

# Προϋποθέσεις για τη χορήγηση νοσηλευτικής εξειδίκευσης εντατικής θεραπείας νεογνών

Ομάδα εργασίας:

**Βασιλειάδου Α.<sup>1</sup>, Βασιλοπούλου-Σιούνα Α.<sup>2</sup>, Βασιλάκου Α.<sup>3</sup>, Ευθυμίου Β.<sup>4</sup>, Κουτελέκος Ι.<sup>5</sup>, Λιόσης Γ.<sup>6</sup>, Μουστογιάννη Α.<sup>7</sup>, Παπαγαρουφάλης Κ.<sup>8</sup>, Στεφανίδου Ε.<sup>9</sup>, Ξάνθου Μ.<sup>10</sup>**

<sup>1</sup>Νεογνολόγος, Εντατική Μονάδα Νεογνών «Ιασώ»

<sup>2</sup>Επιμελήτρια Α' Α' ΜΕΝΝ Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

<sup>3</sup>Προϊσταμένη Δ/σης Δ' Τομέα Ν. Υ. Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

<sup>4</sup>Προϊσταμένη Δ/σης Χειρουργικού Τομέα Ν. Υ. Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

<sup>5</sup>Msc, Προϊστάμενος Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης, Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

<sup>6</sup>Αν. Δ/ντής ΜΕΝΝ Γ. Ν. «Μαρίκα Ηλιάδη»

<sup>7</sup>Αν. Δ/ντρια ΜΕΝΝ Γ. Ν. «Άγιος Ανδρέας» Πάτρα

<sup>8</sup>Αν. Δ/ντής Β' ΜΕΝΝ Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»,

<sup>9</sup>Νεογνολόγος ΜΕΝΝ Μαιευτηρίου «ΜΗΤΕΡΑ»

<sup>10</sup>τ. Δ/ντρια Β' ΜΕΝΝ Νοσ. Παίδων «Η Αγία Σοφία»

**Υπεύθυνοι για την εκπόνηση του προγράμματος και το συντονισμό της ομάδας εργασίας:  
Κουτελέκος Ι., Παπαγαρουφάλης Κ., Ευθυμίου, Β.**

## Σκοπός

Είναι η προώθηση και η προαγωγή της θεωρητικής και εφαρμόσιμης πρακτικής εκπαίδευσης των Νοσηλευτών στη Νεογνολογία, ώστε να προσφέρουν ποιοτική και αποτελεσματική Νοσηλευτική φροντίδα τόσο στα νεογνά όσο και στο άμεσο οικογενειακό περιβάλλον.

## Στόχοι

Η εξειδίκευση των Νοσηλευτών στη Νεογνολογία πραγματοποιείται, ώστε να γίνουν ικανοί να εργάζονται υπεύθυνα:

- 1) Στην ποιοτική παροχή φροντίδας, σύμφωνα με τις νέες θεωρίες Νοσηλευτικής διεργασίας στα νεογνά.
- 2) Στην προηγμένη Νοσηλευτική Φροντίδα νεογνών στις εντατικές μονάδες νοσηλείας.

3) Στην απόκτηση γνώσεων και δεξιοτήτων για την αντιμετώπιση προβλημάτων κατά την περιγεννητική περίοδο.

4) Στην εξοικείωση κι απόκτηση με τη διαχείριση της νέας τεχνολογίας και της σωστής εφαρμογής της.

5) Στη σωστή αντιμετώπιση του οικογενειακού περιβάλλοντος σύμφωνα με τις βασικές ανθρώπινες ανάγκες.

6) Στη διοίκηση και οργάνωση των μονάδων νεογνών καθώς και στη διατήρηση σωστών ανθρωπίνων σχέσεων και συνεργασίας.

7) Στην παροχή διδασκαλίας σε άλλους νοσηλευτές/τριες και στην παροχή αγωγής υγείας.

8) Στην συμμετοχή και προώθηση της Νοσηλευτικής έρευνας στις μονάδες νεογνών.

9) Στη λήψη αποφάσεων για κοινωνικό-ιατρονοση-

λευτικά προβλήματα που προκύπτουν στον αντίστοιχο τομέα.

