



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
Број: 05 број : 450-5468/15-2

Дана: 27.01.2016.

На основу члана 187. и 212. тачка 15. Закона о здравственом осигурању ("Службени гласник РС", 107/05, 109/05-исправка, 57/11 ,110/12, 119/12, 99/14,123/14, 126/14-УС и 106/15), 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 23/15) и члана 11. Правилника о контроли спровођења закључених уговора са даваоцима здравствених услуга („Службени гласник РС“, бр. 72/2013), а по налогу за вршење контроле 05 број: 450-5468/15 од 22.09.2015. године в.д директора Републичког фонда за здравствено осигурање, надзорници осигурања су извршили контролу у Заводу за здравствену заштиту радника у Нишу, и сачинили:

ЗА П И С Н И К
О ИЗВРШЕНОЈ КОНТРОЛИ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА
У ЗАВОДУ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ РАДНИКА У НИШУ

- I Контролу су извршила службена лица Републичког фонда за здравствено осигурање, надзорници осигурања:
1. др.спец. Тања Козомара Димитријевић
 2. др.спец. Љиљана Ивановић
- II Седиште контролисаног субјекта је: ул Војислава Илића 66 у Нишу са следећим подацима:
ПИБ - 100665662
шифра делатности - 8621
матични број регистра – 07211198
број регистра улошка код Трговинског суда у Нишу 136/2012 од 24.09.2012. уложак 1-992-00
- III Одговорно лице у периоду вршења контроле је:
дипл. ецц. Марјана Матић, директор
- IV Предмет контроле је остваривање права осигураних лица на лекове у периоду 01.01.2015.-30.06.2015.године
- V Контрола је вршена у периоду од 30.09.-02.10.2015.године године у просторијама Завода за здравствену заштиту радника у Нишу и настављена у просторијама РФЗО Филијале за нишавски округ
- VI Контрола је вршена у складу са важећим законским прописима и одговарајућим I одлукама и актима Фонда. У поступку контроле коришћена је следећа документација :
- извод из базе података о фактурисаним лековима на рецепт за 20 лекара са

подручја Филијале за нишавски округ добијени од стране Одељења за одржавање информационих система и рачунарске мреже, РФЗО – Филијале за нишавски округ
- здравствени картони осигураника са пратећом медицинском документацијом

- ☞ евиденциони протоколи осигураних лица
- ☞ књига евиденције о примању и издавању опојних дрога
- ☞ реализовани лекарски рецепти

На основу увида у наведену документацију надзорници дају следећи :

НАЛАЗ

У Заводу за здравствену заштиту радника У Нишу извршена је контрола исправности прописивања лекова на рецепт од стране изабраних лекара у периоду од 01.01.- 30.06.2015. године.

Након увида у базу података о фактурисаним лековима добијених од стране Одељења за одржавање информационих система и рачунарске мреже, РФЗО – Филијале за нишавски округ и анализе добијених података, надзорници осигурања су формирали узорак за контролу код 20 лекара и 243 осигурана лица који је обухватао поједине лекове са Листе лекова које је здравствена установа фактурисала на терет РФЗО а за које постоје ограничења у Правилнику о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14, 136/14).

На одсеку опште медицине и медицине рада контролисано је 20 лекара са следећим ИД бројевима : ИД 31049612, ИД 20007914, ИД 20007469, ИД 20008104, ИД 20008198, ИД 20007590, ИД 20007515, ИД 31015027, ИД 20007574, ИД 20007830, ИД 31048739, ИД 20010370, ИД 20008236, ИД 20007558, ИД 20013655, ИД 20007906, ИД 20008023, ИД 20014252, ИД 31048721 и ИД 20008015.

Контролисано је 243 осигураних лица. Контролом је обухваћено прописивање лекова - XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%, TAMSOL 30 по 0.4 mg, BENSEDIN 30 по 5 mg, ZOLOFT 28 по 50 mg, KSALOL 30 по 0.25 mg, DIAZEPAM 30 по 5 mg, TRODON 20 по 50 mg, CHOLIPAM 20 по 20 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 2 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 8 mg, KEPPRA, 60 по 1000mg, FLORMIDAL 30 по 15 mg, PANCEF 5 по 400 mg, TRAMAFORT 20 по 100mg, PLAVIX 28 по 75 mg, OMEPROL 15 по 20 mg, KREON 25000 100 по 300 mg и ОНВ 12 ампулирани лек, 5 по 2500 мцг/ 2 мл са Листе А, А1 и Б важећег Правилника о Листи лекова.

ИД 31049612

За период од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 16 осигураних лица извршили контролу прописивања лекова BENSEDIN 30 по 5 mg, FLORMIDAL 30 по 15 mg, CHOLIPAM 20 по 20 mg, KEPPRA 60 по 1000mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%, TAMSOL 30 по 0.4 mg.

Код 12 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 – исправка, 46/2010, 52/2010 – исправка, 80/2010,60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 4 осигураних лица евидентирани су неправилности приликом прописивања лекова BENSEDIN 30 по 5 mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050% и FLORMIDAL 30 по 15 mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ ██████████ прописан је лек BENSEDIN 30 po 5 mg дана 06.04.2015, 11.05.2015 и 03.06.2015 на шифру дијагнозе F54, без извештаја лекара специјалисте наведених у Напомени Листе лекова за лек BENSEDIN 30 po 5 mg (извештај неуропсихијатра је старији од годину дана). Укупна вредност прописаног лека BENSEDIN 30 po 5 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 164.3 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ ██████████ прописан је лек XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% дана 22.04.2015 и 16.06.2015 у количини по 2 паковања, на шифру дијагнозе H40, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%. Укупна вредност прописаног лека XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 2.165.6 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ ██████████ прописан је лек BENSEDIN 30 po 5 mg дана 12.05.2015 и 16.06.2015 на шифру дијагнозе F43.2, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек BENSEDIN 30 po 5 mg. Укупна вредност прописаног лека BENSEDIN 30 po 5 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 95.04 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ ██████████ прописан је лек FLORMIDAL 30 po 15 mg дана 06.05.2015 на шифру дијагнозе F22.0, без евиденције у здравственом картону. Укупна вредност прописаног лека FLORMIDAL 30 po 15 mg у супротности са чланом 79 Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010-исправка, 80/2010,60/2011 - Одлука УС и 1/2013.) износи 89.55 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек BENSEDIN 30 po 5 mg - DIAZEPAM 30 po 5 mg,прописује изабрани лекар без мишљења лекара специјалисте до три месеца у току 12 месеци, а наставак терапије уз мишљење лекара психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Лек XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% уводи се у терапију на основу мишљења офталмолога а у Индикационом подручју прописује се за лечење глаукома као друга или трећа терапијска линија односно као прва или друга када постоји контраиндикација на примену бета адренергичких блокатора за лечење глаукома код којих је раније дијагностикована болест и који се већ налазе на лечењу као наставак терапије а по извештају офталмолога.

