

POZNÁMKY NAD DATY A VNITŘNÍM LÉKAŘSTVÍM

POZNÁMKY NAD DATY A VNITŘNÍM LÉKAŘSTVÍM

MUDr. Tomáš Hauer
Místopředseda ČIS ČLS JEP



NÁRODNÍ PROGRAM KOMPLEXNÍ INTERNÍ PÉČE

NÁRODNÍ PROGRAM KOMPLEXNÍ INTERNÍ PÉČE

Vnitřní lékařství jako páteří obor zdravotního systému ČR

**Za pracovní skupinu výboru a krajských konzultantů
ČIS ČLS JEP vypracovali:**

Zdeněk Monhart, Tomáš Hauer, Luboš Kotík, Miroslav Souček, Jiří Widimský jr., Richard Češka

Modelace výsledku hospodaření pracovišť vnitřního lékařství

- Aktuálně můžeme ověřit na datech referenčních nemocnic standardizovaný náklad na 1 casemix bod

typ DRG	typ ZZ	Průměrná ZS Výnos	Průměrná ZS Náklad	Rozdíl
		úhrada 1.kolo ZP 2024	sběr reálných dat RN 2024	
Paušál A	FN, centra	85 991	83 737	2 254
	Krajské	80 433	79 629	804
	Oblastní	65 907	74 788	-8 881



dle zdravotních pojišťoven

- Oblastní ZZ měly v roce 2024 v Úhradové vyhlášce nižší základní sazby pro úhradu paušálních CZ-DRG, než byly jejich náklady.
- Oproti tomu FN, centra a krajské ZZ měly v průměru úhradové ZS vyšší než byly vykazovány jejich reálné náklady.
- V oblastních ZZ vykázán u HP v roce 2024 CM ve výši 180 498 bodů => ztráta cca 1,6 mld. Kč (180 498*8 881)**

Modelace výsledku hospodaření pracovišť vnitřního lékařství

Průměrná ZS – úhrada 1.kolo ZP 2024

Průměry ZS za propuštěné hospitalizační případy z pracovišť vnitřního lékařství (1_1)

typ ZZ	typ drg	ZP 111 VZP	ZP 201 VoZP	ZP 205 ČPZP	ZP 207 OZP	ZP 209 Škoda	ZP 211 MVČR	ZP 213 RBP	CELKEM
FN, centra	Paušál A	88 599	81 369	82 031	82 109	91 974	82 777	79 851	85 991
Krajské	Paušál A	80 202	81 082	77 800	83 209	83 296	81 447	72 659	80 433
Oblastní	Paušál A	68 023	62 779	62 833	59 822	68 497	60 083	65 368	65 907
CELKEM		72 680	69 072	65 998	70 257	70 361	66 366	66 784	70 716

