

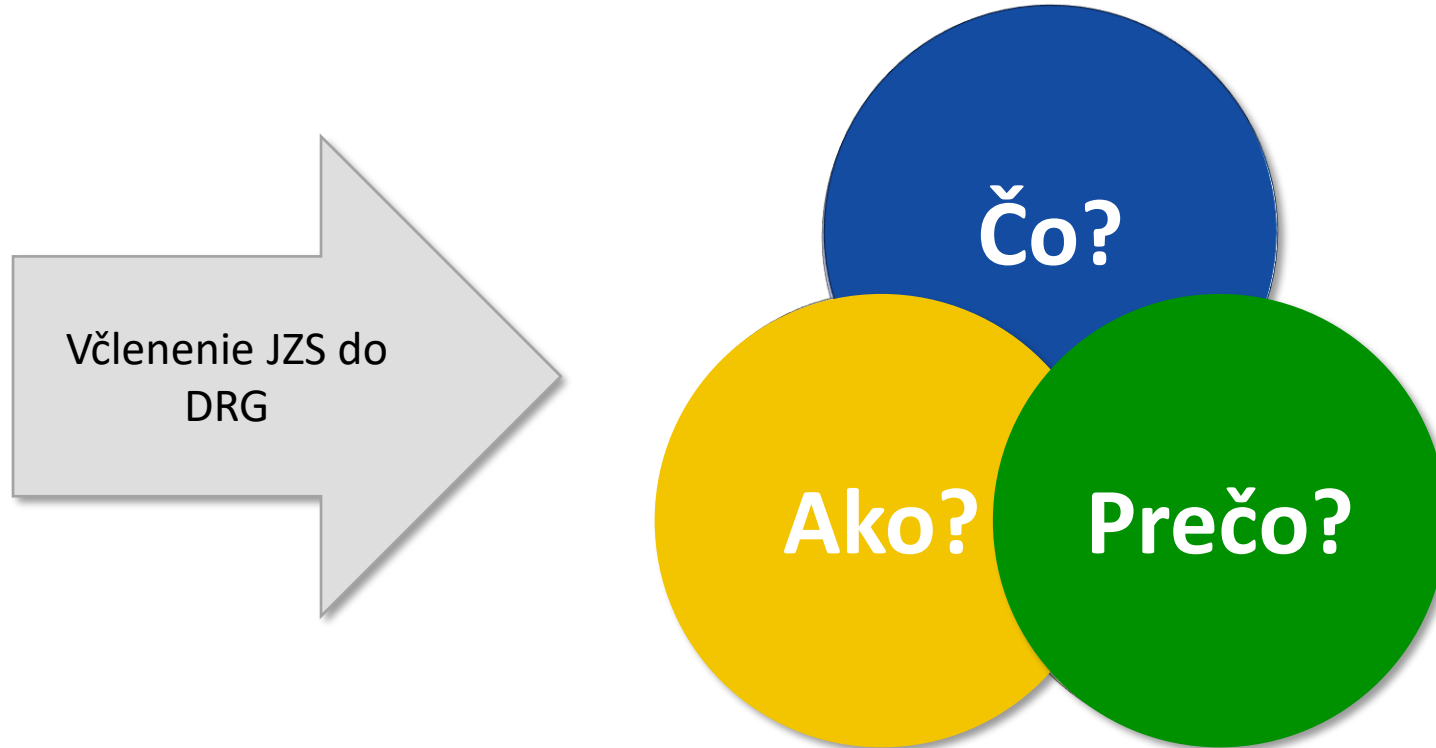


MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

Jednodňová zdravotná starostlivosť v SK-DRG





Čo?

PS JZS 2 úlohy:

1. Tvorba **prevodníka** výkonov medzi zdravotnými výkonmi jednotňovej zdravotnej starostlivosti (JZS) a DRG zoznamom zdravotných výkonov (ZZV DRG).



2. **Návrh cieľového stavu a definovanie ďalších krokov** pre **zosúladenie vykazovania a úhrad JZS** s hospitalizačnými prípadmi v **DRG**.



Koncepcia

Ako?

Obsah JZS = výkony, previazanosť na
reformu optimalizácie siete nemocníc
Najmä výkony 1. úrovne

Ako?

„J“ dvojčky
súčasných DRG
skupín

ADRG C20 Výkony na rohovke, sklére a spojovke, výkony na viečku alebo iné výkony na šošovke

Výk. v tabuľke C20-1 alebo min. 1 výk. v tabuľke C20-2 alebo výk. v tabuľke C20-3 alebo výk. v tabuľke C20-4 alebo výk. v tabuľke C20-5 alebo výk. v tabuľke C20-6

DRG C20A Výkony na rohovke, sklére a spojovke, výkony na viečku alebo iné výkony na šošovke, vek < 16 rokov

Vek < 16 r.

DRG C20B Výkony na rohovke, sklére a spojovke, výkony na viečku alebo iné výkony na šošovke, vek > 15 rokov

C20J Výkony na rohovke, sklére a spojovke, výkony na viečku alebo iné výkony na šošovke, vek > 15 rokov, prevediteľné v režime JZS



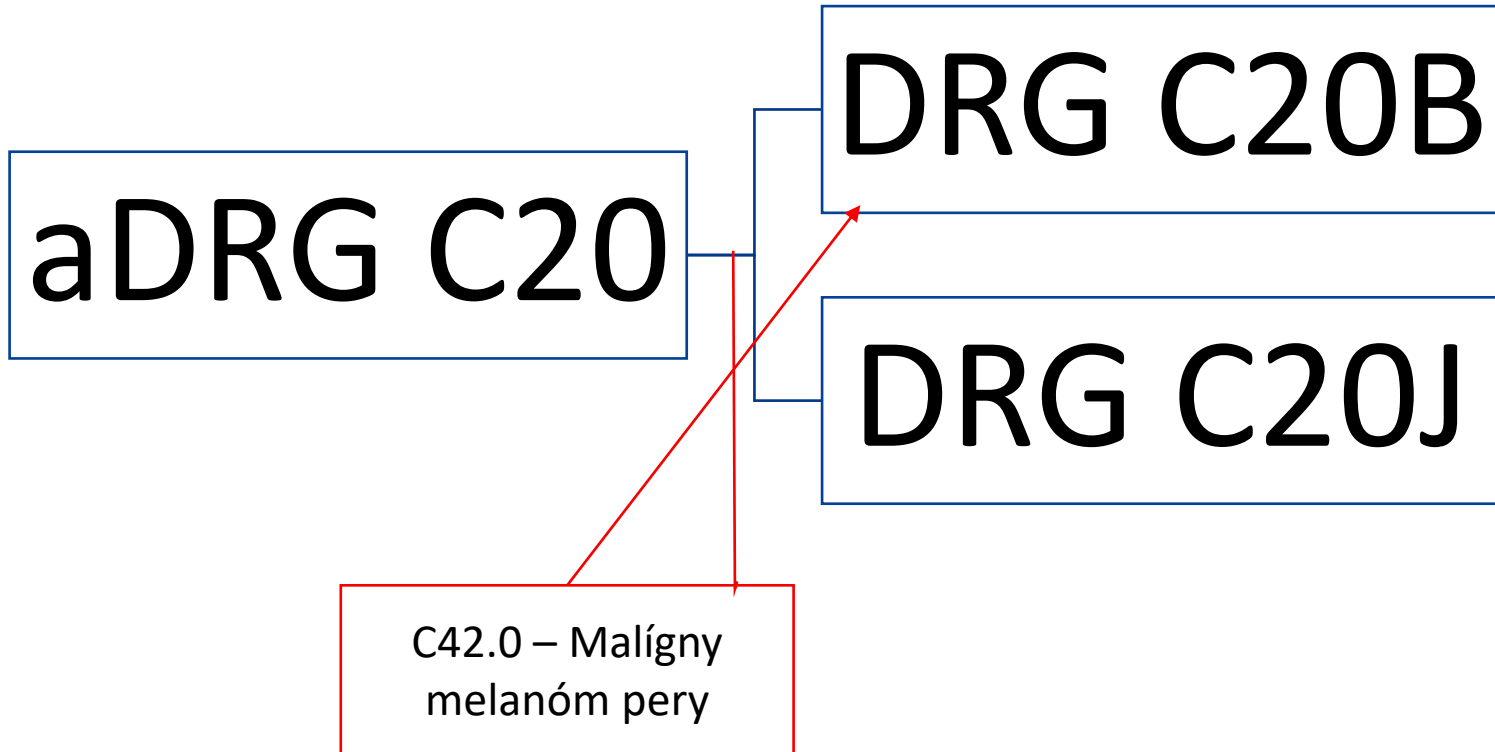
| | | | |
|-------------|--|--------------|--|
| 1390 | Operácia sivého zákalu s implantáciou umelej vnútroočnej šošovky | 1395 | Primárna implantácia umelej vnútroočnej šošovky zo zdravotných dôvodov |
| 9614 | Operácia kongenitálnej katarakty s implantáciou umelej vnútroočnej šošovky | 1393 | Operácia sekundárnej katarakty bez umelej vnútroočnej šošovky |
| 1392 | Sekundárna implantácia intraokulárnej transsklerálnou fixáciou | 1394 | Repozícia implantovanej umelej vnútroočnej šošovky |
| 1391 | Sekundárna implantácia intraokulárnej očnej komory alebo do sulcus ciliare | 8722 | Explantácia a reimplantácia umelej vnútroočnej šošovky |
| | | 1393A | Operácia sekundárnej katarakty laserom bez umelej vnútroočnej šošovky |

