****

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی«طرح دوره­»

**اطلاعات درس:**

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: پرستاری کودکان و مراقبت های ویژه نوزادان

عنوان درس: **مقدمه ای بر پرستاری مراقبت ویژه نوزادان**

کد درس: 04

نوع و تعداد واحد[[1]](#footnote-1):**2 واحد**

نام مسؤول درس: دکتر فاطمه خوشنوای فومنی

مدرس/ مدرسان: دکتر بگجانی، دکتر خوشنوا

پیش­نیاز/ هم­زمان: ندارد

رشته و مقطع تحصیلی: **رشته** **مراقبت های ویژه پرستاری نوزادان** مقطع کارشناسی ارشد

**اطلاعات مسؤول درس:**

رتبه علمی: دانشیار

رشته تخصصی: پرستاری کودکان

محل کار: دانشکده پرستاری و مامایی

تلفن تماس: 09126229620

نشانی پست الکترونیک: f.khoshnava@gmail.com

**توصیف کلی درس (انتظار می­رود مسؤول درس ضمن ارائه توضیحاتی کلی، بخش­های مختلف محتوایی درس را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند):**

با توجه به اهميت سياست گذاري مراقبت هاي بهداشتي، از دانشجویان این رشته انتظار می رود که پس از شرکت در این کلاس بتوانند با شاخص هاي بهداشتي از دوران نوزادي تا دو سالگي و اصول مراقبت بهينه از نوزاد، سطوح مراقبتي نوزادان و نقش و وظايف حرفه اي پرستار در ارائه خدمات در بخش ويژه نوزادان آشنا شوند. فرآيند پرستاري در بخش مراقبت ويژه نوزادان و مفاهيم مورد بحث را در مراقبت همه جانبه از نوزاد و خانواده را به كار گيرند. همچنین به ارائه راهکارهای مناسب جهت مشکلات پیش روی نوزادان بستری در بخش مراقبت ویژه نوزادان و خانواده آنها بپردازند. این درس مدخل مراقبت های حرفه ای پرستاری در بخش های ویژه نوزادان با نگاه کلان به جایگاه این حیطه می باشد.

**اهداف کلی/ محورهای توان­مندی:**

آشنایی با اصول سیاست گذاری در مراقبت های بهداشتی و نقش حرفه ای پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان در ارتقا سلامت نوزادان

**اهداف اختصاصی/ زیرمحورهای هر توان­مندی:**

پس از پايان درس انتظار مي رود كه دانشجو قادر باشد:

1. مفاهيم طب نوزادان و پريناتالوژي را شرح دهد.
2. سياست هاي سلامت – اقتصاد سلامت و جهت گيري هاي آينده را با توجه به افق 1404 بیان نماند.
3. اهداف توسعه هزاره مرتبط با سلامت کودکان و نوزادان و مادران را فهرست کند.
4. شاخص های بهداشتی مرتبط با کودکان و نوزادان وضعیت کشور را توضیح دند.
5. جايگاه علم نوزادان و پري ناتالوژي را تشریح نماید.
6. نياز به دوره كارشناسي ارشد پرستاري بخش مراقبت ويژه نوزادان راتوضیح دند.
7. اهميت ارائه خدمات سطح بندي در ارتقا سلامت مادران و نوزادان را توضیح دهد.
8. سطوح مراقبتي در طب نوزادان را فهرست نماند.
9. سياست هاي سلامت محور و جهت گيري آينده را تشریح کند.

10 - فرآيند پرستاري بخش نوزادان و نيازهاي اساسي نوزاد و خانواده را شرح دهد .

11 - نقش های پرستار حرفه اي بخش ويژه نوزادان را فهرست نماند .

12 - مديريت و پايش كنترل عفونت در بخش ويژه نوزادان را توضیح دند.

13 - مديريت و سامان دهي بخش ويژه نوزادان راشرح دهد.

14 - ديدگاه هاي اخلاقي و قانوني در مراقبت از نوزادان را بیان نماید.

15 - مسائل قانوني در مراقبت از نوزادان بخش مراقبت های ویژه را شرح دهد.

