

- Комплексная межведомственная и междисциплинарная программа
- профилактики падений и переломов у граждан старших возрастных групп

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМАМИ НА ОСНОВАНИИ ЛУЧШИХ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРАКТИК



Фарба Леонид Яковлевич

Травматолог-ортопед ГБУЗ ГKB №13 Департамента здравоохранения г. Москвы, врач высшей категории

Заместитель председателя АО Травма Россия по развитию сообщества

ЦЕЛИ

Обсудить
актуальность
проблемы
переломов у
пожилых

Сравнить
методы
лечения
ППОБ

Осветить
Межведомственную
Программу
профилактики
падений и
переломов

Обсудить план
мероприятий
Программы



ГАБРИЭЛЬ ГАРСИА

МАРКЕС

ЛЮБОВЬ ВО
ВРЕМЯ ЧУМЫ

Флорентино Ариса всегда поднимался и спускался по лестнице с особой осторожностью, даже в молодости, ибо полагал, что **старость начинается с первого пустякового падения, а смерть приходит вместе со вторым.**

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ В РФ

Старше трудоспособного возраста, 2017

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

СМЕРТНОСТЬ

ПЕРЕЛОМ
ПРОКСИМАЛЬНОГО
ОТДЕЛА БЕДРА



125 ТЫС.



46 ТЫС.

ИНФАРКТ МИОКАРДА
(включая повторные)



119 ТЫС.



49 ТЫС.

ЗНО ТОЛСТОЙ КИШКИ
(Коды МКБ 10: C18-C21)



59 ТЫС.



33 ТЫС.

УРОВЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ПЕРЕЛОМАМИ В РФ

Структура методов лечения

Согласно российским исследованиям заболеваемость сопоставима с развитыми странами

125,4

Старше трудоспособного, тыс. чел. (РФ), 2017

70,4

● Не госпитализируются и не получают необходимого лечения

22,6

● Консервативное лечение

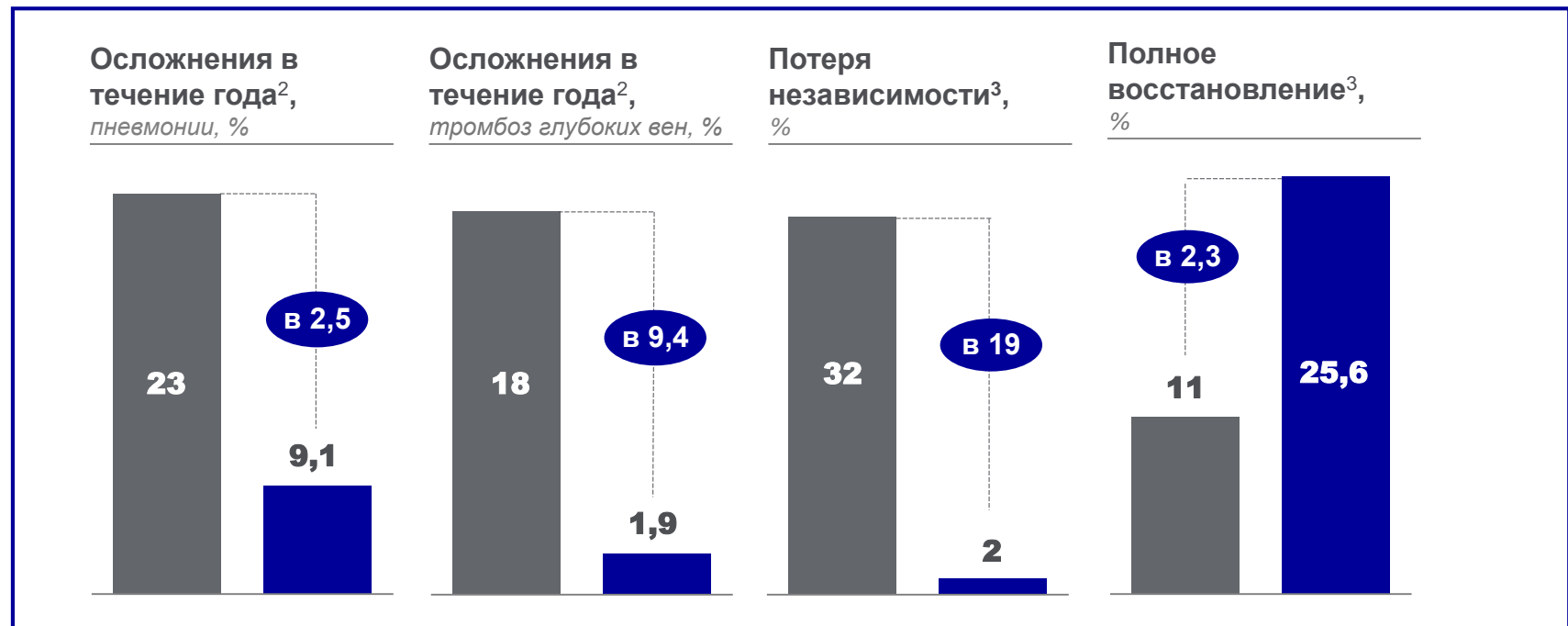
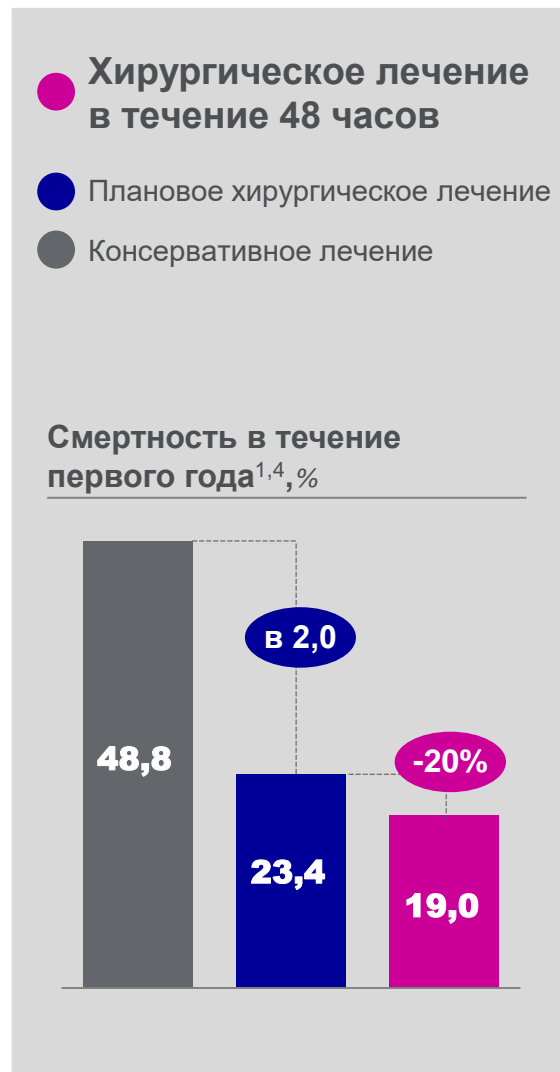
32,4

