

## **SPIS TREŚCI**

<b>1. KOMUNIKAT XML – KOLEJKI OCZEKUJĄCYCH.....</b>	<b>2</b>
---	----------

# **1. Komunikat XML – kolejki oczekujących**

W komunikacie przekazywane są informacje dotyczące kolejek pacjentów oczekujących na świadczenia wysokospecjalistyczne

Plik z komunikatem będzie spakowany wg algorytmu ZIP.

Strona kodowa będzie wskazana w sposób jawny w nagłówku pliku XML. Dopuszczalne strony kodowe to UTF-8, ISO-8859-2, WINDOWS-1250

Format daty: RRRR-MM-DD

Format czasu: HH:MM:SS

Format data+czas: „RRRR-MM-DDTGG :MM :SS”

## Struktura komunikatu

Poziom	Nazwa	Krotność	Opis
0	komunikat	1	Element główny komunikatu
1	pacjenci	1	Element grupujący pacjentów
2	pacjent	0-n	Dane pacjenta
3	dane-osob	1	Dane osobowe pacjenta
3	adres	1	Adres pacjenta
3	kontakt	0-1	Kontakt do pacjenta
1	kolejki	1	Element grupujący kolejki
2	dane-kolejki	0-n	Dane kolejki oczekujących
3	oczekujacy	0-n	Pacjent oczekujący w kolejce
4	skreslenie	0-1	Dane o skreśleniu pacjenta z kolejki
4	termin	1-n	Przewidywany termin udzielenia świadczenia

## Definicja komunikatu

Poziom	Znaczniki		Krotność	Format [wart. domyślna]	Opis elementu lub atrybutu	Ograniczenia i inne zależności
	Elementy	Atrybuty				
0	komunikat		1		Element główny komunikatu	
		typ	1	<b>3 duże litery</b>	Typ komunikatu	„KOL”
		wersja	1	Do 8 znaków	Numer wersji komunikatu	1.01
		oddz-nfz	1	2 znaki	Kod komórki organizacyjnej płatnika np dla NFZ kody OW NFZ (01 – 16)	
		kod-swd	1	Do 16 znaków	Kod świadczeniodawcy oddziałowy	
		czas-gen	1	Data + czas	Data i czas generacji komunikatu „RRRR-MM-DDTGG :MM :SS” (T – litera) Powyższy format należy stosować we wszystkich polach typu data+czas	
1	pacjenci		1		Element grupujący pacjentów	
2	pacjent		0-n		Dane pacjenta	
		rodz-ident	1	Do 3 znaków	Kod rodzaju identyfikatora osoby	Zgodnie z tabelą nr 4 załącznika nr 4 do rozporządzenia, ograniczone do: P – PESEL T - seria i numer paszportu

		identyfikator	1	Do 20 znaków	Numer identyfikacyjny zgodny z rodzajem	Jeżeli PESEL, to 11 znaków
3	dane-osob		1		Dane osobowe pacjenta	
		imie	1	Do 30 znaków	Imię	
		imie2	0-1	Do 30 znaków	Drugie imię	
		nazwisko	1	Do 40 znaków	Nazwisko	
		nazwisko2	0-1	Do 40 znaków	Drugie nazwisko	
3	adres		1		Adres pacjenta	
		kod-pocztowy	1	5 cyfr	Kod pocztowy	
		kod-teryt	1	Do 7 cyfr	Kod terytorialny	Zgodny ze słownikiem kodów terytorialnych
		miescowosc	1	Do 30 znaków	Nazwa miejscowości	
		ulica	0-1	Do 65 znaków	Ulica	
		nr-domu	1	Do 9 znaków	Nr domu	
		nr-lok	0-1	Do 10 znaków	Nr lokalu	
3	kontakt		0-1		Kontakt do pacjenta	
		telefon	0-1	Do 40 znaków	Numer telefonu	
		email	0-1	Do 40 znaków	Adres e-mail	
1	kolejki		1		Element grupujący kolejki	
2	dane-kolejki		0-n		Dane kolejki oczekujących	
		typ	1	1 znak	Typ kolejki	W-wysokospecjalistyczne
		kod-proc	1	5 znaków	Kod procedury	Kody procedur: 80003-Endoprotezoplastyka stawu biodrowego 80004-Rewizja po endoprotezoplastyce stawu biodrowego 80005-Endoprotezoplastyka stawu kolanowego 80006-Rewizja po endoprotezoplastyce stawu kolanowego
		kod-miejsca	1	Do 12 cyfr	Kod techniczny miejsca udzielania świadczeń nadawany w systemie płatnika	
		nazwa-miejsca	1	Do 100 znaków	Nazwa miejsca udzielania świadczeń	
		data-oceny	0-1	Data	Data oceny kolejki	
		aktualnosc	1	1 znak	Czy kolejka aktualna	'T' - tak 'N' - nie
3	oczekujacy		0-n		Pacjent oczekujący w kolejce	
		rodz-ident	1	Do 3 znaków	Kod rodzaju identyfikatora osoby.	Zgodnie z tabelą nr 4 załącznika nr 4 do rozporządzenia, ograniczone do: P – PESEL T - seria i numer paszportu
		identyfikator	1	Do 20 znaków	Identyfikator pacjenta	
		nr-na-liscie	1	Do 5 cyfr	Numer na liście w roku zapisania	

		data-zapisu	1	Data	Data zapisania do kolejki	
		czas-zapisu	1	Czas	Czas zapisania do kolejki	
		rozpoznanie	1	Do 8 znaków	Kod rozpoznania wg ICD10	Według klasyfikacji ICD10
4	skreslenie		0-1		Dane o skreśleniu pacjenta z kolejki	
		data-skreslenia	1	Data	Data skreślenia z listy oczekujących	
		powod-skreslenia	1	1 znak	Powód skreślenia pacjenta z kolejki	Zgodnie z tabelą nr 7 załącznika nr 4 do rozporządzenia 1 - wykonanie świadczenia przez danego świadczeniodawcę 2- powiadomienie przez osobę wpisaną na listę oczekujących o rezygnacji 3 -zaprzestanie wykonywania świadczenia danego rodzaju przez danego świadczeniodawcę 4 -inna przyczyna
		powod-inne-opis	0-1	Do 1000 znaków	Opis powodu skreślenia	Wypełniane, jeśli w elemencie powod-skreslenia wybrano 4
		data-wyk	0-1	Data	Rzeczywista data wykonania świadczenia	Wypełniane, jeśli w elemencie powod-skreslenia wybrano 1
4	termin		1-n		Przewidywany termin udzielenia świadczenia	
		kategoria-med	1	1 znak	Kategoria medyczna	P-pilny S-stabilny
		dokladnosc-terminu	1	1 znak	Dokładność planowanego terminu udzielenia świadczenia	D-dzień T-tydzień
		planowany-termin	1	Data	Planowany termin udzielenia świadczenia	
		powod-zmiany	1	Do 200 znaków	Powód zmiany terminu	Dla pierwszego ustalonego terminu przyjmuje wartość '-'
		data-zmiany	1	Data	Data zmiany terminu	Dla pierwszego ustalonego terminu przyjmuje wartość taką samą jak element oczekujący@data-zapisu
		czas-zmiany	1	Czas	Czas zmiany terminu	Dla pierwszego ustalonego terminu przyjmuje wartość taką samą jak element oczekujący@czas-zapisu