

SAĞLIK ALANI SERTİFİKALI EĞİTİM STANDARTLARI

Standart No	SASES
Tarih	
Revizyon No	1

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ

SAĞLIK BAKANLIĞI
SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Eğitim ve Sertifikasyon Hizmetleri Daire Başkanlığı
Mithatpaşa Cad. No: 3 B Blok 3. Kat
Sıhhiye / ANKARA

Bu standart Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği gereğince ilgili sertifikalı eğitim bilim komisyonunca hazırlanmıştır.

İçindekiler Tablosu

1. EĞİTİMİN ADI.....	3
2. EĞİTİMİN AMACI	3
3. EĞİTİMİN HUKUKİ DAYANAĞI.....	3
4. EĞİTİM İLE İLGİLİ TANIMLAR.....	3
5. EĞİTİM PROGRAMININ YÜRÜTÜLME USUL VE ESASLARI.....	3
6. KATILIMCILAR VE NİTELİKLERİ	4
7. EĞİTİMİN MÜFREDATI	5
7.1. Öğrenim Hedefleri ve Eğitimin İçeriğinde Yer Alacak Konular	5
7.2. Eğitimde Kullanılacak Materyalleri ve Nitelikleri	20
7.3. Eğitimin Süresi	20
7.4. Eğitimin Değerlendirilmesi (Sınav Usulü, Başarı Ölçütü, Ek Sınav Hakkı vb gibi)	21
8. PROGRAM SORUMLUSU VE NİTELİKLERİ.....	21
9. EĞİTİCİLER VE NİTELİKLERİ	22
9.1. Teorik Eğitim Eğitimcileri.....	22
9.2. Uygulama Eğitimi Eğitimcileri.....	22
10. EĞİTİM VERİLECEK YERİN NİTELİKLERİ	22
11. SERTİFİKANIN GEÇERLİLİK SÜRESİ	22
12. SERTİFİKANIN YENİLENME ÖLÇÜTLERİ	22
13. DENKLİK BAŞVURUSU VE DENKLİK İŞLEMLERİ USUL VE ESASLARI	23
EKLER	25
EK:1	26
EK-2.....	28

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI STANDARDI

1. EĞİTİMİN ADI

Yenidoğan Yoğun bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı

2. EĞİTİMİN AMACI

Bu sertifikalı eğitim programının amacı; yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde çalışan ve çalışacak olan hemşirelere görevlerini etkin bir şekilde yerine getirmeleri için gerekli bilgi, beceri ve tutumların kazandırılmasıdır.

3. EĞİTİMİN HUKUKİ DAYANAĞI

Bu sertifikalı eğitim programında aşağıdaki mevzuat hukuki dayanak olarak alınmıştır.

1. 04.02.2014 tarihli ve 28903 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği,
2. 08.03.2010 tarihli ve 27515 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliği,
3. 20.07.2011 tarihli ve 28000 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Yataklı Sağlık Tesislerinde Yoğun Bakım Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ,
4. 22/05/2014 tarihli ve 29007 sayılı “Sağlık Meslek Mensupları ile Sağlık Hizmetlerinde Çalışan Diğer Meslek Mensuplarının İş ve Görev Tanımlarına Dair Yönetmelik.

4. EĞİTİM İLE İLGİLİ TANIMLAR

Yenidoğan: Doğum sonrası 0-28 günlük dönemdeki bebekler ile erken doğanlar için düzeltilmiş yaşı elli iki hafta olan bebeklerdir.

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi (YYBÜ): Doğumu takiben ilk 28 (yirmi sekiz) gün içinde ve/veya yenidoğan döneminde yatırılmış olup 28 günü geçmesine rağmen tedavisi devam eden bebekler ile erken doğanlar için düzeltilmiş yaşı 52 (elli iki) haftaya kadar olan bebeklerin takip, tedavi ve bakımlarının yapıldığı yerlerdir.

Üçüncü Seviye Yenidoğan Yoğun Bakım: Çok küçük prematüre bebeklerin yanı sıra çok ciddi hastalığı olan veya majör cerrahi tedavi gerektiren yenidoğanların tedavilerinin yapıldığı, gerektiğinde devamlı yaşam desteği ve yoğun bakım olanaklarının sağlandığı birimlerdir.

Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşiresi: Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitelerinde karmaşık ve yaşamı tehdit edici problemleri olan yenidoğanların tanılamasını yapmak, yenidoğanları sürekli izlemek, kaliteli ve ileri yoğun bakım ve tedavi girişimleri uygulamak, hasta ve yakınları ile terapötik ilişki kurmak, koruyucu, iyileştirici ve rehabilite edici girişimleri uygulamaktan sorumlu hemşiredir.

5. EĞİTİM PROGRAMININ YÜRÜTÜLME USUL VE ESASLARI

Bu sertifikalı eğitim programı aşağıda maddeler halinde sıralanan usul ve esaslar dâhilinde yürütülür.

1. Eğitim programı, teorik ve uygulamalı olarak yürütülür.
2. Eğitim başlangıcında eğitim süresince geçerli olan kurallar ve uygulamalar açıklanır.
3. Eğitimin planlanmasından sonuçlandırılmasına kadar olan süreçte Yenidoğan Yoğunbakım sorumlu uzman hekimi ile işbirliği yapılır.

4. Katılımcılar, eğitim programı sırasında eğitim gereği yapılacak çalışmalar dışında başka bir alanda/birimde/merkezde veya başka bir işte çalıştırılmazlar.
5. Eğitim programının katılımcı sayısı eğitimin verileceği yerdeki her **5 (beş) yenidoğan yoğun bakım (2. ve 3. seviye yenidoğan yoğun bakım yatak sayısı) yatağına** bir katılımcı düşecek şekilde hesaplanır ve bir sertifikalı eğitim programında en fazla **25 (yirmibeş) katılımcı** eğitime alınır.
6. Uygulama eğitimleri için; 2'nci ve 3'üncü düzey yenidoğan yoğun bakım yatak sayısı toplamı en az 30 (otuz) olmalıdır. Bu eğitimler için aynı ilde bulunan 2'nci ve 3'üncü düzey yatak sayısı 30'dan (otuzdan) az olan kurumlar bir araya gelerek birlikte program uygulamak üzere protokol yapabilir.
7. Sertifikalı eğitim uygulayıcıları bir eğitim döneminde eğitime alacakları toplam katılımcı sayısının en fazla %30'unu kendi personellerinden seçebilirler.
8. Uygulamalı eğitim klinik rehber hemşirelerin gözetiminde yapılır. Klinik rehber hemşirelere uygulamalı eğitim süresince yenidoğan ünitesi haricinde başka bir görev verilemez.
9. Katılımcılar yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde uygulamaları, birebir veya küçük gruplar halinde hasta başında klinik rehber hemşirenin gözetiminde; "izler", "gözlem altında bağımsız düzeyde yapar" aşamalarını uygulayarak yeterlilik kazanır.
10. Teorik eğitimin içerisinde yer alan "Yenidoğan Canlandırması" eğitiminin tümüne devam zorunludur. Bunun dışında teorik eğitime yasal bir mazeret nedeniyle %10'dan fazla devamsızlık yapılamaz. Uygulama eğitimi için yasal mazereti nedeniyle %10'dan fazla devamsızlık yapılamaz. Ancak yasal mazereti nedeniyle uygulama eğitimine katılmayan katılımcılar eğitimin katılmadıkları süresini tamamlamadıkları sürece uygulama değerlendirmesine alınmaz.
11. Eğitim dokümanları, ulusal ve uluslararası literatür (özellikle yenidoğan alanındaki evrensel bilimsel gelişmeler) doğrultusunda güncellenir.
12. Eğitim programı Ek 2'deki standart değerlendirme formu doğrultusunda değerlendirilir.
13. Eğitim programında aşağıdaki öğretim ve öğrenme, strateji, yöntem ve teknikler uygulanır:
 - Sözlü anlatım
 - Video ile öğretim
 - Küçük grup çalışmaları
 - Uygulamaları göstererek yaptırma
 - Soru-cevap ile aktif tartışma
 - Simülasyon
 - Klinik uygulama
17. Bu sertifikalı eğitim programının Bakanlık ilgili birimi Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumudur.

6. KATILIMCILAR VE NİTELİKLERİ

Bu sertifika programına;

1. Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde çalışmakta olan veya çalıştırılması planlanan (belgelendirilmesi kaydıyla) hemşireler, hemşirelik yetkisi almış ebeler, sağlık memurları (toplum sağlığı),
2. Bu standartın yayımlandığı tarihten önce yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde çalışmaya başlamış ve hala çalışmakta olan ebeler, katılabilir.

7. EĞİTİMİN MÜFREDATI

7.1. Öğrenim Hedefleri ve Eğitimin İçeriğinde Yer Alacak Konular

Programın teorik bölümünün içeriğinde yer alan konular ile her bir konuya ait öğrenim hedefleri ve süreleri Tablo 1’de, uygulama bölümünde yer alan konular ile her bir konuya ait öğrenim hedefleri ve süreleri Tablo 2’de gösterilmiştir.

Tablo 1: Teorik Eğitim Programının içeriğinde yer alan konular ile her bir konuya ait öğrenim hedefleri ve süreleri

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
1.Bölüm: Yenidoğan hemşireliğine giriş		6
1.1. Dünyada ve ülkemizde yenidoğan sağlığı	<ul style="list-style-type: none">✓ Dünyada ve ülkemizde en önemli yenidoğan ölüm nedenlerini sıralar.✓ Preterm doğumların morbidite ve mortalitesinin azaltılmasına yönelik girişimleri açıklar.✓ Neonatal ölümlerinin azaltılmasında sağlık hizmetlerinin örgütlenmesinin önemini belirtir.	1
1.2. Yenidoğan hemşireliği	<ul style="list-style-type: none">✓ Dünyada yenidoğan hemşireliğinin durumunu açıklar.✓ Ülkemizde yenidoğan hemşireliğinin durumunu açıklar.✓ Yenidoğan hemşiresinin rollerini sıralar.✓ Yenidoğan hemşirelerinin eğitim düzeylerini açıklar.	1
1.3.Yenidoğan hemşireliğinde bakım yaklaşımları	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğan hemşirelerinin sık kullandığı bakım yaklaşımları sıralar.✓ Aile merkezli bakım kavramını açıklar.✓ Aile merkezli bakımın faydalarını sıralar.✓ Aile merkezli bakımın ilkelerini açıklar.✓ Aile merkezli bakıma engel olan faktörleri sıralar.✓ Aile merkezli bakımda hemşirenin rollerini sıralar.✓ Atravmatik bakım kavramını açıklar.✓ Yenidoğan ve aileye yönelik stres kaynaklarını sıralar.✓ Atravmatik bakımda hemşirenin rollerini açıklar.✓ Birincil hemşirelik kavramını açıklar.✓ Birincil hemşirelik uygulamasının yararlarını sıralar.✓ Vaka Yönetimi kavramını açıklar.	1
1.4. Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinin organizasyonu ve yasal düzenlemeler	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinin (YYBÜ) gelişimlerini açıklar.✓ Ülkemizde YYBÜ ile ilgili yasal düzenlemeleri tanımlar.✓ Ülkemizde YYBÜ’nin seviyelendirilmesi ile ilgili düzenlemeleri ve özellikleri sayar.	1
1.5. Yenidoğan Etiği	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğan etik ilkelerini ve yenidoğan hemşiresine yüklediği etik ödevleri sıralar.✓ Yaşam sonu etik konularda kavramların farkını ayırt eder.✓ Yaşamın sonunda baskın etik sorunların nedenlerini tartışır.✓ Onamda hemşirenin sorumluluğunun neler olduğunu sıralar.✓ Kıt kaynakların adil paylaşılması konusunda hemşirenin sorumluluklarını sıralar.	1
1.6. Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde iletişim	<ul style="list-style-type: none">✓ İletişimi tanımlayabilmek ve insan ilişkilerinde ve meslek yaşamlarındaki önemini belirtir.✓ Kişiler arası iletişimde kullanılan olumlu ve olumsuz tutumları açıklar.✓ Etkin dinleme ve sözsüz iletişimin kapsamlarını açıklar.✓ İletişim engellerini sayar.✓ Kendini doğru biçimde ifade etmek için gerekli “ben dili”nin kullanımını kavrayabilir.✓ Hastane ortamında hasta yakınları ve diğer servis çalışanlarıyla profesyonel bir iletişim kurabilmenin yönteminin önemini belirtir.	1

