

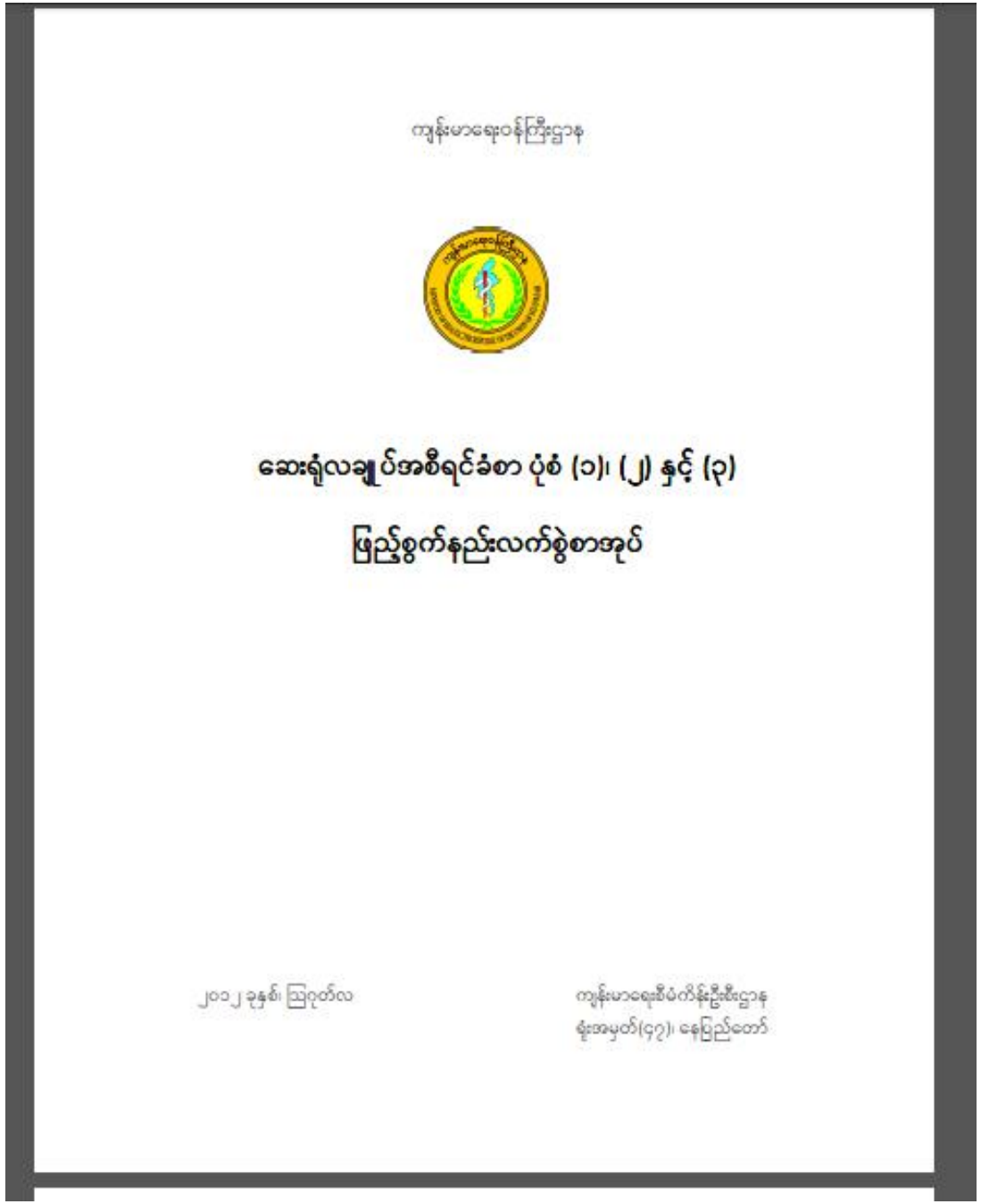
The Hospital Monthly Report Forms and Its Manual

Department of Health Information
University of Medical Technology (Yangon)
2022, June

3rd Year B.Med.Tech. (Health Information)

Subject – Hospital Information Management

Reference BOOK



- **FORM I**

  Monthly Hospital Return (Administrative)

- **FORM II**

  Monthly General in-patient Summary

- **FORM III**

  Hospital Daily Record (In-patient)

From I

Monthly Hospital Return (Administrative)

FORM I

MONTHLY HOSPITAL RETURN (ADMINISTRATIVE) **FORM I**

(TO BE COMPLETED AND POSTED NOT LATER THAN THE 7TH OF EACH MONTH) (REVISE/2013)

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

PART A. NO. OF BEDS:

(1) SANCTIONED BEDS ---------- (2) AVAILABLE BEDS AT END OF MONTH ----------

PART B. IN-PATIENT ACTIVITIES:

SR. NO.	SPECIALITY	NO. OF PATIENTS BEGINNING OF MONTH	ADMIS-SIONS DURING MONTH	TOTAL UNDER CARE (3+4)	DISCH-ARGES	DEATHS	TOTAL DISCH-ARGES (6+7)	PATIENT DAYS
1	2	3	4	5	6	7	8	9

PART C. OUT-PATIENT ACTIVITIES

SR. NO.	SPECIALITY	NEW CASES	OLD CASES	TOTAL ATTEN-DANCES
1	2	3	4	5

FORM I

MONTHLY HOSPITAL RETURN (ADMINISTRATIVE) **FORM I**

(TO BE COMPLETED AND POSTED NOT LATER THAN THE 7TH OF EACH MONTH) (REVISE/2013)

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

PART A. NO. OF BEDS:

(1) SANCTIONED BEDS ---------- (2) AVAILABLE BEDS AT END OF MONTH ----------

PART B. IN-PATIENT ACTIVITIES:

SR. NO.	SPECIALITY	NO. OF PATIENTS BEGINNING OF MONTH	ADMIS-SIONS DURING MONTH	TOTAL UNDER CARE (3+4)	DISCH-ARGES	DEATHS	TOTAL DISCH-ARGES (6+7)	PATIENT DAYS
1	2	3	4	5	6	7	8	9

PART C. OUT-PATIENT ACTIVITIES

SR. NO.	SPECIALITY	NEW CASES	OLD CASES	TOTAL ATTEN-DANCES
1	2	3	4	5

FORM I

MONTHLY HOSPITAL RETURN (ADMINISTRATIVE) **FORM I**

(TO BE COMPLETED AND POSTED NOT LATER THAN THE 7TH OF EACH MONTH) (REVISE/2013)

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

PART A. NO. OF BEDS:

(1) SANCTIONED BEDS ---------- (2) AVAILABLE BEDS AT END OF MONTH ----------

FORM I

- Name of Hospital
- Township
- Region/State
- Month & Year

FORM I

- PART (A) No. of Beds
- PART (B) In-patient Activities
- PART (C) Out-patient Activities
- PART (D) Obstetrics Services
- PART (E) Surgical Activities
- PART (F) Deaths
- PART (G) Miscellaneous Activities
- PART (H) Health Manpower

