

Приложение 21  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
17.01.2023 № 9

**ВЕДОМСТВЕННАЯ ОТЧЕТНОСТЬ**

**СВЕДЕНИЯ**

о выполнении среднереспубликанских нормативов объемов медицинской помощи, предоставляемой гражданам государственными организациями здравоохранения системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь за счет средств бюджета, а также в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь по профилю оказания медицинской помощи  
за январь-\_\_\_\_\_20\_\_\_\_год

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**

Кто предоставляет отчетность	Кому предоставляется отчетность	Срок предоставления	Форма 1-ТППГ
государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам	главному управлению по здравоохранению областного (Комитету по здравоохранению Минского городского) исполнительного комитета	10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом (годом) (разделы I, II, III), 15 февраля (разделы VII, VIII)	Периодичность предоставления
	государственному учреждению «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,	15 числа месяца, следующего за отчетным	Квартальная,  Годовая – по разделам VII, VIII

главные управления по здравоохранению областных (Комитет по здравоохранению Минского городского) исполнительных комитетов – сводные данные	информатизации, управления и экономики здравоохранения»	кварталом (годом) (разделы I, IV, V, VI), 1 марта (разделы VII, VIII)	
государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные Министерству здравоохранения Республики Беларусь	государственному учреждению «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»	10 месяца, следующего за отчетным кварталом (годом) (разделы I, IV, V, VI), 1 февраля (разделы VII, VIII)	

Наименование отчитывающейся организации (заполняет организация, которая предоставляет отчет)

---

РАЗДЕЛ I  
 ВЫПОЛНЕНИЕ СРЕДНЕРЕСПУБЛИКАНСКИХ НОРМАТИВОВ ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ  
 ГРАЖДАНАМ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СИСТЕМЫ МИНИСТЕРСТВА  
 ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА ПО БАЗОВЫМ РАЙОНАМ ОБЛАСТИ

Таблица 1

Наименование показателя	Номер строки	Единица измерения	Наименование района	
			1	2
А	Б	В		
Число посещений врачей и врачами на дому по плану	1.0	единиц		
из них на дому	1.0.1	единиц		
фактически	1.1	единиц		
в том числе: выполнено посещений врачами на дому	1.1.1	единиц		
число первичных посещений	1.1.2	единиц		
число повторных посещений	1.1.3	единиц		
число профилактических посещений	1.1.4	единиц		
Число пролеченных пациентов* в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь:				
по плану	2.0	человек		
фактически	2.1	человек		
Проведено пациентами койко-дней в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь:				
по плану	3.0	койко-дней		
фактически	3.1	койко-дней		
Средний срок лечения в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, по плану	4.0	дней		
Число пролеченных пациентов в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь:*				
по плану	5.0	человек		

\* К пролеченным пациентам относятся пациенты, выписанные из организации здравоохранения после лечения, а также умершие в организации здравоохранения за отчетный период

Наименование показателя	Номер строки	Единица измерения	Наименование района	
			1	2
А	Б	В		
фактически	5.1	человек		
Число проведенных койко-дней в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь:				
по плану	6.0	койко-дней		
фактически	6.1	койко-дней		
Средний срок лечения в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, по плану	7.0	дней		
Объем скорой медицинской помощи (число выездов)				
по плану	8.0	единиц		
фактически	8.1	единиц		
Число пролеченных пациентов в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь:				
по плану	9.0	человек		
фактически	9.1	человек		
Проведено пациентами койко-дней в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь:				
по плану	10.0	койко-дней		
фактически	10.1	койко-дней		
Средний срок лечения в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, по плану	11.0	дней		

Таблица 2

Наименование показателя	Номер строки	Всего, единиц
Число коек в отделениях (палатах) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, по состоянию на 1 января отчетного года	12.1	
Среднегодовое число коек в отделениях (палатах) дневного пребывания при амбулаторно-поликлинических организациях за отчетный год	12.2	
Число коек в отделениях (палатах) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь по состоянию на 1 января отчетного года	12.3	





Наименование показателей	Номер строки	Единица измерения	Всего	В том числе из районов области (наименование района)																					
				2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Число пролеченных пациентов в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь	05	чел.																							
Число проведенных пациентами койко-дней в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь:	06	койко-дней																							
Объем амбулаторно-поликлинической помощи (число посещений врачей и врачами на дому)	07	ед.																							

