

Rīgas Medicīnas koledžas Ikgadējais studiju programmas „Ārstniecība” (4172100) pašnovērtējuma ziņojums 2005./2006. studiju gadam

Atbilstoši ceturtā kvalifikācijas līmeņa ārsta palīgu profesijas standartam un pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības prasībām studiju programmas „Ārstniecība” (programmas kods 4172100) mērķis ir sagatavot izglītojamo darbībai ārsta palīga profesijā, kura kā ārstniecības persona sniedz neatliekamo medicīnisko palīdzību dzīvībai bīstamā, kritiskā stāvoklī pirmsstacionāra un stacionāra etapā, var strādāt patstāvīgi, noteikt pacientam diagnozi, ārstēšanu, pielietot un izrakstīt medicīniskos preparātus, vadot savu un savu kolēģu darbu, izglītojot pacientus, sabiedrības locekļus, veicina savas profesijas attīstību, nepārtraukti pilnveidojot savas zināšanas un prasmes.

1.1. Studiju programmas saturs, organizācija un praktiskā realizācija

Studiju programma tika īstenota, ievērojot visus Latvijas Republikā pastāvošos normatīvos dokumentus, kas nosaka studiju procesa likumīgumu, un atbilstoši RMK mērķiem un uzdevumiem, nodrošinot teorētisko zināšanu un praktisko iemaņu apguvi.

Izglītības procesu īstenoja koledžas akadēmiskais personāls, studiju programmu koordinēja Ārstniecības katedras vadītājs. Studiju norises plānošanu, sekmju uzskaites, lietvedības jautājumus kārtoja Studiju daļa. Informatīvos materiālus studentiem un mācībspēkiem nodrošināja bibliotēka, tās darbu koordinēja koledžas direktors. Par studiju programmas praktisko realizāciju atbildīga Ārstniecības katedra, kuras uzdevums bija analizēt un dot ieteikumus studiju kursu satura uzlabošanai, studiju kursu savstarpējai saskaņošanai, starppriekšmetu saiknes noteikšanai, kā arī izvērtēt mācību metodisko literatūru teorētisko un praktisko studiju nodrošināšanai, sniegt metodisku palīdzību mācībspēkiem pedagogiskās meistarības apgūšanai, piedalīties lekciju konspektu izstrādāšanā, izskatīt studiju kursu starppārbaudījumus un noslēguma pārbaudes darbu, kvalifikācijas eksāmena jautājumus, analizēt gala pārbaudījuma rezultātus. Katra studiju kursa apguves laikā studentam bija jānokārto studiju kursa programmā noteiktie kārtējie pārbaudījumi.

Saskaņā ar studiju kalendāro grafiku un studiju plānu, direktora vietniece mācību darbā sastādīja nodarbību plānu un pārbaudījumu sarakstu katrā semestrī.

Katrā studiju kursā notikušo nodarbību īstenošanu mācībspēki reģistrēja kursa žurnālā. Studenta vērtējumu reģistrēja Studiju kursa noslēguma vērtējuma lapā, kā arī ziņas par studenta

saņemto vērtējumu un studiju kursa apjomu kredītpunktos tika ierakstītas studenta sekmju grāmatiņā.

1.1.1. Izmaiņas studiju programmas saturā un praktiskajā realizācijā

Studiju programmas "Ārstniecība" īstenošana uzsākta 2004. gadā pēc licencēšanas, 2004. gada 1. septembrī studijas programmā uzsāka 30 imatrikulētie studenti. Programma akreditēta 2005. gadā līdz 2011. gadam. 2005./2006. studiju gadā turpinājās programmas realizācija, pamatojoties uz studiju programmas stratēģiskajiem mērķiem un 2005. gada akreditācijas komisijas ieteikumiem.

1.1.2. Studiju programmas satura, organizācijas un praktiskās realizācijas analīze

Studiju procesa norisi un programmas „Ārstniecība” (programmas kods 4172100) īstenošanu reglamentē RMK darbību reglamentējošie dokumenti un iekšējie dokumenti, kas izstrādāti atbilstoši Izglītības likumam, Augstskolu likumam un Profesionālās izglītības likumam, likumam “Par reglamentētajām profesijām un profesionālās kvalifikācijas atzīšanu”, MK noteikumiem Nr. 141 “Noteikumi par valsts pirmā līmeņa profesionālās augstākās izglītības standartu”, Ārsta palīga profesijas standartu PS-0262-03.06.2004.:

