|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის დანართი N19**       |  | | --- | | **შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისისი N 1 სამედიცინო სასწავლებელი** |      |  | | --- | | **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამა**  **საექთნო განათლება/Nursing**  **მოდულის სტატუსი - თეორიული სწავლება საექთნო საქმე** |     **2019 წელი** |

**დანართი N19**

**მოდული**

**1.ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| **სარეგისტრაციო ნომერი** | 0910907 |
| **სახელწოდება** | თერაპიული პაციენტის საექთნო მართვის საფუძვლები |
| **გამოქვეყნების/ცვლილების თარიღი** | 21/05/2018 |
| **მოცულობა კრედიტებში** | 7 |
| **მოდულზე დაშვების წინაპირობა** | მოდულები: ჰისტოლოგია, ანატომია-ფიზიოლოგია, ბიოქიმია, მიკრობიოლოგია, პათოლოგია (პათანატომია-პათფიზიოლოგია), დოზირების პრინციპები საექთნო საქმეში, ფარმაკოლოგია, ავადმყოფის მოვლა |
| **მოდულის აღწერა** | მოდულის დასრულების შემდეგ პირს შეუძლია:  კარდიოვასკულარული, ინფექციური, პულმონოლოგიური, ნეფროლოგიური, გასტროენტეროლოგიური, ჰემატოლოგიური, ნევროლოგიურ/გრძნობათა ორგანოების, ონკოლოგიური, რევმატოლოგიური, ენდოკრინოლოგიური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება. |

**2. სტანდარტული ჩანაწერები**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **შესრულების კრიტერიუმები** | **კომპეტენციის პარამეტრების ფარგლები** | | **შეფასების მიმართულება** |
| 1. კარდიოვასკულარული დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **კარდიოვასკულარულ** **დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **კარდიოვასკულარული დაავადებები:**  არტერიული ჰიპერტენზია; გულის უკმარისობა; გ.ი.დ. ანგინა (კორნალური არტერიების დაავადება, მწვავე კორონალური სინდრომი), მიოკარდიუმის ინფარქტი, არითმია, ფილტვის არტერიების თრომბოზი, გულის მანკები.  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:** ბიოქიმიური კვლევები, ჰემატოლოგიური კვლევები,შარდის ანალიზი, ელექტროკარდიოგრამა, დატვირთვის ეკგ, ექოკარდიოგრაფია, სისხლძარღვების კვლევა კათეტერიზაციის ლაბორატორიაში, ჰემოგლობინი, ჰემატოკრიტი, შაქრის განსაზღვრა სისხლში, ლიპიდური სპექტრი, კალიუმის განსაზღვრა სისხლში | | გამოკითხვა |
| 2. პულმონოლოგიური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **პულმონოლოგიურ დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **პულმონოლოგიური დაავადებები:** პნევმონია,ბრონქული ასთმა**,** ემფიზემა, ბრონქიტი,ქრონიკული ობსტრუქციული ფილტვების დაავადება**,** პნევმოთორაქსი**,** მწვავე რესპირატორული დისტრეს სინდრომი, ფილტვების აბსცესი, ბრონქოექსტაზიური დაავადება, (რესპირატორული მჟავა-ტუტოვანი ბალანსის დარღვევა), სარკოიდოზი**,** აზბესტოზი, ბრონქული ასთმა  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:** არტერიული სისხლის გაზები, სისხლის საერთო ანალიზი, სპირომეტრია, პულსოქსიმეტრია, გულ-მკერდის რენტგენოგრაფია, ნახველის ანალიზი. | | გამოკითხვა |
| 3.გასტროენტეროლოგიური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **გასტროენტეროლოგიურ დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **გასტროენტეროლოგიური დაავადებები:** გასტრიტი, ეზოფაგიტი, გასტროეზოფაგალური რეფლუქსი**,** წყლულოვანი დაავადება**,**  გაღიზიანებული ნაწლავის სინდრომი**,** ღვიძლის ციროზი**,** ნაღვლის ბუშტის დაავადებები**,** პანკრეატიტი  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:** სისხლის საერთო ანალიზი, კოაგულოგრამა, კალიუმის დონის განსაზღვრა, ნატრიუმის დონის განსაზღვრა, ეზოფაგოგასტროდუოდენოსკოპია, ბარიუმით წარმართული რენტგენოგრაფია, H.pylori ტესტი, გასტრალური ბიოფსია, განავლის ანალიზი | | გამოკითხვა |
