

Регламент по профилактике падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста при оказании медицинской помощи в ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница»

Настоящий Регламент определяет порядок проведения мероприятий по профилактике падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста при оказании медицинской помощи в ОБУЗ «Кохомская центральная районная больница» (далее – Учреждение).

1. Мероприятия, направленные на повышение информированности пациентов, их родственников и других посетителей о риске падений.

В холлах и коридорах Учреждения размещаются информационные плакаты для пациентов с информацией о факторах риска падений и мерах профилактики падений, физической активности и физических упражнениях для профилактики падений.

При посещении Учреждения пациентам пожилого и старческого возраста или их родственникам (ухаживающим лицам) выдаются памятки с информацией о факторах риска падений и мерах профилактики падений, физической активности, физическим упражнениях для профилактики падений, организации безопасного быта, правильному подбору обуви, поведению после падения.

При посещении Учреждения пациентам пожилого и старческого возраста или их родственникам (ухаживающим лицам) даются рекомендации:

- по подбору обуви (недопустимость тапочек без задников, шлепанцев, необходимость наличия спортивной обуви для занятий физическими упражнениями);
- напоминание о необходимости иметь с собой очки, слуховой аппарат (если пациент ими пользуется в повседневной жизни).

2. Оценка риска падения и меры профилактики падения пациентов.

2.1. Оценка риска падения амбулаторных пациентов проводит медицинская сестра или врач. Каждый пациент должен быть опрошен на предмет:

- 1) анамнеза падений с травмами или без в течение последних 12 месяцев с уточнением количества и обстоятельств;
- 2) изменений походки, появления нарушений равновесия;
- 3) наличия страха падения.
- 4) всем пациентам старше 60 лет проводится оценка риска по шкале Морсе.

Медицинский персонал учреждения должен обращать внимание на пациента, который визуально ослаблен, с низким уровнем мобильности, использует вспомогательные средства (костыли, трость, ходунки и т.д.), имеет явные нарушения зрения и равновесия, если пациент только что перенес процедуру, после которой может быть головокружение или слабость (инвазивная процедура, внутривенные инфузии, забор крови, услуги стоматолога и др.), если пациент амбулаторно посещает

отделение крови, кабинет стоматолога, отделение физиотерапии или реабилитации. 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 меры для профилактики падения.

2.2. Общие меры профилактики для всех пациентов с риском падения:

- обеспечение достаточного освещения во всех местах пребывания пациентов;
- обеспечение безопасной среды во всех местах пребывания пациентов, устранение препятствий на пути потенциального передвижения пациентов (провода и т.д.);
- стулья, кушетки, предназначенные для пациентов, должны быть устойчивыми;
- двери не используемых помещений должны быть закрыты на замок;
- оборудование лестниц перилами достаточной длины, с нескользкой поверхностью;
- оборудование коридоров поручнями с обеих сторон;
- оборудование туалетов поручнями с обеих сторон;
- своевременное устранение повреждений пола.

3. Обязанности персонала Учреждения

3.1. Лицо, ответственное за профилактику и регистрацию падений в медицинской организации:

- организует образовательные мероприятия для сотрудников Учреждения по профилактике падений не реже 2 раз в год.

3.2. Заведующие структурных подразделений:

- организует регистрацию падений в структурном подразделении;
- отвечает за своевременную передачу информации о случаях падений лицу, ответственному за выполнение регламента по профилактике падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста при оказании медицинской помощи;
- контролирует выполнение регламента профилактики падений сотрудниками структурного подразделения;
- обеспечивает участие сотрудников структурного подразделения в образовательных мероприятиях по профилактике падений.

3.3. Лечащий врач:

- определяет риск падения и риск переломов, проводит медицинские вмешательства для снижения риска падений и связанных с ними травм;
- учитывает рекомендации клинического фармаколога по выбору лекарственных препаратов с учетом их влияния на риск падения;
- привлекает врача по лечебной физкультуре, врача по медицинской реабилитации для подбора и проведения индивидуального комплекса физических упражнений для профилактики падений.

3.4. Старшая медицинская сестра структурного подразделения:

- проводит обучение среднего и младшего медицинского персонала по профилактике падений;
- сообщает техническим службам о дополнительных рисках падения (например,

неровный пол, отслойка кафеля и т.д.).

3.5. Уборщик служебных помещений структурного подразделения:

- содержит в чистоте окружающие места нахождения пациентов;
- немедленно вытирает разлитую жидкость, обеспечивает сухость пола;
- размещает предупредительный знак о мокром поле (только что вымытом поле)

при проведении уборок;

- убирает с пути перемещения пациентов провода, шнуры и другие предметы, при необходимости обращения за технической помощью информирует старшую сестру структурного подразделения.

4. Мероприятия при обнаружении факта падения пациента, сотрудника, посетителя

4.1. Оценить состояние пациента, сотрудника, посетителя, позвать на помощь персонал структурного подразделения, где произошел факт падения. Сообщить о факте падения пациента старшей медицинской сестре структурного подразделения.

4.2. Если падение произошло на территории медицинской организации, вызвать медицинского работника.

4.3. В случае падения сотрудника при отсутствии травм транспортировать его до рабочего места.

4.4. При наличии травм пациента (сотрудника) сотрудники структурного подразделения осуществляют дальнейшие действия в зависимости от клинической ситуации и в соответствии с порядком маршрутизации и территориального прикрепления взрослого населения Ивановской области направляют пациента в ОБУЗ «Областной госпиталь ветеранов войн».

4.5. В течение 24 часов информацию о случае падения передать заведующему структурного подразделения для регистрации и последующей передачи лицу, ответственному за выполнение регламента по профилактике падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста при оказании медицинской помощи.

