

## **ZÁPISNICA Z 5. ZASADNUTIA RIADIACEHO VÝBORU PRE ÚHRADOVÉ MECHANIZMY A REGULÁCIU CIEN PRE ÚZS KONANÉHO DŇA 25.09.2025 O 09:00 HOD.**

**Dátum stretnutia:** 25.09.2025 o 09:00 hod.

**Miesto stretnutia:** online, Ms Teams

### **Prítomní členovia riadiaceho výboru:**

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): MUDr. Angelika Szalayová, MSc.
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): Mgr. Veronika Bučková
3. Ministerstvo financií (MF SR): Adam Marek
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): *zástupca Ing. Igor Dorčák*
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): *zástupca MUDr. Ján Černák, MBA*
6. Poskytovatelia jednotňovej zdravotnej starostlivosti (PJZS): *zástupca JUDr. Eva Vidová*
7. Všeobecná ZP (VŠZP): *člen a zástupca boli ospravedlnení, zaslali hlasovanie per rollam pred zasadnutím*
8. Union ZP (Union): Ing. Jozef Koma, PhD.
9. Dôvera ZP (Dôvera): *zástupca MUDr. Branislav Koreň*
10. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): *zástupca Ing. Barbora Kováčová*
11. Slovenská lekárska komora (SLK): *zástupca Ing. Dušan Zaťko*
12. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): PhDr. Zuzana Fabianová, MBA
13. Lekárske odborové združenie (LOZ): *zástupca MUDr. Miroslav Brúsik*

**Prítomní zástupcovia členov riadiaceho výboru a iní hostia:** host' AŠN, host' VŠZP, MZSR, AOPP

### **Program:**

1. Otvorenie Riadiaceho výboru
2. Metodika aktualizácie pripočítateľných položiek pre SK-DRG 2026
3. Návrh PP 2026
4. Usmernenie k vykazovaniu ZS podľa DRG, v DR274e, od 1.1.2026
5. Rôzne

### **K bodu č.1: *Otvorenie riadiaceho výboru***

Predsedníčka Riadiaceho výboru (RV) víta členov RV, otvára 5. zasadnutie a predstavuje body programu.

Prechádza k hlasovaniu o účasti 2 hostí:

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): ZA
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): ZA
3. Ministerstvo financií (MF SR): ZA
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): ZA
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): ZA
6. Poskytovatelia jednotňovej zdravotnej starostlivosti (PJZS): ZA
7. Všeobecná ZP (VŠZP): -
8. Union ZP (Union): ZA
9. Dôvera ZP (Dôvera): ZA

10. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): ZA
11. Slovenská lekárska komora (SLK): ZA
12. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): ZA
13. Lekárske odborové združenie (LOZ): ZA

Účasť hostí bola schválená.

Prechádza k hlasovaniu o súhlase so spracovaním údajov:

**SÚHLAS v zmysle čl. 6 ods.1, písm. a) a čl.7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 (GDPR) a §14 zákona č. 18/2018 Z. z.**

- ako dotknutá osoba udeľujem svoj dobrovoľný a výslovný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu najmä meno, priezvisko, titul a subjekt, ktorý zastupujem
- prevádzkovateľ MZ SR, zodpovedná osoba [dpo@health.gov.sk](mailto:dpo@health.gov.sk), +421 908 948 299
- na dobu do odvolania súhlasu
- práva a povinnosti v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z., v súlade so zákonom prevádzkovateľ zabezpečí ochranu osobných údajov
- účel: verejný záujem zverejniť osobné údaje Vás, ako členov Riadiaceho výboru pre úhradové mechanizmy pre ústavnú zdravotnú starostlivosť a Riadiaceho výboru pre reguláciu cien pre ústavnú zdravotnú starostlivosť menovaných v súlade so zákonom č. 581/2004 Z.z. § 67a ods. 3, na webovom portáli [www.cksdrg.sk](http://www.cksdrg.sk) z aktuálneho zasadnutia v zápisnici zo dňa 25.09.2025 v časti *Prítomní členovia riadiaceho výboru*

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): ZA
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): ZA
3. Ministerstvo financií (MF SR): ZA
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): ZA
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): ZA
6. Poskytovatelia jednodňovej zdravotnej starostlivosti (PJZS): ZA
7. Všeobecná ZP (VŠZP): -
8. Union ZP (Union): ZA
9. Dôvera ZP (Dôvera): ZA
10. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): ZA
11. Slovenská lekárska komora (SLK): ZA
12. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): ZA
13. Lekárske odborové združenie (LOZ): ZA

Súhlas členov o spracovaní osobných údajov bol schválený.

