

SPÄTNÁ VÄZBA 59

P.Č. OTÁZKY	59
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 59
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_59
OBLASŤ	Medicínska
PODOBLASŤ	Definičná príručka
OTÁZKA	Kombinácia výkonov 5s103.12, 5s103.13, 5s103.30, 5s103.31, 5s103.32, 5s11f.1, 5s11f.5, 5s11f.a, 5s120, 5g22 a hlavných diagnóz S02.6, S02.7, S02.8, S02.9, M84.48 vedie k zaradeniu do DRG skupiny 901D.
ODPOVEĎ	Po zmene v DP 2026 v zaradení výkonov 5s103.12, 5s103.31 a 5s103.32 do algoritmu B09 je uvedený problém vyriešený.
DÁTUM OTÁZKY	9.3.2021
DÁTUM ODPOVEDE	27.11.2025

ZOSUMARIZOVANÁ OTÁZKA

PODNET

Klinika ústnej, čeľustnej a tvárovej chirurgie LF UK a UNB navrhuje vykonanie nasledovných zmien v DRG systéme a to priradenie hlavných diagnóz: S02.6, S02.7, S02.8, S02.9, M84.48 k nasledovným operačným výkonom: 5s103.12, 5s103.13, 5s103.30, 5s103.31, 5s103.32, 5s11f.1, 5s11f.5, 5s11f.a, 5s120, 5g22s do Definičnej príručky.

STANOVISKO CKS DRG

CKS DRG: súhlasím /~~nesúhlasím~~ so zaradením výkonov 5s103.12, 5s103.31, 5s103.32 do algoritmu B09. Načrtnutý problém sa touto zmenou vyrieši.

HLASOVANIE

Upravené zapracovanie návrhu bolo schválené v rámci zmien v Definičnej príručke 2026 na 6. zasadnutí Riadiaceho výboru (zápisnica zo stretnutia je dostupná [online](#)).

ZOSUMARIZOVANÁ ODPOVEĎ

DÁTA

Pre analýzu boli použité dáta z roku 2024, ktoré prešli validáciou. Pracovali sme tiež s nákladmi s odpočítanými pripočítateľnými položkami, ktorých cena bola stanovená podľa KPP 2025. Tento postup výberu dát je použitý pri výpočte RV, z dôvodu konzistentnosti sme ho zachovali aj pri týchto analýzach.

ANALÝZA

Spätná väzba navrhuje riešenie situácie, kedy kombinácia určitých výkonov a hlavných diagnóz vedie k zaradeniu KP do ADRG 901. V prvom rade sme si určili, pri ktorých zo spomínaných výkonov je vôbec možné, aby bolo kvôli nim KP zaradené do skupín 901. Ak je výkon nesignifikantný, alebo je signifikantný ale je neoperačný nesplní podmienky pre zaradenie do ADRG 901 a teda nie je dôvodom, ktorý toto zaradenie spôsobuje. V prípade, že je výkon signifikantný a operačný, tak tým dôvodom byť môže, preto sme sa pozerali do akej MDC by na základe analyzovaných hlavných diagnóz takéto KP mali byť pôvodne zaradené. V týchto MDC potom hľadáme ADRG skupiny, v ktorých by bolo medicínsky aj nákladovo vhodné KP s takýmto výkonom zaradiť, ak teda náhodou ADRG skupina s algoritmom obsahujúci daný výkon v tejto MDC už neexistuje. Vtedy opäť situácia zaradenia do ADRG 901 nemôže nastať. Tieto kľúčové informácie o výkonoch a hlavných diagnózach, ktoré sú uvedené v spätnej väzbe, sú zhrnuté v Tabuľka 1.

Sivou sú vyznačené výkony, ktoré kvôli tomu, že sú nesignifikantné alebo neoperačné, nemôžu byť dôvodom zaradenia KP do ADRG 901. Stanoviská bez označenia farby sú kombinácie výkonu a hlavných diagnóz, ktoré vedú k zaradeniu do ADRG inej ako 901 podľa algoritmov platných v Definičnej príručke 2025 a teda pri zaradení pravidlami podľa DP 2025 tiež neboli dôvodom pre zaradenie KP do ADRG 901. Žltou sú vyznačené kombinácie výkonov a hlavných diagnóz, ktoré naozaj boli dôvodom zaradenia do ADRG 901 a uvádzame pri nich aj návrh ADRG skupiny, ktorej zmenou algoritmu zaradíme KP do tejto skupiny a tým bude problém popísaný v podnete spätnej väzby vyriešený.

