

#12/2020 (20.03.2020)



**Jak zabezpieczyć się na wypadek awarii serwera lub bazy danych KS-Apteka?**



**Dlaczego WHO zaleca stosowanie rozwiązań bezstykowych podczas płatności? Czy wiecie, że od dzisiaj zostaje podwyższony limit płatności kartą bez podawania kodu PIN?**

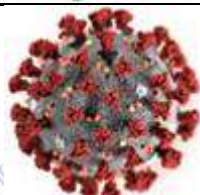


**W jaki sposób NFZ ułatwia pacjentom zaopatrzenie się w wyroby medyczne oraz pomaga ograniczyć kontakt z lekarzem i NFZ?**

**Czy widzieliście komunikat Kamssoft, że jeśli macie integrację eZWM z KS-Apteką, to na razie nie musicie kupować komercyjnej licencji na moduł integracji?**



**Co ostatnio zmieniło się w KS-Aptece?**



**Kiedy można wystawić receptę farmaceutyczną? Czy wkrótce będziecie mogli wystawić receptę farmaceutyczną refundowaną?**



**Na kiedy Ministerstwo Zdrowia przesunęło termin weryfikacji poprawności kodów EAN leków podczas wystawiania e-recept przez lekarzy?**



**Jak bardzo wzrosła sprzedaż w aptekach w pierwszej połowie marca?**

*Czytajcie poniżej...*

---

Dopóki wszystko działa, to zwykle nie zdajemy sobie sprawy z tego jak ważne jest dbanie o kopie bezpieczeństwa bazy danych KS-Apteka. Dopiero kiedy nastąpi awaria serwera lub bazy danych zaczynamy rozumieć w czym jest problem, ale wtedy już jest za późno, dlatego trzeba pomyśleć o tym już teraz, a nie za tydzień, za miesiąc lub jeszcze później.

**W każdej aptece, niezależnie od rodzaju bazy (Oracle czy Firebird) oraz rodzaju serwera (na systemie Windows jako jedno ze stanowisk lub dedykowany Linux), należy CODZIENNIE wykonywać ręcznie uruchamianą kopię bazy z modułu AP43 Archiwer.**

#### **UWAGI DOT. KOPII BAZY Z MODUŁU AP43 ARCHIWER:**



- kopia powinna być uruchomiona dopiero po zakończeniu sprzedaży i wszystkich innych czynności wykonywanych na bazie (np. raporty ZSMOPL). W innym wypadku, w przypadku awarii, nawet jeśli odtworzymy kopię z końca dnia, to będzie trzeba ręcznie odtworzyć brakujące dane od chwili uruchomienia kopii do zamknięcia apteki (czyli np. pół godziny, jeśli ktoś uruchomi kopię pół godziny wcześniej).
- po zrobieniu kopii należy sprawdzić czy wyświetla się informacja, że archiwizacja została zakończona pomyślnie, a w przypadku błędu jak najszybciej skontaktować się z serwisem w celu weryfikacji problemu.
- podczas robienia archiwizacji musi być wpięty pendrive do kopii, ponieważ automatycznie zapis kopii poza dyskiem jest robiony również na pendrivie, dzięki czemu np. w przypadku awarii dysku w serwerze mamy możliwość odtworzenia kopii z pendriva.
- poza chwilą wykonywania kopii pendrive nie może być cały czas wpięty do komputera, ponieważ w przypadku wirusów szyfrujących lub przepięcia (np. przy burzy) kopia na pendrivie również może zostać uszkodzona i zostaniemy bez żadnej kopii. Pendrive z kopią powinien być przechowywany w bezpiecznym miejscu, czyli np. w sejfie (najlepiej ognioodpornym). W przypadku jednoczesnej awarii serwera i pendriva pozostaje do zrobienia remanent i bardzo duże problemy z odtworzeniem sprzedaży, zakupów i z refundacją, a apteka może być zamknięta przez wiele dni żeby to wszystko odtworzyć.



