



51.41%



Wycena świadczeń gwarantowanych rozliczanych w ramach skali TISS-28 i TISS-28 dla dzieci

[Spotkanie informacyjne]

Wydział Taryfikacji

2024.09.17

Agenda



Zasady udostępniania danych medyczno-kosztowych przez świadczeniodawców

Relacje między plikami

Zawartość plików

Serwer FTP

Weryfikacja danych

Pytania uczestników



Zasady udostępniania danych

Proces taryfikacji

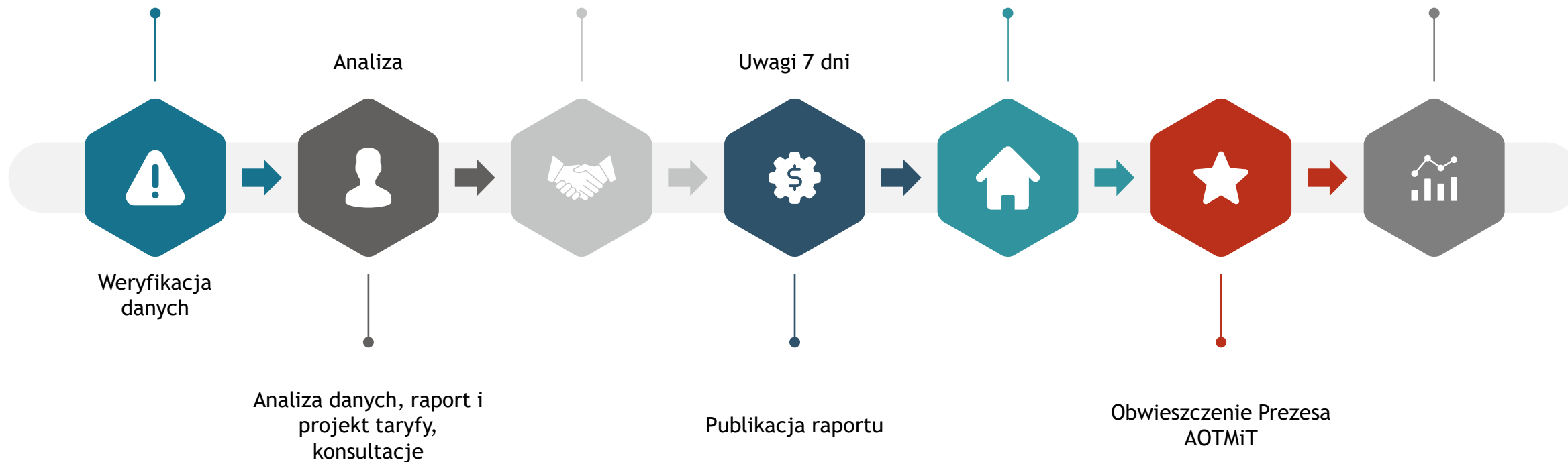


Udostępnienie danych
do 31.10.2024 r.

Prezentacja tematu na
Radzie ds. Taryfikacji

Wydanie pozytywnej
opinii przez Radę ds.
Taryfikacji

Implementacja
systemowa



Informacje podstawowe



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

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.

EKRAN STARTOWY ZALOGUJ SIĘ POMOC/INSTRUKCJA ZMIEN HASŁO Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

- Weryfikator testowy DSZ
- Postępowanie 72 (WB22)
- Postępowanie 73
- 543_24_2023_PSYCH
- 543_42_2023_KARDIO
- 543_50_2023_In Vitro
- Postępowanie 76
- Postępowanie 77
- Postępowanie 78
- Postępowanie 79**
- Mapowanie kont-SRK
- Postępowanie 68

Materiały

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

Informacje podstawowe



EKRAN STARTOWY

ZALOGUJ SIĘ

POMOC/INSTRUKCJA

ZMIEN HASŁO

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

Materiały

Weryfikator testowy DSZ

Postępowanie 72 (WB22)

Postępowanie 73

543_24_2023_PSYCH

543_42_2023_KARDIO

543_50_2023_In Vitro

Postępowanie 76

Postępowanie 77

Postępowanie 78

Postępowanie 79

Mapowanie kont-SRK

Postępowanie 68

Link do zgłoszenia na szkolenie - Zgłoszenie

TISS - wzór

TISS - plik do wypełnienia

PL_WM - wzór

PL_WM - plik do wypełnienia

PR - wzór

PR - plik do wypełnienia

PR_HR - wzór

PR_HR - plik do wypełnienia

Lista OPK - wzór

Lista OPK - plik do wypełnienia

Zasady przygotowania danych - pdf

Instrukcja do logowania - FTP

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

- Wymagane udostępnienie **5 plików** w formacie XLSX poprzez **serwer FTP**.

