

## Zasady przekazywania Danych

### Wytyczne techniczne dotyczące plików CSV

Zbiory muszą zostać zapisane w postaci plików CSV, w którym jako separator pól zostanie użyty znak ";" (średnik), w systemie kodowania 1250: Środkowoeuropejskim (Windows), w których wiersze odpowiadają wierszom tabeli, a pola w wierszu, polom tabeli wyznaczonym przez jej kolumny – opisane w pierwszym wierszu pliku. Wartości puste w polach tekstowych będą interpretowane jako puste ciągi znaków (ciągi znaków o długości 0).

Każdy wiersz ma posiadać znak końca linii zgodny z systemem Windows (technicznie: CR-LF).

Pliki muszą zawierać nagłówki zawierające nazwy kolumn zgodnie z wytycznymi dotyczącymi struktury pliku. Plik musi zawierać wszystkie kolumny w formacie i kolejności określone w niniejszym dokumencie.

**Prosimy nie tworzyć dodatkowych folderów, pod folderów.**

Wytyczne dotyczące elementów struktury plików zaznaczone tłem jasnofioletowym, dla kolumn oznaczonych jako "WYMAGANE" należy przekazać określoną wartość – **nie można przekazać pustej zawartości pola.**

We wskazanych kolumnach/polach dopuszczalne jest wprowadzenie wpisu „BRAK” **tylko w przypadku** jeśli dany zapis **nie istnieje** w dokumentacji.

Wytyczne dotyczące elementów struktury plików zaznaczone tłem jasnożółtym, dla kolumn oznaczonych jako "WYMAGANE" można przekazać zawartości pola z wpisem „BRAK” po spełnieniu warunku opisanego w kolumnie „Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład”.

Wytyczne dotyczące elementów struktury plików niezaznaczone tłem, dla kolumn oznaczonych jako "OPCJONALNE" powinny być wypełnione jeśli świadczeniodawcy posiadają takie dane, jeśli świadczeniodawcy nie posiadają danych należy przekazać pustą zawartości pola.

### Typy danych

W plikach przekazywane będą następujące typy danych:

1. Pola daty („DATA”): format daty "RRRR-MM-DD".
2. Pola godziny („GODZINA”): format godziny 24 - godzinny „GG:MM”.
3. Pola numeryczne:
  - a. **liczba całkowita** należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero: format „LICZBA CAŁKOWITA” „0”
  - b. **liczba wyrażona w walucie PLN**; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do czterech miejsc po przecinku: format „LICZBA PLN” „0,0000”
  - c. **liczba**; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku: format „LICZBA” „0,00”
4. Pola tekstowe („TEKST”): wartość tekstowa ma nie być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzośćłowu).

## Zawartość merytoryczna plików

Jeżeli w zakresie danych, które mają być zawarte w plikach występuje wiele zdarzeń danej klasy, np. kilka hospitalizacji, to dla każdego zdarzenia należy przesłać pełny wiersz informacji powtarzając ogólne dane w celu właściwej identyfikacji zdarzenia. Pliki w tym zakresie mają być redundantne.

Dane powinny być raportowane dla każdego zrealizowanego świadczenia opieki zdrowotnej (w tym również świadczeń zrealizowanych, ale nierozliczonych, tzw. „nadwykonań” oraz świadczeń wykonanych komercyjnie).

Zbierane dane dotyczą pacjentów, dla których **udzielane świadczenie zakończyło się w okresie 1.01.2013 – 31.12.2014 r.** W przypadku świadczeń rozpoczętych przed dniem 1.01.2013 r. ale nie zakończonych do dnia 31.12.2014 r. w pliku OG w rekordzie pacjenta w kolumnie DATA\_ZAK należy wpisać 31.12.2014, a w kolumnę TR\_WYP wpisać „**BRAK**”.

## Nazewnictwo plików

Nazwa pliku ma zostać zbudowana w następujący sposób:

### 1. Dla plików CSV

**<kod jednostki sprawozdającej>\_OG\_<rok>\_<nn>.CSV**

gdzie:

- kod jednostki sprawozdającej – jest kodem nadawanym przez odpowiedni OW NFZ
- rok – jest czterocyfrowym numerem roku, którego dotyczy zawartość danych w pliku
- nn – jest numerem kolejnym pliku (01, 02 itd.).

