

Postępowanie 51 – Dane finansowo-księgowe (leczenie chorych ze śpiączką)

Pliki FK za 2018 i 2019 rok.



Karolina Lewandowska

Dział Statystyki i Analiz

Wydział Taryfikacji

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Warszawa, 23.01.2020

Gromadzone dane



Koszty do OPK

- dane finansowo-księgowe
- wybrane uzupełniające dane niefinansowe (m.in. liczba i rodzaj personelu, wymiar zatrudnienia, liczba łóżek, wyposażenie)

Koszty do pacjenta

- dane kliniczno-kosztowe o pojedynczych świadczeniach opieki zdrowotnej:
 - zużyte leki
 - zastosowane wyroby medyczne
 - zrealizowane procedury

Składowe taryf wyliczane z danych FK



1. stawki wynagrodzeń personelu w zł/godz.
2. koszt infrastruktury na 1 godz. pracy bloku/sali operacyjnej/ zabiegowej
3. osobodzień na oddziałach

Składowe taryf wyliczane z danych FK



KOSZT OSOBODNIA/ INFRASTRUKTURY BLOKU

KOSZTY
CAŁKOWITE



KOSZT LEKÓW
I WYROBÓW
MEDYCZNYCH



KOSZT
PROCEDUR
MEDYCZNYCH

LICZBA OSOBODNI/ GODZIN PRACY

Plik finansowo-księgowy (FK)

Zakres zbieranych danych:

Dane kosztowe w zakresie informacji finansowo-księgowych oraz innych niefinansowych informacji statystycznych, o zatrudnieniu oraz o przychodach i środkach trwałych dla medycznych ośrodków powstawania kosztów realizujących świadczenia w rodzaju rehabilitacja lecznicza, posiadających kody resortowe charakteryzujące specjalność ośrodka powstawania kosztów, zgodnie z VIII częścią systemu resortowych kodów identyfikacyjnych określonych w załączniku nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 roku w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. z 2019, poz. 173 z późn. zm.):

- **7400** – zakład rehabilitacji leczniczej lub
- **7401** – zakład rehabilitacji leczniczej dla dzieci.

Plik finansowo-księgowy (FK)



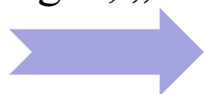
Składa się z pięciu arkuszy:

- **FK.OPK** – arkusz zawierający dane finansowo-księgowe oraz dane o przychodach za dany rok
- **Tab1** – tabela zawierająca dane na temat zasobów ludzkich oraz wybrane dane niefinansowe (np. liczba łóżek, osobodni)
- **Tab2** – tabela zawierająca dane statystyczne na temat ilości zrealizowanych produktów rozliczeniowych
- **Tab3** – tabela zawierająca informacje o kosztach amortyzacji i utrzymania posiadanych środków trwałych (budynków, wyposażenia, środków transportu itd.)
- **Tab4** – tabela zawierająca informacje o kosztach całkowitych OPK niemedycznych

Plik finansowo-księgowy (FK)

OPK – wyodrębniona w strukturze organizacyjnej podmiotu jednostka organizacyjna dla której gromadzi się pełne koszty zasobów zaangażowanych w tym ośrodku:

- koszty osobowe (m.in. lekarzy, pielęgniarek czy innego personelu medycznego)
 - koszty leków, wm, procedur
 - koszty infrastruktury
- NIE : na którym gromadzi się tylko jeden rodzaj kosztów, np. „Instrumentariuszki bloku operacyjnego”, „Znieczulenia bloku operacyjnego” itp.



łączenie takich OPK

- NIE: na którym gromadzone są koszty personelu świadczącego pracę w ramach różnych jednostek organizacyjnych w szpitalu (np. pielęgniarki anestezjologiczne czy lekarze rezydenci)



uwzględnienie kosztów tego personelu w kosztach poszczególnych jednostek organizacyjnych

- Zawierają pełne koszty ośrodka powstawania kosztów (OPK):
 1. koszty bezpośrednie OPK
 2. alokowane koszty pośrednie
- **Część podstawowa I i Część podstawowa II** to wybrane, interesujące dla AOTMiT pozycje przychodowe i kosztowe, służące do wyliczeń składowych taryf (np. stawek)
- **Część szczegółowa (ANALITYKA)** jest wykazem kosztów kont analitycznych, gdzie numery i nazwy kont analitycznych oraz ich szczegółowość wynikają ze stosowanego planu kont.

Arkusz FK.OPK



Część podstawowa I - PRZYCHODY

- Przychody z tytułu kontraktu z NFZ
- Przychody z tytułu nadwykonań
- Przychody z tytułu leków refundowanych odrębnie
- Przychody z innych tytułów (np. dotacje, refundacja wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek, refundacja wynagrodzeń rezydentów itd.)

Część podstawowa II - KOSZTY

- Koszty leków i wyrobów medycznych
- Koszty amortyzacji
- Koszty procedur
- Koszty zarządu
- Koszty wynagrodzeń personelu wraz z pochodnymi wynikające z tytułu umów o pracę w podziale na grupy personelu
- Koszty wynagrodzeń personelu wynikające z umów cywilno-prawnych, kontraktów w podziale na grupy personelu
- Koszty wynagrodzeń rezydentów w podziale na wynagrodzenia refundowane i ze środków własnych podmiotu
- Koszty transportu medycznego
- Koszty wyżywienia pacjentów
- Pozostałe koszty

Część szczegółowa - ANALITYKA

- Bezpośrednie koszty rodzajowe – przedstawione z największą szczegółowością, np. leki, leki z darowizn, cytostatyki itd
- Alokowane z OPKów pomocniczych koszty pośrednie – przedstawione w ogólnej kwocie alokowanej z poszczególnych OPKów pomocniczych, np. pracownia RTG, blok operacyjny, koszty zarządu.

Arkusz FK.OPK

Część podstawowa I (przychody)

Część podstawowa II (koszty)

Część szczegółowa (analityka)