FORM I : Part A

1.Sanctioned Beds

2.Available Beds at the end of Month

FORM I
Part A

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	Sanctioned Beds	ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှခွင့်ပြုသတ်မှတ်ထားသော ခုတင်ဦးရေ (ဥပမာ- ခွင့်ပြုခုတင် ၅၀ (သို့) ခွင့်ပြုခုတင် ၁၀၀)	
(၂)	Available Beds at end of the month	- လက္ခုန်ရက်၌ရှိသော လက်ရှိခုတင်ဦးရေ။ - လက္ခုန်ရက်၌ ဆေးရုံအတွင်းရှိ - Ward များထဲ၌ လူနာဆေးရုံတက်သည့်အခါ အသုံးပြုနိုင်သော ခုတင် အရေအတွက် စုစုပေါင်းကိုဆိုလိုသည်။ - လက်ရှိလူနာအသုံးပြုနေသော ခုတင်နှင့်လူနာလွတ်နေသော အသုံးပြုနိုင်သည့်ခုတင်များကိုဆိုလိုပါသည်။ - စတိုခန်းထဲတွင် သိမ်းဆည်းထားသော ခုတင်များ နှင့် မွေးဖွားခန်းတွင်ကလေးမွေးဖွားရန်အတွက် ထားရှိသော ခုတင်များ၊ ဆရာဝန်အခန်းတွင်လူနာစမ်းသပ်စစ်ဆေးရန် ထားသည့်ခုတင်များ မပါဝင်ပါ။ - လက်ရှိ ခုတင်ဦးရေနှင့် ခွင့်ပြုခုတင်ဦးရေမှာ အရေအတွက်တူညီမှုရှိနိုင်သကဲ့သို့ လူနာဦးရေအနည်းအများအလိုက်လက်ရှိခုတင်ဦးရေမှာ ခွင့်ပြုခုတင် ဦးရေထက်နည်းနိုင်(သို့) များနိုင်ပါသည်။ - ဥပမာ- ခွင့်ပြုခုတင် ဦးရေမှာ (၁၀၀) ဖြစ်သော်လည်း လက်ရှိ ခုတင်ဦးရေမှာ (၁၀၅) (သို့) (၁၀၀) (သို့) (၉၅) ခုတင် လည်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။	

FORM I : Part B

1. Serial No.
2. Speciality
3. No. of patients beginning of month
4. Admission during month
5. Total under care
6. Discharges
7. Deaths
8. Total Discharges
9. Patients days

FORM I
Part B

PART (B) In-patient Activities (အတွင်းလူနာကုသမှုအခြေအနေ)

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	Serial No.	- လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက်/အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက် အမှတ်စဉ်။	
(၂)	Speciality	- လူနာများကို ၎င်းတို့ဖြစ်ပေါ်သော ရောဂါအမျိုးအစားအလိုက် ခွဲခြားထားခြင်း အထူးကုဌာနအမည်။ - ဥပမာ- တိုက်ဖွိုက်၊ ဌက်ဖျား ရောဂါရှင်များသည် အထွေထွေဆေးဝါးကုသရမည့် ရောဂါအုပ်စု Medical အုပ်စု၌ ပါဝင်ပြီး၊ အူအတက်ရောင်ခြင်း၊ အူကျခြင်း ရောဂါရှင်များသည် ခွဲစိတ်ကုသရမည့် ရောဂါအုပ်စု (Surgical) ၌ပါဝင်ပါသည်။ အဓိကအထူးကုရောဂါအမျိုးအစားများမှာ Medicine, Surgery, O G., Child, Dental etc. (သို့မဟုတ်) အဆောင် (Ward) အလိုက် စသည်တို့ဖြစ်သည်။	

FORM I
Part B

(၃)	No. of patients beginning of month	- လဆန်း(၁)ရက် အစဉ်ရှိသော အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက်လူနာဦးရေ။	
(၄)	Admissions during month	- အစီရင်ခံသောလအတွင်း အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက်ဆေးရုံတင်လူနာဦးရေ။	
(၅)	Total under care	- အတွင်းလူနာဦးရေ။	ကော်လံ(၃+၄)
(၆)	Discharges	- အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/လူနာဆောင်အမျိုး အစားအလိုက် ဆေးရုံဆင်းသောလူနာဦးရေ။	
(၇)	Deaths	- အထူးကုအမျိုးအစားအလိုက်/ လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက် ဆေးရုံတင်ပြီးမှ ဆေးရုံတွင်သေဆုံးသူဦးရေ။ (လဆန်း(၁)ရက်မှလကုန်ရက်အထိ)	
(၈)	Total Discharges	- လဆန်း(၁)ရက်မှလကုန်ရက်အထိ စုစုပေါင်းဆေးရုံဆင်းလူနာဦးရေ။ **(သေဆုံးသူအပါအဝင်)**	ကော်လံ (၆+၇)

FORM I
Part B

(၉)	Patient days	- လူနာများခုတင်သုံးစွဲသောရက်ပေါင်း။ - လူနာများအနေနှင့် ခုတင်များကို ရက်ပေါင်းမည်မျှသုံးစွဲခဲ့သည်ကို ဆိုလိုသည်။ တွက်ချက်ပုံ - - အထူးပြုအမျိုးအစားအလိုက်/ လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက် နေ့စဉ်လက်ကျန်လူနာ (Remaining Cases) ကို လဆန်း(၁) ရက်မှ လကုန်ရက်အထိ(၁) လစာ ပေါင်းခြင်းနှင့် တစ်ရက်တာအတွင်း ဆေးရုံတက်ပြီး ထိုရက်အတွင်း ဆေးရုံဆင်းသွားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးလိုက်ရသည့် လူနာအရေအတွက်ပေါင်းကိုပါ ထည့်သွင်းဖော်ပြရန်ဖြစ်သည်။	

FORM I
Part B

(၉)	Patient days	- လူနာများခုတင်သုံးစွဲသောရက်ပေါင်း။ - လူနာများအနေနှင့် ခုတင်များကို ရက်ပေါင်းမည်မျှသုံးစွဲခဲ့သည်ကို ဆိုလိုသည်။ တွက်ချက်ပုံ - - အထူးပြုအမျိုးအစားအလိုက်/ လူနာဆောင်အမျိုးအစားအလိုက် နေ့စဉ်လက်ကျန်လူနာ (Remaining Cases) ကို လဆန်း(၁) ရက်မှ လကုန်ရက်အထိ(၁) လစာ ပေါင်းခြင်းနှင့် တစ်ရက်တာအတွင်း ဆေးရုံတက်ပြီး ထိုရက်အတွင်း ဆေးရုံဆင်းသွားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးလိုက်ရသည့် လူနာအရေအတွက်ပေါင်းကိုပါ ထည့်သွင်းဖော်ပြရန်ဖြစ်သည်။	

FORM I : Part C

1. Serial No.
2. Speciality
3. New Cases
4. Old Cases
5. Total Attendances

FORM I : Part D Obstetrics Services

1. No. of Women Delivered
2. No. of Admitted for puerperal care
3. No. of abortion
4. No. of live Births
5. No. of Stillbirths

FORM I : Part E Surgical Activities

1. General Anaesthesia
2. Spinal Anaesthesia
3. Local
4. Other

FORM I : Part F Deaths

1. In-patient Deaths (Total No.)

   In-patient Deaths (Within 48 hours of Admission)

2. Newborn Deaths (Total Number)

FORM I : Part G Miscellaneous Activities

1. Police Cases
2. Patients Brought in Dead
3. Autopsies Performed

FORM I : Part H Health Manpower

1. No. of Specialists
2. No. of doctors
3. No. of Dental Surgeons
4. No. of Nurses
5. No. of Medical Technicians

NOTE: Part H (Only December Report)

From II

Monthly General in-patient Summary

Guideline for Form II

DHIS2

- 1 to the last day of month
- Only Discharge & Death
- **No data recording – Still in hospital patient**
- Sr. No. line and Code Line (Only use Sr. No Line, except diagnosis)
- Diagnosis – ICD-10 (Code) – Column 7 & 8 – Code Line
- **Exactly description of final diagnosis**

District Health Information System
Developed by HMIS unit, Department of Public Health

FORM II

- Name of Hospital
- Township
- Region/State
- Month & Year

Form II

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၊	

Form II

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 (ရက်) ကော်လံ၌ (၁) ရက်၊ (၇) ရက်၊ (၂၀) ရက် စသည်ဖြင့်ဖော်ပြရန် ဖြစ်ပါသည်။	