### 2. Dla plików XLS

**<kod jednostki sprawozdającej>\_FK\_<rok>.XLS**

gdzie:

- kod jednostki sprawozdającej – jest kodem nadawanym przez odpowiedni OW NFZ
- rok – jest czterocyfrowym numerem roku, którego dotyczy zawartość danych w pliku

Przykład:

Komplet (**MINIMALNY ZESTAW**) plików za 2013 rok w przypadku gdy wszystkie dane udało się zapisać w jednym pliku dla świadczeniodawcy o kodzie 6543456 to:

**6543456\_OG\_2013.csv**

**6543456\_FK\_2013.xls**

## Typy danych

W plikach przekazywane będą następujące typy danych:

5. Pola daty („DATA”): format daty "DD.MM.RRRR".
6. Pola godziny („GODZINA”): format godziny „GG:MM”.
7. Pola numeryczne („LICZBA”):
  - a. liczba całkowita należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero,
  - b. liczba PLN; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku,
  - c. liczba; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
8. Pola tekstowe („TEKST”): wartość tekstowa ma nie być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu).

## Zawartość merytoryczna plików

Jeżeli w zakresie danych które mają być zawarte w plikach występuje wiele zdarzeń danej klasy, np. kilka hospitalizacji, to dla każdego zdarzenia należy przesłać pełny wiersz informacji powtarzając ogólne dane w celu właściwej identyfikacji zdarzenia. Pliki w tym zakresie mają być redundantne.

Dane powinny być raportowane dla każdego zrealizowanego świadczenia opieki zdrowotnej (w tym również świadczeń zrealizowanych, ale nierozliczonych, tzw. nadwykonań – przychody powinny być wykazane w takiej wartości, jaka wynika z typu świadczenia opieki zdrowotnej).

## **CZĘŚĆ A**

### **ŚWIADCZENIA STACJONARNE**

**Dotycząca świadczeń w zakładach opieki zdrowotnej realizujących świadczenia stacjonarne (całodobowe) tj. oddziałów szpitalnych, oddziałów dziennych, hosteli, zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych.**

**Plik OG, Ogólne Dane, Nazwa pliku: Kodświadczeniodawcy\_OG\_rok.csv**

**lub Kodświadczeniodawcy\_OG\_rok\_nn.csv (w przypadku kiedy nie uda się zapisać całości danych za cały rok w jednym pliku)**

Plik ma zawierać informacje ogólne pozwalające dokładnie scharakteryzować świadczenie opieki zdrowotnej. Dla każdego świadczenia opieki zdrowotnej (rozumianego jako zespół świadczeń zrealizowanych na rzecz pojedynczego pacjenta w ramach pojedynczego kontaktu ze świadczeniodawcą) ma zostać zawarty w pliku jeden wiersz opisujący to świadczenie.

Nr kolumny	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
1	KOD_SW	TEKST	WYMAGANE	Kod świadczeniodawcy nadawany przez odpowiedni OW NFZ	Zgodny z umieszczonym w nazwach plików <b>&lt;kod jednostki sprawozdającej&gt;_OG_&lt;rok&gt;.CSV</b> Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
2	NAZWA_SW	TEKST	WYMAGANE	Pełna nazwa świadczeniodawcy	Zgodnie z Rejestrem Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
3	KOD_ZAKRESU	TEKST	WYMAGANE	kod zakresu, z którego rozliczone jest świadczenie w formacie XX.XXXX.XXX.XX	Zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w latach 2013-2014. Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu) (do 14 znaków)
4	NR_KS_GL	TEKST	WYMAGANE	numer książki głównej z dokumentacji medycznej pacjenta	Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
5	ID_PACJENTA	TEKST	WYMAGANE	Identyfikator pacjenta w postaci 6 (sześciu) ostatnich cyfr numeru PESEL lub inny unikalny numer identyfikujący pacjenta (np. nadany przez system informatyczny)	Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu) (do 20 znaków)
6	WIEK	LICZBA	OPCJONALNE	wiek pacjenta	w latach na dzień określony w DATA_ZAK Format LICZBA - liczba całkowita należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero.

Nr kolumny	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
7	PLEC	LICZBA	OPCJONALNE	płeć	może przyjmować następujące wartości zgodnie z normą PN-ISO 5218: 0 – płeć nieokreślona 1 – mężczyzna 2 - kobieta 9 – nieznana Format LICZBA - liczba całkowita należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero.
8	DATA_ROZP	DATA	WYMAGANE	data przyjęcia do świadczeniodawcy	Format DATA – DD.MM.RRRR
9	DATA_ROZP_OD	DATA	WYMAGANE	data przyjęcia na oddział („OPK”) rozliczający świadczenie	Format DATA – DD.MM.RRRR
10	DATA_ZAK	DATA	WYMAGANE	data wypisu od świadczeniodawcy	Format DATA – DD.MM.RRRR Dla pacjentów przyjętych do świadczeniodawcy przed 01.01.2013 i nie wypisanych do dnia 31.12.2014 wprowadzić datę 31.12.2014
11	DATA_ZAK_OD	DATA	WYMAGANE	data wypisu z oddziału rozliczającego świadczenie	Format DATA – DD.MM.RRRR
12	TR_PRZYJ	LICZBA	OPCJONALNE	tryb przyjęcia określony według aktualnie obowiązujących przepisów prawa	Zgodnie z rozporządzeniem MZ w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych. Format LICZBA - liczba całkowita należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero.
13	TR_WYP	LICZBA	OPCJONALNE	tryb wypisu określony według aktualnie obowiązujących przepisów prawa	Zgodnie z rozporządzeniem MZ w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych. Format LICZBA - liczba całkowita należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero.

Nr kolumny	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
14	OPK	TEKST	WYMAGANE	ośrodek powstawania kosztów	Dla każdego OPK oddzielny rekord. Nazwa OPK powinna korespondować z nazwą OPK z pliku FK. Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
15	ROZP_GL	TEKST	OPCJONALNE	rozpoznanie główne wg katalogu ICD-10	Słownik ICD-10 PL obowiązujący w rozliczeniach z NFZ Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
16	ROZP_WSP	TEKST	OPCJONALNE	po przecinku rozpoznania współistniejące według katalogu ICD-10	Słownik ICD-10 PL obowiązujący w rozliczeniach z NFZ Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
17	KOD_PROD	TEKST	WYMAGANE	kod podstawowego produktu podlegającego rozliczeniu. Jest to kod w formacie X.XX.XX.XXXXXXX (zgodnie ze słownikiem NFZ)	Zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów. Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu) (do 16 znaków)
18	TARYFA	LICZBA	OPCJONALNE	łączna taryfa otrzymana za rozliczany produkt (dla grup JGP łącznie z taryfą za dodatkowe osobodni)	Format LICZBA – liczba PLN; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
19	KOD_PROD_IN	TEKST	OPCJONALNE	kody dodatkowych produktów podlegających rozliczeniu w ramach tego samego świadczenia, kod w formacie X.XX.XX.XXXXXXX (zgodnie ze słownikiem NFZ) – w przypadku większej ilości kody wpisane po przecinku	Zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu) (do 16 znaków)

Nr kolumny	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
20	TARYFA_IN	LICZBA	OPCJONALNE	łączna taryfa otrzymana za wszystkie dodatkowe produkty	Format LICZBA – liczba PLN; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.



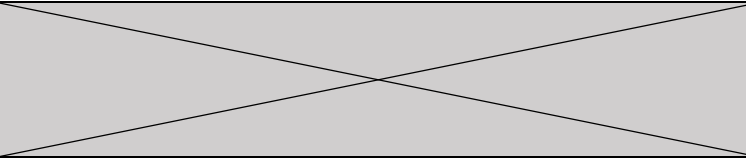
**Plik FK, Nazwa pliku: *Kodświadczeniodawcy\_FK\_rok.xls***

Plik ma zawierać informacje na temat kosztów zarejestrowanych na konkretnych kontaktach zespołu 5. Każdy kolejny OPK powinien znaleźć się w kolejnym arkuszu w pliku Excel.

<b>Kod oddziałowy świadczeniodawcy</b>	<i>np. 3302562</i>
<b>Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)</b>	<i>np. Szpital Psychiatryczny, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa</i>
<b>Osoba do kontaktu, Imię i Nazwisko, telefon, adres email</b>	<i>np. Jan Kowalski, tel. 22 123-45-67, jankowalski@szpital.com</i>

<b>Numer konta OPK</b>	<i>np. 510-18-01</i>
<b>Nazwa konta OPK</b> [OPK = Ośrodek Powstawania Kosztów] Każdy kolejny OPK powinien znaleźć się w kolejnym arkuszu.	<i>np. Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny</i>
<b>Rok:</b>	<i>np. 2014</i>

<b>CZĘŚĆ PODSTAWOWA (dla zdefiniowanych kategorii kosztowych [poz. A-J] należy przyporządkować właściwe koszty z danych FK umieszczonych poniżej w części szczegółowej):</b>		<b>koszt roczny [PLN]</b>
<i>A</i>	<b>KOSZTY CAŁKOWITE, w tym:</b> <i>(UWAGA - koszty całkowite nie muszą stanowić sumy pozycji B-J)</i>	
<i>B</i>	<i>Koszty leków i wyrobów medycznych</i>	
<i>C</i>	<i>Koszty amortyzacji *</i>	
<i>D</i>	<i>Koszty procedur **</i>	
<i>E</i>	<i>Koszty zarządu</i>	

