

ZÁPISNICA Z 3. ZASADNUTIA RIADIACEHO VÝBORU PRE ÚHRADOVÉ MECHANIZMY PRE ÚZS A RIADIACEHO VÝBORU PRE REGULÁCIU CIEN PRE ÚZS KONANÉHO DŇA 27.06.2023 O 09:00 HOD.

Dátum stretnutia: 27.06.2023 o 09:00 hod.

Miesto stretnutia: hybridná forma

Prítomní členovia riadiaceho výboru: MZSR (CKS), AŠN, ANS, AL, UNION, DÔVERA, ÚDZS, SLK

Prítomní zástupcovia členov riadiaceho výboru a iní hostia: MZSR, AŠN, ANS, ÚDZS, SLK, VŠZP, UNION, DÔVERA, AOPP

Program:

1. Otvorenie Riadiaceho výboru
2. Aktualizácia Kalkulačnej príručky
3. Aktualizácia Dátového rozhrania
4. Aktualizácia Metodického usmernenia
5. Koncepcia vzdelávania a prístupu ku medicínskym kóderom u PÚZS v SK-DRG
6. Aktualizácia dokumentov počas roka
7. Prepočet ZS pre rok 2023
8. Rôzne
 - a) kontrola eCM a zverejňovanie eCM podľa ZP a PÚZS
 - b) informácia o činnosti CKS za 2Q2023
 - c) iné

K bodu č.1: *Otvorenie riadiaceho výboru*

Predsedníčka víta členov, otvára 3. zasadnutie RV a predstavuje body programu. ZP Dôvera dopĺňa do bodu rôzne návrh na rozšírenie dátového rozhrania 274b s ohľadom na OSN a čakacie listiny. Zároveň prosí o schválenie účasti hosťa ZP Dôvera na bod Prepočet ZS pre rok 2023. Predsedníčka otvára hlasovanie o prítomnosti hostí za ZP Union a ZP Dôvera.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

K bodu č.2: *Aktualizácia kalkulačnej príručky*

CKS predstavuje plánované zmeny Kalkulačnej príručky schválenej pracovnou skupinou týkajúcej sa viacerých oblastí - mzdových nákladov, príplatkov a nadčasov; bližšej špecifikácie na úrovni dávky SND 7, SND 8, SND 9; formálnych úprav z titulu zmien v minulých obdobiach a dialýz. V oblasti mzdových nákladov, príplatkov a nadčasov došlo k zjednoteniu prístupu a k previazaniu na účtovné systémy pri vymedzení osobných nákladov. Pri SND 7, SND 8 a SND 9 navrhuje zmenu členenia vo väzbe na účtovníctvo PÚZS. V oblasti formálnych úprav KP bolo doplnené SNS 6a, 6b, 6c, 6d schválených v predchádzajúcich obdobiach, ďalej EMZS do SNS7, SNS 9a a iné formálne úpravy. K úprave došlo aj pri dialýzach, ktoré boli rozdelené na dve časti – textovú a výpočtovú. Textová časť dialýz bola v KP schválená pracovnou skupinou – dialýzy zakomponované ako samostatné eliminačné metódy SNS 9b, zavedenie pojmu „dialyzačné body“ ako nového výkonového ukazovateľa. Na výpočtovú časť bola vytvorená samostatná pracovná skupina, ktorej návrh bude publikovaný ako príloha 10 do 30.9.2023. Predsedníčka zhŕňa, že došlo k zmene v pôvodnom pláne uzavrieť Kalkulačnú príručku do 30.6. Vzhľadom na problém alokácie dialýz a krátkosť času bolo v rámci PS dohodnuté, že textová časť bude na RV predložená už teraz a výpočtová časť, ktorá zahŕňa nákladové kalkulácie jednotlivých eliminačných metód bude uzavretá do 30.9. a otvára diskusiu. ZP Dôvera si ujasňuje, že táto zmena spočíva v zjednotení účtovnej osnovy. CKS súhlasí a dopĺňa, že mzdové náklady obsahujú všetky náklady na zamestnanca. AŠN sa zaujíma o to, prečo CKS pristúpilo k detailnému členeniu SNS 6. CKS vysvetľuje, že niektoré výkony, ktoré sa v dnešnej dobe vykazujú nemali v bodovom katalógu reprezentáciu – napríklad kardiostimulácie a elektrofyziológie pri 6d, 6a a 6c sa CKS rozhodlo rozdeliť, vzhľadom na nákladovú rozdielnosť výkonov. ANS sa vyjadruje, že za ANS s aktualizáciou KP súhlasia, avšak zdôrazňuje problém dialýz - frekvenciu výskytu takýchto pacientov a výkonov v rámci malých nemocníc. Ako avizovali na PS, za ANS prosia o toleranciu pri vyhodnocovaní ročných dávok, vzhľadom na náročnosť realizácie – pri jednom pacientovi za 2 mesiace by museli vytvárať samostatné nákladové strediská pre dialýzy, samostatný sklad a pod. Predsedníčka reaguje, že tak ako bolo diskutované na PS, CKS bude tolerantné k PÚZS s malým počtom prípadov aj vzhľadom na krátkosť času a aj za účelom kultivácii dát. CKS dopĺňa, že cieľom zmien v KP bolo vyvarovať sa administratívnej náročnosti a zjednotenie vykazovania v prospech PÚZS. Predsedníčka pristupuje k hlasovaniu.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

