



Pamiętacie o nowym uprawnieniu „C” na receptach? Czy ktoś już realizował taką receptę?



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



Od dzisiaj reglamentacja szczepionek w aptek? Co się dzieje?



Nowy pilotaż na horyzoncie. Wnioski o otwarciu zamkniętego okresu rozliczeniowego bezpośrednio z Portalu Świadczeniodawcy?



Zmiana opłaty za lek recepturowy już pewna. Co jeszcze wzrośnie od 1 stycznia 2021?



Co by było, gdyby nie było suplementów diety w aptece?

Czytajcie poniżej....



Uprawnienie do bezpłatnych leków dla kobiet w ciąży jest oznaczane na receptce literką „C”. Pamiętajcie, jak realizować takie recepty w KS-APTEKA? Uprawnienie „C” jest obsługiwane na takiej samej zasadzie jak uprawnienie „S” (Senior). Jeśli jeszcze ktoś z was nie pamięta na jakiej podstawie można otrzymać taką receptę, kto ją może wypisać i jak realizować to uprawnienie w programie przy wydawaniu leków to zapraszamy na króciutki film szkoleniowy kompleksowo opisujący ten temat:
<https://tutor.osoz.pl/osoz-tutor-20200915-ks-apteka-uprawnienie-ciaza/>

Zmiany w module APW23 (wersja 2020.09.16 [2020.3.8.4]):

- Retaksacja recept: Poprawiono "Katastrofalny błąd". Błąd występował w przypadku realizacji recepty w trybie awaryjnym.

Zmiany w module APW11 (wersja 2020.09.15 [2020.3.8.3]):

- Zoptymalizowano wyszukiwanie rekordów sprzedaży podczas ładowania okna dokumentów realizacji recept (listy DRR).

Zmiany w module APW11 (wersja 2020.09.14 [2020.3.8.2]):

- e-Recepta: Dodano ikonę białego trójkąta z wykrzyknikiem (uwaga) przy dacie wystawienia/dacie realizacji od. Biały trójkąt zostanie wyświetlony w momencie realizacji recept całorocznych po upływie 30 dni od daty wystawienia/daty realizacji od - w przypadku kiedy recepty nie zrealizowano w ciągu pierwszych 30 dni. Żółty trójkąt zostanie wyświetlony po upływie 30 dni od daty wystawienia/daty realizacji od - w sytuacji gdy doszło do sprzedaży w ciągu pierwszych 30 dni. Po kliknięciu w ikonę wyświetli się stosowny komunikat zawierający datę pierwszej sprzedaży.
- e-Recepta: W przypadku wysłania kolejnej wersji DRR program domyślnie ustawi rodzaj realizacji recepty na taki sam jak w poprzedzającej wersji dokumentu.
- e-Recepta: Usunięto błąd przy wycofywaniu DRR na import docelowy. SIM odrzucał DRR wycofujący z komunikatem o braku numeru EAN na DRR.
- e-Recepta: Dodano zmianę oznaczania braku oddziału NFZ na DRR wg wytycznych Centrum e-Zdrowia (zarówno w części wizualnej jak i technicznej). W sekcji Dane o ubezpieczeniu i uprawnieniach zastąpiono frazę „oddział NFZ: Brak danych” na „Płatnik: nie dotyczy”.
- e-Recepta: Usprawniono powiększanie/pomniejszanie okna wizualizacji e-Recepty. Po osiągnięciu wysokości i szerokości przestrzeni roboczej okno przestanie rosnąć, pozostanie zwiększona jedynie wielkość wizualizacji e-Recepty w oknie.



- e-Recepta: Poprawiono błąd wyświetlania okna wizualizacji e-Recepty. Odnotowano przypadki, w których okno wizualizacji e-Recepty przestało się wyświetlać na jednym stanowisku.
- Lista DRR (okno „Dokumenty realizacji recepty”): Dodano możliwość zmiany rodzaju realizacji recepty - opcja [F11] Zmień rodzaj DRR.
Funkcjonalność pozwala m.in. zmienić status recepty z zamkniętej na częściowo zrealizowaną z poziomu okna e-Recepta [F9] Realizacje
- Lista DRR: Dodano kolumny data sprzedaży, numer klienta, numer recepty klienta.
- eZWM - dodanie obsługi kodu dostępu do danych zlecenia poprzez podanie daty urodzenia pacjenta (w przypadku braku numeru PESEL).

Zmiany w module APW13 (wersja 2020.09.14 [2020.3.8.2]):

- W Kontroli zakupów generowanie reklamacji z domyślnie ustawionym kodem przyczyny powstania reklamacji (kod ustalony w oknie "Pozycje reklamacji").

Zmiany w module APW21 (wersja 2020.09.14 [2020.3.8.2]):

- Poprawiono generowanie zestawienia refundacyjnego w formacie 2.8
- W oknie Edycji zestawienia refundacyjnego dodano możliwość wygenerowania pliku csv z listą recept do wczytania w Portalu Świadczeniodawcy w celu otwarcia zamkniętego okresu do korekty (Ctrl+F10 Przekaz do NFZ -> Plik csv do korekty (Portal Świadczeniodawcy)).
- W oknie edycji zestawienia refundacyjnego dodano możliwość wpisania komentarza do realizacji. Komentarz ten zostanie przeniesiony do pliku CSV
- W "Szablonach rachunków refundacyjnych" środków pomocniczych poprawiono generowanie not.