Лек FLORMIDAL 30 po 15 mg уводи се у терапију на основу мишљења неуропсихијатра, психијатра или неуролога.

Наведени лекови прописани су у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалиста наведених у напоменама истог Правилника а у вези са контролисаним лековима (табеларни преглед бр.1), као и у супротности са чланом 79. Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010, 60/2011 - Одлука УС и 1/2013).

ИД 20007914

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 16 осигураних лица извршили контролу прописивања лекова BENSEDIN 30 po 5 mg, FLORMIDAL 30 po 15 mg, KSALOL 30 po 0.25 mg, OMEPROL 15 po 20 mg, и ZOLOFT 28 po 50 mg и ОНВ 12 ампулирани лек 5 по 2500 мцг/ 2 мл.

Код 14 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 – исправка, 46/2010, 52/2010- исправка, 80/2010, 60/2011- Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из

обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 2 осигурана лица евидентиране су неправилности приликом прописивања лекова ZOLOFT 28 po 50 mg и CHOLIPAM 20 po 20 mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ ██████████ прописан је лек ZOLOFT 28 po 50 mg дана 26.06.2015 на шифру дијагнозе F32, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек ZOLOFT 28 po 50 mg. Укупна вредност прописаног лека ZOLOFT 28 po 50 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 192,43 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ ██████████ прописан је лек CHOLIPAM 20 po 20 mg дана 06.05.2015 на шифру дијагнозе I21.9, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 po 20 mg. Укупна вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 po 20 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 36.3 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек CHOLIPAM 20 po 20 mg се налази на листи А у Индикационом подручју породична форма хиперлипидемије (E78.4), са Напоменом да се уводи на основу мишљења Клинике за ендокрине болести и болести метаболизма КЦ Србије, као и на листи А1 у Индикационом подручју за дијагнозе I 21 - као хронична терапија после прележаног инфаркта миокарда и I 63 - само за пацијенте који су имали инфаркт мозга као превенција поновљеног инфаркта мозга, а уводи се у терапију на основу мишљења кардиолога или интернисте или неуролога или неуропсихијатра.

Лек ZOLOFT 28 po 50 mg у Индикационом подручју иде на дијагнозе F32 -депресивна епизода, F33- рекурентни депресивни поремећај, F 40.0 -агорафобија, F41- други анксиозни поремећај, F42-опсесивно компулсивни поремећај, F43.1- посттрауматски стресни поремећај, F06.4-органички анксиозни поремећај. Лек се уводи у терапију на основу мишљења психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Наведени лекови прописани су у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалиста наведених у напоменама истог Правилника а у вези са контролисаним лековима (табеларни преглед бр.1).

ИД 20007469

У периоду од 01.01.- 30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 13 осигураних лица извршили контролу прописивања лекова BENSEDIN 30 po 5 mg, FLORMIDAL 30 po 15 mg, KSALOL 30 po 0.25 mg, ZOLOFT 28 po 50 mg, CHOLIPAM 20 po 20 mg, PLAVIX 28 po 75 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 po 2 mg, и BUPRENORFIN ALKALOID 7 po 8 mg.

Код 12 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010,52/2010 – исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 1 осигураног лица евидентиране су неправилности приликом прописивања лека CHOLIPAM 20 po 20 mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ ██████████ прописан је лек CHOLIPAM 20 po 20 mg дана 06.01.2015, 11.02.2015. и 08.05.2015. на шифру дијагнозе I 21.9, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 po 20 mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 po 20 mg у супротности са

напоменом из Листе лекова износи 154.95 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек CHOLIPAM 20 po 20 mg се налази на листи А у Индикационом подручју породична форма хиперлипидемије (E78.4), са напоменом да се уводи на основу мишљења Клинике за ендокрине болести и болести метаболизма КЦ Србије, као и на листи А1 у Индикационом подручју за дијагнозе I 21 - као хронична терапија после прележаног инфаркта миокарда и I 63 - само за пацијенте који су имали инфаркт мозга као превенција поновљеног инфаркта мозга, а уводи се у терапију на основу мишљења кардиолога или интернисте или неуролога или неуропсихијатра.

Наведени лек прописан је у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника а у вези са контролисаним леком (табеларни преглед бр.1).

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственим картонима евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период и у одговарајућој дози која покрива терапијски период до следећег јављања. Свако прописивање лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек , пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек - адреса , број личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт - лек за терапију.

ИД 20008104

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 15 осигураних лица извршили контролу прописивања лекова BENSEDIN 30 po 5 mg, FLORMIDAL 30 po 15 mg, KSALOL 30 po 0.25 mg, ZOLOFT 28 po 50 mg, CHOLIPAM 20 po 20 mg, PLAVIX 28 po 75 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 po 2 mg, и BUPRENORFIN ALKALOID 7 po 8 mg.

Код свих контролисаних осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 – исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010,60/2011 - Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственим картонима евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период и у одговарајућој дози која покрива терапијски период до следећег јављања. Свако прописивање лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек, пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек – адреса, број личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт - лек за терапију.

Контролом је обухваћено још 10 осигураника који су изабрани случајним узорком. Контрола је извршена у просторијама диспанзера „Мин-а“ у ком ради лекар са ИД бројем 20008104, увидом у 10 здравствених картона. Том приликом је утврђено да су лекови прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 - исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010, 60/2011 - Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и

обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15), као и у у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС (табреларни преглед бр.2).

