

Доставување на податоци за фактури од Јавните здравствени установи за болничката здравствена заштита

Во насока на обезбедување соодветни информации за обемот и вредноста на извршените здравствените услуги, и прецизно утврдување на цената на истите, Ве молиме со помош на Вашиот компјутерски сектор да ги доставите потребните податоци.

Водејќи се од веќе расположливите податоци во Вашата база на податоци, потребно е секоја ЈЗУ која има болнички здравствени услуги да ги достави до Комитетот фактурираните износи на секоја ДРГ услуга за секој месец поединечно.

Почнувајќи од 2008 година секоја ЈЗУ е должна за услугите во болничката здравствена заштита да доставува фактури според ДРГ методата. Затоа ги известуваме сите ЈЗУ дека треба да ги достават податоците на фактурираните здравствени услуги за 7,8,9,10,11 и 12 месец 2008 година во електронска форма за секој месец поединечно во формат како што Ви го доставуваме.

Формат и содржина на датотеките

Секоја ЈЗУ - податоците од фактурите треба да ги достави во тџт датотека која се состои од повеќе слогови-рекорди со фиксна должина во зависност од бројот на реализираните фактури во соодветниот месец.

За да се постигне фиксна должина на слогот, за податоците кои се пополнуваат во тџт датотека на атрибутите-полињата ќе се применуваат следните правила :

- ✓ на нумеричките податоци однапред им се додаваат водечки нули, до дефинираната должина; Пр: за **H(3)** 010. Ако содржината на атрибутот кој е означен со Нумерик (3) има вредност 10, за **H(13,2)** 0000000105,50 ако содржината на атрибутот има вредност 105,50 .
- ✓ на алфанумеричките на крајот им се додаваат празни места-бленкови, до дефинираната должина;
- ✓ износите се искажани во денари со дени (задолжително заокружени на 00 или 50 дени), одделени со децимална запирка; во дефинираната должина на нумеричките податоци се содржи децималната запирка и децималните места. Пр а **H(13,2)** 0000000105,50 ако содржината на атрибутот има вредност 105,50
- ✓ Словите во датотеката се одделени со стандардната ДОС ознака на крајот од редот (ЦР/ЛФ, децимални АСЦИИ кодови 13 и 10).

Имињата на датотеките

Имињата на датотеките што треба да ги доставуваат здравствените установи се во облик: **XXXX_SSSS_MM**.тхт каде што:

XXXX се шифра на ЈЗУ според доставениот шифрарник

SSSS – Година за која се однесуваат фактурите

MM – Месец за која се однесуваат фактурите.

Слог_за_ДРГ_факурите треба да е со следниот запис.

| Р.б | Опис на Поле-атрибут то | Формат на Поле-атрибут то | Должина на Поле-атрибут то | Вкупна должинана атрибутот | Од кој бајт започнува атрибутот | Како треба да се пополни тхт филето |
|-----|---|---------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Реден број на фактурата во месецот | Нумерик | 5 | 5 | 1 | 00001 |
| 2 | ДРГ | Алфанумерик | 4 | 4 | 6 | Д06А |
| 3 | ЕМБГ | Алфанумерик | 13 | 13 | 10 | 0512954483003 |
| 4 | Подрачна служба | Нумерик | 3 | 3 | 23 | 274 |
| 5 | Број на фактура | Алфанумерик | 20 | 20 | 26 | 123-2008 + 12 (прани знакови) |
| 6 | Година | Нумерик | 4 | 4 | 46 | 2008 |
| 7 | Месец | Нумерик | 2 | 2 | 50 | 10 |
| 8 | Денови пред операција | Нумерик | 2 | 2 | 52 | 02 |
| 9 | Интензивна нега (најмногу до 3 дена) | Нумерик | 2 | 2 | 54 | 03 |
| 10 | 1-7 дена по операција и 1-7 дена за неоперирани | Нумерик | 2 | 2 | 56 | 08 |
| 11 | Од 7-15 дена | Нумерик | 2 | 2 | 58 | 07 |
| 12 | Од 16 дена па натаму | Нумерик | 3 | 3 | 60 | 000 |
| 13 | Дневна болница | Нумерик | 2 | 2 | 63 | 00 |
| 14 | Вкупно болнички денови | Нумерик | 3 | 3 | 65 | 020 |
| 15 | Вкупен износ на болнички денови по сите видови | Нумерик | 13,2 | 13 | 68 | 0000012000,00 |
| 16 | Износ на здравствени услуги | Нумерик | 13,2 | 13 | 81 | 0000042000,00 |
| 17 | Износ медицински потрошен материјал | Нумерик | 13,2 | 13 | 94 | 0000010000,00 |
| 18 | Износ за потрошени лекови во болницата | Нумерик | 13,2 | 13 | 107 | 0000012000,00 |
| 19 | Износ од други здравствени установи | Нумерик | 13,2 | 13 | 120 | 0000015000,00 |
| 20 | Вкупен износ на фактурата | Нумерик | 13,2 | 13 | 133 | 0000091000,00 |
| 21 | Износ на партиципација | Нумерик | 13,2 | 13 | 146 | 0000006000,00 |
| 22 | Вкупно за наплата | Нумерик | 13,2 | 13 | 159 | 0000091000,00 |
| | Вкупна должина на слогот | | | 0 | 172 | |

