



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



## **РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСА МЕР, НАПРАВЛЕННОГО НА ПРОФИЛАКТИКУ ПАДЕНИЙ И ПЕРЕЛОМОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО**

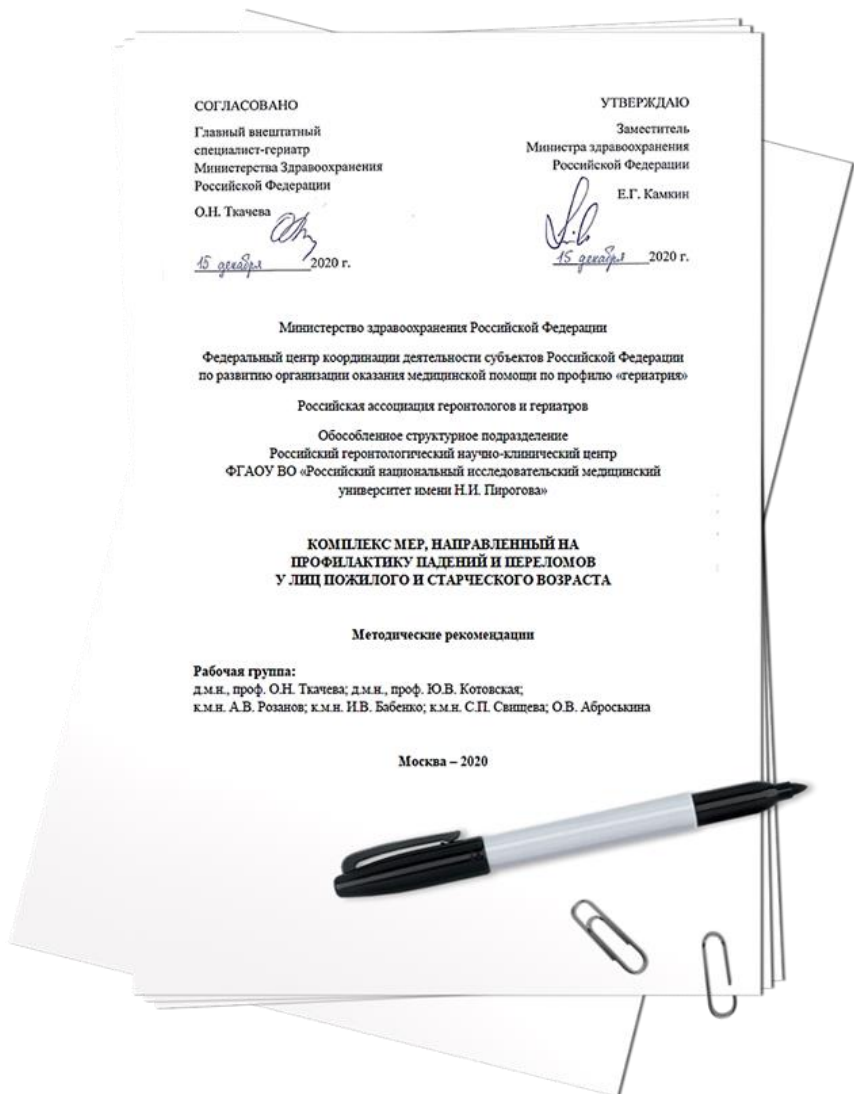
**Бабенко Илья Владимирович, руководитель федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»**



## Утверждены Минздравом РФ 15.12.2020 «КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПАДЕНИЙ И ПЕРЕЛОМОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА»

Минздравом России совместно с Российской ассоциацией геронтологов и гериатров и РГНКЦ ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» при активном участии главных внештатных специалистов Минздрава России по различным специальностям, разработан и утверждён Комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста

Письмом Минздрава России от 23 декабря 2020 данные методические рекомендации направлены в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.





