



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**DRG**  
RESTART

# Oceňování akutní lůžkové péče v CZ-DRG

Vývoj metodiky oceňování hospitalizačních případů

**Konečná verze koncepce**

Ing. Markéta Bartůňková

9. 11. 2016

# Koncepce oceňování akutní lůžkové péče

- Cílem změny v metodikách Klasifikace hospitalizačních případů je **rozšíření závazných pokynů** o metodiku oceňování hospitalizačních případů, která není součástí stávajících pravidel Klasifikace hospitalizovaných případů IR-DRG.
- Jedná se tak o **nový klíčový dokument** budoucího DRG systému pro akutní lůžkovou péči, neboť definuje nejenom **uznatelné náklady** pro úhrady v rámci systému veřejného zdravotního pojištění v oblasti akutní lůžkové péče, ale i **kalkulační proces** pro stanovení nákladové hodnoty samotného hospitalizačního případu v systému CZ-DRG.



# Koncepce oceňování akutní lůžkové péče

## V roce 2015 schválená koncepce oceňování akutní lůžkové péče:

- Kalkulační jednicí bude hospitalizační případ definovaný metodikou sestavení hospitalizačního případu.
- Hospitalizační případ bude nákladově oceněn dle poskytnutých zdravotních služeb. Kalkulačními jednicemi zdravotních služeb jsou ošetrovací den, vážený ošetrovací den, čas na operačním sále a bod výkonu.
- Jednotná informační základna z RN bude zajištěna dílčími metodickými postupy v oblasti:
  - vymezení nerelevantních nákladů,
  - typologie pracovišť,
  - klasifikace analytických účtů,
  - realokace nákladů podpůrných pracovišť,
  - kalkulace hrubých mezd a dlouhodobého majetku,
  - datového rozhraní pro předávání dat z RN.



# Koncepce oceňování akutní lůžkové péče

## Základní plán pro rok 2016 dle schválené koncepce:

1. definovat nerelevantní náklady a činnosti,
2. na základě pilotního sběru dat upřesnit metodiky k typologii pracovišť, klasifikaci účtů a alokaci zdrojů, včetně ověření kalkulačních postupů dle schválené koncepce,
3. definovat alokační klíče k podpůrným pracovištím,
4. stanovit jednotnou metodiku pro kalkulaci hrubých mezd a dlouhodobého majetku,
5. metodicky dořešit přímé náklady ZUM/ZULP a extramurální péči,
6. aktualizovat datové rozhraní pro sběr dat za rok 2016.



# Vymezení DRG nerelevantních nákladů a činností



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Vymezení DRG nerelevantních nákladů dle druhů

**Ve spolupráci s MF ČR** vymezeny tyto nerelevantní náklady:

Společné účty		Účty p.o.	Účty a.s./s.r.o.	
Prodané zboží (504)	Manka a škody (547/549)	Tvorba fondů reprodu. FRIM (548)	Mimořádné provozní náklady (547)	Manka a škody na finan. majetku (569)
Náklady na reprezentaci (513)	Zůstatková cena prodaného DHM a DNM (552, 553, 554/541)	Náklady z přecenění reálnou hodnotou (564)	Tvorba a zúčtování ostatních rezerv Budou chybět rezervy na soudní spory, odměny (554)	Tvorba a zúčtování finančních rezerv (574)
Smluvní pokuty a úroky z prodlení (541/544)	Odpis / náklady z vyřazených pohledávek (557/546)		Tvorba a zúčtování komplexních nákladů příštích období (555)	Tvorba a zúčtování opravných položek ve finanční činnosti (579)
Jiné pokuty a penále (542/545)	Prodané cenné papíry a podíly (561)		Zúčtování oprávek k oceňovacímu rozdílu k nabytému majetku (557)	Daň z příjmů odložená (592)
Dary a jiná bezúpl. předání (543)	Daň z příjmů splatná (591)		Náklady z finančního majetku (565)	Tvorba a zúčt. rezervy na daň z příjmů (593)
Prodaný materiál (544/542)	Dodatečné odvody daně z příjmů (595)		Mimořádné finanční náklady (567)	



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Vymezení DRG nerelevantních nákladů dle činností

**Ve spolupráci s MF ČR** vymezeny tyto nerelevantní činnosti:

- **náklady na jiné činnosti (vedlejší činnosti)** na základě zákona 455/91 Sb. o živnostenském podnikání
  - náklady na praní prádla pro externí subjekty
  - náklady na spalování odpadu pro externí subjekty
  - náklady na stravování pro externí subjekty
  - náklady na výrobu elektřiny pro externí subjekty
  - atd.
- **náklady na poskytování zdravotních služeb hrazených mimo veřejné zdravotní pojištění**
  - náklady na zdravotní služby poskytované pro samoplátce
  - náklady na výkony poskytované pro cizince
  - náklady na ostatní zdravotní služby hrazené mimo veřejné zdravotní pojištění
  - atd.
- **ostatní náklady, které nesouvisejí s poskytováním akutní lůžkové péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění.** Jedná se zejména o interní i externí náklady na následující činnosti:
  - věda a výzkum
  - vzdělávání cizích zdravotnických a nezdravotnických zaměstnanců
  - klinické studie a granty
  - jiné provozované nesouvisející činnosti, které nejsou klasifikované jako jiná (vedlejší) činnosti, ale přesto vyvolávají náklady (prodej majetku – zůstatková cena prodaného majetku, apod.)
  - benefity pro zaměstnance nad rámec zákonem stanovených povinností
  - atd.