Вупната фиксна должина на слогот е **159+13= 172** бајта.

Краток опис на полињата:

Поле-атрибут 01- **Реден број на фактурата во месецот** - . Се внесува редниот број на фактурата од болничката здравствена заштита во текот на месецот што соодветната ЈЗУ ја доставува до Фондот за здравствено осигурување (подрачната служба).

Поле-атрибут 02 - **ДРГ** – за секој осигуреник во зависност од дијагнозата и од процедурите кои се применуваат во текот на лекувањето преку груперот се одедува ДРГ-то тоа е четири цифрен идентификтор со кој се одредува и бројот на поените за соодветниот третман односно лекување. **Првата и последната буква е пишувана на латиница.**

Поле-атрибут 03: **ЕМБГ**- Единствен матичен број на граѓанинот ова е всушност идентификатор на лицето на кое се врши соодветниата здравствена заштита и соодветните ДРГ медицински постапки изразени преку ДРГ.Единствениот матичен број на граѓанинот е алфанумеричко Поле-атрибут и мора напред да стои во форма ддммгг4ХХННН каде што дд е :

- ДД - Ден мора денот да се пишува со водечка нула и тоа 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,,,,, и 28, 29,30 и 31 во зависност од месецот и високосна година или не за февруари.
- ММ- Месец месецот исто така се пишува со водечка нула 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,и 12 месец
- Гг е ерата во која е роден осигуреикот и таа се пишува со водечки нули ако е пациентот роден после 2000 година пр, 980, 999, 000,001, 002,,,008 .
- 4XS е ознака за пол машки или женски. Ако S е помеѓу 0 и 5 лицето е од машки пол а ако е од 6-0 лицето е од женски пол.
- ННН е редниот број во списокот каде е забележан пациентот.

Поле-атрибут 04 – **Подрачна служба** - Ова се првите три знака од здравствената легитимација на лицето на кое се вршат соодветните ДРГ медицински постапки и процедури односно подрачната служба каде што е осигурен пациентот. Со ова се потврдува дека пациентот е навистина осигуреник на Фондот и фактурата може да се достави до Фондот односно Фондот треба да ја плати.

Поле-атрибут 05 - **Број на ф-ра** - под која се фактурира за дадениот осигуреник за соодветната пружана здравствена заштита. Секој случај со почеток на лекувањето - упис во болницата и и крај на лекувањето – испис се бележе како случај и за него се изработува фактура.

Поле-атрибут 06 – **Година** - за која година се однесува фактурата

Поле-атрибут 07 – **Месец** - за кој месец се однесува фактурата . Ако боледувањето трае во период од повеќе месеци тигаш месец на фактурата во која што че се бележи овој ДРГ случај е месецот во кој е направен исписот на пациентот.

