|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის დანართი N17**       |  | | --- | | **შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისისი N 1 სამედიცინო სასწავლებელი** |      |  | | --- | | **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამა**  **საექთნო განათლება/Nursing**  **მოდულის სტატუსი - თეორიული სწავლება საექთნო საქმე** |     **2019 წელი** |

**დანართი N17**

**მოდული**

**1.ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| **სარეგისტრაციო ნომერი** | 0910904 |
| **სახელწოდება** | ინფექციის კონტროლის საფუძვლები |
| **გამოქვეყნების/ცვლილების თარიღი** | 21/05/2018 |
| **მოცულობა კრედიტებში** | 2 |
| **მოდულზე დაშვების წინაპირობა** | მოდულები: ჰისტოლოგია, ანატომია-ფიზიოლოგია, ბიოქიმია, მიკრობიოლოგია, პათოლოგია (პათანატომია-პათფიზიოლოგია), დოზირების პრინციპები საექთნო საქმეში, ფარმაკოლოგია |
| **მოდულის აღწერა** | მოდულის დასრულების შემდეგ პირს შეუძლია:  სტანდარტული უსაფრთხოების ზომების, იარაღებისა და აღჭურვილობების დეკონტამინაცია, დეზინფექცია-სტერილიზაციის, ნოზოკომიური ინფექციების პრევენციის, უსაფრთხო ინფექციის პრაქტიკის საექთნო საქმის წარმოებისას, საიზოლაციო შემზღუდველი ღონისძიებების გატარების განმარტება. |