| 4. ნეფროლოგიური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **ნეფროლოგიური დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **ნეფროლოგიური დაავადებები:** გლომერულონეფრიტი**,** პიელონეფრიტი,თირკმლის მწვავე დაზიანება**,** თირკმლის ქრონიკული უკმარისობა**,** ნეფროზული სინდრომი**,** თირკმლის პოლიკისტოზი**,** ნეფროლითიაზი**, (** სითხეების და ელექტროლიტების დარღვევა**,** მჟავა ტუტოვანი დისბალანსი**,** რენალ ტუბულარული აციდოზი**),**ჰემო დიალიზი და პერიტონიალური დიალიზი  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:** სისხლის შარდოვანას აზოტის დონე -BUN, კრეატინინი, კრეატინინის და BUN-ის შეფარდება, სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების დონე, შრატის ოსმოლარობა, შარდის ანალიზი: რაოდენობა, ფერი, ხვედრითი წონა; pH-ის განსაზღვრა, შარდის ოსმოლარობა, კრეატინინის კლირენსი, ნატრიუმის განსაზღვრა, შარდში ცილის განსაზღვრა, თირკმელების და მუცლის ულტრაბგერითი კვლევა, თირკმელების შარდის ბუშტის და შარდსადენის რენტგენოგრაფიული კვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფია | | გამოკითხვა |
| 5. ინფექციური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **ინფექციურ** **დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **ინფექციური** **დაავადებები:**  სეფსისი, სეპტიცემია,ცხელება და გამონაყარი, დაუზუსტებელი გენეზის ცხელება, საშარდე გზების ინფექცია, ცელულიტი და რბილი ქსოვილების ანთება, მენინგიტი, ენცეფალიტი და ცენტრალური ნევრული სისტემის დაავადებები, ჰეპატიტი  ენდოკარდიტი, ოსტეომიელიტი და ძვალ სახსროვანი ინფექციები, სიფილისი და გონორეა, სხვა სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები, ადამიანის იმუნოდეფიციტური ვირუსი  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:** სისხლის საერთო ანალიზი, შრატში ელექტროლიტების რაოდენობა, ცერეაქტიული ცილა, შრატში ლაქტატის განსაზღვრა, შრატში გლუკოზის განსაზღვრა, კუაგულაცია, სისხლის შარდოვანას აზოტის დონე-BUN, არტერიული სისხლის გაზები; ჭრილობის, ნახველის, სისხლის, თავზურგტვინის სითხის ბაქტერიოლოგიური კვლევა; გულ-მკერდის და მუცლის რენტგენოგრაფია, მუცლის ღრუს ულტრაბგერა | | გამოკითხვა |
| 6.ჰემატოლოგიური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **ჰემატოლოგიურ დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **ჰემატოლოგიური დაავადებები;**  ანემია,ლეიკოზი,თრომბოციტოპენია, თრომბოციტოპენიური პურპურა, ჰემოლიზურ ურემიული სინდრომი, ჰემოფილია,  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:** სისხლის საერთო ანალიზი, შრატში რკინის შემცველობა, ჰემოგლობინი, ჰემატოკრიტი, ერითროციტების და თრომბოციტების განსაზღვრა, ერითროციტების დალექვის სიჩქარე, ვიტამინი B12-ის და ფოლიუმის მჟავს განსაზღვრა, შრატში ბილირუბინის განსაზღვრა, შრატში ლაქტატ დეჰიდროგენის განსაზღვრა, ძვლის ტვინის ასპირაცია და ბიოფსია, ენდოსკოპიური კვლევა. | | გამოკითხვა |
| 7.ნევროლოგიური/გრძნობათა ორგანოების დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **ნევროლოგიურ/გრძნობათა ორგანოების დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **ნევროლოგიური/გრძნობათა ორგანოების დაავადებები:**  თავის ტვინის იშემიური დაავადებები, ინტრაცერებრალური და სუბარაქნოიდული სისხლჩაქცევები, ქალა ტვინის დაზიანებები, პარკინსონის დაავადება, გაფანტული სკლეროზი, ამიოტროფიული ლატერალური სკლეროზი, მიასთენია გრავის, შაკიკი, კომა, ტვინის სიკვდილი, გლაუკომა**,**  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:**  არტერიული სისხლის გაზები, სისხლის საერთო ანალიზი, ოფთალმოსკოპია, სისხლში გლუკოზის განსაზღვრა, ტოქსიკოლოგიური სკრინინგი, ენცეფალოგრაფია, ცერებრალური ანგიოგრაფია, ცერებრო სპინალური სითხის ანალიზი. | | გამოკითხვა |
