტერვიუებში პერსონალის სხვადასხვა ჯგუფში. ყველას ჰქონდა გაცნობიერებული, რომ ეს იყო მთავარი პრიორიტეტი უნივერსიტეტისთვის და რომ მათ ამის მიღწევაში უნდა მიეღოთ მონაწილეობა. მნიშვნელოვანი იქნება იმის უზრუნველყოფა, რომ როდესაც სტუდენტები ჩამოვლენ, მათ ასევე უნდა იცოდნენ, თუ რა როლი უნდა შეასრულონ ხარისხის კულტურის შენარჩუნებაში. ამის მიღწევის საუკეთესო გზა არის მათი ჩართვა ყველა შესაბამის პროცესში, ასევე მათ პრობლემებზე რეაგირება და გამოხმაურების დროული და ეფექტიანი უზრუნველყოფა. აღნიშნულისთვის შემუშავებულია გეგმები, თუმცა სტუდენტების მოსვლამდე ამის დატესტვა შეუძლებელია. ამ ნაწილში კარგად არის აღწერილი მთელი რიგი ღონისძიებები, რომლებიც ხორციელდება ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურის მიერ, რომელიც, როგორც ჩანს, სათანადოთაა უზრუნველყოფილი აღჭურვილობითა და რესურსებით ამ სამუშაოს შესასრულებლად, რაც დასტურდება ექსპერტთა ჯგუფისათვის წარდგენილი კარგად გაწერილი და დეტალური დოკუმენტებით.

უნივერსიტეტმა განსაზღვრა სტუდენტთა მაქსიმალური რაოდენობა, რომლის მიღებაც შეუძლია ექვსი წლის განმავლობაში, თუმცა მასწავლებლებისა და ადამიანური რესურსების რაოდენობა დიდ გავლენას ახდენს იმის ალბათობაზე, რომ სტუდენტები მიიღებენ კვალიფიციურ განათლებას და საგანმანათლებლო პროგრამა განხორციელდება ეფექტურად. შესაბამისად, სტუდენტთა კონტიგენტის დაგეგმვის მეთოდოლოგია უნდა იყოს ისე შემუშავებული, რომ უზრუნველყოს მატერიალური და ადამიანური რესურსები, რაც აუცილებელია აკადემიური პროგრამის მდგრადობისთვის. ეს გულისხმობს რესურსების ინდიკატორების მნიშვნელოვანი კომპონენტების დეტალურ აღწერას, სტუდენტ-პერსონალის თანაფარდობის სამიზნე ნიშნულების განსაზღვრას როგორც აკადემიური, ისე მოწვეული პერსონალისთვის, თითოეული მოდულისთვის ტუტორების წინასწარ განსაზღვრულ რაოდენობას (პროფესორები ან ასოცირებული პროფესორები და აფილირებულები) თავიანთი რეალური სრული დატვირთვით, სხვა გარემოებების გათვალისწინებას როგორც არის სტუდენტების მიერ სწავლის მიტოვება, სხვა უსდ-ში გადასვლა. ყველა ასპექტის მიღწევა უნდა გაიზომოს

სამიზნე ნიშნულებით და უნდა გაიაროს მონიტორინგი ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურის მიერ, სხვა შესაბამისი სამსახურების ჩართვით.

უნდა აღინიშნოს, რომ ბევრ შემთხვევაში საჭირო გახდა თვითშეფასებაში მოცემული ინფორმაციის და სხვა დამატებით წარმოდგენილი ინფორმაციის კომბინირება მნიშვნელობის ან ინდიკატორის გაგების მიზნით. შესაბამისი დამატებითი ინფორმაცია ხშირად მოცემულია ქვეთავების დანართებში. მაგალითად, "დანართი ახალი" საქალაქო მოიცავს 20 ქვესაქალაქს ჯამში 82 დამოუკიდებელი ფაილით. უნდა ითქვას, რომ ხშირად საქალაქო დონეები და ფაილები დამაბნეველია (ილუსტრირებისთვის: ქვესაქალაქო "7 ბაზრის ანალიზი" შეიცავს 3 ქვესაქალაქო სათაურით "ახალი სწავლის შედეგები", "ახალი პროგრამის საჭიროება" და "ახალი პროგრამის მიმოხილვა" (და მასში, შესაბამისად, 8, 2 და 8 ფაილით). დოკუმენტების ესეთი, შედარებით, დამაბნეველი და ფრაგმენტულ წარმოდგენა ხელისშემშლელი იყო თვითშეფასების ანალიტიკური შეფასებისთვის.

