|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის დანართი N13**       |  | | --- | | **შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისისი N 1 სამედიცინო სასწავლებელი** |      |  | | --- | | **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამა**  **საექთნო განათლება/Nursing**  **მოდულის სტატუსი - პროფესიული დარგობრივი მოდული - პრაქტიკული სწავლება** |     **2019 წელი** |

**დანართი N13**

**მოდული**

**1.ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| **სარეგისტრაციო ნომერი** | 0910916 |
| **სახელწოდება** | ავადმყოფის მოვლა |
| **გამოქვეყნების/ცვლილების თარიღი** | 21/05/2018 |
| **მოცულობა კრედიტებში** | 4 |
| **მოდულზე დაშვების წინაპირობა** | ჰისტოლოგია, ანატომია-ფიზიოლოგია, ბიოქიმია, მიკრობიოლოგია, პათოლოგია (პათანატომია-პათფიზიოლოგია), დოზირების პრინციპები საექთნო საქმეში, ფარმაკოლოგია |
| **მოდულის აღწერა** | მოდულის დასრულების შემდეგ პირს შეუძლია:  პაციენტის მოვლის ფუნდამეტური პრინციპების, ფიზიოლოგიური საბაზისო მოვლის ასპექტების, პაციენტის მოვლის ხარისხიანი და უსაფრთხო მეთოდებისა და ფსიქოლოგიური მოვლის ასპექტების განმარტება. |