\* Данные по разделу III заполняют государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам.











Наименование плановых показателей	Номер строки	Единица измерения	Организации здравоохранения, оказывающие стационарную помощь, расположенные на территории данной области (сумма граф 2, 10, 11, 12)	В том числе стационарная помощь оказанная жителям других областей								Прочий контингент	Кроме того, помощь оказанная на платной основе	
				Всего (сумма граф с 3 по 9)	в том числе в разрезе регионов								Жителям Республики Беларусь	Иностранным гражданам
					г.Минск	Брестская	Витебская	Гомельская	Гродненская	Минская	Могилевская			
фактически	5.1	койко-дней												
Средний срок лечения в отделениях (палатах, на койках) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, по плану	6.0	дней		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

\* Раздел V не заполняют государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам

Таблица 8

Наименование показателя	Номер строки	Всего, единиц
А	Б	1
Количество коек по состоянию на: 31 декабря предыдущего года	7.0	
1 января отчетного года	8.0	
1 января года, следующего за отчетным	9.0	
Среднегодовое количество коек за отчетный год	10.0	
Количество коек, сокращенных за отчетный период	11.0	
Количество коек в отделениях (палатах) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, по состоянию на: 1 января отчетного года	12.0	

Наименование показателя	Номер строки	Всего, единиц
А	Б	1
Количество коек в отделениях (палатах) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь по состоянию на 1 января года, следующего за отчетным	13.0	
Среднегодовое число коек в отделениях (палатах) дневного пребывания при организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, за отчетный год	14.0	

**РАЗДЕЛ VI**  
**ВЫПОЛНЕНИЕ СРЕДНЕРЕСПУБЛИКАНСКИХ НОРМАТИВОВ ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ**  
**ГРАЖДАНАМ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СИСТЕМЫ МИНИСТЕРСТВА**  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА СЛУЖБОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ\***

Таблица 9

Наименование показателей	Номер строки	Скорая медицинская помощь, оказанная на территории данной области (сумма граф 2, 10, 11, 12)	В том числе оказанная помощь жителям других областей								Прочий контингент	Кроме того, помощь оказанная на платной основе	
			Всего	в том числе в разрезе регионов								жителям Республики и Беларусь	иностранн ым граждана м
				г. Минск	Брестс кая	Витебс кая	Гомель ская	Гроднен ская	Минск ая	Могил евская			
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Объем скорой медицинской помощи (число выездов) по плану	1.0												
фактически	2.0												

\* Раздел VI не заполняют государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам.



















Наименование профиля коек	Номер строки	Число среднегодовых коек, единиц	Число проведенных койко-дней, всего	Из них из регионов						Прочий контин- гент	Кроме того, проведено пациентами койко-дней на платной основе	
				г.Минск	Брестс- кая	Витебс- кая	Гомельс- кая	Гроднен- ская	Минск ая			Могилев- ская
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
для детей	58											
Отоларингологические: для взрослых	59											
для детей	60											
Дерматовенерологические: для взрослых	61											
для детей	62											
Педиатрические (соматические), всего	63											
из них: для недоношенных и больных новорожденных	64											
для грудных детей	65											
Сестринские	66											
Паллиативные: для взрослых	67											
для детей	68											
Прочие для взрослых	69											
для детей	70											
Реанимационные для взрослых	71											
для детей	72											
Медико-социальные: для взрослых	73											
для детей	74											

Руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Начальник планово-экономического отдела

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Заведующий организационно-методическим отделом

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное за составление отчета

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(номер контактного телефона)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления отчета)