|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის დანართი N30**       |  | | --- | | **შპს საზოგადოებრივი კოლეჯი თბილისისი N 1 სამედიცინო სასწავლებელი** |      |  | | --- | | **პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამა**  **საექთნო განათლება/Nursing**  **მოდულის სტატუსი - პროფესიული მოდული - კლინიკური სწავლება** |     **2019 წელი** |

**დანართი N30**

**მოდული**

**1.ზოგადი ინფორმაცია**

|  |  |
| --- | --- |
| **სარეგისტრაციო ნომერი** | 0910926 |
| **სახელწოდება** | კლინიკური პრაქტიკა - გადაუდებელი პაციენტის საექთნო მართვა |
| **გამოქვეყნების/ცვლილების თარიღი** | 21/05/2018 |
| **მოცულობა კრედიტებში** | 10 |
| **მოდულზე დაშვების წინაპირობა** | მოდული: გადაუდებელი პაციენტის საექთნო მართვის საფუძვლები |
| **მოდულის აღწერა** | მოდულის დასრულების შემდეგ პირს შეუძლია:  მეთვალყურეობის ქვეშ პრეჰოსპიტალურ დონეზე შემთხვევის ადგილის რისკებისა და უსაფრთხო მოქმედების არეალის განსაზღვრა და იდენტიფიცირება; პრეჰოსპიტალურ დონეზე (ტრავმა) პირველადი გადაუდებელი დახმარების იდენტიფიცირება და მართვა; მეთვალყურეობის ქვეშ პირველადი დახმარების იდენტიფიცირება და მართვა ჰოსპიტალურ დონეზე (გარდა ტრავმებისა); ჰოსპიტალურ დონეზე ტრიაჟის კატეგორიის მინიჭება; საველე, პრეჰოსპიტალურ დონეზე, ტრიაჟის ჩამოყალიბება |

**2. სტანდარტული ჩანაწერები**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **შესრულების კრიტერიუმები** | **კომპეტენციის პარამეტრების ფარგლები** | **შეფასების მიმართულება** |
| 1. პრეჰოსპიტალურ დონეზე შემთხვევის ადგილის რისკებისა და უსაფრთხო მოქმედების არეალის იდენტიფიცირება | 1. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, სამუშაო ადგილზე, სწორად აყალიბებს **გარემოს უსაფრთხოების პრინციპებს;** 2. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, ახდენს **რისკების** იდენტიფიცირებას. | **გარემოს უსაფრთხოების პრინციპები და რისკების იდენტიფიცირება:**  საგზაო მოძრაობა, ელექტროობა, ფეთქებადი და აალებადი ნივთიერებები, ცეცხლსასროლი იარაღი, ცივი იარაღი | პრაქტიკული დავალება დაკვირვებით |
| 2. პრეჰოსპიტალურ დონეზე (ტრავმა) პირველადი გადაუდებელი დახმარება | 1. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, პირველადი გადაუდებელი დახმარებისას პრეჰოსპიტალურ დონეზე (ტრავმა) ახორციელებს **საექთნო პროცესს;** 2. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ და გარეშე, სწორად ადგენს **სახარჯ მასალასა და გამოსაყენებელ აპარატურას**; 3. **საექთნო მანიპულაციების** დროს სწორად ამყარებს კომუნიკაციას პაციენტსა და პერსონალთან; 4. **საექთნო მანიპულაციის** დროს ითვალისწინებს პაციენტის სოციალურ, კულტურულ, ეთიკურ, ფსიქოლოგიურ ასპექტებს; 5. განხორციელებული საექთნო პროცესისა და ჩატარებული მანიპულაციის შედეგად სწორად, გრამატიკული და ენობრივი სისწორის დაცვით ავსებს შესაბამის სამედიცინო **დოკუმენტაციას;** 6. **საექთნო მანიპულაციების** დროს იცავს ჰიგიენისა და ნარჩენების მართვის წესებს. | **საექთნო პროცესი:[[1]](#footnote-1)**  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 შედეგისმ იღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **საექთნო მანიპულაციები[[2]](#footnote-2):**  პირველადი და მეორეული შეფასების პრინციპების დაცვა, პაციენტის იდენტიფიცირებისთვის საჭირო მონაცემების შეგროვება, ალერგიის სტატუსის განსაზღვრა, ძირითადი ჩივილი, ინსპექცია, პალპაცია, პერკუსია, აუსკულტაცია, სასიცოცხლო ფუნქციების მაჩვენებლების შემოწმება: სისხლში გლუკოზის შემცველობა; სუბიექტური და ობიექტური დაკვირვება; გარემოს მომზადება; პაციენტთან კომუნიკაციის დამყარება; გაწეული ქმედებების შემდგომ პაციენტის მდგომარეობის შეფასება მის მიერ გაწეული ქმედების საპასუხოდ; მიღებული შედეგის შედარება მოსალოდნელ გამოსავლებთან; პასუხისმგებელ ექთანთან მუდმივი კომუნიკაცია, ფლებოტომია პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინფუზიური თერაპია, სითხის ტიტრაცია, საჰაერო გზების მართვა, საჰაერო გზების გახსნა და შენარჩუნება, ოქსიგენო თერაპია (ამბუს პარკი, ნაზალური კანულა, მარტივი ნიღაბი, რეზერვუიანი ნიღაბი, ვენტური ნიღაბი, არაინვაზიური და ინვაზიური ვენტილაცია), სანაცია (ტრაქეის სანაცია, ცხვირხახის და პირხახის სანაცია, საჭირო ზომის კათეტერის შერჩევა, სასანაციო აპარატზე სათანადო წნევის დაყენება, საინჰალაციო საშუალებების და მოწყობილობების გამოყენება (ნებულაიზერები, ერთჯერადი გამოყენების ბრონქოდილატატორები); მედიკამენტების დანიშნულების მიღება, წაკითხვა, სწორი დოზის დამზადება, ადმინისტრირება; პაციენტის ჰემოდინამიკის მონიტორინგის მუდმივი წარმოება; ელექტროკარდიოგრამის გადაღება; ინფექციის კონტროლის პრინციპების დაცვა; სისხლდენის ტიპების იდენტიფიცირება და საექთნო მართვა; ნაზოგასტრალური ინტუბაცია და ირიგაცია; ენდოტრაქეალური ინტუბაციის დროს ასისტირება; შოკის ჩანთის მართვა; ნახვევების დადება; დამწოლი ნახვევის დადება; კიდურის იმობილიზაცია; კისრის მალების სტაბილიზაცია და იმობილიზაცია; პაციენტის იმობილიზაცია; პლევრის დეკომპრესია; პაციენტის ტრანსპორტირება; სასიცოცხლო მაჩვენებლების მონიტორინგი; პაციენტის გადაბარების სქემა პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება.  