



Републички фонд за здравствено осигурање

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042
e-mail: public@rfzo.rs ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

Сектор за контролу

05/1 број:450-1762/16-2

28.04.2016. године

На основу члана 187. и 212. тачка 15) Закона о здравственом осигурању ("Службени гласник РС", бр. 107/05, 109/05-исправка, 57/11, 110/12, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14-УС, 106/15 и 10/16-др. закон), члана 28. тачка 10) и тачка 11) Статута Републичког фонда за здравствено осигурање („Службени гласник РС", бр. 81/11, 57/12, 89/12, 1/13, 32/13 и 23/15), члана 11. став 1. Правилника о контроли спровођења закључених уговора са даваоцима здравствених услуга („Службени гласник РС", број 72/13) и Налога за вршење контроле в.д. директора Републичког фонда за здравствено осигурање, 05/1 број: 450-1762/16 од 01.04.2016. године извршена је контрола у Заводу за здравствену заштиту студената Београд и сачињен:

ЗАПИСНИК О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ У ЗАВОДУ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ СТУДЕНАТА БЕОГРАД

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

1. мр фарм. Јелена Тонић
2. др спец. Драгана Радивојевић.

II Седиште контролисаног субјекта Завод за здравствену заштиту студената је у Београду, ул. Крунска бр. 57, са следећим подацима:

- ПИБ: 100281358
- Матични број: 0701117
- Шифра делатности: 8621.

III Одговорно лице за период вршења контроле:

- др Марија Обрадовић, в.д. директор Завода за здравствену заштиту студената Београд.

Контроли су присуствовали и потребну документацију дали на увид:

1. др Марија Обрадовић, в.д. директор Завода за здравствену заштиту студената Београд,
2. Жељка Савић, главна медицинска сестра.

IV Предмет контроле је исправност прописивања лекова на рецепт на терет средстава обавезног здравственог осигурања у периоду 01.01-29.02.2016. године.

V Контрола је обављена у просторијама Завода за здравствену заштиту студената у периоду од 07.04.2016. године до 11.04.2016. године и настављена у Републичком фонду за здравствено осигурање.

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

У поступку контроле коришћена је следећа документација:

- Преглед лекова фактурисаних на терет средстава обавезног здравственог осигурања који су, према подацима добијеним из апликативног софтвера Републичког фонда за здравствено осигурање, у периоду 01.01-29.02.2016. године прописани од стране лекара Завода за здравствену заштиту студената;

- Здравствени картони осигураних лица (папирни и електронски);
- Протоколи болесника Службе опште медицине и Амбуланте Студентски град;
- Скенирани реализовани обрасци лекарских рецепата ЛР-1.

На основу увида у наведену документацију, даје се следећи

НАЛАЗ

Према подацима добијеним из Апликативног софтвера Републичког фонда за здравствено осигурање, у периоду 01.01-29.02.2016. године фактурисани су лекови на рецепт у укупном износу од 2.009.780,73 динара, који су прописани од стране лекара Завода за здравствену заштиту студената за укупно 2.078 осигураних лица.

Лекари Завода за здравствену заштиту студената, који су у контролисаном периоду прописали лекове на рецепт са највећом укупном финансијском вредношћу су:

- лекар са ИД бројем 31051782, који је прописао лекове у укупној фактурисаној вредности од 234.132,40 динара,
- лекар са ИД бројем 30000106, који је прописао лекове у укупној фактурисаној вредности од 233.286,55 динара,
- лекар са ИД бројем 31054059, који је прописао лекове у укупној фактурисаној вредности од 227.392,62 динара,
- лекар са ИД бројем 31052848, који је прописао лекове у укупној фактурисаној вредности од 200.158,51 динар и
- лекар са ИД бројем 30000122, који је прописао лекове у укупној фактурисаној вредности од 173.386,89 динара.

За поступак контроле у Заводу за здравствену заштиту студената, методом случајног узорка одабрано је 114 осигураних лица, за која су, према подацима из Апликативног софтвера, у периоду 01.01-29.02.2016. године, фактурисани лекови на рецепт који су прописани од стране 5 лекара, који су у наведеном периоду прописали лекове на рецепт са највећом укупном финансијском вредношћу.

У поступку контроле у Заводу за здравствену заштиту студената извршен је увид у здравствене картоне осигураних лица (папирне и електронске), протоколе болесника, као и увид у скениране реализоване обрасце лекарских рецепата ЛР-1 (у даљем тексту: рецепти), а у циљу утврђивања исправности прописивања лекова на рецепт у складу са Законом о здравственом осигурању ("Службени гласник РС", бр. 107/05, 109/05-исправка, 57/11, 110/12, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14-УС, 106/15 и 10/16-др. закон), Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС", бр. 65/15, 71/15-исправка и 104/15, у даљем тексту: Правилник о Листи лекова), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања

(„Службени гласник РС”, бр. 10/10, 18/10, 46/10, 52/10, 80/10, 60/11-УС и 1/13, у даљем тексту: Правилник о начину и поступку), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015. годину („Службени гласник РС” број 1/15) и Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2016. годину („Службени гласник РС” број 12/16, у даљем тексту: Правилник о садржају и обиму).