K bodu č.3: **Aktualizácia Dátového rozhrania**

CKS predstavuje zapracovanie zmien podľa aktualizácie Kalkulačnej príručky do dátového rozhrania - rozšírenie DR o zber členených nákladov na medicínsku a nemedicínsku infraštruktúru na úrovni medicínskych pracovísk, rozšírenie DR o zber celkových nákladov v primárom účtovnom okruhu a non-DRG nákladov PÚZS, doplnenie číselníkov DR pre možnosť vykazovania eliminačných metód v SNS 9b. Vzhľadom na to, že členovia nemajú žiadne otázky predsedníčka otvára hlasovanie.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**

4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

K bodu č.4: **Aktualizácia Metodického usmernenia**

CKS prezentuje aktualizáciu dokumentu *Pravidlá definujúce výpočet prípadového paušálu a pravidlá pre zlučovanie hospitalizačných prípadov* s platnosťou od 01.01.2024, v danom dokumente boli zaznamenané 2 typy zmien - obsahové a ďalšie zmeny. Obsahové zmeny zahŕňajú: definovanie vykazovaného druhu prijatia a dôvodu prepustenia pri zlučovaní HP za účelom rozlíšenia typu zlúčenia (preklad späť alebo opätovné prijatie pacienta); Definovanie vlastností zlúčeného hospitalizačného prípadu v bode 4.1.7; ÚZZ iného typu zosúladené s OSN na zariadenia, ktorých program nadobúda úroveň 4 alebo 5 - zosúladené aj s vykázaním aspoň jedného výkonu z Prílohy č. 1, pričom tieto výkony musia zároveň dosahovať minimálnu úroveň programu 4. Ďalšími zmenami sú zmeny, ktoré zvyšujú prehľadnosť a čitateľnosť dokumentu; zjednotenie druhov prijatia a dôvodov prepustenia podľa DR 274b; Príloha č. 3 – príklady špecifických situácií výpočtu eRV. Otvára diskusiu. Union sa pýta, či s redefinovaním typu ÚZZ k programu 4. bola menená aj podmienka. Predsenička reaguje, že rozšírili počet ÚZZ, resp. znovu zaradili nemocnice všeobecného typu, na základe požiadavky v PS, keďže ide o výkony ktoré môžu poskytovať ústavy srdcovocievnych chorôb ale aj napríklad FNŠP FDR. Zároveň bola zúžená Príloha 1. v súlade s OSN na výkony, ktoré dosahujú minimálnu úroveň 4. CKS sa vyjadruje, že CKS vo všeobecnosti neinklinuje k zavádzaniu nových výnimiek, no pri realizácii analýz bolo zistené, že výkony spĺňajúce podmienky pre aplikáciu pravidla o druhu prijatia 3 pre neznižovanie eRV, nie sú adekvátne uhradené bez použitia tohto pravidla. Je možné, že v budúcnosti toto pravidlo v súvislosti so spresňovaním spôsobu výpočtu RV nebude potrebné. Predsedníčka dopĺňa, že pri výpočte Prvých slovenských RV bola z rovnakého dôvodu zrušená podmienka o najnižšej ošetrovacej dobe 2 dni – pre niektoré DRG skupiny, pri ktorých je vysoké percento pacientov (33 % a viac) s dĺžkou ošetrovacej doby jeden deň bola povolená dolná hranica ošetrovacej doby rovná jednému dňu. To nasvedčuje tomu, že dané výkony môžu byť kvalitne vykonávané aj v JZS. Aj toto pravidlo ÚZZ iného typu sa pri Slovenských RV stáva menej dôležité, keďže znížením strednej hodnoty ošetrovacej doby, vo veľa prípadoch nedôjde k aplikácii tohto pravidla. Síce bolo rozšírené pôsobenie pravidla na viac PÚZS, no taktiež boli zúžené výkony, pre ktoré bude toto pravidlo platiť. A opakuje, že v budúcnosti, pokiaľ sa bude pokračovať so spresňovaním výpočtu RV, takéto pravidlo nebude potrebné. Dôvera reaguje, že v podkladoch pre PS chýbal údaj koľko z vykázaných výkonov z Prílohy č.1 v ústavoch srdcovocievnych chorôb bolo vykázaných s príznakom prijatia 3 a koľko výkonov bolo stiahnutých k iným PÚZS, kde príznak 3 nebolo možné vykázať. Pri porovnaní čísel ústavov srdcovocievnych chorôb a ostatných nemocníc bez zohľadnenia príznaku 3 je to 4 093 výkonov vykonaných v ústavoch srdcovocievnych chorôb. Pri nemocniciach úrovne 4. a 5. je to 53 643 výkonov, čo je nárast o 1 300 %, čo sa prejaví na nákladoch a na náročnosti revízie. ZP Dôvera považuje toto rozšírenie za nevhodné a prikláňajú sa k jeho zrušeniu v budúcnosti. Predsedníčka súhlasí, že v rámci dopadových analýz CKS zistilo, že môže dôjsť k nárastu zdrojov. CKS ale považuje za spravodlivé, aby výnimka platila pre všetkých PÚZS, ktorí tieto výkony vykonávajú a boli spravodlivo uhradené. Opakuje, že po čase by mala výnimka zaniknúť a navrhuje o predmetnom pravidle samostatné hlasovanie. AŠN žiada ZP v kontexte platnosti metodických usmernení, či je možné nastaviť revízne systémy tak, aby dávky za medziročných ležiacich pacientov nevyhadzovali s chybou a následne PÚZS nemuseli pacientov fakturovať znova, vzniká tým