**K bodu č.2: *Metodika aktualizácie pripočítateľných položiek pre SK-DRG 2026***

CKS predstavilo aktualizovanú metodiku pripočítateľných položiek, ktorá bola aplikovaná pri spracovaní údajov za rok 2025 a bude využitá aj v návrhu pre SK-DRG 2026. Metodika je automatizovaná a zohľadňuje viaceré parametre hodnotenia, najmä raritnosť a zhlukovosť výkonov, pričom vychádza z princípov používaných v zahraničných systémoch. Základným pravidlom je, že 70 % vykázaní nesmie mať úradne určenú cenu (ÚUC) pod 500 eur, inak položky nevstupujú do ďalšieho hodnotenia. Pre bežné prípady sa používa tzv. iteračná metodika, ktorá vyhodnocuje viacero oblastí – minimálnu početnosť, zhlukovosť, ceny, relatívny nárast a štatistické testy. V prípadoch, kde nie je možné túto metodiku aplikovať (napr. pre nízku početnosť dát), sa využíva výpočet na báze ÚUC alebo kategorizovanej ceny. Pre raritné a ešte nevykazované pripočítateľné položky (PP) sú nastavené

špecifické prahové hodnoty (500 € a 1000 €), pričom PP s typom úhrady A sa naceňujú na úrovni 90 % ÚUC alebo kategorizovanej ceny špeciálneho zdravotníckeho materiálu (ŠZM).

Metodika zahŕňa aj postup pre nové technológie, ktoré sú dočasne zaraďované ako PP pri splnení stanovených podmienok týkajúcich sa kategorizácie, ceny a dopadu na rozpočet. CKS zároveň uviedlo, že cieľom je, aby sa táto metodika stala štandardným a každoročne používaným nástrojom pre hodnotenie PP, ktorý bude zabezpečovať jednotný a transparentný prístup k ich aktualizácii.

Počas krátkej diskusie AOPP uviedlo potrebu zohľadniť pacientov s raritnými diagnózami, pri ktorých je počet vykázaní nízky, ale klinická potreba jednoznačná. CKS reagovalo, že tieto prípady sú pokryté v časti metodiky pre raritné a ešte nevykazované položky, kde sa uplatňuje alternatívny prístup založený na ÚUC, aby pacienti neboli znevýhodnení.

CKS prechádza k hlasovaniu k návrhu **Metodika aktualizácie pripočítateľných položiek pre SK-DRG 2026**

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): ZA
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): ZA
3. Ministerstvo financií (MF SR): ZA
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): ZA
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): ZA
6. Poskytovatelia jednodňovej zdravotnej starostlivosti (PJZS): ZA
7. Všeobecná ZP (VŠZP): ZA
8. Union ZP (Union): ZA
9. Dôvera ZP (Dôvera): ZA
10. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): ZA
11. Slovenská lekárska komora (SLK): ZA
12. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): ZA
13. Lekárske odborové združenie (LOZ): ZA

Metodika bola schválená.

