***О внесении* *изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской
области от 31.05.2022 № 1181-п «Об организации оказания медицинской
помощи пациентам пожилого и старческого возраста, проживающим
на территории Свердловской области, с переломами проксимального отдела
бедренной кости (S72.0, S72.1, S72.2)»***

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-03 «О правовых актах в Свердловской области»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.05.2022 № 1181-п «Об организации оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста, проживающим на территории Свердловской области, с переломами проксимального отдела бедренной кости (S72.0, S72.1, S72.2)» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2023, 29 августа, № 39902) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.08.2023 № 1856-п (далее - приказ № 1181-п), следующее изменение:

в пункте 8 слова «Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области В.Ю. Еремкина» заменить словами «Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Малявину».

1. Внести в общие принципы организации оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедренной кости (S72.0, S72.1, S72.2) на территории Свердловской области, утвержденные приказом № 1181-п, следующие изменения:
2. в пункте 1 слова «от 24.01.2018 № 73-п «Об организации оказания травматолого-ортопедической помощи на территории Свердловской области» заменить словами «от 22.12.2023 № 3042-п «Об организации оказания травматолого-ортопедической помощи взрослому населению Свердловской области»;
3. пункт 13 изложить в следующий редакции:

«13. Тип стабилизации выбирается по показаниям в соответствии с Клиническими рекомендациями «Переломы проксимального отдела бедренной кости». Предпочтения имеют хирургические методы лечения с последующей активной реабилитацией пациента. Длительность предоперационного периода рекомендуется минимизировать (у пациентов давностью травмы менее 24 часов наиболее оптимальна - 6-8 часов с момента поступления в стационар), но не превышать 48 часов. Необходимо учитывать, что выполнение эндопротезирования в ночное время приводит к увеличению числа осложнений, поэтому операции эндопротезирования рекомендуется выполнять только в дневное время, подготовленными бригадами.

Противопоказания к операции или необходимость переноса сроков оперативного вмешательства должны определяться консилиумом в составе трех специалистов: врач травматолог-ортопед, врач анестезиолог-реаниматолог, врач- терапевт с четким и подробным отражением в истории болезни причин проведения консилиума. Острый инфаркт миокарда в анамнезе, в том числе перенесенный в ближайшие дни перед травмой после проведенной ангиографии со стентированием и ангиопластикой, не является противопоказанием к проведению оперативного лечения по срочным показаниям. В случае наличия у пациента с ППОБК острого нарушения мозгового кровообращения решение об оперативном вмешательстве принимается консилиумом исходя из прогноза течения инсульта и текущего состояния пациента.».

1. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение десяти дней с момента подписания.
2. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Малявину.

А.А. Карлов

Министр