## Содержание мероприятий:

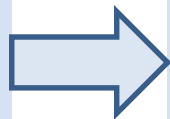
- 1 Профилактика падений и первичных остеопоротических переломов
- 2 Организация помощи при низкоэнергетическом переломе
- 3 Профилактика повторных переломов

## Основные документы:

- 1 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела бедра»
- 2 Локальный регламент по профилактике падений и переломов
- 3 Формирование территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

## 2019 - 2021

- Пермский край
- Республика Башкортостан
- Самарская область
- Белгородская область
- Воронежская область
- Калужская область
- Волгоградская область



## 2022

- Оренбургская область
- Республика Мордовия
- Чувашская Республика
- г. Санкт-Петербург
- Ленинградская область
- Курганская область
- Свердловская область
- Московская область
- Смоленская область
- Ярославская область

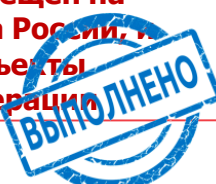
**Минздравом России разработан и утверждён комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов**

**12 августа 2021**



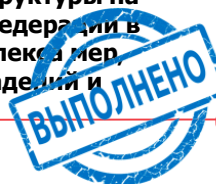
**Комплекс мер направленный на профилактику падений и переломов, размещён на сайте Минздрава России, и направлен в субъекты Российской Федерации**

**12 августа 2021**



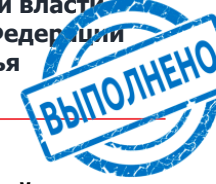
**Органами исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации проведен анализ демографического состава населения и медицинской инфраструктуры на территории субъекта Российской Федерации в целях подготовки внедрения комплекса мер, направленных на профилактику падений и переломов**

**12 августа 2021**



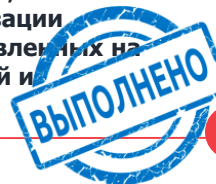
**Проведено установочное совещание с представителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья**

**12 августа 2021**



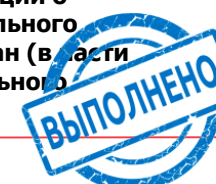
**Осуществлены выезды в субъекты Российской Федерации, участвующие в реализации комплекса мер, направленных на профилактику падений и переломов**

**1 ноября 2021**



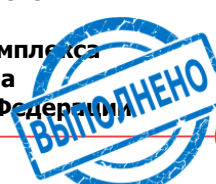
**Минздравом России обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)**

**15 ноября 2021**



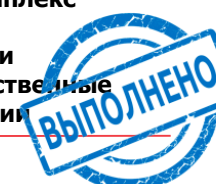
**Утверждены приказы органов исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, прошедших отбор, регламентирующие внедрение комплекса мер в медицинские организации на территории субъекта Российской Федерации**

**1 декабря 2022**



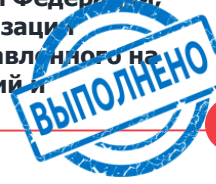
**Органами исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации внедрён комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов, в подведомственные медицинские организации**

**1 декабря 2021**



**Созданы рабочие группы в субъектах Российской Федерации, участвующих в реализации комплекса мер, направленных на профилактику падений и переломов**

**1 апреля 2022**



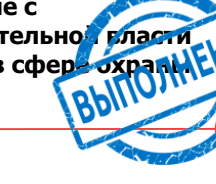
**Представлены в Министерство здравоохранения Российской Федерации промежуточные отчеты органов исполнительной власти**

**15 мая 2022**



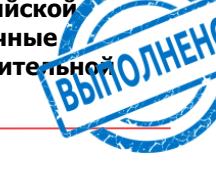
**Проведено установочное совещание с представителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья**

**1 июля 2022**



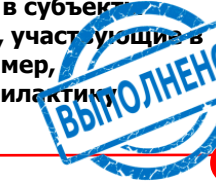
**Представлены в Министерство здравоохранения Российской Федерации промежуточные отчеты органов исполнительной власти**

**15 августа 2022**



**Осуществлены выезды в субъекты Российской Федерации, участвующие в реализации комплекса мер, направленных на профилактику падений и переломов**

