



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

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

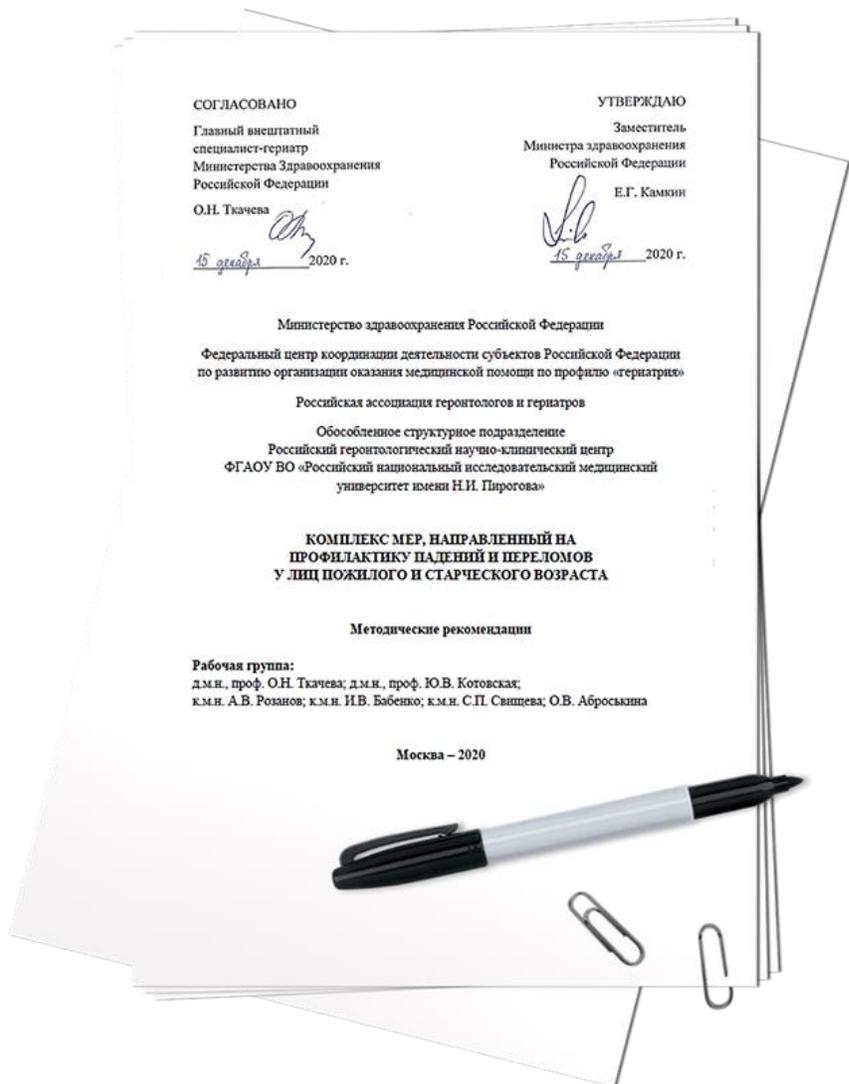
Бабенко Илья Владимирович, руководитель федерального центра координации деятельности субъектов Российской Федерации по развитию организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»



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:

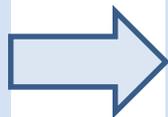
- 1 Профилактика падений и первичных остеопоротических переломов
- 2 Организация помощи при низкоэнергетическом переломе
- 3 Профилактика повторных переломов

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

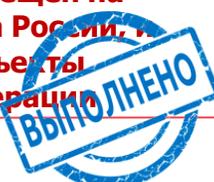
Минздравом России разработан и утверждён комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов

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



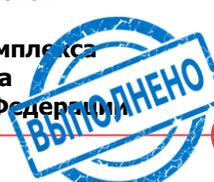
Минздравом России обеспечен мониторинг реализации о реализации федерального проекта сформирован (в части результата федерального проекта)

15 ноября 2021



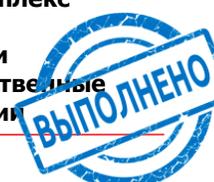
Утверждены приказы органов исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, прошедших отбор, регламентирующие внедрение комплекса мер в медицинские организации на территории субъекта Российской Федерации

1 декабря 2022



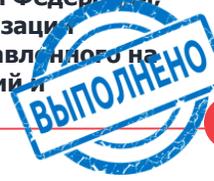
Органами исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации внедрён комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов, в подведомственные медицинские организации

1 декабря 2021



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

1 апреля 2022



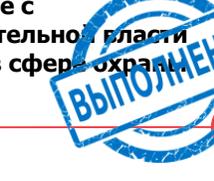
Представлены в Министерство здравоохранения Российской Федерации промежуточные отчеты органов исполнительной власти

