



ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ В КРУПНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ

**ФГБУ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ»
(Г.ЧЕБОКСАРЫ)**

**Главный врач, к.м.н.
Н.Николаев**



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ, ОРТОПЕДИИ И ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ (г.Чебоксары)



Поликлиника на 140 посещений в смену (в т.ч. 50 детских)



Клинико-диагностическая лаборатория



Отделение лучевой диагностики



Стационар

травматолого-ортопедические отделения
3 взрослых на 150 коек, детское на 15 коек



Операционный блок

на 5 операционных залов



Анестезиолого-реанимационное отделение на 17 коек



Отделение восстановительного лечения

Коечный фонд

- ортопедические взрослые – 145
- ортопедические детские – 15
- нейрохирургические взрослые – 5

Кадры

- врачи: штатные – 100, физические - 81
- оперирующие врачи-травматологи-ортопеды - 21



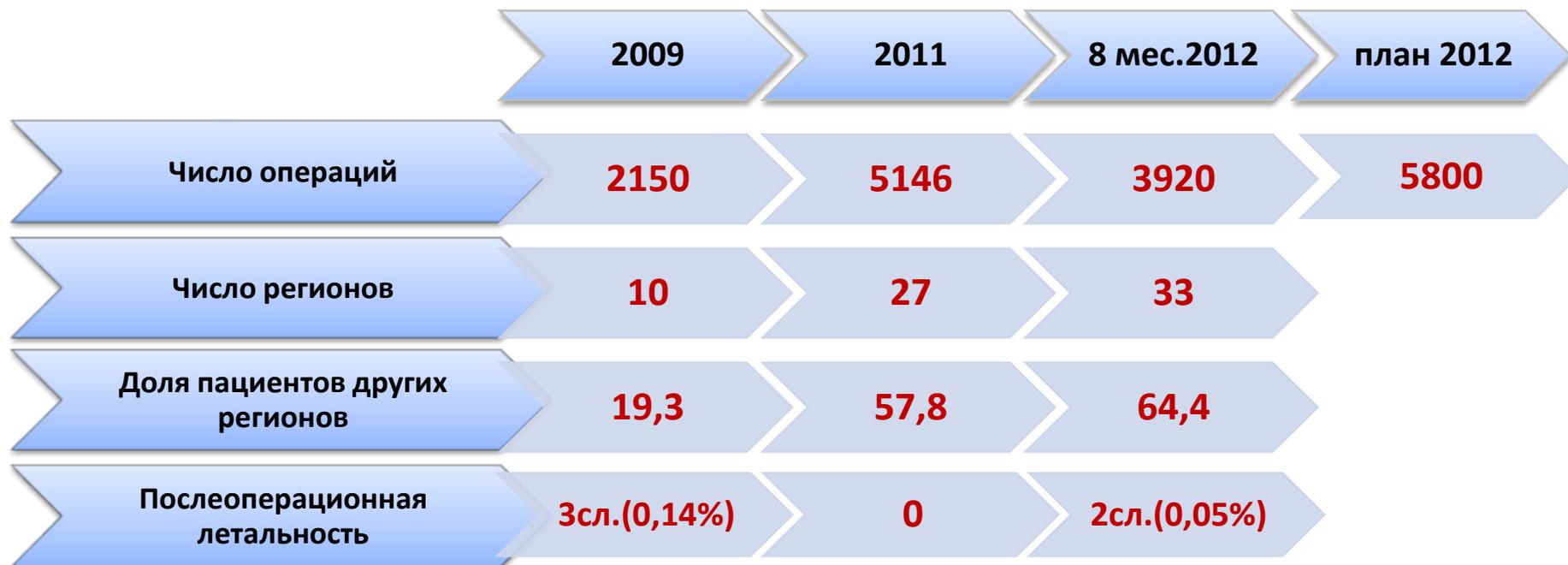
Начало строительства
март 2006 г.



Ввод в эксплуатацию
25 февраля 2009г.