**2. სტანდარტული ჩანაწერები**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **შესრულების კრიტერიუმები** | **კომპეტენციის პარამეტრების ფარგლები** | **შეფასების მიმართულება** |
| 1. პაციენტის მოვლის პრინციპების განმარტება | 1. სწორად განმარტავს ანამნეზის შეგროვების წესს და **ბაზისურ ფიზიკალურ შემოწმების ასპექტებს;** 2. დავალების შესაბამისად განმარტავს **ანთროპომეტრული მონაცემების შეგროვების ტექნიკას, საჭირო რესურსსა და დოკუმენტირების წესს;** 3. დავალების შესაბამისად განმარტავს **სასიცოცხლო ფუნქციების** მნიშვნელობას და მათ შეფასებას საექთნო პროცესზე დაწყრდნობით, ითვალისწინებს ასაკობრივ ნორმებს; 4. სწორად განმარტავს **უძლურების შეფასებას Barthel-ის ინდექსით;** 5. დავალების შესაბამისად განმარტავსსაექთნო პროცესის **5 ფაზას;** 6. სწორად განმარტავს **მედიკამენტის ადმინისტრირების პრინციპებს;** 7. სწორად განმარტავს **ფსიქოლოგიურ ბაზისურ ასპექტებს.** | **ბაზისური ფიზიკალური შემოწმების ასპექტები:** შემოწმების მიზანი, მომზადება, ფიზიკალური შემოწმების ტექნიკა, კანის, თმის, ფრჩხილების, თავის, კისრის, გულ-მკერდის, ფილტვების, გულის, ვასკულარული სისტემის, მკერდის, მუცლის, ქალის და მამაკაცის გენიტალიების, ანუსის, ძვალკუნთოვანი, ნევროლოგიური სისტემის შემოწმება;  **ანთროპომეტრული მონაცემები:** სიმაღლე, წონა,სხეულის მასის ინდექსი, სხეულის ფართობი;  **სასიცოცხლო ფუნქციები:** სხეულის ტემპერატურა, პულსი, რესპირაცია, არტერიული წნევა, სასიცოცხლო მაჩვენებლების დოკუმენტირება;  **უძლურების შეფასება Barthel-ის ინდექსით:**  კვება, ეტლიდან გადაადგილება საწოლში და უკან; საწოლში დადგომა და ადგომა; სავარძელში დადგომა და ადგომა (ეტლის გარეშე); პირადი ჰიგიენა; საპირფარეშო, ბანაობა, სიარული; კიბეზე ასვლა-ჩამოსვლა; ჩაცმა და გახდა; კუჭის მოქმედება, შარდვა. **ფაზა:** შეფასება, საექთნო დიაგნოზი, დაგეგმვა, იმპლემენტაცია, გადაფასება;  **მედიკამენტის ადმინისტრირების პრინციპები:** მედიკემანტების ორალურად ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია;  **ფსიქოლოგიურ-ბაზისური ასპექტები:** თვითშეფასება, სულიერი ჯანმრთელობა, სულიერი ტკივილით გამოწვეული მდგომარეობის მართვა (გლოვა, სტრესთან გამკლავება). | გამოკითხვა |
| 2. ფიზიოლოგიური საბაზისო მოვლის ასპექტების განმარტება | 1. სწორად განმარტავს პაციენტის **ჰიგიენის საფუძვლებს;**  2.სწორად განმარტავს **ოქსიგენაციის პრინციპებს;**  3. სწორად განმარტავს ელექტროლიტების და მჟავა-ტუტოვანი ბალანსის **ასპექტებს**;  4. დავალების შესაბამისად განმარტავს **ძილის** ფაზებს;  5. დავალების შესაბამისად განმარტავს ტკივილის მართვის ღონისძიებები;  6. სწორად აღწერს ნუტრიციული სტატუსის ასპექტებს;  7. სწორად აღწერს **შარდის გამოყოფის და კუჭის მოქმედების ასპექტებს;**  8. სწორად აღწერს **კანის საფარველის და ჭრილობის მოვლის პრინციპებს.