

Postępowanie 49 – Dane finansowo-księgowe (leczenie szpitalne)

Plik FK za 2018 r.



Karolina Lewandowska

Dział Statystyki i Analiz

Wydział Taryfikacji

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Warszawa, 5-6.09.2019



Plik finansowo-księgowy (FK)



Zakres zbieranych danych:

1. Dane finansowo-księgowe, statystyczne i niefinansowe (plik FK), dla wszystkich medycznych ośrodków powstawania kosztów scharakteryzowanych kodami resortowymi:
 - a. **oddziały szpitalne** i inne komórki opieki szpitalnej (z wyłączeniem komórek: apteka szpitalna albo zakładowa (4922), dział farmacji (4924)),
 - b. pracownie diagnostyczne lub zabiegowe:
 - i. **7232 – pracownia hemodynamiki,**
 - ii. **7234 – pracownia elektrofizjologii,**
 - iii. **7950 – pracownia lub zakład medycyny nuklearnej,**
 - iv. **7960 – pracownia lub zakład teleradioterapii,**
 - v. **7962 – pracownia lub zakład brachyterapii**
2. Zestawienie kosztów całkowitych dla wszystkich pozostałych medycznych oraz niemedycznych ośrodków powstawania kosztów (Tab4).



Plik finansowo-księgowy (FK)

Plik 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 anestezyjologiczne czy lekarze rezydenci)



uwzględnienie kosztów tego personelu w kosztach poszczególnych jednostek organizacyjnych

Pliki FK



- 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)

Część podstawowa II (koszty)

Część szczegółowa (analityka)

Numer konta OPK	Nazwa konta OPK	np. 510-01
[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 pielęgniarzek, refundacja wynagrodzeń)	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 CAŁKOWITE¹ , 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 osobodnia lub infrastruktury bloku)	5 289,30
C	Koszty amortyzacji² (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 procedur³	1 656 554,21
E	Koszty zarządu⁴ , w tym wynagrodzenia personelu administracyjnego	210 794,59
F	Koszty wynagrodzeń personelu wraz z pochodnymi wynikające z tytułu umów o pracę⁵ (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: pielęgniarzek 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 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: pielęgniarzek 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 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 pacjentów¹³	13 852,00
K	Koszty pracowni cytostatyków	1 250 938,00
L	Pozostałe koszty¹⁴	1 670 580,75
CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA - pełna FK - plik FK dla systemu księgowego świadczeniodawcy, gdzie numery i nazwy kont analitycznych oraz ich szczegółowość powinny wynikać ze stosowanego u świadczeniodawcy planu kont. Wzrosty i przysuszenia 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. Bielena 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	



FK.OPK – część podstawowa II (koszty)



A		
B	F. Koszty wynagrodzeń	
b1	obejmują koszty wynagrodzeń wraz z pochodnymi obejmujące wszystkie	
b2	koszty związane z zatrudnieniem pracowników, w tym w szczególności	
b3	koszty wynagrodzeń ze stosunku pracy, składki z tytułu ubezpieczeń	
C	społecznych i funduszu pracy, również te płacone przez pracodawcę	
c1	(składki ZUS emerytalne, rentowe, pomostowe, wypadkowe), a także	
c2	pozostałe koszty związane z personelem takie jak odpisy na ZFŚS, składki	
c3	PFRON, BHP, koszty szkoleń pracowników, odzieży ochronnej i roboczej.	
c4		
c5	<i>w tym: wartości niematerialnych i prawnych</i>	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		
f2	E. Koszty zarządu	
f3		
f4	koszty zarządu rozumiane jako rozliczone koszty ośrodków związanych z	
f5	zarządzaniem i administrowaniem podmiotem jako całością, np.:	
f6	<input type="checkbox"/> koszty wynagrodzeń personelu zajmującego się tą działalnością,	
f7	<input type="checkbox"/> koszty związane z zawieraniem i rozliczaniem kontraktu z płatnikiem,	
f8	<input type="checkbox"/> koszty zamówień publicznych,	
f9	<input type="checkbox"/> koszty księgowości,	
f10	<input type="checkbox"/> koszty działu kadr,	
f11	<input type="checkbox"/> i inne.	
f12		
f13	<i>w tym: terapeutów zajęciowych</i>	
f14	<i>w tym: pozostałego personelu medycznego¹⁰ (ratowników medycznych itd.)</i>	143 633,00
f15	<i>w tym: pozostałego personelu niemedycznego¹¹ (salowych, rejestratorek, sekretarek medycznych, opiekunów medycznych, sanitariuszy itd.)</i>	43 851,00

