

**ZARZĄDZENIE Nr 1/2018**

**PREZESA**

**AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH I TARYFIKACJI**

**z dnia 9 stycznia 2018 r.**

**w sprawie zasad udostępnienia przez świadczeniodawców danych niezbędnych do  
ustalenia taryfy świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych  
dotyczących świadczeń oksygenacji hiperbarycznej**

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 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.), zarządza się, co następuje.

**§ 1.**

Wprowadza się zasady przekazywania przez świadczeniodawców, którzy zostali wezwani do udostępnienia danych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, danych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dotyczących świadczeń „Oksygenacji hiperbarycznej” stanowiące **Załącznik** do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**PREZES**

*dr n. med. Roman Topór-Mądry*



## Zasady udostępnienia danych dotyczących świadczenia oksygenacji hiperbarycznej

### Ogólne zasady wypełniania Formularza Zbierania Danych

Prosimy o:

- niedokonywanie zmian w układzie tabel w zakładce *Elementy\_kosztowe*, tj. kolejności kolumn, możliwe jest natomiast dodawanie kolejnych wierszy (np. z brakującymi kategoriami personelu medycznego, sprzętem, pomieszczeniami, itp.);
- niedodawanie kolejnych zakładek (arkuszy).

Nazewnictwo pliku:

Nazwa pliku ma zostać zbudowana w następujący sposób:

<kod\_świadczeniodawcy>\_<5.10.00.0000005\_93.95>.XLS, gdzie:

<kod\_świadczeniodawcy> - jest kodem nadawanym przez odpowiedni OW NFZ

<5.10.00.0000005\_93.95> - jest kodem produktu oraz kodem ICD-9 świadczenia wskazanego przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji we Wniosku o udostępnienie danych.

### Instrukcja wypełniania Formularza Zbierania Danych

Liczba ośrodków udzielających świadczeń terapii hiperbarycznej w Polsce jest niewielka, za to obserwuje się duże zróżnicowanie pomiędzy nimi. W celu oszacowania kosztu świadczenia oksygenacji hiperbarycznej, z zachowaniem specyfiki danego ośrodka, AOTMiT będzie zbierać dane kosztowe i pozakosztowe za pośrednictwem *Formularza Zbierania Danych*.

*Formularz Zbierania Danych* wypełniany jest dla każdego przedsiębiorstwa osobno (należy przekazać osobno dane każdego przedsiębiorstwa posiadającego kod nadany przez odpowiedni OW NFZ) i składa się z dwóch zakładek:

- zakładki *Elementy\_kosztowe* służącej gromadzeniu danych kosztowych oraz
- zakładki *Ankieta* służącej gromadzeniu danych pozakosztowych.

#### Gromadzone dane dotyczą roku 2017.

Należy wypełnić wszystkie pola we wszystkich tabelach. Brak wypełnienia jest dopuszczalny jedynie, jeśli którekolwiek z elementów (zasobów) nie występują w realizacji świadczenia – w takiej sytuacji należy wpisać „nie dotyczy”, lub koszty związane z danym elementem zostały przyporządkowane do innej pozycji kosztowej – należy to opisać w kolumnie „Uwagi” (np. jeśli personel sprzątający jest zatrudniony

na umowę o pracę w ośrodku terapii hiperbarycznej koszty należy uwzględnić w części dotyczącej wynagrodzeń personelu, natomiast jeśli świadczone są usługi sprzątnięcia przez firmę zewnętrzną koszty te należy uwzględnić w części związanej z pozostałymi kosztami).

**W przypadku pytań oznaczonych gwiazdką (\*)** (Tabela 4), jeśli nie są w stanie podać Państwo kosztów rzeczywistych prosimy o podanie przybliżonych wartości. W takim przypadku w kolumnie „Uwagi” należy opisać sposób, w jaki zostały one oszacowane.

