

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 ramach udostępnienia danych:

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Adres e-mail

Instrukcja wraz z opisem użytych w formularzu określeń

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. Deklaracja jest dobrowolna dlatego będą przyjmowane tylko zgłoszenia wyrażające chęć przygotowania i udostępnienia danych.

Komórka organizacyjna medyczna – posiadająca kod resortowy, charakteryzująca specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, wynikająca z załącznika nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 roku w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019, poz. 173 t.j.). 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).

LSz - leczenie szpitalne - zakres świadczeń realizowanych w ramach umowy z NFZ (w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne)

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 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.

Udzielenie odpowiedzi „TAK” oznacza, że deklarują Państwo chęć przygotowanie i udostępnienia danych, zrealizowanych przez Państwa podmiot ze wskazanych świadczeń (określonych kodem produktu) oraz wskazanych ośrodków powstawania kosztów (OPK) w układzie określonym przez Agencję.

Pytanie B.1.- dotyczy zakresu i układu przygotowania i udostępnienia danych finansowo-księgowych:

1. z oddziałów szpitalnych realizujących świadczenia z grupy E89 - Kompleksowa diagnostyka kardiologiczna (kod produktu 5.51.01.0005089) w zakresie leczenie szpitalne oraz wskazanych pracowni 7232 – pracownia hemodynamiki i 7234 – pracownia elektrofizjologii funkcjonujących w strukturze podmiotu (arkusz FK.OPK; TAB1; TAB2; TAB3);
2. o koszcie całkowitym pozostałych pracowni, na których realizowane były świadczenie z zakresu leczenie szpitalne w ramach JGP E89 - kompleksowa diagnostyka kardiologiczna (kod produktu 5.51.01.0005089) (arkusz TAB4)

Pytanie B.2. - dotyczy zakresu i układu przygotowania i udostępnienia danych medyczno - kosztowych dla wszystkich hospitalizacji zrealizowanych z poniżej wskazanym kodem produktu świadczenia:

1. E89 Kompleksowa diagnostyka kardiologiczna.

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 ŚWIADCZENIA KOMPLEKSOWA DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA (kod produktu 5.51.01.0005089)

B.1.1. Deklaruję udostępnienie za rok 2019 informacji finansowo-księgowych o poniesionych kosztach i innych danych niefinansowych oraz medyczno-kosztowych o wszystkich hospitalizacjach sprawozdanych do NFZ z JGP E89 - kompleksowa diagnostyka kardiologiczna (kod produktu 5.51.01.0005089). Dane zostaną przekazane w układzie określonym przez Agencję (zasady udostępnienia danych zgodnie z formularzem: finansowo-księgowym (formularz FK) i dane-szczegółowe (DSz).

TAK, deklaruje udostępnienie powyższych informacji