1. Rīgas Medicīnas koledžas nolikums
2. Nolikums par Rīgas Medicīnas koledžas padomes darbību
3. Nolikums par akadēmiskiem un administratīviem amatiem
4. Nolikums par studiju un pārbaudījumu kārtību
5. Stipendiju piešķiršanas nolikums
6. Studiju kursa pārbaudījuma nolikums
7. Nolikums par studiju darba izstrādāšanu un aizstāvēšanu
8. Prakses nolikums
9. Valsts pārbaudījuma nolikums
10. Akadēmiskā personāla konsultatīvās padomes nolikums
11. Studentu uzņemšanas un imatrikulācijas noteikumi
12. Iekšējās kārtības noteikumi
13. Studiju programma
14. Studiju kursu programmas
15. Studiju kalendārais grafiks
16. Nodarbību saraksts

Studiju programmas apjoms - **120 KP**, kurus veido:

- Vispārīzglītojošie studiju kursi, **21 KP**

- Profesionālās izglītības studiju kursi – **63 KP**
- Prakses apjoms **20 KP**,
- Kvalifikācijas darbs **10 KP**
- Brīvās izvēles jeb C daļa **6 KP** (Pielikums Nr. 1)

1.2. Studiju programmā studējošie

1.2.1. Studējošo līdzdalība studiju procesa pilnveidē

Lai nodrošinātu studentu līdzdalību un iegūtu atgriezenisko saiti no studentiem, studiju procesa pilnveidošanai Ārstniecības studiju programmā pirmā studiju gada beigās veikta studentu aptauja par studiju procesa norisi, atsevišķu studiju kursu nozīmi, to norises kvalitāti, dots akadēmiskā personāla darba novērtējums. Studentu aptaujā izteiktie priekšlikumi ir analizēti koledžas akadēmiskā personāla konsultatīvās padomes sēdē, kā arī Koledžas padomes sēdē, kurā piedalījās arī Studentu pašpārvaldes pārstāvji. Izveidota studiju programmas padome ar studentu līdzdalību, kuras uzdevums ir studiju programmu saturiskā aktualizācija, studiju kvalitātes nodrošināšana, analīze un citi ar studiju programmu tālāko attīstību saistītie jautājumi.

1.2.2. Studentu un absolventu aptaujas

Pirmajā studentu aptaujā studējošie vērtēja programmas pirmo studiju gadu kopumā, katra docētāja darbu individuāli, sadzīves apstākļus koledžā un dienesta viesnīcā. Aptaujas rezultātus salīdzināt būs iespējams turpmākos studiju gados.

Galvenie programmas apguves pozitīvie aspekti studentu skatījumā bija:

- iespēja iegūt bezmaksas izglītību - 41%.
- profesionāli mācībspēki – 26 %

Lai uzlabotu un pilnveidotu mācību un klīniskās prakses, bija būtiski noskaidrot faktoros, kas uzlabo un kas samazina tās kvalitāti. Pēc studentu domām:

galvenie faktori, kas uzlabo prakses kvalitāti-

- prakses vadītāja kompetence – 32%
- labvēlīga prakses vadītāju attieksme – 28%
- daudz dažādu uzdevumu prakses laikā – 27%
- precīzs grafiks – 13%

galvenie faktori, kas samazina prakses kvalitāti-

- pārāk īsa prakse vienā iestādē – 41%
- nodaļas personāla negatīva attieksme – 28%
- garlaicīgi un nepiemēroti prakses uzdevumi – 26%

- prakses satura neatbilstība studenta priekšstatiem – 5%

Pamatojoties uz studiju kursu stundu plānojumu un izmantotajām mācību metodēm, bija izteikts studiju procesa organizācijas un mācībspēku darbības vērtējums. Studiju procesa organizācija 10 ballu sistēmā vidēji novērtēta ar 8,6. Vērtējot mācībspēku darbu un profesionalitāti, visaugstāk studenti novērtējuši-sagatavotos studiju materiālus, pozitīvo attieksmi, darba grafika ievērošanu.

Būtiski bija noskaidrot paša studenta izvirzītus faktoros, kas traucē studentam apstrādāt iegūto informāciju un apstākļus, kas kavē jaunas informācijas iegūvi patstāvīgās studijās. Dominējošās atbildes:

- liels noslogojums mācību laikā – 44%
- nekas netraucē – 29%.
- paša slinkums- 19%

Tā kā pirmie studiju programmas Ārstniecība absolventi diplomus saņems 2007. gada jūnijā, absolventu aptauja paredzēta 2007. gadā.