Konkrétne ide o pridanie výkonov **5s103.32** (Otvorená repozícia a osteosyntéza zlomeniny mandibuly), **5s103.12** (Zatvorená repozícia a imobilizácia zlomeniny tela mandibuly), **5s103.31** (Otvorená repozícia a

fixácia zlomeniny tela mandibuly) do tabuľky B09-1 v DP, ktorá je podmienkou zaradenia HP do ADRG **B09**.
Dopad na skupinách 901 a B09 je uvedený v kapitole *Výsledky*.

Tabuľka 1: Prehľad informácií o výkonoch a hlavných diagnózach vybraných na základe podnetu spätnej väzby

Výkon	Signifikantnosť výkonu	Operačný / neoperačný výkon	Hlavné diagnózy	MDC (do ktorej sa s danými hl. dg KP zaraďuje)	Stanovisko k možnosti zaradenia do ADRG 901 / úprava DP pre odstránenie zaradenia do ADRG 901
5g22s	nsgn	-	-	-	Nesignifikantný výkon nemôže spôsobiť zaradenie do 901
5s103.12	sgn	operačný	S02.7, S02.8, S02.9 S02.6- M84.48	MDC 01 MDC 03 MDC 08	Zmena do DP 2026 - prídanie výkonu do algoritmu ADRG B09 V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG D28, D29 V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG I17
5s103.13	sgn	neoperačný	-	-	Neoperačný výkon nemôže spôsobiť zaradenie do 901
5s103.30	sgn	neoperačný	-	-	Neoperačný výkon nemôže spôsobiť zaradenie do 901
5s103.31	sgn	operačný	S02.7, S02.8, S02.9 S02.6- M84.48	MDC 01 MDC 03 MDC 08	Zmena do DP 2026 - prídanie výkonu do algoritmu ADRG B09 V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG D28, D29 V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG I17
5s103.32	sgn	operačný	S02.7, S02.8, S02.9 S02.6- M84.48	MDC 01 MDC 03 MDC 08	Zmena do DP 2026 - prídanie výkonu do algoritmu ADRG B09 V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG D28, D29 V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG I17
5s11f.1	nsgn	-	-	-	Nesignifikantný výkon nemôže spôsobiť zaradenie do 901
5s11f.5	sgn	operačný	S02.7, S02.8, S02.9 S02.6- M84.48	MDC 01 MDC 03 MDC 08	V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG B09 V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG D16 V DP 2025 - výkon je súčasťou algoritmu ADRG I23
5s11f.a	nsgn	-	-	-	Nesignifikantný výkon nemôže spôsobiť zaradenie do 901
5s120	nsgn	-	-	-	Nesignifikantný výkon nemôže spôsobiť zaradenie do 901

ADRG B09 Iné výkony na lebke

Výk. v tabuľke **B09-1**

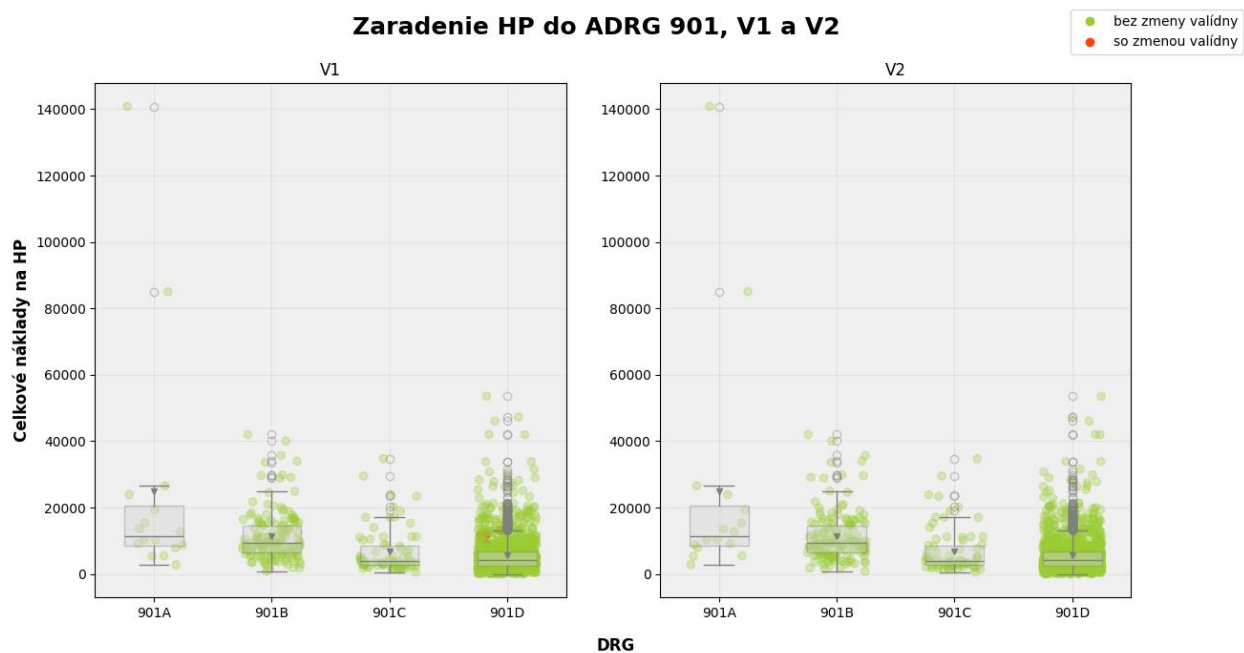
DRG B09A Iné výkony na lebke s veľmi ťažkými CC