Numer konta OPK		Nazwa konta OPK	np. 510-01
Kod resortowy ¹⁵ charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych [jeśli komórka ma więcej kodów, należy je podać po przecinku]		np. Oddział Chorób Zakaźnych	np. 4340
Rok:		2018	
CZĘŚĆ PODSTAWOWA I - PRZYCHODY (dla zdefiniowanych kategorii należy przyporządkować właściwe przychody):			
1	PRZYCHODY RAZEM: (suma pozycji 2, 3, 4 i 5)		14 258 608,62
2	Przychody z tytułu kontraktu z NFZ (w części wynikającej z kontraktu dotyczące danego okresu)		7 190 300,00
3	Przychody z tytułu nadwykonań zrealizowanych w danym roku (niezależnie od tego czy zostały zapłacone)		2 587 945,00
4	Przychody z tytułu leków refundowanych odrębnie (np. chemioterapia i programy lekowe)		3 509 755,00
5	Przychody z innych tytułów (np. dotacje, refundacja wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek, refundacja wynagrodzeń lekarzy)		970 608,62
CZĘŚĆ PODSTAWOWA II - KOSZTY (dla zdefiniowanych kategorii kosztowych (poz. A-K) należy przyporządkować właściwe koszty z danych FK umieszczonych poniżej w części szczegółowej):			
A	KOSZTY CAŁKOWITE ¹ , w tym: koszty całkowite są równe sumie pozycji B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L		12 966 955,54
B	Koszty leków i wyrobów medycznych (suma pozycji b1 do b3)		4 311 632,43
b1	w tym: leków refundowanych odrębnie (np. chemioterapia, programy lekowe)		3 597 250,00
b2	w tym: pozostałych przepisywanych na pacjenta		709 093,13
b3	w tym: pozostałych nieprzepisywanych do pacjenta (np. stanowiących koszt osobistego lub infrastruktury bloku)		5 289,30
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		1 656 554,21
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 f15)		2 605 973,15
f1	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za pracę w normalnej ordynacji ⁶		354 206,03
f2	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w miejscu ⁷		64 937,77
f3	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w gotowości ⁸		53 130,90
f4	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za realizację procedur medycznych ⁹		129 895,45
f5	w tym: pielęgniarek i położnych		1 816 319,00
f6	w tym: perfuzjonistów		
f7	w tym: psychologów, psychoterapeutów, terapeutów uzależnień		
f8	w tym: dietetyków		
f9	w tym: logopedów		
f10	w tym: fizjoterapeutów, rehabilitantów, techników rehabilitacji, masażystów, mgr rehabilitacji		
f11	w tym: fizyków medycznych		
f12	w tym: techników (radiologów, elektroradiologów itd.)		
f13	w tym: terapeutów zajęciowych		
f14	w tym: pozostałego personelu medycznego ¹⁰ (ratowników medycznych itd.)		143 633,00
f15	w tym: pozostałego personelu niemedycznego ¹¹ (salowych, rejestratorów, sekretarek medycznych, opiekunów medycznych, sanitariuszy itd.)		43 851,00
G	Koszty wynagrodzeń personelu wynikające z umów cywilno-prawnych, kontraktów itp. ¹² (suma pozycji g1 do g15)		970 995,31
g1	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za pracę w normalnej ordynacji ⁶		679 696,72
g2	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w miejscu ⁷		97 099,53
g3	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w gotowości ⁸		194 199,06
g4	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za realizację procedur medycznych ⁹		
g5	w tym: pielęgniarek i położnych		
g6	w tym: perfuzjonistów		
g7	w tym: psychologów, psychoterapeutów, terapeutów uzależnień		
g8	w tym: dietetyków		
g9	w tym: logopedów		
g10	w tym: fizjoterapeutów, rehabilitantów, techników rehabilitacji, masażystów, mgr rehabilitacji		
g11	w tym: fizyków medycznych		
g12	w tym: techników (radiologów, elektroradiologów itd.)		
g13	w tym: terapeutów zajęciowych		
g14	w tym: pozostałego personelu medycznego ¹⁰ (ratowników medycznych itd.)		
g15	w tym: pozostałego personelu niemedycznego ¹¹ (salowych, rejestratorów, sekretarek medycznych, opiekunów medycznych, sanitariuszy itd.)		
H	Wynagrodzenia rezydentów (suma pozycji h1 do h2)		69 661,20
h1	refundowane		49 758,00
h2	ze środków własnych podmiotu leczniczego		19 903,20
I	Transport medyczny		11 841,90
J	Wyżywienie pacjentów ¹³		13 852,00
K	Koszty pracowni cytostatyków		1 250 938,00
L	Pozostałe koszty ¹⁴		1 670 580,75
CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA - pełna FK - plik FK dla OPK z systemu krajowego świadczeniodawcy, gdzie numery i nazwy kont analitycznych oraz ich szczegółów powinny wynikać ze stosowanego u świadczeniodawcy planu kont. Wzrostowy przebieg analityki w stopniu jak najbardziej szczegółowym.			
Nr konta analitycznego	Nazwa konta analitycznego		koszt roczny [PLN]
np. X-1	np. Amortyzacja		
np. X-2-1	np. Bielizna i pościel		
np. X-2-2	np. Odrzież ochronna robocza		
np. X-2-3	np. Sprzęt med. jednorazowego użytku		
np. X-2-4	np. Sprzęt med. wielorazowego użytku		



FK.OPK – część podstawowa I (przychody)



Numer konta OPK		np. 510-01
Nazwa konta OPK [OPK = Ośrodek Powstawania Kosztów]		np. Oddział Chorób Zakaźnych
Kod resortowy ¹⁵ charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych [jeśli komórka ma więcej kodów, należy je podać po przecinku]		np. 4340
Rok:		2018
CZĘŚĆ PODSTAWOWA I - PRZYCHODY (dla zdefiniowanych kategorii należy przyporządkować właściwe przychody):		
1	PRZYCHODY RAZEM: (suma pozycji 2, 3, 4 i 5)	14 258 608,62
2	Przychody z tytułu kontraktu z NFZ (w części wynikającej z kontraktu dotyczące danego okresu)	7 190 300,00
3	Przychody z tytułu nadwykonań zrealizowanych w danym roku (niezależnie od tego czy zostały zapłacone)	2 587 945,00
4	Przychody z tytułu leków refundowanych odrębnie (np. chemioterapia i programy lekowe)	3 509 755,00
5	Przychody z innych tytułów (np. dotacje, refundacja wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek, refundacja wynagrodzeń rezydentów itd.)	970 608,62

FK.OPK – część

c1. Koszty amortyzacji budynków !

Jeżeli są gromadzone na kontach ogólnoadministracyjnych/zarządu ->

- Wyłączyć z kosztów ogólnoadministracyjnych i
- Przypisać do OPK wg powierzchni OPK

A	KOSZTY CAŁKOWITE ¹ , w tym (koszty całkowite są równe s		
B	Koszty leków i wyrobów me		
b1	w tym: leków refundowany		
b2	w tym: pozostałych przypisywanych na pac		785 833,13
b3	w tym: pozostałych nieprzysuwanych stanowiących koszt osobodnia lub infrastruktury bloku)		
C	Koszty amort		
c1	w tym: budynków, le		
c2	w tym: urządzeń tec		
c3	w tym: środków tran		
c4	w tym: innych środk		
c5	w tym: wartości nier		
D	Koszty procedu		
E	Koszty		
F	Koszty wynag		
f1	w tym: lekarzy niebędą		
f2	w tym: lekarzy niebędących rezy w miejscu ⁷		64 937,77
f3	w tym: lekarzy niebędących rezydentami w miejscowości ⁸		53 130,90
f4	w tym: lekarzy niebędących rezydentami w miejscowości ⁹		129 895,45
f5	w tym: pielęgniarek i po		
f6	w tym: perfuzjonistów		
f7	w tym: psychologów, p		
f8	w tym: dietetyków		
f9	w tym: logopedów		
f10	w tym: fizjoterapeutów		
f11	w tym: fizyków medyc		
f12	w tym: techników (rad		
f13	w tym: terapeutów zaj		
f14	w tym: pozostałego pe		
f15	w tym: pozostałego per medycznych, opiekunów n		

F. Koszty wynagrodzeń (osobowe)

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.**

E. Koszty zarządu

koszty zarządu rozumiane jako rozliczone koszty ośrodków związanych z zarządzaniem i administrowaniem podmiotem jako całością, np.:

- ☐ koszty wynagrodzeń personelu zajmującego się tą działalnością,
- ☐ koszty związane z zawieraniem i rozliczaniem kontraktu z płatnikiem,
- ☐ koszty zamówień publicznych,
- ☐ koszty księgowości,
- ☐ koszty działu kadr,
- ☐ i inne.

