

Ukazatele reprodukčního zdraví v systému CZ-DRG



**Objem akutní lůžkové péče pro těhotenství, porod,
šestinedělí a novorozence dle klasifikace CZ-DRG**

Klasifikační systém CZ-DRG pro akutní lůžkovou péči (ALP) v ČR



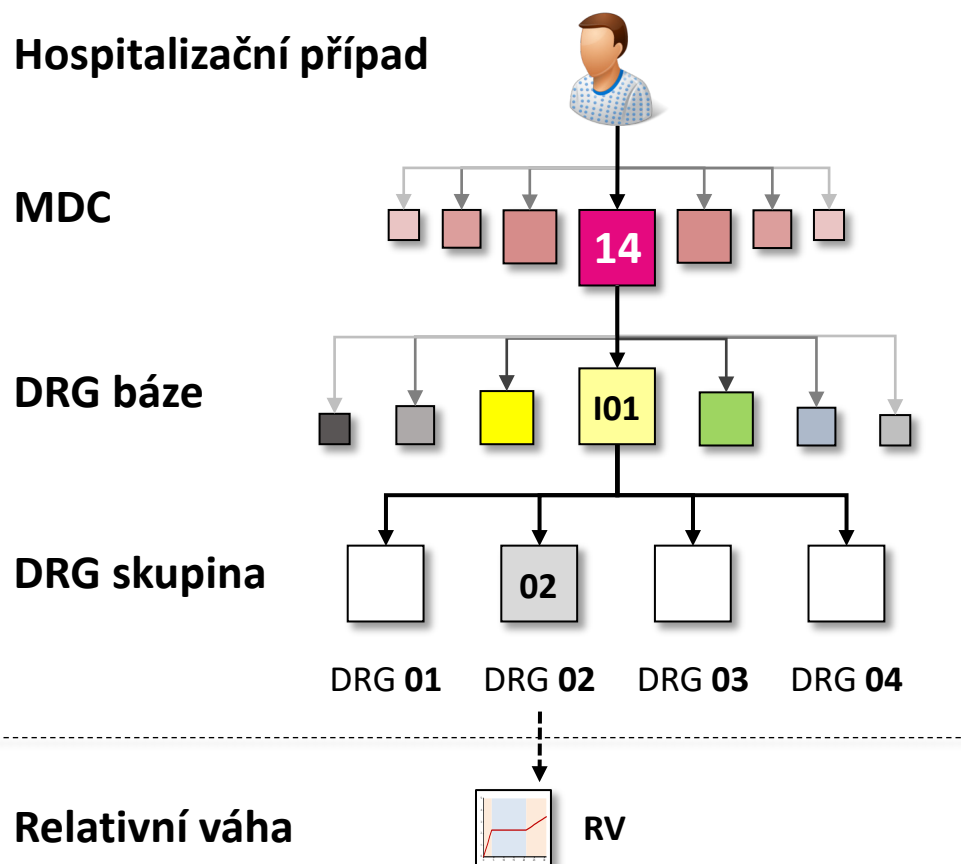
- Hodnocení zátěže, výkonnosti, výsledků a reálných nákladů akutní lůžkové péče v neonatologii a porodnictví se v ČR opírá o legislativně ukotvený a plně udržitelný systém DRG. Velkým přínosem české koncepce v této oblasti je dlouhodobě funkční referenční síť nemocnic, které každoročně generují referenční databázi všech hospitalizačních případů s vysokým rozlišením obsahu péče a nákladových položek.
- **Klasifikační systém hospitalizačních případů CZ-DRG** představuje nástroj pro zařazování (třídění) pacientů do omezeného množství skupin, v nichž jsou jednotlivé hospitalizační případy vzájemně **klinicky i ekonomicky podobné**. Systém CZ-DRG pro ALP je vzájemně provázaný **soubor klasifikačních pravidel, metodických postupů a algoritmů, číselníků, informačních systémů a softwarových nástrojů**, které jsou nezbytné pro jeho korektní fungování a které zároveň ovlivňují procesy a chování poskytovatelů nejen v ALP, ale i v dalších zdravotních segmentech.
- Hlavní přínosy systému CZ-DRG s ohledem na proces úhrad ALP:
 1. **Odras reálně poskytované ALP:** vytvoření struktury klasifikačního systému s adekvátním klinickým detailem, který odpovídá léčebným modalitám 21. století.
 2. **Odras reálné nákladovosti ALP:** kalkulace nákladovosti hospitalizačních případů dle mezinárodně uznaných metodických postupů implementovaných v síti referenčních nemocnic (reprezentativní soubor poskytovatelů ALP v ČR), kteří pravidelně předávají ÚZIS ČR data o produkci a ekonomice ALP.

Pověření ÚZIS ČR na základě **§ 41a** zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů („**zákon č. 48/1997 Sb., o v.z.p.**“):

(1) Pro účely racionalizace fungování systému veřejného zdravotního pojištění v oblasti akutní lůžkové péče **Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky** (dále jen "Ústav zdravotnických informací") **vytváří a každoročně aktualizuje** seznam skupin hospitalizací v akutní lůžkové péči vztahených k diagnóze (dále jen "skupiny"), jejich relativní nákladovost, pravidla zařazování hospitalizací do skupin a metodiky související s vykazováním poskytnutých hrazených služeb v akutní lůžkové péči.

- **Systém CZ-DRG** je založen na hierarchickém třídění jednotek klasifikace, kterými jsou tzv. **hospitalizační případy**, do výsledných tříd systému, tzv. DRG skupin. Třídění probíhá podle předem stanovených kritérií a na základě známých charakteristik hospitalizačního případu popsaných s využitím primárních klasifikačních systémů, kterými v případě CZ-DRG jsou Mezinárodní klasifikace nemocí 10. revize (MKN-10) a Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami.

Hospitalizační případ



Zařazení do MDC na základě kompletního rozkladu sady přípustných MKN-10 kódů pro hlavní diagnózy v systému CZ-DRG mezi jednotlivé MDC (s výjimkou MDC 00, 15, 25).
Příslušné MKN-10 kódy jsou dále rozděleny do klinických oblastí – tzv. DRG kategorií.

Zařazení do DRG báze na základě příslušné léčebné modality (vyjádřené zejména provedeným výkonem SZV).

Zařazení do DRG skupiny na základě vybraných charakteristik hospitalizačního případu **asociovaných s náklady** (zejména věk, závažnost hlavních a vedlejších diagnóz, případně další provedené výkony).

Přirazení výsledné relativní váhy (RV) na základě dané DRG skupiny a následná modifikace dle délky hospitalizace a **přímých nákladů** konkrétního případu.

Portál dostupný na adrese <https://drg.uzis.cz/klasifikace-pripadu/web/>

- Struktura a jednotky systému
- Klasifikační pravidla na úrovni DRG skupin
- Interaktivní webový klasifikátor
- Vyhledávání
- Nákladová data
- Rozdílová dokumentace proti předchozí verzi systému

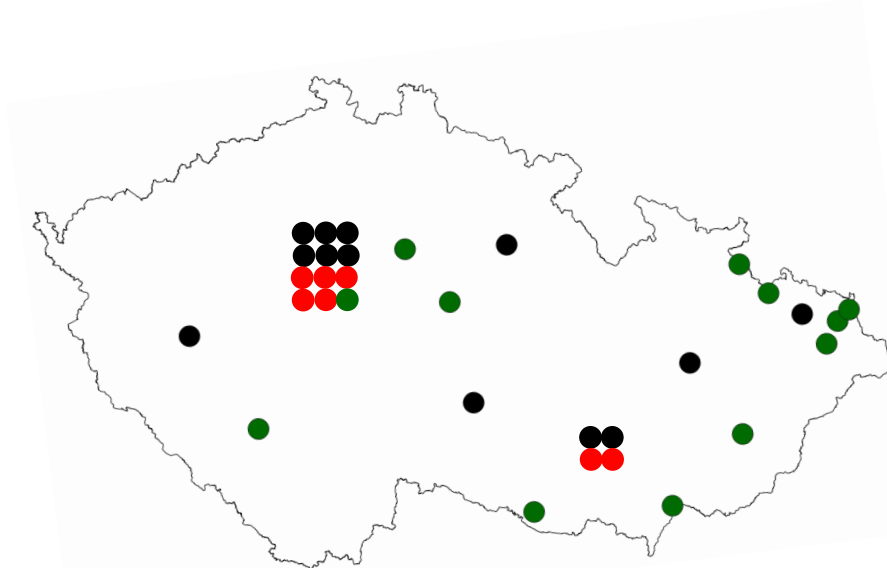


The screenshot shows the website interface for the 'Klasifikační systém CZ-DRG 5.0 revize 1'. At the top left, there is a logo for the European Union and the Operational Program Employment. At the top right, there is a logo for ÚZIS. The main header is dark blue with the title 'Klasifikační systém CZ-DRG 5.0 revize 1' and a dropdown menu for 'Další verze'. Below the header is a navigation bar with links: 'Úvod', 'Struktura systému CZ-DRG', 'Definiční listy', 'Interaktivní klasifikátor (groupy)', and 'Analýzy a publikace'. A dropdown menu is open under 'Úvod', showing 'Projekt DRG Restart', 'Datové zdroje', and 'Kontakty'. The background of the page features a stethoscope and a pie chart with percentages (5%, 41%, 54%). Below the navigation bar, there is a welcome message: 'Vítejte na webovém portálu klasifikačního systému CZ-DRG 5.0 revize 1!'. Below this, there is a paragraph of text: 'Webový portál CZ-DRG prezentuje oficiální klasifikační pravidla systému CZ-DRG dané verze, obsahuje tedy kombinace klasifikačních faktorů pro zařazení hospitalizačního případu do úrovně MDC, DRG báze a výsledné DRG skupiny. Portál lze využít i pro online zařazení hospitalizačního případu a výpočet skóre závažnosti komorbidit a komplikací hospitalizačního případu dle metodiky CZ-DRG.'

Datová základna systému CZ-DRG:

síť referenčních nemocnic a Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

- **Síť referenčních nemocnic = soubor reprezentativních zástupců českých poskytovatelů ALP**, který je nedílnou součástí vývoje a kultivace systému CZ-DRG a je specifikován i legislativně v rámci § 41a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění.
- Dalším **datovým zdrojem pro vývoj a kultivaci CZ-DRG je Národní registr hrazených zdravotních služeb**, který obsahuje data všech zdravotních pojišťoven ČR = 100 % pokrytí akutní lůžkové péče v ČR v období let 2010-2021.



stav k 1. 3. 2023

- Fakultní a velké krajské nemocnice
- ZZ vysoce specializované péče
- Krajské a oblastní nemocnice s komplexní péčí

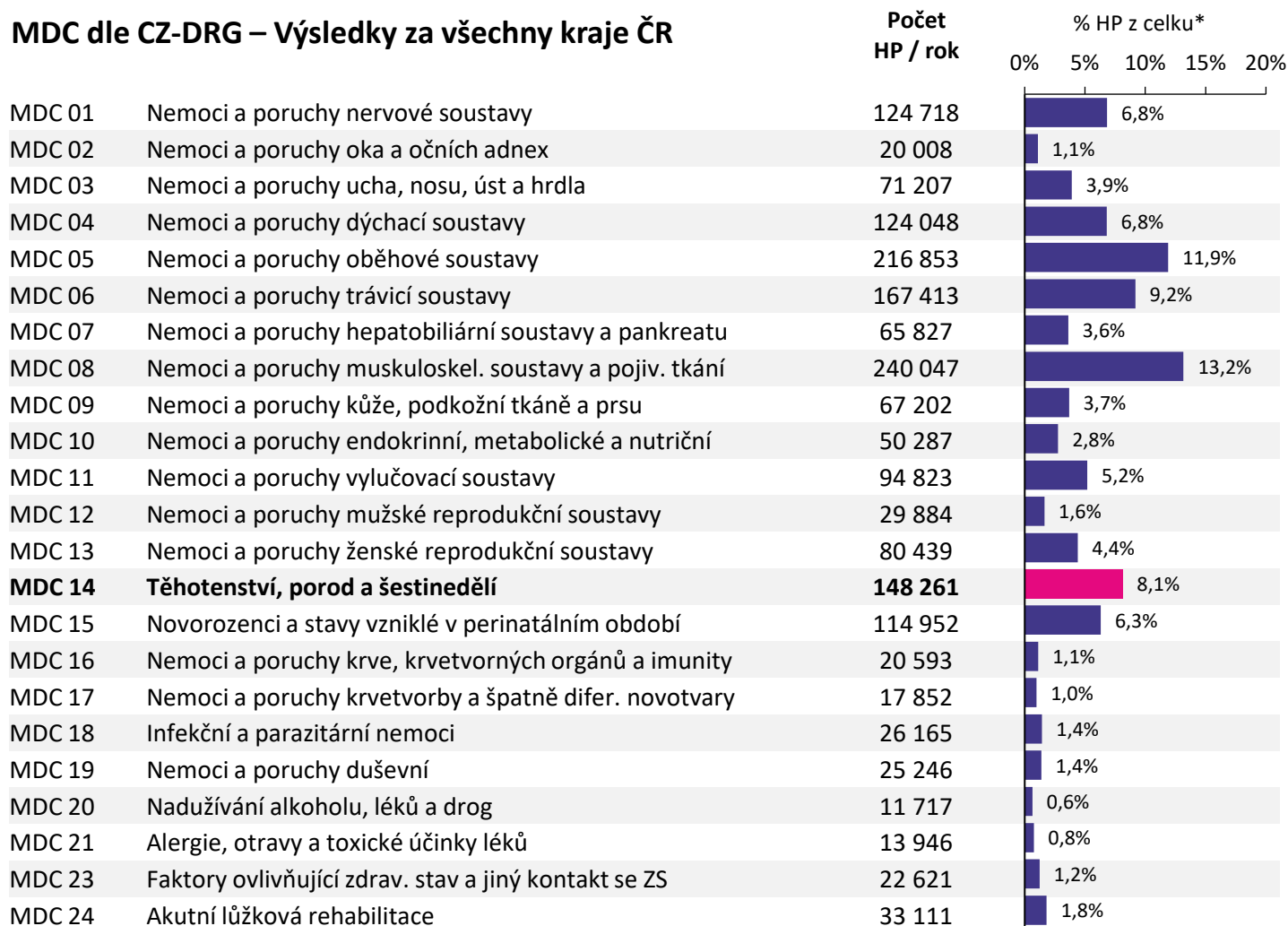


Klasifikace dle CZ-DRG je parametrizována v obou databázích → časové trendy v poskytované ALP je možné hodnotit na úrovni celé ČR, nákladovost ALP pak na reprezentativním souboru ZZ.

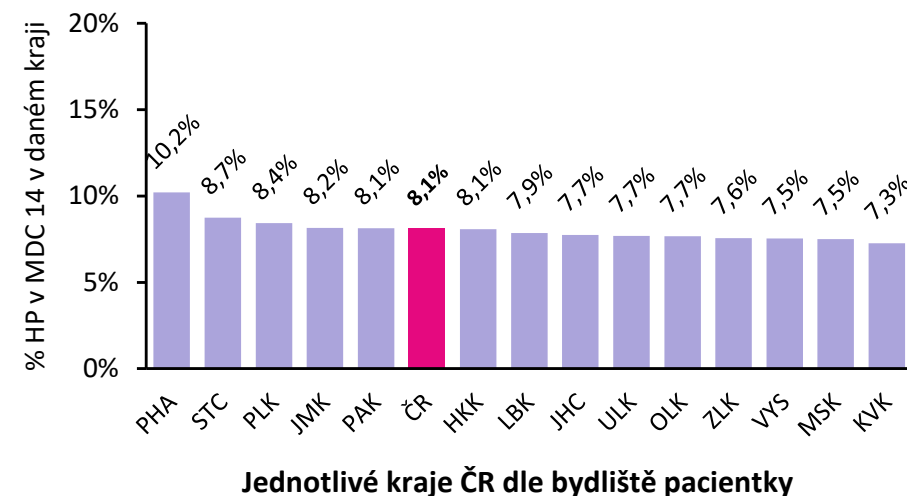
Objem hospitalizačních případů (HP) v MDC 14 Těhotenství, porod a šestinedělí: celkem a dle kraje bydliště pacientky

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS, hodnoceny pouze vybrané (nejčetnější) MDC

MDC dle CZ-DRG – Výsledky za všechny kraje ČR



- Průměrný roční počet hospitalizačních případů v MDC 14 Těhotenství, porod a šestinedělí dosáhl za roky 2017-2021 hodnoty 148 261, což tvoří v průměru 8,1 % ze všech HP. Jedná se tak dle celkového počtu HP za 1 rok o čtvrtou nejobjemnější MDC.
- V rámci jednotlivých krajů ČR (dle bydliště pacienta) se podíl HP MDC 14 v celkovém objemu ALP pohybuje v rozmezí 7,3 až 10,2 %.



*Součet nedává 100 %, pro přehlednost jsou zobrazeny pouze nejčetnější MDC.

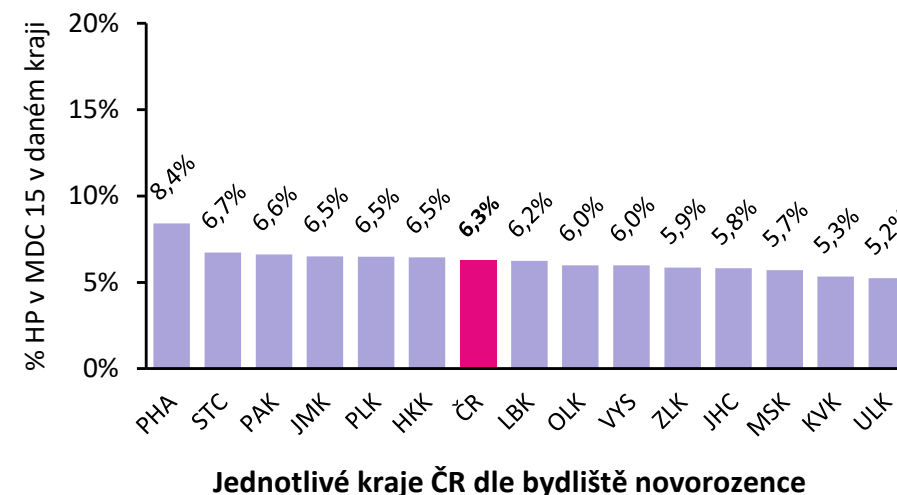
Objem hospitalizačních případů (HP) v MDC 15 Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období: celkem a dle kraje bydliště novorozence

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS, hodnoceny pouze vybrané (nejčetnější) MDC

MDC dle CZ-DRG – Výsledky za všechny kraje ČR

MDC	Název MDC	Počet HP / rok	% HP z celku*
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	124 718	6,8%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	20 008	1,1%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	71 207	3,9%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	124 048	6,8%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	216 853	11,9%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	167 413	9,2%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	65 827	3,6%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	240 047	13,2%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	67 202	3,7%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	50 287	2,8%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	94 823	5,2%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	29 884	1,6%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	80 439	4,4%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	148 261	8,1%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	114 952	6,3%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	20 593	1,1%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	17 852	1,0%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	26 165	1,4%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	25 246	1,4%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	11 717	0,6%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	13 946	0,8%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	22 621	1,2%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	33 111	1,8%

- Průměrný roční počet hospitalizačních případů v MDC 15 Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období dosáhl za roky 2017-2021 hodnoty 114 952, což tvoří v průměru 6,3 % ze všech HP. Jedná se tak dle celkového počtu HP za 1 rok o jednu z objemnějších MDC.
- V rámci jednotlivých krajů ČR (dle bydliště pacienta) se podíl HP MDC 14 v celkovém objemu ALP pohybuje v rozmezí 5,2 až 8,4 %.



