****

### თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტი

**TBILISIHUMANITARIANTEACHING UNIVERSITY**

**სილაბუსი**

|  |  |
| --- | --- |
| ***სასწავლო კურსისდასახელება*** | ***მედიცინის ისტორია*** |
| ***სასწავლო კურსის კოდი*** | **PHARM48** |
| ***სასწავლო კურსის სტატუსი*** | ჯანდაცვის ფაკულტეტი, საბაკალავრო საგანმანათლებლო პროგრამა – “ფარმაცია”, II სემესტრი, არჩევითი |
| ***ECTS*** | **3 კრედიტი, სულ 75 საათი.** 15 საათი–ლექცია, 15 საათი სამუშაო ჯგუფში მუშაობა, შუალედური გამოცდა–2 საათი, დასკვნითი გამოცდა –2 სთ., სულ საკონტაქტო–**33** საათი, დამოუკიდებელი მუშაობის –**41 საათი.** |
| ***ლექტორი*** | *აზა რევიშვილი -თჰუ აფილირებული ასოცირებული პროფესორი*  *კონსულტაცია – კვირაში – 2 სთ, სამშაბათი – 13.00-15.00* |
| ***სასწავლო კურსის მიზანი*** | *სასწავლო კურსის მიზანი აღმზრდელობითი და შემეცნებითია, იგი ხელს უწყობს მომავალი ექიმებს და ფარმაცევტებს მსოფლმხედველობითი მრწამსისა და ეთიკურ-მორალური თვისებების ჩამოყალიბებას.* |
| ***დაშვებისწინაპირობა*** | *წინაპირობის გარეშე* |
| ***სტუდენტის შეფასებისსისტემა*** | ***თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტში არსებული შეფასების სისტემა შემდეგ კომპონენტებზე იყოფა:***  *შეფასების საერთო ქულიდან (100 ქულა) შუალედური შეფასება შეადგენს ჯამურად 60 ქულას, რომელიც ნაწილდება:*  ***სტუდენტის აქტივობა სასწავლო სემესტრის განმავლობაში-****30 ქულა;*  ***შუალედური გამოცდა-*** *30 ქულა;*  *ხოლო* ***დასკვნითი გამოცდა -*** *40 ქულა.*  *შუალედური შეფასებების კომპონენტში მინიმალური კომპეტენციის ზღვარი ჯამურად შეადგენს მინიმუმ* ***11 ქულას.***  *დასკვნითი შეფასების მინიმალური კომპეტენციის ზღვარი შეადგენს დასკვნითი შეფასების საერთო ჯამის* ***50%-ს*** *ანუ* ***20 ქულას 40 ქულიდან.***  ***შეფასების სისტემა უშვებს:***  *ა)* ***ხუთი სახის დადებით შეფასებას:***  *ა.ა)* ***(A) ფრიადი*** *– შეფასების 91-100 ქულა;*  *ა.ბ) (****B) ძალიან კარგი*** *– მაქსიმალური შეფასების 81-90 ქულა;*  *ა.გ) (****C) კარგი –*** *მაქსიმალური შეფასების 71-80 ქულა;*  *ა.დ)* ***(D) დამაკმაყოფილებელი*** *– მაქსიმალური შეფასების 61-70 ქულა;*  ***ა.ე) (E) საკმარისი*** *– მაქსიმალური შეფასების 51-60 ქულა.*  ***ბ) ორი სახის უარყოფით შეფასებას:***  ***ბ.ა) (FX) ვერ ჩააბარა*** *– მაქსიმალური შეფასების 41-50 ქულა, რაც ნიშნავს, რომ სტუდენტს ჩასაბარებლად მეტი მუშაობა სჭირდება და ეძლევა დამოუკიდებელი მუშაობით დამატებით გამოცდაზე ერთხელ გასვლის უფლება;*  ***ბ.ბ) (F) ჩაიჭრა*** *– მაქსიმალური შეფასების 40 ქულა და ნაკლები, რაც ნიშნავს, რომ სტუდენტის მიერ ჩატარებული სამუშაო არ არის საკმარისი და მას საგანი ახლიდან აქვს შესასწავლი.*   1. *ერთ-ერთი უარყოფით შეფასების: (FX) ვერ ჩააბარა მიღების შემთხვევაში სასწავლო უნივერსიტეტი ნიშნავს დამატებით გამოცდას დასკვნითი გამოცდის შედეგების გამოცხადებიდან არანაკლებ 5 დღეში და აისახება საგამოცდო ცხრილში.* 2. *დამატებით გამოცდაზე მიღებული შეფასება არის სტუდენტის საბოლოო შეფასება, რომელშიც არ მოიაზრება ძირითად დასკვნით გამოცდაზე მიღებული უარყოფითი ქულა.*   *თუ სტუდენტმა დამატებითი გამოცდის გათვალისწინებით მიიღო 0-დან 50 ქულამდე, საბოლოო საგამოცდო უწყისში უფორმდება შეფასება (F) -0 ქულა.* |