- Sposób pobrania - pliki do pobrania ze strony:

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

Nazewnictwo



TISS.xlsx - statystyki kart TISS

PL_WM.xlsx - produkty lecznicze i wyroby medyczne

PR.xlsx - procedury medyczne

PR_HR.xlsx - procedury - personel medyczny

Lista_OPK.xlsx - lista ośrodków powstawania kosztów

Wymagalność wpisów w plikach



Wytyczne dotyczące elementów struktury plików dla kolumn oznaczonych jako „WYMAGANE”, należy przekazać określoną wartość - nie można przekazać pustej zawartości pola.

Wytyczne dotyczące elementów struktury plików dla kolumn oznaczonych jako „OPCJONALNE” - powinny być wypełnione, jeśli świadczeniodawcy posiadają takie dane.

Typy danych



1. Pola daty DATA: format zapisu RRRR-MM-DD - dopuszczalne są również formaty z godziną, innym separatorem, np. „/”
2. Pola czasu CZAS: format zapisu „GG:MM” - gdzie „GG” to zapis godziny (dopuszczalny format „GGG:MM”), a „MM ” to zapis minut w zakresie 00-59, np. 00:07, 01:45;
3. Pola numeryczne:
 - LICZBA; liczba, separator dziesiętny - przecinek; np. 1 / 1,2 / 1,2345
 - LICZBA NATURALNA - należy pominąć przekazywanie separatora dziesiętnego i następujących po nim cyfr zero
4. Pola tekstowe TEKST: wartość tekstowa ma NIE zawierać dodatkowych znaków (np. znak cudzysłowu, @, #, ?, \$, itp.)

