

Metodika aktualizácie pripočítateľných položiek pre SK-DRG 2026

NÁZOV	Metodika aktualizácie pripočítateľných položiek pre SK-DRG 2026
VERZIA	V1
OBLASŤ	Medicínska
PODOBLASŤ	Katalóg prípadových paušálov - Pripočítateľné položky
DRUH	Metodika
DÁTUM ZVEREJNENIA	31.10.2025
DÁTUM PLATNOSTI	1.1.2026

OBSAH

OBSAH	1-1
Zoznam obrázkov	1-3
Zoznam tabuliek	1-4
Zoznam skratiek.....	1-5
1 Úvod	6
1.1 Dôvod aktualizácie.....	6
1.2 Základné princípy pripočítateľných položiek.....	6
1.2.1 Zmysel pripočítateľných položiek.....	6
1.2.2 Zdroje a dáta.....	6
1.2.3 Transparentnosť výpočtu	6
2 Všeobecný prístup.....	7
2.1 Kategórie pripočítateľných položiek.....	7
2.2 Príprava dát	7
3 Lieky a liečivá.....	8
3.1 Základné podmienky	8
3.2 Postup.....	8
3.3 Vyhodnotenie medzi rokmi	9
3.4 Metodika na báze iterácií	10
3.4.1 Dodatočná príprava dát.....	10
3.4.2 Ukazovatele	10
3.4.3 Základný princíp iterácií	13
3.4.4 Vyhodnotenie ukazovateľov.....	14
3.4.5 Ocenenie PP.....	15
3.5 Ďalšie časti metodiky.....	17
3.5.1 Metodika na báze úradne určenej ceny	17
3.5.2 Metodika pre raritné PP	17
3.5.3 Metodika pre ešte nevykazované PP	17
4 Eliminačné metódy.....	18
5 iné výkony.....	18
6 ŠZM.....	18
7 Transfúzne prípravky	18
8 Nové technológie	18
9 PP IZS.....	19

ZOZNAM OBRÁZKOV

Obrázok 1 Diagram priebehu aplikácie rôznych častí metodiky aktualizácie PP pre rok 2026..... 9

ZOZNAM TABULIEK

Tabuľka 1 Vyhodnocovacia tabuľka iteračnej metodiky	16
---	----

ZOZNAM SKRATIEK

ANS – ASOCIÁCIA NEMOCNÍC SLOVENSKA
AŠN – ASOCIÁCIA ŠTÁTNYCH NEMOCNÍC
CKS DRG – CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG
DB – DATABÁZA
EDRG – WEBOVÝ PORTÁL PRE IMPORT ROČNÝCH DÁVOK DRG
ERD – ENTITNO – RELAČNÝ DIAGRAM
HDg – HLAVNÁ DIAGNÓZA
KP – KLASIFIKAČNÝ PRÍPAD
ID – JEDNOZNAČNÝ IDENTIFIKAČNÝ ZÁZNAMU
KPP – KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV
MS – MICROSOFT
MU – METODICKÉ USMERNENIE
MZ SR – MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY
NIS – NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM
PÚZS – POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
SND – SKUPINA NÁKLADOVÝCH DRUHOV
SNS – SKUPINA NÁKLADOVÝCH STREDÍSK
SQL – STRUCTURED QUERY LANGUAGE
ŠZM – ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL
ÚDZS – ÚRAD PRE DOHLAD NAD ZDRAVOTNOU STAROSTLIVOSŤOU
SZ – SVET ZDRAVIA
ÚZS – ÚSTAVNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ
ÚZZ – ÚSTAVNÉ ZDRAVOTNÍCKE ZARIADENIE
VDg – VEDĽAJŠIA DIAGNÓZA
XML – EXTENSIBLE MARKUP LANGUAGE
XSD – XML SCHEMA DEFINITION
ZIP – BEZSTRATOVÝ KOMPRIMAČNÝ FORMÁT
ZP – ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
ZS – ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ
VŠZP – VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

1 ÚVOD

Cieľom tohto dokumentu je **popísať postup stanovenia a ocenenia pripočítateľných položiek (PP) v systéme SK-DRG 2026**. Metodika vysvetľuje **proces ponechania, vyradenia a zaradenia PP** do Katalógu prípadových paušálov (KPP), ako **aj stanovenie ceny PP**.

1.1 DÔVOD AKTUALIZÁCIE

Pripočítateľné položky v systéme SK-DRG predstavujú dodatočné ocenenie nad rámec prípadového paušálu. Na základe príkladu dobrej praxe je potrebné pristúpiť ku kritériám, ktoré jasne a transparentne zadefinujú množstvo zdrojov, ktoré sú vynaložené na pripočítateľné položky. Zároveň je potrebné, aby bol zoznam PP každoročne aktualizovaný a vsadený do kontextu aktualizácie Definičnej príručky (DP) a relatívnych váh (RV) na základe novo-prichádzajúcich dát od PÚZS.

1.2 ZÁKLADNÉ PRINCÍPY PRIPOČÍTATEĽNÝCH POLOŽIEK

1.2.1 ZMYSEL PRIPOČÍTATEĽNÝCH POLOŽIEK

V systéme SK-DRG sú úhrady za klasifikačný prípad nastavované pomocou relatívnych váh a základných sadzieb, ktoré zohľadňujú disponibilné zdroje. Disponibilné zdroje predstavujú objem finančných prostriedkov, ktoré Slovenská republika vyčleňuje pre ústavnú zdravotnú starostlivosť. Z tohto jedného objemu financií sú okrem základných sadzieb hradené aj pripočítateľné položky, z čoho jednoznačne vyplýva, že **čím viac zdrojov bude vyčlenených na pripočítateľné položky tým menej zdrojov bude prerozdelených v základných sadzbách** (o to nižšia bude nastavená úhrada pre všetky prípadové paušály – klasifikačné prípady).

