

Pārskats
par veiktajām darbībām otrā līmeņa profesionālās augstākās izglītības studiju
programmas “Pediatrija” pilnveidei 2016./2017. ak. gadā

Pārskata sagatavošanai izmantoti šādi materiāli:

1. studiju virzienu reakreditācijas pilotprojekta ekspertu sniegtās rekomendācijas;
2. uz minētajām rekomendācijām balstītais un Akadēmiskās izglītības centrā (AIC) iesniegto rekomendāciju izpildes plāns;
3. studiju programmas Pediatrija studējošo aptauju dati un atsevišķu programmas kursu realizācijas studējošo aptauju dati;
4. Medicīnas fakultātes (MF) Domes sēžu materiāli;
5. MF akadēmisko struktūrvienību - katedru vadītāju sapulču materiāli;
6. RSU iekšējo procesu, stratēģijas un kvalitātes uzraudzības dokumenti;
7. Latvijas Ministru kabineta noteikumi un citi spēkā esoši normatīvie akti.

Reakreditācijas procesā tika sniegtas virkne rekomendāciju, kuru īstenošanai tika izstrādāts un AIC iesniegts darbības plāns. Turpmāk minētās galvenās rekomendācijas attiecībā uz programmu Medicīna, un saskaņā ar plānu 2016./2017.gadā tika veiktas darbības.

1. **Rekomendācija:** medicīnas studentu slodzei dažādos studiju gados vajadzētu būt līdzsvarotākai, mainot programmas struktūru vai studiju kursu izvietojumu.

Studiju programmas Pediatrija kursi pirmajos 4 studiju semestros ir analogiski studiju programmas Medicīna kursiem, kas paredz vienādu pirmsklīnisko kursu studiju rezultātus abu programmu studējošiem. Līdz ar to rekomendācijas slodzes izlīdzināšanai attiecināmas vienādā mērā uz abām studiju programmām. Ir ieplānota studiju kursa “Statistika” pārvietošana no 1.studiju gada uz 5.studiju gadu - tādā veidā mazinot kopējo studiju slodzi 1. un 2.semestrī. Novērsta studiju satura atkārtotāšanu, pārceļot kursu “Šūnu bioloģija” no Morfoloģijas katedras uz Bioloģijas un mikrobioloģijas katedru. Studiju slodzes izlīdzināšanas soļi turpināsies pēc konsultācijām ar pirmsklīnisko un klīnisko studiju kursu vadītājiem un katedru vadītājiem.

2. **Rekomendācija:** tā kā ir zems studentu atgriezeniskās saites koeficients, Medicīnas programmas kvalitātes nodrošināšanas sistēma ir jāpārskata, un tai ir jābūt daudz caurspīdīgākai.

Rekomendācijas sakarā ir uzsāktas un reāli veiktas darbības, kuru rezultātā studējošo atsaucībai anketēšanas procesā pieauga un prognostiski tās pieaug arī turpmāk:

1. kopīgā darbā ar RSU Informācijas tehnoloģiju departamentu tiek veidota un līdz 2017.gada beigām piedāvāta e-vides platforma, kurā kopā ar studējošo aptauju datiem par katru studiju kursu tika paredzēta attiecīgās akadēmiskās struktūrvienības atbildes

reakcija- rīcības projekts, informācija par veiktajām darbībām, viedokļa skaidrojums u.c.;

2. tā kā programmas Pediatrija studējošo skaits ir salīdzinoši neliels, iespējams daudz ciešāks koleģiāls kontakts starp studējošiem un docētājiem, problēmsituāciju individualizēti risinājumi, studējošo viedokļu personiska uzklausīšana no docētāju, īpaši Pediatrijas katedras mācību spēku puses.
3. Darbu uzsācis MF prodekāns, kura ieguldījums tiešā un individualizētā sadarbībā ar studējošiem ir vispāratzīts studējošo un mācību spēku vidū - tai skaitā programmā Pediatrija;
4. Sekmīgi darbu turpināja arī MF studējošo kurators, kas veica darbu saziņā ar Pediatrijas katedras docētājiem.

