

## **Zasady przekazywania Danych**

Dane niezbędne dla ustalenia taryfy świadczeń przekazywane będą za pomocą szyfrowanego protokołu komunikacyjnego. Na powyższe dane składają się: informacje finansowo-księgowe oraz inne informacje niefinansowe, statystyczne, o zatrudnieniu oraz o przychodach i środkach trwałych za okres 01.01.2015–31.12.2015 r.

Wszystkie elementy struktury danych są wymagane.

### **Struktura danych dotyczących informacji finansowo-księgowych oraz informacji niefinansowych.**

Dane mają zawierać informacje dotyczące zapisów w systemie finansowo-księgowym oraz inne informacje niefinansowe, w tym kadrowo-płacowe za 2015 r. . Dane powinny zawierać informacje finansowo-księgowe dla wszystkich medycznych ośrodków powstawania kosztów realizujących świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w rodzaju opieka długoterminowa (zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze dla dorosłych, dzieci i młodzieży; realizujące świadczenia z zakresów 14.5160.026.04, 14.5161.026.04). W przypadku wszystkich ośrodków powstawania kosztów raportowane koszty powinny zawierać koszty bezpośrednie oraz alokowane koszty pośrednie.

Na dane składają się cztery tabele:

- FK.OPK – tabela zawierająca dane finansowo-księgowe oraz dane o przychodach za wymagany okres;
- Tab1 – tabela zawierająca dane na temat zasobów ludzkich oraz wybrane dane niefinansowe;
- Tab2 – tabela zawierająca dane statystyczne na temat ilości zrealizowanych produktów;
- Tab3 – tabela zawierająca informacje o środkach trwałych oraz wartościach niematerialnych i prawnych;
- Tab4 – tabela zawierająca zestawienie średnich kosztów pośrednich w odniesieniu do poszczególnych produktów;

Na stronie internetowej pod adresem <https://dane-kosztowe.aotm.gov.pl/instrukcja/FAQ> znajdują się najczęściej zadawane pytania i odpowiedzi (FAQ) dotyczące tego, jak wypełnić dane FK. Pytania są pogrupowane w kategorie dotyczące różnych zakresów tematycznych związanych z wypełnianiem danych. Uprzejmie prosimy o przestudiowanie FAQ przed kontaktem z Agencją. Aby zalogować się do systemu na konto demonstracyjne prosimy o używanie następujących danych:

Login: demouser  
Hasło: 1234Demouser

Strona ta będzie służyła do przekazania wypełnionych przez Państwa danych FK.

**UWAGA:** przykład pliku FK na stronie demonstracyjnej może zawierać więcej elementów niż ten, który jest przedmiotem niniejszego postępowania.

## Format tabeli FK.OPK

**Uwaga! Kolumna Zakładu opiekuńczo-leczniczego została wypełniona dla przykładu – w pliku docelowym prosimy wpisać rzeczywiste dane jednostki.**