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
2. Bölüm: Yenidoğanların değerlendirilmesi ve bakımı		8
2.1. Yüksek riskli gebelikler	<ul style="list-style-type: none">✓ Yüksek riskli gebeliklerin önemini açıklar.✓ Yüksek riskli gebelikleri sıralar.✓ Gebelikte birlikte sık görülen kronik hastalıkları ve gebelikle ilişkili yüksek riskli durumları sayar.✓ Yüksek riskli gebeliklerde maternal ve fetal riskleri sıralar.	1
2. 2. Normal ve riskli yenidoğanın sınıflandırılması	<ul style="list-style-type: none">✓ Normal yenidoğan tanımı ve özelliklerini sayar.✓ SGA, AGA ve LGA tanımlarını açıklar.✓ Gebelik yaşı tanımlama ve gebelik yaşının belirlenmesinde kullanılan parametreleri sıralar.✓ Yüksek riskli yenidoğanı tanımlar.✓ Yüksek riskleri sayar.✓ Preterm doğum sebepleri, preterm bebeği bekleyen riskleri sayar.✓ İntrauterin büyüme geriliği tanımı, etiolojisinde yer alan sebepleri sayar.✓ Diabetik anne çocuğunda karşılaşılabilecek problemleri sayar,	1
2. 3. Doğum odasında yenidoğan bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Doğum odasındaki yenidoğanın bakımını açıklar .✓ Doğum odasındaki yenidoğanın bakımının önemini tartışır.✓ Doğum odasındaki yenidoğanın bakımda uygulama aşamalarını sayar.	1
2.4. Yenidoğan yoğun bakım ünitesine hasta kabulü ve güvenliği	<ul style="list-style-type: none">✓ Bebeğin üniteye kabulü sırasındaki işlemleri önceliklerine göre sıralar.✓ Bebeğin ilk değerlendirmesini ve fiziksel muayenesini açıklar.✓ YYBÜ'nin işleyişi ve bebeğin bakımı ile ilgili bilgileri aileye açıklar.✓ Yenidoğanın YYBÜ'ne yatmasının aile üzerindeki etkilerinin önemini tartışır.✓ Hastaneye yatmanın neden olduğu stres ve anksiyeteyi azaltmaya yönelik hemşirelik girişimlerini sıralar.✓ Anne- bebek, ebeveyn-bebek ilişkisinin önemini belirtir.	1
2.5. Normal ve riskli yenidoğanların fiziksel değerlendirilmesi	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanın APGAR skorunun önemini tartışır.✓ Yenidoğanın patolojik ve fizyolojik özelliklerini sıralar.✓ Yenidoğanın riskli özelliklerini ayırt edebilir.✓ Prematüre ve riskli bebeklere yaklaşımı listeler.	1
2. 6. Normal ve riskli yenidoğanın bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Normal yenidoğanın bakımındaki temel ihtiyaçları sıralar✓ Normal yenidoğanın bakımındaki temel ilkeleri açıklar✓ Normal yenidoğanın bakımında karşılaşılan sorunların önemini tartışır.✓ Yüksek riskli yenidoğanı tanımlar.✓ Geç preterm yenidoğanların özellikli durumuna ilişkin kuralları belirtir.✓ Yüksek riskli yenidoğanın bakımında temel ilkeleri listeler.	1
2.7. Bebek masajı	<ul style="list-style-type: none">✓ Bebek masajının tanımı ve yararlarını açıklar.✓ Bebek masajına hazırlıkta neler yapılması gerektiğini açıklar.✓ Bebek masajında gerekli malzemeleri sayar.✓ Bebek masajı uygulama zamanını belirtir.✓ Bebek masajı uygulanmasında dikkat edilecek noktaları açıklar.✓ Bebek masajı uygulama adımlarını sayar.	1
2.8.Prematüre sorunları	<ul style="list-style-type: none">✓ Prematüriteyle ilgili sorunların dönemlere göre farklarını açıklar.✓ Prematürelerde farklı dönemlerde ön plana çıkan sorunları listeler.✓ Nekrotizan enterokolitte erken tanı ve tedavinin önemiyle koruyucu önlemleri açıklar.✓ Prematüre retinopatisinde koruyucu önlemler, tedavi ve prognozun önemini tartışır.✓ Prematürelerde gastroözofageyalreflu (GÖR) bulguları, önemi, sonuçlarını tanımlar.✓ GÖR tanı-tedavisi, semptomları azaltıcı koruyucu önlemleri sıralar.	1

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
3. Bölüm: Yenidoğanda Ebeveyn-bebek etkileşimi		1
	<ul style="list-style-type: none">✓ Aile-bebek arasındaki etkileşimi başlatmanın önemini tartışır.✓ Aile-bebek arasındaki etkileşimin kurallarını belirtir.✓ Aile-bebek arasındaki ilişkiyi olumsuz etkileyen majör etmenleri tanımlar.✓ Aile-bebek arasındaki etkileşimi gözlemler.✓ Ebeveynlerin bebekle etkileşimlerini ve rahatlık derecelerini açıklar.✓ Yenidoğan yoğun bakım ünitesinin aileler üzerindeki etkisini tanımlar.✓ Ailenin bakıma katılımının önemini tartışır.✓ Aileyi bebeğin bakımına katılması ve bebeği kabullenmesi için destekler.✓ Aileye etkileşimi sağlıklı sürdürebilmek için gerekli hemşirelik girişimlerini uygular.	
4.Bölüm: Yenidoğanın canlandırılması		6
	<ul style="list-style-type: none">✓ Canlandırma gereksinimi ve canlandırma konularının önemini açıklar.✓ Doğum öncesi oksijenlenme ve geçiş sürecinde gerçekleşen olayları sıralar.✓ Geçiş sürecinde karşılaşılan sorunlara bebeğin yanıtının nasıl olacağı açıklar.✓ Tüm canlandırma basamaklarını gösteren akış çizelgesini sayar.✓ Yenidoğanın canlandırma ihtiyacı olup olmadığına karar verir.✓ Canlandırmanın başlangıç basamaklarını sayar.✓ Mekonyum varlığında yenidoğanın canlandırmasındaki özellikler sıralar.✓ Serbest akış oksijen ve/veya CPAP nasıl uygulanacağını tanımlar.✓ Nabız oksimetresinin nasıl takılacağını tanımlar.✓ Oksimetre sonuçları yorumlar.✓ Pozitif basınçli ventilasyon endikasyonlarını ve öncesinde yapılması gereken hazırlıkları sayar.✓ Pozitif basınçli ventilasyon sağlamak için kullanılan cihazların kontrolü ve problemlerin çözümünü açıklar.✓ Ventilasyon uygulamasında oksijen kullanımı ve etkin uygulamanın nasıl olacağı açıklar.✓ Göğüs kompresyonuna ne zaman başlanacağı, nasıl uygulanacağı ve ne zaman sonlandırılacağı sıralar.✓ Endotrakeal entübasyon endikasyonları, entübasyon için uygun malzemelerin nasıl seçileceği, hazırlanacağı ve endotrakeal tüpün trakeada doğru yerleşim kontrolünün nasıl yapılacağını sıralar.✓ Pozitif basınçli ventilasyon için laringeal maske kullanımı açıklar.✓ Preterm doğmanın getirdiği risk faktörleri ve bu risklerin azaltılması için alınacak önlemler sayar.	
5.Bölüm: Yenidoğan beslenmesi		4
5.1. Anne sütü ve Önemi	<ul style="list-style-type: none">✓ Kolostrum, geçiş sütü, olgun süt, önsüt ve sonsüt sözcüklerini tanımlar.✓ Anne sütünün makro besinsel içeriğinin özelliklerini tanımlar.✓ Anne sütünün mikro besinsel içeriğinin özelliklerini sıralar.✓ Anne sütünün azalttığı enfeksiyon hastalıklarını sıralar.✓ Anne sütü alımının çocukluk çağı obezitesi, alerjik ve kronik hastalıklar ile kanserler üzerine etkilerini tanımlar.✓ Anne sütünün prematürelere olumlu etkilerini sıralar.✓ Anne sütünün saklanması ile ilgili özellikleri sıralar.	0,5