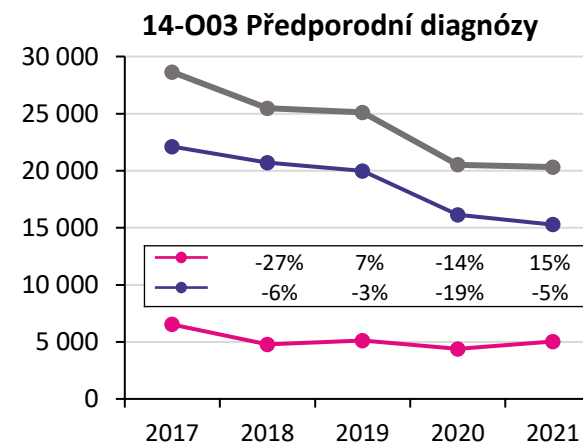
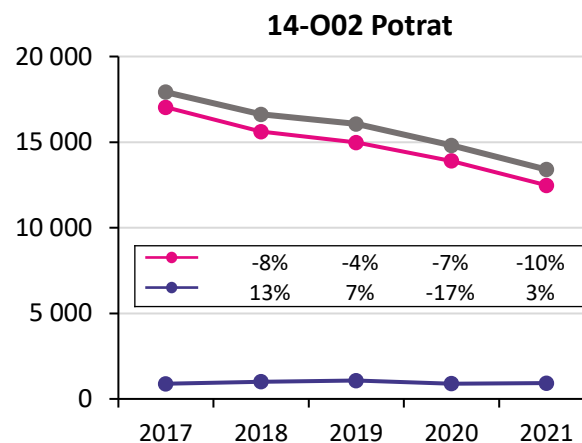
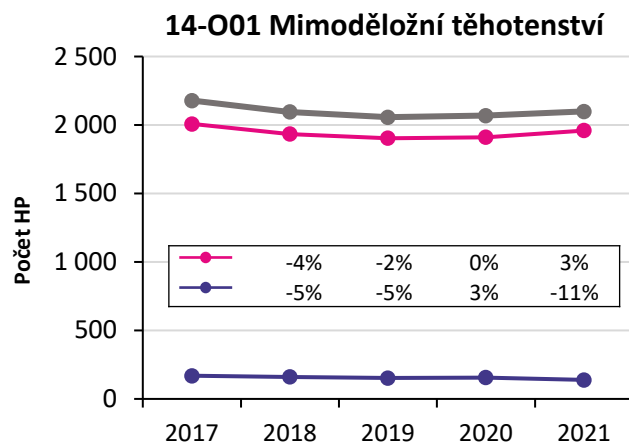
*Součet nedává 100 %, pro přehlednost jsou zobrazeny pouze nejčetnější MDC.

Vývoj počtu hospitalizačních případů (HP) v MDC 14 a 15 v období 2017-2021 dle hlavního léčeného stavu (DRG kategorie)

- V rámci HP pro těhotenství, porod a šestinedělí (MDC 14) odpovídá největší objem akutní lůžkové péče DRG kategorii **14-004 Porod** a to i přes mírně klesající celkový počet HP v této MDC v čase. Druhou nejčetnější DRG kategorií jsou HP pro **předporodní diagnózy (14-005)**.
- V rámci novorozenců a stavů vzniklých v perinatálním období (MDC 15) tvoří více než 90 % HP akutní lůžkové péče o **novorozence s hmotností 2500 a více g**.

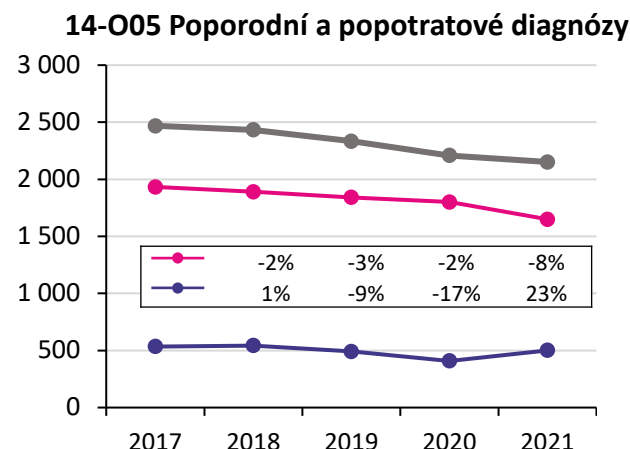
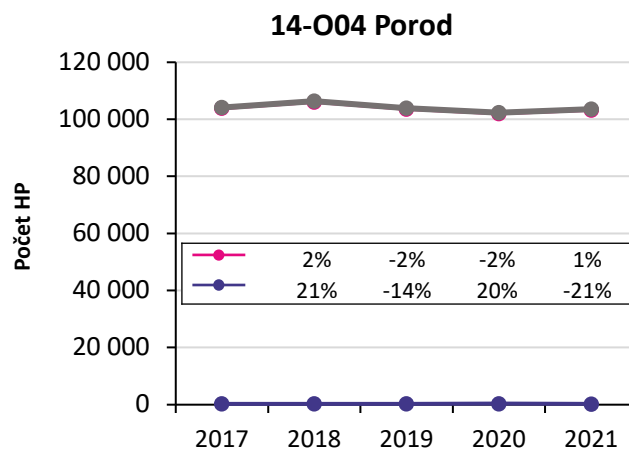
Kód	Název DRG kategorie	Rok 2017			Rok 2018			Rok 2019			Rok 2020			Rok 2021		
		0%	50%	100%	0%	50%	100%	0%	50%	100%	0%	50%	100%	0%	50%	100%
14-001	Mimoděložní těhotenství	2 179	1,4%		2 096	1,4%		2 057	1,4%		2 069	1,5%		2 099	1,5%	
14-002	Potrat	17 928	11,5%		16 627	10,9%		16 068	10,8%		14 811	10,4%		13 408	9,5%	
14-003	Předporodní diagnózy	28 650	18,4%		25 478	16,7%		25 105	16,8%		20 532	14,5%		20 318	14,4%	
14-004	Porod	104 149	67,0%		106 367	69,5%		103 894	69,5%		102 339	72,1%		103 538	73,2%	
14-005	Poporodní a popotratové diagnózy	2 468	1,6%		2 433	1,6%		2 333	1,6%		2 209	1,6%		2 151	1,5%	
Všechny DRG kategorie MDC 14		155 374	(100%)		153 001	(100%)		149 457	(100%)		141 960	(100%)		141 514	(100%)	
15-P01	Novorozenci s hmotností do 750 g	237	0,2%		215	0,2%		206	0,2%		176	0,2%		193	0,2%	
15-P02	Novorozenci s hmotností 750-999 g	335	0,3%		282	0,2%		258	0,2%		236	0,2%		243	0,2%	
15-P03	Novorozenci s hmotností 1000-1499 g	960	0,8%		827	0,7%		828	0,7%		750	0,7%		735	0,6%	
15-P04	Novorozenci s hmotností 1500-1999 g	2 063	1,8%		1 881	1,6%		1 850	1,6%		1 740	1,6%		1 748	1,5%	
15-P05	Novorozenci s hmotností 2000-2499 g	5 625	4,8%		5 232	4,5%		5 039	4,4%		4 809	4,3%		4 820	4,2%	
15-P06	Novorozenci s hmotností 2500 a více g	108 443	92,2%		108 690	92,8%		106 709	92,9%		103 930	93,1%		105 701	93,2%	
Všechny DRG kategorie MDC 15		117 663	(100%)		117 127	(100%)		114 890	(100%)		111 641	(100%)		113 440	(100%)	

Vývoj počtu hospitalizačních případů (HP) v rámci DRG kategorií MDC 14 v období 2017-2021: celkem a dle hlavní náplně hospitalizace (typu DRG báze)



Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS

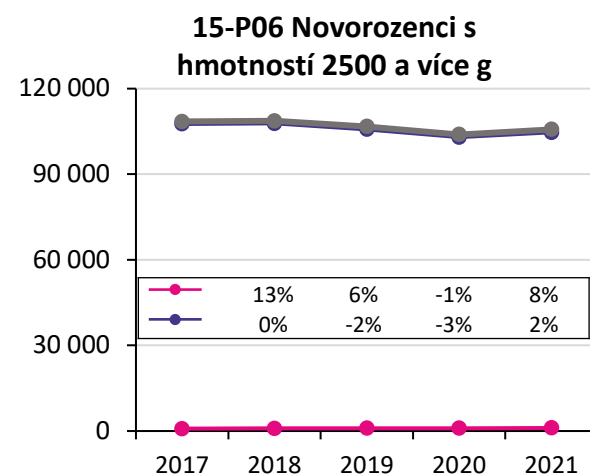
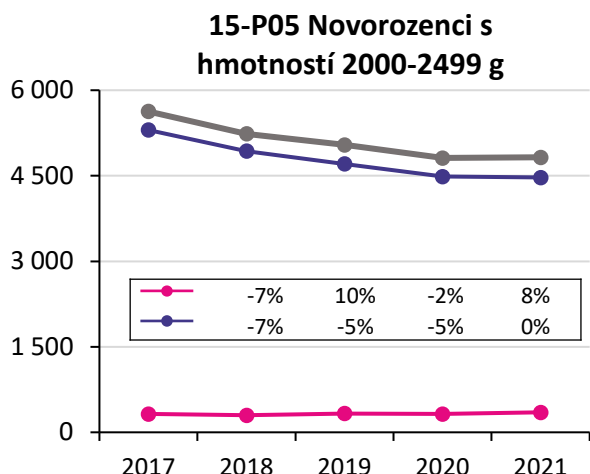
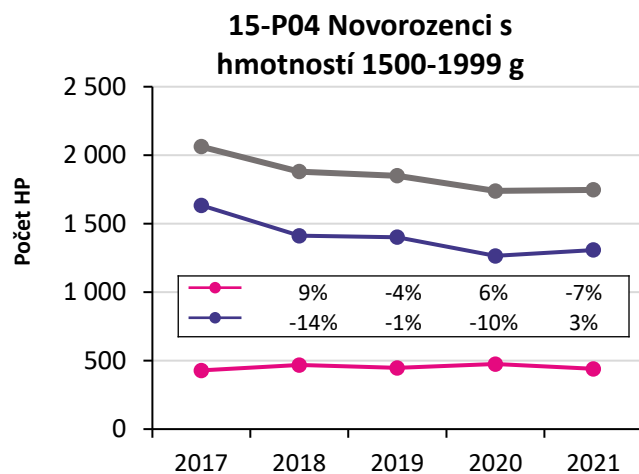
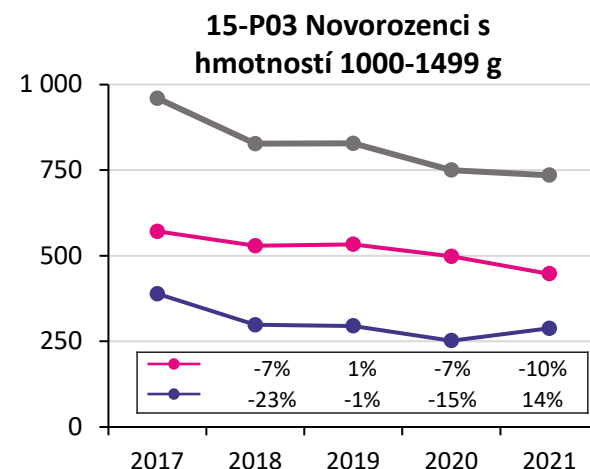
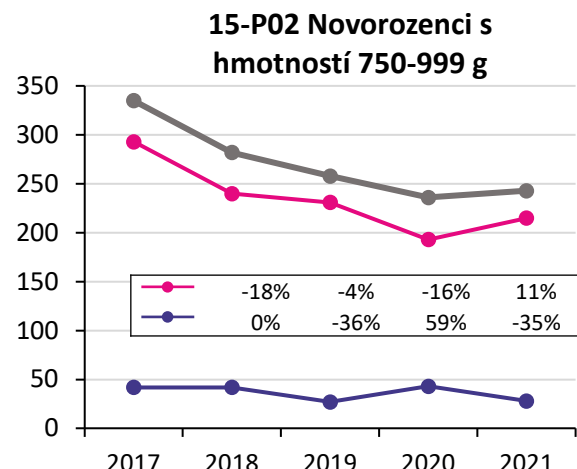
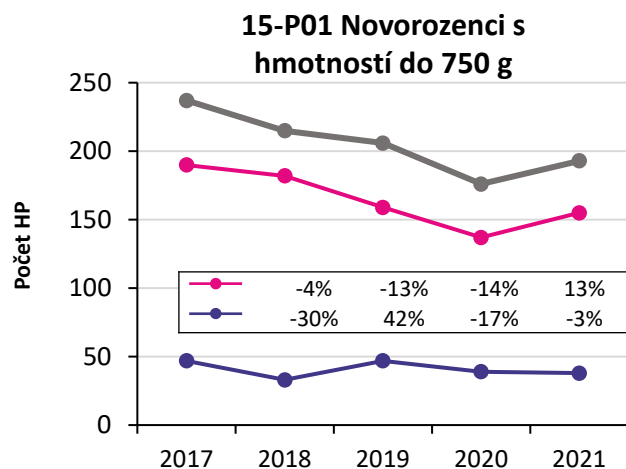
Procenta v tabulce v grafu udávají pokles/nárůst počtu HP oproti předchozímu roku.



- V DRG kategoriích 14-002 Potrat, 14-003 Předporodní diagnózy a 14-005 Poporodní a popotratové diagnózy sledujeme dlouhodobě klesající počet HP, přičemž pokles pokračuje i v roce 2021.
- V DRG kategoriích 14-001 Mimoděložní těhotenství a 14-004 Porod dochází v roce 2021 k mírnému navýšení počtu HP, a to zejména v DRG bázích definovaných výkonem.

Celkem bez ohledu na typ DRG báze
 Typ DRG báze I a M: HP definované výkonem
 Typ DRG báze K: HP bez kritického výkonu

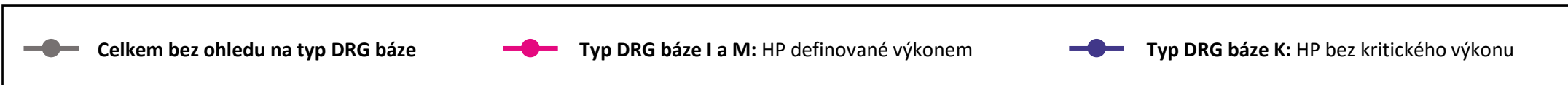
Vývoj počtu hospitalizačních případů (HP) v rámci DRG kategorií MDC 15 v období 2017-2021: celkem a dle hlavní náplně hospitalizace (typu DRG báze)



Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS

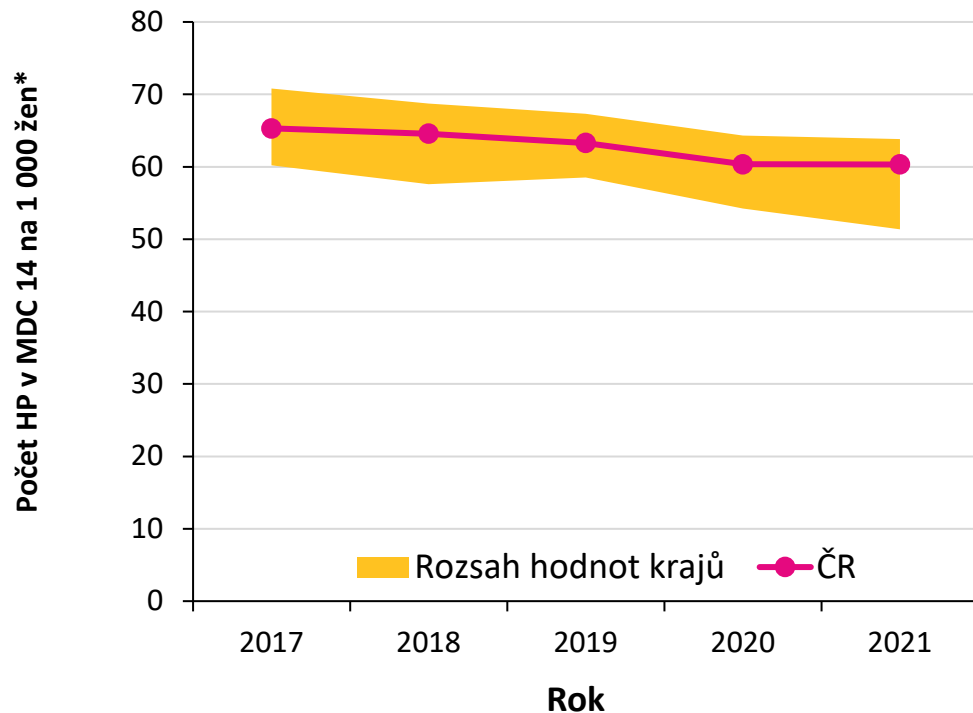
Procenta v tabulce v grafu udávají pokles/nárůst počtu HP oproti předchozímu roku.

- U všech skupin novorozenců (DRG kategorií) sledujeme v čase klesající trendy v celkovém počtu HP. V roce 2021 pak vidíme stabilizaci počtu HP a dokonce mírný nárůst u fyziologických novorozenců (2500 a více g) a nedonošených novorozenců do hmotnosti 1000 g.



Počet hospitalizačních případů (HP) pro těhotenství, porod a šestinedělí (MDC 14) na 1 000 žen v reprodukčním věku*: celkem a dle kraje bydliště pacientky

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS



Kraj bydliště pacientky	Počet HP v MDC 14 na 1 000 žen* (seřazeno sestupně dle počtu HP na 1 000 žen)					% změna oproti předchozímu roku**			
	2017	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
ČR	65,3	64,6	63,3	60,3	60,3	-1%	-2%	-5%	0%
STC	70,6	66,0	65,4	61,2	61,9	-7%	-1%	-6%	1%
ULK	70,8	68,7	67,3	64,3	62,2	-3%	-2%	-4%	-3%
JHC	66,8	65,9	65,7	62,3	63,8	-1%	0%	-5%	2%
PLK	66,5	64,7	63,6	60,0	60,3	-3%	-2%	-6%	0%
JMK	65,3	67,0	65,4	61,5	61,4	3%	-2%	-6%	0%
VYS	64,2	63,8	63,8	60,9	62,6	-1%	0%	-5%	3%
OLK	63,7	63,4	62,0	61,5	59,7	0%	-2%	-1%	-3%
ZLK	63,5	63,5	60,8	58,9	60,9	0%	-4%	-3%	3%
LBK	62,6	60,2	59,5	57,1	55,1	-4%	-1%	-4%	-4%
MSK	62,5	64,3	62,9	60,0	60,9	3%	-2%	-4%	1%
PHA	62,4	62,1	58,6	56,7	56,6	-1%	-6%	-3%	0%
HKK	61,6	61,1	59,1	58,3	57,1	-1%	-3%	-1%	-2%
PAK	60,5	61,5	62,3	58,3	58,1	2%	1%	-6%	0%
KVK	60,2	57,6	58,5	54,3	51,4	-4%	2%	-7%	-5%

* Počet HP v MDC 14 je standardizován na tisíc žen v reprodukčním věku, tj. 15–49 let.