Kod oddziałowy świadczeniodawcy		np. 3302562
Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)		np. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy XYZ, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa
Osoba do kontaktu, Imię i Nazwisko, telefon, adres email		np. Jan Kowalski, tel. 22 123-45-67, jankowalski@szpital.com
Numer konta OPK		np. 510-18-01
Nazwa konta OPK [OPK = Ośrodek Powstawania Kosztów]		np. Zakład opiekuńczo-leczniczy
Kod resortowy <sup>10</sup> charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych [jeśli komórka ma więcej kodów, należy je podać po przecinku]		np. 5170
Rok:		2015
<b>CZĘŚĆ PODSTAWOWA I - PRZYCHODY (dla zdefiniowanych kategorii należy przyporządkować właściwe przychody):</b>		
1	<b>PRZYCHODY RAZEM:</b> (suma pozycji 2, 3, 4, 5 i 6)	<b>2 360 908,62</b>
2	Przychody z tytułu kontraktu z NFZ (w części wynikającej z kontraktu dotyczące danego okresu)	2 190 300,00
3	Przychody z tytułu nadwykonań zrealizowanych w danym roku (niezależnie od tego czy zostały zapłacone)	
4	Przychody z tytułu dopłat pacjentów	152 358,62
5	Przychody z innych tytułów (np. dotacje, wynagrodzenia rezydentów)	
6	Przychody z tytułu refundacji wzrostu wynagrodzeń pielęgniarzek	18 250,00
<b>CZĘŚĆ PODSTAWOWA II - KOSZTY (dla zdefiniowanych kategorii kosztowych [poz. A-J] należy przyporządkować właściwe koszty z danych FK umieszczonych poniżej w części szczegółowej):</b>		
A	<b>KOSZTY CAŁKOWITE<sup>1</sup>, w tym:</b> (koszty całkowite są równe sumie pozycji B, C, D, E, F, G, H, I, J)	<b>2 888 197,78</b>
B	<b>Koszty leków i wyrobów medycznych</b>	104 578,90
b1	w tym: koszty preparatów żywieniowych do żywienia dojelitowego i pozajelitowego	19 093,13
C	<b>Koszty amortyzacji<sup>2</sup> (suma pozycji c1 do c5)</b>	194 132,00
c1	w tym: budynków, lokali, prawa do lokali i obiektów inżynierii lądowej i wodnej	62 300,00
c2	w tym: urządzeń technicznych i maszyn	78 140,00
c3	w tym: środków transportu	
c4	w tym: innych środków trwałych	15 687,00
c5	w tym: wartości niematerialnych i prawnych	38 005,00
D	<b>Koszty procedur<sup>3</sup></b>	165 655,21
E	<b>Koszty zarządu<sup>4</sup>, w tym wynagrodzenia personelu administracyjnego</b>	210 794,59
F	<b>Koszty wynagrodzeń personelu wraz z pochodnymi wynikające z tytułu umów o pracę<sup>5</sup> (suma pozycji f1 do f10)</b>	<b>2 035 462,80</b>
f1	w tym: lekarzy niebędących rezydentami	354 206,03
f2	w tym: pielęgniarzek	64 937,77
f3	w tym: fizjoterapeutów	977 864,11
f4	w tym: logopedów	390 422,09
f5	w tym: psychologów	125 387,89
f6	w tym: specjalistów terapii uzależnień	65 965,23
f7	w tym: terapeutów zajęciowych	14 400,00
f8	w tym: opiekunów medycznych	13 200,00
f9	w tym: innych przedstawicieli personelu medycznego <sup>6</sup>	13 633,36
f10	w tym: pozostałego personelu niemedycznego <sup>7</sup>	15 446,33
G	<b>Koszty wynagrodzeń personelu wynikające z umów cywilno-prawnych, kontraktów itp.<sup>8</sup> (suma pozycji g1 do g10)</b>	<b>97 099,53</b>
g1	w tym: lekarzy niebędących rezydentami	
g2	w tym: pielęgniarzek	97 099,53
g3	w tym: fizjoterapeutów	
g4	w tym: logopedów	
g5	w tym: psychologów	
g6	w tym: specjalistów terapii uzależnień	
g7	w tym: terapeutów zajęciowych	
g8	w tym: opiekunów medycznych	
g9	w tym: innych przedstawicieli personelu medycznego <sup>6</sup>	
g10	w tym: pozostałego personelu niemedycznego <sup>7</sup>	
H	<b>Wynagrodzenia rezydentów (suma pozycji h1 do h2)</b>	<b>0,00</b>
h1	refundowane	
h2	ze środków własnych podmiotu leczniczego	
I	<b>Koszty stażystów i wolontariuszy, w tym wynagrodzeń (suma pozycji i1 do i2)</b>	<b>13 416,00</b>
i1	refundowane	8 560,00
i2	ze środków własnych podmiotu leczniczego	4 856,00
J	<b>Pozostałe koszty<sup>9</sup></b>	<b>67 058,75</b>

