



ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန

ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံလျှပ်အစီရင်ခံစာ
ပုံစံ(၁)နှင့်(၂)ဖြည့်စွက်နည်း

လက်စွဲစာအုပ်



ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံလျှောက်အစီရင်ခံစာ
ပုံစံ(၁)နှင့်(၂)ဖြည့်စွက်နည်း

လက်စွဲစာအုပ်

မာတိကာ

(ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ၏လစဉ်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာစာရင်း)

စဉ်	အကြောင်းအရာ	စာမျက်နှာ
၁။	ပုံစံ (၁) ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ၏လစဉ်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာစာရင်း Form I - Private Hospital Monthly Report Form (Administrative)	၁
၂။	ပုံစံ (၂) ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ လစဉ်အတွင်းလူနာရောဂါစာရင်းအကျဉ်းချုပ် Form II - Private Hospital Monthly In-Patient Summary	၆
၃။	ဆေးရုံအုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာအညွှန်းကိန်းများ Hospital Administrative Indicators	၉

စာမျက်နှာ	အကြောင်းအရာ	စာမျက်နှာ
၁	ပုံစံ (၁) ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ၏လစဉ်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာစာရင်း	၁
၆	ပုံစံ (၂) ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ လစဉ်အတွင်းလူနာရောဂါစာရင်းအကျဉ်းချုပ်	၆
၉	ဆေးရုံအုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာအညွှန်းကိန်းများ	၉

FORM-I PRIVATE HOSPITAL MONTHLY REPORT FORM (ADMINISTRATIVE)

(ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ၏လစဉ်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာစာရင်း)

လမ်းညွှန်

ဤဆေးရုံလျှပ် ပုံစံ (၁) နှင့် (၂) တို့ကို လစဉ်လဆန်း (၇) ရက်ထက်နောက်မကျစေဘဲ ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ ကျန်းမာရေးသတင်းအချက်အလက်ဌာနခွဲ၊ ကျန်းမာရေးစီမံကိန်းဦးစီးဌာန၊ ကျန်းမာရေး ဝန်ကြီးဌာန၊ ရုံးအမှတ်(၄၇)၊ နေပြည်တော် သို့ ပေးပို့ရန် ဖြစ်ပါသည်။

အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်

- Name of Hospital သက်ဆိုင်ရာ ဆေးရုံ၏အမည်
- Township သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်အမည်
- Region/State သက်ဆိုင်ရာ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အမည်
- Month အစီရင်ခံသည့်လ
- Year အစီရင်ခံသည့်ခုနှစ် စသည်တို့ကို ပြည့်စုံစွာဖော်ပြရမည်။

PART (A) NO. OF BEDS (ခုတင်အရေအတွက်)

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	Available beds at end of the month	<ul style="list-style-type: none"> - လကုန်ရက်၌ရှိသော လက်ရှိခုတင်အရေအတွက် - လကုန်ရက်၌ ဆေးရုံအတွင်းရှိ - Ward များထဲ၌ လူနာ ဆေးရုံတက်သည့်အခါ အသုံးပြုနိုင်သော ခုတင်အရေအတွက် စုစုပေါင်းကိုဆိုလိုသည်။ - လက်ရှိလူနာအသုံးပြုနေသော ခုတင်နှင့် လူနာလွတ်နေသော အသုံးပြုနိုင်သည့်ခုတင်များကို ဆိုလိုပါသည်။ - စတိုးခန်းထဲတွင် သိမ်းဆည်းထားသော ခုတင်များနှင့် မွေးဖွားခန်းတွင်ကလေးမွေးဖွားရန်အတွက် ထားရှိသော ခုတင်များ၊ ဆရာဝန်အခန်းတွင် လူနာ စမ်းသပ်စစ်ဆေး ရန်ထားသည့်ခုတင်များ မပါဝင်ပါ။ 	

PART (B) In-patient Activities (အတွင်းလူနာကုသမှုအခြေအနေ)