**1 ноября 2022**



**Обеспечен мониторинг реализации федерального проекта (в части результата федерального проекта)**

**15 ноября 2022**



**Документ утвержден (подписан)**

**1 декабря 2022**





## Мероприятия:

- Установочное ВКС по реализации «комплекса мер»
- Региональные совещания с представителями РОИВ в сфере охраны здоровья
- Школы для врачей и организаторов здравоохранения



**В каждом из субъектов проведена школа для врачей и организаторов здравоохранения для решения методологических и практических проблем, возникающих в ходе внедрения новых практик.**



Воронежская область



Калужская область



Белгородская область



Самарская область



Волгоградская область



Пермский край



Республика Башкортостан



Московская область



Смоленская область



Ярославская область



Курганская область



Свердловская область



Республика Мордовия



Санкт-Петербург и  
Ленинградская область



Оренбургская область



Чувашская Республика

Проведены **образовательные мероприятия** для врачей в регионах, в 2021 году мероприятия посетило **660 человек**, в 2022 году – **820 человек**

Также **обучение в дистанционной форме** за 2 года прошли:

- по специальностям гериатрия, терапия, врач общей практики (семейный врач), эндокринология, ревматология – **10 394 человек**
- по специальностям гериатрия, травматология и ортопедия, анестезиология, реаниматология, медицинская реабилитация, врач скорой медицинской помощи – **7 517 человек**



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рязановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

01.11.2022 № 17-6/7095  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Минздрав России



Во-2011015

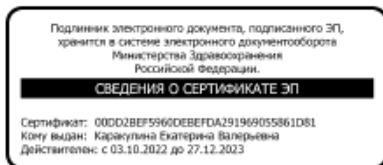
Руководителям органов  
исполнительной власти  
субъектов Российской Федерации  
в сфере охраны здоровья  
(по списку)

В рамках реализации результата «Разработан и внедрен в практику во всех субъектах Российской Федерации комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов» федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» национального проекта «Демография» предусмотрены контрольные точки «Обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта (в части результата федерального проекта)» и «Документ утвержден (подписан)» (далее – Комплекс мер, Проект, контрольные точки соответственно).

В целях своевременного исполнения контрольных точек Проекта Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Департамент) просит в срок до 1 декабря 2022 года направить приказы, регламентирующие внедрение комплекса мер в медицинские организации на территории субъекта Российской Федерации, а также отчеты органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации, участвующих в реализации Комплекса мер, по прилагаемым формам в установленном порядке и на адреса электронной почты: AnfimovaDS@minzdrav.gov.ru и pr.office@rgnkc.ru.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Директор Департамента



Е.В. Каракулина

№	Мероприятия	Результат/ Связанные нормативно- правовые акты
1.	Создана межведомственная и междисциплинарная рабочая группа, включающей представителей органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья и в сфере социальной защиты населения, главных специалистов по гериатрии, травматологии-ортопедии, анестезиологии-реаниматологии, терапии и общей врачебной практике, медицинской профилактике, неврологии, психиатрии, ревматологии, эндокринологии, медицинской реабилитации, скорой медицинской помощи.	Указать реквизиты приказа о создании рабочей группы. Направить копию приказа.
2.	Утверждены приказы органов исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, регламентирующие внедрение комплекса мер в медицинские организации на территории субъекта Российской Федерации.	Указать реквизиты приказа/приказов, регламентирующего внедрение комплекса мер. Направить копии приказов.
3.	Утвержден план-график до конца 2024 года по внедрению/внедрены локальные регламенты по профилактике падений и переломов в деятельность всех медицинских организаций, оказывающих первичную и специализированную медицинскую помощь взрослому населению.	Направить копию плана-графика до конца 2024 года по внедрению локальных регламентов по профилактике падений и переломов. Направить список учреждений, в которых локальные регламенты уже внедрены.
4.	Проведён анализ и оценка потребности в кадровом, инфраструктурном обеспечении, потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения и оборудования по профилям для реализации Комплекса мер.	Направить отчет по результатам анализа.
5.	Оценка доступности для пациентов метода ранней диагностики остеопороза - рентгеновской денситометрии в субъекте.	Направить информацию в соответствии с Приложением 2.
6.	Проведена/сформирован план проведения региональной информационной кампании общественного здравоохранения с целью распространение достоверных знаний о проблеме, необходимости своевременных действий, направленных на их профилактику и лечение.	Направить план проведения региональной информационной кампании на 2022 год и далее.
7.	Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и на плановый период сформирована с учетом объема медицинской помощи, предусмотренной в Комплексе мер.	В свободной форме направить информацию о мерах по формированию ППТ с учетом объема медицинской помощи, предусмотренной в Комплексе мер.
8.	Из числа выписанных пациентов старше трудоспособного возраста, получили травматический перелом шейки бедра, чрезвертельный и подвертельный переломы (S72.0-2) ____, из них: получили медицинскую помощь в форме хирургического вмешательства ____, эндопротезирование ____.	