## Przypisy do arkusza FK.OPK:

- 1 - **koszty całkowite** rozumiane jako całość kosztów ośrodka obejmująca zarówno koszty bezpośrednie jak i pośrednie
- 2- **koszty amortyzacji** obejmują koszty amortyzacji budynków i lokali, maszyn, urządzeń i aparatury ogólnego zastosowania, narzędzi, przyrządów, mienia ruchomego, wyposażenia, wartości niematerialnych i prawnych.
- 3- **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), przypisanych bezpośrednio do kosztów pacjenta
- 4- **koszty zarządu** rozumiane jako rozliczone koszty ośrodków związanych z zarządzaniem i administrowaniem podmiotem jako całością. W szczególności do tych kosztów będą zaliczone koszty wynagrodzeń personelu zajmującego się tą działalnością, koszty związane z zawieraniem i rozliczaniem kontraktu z płatnikiem, realizacją zamówień publicznych, księgowością, kadrami itp.
- 5- **koszty wynagrodzeń wraz z pochodnymi** obejmujące wszystkie koszty związane z zatrudnieniem pracowników, w tym w szczególności koszty wynagrodzeń ze stosunku pracy, składki z tytułu ubezpieczeń społecznych i funduszu pracy, również te płacone przez pracodawcę (składki ZUS emerytalne, rentowe, pomostowe, wypadkowe), a także pozostałe koszty związane z personelem takie jak odpisy na ZFŚS, składki PFRON, BHP, koszty szkoleń pracowników, odzieży ochronnej i roboczej.
- 6- **wynagrodzenia pozostałego personelu medycznego** uczestniczącego bezpośrednio przy realizacji świadczeń zdrowotnych, np. technika
- 7- **wynagrodzenia pozostałego personelu niemedycznego** (zatrudnionego w OPK-u), który nie jest wykazany w pozycjach E oraz f1-f9/g1-g9, np. salowej
- 8- analogicznie jak w przypisie 5 **koszty wynagrodzeń**, które nie dotyczą pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, a także koszty ludzi świadczących pracę w ramach tzw. umów kontraktowych
- 9- **Pozostałe koszty** to wszystkie koszty niezawierające się w pozycjach od B do I, stanowiące dopełnienie do kosztów całkowitych
- 10- Proszę wskazać kod resortowy (UWAGA: można wskazać więcej niż jeden po przecinku) zgodny z częścią VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (należy przypisać rzeczywisty kod resortowy charakteryzujący specjalność ośrodka powstawania kosztów)

## Format tabeli Tab1

**Uwaga! Kolumny zostały wypełnione dla przykładu – w pliku docelowym prosimy wpisać rzeczywiste dane jednostki.**

Numer konta OPK <sup>1</sup> [Uwaga! Prosimy zachować kolejność wymienianych OPKów z arkusza FK.OPK]	np. 510-18-01	
Okres	2015	2015
Liczba łóżek w oddziałach stacjonarnych / miejsc w salach dziennego pobytu <sup>2</sup>	66	31
Liczba osobodni <sup>3</sup> (suma za rok) w OPKach stacjonarnych /salach dziennego pobytu	18 708	7 700
Liczba miesięcy funkcjonowania OPK w roku <sup>4</sup>	12	12
<b>Suma za rok liczby etatów zatrudnionego na umowy o pracę personelu (suma za rok – UWAGA: nie średnia miesięczna)<sup>5</sup> (suma pozycji f1 do f10)</b>	<b>454,12</b>	<b>0,00</b>
<i>w tym: lekarzy niebędących rezydentami</i>	39,6	
<i>w tym: pielęgniarek</i>	6,6	
<i>w tym: fizjoterapeutów</i>	280	
<i>w tym: logopedów</i>	72,68	
<i>w tym: psychologów</i>	13,5	
<i>w tym: specjalistów terapii uzależnień</i>	13,192	
<i>w tym: terapeutów zajęciowych</i>	5,9364	
<i>w tym: opiekunów medycznych</i>	4,36	
<i>w tym: innych przedstawicieli personelu medycznego</i>	6,3	
<i>w tym: pozostałego personelu niemedycznego</i>	12	
<b>Suma za rok liczby etatów personelu wynikających z umów cywilno-prawnych, kontraktów itp.<sup>6</sup> (suma za rok – UWAGA: nie średnia miesięczna)<sup>5</sup> (suma pozycji g1 do g10)</b>	<b>5,20</b>	<b>0,00</b>
<i>w tym: lekarzy niebędących rezydentami</i>		
<i>w tym: pielęgniarek</i>	5,2	
<i>w tym: fizjoterapeutów</i>		
<i>w tym: logopedów</i>		
<i>w tym: psychologów</i>		
<i>w tym: specjalistów terapii uzależnień</i>		
<i>w tym: terapeutów zajęciowych</i>		
<i>w tym: opiekunów medycznych</i>		
<i>w tym: innych przedstawicieli personelu medycznego</i>		
<i>w tym: pozostałego personelu niemedycznego</i>		
<b>Suma za rok liczby etatów rezydenckich (suma pozycji h1 do h2)</b>	<b>32,00</b>	<b>0,00</b>
<i>etaty refundowane</i>	24	
<i>etaty finansowane ze środków własnych</i>	8	
<b>Suma za rok liczby etatów stażystów i wolontariuszy (suma pozycji i1 do i2)</b>	<b>17,00</b>	<b>0,00</b>