FK.OPK – część podstawowa II (koszty - cd)



G	Koszty wynagrodzeń personelu wynikające z umów cywilno-prawnych, kontraktów itp. ¹² (suma pozycji g1 do g15)	970 995,31
g1	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za pracę w normalnej ordynacji ⁶	679 696,72
g2	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w miejscu ⁷	97 099,53
g3	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w gotowości ⁸	194 199,06
g4	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za realizację procedur medycznych ⁹	
g5	w tym: pielęgniarek i położnych	
g6	w tym: perfuzjonistów	
g7	w tym: psychologów,	
g8	w tym: dietetyków	
g9	w tym: logopedów	
g10	w tym: fizjoterapeutów mgr rehabilitacji	
g11	w tym: fizyków medycznych	
g12	w tym: techników (radiologicznych, laboratoryjnych, itp.)	
g13	w tym: terapeutów zajęciowych	
g14	w tym: pozostałego personelu medycznego (asystentów medycznych, itp.)	
g15	w tym: pozostałego personelu niebędącego rezydentami (asystentów medycznych, rejestratorek, sekretarek medycznych, opiekunów medycznych, sanitariuszy itd.)	
H	Wynagrodzenia rezydentów (suma pozycji h1 do h2)	69 661,20
h1	refundowane	49 758,00
h2	ze środków własnych podmiotu leczniczego	19 903,20
I	Transport medyczny	11 841,90
J	Wyżywienie pacjentów ¹³	13 852,00
K	Pozostałe koszty ¹⁴	1 670 580,75

K. Pozostałe koszty

Pozycja K = A – (B+C+D+E+F+G+H+I+J)

Pozostałe koszty – wszystkie koszty nie zawierające się w pozycjach B – J, stanowiące dopełnienie do kosztów całkowitych

FK.OPK – część szczegółowa (analityka)



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. Prosimy o przedstawienie analityki w stopniu jak najbardziej szczegółowym.		
Nr konta analitycznego	Nazwa konta analitycznego	koszt roczny [PLN]
np. X-1	np. Amortyzacja	
np. X-2-1	np. Bielizna i pościel	
np. X-2-2	np. Odzież ochronna robocza	
np. X-2-3	np. Sprzęt med. jednorazowego użytku	
np. X-2-4	np. Sprzęt med. wielorazowego użytku	
np. X-2-5	np. Olej opałowy	
np. X-2-7	np. Mat. gosp. do remontu i konserwacji	
np. X-2-8	np. Środki czystości	
np. X-2-9	np. Materiały biurowe	
np. X-2-10	np. Mat. pozostałe gosp. i opakow.	
np. X-2-11	np. Artykuły żywnościowe	

ANALITYKA:

- ❖ w stopniu jak najbardziej szczegółowym, np.: *Antybiotyki, Cytostatyki, Leki po przeszczepie, Leki recepturowe, Pozostałe leki, Płyny, Osocze, krew, Leki z darów, Nici chirurgiczne, Środki opatrunkowe, Soczewki, Jednorazowy sprzęt med. ogólnego stosowania, Jednorazowy sprzęt anestezyjologiczny itd.*
- ❖ bez żadnych sum pośrednich ani całkowitych

ANALITYKA



- JAK NAJBARDZIEJ SZCZEGÓŁOWA
- POWINNA PRZEDSTAWIAĆ:
 - a) Bezpośrednie koszty rodzajowe – przedstawione z największą szczegółowością, np. leki, leki z darowizn, cytostatyki itd.
 - b) Alokowane z OPKów pomocniczych koszty pośrednie – przedstawione w ogólnej kwocie alokowanej z poszczególnych OPKów pomocniczych, np. pracownia RTG, blok operacyjny, koszty zarządu.

**WERYFIKACJA POZYCJI KOSZTOWYCH Z CZĘŚCI
PODSTAWOWEJ II**

	Numer konta OPK ¹ [Uwaga! Prosimy zachować kolejność wymienianych OPKów z arkusza FK.OPK]	np. 510-01
	Rok	2018
A	Liczba łóżek w oddziałach stacjonarnych / miejsc w oddziałach dziennych ²	66
B1	Liczba osobodni ³ (suma za rok) w OPKach stacjonarnych / dziennych	18 708
B2	Liczba porad (dotyczy OPKów ambulatoryjnych)	
C	Liczba miesięcy funkcjonowania OPK w roku ⁴	12
D	Liczba sal operacyjnych/zabiegowych funkcjonujących w ramach OPK ⁵	
d1	Liczba zespołów operacyjnych w gotowości w godzinach nocnych i w dni wolne od pracy (liczba sal operacyjnych z obsadą pozostających w gotowości w godzinach nocnych i w dni wolne od pracy) ⁶	
d2	Rzeczywista ilość godzin pracy sal operacyjnych/zabiegowych funkcjonujących w ramach OPK ⁷ (suma za rok)	
E	Lekarze jakich specjalności są zatrudnieni w danym OPK ⁸	
e1	Rzeczywista ilość godzin pracy personelu lekarskiego realizowana poza OPK (dotyczy kosztów pracy ujmowanych w ramach OPK) ⁹	
e2	wymienić po przecinku inne OPKi (nr kont OPK), w których realizowane są godziny pracy lekarzy poza OPKiem zatrudnienia wskazane w pozycji e1	
e3	Rzeczywista ilość godzin pracy personelu pielęgniarstwa realizowana poza OPK (dotyczy kosztów pracy ujmowanych w ramach OPK) ⁹	
e4	wymienić po przecinku inne OPKi (nr kont OPK), w których realizowane są godziny pracy pielęgniarek poza OPKiem zatrudnienia wskazane w pozycji e3	
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) ¹⁰ (suma pozycji f1 do f15)	581,96
f1	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za pracę w normalnej ordynacji	39,6
f2	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w miejscu ¹¹	7,3
f3	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w gotowości ¹¹	5,9
f4	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za realizację procedur medycznych ¹¹	13,2
f5	w tym: pielęgniarek i położnych	480
f6	w tym: perfuzjonistów	24
f7	w tym: psychologów, psychoterapeutów, terapeutów uzależnień	12
f8	w tym: dietetyków	
f9	w tym: logopedów	
f10	w tym: fizjoterapeutów, rehabilitantów, techników rehabilitacji, masażyistów, mgr rehabilitacji	
f11	w tym: fizyków medycznych	
f12	w tym: techników (radiologii, elektroradiologii itd.)	
f13	w tym: terapeutów zajęciowych	
f14	w tym: innych przedstawicieli personelu medycznego (ratowników medycznych itd.)	
f15	w tym: pozostałego personelu niemedycznego (salowych, rejestratorek, sekretarek medycznych, opiekunów medycznych, sanitariuszy itd.)	

