Informujemy, że od dnia 1 lipca 2018 r. rozszerzony zostanie zakres danych przekazywany w ramach komunikatów sprawozdawczych XML.

**Zmiany w komunikacie XML SWIAD:**

* Zgodnie z przepisami ustaw przyznających dodatkowe uprawnienia:
	+ Ustawy z dnia 9 maja 2018 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających osoby o znacznym stopniu niepełnosprawność przyznającej dodatkowe uprawnienie świadczeniobiorcy posiadającemu orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności,
	+ Ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o zmianie ustawy o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych oraz niektórych innych ustaw przyznającej dodatkowe uprawnienie działaczom opozycji antykomunistycznej oraz osobom represjonowanym z powodów politycznych

Rozszerzona zostaje list kodów dodatkowego uprawnienia możliwych do przekazania w ramach elementu ***upraw-dodatkowe***: 47ZN, 47OA, 47RP, 57ZN, 57OA, 57RP.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podstawa prawna dodatkowegouprawnienia** | **Rodzaj i zakres uprawnienia** | **Kategoria** | **Kod** |
| art. 47c ustawy  | prawo do korzystania poza kolejnością zeświadczeń opieki zdrowotnej | świadczeniobiorcy posiadającyorzeczenie o znacznym stopniuniepełnosprawności | 47ZN |
| działacz opozycjiantykomunistycznej | 470A |
| osoba represjonowana z powodówpolitycznych | 47RP |
| art. 57 ust. 2 pkt 14 ustawy | prawo do ambulatoryjnych świadczeńspecjalistycznych bez wymaganegoskierowania | świadczeniobiorcy posiadającyorzeczenie o znacznym stopniuniepełnosprawności | 57ZN |
| art. 57 ust. 2 pkt10 ustawy | prawo do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych bez wymaganegoskierowania | działacz opozycjiantykomunistycznej | 570A |
| osoba represjonowana z powodówpolitycznych | 57RP |

Dodatkowo przypominamy, że w przypadku, gdy podstawą udzielenia świadczenia jest dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń konieczne jest wskazanie kodu tytułu uprawnienia dodatkowego oraz nazwy dokumentu, który potwierdza to uprawnienie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | upraw-dodatkowe |  | 0-n |  | Informacje o uprawnieniu dodatkowym pacjenta |  |
| upraw-dod | 1 | do 7 znaków | Kod dodatkowego uprawnienia pacjenta | Występuje w każdym przypadku, gdy podstawą udzielenia świadczenia było dodatkowe uprawnienie rozszerzające zakres świadczeń lub uprawniające do uzyskania świadczenia poza kolejnością, zgodnie z art. 24a-24c i art. 47c ustawy lub uprawniające do uzyskania ambulatoryjnego świadczenia specjalistycznego bez skierowania, zgodnie z art. 57 ust. 2 pkt 10, 10a, 12 i 13 ustawy (kody wymienione w tabeli nr 9 załącznika nr 3 do rozporządzenia) i inne. Należy wyliczyć kody wszystkich uprawnień, z jakich pacjent skorzystał. |
| 5 | dok-upr-dod |  | 0-1 |  | Dokument potwierdzający uprawnienia dodatkowe |  |
| nazwa | 1 | do 100 znaków | Nazwa dokumentu |  |
| id-dok | 0-1 | do 20 znaków | Identyfikator dokumentu |  |
| data-wyst | 1 | data | Data wystawienia dokumentu |  |
| data-do | 0-1 | data | Data końcowa okresu ważności |  |

* Umożliwienie rozliczenia świadczenia dla wykonania z odpowiednim umiejscowieniem np. leku dla kończyny górnej oraz kończyny dolnej

Rozszerza się listę dostępnych kodów określających umiejscowienie wykonania – atrybut ***kod***  w elemencie ***nfz:umiej-wyk*** (nowe kody: G, D, F):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  7 | nfz:umiej-wyk | kod | 1 | do 2 znaków | Kod | Dla typu kodu |
| 1: kody zgodnie z normą: PrPN-EN ISO 3950 lub kod „ZD” w przypadku zęba dodatkowego |
| 2: kody: |
| L – lewa strona |
| P – prawa strona |
| O – obustronnie |
| **G – góra** |
| **D – dół** |
| **F – góra i dół** |

* W celu umożliwienia sprawozdania poprawnie ilości substancji czynnej np. dla produktu Filigrastim rozszerza się wartości dla atrybutu ***il-subst-cz*** w elemencie ***nfz:chemioterapia*** (zmiana formatu na liczba(16,4)):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 |  nfz:chemioterapia | il-subst-cz | 1 | liczba (**16**,4) | Ilość podanej pacjentowi substancji czynnej | Ilość wyrażona w jednostkach przypisanych do grupy substancji czynnych, do której należy użyty preparat. |
| Informacja pomocnicza do kontroli poprawności przekazywanych danych. |