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
5.2. Anne sütü ile beslenme ve emzirmenin desteklenmesi	<ul style="list-style-type: none">✓ Anne sütü zenginleştiricilerinin önemini açıklar.✓ Anne sütü zenginleştiricilerinin hangi durumlarda kullanıldığını sıralar.✓ Relaktasyonu tanımlar.✓ Anne sütü ile beslenmede karşılaşılan sorunlara çözüm önerisi getirir.✓ Çoğul bebeklerin anne sütü almasını engelleyen durumların önemini belirtir.✓ Çoğul bebeklerin emzirilmesinde annelerin kullanabileceği emzirme tutuşlarını gösterir.✓ Çoğul bebeklerde anne sütünün artırılabilmesi için yapılması gereken iş ve işlemleri sıralar.	0,5
5.3. Bebek Dostu Yenidoğan Üniteleri	<ul style="list-style-type: none">✓ Bebek dostu yenidoğan ünitesini tanımlar✓ Bebek dostu yenidoğan ünitesinin önemini belirtir✓ Bebek dostu yenidoğan ünitesi olabilmek için gerekli olan 10 adımı sıralar ve açıklar.	1
5.4. Enteral beslenmede temel yaklaşımlar ve prematüre beslenmesi	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda enteral beslenmeyi tanımlar.✓ Prematüre bebeklerin enteral beslenmesinde dikkat edilecek noktaları sayar.✓ Prematüre bebeklerin enteral beslenme yöntemleri tanımlar ve açıklar.✓ Minimal Enteral Beslenmeyi tanımlar ve önemini tartışır.	0,50
5.5. Prematüre beslenmesinde kullanılan yöntemler ve güvenli hemşirelik uygulamaları	<ul style="list-style-type: none">✓ Prematüre bebeğin beslenmesinde etkili ve güvenli yöntem belirlenmesinin önemini belirtir.✓ Gavaj ile besleme yöntemini güvenli şekilde uygular.✓ Prematüre bebeğin emmeye geçiş sürecinde emerek beslemeye hazır olduğunun işaretlerini açıklar.✓ Emzirmeyi başlatabilir.✓ Tam emmeye geçişi güvenli bir şekilde destekler.✓ Prematüre bebeğin emmeye geçiş sürecinde kullanılacak alternatif yöntemleri sayar ve uygular.✓ Gastrostomi tüpleri ile beslenen prematüre bebeklerin bakımlarını ve besleme şekillerini açıklar.✓ Gastrostomi tüpleri ile beslenen prematüre bebeklerde gelişen komplikasyonları değerlendirir.	0,50
5.6.Yenidoğanda parenteral beslenmenin temel İlkeleri	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda parenteral beslenmenin hedeflerini, endikasyonlarını ve içeriğini sayar.✓ Parenteral beslenme sıvılarını ve özelliklerini sıralar.✓ Parenteral beslenme uygulanan bebeğin gereksinimlerinin ve izlem ilkelerinin önemini belirtir.✓ Yenidoğanda parenteral komplikasyonlarını sayar.	1
6. Bölüm: Yenidoğanda sıvı-elektrolit ve asit baz dengesi ve bozuklukları		2
6.1. Yenidoğanda sıvı-elektrolit ve asit-baz dengesi bozukluklarına yaklaşım	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda sıvı elektrolit dengesizliği nedenlerini ve destekleyici tedavi yaklaşımlarını sıralar.✓ Yenidoğanda asit baz dengesizliği nedenlerini ve destekleyici tedavi yaklaşımlarını tanımlar.	1
6.2. Yenidoğanda sıvı-elektrolit ve asit-baz dengesizliğinde hemşirelik bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Sıvı elektrolit dengesizliklerindeki hemşirelik girişimlerini sıralar.✓ Asit baz dengesizliklerindeki hemşirelik girişimlerini listeler.✓ Sıvı dengesizliklerindeki uygun hemşirelik girişimlerini sıralar.✓ Elektrolit dengesizliklerindeki uygun hemşirelik girişimlerini sıralar.✓ Metabolik asidoz-alkalozda uygun hemşirelik girişimlerini sıralar.✓ Solunum asidozu-alkalozda uygun hemşirelik girişimlerini sıralar.✓ Şokta hemşirelik girişimlerini sıralar.	1

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
7. Bölüm: Yenidoğanda termoregülasyon		1
	<ul style="list-style-type: none">✓ Termoregülasyon (ısı kontrolü) ve fizyolojisini tanımlar.✓ Yenidoğanda ısı transfer mekanizmalarını açıklar.✓ Yenidoğanda ısı kaybının önlenmesinin önemini tartışır.✓ Vücut sıcaklığının uygun şekilde değerlendirilmesine yönelik kuralları belirtir..✓ Hipotermi/ hipertermisi olan bebeğe uygun hemşirelik yaklaşımlarını sıralar.	
8. Bölüm: Yenidoğanda cilt bakımı		1
	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğan cildinin özelliklerini listeler.✓ Verniksin korunmasına yönelik uygulamaları açıklar.✓ Yenidoğan cildinin gelişimini destekleyecek uygulamaları sıralar.✓ Yenidoğanın cilt bakımının önemini belirtir.	
9. Bölüm: Yenidoğanda ağrı		1
	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda ağrının özellikleri, nedenleri ve etkilerini sıralar.✓ Yenidoğanlarda ağrı ile ilgili yanılgıları ve doğru bilgileri açıklar.✓ Yenidoğanda ağrı belirtilerini sayar.✓ Sık kullanılan ağrı değerlendirme ölçeklerini sayar.✓ Yenidoğan ağrı yönetiminde rol ve sorumluluklarının önemini belirtir.	
10. Bölüm: Yenidoğanda bireyselleştirilmiş gelişimsel bakım		3
10.1 Yenidoğanda bireyselleştirilmiş gelişimsel bakım ilkeleri	<ul style="list-style-type: none">✓ Sinaktif Teori'nin 5 alt sistemini kullanarak bebeğin stres/stabil durumunu tanımlar.✓ YYBÜ'nde uygulanan "Bireyselleştirilmiş Destekleyici Gelişimsel Bakım" yaklaşımını açıklar.✓ Bebeğe görülen fizyolojik ve davranışsal stres belirtilerini listeler.✓ Bebeğe stresi azaltmaya yönelik uygun uyaranları ve fiziksel çevresini düzenleme kurallarını belirtir.✓ Bebeğe özel bireyselleştirilmiş gelişimsel bakımı planlar.✓ Bebek için en uygun pozisyonu verir.✓ Bebeğin uyku-uyanıklık durumunu ayırt ederek, uygun bakımı verir✓ Bebeğin kendi kendini sakinleştirmesini destekleyerek stresle baş etmesini kolaylaştırır.✓ Bebeğin bakımına katılımında aile bireylerini destekleyerek aile merkezli bakımı uygular.	2
10.2 Kanguru Bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğan bebeklerde kanguru bakımı tanımını, ortaya çıkışını, dünyada ve ülkemizdeki gelişimini öğrenir.✓ Kanguru bakımının bileşenlerini tanımlar.✓ Kanguru bakımının term ve preterm bebeklerde faydalarını öğrenir.✓ Kanguru bakımının sınıflandırmasını yapabilir.✓ Kanguru bakımı için gerekli optimal çevre, pozisyon ve gerekli malzemeleri sayar.✓ Kanguru bakımının term bebeklerde nasıl uygulandığını açıklar.✓ Yüksek riskli preterm bebekler için kanguru bakımının özel faydalarını açıklar.✓ Yüksek riskli preterm bebeklerde kanguru bakımının nasıl uygulandığını açıklar.✓ Yüksek riskli preterm bebeklerde kanguru bakımının başlama ve sürdürme kriterlerini sıralar.✓ Yüksek riskli preterm bebeklerde kanguru bakımı uygulaması için kontrendike veya uygunsuz durumları sıralar.✓ Kanguru bakımının olası sakıncalarını tanımlar.	1

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
11. Bölüm: Yenidoğan enfeksiyonları, bakımı ve korunma		4
	<ul style="list-style-type: none">✓ Hastane enfeksiyonları kavramını tanımlar.✓ YYBÜ'nde enfeksiyon kontrolünde genel kurallarını sayar✓ YYBÜ'nde enfeksiyon etkeninin yayılım yoluna yönelik önlemleri listeler✓ Yenidoğanlarda sık görülen enfeksiyon hastalıklarını tanıyabilme ve bakımını kavrar.	
12. Bölüm: Yenidoğanda solunum sistemi, hastalıkları ve bakımı		4
12.1. Solunum sistemi anatomisi ve fizyolojisi	<ul style="list-style-type: none">✓ Solunum sistemini oluşturan üst ve alt solunum yollarını ve yapılarını sayar.✓ Solunum gerçekleşirken görev alan destek yapıları sıralar.✓ Akciğer gelişiminin evrelerini tanımlar.✓ Postnatal adaptasyon döneminde gerçekleşmesi beklenen fizyolojik değişiklikleri sayar.✓ Solunumun temel bileşenlerini sayar.✓ Solunum mekanikleri ile ilgili temel kavramları tanımlar.✓ Yenidoğan bebeklerde solunumu kısıtlayan faktörleri sayar.	0,50
12.2. Solunumun değerlendirilmesi, solunum yetmezliği tanımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Solunum sıkıntılı yenidoğanda öyküde dikkat edilecek noktaları sayar.✓ Solunum sıkıntılı yenidoğanda fizik incelemede dikkat edilecek noktaları sıralar.✓ Solunum sıkıntılı yenidoğanda yapılacak laboratuvar incelemelerini listeler.✓ Solunum yetmezliğine neden olabilecek başlıca mekanizmaları sayar.✓ Solunum yetmezliğine işaret edecek klinik bulguları sıralar.✓ Solunum yetmezliğine işaret edecek laboratuvar bulgularını sayar.	0,50
12.3. Yenidoğanda sık görülen solunum sorunları	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda en sık solunum sıkıntısı yaratabilecek nedenleri sayar.✓ Respiratuar distres sendromunda surfaktan yetersizliğinin yol açtığı sorunları ve tedavi yaklaşımlarını açıklar.✓ Yenidoğanın geçici taşipnesinin nedenini ve tedavisini açıklar.✓ Yenidoğanda apne nedenlerini ve apne de kullanılan tedavi yöntemlerini sayar.✓ Mekonyum aspirasyonlu bebeğin tanısını ve tedavi yaklaşımlarını sıralar.✓ Bronkopulmoner displazi nedenleri ve tanısını açıklar.✓ Pulmoner hipertansiyon tanısını ve tedavisini açıklar.✓ Pnömotorakslı bebeğe acil yaklaşımı sıralar.	1
12.4. Mekanik ventilasyon	<ul style="list-style-type: none">✓ Mekanik ventilasyonu tanımlar.✓ Mekanik ventilasyonun endikasyonlarını sıralar.✓ Mekanik ventilasyon tiplerini listeler.✓ Mekanik ventilasyon için gerekli hazırlık ve uygulamaları sıralar.✓ Mekanik ventilasyondaki bebeğin bakımını ve izleminin nasıl yapılacağını açıklar.✓ Mekanik ventilasyon komplikasyonlarının önemini tartışır,✓ İleri düzey mekanik ventilasyon tipleri olan HFO ve nitrik oksit tedavilerini temel olarak tanımlar.	1