Табела бр. 2

Редни број	ИД број лекара	Број здравственог картона	ЈМБГ осигураника	Датум прописивања лека	Фабричко име лека	Напомена
1.	20008104	778		16.01.2015	Limeral	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	778		16.01.2015	Glucophage 1000mg	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	778		11.02.2015	Limeral	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	778		30.04.2015	Limeral	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	778		30.04.2015	Glucophage 1000mg	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
2.	20008104	7758		06.05.2015	Bensedin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7758		06.05.2015	Tensec	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7758		06.05.2015	Tenox	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7758		06.05.2015	Amp.Movalis	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7758		28.05.2015	Amaryl	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7758		04.06.2015	Lexilium	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7758		04.06.2015	Amp.Movalis	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
3.	20008104	7669		15.01.2015	Tensec	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		15.01.2015	Amlodipin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		15.01.2015	Tritace	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		15.01.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		12.02.2015	Tensec	У складу са сажетком карактеристика лека

						АЛИМС
	20008104	7669		12.02.2015	Amlodipin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		12.02.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		12.02.2015	Tritace	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		03.04.2015	Tensec	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		03.04.2015	Amlodipin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		03.04.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		03.04.2015	Tritace	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		03.04.2015	Heferol	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669	-----	03.04.2015	Neodoxacin	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		30.04.2015	Tensec	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		30.04.2015	Amlodipin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		30.04.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		30.04.2015	Tritace	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		26.05.2015	Tensec	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		26.05.2015	Amlodipin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		26.05.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7669		26.05.2015	Tritace	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		26.05.2015	Heferol	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	7669		26.05.2015	Ung.Sinoder m	У складу са сажетком карактеристика лека

						АЛИМС
4.	20008104	7554		30.01.2015	Mendilex	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		30.01.2015	Bensedin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		02.02.2015	Flunisan	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		02.02.2015	Mendilex	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		02.02.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		02.03.2015	Flunisan	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		02.03.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		02.03.2015	Bensedin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554	1001000	02.03.2015	Trittico retard	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		06.04.2015	Flunisan	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		06.04.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		06.04.2015	Bensedin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		06.04.2015	Trittico retard	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		06.04.2015	Mendilex	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		06.04.2015	Requipmodut ab	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		14.05.2015	Flunisan	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		14.05.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		14.05.2015	Bensedin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		14.05.2015	Trittico retard	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		14.05.2015	Requipmodut	У складу са

					ab	Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		14.05.2015	Mendilex	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		26.05.2015	Mendilex	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		26.05.2015	Flunisan	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		26.05.2015	Bensedin	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		26.05.2015	Trittico retard	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	7554		26.05.2015	Tamsol	У складу са Правилником о Листи лекова
5.	20008104	1206		14.05.2015		Није прописивана терапија у контролосаном периоду
6.	20008104	1312		23.01.2015	Zoloft	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	1312		23.01.2015	Xanax	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	1312		23.01.2015	Amoxicilin	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	1312		24.02.2015	Zoloft	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	1312		24.02.2015	Trittico retard	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	1312		29.04.2015	Zoloft	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	1312		29.04.2015	Trittico retard	У складу са Правилником о Листи лекова
7.	20008104	1346		19.06.2015	Byol	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	1346		19.06.2015	Ampril	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	1346		19.06.2015	Vazotal	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	1346		19.06.2015	Amp. Tetavaksal T10	У складу са Правилником о Листи лекова
	20008104	1346		19.06.2015	Amp. Tetagam P10	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС

8.	20008104	1727		19.06.2015	Amp. Diclofenak	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	1727		19.06.2015	Amp. Dexason	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
	20008104	1727		19.06.2015	Amp. Bensedin	У складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС
9.	20008104	1806/OP				Није прописивана терапија у контролисаном периоду
10.	20008104	1981/OP				Није прописивана терапија у контролисаном периоду

ИД 20008198

У периоду од 01.01. - 30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 11 осигураних лица извршили контролу прописивања лекова XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050% TAMSOL 30 по 0.4 mg, BENSEDIN 30 по 5 mg, ZOLOFT 28 по 50 mg, DIAZEPAM 30 по 5 mg и OMEPROL 15 по 20 mg.

Код 10 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и Напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 – исправка, 46/2010, 52/2010 – исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 1 осигураног лица евидентирани су неправилности приликом прописивања лека TAMSOL 30 по 0.4 mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек TAMSOL 30 по 0.4 mg дана 21.01.2015, 09.02.2015, 23.02.2015, 19.03.2015, 31.03.2015, 07.05.2015, 11.05.2015, 12.06.2015. и 25.06.2015 на шифру дијагнозе N40, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек TAMSOL 30 по 0.4 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека TAMSOL 30 по 0.4 mg у супротности са напоменом из Листе лекова износи 2.605.51 динара (табеларни преглед бр.1).

ИД 20007590

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 5 осигураних лица извршили контролу прописивања лекова, BENSEDIN 30 по 5 mg, ZOLOFT 28 по 50 mg и KREON 25000 100 по 300 mg.

Код свих контролираних осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/140.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010, 60/2011 - Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 18 осигураних лица извршили контролу прописивања лека KСALOL 30 по 0.5 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 2 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 8 mg, ZOLOFT 28 по 50 mg, FLORMIDAL 30 по 15 mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%, BENSEDIN 30 по 5 mg и PLAVIX 28 по 75 mg.

Код 12 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 – исправка, 46/2010, 52/2010 – исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 6 осигураних лица евидентиране су неправилности приликом прописивања лекова CHOLIPAM 20 по 20 mg и KСALOL 30 по 0.5 mg и BENSEDIN 30 по 5mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ [] прописан је лек BENSEDIN 30 по 5mg. Дана 21.04.2015 и 04.06.2015 на шифру дијагнозе G44.2, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек BENSEDIN 30 по 5mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека BENSEDIN 30 по 5mg. у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 205.34 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ [] прописан је лек CHOLIPAM 20 по 20 mg дана 29.01.2015, 25.02.2015, 23.03.2015, 22.04.2015. и 25.05.2015, на шифру дијагнозе I21, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 по 20 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 по 20 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 191.25 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ [] прописан је лек CHOLIPAM 20 по 20 mg дана 21.04.2015. на шифру дијагнозе I21, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 по 20 mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 по 20 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 39.55 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ [] прописан је лек KСALOL 30 по 0.5 mg. дана 15.04.2015 и 04.06.2015. на шифру дијагнозе F41, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек KСALOL 30 по 0.5 mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека KСALOL 30 по 0.5 mg. у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 81.00 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ [] прописан је лек CHOLIPAM 20 по 20 mg дана 11.02.2015, 10.03.2015 и 13.05.2015 на шифру дијагнозе I21, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 по 20 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 по 20 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 115.4 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ [] прописан је лек KСALOL 30 по 0.5 mg. дана 15.04.2015, 12.05.2015 и 11.06.2015. на шифру дијагнозе F42, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек KСALOL 30 по 0.5 mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека KСALOL 30 по 0.5 mg. у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 18.92 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек CHOLIPAM 20 по 20 mg се налази на листи А у Индикационом подручју породична форма хиперлипидемије (E78.4), са напоменом да се уводи на основу мишљења Клинике за ендокрине болести и болести метаболизма КЦ Србије, као и на листи А1 у Индикационом подручју за дијагнозе I 21 - као хронична терапија после прележаног инфаркта миокарда и I 63 - само за пацијенте који су имали инфаркт мозга као превенција поновљеног инфаркта мозга, а уводи се у терапију на основу мишљења кардиолога или интернисте или неуролога или неуропсихијатра.