ჰიგიენური ღონისძიებების, ასეპტიკა და ანტისეპტიკის წესების დაცვა პერსონალური დაცვის საშუალებები:  ხელების დაცვა - ხელთათმანი**,** კანის, ტანსაცმლის დაცვა -ხალათი/წინსაფარი, სათვალე- თვალის დაცვა**,**სახის ფარი**,** ქირურგიული ნიღაბი**,**რესპირატორი**,** ფეხსაცმელი/ბახილები**,** ქუდი/ თმის ჩაჩი, სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინიგი: ჰემოდინამიკის მონიტორინგი, ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდი, პულსი, რიტმი, არტერული წნევა, საშუალო არტერიული წნევა, ტემპერატურა,  ჟანგბადის მიწოდება: ნაზალური კანულის, მარტივი ნიღბის, რეზერვუიანი ნიღბის, ვენტურის ნიღაბის, ოროფარენგიალური მილის, ნაზოფარენგიალური მილის გამოყენება, ტრაქეის სანაცია, პირის ღრუს სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ლარინგოსკოპის მომზადება, ინტუბაციისთვისა (საჰაერო გზების შემოწმება, სწრაფი თანმიმდევრული ინტუბაციის ტექნიკა, აპარატურისა და მედიკამენტების მომზადება, პაციენტის მომზადება, პროცედურის დროს ასისტირება, საინტუბაციო მილისა და ტრაქეოსტომიული მილის დაფიქსირება, საინტუბაციო მილის პოზიციის შემოწმება და დადასტურება, საინტუბაციო მილის ჩადგმის სიღრმის და პოზიციის დადასტურება და დოკუმენტირება, საინტუბაციო და ტრაქეოსტოიული მილის მანჟეტის წნევის გადაზომვა) და ექსტუბაციისთვის საჭირო მასალის მომზადება;  ტრაქეის სანაციის (ღია და დახურული წესი),  ინვაზიური და არაინვაზიური ვენტილაციის პარამეტრების დაფისქირება, სანაცია ( სათანადო ზომის სასანაციო ზონდის შერჩევა, სანაციის სწორი ლოკაციის შერჩევა - ნაზო-ოროგარინგეალური სანაცია, ენდოტრაქეალური მილის სანაცია, საინტუბაციო მილის სანაცია, პაციენტის მონიტორინგი პროცედურამდე, პროცუდურის დროს და პროცედურის შემდეგ, სანაციის დროს ინფექციის კონტროლის დაცვა, სანაციის შემდგომ სამედიცინო ნარჩენების სეგრეგაცია), ექსტუბაციის ჩვენების განსაზღვრა, საჭირო სახარჯი მასალისა და მედიკამენტების შეგროვება, მოსალოდნელი გართულებების განსაზღვრა;  ტრაქეოსტომიური მილის ჩადგმის ჩვენებები, ტრაქეოსტომიური მილის სახეები (პერკუტანული ტრაქეოსტომია, ქირურგიული ტრაქეოსტომია და მინიტრაქეოსტომია), ტრაქეოსტომიული მილის მოვლა (უსაფრთხო დაფიქსირება, ტრაქეოსტომიული შიდა მილის გაწმენდა და გამოცვლა, ტრაქეოსტომიული მანჟეტის წნევის შემოწმება, ტრაქეოსტომიული ჭრილობის მოვლა);  პნევმოთორაქსი, ჰემო-პრევმოთორაქსი, ემპიემა, დრენაჟის ჩადგმის ტექნიკა, ასისტირება, აქტიური და პასიური დრენირების სახეები, პრევლერაკის გამზადების ტექნიკა, პრევლერაკის ან დრენაჟის შეცვლის ტექნიკა, ჭრილობის მოვლის ტექნიკა, დრენაჟის ამოღების ტექნიკა;  პაციენტის სწორი პოზიცია, პერკუსიულ ვიბრაციული მასაჟი, სანაცია.  ელექტროკარდიოგრამის გადაღება, დეფიბრილატრის გამოყენება ნორმალური სინუსური რიტმი, სიცოცხლისთვის საშიში რიტმიების (ტაქიკარდია, ბრადიკარდია, წინაგულოვანი ციმციმი, წინაგულოვანი ფიბრილაცია, პარკუჭოვანი ტაქიკარდია, პარკუჭოვანი ფიბრილაცია, ასისტოლია, პულსგარეშე ელექტრული აქტივობა), გულის გაჩერების პოტენციური მიზეზები 4 H-ისდა 4 T-ი მართვის დროს ასისტირება, გულ-ფილტვის რეანიმაციის სახარჯი მასალისა და მედიკამენტებისა ღწერა, გულის არესტის შემდგომი მართვის სტრატეგიები, BLS/ACLS რეკომენდაციების გამოყენება და ექიმის ასისიტირება  ტკივილის დონის განსაზღვრა, ტკივილის შეფასების სკალის შევსება გამოყენების დროს ასისტირება  კანის მდგომარეობაზე დაკვირვება (კანის ფერი, სინოტივე, ტემპერატურა და კაპილარული ავსებადობის დრო), შეშუპების დონის განსაზღვრა, კიდურების ტემპერატურის მონიტორინგი  ჭრილობის შეფასება, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები. კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა,  პერიფერიული ვენის პუნქცია, საანალიზე მასალის აღება და შესაბამის სინჯარაში განთავსება, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  არტერიის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, არტერიის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებების განსაზღვრა, ნორმალური და პათოლოგიური არტერიული მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ცენტრალური ვენის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, ცენტრალური ვენის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებები, ნორმალური და პათოლოგიური ცენტრალური ვენის მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის მუშაობის პრინციპი; ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ექიმთან ერთად მედიკამენტოზური მკურნალობის სქემის განხილვა, მედიკამენტების ორალურად, ინტრამუსკულარულად, სუბკუტანურად, ინტრავენურად და ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია პორცედურასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესების დაცვა :სწორი პაციენტი; სწორი მედიკამენტი; სწორი დოზა; სწორი მეთოდი; მედიკამენტების მიცემის სწორი დრო; მედიკამენტების ვარგისიანობა. მაღალი რისკის მედიკამენტების გამოყენებისას შესაბამისი წესის დაცვა.  სიცოცხლისთვის საშიშ რითმებთან ასოცირებული მედიკამენტოზური მართვა, ინოტროპები, ვაზოპრესორები, ვაზოდილატატორები, ანტიარიტმიული საშუალებები, ანტიჰიპერტენზიული საშუალებები, დიურეზული საშუალებები, კრისტალოიდების, კოლოიდების და სისხლის პროდუქტების ჩვენება, უკკარდიოგენური შოკი, ჰიპოვოლემიური შოკი, სეპტიკური შოკი, ნეიროგენური შოკი, ანაფილაქსიური შოკი;  პაციენტის პოზიციები შეცვლა: ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია; სახსრების მოძრაობა.  პაციენტის ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება,  სუნთქვითი ვარჯიშები, ვიბრაციულ-პერკუსიული მასაჟი, ფილტვების და გულის აუსკულტაცია, პერკუსია, გულმკერდის პალპაცია, სავარჯიშო სპირომეტრია  სითხის ბალანსის დათვლა: ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა.  ცნობიერების დონის შეფასება ცენტრალური ნერვული სისტემის და პერიფერიული ნერვული სისტემის შეფასება, ინტრაკრანიალური წნევის მონიტორინგი, AVPU სკალა, GCS სკალა (თვალის გახელის შეფასება, თვალის გახელის შეფასება ვერბალურ ან ტკივილის გამაღიზიანებელზე, ტკივილის სტიმულით ვალის გახელის შეფასებისთვის, გუგის რეაქცია შუქზე, ვერბალური პასუხის შეფასება, ორიენტაცია ვერბალურ ან ხმოვან გამაღიზიანებლზე; ფოკალური, ვერბალური დეფიციტი, როგორიცაა აფაზია, დისფაზია; მოტორული პასუხი; მითითების შესრულება; ძლიერი, საშუალო, სუსტი და ძალიან სუსტი ძალის გამოვლენის შეფასება; მოხრის, გაშლის და რეფლექსიის არქონის შეფასება;) ინტრაკრანიალური წნევის მომატების დროს გამოვლენილი სიმპტომები და ნიშნები  ჰიპოაქტირუობა, ჰიპერაქტიურობა და ჰიპოაქტიურობის დილირიუმის შეფასება  სედაციის ტიპები და მათი მნიშვნელობა; სედაციის შესაფასებელი სკალების გაცნობა; სედაციის დროს გასამახვილებელი ყურადღება: საჰაერო გზების დაცვა,  ოპოიდური მედიკამენტები, არაოპოიდური მედიკამენტები, ანთების საწინააღმდეგო არასტეროიდული საშუალებები, ანტიკონვულსიურ ისაშუალებები, ანალგეზიური საშუალებები, რომლებიც ძირითადად გამოიყენება ინტენსიური თერაპიის პალატაში, მათი მოქმედება, გართულებები და უკუჩვენებების განხილვა და პაციენტის მართვა.  