16 - اصول ايمني بيمار و خانواده در بخش ويژه نوزادان را توضیح دهد .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رویکرد آموزشی[[2]](#footnote-2):**  مجازی[[3]](#footnote-3)  |  حضوری |  ترکیبی[[4]](#footnote-4) |

**روش­های یاددهی- یادگیری با عنایت به رویکرد آموزشی انتخاب شده:**

**رویکرد مجازی**

 کلاس وارونه

 یادگیری مبتنی بر بازی دیجیتال

 یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر سناریوی متنی

 یادگیری مبتنی بر مباحثه در فروم

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد حضوری**

 سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)

 بحث در گروههای کوچک

 ایفای نقش

 یادگیری اکتشافی هدایت شده

 یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)

 یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)

 یادگیری مبتنی بر سناریو

 استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط همتایان)

 یادگیری مبتنی بر بازی

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -------

**رویکرد ترکیبی**

ترکیبی از روش­های زیرمجموعه رویکردهای آموزشی مجازی و حضوری، به کار می­رود.

لطفا نام ببرید: روش های مبتنی بر حل مساله ، اکتشافی هدایت شده و مبتنی بر سناریو در بخشی از سر فصل ها به کار خواهد رفت. همچنین یخنرانی تعاملی و بحث در گروه های کوچک نیز به صورت حضوری به کار میرود.