Правилником о Листи лекова, у члану 4. став 1. дефинисано је да се за одређене лекове са Листе лекова утврђује ограничење у прописивању у односу на медицинску дијагнозу, мишљење лекара одговарајуће специјалности, мишљење три лекара одговарајуће специјалности референтне здравствене установе, мишљење надлежне стручне комисије Републичког фонда за одобравање употребе одређеног лека и број паковања лека који се могу прописати на један лекарски рецепт.

У поступку контроле исправности прописивања лекова на рецепт на терет средстава обавезног здравственог осигурања извршена је контрола усаглашености података из медицинске документације осигураних лица са критеријумима наведеним у делу који се односи на индикације и напомене из Правилника о Листи лекова.

Такође извршена је контрола прописивања лекова у односу на члан 14. Правилника о садржају и обиму, којим је дефинисано да се лек прописује осигураном лицу у количини која је неопходна до наредне контроле, али за период који није дужи од пет дана код акутних обољења и стања, односно за период који није дужи од 30 дана код хроничних обољења. Изузетно, осигураном лицу са хроничним обољењем и терапијом леком истог интернационалног незаштитеног назива, која у периоду од годину дана пре прописивања лека није мењана, лек се прописује у количини која је неопходна за период који није дужи од 60 дана.

Чланом 79. Правилника о начину и поступку је утврђено да је лекар дужан да сваки прописани лек упише у здравствени картон осигураног лица и при томе наведе назив лека, фармацеутски облик лека, његову количину, јачину и начин примене.

У поступку контроле исправности прописивања лекова на рецепт, непосредним увидом у здравствене картоне извршена је контрола усаглашености података о прописаним и фактурисаним лековима из Апликативног софтвера Републичког фонда са подацима из здравствених картона.

Контролом медицинске документације у Заводу за здравствену заштиту студената, утврђено је да су сви лекови који су фактурисани на терет средстава обавезног здравственог осигурања за 114 контролисаних осигураних лица прописани у складу са Правилником о Листи лекова, Правилником о садржају и обиму и Правилником о начину и поступку.

Контролом усаглашености података о прописаним и фактурисаним лековима из Апликативног софтвера Републичког фонда са подацима из медицинске документације, утврђено је да су у медицинској документацији 108 осигураних лица евидентирани сви подаци у вези са дијагнозама за које су лекови прописани, и исти усаглашени са подацима из електронске фактуре, док у медицинској документацији 6 осигураних лица нису евидентирани сви подаци у вези са дијагнозама за које су лекови прописани на терет средстава обавезног здравственог осигурања, односно контролом је утврђена неусаглашеност података из електронске фактуре са подацима из медицинске документације.

Неусаглашеност података из електронске фактуре са подацима из медицинске документације утврђено је у случају следећих осигураних лица:

- 1) осигурано лице ЛБО [REDACTED]

Према подацима из електронске фактуре за осигурано лице ЛБО [REDACTED], дана 08.02.2016. године прописан је лек НЕМОМЫСИН 3 по 500 mg, 1 кутија за Dg J00 и лек DOVICIN 5 по 100 mg, 4 кутије за Dg N34, од стране лекара са ИД бројем 31054059.

Увидом у здравствени картон осигураног лица утврђено је да су у истом на дан посете 08.02.2016. године евидентирани подаци и лабораторијски налаз у вези са дијагнозом N34, без евидентираних података у вези са дијагнозом J00. У здравственом картону је евидентирана шифра дијагнозе N34 и евидентирано прописивање лекова DOVICIN 5 po 100 mg, 4 кутије и NEMOMYCIN 3 po 500 mg, 1 кутија.

Увидом у реализовани рецепт, шифра 313836825023, за прописан лек NEMOMYCIN 3 po 500 утврђено је да је на истом од стране лекара са ИД бројем 31054059 евидентирана шифра дијагнозе J00.

Увидом у реализовани рецепт, шифра 313836825049, за прописан лек DOVICIN 5 po 100 mg утврђено је да је на истом од стране лекара са ИД бројем 31054059 евидентирана шифра дијагнозе N34.

