



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

DRG
RESTART

Nová metodika oceňování nákladů akutní lůžkové péče v České republice a její výsledky **za rok 2016**

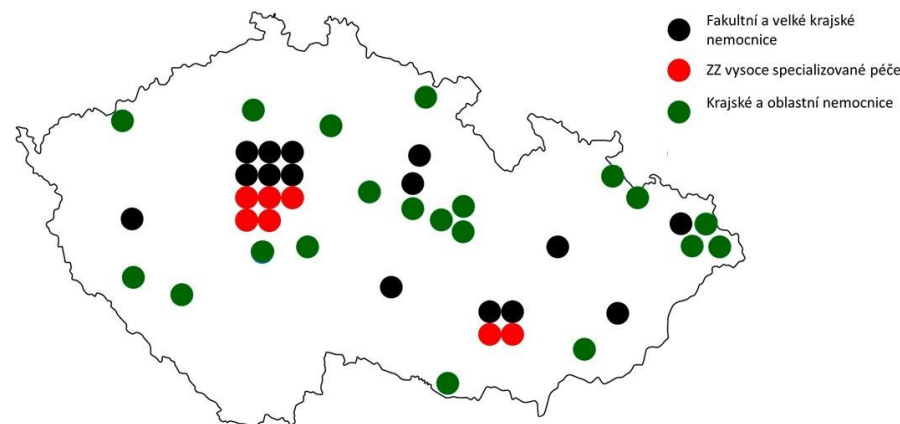
Markéta Bartůňková, Petr Klika, Michal Kratochvíl, Tomáš Pavlík, Zbyněk Bortlíček,
Petra Kovalčíková, Michal Uher, Ladislav Dušek

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

XII. KONGRES ČESKÉ SPOLEČNOSTI INTENZIVNÍ MEDICÍNY, 22. 6. 2018

Pokrytí sítě poskytovatelů akutní lůžkové péče referenčními nemocnicemi, které předaly data za rok 2016

TYP ZZ	PALP	
	ČR	RN
Fakultní a velké krajské nemocnice	18	14 (78%)
ZZ vysoce specializované péče	7	7 (100%)
Krajské a oblastní nemocnice	77	16 (21%)
Oblastní nemocnice s nižší komplexností péče	28	0 (0%)
Ostatní ZZ s úzkým zaměřením	25	0 (0%)
Celkem	155	37* (24%)



***v projektu DRG Restart bylo zapojeno 42 RN**

PALP – Poskytovatelé akutní lůžkové péče – údaje z Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS); RN – Referenční nemocnice

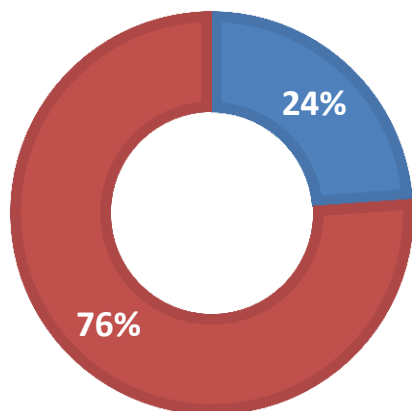


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

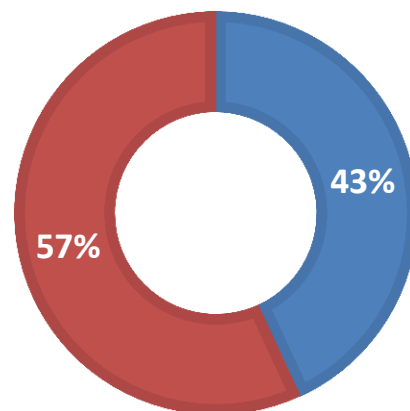


Pokrytí poskytované akutní lůžkové péče sítí referenčních nemocnic, které předaly data za rok 2016

Pokrytí **sítě poskytovatelů akutní lůžkové péče** referenčními nemocnicemi, které předaly data za rok 2016



Pokrytí **objemu poskytované akutní lůžkové péče** referenčními nemocnicemi, které předaly data za rok 2016



- Referenční nemocnice, které předaly data za rok 2016
- Nemocnice mimo referenční síť a referenční nemocnice, které nepředaly data za rok 2016



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

**PROČ NOVĚ VYČÍSLOVAT NÁKLADY PŘÍMO
V NEMOCNICÍCH? PROČ NEVZÍT DATA ZP?**

**PROTOŽE ÚHRADY \neq NÁKLADY
PROTOŽE PLATBY ZP ZDALEKA NEHRADÍ
CELOU AKUTNÍ LŮŽKOVOU PÉČI**



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Ocenění hospitalizačního případu

METODICKÉ POSTUPY

Ocenění hospitalizačního případu v CZ-DRG probíhá:

- **přiřazením** přímých nákladů, tj. nákladů, které lze u pacienta fakticky vyčíslit v korunách (především zvlášť účtované prostředky)
- **kalkulováním** nepřímých nákladů, tj. nákladů, které nelze jednoznačně vyčíslit u konkrétního pacienta. Tyto náklady jsou k pacientům přiřazeny na základě oceněné kalkulační jednice a objemu spotřebovaných služeb, kterými jsou:
 - standardní pobytové služby na lůžku,
 - **intenzivní pobytové služby na lůžku,**
 - **intramurální péče*** - např. diagnostika, laboratoře, anestézie u operací
 - operační služby.

