

Vyhodnotenie medzirezortného pripomienkového konania

Názov materiálu	Správa o stave vykonávania verejného zdravotného poistenia za rok 2024
Číslo materiálu	
Spracovateľ	MF SR

Článok	Odsek	Organizačný útvar	Pripomienka	Typ**	Zdôvodnenie	Vyhodnotenie ***	Poznámka k vyhodnoteniu
Podkapitola 1.3	Graf č. 2	MF SR	Doplniť, že časť rozdielov je spôsobená metodickými odlišnosťami	Z	Súčet českých podielov je 97 %, slovenských len 93 %, resp. 92 %. Časť starostlivosti je vynechaná, nie je jasné kam patria napr. kúpele a záchranky v ČR a kam na SR? Kde sú zaraďované nemocničné lieky alebo SValZ?	A	Graf zahŕňa iba nákladovo najvýznamnejšie typy zdravotnej starostlivosti, ako sa píše v poznámke pod grafom. Pre lepšiu zrozumiteľnosť bola doplnená informácia, že z toho dôvodu "súčet podielov jednotlivých typov ZS uvedených v grafe sa nerovná 100 %". Taktiež bola doplnená informácia o tom, že "časť rozdielov môže byť spôsobená inými metodickými odlišnosťami".
Časť 3.2	Tabuľka č. 16	MF SR	Upresniť, že porovnanie podielu schvaľovaných žiadostí môže byť zavádzajúce.	Z	Lekári / lekárky podávajúci žiadosti o výnimky vedia, aké lieky sú štandardne schvaľované a naopak, majú tiež skúsenosti s prístupmi konkrétnych ZP. Hodnotnejšie by bolo porovnať rozdiely po liekoch alebo indikáciách.	N	Porovnanie podielu je najpresnejšia použiteľná metóda z dostupných údajov. Informáciu o tom, že lekári vedia, aké lieky majú predpisovať a aké budú danou ZP schválené, nie je možné nijako podložiť, preto ju neuvádzame. V tabuľke 22 je uvedené aj porovnanie schvaľovania podľa liekov (10 najčastejšie sa vyskytujúcich liekov). Diagnózy sú iba vymenované (tabuľka č. 21). V budúcom roku zvážime spresnenie výstupu a doplnenie informácie o schvaľovaní podľa diagnóz.
Časť 4.1.3	Graf č. 17	MF SR	Doplniť komentár, vysvetľujúci rozdiely voči programovej vyhláške.	Z	Programová vyhláška nepozná nemocnice ale ústavnú zdravotnú starostlivosť, rozdiely sú aj v ŠAS, či SValZ. Je vhodné na tieto odlišnosti čitateľa upozorniť.	N	V uvedenom grafe sú uvedené výdavky na ZS v roku 2024 v členení podľa typu poskytovateľa ZS. Graf teda pojednáva o výdavkoch podľa typu poskytovateľa, nie podľa typu poskytnutej zdravotnej starostlivosti, a preto nie je možné porovnanie na programovú vyhlášku (to ani nie je cieľom daného grafu). Plnenie programovej vyhlášky je uvedené v časti 4.3.4 a v prílohe č. 3.

Vyhodnotenie medzirezortného pripomienkového konania

Názov materiálu	Správa o stave vykonávania verejného zdravotného poistenia za rok 2024
Číslo materiálu	
Spracovateľ	MF SR

Článok	Odsek	Organizačný útvar	Pripomienka	Typ**	Zdôvodnenie	Vyhodnotenie ***	Poznámka k vyhodnoteniu
Časť 5.3.4	Odstavec za tabuľkou č. 87	MF SR	Doplniť, že ako rástli úhrady VAS a SAS	Z	Text odstavca hovorí o výraznom raste prevádzkových nákladov ambulancií, ktoré niektorí lekári používali ako argument pre výber nelegálnych poplatkov od pacientov. Je vhodné text doplniť o rast úhrad z VZP a zhodnotiť opodstatnenosť argumentu.	ČA	Preformulované veta ohľadom nárastu prevádzkových nákladov tak, aby bolo zjavné, že sa nejedná o tvrdenie úradu. Hneď za uvedeným textom je odkaz na informáciu o výške a raste kapitačných platieb (príloha č. 4 a 5). V nasledujúcej časti (5.3.5) sú uvedené informácie o celkovej výške úhrad / nákladov na VAS.
Všetky časti o nadlimitoch	Viaceré odstavce	MF SR	Uviesť, že ak ide o nadlimitný výkon, nemusí to nevyhnutne znamenať, že ide o neuhradený výkon.	Z	Aktuálne formulácie naznačujú, že existencia nadlimitných výkonov je automaticky neférová voči poskytovateľom ZS. Nemusí to tak byť. Samotná existencia nadlimitov to neimplikuje, keďže výška limitu, cena bodu aj počet výkonov sú arbitrárne. Poskytovateľ ZS môže byť štedro financovaný a zároveň mať veľa nadlimitných výkonov a naopak. Rozumnejšie by bolo pomerovať celkové úhrady voči celkovým výkonom.	ČA	Porovnanie nadlimitov bolo v minulosti zvolené pre účely porovnania úhrad od ZP voči poskytovateľom SValZ z dôvodu absencie dát o produkcii a nejednoznačnej metodiky ich vykazovania. V budúcom roku má úrad ambíciu v správe priniesť nový spôsob porovnania úhrad a produkcie poskytovateľov SValZ. Do správy bola doplnená informácia o tom, že nadlimity neposkytujú úplnú informáciu o platbách poskytovateľom ZS. Pred tabuľku č. 100 bola doplnená veta na objasnenie: "Je však nutné poznamenať, že samotná existencia resp. výška nadlimitu neposkytuje celkový obraz o platbách resp. ziskovosti poskytovateľa SValZ. Informáciu o nadlimite toho-ktorého poskytovateľa je potrebné čítať v kontexte jeho celkových zmluvných podmienok."
Časť Analýza úhrad za jednotku produkcie (casemixu) v časti 5.8.2	Tabuľka č. 103 a texty za ňou	MF SR	Upraviť rozdelenie nemocníc v tabuľke č. 103 a texty za ňou	Z	Porovnanie nemocníc podľa KÚV môže byť zavádzajúce, keďže nemocnice v jednotlivých riadkoch tabuľky č. 103 môžu mať rozdielnu štruktúru podľa skupín charakterovo podobných nemocníc podľa CKS DRG alebo OSN. Ak sú porovnávané nemocnice rovnakej úrovne (napr. len dvojkové), porovnania sú adekvátnejšie.	N	Porovnanie môže byť rozdielne, avšak túto rozdielnosť odstraňujeme z veľkej časti použitím CKS sadzby určenej špecificky pre danú skupinu nemocníc (resp. ich váženým priemerom). Porovnanie platby podľa úrovne je uvedené v predchádzajúcich grafoch.



Vyhodnotenie medzirezortného pripomienkového konania

Názov materiálu	Správa o stave vykonávania verejného zdravotného poistenia za rok 2024
Číslo materiálu	
Spracovateľ	MF SR

Článok	Odsek	Organizačný útvar	Pripomienka	Typ**	Zdôvodnenie	Vyhodnotenie ***	Poznámka k vyhodnoteniu
--------	-------	-------------------	-------------	-------	-------------	------------------	-------------------------

*) vybrať príslušný pojem

**) O Ostatné pripomienky
Z Zásadné pripomienky

***) A akceptované pripomienky
N neakceptované pripomienky
ČA čiastočne akceptované pripomienky