

# ZÁPIS

## o poskytnutí plnění a spolupráci v rámci realizace projektu Provision of basic information on Purchasing Power Parities (PPPs)

(ev. č. ČSÚ 115-2023-Z)

### Strany zápisu:

Český statistický úřad, organizační složka státu

Na padesátém 3268/81, 100 82 Praha 10

IČO: 00025593 (není plátcem DPH)

Zřízen na základě zákona č. 2/1969 Sb., o zřízení ministerstev a jiných orgánů státní správy České republiky

zastoupen RNDr. Jiřím Mrázkem, ředitelem odboru statistiky cen, na základě pověření ze dne 1. 12. 2014

(dále jen „ČSÚ“)

na straně jedné

a

Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky, organizační složka státu  
zřízená Ministerstvem zdravotnictví ČR

Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2

IČO: 00023833 (není plátcem DPH)

Zřizovací listina Ministerstva zdravotnictví ČR č.j. 2942 /2007 ze dne 10. 5. 2007, ve znění pozdějších změn,

zastoupen prof. RNDr. Ladislavem Duškem, Ph.D., ředitelem

(dále jen „ÚZIS ČR“)

na straně druhé

**uzavírají** v souladu s ustanovením § 19 zákona č. 219/2000 Sb., o majetku České republiky a jejím vystupování v právních vztazích, ve znění pozdějších předpisů, vyhláškou č. 62/2001 Sb., o hospodaření organizačních složek státu a státních organizací s majetkem státu, ve znění pozdějších předpisů, a na základě zákona č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů, tento z á p i s:



## I. Předmět zápisu

1. Předmětem tohoto zápisu je vzájemná spolupráce ČSÚ a ÚZIS ČR při realizaci projektu s názvem Provision of basic information on Purchasing Power Parities (PPPs) (dále jen „PPP“).
2. ČSÚ provádí každoročně cenová šetření pro mezinárodní srovnávací projekt PPP (Purchasing Power Parities, dříve ECP – European Comparison Program) a dále poskytuje další nutná data (HDP a jeho komponenty, cenové indexy aj.) k tomuto programu dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 1445/2007 ze dne 11. prosince 2007 o stanovení společných pravidel pro poskytování základních informací o paritách kupní síly a pro jejich výpočet a zveřejňování.
3. ÚZIS ČR se zavazuje poskytnout ČSÚ data, a to úplným vyplněním dotazníku „2021 Hospitals PPP Questionnaire\_CZ“, který je přílohou č. 1 tohoto zápisu (dále jen „dotazník“), nejpozději do 31. 8. 2023.
4. Kontaktní osoba za ČSÚ pro účely realizace tohoto zápisu: [REDACTED]

Kontaktní osoba za ÚZIS ČR pro účely realizace tohoto zápisu: [REDACTED]

## II. Výdaje na projekt PPP

1. Strany zápisu se dohodly, že ČSÚ poskytne ÚZIS ČR na zajištění sjednaného předmětu zápisu uvedeného v článku I. odst. 2 tohoto zápisu finanční prostředky ve výši 100 000 Kč (slovy: jedno sto tisíc korun českých).
2. Rozpočtové prostředky podle předchozího odstavce budou z ČSÚ převedeny do rozpočtové kapitoly MZ ČR ve prospěch ÚZIS ČR po řádném splnění závazku ÚZIS ČR podle článku I. odst. 2. tohoto zápisu. Finanční prostředky ÚZIS ČR v plné výši 100 000 Kč (slovy: jedno sto tisíc korun českých) použije na platové účely v rámci odměnění řešitelského týmu. Rozpočtové opatření bude realizováno ČSÚ neprodleně po řádném splnění závazku ÚZIS ČR dle článku I. odst. 2 tohoto zápisu.

## III. Ostatní ujednání

1. Na základě tohoto zápisu nebudou předávány žádné osobní údaje ve smyslu čl. 4 bodu 1 Nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), ani individuální údaje a důvěrné statistické údaje

ve smyslu § 2 písm. a) a b) zákona č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

2. Tento zápis se vyhotovuje ve čtyřech stejnopisech, přičemž každá ze stran zápisu obdrží po dvou vyhotoveních.

3. V případě nedodání vyplněného dotazníku ve sjednaném termínu podle článku I. odst. 3 tohoto zápisu je ÚZIS ČR povinen ČSÚ uhradit smluvní pokutu ve výši 1 000 Kč (slovy: jeden tisíc korun českých) za každý započatý den prodlení.

4. Tento zápis nabývá platnosti podpisem obou stran dohody a účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů. Strany zápisu udělují s uveřejněním zápisu (s výjimkou neuveřejnitelných údajů) bezvýhradný souhlas a dohodly se, že uveřejnění zápisu v registru smluv zajistí ÚZIS ČR.

5. Nedílnou součástí tohoto zápisu je následující příloha:  
Příloha č. 1: 2022 Hospitals PPP Questionnaire\_CZ

V Praze dne ..... 2023

29. 08. 2023

ÚZIS ČR

prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

ředitel

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
Palackého nám. 4  
128 00 Praha 2, P.O. BOX 60  
(4)

Příloha č. 1: 2022 Hospitals PPP Questionnaire\_CZ





**sogeti**  
Part of Capgemini

Gesundheit Österreich  
Forschungs- und Planungs GmbH

## Hospitals PPP survey

Czechia

Reference years:

**2020 -2021- 2022**

Countries are asked to return this  
questionnaire to Eurostat by  
**31.08.2023**  
Please use eDAMIS, dataset  
PPP\_HOSP\_A, reference year 2022

### CONTENTS

Note

[2020 Tables 1-3](#)

[2020 Tables 4-5](#)

[2021 Tables 1-3](#)

[2021 Tables 4-5](#)

[2022 Tables 1-3](#)

[2022 Tables 4-5](#)

[Summary I](#)

[Summary II](#)

**Note:**

1. Please provide the data for 2022 reference year by using the empty worksheets 2022-I and 2022-II. The formulas in the cells should be overwritten.

Please note the Questionnaire contains a case-type (M13) related to COVID-19. More information can be found in the Guidelines. If the data cannot be provided, please leave comments.

2. The **Tables 1-3** contain the information on the number of hospitals and health expenditure. It is used for information about:

- the sample of the current survey (Table 1),
- representativeness of the survey case types (Table 2)
- the share of the cases that were discarded due to atypical and long stay exclusion criteria (Table 3).

The data in the tables are related to each other. In case the logical rules are not respected or the data is not provided the relevant cells are highlighted.

Please check highlighted cells or leave comments in the box "Country Comments" under the Table 5.

3. The **Table 4** indicates whether the consumption of fixed capital is included in the quasi-price of the case types provided in the Table 5. If you choose "Yes" no adjustment is needed, if you choose "No" then adjustment by 4% is made by default. If you wish another % to be used for the adjustment please choose "No" and insert the x% in the next cell.

4. The **Table 5** contains the data that is directly used for the PPP calculation. Please insert the data in the cells. That will overwrite the formulas.

5. **Consistency** between the data in the **Table 3** and the **Table 5** need to be checked.

When you multiply the number of cases by the price in the Table 5 and sum it up the result should be equal (or close to equal) to the data provided in the Table 3 for typical cases.

If not, please provide the explanation in the "Country Comments" box under the Table 5.

6. The worksheets for the reference years **2020 and 2021** are prefilled with the data that was provided in the 2021 PPP Hospitals survey (in 2022) and validated. **Please revise the data, if need.** The prefilled cells can be overwritten.

7. For the countries that have not provided actual data for 2020 and 2021, the questionnaire is empty despite the data was estimated for the PPPs calculation.

**Please provide missing data for 2020 and 2021 once available.**

8. The worksheets **Summary I** and **Summary II** are created for analysis and data validation purposes.

**Summary I (Table A)** shows the number of cases, quasi-prices, length of stay and variation coefficients for all 3 years (2020, 2021, 2022) once the questionnaire is completed. **Summary I (Table B)** keeps 2020 and 2021 data that was provided last year. It is used for analysis of revisions.

**Summary II (Table C)** shows the annual changes (+/- %), **Summary II (Table D)** shows the magnitude of revisions of 2020 and 2021 data (+/- %) in the current survey, if any.

Annual changes and revisions larger than +/- 50% will be highlighted automatically.

9. Annual changes and revisions larger than +/- 50% need to be verified by the NSIs before submitting the data and extreme cases need to be explained in the "Country Comments" box under the Table 5.

10. For further details please refer to the Survey Guidelines.

11. Regarding Covid-related expenditure, please follow the Health Accounts SHA Questionnaires (JHAQ) guidelines. Hospital expenditures that are considered health expenditures should be reflected in the quasi prices.

# HOSPITAL PPP SURVEY

REFERENCE YEAR	2022
COUNTRY	Czechia

**Table 1 Characteristics of the sample**

Variable	Number of hospitals	Number of cases*	Expenditure* (National currency)
Sample hospitals			
Total hospitals			

\*All cases (not only those included in the survey Table 5); inpatient + day surgery/outpatient + ambulatory visits; see guidelines for more information.)

**Table 2 Characteristics of the sample hospital**

Variable	Number of cases**	Expenditure (National currency)**
Inpatient – medical		
Inpatient - surgical		
Day surgery/Outpatient surgery		

\*\*All cases (not only those included in the survey Table 5), inpatient + day surgery/outpatient; no ambulatory visits

**Table 3 Number of cases and expenditure by category of stay and by type of care (medical versus surgical). Cases assigned to case types in the sample hospitals only**

Category	Number of cases***			Expenditure (National currency)***		
	Inpatient - medical	Inpatient -surgical	Day surgery/Outpatient surgery	Inpatient - medical	Inpatient -surgical	Day surgery/Outpatient surgery
Typical						
Atypical						
Long stay						

\*\*\*Only cases within the case types included in the survey (Table 5)

Typical patients are those who have undergone a normal and expected course of treatment. **Only typical cases should be included in the sample. Atypical cases** are defined as cases for which the “standard” profile of care is not followed because of death, sign-out, or transfer to other facilities. **Atypical and long stay cases are to be excluded in the calculations. Long stay cases** are cases with a number of days of stay higher than 1 ½ standard deviations from the country case type-specific mean



# HOSPITAL PPP SURVEY

REFERENCE YEAR	2022
COUNTRY	Czechia

**Table 4 Quasi Price Adjustments**

	Yes/No? (please select)	Please provide a percentage otherwise a standard estimation (4%) will be used
Is consumption of fixed capital (CFC) included in the quasi-price?	Yes	

**Table 5 Number of cases, quasi-price and length of stay by case type**

	Code	Case type	Number of cases	Quasi-price per case		Length of stay		CFC: increased if excluded	Adjusted Quasi Price
				Average (National currency)	CV (%)	Average (in days)	CV (%)		
Medical Services - Inpatient typical cases	A.06.3.0.1.01.aa	M01, Acute myocardial infarction						0,00%	
	A.06.3.0.1.01.ab	M02, Angina pectoris						0,00%	
	A.06.3.0.1.01.ac	M03, Cholelithiasis						0,00%	
	A.06.3.0.1.01.ad	M04, Heart failure						0,00%	
	A.06.3.0.1.01.ae	M05, Malignant neoplasm of bronchus and lung						0,00%	
	A.06.3.0.1.01.af	M06, Normal delivery						0,00%	
	A.06.3.0.1.01.ag	M07, Pneumonia						0,00%	
	A.06.3.0.1.01.ah	M08, Chronic obstructive pulmonary disease						0,00%	
	A.06.3.0.1.01.ai	M09, Acute bronchitis/bronchiolitis						0,00%	



Surgical Services - Inpatient typical cases

A.06.3.0.1.01.aj	M10, Concussion						0,00%
A.06.3.0.1.01.ak	M11, Multiple sclerosis						0,00%
A.06.3.0.1.01.al	M12, Diabetes mellitus (without complications)						0,00%
A.06.3.0.1.01.am	M13, COVID-19 (all patients)						0,00%
A.06.3.0.1.02.aa	S01, Appendectomy						0,00%
A.06.3.0.1.02.ab	S02, Caesarean section						0,00%
A.06.3.0.1.02.ac	S03, Cholecystectomy						0,00%
A.06.3.0.1.02.ad	S04, Colorectal resection						0,00%
A.06.3.0.1.02.ae	S05, Coronary artery bypass graft						0,00%
A.06.3.0.1.02.af	S06, Discectomy						0,00%
A.06.3.0.1.02.ag	S07, Endarterectomy: vessels of head and neck						0,00%
A.06.3.0.1.02.ah	S08, Hip replacement: total and partial						0,00%
A.06.3.0.1.02.ai	S09, Hysterectomy: abdominal and vaginal						0,00%
A.06.3.0.1.02.aj	S10, Knee replacement						0,00%
A.06.3.0.1.02.ak	S11, Mastectomy						0,00%
A.06.3.0.1.02.al	S12, Open prostatectomy						0,00%
A.06.3.0.1.02.am	S13, Percutaneous transluminal coronary angioplasty (PTCA)						0,00%
A.06.3.0.1.02.an	S14, Peripheral vascular bypass						0,00%
A.06.3.0.1.02.ao	S15, Repair of inguinal hernia						0,00%
A.06.3.0.1.02.aq	S16, Thyroidectomy						0,00%

	A.06.3.0.1.02.ar	S17, Transurethral resection of prostate (TURP)						0,00%	
	A.06.3.0.1.02.as	S18, Arthroscopic excision of meniscus of knee						0,00%	
	A.06.3.0.1.02.au	S19, Lens and cataract procedures						0,00%	
	A.06.3.0.1.02.aw	S20, Ligation and stripping of varicose veins - lower limb						0,00%	
	A.06.3.0.1.02.ay	S21, Tonsillectomy and/or adenoidectomy						0,00%	
Surgical Services - Day surgery/outpatient surgery	A.06.3.0.1.02.ap	S15, Repair of inguinal hernia						0,00%	
	A.06.3.0.1.02.at	S18, Arthroscopic excision of meniscus of knee						0,00%	
	A.06.3.0.1.02.av	S19, Lens and cataract procedures						0,00%	
	A.06.3.0.1.02.ax	S20, Ligation and stripping of varicose veins - lower limb						0,00%	
	A.06.3.0.1.02.az	S21, Tonsillectomy and/or adenoidectomy						0,00%	

**Country comments:**

*Please provide an explanation in case of changes in the methodology and/or substantial revisions of the data provided in previous survey (See Summary II).*