ასპირაციის პრევენცია, ნაზოგასტრალურიინტიბაცია, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდით კვება.  შარდის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია და შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება, დეჰიდრატაციის ნიშნების ამოცნობა, სითხით გადავსების ამოცნობა, სითხის ბალანსის მონიტორინგი, პაციენტის წონის კონტროლი, კრეატინინის კლირენსის კონტროლი, შარდისანალიზის კონტროლი, ელექტროლიტები, ჰიპო და ჰიპერკალემია  თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპიის ინდიკატორები (სითხით გადავსება, ჰიპერკალემია, მეტაბოლური აციდოზი, ტოქსინების კლირენსი) ექიმთან ერთად განსაზღვრა და სამოქმედო გეგმაში გათვალისწინება:  გამწმენდი ოყნის პორცედურის შესრულება,  ჰიგიენის ღონისძიებების შესრულება**:**  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;  სამედიცინო ნარჩენების; სამედიცინო თეთრეულის სეგრეგაცია და მართვა  ბიოლოგიური და ქიმიური ნივთიერებების; რადიაციული ნივთიერებების მოხმარების და უსაფრთხოების წესების დაცვა  **დოკუმენტაცია**   * ფიზიკალური მონაცემების რეგისტრაციის ფურცელი - ფორმა #IV – 300-1/ა * ექიმის დანიშნულების ფურცელი - ფორმა #IV – 300-2/ა   ● სისხლის და სისხლის კომპონენტების გადასხმის ოქმი – ფორმა №IV-300-11/ა  ● პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე – ფორმა №IV-300-12/ა  ● პაციენტის მდგომარეობის ძირითადი მაჩვენებლის რუკა – ფორმა №IV-300-13/ა  ● სტაციონარში პაციენტთა მიღების და გაწერის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა №IV-301/ა  ● ტრიაჟის ფურცელი  ● „ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი“ – ფორმა IV-№200/ა  ● „იმუნიზაციის ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–1/ა  ● „ზოგადი მონაცემების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–2/ა  ● „დასკვნითი დიაგნოზების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–3/ა  ● „პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის სერვისის იმწოდებელთათვის“ – ფორმა № IV-200–4/ა  ● „პაციენტის გასინჯვის ფურცელი“ – ფორმა № IV-200–5/ა  ● „კლინიკურ–დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგების“ – ფორმა № IV-200–6/ა  ● „სამედიცინო ჩარევის ოქმი“ – ფორმა № IV-200–7/ა  ● „პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე“ – ფორმა № IV-200–8/ა  ● „ანტე/პერინატალური ანამნეზი“ – ფორმა № IV-200–9/ა  ● „გეგმიური მეთვალყურეობის ფორმა“ – ფორმა № IV-200–10/ა  ● ლაბორატორიული გამოკვლევების ჟურნალი – ფორმა № IV-200–11/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–12/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის ვიზიტების და ბინაზე/ადგილზე გამოძახების რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–13/ა  ● ბენეფიციარის სამედიცინო ბარათი  ბენეფიციართა რეგისტრაციის ჟურნალი |
| 3. პრეჰოსპიტალურ დონეზე (გარდა ტრავმებისა) პირველადი დახმარება | 1. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ, პირველადი გადაუდებელი დახმარებისას პრეჰოსპიტალურ დონეზე (გარდა ტრავმა) ახორციელებს **საექთნო პროცესს;**  2. **საექთნო მანიპულაციების** დროს სწორად ამყარებს კომუნიკაციას პაციენტსა და პერსონალთან;  3. **საექთნო მანიპულაციის** დროს ითვალისწინებს პაციენტის სოციალურ, კულტურულ, ეთიკურ, ფსიქოლოგიურ ასპექტებს;  4. განხორციელებული საექთნო პროცესისა და ჩატარებული მანიპულაციის შედეგად სწორად, გრამატიკული და ენობრივი სისწორის დაცვით ავსებს შესაბამის სამედიცინო **დოკუმენტაციას;**  5. **საექთნო მანიპულაციების** დროს იცავს ჰიგიენისა და ნარჩენების მართვის წესებს. | პრაქტიკული დავალება დაკვირვებით |
| 4. ჰოსპიტალურ დონეზე (ტრავმა) პირველადი გადაუდებელი დახმარება | 1. დავალების შესაბამისად, პირველადი გადაუდებელი დახმარებისას ჰოსპიტალურ დონეზე (ტრავმა), მეთვალყურეობის ქვეშ, ახორციელებს **საექთნო პროცესს;**  2. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ და გარეშე, სწორად ადგენს **სახარჯ მასალასა და აპარატურას**;  3. **საექთნო მანიპულაციების** დროს სწორად ამყარებს კომუნიკაციას პაციენტსა და პერსონალთან;  4. **საექთნო მანიპულაციის** დროს ითვალისწინებს პაციენტის სოციალურ, კულტურულ, ეთიკურ, ფსიქოლოგიურ ასპექტებს;  5. განხორციელებული საექთნო პროცესისა და ჩატარებული მანიპულაციის შედეგად სწორად, გრამატიკული და ენობრივი სისწორის დაცვით ავსებს შესაბამის სამედიცინო **დოკუმენტაციას;**  6. **საექთნო მანიპულაციების** დროს იცავს ჰიგიენისა და ნარჩენების მართვის წესებს. | პრაქტიკული დავალება დაკვირვებით |