<i>etaty refundowane</i>	11
<i>etaty finansowane ze środków własnych</i>	6

### Przypisy do arkusza Tab1:

- 1 - **Numer konta OPK** powinien korespondować z numerem konta OPK z arkusza FK.OPK
- 2 - **rzeczywista liczba łóżek** w oddziałach szpitalnych (lub miejsc w oddziałach dziennych). W przypadku gdy liczba łóżek zmieniła się w ciągu okresu prosimy podać średnią.
- 3 - **rzeczywista liczba osobodni** - suma za okres roku.
- 4 - **Liczba miesięcy funkcjonowania OPK w roku** - ważne w przypadku kiedy dany OPK funkcjonował przez mniejszą liczbę miesięcy w sprawozdawanym okresie, np. jeśli OPK funkcjonował w miesiącach I-IV lub IX-XII, prosimy wpisać 4 itd.
- 5 - W pozycjach "F, G" zamieszczamy sumę etatów za cały okres w poszczególnych kategoriach personelu, np. dla lekarza: 3,5 etatu (styczeń) + 3,6 etatu (luty) + 2,4 etatu (marzec) + ... + 3,0 etatu (grudzień) = 39,6 etatu.
- 6 - jeśli w OPKu wystąpiły różne formy zatrudnienia personelu (umowa zlecenie, kontrakt itd.), prosimy o przeliczenie innych niż etat jednostek naliczania wynagradzania na odpowiednik etatu przy założeniu, że 1 etat = 160 godz. miesięcznie

### Format tabeli Tab2

Kody produktu rozliczeniowego realizowane w poszczególnych OPK wraz z licznoscia (dane roczne)			
Numer konta OPK <sup>1</sup>	kod zakresu świadczeń <sup>2</sup>	kod produktu rozliczeniowego <sup>3</sup>	ilość produktów <sup>4</sup>
<i>np. 550-18-01</i>	<i>np. 14.5160.026.04</i>	<i>np. 5.15.00.0000095</i>	
		<i>np. 5.15.00.0000096</i>	
<i>np. 550-18-02</i>			
<i>itd.</i>	<i>itd.</i>	<i>itd.</i>	<i>itd.</i>

### Przypisy do arkusza Tab2:

- 1- **numer konta OPK** powinien korespondować z numerem konta OPK z arkusza FK.OPK;
- 2- **kod zakresu**, z którego rozliczone jest świadczenie w formacie XX.XXXX.XXX.XX (zgodnie ze słownikiem NFZ), np. 14.5160.026.04;
- 3- **kod produktu** sprawozdawanego- jest to kod w formacie X.XX.XX.XXXXXXX (zgodnie ze słownikiem NFZ), np. 5.15.00.0000095;
- 4 - **ilość produktów rozliczeniowych** = ilość osobodni lub innych produktów rozliczeniowych (jeśli występują)

### Format tabeli Tab3

**Uwaga! Kolumny zostały wypełnione dla przykładu – w pliku docelowym prosimy wpisać rzeczywiste dane jednostki.**

Kod oddziałowy świadczeniodawcy				np. 3302562						
Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)				np. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy XYZ, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa						
Osoba do kontaktu, imię i Nazwisko, telefon, adres email				np. Jan Kowalski, tel. 22 123-45-67, jankowalski@szpital.com						
<b>Koszt utrzymania oraz koszt amortyzacji środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych (WNiP) przypisanych do OPK, w tym również całkowicie zamortyzowanych ale nadal używanych.</b>										
Numer konta OPK <sup>1</sup>	Nazwa środka trwałego i WNiP	Kategoria środków trwałych <sup>2</sup> [c1 do c5]	Zamortyzowany [1=Tak]	Najem/ dzierżawa/ leasing <sup>3</sup> [1=Tak]	Rok nabycia środka trwałego i WNiP <sup>4</sup>	Wartość początkowa środka trwałego i WNiP <sup>5</sup>	Ilość sztuk środków trwałych i WNiP <sup>6</sup>	Liczba miesięcy funkcjonowania danego środka trwałego i WNiP w roku <sup>7</sup>	Roczny koszt utrzymania środka trwałego i WNiP <sup>8</sup>	Roczny koszt amortyzacji <sup>9</sup>
np. 510-18-01	urządzenie X	np. c2			np. 2010	np. 272 500	np. 2	np. 10	np. 3 520	np. 8 800
	urządzenie Y	np. c3		1	-	-		np. 12	np. 4500	np. 11 500
	urządzenie Y	np. c2			np. 2013	np. 520 000		np. 2	np. 0	np. 3200
np. 510-18-02	urządzenie Z	np. c4	1		np. 2009	np. 128 000	np. 0,25		np. 500	np. 0

#### Przypisy do arkusza Tab2:

UWAGA: Prosimy o wpisanie wszystkich środków trwałych wykorzystywanych w związku z realizacją świadczeń, także tych, które zostały już całkowicie zamortyzowane.

1 - **Numer konta OPK** powinien korespondować z numerem konta OPK z arkusza FK.OPK

2 - **Kategoria środków trwałych** - kategoria z arkusza FK.OPK z pozycji C (c1 dla budynków, c2 dla urządzeń, c3 dla środków transportu, c4 dla innych środków trwałych, c5 dla WNiP)

3- **Najem / dzierżawa / leasing** - w przypadku, kiedy użytkowany przez świadczeniodawcę środek trwały był w danym roku leasingowany / dzierżawiony / wynajmowany od innego podmiotu, prosimy wpisać 1. Dla tych środków trwałych można pozostawić puste kolumny "Rok zakupu śr trwałego" i "Wartość początkowa śr trwałego"

4- **Rok nabycia środka trwałego i WNiP** - rok, w którym śr trwałe/WNiP zostały nabyte (zakup, najem dzierżawa, leasing, darowizna)

5- **Wartość początkowa** - w przypadku śr trwałych / WNiP wartość stanowiąca podstawę naliczania amortyzacji (w przypadku wyposażenia będzie to cena nabycia). W przypadku środka trwałego, który pierwotnie był w dzierżawie/leasingu, a w danym roku stał się własnością świadczeniodawcy, prosimy o podanie wartości, po której środek trwały został przyjęty do ksiąg

6- **Ilość sztuk środków trwałych lub WNiP** - prosimy o zgrupowanie takich samych środków trwałych o tej samej wartości początkowej (jeśli w danym OPK jest ich więcej), wówczas prosimy o wpisanie ich liczby, np.7 (w takim przypadku do kolumny wartość początkowa śr trw prosimy wpisać sumę ich wartości początkowych). Jeśli jednak jeden środek trwały jest przypisany także w innym OPK, wówczas prosimy o wpisanie liczby ułamkowej, np. 0,25 jeśli środek trwały jest przypisany do 4 OPKów (wówczas jednak prosimy wpisać taką samą wartość początkową we wszystkich OPKach)

7- **Liczba miesięcy funkcjonowania danego środka trwałego i WNiP w roku** - ważne w przypadku kiedy środki trwałe/WNiP funkcjonowały przez mniejszą liczbę miesięcy w sprawozdanym okresie, np. jeśli środek trwały funkcjonował w miesiącach I-IV lub IX-XII, prosimy wpisać 4, jeśli w miesiącach I-X prosimy wpisać 10, itd.

8- **koszt powinien uwzględniać** opłaty z tytułu najmu, dzierżawy, leasingu, opłaty serwisowe oraz ewentualnie inne koszty związane z utrzymaniem sprzętu (bez amortyzacji)

9- w **przypadku środków trwałych i WNiP całkowicie zamortyzowanych** pozostających ciągle w użytkowaniu, prosimy wpisać 0. W przypadku środka trwałego zaksięgowanego w kilku OPKach, prosimy wpisać część kosztu amortyzacji przypadającą na ten OPK (patrz przypis nr 6).

