

## Kalkulácia nevyhnutných nákladov na 1 hospitalizovaného pacienta na OAIM NsP (v roku 2006)

### Charakteristika spádu:

Počet obyvateľov: cca 80 tis. (1 a ½ okresu)

### Základné údaje:

Počet lôžok	4
Kontrahovaných pacientov -	
VŠZP	6 mesačne
Apollo	2 mesačne
Ostatné	ad hoc, je ich cca <b>0,25</b> mesačne
Obložnosť cca	<b>50 %</b>
Priem. doba hospit. (PDH)	<b>7 dní</b>

### Personál:

Sestry	2 sestry na 1 lôžko spolu 8 sestier v nepretržitej prevádzke	<i>Vestník MZ SR 2002, čiastka 4,5</i>
	1 sestra staničná t.j. 1/8 sestry na 1 kontrahovaného pacienta t.j.	<b>0,13</b> staničnej sestry
Hrubá mzda sestry	(HMS) cca 9960 Sk/mes	1,4-násobok minim. mzdy + minim. príplatok
Cena práce sestry	(CPS) cca 13685 Sk/mes	<i>Zákonník práce, Zákon o minim. mzde a súvisiace práv. predpisy - min.mzda = 6900 Sk</i>
Cena ošetrovateľskej starostlivosti na 1 pacienta	<b>6900 Sk / 1 pacienta</b>	výpočet: CPS*(2+0.13)*(PDH/30 dní)

Sanitári	0,5 sanitára na 1 lôžko spolu 2 sanitári v 2-zmennej prevádzke	<i>Vestník MZ</i> <i>dtto</i>
Hrubá mzda sanitára (HMS) cca	8280 Sk/mes	1,2 násobok minim. mzdy + minim. príplatok
Cena práce sanitára (CPS) cca	11677 Sk/mes	
Cena starostlivosti na 1 pacienta	<b>1400 Sk / 1 pacienta</b>	výpočet: CPS*0,5*(PDH/30 dní)

<b>Lekári</b>	<b>0,55</b> lekára na 1 lôžko		<i>To je len minimálny predpoklad - 10 služ. mesačne je maximum, čo sa dá zvládnuť pri normál. rozume</i>
	spolu 2,2 lekára v rannej smene		
	zabezpečenie pohotov. služieb - minimálne 0,8 lekára t.j. <b>0,2</b> lekára v službe na 1 lôžko = 0,75 lekára na 24 hodinovú lekársku starostlivosť na 1 lôžko		
	spolu lekárov - 3 na oddelení, ale <i>nie je započítaná platba za nadčasy!</i>		
<b>Hrubá mzda lekára</b> (HML) cca	14100 Sk/mes	2-násobok minim. mzdy + minim. príplatok	
<b>Cena práce lekára</b> (CPL) cca	19373 Sk/mes		
<b>Cena lekárskej starostlivosti na 1 pacienta</b> (len za čistý čas celej hospitalizácie)			
		<b>3400 Sk / 1 pacienta</b>	výpočet: CPL*(0.55+0.2)*(PDH/30 dní)

**Cena odbornej zdravotnej starostlivosti zabezpečovanej zdravot. personálom pri minimálnych mzdových nárokoch a bez započítania pohotovostí a bez zaplatenia nadčasov (teda vychádzajúca len z uverejnených normatífov):**

**11700 Sk / pacienta**

***Nevyhnutné réžie na pacienta (nie na personál!) rátané len na obsadené lôžko***

<b>Podlahová plocha na 1 lôžko</b>	20 m2 minim.	<i>Vestník MZ SR 1998 čiastka 15 "Konceptia odboru A a IM"</i>
<b>Kúrenie</b>	250 Sk/m2/rok	100 Sk <i>Pravdepod. cena rátaná z ceny tepla a jeho predpokladanej potreby na vykúrenie 1 m2</i>
<b>Voda</b>	250 Sk/1 mes./1 pacienta	60 Sk <i>Odhad vychádza z potreby bežného človeka na štandardnú hygienu, pranie a pitie</i>
<b>Elektrika</b>	400 Sk/1 mes./1 pacienta	100 Sk <i>Spotreba a cena podľa potrieb bežného človeka</i>
<b>Strava</b>	150 Sk/1 deň/1 pacienta	1 050 Sk

**Cena nevyhnutných réžií súvisiacich priamo so zdravotnou starostlivosťou:**

**1400 Sk / pacienta**

náklady sú vzťahované na 7 dňovú hospit. 1 pacienta na ploche 20 m2

**Použitie štandardnej techniky - približné ceny**

Ventilátor	<i>cena cca</i>	700000 Sk	<i>Bežný typ ventilátora</i>
	<i>dĺžka doby ventilácie</i>	0,66 t.j. dve tretiny doby hospitalizácie vrátane neinvazív. technik	
	<i>doba odpisov</i>	4 roky	<i>Údaje zo štatistiky</i>
Monitor	<i>cena cca</i>	350000 Sk	<i>Cena monitora kompetentného</i>
	<i>doba monitorovania</i>	celá doba hospitalizácie	<i>pre OAIM - jednoduchší typ</i>
	<i>doba odpisov</i>	4 roky	
Injektomat	<i>cena cca</i>	45000 Sk	
	<i>dĺžka doby aplikácie</i>	0,5 t.j. polovica doby hospit., počítaný iba 1 injektomat!	
	<i>doba odpisov</i>	4 roky	
Inf.pumpa	<i>cena cca</i>	70000 Sk	
	<i>dĺžka doby aplikácie</i>	0,66 t.j. dve tretiny doby hospit., ale počítaná len 1 pumpa!	
	<i>doba odpisov</i>	4 roky	

**Cena za použitie štandardnej techniky na OAIM:****4300 Sk / pacienta**cena vychádza z výšky odpisov, ktoré vzniknú len počas doby aplikácie**MINIMÁLNA CENA HOSPITALIZÁCIE (a teda nereálna – len na základe predpisov a preukázateľných nevyhnutností) - (bez liekov, krvných derivátov a ŠZM, no aj pohotovostí a nadčasov)****17400 Sk / pacienta****Liečba (náklady stanovené na základe predchádzajúcich období)**

Lieky	8200 Sk/1 pacienta	<i>Ide o štandardnú liečbu, bez drahých antibiotík, imuno-</i>
Krv.deriváty	4200 Sk/1 pacienta	<i>preparátov, ŠZM i ostatný materiál je štandardne pou-</i>
ŠZM	3700 Sk/1 pacienta	<i>žívaný na OAIM, bez napr. intrakraniálnych snímačov,</i>
Ostat.mater.	700 Sk/1 pacienta	<i>špeciálnych sond, invazívnych meracích katétrov atď.</i>

**CENA ZA BEŽNÚ LIEČBU (priemerné hodnoty z minulých rokov, nezohľadňujú nárast cien, zmeny rabatov atď.)****16800 Sk / pacienta**

Pre vedenie nemocnice je to určite veľa, poisťovni to je jedno, tá lieky a šzm neplatí a pre pacienta (priemerného) ťažko povedať. Rozmedzie môže byť aj v okresnej nemocnici veľké - od pár tisíc až po povedzme vyše 100 tisíc Sk na pacienta. A asi každý anesteziológ by mal na to iný odborne-ekonomický pohľad.

**Minimálna cena liečby pacienta** (ekonomicky zdôvodnená, hoci pre zjednodušenie a ilustrovateľnosť s niektorými parametrami až nereálnymi, vid' aj úhrady nemocnice za výkony anesteziológov a sestier, ktoré dostávajú vo forme mzdy) je:

**34200 Sk**

Avšak ak vezmeme do úvahy Zákonník práce a úplne prirodzenú vec, že na OAIM aj lekár pracuje v nepretržitej prevádzke a má teda právo na zaplatenie mzdy a nadčasovej práce, tak náklady rozpočítané na jedného pacienta stúpnu ešte o cca 7000 Sk a u sestier o cca 3000 Sk (to je vo svojej podstate ten neuhradený stand-by, teda pohotovosť).

**Zdravotné poisťovne platia okolo 47200 Sk, takže zjavne pacientovi neuhradia ani úplne bazálnu zdravotnú starostlivosť na OAIM.**

### Kalkulácia totiž **neobsahuje:**

- a) energetické náklady (vykurovanie a električka) na ostatné priestory nevyhnutne potrebné (lekárska izba, sklad liekov a techniky atď.), ich existencia a rozmery nie sú normované, a ani na prázdne lôžko v stand-by,
- b) náklady na vodu spotrebovanú personálom (hygiena personálu, WC, hygienicko-epidemiologický režim),
- c) mzdové náklady na ostatný personál napr. upratovačky, vrchnú sestru (má byť ustanovená v zmysle koncepcie odboru), už bolo spomínané mzdové zvýhodnenie za nadčasovú prácu lekárov (i sestier) a súčasne sa predpokladá, že zdravotnícky personál oddelenia bude pokojne pracovať za minimálny mzdový nárok v zmysle Zákonníka práce a takmer nulový rizikový príplatok, tiež treba povedať, sestra vykonáva prácu vyžadujúcu vysoko školské vzdelanie, takže by mala mať minimálne 1,6 násobok minimálnej mzdy,
- d) náklady na údržbu a opravy technického parku (v trhových cenách), prípadne aj na štandardnú údržbu (ktorá je v normálnom trhovom prostredí *vždy* kalkulovaná vo faktúrovanej cene),
- e) náklady na nevyhnutnú tzv. hospodársku dopravu, na administratívne spracovanie vyžadované poisťovňami, počítačové vybavenie v dnešnej dobe nevyhnutné, náklady na literatúru pre potreby oddelenia na vzdelávanie personálu požadované zo zákona,
- f) bežné čistiace a pracie prostriedky, údržba budov, prádlo pre pacientov, pracovný odev personálu,
- g) príspevok zamestnávateľa na stravovanie zamestnancov, preplatenie služobnej cesty napr. na odborné podujatie či kongres,
- h) náklady na administratívny a manažérsky personál,
- i) odpisy hnuťelného majetku (sumy uvedené pri použití štandardnej techniky sú počítané len z času pri použití u pacienta, nie v stave "nečinnosti" – stand-by), nie je teda vôbec kalukovaná technika používaná len aktuálne a krátkodobo (napr. defibrilátory),

**j)** náklady na stand-by zdravotníckych pracovníkov, už to bolo spomínané – čakanie na pacienta, anesteziológ musí byť vždy k dispozícii (aj keď je výnimočne prázdne oddelenie, na OAIM sa nedajú príjmy plánovať); je to veľmi podstatná zložka, ktorá nie je uhrádzaná zo strany zdravotných poisťovní, i keď OAIM je v sieti zdravotníckych zariadení,

**k)** odpisy nehnuteľného majetku, prípadne nájom za používané priestory (ak by budovu spravoval nejaký podnikateľský subjekt, bude vyžadovať platenie nájmu za celé potrebné priestory, určite by neakceptoval len 80 m<sup>2</sup> za 4 lôžka, ale reálny stav využívania),

**l)** a tak ďalej; a predpokladá sa, že nedošlo k žiadnej zmene v cenách liekov, materiálu, energií atď., keďže sa do istej miery vychádzalo z cien rokov minulých