10) Στη διαχείριση ηθικών και δεοντολογικών θεμάτων που προκύπτουν σε κοινωνικά θέματα και σε νέες τάσεις της κοινωνικής αλληλεγγύης και του οικογενειακού χώρου.

### Δικαιούχοι

Για την επιλογή προς απόκτηση εξειδίκευσης στη νεογνολογία απαιτούνται:

A) Πτυχίο Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής, Μαιευτικής, Επισκεπτών Υγείας ή ισότιμου σχολής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής με ισοτιμία ή άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.

B) προϋπηρεσία 1 (ένος) τουλάχιστον έτους σε νεογνικό ή παιδιατρικό τμήμα.

Γ) Ο ενδιαφερόμενος να μην υπερβαίνει κατά το χρόνο επιλογής του το 45ο έτος της ηλικίας του.

Δ) Ο ενδιαφερόμενος δεν χρειάζεται να υπηρετεί υποχρεωτικά κατά το χρόνο επιλογής για εξειδίκευση σε Νοσηλευτικό ή Προνοιακό ίδρυμα Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου εποπτευόμενου και επιχορηγούμενου από το Δημόσιο.

### Σύσταση θέσεων για εξειδίκευση νοσηλευτών-διαδικασία τοποθέτησης

1. Συστήνονται θέσεις νοσηλευτών που θα εξειδικεύονται. Ο αριθμός των θέσεων, και κατ' επέκταση των νοσηλευτών που θα εξειδικεύονται ορίζεται, κατ' αναλογία σε νοσηλευτή με νεογνικό κρεβάτι: νεογνών τριτοβάθμιας φροντίδας: 4 κρεβάτια / 1 εξειδικευόμενο νοσηλευτή

2. Συστήνεται θέση κλινικού εκπαιδευτή σε κάθε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, που θα εξειδικεύει νοσηλευτές.

### Κριτήρια επιλογής Νοσηλευτών για εξειδίκευση

Η επιλογή των Νοσηλευτών/τριών για εξειδίκευση θα γίνεται από τριμελή επιτροπή αποτελούμενη από τον Διευθυντή της μονάδας, την Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου και ένα μέλος ΔΕΠ της Νοσηλευτικής ΑΕΙ ή μέλος ΕΠ του ΑΤΕΙ.

### Μονάδες Παροχής Εξειδίκευσης

Νοσηλευτικές εξειδικεύσεις δύνανται να χορηγούνται τα νοσηλευτικά ιδρύματα που έχουν κριθεί κατά το νόμο ως κατάλληλα για να δίνουν πλήρη εξειδίκευση ιατρών στη Νεογνολογία.

### Αξιολόγηση των Εκπαιδευτικών Κέντρων

Η αξιολόγηση των Μονάδων παροχής εξειδίκευσης στη Νεογνολογία γίνεται από τις Επιτροπές Ελέγχου(Ε.Ε) κάθε τρία (3) χρόνια ή συχνότερα, αν κριθεί σκόπιμο. Προς το σκοπό αυτό συγκροτούνται ανά ΠΕΣΥΠ τριμελείς Επιτροπές Ελέγχου (Ε. Ε.) από τον Υπουργό μετά από πρόταση του, ΕΣΑΝ.

Οι Ε. Ε. συγκροτούνται από έναν (1) εκπρόσωπο Νοσηλευτή μέλος ΔΕΠ του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου, έναν (1) εκπρόσωπο Νοσηλευτή μέλος ΕΠ του ΑΤΕΙ, και έναν εκπρόσωπο από τον Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας .(ΕΝΕ).

### Κριτήρια αξιολόγησης των Εκπαιδευτικών Κέντρων

Η αξιολόγηση των εκπαιδευτικών κέντρων γίνεται από τις Επιτροπές Ελέγχου με βάση:

α) Την εύρυθμη λειτουργία του εκπαιδευτικού προγράμματος

β) Την πληρότητα των προβλεπόμενων από τα αντίστοιχα άρθρα προϋποθέσεων για τις Μονάδες παροχής εξειδίκευσης.

γ) Το ποσοστό επιτυχίας των ειδικευομένων.

δ) Την αξιολόγηση του προγράμματος από τους εκπαιδευτές και τους εκπαιδευόμενους στο τέλος του προγράμματος.