**2. სტანდარტული ჩანაწერები**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **შესრულების კრიტერიუმები** | **კომპეტენციის პარამეტრების ფარგლები** | **შეფასების მიმართულება** |
| 1. სტანდარტული უსაფრთხოების ზომების განმარტება | 1. სწორად აღწერს **სტანდარტული უსაფრთხოების ზომების შემადგენელ კომპონენტებს;**  2. დავალების შესაბამისად განმარტავს **სტანდარტული უსაფრთხოების ზომების გამოყენების როლს ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის საქმეში;**  3. დავალების შესაბამისად განმარტავს **საექთნო ჩარევების დროს ხელის ჰიგიენის წესებს, პროტოკოლების შესაბამისად;**  4. სწორად აღწერს სამედიცინო მომსახურების გაწევის პროცესში **პერსონალური დაცვის საშუალებების გამოყენების მნიშვნელობას.** | **სტანდარტული უსაფრთხოების ზომების შემადგენელი კომპონენტები**   * ხელის ჰიგიენა * პირადი დამცავი აღჭურვილობა (PPE) * ბასრი ინსტრუმენტების მართვა * ხველის ეტიკეტი/რესპირატორული ჰიგიენა * დაღვრილი სისხლისა და სხეულის სითხეების უსაფრთხო მენეჯმენტი * თეთრეულის უსაფრთხო განკარგვა * ნარჩენების უსაფრთხო მართვა * დასუფთავება და დეკონტამინაცია   **სტანდარტული უსაფრთხოების ზომების გამოყენების როლი ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის საქმეში.**   * ინფექციის გამომწვევი მიკროორგანიზმების რიცხვის შემცირება * ინფექციის გამომწვევი მიკროორგანიზმების განადგურება ან დეაქტივაცია * ბარიერების შექმნა, რათა ხელი შეუშალონ ინფექციის გამომწვევი მიკროორგანიზმების გავრცელებას * რისკის შემცველი სამედიცინო მანიპულაციების რიცხვის შემცირება ან სარისკო პრაქტიკისათვის თავის არიდება   **საექთნო ჩარევების დროს ხელის ჰიგიენის წესები**  კანის ნორმალური მიკროფლორა;  ინფექციის გამომწვევების ტრანსმისია ხელებით;   * ხელის ჰიგიენის პროცედურებისთვის განკუთვნილი აღჭურვილობა და პროდუქტები * ხელის ჰიგიენის ჩატარების ჩვენება (WHO, CDC) * ხელის ქირურგიული ანტისეპტიკის ტექნიკა, * დაზიანებული კანის მოვლა   **პერსონალური დაცვის საშუალებები**   * ხელების დაცვა -ხელთათმანი * კანის, ტანსაცმლის დაცვა -ხალათი/წინსაფარი * სათვალე- თვალის დაცვა * სახის ფარი * ქირურგიული ნიღაბი * რესპირატორი * ფეხსაცმელი/ბახილები * ქუდი/ თმის ჩაჩი | გამოკითხვა |
| 2. იარაღებისა და აღჭურვილობების დეკონტამინაცია, დეზინფექცია-სტერილიზაციის გამარტება | 1. სწორად აღწერს **სასტერილიზაციო მომსახურების ერთეულის ინფრასტრუქტურას;** 2. სწორად აღწერს **აღჭურვილობის დაჯგუფებებს;** 3. სწორად აღწერს **დეკონტამინაციის პროცესს;** 4. სწორად აღწერს **დეზინფექცია-სტერილიზაციის მეთოდებს** 5. სწორად აღწერს დეკონტამინაციის პროცესში გამოყენებული **ქიმიური** ხსნარების მახასიათებლებს | **სასტერილიზაციო მომსახურების ერთეულის ინფრასტრუქტურა**   * PPE მორგების ზონა ფუნქციურ ზონაში შესვლამდე * ზონირება ერთი მიმართულებით, ჭუჭყიანიდან -სუფთასკენ, ჭუჭყიანი ზონა, სადაც ხდება გამოყენებული ინსტრუმენტის/სამედიცინო დანიშნულების საგნების მიღება, რეცხვა-დეზინფექცია, ინსპექცია, შეკრება და შეფუთვა (სუფთა), სტერილიზაციის ზონა (სტერილიზატორები), სტერილური საწყობი, თითოეული ზონის მახასიათებლები.   **აღჭურვილობის დაჯგუფებები** კლასიფიკაცია სპოლდინგის მეთოდით: არაკრიტიკული, ნახევრად კრიტიკული, კრიტიკული  **დეკონტამინაციის პროცესი:** რეცხვა, დეზინფექცია, სტერილიზაცია  **დეზინფექცია-სტერილიზაციის მეთოდები:** დეზინფექციის დონეები- დაბალი, საშუალო,სტერილიზაციის მეთოდები:   * ა) თერმული (ორთქლით, მშრალი ცხელი ჰაერით); ბ) ქიმიური (გაზით, ქიმიური ხსნარებით); * გ) ცივი (მაგ. პლაზმური).   **ქიმიური ნაერთები** დეტერგენტები, დეზინფექტანტები. |