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)	
g13	w tym: terapeutów zajęciowych	
g14	w tym: pozostałego personelu medycznego (laborantów medycznych itd.)	
g15	w tym: pozostałego personelu niebędącego rezydentami (kierowników, rejestratorek, sekretarek medycznych, opiekunów, 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 pacjentów¹³	13 852,00
K	Pozostałe koszty¹⁴	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 (analitka)



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 analitki 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. ogól. 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 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 pracy i w dni wolne od pracy (liczba sal operacyjnych z obsadą pozostających w gotowości w godzinach pracy i w dni wolne od pracy) ⁶	
d2	Rzeczywista ilość godzin pracy sal operacyjnych	
E	Lekarze jakich specjalności zatrudnieni w danym OPK	
e1	Rzeczywista ilość godzin pracy personelu medycznego zatrudnionego w ramach OPK)	
e2	wymienić po przecinku inne OPKi (nr kont OPK), w których pracują lekarze poza OPKiem zatrudnienia wskazane w pozycji e1	
e3	Rzeczywista ilość godzin pracy personelu medycznego zatrudnionego w ramach OPK)	
e4	wymienić po przecinku inne OPKi (nr kont OPK), w których pracują lekarze poza OPKiem zatrudnienia wskazane w pozycji e3	
INFORMACJE O WYKONANIU PRACY - informacja o wykonaniu pracy w ramach OPK, tj. o wynagrodzeniu		
F	Suma za rok licząca się do umowy o pracę personelu (suma za rok – UWAGA: nie średnia)	581,96
f1		39,6
f2		7,3
f3		5,9
f4		13,2
f5		480
f6		24
f7		12
f8		
f9		
f10		
f11		
f12		
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.)	

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)

E1. i E3 Rzeczywista ilość godzin pracy personelu realizowana poza OPK to ilość godzin pracy spędzanych w innych OPK (np. na bloku operacyjnym, pracowni endoskopii, poradniach itd.), których koszty w systemie finansowo-księgowym pozostają w danym OPK (np. oddziale szpitalnym)

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 położnych</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</i>	
<i>g11</i>	<i>w tym: fizyków medycznych¹¹</i>	
<i>g12</i>	<i>w tym: techników¹¹ (radiologii, elektrotechniki)</i>	
<i>g13</i>	<i>w tym: terapeutów zajęciowych¹¹</i>	
<i>g14</i>	<i>w tym: innych przedstawicieli personelu</i>	
<i>g15</i>	<i>w tym: pozostałego personelu niemedycznego (opiekunów medycznych, sanitariuszy)</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
- Sprowadzenie różnych form zatrudnienia do jednego wspólnego mianownika, którym jest wymiar etatu
- Wspólny mianownik zapewnia porównywalność między świadczeniodawcami wielkości zaangażowania pracowników w osobdzień 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	<i>np. 3302562</i>		
Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)	<i>np. Szpital XYZ, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa</i>		
Regon	<i>np. 987654321</i>		
Kody produktu rozliczeniowego realizowane w poszczególnych OPK wraz z licznnością <u>(dane roczne)</u>			
Numer konta OPK¹	kod zakresu świadczeń²	kod produktu rozliczeniowego³	ilość produktów⁴
<i>np. 510-01</i>	<i>np. 03.4401.030.02</i>	<i>np. 5.51.01.0003057</i>	
<i>np. 510-02</i>			
<i>itd.</i>	<i>itd.</i>		<i>itd.</i>

