.

**Организация-разработчик**:

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Новосибирской области «Новосибирский медицинский колледж».

**Автор - составитель:**

**Егорова Л.П** – преподаватель высшей квалификационной категории.

Рекомендована экспертным Советом государственного автономного профессионального образовательного учреждения Новосибирской области «Новосибирский медицинский колледж»

Протокол экспертного Совета от «\_19\_\_\_» июня\_ 2020 г. №\_\_\_5\_

**АННОТАЦИЯ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ОСОБЕННОСТИ УХОДА И ОБЩЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ДЕМЕНЦИЕЙ»**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) “Особенности ухода и общения за пациентами с деменцией” разработана с учётом современных требований к квалификации среднего медицинского персонала, осуществляющего свою профессиональную деятельность в области оказания медицинского ухода за пациентами. Однако специалисты, не имеющие такого частого контакта с пациентами данного профиля, не знают специфику работы с такими пациентами и поэтому не вполном объеме могут оказывать квалифицированную помощь.

Нарушения когнитивных функций являются одним из наиболее частых расстройств пожилого и старческого возраста. Деменция (слабоумие) – это тяжёлое когнитивное расстройство, которое нарушает профессиональную, бытовую и социальную активность пациента. Деменция является одной из ведущих причин формирования зависимости пожилых людей во всем мире, а также оказывает физическое, психологическое, социальное и экономическое воздействиена членов семьи пациентов и общество в целом.

По статистике, деменцией страдают от 4,7% лиц старше 60 лет в центральной Европе до 8,7%. Распространенность всех недементных когнитивных расстройств у людейв возрасте старше 80 лет ещё выше и достигает, по некоторым данным, до 40% взависимости от возраста. Учитывая нарастающее с каждым годом постарение населенияво всем мире, растёт и распространённость когнитивных расстройств.В 2015 г. во всем мире деменция была диагностирована у 47 миллионов человек (чтосоставляло приблизительно 5% пожилого населения планеты), и эта цифра может вырастидо 75 миллионов к 2030 г. и 132 миллионов к 2050 г. По последним данным, ежегодно вовсем мире деменция диагностируется примерно у 9,9 миллионов человек. В настоящеевремя примерно 60% людей с деменцией проживают в странах с низким и среднимуровнем дохода, и большинство новых случаев (71%), как ожидается, будет приходитьсяименно на эти страны.По приблизительным оценкам в РФ насчитывается около 2-х миллионов пациентов с деменцией. В ближайшие десятилетия прогнозируется рост числа лицпожилого и старческого возраста, что неизбежно повлечет увеличение числа людей с когнитивными расстройствами, включая деменцию, недееспособных и нуждающихся в опеке, постоянном уходе и лечении. При надлежащей поддержке многие пациенты могут и должны сохранять самообслуживание, принимать участие в жизни семьи,иметь достойное качество жизни.

Для улучшения помощи людям с деменцией и членам их семей, осуществляющих уход за ними, а также для повышения качества их жизни разработана данная программы которая повышает уровень знаний и умений по обеспечению ухода и особенности общения за пациентами с деменцией

**Цель** ДПП ПК повысить уровень профессиональных компетенций специалистов среднего звена, осуществляющих оказания медицинского ухода пациентам с деменцией.

Основные **задачи** реализуемые ДПП ПК «Особенности ухода и общения за пациентами с деменцией»:

- иучение нормативно-правовой документации

- изучение современных теоретических аспектов деменции

- выявление проблем пациентов и их решение

- особенность ухода за пациентами не разных стадиях

- особенность общения с пациентами с деменцией

ДПП ПК рассчитана на 36 часов (очная форма), из них 24 часов в виде семинарско - практических занятий и 10 часов симуляционные тренинги “Особенность ухода за пациентами с деменцией и особенность обшения с пациентами с деменцией”, 2 часа – итоговая аттестация.

При прохождении ДПП ПК «Особенности ухода и общения за пациентами с деменцией» отрабатываются **трудовые функции:**

1. Реабилитационный(восстанавительный) сестринский уход

2. Медико-социальный патронаж

3. Паллиативный уход

**трудовые действия**

- определение потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации

- планирование восстановительного ухода при участии и с согласия пациента/семьи

- осуществление реабилитационного ухода, информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации пациента и членов его семьи

- проведение оценки качества и результатов предоставленной сестринской реабилитационной помощи

- внесение коррекции в план реабилитации совместно с врачом

- ведение установленной медицинской учетно-отчетной доку-ментации

- получение медицинской информации о пациенте

- определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности

- определение потребности в медико-социальной информации и уходе

- обеспечение психологического комфорта

 -разъяснение целей, задач и содержания медико-социальной помощи и ухода

- осуществление реабилитационного медицинского ухода, обучение навыкам ухода и самообслуживания

- содействие социально-бытовой адаптации лиц старших возрастных групп и инвалидов

- содействие оказанию социально-бытовой и другой необходимой помощи на дому

- содействие в предоставлении обслуживаемым лицам льгот и преимуществ, установленных действующим законодательством

Происходит совершенствование основных **профессиональных компетенций**:

* Участвовать в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе.
* Представлять информацию в понятном для пациента и родственников виде, объяснять им суть вмешательств.
* Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
* Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
* Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
* Вести утвержденную медицинскую документацию.
* Оказывать паллиативную помощь

Поддерживает и совершенствует развитие **общих компетенций:**

**-** Соблюдение принципов профессиональной этики

- Понимание сущности и значимости своей профессии

- Работа в команде, эффективное общение с коллегами

Итоговая аттестация проводится в виде тест-контроля. По окончании программы и успешной сдачи итоговой аттестации выдается удостоверение о повышении квалификации образовательной организации государственного образца.

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДПП ПК**

**«ОСОБЕННОСТИ УХОДА И ОБЩЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ДЕМЕНЦИЕЙ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модулей и тем** | Количествоаудиторных часов | Всего часов |
| **Семинарско-практические занятия** | **Симуляционный тренинг** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  Современные теоретические аспекты деменции. Нормативно-правовая документация.  | 6 |  | 6 |
| 2. |  Ключевые проблемы пациента и возможные решения | 6 |  | 6 |
| 3. | Особенногсти ухода за пациентами на разных стадих деменции  | 6 |  |  |
| 4. | Тренинг “ Особенность ухода за пациентом в зависимости от стадии деменции” |  | 6 | 6 |
| 5. | Особенность общения с пациентами. Мероприятия по сохранению психического здоровья ухаживающего | 6 |  |  |
| 6. | Тренинг “Общение с пациентами с деменцией. тренировка памяти” |  | 4 | 4 |
| **Итоговая аттестация (сдача зачетной манипуляции и итоговое тестирование)** | **2** | **2** |
| **Итого** | **36** | **36** |