zbytočná administrácia. ANS sa vyjadruje, že výnimka by mala byť iba prechodná, chápu to ako ústretový krok na preklenutie pokiaľ sa potrebné zmeny nedostanú do prepočtu RV. Predsedníčka dopĺňa, že vo všeobecnosti je možnosť každoročne prehodnocovať dokumenty, pokiaľ to bude potrebné. CKS tiež vníma túto výnimku ako dočasnú.

Predsedníčka otvára hlasovanie samostatne o *ÚZZ iného typu zosúladené s OSN na zariadenia, ktorých program nadobúda úroveň 4 alebo 5.*

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **PROTI**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

Ďalej otvára hlasovanie *ohľadom zvyšku dokumentu Pravidlá definujúce výpočet prípadového paušálu a pravidiel pre zlučovanie hospitalizačných prípadov.*

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZDRŽIAVA SA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

K bodu č.5: **Koncepcia vzdelávania a prístupu ku medicínskym kóderom u PÚZS v SK-DRG**

CKS predstavuje zloženie koncepcie – obsah, uverejnenie, ďalšie kroky. Obsah koncepcie zahŕňa popis dobrej praxe (Nemecko, Švajčiarsko, Česká republika, SVK), definíciu medicínskeho kódera a jeho procesné zapojenie u PÚZS a vzdelávanie v SK-DRG (medicínske, ekonomické). Koncepcia bude zverejnená na webovej stránke CKS. Ďalšími krokmi bude spolupráca s užívateľmi systému a univerzitami na implementácii koncepcie, najmä rozbehnutie certifikačného študijného programu. CKS momentálne nemôže zasahovať do právneho nastavenia vzhľadom na čas volieb, keďže právne predpisy do volieb už nie je možné meniť, aktualizácia právnych predpisov bude možná až v budúcom roku. Dôvera sa pýta, či má CKS ambíciu uviesť nejaký časový rámec spustenia vzdelávania (pred alebo po spustení DRG). Dopĺňa otázku, či je správny prístup vo vzťahu kto sa prihlási na vzdelávanie nech vykonáva prácu kódera alebo vzdelávanie bude zo začiatku centralizované vo vzťahu k nástupu ostrého DRG. CKS sa ospravedľuje za chýbajúce prílohy v materiáloch pre RV – minimálny štandard a TSI analýza, ale Minimálny štandard bol už odhlasovaný RV. Časový harmonogram sa viaže na akreditáciu vzdelávania, to znamená je na univerzite kedy so vzdelávaním začne. CKS komunikuje s univerzitami, ktoré identifikovali nedostatky v koncepcii v podobe chýbajúcich lektorov, odborných garantov, materiálno-technického zabezpečenia a pod. CKS má ambíciu odstrániť tieto nedostatky v spolupráci

