



ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И.
Пирогова Минздрава России



ОСП Российский геронтологический научно-
клинический центр ФГАОУ ВО РНИМУ им.
Н.И. Пирогова Минздрава России



РОО «Новосибирская
профессиональная
ассоциация специалистов
сестринского дела»



ГАПОУ НСО
«Новосибирский
медицинский
колледж»

Конкурс "Звезды гериатрии" для медицинских сестер (заочный тур)

«Сестринский подход к гериатрическим проблемам пациента»

ПРОФИЛАКТИКА ПАДЕНИЙ

Новосибирская область, г. Новосибирск

ГБУЗ НСО «НОКГВВ №3»,


гериатрическое отделение

Оснач Ирина Александровна

Обоснование выбора данного проекта

- ✓ Падения среди пожилых пациентов являются одной из основных причин травм и инвалидности, приводящих к серьезным последствиям — переломам шейки бедра, ушибам головного мозга и другим тяжелым повреждениям.
- ✓ Профилактика падений помогает снизить риск осложнений и сократить сроки пребывания пациента в стационаре, уменьшая нагрузку на медицинский персонал.
- ✓ Лечение последствий падения значительно увеличивает расходы на лечение, включая хирургическое вмешательство, реабилитационные мероприятия и долгосрочный уход.
- ✓ Эффективная профилактика позволяет экономить ресурсы госпиталя путем сокращения продолжительности лечения.
- ✓ Повышение качества жизни пожилого населения, снижение риска развития депрессии и социальной изоляции вследствие полученных травм.
- ✓ Поддержка семьи и близких, облегчение ухода за пациентом дома благодаря улучшению состояния здоровья и обучения пациентов и их близких.

Приказ ГБУЗ НСО «НОКГВВ №3» о проекте в рамках Федерального проекта «Увеличение оборота койки в стационаре»


Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Новосибирской области
«Новосибирский областной клинический
госпиталь ветеранов войны № 3»

ПРИКАЗ

от «10» сентября 2025 № 157/3

**О реализации направления по улучшению процессов II полугодия 2025 года
«Увеличение оборота койки в стационаре»**

В рамках регионального сегмента федерального проекта «Производительность труда» национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика» (далее - Проект), с целью достижения плановых показателей в части повышения производительности труда в отрасли здравоохранения на основе применения технологий бережливого производства, на основании приказа министерства здравоохранения Новосибирской области от 14.03.2025 № 716 «О реализации мероприятий федерального проекта «Производительность труда» и отрасли здравоохранения на территории Новосибирской области»,

Приказываю:

1. Утвердить проект II полугодия 2025 года для улучшения процессов «Увеличение оборота койки в стационаре» для реализации в геронтологическом отделении ГБУЗ НСО «НОК ГВВ№3», с 10.09.2025 (далее - Проект);
2. Создать и утвердить проектную группу для реализации проекта по улучшению процессов в геронтологическом отделении ГБУЗ НСО «НОКГВВ №3» (далее - Проектная группа) согласно Приложению 1;
3. Утвердить дорожную карту Проекта (Приложение 2);
4. Утвердить график совещаний Проектной группы один раз в неделю (четверг, в 14.00);
5. Назначить руководителем проекта «Увеличение оборота койки в стационаре» заведующего отделением ГБУЗ НСО «НОКГВВ №3», врач-геронтра Юникова О.И.
6. Определить помещение для размещения проектной комнаты и заседаний рабочей группы — комната №68;
7. Руководителю проекта, заведующему отделением ГБУЗ НСО «НОКГВВ№3», врачу-геронтра Юникову О.И. обеспечить:
 - 7.1. предоставление проектной документации (презентации, паспорта проекта, плана мероприятий и др.) и результатов реализации проекта по улучшению

процессов в региональный центр компетенций по внедрению технологий бережливого производства в отрасли здравоохранения ГБУЗ НСО особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее-РЦК) в облачное файловое хранилище Яндекс.Диска.project.gprtrp согласно срокам дорожных карт проекта:

- 7.2. соблюдение сроков реализации проекта;
- 7.3. предоставление результатов проекта на общем собрании коллектива, с приглашением сотрудников РЦК;
- 7.4. обеспечить создание информационных повторов (публикаций в средствах массовой информации, на официальном сайте в разделе «Бережливая поликлиника», на страницах в социальных сетях) для формирования положительного образа применения бережливого производства в отрасли здравоохранения не реже 1 раза в квартал.
8. Назначить ответственным за организацию мероприятий по внедрению технологий бережливого производства в рамках реализации Проекта Лазареву Э.Ш. — заместителя главного врача по амбулаторно-диагностической помощи, ответственному за внедрение бережливов технологий в работу стационарной помощи и осуществлении общего руководства рабочими группами.
9. Делегировать Буенко Т.В. ознакомить с приказом заинтересованных лиц под подпись.
10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по амбулаторно-диагностической помощи Лазареву Э.Ш.

Главный врач  О.И. Герасимов

№ п/п: 2025/09/10
Тел.: 296-57-25 (1)

Scanned with CamScanner

Приложение 1
к приказу главного врача
ГБУЗ НСО «НОКГВВ№3»
от 10.09.2025 № 157/3

**Состав рабочей группы по реализации проекта
«Увеличение оборота койки в стационаре»**

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Роль в проекте
1	Юникова О.И.	Заведующий геронтологическим отделением, врач-геронтра	Руководитель проекта
2	Лазарев Э.Ш.	Заместитель главного врача по амбулаторно-диагностической помощи	Администратор проекта
3	Нам О.А.	Старшая медицинская сестра	Ответственный за работу с листами проблем и предложений Ответственный за фотофиксацию Ответственный за визуализацию
4	Осипч И.А.	Главная медицинская сестра	Ответственный за улучшение процессов Ответственный за стандартизацию Ответственный за предоставление информации по проекту в облачное файловое хранилище Яндекс.Диска.project.gprtrp
5	Копылова А.П.	Врач-терапевт	Ответственный за внедрение и реализацию метода 5s Ответственный за информационного следа проекта Ответственный за информирование

Команда проекта



**Заказчик
Главный врач**



**Руководитель
проекта
Заведующий
отделением, врач
гериатр**



**Администратор
проекта
Заместитель
главного врача**



**Ответственный за
улучшение
процессов, за
стандартизацию, за
предоставление
информации по
проекту
Главная
медицинская сестра**



