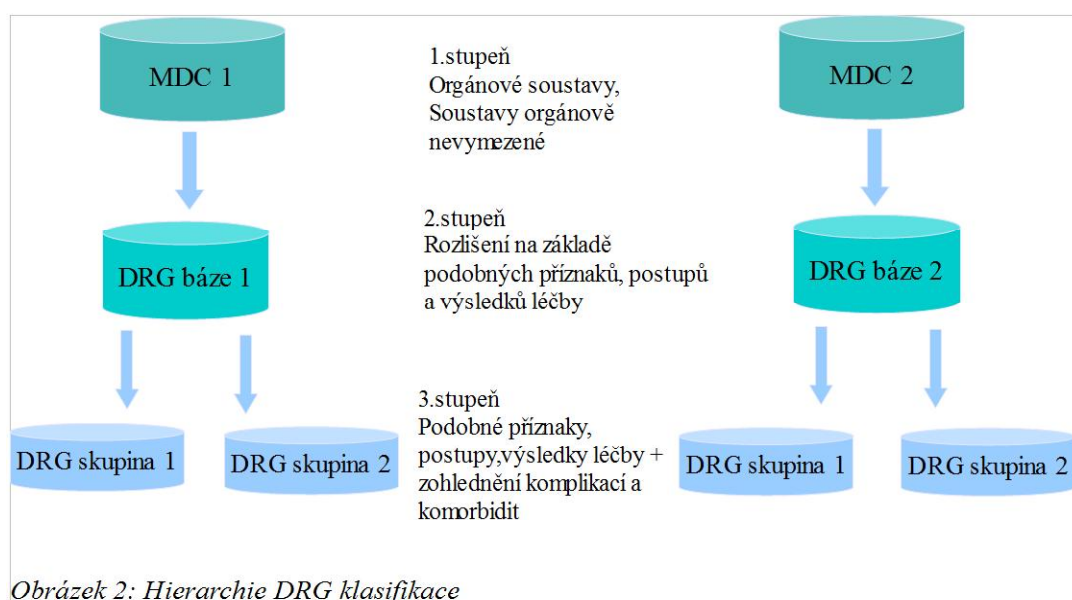


Druhou, střední úroveň jsou DRG báze, které tvoří případy s podobnými příznaky, postupy a výsledky léčby avšak bez komplikací či komorbidit doprovázející daný případ. Třetí poslední úroveň představují jednotlivé DRG skupiny, které tvoří případy s podobnými příznaky, postupy a výsledky léčby s tím rozdílem, že na této úrovni je již zohledněna závažnost stavu jako stupeň právě výše zmíněných komplikací a komorbidit.

Celkově systém čítá 263 základních DRG skupin, z toho 154 nechirurgických a 109 chirurgických. Každá ze skupin se dále člení na 3 potřidy, dle stupně závažnosti. Celkem je tak 789 DRG skupin.

Strukturu DRG klasifikace můžete vidět na následujícím obrázku.

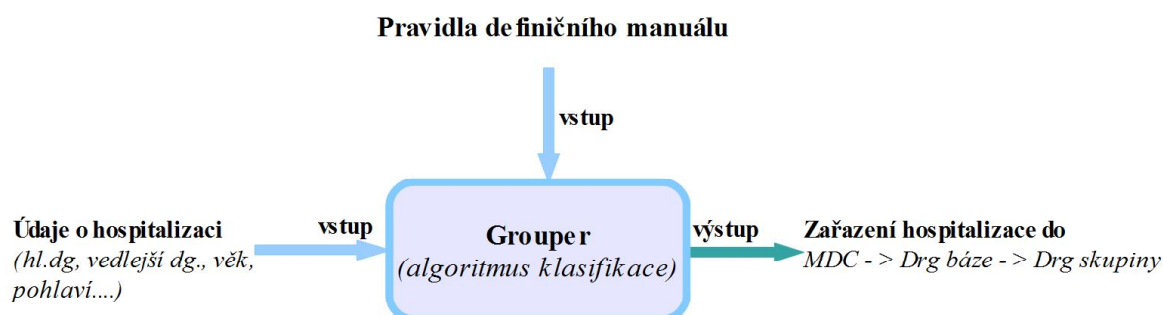


### 12.3 Algoritmus klasifikace, Definiční manuál, grouper

Teď když jsme si vysvětlili strukturu systému, můžeme přistoupit k problematice klasifikace (zařazování) jednotlivých hospitalizačních případů do skupin.

Rozřazování případů do skupin probíhá pomocí tzv. **Grouperu**. Grouper je v podstatě počítačový program, do kterého vstupují údaje o hospitalizacích (tzn. hl.diagnóza, vedlejší diagnózy, pohlaví, věka, atd.) a jehož výstupem (nebo výsledkem, chcete-li) je přiřazení případu k určité MDC, DRG bázi a konkrétní DRG skupiny. Grouper funguje na základě určitého řadícího algoritmu, který je tvořen souborem pravidel určených definičním manuálem.

Definiční manuál je právě základním dokumentem, který popisuje logiku zařazování případů do skupin. Popisuje tedy parametry a algoritmy, podle kterých pak grouper případy klasifikuje. Obsahem definičního manuálu jsou mimo jiné i sady diagnóz (mezinárodní klasifikace nemocí neboli MKN – 10) a sazebník výkonů.



Algoritmus klasifikace probíhá v několika krocích. V prvním kroku se případ hospitalizace porovnává s MDC, které nejsou orgánově vymezené (MDC 00,15,25) a s těmi MDC do nichž se zařazuje na základě jiných kritérií než je diagnóza a kod výkonu (např. MDC 15, kde jsou hlavní kritéria pro zařazení věk do 8 dnů a porodní hmotností). V případě nezařazení případu do těchto MDC dochází k porovnání základní diagnózy s obsahem orgánově vymezených MDC. Po přiřazení základní diagnózy k MDC je rozhodujícím kritériem pro přiřazení do DRG báze významný výkon. Přiřazení v rámci báze se pak odehrává na základě vedlejších diagnóz.