** | **ჰიგიენის საფუძვლები:** თვალების მოვლა;  პირის ღრუს, კბილების მოვლა, კბილების პროტეზის მოვლა ყურების, ცხვირის ღრუს მოვლა; შხაპი; დაბანა; კანის მოვლა; თავის მოვლა;  კიდურების მოვლა; ფრჩხილების მოვლა; განსაკუთრებული ყურადღება დიაბეტიან პაციენტებში:   * შორისის მოვლა (ქალები, კაცები); * შარდის ბუშტის კათეტერის მოვლა; * სახის გაპარსვა; * თმების მოვლა;   **ოქსიგენაციის პრინციპები:** სახარჯი მასალის და მათი გამოყენების პრინციპები: ნაზალური კანულა, მარტივი ნიღაბი, რეზერვუიანი ნიღაბი, ვენტურის ნიღაბი, ამბუს პარკი, ოროფარენგიალური მილი, ნაზოფარენგიალური მილი  **ასპექტები:** პროცესები, რომლებიც მონაწილეობს ექსტრაცელულარული სითხეების რეგულირებისას, ოსმოლარობა და სითხეების დისტრიბუცია, მჟავა-ტუტოვანი ბალანსის რეგულაცია, რისკ-ფაქტორების იდენტიფიკაცია, რომელიც წინ უძღვის სითხეების, ელექტროლიტების, მჟავა-ტუტოვან დისბალანსს, ინტრავენური თერაპიის პროცედურის მნიშვნელობა და მიზანი, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა, ინტრავენური თერაპიის გართულებების აღწერა, ტრანსფუზიის გართულებების აღწერა.  **ძილი:** ძილი და ძილის ციკლი; ფაქტორები, რომლებიც ნეგატიურად მოქმედებს ძილსა და მოსვენებაზე; სტრატეგიები, რომლებიც აუმჯობესებს ძილს;  **მოვლის ღონისძიებები:** ტკივილის სახეები; ფაქტორები, რომლებიც მოქმედებს ტკივილზე; ქცევითი ინდიკატორი, რომელიც ტკივილზე მიუთითებს; ტკივილის შეფასების სკალა ბავშვებში, მოზრდილებსა და მოზარდებში;  ტკივილის მართვა ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდები; ტკივილის მართვის მედიკამენტები და ალტერნატივები;  **ნუტრიციული სტატუსი:** ვიტამინები; მიკროელემენტები  სწორად განსაზღვრული კალორაჟი; დაავადებასთან ასოცირებული კვების რაციონი;  **შარდის გამოყოფის და კუჭის მოქმედების ასპექტები:** შარდის შეგროვების პრინციპები, შარდის ბუშტის კათეტერიზაციის და შარდის ბუშტის ამოღების პრინციპები, გამწმენდი ოყნის მნიშვნელობა და პრინციპები, ნაზოგასტრალური ინტუბაციის საჭიროება და პროცედურის პრინციპები, ნაწლავის სტომის მოვლის პრინციპები.  **კანის საფარველის და ჭრილობის მოვლის პრინციპები:** კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლის მნიშვნელობა, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები. |
| 3. პაციენტის მოვლის ფუნდამეტური პრინციპების განხორციელება | 1. სწორად ახორციელებს ანამნეზის შეგროვების წესს და **ბაზისურ ფიზიკალურ შემოწმების ასპექტებს;** 2. აგროვებს **ანთროპომეტრულ მონაცემებს, ამზადებს საჭირო რესურსს და აწარმოებს დოკუმენტირების წესს;** 3. ზომავს და აფასებს **სასიცოცხლო ფუნქციებს** საექთნო პროცესზე დაყრდნობით, ითვალისწინებს ასაკობრივ ნორმებს; 4. სწორად გამოთვლის **უძლურების შეფასებას Barthel-ის ინდექსს;** 5. სწორად ახორციელებსიმობილიზებული პაციენტის მობილობის და აქტივობის **ტექნიკას;** 6. ახორციელებსსაექთნო პროცესის **5 ფაზას.** | **ბაზისური ფიზიკალური შემოწმების ასპექტები:** პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება, ფიზიკალური შემოწმების ტექნიკა: კანის, თმის, ფრჩხილების, თავის, კისრის, გულ-მკერდის, ფილტვების, გულის, ვასკულარული სისტემის, მკერდის, მუცლის, ქალის და მამაკაცის გენიტალიების, ანუსის, ძვალკუნთოვანი, ნევროლოგიური სისტემის შემოწმება, პერკუსია, აუსკულტაცია, პალპაცია.  **ანთროპომეტრული მონაცემები:** სიმაღლე, წონა,სხეულის მასის ინდექსი, სხეულის ფართობი  **სასიცოცხლო ფუნქციების გაზომვა:** სხეულის ტემპერატურა, პულსი, რესპირაცია, არტერიული წნევა, სასიცოცხლო მაჩვენებლების დოკუმენტირება  **უძლურების შეფასება Barthel-ის ინდექსით:** კვება, გადაადგილება ინვალიდის ეტლიდან საწოლში და უკან, ან საწოლში დაწოლა და ადგომა (სავარძელში დაჯდომა და ადგომა) ინვალიდის ეტლის გარეშე, პირადი ჰიგიენა, ტუალეტი, ბანაობა, სიარული, კიბეზე ასვლა და ჩამოსვლა, ჩაცმა და გახდა, კუჭის მოქმედება, შარდვა.  **ტექნიკა:** იმობილიზებული პაციენტის გადაადგილების, გადაბრუნების, თეთრეულის გამოცვლის ტექნიკა; აქტიურობის დონეები: საწოლი, სკამი, აბაზანა, საწოლიდან სკამზე მოძრაობა, ვარჯიში;  პაციენტის პოზიციები: ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია;  სახსრების მოძრაობა.  **ფაზა:** შეფასება, საექთნო დიაგნოზი, დაგეგმვა, იმპლემენტაცია, გადაფასება | პრაქტიკული დავალება |
| 4. ფიზიოლოგიური საბაზისო მოვლის ასპექტების განხორციელება | 1. სწორად ახორიციელებს პაციენტის **ჰიგიენის საფუძვლებს;**  2.სწორად ახორციელებს **ოქსიგენაციის პრინციპებს;**  3. სწორად ახორციელებს ელექტროლიტების და მჟავა-ტუტოვანი ბალანსის **პრინციპების მართვას:**  4. სწორად ახორციელებს ტკივილის მართვის ღონისძიებებს;  5. სწორად ახორციელებს **კვების პროცედურებს და იცავს უსაფრთხოების წესებს;**  6. სწორად ახორციელებს **შარდის გამოყოფის და კუჭის მოქმედების ასპექტებს;**  7. სწორად ახორციელებს **კანის საფარველის და ჭრილობის მოვლის პრინციპებს;**  8. სწორად ახორციელებს **მედიკამენტის ადმინისტრირების პრინციპებს.** | **ჰიგიენის საფუძვლები:**  თვალების მოვლა;  პირის ღრუს, კბილების მოვლა, კბილების პროთეზის მოვლა ყურების, ცხვირის ღრუს მოვლა; შხაპი; დაბანა; კანის მოვლა; თმის საფარველის მოვლა; კიდურების მოვლა; ფრჩხილების მოვლა; განსაკუთრებული ყურადღება დიაბეტიან პაციენტებში:   * შორისის მოვლა (ქალები, კაცები); * შარდის ბუშტის კათეტერის მოვლა; * სახის გაპარსვა; * თმების მოვლა;   საწოლში პაციენტის თერაპიული პოზიციები, მასაჟი, პასიური და აქტიური ვარჯიში;  **ოქსიგენაციის პრინციპები:** სახარჯი მასალის გამოყენება: ნაზალური კანულა, მარტივი ნიღაბი, რეზერვუიანი ნიღაბი, ვენტურის ნიღაბი, ამბუს პარკი, ოროფარენგიალური მილი, ნაზოფარენგიალური მილი, სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ელექტროლიტების და მჟავა-ტუტოვანი ბალანსის **პრინციპების მართვა:** ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  **მართვის ღონისძიებები:** ტკივილის შეფასების სკალის შევსება ბავშვებში, მოზრდილებსა და მოზარდებში;  **კვების პროცედურები და იცავს უსაფრთხოების წესები:** ასპირაციის პრევენცია, კვების წარმოება, პერორალური, ნაზოგასტრალური, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდის მეშვეობით, სისხლში შაქრის დონის განსაზღვრა.  **შარდის გამოყოფის და კუჭის მოქმედების ასპექტები:** შარდისა და განავლის საანალიზე მასალის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია, შარდის ბუშტის ირიგაცია, შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება, გამწმენდი ოყნის გაკეთება, ნაწლავის სტომის დაცლა და მოვლა.  **კანის საფარველის და ჭრილობის მოვლის პრინციპები:** კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები;  **მედიკამენტის ადმინისტრირების პრინციპები:** მედიკემანტების ორალურად ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურადდ შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია. | პრაქტიკული დავალება |

**3. დამხმარე ჩანაწერები**

**3.1. სწავლებისა და შეფასების ორგანიზება**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგი** | | **თემატიკა** | **სწავლება-სწავლის მეთოდი/მეთოდები** | **შეფასების მეთოდის/მეთოდების აღწერილობა** | **პორტფოლიოში განთავსებული**  **მტკიცებულება/მტკიცებულებები** |
| **1** | | ბაზისური ფიზიკალური შემოწმების ასპექტები: შემოწმების მიზანი, მომზადება, ფიზიკალური შემოწმების ტექნიკა, კანის, თმის, ფრჩხილების, თავის, კისრის, გულ-მკერდის, ფილტვების, გულის, ვასკულარული სისტემის, მკერდის, მუცლის, ქალის და მამაკაცის გენიტალიების, ანუსის, ძვალკუნთოვანი, ნევროლოგიური სისტემის შემოწმება;  ანთროპომეტრული მონაცემები: სიმაღლე, წონა, სხეულის მასის ინდექსი, სხეულის ფართობი;  სასიცოცხლო ფუნქციები: სხეულის ტემპერატურა, პულსი, რესპირაცია, არტერიული წნევა, სასიცოცხლო მაჩვენებლების დოკუმენტირება;  უძლურების შეფასება Barthel-ის ინდექსით:  კვება, ეტლიდან გადაადგილება საწოლში და უკან; საწოლში დადგომა და ადგომა; სავარძელში დადგომა და ადგომა (ეტლის გარეშე); პირადი ჰიგიენა; საპირფარეშო, ბანაობა, სიარული; კიბეზე ასვლა-ჩამოსვლა; ჩაცმა და გახდა; კუჭის მოქმედება, შარდვა. ფაზა: შეფასება, საექთნო დიაგნოზი, დაგეგმვა, იმპლემენტაცია, გადაფასება;  მედიკამენტის ადმინისტრირების პრინციპები: მედიკემანტების ორალურად ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია;  ფსიქოლოგიურ-ბაზისური ასპექტები: თვითშეფასება, სულიერი ჯანმრთელობა, სულიერი ტკივილით გამოწვეული მდგომარეობის მართვა (გლოვა, სტრესთან გამკლავება). | * ინტერაქციული ლექცია * სემინარი * პრაქტიკული მეცადინეობა | * პრაქტიკული დავალების შესრულების დროს ზეპირი გამოკითხვა და სამუშაოს შესრულებაზე დაკვირვება   ან/და   * **წერითი მეთოდი** - ღი ან/და დახურული **75 % თითოეულ ინსტრუმენტში** | **ზეპირი ან/და წერილობითი მტკიცებულება**  ა) ზეპირი: პროფესიული მასწავლებლის/დაწესებულების წარმომადგენლის მიერ შევსებული ჩანაწერი, ვიდეოჩანაწერი, აუდიოჩანაწერი;  ბ) წერილობითი: პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ წერილობით შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას;  გ) ელექტრონულად ჩატარებული გამოკითხვა: ელექტრონულად შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას.  პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ შესრულებული პაციენტის მოვლის ინდივიდუალური გეგმა/წერილობითი;  პროფესიული განათლების მასწავლებლს მიერ განსაზღვრული პრაქტიკული დავალების შესრულების დამადასტურებელი მტკიცებულება, რომელიც გამოიხატება პროცესის ამსახველი ფოტომასალით/მასწავლებლის მიერ შევსებული კითხვარით/ვიდეოჩანაწერით ან სხვა. |
| **2** | | ჰიგიენის საფუძვლები: თვალების მოვლა;  პირის ღრუს, კბილების მოვლა, კბილების პროტეზის მოვლა ყურების, ცხვირის ღრუს მოვლა; შხაპი; დაბანა; კანის მოვლა; თავის მოვლა;  კიდურების მოვლა; ფრჩხილების მოვლა; განსაკუთრებული ყურადღება დიაბეტიან პაციენტებში:   * შორისის მოვლა (ქალები, კაცები); * შარდის ბუშტის კათეტერის მოვლა; * სახის გაპარსვა; * თმების მოვლა;   ოქსიგენაციის პრინციპები: სახარჯი მასალის და მათი გამოყენების პრინციპები: ნაზალური კანულა, მარტივი ნიღაბი, რეზერვუიანი ნიღაბი, ვენტურის ნიღაბი, ამბუს პარკი, ოროფარენგიალური მილი, ნაზოფარენგიალური მილი  ასპექტები: პროცესები, რომლებიც მონაწილეობს ექსტრაცელულარული სითხეების რეგულირებისას, ოსმოლარობა და სითხეების დისტრიბუცია, მჟავა-ტუტოვანი ბალანსის რეგულაცია, რისკ-ფაქტორების იდენტიფიკაცია, რომელიც წინ უძღვის სითხეების, ელექტროლიტების, მჟავა-ტუტოვან დისბალანსს, ინტრავენური თერაპიის პროცედურის მნიშვნელობა და მიზანი, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა, ინტრავენური თერაპიის გართულებების აღწერა, ტრანსფუზიის გართულებების აღწერა.  ძილი: ძილი და ძილის ციკლი; ფაქტორები, რომლებიც ნეგატიურად მოქმედებს ძილსა და მოსვენებაზე; სტრატეგიები, რომლებიც აუმჯობესებს ძილს;  მოვლის ღონისძიებები: ტკივილის სახეები; ფაქტორები, რომლებიც მოქმედებს ტკივილზე; ქცევითი ინდიკატორი, რომელიც ტკივილზე მიუთითებს; ტკივილის შეფასების სკალა ბავშვებში, მოზრდილებსა და მოზარდებში;  ტკივილის მართვა ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდები; ტკივილის მართვის მედიკამენტები და ალტერნატივები;  ნუტრიციული სტატუსი: ვიტამინები; მიკროელემენტები  სწორად განსაზღვრული კალორაჟი; დაავადებასთან ასოცირებული კვების რაციონი;  შარდის გამოყოფის და კუჭის მოქმედების ასპექტები: შარდის შეგროვების პრინციპები, შარდის ბუშტის კათეტერიზაციის და შარდის ბუშტის ამოღების პრინციპები, გამწმენდი ოყნის მნიშვნელობა და პრინციპები, ნაზოგასტრალური ინტუბაციის საჭიროება და პროცედურის პრინციპები, ნაწლავის სტომის მოვლის პრინციპები.  კანის საფარველის და ჭრილობის მოვლის პრინციპები: კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლის მნიშვნელობა, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები. |