| 5. ჰოსპიტალურ დონეზე (გარდა ტრავმებისა) პირველადი დახმარების მართვა | 1. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ და გარეშე, პირველადი გადაუდებელი დახმარებისას ჰოსპიტალურ დონეზე (გარდა ტრავმა) ახორციელებს **საექთნო პროცესს;**  2. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ და გარეშე, სწორად ადგენს **სახარჯ მასალასა და აპარატურას**;  3. **საექთნო მანიპულაციების** დროს სწორად ამყარებს კომუნიკაციას პაციენტსა და პერსონალთან;  4. **საექთნო მანიპულაციის** დროს ითვალისწინებს პაციენტის სოციალურ, კულტურულ, ეთიკურ, ფსიქოლოგიურ ასპექტებს;  5. განხორციელებული **საექთნო პროცესისა** და ჩატარებული **მანიპულაციის** შედეგად სწორად ავსებს შესაბამის სამედიცინო **დოკუმენტაციას;**  6. **საექთნო მანიპულაციების** დროს იცავს ჰიგიენისა და ნარჩენები სმართვის წესებს. | პრაქტიკული დავალება დაკვირვებით |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. ჰოსპიტალურ დონეზე ტრიაჟის კატეგორიის მინიჭება | 1. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ და გარეშე, **ტრიაჟის კითხვარზე** დაყრდნობით სწორად ახდენს ანამნეზის შეკრებას;  2. **საექთნო მანიპულაციების** დროს სწორად ამყარებს კომუნიკაციას პაციენტსა და პერსონალთან;  3. **საექთნო მანიპულაციის** დროს ითვალისწინებს პაციენტის სოციალურ, კულტურულ, ეთიკურ, ფსიქოლოგიურ ასპექტებს;  4. **საექთნო მანიპულაციების** დროს იცავს ჰიგიენისა და ნარჩენების მართვის წესებს. | **ტრიაჟის პრიციპები:** კატეგორიაზე დაფუძნებული ტრიაჟი, რესურსზე დაფუძნებული ტრიაჟი  **საექთნო მანიპულაციები:**  სასიცოცხლო ფუნქციების განსაზღვრა: არაინვაზიური წნევის გაზომვა მანუალური მეთოდით, სხეულის ტემპერატურა, პულსი, რესპირაცია, სასიცოცხლო მაჩვენებლების დოკუმენტირება. | პრაქტიკულიდავალება დაკვირვებით |
| 7. საველე, პრეჰოსპიტალურ დონეზე, ტრიაჟის ჩამოყალიბება | 1. დავალების შესაბამისად, მეთვალყურეობის ქვეშ და გარეშე, სწორად ახდენს დაზიანების იდენტიფიცირებას, **საექთნო პროცესის** წარმართვას და **საველე ტრიაჟის** პირობების დაცვით პაციენტის ტრანპორიტრებას;  2. დავალების შესაბამისად, **საექთნო მანიპულაციების** დროს სწორად ამყარებს კომუნიკაციას პაციენტსა და პერსონალთან;  3. **საექთნო მანიპულაციის** დროს ითვალისწინებს პაციენტის სოციალურ, კულტურულ, ეთიკურ, ფსიქოლოგიურ ასპექტებს;  4. **საექთნო მანიპულაციების** დროს იცავს ჰიგიენისა და ნარჩენების მართვის წესებს. | **საველე ტრიაჟი:**  საველე ტრიაჟი I ნაბიჯი: სასიცოცხლო ნიშნები,  საველე ტრიაჟი II ნაბიჯი: დაზიანების ანატომიური აღწერა,  საველე ტრიაჟი III ნაბიჯი: დაზიანების მექანიზმი,  საველე ტრიაჟი IV ნაბიჯი: გასათვალისწინებელი ასპექტები,  **საექთნო მანიპულაციები:**  სასიცოცხლო ფუნქციების განსაზღვრა: არაინვაზიური წნევის გაზომვა მანუალური მეთოდით, სხეულის ტემპერატურა, პულსი, რესპირაცია, სასიცოცხლო მაჩვენებლების დოკუმენტირება. |

**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** | **გარემოს უსაფრთხოების პრინციპები და რისკების იდენტიფიცირება:[[3]](#footnote-3)**  საგზაო მოძრაობა, ელექტროობა, ფეთქებადი და აალებადი ნივთიერებები, ცეცხლსასროლი იარაღი, ცივი იარაღი | პრაქტიკული მეცადინეობა მეთვალყურეობის ქვეშ | ზეპირი გამოკითხვა პრაქტიკული დავალების შესრულებისას;  წერითი გამოკითხვა - ღია და/ან დახურული ტესტი;  პრაქტიკული დავალების შესრულებაზე (საექთნო პროცესი და მანიპულაციები) დაკვირვება, პროფესიული სტუდენტისთვის განმავითარებელი შეფასებების მიცემა;  საბოლოო შეფასება სწავლის შედეგის მიღწევის დადასტურების მიზნით პრაქტიკული დავალების შესრულებისას პროფესიული სტუდენტის შესრულების პროცესში შეფასება, სწავლის შედეგი მიღწეულია, თუ საექთნო პროცესსა და საექთნო მანიპულაციებში (თითოეულ მათგანში) პროფესიულ სტუდენტს აქვს არანაკლებ 20 დადებითი შეფასებისა. დადებითი შეფასება ითვლება შესასრულებელი აქტივობების არანაკლებ 75%-ის სწორად შესრულება. | პროფესიული სტუდენტის/მსმენელის მიერ შევსებული ტესტი (ღია და/ან დახურული)  პროფესიული განათლების მასწავლებლის შეფასების კითხვარი. |
| **2**  **3**  **4**  **5** | **საექთნო პროცესი:**  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 შედეგისმ იღება);  იმპლემენტაცია: იმპლემენტაციის წინ პაციენტის შეფასება, იმპლემენტაცია;  გადაფასება: ინტერვენციის შემდგომი შეფასება და შედარება პაციენტის პირვანდელ მდგომარეობასთან  **საექთნო მანიპულაციები:**  პირველადი და მეორეული შეფასების პრინციპების დაცვა, პაციენტის იდენტიფიცირებისთვის საჭირო მონაცემების შეგროვება, ალერგიის სტატუსის განსაზღვრა, ძირითადი ჩივილი, ინსპექცია, პალპაცია, პერკუსია, აუსკულტაცია, სასიცოცხლო ფუნქციების მაჩვენებლების შემოწმება: სისხლში გლუკოზის შემცველობა; სუბიექტური და ობიექტური დაკვირვება; გარემოს მომზადება; პაციენტთან კომუნიკაციის დამყარება; გაწეული ქმედებების შემდგომ პაციენტის მდგომარეობის შეფასება მის მიერ გაწეული ქმედების საპასუხოდ; მიღებული შედეგის შედარება მოსალოდნელ გამოსავლებთან; პასუხისმგებელ ექთანთან მუდმივი კომუნიკაცია, ფლებოტომია პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინფუზიური თერაპია, სითხის ტიტრაცია, საჰაერო გზების მართვა, საჰაერო გზების გახსნა და შენარჩუნება, ოქსიგენო თერაპია (ამბუს პარკი, ნაზალური კანულა, მარტივი ნიღაბი, რეზერვუიანი ნიღაბი, ვენტური ნიღაბი, არაინვაზიური და ინვაზიური ვენტილაცია), სანაცია (ტრაქეის სანაცია, ცხვირხახის და პირხახის სანაცია, საჭირო ზომის კათეტერის შერჩევა, სასანაციო აპარატზე სათანადო წნევის დაყენება, საინჰალაციო საშუალებების და მოწყობილობების გამოყენება (ნებულაიზერები, ერთჯერადი გამოყენების ბრონქოდილატატორები); მედიკამენტების დანიშნულების მიღება, წაკითხვა, სწორი დოზის დამზადება, ადმინისტრირება; პაციენტის ჰემოდინამიკის მონიტორინგის მუდმივი წარმოება; ელექტროკარდიოგრამის გადაღება; ინფექციის კონტროლის პრინციპების დაცვა; სისხლდენის ტიპების იდენტიფიცირება და საექთნო მართვა; ნაზოგასტრალური ინტუბაცია და ირიგაცია; ენდოტრაქეალური ინტუბაციის დროს ასისტირება; შოკის ჩანთის მართვა; ნახვევების დადება; დამწოლი ნახვევის დადება; კიდურის იმობილიზაცია; კისრის მალების სტაბილიზაცია და იმობილიზაცია; პაციენტის იმობილიზაცია; პლევრის დეკომპრესია; პაციენტის ტრანსპორტირება; სასიცოცხლო მაჩვენებლების მონიტორინგი; პაციენტის გადაბარების სქემა  პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება.  