<i>F</i>	<i>Koszty wynagrodzeń wraz z pochodnymi (umowa o pracę, kontrakt, umowa o dzieło, umowa zlecenie itd. - wszystkie formy zatrudnienia)</i>	
<i>G</i>	<i>w tym: lekarzy (łącznie z rezydentami)</i>	
<i>H</i>	<i>w tym: pielęgniarek</i>	
<i>I</i>	<i>w tym: psychologów</i>	
<i>J</i>	<i>w tym: terapeutów</i>	
<b>CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA - pełna FK - plik FK dla OPK z systemu księgowego świadczeniodawcy , gdzie numery i nazwy kont analitycznych oraz ich szczegółowość powinny wynikać ze stosowanego u świadczeniodawcy planu kont.</b>		
<b>Nr konta analitycznego</b>	<b>Nazwa konta analitycznego</b>	<b>koszt roczny [PLN]</b>
<i>np. 500-10000-400</i>	<i>np. Zużycie materiałów</i>	
<i>np. 500-10000-400-01</i>	<i>np. Zużycie leków</i>	
<i>np. 500-10000-400-02</i>	<i>np. Zużycie materiałów medycznych</i>	
<i>np. 500-10000-500</i>	<i>np. Koszty pośrednie</i>	
<i>np. 500-10000-500-01</i>	<i>np. Kuchnia</i>	
<i>np. 500-10000-500-02</i>	<i>np. Pralnia</i>	
<i>np. 500-10000-500-03</i>	<i>np. Zarząd</i>	
	<i>itd.</i>	

*\* koszty amortyzacji obejmują koszty amortyzacji budynków i lokali, maszyn, urządzeń i aparatury ogólnego zastosowania, narzędzi, przyrządów, mienia ruchomego, wyposażenia, wartości niematerialnych i prawnych*

*\*\* koszty procedur - obejmują koszty procedur nabytych na zewnątrz (np. w zewnętrznym laboratorium) oraz zrealizowanych w ośrodkach działalności pomocniczej (np. w Pracowni EEG będącej w strukturach podmiotu leczniczego)*

Załącznik 1 do pliku FK, Nazwa pliku: *Kodświadczeniodawcy\_Tab1*

<b>Kod oddziałowy świadczeniodawcy</b>	<i>np. 3302562</i>
<b>Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)</b>	<i>np. Szpital Psychiatryczny, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa</i>
<b>Osoba do kontaktu, Imię i Nazwisko, telefon, adres email</b>	<i>np. Jan Kowalski, tel. 22 123-45-67, jankowalski@szpital.com</i>

Lp.	Nazwa OPK <sup>1</sup>	np. Oddział Psychiatryczny Ogólny 1	np. Oddział Psychiatryczny Ogólny 1	np. Oddział Psychiatryczny Ogólny 2	np. Oddział Psychiatryczny Ogólny 2	np. Oddział Dzienny Psychiatryczny	np. Oddział Dzienny Psychiatryczny	itd. - nazwa kolejnego OPK	itd. - nazwa kolejnego OPK	...	...
	Rok	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
1	Liczba łóżek / miejsc <sup>2</sup>	<i>np. 38,67</i>				<i>np. 15</i>					
2	Liczba osobodni <sup>3</sup> (suma za rok)	<i>np. 13360,10</i>									
3	Średni koszt osobodnia [PLN]	<i>np. 157,90</i>									
4	miesiące funkcjonowania danego OPK w roku <sup>4</sup>	<i>np. I-XII</i>	<i>np. I-XII</i>	<i>np. V-XII</i>	<i>np. I-XII</i>	<i>np. cały rok</i>	<i>np. styczeń-wrzesień</i>				
5	<b>Liczba etatów zatrudnionego personelu medycznego ogółem<sup>5</sup> (suma za rok):</b> [UWAGA - pozycja ta nie musi stanowić sumy liczby etatów wyszczególnionych poniżej kategorii personelu]	<i>np. 367,3</i>									
	<i>w tym: lekarzy (łącznie z rezydentami)</i>	<i>np. 38,88</i>									
	<i>w tym: pielęgniarek</i>	<i>np. 135,4</i>									
	<i>w tym: psychologów</i>	<i>np. 24,00</i>									
	<i>w tym: terapeutów</i>	<i>np. 9,8</i>									