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
12.5. Solunum sorunu olan yenidoğanın bakımı:	<ul style="list-style-type: none">✓ CPAP uygulanan bebeğin bakımında dikkat edilmesi gereken hemşirelik girişimlerini listeler.✓ Solunum cihazına bağlı bebeğin bakımında gözlemlenmesi gereken durumları sıralar.✓ Solunum cihazına bağlı bebeğin bakımında oskültasyonun önemini tanımlar.✓ Solunum cihazına bağlı bebeğin bakımında dikkat edilmesi gereken hemşirelik girişimlerini sıralar✓ Solunum cihazına bağlı bebeğe uygulanacak gelişimsel bakım yöntemlerini açıklar.✓ Solunum cihazına bağlı bebeğin ağrısını azaltmadaki hemşirelik girişimlerinin önemini tartışır.	1
13. Bölüm: Yenidoğanda kalp hastalıkları ve bakımı		2
13.1. Yenidoğanda kalp hastalıkları	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanın dolaşım sistemini tanımlar.✓ Fetal hayattan neonatal hayata geçiş fizyolojisini açıklar.✓ Yenidoğan dolaşım sistemini değerlendirir.✓ Asiyantotik ve siyanotik kalp hastalıklarını sıralar.✓ Preterm bebekte (patent duktus arteriosuzun (PDA)) önemini belirtir.	1
13.2. Kalp hastalığı olan yenidoğanın bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanın yatak başı kardiovasküler fonksiyon değerlendirmesinde kullanılan parametreleri listeler.✓ Kardiyak output değerlendirmesinde kullanılan klinik göstergeleri sıralar.✓ Monitörizasyonun amaçlarını sıralar.✓ Pulse oksimetre ile periferik arteriyel oksijen saturasyonunun yanlış ölçülmesine neden olabilecek durumları açıklar.✓ Dolaşım sistemi sorunu olan çocuğun ameliyat öncesi bakımın kurallarını belirtir.✓ Dolaşım sistemi sorunu olan çocuğun ameliyat sonrası bakımın kurallarını belirtir.	1
14. Bölüm: Yenidoğanda hematolojik hastalıklar ve bakımı		2
	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanın hematolojik özelliklerini listeler.✓ İndirekt hiperbilirubinemi ayırıcı tanısını açıklar.✓ Fizyolojik ve patolojik sarılığın özellikleri, komplikasyonları ve tedavi yöntemlerini sayar.✓ Anne sütü ile ilişkili sarılığın tipleri, mekanizması ve yaklaşımlarını sıralar.✓ Anemi tanımı, etiyolojik sınıflandırma, tanısal değerlendirme ve tedavisini açıklar.✓ Yenidoğanın alloimmün hemolitik hastalığı tipleri, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını sıralar.✓ Yenidoğanın hemorajik hastalığı nedenleri, tipleri, korunma ve tedavisini sayar.✓ Polisitemi tanımı, sebepleri, klinik bulguları ve tedavisinin önemini tartışır.✓ Kan ve kan ürünlerini, saklama koşullarını ve uygulamada dikkat edilecek noktaları açıklar.✓ Fototerapi uygulamasında uygun hemşirelik yaklaşımlarını sıralamak ve olası komplikasyonları izler.✓ Kan değişiminde işlem öncesi, sırası ve sonrasında uygun hemşirelik yaklaşımlarını açıklamak ve olası komplikasyonları izler.✓ Polisitemi ve kalıtsal pıhtılaşma bozukluklarında hemşirelik yaklaşımını sıralar.	

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
15. Bölüm: Yenidoğanda metabolik ve hepatolojik sorunlar ve bakımı		3
15.1.Yenidoğanda metabolik sorunlar ve bakım	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda hipoglisemiyi tanımlar, nedenlerini sıralar ve doğru yaklaşım yapar.✓ Yenidoğanda hiperglisemiyi tanımlar, nedenlerini sıralar ve doğru yaklaşım yapar✓ Yenidoğanda hipokalsemiyi tanımlar, nedenlerini sıralar ve doğru yaklaşım yapar.✓ Yenidoğanda hiperkalsemiyi tanımlar, nedenlerini sıralar ve doğru yaklaşım yapar.✓ Diyabetik anne bebeğini tanımlar, gebelik ve diyabet ilişkisini açıklar, diyabetik anne bebeğinin sorunlarını sayar ve bu sorunlara doğru yaklaşım basamaklarını sıralar.✓ Metabolik sorunu olan yenidoğanın bakım ve tedavisi sırasında ortaya çıkabilecek sorunlar ve bu sorunlarla baş etme yöntemlerini sıralar.	1
15.2. Yenidoğanda metabolik hastalıklar	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda sık görülen doğuştan metabolik hastalıkları listeler.✓ Yenidoğanda doğuştan metabolik hastalıkları düşündürebilecek belirli ve bulguları sıralar.✓ Metabolik hastalık tanısı alan veya düşünülen yenidoğanlarda yaklaşım prensiplerini açıklar.	1
15.3. Yenidoğanda hepatolojik sorunlar ve bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda fizyolojik ve patolojik sarılık arasındaki farkı, kolestaz, akut karaciğer yetmezliğinin tanımını, nedenlerini, sık görülen karaciğer hastalıklarını sıralar.✓ Karaciğer hastalıklarının tanısında öykü, fizik muayene, klinik ve labotaruar bulguların önemini açıklar.✓ Kolestazda tedavi ve hemşirelik bakımını açıklar.✓ Yenidoğan döneminde kolestazla giden hastalıkları sıralar.	1
16. Bölüm: Yenidoğanda üriner sistem, hastalıkları ve bakımı		2
	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanlarda üriner sistemin gelişimsel özelliklerini açıklar.✓ Yenidoğanlarda akut böbrek hasarının tanımını, risk faktörlerini, nedenlerini, klinik bulgularını sıralar.✓ Akut böbrek hasarı gelişen yenidoğan bebeklerin bakım ve izlemine açıklar.✓ Yenidoğanda hipertansiyon ve doğru kan basıncı ölçümünü tanımlar.✓ Yenidoğanda renal agenezi ve polikistik böbrek hastalığı gibi doğumsal böbrek hastalıklarını açıklar.✓ Yenidoğanda üriner sistem enfeksiyonunun özelliklerini ve bakım ilkelerini sayar.✓ Böbrek sorunu olan yenidoğan bebeğin hemşirelik tanımlarını sıralar ve bakım planı hazırlar.	
17. Bölüm: Yenidoğanda nörolojik sorunlar ve bakımı		3
17.1.Yenidoğanın nörolojik sistemi ve İntrakranial kanama	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğan beyninin temel anatomik yapılarını ve işlevlerini listeler.✓ İntrakranial kanamanın nasıl tanındığını ve tedavi planlanmasını açıklar.✓ İntrakranial kanamanın ve intrakranial kanamaya yönelik planlanacak erken dönem müdahalelerin önemini belirtir.✓ İntrakranial kanamanın bakımını bütüncü yaklaşımla açıklar.✓ İntrakranial kanama için yapılan tedavilerin sonuçlarını değerlendirir.	0,5
17.2. Merkezi sinir sistemi anomalileri	<ul style="list-style-type: none">✓ Hidrosefali ve nöral tüp defektlerinin nasıl tanındığını ve tedavilerinin nasıl planlandığını açıklar.✓ Hidrosefali ve nöral tüp defektlerinin önemini açıklar ve nöral tüp defektlerine yönelik planlanacak erken dönem müdahalelerin önemini belirtir.✓ Hidrosefali ve nöral tüp defektlerinin bakımını bütüncü yaklaşımla açıklar.✓ Hidrosefali ve nöral tüp defektleri için yapılan tedavilerin sonuçlarını değerlendirir.	0,5

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
17.3.Yenidoğan konvülsiyonları	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğan konvülsiyonlarının en sık nedenlerini sıralar.✓ Konvülsiyonu tanımlar ve konvülsiyon geçiren hastaya yaklaşımda, öncelikle hangi tetkiklerin alınması gerektiğini sıralar.✓ Nöbet sırasında yaklaşım konusunun önemini belirtir.✓ İlaçların nasıl verileceğini, ilaç yan etkilerini sayar.✓ Bu hastaların akut dönemde izlemine açıklar.✓ Yatış dönemi boyunca ve sonrasında aileleri bilgilendirmenin önemini belirtir.	0,5
17.4.Perinatal asfiksi	<ul style="list-style-type: none">✓ Perinatal asfiksinin (PNA) nedenlerini listeler.✓ Asfiktik doğan yenidoğanlara, nasıl ve ne şekilde müdahale edileceğini, en uygun tedavi yaklaşımlarını sıralar.✓ Hipoksik İskemik Ensefalopatinin (HİE) bulgularını, tanı ve tedavisini açıklar.✓ Hipotermi tedavisinin nasıl uygulanacağını açıklar.✓ Hipotermi tedavisi sırasında ortaya çıkabilecek komplikasyonları sıralar ve uygun müdahale kurallarını sayar✓ Hipoksik iskemik ensefalopati'de hemşirelik yaklaşımlarını listeler.	0,5
17.5. Nörolojik sorunu olan yenidoğanın bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanın nörolojik izlemine nasıl yapacağını listeler.✓ Nörolojik sorunu olan yenidoğana verdiği bakımı nasıl planlayacağını sıralar.✓ Nörolojik sorunu olan yenidoğana verilecek hemşirelik bakımının önemini belirtir.✓ Nörolojik sorunu olan yenidoğana yönelik planlanacak hemşirelik bakımını destekler.✓ Nörolojik sorunu olan yenidoğanın bakımını bütüncü yaklaşımla gerçekleştirir.✓ Nörolojik sorunu olan yenidoğana verdiği bakımın sonuçlarını tartışır.	1
18.Bölüm: Konjenital anomalili yenidoğana yaklaşım		1
18.1. Konjenital anomalili yenidoğanlarda genel değerlendirme	<ul style="list-style-type: none">✓ Doğumsal malformasyonlar ve kromozomal hastalıklar ile ilgili sık kullanılan terimleri açıklar.✓ Doğumsal malformasyonların nedenlerini sıralar.✓ Sık görülen kromozomal anomalilerin belirgin klinik özelliklerini ve yaşam beklentisini açıklar.✓ Çoklu doğumsal malformasyonları olan bebeğin ailesinin duyu durumunda sıklıkla görülen özellikleri sayar.	0.5
18.2. Konjenital anomalili yenidoğanlarda bakım	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda sık görülen fiziksel ya da gelişimsel bozuklukları tanımlar.✓ Fiziksel ya da gelişimsel bozukluğu olan bebek için hemşirelik tanımlarını sıralar.✓ Fiziksel ya da gelişimsel sorunu olan bebeğin ve ailenin bakımında beklenen sonuçları açıklar.✓ Fiziksel ya da gelişimsel sorunu olan bebeğin bakımı için hemşirelik girişimlerini listeler.	0.5
19. Bölüm: Yenidoğanda cerrahi sorunlar ve bakımı		3
19.1. Yenidoğanda cerrahi torakal sorunlar	<ul style="list-style-type: none">✓ Torakal anomalileri sıralar.✓ Torakal ameliyat öncesi ve sonrası bakım prensiplerini açıklar.	0,5
19.2. Karın duvarı ve göbek anomalileri	<ul style="list-style-type: none">✓ Umbilikal ve karın duvarı anomalilerini tanımlar✓ Yenidoğan bebekte göbekte akıntı olan durumları sıralar✓ Urakal kanal artıklarının veya omfalomezenterik kanal açıklığını tanımlar.✓ Gastroşizis, ekstrofiavezikale ve omfalosel ayırıcı tanısını tanımlar.✓ Omfalosel, gastroşizis ve ekstrofiavezikale saptanan bebeklerde preoperatif önlemleri ve postoperatif takipte önemli noktaları sıralar.	0,5

