

ZARZĄDZENIE Nr 12/2017

PREZESA

AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH I TARYFIKACJI

z dnia 8 marca 2017 r.

**w sprawie zasad przekazywania przez świadczeniodawców danych kosztowych
niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń**

Na podstawie art. 31 o ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), zarządza się, co następuje.

§ 1.

Wprowadza się zasady przekazywania przez świadczeniodawców, którzy podpisali z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji umowy o przekazywanie danych kosztowych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń, stanowiące **Załącznik** do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZES

dr n. med. Wojciech J. Matuszewicz

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 zawierające 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 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 ¹⁰ 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 |
| CZĘŚĆ PODSTAWOWA I - PRZYCHODY (dla zdefiniowanych kategorii należy przyporządkować właściwe przychody): | | |
| 1 | PRZYCHODY RAZEM: (suma pozycji 2, 3, 4, 5 i 6) | 2 360 908,62 |
| 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 pielęgniarek | 18 250,00 |
| CZĘŚĆ PODSTAWOWA II - KOSZTY (dla zdefiniowanych kategorii kosztowych [poz. A-J] należy przyporządkować właściwe koszty z danych FK umieszczonych poniżej w części szczegółowej): | | |
| A | KOSZTY CAŁKOWITE¹, w tym: (koszty całkowite są równe sumie pozycji B, C, D, E, F, G, H, I, J) | 2 888 197,78 |
| B | Koszty leków i wyrobów medycznych | 104 578,90 |
| b1 | w tym: koszty preparatów żywieniowych do żywienia dojelitowego i pozajelitowego | 19 093,13 |
| C | Koszty amortyzacji ² (suma pozycji c1 do c5) | 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 | Koszty procedur ³ | 165 655,21 |
| E | Koszty zarządu ⁴ , w tym wynagrodzenia personelu administracyjnego | 210 794,59 |
| F | Koszty wynagrodzeń personelu wraz z pochodnymi wynikające z tytułu umów o pracę ⁵ (suma pozycji f1 do f10) | 2 035 462,80 |
| f1 | w tym: lekarzy niebędących rezydentami | 354 206,03 |
| f2 | w tym: pielęgniarek | 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 ⁶ | 13 633,36 |
| f10 | w tym: pozostałego personelu niemedycznego ⁷ | 15 446,33 |
| G | Koszty wynagrodzeń personelu wynikające z umów cywilno-prawnych, kontraktów itp. ⁸ (suma pozycji g1 do g10) | 97 099,53 |
| g1 | w tym: lekarzy niebędących rezydentami | |
| g2 | w tym: pielęgniarek | 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 ⁶ | |
| g10 | w tym: pozostałego personelu niemedycznego ⁷ | |
| H | Wynagrodzenia rezydentów (suma pozycji h1 do h2) | 0,00 |
| h1 | refundowane | |
| h2 | ze środków własnych podmiotu leczniczego | |
| I | Koszty stażystów i wolontariuszy, w tym wynagrodzeń (suma pozycji i1 do i2) | 13 416,00 |
| i1 | refundowane | 8 560,00 |
| i2 | ze środków własnych podmiotu leczniczego | 4 856,00 |
| J | Pozostałe koszty⁹ | 67 058,75 |

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 lub na bloku operacyjnym będących 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 ¹ [Uwaga! Prosimy zachować kolejność wymienianych OPKów z arkusza FK.OPK] | np. 510-18-01 |
|---|--|---------------|
| | Okres | 2015 |
| A | Liczba łóżek w oddziałach stacjonarnych / miejsc w salach dziennego pobytu ² | 66 |
| B | Liczba osobodni ³ (suma za rok) w OPKach stacjonarnych /salach dziennego pobytu | 18 708 |
| C | Liczba miesięcy funkcjonowania OPK w roku ⁴ | 12 |
| INFORMACJE O ETATACH Uwaga! - informacja o liczbie etatów powinna być kompatybilna z przedstawionymi wynagrodzeniami z arkusza FK.OPK, tzn. jeżeli pojawia się wynagrodzenie w pozycji f3 w FK.OPK to powinny pojawić się etaty w pozycji f3 w Tab1. | | |
| F | Suma za rok liczby etatów zatrudnionego na umowy o pracę personelu (suma za rok – UWAGA: nie średnia miesięczna) ⁵ (suma pozycji f1 do f10) | 454,12 |
| f1 | w tym: lekarzy niebędących rezydentami | 39,6 |
| f2 | w tym: pielęgniarek | 6,6 |
| f3 | w tym: fizjoterapeutów | 280 |
| f4 | w tym: logopedów | 72,68 |
| f5 | w tym: psychologów | 13,5 |
| f6 | w tym: specjalistów terapii uzależnień | 13,192 |
| f7 | w tym: terapeutów zajęciowych | 5,9364 |
| f8 | w tym: opiekunów medycznych | 4,36 |
| f9 | w tym: innych przedstawicieli personelu medycznego | 6,3 |
| f10 | w tym: pozostałego personelu niemedycznego | 12 |
| G | Suma za rok liczby etatów personelu wynikających z umów cywilno-prawnych, kontraktów itp. ⁶ (suma za rok – UWAGA: nie średnia miesięczna) ⁵ (suma pozycji g1 do g10) | 5,20 |
| g1 | w tym: lekarzy niebędących rezydentami | |