1.3. Studiju programmā nodarbinātais akadēmiskais un administratīvais personāls

Studiju programmas realizācijā iesaistīto mācībspēku skaits pēc akreditācijas nav mainījies. Programmu realizēja 20 akadēmiskā personāla pārstāvji, no tiem 12 mācībspēkiem koledža pamata darba vieta, 8 strādāja amatu apvienošanas kārtībā, apvienojot akadēmisko darbu ar darbu veselības aprūpes iestādēs, rezultātā nodrošinot saikni starp koledžu kā mācību institūciju un sociāliem partneriem. Profesijas studijuursos papildus koledžas akadēmiskam personālam kā mācībspēki tika pieaicināti speciālisti no Katastrofu medicīnas centra, Rīgas ātrās medicīniskās palīdzības stacijas un slimnīcās strādājošie. Jaunu mācībspēku piesaisti programmas īstenošanai nosaka studiju programmas mērķi un uzdevumi, tāpēc, galvenokārt, tika ņemta vērā profesionālā kvalifikācija atbilstošā mācību kursā, piemēram, ārstam - sertifikāts atbilstošā medicīnas nozarē, kā arī profesionālā darba pieredze – neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestos, uzņemšanas nodaļās vai reanimācijas nodaļās. Plānotais akadēmiskais personāls turpmākiem studiju gadiem paredz iesaistīt 27 mācībspēkus, no kuriem 14- pamatā strādājošie, bet 13- blakusdarbā strādājošie. 2005./2006.mācību gadā 4 Ārstniecības studiju programmas mācībspēki apguva Pedagoģiskās pilnveides izglītības programmu Latvijas Universitātē. Pedagoģijas maģistrantūrā studē 4 akadēmiskā personāla pārstāvji. Studiju programmā iesaistītie mācībspēki ir piedalījušies citu izglītības iestāžu organizētajos semināros un konferencēs, kvalifikācijas celšanasursos, kā arī pieredzes apmaiņā ārvalstu augstskolās.

2005. gada 12. – 13. novembrī organizēta 1. starptautiskā zinātniski – praktiskā konference, kuras rezultātā:

- apkopota pieredze zinātniski – pētnieciskā darbā;
- nostiprināti esošie un paplašināti starptautiskie kontakti;
- iegūta pieredze par citu Latvijas medicīnas koledžu un sociālo partneru darbības prioritātēm;
- izstrādāti tālākie zinātniski – pētnieciskā darba virzieni, akcentējot koledžas darbības misiju – izglītot profesionāļus Latvijas un ES darba tirgum
- publicēts zinātnisko rakstu krājums ar 15 publikācijām latviešu un angļu valodās, kā arī stenda referāti.

Ārstniecības studiju programmas īstenošanā iesaistītā akadēmiskā personāla zinātniski pētnieciskā darbība saistīta ar veselības aprūpes speciālistu izglītošanas un klīniskās prakses jautājumiem un ar sabiedrības dzīves kvalitātes pētījumiem, izmantojot Pasaules Veselības organizācijas zinātniskā pētījuma metodiku. Zinātniski pētniecisko darbu tēmas:

- Problēmorientētas mācīšanās būtība un īstenošanas iespējas
- Pieaugušo mācību īpatnības datoru lietošanas apgūvē
- Ārsta palīga profesionālā motivācija un tās izmaiņas
- Psihosociālās vajadzības un to realizācija fenilketonūrijas pacientiem

Akadēmiskā personāla zinātniskie pētījumi tiek prezentēti gan starptautiskās, gan vietēja mēroga konferencēs, kā arī publikācijās. (Pielikums Nr.2)

1.4. Studiju programmas finansēšanas avoti, materiāli tehniskais un metodiskais nodrošinājums

Studiju procesa veiksmīgai norisei:

- tiek paplašināta materiāli tehniskā bāze, nodrošinot to ar mūsdienīgām tehnoloģijām;
- 11 mācību auditorijas un kabineti, kā arī 11 mācību laboratorijas aprīkotas ar studiju procesu nodrošinošu aprīkojumu. Ārstniecības studiju programmas īstenošanā šajā gadā izmantoti kabineti un laboratorijas atbilstoši 1. un 2.studiju gada plānam. Tomēr jāņem vērā nepieciešamība papildus esošajām mācību telpām izveidot laboratoriju ar neatliekamās medicīniskās palīdzības sniegšanai nepieciešamo aprīkojumu, lai studiju 3.gadā studenti sasniegtu programmas mērķus un iegūtu studiju kursus paredzētās iemaņas;
- iegādāti 4 datori ar darbību nodrošinošām programmām un digitālais projektors;
- bibliotēkā regulāri tiek atjaunots bibliotēkas fonds. Izveidotas 3 studentu darba vietas bibliotēkā ar pieeju Internetam;