From II

(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။	

Form II

(၈)	Co-Morbidity/ other complication (or) External causes of Injury(including place of occurrence and activity)	၁။ ဆိုလိုသည်မှာလက်ရှိရောဂါဝေဒနာအပြင် အခြားနှီးနွယ် ဖြစ်ပေါ်နေသော ရောဂါရှိပါကဖော်ပြရန်။ ၂။ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိခြင်း၏ အကြောင်း အရင်းများ ဥပမာ- ယာဉ်ထိခိုက်မှု (Transport Injury) လိမ့်ကျခြင်း (Fall) ဖြစ်ပွားသည့်နေရာ၊ ဖြစ်ပွားစဉ် ဆောင်ရွက်သည့် လုပ်ဆောင်မှုများ ကိုပါ ဖော်ပြရန်။	

Form II

(၉)	Operations Performed	- ခွဲစိတ်ကုသမှုအမျိုးအစားအမည်။ - ဥပမာ - Appendectomy	
(၁၀)	Type of Discharge	- ဆေးရုံမှမည်ကဲ့သို့ ဆင်းသွားသည်ကို ဖော်ပြရန်။ 1. With approval 2. Signed & Gone/Signed & left 3. Absconded 4. Referred to Other Hospital (discharged and referred) 5. Others	
(၁၁)	Discharge Status	-ဆေးရုံမှဆင်းသွားသောလူနာ၏အခြေအနေကို ဖော်ပြရန်။ 1. Recovered/cured 2. Improved 3. Not Improved 4. Expired 5. Others	

From III

Hospital Daily Record (In-patient)

FORM III

- Name of Hospital
- Township
- Region/State
- Month & Year

From III

- Part A Patient Admitted to Hospital
- Part B Obstetrics Services (Babies born in Hospital)
- Part C Services days for the patients admitted and discharge on the same day

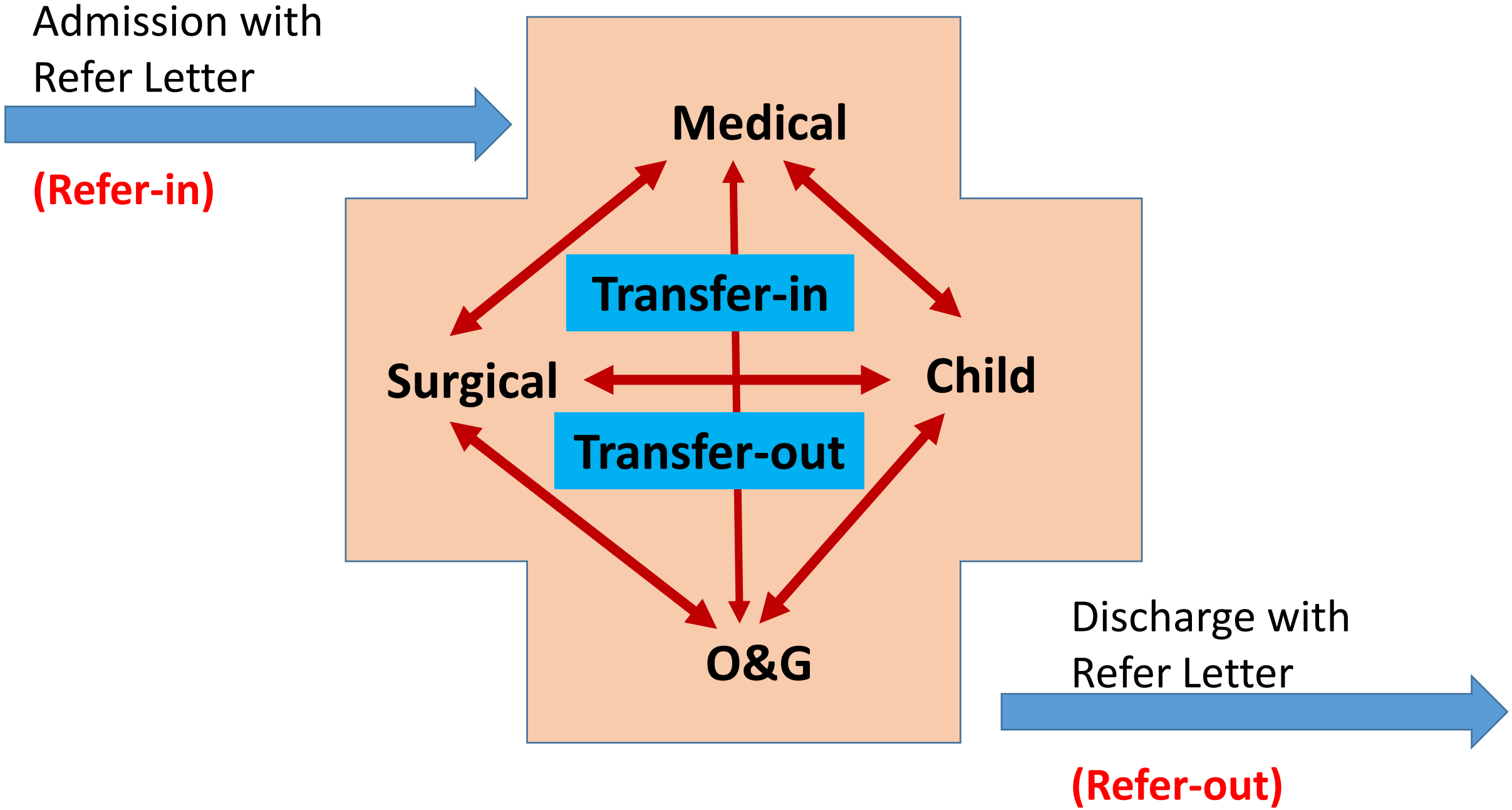
From III

PART (A) Patients Admitted to Hospital (လူနာဆေးရုံတင်ခြင်း)

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	Date	- လဆန်း (၁) ရက်မှ လကုန်အထိဖော်ပြထားသောရက်စွဲ။	
(၂)	Number of Patients in Hospital (Previous day)	- ယမန်နေ့လက်ကျန်လူနာဦးရေ။	
(၃)	Admission	- နေ့စဉ်ဆေးရုံတင်လူနာဦးရေ။	

From III

(၄)	Transfer in from Other Wards	- နေ့စဉ်လူနာခန်း တစ်ခန်းမှ တစ်ခန်းသို့ ပြောင်းရွှေ့လာသော လူနာစာရင်း။ ဥပမာ - Medical Ward မှ Surgical Ward သို့ ပြောင်းရွှေ့လာသော လူနာဦးရေ။ - ဆေးရုံအတွင်းရှိလူနာများ Ward တစ်ခုမှ တစ်ခုသို့ ပြောင်းရွှေ့သည့်အခါ၌သာ သုံးစွဲရန်ဖြစ်ပြီး အခြားဆေးရုံတစ်ရုံမှပြောင်းရွှေ့လာသောလူနာ **(Referred Case)** ကို ဤကော်လံတွင်ထည့်သွင်းခြင်းမပြုရပါ။ - ၄င်း Referred Case ကို **Admission** အနေဖြင့်သာ သတ်မှတ်ရပါမည်။ - လူနာခန်း ဖွဲ့စည်းထားခြင်း မရှိသော ဆေးရုံမျိုး ဥပမာ - ဆေးရုံငယ်များအတွက်အခန်း အပြောင်းအရွှေ့ရှိမည်မဟုတ်သဖြင့် ဤကော်လံကိုသုံးစွဲရန်မလိုပါ။	


Admission with
Refer Letter
(Refer-in)
Medical
Transfer-in
Surgical
Child
Transfer-out
O&G
Discharge with
Refer Letter
(Refer-out)

