



Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Названия документа:	СОП «Правила профилактики падений»		
Утвержден:	 Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
	Главная медсестра	Каракулова Д.Т.	
	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
Дата согласования:	04.01.2024г.		
Дата введения в действие	04.01.2024г.		
Версия №	Копия № _____	_04_/01_____/2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г



СОП «Правила профилактики падений»

1. Цель:

1. Предотвращение падений среди пациентов, посетителей и сотрудников ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области (далее – Поликлиника) путем: **1/ оценки риска падения амбулаторных пациентов:**

2/ принятия мер по предотвращению падения (обучить пациента и лиц по уходу профилактике падений, сопровождать пациента, устанавливать предупредительные знаки «Мокрый пол»);

3/ заполнения «Отчета об инциденте» при любом случае падения и анализа для предотвращения падений в будущем.

2. **Область применения:** Все подразделения, все сотрудники (сообщение случаев падения); врачи и медицинские сестры структурных подразделений Поликлиники (оценка риска падения пациентов по критериям оценки); вся территория здания и территория Поликлиники на улице (меры по предотвращению падения).

3. Ответственность:

Все работники Поликлиники.

4. Определения:

Риск падения – вероятность того, что пациент может упасть;

Профилактика падения – создание безопасной окружающей среды и снижение факторов риска падения.

Падение пациента – это неспособность человека адекватно «ответить» на потерю равновесия, смещение центра тяжести. Падение определяется как событие, в результате которого человек оказывается непреднамеренно лежащим на земле, полу или каком-либо другом более низком уровне.

Отчет об инциденте – форма предоставления информации о любом инциденте, в том числе случае падения.

Шкала Морзе – используется для определения риска падения взрослых пациентов.


Шкала Хамти – Дамти – используется для определения риска падения педиатрических пациентов.

Риск падения – вероятность того, что пациент может упасть.

СППиВЭ – Служба поддержки пациента и внутренней экспертизы.

2. Ресурсы/оснащение:

1) Браслет или стикер красного цвета (на запястье пациента с высоким риском падения);

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 3 из 7

2) в палатах дневного стационара и в туалетах для пациентов с ограниченными возможностями установлены кнопки вызова;

3) Знак «Осторожно, мокрый пол!».

3. Документирование:

Специальные формы медицинской карты стационарного больного:

1) Форма «Первичный сестринский осмотр»;

2) Шкала Морзе – для взрослых пациентов;

3) Шкала Хамти-Дамти – для педиатрических пациентов.

4) Дополнительно, форма «Отчет об инциденте» - в случае падения.

4. Процедура

1) Все работники должны сообщать о падениях пациента, персонала или посетителя через «Отчет об инциденте» в СППиВЭ.

2) Сестра-хозяйка должна проверять, работают ли все кнопки вызова (дневной стационар и туалет для пациентов с ограниченными возможностями).

3) Младший медицинский персонал сопровождает пациентов с высоким риском падения и помогает среднему медицинскому персоналу в профилактике падений.

4) Инженеры обеспечивают, что в Поликлиники:

а) установлены поручни на стенах, в коридорах, в палатах дневного стационара;

б) в палатах дневного стационара установлены и работают кнопки вызова;

с) в коридорах, лестницах, где ходят пациенты есть достаточное освещение.

2. Оценка риска падения в поликлинике и диагностическом подразделении

1) Оценку риска падения в поликлинике, диагностических отделениях (дневной стационар, отделение физиотерапии, отделение эндоскопии и др.) проводит медицинская сестра или врач для пациентов под возможным риском падения (в следующих ситуациях):

а) если возраст пациента старше 75 лет,

б) если визуально ослабленный пациент из-за нескольких сопутствующих заболеваний, из-за инвалидности или недавно перенесенного заболевания, операции,

с) если пациент только что перенес процедуру, после которой может быть головокружение или слабость (инвазивная процедура у лор-врача, хирурга, и т.п.),

д) если пациент отделения физиотерапии и реабилитации.


2) Оценка риска падения проводится путем опроса (три вопроса) по адаптированной шкале Морзе:

а) **Падали ли вы за последние 3 месяца?**

б) **Чувствуете ли сейчас головокружение или слабость?**

с) **Сможете ли ходить без посторонней помощи? / Вам нужно сопровождение?**

3) Результат: если хоть один ответ был «ДА», пациент относится к группе высокого риска падения и нужно обеспечить сопровождение пациента.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

4) Даже если пациент считает, что сможет сам ходить без посторонней помощи, оценивающий риск падения работник должен учесть адекватность ответа и на основе своего клинического мышления при необходимости должен обеспечить сопровождение пациента. Также после получения/прохождения процедуры пациентам рекомендуется вставать с места не спеша, оставаться в сидячем положении в течение 5-10 минут.

