



Републички фонд за здравствено осигурање

Јована Мариновића бр.2,11040 Београд, Србија,тел:381 112053 832; факс:381112688420
ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

- Сектор за контролу -

05 број: 450-6111/14-2
27.01.2015. године

На основу члана 187. и 212. тачка 15. Закона о здравственом осигурању ("Службени гласник РС", број 107/05, 109/05-исправка, 57/11, 110/12, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14-Одлука УС), члана 28. тачка 10. и 11. Статута Републичког фонда за здравствено осигурање ("Службени гласник РС", број 81/11, 57/12, 89/12, 1/13 и 32/13), члана 11. став 1. Правилника о контроли спровођења закључених уговора са даваоцима здравствених услуга ("Службени гласник РС", број 72/13) и Налога директора Сектора за контролу, 05 број:450-6111/14 од 02.12.2014. године извршена је контрола у Општој болници „Стефан Високи“ (у даљем тексту ОБ „Стефан Високи“) у Смедеревској Паланци и сачињен

ЗАПИСНИК О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ У ОБ „СТЕФАН ВИСОКИ СМЕДЕРЕВСКА ПАЛАНКА

I Контролу је извршило службено лице - надзорник осигурања Републичког фонда за здравствено осигурање:

1. Др Лидија Јоцић

II Седиште контролисаног субјекта је ОБ „Стефан Високи“ Смедеревска Паланка, са подацима:

- ПИБ је 101401162
- шифра делатности је 85110
- матични број регистра је 06113079
- број рег. улошка код Трговинског суда је Фи-871/02

III Одговорно лице за период вршења контроле је:

- Др Горан Богдановић, в.д. директор Опште Болнице „Стефан Високи“

Контроли су присуствовали и потребну документацију дали на увид:

- Глишић Оливера, главна сестра педијатријског одељења,
- Стојић Катарина, главна сестра интерног одељења.

IV Предмет контроле је остваривање права осигураних лица на факторе коагулације крви на терет средстава обавезног здравственог осигурања за период 07.02.-17.11.2014.године.

V Контрола је обављена у просторијама ОБ „Стефан Високи“ Смедеревска Паланка. 04.12.2014. године, а потом настављена у просторијама РФЗО.

VI Контрола је вршена у складу са важећим законским прописима и одговарајућим одлукама и актима Републичког фонда.

У поступку контроле коришћена је медицинска документација осигураника:

- Историје болести,
- Обрасци: ХЕМ-1; ХЕМ-1а; ХЕМ-1б,
- Образац ХЕМ-2;

- Уговор о пружању и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2014. годину;
- Електронске фактуре за пружене услуге за период 07.02.2014-31.10.2014. године,
- Регистар осигураних лица са урођеним коагулопатијама,
- Правилник о Листи лекова који се прописују и издају на терет обавезног здравственог осигурања "Сл.Гласник РС" бр.7/14,39/14 и 61/13 .

На основу увида у наведену документацију даје се следећи

НАЛАЗ

Прописивање и издавање фактора коагулације крви на терет средстава обавезног здравственог осигурања дефинисано је Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања („Сл.гласник РС" број 7/14, 39/14 и 61/14) и Објашњењем о начину прописивања и издавања лекова из групе фактора коагулације за контролисану кућну самопримену, 09 број: 54-2477/12 од 30.05.2012. године, и то:

- чланом 4 став 1 тачка 1. Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања („Сл.гласник РС" број 7/14, 39/14 и 61/14), за одређене лекове са Листе лекова, утврђују се ограничења у прописивању у односу на медицинску дијагнозу у складу са Међународном класификацијом болести-Десета ревизија (МКБ-10).

Објашњењем о начину прописивања и издавања лекова из групе фактора коагулације крви за контролисану кућну самопримену дефинишу се услови, односно омогућавање прописивања и издавања ових лекова за контролисану кућну самопримену на терет средстава обавезног здравственог осигурања и обрасци неопходни за спровођење овог поступка:

1.Образац ХЕМ-1 – мишљење лекара специјалисте здравствене установе терцијерног нивоа здравствене заштите за контролисану кућну самопримену лекова из групе фактора коагулације крви (АТЦ :В02ВD) чији су саставни делови.