| ***სასწავლო კურსის შინაარსი*** | *იხილეთ დანართი 1* |
| ***შეფასების ფორმები, მეთოდები, კრიტერიუმები/აქტივობები*** | ***აქტივობ****ა (მიმდინარე შეფასება)– 20 ქულა*  *სტუდენტი ფასდება 10-ჯერ სემესტრის განმავლობაში, მაქსიმალური შეფასება - 2 ქულა.*  *შეფასების კრიტერიუმები:*  ***2*** *ქულა - სტუდენტი კარგადაა მომზადებული, პასუხი სრულყოფილი და ამომწურავია, არ უშვებს შეცდომებს, ღრმად და საფუძვლიანად აქვს ათვისებული ძირითადი და დამატებითი ლიტერატურა.*  ***1*** *ქულა - სტუდენტი მომზადებულია, პასუხი არასრულია, გამოყენებულია სამედიცინო ტერმინოლოგია არ უშვებს არსებით შეცდომებს. სტუდენტს ათვისებული აქვს ძირითადი ლიტერატურა.*  ***0*** *ქულა - სტუდენტი მოუმზადებელია, ვერ ერკვევა საკითხებში. მისი პასუხი არსებითად მცდარია.*  ***პრეზენტაცია 10 ქულა***  ***შეფასების კრიტერიუმები:***   * *პრეზენტაციის შინაარსი სრულად, თანმიმდევრულად და ლაკონურადაა წარმოდგენილი, ვიზუალური მხარე მაქსიმალურად ეფექტურია - 9-10 ქულა* * *პრეზენტაციის შინაარსი სრულადაა წარმოდგენილი, მაგრამ ნაკლებადაა ორგანიზებული. პრეზენტაციის ვიზუალური მხარე ეფექტურია - 7-8 ქულა* * *პრეზენტაციის შინაარსი მხოლო ძირითადი მხარეებია წარმოდგენილი, პრეზენტაცია ვიზუალურად ნაკლებად ეფექტურია - 5-6 ქულა* * *შინაარსი ნაწილობრივადაა წარმოდგენილი, პრეზენტაცია ვიზუალურად არაეფექტურია - 3 -4 ქულა* * *წარმოდგენილი პრეზენტაცია საერთოდ არ შეესაბამება მოცემულ თემას -1-2 ქულა* * *პრეზენტაცია საერთოდ არ აქვს მომზადებული - 0 ქულა*   ***შუალედური გამოცდა*** *ტარდება ტესტირების სახით - მაქსიმალური 30ქულა, მოცემულია 30 ტესტური დავალება , ყოველი სწორი პასუხი ფასდება 1 ქულით, არასწორი პასუხი ფასდება-0 ქულით.*  ***დასკვნითიგამოცდა:*** *ტარდება წერითი (ტესტირებული) ფორმით.*  *ტესტი შედგება 40 დახურული კითხვისგან. თითოეულ კითხვაზე მოცემულია ოთხი პასუხი, მათგან მხოლოდ ერთია სწორი.*  *სწორი პასუხი უნდა შემოიხაზოს.*  *თითოეული სწორად მონიშნული ტესტი – ფასდება 1ქულით,*  *თითოეული არასწორად მონიშნული/შეუვსებელი ტესტი - 0 ქულით.* |
| ***სავალდებულო ლიტერატურა*** | 1. *1.რ. შენგელია – „მედიცინის ისტორია“, თბილისი 2009 წ.* |
| ***დამატებითი ლიტერატურა*** | *1.ლ. სანიკიძე – „ძველი მედიცინის ისტორია“,თბილისი 2007 წ.*   1. *2. ც. ჯანელიძე – „მედიცნის ისტორიის ნარკვევები“, თბილისი 2009წ.* |
| ***სწავლის შედეგები.***  ***დარგობრივი კომპეტენციები*** | ***1.ცოდნა***  *ამ სასწავლო კურსის გავლის შედეგად სტუდენტმა იცის:*  *მედიცინის ისტორიის ზოგადი საკითხები, მსოფლიო მედიცინის ისტორიის პერიოდიზაცია, ქართული მედიცინის ისტორიის პერიოდიზაცია*  *იცის სამედიცინო განათლების ლეგალური ასპექტები.*  ***2.უნარი***  *სასწავლო კურსის დასრულების შედეგად სტუდენტს შეუძლია კლინიკური სივრცის, სასწავლო გარემოს გამოყენებას შემდგომი განვითარების მიზნით.*  ***3. პასუხისმგებლობა და ავტონომია***  *სტუდენტს შეუძლია დასაბუთებული დასკვნების ჩამოყალიბება აუცილებელი ცოდნის მიღებისა და განვითარებისათვის საჭიროებების განსაზღვრის მიზნით.* |
| ***სწავლების მეთოდები და ფორმები*** | *- ვერბალური მეთოდები*  *- სახელმძღვანელოს მეთოდი*  *- ჯგუფი (ერთობლივი) მუშაობა* |