**تقویم درس:**

| نام مدرس/ مدرسان | فعالیت­های یادگیری/ تکالیف دانشجو  | روش تدریس | عنوان مبحث | جلسه |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| خانم دکتر خوشنوا | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها**  | **سخنرانی تعاملی، یادگیری اکتشافی هدایت شده** | **طب نوزادی و پریناتولوژی**جایگاه علم نوزادان و پریناتولوژی، تاریخچه علم نوزادان در جهان و ایران، ارتقای کیفیت سلامت مادران و نوزادان، دسترسی به خدمات مراقبت ویژه نوزادان در ایران و جهان | 1 |
| خانم دکتر خوشنوا | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **سخنرانی تعاملی، یادگیری اکتشافی هدایت شده** | **مفاهیم پرستاری مراقبت ویژه نوزادان**محاسبه سن بارداری، نوزاد نارس و ترم، ارزیابی سن جنینی با استفاده از ابزارهای موجود، زایمان زودرس، تعاریف مرگ و میر نوزاد، شیرخوار و پریناتال به همراه علل، نوزادان کم وزن، آمارهای موجود | 2 |
| خانم دکتر خوشنوا  | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **سخنرانی تعاملی، یادگیری اکتشافی هدایت شده، بحث در گروه های کوچک**  | **رشته کارشناسی ارشد مراقبت های ویژه نوزادان**ویژگی های رشته، اهمیت حضور پرستاران مجرب در اجرای خدمات، جایگاه مراقبت ویژه نوزادان، پیشرفت دانش پرستاری و علوم وابسته، نقش پرستار مراقبت ویژه نوزادان در اراتقای سلامت نوزاد و خانواده | 3 |
| خانم دکتر خوشنوا | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر سناریو، سخنرانی تعاملی،**  | **نقش های پرستار متخصص مراقبت های ویژه نوزادان**مشارکت در سیاست گذاری سلامت و خانواده، نقش های آموزشی، بالینی، توانمندی در ادغام توانایی های همه جانبه و تفکر پویا و نقادانه، مراقبت مبتنی بر شواهد | 4 |
| خانم دکتر خوشنوا | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **درک صحیح از نوزاد با نیازهای مراقبت ویژه**اصول بررسی نوزاد، شرایط بستری نوزاد در بخش های مراقبت ویژه نوزادان، معیارهای پذیرش در بخش مراقبت ویژه نوزادان، پروتکل های بستری، پایش نوزاد در هنگام و پس از بستری، اصول مراقبت تنفسی و تغذیه ای، حمایت از نوزاد و خانواده  | 5 |
| خانم دکتر خوشنوا | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **سخنرانی تعاملی، یادگیری اکتشافی هدایت شده** | **سیاست های اقتصاد سلامت، جهت گیری های آینده افق 1404 و جایگاه ایران در منطقه**اهداف هزاره و توجه به دستیابی به اهداف در ارتباط با ارتقای سلامت مادران و نوزادان، مدیریت سلامت و هزینه های آن، هزینه اثربخشی تخت های ویژه نوزادان، شاخص های پرستار به بیمار در بخش مراقبت های ویژه، برنامه های بالادستی در ارائه خدمات سلامت به مادران و نوزادان، سیاست های سلامت – محور و جهت گیری آینده | 6 |
| خانم دکتر خوشنوا | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **سطوح مراقبتی در طب نوزادان ( جلسه اول)**اهمیت اجرای خدمات سطح بندی در ارتقای سلامت مادران و نوزادان، تاریخچه سطح بندی در دنیا و ارتباط تنگاتنگ مادر و نوزاد، انواع سطوح مراقبتی در طب نوزادان سطوح یک تا چهار | 7 |
| خانم دکتر خوشنوا | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **سطوح مراقبتی در طب نوزادان ( جلسه دوم)**اصول سطح بندی، درک صحیح از زمان خروج نوزاد از شرایط بحرانی، درک درست از انتقال نوزاد در صورت بروز بحران، اقتصاد سطح بندی و خدمات بهینه | 8 |
| آقای دکتر بگجانی | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **سخنرانی تعاملی، یادگیری اکتشافی هدایت شده** | **مرگ و میر نوزادان و مادران**تعریف و شاخص های مرگ و میر نوزادان و مادران، عوامل اثرگذار بر مرگ و میر دوره نوزادی و مرگ و میر مادران، مدیریت مرگ و میر نوزادان و مادران، نکات پرستاری در مواجهه با مرگ و میر نوزاد جهت حمایت از خانواده و پرستاران  | 9 |
| آقای دکتر بگجانی | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **اصول کنترل عفونت در بخش مراقبت های ویژه نوزادان ( جلسه اول)**شناسایی عوامل خطر عفونت، راهبردهای کنترل عفونت، مدیریت و پایش کنترل عفونت، نمونه گیری و ارسال صحیح به آزمایشگاه، راهکارهای پایبندی به کنترل عفونت | 10 |
| آقای دکتر بگجانی | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **اصول کنترل عفونت در بخش مراقبت های ویژه نوزادان ( جلسه دوم)**شناسایی عادات رفتاری و شرایط خطرساز در گسترش عفونت، قوانین ایزولاسیون، نمونه گیری صحیح و انسانی در جهت کنترل عفونت، کنترل عفونت و اپیدمی ها مانند COVID-19  | 11 |
| آقای دکتر بگجانی | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **اصول ایمنی در بخش های مراقبت ویژه نوزادان ( جلسه یک)**مفاهیم و تاریخچه، آمارها، شرایط استاندارد بخش های مراقبت ویژه نوزادان، برنامه های موجود جهت ارتقای ایمنی نوزادان، مفهوم مراقبت ایمن و غیرتروماتیک در بخش مراقبت ویژه نوزادان  | 12 |
| آقای دکتر بگجانی | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **اصول ایمنی در بخش های مراقبت ویژه نوزادان ( جلسه دوم)**توسعه ساختار ایمن در بخش، ایمنی فضا، تجهیزات و نیروی انسانی، نهادینه سازی فرهنگ ایمنی، انتقال ایمن نوزاد | 13 |
| آقای دکتر بگجانی | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **خطاهای پزشکی و پرستاری در بخش های مراقبت ویژه نوزادان**تعاریف و استانداردها، بررسی خطاها، تشویق به خودگزارش دهی، روند اصولی گزارش خطا، تحلیل خطا و درس های آموخته شده | 14 |
| آقای دکتر بگجانی | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث در گرو های کوچک** | **مهارت ها و شایستگی های پرستار در بخش مراقبت ویژه نوزادان**شایستگی های پرستار مراقبت ویژه نوزادان، شایستگی ها و مهارت های کار با تجهیزات، انجام مداخلات، مهارت های ارتباطی، مهارت رهبری، استدلال بالینی، مهارت ارزیابی نوزاد و خانواده، مهارت تصمیم گیری و مهارت های مدیریتی | 15 |
| آقای دکتر بگجانی | **مطالعه پیش از جلسه، شرکت در بحث های کلاس، تدوین سناریوها** | **سخنرانی تعاملی، بحث در گروه های کوچک** | **برنامه کشوری مراقبت ارتقای سلامت مادر و نوزاد، برنامه واکسیناسیون کودکان و نوزادان، مراقبت سلامت از نوزادی تا دو سالگی** | 16 |