s univerzitami do konca júla. Z univerzít CKS komunikuje hlavne so SZU kde je ambícia začať so vzdelávaním už v druhom polroku 2023. V rámci liberálneho prístupu CKS neidentifikuje centrálnu potrebu vzdelávania, v určitej miere môže byť vzdelávanie poskytnuté aj skôr prostredníctvom CKS – semináre, vysvetľovaním Pravidiel kódovania a podobne. Predsedníčka dopĺňa, že na základe vyjadrení štátnej tajomníčky ktorej cieľom je, aby SZU rozbehla vzdelávania v druhom polroku 2023, CKS nemá nad spustením vzdelávania úplnú kontrolu. Dôvera navrhuje uverejniť v zápise snahu CKS o čo najskoršiu realizáciu vzdelávania. VŠZP navrhuje, aby bol takýto materiál poskytnutý aj pre iné inštitúcie zaoberajúce sa DRG. CKS reaguje, že CKS eviduje túto požiadavku zo strany VŠZP. Predsedníčka otvára hlasovanie s doplnením, že CKS robí všetko pre to, aby bol program vzdelávania spustený v druhom polroku 2023.

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**
9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

K bodu č. 6: **Aktualizácia dokumentov počas roka**

Predsedníčka prechádza k aktualizácií dokumentov. V minulom týždni prebehlo stretnutie aj s členmi a zástupcami RV, na ktorom bolo dohodnuté, že pre 4 dokumenty stanovené zákonom (DP, KPP, ZS, PK) je potrebné, aby ich bolo možné v mimoriadnych prípadoch a po prerokovaní s RV meniť aj počas roka. V novelizácii zákona č. 581/2004 Z. z. by figurovalo všeobecné ustanovenie, ktoré by charakterizovalo výskyt okolností vyžadujúcich si úpravu po prerokovaní RV. Navrhuje, aby RV špecifikoval prísne podmienky pre každý typ dokumentu za akých by bola možná úprava počas roka. Ďalej predkladá pracovný návrh podmienok. Bez potreby schválenia RV by bolo možné vykonať technické zmeny a opravy tesne po publikácií. Po súhlase aspoň 9 z 11 členov RV by mohlo byť upravené nasledovné: v rámci KPP iba PP len pre mimoriadne situácie s definovanými podmienkami (napr. Covid, výpadok produktu na trhu a pod.); v rámci ZS by bol realizovaný štvrtročný prepočet a ak by bola zmena ZS viac ako 3% bola by umožnená úprava; v PK by bolo možné upravovať iba spôsob vykazovania ak to jednotne vyžaduje potreba používateľov; v DP by úpravy neboli možné, vzhľadom na certifikáciu grouperov. Okrem špecifikácií predstavuje aj ďalšie zmeny do zákona a to vzdelávanie, aktualizáciu počtu riadiacich výborov (z 2 na 1 - oprava nesprávnej formulácie poslednej novely) a zavedenie pojmu opravná dávka. Dopĺňa, že účinnosť novelizácie zákona č. 581/2004 Z. z., by bola až po voľbách, a že legislatívny proces trvá 6 mesiacov. Členovia RV vyjadrili nesúhlasné postoje s umožnením úpravy dokumentov počas roka aj vzhľadom na obavu o destabilizáciu systému a o možné zneužitie novely jednotlivými záujmovými skupinami. Nepredvídateľným udalostiam a mimoriadnym úpravám by bolo možné sa vyhnúť vycibrením metodík. Diskutovaná bola aj záväznosť dokumentov DRG, vzhľadom na zmluvnú slobodu – v súvislosti s OSN sa DRG stane nepriamo záväzná. Navrhujú k danej téme opatrnejší prístup a hĺbkovú diskusiu. Predsedníčka súhlasí, že je potrebné precizovať metodiky, aby mimoriadne zmeny neboli potrebné aj počas situácií ako covid a vojna a vzhľadom na čas nateraz sťahuje túto tému z RV.