G	Suma za rok liczby etatów personelu wynikających z umów cywilno-prawnych, kontraktów itp.¹² (suma za rok – UWAGA: nie średnia miesięczna)¹⁰ (suma pozycji g1 do g15)	61,21
<i>g1</i>	<i>w tym: lekarzy niebędących rezydentami za pracę w normalnej ordynacji¹¹</i>	<i>42,8</i>
<i>g2</i>	<i>w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżury w miejscu¹¹</i>	<i>6,1</i>
<i>g3</i>	<i>w tym: lekarzy niebędących rezydentami</i>	
<i>g4</i>	<i>w tym: lekarzy niebędących rezydentami</i>	
<i>g5</i>	<i>w tym: pielęgniarek i położniczek¹¹</i>	
<i>g6</i>	<i>w tym: perfuzjonistów¹¹</i>	
<i>g7</i>	<i>w tym: psychologów, psychoterapeutów¹¹</i>	
<i>g8</i>	<i>w tym: dietetyków¹¹</i>	
<i>g9</i>	<i>w tym: logopedów¹¹</i>	
<i>g10</i>	<i>w tym: fizjoterapeutów, rehabilitantów¹¹</i>	
<i>g11</i>	<i>w tym: fizyków medycznych¹¹</i>	
<i>g12</i>	<i>w tym: techników¹¹ (radiologii, elektrofizjologii)</i>	
<i>g13</i>	<i>w tym: terapeutów zajęciowych¹¹</i>	
<i>g14</i>	<i>w tym: innych przedstawicieli personelu medycznego¹¹</i>	
<i>g15</i>	<i>w tym: pozostałego personelu niemedycznego (opiekunów medycznych, sanitariuszy, etc.)¹¹</i>	
H	Suma za rok liczby etatów rezydenckich	
<i>h1</i>	<i>etaty refundowane</i>	
<i>h2</i>	<i>praca finansowana ze środków własnych</i>	

G. Etaty wynikające z umów cywilno-prawnych należy przeliczać na odpowiednik etatu przy założeniu, że 1 etat=160 godzin miesięcznie

1 osoba to NIE zawsze 1 etat, ponieważ nie każdy pracownik pracuje w pełnym wymiarze godzin. W Tab1 prosimy podawać etaty wynikające z ilości przepracowywanych godzin. Przyjmujemy średnio, że 1 etat to 160 godzin w miesiącu.

W przypadku kontraktów lekarskich per procedura 1 kontrakt zadaniowy to NIE zawsze 1 etat. Generalnie prosimy spróbować przełożyć zaangażowanie lekarza na czas - jeśli realizuje procedury raz w tygodniu średnio przez cały dzień to jest to odpowiednik 1/5 (0,2) etatu. Tylko takie podejście zapewni porównywalność stawek. We wspomnianym przykładzie przyjęcie 1 etatu zamiast 0,2 spowodowałoby obniżenie stawki godzinowej.

Przeliczenie umów cywilno-prawnych i kontraktów na etaty – dlaczego jest to ważne?



- Personel jest najważniejszym i najbardziej kosztownym zasobem, więc niezbędna jest szczegółowa analiza tej pozycji
- Srowadzenie różnych form zatrudnienia do jednego wspólnego mianownika, którym jest wymiar etatu
- Wspólny mianownik zapewnia porównywalność między świadczeniodawcami wielkości zaangażowania pracowników w osobodzień czy procedurę
- Gdyby nie istniała możliwość zawierania kontraktów, w ich miejsce szpitale musiałyby zatrudniać dodatkowy personel na umowę o pracę i wykazać ich wymiar etatowy
- Wymagana jest kompatybilność danych wynagrodzeniowych z etatowymi, tzn. jeżeli pojawia się wynagrodzenie w pozycji g5 w FK.OPK to powinny pojawić się etaty w pozycji g5 w Tab1
- Świadczeniodawca bliżej danych źródłowych
- Agencja nie posiada tak szczegółowej wiedzy o zatrudnionym personelu jak świadczeniodawca

Metody przeliczania innych form zatrudnienia na odpowiedniki etatów

- **Przy ewidencji czasu pracy:** 1 etat=160 godzin miesięcznie
- **Przy procedurach bez ewidencji czasu pracy:**
wyznacznikiem czasu pracy lekarza może być średni czas trwania procedury (powiększony o dodatkowy czas na przygotowawcze czynności lekarskie)

Tab. 2



Kod oddziałowy świadczeniodawcy	np. 3302562		
Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)	np. Szpital XYZ, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa		
Regon	np. 987654321		
Kody produktu rozliczeniowego realizowane w poszczególnych OPK wraz z licznością <u>(dane roczne)</u>			
Numer konta OPK ¹	kod zakresu świadczeń ²	kod produktu rozliczeniowego ³	ilość produktów ⁴
np. 510-01	np. 03.4401.030.02	np. 5.51.01.0003057	
np. 510-02			
itd.	itd.	itd.	itd.

[illegible]

Informacja o środkach trwałych – jakie ma znaczenie dla wyceny?



- Informacja o zamortyzowanych środkach trwałych – b. ważna!



Amortyzacja odtworzeniowa



Taryfa

- Wymagania NFZ co do sprzętu

Tab. 4



Kod oddziałowy świadczeniodawcy		np. 3302562
Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)		np. Szpital XYZ, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa
Regon		np. 987654321
Koszty całkowite OPKów niemedycznych		
Numer konta OPK	Nazwa konta OPK	Koszt całkowity [PLN]
np. 530-148	np. Sterylizatornia	1 230 875,71
np. 530-149	np. Kadry	
np. 530-150	np. Księgowość	
	np. Kuchnia	

Weryfikacja danych FK

- Weryfikacja techniczna (dane-kosztowe.aotm.gov.pl)
 - wstępna analiza kompletności i prawidłowości przekazywanych danych dzięki algorytmom sprawdzającym zaimplementowanym w aplikacji internetowej.
- Weryfikacja merytoryczna ([pracownicy zespołu FK](#))
 - szczegółowa analiza kategorii kosztowych, globalna analiza danych z podmiotu, weryfikacja rzetelności przekazanych danych.

