УТВЕРЖДЕНА

Приказом Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики от 12 марта 2015 г. № 312 (в редакции Приказа Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 23 ноября 2017 г. № 2110)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  |  | **МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | **Форма первичной учетной документации**  **№ 016/у** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  | **УТВЕРЖДЕНО** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | Приказ МЗ  Донецкой Народной Республики | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Код |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | № |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ**  **учета движения больных и коечного фонда в стационаре, отделении или по профилю коек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (вписать наименование)  **за 20 \_\_\_\_\_ год** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование месяцев** | **Число коек в пределах сметы фактически развернутых + свернутых на ремонт на конец отчетного периода** | **Среднемесячных (годовых) коек** | **Находилось больных на начало отчетного периода** | **За отчетный период** | | | | | | | | | **Находилось больных на конец отчетного периода** | **Проведено всеми больными койко-дней** | **в том числе сельскими жителями** | **Число койко-дней закрытия** | **Кроме того, проведено**  **койко-дней матерями с больными детьми** |
| **поступило больных** | | | | **переведены больные**  **внутри больницы** | | **выписано больных** | | **Умерло** |
| **из них** | | | | **из других отделений** | **в другие отделения** | **в с е г о** | **в том числе переведены в**  **другие стационары**  **(из гр.9)** |
| **в с е г о** | **сельских жителей** | **детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно** | **из них сельских** |  |
| **А** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **6-а** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
| Январь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Февраль |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Март |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Апрель |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Май |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Июнь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **За полугодие** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Июль |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Август |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сентябрь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Октябрь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ноябрь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Декабрь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **За год** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2

продолжение формы № 016/у

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Сводная ведомость заполняется ежемесячно в каждом отделении, по каждому профилю коек и в стационаре в целом (на отдельных бланках формы № 016/у) на основании подсчета записей за все дни месяца в листках ежедневного учета формы № 007/у. |  | 4 | Число койко-дней, проведенных больными за отчетный период, проставляется только на основании записей из формы № 007/у. |
|  |  |  |  |  |
| 2 | В графе 2 за каждый месяц указывается среднемесячное число коек; за год – среднегодовое число коек. |  | 5 | Число проведенных больными койко-дней (графа 13) получается путем сложения данных граф 11 и 13 формы № 007/у; число койко-дней закрытия – из графы 4 формы № 007/у; число койко-дней, проведенных матерями при больных детях, – из графы 16 формы № 007/у |
|  |  |  |  |  |
| 3 | Для определения среднемесячного числа коек (для графы 2) подсчитываются за месяц данные графы 3 формы № 007/у и полученная сумма делится на число календарных дней месяца; для определения числа среднегодовых коек складываются записи в графе 2 формы № 016/у и полученная сумма делится на 12. |  | 6 | Данные сводной ведомости - формы № 016/у - служат для заполнения таблицы 1, раздела ІІІ «Отчета учреждения здравоохранения» (формы № 20). |

И.о. министра А.А. Оприщенко