PP by mali odrážať významné dodatočné náklady v rámci rôznych DRG skupín spojené s daným diagnosticko-terapeutickým postupom (podanie lieku, použitie špeciálneho zdravotníckeho materiálu (ŠZM), aplikácia špecifického výkonu a iné), **ktoré nie je možné pokryť úpravou ostatných častí systému** (úprava DP, RV). Cieľom je formou PP hradiť materiál, **ktorý je sporadický, vyskytuje sa naprieč DRG skupinami a ktorý je zdrojom nákladovej nehomogenity**.

Z uvedených dôvodov nie je možné vnímať PP ako možnú cestu riešenia všetkých nákladových rozdielov alebo hradenia nákladnejších prvkov. Pri určovaní zoznamu PP je potrebné metodicky nastaviť kritériá, ktoré budú vyhodnocovať, či konkrétny materiál, liek alebo výkon môže byť PP a aká by mala byť objektívna cena PP.

1.2.2 ZDROJE A DÁTA

PP pre systém SK-DRG 2026 sú určované na základe nákladov na klasifikačné prípady (KP) z roku 2024 a 2023. Zdrojom analyzovaných zdravotných výkonov (ZV) ako kandidátov na možnú PP je aktuálne platný zoznam PP (KPP 2025), spätné väzby (SV) a interné analýzy.

1.2.3 TRANSPARENTNOSŤ VÝPOČTU

Metodika určenia a ocenenia PP musí byť verejne dostupná, obsahujúc popis postupu a výpočtov, ktoré viedli k stanoveniu a oceneniu PP v danom roku. Výsledný zoznam PP aj so svojimi špecifikami je vydávaný Centrom pre klasifikačný systém (CKS) a verejne dostupný na webovom sídle CKS ako súčasť KPP.

2 VŠEOBECNÝ PRÍSTUP

2.1 KATEGÓRIE PRIPOČÍTATEĽNÝCH POLOŽIEK

Pripočítateľné položky sú rozdelené do 7 kategórií. Zoznam každej kategórie tvorí samostatnú prílohu v KPP. Prístup ku každej kategórii je popísaný v samostatnej kapitole.

1. **Lieky a liečivá**
2. **Eliminačné metódy**
3. **Iné výkony**
4. **ŠZM**
5. **Transfúzne prípravky**
6. **Inovatívna liečba**
7. **PPJZS** – Pripočítateľné položky sa vykazujú iba ku prípadom vykázaným v DRG skupinách vypočítaných spôsobom výpočtu jednodňovej zdravotnej starostlivosti (JZS). Predstavujú osobitnú skupinu PP ku ktorej je pristupované iným spôsobom ako ku ostatným zo zoznamu vyššie.

2.2 PRÍPRAVA DÁT

Podmienkou analýzy potenciálnej PP je existencia jej ZV v analyzovanom dátovom roku. Na aktualizáciu PP boli použité dáta od PÚZS za dátový rok 2024 a 2023. Analýza prebiehala na oboch dátových rokoch zvlášť. Príprava pozostávala z vytvorenia zoznamu analyzovaných výkonov (potenciálnych PP)

- a. v prvom kroku pozostával zoznam z aktuálne platného zoznamu PP (KPP 2025)
- b. v druhom kroku boli pridané ZV pochádzajúce zo SV a interných analýz

3 LIEKY A LIEČIVÁ

3.1 ZÁKLADNÉ PODMIENKY

1. LIEK MÁ ÚRADNE URČENÚ CENU

Základným predpokladom skúmania liekov ako PP v ústavnej zdravotnej starostlivosti (ÚZS) je platný právny stav – zákon č. 363/2011 o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov. § 3 ods. 1 písm. a) definuje, že z VZP sa uhrádzajú lieky poskytované v rámci ÚZS, ktoré sú zaradené v zozname liekov s úradne určenou cenou (ÚUC); ak je na trhu dostupných viacero navzájom nahraditeľných liekov s obsahom rovnakého liečiva alebo kombinácie liečiv, poskytnutý liek sa na základe verejného zdravotného poistenia uhrádza len do výšky ceny najlacnejšieho z nich. Vzhľadom na uvedené je základným predpokladom lieku pre zaradenie do PP priradenie ÚUC. Pokiaľ CKS obdrží podnet na zaradenie lieku do PP, pričom uvedený liek nemá ÚUC, CKS ho nezaraďuje do analýz, prideluje mu však zdravotný výkon, aby v prípade ak by získal ÚUC počas nasledujúceho obdobia mohol byť bezodkladne vykazovaný PÚZS.