5) Даже если у пациента нет высокого риска падения, обратить внимание и сопроводить пациента, если она:

- a) Импульсивная и беспокойная;
- b) Жалуется на головокружение, слабость;
- c) Передвигается с помощью кого-то, опираясь о стену или предметы;
- d) На ваш взгляд, может неожиданно упасть (факторы риска падения).
- e) Если пациент упал, по необходимости оказывается первая помощь, заполняется и сдаётся в СППиВЭ «Отчет об инциденте».

6) Также для снижения риска падения пациентов в Поликлинике и диагностическом подразделении медицинский персонал должен:

- a) незамедлительно реагировать на вызовы пациентов (дневной стационар);
- b) содержать в чистоте окружающую пациентов среду, немедленно вытереть разлитую жидкость, обеспечить сухость пола;
- c) размещать желтую вывеску о мокром (только что вымытом) поле при проведении уборок;
- d) по возможности убирать с проходного пути пациента провода, шнуры и другие предметы;
- e) включать свет для пациента в мало-освещенных местах (обеспечить достаточное освещение).

7) **Документация:** в листе осмотра пациента врач пишет «ВРП», что означает высокий риск падения и необходимо сопровождение, либо «НРП», что означает «низкий риск падения» и сопровождение не обязательно.


8) Оценку риска падения в Поликлинике проводит и документирует врач.

9) В течение 24 часов заполнить отчет об инциденте и передать в службу поддержки пациента (отдел качества) .

4. Ссылки:

- 1) Стандарты аккредитации Международной объединенной комиссии (Joint Commission International Accreditation Standards for Hospital – 6th Edition) для больниц, 6-е издание, глава 1: Международные цели по безопасности пациента, 2017 г., США;
- 2) Приказ МЗ РК от 11.08.2020 № ҚР ДСМ-96/2020 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения»;
- 3) Приказ МЗ РК от 05.11.2021 № ҚР ДСМ-111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;
- 4) «Правила гигиены рук» Центра;
- 5) «Программа по безопасности зданий и сооружений» Центра.

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 5 из 7

- 6) Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения».
- 7) Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 3 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-230/2020 «Об утверждении Правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг».
- 8) Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 5 июня 2018 года №325 «О внесении изменения и дополнения в приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций», Приложение 2. Глава 1: Руководство. 7. Управление качеством, 8. Непрерывное повышение качества.
- 9) Руководство по интерпретации обновленных стандартов аккредитации для медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь (6 пересмотр), 2021 год.
- 10) Morse, J.M. (1993). Nursing research on patient falls in health care institutions. Annual Review of Nursing Research, 11 299-316; Исследования медсестер по падению пациентов в медицинских учреждениях. Ежегодный обзор исследований сестринского дела.
- 11) Правила идентификации пациента.
- 12) Правила управления инцидент

1. Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения



ҚҰЛАУДЫҢ АЛДЫН АЛУ. ПРОФИЛАКТИКА ПАДЕНИЯ. FALL PREVENTION

1	<p>Қатты өкшесі бар сырғанамайтын, аяқ құйм кшіңіз. Используйте нескользящую обувь с жестким каблучком.</p>	
2	<p>Науқастарды қозғалысына қажет болған жағдайда ортопедиялық құралды пайдаланыңыз, көздің көруі нашарлаған жағдайда көзілдірік кшіңіз. При передвижении при необходимости используйте ортопедические приспособления, пользуйтесь очками при сниженном зрении.</p>	
3	<p>Мүгедектік арбады бірден тоқтатпаңыз. Избегайте резкого торможения инвалидной коляски.</p>	
4	<p>Сүйену үшін балдақ пен қабырға жағалауындағы тұтқыштарды пайдаланыңыз. Үстелде және бекітілмеген арбаға сүйенбеңіздер. Медициналық қызметкерлердің көмегін пайдалануларыңызға болады. Используйте для опоры костыли и поручни вдоль стен. Не опирайтесь о столлик и не фиксированную коляску. Можете воспользоваться помощью медицинского персонала.</p>	
5	<p>"Ылғаллы еден" белгісі түрген жерлерде абайлаңыздар! Будьте особенно внимательны в местах, где установлена табличка "Мокрый пол".</p>	
6	<p>Егер сіз өзінділі жайсыз сезінсеңіз шақыру телефон арқылы мейірбикені шақырыңыз (ванна және палатадағы телефондер). Вызывайте медсестру кнопкой вызова, если Вы почувствовали себя плохо (в палате).</p>	
7	<p>Абайлап, асықпай жүріңіз! Ходите медленно, не торопись!</p>	
8	<p>Тек рұқсат етілген салмақтағы жүкті көтеріңіз. Поднимайте груз только разрешенного веса.</p>	