| 3. ნოზოკომიური  ინფექციების პრევენციის განმარტება | 1. სწორად აღწერს **ნოზოკომიური ინფექციების გავრცელების პრევენციულ** ღონისძიებებს; 2. სწორად აღწერს კლინიკაში **ნოზოკომიური ინფექციების განვითარების მიზეზებს;** 3. ლოკაციების მიხედვითსწორად აღწერს **ნოზოკომიური ინფექციებს;** 4. **კატეგორიების მიხედვით** სწორად განმარტავს **სამედიცინო ნარჩენებს და მისი მართვის პრინციპებს;** 5. დავალების შესაბამისად აღწერს **სამედიცინო თეთრეულის მართვის** პრინციპებს. | **ნოზოკომიური ინფექციების პრევენცია**  -ინფექციის გავრცელების გზების ცოდნა  -პერსონალური დაცვის საშუალებების გამოყენება  -სამედიცინო ნარჩენების მართვა  -სამედიცინო თეთრეულის მართვა  -ხელის ჰიგიენა  -მოძრაობის ფუნქციური ნაკადების სქემების დაცვა  -პაციენტების ადეკვატური სივრცობრივი სეპარაცია  -საიზოლაციო სათავსების (ბოქსი, ნახევრად ბოქსი, ბოქსირებული პალატა) ადეკვატური რაოდენობა  -ზედაპირებისა და საგნების ადეკვატური გასუფთავების უზრუნველყოფა  -დეზინფექცია-სტერილიზაციის პროცესის სწორად წარმოება  -საიზოლაციო სათავსების და სამედიცინო მომსახურების სპეციფიკური არეალების ვენტილაციის შესაბამისი რეჟიმით უზრუნველყოფა  **ნოზოკომიური ინფექციების განვითარების მიზეზები:**   * არარაციონალური ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა * არასათანადოდ გამართული სავენტილაციო და სადრენაჟო სისტემები * ინფექციური კონტროლის სისტემის არარსებობა და მისი ელემენტარული ღონისძიებების ხშირი უგულვებელყოფა * სამედიცინო პერსონალის მიერ სტანდარტული უსაფრთხოების ზომებისა და ხელების დაბანის ტექნიკის დაუცველობა * სში-ის მაჩვენებლების შესწავლისადმი მცირე ინტერესი საავადმყოფოს ხელმძღვანელობის მხრიდან   3. ნოზოკომიური ინფექციები ლოკაციების მიხედვით:   * ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ინფექციები - ქიჩმი * სისხლის ნაკადის პირველადი ინფექციები * შარდგამომყოფი სისტემის ინფექციები * კათეტერებთან დაკავშირებული ინფექციები * ქვემო სასუნთქი გზების ინფექციები   **სამედიცინო ნარჩენების მართვა:**   * უსაფრთხო სეგრეგაცია * შეგროვება * შენახვა * გატანა * უტილიზაცია ან/და განადგურება * კლასიფიკაცია: არასახიფათო და სახიფათო (ფარმაცევტული, რადიოაქტიური, ბასრი,ინფექციური, მაღალი რისკის ინფექციური, პათ. ანატომიური)   **სამედიცინო თეთრეულის მართვა:**  ჭუჭყიანი თეთრეულის შეგროვება; ტრანსპორტირება; რეცხვა -დეზინფექცია; დაუთოვება; შეფუთვა; სუფთა თეთრეულის ტრანსპორტირება; შენახვა |
