



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Úhradová vyhláška 2017 ve vazbě na rok 2016



AČMŇ



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Úhradová vyhláška 2017:

- Je dobrá nebo špatná?
- Jak vznikala?
- Důležité změny a novinky oproti r. 2016.
- Co se povedlo?
- Kde jsou rezervy pro příští roky?
- Důsledky některých ustanovení vyhlášky podrobně.





13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Úhradová vyhláška 2017:

- Ačkoli na ni každý nadává a nikdo není spokojen, tak ...

**pro nemocnice je to nejlepší
vyhláška za poslední roky !**

- **ALE ...**





13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Jak vznikala ÚV 2017?

- Společný návrh všech asociací – předloženo paragrafové znění 28.6.2016 MZ náměstkovi Phillipovi.
- Oproti vyhlášce byla vyšší úhrada a jednodušší výpočty.
- Referenční rok 2015. Růst úhrad o min.10%.
- Regulační poplatky dle vykázaných klinických výkonů bez omezení počty roku 2014.
- **Důraz byl na:**
- 10% růst úhrady nejen na růst mezd, ale i do provozu.
- Sbližování základních sazeb - zavedení IZSmin (IZSmax).
- Limit výkonnosti CM dle vykázané a „uhrazené“ produkce.
- Vyšší úhrada za nepřetržitý provoz rentgenu a laboratoří.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Jak vznikala ÚV 2017?

CM podle nás dle vykázané, uznané a „uhrazené“ produkce.

- $CM_{2015,014,10,uhr}$ je počet případů hospitalizací poskytovatelem vykázaných, zdravotní pojišťovnou uznaných a **uhrazených**, které byly ukončeny v referenčním období, které jsou podle Klasifikace zařazeny do skupin vztažených k diagnóze uvedených v příloze č. 10 k této vyhlášce, vynásobených indexy 2017 uvedenými v příloze č. 10 k této vyhlášce.

$CM_{2015,014,10,uhr}$ je definován jako menší z hodnot:

- $CM_{2015,14,10}$ (tedy CM roku 2015, případy uvedené v příloze č. 10 vyhlášky pro rok 2017, přepočtené grouperem v. 14)
 - $0,96 * Kp_{p13} * CM_{2013,014,10}$ (tedy CM roku 2013, případy uvedené v příloze č. 10 vyhlášky pro rok 2017, přepočtené grouperem v. 14, Kp_{p13} je uveden ve vyhlášce 324/2014 Sb.),
- pokud případná produkce nad tento limit nebyla finančně kompenzována v úhradě za referenční období.



Jak vznikala ÚV 2017?

Úhrada za DRG alfa podle nás:

- 3.5 Úhrada formou případového paušálu zahrnuje hrazené služby zařazené podle Klasifikace do skupin vztažených k diagnóze uvedených v příloze č. 10 k této vyhlášce a stanoví se ve výši $CELK\ PU_{drg,2017}$ podle výrazu:

- $$CELK\ PU_{drg,2017} = \max \left(\min \left\{ 1; \frac{CM_{red,2017,013}}{0,96 * CM_{ref\ 2015,013}} \right\} * \right.$$

$$IPU; CM_{2017,013} * 29\ 500) - EM_{2017},$$

- Vzorec níže zaručuje, že úhrada nemůže poklesnout pod úhradu spočtenou dle DRG se **základní sazbou 29 500** (výše byla k diskuzi)
- Minimální technická základní sazba byla navržena na 29500, což je její poslední hodnota. Pro začátek je asi příliš vysoká, ale lze tento mechanismus zahájit i s nižší sazbou (např.25000) a každoročně ji navyšovat, což povede ke sblížení ZS. Dnešní stav, kdy IZS se liší mezi ZP i poskytovateli od 17000 do 99000 je neudržitelný a nemá ekonomické opodstatnění.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Jak vznikala ÚV 2017?