PRAVIDLÁ – ALGORITMY PRE DRG GROUPER

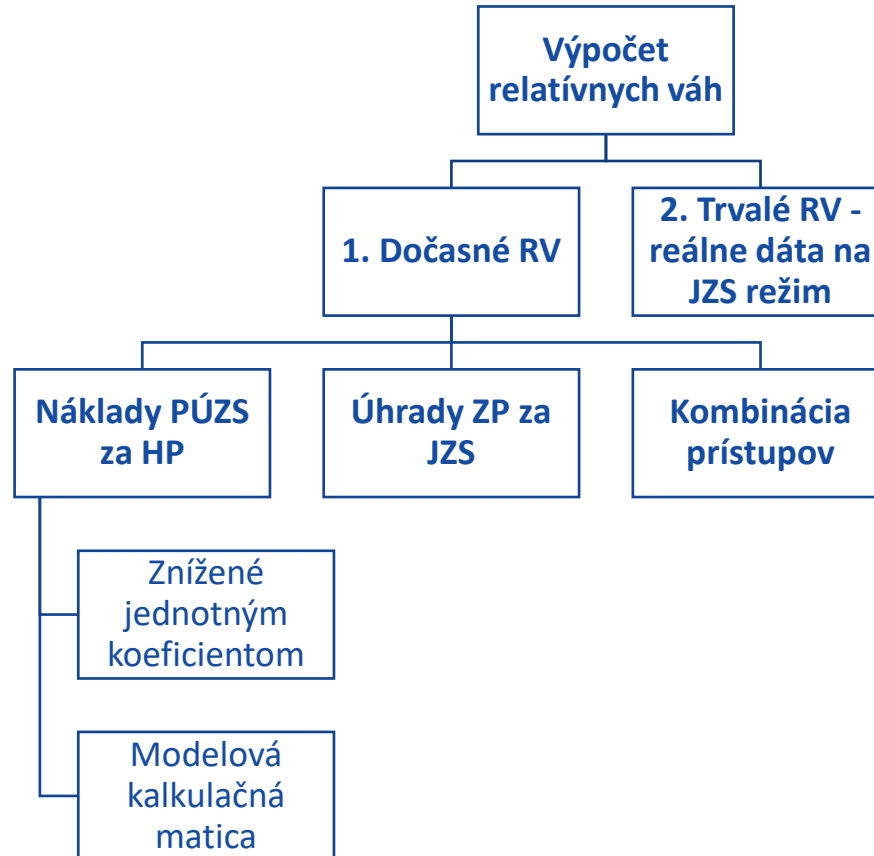
- Jasné a transparentné **pravidlá** s ohľadom na **bezpečnosť pacienta** a na **efektívne nakladanie so zdrojmi** verejného zdravotného poistenia
- **Odlíšenie** prípadov HP režimu a JZS režimu – **grouper**
- Nepoužívať ~~subjektívne kritériá~~



Ako?



Ako?



PÚZS vs. PJZS

DRG
skupiny
a RV

Rovnaké

Odzrkadľujú
náročnosť
pacienta

Groupier

**PJZS
nepotrebu
jú**

Algoritmy =
kontraindik
ácie

Základn
é sadzby

**Rovnaké
práva =
povinnosti**

**Nerovnaké
práva =
nerovnaké
povinnosti**

Dáta

**Nákladová
analýza na
vzorce PJZS**

Objektívna
diferenciáci
a základnej
sadzby

Ďalšie oblasti

Základné sadzby – separátny rozpočet

Legislatíva – zosúladenie

Kalkulačná príručka

Dávka 274

Prechodná fáza

- Zber nákladových dát, spresňovanie nastavenia systému vykazovania
- Trvanie minimálne 2 roky

Včlenenie JZS do DRG

- Zavedenie relatívnych váh vypočítaných z nákladov na JZS
- Následná trvalá kultivácia

Výhody:

- ✓ Pre **pacienta** - ↑ bezpečnejšej ZS, ↓ čakacích lehôt, realokácia zdrojov na akútne potrebnú ZS, uvoľnenie kapacít – lôžkových, finančných, personálnych pre ďalších pacientov
- ✓ **PZS, ZP** - ↑ efektivity, ↑ podielu JZS, zdefinovanie ocenenia výkonov JZS
- ✓ **PZS** - ↓ záťaž pri revízii, rovnaké vykazovanie pri JZS a HP, zjednotenie vykazovania naprieč ZP, transparentné, spravodlivé, každoročne valorizované nastavenie úhrad

Riziká:

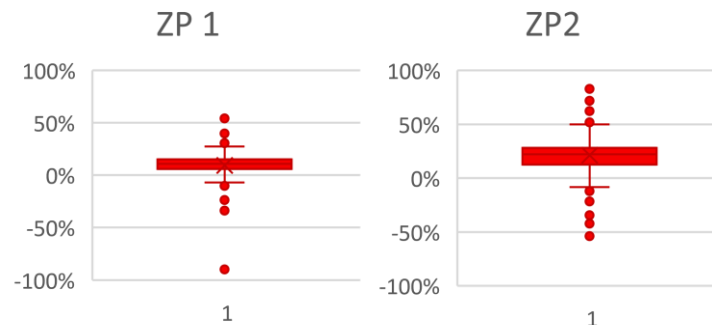
- ✗ **Pacienti** – ?inklinácia? k HP
- ✗ **PZS** - ↑ zbieranie väčšieho množstva dát, zmena ZD
- ✗ Výpočet reálnych **dopadov** až po mesiacoch práce – prvých krokoch, názorová variabilita v minimálnej miere pri rev. čin. – závislá od nastavenia algoritmov

Prečo?

DRG ako odpoveď na problémy financovania v JZS?

| * | ZP 1 | ZP 2 |
|---------|------|------|
| Priemer | 9% | 21% |
| Medián | 11% | 22% |
| Min | -90% | -54% |
| Max | 54% | 89% |

* Priemerné úhrady za 2022: (úhrada PÚZS-úhrada PJZS)/úhrada PÚZS



- **pacient: ↑ bezpečnejšej ZS, ↓ čakacích lehôt**
- **transparentné a spravodlivé financovanie JZS**
- **ocenenie PÚZS a PJZS previazané**
- **zvýšenie podielu JZS, ↑ efektivity**
- **prvotné predikcie – 30 mil. €/ 0,75 mld. Kč**

**Úspešne
zvládnuté úlohy**

Úlohy v riešení

2022



Prevodník

2023



Odsúhlasenie Koncepcie



Obsahová definícia

2024



JZS DRG skupiny



Algoritmy



Relatívne váhy



Základné sadzby, nastavenie vykazovania dát

Úlohy, ktoré sú pred nami

-
- 2025** ➤ **Plné vykazovanie** JZS cez DRG, dočasný úhradový mechanizmus
 - 2026** ➤ Analýza dát a príprava trvalého úhradového mechanizmu
 - 2027** ➤ **JZS úplne včlenená do SK-DRG**, vykazovací a úhradový mechanizmus pre poskytovateľov ústavnej aj jednodňovej zdravotnej starostlivosti