| 8. ონკოლოგიური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **ონკოლოგიურ დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **ონკოლოგიური დაავადებები:**  ფილტვის სიმსივნე, სარძევე ჯირკვლის სიმსივნე, ენდომეტრიული საშვილოსნოს ყელის და საკვერცხეს სიმსივნე, პროსტატის სიმსივნე,ნაწლავის სიმსივნე, პანკრეასის სიმსივნე, ფარისებრის კვანძები და ფარისებრის სიმსივნე, პარანეოპლაზიური სიმსივნე,ლიმფომა,  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:**  ონკო მარკერები, სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების დონის განსაზღვრა, სისხლის ბიოქიმიური პანელი, ციტოგენეტიკური ანალიზი, პათომორფოლოგიური კვლევა, მაგნიტორეზონანსული კვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფიული კვლევა, პოზიტრონულ- ემისიური ტომოგრაფია (PET-CT), ულტრაბგერა, სკრინინგი. | გამოკითხვა | |
| 9. რევმატოლოგიური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **რევმატოლოგიურ დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **რევმატოლოგიური დაავადებები**  რევმატოიდული ართრიტი, წითელი მგლურა, მიოპათიები, ვასკულიტი, ფიბრომიალგია, რბილი ქსოვილების ძირითადი დაავადებები, შემაერთებელი ქსოვილის დაავადებები, ოსტეოართრიტი  **კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ-ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:**  სისხლის საერთო ანალიზი, ქოლესტეროლის განსაზღვრა, კუაგულოგრამა, სისხლში ბიოქიმიის პანელის განსაზღვრა, ანტისხეულების განსაზღვრა, ერითროციტების დალექვის სიჩქარე, რევმატოიდული ფაქტორი, შარდმჟავას შემცველობა სისხლში, ანტინუკლეალური ანტისხეულების ტიტრი. | გამოკითხვა | |
| 10. ენდოკრინოლოგიური დაავადებების სპეციფიკის განმარტება | 1. სწორად განმარტავს **ენდოკრინოლოგიურ დაავადებებს;** 2. სწორად აღწერს საექთნო პროცესის თანმიმდევრობას და მის **კომპონენტებს;** 3. სწორად განმარტავს **ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ ტესტებს.** | **ენდოკრინოლოგიური დაავადებები:** დიაბეტი, პარათიროიდული დაავადებები, ვიტამინი D-ს მეტაბოლიზმის დარღვევა, ოსტეომალაცია, ფარისებრი ჯირკვლის დაავადებები, ჰიპოფიზის ჯირკვლის დაავადებები, თირკმელზედა ჯირკვლის დაავადებები, საკვერცხის პოლიკისტოზის სინდრომი  2**კომპონენტები:**  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:**  სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების განსაზღვა, ალბუმინის განსაზღვრა სისხლში, ამილაზას განსაზღვრა სისხლში, AST/ALT ასპარტატ ამინოტრანსფერაზა/ალანინ ამინოტრანსფერაზას განსაზღვრა სისხლში, საერთო ბილირუბინის განსაზღვრა სისხლში, პირდაპირი ბილირუბინის განსაზღვრა სისხლში, HDL/LDL მაღალი სიმკვრის ლიპოპროტეინები და დაბალი სიმკვრივის ლიპოპროტეინები, შაქრის დონის განსაზღვრა სისხლსა და შარდში; T3, T4, TSH-ის განსაზღვრა, ჰიპოფიზის ფუნქციის განსაზღვრა, ესტროგენის დონის განსაზღვრა, რენტგენოგრაფია, კომპიუტერული ტომოგრაფია. | გამოკითხვა | |

**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. კარდიოვასკულარული დაავადებები: არტერიული ჰიპერტენზია:  გულის უკმარისობა; გ.ი.დ. ანგინა (კორნალური არტერიების დაავადება, მწვავე კორონალური სინდრომი), მიოკარდიუმის ინფარქტი, არითმია, ფილტვის არტერიების თრომბოზი, გულის მანკები  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება); იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია; გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3. ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები: ბიოქიმიური კვლევები, ჰემატოლოგიური კვლევები, შარდის ანალიზი, ელექტროკარდიოგრამა, დატვირთვის ეკგ, ექოკარდიოგრაფია, სისხლძარღვების კვლევა კათეტერიზაციის ლაბორატორიაში, ჰემოგლობინი, ჰემატოკრიტი, შაქრის განსაზღვრა სისხლში, ლიპიდური სპექტრი, კალიუმის განსაზღვრა სისხლში | ინტერაქციული ლექცია  სემინარი | **წერითი მეთოდი** - ღია ან/და დახურული ტესტი;  **გამსვლელი ზღვარი 75%**  **ზეპირი - გამოკითხვა**  **გამსვლელი ზღვარი 75%** | | **ზეპირი ან/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. პულმონოლოგიური დაავადებები: პნევმონია, ბრონქული ასთმა, ემფიზემა, ბრონქიტი, ქრონიკული ობსტრუქციული ფილტვების დაავადება, პნევმოთორაქსი, მწვავე რესპირატორული დისტრეს სინდრომი, ფილტვების აბსცესი, ბრონქოექსტაზიური დაავადება, (რესპირატორული მჟავა-ტუტოვანი ბალანსის დარღვევა) ,სარკოიდოზი, აზბესტოზი, ბრონქული ასთმა  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3. ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები: არტერიული სისხლის გაზები, სისხლის საერთო ანალიზი, სპირომეტრია, პულსოქსიმეტრია, გულ-მკერდის რენტგენოგრაფია, ნახველის ანალიზი |
| **3** | 1. გასტროენტეროლოგიური დაავადებები: გასტრიტი, ეზოფაგიტი, გასტროეზოფაგალური რეფლუქსი, წყლულოვანი დაავადება, გაღიზიანებული ნაწლავის სინდრომი, ღვიძლის ციროზი, ნაღვლის ბუშტის დაავადებები, პანკრეატიტი  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია; გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3. ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები: სისხლის საერთო ანალიზი, კოაგულოგრამა, კალიუმის დონის განსაზღვრა, ნატრიუმის დონის განსაზღვრა, ეზოფაგოგასტროდუოდენოსკოპია, ბარიუმით წარმართული რენტგენოგრაფია, H.pylori ტესტი, გასტრალური ბიოფსია, განავლის ანალიზი |
| **4** | 1. ნეფროლოგიური დაავადებები: გლომერულონეფრიტი, პიელონეფრიტი, თირკმლის მწვავე დაზიანება, თირკმლის ქრონიკული უკმარისობა, ნეფროზული სინდრომი, თირკმლის პოლიკისტოზი, ნეფროლითიაზი, ( სითხეების და ელექტროლიტების დარღვევა, მჟავა ტუტოვანი დისბალანსი, რენალ ტუბულარული აციდოზი),ჰემო დიალიზი და პერიტონიალური დიალიზი  2. კომპონენტები: შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება; საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი; დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება); იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია; გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3.ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები: სისხლის შარდოვანას აზოტის დონე -BUN, კრეატინინი, კრეატინინის და BUN-ის შეფარდება, სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების დონე, შრატის ოსმოლარობა, შარდის ანალიზი: რაოდენობა, ფერი, ხვედრითი წონა; pH-ის განსაზღვრა, შარდის ოსმოლარობა, კრეატინინის კლირენსი, ნატრიუმის განსაზღვრა, შარდში ცილის განსაზღვრა, თირკმელების და მუცლის ულტრაბგერითი კვლევა, თირკმელების შარდის ბუშტის და შარდსადენის რენტგენოგრაფიული კვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფია |
| **5** | 1. ინფექციური დაავადებები: სეფსისი, სეპტიცემია,ცხელება და გამონაყარი, დაუზუსტებელი გენეზის ცხელება, საშარდე გზების ინფექცია, ცელულიტი და რბილი ქსოვილების ანთება, მენინგიტი, ენცეფალიტი და ცენტრალური ნევრული სისტემის დაავადებები, ჰეპატიტი, ენდოკარდიტი, ოსტეომიელიტი და ძვალ სახსროვანი ინფექციები, სიფილისი და გონორეა, სხვა სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები, ადამიანის იმუნოდეფიციტური ვირუსი  2. კომპონენტები: შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3.ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები: სისხლის საერთო ანალიზი, შრატში ელექტროლიტების რაოდენობა, ცერეაქტიული ცილა, შრატში ლაქტატის განსაზღვრა, შრატში გლუკოზის განსაზღვრა, კუაგულაცია, სისხლის შარდოვანას აზოტის დონე-BUN, არტერიული სისხლის გაზები; ჭრილობის, ნახველის, სისხლის, თავზურგტვინის სითხის ბაქტერიოლოგიური კვლევა; გულ-მკერდის და მუცლის რენტგენოგრაფია, მუცლის ღრუს ულტრაბგერა | **ზეპირი ან/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; |