## Новая таблица - 2900:

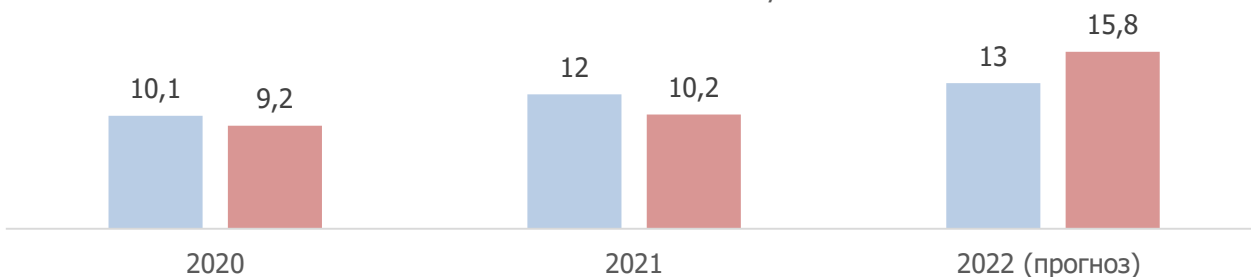
**(2900)** Из числа выписанных пациентов старше трудоспособного возраста (табл. 2000, стр. 20.1, гр. 13), получили травматический перелом шейки бедра, чрезвертельный и подвертельный переломы (S72.0-2) 1 \_\_\_\_\_, из них: получили медицинскую помощь в форме хирургического вмешательства 2 \_\_\_\_\_, эндопротезирование 3 \_\_\_\_\_.

В таблице 2900 показывают только травматические переломы, которые должны быть учтены только после проведения денситометрии и исключения диагноза «остеопороза с патологическим переломом».



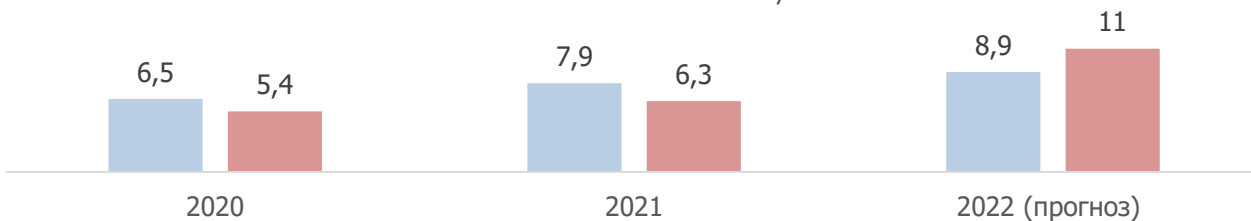
Число зарегистрированных пациентов старше трудоспособного возраста с ППОБ на 10 000 населения соответствующего возраста