Tablo:1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
19.3.Gastrointestinal sistem anomalileri	<ul style="list-style-type: none">✓ Yenidoğanda en sık görülen gastrointestinal sistem anomalilerini sayar.✓ Yenidoğanda gastrointestinal tıkanmayı düşündürecek klinik bulguları tanımlar.✓ Gastrointestinal sistem anomalileri olan yenidoğanların bakımında dikkat edilecek konuları sıralar.	0,5
19.4. Ürogenital sistem anomalileri	<ul style="list-style-type: none">✓ Kuşkulu genitalyayı tanımlayarak, geniş bir klinik spektrumu olduğunu ve erken tanının önemini belirtir.✓ Konjenital adrenal hiperplaziye bağlı gelişen kuşkulu genitalyada, su-tuz kaybı olabildiği için kusma, sıvı kaybı, dehidratasyon ve tansiyon takibi yapılması gerektiğini ayırt eder.✓ İmperfore himenin yenidoğan kız bebekte alt abdominal kitle ve idrar yolu enfeksiyonu şeklinde bir klinik tabloyla başvurabileceğinin önemini belirtir.✓ Fimozis, parafimozis, hipospadias ve epispadias tanı ve ayırıcı tanımlarını sıralar.✓ Hipospadiaslı bebeklerde idrar takibi yapılması gerektiği, bebeğin idrar yapmasını kolaylaştırmak için cerrahi girişim yapılması gerekebileceğinin önemini belirtir.✓ Hipospadias ve epispadiaslı bebeklerin sünnet edilmemesi gerektiğinin, sünnet derisinin cerrahi düzeltmelerde kullanılabileceğinin önemini belirtir.✓ Yenidoğanda sık görülen üriner sistem anomalilerini sıralar.	0,5
19.5. Yenidoğanda inguinoskrotal bölge sorunları	<ul style="list-style-type: none">✓ İnguinal herni, hidrosel ve inmemiş testisi tanımlar.✓ Preterm bebeklerin inguinal herni açısından büyük risk taşıdığına önemini açıklar.✓ İnguinal hernininin karserasyon riski taşıdığına, eğer redükte edilemiyorsa, acilen operasyona hazırlanması gerektiğini açıklar.✓ İnmemiş testisli bebeklerde, testis torsiyonu gelişebileceğini ve acil müdahale gerekebileceğinin önemini tartışır.	0,5
19.6.Yenidoğanda preoperatif ve postoperatif bakım.	<ul style="list-style-type: none">✓ Ameliyat öncesi hemşirelik bakımında yapılması gerekenleri listeler.✓ Ameliyat sonrası hemşirelik bakımında yapılması gerekenleri sıralar.✓ Ameliyat sonrası bakımın hedeflerini açıklar.	0,5
20. Bölüm: Yenidoğanda ilaç uygulamaları		3
20.1. Yenidoğanda ilaç tedavisi	<ul style="list-style-type: none">✓ Farmakolojik terimleri (postmenstrüel yaş, terapötik indeks, eşik değer, doruk yoğunluk, kararlı ilaç düzeyi, yarılanma ömrü, terapötik ilaç düzeyi) açıklar.✓ İlaç etki aşamalarını, ilaç tedavisinin amacını ve yenidoğan farmakokinetiğini tanımlar.✓ İlaçların emilim dağılım, metabolize edilmesi ve atılım aşamalarında yenidoğana ait özellikleri tanımlar.✓ Yenidoğanın ilaç tedavisine yanıtını etkileyen faktörleri sayar.✓ Yenidoğanın ilaç kullanımına ait genel ilkeleri açıklar.✓ Yenidoğan ilaç istemi, dozları, ilaçların hesaplanması, sulandırılması ve konsantrasyonlarına ait temel bilgileri açıklar.✓ Yenidoğana ilaç uygulama yollarını sayar.✓ İntravenöz tedavi özellikleri ve ilaç infüzyonlarının hazırlanması ilkeleri sıralar.✓ İlaç uygulamalarında “8 Doğru Kuralı”nı sıralar.✓ İlaç uygulama komplikasyonlarını tanımlar.✓ Neonatalinfiltrasyon ve ekstrasvazasyon arasındaki farkı, yapılacak tedavi bakım ve yaklaşımı açıklar.✓ Yenidoğan ilaç uygulamalarından kaynaklanan hataları ve hatalara doğru yaklaşımı açıklar.✓ Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde ilaçların saklanması ile ilgili özellikleri tanımlar.✓ Kalite yönetim sisteminin ilaçlar konusundaki talep ve formlarını (advers etki, sözel order, ilaç hatası, güvenlik raporlama formları) tanımlar.✓ Laktasyonda kullanımı kontrendike olan ilaçları sayar.	2,5

Tablo: 1 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı:	SAAT
20.2. Yenidoğanda ilaç uygulamalarında hemşirenin yasal sorumlulukları	✓ YYB hemşiresinin ilaç uygulama ve tedavisi ile ilgili güncel yasa ve yönetmeliklerle belirlenmiş görev yetki ve sorumluluklarını listeler.	0,5
21. Bölüm: Yenidoğanda girişimler		3
21. Bölüm: Yenidoğanda girişimler	✓ Yenidoğana sık uygulanan girişimleri tanımlar. ✓ Yenidoğana sık uygulanan girişimlerin uygulanma amaçlarını açıklar. ✓ Yenidoğana sık uygulanan girişimler için uygun malzemeleri seçer. ✓ Yenidoğana sık uygulanan girişimler için uygulama yerini seçer. ✓ Yenidoğana sık uygulanan girişimlerin uygulama basamaklarını sayar. ✓ Yenidoğana sık uygulanan girişimleri kanıta dayalı güncel bilgiler doğrultusunda tanımlar. ✓ Yenidoğana sık uygulanan girişimlere bağlı gelişebilecek olası komplikasyonları sayar. ✓ Yenidoğana sık uygulanan girişimlerde aseptik tekniğe uygun bakımın önemini tartışır.	
22. Bölüm: Yenidoğanın transportu		1
	✓ Yenidoğan transportunu tanımlar ve transport amacını açıklar ✓ Anne karnında transportun önemin belirtir. ✓ Perinatal transportun başarısı için gerekli koşulları sıralar. ✓ Riskli bebeklerin transport komplikasyonlarını listeler. ✓ Transport için gerekli araç gereç ve tıbbi malzemeyi sıralar. ✓ Transport için geliştirilen skorlama sistemini açıklar. ✓ Transport şekillerini tanımlar. ✓ Sevk eden birimin görev ve sorumluluklarının önemini belirtir. ✓ Transport ekibinin görev ve sorumluluklarının önemini tartışır. ✓ Transport sürecinde önemli olan 5 H önlemlerini sıralar. ✓ Kabul eden birimin görev ve sorumluluklarını sıralar. ✓ Transport formlarını doldurur. ✓ Transporta hazırlık ve transport kontrol listelerini kullanır. ✓ Geri transportu tanımlar.	
23. Bölüm: Palyatif bakım		1
	✓ Yenidoğan bakımında palyatif bakım yaklaşımının tanımlar. ✓ Yenidoğanda uygulanan palyatif bakımının diğer yaş gruplarından farklarını açıklar. ✓ Yenidoğan palyatif bakımında hemşire rollerinin sıralar. ✓ Yenidoğan palyatif bakımında hemşirelik tanımlarını belirtir. ✓ Yaşamı tehdit altında olan yenidoğanda oluşan fizyolojik değişiklikleri tanımlayan değerlendirme becerilerini sıralar. ✓ Yaşamı tehdit eden hastalığı olan yenidoğan ailesinin deneyim tepkilerini açıklar. ✓ Yaşamı tehdit altındaki yenidoğan ve ailesinin aile merkezli hemşirelik bakım planını tanımlar. ✓ Yenidoğanın ölümünden sonra ailenin (anne, baba, kardeşler) yas sürecinde desteklenmesini sağlayan stratejilerin uygulanmasını açıklar.	
24. Bölüm: Yenidoğanın eve geçişi		1
	✓ Bebeğin yatışından itibaren taburculuk eğitimini planlar , aileye bebeğin bakımını ayrıntılı açıklar. Taburculuk sonrası problemleri sıralar ✓ El yıkama ve diğer önlemler konusunda aileyi destekler. ✓ Aileye beslenme yöntemlerini tanımlar. ✓ Aileye çevresel faktörlere, ev ortamına ait güvenlik önlemlerinin önemini belirtir. ✓ Bebeğin evde uyku çevresi ve yatağı konularını açıklar. ✓ Acil durumlarda neler yapılması gerektiği konusunu açıklar. ✓ Aşı uygulanması ve saklanması ile ilgili yöntemleri açıklar. ✓ Yenidoğanda tarama programları ile ilgili eğitimi tanımlar.	
Toplam		66

Tablo 2: Uygulama Eğitimi Programının içeriğinde yer alan konular ile her bir konuya ait öğrenim hedefleri ve süreleri

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı	Süre (Saat)
1. Yenidoğan yoğun bakım ünitesine hasta kabulü	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Servise yatan bebeğin kimlik tanımlayıcısı, cinsiyeti, dosya bilgileri ve teslim formunda yazılı olan bilgilerini kontrol eder. ✓ Yoğun bakım ünitesine hasta kabulü yapar ✓ Yenidoğanın ve ailesinin yoğun bakım ünitesine oryantasyonunu sağlar ✓ Bebekle ilgili formları eksiksiz doldurur ve hemşire gözlemine gerekli kayıtları tutar Hasta kabulü ve hastanın değerlendirilmesi 	
2. Yenidoğanın baştan ayağa muayenesi	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Yenidoğanın sistemli olarak baştan ayağa muayenesini yapar. 	
3. Yenidoğanın monitörizasyonu	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Yenidoğanı monitörize eder. ✓ Monitörizasyonun ilkelerini açıklar. 	
4. Yenidoğanın güvenliğinin sağlanması	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hasta güvenliğini (hasta tespiti, düşme riski, izolasyon yöntemleri, kimlik doğrulama, ilaç güvenliği vb gibi) sağlar. ✓ Yapılan işlemleri kayıt eder. 	
5. Güvenli ilaç uygulama	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Önerilen dozun güvenli sınırlar içerisinde olup olmadığını kontrol eder. ✓ Uygulanacak doz için önerilen ilaç miktarlarını hesaplar. ✓ İlacın son kullanma tarihini kontrol eder. ✓ İlacı güvenli bir şekilde uygular. ✓ Uygulama sonrası yan etkiler açısından gözlem yapar. ✓ Sulandırılan ilacın tekrar kullanımı söz konusu ise ilacı uygun şekilde muhafaza eder. 	
6. Damar yolu açılması	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Gerekli malzemeleri kullanarak uygun şekilde damara girer. ✓ SF ile damar yolunun sağlamlığını kontrol eder. ✓ İnfüzyon hızını ayarlar. ✓ Kullanılan malzemeleri uygun şekilde ortamdan uzaklaştırır ve işlemi kayıt eder. 	
7. İ.V.İlaç uygulama	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Uygulanacak ilaç dozunu hesaplar ve doğru uygulama ilkelerine göre uygular. ✓ İstenilen infüzyon hızını ayarlar. ✓ İnfüzyon sırasında ilacın yan etkilerini gözler, komplikasyon geliştiğinde ilaç uygulamayı durdurur ve işlemi kayıt eder. 	
8. Kan ve kan ürünleri transfüzyonu	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kan istemi ve aile onam formunu kontrol eder. ✓ Transfüze edilecek kan/kan ürününü güvenliği açısından çift kontrol yöntemiyle kontrol eder. ✓ Uygun şekilde transfüzyonu yapar. ✓ Reaksiyonları yönünden gözlem yapar, reaksiyon gelişirse gerekli müdahaleyi yapar. ✓ İşlem sonrası kullanılan malzemeleri ünitenin protokolüne göre imha eder. ✓ Yapılan işlemi kayıt eder. 	
9. Taze donmuş plazma transfüzyonu	<ul style="list-style-type: none"> ✓ TDP istemi ve aile onam formunu kontrol eder. ✓ TDP ürününün güvenliği açısından çift kontrol yöntemiyle kontrol eder. ✓ TDP'yi kurallara göre uygular. ✓ Reaksiyonları yönünden gözlem yapar, reaksiyon gelişirse gerekli müdahaleyi yapar. ✓ İşlem sonrası kullanılan malzemeleri ünitenin protokolüne göre imha eder. ✓ Yapılan işlemi kayıt eder. 	