ჰიგიენური ღონისძიებების, ასეპტიკა და ანტისეპტიკის წესების დაცვა პერსონალური დაცვის საშუალებები:  ხელების დაცვა - ხელთათმანი, კანის, ტანსაცმლის დაცვა - ხალათი/წინსაფარი, სათვალე - თვალის დაცვა, სახის ფარი, ქირურგიული ნიღაბი,რესპირატორი, ფეხსაცმელი/ბახილები, ქუდი/ თმის ჩაჩი  სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინიგი: ჰემოდინამიკის მონიტორინგი, ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდი, პულსი, რიტმი, არტერული წნევა, საშუალო არტერიული წნევა, ტემპერატურა,  ჟანგბადის მიწოდება: ნაზალური კანულის, მარტივი ნიღბის, რეზერვუიანი ნიღბის, ვენტურის ნიღაბის,ოროფარენგიალური მილის, ნაზოფარენგიალური მილის გამოყენება, ტრაქეის სანაცია, პირის ღრუს სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ლარინგოსკოპის მომზადება, ინტუბაციისთვისა (საჰაერო გზების შემოწმება, სწრაფი თანმიმდევრული ინტუბაციის ტექნიკა, აპარატურისა და მედიკამენტების მომზადება, პაციენტის მომზადება, პროცედურის დროს ასისტირება, საინტუბაციო მილისა და ტრაქეოსტომიული მილის დაფიქსირება, საინტუბაციო მილის პოზიციის შემოწმება და დადასტურება, საინტუბაციო მილის ჩადგმის სიღრმის და პოზიციის დადასტურება და დოკუმენტირება, საინტუბაციო და ტრაქეოსტოიული მილის მანჟეტის წნევის გადაზომვა) და ექსტუბაციისთვის საჭირო მასალის მომზადება;  ტრაქეის სანაციის (ღია და დახურული წესი),  ინვაზიური და არაინვაზიური ვენტილაციის პარამეტრების დაფისქირება, სანაცია (სათანადო ზომის სასანაციო ზონდის შერჩევა, სანაციის სწორი ლოკაციის შერჩევა - ნაზო-ოროგარინგეალური სანაცია, ენდოტრაქეალური მილის სანაცია, საინტუბაციო მილის სანაცია, პაციენტის მონიტორინგი პროცედურამდე, პროცუდურის დროს და პროცედურის შემდეგ, სანაციის დროს ინფექციის კონტროლის დაცვა, სანაციის შემდგომ სამედიცინო ნარჩენების სეგრეგაცია), ექსტუბაციის ჩვენების განსაზღვრა, საჭირო სახარჯი მასალისა და მედიკამენტების შეგროვება, მოსალოდნელი გართულებების განსაზღვრა;  ტრაქეოსტომიური მილის ჩადგმის ჩვენებები, ტრაქეოსტომიური მილის სახეები (პერკუტანული ტრაქეოსტომია, ქირურგიული ტრაქეოსტომია და მინიტრაქეოსტომია), ტრაქეოსტომიული მილის მოვლა (უსაფრთხო დაფიქსირება, ტრაქეოსტომიული შიდა მილის გაწმენდა და გამოცვლა, ტრაქეოსტომიული მანჟეტის წნევის შემოწმება, ტრაქეოსტომიული ჭრილობის მოვლა);  პნევმოთორაქსი, ჰემო-პრევმოთორაქსი, ემპიემა, დრენაჟის ჩადგმის ტექნიკა, ასისტირება, აქტიური და პასიური დრენირების სახეები, პრევლერაკის გამზადების ტექნიკა, პრევლერაკის ან დრენაჟის შეცვლის ტექნიკა, ჭრილობის მოვლის ტექნიკა, დრენაჟის ამოღების ტექნიკა;  პაციენტის სწორი პოზიცია, პერკუსიულ ვიბრაციული მასაჟი, სანაცია.  ელექტროკარდიოგრამის გადაღება, დეფიბრილატრის გამოყენება ნორმალური სინუსური რიტმი, სიცოცხლისთვის საშიში რიტმიების (ტაქიკარდია, ბრადიკარდია, წინაგულოვანი ციმციმი, წინაგულოვანი ფიბრილაცია, პარკუჭოვანი ტაქიკარდია, პარკუჭოვანი ფიბრილაცია, ასისტოლია, პულსგარეშე ელექტრული აქტივობა), გულის გაჩერების პოტენციური მიზეზები 4 H-ისდა 4 T-ი მართვის დროს ასისტირება, გულ-ფილტვის რეანიმაციის სახარჯი მასალისა და მედიკამენტებისა ღწერა, გულის არესტის შემდგომი მართვის სტრატეგიები, BLS / ACLS რეკომენდაციების გამოყენება და ექიმის ასისიტირება  ტკივილის დონის განსაზღვრა, ტკივილის შეფასების სკალის შევსება გამოყენების დროს ასისტირება  კანის მდგომარეობაზე დაკვირვება (კანის ფერი, სინოტივე, ტემპერატურა და კაპილარული ავსებადობის დრო), შეშუპების დონის განსაზღვრა, კიდურების ტემპერატურის მონიტორინგი  ჭრილობის შეფასება, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები.კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა.  პერიფერიული ვენის პუნქცია, საანალიზე მასალის აღება და შესაბამის სინჯარაში განთავსება, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  არტერიის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, არტერიის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებების განსაზღვრა, ნორმალური და პათოლოგიური არტერიული მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ცენტრალური ვენის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, ცენტრალური ვენის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებები, ნორმალური და პათოლოგიური ცენტრალური ვენის მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის მუშაობის პრინციპი;ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ექიმთან ერთად მედიკამენტოზური მკურნალობის სქემის განხილვა, მედიკამენტების ორალურად, ინტრამუსკულარულად,სუბკუტანურად, ინტრავენურად და ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია პორცედურასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესების დაცვა: სწორი პაციენტი; სწორი მედიკამენტი; სწორი დოზა; სწორი მეთოდი; მედიკამენტების მიცემის სწორი დრო; მედიკამენტების ვარგისიანობა.მაღალი რისკის მედიკამენტების გამოყენებისას შესაბამისი წესის დაცვა.  სიცოცხლისთვის საშიშ რითმებთან ასოცირებული მედიკამენტოზური მართვა, ინოტროპები, ვაზოპრესორები, ვაზოდილატატორები, ანტიარიტმიული საშუალებები, ანტიჰიპერტენზიული საშუალებები, დიურეზული საშუალებები, კრისტალოიდების, კოლოიდების და სისხლის პროდუქტების ჩვენება, უკკარდიოგენური შოკი, ჰიპოვოლემიური შოკი, სეპტიკური შოკი, ნეიროგენური შოკი, ანაფილაქსიური შოკი;  პაციენტის პოზიციები შეცვლა: ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია; სახსრების მოძრაობა.  პაციენტის ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება,  სუნთქვითი ვარჯიშები, ვიბრაციულ-პერკუსიული მასაჟი, ფილტვების და გულის აუსკულტაცია, პერკუსია, გულმკერდის პალპაცია, სავარჯიშო სპირომეტრია  სითხის ბალანსის დათვლა:ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა.  