

Aktuální stav přípravy nových center vysoce specializované péče v onko-chirurgii



OnkoFórum, Brno, 22. duben 2024



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Výbor ČCHS stanovil tři stěžejní cíle pro optimalizaci chirurgické péče

1. Posílení racionální a rozsahem zvládnutelné centralizace péče
2. Využívání systému DRG a racionalizace úhradových mechanismů
3. Vývoj nové, skutečné, klasifikace výkonů

... všechny cíle úzce souvisí s dostupnými daty



Strategií ČCHS k organizaci péče je posílení centralizace vysoce specializované péče

avšak

při zachování plošné dostupnosti akutní péče

Centralizace elektivní vysoce specializované péče



**Celkový
objem péče**



Primární zajištění dostupnosti akutní péče



**Ne všechnu péči lze centralizovat do několika málo center.
Chirurgie řeší řadu vysoce akutních stavů.**

**Pokud ale centra ustavíme, musí být funkční, kapacitně
vybavená a zajištěná úhradami k pokrytí péče.**



**Vedení ČCHS zpracovalo
návrhy na ustavení
7 typů center vysoce
specializované péče
a tyto předložilo
Ministerstvu
zdravotnictví
k dalšímu řešení**



- sarkomy
- HIPEC
- HPB
- chirurgie rekta
- jícnová chirurgie
- mammární chirurgie



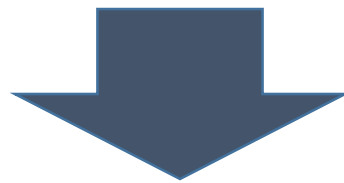
AKTUÁLNÍ STAV PŘÍPRAVY CENTER

- Veškeré potřebné podklady k centrům byly průběžně a opakovaně dodávány v průběhu roku 2023 na MZ ČR
- Poslední souhrnný soubor materiálů napomohl dopracovat tým ÚZIS ČR a po odeslání na MZ bylo vše schváleno Výkonnou radou NIKEZ dne 18.3. 2024
- V současnosti by měl být výbor ČCHS vyzván k oponentuře připravovaných výzev



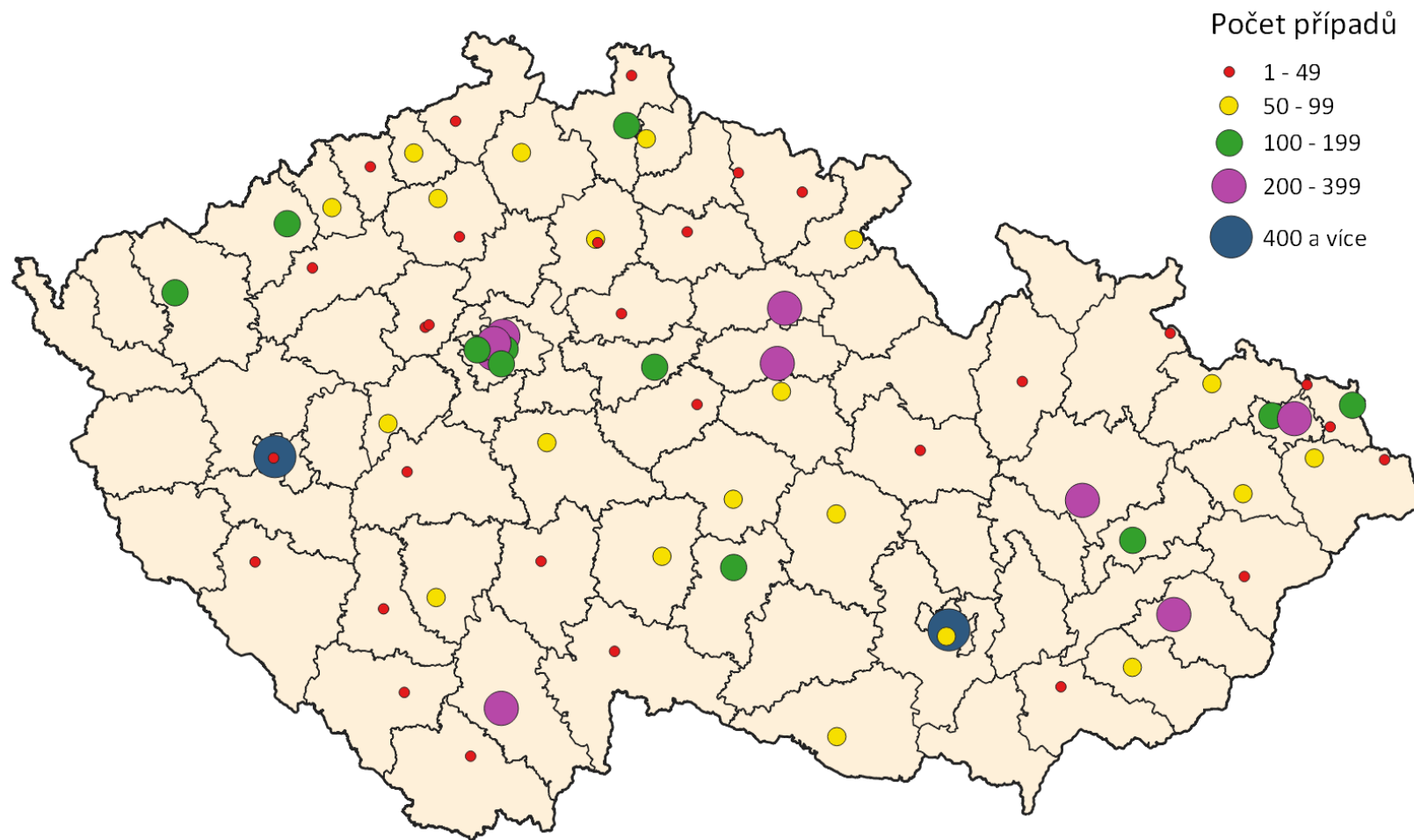
Stupeň centralizace péče není bohužel v ČR stále optimální.