| **3** | ბაზისური ფიზიკალური შემოწმების ასპექტები: პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება, ფიზიკალური შემოწმების ტექნიკა: კანის, თმის, ფრჩხილების, თავის, კისრის, გულ-მკერდის, ფილტვების, გულის, ვასკულარული სისტემის, მკერდის, მუცლის, ქალის და მამაკაცის გენიტალიების, ანუსის, ძვალკუნთოვანი, ნევროლოგიური სისტემის შემოწმება, პერკუსია, აუსკულტაცია, პალპაცია.  ანთროპომეტრული მონაცემები: სიმაღლე, წონა, სხეულის მასის ინდექსი, სხეულის ფართობი  სასიცოცხლო ფუნქციების გაზომვა: სხეულის ტემპერატურა, პულსი, რესპირაცია, არტერიული წნევა, სასიცოცხლო მაჩვენებლების დოკუმენტირება  უძლურების შეფასება Barthel-ის ინდექსით: კვება, გადაადგილება ინვალიდის ეტლიდან საწოლში და უკან, ან საწოლში დაწოლა და ადგომა (სავარძელში დაჯდომა და ადგომა) ინვალიდის ეტლის გარეშე, პირადი ჰიგიენა, ტუალეტი, ბანაობა, სიარული, კიბეზე ასვლა და ჩამოსვლა, ჩაცმა და გახდა, კუჭის მოქმედება, შარდვა.  ტექნიკა: იმობილიზებული პაციენტის გადაადგილების, გადაბრუნების, თეთრეულის გამოცვლის ტექნიკა; აქტიურობის დონეები: საწოლი, სკამი, აბაზანა, საწოლიდან სკამზე მოძრაობა, ვარჯიში;  პაციენტის პოზიციები: ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია;  სახსრების მოძრაობა.  ფაზა: შეფასება, საექთნო დიაგნოზი, დაგეგმვა, იმპლემენტაცია, გადაფასება | |  | * პრაქტიკული დავალების შესრულების დროს ზეპირი გამოკითხვა და სამუშაოს შესრულებაზე დაკვირვება   ან/და   * **წერითი მეთოდი** - ღი ან/და დახურული **75 % თითოეულ ინსტრუმენტში** | პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ შესრულებული პაციენტის მოვლის ინდივიდუალური გეგმა/წერილობითი;  პროფესიული განათლების მასწავლებლს მიერ განსაზღვრული პრაქტიკული დავალების შესრულების დამადასტურებელი მტკიცებულება, რომელიც გამოიხატება პროცესის ამსახველი ფოტომასალით/მასწავლებლის მიერ შევსებული კითხვარით/ვიდეოჩანაწერით ან სხვა. |
| **4** | ჰიგიენის საფუძვლები: თვალების მოვლა;  პირის ღრუს, კბილების მოვლა, კბილების პროთეზის მოვლა ყურების, ცხვირის ღრუს მოვლა; შხაპი; დაბანა; კანის მოვლა; თმის საფარველის მოვლა; კიდურების მოვლა; ფრჩხილების მოვლა; განსაკუთრებული ყურადღება დიაბეტიან პაციენტებში:   * შორისის მოვლა (ქალები, კაცები); * შარდის ბუშტის კათეტერის მოვლა; * სახის გაპარსვა; * თმების მოვლა;   საწოლში პაციენტის თერაპიული პოზიციები, მასაჟი, პასიური და აქტიური ვარჯიში;  ოქსიგენაციის პრინციპები: სახარჯი მასალის გამოყენება: ნაზალური კანულა, მარტივი ნიღაბი, რეზერვუიანი ნიღაბი, ვენტურის ნიღაბი, ამბუს პარკი, ოროფარენგიალური მილი, ნაზოფარენგიალური მილი, სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ელექტროლიტების და მჟავა-ტუტოვანი ბალანსის პრინციპების მართვა: ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  მართვის ღონისძიებები: ტკივილის შეფასების სკალის შევსება ბავშვებში, მოზრდილებსა და მოზარდებში;  კვების პროცედურები და იცავს უსაფრთხოების წესები: ასპირაციის პრევენცია, კვების წარმოება, პერორალური, ნაზოგასტრალური, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდის მეშვეობით, სისხლში შაქრის დონის განსაზღვრა.  შარდის გამოყოფის და კუჭის მოქმედების ასპექტები: შარდისა და განავლის საანალიზე მასალის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია, შარდის ბუშტის ირიგაცია, შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება, გამწმენდი ოყნის გაკეთება, ნაწლავის სტომის დაცლა და მოვლა.  კანის საფარველის და ჭრილობის მოვლის პრინციპები: კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები;  მედიკამენტის ადმინისტრირების პრინციპები: მედიკემანტების ორალურად ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურადდ შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია. | |  | * პრაქტიკული დავალების შესრულების დროს ზეპირი გამოკითხვა და სამუშაოს შესრულებაზე დაკვირვება   ან/და   * **წერითი მეთოდი** - ღი ან/და დახურული **75 % თითოეულ ინსტრუმენტში** | პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ შესრულებული პაციენტის მოვლის ინდივიდუალური გეგმა/წერილობითი;  პროფესიული განათლების მასწავლებლს მიერ განსაზღვრული პრაქტიკული დავალების შესრულების დამადასტურებელი მტკიცებულება, რომელიც გამოიხატება პროცესის ამსახველი ფოტომასალით/მასწავლებლის მიერ შევსებული კითხვარით/ვიდეოჩანაწერით ან სხვა. |