2.Образац ХЕМ -1а - изјава о престанку примене лека из групе фактора коагулације крви у условима контролисане кућне самопримене.

3.ХЕМ- 1б - потврда да је осигурано лице/родитељ, старатељ стекло сва потребна знања о контролисаној кућној самопримени лека из групе фактора коагулације.

4.Образац ХЕМ- 2 - интерни налог за прописивање и издавање лекова из групе фактора коагулације крви (АТЦ :В02ВD).

У контролисаном периоду од 07.02-17.11.2014. године, право на прописивање коагулационог фактора VIII и коагулационог фактора IX на терет обавезног здравственог осигурања остварило је пет осигураника.

Осигураном лицу [REDACTED] је у периоду од 07.02 -17.11.2014. године, прописан и издат коагулациони фактор VIII на одељењу педијатрије, за контролисану кућну самопримену у складу са Објашњењем о начину прописивања и издавања лекова из групе фактора коагулације за контролисану кућну самопримену, 09број:54-2477/12 од 30.05.2012. године. Осигурано лице је евидентирано у бази Регистра осигураних лица са урођеним коагулопатијама. Дијагноза из мед. документације је иста као у електронској фактури:D 66.

Увидом у медицинску документацију (историја болести), фактори коагулације за контролисану кућну самопримену су прописани на основу попуњеног Обрасца ХЕМ-1, са мишљењем овлашћеног хематолога-педијатра, здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите:Институт за здравствену заштиту мајке и детета, Н.Београд и издати на Обрасцу ХЕМ -2. Осигураник прима профилаксу сваки други дан 1000 и.ј.(месечна доза је 15 000 и.ј.) У периоду од 07.02.-17.11.2014. године и то лекови: BERIATE P,1000 у количини

од 59 000 и.ј.; лек BERIATE P; 500 у количини од 44 000 и.ј. што одговара укупној фактурисаној количини лека у периоду 07.02.-31.10.2014. године. У периоду од 01.11.-17.11.2014. године лек није прописан и издат осигуранику.

Осигуранику [REDACTED] је у периоду од 07.02.-17.11.2014. године прописан и издат коагулациони фактор VIII за контролисану кућну самопримену у складу са Објашњењем о начину прописивања и издавања лекова из групе фактора коагулације за контролисану кућну самопримену, 09 број:54-2477/12 од 30.05.2012. године, у складу са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет обавезног здравственог осигурања (Сл.гласник РС 7/14,39/14 и 61/14). Осигурано лице се налази у Регистру осигураних лица са урођеним коагулопатијама. Дијагноза из мед. документације је иста као у електронској фактури :D 66.

Увидом у медицинску документацију (историја болести) интерно одељење, фактори коагулације за контролисану кућну самопримену су прописани на основу попуњеног Обрасца ХЕМ-1 са мишљењем овлашћеног хематолога, здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите, КЦС Београд. Осигураник прима профилаксу 1 000 и.ј. три пута недељно, код зглобног крварења још 2 000 и.ј. и издати на Обрасцу ХЕМ-2. У периоду 07.02.-17.11.2014. године, и то лек BERIATE P 1000 у количини 18 000 и.ј. ; BERIATE P 500 у количини 15 000 и.ј. ; KOATE-DVI 1по 5 ml. у количини 6 000 и.ј. ; OCTANATE 500 у количини 12 000 и.ј., што одговара фактурисаној количини лека у периоду од 07.02.-31.10.2014. године. У периоду од 01.11.-17.11.2014. године лек није прописан и издат осигуранику.

Осигуранику [REDACTED] је у периоду од 07.02.-17.11.2014. године прописан коагулациони фактор VIII, који је осигураник примио на интерном одељењу, сагласно Правилнику о Листи лекова који се прописују и издају на терет обавезног здравственог осигурања (Сл.гласник РС број 7/14, 39/14 и 61/14). Осигурано лице се налази у Регистру осигураних лица са урођеним коагулопатијама. Дијагноза из медицинске документације је иста као у електронској фактури :D :66.

Увидом у медицинску документацију (историја болести) фактори коагулације су прописани и лек дат на основу мишљења овлашћеног хематолога здравствене установе терцијерног нивоа здравствене заштите, КЦС Београд, у препорученој дози од 4 000 и.ј., у случају крварења. Осигураном лицу су у периоду од 07.02.-17.11.2014. године прописани фактори коагулације VIII и то:OCTANATE 500; у количини 4 000 и.ј. ;KOATE 1по 5ml у количини 4 000 и.ј. ;BERIATE P 1000 у количини 23 000 и.ј. а фактурисано је за период од 07.02.-31.10.2014. 19 000 и.ј.. Лек BERIATE 500 прописан је и дат у количини од 9 000 и.ј. у периоду од 07.02.-17.11.2014.године, колико је и фактурисано. Лек BERIATE 1 000 је 30.06.2014 прописан и дат (увидом у историју болести) у количини од 4 000 и.ј.. а није фактурисан у периоду од 07.02.-31.10.2014.године.

Осигураник [REDACTED] прима коагулациони фактор IX због дијагнозе D:67, која је иста и у електронској фактури и у историји болести. Осигурано лице се налази у Регистру осигураних лица са урођеним коагулопатијама. Фактор коагулације IX AIMAFIX се прописује и осигураник прима на педијатријском одељењу, на основу мишљења овлашћеног педијатра-хематолога здравствене установе терцијерног нивоа здравствене заштите: Институт за здравствену заштиту мајке и детета Н.Београд, профилаксу једном недељно 500 и.ј.,и у случају повреде и крварења 500 и.ј.. Осигураном лицу је прописано и дато у периоду од 07.02.-17.11.2014. године AIMAFIXA 1 по 500 и.ј. у количини 20 500 и.ј., а фактурисано за период 07.02.-31.10.2014 . године 18501и.ј. Увидом у мед.документацију (историја болести) од 21.06.2014 осигуранику је прописано и дато 500 и.ј. AIMAFIX-а, а фактурисана је мања количина т.ј. 1и.ј. лека. Ампула лека AIMAFIX садржи 500 и.ј, па је очигледно да је дошло до грешке у фактурисању. Увидом у мед. документацију у периоду од 01.11.-17.11.2014. године. осигуранику је прописано и дато 1 500 и.ј.

Осигураник [REDACTED] прима коагулациони фактор VIII на одељењу педијатрије због Dg:D66. која је иста и у електронској фактури и у историји болести. Осигурано лице се налази у Регистру осигураних лица са урођеним коагулопатијама. У периоду од 07.02.- 17.11.2014. године коагулациони фактор VIII прописан је и дат у току стационарног лечења на одељењу педијатрије, сагласно Правилнику о Листи лекова који се прописују и издају на терет обавезног здравственог осигурања (Сл. гласник РС број 7/14, 39/14 и 61/14).

Увидом у медицинску документацију (историја болести) на одељењу педијатрије су фактори коагулације прописани и дати на основу мишљења овлашћеног специјалисте педијатра-хематолога, здравствене установе терцијерног нивоа здравствене заштите: Институт за здравствену заштиту мајке и детета Н.Београд, профилаксу два пута недељно 1000 и.ј. Осигураном лицу су у периоду од 07.02.- 17.11.2014. године прописани фактори коагулације VIII и дати, и то BERIATE P 1 000 и.ј. 14 000 и.ј., а фактурисано је у периоду 07.02.-31.10.2014. године. 12 000 и.ј. BERIATE P 500; 14 000и.ј. а фактурисано је;17 000 и.ј у периоду од 07.02.-31.10.2014. BERIATE P 250и.ј. 7000 и.ј.колико је и фактурисано у периоду од 07.02.-31.10.2014. године. KOATE 1по 5ml 4 000 и.ј. а фактурисано је 1000 и.ј. у периоду од 07.02.-31.10.2014. године. OСТANATE 1по10 ml 4 000 и.ј. а фактурисано је 3 000 и.ј. Укупна количина фактора коагулације прописана и дата на одељењу педијатрије у периоду од 07.02.-17.11.2014. године, изражена у и.ј. је 43 000 и.ј.,а укупна фактурисана количина лека за период 07.02.-31.10.2014. године је 40 000и.ј. У периоду од 01.11.-17.11.2014. године, осигуранику је прописано и дато 3 000 и.ј. лека KOATE DVI 1по 5 мл (увидом у мед.документацију-историја болести).

Саставни део Записника је табеларни приказ података.

ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

1.Поступком контроле медицинске документације у вези са прописивањем и издавањем лекова из групе фактора коагулације крви у контролисаном периоду од 07.02.-17.11.2014. године у ОБ „Стефан Високи“ у Смедеревској Паланци, утврђено је да су лекови прописивани и издавани у складу са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Сл.гласник РС 7/14, 39/14 и 61/14).

2.У контролисаном периоду од 07.02.-17.11.2014. године, утврђено је да су фактори коагулације прописивани и издавани у складу са Објашњењем о начину прописивања и издавања лекова из групе фактора коагулације за контролисану самопримену, 09 број:54-2477/12 од 30.05.2012. године.

3.Поступком контроле медицинске документације утврђено је да су количине фактурисаних фактора коагулације крви идентичне количини фактора коагулације крви који су прописани и издати на обрасцу ХЕМ-2, за осигуранике: [REDACTED] и [REDACTED] који лек примају у условима контролисане кућне самопримене.

4.Поступком контроле утврђено је да за осигураника [REDACTED] у контролисаном периоду од 07.02- 17.11.2014. године, лек BERIATE P 1000 је прописан и примењен у укупној количини од 23 000 и.ј. а фактурисана је количина од 19000 и.ј. Увидом у историју болести осигуранику је 30.06.2014. године прописан и дат лек BERIATE P 1000 у количини од 4 000 и.ј. што није приказано у фактури за период од 07.02.-31.10.2014. године.

5.Поступком контроле је утврђено, за осигураника [REDACTED] да се количине укупно прописаних и датих фактора коагулације за период од 07.02.-17.11.14. године разликују од укупне фактурисане количине лека у периоду од 07.02.-31.10.2014. године, јер до момента контроле ОБ Стефан Високи, није доставила електронску фактуру за период од 01.11.-17.11.2014. године. У том периоду, увидом у мед. документацију (историја болести) осигуранику је прописано и дато 1500и.ј. лека AИMAFIX-а.

6.Поступком контроле за осигураника [REDACTED] утврђена је неподударност у количинама прописаних и фактурисаних количина лека под заштићеним именом: BERIATE P 1000 прописано и дато 14 000 и.ј. а фактурисана је количина 12 000 и.ј. Лек BERIATE P 500 I.J. прописано је и дато 14 000 и.ј. а фактурисана је количина од 17000 и.ј. Лек KOATE-DVI 500 прописано и дато 4 000 и.ј. а фактурисано 1 000 и.ј.. Лек OСТANATE 500 прописано је и дато 4 000 и.ј. а фактурисано 3000 и.ј. У периоду од 01.11.-17.11.2014. године осигуранику је увидом у мед. документацију (историја болести) прописан и дат лек KOATE 500 у количини од 3 000и.ј. Укупна количина прописаних и датих фактора коагулације у периоду од 07.02.-17.11.2014. године је 43 000и.ј., а укупна количина фактурисаних фактора коагулације за период од 07.02.-31.10.2014 је 40 000 и.ј. (3 000 и.ј.је прописано и примењено у новембру).

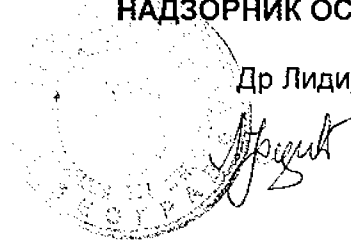
ПРЕДЛОГ МЕРА

Налаже се ОБ Стефан Високи Смедеревска Паланка да се приликом фактурисања фактора коагулације крви на терет средстава обавезног здравственог осигурања придржава важећег Упутства за фактурисање и да, за пружене услуге здравствене заштите, фактуре састави на основу исправних, веродостојних, тачних, проверених и неспорних чињеница и података.

На овај записник може се уложити приговор Сектору за контролу, ул. Јована Мариновића бр. 2. Београд, у року од 8 дана од дана пријема истог.

НАДЗОРНИК ОСИГУРАЊА

Др Лидија Јоцић



Записник се доставља:

1. Директору РФЗО
2. Директору ОБ „Стефан Високи“
3. Архиви

59015.11/36

РБР	УМСТ	Одговорно лице со надлежносту осигурених лица са уредбеном коатификацијом (Датум)	Шифра лиганозе на в- фрактуре	Шифра неча на е- фрактуре	Фабрично име лека и е-фрактура	ИРН лека	Шифра дигиталне и модулационе документације	Количина лека прописана у здравственој установи (г) у пероду 07.02.- 17.11.2014. године	Количина лека прописана за контролисани крвни састојак (г) у пероду 07.02.- 17.11.2014. године	Укупна количина лека (г) прописана у пероду 07.02.- 17.11.2014. године	Укупна фактурисана количина лека (г) у пероду 07.02.- 31.10.2014. године	Укупна фактурисана количина лека (г) у пероду 07.02.- 31.10.2014. године	Неправилност издати контрдотим	Количина фактурисано лека који се оспоравља (г)	Износ за оспорење
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 (9+10)	12	13	16	17	18
		D 66	0066612	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 1000,1 sa rastv.	Koagulation faktor V III (antihemophilin faktor VIII)	D 66		59.000 U	59.000 U	59.000 U	59.000 U	3.281.490,00			
		D 66	0066611	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 500U, sa rastv.	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)	D 66		44.000 U	44.000 U	44.000 U	44.000 U	2.424.640,00			
		D 66	0066612	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 1000U, Sa rastv.	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)	D 66		18.000 U	18.000 U	18.000 U	18.000 U	991.980,00			
		D 66	0066611	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 500U, Sa rastv.	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)	D 66		15.000 U	15.000 U	15.000 U	15.000 U	826.690,00			
		D 66	0066608	KOATE-DVI, 1 po 5 ml	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)	D 66		6.000 U	6.000 U	6.000 U	6.000 U	330.660,00			
		0066612	OCTANATE, injekcija, 1 po 500 U, 110 ml	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)			12.000 U	12.000 U	12.000 U	12.000 U	12.000 U	561.320,00			
		D 66	0066612	OCTANATE, injekcija, 1 po 500 U, 110 ml	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)	D 66		4.000 U	4.000 U	4.000 U	4.000 U	220.440,00			
		0066608	KOATE-DVI, 1 po 5 ml	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)			4.000 U	4.000 U	4.000 U	4.000 U	4.000 U	220.440,00			
		0066612	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 1000U, Sa rastv.	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)			23.000 U	23.000 U	23.000 U	23.000 U	23.000 U	1.047.090,00			
		0066611	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 500U, Sa rastv.	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)			9.000 U	9.000 U	9.000 U	9.000 U	9.000 U	495.990,00			
		0066610	AUMATE X, injekcija, 1 po 500 U	Koagulation faktor X (faktori VIII)			20.500 U	20.500 U	20.500 U	20.500 U	20.500 U	924.560,53			
		D 66	0066612	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 1000U, Sa rastv.	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)	D 66		14.000 U	14.000 U	14.000 U	14.000 U	661.320,00			
		0066611	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 500U, Sa rastv.	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)			14.000 U	14.000 U	14.000 U	14.000 U	14.000 U	666.872,00			
		0066610	Beriate P prašak za injekciju, 1 po 250U, Sa rastv.	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)			7.000 U	7.000 U	7.000 U	7.000 U	7.000 U	395.770,00			
		0066608	KOATE-DVI, 1 po 5 ml	Koagulation faktor VIII (antihemophilin faktor VIII)			4.000 U	4.000 U	4.000 U	4.000 U	4.000 U	55.110,00			