|  |
| --- |
| **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ ΝΕΟΔΙΟΡΙΖΟΜΕΝΟΥ-ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ** |

Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευόμενου:

Ονοματεπώνυμο Κλινικού Εκπαιδευτή:

Ημ/νία έναρξης εκπαίδευσης: \_\_\_/\_\_ /\_ Ημ/νία λήξης εκπαίδευσης:

Συνολική διάρκεια προγράμματος

(συμπληρώνεται από την υπηρεσία): Το έντυπο αφορά το 1ο Τρίμηνο. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Το προτεινόμενο πρόγραμμα λαμβάνει χώρα με την έλευση του νεοδιοριζόμενου/ μετακινούμενου υπαλλήλου και αφού έχει ολοκληρωθεί:

1. Η ανάθεση σε κλινικό εκπαιδευτή του Τμήματος
2. Η συμπλήρωση εντύπου προσωπικής συνέντευξης του εκπαιδευόμενου

Αφορά την εκπαίδευση-εξοικείωση του προσωπικού με 8 κατηγορίες παραγόντων

Συμπληρώστε **Χ** στο τετραγωνίδιο που περιγράφει το αντίστοιχο επίπεδο δεξιότητας και σημειώστε μόνο την **ημερομηνία αξιολόγησης**, κατά την οποία η δεξιότητα κατακτάται:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ι. ΧΩΡΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ(1οΤΡΙΜΗΝΟ)** | | | | | | | | | | |
| **ΧΩΡΟΣ** | | | **Επίπεδο δεξιότητας** | | | **Ημέρα αξιολόγησης** | | | **Υπογραφή εκπαιδευόμενου** | **Υπογραφή εκπαιδευτή** |
| **ΜΠ1** | **ΕΒ2** | **ΕΜ3** | **1ος** | **2ος** | **3ος** |
|  | | 1. Αποθηκευτικοί χώροι φαρμάκων |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αποθηκευτικοί χώροι αναλώσιμου υλικού |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αποθηκευτικοί χώροι αποστειρωμένου υλικού |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Στάση Νοσηλευτών |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Χώρος προετοιμασίας υγρών και φαρμάκων |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Πυροσβεστική φωλιά |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αποδυτήρια Προσωπικού |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Λοιποί βοηθητικοί χώροι |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Φαρμακείο |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αποθήκη γραφικής ύλης |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αποθήκη αναλώσιμου υγειονομικού υλικού |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Νεκροθάλαμος |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΧΩΡΟΣ** | | | **Επίπεδο δεξιότητας** | | | **Ημερομηνία αξιολόγησης** | | | **Υπογραφή εκπαιδευόμενου** | **Υπογραφή εκπαιδευτή** |
| **ΜΠ1** | **ΕΒ2** | **ΕΜ3** | **1Ος** | **2Ος** | **3Ος** |
|  | | 1. Κεντρική αποστείρωση |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Πλυντήρια |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Εργαστήρια (Β/Χ κλπ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Ακτινολογικό Τμήμα (Rö-CT) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. ΤΕΠ/ΕΙ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΙΙΙ. ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ** | | | | | | | | | | |
|  | |  | **Επίπεδο δεξιότητας** | | | **Ημερομηνία αξιολόγησης** | | |  |  |
|  | | **ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ** | **ΜΠ1** | **ΕΒ2** | **ΕΜ3** | 1ος | 2ος | 3ος | **Υπογραφή εκπαιδευόμενου** | **Υπογραφή εκπαιδευτή** |
|  | | 1. Μόνιτορ παρακολούθησης ( ΗΚΓ, εσωτερικό θερμόμετρο ορθού ή ουροκαθετήρα, NBP, IBP, οξύμετρο |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αναπνευστήρας |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Οξύμετρο φορητό |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αντλίες συνεχούς έγχυσης μονής ροής |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αντλίες συνεχούς έγχυσης διπλής ροής |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Σακχαρόμετρο |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αναλυτής αερίων |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Αναρρόφηση |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Απινιδωτής |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 1. Τροχήλατο Διασωλήνωσης |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV ΕΝΤΥΠΑ**  **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ** | | | | | | | | | | |
|  | | | **Επίπεδο δεξιότητας** | | | **Ημερομηνία αξιολόγησης** | | | **Υπογραφή εκπαιδευόμενου** | **Υπογραφή εκπαιδευτή** |
| **ΜΠ1** | **ΕΒ2** | **ΕΜ3** | **1ος** | **2ος** | **3ος** |