1 - Nazwa OPK powinna korespondować albo z nazwą OPK z pliku FK lub numerem konta OPK z pliku FK

2 - liczba łóżek w oddziałach szpitalnych lub liczba miejsc w oddziałach dziennych zakontraktowanych z NFZ. W przypadku gdy liczba łóżek zmieniła się w ciągu roku, prosimy podać średnią za rok

3 - rzeczywista liczba osobodni - suma za rok

4 - miesiące funkcjonowania danego OPK w roku - ważne w przypadku kiedy dany OPK funkcjonował przez mniejszą niż 12 liczbę miesięcy  
 5 - jeśli w Państwa jednostce czy OPK wystąpiły różne formy zatrudnienia personelu (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, kontrakt itd.), prosimy o przeliczenie innych niż etat jednostek naliczania wynagradzania (np. kontrakt, dyżur i inne) na odpowiednik etatu. Jeśli w Państwa OPK wystąpiły etaty i nie-etaty (kontrakt, dyżur i inne), wówczas prosimy o podanie sumy etatów [ suma faktycznych etatów + suma odpowiedników etatu w przypadku innych form zatrudnienia (kontrakt, dyżur, inne)].

### Załącznik 2 do pliku FK, Nazwa pliku: Kodświadczeniodawcy\_Tab2

<b>Kod oddziałowy świadczeniodawcy</b>	np. 3302562
<b>Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)</b>	np. Szpital Psychiatryczny, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa
<b>Osoba do kontaktu, Imię i Nazwisko, telefon, adres email</b>	np. Jan Kowalski, tel. 22 123-45-67, jankowalski@szpital.com

Kody produktu rozliczeniowego realizowane w poszczególnych OPK wraz z licznością (dane roczne)				
Nazwa OPK <sup>1</sup>	Rok	kod zakresu	kod produktu rozliczeniowego	ilość produktów <sup>2</sup>
np. Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny	np. 2013	np. 04.2702.020.02	np. 5.15.12.0000007	np. 9381
np. Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny	np. 2014	np. 04.2702.020.02	np. 5.15.12.0000007	np. 8725
np. Oddział Psychiatryczny Ogólny 1	np. 2013	np. 04.4700.002.02	np. 5.15.12.0000274	np. 126
np. Oddział Psychiatryczny Ogólny 1	np. 2013	np. 04.4700.021.02	np. 5.15.12.0000034	np. 13605
np. Oddział Psychiatryczny Ogólny 1	np. 2014	np. 04.4700.002.02	np. 5.15.12.0000274	np. 278
np. Oddział Psychiatryczny Ogólny 1	np. 2014	np. 04.4700.021.02	np. 5.15.12.0000034	np. 12841
itd.	itd.	itd.	itd.	itd.

1 - Nazwa OPK powinna korespondować albo z nazwą OPK z pliku FK lub numerem konta OPK z pliku FK

2 - ilość zakończonych hospitalizacji pacjentów w stacjonarnej opiece

## **CZĘŚĆ B**

### **ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE**

**Dotycząca świadczeń w zakładach opieki zdrowotnej realizujących świadczenia niestacjonarne tj. ambulatoryjne.**

**Plik OG, Ogólne Dane, Nazwa pliku: *Kodświadczeniodawcy\_OG\_AMB\_rok.csv***

**lub *Kodświadczeniodawcy\_OG\_AMB\_rok\_nn.csv* (w przypadku kiedy nie uda się zapisać całości danych za cały rok w jednym pliku)**

Plik ma zawierać informacje ogólne pozwalające dokładnie scharakteryzować świadczenie opieki zdrowotnej. Dla każdego świadczenia opieki zdrowotnej (rozumianego jako zespół świadczeń zrealizowanych na rzecz pojedynczego pacjenta w ramach pojedynczego kontaktu ze świadczeniodawcą) ma zostać zawarty w pliku jeden wiersz opisujący to świadczenie.

Nr kolumny	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
1	KOD_SW	TEKST	WYMAGANE	Kod świadczeniodawcy nadawany przez odpowiedni OW NFZ	Zgodny z umieszczonym w nazwach plików <b>&lt;kod jednostki sprawozdającej&gt;_OG_&lt;rok&gt;.CSV</b> Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
2	NAZWA_SW	TEKST	WYMAGANE	Pełna nazwa świadczeniodawcy	Zgodnie z Rejestrem Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu)
3	KOD_ZAKRESU	TEKST	WYMAGANE	kod zakresu, z którego rozliczone jest świadczenie w formacie XX.XXXX.XXX.XX	Zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w latach 2013-2014. Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu) (do 14 znaków)
4	ID_PACJENTA	TEKST	WYMAGANE	Identyfikator pacjenta w postaci 6 (sześciu) ostatnich cyfr numeru PESEL lub inny unikalny numer identyfikujący pacjenta (np. nadany przez system informatyczny)	Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu) (do 20 znaków)
5	WIEK	LICZBA	OPCJONALNE	wiek pacjenta	w latach na dzień określony w DATA_ZAK Format LICZBA - liczba całkowita należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero.

Nr kolumny	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
6	PLEC	LICZBA	OPCJONALNE	pleć	może przyjmować następujące wartości zgodnie z normą PN-ISO 5218: 0 – płeć nieokreślona 1 – mężczyzna 2 - kobieta 9 – nieznaną Format LICZBA - liczba całkowita należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero.
7	DATA_SW	DATA	WYMAGANE	data udzielenia świadczenia	Format DATA – DD.MM.RRRR
8	GODZ_ROZP	GODZINA	OPCJONALNE	godzina rozpoczęcia udzielania świadczenia	dotyczy porad, dla których określono minimalny czas trwania Format GODZINA - GG:MM
9	GODZ_ZAK	GODZINA	OPCJONALNE	godzina zakończenia udzielania świadczenia	dotyczy porad, dla których określono minimalny czas trwania Format GODZINA - GG:MM
10	OPK	TEKST	WYMAGANE	ośrodek powstawania kosztów	Dla każdego OPK oddzielny rekord. Nazwa OPK powinna korespondować z nazwą OPK z pliku FK. Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzoalfabetycznymi)
11	ROZP_GL	TEKST	OPCJONALNE	rozpoznanie główne wg katalogu ICD-10	Słownik ICD-10 PL obowiązujący w rozliczeniach z NFZ Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzoalfabetycznymi)
12	ROZP_WSP	TEKST	OPCJONALNE	po przecinku rozpoznania współistniejące według katalogu ICD-10	Słownik ICD-10 PL obowiązujący w rozliczeniach z NFZ Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzoalfabetycznymi)

Nr kolumny	Nazwa kolumny	Format	Wymagalność	Opis kolumny	Dodatkowe wyjaśnienia, ograniczenia, zależności, przykład
13	KOD_PROD	TEKST	WYMAGANE	<p>kod podstawowego produktu podlegającego rozliczeniu. Jest to kod w formacie X.XX.XX.XXXXXXX (zgodnie ze słownikiem NFZ)</p>	<p>Zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów. Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu) (do 16 znaków)</p>
14	TARYFA	LICZBA	OPCJONALNE	<p>łączna taryfa otrzymana za rozliczany produkt (dla grup JGP łącznie z taryfą za dodatkowe osobodni)</p>	<p>Format LICZBA – liczba PLN; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.</p>
15	KOD_PROD_IN	TEKST	OPCJONALNE	<p>kody dodatkowych produktów podlegających rozliczeniu w ramach tego samego świadczenia, kod w formacie X.XX.XX.XXXXXXX (zgodnie ze słownikiem NFZ) – w przypadku większej ilości kody wpisane po przecinku</p>	<p>Zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów Format TEKST - wartość tekstowa ma NIE być otaczana dodatkowymi znakami (np. znakami cudzysłowu) (do 16 znaków)</p>
16	TARYFA_IN	LICZBA	OPCJONALNE	<p>łączna taryfa otrzymana za wszystkie dodatkowe produkty</p>	<p>Format LICZBA – liczba PLN; separator dziesiętny - przecinek; liczba powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.</p>



**Plik FK, Nazwa pliku: *Kodswiadczeniodawcy\_FK\_AMB\_rok.xls***

Plik ma zawierać informacje na temat kosztów zarejestrowanych na konkretnych kontaktach zespołu 5. Każdy kolejny OPK powinien znaleźć się w kolejnym arkuszu w pliku Excel.

<b>Kod oddziałowy świadczeniodawcy</b>	<i>np. 3302562</i>
<b>Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)</b>	<i>np. Lecznictwo Specjalistyczne, ul. Warszawska 789, 12-345 Warszawa</i>
<b>Osoba do kontaktu, Imię i Nazwisko, telefon, adres email</b>	<i>np. Jan Kowalski, tel. 22 123-45-67, jankowalski@lecznictwo.com</i>

Wypełnione tabele prosimy przesać do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji na adres email: [taryfikacja@aotm.gov.pl](mailto:taryfikacja@aotm.gov.pl).