15 мая 2022



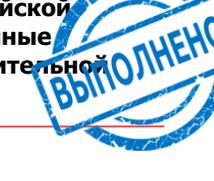
Проведено установочное совещание с представителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

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:

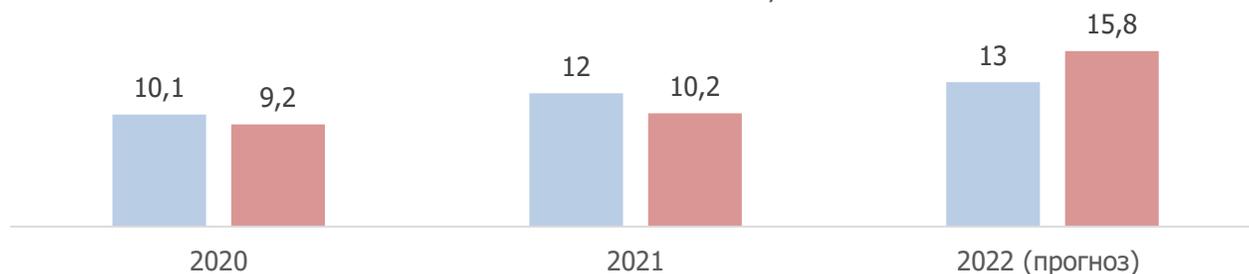
(2900) Из числа выписанных пациентов старше трудоспособного возраста (табл. 2000, стр. 20.1, гр. 13), получили травматический перелом шейки бедра, чрезвертельный и подвертельный переломы (S72.0-2) 1 _____, из них: получили медицинскую помощь в форме хирургического вмешательства 2 _____, эндопротезирование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

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



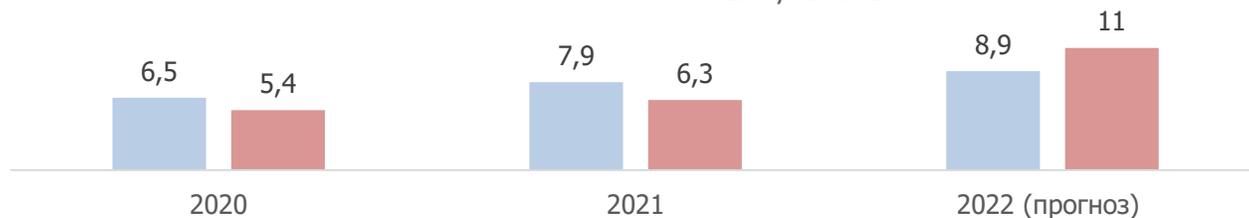
Число зарегистрированных пациентов старше трудоспособного возраста с ППОБ на 10 000 населения соответствующего возраста

■ РФ ■ 17 субъектов



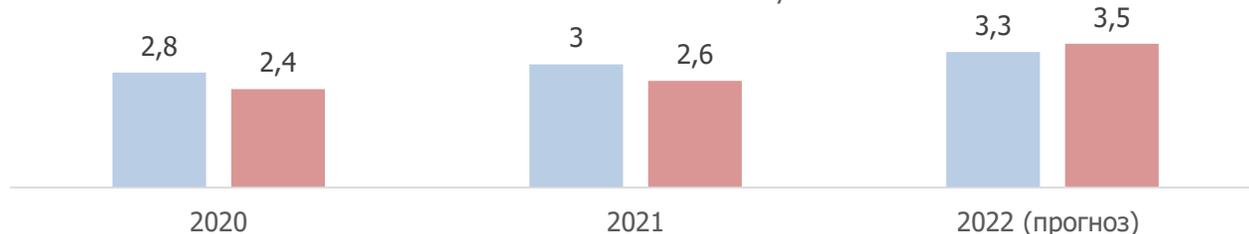
Число зарегистрированных пациентов старше трудоспособного возраста с ППОБ, которым были проведены хирургические операции, на 10 000 населения соответствующего возраста

■ РФ ■ 17 субъектов



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

■ РФ ■ 17 субъектов



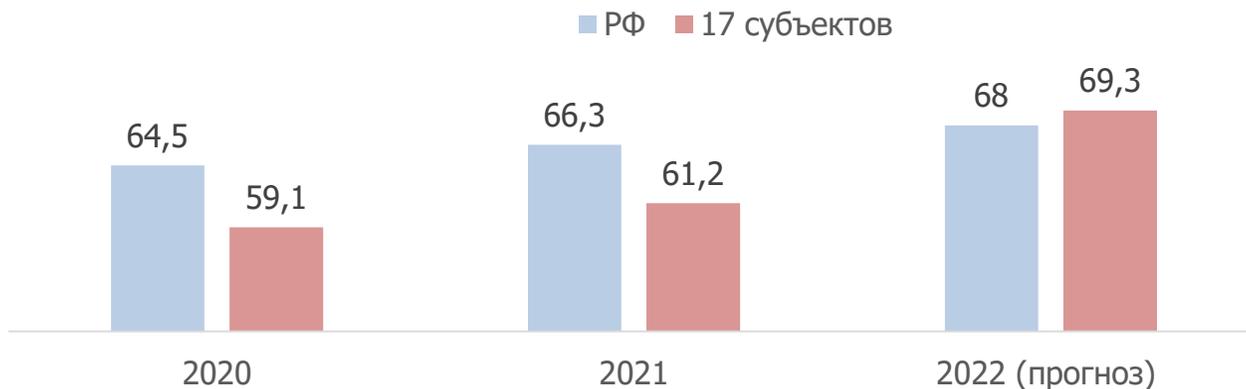
Если в 2020-2021 гг. в пилотных регионах выявляемость ППОБ на 10 000 населения, число прооперированных на 10 000 населения и число пациентов, которым было проведено эндопротезирование, на 10 000 населения, были ниже, чем показатели по России, то **прогнозируемое значение в 2022 году – существенно выше.**

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.**

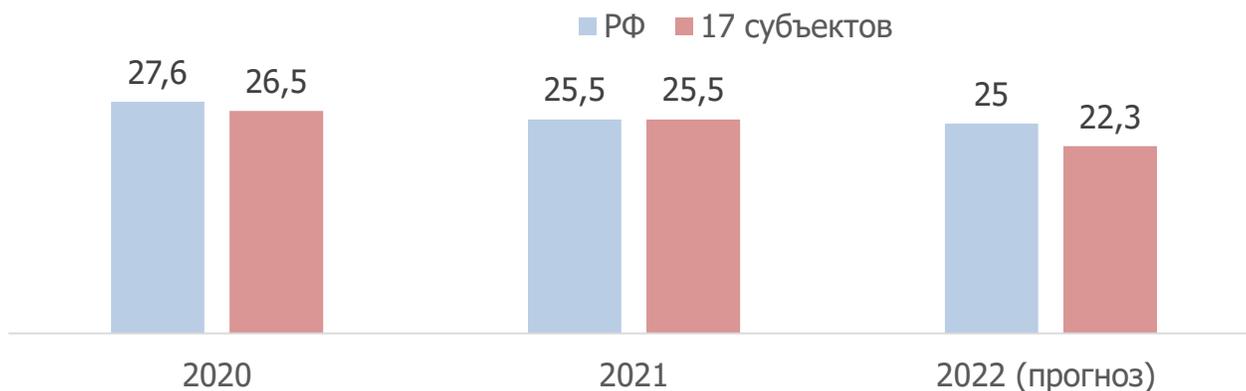
За тот же период число пациентов, которым была проведена хирургическая операция по России выросло на **33,0 %**, а в 17 пилотных регионах – на **95,9 %**.

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>Рассмотреть меры по развитию отечественного производства медицинских изделий, применяемых для хирургического лечения ППОБК, производство которых отсутствует в Российской Федерации (группа риска):</p> <ul style="list-style-type: none">✓ программы по субсидированию для производителей медицинских изделий и материалов для их производства;✓ упрощенная процедура получения временного регистрационного удостоверения для эквивалентов;✓ снижение размера государственной пошлины для регистрации новых медицинских изделий из группы риска;✓ правило приоритетного прохождения технических, токсикологических и клинических испытаний у эквивалентов	<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 заседание Рабочей группы по геронтологии 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>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.</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
Совершенствование финансового обеспечения медицинской помощи при ППОБК лицам пожилого и старческого возраста	<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">✓ 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.✓ 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.✓ Увеличение стоимости законченного случая при оказании хирургической помощи пациентам пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедренной кости до 120 000 руб.✓ 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). <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	1 июня 2023
2	Новосибирск	СФО	Новосибирская область	16 июня 2023
3	Барнаул	СФО	Алтайский край	21 июня 2023
4	Мурманск	СЗФО	Мурманская область	13 июля 2023
5	Казань	ПФО	Республика Татарстан	20 июля 2023
6	Сочи	ЮФО	Краснодарский край	8 сентября 2023
7	Ростов-на-Дону	ЮФО	Ростовская область	13 сентября 2023
8	Якутск	ДФО	Республика Саха (Якутия)	19 сентября 2023
9	Хабаровск	ДФО	Хабаровский край	22 сентября 2023
10	Владивосток	ДФО	Приморский край	27 сентября 2023

Благодарю за внимание!



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**