Η ίδια επιτροπή θα έχει και την ευθύνη παρακολούθησης της υλοποίησης των προγραμμάτων (αριθμός νοσηλευτών που εξειδικεύονται, τήρηση εκπαιδευτικού προγράμματος, εναλλαγή τμημάτων, ύπαρξη κλινικών εκπαιδευτών, τήρηση βιβλιαρίου, τήρηση κριτηρίων για την επιλογή των εκπαιδευτών). Η επιτροπή συντάσσει έκθεση αξιολόγησης των κέντρων παροχής εξειδίκευσης, κάθε τρία (3) χρόνια ή και νωρίτερα εάν αυτό κριθεί σκόπιμο.

### Διάρκεια της Εξειδίκευσης

Η διάρκεια εκπαίδευσης για την εξειδίκευση νοσηλευτών πτυχιούχων τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (ΠΕ-ΤΕ), θα είναι έξι (6) μήνες με σύνολο εκπαιδευτικών ωρών 850.

Η εκπαίδευση στην εξειδίκευση νεογνών θα περιλαμβάνει θεωρητική διδασκαλία και κλινική άσκηση. Η κατανομή των ωρών θα είναι: 40% θεωρητική διδασκαλία και 60% πρακτική άσκηση και θα χωρίζεται σε 3 τρεις εκπαιδευτικές ενότητες. Το πρόγραμμα Νοσηλευτικής εκπαίδευσης στην εξειδίκευση νεογνών δεν πρέπει να είναι λιγότερο των 800 ωρών, ενώ μπορεί εκτός από τις 850 ώρες να περιλαμβάνει επιπλέον και 50 ώρες κλινικού φροντιστηρίου εντός ή εκτός Ελλάδας (900 ώρες).

## Αξιολόγηση Ειδικευομένων

Η εφαρμογή του προγράμματος και η ποιότητα της παρεχόμενης εκπαίδευσης διασφαλίζονται με το ατομικό βιβλιάριο νοσηλευτών που εξειδικεύονται στο οποίο ο νοσηλευτής συμπληρώνει τα μαθήματα και τις νοσηλευτικές δραστηριότητες κάθε ημέρας. Το βιβλιάριο συνυπογράφεται από τον κλινικό νοσηλευτή και τον προϊστάμενο του τμήματος, οι οποίοι βαθμολογούν τη συνολική επίδοση του και αποτελεί το στοιχείο με το οποίο ο νοσηλευτής που εξειδικεύεται, προσέρχεται στις τελικές εξετάσεις (γραπτές και προφορικές). Το βιβλιάριο θα αξιολογείται από την Εξεταστική Επιτροπή στο τέλος της εκπαίδευσης.

Τα θεωρητικά και κλινικά μαθήματα αναθέτονται από το υπεύθυνο για την εξειδίκευση ίδρυμα, σε νοσηλευτές και άλλους ειδικούς επιστήμονες πάνω σε βάση ωριαίας αποζημίωσης.

Κατά τη διάρκεια κάθε εκπαιδευτικής ενότητας οι Νοσηλευτές που εξειδικεύονται επιλέγουν και εκπονούν με δική τους επιλογή μια νοσηλευτική κλινική μελέτη, σε συνεργασία με τον κλινικό εκπαιδευτή.

Η κλινική άσκηση γίνεται σε βάση πρωινού ωραρίου. Η φοίτηση χαρακτηρίζεται ελλιπής, αν ο Νοσηλευτής που εξειδικεύεται στο σύνολο των ωρών του έχει περισσότερες απουσίες από το 1/10 των υποχρεωτικών ωρών κλινικής άσκησης για την εξειδίκευση.

Αν η φοίτηση θεωρηθεί ελλιπής, σύμφωνα με τα προηγούμενα, δεν χορηγείται βεβαίωση δικαιώματος συμμετοχής στις τελικές εξετάσεις της επιτροπής. Για απώλεια κλινικής άσκησης πάνω από το 1/10 ο Νοσηλευτής που εξειδικεύεται υποχρεούται να συμπληρώσει οπωσδήποτε τον απαιτούμενο χρόνο.