W razie wątpliwości prosimy o kontakt tel. 022) 56-67-283 lub 022) 56-67-287

<b>Numer konta OPK</b>	
<b>Nazwa konta OPK</b> [OPK = Ośrodek Powstawania Kosztów] Każdy kolejny OPK powinien znaleźć się w kolejnym arkuszu.	<i>np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży</i>
<b>Rok:</b>	<i>np. 2014</i>

<b>CZĘŚĆ PODSTAWOWA (dla zdefiniowanych kategorii kosztowych [poz. A-J] należy przyporządkować właściwe koszty z danych FK umieszczonych poniżej w części szczegółowej):</b>		<b>koszt roczny [PLN]</b>
A	<b>KOSZTY CAŁKOWITE, w tym:</b> <i>(UWAGA - koszty całkowite nie muszą stanowić sumy pozycji B-J)</i>	
B	<i>Koszty leków i wyrobów medycznych</i>	
C	<i>Koszty amortyzacji *</i>	
D	<i>Koszty procedur **</i>	

<i>E</i>	<i>Koszty zarządu</i>	
<i>F</i>	<i>Koszty wynagrodzeń wraz z pochodnymi (umowa o pracę, kontrakt, umowa o dzieło, umowa zlecenie itd. - wszystkie formy zatrudnienia)</i>	
<i>G</i>	<i>w tym: lekarzy (łącznie z rezydentami)</i>	
<i>H</i>	<i>w tym: pielęgniarek</i>	
<i>I</i>	<i>w tym: psychologów</i>	
<i>J</i>	<i>w tym: terapeutów</i>	
<b>CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA - pełna FK - plik FK dla OPK z systemu księgowego świadczeniodawcy , gdzie numery i nazwy kont analitycznych oraz ich szczegółowość powinny wynikać ze stosowanego u świadczeniodawcy planu kont.</b>		X
<b>Nr konta analitycznego</b>	<b>Nazwa konta analitycznego</b>	<b>koszt roczny [PLN]</b>
<i>np. 500-10000-400</i>	<i>np. Zużycie materiałów</i>	
<i>np. 500-10000-400-01</i>	<i>np. Zużycie leków</i>	
<i>np. 500-10000-400-02</i>	<i>np. Zużycie materiałów medycznych</i>	
<i>np. 500-10000-500</i>	<i>np. Koszty pośrednie</i>	
<i>np. 500-10000-500-01</i>	<i>np. Zarząd</i>	
	<i>itd.</i>	

*\* koszty amortyzacji obejmują koszty amortyzacji budynków i lokali, maszyn, urządzeń i aparatury ogólnego zastosowania, narzędzi, przyrządów, mienia ruchomego, wyposażenia, wartości niematerialnych i prawnych*

*\*\* koszty procedur - obejmują koszty procedur nabytych na zewnątrz (np. w zewnętrznym laboratorium) oraz zrealizowanych w ośrodkach działalności pomocniczej (np. w Pracowni EEG będącej w strukturach podmiotu leczniczego)*

Załącznik 1 do pliku FK, Nazwa pliku: *Kodświadczeniodawcy\_Tab1.AMB*

Kod oddziałowy świadczeniodawcy	<i>np. 3302562</i>
Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)	<i>np. Lecznictwo Specjalistyczne, ul. Warszawska 789, 12-345 Warszawa</i>
Osoba do kontaktu, Imię i Nazwisko, telefon, adres email	<i>np. Jan Kowalski, tel. 22 123-45-67, jankowalski@szpital.com</i>

Lp.	Nazwa OPK <sup>1</sup>	np. Poradnia Zdrowia Psychicznego	np. Poradnia Zdrowia Psychicznego	np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	np. Poradnia Leczenia Uzależnień	np. Poradnia Leczenia Uzależnień	itd. - nazwa kolejnego OPK	itd. - nazwa kolejnego OPK	...	...
	Rok	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
1	miesiące funkcjonowania danego OPK w roku <sup>2</sup>	<i>np. I-XII</i>	<i>np. I-XII</i>	<i>np. V-XII</i>	<i>np. I-XII</i>	<i>np. cały rok</i>	<i>np. styczeń-wrzesień</i>				
2	<b>Liczba etatów zatrudnionego personelu medycznego ogółem<sup>3</sup> (suma za rok):</b> [UWAGA - pozycja ta nie musi stanowić sumy liczby etatów wyszczególnionych poniżej kategorii personelu]	<i>np. 93,5</i>									
	w tym: lekarzy (łącznie z rezydentami)	<i>np. 38,88</i>									
	w tym: pielęgniarek	<i>np. 12,00</i>									
	w tym: psychologów	<i>np. 24,00</i>									
	w tym: terapeutów	<i>np. 9,8</i>									