Plik finansowo-księgowy (FK)



- jest plikiem EXCEL
- wgrywany jest przez świadczeniodawców na stronie internetowej <https://dane-kosztowe.aotm.gov.pl/>
- przycisk  wgrywa plik FK do systemu
- Narzędzie posiada mechanizmy sprawdzające, które podświetlają na czerwono błędy popełnione przez świadczeniodawcę w pliku FK
- Niektóre błędy wskazywane są na poziomie automatycznej weryfikacji przez narzędzie, pozostałe zaś, wychwytywane są przez analityka AOTMiT

<https://dane-kosztowe.aotm.gov.pl/>

[EKRAŃ STARTOWY](#)[ZALOGUJ SIĘ](#)[POMOC/INSTRUKCJA](#)[ZMIEN HASŁO](#)

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Instrukcja korzystania ze strony

Dane kosztowe AOTMiT

Użytkownik:

Hasło:

[Zaloguj się](#)

Odzyskiwanie hasła [resetuj hasło](#).

<https://dane-kosztowe.aotm.gov.pl/>



EKRAN STARTOWY

ZALOGUJ SIĘ

POMOC/INSTRUKCJA

ZMIEN HASŁO

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

Postępowanie 33

Postępowanie 34

Postępowanie 37

Postępowanie 35

Postępowanie 38

Postępowanie 39

Postępowanie 40

Postępowanie 41

Postępowanie 42

Postępowanie 43

Postępowanie 44

Projekt Instytutu

Postępowanie 47

Materiały

Postępowanie 46

- Zarządzenie 14/2019 - Plik finansowo-księgowy (FK)
- załącznik do Zarządzenia 14/2019 - Plik finansowo-księgowy (FK)
- Zarządzenie 15/2019 - Własna Kalkulacja Kosztów (WKK)
- załącznik do Zarządzenia 15/2019 - plik Własna Kalkulacja Kosztów (WKK)
- Zarządzenie 16/2019 - plik szczegółowy (DSz)
- załącznik do Zarządzenia 16/2019 - plik szczegółowy (DSz)

Kontakt w sprawach związanych z funkcjonowaniem strony:
dane-kosztowe@aotm.gov.pl

<https://dane-kosztowe.aotm.gov.pl/>

[illegible]

Dane finansowo-księgowe

Liczba OPK: 61

OPK medyczne:

500-01-01 500-01-02 500-01-03 500-01-04 500-01-05 500-01-06 500-01-08 530-01-01 530-01-02

OPK niemedyczne:

500-01-09	500-01-10	500-01-11	500-01-13	500-01-15	500-01-19	500-01-21	500-02-01	500-02-02
530-01-03	530-01-04	530-01-05	530-01-06	530-01-07	530-01-08	530-01-09	530-01-25	530-02-03
530-02-04	531-01-01	531-01-03	531-01-04	531-01-06	531-01-08	531-01-10	531-01-11	531-01-12
531-01-13	531-01-14	531-01-15	531-01-17	531-01-18	531-01-19	531-01-20	531-01-21	531-01-22
531-01-23	531-01-24	531-01-25	550-01-01	550-01-02	550-01-03	530-01-26	531-01-09	530-01-16
530-01-17	530-01-18	530-01-19	530-01-20	530-01-21	530-01-22	530-01-23		

Zapraszamy do wypełnienia formularzy.

FAQ-Odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania

[EKRAŃ STARTOWY](#)[ZALOGUJ SIĘ](#)[POMOC/INSTRUKCJA](#)[ZMIEN HASŁO](#)

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

Do pobrania

[Analityka 4](#)[Błędy 3](#)[CSV 2](#)[Darowizny 2](#)[Import Excel 1](#)[Kody resortowe 3](#)[Koszty 4](#)[KPIR 3](#)[Leki i WM 1](#)[OPK nazwa 2](#)[Procedury 1](#)[Prywatni pacjenci 1](#)[Przychody 5](#)[Rezerwy na odprawy emerytalne 1](#)[Rezydenci 2](#)[Środki trwałe 8](#)[Tab1 6](#)[Tab1-Etaty 8](#)[Tab2 2](#)[Tab3 11](#)[Transport medyczny 1](#)[Wynagrodzenia 4](#)[Wyżywienie 1](#)[Zasady techniczne 1](#)

Gdzie zamieszczać przychody z tytułu refundacji wynagrodzeń lekarzy rezydentów?

Przychody z tytułu refundacji wynagrodzeń rezydentów powinny być zamieszczone w wierszu - Przychody z innych tytułów. Jednocześnie koszty wynagrodzeń refundowanych powinny się znaleźć w wierszu h1 - refundowane wynagrodzenia rezydentów.

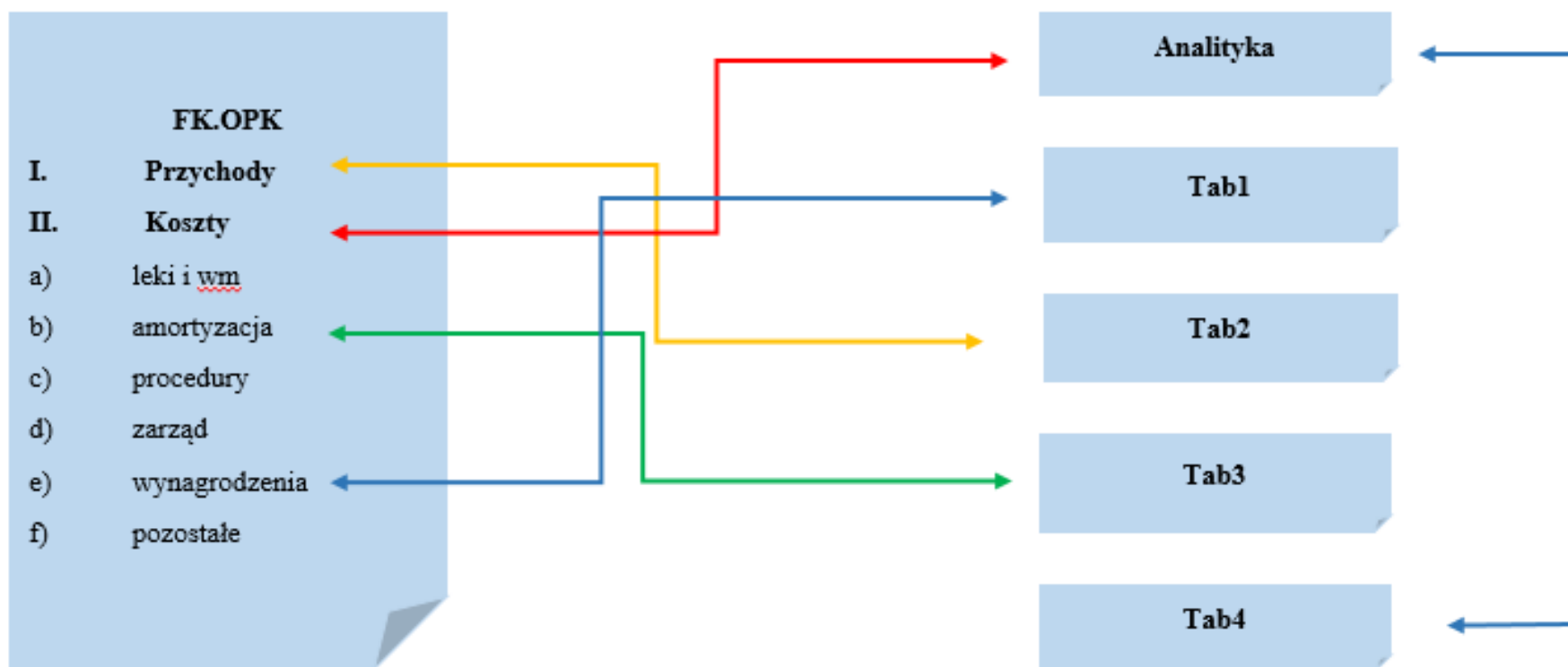
Po stronie kosztowej wykazaliśmy wynagrodzenia rezydentów w dwóch wierszach: refundowane i ze środków własnych. Jednakże wynagrodzenia ze środków własnych w pozycji h2 są premiami dla tych samych lekarzy rezydentów. Jak wykazać ich etaty w Tab1?