Οι εξετάσεις διεξάγονται στο τέλος κάθε εκπαιδευτικής ενότητας. Ο βαθμός της κάθε εκπαιδευτικής ενότητας αποτελεί το μέσο όρο των βαθμολογιών:

- α) Των εξετάσεων στη θεωρία που διδάχθηκε
- β) Της γραπτής κλινικής μελέτης
- γ) Της κλινικής επίδοσης και απόδοσης

Η επίδοση των Νοσηλευτών που εξειδικεύονται στη θεωρητική διδασκαλία και κλινική άσκηση βαθμολογείται με τους βαθμούς από ένα (1) έως δέκα (10).

Οι βαθμοί αξιολογούνται ως εξής:

- 1) Άριστα 8.5 έως 10
- 2) Πολύ καλά 7 έως 8.4
- 3) Καλά 5.5 έως 6.9
- 4) Σχεδόν καλά 5 έως 5.4

5) Οι βαθμοί κάτω του 5 είναι απορριπτικοί

Σε περίπτωση αποτυχίας, οι εξετάσεις επαναλαμβάνονται με τις εξετάσεις της επόμενης σειράς. Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή του Νοσηλευτή που εξειδικεύεται στις τελικές εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας θεωρείται:

1. η βεβαίωση από τη Νοσηλευτική Διεύθυνση του Κέντρου Εκπαίδευσης ότι παρακολούθησε το 90% του κάθε μαθήματος και κάθε κλινικής άσκησης και
2. η εξασφάλιση του βαθμού τουλάχιστον πέντε (5) για κάθε εκπαιδευτική ενότητα, με την προϋπόθεση ότι ο μέσος όρος όλων των ενοτήτων εξασφαλίζει το βαθμό τουλάχιστον επτά (7).

Οι τελικές εξετάσεις είναι γραπτές και προφορικές. Στην τελική βαθμολογία συνεκτιμάται ο βαθμός της κλινικής άσκησης από το βιβλιάριο αξιολόγησης (30%), ο βαθμός της τελικής εξέτασης (50%) και ο μέσος όρος των γραπτών δοκιμασιών και εργασιών καθ' όλη τη διάρκεια του κύκλου σπουδών της ειδικότητας (20%).

Τα Εκπαιδευτικά Κέντρα υποχρεούνται:

- α) Να διαθέτουν γραμματειακή υποστήριξη για τη νοσηλευτική ειδικότητα
- β) Να τηρούν πλήρη αρχεία όλων των στοιχείων που αφορούν τη φοίτηση και την εκπαίδευση των νοσηλευτών που εξειδικεύονται.

## Εξεταστικές Επιτροπές

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης συστήνεται τριμελής εξεταστική επιτροπή για την εξειδίκευση στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών. Η τριμελής επιτροπή αποτελείται:

- α) 1 Νοσηλευτή μέλος ΔΕΠ του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών ή 1 νοσηλευτή μέλος ΕΠ του ΑΤΕΙ με εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο.
  - β) κλινικό νοσηλευτή ΠΕ ή ΤΕ με αντίστοιχους μεταπτυχιακούς τίτλους σπουδών ή αντίστοιχη ειδικότητα ή μετεκπαίδευση ή μεγάλη επαγγελματική εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο.
- Ένα (1) μέλος ιατρό Διευθυντή Μονάδας εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, που χορηγεί αντίστοιχες εξειδικεύσεις.

Σε περίπτωση αποτυχίας ο Νοσηλευτής που παρακολουθεί το πρόγραμμα εξειδίκευσης έχει το δικαίωμα να επαναλάβει τις εξετάσεις συνολικά μέχρι τρεις (3) φορές συμπεριλαμβανομένης και της πρώτης και το μεταξύ τους χρονικό διάστημα να είναι τουλάχιστο τρεις μήνες.

Ο τίτλος ειδικότητας χορηγείται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

προσλαμβάνονται σε μονάδες εντατικής Νοσηλείας Νεογνών Δημοσίου ή Ιδιωτικού φορέα, καθώς και σε μονάδες μεταφοράς Νεογνών, Παιδιατρικά και Μαιευτικά τμήματα.

