



**Cześć! Czy o mnie jeszcze pamiętasz?
Czuję się trochę zapomniana,
mam wrażenie, że już o mnie nie dbasz...**



**Czy wsteczna realizacja zleceń na wyroby medyczne zostanie skrócona
do 7 dni?**



**Jakie zmiany w programie KS-Apteka pojawiły się w ostatnich
dniach?**



**Czy w czerwcu sprzedaż w aptekach była wyższa niż z maju i jak
wygląda sytuacja w odniesieniu do czerwca ub. roku?**



**W jaki sposób w przyszłości będziemy mogli zrealizować usługi:
zamawianie e-recept, centralną e-rejestrację oraz e-wizyty?**



**O czym przypomina fundacja KOWAL w zakresie serializacji
produktów w aptekach?**

Czytajcie poniżej...

Cześć! Czy o mnie jeszcze pamiętasz? Czuję się trochę zapomniana, mam wrażenie, że już o mnie nie dbasz...

To ja, Twoja baza danych programu aptecznego. Czy myślisz, że jak zrobisz kopię moich danych raz dziennie to wystarczy? Albo liczysz na jakieś stare programiki sprzed kilkunastu lat? Może kiedyś nam to wystarczało, ale ostatnio mam w sobie coraz więcej cennych informacji: sprzedaże, e-recepty, DRRy, eZWM, ZSMOPL, serializację... Pomyśl, co się stanie, kiedy będzie awaria i mnie stracisz. Pewnie będziesz wtedy nerwowo szukać mojej kopii z poprzedniego dnia, zastanawiać się na ile godzin musisz zamknąć aptekę, ile danych będzie trzeba ręcznie uzupełniać, ilu pacjentów nie kupi swoich leków i ile pieniędzy będzie Cię to wszystko kosztować...

A dobrze wiem, że nie lubisz się denerwować, chcesz tylko spokojnie prowadzić swoją aptekę i obsługiwać pacjentów. Zależy mi na tym samym, dlatego proszę Cię żebyś o mnie pomyślał, o swojej bazie danych, bez której nie możesz pracować. Fajnie, że się rozumiemy, dlatego mam do Ciebie prośbę: czy mógłbyś robić kopię moich danych co 15 minut i żeby codziennie ktoś to weryfikował? Widzę, że chyba chcesz zacząć to robić, ale nie wiesz, jak. Mam dobrą wiadomość: specjaliści z firmy Merido opracowali wyjątkową usługę "Bezpieczna Baza", która zadba o moje dane i zapewni Ci spokój w przypadku awarii. Pewnie teraz pomyślisz: to musi być bardzo drogie i chyba nie będzie mnie na to stać. I tu Cię zaskoczę. Czy marża z jednego pacjenta to dużo za nasze miesięczne bezpieczeństwo? Czy wiesz, że nawet łączny koszt usługi z kilku lat jest niższy od Twoich strat finansowych wynikających z pojedynczej awarii, nie mówiąc o niezadowolonych pacjentach i twoim stresie. Mam nadzieję, że o mnie zadbasz i zamówisz dla nas tą usługę :) [Twoja baza danych programu aptecznego]

Więcej informacji: http://www.merido.pl/bezpieczna_baza.jpg



Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej w Białymstoku wystosował zapytanie do dyrektora Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w sprawie skrócenia wstecznej realizacji zleceń na wyroby medyczne z 90 dni do 7 dni. Niniejsza zmiana niejednokrotnie uniemożliwiłaby możliwość ewentualnej korekty wyceny przy rozliczeniu refundacji, w sytuacji, kiedy pierwotna wycena była błędna.

Ze stanowiska Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia (DSOZ-DOZ.401.2020) wynika, że planowana jest wspomniana zmiana w systemie eZWM. Jednocześnie wg centrali NFZ zmiana ta nie wpłynie na termin dokonywania korekt zleceń na wyroby medyczne w wyjątkowych sytuacjach, ponieważ nadal pozostanie “możliwość indywidualnej konfiguracji przez OW NFZ korekty zlecenia”.

– Zgodnie z art. 38c ust. 8 ustawy o refundacji o przyjęciu zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne do realizacji świadczeniodawca informuje Fundusz za pośrednictwem serwisów internetowych lub usług informatycznych Funduszu, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, a w przypadku braku dostępu do nich – niezwłocznie po usunięciu tej przeszkody. Zatem świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego wprowadzania danych do systemu eZWM dotyczących zrealizowanych zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne. Zgodnie z ww. stanowiskiem Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia obecnie nadal jest podtrzymany termin 90 dni na korektę danych. Oddziałom wojewódzkim została udostępniona funkcjonalność indywidualnej konfiguracji korekt dedykowanej dla konkretnego zlecenia. Planowana zmiana w systemie eZWM skracająca możliwość realizacji wstecznej zlecenia z 90 do 7 dni nie wpłynie na możliwość indywidualnej konfiguracji przez OW NFZ korekty zlecenia. – czytamy w piśmie z NFZ.