Лек KСALOL 30 по 0.5 mg, прописује изабрани лекар без мишљења лекара

специјалисте до три месеца у току 12 месеци а наставак терапије уз мишљење лекара психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Лек BENSEDIN 30 po 5 mg, прописује изабрани лекар без мишљења лекара специјалисте до три месеца у току 12 месеци а наставак терапије уз мишљење лекара психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Наведени лекови прописани су у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника а у вези са контролисаним леком (табеларни преглед бр.1).

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственим картонима евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период и у одговарајућој дози која покрива терапијски период до следећег јављања. Свако прописивање лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек ,пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек - адреса ,број личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт - лек за терапију.

ИД 31015027

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 16 осигураних лица извршили контролу прописивања лекова BENSEDIN 30 po 5 mg, XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%, DIAZEPAM 30 po 5 mg и FLORMIDAL 30 po 15 mg и ОНВ 12 ампулирани лек, 5 по 2500 мцг/ 2 мл.

Код 13 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 – исправка, 46/2010, 52/2010 – исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 3 осигурана лица евидентирани су неправилности приликом прописивања лекова XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% и DIAZEPAM 30 po 5 mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% дана 08.01.2015, 05.02.2015, 05.03.2015 и 31.03.2015. на шифру дијагнозе Н40.1, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%. Укупна фактурисана вредност прописаног лека XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 2.198.96 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек DIAZEPAM 30 po 5 mg. дана 23.04.2015, на шифру дијагнозе F43.1, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек DIAZEPAM 30 po 5 mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека DIAZEPAM 30 po 5 mg. у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 107.82 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% дана 27.01.2015 и 08.04.2015. на шифру дијагнозе Н40, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%. Укупна фактурисана вредност прописаног лека XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% у супротности са напоменом из Листе лекова износи 1.199.48 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% уводи се у терапију на основу мишљења офталмолога а у Индикационом подручју прописује се за лечење глаукома као друга или трећа терапијска линија односно као прва или друга када постоји контраиндикација на

примену бета адренергичких блокатора за лечење глаукома код којих је раније дијагностикована болест и који се већ налазе на лечењу као наставак терапије а по извештају офталмолога.

Лек DIAZEPAM 30 по 5 mg, прописује изабрани лекар без мишљења лекара специјалисте до три месеца у току 12 месеци а наставак терапије уз мишљење лекара психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Наведени лекови прописани су у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника а у вези са контролисаним леком (табеларни преглед бр.1).

ИД 20007574

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 10 осигураних лица извршили контролу прописивања лека BENSEDIN 30 по 10 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 2 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 8 mg, KSALOL 30 по 0.25 mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050% и KREON 25000 100 по 300 mg.

Код 8 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка,46/2010,52/2010-исправка,80/2010,60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 2 осигурана лица евидентиране су неправилности приликом прописивања лекови KSALOL 30 по 0.25 mg и BENSEDIN 30 по 10 mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ : прописан је лек KSALOL 30 по 0.25mg дана 27.04.2015 и 02.06.2015. на шифру дијагнозе F32, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек KSALOL 30 по 0.25mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека KSALOL 30 по 0.25mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 11.76 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек BENSEDIN 30 по 10 mg. Дана 07.04.2015, 28.04.2015 и 03.06.2015. на шифру дијагнозе F33, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек BENSEDIN 30 по 10 mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека BENSEDIN 30 по 10 mg. у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 642.24 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек KSALOL 30 по 0.25 mg, прописује изабрани лекар без мишљења лекара специјалисте до три месеца у току 12 месеци а наставак терапије уз мишљење лекара психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Лек BENSEDIN 30 по 10 mg прописује изабрани лекар без мишљења лекара специјалисте до три месеца у току 12 месеци а наставак терапије уз мишљење лекара психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Наведени лекови прописани су у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника а у вези са контролисаним леком (табеларни преглед бр.1).

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственим картонима евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период и у одговарајућој дози која покрива терапијски период до следећег јављања. Свако прописивање лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек ,пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек - адреса ,број

личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт - лек за терапију.

ИД 20007930

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 6 осигураних лица извршили контролу прописивања лека BENSEDIN 30 по 5 mg, TAMSOL 30 по 0.4 mg, KEPPRA 60 по 1000mg и KSALOL 30 по 0.5 mg.

Код свих контролисаних осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010,52/2010-исправка, 80/2010,60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

ИД 31048739

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 18 осигураних лица извршили контролу прописивања лека DIAZEPAM 30 по 5 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 8 mg, KSALOL 30 по 0.5 mg, KEPPRA 60 по 1000mg, BENSEDIN 30 по 5 mg, TAMSOL 30 по 0.4 mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%, TRODON 20 по 50 mg и ZOLOFT 28 по 50 mg.

Код 17 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010 – исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 1 осигураног лица евидентиране су неправилности приликом прописивања лека DIAZEPAM 30 по 5 mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек DIAZEPAM 30 по 5 mg дана 08.04.2015. на шифру дијагнозе F41.3, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек DIAZEPAM 30 по 5 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека DIAZEPAM 30 по 5 mg у супротности са напоменом из Листе лекова износи 119.26 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек DIAZEPAM 30 по 5 mg, прописује изабрани лекар без мишљења лекара специјалисте до три месеца у току 12 месеци а наставак терапије уз мишљење лекара психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Наведени лекови прописани су у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника а у вези са контролисаним леком (табеларни преглед бр.1).

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственим картонима евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период и у одговарајућој дози која покрива терапијски период до следећег јављања. Свако прописивање лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек ,пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек - адреса ,број личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт - лек за терапију.

ИД 20010370

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 12 осигураних лица извршили контролу прописивања лека ZOLOFT 28 по 50 mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%, PANCEF 5 по 400 mg, KEPPRA 60 по 1000mg, BENSEDIN 30 по 5 mg, CHOLIPAM 20 по 20 mg, TAMSOL 30 по 0.4 mg и KEPPRA 60 по 1000mg.