|  | 1. Βιβλίο Εσωτερικής Επικοι-νωνίαςΤμήματος | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Έντυπα Ο.ΔΙ.Π.Υ | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Συνταγολόγιο ναρκωτικών φαρμάκων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Συνταγολόγιο ναρκωτικών φαρμάκων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Βιβλίο καλής πρακτικής β.Θαλάμου | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Βιβλίο καλής λειτουργίας μηχανημάτων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Βιβλίο αναγγελίας βλαβών | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Καταγραφή Μετάγγισης αίματος κ παραγώγων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Ενδονοσοκομειακή διακομιδή | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Αιμοδυναμικό monitoring | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Εκτίμηση επιπέδου συνείδησης (AVPU/GCS) | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI.ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ** | | | | | | | | | | |
|  | 1. Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Βασικές Προφυλάξεις | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Προφυλάξεις επαφής | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Αερογενείς προφυλάξεις | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Πρόληψη & αντιμετώπι-ση έκθεσης σε αιματο-γενώςμεταδ.νοσήματα | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Διαχείριση Νοσοκομειακών αποβλήτων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Μηχανική σώματος κατά τη μετακίνηση ασθενών | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Συμπεριφορά | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VII. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ** | | | | | | | | | | |
|  | 1. Εφαρμογή & απόρριψη απλών γαντιών | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Εφαρμογή & απόρριψη αποστειρωμένων γαντιών | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Βασική ΚΑΡΠΑ -ενήλικες | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Λήψη Ζ.Σ. σε ενήλικες | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Χορήγηση Ο2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Αναρρόφηση βρογχικών εκκρίσεων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Ρινοφαρυγγική &ρινο- τραχειακή αναρρόφηση | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Τοποθέτηση &Νοσ. Φρο-ντίδα περιφερικού φλεβι-κού καθετήρα | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Τοποθέτηση και Ν. φροντίδα ΚΦΚ | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Τοποθέτηση και Ν. φροντίδα αρτηριακής γραμμής | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | **Επίπεδο δεξιότητας** | | | **Ημερομηνία αξιολόγησης** | | | **Υπογραφή εκπαιδευόμενου** | **Υπογραφή εκπαιδευτή** |
| **ΜΠ1** | **ΕΒ2** | **ΕΜ3** | **1Ος** | **2Ος** | **3Ος** |
|  | 1. Αφαίρεση αρτ. Γραμμής | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Αφαίρεση ΚΦ. Γραμμής | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Τοποθέτηση και Νοσηλευτική φροντίδα ρινογαστρικού καθετήρα | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Προετοιμασία και χορήγηση IVυγρών | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Προετοιμασία και χορήγηση IV φαρμάκων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Χορήγηση εισπνεόμενων φαρμάκων με νεφελο-ποίηση | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Νοσηλευτική φροντίδα οφθαλμών/ενστάλλαξη | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Μετάγγιση αίματος και παραγώγων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Μέτρηση Κ.Φ. Πίεσης | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Μηχάνημα Αιμοδιαδιήθησης/Αιμοκάθαρσης | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Βιοψίες-παρακέντηση/ Νοσηλ. ρόλος | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Μεταθανάτια Νοσηλευτική φροντίδα | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Προετοιμασία υλικού προς αποστείρωση | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **VIII. ΚΑΤΕΥΘΝΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ** | | | | | | | | | |
|  | | | **Επίπεδο δεξιότητας** | | | **Ημερομηνία αξιολόγησης** | | | **Υπογραφή εκπαιδευόμενου** | **Υπογραφή εκπαιδευτή** |
| **ΜΠ1** | **ΕΒ2** | **ΕΜ3** | **1Ος** | **2Ος** | **3Ος** |
|  | 1. Βασικές αρχές αποστείρωσης | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Κ.Ο. για την συσκευασία αποστειρωμένου υλικού –εργαλείων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Κ.Ο. για την αποθήκευση αποστειρωμένου υλικού –εργαλείων | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Κ.Ο. για την ορθή χρήση γαντιών | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

Υπογραφή Προϊσταμένου τμήματος