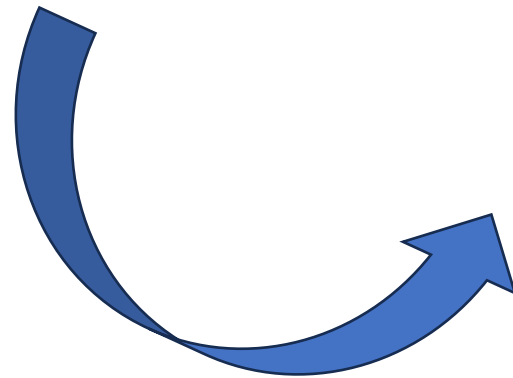
**Ответственный за
работу с листами
проблем и
предложений, за
фотофиксацию,
визуализацию
Старшая
медицинская сестра**



**Ответственный за
внедрение 5С,
оформление
информационного
стенда,
информирование
населения
Врач гериатр**

Основная проблема

**Недостаточное
количество времени
затрачивается
медицинской сестрой в
дневную смену на уход за
пациентом**



Ключевая цель

**Увеличение количества
времени затрачиваемого
медицинской сестрой на
уход за пациентом
(профилактика
осложнений сестринского
ухода - падений)**

Методика сбора проблематики для определения основных проблемных направлений, требующих улучшений

- ✓ Листы проблем и предложений от пациентов, сотрудников;
- ✓ Проведение опросов/анкетирования пациентов, сотрудников;
- ✓ Анализ данных (медицинская статистика ОМО, годовой отчет);
- ✓ Выход на Гемба;
- ✓ Хронометраж (дневная медицинская сестра).



Структура отделения

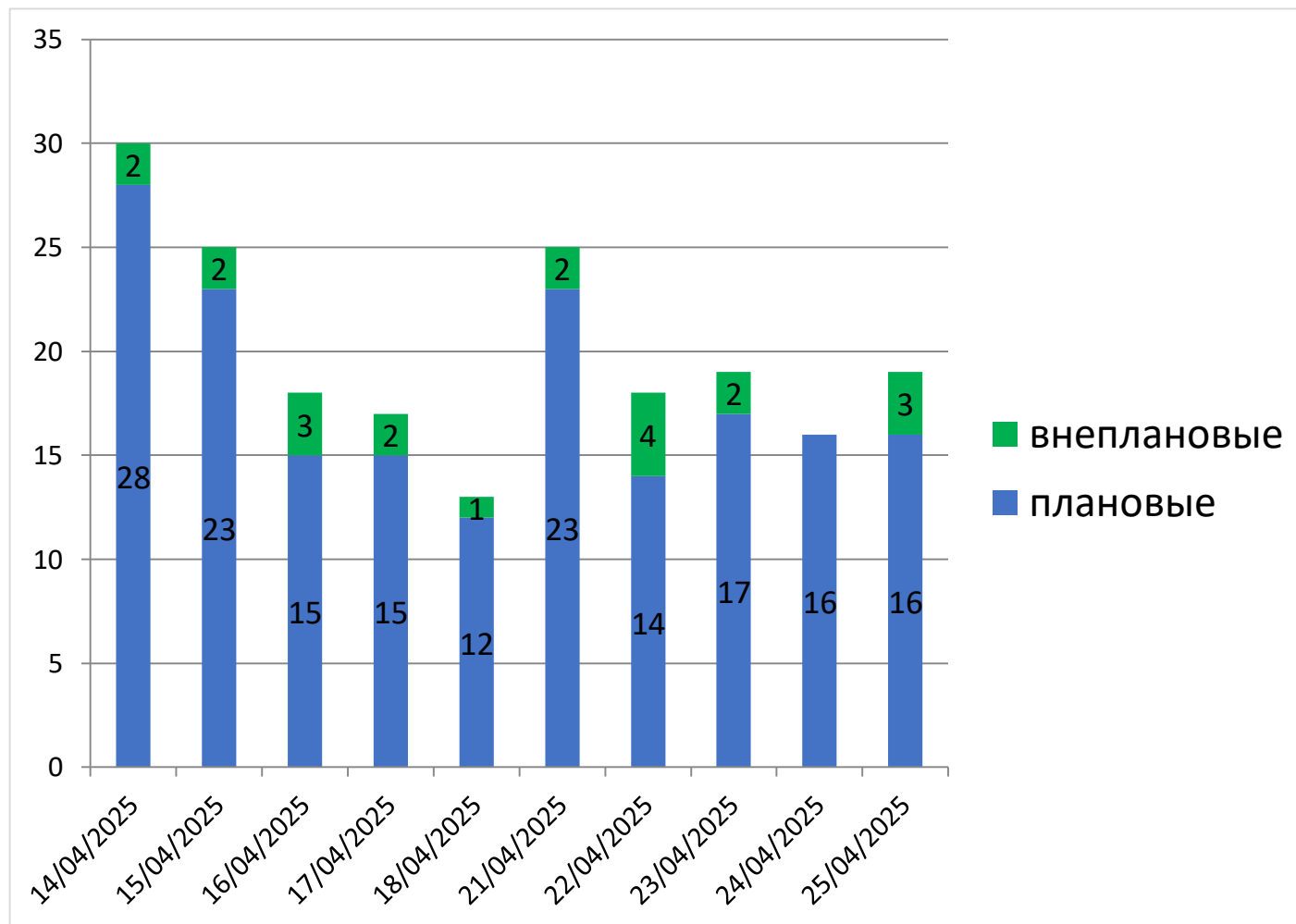
Должности	По штату	По факту	% укомплектованности
Заведующая отделением	1	1	100%
Врач	4	4	100%
Старшая медицинская сестра	1	1	100%
Медицинская сестра	12	12	100%
Кастелянша	1	1	100%
Буфетчица	3	3	100%
Санитарка	1	1	100%



- В структуре отделения 60 профильных гериатрических. Отделение имеет в своем составе:**
- ✓ 1 процедурный кабинет,
 - ✓ буфетная, столовая
 - ✓ палаты на 2-3-4 человека, палату интенсивной терапии.

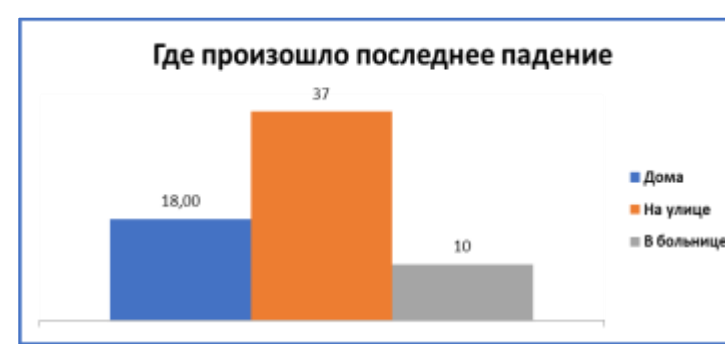
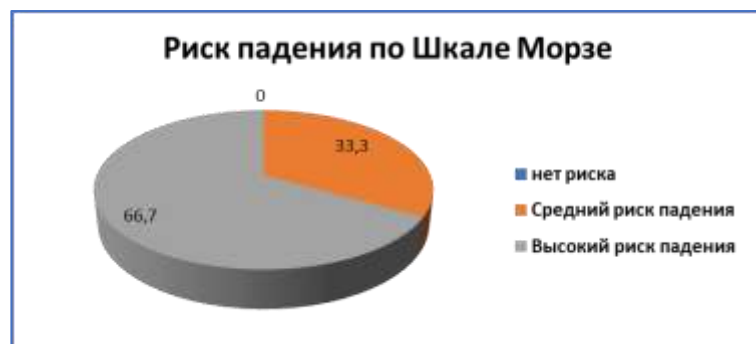
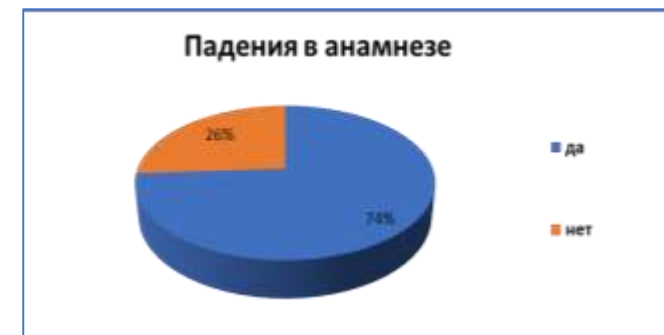
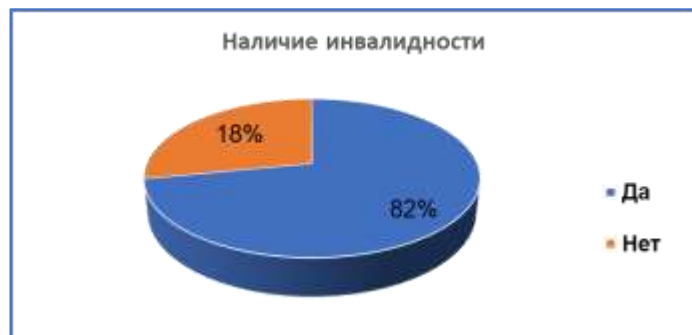
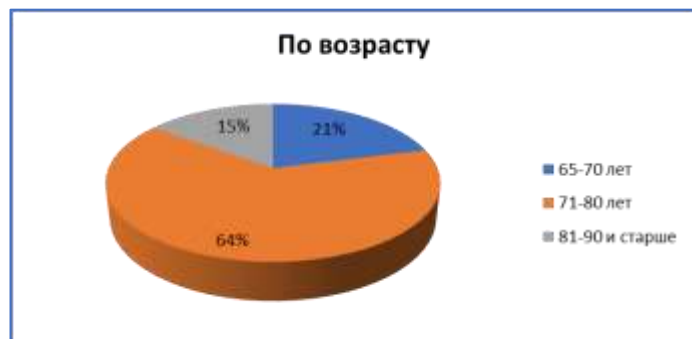


Входящие потоки



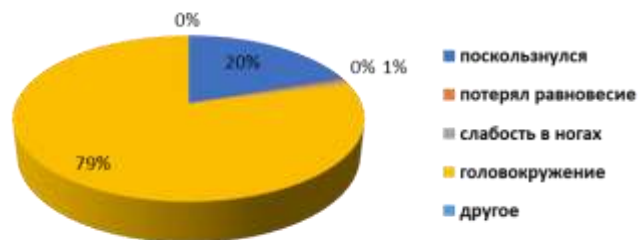
Основная часть пациентов плановые.
Внеплановые пациенты: пациенты от ветеранских организаций («Дети войны», «ЭХО», ветераны боевых действий), члены семей СВО, госпитализированные по согласованию с руководителями ветеранских организаций.

Портрет пациента

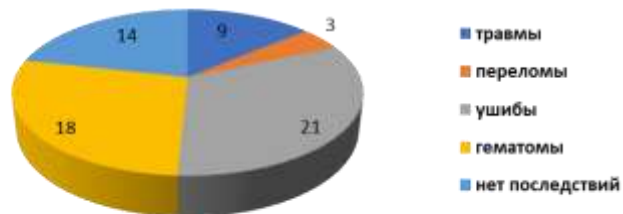


Портрет пациента

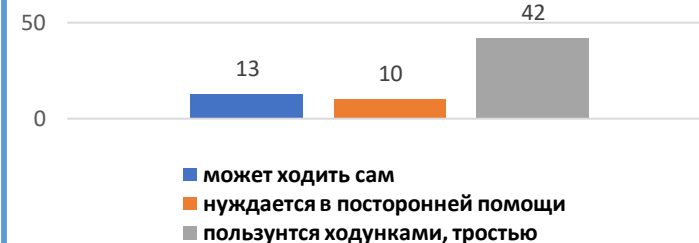
Причина последнего падения



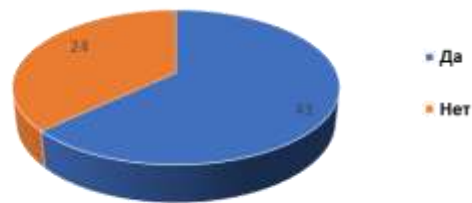
Последствия последнего падения



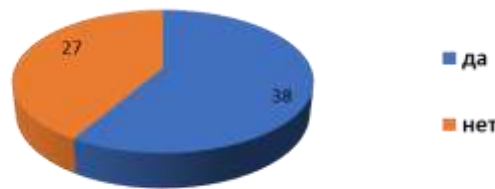
Самостоятельность ходьбы



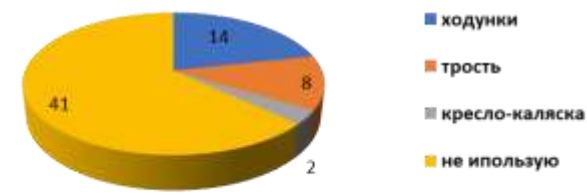
Ограничение подвижности суставов нижних конечностей



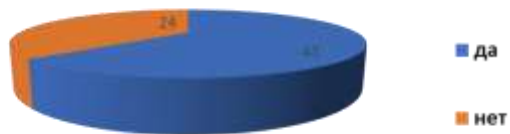
Есть ли признаки мышечной слабости или утомляемости при ходьбе?



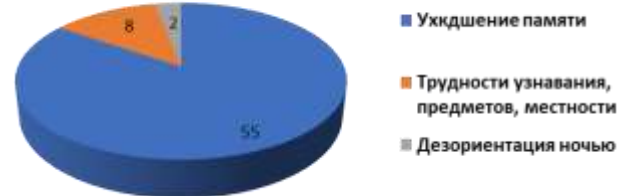
Используются ли вспомогательные средства для ходьбы



Способность подниматься с кровати или стула без помощи посторонних лиц?