Код 11 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010-исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 1 осигурана лица евидентиране су неправилности приликом прописивања лека XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%.

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%. дана 25.02.2015. на шифру дијагнозе H40, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%.. Укупна фактурисана вредност прописаног лека XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%. у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 1099.5 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050% уводи се у терапију на основу мишљења офталмолога а у Индикационом подручју прописује се за лечење глаукома као друга или трећа терапијска линија односно као прва или друга када постоји контраиндикација на примену бета адренергичких блокатора, за лечење глаукома код којих је раније дијагностикована болест и који се већ налазе на лечењу као наставак терапије а по извештају офталмолога.

Наведени лек прописан је у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника а у вези са контролисаним леком (табеларни преглед бр.1).

ИД 20001037

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су на узорку од 7 осигурана лица извршили контролу прописивања лекова XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%, CHOLIPAM 20 по 20 mg, TAMSOL 30 по 0.4 mg и BENSEDIN 30 по 5 mg.

Код свих контролисаних осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010-исправка, 80/2010, 60/2011 - Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

ИД 20007558

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су за 26 осигураних лица контролисали прописивање лекова BENSEDIN 30 по 5 mg, PLAVIX 28 по 75 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 2 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 8 mg, PANCEF 5 по 400 mg, TRODON 20 по 50 mg, ZOLOFT 28 по 50 mg, KSAOL 30 по 0.5 mg, FLORMIDAL 30 по 15 mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050% и CHOLIPAM 20 по 20 mg.

Код 22 осигурана лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010 – исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 4 осигурана лица евидентиране су неправилности приликом прописивања лекова KSALOL 30 po 0.5 mg и CHOLIPAM 20 po 20 mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ _____ прописан је лек KSALOL 30 po 0.5 mg дана 14.04.2015, 19.05.2015 и 18.06.2015 на шифру дијагнозе F32, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек KSALOL 30 po 0.5 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека KSALOL 30 po 0.5 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 63.00 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ _____ прописан је лек CHOLIPAM 20 po 20 mg дана 08.04.2015 на шифру дијагнозе I21, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 po 20 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 po 20 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 39.55 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ _____ прописан је лек CHOLIPAM 20 po 20 mg дана 27.01.2015,24.04.2015,26.05.2015 и 25.06.2015. на шифру дијагнозе I63, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 po 20 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 po 20 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 148.45 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ _____ прописан је лек CHOLIPAM 20 po 20 mg дана 05.01.2015, 05.03.2015, 20.04.2015 и 17.06.2015 на шифру дијагнозе I21, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 po 20 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 po 20 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 303.4 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек KSALOL 30 po 0.5 mg, прописује изабрани лекар без мишљења лекара специјалисте до три месеца у току 12 месеци а наставак терапије уз мишљење лекара психијатра, неуропсихијатра или неуролога.

Лек CHOLIPAM 20 po 20 mg се налази на листи А у Индикационом подручју породична форма хиперлипидемије (E78.4), са напоменом да се уводи на основу мишљења Клинике за ендокрине болести и болести метаболизма КЦ Србије, као и на листи А1 у Индикационом подручју за дијагнозе I 21 - као хронична терапија после прележаног инфаркта миокарда и I 63 - само за пацијенте који су имали инфаркт мозга као превенција поновљеног инфаркта мозга, а уводи се у терапију на основу мишљења кардиолога или интернисте или неуролога или неуропсихијатра.

Наведени лекови прописани су у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника а у вези са контролисаним леком (табеларни преглед бр.1).

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственим картонима евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период и у одговарајућој дози која покрива терапијски период до следећег јављања. Свако прописивање лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек ,пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек - адреса ,број личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт - лек за терапију.

ИД 20013655

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су за 3 осигурано лице контролисали прописивање лекова FLORMIDAL 30 po 15 mg, XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% и KEPPRA 60 po 1000mg.

Код свих контролисаних осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010, 60/2011 - Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

ИД 20007906

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су за 3 осигурана лица контролисали прописивање лекова PLAVIX 28 po 75 mg, ZOLOFT 28 po 50 mg и OMEPROL 15 po 20 mg.

Код свих контролисаних осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 - исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010, 60/2011 - Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

ИД 20008023

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су за 7 осигураних лица контролисали прописивање лекова BENSEDIN 30 po 5 mg, PLAVIX 28 po 75 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 po 2 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 po 8 mg, PANCEF 5 po 400 mg, TRODON 20 po 50 mg, ZOLOFT 28 po 50 mg, KSALOL 30 po 0.5 mg, FLORMIDAL 30 po 15 mg, XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050% и CHOLIPAM 20 po 20 mg.

Код свих осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 - исправка, 46/2010, 52/2010-исправка, 80/2010, 60/2011 - Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственим картонима евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период и у одговарајућој дози која покрива терапијски период до следећег јављања. Свако прописивање лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек , пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек - адреса , број личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт - лек за терапију.

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су за 11 осигураних лица контролисали прописивање лекова XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%, KEPPRA 60 по 1000mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 2 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 8 mg, TRODON 20 по 50 mg, TAMSOL 30 по 0.4 mg, ZOLOFT 28 по 50 mg, BENSEDIN 30 по 5 mg и CHOLIPAM 20 по 20 mg и ОНВ 12 ампулирани лек 5 по 2500 мцг/ 2 мл.

Код 8 осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Код 3 осигурана лица евидентиране су неправилности приликом прописивања лека CHOLIPAM 20 по 20 mg и PLAVIX 28 по 75mg.

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек CHOLIPAM 20 по 20 mg дана 26.06.2015 на шифру дијагнозе I21, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 по 20 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 по 20 mg у супротности са напоменом из Листе лекова износи 36.3 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек CHOLIPAM 20 по 20 mg дана 25.02.2015.на шифру дијагнозе I63, без извештаја лекара специјалиста наведених у напомени Листе лекова за лек CHOLIPAM 20 по 20 mg . Укупна фактурисана вредност прописаног лека CHOLIPAM 20 по 20 mg у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 39.55 динара (табеларни преглед бр.1).

Осигураном лицу са ЈМБГ прописан је лек PLAVIX 28 по 75 mg. Дана 04.02.2015, 25.03.2015 и 24.06.2015. на шифру дијагнозе I21, без извештаја лекара специјалиста наведених у Напомени Листе лекова за лек PLAVIX 28 по 75mg. Укупна фактурисана вредност прописаног лека PLAVIX 28 по 75mg. у супротности са Напоменом из Листе лекова износи 853.86 динара (табеларни преглед бр.1).