Имајући у виду наведено, надзорници су констатовали да у здравственом картону осигураног лица лекар са ИД бројем 31054059 није евидентирао податке у вези са дијагнозом J00 за коју је дана 08.02.2016. године прописан лек NEMOMYCIN 3 po 500 mg на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

2) осигурано лице ЛБО [REDACTED]

Према подацима из електронске фактуре за осигурано лице ЛБО [REDACTED], дана 19.02.2016. године прописан је лек PANKLAV 20 po (500 mg + 125 mg), 1 кутија за Dg J00, од стране лекара са ИД бројем 31054059.

Увидом у здравствени картон осигураног лица утврђено је да су у истом на дан посете 19.02.2016. године евидентирани подаци и налаз лекара специјалисте гинекологије у вези са дијагнозом O91.2, без евидентираних података у вези са дијагнозом J00. У здравственом картону су евидентиране шифре дијагноза O91.2, J00 и Z71.6 и евидентирано прописивање лека PANKLAV 20 po (500 mg + 125 mg), 1 кутија.

Увидом у реализовани рецепт, шифра 313836825379, за прописан лек PANKLAV 20 po (500 mg + 125 mg) утврђено је да је на истом од стране лекара са ИД бројем 31054059 евидентирана шифра дијагнозе J00.

Имајући у виду наведено, надзорници су констатовали да у здравственом картону осигураног лица лекар са ИД бројем 31054059 није евидентирао анамнестичке податке у вези са дијагнозом J00 за коју је дана 19.02.2016. године прописан лек PANKLAV 20 po (500 mg + 125 mg) на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

3) осигурано лице ЛБО [REDACTED]

Према подацима из електронске фактуре за осигурано лице ЛБО [REDACTED] дана 19.02.2016. године прописан је лек PALITREX 16 po 500 mg, 1 кутија за Dg J00, од стране лекара са ИД бројем 31051782.

Увидом у протокол болесника утврђено је да је на дан посете 19.02.2016. године евидентирана посета осигураног лица и у протоколу евидентирани подаци и налаз лекара из здравствене установе терцијарног нивоа здравствене заштите у вези са дијагнозом S61.0, без евидентираних података у вези са дијагнозом J00. У протоколу су евидентиране шифре дијагноза S61.0 и J00 и евидентирано прописивање лека PALITREX 16 po 500 mg, 1 кутија.

Увидом у реализовани рецепт, шифра 313836816857, за прописан лек PALITREX 16 po 500 mg утврђено је да је на истом од стране лекара са ИД бројем 31051782 евидентирана шифра дијагнозе J00.

Имајући у виду наведено, надзорници су констатовали да у медицинској документацији у вези са лечењем осигураног лица лекар са ИД бројем 31051782 није евидентирао анамнестичке податке у вези са дијагнозом J00 за коју је дана 19.02.2016. године прописан лек PALITREX 16 po 500 mg на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

4) осигурано лице ЛБО [REDACTED]

Према подацима из електронске фактуре за осигурано лице ЛБО [REDACTED] дана 14.01.2016. године прописан је лек PALITREX 16 po 500 mg, 1 кутија за Dg J00, од стране лекара са ИД бројем 31054059.

Увидом у здравствени картон осигураног лица утврђено је да су на дан посете 14.01.2016. године у истом евидентирани подаци и налаз лекара специјалисте хирургије у вези са дијагнозом S61.0, без евидентираних података у вези са дијагнозом J00. У здравственом картону су евидентирани шифре дијагноза S60, Z23.5 и S61.0 и евидентирано прописивање лека PALITREX 16 po 500 mg, 1 кутија.

Увидом у реализовани рецепт, шифра 313441045157, за прописан лек PALITREX 16 po 500 mg утврђено је да је на истом од стране лекара са ИД бројем 31054059 евидентирана шифра дијагнозе J00.

Имајући у виду наведено, надзорници су констатовали да у здравственом картону осигураног лица лекар са ИД бројем 31054059 није евидентирао анамнестичке податке у вези са дијагнозом J00 за коју је дана 14.01.2016. године прописан лек PALITREX 16 po 500 mg на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

5) осигурано лице ЛБО [REDACTED]

Према подацима из електронске фактуре за осигурано лице ЛБО [REDACTED] дана 15.01.2016. године прописан је лек CIPROCINAL 10 po 500 mg, 1 кутија за Dg N30, од стране лекара са ИД бројем 31054059.

Увидом у протокол болесника утврђено је да је на дан посете 15.01.2016. године евидентирана посета осигураног лица и у протоколу евидентирани подаци у вези са дијагнозом L03, без евидентираних података у вези са дијагнозом N30. У протоколу су евидентирани шифре дијагноза L03 и N30 и евидентирано прописивање лека CIPROCINAL 10 po 500 mg, 1 кутија.

Увидом у реализовани рецепт, шифра 313441045298, за прописан лек CIPROCINAL 10 po 500 mg утврђено је да је на истом од стране лекара са ИД бројем 31054059 евидентирана шифра дијагнозе N30.