*ambulantní zdravotní péče poskytnutá pacientovi v době hospitalizace (především diagnostická péče, jejímž účelem je zjišťování zdravotního stavu pacienta a okolností, jež mají na zdravotní stav pacienta vliv, informací nutných ke zjištění nemoci, jejího stavu a závažnosti, dalších informací potřebných ke stanovení diagnózy, individuálního léčebného postupu a informací o účinku léčby)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Metodika výpočtů

- Výpočty provedeny **na základě reálných účetních dat RN** vyjma reálných hrubých mezd a účetních odpisů, které jsou nahrazeny **kalkulovanými hrubými mzdami a kalkulovanými odpisy**, u zdravotnických budov **se zohledněním** jejich stavu (opotřebení).
- **Korekce celkových nákladů o DRG nerelevantní náklady –**
DRG relevantní náklady stanovila pracovní skupina ÚZIS, MZ ČR a zástupců MF ČR.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Kalkulace hrubých mezd

Náklady hrubých mezd jsou kalkulovány dle definovaných pravidel

Kvantifikace personálního zabezpečení

- zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce
- vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, která upravuje, kdo je nositelem jednotlivých zdravotních výkonů
- vyhláška č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb

Kategorizace personálního zabezpečení

- zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta ve znění pozdějších předpisů
- zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Deficit personálního zabezpečení akutní lůžkové péče (simulace potřebného počtu úvazků na zajištění řádného provozu)

Vybrané kategorie zaměstnanců	Celkový součet 37 RN	Celkový rozdíl u 37 RN	Extrapolace na celý segment
Lékaři_Systemizace	12 898	Nedostatek	Nedostatek
Lékaři_Skutečnost 2016	10 975	1 923 úvazků	3 361 úvazků
Systemizace/skutečnost	118%		
Farmaceuti_Systemizace	565	Nedostatek	Nedostatek
Farmaceuti_Skutečnost 2016	508	57 úvazků	75 úvazků
Systemizace/skutečnost	111%		
Všeobecné sestry_Systemizace	26 158	Nedostatek	Nedostatek
Všeobecné sestry_Skutečnost 2016	24 227	1 931 úvazků	3 587 úvazků
Systemizace/skutečnost	108%		

Potvrzeno přepočtem přesčasových hodin a hodin v pohotovosti z výkazů ÚZIS (E 2-01 a E 3-01)

Systemizace (provedená dle struktury sítě poskytovatelů a platné personální vyhlášky) pracovních míst u 37 poskytovatelů (RN: referenční síť nemocnic – projekt DRG) indikuje celkovou potřebu navýšení kapacit zdravotnického personálu. Pilotní model ukázal, že za všechny kategorie chybějících zaměstnanců by nárůst hrubých mezd činil cca 7-8 mld. Kč při průměrných mzdách roku 2016. Model je v současnosti verifikován sběrem dat za rok 2017.

**EKONOMICKÁ DATA JDOU PŘÍMO Z NEMOCNIC
– NEJSOU CELKOVĚ ZKRESLENÁ?**

**NEMOHOU BÝT – ÚZIS MÁ NEZÁVISLÉ ZDROJE
PRO MAKROEKONOMICKOU KONTROLU**



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Náklady za rok 2016 v datech 37 RN

PŘEDANÁ INDIVIDUÁLNÍ DATA

NEZÁVISLÁ VALIDACE DAT

Náklady RN v datovém souboru
(zůstatky analytických účtů dle pracovišť)
k 31. 12. 2016
88 325 512 tis. Kč

Oficiální **účetní výkazy** podepsané
statutárním zástupcem
k 31. 12. 2016

88 326 208 tis. Kč

Odchylka – u některých RN ve výkazech údaje
zaokrouhlené na tis. Kč

Statistické výkazy **E (MZ) 6-02 -**
Pololetní výkaz o ekonomice
poskytovatele zdravotních služeb
k 31. 12. 2016

88 339 635 tis. Kč

Odchylka – výkazy zpracovány v květnu 2017
=> měsíc před podáním daňových přiznání



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PŘÍKLADY OCENĚNÍ AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE V CZ-DRG



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Celkové náklady na HP ve skupinách DRG báze 06-I01 Rozsáhlý výkon v dutině břišní pro onemocnění trávicí soustavy – data RN za rok 2016¹⁾

Struktura celkový nákladů se mezi DRG skupinami báze 06-I01 liší a to zejména v nákladech za intenzivní pobytové služby, operační služby související s délkou operace a za intramurální péči.

DRG báze 06-I01				Průměrné náklady (Kč)			
Navržené DRG skupiny	N	Celkem	Standardní pobytové služby	Intenzivní pobytové služby	Operační služby	IM/EM péče	ZUP
06-I01-01 Rozsáhlý výkon v dutině břišní pro zhoubný novotvar trávicí soustavy	37	376 919	47 349 (13 %)	147 632 (39 %)	71 069 (19 %)	77 059 (20 %)	33 810 (9 %)
06-I01-02 Rozsáhlý výkon v dutině břišní pro onemocnění trávicí soustavy mimo zhoubný novotvar	19	270 091	54 730 (20 %)	79 820 (30 %)	42 560 (16 %)	50 961 (19 %)	42 020 (16 %)
Celkem DRG báze 06-I01	56	340 673	49 854 (15 %)	124 624 (37 %)	61 396 (18 %)	68 204 (20 %)	36 595 (11 %)

¹⁾ Data referenčních nemocnic za rok 2016



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Z čeho se skládají celkové náklady na HP ve skupinách DRG báze

12-I02 Odstranění prostaty včetně mízních uzlin

– data RN za rok 2016

V případě výkonu z otevřeného přístupu jsou oproti ostatním přístupům vynaloženy větší náklady na Intenzivní pobytové služby a na druhou stranu v případě roboticky asistovaného nebo laparoskopického přístupu tvoří náklady na samotnou operaci i ZUP cca 60-70% celkových nákladů na případ.

DRG báze 12-I02 Odstranění prostaty včetně mízních uzlin		Průměrné náklady (Kč)					
Navržené DRG skupiny	N	Celkem	Standardní pobytové služby	Intenzivní pobytové služby	Operační služby	ZUP	IM/EM péče
12-I02-01 Roboticky asistované odstranění prostaty včetně mízních uzlin	92	171 280	26 825 (16%)	5 555 (3%)	52 694 (31%)	67 065 (39%)	19 142 (11%)
12-I02-02 Laparoskopické odstranění prostaty včetně mízních uzlin	17	149 509	25 800 (17%)	7 120 (5%)	61 225 (41%)	29 062 (19%)	26 301 (18%)
12-I02-03 Odstranění prostaty včetně mízních uzlin otevřeným způsobem	169	103 249	25 802 (25%)	19 462 (19%)	31 252 (30%)	2 845 (3%)	23 888 (23%)
Celkem DRG báze 12-I02	278	129 936	26 158 (20%)	13 821 (11%)	40 654 (31%)	26 913 (21%)	22 390 (17%)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Komponenty celkových průměrných nákladů na případy **DRG báze 00-M01 Umělá plicní ventilace 97–240 hodin (5–10 dní)** a příslušných DRG skupin – data RN za rok 2016

N_{RN} = 2234

Kód a název DRG skupiny/báze	Počet HP	Celkové průměrné náklady	Standardní pobytové služby	Intenzivní pobytové služby	Operační služby	Intramurální/extramurální péče	ZUM a ZULP
00-M01-01 <u>Velký kardiochirurgický výkon a jiné vysoce ekonomicky náročné léčebné modality s UPV 97–240 hodin (5–10 dní)</u>	161	831 225	46 188	361 741	108 967	122 297	192 032
00-M01-02 <u>Velký chirurgický výkon vyjma kardiochirurgického s UPV 97–240 hodin (5–10 dní)</u>	290	589 088	34 052	345 876	63 188	80 596	65 375
00-M01-03 <u>Ostatní invazivní, miniinvazivní nebo neinvazivní terapie definovaná kritickým výkonem s UPV 97–240 hodin (5–10 dní)</u>	789	487 849	18 105	307 630	34 191	63 740	64 183
00-M01-04 <u>Ostatní terapie bez kritického výkonu s UPV 97–240 hodin (5–10 dní)</u>	994	371 973	16 791	274 835	11 567	40 878	27 901
00-M01 Umělá plicní ventilace 97–240 hodin (5–10 dní)	2234	473 840	21 581	301 770	33 191	59 914	57 384

Mezi DRG skupinami DRG báze 00-M01 Umělá plicní ventilace 97–240 hodin (5–10 dní) je rozdíl v průměrných nákladech za jednotlivé komponenty celkových průměrných nákladů na případ.

Největší rozdíl je v průměrných nákladech za zvlášť účtované položky (více než 150 tisíc Kč) a v nákladech za operační služby (téměř 100 tisíc Kč). Rozdíly mezi DRG skupinami v průměrných nákladech za intenzivní pobytové služby a za vyžádanou (intramurální a extramurální) péči jsou v rozmezí 80-90 tisíc Kč.



Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

ÚZIS

DRG
RESTART

Základní ukazatele Scénář 1

Výsledné ocenění HOSPITALIZAČNÍCH PŘÍPADŮ (HP) za rok 2016 (EXTRAPOLACE PRŮMĚRNÝCH NÁKLADŮ KALKULAČNÍCH JEDNIC RN A PŘÍMÝCH NÁKLADŮ (ZUP) Z DAT ZP)

$$HP_{\check{R}} = 1\,969\,810$$

$$\text{CELKOVÉ NÁKLADY } HP_{\text{PALP}} = 95\,159\,606\,891$$

$$\text{PRŮMĚR } HP_{\text{PALP}} = 48\,309$$

$$\text{CELKOVÉ ÚHRADY } HP_{\text{ZP}} = 69\,173\,964\,000$$

$$\text{PRŮMĚR } HP_{\text{ZP}} = 35\,117$$

VYČÍSLENÍ ROZDÍLU

MEZI NÁKLADY PALP DLE VÝSLEDKU Z EXTRAPOLACE A ÚHRADAMI ZP

$$\text{CELKOVÉ NÁKLADY } HP_{\check{R}} - \text{ÚHRADY } HP_{\text{VZP}} - \text{ÚHRADY } HP_{\text{OBOROVÉ ZP}} = 25\,985\,642\,891$$

Základní ukazatele Scénář 1

Výsledné ocenění zdravotních služeb PALP za rok 2016
z kalkulovaných nepřímých nákladů RN a přímých nákladů (ZUP) evidované ZP

NÁKLADY POSKYTOVATELŮ AKUTNÍ PÉČE

NÁKLADY HP_{ČR} = 95 159 606 891

NÁKLADY AMBULANCE_{ČR} = 37 827 478 501

*NÁKLADY CENTROVÉ LÉKY_{ČR} = 13 957 395 086

*NÁKLADY NÁSLEDNÁ PÉČE_{ČR} = 4 133 887 662

NÁKLADY ZA PÉČI

V NEPŘÍŘAZENÝCH DOKLADECH 06_{ČR} = 703 438 931

CELKOVÉ NÁKLADY PALP_{ČR} = 151 781 807 071

ÚHRADY ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN

ÚHRADY HP_{ZP} = 69 173 964 000

ÚHRADY AMBULANCE_{ČR} = 34 077 071 000

ÚHRADY CENTROVÉ LÉKY_{ČR} = 13 957 395 086

ÚHRADY NÁSLEDNÁ PÉČE_{ČR} = 4 133 887 662

ÚHRADY ZP CELKEM_{ČR} = 121 342 317 748

*náklady převzaty z dat zdravotních pojišťoven

VYČÍSLENÍ ROZDÍLU

MEZI NÁKLADY PALP DLE VÝSLEDKU Z EXTRAPOLACE A ÚHRADAMI ZP

NÁKLADY PALP_{ČR} - CELKOVÉ ÚHRADY ZP_{ČR} = 30 439 489 323

Validace výsledku ocenění zdravotních služeb

- Průměrné kalkulované náklady PALP tvoří:
 - Reálné náklady roku 2016 (bez reálných hrubých mezd, reálných účetních odpisů dlouhodobého majetku a nerelevantních nákladů – nákladů nesouvisející s akutní lůžkovou péčí)
 - Kalkulované náklady hrubých mezd
 - Kalkulované náklady odpisů dlouhodobého majetku

Výsledná hodnota KALKULOVANÝCH nákladů PALP

CELKOVÉ NÁKLADY PALP_{ČR} = 151 781 807 071

Výsledná hodnota ÚHRAD ZP

CELKOVÉ ÚHRADY ZP_{ČR} = 121 342 317 748

ROZDÍL

VE VÝŠI 30 439 489 323 TVOŘÍ:

7,4 mld. Kč	Kalkulované hrubé mzdy
0,3 mld. Kč	Kalkulované odpisy budov
9,8 mld. Kč	Kalkulované odpisy zdrav. techniky
3,2 mld. Kč	Kalkulované odpisy ostatní
9,7 mld. Kč	Reálný deficit hrazený z jiných zdrojů (např. od zřizovatelů)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

System CZ-DRG v úhradách akutní lůžkové péče

KDO KONKRÉTNÍ ZMĚNY PROVEDE ?

- **ÚZIS ČR nemá mandát** definovat úhradové mechanismy jednotlivých druhů zdravotní péče.
- O zavedení systému CZ-DRG do úhrad akutní lůžkové péče bude rozhodovat **vedení MZ ČR**.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART

Děkuji za pozornost



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



DRG
RESTART