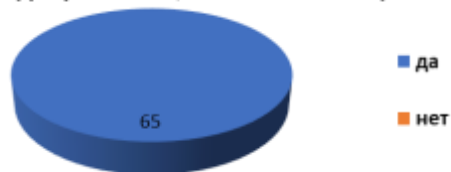


Риск потери ориентации

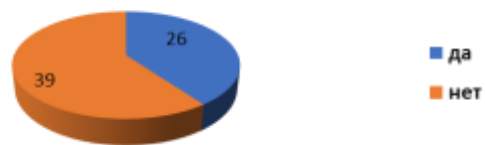


Портрет пациента

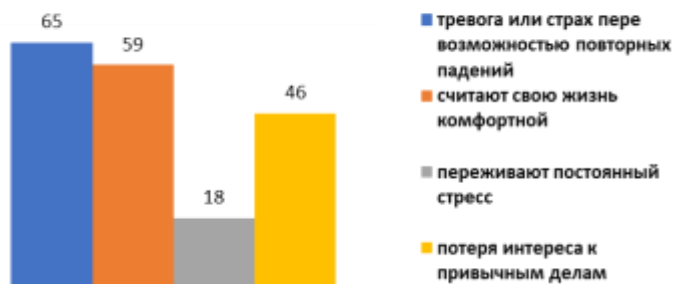
Используют ли препараты, способные вызвать сонливость, снижение давления или потерю координации движений (седативные, антидепрессанты, гипотензивные)?



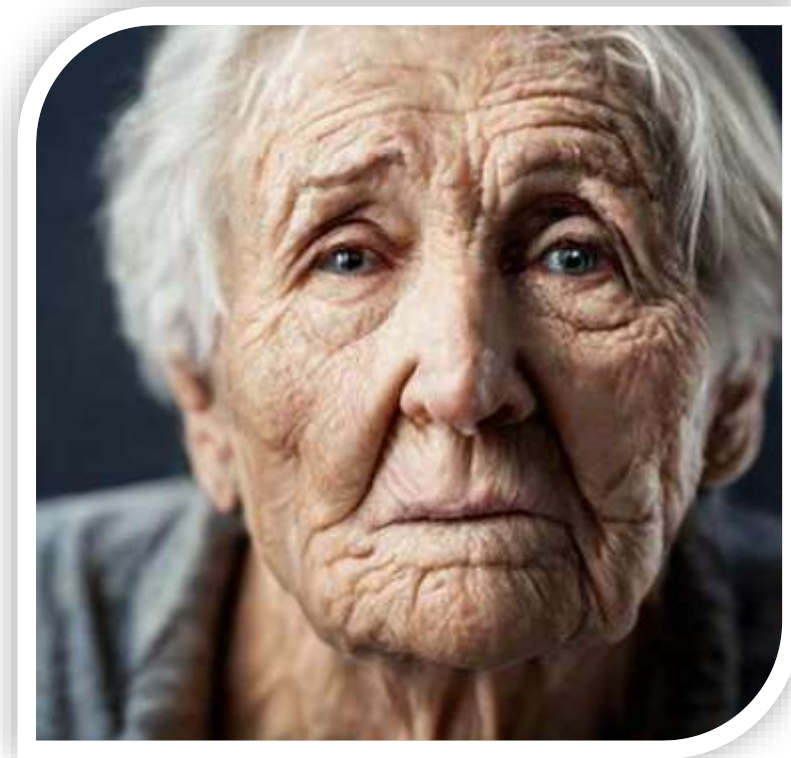
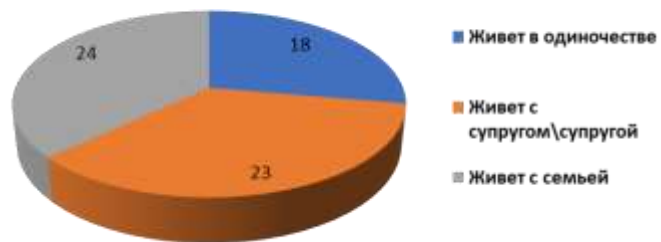
Как обустроено жилье пациента адаптировано для удобного и безопасного перемещения?



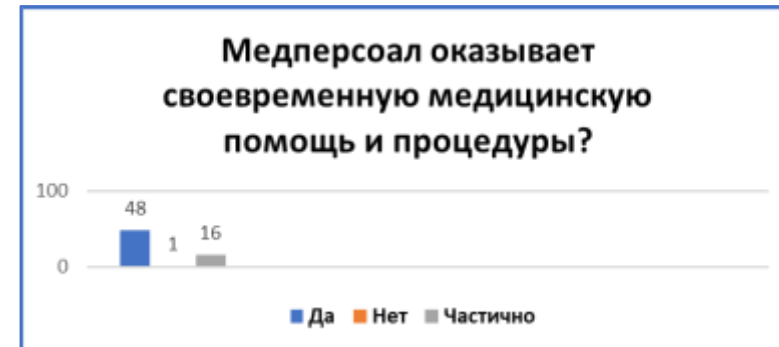
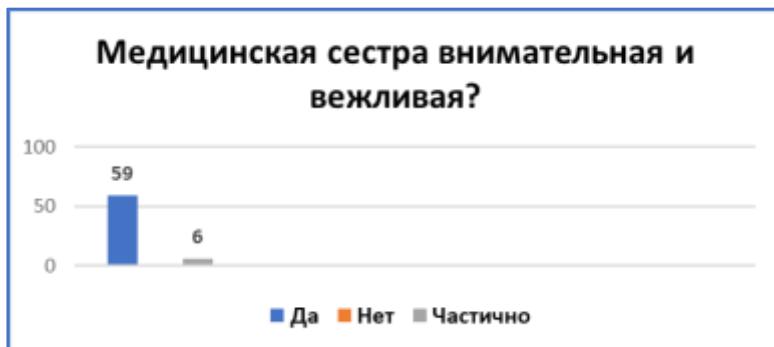
Психологическое состояние



Общение и социальная поддержка



Опрос пациентов гериатрического отделения



Предложения:

Провести Вай Фай

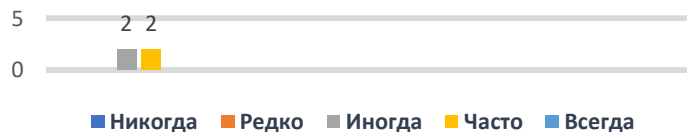
Пересмотреть процесс кормления маломобильных пациентов

Своевременная замена лампочек в палатах

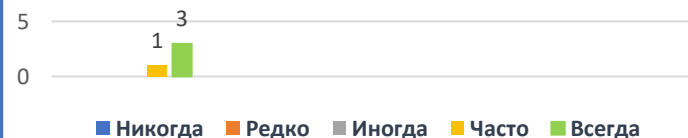
Застилать кровать простынёй большего размера

Опрос врачей гериатрического отделения

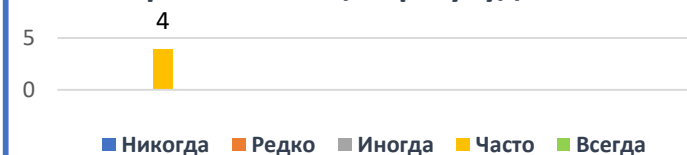
Как часто медсестра проводит профилактику осложнений (например, падений)?



