



51.41%



# Wycena świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej Własna Kalkulacja Kosztów

[Spotkanie informacyjne]

Wydział Taryfikacji

2023.03.15

## Informacje ogólne

### Własne kalkulacje kosztów

Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/ hospicjum stacjonarnym

Świadczenia w hospicjum domowym/ hospicjum domowym dla dzieci

Porada w poradni medycyny paliatywnej

Perinatalna opieka paliatywna

## Pytania uczestników

[EKRAN 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](#).

## Najczęstsze pytania

[Weryfikator testowy DSZ](#)[Mapowanie kont-SRK](#)[Postępowanie 67 \(WB21\)](#)[543\\_01\\_2023\\_neurostymulatory](#)[Postępowanie 68](#)[Postępowanie 69](#)[543\\_03\\_2023\\_scyntygrafia](#)

## Materiały



Kontakt w sprawach związanych z funkcjonowaniem strony:  
[dane-kosztowe@aotm.gov.pl](mailto:dane-kosztowe@aotm.gov.pl)



## Najczęstsze pytania

Weryfikator testowy DSZ

Mapowanie kont-SRK

Postępowanie 67 (WB21)

543\_01\_2023\_neurostymulatory

Postępowanie 68

**Postępowanie 69**

543\_03\_2023\_scyntygrafia

## Materiały

FTP - instrukcja\_logowania\_krok\_po\_kroku

Zarządzenie nr 8/2022 - zasady udostępnienia danych FK

Zarządzenie nr 8/2022 - załącznik plik FK

Wytyczne - opieka stacjonarna (oddział medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarne)

**Wytyczne - załącznik plik WKK (opieka\_stacjonarna)**

Wytyczne - hospicjum domowe

**Wytyczne - załącznik plik WKK (hospicjum domowe)**

Wytyczne - perinatalna opieka paliatywna

**Wytyczne - załącznik plik WKK (perinatalna opieka paliatywna)**

Wytyczne - poradnia medycyny paliatywnej

**Wytyczne - załącznik plik WKK (poradnia medycyny paliatywnej)**

Wytyczne - zasady udostępnienia danych CP i OM

Wytyczne - plik CP załącznik

Wytyczne - plik OM załącznik

Omówienie zasad przygotowania i udostępnienia danych w pliku FK - prezentacja

# Własna kalkulacja kosztów

## Informacje ogólne

---



Uprozczone dane szczegółowe

1

Kalkulacja kosztów pojedynczego świadczenia



WKK odrębnie dla każdego świadczenia



Dane aktualne

# Własna kalkulacja kosztów

## Dane kontaktowe



dotyczy: kontaktu w sprawie weryfikacji informacji przekazanych w WKK

<b>Imię i nazwisko</b>	<i>Proszę wskazać osobę do kontaktu</i>	
<b>Adres e-mail</b>	<i>Proszę podać adres e-mail osoby do kontaktu</i>	
<b>Telefon</b>	<i>Proszę podać telefon osoby do kontaktu</i>	

Pola do samodzielnego uzupełnienia

# Własna kalkulacja kosztów



Kategoria danych	Odpowiedź
Identyfikator świadczeniodawcy nadawany przez właściwy Oddział Wojewódzki NFZ (kod świadczeniodawcy)	
Nazwa świadczeniodawcy	

Pola do samodzielnego uzupełnienia

# Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym

Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym

Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych dojelitowo

Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych pozajelitowo




# Własna kalkulacja kosztów

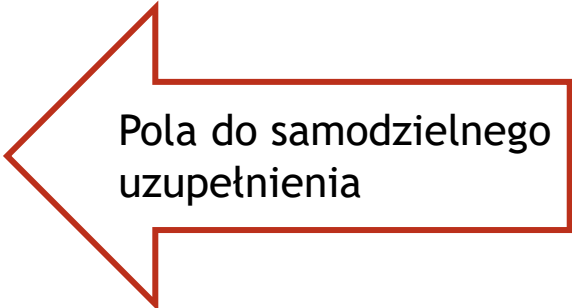
## Świadczenia stacjonarne



Charakterystyka świadczenia	
Podstawa sporządzenia karty kalkulacji kosztów pojedynczego świadczenia	koszty rzeczywiste zużytych zasobów
Kod produktu rozliczeniowego NFZ	5.15.00.0000146
Okres, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	01.01.2023-31.03.2023
Średnia liczba osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	72
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych - oddział szpitalny, na którym jest realizowane świadczenie, rozliczane poniższym kodem produktu [jeśli świadczenie jest realizowane na kilku oddziałach i jest to łączna kalkulacja kosztów, należy kody resortowe podać po przecinku]	4180
Średnia liczba łóżek posiadanych w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	15
Realizacja osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	1080