K bodu č. 3: **Návrh PP 2026**

CKS predstavilo návrh PP pre rok 2026, spracovaný podľa aktualizovanej metodiky. Metodika bola aplikovaná na existujúci zoznam PP aj na nové požiadavky. Pri liekoch boli po aplikácii metodiky vylúčené nízkonákladové a neraritné položky, ktoré už nebudú samostatne vedené ako PP, keďže ich náklady sa premietnu do relatívnych váh. Medzi nové PP boli zaradené dva lieky určené pre detských pacientov (dinutuximab, defibrotid). Z nových technológií boli zaradené rezervné antibiotiká (cefiderokol, aztreonam/avibaktám) s typom úhrady A a lieky glukarpidáza a imlifidáza s typom úhrady B. Pri ŠZM boli preskúmané všetky požiadavky, ktoré bolo možné vyhodnotiť podľa iteratívnej metodiky. Do návrhu boli doplnené tri nové PP s kategorizovaným ŠZM – vysoko nákladné položky, zatiaľ čo nízkonákladové položky boli zamietnuté. Transfúzie boli zosúladené s novelou cenového opatrenia. V oblasti jednodňovej zdravotnej starostlivosti (JZS) boli zaradené najmä vysoko nákladné ŠZM a lieky, pri ktorých úhrada nepokrýva skutočné náklady, taktiež A lieky. Medzi nové výkony bola pridaná technológia kryokonzervácie orgánov pomocou kontinuálnej ex vivo perfúzie s monitorovaním funkcie orgánov (typ úhrady B). CKS uviedlo, že aplikáciou metodiky došlo k poklesu nákladov na lieky približne o 7 mil. eur a k predbežnému nárastu nákladov na transfúzie o 11 až 15 mil. eur. Zmenila sa tiež štruktúra PP – lieky a transfúzie sa po novom vykazujú ako kombinácia výkonu a markera, čo má zabezpečiť presnejšie kódovanie a transparentnejšie úhrady. CKS ďalej uviedlo, že eliminačné metódy neboli upravované, keďže k nim neprišla spätná väzba, a boli aktualizované vysvetlivky k rezervným antibiotikám a neregistrovaným liekom. Predbežný rozpočtový dopad bude detailne prerokovaný na PS Financovanie. CKS poďakovalo členom pracovných skupín (PS) a zdravotným poisťovniam (ZP) za

spoluprácu pri doplnení návrhov a intenzívnu spoluprácu počas letných mesiacov vzhľadom na to, že PP musia byť uzavreté do konca júla, aby mohli byť zohľadnené v prepočtoch relatívnych váh a v Definičnej príručke (DP).

Počas diskusie ANS upozornilo, že časť liekových PP bola vyradená a zaradená medzi cost-drivery, pričom ich zachovanie bolo v PS podporené len podmienčne. Podmienkou je, aby nové zaradenie hospitalizačných prípadov v DRG systéme primerane reflektovalo cenu liečiva, teda aby sa zvýšenie relatívnej váhy zodpovedalo nákladom na danú PP. ANS požiadalo, aby táto podmienka bola zaznamenaná v zápisnici a po spracovaní DP a Katalógu prípadových paušálov (KPP) bola vykonaná analýza dopadov na zaradenie prípadov s cost-drivermi. AŠN podporilo stanovisko ANS. Zástupca LOZ odporučil zverejniť zoznam predmetných cost-driverov a doplnil, že metodiku použitú pre PP by po úprave bolo možné v budúcnosti aplikovať aj na nákladné PP, ktoré sa síce vyskytujú v menších zhlukoch, ale spĺňajú kritériá metodiky. CKS potvrdilo, že hlasovanie o PP bude sprevádzať diskusie – ak sa cost-drivery odrazia v relatívnych váhach, hlasovanie platí; v opačnom prípade sa RV k bodu vráti po schválení DP, ktoré je naplánované na október.

AŠN následne predložilo dodatočný návrh na doplnenie novej PP s typom úhrady B – bezdrôtové zariadenie na balónkovú termálnu abláciu endometria (LINA LIBRATA). Dôvodom je nepostačujúca úhrada DRG N25J (540 €) vo vzťahu k cene kategorizovaného ŠZM (714 €). CKS uviedlo, že požiadavka prišla oneskorene, ale spĺňa metodické kritériá a bude zaradená do samostatného hlasovania. ANS označilo požiadavku AŠN za vecne opodstatnenú, avšak poukázalo na to, že bola predložená až po uzavretí pripomienkovania, bez možnosti detailnejšej analýzy a diskusie. Z tohto dôvodu sa pri hlasovaní zdrži a upozornilo, že by sa v budúcnosti malo predísť predkladaniu podobných návrhov na poslednú chvíľu. AŠN potvrdilo, že návrh podalo výnimočne, aby sa odstránila identifikovaná nespravodlivosť, a ubezpečilo, že takýto postup nebude predstavovať precedens. Zároveň uviedli, že zvolenie typu úhrady B umožní ZP nastaviť a následne analyzovať úhradu v primeranom časovom rámci.