Подготовка кадров
Отбор пациентов



Субъект Российской Федерации (ОУЗ, ЛПУ)

Медицинская
документация

Электронный
документооборот

Стандарт обследования

Предварительная
предоперационная
подготовка

Выезды
специалистов

Пациенты

Обследование

Оформление
документов на
получение квоты



- Заочное рассмотрение медицинской документации
- Телемедицинская консультация
- Очная консультация

• План дополнительного
обследования и
предоперационной подготовки

- Консультация пациентов
- Совещания со специалистами
- Встречи с руководством

- Мастер-классы
- Стажировка на рабочем месте
- Конференции



СТРУКТУРА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ

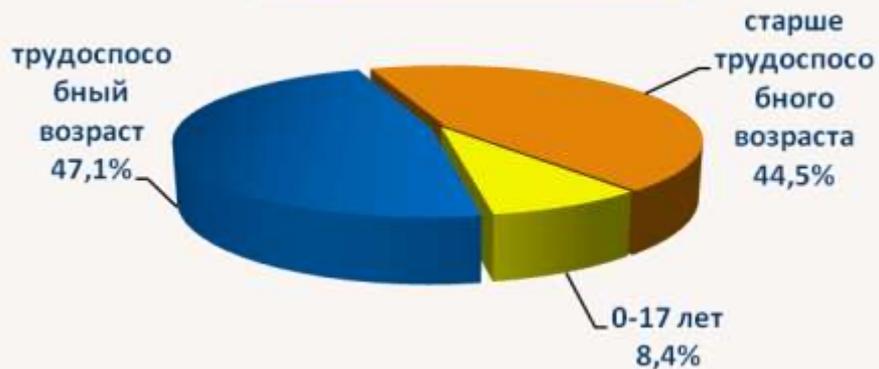
38 РЕГИОНОВ



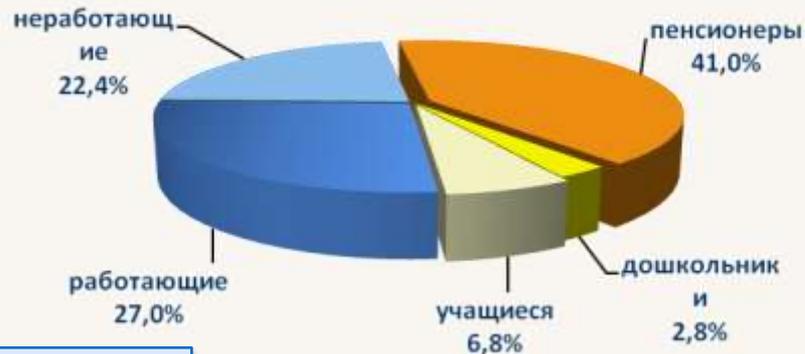
Доля жителей соседних регионов, (%)



Структура по возрасту



Структура по социальному статусу



Инвалиды – 58,6%



ФГБУ «ФЦТОЭ»
Минздравсоцразвития России
(г.Чебоксары)

ОРГАНИЗАЦИЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

- Проведение необходимых диагностических исследований
- Коррекция соматических нарушений
- Выявление и санация хронических очагов инфекции

СТАНДАРТ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ОСМОТРА

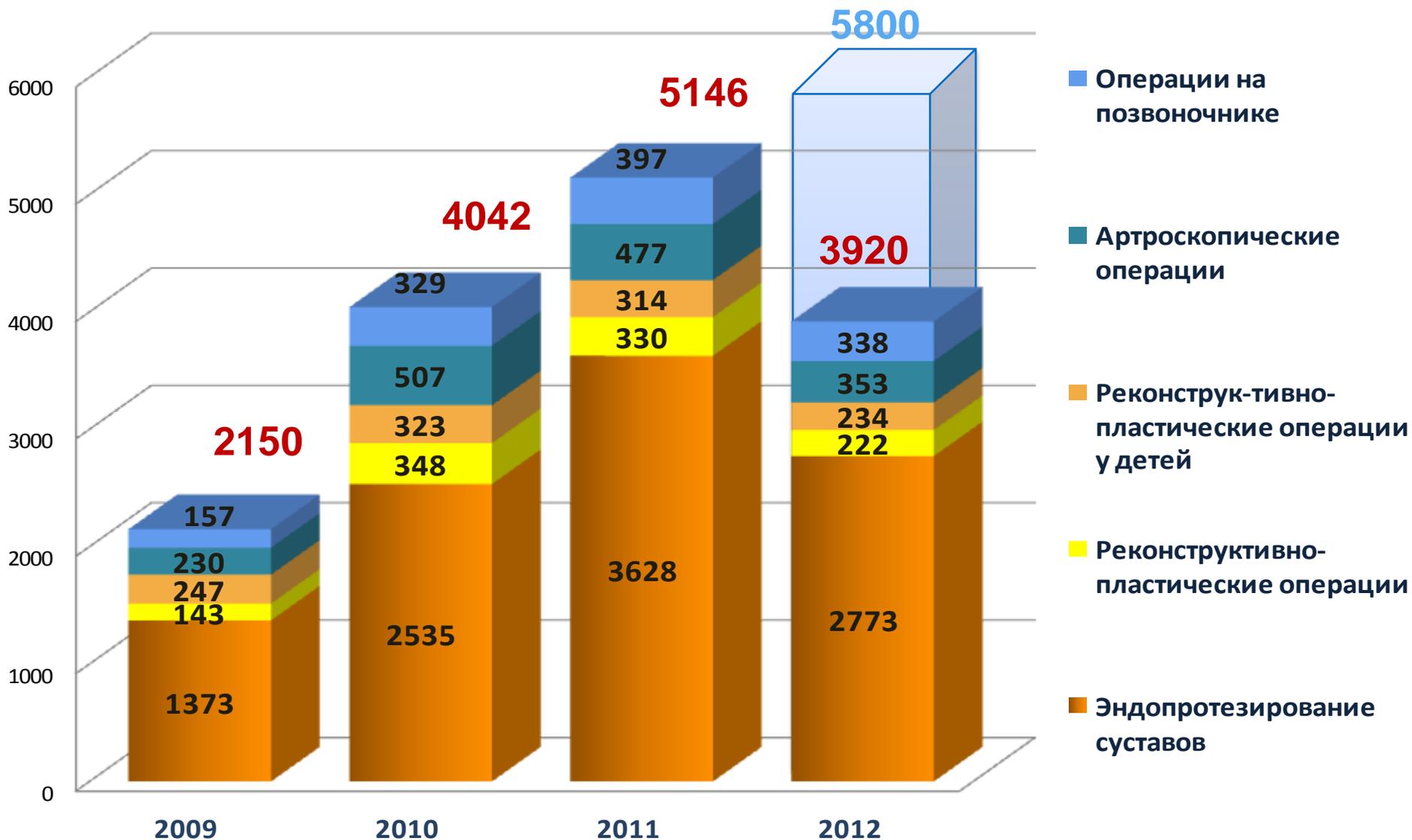
- Осмотр терапевта, травматолога-ортопеда, клинического фармаколога, гинеколога
- Консультация профильных специалистов по показаниям
- УЗДГ вен нижних конечностей
- Антибиотикопрофилактика



**СОКРАЩЕНИЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА
ДО 1,6 ДНЕЙ**

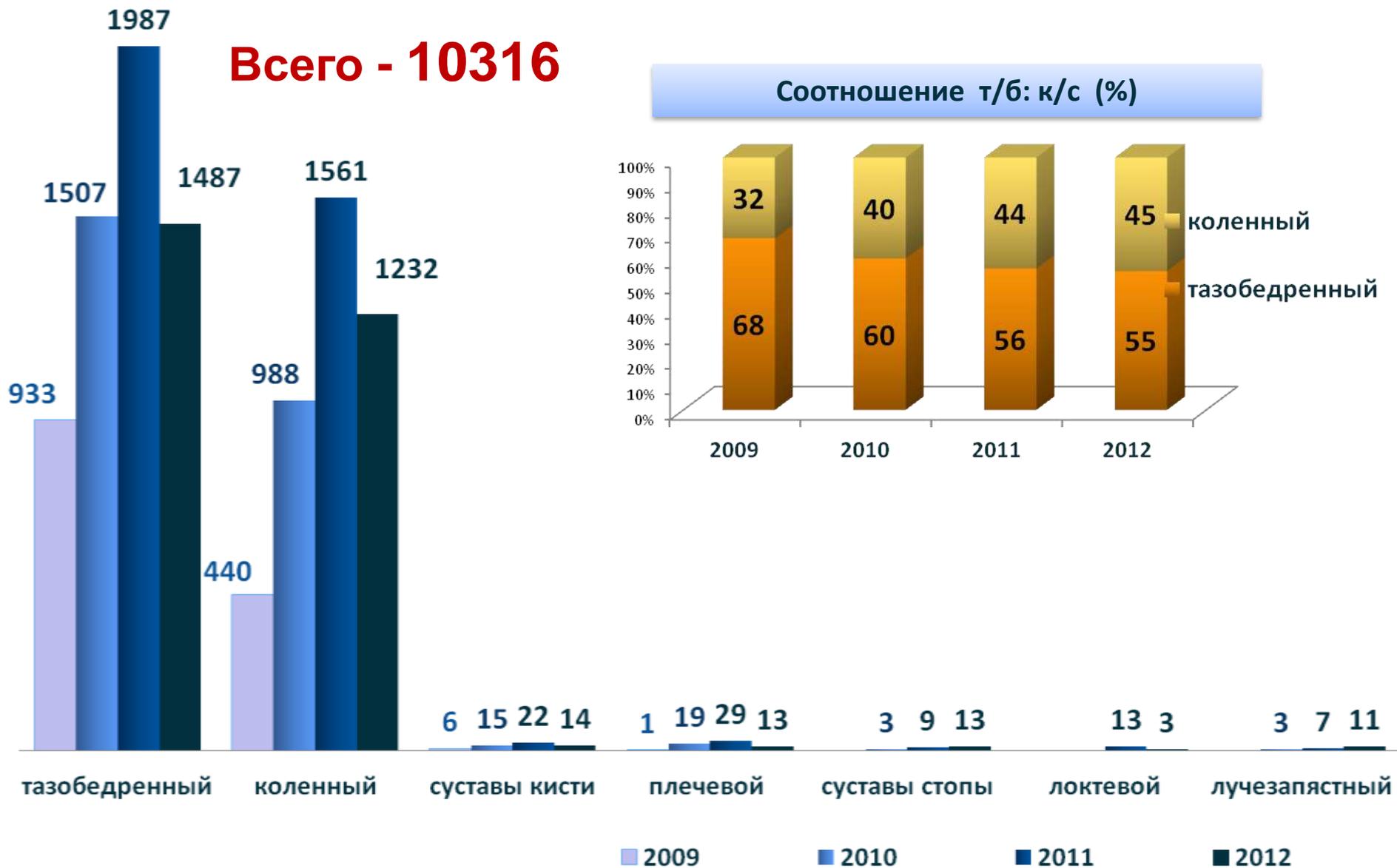


СТРУКТУРА ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ



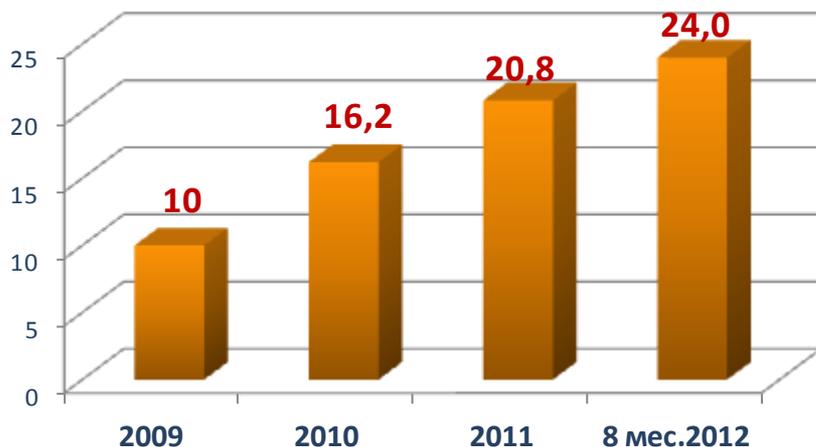
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ СУСТАВОВ