■ РФ ■ 17 субъектов



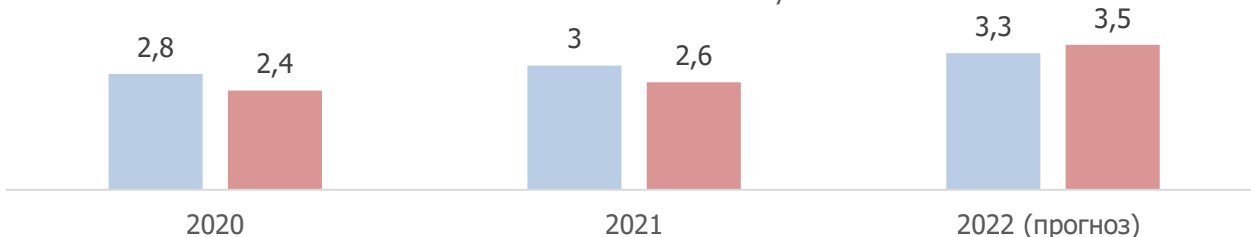
Число зарегистрированных пациентов старше трудоспособного возраста с ППОБ, которым были проведены хирургические операции, на 10 000 населения соответствующего возраста

■ РФ ■ 17 субъектов



Число зарегистрированных пациентов старше трудоспособного возраста с ППОБ, которым было проведено эндопротезирование на 10 000 населения соответствующего возраста

■ РФ ■ 17 субъектов



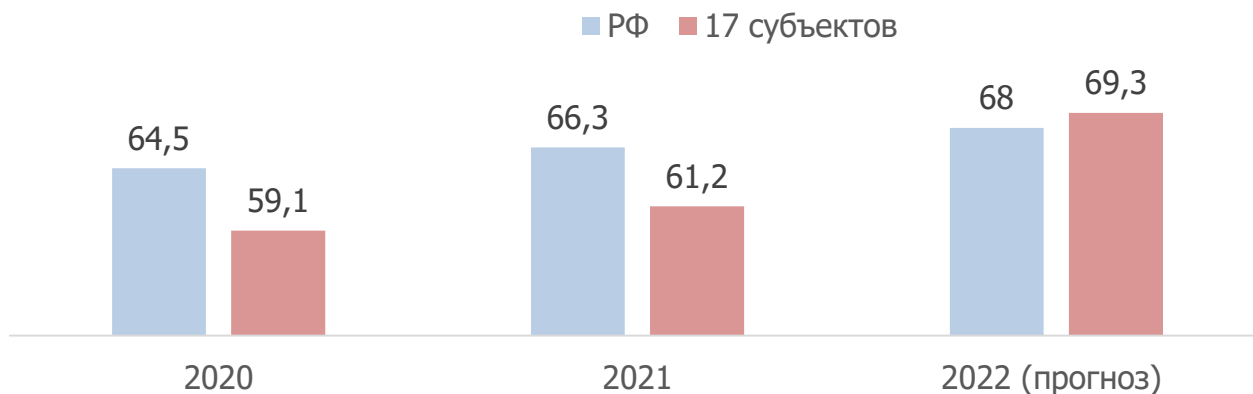
Если в 2020-2021 гг. в пилотных регионах выявляемость ППОБ на 10 000 населения, число прооперированных на 10 000 населения и число пациентов, которым было проведено эндопротезирование, на 10 000 населения, были ниже, чем показатели по России, то **прогнозируемое значение в 2022 году – существенно выше.**

За 2 года число пациентов с ППОБ по России выросло на **26,3 %**, а в 17 пилотных регионах – на **67,3 %**, что свидетельствует **о росте выявляемости переломов.**

