

ПОКАЗАТЕЛЬ № 16: РАСЧЕТ

Реквизиты	Название / Значение	Примечание
Наименование	Частота возникновения пролежней	
Механизм расчета	Число выбывших пациентов, у которых возникли пролежни в период госпитализации *1000 / число выбывших пациентов	
Исходные данные для расчета показателя		1. Число выбывших (выписанных, умерших) пациентов, у которых возникли пролежни в период госпитализации 2. Число выбывших (выписанных, умерших) пациентов
Периодичность заполнения	ежеквартально, ежегодно	
Единица измерения	положительное число, два знака после запятой	Отображение показателя на 1000 выбывших пациентов
Нижняя граница	0	Для защиты от неверного введения
Верхняя граница	101	

ПОКАЗАТЕЛЬ № 16: ОПИСАНИЕ

Возникновение пролежней приводит к повышению длительности госпитализации и влияет на прогноз восстановления пациента, в том числе создает риски необходимости дополнительного ухода и преждевременной смерти пациентов. Недостаточная вовлеченность медицинского персонала и оценка рисков, неправильная обработка кожных покровов, нарушение адекватности питания (нутритивной поддержки) и двигательной активности (пассивного изменения положения тела) пациента являются предрасполагающими факторами развития пролежней.

Пролежни – это локализованные повреждения кожи и (или) подлежащих тканей, обычно в местах костных выступов, в результате давления и (или) давления в сочетании с другими повреждающими факторами (трение, сдвиг, повышенная влажность и др.).

Критерии включения:

Случаи возникновения пролежней III или IV стадии (либо, если стадия не уточнена) в период госпитализации.

Для расчета показателя необходимо проводить подсчет в отделениях и в целом по медицинской организации:

1) количества выбывших пациентов (выписанные, умершие), у которых возникли пролежни, за определенный период времени и **2) общего количества выбывших пациентов (выписанные, умершие)** за определенный период времени.

В расчет показателя не включаются:

- случаи лечения, когда пролежни III или IV стадии (либо неуточненной стадии) в той же анатомической области являются основной причиной поступления в медицинскую организацию
- случаи пролежней III или IV стадии (либо неуточненной стадии), установленные до поступления в медицинскую организацию (например, при переводе) в той же анатомической области
- случаи лечения пациентов с термическими и химическими ожогами более 20-29% поверхности тела, а также пациентов с сопутствующим эксфолиативным дерматитом, синдромом Стивенса-Джонсона, токсическим эпидермальным некролизом, буллезным эпидермолизом
- случаи оказания медицинской помощи с длительностью пребывания в организации менее 3 суток