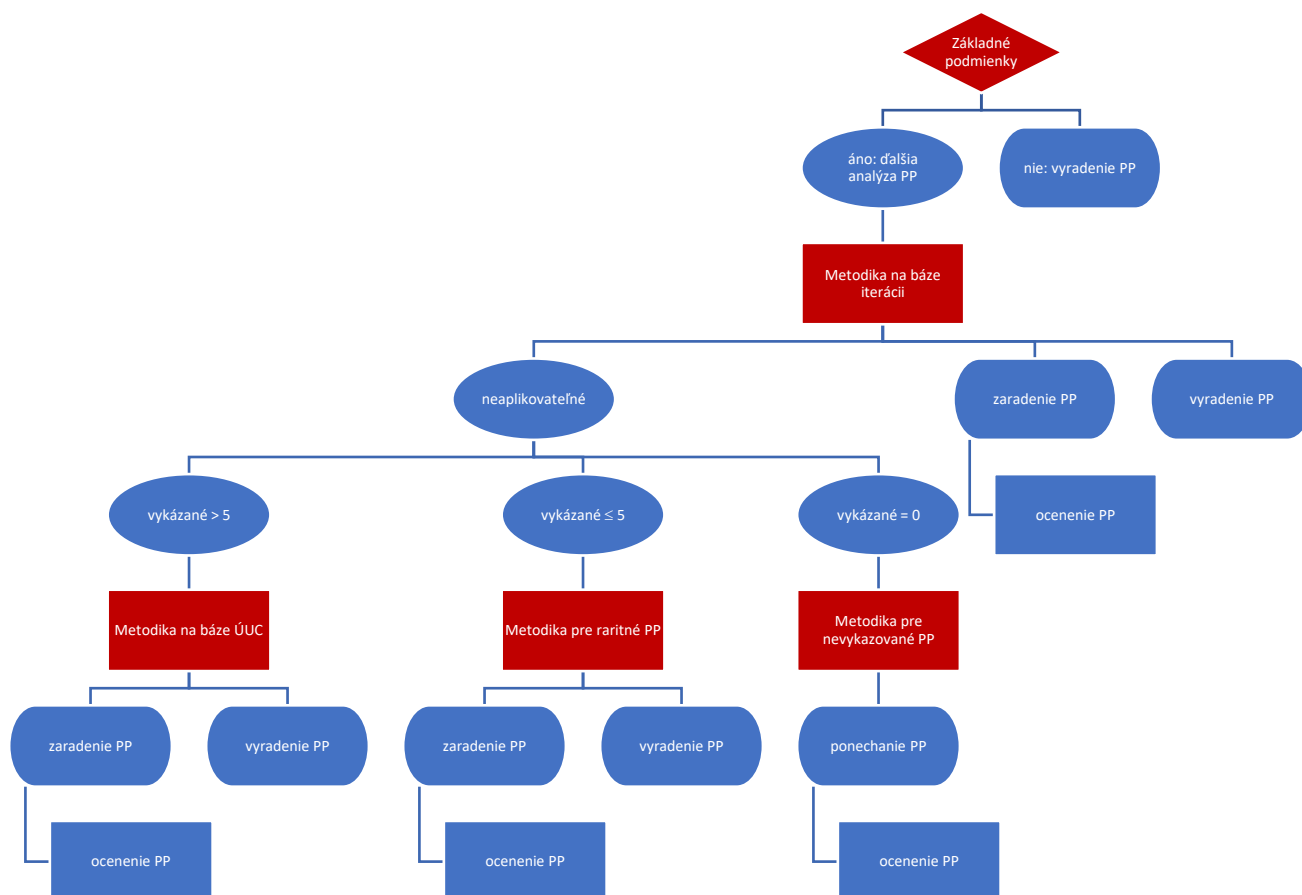
2. ASPOŇ 30% VYKÁZANÍ MÁ 90 % HODNOTY ÚRADNE URČENEJ CENY ASPOŇ 500€

Na dosiahnutie minimálnej absolútnej výšky nákladu posudzovanej PP bola zvolená minimálna hranica: 90% ÚUC 500€. Nakoľko sa liečivá vykazujú v rôznych dávkových intervaloch, pre ďalšie posudzovanie liečiva ako potenciálnej PP musí byť aspoň 30% jeho celkových vykázaní nad hodnotou 500€ podľa 90% ÚUC.

3.2 POSTUP

Po splnení základných podmienok pozostáva metodika aktualizácie PP z viacerých častí. Základnú – analytickú časť tvorí tzv. Metodika vypočítaná na báze iterácii z nákladových dát. Pokiaľ nebolo možné vyhodnotiť analyzovanú PP touto metodikou kvôli nedostatku údajov alebo validných údajov, analyzovaná PP je hodnotená iba na základe kombinácie početnosti vykázaní a ÚUC v jednej z troch ďalších metodík (Metodika na báze ÚUC, Metodika pre raritné PP a Metodika pre ešte nevykazované PP). Procesný diagram uplatnenia jednotlivých častí metodiky zobrazuje Obrázok 1.

Jednotlivé časti metodiky sú bližšie popísané v nasledovných podkapitolách. Pokiaľ bol analyzovaný ZV vyhodnotený jednou z častí metodiky ako PP a má schválený typ úhrady A následne je ocenený ako 90% ÚUC najlacnejšej molekuly – pod označením 90% ÚUC je braný súčet úradne určenej ceny, degr. marže a 5% DPH.



Obrázok 1 Diagram priebehu aplikácie rôznych častí metodiky aktualizácie PP pre rok 2026

3.3 VYHODNOTENIE MEDZI ROKMI

Na aktualizáciu PP boli použité dáta od PÚZS za dátový rok 2024 a 2023. Analýza (celý postup zobrazuje Obrázok 1 a je podrobne rozpísaný v nasledujúcich kapitolách) prebiehala na oboch dátových rokoch zvlášť. Pre rok 2026 bol nastavený konzervatívny prístup a to, že PP je vyradená iba vtedy, ak dôjde k jej vyradeniu ľubovoľnou z metodík v oboch analyzovaných rokoch. K zaradeniu novej PP (zoznam b. podľa kapitoly 2.2) dôjde, ak dôjde k jej zaradeniu iteračnou metodikou v aspoň jednom analyzovanom roku alebo vstupuje cez iné metodiky ako nová technológia.

3.4 METODIKA NA BÁZE ITERÁCIÍ

3.4.1 DODATOČNÁ PRÍPRAVA DÁT

Okrem základnej prípravy dát aplikovanej na všetky časti metodiky (Kapitola 2.2) uvádzame dodatočné spresnenie výberu dát, ktoré slúžilo na analýzy v metodike na báze iterácií. Toto spresnenie dát bolo vykonané iba na začiatku, pred prvou iteráciou (viac o iteráciách v kapitole 3.4.3).