Spravodlivý a transparentný úhradový mechanizmus pre JZS na báze SK-DRG



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY



CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

III. DRG Konferencia

Kalkulačná príručka

Ministerstvo zdravotníctva SR
08.12.2023

OBSAH

Čo je to Kalkulačná príručka

Zmeny v Kalkulačnej príručke za r.2022 a 2023

Realokácia mzdových nákladov

Priama a nepriama spotreba liekov a ŠZM

Alokácia eliminačných metód

Rozčlenenie medicínskych a nemedicínskych nákladov

Pripravované zmeny do Kalkulačnej príručky za r.2024

ČO JE TO KALKULAČNÁ PRÍRUČKA



- Kalkulačná príručka je **súbor pravidiel** pre určenie nákladov na jednotlivý hospitalizačný prípad
- Pracuje s **medicínskymi a ekonomickými dátami**, preto je potrebná spolupráca viacerých organizačných útvarov u jednotlivých poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti
- Vychádza zo štruktúry skupín **nákladových stredísk** a skupín **nákladových druhov**
- Definuje DRG **relevantné** a DRG **nerrelevantné náklady**
- Vymedzuje **priamo** a **nepriamo** priraditeľné náklady
- Definuje **alokačné kľúče**, ktorými sa realokujú DRG relevantné náklady z nepriamych na priame nákladové strediská

ZMENY KTORÉ SME USKUTOČNILI V KALKULAČNEJ PRÍRUČKE za r.2022 a r.2023



- ✓ **Vyčlenenie** nákladov **extramurálnej ZS** do samostatného náklad. druhu
- ✓ Vydefinovali sme **nanovo úsek Kardiologickej diagnostiky** a terapie a úsek **Endoskopickej diagnostiky** a terapie
- ✓ Usmernenie **realokácie mzdových nákladov** medzi pracoviskami PÚZS
- ✓ **Zjednodušenie** pravidiel **priamej alokácie** liekov a špeciálneho zdravotníckeho materiálu na pacienta
- ✓ Rozdelenie amb. skupiny a **usmernenie alokácie eliminačných metód**
- ✓ **Rozčlenenie** nákladov na medicínsku a nemedicínsku infraštruktúru na **4 samostatné nákladové druhy**
- ✓ **Upresnenie obsahu** DRG **nerlevantných** nákladov
- ✓ **Usmernenie** alokácie nákladov na pracoviskách **JIS neuznaných** ZP
- ✓ **Upresnenie** kalkulácie nákladov **zlučovaných a zlúčených** hosp. prípadov

REALOKÁCIA MZDOVÝCH NÁKLADOV MEDZI MEDICÍNSKÝMI PRACOVISKAMI PÚZS V DRG NÁKL. OKRUHU

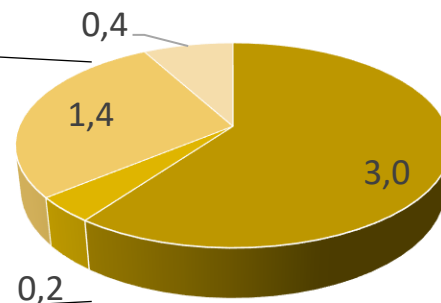
PÚZS má evidované mzdové **náklady na náklad. stredisku oddelenia** a **personál reálne poskytuje** výkony zdravotnej starostlivosti aj **na iných medicínskych pracoviskách**

Mzdové náklady lekárov chirurgického odd.
podľa úväzkov v účtovnom okruhu



■ Chirurgické oddelenie

Rozdelenie mzdových nákladov lekárov
podľa úväzkov medzi chirur.pracoviská



■ Chirur.oddelenie

■ Chirur.JIS

■ Operačná sála

■ Chirurgická ambulancia

ALOKÁCIA NÁKLADOV NA LIEKY A ŠZM NA PACIENTA

- **Priame** priradovanie spotreby má vždy **prioritu**
 - Lieky, krv a krvné prípravky, ŠZM a dietetické potraviny je potrebné priradiť priamo na hospitalizačný prípad na základe:
 - **preskripcie lekára** - zaevidovanie podania lieku pacientovi,
 - **prípravy lieku, ŠZM, krvného derivátu priamo na pacienta** – zaevidovanie podania lieku pacientovi vo výške súčtu dielčích nákladov spojených s prípravou lieku, ŠZM, atď.
- **Nepriama** spotreba liekov a ŠZM (**neefektívna** administratíva spojená s priamou evidenciou)
 - Všeobecná spotreba lieku a ŠZM **do 20 EUR** a tiež nespotrebované a exspirované lieky

ALOKÁCIA ELIMINAČNÝCH METÓD

- **Zadefinovanie skupiny** SNS 9b pre Eliminačné metódy
 - Vymedzenie eliminačných metód v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti
- **Kalkulácia** nákladov
 - Priame náklady podľa zaevidovanej spotreby na pacienta
 - Nepriame náklady - mzdové náklady na zdravotnícky personál je potrebné **realokovať** z relevantných lôžkových oddelení
- Pre **realokáciu** je potrebné použiť **nový alokačný kľúč** – Dialyzačné body
 - **Dialyzačné body** - kľúč reprezentuje relatívne náklady na jednotlivé typy eliminačných metód za jeden štandardný cyklus pri intermitentných metódach alebo za 24 hodín pri kontinuálnych eliminačných metódach
 - **Dialyzačné body** pre jednotlivé typy eliminačných metód **určuje CKS** na základe tzv. nákladových matic pre eliminačné metódy. Sú uvedené v prílohách KP 4.0, hárok č.10.

PRÍLOHA KALKULAČNEJ PRÍRUČKY – HÁROK Č.10

Určenie dialyzačných bodov pre alokáciu nákladov na eliminačné metódy

Hodnoty dialyzačných bodov pre jednotlivé typy eliminačných metód za 1 cyklus

| Typ eliminačnej metódy | Zahrnuté výkony zo ZZV | Počet bodov určený na | Počet dialyzačných bodov za cyklus alebo 24 hod. |
|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Peritoneálna dialýza CAPD | výkony v skupine 8r113- | 24 hodín | 0,46 |
| Peritoneálna dialýza APD | výkony v skupine 8r114-, 8r110 | 24 hodín | 0,45 |
| Hemodialýza intermitentná | výkony v skupinách 8r121-, 8r122- a 8r123- | 1 cyklus, ktorý zodpovedá 4 hodinám | 0,7 |
| Hemoperfúzia | výkony v skupine 8r13- | 1 cyklus, ktorý zodpovedá 4 hodinám | 0,7 |
| Hemodiafiltrácia intermitentná | výkony v skupinách 8r141-, 8r142- a 8r143- | 1 cyklus, ktorý zodpovedá 4 hodinám | 0,7 |
| Hemodialýza kontinuálna | výkony v skupine 8r124.- | 24 hodín | 1,66 |
| Hemodiafiltrácia kontinuálna | výkony v skupine 8r144-, 8r145-, 8r14x a 8r146- | 24 hodín | 1,66 |
| Hemofiltrácia kontinuálna | výkony v skupine 8r154-, 8r155- a 8r15x | 24 hodín | 1,66 |

ROZČLENENIE NÁKLADOV NA MEDICÍNSKU a NEMEDICÍNSKU INFRAŠTRUKTÚRU

- Členenie na **SND 7** (Medicínska infraštruktúra) a **SND 8** (Nemedicínska infraštruktúra) sa ukázalo ako nedostatočné. Neporovnateľné medzi PÚZS
- Zavedením rozčlenenia iba **na úrovni medicínskeho pracoviska** na:
 - SND 7a, SND 8a - **Spotrebované nákupy**
 - SND 7b, 8b - **Osobné náklady**
 - SND 7c, 8c – **Náklady na dlhodobý hmotný a nehmotný majetok**
 - SND 7d, 8d - **Služby a ostatné náklady**

Očakávame:

- **presnejšie dáta** o nákladoch v týchto SND,
- identifikovanie **rozdielov** v týchto nákladoch medzi PÚZS,
- identifikovanie „**chýbajúcich**“ nákladov
 - odpísané a stále používané prístrojové vybavenie
 - prístroje obstarané cez granty, fondy, dary a pod. ktoré sú bez odpisu - nákladu
- Rozčlenenie SND7 a SND8 je premietnuté v zaradení účtov do SND, **Príloha KP, zošit č.1**



