

(наименование организации здравоохранения)

Приложение 4
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
2007 №
Форма № 016/у-07

Сводная ведомость
учета движения пациентов и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек _____
указать
за 20__ г.

Месяц года	Число коек в пределах сметы фактически развернутых + свернутых на ремонт на конец отчетного периода	Среднемесячных (годовых) коек	Состояло пациентов на начало отчетного периода.	За отчетный период									Состояло пациентов на конец отчетного периода	Проведено всеми пациентами койко-дней	в том числе сельскими жителями	Число койко-дней закрытия	Кроме того, проведено койко-дней матерями при больных детях
				поступило пациентов				переведено пациентов внутри больничной организации		выписано пациентов		умерло					
				всего	сельских жителей	детей от 0 до 17 лет включительно	в том числе детей до 1 года	из других отделений	в другие отделения	всего	в том числе переведено в другие организации здравоохранения						
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Январь.....																	
Февраль.....																	
Март																	
Апрель																	
Май.....																	
Июнь.....																	
За полугодие																	

Окончание

Месяц года	Число коек в пределах сметы фактически развернутых + свернутых на ремонт на конец отчетного периода	Среднемесячных (годовых) коек	Состояло пациентов на начало отчетного периода.	За отчетный период									Состояло больных на конец отчетного периода	Проведено всеми пациентами койко-дней	в том числе сельскими жителями	Число койко-дней закрытия	Кроме того, проведено койко-дней матерями при заболевших детях
				поступило пациентов				переведено пациентов внутри организации здравоохранения		выписано пациентов		умерло					
				всего	из них			из других отделений	в другие отделения	всего	в том числе переведено в другие организации здравоохранения						
					сельских жителей	детей от 0 до 17 лет включительно	в том числе детей до 1 года										
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Июль.....																	
Август.....																	
Сентябрь																	
Октябрь.....																	
Ноябрь																	
Декабрь.....																	
За год.....																	

Медицинский статистик _____
подпись

инициалы, фамилия

Дата « ____ » _____ 20 __ г