Jeżeli wynagrodzenie ze środków własnych jest tylko premią (nie dodatkowym dyżurem poza pracą rezydenta w normalnej ordynacji), to wówczas pozycja etatów h2 w Tab1 może pozostać niewypełniona (koniecznie natomiast prosimy o podanie liczby etatów w wierszu h1 w Tab1). W takim jednak przypadku prosimy o wpisanie wyjaśnienia/komentarza do pozycji h2. W przypadku dyżurów pełnionych przez rezydentów - należy wypełnić pozycję h2 zarówno po stronie kosztowej, jak i etatów.

Z jaką szczegółowością mamy przedstawić analitykę w pliku FK?

Prosimy o przedstawienie analityki w stopniu jak najbardziej szczegółowym

Weryfikacja danych - zależności



**DANE W PLIKACH FK
MAJĄ WPŁYW NA WYSOKOŚĆ
TARYFY!!!**

Aplikacja do sprawozdawania danych

<https://dane-kosztowe.aotm.gov.pl>



Plan prezentacji

- 1) Jak korzystać z pomocy?
- 2) Jak zalogować się na stronę dane-kosztowe?
- 3) Jak wypełnić listę OPK?
- 4) Jak sprawdzić poprawność danych?
- 5) Jak przekazać dane?
- 6) Jak poprawiać błędy w danych?

Pomoc dla użytkownika

EKRAN STARTOWY

ZALOGUJ SIĘ

POMOC/INSTRUKCJA

ZMIEN HASŁO

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

Postępowanie 33

Postępowanie 34

Postępowanie 37

Postępowanie 35

Postępowanie 38

Postępowanie 39

Postępowanie 40

Postępowanie 41

Postępowanie 42

Postępowanie 43

Postępowanie 44

Projekt Instytutu

Postępowanie 46

Postępowanie 47

Postępowanie 48

Postępowanie 49

Materiały

- [Zarządzenie 28/2019 - Plik finansowo-księgowy \(FK\)](#)
- [Załącznik do Zarządzenia 28/2019 - plik FK](#)

- Na stronie znajduje się moduł pomocy, który obejmuje instrukcje i najczęściej zadawane pytania.
- Prosimy o zapoznanie się z dostępnymi materiałami przed wypełnieniem formularzy.
- Plik FK umieszczony na stronie jest szablonem Państwa pliku. Właściwy plik będzie dostępny dla Państwa po przesłaniu i akceptacji listy OPK.

Logowanie na stronie

- Dane do pierwszego logowania na stronie zostaną przesłane w załączniku do wniosku o udostępnienie danych.
- System wymusi zmianę hasła przy pierwszym logowaniu.
- Ze względu na politykę bezpieczeństwa Agencji hasło musi być zmieniane co 30 dni.
- Te same dane logowania będą wykorzystywane w kolejnych postępowaniach.

[EKРАН STARTOWY](#) [ZALOGUJ SIĘ](#) [POMOC/INSTRUKCJA](#) [ZMIEN HASŁO](#)



[Instrukcja korzystania ze strony](#)

Dane kosztowe AOTMiT

Użytkownik:

Hasło:

[Zaloguj się](#)

Użytkownik (login) to numer **REGON** podmiotu.
W szczególnych przypadkach może być to inny numer.

Zmiana hasła



Ze względów bezpieczeństwa HASŁO:

- Musi zawierać co najmniej 8 znaków.
- Nie może być powszechnie używanym hasłem.
- Powinno zawierać małe i wielkie litery oraz znaki specjalne lub numery.
- Nie powinno być podobne do poprzednich haseł.

Ekran startowy

- Po zalogowaniu na ekranie startowym będą pojawiać się postępowania, w których uczestniczy jednostka.
- Należy pamiętać, że w tym samym momencie na stronie może być zalogowanych kilku użytkowników, jednak nie mogą oni pracować nad tą samą tabelą.

EKRAN STARTOWY

POMOC/INSTRUKCJA

WYLOGUJ SIĘ

ZMIEN HASŁO



Postępowanie nr 32 - FK, rok 2016, typ danych: fk

Postępowanie nr 40_Dane FK_urologia, rok 2017, typ danych: fk

Postępowanie nr 40_Urologia_Dane Szczegolowe, rok 2017, typ danych: daneszcz

Postępowanie nr 42 - Dane FK onkologia, rok 2017, typ danych: fk

Postępowanie nr 42 - Dane DSz onkologia, rok 2017, typ danych: daneszcz

Postępowanie nr 49-Dane FK, rok 2018, typ danych: fk

Odzyskiwanie hasła

- Utracone hasło można odzyskać korzystając z opcji RESETUJ HASŁO.
- Adres e-mail, na który zostanie wysłana wiadomość zawierająca link do resetowania hasła, powinien być zgodny z adresem e-mail podanym w ankiecie.



Instrukcja korzystania ze strony

Dane kosztowe AOTMiT

Użytkownik:

Hasło:

Zaloguj się

Odzyskiwanie hasła [resetuj hasło](#).

Prosimy o podanie adresu e-mail osoby do kontaktu. Adres e-mail powinien być zgodny z adresem wpisanym w Ankiecie. Po kliknięciu przycisku "resetuj hasło", na podany adres zostanie wysłana wiadomość z linkiem, który umożliwi ustanowienie nowego hasła. Prosimy o kliknięcie w link i wpisanie nowego hasła. Nowe hasło powinno być zgodne z polityką haseł na naszej stronie.

W przypadku niepowodzenia w odzyskiwaniu hasła prosimy o kontakt pod adresem [dane-kosztowe\(at\)aotm.gov.pl](mailto:dane-kosztowe(at)aotm.gov.pl)

Adres email:

Resetuj hasło

Uzupełnienie listy OPK

- Pierwszym etapem procesu przekazywania danych FK jest uzupełnienie i przesłanie do weryfikacji listy OPK.
- Po zaakceptowaniu listy OPK i otrzymaniu przez AOTMiT podpisanego oświadczenia podmiotu zostanie otwarty dostęp do wypełniania danych.