Всего - 10316

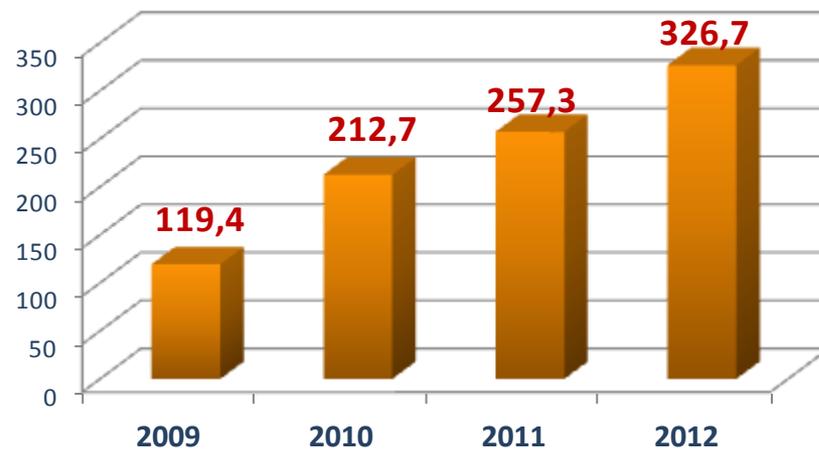


ОПЕРАЦИОННАЯ НАГРУЗКА

Число операций в день



Число операций на 1 врача в год



Операционная нагрузка на 1 врача в год по видам операций

- Эндопротезирование - **330**
- Артроскопические – **260**
- На позвоночнике – **340**
- На кисти – **60**
- Детские – **140**



РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ

Периодичность	Вид проводимых исследований	Результаты исследований			
		2009	2010	2011	8 мес. 2012
Ежедневно	Контроль предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения	отр.	отр.	отр.	отр.
1 раз в неделю	Контроль стерильности изделий медицинского назначения, перевязочного материала	материал стерильный	материал стерильный	материал стерильный	материал стерильный
1 раз в квартал	Микробиологический контроль смывов, взятых с поверхностей на условно-патогенную и патогенную микрофлору	отр.	отр.	отр.	отр.
1 раз в месяц /1 раз в 6 мес.	Бактериологический контроль работы стерилизаторов/ дезинфекционная камера	стерильно	стерильно	стерильно	стерильно
1 раз в год	Микробиологический контроль эффективности работы УФ-бактерицидных облучателей	Эффективность работы – 100%			
1 раз в 6 мес.	Определение общего микробного числа в воздухе помещений с асептическим режимом	Соответствуют нормативам	Соответствуют нормативам	Соответствуют нормативам	Соответствуют нормативам
1 раз в 6 мес.	Определение активностей веществ в дез. растворах	Соответствуют нормативам	Соответствуют нормативам	Соответствуют нормативам	Соответствуют нормативам



