



Czy wiecie, że wydłużono czas zbierania zgłoszeń personelu medycznego do szczepień przeciw COVID-19?



Czy zostało opublikowane obwieszczenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków od 1 stycznia 2021 roku?



Czy znacie nową funkcjonalność ułatwiającą realizację e-Recept?



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



Czy chcecie zobaczyć podsumowanie zmian wprowadzonych w systemie KS-Apteka w 2020 roku?



Czy wiecie, że ustawa o zawodzie farmaceuty została podpisana przez prezydenta? Co się zmieni?



Czy termin podłączenia się do systemu teleinformatycznego KPK (Krajowy Punkt Kontaktowy) zostanie przesunięty?

2021

Jakie zmiany czekają nas 1 stycznia 2021r.?

Czytajcie poniżej....

Do 28 grudnia 2020 r. szpitale węzłowe będą zbierać dane personelu medycznego i niemedycznego, który zostanie zaszczepiony w specjalnie przygotowanych placówkach.

Kto należy do priorytetowej grupy?

- pracownicy szpitali węzłowych
- pracownicy pozostałych podmiotów wykonujących działalność leczniczą w tym stacji sanitarno-epidemiologicznych
- pracownicy Domów Pomocy Społecznej i pracownicy Miejskich Ośrodków Pomocy Społecznej
- pracownicy aptek, punktów aptecznych, punktów zaopatrzenia w wyroby medyczne, hurtowni farmaceutycznych, w tym firm transportujących leki
- pracownicy uczelni medycznych i studenci kierunków medycznych.



Jak zgłosić pracowników do szczepienia?

Można to zrobić za pośrednictwem dedykowanego formularza, który znajdziecie na stronie: <https://szczepieniakadry.rcb.gov.pl/>

Po jego wypełnieniu dane pracowników trafią bezpośrednio do wskazanego szpitala węzłowego, który w następnym etapie umówi indywidualne terminy szczepień.

Link do komunikatu MZ:

<https://www.gov.pl/web/szczepimysie/zglos-swoich-pracownikow-z-sektora-ochrony-zdrowia-na-szczepienia-przeciw-covid-19-skorzystaj-z-formularza-on-line>

Minister zdrowia opublikował obwieszczenie w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Obwieszczenie zawiera wykaz:

- leków fundowanych dostępnych w aptece na receptę w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń lub we wskazaniu określonym stanem klinicznym
- środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego dostępne w aptece na receptę w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń lub we wskazaniu określonym stanem klinicznym
- leki dostępne w ramach programu lekowego
- leki stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym
- leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne przysługujące świadczeniobiorcom, o których mowa w art. 43aust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.) - lista 75+



- leki przysługujące świadczeniobiorcom, o których mowa w art. 43b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.) - lista ciąża plus

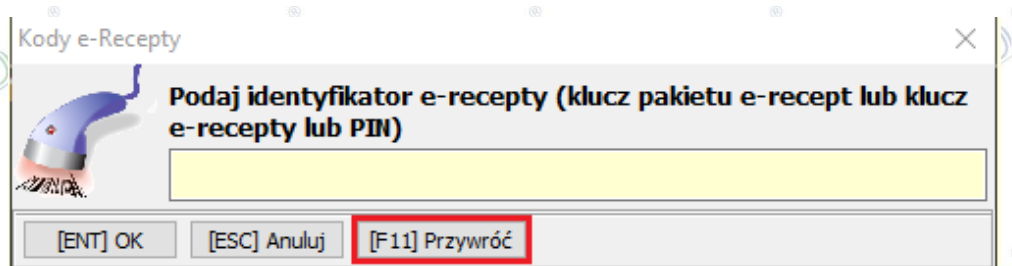
Link do obwieszczenia:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/obwieszczenie-ministra-zdrowia-z-dnia-21-grudnia-2020-r-w-sprawie-wykazu-refundowanych-lekow-srodkow-spozywczych-specjalnego-przeznaczenia-zywnieniowego-oraz-wyrobow-medycznych-na-1-stycznia-2021-r>

W wersji KS-AOW 2021.1.2.0 dodano nową funkcjonalność ułatwiającą realizację e-recept, które zostały wcześniej pobrane z SIM. Od tej pory, po pobraniu e-Recept danego pacjenta do realizacji w ramach otwartej transakcji jest stały dostęp do pobranych dokumentów, niezależnie od tego czy realizacja sprzedaży została na chwilę przerwana np. chęcią weryfikacji dodatkowych informacji w innym miejscu systemu. Nie trzeba już w niektórych sytuacjach ponownie podawać klucza pakietu e-Recept/e-Recepty lub PIN-u i numeru PESEL pacjenta, aby kontynuować sprzedaż, ponieważ program zapamiętuje pozycje wczytane w ramach bieżącej transakcji.