Úhrada za jednodenní chirurgii podle nás:

3.6 Zdravotní péče poskytovaná v režimu tzv. jednodenní péče (chirurgie, ortopedie, urologie, gynekologie, ORL) bude hrazena ve výši :

- **0,90 * $CM_{JPL,2017}$ * 29 500**
- kde
- $CM_{JPL,2017}$ je počet případů hospitalizací ukončených v roce 2017 a zdravotní pojišťovnou uznaných, které jsou podle Klasifikace zařazeny do skupin vztažených k diagnóze bez CC uvedených v příloze č. 13 k této vyhlášce, vynásobených indexy 2017.
- Částka – minimální technická základní sazba by měla být stejná jako ve vzorci v článku 3.5., ale její výše je k diskuzi dle modelace úhrady.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Úhrada za ambulantní péči podle nás:

6.1. Úhrada ambulantní péče se stanoví ve výši $Úhr_amb_{2017} = Úhr_amb_{2016} * 1,10$, kde:

- $Úhr_amb_{2016}$ je celková výše úhrady poskytovateli za hrazené služby poskytnuté v roce 2016 podle odstavce 6, včetně úhrady za zvlášť účtované léčivé přípravky a zvlášť účtovaný materiál s výjimkou zvlášť účtovaných léčivých přípravků označených symbolem „S“ podle § 39 odst. 1 vyhlášky č. 376/2011 Sb. a s výjimkou přípravků uvedených v příloze č. 12 k této vyhlášce.
- Pokud poskytovatelem vykázaný a zdravotní pojišťovnou uznaný počet bodů za výkony poskytnuté v rámci ambulantní péče za rok 2017 bude menší než 96 % přepočteného počtu bodů poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných za výkony poskytnuté v rámci ambulantní péče za rok 2015, výsledná úhrada se pro rok 2017 sníží o stejný počet procentních bodů, o který nebylo dosaženo 96 %.
- Pokud poskytovatelem vykázaný a zdravotní pojišťovnou uznaný počet bodů za výkony poskytnuté v rámci ambulantní péče za rok 2017 bude větší než 104% přepočteného počtu bodů poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných za výkony poskytnuté v rámci ambulantní péče za rok 2015, výsledná úhrada se pro rok 2017 zvýší o 85% počtu procentních bodů, o který bylo překročeno 104 %.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Další naše návrhy:

6.4. V případě, že poskytovatel zdravotní péče provozuje akutní péči alespoň ve 4 základních oborech (interna, chirurgie, dětské a gynekologicko-porodnické oddělení) a zároveň poskytuje nepřetržitou péči i v laboratoři a na radiodiagnostickém oddělení, pak mu **náleží bonifikace za nepřetržitou péči nad rámec paušální úhrady ve výši 0,07 Kč za každý vykázaný a zdravotní pojišťovnou uznaný bod za jednotlivé odbornosti v laboratoři a na radiodiagnostickém oddělení.**

8. Zdravotní pojišťovna může v případě zřetele hodných nebo v případě, kdy se v hodnoceném období vyskytne **mimořádně nákladný pojištěnec**, provést zohlednění objemu poskytované péče a navýšit úhradu nad rámec této vyhlášky.

Příloha 1B-Následná péče:

Výše paušální sazby za jeden den hospitalizace u všech typů OD následné lůžkové péče v hodnoceném období se stanoví ve výši $PSOD_{2017} = \max \{1,1 * PSOD_{2016}; X\}$, kde X je minimální paušální sazba za jeden den hospitalizace včetně režie ve výši dle tabulky pro jednotlivé OD, kde jsou sazby navýšeny výše, než je 10% (např.15%).



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Důležité změny a novinky oproti r. 2016 aneb co ve vyhlášce zůstalo:

- **Grouper pro rok 2017 – verze 014, 3 různé ref.obd.**
- **kompenzace „receptových“ regulačních poplatků je 13 Kč (rok 2016 = 12 Kč)**
- **mezi „povinné“ ISU nepatří DRG báze 0001, 0002, 0014, 0204, 0802, 0804, 0818, 1101 (transplantace srdce/plíce/játra/kostní dřeň/ledviny, TEP, OKA)**
- **centrové léky – „fixace“ úhrady roku 2015 * index nárůstu – více podrobnější členění**



6.12.2016 / AČMN pracovní skupina pro úhrady

Důležité změny a novinky oproti r. 2016:

- POR/NOVOR/HIV - index růstu (2016 = 1,06 → 2017 = 1,092)
- POR/NOVOR/HIV - nově vliv $ZS_{min,13}=27.000Kč$
$$1,092 * CM_{2017,014,13} * \max\{IZS_{2015}; ZS_{min,13}\} - EM_{2017,13}$$
- Ambulance – rozděleno na dva subsegmenty („komplement“ a „ostatní“)
- Ambulance - index růstu (2016 = 1,03 → 2017 = 1,092)
- Navýšení úhrady za ambulance „ostatní“ při „nevyčerpání alfy“
- LDN – maximum ze dvou hodnot (sbližování sazeb) + definován výpočet propustek
- Sociální lůžka – index růstu (2016 = 1,03 → 2017 = 1,26)



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Co se povedlo?



- „optimum“ pro maximalizaci úhrady alfy
(2016 = 0,99 → 2017 = 0,96)
- DRG alfa – index růstu (2016 = 1,03 → 2017 = 1,092)
- DRG alfa – zavedení IZS min pro výpočet $PU_{drg,2015,10}$ (nově vliv $ZS_{min,10}$... 33 500 Kč/24 000 Kč)
- Překlady typu „4“ a „5“ se neredukují vůbec (při splnění určitých kritérií – min. počet 100) a hodnotí se společně.
- Ambulance – navýšení HB o 0,05 Kč při splnění „nepřetržitě“ péče v laboratoři a zobrazovacích metodách.
- Zavedení OD pro NIP i hospice.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Kde jsou rezervy pro příští roky?

- alfa – index změny produkce I_{ZP} je „dvoupásmový“ a začíná dříve, ale neřeší nárůst v případě několika málo drahých pacientů u malých ZP – zůstává index změny počtu globálních pojištěnců I_{GUP}
- Další zvýšení rozdílů mezi bohatými nemocnicemi s vysokou IZS a chudšími s nízkou IZS.
- Někomu stačí na 10% růst tarifních mezd 2,5% navýšení úhrady, někomu nestačí ani 6,2%!!! Zejména u následné péče.
- Sjednocení úhrady pro vybrané báze či skupiny, nejen porody, ale i základní péče.
- Vyhodnotit, zda rozdělení ambulance na subsegmenty „komplement“ a „ostatní“ bylo šťastné a efektivní.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Důsledky některých ustanovení vyhlášky podrobně:



- **To, co nás trápí, jsou rozvírající se nůžky mezi velkými a malými nemocnicemi. Chci ukázat na příkladech rozdíly v IZS a OD LDN, jak co působí a působilo, jak se změnilo ...**
- Obrovské rozdíly mezi ZP u jednoho ZZ i mezi různými ZZ v rámci úhrady za hospitalizace (DRG alfa).
- Nejmenší rozdíly jsou u VZP, v následné péči de facto nulové.
- Rozdíly již nejsou v řádu desítek procent, ale stovek procent!
- Projevilo se sblížení sazeb OD v následné péči po zavedení minima ve vyhlášce.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Přehled IZS pro rok 2014 - členové AČMN:

