

Postępowanie 38 – Onkologia

Pliki FK za 2017



Karolina Lewandowska

Dział Statystyki i Analiz

Wydział Taryfikacji

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Warszawa, 12.04.2018

Plik finansowo-księgowy (FK)

Plik FK powinien zawierać informacje dotyczące:

- zapisów w systemie finansowo-księgowym (FK.OPK)
- inne informacje, w tym kadrowe, statystyki med. (Tab1, Tab2, Tab3)

Plik powinien zawierać dane finansowo-księgowe dla medycznych ośrodków powstawania kosztów (OPK) realizujących przedmiotowe świadczenia z działalności podstawowej w rodzaju leczenie szpitalne, leczenie szpitalne-chemioterapia, ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz medycznych pomocniczych ośrodków powstawania kosztów realizujących świadczenia zdrowotne na rzecz powyższych ośrodków działalności podstawowej.

Plik finansowo-księgowy (FK)

Plik FK składa się z czterech arkuszy:

- **FK.OPK** – arkusz zawierający dane finansowo-księgowe oraz dane o przychodach za 2017 r.
- **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.)

Plik finansowo-księgowy (FK)

OPK - wyodrębniona w strukturze organizacyjnej podmiotu jednostka organizacyjna dla której gromadzi się pełne koszty:

- 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 OPKów

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



uwzględnienie kosztów tego personelu w kosztach poszczególnych jednostek organizacyjnych



Składowe taryf wyliczane z danych FK

1. Średnie stawki wynagrodzeń personelu w zł/godz
2. Średni czas pracy personelu w godz na 1 osobodzień
3. Średni koszt infrastruktury na 1 osobodzień
4. Średni koszt infrastruktury na 1 godz pracy bloku/Sali operacyjnej/zabiegowej

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

Składowe taryf wyliczane z danych FK



ŚREDNIE
WYNAGRODZENIE
DANEJ KATEGORII
PERSONELU NA
GODZINĘ



ŚREDNI CZAS PRACY
DANEJ KATEGORII
PERSONELU
PRZYPADAJĄCY NA
JEDEN OSOBODZIEN

ŚREDNI KOSZT INFRASTRUKTURY
PRZYPADAJĄCY NA JEDEN
OSOBODZIEN

KOSZT OSOBODNIA

- Zawierają pełne koszty ośrodka powstawania kosztów (OPK-u):
 1. koszty bezpośrednie OPKu
 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)

Część podstawowa II (koszty)

Część szczegółowa (analityka)



Numer konta OPK		Nazwa konta OPK [OPK = Ośrodek Powstawania Kosztów]	np. 510-01 np. Oddział Onkologiczny
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. 4500
Rok:			2017
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 dotyczącego 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)		3 500 363,62
5	Przychody z innych tytułów (np. dotacje, refundacja wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek, refundacja wynagrodzeń fizjoterapeutów itd.)		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 ¹⁶ , w tym:		12 966 955,54
koszty całkowite są równe sumie pozycji B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L			
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 nieprzypisywanych do pacjenta (np. stanowiących koszt osobistą lub infrastruktury bloku)		5 289,30
C	Koszty amortyzacji ¹⁷ (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 ¹⁸		1 656 554,21
E	Koszty zarządu ¹⁹ , w tym wynagrodzenia personelu administracyjnego		210 794,59
F	Koszty wynagrodzeń personelu wraz z pochodnymi wynikające z tytułu umów o pracę ⁸ (suma pozycji f1 do f15)		2 605 973,15
f1	w tym: lekarzy niebędących rezydentami za pracę w normalnej ordynacji ⁸		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 (radiologii, elektroradiologii itd.)		
f13	w tym: terapeutów zajęciowych		
f14	w tym: pozostałego personelu medycznego ²⁰ (ratowników medycznych itd.)		143 633,00
f15	w tym: pozostałego personelu niemedycznego ²¹ [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 ⁸		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 (radiologii, elektroradiologii itd.)		
g13	w tym: terapeutów zajęciowych		
g14	w tym: pozostałego personelu medycznego ²⁰ (ratowników medycznych itd.)		
g15	w tym: pozostałego personelu niemedycznego ²¹ [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 - KOSZTY SZCZEGÓŁOWE (dla zdefiniowanych kategorii kosztowych należy przyporządkować właściwe koszty z danych FK umieszczonych poniżej w części szczegółowej):			
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. Odsień ochronna robocza	8	
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 Onkologiczny
Kod resortowy ¹⁵ charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej i resortowych kodów identyfikacyjnych [jeśli komórka ma więcej kodów]		np. 4500
CZĘŚĆ PODSTAWOWA (przychody):		2017
1	PRZYCHODY RAZEM: (suma pozycji 2, 3, 4 i 5)	14 258 608,62
2	Przychody z tytułu refundacji leków z kont...	7 190 300,00
3	Przychody z tytułu refundacji leków z kont...	2 587 945,00
4	Przychody z tytułu refundacji leków ref...	3 509 755,00
5	Przychody z tytułu refundacji leków ref...	970 608,62