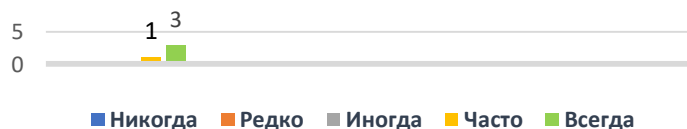
Как своевременно медсестра исполняет назначения врача относительно ухода за больными?



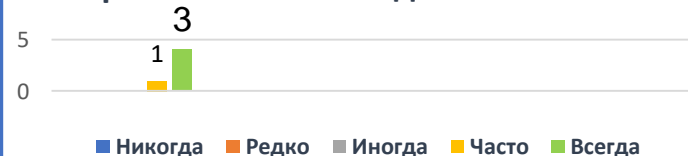
Может ли медсестра самостоятельно принять меры первой помощи при ухудшении...



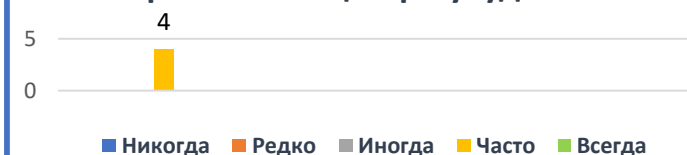
Насколько хорошо медсестра осведомлена о правилах ухода за пожилыми пациентами с хроническими болезнями?



Насколько эффективно медсестра помогает больному соблюдать режим питания и диетические...



Может ли медсестра самостоятельно принять меры первой помощи при ухудшении...



Проводит ли медсестра беседы с родными пациентов о принципах домашнего ухода за ними?



Помогают ли медсестры вам наладить контакт с пациентом, оказать психологическую...



Насколько активно медсестра взаимодействует с врачами при возникновении вопросов по...



Профподготовка медицинских сестер



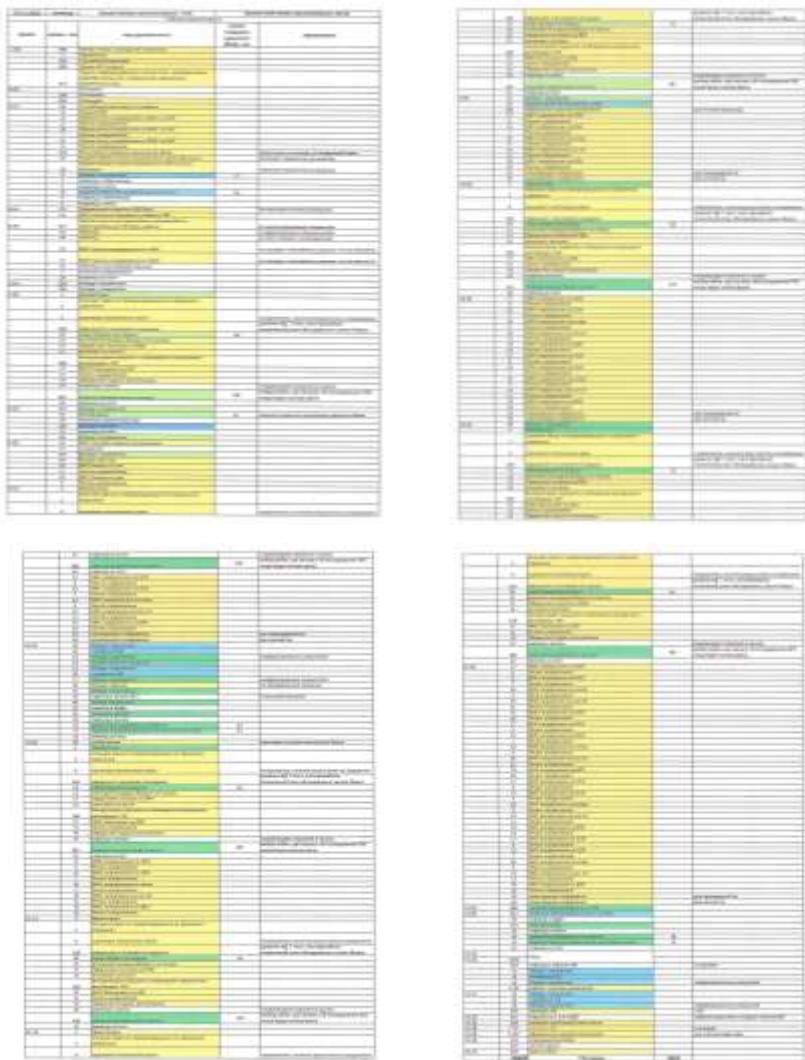
Отчет по освоению навыков сестринского ухода
Формы: *Сестринский уход*

Под освоением сестринского ухода и сестринского вмешательства

Курс	Итого выполнено	домашнее	физбэл	абсцесс	пролежни 1 ст	пролежни 2 ст	пролежни 3-4 ст	травмы	наличие с травмой
I									
II									
III									
IV									
V									
VI									
VII									
VIII									
IX									
X									
XI									
XII									
Итого									

Примечания:

Хронометраж медицинской сестры палатной (постовой), дневная смена



Карта протекания процесса до начала проекта



Реестр потерь:

- лишние движения (2),
- избыточная обработка (12),
- ожидание (2) ,
- ненужная транспортировка (1),
- переделка (брак) (1)