Porovnání dle zdravotních pojišťoven u jednotlivých nemocnic

NEM	111	201	205	207	209	211	213	MIN	MAX	PRUM	Rozdíl MIN - MAX	% MIN / MAX
1	25 416	21 805	24 688	19 633		23 772		19 633	25 416	23 063	-5 784	77%
2	28 751	23 685	27 633	24 529		27 591		23 685	28 751	26 437	-5 066	82%
3	26 885	28 347	28 185	27 674		24 873		24 873	28 347	27 193	-3 474	88%
4	28 533	17 393	18 138			22 466		17 393	28 533	21 632	-11 140	61%
5	30 747	25 431	26 687	23 212	21 467	28 364	46 306	21 467	46 306	28 888	-24 840	46%
6	28 782	25 776	22 472	20 343		35 026		20 343	35 026	26 480	-14 683	58%
7	29 530	29 264	17 263	23 881		25 793		17 263	29 530	25 146	-12 267	58%
8	28 683	30 708	25 695	22 222	24 169	23 117		22 222	30 708	25 766	-8 486	72%
9	27 207	26 140	21 964			28 312	29 153	21 964	29 153	26 555	-7 189	75%
10	28 818	26 893	24 673	24 483		25 815		24 483	28 818	26 137	-4 335	85%
11	29 885	21 095	27 035	20 187		25 967		20 187	29 885	24 834	-9 698	68%
12	32 422	30 056	33 356	31 369		30 070	38 952	30 056	38 952	32 704	-8 896	77%
13	30 845	26 335	26 646	20 955		20 351		20 351	30 845	25 026	-10 494	66%
14	29 297	28 388	28 570	18 929		27 761		18 929	29 297	26 589	-10 368	65%
15	25 479	26 234	27 697	23 117	28 182	25 194		23 117	28 182	25 984	-5 064	82%
16				22 334		24 417		22 334	24 417	23 376	-2 083	91%
17	31 040	29 585	24 988	27 221		28 842		24 988	31 040	28 335	-6 051	81%
18	28 278	25 155	23 315	21 748	25 125	27 295	21 544	21 544	28 278	24 637	-6 734	76%
19	27 386	26 299	27 840	22 420		28 843	29 509	22 420	29 509	27 049	-7 089	76%
20	30 752	24 880	23 223	25 345		25 889	33 243	23 223	33 243	27 222	-10 020	70%
21	28 650	23 286	29 476	23 139	28 436	29 164	30 213	23 139	30 213	27 481	-7 075	77%
22	28 704	27 009	28 246	21 573		26 142		21 573	28 704	26 335	-7 131	75%



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Přehled IZS pro rok 2014 - členové AČMÚ: Porovnání dle zdravotních pojišťoven u jednotlivých nemocnic

NEM	111	201	205	207	209	211	213
MIN	25 416	17 393	17 263	18 929	21 467	20 351	21 544
MAX	32 422	30 708	33 356	31 369	28 436	35 026	46 306
Průměr	28 861	25 893	25 609	23 216	25 476	26 594	32 703
Median	28 751	26 234	26 646	22 769	25 125	26 055	30 213
Rozdíl Max- Min	7 006	13 315	16 093	12 440	6 969	14 676	24 763

- Nejmenší rozdíly a nejvyšší průměrné sazby jsou u VZP. Čím menší ZP, tím větší rozdíly.
- Rozdíly v rámci jedné ZP i jednoho PZS jsou i více jak dvojnásobné !!!



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Přehled IZS pro rok 2015 - členové AČMN:

Porovnání dle zdravotních pojišťoven u jednotlivých nemocnic

NEM	111	201	205	207	209	211	213	MIN	MAX	PRUM	Rozdíl MIN - MAX	% MIN / MAX
1	23 989	22 218	25 769	17 849		22 524		17 849	25 769	22 470	-7 920	69%
2	28 629	21 862	22 258	25 314		25 895		21 862	28 629	24 791	-6 767	76%
3	25 724	21 813	26 738	22 260		23 868		21 813	26 738	24 081	-4 925	82%
4	27 164	22 963	19 369	22 054		20 073		19 369	27 164	22 324	-7 795	71%
5	31 202	24 965	28 202	25 495	33 801	27 391	18 889	18 889	33 801	27 135	-14 913	56%
6	32 170	23 888	23 791	17 660		25 321		17 660	32 170	24 566	-14 510	55%
7	29 489	23 124	20 333	22 561		27 553		20 333	29 489	24 612	-9 156	69%
8	29 640	17 227	17 263	18 518	22 623	19 957		17 227	29 640	20 872	-12 412	58%
9	30 586	20 655	21 833	22 841		24 063	28 592	20 655	30 586	24 762	-9 931	68%
10	29 019	26 362	26 326	26 106		29 618		26 106	29 618	27 486	-3 512	88%
11	29 863	18 915	20 929	16 847		20 568		16 847	29 863	21 424	-13 015	56%
12	31 495	35 412	29 267	33 207		31 792	38 900	29 267	38 900	33 346	-9 632	75%
13	30 478	27 159	27 452	21 610		22 350		21 610	30 478	25 810	-8 868	71%
14	27 803	24 915	22 881	16 092		23 753		16 092	27 803	23 089	-11 711	58%
15	28 212	25 965	26 788	24 904	36 311	25 351		24 904	36 311	27 922	-11 407	69%
16				18 571		23 766		18 571	23 766	21 168	-5 195	78%
17	29 796	36 248	25 502	24 863		28 622		24 863	36 248	29 006	-11 385	69%
18	26 869	25 796	26 750	23 927	22 219	23 859	18 186	18 186	26 869	23 944	-8 683	68%
19	26 768	23 933	24 597	22 906		22 132		22 132	26 768	24 067	-4 636	83%
20	33 563	22 882	28 938	34 418	48 912	28 969	24 839	22 882	48 912	31 789	-26 030	47%
21	30 374	23 225	24 144	18 086	13 849	24 664	18 505	13 849	30 374	21 835	-16 525	46%
22	28 336	25 695	24 129	24 180		27 451	24 195	24 129	28 336	25 664	-4 207	85%