● Хирургическое лечение

55,0

ППОБ регистрируется официально

СРАВНЕНИЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ППОБ



- Смертность в течение первого года в 2 раза выше при консервативном лечении
- Пневмонии развиваются в 2,5 раза чаще, а тромбоз глубоких вен в 9 раз
- В 2 раза больше людей теряют шанс на полное восстановление и в 19 раз больше людей теряют независимость
- Сокращение предоперационного периода до 48 часов с момента перелома и мультидисциплинарный подход снижает смертность еще на 20%

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Российская ассоциация геронтологов и гериатров
Обособленное структурное подразделение Российский геронтологический научно-клинический центр ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»

**КОМПЛЕКСНАЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ И
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФИЛАКТИКИ ПАДЕНИЙ И ПЕРЕЛОМОВ
У ГРАЖДАН СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП**

4.6 Создание службы реагирования на падения пожилых людей

Междисциплинарное взаимодействие между службами скорой и неотложной помощи, травматологической, гериатрической и реабилитационной службами и межведомственного взаимодействия медицинских и социальных служб.

Принципы:

- Максимально ранняя диагностика ППОБ
- Оптимальная маршрутизация пациентов пожилого и старческого возраста
- Госпитализация всех пациентов, 95-98% из которых должны быть прооперированы в течение 48 часов
- Междисциплинарный подход к ведению пациентов

КОМПЛЕКСНАЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОГРАММА ПРОФИЛАКТИКИ ПАДЕНИЙ И ПЕРЕЛОМОВ У ГРАЖДАН СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

Внесение изменений в федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

Разработка и внедрение в практику **клинических рекомендаций** по остеопорозу с патологическим переломом (M80) и перелому бедренной кости (S72)

Внесение изменений в **Порядок оказания медицинской помощи** населению по профилю "травматология и ортопедия"

Приведение **тарифов на оплату** медицинской помощи по эндопротезированию и металоостеосинтезу в соответствие с клиническими рекомендациями

Внесение изменений в формы федерального **статистического наблюдения** (№30, №57, №14)

Введение **регистра пациентов** в рамках ЕГИСЗ

Разработка региональных программ по профилактике падений и лечению переломов

Создание региональных служб экстренного реагирования при переломах у пациентов пожилого и старческого возраста

Утверждение приказа "Об организации оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедра"

Оснащение (переоснащение) медицинских организаций, включенных в региональную систему

Формирование **мультидисциплинарных бригад**

Оценка и учет потребности в дополнительных объемах оказания специализированной медицинской помощи

Регулярный **мониторинг состояния** оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедра

КОМПЛЕКСНАЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОГРАММА ПРОФИЛАКТИКИ ПАДЕНИЙ И ПЕРЕЛОМОВ У ГРАЖДАН СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

Внесение изменений в федеральный проект «Старшее поколение» национального проекта «Демография».

