

# Перелом бедра 60+



# Переломы проксимального отдела бедра

**120 000** Переломов проксимального отдела бедра ежегодно в России

**Консервативное лечение (скелетное вытяжение) –  
Смертность в течении первых 12 мес. – 72%\***

**Оперативное лечение в течении первых 48 часов –  
Снижение смертности с 72% до 12.5%**



\*Причины смерти: Болезни системы кровообращения, Пневмония

# Социально–экономическая эффективность

**Экономия при лечении 1000 пациентов в первые 48 часов:**

Внутрибольничные осложнения – **8.7 млн**

Повторные госпитализации – **4.1 млн**

Снижение стоимости неформального ухода на 1000 пациентов –  
**36.7 млн рублей** за первый год

**Общая экономия при достижении планового показателя – 49.5 млн**

Модель расчета разработана Институтом экономики здравоохранения ВШЭ совместно с НИИ  
Организации здравоохранения Департамента здравоохранения г. Москвы

# Тульская область

Взрослое население Тульской области – 1 269 236 человек

**Ежегодно 1 270 пациентов** с переломами проксимального отдела бедренной кости

# Дорожная карта проекта

- Запрос данных ТФОМС Тульской области о лечении пациентов с ППОБК (Коды МКБ 10: S72.0, S72.1, S72.2)
- Подписание Соглашения о взаимодействии и сотрудничестве по проекту «Перелом бедра 60+» между АРУЗ, АСИ и Министерством здравоохранения Тульской области
- Утверждение приказом министерства здравоохранения региона Регламента организации оказания медицинской помощи при переломах проксимального отдела бедренной кости (S72.0, S72.1, S72.2) взрослому населению
- Организация поставок имплантатов для остеосинтеза и эндопротезирования при ППОБК с учетом возможности использования качественных имплантатов российских производителей
- Контроль результатов реализации проекта