3. **Rekomendācija:** ir nepieciešams novērtēt studentu praktisko apmācību uzraudzības pedagoģisko kvalitāti.

Ar katru semestri studiju gada laikā ir pieaugusi docētāju līdzdalība RSU Pedagoģiskās izaugsmes centra (PIC) organizētajiem pasākumiem, kas vērsti uz pedagoģisko prasmju pilnveidošanu MF kopumā un studiju programmas Pediatrija īstenošanā. Pediatrijas katedra, kura ir studiju programmas akadēmiskais "kurators" ir viena no aktīvākām MF struktūrvienībām pieaicināto vieslektoru piesaistē, jaunu studiju metožu ieviešanā, uz simulācijām balstīto prasmju attīstībā. Arī 2016./2017.studiju gadā katedrā viesojās un lektori no ārvalstīm, kuri dalījās ar pieredzi pirmsdiploma studiju programmas Pediatrija studējošo un pediatrijas rezidentu apmācībā. Katedra un citas organizēja vieslektorus un efektīvi izmantoja iespēju apgūt papildus pedagoģisko pieredzi "Erasmus +" sistēmā. Pedagoģiskās izaugsmes process uzskatāms par pastāvīgu universitātes un programmas Pediatrija darba sastāvdaļu un tiks attīstīts nepārtraukti.

4. **Rekomendācija:** nodrošināt konsekventu un godīgu attieksmi, piešķirot kredītpunktus. Studiju rezultātiem vajadzētu būt uzrakstītiem vispārpieņemtā izglītības formātā.

Studiju programmas kursu apjoms tiek izteikts Latvijas normatīvajos aktos nostiprinātā kārtībā. Kredītpunktu apjomu ietekmēja ne tikai attiecīgo katedru ilggadēja pieredze, bet arī pašu studējošo pārstāvju, darba devēju, asociāciju pārstāvju līdzdalība koleģiālās akadēmiskās institūcijās: MF Domes darbā, programmas satura izstrādē, koriģēšanā, apstiprināšanā, studiju rezultātu definēšanā, zināšanu, prasmju un kompetenču pārbaudījumā programmas noslēgumā. Kursu saturs un rezultāti ir kartēti pret valstī spēkā esošo ārsta profesijas standartu.

5. **Rekomendācija:** Nodrošināt, lai jaunas un nepārtraukti pieaugošas zināšanas un informācija medicīnā tiktu faktiski apspriesta un apskatīta medicīnas programmas studijuursos.

Tika īstenota prasība divas reizes gadā novērtēt studiju kursu saturu. Vismaz 30 % kursu tika veiktas saturiskas izmaiņas - atjaunošanas vai pārbaudījumu veidu modernizācija. Jauni pārbaudījumu veidi vai to rezultātu objektivizācijas soļi sperti, piemēram, Bērnu ķirurģijas katedrā, Ķirurģijas katedrā, Dzemdniecības un ginekoloģijas katedrā. MF struktūrvienību sapulcē tika saskaņota vienošanās par nozares ekspertu - praktiķu piesaisti ne tikai attiecīgās nozares Valsts pārbaudījuma jautājumu veidošanā, bet arī kursa noslēguma pārbaudījumu atjaunošanā. Obligātās literatūras sarakstā avotu datējums nevar būt senāks par 3-5 gadiem, kas šobrīd atspoguļo dinamiskā attīstībā esošās medicīnas regulāru informācijas atjaunināšanos pasaulē. Minētās jau veiktās pārmaiņas un esošās iestrādes attiecināmas arī uz programmas Pediatrija īstenošanu. Jāatzīmē arī Pediatrijas katedras nozīmīgs ieguldījums uz simulācijām balstītas un pacientiem drošas studiju sistēmas izveidē, simulēto klīnisko scenāriju izstrādē un regulārā pilnveidošanā.

6. **Rekomendācija:** lai nodrošinātu vislabākos rezultātus uzņemšanas procesā, varētu apsvērt cita veida testus, piemēram, intervijas ar reflektantiem.

Atšķirībā no studiju programmas Medicīna, kurā reflektantu skaits svārstās no apmēram 600 līdz 700 cilvēku, programmā pediatrija intervijas var kļūt par atzītu instrumentu studentu piemērotības un motivācijas novērtēšanai. Šī metode un Reakreditācijas komisijas komentāri par studiju programmas nosaukuma izvērtēšanu turpmāk būs apspriežama kopā ar nozares ekspertiem.

Programmā Pediatrija 2016./2017.studiju gada laikā tika veiktas arī citas izmaiņas: veiktas studējošo ierosinātas izmaiņas 11.-12.semestra plānojumā, lai pagarinātu pieejamo laiku sekmīgākai Valsts pārbaudījuma kārtīšanai.

Programmā Pediatrija izstrādātas unificētas prasības katrai nodarbībai, kā instruments apmācībā iesaistītajiem docētājiem, kas neatkarīgi no iesaistītā docētāja, nodrošina vienotu nodarbību norises procesu visām konkrētā studiju kursa grupām, paredzot laika sadalījumu aktivitātēm nodarbībās, zināšanu apguves un kontroles veidu. 75% nodarbību izstrādāti un tiek pielietoti studējošo paškontroles jautājumi.

Programmā Pediatrija ieviesta un veiksmīgi darbojas studējošo motivācijas sistēma un individualizēta pieeja katram studējošam, maksimāli piemērotu specialitātes vai subspecialitātes izvēli studijām rezidentūrā.

Programmā Pediatrija īpaši atzīmējama neformālā izglītība un zinātniski pētniecisko aktivitāšu stimulācija Pediatrijas pulciņa ietvaros, veicinot studējošo dalību pētnieciskos projektos, nostiprinot ziņošanas un diskusiju prasmes, kā arī veicinot starptautisku (Baltijas ietvaros) sadarbības projektu attīstību studējošo līmenī.

Visu RSU struktūrvienību sadarbībā un komandas darbā tika atklāts Klīnisko studiju centrs (Campus) Rīgas Austrumu Universitātes Slimnīcā, pirmo reizi studiju programmā pēc 6.semestra tika īstenota t.s. Pirmsklīniskā prakse, kuras laikā studējošiem bija iespēja pastāvīgi darboties ar simulatoriem, mulžām, materiāliem, kas bija sagatavoti Medicīnas izglītības un tehnoloģiju centrā (MITC). Minētā praktizēšanās prasa turpmāku attīstību un organizācijas pilnveidojumus, kas jau ir ieplānoti. Jāņem vērā papildus simulāciju apjomu un specifiku programmā Pediatrija! Savukārt Klīniskās prakses sadarbības ārstniecības iestāžu skaits 2017.gadā pieauga trīs reizes un sasniedza 29 iestādes. Vadoša ārstniecības iestāde praktizēšanai programmas Pediatrija studējošiem ir Bērnu klīniskā universitātes slimnīca, tomēr arī atsevišķās reģionālās slimnīcās, piemēram, Ziemeļkurzemes reģionālajā slimnīcā ir iespējams veikt klīnisko praksi Pediatrijas nodaļā.

Minētās un virkne citu iniciatīvu 2016./2017.gada studiju procesā nostiprināja studiju programmu Pediatrija, kā nozīmīgu un valstī unikālu studiju programmu. Jāuzsver, ka minētais ir paveikts, īstenojot visciešāko visu akadēmisko pušu iesaisti, Pediatrijas katedras docētāju darbu, pašu studējošo aktīvu līdzdalību lēmumu pieņemšanā un atbalstā - gan individuālu diskusiju veidā, gan studējošo iesaisti BSKUS klīniskajā darbā, MF Domes darbībā, sadarbību ar Studentu Pašpārvaldi, aptauju datu analīzi un daudzām citām kopēja darba formām RSU un Medicīnas fakultātē.

Studiju programmas vadītājs: _____ / Profesors G.Bahs /

Datums: 06.12.2017.

SASKAŅOTS

Rīgas Stradiņa universitātes Dekānu Padomē

2017.gada 18.decembra sēdē

Protokols Nr. 15