ВПП=28668с,

ВСЦ=5473с,

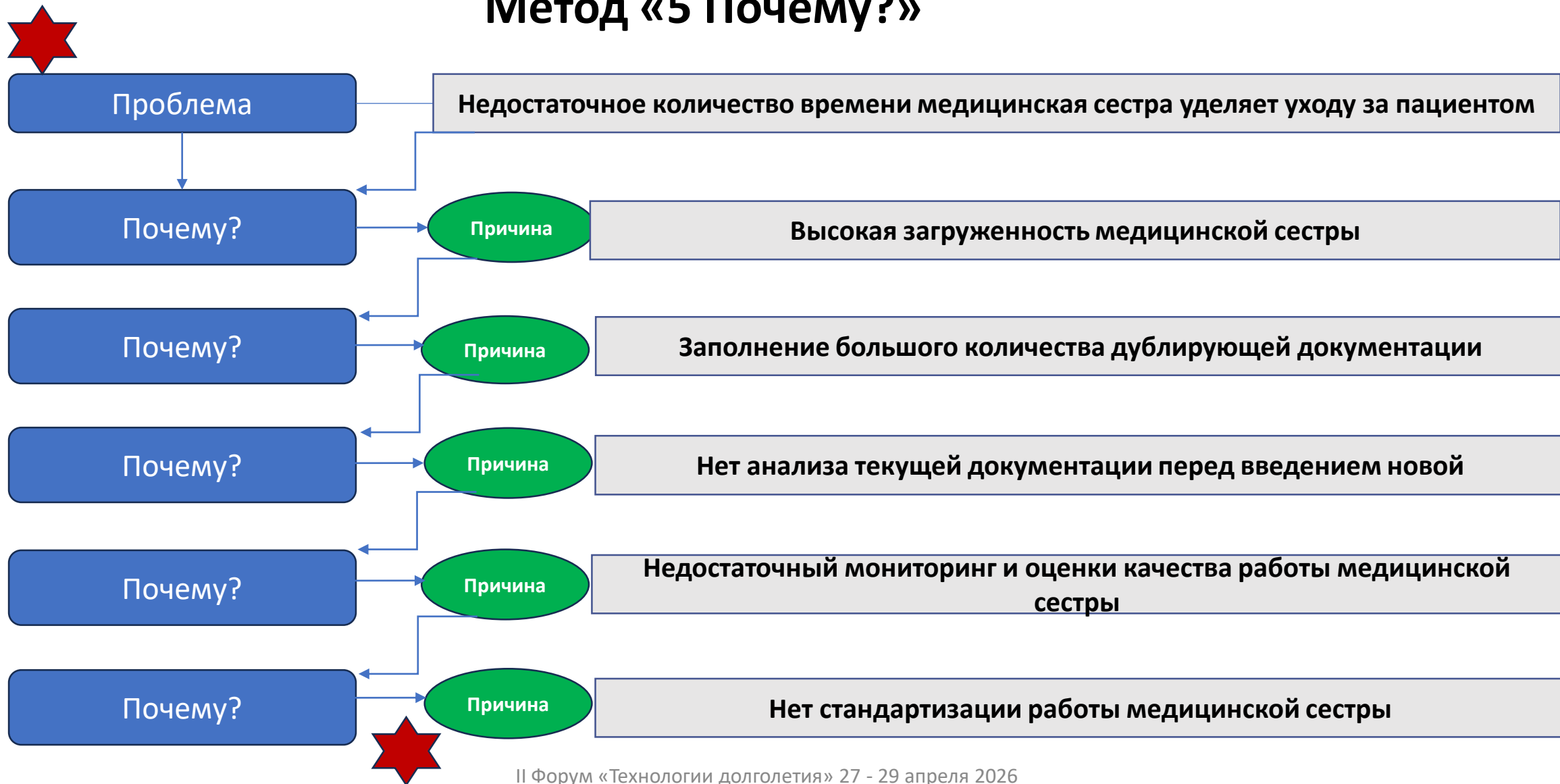
Коэфф. эфф.=19.1%

Ключевые особенности текущего состояния

№ пп	Выявленная проблема
1	Заполнение излишней документации
2	Потеря времени из-за ожидания
3	Размещение пациентов не соответствует его потребностям
4	Остывание пищи в процессе доставки еды
5	Отсутствие поручней в душевых, по коридору, сан узлах
6	Недостаточное освещение в палатах
7	Соскальзывание постельного белья с кровати
8	Недостаточное выявление рисков осложнений медсестрами
9	Недостаток знаний медсестер в профилактике осложнений
10	Отсутствие навыков общения медсестер с родственниками пациентов (уход на дому, организация быта, питания)
11	Недостаточный контроль со стороны руководства

Выявление истинной причины проблемы

Метод «5 Почему?»



Пирамида проблем



План мероприятий

№	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	ФИО ответственного	ФИО исполнителя	Затраты, руб.	Планируемый эффект мероприятия/ комментарий
1	Инструктирование сотрудников о регламенте проведения ежедневной утренней планерки	13.11.2025	16.12.2025	Юнникова О.И.	Юнникова О.И.	0	Повышение исполнительской дисциплины
2	Оптимизация сестринской документации постовой мед. сестры	13.11.2025	16.12.2025	Оснач И.А.	Наам О.А.	0	Высвобождение времени на уход за пациентом
3	Повышение квалификации мед сестер по уходу за пожилыми пациентами (составление плана графика по обучению на 2026 год)	13.11.2025	28.02.2026	Оснач И.А.	Васильева Е.А.	120000	Повысит компетенцию мед сестер с целью качественного ухода и профилактики осложнений
4	Разработка СОПов по профилактике осложнений	13.11.2025	13.01.2026	Оснач И.А.	Наам О.А.	0	Стандартизация процесса ухода
5	Проведение обучающего семинара для мед сестер - профилактика падений - профилактика пролежней - обучение адаптации и уходу на дому - психологическая поддержка пациентов и родственников пациентов	28.11.2025 05.12.2025 12.12.2025 19.12.2025	29.12.2025	Оснач И.А.	Наам О.А.	0	Повысит компетенцию мед сестер с целью качественного ухода и профилактики осложнений

План мероприятий

№	Наименование мероприятия	Дата начала реализации	Дата окончания реализации	ФИО ответственного	ФИО исполнителя	Затраты, руб.	Планируемый эффект мероприятия/ комментарий
6	Тестирование мед персонала, контроль знаний после каждого обучающего семинара	28.11.2025 05.12.2025 12.12.2025 19.12.2025	29.12.2025	Оснач И.А.	Наам О.А.	0	Оценка полученных знаний
7	Актуализация программ профилактики осложнений	24.11.2025	13.01.2026	Юнникова О.И.	Оснач И.А.	0	Снижение количества осложнений (падений)
8	Приобретение постельного белья нестандартного размера	12.11.2025	06.2026	Шатилина С.М.	Скоробогатова Ю.А.	200000	Опрятное белье, уменьшение травматизма
9	Усиление контроля за сроками исполнения заявок хоз службы (освещение)	13.11.2025	02.02.2026	Фролова Н.В.	Трушин С.Н.	0	Уменьшение травматизма
10	Установка телевизионной антенны	13.11.2025	2026	Дерябин Д.П.	Сосунов С.А.	10000	Повышение удовлетворенности пациентов
11	Установка поручней - по периметру коридора - санитарные комнаты	10.11.2025	18.12.2025	Шнайдер А.А.	Скоробогатова Ю.А.	450000	Снижение количества осложнений (падений)
12	Закупка браслетов	12.01.2026	24.12.2025	Оснач И.А. Дерябин Д.П.	Скоробогатова Ю.А.	350000	Идентификация пациента

