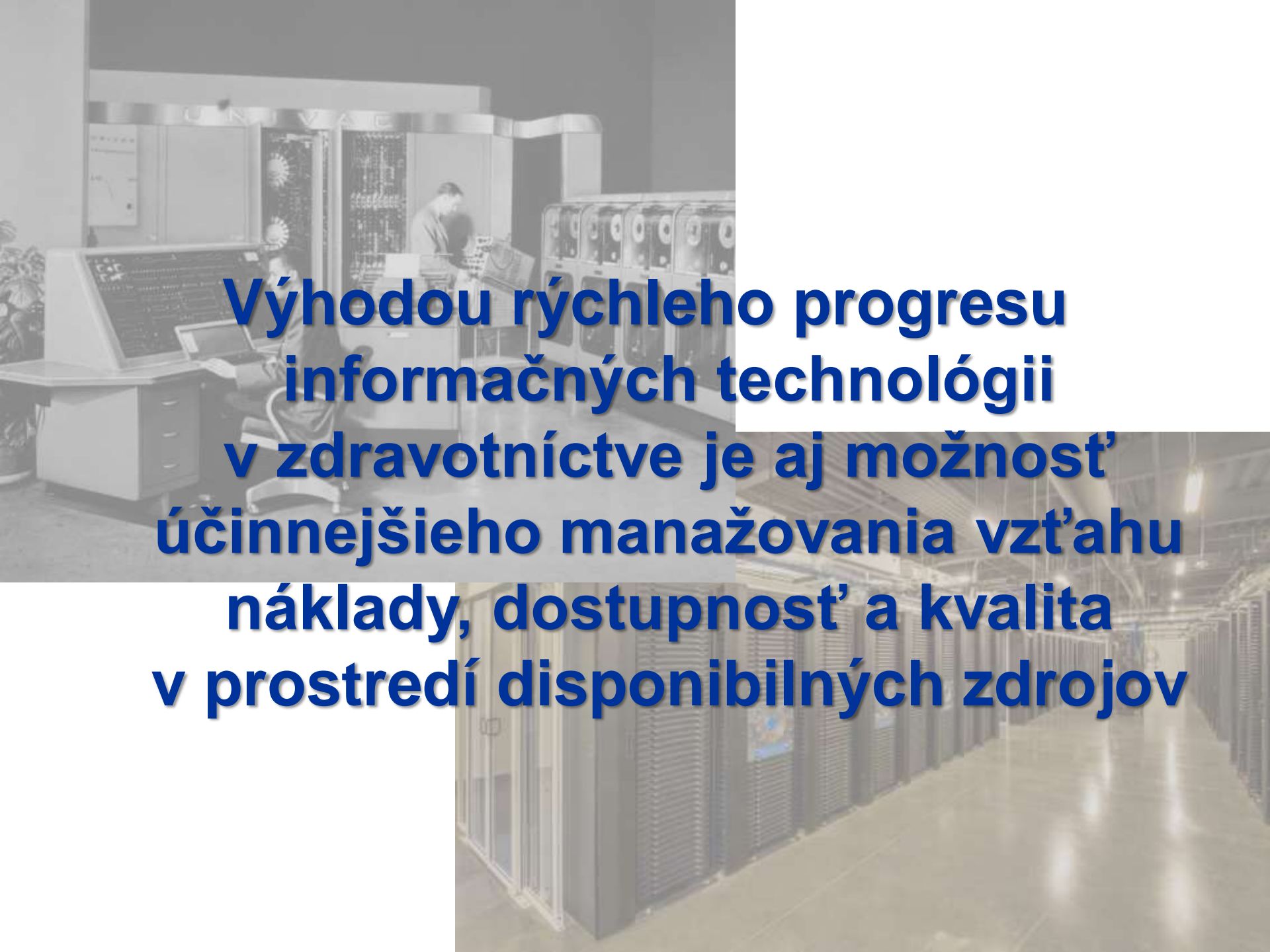




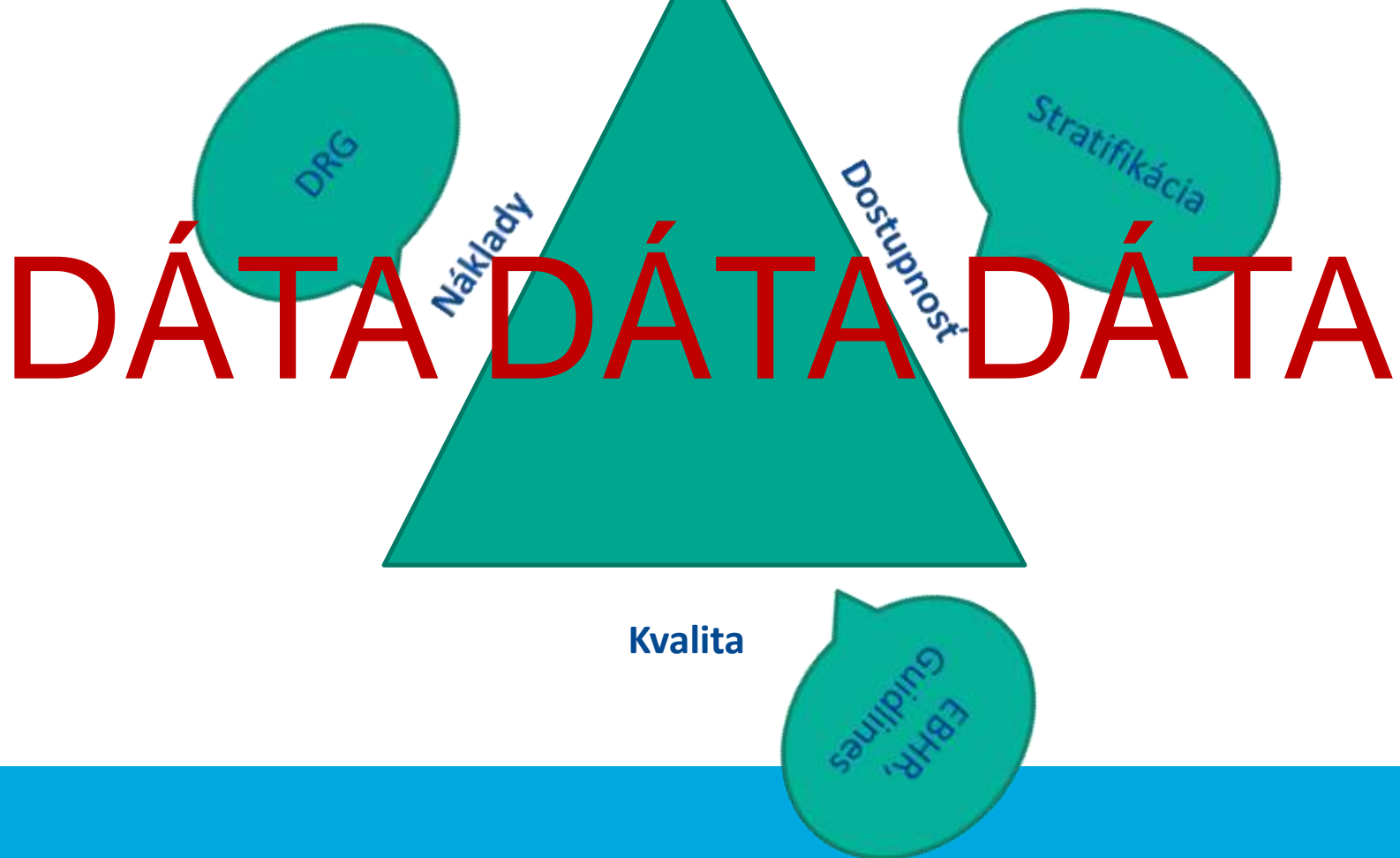
**NÁKLADY NA PACIENTA
CHCEME VEDIETĽ KOLKO ČO STOJÍ**





**Výhodou rýchleho progresu
informačných technológií
v zdravotníctve je aj možnosť
účinnnejšieho manažovania vzťahu
náklady, dostupnosť a kvalita
v prostredí disponibilných zdrojov**

Kam nás vedia posunúť informačné technológie



EBHR NA STRANE ZP

- Kritériá na uzatváranie zmlúv s poskytovateľmi ústavnej zdravotnej starostlivosti
- Kritériá stanovené Ministerstvom zdravotníctva SR sú definované pre cca 60 % objemu operačných a 25 % neoperačných výkonov na Slovensku.
- Uplatňovať sa budú postupne po dobu 2 rokov, a to vo výške 50 % v druhej polovici roku 2020 a v plnom rozsahu v druhej polovici 2021.
- Následná revízia limitov prebehne o ďalšie 3 roky. V prípade, že oddelenie dané limity splní, nebude ich MZ SR v najbližších 3 rokoch sprísňovať. Pri nespnení limitov stanoví MZ SR ich novú výšku.

ČO JE DRG

- **DRG (Diagnosis Related Group)** je skratka pre označenie „skupiny súvisiacich diagnóz“
- V rokoch 2010 až 2012 začala vláda SR realizovať konkrétny zámer podpory implementácie inovatívnych, transparentných a objektívnejších úhradových mechanizmov
- Systém vznikol na začiatku 70 rokov v USA

DRG vo FNsP FDR BB

STRIX – základný modul

- klasifikuje hospitalizačné prípady do 1200 nákladovo a medicínsky podobných skupín
- umožňuje grupovanie individuálnych prípadov cez webový formulár

TYTO - nadstavbový kódovací modul

- slúži na kontrolu a zvyšovanie kvality kódovania prípadov lekármi
- zabezpečuje zbieranie relevantných informácií z nemocničných informačných systémov a na základe zozbieraných údajov navrhuje kódy, diagnózy a výkony

SURNIA - nadstavbový analytický modul

- analyzuje vykazovanú záťaž a jej stabilitu
- vytvára správy o štruktúre populácie a o chybovosti vykazovania prípadov, porovnáva úhrady v pôvodnom systéme a podľa DRG

NESASIO - nadstavbový nákladový modul

- pomáha sledovať náklady na jednotlivých pacientov podľa metodiky ÚDZS
- porovnáva náklady nemocnice na pacienta v porovnaní s úhradou na danú DRG skupinu

UROLOGIA – UKAZOVATELE VYKONNOSTI 1-8 2019

Segment	Počet HP	CMI	Počet oddelení	Oš. doba	Počet VDg	Počet výkonov	Počet operačných výkonov	Náklady na lieky	Náklady na ŠZM	DRG úhrada	Náklady na HP	Zisk / strata na HP
01_Operačný	1 356	1,43	1,03	3,47	0,65	1,56	1,04	61	873	1 792	2 250	-458
02_Medicínsky	124	0,55	1,04	3,25	1,10	0,40	0,02	55	109	697	1 347	-651
Celkový súčet	1 480	1,36	1,03	3,45	0,69	1,47	0,96	60	809	1 701	2 175	-474

Pacienti - stratoví (príklad)

MDC skupina	Počet HP	CMI	Počet oddelení	Oš. doba	Počet VDg	Počet výkonov	Počet operačných výkonov	Náklady na lieky	Náklady na ŠZM	DRG úhrada	Náklady na HP	Zisk / strata na hosp. prípad
MDC 11_Ochorenia a poruchy močových orgánov	1	2,68	3,00	60,00	15,00	14,00	5,00	2 646	4 494	11 630	35 577	-23 947
MDC 16_Ochorenia krvi, krvotvorých orgánov a imunitného systému	1	2,88	3,00	33,00	2,00	3,00	2,00	715	1 752	3 686	18 433	-14 746

Pacienti - ziskoví (príklad)

MDC skupina	Počet HP	CMI	Počet oddelení	Oš. doba	Počet VDg	Počet výkonov	Počet operačných výkonov	Náklady na lieky	Náklady na ŠZM	DRG úhrada	Náklady na HP	Zisk / strata na hosp. prípad
MDC 12_Ochorenia a poruchy mužských pohlavných orgánov	1	2,73	1,00	4,00	0,00	1,00	1,00	24	577	3 418	535	2 883

Už vieme čo koľko stojí ...



System nám zatiaľ nedáva priestor túto
informáciu využiť





STRATIFIKÁCIA

- Reforma lôžkovej ZS
- Rozdeľuje PZS na lokálnych, regionálnych, národných a kompetenčné centrá

STRATIFIKÁCIA alebo

Zdravá zmena v praxi

1. Nová verejná minimálna sieť a dostupnosť

Zákonom definovaný na samosprávu

Lokálne nemocnice (32)



Zákonom vyžadovaný aspoň 1x v spádovej oblasti

Regionálne nemocnice (6)



Národné nemocnice (4)



* Bez detských urgentných príjmov a kompetenčných centier; dokopy 46 všeobecných nemocníc po roku 2025

FNSP FDR

- Nový informačný systém
- Robotizácia, best practise z iných odvetví
- Elektronické plánovanie a vyhodnocovanie



Vízia je ... „elektronické dvojča“

Ďakujem za pozornosť