ცნობიერების დონის შეფასება ცენტრალური ნერვული სისტემის და პერიფერიული ნერვული სისტემის შეფასება, ინტრაკრანიალური წნევის მონიტორინგი, AVPU სკალა, GCS სკალა (თვალის გახელის შეფასება, თვალის გახელის შეფასება ვერბალურ ან ტკივილის გამაღიზიანებელზე, ტკივილის სტიმულით ვალის გახელის შეფასებისთვის, გუგის რეაქცია შუქზე, ვერბალური პასუხის შეფასება, ორიენტაცია ვერბალურ ან ხმოვან გამაღიზიანებლზე; ფოკალური, ვერბალური დეფიციტი, როგორიცაა აფაზია, დისფაზია; მოტორული პასუხი; მითითების შესრულება; ძლიერი, საშუალო, სუსტი და ძალიან სუსტი ძალის გამოვლენის შეფასება; მოხრის, გაშლის და რეფლექსიის არქონის შეფასება;) ინტრაკრანიალური წნევის მომატების დროს გამოვლენილი სიმპტომები და ნიშნები  ჰიპოაქტირუობა, ჰიპერაქტიურობა და ჰიპოაქტიურობის დილირიუმის შეფასება  სედაციის ტიპები და მათი მნიშვნელობა; სედაციის შესაფასებელი სკალების გაცნობა; სედაციის დროს გასამახვილებელი ყურადღება: საჰაერო გზების დაცვა,  ოპოიდური მედიკამენტები, არაოპოიდური მედიკამენტები, ანთების საწინააღმდეგო არასტეროიდული საშუალებები, ანტიკონვულსიურ ისაშუალებები, ანალგეზიური საშუალებები, რომლებიც ძირითადად გამოიყენება ინტენსიური თერაპიის პალატაში, მათი მოქმედება, გართულებები და უკუჩვენებების განხილვა და პაციენტის მართვა .  ასპირაციის პრევენცია, ნაზოგასტრალური ინტიბაცია, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდით კვება.  შარდის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია და შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება, დეჰიდრატაციის ნიშნების ამოცნობა, სითხით გადავსების ამოცნობა, სითხის ბალანსის მონიტორინგი, პაციენტის წონის კონტროლი, კრეატინინის კლირენსის კონტროლი, შარდისანალიზის კონტროლი, ელექტროლიტები, ჰიპო და ჰიპერკალემია  თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპიის ინდიკატორები (სითხით გადავსება, ჰიპერკალემია, მეტაბოლური აციდოზი, ტოქსინების კლირენსი) ექიმთან ერთად განსაზღვრა და სამოქმედო გეგმაში გათვალისწინება:  გამწმენდი ოყნის პორცედურის შესრულება,  ჰიგიენის ღონისძიებების შესრულება: 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;  სამედიცინო ნარჩენების; სამედიცინო თეთრეულის სეგრეგაცია და მართვა  ბიოლოგიური და ქიმიური ნივთიერებების; რადიაციული ნივთიერებების მოხმარების და უსაფრთხოების წესების დაცვა  დოკუმენტაცია  ● ფიზიკალური მონაცემების რეგისტრაციის ფურცელი - ფორმა #IV – 300-1/ა  ● ექიმის დანიშნულების ფურცელი - ფორმა #IV – 300-2/ა  ● სისხლის და სისხლის კომპონენტების გადასხმის ოქმი – ფორმა №IV-300-11/ა  ● პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე – ფორმა №IV-300-12/ა  ● პაციენტის მდგომარეობის ძირითადი მაჩვენებლის რუკა – ფორმა №IV-300-13/ა  ● სტაციონარში პაციენტთა მიღების და გაწერის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა №IV-301/ა  ● ტრიაჟის ფურცელი  ● „ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი“ – ფორმა IV-№200/ა  ● „იმუნიზაციის ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–1/ა  ● „ზოგადი მონაცემების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–2/ა  ● „დასკვნითი დიაგნოზების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–3/ა  ● „პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის სერვისის იმწოდებელთათვის“ – ფორმა № IV-200–4/ა  ● „პაციენტის გასინჯვის ფურცელი“ – ფორმა № IV-200–5/ა  ● „კლინიკურ–დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგების“ – ფორმა № IV-200–6/ა  ● „სამედიცინო ჩარევის ოქმი“ – ფორმა № IV-200–7/ა  ● „პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე“ – ფორმა № IV-200–8/ა  ● „ანტე/პერინატალური ანამნეზი“ – ფორმა № IV-200–9/ა  ● „გეგმიური მეთვალყურეობის ფორმა“ – ფორმა № IV-200–10/ა  ● ლაბორატორიული გამოკვლევების ჟურნალი – ფორმა № IV-200–11/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–12/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის ვიზიტების და ბინაზე/ადგილზე გამოძახების რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–13/ა  ● ბენეფიციარის სამედიცინო ბარათი  ბენეფიციართა რეგისტრაციის ჟურნალი  პაციენტთან კომუნიკაციის დამყარება; გაწეული ქმედებების შემდგომ პაციენტის მდგომარეობის შეფასება მის მიერ გაწეული ქმედების საპასუხოდ; მიღებული შედეგის შედარება მოსალოდნელ გამოსავლებთან; პასუხისმგებელ ექთანთან მუდმივი კომუნიკაცია, ფლებოტომია პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინფუზიური თერაპია, სითხის ტიტრაცია, საჰაერო გზების მართვა, საჰაერო გზების გახსნა და შენარჩუნება, ოქსიგენო თერაპია (ამბუს პარკი, ნაზალური კანულა, მარტივი ნიღაბი, რეზერვუიანი ნიღაბი, ვენტური ნიღაბი, არაინვაზიური და ინვაზიური ვენტილაცია), სანაცია (ტრაქეის სანაცია, ცხვირხახის და პირხახის სანაცია, საჭირო ზომის კათეტერის შერჩევა, სასანაციო აპარატზე სათანადო წნევის დაყენება, საინჰალაციო საშუალებების და მოწყობილობების გამოყენება (ნებულაიზერები, ერთჯერადი გამოყენების ბრონქოდილატატორები); მედიკამენტების დანიშნულების მიღება, წაკითხვა, სწორი დოზის დამზადება, ადმინისტრირება; პაციენტის ჰემოდინამიკის მონიტორინგის მუდმივი წარმოება; ელექტროკარდიოგრამის გადაღება; ინფექციის კონტროლის პრინციპების დაცვა; სისხლდენის ტიპების იდენტიფიცირება და საექთნო მართვა; ნაზოგასტრალური ინტუბაცია და ირიგაცია; ენდოტრაქეალური ინტუბაციის დროს ასისტირება; შოკის ჩანთის მართვა; ნახვევების დადება; დამწოლი ნახვევის დადება; კიდურის იმობილიზაცია; კისრის მალების სტაბილიზაცია და იმობილიზაცია; პაციენტის იმობილიზაცია; პლევრის დეკომპრესია; პაციენტის ტრანსპორტირება; სასიცოცხლო მაჩვენებლების მონიტორინგი; პაციენტის გადაბარების სქემა  პაციენტის და სამუშაო არის მომზადება.  ჰიგიენური ღონისძიებების, ასეპტიკა და ანტისეპტიკის წესების დაცვა პერსონალური დაცვის საშუალებები:  ხელების დაცვა - ხელთათმანი**,** კანის, ტანსაცმლის დაცვა - ხალათი/წინსაფარი, სათვალე - თვალის დაცვა**,**სახის ფარი**,** ქირურგიული ნიღაბი**,** რესპირატორი**,** ფეხსაცმელი/ბახილები**,** ქუდი/ თმის ჩაჩი  სასიცოცხლო ფუნქციების მონიტორინიგი: ჰემოდინამიკის მონიტორინგი, ინვაზიური და არაინვაზიური მეთოდი, პულსი, რიტმი, არტერული წნევა, საშუალო არტერიული წნევა, ტემპერატურა,  ჟანგბადის მიწოდება: ნაზალური კანულის, მარტივი ნიღბის, რეზერვუიანი ნიღბის, ვენტურის ნიღაბის, ოროფარენგიალური მილის, ნაზოფარენგიალური მილის გამოყენება, ტრაქეის სანაცია, პირის ღრუს სანაცია, გულმკერდის დრენაჟის მოვლა.  ლარინგოსკოპის მომზადება, ინტუბაციისთვისა (საჰაერო გზების შემოწმება, სწრაფი თანმიმდევრული ინტუბაციის ტექნიკა, აპარატურისა და მედიკამენტების მომზადება, პაციენტის მომზადება, პროცედურის დროს ასისტირება, საინტუბაციო  მილისა და ტრაქეოსტომიული მილის დაფიქსირება, საინტუბაციო მილის პოზიციის შემოწმება და დადასტურება, საინტუბაციო მილის ჩადგმის სიღრმის და პოზიციის დადასტურება და დოკუმენტირება, საინტუბაციო და ტრაქეოსტოიული მილის მანჟეტის წნევის გადაზომვა) და ექსტუბაციისთვის საჭირო მასალის მომზადება;  ტრაქეის სანაციის (ღია და დახურული წესი),  ინვაზიური და არაინვაზიური ვენტილაციის პარამეტრების დაფისქირება, სანაცია (სათანადო ზომის სასანაციო ზონდის შერჩევა, სანაციის სწორი ლოკაციის შერჩევა - ნაზო-ოროგარინგეალური სანაცია, ენდოტრაქეალური მილის სანაცია, საინტუბაციო მილის სანაცია, პაციენტის მონიტორინგი პროცედურამდე, პროცუდურის დროს და პროცედურის შემდეგ, სანაციის დროს ინფექციის კონტროლის დაცვა, სანაციის შემდგომ სამედიცინო ნარჩენების სეგრეგაცია), ექსტუბაციის ჩვენების განსაზღვრა, საჭირო სახარჯი მასალისა და მედიკამენტების შეგროვება, მოსალოდნელი გართულებების განსაზღვრა;  ტრაქეოსტომიური მილის ჩადგმის ჩვენებები, ტრაქეოსტომიური მილის სახეები (პერკუტანული ტრაქეოსტომია, ქირურგიული ტრაქეოსტომია და მინიტრაქეოსტომია), ტრაქეოსტომიული მილის მოვლა (უსაფრთხო დაფიქსირება, ტრაქეოსტომიული შიდა მილის გაწმენდა და გამოცვლა, ტრაქეოსტომიული მანჟეტის წნევის შემოწმება, ტრაქეოსტომიული ჭრილობის მოვლა);  პნევმოთორაქსი, ჰემო-პრევმოთორაქსი, ემპიემა, დრენაჟის ჩადგმის ტექნიკა, ასისტირება, აქტიური და პასიური დრენირების სახეები, პრევლერაკის გამზადების ტექნიკა, პრევლერაკის ან დრენაჟის შეცვლის ტექნიკა, ჭრილობის მოვლის ტექნიკა, დრენაჟის ამოღების ტექნიკა;  პაციენტის სწორი პოზიცია, პერკუსიულ ვიბრაციული მასაჟი, სანაცია.  ელექტროკარდიოგრამის გადაღება, დეფიბრილატრის გამოყენება ნორმალური სინუსური რიტმი, სიცოცხლისთვის საშიში რიტმიების (ტაქიკარდია, ბრადიკარდია, წინაგულოვანი ციმციმი, წინაგულოვანი ფიბრილაცია, პარკუჭოვანი ტაქიკარდია, პარკუჭოვანი ფიბრილაცია, ასისტოლია, პულსგარეშე ელექტრული აქტივობა), გულის გაჩერების პოტენციური მიზეზები 4 H-ისდა 4 T-ი მართვის დროს ასისტირება, გულ-ფილტვის რეანიმაციის სახარჯი მასალისა და მედიკამენტების აღწერა, გულის არესტის შემდგომი მართვის სტრატეგიები, BLS/ACLS რეკომენდაციების გამოყენება და ექიმის ასისიტირება  ტკივილის დონის განსაზღვრა, ტკივილის შეფასების სკალის შევსება გამოყენების დროს ასისტირება  კანის მდგომარეობაზე დაკვირვება (კანის ფერი, სინოტივე, ტემპერატურა და კაპილარული ავსებადობის დრო), შეშუპების დონის განსაზღვრა, კიდურების ტემპერატურის მონიტორინგი  ჭრილობის შეფასება, მშრალი და სველი ნახვევის დადება, უარყოფითი წნევით ჭრილობის მკურნალობა, ჭრილობის ირიგაცია, ელასტიკური ნახვევის დადება, ნახვევების დადების და შეცვლის ტექნიკა და მეთოდები. კანის შემოწმება და ნაწოლების განვითარების რისკების იდენტიფიცირება, ნაწოლების მოვლა, პერიფერიული ვენის პუნქცია, საანალიზე მასალის აღება და შესაბამის სინჯარაში განთავსება, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ინტრავენური თერაპიის დაწყება, ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის განსაზღვრა და რეგულაცია, ინტრავენური თერპიისთვის საჭირო სახარჯი მასალის გამოყენება, პერიფერიული კათეტერის ნახვევის შეცვლა.  არტერიის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, არტერიის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებების განსაზღვრა, ნორმალური და პათოლოგიური არტერიული მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ცენტრალური ვენის კანულაციის ადგილმდებარეობის შერჩევა, ცენტრალური ვენის კანულაციის უკუჩვენებები და გართულებები, ნორმალური და პათოლოგიური ცენტრალური ვენის მრუდები, ტრანსდუსერის სისტემის მუშაობის პრინციპი; ტრანსდუსერის სისტემის აწყობა; ექიმის ასისტირება  ექიმთან ერთად მედიკამენტოზური მკურნალობის სქემის განხილვა, მედიკამენტების ორალურად, ინტრამუსკულარულად, სუბკუტანურად, ინტრავენურად და ადმინისტირება, მედიკამენტის თვალში ადმინისტრირება, მედიკამენტის ყურში ადმინისტრირება, საინჰალაციო საშუალებების ადმინისტრირება, მედიკამენტის მომზადება - ფლაკონიდან და ამპულიდან ამოღება, ინექციის ადმინისტრირება, მედიკამენტის ბოლუსურად შეყვანა, მიკროინფუზია, ინფუზია, ტრანფუზია პორცედურასთან დაკავშირებული უსაფრთხოების წესების დაცვა :სწორი პაციენტი; სწორი მედიკამენტი; სწორი დოზა; სწორი მეთოდი; მედიკამენტების მიცემის სწორი დრო; მედიკამენტების ვარგისიანობა.მაღალი რისკის მედიკამენტების გამოყენებისას შესაბამისი წესის დაცვა.  სიცოცხლისთვის საშიშ რითმებთან ასოცირებული მედიკამენტოზური მართვა, ინოტროპები, ვაზოპრესორები, ვაზოდილატატორები, ანტიარიტმიული საშუალებები, ანტიჰიპერტენზიული საშუალებები, დიურეზული საშუალებები, კრისტალოიდების, კოლოიდების და სისხლის პროდუქტების ჩვენება, უკკარდიოგენური შოკი, ჰიპოვოლემიური შოკი, სეპტიკური შოკი, ნეიროგენური შოკი, ანაფილაქსიური შოკი;  პაციენტის პოზიციები შეცვლა: ზურგზე პოზიცია, ლატერალური პოზიცია, მუცელზე წოლის პოზიცია, ტრენდელენბურგის პოზიცია; სახსრების მოძრაობა.  პაციენტის ნუტრიციული სტატუსის შემოწმება,  სუნთქვითი ვარჯიშები, ვიბრაციულ-პერკუსიული მასაჟი, ფილტვების და გულის აუსკულტაცია, პერკუსია, გულმკერდის პალპაცია, სავარჯიშო სპირომეტრია  სითხის ბალანსის დათვლა: ინტრავენური თერაპიის სიჩქარის დათვლა, მიღებული და გამოყოფილი სითხეების დათვლა.  