Ďakujeme za Vašu spoluprácu

- ✓ Vyčlenenie nákladov Extramurálnej ZS do samostatného nákl.druhu
- ✓ Vydefinovať sme nanovo úsek Kardiologickej diagnostiky a terapie a úsek Endoskopickej diagnostiky a terapie
- ✓ Usmerenie reklamácií na novocirchiálnu a oimnológiu pracoviskami PÚZS
- ✓ Zjednodušenie pravidiel pri alocácii liekov a špeciálneho zdravotníckeho materiálu na pateris
- ✓ Rozdelenie amb.skupiny a usmernenie alokácie eliminačných metód
- ✓ Rozčlenenie úseku na medicínsku a ne-mediecku infraštruktúru na samostatné nákladové druhy
- ✓ Upresnenie obsahu DRG nerelevantných nákladov
- ✓ Usmernenie alokácie nákladov na pracoviskách JIS neuznaných ZP
- ✓ Upresnenie kalkulácie nákladov zlučovaných a zlučených hosp.prípadov

OKRUHY OBLASTÍ PRE AKTUALIZÁCIU KALKULAČNEJ PRÍRUČKY

- **Upresnenie rozsahu saldovaných nákladov** - identifikácia DRG nerelevantných nákladov analýzou druhového členenia nákladov
 - V spolupráci s UDZS máme dotazníkové údaje týkajúce sa **saldovania dotácií a grantov** od 60 PÚZS v rôznych typoch (stabilizačný príspevok, COVID, príspevok na prevádzku, kompenzácia energií).
 - Celkový objem dotácií / grantov **220 MIO**, z toho **len 25%** dotácií / grantov **bolo saldovaných**.
- **Usmernenie** k realokáciám mzdových nákladov **vo forme praktických návodov**
 - Pripravujeme workshop k realokáciám podľa Kalkulačnej príručky a overené postupy z workshopu prenesieme ako praktické návody

OKRUHY OBLASTÍ PRE AKTUALIZÁCIU KALKULAČNEJ PRÍRUČKY

- **Určenie priority podnetov zo spätných väzieb ku Kalkulačnej príručke**
 - Zo zotriedeného zoznamu podnetov následne pridáme ďalšie okruhy pre aktualizáciu
 - Spolu s UDZS si vyhodnotíme závery z **Pilotného projektu validácie prípravy DRG dávok** a zistenia pretavíme do podnetov na aktualizáciu Kalkulačnej príručky
 - Zverejnili sme dotazník, ktorého cieľom je získať Vaše hodnotenie a podnety k celému procesu zberu ročných dávok, k zrozumiteľnosti validačných protokolov, k poskytnutým benchmarkom až k celej komunikácii prostredníctvom CKS portálu
<https://www.cksdrg.sk/sk/conference-survey>
- **Rozšírenie** alebo úprava pravidiel Kalkulačnej príručky **zohľadňujúce vstup jednotňovej ZS do DRG systému**



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY



CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ





MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

III. DRG Konferencia

Validácie, kvalita dávky, benchmarky

Ministerstvo zdravotníctva SR
08.12.2023



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

Validácie a kvalita ročnej dávky pre účely
kultivácie DRG

Dôležitosť kvalitných dát pre SK-DRG

- **správny výpočet relatívnych váh a pripočítateľných položiek**
 - peniaze musia smerovať k náročným pacientom, t.j. do nemocníc, ktoré sa o nich starajú
- **správne nastavenie základných sadziieb**
- **dostatok zdrojov na financovanie ÚZS**
 - závislé na MF SR, úloha MZ je vyargumentovať výšku potrebných zdrojov
- **aktualizácia SK-DRG** na základe podnetov od užívateľov
- **podpora SK-DRG v praxi**
 - riešenie sporných situácií medzi ZP a PÚZS
 - workshopy, konferencie a publikácia zmenových dokumentov
 - spracovanie spätných väzieb od užívateľov

závislé na kvalitných
dátach od PÚZS v
ročných dávkach

Kvalitné dáta vyberieme pomocou validačných kontrol

- Validačné kontroly z pohľadu obsahového zamerania

| Oblasť validácie | Početnosť | Oblasť validácie |
|------------------------------|------------|------------------|
| Dátové rozhranie | 164 | |
| Ekonomické väzby | 381 | |
| Klinické väzby | 15 | |
| Medicínsko-ekonomické väzby | 25 | |
| Ostatné pravidlá vykazovania | 13 | |
| Grand Total | 598 | |

- Validačné kontroly z hľadiska závažnosti

| Závažnosť_PUZZ | Početnosť | Závažnosť |
|--|------------|-----------|
| 3-chyba | 121 | |
| 4-kritická chyba s možnosťou vysvetlenia | 250 | |
| 5-kritická chyba | 204 | |
| Zatiaľ neurčené | 23 | |
| Grand Total | 598 | |

- **Validácia a korekcia dát v ročných dávkach**
 - Potrebná **komunikácia medzi PÚZS a CKS**
 - Hlavným nástrojom pri zisťovaní nezrovnalostí sú **validačné protokoly**
- CKS následne vykonáva všetky výpočty a nastavenia SK-DRG práve na základe **validovaných ročných dávok od PÚZS**
 - obsahujú informácie o všetkých HP
 - medicínske dáta – diagnózy, výkony, pripočítateľné položky, oš. doba, dĺžka UPV – má vplyv na zaradenie do DRG
 - nákladové dáta v štruktúre podľa skupiny nákladových stredísk a druhu nákladov – použité na určenie relatívnej nákladovosti danej DRG skupiny alebo úrovne nemocnice
- **ak sú tieto dáta chybné, bude chybné aj nastavenie SK-DRG**

Zhodnotenie validácií za rok 2022

- Pre DRG dávky za rok 2022 bolo hlavným cieľom dosiahnuť **validné dáta pre prioritné nemocnice** (veľkosť a špecifickosť DRG skupín)
- Pre DRG dávky za rok 2023 je ambíciou zvýšiť počet validných HP aj pre menšie nemocnice
- V Q1 2024 plánujeme vzdelávanie v oblasti alokácie úväzkov na relevantné pracoviská v DRG

| Row Labels | Celkový počet HP 2022 | Počet HP nevalidné 2022 | Podiel HP nevalidné 2022 |
|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|
| Vš. nemocnice 1,2 | 280,384 | 181,303 | 65% |
| Vš. nemocnice 3 | 201,470 | 53,833 | 27% |
| Vš. nemocnice 4 | 158,945 | 8,692 | 5% |
| ŠÚ - kardioústavy | 24,510 | 3,571 | 15% |
| ŠÚ - onkoústavy | 18,969 | 6,517 | 34% |
| Špecializované ZZ | 35,834 | 9,066 | 25% |
| Grand Total | 720,112 | 262,982 | 37% |

Zhodnotenie validácií za rok 2022

- DRG dávky odovzdalo 86 PZS z celkového počtu 88
- 74 PÚZS využilo možnosť podať jednu alebo viacero opravných dávok
- počet validných HP za rok 2021: 171 424 (**25%** všetkých HP)
- počet validných HP za rok 2022: 457 130 (**63%** všetkých HP)
- Očakávanie do budúcnosti:
 - Rozšírenie počtu validačných kontrol
 - Sprísnenie kritérií hodnotenia pre niektoré validačné kontroly
 - Skvalitnenie vykazovania zo strany PÚZS