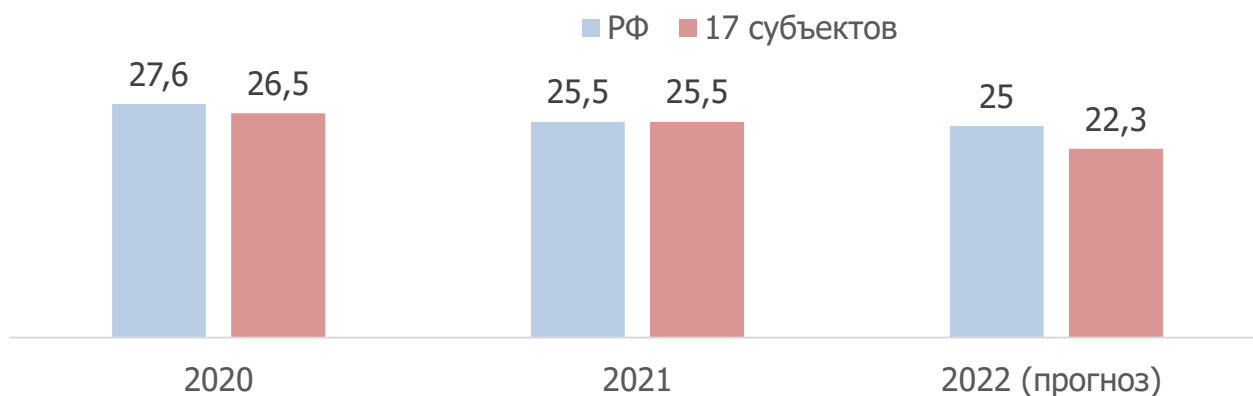
За тот же период число пациентов, которым была проведена хирургическая операция по России выросло на **33,0 %**, а в 17 пилотных регионах – на **95,9 %**.

Число пациентов, получивших эндопротезирование, выросло по России на **14 %**, а в пилотных регионах – на **41,2 %**.

Доля пациентов старше трудоспособного возраста, которым было проведено хирургическое вмешательство при ППОБ



Доля пациентов старше трудоспособного возраста, которым было проведено эндопротезирование при ППОБ



Доля пациентов с ППОБ, которым было проведено хирургическое вмешательство, в пилотных регионах **увеличилась до уровня выше общероссийского.**

В то же время сохраняется сравнительно низкая доля эндопротезирований. С учетом того, что число эндопротезирований на 10 000 населения в 17 пилотных регионах выше общероссийского, статистика свидетельствует не о низких показателях субъектов, а об **отставании роста объемов эндопротезирования по отношению к росту выявляемости.**

Для проведения достаточного числа эндопротезирований **требуется соответствующий объем финансирования, наличие квалифицированных кадров и необходимого оборудования.**

Предложение	Комментарий
<p><b>Рассмотреть меры по развитию отечественного производства медицинских изделий, применяемых для хирургического лечения ППОБК, производство которых отсутствует в Российской Федерации (группа риска):</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ программы по субсидированию для производителей медицинских изделий и материалов для их производства;</li><li>✓ упрощенная процедура получения временного регистрационного удостоверения для эквивалентов;</li><li>✓ снижение размера государственной пошлины для регистрации новых медицинских изделий из группы риска;</li><li>✓ правило приоритетного прохождения технических, токсикологических и клинических испытаний у эквивалентов</li></ul>	<p>Требуется дополнительная проработка со стороны ФОИВ по компетенции и с учетом того, что потребность в таких медицинских изделиях, по мере реализации комплекса мер будет только возрастать.</p> <p>Для хирургического лечения перелома проксимального отдела бедренной кости применяются следующие группы МИ: эндопротез тазобедренного сустава, конструкция для имплантации, имплантируемый материал. К указанным типам относится 159 кодов медицинских изделий, из которых 53 не производится в Российской Федерации.</p> <p>6 октября 2022 г. прошло <b>заседание Рабочей группы по геронтологии</b> при Экспертном совете Комитета Государственной Думы по промышленности и торговле по развитию биотехнологий, фармацевтической и медицинской промышленности (далее – Рабочая группа).</p> <p>В задачи Рабочей группы входят в том числе экспертно-аналитическая оценка рынка медицинского оборудования, медицинских изделий и лекарственных препаратов, применяемых при оказании медицинской помощи пациентам пожилого возраста с оценкой темпов развития и будущего спроса;</p> <p>По итогам заседания рабочей группы направлен уточняющий запрос с целью объективной оценки потребности Российской Федерации в медицинских изделиях для хирургического лечения переломов проксимального отдела бедренной кости у пациентов старше трудоспособного возраста.</p>
<p><b>С целью совершенствования учета количества переломов проксимального отдела бедренной кости на фоне остеопороза внести изменения в методику заполнения таблицы 2900 ФФСН № 14, включив все случаи патологических переломов проксимального отдела бедренной кости при низкоэнергетической травме.</b></p>	<p>Предложения направлены на Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения. Дополнительно Позиция главного внештатного специалиста травматолога-ортопеда Минздрава России (Миронов С.П.) направлена служебной запиской. Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения рассматривает предложения по внесению изменений в форму № 14 и порядок ее ведения.</p>

