



Co nowego pojawiło się ostatnio w KS-Apotece?



Kiedy e-recepta jest ważna 365 dni?



Czy wydając na podstawie e-recepty:
- ten sam lek w wersji z importu równoległego lub odwrotnie,
- ten sam lek w innej konfiguracji opakowań ,
należy zaznaczyć wydanie odpowiednika?

pacjent.gov.pl

Serwis Ministerstwa Zdrowia i NFZ

Jak Wam się podoba wyjaśnienie MZ dla pacjentów dot. terminu ważności e-recepty: „Co do zasady e-recepta jest ważna 30 dni, ale są i takie, które są ważne 7, 120 lub 365 dni. Żeby e-recepta była ważna rok, lekarz musi to zaznaczyć”?



Jakie nowe uprawnienia zyskają farmaceuci?



Jak Ministerstwo Zdrowia chce rozwiązać problem dyżurów aptek?

Czytajcie poniżej....

Poniżej zamieszczamy **najważniejsze zmiany w systemie KS-Apteka** z ostatniego tygodnia (z wersji 2020.1.3.7 z 23 stycznia) :

Zmiany w module APW11 - Sprzedaż :

- **Dodano możliwość przeniesienia do kolejki pozycji korygowanych.** Aby skorzystać z funkcji należy w oknie wyboru rodzaju korekty zaznaczyć opcję "Przenieś pozycje korygowane do kolejki" (w przypadku korekty faktury opisana opcja znajduje się w oknie edycji korekty faktury. Po zaznaczeniu opcji korygowana dostawa nie wróci na stan, w kolejce będzie przygotowana do ponownej sprzedaży

- **E-Recepta: poprawa mechanizmu wyliczającego termin ważności.** Zawężono do 30 dni, ważność leków dla narkotyków, psychotropów, prekursorów kategorii I dla recepty wystawionych po 07.09.2019. Wcześniej program zawężał zakres do leków I-N II-P.

Zmiany w module APW21 - Zestawienia:

- **Rozbudowano filtr dla zestawienia Refundacje->Zbiorcza ewidencja recept .**

Dodano możliwość odfiltrowania recept papierowych i e-recept.

Zmiany w module APW23 - Kontrola:

- **Rozbudowano filtr dla zestawienia Kontrola sprzedaży->Przeglądanie sprzedaży .**

Dodano możliwość odfiltrowania recept papierowych i e-recept.

- **Retaksacja recept: dodano datę realizacji do.**

Kolorem szarym oznaczono datę wyliczoną. Kolor czarny oznacza datę przepisaną z e-Recepty.

- **Retaksacja recept: dodano możliwość podglądu karty Bloz [F5] leku zaordynowanego na e-Receptie.**

Aktualizacje wykonujemy sukcesywnie podczas wizyt lub zdalnie, dlatego opisane zmiany będą widoczne po najbliższej aktualizacji.



Na stronie CSIOZ w dniu 21.01.2020 r. pojawił się komunikat o poniższej treści:

„Przypominamy, że zgodnie z par.11 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 kwietnia 2018 r. w sprawie recept **e-recepta jest ważna (tj. możliwa do realizacji) przez 365 dni od dnia jej wystawienia lub oznaczenia „daty realizacji od”, jeżeli w części graficznej e-recepty oznaczono „datę realizacji do” na 365 dni. W przypadku braku takiego oznaczenia - e-recepta jest ważna 30 dni. Powyższe zasady nie dotyczą e-recept na antybiotyki oraz preparaty immunologiczne, których ważność wynosi zawsze odpowiednio 7 i 120 dni.**” Link do komunikatu:

<https://csioz.gov.pl/aktualnosci/szczegoly/kiedy-e-recepta-jest-wazna-365-dni/>

Uwaga: część graficzna e-recepty znajduje się po prawej stronie (czarny tekst na białym tle).



Według Ministerstwa Zdrowia wydając ten sam lek w wersji z importu równoległego lub odwrotnie albo ten sam lek w innej konfiguracji opakowań mamy do czynienia z tym samym lekiem, więc zaznaczenie odpowiednika nie jest wymagane.

Stanowisko MZ w tej sprawie poznaliśmy dzięki portalowi rx.edu.pl, który wystosował zapytanie do MZ. Link do pisma od MZ oraz przykłady sytuacji, w których należy i nie należy zaznaczyć wydanie odpowiednika znajdują się pod adresem:

<https://rx.edu.pl/2020/01/20/stanowisko-mz-ws-zaznaczania-wydania-odpowiednika/>

Ministerstwo Zdrowia na stronie pacjent.gov.pl w informacjach dla pacjentów informuje m.in.:

E-recepty na niektóre leki mają z góry określony termin ważności: najmniej czasu masz na wykupienie antybiotyku - tylko 7 dni, e-recepta na preparaty immunologiczne będzie ważna przez 120 dni, a pozostałe e-recepty są ważne przez 30 dni.

pacjent.gov.pl

Serwis Ministerstwa Zdrowia i NFZ

E-recepta może być także ważna przez 1 rok (365 dni) w przypadku terapii trwającej co najmniej rok. Taką e-receptę otrzymają pacjenci chorzy przewlekle, którzy na stałe przyjmują określone dawki leków. Lekarz musi zaznaczyć, że e-recepta ma być ważna przez 365 dni - zobaczysz na niej „datę realizacji do” określonego dnia. Leki z e-recept możesz wykupić w różnych aptekach. Możesz kupić część leków w jednej aptece, a część w drugiej. Pamiętaj jednak, że wszystkie przepisane opakowania jednego leku musisz wykupić w tej samej aptece, w której wykupiłeś pierwsze opakowanie.

Dodatkowe wyjaśnienia i grafiki dla pacjentów są dostępne pod adresami:

<https://pacjent.gov.pl/e-recepta/jak-dlugo-wazna-jest-e-recepta> i

<https://pacjent.gov.pl/e-recepta/ty-decydujesz-gdzie-i-kiedy-wykupic-lek>



We wtorek rząd przyjął projekt ustawy o zawodzie farmaceuty, który pozwala im m.in. wykonywać proste badania diagnostyczne oraz prowadzić konsultacje farmaceutyczne. Według Centrum Informacyjnego Rządu dzięki nowemu prawu wzrośnie rola i pozycja farmaceutów - będą mogli brać znaczący udział w działaniach związanych z profilaktyką, promocją zdrowia i farmakoterapią. Projekt w najbliższym czasie zostanie skierowany pod obrady Sejmu, a prace nad jego właściwym kształtem rozpocznie Komisja Zdrowia. W projekcie ustawy zaproponowano, by powyższe

rozwiązania weszły w życie po trzech miesiącach od ogłoszenia ich w Dzienniku Ustaw (z wyjątkiem niektórych przepisów).

Projekt zakłada, że farmaceuci będą mogli:

- P prowadzić konsultacje farmaceutyczne (ma to ograniczyć przyjmowanie przez pacjentów produktów lub suplementów, które nie są niezbędne w procesie leczenia),
- P prowadzić przeglądy lekowe (chodzi o wykrywanie ewentualnych niepożądanych interakcji między przyjmowanymi lekami),
- P opracowywać indywidualne plany opieki farmaceutycznej,
- P wykonywać proste badania diagnostyczne, które są związane z farmakoterapią (rozwiązanie to ma zwiększyć dostępność pacjentów do powszechnych badań diagnostycznych, które nie wymagają wykonywania w jednostce prowadzącej działalność leczniczą .)



Wiceminister zdrowia Maciej Miłkowski w kontekście dyżurów aptek rozmowie z Pulsem Farmacji powiedział: „Ale chciałbym podkreślić, że **dzięki danym z DRR będziemy w stanie po raz pierwszy określić, gdzie i ile leków sprzedaje się w nocy. Mamy już pewne koncepcje rozwiązania tego problemu i finansowania dyżurów aptecznych, ale chcemy je jeszcze potwierdzić systemową analizą w ramach map potrzeb zdrowotnych.** Ten temat chcielibyśmy zakończyć polubownie - tak by wszystkie strony były usatysfakcjonowane, a jednocześnie pacjenci byli zabezpieczeni”