**وظایف و انتظارات از دانشجو (**منظور وظایف عمومی دانشجو در طول دوره است. وظایف و انتظاراتی نظیر حضور منظم در کلاس درس، انجام تکالیف در موعد مقرر، مطالعه منابع معرفی شده و مشارکت فعال در برنامه­های کلاس[[5]](#footnote-5))

**- مشارکت و حضور فعال**

**- ارائه سمینار بر اساس مفاهیم و عناوین مطرح شده در کلاس و جستجوی منابع مرتبط با سلامت نوزادان کشور با رویکرد و نقد پرستاری از دیدگاه دانشجو**

**- امتحان پایان ترم و یا تحویل پروژه‌ها**

**روش ارزیابی دانشجو:**

* ذکر نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی)[[6]](#footnote-6)
* ذکر روش ارزیابی دانشجو
* ذکر سهم ارزشیابی هر روش در نمره نهایی دانشجو
* **ارزیابی تکوینی (سازنده)[[7]](#footnote-7):** ارزیابی دانشجو در طول دوره­ آموزشی با ذکر فعالیت­هایی که دانشجو به طور مستقل یا با راهنمایی استاد انجام می­دهد. این نوع ارزیابی می­تواند صرفا با هدف ارایه بازخورد اصلاحی و رفع نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت دانشجو صورت پذیرفته و یا با اختصاص سهمی از ارزیابی به آن، در نمره دانشجو تأثیرگذار باشد و یا به منظور تحقق هر دو هدف، از آن استفاده شود. نظیر: انجام پروژه­های مختلف، آزمون­های تشخیصی ادواری، آزمون میان ترم مانند کاربرگ­های کلاسی و آزمونک (کوییز) های کلاسی
* **ارزیابی تراکمی (پایانی)[[8]](#footnote-8):** ارزیابی دانشجو در پایان دوره است که برای مثال می­تواند شامل موارد زیر باشد:
* آزمون­های کتبی، شفاهی و یا عملی با ذکر انواع آزمون­ها­ برای مثال آزمون­های کتبی شامل آزمون­های کتبی بسته پاسخ اعم از «چندگزینه­ای»، «جورکردنی گسترده»، «درست- نادرست» و آزمون­های کتبی باز پاسخ اعم از تشریحی و کوته پاسخ، آزمون­های استدلالی نظیر آزمون ویژگی­های کلیدی، سناریونویسی با ساختن فرضیه و ....، آزمون­های عملی که برای مثال می­تواند شامل انواع آزمون­های ساختارمند عینی نظیر OSCE[[9]](#footnote-9)، OSLE[[10]](#footnote-10) و ... و یا ارزیابی مبتنی بر محل کار[[11]](#footnote-11) با استفاده از ابزارهایی نظیر[[12]](#footnote-12)DOPS، لاگ­بوک[[13]](#footnote-13)، کارپوشه (پورت فولیو)[[14]](#footnote-14)، ارزیابی 360 درجه[[15]](#footnote-15) و ..... باشد.

**مشارکت و حضور فعال، ارزیابی ها و فعالیت های داخل کلاس و ارائه به موقع تکالیف محوله:** تکوینی

**امتحان پایان ترم**: تراکمی

**منابع:** منابع شامل کتاب­های درسی، نشریه­های تخصصی، مقاله­ها و نشانی وب­سایت­های مرتبط می­باشد.

 الف) کتب:

Verklan, M. T., Walden, M., & Forest, S. (Eds.). (2020). *Core curriculum for neonatal intensive care nursing e-book*. Elsevier Health Sciences.

Gardner, S. L., Carter, B. S., Enzman-Hines, M. I., & Niermeyer, S. (2020). *Merenstein & Gardner's Handbook of Neonatal Intensive Care-E-Book: An Interprofessional Approach*. Elsevier Health Sciences.

 ب) مقالات:

Brødsgaard, A., Pedersen, J. T., Larsen, P., & Weis, J. (2019). Parents' and nurses' experiences of partnership in neonatal intensive care units: A qualitative review and meta‐synthesis. *Journal of clinical nursing*, *28*(17-18), 3117-3139.