| **6** | 1. ჰემატოლოგიური დაავადებები; ანემია, ლეიკოზი, თრომბოციტოპენია, თრომბოციტოპენიური პურპურა, ჰემოლიზურ ურემიული სინდრომი, ჰემოფილია,  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია; გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3. ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები: სისხლის საერთო ანალიზი, შრატში რკინის შემცველობა, ჰემოგლობინი, ჰემატოკრიტი, ერითროციტების და თრომბოციტების განსაზღვრა, ერითროციტების დალექვის სიჩქარე, ვიტამინი B12-ის და ფოლიუმის მჟავს განსაზღვრა, შრატში ბილირუბინის განსაზღვრა, შრატში ლაქტატ დეჰიდროგენის განსაზღვრა, ძვლის ტვინის ასპირაცია და ბიოფსია, ენდოსკოპიური კვლევა. | **ზეპირი ან/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; |
| **7** | 1. ნევროლოგიური/ /გრძნობათა ორგანოების დაავადებები: თავის ტვინის იშემიური დაავადებები, ინტრაცერებრალური და სუბარაქნოიდული სისხლჩაქცევები, ქალა ტვინის დაზიანებები, პარკინსონის დაავადება, გაფანტული სკლეროზი, ამიოტროფიული ლატერალური სკლეროზი, მიასთენია გრავის, შაკიკი, კომა, ტვინის სიკვდილი, გლაუკომა.  2. კომპონენტები: შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება; საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი; დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება); იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია; გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3. ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:  არტერიული სისხლის გაზები, სისხლის საერთო ანალიზი, ოფთალმოსკოპია, სისხლში გლუკოზის განსაზღვრა, ტოქსიკოლოგიური სკრინინგი, ენცეფალოგრაფია, ცერებრალური ანგიოგრაფია, ცერებრო სპინალური სითხის ანალიზი. | **ზეპირი ან/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; |
| **8** | 1. ონკოლოგიური დაავადებები: ფილტვის სიმსივნე, სარძევე ჯირკვლის სიმსივნე, ენდომეტრიალური საშვილოსნოს ყელის და საკვერცხეს სიმსივნე, პროსტატის სიმსივნე, ნაწლავის სიმსივნე, პანკრეასის სიმსივნე, ფარისებრის კვანძები და ფარისებრის სიმსივნე, პარანეოპლაზიური სიმსივნე, ლიმფომა,  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემეტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3.ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:  ონკო მარკერები, სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების დონის განსაზღვრა, სისხლის ბიოქიმიური პანელი, ციტოგენეტიკური ანალიზი, პათომორფოლოგიური კვლევა, მაგნიტორეზონანსული კვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფიული კვლევა, პოზიტრონულ- ემისიური ტომოგრაფია (PET-CT), ულტრაბგერა, სკრინინგი. | **წერითი მეთოდი** - ღია ან/და დახურული ტესტი;  **გამსვლელი ზღვარი 75%**  **ზეპირი - გამოკითხვა**  **გამსვლელი ზღვარი 75%** | | **ზეპირი ან/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. |
| **9** | 1. რევმატოლოგიური დაავადებები  რევმატოიდული ართრიტი, წითელი მგლურა, მიოპათიები, ვასკულიტი, ფიბრომიალგია, რბილი ქსოვილების ძირითადი დაავადებები, შემაერთებელი ქსოვილის დაავადებები, ოსტეოართრიტი  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3. ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:  სისხლის საერთო ანალიზი, ქოლესტეროლის განსაზღვრა, კუაგულოგრამა, სისხლში ბიოქიმიის პანელის განსაზღვრა, ანტისხეულების განსაზღვრა, ერითროციტების დალექვის სიჩქარე, რევმატოიდული ფაქტორი, შარდმჟავას შემცველობა სისხლში, ანტინუკლეალური ანტისხეულების ტიტრი. | **წერითი მეთოდი** - ღია ან/და დახურული ტესტი;  **გამსვლელი ზღვარი 75%**  **ზეპირი - გამოკითხვა**  **გამსვლელი ზღვარი 75%** | **ზეპირი ან/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. | |