Лек CHOLIPAM 20 по 20 mg се налази на листи А у Индикационом подручју породична форма хиперлипидемије (E78.4), са напоменом да се уводи на основу мишљења Клинике за ендокрине болести и болести метаболизма КЦ Србије, као и на листи А1 у Индикационом подручју за дијагнозе I 21 - као хронична терапија после прележаног инфаркта миокарда и I 63 - само за пацијенте који су имали инфаркт мозга као превенција поновљеног инфаркта мозга, а уводи се у терапију на основу мишљења кардиолога или интернисте или неуролога или неуропсихијатра.

Лек PLAVIX 28 по 75 mg се налази на листи А1 и уводи се у терапију на основу мишљења лекара здравствене установе која врши уградњу стента и/или графта, а обавља здравствену делатност на секундарном или терцијарном нивоу здравствене заштите, за период до 12 месеци непосредно после уградње стента и/или графта и код пацијената у секундарној превенцији инфаркта миокарда и мозга код особа које су резистентне на ацетилсалицилну киселину (који су имали један или више васкуларних догађаја), а на основу мишљења кардиолога или интернисте или неуролога/неуропсихијатра

Наведени лек прописан је у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника а у вези са контролисаним леком (табеларни преглед бр.1).

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственим картонима евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период и у одговарајућој дози која покрива терапијски период до следећег јављања. Свако прописивање

лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек ,пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек - адреса ,број личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт - лек за терапију.

ИД 31048721

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су за 14 осигураних лица контролисали прописивање лекова KREON 25000 100 по 300 mg, DIAZEPAM 30 по 5 mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050%, KEPRA 60 по 1000mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 2 mg, BUPRENORFIN ALKALOID 7 по 8 mg, TRODON 20 по 50 mg, ZOLOFT 28 по 50 mg и BENSEDIN 30 по 5 mg и FLORMIDAL 30 по 15 mg.

Код свих контролисаних осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 - исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Надзорници осигурања су у току контроле констатовали да је прописивање лека BUPRENORFIN у здравственом картону евидентирано при сваком јављању са новим извештајем неуропсихијатра који лек прописује за одговарајући временски период. Свако прописивање лека евидентирано је у Књизи евиденције о примању и издавању опојних дрога обр.бр.3-10-Ср. У Књизи евиденције налази се име и презиме осигураника коме је прописан лек, пребивалиште осигураног лица, име и презиме лица које је преузело лек-адреса, број личне карте, муп, шифра обољења по МКБ, назив установе где је издат лек, потпис радника који је издао рецепт -лек за терапију.

ИД 20008015

У периоду од 01.01.-30.06.2015. године надзорници осигурања су за 6 осигураних лица контролисали прописивање лекова DIAZEPAM 30 по 5 mg, XALATAN 1 по 2.5 ml 0.0050% и TAMSOL 30 по 0.4 mg.

Код свих контролисаних осигураних лица лекови су прописивани у складу са Индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010 - исправка, 46/2010, 52/2010 - исправка, 80/2010, 60/2011 - Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

Имајући у виду све наведено дају се следећа:

ЗАКЉУЧНА РАЗМАТРАЊА

1. Контролом остваривања права осигураних лица на лекове у периоду 01.01.2015.-30.06.2015.године, обављеном у Заводу за здравствену заштиту радника у Нишу обухваћена су 243 осигурана лица којима је 20 лекара прописивало лекове на рецепт.
2. Увидом у медицинску документацију контролисаних осигураних лица утврђено је да

су лекови код 215 осигураних лица прописивани у складу са индикацијама и напоменама Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010-исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилником о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/15). Исти су прописани у складу са сажетком карактеристика лека АЛИМС.

3. У даљем поступку контроле утврђено је да су лекови код 23 осигурана лица прописивани у супротности са Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.123/14 и 136/14.), тачније без извештаја лекара специјалисте наведеног у напомени истог Правилника. Код 1 осигураног лица лек је прописан у супротности са чланом 79. Правилником о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010-исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.). Укупна вредност лекова прописаних у супротности са наведеним Правилницима износи 13.018,27 динара и то од стране следећих лекара:

- ИД 31049612 у износу од 2.514, 49 динара
 - ИД 20007914 у износу од 228, 73 динара
 - ИД 20007469 у износу од 154, 95 динара
 - ИД 20008198 у износу од 2.605, 51 динара
 - ИД 20007515 у износу од 651, 46 динара
 - ИД 31015027 у износу од 3.506, 26 динара
 - ИД 20007574 у износу од 654, 00 динара
 - ИК 31048739 у износу од 119, 26 динара
 - ИД 20010370 у износу од 1.099, 5 динара
 - ИД 20007558 у износу од 554, 4 динара
 - ИД 20014252 у износу од 929, 71 динара
- (табеларни преглед бр.1)

На основу напред наведеног даје се следећи

ПРЕДЛОГ МЕРА

1. Изабрани лекари су у обавези да се приликом прописивања лекова на терет средстава обавезног здравственог осигурања придржавају Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр. 65/2015, 71/15 – испр. и 104/15), Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања (Службени гласник РС бр.10/2010, 18/2010-исправка, 46/2010, 52/2010-исправка, 80/2010, 60/2011-Одлука УС и 1/2013.), Правилника о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2015.годину (Службени гласник РС бр.1/2015).

2. Због неправилности утврђених у поступку контроле предлаже се мера накнаде штете од изабраних лекара у складу са чланом 195. став 1. и чланом 199. Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“ број 107/05, 109/05-исправка и 57/11, 110/12, 119/12, 99/24, 123/14, 126/14-УС и 106/15), као и чланом 9. Уговора о коришћењу јединственог идентификационог броја лекара, и то:

- ИД 31049612 у износу од 2.514,49 динара
- ИД 20007914 у износу од 228,73 динара
- ИД 20007469 у износу од 154,95 динара
- ИД 20008198 у износу од 2.605,51 динара
- ИД 20007515 у износу од 651,46 динара
- ИД 31015027 у износу од 3.506,26 динара
- ИД 20007574 у износу од 654.00 динара
- ИК 31048739 у износу од 119,26 динара
- ИД 20010370 у износу од 1.099,5 динара

- ИД 20007558 у износу од 554,4 динара
- ИД 20014252 у износу од 929,71 динара

Директор здравствене установе је у обавези да са садржајем Записника упозна све контролисане изабране лекаре како би изабрани лекари за које је контролом утврђено неправилно прописивање лекова на рецепт и за које су предложене мере накнаде штете: ИД 31049612, ИД 20007414, ИД 20007469, ИД 20008198, ИД 20007515, ИД 31015027, ИД 20007574, ИК 31048739, ИД 20010370, ИД 20007558 и ИД 20014252 у случају коришћења права на приговор, доставили приговоре директору здравствене установе који ће исте доставити Сектору за контролу у форми обједињеног приговора у року.