From III

(၅)	Total	- စုစုပေါင်း	ကော်လံ(၂+၃+၄)
(၆)	Discharges	- နေ့စဉ်ဆေးရုံဆင်းလူနာဦးရေ။ (အခြားဆေးရုံသို့ပြောင်းရွှေ့သွားသူများပါဝင်သည်)။ **(မိမိဆေးရုံမှအခြားဆေးရုံသို့လွှဲပြောင်းပေးသော လူနာ Referred Case ကို Discharge ဟု သတ်မှတ်ရမည်။)**	
(၇)	Deaths	- နေ့စဉ်ဆေးရုံတင်ပြီးမှ ဆေးရုံတွင်သေဆုံးသူဦးရေ။	
(၈)	Transfer out to other wards	- နေ့စဉ်လူနာခန်းတစ်ခန်းမှ တစ်ခန်းသို့ ပြောင်းရွှေ့သွားသောလူနာစာရင်း ဖော်ပြရမည်။	
(၉)	Total	- စုစုပေါင်း	ကော်လံ(၆+၇+၈)
(၁၀)	Number of Patients in Hospital (End of day)	- နေ့စဉ်လက်ကျန်လူနာဦးရေ။ - ကော်လံ (၁၀) ၏လကုန်ရက်၌ ဖော်ပြထားသော Remaining Patient စာရင်းသည် နောက်တစ်လ အစီရင်ခံစာ၏ လဆန်း (၁) ရက်အတွက် ကော်လံ (၂) Number of Patients in Hospital (Previous day) ၏ စာရင်းပင် ဖြစ်သည်။	ကော်လံ (၅-၉)

From III

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁၁)	Live Birth	- နေ့စဉ်ဆေးရုံတွင်မွေးဖွားသော အရှင်မွေးကလေးဦးရေ။	
(၁၂)	Stillbirth	- နေ့စဉ်ဆေးရုံတွင်မွေးဖွားသော အသေမွေးကလေးဦးရေ။	
(၁၃)	Death of Newborn	- ဆေးရုံတွင်အရှင်မွေးပြီးမှ သေဆုံးသူမွေးစကလေးဦးရေ။ - **ပြင်ပတွင်မွေးဖွားပြီးနောက် ရောဂါတစ်ခုခုဖြင့် ဆေးရုံတက်ပြီးမှဆေးရုံတွင်သေဆုံးသော မွေးစကလေး၏စာရင်းကိုမထည့်ရပါ။**	

Form III

PART (C) Service days for the Patients admitted and discharged on the same day

ကော်လံအမှတ်	အမျိုးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁၄)	Patients admitted and discharged on the same day	- လူနာသည် ဆေးရုံသို့တက်ပြီး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိပြီးနောက် ထိုနေ့တွင်ပင် ဆေးရုံမှ ဆင်းသွားသော လူနာဦးရေ။	

ချုံနှံကိုက်ခြင်း

စဉ်	အမျိုးအမည်	FORM I	FORM III
၁။	No. of patients beginning of month = Number of Patients in Hospital (Previous day)	ကော်လံ (၃)	ကော်လံ (၂)။ Day (1)
၂။	Admission during month	ကော်လံ (၄) စုစုပေါင်း	ကော်လံ (၃) စုစုပေါင်း
၃။	Discharges	ကော်လံ (၆) စုစုပေါင်း	ကော်လံ (၆) စုစုပေါင်း
၄။	Total Discharges= Column(6)+Column (7)	ကော်လံ (၈) စုစုပေါင်း	ကော်လံ(၆)+(၇)စုစုပေါင်း
၅။	Total Deaths **(Patient brought in dead စာရင်းကို မထည့်သွင်းရ)**	ကော်လံ (၇) စုစုပေါင်း	ကော်လံ (၇) စုစုပေါင်း
၆။	Patient Days = Number of Patients in Hospital(End of day) +Patients admitted and discharged on the same day	ကော်လံ (၉) စုစုပေါင်း	ကော်လံ (၁၀) စုစုပေါင်း + Part C ကော်လံ (၁၄) စုစုပေါင်း
၇။	No. of Live Births	Part D No. 4	Part B ကော်လံ (၁၁) စုစုပေါင်း
၈။	No. of Stillbirths	Part D No. 5	Part B ကော်လံ (၁၂) စုစုပေါင်း
၉။	Newborn Deaths	Part F No. 2	Part B ကော်လံ (၁၃) စုစုပေါင်း

Hospital Administrative Indicator

1. Average number of out-patients per day (တစ်ရက်ပျမ်းမျှပြင်ပလူနာဦးရေ)

$$= \frac{\text{Total number of out-patient attendances}}{\text{Number of working days in year}}$$

Hospital Administrative Indicator

2. Average number of In-patients per day (တစ်ရက်ပျမ်းမျှအတွင်းလူနာဦးရေ)

$$= \frac{\text{Total number of patient days}}{\text{365 (Number of days in year)}}$$

Hospital Administrative Indicator

3. Average duration of stay (in days) (အတွင်းလူနာတစ်ဦးပျမ်းမျှဆေးရုံတက် ရက်ပေါင်း)

$$= \frac{\text{Total number of patient days}}{\text{Number of discharges \& deaths}}$$

Hospital Administrative Indicator

4. Percentage of occupancy based on available beds (ဆေးရုံအသုံးပြုနိုင်သည့်ခုတင်အသုံးပြုမှု%)

$$= \frac{\text{Average number of in-patients per day} \times 100}{\text{Number of available beds}}$$

(သို့)

*(အသုံးပြုနိုင်သည့်ခုတင်များအနက် အသုံးချသည့်ခုတင်%)

Hospital Administrative Indicator

5. Percentage of occupancy based on sanctioned beds
(ဆေးရုံခွင့်ပြုခုတင်အသုံးပြုမှု%)
(သို့)
*(ခွင့်ပြုခုတင်များအနက်အသုံးချသည့်ခုတင်%)

$$= \frac{\text{Average number of in-patients per day} \times 100}{\text{Number of sanctioned beds}}$$

Available Beds > Sanctioned Beds

Available Bed	1500 ↑	IPD Day 1300	=1300*100/1500	86.66%
Sanctioned Bed	1000		=1300*100/1000	130 %

Available Beds < Sanctioned Beds

Available Bed	700 ↓	IPD Day 650	=650*100/700	92.9 %
Sanctioned Bed	1000		=650*100/1000	65 %

Hospital Administrative Indicator

6. Average turn-over of patients per bed per year (တစ်နှစ်အတွင်းခုတင်တစ်လုံးမှ ပျမ်းမျှဆေးရုံဆင်းလူနာဦးရေ)

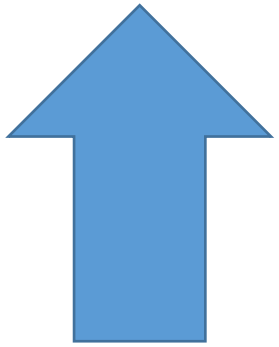
$$= \frac{\text{Number of discharges \& deaths}}{\text{Number of available beds}}$$

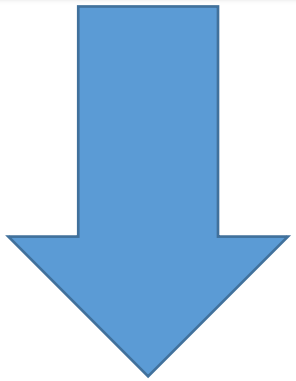
Hospital Administrative Indicator
“Average turn-over interval [in days] ”

7. Average turn-over interval [in days]
(ခုတင်တစ်လုံးတွင် လူနာမရှိဘဲ လွတ်နေသည့်ပျမ်းမျှရက်)

$$= \frac{\text{[(Available beds x 365) - patient days]}}{\text{Number of discharges \& deaths}}$$