Имајући у виду наведено, надзорници су констатовали да у медицинској документацији у вези са лечењем осигураног лица лекар са ИД бројем 31054059 није евидентирао анамнестичке податке у вези са дијагнозом N30 за коју је дана 15.01.2016. године прописан лек CIPROCINAL 10 po 500 mg на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

6) осигурано лице ЛБО [REDACTED]

Према подацима из електронске фактуре за осигурано лице ЛБО [REDACTED] дана 26.01.2016. године прописан је лек CIPROCINAL 10 po 500 mg, 1 кутија за Dg N39, од стране лекара са ИД бројем 31054059.

Увидом у здравствени картон осигураног лица утврђено је да су на дан посете 26.01.2016. године у истом евидентирани подаци у вези са дијагнозом L05.9, без евидентираних података у вези са дијагнозом N39. У здравственом картону су евидентирани шифре дијагноза L05.9 и N39 и евидентирано прописивање лека CIPROCINAL 10 po 500 mg, 1 кутија.

Увидом у реализовани рецепт, шифра 313441045827, за прописан лек CIPROCINAL 10 po 500 mg утврђено је да је на истом од стране лекара са ИД бројем 31054059 евидентирана шифра дијагнозе N39.

Имајући у виду наведено, надзорници су констатовали да у здравственом картону осигураног лица лекар са ИД бројем 31054059 није евидентирао анамнестичке податке у вези са дијагнозом N39 за коју је дана 26.01.2016. године прописан лек CIPROCINAL 10 po 500 mg на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

Имајући у виду све наведено дају се следећа:

ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

1. У Заводу за здравствену заштиту студената Београд извршена је контрола исправности прописивања лекова на рецепт на терет средстава обавезног здравственог осигурања у периоду 01.01-29.02.2016. године. Од укупног броја осигураних лица за која су, према подацима из Апликативног софтвера Републичког фонда, у периоду 01.01-29.02.2016. године фактурисани лекови на рецепт, за поступак контроле сачињен је узорак од укупно 114 осигураних лица за која су прописани лекови од стране 5 лекара Завода за здравствену заштиту студената (ИД број 31051782, ИД број 30000106, ИД број 31054059, ИД број 31052848 и ИД број 30000122), који су у наведеном периоду прописали лекове на рецепт са највећом укупном финансијском вредношћу.

2. Контролом у Заводу за здравствену заштиту студената утврђено је да су сви лекови који су фактурисани на терет средстава обавезног здравственог осигурања за 114 контролисаних осигураних лица прописани у складу са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“, бр. 65/15, 71/15-исправка и 104/15), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“, бр. 10/10, 18/10, 46/10, 52/10, 80/10, 60/11-УС и 1/13), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015. годину („Службени гласник РС“ број 1/15) и Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2016. годину („Службени гласник РС“ број 12/16).

3. Контролом усаглашености података о прописаним и фактурисаним лековима из Апликативног софтвера Републичког фонда са подацима из медицинске документације 114 контролисаних осигураних лица, утврђено је да у медицинској документацији 6 осигураних лица (ЛБО [REDACTED], ЛБО [REDACTED], ЛБО [REDACTED], ЛБО [REDACTED], ЛБО [REDACTED] и ЛБО [REDACTED]) изабрани лекари нису евидентирали све податке у вези са дијагнозама за које су лекови прописани на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

На основу напред наведеног даје се следећи:

ПРЕДЛОГ МЕРА

1. Лекари Завода за здравствену заштиту студената Београд су у обавези да лекове на терет средстава обавезног здравственог осигурања прописују осигураним лицима у складу са Индикацијама и Напоменама из Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“, бр. 65/15, 71/15-исправка, 104/15 и 24/16).

2. Лекари Завода за здравствену заштиту студената Београд су у складу са чланом 151. став 1. тачка 9) Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“, бр. 107/05, 109/05-исправка, 57/11, 110/12, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14-УС, 106/15 и 10/16-др. закон) у обавези да воде прописану медицинску документацију о лечењу и здравственом стању осигураних лица, у складу са законом.

На овај Записник може се уложити приговор Сектору за контролу, на адресу Јована Мариновића бр. 2, 11 000 Београд, у року од 8 дана од дана пријема истог.

Директор здравствене установе је у обавези да са садржајем Записника упозна контролисане лекаре како би исти, у случају коришћења права на приговор, доставили приговоре директору здравствене установе који ће исте доставити Сектору за контролу у форми обједињеног приговора у прописаном року.

НАДЗОРНИЦИ ОСИГУРАЊА:



г-р Јелена Тонић

г-р Драгана Радивојевић

Доставити:

1. в.д. директора Републичког фонда за здравствено осигурање
2. в.д. директора Завода за здравствену заштиту студената Београд
3. архиви

59016.18/20