Kvalita dát: príklady alokácie nákladov na operačné sály (SNS 3 v EUR)

| PÚZS A | |
|-----------------------------------|-----------|
| SND 1 (mzdy lekári) | 1,276,518 |
| SND 2 (mzdy ošetr. personál) | 0 |
| SND 3 (mzdy iný zdr. personál) | 1,214,933 |
| SND 4a (lieky nepriame) | 85 |
| SND 4b (lieky priame) | 230,357 |
| SND 5 (implantáty, transplantáty) | 1,514,407 |
| SND 6a (ŠZM nepriame) | 209,926 |
| SND 6b (ŠZM priame) | 2,429,300 |
| SND 7 (infraštruktúra med.) | 663,373 |
| SND 8 (infraštruktúra nem.) | 424,254 |

| PÚZS D | |
|-----------------------------------|---------|
| SND 1 (mzdy lekári) | 26,367 |
| SND 2 (mzdy ošetr. personál) | 648,592 |
| SND 3 (mzdy iný zdr. personál) | 268,113 |
| SND 4a (lieky nepriame) | 273 |
| SND 4b (lieky priame) | 0 |
| SND 5 (implantáty, transplantáty) | 0 |
| SND 6a (ŠZM nepriame) | 60,562 |
| SND 6b (ŠZM priame) | 0 |
| SND 7 (infraštruktúra med.) | 508,713 |
| SND 8 (infraštruktúra nem.) | 504,600 |

- správna alokácia miezd aj nákladov na lieky a ŠZM
- Chýbajúce náklady končia spravidla na SNS1, čo zvyšuje nákladnosť tých HP pre ktoré SNS3 (operačné sály) nie je relevantná

- chýbajú náklady na lekárov, inštrumentárky 10x drahšie ako lekári
- chýbajú náklady na lieky a ŠZM, bez priamych nákladov na lieky a ŠZM

Prehľad validácií za rok 2022 – Alokácie miezd

- Celkové nákladov na úväzky lekárov (v miliónoch EUR)

| Celkové náklady na úväzky lekárov | snd1 |
|-----------------------------------|-------|
| 2021 | 392.1 |
| 2022 | 419.1 |
| Medziročný nárast | 7% |

- Náklady na úväzky lekárov na operačných sálach (v miliónoch EUR)

| Úväzky lekárov na operačných sálach | sns3snd1 |
|-------------------------------------|----------|
| 2021 | 17.3 |
| 2022 | 26.3 |
| Medziročný nárast | 52% |

- Náklady na úväzky lekárov na pôrodných sálach (v miliónoch EUR)

| Úväzky lekárov na pôrodnici | sns5snd1 |
|-----------------------------|----------|
| 2021 | 2.1 |
| 2022 | 3.6 |
| Medziročný nárast | 67% |

Prehľad validácií za rok 2022 – Vývoj alokácie priamej spotreby liekov/ŠZM

- Porovnanie celkovej nákladovosti za lieky a ŠZM (v miliónoch EUR)

| Celkové náklady | snd4a | snd4b |
|------------------|-------|-------|
| 2021 | 73.8 | 78.2 |
| 2022 | 66.6 | 93.2 |
| Medziročná zmena | - 7.2 | 15.0 |

| Celkové náklady | snd6a | snd6b |
|------------------|-------|-------|
| 2021 | 110.0 | 110.4 |
| 2022 | 105.1 | 141.8 |
| Medziročná zmena | - 4.9 | 31.4 |

- Podiel priamej spotreby na celkových nákladoch

| | 2021 | 2022 | Zmena |
|--|------|------|-----------------|
| Podiel priamej spotreby liekov (SND 4b) na celkových nákladoch na lieky (SND 4) | 51% | 58% | Nárast o 7 p.b. |
| Podiel priamej spotreby ŠZM a implantátov/transplantátov (SND6b a SND 5) na celkových nákladoch (SND 6 a SND5) | 63% | 69% | Nárast o 6 p.b. |

Aktivity CKS v zmysle validácie a kvality dát

- **1Q 2024** – finalizácia benchmarkov
- **1Q 2024** – Podpora PZS zameraná na zlepšenie alokácie úväzkov
- **3Q 2023 – 1Q 2024** – aktualizácia **validačných kontrol** pre lepšiu identifikáciu chybných dát
- **od 2Q 2024** – **aktívna komunikácia s PÚZS** k dávkam za rok 2023
- **30.4.2024** – termín pre PÚZS na **odovzdanie dávok za rok 2023**
- **5.2024** – **validačné protokoly za rok 2023** – pri nedostatkoch požiadanie o opravu dávky
 - PÚZS môže zaslať dávku viackrát – každý týždeň sa generujú validačné protokoly (PÚZS si vie priebežne otestovať kvalitu dávky)
- **30.6.2024** – **posledný termín na zaslanie opravných dávok**
- **15.7.2024** – **finálna validácia dát za 2023** – vylúčenie dát s nedostatočnou kvalitou



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

Benchmarky

Benchmarky

- **Motivácia k vytvoreniu reportov**

- Možnosť PÚZS porovnať si svoje dáta na jednotlivých DRG skupinách oproti číslam iných poskytovateľov

- **Predstavenie „základného“ benchmarkového reportu**

- 15 prehľadov v 4 základných kategóriách: Počet HP (2), Dĺžka ošetrovacej doby (2), Náklady na hospitalizačný prípad (7), Casemixy (4)

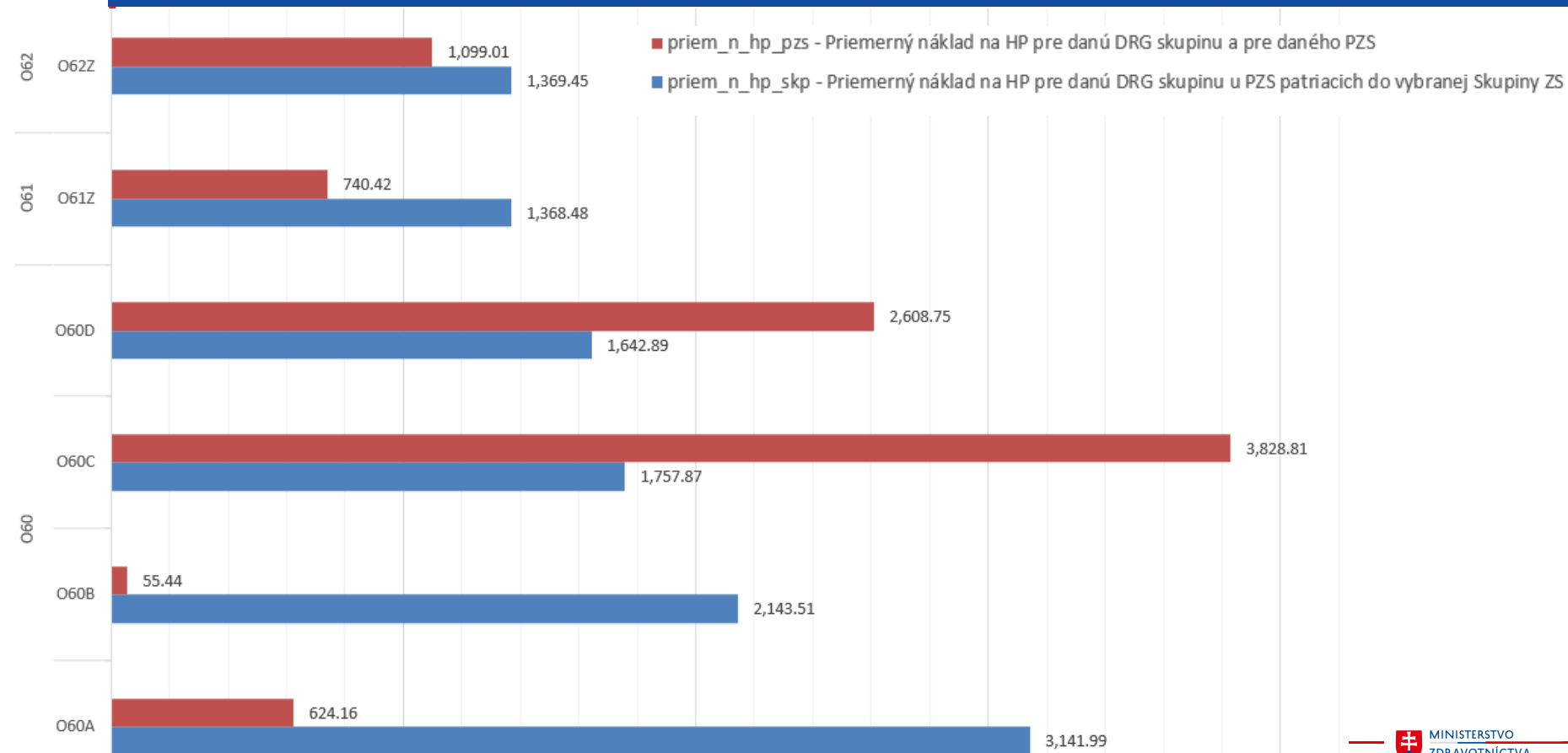
- **Predstavenie reportu so zameraním na SNS a SND**