K bodu č. 7 a 8a: *Prepočet ZS pre rok 2023 a Kontrola eCM a zverejňovanie eCM podľa ZP a PÚZS*

Predsedníčka predstavuje požiadavku RV, aby CKS dopočítalo odhad eCM podľa obdobia 05 – 12/2022. Došlo k zmene ZS z 2400 EUR na 2 319 EUR, čo znamená pokles o 3,4%. Z prepočtov vyplýva, že zafixovanie ZS bolo v neprospech PÚZS, súvisí to aj s inou metodikou výpočtu ZS (disponibilné zdroje) aj s termínom schvaľovania ZS (rozpočet). Zároveň CKS zrealizovalo dopočítanie ZS, ako by vyzerali podľa reálnych hodnôt použitých zdrojov a eCM za predchádzajúce roky.

rok	Schválený výpočet základnej sadzby						Skutočnosť						Porovnanie rozdiel schválenej a skutočnej ZS
	očakávaný eCM	medziroč. zmena	očakávané zdroje pre výpočet ZS	medziroč. zmena	schválená ZS	medziroč. zmena	skutočný eCM	medziroč. zmena	skutočné zdroje	zdroje pre výpočet ZS	medziroč. zmena	skutočná ZS	
2018					1 283		1 022 798		1 272 256 894		1 244		-3,0%
2019	1 033 233		1 254 199 372		1 214	-5,4%	984 502	-3,7%	1 413 340 107	11,1%	1 436	15,4%	18,3%
2020	1 022 798	-1,0%	1 376 581 959	9,8%	1 343	10,6%	849 510	-13,7%	1 510 426 818	6,9%	1 778	23,9%	32,4%
2021	1 002 223	-2,0%	1 475 527 072	7,2%	1 472	9,6%	841 637	-0,9%	1 594 482 029	5,6%	1 895	6,6%	28,7%
2022	1 004 687	0,2%	1 589 629 420	7,7%	1 582	7,5%	856 371	1,8%	1 702 900 372	6,8%	1 989	5,0%	25,7%
2023	953 472	-5,1%	2 288 370 789	44,0%	2 400	51,7%	948 216	10,7%	2 198 582 330	29,1%	2 319	16,6%	-3,4%

červenou označená odhadovaná skutočnosť

Dôvera dopĺňa požiadavku, aby boli do tabuľky pridané reálne čísla za obdobie máj-august 2022, keďže ich čísla ukazujú akoby ZP Dôvera mala najlepšie zmluvy, vzhľadom na eCM skoro na 100 %. Predsedníčka reaguje na požiadavku, ostatné ZP mali nízky eCM a poukazuje na nezrovnalosti čo je započítavané a čo nie. Prechádza na **bod 8 a. Kontrola eCM a zverejňovanie eCM podľa ZP a PÚZS** pričom bude ešte diskutovaný aj bod 7.

Predsedníčka prezentuje požiadavku z 2. zasadnutia RV o kontrolu eCM a zverejňovanie eCM podľa ZP a PÚZS – CKS prezrelo dáta od ZP a PÚZS. Od ZP dostali dáta v detailnej a v sumárnej forme. Na úrovni porovnaní ZP a PÚZS sú totožné HP a prakticky sa nelíšia 720 096 z 749 546 prípadov (vrátane JZS v ZP Dôvera a zlučovaných HP).

	Počet HP				eCM			
	PÚZS	ZP	rozdiel	%	PÚZS	ZP	rozdiel	%
bez rozdielov v ERV	720 096	720 096	0	96,1%	841 032	841 032	0	94,5%
HP chyba u PÚZS	0	23 273	-23 273	3,1%	0	25 226	-25 226	0,0%
HP chyba v ZP	15 544	0	15 544	2,1%	19 754	0	19 754	2,2%
bez dát od ZP pre PÚZS*	7 883	0	7 883	1,1%	20 470	0	20 470	2,3%
HP je u PÚZS aj ZP, ale líši sa ERV	4 547	4 547	0	0,6%	7 754	6 610	1 144	0,9%
HP pre ZP 99	1 476	3	1 473	0,2%	955	4	951	0,1%
	749 546	747 919	1 627	100,0%	889 966	872 872	17 094	100,0%

*HP chýbajú v detailných dátach za 2022, sú zahrnuté v sumárnych dátach pre výpočty ZS

Rozdiely v číslach mohli vzniknúť chýbajúcimi dátami od PÚZS a ZP, ďalej cca 2 % HP je bez úhrady od ZP, ďalším faktorom môže byť rozdiel v označení JZS u ZP Dôvera. Rozdiely budú preverené s PÚZS a ZP po sfinalizovaní opravných dávok od PÚZS. Táto sumarizácia poukazuje na to, že reálne dochádza k rozdielom v dátach. Navrhuje, aby sa v ďalšom kroku CKS pozrelo na rozdiely priamo s PÚZS a ZP vo väčšom detaile. ZS na budúci rok bude počítaná z týchto dát, je potrebné ich vyčistiť.

