

## Komunikat z 14 sierpnia 2015

### KOMUNIKAT W SPRAWIE SPRAWOZDAWCZOŚCI Z WYKONANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

W przypadku wyboru od 1 lipca 2015r. przez świadczeniodawcę sposobu sprawozdawania wykonania badań diagnostycznych lekarza POZ komunikatem XML typu SWIAD – „Komunikat szczegółowy NFZ świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych”, czyli przekazywania sprawozdawczości indywidualnej do numeru PESEL pacjenta informacji o wykonanych badaniach diagnostycznych wykonanych w ramach świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ, należy sprawozdawać badania wyszczególnione w tabeli nr 17 załącznika nr 3 do rozporządzenia w sprawie gromadzenia danych (w poniższym wykazie wymienione pod. Lp.: 2.7; 2.13; 2.32; 2.33; 2.35; 2.36; 2.37; 4.3; 8.1; 8.2; 8.3; 8.4; 8.5; 9.; 10.1; 10.2a; 10.2b; 10.2c; 10.2d; 10.3; 10.4; 10.5).

Lp.	Nazwa badania diagnostycznego	Wartość punktowa badania
<b>1.</b>	<b>Badania hematologiczne</b>	
1	morfologia krwi obwodowej z płytkami krwi	1,5
2	morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi	2
3	retykulocyty	1,7
4	odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	1
<b>2.</b>	<b>Badania biochemiczne i immunochemiczne w surowicy krwi</b>	
1	sód	1,2
2	potas	1,2
3	wapń zjonizowany	2,2
4	żelazo	1,4
5	żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	<b>2,3</b>
6	stężenie transferyny	5,8
7	stężenie hemoglobiny glikowanej (HbA1c)	4,9
8	mocznik	1,2
9	kreatynina	1,3
10	glukoza	1,2
11	test obciążenia glukozą	2,2
12	białko całkowite	1,2
13	proteinogram	4,3
14	albumina	1,4
15	białko C-reaktywne (CRP)	2,5
16	kwas moczowy	1,4
17	cholesterol całkowity	1,2
18	cholesterol-HDL	1,4

19	cholesterol-LDL	1,7
20	triglicerydy (TG)	1,4
21	bilirubina całkowita	1,3
22	bilirubina bezpośrednia	1,7
23	fosfataza alkaliczna (ALP)	1,7
24	aminotransferaza asparaginianowa (AST)	1,2
25	aminotransferaza alaninowa (ALT)	1,2
26	gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)	1,6
27	amylaza	1,7
28	kinaza kreatynowa (CK)	2,1
29	fosfataza kwasna całkowita (ACP)	2,2
30	czynnik reumatoidalny (RF)	2
31	miano antystreptolizyn O (ASO)	2,3
32	hormon tyreotropowy (TSH)	3,8
33	antygen HBs-AgHBs	3,8
34	VDRL	1,9
35	FT3	3,9
36	FT4	4,1
37	PSA – Antygen swoisty dla stercza całkowity	5,8
<b>3.</b>	<b>Badania moczu</b>	
1	ogólne badanie moczu z oceną właściwości fizycznych, chemicznych oraz oceną mikroskopową osadu	1,4
2	ilościowe oznaczanie białka	1,3
3	ilościowe oznaczanie glukozy	1,3
4	ilościowe oznaczanie wapnia	1,4
5	ilościowe oznaczanie amylazy	1,4
<b>4.</b>	<b>Badania kału</b>	
1	badanie ogólne	2,3
2	Pasożyty	2,5
3	krew utajona - metodą immunochemiczną	3,2
<b>5.</b>	<b>Badania układu krzepnięcia</b>	
1	wskaźnik protrombinowy (INR)	1,7
2	czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	1,7
3	fibrynogen	2,4
<b>6.</b>	<b>Badania mikrobiologiczne</b>	
1	posiew moczu z antybiogramem	7,2
2	posiew wymazu z gardła z antybiogramem	8,7
3	posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella	8,7
<b>7.</b>	<b>Badanie elektrokardiograficzne (EKG) w spoczynku</b>	7,5
<b>8.</b>	<b>Badania ultrasonograficzne</b>	
1	USG tarczycy i przytarczyc	14,5
2	USG ślinianek	14,8
3	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	14,5
4	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego	17,4