** Barevně vyznačeny roky, kdy došlo k nárůstu/poklesu alespoň o 5 %.

- V roce 2020 se zvýraznil klesající trend v počtu HP pro těhotenství, porod a šestinedělí (propad o 5 %), přičemž v roce 2021 již nedošlo k opětovnému zvýšení a celkový počet HP se tak stabilizoval na hodnotě přibližně 60 HP na 1 000 žen v reprodukčním věku (15-49 let).
- Pokles počtu HP v roce 2020 nastal ve všech krajích, nejvyšší pokles byl zaznamenán v Karlovarském kraji. V roce 2021 byl vývoj na úrovni jednotlivých krajů různý, zatímco v některých krajích produkce stagnovala, nebo dokonce opět mírně klesala (Karlovarský kraj), v jiných krajích docházelo k mírnému navýšení počtu HP na 1 000 žen v reprodukčním věku (Zlínský kraj a kraj Vysočina).

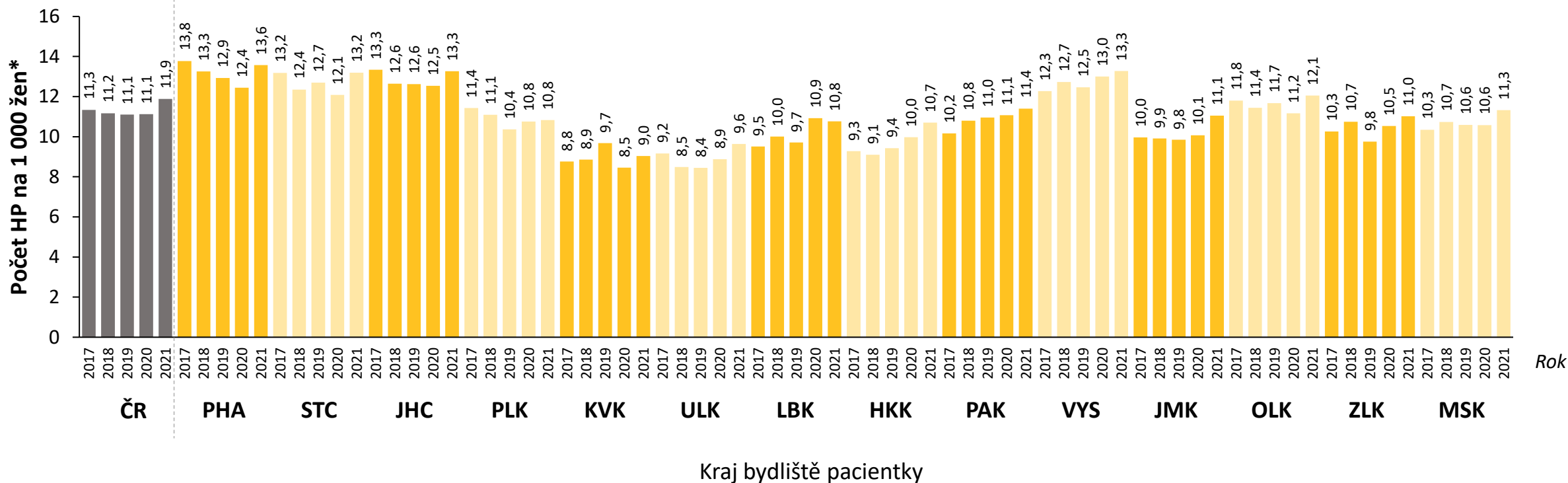
Počet HP pro porod císařským řezem na 1 000 žen v reprodukčním věku (15-49 let) v období 2017-2021: dle kraje bydliště pacientky

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 z dat NRHZS

- Nejvyšší počty HP pro porod císařským řezem na 1 000 žen v reprodukčním věku pozorujeme v Hlavním města Praha, Středočeském kraji, Jihočeském kraji a kraji Vysočina. Naopak nejnižší počty porodů císařským řezem na 1 000 žen v reprodukčním věku vykazují kraje Karlovarský a Ústecký.

Průměrný počet HP

za 1 rok: N = 26 740 N = 4 106 N = 3 951 N = 1 800 N = 1 401 N = 574 N = 1 605 N = 995 N = 1 141 N = 1 233 N = 1 396 N = 2 685 N = 1 602 N = 1 312 N = 2 800



* Počet HP v MDC 14 je standardizován na tisíc žen v reprodukčním věku, tj. 15–49 let.

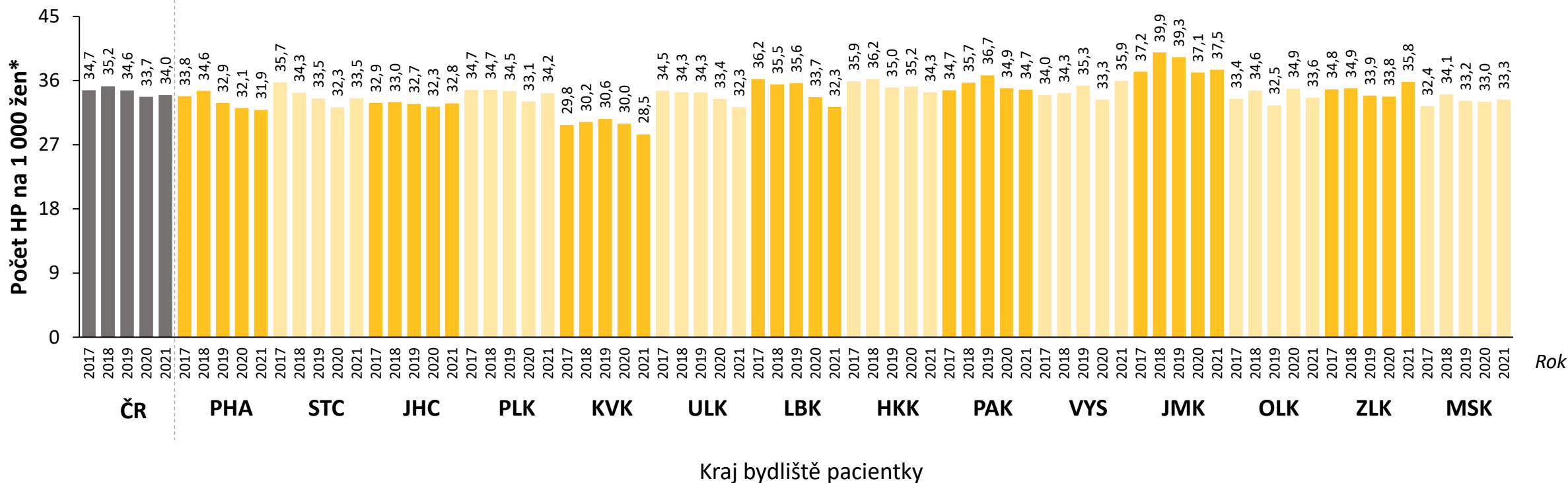
Počet HP pro vaginální porod na 1 000 žen v reprodukčním věku (15-49 let) v období 2017-2021: dle kraje bydliště pacientky

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 z dat NRHZS

- Počty HP pro vaginální porod na 1 000 žen v reprodukčním věku jsou napříč kraji ČR poměrně vyrovnané, nejvyšší počty HP pozorujeme v Jihomoravském kraji, naopak nejnižší počty vaginálních porodů na 1 000 žen v reprodukčním věku vykazují v Karlovarském kraji.

Průměrný počet HP

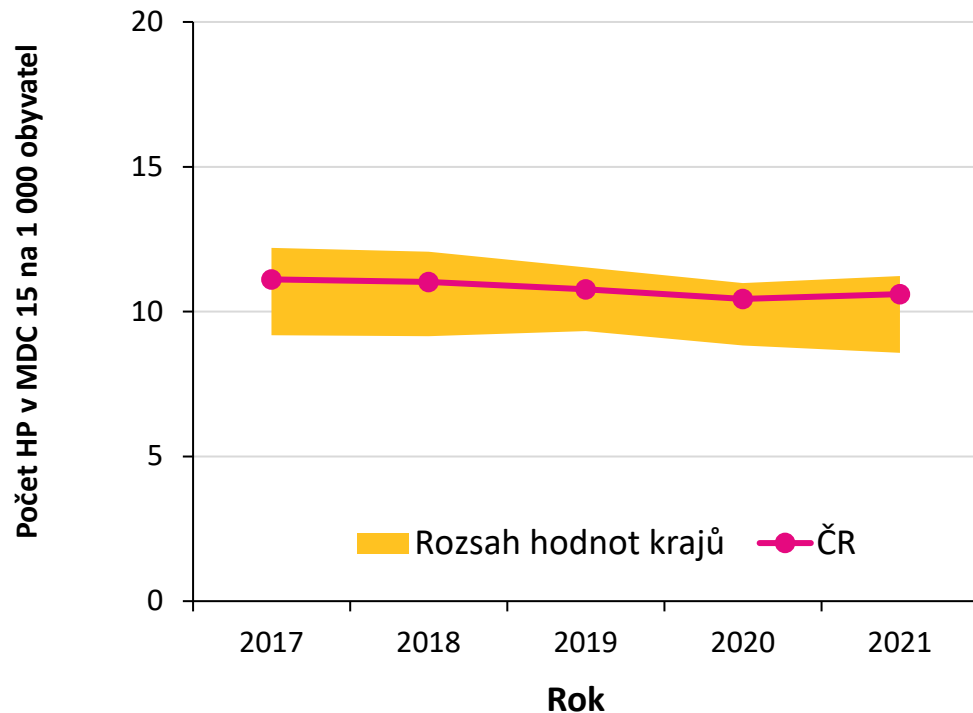
za 1 rok: N = 81 319 N = 10 286 N = 10 528 N = 4 574 N = 4 402 N = 1 910 N = 6 078 N = 3 387 N = 4 160 N = 4 007 N = 3 785 N = 10 093 N = 4 656 N = 4 346 N = 8 676



* Počet HP v MDC 14 je standardizován na tisíc žen v reprodukčním věku, tj. 15–49 let.

Počet hospitalizačních případů (HP) pro novorozence a stavy vzniklé v perinatálním období (MDC 15) na 1 000 obyvatel: celkem a dle kraje bydliště pacienta

Zdroj: Hospitalizační případy (HP)
v letech 2017-2021 v datech NRHZS



Kraj bydliště pacienta	Počet HP v MDC 15 na 1 000 obyvatel (seřazeno sestupně dle počtu HP na 1 000)					% změna oproti předchozímu roku*			
	2017	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
ČR	11,1	11,0	10,8	10,4	10,6	-1%	-2%	-3%	2%
PHA	12,2	12,1	11,5	11,0	11,2	-1%	-5%	-5%	2%
STC	12,1	11,4	11,2	10,7	11,2	-6%	-1%	-4%	4%
JMK	11,6	11,7	11,5	10,9	11,2	1%	-1%	-5%	2%
JHC	10,9	10,8	10,5	10,2	10,6	-2%	-2%	-3%	4%
PLK	10,9	10,9	10,7	10,3	10,4	-1%	-1%	-4%	1%
LBK	10,9	10,7	10,4	10,1	9,6	-2%	-2%	-3%	-5%
OLK	10,8	10,8	10,2	10,5	10,4	0%	-5%	3%	-1%
VYS	10,8	10,8	10,9	10,5	11,0	0%	1%	-4%	5%
PAK	10,7	10,8	10,9	10,5	10,4	1%	1%	-4%	-1%
ULK	10,5	10,0	10,0	9,8	9,6	-4%	0%	-2%	-2%
ZLK	10,5	10,6	9,9	10,0	10,4	1%	-6%	1%	5%
HKK	10,4	10,5	10,0	10,0	9,9	1%	-5%	1%	-1%
MSK	10,2	10,6	10,3	10,0	10,3	3%	-3%	-2%	2%
KVK	9,2	9,1	9,3	8,8	8,6	0%	2%	-5%	-3%

*Barevně vyznačeny roky, kdy došlo k nárůstu/poklesu alespoň o 5 %.

- V roce 2020 pokračoval trend mírného poklesu v počtu HP pro novorozence a stavy vzniklé v perinatálním období, který se zastavil až v roce 2021, kdy se celkové počty HP v ČR přepočítané na 1 000 obyvatel dostaly téměř zpět na úroveň roku 2019.
- Pokles počtu HP pro novorozence a stavy vzniklé v perinatálním období v roce 2020 nastal téměř ve všech krajích. V roce 2021 byl vývoj na úrovni jednotlivých krajů různý, zatímco v některých krajích docházelo k mírnému poklesu produkce (Liberecký a Karlovarský kraj), v jiných krajích se počet HP na 1 000 obyvatel mírně navýšil (Zlínský kraj a kraj Vysočina).

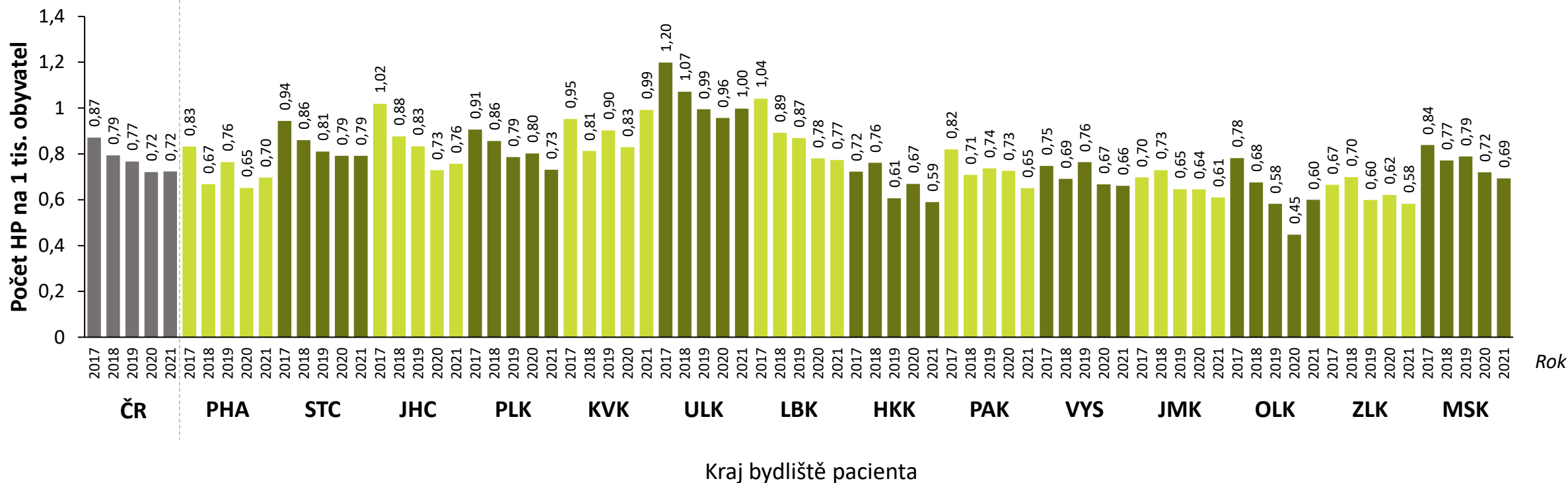
Počet HP pro novorozence s hmotností do 2 500 g na 1 000 obyvatel v období 2017-2021: dle kraje bydliště pacienta

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 z dat NRHZS

- U nedonošených novorozenců s hmotností do 2 500 g vidíme mezi kraji poměrně výrazné rozdíly, které však mohou být ovlivněny malými počty pozorování. Nevyšší počty HP nedonošených novorozenců na 1 000 obyvatel pozorujeme v Ústeckém kraji.

Průměrný počet HP za 1 rok:

N = 8 258 N = 948 N = 1 153 N = 541 N = 478 N = 265 N = 856 N = 385 N = 369 N = 379 N = 359 N = 791 N = 390 N = 369 N = 916



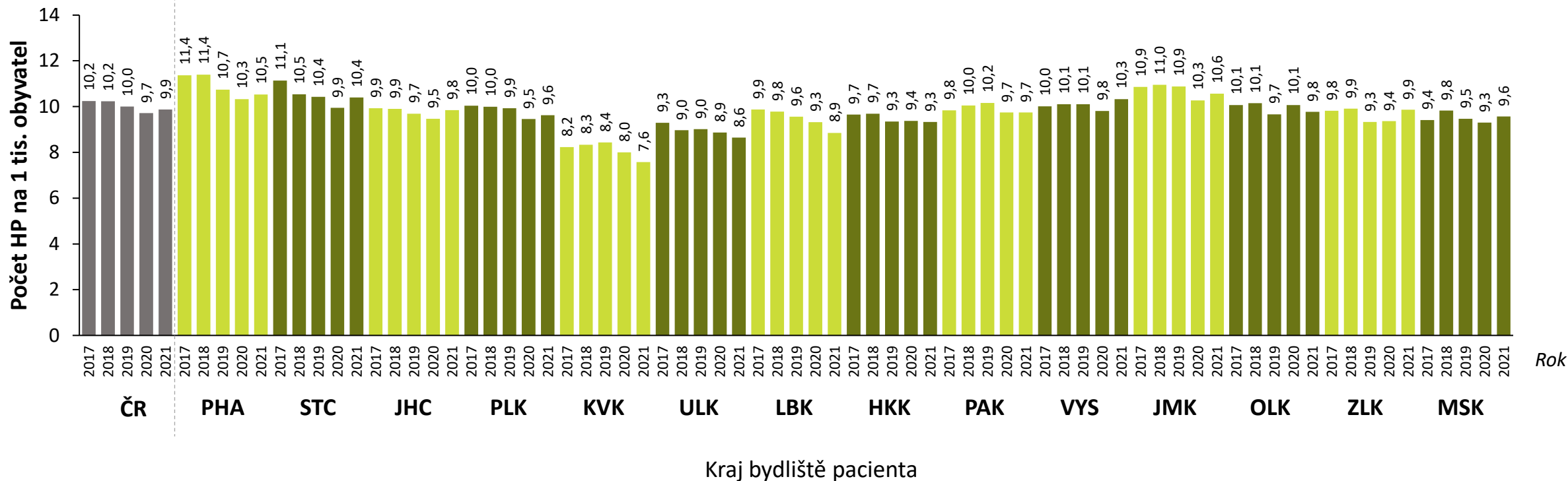
Počet HP pro novorozence s hmotností 2 500 a více g na 1 000 obyvatel v období 2017-2021: dle kraje bydliště pacienta

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 z dat NRHZS

- U fyziologických novorozenců s hmotností 2500 a více g vidíme mezi kraji pouze mírné rozdíly. Nejnížší počty HP na 1 000 obyvatel pozorujeme v Karlovarském a Ústeckém kraji.
- Napříč kraji v datech vidíme různé trendy v počtu HP na 1 000 obyvatel, zatímco moravské kraje vykazují spíše stabilní trend, české kraje vykazují převážně trend klesající.