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	Serial No.	- လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက်/အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်အမှတ်စဉ်။	
(၂)	Speciality	- လူနာများကို၎င်းတို့ဖြစ်ပေါ်သော ရောဂါအမျိုးအစားအလိုက် ခွဲခြားထားခြင်း အထူးကုဌာနအမည်။ - ဥပမာ - တိုက်ဖျက်၊ ငှက်ဖျား ရောဂါရှင်များသည် အထွေထွေဆေးဝါးကုသရမည့် ရောဂါအုပ်စု(Medical) အုပ်စု၌ ပါဝင်ပြီး၊ အူအတက်ရောင်ခြင်း၊ အူကျခြင်း ရောဂါရှင်များသည် ခွဲစိတ်ကုသရမည့် ရောဂါအုပ်စု (Surgical) ၌ပါဝင်ပါသည်။ အဓိက အထူးကုရောဂါအမျိုးအစားများမှာ Medicine, Surgery, OG, Child, Dental etc. (သို့မဟုတ်) အဆောင် (Ward) အလိုက် စသည်တို့ဖြစ်သည်။	
(၃)	No. of patients beginning of month	- လဆန်း(၁)ရက် အစဉ်ရှိသော အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက် လူနာအရေအတွက်။	
(၄)	Admissions during month	- အစီရင်ခံသောလအတွင်း အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/လူနာဆောင် အမျိုးအစားအလိုက် ဆေးရုံတင်လူနာအရေအတွက်။	
(၅)	Total under care	- အတွင်းလူနာအရေအတွက်။	ကော်လံ(၃+၄)
(၆)	Discharges	- အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက် ဆေးရုံဆင်းသောလူနာအရေအတွက်။	
(၇)	Deaths	- အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/ လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက် ဆေးရုံတင်ပြီးမှ ဆေးရုံတွင်သေဆုံးသူအရေအတွက်။ (လဆန်း(၁)ရက်မှလကုန်ရက်အထိ)	
(၈)	Total discharges	- လဆန်း(၁)ရက်မှလကုန်ရက်အထိ စုစုပေါင်းဆေးရုံဆင်းလူနာအရေအတွက်။ (သေဆုံးသူအပါအဝင်)	ကော်လံ(၆+၇)
(၉)	Patient days	- လူနာများခုတင်သုံးစွဲသောရက်ပေါင်း။ - လူနာများအနေနှင့် ခုတင်များကို ရက်ပေါင်းမည်မျှသုံးစွဲခဲ့သည်ကို ဆိုလိုသည်။ တွက်ချက်ပုံ - - အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/ လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက် နေ့စဉ်လက်ကျန်လူနာ (Remaining Cases) ကို လဆန်း(၁)ရက်မှ လကုန်ရက်အထိ (၁) လစာပေါင်းခြင်း နှင့် တစ်ရက်တာအတွင်း ဆေးရုံတက်ပြီး ထိုရက်အတွင်း ဆေးရုံဆင်းသွားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးလိုက်ရသည့် လူနာအရေအတွက်ပေါင်းကိုပါ ထည့်သွင်းဖော်ပြရန်ဖြစ်သည်။	

PART (C) Out-patient Activities (ပြင်ပလူနာကုသမှုအခြေအနေ)

