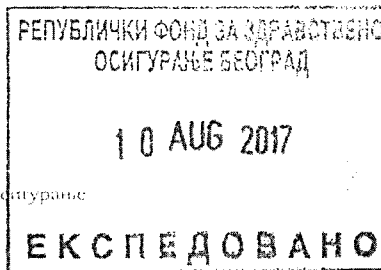




Републички фонд за здравствено осигурање



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: 450-4245/17- 2
02.08.2017.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-одлука УС, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14 - одлука УС, 106/15 и 10/16-др.закон), члана 28. тачка 10) и 11) Статута Републичког фонда за здравствено осигурање ("Службени гласник РС", број: 81/11, 57/12, 89/12, 1/13, 32/13, 23/15), члана 11. став 1. Правилника о контроли спровођења закључених уговора са даваоцима здравствених услуга („Службени гласник РС“, бр. 72/13) и Налога в.д. директора Републичког фонда за здравствено осигурање, 05/1 број: 450-4245/17 од 13.07.2017. године извршена је контрола у Дому здравља Пирот и сачињен је:

**ЗАПИСНИК
О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ У ДОМУ ЗДРАВЉА ПИРОТ**

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

- др Јасмина Миладиновић

II Седиште контролисаног субјекта је у Пироту ул Војводе Момчила бб, са следећим подацима:

- ПИБ:107161326
- Матични број:17817795
- Регистарски број:6168651875
- Шифра делатности:8621

III Одговорно лице за период вршења контроле је:

1. др Радован Илић, директор Дома здравља Пирот

Контроли су присуствовали и потребну документацију дали на увид:

1. др Александра Ђорић, лекар школског диспанзера
2. Марија Петров, медицинска сестра школског диспанзера
3. Олгица Вељковић, медицинска сестра предшколског диспанзера

IV Предмет контроле је исправност прописивања лека соматропин на терет средстава обавезног здравственог осигурања за период 01.01.-31.05.2017. године.

V Контрола је обављена у просторијама Дома здравља Пирот у периоду од 18.07.2017 до 26.07.2017. године и настављена је у просторијама РФЗО – Филијале Пирот.

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 лека соматропин фактурисан на терет средстава обавезног здравственог осигурања у периоду од 01.01.-31.05.2017. године из Апликативног софтвера Републичког фонда за здравствено осигурање,

- здравствени картони осигураних лица (папирни и електронски),
- реализовани рецепти (ЛР-1).

На основу увида у наведену документацију даје се следећи

НАЛАЗ

Контролом исправности прописивања лека соматропин обухваћено је 10 осигураних лица (БГ, ЈМЕ. којима су према подацима из електронске фактуре изабрани лекари Дома здравља Пирот Служби за здравствену заштиту предшколске и школске деце прописивали наведени лек у периоду од 01.01-31.05.2017. године.

1. Увидом у здравствени картон бр 290 A/03 за осигурано лице са Ј утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 31044332 је дана 19.01.2017, 24.02.2017 и 30.03.2017. године прописао по 5 паковања (пенова) лека NORDITROPIN-Nordi Let 1 по 45 i.j.(15mg/1,5 ml) у дози по 2 mg дневно на основу извештаја педијатра –ендокринолога КЦ Ниш др Саше Живића бр. 158 од 18.01.2017.године, а 05.05.2017.године 6 паковања (пенова) истог лека у дози по 2,2mg дневно на основу отпусне листе Дечје интерне клинике -ендокринологија КЦ Ниш бр. 23373 од 24.04-25.04.2017.године (Dg-SGA,P05.1).

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

2. Увидом у здравствени картон бр 353/02 за осигурано лице са утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 22003479 је 07.02.2017.године прописао лек NORDITROPIN-Nordi Let 1 по 45 i.j.(15mg/1,5 ml) у дози од 1,75mg дневно 5 паковања(пенова) на основу отпусне листе Дечје интерне клинике-ендокринологија КЦ Ниш од 14.12-15.12.2016.године (Dg-SGA,P05.1;др С Живић).Такође је изабрани лекар са ИД бројем 22002502 07.04.2017.године прописао 5 паковања наведеног лека у дози од 1,75mg дневно на основу наведене отпусне листе.