**3.2 საათების განაწილების სქემა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **საათების განაწილება სწავლის შედეგების მიხედვით** | | | |
| **საკონტაქტო** | **დამოუკიდებელი** | **შეფასება** | **სულ** |
|  |  |  |
| **1** | 21 | 2 | 2 | **100** |
| **2** | 21 | 2 | 2 |
| **3** | 21 | 2 | 2 |
| **4** | 21 | 2 | 2 |
| **სულ** | **84** | **8** | **8** |

**3.3. მოდული ხორციელდება: შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისის N1 სამედიცინო სასწავლებლის A-C გარემოში ოთახი N6;**

**ოთახი N14 (II-სართული); III-სართული A-C გარემოში; ოთახი N18**

**3.4. სასწავლო რესურსი**

* 1. ვ.გვანცელაძე, გ. კალანდარიშვილი ,,შინაგანი სნეულებები და მედდის მოვალეობა“თბილისი, 2011წ
  2. ადამიანის უფლებები და ჯანდაცვა CD 2011 წ.
  3. საქართველო კანონი პაციენტის უფლებების შესახებ 2003 წ.
  4. სტუდენტთა სახელმძღვანელო - ,,ავადმყოფის მოვლა,, თბილისი 2015
  5. ავადმყოფის მოვლა; პრაქტიკული ჩვევები.–თბ.; განათლება , 1988 ბოჭორიშვილი, გ.

**3.5. სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების (სსსმ) და შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე (შშმ) პროფესიული სტუდენტების/მსმენელების სწავლებისათვის**

საჭიროების შემთხვევაში, სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტისთვის/მსმენელისთვის საგანმანათლებლო დაწესებულების მიერ მუშავდება ინდივიდუალური სასწავლო გეგმა, რომელიც ეფუძნება პროფესიულ საგანმანათლებლო პროგრამას/მოდულს და წარმოადგენს მის მოდიფიკაციას (მისაღწევი სწავლის შედეგების თვისობრივ ან რაოდენობრივ ცვლილებას) და/ან აკომოდაციას (სწავლებისა და შეფასების მიდგომებში ცვლილებას მისაღწევი სწავლის შედეგების ცვლილების გარეშე) და, შესაბამისად, აზუსტებს სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტისთვის/მსმენელისთვის საჭირო დამატებით საგანმანათლებლო მომსახურებას.

ინდივიდუალური სასწავლო გეგმა გამოიყენება, როგორც სახელმძღვანელო სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის საგანმანათლებლო პროცესის განხორციელებისთვის. ინდივიდუალური სასწავლო გეგმის ფარგლებში სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიმდინარე შეფასება ხორციელდება ინდივიდუალურად, განსაზღვრულ მისაღწევ სწავლის შედეგებთან, ხოლო საბოლოო შეფასება და კრედიტების მინიჭება - საგანმანათლებლო პროგრამის/მოდულის მოთხოვნებთან მიმართებით.

**მოდულის განმახორციელებელი:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **სახელი და გვარი** | **საკონტაქტო ინფორმაცია** | **კვალიფიკაცია დიპლომის მიხედვით** | **სამუშაო სტაჟი** |
| **ტელეფონი, ელ-ფოსტა** |
| 1. | **ეკა კანდელაკი-ყანჩაველი** | **599-20-25-47** | **ექიმი** **მკურნალი** | **1999 წლიდან N 1**  **სამედიცინო სასწ.** **პედაგოგი**  **(20 წელი გამოცდილება)** |