1 - Nazwa OPK powinna korespondować albo z nazwą OPK z pliku FK lub numerem konta OPK z pliku FK

2 - ilość miesięcy funkcjonowania danego OPK - ważne w przypadku kiedy dany OPK funkcjonował przez mniejszą niż 12 liczbę miesięcy

3 - jeśli w Państwa jednostce wystąpiły różne formy zatrudnienia personelu (*np. umowa o pracę, umowa zlecenie, kontrakt itd.*), prosimy o przeliczenie innych niż etat jednostek naliczania wynagradzania (*np. kontrakt, dyżur i inne*) na odpowiednik etatu. Jeśli w Państwa OPK wystąpiły etaty i nie-etaty (*kontrakt, dyżur i inne*), wówczas prosimy o podanie sumy etatów [suma faktycznych etatów + suma odpowiedników etatu w przypadku innych form zatrudnienia (*kontrakt, dyżur, inne*)].

Załącznik 2 do pliku FK, Nazwa pliku: *Kodświadczeniodawcy\_Tab2.AMB*

<b>Kod oddziałowy świadczeniodawcy</b>	<i>np. 3302562</i>
<b>Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)</b>	<i>np. Lecznictwo Specjalistyczne, ul. Warszawska 789, 12-345 Warszawa</i>
<b>Osoba do kontaktu, Imię i Nazwisko, telefon, adres email</b>	<i>np. Jan Kowalski, tel. 22 123-45-67, jankowalski@szpital.com</i>

Kody produktu rozliczeniowego realizowane w poszczególnych OPK wraz z licznnością (dane roczne)					Średni rzeczywisty czas trwania porady <sup>3</sup>
Nazwa OPK <sup>1</sup>	Rok	kod zakresu	kod produktu rozliczeniowego	ilość produktów <sup>2</sup>	
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	<i>np. 2014</i>	<i>np. 04.1700.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000127</i>	<i>np. 364</i>	<i>np. 1 g.</i>
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	<i>np. 2014</i>	<i>np. 04.1700.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000132</i>	<i>np. 2445</i>	<i>np. 0,83 g.</i>
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	<i>np. 2014</i>	<i>np. 04.1701.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000136</i>	<i>np. 906</i>	<i>np. 1,25 g.</i>
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	<i>np. 2014</i>	<i>np. 04.1701.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000265</i>	<i>np. 1159</i>	
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	<i>np. 2013</i>	<i>np. 04.1700.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000127</i>		
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	<i>np. 2013</i>	<i>np. 04.1700.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000132</i>		
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	<i>np. 2013</i>	<i>np. 04.1701.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000136</i>		
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	<i>np. 2013</i>	<i>np. 04.1701.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000265</i>		
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego	<i>np. 2014</i>	<i>np. 04.1700.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000124</i>	...	
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego	<i>np. 2014</i>	<i>np. 04.1700.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000135</i>	...	
np. Poradnia Zdrowia Psychicznego	<i>np. 2014</i>	<i>np. 04.1700.001.02</i>	<i>np. 5.15.12.0000257</i>	...	
np. Poradnia Leczenia Nerwic	<i>np. 2013</i>	<i>np. 04.1706.007.02</i>	<i>5.15.12.0000124</i>	...	<i>np. 0,9 g.</i>
np. Poradnia Leczenia Nerwic	<i>np. 2013</i>	<i>np. 04.1706.007.02</i>	<i>5.15.12.0000127</i>	...	
np. Poradnia Leczenia Nerwic	<i>np. 2013</i>	<i>np. 04.1706.007.02</i>	<i>5.15.12.0000257</i>	...	
<i>itd.</i>	<i>itd.</i>	<i>itd.</i>	<i>itd.</i>	<i>itd.</i>	

1 - Nazwa OPK powinna korespondować albo z nazwą OPK z pliku FK lub numerem konta OPK z pliku FK

2 - ilość świadczeń udzielonych w ambulatoryjnej opiece

3 - średni faktyczny (rzeczywisty) czas udzielania świadczenia, szczególnie ważny jeśli inny niż wynikający z zarządzenia Prezesa NFZ