# Typologie pracovišť, klasifikace účtů a alokace zdrojů



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART



# Typologie pracovišť, klasifikace účtů a alokace zdrojů

- Úkoly pro 2016 - na základě pilotního sběru dat za období leden až duben 2016 upřesnit metodiky k typologii pracovišť, klasifikaci účtů a alokaci zdrojů, včetně ověření kalkulačních postupů dle schválené koncepce.
- Proces sběru započal v červenci 2016, dle modifikované metodiky pro rok 2016
- Data předána od 17 RN
- Data z RN nejdůležitější komponenta k oceňování

## Aktuální stav:

- **Provedeny základní technické opravy (středníky, formát čísel....)**
- **Neprovedeny obsahové a metodické kontroly, testy kalkulačních postupů**
- **Výstupy z analýzy dat dosud neprojednány s jednotlivými RN - nutné**



# Typologie pracovišť, klasifikace účtů a alokace zdrojů

## Návrh řešení:

- Okamžitý vývoj datového uložště RN – zajištění sběru dat (P. Klika – konference DRG dne 10. 11. 2016 v 10:40 hod.),
- Pilotní sběr od ostatních RN (stačí základní soubory dle DR 2016) – prověření funkcionality nového uložště a připravenosti zbylých RN
- Provedení analýzy obsahu předaných dat a implementace metodiky do vnitřních struktur všech RN
- **Individuální projednání stavu dat s jednotlivými RN**
- Provést testovací kalkulaci nad pilotním sběrem dat ve verzi s
  - hospitalizačními případy dle stávající metodiky sestavení
  - vybranými případy dle nové metodiky CZ-DRG



# Alokační klíče k podpůrným pracovištím



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Alokační klíče k podpůrným pracovištím

- **Podpůrná (režijní) pracoviště** jsou pracoviště, jejichž náklady jsou přerozděleny na základě klíčů, na zdravotnická pracoviště využívající jejich službu.
- Dle rozsahu poskytovaných služeb dělíme podpůrná pracoviště **na lokální** (služby poskytují jednomu organizačnímu celku - klinice, primariátu) a **centrální** (služby poskytují více než jednomu organizačnímu celku - klinice, primariátu).
- Dle činností jsou rozdělena na:
  - administrativní,
  - provozní zdravotnická,
  - provozní nezdravotnická.



# Alokační klíče k podpůrným pracovištím

## Provozní zdravotnické

- PZPS Pracoviště sterilizace - **počet žádanek**
- PZNL Nemocniční lékárna - **počet žádanek**
- PZTS Transfuzní služby a krevní banky - **počet žádanek**
- PZBM Pracoviště zajišťující banky s lidskými tkáněmi a buňkami - **počet žádanek**
- PZOS Centrální operační sály - **počet minut**
- PZSS Specifické zdravotní služby - **počet žádanek**

## Pracoviště administrativní

- PPAD administrativa - **počet pracovníků** na zdravotnických pracovištích

Pokud není ke středisku stanoven klíč pro rozpouštění nákladů, nebo zdravotnické zařízení nedisponuje stanoveným alokačním klíčem, použije se **počet pracovníků na zdravotnickém pracovišti, které službu využilo.**

## Provozní nezdravotnická

- PNBP Budovy, společné prostory budov - **m2**
- PNTP Technické pracoviště - **hod**
- PNPP Provozní pracoviště – prádelna - **kg**
- PNPU Úklid - **m2**
- PNPS Stravovací provoz - **stravovací jednotka**
- PNPE Energetika - **m2**
- PNPD Hospodářská doprava - **počet pracovníků** na zdrav. pracovištích
- PNPO Odpadové hospodářství - **počet pracovníků** na zdrav. pracovištích
- PNPC Nádvorní četa - **počet pracovníků** na zdrav. pracovištích
- PNPO Spalovna - **počet pracovníků** na zdrav. pracovištích
- PNOS Ostatní - **počet pracovníků** na zdrav. pracovištích



# Kalkulace hrubých mezd

## VÝVOJ ÚVAZKŮ A ODMĚŇOVÁNÍ VYBRANÝCH ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTOVATELŮ AKUTNÍ LŮŽKOVÉ PÉČE



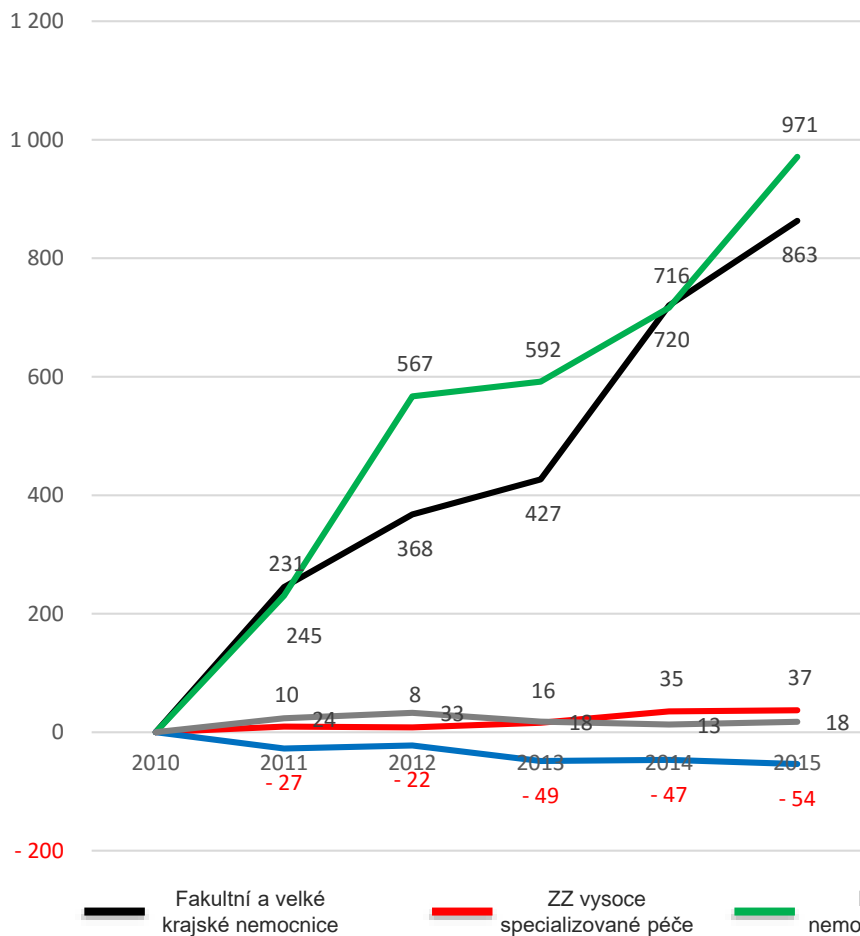
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