5	USG obwodowych węzłów chłonnych	15,9
9.	<b>Spirometria</b>	8,7
10.	<b>Zdjęcia radiologiczne</b>	
1	zdjęcie klatki piersiowej w projekcji AP i bocznej	11,6
2	zdjęcia kostne:	
2a)	kręgosłupa (cały kręgosłup) w projekcji AP i bocznej	17,4
2b)	kręgosłupa (odcinkowe) w projekcji AP i bocznej	11,6
2c)	kończyn w projekcji AP i bocznej	9,6
2d)	miednicy w projekcji AP i bocznej	10,1
3	zdjęcie czaszki	15,9
4	zdjęcie zatok	17,4
5	zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	10,1

Sprawozdawczość dokonuje się w wykorzystywanej aplikacji służącej do ewidencjonowania deklaracji POZ oraz udzielonych świadczeń celem, przekazywania niezbędnych danych do Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

W przypadku ewidencjonowania informacji o wykonanych badaniach diagnostycznych wykonanych w ramach świadczeń udzielonych przez lekarzy POZ w odniesieniu do numeru PESEL pacjenta, należy pamiętać o podstawowych zasadach wykonywania sprawozdawczości:

- a. sprawozdawane mają być badania wykonane a nie zlecone,
- b. sprawozdawana ma być data wykonania badania a nie jego zlecenia,
- c. badania powinny być grupowane dla każdego pacjenta w okresach miesięcznych, oznacza to że jeden pacjent może mieć w miesiącu sprawozdawczym tylko jeden zestaw badań w którym umieszczane są wszystkie badania wykonane w danym miesiącu nawet jeżeli wykonywane były kilkakrotnie w różnych dniach,
- d. badanie sprawozdane na dany numer PESEL pacjenta, nie może się powielać w innych sprawozdaniach z badań.

Sprawozdawczość z wykonanych badań może być przekazywana codziennie lub po zakończeniu miesiąca, podobnie jak sprawozdawczość z udzielonych porad lekarza POZ.

Szczegółową instrukcję wykonywania sprawozdawczości indywidualnej z badań laboratoryjnych i diagnostycznych, powinien udostępnić producent oprogramowania wykorzystywanego przez świadczeniodawców. Poniżej zostały umieszczone odnośniki do publikacji www instrukcji niektórych producentów:

[http://www.ezoz.com.pl/pliki/Badania\\_indywidualane\\_POZ.pdf](http://www.ezoz.com.pl/pliki/Badania_indywidualane_POZ.pdf)

[https://mmedica.asseco.pl/Komunikat\\_SWIAD\\_8\\_7\\_0.aspx](https://mmedica.asseco.pl/Komunikat_SWIAD_8_7_0.aspx)

[http://www.kamsoft.pl/servlet/news\\_viewer/wiad?nr=11773](http://www.kamsoft.pl/servlet/news_viewer/wiad?nr=11773)

[http://www.kssa.pl/prod/somed/formularze2013.htm/formularze/KSSOMED\\_SprawozdawczoscNFZ\\_2015.pdf](http://www.kssa.pl/prod/somed/formularze2013.htm/formularze/KSSOMED_SprawozdawczoscNFZ_2015.pdf)

**W sprawach technicznych odnośnie przekazywania sprawozdawania z wykonanych badań diagnostycznych lekarza POZ komunikatem XML typu SWIAD, proszę kontaktować się z:**

Dariusz Michałak tel. 68 32 87 729

email: [D.Michalak@nfz-zielonagora.pl](mailto:D.Michalak@nfz-zielonagora.pl)

Stanisław Łobacz

Dyrektor Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia