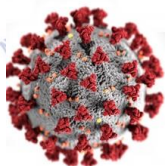




Od 1 października GTU 09, GTU 12, FP itp.. Jak i kiedy stosować?



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



Jakie są nowe rekomendacje dla farmaceutów i podmiotów prowadzących apteki w związku podziałem na strefy zagrożenia zakażeniem COVID-19?



Dlaczego trzy apteki sieci „ZIKO” straciły zezwolenie?



Ataki hakerów na apteki internetowe? Czy jesteśmy dobrze zabezpieczeni?



Polskie testy genetyczne na koronawirusa kilkadziesiąt razy szybsze niż konkurencji.

Czytajcie poniżej....

Jak pisaliśmy w ostatnich wydaniach Merido News od 1 października w przypadku aptek istnieje obowiązek oznaczenia GTU 09 sprzedaży leków oraz wyrobów medycznych - produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, objętych obowiązkiem zgłoszenia, o którym mowa w art. 37av ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne. Dodatkowo świadczenie usług o charakterze niematerialnym powinno być oznaczone kodem GTU 12 (doradczych, szkoleniowych, marketingowych, badania rynku), o ile farmaceuta prowadzący aptekę świadczy takie usługi.

System KS-AOW ma możliwość dodatkowego oznaczenia symbolem GTU sprzedaży leków z art. 37av ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne bądź wystawianiu faktury na wymienione wyżej usługi. Oznaczenia GTU i symbole procedur nie muszą być drukowane na fakturach. Nie ma takiego wymogu prawnego. Ustawa wyraźnie mówi co musi być na fakturze wydrukowane. GTU i symbole procedur muszą się z kolei znaleźć w JPK

Powstała wątpliwość, jak zawsze przy zmianie przepisów podatkowych, czy mamy obowiązek oznaczania GTU wszystkich sprzedaży wyrobów z listy zawartej w art. 37av ust. 14, czy tylko tych, które będą zbyte podmiotowi prowadzącemu działalność poza terytorium RP lub które mają być wywiezione poza terytorium RP, czyli te, które objęte są obowiązkiem zgłoszenia, o którym mowa w art. 37av ust. 1 prawa farmaceutycznego.



Śląska Izba Aptekarska zwróciła się z tym pytaniem do Krajowej Informacji Podatkowej i otrzymała jednoznaczną odpowiedź, że symbolem GTU 09 należy oznaczyć tylko sprzedaż leków objętych obowiązkiem zgłoszenia.

Oprócz symboli GTU stosowanych po stronie dostawy (sprzedaży) rozporządzenie wprowadza wykaz obowiązkowych oznaczeń dowodów sprzedaży. W przypadku aptek jest to oznaczenie FP czyli faktura do paragonu. Program apteczny sam automatycznie oznacza w bazie takie faktury.

Na chwilę obecną nowe formaty w raportach do FK są zawarte tylko w formatach dla poniższych schematów (lista może zmienić się w każdej chwili, w zależności od otrzymania specyfikacji od poszczególnych producentów):

- KS-FKW
- Comarch Optima
- EDI++
- Eksport do FK w formacie DBF

Instrukcja w kontekście obsługi JPK w programie aptecznym znajduje się z menu programu oraz na naszej stronie:

http://apteki.merido.pl/instrukcja_uzytkownika_JPK.pdf



Zmiany w module APW11 (wersja 2020.09.30 [2020.3.8.7]):

- e-Recepta: dodano możliwość podglądu kodu pakietu/Pinu poszczególnych recept wczytanych w trakcie realizacji w oknie e-Recepty. Funkcja dostępna z menu podręcznego „Pokaż PIN/Klucz”. Ze względów bezpieczeństwa w systemie KS-AOW nie przechowujemy informacji o pakietach, funkcjonalność ta nie będzie więc dostępna z poziomu okna e-Recepty wywoływanego z poprawy sprzedaży [Ctrl+R]
- e-Recepta: Usprawniano edycję danych pacjenta z poziomu okna e-Recepty/[F6]Pacjent. Po zmianie danych adresowych zostaną one zapisane na wszystkich realizacjach recept tego pacjenta.
- e-Recepta: Dodano blokadę sprzedaży poza terminem ważności recepty. W takim przypadku klawisz [F2] Realizuj będzie nieaktywny. Opcja domyślnie jest włączona.
- Dodano możliwość wyłączenia pytania o aktualizację karty pacjenta podczas realizacji e-Recepty (po kliknięciu w [F2]Realizuj z okna e-Recepty) opcja domyślnie jest włączona. Dodano ikonę "odświeżania" karty pacjenta, która wyświetla się w oknie e-Recepty gdy wykryta zostanie różnica w danych między realizacją/kartą pacjenta a danymi zapisanymi na e-Receptcie.
- e-Recepta: Poprawiono odświeżania ilości wydanych op./jedn. po powrocie z [F9] Realizacje.
- e-Recepta: Dodano możliwość oznaczania rodzaju realizacji recept w oknie e-Recepty (menu kontekstowe) oraz przy zatwierdzaniu wybranego towaru. Funkcjonalność pozwala zdecydować w trakcie sprzedaży, czy recepty zostanie zakończona czy zrealizowana częściowo.
- Operacje magazynowe - w kolumnie "Nazwa operacji" dodano ikony, które określają faktury sprzedaży z oznaczeniami JPK oraz faktury dla paragonów. Dodano możliwość filtrowania po oznaczeniach JPK i fakturach do paragonów. Oba pola dodano do wydruku.
- dla sprzedaży podstawowej przy wejściu do nagłówka wystawienia faktury VAT program sprawdza czy jakaś pozycja towarowa zawiera kod GTU. Jeśli zawiera wyświetla odpowiedni komunikat o możliwości przepisania kodu z kartoteki towarowej na dokument sprzedaży.

Zmiany w module APW13 (wersja 2020.09.30 [2020.3.8.7]):

- Dodano możliwość sortowania danych w "Kontroli dokumentu zakupu".
- Dodano możliwość przeniesienia towarów do kolejki zaraz po przyjęciu na magazyn.
- Dodano możliwość zablokowania wysłania reklamacji, gdy ilość reklamowana mniejsza od 1.

Zmiany w module APW41 (wersja 2020.09.30 [2020.3.8.7]):

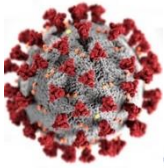
- Dodano opcję APW11.2.153 "Okno e-Recepty: Blokada sprzedaży poza okresem ważności recepty".

- Dodano opcję APW11.2.154 "Okno e-Recepty: Sprawdzaj aktualność karty pacjenta przy wyborze recepty do realizacji".
- Dodano opcję APW13.2.95 "Blokuj wysłanie reklamacji do dostawcy, gdy ilość reklamowana mniejsza od 1".

W związku z wyznaczaniem i różnicowaniem przez Ministerstwo Zdrowia powiatów pod względem poziomu zagrożenia, Naczelna Izba Aptekarska rekomenduje:

W strefie czerwonej:

1. Prowadzenie sprzedaży przez okienka do sprzedaży nocnej lub ograniczenie obecności pacjentów wyłącznie do osób obsługiwanych.
2. Ograniczenie kontaktów z osobami trzecimi w aptece.
3. W celu zwiększenia bezpieczeństwa pracowników oraz wyeliminowania ryzyka transmisji wirusa pomiędzy pracownikami, zaleca się w miarę możliwości ustalenie stałych zespołów pracujących na przeciwnych zmianach oraz rezygnację z tzw. zakładek. Alternatywnym rozwiązaniem jest zmiana czasu pracy ze zmian 8-godzinnych na zmiany 12-godzinne co drugi dzień.
4. Usunięcie z izby ekspedycyjnej wszystkich zbędnych przedmiotów – zabawek dla dzieci, dyspenserów z wodą, ulotek, koszy wyprzedażowych i innych.



W strefie żółtej:

1. Ograniczenie obecności pacjentów do liczby gwarantującej zachowanie 2-metrowego dystansu.
2. Ograniczenie kontaktów z osobami trzecimi w aptece.
3. Usunięcie z izby ekspedycyjnej wszystkich zbędnych przedmiotów – zabawek dla dzieci, dyspenserów z wodą, ulotek, koszy wyprzedażowych i innych.

Niezależnie od strefy do odwołania lub zmiany rekomendacji w celu zabezpieczenia przed transmisją koronawirusa, istnieją 24 zalecenia które możemy znaleźć na stronie:

<https://www.nia.org.pl/2020/09/28/zaktualizowane-rekomendacje-dla-farmaceutow-oraz-podmiotow-prowadzacych-apteki/>

Ze względu na mnogość w aptekach możliwych rozwiązań architektonicznych i funkcjonalnych, należy dostosować powyższe zalecenia w sposób gwarantujący ich realizację, mając na uwadze nadrzędny cel ich wdrożenia, czyli zabezpieczenie personelu aptek i pacjentów. W celu zagwarantowania ich skuteczności, **każdorazowe zmiany w sposobach zabezpieczenia wdrażane przez przedsiębiorców powinny być konsultowane i akceptowane przez kierowników aptek.** Zwiększanie dostępności pomieszczeń aptek lub liczby osób przebywających w aptekach, nie może odbywać się kosztem bezpieczeństwa.



Opolski WIF niedawno zakończył postępowanie, wydając decyzję cofającą zezwolenia trzem aptekom „Ziko”. Jako podstawę wskazał art. 37ap ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo farmaceutyczne, który mówi, że organ zezwalający cofa zezwolenia, w przypadku gdy przedsiębiorca przestał spełniać warunki określone przepisami prawa, wymagane do wykonywania działalności gospodarczej określonej w zezwoleniu.

W uzasadnieniu organ wskazał, że trzy spółki działające na terenie Kluczborka zostały przejęte przez spółkę prowadzącą już w całej Polsce 45 innych aptek. Do przejęcia doszło po 25 czerwca 2017 roku, a więc po wejściu w życie tzw. „apteki dla aptekarza”. Ta nowelizacja prawa farmaceutycznego wprowadziła art. 99 ust. 3a pkt 3 mówiący, że “zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej nie wydaje się, jeżeli wnioskodawca, wspólnik lub partner spółki będącej wnioskodawcą jest członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkowie prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne”. W tej konkretnej sytuacji doszło zatem do naruszenia tego przepisu. To z kolei skończyło się cofnięciem zezwoleń trzech aptek w Kluczborku.

W dniu 20 września 2020 r., spółka Bio Polska sp. z o.o., prowadząca sklep internetowy aleeko.pl, padła ofiarą ataku hakerskiego na swoje serwery w zakresie, który umożliwiał dostęp do następujących danych: nazwa podmiotu, adres podmiotu, NIP podmiotu, REGON podmiotu, Pesel, imię i nazwisko osób kontaktowych, numer telefonu, adres e-mail oraz informacje nt. transakcji. Niedługo później do sieci wypłynęła informacja o ataku na kolejną aptekę. Jest duże prawdopodobieństwo, że ataków na apteki było dużo więcej tylko mogą nawet o tym nie wiedzieć.

RODO

W 2019 r. WSA w Warszawie nałożył najwyższą z dotychczasowych kar za naruszenie RODO – 2,83 mln zł. Z powodu kradzieży danych 2,2 mln klientów sklepów należących do spółki (m.in. Morele.net, Amfora.pl, Pupilo.pl, Trenujesz.pl, Motoria.pl, Digitalo.pl, Ubieramy.pl, Budujesz.pl). Spółka złożyła skargę na decyzję prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ale nałożona kara została utrzymana.

Warto w tym miejscu zwrócić uwagę czy zabezpieczenia w aptekach są wystarczające i zgodne z RODO. Nasza firma daje możliwość przeprowadzenia audytów i podniesienia bezpieczeństwa danych.

W połowie września Centrum Badań DNA, spółka zależna od Inno-Gen, złożyła wniosek patentowy dotyczący kilkuminutowego testu genetycznego do diagnostyki SARS-COV-2.

COVID-19 Test

Okazuje się, że test, który wymyślili Polacy, oparty jest na sprawdzonej i wymyślonej w Japonii metodzie - testu RT-LAMP. Wynalazek spółki zależnej pozwala skrócić czas identyfikacji koronawirusa do 10 minut w porównaniu do tradycyjnych metod diagnostycznych RT-PCR (6-7 godzin bez uwzględnienia czasu dostarczenia materiału do laboratorium medycznego).

Okazało się, że na testy jest popyt. Na początku tego tygodnia Centrum Badań DNA otrzymało pierwsze poważne zamówienie z Indii na 250 tys. takich testów. Test ma być wykonywany na bazie śliny w 5-10 minut i kosztować ok. 80 zł dla pacjenta.