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

3. Увидом у здравствени картон бр 218/03 за осигурано лице са ЈI утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 22003479 је 25.01.2017.године прописао 4 паковања (пена) лека NORDITROPIN-Nordi Let 1 по 45 i.j.(15mg/1,5 ml) у дози 1,6mg дневно на основу отпусне листе Дечје интерне клинике-ендокринологија КЦ Ниш бр 67096/16 од 18.11-25.11.2016.године (Dg-E23.0;др С Живић)Исти лекар је 28.02.2017 , 31.03.2017 и 03.05.2017.године прописао по 4 паковања наведеног лека у дози 1,6mg дневно на основу извештаја дечјег ендокринолога КЦ Ниш бр 581 од 22.02.2017. године (Dg-E23.0).

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

4. Увидом у здравствени картон бр. 477/02 за осигурано лице са ЈЛ утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 22002502 је 23.01.2017. године прописао 3 паковања (пена) лека NORDITROPIN-Nordi Let 1po 45 i.j.(15mg/1,5 ml) у дози од 1,3 mg дневно на основу извештаја дечијег ендокринолога др Љ. Шаранац бр. 3838 од 02.12.2016. године (Dg-E23.0). Изабрани лекар са ИД бројем 22001034 је 22.02.2017. године прописао 3 паковања наведеног лека у дози од 1,3mg дневно на основу напред наведеног извештаја, а 03.04.2017. и 30.05.2017. године по 3 паковања наведеног лека у дози од 1,3mg дневно на основу извештаја дечијег ендокринолога од 22.03.2017 године.

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

5. Увидом у здравствени картон бр. 491/03 за осигурано лице са ЈЛ утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 31044332 је 20.02.2017. и 19.04.2017. године прописао по 3 паковања (пена) лека NORDITROPIN-Nordi Let 1po 45 i.j.(15mg/1,5 ml) у дози од 1,3 mg дневно на основу извештаја дечијег ендокринолога др Љ. Шаранац (КЦ Ниш) бр. 333 од 01.02.2017 године (Dg E23.0).

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

6. Увидом у здравствени картон бр. 50/09 за осигурано лице са ЈЛ утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 22002502 је 06.02.2017. године прописао 3 паковања (пена) лека NORDITROPIN-Nordi Let 1po 45 i.j.(15mg/1,5 ml) у дози од 1 mg дневно на основу извештаја дечијег ендокринолога др С. Живића (КЦ Ниш) од 30.01.2017. године (Dg-E23.0). Изабрани лекар са ИД бројем 31044332 је 18.03.2017. године на основу истог извештаја прописао 3 паковања наведеног лека у дози од 1 mg дневно. Изабрани лекар са ИД бројем 22001018 је 25.04.2017. године прописао такође 3 паковања наведеног лека у дози од 1 mg дневно.

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

7. Увидом у здравствени картон бр. 351/04 за осигурано лице са ЈЛ утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 22003479 је 24.01.2017, 23.02.2017 и 30.03.2017. године прописао по 4 паковања (пена) лека NORDITROPIN Nordi Let 1 po 30 i.j. (10 mg/1,5ml) у дози од 1,15mg дневно на основу отпусне листе Дечје интерне клинике-ендокринологија КЦ Ниш бр. 056697/2016 од 29.09-12.10.2016 године (Dg-E23.0), а 03.05.2017. године 5 паковања у дози од 1,5mg дневно и на основу отпусне листе Дечје интерне клинике-ендокринологија КЦ Ниш бр. 21527/017 од 13.04-20.04.2017. године (Dg-E23.0; др В Цветковић)

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

8. Увидом у здравствени картон бр. 431/12 за осигурано лице са ЈЛ утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 22003029 је 28.02.2017. године прописао 1 паковање (пен) лека NORDITROPIN Nordi Let 1 po 30 i.j. (10 mg/1,5ml) у дози од 0,35 mg дневно на основу отпусне листе Института за мајку и дете Београд - ендокринологија од 06.04-14.04.2016. године (Dg-E23.0; др С. Тодоровић) и извештаја дечијег ендокринолога др С. Тодоровић од 27.09.2016 године, бр. 55057/2016, а 17.03, 18.04 и 12.05.2017. године по једно паковање наведеног лека у дози од 0,35 mg дневно на основу извештаја др С Тодоровић дечијег ендокринолога УДК Београд бр. 64406/2017 од 14.03.2017. год.

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

9. Увидом у здравствени картон бр 402/05 за осигурано лице са ЈЛ утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 31044332 је 18.01.2017 и 24.02.2017. године прописао по 3 паковања лека SAIZEN 1po 1.5 ml (8mg/ml) у дози од 0,98 mg дневно на основу отпусне листе Дечје интерне клинике-ендокринологија КЦ Ниш бр. 065411/2016 од 09.11-15.11.2016. године (Dg-

SGA,P05.1; др С. Станковић),а 20.03.2017 и 21.04.2017.године по 3 паковања наведеног лека у дози од 1,85mg дневно на основу извештаја дечијег ендокринолога ДИК Ниш др С. Станковић бр. 852 од 07.03.2017.године.