Dane finansowo-księgowe

Instrukcja

- Prosimy o wypełnienie listy OPK
- Jeśli liczba pól jest zbyt mała dla Państwa placówki, prosimy o skorzystanie z przycisku "Dodaj pola"
- Formularz pozwala na wklejanie listy OPK z Excel'a
- Po wpisaniu/wklejeniu danych należy kliknąć przycisk ZAPISZ, który znajduje się na dole strony
- Po zapisaniu listy OPK prosimy o upewnienie się, czy wszystkie dane zostały wpisane poprawnie
- Jeśli dane zostały wpisane poprawnie, prosimy o kliknięcie przycisku PRZEŚLIJ DO AOTMIT w celu weryfikacji listy OPK przez pracowników AOTMiT



PRZEŚLIJ DO
AOTMIT

Numer konta OPK	Nazwa OPK	Kod resortowy	Rok	Uproszczone dane FK ⓘ	Usun
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

Zapisz

Dodaj pola:

Wgrywanie danych na stronę



- Otwarty dostęp do wypełniania danych umożliwia pobranie wzoru pliku FK z uzupełnionymi numerami oraz nazwami ośrodków powstawania kosztów zadeklarowanych na liście OPK – przycisk **POBIERZ WZÓR FK**.
- Po uzupełnieniu wzoru pliku rzeczywistymi danymi jednostki, należy wgrać plik na stronę za pomocą przycisku **IMPORT EXCEL**.
 - i. Dane z pliku Excel zostaną automatycznie zaczytane do aplikacji.
 - ii. Na stronie uruchomi się jednocześnie walidacja danych weryfikująca kompletność i poprawność danych.
- Jak poprawnie wgrać plik Excel na stronę dane-kosztowe?
 - i. Nazwa pliku nie powinna zawierać polskich znaków.
 - ii. Nie należy zmieniać struktury pliku FK tj. nie zmieniać kolejności i nazw arkuszy oraz nie dodawać i nie usuwać kolumn/wierszy we wzorach tabel.

Dane ogólne



- Zakładka **DANE OGÓLNE** zawiera m. in. informacje teleadresowe.
- Nie wszystkie pola są edytowalne.
- Prosimy o uzupełnienie informacji o osobie do kontaktu.
- W zakładce znajdują się dodatkowe pola, które pomogą określić charakter działalności szpitala.
- Na dole panelu znajduje się pole **Uwagi**, w którym podmiot może uwzględnić istotne informacje dotyczące przekazywanych danych.

Kod świadczeniodawcy	12345678
Nazwa świadczeniodawcy	XYZ
Ulica	ul. Przeskok 2
Miejscowość	Warszawa
Kod pocztowy	00-032
Imie <i>Dane osoby do kontaktu</i>	
Nazwisko <i>Dane osoby do kontaktu</i>	
Adres e-mail <i>Dane osoby do kontaktu</i>	
Telefon <i>Dane osoby do kontaktu</i>	
Numer oddziału wojewódzkiego NFZ	
Wielkość miejscowości	-----
Forma działalności	-----
Czy szpital prowadzi działalność dydaktyczną w zakresie kształcenia pielęgniarek, położnych lub lekarzy?	Nieznany
Ilość łóżek w podmiocie	
Uwagi	

Sprawdzanie i poprawianie błędów

- Wgranie pliku Excel na stronę dane-kosztowe za pomocą opcji **IMPORT EXCEL** uruchomi automatyczną weryfikację danych. Jeśli w danych wystąpią błędy, na stronie wyświetlą się komunikaty.
- Prosimy o przeczytanie wszystkich komunikatów, a następnie poprawienie błędów lub wpisanie wyjaśnień w polu Uwagi w sytuacji, jeśli błędu nie da się poprawić.
- **Zalecamy** nanoszenie i zapisywanie korekt w pliku Excel, a następnie wgrywanie pliku na stronę. Jest to najbardziej bezpieczna metoda postępowania.
- W przypadku ręcznego poprawiania błędów na stronie, należy ponownie uruchomić walidację klikając przycisk **SPRAWDŹ DANE**.
- **Uwaga!** Ręczne poprawki na stronie będą nadpisane przez ponowne wgranie pliku Excel.
- Jeżeli po weryfikacji merytorycznej pojawią się inne błędy, zostaną Państwo poproszeni o korektę danych i ponowne przesłanie ich do weryfikacji.

Opis błędów



- Błędy wymagające korekty są wyświetlane w zakładce OPK na czerwonym tle.
- W przypadku kiedy błąd dotyczy konkretnej pozycji tabeli Tab2, Tab3 lub Analityki, komunikat wyświetli się obok wiersza.

OPK medyczne:

501-01 501-13 501-26

Nr opk: 501-01

Nazwa opk: Oddział kardiologii

Kod resortowy: 4100

Powrót OPK Tab1 Tab2 Tab3 Analityka

- Obłożenie na łóżko wyliczone na podstawie Państwa danych wynosi 45.29%. Prosimy o sprawdzenie liczby osobodni / łóżek podanych w TAB1
- Informacja o liczbie etatów w Tab1 powinna być kompatybilna z przedstawionymi wynagrodzeniami z arkusza FK.OPK: tzn. jeżeli pojawia się wynagrodzenie w pozycji g2 w FK.OPK to powinny pojawić się etaty w pozycji g2 w Tab1. Prosimy o uzupełnienie jednej z tych pozycji.
- W przypadku wystąpienia błędów, których nie są Państwo w stanie poprawić, prosimy o wpisanie wyjaśnień w polu uwagi.
- Suma amortyzacji c1 z Tab3 jest różna niż zadeklarowana w arkuszu OPK wartość c1
- Brak środków trwałych z kategorii c1 - budynków, lokali, prawa do lokali i obiektów inżynierii lądowej i wodnej

Nr opk: 501-01

Nazwa opk: Oddział kardiologii

Kod resortowy: 4100

Powrót OPK Tab1 Tab2 Tab3 Analityka

Zapisz

Kod zakresu	Kod produktu	Ilość produktu
03.4100.030.02	5.51.01.00005027	46,0
03.4100.030.02	5.51.01.0005057	10,0

- Kod produktu jest niepoprawny

Zatwierdzanie danych

- Jeśli wprowadzone do aplikacji dane zostały zweryfikowane i w ocenie podmiotu są kompletne i poprawne, należy przesłać dane do weryfikacji.

PRZESLIJ DO
WERYFIKACJI

Komunikat ze strony dane-kosztowe.aotm.gov.pl

Czy na pewno chcesz zatwierdzić dane?

OK Anuluj

- Informacja zostanie przekazana Agencji, a Państwa dane będą weryfikowane przez zespół FK.

Została wysłana prośba o akceptację danych.



Nie mają Państwo uprawnień do przeglądania tej strony, możliwość edycji została wyłączona.

Możliwość edycji przesłanych danych uzyskają Państwo po odblokowaniu dostępu.