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	Serial No.	- အထူးကုရောဂါအမျိုးအစားအလိုက်/လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက်ဖွင့်လှစ်ထားရှိသော ပြင်ပလူနာဌာန အရေအတွက် အမှတ်စဉ်။	
(၂)	Speciality	- အထူးပြုကုသနေသည့် ရောဂါအမျိုးအစားအလိုက် ပြင်ပလူနာဌာနအမည်။ ဥပမာ- Medicine, Surgery, EENT, Dental etc ... စသည်ဖြင့်။	
(၃)	New cases	- တစ်နှစ်အတွင်း (ပြက္ခဒိန်နှစ်အတွင်း) ပြင်ပလူနာဌာနသို့ ပထမဆုံးအကြိမ် လာရောက်ပြသသောလူနာများ။ ပြင်ပလူနာဌာနတစ်ခုချင်းအလိုက်ရရှိသော New Cases များကို စုစုပေါင်းလိုက်ပါက ဆေးရုံတစ်ရုံလုံးအတွက် Total New Cases ကိုရရှိပါမည်။ - လူနာတစ်ဦးသည် မိမိခံစားရသော ရောဂါတစ်ခုဖြင့် ပထမဆုံးအကြိမ် လာရောက်ပြသခြင်းကိုဆိုလိုပါသည်။	
(၄)	Old cases	- ၎င်းရောဂါဖြင့် နောက်တစ်ကြိမ် ပြန်လည်ပြသပါက ၎င်းအား Old Case အဖြစ်မှတ်ယူရမည်။ သို့သော် ယင်းလူနာသည် အခြားရောဂါတစ်ခုဖြင့် နောက်တစ်ကြိမ် ပြန်လည်ပြသပါက ဖော်ပြပါရောဂါအသစ်ဖြင့် ၎င်းအား New Case အဖြစ်သတ်မှတ်ရမည်။	
(၅)	Total attendances	- စုစုပေါင်းပြင်ပလူနာအရေအတွက်။ - ပြင်ပလူနာဌာနတစ်ခုချင်းအလိုက် New Casesနှင့် Old Cases များကို ပေါင်းခြင်းဖြင့် Total Attendances များ ရရှိမည်။ - အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/ လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက်ပြင်ပလူနာဌာနအားလုံး၏ TotalAttendances များကို ပေါင်းလိုက်ပါက ဆေးရုံတစ်ရုံလုံးအတွက် Total Attendances ကို ရရှိမည်။	ကော်လံ (၃+၄)

PART (D) Obstetric Services (မွေးဖွားလူနာကုသမှုအခြေအနေ)

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	No. of total deliveries	- ဆေးရုံတွင်မွေးဖွားမှုစုစုပေါင်း။	
(၂)	No. of abortions	- သားလျှော့/သားပျက်လူနာအရေအတွက်။ (ကိုယ်ဝန်ဆောင်ပြီး (၂၂) ပတ်အတွင်း)။	
(၃)	No. of live births	- အရှင်မွေးကလေးအရေအတွက်။	
(၄)	No. of stillbirths	- အသေမွေးကလေး အရေအတွက်။ (ကိုယ်ဝန်ဆောင်ပြီး(၂၂) ပတ် ကျော်ပြီး)။	
(၅)	No. of delivery by emergency caesarean section	- အရေးပေါ်ခွဲစိတ်မွေးဖွားသည့်လူနာအရေအတွက်။	
(၆)	No. of delivery by elective caesarean section	- ကြိုတင်စီစဉ်ပြီးခွဲစိတ်မွေးဖွားသည့်လူနာအရေအတွက်။	
(၇)	No. of delivery by caesarean hysterectomy	- ခွဲစိတ်မွေးဖွားပြီးသားအိမ်ထုတ်သည့်လူနာအရေအတွက်။	

PART (E) Surgical Activities (ခွဲစိတ်ကုသမှုအခြေအနေ)

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	No. of surgical procedure performed	- ခွဲစိတ်မှုပြုလုပ်သည့် အရေအတွက်	

PART (F) Deaths (သေဆုံးသူစာရင်း)