**Příkladem může být např. mamární chirurgie,
kterou v různém rozsahu provádí
79 poskytovatelů! Nová data potvrzují,
že tento stav je dlouhodobě trvalý.**



Mammární chirurgie – sumarizace počtu HP s resekčním výkonem* na prsu pro ZN prsu (C50, D05) v roce 2022* dle jednotlivých PALP

Graf sumarizuje počet hospitalizačních případů (HP) za rok 2022 s vybraným výkonem* pro ZN prsu (C50, D05) dle dat NRHZZ



Data NRHZZ 2022 ukazují regionálně nerovnoměrné rozdělení PALP dle objemu HP pro resekční výkon* na prsu pro ZN prsu (C50, D05).



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



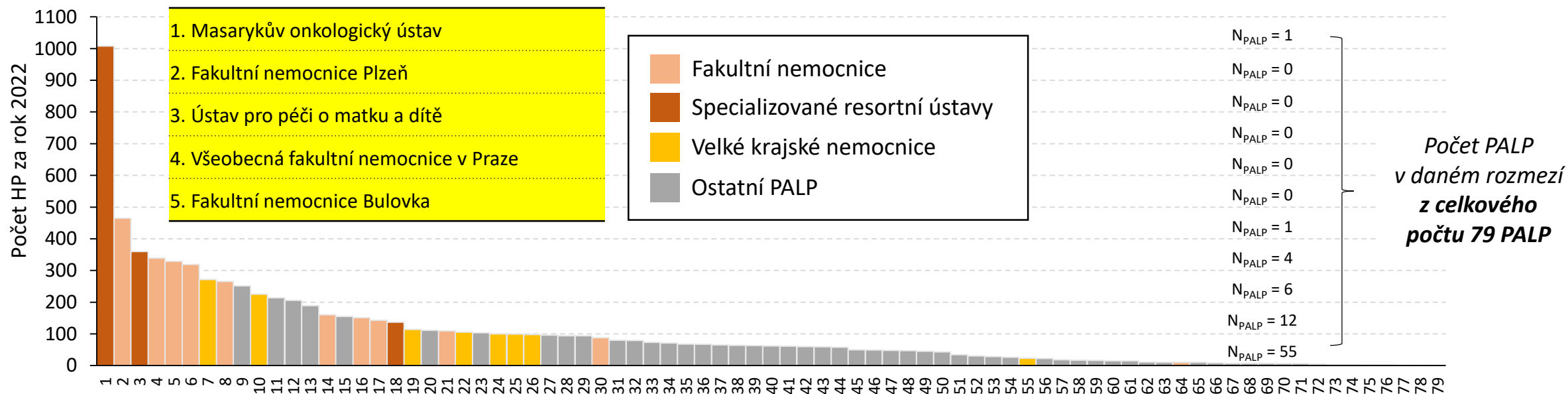
* 09-106 Resekce prsu včetně odstranění mizních uzlin; 09-107 Resekce prsu včetně rekonstrukce implantátem; 09-109 Resekce prsu pro nemoci a poruchy prsu