Разработка и внедрение в практику **клинических рекомендаций** по остеопорозу с патологическим переломом (M80) и перелому бедренной кости (S72)

Внесение изменений в **Порядок оказания медицинской помощи** населению по профилю "травматология и ортопедия"

Приведение **тарифов на оплату** медицинской помощи по эндопротезированию и металоостеосинтезу в соответствие с клиническими рекомендациями

Внесение изменений в формы федерального **статистического наблюдения** (№30, №57, №14)

Введение **регистра пациентов** в рамках ЕГИСЗ

Разработка региональных программ по профилактике падений и лечению переломов

Создание региональных служб экстренного реагирования при переломах у пациентов пожилого и старческого возраста

Утверждение приказа "Об организации оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедра"

Оснащение (переоснащение) медицинских организаций, включенных в региональную систему

Формирование **мультидисциплинарных бригад**

Оценка и учет потребности в дополнительных объемах оказания специализированной медицинской помощи

Регулярный **мониторинг состояния** оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедра

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ПЕРЕЛОМАМИ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРА



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

08.05.2019 № 607-кп
г. Красноярск

В соответствии с распоряжением Губернатора Красноярского края от 17.07.18 «О предоставлении отпуска Денисову В.С.», пунктами 3.6, 3.11, 3.72 Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края от 20.04.2017 № 31-н, руководителям краевых государственных учреждений организовать оказание медицинской помощи пациентам с переломом проксимального отдела бедренной кости (далее - ППОБК) в рамках приоритальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в соответствии с приложением № 1.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ
(Министерство Оренбургской области)**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.03.2018 г. Оренбург № 578

Об организации оказания медицинской помощи geriatricким пациентам с переломами проксимального отдела и шейки бедра

С целью улучшения качества и доступности медицинской помощи geriatricким пациентам с переломами проксимального отдела и шейки бедра:

- 1.1. оказание медицинской помощи geriatricким пациентам с переломами проксимального отдела и шейки бедра в соответствии с маршрутизацией (Приложением № 1);
- 1.2. объём обследования geriatricких пациентов с переломами проксимального отдела и шейки бедра при направлении в травмотравматологические центры II - III уровня (Приложение № 2);
- 1.3. внедрение алгоритма оказания медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела и шейки бедра (Приложение № 3);
- 1.4. наличие препаратов кальция и контроль антирезорбтивной терапии;
- 1.5. реабилитационные и профилактические мероприятия у пожилых пациентов с переломами проксимального отдела и шейки бедра в отделении послеоперационного периода (Приложение № 4).

2. Главным врачам ГАУЗ «ГКБ № 4» Пушнину Д.Ю. и ГАУЗ «Черномырдину А.Ю. обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с переломами проксимального отдела и шейки бедра направленным из медицинских организаций области в соответствии с распоряжением.

3. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на заместителя министра по организации лечебно-профилактической помощи населения Балтенко Ю.Э.

Министр *Григорьев*

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 15 марта 2017 г. N 590

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ С ПЕРЕЛОМАМИ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ

Список именности документов
(в ред. приказов комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 20.04.2017 N 1041, от 24.07.2017 N 1987)

В целях повышения качества оказания первичной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с переломами проксимального отдела бедренной кости (далее - ППОБК) для снижения смертности и повышения качества жизни данной категории пациентов, в соответствии с подпунктом 2.1.7 Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24.11.2014 N 152, приказываю:

1. Определить **принципы** организации оказания медицинской помощи жителям Волгоградской области с ППОБК согласно приложению 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить:
 - 2.1. **Схему** маршрутизации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (эндопротезирование) жителям Волгоградской области ППОБК согласно приложению 2 к настоящему приказу.
 - 2.2. **Список** государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Городская клиническая больница N 3" Д.А. Шилинкин, государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница скорой медицинской помощи N 15" Е.Ю. Яшиной, государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница N 4" Е.В. Щербачева, государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница N 12" П.В. Иванова, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная клиническая больница N 1" Н.О. Кочергина, государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи N 25" Н.В. Лиховой, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Макеевская центральная районная больница" О.В. Бондаренко, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Центральная городская больница г. Камышина" В.Г. Гапушкину, государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница скорой медицинской помощи N 7" Н.М. Пановой организовать оказание медицинской помощи жителям Волгоградской области с ППОБК в соответствии с **приложением 2** к настоящему приказу. (в ред. **приказа** комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 20.04.2017 N 1041)
4. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области:
 - 4.1. Обеспечить оказание медицинской помощи жителям Волгоградской области с ППОБК в соответствии с требованиями данного приказа.
 - 4.2. Представлять сведения об оказании медицинской помощи больным с ППОБК главному внештатному специалисту травматологии-ортопеду комитета здравоохранения Волгоградской области, руководителю областного центра ортопедии и травматологии государственного бюджетного учреждения

СПИСОК ЭКСПЕРТОВ:

- **Белов Михаил Викторович**
к.м.н., травматолог-ортопед высшей квалификационной категории, заведующий отделением травматологии и ортопедии ГАУЗ ЯО «Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.В. Соловьева»
- **Загородний Николай Васильевич** д.м.н., профессор, Руководитель Центра эндопротезирования суставов НМИЦ ТО (ЦИТО) им. Н.Н. Приорова Минздрава России, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии Российского университета дружбы народов, профессор кафедры хирургии МГУ им. М.В.Ломоносова, член-корреспондент РАН.
- **Мионов Андрей Николаевич**
руководитель отделения политравмы и травмы таза ГКБ им. Иноземцева.
- **Овсянкин Анатолий Васильевич** к.м.н., доцент, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии с военно-полевой хирургией ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России, главный внештатный специалист травматолог-ортопед в ЦФО, главный врач ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Смоленск).
- **Фарба Леонид Яковлевич**
травматолог-ортопед ГБУЗ ГКБ №13 Департамента здравоохранения г. Москвы, Заместитель председателя АО Травма Россия по развитию сообщества

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ:

- Распоряжение Министерства здравоохранения Оренбургской области от 15.03.2018 №578 «Об организации медицинской помощи гериатрическим пациентам с ППОиШБ»
- Приказ Комитета здравоохранения Волгоградской области от 15.03.2017 №590 «Об организации медицинской помощи жителям ВО с ППОБК»
- Приказ Министерства здравоохранения Красноярского края от 8.05.2019 №607 «Об организации медицинской помощи пациентам в связи с ППОБК»

ПРОЕКТ ПРИКАЗА

«Об организации оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедра»



ПРИЕМСТВЕННОСТЬ ЭТАПОВ И МАРШРУТИЗАЦИЯ
(СМП, участковый врач, приемное отделение, стационар, травматолого-ортопедический центр (отделение), реабилитация)



КРИТЕРИИ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ
(Модель пациента, диагностические мероприятия, абсолютные противопоказания к хирургическому вмешательству, выбор метода хирургического лечения)



ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ
(Оснащение травматолого-ортопедических центров (отделений), формирование мультидисциплинарных бригад)



**ДВУХЭТАПНАЯ
СХЕМА
МАРШРУТИЗАЦИИ**



**ОДНОЭТАПНАЯ
СХЕМА
МАРШРУТИЗАЦИИ**

АЛГОРИТМ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ППОБ

ОДНОЭТАПНАЯ СХЕМА

(компактные регионы)



АЛГОРИТМ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ППОБ

ДВУХЭТАПНАЯ СХЕМА
(регионы с большой площадью)



ОБОРУДОВАНИЕ

Для увеличения объемов экстренного хирургического вмешательства требуется достаточное оснащение стационаров, включенных в схему маршрутизации (времени на поиск необходимых инструментов и оборудования нет).

В 2019 году подошел срок для замены оборудования для травматологии и ортопедии, установленного ранее 2011-2014 года (в рамках программы “Повышение безопасности дорожного движения” и “Программы модернизации”)

Системное оснащение службы травматологии и ортопедии в рамках государственных программ



<i>Тип оборудования</i>	<i>Срок эксплуатации</i>
Электронно-оптический преобразователь	7-8 лет
Набор инструментов	2-5 лет
Силовое оборудование	2-5 лет
Операционный стол	6-8 лет

ВЫВОДЫ



Актуальность
проблемы
переломов у
пожилых
крайне высока



Оперативное
лечение в
течение 48 часов
- операция
выбора



Осветили
Межведомственную
Программу
профилактики
падений и
переломов



Обсудили план
мероприятий
Программы

**« Пациент слишком стар,
чтобы его оперировать**

**« Пациент слишком стар,
чтобы его НЕ оперировать**

Christian van der Werken, Netherlands, 2011