**CKS prechádza k hlasovaniu *Návrh na PP, disclaimer – ak sa cost-drivery odrazia v relatívnych váhach tak hlasovanie platí, ak nie vrátíme sa ku hlasovaniu v tomto bode iba v časti 9 PP cost-driver-ov***

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): ZA
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): ZA
3. Ministerstvo financií (MF SR): ZA
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): ZA
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): ZA
6. Poskytovatelia jednodňovej zdravotnej starostlivosti (PJZS): ZA
7. Všeobecná ZP (VŠZP): ZA
8. Union ZP (Union): ZA
9. Dôvera ZP (Dôvera): ZA
10. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): ZA
11. Slovenská lekárska komora (SLK): ZA
12. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): ZA
13. Lekárske odborové združenie (LOZ): ZA

Návrh bol schválený.

CKS ďalej prechádza k hlasovaniu o prednesenom návrhu AŠN **súhlas s pridaním jpp20.1 Bezdrôtové zariadenie pre balónkovú termálnu abláciu endometria -TBA**

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): ZA
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): ZA
3. Ministerstvo financií (MF SR): ZA
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): ZA

5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): ZDRŽIAVA SA
6. Poskytovatelia jednoduchovej zdravotnej starostlivosti (PJZS): ZA
7. Všeobecná ZP (VŠZP): -
8. Union ZP (Union): ZDRŽIAVA SA
9. Dôvera ZP (Dôvera): ZDRŽIAVA SA
10. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): ZDRŽIAVA SA
11. Slovenská lekárska komora (SLK): ZA
12. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): ZA
13. Lekárske odborové združenie (LOZ): ZA

Návrh bol schválený.

K bodu č. 4: **Usmernenie k vykazovaniu ZS podľa DRG, v DR274e, od 1.1.2026**

CKS predstavuje, že dátové rozhranie bolo už uzavreté na konci júna. Usmernenie bolo vydané s cieľom objasnenia vykazovania.

- **Usmernenie k vykazovaniu opravných a aditívnych dávok po 1.2.2026 v DR274e**
  - Vykazovanie opravných a aditívnych dávok po 1.2.2026 aj za klasifikačné prípady s dátumom prijatia do 31.12.2025 sa riadi podľa DR274e s účinnosťou od 1.1.2026
- **Usmernenie k vykazovaniu markerov**
  - Pre vykazovanie markerov v riadnych, opravných a aditívnych dávok po 1.2.2026 platí:
    - pre položky 58.,60. platí príslušný číselník markerov podľa dátumu prijatia z klasifikačného prípadu,
    - položka 59. bude vyplnená odkazom na súvisiacu diagnózu, výkon alebo bude použitý odkaz na KP.
- **Usmernenie k vykazovaniu DRG PP**
  - Pre vykazovanie DRG PP v klasifikačných prípadoch s dátumom prijatia do 31.12.2025 vrátane, platí:
    - Pre vykazovanie sa použijú položky 50. a 51., kódy a ceny DRG PP. Vykazovanie sa riadi podľa príslušného Katalógu prípadových paušálov podľa dátumu prijatia z klasifikačného prípadu.
  - Pre vykazovanie DRG PP v klasifikačných prípadoch s dátumom prijatia od 01.01.2026 vrátane, platí:
    - Pre vykazovanie sa použijú položky 58.,59. a 60. kódy, odkazy a hodnoty markerov. Pre vykazovanie platí príslušný číselník markerov podľa dátumu prijatia z klasifikačného prípadu.
- **Usmernenie k nezlučovaniu klasifikačných prípadov s dátumom prijatia pred 1.1.2026 a dátumom prijatia po 1.1.2026.**
  - Nezlučovanie klasifikačných prípadov s dátumom prijatia pred 1.1.2026 a dátumom prijatia po 1.1.2026 sa riadi prechodným ustanovením z dokumentu „Pravidlá definujúce výpočet prípadového paušálu a pravidlá pre zlučovanie klasifikačných prípadov, ktoré zahŕňajú zdravotnú starostlivosť poskytnutú poskytovateľmi užívajúcimi klasifikačný systém“, ku kap. 4.1.