Pełna nazwa OPK-u
bez skracania !!!
np. Oddział
Onkologiczny

NIE: Odz.Onk

PRZYCHODY

W oddziale zamieszczamy te rodzaje przychodów, które są współmierne z kosztami zaksięgowanymi w danym oddziale.

W przypadku braku kodu resortowego np. z powodu niezarejestrowania komórki/ośrodka powstawania kosztów w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, należy przypisać **teoretyczny (rzeczywisty)** kod resortowy charakteryzujący specjalność ośrodka powstawania kosztów

4. Przychody z tytułu leków refundowanych odrębnie (np. chemioterapia i programy lekowe)
Nowa pozycja w pliku FK

5. Przychody z innych tytułów:

- Dotacje
- Refundacja wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek
- Refundacja wynagrodzeń rezydentów
- Inne, np. przychody ze sprzedaży komercyjnej

[illegible]

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		
g7		
g8		
g9		
g10	w tym: terapeutów, rehabilitantów, techników rehabilitacji	
g11	w tym: techników medycznych	
g12	w tym: techników (radiologii, elektroradiologii itd.)	
g13	w tym: terapeutów zajęciowych	
g14	w tym: pozostałego personelu medycznego ¹⁰ (ratowników medycznych itd.)	
g15	w tym: pozostałego personelu niemedycznego ¹¹ (kierowników, rejestratorów, sekretarek medycznych, opiekunów medycznych, sanitariuszy)	
H	Wynagrodzenia rezydentów (suma pozycji h1 do h2)	69 661,20
h1	refundowane	49 758,00
h2	ze środków własnych placówki 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

K. Koszty pracowni cytostatyka
Pozycja nie powinna uwzględniać kosztów leków. Koszt leków powinien znaleźć się w pozycji B.

L. Pozostałe koszty
Pozycja L = A –
(B+C+D+E+F+G+H+I+J+K)

Pozostałe koszty - wszystkie koszty nie zawierające się w pozycjach B – K, 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. jedno...	
np. X-2-4	np. Sprzęt med. wielorazowego u	
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. ogóln. stosowania, Jednorazowy sprzęt anestezjologiczny 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 I**

Numer konta OPK ¹ [Uwaga! Prosimy zachować kolejność wymienianych OPKów z arkusza FK.OPK]		np. 510-01
Rok		2017
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)	x
C	Liczba miesięcy funkcjonowania OPK w roku ⁴	12
D	Liczba sal operacyjnych/zabiegowych funkcjonujących w ramach OPK ⁵	x
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 w danym OPK ⁸	
e1	Rzeczywista ilość godzin pracy lekarskiej realizowana poza OPK ⁹	
e2		
D2. Rzeczywista ilość godzin pracy sal operacyjnych / zabiegowych funkcjonujących w ramach OPK		
= czasu pobytu na sali operacyjnej / zabiegowej (czas zajętości sali)		
F		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, masażystów, 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.) ¹⁴	

C. Liczba miesięcy funkcjonowania OPK w roku

D2. Rzeczywista ilość godzin pracy sal operacyjnych / zabiegowych funkcjonujących w ramach OPK

= czasu pobytu na sali operacyjnej / zabiegowej (czas zajętości sali)