Mammární chirurgie – počet HP s resekčním výkonem* na prsu pro ZN prsu (C50, D05) v roce 2022

2022

Hodnocené období: rok 2022; **Zdroj dat:** Data NRHZS; **Hodnocený soubor:** všechny hospitalizace z DRG bází 09-I06, 09-I07 nebo 09-I09*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN)

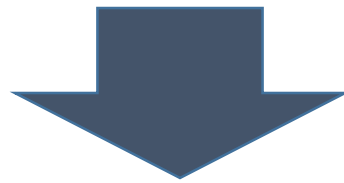
- V roce 2022 bylo zaznamenáno celkem 79 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro resekční výkon u pacientky se ZN prsu. U 70 % poskytovatelů ($N_{PALP} = 55$) bylo v roce 2022 méně než 100 hospitalizací, u 43 % ($N_{PALP} = 34$) pak méně než 50 hospitalizací



Jednotliví PALP seřazení dle počtu HP

**Stupeň centralizace péče není bohužel
v ČR stále optimální.**

**Dalšími oblastmi, které vyžadují posun
v centralizaci: resekce rekta a hepatobiliární
chirurgie.**



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

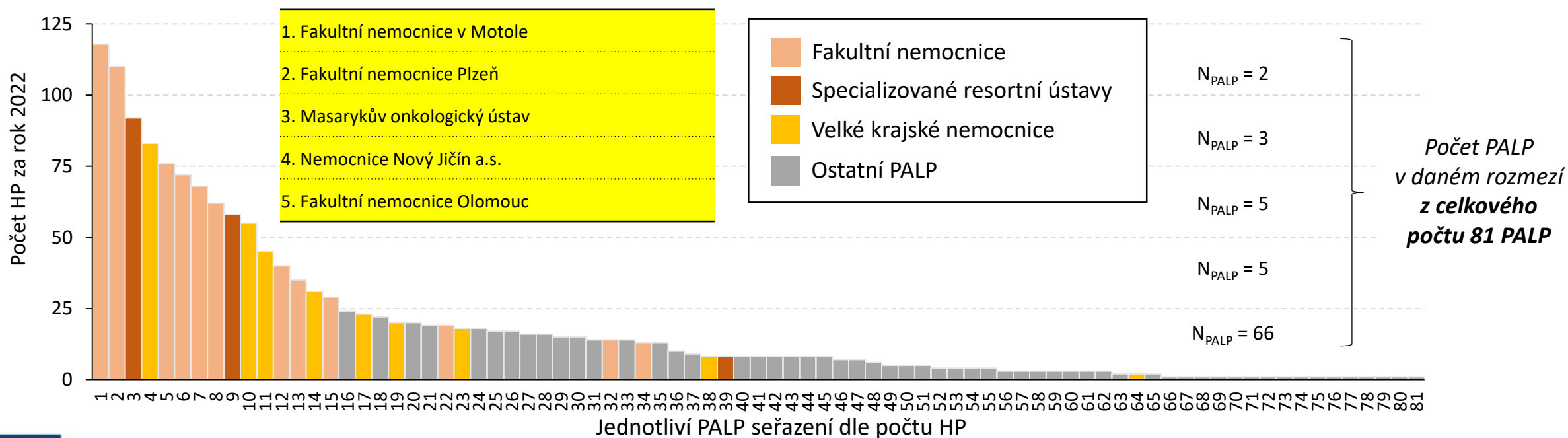


Resekce rekta – počet HP s resekčním výkonem* na konečníku pro ZN nebo NN v roce 2022

2022

Hodnocené období: rok 2022; **Zdroj dat:** Data NRHZS; **Hodnocený soubor:** všechny hospitalizace z DRG bází 06-105*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný (ZN) nebo nezhoubný (NN) novotvar

- V roce 2022 bylo zaznamenáno celkem 81 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro resekční výkon či odstranění konečníku u pacienta se ZN nebo NN. U 88 % poskytovatelů ($N_{PALP} = 71$) bylo v roce 2022 méně než 50 hospitalizací, u 56 % ($N_{PALP} = 45$) pak méně než 10 hospitalizací.

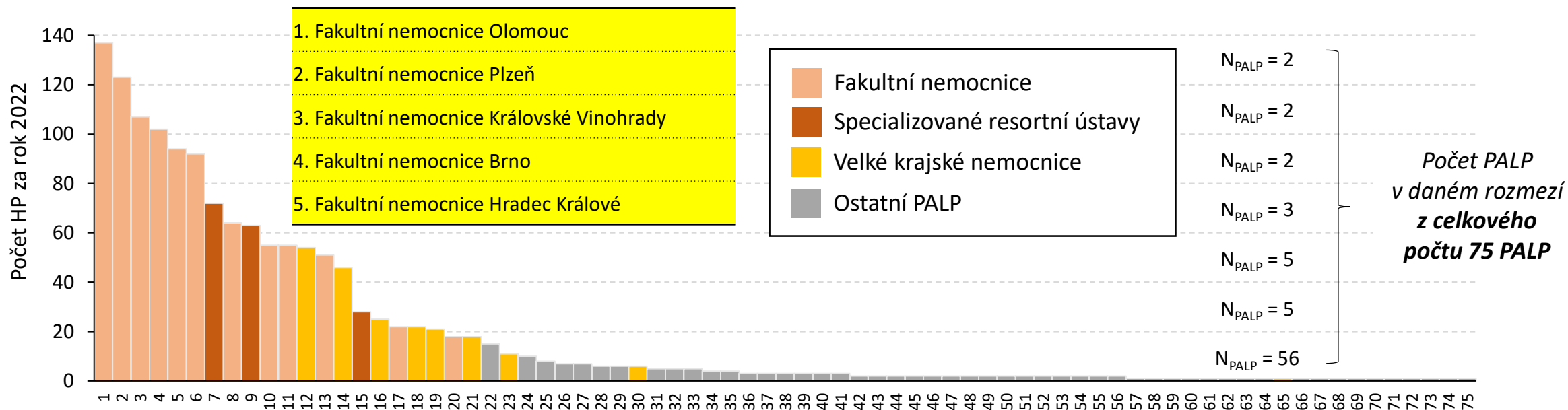


Hepato-pankreato-biliární chirurgie – počet HP s chirurgickým výkonem* pro ZN nebo NN v roce 2022

2022

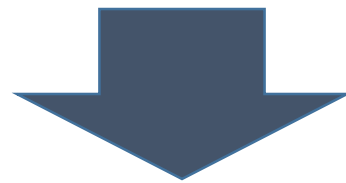
Hodnocené období: rok 2022; **Zdroj dat:** Data NRHZS; **Hodnocený soubor:** všechny hospitalizace z DRG bází 07-I01, 07-I02, 07-I03, 07-I04, 07-I08 nebo 07-I10*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný (ZN) nebo nezhoubný (NN) novotvar

- V roce 2022 bylo zaznamenáno celkem 75 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro chirurgický výkon pro novotvar hepatobiliární soustavy nebo slinivky. U 75 % poskytovatelů ($N_{PALP} = 56$) bylo v roce 2022 méně než 20 hospitalizací, naopak u 4 PALP bylo v roce 2022 provedeno více než 100 výkonů.