*(ခုတင်တစ်လုံးပေါ်တွင် လူနာတစ်ဦးနှင့်တစ်ဦးကြားခုတင်အသုံးမပြုသည့်ရက်)





Hospital Administrative Indicator

“Hospital Death Rate”

8. Hospital Death Rate
(ဆေးရုံအတွင်းလူနာသေဆုံးမှုရာနှုန်း)

$$= \frac{\text{Number of deaths} \times 100}{\text{Number of discharges \& deaths}}$$

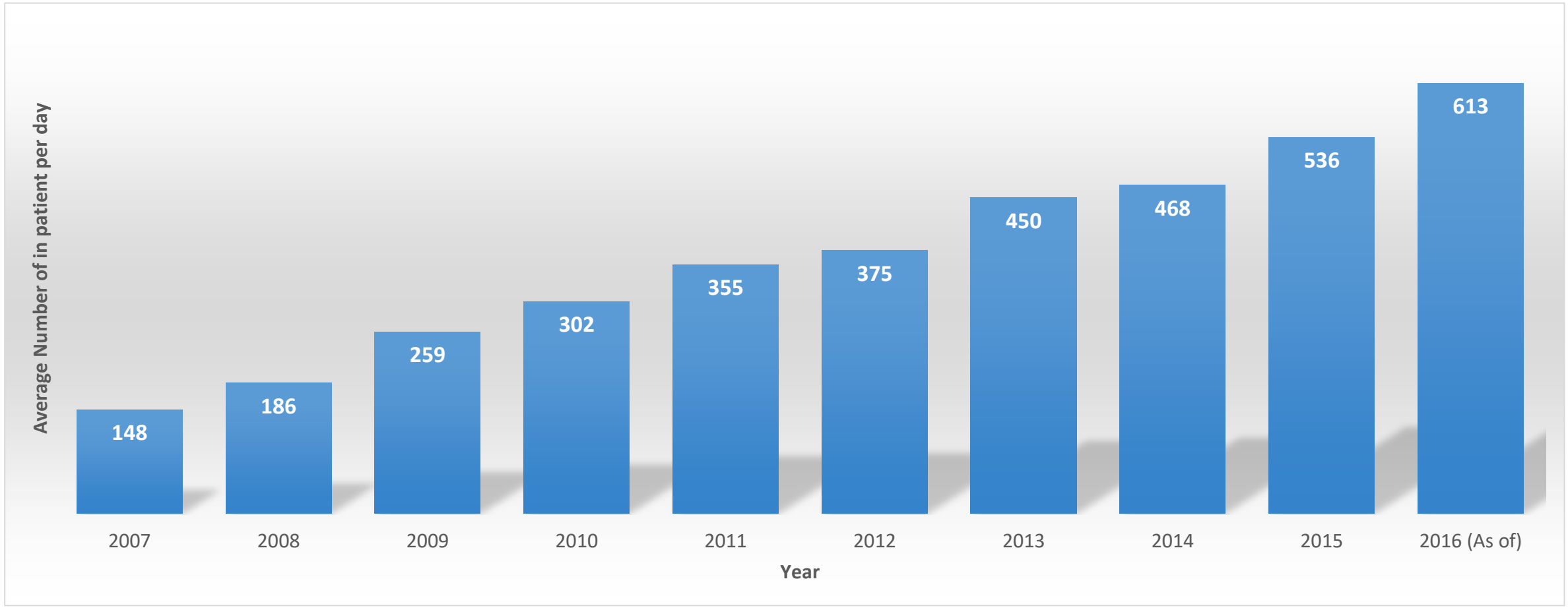
2007 to 2016 Hospital Performance Indicator

Indicators/Years	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016 (Jan-July)	Total
OPD New	29920	41756	46528	48545	46691	43482	61322	95900	126498	78061	**618703**
OPD Old	17034	25826	35659	42844	49772	56008	71695	85788	110416	66530	**561572**
OPD Total	46954	67582	82187	91389	96463	99490	133017	181688	236914	144591	**1180275**
Admission	8843	10781	15409	18618	21702	21939	27141	27463	33814	22677	**208387**
Discharge	8543	10443	14967	18133	21121	21475	26514	26676	32955	22114	**202941**
Death	275	243	376	476	496	486	603	635	779	590	**4959**
Total discharge & death	8818	10686	15343	18609	21617	21961	27117	27311	33734	22704	**207900**
Patients day	54041	67904	94710	110170	129745	137083	164272	170882	195531	130595	**1254933**
Total Operation	1834	3311	4666	5758	6597	6329	7504	8658	9522	9522	**63701**
Average Number of out patient per day	196	274	338	375	395	404	543	745	971	1040	
Average Number of in patient per day	148	186	259	302	355	375	450	468	536	613	
% of occupancy based on Sanctioned beds	49.4	18.6	25.9	30.2	35.5	37.5	45.0	46.8	53.6	61.3	
% of occupancy based on Available beds	74.8	59.8	43.2	50.3	59.2	62.4	75.0	78.0	89.3	88	
Average Duration of stay in days	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
Average turn-over of patient per bed per yea	45	34	26	31	36	37	45	46	56	32	
Average turn-over interval in days	2	4	8	6	4	4	2	2	1	1	
Hospital death rate	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	
Working Day (For OPD Day)	240	247	243	244	244	246	245	244	244	139	
Days in Year	365	366	365	365	365	366	365	365	365	213	
Available Beds	198	310	600	600	600	600	600	600	600	700	

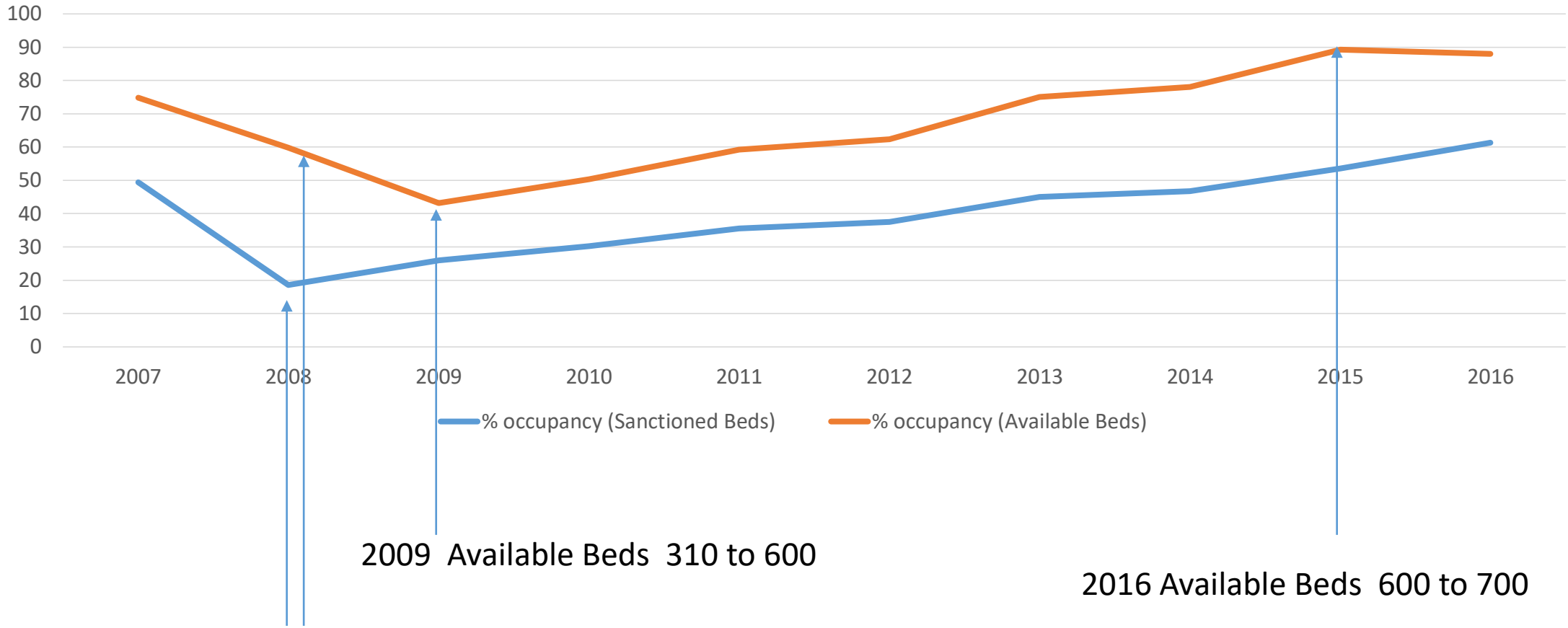
Average number of our patient per day
Nay Pyi Taw General Hospital (1000-Bedded)
2007-2016 (as of)