Modelace výsledku hospodaření pracovišť vnitřního lékařství

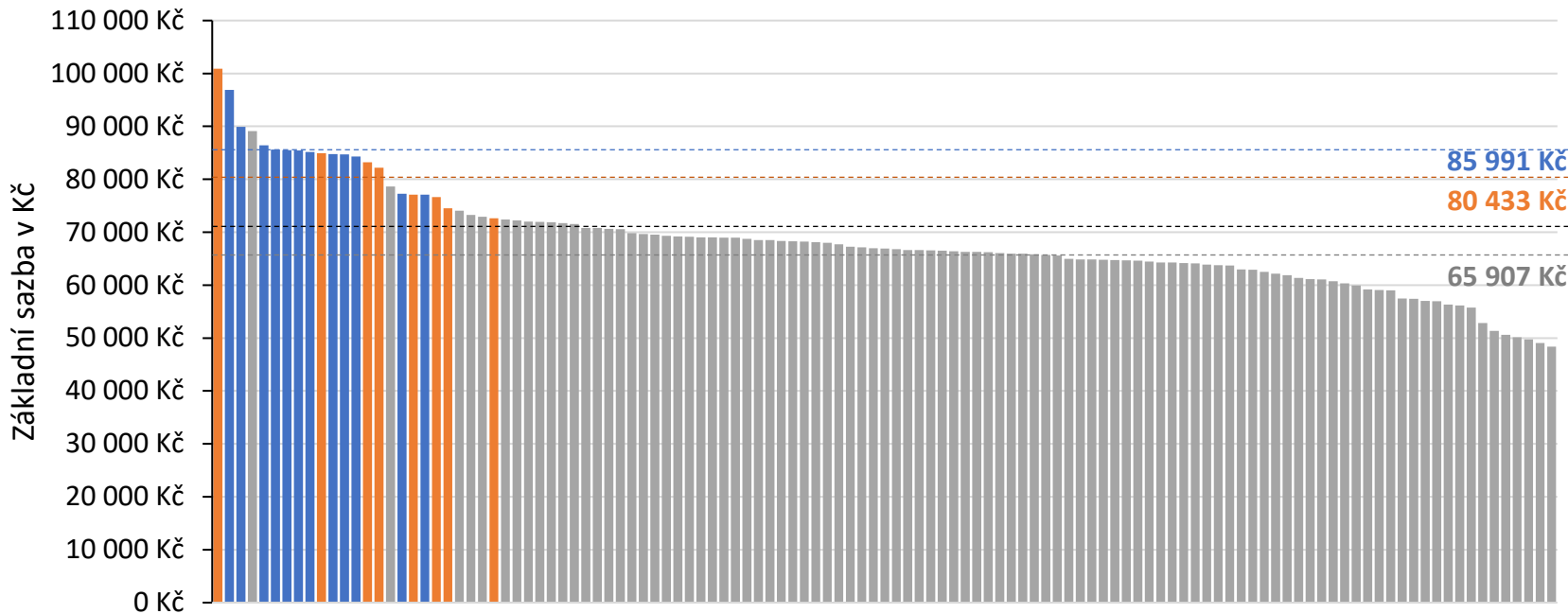
Zdroj: Podklady MZD - úhrady ZP z 1. kola vyúčtování

Výnos (V1 a V2)

typ drg	typ ZZ	Průměrná ZS Výnos (úhrada ZP)
Paušál A	FN, centra	85 991
	Krajské	80 433
	Oblastní	65 907
Vyčleněné CE	FN, centra	87 648
	Krajské	80 131
	Oblastní	70 934
Případový paušál	FN, centra	75 000
	Krajské	75 000
	Oblastní	75 000
Celkový průměr		72 054



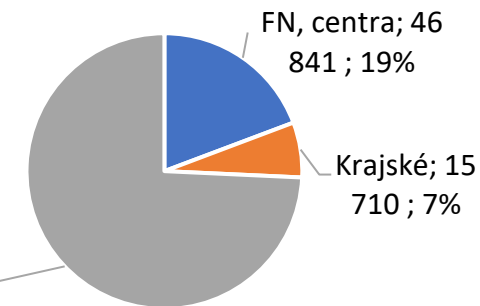
Data ZP
vyúčtování jednotlivých PALP



PALP s pracovištěm vnitřního lékařství

■ FN, centra ■ Krajské ■ Oblastní

Casemix Paušál A



Základní sazby PALP použité pro modelace

Základní sazba (úhrada ZP) – PAUŠÁL A
Průměr za všechny ZP

Rozpad
průměrných
základních
sazeb (ZS)
všech ZP dle
jednotlivých
PALP s
pracovištěm
vnitřního
lékařství



