



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

05 број: 450- 6105 /14-3  
Дана 09.02.2015. 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 за контролу директора Сектора за контролу, 05 број: 450-6105/14 од 02.12.2014. године извршена је контрола и сачињен

**З А П И С Н И К  
О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ У  
ИНСТИТУТУ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ И ОМЛАДИНЕ ВОЈВОДИНЕ  
НОВИ САД**

**I** Контролу су извршила службена лица - надзорнице осигурања Републичког фонда за здравствено осигурање:

1. др Љиљана Кујовић
2. др Љиљана Николић

**II** Седиште контролисаног субјекта је у Новом Саду, ул. Хајдук Вељкова бр. 10, са подацима:

- ПИБ: 100455063
- Шифра делатности: 85110
- Матични број регистра: 08008353
- Број регистарског улошка код Трговинског суда: 5-142 од 19.04.2007. године

**III** Одговорно лице за период вршења контроле је:

1. Проф. др Слободан Гребелдингер, директор Института за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Нови Сад.

Контроли су присуствовали и потребну документацију дали на увид:

1. Проф. др. Александра Стојадиновић, управник Клинике за педијатрију Института за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Нови Сад
2. Проф. др. Нада Константинодис, начелник службе за дечију хематологију и онкологију
3. Андријана Барјактаревић, организациона сестра одељења за дечију хематологију и онкологију.
4. Мирјана Качавенда, референт за план и анализу.

IV Предмет контроле је остваривање права осигураних лица на факторе коагулације крви на терет средстава обавезног здравственог осигурања за период 07.02.2014.-17.11.2014.године.

V Контрола је обављена у просторијама Института за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Нови Сад дана 04.12.2014.-15.12.2014.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 следећа документација:

- Медицинска документација осигураних лица;
- Интерна евиденција - „свеска евиденције о потрошњи лекова“
- Објашњење о начину прописивања и издавања лекова из групе фактора коагулације за контролисану кућну самопримену 09 број:54-2477/12 од 30.05.2012.године.
- Регистар осигураних лица са урођеним коагулопатијама-02.12.2014. Завода за трансфузију крви Београд
- Електронске фактуре за утрошене лекове из групе фактора коагулације крви за период од 07.02.2014.-31.10.2014.године,
- Правилник о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Сл.Гласник РС бр.7/14,37/14.61/14).

На основу увида у наведену документацију даје се следећи

### НАЛАЗ

Републички фонд за здравствено осигурање,односно Филијала за Јужнобачки округ Нови Сад, закључио је са Институтом за здравствену заштиту деце и омладине Војводине (у даљем тексту :Институт) из Новог Сада Уговор о пружању и финансирању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања за 2014. годину 20 број 450-491/13-169 од 26.12.2013. године.

Медицинска контрола потрошње лекова за хемофилију обухватила је укупно 14 осигураника. Од HaemophiliaeA (D66) оболела су осигурана лица  
: Б )  
: 3( д  
: )  
и од Willebrand (D68.0) ЛБО

У поступку контроле остваривања права осигураних лица на факторе коагулације крви за период 07.02.-17.11.2014. године,на основу података из медицинске документације која је дата на увид, надзорници осигурања су извршили контролу прописивања фактора коагулације крви у складу са индикацијама и напоменама из Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања ( „СЛ гласник РС“бр.7/14,39/14и 61/14, у даљем тексту :Правилник о Листи лекова), као и контролу исправности прописивања и издавања фактора коагулације крви за контролисану кућну самопримену у складу са Објашњенјем о начину прописивања и издавања лекова из групе фактора коагулације за контролисану кућну самопримену,09 број:54-2477/12 од 30.05.2012.године

Контролом усаглашености података о врсти и количини прописане и примењене терапије из медицинске документације са подацима из електронске фактуре, за период 07.02-31.10.2014. године, извршена је и контрола исправности фактурисања фактора коагулације крви на терет средстава обавезног здравственог осигурања у складу са Упутством за фактурисање здравствених услуга, лекова и медицинских средстава у 2014. години. (ОЗ број:450-1167/14 од 04.03.2014 године, измена и допуна Упутства ОЗ број:450-1167/14-5 од 28.07.2014. године и ОЗ број:450-1167/14-6 од 01.08.2014 године).

На основу података који је доставио Сектор за развој и информационе технологије Републичког фонда за здравствено осигурање, Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине је у периоду 07.02.-31.10.2014. године, на терет средстава обавезног здравственог осигурања фактурисао факторе коагулације крви за укупно 14 осигураних лица у укупној вредности од 87.946.756,15 динара.

Увидом у медицинску документацију контролисаних осигураних лица, утврђено је да је примена лекова за лечење хемофилије у складу са важећим одредбама Правилника о Листи лекова.