z arkusza FK.OPK,

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	0,00
<i>g1</i>	<i>lekarzy niebędących rezydentami za pracę w</i>		
<i>g2</i>	<i>w tym: lekarzy będących rezydentami za dyżur</i>		
<i>g3</i>	<i>w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżur</i>		
<i>g4</i>	<i>w tym: lekarzy niebędących rezydentami za dyżur</i>		
<i>g5</i>	<i>w tym: pielęgniarek i położniczek</i>		
<i>g6</i>	<i>w tym: perfuzjonistów¹¹</i>		
<i>g7</i>	<i>w tym: psychologów, psychoterapeutów,</i>		
<i>g8</i>	<i>w tym: dietetyków¹¹</i>		
<i>g9</i>	<i>w tym: logopedów¹¹</i>		
<i>g10</i>	<i>w tym: fizjoterapeutów, rehabilitantów, techników</i>		
<i>g11</i>	<i>w tym: fizyków medycznych¹¹</i>		
<i>g12</i>	<i>w tym: techników¹¹ (radiologii, elektroradiologii)</i>		
<i>g13</i>	<i>w tym: terapeutów zajęciowych¹¹</i>		
<i>g14</i>	<i>w tym: innych przedstawicieli personelu medycznego</i>		
<i>g15</i>	<i>w tym: pozostałego personelu niemedycznego (opiekunów medycznych, sanitariuszy itd.)</i>		
H	Suma za rok liczby etatów rezydenckich (suma pozycji h1 i h2)		
<i>h1</i>	<i>etaty refundowane</i>		
<i>h2</i>	<i>praca finansowana ze środków własnych</i>	8	

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
- 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
- Sprowadzenie 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

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

Czy w Tab2 wykazywać produkt w każdym oddziale, jeśli pacjent przechodzi z oddziału na oddział?

Nie, prosimy wykazać produkt tylko na oddziale, w którym pacjent został rozliczony

Ilość produktów rozliczeniowych = ilość JGP lub innych produktów rozliczeniowych (np. osobodni) { **krotność }**

Kod		
Nazwa świadczenia	adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)	np. Szpital RTZ, ul. warszawska, Warszawa
Osoba do kontaktu	imię i Nazwisko, telefon, adres email	np. Jan Kowalski, tel. 22 jankowalski@szpital.

Produkty 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. 510-18-01	np. 03.4401.030.02	np. 5.51.01.0003057	
np. 510-18-02			
itd.	itd.	itd.	itd.

Tab. 3



Jeśli **środek trwały** księgowo przypisany jest do **kilku oddziałów**,

to w Tab3 powinien być wykazany w **każdym OPKu** z właściwą częścią **amortyzacji** i/lub **kosztów utrzymania** przypadających na ten OPK

oraz

z wpisem w kolumnie **Ilość sztuk środków trwałych i WNiP** w odpowiedniej części np. **0,25** (jeśli **środek trwały** przypisany jest do **4 oddziałów**).

Dodatkowo w takim przypadku prosimy o wpisanie w każdym OPKu **pełnej** wartości środka trwałego w kolumnie **Wartość początkowa środka trwałego i WNiP**

oraz

z wpisem w kolumnie **Ilość sztuk środków trwałych i WNiP** w odpowiedniej części np. **0,25** (jeśli środek trwały przypisany jest do 4 oddziałów).

Dodatkowo w takim przypadku prosimy o wpisanie w każdym OPKu **pełnej** wartości środka trwałego w kolumnie **Wartość początkowa środka trwałego i WNiP**

Numer OPK ¹	trwałego i WNiP	trwałych ² [c1 do c5]	y [1=Tak]	użyczenie ³ [1=Tak]	środek trwałego i WNiP ⁴	środek trwałego i WNiP w roku ⁷	środek trwałego i WNiP ⁸	Roczny koszt amortyzacji	
np. 510-18-01	urządzenie X	c2			np. 2010	np. 272 500	np. 10	np. 3 520	np. 8 800
	urządzenie Y	c3		1	-	-	np. 12	np. 4500	np. 11 500
	urządzenie Y	c2			np. 2013	np. 520 000	np. 2	np. 0	np. 3200
np. 510-18-02	urządzenie Z	c4	1		np. 2009	np. 128 000		np. 500	np. 0

Jeśli w **jednym OPKu** występują **takie same środki trwałe o tej samej wartości początkowej** (jeśli w danym OPK jest ich więcej),
wówczas prosimy o wpisanie sumy ich liczby, **np.7** czy **2** w kolumnie **Ilość sztuk środków trwałych**
(w takim przypadku do kolumny **Wartość początkowa środka trwałego** prosimy wpisać **sumę** ich wartości początkowych).

Informacja o środkach trwałych – jakie ma znaczenie dla wyceny?



- Informacja o zamortyzowanych środkach trwałych – b. ważna!



