فرم شماره 1 ویرایش 1-1400

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

مرکز آموزشی درمانی: .....

شهرستان تهران

روز ..... **ماه** ..... **سال** **14**

بخش: ..... **تلفن داخلی:** .....

««آمار روزانه اشغال تخت»»

7 صبح روز قبل

آمار 24 ساعت گذشته (از 7 صبح روز قبل تا 7 صبح امروز)

تعداد تخت فعال بخش	تعداد تخت Extra بخش	تعداد بیمار بستری (شروع سرشماری)	تعداد بیمار پذیرش شده جدید (در طول 24 ساعت)					تعداد بیمار مرخص شده از بخش (در طول 24 ساعت)			تعداد بیمار فوت شده در بخش		تعداد بیماران با اقامت		تعداد بیمار بستری (پایان سرشماری)
			انتقالی از		پذیرش از اورژانس بستری	مراجعه مستقیم	انتقالی به بخش دیگر	انتقالی به بیمارستان دیگر	مرخص شده از بیمارستان	قبل از 24 ساعت (از زمان پذیرش در بیمارستان)	بعد از 24 ساعت (از زمان پذیرش در بیمارستان)	کمتر از 6 ساعت	بین 6 تا 24 ساعت		
			بخش دیگر	بیمارستان دیگر											

لیست بیماران پذیرش شده، ترخیصی و فوت شده در 24 ساعت گذشته (از 7 صبح روز قبل تا 7 صبح امروز)

لیست بیماران انتقالی از		پذیرش از اورژانس بستری	لیست بیماران مراجعه مستقیم	لیست بیماران انتقالی به بخش دیگر	تاریخ پذیرش	لیست بیماران انتقالی به بیمارستان دیگر	تاریخ پذیرش		لیست بیماران مرخص شده از بیمارستان	تاریخ پذیرش		لیست بیماران با اقامت	
بخش دیگر	بیمارستان دیگر				بخش		بخش	بیمارستان		بخش	بیمارستان	کمتر از 6 ساعت	بین 6 تا 24 ساعت

لیست بیماران فوت شده قبل از 24 ساعت	تاریخ پذیرش		لیست بیماران فوت شده بعد از 24 ساعت	تاریخ پذیرش	
	بخش	بیمارستان		بخش	بیمارستان

	بخش	بیمارستان
اقامت کمتر از 24 ساعت		
کل روز بستری		

عنوان	تعداد
ترخیص با رضایت شخصی	
موارد فرار بیمار	
بهبودی/بهبودی نسبی/پیگیری	
موارد کنسل شدن پذیرش/انصراف	

نام و امضاء تکمیل‌کننده فرم	نام و امضاء سرپرستار بخش
تاریخ تکمیل فرم	نام و امضاء مسئول آمار بیمارستان