PCCL > 3

DRG B09B Iné výkony na lebke bez veľmi ťažkých CC

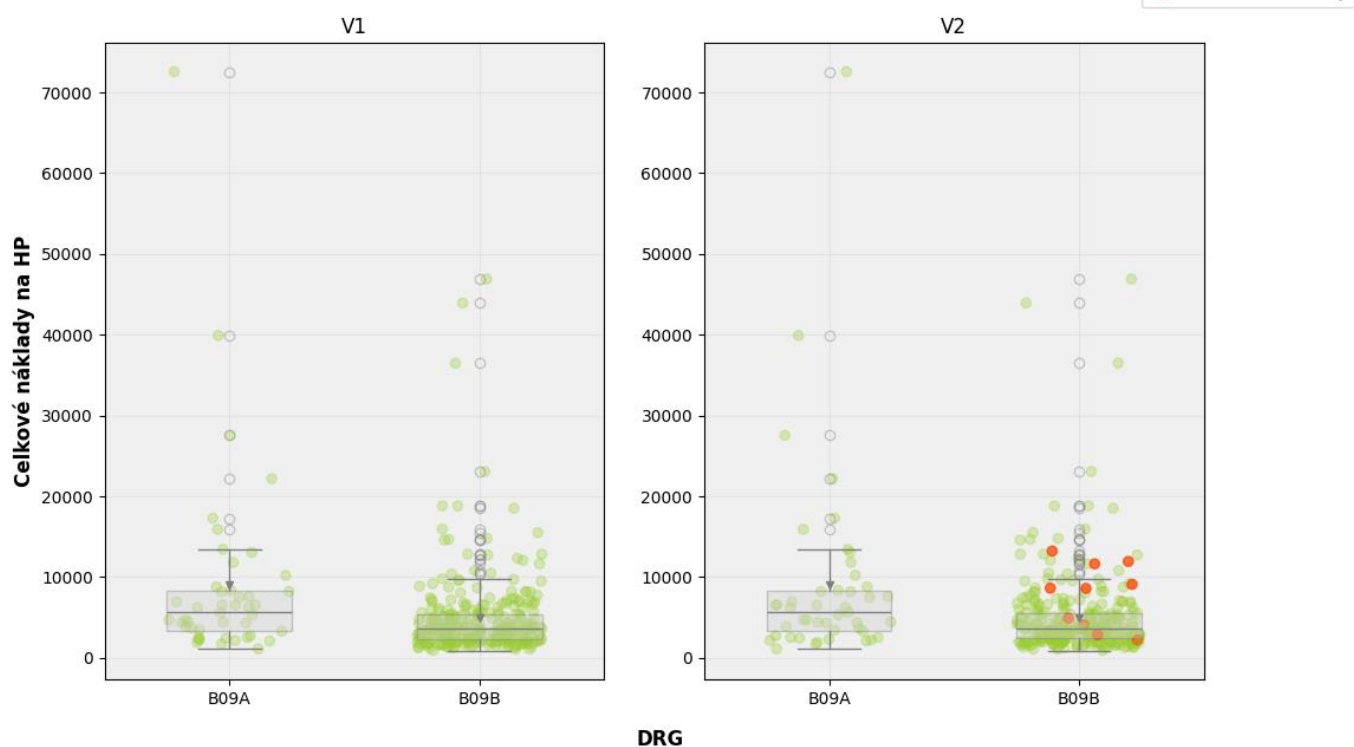
Obrázok 1: Algoritmus Definičnej príručky SK-DRG 2025 pre ADRG B09

VÝSLEDKY



Graf 1: Rozloženie nákladov hospitalizačných prípadov podľa DRG skupiny – ADRG 901 (v1 – aktuálny algoritmus, v2 – navrhovaný algoritmus)

Zaradenie HP do ADRG B09, V1 a V2



Graf 2: Rozloženie nákladov hospitalizačných prípadov podľa DRG skupiny – ADRG B09 (v1 – aktuálny algoritmus, v2 – navrhovaný algoritmus)