На овај Записник се може поднети Приговор Сектору за контролу, Јована Мариновића бр. 2, 11000 Београд, у року од 8 дана од дана пријема истог.



Записник се доставља:

1. Директору РФЗО
2. Директору Завода за здравствену заштиту радника у Нишу
3. Архиви

59016.05/103

Табела утврђених неправилности у поступку контроле остваривања права на лекове у периоду 01.01.-30.06.2015. године

Редн и број	ИД број лекара	ЈМБГ осигураног лица	Датум прописивања лека	Датум издавања рецепта/Датум примене лека у зч	Шифра рецепта (Образац, ЛР-1)	Налог за давање инјекција (датум прописивања налога)	Шифра лека	Фабричко име лека	Фактурисана количина лека	Јединична цена лека (динара)	Фактурисан износ	Утврђена неправилност	Износ за оспорење (динара)
1	31049612		06.04.2015.	06.04.2015.	313059025376		1071121	BENSEDIN 30 po 5 mg	1	119.26	69.26	Izvestaj NPS stariji od 1 godine	69.26
	31049612		11.05.2015.	11.05.2015.	312832197668		1071121	BENSEDIN 30 po 5 mg	1	97.52	47.52	Izvestaj NPS stariji od 1 godine	47.52
	31049612		03.06.2015.	03.06.2015.	313312961433		1071121	BENSEDIN 30 po 5 mg	1	97.52	47.52	Izvestaj NPS stariji od 1 godine	47.52
2	31049612		22.04.2015.	22.04.2015.	312832015043		7099140	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	2	1183	1082.8	Bez izvestaja oftalmologa	1082.8
	31049612		16.06.2015.	16.06.2015.	313406532645		7099140	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	2	1183	1082.8	Bez izvestaja oftalmologa	1082.8
3	31049612		12.05.2015.	12.05.2015.	312832203920		1071121	BENSEDIN 30 po 5 mg	1	97.52	47.52	Prvi propisan 13.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropshijatra ili neurologa	47.52
	31049612		6.06.2015.	16.06.2015.	313406532751		1071121	BENSEDIN 30 po 5 mg	1	97.52	47.52	Prvi propisan 13.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropshijatra ili neurologa	47.52

4	31049612		06.05.2015.	12.05.2015.	312832187263		107146 1	FLORMIDAL 30 po 15 mg	1	995.52	89.55	Bez evidenciju u kartonu	89.55
5	20007914		26.06.2015.	26.06.2015.	312831970057		107279 0	ZOLOFT 28 po 50 mg	1	192.43	192.43	Bez izveštaja psihijatra, neuropshijatra ili neurologa	192.43
6	20007914		06.05.2015.	Bez datuma u fakturi	313219885925		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	181.48	36.3	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropshijatra. Poslednji izveštaj kardiolog evidentiran 2013	36.3
7	20007469		06.01.2015.	Bez datuma u fakturi	313022383282		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	2	395.48	79.1	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropshijatra. Poslednji izveštaj kardiolog evidentiran07.1 1. 2013.	79.1
	20007469		11.02.2015.	Bez datuma u fakturi	312958137944		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	197.74	39.55	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropshijatra. Poslednji izveštaj kardiolog evidentiran07.1 1 2013	39.55

	20007469		08.05.2015.	Bez datuma u fakturi	313058843456		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	181.48	36.3	Bez izveštaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra. Poslednji izveštaj kardiolog evidentiran 07.11.2013.	36.3
8	20008198		09.02.2015.	09.02.2015.	313058895845		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	417.53	313.15	Bez izveštaja urologa. Poslednji izveštaj Urologa, KCNIS 17.04.2013, br.5540	313.15
	20008198		31.03.2015.	31.03.2015.	313185667570		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	417.53	313.15	Bez izveštaja urologa. Poslednji izveštaj Urologa, KCNIS 17.04.2013, br.5640	313.15
	20008198		11.05.2015.	11.05.2015.	312683443567		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	346.59	259.94	Bez izveštaja urologa. Poslednji izveštaj Urologa, KCNIS 17.04.2013, br.5640	259.94
	20008198		25.06.2015.	25.06.2015.	313058995686		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	346.59	259.94	Bez izveštaja urologa. Poslednji izveštaj Urologa, KCNIS 17.04.2013, br.5640	259.94

	20008198		21.01.2015.	21.01.2015.	313022226507		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	417.53	313.15	Bez izveštaja Urologa	313.15
	20008198		23.02.2015.	23.02.2015.	312832072614		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	417.53	313.15	Bez izveštaja Urologa	313.15
	20008198		19.03.2015.	19.03.2015.	313123364801		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	417.53	313.15	Bez izveštaja Urologa	313.15
	20008198		07.05.2015.	07.05.2015.	312683441843		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	346.59	259.94	Bez izveštaja Urologa	259.94
	20008198		12.06.2015.	12.06.2015.	313058974301		113423 0	TAMSOL 30 po 0.4 mg	1	346.59	259.94	Bez izveštaja Urologa	259.94
	20007515		21.04.2015.	21.04.2015.	313219956338		107112 1	BENSEDIN 30 po 5 mg	1	107.82	107.82	Prvi propisan 13.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	107.82
	20007515		04.06.2015.	04.06.2015.	313313043645		107112 1	BENSEDIN 30 po 5 mg	1	97.52	97.52	Prvi propisan 15.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	97.52
10	20007515		29.01.2015	Bez datuma u fakturi	312958216565		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	197.74	39.55	Bez izveštaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra. Poslednji izveštaj interniste evidentiran 16.08.2012	39.55