Dunn, S. I., Cragg, B., Graham, I. D., Medves, J., & Gaboury, I. (2018). Roles, processes, and outcomes of interprofessional shared decision-making in a neonatal intensive care unit: A qualitative study. *Journal of interprofessional care*, *32*(3), 284-294.

Braun, D., Braun, E., Chiu, V., Burgos, A. E., Gupta, M., Volodarskiy, M., & Getahun, D. (2020). Trends in neonatal intensive care unit utilization in a large integrated health care system. *JAMA network open*, *3*(6), e205239-e205239.

Chen, Y. C., Lin, C. F., Rehn, Y. J. F., Chen, J. C., Chen, P. Y., Chen, C. H., ... & Huang, F. L. (2017). Reduced nosocomial infection rate in a neonatal intensive care unit during a 4-year surveillance period. *Journal of the Chinese Medical Association*, *80*(7), 427-431.

Kumar, S., Shankar, B., Arya, S., Deb, M., & Chellani, H. (2018). Healthcare associated infections in neonatal intensive care unit and its correlation with environmental surveillance. *Journal of infection and public health*, *11*(2), 275-279.

Horikoshi, Y., Okazaki, K., Miyokawa, S., Kinoshita, K., Higuchi, H., Suwa, J., ... & Fukuoka, K. (2018). Sibling visits and viral infection in the neonatal intensive care unit. *Pediatrics International*, *60*(2), 153-156.

Soares, B. N., Pissarra, S., Rouxinol-Dias, A. L., Costa, S., & Guimarães, H. (2018). Complications of central lines in neonates admitted to a level III Neonatal Intensive Care Unit. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, *31*(20), 2770-2776.

Profit, J., Sharek, P. J., Cui, X., Nisbet, C. C., Thomas, E. J., Tawfik, D. S., ... & Sexton, J. B. (2020). The correlation between neonatal intensive care unit safety culture and quality of care. *Journal of patient safety*, *16*(4), e310.

 ج) محتوای الکترونیکی:

 د) منابع برای مطالعه بیشتر:

1. مشتمل بر: نظري، عملي و یا نظري- عملي به تفكيك تعداد واحدهاي مصوب. (مثال: 2 واحد نظری، 1 واحد عملی) [↑](#footnote-ref-1)
2. . Educational Approach [↑](#footnote-ref-2)
3. . Virtual Approach [↑](#footnote-ref-3)
4. . Blended Approach:Blended learning is an approach to education that combines online educational materials and opportunities for interaction online with traditional place-based classroom methods. [↑](#footnote-ref-4)
5. . این وظایف مصادیقی از وظایف عمومی هستند و می­توانند در همه انواع دوره­های آموزشی اعم از حضوری و مجازی، لحاظ گردند. [↑](#footnote-ref-5)
6. . در رویکرد آموزشی مجازی، سهم ارزیابی تکوینی بیش از سهم ارزیابی تراکمی باشد. [↑](#footnote-ref-6)
7. . Formative Evaluation [↑](#footnote-ref-7)
8. . Summative Evaluation [↑](#footnote-ref-8)
9. . Objective Structured Clinical Examination [↑](#footnote-ref-9)
10. . Objective Structured Laboratory Examination [↑](#footnote-ref-10)
11. . Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-11)
12. . مشاهده مستقیم مهارت­های بالینی Direct Observation of Procedural Skills: روشی است که به طور ویژه، برای ارزیابی مهارت­های عملی (پروسیجرها) طراحی شده است. در این روش فراگیر در حين انجام پروسيجر، مورد مشاهده قرار مي­گیرد و عملکرد وي بر اساس يک چک ليست ساختارمند، ارزيابي مي­شود.. با اين روش، بعد از هر بار انجام آزمون، نقاط قوت و ضعف فراگير شناسايي مي شوند. فرايند مشاهده فراگير در حدود ۱۵ دقيقه و ارائه بازخورد به وي حدود ۵ دقيقه به طول مي­انجامد. [↑](#footnote-ref-12)
13. . Logbook [↑](#footnote-ref-13)
14. . Portfolio [↑](#footnote-ref-14)
15. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-15)