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

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



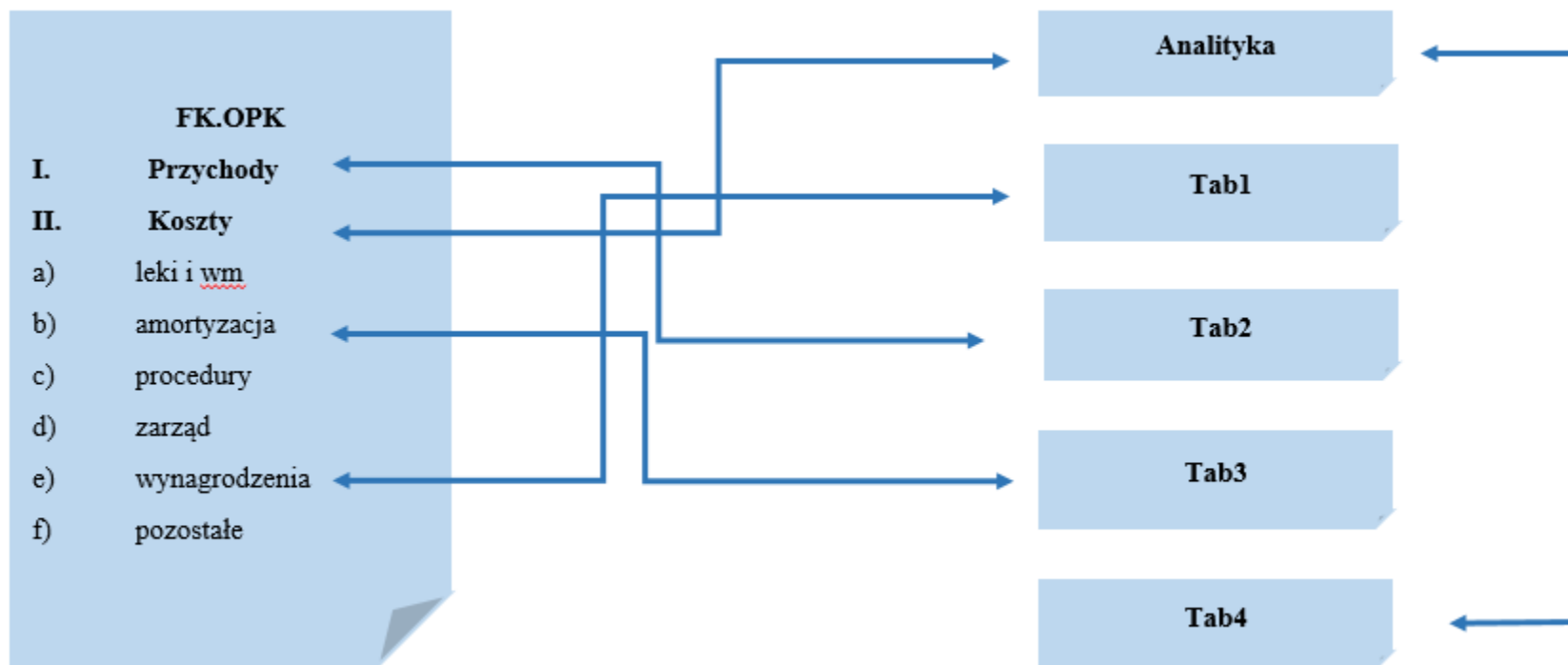
Kod oddziałowy świadczeniodawcy		np. 3302562
Nazwa świadczeniodawcy i adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)		np. Szpital XYZ, ul. Warszawska 123, 12-345 Warszawa
Regon		np. 987654321
Koszty całkowite OPKów niemedycznych		
Numer konta OPK	Nazwa konta OPK	Koszt całkowity [PLN]
<i>np. 530-148</i>	<i>np.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



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.