W związku z szybko rosnącą liczbą zarażeń wirusem SARS-Cov2 Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) zaleca korzystanie z rozwiązań bezstykowych w płatnościach i unikanie gotówki, jeśli jest to możliwe. Badania wykazują, że na powierzchni banknotów bakterie i wirusy mogą się utrzymywać przez dłuższy czas. **W związku z tym w Polsce od dzisiaj podniesiony zostaje limit kwotowy dla transakcji dokonywanych bez użycia PIN z kwoty 50 zł do 100 zł.** Terminale poszczególnych operatorów zostaną zaktualizowane automatycznie, ale należy pamiętać, że nie wszystkie karty mogą mieć od razu zaktualizowany limit. Ewentualne odrzucenie transakcji zbliżeniowej między 50 zł a 100 zł wynika z faktu braku zmiany limitu na karcie po stronie wydawcy. **Jeśli transakcja bezstykowa powyżej 50 zł zostanie odrzucona trzeba powtórzyć operację wkładając kartę do terminala.** Nie jest to błąd aplikacji, dlatego nie ma potrzeby zgłaszania zdarzenia na infolinię firmy obsługującej terminale.



NFZ w dniu 17 marca wydał komunikat dotyczący wystawiania, potwierdzania i realizacji zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, co istotnie upraszcza wydawanie zleceń na środki pomocnicze, umożliwiając wystawienie i potwierdzenie zleceń zdalnie.

Obecnie możliwe jest wystawienie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne w ramach teleporady. Pacjent, po pozytywnej weryfikacji zlecenia, otrzyma od wystawiającego zlecenie informację o wygenerowanym przez system e-ZWM numerze zlecenia (telefonicznie, email, SMS). W sytuacji, gdy zlecenie zostanie wystawione w formie papierowej poza systemem e-ZWM, wymagane jest potwierdzenia zlecenia w OW NFZ, ale można to zrobić z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub innych systemów łączności drogą elektroniczną (np. skan/email/fax).

Realizacja zlecenia u świadczeniodawcy odbywa się po podaniu numeru zlecenia i numeru PESEL pacjenta, a w przypadku osób bez numeru PESEL daty urodzenia - bez wydruku papierowego. Pacjent podpisuje jedynie dokument potwierdzenia odbioru wyrobu medycznego. Ponadto, w przypadku dostarczenia wyrobu medycznego za pośrednictwem firmy kurierskiej, dopuszczalne jest niepotwierdzenie odbioru przez pacjenta (potwierdzenia dostawy dokonuje osoba dostarczająca przesyłkę, a apteka lub sklep ortopedyczny zachowuje dokument potwierdzający dostawę).

Link do komunikatu:

<https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/komunikat-dotyczacy-wystawiania-potwierdzania-i-realizacji-zleceń-na-zaopatrzenie-w-wyroby-medyczne,7651.html>

Wszyscy, którzy korzystają z modułu integracji eZWM z KS-Apteką otrzymali od Kamssoft automatyczne przedłużenie ważności licencji testowej z 31 marca do 30 czerwca 2020 roku. U każdego, u kogo my robiliśmy integrację, zrobimy aktualizację licencji, czyli nie musicie zupełnie nic robić w tym zakresie i będziecie mogli korzystać z darmowej licencji przez kolejne 3 miesiące.

---

Poniżej zamieszczamy **najważniejsze zmiany w systemie KS-Apteka z ostatniego tygodnia.**

**Zmiany w module APW11 sprzedaż** z dnia 2020.03.17 [wersja 2020.2.0.7]:

- e-Recepta: W przypadku e-Recept pełnopłatnych wystawionych w ramach praktyki lekarskiej nie ma konieczności podawania numeru REGON. Poprawa weryfikacji: usunięto ostrzeżenie o braku wymaganego identyfikatora świadczeniodawcy, w oknie kodów recept (apw11) oraz w oknie informacji o sprzedaży na raporcie obecności kodów (apw23).
- e-Recepta: Poprawiono generowanie DRR dla Rp. wystawionych przez pielęgniarki i położne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego na lek recepturowy. DRR odrzucany był przez SIM z komunikatem błędu: "REG.866 Sprawdzenie zgodności parametrów wejściowych dokumentu realizacji z receptą"



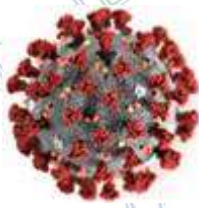
**Zmiany w module APW23 kontrola** z dnia 2020.03.17 [2020.2.1.1]:

- e-Recepta: W przypadku e-Recept pełnopłatnych wystawionych w ramach praktyki lekarskiej nie ma konieczności podawania numeru REGON. Poprawa weryfikacji: usunięto ostrzeżenie o braku wymaganego identyfikatora świadczeniodawcy w oknie kodów recept (apw11) oraz w oknie informacji o sprzedaży na raporcie obecności kodów (apw23).