უფრო მეტიც, სამოქმედო გეგმის დოკუმენტების შესაბამისად (დანართები ახალი საქალაქო / დამატებითი 1 - ქვესაქალაქო - რეკომენდაციები და განვითარება), სადაც წარმოდგენილია წინა რეკომენდაციები და თანმდევი ქმედებები უნივერსიტეტის მხრიდან დოკუმენტური მტკიცებულებებით (საკითხი 4.1. წელი 2021), დასახელებულია როგორც „დანართი 4.4.“. თუმცა დანართი 4 ეხება "პროგრამის სწავლის შედეგების შეფასების მეთოდებს", მაშინ როცა "ახალი დამატება 4" ეხება კრედიტების აღიარებას. ამას გარდა, თვითშეფასების წარმოდგენილ ფორმაში მოცემულია ძირითადად ზოგადი ინფორმაცია, ხოლო მნიშვნელოვანი ინდიკატორები აკლია. ბევრ შემთხვევაში, მხოლოდ ნაწილობრივი ინფორმაცია ან არასრული ინფორმაცია არსებობს თვითშეფასების შეფასებისთვის. მაგალითად, აკადემიური/მოწვეული პერსონალის სამეცნიერო/კვლევითი შედეგების გაზომვის შედეგები არ არსებობს (თვითშეფასების გვ. 3-ზე მითითებულია როგორც „არ მიესადაგება“), რაც პროგრამის კვლევითი კომპონენტის შეფასებას ართულებს. ბევრი ინდივიდუალური რეზიუმე არ იყო ინფორმაციული, შესაბამისად, პროგრამის სამეცნიერო კვლევითი აქტივობების ჯამური და შეწონილი მნიშვნელობა შეუძლებელია შეფასდეს სიზუსტით. მსგავსად, უსდ-ის სამომავლო ეფექტურობა ადგილობრივი საზოგადოებისთვის დაგეგმილი კონტრიბუციის კუთხით (მესამე მისია, რომელიც უსდ-ს ხედვის მიხედვით, მნიშვნელოვანი კომპონენტია) შეუძლებელია ჯეროვნად შეფასდეს.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- თვითშეფასების ანგარიში
- შეფასების შიდა მექანიზმი (დანართი 11)
- აკადემიური პროცესების მართვის გზამკვლევი (დანართი 8)
- პროგრამის შეფასებები (დანართი 11)
- შეფასების ფორმები (დანართი 11)
- გასაუბრებები

რეკომენდაციები:

- ახალი „სტუდენტური კონტინგენტის დაგეგმვის მეთოდოლოგია“ უნდა უზრუნველყოფდეს მატერიალური და ადამიანური რესურსების არსებობას აკადემიური პროგრამის დაწყებისა და მდგრადობისთვის. მასში დეტალურად უნდა იყოს აღწერილი რესურსების ინდიკატორების არსებითი კომპონენტები, პერსონალის/სტუდენტის თანაფარდობის სამიზნე ნიშნულები, როგორც აკადემიური, ასევე მოწვეული პერსონალისთვის, თითოეული მოდულისთვის მასწავლებლების წინასწარ განსაზღვრულ რაოდენობას (პროფესორები ან ასოცირებული პროფესორები და აფილირებული თანამშრომლები), სრული განაკვეთის ეკვივალენტით (FTE) გამოხატული მათი რეალური დატვირთვა და სხვა პირობები, როგორიცაა სწავლის მიტოვების სავარაუდო მაჩვენებლები, მობილობის მოთხოვნები და ა.შ.
- ყველა დაინტერესებული მხარის ჩართულობით, უსდ-მ უნდა ჩამოაყალიბოს ხარისხის უზრუნველყოფის კულტურა ხარისხის შიდა უზრუნველყოფის პოლიტიკის შესაბამისად და რეალური პროცესების განხორციელება თანმიმდევრული უნდა იყოს პროგრამის რეგულირების უზრუნველსაყოფად.
- კითხვარები უნდა იყოს ფორმულირებული დაინტერესებული მხარეების საჭიროების გათვალისწინებით.
- უნივერსიტეტს უნდა ჰქონდეს შიდა მექანიზმები ყველა სტრუქტურული ერთეულის მუშაობის შეფასებისთვის, რაც გულისხმობს კლინიკური სწავლების ბაზებსაც.

რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის

- უსდ-მ დაგეგმოს შიდა კოლეგიალური განხილვისა და მასწავლებლის სისტემატური შეფასების დანერგვა, მაგ. როდესაც კოლეგები ესწრებიან ერთმანეთის ლექციებს, ვორკშოფებსა და სემინარებს.
- ბევრი საინტერესო რჩევა იყო წარმოდგენილი წინა კვლევის დასკვნაში, რომლებიც გასათვალისწინებელია პროგრამის შემუშავებისას.

საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში):

- პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის

მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში)

- მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)

შეფასება

○ გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა

- ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

5.2 გარე ხარისხის შეფასება

პროგრამა რეგულარულად იყენებს გარე ხარისხის შეფასების შედეგებს.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

თვითშეფასების მიხედვით, გარე ხარისხის შეფასება განხორციელდა უნივერსიტეტის ავტორიზაციის დროს და პროგრამამ მიიღო დეტალური შეფასებები გარე ექსპერტებისგან. მიუხედავ ამისა, ჩანს, რომ მსგავსი შეფასებები და რეკომენდაციები უკვე არსებობს წინა გარე შეფასების ფარგლებშიც (როგორც ნახსენებია მაგალითად 2020 წლის ანგარიშში). ამჟამად, არ არსებობს ბოლო პერიოდში განხორციელებული გარე ხარისხის ანალიზის ან სხვა ექსპერტების რეკომენდაციების რამე მტკიცებულება.

ასევე უნდა აღინიშნოს, რომ რეკომენდაციები დამოუკიდებელი დამსაქმებლებისგან არ არსებობს, და არ არსებობს მტკიცებულება, რომ დამოუკიდებელი შეფასებები ან დამოუკიდებელი ექსპერტის მხრიდან კონსულტაცია იყო ჩატარებული. ახალი პროგრამის შემთხვევაში, დამოუკიდებელი გარე აუდიტი ყოველთვის სასარგებლოა და შესაბამისად, სამომავლოდ უნდა იყოს გათვალისწინებული.

უნდა აღინიშნოს, რომ ბოლოს გაცემული რეკომენდაციების (მაგ., ექსპერტთა ჯგუფის 2020 წლის შეფასება) სხვადასხვა ასპექტები ჯერ კიდევ ვალიდურია ან სრულყოფილად არ იქნა გააზრებული. ეს გარე ხარისხის უზრუნველყოფა უნდა იქნას უფრო მეტად გათვალისწინებული უნივერსიტეტის მიერ.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- თვითშეფასების ანგარიში
- დანართები.

რეკომენდაციები:

- პროგრამის შემუშავებისა და განხორციელებისთვის საჭიროა დამატებითი გარე, დამოუკიდებელი შეფასების და მიუკერძოებელი შეფასების მექანიზმები.
- დამატებითი გაუმჯობესების მიზნით, უნდა ჩამოყალიბდეს ფოკუს ჯგუფი დამსაქმებლების მონაწილეობით, ხოლო მათი მოსაზრებები და კომენტარები განხილულ იქნეს პროგრამის შემუშავების შემდეგ ეტაპზე.

რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის

არასავალდებულო ხასიათის რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის

საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში):

- პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის

მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში)

- მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)

შეფასება

ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა

- ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☐ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☒ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან
- ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

5.3. პროგრამის მონიტორინგი და პერიოდული შეფასება

პროგრამის მონიტორინგი და პერიოდული შეფასება ხორციელდება აკადემიური, სამეცნიერო, მოწვეული ადმინისტრაციული, დამხმარე პერსონალის, სტუდენტების, კურსდამთავრებულების, დამსაქმებლების და სხვა დაინტერესებული მხარეების ჩართულობით ინფორმაციის სისტემური შეგროვების, დამუშავებისა და ანალიზის მეშვეობით. შეფასების შედეგები გამოიყენება პროგრამის გასაუმჯობესებლად.

სტანდარტის მოთხოვნებთან შესაბამისობის აღწერითი მიმოხილვა და ანალიზი

ინტერვიუების დროს გამოვლინდა, რომ უნივერსიტეტის ძირითადმა აქტორებმა იციან ხარისხის კულტურის მნიშვნელობა და მისი როლი დაგეგმვის პროცესში. ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახურის მთავარი როლი და ფუნქცია ნათლად არის აღწერილი; ხარისხის უზრუნველყოფა არის მთავარი გასაღები თუ როგორი უნდა იყოს და როგორ უნდა იფუნქციონიროს უნივერსიტეტმა. ხარისხის უზრუნველყოფის სამსახური თავისი ქმედებებით პასუხისმგებელია აკადემიური საბჭოსა და რექტორის წინაშე, განათლების, მეცნიერებისა და ხარისხის უზრუნველყოფის სფეროში და უნივერსიტეტს აქვს ყველა ძირითადი და დამხმარე სტრუქტურული ერთეული, რომ უზრუნველყოს ხარისხის ეფექტური მონიტორინგი და აკადემიური პროცესების უწყვეტობა. შიდა ხარისხის უზრუნველყოფა ეფუძნება PDCA ციკლს და შესაბამისი ნაბიჯები არის ნათლად აღწერილი. შიდა ხარისხის მონიტორინგი დიდწილად ეფუძნება გამოკითხვებსა და

ანალიზს.

უნივერსიტეტის მიერ წარმოდგენილი სტრატეგიული განვითარების გეგმა აქცენტირებულია რამდენიმე პრიორიტეტზე: ხარისხზე და განვითარებაზე ორიენტირებულ საგანმანათლებლო საქმიანობაზე; კვლევით საქმიანობაზე; სტუდენტური ცხოვრების და კარიერული სერვისების მხარდაჭერასა და ორგანიზაციულ განვითარებაზე. ისინი შემუშავებულია სტრატეგიული მიზნების დონეზე, შესაბამისი ამოცანებისა და ინდიკატორების ფორმულირებით და წარმოადგენს მნიშვნელოვან სახელმძღვანელოს იმპლემენტაციის პროცესში. დოკუმენტები, მათ შორის თვითშეფასება მოიცავს ინფორმაციას პროგრამის სუსტ და ძლიერ მხარეებზე. საგანმანათლებლო პროცესის მონიტორინგისა და ანალიზის შედეგად, დაგეგმილია შესაბამისი და საჭირო ტრენინგები და სხვადასხვა აქტივობები ადმინისტრაციული, აკადემიური/მოწვეული პერსონალისთვის სასწავლო პროცესისა და პერსონალის მხარდაჭერის გაუმჯობესების მიზნით. უნივერსიტეტში არსებული მონაცემების მიხედვით, უნივერსიტეტმა დაიწყო პერსონალის მომზადება პედაგოგიური უნარების შეძენის მხრივ და ტრენინგების უზრუნველყოფა სტუდენტზე ორიენტირებული სწავლების, კურიკულუმის დიზაინის, სწავლის შედეგების წერის, ლექციის დაგეგმვის, დიზაინისა და განხორციელების, ჯგუფური სწავლების, პრობლემაზე დაფუძნებული სწავლების და კურიკულუმში უნარების ინტეგრირების მხრივ. თუმცა, ამჟამად არ არსებობს არანაირი მტკიცებულება მომავალში კლინიკური მასწავლებლების მიერ თეორიული და პრაქტიკული შესრულების შესახებ. კლინიკური მენტორების საკვალიფიკაციო მოთხოვნები უნდა დადგინდეს შიდა რეგულაციებით და შესაბამისობის დონე რეგულარულად უნდა შემოწმდეს. ამას შესაძლებელია დაემატოს კლინიკური სწავლების ხარისხის შეფასება კოლეგების მხრიდან შეფასების საფუძველზე.

