

## **ОПИС ПОКАЗНИКІВ ДІЯЛЬНОСТІ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАКЛАДІВ УКРАЇНИ, РОЗРАХОВАНИХ НА ПІДСТАВІ ДАНИХ ЛІКАРНЯНИХ КАНЦЕР-РЕЄСТРІВ**

Показники діяльності стаціонарних відділень онкологічних закладів за 2017 рік були розраховані на підставі баз даних, отриманих від лікарняних канцер-реєстрів (ЛКР), які працюють в онкологічних клініках України. Всі показники обчислено за допомогою програм ЛКР (складення звітних таблиць та пошукової) і є стандартними показниками аналізу діяльності роботи стаціонару.

**Таблиця 1 - Загальні показники діяльності стаціонару** включає показники діяльності всього стаціонару в цілому.

В **Таблиці 2 - Показники діяльності стаціонару за вибраними нозологіями** виділені групи хворих, які перебували впродовж 2017 року в стаціонарних відділеннях відповідних лікувальних закладів з приводу захворювань на злоякісні новоутворення 23-х нозологічних форм раку *in situ*, пограничних та доброякісних новоутворень.

☞ Звертаємо увагу, що в наведених таблицях **потрібно відрізнити кількість «хворих» та «випадків госпіталізації»**, оскільки один хворий може перебувати в стаціонарі декілька разів впродовж року. Для аналізу діяльності клініки за одиницю звичайно беруть випадок госпіталізації, тобто одне перебування хворого в стаціонарі, хоча й умовно називають це терміном «хворий». **В наведених таблицях кількість власне хворих, що перебували за рік в стаціонарі, показана тільки в стовпчику “Хворих за рік”**. Тільки показник «Середній ліжко-день на одного хворого» розраховано для цієї кількості хворих. Всі інші показники розраховані для випадків госпіталізації.

Показник **“Робота ліжка”** розраховано діленням суми ліжко-днів, проведених хворими в стаціонарі впродовж календарного року, на середньорічну кількість працюючих ліжок. Показник **“Обіг ліжка”** розраховано за формулою:  $365 / (\text{середній ліжко-день на одного хворого} + 1)$ .

Показник **“Середній ліжко-день на одного хворого”** розраховано діленням загальної кількості ліжко-днів проведених в закладі хворими, що вибули із стаціонару впродовж року, на кількість цих хворих.

Показник **“Середня частота госпіталізації хворого в стаціонарі за рік”** розраховано діленням кількості випадків госпіталізації у стаціонарі впродовж року на кількість власне хворих, що були госпіталізовані.

Показник **“Середній ліжко-день на одного хворого”** розраховано діленням загальної кількості ліжко-днів проведених в закладі хворими, що вибули із стаціонару впродовж року, на кількість випадків госпіталізації.

Показник **“Загальна лікарняна летальність”** розрахований як відсоток смертей у стаціонарі відносно всіх випадків госпіталізації хворих.

Показник **“Середня кількість операцій за одну госпіталізацію”** розраховано діленням кількості хірургічних операцій на кількість госпіталізацій, при яких проводилось хірургічне втручання.

Показник **“Хірургічна активність”** отримано діленням кількості госпіталізацій з проведеними хірургічними втручаннями на загальну кількість випадків госпіталізації з приводу відповідного захворювання. В **Таблиці 2** його розраховано для *випадків госпіталізації хворих в усіх відділеннях стаціонару*. В **Таблиці 1** цей показник надано в двох розрізах: як відсоток кількості *випадків госпіталізації хворих тільки в хірургічних відділеннях* стаціонару і як відсоток кількості *випадків госпіталізації хворих в усіх відділеннях стаціонару*.

☞ Звертаємо Вашу увагу, що в таблицях (за винятком показника “Середній ліжко-день до спеціального лікування”) **відображено не тільки спеціальне лікування хворого**, тобто хірургічна активність включає і діагностичні, і симптоматичні, і пробні хірургічні втручання, а також випадки катетеризації артерії при проведенні внутрішньоартеріальної хіміотерапії. З урахуванням цього і слід розглядати інформацію про т.н. хірургічне лікування, особливо при захворюваннях на ЗН лімфоретикулярних та кровотворних тканин.

Показники **“Післяопераційна летальність”** та **“Післяопераційна ускладненість”** розраховані як відсоток випадків летальності внаслідок хірургічної операції або, відповідно, операцій з ускладненнями, відносно кількості всіх випадків хірургічного втручання (нагадуємо, що летальний наслідок операції враховується також і як її ускладнення).