* W celu umożliwienia sprawozdania popranie ilości podanej pacjentowi substancji czynnej rozszerza się wartości dla atrybutu ***il-subst-cz*** w elemencie ***nfz:faktura-zakup*** (zmiana formatu na liczba(16,4)):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 | nfz:faktura-zakup | il-subst-cz | 1 | liczba (**16**,4) | Ilość podanej pacjentowi substancji czynnej w ramach danej pozycji faktury. | Ilość wyrażona w jednostkach przypisanych do grupy substancji czynnych, do której należy użyty preparat. |

• Dla świadczeń, dla których w celu rozliczenia świadczenia konieczne jest przekazanie kodu specjalnego rozliczenia SK oraz kopii lub skanu dokumentu potwierdzającego poniesiony koszt (np. rachunek, faktura, inna specyfikacja kosztowa, inny dokument potwierdzający) wymagane będzie przekazanie elementu *nfz:dokument* potwierdzającego koszt udzielonego świadczenia.

W elemencie *nfz:dokument* należy wskazać atrybut *kod-systemu:* **SKdokument** oraz *id-dokumentu*: numer dokumentu, jaki został nadany a w przypadku jego braku numer dokumentu nadany przez Świadczeniodawcę (taki sam identyfikator należy wskazać na przesłanej do OW kopii/skanie dokumentu).

Rozszerzona zostaje lista kodów systemu dla atrybutu ***kod-systemu*** elementu ***nfz:dokument.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | nfz:dod-dok |  | 0-1 |  |  | Element grupujący elementy dodatkowe przekazane dla pozycji rozliczeniowej |
| 8 | nfz:dokument |  | 1-n |  |  | Informacja o dodatkowym dokumencie wymaganym do rozliczenia świadczenia |
| kod-systemu | 1 | do 10 znaków |  | Słownik unikalnych kodów systemów |
| id-dokumentu | 1 | do 24 znaków |  | Unikalny identyfikator dokumentu w ramach systemu |
| wersja | 0-1 | do 10 cyfr |  | Wersja dokumentu |

* Utworzenie nowego słownika w miejsce wartości atrybutu ***specj-rozlicz*** elementu ***nfz:dane-poz-rozl –*** Kody specjalnego rozliczenia.

Udostępniony słownik będzie miał postać słownika ciągłego, wersjonowanego. Słownik udostępniony zostanie na Portalu WWW dla świadczeniodawcy. Zawartość słownika: nazwa słownika i wersja, kod specjalnego rozliczenia, opis, okres obowiązywania, współczynnik. Możliwość pobrania słownika w formacie XML oraz ZIP. Format słownika SP\_ROZ załączony został do komunikatu.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | nfz:dane-poz-rozl |  | 0-11z |  | Dane pozycji raportu | Nie występuje dla pozycji usuwanych |
| … | … | … | … | … |
| specj-rozlicz | 0-1 | do 3 znaków | Kod specjalnego rozliczenia produktu będącego przyczyną różnicy między krotnością faktyczną a rozliczeniową | Nie występuje, jeśli nie ma różnicy krotności lub krotność rozliczeniowa jest równa 0 (czyli pozycja rozliczeniowa przekazywana tylko w celach statystycznych).Zgodnie ze słownikiem kodów specjalnego rozliczenia publikowanym przez płatnika. Kod słownika komunikatu: SP\_ROZ. |

* + Dodaje się kod specjalnego rozliczenia:**KOZ**  dla produktów premiowych w KOS-Zawał
	+ Dodatkowo doprecyzuje się opis dla atrybutu specj-rozlicz: RWU

RWU - świadczenia rozliczane według ceny umownej dla świadczeń odrębnie kontraktowanych (atrybut "krotn-fakt" = 1, zaś atrybut "krotnosc"= rzeczywisty koszt świadczenia/cenę za punkt)