- Detailné prehľady zahŕňajúce náklady na hospitalizačný prípad, náklady na ošetrovací deň

- **Treba brať do úvahy, že Benchmarky sú Vašou pomôckou. Dáta v nich sú výsledkom série procesov, ktoré vedú až k odovzdaniu Vašej DRG dávky.**

- Napr. ak PZS 1 má nižšie náklady na HP ako PZS 2, je to skôr podnet pre ďalšiu analýzu ako hotový fakt.
- Nižší vykázaný náklad nemusí byť spôsobený len väčšou efektivitou, ale aj nesprávnou alokáciou úväzkov, neadresnou evidenciou priamej spotreby liekov na pacienta, alebo z mnohých iných dôvodov

Ukážka: „Základný“ Benchmark



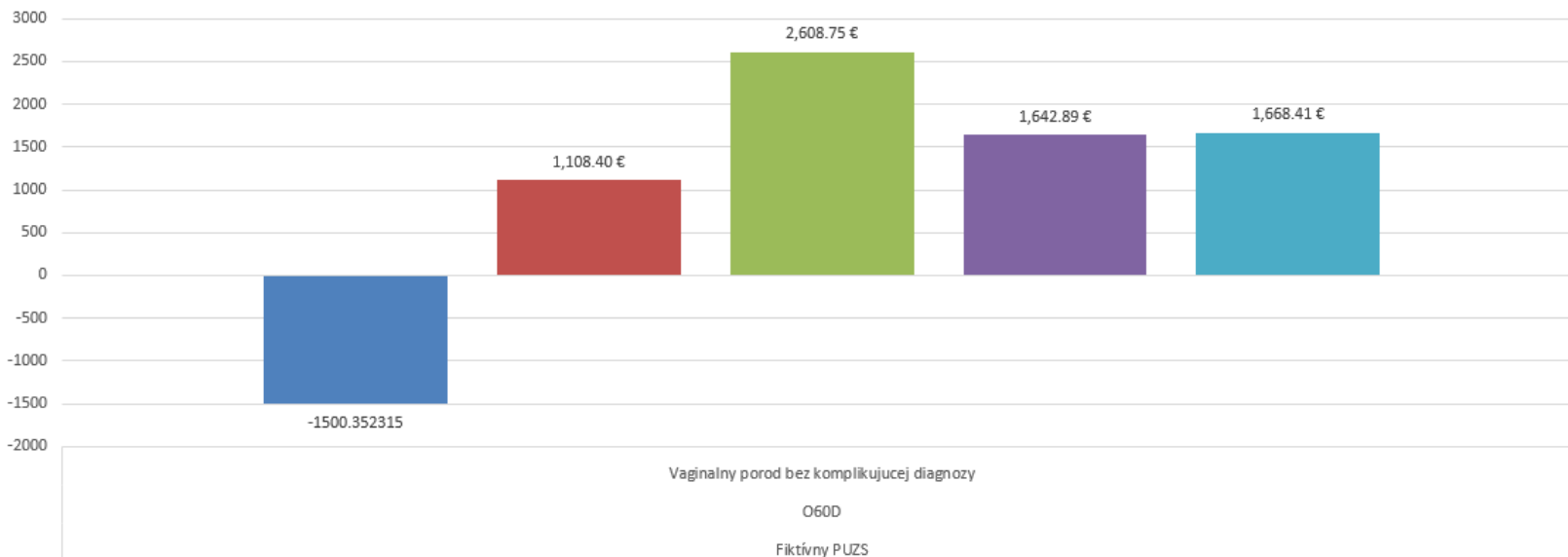
Ukážka: „Základný“ Benchmark

puzs ▼ adrg ▼

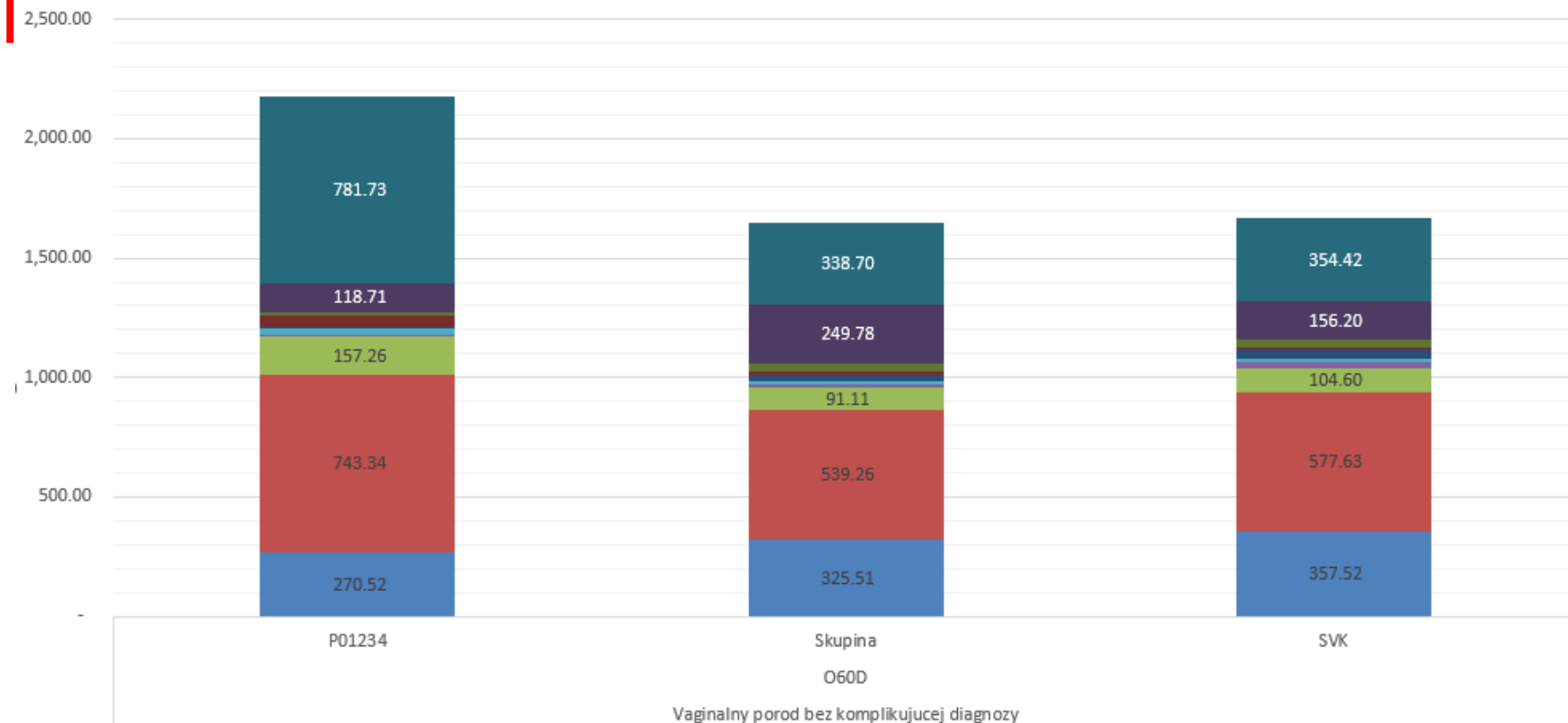
Values

- saldo_uhrada_naklad_pzs - Rozdiel medzi priemernými nákladmi a priemernou úhradou pre danú DRG skupinu a pre daného PZS
- priem_uhrada_pzs - Priemerná úhrada podľa DRG vypočítaná ako súčin priemernej eRV a ZS pre rok 2022
- priem_n_hp_pzs - Priemerný náklad na HP pre danú DRG skupinu a pre daného PZS
- priem_n_hp_skp - Priemerný náklad na HP pre danú DRG skupinu u PZS patriacich do vybranej Skupiny ZS
- priem_n_hp_svk - Priemerný náklad na HP pre danú DRG skupinu u PZS v rámci celého Slovenska

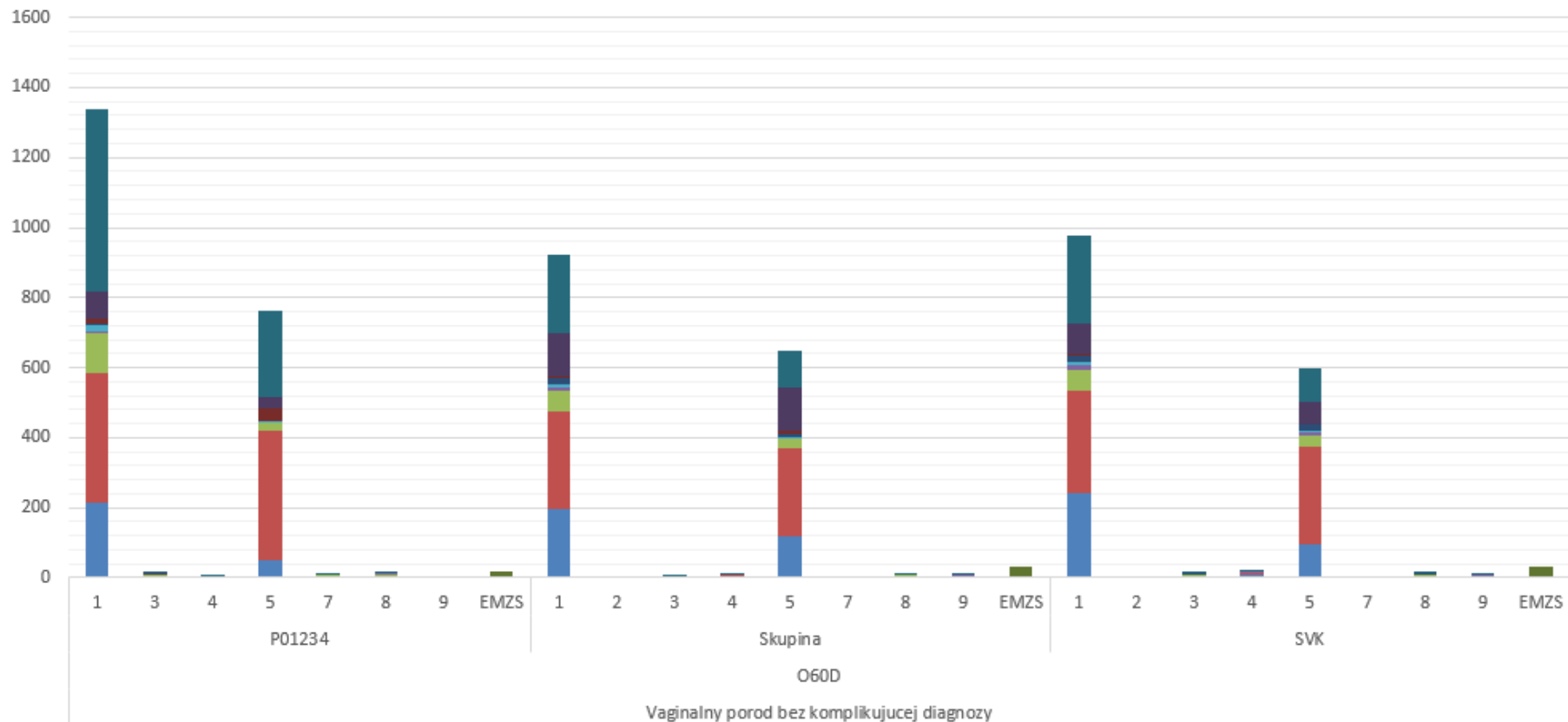
**Priemerné náklady na hospitalizačný prípad
v DRG skupine, porovnanie s DRG úhradou
(v EUR za rok 2022)**



Ukážka: SNS/SND Benchmark



Ukážka: SNS/SND Benchmark



- **Dostupné reporty**

- „základný“ benchmark: publikovaný v októbri 2023
- SNS/SND benchmark: vo vývoji, testovaný jednotlivými PZS – publikovaný bude cca v januári 2024

- **Výhľad do budúca (koniec roku 2024)**

- Rozšírenie Benchmarkov o nevalidné HP
- Úpravy na základe Vašich spätných väzieb
- **Porovnanie medzi jednotlivými nemocnicami navzájom** (technicky možné aj dnes)
 - Na zverejnenie daných prehľadov **potrebná dohoda s PÚZS**