## 1. Elementy kosztowe

### 1.1. Koszty wynagrodzeń personelu zaangażowanego w udzielanie świadczenia

W tabeli nr 1 należy podać przeciętny koszty godziny pracy personelu (uwzględniający wszystkie formy zatrudnienia, np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, kontrakty) wraz z pochodnymi (tj. z uwzględnieniem obciążeń leżących po stronie pracodawcy - tzw. stawki brutto brutto; w przeliczeniu na godzinę pracy) w podziale na koszty pracy w zwykłych godzinach funkcjonowania ośrodka terapii hiperbarycznej i osobno w godzinach dyżurowych, dla niżej wskazanych pracowników.

Tabela 1 Koszty wynagrodzeń personelu zaangażowanego w udzielanie świadczenia

1. Koszty wynagrodzeń personelu zaangażowanego w udzielanie świadczenia wraz z pochodnymi (z uwzględnieniem obciążeń leżących po stronie pracodawcy - tzw. stawki brutto brutto; w przeliczeniu na godzinę pracy) obejmujące koszty pracy w zwykłych godzinach funkcjonowania ośrodka terapii hiperbarycznej i osobno w godzinach dyżurowych, dla niżej wskazanych pracowników. Koszty wynagrodzeń za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 r.			
Personel	Koszt wynagrodzeń w przeliczeniu na godzinę pracy w zwykłych godzinach funkcjonowania ośrodka (PLN)	Koszt wynagrodzeń w przeliczeniu na godzinę pracy w godzinach dyżurowych (PLN)	Uwagi
1.1. Kierownik medyczny			
1.2. Lekarz hiperbaryczny			
1.3. Pielęgniarka hiperbaryczna			
1.4. Osoba nadzorująca			
1.5. Atendent <sup>1</sup> :			
1.5.1. Lekarz			
1.5.2. Pielęgniarka			
1.5.3. Pozostały personel			
1.6. Operator komory			
1.7. Technik			
1.8. Pozostali przedstawiciele personelu medycznego (należy ich wykazać w kolejnych wierszach, o ile nie zostali uwzględnieni powyżej)			
...			
...			
...			
1.9. Personel niemedyczny			

1.9.1. np. zespół utrzymania czystości			
...			
2.0. Koszty szkolenia ustawicznego			
...			

1. W przypadku personelu uczestniczącego w ekspozycji hiperbarycznej można podać stawkę godzinową – w odniesieniu do wynagrodzenia zasadniczego i osobno w kolumnie „Uwagi” dodatek za udział w każdej sesji (o ile jest to przyjęta praktyka)

## 1.2. Koszty zakupu i utrzymania środków trwałych związanych z udzielaniem świadczeń terapii hiperbarycznej

W tabeli nr 2 należy podać koszty zakupu i utrzymania środków trwałych związanych z udzielaniem świadczeń terapii hiperbarycznej. Tabela została podzielona na 3 części:

1. Komory hiperbaryczne,
2. Pozostałe środki trwałe, o ile ich koszt nie został uwzględniony w koszcie komory,
3. Pozostałe wyposażenie.

Podanie kosztów środków trwałych wylistowanych w części: „Pozostałe środki trwałe, o ile ich koszt nie jest uwzględniony w koszcie komory” jest obowiązkowe. W przypadku, gdy koszty te zawierają się w koszcie komory, należy podać stosowną adnotację w kolumnie „Uwagi”. Lista przytoczonych w tabeli poniżej pozostałych środków trwałych nie stanowi listy zamkniętej (jeśli ośrodek terapii hiperbarycznej posiada na wyposażeniu jeszcze inny sprzęt, należy go wykazać w kolejnych wierszach).

Tabela 2 Koszty zakupu i utrzymania środków trwałych związanych z udzielaniem świadczeń terapii hiperbarycznej

2. Koszty związane z zakupem i utrzymaniem środków trwałych							
Lp.	Nazwa środka trwałego	Wartość początkowa <sup>2</sup> / zakupu z uwzględnieniem ewentualnego kosztu modernizacji/do stosowania infrastruktury i instalacji tlenowej (PLN)	Roczny koszt utrzymania (PLN) <sup>3</sup>			Środek trwały całkowicie zamortyzowany? (Tak/Nie)	Uwagi
			Roczny koszt serwisu	Roczny koszt materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych	Pozostałe roczne koszty utrzymania <sup>4</sup>		
<b>Komory hiperbaryczne</b>							
1.	np. komora typu multiplace						
2.	np. komora typu monoplace						
3.							
...							
...							
...							
<b>Pozostałe środki trwałe, o ile ich koszt nie jest uwzględniony w koszcie komory</b>							
1.	pulsoksymetr						