• Dostosowane zostały długości znaków dla nazw miejscowości, adresu i ulicy. Rozszerzony zostanie format dla atrybutu ***miejscowosc*** i atrybutu ***ulica*** elementu ***adres*** i elementu ***adres-w-polsce***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | adres |  | 0-1 |  | Adres w państwie stałego zamieszkania pacjenta | Podawany wyłącznie w przypadku udzielenia świadczenia:- świadczeniobiorcom innym niż ubezpieczeni,- osobom, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 2 lit. d rozporządzenia,- bez numeru PESEL.Niewymagany w przypadku:- gdy //ident-pacj/@typ-id jest "NN" lub "NW" i ustalenie danych jest niemożliwe,- osób bezdomnych" |
| … | … | … | … | … |
| miejscowosc | 1 | do 100 znaków | Miejscowość zamieszkania |  |
| ulica | 0-1 | do 201 znaków | Ulica |  |
| 5 | adres-w-polsce |  | 0-1 |  | Adres przebywania w Rzeczpospolitej Polskiej | Przekazywany, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania (zamieszkanie poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) |
| miejscowosc | 1 | do 100 znaków | Miejscowość zamieszkania |  |
| ulica | 0-1 | do 201 znaków | Ulica |  |
| … | … | … | … | … |

• Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 4 kwietnia 2017 r. w sprawie wzoru dokumentu „Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty” rozszerzony zostaje format dla atrybutu ***wartosc*** elementu ***personel-real oraz*** rozszerzony zostaje format dla atrybutu ***npwz*** elementu ***nfz:wystawione-zlecenia.*** *(zmiana do 24 znaków.)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | personel-real |  | 1 |  | Dane identyfikujące osobę udzielającą lub odpowiedzialną za udzielenie świadczenia. | Zgodnie z §3 ust.1 pkt 11 rozporządzenia.  |
| W przypadku ratownictwa medycznego jako osobę udzielającą świadczenie należy podać dane kierownika zespołu wyjazdowego, którego dane zostały wymienione w elemencie //ratownictwo/personel-real |
| … | … | … | … | … |
| wartosc | 1 | do 24 znaków | Wartość | Wartość według deklaracji w atrybucie //swiadczenie/dane-swiadczenia/personel-real/@typ  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | personel-real |  | 2-5 |  | Dane identyfikujące członków zespołu ratownictwa medycznego uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych | Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 11 rozporządzeniaW przypadku:- specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego, należy podać dane identyfikujące przynajmniej trzech członków zespołu;- podstawowego zespołu ratownictwa medycznego należy podać dane identyfikujące przynajmniej dwóch członków zespołu. |
| … | … | … | … | … |
| wartosc | 1 | do 24 znaków | Wartość | Wartość według deklaracji w atrybucie //ratownictwo/personel-real/@typ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | nfz:wystawione-zlecenia |  | 0-n |  | Dane charakteryzujące wystawione zlecenia | Dotyczy zleceń wystawionych w trakcie udzielania świadczeń medycznych (np. skierowanie do specjalisty, wystawiona recepta) – tylko dla systemu START na Śląsku |
| … | … | … | … | … |
| npwz | 1 | do 24 znaków | Numer prawa wykonywania zawodu osoby zlecającej |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | personel-zlec |  | 1 |  | Dane identyfikujące osobę zlecającą wykonanie świadczenia. |  |
| typ-pers | 0-1 | do 2 cyfr[11] | Typ grupy zawodowej osoby zlecającej | Zgodnie z tabelą nr 1 załącznika nr 3 do rozporządzenia. |
| npwz | 1 | do 24 znaków | Numer prawa wykonywania zawodu |  |

**Zmiany w komunikacie XML ZPOSP:**

* Zgodnie ze zmianami ustawy z dnia 9 maja 2018 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających osoby o znacznym stopniu niepełnosprawność przyznającej dodatkowe uprawnienie świadczeniobiorcy posiadającemu orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, rozszerzona zostaje list kodów dodatkowego uprawnienia możliwych do przekazania w ramach elementu ***upraw-dod***: 47ZN,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | nfz:dane-dod-zposp |  | 1 |  | Dane dodatkowe ustalone przez płatnika |  |
| kod-wyd-przedm | 1 | do 16 znaków | Kod wydanego przedmiotu wg słownika NFZ |  |
| umiejsc | 0-1 | 1 znak | Umiejscowienie przedmiotu | Wymagany dla określonych środków Wartości:L – lewa stronaP – prawa stronaO – obie strony |
| upraw-dod | 0-1 | do 7 znaków | Uprawnienie dodatkowe do bezpłatnego otrzymania wyrobu medycznego  | Wartości:47IW – inwalida wojskowy47IB – inwalida wojenny47OR – osoba represjonowana47CN – cywilne niewidome ofiary działań wojennych47MON – uprawnieni żołnierze oraz pracownicy472AŻ - weteran poszkodowany - żołnierz,472AF - weteran poszkodowany - funkcjonariusz,472ABW - weteran poszkodowany - funkcjonariusz Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.47DN – świadczeniobiorca do 18 roku życie, u którego stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu47ZN – świadczeniobiorca posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności |