

Bratislava 12. 10. 2023

Veľký krok vpred: Slovensko od 1. januára 2024 spúšťa DRG ako úhradový mechanizmus

Zverejnenie odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZ SR“) na vykonávanie úhrad podľa klasifikačného systému SK-DRG (číslo: S24447-2023-OKCÚS-1) prináša od 1. januára 2024 do ústavnej zdravotnej starostlivosti transparentnosť a rovnaké platby od zdravotných poisťovní poskytovateľom ústavnej zdravotnej starostlivosti pri vybraných skupinách diagnóz. Týmto krokom sa z DRG systému stáva nielen systém pre vykazovanie, ale spúšťa sa po častiach ako úhradový mechanizmus. V praxi to znamená, že tento systém určí presnú výšku platby nemocniciam za hospitalizačný prípad, ktorá zohľadňuje finančnú náročnosť hospitalizácie **cez relatívnu váhu**, ale zároveň aj objem disponibilných zdrojov v ústavnej zdravotnej starostlivosti **cez základnú sadzbu**.

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) vníma zavedenie DRG ako úhradového mechanizmu ako prvý krok v tvorbe pravidiel, ktoré zavedú do systému verejného zdravotného poistenia prehľadnosť, spravodlivosť a efektívnosť. „Neexistencia DRG systému ako úhradového mechanizmu v spojení s uplatňovaním princípu zmluvnej voľnosti deformujú finančné vzťahy medzi zdravotnými poisťovňami a nemocnicami,“ zhrnula predsedníčka úradu Renáta Bláhová na tlačovej konferencii úradu 9. mája 2023. Na tejto konferencii úrad zverejnil výsledky analýzy, ktorá potvrdila chýbajúcu transparentnosť a nerovné platby nemocniciam od zdravotných poisťovní v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti. Na tento problém opakovane upozorňoval aj Útvar hodnoty za peniaze (ďalej len „ÚHP“), naposledy vo svojom komentári [Nerovné financovanie nemocníc](#).

Absenciu dostatočných pravidiel v systéme verejného zdravotného poistenia si zjavne uvedomovala aj úradnícka vláda a jej minister zdravotníctva Michal Palkovič, ktorý si do Programového vyhlásenia vlády SR, medzi krátkodobé priority v oblasti zdravotníctva, stanovil okrem iného aj zavedenie DRG systému ako platobného

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Želtova 2

829 24 Bratislava 25

mechanizmu pre nemocnice. „Zverejnením tohto odborného usmernenia MZ SR zavrášilo proces zavádzania DRG ako úhradového mechanizmu, ktorý trval [13 rokov](#) a Slovensko ho tak zavádza ako posledná krajina EÚ“ ozrejmil minister zdravotníctva. Tento bod v Programovom vyhlásení úradníckej vlády bol spúšťačom celého procesu. V reakcii na to bola Centrom pre klasifikačný systém DRG (ďalej len „CKS“) vytvorená pracovná skupina zahŕňajúca dotknuté strany, medzi inými poisťovne, poskytovateľov a úrad. Táto pracovná skupina, aj napriek dynamickému predvolebnému obdobiu a letným dovolenkám, na týždennej báze pracovala na príprave a zadefinovaní pravidiel pre DRG úhradový mechanizmus. „Teší nás, že v tak krátkom čase sa podarilo naštartovať tento z pohľadu transparentnosti a efektívnosti nemocníc veľmi dôležitý projekt“ uviedla riaditeľka CKS pri MZ SR Angelika Szalayová. V lete o podrobnostiach projektu v spolupráci s UHP informoval CKS aj [na tomto blogu](#).

Týmto však práca na systéme SK-DRG nekončí, bude si v najbližších rokoch vyžadovať ešte veľa práce. Systém čaká pridávanie ďalších vhodných diagnóz, určenie ekonomicky oprávnených nákladov, riešenie otázky diferenciácie základných sadzieb medzi poskytovateľmi a v neposlednom rade riešenie zostávajúcej časti rozpočtov.

O zavedení DRG ako platobného mechanizmu panuje zhoda naprieč celým politickým spektrom, čo potvrdili expertky a experti politických strán svojimi vyjadreniami v rámci diskusie pod názvom „[Hľadanie zhody v zdravotníctve - Ako má vyzeráť reforma financovania sektora?](#)“, ktorú organizoval úrad 11. septembra 2023.

Úrad by sa chcel týmto poďakovať ministrovi Palkovičovi, že ho zaradil medzi svoje priority a dokázal vyvíjať dostatočný tlak na to, aby v pomerne krátkom čase bol tento úhradový mechanizmus spustený. Ďalej patrí vďaka CKS ako inštitúcii zastrešujúcej DRG systém, bez ktorej práce by to nebolo možné, a aj všetkým ostatným zúčastneným stranám, ktoré sa podieľali na príprave v rámci pracovných skupín vrátane ochotných pracovníkov štátnych nemocníc.

Úrad verí, že zhoda naprieč politickým spektrom nebola len predvolebným marketingom, a aj nová vláda a minister zdravotníctva bude považovať DRG úhradový mechanizmus za základný kameň regulácie cenotvorby v nákupe zdravotnej starostlivosti a bude pokračovať v jeho rozvíjaní a zlepšovaní.

Sumár z diskusie je zhrnutý v tlačovej správe úradu „[Všetci tieňoví ministri zdravotníctva chcú vo financovaní sektora upratať. Či bude upratané je otázka.](#)“

Tabuľka 1: Prehľad odpovedí z programov politických strán a/alebo samotných účastníkov diskusie „Hľadanie zhody v zdravotníctve - Ako má vyzeráť financovanie sektora?“

Politická strana: meno	Zisk z VZP	Zisk z pripoistenia	Križové vlastníctvo	Poplatky	DRG	Holding
SMER - SD: Vladimír Baláž	NEVYJADRIL SA JASNE	NEVYJADRIL SA JASNE	NEVYJADRIL SA JASNE	PROTI	ZA	ZA
Progresívne Slovensko: Oskar Dvořák	PROTI	ZA	PROTI	PROTI	ZA	ZA
HLAS - SD: Zuzana Dolinková	PROTI	ZA	ZA	PROTI	NEPRÍTOMNÁ	NEPRÍTOMNÁ
Hnutie Republika: Andrej Janco	PROTI	NEVYJADRIL SA JASNE	NEVYJADRIL SA JASNE	NEVYJADRIL SA JASNE	ZA	PROTI
OBYČAJNÍ ĽUDIA a PRIATELIA: Marek Krajčí	PROTI	ZA	PROTI	PROTI	ZA	ZA
KDH: Monika Kolečáková	PROTI	ZA	NEVYJADRIL SA JASNE	PROTI	ZA	ZA
Sloboda a solidarita: Tomáš Szalay	ZA	NEVYJADRIL SA JASNE	ZA	ZA	ZA	ZA

Politická strana: meno	Zisk z VZP	Zisk z pripoistenia	Krížové vlastníctvo	Poplatky	DRG	Holding
SME RODINA: Zuzana Šebová	PROTI	ZA	ZA	PROTI	ZA	ZA
DEMOKRATI: Andrea Letanovská	PROTI	ZA	PROTI	NEVYJADRIL SA JASNE	ZA	ZA