Průměrný počet HP

za 1 rok: N = 106 695 N = 14 270 N = 14 415 N = 6 270 N = 5 749 N = 2 392 N = 7 341 N = 4 191 N = 5 223 N = 5 158 N = 5 127 N = 12 726 N = 6 283 N = 5 620 N = 11 424



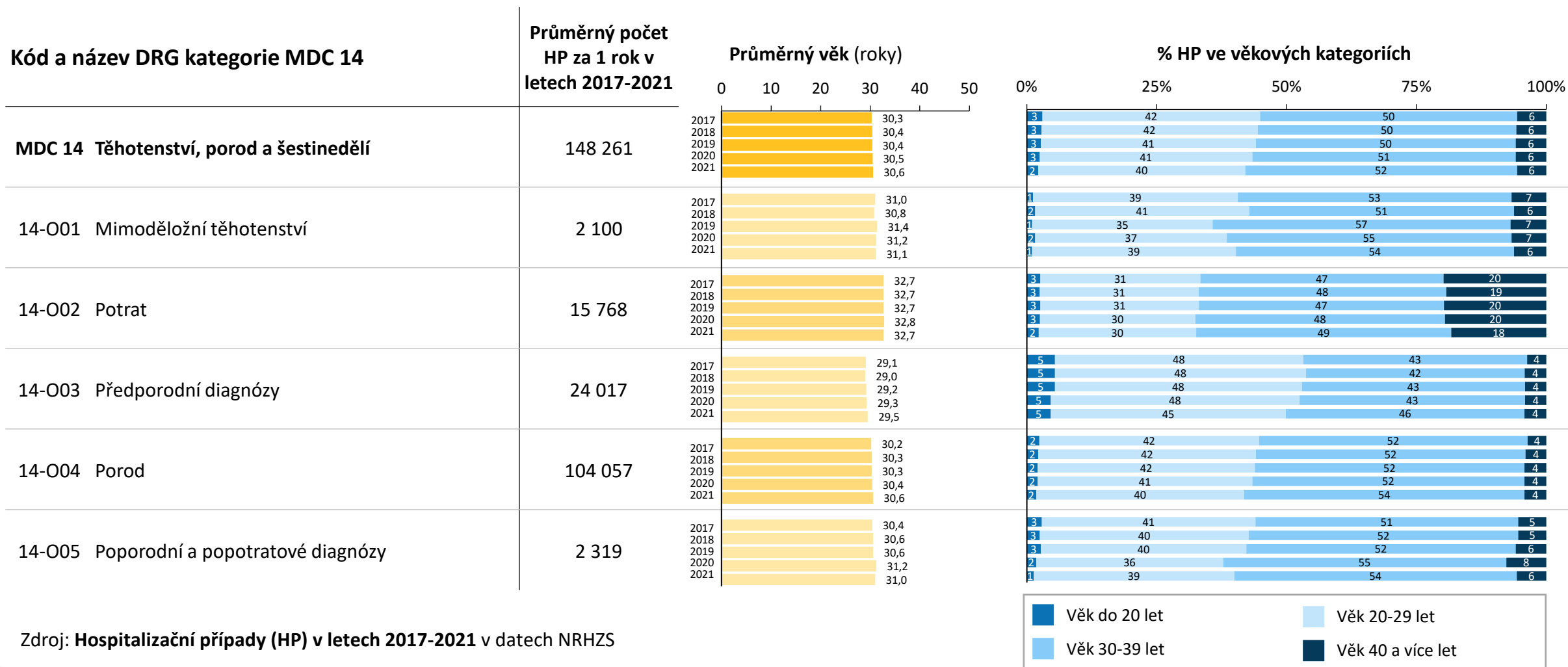
Ukazatele reprodukčního zdraví v systému CZ-DRG



Věková struktura pacientek hospitalizovaných pro těhotenství, porod a šestinedělí

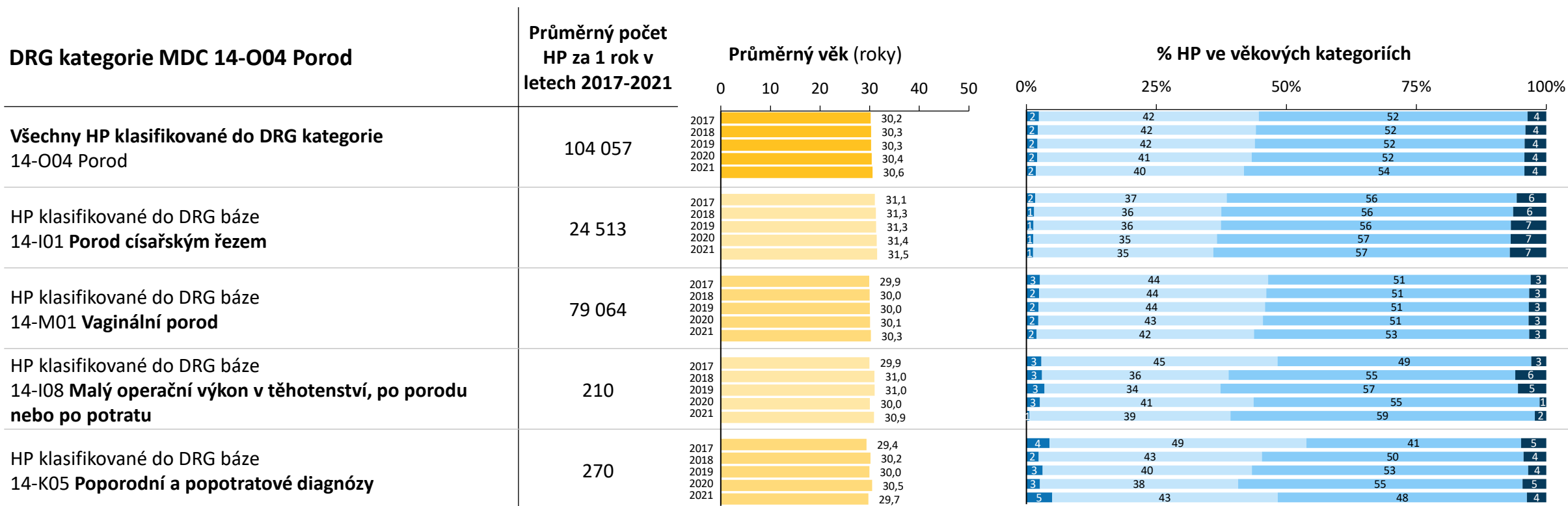
Vývoj věkové struktury pacientek hospitalizovaných pro těhotenství, porod a šestinedělí v období 2017-2021 dle DRG kategorií

- V rámci DRG kategorií 14-O03 Předporodní diagnózy, 14-O04 Porod a 14-O05 Poporodní a popotratové diagnózy pozorujeme mírný nárůst průměrného věku pacientek, což se dále projevuje nárůstem podílu starších pacientek, a to zejména ve věkové skupině 30-39 let.



Vývoj věku pacientek hospitalizovaných pro porod v letech 2017-2021 dle CZ-DRGází

- V DRG bázích 14-I01 Porod císařským řezem a 14-M01 Vaginální porod dochází k dlouhodobému mírnému nárůstu průměrného věku, což se odráží i na nárůstu podílu starších pacientek, a to zejména ve věkové skupině 30-39 let. U ostatních DRGází průměrný věk meziročně spíše kolísá což je pravděpodobně způsobeno relativně malým počtem pacientek.



Vývoj průměrného věku pacientek hospitalizovaných pro porod a % porodů ukončených císařským řezem v letech 2017-2021 dle kraje bydliště pacientky

Zdroj: Hospitalizační případy (HP)
v letech 2017-2021 v datech NRHZS

- Průměrný věk rodiček mírně roste ve všech krajích ČR.
- Není patrný obecný trend, že s vyšším věkem roste i podíl porodů ukončených císařským řezem. Naopak z výsledků vyplývá, že tento podíl je regionálně specifický.
- U podílu porodů ukončených císařským řezem není trend mezi jednotlivými kraji stejný. Zatímco ve většině krajů zastoupení císařského řezu mírně roste (např. Hl. m. Praha, Středočeský kraj), tak v některých krajích dochází k poklesu (např. Plzeňský kraj).

Kraj bydliště pacientky	Průměrný věk pacientky s HP pro porod (seřazeno sestupně dle průměrného věku)					% porodů ukončených císařským řezem*				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
ČR	30,2	30,3	30,3	30,4	30,6	23,1 %	23,1 %	23,2 %	24,0 %	24,9 %
PHA	31,9	32,0	32,1	32,2	32,3	27,4 %	27,2 %	27,6 %	27,7 %	29,1 %
JMK	30,6	30,6	30,7	30,7	30,9	18,9 %	17,5 %	18,1 %	19,3 %	20,9 %
STC	30,5	30,7	30,8	30,7	30,9	26,0 %	25,9 %	26,7 %	26,8 %	27,5 %
ZLK	30,3	30,4	30,5	30,5	30,6	19,0 %	22,3 %	20,3 %	22,4 %	22,6 %
OLK	30,0	30,1	30,1	30,1	30,2	25,5 %	24,4 %	25,7 %	23,9 %	25,9 %
HKK	30,0	30,0	30,2	30,1	30,5	18,6 %	19,1 %	19,4 %	20,9 %	23,1 %
JHC	29,9	29,8	30,1	30,0	30,3	22,2 %	25,9 %	26,6 %	26,8 %	27,3 %
PLK	29,9	30,1	30,1	30,1	30,3	24,1 %	22,8 %	22,0 %	23,7 %	23,2 %
PAK	29,9	30,0	30,0	30,1	30,2	21,6 %	22,9 %	22,2 %	23,8 %	24,2 %
LBK	29,8	29,9	29,9	30,1	30,2	20,3 %	21,6 %	21,1 %	23,9 %	24,9 %
VYS	29,7	30,0	29,9	30,0	30,2	25,9 %	26,5 %	25,4 %	27,5 %	25,7 %
MSK	29,4	29,6	29,6	29,8	29,9	23,6 %	23,5 %	23,3 %	23,4 %	24,3 %
KVK	29,1	29,2	29,0	29,4	29,4	22,2 %	22,3 %	23,4 %	20,9 %	23,5 %
ULK	28,8	28,8	28,8	29,0	29,1	20,0 %	17,9 %	18,4 %	19,8 %	21,2 %

* Procentuální vyjádření počtu HP v DRG bázi 14-I01 Porod císařským řezem z počtu HP v DRG bázích 14-I01 Porod císařským řezem a 14-M01 Vaginální porod

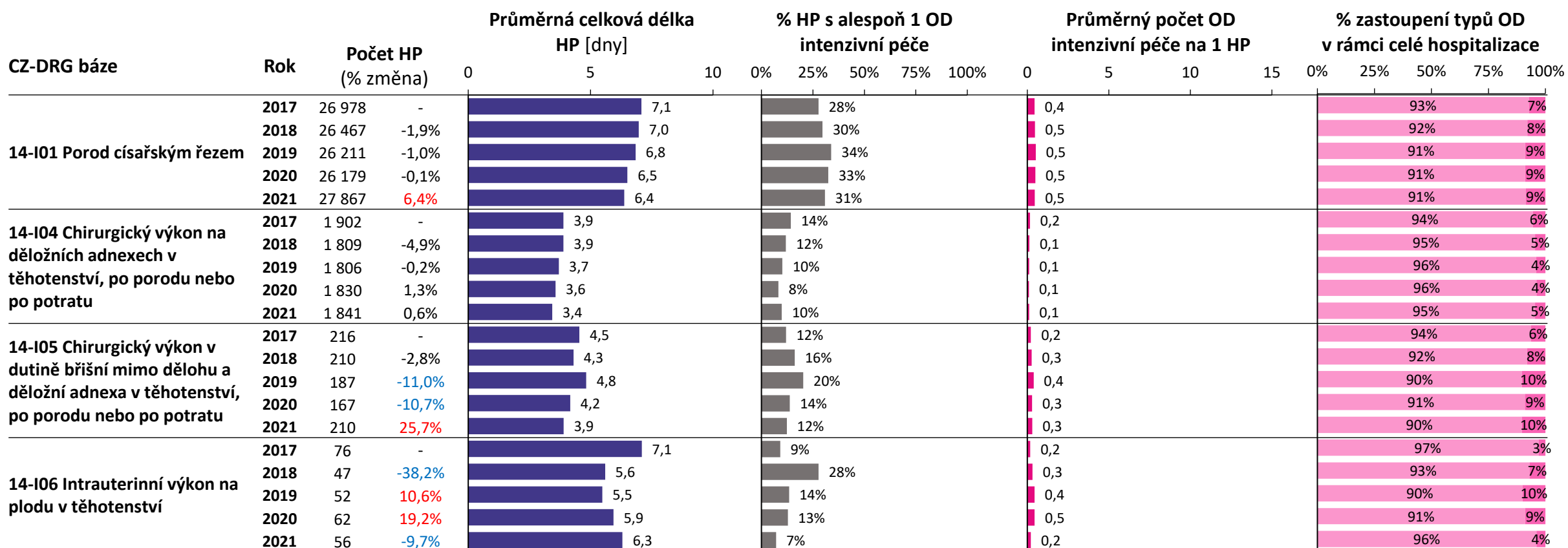
Ukazatele reprodukčního zdraví v systému CZ-DRG



Délka hospitalizačních případů pro těhotenství, porod, šestinedělí a novorozence dle klasifikace CZ-DRG

Vývoj celkové délky hospitalizace a pobytu na JIP v datech NRHZS v období 2017-2021 – vybrané DRG báze pro těhotenství, porod a šestinedělí (MDC 14)

- U porodů císařským řezem i chirurgických výkonů na děložních adnexech vidíme v čase klesající trend v délce hospitalizace. U méně početných DRG bází bude pro korektní hodnocení trendu potřeba delší období po epidemii COVID-19.
- U pacientek, jimž byl proveden císařský řez pro porod, jsou přibližně ve 30 % případů alespoň 1 den na lůžku intenzivní péče. U ostatních DRG bází s chirurgickým výkonem je toto procento nižší.



Vývoj celkové délky hospitalizace z dat NRHZS v období 2017-2021 – vybrané DRG báze pro těhotenství, porod a šestinedělí (MDC 14)

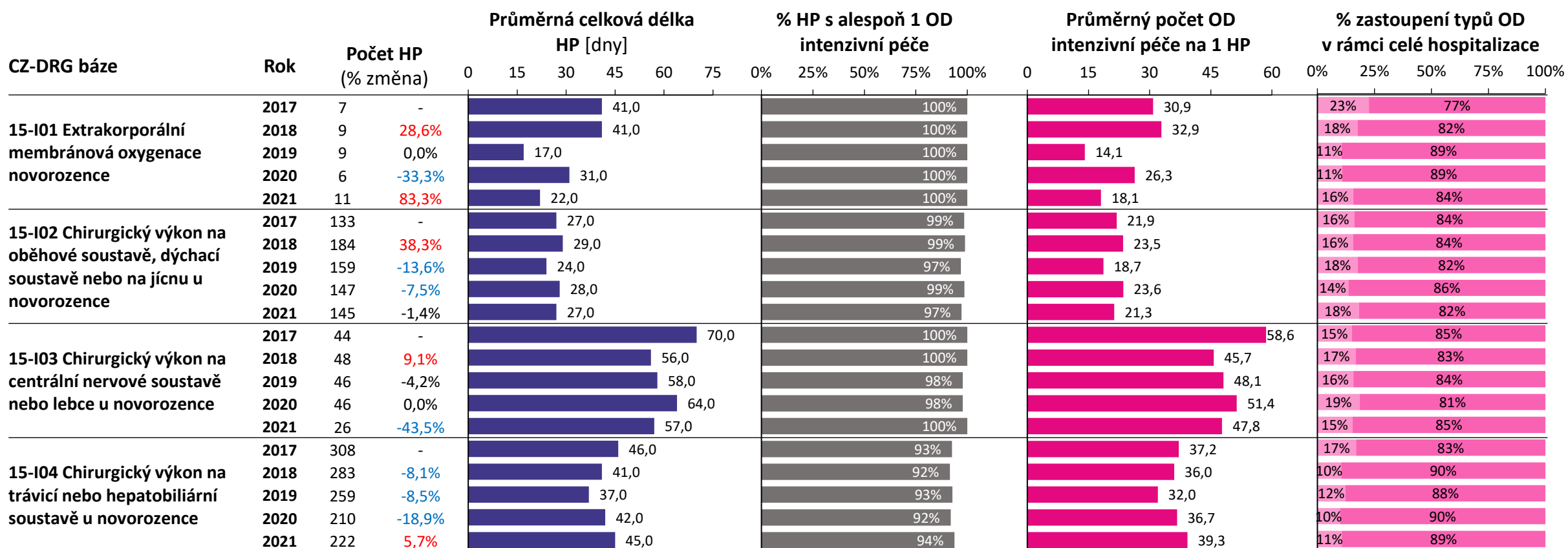
- Ve všech hodnocených DRG bázích pro těhotenství, porod a šestinedělí pozorujeme stabilní pokles v délce pobytu na lůžku. Nejvýrazněji se tento pokles projevuje v DRG bázi 14-I07 Cerkláž děložního hrdla v těhotenství, kde dochází k poklesu délky hospitalizace v rámci hodnoceného období přibližně o třetinu.
- V některých DRG bázích rovněž pozorujeme v čase výrazný úbytek HP, příkladem jsou DRG báze 14-I08 Malý operační výkon v těhotenství, po porodu nebo po potratu a 14-K03 Předporodní diagnózy.