| 4. საექთნო საქმის წარმოებისას უსაფრთხო ინფექციის პრაქტიკის განმარტება | 1. დავალების შესაბამისად განმარტავს **ანტისეპტიკის მეთოდების** გამოყენებას და მის საჭიროებას;   2. დავალების შესაბამისად განმარტავს  **უსაფრთხო ინექციების პრინციპებს;**  3. დავალების შესაბამისად განმარტავს **ბასრი საგნების გამოყენებისას უსაფრთხოების უზრუნველყოფის პროცედურებს;**  4. სწორად განსაზღვრავს **ექსოზიციის შემდგომი პროფილაქტიკის პრინციპებს.** | **ანტისეპტიკის მეთოდები**  რა არის ანტისეპტიკა; ანტისეპტიკური საშუალებების ტიპები და მათი გამოყენება; ანტისეპტიკების შერჩევის კრიტერიუმები; ანტისეპტიკების შენახვისა და განაწილების კრიტერიუმები.  **უსაფრთხო ინექციების პრინციპებს:**   * უსაფრთხო ინექციის განსაზღვრება; * კანის მომზადება ინექციისთვის; * სამკურნალო პრეპარატების ამოღება ფლაკონიდან და ამპულიდან; * ინტრავენური პაკეტის / წინასწარ ავსებული შპრიცების სათანადო გამოყენება; * შპრიცების, ნემსების უსაფრთხო უტილიზაცია; * უსაფრთხო ინექციების პრობლემის იდენტიფიცირება, რისკების შეფასება   **ბასრი საგნების უსაფრთხოების უზრუნველყოფა:**   * ბასრი საგნების განსაზღვრება; * ბასრი საგნებით დაზიანების თავიდან აცილების მნიშვნელობა; * ბასრი საგნების უსაფრთხოგაუვნებელყოფა   **ექსოზიციის შემდგომი პროფილაქტიკის პრინციპები:**   * პროცედურები, რომლებიც წარმოადგენს ექსპოზიციის რისკს; * ექსპოზიციის შემდგომი პროფილაქტიკის (PEP) განსაღვრება * ზოგადი პროცედურების აღწერა, როდესაც შესაძლებელია მოხდეს სისხლსა და სხვა სხეულის სითხეებთან კონტაქტი * ექსპოზირების შემდეგ სისხლით გადამდები ინფექციების პათოგენების (აივ ვირუსი, B ჰეპატიტი, C ჰეპატიტი) გადაცემის რისკის დონის შეფასება * სამედიცინო დაწესებულების მენეჯმენტის ფუნქციების და პსუხისმგებლობების განმარტება * PEP-ის ექვსი ეტაპის განმარტება * უსაფრთხოების ზომები ექსპოზიციის თავიდან ასაცილებლად. |
| 5. საიზოლაციო შემზღუდველი ღონისძიებების გატარების განმარტება | 1. სწორად განმარტავს დაავადების **მიხედვით პაციენტთა სწორი იზოლაციის მნიშვნელობას;** 2. სწორად განმარტავს გადამცემი დაავადებების შემთხვევაში პაციენტთა **იზოლაცია-კოჰორტიზაციას ჰაერით, წვეთოვნად და კონტაქტის გზით;** 3. სწორად **განმარტავს გადაცემის გზებზე დაფუძნებული დაავადებების შესაბამისად პერსონალური და სტანდარტული დაცვის ღონისძიებებს;** 4. წესების დაცვით აწარმოებს სამედიცინო დაწესებულებაში პერსონალისა და პაციენტების **მოძრაობის ნაკადს.** | დაავადების **მიხედვით პაციენტთა სწორი იზოლაციის მნიშვნელობა;**  ინფექციის გადაცემის გზები:  კონტაქტური, აეროგენური, ფეკალურ ორალური, ტრანსმისიული, ვერტიკალური, პარენტერალური  **იზოლაცია-კოჰორტიზაციას ჰაერით, წვეთოვნად და კონტაქტის გზით გადამცემი დაავადებების შემთხვევაში:**  კოჰორტიზაცია  პაციენტთა იზოლაციის /კოჰორტიზაციის მეთოდები  აიზოლაციურ- შემზღუდველი ღონისძიებები და საიზოლაციო საშუალებები  **ინფექციის გადაცემის გზებზე მოქმედი ღონისძიებები**  უსაფრთხოების წესები  პერსონალური და სტანდარტული დაცვის საშუალებები ინფექციის ტიპების მიხედვით  **მოძრაობის ნაკადის აქტივობის მოდელის განსაზღვრა სამედიცინო დაწესებულებაში ინფექციის პრევენციის და კონტროლის მიზნით**   * მოძრაობის ნაკადის და აქტივობის მოდელის განსაზღვრა სამედიცინო დაწესებულებაში; სივრცისა და აპარატურის მიმართ განსაზღვრული მოთხოვნები ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის მიზნით; ქირურგიული განყოფილებების ორგანიზება; საოპერაციო ოთახში მუშაობის რეკომენდაცია/გზამკვლევები. |