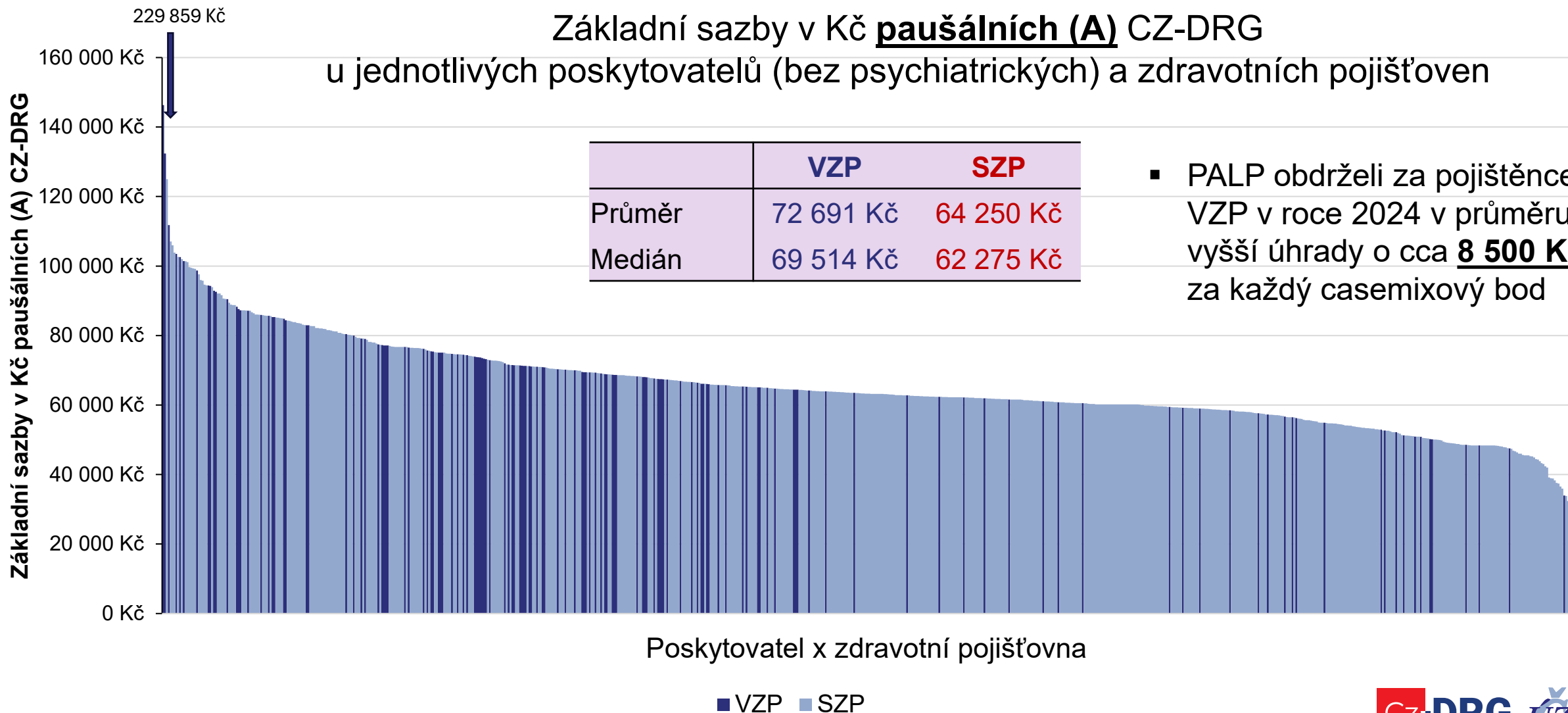
70 716 Kč

Průměr za pracoviště
vnitřního lékařství bez
rozlišení typu ZZ

ZÁKLADNÍ SAZBY PAUŠÁLNÍCH CZ-DRG (A) V ROCE 2024

Data ZP – všichni poskytovatelé bez ohledu, zda mají pracoviště vnitřního lékařství

Základní sazby v Kč paušálních (A) CZ-DRG
u jednotlivých poskytovatelů (bez psychiatrických) a zdravotních pojišťoven