CZ-DRG báze	Rok	Počet HP (% změna)	Průměrná celková délka HP [dny]				
			0	5	10	15	20
14-M01 Vaginální porod	2017	82 461		5,2			
	2018	83 439	1,2%	5,1			
	2019	81 697	-2,1%	5,0			
	2020	79 339	-2,9%	4,9			
	2021	79 661	0,4%	4,8			
14-I07 Cerkláž děložního hrdla v těhotenství	2017	97			16,2		
	2018	128	32,0%		15,8		
	2019	110	-14,1%		14,1		
	2020	123	11,8%		11,5		
	2021	123	0,0%		11,6		
14-I08 Malý operační výkon v těhotenství, po porodu nebo po potratu	2017	19 656		1,8			
	2018	18 157	-7,6%	1,8			
	2019	17 415	-4,1%	1,8			
	2020	16 319	-6,3%	1,7			
	2021	14 634	-10,3%	1,7			
14-K01 Mimoděložní těhotenství	2017	170		3,4			
	2018	161	-5,3%	3,4			
	2019	153	-5,0%	3,1			
	2020	157	2,6%	3,1			
	2021	139	-11,5%	3,0			

CZ-DRG báze	Rok	Počet HP (% změna)	Průměrná celková délka HP [dny]				
			0	5	10	15	20
14-K02 Potrat	2017	889		2,3			
	2018	1 009	13,5%	2,3			
	2019	1 080	7,0%	2,3			
	2020	900	-16,7%	2,2			
	2021	930	3,3%	2,1			
14-K03 Předporodní diagnózy	2017	21 089		4,8			
	2018	19 797	-6,1%	4,7			
	2019	19 091	-3,6%	4,5			
	2020	15 366	-19,5%	4,3			
	2021	14 616	-4,9%	4,3			
14-K04 Falešný porod	2017	1 028		2,2			
	2018	905	-12,0%	2,2			
	2019	888	-1,9%	2,1			
	2020	777	-12,5%	2,1			
	2021	670	-13,8%	2,0			
14-K05 Poporodní a popotratové diagnózy	2017	782		4,9			
	2018	841	7,5%	4,4			
	2019	748	-11,1%	4,2			
	2020	715	-4,4%	4,2			
	2021	743	3,9%	4,3			

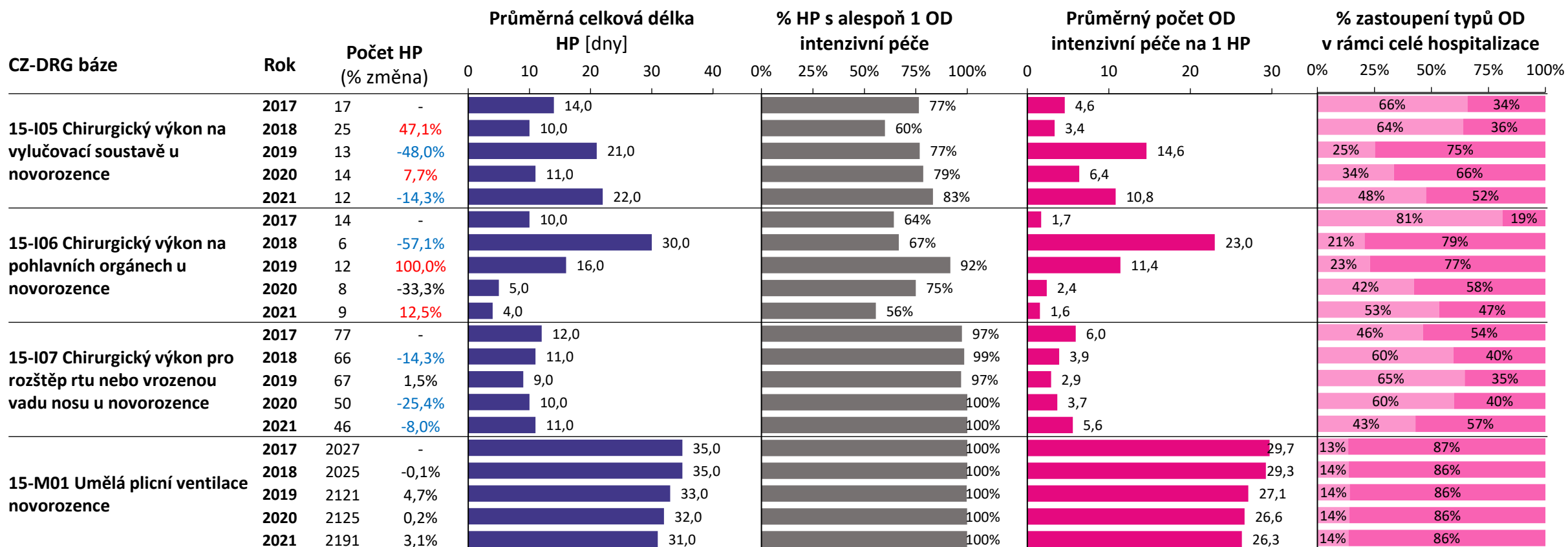
Vývoj celkové délky hospitalizace a pobytu na JIP z dat NRHZS v období 2017-2021 – vybrané DRG báze MDC 15 – část 1/3

- DRG báze pro ECMO a vybrané chirurgické výkony u novorozenců vykazují kromě vysokých průměrných hodnot délky hospitalizace i významné využití pobytu na lůžku intenzivní péče, přičemž pobyt na lůžku intenzivní péče v rámci hospitalizace výrazně převládá nad pobytem na lůžku standardním.



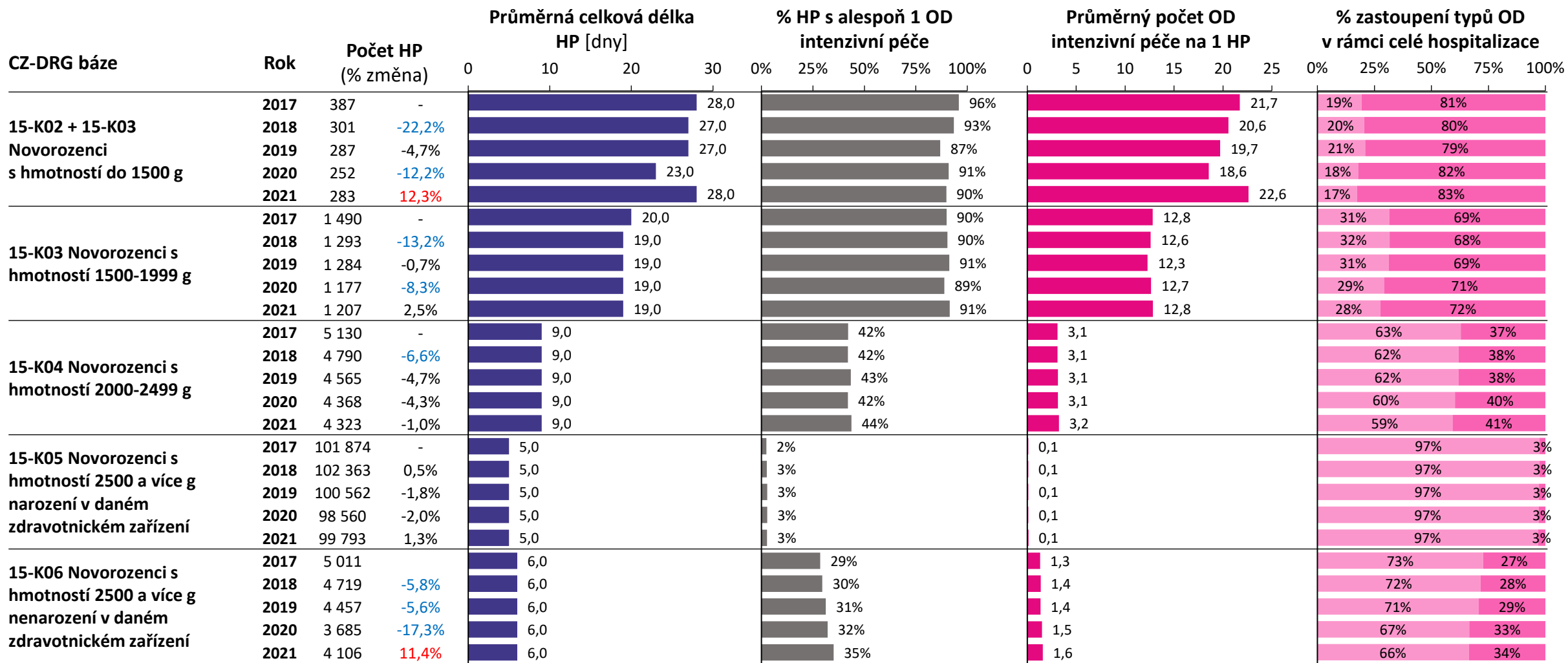
Vývoj celkové délky hospitalizace a pobytu na JIP z dat NRHZS v období 2017-2021 – vybrané DRG báze MDC 15 – část 2/3

- DRG báze pro chirurgické výkony na vylučovací soustavě a pohlavních orgánech u novorozence vykazují kvůli malým počtům HP vysokou variabilitu v průměrné délce hospitalizace, přibližně dvě třetiny těchto HP pak vyžadují pobyt na lůžku intenzivní péče.
- V případě HP pro chirurgické řešení rozštěpu rtu nebo vrozené vady nosu a HP pro umělou plicní ventilaci novorozence je využití pobytu na JIP stoprocentní.
- U DRG báze 15-M01 Umělá plicní ventilace novorozence pozorujeme v čase zkracování průměrné délky hospitalizace.



Vývoj celkové délky hospitalizace a pobytu na JIP z dat NRHZS v období 2017-2021 –DRG báze MDC 15 – část 3/3

- Napříč všemi kategoriemi novorozenců vidíme stabilní délku hospitalizace v čase. Pozorujeme však mírné zvyšování podílu ošetrovacích dnů intenzivní péče.



Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS

OD standardní péče OD intenzivní péče

Ukazatele reprodukčního zdraví v systému CZ-DRG



Migrace mezi kraji v rámci hospitalizačních případů pro těhotenství, porod, šestinedělí a novorozence dle klasifikace CZ-DRG

Porovnání kraje bydliště rodiček a kraje poskytovatele akutní lůžkové péče - DRG báze 14-I01 Porod císařským řezem

Zdroj: Hospitalizační případy (HP)
v letech 2017-2021 v datech NRHZS

Legenda:

<5 %	5-10%	10-50%	>50 %
------	-------	--------	-------

Kraj poskytovatele akutní lůžkové péče

Kraj bydliště pacientky

	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK		Průměrný počet HP / rok
PHA	89,1	8,2	0,5	0,2	0,1	0,4	0,3	0,2	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,3	100 %	4106
STC	34,4	60,1	0,7	0,3	0,1	1,1	0,5	0,9	0,2	1,4	0,1	0,1	0,0	0,1	100 %	3951
JHC	3,3	0,7	93,0	0,4	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	2,1	0,2	0,0	0,0	0,0	100 %	1800
PLK	2,5	4,5	2,1	90,0	0,5	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	100 %	1401
KVK	4,7	1,0	0,2	11,3	81,2	1,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	100 %	574
ULK	7,3	6,0	0,2	0,4	0,7	79,5	5,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	100 %	1605
LBK	6,1	2,7	0,1	0,1	0,1	2,3	84,6	3,5	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	100 %	995
HKK	3,6	1,7	0,1	0,1	0,0	0,1	8,3	81,0	4,1	0,2	0,4	0,2	0,1	0,2	100 %	1141
PAK	2,8	2,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	13,3	71,5	4,1	2,1	3,2	0,1	0,3	100 %	1233
VYS	3,3	1,1	2,3	0,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	87,1	5,4	0,1	0,1	0,0	100 %	1396
JMK	1,1	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,5	92,8	1,2	2,1	0,4	100 %	2685
OLK	1,6	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	2,0	89,1	4,0	2,3	100 %	1602
ZLK	1,6	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	2,4	2,9	90,2	2,2	100 %	1312
MSK	1,5	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,8	2,3	0,9	93,8	100 %	2800

Porovnání kraje bydliště rodiček a kraje poskytovatele akutní lůžkové péče - DRG báze 14-M01 Vaginální porod

Zdroj: Hospitalizační případy (HP)
v letech 2017-2021 v datech NRHZS

Legenda:

<5 %	5-10%	10-50%	>50 %
------	-------	--------	-------

Kraj poskytovatele akutní lůžkové péče

Kraj bydliště pacientky

	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK		Průměrný počet HP / rok
PHA	85,5	11,4	0,5	0,3	0,1	0,6	0,3	0,2	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,2	100 %	10 286
STC	24,2	69,8	0,7	0,3	0,1	1,2	0,8	1,2	0,2	1,2	0,2	0,1	0,1	0,1	100 %	10 528
JHC	2,1	1,2	93,2	0,5	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	2,3	0,4	0,0	0,0	0,1	100 %	4574
PLK	1,3	4,6	1,9	91,1	0,4	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100 %	4402
KVK	1,9	0,9	0,2	7,5	87,5	1,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	100 %	1910
ULK	2,7	4,9	0,1	0,3	0,5	86,1	4,7	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	100 %	6078
LBK	2,1	2,3	0,1	0,1	0,0	1,0	90,7	3,3	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	100 %	3387
HKK	1,9	1,4	0,1	0,1	0,0	0,1	8,9	82,5	4,2	0,1	0,4	0,1	0,0	0,1	100 %	4160
PAK	1,4	1,9	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	8,8	79,9	3,4	2,2	1,8	0,1	0,2	100 %	4007
VYS	1,9	1,0	1,7	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,5	87,7	6,4	0,1	0,1	0,1	100 %	3785
JMK	0,7	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,9	94,6	0,7	2,2	0,2	100 %	10 093
OLK	1,1	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	2,8	88,9	4,0	2,0	100 %	4656
ZLK	1,2	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	3,0	2,4	91,3	1,5	100 %	4346
MSK	0,9	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,9	1,8	1,3	94,2	100 %	8676

Porovnání kraje bydliště první hospitalizace novorozence a kraje poskytovatele akutní lůžkové péče – novorozenci s porodní hmotností do 1 499 g*

Zdroj: Hospitalizační případy (HP)
v letech 2017-2021 v datech NRHZS

Legenda:

<5 %	5-10%	10-50%	>50 %
------	-------	--------	-------

Kraj poskytovatele akutní lůžkové péče

Kraj bydliště novorozence

	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK		Průměrný počet HP / rok
PHA	95,1	1,0	0,9	0,7	0,1	0,6	0,0	0,6	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,1	100 %	134
STC	79,6	14,8	0,5	0,7	0,0	1,2	0,4	2,0	0,1	0,1	0,3	0,1	0,1	0,0	100 %	150
JHC	6,8	0,0	91,3	0,8	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,3	0,3	0,0	0,0	100 %	76
PLK	12,0	2,6	4,5	78,2	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	100 %	62
KVK	14,7	0,6	0,0	31,9	33,7	19,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100 %	33
ULK	13,3	0,4	0,0	0,6	0,0	83,9	1,7	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	100 %	107
LBK	31,6	0,4	0,0	0,0	0,4	35,9	23,8	7,4	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	100 %	51
HKK	9,7	1,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	86,6	0,0	0,7	0,0	0,0	0,7	0,7	100 %	54
PAK	4,1	0,0	0,5	0,5	0,0	0,0	0,0	70,5	17,6	1,0	3,6	1,6	0,0	0,5	100 %	39
VYS	34,0	0,0	8,4	0,0	0,0	0,4	0,0	5,0	0,4	18,1	33,2	0,0	0,4	0,0	100 %	48
JMK	2,4	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	93,8	0,4	1,9	0,2	100 %	106
OLK	0,4	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	4,3	90,2	2,1	1,3	100 %	47
ZLK	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	0,0	3,6	5,8	85,2	1,8	100 %	55
MSK	4,3	0,0	0,2	0,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	2,9	0,6	90,1	100 %	125

*Novorozenci klasifikovaní do DRG kategorií 15-P01 Novorozenci s hmotností do 750 g, 15-P02 Novorozenci s hmotností 750-999 g, 15-P03 Novorozenci s hmotností 1000-1499 g

Porovnání kraje bydliště první hospitalizace novorozence a kraje poskytovatele akutní lůžkové péče – novorozenci s porodní hmotností 2 500 a více g

Zdroj: Hospitalizační případy (HP)
v letech 2017-2021 v datech NRHZS

Legenda:

<5 %	5-10%	10-50%	>50 %
------	-------	--------	-------

Kraj poskytovatele akutní lůžkové péče

Kraj bydliště novorozence

	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK		Průměrný počet HP / rok
PHA	86,7	10,6	0,4	0,2	0,1	0,5	0,3	0,2	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,2	100 %	13 861
STC	26,3	67,9	0,6	0,3	0,1	1,2	0,7	1,1	0,2	1,2	0,2	0,1	0,1	0,1	100 %	13 935
JHC	2,1	1,1	93,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	2,3	0,2	0,0	0,0	0,1	100 %	6040
PLK	1,4	4,6	1,9	91,3	0,4	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	100 %	5513
KVK	2,3	1,0	0,2	7,6	87,4	1,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	100 %	2313
ULK	3,3	5,3	0,1	0,3	0,5	85,1	4,8	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	100 %	7023
LBK	2,2	2,3	0,0	0,1	0,0	0,7	90,9	3,3	0,1	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	100 %	4056
HKK	1,9	1,3	0,1	0,1	0,0	0,1	9,0	82,6	4,1	0,1	0,4	0,2	0,0	0,1	100 %	5041
PAK	1,6	1,9	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	9,1	78,9	3,7	2,0	2,2	0,1	0,2	100 %	4953
VYS	1,7	0,9	1,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	89,1	5,7	0,1	0,0	0,1	100 %	4947
JMK	0,6	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,0	94,6	0,8	2,1	0,2	100 %	12 378
OLK	1,1	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	2,4	89,5	3,9	2,0	100 %	6022
ZLK	1,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	2,7	2,5	91,4	1,6	100 %	5397
MSK	1,0	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,8	1,9	1,2	94,3	100 %	10 887

*Novorozenci klasifikovaní do DRG kategorie 15-P06 Novorozenci s hmotností 2500 a více g

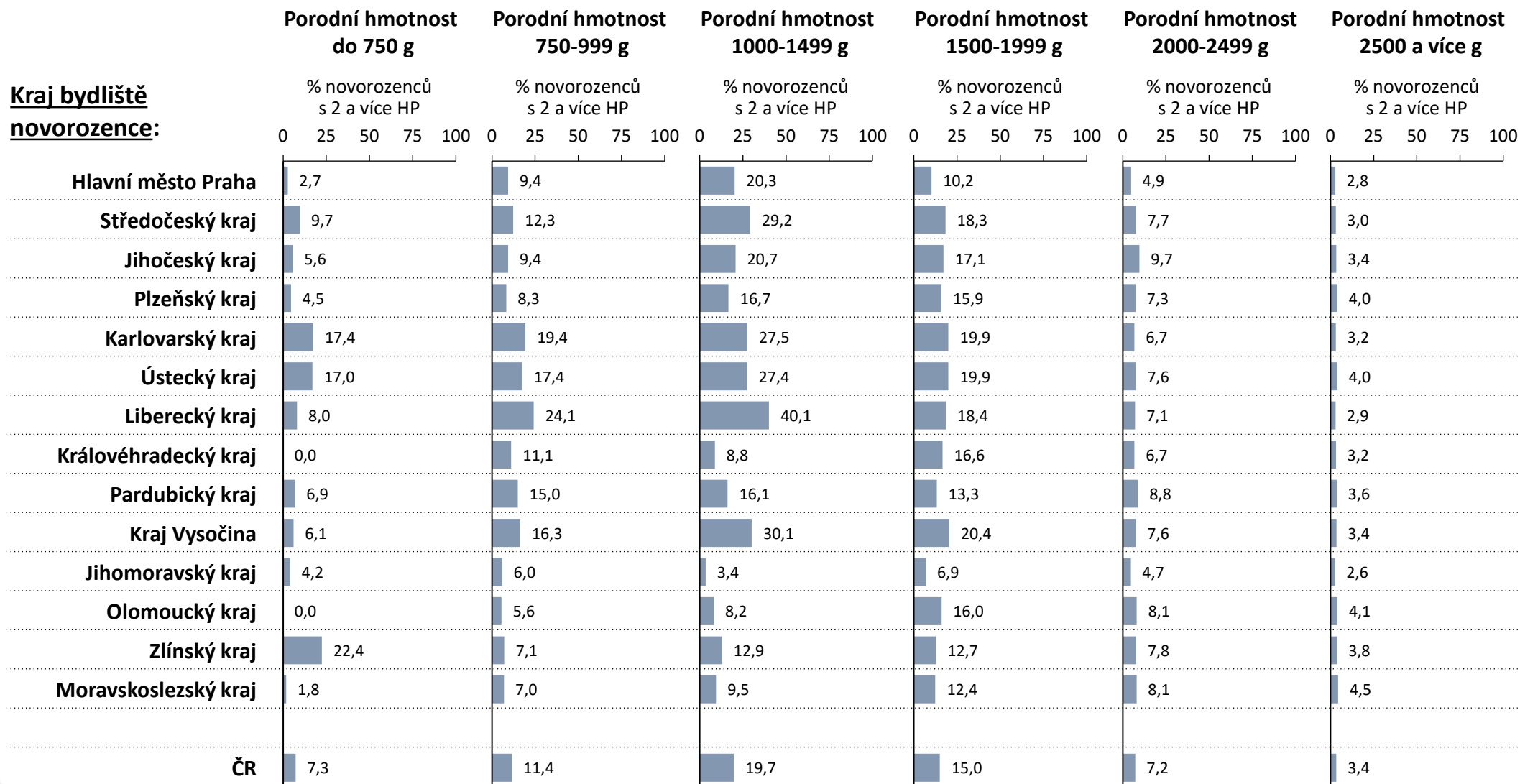
Počet hospitalizačních případů (HP) v MDC 15* na 1 novorozence v letech 2017-2021

- dle porodní hmotnosti a dle kraje bydliště

Do MDC 15 jsou klasifikovány pouze HP pacientů s věkem při přijetí do 28 dnů. Aby tedy byl u novorozence zaznamenán v rámci prvních 28 dnů života druhý a další HP, musí být přeložen do jiného zdravotnického zařízení (ZZ), resp. propuštěn a opětovně přijat do stejného ZZ.