Поле-атрибут 08 - **Денови пред операција** - Се внесуваат деновите пред операцијата (овие денови имаат одредена цена на коштање

Поле-атрибут 09 - **Денови поминати во интензивна нега** – како денови во интензивна нега Фондот за здравствено осигурување признава најмногу 3 дена.*
Поле-атрибут 10 – **1-7 дена по операцијата и 1-7 дена за неоперирани пациенти** овде се бележат првите 7 ден по операцијата за пациентите кои се оперирани односно првите 7 дена за останатите пациенти кои не се оперирани*.

Поле-атрибут 11 - **Од 8-15** - дена овде се бележат деновите поминати во болница од осмиот до петнаесетиот ден од лекувањето односно*.

Поле-атрибут 12 - **Од 16 дена па натаму** - овде се бележат деновите поминати во болница од шеснаесетиот ден до крајот на боледувањето*.

Поле-атрибут 13 - **Дневна болница** – Се внесува колку денови во дневна болница се поминати*.

Поле-атрибут 14 - **Вкупно болнички денови** – Се внесува збирот на сите денови поминати во болницата во текот на оваа лекување и тоа :

Поле-атрибут 14 = Поле-атрибут 08+Поле-атрибут 09+Поле-атрибут 10+Поле-атрибут 11+Поле-атрибут 12+Поле-атрибут 13;

Поле-атрибут 15 - **Вкупен износ на болнички денови по сите основи** - Се внесува сумата од износите за сите болнички денови . Се пресметува прво износот-трошокот за секој вид на болнички денови како производ од бројот на соодветните денови и износот за соодветниот ден што го признава Фондот. По ова се птрави збир од сите овие износи и се добива овој вкупен износ.

Поле-атрибут 16 - **Износ на здрсствените услуги** – Се внесува вкупниот износ на сите здравствени услуги што се направени во текот на престојот на пациентот од неговиот прием до неговиот испис. Секоја направена услуга има одреден број на поен односно износ тоа е производ од бројот на услугите по бројот на поените помножен со вредноста на поенот.

Поле-атрибут 17 - **Износ на медицински потрошен материјал** - Се внесува износот на сите потрошени медицински потрочни материјали кои се користени за овој пациент во текот на неговото лекувањето од почетокот на неговиот прием до крајот на лекувањето односно неговиот испис.

Поле-атрибут 18 - **Износ на потрошени лекови во болницата** - Се внесува износот на сите потрошени лекови кои се користени за овој пациент во текот на неговото лекувањето од почетокот на неговиот прием до крајот на лекувањето односно неговиот испис.

Поле-атрибут 19 - **Износ од други здравствени услуги** - Се внесува износот на сите извршени услуги од други здравствени установи надвор од онаа на која што лежи пациентот а се направени со цел да се изврши некоја дијагностичка процедура или некоја друга постапка која е неопходно потребна во текот на неговото лекувањето од почетокот на неговиот прием до крајот на лекувањето односно неговиот испис. Ова се таканаречени сервисни услуги (Биохемија рентгент, Карил и сл.)

Поле-атрибут 20 - **Вкупен износ на фактурата** – Ова е збир од сите направени услуги на овој пациент почнувајќи од услугите (износот) од пансионскиот дел, ианосот од здравствените услуги , износот од медицинскиот потрошен материјал. Износот за потрочените лекови во болницата и износот од здравствените услуги

направени во другите здравствени установи. **Поле-атрибут 20** = Поле-атрибут 15+ Поле-атрибут 16 + Поле-атрибут 17 + Поле-атрибут 18 + Поле-атрибут 19

Поле-атрибут 21 - Износ на партиципацијата Се внесува износот на партиципацијата со која што партиципира пациентот во здравствените услуги. Оој износ на партиципација се пресметува скалесто во зависност од вкупниот износ на здравствените услуги.

Поле-атрибут 22 - **Вкупно за наплата** – Ова е износ кој здравствената установа го побарува од Фондот за здравствено осигурување.

