



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 број: 450-6118/14-2..

05.02.2015.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-УС, 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) и члана 11. Правилника о контроли спровођења закључених уговора са даваоцима здравствених услуга ("Службени гласник РС" број 72/13) службена лица – надзорници осигурања Републичког фонда за здравствено осигурање, на основу Налога за вршење контроле директора Сектора за контролу, 05 број: 450-6118/14 од 02.12.2014. године, извршила су контролу у Општој болници Горњи Милановац (у даљем тексту: Општа болница) и сачинила:

**З А П И С Н И К
О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ
У ОПШТОЈ БОЛНИЦИ ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ**

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

1. Др Станица Ћировић и
2. Слађана Недељковић, дипл.економиста

II Седиште контролисаног субјекта Опште болнице је у Горњем Милановцу је у ул. Војводе Милана бр.37, са подацима:

- ПИБ 106308146
- Матични број: 17780042
- Решење о упису у судски регистар, посл.бр. Фи-32/09 од 28.08.2009.године
- Шифра делатности: 85110

III Одговорно лице за период вршења контроле је:

1. Др Миро Лазаревић, в.д. директора Опште болнице Горњи Милановац

Контроли присуствовала и потребну документацију дала на увид главна сестра Службе за интерне болести Биљана Аничић. Такође, потребну документацију су обезбедили Зорица Трбовић, шеф рачуноводства и Владимир Папић, шеф Одсека за опште, правне и кадровске послове.

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 Опште болнице Горњи Милановац дана 04.12.2014.године а потом 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 су следећа акта контролисаног субјекта и одговарајућа документација:

- Протокол болесника пријемне амбуланте Службе за интерне болести,
- Историје болести пацијента,
- Обрасци ХЕМ-1, ХЕМ-1а, ХЕМ-1б и ХЕМ-2...

На основу увида у наведену документацију надзорници осигурања дају следећи

НАЛАЗ

Надзорници осигурања извршили су увид у достављене електронске фактуре Опште болнице Горњи Милановац за осигурано лице [REDACTED], које је једино примало терапију фактором коагулације крви у овој здравственој установи у контролисаном периоду.

У Служби за интерне болести извршен је увид у Протокол болесника пријемне амбуланте где је осигурано лице до половине августа 2014.године примао терапију амбулантно, а након тога је добијао лек за кућну самопримену, о чему се води евиденција у Историјама болести пацијента.

У Протоколу болесника води се уредна евиденција о сваком давању лека. Врста и количине лека дате осигураном лицу у амбуланти Службе за интерне болести слажу се са врстом и количинама лекова исказаним у електронским фактурама Опште болнице Горњи Милановац.

У прилогу Историја болести налази се оригинал Образац ХЕМ-1 издат од стране др Предрага Миљкића са Клинике за хематологију КЦС, Београд који је издат 23.07.2014.године и важи до 23.01.2015.године. У Мишљењу хематолога КЦС наведено је да је укупан број прописаних иј за месец дана 4000 иј. У прилогу се такође налазе оригинал обрасци ХЕМ-1а, ХЕМ-1б и Обрасци ХЕМ-2, уредно попуњени, а све у складу са Објашњењем РФЗО о начину прописивања и издавања лекова из групе фактора коагулације за контролисану кућну самопримену 09 број: 54-2477/12 од 30.05.2012.године. Обрасци ХЕМ-2 издати су са следећим датумима и количинама лека Koate®-DVI, 1 по 5ml (500 иј/5ml):

- 18.08.2014.године – 4000 иј,
- 18.09.2014.године – 2000 иј,
- 17.10.2014.године – 4000 иј,
- 14.11.2014.године – 3000 иј.

При сваком наредном јављању, осигураном лицу се издаје лек у количини која представља разлику између одобрене количине лека по Обрасцу ХЕМ-1 и количине коју је утрошио за претходни месец, а као доказ о утрошеној количини доставља празна паковања лека.

Врста и количине издатог лека осигураном лицу за кућну самопримену слажу се са врстом и количинама лекова исказаним у електронским фактурама Опште болнице Горњи Милановац, изузев количине од 14.11.2014.године за коју до дана контроле није достављена електронска фактура. Такође, дана 17.02.2014.године извршено је погрешно фактурисање једне иј лека Haemoclin SDH, праšак за ињекцију, 1 по 500иј са rastv.10ml (0066631) вредности од 54,89 динара.

Осигурано лице [REDACTED] се налази у Регистру осигураних лица са урођеном коагулопатијама.

Имајући у виду све наведено дају се следећа:

ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

1. У Општој болници Горњи Милановац, у контролисаном периоду, лек за коагулацију крви примало је само једно осигурано лице, најпре у амбуланти Службе за интерне болести, а потом му је издаван лек за контролисану кућну самопримену о чему постоји уредна евиденција у Протоколу болесника пријемне амбуланте Службе за интерне болести и Историјама болести.

2. Осигурано лице је прошло обуку за кућну самопримену фактора коагулације и, у складу са Објашњењем РФЗО 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 Служби за интерне болести налазе се сви прописани и уредно попуњени обрасци за издавање фактора коагулације за контролисану кућну самопримену.

3. Такође, врста и количине датог лека осигураном лицу у амбулантним условима и издатог за кућну самопримену слажу се са врстом и количинама лекова исказаним у електронским фактурама Опште болнице Горњи Милановац за период 07.02-31.10.2014.године.

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

Записник се доставља:

1. Директору РФЗО,
2. Директору Опште болнице Горњи Милановац,
3. Архиви

59015.04/116



НАДЗОРНИЦИ ОСИГУРАЊА:

1. С. Анђелот
Др Станица Ђировић

2. Слађана Недељковић
Слађана Недељковић, дипл. еци

Преглед контролираних осигурањих лица за период 07.02-17.11.2014. године

бр	ЈМГ	осигурано лице се налази у регистру осигурањих лица са урођеним хотулопатија ма (да/не)	шифра дијагнозе из е- фактуре	шифра лека из е- фактуре	фабричко име лека из е-фактуре	ИНН лека	шифра дијагнозе из медицинске документације	количина лека прописана у здравственој установи (1) у периоду 07.02- 17.11.2014. године	количина лека прописана за контролисану кућну самопомоћу (2) у периоду 07.02- 17.11.2014. године	укупна количина лека (1) прописана у периоду 07.02- 17.11.2014. године	укупна фактурисана количина лека (1) у периоду 07.02- 31.10.2014. године	укупна фактурисана вредност лека у периоду 07.02- 31.10.2014. године	Неправилност утврђена контролом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 (9+10)	12	13	16
1		да	D66	0066631	НАЕМОСТИН SDH правак за инјекцију, 1 по 500г са густ 10mg	коагулациони фактор VIII, human	D66	1.500,00	0,00	1.500,00	1.501,00	82.389,89	више фактурисана 1ч
2		да	D66	0066608	КОАТЕКС-DVI, 1 по 5ml (500г/5ml)	коагулациони фактор VIII, human	D66	9.600,00	13.000,00	22.500,00	19.500,00	1.072.936,00	/