**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** | 1. სტანდარტული უსაფრთხოების ზომების შემადგენელი კომპონენტები:   * ხელის ჰიგიენა * პირადი დამცავი აღჭურვილობა (PPE) * ბასრი ინსტრუმენტების მართვა * ხველის ეტიკეტი/რესპირატორული ჰიგიენა * დაღვრილი სისხლისა და სხეულის სითხეების უსაფრთხო მენეჯმენტი * თეთრეულის უსაფრთხო განკარგვა * ნარჩენების უსაფრთხო მართვა * დასუფთავება და დეკონტამინაცია   2. სტანდარტული უსაფრთხოების ზომების გამოყენების როლი ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის საქმეში.   * ინფექციის გამომწვევი მიკროორგანიმების რიცხვის შემცირება * ინფექციის გამომწვევი მიკროორგანიმების განადგურება ან დეაქტივაცია * ბარიერების შექმნა, რათა ხელი შეუშალონ ინფექციის გამომწვევი მიკროორგანიზმების გავრცელებას * რისკის შემცველი სამედიცინო მანიპულაციების რიცხვის შემცირება ან სარისკო პრაქტიკისათვის თავის არიდება   3.საექთნო ჩარევების დროს ხელის ჰიგიენის წესები:  კანის ნორმალური მიკროფლორა;  ინფექციის გამომწვევების ტრანსმისია ხელებით;   * ხელის ჰიგიენის პროცედურებისთვის განკუთვნილი აღჭურვილობა და პროდუქტები * ხელის ჰიგიენის ჩატარების ჩვენება (WHO, CDC) * ხელის ქირურგიული ანტისეპტიკის ტექნიკა, * დაზიანებული კანის მოვლა   4. პერსონალური დაცვის საშუალებები:   * ხელების დაცვა -ხელთათმანი; კანის, ტანსაცმლის დაცვა -ხალათი/წინსაფარი; სათვალე- თვალის დაცვა * სახის ფარი; ქირურგიული ნიღაბი; რესპირატორი; ფეხსაცმელი/ბახილები; ქუდი/ თმის ჩაჩი. | ინტერაქციული ლექცია  სემინარი | **წერითი მეთოდი** - ღია ან/და დახურული ტესტი;  **გამსვლელი ზღვარი 75 %** | **ზეპირი და წერილობითი მტკიცებულება**  ა) ზეპირი: პროფესიული მასწავლებლის/დაწესებულების წარმომადგენლის მიერ შევსებული ჩანაწერი,  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; |
| **2** | 1. სასტერილიზაციო მომსახურების ერთეულის ინფრასტრუქტურა   * PPE მორგების ზონა ფუნქციურ ზონაში შესვლამდე * ზონირება ერთი მიმართულებით   ჭუჭყიანიდან -სუფთასკენ   * ჭუჭყიანი ზონა, სადაც ხდება გამოყენებული ინსტრუმენტის/სამედიცინო დანიშნულების საგნების მიღება, რეცხვა-დეზინფექცია * ინსპექცია, შეკრება და შეფუთვა (სუფთა) * სტერილიზაციის ზონა (სტერილიზატორები) * სტერილური საწყობი * თითოეული ზონის მახასიათებლები.   2. აღჭურვილობის დაჯგუფებები კლასიფიკაცია სპოლდინგის მეთოდით: არაკრიტიკული, ნახევრად კრიტიკული, კრიტიკული  3. დეკონტამინაციის პროცესი: რეცხვა, დეზინფექცია, სტერილიზაცია  4. დეზინფექცია-სტერილიზაციის მეთოდები: დეზინფექციის დონეები- დაბალი, საშუალო,   * სტერილიზაციის მეთოდები: * თერმული (ორთქლით, მშრალი ცხელი ჰაერით); ქიმიური (გაზით, ქიმიური ხსნარებით); * ცივი (მაგ. პლაზმური).   5. ქიმიური ნაერთები (დეტერგენტები, დეზინფექტანტები). |
| **3** | 1. ნოზოკომიური ინფექციების პრევენცია:  -ინფექციის გავრცელების გზების ცოდნა  -პერსონალური დაცვის საშუალებების გამოყენება  -სამედიცინო ნარჩენების მართვა  -სამედიცინო თეთრეულის მართვა  -ხელის ჰიგიენა  -მოძრაობის ფუნქციური ნაკადების სქემების დაცვა  -პაციენტების ადეკვატური სივრცობრივი სეპარაცია  -საიზოლაციო სათავსების (ბოქსი, ნახევრად ბოქსი, ბოქსირებული პალატა) ადეკვატური რაოდენობა  -ზედაპირებისა და საგნების ადეკვატური გასუფთავების უზრუნველყოფა  -დეზინფექცია-სტერილიზაციის პროცესის სწორად წარმოება  -საიზოლაციო სათავსების და სამედიცინო მომსახურების სპეციფიკური არეალების ვენტილაციის შესაბამისი რეჟიმით უზრუნველყოფა  2. ნოზოკომიური ინფექციების განვითარების მიზეზები:   * არარაციონალური ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა * არასათანადოდ გამართული