Weryfikacja danych - zależności



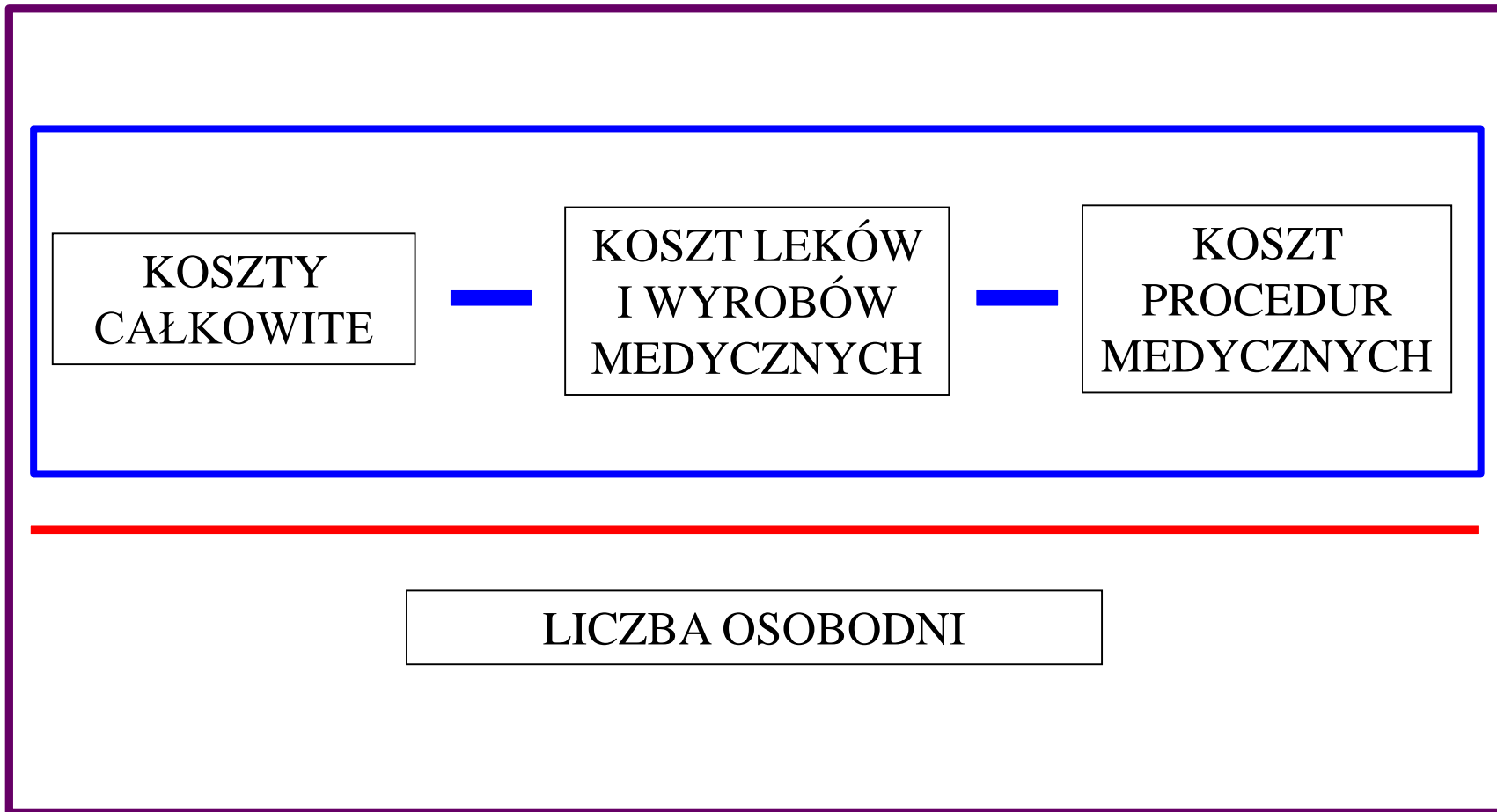
Składowe taryf wyliczane z danych FK



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

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

Składowe taryf wyliczane z danych FK



KOSZT OSOBODNIA

<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](#).

<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

Postępowanie 46

Materiały

- 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

Odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania

[EKRAN 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



Dziękuję za uwagę!