1. Validácia dát – zo všetkých zozbieraných dát boli vylúčené KP s nedostatočnou kvalitou dát (pri ďalších odvolávkach na vykazované dáta ide vždy o validné dáta).
2. Základná množina analyzovaných dát:
 - a. podmnožina validných KP, ktoré mali vykázaný analyzovaný výkon (okrem už existujúcich PP vykázaných ako centrálny nákup) – ďalej ako KP s PP
 - b. všetky ostatné validné KP, ktoré boli vykázané v rovnakých DRG skupinách ako KP s analyzovanými výkonmi – ďalej ako KP bez PP
3. Celkové početnosti (aj nevalidné KP) z 2.a. a 2.b.
4. Zo základnej množiny boli následne z dôvodu zabránenia skreslenia výsledkov **vylúčené KP, spĺňajúce** nasledujúce exklúzne kritériá:
 - a. KP s viacnásobným vykázaním rovnakej PP (okrem výpočtu zvyškových nákladov KP, pre zvyškové náklady viď kap. 3.4.2)
 - b. KP s celkovými nákladmi bez iných PP (podľa ceny z KPP 2025) < 0
 - c. KP s SND nákladmi:
 - i. KP s PP:
 1. Pri liekoch: náklady na snd 4b bez iných PP (podľa ceny z KPP 2025) ≤ 0
 2. Pri šzm: náklady na snd 5 + snd 6b bez iných PP (podľa ceny z KPP 2025) ≤ 0
 - ii. KP bez PP
 1. Pri liekoch: náklady na snd 4b bez iných PP (podľa ceny z KPP 2025) $\leq -1\%$ celkových nákladov
 2. Pri šzm: náklady na snd 5 + snd 6b bez iných PP (podľa ceny z KPP 2025) $\leq -1\%$ celkových nákladov
 - d. Zlúčené KP
 - e. KP v „deviatkových“ DRG skupinách – chybné a ostatné DRG
 - f. KP predstavujúce horné outliery na základe ošetrovacej doby (viac v Metodike RV)

Tento výber dát bol následne použitý na výpočet rôznych ukazovateľov PP.

3.4.2 UKAZOVATELE

Pre každý analyzovaný ZV (potenciálnu PP, pričom jednotlivé dávky vstupovali do analýzy osobitne) boli vyčíslené jednotlivé ukazovatele. Niektoré ukazovatele sú určené pre každú DRG skupinu – „úroveň DRG“, niektoré sú určené pre celý systém naraz – „úroveň ZV“. Hrubým písmom sú vyznačené ukazovatele vstupujúce do rozhodovania. Obyčajné písmo označuje pomocné ukazovatele, ktoré predstavujú medzi-kroky k rozhodujúcim ukazovateľom.

ÚROVEŇ DRG

1. **pocet_hp_all_s_pp** – Počet všetkých KP s analyzovaným výkonom
2. **pocet_hp_all_bez_pp** – Počet KP, ktoré nemajú vykázaný výkon v DRG skupinách, v ktorých sa výkon vykazuje
3. **percent_hp_all_s_pp** – Percentuálne zastúpenie vykazovania daného výkonu

$$percent_hp_all_s_pp = \frac{pocet_hp_all_s_pp}{pocet_hp_all_bez_pp}$$

4. pocet_hp_s_pp – Počet KP s PP po dodatočnej príprave dát (kapitola 3.4.1)
5. pocet_hp_bez_pp – Počet KP bez PP po dodatočnej príprave dát (pre účely PP analýz, kapitola 3.4.1)
6. pocet_hp_s_pp_pre_vypocet – Celkový počet KP s PP pre účely PP analýz, ktoré obsahujú analyzovaný výkon okrem KP, ktoré majú daný výkon viac krát
7. priemerné náklady s pp – Priemerné náklady KP s výkonom, po odrátaní nákladov na iné PP (iné analyzované výkony) v danej DRG skupine
 - a. priem_celk_nakl_s_pp_bezipp – Celkové náklady – pre iné ako lieky a ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
 - a. priem_snd4b_nakl_s_pp_bezipp – Náklady na snd 4b – priame náklady na lieky
 - b. priem_snd56b_nakl_s_pp_bezipp – Náklady na snd 5 a 6b – priame náklady na ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
8. priemerné náklady bez pp – Priemerné náklady za KP po odrátaní nákladov iných potenciálnych PP, ktoré nemajú vykázaný výkon v DRG skupinách, v ktorých sa analyzovaný výkon vykazuje
 - a. priem_celk_nakl_bez_pp_bezipp – Celkové náklady – pre iné ako lieky a ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
 - b. priem_snd4b_nakl_bez_pp_bezipp – Náklady na snd 4b – priame náklady na lieky
 - c. priem_snd56b_nakl_bez_pp_bezipp – Náklady na snd 5 a 6b – priame náklady na ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
9. rozdiely v nákladoch s PP a bez PP – Rozdiel priemerných nákladov s PP a bez PP (bez iných PP) v danej DRG skupine

$$diff_priem_X_nakl_s_a_bez_pp_bezipp = priemerné náklady bez pp - priemerné náklady s pp$$

- a. diff_priem_celk_nakl_s_a_bez_pp_bezipp – Celkové náklady – pre iné ako lieky a ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
 - b. diff_priem_snd4b_nakl_s_a_bez_pp_bezipp – Náklady na snd 4b – priame náklady na lieky
 - c. diff_priem_snd56b_nakl_s_a_bez_pp_bezipp – Náklady na snd 5 a 6b – priame náklady na ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
10. relatívne rozdiely – Rozdiely v nákladoch v pomere ku výške nákladov s PP

$$relat_diff_pp_X_nakl_bezipp_2 = \frac{diff_priem_X_nakl_s_a_bez_pp_bezipp}{priem_celk_nakl_s_pp_bezipp}$$

- a. relat_diff_pp_celk_nakl_bezipp_2 – Celkové náklady – pre iné ako lieky a ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
- b. relat_diff_pp_snd4b_nakl_bezipp_2 – Náklady na snd 4b – priame náklady na lieky
- c. diff_priem_snd56b_nakl_s_a_bez_pp_bezipp – Náklady na snd 5 a 6b – priame náklady na ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)

ÚROVEŇ ZV

1. pocet_drg_s_pp – Počet DRG skupín v ktorých sa vykazuje daný výkon
2. pocet_hp_s_pp_vypocet – Celkový počet KP pre účely PP analýz, ktoré obsahujú analyzovaný výkon okrem KP, ktoré majú daný výkon viackrát

3. **relatívne rozdiely** – Vážený priemer rozdielov v nákladoch v pomere ku výške nákladov s PP pre jednotlivé DRG (vážený priemer ukazovateľov relat_diff_pp_X_nakl_bezipp_2 z úrovne DRG)

$$\text{relat_diff_pp_X_nak_bezipp_2} = \frac{\sum_{DRG=0}^n \text{relat_diff_X_nakl_bezipp_2} * \text{pocet_hp_s_pp_pre_vypocet}}{\sum_{DRG=0}^n \text{pocet_hp_s_pp_pre_vypocet}}$$

- a. **relat_diff_pp_celk_nakl_bezipp_2** – Celkové náklady – pre iné ako lieky a ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
 - b. **relat_diff_pp_snd4b_nakl_bezipp_2** – Náklady na snd 4b – priame náklady na lieky
 - c. **diff_priem_snd56b_nakl_s_a_bez_pp_bezipp** – Náklady na snd 5 a 6b – priame náklady na ŠZM okrem ECMO – 8r7510.
4. **iteračná cena** – Vážený priemer rozdielov nákladov KP s PP bez iných PP a KP bez PP bez iných PP (vážený priemer ukazovateľov diff_priem_X_nakl_s_a_bez_pp_bezipp), pričom iné PP boli odrátané ako iteračné ceny v rámci konkrétnej iterácie, v ktorej bola vypočítaná iteračná cena a zároveň bolo zohľadnené priemerovanie dávkovania – výpočet prostredníctvom jednotkovej ceny a jednotkovej dávky (viac o iteráciách a priemerovaní dávkovania v kapitole 3.4.3)
- a. **cena_pp** – pre už existujúce PP v KPP (zoznam a. podľa kapitoly 2.2, analyzovaná potenciálna PP vstupovala do iterácií)
 - b. **cena_pp_bezit** – pre novo-posudzované výkony (zoznam a. podľa kapitoly 2.2, analyzovaná potenciálna PP nevstupovala do iterácií)
5. **ilustračná cena** – Vážený priemer rozdielov nákladov KP s PP bez PP bez iných PP a KP bez PP bez iných PP (vážený priemer ukazovateľov diff_priem_X_nakl_s_a_bez_pp_bezipp), pričom iné PP boli odpočítané ako iteračné ceny na záver po prebehnutí všetkých iterácií a nebolo zohľadnené priemerovanie dávkovania (viac o iteráciách a priemerovaní dávkovania v kapitole 3.4.3)
- a. **cena_pp_snd4b_nakl_bezipp** – Náklady na snd 4b – priame náklady na lieky
 - b. **cena_pp_snd56b_nakl_bezipp** – Náklady na snd 5 a 6b – priame náklady na ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
 - c. **priem_zvyskove_nakl_s_pp** – Priemer zvyškových nákladov (celkové náklady KP bez priemeru nákladov v DRG) – použité namiesto celkových nákladov ako presnejší variant, pre iné ako lieky a ŠZM (okrem ECMO – 8r7510)
6. **korelácia** – Korelácia medzi zvyškovými nákladmi (celkové náklady KP bez priemeru nákladov v DRG) a vykázaním danej PP. Na výpočet korelácie je potrebná minimálna početnosť $\text{pocet_hp_s_pp_pre_vypocet} + \text{pocet_hp_bez_pp} \geq 10$
- a. **korelacia_pb_zvysk_nakl_bezipp** – hodnota korelácie
 - b. **kor_pb_zvysk_nakl_bezipp_p_hodnota** – p-hodnota
7. **test_priem_zvysk_nakl_p_hodnota** – p-hodnota štatistického testu s nulovou hypotézou H_0 : priemer zvyškových nákladov s PP $\leq$ priemer zvyškových nákladov bez PP. Na výpočet je potrebná minimálna početnosť ≥ 5 KP v každej skupine. V prípade že v jednej alebo druhej hodnotenej skupine osobitne bolo < 40 KP bol použitý Mann-Whitney U test. Pri 40 a viac KP bol použitý t-test.
8. **test_priem_treshold_zvysk_nakl_p** – p-hodnota štatistického testu s nulovou hypotézou H_0 : priemer zvyškových nákladov s PP $\leq$ hraničná hodnota pre cenu (hraničná hodnota pre cenu sa nachádza v kapitole Vyhodnotenie ukazovateľov). Na výpočet je potrebná minimálna početnosť ≥ 5 KP s PP. V prípade že v skupine KP s PP bolo < 40 KP bol použitý Mann-Whitney U test. Pri 40 a viac KP bol použitý t-test.

3.4.3 ZÁKLADNÝ PRINCÍP ITERÁCIÍ

Metodika na báze iterácií spočíva v postupnom výpočte definovaných ukazovateľov pre jednotlivé potenciálne PP vo viacerých fázach – tzv. „iteráciách“. Vždy sa porovnávajú nákladové rozdiely medzi KP s PP voči KP bez PP v tých DRG skupinách, kde sa nachádzajú KP s PP.

V prvej iterácii sa vypočítajú ukazovatele iba pre tie PP, ktoré nie sú v žiadnom KP vykázané spolu s inými PP (berú sa do úvahy iba tie KP, čo majú práve jednu vykázanú PP). Na základe rozdielov medzi nákladmi KP s danou PP a KP v daných DRG skupinách bez danej PP sa okrem iných ukazovateľov určí aj tzv. „iteračná cena“. V druhej iterácii sa vypočítajú ukazovatele pre tie PP, ktorých KP vykazujú okrem analyzovanej PP aj jednu alebo viac PP, ktorým boli vypočítané ukazovatele v prvej iterácii, pričom iteračné ceny týchto ďalších PP sa odrátajú od nákladov daného KP, aby bolo zabezpečené odrátanie nákladov „za iné PP“. Rovnakým spôsobom sa pokračuje do tretej, štvrtej a ďalších iterácií. Odrátavanie iteračných cien ako nákladov za iné PP daného KP predstavuje spôsob vysporiadania sa s nákladmi na KP, ktoré majú vykázaných viacero rôznych PP.

V iteračnom procese boli postupne pre použitie ako „iné PP“ iteračnou cenou ocenené všetky kategórie PP, okrem transfúzných prípravkov. Pre transfúzne prípravky ako iné PP boli odpočítané z nákladov pevné ceny podľa KPP 2025.

Vypočítaná iteračná cena kandidáta na PP bola považovaná za validnú a použitá ďalej v procese, iba ak spĺňala nasledujúce podmienky:

- Ak mala daná PP cenu v KPP 2025 a tá bola < 5000 , iteračná cena $\leq 1,5 \cdot \text{kpp cena}$
- Ak mala daná PP cenu v KPP 2025 a tá bola ≥ 5000 , iteračná cena $\leq 1,2 \cdot \text{kpp cena}$

Výpočet iteračnej ceny prebiehal prostredníctvom jednotkovej dávky a jej jednotkovej ceny. Pre každý dávkový interval (každý ZV danej skupiny) bola určená priemerná dávka ako stred intervalu medzi dolnou hranicou (v prípade najnižšej dávky = 0) a hornou hranicou intervalu. V prípade najvyššej dávky tvorila priemernú dávku dolná hranica intervalu. Jednotková cena bola určená ako priemer podielu dodatočného nákladu a počtu jednotiek reprezentovaných priemernou dávkou pre každú vyhodnotiteľnú dávku (vyhodnotiteľná dávka = $\text{pocet_hp_s_pp_pre_vypocet} \geq 5$ a $\text{pocet_hp_bez_pp} \geq 5$):

$$JC_j = \frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \frac{\text{cena_pp_X_nakl_bezipp_it}_{i,j}}{\text{priemerná dávka}_i}$$

Kde JC_j je jednotková cena j-tej potenciálnej PP, $\text{cena_pp_X_nakl_bezipp_it}_{i,j}$ je vypočítaná cena v iterácii pre danú dávku i j-tej potenciálnej PP (na štýl ilustračnej ceny X podľa kategórie PP avšak počítaná priamo v iterácii), priemerná dávka_i je pre danú dávku i popísaná vyššie v texte, n je počet rôznych dávok (ZV), ktoré vstupujú do výpočtu jednotkovej ceny danej PP.

Pre každú existujúcu dávku je následne stanovená iteračná cena ako násobok jednotkovej ceny a priemernej dávky daného ZV.

Iteračný proces bol rozdelený na 3 fázy. Vo všetkých fázach bol použitý postup popísaný vyššie, rozdiel pozostával v postupnom uvoľňovaní podmienok:

1. Fáza 1 – bez zahrnutia intervenčnej rádiológie + (úroveň DRG $\text{pocet_hp_s_pp_pre_vypocet} \geq 5$ a $\text{pocet_hp_bez_pp} \geq 5$)

V tejto fáze boli vyradené KP, v ktorých boli vykázané existujúce PP typu ŠZM, špecificky výkony intervenčnej rádiológie. Dôvodom je skreslenie nákladových dát za tieto výkony za dátový rok 2023, nakoľko Zoznam zdravotných výkonov (ZZV) v roku 2023 mal inú – nevhodnú štruktúru týchto výkonov PP.

Zároveň bolo uplatnenie kritérium minimálnej početnosti KP v každej hodnotenej DRG skupine, kvôli väčšej presnosti počítaných ukazovateľov.

2. Fáza 2 - bez zahrnutia intervenčnej rádiológie + (úroveň ZV $\text{pocet_hp_s_pp_pre_vypocet} \geq 5$ a $\text{pocet_hp_bez_pp} \geq 5$)

Keď už v iteráciách vo fáze 1 nebolo možné oceniť žiadne ďalšie potenciálne PP, prešlo sa do fázy 2. Intervenčná rádiológia ostáva v tejto fáze vyradená, avšak z dôvodu získania ocenenia pre vyšší počet potenciálnych PP dochádza k zmierneniu podmienky na minimálnu početnosť už iba na úroveň ZV, kde je štatistická interpretovateľnosť slabšia.

3. Fáza 3 – (úroveň ZV $\text{pocet_hp_s_pp_pre_vypocet} \geq 5$ a $\text{pocet_hp_bez_pp} \geq 5$) + zahrnutie intervenčnej rádiológie.

Keď už v iteráciách vo fáze 2 nebolo možné oceniť žiadne ďalšie potenciálne PP, prešlo sa do fázy 3. Z dôvodu získania ocenenia pre vyšší počet potenciálnych PP došlo k ďalšiemu uvoľneniu a boli zahrnuté aj výkony intervenčnej rádiológie, pri ktorých je kvalita dát nižšia.