*Aktualizacje wykonujemy sukcesywnie podczas wizyt lub zdalnie, dlatego opisane zmiany mogą w niektórych aptekach jeszcze nie być widoczne i pojawią się po najbliższej aktualizacji.*

---

**Marek Tomków - wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej - na Twitterze zaapelował: „Drodzy Farmaceuci, otrzymujemy informacje o trudnościach w dostępie do lekarzy POZ. Prosimy o korzystanie z prawa do wystawiania recept farmaceutycznych. Ustawa o COVID pozwala na ich użycie w przypadku zagrożenia zdrowia pacjenta”.** Jest to odniesienie do zmian, jakie wprowadziła „specustawa koronawirusowa” w zasadach wystawiania przez farmaceutów recept. Znalazł się w niej zapis mówiący, że „w przypadku zagrożenia zdrowia pacjenta związanego z COVID-19, farmaceuta posiadający prawo wykonywania zawodu może wystawić receptę farmaceutyczną, do której stosuje się zasady, o których mowa



w art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne”. Więcej informacji na ten temat możecie znaleźć w artykule w serwisie >>mgr.farm<< pod adresem:

<https://mgr.farm/aktualnosci/przychodnie-poz-zamkniete-recepty-wystawiaja-farmaceuci-w-aptekach/>

**W piśmie Wielkopolskiego WIF do Wojewody Wielkopolskiego znajduje się sugestia, że należałoby rozszerzyć uprawnienia farmaceutów o możliwość wystawiania recept na leki refundowane.** Zdaniem Grzegorza Pakulskiego farmaceuci powinni mieć możliwość wystawienia recepty na lek refundowany stosowany w leczeniu chorób przewlekłych – nadciśnienia, cukrzycy itp. Dalej czytamy "W chwili obecnej farmaceuta może w systemie IKP zweryfikować prowadzoną terapię pacjenta na podstawie ordynowanych leków. Wprowadzenie takiego rozwiązania odciąży przychodnie i lekarzy pierwszego kontaktu, ograniczy wędrowki pacjentów, którzy mogą być zdrowi, a jedyną potrzebą jest zaopatrzenie w leki na choroby przewlekłe". Link do pisma:

[https://www.woia.pl/dat/attach/1533\\_wif-wielkopolski.pdf](https://www.woia.pl/dat/attach/1533_wif-wielkopolski.pdf)

Pisaliśmy niedawno, że od 1 kwietnia każdy lek refundowany będzie musiał mieć wskazany poprawny kod EAN. W obliczu zmagania z koronawirusem Ministerstwo Zdrowia poinformowało, iż **termin wdrożenia poniższych reguł weryfikacyjnych zostaje przesunięty z 31.03.2020 na dzień 09.05.2020r.**

Zgodnie z komunikatem CSIOZ 9 maja 2020 roku zostaną wprowadzone:

- weryfikacja EAN/GTIN: zostanie włączona w trybie „BŁĄD” reguła wymagająca dla e-recept refundowanych podania nr EAN/GTIN znajdującego się na wykazie leków refundowanych, (REG.WER.669 Zgodność EAN/GTIN z rejestrem leków refundowanych)
- weryfikacja poziomu odpłatności dla recept nierefundowanych (100%): zostanie włączona w trybie „BŁĄD” reguła wymagająca jawnego wskazania poziomu odpłatności 100% dla recept wystawianych na szablonie recepty nierefundowanej



**Obawa przed koronawirusem oraz trwający w pełni sezon grypowy bardzo zwiększyły popyt na preparaty bez recepty używane w przypadku infekcji „przeziębieniowych”.**

W pierwszej połowie marca, licząc rok do roku, rynek NON-RX wzrósł prawie o 50%, z czego sprzedaż leków OTC wzrosła o prawie 70%.

Szczegółowy raport z podziałem na poszczególne grupy towarów w ujęciu rok do roku i miesiąc do miesiąca można znaleźć na stronie PharmaSequence pod adresem:

[https://www.pexps.pl/files/upload/files/PEX\\_RaportCzastkowy\\_20200316K.pdf](https://www.pexps.pl/files/upload/files/PEX_RaportCzastkowy_20200316K.pdf).

Wiceprezes NRA Marek Tomków dwa dni temu na Twitterze podał informację, że **w ciągu ośmiu dni polskie apteki przyjęły blisko 21 000 000 pacjentów**, czyli tak jakby ponad połowa ludności Polski odwiedziła apteki w ciągu zaledwie 8 dni.

---