

Revize podmínek úhrad 2009
Podskupina 12 a 15 - individuálně vyráběné transfuzní přípravky

Státní ústav pro kontrolu léčiv (dále jen Ústav) v souladu s § 15, odst. 5) zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění v platném znění vydává opatření obecné povahy (dále oop), kterým stanovuje výši a podmínky úhrady vyráběných *transfuzních přípravků (dále TP)*.

Ustanovení § 391 odst. 2 tohoto zákona ukládá Ústavu sledovat zjištěný stav úhrad a pravidelné vyhodnocování údajů získaných z vlastní činnosti a získaných od třetích osob. Na základě získaných poznatků dle § 391 odst. 3 tohoto zákona Ústav zpracovává revizní zprávu včetně návrhu na úpravu, která se vztahuje na další období.

Závěry revize provedené v roce 2009, které shrnují výsledky kontroly nastavené výše a podmínek úhrad TP daných pro rok 2009 Ústav publikoval dne 13. 7. 2009 na internetových stránkách www.sukl.cz formou revizní zprávy, ke které byl zpracován dodatek publikovaný na internetových stránkách Ústavu dne 17. 9. 2009. V odstavci 6) této revizní zprávy se doporučuje u skupin transfuzních přípravků, kde nebyly dosaženy shody mezi produkcí TP a objemem uhrazených TP v průběhu roku 2009 sledovat a případně podmínky upravit tak, aby se přiblížily nově zjištěným skutečnostem.

K provedení nové revize bylo nezbytné získat aktuální informace ze zdrojů *zdravotních pojišťoven (dále ZP)*, proto Ústav požádal dne 17. 3. 2010 dopisem sp. zn. sukls 49809/2010 všechny ZP o poskytnutí údajů celoroční spotřeby *individuálně připravovaných léčivých přípravků (IPLP)* za rok 2009. Požadované údaje byly všemi zdravotními pojišťovnami zpracovány v požadovaném termínu a zaslány Ústavu do 15. 5. 2010. Současně byla vyzvána *Česká společnost pro transfuzní lékařství (dále TS)* k poskytnutí údajů o produkci TP za rok 2009. Přehled produkce transfuzní služby ČR byl doručen Ústavu dne 17. 5. 2010 a evidován pod sp. zn. sukls100516/2010. Na základě předaných aktuálních údajů Ústav provedl novou revizi zaměřenou na skupinu transfuzních přípravků, jejímž záměrem bylo potvrzení výsledků revize provedené v roce 2009 a potvrzení správnosti nastavené výše a podmínek úhrady u podskupiny 12, resp. 15, uplatňované v roce 2009. Zjištěné skutečnosti budou použity pro stanovení výše a podmínek úhrad pro další období roku 2010/2011.

1) Přehled podkladů použitých k revizi

Pro zpracování a vyhodnocení byly použity následující podklady:

- statistika roční produkce zařízení transfuzní služby v ČR za rok 2009 – převzato z hlášení pro ÚZIS,
- podklady předané zdravotními pojišťovnami – celkový objem uhrazených jednotek TP za celé období roku 2009,
- výsledky Revize podmínek úhrad 2008 z roku 2009 včetně dodatku k této zprávě,
- platné kalkulační listy TP – poměr přípravy TP z odběru plné krve, (viz oop 01-09),
 - aferetické odběry (viz oop 01-09),
 - autologní přípravky (viz oop 01-09).

2) Způsob provedení revize

a) Přehled revidovaných položek

Kontroly byly podrobeny všechny kódy podskupiny 12 IPLP Transfuzní přípravky a 15 Autologní transfuzní přípravky.

Z kontroly vzájemného porovnání byly vyjmuty granulocyty a kódy uvedené v podskupině 12, které spadají do skupiny příplatků (0407942, 0407949 a 040750). Důvodem je jejich

neuvedení v přehledu poskytnutém TS, kde nejsou vedeny jako sledované hodnoty. U těchto položek bylo provedeno pouze meziroční porovnání na základě statistiky ZP za období let 2008 a 2009. (Tab. č. 7 a 8).

b) Postup

Revize byla zaměřena na kritéria, podle kterých se stanovení úhrady provádí. Při práci bylo zohledněno dělení TP do skupin dle SP-CAU-005. Pro skupinu transfuzních přípravků z odběrů plné krve byl zájem věnován procentuálnímu vyjádření rozdělení nákladů na zajištění a zpracování vstupní suroviny a produkci konečných TP z ní vyrobených (erytrocyty připravované z PK, trombocyty z PK, plazma pro klinické použití a granulocyty z PK). Současně byl porovnán objem spotřeby s objemem produkce (*odst. b1*). U ostatních skupin (aferetické odběry a odběry autologní) byl sledován pouze poměr výroby se spotřebou. Zjištěné výsledky jsou vstupním údajem pro nastavení nákladů na přístrojové využití a režijních nákladů započtených do úhrad jednotlivých TP. Dalším sledovaným údajem je potvrzení procentuálního nastavení úhrady v případě výroby TP vyráběných z plné krve (*odst. b2*), dále sledování měsíční produkce jednotlivých TP ve výrobním zařízení (*odst. b3*).

Přehled přípravků a celkové spotřeby dle statistiky ZP je uveden v tabulce č. 1. Předposlední sloupec uvádí objemy v *definovaných jednotkách (dále DJ)* dle platného Seznamu IPLP (Celkem DJ). Pro vyhodnocení a práci ze získanými daty bylo nezbytné pracovat s jednotnými údaji. Skupina trombocytových přípravků je připravována ve dvojnásobném provedení, jednak v případě výroby z odběru plné krve v *transfuzních jednotkách T.U.*, jednak v případě směsných nebo aferetických odběrů v jednotkách představujících *terapeutickou dávku T.D.* 1 T.D. = 5 až 6 T.U. = minim. 200 miliard trombocytů. Poslední sloupec tabulky proto uvádí přepočtené definovaných jednotek na transfuzní jednotky T.U.

Tab. č. 1

Kód	Název	Doplňek	DJ	Celkem DJ	T.U.
0007901	Plná krev		T.U.	477,6	477,6
0007905	Erytrocyty		T.U.	2 267,5	2 267,5
0007909	Erytrocyty resuspendované		T.U.	3 630,5	3 630,5
0007917	Erytrocyty bez buffy coatu	resuspendované	T.U.	315 587,7	315 587,7
0007955	Erytrocyty deleukotizované		T.U.	66 387,2	66 387,2
0007956	Erytrocyty deleukotizované	u lůžka (bed side)	T.U.	12 919,6	12 919,6
0007957	Erytrocyty deleukotizované	pediatrické	ks	2 808,1	936,0
0007961	Erytrocyty deleukotizované	Pro výměnnou transfuzi	ks	27,0	9,0
0007962	Erytrocyty deleukotizované	Pro intrauterinní transfuzi	ks	17,0	5,7
0007963	Erytrocyty z aferézy	resuspendované	T.U.	219,0	219,0
0007964	Erytrocyty z aferézy deleukotizované		T.U.	1 403,0	1 403,0
0107928	Trombocyty z buffy coatu		T.U.	6 564,2	6 564,2
0107930	Trombocyty z plné krve		T.U.	178,0	178,0
0107931	Trombocyty z aferézy	minim. 200 miliard TRC	T.D.	2 616,5	13 082,5
0107935	Trombocyty z buffy coatu	minim. 200 miliard TRC	T.D.	969,0	4 845,0
0107936	Trombocyty z buffy coatu deleukotizované	minim. 200 miliard TRC	T.D.	4 268,0	21 340,0
0107952	Trombocyty z aferézy deleukotizované	minim.300 miliard TRC	T.D.	2 579,0	15 474,0
0107958	Trombocyty z plné krve deleukotizované		T.U.	4 378,0	4 378,0
0107959	Trombocyty z aferézy deleukotizované	minim. 200 miliard TRC	T.D.	21 127,5	105 637,6
0107960	Trombocyty z aferézy deleukotizované	méně než 200 miliard TRC	ks	837,3	2 511,8
0207921	Plazma čerstvá zmrazená	Pro klinické použití	T.U.	194 787,1	194 787,1
0207925	K-plazma	Pro klinické použití	T.U.	933,0	933,0
0207926	Kryoprotein		T.U.	109,0	109,0
0207927	Kryoprotein z 1 lt plazmy		ks	33,0	132,0

Kód	Název	Doplněk	DJ	Celkem DJ	T.U.
0307934	Granulocyty z aferézy		T.D.	76,0	
0307953	Granulocyty z plné krve		T.U.	17,0	
0407942	Příplatek za ozáření		ks	45 504,6	
0407949	Příplatek za promytí		ks	302,0	
0407950	Příplatek za výběr dárce podle HLA I.třídy		ks	2 683,0	

Celkem (sum) T.U. bez „příplatků“ 773 814,9

ER	Celkem T.U. ery	403 842,8
	Z toho celkem T.U. deleuk. Ery	81 660,5
		<i>52,2 % z celku DJ †)</i>
TR	Celkem T.U. trombo z PK	37 305,2
	Z toho celkem deleuk.trombo T.U. z PK	25 718,0
	TD trombo z PK	7 461
	TD aferet.trombo	27 160,3
	Z toho celkem TD aferet.trombo deleuk.	24 543,8
	Celkem léč.dávek TR	34 621
	Celkem T.U. *)	174 011
		<i>22,5% z celku DJ †)</i>
Plazma	Celkem TU	195 961,1
		<i>25,3% z celku DJ †)</i>

*)V případě trombocytů - 1 T.D. = 5 až 6 T.U. (přepočteno koeficientem 5,5)

†)Uvedená procenta se vztahují na celkový počet T.U. zjištěný ze statistiky ZP (773 814,9 T.U)

• **b1) Porovnání produkce TS a spotřeby ZP**

Základní pozornost byla věnována porovnání dvou vstupních souborů, tj. statistiky získané ze ZP a přehled produkce TS (viz tabulka č. 2). Výsledkem je vzájemné ověření produkce a spotřeby a porovnatelnost zpracovávaných údajů.

Tento postup kontroly bylo možné provést jen za podmínek, že spotřeby jednotlivých skupin TP (erytrocyty, trombocyty, přípravky z plazmy) byly převedeny na porovnatelné definované jednotky a jejich součty porovnány s produkcí uvedenou ve stejných DJ. Produkce TS představuje vždy jen sumární údaje, statistika ZP je pak provedena detailně dle kódů platného Seznamu IPLP. Pro porovnání produkce TS a spotřeby ZP jsou jednotlivé skupiny TP vyjádřeny v následující tabulce č. 2 sumárně.

Tab. č. 2

Produkce TP - údaje ze zařízení transfúzní služby za rok 2009

<u>Dle údajů pro ÚZIS</u>					<u>Dle údajů zdravotních pojišťoven</u>				
Produkce červená řada									
Celkem klinické použití v tis.T.U.	Deleukot ERD/ED celkem v tis.T.U.				Celkem v tis. T.U.	index ZP/prod.	Deleukot ERD/ED celkem v tis.T.U.	index ZP/prod. Del.	
406,9	79,30				403,84	98,90	81,60	102,90	

Dle údajů pro ÚZIS**Trombocyty**

Celkem vyrobeno v tis.TD	Celkem vyrobeno v tis.T.U.	TR z PK v tis.T.U.	TR z afer v tis.TD	TR z afer TAD v tis TD	Celkem vyk. v tis.TD	Celkem v tis. T.U.	TR z plné krve v tis.T.U.	TR z afer. V tis TD	TAD v tis TD
35,3	176,5	40,7	27,9	25,6	34,621	174,011	37,305	27,16	24,54
		7,4 LD							

LD = léčebná dávka (=5 až 6 T.U.)

Dle ZP**Plazma**

Celkem klinické použití v tis.T.U.					Celkem v tis. T.U.				
200					195,8				

Z výsledků vyplývá, že rozptyl u všech skupin TP je minimální a hodnoty produkce a spotřeby si vzájemně odpovídají. Proti výsledkům roku 2008, kdy byl zaznamenán rozdíl ve statistice ZP u kódů 0107935 a 0107936 oproti produkci, došlo na základě výsledků revize k nápravě, což výsledky roku 2009 potvrzují.

Produkce a spotřeba autologních přípravků je uvedena v tabulce č. 3. Ústav zaevidoval pod č.j. sukl 141603/2010 informaci „Statistika autotransfuze“ uvádějící předpokládaný počet autologních odběrů. Výsledky lze vzájemně jen obtížně porovnávat, protože do hlášení, které zpracovává TS, se nedostávají údaje od všech středisek, která mají povolení k této činnosti. Tu mohou provádět také pracoviště, která nepodléhají statistice TS. Údaj TS o výrobě autologních přípravků je sumární, bez dělení na kódy přípravků. Je tedy předpoklad, že statistika ZP je proto přesnější.

Tab. č. 3

Kód	Název	Produkce TS celkem T.U.	Spotřeba ZP	Celkem T.U.
0507946	Krev pro autotransfuzi	TS:17 559	7 391	18 369
0507948	Trombocyty z aferézy pro autotransfuzi	O: asi 500	0	
0507951	Erytrocyty pro autotransfuzi	Celkem 18 059	10 978	

TS = transfuzní služba

O = ostatní pracoviště - odběrová centra s povolením činnosti

I přes nepřesnost vedené statistiky TS, údaj o výrobě a spotřebě představuje minimální rozdíl. Oproti údajům zpracovávaným v minulé revizní zprávě za rok 2008 se jedná o významné zpřesnění informací.

- **b2) Revize procentního nastavení pro výpočet úhrad TP**

V Metodice SP-CAU-005, která se zabývá stanovením úhrad TP je popsán procentuální poměr rozdělení nákladů pro jednotlivé TP vyráběné z odběru PK a vychází z dlouhodobého sledování.

Z aktuálních údajů, získaných ze statistiky ZP byla provedena analýza původně nastavených parametrů tak, že byl nově vypočten procentuální poměr mezi celkovým objemem vykázaných DJ k celkovým objemům DJ jednotlivých skupin TP (viz tab. 4). Pro přehled tabulka uvádí údaje z roku 2008. Sloupec „rozdíl v %“ uvádí odchylku od hodnoty dané v Metodice SP-CAU-005

Tabulka č. 4

Název	Objem DJ	Původní %	% 2008	% 2009	Rozdíl v %
Počet odběrů PK	432 300	----	----		----
Celkem erytrocytů	322 182,3	60	57,85	58,5	- 1,5
Celkem trombocytů	37 305,2	9/0	10,45	6,8	- 2,2
Celkem plazmy *)	195 961,1	31	29,19	34,7	3,7

*) část plazmy pro klinické použití je připravována z aferetických odběrů. Tento údaj není uveden v přehledu produkce TS. % je proto pouze informativní.

Získaný výsledek lze považovat za odpovídající nastaveným parametrům.

- **b3) Ověření hodnot měsíční produkce TP**

Objem výroby za časové období je jedním ze základních parametrů ovlivňující výši úhrady jednotlivých transfuzních přípravků. Významně ovlivňuje náklady spojené s využitelností přístrojů, spotřebou energií a režii každého výrobního zařízení. V níže uvedené tabulce č. 5 jsou uvedeny přípravky, u kterých byla na základě nově získaných podkladů porovnávána doposud uplatňovaná a nově stanovená měsíční produkce na 1 TS.

Z podkladů předaných TS a zpracovaných pro ÚZIS jsou převzaty údaje o:

- počtu produkčních zařízení TS, kterých je v ČR celkem **53**,
- produkci červené řady TP **421,1 tis. T.U.**,
- produkci trombocytů celkem **35,3 tis. léčebných dávek**,
- plazmy 500,7 tis. litrů, z čehož pro klinické použití předáno **54,9 tis. litrů**.

Procento ztrát při výrobě erytrocytů je uvedeno ve výši 1,3%, expirace v krevní bance v případě produkce erytrocytů 2,1%. U trombocytů z odběrů PK je z údajů TS uvedeno 3,8 % ztrát při výrobě. Z tabulky č. 2 je oproti roku 08 patrný pokles ztrát expirací na 8,7 % a 2 % u trombocytů z aferetických odběrů. U plazmy pro klinické použití se expirace nezapočítává. V případě, že není tato plazma spotřebovaná, předává se k farmaceutickému zpracování.

Počet pracovišť, která se podílí na produkci jednotlivých skupin TP, je převzat ze sdělení Společnosti pro transfuzní lékařství vedené pod sp. zn. sukls 111184/2009 ze dne 17. 8. 2009.

Tab. č. 5

Přípravky	Kódy	Produkce 2007 DJ/měsíc	Produkce 2009 DJ/měsíc	Počet TS	Změna
Erytrocyty	0007905,0007909,0007917	800	505,5	53	- 294,5
Erytrocyty del.	0007955,0007956,0007957, 0007961,0007962	100	129	53	29
Trombo	0107930,0107928,0107958	120	51,5	18	-68,5
Trombo směs.	0107936, 0107935,	80	121,2	18	41,2
TA 200mld	0107931	35	12	19	-23
TAD 200 mld	0107959	23	92,6	19	69,6
TAD 300 mld	0107952	13	21,5	10	8,5

Hodnoty uvedené ve sloupci „Změna“ určují vývojový trend. Opětovně potvrdily výsledky zjištěné revizí za období roku 2008. Ukazují celosvětový trend na výrobky kvalitativně vyšší a bezpečnější. Toto se odráží na zvýšení produkce a spotřeby deleukotizovaných TP.

U erytrocytů základní řady, tj. erytrocyty, erytrocyty resuspendované a erytrocyty resuspendované bez buffy coatu, kdy do této skupiny je zařazena i plná krev, dochází průběžně ke snižování produkce. Oproti roku 07 byl v roce 2008 zaznamenán pokles o 14 % a v roce 2009 další snížení o 26,5 %. V případě deleukotizovaných erytrocytů naopak dochází ke zvýšení produkce o 29 %. Přechod na výrobu deleukotizovaných erytrocytů ve svém důsledku potvrzuje snížený objem výroby trombocytů z odběrů plné krve.

I v případě trombocytů je z tabulky patrný nárůst výroby. Porovnáním s výsledky revizní zprávy za období roku 2008, kdy jako výchozí údaj byla vzata produkce roku 2007, která představovala 21,6 tis. léčebných dávek, byl v roce 2008 patrný nárůst výroby na 34,9 tisíc TD, což představovalo navýšení o 38,1 %. V roce 2009 je evidován další nárůst o 1,15%.

Produkce u trombocytů z aferetických odběrů nedeleukotizovaných v roce 09 klesla na 34 % objemu výroby roku 2007, naopak u deleukotizovaných trombocytů z aferézy dochází k významnému nárůstu, a to o 216 % proti roku 2007. Tyto změny budou ovlivňujícím činitelem pro nově stanovenou výši úhrady a to především v parametrech využití přístrojů.

Statistika ZP uvádí celkem 773 814,9 vykázaných transfuzních jednotek TP. Poměr celkové spotřeby k jednotlivým kódům TP vyjádřený v % uvádí tab. č. 6. Dále je v ní uveden roční objem uhrazených kódů příplatků vztahujících se k dodatečné úpravě TP.

Revize parametrů ovlivňujících výši úhrady u jednotlivých TP provedená v roce 2008 ukázala na možné chyby, které významně ovlivňují výdaje z veřejného zdravotního pojištění. Především se jednalo o pravděpodobné chybné vykazování TP řady trombocytů. Zveřejnění výsledků i závěrů se projevilo na výsledcích roku 2009. Provedenou revizí dat získaných za rok 2009 byla zjištěna shoda mezi produkcí a spotřebou. Výsledek lze právem považovat jako velmi dobrý, což dokládají údaje porovnávající produkci i spotřebu roku 2008 a 2009.

Tabulka č. 7 uvádí porovnání produkce transfuzní služby v roce 2008 a 2009.

Z tabulky je patrný nárůst výroby deleukotizovaných přípravků jak řady erytrocytů, tak afereticky odebíraných trombocytů.

Tabulka č. 8 uvádí porovnání ve spotřebě dle statistik ZP za rok 2008 a 2009.

Především ukazuje posun ve spotřebě deleukotizovaných přípravků a potvrzuje údaje o produkci TS. Tabulka obsahuje porovnání údajů roku 2008 a 2009. V případě granulocytů nelze provést hodnocení z důvodů nulové spotřeby v roce 2008. U kódů příplatků za další zpracování TP jako je ozáření, promytí, došlo k navýšení spotřeby, což souvisí se zvýšeným požadavkem na bezpečnost TP.

Tab. č. 6 Procentuální vyhodnocení spotřeby TP dle jednotlivých kódů, resp. skupin TP

Kód IPLP	Název	Doplněk	D.J.	% z celku	Celkem D.J.	% z celku
skupina 1	Spotřeba ery celkem v T.U.		403 842,8			
0007901	Plná krev		477,6	0,12	2 745,3	0,68
0007905	Erytrocyty		2 267,7	0,56		
0007909	Erytrocyty resuspendované		3 630,5	0,90	319 437,0	79,10
0007917	Erytrocyty bez buffy coatu	resuspendované	315 587,5	78,15		
0007963	Erytrocyty z aferézy	resuspendované	219,0	0,05		
0007955	Erytrocyty deleukotizované					
0007956	Erytrocyty deleukotizované	u lůžka (bed side)	81 660,5	20,22		20,22
0007957	Erytrocyty deleukotizované	pediatrické				
0007961	Erytrocyty deleukotizované	pro výměnnou transfuzi				
0007962	Erytrocyty deleukotizované	pro intrauterinní transfuzi				
0007964	Erytrocyty z aferézy deleukotizované					
		Celkem	403 842,8	100,00		100,00
skupina 2	pouze odhad z důvodů neporovnatelnosti s produkcí TP	V T.U.	174 011,1			
0107928	Trombocyty z buffy coatu		6 564,2	3,77	149 341,4	85,82
0107930	Trombocyty z plné krve		178,0	0,10		
0107931	Trombocyty z aferézy	minim. 200 miliard TRC	13 082,5	7,52		
0107935	Trombocyty z buffy coatu	směsné (6 T.U.)	4 845,0	2,78		
0107936	Trombocyty z buffy coatu deleukotizované	směsné (6 T.U.)	21 340,0	12,26		
0107952	Trombocyty z aferézy deleukotizované	minim.300 miliard TRC	15 474,0	8,89		
0107958	Trombocyty z plné krve deleukotizované		4 378,0	2,52		
0107959	Trombocyty z aferézy deleukotizované	minim. 200 miliard TRC	105 637,6	60,71		
0107960	Trombocyty z aferézy deleukotizované	méně než 200 miliard TRC	2 511,8	1,44		
		Celkem	174 011,1	100,00		
skupina 3	Spotřeba plazmy celkem v T.U.		195 961,1			
0207921	Plazma čerstvá zmrazená	pro klinické použití	194 787,1	99,40		
0207925	K-plazma	pro klinické použití	933,0	0,48		
	Kryoprotein		241,0	0,12		
		Celkem	195 961,1	100,00		

	Celkem vykázáno jednotek TP	645 216,8	% z celku
0407942	Příplatek za ozáření	45 505	7,05
0407949	Příplatek za promytí	302	0,05
0407950	Příplatek za výběr dárce podle HLA I.třidy	2 683	0,42

Tab. č. 7 Produkce TS

	2008 v tis. DJ	2009 v tis. DJ	index
Erytrocyty celkem	398,9	406,1	1,02
Erytrocyty deleukotizované	53,71	79,18	1,47
% ztrát při výrobě	1,9	1,3	0,54
% exspirací	2,9	2,1	0,72
Trombocyty z PK T.U.	33,5	40,7	1,21
% ztrát	37	37	
Trombocyty z afer. Celkem T.D.	28,3	27,9	0,99
% ztrát	2,5	2,5	
Trombocyty afer.deleukotizované T.D.	23,49	25,6	1,09
% ztrát	2,5	2,5	
Plazma pro klinické použití T.U.	197	200	1,01

Tab. č. 8 Spotřeby TP dle statistiky ZP

Kód	Název	Doplňek	DJ	Celkem DJ 2008	Celkem DJ 2009	Index
0007901	Plná krev		T.U.	561,9	477,6	0,85
0007905	Erytrocyty		T.U.	2010,1	2 267,5	1,13
0007909	Erytrocyty resuspendované		T.U.	3566,3	3 630,5	1,02
0007917	Erytrocyty bez buffy coatu	resuspendované	T.U.	314421,9	315 587,7	1,00
0007955	Erytrocyty deleukotizované		T.U.	51154,3	66 387,2	1,3
0007956	Erytrocyty deleukotizované	u lůžka (bed side)	T.U.	16391,0	12 919,6	0,79
0007957	Erytrocyty deleukotizované	pediatrické	ks	2585,0	2 808,1	1,09
0007961	Erytrocyty deleukotizované	Pro výměnnou transfuzi	ks	35,0	27,0	0,77
0007962	Erytrocyty deleukotizované	Pro intrauterinní transfuzi	ks	18,0	17,0	1
0007963	Erytrocyty z aferézy	resuspendované	T.U.	319,0	219,0	0,69
0007964	Erytrocyty z aferézy deleukotizované		T.U.	1193,0	1 403,0	1,18
0107928	Trombocyty z buffy coatu		T.U.	6245,6	6 564,2	1,05
0107930	Trombocyty z plné krve		T.U.	127,0	178,0	1,40
0107931	Trombocyty z aferézy	minim. 200 miliard TRC	T.D.	3646,0	2 616,5	0,72
0107935	Trombocyty z buffy coatu	minim. 200 miliard TRC	T.D.	Chyba	969,0	----
0107936	Trombocyty z buffy coatu deleukotizované	minim. 200 miliard TRC	T.D.	Chyba	4 268,0	----
0107952	Trombocyty z aferézy deleukotizované	minim.300 miliard TRC	T.D.	1471,0	2 579,0	1,75
0107958	Trombocyty z plné krve deleukotizované		T.U.	3643,0	4 378,0	1,2
0107959	Trombocyty z aferézy deleukotizované	minim. 200 miliard TRC	T.D.	21105,2	21 127,5	1,00
0107960	Trombocyty z aferézy deleukotizované	méně než 200 miliard TRC	ks	465,7	837,3	1,8
0207921	Plazma čerstvá zmrazená	Pro klinické použití	T.U.	196290,3	194 787,1	0,99
0207925	K-plazma	Pro klinické použití	T.U.	1261,0	933,0	0,74
0207926	Kryoprotein		T.U.	407,0	109,0	0,27
0207927	Kryoprotein z 1 lt plazmy		ks	66,0	33,0	0,5
0307934	Granulocyty z aferézy		T.D.	0,0	76,0	----
0307953	Granulocyty z plné krve		T.U.	0,0	17,0	----
0407942	Příplatek za ozáření		ks	44636,0	45 504,6	1,02
0407949	Příplatek za promytí		ks	213,0	302,0	1,42
0407950	Příplatek za výběr dárce podle HLA I.třídy		ks	2840,0	2 683,0	0,95

3) Závěr

Provedenou revizí byly zjištěny následující skutečnosti:

- údaje poskytnuté zdravotními pojišťovny, které byly sumarizovány za celou ČR, jsou porovnatelné s hodnotami o produkci přípravků předaných ke klinickému použití červené řady a plazmy.
V porovnání s výsledky revize provedené v roce 2009 (za rok 2008) došlo k významnému zlepšení ve statistice ZP a tuto skutečnost lze považovat jako významný přínos ve prospěch provádění revizí.
- u procentního nastavení pro výpočet úhrad TP z odběrů plné krve byly shledány pouze minimální odchylky. Došlo k nárůstu objemu výroby trombocytů především z aferetických odběrů, které nezasahují do procentního rozdělení nákladů na výrobu z plné krve. V případě plazmy pro klinické použití není znám podíl plazmy vyrobené z plné krve a aferézy, proto zjištění zvýšení procentního objemu je možné považovat pouze za informativní údaj, který nepřekračuje rámec chyby.
- při hodnocení parametrů měsíční produkce byly použity informace o počtech výrobních zařízení vyrábějící konkrétní skupiny transfuzních přípravků, které poskytla Ústav Společnost pro transfuzní lékařství v roce 2009. Na jejím základě byl zpracován a vydán dodatek revizní zprávy. Výsledky této revize potvrdily změny, které vplynuly z revize 2009 uvedené v dodatku revizní zprávy v roce 2009.

Na základě zjištěných skutečností bude proveden nový výpočet úhrad pro celou skupinu TP. V případě erytrocytů navrhuje výpočet upravit v souladu se snížením % exspirovaných přípravků. U trombocytů, kde byl potvrzen výrazný nárůst výroby a využití přístrojů, bude zohledněno především přístrojové využití a snížení % exspirovaných přípravků.

Ústav připraví návrh oop, kde budou tyto změny uvedeny.

Doporučení:

Pokračovat ve spolupráci a vzájemné informovanosti od výrobců TP a ze zdravotních pojišťoven.

Provádět pravidelnou revizi minimálně 1x ročně.

V Praze dne 16.7.2010

Odd. Stanovení maximálních cen výrobce