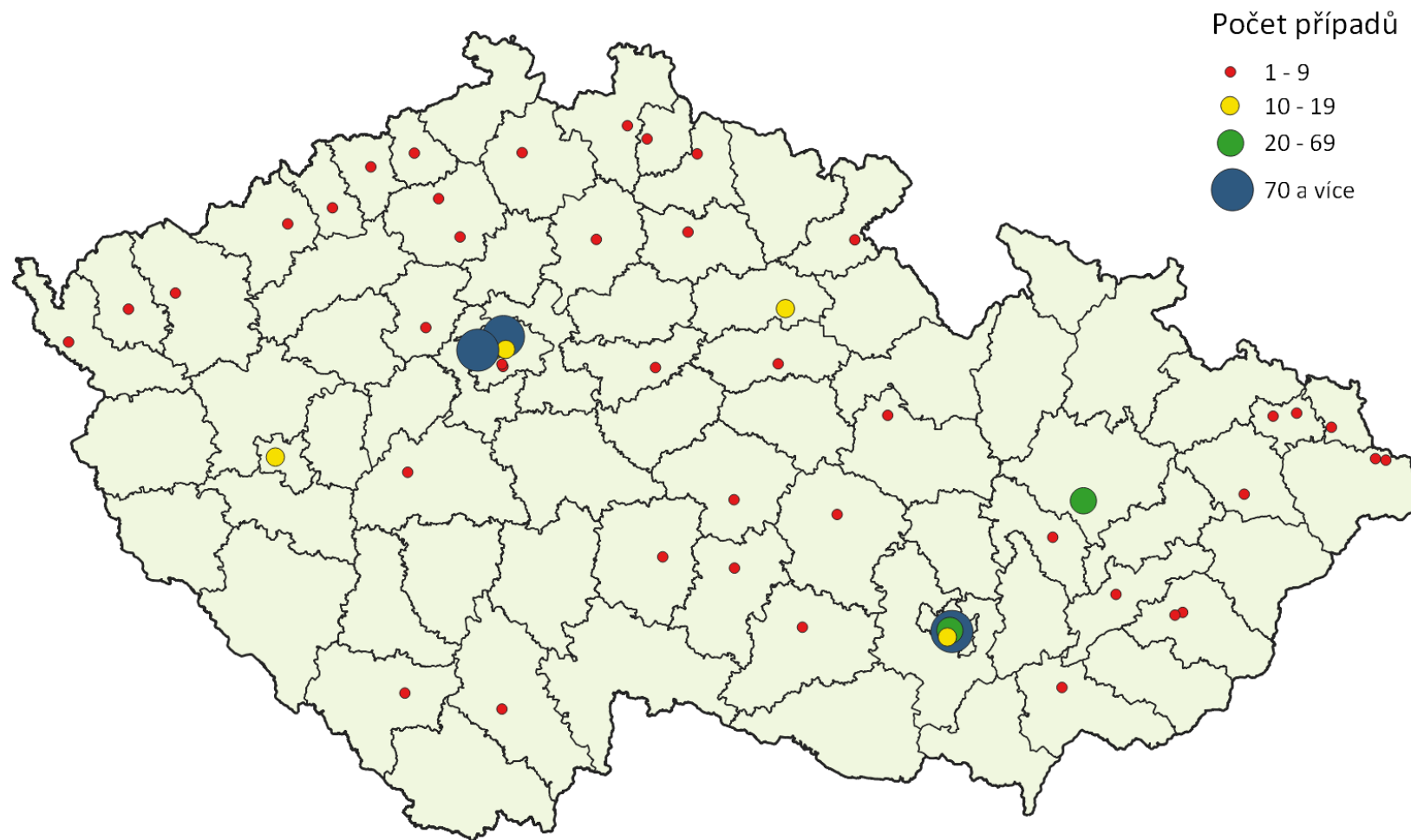
V některých oblastech nicméně již nyní dochází k přirozené centralizaci.

Příkladem může být chirurgická léčba sarkomů nebo chirurgie jícnu.



Chirurgie sarkomů – sumarizace počtu HP s chirurgickým výkonem* pro sarkom** v roce 2022 dle jednotlivých PALP

Graf sumarizuje počet hospitalizačních případů (HP) za rok 2022 s vybraným výkonem* pro sarkom** dle dat NRHZS



Data NZIS 2022 ukazují regionálně asymetrické rozdělení PALP dle objemu HP pro chirurgický výkon* pro sarkom.**

*01-I14 Chirurgický výkon na jiných periferních nervech, 08-I03 Operace páteře s instrumentací, 08-I04 Operace páteře bez instrumentace, 08-I12 Amputace částí končetin mimo prsty pro nemoci muskuloskeletální soustavy a pojivových tkání, 08-I21 Operace pánve a stehenní kosti mimo poranění, 08-I22 Operace kostí bérce a pažní kosti mimo poranění, 08-I31 Resekce a jiné výkony na muskuloskeletální soustavě a pojivových tkáních, 17-I04 Resekční výkon na trávicí soustavě, játrech nebo odstranění omenta, 17-I06 Resekční výkon v retroperitoneu, pánvi, dutině hrudní nebo odstranění sleziny, 17-I08 Jiný chirurgický výkon v dutině břišní, retroperitoneu nebo pánvi, nebo 17-I10 Resekční výkon na měkkých tkáních, kůži a prsu

** Z MKN-10 kódu nelze sarkomy jednoznačně rozpoznat, nicméně lze definovat MKN-10 kódy, pomocí nichž jsou mimo jiné kódovány právě sarkomy (výsledné počty výkonů pro sarkom tedy budou ještě nižší než prezentovaná čísla): C40 ZN kosti a kloubní chrupavky končetin, C41 ZN kosti a kloubní chrupavky jiných a neurčených lokalizací, C46 Kaposiho sarkom, C47 ZN periferních nervů a autonomní nervové soustavy, C48 ZN retroperitonea a peritonea nebo C49 ZN jiné pojivové a měkké tkáně