Wybór z listy rozwijanej



Pola do samodzielnego uzupełnienia

# Własna kalkulacja kosztów

## Świadczenia stacjonarne



Pozycja kosztów	Wartość
Koszt jednego dnia pobytu (bez wykazanych poniżej kosztów produktów leczniczych, wyrobów medycznych, procedur diagnostycznych i badań laboratoryjnych przypisanych do pacjenta):	620,00 zł
Koszty osobowe zawarte w koszcie pobytu	400,00 zł
Koszty realizacji świadczenia:	70,00 zł
Koszt produktów leczniczych	40,00 zł
Koszt wyrobów medycznych	20,00 zł
Koszt procedur diagnostycznych i badań laboratoryjnych	10,00 zł
Inne koszty	0,00 zł
<b>RAZEM KOSZTY</b>	<b>690,00 zł</b>

Pola do samodzielnego uzupełnienia

Pola zliczają się automatycznie

# Koszty osobowe

## Świadczenia stacjonarne



Kod świadczeniodawcy	Nazwa kategorii personelu biorącego udział w realizacji świadczenia	Łączna liczba godzin pracy personelu uczestniczącego w realizacji świadczenia w okresie 1 miesiąca	Wynagrodzenie za godzinę pracy w odniesieniu do jednej osoby, przy założeniu, że 1 etat to 160 godzin	Wartość
121/000000	LEKARZ	480	80	38 400,00 zł
121/000000	PIELĘGNIARKA	720	60	43 200,00 zł
121/000000	WOLONTARIUSZ	240	0	0,00 zł

np. 3 lekarzy pracujących łącznie przez 480 godzin w miesiącu lub 4,5 pielęgniarek pracujących łącznie przez 720 godzin w miesiącu

Łączne koszty osobowe
81 600,00 zł

Pola zliczają się automatycznie

**Koszty poniesione  
w okresie 1 miesiąca**

# Składowe kalkulacji

## Świadczenia stacjonarne



Kod świadczeniodawcy	Nazwa (PL/WM/PR)	Kategoria (PL/WM/PR)	Nazwa jednostki miary podanego leku czy zużytego wyrobu medycznego	Liczba (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)	Koszt jednostki miary dla PL i WM/ koszt PR	Wartość (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)
121/000000	Strzykawka 10 ml	WM	szt.	1	0,22	0,22 zł
121/000000	Rękawiczki	WM	opakowanie	0,1	20	2,00 zł
121/000000	Opatrunek	WM	szt.	1	17,78	17,78 zł
121/000000	PARACETAMOL INJ 1 G/100 M	PL	FLAKON	6	4,08	24,48 zł
121/000000	Furosemid 10mg/ml	PL	FLAKON	1	15,52	15,52 zł
121/000000	Morfologia	PR	nd	0,5	20	10,00 zł

PL	WM	PR
40,00 zł	20,00 zł	10,00 zł

Pola zliczają się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 osobdzień

# Składowe kalkulacji - przykład formuły

## Świadczenia stacjonarne



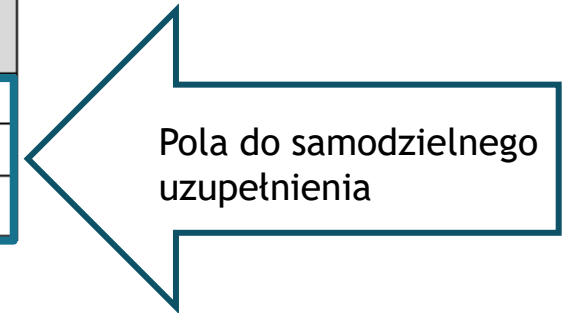
Kod świadczeniodawcy	Nazwa (PL/WM/PR)	Kategoria (PL/WM/PR)	Nazwa jednostki miary podanego leku czy zużytego wyrobu medycznego	Liczba (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)	Koszt jednostki miary dla PL i WM/ koszt PR	Wartość (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)
121/000000	Strzykawka 10 ml	WM	szt.	= 1 080 /dzielone przez liczbę zrealizowanych osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	0,22	0,22 zł
121/000000	Rękawiczki	WM	opakowanie	= 108 / dzielone przez liczbę zrealizowanych osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	20	2,00 zł
121/000000	Opatrunek	WM	szt.	= 1 080 /dzielone przez liczbę zrealizowanych osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	17,78	17,78 zł
121/000000	PARACETAMOL INJ 1 G/100 M PL	PL	FLAKON	= 6 480 / dzielone przez liczbę zrealizowanych osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	4,08	24,48 zł
121/000000	Furosemid 10mg/ml	PL	FLAKON	= 1 080 /dzielone przez liczbę zrealizowanych osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	15,52	15,52 zł
121/000000	Morfologia	PR	nd	= 540 /dzielone przez liczbę zrealizowanych osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	20	10,00 zł