მტკიცებულებები/ინდიკატორები

- თვითშეფასების ანგარიში
- დანართები.

რეკომენდაციები:

- კლინიკურ განათლებაში სასურველია მთავარი სასწავლო ბაზების (კლინიკურისა ავადმყოფოების) რეგულარული შეფასება იმის დასადგენად, თუ რამდენად შესაბამისი და ხარისხიანია პრაქტიკული სასწავლო პროგრამისთვის. რაც მთავარია, კლინიკურ მასწავლებლებს უნდა შეეძლოთ ინგლისურის, როგორც სამუშაო ენის ცოდნის დემონსტრირება, დამაკმაყოფილებელ დონეზე.
- პროგრამის მონიტორინგი, პერიოდული შეფასება, ინფორმაციის ანალიზი უნდა

ეფუძნებოდეს უნივერსიტეტის ელექტრონულ პლატფორმას, რომელიც უნდა იყოს მზად საგანმანათლებლო პროცესის ხარისხის ყველა ასპექტის ეფექტური მონიტორინგისთვის.
რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის არასავალდებულო ხასიათის რჩევები პროგრამის განვითარებისთვის
საუკეთესო პრაქტიკა (არსებობის შემთხვევაში): ○ პრაქტიკა, რომელიც არის გამორჩეულად ეფექტური და რომელიც შეიძლება გახდეს სამიზნე ნიშნული ან მაგალითი სხვა საგანმანათლებლო პროგრამებისათვის
მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი (მოქმედი აკრედიტებული პროგრამის შემთხვევაში) ○ მნიშვნელოვანი მიღწევები და/ან პროგრესი, რომელიც პროგრამაში განხორციელდა წინა აკრედიტაციის შემდეგ (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)
შეფასება ი გთხოვთ, შეაფასოთ პროგრამის სტანდარტის აღნიშნულ კომპონენტთან შესაბამისობა ☐ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☒ მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან ☐ არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან

პროგრამის სტანდარტთან შესაბამისობა

სტანდარტი	შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან
სწავლების ხარისხის განვითარების შესაძლებლობები				

თანდართული დოკუმენტაცია (არსებობის შემთხვევაში)

უმაღლესი საგანმანათლებლო დაწესებულების სახელწოდება:

უმაღლესი საგანმანათლებლო პროგრამის სახელწოდება, საფეხური:

დასკვნის გვერდების რაოდენობა:

პროგრამის სტანდარტთან შესაბამისობა

სტანდარტები	შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	მეტწილად შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	ნაწილობრივ შესაბამისობაშია მოთხოვნებთან	არ არის შესაბამისობაში მოთხოვნებთან
1. საგანმანათლებლო პროგრამის მიზანი, სწავლის შედეგები და მათთან პროგრამის შესაბამისობა				
2. სწავლების მეთოდოლოგია და ორგანიზება, პროგრამის ათვისების შეფასების ადეკვატურობა				
3. სტუდენტთა მიღწევები, მათთან ინდივიდუალური მუშაობა				
4. სწავლების რესურსებით უზრუნველყოფა				
5. სწავლების ხარისხის განვითარების შესაძლებლობები				

აკრედიტაციის ექსპერტთა ჯგუფის თავმჯდომარის

მიჰაი ბოროში

აკრედიტაციის ექსპერტთა ჯგუფის წევრ(ებ)ის

თინათინ გოგნაძე

ლელია ახვლეიძე

ცოტნე სამადაშვილი

გიორგი აბულაძე