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

- ďakujem za pozornosť



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

VZDELÁVANIE A ARBITER SPOROV V SK-DRG





CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

VZDELÁVANIE V SK-DRG

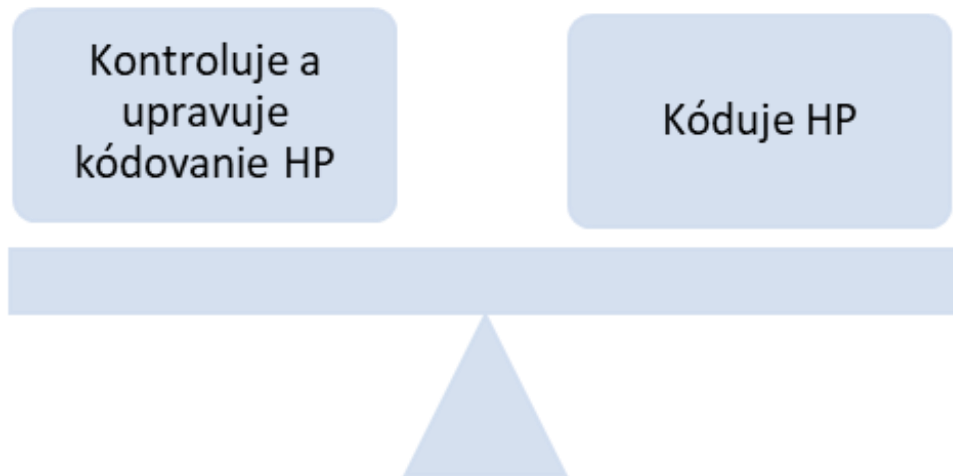
KONCEPCIA VZDELÁVANIA A PRÍSTUPU KU MEDICÍNSKYM KÓDEROM U PÚZS V SK-DRG



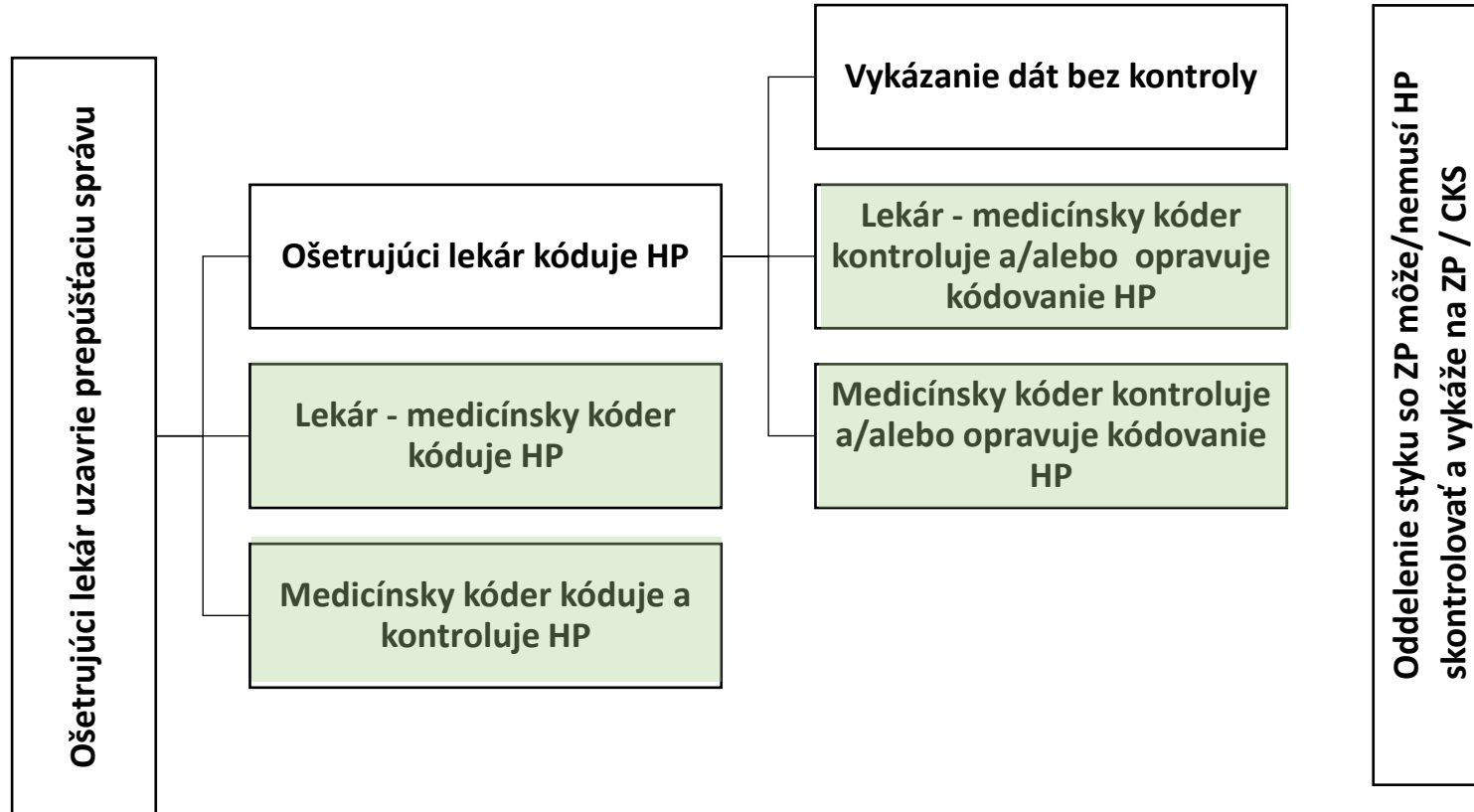
Kóder

**Rovnocenné
alternatívy**

**Výber je na
vedení PÚZS**



KONCEPCIA VZDELÁVANIA A PRÍSTUPU KU MEDICÍNSKYM KÓDEROM U PÚZS V SK-DRG



Decentralizácia vzdelávania

Základné
vzdelávanie
pokryté
trhom

Ekonomické
vzdelávanie

Špecifické,
nadstavbové
medicínske
vzdelávanie

Decentralizácia vzdelávania

Základné
vzdelávanie
pokryté
trhom

Ekonomické
vzdelávanie

Špecifické,
nadstavbové
medicínske
vzdelávanie

CKS DRG

✓ individuálna,
intenzívna

komunikácia s PÚZS

✓ semináre

Decentralizácia vzdelávania

Základné
vzdelávanie
pokryté
trhom

Ekonomické
vzdelávanie

Špecifické,
nadstavbové
medicínske
vzdelávanie

CKS DRG

- ✓ semináre pre kóderov pri novinkách a problémových témach
- ✓ centrálny a jednotný výklad dokumentov

Decentralizácia vzdelávania

**Vzdelávací seminár pre kódovanie
intervenčnej rádiológie a
gynekológie, pôrodníctva
14.12.2023, 13:00**

Základné
vzdelávanie
pokryté
trhom

Špeciálne
kongresové
stavbové
medicínske
vzdelávanie

CKS DRG

Webinár pre
lekárov pri
novinkách a
problémových
témach
centrálne a
jednotný
výklad
dokumentov

- **Certifikačný študijný program** v certifikovanej pracovnej činnosti Klasifikačný systém v zdravotníctve
- **6 mesačný** program, výsledkom je certifikovaný medicínsky kódér v oblasti DRG
- Očakávané spustenie **1. polrok 2024**
- Dostupné pre: lekár, zubný lekár, sestra, pôrodná asistentka, fyzioterapeut, verejný zdravotník, laboratórny diagnostik, rádiologický technik, zdravotnícky laborant
- Teoretická výučba v rozsahu 50 hodín, praktické výkony zamerané na kódovanie
- Skúška – test a praktické príklady kódovania



CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

ARBITER SPOROV V SK-DRG

Jednotný, centrálny výklad SK-DRG, overovanie správnosti kódovania

3 x ZP:

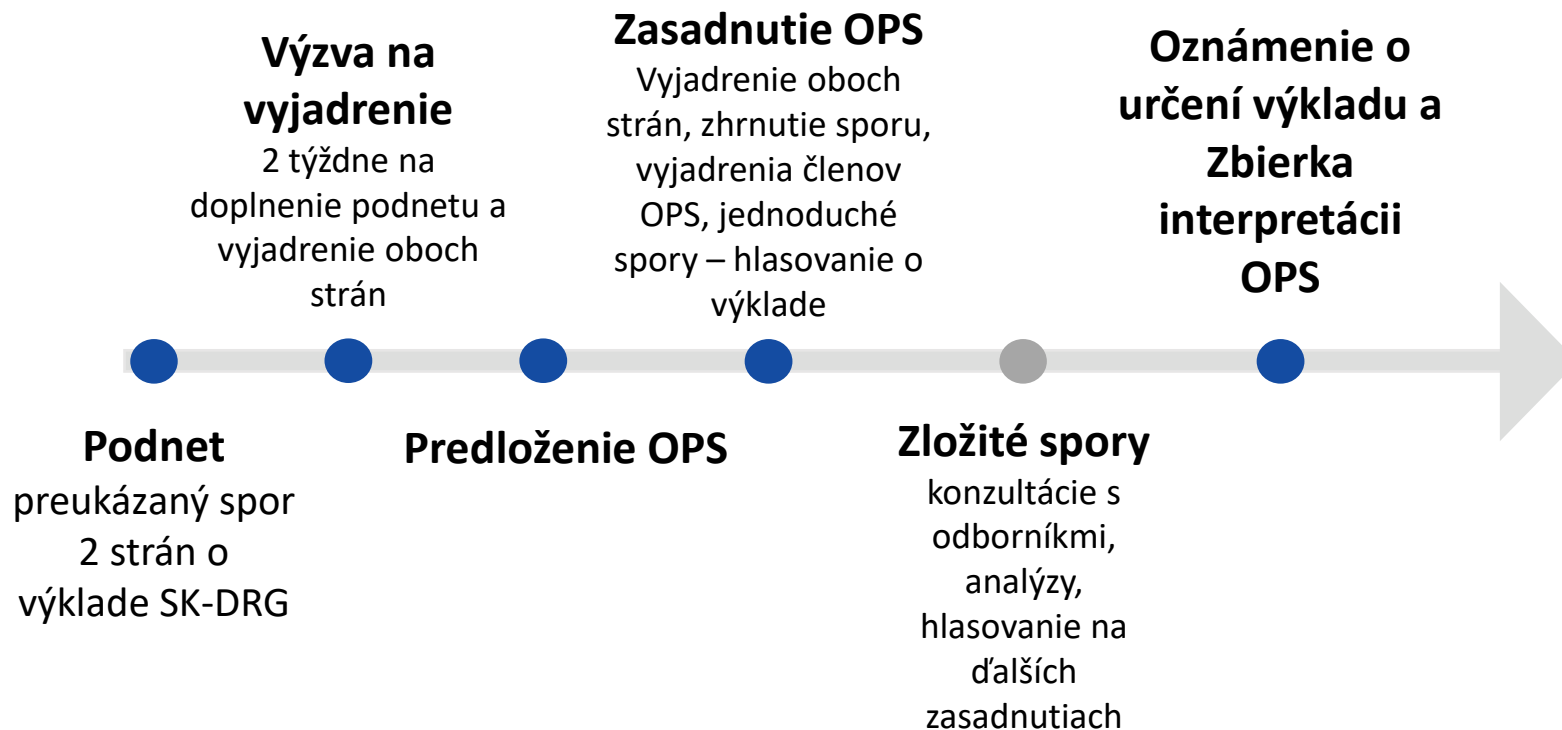
VšZP
Union
Dôvera

3 x CKS
DRG

3 x PÚZS:

AŠN
ANS

ARBITER PROCES



Môže sa TIA vykazovať
pri výkone Komplexnej
neurologickej liečby aCMP?

Áno, môže.

A ďalšie 2 príbehy arbitra,
ktoré sme začali písať uvidíte
nabudúce 😊



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY



CKS | CENTRUM PRE
DRG | KLASIFIKAČNÝ
SYSTEM

ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