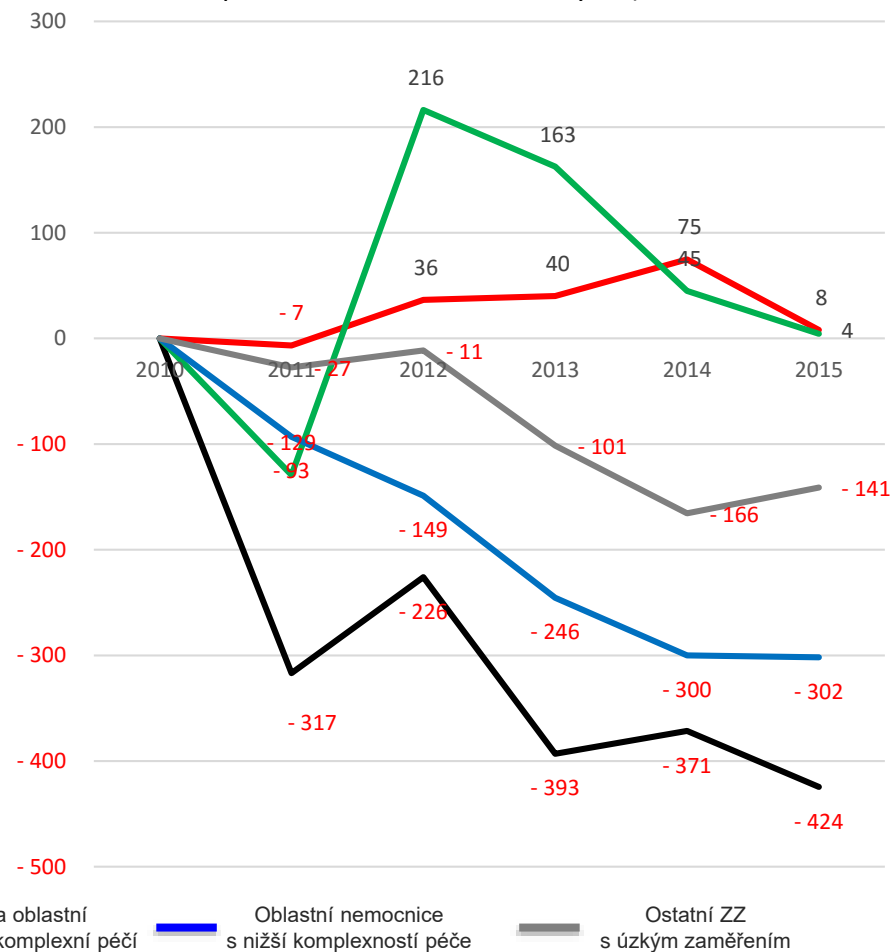
**DRG**  
RESTART

# Kalkulace hrubých mezd

Vývoj úvazků lékařů, kumulativní změna od roku 2010 (rozdíl vyčíslen pouze za ZZ, která předložila ve všech letech výkaz)



Vývoj úvazků všeobecných sester a porodních asistentek, kumulativní změna od roku 2010 (rozdíl vyčíslen pouze za ZZ, která předložila ve všech letech výkaz)



Zdroj: Statistické zjišťování ÚZIS, Výkaz E 4-01 Roční výkaz o zaměstnavatelích, evidenčním počtu zaměstnanců a smluvních pracovnících



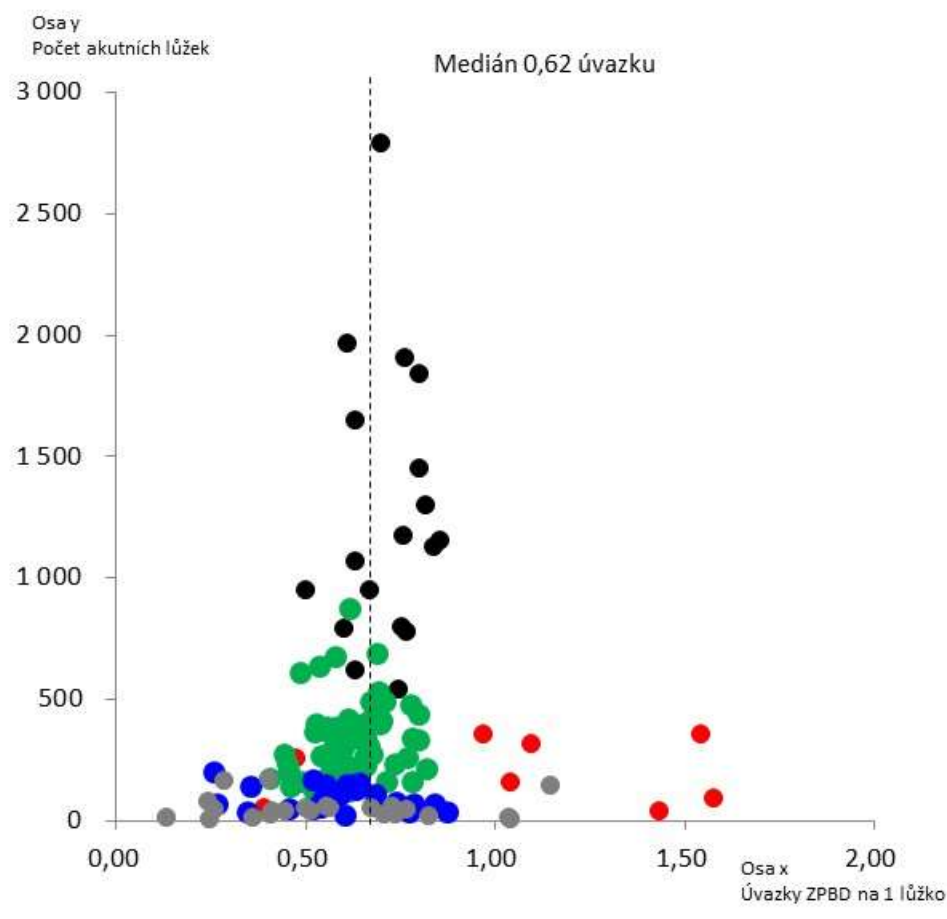
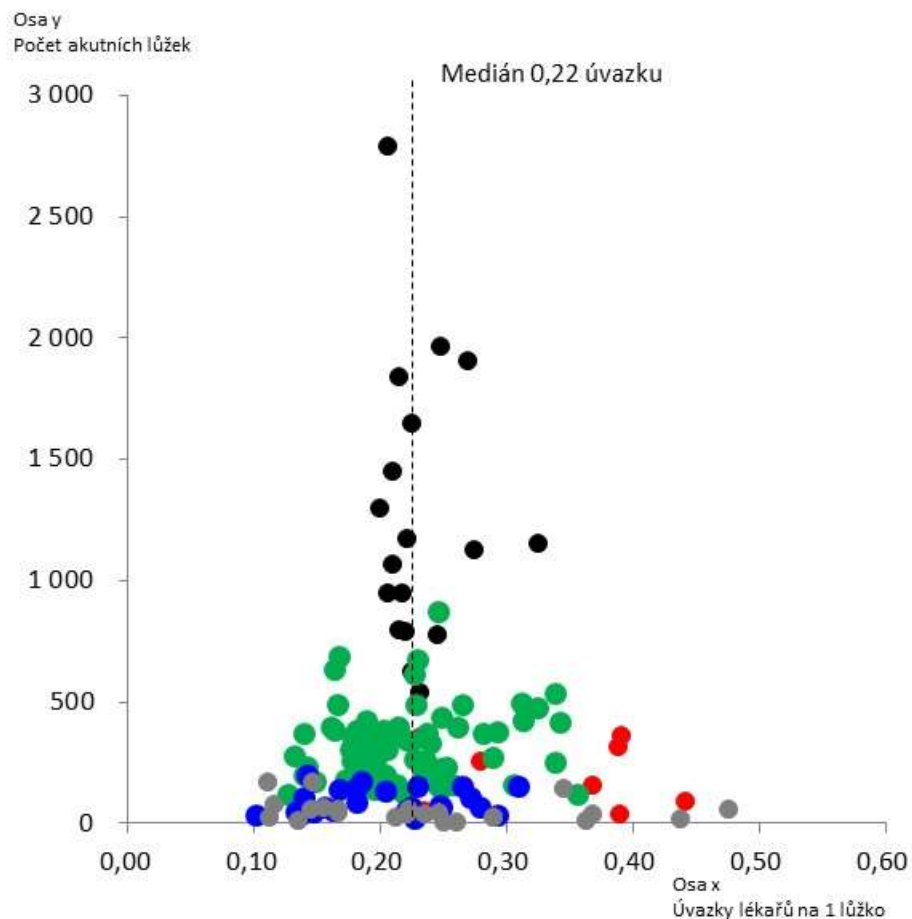
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Kalkulace hrubých mezd

Úvazky lékařů u lůžek k celkovému počtu akutních lůžek (intenzivní a standardní) v roce 2015

Úvazky nelékařů s odb. způsobilostí (§ 5 až § 21a) u lůžek k celkovému počtu akutních lůžek



- Fakultní a velké krajské nemocnice
- ZZ vysoce specializované péče
- Krajské a oblastní nemocnice s komplexní péčí
- Oblastní nemocnice s nižší komplexností péče
- Ostatní ZZ s úzkým zaměřením

Zdroj: Statistické zjišťování ÚZIS, Výkaz L 1-02 Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití



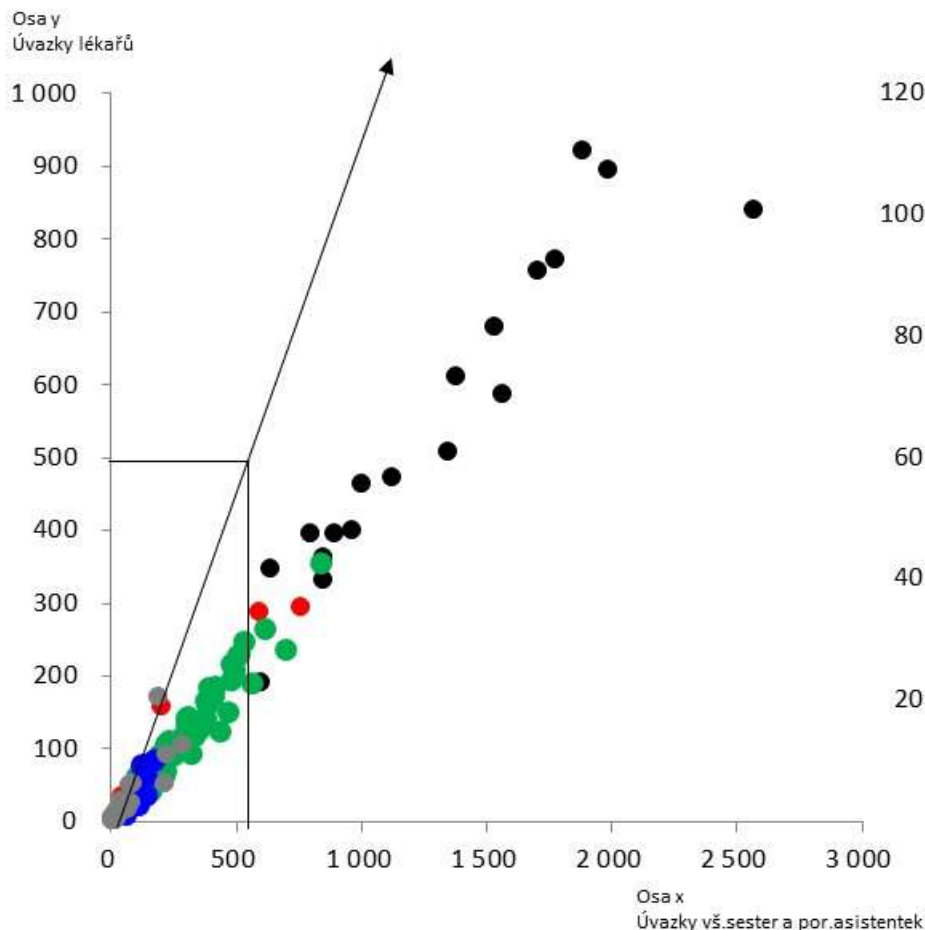
Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



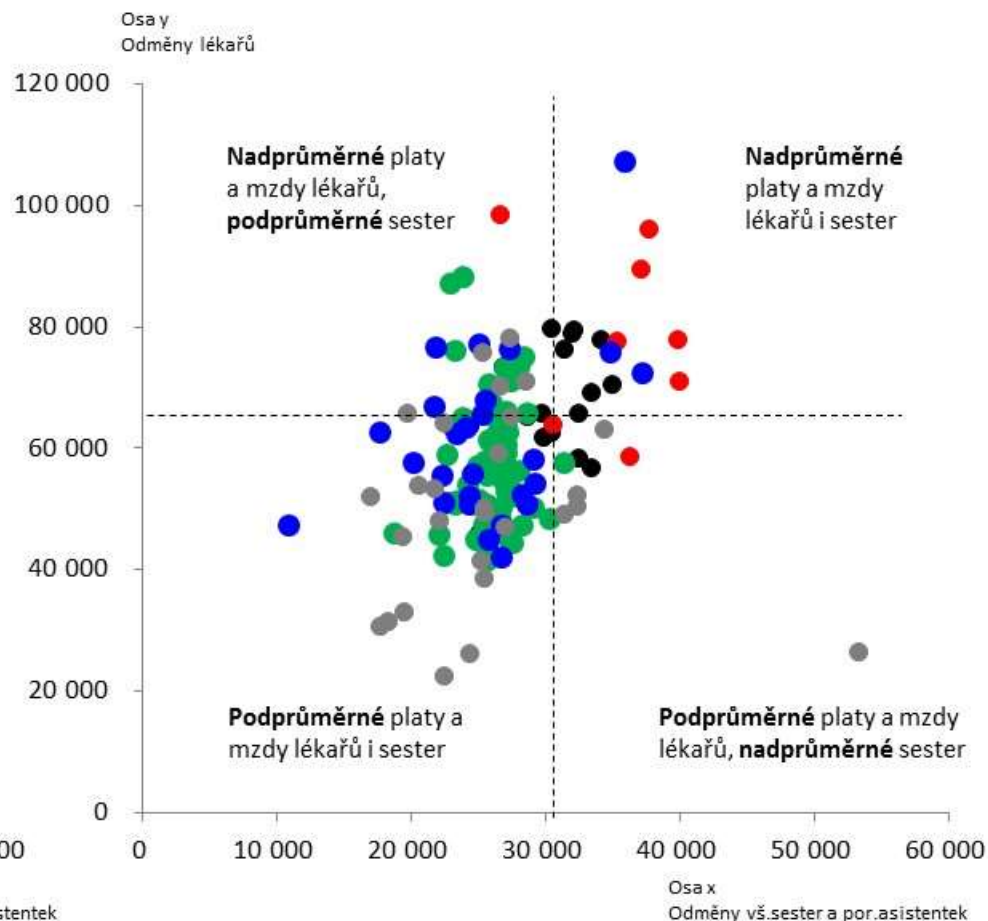


# Kalkulace hrubých mezd

Úvazky lékařů, všeobecných sester a porodních asistentek v roce 2015



Odměňování lékařů a zubních lékařů, všeobecných sester a porodních asistentek v roce 2015



- Fakultní a velké krajské nemocnice
- ZZ vysoce specializované péče
- Krajské a oblastní nemocnice s komplexní péčí
- Oblastní nemocnice s nižší komplexností péče
- Ostatní ZZ s úzkým zaměřením



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Kalkulace hrubých mezd



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Kalkulace hrubých mezd

- V prosinci 2015 schváleny základní principy – pro ocenění HP se bude vycházet z kalkulovaných hrubých mezd zdravotnických pracovníků.
- Definované základní komponenty v roce 2015 – základna systemizace a průměrné hrubé mzdy dle kategorií zdravotnických pracovníků.
- Listopad 2016 – návrh 19, resp. 20 kategorií zdravotnických pracovníků a vzorec pro výpočet průměrných mezd s problematickým naplněním jednotlivých proměnných.
- **Východisko - zjednodušení metodiky s využitím již existujících nástrojů a platných zákonných norem.**



# Kalkulace hrubých mezd

## Základna:

- a) Zákon č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě – Program statistických zjišťování (Vyhláška č. 302/2015 Sb.)
- b) Zákon č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách – Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

## Nástroje:

- Roční statistické výkazy E 2-01 a E 3-01 o složkách platu a mezd, personálním a provozním vybavení poskytovatele zdravotních služeb (PZS),
- Struktura PZS dle NRPZS



# Kalkulace hrubých mezd

## Obsahové vymezení ročních statistických výkazů:

- Kategorie pracovníků v členění dle zákona č. 95 a 96/2004, včetně dosaženého vzdělání zdravotnických pracovníků (kvalifikační i specializační vzdělání či zvláštní odborná způsobilost)
- Evidenční a průměrný přepočtený stav pracovníků dle kategorií a typu pracovišť.
- Objem finančních prostředků na odměňování dle kategorií pracovníků, včetně struktury odměn (tarif, příplatky, přesčas, náhrady...).
- Doplňující údaje – ostatní osobní náklady, odstupné, odpracované hodiny celkem, s vymezením přesčasových hodin...
- Výše prostředků za DPP a DPČ, včetně odpracovaných hodin.

**Díky Programu statistického zjišťování nemusí personalisté RN tvořit další podklady.**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Kalkulace hrubých mezd

**Národní registr poskytovatelů obsahuje** mj. dle § 74 zákona o zdravotních službách, strukturované údaje o poskytovatelích, a to:

- provozní a ordinační dobu,
- formu zdravotní péče, obory zdravotní péče, popřípadě druh zdravotní péče podle § 5 odst. 2 písm. f) až i), nebo název zdravotní služby podle § 2 odst. 2 písm. d) až f), a to pro každé místo poskytování (oddělení a pracoviště),
- počet lůžek podle formy zdravotní péče v členění akutní lůžková péče intenzivní, akutní lůžková péče standardní, následná lůžková péče a dlouhodobá lůžková péče, a podle oboru zdravotní péče a počet lůžek podle druhu zdravotní péče, pokud se jedná o léčebně rehabilitační péči nebo lázeňskou léčebně rehabilitační péči.
- Dále pak informace o specializovaných centrech, definovaných ve Věstníku MZ.

**NRPZ obsahuje veškeré základní komponenty pro tvorbu systemizace, popř. lze v rámci NZIS využít další zdroje např. NRHOSP, výsledky státní statistické služby.**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

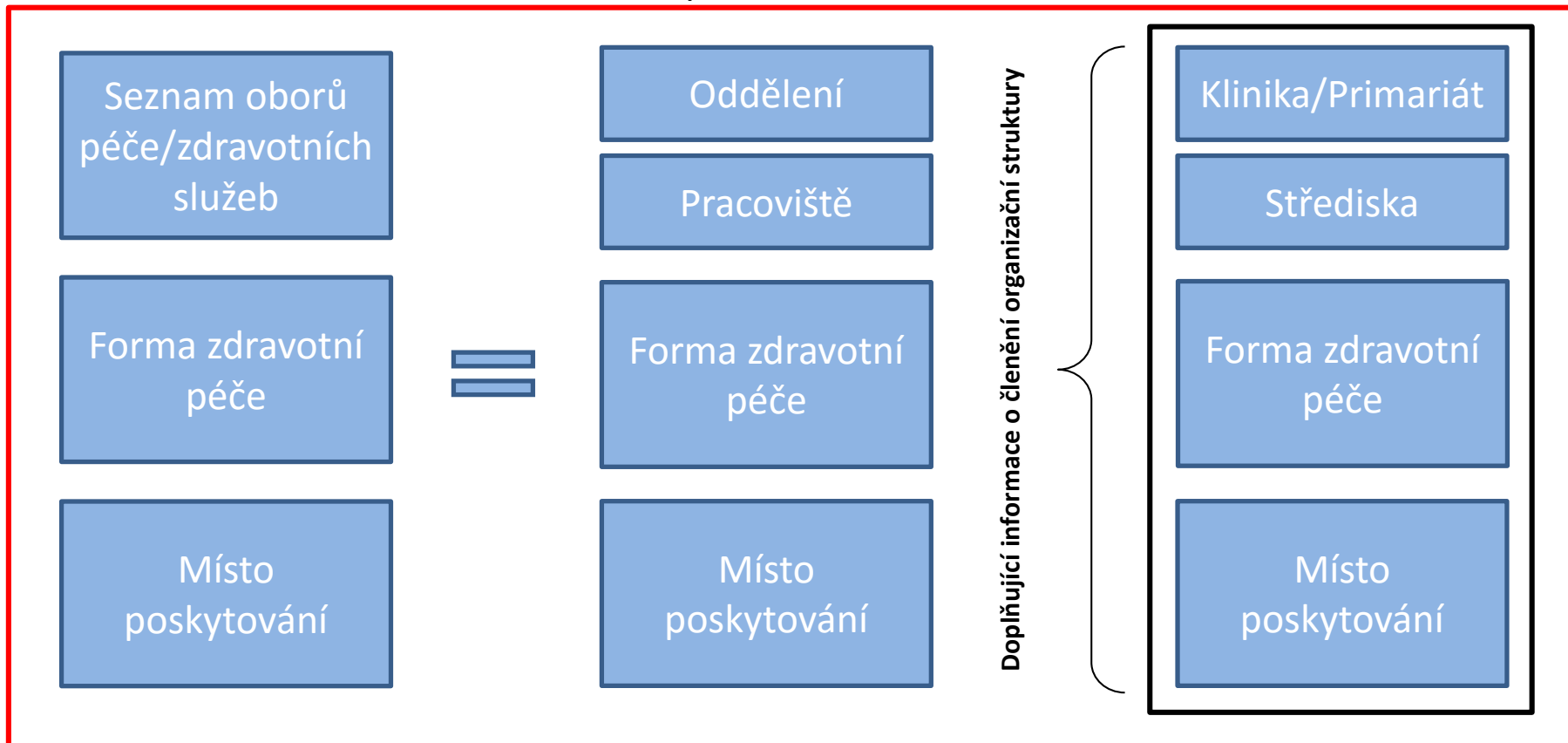
# Kalkulace hrubých mezd

## Struktura NRPZS

Struktura NRPZS  
stav dle KÚ

Struktura NRPZS  
správa ÚZIS

Organizační  
struktura RN



**Předávání údajů dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Kalkulace hrubých mezd

## Ověření proveditelnosti nad 1 RN (k dispozici systemizace za rok 2015)

### Příklad 1 primariátu

#### Oprávnění dle KÚ:

Obor péče: pneumologie a ftizeologie

Forma péče: akutní lůžková péče standardní a ambulantní péče

#### Stav dle NRPZS ve správě ÚZIS:

Oddělení Pneumologie a ftiz. s jedním pracovištěm lůžkové péče (počet lůžek 29) a **jednou** ambulancí

#### Stav organizační struktury RN (mimořádný sběr dat):

Jedna lůžková stanice s 29 lůžky, jedno pracoviště společné správy (PPPZ), jeden bronchoskopický sál (ENBR), 3x ambulance (APAM), 4x pracoviště vyloučené z kalkulací.





# Kalkulace hrubých mezd

## Základní model ÚZIS:

Počet lůžek \* definované úvazky personální vyhláškou, dle typu lůžka

Počet operačních sálů \* definované úvazky personální vyhláškou

1 vedoucí lékař pro primariát, 1 vrchní sestra pro primariát

1 vedoucí lékař na 5 lůžek intenzivní péče a 1 vedoucí lékař na 30 lůžek standardní péče

1 lékař a 1 nelékař v ambulanci dle oboru (na plnou ordinační dobu)

## Systemizace RN daného primariátu:

Počet lékařů: 9,00

Počet ZPBD: 18,00

Počet ZPOD: 4,60

## Systemizace ÚZIS daného primariátu:

Počet lékařů: 7,90

Počet ZPBD: 11,18

Počet ZPOD: 4,83

***Rozdíl oproti RN z důvodu rozdílného počtu ambulantních pracovišť a absence ordinačních hodin v NRPZS***

**V rámci definovaného modelu u simulace nad daty celé nemocnice rozdíl mezi systemizací ÚZIS a systemizací RN v kategorii lékařů (-2% úvazků), kategorii SPBD (-6%) a kategorii ZPOD (+12%).**



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Kalkulace hrubých mezd

## Shrnutí:

- **Details výpočtů a další postup budou představeny na poradě s odbornými asistenty dne 28. 11. 2016.**
- Datové rozhraní v oblasti kapacit, platů a mezd dle kategorií zdravotnických pracovníků bude upraveno dle Programu statistických zjišťování pro rok 2016.
- Zástupci RN a ÚZIS provedou revizi, popř. doplnění struktury NRPZS.
- ÚZIS vytvoří individuální systemizace, dle jednotných pravidel nad strukturami RN v NRPZS, které budou konfrontovány s interními systemizacemi RN a následně korigovány.



# Kalkulace dlouhodobého majetku



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Kalkulace dlouhodobého majetku

## **Předmět kalkulace:**

Dlouhodobý nehmotný majetek

Dlouhodobý hmotný odpisovaný majetek, mimo drobného dlouhodobého majetku

## **Vstupní ceny:**

Účetní pořizovací ceny, včetně dotací, pouze u staveb bude vstupní cena kalkulovaná.

## **Odpisové sazby:**

? (stavby 80 let)

## **Výše odpisu:**

Dle stanovené sazby a počtu měsíců využívání majetku ve sledovaném období



# Kalkulace dlouhodobého majetku

Modelace kalkulovaných odpisů dlouhodobého majetku v tis. Kč

(majetek v BRUTTO hodnotách, tj. v pořizovacích cenách – u PZS obchodního typu chybí dotace)

Ukazatel	1. Fakultní a krajské	2. Vysoce specializované	3. Komplexní péče	4. Nižší komplexnost péče	5. Úzké zaměření	Celkem
B.1 Nehmotný majetek	2 415 051	413 166	931 545	62 734	110 059	3 932 555
B.2 Hmotný majetek	112 489 178	17 365 288	44 605 826	2 573 318	3 614 061	180 647 671
<i>z toho stavby</i>	<i>60 713 180</i>	<i>8 014 189</i>	<i>23 983 249</i>	<i>1 267 734</i>	<i>2 238 585</i>	<i>96 216 937</i>
<i>z toho pozemky</i>	<i>2 395 331</i>	<i>714 788</i>	<i>623 024</i>	<i>42 598</i>	<i>83 256</i>	<i>3 858 997</i>

Stanovená doba odpisování	Varianta 1	Varianta 2
Nehmotný majetek	3 roky	5 let
Hmotný majetek bez staveb a pozemků	5 let	8 let
Stavby	30 let	50 let

**Roční náklady za dlouhodobý majetek by činily cca 18%, resp. 11% z celkových výdajů zdravotních pojišťoven**

Ukazatel	1. Fakultní a krajské	2. Vysoce specializované	3. Komplexní péče	4. Nižší komplexnost péče	5. Úzké zaměření	Varianta 1 Celkem
Nehmotný majetek	805 017	137 722	310 515	20 911	36 686	1 310 852
Hmotný majetek bez staveb a pozemků	9 876 133	1 727 262	3 999 911	252 597	258 444	16 114 347
Stavby	2 023 773	267 140	799 442	42 258	74 620	3 207 231
Celkem	12 704 923	2 132 124	5 109 867	315 766	369 750	20 632 430
					<b>ZPP (2.1 Nemocnice) 2015</b>	<b>116 480 754 18%</b>

Ukazatel	1. Fakultní a krajské	2. Vysoce specializované	3. Komplexní péče	4. Nižší komplexnost péče	5. Úzké zaměření	Varianta 2 Celkem
Nehmotný majetek	483 010	82 633	186 309	12 547	22 012	786 511
Hmotný majetek bez staveb a pozemků	6 172 583	1 079 539	2 499 944	157 873	161 528	10 071 467
Stavby	1 214 264	160 284	479 665	25 355	44 772	1 924 339
Celkem	7 869 857	1 322 456	3 165 918	195 775	228 311	12 782 317
					<b>ZPP (2.1 Nemocnice) 2015</b>	<b>116 480 754 11%</b>

Zdroj: Výkaz E 6-01 Pololetní výkaz o ekonomice poskytovatele zdravotních služeb – lůžkové zařízení



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



# Kalkulace dlouhodobého majetku

## **Pilotní projekt:**

Neprodleně bude zahájen pilotní projekt s vybranými 10 RN

## **Podklady ke kalkulacím:**

Seznam dlouhodobého majetku RN ve struktuře definované datovým rozhraním.

Rozlohu budovy (m<sup>2</sup>) a obestavěný prostor (m<sup>3</sup>) u 10 vybraných RN.

## **Výpočet kalkulovaných odpisů:**

V rámci pilotního projektu bude provedeno:

- ocenění staveb z podkladů 10 vybraných RN „propočtem“ podle Českého stavebního standardu,
- výpočet kalkulovaných odpisů z předaného seznamu dlouhodobého majetku RN, včetně analýzy dopadu výsledných kalkulací.



# Přímé náklady zvláště účtovaných prostředků (ZUM/ZULP) a extramurální péče



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Přímé náklady (zvláště účtované položky)

## Výpočet nákladů hospitalizačního případu

Náklady hospitalizačního případu jsou dány vzorcí:

$$\text{Náklady celkem} = \text{náklady přímé} + \text{náklady nepřímé}$$

kde

$$\text{Náklady přímé} = \text{ZUM} + \text{ZULP} + \text{extramurální péče}$$

**Náklady nepřímé** =  $\sum$  náklady alokační jednotky \* množství spotřebovaných jednotek pacientem

náklady celkové – **náklady přímé**

**Náklady alokační jednotky** =  $\frac{\text{náklady celkové} - \text{náklady přímé}}{\text{množství spotřebovaných jednotek pracovištěm}}$





# Přímé náklady (zvlášť účtované položky)

$$\text{Náklady alokační jednotky} = \frac{\text{náklady celkové} - \text{náklady přímé}}{\text{množství spotřebovaných jednotek pracovištěm}}$$

## Příklad výpočtu nákladů alokační jednotky – BOD: ODB 105/ORG ENDE

### ① Výstup z datových souborů RN

	Ukazatele	RN 1	RN 2
NÁKLADY	5LE	269 578	89 462
	5CL	11 057 181	872 487
	5KR	0	0
	5SZM	1 209 146	1 764 948
	5ON	2 901 648	3 943 074
	5BP	1 472	4 030
	5PR	1 421 088	586 391
	5OST	490 991	480 909
	Celkové náklady	17 351 104	7 741 301
	VÝNOSY	6CL	10 000
6KR		0	0
6SZM		0	50 000
BODY		5 456 184	7 850 215
PMAT		0	0
ZUP		11 015 598	819 537

### ② Výpočet relevantních nákladů

$$\text{RELEVANTNÍ NÁKLADY} = \text{celkové náklady} - \text{nerelevantní náklady (výnosy)}$$

RN 1  
17 341 104 = 17 351 104 – 10 000

RN 2  
7 691 301 = 7 741 301 – 50 000

### ③ Výpočet nepřímých nákladů

$$\text{NEPŘÍMÉ NÁKLADY} = \text{relevantní náklady} - \text{náklady přímé}$$

RN 1  
6 325 506 = 17 341 104 – 11 015 598

RN 2  
6 871 764 = 7 691 301 – 819 537

### ④ Výpočet nákladů 1 alokační jednotky

$$\text{NÁKLADY ALOKAČNÍ JEDNOTKY} = \text{nepřímé náklady} / \text{celkové body}$$

$$\text{RN1: } \underline{1,16} = 6\,325\,506 / 5\,456\,184$$

$$\text{RN2: } \underline{0,88} = 6\,871\,764 / 7\,850\,215$$

# Přímé náklady (zvláště účtované položky)

## Standardizace procesu kontroly výsledných hodnot

1. Nad nákladovými hodnotami všech alokačních jednotek bude provedena analýza
2. Vstupními parametry budou typ alokační jednotky, obor péče, forma péče, výsledné hodnoty za všechny RN
3. V případě nestandardních odchylek bude zahájeno individuální jednání s RN.
4. Odchytky způsobené legislativou (např. Sazebníkem výkonů) budou projednány s odbornými společnostmi, MZ ČR a ZP (typickým příkladem jsou laparoskopické výkony).

## Nestandardnostmi ve vykazování však nikdy nedojde k podhodnocení nebo nadhodnocení celkové nákladové hodnoty hospitalizačního případu:

- A) když bude nadhodnocena cena ZUM/ZULP budou podhodnocené nepřímé náklady alokačních jednotek,
- B) když bude podhodnocena cena ZUM/ZULP budou nadhodnoceny nepřímé náklady alokačních jednotek.

**V případě obou variant však bude mít nestandardní chování vliv na definování materiálových outlier.**



# Přímé náklady extramurální péče

- Potřeba projednat se všemi ZP, v současné době nedisponují všechny RN daty o extramurální péči od všech ZP
- Návrh řešení:

**ZP => RN => Datové uložště RN**

ZP...předají extramurální péči RN při ročním vyúčtování

RN...předá v dohodnuté struktuře data přes datové uložště RN



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Aktualizace datového rozhraní a sběr dat v roce 2017



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART

# Aktualizace datového rozhraní a sběr dat v roce 2017

- Datové rozhraní pro rok 2017 bude definitivně upraveno po připomínkách odborných asistentů (21. 11. 2016 – Controlleri a 28. 11. 2016 - Personalisti)
- Představení datového uložště RN – zajištění sběru dat (P. Klika – konference DRG Restart dne 10. 11. 2016 v 10:40 hod.)
- Sběr dat v období březen – květen 2017
  - personální data – po vyúčtování ročních mezd,
  - ekonomická - po uzavření účetního období,
  - produkční data – po vyúčtování veškeré péče za rok 2016, nejdéle však do 31. 5. 2017
- Analýza dat a projednání průběžných a konečných výstupů s RN březen – červenec 2017
- Výpočet nákladového ocenění hospitalizačních případů srpen – září 2017
  - hospitalizační případy dle stávající metodiky sestavení,
  - hospitalizační případy dle nové metodiky CZ-DRG



# Děkuji za pozornost



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



**DRG**  
RESTART