Контролом је констатовано да је код контролисаних осигураника спровођена супституциона терапија концентратом фактора VIII, концентратом фактора IX, као и рекомбинантним фактором VIIa. Количине утрошених лекова за хемофилију из медицинске документације су у складу са фактурисаним количинама из електронске фактуре, осим у случајевима осигураних лица са ЛБО [REDACTED], ЛБО [REDACTED] и ЛБО [REDACTED] код којих су уместо и.ј. исказане количински ампуле (терапија обезбеђена из донације) па су приказани у електронској факури РФЗО са ценом 0,00.

Осигурана лица са ЛБО [REDACTED], ЛБО [REDACTED] и ЛБО [REDACTED] ради бољег постизања тераписког учинка горе наведених лекова су користили осим у стационарним условима и за контролисану кућну самопримену, што је потврђено уредно попуњеним обрасцима: ХЕМ-1, ХЕМ-1а, ХЕМ-1б и ХЕМ-2.

Упоредном контролом медицинске документације и електронске фактуре констатовано је да осим основних дијагноза Haemophiliae D66, D67, D68.0 појављују се и дијагнозе M25, K007, K29.9, J03, N92.2, S92.3, I62.9 што јесу компликације основне болести или одређене медицинске процедуре.

Имајући у виду да су у табели која је саставни део записника приказане фактурисане количине и вредности закључно са 31.10.2014. године, а да је контролисано прпоисивање до 17.11.2014. нису приказане количине лекова прописане у периоду 01.11-17.11.2014. године, обзиром да до тренутка започињања контроле, (04.12.2014. године) здравствена установа није испоставила фактуру за месец новембар 2014. године

Увидом у Регистар осигураних лица са урођеним коагулопатијама-02.12.2014. Завода за трансфузију крви Београд свих четрнаест пацијената се налази на списку.

## ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

На основу расположиве медицинске документације констатовано је да је Институт за здравствену заштиту деце и омладине Војводине Нови Сад лекове за лечење хемофилије примењивао у складу са важећим одредбама Правилника о Листи лекова, а у циљу лечења основног оболења.

Контролом електронске фактуре и предоченом медицинском документацијом нису утврђене неправилности у намени и количини контролисаних лекова.

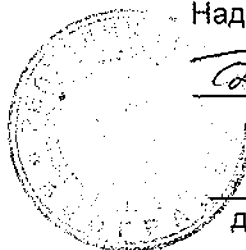
На овај Записник може се уложити приговор Сектору за контролу ул. Јована Мариновића бр. 2, Београд у року од 8 дана од дана пријема Записника.

**Прилог:** Табела – Преглед контролисаних осигураних лица за период 07.02-17.11.2014. године у Институту за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Нови Сад.

Записник се доставља:

1. Директору РФЗО,
2. Директору Института за здравствену заштиту деце и омладине Војводине, Нови Сад
3. Архиви.

Надзорници осигурања:



  
др Љиљана Кујовић

  
др Љиљана Николић

59015.11/41

Р.Бр.	ЛБО	ЈМБГ	Смртним лице се налази у регистру осигураних лица са упућеним козуплативама (датум)	Шифра дигиталне из е-фактуре	Шифра лека из е-фактуре	Фабричко име лека из е-фактуре	INN лека	Шифра дигиталне из медицинске документације	Копирана лека прописана у здравственој установи (1,1) у периоду 07.02.-17.11.2014. године	Копирана лека прописана за контролну куну саопштењу (1,1) у периоду 07.02.-17.11.2014. године	Копирана лека прописана у здравственој установи (1,1) у периоду 07.02.-17.11.2014. године	Укупна количина лека(1,1) прописана у периоду 07.02.-17.11.2014. године	Укупна количина лека(1,1) прописана у периоду 07.02.-17.11.2014. године	Укупна количина лека(1,1) прописана у периоду 07.02.-17.11.2014. године
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1		I	DA	D66	0066611	BERIMATE P, prašak za injekciju, 1 po 500 i.j. sa rastv.	koagulacioni faktor VIII	D66	14.500		14.500	14.500	799.095,00	
					0066602	OCTANATE, injekcija, 1 po (500i.j./10ml)	koagulacioni faktor VIII	D66	4.500		4.500	4.500	245.430,00	
2			DA	D66	0066602	OCTANATE, injekcija, 1 po (500i.j./10ml)	koagulacioni faktor VIII	D66	11.500		11.500	8.500	465.300,00	
					0066611	BERIMATE P, prašak za injekciju, 1 po 500 i.j. sa rastv.	koagulacioni faktor VIII	D66	15.000		15.000	14.500	799.095,00	
3			DA	K299	0066611	BERIMATE P, prašak za injekciju, 1 po 500 i.j. sa rastv.	koagulacioni faktor VIII	D66	3.500		3.500	3.500	192.885,00	
					0066611	BERIMATE P, prašak za injekciju, 1 po 500 i.j. sa rastv.	koagulacioni faktor VIII	D66	49.500		49.500	49.500	2.727.945,00	
4			DA	D66	0066602	OCTANATE, injekcija, 1 po (500i.j./10ml)	koagulacioni faktor VIII	D66	16.500		16.500	16.500	909.315,00	
					0066201	HAEMATE P, injekcija, 1 po 500 i.j./ 20 ml rastv.	faktor VIII, von Willebrand-faktor	D68	2.500		2.500	2.500	190.225,00	
5			DA	D66	0066602	NOVOSEVEN, 1 po 1,1 ml (1 mg/1,1 ml)	aplakog alfa(aktivirani)	D66	785		785	781	59.730.216,41	
					0066611	BERIMATE P, prašak za injekciju, 1 po 500 i.j. sa rastv.	koagulacioni faktor VIII	D66	29.500	37.000	66.500	66.500	3.664.815,00	
7			DA	D66	0066612	BERIMATE P, prašak za injekciju, 1 po 1000 i.j. sa rastv.	koagulacioni faktor VIII	D66	10.000		10.000	10.000	551.100,00	
					0066012	OCTANATE, injekcija, 1 po (500i.j./10ml)	koagulacioni faktor VIII	D66	39.500	38.000	77.500	77.500	2.155.185,00	
					0066012	OCTANATE, injekcija, 1 po (500i.j./10ml)	koagulacioni faktor VIII	D66	8.000		8.000	8.000	439.170,00	
8			DA		0066611	BERIMATE P, prašak za injekciju, 1 po 500 i.j. sa rastv.	koagulacioni faktor VIII	D66	14.500		14.500	14.500	799.095,00	
					0066700	WILATE® 450, 1 po 5ml (450i.j./5ml + 400i.j./5ml)	faktor VIII, von Willebrand-faktor	D68	4.500		4.500	4.500	341.055,00	
					0066201	HAEMATE P, injekcija, 1 po 500 i.j./ 20 ml rastv.	faktor VIII, von Willebrand-faktor	D68	18.500		18.500	18.000	1.366.920,00	
					0066202	HAEMATE P, injekcija, 1 po 1000 i.j./ 30 ml rastv.	faktor VIII, von Willebrand-faktor	D68	10.000		10.000	10.000	757.900,00	

		Alkoholna injekcija, prašak za rastv.		koagulacioni faktor IX humani		koagulacioni faktor IX humani		D67	2.000	72.000	74.000	74.000	74.000	3.630.440,00
10	DA	0066008	BERININ P, 1 po 5ml (600 i.j./5ml)	D67				D67		12.000	12.000	12.000	12.000	588.720,00
		0066171	IMMUNINE, liofilizat za rastvor za injekciju, 1 po 600 i.j./5 ml					D67	3.600		3.600	6		0,00
		0066011	OCTANINE F, injekcija, 1 po (500 i.j./5ml)					D67	8.500		8.500	17		0,00
		0066910	RECOMBINATE 500, 1 po 10 ml (500 i.j./10 ml)					D66	4.500	15.000	19.500	19.500		9.15.330,00
11	DA	0066012	OCTANATE, injekcija, 1 po (500 i.j./10ml)	D66				D66	15.500	15.000	30.500	30.500	30.500	1.668.885,00
		0066611	BERIATE P, prašak za injekciju, 1 po 500 i.j. sa rastv.					D66	37.000		37.000	37.000	37.000	2.039.070,00
		0066010	AIMAFIX, injekcija, 1 po 500 i.j. sa rastv.					D67	29.000		29.000	29.000	29.000	1.422.510,00
12	DA	0066171	IMMUNINE, liofilizat za rastvor za injekciju, 1 po 600 i.j./5 ml	D67				D67	4.200		4.200	7		0,00
		0066011	OCTANINE F, injekcija, 1 po (500 i.j./5ml)					D67	1.000		1.000	2		0,00
		0066010	AIMAFIX, injekcija, 1 po 500 i.j. sa rastv.					D67	26.500		26.500	26.500	26.500	1.299.630,00
13	DA	0066171	IMMUNINE, liofilizat za rastvor za injekciju, 1 po 600 i.j./5 ml	S52.3				D67	1.200		1.200	2		0,00
		0066011	OCTANINE F, injekcija, 1 po (500 i.j./5ml)					D67	1.500		1.500	3		0,00
		0066012	OCTANATE, injekcija, 1 po (500 i.j./10ml)	D66				D66	1.000		1.000	1.000	1.000	54.540,00
14	DA	0066611	BERIATE P, prašak za injekciju, 1 po 500 i.j. sa rastv.					D66	3.500		3.500	3.500	3.500	192.885,00