3.4.4 VYHODNOTENIE UKAZOVATEĽOV

Iteračným princípom (kapitola 3.4.3) boli vypočítané/stanovené všetky ukazovatele (kapitola 3.4.2) pre potenciálne PP. Finálne rozhodnutie o zaradení/vyradení PP pozostáva z komplexného vyhodnotenia kombinácie podmienok ktoré pozostáva z krokov/princípov aplikovaných v nasledujúcom poradí:

1. **STANOVENIE UKAZOVATEĽOV:** Ukazovatele boli vypočítané samostatne pre každý výkon - dávku (okrem percent_hp_all_s_pp, ktorý bol určený na skupinový kód). Niektoré ukazovatele mali stanovenú minimálnu početnosť hodnotených KP, aby mohli byť vypočítané (uvedené pri definícii ukazovateľa).
2. **VYHODNOTENIE ROZHODUJÚCEHO UKAZOVATEĽA:** Každému rozhodujúcemu ukazovateľovi bola stanovená hraničná hodnota (podmienka).
3. **APLIKÁCIA GLOBÁLNEHO PRAVIDLA:** Ukazovatele na úrovni DRG boli za celý systém vyhodnotené ako splnené ak (**danú podmienku splní viac ako 70% skupín alebo je vyhodnená 1 skupina z 3**) a súčasne (**je vyhodnených menej ako 30% KP alebo menej ako 30 KP z celkových počtov KP**) – ide o spájanie výsledkov za jednotlivé DRG skupiny.
4. **ZARADENIE UKAZOVATEĽOV DO SKUPÍN:** Rozhodujúce ukazovatele boli zaradené do 5 skupín (Minimálna početnosť, Početnosť – zhľady, Ceny, Relatívne nárasty, Korelácia a testy).
5. **VYHODNOTENIE SKUPINY:** Pre každú skupinu bola stanovená podmienka splnenia pozostávajúca zo splnenia kombinácie podmienok pre jednotlivé ukazovatele v danej skupine – ide o spájanie výsledkov ukazovateľov v rámci určených skupín.
6. **VYHODNOTENIE ZA PP:** Pre spájanie výsledkov naprieč rôznymi výkonmi (dávkami) jedného liečiva boli stanovené pravidlá v závislosti od skupiny. Výsledkom je splnenie/nesplnenie podmienky pre každú potenciálnu PP v piatich rôznych skupinách.
7. **VÝSLEDOK:** Záverečné vyhodnotenie prostredníctvom spojenia skupín ukazovateľov do jedného výsledku pre danú PP. Výsledkom je odporúčenie:
 - pridanie/ponechanie danej PP
 - odstránenie danej PP
 - nemožnosť vyhodnotiť danú PP prostredníctvom iteračnej metodiky

Konkrétne rozhodujúce ukazovatele spolu s ich hraničnými hodnotami, zaradením do skupín a pravidlami pre vyhodnotenie skupiny, vyhodnotením za typ a záverečným vyhodnotením uvádza Tabuľka 1.

3.4.5 OCENENIE PP

PP ktorých výsledkom je pridanie/ponechanie danej PP sú následne pre rok 2026 ocenené ako **90% ÚUC** (rovnaké pravidlo bolo použité aj minulý rok).

Tabuľka 1 Vyhodnocovacia tabuľka iteračnej metodiky

Rozhodujúce skupiny (rozhodujúce ukazovatele)	Úroveň	Podmienka hraničná hodnota	Označ. ukazova teľa	Podmienka splnenia skupiny	Podmienka na spojenie výkonov do PP	Označ. skupiny	Podmienka záverečného vyhodnotenia
Minimálna početnosť pocet_hp_s_pp_vypocet	zv	> 5 KP	A	A	spĺňa ak ≥ 1 výkon	A	spĺňa ak A a B a C a (D alebo E), nevyhodnotený ak A alebo B alebo C alebo (D a E) je nevyhodnotený, nespĺňa v ostatných prípadoch
Početnosti - zhluky percent_hp_all_s_pp	drg*	< 30%	A	A	*Od úrovne DRG vyhodnocované na skupinový kód.	B	
Ceny * výber podľa typu analýzy pp Iteračná cena (cena_pp/cena_pp_bezit)	zv	> 500 eur	A	A	spĺňa ak (≥ 70 % KP v dávkach, ktoré prešli) alebo (≥ 50 % vyhodnotených KP a > 60 % vyhodnotených výkonov nevyhodnotený ak nemá určenú cenu z iterácií	C	
Relatívne nárusty - *X - výber podľa kategórie PP relat_diff_pp_X_nakl_bezipp_2	zv	> 0,2	A	A	spĺňa ak (≥ 70 % KP v dávkach, ktoré prešli) alebo (≥ 50 % vyhodnotených KP a > 60 % vyhodnotených výkonov nevyhodnotený ak (pocet_hp_s_pp_vypocet = 0) alebo (pocet_hp_bez_pp = 0)	D	
Testy kor_pb_zvysk_nakl_bezipp kor_pb_zvysk_nakl_bezipp_p_hodnota test_priem_zvysk_nakl_p_hodnota test_priem_treshold_zvysk_nakl_p	zv zv zv zv	> 0,3 <0,05 <0,05 <0,05	A1 A2 B C	 (A1 a A2) alebo B alebo C	spĺňa ak (≥ 70 % KP v dávkach, ktoré prešli) alebo (≥ 50 % vyhodnotených KP a > 60 % vyhodnotených výkonov nevyhodnotený ak (počet vyhodnotených výkonov <5 a tých je menej < 50% vykázaných) alebo počet vyhodnotených dávok je 0	E	

3.5 ĎALŠIE ČASTI METODIKY

V prípade, že nebolo možné vyhodnotiť danú PP prostredníctvom analytickej iteračnej metodiky, stalo sa tak z dôvodu nedostatku analyzovateľných dát. Vtedy sa pristúpilo k jednej z troch ďalších metodík, kde je analyzovaná PP hodnotená iba na základe kombinácie výšky ÚUC na základe celkového počtu vykázaných výkonov (pocet_hp_all_s_pp). Ak:

- pocet_hp_all_s_pp > 5 – Metodika na báze ÚUC
- pocet_hp_all_s_pp ≤ 5 – Metodika pre raritné PP
- pocet_hp_all_s_pp = 0 – Metodika pre ešte nevykazované PP

Pre všetky lieky sa taktiež zaviedla zmena vykazovania PP cez jednu jednotku a počet jednotiek vykazovaný cez systém markerov.