Ключевые особенности целевого состояния

1	Устранение излишней документации
2	Сокращение времени ожидания
3	Размещение пациентов в соответствии с профилем падения
4	Уменьшение времени доставки пищи маломобильному пациенту
5	Наличие поручней
6	Достаточное освещение в палатах
7	Постельное белье нестандартного размера
8	Организация досуга пациентов
9	Своевременное выявление рисков осложнений медсестрами
10	Обучение медсестер профилактике осложнений
11	Обучение мед сестер навыкам общения с родственниками пациентов
12	Регулярный контроль профилактики осложнений у пациентов



Реестр потерь - ожидание (1)

ВПП=28674,

ВСЦ=6903,

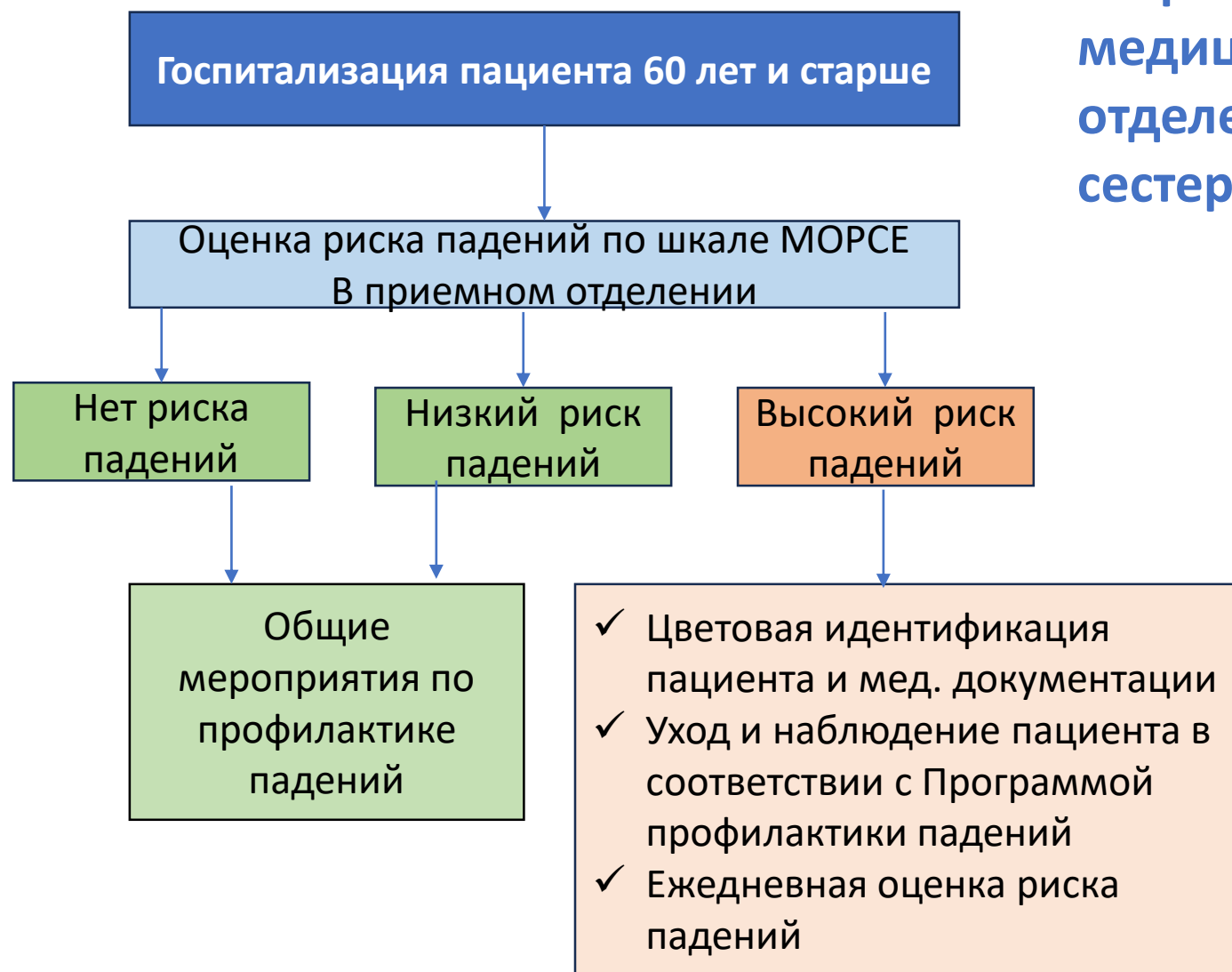
Коэфф. эфф.=24.1%

Мониторинг данных



Результаты проекта

- ✓ Разработана памятка для пациентов, имеющих риск развития падений
- ✓ Разработаны Алгоритмы для медицинских сестер приемного отделения и палатных медицинских сестер



Результаты проекта



 УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач
 ГБУЗ ИСО «НОКГВВ №3»
 О.Н. Герасименко
 13.04.2026

АЛГОРИТМ
Действия медицинской сестры палатной
Прием пациента с риском падений в стационар (на посту)

1. Приветствие пациента.
2. Идентификация пациента: ФИО, год рождения.
3. На титульном листе медицинской карты стационарного больного форма 003/у стоит сигнальный знак (треугольник красного цвета).
4. Сообщить за отделением о поступлении пациента с риском падений, разместить пациента в палату, приближающую к посту.
5. Сообщить буфетчику о наличии пациента с риском падений и необходимости организации питания в палате.
6. Транспортировать пациента в палату на кресле-каталке.
7. Провести анкетирование по опроснику Возраст не помеха.
8. Провести инструктаж пациента по безопасности и профилактике падений.
9. Предоставить памятку пациенту Безопасного пребывания в стационаре.
10. Зарегистрировать пациента в сестринской документации на посту (температурный лист, список пациентов на посту) с сигнальной отметкой красного цвета.
11. Завести карту наблюдения за пациентом, имеющим риск падений.
12. Ежедневно проводить оценку риска падений по Шкале МОРЗА.
13. Ежедневно вести карту наблюдения за пациентом, имеющим риск падений.



 УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач
 ГБУЗ ИСО «НОКГВВ №3»
 О.Н. Герасименко
 13.04.2026

АЛГОРИТМ
Действия медицинской сестры приемного отделения
Прием пациента в стационар

1. Приветствие пациента.
2. Идентификация пациента: ФИО, год рождения, адрес проживания и регистрации, Паспорт, Полис ОМС, СНИЛС, Удостоверение ветерана (при наличии).
3. Проверка пакета документов, предоставленных пациентом:
 Паспорт;
 Полис ОМС;
 СНИЛС;
 направление форма 057/у;
 результаты исследований (ФЛГ, ЭКГ, ОАК, ОАМ, БХ);
 удостоверение ветерана (при наличии).
4. Копирование документов пациента:
 Паспорт, Полис ОМС, СНИЛС, Удостоверение ветерана (при наличии).
5. Осмотр пациента:
 Антропометрия: рост, вес.
 Жизненно-важные функции: АД, пульс, термометрия, ЧСС, ЧДД.
 Осмотр на чесотку, педикулез.
6. Регистрация пациента в Журнале учета приема пациентов форма 001/у.
7. Оформление медицинской карты стационарного больного форма 003/у (МИС).
8. Печать медицинской карты стационарного больного форма 003/у.
9. Оценка риска падения по Шкале МОРЗА.
 При наличии риска падения:
 - надеть сигнальный браслет красного цвета на левое запястье,
 - сделать отметку на карте стационарного больного в виде красного треугольника.
11. Передать пациента, сдать вещи в гардероб.
12. Транспортировать пациента в отделение круглосуточного стационара на кресле-каталке.
13. Передать документы медицинской сестре палатной.

	ГБУЗ ИСО «НОКГВВ №3»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: ПБ-1 ЭНСТ.Г.ВСЕГО: 4
НАЗВАНИЕ: Снижение травматизма от падений		ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: ПЕРВЫЙ ОТДЕЛЕНИЕ	
ДЕЙСТВУЕТ С: «13» 04 2026 г.	ЗАМЕЧАЕТ:	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: отсутствие застарелых травм	
РАЗРАБОТАЛ: Главная медицинская сестра Приемного отделения О.Н. Герасименко	СОГЛАСОВАНО: Заместитель главного врача по КСР Козымова С.А. Заслуженный государственный деятель Юсупова О.И.	УТВЕРЖДАЮ: Главный врач ГБУЗ ИСО «НОКГВВ №3» О.Н. Герасименко 13.04.2026 г.	

1. Назначение
 Настоящая Инструкция определяет программу снижения риска получения травм от падений.

2. Область применения
 Действие настоящей Инструкции распространяется на деятельность круглосуточного стационара.

3. Срок действия Инструкции
 Настоящая Инструкция вступает в действие для утверждения.

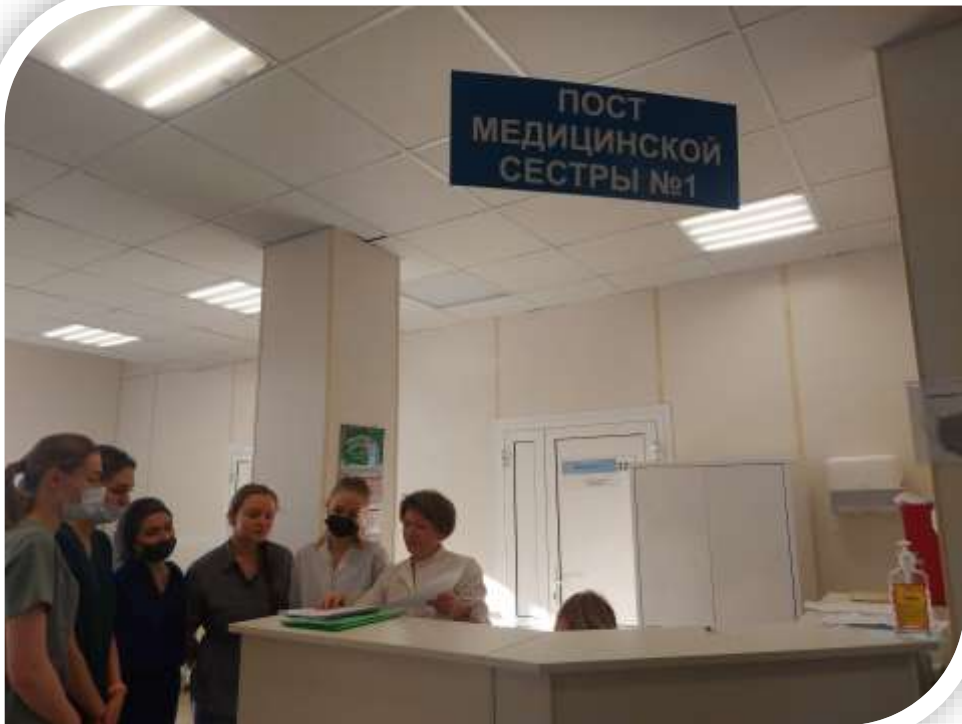
4. Пользователи Инструкции
 Все сотрудники круглосуточного стационара.

5. Термины
Падение – это внезапное, неконтролируемое, незапланированное перемещение тела на пол, за исключением случаев преднамеренного применения силы со стороны другого лица.
Риск падения – это внезапная потеря равновесия, которая не заканчивается падением (например, пациент поскользнулся).
Неизвестное падение – случай, когда пациента находят на полу и обстоятельства перемещения на пол неизвестны.

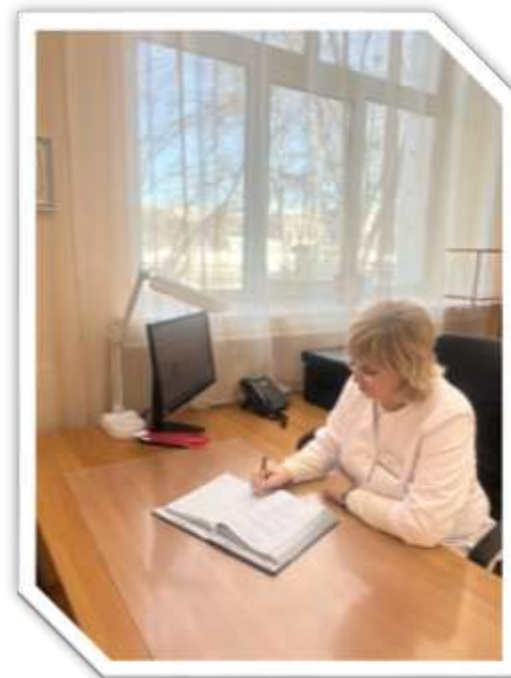
6. Описание Инструкции
Правило:
 ГБУЗ ИСО «НОКГВВ №3» применяет эффективную программу предотвращения риска падений, которые могут быть причиной травматизма и инвалидизации пациентов.

Результаты проекта

- ✓ Обучение медицинских сестер



Результаты проекта



- Введена цветовая идентификация:**
- ✓ палаты, в которой находится пациент с риском падений
 - ✓ титульного листа истории болезни
 - ✓ пациента с риском падений (идентификационный браслет)

Результаты проекта



Результаты проекта

БЫЛО



СТАЛО



✓ Создана безопасная среда



Благодарю за внимание!

