



Републички фонд за здравствено осигурање

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО  
ОСИГУРАЊЕ БЕОГРАД

25 OCT 2016

ЕКСПЕДОВАНО

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

**Сектор за контролу**  
**05/1 Број: 450-6014/16-2**  
**Дана: 21.10.2016. године**

На основу члана 187. и 212. тачка 15. Закона о здравственом осигурању ("Службени гласник РС", 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 и 23/15), члана 11.став 1. Правилника о контроли спровођења закључених уговора са даваоцима здравствених услуга („Службени гласник РС“, бр. 72/13) и на основу Налога за вршење контроле в.д. директора Републичког фонда за здравствено осигурање, 05/1 број: 450-6014/16 од 04.10.2016.године, извршена је контрола у Општој болници Сента и сачињен је следећи:

### З А П И С Н И К О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА У „ ОПШТОЈ БОЛНИЦИ СЕНТА" У СЕНТИ

- I Контролу је извршило службено лице Републичког фонда за здравствено осигурање, надзорник осигурања:  
др Дубравка Јеринкић
- II Седиште контролисаног субјекта, Опште болнице Сента, је у Сенти, са подацима:
  - ☐ ПИБ 106905318
  - ☐ Шифра делатности 8610
  - ☐ Матични број регистра 08923507
  - ☐ Број регистрационог улошка код Привредног суда у Суботици 5-193, решење Фи 120/2010.
- III Одговорно лице за период вршења контроле је др Михаљ Вашаш, директор.
- IV Предмет контроле је остваривање права осигураних лица на лекове са Листе Ц на терет средстава обавезног здравственог осигурања, у периоду 01.01 – 30.04.2016. године.
- V Контрола је вршена 12.10.2016. године у просторијама Опште болнице Сента и настављена у просторијама Републичког фонда за здравствено осигурање.
- VI Контрола је вршена у складу са важећим законским прописима и одговарајућим одлукама и актима Фонда. У поступку контроле коришћена је следећа документација:

- Преглед фактурисаних лекова за осигуранике, добијен из електронске фактуре по месецима који је достављен од стране Сектора за развој и информационе технологије.

- Историје болести, извештаји специјалисте за нефрологију, лабораторијски налази и N-1обрасци.

На основу увида у наведену документацију, даје се следећи

### Н А Л А З

Анализом података из прегледа фактурисаних лекова Опште болнице Сента, достављеног од стране Сектора за развој и информационе технологије, утврђено је да је у контролисаном периоду од 01.01-30.04.2016. године здравствена установа фактурисала следеће лекове са Листе Ц, за десет осигураних лица:

АТС	ЈКЛ	ИМЕ ЛЕКА
B03XA03	0069205	MIRCERA, 1 po 75 mcg / 0,3 ml
B03XA01	0069165	RECORMON ,rastvor za injekciju, špric, 6 brizg. po 2000 i.j./0,3 ml
B03XA02	0069939	ARANESP,rastvor za injekciju ,napunjen inj.špric 1 po (10mcg/0,4ml)
B03XA01	0069152	EPREX ,rastvor za injekciju, špric, 6 po 2000 i.j./0,5 ml
B03XA01	0069227	EQRALYS, 6 po 0.6 ml (2000i.j./0.6ml)

Од десет осигураних лица, једно се налази на преддијализном програму, а девет осигураних лица на хроничном програму дијализе.

Правилником 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) утврђено је да се лекови са Листе Ц:

- Примењују у здравстввеним установама које обављају здравствену делатност на секундарном или терцијарном нивоу а на основу мишљења нефролога за лечење пацијената са анемијом у хроничној бубрежној инсуфицијенцији, код којих су вредности клиренса кратинина  $\leq 50$  ml/min, до постизања и одржавања циљних вредности хемоглобина 110 g/l – за ову индикацију обавезно је пре примене дугodelујућих препарата еритропоетина кориговати све разлоге за настанак анемије (надокнада гвожђа, витамина, других нутритивних фактора, зауставити крварење). Ова индикација се односи на лекове MIRCERU и ARANESP.

- Примењују у здравстввеним установама где се врши дијализа:само за лечење анемије у хроничној инсуфицијенцији бубрега са хемоглобином нижим од 90 g/l до постизања и одржавања циљних вредности хемоглобина 110 g/l – за ову индикацију обавезно је пре примене еритропоетина попунити депое гвожђа, санирати инфекције и запаљенска стања и обезбедити добру издијализираност болесника. Ова индикација се односи на лекове ARANESP, RECORMON, EPREX и EQRALYS.

У поступку контроле медицинске документације остварен је увид у историје болести, лабораторијске налазе и N-1обрасце. Контролом је обухваћено десет осигураних лица.

Контролом медицинске документације утврђено је да су за десет осигураних лица лекови са Листе Ц прописани у складу са индикацијама 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);

Увидом у медицинску документацију десет осигураних лица, утврђено је да су лекови са Листе Ц који су фактурисани на терет средстава РФЗО примењени у количини која је и фактурисана.

Имајући у виду све наведено дају се следећа

### ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

1. У поступку контроле остваривања права осигураних лица на лекове са Листе Ц на терет средстава обавезног здравственог осигурања у периоду 01.01 – 30.04.2016. године, у Општој болници Сента, остварен је увид у медицинску документацију за десет осигураних лица за која је, према подацима добијеним из апликативног софтвера Републичког фонда за здравствено осигурање, здравствена установа фактурисала следеће лекове са Листе Ц: MIRCERA, 1 по 75 mcg / 0,3 ml, RECORMON, rastvor za injekciju, špric, 6 brizg. po 2000 i.j./0,3 ml, ARANESP, rastvor za injekciju ,napunjen inj.špric 1 po (10mcg/0,4ml), EPREX ,rastvor za injekciju, špric, 6 po 2000 i.j./0,5 ml и EQRALYS, 6 po 0.6 ml (2000i.j./0.6ml).

2. За контролисаних десет осигураних лица, лекови са Листе Ц су прописани у складу са индикацијама 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).

3. Увидом у медицинску документацију утврђено је да су лекови са Листе Ц, који су фактурисани на терет средстава РФЗО, примењени у количини која је и фактурисана.

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ: На овај Записник може се уложити приговор Сектору за контролу Републичког фонда за здравствено осигурање на адресу Јована Мариновића бр. 2 11000 Београд у року од 8 дана од дана пријема Записника.

Записник се доставља:

1. Директору РФЗО,
2. Директору ОБ Сента
3. Архиви

59016.42/20



НАДЗОРНИК ОСИГУРАЊА:

*Јеринкић 2*

др Дубравка Јеринкић