

ОПИС ПОКАЗНИКІВ ЛІКАРНЯНИХ КАНЦЕР-РЕЄСТРІВ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАКЛАДІВ УКРАЇНИ

Показники діяльності стаціонарних відділень онкологічних закладів за 2016 рік були розраховані на підставі даних, наданих лікарняними канцер-реєстрами, які працюють в онкологічних клініках України. Всі показники відповідають таблицям аналізу діяльності роботи стаціонару, розрахованим за допомогою програми лікарняного канцер-реєстру. Дані про кількість хворих на злоякісні новоутворення виділених нозологічних форм, що перебували у клініках, одержані за допомогою програми пошуку.

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 2016 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»**, бо 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. **Усі інші показники розраховані на випадках госпіталізації**.

Показник **“Робота ліжка”** розраховується діленням суми ліжко-днів, проведених хворими у стаціонарі впродовж календарного року, на середньорічну кількість працюючих ліжок. **“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 від усіх 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”** одержаний діленням оперованих 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 у 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 хворих**, 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, з кількості всіх випадків хірургічного втручання (нагадуємо, що летальний наслідок операції враховується також як її ускладнення).