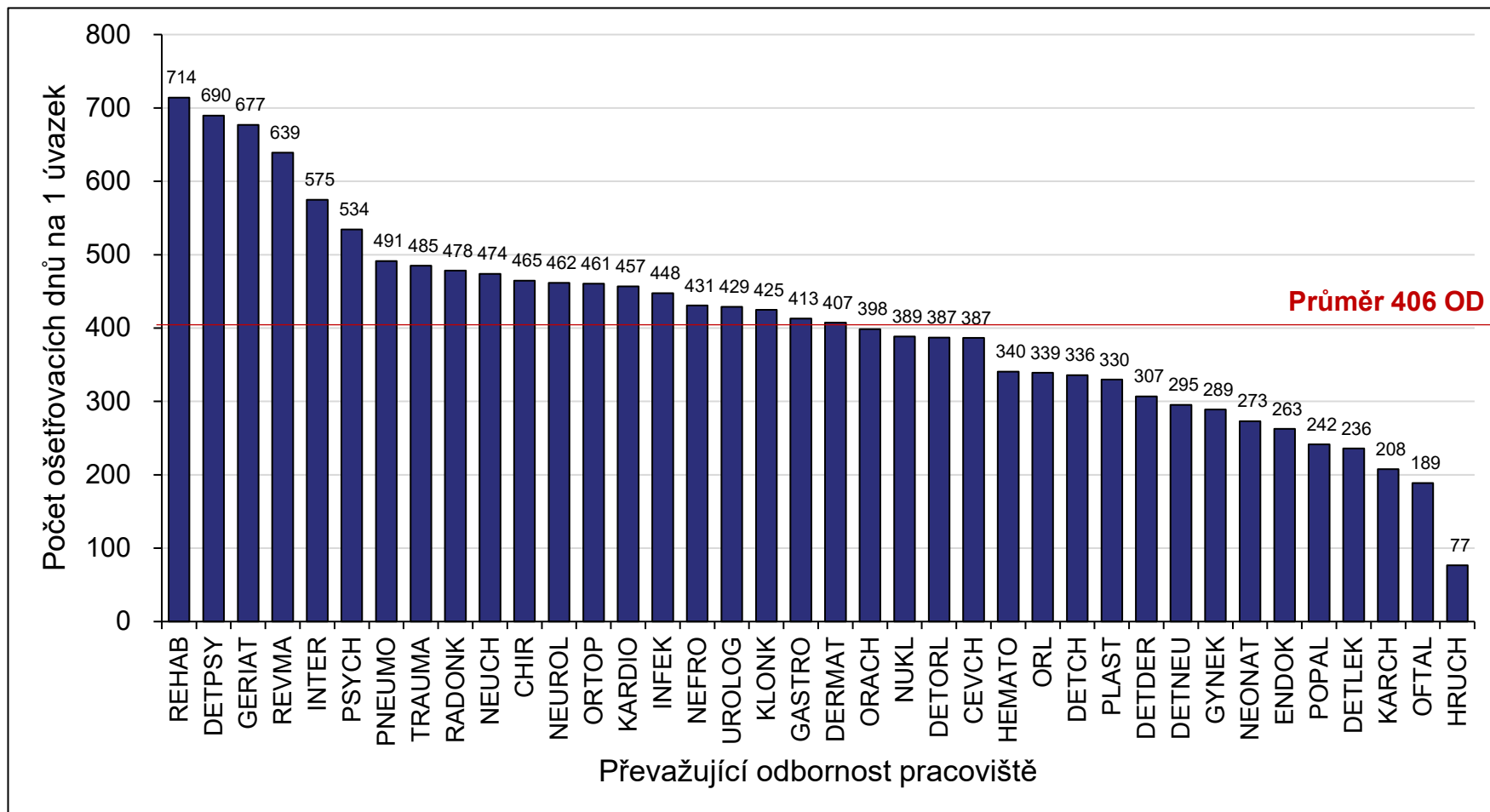


POČET OŠETŘOVACÍCH DNŮ NA 1 ÚVAZEK SESTER Z DAT REFERENČNÍCH NEMOCNIC – LIMITY PRO ROK 2024

Zdroj: Úložiště referenčních nemocnic

Počet ošetřovacích dnů/ROK na 1 úvazek sestry ON03

(všeobecné, dětské, popř. porodní asistentky)