Zdroj: **Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021** v datech NRHZS

Kraj bydliště novorozence:



- U novorozenců s hmotností 1000-1499g je mezi kraji výrazný rozdíl v počtu novorozenců, kteří během prvních 28 dní života absolvují více než 1 HP. Největší podíl novorozenců s více HP je v krajích, ve kterých není centrum vysoce specializované intenzivní zdravotní péče v perinatologii (PCIP).
- Obdobný trend je patrný i u novorozenců s hmotností méně než 1 kg, kde se současně projevuje i to, zda PCIP v daném kraji provádí chirurgické výkony indikované v prvních týdnech života.

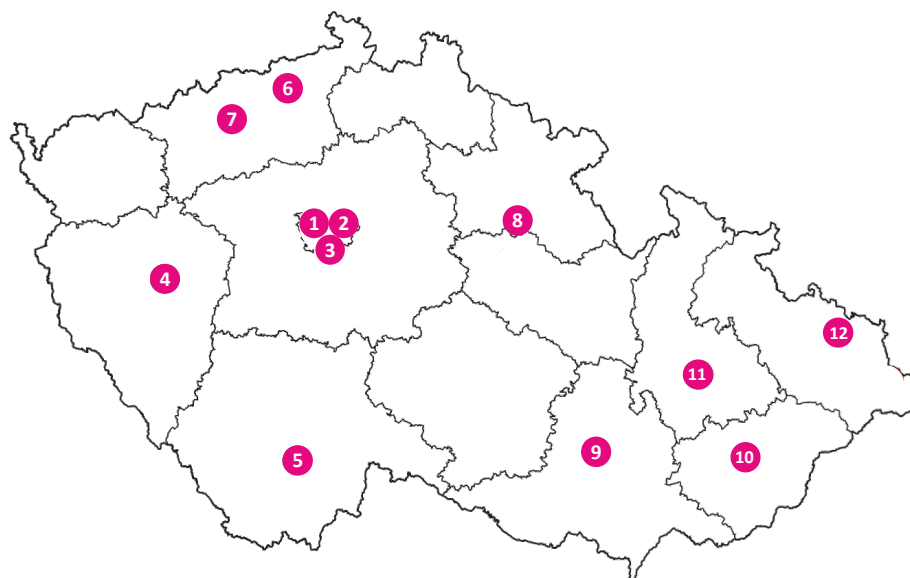
Ukazatele reprodukčního zdraví v systému CZ-DRG



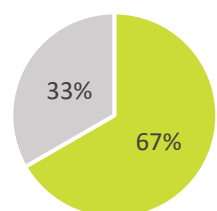
Centralizace hospitalizačních případů pro těhotenství, porod, šestinedělí a novorozence dle CZ-DRG

Síť referenčních nemocnic CZ-DRG: pokrytí center vysoce specializované intenzivní péče v perinatologii a center intermediární péče v perinatologii

Centra vysoce specializované intenzivní zdravotní péče v perinatologii (PCIP)



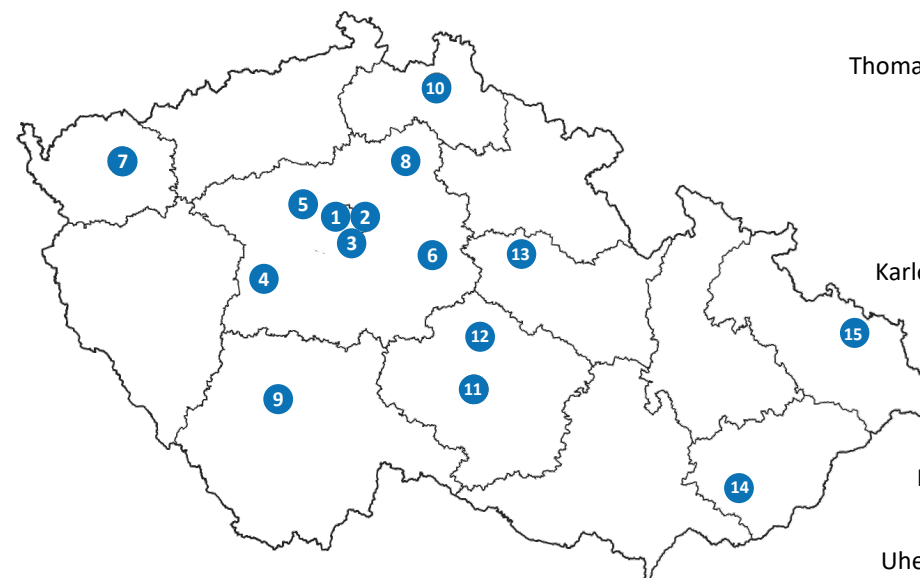
- 1 FN v Motole
- 2 VFN v Praze
- 3 Ústav pro péči o matku a dítě
- 4 FN Plzeň
- 5 Nemocnice České Budějovice
- 6 MN v Ústí nad Labem
- 7 Nemocnice Most
- 8 FN Hradec Králové
- 9 FN Brno
- 10 KN T. Bati ve Zlíně
- 11 FN Olomouc
- 12 FN Ostrava



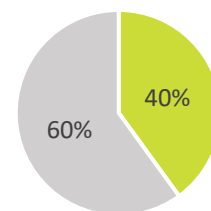
N = 12

- PCIP je součástí sítě RN
- PCIP není součástí sítě RN

Centra intermediární péče v perinatologii (PCIMP)



- 1 FN Královské Vinohrady
- 2 Thomayerova nemocnice v Praze
- 3 Nemocnice na Bulovce
- 4 Nemocnice Hořovice
- 5 ON Kladno
- 6 ON Kolín + Kutná Hora
- 7 Karlovarská krajská nemocnice
- 8 ON Mladá Boleslav
- 9 Nemocnice Písek
- 10 KN Liberec
- 11 Nemocnice Jihlava
- 12 Nemocnice Havlíčkův Brod
- 13 Pardubická nemocnice
- 14 Uherskohradištská nemocnice
- 15 MN Ostrava



N = 15

- PCIMP je součástí sítě RN
- PCIMP není součástí sítě RN

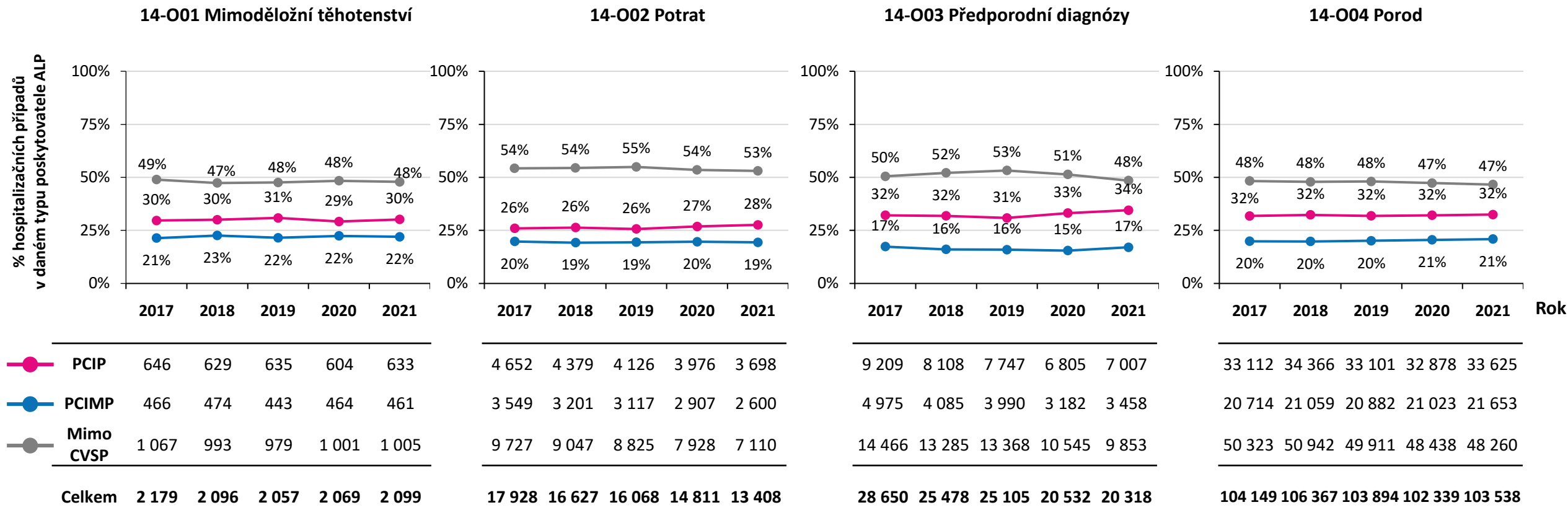
Centra sumarizována dle <https://www.perinatologie.eu/pracoviste/>

Síť referenčních nemocnic pokrývá dvě třetiny center vysoce specializované intenzivní zdravotní péče v perinatologii (PCIP). V rámci poskytování intermediární péče v perinatologii (PCIMP) pokrývá síť referenčních nemocnic méně než polovinu poskytovatelů.

Centralizace HP pro těhotenství, porod a šestinedělí (MDC 14) v letech 2017-2021 dle statutu CVSP* poskytovatele ALP

*PCIP = Centra vysoce specializované intenzivní zdravotní péče v perinatologii; *PCIMP = Centra intermediární péče v perinatologii

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS



- Míra centralizace HP klasifikovaných do MDC 14 se v čase výrazně nemění. Stabilně pozorujeme přibližně 30 % všech hospitalizací pro těhotenství, porod a šestinedělí v PCIP a 20 % v PCIMP. Přibližně 50 % všech hospitalizací pro těhotenství, porod a šestinedělí je pak realizováno mimo centra vysoce specializované péče.

Vývoj počtu (HP) v letech 2017-2021 dle statutu CVSP poskytovatele ALP: DRG báze pro MDC 14 Těhotenství, porod a šestinedělí

- Napříč DRG bázemi MDC 14 vidíme různou míru centralizace HP do center VSP (PCIP a PCIMP*). Výsledky ukazují, že čím náročnější péče, tím vyšší míra centralizace HP. Stoprocentní míru centralizace pozorujeme u DRG báze 14-I06 Intrauterinní výkon na plodu v těhotenství. Naopak nejnižší míra centralizace je zaznamenána u DRG báze 14-K04 Falešný porod.

DRG báze	Název DRG báze	Počet HP poskytovatelů ALP					% HP za celé období		
		2017	2018	2019	2020	2021	0%	50%	100%
14-M01	Vaginální porod	82 461	83 439	81 697	79 339	79 661	31,0%	20,3%	48,7%
14-I01	Porod císařským řezem	26 978	26 467	26 211	26 179	27 867	39,0%	18,9%	42,0%
14-I02	Chirurgický výkon na děloze v těhotenství, po porodu nebo po potratu	20	25	14	15	24	61,2%	8,2%	30,6%
14-I03	Výkon na cévách pro komplikaci v těhotenství, po potratu nebo po porodu	10	6	5	11	0	71,9%	12,5%	15,6%
14-I04	Chirurgický výkon na děložních adnexech v těhotenství, po porodu nebo po potratu	1 902	1 809	1 806	1 830	1 841	28,3%	22,0%	49,7%
14-I05	Chir. výkon v dutině břišní mimo dělohu a děložní adnexa v těh., po porodu nebo po potratu	216	210	187	167	210	34,9%	17,1%	48,0%
14-I06	Intrauterinní výkon na plodu v těhotenství	76	47	52	62	56	99,7%	0,3%	
14-I07	Cerkláž děložního hrdla v těhotenství	97	128	110	123	123	41,3%	16,9%	41,8%
14-I08	Malý operační výkon v těhotenství, po porodu nebo po potratu	19 656	18 157	17 415	16 319	14 634	26,8%	19,2%	54,0%
14-K01	Mimoděložní těhotenství	170	161	153	157	139	44,9%	25,4%	29,7%
14-K02	Potrat	889	1 009	1 080	900	930	33,7%	19,4%	46,8%
14-K03	Předporodní diagnózy	21 089	19 797	19 091	15 366	14 616	27,6%	17,2%	55,2%
14-K04	Falešný porod	1 028	905	888	777	670	18,7%	16,0%	65,3%
14-K05	Poporodní a popotratové diagnózy	782	841	748	715	743	35,3%	21,5%	43,2%

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 z dat NRHZS

■ *PCIP = Centra vysoce specializované intenzivní zdravotní péče v perinatologii;

■ *PCIMP = Centra intermediární péče v perinatologii;

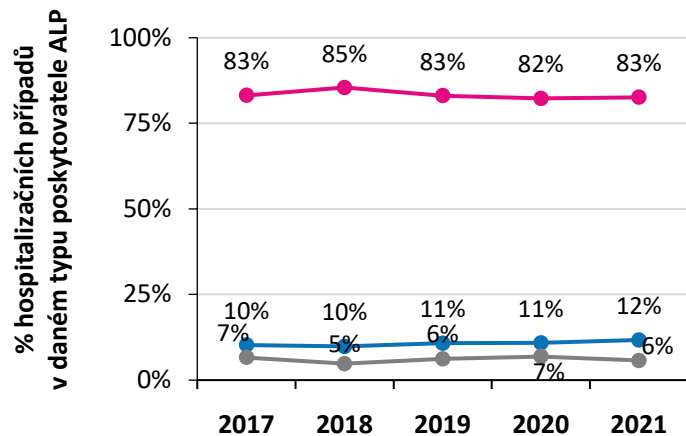
■ *Mimo centra vysoce specializované péče

Centralizace HP novorozenců dle porodní hmotnosti v letech 2017-2021 dle statutu CVSP* poskytovatele ALP

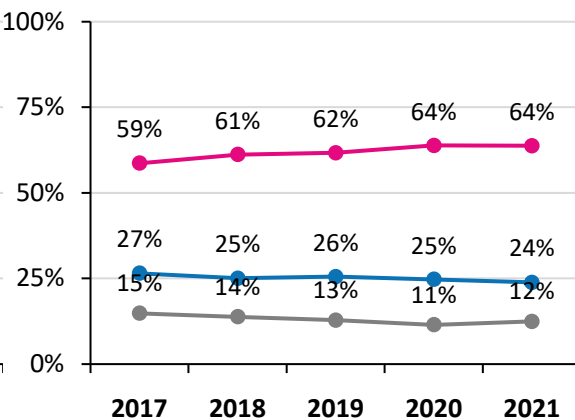
Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS

*PCIP = Centra vysoce specializované intenzivní zdravotní péče v perinatologii; *PCIMP = Centra intermediární péče v perinatologii

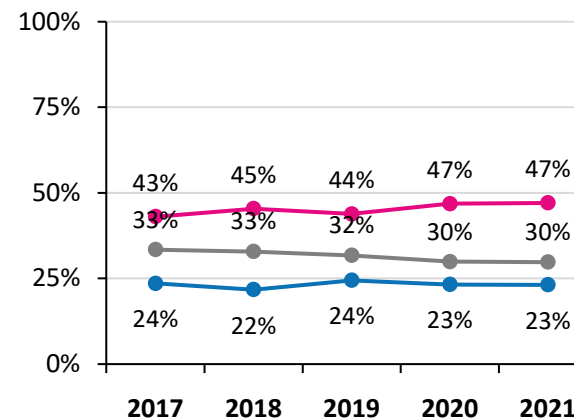
15-P01 + 15-P02 + 15-P03
Novorozenci s hmotností do 1499 g



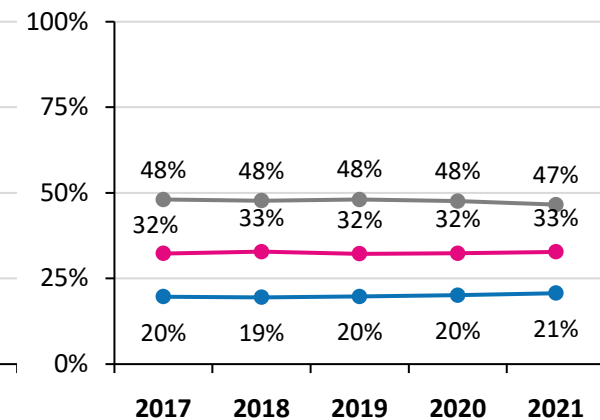
15-P04 Novorozenci s hmotností 1500-1999 g



15-P05 Novorozenci s hmotností 2000-2499 g



15-P06 Novorozenci s hmotností 2500 a více g



	2017	2018	2019	2020	2021
PCIP	1 274	1 131	1 073	956	967
PCIMP	157	130	139	126	137
Mimo CVSP	101	63	80	80	67
Celkem	1 532	1 324	1 292	1 162	1 171

	2017	2018	2019	2020	2021
PCIP	1 210	1 151	1 141	1 111	1 114
PCIMP	547	471	472	430	417
Mimo CVSP	306	259	237	199	217
Celkem	2 063	1 881	1 850	1 740	1 748

	2017	2018	2019	2020	2021
PCIP	2 420	2 374	2 208	2 252	2 269
PCIMP	1 325	1 138	1 231	1 118	1 116
Mimo CVSP	1 880	1 720	1 600	1 439	1 435
Celkem	5 625	5 232	5 039	4 809	4 820

	2017	2018	2019	2020	2021
PCIP	35 000	35 660	34 363	33 622	34 617
PCIMP	21 354	21 164	21 070	20 875	21 877
Mimo CVSP	52 089	51 866	51 276	49 433	49 207
Celkem	108 443	108 690	106 709	103 930	105 701

- U novorozenců s hmotností do 1500 g vidíme vysokou a v čase stabilní míru centralizace. HP realizované mimo CVSP představují překlady a hospitalizace pro dobrání hmotnosti po stabilizaci stavu novorozence. U novorozenců s hmotností 1500-2500 g pak vidíme mírný nárůst procenta HP v centrech intenzivní zdravotní péče v perinatologii (PCIP). Hospitalizace fyziologických novorozenců jsou z necelých 50 % realizovány mimo centra.