ცნობიერების დონის შეფასება ცენტრალური ნერვული სისტემის და პერიფერიული ნერვული სისტემის შეფასება, ინტრაკრანიალური წნევის მონიტორინგი, AVPU სკალა, GCS სკალა (თვალის გახელის შეფასება, თვალის გახელის შეფასება ვერბალურ ან ტკივილის გამაღიზიანებელზე, ტკივილის სტიმულით თვალის გახელის შეფასებისთვის, გუგის რეაქცია შუქზე, ვერბალური პასუხის შეფასება, ორიენტაცია ვერბალურ ან ხმოვან გამაღიზიანებლზე; ფოკალური, ვერბალური დეფიციტი, როგორიცაა აფაზია, დისფაზია; მოტორული პასუხი; მითითების შესრულება; ძლიერი, საშუალო, სუსტი და ძალიან სუსტი ძალის გამოვლენის შეფასება; მოხრის, გაშლის და რეფლექსიის არქონის შეფასება;) ინტრაკრანიალური წნევის მომატების დროს გამოვლენილი სიმპტომები და ნიშნები  ჰიპოაქტირუობა, ჰიპერაქტიურობა და ჰიპოაქტიურობის დილირიუმის შეფასება  სედაციის ტიპები და მათი მნიშვნელობა; სედაციის შესაფასებელი სკალების გაცნობა; სედაციის დროს გასამახვილებელი ყურადღება: საჰაერო გზების დაცვა,  ოპოიდური მედიკამენტები, არაოპოიდური მედიკამენტები, ანთების საწინააღმდეგო არასტეროიდული საშუალებები, ანტიკონვულსიურ ისაშუალებები, ანალგეზიური საშუალებები, რომლებიც ძირითადად გამოიყენება ინტენსიური თერაპიის პალატაში, მათი მოქმედება, გართულებები და უკუჩვენებების განხილვა და პაციენტის მართვა.  ასპირაციის პრევენცია, ნაზოგასტრალურიინტიბაცია, გასტრალური და მლივი ნაწლავის ზონდით კვება.  შარდის შეგროვება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია და შარდის ბუშტის კათეტერის ამოღება,დეჰიდრატაციის ნიშნების ამოცნობა, სითხით გადავსების ამოცნობა, სითხის ბალანსის მონიტორინგი, პაციენტის წონის კონტროლი, კრეატინინის კლირენსის კონტროლი, შარდისანალიზის კონტროლი, ელექტროლიტები, ჰიპო და ჰიპერკალემია  თირკმლის ჩანაცვლებითი თერაპიის ინდიკატორები (სითხით გადავსება, ჰიპერკალემია, მეტაბოლური აციდოზი, ტოქსინების კლირენსი) ექიმთან ერთად განსაზღვრა და სამოქმედო გეგმაში გათვალისწინება:  გამწმენდი ოყნის პორცედურის შესრულება,  ჰიგიენის ღონისძიებების შესრულება**:**  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;  სამედიცინო ნარჩენების;სამედიცინო თეთრეულის სეგრეგაცია და მართვა  ბიოლოგიური და ქიმიური ნივთიერებების; რადიაციული ნივთიერებების მოხმარების და უსაფრთხოების წესების დაცვა  **დოკუმენტაცია**   * ფიზიკალური მონაცემების რეგისტრაციის ფურცელი - ფორმა #IV – 300-1/ა * ექიმის დანიშნულების ფურცელი - ფორმა #IV – 300-2/ა   ● სისხლის და სისხლის კომპონენტების გადასხმის ოქმი – ფორმა №IV-300-11/ა  ● პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე – ფორმა №IV-300-12/ა  ● პაციენტის მდგომარეობის ძირითადი მაჩვენებლის რუკა – ფორმა №IV-300-13/ა  ● სტაციონარში პაციენტთა მიღების და გაწერის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა №IV-301/ა  ● ტრიაჟის ფურცელი  ● „ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი“ – ფორმა IV-№200/ა  ● „იმუნიზაციის ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–1/ა  ● „ზოგადი მონაცემების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–2/ა  ● „დასკვნითი დიაგნოზების ცხრილი“ – ფორმა № IV-200–3/ა  ● „პირველადი ჯანმრთელობის დაცვის სერვისის იმწოდებელთათვის“ – ფორმა № IV-200–4/ა  ● „პაციენტის გასინჯვის ფურცელი“ – ფორმა № IV-200–5/ა  ● „კლინიკურ–დიაგნოსტიკური გამოკვლევის შედეგების“ – ფორმა № IV-200–6/ა  ● „სამედიცინო ჩარევის ოქმი“ – ფორმა № IV-200–7/ა  ● „პაციენტის წერილობითი ინფორმირებული თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე“ – ფორმა № IV-200–8/ა  ● „ანტე/პერინატალური ანამნეზი“ – ფორმა № IV-200–9/ა  ● „გეგმიური მეთვალყურეობის ფორმა“ – ფორმა № IV-200–10/ა  ● ლაბორატორიული გამოკვლევების ჟურნალი – ფორმა № IV-200–11/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–12/ა  ● ამბულატორიული პაციენტის ვიზიტების და ბინაზე/ადგილზე გამოძახების რეგისტრაციის ჟურნალი – ფორმა № IV-200–13/ა  ● ბენეფიციარის სამედიცინო ბარათი  ბენეფიციართა რეგისტრაციის ჟურნალი |  |
| **6** | ტრიაჟის პრიციპები: კატეგორიაზე დაფუძნებული ტრიაჟი, რესურსზე დაფუძნებული ტრიაჟი |  |
| **7** | **საველე ტრიაჟი:**  საველე ტრიაჟი I ნაბიჯი: სასიცოცხლო ნიშნები,  საველე ტრიაჟი II ნაბიჯი: დაზიანების ანატომიური აღწერა,  საველე ტრიაჟი III ნაბიჯი: დაზიანების მექანიზმი,  საველე ტრიაჟი IV ნაბიჯი: გასათვალისწინებელი ასპექტები, |  |

**3.2 საათების განაწილების სქემა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **სწავლის შედეგები** | **საათების განაწილება სწავლის შედეგების მიხედვით** | | | |
| **საკონტაქტო** | **დამოუკიდებელი** | **შეფასება** | **სულ** |
|  |  |  |
| **1** | 31 | 0 | 4 | **250** |
| **2** | 31 | 4 |
| **3** | 31 | 4 |
| **4** | 31 | 4 |
| **5** | 31 | 4 |
| **6** | 31 | 4 |
| **7** | 36 | 4 |
| **სულ** | **222** | **0** | **28** |

* 1. **მოდული ხორციელდება: სს ,,სამედიცინო კორპორაცია ევექსი’’ - ივანე ბოკერიას სახელობის რეფერალურ ჰოსპიტალში; შპს ,,რეგიონული ჰოსპიტალი’’ შპს წმინდა მიქაელ მთავარანგელოზის სახელობის მრავალპროფილიანი კლინიკური საავადმყოფოში.**
  2. **სასწავლო რესურსი**
* <http://vet.ge/wp-content/uploads/2015/12/studentis%20saxelmzgvanelo-saeqtno%20saqme.pdf>
* სტუდენტთა სახელმძღვანელო - საექთნო საქმე თბილისი 2015წ

**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. | **ლეილა ვოსკანიანი** | **591-80-07-98** | **ფერშალი** | **1992 წლიდან**  **(27 წელი გამოცდილება)** |
| 2. | **ხათუნა დათაშვილი** | **557-11-14-00** | **ფერშალ-ლაბორანტი** | **15 წელი გამოცდილება** |
| 3. | **თინათინ მეტონიძე** | **595-14-65-65** | **ექთანი** | **8 წელი გამოცდილება** |
| 4. | **მაია ცხოვრებაძე** | **577-74-24-42** | **ბებია - ქალი** | **6 წელი**  **გამოცდილება** |

1. **პროფესიულმა სტუდენტმა თითოეული სწავლის შედეგის საექთნო პროცესის შესრულებაში უნდა დააგროვოს არანაკლებ 20 დადებითი შეფასება.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **პროფესიულმა სტუდენტმა თითოეული სწავლის შედეგის საექთნო მანიპულაციის შესრულებაში უნდა დააგროვოს არანაკლებ 20 დადებითი შეფასება.** [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)