Фактурисана количина лека одговара количини лека која је прописана у картону.

10.Увидом у здравствени картон бр 34/99 за осигурано лице са Ј утврђено је следеће:

Изабрани лекар са ИД бројем 22001034 је 05.01.2017.године прописао 6 паковања лека GENOTROPIN 1 po 1 ml (12mg/ml) под Dg-SGA,P05.1 у дози од 1,8 mg дневно на основу извештаја дечијег ендокринолога КЦ Ниш од од 24.08.2016.године,а 09.05 и 31.05.2017.године по 6 паковања истог лека у дози од 2 mg дневно под Dg-E23.0, на основу извештаја дечијег ендокринолога др С. Живића бр.1438 од 10.04.2017.године. Изабрани лекар са ИД бројем 22001018 је 01.02.2017.године прописао 6 паковања наведеног лека такође под Dg-P05.1 у дози од 1,8 mg, а 14.03.2017.године је прописао још 6 паковања наведеног лека на основу извештаја дечијег ендокринолога КЦ Ниш др С. Живића бр. 923 од 13.03.2017. године у дози од 2 mg дневно под Dg-E23.0.29.03.2017.године изабрани лекар са ИД бројем 31044332 је прописао 6 паковања горе наведеног лека у дози од 2 mg днево под Dg-E23.0 на основу извештаја др С Живића бр. 923 од 13.03.2017.године.

У поступку контроле утврђено је да у контролисаном периоду постоји неуједначено прописивање терапије, односно изабрани лекари са ИД бројевима ИД 22001018, ИД 31044332 , ИД 22001034 су у поједином периоду вршили прописивање и пре тридесетог дана односно док је осигурано лице било терапијски покривено предходним прописивањем (прописивање 01.02.2017, 29.03.2017 и 31.05.2017.године), а након тога прописивање је вршено након 52 дана (14.03.2017) након 42 дана (09.05.2017.године и након 44 дана (14.07.2017.године). Изабрани лекари су се строго придржавали извештаја дечијег ендокринолога прописујући по 6 пена за месец дана, али са неуједначеном динамиком прописивања.

Фактурисана количина лека одговара количини која је прописана у картону.

Имајући у виду све наведено дају се следећа:

ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

1.Контролом исправности прописивања лека соматропин обухваћено је 10 осигураних лица (

којима су према подацима из електронске фактуре изабрани лекари Дома здравља Пирот у Службама за здравствену заштиту предшколске и школске деце прописивали наведени лек у периоду од 01.01-31.05.2017.године.

2.Фактурисане количине лекова одговарају количинама лекова који су прописани у здравственим картонима.

3.Приликом прописивања наведеног лека изабрани лекари су се придржавали:

- Индикација и Напомена из Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“ 65/15, 71/15 – исправка, 104/15, 24/16 и 57/16,61/16-исправка, 78/16, 89/16, 101/16 и 11/17) и Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“,број 45/17 и 56/17-Исправка)

-Члана 79. Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања („Службени гласник РС“ бр. 10/10 и 1/13);

- Члана 14. Правилника о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2016. годину („Службени гласник РС“ бр. 12/16 ,45/16 и 57/16) и Правилника о садржају и обиму правана здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2017.годину („Службени гласник РС“бр.8/17) .

На основу напред наведеног даје се следећи

ПРЕДЛОГ МЕРА

1. Изабрани лекари су у обавези да приликом прописивања лекова на рецепт воде рачуна о динамици прописивања, односно да уколико прописивање врше на месечном нивоу то доследно спроводе.

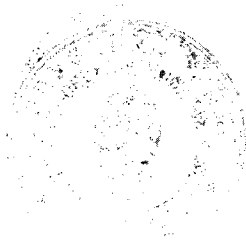
Директор здравствене установе је у обавези да са садржајем Записника упозна све контролисане изабране лекаре..

На овај Записник може се уложити приговор Сектору за контролу у року од 8 дана од дана пријема истог.

Записник се доставља:

1. Директору РФЗО,
2. Директору Дома здравља Пирот
3. Архиви.

59017.20/6



НАДЗОРНИК ОСИГУРАЊА:

1. Милић
др Јасмина Миладиновић