Tabuľka 2: Základné štatistické ukazovatele pri aktuálnom a navrhovanom algoritme pre ADRG 901 a B09

drg	Referenčné zaradenie						Testované zaradenie					
	1A Počet HP	1B Suma nákladov (eur)	Priemer nákladov (eur)	SD (eur)	KH (%)	KH DOD (%)	1A Počet HP	1B Suma nákladov (eur)	Priemer nákladov (eur)	SD (eur)	KH (%)	KH DOD (%)
901A	11	232 521,82	21 138,35	22 078,69	48,91	77,35	11	232 521,82	21 138,35	22 078,69	48,91	77,35
901B	126	1 325 493,51	10 519,79	5 536,62	65,52	66,78	126	1 325 493,51	10 519,79	5 536,62	65,52	66,78
901C	64	299 434,85	4 678,67	3 296,33	58,67	63,41	64	299 434,85	4 678,67	3 296,33	58,67	63,37
901D	937	5 118 330,19	5 462,47	3 378,94	61,78	56,60	929	5 046 339,95	5 432,01	3 365,48	61,74	56,60
B09A	22	181 459,63	8 248,17	5 485,64	60,06	64,28	22	181 459,63	8 248,17	5 485,64	60,06	64,28
B09B	257	976 325,11	3 798,93	2 002,11	65,49	65,93	267	1 053 350,66	3 945,13	2 223,35	63,96	65,99

Tabuľka 3: Dodatočné štatistické ukazovatele pri aktuálnom a navrhovanom algoritme pre ADRG 901 a B09

drg	Referenčné zaradenie					Testované zaradenie				
	1C Percentuálny podiel	2A Absolútna zmena (eur)	2B Relatívna zmena	3A Relatívny nárast CV	3B R2 ADRG	1C Percentuálny podiel	2A Absolútna zmena (eur)	2B Relatívna zmena	3A Relatívny nárast CV	3B R2 ADRG
901A	0,01	10 618,56	2,01	1,35	0,19	0,01	10 618,56	2,01	1,35	0,20
901B	0,11	5 057,32	1,93	0,68	0,19	0,11	5 087,78	1,94	0,68	0,20
901C	0,06	-	-	0,91	0,19	0,06	-	-	0,91	0,20
901D	0,82	783,80	1,17	0,80	0,19	0,82	753,34	1,16	0,80	0,20
B09A	0,08	4 449,23	2,17	1,01	0,18	0,08	4 303,03	2,09	1,00	0,15
B09B	0,92	-	-	0,80	0,18	0,92	-	-	0,85	0,15

ZOZNAM SKRATIEK

ADRG – ZÁKLADNÁ DRG SKUPINA

CKS DRG – CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG

DOD - DĹŽKA OŠETROVACEJ DOBY

DP – DEFINIČNÁ PRÍRUČKA (MANUÁL ALGORITMOV POPISUJÚCI ZARADENIE HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV (HP) DO DRG SKUPÍN)

DRG – DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉ SKUPINY (DIAGNOSIS-RELATED GROUP)

EMZS - EXTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ MIMO PÚZS)

ERV – EFEKTÍVNE RELATÍVNE VÁHY (VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VZHLÁDOM NA OŠETROVACIU DOBU)

HDG – HLAVNÁ DIAGNÓZA

HP – HOSPITALIZAČNÝ PRÍPAD

IMZS - INTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ V RÁMCI PÚZS)

INEK - INSTITUT FÜR DAS ENTGELTSYSTEM IM KRANKENHAUS (G-DRG)

JAS - JEDNODŇOVÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ (CHÝBA TAM ZDRAVOTNÁ - JAZS)

KH - KOEFICIENT HOMOGENITY – VYJADRUJE HOMOGENITU NÁKLADOV VŠETKÝCH HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV ZARADENÝCH DO DANEJ DRG SKUPINY (JEHO HRANIČNÁ HODNOTA JE 50 %)

KIZS – KOMPLEXNÁ INTENZÍVNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

KP – KLASIFIKAČNÝ PRÍPAD

KPP – KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV

NIS - NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM

NS – NERVOVÝ SYSTÉM

OD - OŠETROVACIA DOBA

PCCL – STUPEŇ KLINICKEJ ZÁVAŽNOSTI PRÍPADU (PATIENT CLINICAL COMPLEXITY LEVEL)

PP - PRIPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA

PÚZS – POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

RV – RELATÍVNE VÁHY (RELATÍVNE VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY)

SND - SKUPINA NÁKLADOVÝCH DRUHOV

SNS -SKUPINA NÁKLADOVÝCH STREDÍSK

SVALZ - SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY

ŠZM - ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL

ZP – ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

ZV – ZDRAVOTNÝ VÝKONOV