| **10** | 1. ენდოკრინოლოგიური დაავადებები: დიაბეტი, პარათიროიდული დაავადებები, ვიტამინი D-ს მეტაბოლიზმის დარღვევა, ოსტეომალაცია, ფარისებრი ჯირკვლის დაავადებები, ჰიპოფიზის ჯირკვლის დაავადებები, თირკმელზედა ჯირკვლის დაავადებები, საკვერცხის პოლიკისტოზის სინდრომი  2. კომპონენტები:  შეფასება: პაციენტის გამოკითხვა, ფიზიკალური შეფასება, ჯანმრთელობის ანამნეზის შეკრება, ოჯახური ანამნეზის შეკრება;  საექთნო დიაგნოზი: ძირითადი დიაგნოზი, დაავადების განვითარების რისკ ფაქტორები, სინდრომსა და სიმპტომზე დამყარებული დიაგნოზი;  დაგეგმვა: პაციენტის მოვლის გრძელვადიანი და მოკლევადიანი გეგმის ჩამოყალიბება, გეგმის საფეხურების პრიორიტეტიზაცია, ჩარევის გეგმის იმპლემენტაცია და მოსალოდნელი შედეგების განსაზღვრა (Nursing outcomes classification - საექთნო შედეგების კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება, Nursing intervention classification - საექთნო ინტერვენციის კლასიფიკაცია (ყოვლისმომცველი, კვლევის საფუძველზე სტანდარტიზებული საექთნო დიაგნოზი. საექთნო ჩარევა და პაციენტისგან საექთნო შედეგის მიღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  3.ლაბორატორიული და დიაგნოსტიკური ტესტები:  სისხლის საერთო ანალიზი, ელექტროლიტების განსაზღვა, ალბუმინის განსაზღვრა სისხლში, ამილაზას განსაზღვრა სისხლში, AST/ALT ასპარტატ ამინოტრანსფერაზა/ალანინ ამინოტრანსფერაზას განსაზღვრა სისხლში, საერთო ბილირუბინის განსაზღვრა სისხლში, პირდაპირი ბილირუბინის განსაზღვრა სისხლში, HDL/LDL მაღალი სიმკვრის ლიპოპროტეინები და დაბალი სიმკვრივის ლიპოპროტეინები, შაქრის დონის განსაზღვრა სისხლსა და შარდში; T3, T4, TSH-ის განსაზღვრა, ჰიპოფიზის ფუნქციის განსაზღვრა, ესტროგენის დონის განსაზღვრა, რენტგენოგრაფია, კომპიუტერული ტომოგრაფია. | **წერითი მეთოდი** - ღია ან/და დახურული ტესტი;  **გამსვლელი ზღვარი 75%**  **ზეპირი - გამოკითხვა**  **გამსვლელი ზღვარი 75%** | **ზეპირი ან/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 კომპეტენციასგ) ელექტრონულად ჩატარებული გამოკითხვა: ელექტრონულად შესრულებული ნამუშევარი, რომელიც ადასტურებს ცოდნას, უნარს ან/და კომპეტენციას. | |

**3.2 საათების განაწილების სქემა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **საათების განაწილება სწავლის შედეგების მიხედვით** | | | |
| **საკონტაქტო** | **დამოუკიდებელი** | **შეფასება** | **სულ** |
|  |  |  |
| 1 | 15 | 5 | 2 | **175** |
| 2 | 14 | 5 | 2 |
| 3 | 14 | 5 | 2 |
| 4 | 12 | 5 | 2 |
| 5 | 12 | 4 | 2 |
| 6 | 6 | 4 | 2 |
| 7 | 14 | 4 | 2 |
| 8 | 10 | 4 | 2 |
|  |
| 9 | 6 | 4 | 2 |
|  |
| 10 | 8 | 4 | 2 |
| **სულ** | **111** | **44** | **20** |

**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. სტუდენტის სახელმძღვანელო - თერაპიული პაციენტის მოვლა
  2. ადამიანის უფლებები და ჯანდაცვა CD 2016 წ.
  3. შინაგან დაავადებათა გადაუდებელი დიაგნოსტიკა და თერაპია/ გ. ბახტაძის რედ.–თბ.: განათლება, 1985.– ადამია, გ., ადამია, ე.
  4. შინაგანი დაავადებები: (ავადმყოფთა მიოვლადა პათოლოგიის საფუძვლები): /რედ.: მ. კანდელაკი ყუფარაძე, გ
  5. შინაგანი დაავადებები: /[რედ.: ვ. კობიაშვილი].–თბ.: განათლება, 1977ალადაშვილი, ვ

**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. | **ნატო ჩიტალაძე** | **591-70-89-02** | **ექიმი** | **2000 წლიდან პედაგოგი (19 წელი გამოცდილება)** |