3.5.1 METODIKA NA BÁZE ÚRADNE URČENEJ CENY

Táto časť postupu sa vzťahuje na existujúce PP, ktoré boli vykázané viac ako 5 krát, avšak nespĺňali podmienky na vyhodnotenie analytickou iteračnou metodikou z dôvodu nevalidity/nepresnosti dát.

Pre rok 2026 sú ponechané ako PP ak splnia podmienku, že aspoň 70% vykázaní je na základe 90% ÚUC pre rok 2026 ≥ 500 eur. Ocenenie je nasledovné:

- Typ úhrady A – 90% ÚUC
- Typ úhrady B – ponechané ako typ úhrady B

3.5.2 METODIKA PRE RARITNÉ PP

Táto časť postupu sa vzťahuje na existujúce PP, ktoré boli vykázané 1-5 krát a teda nespĺňali podmienky na vyhodnotenie analytickou iteračnou metodikou.

Pre rok 2026 sú ponechané ako PP ak splnia podmienku, že aspoň 50% vykázaní je na základe 90% ÚUC pre rok 2026 ≥ 1000 eur. Ocenenie je nasledovné:

- Typ úhrady A – 90% ÚUC
- Typ úhrady B – ponechané ako typ úhrady B

3.5.3 METODIKA PRE EŠTE NEVYKAZOVANÉ PP

Táto časť postupu sa vzťahuje na existujúce PP, ktoré neboli vykázané ani raz v analyzovaných dátových rokoch. PP je pre rok 2026 v zozname ponechaná a ocenená ako 90% ÚUC.

4 ELIMINAČNÉ METÓDY

Zoznam PP pre rok 2026 ostáva totožný s rokom 2025. Pre systém SK-DRG 2025 neprišiel podnet na zmenu v oblasti eliminačných metód.

5 INÉ VÝKONY

Zoznam PP pre rok 2026 ostáva totožný s rokom 2025. Pre systém SK-DRG 2025 neprišiel podnet na zmenu v oblasti iných výkonov.

6 ŠZM

PP ŠZM môže byť len kategorizovaný ŠZM. PP nachádzajúce sa v zozname pre rok 2025 ostávajú totožné aj pre rok 2026. Novoposudzované ŠZM boli analyzované metodikou na báze iterácií popísanou v kapitole 3.4. V prípade ak bolo výsledkom iteračnej metodiky prijatie daného výkonu, daný výkon bol pre rok 2026 pridaný do zoznamu PP ŠZM a ocenený prostredníctvom rovnakej metodiky ako v roku 2025 a teda 90% z kategorizovanej ceny, v prípade ak bolo viac ŠZM v rovnakej skupine tak z ich priemernej hodnoty.

Ak bol daný výkon zamietnutý alebo nevyhodnotiteľný, nebol pridaný do zoznamu PP pre rok 2026 a bude bližšie skúmaný v budúcom roku.

7 TRANSFÚZNE PRÍPRAVKY

Aktualizácia cien a položiek pre transfúzie z dôvodu aktualizácie cenového opatrenia. Zavedenie vykazovania PP cez jednu jednotku a počet jednotiek vykazovaný cez systém markerov.

8 NOVÉ TECHNOLOGIE

Pri vstupe **nového lieku do SK-DRG** je možné lieku určiť **dočasnú pripočítateľnú položku na 2 roky**, aby bolo možné vyskúmať jej nákladovosť a zriedkavosť podľa vyššie uvedenej metodiky. PP je možné zaradiť iba v prípade **ak spĺňa všetky uvedené kritériá**, pričom sa zaraďuje **s typom úhrady „B“, ak PS nerozhodne o zaradení s typom úhrady „A“ vo výnimočných prípadoch, ktoré sú na zvážení a posúdení PS:**

- ak ide o liek, ktorý je možné poskytnúť v ambulantnej zdravotnej starostlivosti vyžaduje sa kategorizácia lieku a v prípade ak sa liek kategorizuje podľa indikačných obmedzení aj kategorizáciu konkrétneho IO,
- liek má úradne určenú cenu,
- nacenenie podľa ÚUC podľa štandardnej dávky na 1 pacienta presahuje sumu vyššiu ako 1000 eur,
- ročný nákladový dopad lieku presahuje 0,1% rozpočtu pre DRG relevantnú zdravotnú starostlivosť v skúmanom roku (2,7 mil. €) alebo na 1 PZS presahuje dopad lieku 0,01% (0,27 mil. €) rozpočtu pre DRG relevantnú zdravotnú starostlivosť v skúmanom roku.

Pri PP ŠZM a výkonoch sa aplikujú rovnaké tresholdy ročných dopadov a kategorizovaných cien, keďže rovnakým prístupom sa postupovalo aj pre PP 2025.

9 PP JZS

Spracovanie doručene spätnej väzby a hlasovanie o jednotlivých položkách členmi pracovnej skupiny.
Konkrétna metodika PP pre JZS je v procese tvorby.