**Προοπτικές πρόσληψης σε θέσεις εργασίας**  
Οι Νοσηλευτές με εξειδίκευση θα προτιμούνται να

<b>Γνωστικά αντικείμενα εκπαιδευτικής ενότητας</b>	<b>Θεωρία</b>	<b>Πρακτική</b>	<b>Σύνολο</b>
<b>1<sup>η</sup> Θεματική Ενότητα (Διάρκεια 2 μηνών)</b>			
<b>Έναρξη Προγράμματος</b>	1	-	1
<b>1. Ανατομία και Φυσιολογία εμβρύου</b>		-	
-βασικές έννοιες ανατομίας και φυσιολογίας εμβρύου	4		10
-βασικές αρχές κλινικής εμβρυολογίας (πρώιμη –όψιμη)	2		
-φυσιολογική και υπολειπόμενη ανάπτυξη εμβρύου	4		
<b>2. Φυσιοπαθολογία του εμβρύου</b>		-	
-εμβρυϊκή ανάπτυξη και εξέλιξη και οι τρόποι αξιολόγησης	4		
-Επίδραση των σπουδαιότερων νοσημάτων της κύησης επί του εμβρύου προ και μετά τον τοκετό	10		20
-διερεύνηση των εμβρυϊκών ανωμαλιών και προγεννητική συμβουλευτική.	6		
<b>3. Επιδημιολογία</b>		-	
-θνησιμότητα –Νοσηρότητα στην περιγεννητική περίοδο – παράγοντες που την επηρεάζουν	2		4
-Μέθοδοι συλλογής δεδομένων σε εθνικό και τοπικό επίπεδο	2		
<b>4. Φυσιολογία της προσαρμογής μετά τη γέννηση</b>			
-αναπνευστικές –καρδιαγγειακές κι άλλες φυσιολογικές μεταβολές κατά τη γέννηση	4	-	
-Ανάνηψη στην αίθουσα τοκετού (υψηλού κινδύνου έμβρυα )-εργαλεία –εξοπλισμός –τεχνική –επιπλοκές και παρακολούθηση	4	21	105
-ανάπτυξη των διαφόρων οργάνων – συστημάτων –φυσιολογικές μεταβολές μετά τη γέννηση	2	50	
-Φυσιολογία θηλασμού –Τράπεζα μητρικού γάλακτος	4	20	
<b>5. Καρδιαναπνευστική ανάνηψη νεογνού</b>	15	20	35
EPLS-Μεταφορά νεογνών –μεταφορά νεογνών με ειδικές παθήσεις			

<b>6. θεωρίες Νοσηλευτικής Διεργασίας στα νεογνά</b>			<b>58</b>
-Πρακτική άσκηση στη διαμόρφωση πρωτοκόλλων στην Νοσηλευτική διεργασία πριν και μετά τη γέννηση.	8	50	
-αρχές για τη φροντίδα του νεογνού- ανάνηψη του αναπνευστικού – εκτίμηση καρδιαγγειακού συστήματος – εντερική και παρεντερική διατροφή/γαστρικός και διαπυλωρικός καθετηριασμός παρακολούθηση κι εκτίμηση μεταβολισμού και θρέψης-φροντίδα θερμορρύθμισης /διατήρηση ουδέτερου θερμοκού περιβάλλοντος – εκτίμηση Κ.Ν.Σ(σπασμοί)			
-εκτίμηση ισοζυγίου –αύξηση και διάπλαση νεογνού-μέθοδοι διαλογής για διάφορα νεογνά- χορήγηση φαρμάκων-χρήση αντλιών σταθερής έγχυσης – χρήση διαλυμάτων για ενδοφλέβια χρήση-τοποθέτηση καθετήρων (οισοφάγο/στόμαχος /νήσιδα)-μέτρα προφύλαξης/αποστείρωσης /απολύμανσης μονάδας νεογνών			
<b>7. Ψυχολογία οικογένειας –Συμβουλευτική</b>			<b>16</b>
-Πρακτική εφαρμογή τεχνικών επικοινωνίας – Συμβουλευτική.	6	10	
<b>8. Οργάνωση και Διοίκηση Νεογνικών Μονάδων</b>	2	-	2
<b>9. Νομοθεσία –Ηθικά και Δεοντολογικά θέματα στις Μονάδες Νεογνών</b>	2	-	2
<b>10. Λήψη αποφάσεων σε ιατρονοσηλευτικά και κοινωνικά προβλήματα</b>	2	-	2
<b>11. Μεθοδολογία έρευνας</b>	4	-	4
<b>12. Συγραφή ερευνητικής εργασίας</b>	4	6	10
<b>13. Φαρμακολογία της νεογνικής Περιόδου</b>		-	
-Φαρμακοκινητική στο τελειόμηνο –πρόωρο νεογνό	2		
-Τοξικότητα και αλληλεπιδράσεις φαρμάκων	2		
-επίδραση των φαρμάκων που λαμβάνει η μητέρα επί του νεογνού –επίδραση της κατάχρησης ουσιών από την μητέρα στο έμβρυο-νεογέννητο	2		8
-μεταφορά φαρμάκων μέσω του μητρικού θηλασμού	2		
<b>14. Προσωπική ανάπτυξη</b>		-	
-πληροφορική υγείας – βάση δεδομένων.	5		5
<b>Σύνολο</b>	<b>105</b>	<b>177</b>	<b>282</b>