Pełna treść pisma dostępna jest pod adresem:

<http://www.oiab.com.pl/userfiles/file/aktualnosci/Image0059.PDF>

Zmiany w module APW11 (wersja 2020.3.5.9 z 2020.07.20):

- eZWM: Realizacja zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne od 1 lipca 2020 będzie rozliczana z OW NFZ, z którym apteka zawarła umowę. Obecna wersja zawiera zmiany upraszczające wybór refundatora dla zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne tak, aby uniknąć niepotrzebnych korekt zestawień refundacyjnych. Podczas naciśnięcia na przycisk eZWM wyświetlona zostanie lista refundatorów z oddziałami NFZ, z którymi apteka zawarła umowę. Lista nie wyświetli się, jeśli w aptece zdefiniowano tylko jednego refundatora. Jeżeli po 30 czerwca 2020 r. apteka realizowała zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne według tzw. wzoru eZWM, wskazując jako refundatora OW NFZ właściwy dla pacjenta, konieczna jest poprawa takich sprzedaży przed wysłaniem zestawienia refundacyjnego, czyli zmiana refundatora na oddział NFZ, z którym apteka zawarła umowę. Szczegółowy opis modyfikacji można znaleźć w instrukcji dostępnej z okna głównego KS-AOW (ApMan), w zakładce "O systemie": "Realizacja zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne z wykorzystaniem modułu e-ZWM".
- eZWM: W poprawie sprzedaży dodano podgląd (z możliwością wydruku) zlecenia eZWM (skrót klawiszowy: Shift+Ctrl+P).



- Zamówienia (F2): Dodano wydruk: "Wydruk podstawowy z uwagami".

Zmiany w module APW21 (wersja 2020.3.5.9 z 2020.07.20):

- Realizacja zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne tzw. wzoru eZWM od 1 lipca 2020 będzie rozliczana z OW NFZ, z którym apteka zawarła umowę. Jeżeli po 30 czerwca 2020 r. apteka realizowała zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne według tzw. wzoru eZWM, wskazując jako refundatora OW NFZ właściwy dla pacjenta, konieczna jest poprawa takich sprzedaży przed wysłaniem zestawienia refundacyjnego, czyli zmiana refundatora na oddział NFZ, z którym apteka zawarła umowę. Program podczas generowania sprawozdania do NFZ za okres od 1 lipca 2020 zweryfikuje refundatora na zrealizowanych zleceniach i wskaże zlecenia, które należy poprawić. Szczegółowy opis modyfikacji można znaleźć w instrukcji dostępnej z okna głównego KS-AOW (ApMan), w zakładce "O systemie": "Realizacja zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne z wykorzystaniem modułu e-ZWM".

Firma PEX PharmaSequence przedstawiła raport dot. rynku aptecznego za miesiąc czerwiec 2020 roku. Z raportu wynika, że apteki powoli podnoszą się po spadkach spowodowanych pandemią. W porównaniu do ub. roku rynek nadal notuje niższe wartości.

Na postawie raportu możemy zauważyć, że:

- Rynek apteczny w czerwcu 2020 roku zanotował sprzedaż na poziomie 2657.3 mln PLN, wobec analogicznego okresu 2019 oznacza to spadek o 6,6%, a wobec poprzedniego miesiąca wzrost o 8,3%.
- Obrót statystycznej apteki w czerwcu 2020 wyniósł 195 tys. PLN, był to spadek o 2,5% względem analogicznego okresu 2019 roku.
- W porównaniu do analogicznego okresu 2019 r. wartość monitorowanych segmentów spadła dla wszystkich analizowanych segmentów: sprzedaż leków refundowanych zmieniła się o -5%, sprzedaż produktów pełnopłatnych o -2,4%, a sprzedaż produktów w sprzedaży odręcznej o -10,4%.
- W porównaniu do poprzedniego miesiąca wartość monitorowanych segmentów zwiększyła się we wszystkich analizowanych segmentach. Sprzedaż leków refundowanych wzrosła o 8,9%, sprzedaż produktów pełnopłatnych wzrosła o 12,1%, a sprzedaż produktów w sprzedaży odręcznej wzrosła o 6%.
- Średnia cena detaliczna leku w czerwcu wyniosła 22,9 PLN i wzrosła o 0,2% w porównaniu do poprzedniego miesiąca, a względem analogicznego okresu 2019 r. cena wzrosła o 6,9%.
- Średnia cena detaliczna recept refundowanych to 29 PLN (wzrost o 2,6% vs czerwiec 2019), średnia cena produktów z recept pełnopłatnych to 28,6 PLN (wzrost o 8,3% vs czerwiec 2019), średnia



cena detaliczna sprzedaży odręcznej to 17,2 PLN (wzrost o 6,3% vs czerwiec 2019).