Vývoj počtu HP v letech 2017-2021 dle statutu CVSP poskytovatele ALP: DRG báze pro MDC 15 Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období

- HP novorozenců pro chirurgické výkony a umělou plicní ventilaci jsou výhradně realizovány v centrech vysoce specializované péče (PCIP a PCIMP).
- Naopak v případě fyziologických novorozenců jsou HP bez kritického výkonu z necelých 50 % realizovány mimo centra.

DRG báze	Název DRG báze	Počet HP poskytovatelů ALP					% HP za celé období		
		2017	2018	2019	2020	2021	0%	50%	100%
15-M01	Umělá plicní ventilace novorozence	2 027	2 025	2 121	2 125	2 191	90,3%		9,6%
15-I01	Extrakorporální membránová oxygenace novorozence	7	9	9	6	11	100,0%		0,0%
15-I02	Chirurgický výkon na oběhové soustavě, dýchací soustavě nebo na jícnu u novorozence	133	184	159	147	145	100,0%		0,0%
15-I03	Chirurgický výkon na centrální nervové soustavě nebo lebce u novorozence	44	48	46	46	26	98,6%		1,4%
15-I04	Chirurgický výkon na trávicí nebo hepatobiliární soustavě u novorozence	308	283	259	210	222	97,3%		2,7%
15-I05	Chirurgický výkon na vylučovací soustavě u novorozence	17	25	13	14	12	96,3%		3,7%
15-I06	Chirurgický výkon na pohlavních orgánech u novorozence	14	6	12	8	9	93,9%		6,1%
15-I07	Chirurgický výkon pro rozštěp rtu nebo vrozenou vadu nosu u novorozence	77	66	67	50	46	88,2%		11,8%
15-K01	Časný překlad novorozence	1 144	1 015	1 049	993	1 066	9,4%	13,9%	76,7%
15-K02	Novorozenci s hmotností do 1000 g	58	50	50	50	43	71,3%	11,2%	17,5%
15-K03	Novorozenci s hmotností 1000-1499 g	329	251	237	202	240	61,7%	30,7%	7,6%
15-K04	Novorozenci s hmotností 1500-1999 g	1 490	1 293	1 284	1 177	1 207	57,5%	30,6%	11,9%
15-K05	Novorozenci s hmotností 2000-2499 g	5 130	4 790	4 565	4 368	4 323	43,4%	24,3%	32,4%
15-K06	Novorozenci s hmotností 2500 a více g narození v daném zdravotnickém zařízení	101 874	102 363	100 562	98 560	99 793	31,8%	19,9%	48,4%
15-K07	Novorozenci s hmotností 2500 a více g nenarození v daném zdravotnickém zařízení	5 011	4 719	4 457	3 685	4 106	40,0%	24,8%	35,3%

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 z dat NRHZS

■ *PCIP = Centra vysoce specializované intenzivní zdravotní péče v perinatologii;

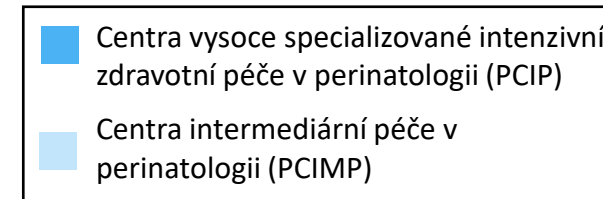
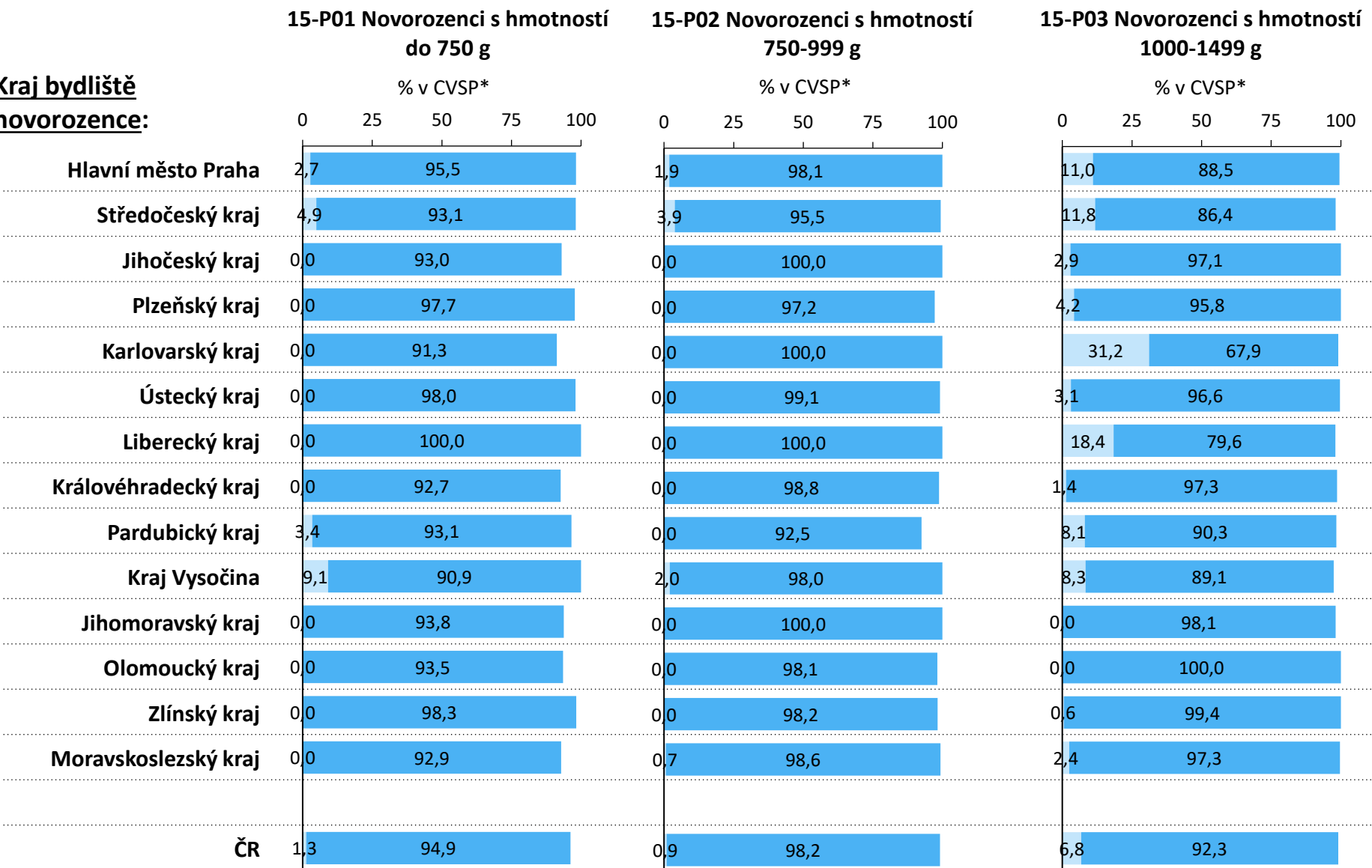
■ *PCIMP = Centra intermediární péče v perinatologii;

■ *Mimo centra vysoce specializované péče

Centralizace novorozenců v letech 2017-2021 dle porodní hmotnosti a dle kraje bydliště – novorozenci s hmotností do 1 499 g

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS

Kraj bydliště novorozence:



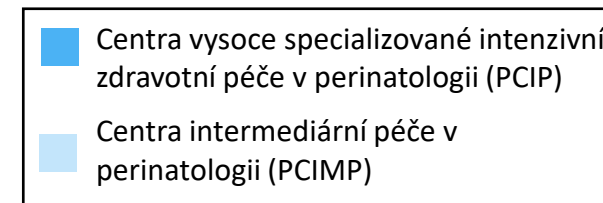
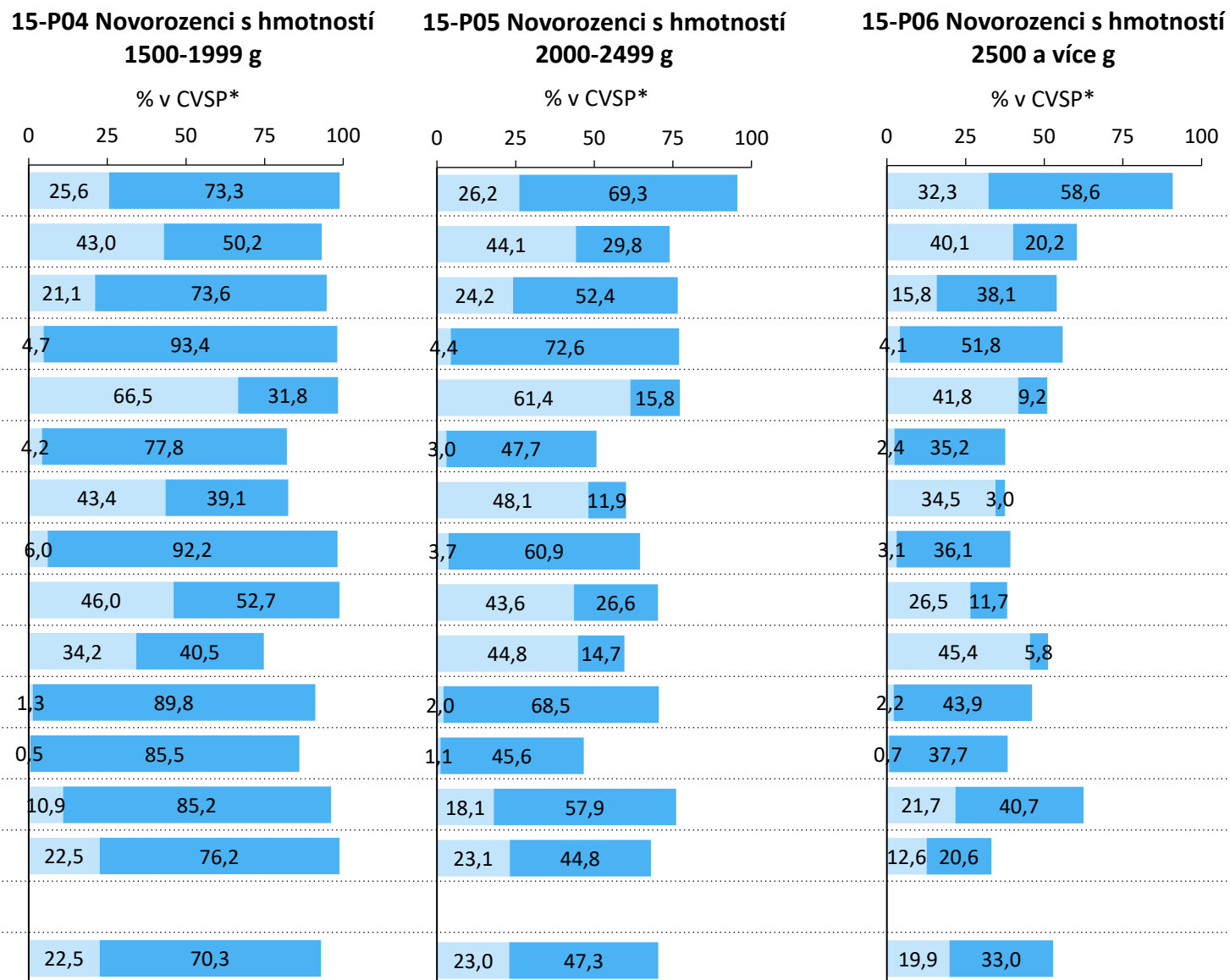
*Jako novorozenec v CVSP je označen každý, který do 28 dnů (časové vymezení MDC 15) absolvuje alespoň 1 hospitalizaci v CVSP, přičemž do hodnocení jsou zahrnuti všichni novorozenci, tedy i ti, u kterých došlo krátce po narození k úmrtí.

- V rámci všech tří hodnocených hmotnostních kategorií je centralizace novorozenců velmi vysoká a dosahuje téměř 100 %.
- Zatímco u novorozenců do 1000 g se jedná výhradně o centralizaci v PCIP, tak v případě hmotnostní kategorie 1000-1499 g dochází v krajích, kde není PCIP, částečně k centralizaci i do PCIMP (v rámci kraje).

Centralizace novorozenců v letech 2017-2021 dle porodní hmotnosti a dle kraje bydliště – novorozenci s hmotností 1 500 g a více

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2017-2021 v datech NRHZS

Kraj bydliště novorozence:



*Jako novorozenec v CVSP je označen každý, který do 28 dnů (časové vymezení MDC 15) absolvuje alespoň 1 hospitalizaci v CVSP, přičemž do hodnocení jsou zahrnuti všichni novorozenci, tedy i ti, u kterých došlo krátce po narození k úmrtí.

- Centralizace novorozenců klesá s rostoucí porodní hmotností.
- Nicméně v některých krajích je podíl novorozenců hospitalizovaných v CVSP vysoký bez ohledu na hmotnost. Například v Hl. m Praha je více než 90 % novorozenců s hmotností 2 500 a více g hospitalizováno v CVSP.

Ukazatele reprodukčního zdraví v systému CZ-DRG



Úhrady hospitalizačních případů pro těhotenství, porod, šestinedělí a novorozence dle CZ-DRG

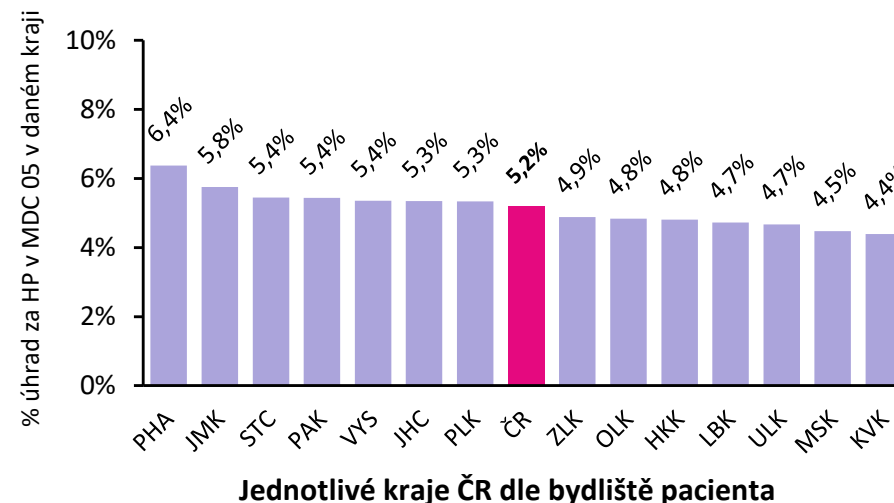
Objem úhrad akutní lůžkové péče pro těhotenství, porod a šestinedělí (MDC 14) – celkem a dle kraje bydliště pacientky

Zdroj: Úhrady za hospitalizační případy (HP) v roce 2019 z dat NRHZS, hodnoceny pouze MDC s podílem úhrad nad 0,5 %.

MDC dle CZ-DRG – Výsledky za všechny kraje ČR

MDC	Nemoc	Úhrada za rok 2019 (miliony Kč)	% úhrad z celku*
MDC 00	Transplantace orgánů nebo krvetvorných buněk a UPV	7 695,3	8,5%
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	5 340,2	5,9%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	610,3	0,7%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	2 420,8	2,7%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	5 101,9	5,7%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	18 628,2	20,7%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	6 382,9	7,1%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a slinivky břišní	2 813,3	3,1%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskeletální soustavy a pojiv. tkání	13 453,8	14,9%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáň a prsu	1 755,7	1,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, nutriční a metabolické	1 608,0	1,8%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	3 649,5	4,0%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 050,6	1,2%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 571,1	2,9%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	4 694,7	5,2%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	3 255,6	3,6%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	719,3	0,8%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně diferencované nov.	1 392,7	1,5%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	1 332,5	1,5%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	1 008,8	1,1%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	417,1	0,5%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdravotní stav a jiný kontakt se ZS	419,0	0,5%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 893,7	2,1%

- V roce 2019 bylo dle dat zdravotních pojišťoven za všechny HP **uhrazeno cca 90,1 miliard Kč.**
- Celkové úhrady za hospitalizační případy v MDC 14 těhotenství, porod a šestinedělí dosáhly v roce 2019 výše **4,7 mld. Kč, což tvoří 5,2 %** celkových úhrad ALP. Jedná se o sedmou úhradově nejobemnější MDC.
- V rámci jednotlivých krajů ČR (dle bydliště pacienta) se podíl HP MDC 14 na celkovém objemu úhrad ALP pohybuje v rozmezí 4,4 % až 6,4 %.



*Součet nedává 100 %, pro přehlednost jsou zobrazeny pouze MDC s podílem úhrad nad 0,5 %.

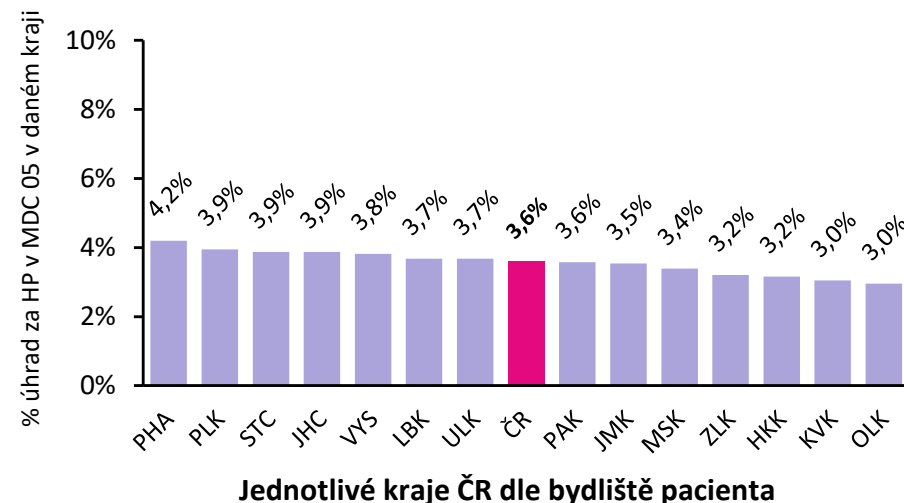
Objem úhrad akutní lůžkové péče pro novorozence a stavy vzniklé v perinatálním období (MDC 15) – celkem a dle kraje bydliště pacienta

Zdroj: Úhrady za hospitalizační případy (HP) v roce 2019 z dat NRHZS, hodnoceny pouze MDC s podílem úhrad nad 0,5 %.