Average number of in patient per day
Nay Pyi Taw General Hospital (1000-Bedded)
2007-2016 (as of)



Percentage of occupancy based on Sanctioned Beds and Available Beds
Nay Pyi Taw General Hospital (1000-Bedded)
2007-2016 (as of)



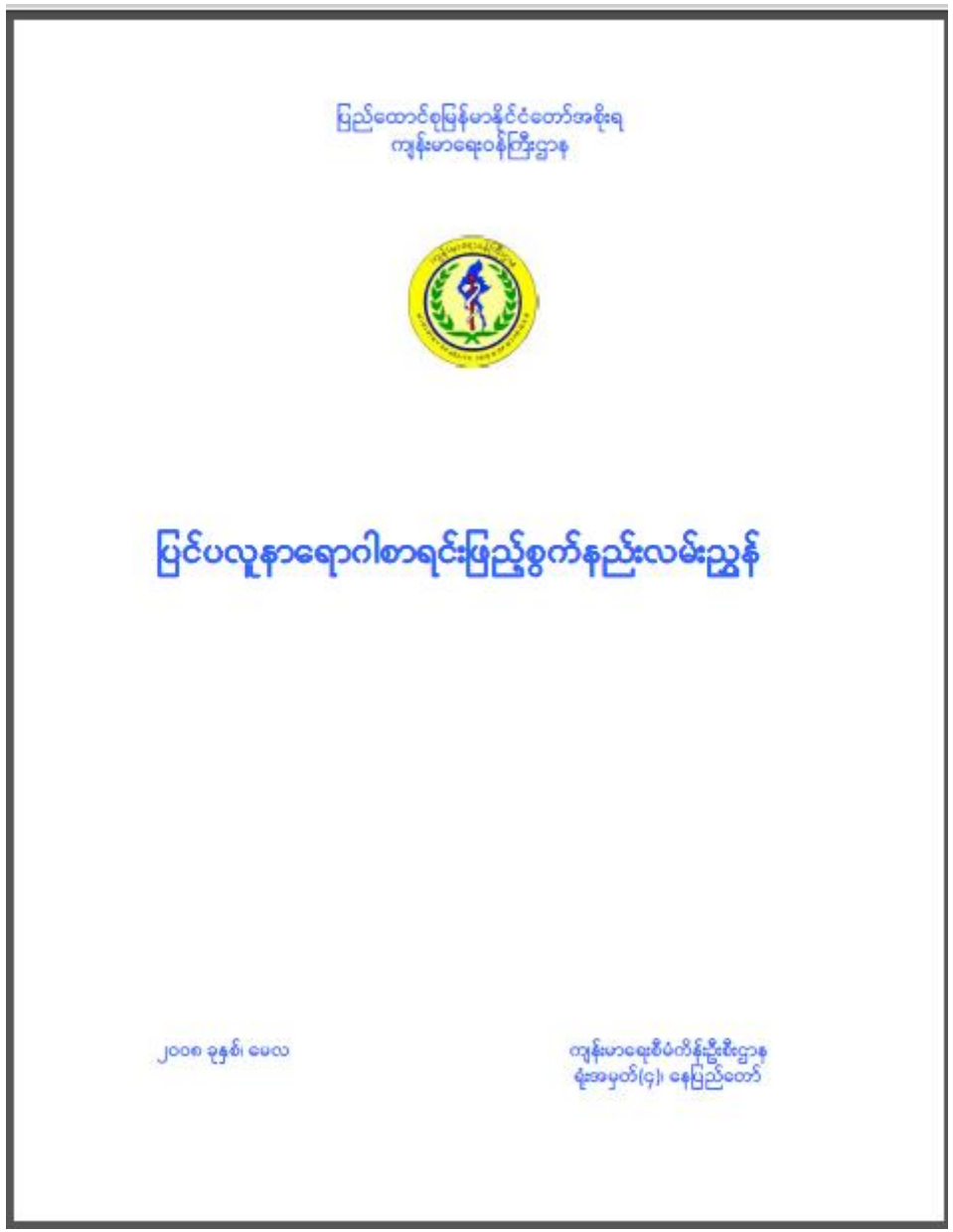
2009 Available Beds 310 to 600

2016 Available Beds 600 to 700

2008 Available Beds 198 to 310

2008 Sanctioned Beds 300 to 1000

Reference BOOK



ပြင်ပလူနာရောဂါဖြစ်ပွားမှုအစီရင်ခံစာပုံစံ

Out-Patient Report Form (Revise/2008)

<u>လမ်းညွှန်</u>

ပြင်ပလူနာရောဂါစာရင်း Out-Patient Report Form အား (၁)နှစ်လျှင် (၃)ကြိမ် (နွေရာသီ၊ မိုးရာသီ၊ ဆောင်းရာသီ) ရာသီအလိုက် ပြုစုပေးပို့ရန်ဖြစ်သည်။ ရာသီအလိုက် စာရင်းကောက်ယူရမည့် ရက်၊ လအား ဗဟိုမှ အကြောင်းကြားပေးပို့မည်ဖြစ်ပြီး သက်ဆိုင်ရာပြင်ပလူနာဌာနမှ သတ်မှတ်ရက်တွင် လာရောက်ပြသသော ပြင်ပလူနာ အားလုံးအား စာရင်းပြုစုပြီး ရာသီတစ်ခုချင်းအလိုက် စာရင်းကောက်ယူသည့်နေ့မှ (ရ)ရက်ထက်နောက်မကျစေဘဲ **<u>ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာန၊ ကျန်းမာရေးစီမံကိန်းဦးစီးဌာန၊ သတင်းအချက်အလက်ဌာန၊ ရုံးအမှတ် (၄၇) နေပြည်တော်</u>** သို့ ပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပါသည်။

Data Entry to - DHIS2

(က) ပြင်ပလူနာဌာနအမည်

သက်ဆိုင်ရာပြင်ပလူနာဌာန၏အမည်

ဥပမာ - ရွာသစ်ကြီးတိုက်နယ်ဆေးရုံ

- မင်းကွန်းကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာန
- ခင်သာမိခင်ကလေးကျန်းမာရေးဌာန

(ခ) မြို့နယ်

သက်ဆိုင်ရာပြင်ပလူနာဌာနတည်ရှိသည့်မြို့နယ်၏အမည်

ဥပမာ - ရွာသစ်ကြီးတိုက်နယ်ဆေးရုံ၊

စစ်ကိုင်းမြို့နယ်

(ဂ) ပြည်နယ်/တိုင်း

ပြင်ပလူနာဌာနနယ်ပယ်နှင့်သက်ဆိုင်သည့်ပြည်နယ်/တိုင်း၏အမည်ကိုဖော်ပြရန်

ဥပမာ - ရွာသစ်ကြီးတိုက်နယ်ဆေးရုံ

စစ်ကိုင်းမြို့နယ်၊

စစ်ကိုင်းတိုင်း

Data ကောက်ယူရန် - ၇ ချက်

- အမှတ်စဉ်
- ပြင်ပလူနာမှတ်ပုံတင်အမှတ်
- ကျား/မ
- အသက်
- ပြင်ပလူနာဌာနတည်ရှိသည့်မြို့နယ်၊ ရပ်ကွက်၊ ကျေးရွာအုပ်စုတွင် နေထိုင်သူ ဟုတ်/မဟုတ်
- ကုသပေးသည့်ရောဂါ
- ခွဲစိတ်မှု အမျိုးအစား (အကယ်၍ ရှိလျင်)