<b>Γνωστικά αντικείμενα</b>	<b>Θεωρία</b>	<b>Πρακτική</b>	<b>Σύνολο</b>
<b>2<sup>η</sup> Θεματική Ενότητα</b>			
<b>1. Παθοφυσιολογία της προωρότητας</b>			
-ανάπτυξη του αναπνευστικού συστήματος – παθολογία έλλειψη επιφανειοδραστικού παράγοντα	10		
-επιπλοκές από τον επιφανειοδραστικό παράγοντα	4	25	59
-καρδιαγγειακά προβλήματα –ανοιχτού αρτηριακού πόρου και παραμένουσας πνευμονικής υπέρτασης /καθετηριασμός περιφερικών αρτηριών/καθετηριασμός ομφαλικών αγγείων /Παρακέντηση περικαρδίου/χρήση φαρμάκων με επίδραση στο καρδιαγγειακό /ΗΚΓ/υπερηχογραφία (στοιχεία)	6		
-ανάπτυξη γαστρεντερικού και σίτιση –νεφρική ωρίμανση και ισοζύγιο υγρών /εκτίμηση λειτουργίας νεφρών /αντιμετώπιση oligουρίας –ανουρίας /περιτοναϊκή κάθαρση	8		
-Νευρολογικά προβλήματα –παθογένεια ενδοκοιλιακής αιμορραγίας και της περικοιλιακής λευκομαλάκυνσης/ος φρονωτιαία –κοιλιακή παρακέντηση /υπερηχογραφία εγκεφάλου (στοιχεία).	6		
<b>2. Παθοφυσιολογία καταστάσεων που αφορούν πρόωρα και τελειόμηνα</b>			
-Συγγενείς ανωμαλίες και η αντιμετώπιση αυτών	8		
-περιγεννητική υποξία και τα επακόλουθα της–ισχαιμία	4		
-μεταβολική προσαρμογή στην εξωμήτριο ζωή	2		59
-μεταβολικά νοσήματα –προγράμματα διαλογής για την ανεύρεσή τους	4	25	
-νεογνική ανοσολογία/εκτίμηση τιμών χολερυθρίνης /χρήση χολερυθρινομέτρου/χρήση αίματος και παραγόντων του/αφαιμαξομετάγγιση/χρήση Παραγόντων πήξης	6		
-παθογένεια των Περιγεννητικών/νεογνικών λοιμώξεων – πρόληψη.	10		
<b>3. Τεχνολογικός εξοπλισμός νεογνικών μονάδων</b>			
-μηχανικός αερισμός/οξυγονοθεραπεία νεογνών	8	35	
-συνεχής ηλεκτρομηχανική παρακολούθηση ζωτικών λειτουργιών	6	22	
-λειτουργία διαφόρων τύπων θερμοκοιτίδας– συντήρηση-απολύμανση (ανοικτών–κλειστών –απλών–SERVO) – καταγραφή μηχανημάτων	4	35	151
-μεταφορά νεογνού –μονάδα επείγουσας μεταφοράς νεογνού	6	35	
<b>4. Οξεοβασική ισορροπία νεογέννητου</b>			
-ρύθμιση οξεοβασικής ισορροπίας	1	-	2
-διαταραχές της οξεοβασικής ισορροπίας	1		