- mācību procesa kvalitātes nodrošināšanai iekārtotas 6 darba vietas akadēmiskam personālam ar pieeju Internetam un koledžas vietējam tīklam, kā arī 1 auditorijā nodarbībās iespējams izmantot datortehniku un multimediju projektoru;
- iekārtota darba telpa Ārstniecības katedras vadītājam;
- mācību metodisko materiālu izveidi un pavairošanu studentiem nodrošina pavairošanas iekārtas un biroju aprīkojums;

Atbalstu koledžas uzdevumu izpildē un studiju programmas realizācijā sniedz ES projektu līdzekļu piesaiste. Pēc koledžas akreditācijas un projekta pieteikuma panākta iekļaušana Eiropas Universitāšu Hartā, kas paver iespējas studentu un mācītbspēku mobilitātei Erasmus programmas ietvaros.

1.5.Ārējie sakari

Koledžas un 14 dažādo veselības aprūpes iestāžu noslēgtie savstarpējie sadarbības līgumi dod iespēju ārstniecības studiju programmas studentiem kvalitatīvi un efektīvi organizēt un realizēt klīniskās prakses. Īstenojot studiju programmā paredzēto klīnisko prakšu mērķus un uzdevumus, kuri vairāk orientēti uz diagnostiku, diferenciāldiagnostiku, neatliekamās palīdzības sniegšanu, krīzes situāciju novēršanu, specifisko manipulāciju un specifiskā aprīkojuma pielietošanas pārzināšanu, mērķtiecīgi vairāk sadarbojāties, uzturējām kontaktus un konsultējāties ar tām veselības aprūpes iestādēm, kurās studenti reāli varēja sasniegt paredzētos mērķus un izpildīt paredzētos uzdevumus. Ļoti svarīgi, lai praksēs studentus vadītu mācību spēki ar atbilstošu profesionālo augstāko vai akadēmisko izglītību un pedagoģisko izglītību.

Sadarbība ar ārstniecības studiju programmām starp Sarkanā Krusta medicīnas koledžu un P.Stradiņa Veselības un sociālās aprūpes koledžu aktivizēsies, paplašinoties programmas realizācijai

pa studiju gadiem.

Sadarbība ar līdzīgām studiju programmām ārvalstīs vēl nav izveidojusies, tomēr ir iegūta informācija par līdzīgām studiju programmām un analizētas eventuālās sadarbības iespējas ar ārvalstu partneriem. 2005. gada 1. novembrī koledža iesniedza pieteikumu Eiropas Komisijai par līdzdalību Erasmus Universitātes Hartā. Pieteikums apstiprināts 2005. gada 20. decembrī Briselē EAC/B4/BBQ D(2005) 18551. Rīgas Medicīnas koledžas Erasmus ID ir LV RIGA 36.

Studiju programmas īstenošanā nav iesaistīti ārvalstu vieslektori. Studējošo apmaiņas programmas vēl nav īstenotas.

1.6. Informācija, analīze par studiju programmu kopumā

SVID

Stiprās puses	Vājās puses
1) Akadēmiskā personāla attīstība ; 2) Materiāli tehniskā bāze un aprīkojums ; 3) Laba sadarbība ar darba devējiem; 4) Studējošie nodrošināti ar labiem mācību, sadzīves un atpūtas apstākļiem gan koledžā, gan dienesta viesnīcā;	1) Profesiju prestižs un atalgojums; 2) Nepietiekams finansējums; 3) Studentu vājās zināšanas svešvalodās; 4) Āršata pasniedzēju nepietiekama pedagoģiskā izglītība;
Iespējas	Draudi
1) Akadēmiskā personāla potenciāls; 2) Materiāli tehniskās bāzes paplašināšana; 3) Latvijas darba tirgū pieprasīti speciālisti;	1) Zemais reflektantu izglītības līmenis. 2) Inflācija. 3) Konkurence augstākajā izglītībā.