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Přehled IZS pro rok 2015 - členové AČMÚ: Porovnání dle zdravotních pojišťoven u jednotlivých nemocnic

NEM	111	201	205	207	209	211	213
MIN	23 989	17 227	17 263	16 092	13 849	19 957	18 186
MAX	33 563	36 248	29 267	34 418	48 912	31 792	38 900
Průměr	29 103	24 534	24 441	22 740	29 619	24 979	24 586
Median	29 489	23 888	24 597	22 701	28 212	24 364	24 195
Rozdíl Max-Min	9 574	19 021	12 004	18 326	35 063	11 835	20 714

- Nejmenší rozdíly a nejvyšší průměrné sazby jsou u VZP. U „Svazových“ ZP jsou rozdíly větší.
- Rozdíly se v období paušálu nesnižují a sazby se nesbližují.
- Někde jsou sazby vyšší, jinde nižší, závisí spíše na objemu produkce a vyjednané úhradě.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Porovnání sazeb OD 0724 pro rok 2015 - členové AČMN:

Porovnání dle zdravotních pojišťoven u jednotlivých nemocnic

Srovnáno v jednotlivých kategoriích dle ZP

		111	201	205	207	209	211	213
MIN	kat. 1	1 136	1 021	983	1 022	1 082	786	1 016
	kat. 2	1 253	1 137	1 083	1 125	1 177	869	1 132
	kat. 3	1 369	1 253	1 182	1 200	1 258	990	1 248
	kat. 4	1 485	1 368	1 260	1 275	1 339	1 106	1 290
	kat. 5	1 599	1 483	1 335	1 350	1 421	1 150	1 290
MAX	kat. 1	1 137	1 368	1 267	1 488	1 280	1 345	1 417
	kat. 2	1 288	1 484	1 382	1 596	1 390	1 461	1 421
	kat. 3	1 369	1 599	1 497	1 700	1 500	1 576	1 421
	kat. 4	1 485	1 715	1 612	1 807	1 610	1 692	1 484
	kat. 5	1 600	1 830	1 727	1 913	1 720	1 808	1 600
Průměr	kat. 1	1 137	1 154	1 122	1 157	1 153	1 120	1 150
	kat. 2	1 255	1 271	1 236	1 266	1 263	1 235	1 262
	kat. 3	1 369	1 384	1 345	1 373	1 364	1 344	1 354
	kat. 4	1 485	1 500	1 455	1 481	1 469	1 459	1 449
	kat. 5	1 600	1 616	1 566	1 589	1 574	1 567	1 542



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Porovnání sazeb OD 0724 pro rok 2015 - členové AČMN:

Porovnání dle zdravotních pojišťoven u jednotlivých nemocnic

Hodnota	Kat OD	111	201	205	207	209	211	213
MIN	kat. 1	1 136	1 021	983	1 022	1 082	786	1 016
MAX	kat. 1	1 137	1 368	1 267	1 488	1 280	1 345	1 417
Průměr	kat. 1	1 137	1 154	1 122	1 157	1 153	1 120	1 150
MAX - MIN	kat. 1	1	347	284	466	198	559	401
MIN	kat. 2	1 253	1 137	1 083	1 125	1 177	869	1 132
MAX	kat. 2	1 288	1 484	1 382	1 596	1 390	1 461	1 421
Průměr	kat. 2	1 255	1 271	1 236	1 266	1 263	1 235	1 262
MAX - MIN	kat. 2	35	347	300	471	213	592	289
MIN	kat. 3	1 369	1 253	1 182	1 200	1 258	990	1 248
MAX	kat. 3	1 369	1 599	1 497	1 700	1 500	1 576	1 421
Průměr	kat. 3	1 369	1 384	1 345	1 373	1 364	1 344	1 354
MAX - MIN	kat. 3	0	347	315	500	242	586	173
MIN	kat. 4	1 485	1 368	1 260	1 275	1 339	1 106	1 290
MAX	kat. 4	1 485	1 715	1 612	1 807	1 610	1 692	1 484
Průměr	kat. 4	1 485	1 500	1 455	1 481	1 469	1 459	1 449
MAX - MIN	kat. 4	0	347	352	532	270	586	194
MIN	kat. 5	1 599	1 483	1 335	1 350	1 421	1 150	1 290
MAX	kat. 5	1 600	1 830	1 727	1 913	1 720	1 808	1 600
Průměr	kat. 5	1 600	1 616	1 566	1 589	1 574	1 567	1 542
MAX - MIN	kat. 5	1	347	392	563	299	658	310



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Porovnání sazeb OD 0724 pro rok 2016 - členové AČMN:

Porovnání dle zdravotních pojišťoven u jednotlivých nemocnic

		111	201	205	207	209	211	213
MIN	kat. 1	1 210	1 196	1 157	1 195	1 087	1 195	1 093
	kat. 2	1 324	1 264	1 265	1 264	1 199	1 264	1 206
	kat. 3	1 437	1 347	1 313	1 347	1 312	1 347	1 319
	kat. 4	1 551	1 453	1 481	1 452	1 425	1 452	1 360
	kat. 5	1 663	1 556	1 587	1 555	1 556	1 555	1 360

MAX	kat. 1	1 211	1 437	1 338	1 471	1 350	1 414	1 485
	kat. 2	1 324	1 550	1 450	1 584	1 458	1 527	1 485
	kat. 3	1 438	1 663	1 563	1 696	1 565	1 640	1 485
	kat. 4	1 551	1 776	1 675	1 809	1 682	1 753	1 550
	kat. 5	1 663	1 889	1 800	1 923	1 804	1 866	1 663

Průměr	kat. 1	1 211	1 230	1 220	1 240	1 228	1 222	1 225
	kat. 2	1 324	1 338	1 336	1 337	1 328	1 324	1 321
	kat. 3	1 438	1 448	1 448	1 440	1 435	1 429	1 418
	kat. 4	1 551	1 560	1 565	1 548	1 544	1 540	1 516
	kat. 5	1 663	1 672	1 680	1 656	1 655	1 650	1 615



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Porovnání sazeb OD 0724 pro rok 2016 - členové AČMN:

Porovnání dle zdravotních pojišťoven u jednotlivých nemocnic

Hodnota	Kat OD	111	201	205	207	209	211	213
MIN	kat. 1	1 210	1 196	1 157	1 195	1 087	1 195	1 093
MAX	kat. 1	1 211	1 437	1 338	1 471	1 350	1 414	1 485
Průměr	kat. 1	1 211	1 230	1 220	1 240	1 228	1 222	1 225
MAX - MIN	kat. 1	1	241	181	276	263	219	392
MIN	kat. 2	1 324	1 264	1 265	1 264	1 199	1 264	1 206
MAX	kat. 2	1 324	1 550	1 450	1 584	1 458	1 527	1 485
Průměr	kat. 2	1 324	1 338	1 336	1 337	1 328	1 324	1 321
MAX - MIN	kat. 2	0	286	186	320	259	263	279
MIN	kat. 3	1 437	1 347	1 313	1 347	1 312	1 347	1 319
MAX	kat. 3	1 438	1 663	1 563	1 696	1 565	1 640	1 485
Průměr	kat. 3	1 438	1 448	1 448	1 440	1 435	1 429	1 418
MAX - MIN	kat. 3	1	316	250	349	253	293	166
MIN	kat. 4	1 551	1 453	1 481	1 452	1 425	1 452	1 360
MAX	kat. 4	1 551	1 776	1 675	1 809	1 682	1 753	1 550
Průměr	kat. 4	1 551	1 560	1 565	1 548	1 544	1 540	1 516
MAX - MIN	kat. 4	0	323	194	357	257	301	190
MIN	kat. 5	1 663	1 556	1 587	1 555	1 556	1 555	1 360
MAX	kat. 5	1 663	1 889	1 800	1 923	1 804	1 866	1 663
Průměr	kat. 5	1 663	1 672	1 680	1 656	1 655	1 650	1 615
MAX - MIN	kat. 5	0	333	213	368	248	311	303



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Závěry z porovnání sazeb OD 0724 pro rok 2016 s 2015:

- V roce 2015 zcela zásadní rozdíly mezi MIN a MAX ceny ošetřovacího dne v následné péči jednotlivých ZP v řádu 550 Kč.
- V roce 2016 je patrný trend sblížování hodnot PS OD (rozdíly v řádu 100 - 300 Kč)
- VZP - všude stejné úhrady
- Ostatní ZP - systém "kdo si co vyhádá" - zásadní rozdíly mezi nemocnicemi
- Není důvod, aby úhrady byly zásadně rozdílné, péče je poskytována stejně pro pacienty všech pojišťoven!
- Podobně by se mělo postupovat i u dalších segmentů péče.



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Důsledky některých ustanovení vyhlášky v praxi:

- Jestliže rok 2017 přidává všem paušálně 9,2%, pak efekt je:

Modelový případ UV2017	Podíl osobních nákladů na CN	IZS 2015	% k největšímu	IZS 2017	nominální růst	% k největšímu
Velká FN	37-44%	44 000 Kč	100%	48 048 Kč	4 048 Kč	100%
Velká krajská nemocnice	45-50%	33 000 Kč	75%	36 036 Kč	3 036 Kč	75%
malá okresní nemocnice	55-60%	26 000 Kč	59%	28 392 Kč	2 392 Kč	59%
malé ZZ, malá ZP, nadprodukce	LDN 60-75%	21 000 Kč	48%	22 932 Kč	1 932 Kč	48%

- Nominální růst je u FN dvojnásobný proti ZZ s nízkými sazbami!
- Tomu odpovídá i nominální růst mezd a zvyšující se rozdíly!
- Tlačí-li odbory na jednotnou platovou tabulku pro všechny, musí poskytovatelé požadovat a dostat jednotné úhrady!



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017

Důsledky některých ustanovení vyhlášky v praxi:

- Když vyhláška „přidává peníze na platy“, aneb jak to může vypadat v realitě.

úhradová vyhláška v praxi	2015	predikce 2016	tarif+10% odhad 2017
osobní náklady	163 848 398 Kč	170 696 612 Kč	182 645 375 Kč
meziroční růst os.nákl.		6 848 214 Kč	11 948 763 Kč
Celk.úhrada od ZP	212 081 418 Kč	???	???
zaplacené zálohy roční	216 839 160 Kč	224 251 272 Kč	231 592 909 Kč
Zálohy - meziroční navýšení		7 412 112 Kč	7 341 637 Kč

- Významný vliv výsledku vyúčtování roku 2015. Celková produkce nemocnice byla cca stejná, ale u některých ZP byla neuhrazená „nadprodukce“, u jiných vratky za „podprodukcí“. Celkem výsledek -5 mil.Kč.
- Z čeho tedy byl zaplacen růst mezd?
- Něco podobného může nastat i v roce 2017.
- Z navýšení záloh mezi 2017 a 2016 nejde zaplatit 10% nárůst tarifů oproti 2016, nestačí ani 9,2%, navíc při segmentaci je jasné, že se nesplní 100% z 5x7 kontraktů se ZP!!!



13.12.2016 / Seminář Stapro k ÚV 2017



Ing. Michal Čarvaš, MBA

člen představenstva Jihočeské nemocnice a.s.

místopředseda AČMN pro úhrady

tel: +420 606 636 977, mail: carvas@jihnem.cz