
	ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова»			
	Система менеджмента качества			
	Идентификационный код		СМК-	
	Версия	1	Введено в действие	
	Дата актуализации		Сдано в архив	
Экземпляр	1	Страница	1 из 6	
Название	Алгоритм оценки риска падений пациентов по шкале падений Морса.			

Утверждаю
 Главный врач ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»
 _____/
 «__» _____ 20__ г.

Назначение	Стандартизация действий медперсонала по выявлению пациентов, у которых имеется средняя или высокая вероятность падения в связи с наличием наследственных или приобретенных факторов риска падения. Цель: снижение риска получения пациентами травм от падений, повышение качества оказания медицинской помощи в медицинской организации.
Область применения	Все подразделения стационара.
Исполнители	Средний медицинский персонал стационара.
Нормативные ссылки	1. Федеральный закон № 323 от 21.11.2011 г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». 2. СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно - эпидемиологические правила и нормативы». 3. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52623.3-2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. 4. ГОСТ Р 53092-2008 «Система менеджмента качества. Рекомендации по улучшению процессов в учреждениях здравоохранения» (утв. Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 18.12.2008 № 495-ст).
Перечень записей и правила их ведения (вся первичная и учетная документация)	Не требуется.
Перечень записей и правила их ведения (вся первичная и учетная документация)	Медицинская карта стационарного больного, бланк оценки риска падений по шкале Морса.
Термины и определения	-Падение – процесс потери равновесия, устремления вниз под действием собственной тяжести и приземления на пол или иное покрытие, обусловленное равноускоренным движением под действием силы тяжести при отсутствии сопротивления воздуха. -Шкала падений пациентов Морса (Morse Fall Scale) – это метод оценки риска падений пациентов. Шкала оценки состоит из 6 переменных, которые можно быстро заполнить. Имеет прогностическую надежность.
Использованные сокращения	Не требуются

Лист согласования.

	должность	ФИО	подпись	дата
Разработал:	Невролог СОМР			
Согласовал :				
Согласовал :	Совет по качеству			

	ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова»			
	Система менеджмента качества			
	Идентификационный код		СМК-	
	Версия	1	Введено в действие	
	Дата актуализации		Сдано в архив	
Экземпляр	1	Страница	2 из 6	
Название	Алгоритм оценки риска падений пациентов по шкале падений Морса.			

Подготовка к процедуре.

Общие положения

Все взрослые больные, кроме лежачих и неподвижных пациентов, пациентов детского возраста, при поступлении в отделения стационара подлежат оценке риска падений пациентов по шкале Морса палатной медицинской сестрой. При наличии среднего и высокого риска падения пациенты идентифицируются как входящие в группу риска падений. При изменении психического или соматического статуса, факте падения, переводе в другое профильное отделение больные подлежат повторной оценке риска падений по шкале Морса с занесением новых данных в медицинскую карту стационарного больного.

Особого внимания заслуживают пациенты со следующими показателями:


- имеющие в анамнезе факты падения (в течение последних трёх месяцев),
- импульсивные, хаотичные и беспокойные пациенты,
- находящиеся под воздействием алкоголя, наркотических средств,
- передвигающиеся с помощью тростей, костылей, ходунков, инвалидном кресле, на каталке и т.п., то есть с помощью технических приспособлений,
- передвигающиеся с помощью посторонних людей,
- испытывающие регулярные головокружения, обморочные состояния,
- подверженные ортостатическим коллапсам,
- с нарушением координаторной функции, склонностью к падениям,
- с нестандартной походкой (паретической, спастической, спастико–паретической, анталгической , шаркающей и т.п.),
- возраст старше 65 лет.
-

Выполнение процедуры:

- 1) Доброжелательно поздороваться и представиться пациенту, идентифицировать личность пациента.
- 3) Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры, убедиться в том, что он согласен на ее проведение. В случае отказа пациента от проведения процедуры оценки риска падений по шкале Морса уточнить дальнейшие действия у лечащего врача.
4. По шкале оценки риска падений (шкала Морса) оценить состояние пациент (смотрите Приложение №1.).
5. Внести данные в лист оценки риска падений по шкале Морса в медицинскую карту стационарного больного. После проведения медсестринской сестрой оценки и выявления среднего и высокого риска падения идентифицировать пациента как входящего в группу риска.
- 6) Иметь на сестринском посту памятку для медицинского персонала по профилактике риска падений пациентов в стационаре (см. Приложение № 2).
- 7) При выявлении пациента со средним и высоким риском падения выдайте ему памятку о профилактике риска падений в стационаре (см. Приложение № 3).

Действия при выявлении пациента со средним и высоким риском падения.


- Сопроводить пациента до ближайшего места для сидения.
- Не оставлять пациента одного.
- Попросить проходящий персонал вызвать транспортную службу и оставаться с пациентом до ее прибытия.

	ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова»		
	Система менеджмента качества		
	Идентификационный код		СМК-
	Версия	1	Введено в действие
	Дата актуализации		Сдано в архив
Экземпляр	1	Страница	3 из 6
Название	Алгоритм оценки риска падений пациентов по шкале падений Морса.		

- Предупредить средний медицинский персонал поста либо старшую медицинскую сестру профильного отделения, в которое госпитализируется (находится на лечении или обследовании) пациент, об обнаружении пациента с риском возможного падения и необходимости соблюдения правил предупреждения падения в его отношении.

Параметры оценки и контроля качества стандартной операционной процедуры:

- отсутствие отклонений в выполнении алгоритма;
- своевременность выполнения алгоритма;
- наличие записи в медицинской документации;
- удовлетворенность пациента качеством процедуры.
- отсутствие случаев падения и травматизации пациента.

	ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова»		
	Система менеджмента качества		
	Идентификационный код		СМК-
	Версия	1	Введено в действие
	Дата актуализации		Сдано в архив
Экземпляр	1	Страница	4 из 6
Название	Алгоритм оценки риска падений пациентов по шкале падений Морса.		

Приложение №1

Шкала оценки риска падения Морса

критерии	Варианты ответов	Баллы
1.Падение (падения) в анамнезе: в ближайшее время или в течение последних 3 месяцев.	Да	25
	Нет	0
2.Наличие сопутствующих заболеваний	Да	15
	Нет	0
3. Амбулаторная помощь:	постельный режим/сестринский уход	0
	использование костылей/тростей/ходунков	15
	использование предметов обстановки	30
4.Внутривенный катетер/«гепариновый замок»	Да	20
	Нет	0
5.Походка и движения пациента/перемещение:	нормальная или свободные/постельный режим/неподвижное	0
	выраженная слабость	10
	нарушенная походка и движения	20
6.Психическое состояние:	пациент осознает собственные способности	0
	ограниченное вследствие деменции и других факторов	15
Общий балл		


Результаты:

0 баллов – нет риска падений. Необходим тщательный медицинский уход.

От 5 до 20 баллов – низкий уровень падений. Необходим тщательный основной медицинский уход.

От 25 до 45 баллов – средний уровень риска падений. Внедрение стандартизированных вмешательств для профилактики падений.


От 46 и более баллов – высокий уровень риска падений. Внедрение специфических вмешательств, направленных на профилактику падений.

	ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова»			
	Система менеджмента качества			
	Идентификационный код		СМК-	
	Версия	1	Введено в действие	
	Дата актуализации		Сдано в архив	
	Экземпляр	1	Страница	5 из 6
Название	Алгоритм оценки риска падений пациентов по шкале падений Морса.			

Приложение №2

Памятка для медицинского персонала по профилактике падений пациентов со средним и высоким риском в стационаре.

- 1) Размещать пациентов в палаты, наиболее близко расположенные к медицинскому посту для более быстрого реагирования и оказания помощи в случае необходимости.
- 2) Рядом с палатами, где находятся пациенты, оставлять включенным освещение в коридоре в темное время суток.
- 3) Использовать для данных пациентов функциональные кровати с исправными боковыми ограничителями и тормозной системой.
- 4) Как можно чаще навещать данных пациентов, помогать им при передвижении по палате, коридоре, до туалета, в профильные кабинеты.
- 5) Все необходимые и используемые пациентом вещи при передвижении (очки, тапки, трость, костыли, ходунки) необходимо помочь расположить в легко доступных местах.
- 6) Показать пациенту доступные выключатели света в палатах.
- 7) Следить за порядком в палатах, коридорах (пациент может упасть, споткнувшись о мебель, оборудование, шнур электропривода).
- 8) Контролировать передвижение пациента по вымытому, влажному полу. При возможности помочь обойти данный участок.
- 9) Следить за своевременностью выполнения гигиенических процедур, посещением туалета, душевой кабины.
- 10) Объяснить пациенту о необходимости использования вспомогательных приспособлений при передвижении : ходунки, трости, костыли, помощь ухаживающего персонала.
- 11) Надеть пациенту сигнальный браслет на руку и повесить на кровать специальную предупреждающую табличку.
- 12) Сопровождать пациентов, страдающих головокружением, слабостью, нарушением походки и психического состояния в профильные кабинеты.
- 13) Следить за достаточным и адекватным освещением лестниц и коридоров стационара.
- 14) Объяснить пациенту о необходимости использования удобной обуви, с задниками и нескользящей подошвой.
- 15) Объяснить пациенту о необходимости избегать резких вставаний в кровати во избежание головокружений, обморочных состояний, падений.

	ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова»			
	Система менеджмента качества			
	Идентификационный код		СМК-	
	Версия	1	Введено в действие	
	Дата актуализации		Сдано в архив	
	Экземпляр	1	Страница	6 из 6
Название	Алгоритм оценки риска падений пациентов по шкале падений Морса.			

Приложение № 3

Памятка для пациентов со средним и высоким риском падения в стационаре.

- 1) Все необходимые и используемые пациентом вещи при передвижении (очки, тапки, трость, костыли, ходунки) необходимо расположить в легко доступных местах.
- 2) Использовать при необходимости доступные выключатели света в палатах.
- 3) Не мусорить в палатах, коридорах, не разбрасывать предметы личного использования (чайные пакетики, шкурки от фруктов и т.п.) во избежание подскользываний и падений пациентов, не переставлять мебель, не использовать электрические приборы (пациент может упасть, споткнувшись о переставленную мебель, оборудование, шнур электропривода).
- 4) Ограничить передвижение по вымытому, влажному полу. При возможности обойти данный участок.
- 5) Своевременно выполнять гигиенические процедуры, посещение туалета, душевой кабины.
- 6) Необходимо использовать вспомогательные приспособления при передвижении : ходунки, трости, костыли, помощь ухаживающего персонала.
- 7) В случае фиксации сигнального браслета на руку и вывешивания на кровать специальной предупреждающей таблички, не снимать их.
- 8) При наличии головокружения, слабости, нарушения походки без сопровождения дежурного медицинского персонала не посещать профильные кабинеты.
- 9) Использовать удобную обувь, с задниками и нескользящей подошвой.
- 10) Необходимо избегать резких вставаний в кровати во избежание головокружений, обморочных состояний, падений.
- 11) С целью психологической разгрузки, отвлечения внимания от болезни заняться чтением книг, разгадыванием кроссвордов, просмотром телепередач.