სავენტილაციო და სადრენაჟო სისტემები * ინფექციური კონტროლის სისტემის არარსებობა და მისი ელემენტარული ღონისძიებების ხშირი უგულვებელყოფა * სამედიცინო პერსონალის მიერ სტანდარტული უსაფრთხოების ზომებისა და ხელების დაბანის ტექნიკის დაუცველობა * სში-ის მაჩვენებლების შესწავლისადმი მცირე ინტერესი საავადმყოფოს ხელმძღვანელობის მხრიდან   3. ნოზოკომიური ინფექციები ლოკაციების მიხედვით:   * ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ინფექციები - ქიჩმი * სისხლის ნაკადის პირველადი ინფექციები * შარდგამომყოფი სისტემის ინფექციები * კათეტერებთან დაკავშირებული ინფექციები * ქვემო სასუნთქი გზების ინფექციები   4. სამედიცინო ნარჩენების მართვა:   * უსაფრთხო სეგრეგაცია * შეგროვება * შენახვა * გატანა * უტილიზაცია ან/და განადგურება * კლასიფიკაცია: არასახიფათო და სახიფათო ( ფარმაცევტული, რადიოაქტიური, ბასრი,ინფექციური, მაღალი რისკის ინფექციური, პათ. ანატომიური)   5. სამედიცინო თეთრეულის მართვა: ჭუჭყიანი თეთრეულის შეგროვება; ტრანსპორტირება; რეცხვა -დეზინფექცია; დაუთოვება; შეფუთვა; სუფთა თეთრეულის ტრანსპორტირება; შენახვა. |
| **4** | 1. ანტისეპტიკის მეთოდები  რა არის ანტისეპტიკა; ანტისეპტიკური საშუალებების ტიპები და მათი გამოყენება; ანტისეპტიკების შერჩევის კრიტერიუმები; ანტისეპტიკების შენახვისა და განაწილების კრიტერიუმები.  2. უსაფრთხო ინექციების პრინციპებს:   * უსაფრთხო ინექციის განსაზღვრება; * კანის მომზადება ინექციისთვის; * სამკურნალო პრეპარატების ამოღება ფლაკონიდან და ამპულიდან; * ინტრავენური პაკეტის / წინასწარ ავსებული შპრიცების სათანადო გამოყენება; * შპრიცების, ნემსების უსაფრთხო უტილიზაცია; * უსაფრთხო ინექციების პრობლემის იდენტიფიცირება, რისკების შეფასება  1. ბასრი საგნების უსაფრთხოების უზრუნველყოფა:  * ბასრი საგნების განსაზღვრება; * ბასრი საგნებით დაზიანების თავიდან აცილების მნიშვნელობა; * ბასრი საგნების უსაფრთხო გაუვნებელყოფა  1. ექსოზიციის შემდგომი პროფილაქტიკის პრინციპები:  * პროცედურები, რომლებიც წარმოადგენს ექსპოზიციის რისკს; * ექსპოზიციის შემდგომი პროფილაქტიკის (PEP) განსაზღვრება * ზოგადი პროცედურების აღწერა, როდესაც შესაძლებელია მოხდეს სისხლთან და სხვა სხეულის სითხეებთან კონტაქტი * ექსპოზირების შემდეგ სისხლით გადამდები ინფექციების პათოგენების (აივ ვირუსი, B ჰეპატიტი, C ჰეპატიტი) გადაცემის რისკის დონის შეფასება * სამედიცინო დაწესებულების მენეჯმენტის ფუნქციების და პსუხისმგებლობების განმარტება * PEP-ის ექვსი ეტაპის განმარტება * უსაფრთხოების ზომები ექსპოზიციის თავიდან ასაცილებლად |  |
| **5** | 1. დაავადების მიხედვით პაციენტთა სწორი იზოლაციის მნიშვნელობა;  ინფექციის გადაცემის გზები:  კონტაქტური, აეროგენური, ფეკალურ ორალური, ტრანსმისიული, ვერტიკალური, პარენტერალური  2. იზოლაცია-კოჰორტიზაციას ჰაერით, წვეთოვნად და კონტაქტის გზით გადამცემი დაავადებების შემთხვევაში:  კოჰორტიზაცია  პაციენტთა იზოლაციის /კოჰორტიზაციის მეთოდები  აიზოლაციურ- შემზღუდველი ღონისძიებები და საიზოლაციო საშუალებები  3. ინფექციის გადაცემის გზებზე მოქმედი ღონისძიებები  უსაფრთხოების წესები  პერსონალური და სტანდარტული დაცვის საშუალებები ინფექციის ტიპების მიხედვით  4. მოძრაობის ნაკადის აქტივობის მოდელის განსაზღვრა სამედიცინო დაწესებულებაში ინფექციის პრევენციის და კონტროლის მიზნით   * მოძრაობის ნაკადის და აქტივობის მოდელის განსაზღვრა სამედიცინო დაწესებულებაში * სივრცისა და აპარატურის მიმართ განსაზღვრული მოთხოვნები ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის მიზნით * ქირურგიული განყოფილებების ორგანიზება   საოპერაციო ოთახში მუშაობის რეკომენდაცია/გზამკვლევები |  |