Ārstniecības katedras vadītāja

S. Villere

1) Obligātie												
Psiholoģija	3	78	42	I	78					1	2	
Farmakoloģija	3	78	42	I	38	40		2	1			
Klīniskā farmakoloģija	5	158	42	E	78		2			2	1	
Visp.patol., patol.fiziol.	3	78	42	I	58	20			3			
2) Profesijas												
Ievads NMP	1	26	14	I	26			1				
Profesijas filoz., ētiskie, jurid.aspekti	1	26	14	I	26			1				2
Propedeutika	5	132	28	E	52		2		5			
Vispārīgā un speciālā ārstniecība	7	238	42	E	78		4			4	3	
Ķirurģija un traumatoloģija	3	100	20	E	40		1,5			1	2	
Pediatrija	3	100	20	E	40		1,5			2	1	
Dzemdniecība un ginekoloģija	3	98	22	I	38		1,5			2	1	
Infekcijas slimības	2	56	14	I	26		1				2	
Psihiatrija	2	56	14	I	26		1				2	
NMP, medic.tehn. un aprīkojums	8	278	42	E	78		5				4	4
Katastrofu medicīna	2	66	14	I	26		1					2
Sabiedrības veselības aprūpe	2	66	14	I	26		1					1
Reanimācija un anestezioloģija	2	66	14	I	26		1					2
Toksikoloģija	1	40	8	I	12		0,5					1
Profesionāli tehniskās iemaņas	8	296	14	E	26		6		5	3		
Izvēles stud. k. (2KP gadā)	6	198	42		78	52	1	1	1	1	1	2
Lietišķā etiķete	2	52	28	I	52			1	1			
Svešvalodu terminoloģija veselības aprūpē	4	104	56	I		52		1	1	1	1	
Fiziskā aktivitāte	4	104	56	I	52			1	1	1	1	1
Informācijas tehnoloģijas veselības aprūpes iestādēs	2	52	28	I		52						1
Masāža	2	66	14	I	26		1					2
Paliatīvā aprūpe	2	66	14	I	26		1					2
KOPĀ:	90	2760	840	Eks.sk. - 8	1238	322	30	16	20	15	23	16

II. Prakse veselības aprūpes iestādēs	KP	1. kurss		2. kurss		3. kurss	
		1.sem.	2.sem.	1.sem.	2.sem.	1.sem.	2.sem.
Profesionāli tehniskās iemaņas	4		4				
Slimību, traumu un kritisko situāciju diagnostika un NMP	14				2		12
Katastrofu medicīna	2						2
KOPĀ:	20		4		2		14

III. Kvalifikācijas darbs – 10 KP

Direktors vietniece studiju darbā

A.Bukulīte

Rīgas Medicīnas koledžas akadēmiskā personāla galvenās zinātniskās publikācijas un sagatavotā mācību literatūra atskaites periodā

1. **V. Liguts** Efedrona lietotāju saindēšanās ar mangānu (Poisoning with manganese among efedrone abusers)” - Starptautiskā Baltijas 1. Anestezioloģijas un intensīvās terapijas un 3. Latvijas apvienotā anestezioloģijas, reanimatoloģijas, intensīvās terapijas, neatliekamās palīdzības un katastrofu medicīnas kongresa tēžu publikācija „Latvijas Zinātņu akadēmijas vēstis” – Proc. Latvian Acad. Sci, Section B, Vol. 59 (2005), No. 5, 223 – 224.
2. V. Dzerve, A. Vitols, **D. Voita** (2006) Mildronate improves carotid baroreflex function in patients with chronic heart failure. European Heart Journal, Suppl.1, Abstracts, World Congress of Cardiology, p. 445.
3. **D. Voita**, A. Vitols, U. Ābele (2006) Peculiarities of carotid baroreflex control in borderline hypertension with and without increased sympathetic nervous system basal activity // Journal of Psychophysiology, 2006, v 20, p. 53.
4. A. Vitols , **D. Voita** (2006) Peculiarities of Carotid Baroreceptor Reflex Bradycardic reaction Dynamics in Borderline Hypertension of Rest and during Pressor reaction. .\\ American J of Hypertension, 2006, N5, NY
5. **D. Voita**, D. Jegere (2006) Evaluation of autonomic nervous system function of migraine patients: carotid baroreflex and it dynamics during static muscular effort in headache frie period. Abstracts of 8th European Congress of Federation of Headache Societies, Barselona 2006, May.
6. A. Vitols **D. Voita**, M. Vitola (2005) – Peculiarities of heart rate control in hypertensive subjects with non-insulin dependent diabetes mellitus.- Journal of Hypertension, Vol.23, Suppl. 2, p. S101.
7. D. Jēgere, I Puriņa, **D. Voita**, U. Ābele (2005) Galvas sāpju sastopamība Rīgas skolniekiem-. Rīgas Domes konferences “Bērnu un jauniešu veselība” konferences materiāli, Rīga, lpp. 17-18.