Zakres pozyskiwanych danych

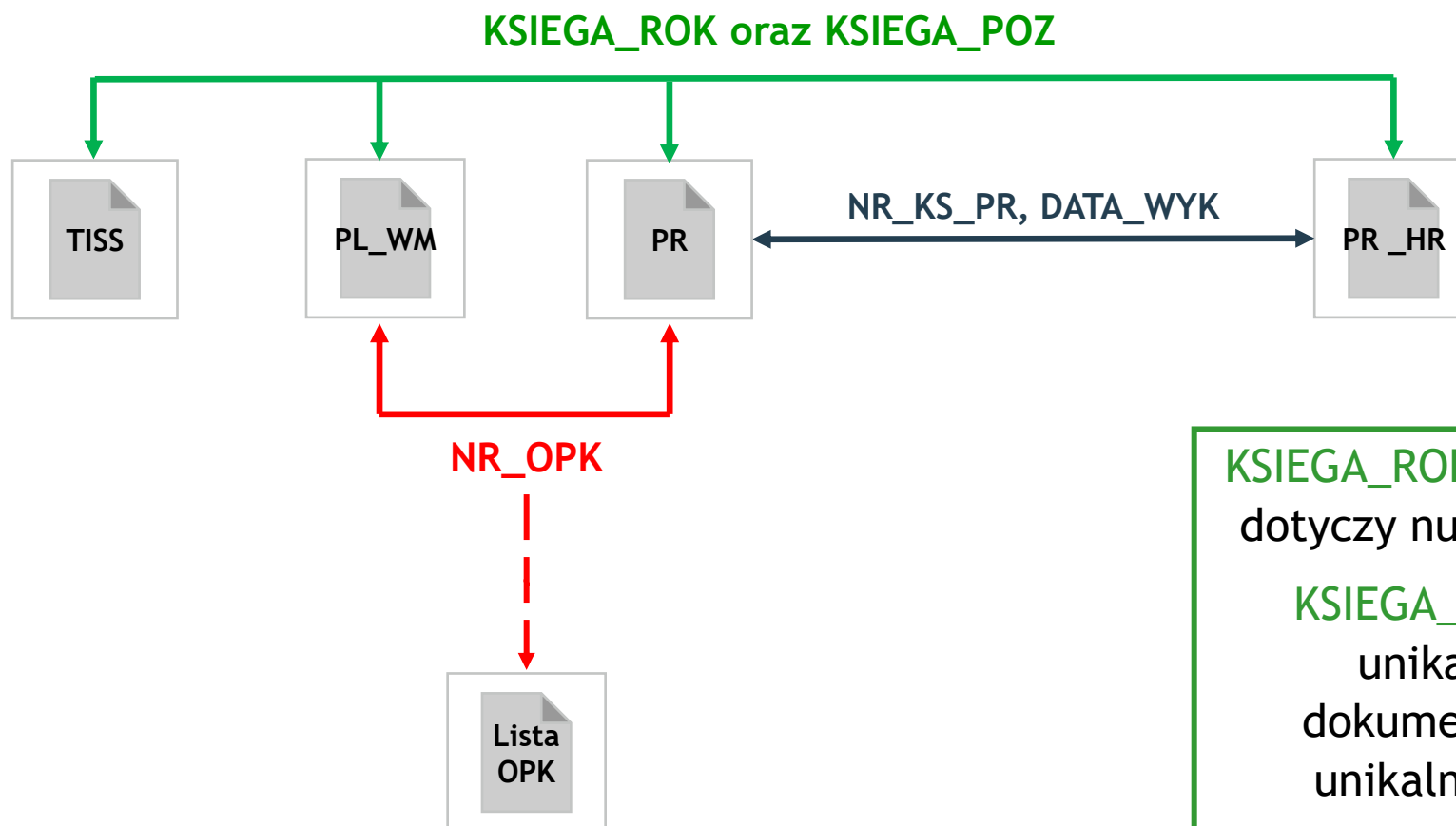


- Postępowanie dotyczy:
 - hospitalizacji pacjentów tylko z okresu rozliczonego w ramach skali TISS-28 i TISS-28 dla dzieci,
 - dni pobytu pacjenta w 2023 roku (bez 2022 i 2024 roku).
- Należy wykazać leki, wyroby medyczne, procedury z okresu pobytu rozliczonego w ramach skali TISS-28 i TISS-28 dla dzieci.
- Należy wykazać leki, wyroby medyczne, procedury dotyczące zabiegu operacyjnego z okresu pobytu rozliczonego w ramach skali TISS-28 i TISS-28 dla dzieci.



Relacje między plikami

Relacje pomiędzy plikami



KSIEGA_ROK - rok przyjęcia pacjenta, którego dotyczy numer pozycji w księdze głównej.

KSIEGA_POZ - numer księgi głównej lub unikalny numer innego rejestru z dokumentacji medycznej pacjenta lub unikalny numer kontaktu pacjenta ze świadczeniodawcą.

KSIEGA_ROK oraz KSIEGA_POZ - ścieżka pacjenta



	ID_OW	ID_SWD	NR_OPK	NAZWA_OPK	KOD_RESORT
LISTA_OPK	01	70001100	507-4950-01	Oddział Anestezjologii	4950
	01	70001100	507-01-06	Laboratorium analityczne	7100

PL_WM	ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_OPK_PL_WM	DATA_WYK	NAZWA_PL_WM	JEDN_MIARY_PL_WM	LICZBA_PODANYCH_ZUZYTYCH_JEDN_MIARY	KOSZT_JEDNOSTKI	ID_REKORDU
	01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	CORHYDRON 100 INJ. 100 MG x5 FIOLE + ROZP JM: FIOLE. MAG: APOIT	FIOLE	2,000	20,073	1
	01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	MEROPENEM KABI INJ. 1 G x1 JM: FIOLE. MAG: APOIT	FIOLE	6,000	14,882	2

PR	ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_OPK_ZLEC	NR_OPK_PR	NR_KS_PR	DATA_WYK	ICD-9	NAZWA_PR	LICZBA_PR	ID_REKORDU
	01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	O35	Sód (Na)	1	1
	01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	N45	Potas (K)	1	2