11	20007515		21.04.2015	Bez datuma u fakturi	312958218439		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	197.74	39.55	Bez izveštaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	39.55
12	20007515		5.04.2015.	16.04.2015.	313219964431		107175 2	KSALOL 30 po 1 mg	2	404.96	40.5	Prvi propisan 21.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	40.5
	20007515		4.06.2015.	11.06.2015.	313313043561		107175 2	KSALOL 30 po 1 mg	2	404.96	40.5		40.5
13	20007515		1.02.2015.	Bez datuma u fakturi	313123373547		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	197.74	39.55	Bez izveštaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	39.55
	20007515		10.03.2015.	Bez datuma u fakturi	312898351605		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	197.74	39.55	Bez izveštaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	39.55
	20007515		13.05.2015	Bez datuma u fakturi	313219933717		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	181.48	36.3	Bez izveštaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	36.3
14	20007515		15.04.2015.	Bez datuma u fakturi	313219968028		107175 0	KSALOL 30 po 0.25 mg	1	71.58	7.16	Bez evidentiranog izveštaja psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	7.16

	20007515		12.05.2015.	Bez datuma u fakturi	313219930465		1071750	KSALOL 30 po 0.25 mg	1	58.84	5.88	Bez evidentiranog izveštaja psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	5.88
	20007515		11.06.2015.	Bez datuma u fakturi	312715851415		1071750	KSALOL 30 po 0.25 mg	1	58.84	5.88	Bez evidentiranog izveštaja psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	5.88
15	31015027		08.01.2015.	08.01.2015.	313022200593		7099140	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	1	599.74	549.74	Bez izveštaja oftalmologa	549.74
	31015027		05.02.2015.	05.02.2015.	313058891802		7099140	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	1	599.74	549.74	Bez izveštaja oftalmologa	549.74
	31015027		05.03.2015.	06.03.2015.	313058887933		7099140	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	1	599.74	549.74	Bez izveštaja oftalmologa	549.74
	31015027		31.03.2015.	01.04.2015.	313185642003		7099140	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	1	599.74	549.74	Bez izveštaja oftalmologa	549.74
16	31015027		23.04.2015.	23.04.2015.	313220056425		1071701	DIAZEPAM 30 po 5 mg	1	107.82	107.82	Prvi propisan 14.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	107.82
17	31015027		27.01.2015.	27.01.2015.	3130222242405		7099140	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	1	599.74	599.74	Bez izveštaja oftalmologa. Poslednji izveštaj evidentiran 27.08.2013.	599.74

	31015027		08.04.2015.	08.04.2015.	313220070962		709914 0	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	1	599.74	599.74	Bez izvestaja oftalmologa	599.74
	20007574		27.04.2015	Bez datuma u fakturi	313220028333		107175 0	KSALOL 30 po 0.25 mg	1	58.84	5.88	Prvi propisan 28.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	5.88
	20007574		02.06.2015	Bez datuma u fakturi	313313100668		107175 0	KSALOL 30 po 0.25 mg	1	58.84	5.88	Prvi propisan 28.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	5.88
	20007574		07.04.2015.	07.04.2015.	313185848824		107112 2	BENSEDIN 30 po 10 mg	2	357.52	257.52	Prvi propisan 20.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	257.52
	20007574		28.04.2015.	28.04.2015.	313220028887		107112 2	BENSEDIN 30 po 10 mg	2	292.36	192.36	Prvi propisan 20.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	192.36

	20007574		03.06.2015.	10.06.2015.	313312840785		107112 2	BENSEDIN 30 po 10 mg	2	292.36	192.36	Prvi propisan 20.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropshijatra ili neurologa	192.36
20	31048739		08.04.2015.	08.04.2015.	313185854632		107170 1	DIAZEPAM 30 po 5 mg	1	119.26	119.26	Prvi propisan 12.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropshijatra ili neurologa	119.26
21	20010370		25.02.2015.	25.02.2015.	313022196130		709914 0	XALATAN 1 po 2.5 ml 0.0050%	2	1199	1099.5	Bez izvestaja oftalmologa	1099.5
22	20007558		14.04.2015.	Bez datuma u fakturi	313219951024		107175 1	KSALOL 30 po 0.5 mg	2	233.6	23.36	Prvi propisan 14.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropshijatra ili neurologa	23.36
	20007558		19.05.2015.	Bez datuma u fakturi	313313024918		107175 1	KSALOL 30 po 0.5 mg	2	198.12	19.82	Prvi propisan 14.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropshijatra ili neurologa	19.82

	20007558		18.06.2015.	Bez datuma u fakturi	312715857065		107175 1	KSALOL 30 po 0.5 mg	2	198.12	19.82	Pri propisan 14.01.2015. Nastavak terapije uz mišljenje lekara psihijatra, neuropsihijatra ili neurologa	19.82
23	20007558		08.04.2015.	Bez datuma u fakturi	313219969307		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	197.74	39.55	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	39.55
24	20007558		27.01.2015.	Bez datuma u fakturi	312958211475		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	197.74	39.55	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	39.55
	20007558		24.04.2015.	Bez datuma u fakturi	313219940779		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	181.48	36.3	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	36.3
	20007558		26.05.2015.	Bez datuma u fakturi	313313052471		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	181.48	36.3	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	36.3

	20007558		25.06.2015.	Bez datuma u fakturi	313343989486		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	181.48	36.3	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	36.3
25	20007558		05.01.2015.	Bez datuma u fakturi	313022261777		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	2	395.48	79.1	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	79.1
	20007558		05.03.2015.	Bez datuma u fakturi	312898358717		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	2	395.48	79.1	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	79.1
	20007558		20.04.2015.	Bez datuma u fakturi	313219959316		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	2	362.96	72.6	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	72.6
	20007558		17.06.2015.	Bez datuma u fakturi	312715856059		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	2	362.96	72.6	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	72.6
26	20014252		26.06.2015.	Bez datuma u fakturi	313123292648		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	181.48	36.3	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	36.3

27	20014252		25.02.2015.	Bez datuma u fakturi	313123387901		110451 1	CHOLIPAM 20 po 20 mg	1	197.74	39.55	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	39.55
28	20014252		04.02.2015.	11.02.2015.	312958204033		106822 0	PLAVIX 28 po 75 mg	1	572.51	286.25	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	286.25
	20014252		25.03.2015.	28.03.2015.	312898337109		106822 0	PLAVIX 28 po 75 mg	1	572.51	286.25	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	286.25
	20014252		24.06.2015.	29.06.2015.	313343984503		106822 0	PLAVIX 28 po 75 mg	1	562.72	281.36	Bez izvestaja kardiologa ili interniste, neurologa ili neuropsihijatra.	281.36
Укупн о											13,018.27		13,018.27