(ဃ) စာရင်းကောက်ယူသည့်ရက်

ပြင်ပလူနာအစီရင်ခံစာစာရင်းကောက်ရန်အတွက်ဗဟိုမှ သတ်မှတ်ထားသော ရက်ကိုဆိုလိုပါသည်။

(အကယ်၍သတ်မှတ်ထားသောရက်တွင်အကြောင်းအမျိုးမျိုးကြောင့် စာရင်းကောက်ယူရန် မဖြစ်နိုင်ပါက သတ်မှတ်ထားသော ရက်နှင့်အနီးစပ်ဆုံးရက်ကိုသတ်မှတ်ဖော်ပြ၍စာရင်းကောက်ယူရမည်ဖြစ်ပါသည်။)

ဥပမာ - (၁၃-၈-၀၈) ဗဟိုမှသတ်မှတ်ရက်မိုးရာသီအတွက် စာရင်းကောက်ယူရန် (၁၃-၈-၀၈)ကို သတ်မှတ်ထားသော်လည်း ပြင်ပလူနာဌာနအနေဖြင့် ထိုရက်တွင် အကြောင်း အမျိုးမျိုးကြောင့် စာရင်းကောက်ယူရန် မဖြစ်နိုင်ပါက သတ်မှတ်ထားသော ရက်နှင့်အနီးကပ်ဆုံး ဆေးခန်းဖွင့်ရက်ကို ရွေးချယ်ပြီး စာရင်းကောက်ယူပေးပို့ရပါမည်။

တော်လံအမှတ်	အချို့အပေည်	အခ်ိပ်ခ်ါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
(၁)	အမှတ်စဉ်	စာရင်းကောက်ယူရမည့် ဆေးခန်းဖွင့်ရက်တွင် လာရောက်ပြသသော လူနာများ၏ အမှတ်စဉ်ကို အမှတ်စဉ်(၁)မှစ၍ လူနာအရေအတွက် ကုန်ဆုံးသည်အထိ အစဉ်အတိုင်းရေးသွင်းရန်ဖြစ်ပါသည်။	
(၂)	ပြင်ပလူနာမှတ်ပုံတင်အမှတ်	ဆေးခန်းဖွင့်လှစ်သည့်နေ့တွင်လာပြသောလူနာများအား ပေးထားသည့် လူနာမှတ်ပုံတင်အမှတ်ကိုဆိုလိုသည်။ ဥပမာ - (၁-၁-၂၀၀၈) နေ့တွင်ဆေးခန်းဖွင့်လှစ်သော ရက်၌ ဆေးခန်းလာပြသော လူနာများအား ကြည့်မည်ဆိုပါလျှင် ပထမလာပြသူသည် မောင်မြဖြစ်ပါက ၎င်း၏အမှတ်စဉ်သည် (၁) ဖြစ်ပြီး ၎င်း၏လူနာမှတ်ပုံ တင်အမှတ်ကို (၁/၀၈) ဟုရေးပေးရန်ဖြစ်ပါသည်။ ဆက်လက်၍ ယင်းနေ့အတွက် အပြားလူနာများအား (၂/၀၈) (၃/၀၈) စသည်ဖြင့် အစဉ်လိုက် (Serial Number) ပေးရန်ဖြစ်ပါသည်။ အကယ်၍ တစ်နှစ်အတွင်းထပ်ကြိမ်အဖြစ်လာပြသောလူနာများအား မှတ်ပုံတင်နံပါတ်အသစ် မပေးဘဲပထမဆုံးအကြိမ်လာပြသည့်နေ့တွင် ရရှိထားသော လူနာမှတ်ပုံတင်အမှတ်ကိုသာ ဆက်လက်၍ သုံးစွဲရမည် ဖြစ်ပါသည်။ ဥပမာ - (၁၃-၈-၂၀၀၈) ရက်နေ့တွင် မိုးရာသီအတွက် ပြင်ပလူနာစာရင်းကောက် ယူမည်ဆိုပါစို့။ (၁၃-၈-၂၀၀၈)ရက်နေ့တွင် ထိုပြင်ပလူနာဌာနသို့ (၂၀၀၈) ခုနှစ်အတွင်း တစ်ကြိမ်မျှလာမပြဘူးသော လူနာသစ်ဖြစ်လျှင် အစဉ် အတိုင်း (Serial Number) အလိုက် ထိုနှစ်အတွက်လူနာမှတ်ပုံတင်အသစ်တစ်ခုကို ရေးရပါမည်။ နောက်ဆုံးပေးထားသော (Serial Number) အစဉ်အလိုက် လူနာမှတ်ပုံတင်မှာ ၁၉၇/၀၈ ဖြစ်သည် ဆိုလျှင် ၂၀၀၈ ခုနှစ်အတွင်း တစ်ခါမျှ လာမပြဘူးသော နောက်ထပ် လူနာသစ်အတွက် မှတ်ပုံတင်နံပါတ်မှာ ၁၉၈/၀၈ ဖြစ်မည်။ အကယ်၍ ၂၀၀၈ခုနှစ်အတွင်း ယခင်ကလာရောက်ပြသဘူးသူဖြစ်ပါက ပထမဦးဆုံး အကြိမ် လာရောက်ပြသစဉ်က ရရှိထားသော ပြင်ပလူနာမှတ်ပုံတင်နံပါတ် အပောင်းကို ရေးသားရန်ဖြစ်ပါသည်။ ဒေါ်လှဝင်းသည် (၁-၁-၀၈)ရက်နေ့တွင် ထိုပြင်ပလူနာဌာနသို့ လာ ရောက်	

