



REJESTRACJA ZGŁOSZEŃ (wypełnia pracownik Agencji)

Numer

Data wpłynięcia ankiety

A. DANE ŚWIADCZENIODAWCY (wypełnia świadczeniodawca)

Kod świadczeniodawcy – identyfikator
nadany przez właściwy OW NFZ

Numer księgi rejestrowej podmiotu
wykonującego działalność leczniczą

Numer NIP podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Numer REGON podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Adres e-mail osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu leczniczego

Dane osoby do kontaktu w sprawie udzielonych informacji w deklaracji:

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Adres e-mail

Instrukcja wraz z opisem użytych w formularzu określeń

OPH - opieka paliatywna i hospicyjna - zakres świadczeń realizowanych w ramach umowy z NFZ w rodzaju Opieka Paliatywna i Hospicyjna.

Deklaracja jest formularzem potwierdzającym przygotowanie i udostępnienie Agencji nieodpłatnie danych, zapewniając ich najwyższą jakość i kompletność, które zostaną wykorzystane do ustalenia taryf świadczeń opieki zdrowotnej opracowywanych przez Agencję.

Komórka organizacyjna medyczna – posiadająca kod resortowy, charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, wynikające z załącznika nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania. Dotyczy również komórek organizacyjnych danej specjalności udzielających świadczeń zdrowotnych dzieciom (przy zachowaniu nadania kodu nieparzystego, o jeden wyższy niż właściwy kod komórki organizacyjnej udzielającej świadczeń zdrowotnych osobom dorosłym).

OPK – ośrodek powstawania kosztów - wyodrębniona przez świadczeniodawcę jednostka organizacyjna lub komórka organizacyjna, zespół jednostek organizacyjnych lub komórek organizacyjnych, ich część lub wyodrębniony zakres działalności świadczeniodawcy, dla których prowadzona jest ewidencja kosztów.

Część A - formularz dotyczy informacji ogólnych o przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, z którego przekazane zostaną dane.

W polu „kod świadczeniodawcy” prosimy o wpisanie Państwa identyfikatora świadczeniodawcy np.

- w mazowieckim oddziale NFZ jest to numer zaczynający się od 7XXXXXXX
- w śląskim oddziale NFZ jest to numer zaczynający się od 121/XXXXXX; 126/XXXXXX
- w podkarpackim oddziale NFZ jest to numer zaczynający się od 09R/XXXXXX

Część B - formularz dotyczy deklaracji udostępnienia Agencji nieodpłatnie danych zapewniając ich najwyższą jakość i kompletność od podmiotów leczniczych, które w 2022 r. realizowały umowę w rodzaju Opieka Paliatywna i Hospicyjna.

W pytaniu B.1.1. Deklarują Państwo czy zostaną udostępnione dane finansowo-księgowe (FK) z działalności leczniczej podmiotu:

a) o przychodach i kosztach wraz z analityką, środkach trwałych oraz statystyczne w tym o zatrudnieniu personelu medycznego z medycznych ośrodków powstawania kosztów funkcjonujących w strukturze podmiotu scharakteryzowanych kodami resortowymi (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 roku w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. z 2019 r., poz. 173 t.j.) - arkusze FK.OPK;TAB1; TAB2; TAB3

b) o koszcie całkowitym wszystkich niemedycznych ośrodków powstawania kosztów - arkusz TAB4.

Przez komórki organizacyjne rozumie się zarówno dedykowane dorosłym jak i dzieciom, a więc zarówno posiadające parzystą VIII część kodów resortowych (zgodnie z systemem kodów resortowych) jak i nieparzystą.

W pytaniu B.1.2. Deklarują Państwo, czy zostaną udostępnione dane w formularzu własnej kalkulacji kosztów (WKK). Za pomocą WKK udostępniacie Państwo dane o **aktualnej** wycenie kosztu świadczeń zrealizowanych w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2022r. poniższych świadczeń:

- ✓ osobodzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym (kod produktu: 5.15.00.0000146)
- ✓ osobodzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych dojelitowo (kod produktu: 5.15.00.0000147)
- ✓ osobodzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych pozajelitowo (kod produktu: 5.15.00.0000148)

- ✓ osobodzień w hospicjum domowym (kod produktu: 5.15.00.0000149)
- ✓ osobodzień w hospicjum domowym dla dzieci (kod produktu: 5.15.00.0000150)
- ✓ porada w poradni medycyny paliatywnej (kod produktu: 5.15.00.0000151)
- ✓ porady i konsultacje lekarskie oraz psychologiczne wraz z koordynacją opieki (kod produktu: 5.15.00.0000161)

Ogólna klauzula informacyjna

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym dalej „RODO”, informujemy, że: Administratorem Państwa danych osobowych jest Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z siedzibą w Warszawie (00-032) przy ul. Przeskok 2, z którym można kontaktować się listownie lub poprzez adres e-mail: sekretariat@aotm.gov.pl Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez adres e-mail: iod@aotm.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane, jeżeli jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a w szczególności do załatwienia sprawy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wykonywania przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, a także w innych przypadkach określonych w obowiązujących przepisach, w tym w przepisach RODO. Szczegółowa podstawa przetwarzania Państwa danych osobowych zależy od treści wystąpienia i charakteru sprawy. Podanie danych, z zastrzeżeniem szczególnych przepisów prawa, jest dobrowolne, lecz niezbędne do prowadzenia sprawy, w szczególności w trybie właściwych przepisów. Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych, a także podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji tj. ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania (poprawiania), a także prawo usunięcia danych, przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. Mają Państwo także prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli Państwa dane są przetwarzane na podstawie zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Mogą to Państwo zrobić, jeśli uznają, że przetwarzamy dane osobowe z naruszeniem przepisów prawa.

Nie przetwarzamy Państwa danych w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Nie przekazujemy Państwa danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

B. DEKLARACJA UDOSTĘPNIENIA AGENCJI NIEODPŁATNIE DANYCH NIEZBĘDNYCH DO TARYFIKACJI ŚWIADCZEŃ Z ZAKRESU OPIEKA PALITYWNA I HOSPICYJNA, ZAPEWNIAJĄC ICH NAJWYŻSZĄ JAKOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ

B.1.1. Deklaruję udostępnienie informacji finansowo-księgowych z okresu od 1 stycznia do 31 grudnia 2022 roku o poniesionych kosztach oraz innych danych niefinansowych, które zostaną przekazane w układzie określonym przez Agencję (Zasady udostępnienia danych zgodnie z formularzem finansowo-księgowym (FK)).

TAK

NIE

B.1.2. Deklaruję udostępnienie informacji o **aktualnym** koszcie świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2022 r., które zostaną przekazane w układzie określonym przez Agencję (zasady udostępnienia danych zgodnie z formularzami WKK).

TAK

NIE