Počas diskusie vyvstala otázka zo strany zástupcu LOZ ohľadom vykazovania cien PP po 1. 1. 2026, najmä k používaniu položky 51 v dátovom rozhraní. CKS objasnilo, že od 1.1.2026 sa cena bude vykazovať prostredníctvom markerov, ktoré umožnia presnejšie zaznamenanie množstva podanej látky, jej ceny, indikačného obmedzenia a ďalších parametrov. Hodnota markeru bude predstavovať podané množstvo, pričom cena sa automaticky odvodí podľa typu úhrady – pri type A pôjde o automatickú cenu, pri type B o cenu zmluvnú. Predsedníčka doplnila, že ide o technické zmeny premietnuté v nemocničných informačných systémoch (NIS), ktoré zabezpečia automatické načítavanie údajov z

číselníkov bez potreby manuálneho dopĺňania poskytovateľmi ústavnej zdravotnej starostlivosti (PÚZS). Zástupca LOZ doplnil, že táto skupina markerov zatiaľ nebola predstavená na PS a pôjde tak o štvrtú skupinu markerov vzťahujúcich sa k liekom. CKS upresnilo, že finálny návrh markerov bol rozoslaný v júni, v súčasnosti prebieha testovanie u dodávateľov NIS a po jeho ukončení bude číselník odhlasovaný v októbri. Aktualizovaný číselník markerov bude následne zverejnený na webovej stránke počas októbra s účinnosťou od 1.1.2026.

Predsedačka prechádza k hlasovaniu o **Usmernení k vykazovaniu ZS podľa DRG, v DR274e, od 1.1.2026**

1. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 1): ZA
2. Ministerstvo zdravotníctva (MZ SR – 2): ZA
3. Ministerstvo financií (MF SR): ZA
4. Asociácia štátnych nemocníc Slovenskej republiky (AŠN SR): ZA
5. Asociácia nemocníc Slovenska (ANS): ZA
6. Poskytovatelia jednodňovej zdravotnej starostlivosti (PJZS): ZA
7. Všeobecná ZP (VŠZP): ZA
8. Union ZP (Union): ZA
9. Dôvera ZP (Dôvera): ZA
10. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS): ZA
11. Slovenská lekárska komora (SLK): ZA
12. Asociácia na ochranu práv pacientov SR (AOPP): ZA
13. Lekárske odborové združenie (LOZ): ZDRŽIAVA SA

Usmernenie bolo schválené.

K bodu č.4: **Rôzne**

Predsedačka informovala, že nasledujúce zasadnutie RV sa uskutoční 28.10. o 9:00 (online). Novembrové zasadnutie je plánované osobne, predbežne v poslednom novembrovom týždni.

Zástupca MF SR sa zaujímal o zverejnenie úhradových a nákladových dát. Predsedačka uviedla, že na úhradových dátach prebiehali opravy a kontroly, po ktorých budú zverejnené v priebehu najbližších dní. Pri nákladových dátach nie je právny rámec zverejnenia jednoznačný, preto navrhuje, aby RV zaujal stanovisko, či môžu byť zverejnené aj na úrovni jednotlivých PÚZS. Údaje na úrovni skupín budú zverejnené, keďže budú pravdepodobne využité pri výpočte indexov nákladovosti pre základnú sadzbu (ZS). Zástupca MF SR navrhol tému zaradiť na ďalšie zasadnutie.

Zástupca LOZ poukázal na potrebu vyjasniť postup pri úhradách JZS pre budúci rok, keďže zmluvná voľnosť komplikuje alokáciu zdrojov. Navrhol jednotné vykazovanie formou klasifikačných prípadov. Predsedačka s návrhom súhlasila a uviedla, že prechod na vykazovanie podľa DR274 bude predmetom ďalších rokovaní, keďže väčšina PÚZS týmto spôsobom už vykazuje.

Predsedačka poďakovala členom za účasť a uzavrela 5. zasadnutie Riadiaceho výboru.

Zapísal tajomník Riadiaceho výboru