**3.2 საათების განაწილების სქემა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **საათების განაწილება სწავლის შედეგების მიხედვით** | | | |
| **საკონტაქტო** | **დამოუკიდებელი** | **შეფასება** | **სულ** |
| **1** | 5 | 1 | 2 | **50** |
| **2** | 7 | 1 | 2 |
| **3** | 8 | 1 | 2 |
| **4** | 9 | 1 | 2 |
| **5** | 6 | 1 | 2 |
| **სულ:** | **35** | **5** | **10** |

**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;**  **აკადემიკოს ვახტანგ ბოჭორიშვილის სახელობის სეფსისი ს და ინფექციური პათოლოგიების ცენტრი**

**3.4. სასწავლო რესურსი**

### სამედიცინო დაწესებულებებში სტაციონარული სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოების წესის დამტკიცების

### შესახებ ბრძანება№108/ნ2009 წლის 19 მარტი

1. ამბულატორიული სამედიცინოდო კუმენტაციის წარმოების წესის დამტკიცების შესახებ

ბრძანება №01-41/ნ2011 წლის 15 აგვისტო

3. სტუდენტის სახელმძღვანელო - ,,ინფექციური პაციენტის საექთნო მართვა,, თბილისი 2016წ.

4. ადამიანის ნორმალური ანატომია - რ.ხეცურიანი,თბილისი, 2006წ.

### 5. სამედიცინო დაწესებულებებში სტაციონარული სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოების წესის დამტკიცების შესახებ ბრძანება №108/ნ2009წლის 19 მარტი

6. ბრძანებაN 131/ნ - "ქვეყანაში სამედიცინო და პროფილაქტიკური სადეზინფექციო საქმიანობის სრულყოფის შესახებ, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2002 წლის 19 მარტის N64/ნ ბრძანებაში დამატებების შეტანის თაობაზე

7. ბრძანება N 128 ნ , სამედიცინო ეთიკის კომისიის დებულების დამტკიცების შესახებ 2000 წლის 2ოქტომბერი

8. ზოგიერთი სამედიცინო ჩარევის ჩატარებამდე პაციენტისაგან წერილობითი ინფორმირებული თანხმობის მიღების შესახებ N 238/ნ 2000 წლის 5 დეკემბერი

9. სამედიცინო დაწესებულებიდან შინაგან საქმეთა სამინისტროს სტუქტურისათვის ოპერატიული ინფორმირმაციის მიწოდების შესახებ N 239/ ნ 200 წლის 5 დეკემბერი

**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. | **ზაზა ჩიქოვანი** | **2-37- 36- 01** | **ექიმი** | **1987 წლიდან N 1 სამედიცინო სასწავლებლის პედაგოგი**   1. **წელი გამოცდილება)** |
| 2. | **ლელა თელია** | **577- 30 -98 -66** | **ექთანი** | **29 წელი გამოცდილება** |