Predsedníčka sa vyjadruje **k zverejňovaniu eCM podľa ZP a PÚZS**. CKS požiadalo Odbor právny o právne stanovisko – v zákone nie je špecifikované, že CKS má tieto dáta zverejňovať, ide o dáta, ktoré nie je dôvod tajiť. V prípade ak bude CKS požiadané prostredníctvom zákona 211/2000 Z. z. o zverejnenie, CKS má povinnosť postúpiť dáta žiadateľovi. V zákone nie je špecifikované či má MZSR ako štátna inštitúcia tieto dáta zverejňovať. Z Ústavy SR vyplýva, že štátne inštitúcie môžu robiť len to, čo je im povolené. V rámci RV za účelom kultivácie a čistenia týchto dát je možné, aby členovia RV medzi sebou dáta zdieľali, avšak nie je možné ich posúvať ďalej mimo členov a zástupcov RV. Dopĺňa, že agregované údaje na základe zákona 211/2000 Z. z. je umožnené zverejniť, avšak CKS nemá

legislatívne splnomocnenie, aby mohlo svojvoľne takéto údaje zverejňovať. CKS dopĺňa, že na základe zákona 211/2000 Z. z. je povinnosťou poskytnúť údaje v takej forme v akej sú k dispozícii. ANS ďakuje CKS za dopočítanie údajov k stanoveným a reálnym ZS, ktoré mali byť na základe zdrojov DRG. Poukazuje na rozdiel pri stanovovaní ZS v predchádzajúcich rokoch a rokom 2023. Ukázalo sa ako ďaleko bol RV pri stanovovaní ZS v predchádzajúcich rokoch a ako blízko sa dostal pri stanovovaní ZS 2023. Union upriamuje pozornosť na porovnanie schválenej a skutočnej ZS, z čoho vyvstáva otázka, či prepočítaná ZS nemala byť v rokoch 2021, 2022 nižšia ako schválená - eCM bol cca o 17% nižší ako bolo očakávané aj produkcia bola výrazne nižšia. Pýta sa čím si CKS vysvetľuje rozdiel medzi schváleným a skutočným eCM. Union dopĺňa, že v roku 2022 bola doručená nižšia ZS ako bola očakávaná. Predsedníčka reaguje, že dôvodom je vplyv covidu a aj očakávanie pri stanovovaní ZS 2023, že dôjde k návratu produkcie do predcovidového obdobia, vzhľadom na odloženú starostlivosť, úmyslom bolo aj motivovať PÚZS. K najväčšiemu poklesu HP došlo pri skupinách s nadmernými hospitalizáciami (bolesť hlavy, chrbta, hypertenzia), čo CKS vníma pozitívne. Operatíva sa vracia pomaly, indukcia nie je až taká jednoduchá. Ako príklad uvádza počet plánovaných výkonov (čakacie listiny), kde vstupuje vplyv rozpočtu, ktorý môže PÚZS demotivovať. Na rok 2022 sa objem zdrojov počítal odhadom percenta nárastu za dva roky, v minulom roku bol objem disponibilných zdrojov odhadovaný z rozpočtu, odhad zdrojov bol cca 2,413 mld., pričom odhadovaná skutočnosť je na cca 2,322 mld. Dôvera sa vracia na požiadavku ZP Dôvery ohľadom zverejnenia eCM a myslí si, že je potrebné sa zamyslieť kde je problém v metodike, odovzdáva slovo hosťovi zo ZP Dôvera, aby vysvetlila dôvody ich požiadavky. Host' ZP Dôvera hovorí, že ZP Dôvera prezrela vývoj eCM v jednotlivých rokoch 2019-2022 - eCM roka 2022 je pod úrovňou 90% roku 2019. ZP Dôvera dosahuje 99% úroveň eCM z roku 2019. Prečo je možné, že jedna ZP dokázala dobehnúť rok 2022? Sumárne všetkým ZP vychádza číslo eCM na 89% - buď majú obe ZP eCM roku 2022 nižší alebo dôvodom je rozdielna metodika. Pýta sa, či je možné medzi ZP vyzdieľať údaje po jednotlivých ZP aj počty HP. Predsedníčka reaguje, že daná téma už bola spomenutá na zasadnutí RV, čo v krátkosti zhrňa – ďalším krokom pri kontrole eCM CKS plánuje zistené rozdiely prediskutovať s PÚZS a ZP. Uvádza príklad rozdielnosti v dátach pri ZP Dôvera kedy je JZS inak evidovaná. AŠN upozorňuje, že zo strany AŠN bola téma zverejňovania eCM preberaná viackrát, jedinou cestou v napredovaní kvality dát je ich zverejňovanie a vzájomný benchmark. Na druhej strane je rada za súčinnosť ZP pri poskytnutí dát. Upozorňuje na dôležitosť prístupu AŠN k diskutovaným dátam za účelom kontroly a revidovania. Predsedníčka súhlasí, dodáva, že dáta budú zdieľané s CKS na úrovni PÚZS a ZP - v priebehu leta budú zaslané vstupné údaje. Navrhuje o predmetnom bode nehlasovať, vzhľadom na prebiehajúci krok čistenia dát a súhlasné stanovisko RV s ujasnením metodiky tak, aby v budúcnosti nevznikli nezrovnalosti. AŠN udáva požiadavku, aby RV hlasoval z formálneho hľadiska, že dáta nebude mať k dispozícii iba CKS, ale všetci členovia RV, ktorí si budú môcť tieto dáta navzájom revidovať.

Predsedníčka otvára hlasovanie v nasledujúcom znení: *CKS zašle členom RV momentálne aktuálne informácie o počte HP a eCM zatiaľ v rôznych verziách s tým, že tieto budú predmetom ďalšieho čistenia. Po vyčistení budú poskytnuté RV za každého PÚZS a ZP. Dôvera pripája požiadavku o rozdelenie údajov po mesiacoch.*

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1) : **ZA**
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): **ZA**
3. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): **ZA**
4. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): **ZA**
5. Asociácia laboratórií (AL): **ZA**
6. Všeobecná ZP (VŠZP): **ZA**
7. Union ZP (Union): **ZA**
8. Dôvera ZP (Dôvera): **ZA**

9. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): **ZA**
10. Slovenská lekárska komora (SLK): **ZA**
11. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): **ZA**

K bodu č. 8b: informácia o činnosti CKS za 2Q2023

	Rok 2023											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Riadiaci výbor	RV	nový RV		RV		RV			RV	RV	RV	
Zber a spracovanie dát od PÚZS	validácia dát za 2021		Zber dát 2022	validácia dát 2022	Opr. dáta 2022							
Aktualizácia DRG systému pre rok 2024	Web pre SV, OPS DRG	Zber SV	Priorit. 2024	Spracovanie zmien na CKS s v spolupráci s PS a OPS DRG					ZZV, DP a KPP	ZS a PK, Konfer.	Certif. group.	
Aktualizácia metodík	Spracovanie zmien (CKS s PS) pre Kalkulačnú príručku, Dátové rozhranie a Metodiku pre hosp. prípady				KP, DR, MpHP							
	Spracovanie zmien (CKS s PS) pre výpočet RV, výpočet a konvergenciu ZS, revíziu PP DRG									Na RV		
Ďalší rozvoj DRG systému	Arbiter sporov	Vytvorenie	Činnosť Arbitra sporov									
	Koncept a harmonogram pre JZS, koncept pre vzdelávanie					na RV						
	Podpora zavedenia DRG ako úhradového mechanizmu											

 interne v CKS  CKS s PS a užív. DRG  CKS s RV

Predsedníčka predstavuje aktuálnu situáciu v CKS. 1.8.2023 je očakávaný nástup ďalšieho kolegu. Stav IT je bohužiaľ bez zmeny - bez pridelených finančných prostriedkov na aktualizáciu softvérového vybavenia. V rámci zberu a spracovania dát od PÚZS prebehlo odovzdanie dávok (do 30.4.2023) ich validácia a zaslanie validačných protokolov (15.5.2023). Momentálne prebieha komunikácia s PÚZS a príprava opravných dávok – priebežné validačné protokoly každý týždeň. Posledný termín na zaslanie opravných dávok je 30.6.2023. Finálna validácia dát za rok 2022 prebehne do 10.7.2023. CKS plánuje zahájenie analytických prác na dátach pre rok 2022 od 15.7.2023. CKS tiež plánuje benchmarking nemocníc, na ktorý prebieha príprava reportov pre PÚZS s následným testovaním v 3Q2023, reporty za 2022 plánuje CKS v 4Q2023. V súvislosti s aktualizáciou DRG systému pre rok 2024 CKS pracuje na spracovaní SV, príprave a vydaní dokumentov pre rok 2024 a na príprave pre kontrakty podľa DRG v 2024. Pri spracovaní SV prebieha do 30.6.2023 predpríprava štandardizovaných analýz pre časté typy SV (napr. zmena výkonu na signifikantný výkon a pod). Ďalej je do 31.8.2023 plánovaná konzultácia s odbornými pracovnými skupinami a do 30.9.2023 predloženie a prerokovanie na PS. Do konca októbra budú RV predložené návrhy zmien do SK-DRG. Príprava a vydanie dokumentov (ZZV, DP, KPP, ZS) pre rok 2024 prebehne podľa zákonom stanovených termínov (31.10./30.11.2023). Vzhľadom na spustenie aktivity k tomu, aby bola od roku 2024 čiastočne uhrádzaná starostlivosť podľa DRG za účelom prípravy pre kontrakty podľa DRG v 2024 CKS plánuje zedefinovanie ZS vhodnej pre plnú úhradu podľa DRG (31.7.2023), špecifikáciu podmienok do kontraktov (31.8.2023), vyčíslenie dopadov na ZP a PÚZS (do 31.8.2023) a schválenie a publikáciu zmien (do 15.9.2023). Diskusia na túto tému prebehne ešte na štvrtkovom stretnutí s ministrom. Do 30.6.2023 prebehla pravidelná aktualizácia metodických dokumentov - Kalkulačnej príručky, dátového rozhrania pre rok 2024 a metodiky pre zúčtovanie HP. CKS ďalej pracuje na aktualizácii DP, KPP (RV, PP-DRG) a ZS – konkrétne na príprave nových metodík. Úvodné výpočty sú realizované na dátach za rok 2021, predstavenie konceptu metodík v PS je naplánované do 30.6.2023. Následne do 30.9.2023 prebehne prepočet na dátach za rok 2022 a pokračovanie v príprave metodík, tiež prebehne spracovanie SV na základe pripravovaných metodík, výpočet parametrov KPP (RV a iné parametre DRG skupín, nacenenie PP-DRG) a ZS. Ďalší rozvoj DRG systému zahŕňa riešenie sporných situácií v SK-DRG kde prebehlo už 1. zasadnutie PS a pripravujú sa ďalšie. Pri JZS bola schválená koncepcia JZS a selekcia DRG výkonov pre JZS v rámci kategorizácie ÚZS. V oblasti vzdelávania v DRG bola momentálne predložená a schválená koncepcia