ЭТАПЫ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ЦЕНТРЕ



*Кабинеты
в каждом стационарном отделении*



Зал лечебной физкультуры



Предоперационный период

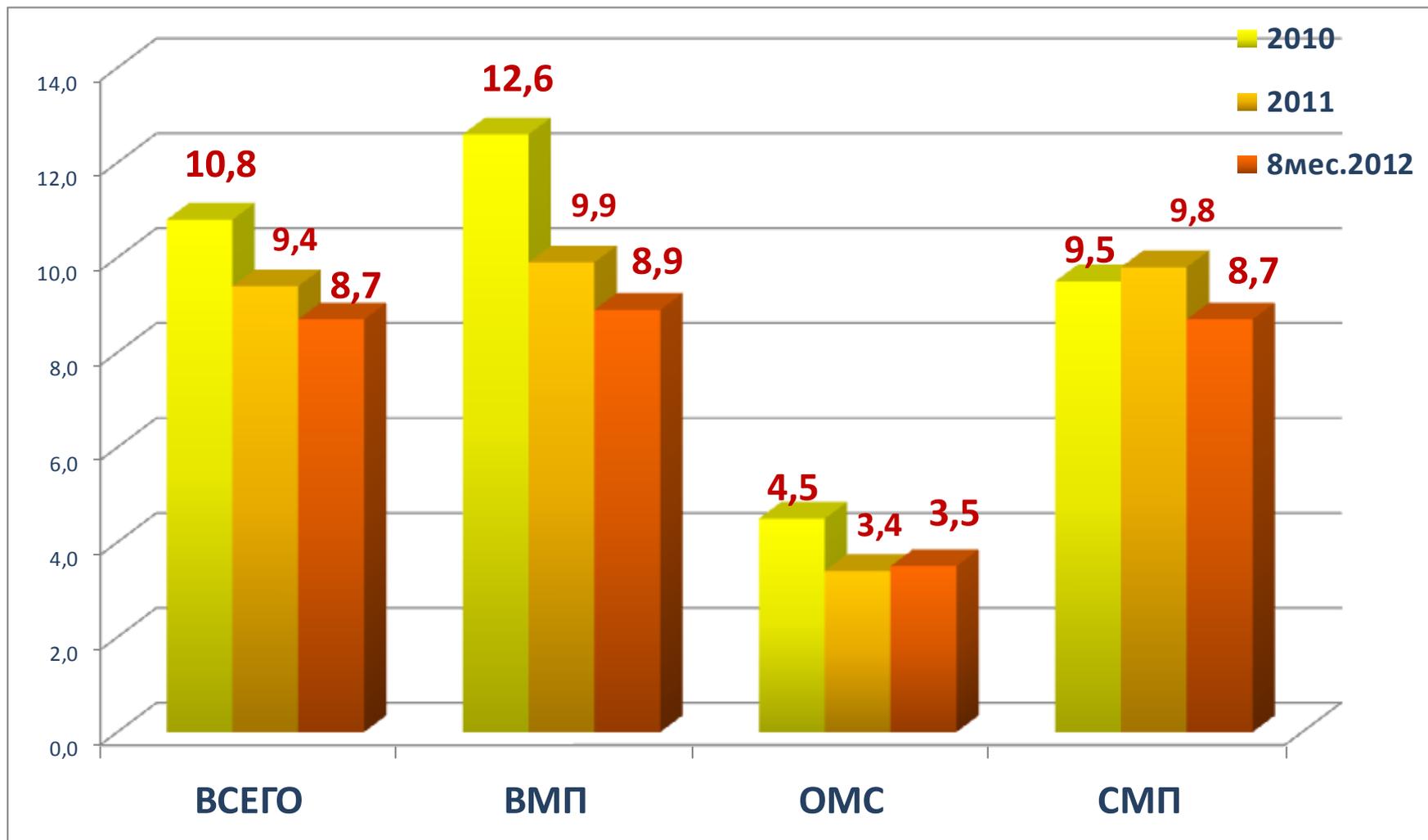
- ▶ обучение пользованию костылями
- ▶ отработка навыков ходьбы с дополнительными средствами опоры без нагрузки на оперированную конечность
- ▶ обучение технике присаживания, сидения, вставания
- ▶ массаж
- ▶ электромиостимуляция мышц нижних конечностей (при необходимости)

Послеоперационный период – индивидуальные методики

- ▶ 1 сутки - ЛФК под руководством инструктора
- ▶ 2 сутки – непрерывная пассивная разработка сустава посредством механотерапии
- ▶ 5-6 сутки – занятия в зале лечебной физкультуры



СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА КОЙКЕ (ДНЕЙ)



ОТКАЗЫ В ОКАЗАНИИ ВМП

	2011		8 мес. 2012	
	Абс. число	% от направленных	Абс. число	% от направленных
Направлено	5307		6204	
Отказано	580	10,9%	490	7,9%
Наличие противопоказаний	313	5,9%	193	3,1%
Добровольный отказ, не явились на госпитализацию	269	3,2%	124	2,0%
ВМП не показана	46	0,9%	55	0,9%
По просьбе ОУЗ	25	0,5%	53	0,9%
Ошибочно оформленный талон на ВМП	17	0,3%	9	0,1%
Летальный исход до госпитализации	5	0,09%	9	0,1%
Не по профилю	5	0,09%	47	0,8%
По объективным причинам		6,8%		4,8%