Tablo: 2 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı	Süre (Saat)
10. Kan kültürü alma	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ Tekniğe uygun şekilde kan örneğini alır ve laboratuvara gönderir.✓ Kullanılan malzemeleri uygun şekilde ortamdan uzaklaştırır.✓ Yapılan işlemi kayıt eder.	
11. Arteriyel kateterden kan alma	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ Kateter bölgesini gözler ve tekniğe uygun kan örneği alır.✓ Kan örneğini kurallara uygun laboratuvara gönderir.✓ İşlemi hemşire gözlem kağıdına kayıt eder.	
12. Oksijen tedavisi uygulama	<ul style="list-style-type: none">✓ Oksijen tedavisi uygulamalarını (nazal kanül, basit maske, nebülazırlı maske, rezervuarlı maske) yapar.✓ Uygulamanın bebektaki etkisini izler ve kayıt eder.	
13. Postural Drenaj Uygulama	<ul style="list-style-type: none">✓ İşlemi beslenmeden önce yapar.✓ Perküsyon ve vibrasyon için gerekli aletleri kullanıma hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyonu verir, uygulamayı tekniğine göre yapar, göğüs hareketlerini gözler.✓ Postüral drenaj sonrası aspirasyon yapar.✓ Malzemelerin dezenfeksiyonunu veya tekrar kullanılmayacak ise uygun şekilde ortamdan uzaklaştırılmasını sağlar.✓ Yapılan işlemi kayıt eder.	
14. Enteral Besleme (NGT, OGT ve gastrostomi ile besleme)	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri hazırlar.✓ Emme yutma kordinasyonunu gözleyerek bebeği yavaşça besler.✓ NGT, OGT ile besleniyorsa tekniğe uygun şekilde yerleştirir.✓ Beslenme öncesi NGT, OGT'nin midede olup olmadığı ve rezüdü kontrolü yapar.✓ Bebeğin tolere edip-etmediğini gözler ve değerlendirir.✓ İşlemi kayıt eder.	
15. Parenteral Besleme	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri hazırlar.✓ Damar yolu varsa kontrol eder, yoksa yeni damar yolu açar.✓ TPN solüsyonunu asepsi ilkelerine uygun ha İnfüzyon hızı ve komplikasyon yönünden bebeği gözler ve değerlendirir.✓ İşlemi kayıt eder, zırlar ve bebeği besler.	
16. Yarık damak/yarık dudaklı bebeği besleme	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri ve bebeği hazırlar.✓ Anne göğsü, özel biberon, aparat veya orogastrik sonda ile bebeği besler.✓ Beslenme sonrası bebeğin bakımını yapar.✓ Anneyi eğitir, bebeğini beslerken gözlemler.✓ İşlemi kayıt eder.	
17. Ağız bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ Tekniğe uygun ağız bakımı yapar.✓ Kullanılan malzemeleri uygun şekilde ortamdan uzaklaştırır.✓ İşlemi kayıt eder.	
18. Umbilikal Kateter Bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ Kateter bölgesini gözler ve aseptik tekniğe uygun pansumanını yapar.✓ İşlemi kayıt eder.	

Tablo: 2 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı	Süre (Saat)
19. Üretral Kateter Bakım	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ Aseptik tekniğe uygun kateter bakımı yapar.✓ Kateteri uygun şekilde tespit eder.✓ Kateter bölgesini enfeksiyon yönünden gözler, gerekirse kateteri değiştirir.✓ İşlemi kayıt eder.	
20. Hastanın İzolasyonu	<ul style="list-style-type: none">✓ İzolasyon odasını, hasta ve çalışan için kullanılacak her türlü malzemeyi hazırlar.✓ Hasta odasına giriş-çıkışta, hasta ve çevreyle temasta uygun kişisel koruyucu ekipman kullanır.✓ Hastanın her türlü atığını uygun tıbbi atık kutusuna atar.✓ Hastaya ve çevresindeki her türlü yüzeye temastan önce ve sonra ellerini yıkar ya da el antiseptiği kullanır.✓ İzolasyon odasında kullanılan her türlü malzeme ve cihazı oda dışına çıkarmaz.✓ İzolasyon önlemlerini, hastanın.✓ Enfeksiyon bulgularını izler kayıt eder.	
21. Enfeksiyon kontrol önlemlerinin alınması	<ul style="list-style-type: none">✓ Enfeksiyon kontrol önlemlerini alır.	
22. Fototerapi uygulama	<ul style="list-style-type: none">✓ Fototerapi uygulamada teknik kurallara uyar.✓ Fototerapi uygulamaları süresince bebeği yakından izler.✓ Bebeği fototerapi komplikasyonlarından korur.✓ İşlemi kayıt eder.	
23. Kanguru bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Kanguru bakımı için ebeveynleri bilgilendirir✓ Bebeği hazırlar, uygun koşulları sağlar.✓ Tekniğine uygun olarak kanguru bakımını yapar.✓ Kanguru bakımı süresince bebeğin aktivite durumu, cilt rengi, solunum, KTA ve SpO₂'nu değerlendirir.✓ İşlemi kayıt eder	
24. Bebek masajı	<ul style="list-style-type: none">✓ Masaj için uygun ortam sağlar, hazırlığını yapar.✓ Tekniğine uygun olarak masajı uygular.✓ İşlem süresince bebeği gözler ve işlemi kayıt eder.	
25. Küvöz bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Bebek servise alınmadan önce küvözü ısıtır, tüm aksamını takar, hazırlar, çalışıp-çalışmadığını kontrol eder.✓ Küvözü çalıştırır, verdiği uyarıları bilir.✓ Giriş panelini gereksiz açık bırakmaz, açıkken bebeği yalnız bırakmaz.✓ Bebeğe daima ön kapak vasıtasıyla ulaşır.✓ Yakındaki ısı veren cihazların küvöz ısını etkileyebileceğini bilir.✓ Taşıma sırasında standart kabin kapaklarını kapatır.✓ Küvöz donanımlarının ağırlığının 20kg'ı aşmaması gerektiğini bilir, kontrol eder.✓ Küvöz temizliğinin bebek dışına çıkınca yapılacağını bilir, Temizlik sonrası 15 dak. havalandırır.	
26. Taburculuk	<ul style="list-style-type: none">✓ Aile için gerekli olan taburculuk eğitimini planlar, uygular.✓ Acil durumlar, kontroller için veya gereksinim duyulduğunda başvurulacak kuruluşlar hakkında bilgi verir✓ Taburculuk ile ilgili evrakları eksiksiz doldurur.	

Tablo: 2 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı	Süre (Saat)
27. Yenidoğanın transportu	<ul style="list-style-type: none">✓ Transport için aileyi bilgilendirir ve onam alır.✓ Gerekli belgeleri, transport küvözünü ve acil müdahale çantasını hazırlar.✓ Bebeği transport 19uvözüne alıp uygun pozisyon verir. monitörize eder, ısısını ve oksijenini ayarlar.✓ Damar yolu açıklığını sağlar ve infüzyon hızını ayarlar.✓ Hasta güvenliği açısından kullanılan cihazların tespitini, küvöz kapaklarını ve frenlerini kontrol eder.✓ Transport sırasında hasta bulgularını izler, hemşirelik müdahalelerini yapar ve kayıt eder.	
28. İki kişi ile yapılan aspirasyon	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri hazırlar, çalışıp çalışmadığını kontrol eder.✓ Aspirasyon tekniğine göre bebeğin aspirasyonunu gerçekleştirir.✓ İşlem sırası ve sonrasında bebeğin kalp tepe atımı, nabız ve satürasyonu izler.✓ Kullanılan malzemeleri uygun şekilde ortamdaki uzaklaştırır✓ İşlemi kayıt eder.	
29. Mekanik ventilatörü hazırlama	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri ve mekanik ventilatörü hazırlar.✓ Çalışıp çalışmadığını kontrol eder.✓ Ayarlanmış mekanik ventilatörü bebeğin endotrakeal tüpüne bağlar.✓ Ventilasyon sırasında bebeğin KTA ve SPO2 değerlerini gözler, kaydeder.	
30.Entübasyonu destekleme	<ul style="list-style-type: none">✓ Kullanılacak malzemeleri ve ventilatörü hazırlar, çalışır duruma getirir.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ İşlemi asiste eder.✓ İşlem bitince bebeğin göğüs hareketlerini ve solunum seslerini kontrol eder.✓ Ekstübasyonu önlemek için bebeğe uygun pozisyon verir, ventilatör setini destekler.✓ Bebeğin KTA ve SPO2 değerlerini izler.✓ Kullanılan malzemeleri uygun şekilde ortamdaki uzaklaştırır.	
31.Hipotermi tedavisi	<ul style="list-style-type: none">✓ Hipotermi uygulanacak bebeği monitörize eder.✓ Vücut ısısını istenilen süre ve seviyede tutar.✓ Yaşam bulguları, cilt rengi ve aktivite durumunu izler.✓ İşlem sonunda istenilen sürede bebeği kademeli ısıtır.✓ Yapılan işlemleri kayıt eder.	
33.Nitrik Oksit uygulama	<ul style="list-style-type: none">✓ Nitrik oksit tedavisi için gerekli malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ Nitrik oksit tedavisi alan hastada nitrik oksit basınçlarını takip eder ve hemşire gözlemine kaydeder.	
33.Surfaktan uygulama	<ul style="list-style-type: none">✓ Gerekli malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ İşlem sırasında doktoru destekler.✓ İşlem sonrası bebeğin KTA ve SPO2 değerlerini gözlemler.✓ İşlem sonrası işlemi kayıt eder.	
34.Toraks drenajı	<ul style="list-style-type: none">✓ Gerekli malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ İşlem sırasında doktoru destekler.✓ İşlem sonrası göğüs tüpünün osülasyonunu gözlemler✓ Drenaj pansumanını kanama ve enfeksiyon bulguları yönünden değerlendirir.✓ İşlem sonrası işlemi kayıt eder.	