***დანართი 1***

***სასწავლო კურსის შინაარსი***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***კვირა*** | ***სწავლის მეთოდი*** | ***საათების რაოდენობა*** | ***ლექციის/სამუშაო ჯგუფში მუშაობის/პრაქტიკული ან ლაბორატორიული მეცადინეობის თემა*** | ***ლიტერატურა*** |
| ***I კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მსოფლიო მედიცინის პერიოდიზაცია, შუამდინარეთის უძველესი ცივილიზაცია და მედიცინა* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***II კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მედიცინა ძველ ეგვიპტეში მსოფლიო მედიცინის პერიოდიზაცია, შუამდინარეთის უძველესი ცივილიზაცია და მედიცინა* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***III კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *ქართული მედიცინის პერიოდიზაცია, კოლხურ -იბერიული მედიცინა ანუ Cura Medina.მედეადა მისი როლი მედიცინის განვითარებაში* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***IV კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მედიცინა ძველ ინდოეთში. მისიგანითარების ეტაპები და მკურნალობის პრინციპები.* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***V კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მედიცინა ძველ ჩინეთში. ტიბეტური მედიცინა*  *მედიცინა ძველ ინდოეთში.* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***VI კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მედიცინა ანტიკურ საბერძნეთში. ჰიპოკრატე და მისი როლი მედიცინის განვითერებაში* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***VII კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მედიცინა ანტიკურ რომში.* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***VIII კვირა*** |  | ***2*** | ***შუალედური გამოცდა*** |  |
| ***IX კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *ისლამური მედიცინა* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***Xკვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *შუასაუკუნეების ქართილი მედიცინა,ქრისტიანობის როლი ქართული მედიცინის განვითარებაში, ქართული სამედიცინო ხელნაწერები.* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***XIკვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მედიცინა ძველ ამერიკაში .მაიას, ინკებისა და აცტეკების სამედიცინო ტრადიციები.* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***XII კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *ანატომიისა და ქირურგიის განითარების ისტორია.მედიცინა ძველ ამერიკაში.მაიას, ინკებისა და აცტეკების სამედიცინო ტრადიციები.* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***XIII კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *მსოფლიოს უდიდესი ეპიდემიები,იმუნიზაციისა და ანტიბიოტიკების ისტორია* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***XIVკვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *თანამედროვე მედიცინის მიღწევები და გამოწვევები* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***XV***  ***კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *საბაზისო სამაედიცინო განათლების თანამედროვე მოდელი საქართველოში, სამედიცინო განათლების ლეგალური ასპექტები.* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***XVI***  ***კვირა*** | ***ლექცია-პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სწავლისა და განვითრების მნიშვნელობა სამედიცინო პროფესიაში, უწყვეტი სამედიცინო განთლება, პროფესიული საქმიანობის რისკები* | *1.რ. შენგელია – “მედიცინისისტორია”, თბილისი 2009 წ.* |
| ***XVII-XVIII კვირა*** |  | ***2*** | ***დასკვნითი გამოცდა*** |  |
| ***XIX-XX*** |  |  | ***დამატებითი გამოცდა*** |  |