Amortyzacja odtworzeniowa



Taryfa

- Wymagania NFZ co do sprzętu

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

[EKRAN STARTOWY](#)[POMOC/INSTRUKCJA](#)[WYLOGUJ SIĘ](#)[PANEL ADMINA](#)[ZMIEN HASŁO](#)

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



[Instrukcja korzystania ze strony.](#)

Dane kosztowe AOTMiT

Nazwa użytkownika:

Hasło:

Zaloguj się

Odzyskiwanie hasła [resetuj hasło](#).

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

[EKRAN STARTOWY](#)[POMOC/INSTRUKCJA](#)[WYLOGUJ SIĘ](#)[ZMIEN HASŁO](#)

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

Materiały

[Postępowanie 33](#)[Postępowanie 34](#)[Postępowanie 37](#)[Postępowanie 35](#)[Postępowanie 38](#)[Postępowanie 39](#)

Nagrania ze szkoleń prowadzonych dla świadczeniodawców przez Wydział Taryfikacji:

Część pierwsza szkolenia - Podstawy prawne współpracy, Zmiany w zasadach przekazywania danych

Część druga szkolenia - Weryfikacja danych, Przykłady kalkulacji Taryf, Plik FK

Część trzecia szkolenia - Wykorzystanie danych w procesie wyceny, Platforma do sprawozdawania danych FK

Dziennik zmian i aktualizacji strony znajduje się w FAQ w kategorii **Wersja Strony**.

Konto demonstracyjne:

Użytkownik: demouser

Hasło: 1234Demouser

Kontakt w sprawach związanych z funkcjonowaniem strony:

dane-kosztowe@aotm.gov.pl

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

[EKRAAN STARTOWY](#)[POMOC/INSTRUKCJA](#)[WYLOGUJ SIĘ](#)[ZMIEN HASŁO](#)

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

Materiały

[Postępowanie 33](#)[Postępowanie 34](#)[Postępowanie 37](#)[Postępowanie 35](#)[Postępowanie 38](#)[Postępowanie 39](#)

- Prezentacja ze szkolenia - Aplikacja Prezentacja ze szkolenia dla świadczeniodawców
- Przykładowe dane do wgrania - Pliki przykładowe przygotowane do wypełnienia. Przed zaimportowaniem plików na stronę prosimy o usunięcie danych z poprzednich rekordów z tabel. Nagłówki kolumn powinny zostać niezmienione.
- Wzór pliku FK_post.33 - (bieżący rok)
- Plik z przypisaniem procedur - Plik z przypisaniem procedur ABC

Nagrania ze szkoleń prowadzonych dla świadczeniodawców przez Wydział Taryfikacji:

- [Część pierwsza szkolenia](#) - Podstawy pracy z systemem, zasady przekazywania danych
- [Część druga szkolenia](#) - Weryfikacja danych, Plik FK
- [Część trzecia szkolenia](#) - Wykorzystanie systemu, forma do sprawozdawania danych FK

Dziennik zmian i aktualizacji

Konto demonstracyjne
Użytkownik: demou
Hasło: 1234Demou

Kontakt w sprawach
dane-kosztowe@aotm.gov.pl

Klikając pole „Najczęstsze pytania” wyświetli się lista najczęściej zadawanych pytań wraz z odpowiedziami.

Odpowiedzi na najczęstsze pytania

[EKRAAN STARTOWY](#)[POMOC/INSTRUKCJA](#)[WYLOGUJ SIĘ](#)[ZMIEN HASŁO](#)

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Najczęstsze pytania

Do pobrania

[.WERSJA STRONY 1](#)[Analityka 4](#)[Błędy 3](#)[CSV 3](#)[Darowizny 2](#)[Import Excel 1](#)[Kody resortowe 3](#)[KPIR 3](#)[Leki i WM 1](#)[OPK nazwa 2](#)[Procedury 1](#)[Prywatni pacjenci 1](#)[Przychody 6](#)[Rezerwy na odpawy emerytalne 1](#)[Rezydenci 2](#)[Środki trwałe 8](#)[Stażyści 1](#)[Tab1 8](#)[Tab1-Etaty 9](#)[Tab2 2](#)[Tab3 8](#)[Tab4 2](#)[Transport medyczny 1](#)[Wynagrodzenia 5](#)[Wyżywienie 1](#)[Zasady techniczne 3](#)

Gdzie zamieszczać przychody z tytułu refundacji wynagrodzeń lekarzy 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?

Z jaką szczegółowością mamy przedstawić analitykę w pliku FK?

Czy zostawić sumy pośrednie w analityce?

Dziękuję za uwagę!