Во забелешка се ставени како и на кој начин ќе се пополнуваат податоците во тхт филето што секоја здравствена установа треба да го достави до Фондот
Бројот на фактурата е 123-2008 фактурата е од 10 месец 2008 година и во неа осигуреникот лежел 2 дена пред операција , ри дена бил во интензивна нега , 7 дена посоперативно и по тоа лезел уште 8 дена или вкупно 20 дена .
Нека на пример за сите тие денови треба да плати 12.000,00денари нека за Дравствени услуги што се извршени на него во текот на овие денови се направени трошоци во износ од **42.000,00** денари ,
Нека за медицински потрошен материјал се потрошени **10.000,00** денари а за лекови се потрошени **12.000,00** денари .На други ЈЗу направени се сервисни услуги во висина од **15.000,00** денари тогаш слогот што ќе се генерира за овој случај ќе изгледа вака :

00001Д06А0512954483274123-2008 0032008100203080700200000012000,00000004200,00 ит.н и т.н

Напомена * Во овие полињата-атрибутите се внесуваат само деновите кои пациентот ги поминал во болницата во зависност од описот за видот на болничкиот ден. Во Поле-атрибут то 14 се внесуваат сите денови кои ги поминал пациентот за времето поминато во болница. Целта е да обезбедеме податок и за времетраењето на секое поединечно боледување и за секоја ДРГ-постапка.

Податоците да се достават во електронска форма најкасно до **дд.мм.гггг** во посебни филеови со строго дефинирани имиња. На пример:

0034 КЛИНИКА ЗА ОРТОПЕДСКИ БОЛЕСТИ СКОПЈЕ

Бидејќи форматот на дототеката е во форма: **XXXX_SSSS_MM** .тхт филеовите што треба да ги испрати – 0034- КЛИНИКА ЗА ОРТОПЕДСКИ БОЛЕСТИ СКОПЈЕ ќе имаат назив :

0034_2008_07.тхт за податоците се од фактурите за месец 07 (јули)

0034_2008_08.тхт за податоците се од фактурите за месец 08 (август)

0034_2008_09.тхт за податоците се од фактурите за месец 09 (септември)

0034_2008_10.тхт за податоците се од фактурите за месец 10 (октомври)

0034_2008_11.тхт за податоците се од фактурите за месец 11 (ноември)

0034_2008_12.тхт за податоците се од фактурите за месец 12 (декември)

Во прилог Ви ги доставувам шифрите на здравствените установи за да се знае које филе од која здравствена установа е и за која година и месец се однесува.