Tablo: 2 - devam

KONULAR	ÖĞRENİM HEDEFLERİ	Süre (Saat)
	Bu programı başarıyla tamamlayan katılımcı	
35.Lomber ponksiyon	<ul style="list-style-type: none">✓ Gerekli malzemeleri hazırlar.✓ Bebeğe uygun pozisyon verir.✓ İşlem sırasında doktoru destekler.✓ İşlem sonrası alınan örnekleri uygun şekilde laboratuvara gönderir✓ İşlem sonrası işlem bölgesini kanama ve enfeksiyon yönünden takip eder.✓ İşlem sonrası işlemi kayıt eder.	
36.Kan değişimi uygulama	<ul style="list-style-type: none">✓ Gerekli malzemeleri ve bebeği hazırlar.✓ İşlem sırasında hekimi destekler.✓ İşlem sonrası alınan örnekleri uygun şekilde laboratuvara gönderir.✓ Uygulama sırasında kullanılan malzemeleri uygun şekilde ortamdaki uzaklaştırır ve işlemi kayıt eder.	
37.Retinopati muayanesini destekleme	<ul style="list-style-type: none">✓ Bebeği göz muayenesine hazırlar ve uygun pozisyon verir.✓ İşlem sırasında hekimi destekler.✓ İşlem sonrası bebeği izler ve işlemi kayıt eder.	
38.Kolostomi bakımı	<ul style="list-style-type: none">✓ Gerekli malzemeleri hazırlar.✓ Stomayı gözlemler, etrafını uygun şekilde temizler.✓ Torbanın 1/3-1/2' si dolduğunda değiştirir.✓ Kolostomi torbasını uygun bir şekilde çıkarır ve yeni kolostomi torbasını takar.✓ İşlem sonrası malzemeleri uzaklaştırır ve işlemi kayıt eder.	
Toplam		120

7.2. Eğitimde Kullanılacak Materyalleri ve Nitelikleri

Eğitimde kullanılacak materyal ve malzemeler aşağıda belirtilmiştir:

1. Eğitimin içeriğinde yer alan konuları ve öğrenim hedeflerinin tamamını içeren yazılı eğitim materyalleri (kitaplar, slaytlar, eğitim rehberleri, bilimsel dergiler vb. gibi),
2. Görsel işitsel eğitim materyalleri (kompakt diskler, video filmler, resimler vb gibi),
3. Uygulamalı dersler için maket/model ve ilgili malzemeler,
4. İlgili mevzuatına göre yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde bulunması zorunlu tüm araç ve gereçler.

7.3. Eğitimin Süresi

Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programının Süresi aşağıdaki tabloda verilmiştir.

Tablo 2: Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programının Süresi

EĞİTİMİN SÜRESİ	TOPLAM SÜRE	
	Saat	Gün (İş Günü)
Teorik Eğitimin Süresi	66	10
Uygulama/Saha Eğitiminin Süresi	120	15
GENEL TOPLAM	186	25

7.4. Eğitimin Değerlendirilmesi (Sınav Usulü, Başarı Ölçütü, Ek Sınav Hakkı vb gibi)

Bu sertifikalı eğitim programının değerlendirilmesi aşağıdaki usul ve esaslara göre yapılacaktır.

1. Eğitim programını tamamlamayan katılımcılar sınava alınmaz.
2. Sertifikalandırma için katılımcılar hem teorik sınava alınır hem de uygulama değerlendirmesi yapılır. Katılımcıların hem teorik sınavdan hem de uygulama değerlendirmesinden ayrı ayrı başarılı olması gerekir.
3. Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programının teorik eğitimi sonunda teorik sınav yapılır.
4. Teorik sınav soruları eğitimcilerden oluşan en fazla 5 (beş) kişilik sınav komisyonu tarafından eğitimin içeriğinde yer alan konularının ağırlıkları doğrultusunda çoktan seçmeli olarak hazırlanır.
5. Teorik sınavından 100 (yüz) üzerinden 70 (yetmiş) ve üzeri puan alan katılımcılar başarılı sayılır. 70'in (yetmiş) altında puan alan katılımcılara bir hafta içinde girecekleri 1 (bir) sınav hakkı daha verilir. Bu sınavda da başarısız olan katılımcıların Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programına tekrar başvurması gerekir.
6. Katılımcıların eğitim boyunca yaptıkları uygulamalı eğitim ise aşağıdaki şekilde değerlendirilir.
 - a. Uygulama eğitiminin değerlendirilmesi uygulama eğitimi konularında yer alan becerilerin geliştirilmesi doğrultusunda, klinik rehber hemşireler tarafından Klinik Uygulama Değerlendirme Formu (Ek-1) kullanılarak değerlendirme yapılır.
 - b. Uygulama değerlendirmesinden alınan puanlar 100 (yüz) puan üzerinden hesaplanır. En az 70 (yetmiş) puan alan katılımcılar uygulama değerlendirmesinden başarılı sayılır.
7. Her bir katılımcı için tek form doldurulur. Her bir katılımcı için ayrı doldurulan formlar değerlendirme tamamlandıktan sonra klinik rehber hemşireler tarafından imzalanır ve program sorumlusuna teslim edilir.
8. Uygulama değerlendirmesinde başarısız olan katılımcıların Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programına tekrar başvurması gerekir.
9. Sertifikalandırma için katılımcının başarı puanı teorik sınav ile uygulama değerlendirmesinin ortalaması alınarak belirlenir.
10. Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı sonunda sertifikalandırma için yapılan teorik sınav ve uygulama eğitimi değerlendirmesi notlarına yazılı olarak itiraz eden katılımcıların itirazları sertifikalı eğitim uygulayıcıları tarafından en geç 5 (beş) gün içerisinde değerlendirilerek sonuçlandırılır.
11. Başarılı olan katılımcılara sertifika düzenlenir ve sertifika Sağlık Bakanlığınca tescil edilir.

8. PROGRAM SORUMLUSU VE NİTELİKLERİ

Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programında aşağıdaki şartlardan birini haiz olan kişiler program sorumlusu olarak görevlendirilir;

1. Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde en az 2 (iki) yıl görev yapan, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği alanında yüksek lisans yapmış hemşireler,
2. Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde en az 2 (iki) yıl görev yapan, Bakanlıkça onaylı yenidoğan yoğun bakım hemşireliği sertifikasına sahip ve hemşirelikte en az lisans mezunu hemşireler,
3. Hemşirelikte en az lisans mezunu ve 2 (iki) yıl eğitim hemşireliği görevini yürüten hemşireler,
4. Yenidoğan konusunda çalışmaları bulunan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları hemşireliği öğretim üyeleri,
5. Neonatoloji uzmanları

Program sorumlusunun “Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı” süresince programı yürüten kurumda tam zamanlı görev yapması zorunludur.

9. EĞİTİCİLER VE NİTELİKLERİ

Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programında aşağıdaki şartlardan ve niteliklerden birini sağlayan kişiler eğitici olarak görevlendirilir.

9.1. Teorik Eğitim Eğitimcileri

- En az 2 (iki) yıl yenidoğan yoğun bakımda çalışmış Bakanlıkça onaylı yenidoğan yoğun bakım hemşireliği sertifikasına sahip kişiler,
- Kendi alanlarıyla ilgili eğitim vermek üzere, Bakanlıkça onaylanmış enfeksiyon kontrol hemşireliği veya DAS (dezenfeksiyon, antisepsi, sterilizasyon) sertifikasına sahip hemşireler
- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği alanında en az yüksek lisans derecesine sahip olan hemşireler veya akademisyenler
- Neonatoloji Uzmanları,
- Yenidoğan yoğun bakımda en az 2 (iki) yıl çalışmış olan çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanları,
- Çocuk cerrahi veya kadın hastalıkları ve doğum uzman hekimleri
- Fizyoterapist, beslenme ve diyetetik uzmanı, psikolog, sosyal çalışmacı gibi eğitimin içeriğinde yer alan konularda uzman diğer meslek mensupları

9.2. Uygulama Eğitimi Eğitimcileri

Uygulama eğitiminin eğitimcileri klinik rehber ebe ve hemşirelerdir.

Klinik rehber ebe ve hemşireler; Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programına katılanların klinik uygulamalarını sağlayan, kurumun politikaları ve prosedürleri doğrultusunda bilgi ve tecrübesini klinik alanda paylaşan, en az 2 (iki) yıl yenidoğan yoğun bakım deneyimi olan veya Bakanlıkça onaylı yenidoğan yoğun bakım hemşireliği sertifikasına sahip en az 1(bir) yıl yenidoğan yoğun bakım deneyimi olan hemşire ve hemşirelik yetkisi almış ebeler.

10. EĞİTİM VERİLECEK YERİN NİTELİKLERİ

Eğitim Programının (teorik ve uygulama eğitimi için) yapılacağı yerin;

- Yenidoğan (neonatoloji) yan dal uzmanlık eğitim kliniği olması.
- Bakanlıkça yetkilendirilmiş en az 30 (otuz) yenidoğan yoğun bakım yatağına sahip olup bunların en az 15'inin (on beş) 3. düzey yenidoğan yoğun bakım yatağı olması,
- İkinci maddedeki şartların sağlanamaması durumunda protokol yapılacak yerin 3'üncü düzey yatak sayısını en az 10 (on), 2'inci düzey yatak sayısının en az 10 (on) olması ,
- Eğitime alınacak katılımcı sayısına uygun yeterli ısı ve ışığa sahip, havadar ve modüler sitemin kullanılabileceği eğitim salonu olması,
- Katılımcı sayısına göre uygun ve yeterli masa-sandalye bulunması,
- Eğitimin uygun teknoloji ile yapılmasına olanak sağlayacak gerekli bilgisayar, gör-ışit araçları, uygulama maketleri, yazı tahtası, eğitim hedeflerinin, konu ve içeriklerinin/sunumların katılımcılara verilmesini sağlayabilecek baskı/printer, fotokopi, kağıt destek sistemleri, eğitim salonunda tercihen görsel animasyonların/eğitim materyallerinin kullanılabileceği internet bağlantısı erişimi olması.

11. SERTİFİKANIN GEÇERLİLİK SÜRESİ

Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikasının geçerlilik süresi 5 (beş) yıldır.

12. SERTİFİKANIN YENİLENME ÖLÇÜTLERİ

- Sertifika sahiplerinden;

- a. Sertifikayı aldıktan sonra sertifika geçerlilik süresi içerisinde Yenidoğan Yoğun bakım Ünitesinde en az 3 (üç) yıl fiilen çalışmış olanlar,
 - b. Yenidoğan yoğun bakım hemşireliği ile ilgili ulusal/uluslararası eğitimlere veya bilimsel toplantılara en az 4 (dört) kez katıldığını belgeleyenler,
 - c. Ulusal dergilerde en az 2 (iki)/ uluslararası hakemli dergilerde en az 1(bir) adet yenidoğan yoğun bakım hemşireliği konusunda yayın yapmış olduğunu belgeleyenlerin, sertifikaları sınavsız yenilenir. Sertifika sahipleri bu kriterlerle ilgili belgelendirmelerini resertifikasyon başvurusu sırasında sertifikayı aldıkları sertifikalı eğitim uygulayıcılarına sunacaklardır.
2. Birinci maddede belirtilen şartlardan en az birini sağlayamayan sertifika sahiplerinin ise sertifika yenileme sınavına katılması ve başarılı olması gerekir.
 3. Yenileme sınavı, Bakanlık ilgili biriminin koordinasyonunda Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı uygulayıcıları tarafından Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı konuları ile alandaki güncel gelişmeler doğrultusunda hazırlanan çoktan seçmeli sorulardan oluşan teorik sınav şeklinde uygulanır.
 4. Yenileme sınavından 70 (yetmiş) ve üzeri puan alan katılımcılar başarılı sayılır ve sertifika süreleri 5 (beş) yıl daha uzatılır.
 5. Resertifikasyon sınav süreci tamamlanıncaya kadar sertifika sahiplerinin sertifikaları geçerlidir.
 6. Hukuken kabul edilebilir mazeret halleri dışında sertifika yenileme sınavına peş peşe iki kez katılmayanların sertifikaları geçersiz sayılır. Hukuken kabul edilebilir mazeretinin sona ermesini takiben yapılacak ilk resertifikasyon sınavında sınava alınır.
 7. Sertifikalı eğitim programı uygulama yetkisi verilen yerin herhangi bir sebeple eğitim faaliyetlerinin durması ve sertifikalı eğitim uygulama yetki belgelerinin iptal edilmesi ya da kapatma ve devir durumlarında resertifikasyon sınavları Bakanlığın ilgili birimince yapılır.
 8. Sertifika yenileme sınavında başarısız olan sertifika sahiplerinin yenileme sınavı notlarına itirazları sertifikalı eğitim uygulayıcıları tarafından en geç 5 (beş) gün içerisinde değerlendirilerek sonuçlandırılır.

13. DENKLİK BAŞVURUSU VE DENKLİK İŞLEMLERİ USUL VE ESASLARI

Sağlık Bakanlığı Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği hükümleri doğrultusunda Bakanlıkça hazırlanan denklik başvuru formu kullanılarak denklik talebinde bulunulur.

Bu formda belirtilen tüm belgelerin sunulması zorunludur.

Bu formda belirlenen her bir başlığın altı ayrıntıları ile birlikte doldurulacak, eğitimin verildiği kurum/kuruluşça onaylanmış ve aşağıda belirtilen belgelerin aslı, eğitim yurt dışında alınmış ise ayrıca belgelerin yeminli mütercim tarafından Türkçeye çevirisi formun ekinde dosya halinde sunulacaktır.

13.1.Başvuru Formu Ekinde Yer Alacak Belgeler

1. Sertifikanın aslı
2. En son bitirmiş olduğu okul/yükseköğretim (hemşirelik, sağlık memurluğu) diplomasının aslı ve fotokopisi
3. Varsa Lisansüstü eğitimi bitirme belgesi aslı ve fotokopisi
4. T.C Nüfus Cüzdanı/ Yabancı Uyruklu Kimlik Kartı aslı ve fotokopisi
 - a. Başvuru Formunun 4'üncü maddesinde yer alan Eğitim Müfredatı ile ilgili tüm bilgi ve belgeler (Eğitimin alındığı, belgenin düzenlendiği dil ve Türkçe ile)
 - b. Başvuru Formunun 3'üncü maddesinde yer alan ve eğitimin alındığı Kurum/Kuruluş/Özel Hukuk Tüzel Kişisi/Gerçek Kişisinin Eğitim alınan Ülkenin resmi sağlık otoritesi ve o ülkedeki Türkiye misyon şefliğinden eğitim veren kurumun yetkili olduğunun

belgelenmesi istenecektir. Üniversite hastaneleri ve resmi enstitülerden bu belge istenmeyecektir.

c. İlgili alanın standartlarında komisyonca belirlenen ve isten diğer tüm belgeler

13.2.Denklik İşlemlerinin Nasıl Yapılacağı

1. Sertifika denkliği için müracaat edenlerin başvuru dosyaları Bakanlık ilgili birimince Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı Standartları doğrultusunda incelenir.
2. Dosyaları uygun ve yeterli bulunan başvuru sahiplerine sertifika denklik belgesi düzenlenir.
3. Sertifika Denklik Belgesi Sağlık Bakanlığı tarafından tescil edilir.

EKLER

EK:1**YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HEMŞİRELİĞİ SERTİFİKA PROGRAMI
KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

Tarih:		Puan
Katılımcının Adı-Soyadı		
Katılımcının Uygulama Yaptığı Yoğun Bakım Ünitesi		
Değerlendiren Klinik Rehber		
Değerlendirilen Uygulamalar		Değerlendirme Notu
1	Hasta kabulü ve hastanın değerlendirilmesi	
2	Güvenli ilaç uygulama	
3	İlaç uygulama	
4	Postural drenaj uygulama	
5	Taze donmuş plazma transfüzyonu	
6	Enteral beslenme	
7	Parenteral beslenme	
8	Damar yolu açılması	
9	Kan kültürü alma	
10	Umbilikal kateter bakımı	
11	Üretral kateter bakımı	
12	Hastanın transportu	
13	Arteriyel kateterden kan alma	
14	Yenidoğanda ağız bakımı	
15	Hastanın izolasyon odasına alınması	
16	Yarık damak-dudaklı bebeğin beslenmesi	
17	Kan ve kan ürünleri transfüzyonu	
18	Fototerapi uygulaması	
19	Kanguru bakımı	
20	Bebek masajı	
21	Taburculuk	
22	Retinopati muayenesi takibi	
23	Parsiyel ve tam kan değişimi	
24	Lomber ponksiyon	
25	Toraks drenajı	
26	Surfaktan uygulaması	
27	Nitrik oksit tedavisi	
28	Hipotermi tedavisi	
29	Ameliyat sonrası bakım	
30	Entübasyonu asiste etme	

31	Kolostomi bakımı	
32	İki kişi ile yapılan aspirasyon tekniği	
33	Mekanik ventilatör hazırlama	
Toplam Puan		
Ortalama Puan		
Uygulama Değerlendirme Puanı		

NOT: Uygulama Değerlendirmesi, Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı Uygulama Değerlendirme Formu (EK-I) kullanılarak yapılır.

Formda yer alan her bir konu; Oldukça Yeterli (4), Yeterli (3), Kısmen yeterli (2), Yetersiz (1), "Değerlendirilemedi" (0) derecelerinden biri ile değerlendirilir. Formda yer alan konuların her birinden alınan puanların toplamı bulunur. Bu toplam, değerlendirilen konu sayısına bölünerek ortalama puan bulunur. Bu ortalama puan 25 (yirmi beş) sayısı ile çarpılarak 100 (yüz) puan üzerinden hesaplanır. 100 (yüz) puan üzerinden 70 (yetmiş) puan olan katılımcı uygulama değerlendirmesinden başarılı sayılır.

DEĞERLENDİRME SONUCU

Teorik Sınav Puanı	Uygulama Değerlendirme Puanı	Teorik Sınav ve Uygulama Değerlendirme Puanları Ortalaması

Sonuç: () BAŞARILI () BAŞARISIZ

Öneriler:

Değerlendirici:

Kursiyer ile değerlendirme sonuçları tartışıldı.

Değerlendiren Kişinin İmzası _____ Tarih _____

Kursiyer

Benimle değerlendirme sonuçları tartışıldı.

Kursiyerin İmzası _____ Tarih _____

EK-2
EĞİTİM PROGRAMI DEĞERLENDİRME FORMU

EĞİTİM PROGRAMININ:	
ADI	
YERİ	
TARİHİ	
EĞİTİM SORUMLUSU	

EĞİTİM ORTAMININ DEĞERLENDİRİLMESİ

1. Sınıfın, katılımcı sayısına uygunluğu
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
2. Sınıfın havalandırması
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
2. Sınıfın ısısı
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
3. Sınıfın aydınlatılması
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
4. Eğitim için kullanılan teknik araçlar (projeksiyon, tepegöz, tahta, video, vb.) yeterli miydi?
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
5. Projeksiyon, tepegöz ve tahta net olarak görülme durumu
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
6. Sınıflar temizliği
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
7. Tuvaletlerin temizliği?
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
8. Yemek ve ikramlardan memnuniyet durumunuz
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

EĞİTİM MATERYALİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

1. Eğitim materyalleri (eğitim kitabı, eğitim notları, diğer verilen dokümanlar, sunumlar) eğitim programı içeriğine uygun muydu?
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
2. Eğitim materyalleri (eğitim kitabı, eğitim notları, diğer verilen dokümanlar, sunumlar) eğitim programı için yeterli miydi?
 Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz
3. Uygulama / beceri eğitimi için kullanılan maket, materyal, ekipman, vb. yeterli miydi?

Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

EĞİTİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ

1. Eğitim programının içerdiği konular eğitim programı amaçlarına uygun muydu?

Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

2. Eğitim programında kullanılan öğrenme yöntemleri (teorik ders, maketler üzerinde uygulama, beceri laboratuvarında maket-materyal kullanma, vaka analizi yapma, klinik alanlarda uygulama, ev ödevleri üzerinde çalışma) eğitim programı amaçlarına uygun muydu?

Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

3. Eğitimin süresi uygun muydu?

Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

4. Eğitim gün ve saatleri uygun muydu?

Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

5. Eğitim süresince adayların bilgi ve becerilerindeki gelişmelerin takibi yeterli miydi?

Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

6. Eğitimin değerlendirilmesinde kullanılan yöntemler (sınav, beceri değerlendirme, vb) uygun muydu?

Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

7. Genel olarak eğitim programından memnuniyetiniz

Çok iyi İyi Yeterli Yetersiz Çok yetersiz

KLİNİK EĞİTİM ORTAMI

	Çok iyi	İyi	Yeterli	Yetersiz	Çok Yetersiz
1.Klinik uygulama süresi, eğitim programı hedeflerine uygun muydu					
2.Seçilen klinik eğitim ortamı, eğitim programı hedeflerine uygun muydu					
3.Klinik uygulamada, eğitimcilerden aldığımız destek yeterli miydi?					
4.Klinik uygulamada, ilgili klinikte çalışanlardan aldığımız destek yeterlimiydi?					

SONUÇ OLARAK

1. Genel olarak eğitim programı beklentilerinizi karşıladı mı?

a () Evet

b () Hayır

Lütfen nedenini kısaca açıklayınız.....

2. Eğitim programında kazandığınız bilgi ve becerileri uygulamaya aktarmayı düşünüyor musunuz?

a () Evet

b () Hayır

Lütfen nedenini kısaca açıklayınız.

3. Ders saatleri dışında konuyu öğrenmek ve sınavlara hazırlanmak için günlük harcadığınız zamanı saat olarak yazınız:/saat

4. eğitim merkezinde başka bir eğitime katılmak ister misiniz?

a) Evet

b) Hayır

Lütfen nedenini kısaca açıklayınız.

.....

5. eğitim merkezinde eğitim almayı başkalarına önerir misiniz?

a) Evet

b) Hayır

Lütfen nedenini kısaca açıklayınız.

.....

6. Genel olarak eğitim programı / eğitimi değerlendirdiğinizde en olumlu bulduğunuz noktaları yazınız.

.....

7. Eğitim programı / eğitimdeki memnuniyetinizi nasıl artırabileceğimiz ile ilgili önerileriniz nelerdir?

.....

*Bu form eğitim programının sonunda doldurulacaktır.