2. Koszty związane z zakupem i utrzymaniem środków trwałych							
Lp.	Nazwa środka trwałego	Wartość początkowa <sup>2</sup> / zakupu	Roczny koszt utrzymania (PLN) <sup>3</sup>			Środek trwały całkowicie	Uwagi
2.	spirometr						
	respirator						
	audiometr						
	elektrokardiograf						
	sprzęt do monitorowania ciśnienia						
	termometr						
	kardiomonitor						
	pompa infuzyjna						
	ssak						
	defibrylator						
	aparatura do pomiaru TcPO2						
	aparatura do pomiaru TcPCO2						
	analizator zawartości karboksyhemoglobiny						
	kapnograf						
	laryngoskop						
	aparat fotograficzny						
...							
...							
...							
<b>Pozostałe wyposażenie (meble, komputery, drukarki, itd.)</b>							
...							
...							
...							

2. Wartość początkowa - w przypadku środków trwałych i nieruchomości jest to wartość stanowiąca podstawę naliczania amortyzacji (w przypadku wyposażenia będzie to cena nabycia).

3. W przypadku braku informacji o składowych rocznych kosztach utrzymania należy podać jedną wartość w kolumnie „Uwagi”

4. Koszt powinien uwzględniać sumę kosztów amortyzacji, opłat z tytułu najmu, dzierżawy, leasingu oraz ewentualnie innych kosztów związanych z utrzymaniem pomieszczeń i sprzętu (z wyłączeniem kosztów serwisu, materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych)

### 1.3. Koszty pozostałych elementów o istotnej wartości z punktu widzenia świadczenia

W tabeli nr 3 należy podać koszty pozostałych elementów o istotnej wartości z punktu widzenia świadczenia, wykorzystywanych jedno- lub wielorazowo, takich jak ubrania bawełniane, elektrody i membrany do TcPO2, itd.

Tabela 3 Koszty pozostałych elementów o istotnej wartości z punktu widzenia świadczenia

3. Koszty pozostałych elementów o istotnej wartości z punktu widzenia świadczenia, wykorzystywanych jedno- lub wielorazowo, takich jak ubrania bawełniane, elektrody i membrany do TcPO2, itd.						
Lp.	Nazwa rodzajowa wyrobu medycznego/nazwa handlowa leku <sup>5</sup>	Jednostka miary	Cena jednostki miary (PLN)	Łączna liczba jednostek miary zużytych w 2017 r.	Co ile sprzężeń następuje wymiana (o ile dotyczy)?	Uwagi
1.		<i>np. sztuka, ampułka, opakowanie, itd.</i>			<i>np. co 4 sprzężenia</i>	
2.						
3.						
...						

5. Należy podać dodatkowe informacje opisujące lek, takie jak: postać, pojemność, dawka, wielkość opakowania

#### 1.4. Pozostałe koszty

W tabeli nr 4 należy podać pozostałe koszty ponoszone przez ośrodek terapii hiperbarycznej, związane z udzielaniem przedmiotowego świadczenia, a także koszty pośrednie w wysokości przypisanej do ośrodka terapii hiperbarycznej. W przypadku pozycji oznaczonych gwiazdką (\*), jeśli nie są w stanie podać Państwo kosztów rzeczywistych prosimy o podanie przybliżonych wartości. W takim przypadku w kolumnie „Uwagi” należy opisać sposób, w jaki zostały one oszacowane.