| Шифра | Назив на здравствената установа |
|--------------|--|
| 0001 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА КИЧЕВО |
| 0002 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА ДЕБАР |
| 0003 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА КОЧАНИ |
| 0004 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА ПРИЛЕП |
| 0005 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА КАВАДАРЦИ |
| 0006 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА СТРУМИЦА |
| 0007 | КЛИНИКА ЗА ГИНЕКОЛОГИЈА И АКУШЕРСТВО СКОПЈЕ |
| 0008 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА ШТИП |
| 0009 | КЛИНИКА ЗА ТОРАКАЛНА И ВАСКУЛАРНА ХИРУРГИЈА |
| 0010 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА ОХРИД |
| 0011 | КЛИНИКА ЗА ОЧНИ БОЛЕСТИ СКОПЈЕ |
| 0012 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА ГЕВГЕЛИЈА |
| 0013 | ЈЗО КЛИНИКА ЗА МАКСИЛОФАЦИЈАЛНА ХИРУРГИЈА |
| 0014 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА ТЕТОВО |
| 0015 | ЈЗО ОПШТА БОЛНИЦА ВЕЛЕС |
| 0016 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА ГОСТИВАР |
| 0017 | ЈЗУ КЛИНИЧКА БОЛНИЦА БИТОЛА |
| 0018 | КЛИНИКА ЗА УРОЛОГИЈА |
| 0019 | КЛИНИКА ЗА ТРАУМАТОЛОГИЈА СКОПЈЕ |
| 0020 | КЛИНИКА ЗА НЕВРОЛОГИЈА СКОПЈЕ |
| 0021 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА КУМАНОВО |
| 0022 | ЈЗУ СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ПО ГИНЕКОЛОГИЈА И АКУШЕРСТВО ЧАИР |
| 0023 | КЛИНИКА ЗА ДЕТСКИ БОЛЕСТИ СКОПЈЕ |
| 0024 | ЈЗУ ИНСТИТУТ ЗА БЕЛОДРОБНИ ЗАБОЛУВАЊА И ТУБЕРКУЛОЗА |
| 0025 | КЛИНИКА ЗА ПЛАСТИЧНА И РЕКОНСТРУКТИВНА ХИРУРГИЈА |
| 0026 | ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА СТРУГА |
| 0027 | КЛИНИКА ЗА ДИГЕСТИВНА ХИРУРГИЈА СКОПЈЕ |
| 0028 | ЈЗУ СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ПО ХИРУРШКИ БОЛЕСТИ СВ. НАУМ ОХРИДСКИ |
| 0029 | ЈЗУ СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ОРТОПЕДИЈА И ТРАУМАТОЛОГИЈА СВ. ЕРАЗМО ОХРИД |
| 0030 | КЛИНИКА ЗА УВО, НОС И ГРЛО СКОПЈЕ |
| 0031 | ЈЗУ ИНСТИТУТИ ЗА БЕЛОДРОБНИ ЗАБОЛУВАЊА КАЈ ДЕЦАТА КОЗЛЕ |
| 0032 | КЛИНИКА ЗА ИФЕКТИВНИ БОЛЕСТИ СКОПЈЕ |
| 0033 | КЛИНИКА ЗА ПУЛМОЛОГИЈА И АЛЕРГОЛОГИЈА |
| 0034 | КЛИНИКА ЗА ОРТОПЕДСКИ БОЛЕСТИ СКОПЈЕ |
| 0035 | КЛИНИКА ЗА НЕФРОЛОГИЈА |
| 0036 | КЛИНИКА ЗА ГАСТРОЕНТЕРОХЕПАТОЛОГИЈА СКОПЈЕ |
| 0037 | КЛИНИКА ЗА РЕВМАТОЛОГИЈА СКОПЈЕ |
| 0038 | КЛИНИКА ЗА ПСИХИЈАТРИЈА СКОПЈЕ |
| 0039 | КЛИНИКА ЗА ТОКСИКОЛОГИЈА СКОПЈЕ |
| 0040 | КЛИНИКА ЗА ДЕТСКА ХИРУРГИЈА СКОПЈЕ |
| 0041 | КЛИНИКА ЗА НЕВРОХИРУРГИЈА СКОПЈЕ |
| 0042 | КЛИНИКА ЗА ЕНДОКРИНОЛОГИЈА СКОПЈЕ |
| 0043 | ЗАВОД ЗА НЕФРОЛОГИЈА СТРУГА |

| | |
|------|---|
| 0044 | ИНСТИТУТ ЗА РАДИОТЕРАПИЈА И ОНКОЛОГИЈА |
| 0045 | КЛИНИКА ЗА ХЕМАТОЛОГИЈА СКОПЈЕ |
| 0046 | ЈЗУ СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА БЕЛОДРОБНИ ЗАБОЛУВАЊА И ТУБЕРКУЛОЗА ЈАСЕНОВО |
| 0047 | ЈЗУ СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЛЕШОК |
| 0048 | ЗАВОД ЗА ПРЕВЕНЦИЈА, ЛЕК И РЕХАБИЛИТАЦИЈА НА КАРДИО. ЗАБОЛУВАЊА ОХРИД |
| 0049 | ЗАВОД ЗА ФИЗИКАЛНА МЕДИЦИНА И РЕХАБИЛИТАЦИЈА СКОПЈЕ |
| 0050 | КАРДИОХИРУРГИЈА ФИЛИП ВТОРИ |
| 0051 | КАТЛАНОВСКА БАЊА ДОО - КАТЛАНОВО |
| 0052 | КЛИНИКА ЗА АНЕСТЕЗИЈА |
| 0053 | КЛИНИКА ЗА ДЕРМАТОЛОГИЈА СКОПЈЕ |
| 0054 | КЛИНИКА ЗА КАРДИОЛОГИЈА |