တော်လံအမှတ်	အချို့အပေည်	အခ်ိပ်ခ်ါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
	လူနာ	ပြသသည့် ပြင်ပလူနာမှတ်ပုံတင်အမှတ်မှာ ရ/၀၈ ဖြစ်သည်။ (၁၃-၈-၀၈)ရက်နေ့တွင် ထိုဆေးခန်းသို့ ထပ်မံလာပြလျှင် ဒေါ်လှဝင်း၏ ပြင်ပလူနာမှတ်ပုံတင်အမှတ်မှာ ရ/၀၈ကို သာ ဆက်လက် သုံးစွဲရန်ဖြစ်ပါသည်။ ၂၀၀၈ခုနှစ် အတွင်း ဒေါ်လှဝင်းလာပြသမှု သူမ၏ ပြင်ပ လူနာ မှတ်ပုံတင်အမှတ်မှာ ရ/၀၈ကိုသာဆက်လက်သုံးစွဲရန် ဖြစ်ပါ သည်။ သစ် - ဆေးခန်းဖွင့်လှစ်သောနေ့တွင် လာပြသောလူနာများအနက်တစ်နှစ်အတွင်းပထမဆုံးအကြိမ်လာပြသော လူနာကို ဆိုလိုပြီး "သစ်" စာတိုင်တွင် ☑ အမှတ်အသားပေးသွင်းရပါမည်။ ဟောင်း - ဆေးခန်းဖွင့်လှစ်သောနေ့တွင် လာပြသော လူနာများအနက်တစ်နှစ်အတွင်းထပ်ကြိမ်အဖြစ် လာရောက်ပြသခြင်းဖြစ်ပါက ၎င်းလူနာကို "ဟောင်း" စာတိုင်တွင် ☑ အမှတ်အသား ပေးသွင်းရပါမည်။ ဥပမာ - (၁-၁-၀၈)နေ့တွင်ဆေးခန်းသို့ လာပြခဲ့သောလူနာမောင်မြ သည်စာရင်းကောက်ယူရမည့် (၁၃-၈-၀၈)ရက်နေ့တွင် ထပ်ကြိမ်အဖြစ် ဆေးခန်းလာပြလျှင် လူနာဟောင်းဟုသတ်မှတ်ရပါမည်။	
(၃)	ကျား/မ	ဆေးခန်းသို့လာပြသော လူနာတို့ကျား/မခြင့် ဖော်ပြရန်ဖြစ်ပါသည်။ (ကျား) ဖြစ်လျှင်" ကျား" စာတိုင်တွင် ☑ ၎င်းအမှတ်အသား ရေးပေးရ ပါမည်။ (မ) ဖြစ်လျှင် "မ" စာတိုင်တွင် ☑၎င်းအမှတ်အသားရေးပေးရပါမည်။	
(၄)	အသက်	နှစ် - ပြည့်ပြီးအသက် (နှစ်) ကိုဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ ဥပမာ -(၁၂) နှစ် (၄) လအား (နှစ်) စာတိုင်အောက်တွင် ပြည့်ပြီး အသက်ဖြစ်သည့် (၁၂) ကိုသာ ဖြည့်သွင်းရပါမည်။ (က) (၁) နှစ်အောက်ဖြစ်လျှင် - ပြည့်ပြီးသည့်လကိုသာ ဖော်ပြရန် ဥပမာ - ကလေးတစ်ယောက်၏အသက်သည် (၆)	

တော်လံအမှတ်	အချီးအမည်	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
		လနှင့် (၁၀) ရက် ဖြစ်ပါက ပြည့်ပြီးလဖြစ်သည့် (၆) လကိုသာ ဖော်ပြရမည် ဖြစ်ပါသည်။ (ခ) တလေးတစ်ယောက်သည် ရက်သားဖြစ်ပါက ၎င်း တလေး၏ အသက် (ရက်) ကိုဖော်ပြရပါမည်။ ဥပမာ - တလေး၏အသက်သည် (၂၉) ရက်ဖြစ်ပါက ရက်စာ တိုင်တွင်တလေး၏အသက် (၂၉) ရက်ကို ဖြည့်သွင်းရပါမည်။	
(၅)	ပြင်ပလူနာဌာနတည်ရှိသည့်မြို့နယ်/ရပ်ကွက်ကွေးရွာအုပ်စုတွင်နေထိုင်သူ	ဟုတ် - ဆေးခန်းသို့လာရောက်ပြသောသူသည် ပြင်ပလူနာဌာနတည်ရှိသည့် မြို့နယ်/ရပ်ကွက် ကွေးရွာအုပ်စုတွင် နေထိုင် သူဖြစ်ပါက "ဟုတ်" စာတိုင်တွင် ☑ ၎င်းအမှတ်အသား ရေးသွင်းရပါမည်။ မဟုတ် - အကယ်၍ဆေးခန်းသို့ လာရောက်ပြသောသူသည် ပြင်ပ လူနာဌာနတည်ရှိသည့် မြို့နယ်/ရပ်ကွက်ကွေးရွာအုပ်စုတွင်နေထိုင်သူ မဟုတ်လျှင် (ဧည့်သည်/ခေတ္တခရာလာရောက်တည်းခိုသူဖြစ်လျှင်) မဟုတ်စာတိုင်တွင် ☑ ၎င်းအမှတ်အသားရေးသွင်းရပါမည်။	
(၆)	ကုသပေးသည့် ရောဂါ	ဆေးခန်းသို့လာပြသည့်လူနာတွင် ဖြစ်ပွားနေသောရောဂါအမည်ကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့် ဖော်ပြရန်ဖြစ်ပါသည်။ လူနာခံစားနေရသော ရောဂါလက္ခဏာများကို ဖော်ပြရန် မဟုတ်ပါ။ ဥပမာ - လူနာတစ်ယောက်သည် အဆုံန်မှန်မှန် ဖျားခြင်း၊ ချမ်းတုန်ခြင်းတို့ကြောင့် ပြင်ပလူနာဌာနသို့ လာရောက်ပြသသည်ဆိုပါစို့။ လူနာ၏ရောဂါရာဇဝင်တို မေးမြန်းခြင်း၊ စမ်းသပ်ကြည့်ရှုခြင်းလိုအပ်ပါကအခြားစစ်ဆေးမှုများပြုလုပ်ခြင်းတို့ဆောင်ရွက်ပြီးရောဂါသတ်မှတ်၍ကုသမှုပြုလုပ်ပါသည်။ ထိုသတ်မှတ် ကုသပြီးသော ရောဂါအမည်ကို- ဥပမာ - Malaria ဟု ရေးသား ဖော်ပြရန်ဖြစ်ပါသည်။ ချမ်းတုန်၍ ဖျားခြင်းဟု ဖော်ပြရန်မဟုတ်ပါ။ **<u>ရောဂါအမည် ပြည့်စုံတိကျသားမဖော်ပြနိုင်တာတို့ကောက်များရေးသား ခြင်းမပြုရပါ။</u>** အချို့သော ရောဂါအတိုကောက်များသည် အဓိပ္ပါယ်(၂)မျိုးယူဆရနိုင် ပါသည်။	

ထောင်စဉ်အမှတ်	အမျိုးအညီ	အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်	မှတ်ချက်
		ဥပမာ CP=(cerebral palsy) CP= (cleft palate) CSM=(chronic suppurative Mastoiditis) CSM= (Clinical Suspected Malaria)	
(၇)	ခွဲစိတ်မှုအမျိုးအစား (အထွေထွေ ခဲဆေး)	ဆေးခန်းသို့ လာရောက်ပြသမှု ကုသမှုအတွက်လိုအပ်မှု ခွဲစိတ်ကုသမှု ပြုလုပ်ခဲ့ရပါက ခွဲစိတ်ကုသမှုအမျိုးအမည်ကို ရေးသားဖေးရပါမည်။	

ပြင်ပလူနာရောဂါဖြစ်ပွားမှုအစီရင်ခံစာပုံစံ

မှတ်ချက်။ ။ ဤပုံစံကိုမဖြည့်စွက်မီ ပုံစံဖြည့်စွက်ရန်အညွှန်းကို ဦးစွာဖတ်ပါရန်။

(က) ပြင်ပလူနာဌာနအမည် ..... (ခ) မြို့နယ် ..... (ဂ) ပြည်နယ်/တိုင်း ..... (ဃ) စာရင်းကောက်ယူသည့်ရက် .....

(၁) အမှတ်စဉ်	(၂) ပြင်ပလူနာမှတ်ပုံတင်			(၃)		(၄) အသက်			(၅) ပြင်ပလူနာဌာနတည်ရှိသည့်မြို့နယ်/ရပ်ကွက်ကျေးရွာအုပ်စုတွင်နေထိုင်သူ		(၆) ကုသပေးသည့်ရောဂါ	(၇) ခွဲစိတ်မှုအမျိုးအစား (အကယ်၍ ရှိခဲ့လျှင်)
	အမှတ်	သစ်	ဟောင်း	ကျား	မ	နှစ်	(၁)နှစ်အောက်ဖြစ်လျှင်		ဟုတ်	မဟုတ်		
							လ	ရက်				
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												
Code ...												

Code ... အမှတ်အသားပါသောလိုင်းကိုအသုံးမပြုပါရန်။



Thanks for your kind attention

Ref: Hospital Form Manual 2013, OPD Form 213: HMIS, Department of Public Health, Office 47