Tabela 4 Pozostałe koszty

Kategoria kosztu	Koszt (PLN)	Uwagi
4. * Roczne koszty utrzymania powierzchni związanej z udzielaniem świadczeń terapii hiperbarycznej: pomieszczenie przygotowawcze, gabinet badań, zaplecze techniczne (magazyn gazów) itp. (np. amortyzacja, czynsz najmu/dzierżawy, media, usługi sprzątnięcia/utylizacji odpadów, remonty bieżące, podatek od nieruchomości itp.)		
5. * Roczny koszt zużycia tlenu i innych gazów medycznych w związku z udzielaniem świadczeń terapii hiperbarycznej		
6. * Roczne koszty zarządu/ koszty ogólnozakładowe związane z udzielaniem świadczeń terapii hiperbarycznej 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 płaćnikiem, realizacją zamówień publicznych, księgowością, kadrami itp.		
7. Roczne koszty konsultacji lekarzy specjalistów na etapie kwalifikacji do leczenia terapią hiperbaryczną		
8. Roczne koszty badań diagnostycznych wykonywanych w związku z terapią hiperbaryczną		
9. Roczne koszty transportu pacjenta na sprzężenia wykonywane w trybie ambulatoryjnym		
...		

## 2. Ankieta

Pytania zawarte w ankiecie są pytaniami otwartymi, odpowiedzi należy udzielać w kolumnie *Miejsce na udzielenie odpowiedzi*.



1. Proszę wymienić wszystkie używane komory hiperbaryczne znajdujące się na wyposażeniu ośrodka terapii hiperbarycznej (typ komory) wraz ze wskazaniem liczby miejsc w każdej z nich (dotyczy komór typu *multiplace*).
2. Proszę wymienić wszystkie używane komory hiperbaryczne znajdujące się na wyposażeniu ośrodka wraz ze wskazaniem ich liczby (dotyczy komór typu *monoplace*).
3. W jakich godzinach funkcjonuje ośrodek terapii hiperbarycznej w poszczególne dni tygodnia?
4. Czy ośrodek terapii hiperbarycznej pełni dyżur 24-godzinny?
5. Jaka jest obsada personelu wymienionego w tabeli nr 1 (liczba osób) w zwykłych godzinach funkcjonowania ośrodka terapii hiperbarycznej?
6. Jaka jest obsada personelu wymienionego w tabeli nr 1 (liczba osób) w godzinach pełnienia dyżuru przez ośrodek terapii hiperbarycznej?
7. W jakich oddziałach zatrudniony jest personel medyczny udzielający świadczeń terapii hiperbarycznej?
8. Czy personel medyczny udzielający świadczeń terapii hiperbarycznej pełni w tym samym czasie inne role/udziela innych świadczeń, jeśli tak to jakie/jakich?
9. Ile sprężeń wykonuje się rocznie w ośrodku terapii hiperbarycznej w komorach typu *multiplace*?
10. Ile sprężeń wykonuje się rocznie w ośrodku terapii hiperbarycznej w komorach typu *monoplace*?
11. Ile sprężeń w ciągu roku jest wykonywanych ze wskazań nagłych w komorach typu *multiplace*?
12. Ile sprężeń w ciągu roku jest wykonywanych ze wskazań nagłych w komorach typu *monoplace*?
13. Jaka liczba sprężeń w roku 2017 została wykonana poza zwykłymi godzinami funkcjonowania ośrodka terapii hiperbarycznej (w godzinach dyżurowych)?
14. Ile sesji planowych jest wykonywanych w ciągu dnia?
15. Czy komory hiperbaryczne są wykorzystywane do udzielania świadczeń rozliczanych innymi produktami rozliczeniowymi niż Terapia hiperbaryczna (1 sprężenie u jednego chorego) – kod produktu 5.10.00.0000005? Jeśli tak to proszę wymienić produkty rozliczeniowe i ich liczbę w 2017 roku. Proszę również podać liczbę świadczeń udzielonych komercyjnie (jeśli dotyczy).
16. Na jakiej powierzchni (dotyczy kosztów podanych w tabeli nr 4) mieści się ośrodek terapii hiperbarycznej (m<sup>2</sup>)?
17. Jaki jest czas trwania 1 sesji (czas przebywania w komorze hiperbarycznej)? Jeśli czasy te różnią się, to proszę wskazać, od czego to zależy.
18. Czy w trakcie 1 sesji (nie dotyczy wskazań nagłych) komora jest zawsze w 100% zapełniona? Jeśli nie, od czego to zależy?