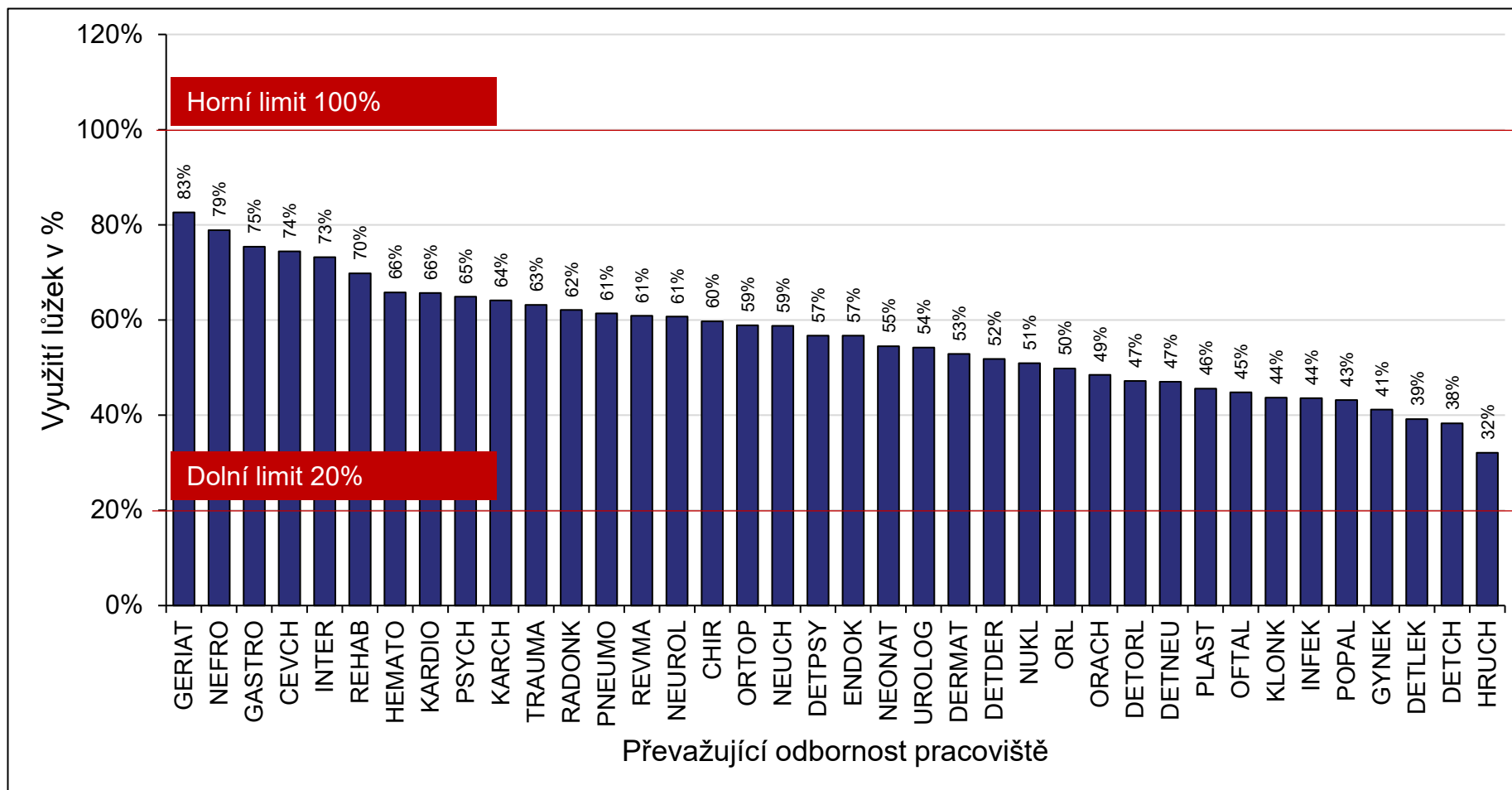
- Limity s počtem jednotek na úvazek na příkladu akutních standardních lůžek dle převažující odbornosti:
 - Dolní limit MIN 30% mediánu
 - Horní limit MAX 300% mediánu
- Nejvyšší počet ošetřovacích dnů na 1 úvazek sestry vykázán z pracovišť rehabilitace, což může být dáno zastoupením fyzioterapeutů
- Vysoké počty oš.dnů na pracovištích geriatrické a interní, kde jsou i vysoké podíly kategorií pacientů 3-5 => náročnější pacienti na ošetrovatelský tým, s vysokým počtem dnů na 1 sestru