- Średnia marża apteczna dla wszystkich leków w czerwcu br. wyniosła 24,5% i była niższa o 0,9% w porównaniu do marży w analogicznym okresie 2019 r., a w porównaniu do maja marża wzrosła o 3,2%.

PEX PharmaSequence jest polską firmą badawczo – doradcą dysponującą szerokimi zasobami własnych danych rynkowych. Firma specjalizuje się w usługach dla podmiotów działających w ramach szeroko rozumianego rynku ochrony zdrowia. Pełny raport za czerwiec dostępny jest pod adresem:

https://www.pexps.pl/files/upload/files/PEX_RaportMiesieczny_WWW_20200720.pdf

W ramach projektu e-zdrowie (P1) – Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych – Centrum e-Zdrowia zbuduje nowe e-usługi dostępne na Internetowym Koncie Pacjenta: zamawianie e-recept, centralną e-rejestrację oraz e-wizyty. Na kontynuację projektu Centrum pozyskało 120 mln zł dofinansowania ze środków unijnych.

Projekt e-zdrowie (P1), który realizuje Centrum od lutego 2017 r., ma na celu zbudowanie elektronicznej platformy usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia pozwalających na usprawnienie procesów związanych z planowaniem i realizacją świadczeń zdrowotnych, monitorowaniem i sprawozdawczością z ich realizacji, dostępem do informacji o udzielanych świadczeniach oraz publikowaniem informacji w obszarze ochrony zdrowia. Obejmuje on swym zakresem wprowadzenie kolejno: e-recepty, e-skierowania, Internetowego Konta Pacjenta oraz wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM).



W pierwszym etapie projektu e-zdrowie (P1), którego wartość wyniosła ponad 157 mln zł, uruchomiona została m.in. bezpłatna aplikacja Internetowego Konta Pacjenta oraz Gabinet, a także e-recepta oraz e-skierowanie, które od 8 stycznia 2021 r. będzie obowiązkowe. Od startu e-recepty do dziś wystawiono ich już prawie 290 mln dla ponad 25 mln pacjentów. Centrum e-Zdrowia kontynuuje również prace nad wdrożeniem kolejnych e-usług, m.in. raportowania zdarzeń medycznych i wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej, której pilotaż startuje już w sierpniu br.

Wprowadzenie e-usług w ochronie zdrowia to korzyści nie tylko dla pacjenta, ale także dla całego systemu. Informatyzacja pozwala na ograniczenie kosztów, oszczędność czasu pracy pracowników medycznych, poprawę jakości obsługi pacjentów, planowanie opieki zdrowotnej, zarządzanie kryzysowe, zapewnienie interoperacyjności z europejskimi platformami elektronicznymi w zakresie obszaru ochrony zdrowia oraz zapewnienie wiarygodności danych o zdarzeniach medycznych.

Pełna treść komunikatu dostępna jest na stronie CSIOZ:

<https://www.csioz.gov.pl/aktualnosci/szczegoly/e-zdrowie-bedzie-sie-rozwijalo/>

Fundacja KOWAL na swojej stronie internetowej zamieściła komunikat dot. obowiązku serializacji produktów oraz opisy alertów, mogących się pojawiać podczas weryfikacji autentyczności leków serializowanych.

KOWAL podkreśla, że obowiązkowi skanowania, celem weryfikacji lub wycofania, podlegają jedynie opakowania leków na receptę i Omeprazolu, które spełniają jednocześnie dwie przesłanki:

- Zostały zwolnione do obrotu od dnia 9 lutego 2019 roku oraz
- Posiadają na opakowaniu leku występujące razem: kod 2D Data Matrix oraz zabezpieczenie przed otwarciem (ATD)

Oznacza to, że:

- obowiązkowi weryfikacji lub wycofania w Systemie nie podlegają produkty nie spełniające powyższych przesłanek,
- alerty wygenerowane przez System w odniesieniu do produktów niespełniających powyższych przesłanek należy zignorować i wydać lek niezależnie od alertu, np. dotyczy to wszystkich produktów posiadanych przez Państwa na stanie w dniu 9 lutego 2019 roku,
- w razie wątpliwości racjonalne jest przyjęcie założenia, że alert w Systemie wobec opakowania posiadającego jednocześnie kod 2D Data Matrix oraz ATD dotyczy opakowania zwolnionego do obrotu na terytorium UE przed 9 lutego 2019 roku, zatem opakowanie takie należy wydać niezależnie od alertu.

Link do komunikatu z opisami alertów:

<https://www.nmvo.pl/pl/aktualnosci/system-weryfikacji-autentycznosci-lekow-opisy-alertow>