MDC dle CZ-DRG – Výsledky za všechny kraje ČR

MDC	Nemocní skupina	Úhrada za rok 2019 (miliony Kč)	% úhrad z celku*
MDC 00	Transplantace orgánů nebo krvetvorných buněk a UPV	7 695,3	8,5%
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	5 340,2	5,9%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	610,3	0,7%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	2 420,8	2,7%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	5 101,9	5,7%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	18 628,2	20,7%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	6 382,9	7,1%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a slinivky břišní	2 813,3	3,1%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskeletální soustavy a pojiv. tkání	13 453,8	14,9%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáň a prsu	1 755,7	1,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, nutriční a metabolické	1 608,0	1,8%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	3 649,5	4,0%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 050,6	1,2%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 571,1	2,9%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	4 694,7	5,2%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	3 255,6	3,6%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	719,3	0,8%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně diferencované nov.	1 392,7	1,5%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	1 332,5	1,5%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	1 008,8	1,1%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	417,1	0,5%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdravotní stav a jiný kontakt se ZS	419,0	0,5%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 893,7	2,1%

- V roce 2019 bylo dle dat zdravotních pojišťoven za všechny HP **uhrazeno cca 90,1 miliard Kč**.
- Celkové úhrady za hospitalizační případy v MDC 15 Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období dosáhly v roce 2019 výše **3,3 mld. Kč, což tvoří 3,6 %** celkových úhrad ALP.
- V rámci jednotlivých krajů ČR (dle bydliště pacienta) se podíl HP MDC 15 na celkovém objemu úhrad ALP pohybuje v rozmezí 3,0 % až 4,2 %.



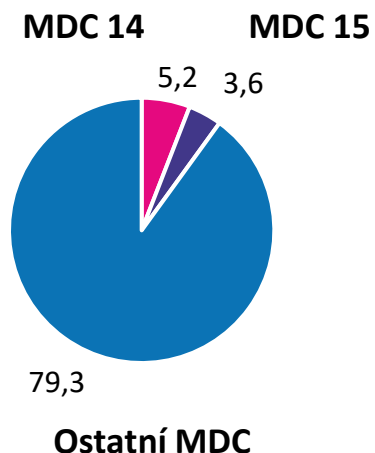
*Součet nedává 100 %, pro přehlednost jsou zobrazeny pouze MDC s podílem úhrad nad 0,5 %.

Struktura úhrad ALP dle DRG kategorií MDC 14 a MDC 15: data za rok 2019

Zdroj: Úhrady za hospitalizační případy (HP) v roce 2019 v datech NRHZS

- V roce 2019 bylo dle údajů NRHZS za všechny HP **uhrazeno cca 90,1 miliard Kč**, přičemž za HP pacientů klasifikovaných do **MDC 14 (Těhotenství, porod a šestinedělí)** bylo uhrazeno **4,7 miliardy Kč (5,2 %)** a za HP pacientů klasifikovaných do **MDC 15 (Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období)** bylo uhrazeno **3,3 miliardy Kč (3,6 %)**. Největší objem úhrad se týkal péče o rodičky (4,0 mld. Kč, 84,2 % úhrad v rámci MDC 14) a novorozence s hmotností 2500 a více g (1,6 mld. Kč, 49,1 %).

Podíl úhrad ALP - dle MDC

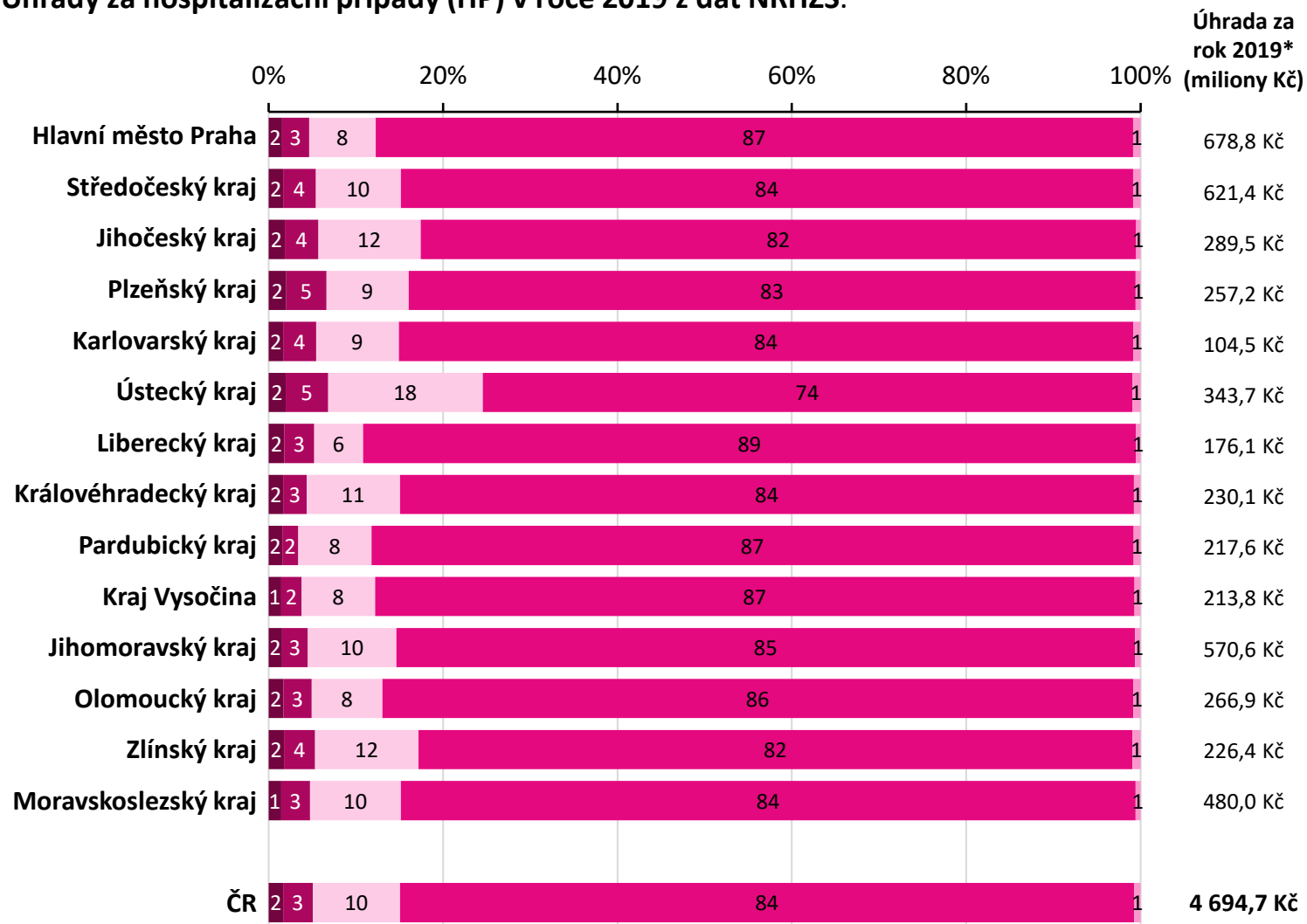


Kód	Název DRG kategorie	Počet HP za rok 2019	Úhrada za rok 2019 (miliony Kč)	% úhrad z celku MDC 14
14-O01	Mimoděložní těhotenství	2 033	78,1	1,7%
14-O02	Potrat	15 906	159,3	3,4%
14-O03	Předporodní diagnózy	24 865	470,5	10,0%
14-O04	Porod	102 936	3 953,4	84,2%
14-O05	Poporodní a popotratové diagnózy	2 312	34,6	0,7%
Celkem MDC 14		148 052	4 695,8	

Kód	Název DRG kategorie	Počet HP za rok 2019	Úhrada za rok 2019 (miliony Kč)	% úhrad z celku MDC 15
15-P01	Novorozenci s hmotností do 750 g	202	194,3	6,0%
15-P02	Novorozenci s hmotností 750-999 g	257	304,6	9,4%
15-P03	Novorozenci s hmotností 1000-1499 g	820	458,4	14,1%
15-P04	Novorozenci s hmotností 1500-1999 g	1 845	407,2	12,5%
15-P05	Novorozenci s hmotností 2000-2499 g	5 021	294,0	9,0%
15-P06	Novorozenci s hmotností 2500 a více g	106 057	1 597,0	49,1%
Celkem MDC 15		114 202	3 255,6	

Struktura úhrad ALP za MDC 14 dle kraje ČR a DRG kategorie: data za rok 2019

Zdroj: Úhrady za hospitalizační případy (HP) v roce 2019 z dat NRHZS.



DRG kategorie:

- Mimoděložní těhotenství (14-O01)
- Potrat (14-O02)
- Předporodní diagnózy (14-O03)
- Porod (14-O04)
- Poporodní a popotratové diagnózy (14-O05)

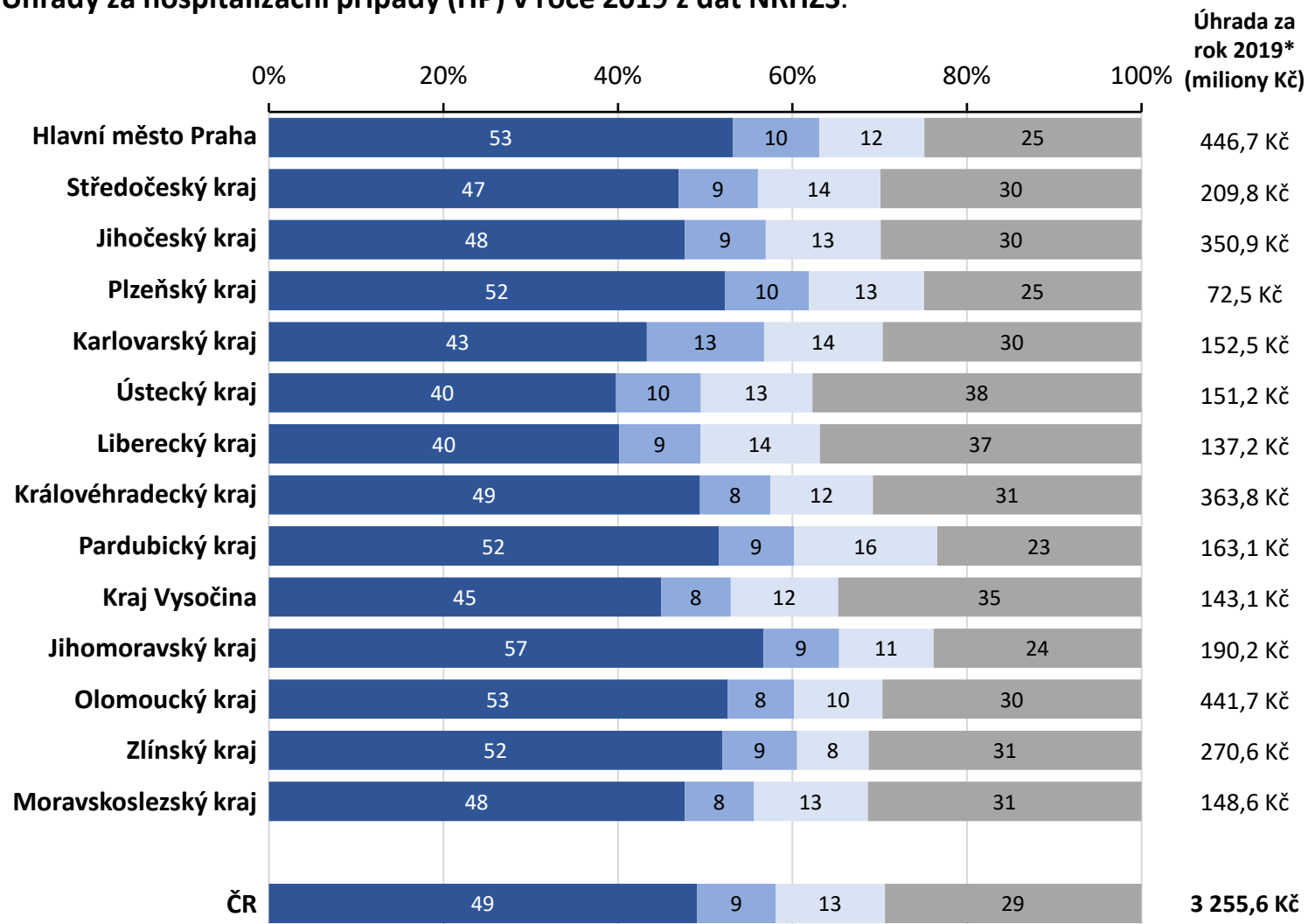
Mezi jednotlivými kraji se z pohledu úhradových dat ALP za rok 2019 neobjevují výraznější rozdíly.

Výjimkou je vyšší objem úhrad za HP pro DRG kategorii Předporodní diagnózy (14-O03) v Ústeckém kraji (18 %).

*Součet nedává 100 %, ALP za 18 milionů Kč je vykázána na HP bez uvedeného kraje bydliště pacienta.

Struktura úhrad ALP za MDC 15 dle kraje ČR a DRG kategorie: data za rok 2019

Zdroj: Úhrady za hospitalizační případy (HP) v roce 2019 z dat NRHZS.



DRG kategorie:

- Novorozenci s hmotností 2500 a více g (15-P06)
- Novorozenci s hmotností 2000-2499 g (15-P05)
- Novorozenci s hmotností 1500-1999 g (15-P04)
- Novorozenci s hmotností do 1500 g (15-P03 + 15-P02 + 15-P01)

Z úhradových dat ALP za rok 2019 jsou patrné rozdíly mezi kraji ve skladbě úhrad za jednotlivé skupiny novorozenců.

Výrazné rozdíly vidíme např. v úhradách za novorozence do 1500 g, které tvoří 38, resp. 37 % v Ústeckém, resp. Libereckém kraji na jedné straně a 23, resp. 24 % v Pardubickém, resp. Jihomoravském kraji na straně druhé.

*Součet nedává 100 %, ALP za 14 milionů Kč je vykázána na HP bez uvedeného kraje bydliště pacienta.

Ukazatele reprodukčního zdraví v systému CZ-DRG



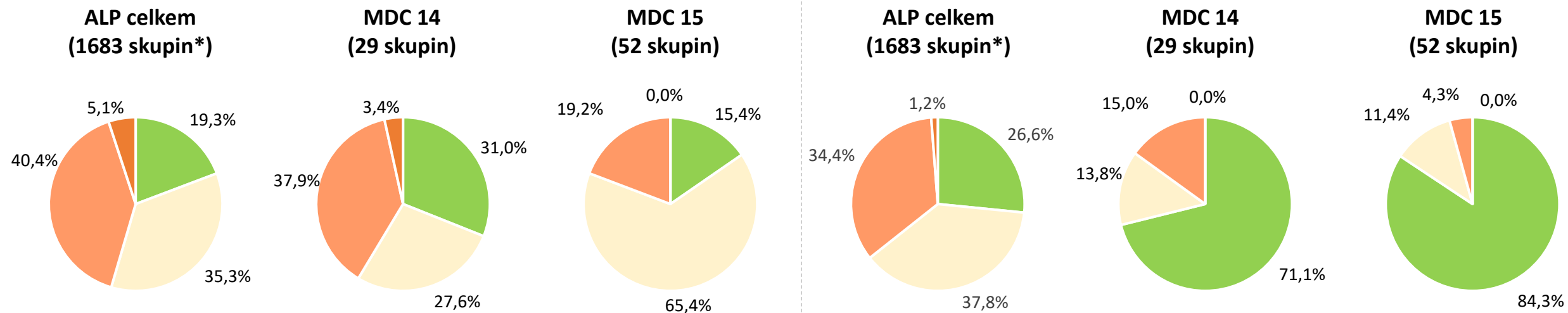
Nákladová a obsahová homogenita DRG skupin pro těhotenství, porod, šestinedělí a novorozence

Typologie nákladové a obsahové homogenity DRG skupin MDC 14 a MDC 15: data referenčních nemocnic

- **DRG skupiny MDC 14 i MDC 15** mají z hlediska hodnocení vnitřní homogenity lepší výsledky než obecně všechny DRG skupiny systému CZ-DRG. Zejména v případě DRG skupin MDC 15 je objem DRG skupin hodnocených jako středně/vysoce heterogenní významně nižší. V obou MDC jsou pak obecně jako homogenní hodnoceny DRG skupiny s vyšším počtem HP.

% DRG skupin dle homogenity

% HP z DRG skupin dle homogenity



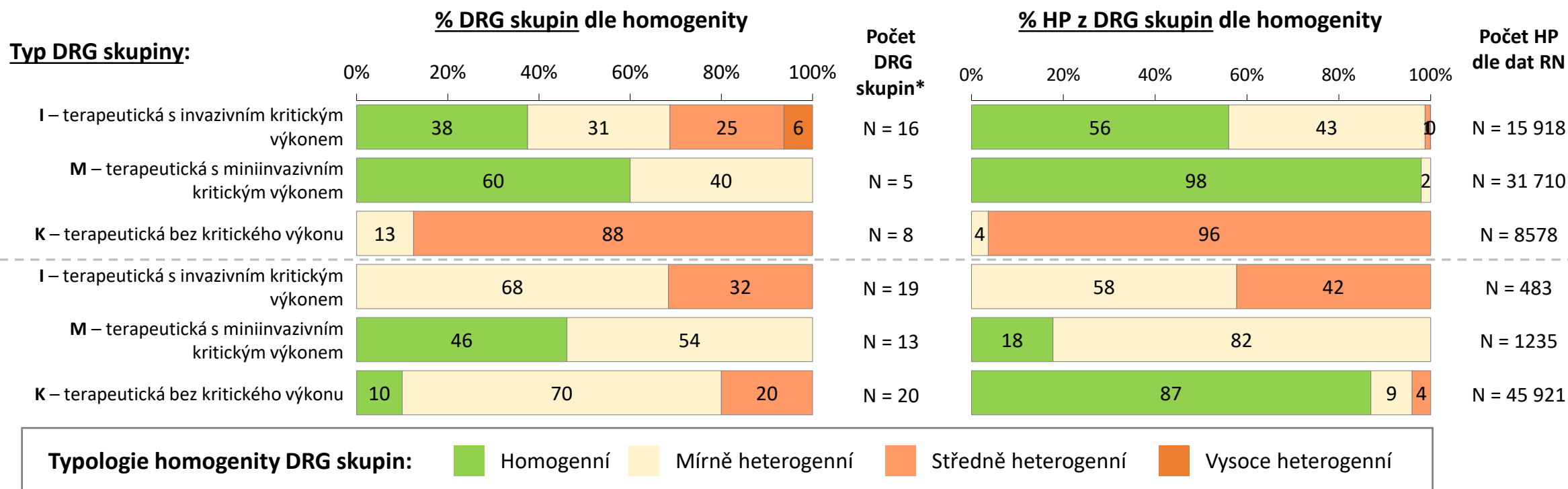
Typologie homogenity DRG skupin:

Homogenní Mírně heterogenní Středně heterogenní Vysoce heterogenní

* nejsou započítány DRG skupiny s nulovou četností a DRG skupiny z chybových MDC, u kterých není homogenita hodnocena.

Typologie homogenity DRG skupin MDC 14 a MDC 15 dle typu poskytované péče: data referenčních nemocnic

- DRG skupiny definované výkonem (typ I a typ M) jsou obecně méně heterogenní, což platí i pro MDC 14 a MDC 15.
- Jako nejvíce heterogenní jsou hodnoceny klinické DRG skupiny (typ K) MDC 14, které odpovídají hospitalizacím rodiček před samotným porodem, a to jak z pohledu počtu DRG skupin, tak z pohledu počtu hospitalizačních případů.



* nejsou započítány DRG skupiny s nulovou četností, u kterých nelze homogenitu hodnotit.