VYUŽITÍ LŮŽEK Z DAT REFERENČNÍCH NEMOCNIC – LIMITY PRO ROK 2024

Zdroj: Úložiště referenčních nemocnic

Využití standardních akutních lůžek

(limity pro rok 2024 stanoveny z produkčních dat RN z roku 2023)



- V datech RN kontrola na využívání všech lůžkových pracovišť (akutní, následná a dlouhodobá)
- Aktuálně je u všech lůžkových pracovišť nastaven shodný spodní limit ve výši MIN 20% využití a horní MAX 100% využití
- V datech je zřejmá dlouhodobá mezioborová odchylka ve využívání lůžek, což vede k rozdílné nákladovosti pracovišť

MORÁLNÍ HAZARD

- Jsou li lůžka vnitřního lékařství potřebná, je potřeba péči na nich hradit tak, aby byly pokryty náklady
- Nenaplnění této premisy vede k:
 - Na internu pohlíženo jako na nerentabilní popelku medicíny, kam patří neperspektivní pacienti
 - Kdo ale určuje rentabilitu
 - Kdo je perspektivní pacienti
 - A koho bude systém vzhledem k demografii léčit, když ne „neperspektivní“
 - Prodělává li interna nemocnici náklady, pak je třeba vydělat někde navíc
 - Tlak na výkony, jsou indikované?
 - Tlak na vysoko obrátkovost na lůžkách, kde je výnos – je to vždy slušné, lege artis, apod?
 - Skutečně chceme vyvolávat situaci, kdy ještě perspektivnímu seniorovi zaimplantujeme chlopeň a BiC ICD na oddělení, kde se vydělává, a pak je už jen neperspektivní pro oddělení, které nevydělává?

SNĚHOVÁ KOULE RESTRUKTURALIZACE

- Opatrnost při plánech na restrukturalizaci nemocnic a redukci interen, které nepřeskočí cut off
 - Co není potřeba dnes, bude potřeba za nedlouho
 - Problém ve vzdělávání při ztrátě interny nižšího a vyššího typu pro ostatní obory, a zároveň problém pro internu, zůstane li například jen pracoviště JPL
 - Smazání rozdílu mezi akutní internou a následnou péčí
 - Nutnost zachování ostré linie na jedné straně a vzájemné provázanosti na straně druhé

ZÁVĚREM

- Neudržitelnost situace
- Interna jako široká náruč pro
 - Multimorbidní
 - S polypragmazií
 - Špatným performance statutem nehledě na věk
 - Onkologické
 - Ostatní obory interny bez vlastních lůžek
 - Geriatrické
 - Psychiatrické
 - Paliativní
- Data toto nikterak nezpochybňují, spíše podtrhují.....

Děkuji za pozornost