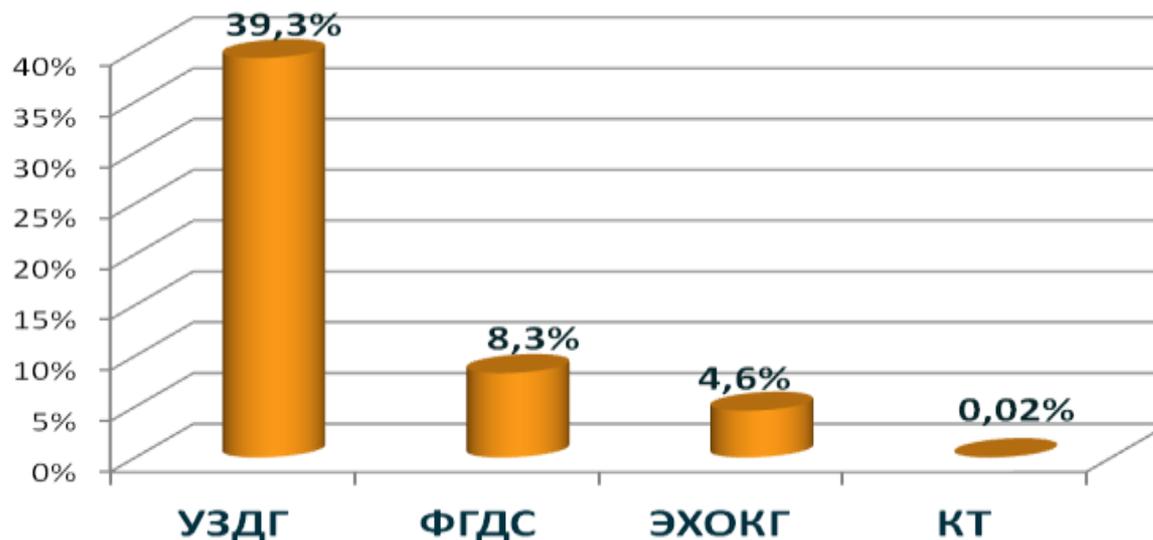
ОТКАЗЫ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В 2012 ГОДУ

	Абс. число	%
Обратилось в приемное отделение	4837	
Отказано	869	18,0%
Обострение соматической патологии	364	7,5%
Высокая масса тела (ИМТ > 40)	142	2,9%
Заболевания кожи	136	2,8%
Острые и обострение хронических инфекционных заболеваний	97	2,0%
Нуждаются в дообследовании	73	1,5%
в т.ч. пункция сустава на микрофлору	24	0,5%
Отсутствие показаний для оперативного лечения	30	0,6%
Гинекологические противопоказания	26	0,5%
Добровольно отказались	22	0,5%
Рекомендовано лечение в других клиниках	13	0,3%
Алкогольное опьянение	11	0,2%
Прочие	33	0,7%

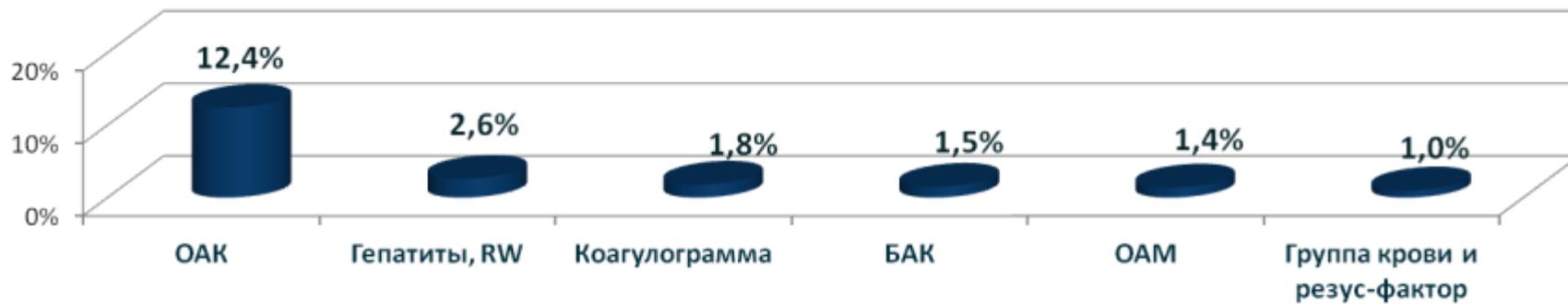


ДООБСЛЕДОВАНИЕ НА ЭТАПЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Инструментальные методы исследования



Лабораторные исследования



ПРЕИМУЩЕСТВЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ



Катамнез

Через 3 мес.
около 70%



**Ранняя
реабилитация
10-14 дней**

Пролечено
▶ 2010 г. – **139 (11,2%)**
▶ 2011 г. – **261 (19,8%)**

**Федеральные
санаторно-
курортные
учреждения**

**Санаторно-
курортное
лечение**



**Реабилитация
по месту
жительства**

Направлено
▶ 2010 г. – **1236 (30,0%)**
▶ 2011 г. – **1263 (57,4%)**



ПОТРЕБНОСТЬ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЛЕЧЕНИИ



ПОТРЕБНОСТЬ В ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ КРУПНЫХ СУСТАВОВ В РЕГИОНАХ ПФО



**Потребность
65792**

**Выполнено
в 2010г.**

9297

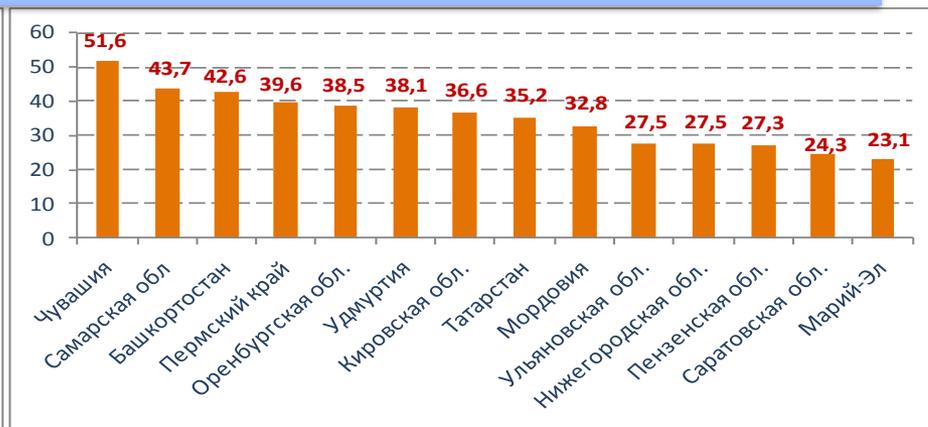
Субъект	Население (тыс.чел.)	Расчетная потребность (270 на 100 тыс. взрослого нас.)
ПФО	30157,8	65792
Башкортостан	4057,3	8851
Марий Эл	700,1	1527
Мордовия	833,0	1817
Татарстан	3768,6	8222
Удмуртия	1528,5	3335
Чувашия	1279,4	2791
Пермский край	2708,4	5909
Кировская область	1401,2	3057
Нижегородская область	3340,7	7288
Оренбургская область	2111,5	4607
Пензенская область	1379,8	3010
Самарская область	3171,4	6919
Саратовская область	2572,9	5613
Ульяновская Область	1305,0	2847



ПОТРЕБНОСТЬ В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

На 01.01.2008 в реестре – **2465** чел., из них с артрозами около **40%**

Заболеваемость артрозами по данным официальной статистики (на 1 тыс. населения)



Оказана ВМП жителям Чувашии (2009-2011 гг.)



Потребность жителей Чувашии в эндопротезировании

частота заболеваний крупных суставов (на 10 000 жителей) x 7,7%

100

ФГУ "РНИИТО им.Р.Р.Вредена" (1999г.)

Расчетная на 2008 г. – 38,8 на 10 000 населения

Фактическая на 31.12.2011 г. – 38,1 на 10 000 населения

Расчетная на 01.01.2012 г. – 8,7 на 10 000 населения

РФ 2009 г. – 27,0 на 10 000 населения

ФГУ "РНИИТО им.Р.Р.Вредена" (1999г.)



ФГБУ «ФЦТОЭ»
Минздравсоцразвития России
(г.Чебоксары)

Формирование единого реестра пациентов,
нуждающихся в оказании ВМП по профилю
«Травматология и ортопедия»

Организация реабилитационного лечения в регионах

Формирование единого банка данных пациентов,
перенесших эндопротезирование суставов



УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ОПЕРАЦИЙ В ЦЕНТРЕ ДО **7500**



ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ВМП



Благодарю за внимание!