Предложение	Комментарий
<b>Совершенствование финансового обеспечения медицинской помощи при ППОБК лицам пожилого и старческого возраста</b>	<p>Направлены предложения в адрес Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации для дальнейшего рассмотрения профильными департаментами:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Выделение ассигнований федерального бюджета для льготного лекарственного обеспечения антиостеопоротическими препаратами граждан старше трудоспособного возраста с диагнозом остеопороз с патологическим переломом (код по МКБ-10 M80.1 -80.5, M80.8, M80.9) в течение 5 лет после перелома.</li><li>✓ Предусмотреть применение коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП) при наличии кода МКБ-10 «Патологический перелом, осложняющий течение остеопороза» (M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M80.9) не менее 1,5 – 1,8.</li><li>✓ Увеличение стоимости законченного случая при оказании хирургической помощи пациентам пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедренной кости до 120 000 руб.</li><li>✓ Включение в КСГ st29.013 «Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)» операции остеосинтеза при переломах проксимального отдела бедренной кости у пациентов пожилого и старческого возраста на фоне остеопороза при наличии кода МКБ-10 «Патологический перелом, осложняющий течение остеопороза» (M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M80.9).</li></ul> <p>От ГВС МЗ России по гериатрии и травматологии-ортопедии направлено письмо Министру здравоохранения России, Председателю Федерального фонда обязательного медицинского страхования, РОИВ субъектов РФ, территориальных фондов ОМС с предложением рассмотреть возможность увеличения финансового обеспечения специализированной медицинской помощи по профилю «травматология» на 30% в медицинских организациях пилотных субъектах РФ, реализующих комплекс мер.</p>

## 2019 - 2021

- Пермский край
- Республика Башкортостан
- Самарская область
- Белгородская область
- Воронежская область
- Калужская область
- Волгоградская область

## 2022

- Оренбургская область
- Республика Мордовия
- Чувашская Республика
- г. Санкт-Петербург
- Ленинградская область
- Курганская область
- Свердловская область
- Московская область
- Смоленская область
- Ярославская область

## 2023

- **Приморский край**
- **Республика Саха (Якутия)**
- **Хабаровский край**
- **Республика Татарстан**
- **Архангельская область**
- **Мурманская область**
- **Алтайский край**
- **Новосибирская область**
- **Краснодарский край**
- **Ростовская область**

№ п/п	Город	Округ	Регион	Дата школы
1	Архангельск	СЗФО	Архангельская область	<b>1 июня 2023</b>
2	Новосибирск	СФО	Новосибирская область	<b>16 июня 2023</b>
3	Барнаул	СФО	Алтайский край	<b>21 июня 2023</b>
4	Мурманск	СЗФО	Мурманская область	<b>13 июля 2023</b>
5	Казань	ПФО	Республика Татарстан	<b>20 июля 2023</b>
6	Сочи	ЮФО	Краснодарский край	<b>8 сентября 2023</b>
7	Ростов-на-Дону	ЮФО	Ростовская область	<b>13 сентября 2023</b>
8	Якутск	ДФО	Республика Саха (Якутия)	<b>19 сентября 2023</b>
9	Хабаровск	ДФО	Хабаровский край	<b>22 сентября 2023</b>
10	Владивосток	ДФО	Приморский край	<b>27 сентября 2023</b>



**Благодарю за внимание!**



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**