<b>5. Νοσήματα κατά συστήματα στα νεογνά</b>			
-το αναπνευστικό/καρδιολογία/αιμοποιητικό	14	-	14
/νεφρολογία/ παθήσεις ουροποιητικού και			
γεννητικού νεογνικός ίκτερος/ χειρουργικές παθήσεις			
/νευρολογία/ενδοκρινολογία/ορθοπαιδική			
/ογκολογία/οφθαλμολογικές παθήσεις/δερματολογία			
<b>Σύνολο</b>	<b>108</b>	<b>177</b>	<b>285</b>

<b>Γνωστικά αντικείμενα</b>	<b>Θεωρία</b>	<b>Πρακτική</b>	<b>Σύνολο</b>
<b>3<sup>η</sup> Θεματική Ενότητα</b>			
<b>1. Καταστάσεις υψηλού κινδύνου νεογνών</b>			
-Νοσηλευτική φροντίδα πρόωρων νεογνών	7	-	7
<b>2. Νεογνά με αναπνευστικά προβλήματα-Νοσηλευτική φροντίδα</b>			
-άπνοια προωρότητας			
-αναπνευστική δυσχέρεια			
-σύνδρομο εισρόφησης μηκωνίου			
-σύνδρομο διαφυγής αέρα από τους πνεύμονες	24	75	99
-βρογχοπνευμονική δυσπλασία			
-λοιμώξεις –σηψαιμία νεογνών			
-νεκρωτική εντεροκολίτιδα			
-αμφιβληστροειδοπάθεια /απώλεια ακοής			
-νεογνικοί σπασμοί			
<b>3. Νεογνά διαβητικών μητέρων /σύνδρομο αποστέρευσης ή εξάρτησης-Νοσηλευτική φροντίδα</b>	2	7	9
<b>4. Νεογνά με χειρουργικά προβλήματα/συγγενείς ανωμαλίες –δυσμορφίες –Νοσηλευτική φροντίδα</b>	14	21	35
<b>5. Νεογνά με αιματολογικά –ογκολογικά προβλήματα–Νοσηλευτική φροντίδα</b>	4	4	8
<b>6. Νεογνά με προβλήματα νεφρολογικά –Νοσηλευτική φροντίδα</b>	4	6	10
<b>7. Νεογνά με καρδιαγγειακές διαταραχές –Νοσηλευτική φροντίδα</b>	6	10	16
<b>8. Νεογνά με εγκεφαλικές δυσλειτουργίες –Νοσηλευτική φροντίδα</b>	4	6	10
<b>9. Νεογνά με σκελετικές και αρθρικές δυσλειτουργίες –Νοσηλευτική φροντίδα</b>	4	4	8
<b>10. Νοσηλευτική φροντίδα</b>			
-οφθαλμολογική και δερματολογική Νοσηλευτική νεογνών	2	4	
- πρόωρου νεογνού που πεθαίνει – αντιμετώπιση γονέων	2		8
<b>11. Διακίνηση πρόωρων –νεογνών σε ενδιάμεσες μονάδες</b>	1	-	1
<b>12. Παρακολούθηση και μεταπαρακολούθηση νεογνών (πόνος και stress στα νεογνά)</b>	8	12	20
<b>13. Φυσικοθεραπεία νεογνού /τεχνική αναρρόφησης κ.α</b>	14	18	32

<b>14. Εκπαίδευση-επικοινωνία και ψυχολογική υποστήριξη</b>			
γονέων –Κοινωνική Νοσηλευτική φροντίδα	10	10	20
Αξιολόγηση του προγράμματος	1	-	1
<b>Σύνολο</b>	<b>107</b>	<b>177</b>	<b>284</b>
<b>Τελικό</b>	<b>320</b>	<b>531</b>	<b>851</b>
<b>Πιθανός χρόνος κλινικού φροντιστηρίου εντός ή εκτός Ελλάδας</b>		<b>50</b>	<b>901</b>