Format tabeli Tab4

LEGEN DA	Kod zakresu świadczeń	Kod produktu rozliczeniowego	Hospitalizacja, w tym:					łącznie
			Średnia długość = w przypadku gdy pacjent jest rozliczany jednym produktem jest to liczba dni od momentu przyjęcia pacjenta do zakładu do momentu jego wypisu, w innym przypadku jest to średnia liczba dni realizacji danego produktu rozliczeniowego	Średni koszt rzeczywisty osobodnia w 2015 roku <b>Z WYŁĄCZENIEM</b> kosztów procedur medycznych oraz kosztów leków i wyrobów medycznych stanowiących bezpośredni koszt pacjenta. <b>Należy wyliczyć zgodnie z następującym wzorem:</b> koszty całkowite (bezpośrednie i pośrednie, w tym koszty zarządu) pomniejszone o koszty leków, wyrobów medycznych, procedur własnych oraz kupowanych z zewnątrz [przedstawione w kolumnach <b>F, G i H</b> w odniesieniu do danego świadczenia] podzielone przez rzeczywistą liczbę osobodni na oddziale	Średni łączny koszt leków/ wyrobów medycznych/ procedur; koszty przedstawione w kolumnach <b>F-H</b> nie powinny być ujęte w kosztach osobodnia. Koszty powinny zostać podane jako średnia wartość w przeliczeniu na jeden osobodzień. Koszt procedur w kolumnie <b>H</b> powinien zawierać koszty wszystkich procedur diagnostycznych, terapeutycznych, pielęgnacyjnych, konsultacji zewnętrznych itd., które nie zostały uwzględnione w koszcie osobodnia. <b>Prosimy nie doliczać kosztów procedur realizowanych standardowo w trakcie pobytu na oddziale, np. założenie wenflonu, nakłucie żyły czy opieka pielęgniarki.</b>			łącznie
					Średni czas pobytu pacjenta w ZOL/ ZPO [dni]	Osobodzień [zł]	Średni koszt - produkty lecznicze [zł]	
1	14.5160.026.04	5.15.00.0000095						
2	14.5160.026.04	5.15.00.0000096						
3	14.5160.026.04	5.15.00.0000097						
4	14.5160.026.04	5.15.00.0000098						
5	14.5160.026.04	5.15.00.0000131						
6	14.5161.026.04	5.15.00.0000099						
7	14.5161.026.04	5.15.00.0000100						
8	14.5161.026.04	5.15.00.0000101						
9	14.5161.026.04	5.15.00.0000102						
10								
11								
...								

1. W poszczególnych kolumnach tabeli należy zamieścić informacje statystyczne lub kosztowe zgodnie z opisem.
2. W zakładce "Tab\_4" należy zamieścić koszty związane z realizacją świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (ujętych w Zarządzeniu Nr 60/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016r).
3. Kolumnę "Średni czas pobytu pacjenta w ZOL/ ZPO" dotyczy średniego czasu pobytu/hospitalizacji w ZOL/ZPO w ramach realizowanego konkretnego produktu rozliczeniowego wskazanego w kolumnie "C". Należy wypełnić zgodnie z instrukcją zamieszczoną powyżej tytułu kolumny "D".
4. Kolumnę "Osobodzień" dotyczącą kosztów bazowych osobodnia (rzeczywiste koszty bezpośrednie i pośrednie bez kosztów leków, wyrobów medycznych, procedur laboratoryjnych/diagnostycznych) dla pacjentów hospitalizowanych w ZOL/ZPO w 2015 roku. Należy wyliczyć zgodnie z wzorem podanym powyżej tytułu kolumny "E".
5. Kolumny odnośnie kosztów bezpośrednich (F, G, H) dotyczące odpowiednio produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz procedur diagnostycznych (laboratoryjnych, obrazowych oraz konsultacji) należy wypełnić zgodnie z instrukcją zamieszczoną powyżej tytułów kolumn. Dotyczą kosztów wymienionych wyżej kategorii, wykonanych u pacjentów w trakcie hospitalizacji dla danego produktu rozliczeniowego wskazanego w kolumnie "C".