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	Deaths within 48 hours of admission	- ဆေးရုံတင်ပြီး (၄၈)နာရီအတွင်း ဆေးရုံတွင်သေဆုံးသူ အရေအတွက်။	
(၂)	Newborn deaths	- ဆေးရုံတွင်မွေးဖွားပြီး ဆေးရုံမှမဆင်းမီ ဆေးရုံတွင် သေဆုံးသော မွေးစကလေး (မွေးဖွားပြီး (၂၈)ရက် အတွင်း) အရေအတွက်။ (မွေးမိခင် ဆေးရုံမှ ဆင်းသည် ဖြစ်စေ၊ မဆင်းသည်ဖြစ်စေ)	(၁)
(၃)	Maternal deaths	- ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်၊ မွေးဖွားစဉ်၊ မီးတွင်းကာလအတွင်း (မွေးဖွားပြီး ၄၂ ရက်အတွင်း) ဆေးရုံတွင် သေဆုံးသော မိခင်အရေအတွက်။ (ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုကြောင့်သေဆုံးခြင်း၊ အသတ်ခံရခြင်း နှင့် ကိုယ့်ကိုယ်ကို သတ်သေခြင်းများမပါဝင်ပါ။)	(၂)
(၄)	Under one year deaths {Infant deaths}	- မွေးစမှ တစ်နှစ်အောက် သို့မဟုတ် (၁၁)လနှင့်(၂၉)ရက်ရှိ ဆေးရုံတွင် သေဆုံးသောကလေးအရေအတွက်။	
(၅)	One to under five year children deaths	- တစ်နှစ်ပြည့်သည်မှ ငါးနှစ်မပြည့်မီတစ်ရက်အလို သို့မဟုတ် (၄)နှစ်၊ (၁၁)လနှင့်(၂၉)ရက်ရှိ ဆေးရုံတွင် သေဆုံးသောကလေးအရေအတွက်။	
(၆)	Total in-patient deaths	- (ဆေးရုံတင်ပြီးနောက် ဆေးရုံမှမဆင်းမီ) ဆေးရုံတွင် သေဆုံးသူစုစုပေါင်း။	(၃)
(၇)	Underlying cause of death	- သေဆုံးရသောအကြောင်းအရင်း။	
(၇-၁)	Sr. No.	- ဆေးရုံတွင် သေဆုံးသူအမှတ်စဉ်။	
(၇-၂)	Age (Year/Month/Day)	- ဆေးရုံတွင် သေဆုံးသူအသက် (နှစ်၊ လ၊ ရက်)။	
(၇-၃)	Sex	- ဆေးရုံတွင် သေဆုံးသူ၏ လိင် ကျား/မ။	
(၇-၄)	Underlying cause of death	- သေဆုံးရသောအကြောင်းအရင်း။	
(၇-၅)	Maternal death (Yes/No)	- မိခင်သေဆုံးသူ ဟုတ်/မဟုတ်။	

FORM-II PRIVATE HOSPITAL MONTHLY IN-PATIENT SUMMARY

(ပုဂ္ဂလိကဆေးရုံ လစဉ်အတွင်းလူနာရောဂါစာရင်းအကျဉ်းချုပ်)

လမ်းညွှန်

- (၁) အစီရင်ခံမည့်လ၏ အချိန်ကာလအပိုင်းအခြားမှာ လဆန်း (၁) ရက်မှ လကုန်ရက်အထိ ဖြစ်ပါသည်။ အစီရင်ခံမည့်လအတွင်း ဆေးရုံမှ ဆင်း/သေ လူနာများကိုသာ ဖော်ပြရမည်။ (အခြားဆေးရုံသို့ ပြောင်းရွှေ့သွားသည့်လူနာကိုလည်း ဆေးရုံဆင်းလူနာအဖြစ် သတ်မှတ်ဖော်ပြရပါမည်)။ (ပြီးခဲ့သည့် လနှင့် အစီရင်ခံမည့်လ (၂) လတွဲ၍ ရေးသွင်းပေးပို့ခြင်းမပြုရပါ။)
- (၂) ဤပုံစံတွင်အစီရင်ခံသောကာလအတွင်း ဆေးရုံဆင်းလူနာများနှင့် သေဆုံးလူနာများ (Discharges & Deaths) ၏ ရောဂါစာရင်းများကိုသာ ဖော်ပြရမည်။
- (၃) အစီရင်ခံသောကာလအတွင်း ဆေးရုံမှဆင်းရသေးသည့်လူနာများ (Still in Hospital) စာရင်းကို ထည့်သွင်းဖော်ပြခြင်းလုံးဝမပြုရပါ။ (ဆေးရုံဆင်းသည့်လတွင်သာ ထည့်သွင်းဖော်ပြရပါမည်။)
ဥပမာ - မတ်လအတွက်အစီရင်ခံစာတွင်
 - ဇန်နဝါရီလ၌ဆေးရုံတက်ပြီး မတ်လတွင် ဆေးရုံမှ ဆင်းသူ/သေဆုံးသူနှင့် အခြားဆေးရုံသို့ ပြောင်းရွှေ့ လူနာများပါ ပါဝင်ရမည်။
 - ဖေဖော်ဝါရီလ၌ဆေးရုံတက်ပြီး မတ်လအတွင်း ဆေးရုံမှ ဆင်းသူ/သေဆုံးသူနှင့် အခြားဆေးရုံသို့ ပြောင်းရွှေ့လူနာများပါဝင်ရမည်။
 - မတ်လ၌ဆေးရုံတက်ပြီး မတ်လအတွင်း ဆေးရုံမှ ဆင်းသူ/သေဆုံးသူနှင့် အခြားဆေးရုံသို့ ပြောင်းရွှေ့ လူနာများပါဝင်ရမည်။
 (မတ်လတွင်ဆေးရုံတက်ပြီး ဧပြီလတွင်ဆေးရုံဆင်းသူများမပါဝင်ရပါ။)
- (၄) လူနာတစ်ဦးချင်းအတွက် အမှတ်စဉ် (Sr. No.) တပ်ထားသော မျဉ်းကြောင်းတစ်ကြောင်းနှင့် Code ဟူ၍ရေးသားထားသောမျဉ်းကြောင်းတစ်ကြောင်းတို့ကို သတ်မှတ် ပေးထားပါသည်။
 - အမှတ်စဉ် (Sr. No.) တပ်ထားသော မျဉ်းကြောင်းတွင် သက်ဆိုင်ရာကော်လံအလိုက် လူနာ၏ admission number, sex, age, discharge diagnosis စသည်တို့ကို ထည့်သွင်းရေးသား ရမည်။ Code ဟူ၍ ရေးသားထားသောမျဉ်းကြောင်း၏ ကော်လံ(၇) နှင့် (၈) တို့တွင် ရောဂါအမည် များကို ICD-10 အသုံးပြု၍ သင်္ကေတ (Coding) ပြုလုပ်ရန် ဖြစ်ပါသည်။
- (၅) သက်ဆိုင်ရာဆေးရုံများမှ ရောဂါအမည်များကိုရေးသားဖော်ပြရာတွင် Discharge Diagnosis/ Final Diagnosis ကိုတိကျပြတ်သားစွာရေးသားရမည်။

အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်

- Name of Hospital သက်ဆိုင်ရာ ဆေးရုံ၏အမည်
- Township သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ်အမည်
- Region/State သက်ဆိုင်ရာ တိုင်းဒေသကြီး/ပြည်နယ်အမည်
- Month အစီရင်ခံမည့်လ
- Year အစီရင်ခံမည့်ခုနှစ် စသည်တို့ကို ပြည့်စုံစွာဖော်ပြရမည်။

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	Sr. No.	- လူနာတစ်ဦးစီအတွက် အမှတ်စဉ်။	
(၂)	Admission number	- ဆေးရုံတင်သောနံပါတ်စဉ်။	
(၃)	Sex	- လိင် ကျား/မ ခွဲခြားဖော်ပြရန်။	
(၄)	Age (Y/M/D)	- အသက် နှစ်(သို့) လ (သို့) ရက်ဖော်ပြရန်ဖြစ်ပါသည်။ - ဥပမာ - အသက်(၁)နှစ်ပြည့်ပြီးလျှင် ပြည့်သောအသက်ကိုဖော်ပြရန်ဖြစ်ပြီး (၁)နှစ်မပြည့်သေးလျှင် (၁၀)လ၊ (၁၁)လ စသည်ဖြင့် (လ)အတွက်ကော်လံတွင် ဖော်ပြပြီး (၁)လ မပြည့်သေးလျှင် (၁) ရက်၊ (၇) ရက်၊ (၂၀) ရက် စသည်ဖြင့် (ရက်)အတွက်ကော်လံတွင် ဖော်ပြရန်ဖြစ်ပါသည်။	
(၅)	Date of admission (D/M/Y)	- ဆေးရုံတင်ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) ဖော်ပြရန်။	
(၆)	Date of discharge (D/M/Y)	- ဆေးရုံဆင်းရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) ဖော်ပြရန်။ Still in Hospital ကို လုံးဝထည့်သွင်းဖော်ပြခြင်း မပြုရ။	
(၇)	Principal diagnosis/ discharge diagnosis (or) nature of injury by site	- မိမိဆေးရုံမှအဓိကထား၍ကုသပေးရသောရောဂါ (သို့) လူနာ၏ အဓိကကျသောရောဂါ။ သေဆုံးလျှင်လည်းသေဆုံးရသည့်ရောဂါအကြောင်းရင်း၊ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိလျှင်လည်း ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိသော ကိုယ်အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းကို ဖော်ပြရပါမည်။ - ဆေးရုံတက်စလူနာ၏ ရောဂါအမည် Provisional Diagnosis ကို မရေးရပါ။ - ရောဂါအမည်ကိုတိကျစွာဖော်ပြရန်လိုပါသည်။ ဥပမာ - TB ဆိုရာ၌ အဆုတ်တီဘီ (သို့) အရိုးတီဘီ၊ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုအတွက် ဒဏ်ရာရသည့် ကိုယ်အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းကို တိကျစွာဖော်ပြရမည်။	
(၈)	Co-morbidity/ other complication (or) external causes of injury (including place of occurrence and activity)	၁။ လက်ရှိရောဂါဝေဒနာအပြင် အခြား နှီးနှယ်ဖြစ်ပေါ်နေ သော ရောဂါရှိပါကဖော်ပြရန်။ ၂။ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိခြင်း၏ အကြောင်း အရင်းများ ဥပမာ- ယာဉ်ထိခိုက်မှု (Transport Injury) လိမ့်ကျခြင်း (Fall) ဖြစ်ပွားသည့်နေရာ၊ ဖြစ်ပွားစဉ် ဆောင်ရွက်သည့် လုပ်ဆောင်မှုများ ကိုပါ ဖော်ပြရန်။	
(၉)	Operations performed	- ခွဲစိတ်ကုသမှုအမျိုးအစားအမည်။ ဥပမာ - Appendectomy	

(၁၀)	Type of discharge	- ဆေးရုံမှမည်ကဲ့သို့ ဆင်းသွားသည်ကို ဖော်ပြရန်။ ၁. With approval ၂. Signed & Gone/Signed & left ၃. Absconded ၄. Referred to Other Hospital (discharged and referred) ၅. Others	
(၁၁)	Discharge status	- ဆေးရုံမှဆင်းသွားသောလူနာ၏အခြေအနေကို ဖော်ပြရန်။ ၁. Recovered/cured ၂. Improved ၃. Not Improved ၄. Expired ၅. Others	

