

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