| | | |
|-----|---|-------|
| g2 | w tym: pielęgniarek | 5,2 |
| 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 | |
| g10 | w tym: pozostałego personelu niemedycznego | |
| H | Suma za rok liczby etatów rezydenckich (suma pozycji h1 do h2) | 32,00 |
| h1 | etaty refundowane | 24 |
| h2 | etaty finansowane ze środków własnych | 8 |
| I | Suma za rok liczby etatów stażystów i wolontariuszy (suma pozycji i1 do i2) | 17,00 |
| i1 | etaty refundowane | 11 |
| i2 | etaty finansowane ze środków własnych | 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 licznością (dane roczne) | | | |
|--|------------------------------------|---|------------------------------|
| Numer konta OPK ¹ | kod zakresu świadczeń ² | kod produktu rozliczeniowego ³ | ilość produktów ⁴ |
| np. 550-18-01 | np. 14.5160.026.04 | np. 5.15.00.0000095 | |
| | | np. 5.15.00.0000096 | |
| np. 550-18-02 | | | |
| itd. | itd. | itd. | itd. |

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-Lecznicy 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 | | | | | | | | | |
| Koszt utrzymania oraz koszt amortyzacji środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych (WNIP) przypisanych do OPK, w tym również całkowicie zamortyzowanych ale nadal używanych. | | | | | | | | | | | |
| Numer konta OPK ¹ | Nazwa środka trwałego i WNIP | Kategoria środków trwałych ² [c1 do c5] | Zamortyzowana [1=Tak] | Najem/ dzierżawa/ leasing ³ [1=Tak] | Rok nabycia środka trwałego i WNIP ⁴ | Wartość początkowa środka trwałego i WNIP ⁵ | Ilość sztuk środków trwałych i WNIP ⁶ | Liczba miesięcy funkcjonowania danego środka trwałego i WNIP w roku ⁷ | Roczny koszt utrzymania środka trwałego i WNIP ⁸ | Roczny koszt amortyzacji ⁹ | |
| np. 510-18-01 | urządzenie X | np. c2 | | | np. 2010 | np. 272 500 | np. 2 | np. 10 | np. 3 520 | np. 8 300 | |
| | 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 sr trwałego" i "Wartość początkowa sr trwałego".

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

5- **Wartość początkowa** - w przypadku sr 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 sr 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 sprawozdawanym 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

| LEGE NDA | Kod zakresu świadczeń | Kod produktu rozliczeniowego | Hospitalizacja, w tym: | | | Łącznie | Łączny koszt realizacji świadczenia (podany w kolumnie i) pomniejszony o dopłaty pacjenta wynikające z zapisów odpowiednich aktów prawnych |
|-------------|-----------------------|------------------------------|--|--|-------------------------------------|---|--|
| | | | Średni koszt rzeczywisty osobodnia w 2015 roku Z WYŁĄCZENIEM kosztów procedur medycznych oraz kosztów leków i wyrobów medycznych stanowiących bezpośredni koszt pacjenta. Należy wyliczyć zgodnie z następującym wzorem: koszty całkowite (bezpśrednie i pośrednie, w tym koszty zarządu) pomniejszone o koszty leków, wyrobów medycznych, procedur własnych oraz kupowanych z zewnątrz [przedstawione w kolumnach F, G i H w odniesieniu do danego świadczenia] podzielone przez rzeczywistą liczbę osobodni na oddziale | 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 - wyroby medyczne [zł] | | |
| | | | Średni koszt rzeczywisty osobodnia w 2015 roku | Średni koszt - produkty lecznicze [zł] | Średni koszt - wyroby medyczne [zł] | Średni koszt - procedury (diagnostyczne, terapeutyczne, pielęgnacyjne oraz konsultacje zewnętrzne) [zł] | Łączny koszt realizacji świadczenia pomniejszony o dopłaty pacjentów |
| | | | Osobodzień [zł] | f | g | h | i |
| | | | Średni czas pobytu pacjenta w ZOL/ ZPO [dni] | e | | | j |
| 1 | 14.5160.026.04 | 5.15.00.000009 5 | | | | | |
| 2 | 14.5160.026.04 | 5.15.00.000009 6 | | | | | |
| 3 | 14.5160.026.04 | 5.15.00.000009 7 | | | | | |
| 4 | 14.5160.026.04 | 5.15.00.000009 8 | | | | | |
| 5 | 14.5160.026.04 | 5.15.00.000013 1 | | | | | |
| 6 | 14.5161.026.04 | 5.15.00.000009 9 | | | | | |
| 7 | 14.5161.026.04 | 5.15.00.000010 0 | | | | | |
| 8 | 14.5161.026.04 | 5.15.00.000010 1 | | | | | |
| 9 | 14.5161.026.04 | 5.15.00.000010 2 | | | | | |