No.	Date of discharge	Discharge status	Type of discharge

Hospital Administrative Indicators

ဆေးရုံအုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာ အညွှန်းကိန်းများ

<p>၁. Average number of out-patients per day (တစ်ရက်ပျမ်းမျှပြင်ပလူနာဦးရေ)</p>	=	$\frac{\text{Total number of out-patient attendances}}{\text{Number of working days in year}}$
<p>၂. Average number of In-patients per day (တစ်ရက်ပျမ်းမျှအတွင်းလူနာဦးရေ)</p>	=	$\frac{\text{Total number of patient days}}{365 \text{ (Number of days in year)}}$
<p>၃. Average duration of stay (in days) (အတွင်းလူနာတစ်ဦးပျမ်းမျှဆေးရုံတက် ရက်ပေါင်း)</p>	=	$\frac{\text{Total number of patient days}}{\text{Number of discharges \& deaths}}$
<p>၄. Percentage of occupancy based on available beds (ဆေးရုံအသုံးပြုနိုင်သည့်ခုတင်အသုံးပြုမှု% (သို့) *(အသုံးပြုနိုင်သည့်ခုတင်များအနက် အသုံးချသည့်ခုတင်%)</p>	=	$\frac{\text{Average number of in-patients per day} \times 100}{\text{Number of available beds}}$
<p>၅. Average turn-over of patients per bed per year (တစ်နှစ်အတွင်းခုတင်တစ်လုံးမှ ပျမ်းမျှဆေးရုံဆင်းလူနာဦးရေ)</p>	=	$\frac{\text{Number of discharges \& deaths}}{\text{Number of available beds}}$
<p>၆. Average turn-over interval [in days] (ခုတင်တစ်လုံးတွင် လူနာမရှိဘဲ လွတ်နေသည့်ပျမ်းမျှရက်) *(ခုတင်တစ်လုံးပေါ်တွင် လူနာတစ်ဦးနှင့် တစ်ဦးကြားခုတင်အသုံးမပြုသည့်ရက်)</p>	=	$\frac{[(\text{Available beds} \times 365) - \text{patient days}]}{\text{Number of discharges \& deaths}}$
<p>၇. Hospital Death Rate (ဆေးရုံအတွင်းလူနာသေဆုံးမှုရာနှုန်း)</p>	=	$\frac{\text{Number of deaths} \times 100}{\text{Number of discharges \& deaths}}$

PRIVATE HOSPITAL MONTHLY REPORT FORM

FORM I

(TO BE COMPLETED AND POSTED NOT LATER THAN THE 7TH OF EACH MONTH)

NAME OF HOSPITAL **TOWNSHIP** **REGION/STATE** **MONTH** **YEAR**

PART A. NO. OF BEDS:													
(1) Available beds at end of the month -----													
PART B. IN-PATIENT ACTIVITIES:					PART C. OUT-PATIENT ACTIVITIES:								
Sr. No.	Specialty	No. of patients beginning of month (3)	Admissions during month (4)	Total under care (3+4) (5)	Discharges (6)	Deaths (7)	Total discharges (6+7) (8)	Patient days (9)	Sr. No.	Specialty	New cases (3)	Old cases (4)	Total attendances (5)
Total										Total			

Part D. OBSTETRIC SERVICES:	
1	No. of total deliveries
2	No. of abortions
3	No. of live births
4	No. of stillbirths
5	No. of delivery by emergency caesarean section
6	No. of delivery by elective caesarean section
7	No. of delivery by caesarean hysterectomy

Part E. SURGICAL ACTIVITIES:	
1	No. of surgical procedure performed

Part F. DEATHS:	
1	Deaths within 48 hours of admission
2	Newborn deaths **
3	Maternal deaths
4	Under one year deaths {Infant deaths}
5	One to under five year children deaths
6	Total in-patient deaths †

Sr. No.	Underlying cause of death			Sex	Underlying cause of death	Maternal death (Yes/No)
	Year	Month	Day			

Signature

Name

Designation

Hospital

** Note : Newborn deaths refer to babies who were born in hospital and died before being discharged with or without their mothers.

† Note : In-patient deaths refer to patients who were admitted to hospital and died before being discharged.

FORM II

PRIVATE HOSPITAL MONTHLY IN-PATIENT SUMMARY

NAME OF HOSPITAL ----- TOWNSHIP ----- REGION/STATE ----- MONTH ----- YEAR -----

Sr. No.	Admission number	Sex	Age			Date of		Principal/ discharge diagnosis (or) nature of injury by site	Co-morbidity/other complication (or) external causes of injury (including place of occurrence & activity)	Operations performed	Type of discharge	Discharge status
			Y	M	D	Admission D/M/Y	Discharge D/M/Y					
(1)	(2)	(3)	(4)			(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1												
CODE												
2												
CODE												
3												
CODE												
4												
CODE												
5												
CODE												
6												
CODE												
7												
CODE												
8												
CODE												
9												
CODE												
10												
CODE												
11												
CODE												
12												
CODE												

Signature
 Name
 Designation
 Hospital