# Inne koszty

## Świadczenia stacjonarne



Kod świadczeniodawcy	Nazwa	Wartość
	Żywienie dojelitowe	
	Żywienie pozajelitowe	



Suma
0,00 zł



W przeliczeniu na  
1 osobodzień

# Świadczenia w hospicjum domowym/ Świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci

osobodzeń w hospicjum domowym

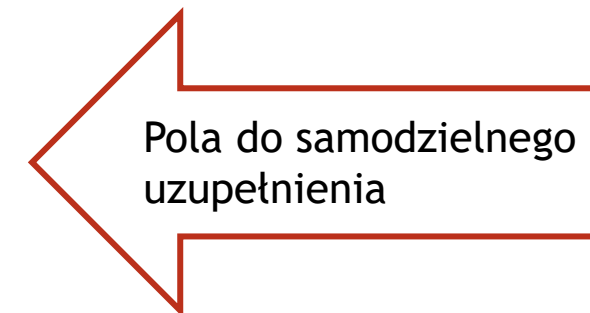
osobodzeń w hospicjum domowym dla dzieci

# Własna kalkulacja kosztów

## Świadczenia w hospicjum domowym



Charakterystyka świadczenia	
Podstawa sporządzenia karty kalkulacji kosztów pojedynczego świadczenia	koszty rzeczywiste zużytych zasobów
Kod produktu rozliczeniowego NFZ	<b>5.15.00.0000150</b>
Okres, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	01.01-2023-31.03.2023
Łączna liczba osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	395
Liczba pacjentów w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	5
Sposób realizacji całonocnego dostępu przez 7 dni w tygodniu do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez lekarza i pielęgniarkę	np. Pod telefonem
Średnia liczba <b>porad lekarskich</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	6
Standardowy czas <b>porady lekarskiej</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej (bez czasu przeznaczonego na dojazd do pacjenta) [w minutach]	30
Średnia liczba <b>wizyt pielęgniarki</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	24
Standardowy czas <b>wizyty pielęgniarki</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej (bez czasu przeznaczonego na dojazd do pacjenta) [w minutach]	60
Średnia liczba <b>wizyt fizjoterapeuty</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	6
Standardowy czas <b>wizyty fizjoterapeuty</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej (bez czasu przeznaczonego na dojazd do pacjenta) [w minutach]	60
Średnia liczba <b>porad psychologa</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	2
Standardowy czas <b>porady psychologa</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej (bez czasu przeznaczonego na dojazd do pacjenta) [w minutach]	60





# Własna kalkulacja kosztów

## Świadczenia w hospicjum domowym



Pozycja kosztów	Wartość
Koszty stałe (koszt infrastruktury, koszty zarządu, poniesione w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów)	20,00 zł
Koszt świadczenia, w tym:	298,08 zł
Koszt produktów leczniczych	2,30 zł
Koszt wyrobów medycznych	2,29 zł
Koszt procedur diagnostycznych i badań laboratoryjnych	0,07 zł
Koszt wykorzystania infrastruktury	20,00 zł
Koszty osobowe	273,42 zł
Inne koszty	0,00 zł
<b>RAZEM KOSZTY</b>	<b>298,08 zł</b>

Pole do samodzielnego uzupełnienia

Pola zliczają się automatycznie

# Składowe kalkulacji

## Świadczenia w hospicjum domowym



Kod świadczeniodawcy	Nazwa (PL/WM/PR)	Kategoria (PL/WM/PR)	Nazwa jednostki miary podanego leku czy zużytego wyrobu medycznego	Liczba (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)	Koszt jednostki miary dla PL i WM/ koszt PR	Wartość (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)
121/000000	Strzykawka 10 ml	WM	szt.	= 240 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	0,22	0,13
121/000000	Opatrunek	WM	szt.	= 150 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	5	1,90
121/000000	Rękawiczki	WM	opakowanie	= 5 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	20	0,25
121/000000	PARACETAMOL INJ 1 G/100 ML (x10 FL)	PL	FLAKON	= 395 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	2,3	2,30
121/000000	Badanie ogólne moczu	PR	nd	= 10 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	2,9	0,07

W przeliczeniu na 1 osobodzień

PL	WM	PR
2,30 zł	2,29 zł	0,07 zł

Pola zliczają się automatycznie

# Koszty osobowe

## Świadczenia w hospicjum domowym



Kod świadczeniodawcy	Nazwa kategorii personelu biorącego udział w realizacji świadczenia	Liczba personelu biorącego udział w realizacji świadczenia w przeliczeniu na etat	Łączny koszt wynagrodzenia poniesiony w sprawozdawanym okresie
121/000000	LEKARZ	= 1 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	= 38 400 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów
121/000000	PIELĘGNIARKA	= 2 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	= 57 600 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów
121/000000	FIZJOTERAPEUTA	= 0,5 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	= 12 000 / dzielone przez łączną liczbę osobodni w okresie, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów

Łączne koszty osobowe
273,42 zł

Pole zlicza się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 osobodzień

# Inne koszty

## Świadczenia w hospicjum domowym



Kod świadczeniodawcy	Nazwa	Wartość
121/000000		
121/000000		

Suma
0,00 zł

Pole zlicza się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 osobodzień

# Porada w poradni medycyny paliatywnej

porada w poradni medycyny paliatywnej

# Własna kalkulacja kosztów

## Porada w poradni medycyny paliatywnej



Charakterystyka świadczenia	
Podstawa sporządzenia karty kalkulacji kosztów pojedynczego świadczenia	<b>koszty rzeczywiste zużytych zasobów</b>
Kod produktu rozliczeniowego NFZ	5.15.00.0000151
Okres, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	01.01.2023-31.01.2023
Średnia liczba godzin otwarcia poradni w miesiącu [w godzinach]	30
Średnia liczba <b>porad lekarskich</b> w poradni medycyny paliatywnej na miesiąc	60
Standardowy czas <b>porady lekarskiej</b> w poradni medycyny paliatywnej [w minutach]	30
Średnia liczba <b>wizyt pielęgniarki</b> w poradni medycyny paliatywnej na miesiąc	60
Standardowy czas <b>wizyty pielęgniarki</b> w poradni medycyny paliatywnej [w minutach]	30
Średnia liczba <b>porad psychologa</b> w poradni medycyny paliatywnej na miesiąc	30
Standardowy czas <b>porady psychologa</b> w poradni medycyny paliatywnej [w minutach]	60
Średnia liczba <b>porad lekarskich</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej na miesiąc	4
Standardowy czas <b>porady lekarskiej</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej (bez czasu przeznaczanego na dojazd do pacjenta) [w minutach]	30
Średnia liczba <b>wizyt pielęgniarki</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej na miesiąc	4
Standardowy czas <b>wizyty pielęgniarki</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej (bez czasu przeznaczanego na dojazd do pacjenta) [w minutach]	30
Średnia liczba <b>porad psychologa</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej na miesiąc	0
Standardowy czas <b>porady psychologa</b> w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej (bez czasu przeznaczanego na dojazd do pacjenta) [w minutach]	0

Wybór z listy rozwijanej

Pola do samodzielnego uzupełnienia

# Własna kalkulacja kosztów

## Porada w poradni medycyny paliatywnej



Pozycja kosztów	Wartość
Koszt infrastruktury (stawka godzinowa pracy poradni)	40,00 zł
Koszt porady, w tym:	83,84 zł
Koszt produktów leczniczych	2,30 zł
Koszt wyrobów medycznych	0,04 zł
Koszt procedur diagnostycznych i badań laboratoryjnych	4,83 zł
Koszt wykorzystania infrastruktury w trakcie porady	60,00 zł
Koszty osobowe	16,67 zł
Inne koszty	0,00 zł
<b>RAZEM KOSZTY</b>	<b>83,84 zł</b>

Pole do samodzielnego uzupełnienia

Pola zliczają się automatycznie

# Składowe kalkulacji

## Porada w poradni medycyny paliatywnej



Kod świadczeniodawcy	Nazwa świadczenia	Nazwa (PL/WM/PR)	Kategoria (PL/WM/PR)	Nazwa jednostki miary podanego leku czy zużytego wyrobu medycznego	Liczba (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)	Koszt jednostki miary dla PL i WM/ koszt PR	Wartość (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)
121/000000	Wizyta pielęgniarki w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	Strzykawka 10 ml	WM	szt.	1	0,22	0,22 zł
121/000000	Porada lekarska wykonana w poradni medycyny paliatywnej	PARACETAMOL INJ 1 G/100 ML (x10 FL)	PL	FLAKON	6	2,3	13,80 zł
121/000000	Porada lekarska wykonana w poradni medycyny paliatywnej	Badanie ogólne moczu	PR	nd	10	2,9	29,00 zł

Nazwa świadczenia	PL	WM	PR
Porada lekarska w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Wizyta pielęgniarki w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	0,00 zł	0,22 zł	0,00 zł
Porada psychologa w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Porada lekarska wykonana w poradni medycyny paliatywnej	13,80 zł	0,00 zł	29,00 zł
Wizyta pielęgniarki wykonana w poradni medycyny paliatywnej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Porada psychologa wykonana w poradni medycyny paliatywnej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

Pola zliczają się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 poradę



# Koszty osobowe

## Porada w poradni medycyny paliatywnej



Kod świadczeniodawcy	Nazwa świadczenia	Nazwa kategorii personelu biorącego udział w realizacji porady	Liczba osób uczestniczących w poradzie	Wynagrodzenie za godzinę pracy lub za poradę w odniesieniu do jednej osoby	Wynagrodzenie za: (1) godzinę pracy lub za (2) poradę	Czas trwania porady [w minutach]	Wartość
121/000000	Porada lekarska wykonana w poradni medycyny paliatywnej	LEKARZ	1	80	1	30	40,00 zł
121/000000	Wizyta pielęgniarki w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	PIELĘGNIARKA	1	60	1	60	60,00 zł

Nazwa świadczenia	łącznie koszty osobowe
Porada lekarska w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	0,00 zł
Wizyta pielęgniarki w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	60,00 zł
Porada psychologa w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	0,00 zł
Porada lekarska wykonana w poradni medycyny paliatywnej	40,00 zł
Wizyta pielęgniarki wykonana w poradni medycyny paliatywnej	0,00 zł
Porada psychologa wykonana w poradni medycyny paliatywnej	0,00 zł

Łącznie zliczają się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 poradę

# Inne koszty

## Porada w poradni medycyny paliatywnej



Kod świadczeniodawcy	Nazwa świadczenia	Nazwa	Wartość
121/000000	Wizyta pielęgniarki w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej		
121/000000	Porada psychologa w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej		

Nazwa świadczenia	Suma
Porada lekarska w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	0,00 zł
Wizyta pielęgniarki w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	0,00 zł
Porada psychologa w domowej opiece paliatywnej i hospicyjnej	0,00 zł
Porada lekarska wykonana w poradni medycyny paliatywnej	0,00 zł
Wizyta pielęgniarki wykonana w poradni medycyny paliatywnej	0,00 zł
Porada psychologa wykonana w poradni medycyny paliatywnej	0,00 zł

Pole zlicza się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 poradę

# Perinatalna opieka paliatywna

porady i konsultacje lekarskie oraz psychologiczne wraz z koordynacją opieki

# Własna kalkulacja kosztów

## Perinatalna opieka paliatywna



Charakterystyka świadczenia	
Podstawa sporządzenia karty kalkulacji kosztów pojedynczego świadczenia	<b>koszty typowo zużywanych zasobów (normatyw)</b>
Kod produktu rozliczeniowego NFZ	5.15.00.0000161
Okres, którego dotyczy własna kalkulacja kosztów	01.09.2022-31.03.2023
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych - oddział szpitalny, na którym jest realizowane świadczenie, rozliczane poniższym kodem produktu [jeśli świadczenie jest realizowane na kilku oddziałach i jest to łączna kalkulacja kosztów, należy kody resortowe podać po przecinku]	2181
Liczba <b>porad i konsultacji lekarskich</b> w ramach opieki perinatalnej na podstawie, której sporządzono kalkulację kosztów	3
Standardowy czas <b>porady lekarskiej</b> w ramach opieki perinatalnej [w minutach]	30
Liczba <b>porad psychologa</b> w ramach opieki perinatalnej na podstawie, której sporządzono kalkulację kosztów	2
Standardowy czas <b>porady psychologa w ramach opieki perinatalnej</b> [w minutach]	60

Wybór z listy rozwijanej

Pola do samodzielnego uzupełnienia

# Własna kalkulacja kosztów

## Perinatalna opieka paliatywna



Pozycja kosztów	Wartość
Koszt infrastruktury komórki organizacyjnej, w której realizowane było świadczenie (stawka godzinowa)	10,00 zł
Koszt świadczenia, w tym:	150,02 zł
Koszt produktów leczniczych	13,80 zł
Koszt wyrobów medycznych	0,22 zł
Koszt procedur diagnostycznych i badań laboratoryjnych	29,00 zł
Koszt wykorzystania infrastruktury w trakcie porady	7,00 zł
Koszty osobowe	100,00 zł
Inne koszty	0,00 zł
<b>RAZEM KOSZTY</b>	<b>150,02 zł</b>

Pole do samodzielnego uzupełnienia

Pola zliczają się automatycznie

# Składowe kalkulacji

## Perinatalna opieka paliatywna



Kod świadczeniodawcy	Nazwa (PL/WM/PR)	Kategoria (PL/WM/PR)	Nazwa jednostki miary podanego leku czy zużytego wyrobu medycznego	Liczba (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)	Koszt jednostki miary dla PL i WM/ koszt PR	Wartość (podanych jednostek miary leku, zużytych jednostek miary wyrobu medycznego czy wykonanych procedur medycznych)
121/000000	Strzykawka 10 ml	WM	szt.	1	0,22	0,22 zł
121/000000	PARACETAMOL INJ 1 G/100 ML (x10 FL)	PL	FLAKON	6	2,3	13,80 zł
121/000000	Badanie ogólne moczu	PR	nd	10	2,9	29,00 zł

PL	WM	PR
13,80 zł	0,22 zł	29,00 zł

Pola zliczają się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 pacjenta

# Koszty osobowe

## Perinatalna opieka paliatywna



Kod świadczeniodawcy	Nazwa kategorii personelu biorącego udział w realizacji świadczenia	Liczba osób uczestniczących w realizacji świadczenia	Wynagrodzenie za godzinę pracy lub za świadczenie w odniesieniu do jednej osoby	Wynagrodzenie za: (1) godzinę pracy lub za (2) świadczenie	Czas trwania świadczenia [w minutach]	Wartość
121/000000	LEKARZ	1	80	1	30	40,00 zł
121/000000	PIELĘGNIARKA	1	60	1	60	60,00 zł

<b>Łączne koszty osobowe</b>
100,00 zł

Pola zliczają się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 pacjenta

# Inne koszty

## Perinatalna opieka paliatywna



Kod świadczeniodawcy	Nazwa	Wartość
121/000000		
121/000000		

Suma
0,00 zł

Pole zlicza się automatycznie

W przeliczeniu na  
1 pacjenta



# Z kim się kontaktować?



Temat	E-mail
<ul style="list-style-type: none"><li>• Zagadnienia formalno-prawne</li><li>• Problemy z logowaniem do portalu dane-kosztowe</li></ul>	<a href="mailto:taryfikacja@aotm.gov.pl">taryfikacja@aotm.gov.pl</a>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Problemy z logowaniem do serwera FTP</li></ul>	<a href="mailto:weryfikacja@aotm.gov.pl">weryfikacja@aotm.gov.pl</a>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Przygotowanie i udostępnianie danych finansowo-księgowych</li></ul>	<a href="mailto:dane-kosztowe@aotm.gov.pl">dane-kosztowe@aotm.gov.pl</a>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Formularz własnej kalkulacji kosztów (WKK)</li></ul>	<a href="mailto:m.fedoryszak@aotm.gov.pl">m.fedoryszak@aotm.gov.pl</a> <a href="mailto:d.szydłowska@aotm.gov.pl">d.szydłowska@aotm.gov.pl</a>

# Pytania uczestników

**Dziękujemy za uwagę**