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

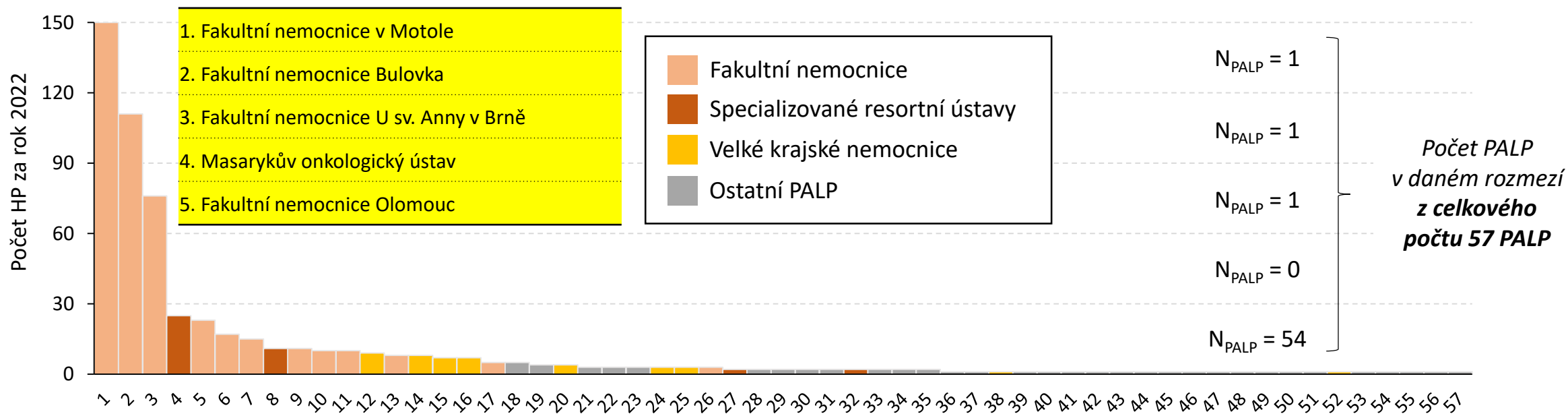


Chirurgie sarkomů – počet HP s chirurgickým výkonem* pro sarkom** v roce 2022

2022

Hodnocené období: rok 2022; **Zdroj dat:** Data NRHZS; **Hodnocený soubor:** všechny hospitalizace z DRG bází 01-I14, 08-I03, 08-I04, 08-I12, 08-I21, 08-I22, 08-I31, 17-I04, 17-I06, 17-I08, nebo 17-I10*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód využívaný pro kódování sarkomů**

- V roce 2022 bylo zaznamenáno celkem 57 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro chirurgický výkon pro sarkom.
- U 3 PALP jsou počty zaznamenaných výkonů oproti ostatním PALP násobně vyšší.



*01-I14 Chirurgický výkon na jiných periferních nervech, 08-I03 Operace páteře s instrumentací, 08-I04 Operace páteře bez instrumentace, 08-I12 Amputace částí končetin mimo prsty pro nemoci muskuloskeletální soustavy a pojivových tkání, 08-I21 Operace pánve a stehenní kosti mimo poranění, 08-I22 Operace kostí bérce a pažní kosti mimo poranění, 08-I31 Resekce a jiné výkony na muskuloskeletální soustavě a pojivových tkáních, 17-I04 Resekční výkon na trávicí soustavě, játrech nebo odstranění omenta, 17-I06 Resekční výkon v retroperitoneu, pánvi, dutině hrudní nebo odstranění sleziny, 17-I08 Jiný chirurgický výkon v dutině břišní, retroperitoneu nebo pánvi, nebo 17-I10 Resekční výkon na měkkých tkáních, kůži a prsu

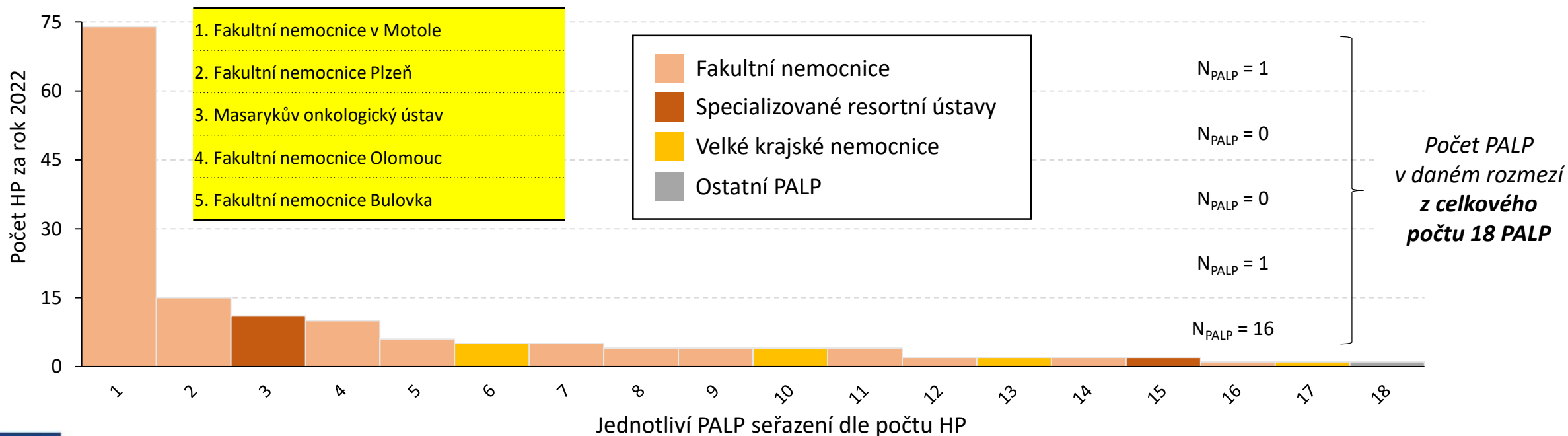
** Z MKN-10 kódu nelze sarkomy jednoznačně rozpoznat, nicméně lze definovat MKN-10 kódy, pomocí nichž jsou mimo jiné kódovány právě sarkomy (výsledné počty výkonů pro sarkom tedy budou ještě nižší než prezentovaná čísla): C40 ZN kosti a kloubní chrupavky končetin, C41 ZN kosti a kloubní chrupavky jiných a neurčených lokalizací, C46 Kaposiho sarkom, C47 ZN periferních nervů a autonomní nervové soustavy, C48 ZN retroperitonea a peritonea nebo C49 ZN jiné pojivové a měkké tkáně

Chirurgie jícnu – počet HP s resekčním nebo jiným výkonem* na jícnu pro ZN nebo NN v roce 2022

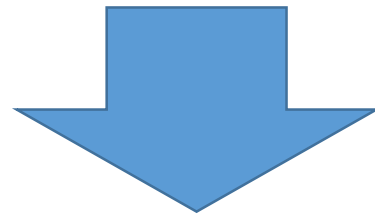
2022

Hodnocené období: rok 2022; **Zdroj dat:** Data NRHZS; **Hodnocený soubor:** všechny hospitalizace z DRG bází 06-I03 nebo 06-I11*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný (ZN) nebo nezhoubný (NN) novotvar

- V roce 2022 bylo zaznamenáno celkem 18 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro odstranění, resekci či jiný chirurgický výkon na jícnu u pacienta se ZN nebo NN. U 94 % poskytovatelů ($N_{PALP} = 17$) bylo v roce 2022 méně než 50 hospitalizací, u 78 % ($N_{PALP} = 14$) pak méně než 10 hospitalizací.



**Rozumná míra centralizace musí být
podpořena úhradovými mechanismy
odvozenými od nového systému CZ-DRG**



Úhradová vyhláška navýšila objem péče hrazené dle případových paušálů z 3,3 % v roce 2022 na 10,5 % v 2023 a předpokládá 18,3 % v roce 2024.

- Chirurgie 7,8 % v roce 2023 → 20,1 % v 2024

Jde o DRG skupiny s již dosaženou vysokou mírou homogenity/centralizace péče.

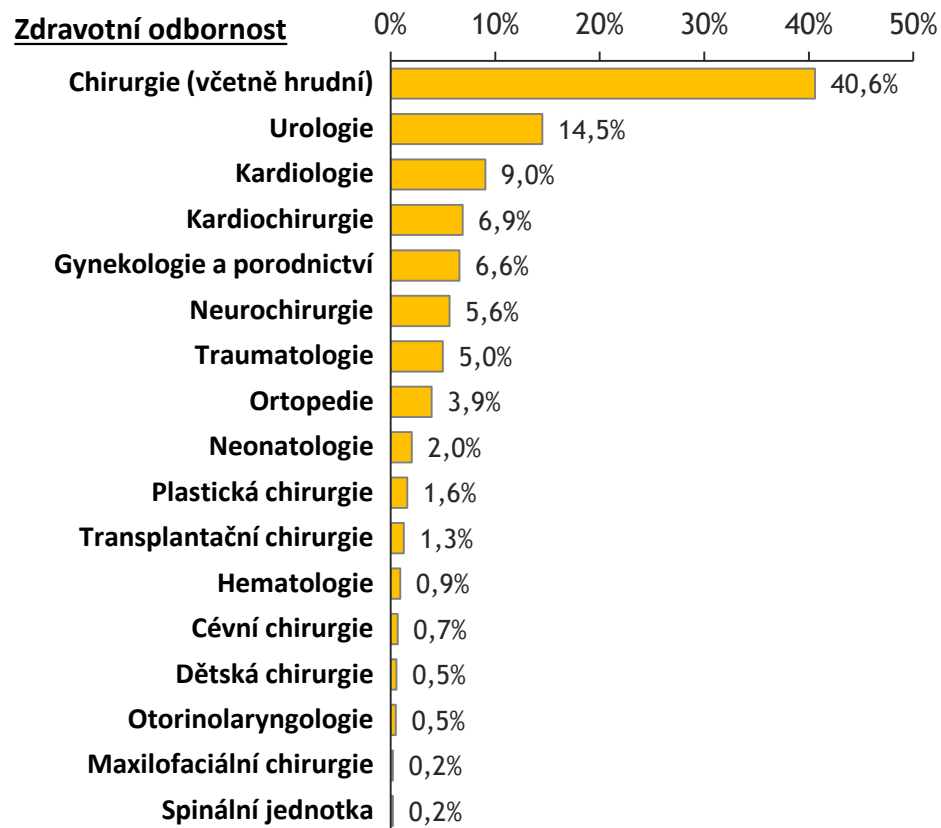


Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

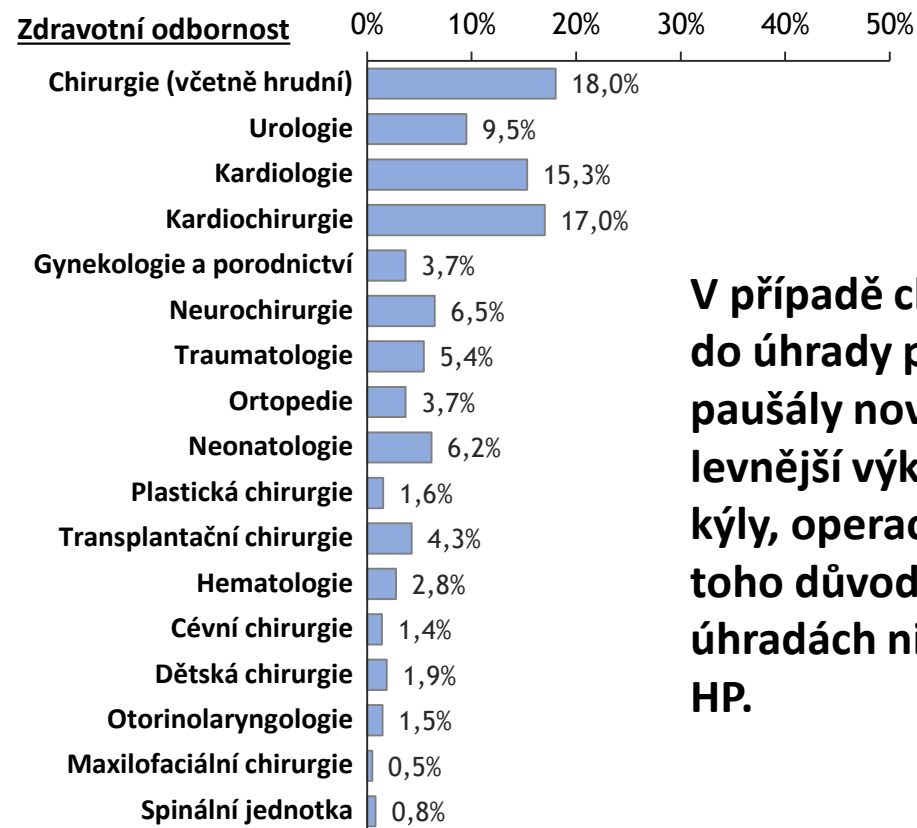


DRG skupiny hrazené případovým paušálem od roku 2024 (18,3 % celkových úhrad ALP)

% hospitalizačních případů



% úhrady



V případě chirurgie jsou do úhrady případovými paušály nově zařazeny levnější výkony (např. kýly, operace prsu). Z toho důvodu je podíl na úhradách nižší než podíl HP.

- Pro každou DRG skupinu byla určena lékařská odbornost, která danou péči poskytuje.
- V některých DRG skupinách nelze označit pouze jednu lékařskou odbornost a na provádění dané péče se podílí vícero odborností. V takových situacích je produkce, resp. úhrady, dané DRG skupiny mezi participující odbornosti navážená.

DĚKUJI ZA POZORNOST