Błędy w pliku FK



- I. Niepełne koszty zaksięgowane w OPK
- II. Błędy wpływające na stawki wynagrodzeń personelu
- III. Brak alokowanych kosztów pośrednich na OPK
- IV. Błędy w Tab3 w zakresie danych dotyczących środków trwałych
- V. Brak ewidencji godzin pracy bloku operacyjnego/pracowni

II. Błędy wpływające na stawki wynagr.

1. Podawanie w zakładce FK.OPK kosztów rocznych a w Tab1 sumy etatów za miesiąc, a nie za rok
2. Wykazywanie w zakładce FK.OPK niepełnych kosztów osobowych, z pominięciem pozycji takich jak: ZFŚS, składki PFRON, BHP, koszty szkoleń pracowników, odzieży ochronnej i roboczej
3. W przypadku wykonywania pracy przez personel na kilku OPK w ramach jednego etatu, przypisywanie kosztów i etatów tylko do jednego z nich
4. Wykazywanie w Tab1 etatów osób przebywających na długotrwałych zwolnieniach lekarskich czy urlopach macierzyńskich, na rzecz których świadczeniodawca nie poniósł kosztów wynagrodzeń
5. Wykazywanie w Tab1 pełnych etatów w przypadkach, kiedy personel pracował na część etatu.
6. Niewłaściwe przeliczenie kontraktów, umów zleceń itp. na odpowiednik etatów w Tab1
7. Zwyczajne pomyłki czy błędy pisarskie

II. Błędy_stawki wyn. – CASE STUDY 3



1. Wpływ wykazywania etatów miesięcznych zamiast rocznych na wyliczane stawki wynagrodzeń

- Szpital powiatowy Y
- W tabeli stawki godzinowe wyliczone na podstawie danych wgranych do systemu za drugim razem. W pierwszym pliku informacja o etatach nie była w ogóle uzupełniona.
- Dwie ostatnie kolumny prezentują poprawione przez świadczeniodawcę etaty oraz wyliczone na ich podstawie stawki.

Kategoria kosztu	KOSZT [PLN]	Składowa osobodnia [TAK/NIE]	przed poprawą		po poprawie	
			Liczba etatów w roku [SZT]	Koszty osobowe na godzinę [PLN]	Liczba etatów w roku [SZT]	Koszty osobowe na godzinę [PLN]
Koszty osobowe personelu, w tym:	1 156 562	TAK	25,07	353,51	173,12	37,03
lekarzy	503 012	TAK	2,98	1 054,97	41,84	75,14
pielęgniarek	573 924	TAK	19,09	203,92	109,08	35,14
pozostałego personelu niemedycznego	75 495	TAK	2,50	171,58	21,00	23,44

II. Błędy wpływające na stawki wynagr.

2. Wykazywanie w zakładce FK.OPK niepełnych kosztów osobowych, z pominięciem pozycji takich jak: ZFŚS, składki PFRON, BHP, koszty szkoleń pracowników, odzieży ochronnej i roboczej

- Pominięcie w kosztach osobowych takich pozycji jak ZFŚS, składki PFRON, BHP, koszty szkoleń pracowników, odzieży ochronnej i roboczej powoduje wyliczenie niższej stawki wynagrodzeń.
- Koszty te nie są zwykle wysokie w poszczególnych OPK, więc obniżają one stawki w niewielkim stopniu.
- Problemem może być, kiedy ten błąd wystąpi w kombinacji z innymi błędami, powodującymi dalsze obniżanie wyliczanych stawek.

II. Błędy wpływające na stawki wynagr.

3. W przypadku wykonywania pracy przez personel w kilku OPK w ramach jednego etatu, przypisywanie kosztów i etatów tylko do jednego z nich

- Zdarza się, że personel który pracuje także w pracowni / poradni, jest wykazywany tylko w oddziale
- koszt osobodnia wyliczony dla oddziału jest znacznie zawyżony
- koszty całkowite pozostałych OPK są zaniżone

II. Błędy wpływające na stawki wynagr.

4. Wykazywanie w Tab1 etatów osób przebywających na długotrwałych zwolnieniach lekarskich czy urlopach macierzyńskich, na rzecz których świadczeniodawca nie poniósł kosztów wynagrodzeń

- Powinna być zachowana współmierność między kosztami wynagrodzeń pracowników przebywających na długotrwałych absencjach a etatami
- od momentu, kiedy pracownik zaczyna otrzymywać wynagrodzenie z ZUS (zatem świadczeniodawca nie ponosi kosztów jego zatrudnienia), jego etat nie powinien być wykazywany w Tab1
- wykazywanie w Tab1 etatów personelu przebywającego na długotrwałych absencjach powoduje **zaniżenie** stawek wynagrodzeń personelu



II. Błędy wpływające na stawki wynagr.



5. Wykazywanie w Tab1 pełnych etatów w przypadkach, kiedy w rzeczywistości personel pracował na część etatu



- Powoduje to zawyżenie etatów w Tab1
- jeden człowiek to nie zawsze jeden etat, bo często zdarza się, że personel pracuje w niepełnym wymiarze godzin



- Zaniżenie stawek personelu

II. Błędy wpływające na stawki wynagr.

6. Niewłaściwe przeliczenie kontraktów, umów zleceń itp. na odpowiedniki etatów w Tab1, szczególnie, gdy świadczeniodawca nie ewidencjonuje czasu pracy personelu

- jedna osoba to nie zawsze jeden etat
- w przypadku kontraktów lekarskich per procedura jeden kontrakt zadaniowy to nie zawsze jeden etat
- dużym ułatwieniem dla świadczeniodawców jest zbieranie informacji o czasowym zaangażowaniu personelu zatrudnionego na umowy cywilno-prawne i kontrakty na bieżąco, tak aby nie wiązało się to z koniecznością przeliczeń dla danych historycznych

IV. Błędy w Tab3 w zakresie danych dotyczących środków trwałych



1. Brak informacji o zamortyzowanych środkach trwałych, które pozostają w użyciu,
2. Niewykazywanie środków trwałych, które zostały zakupione ze środków innych niż własne podmiotu,
3. Wykazywanie środków trwałych na OPK zgodnie z ewidencją księgową a nie według miejsca rzeczywistego ich wykorzystania,
4. Brak informacji o środkach trwałych kategorii c1 – budynki,
5. Brak informacji o wynajmowanych/leasingowanych środkach trwałych,
6. Brak wartości początkowej środków trwałych,
7. Niedostosowanie wartości początkowej do liczby środków trwałych

Błędy w pliku FK

- Dane przekazywane do AOTMiT w plikach FK oraz ich jakość mają wpływ na wysokość taryfy świadczeń zdrowotnych wyliczanej przez Agencję.
- Błędy czy braki w plikach FK muszą być poprawione przez świadczeniodawców, w przeciwnym razie takie dane musiałyby zostać odrzucone jako odstające na tle innych świadczeniodawców w systemie.
- Wychwycenie błędów czy braków w plikach FK przez AOTMiT jest bardzo ważne w procesie taryfikacji.



Dziękuję za uwagę!