vzdelávania RV, následne bude prebiehať komunikácia so vzdelávacími inštitúciami na spustenie vzdelávania.

K bodu č. 8c: **Iné**

Predsedníčka otvára diskusiu ak majú členovia RV nejaké otázky. Union sa zaujíma, kto je pozvaný na štvrtkové stretnutie s ministrom. Predsedníčka nevie, vzhľadom k tomu, že nebola ešte odoslaná pozvánka zo strany kancelárie ministra, ktorá stretnutie organizuje, predpokladá, že vznikne PS alebo bude téma čiastočnej úhrady podľa DRG od roku 2024 diskutovaná v rámci PS FIN. Dôvera pripomína v rámci bodu Rôzne návrh ZP Dôvery o úprave dávky 274b, pre informáciu dodáva, že poslali návrh na úpravu 774n a 753 na ÚDZS. V súvislosti s úpravou 274b je potrebné vedieť spárovať poskytnutú zdravotnú starostlivosť z čakacích listín – definovať hlavný výkon. Predsedníčka navrhuje aby bol hlavný výkon v položke operačný výkon, a navrhuje nechať túto tému na diskusiu v rámci PS. Union upozorňuje na dôležitosť čo najrýchlejšieho vyriešenia tejto témy aj vzhľadom na OSN a aj z dôvodu kontroly výkazníctva. ANS sa vyjadruje, že za ANS vítajú zmysluplné uhrádzanie podľa DRG v roku 2024, nesúhlasia však, aby sa DRG odpájalo od princípov nemeckého DRG. Z pohľadu ANS by to vychádzalo tak, že kto má najväčšie náklady bude mať vyššiu ZS. Predsedníčka reaguje, že CKS eviduje stanovisko ANS, momentálne stále prebiehajú diskusie o prístupe k ZS. AŠN sa informuje, či bude na štvrtkovom stretnutí priestor aj na otvorenie témy k čakacím dobám. Členovia ďalej diskutujú o problematike čakacích dôb a ich potenciálnom vplyve na systém. Predsedníčka uzatvára tému tým, že súhlasí, že tému treba prediskutovať, no CKS stanovisko momentálne za inú časť MZ SR nedáva, ak bude v budúcnosti dopyt, môže sa k tomu CKS vyjadriť. Členovia RV vedú úvahy o prístupoch ZS, vzhľadom na čas predsedníčka uzatvára, že predmetné je témou na dlhšiu diskusiu na rôznych úrovniach – na úrovni CKS bude možné túto tému rozdiskutovať v rámci PS FIN, ktorej výstupy budú predstavené RV. Dopĺňa informáciu, že počas mesiacov júl-august sa zasadnutie RV neuskutoční, pokiaľ na to nebude požiadavka. Ďakuje za účasť a spoluprácu a uzatvára 3. zasadnutie.

Zapísal tajomník Riadiaceho výboru