17 września w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia opublikowano obwieszczenie w sprawie ograniczenia w ordynowaniu i wydawaniu produktów leczniczych na jednego pacjenta. Wprowadza ono ograniczenia w liczbie wydawanych w aptekach i punktach aptecznych szczepionek przeciw grypie. W obwieszczeniu jest wykaz wszystkich wariantów szczepionek (w sumie 15 pozycji), które mają podlegać reglamentacji. Ograniczenia mają dotyczyć także tych szczepionek, które będą przepisywane poza wskazaniem do refundacji.



Jedna szczepionka na 180 dni dla pacjenta powyżej 9 roku życia i dwie dla dzieci poniżej tego wieku. Tylko tyle od dzisiaj może pacjentowi wydać apteka lub punkt apteczny.

Na chwilę obecną nie ma informacji w jaki sposób apteki mają weryfikować liczbę wydanych już pacjentowi szczepionek. Patrząc na doświadczenia z wiązane z poprzednimi reglamentacjami pewnie będzie to

wiązało się z kontrolą numeru PESEL w systemie, aczkolwiek ten system nie funkcjonował zadowalająco.

Według danych z ZSMOPL wynika, że obecnie na polskim rynku znajdowało się 260 000 opakowań szczepionek. Zrealizowanych zostało już 233 000. Deklaracje producentów mówią o wprowadzeniu na polski rynek 1,8 mln dawek, z czego 650 000 stanowić będą szczepionki refundowane. Hurtownia Neuca informuje, że zrealizowała dwie dostawy szczepionek. Następna będzie w październiku, ale na chwilę obecną popyt 10-krotnie przewyższa podaż tej szczepionki, więc sprzedaż do aptek także jest obłożona limitami.



Od kilku dni Śląski Oddział Wojewódzki NFZ testuje nowy sposób składania wniosku o otwarcie zamkniętego okresu rozliczeniowego.

Po zalogowaniu się do Portalu Świadczeniodawcy wybraniu szczegółów okresu rozliczeniowego i kliknięciu w link - Wnioski o otwarcie zamkniętego okresu rozliczeniowego - zostajemy przeniesieni do nowego okna. Aby stworzyć nowy wniosek należy kliknąć w przycisk - Stwórz wniosek o otwarcie zamkniętego okresu rozliczeniowego. Następnie pojawi się okno z wnioskiem do wypełnienia. Dzięki współpracy z firmą Kamssoft, w programie aptecznym w module APW21 (od wersji [2020.3.8.2]) dodała funkcjonalności wspomagające proces importu pliku csv potrzebnych do złożenia tego wniosku.

Czekamy na wyniki pilotażu i wprowadzenie tej funkcjonalności w całym kraju. A ze szczegółami instrukcji można zapoznać się na stronie Katowickiego oddziału NFZ:

https://ps.nfz-katowice.pl/dok/html/clo/clo_ws/wnioski-o-otwarcie-zamknietego.htm



Od 1 stycznia 2021 wzrasta wynagrodzenie minimalne do stawki 2800 zł. W związku z tym wiadomo już, że wzrośnie opłata za lek recepturowy. Odpłatność ta wyliczana jest na podstawie art. 6 ust. 7 ustawy o refundacji leków, który mówi, że wynosi ona 0,50 proc. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę. Jeśli zatem od 1 stycznia minimalne wynagrodzenie wyniesie 2 800zł, to ryczałt za lek recepturowy wzrośnie do 14 zł. Obecnie pacjenci płacą 13 zł.

Ze stawką wynagrodzenia minimalnego związana jest również opłata za wymianę czy zmianę pozwolenia na prowadzenie apteki. Wyliczając je na podstawie nowej stawki najprawdopodobniej będzie to odpowiednio 14.000 zł za nowe pozwolenie i 2.800 zł za zmianę.



Rynek suplementów diety obecnie szacowany jest w Polsce na 5 mld złotych. Zestawiając z całym obrotem aptek, który wynosi 36 mld zł jasno widać, że to całkiem nie mały segment rynku. Gdyby z dnia na dzień zniknęły suplementy, to zostałyby całkiem spora grupa produktów leczniczych, które można polecić w zamian, ale – pomijając całe zamieszanie wśród pacjentów – to powstałaby całkiem spora „dziura”. Aż 70% pacjentów przyznaje się do zakupów suplementów diety a prawie 50% stosuje je regularnie. Niestety tylko niewiele ponad 1/4 społeczeństwa potrafi rozróżnić co jest lekiem a co suplementem a aż połowa nie ma świadomości, że suplementy podlegają zupełnie innym obostrzeniom i regulacjom.

Nie ulega wątpliwości, że coraz większa świadomość i moda na zdrowy tryb życia sprzyja wzrostowi sprzedaży tych produktów. Farmaceuci coraz częściej występują w roli doradcy i warto by było ten potencjał wykorzystać – nie tylko w maksymalizacji zysków ale i też w postrzeganiu jak ważna jest rola aptekarza w codziennym życiu.

Przypominamy, że w KS-AOW jest też taki moduł - KOMPENDIUM SUPLEMENTÓW DIETY, który jest kompleksowym rozwiązaniem wspomagającym pracę farmaceuty w procesie doboru suplementów diety oraz żywności specjalnego przeznaczenia. Dostęp do dokładnych danych na temat składów wspiera świadome decyzje podczas doradzania pacjentom zainteresowanym produktami i przy okazji ułatwia decyzje zakupowe Apteki.