PR_HR	ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_KS_PR	DATA_WYK	CZAS_PR	NAZWA_HR	ILOSC_HR	CZAS_JEDNEGO_HR	ID_REKORDU
	01	70001100	2023	100	100/2023	2023-02-15	00:50:00	LEKARZ ANESTEZJOLOG	1	00:50:00	1
	01	70001100	2023	100	100/2023	2023-02-15	00:50:00	PIELĘGNIARKA ANESTEZJOLOGICZNA	1	00:50:00	2

TISS	ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	DATA	1a	1b	1c	1d	1e	1f	1g	1h	1i	1j	2a	2b	2c	2d	2e	2f	2g	3a	3b	3c	3d	3e	3f	3g	3h	3i	3j	4a	4b	4c	4d	5a	5b	5c	6a	6b	6c	6d	6e	7a	ID_REKORDU
	01	70001100	2023	100	2023-02-15	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1

Procedura w pliku PR vs personel w pliku PR_HR



W przypadku wskazania w pliku TISS wykonania procedury 6c Czynności poza OAiT - dla procedur operacyjnych, wykonanych podczas pobytu pacjenta w OAiT, każda procedura ICD-9 wykazana w pliku PR **musi**:

- 1) mieć uzupełniony wpis w kolumnie NR_KS_PR;
- 2) posiadać swoje odzwierciedlenie wpisów w pliku PR_HR => (zgodność wg kolumn **KSIEGA_ROK, KSIEGA_POZ, NR_KS_PR, DATA_WYK**).

Procedura w pliku PR vs personel w pliku PR_HR



PR	ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_OPK_ZLEC	NR_OPK_PR	NR_KS_PR	DATA_WYK	ICD-9	NAZWA_PR	LICZBA_PR	ID_REKORDU
	01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	O35	Sód (Na)	1	1
	01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	N45	Potas (K)	1	2

PR_HR	ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_KS_PR	DATA_WYK	CZAS_PR	NAZWA_HR	ILOSC_HR	CZAS_JEDNEGO_HR	ID_REKORDU
	01	70001100	2023	100	100/2023	2023-02-15	00:50:00	LEKARZ ANESTEZJOLOG	1	00:50:00	1
	01	70001100	2023	100	100/2023	2023-02-15	00:50:00	PIELĘGNIARKA ANESTEZJOLOGICZNA	1	00:50:00	2



Zawartość plików

Karta TISS



ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	DATA	1a	1b	1c	1d	1e	1f	1g	1h	1i	1j	2a	2b	2c	2d	2e	2f	2g	3a	3b	3c	3d	3e	3f	3g	3h	3i	3j	4a	4b	4c	4d	5a	5b	5c	6a	6b	6c	6d	6e	7a	ID_REKORDU	
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	OPCJONALNIE
01	70001100	2023	100	2023-02-15	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1

Każdy dzień pobytu pacjenta w OAiT, stanowi oddzielny wiersz.

Należy podać wartość:

- 0 - w przypadku braku wykonania procedury,
- 1 - w przypadku wykonania procedury.

Procedury zgodne z załącznikiem nr 4b do zarządzenia Prezesa NFZ (Karta punktacji pacjenta w skali TISS 28).

ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_OPK_PL_WM	DATA_WYK	NAZWA_PL_WM	JEDN_MIARY _PL_WM	LICZBA_PODANYCH_ZUZ TYCH_JEDN_MIARY	KOSZT_JEDNOSTKI	ID_REKORDU
X	X	X	X	X	X	X	OPCJONALNIE	X	X	OPCJONALNIE
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	CORHYDRON 100 INJ. 100 MG x5 FIOL + ROZP JM: FIOL. MAG: APOIT	FIOL	2,000	20,073	1
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	MEROPENEM KABI INJ. 1 G x1 JM: FIOL. MAG: APOIT	FIOL	6,000	14,882	2
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	TRIFAS 20 INJ. 0,02 G/4 ML x5 AMP. JM: AMP. MAG: APOIT	AMP	1,000	4,190	3
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	ALBUNORM 20% INJ. 20% x50 ML JM: FLAK. MAG: APOIT	FLAK	2,000	121,500	4
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	HEPA-MERZ INJ. 5 G/10 ML x10 AMP. JM: AMP. MAG: APOIT	AMP	1,000	30,113	5
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	HEPA-MERZ INJ. 5 G/10 ML x10 AMP. JM: AMP. MAG: APOIT	AMP	2,000	30,113	6
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	CALCIUM CHLORATUM WZF 10% INJ. 1 G/10 ML x10 AMP. JM: AMP.	AMP	12,000	11,237	7
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	Metronidazol 0,5% Fresenius 100ML roztwór do infuzji 5 mg/ml x1	FLAK	3,000	4,563	8
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	THEOSPIREX INJ. 0,2 G/10 ML x5 AMP. JM: AMP. MAG: APOIT	AMP	2,000	4,212	9
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	VICI INJ. 0,5 G/5 ML x5 FIOL. JM: FIOL. MAG: APOIT	FIOL	2,000	5,594	10
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	ACETYLCYSTEINE SANDOZ INJ. 0,3 G/3 ML x5 AMP. JM: AMP. MAG: A	AMP	2,000	8,668	11
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	MANNITOL 20% INJ. 20% x100 ML JM: FLAK. MAG: APOIT	FLAK	3,000	4,536	12
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	LINEZOLID KABI INJ. 0,6 G/300 ML x10 BUT. JM: BUT. MAG: APOIT	BUT	20,000	3,456	13
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	NATRIUM CHLORATUM INJ. 0,9% x500 ML KABI PAC JM: FLAK. MAG:	FLAK	2,000	2,160	14
01	70001100	2023	100	507-4950-01	2023-02-15	FUROSEMIDE KABI INJ. 0,02 G/2 ML x50 AMP. JM: AMP. MAG: APOIT	AMP	6,000	0,691	15

Numer konta ośrodka powstawania kosztów (OPK), w którym nastąpiło zlecenie produktu leczniczego/ wyrobu medycznego.

Daty powinny być zgodne z datą realizacji danego świadczenia z danego rekordu w pliku TISS.

Koszt jednostki musi być zgodny z jednostką miary.

ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_OPK_ZLEC	NR_OPK_PR	NR_KS_PR	DATA_WYK	ICD-9	NAZWA_PR	LICZBA_PR	ID_REKORDU
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	OPCJONALNIE
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	O35	Sód (Na)	1	1
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	N45	Potas (K)	1	2
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	M37	Kreatynina	1	3
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	L43	Glukoza z krwi żyłnej	1	4
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	I81	Białko C-reaktywne (1	5
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	O29	Równowaga kwasow	1	6
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	C55	Morfologia krwi, z pe	1	7
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-03-09	100/2023	2023-02-15	31.1	Tracheostomia czas	1	8

Podawane daty powinny być zgodne z datą realizacji danego świadczenia z danego rekordu w pliku TISS.

Nazwa procedury wg słownika ICD-9 lub w przypadku kodów własnych świadczeniodawcy nazwa własna procedury.

W przypadku posiadania kodów własnych konieczne jest przyporządkowanie kodu ze słownika ICD-9.

ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_OPK_ZLEC	NR_OPK_PR	NR_KS_PR	DATA_WYK	ICD-9	NAZWA_PR	LICZBA_PR	ID_REKORDU
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	OPCJONALNIE
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	O35	Sód (Na)	1	1
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	N45	Potas (K)	1	2
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	M37	Kreatynina	1	3
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	L43	Glukoza z krwi żyłnej	1	4
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	I81	Białko C-reaktywne (1	5
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	O29	Równowaga kwasow	1	6
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-01-06	BRAK	2023-02-15	C55	Morfologia krwi, z pe	1	7
01	70001100	2023	100	507-4950-01	507-03-09	100/2023	2023-02-15	31.1	Tracheostomia czas	1	8

Numer konta OPK, który zlecił wykonanie procedury.

Numer konta OPK, na którym zrealizowano procedurę (miejsce realizacji danej procedury/zabiegu).

ID_OW	ID_SWD	KSIEGA_ROK	KSIEGA_POZ	NR_KS_PR	DATA_WYK	CZAS_PR	NAZWA_HR	ILOSC_HR	CZAS_JEDNEGO_HR	ID_REKORDU
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	OPCJONALNIE
01	70001100	2023	100	100/2023	2023-02-15	00:50:00	LEKARZ ANESTEZJOLOG	1	00:50:00	1
01	70001100	2023	100	100/2023	2023-02-15	00:50:00	PIELĘGNIARKA ANESTEZJOLOGICZNA	1	00:50:00	2
01	70001100	2023	100	100/2023	2023-02-15	00:50:00	LEKARZ CHIRURG OGÓLNY	1	00:20:00	3
01	70001100	2023	100	100/2023	2023-02-15	00:50:00	PIELĘGNIARKA INSTRUMENTARIUSZKA	1	00:20:00	4

Podawane daty powinny być zgodne z datą realizacji danego świadczenia z danego rekordu w pliku TISS.

Całkowity czas przebywania pacjenta na sali/ bloku operacyjnym.

Nazwa HR ma wskazywać specjalizację personelu np. lekarz anestezjolog, lekarz chirurg, lekarz ortopeda, pielęgniarka, pielęgniarka anestezjologiczna

TYLKO czas zaangażowania w realizację procedury, bez uwzględniania czasu przygotowania.

LISTA_OPK



ID_OW	ID_SWD	NR_OPK	NAZWA_OPK	KOD_RESORT
X	X	X	X	X
01	70001100	507-4950-01	Oddział Anestezjologii	4950
01	70001100	507-01-06	Laboratorium analityczne	7100
01	70001100	507-03-09	Blok operacyjny ogólny	4910
01	70001100	507-7910-01	Pracownia endoskopii	7910

Numer konta OPK, który został
wykazany w pliku PL_WM oraz PR



Serwer FTP

Przekazanie danych poprzez serwer FTP

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

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

[Weryfikator testowy DSZ](#)[Postępowanie 72 \(WB22\)](#)[Postępowanie 73](#)[543_24_2023_PSYCH](#)[543_42_2023_KARDIO](#)[543_50_2023_In Vitro](#)[Postępowanie 76](#)[Postępowanie 77](#)[Postępowanie 78](#)[Postępowanie 79](#)[Mapowanie kont-SRK](#)[Postępowanie 68](#)

Materiały

[Link do zgłoszenia na szkolenie - Zgłoszenie](#)

[TISS - wzór](#)

[TISS - plik do wypełnienia](#)

[PL_WM - wzór](#)

[PL_WM - plik do wypełnienia](#)

[PR - wzór](#)

[PR - plik do wypełnienia](#)

[PR_HR - wzór](#)

[PR_HR - plik do wypełnienia](#)

[Lista OPK - wzór](#)

[Lista OPK - plik do wypełnienia](#)

[Zasady przygotowania danych - pdf](#)

[Instrukcja do logowania - FTP](#)

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



Weryfikacja danych

Weryfikacja danych



- Sprawdzenie danych przekazanych przez świadczeniodawcę pod kątem najczęściej występujących błędów, które występują systemowo lub które można sprawdzić w dużej mierze automatycznie.
- Poprawa danych, zebranie wyjaśnień dla tych sprawdzeń odbywa się we współpracy ze świadczeniodawcą.

Z kim się kontaktować?



Temat	E-mail
<ul style="list-style-type: none">• Zagadnienia formalno-prawne• Problemy z logowaniem do portalu dane-kosztowe	taryfikacja@aotm.gov.pl
<ul style="list-style-type: none">• Problemy z logowaniem do serwera FTP	weryfikacja@aotm.gov.pl
<ul style="list-style-type: none">• Pliki EXCEL	m.fedoryszak@aotm.gov.pl d.szydłowska@aotm.gov.pl

Uwagi do świadczeń



Formularz zgłaszania uwag do świadczenia gwarantowanego do pobrania ze strony:

[f \(aotm.gov.pl\)](http://f.aotm.gov.pl)

Wypełniony formularz należy przestać na adres e-mail:

taryfa.uwagi@aotm.gov.pl



Pytania uczestników



Dziękujemy