W celu wyczyszczenia listy e-Recept i wywołania okna "Kody e-Recepty" należy wybrać skrót klawiszowy **Ctrl+E**. Opcja jest również dostępna z poziomu okna e-Recepty. W tym przypadku spowoduje usunięcie niezrealizowanych e-Recept.

The screenshot shows the 'e-Recepty' application window. It includes fields for patient and doctor information, prescription details (e.g., 'Recepta Lekarska', 'Status: Wystawiona', 'Data wystawienia: 2020.12.10'), and a list of items. The list contains two items: Amlopin tabletki 5 mg and Nebilenin tabletki 5 mg. A context menu is open over the second item, listing various actions such as 'Zamówienia', 'Synonimy', 'Drukuj specyfikacje gr.', and 'Usun z listy nierrealizowane recepty' (highlighted with a red box). The bottom of the window shows a status bar with the text 'e-Recepta zawiera kod'.



W przypadku wyczyszczenia listy pobranych e-Recept istnieje możliwość ich przywrócenia poprzez wybranie opcji **[F11] Przywróć**. Funkcja przywraca ostatnio pobrane e-Recepty. Opcja jest również dostępna z poziomu okna e-Recepty.

Lp	Nazwa	Odpl.	Uprw.	Il. op.	Σ jedn.
1	Amlopin tabletki 5 mg <small>BLOZ: 4870515 - Amlopin tabl. 5 mg 30 tabl.</small>	30%	Brak	2	60
2	Nebilenin tabletki 5 mg <small>3727 - Nebilenin tabl. 5 mg 28 tabl. (BLOZ: 8555401)</small>	R	Brak	2	56

Zmiany w module APW11 (2020.12.18 [2021.1.2.1]):

- Dodano kontrolę poprawności ustawienia parametru "Procentowa marża detaliczna dla całego leku recepturowego" (Apw11.6.1.3) W przypadku ustawienia niezgodnej z obowiązującymi przepisami pojawi się stosowny komunikat.
- Poprawiono dodawanie nadwyżki i straty (niedobór).



Zmiany w module APW11 (2020.12.21 [2021.1.2.2]):

- e-Recepta: Dodano czyszczenie listy e-Recept po zamknięciu okna e-Recepty przez [ESC] jeżeli nie wybrano do realizacji żadnej recepty. Po ponownym wywołaniu okna "Kody e-Recepty" można przywrócić wcześniej pobrane recepty przez wywołanie [F11] Przywróć.
- e-Recepta: Poprawiono usuwanie DRR dla recept papierowych przy przenoszeniu do kolejki pozycji niezafiskalizowanych.

Zmiany w module APW13 (2020.12.21 [2021.1.2.2]):

- Zmiany w wysyłce potwierdzeń odebrania dokumentu. Wysyłka potwierdzeń odebrania/przyjęcia dokumentu do dostawcy, od którego pobieraliśmy dokument.

Zmiany w module APW13 (2020.12.23 [2021.1.2.3]):

- W Kontroli dokumentów zakupu dodano możliwość zaznaczenia informacji o skanowaniu czytnikiem 1D. Zaznaczenie tej opcji spowoduje, że nie będzie ostrzeżenia o niepoprawnym kodzie w przypadku skanowania opakowania z lekiem podlegającym serializacji.

Zmiany w module APW21 (2020.12.23 [2021.1.2.3]):

- Wyroby medyczne (środki pomocnicze): w archiwum raportów poprawiono błąd wyświetlenia korekt. W poprzedniej wersji program nie wyświetlał wszystkich korekt.

W serwisie OSOZ Tutor zostały opublikowane dwa filmy podsumowujące zmiany wprowadzone zmiany w systemie KS-Apteka w 2020 roku. Zachęcamy do obejrzenia tych materiałów i przypomnienia wszystkich funkcjonalności jakie daje nam oprogramowanie firmy Kamssoft.

Podsumowanie wprowadzonych zmian w systemie KS-APTEKA w 2020 roku - Część I:



<https://tutor.osoz.pl/osoz-tutor-podsumowanie-wprowadzonych-zmian-w-systemie-ks-apteka-w-2020-roku-czesc-i/>

Podsumowanie wprowadzonych zmian w systemie KS-APTEKA w 2020 roku – Część II:

<https://tutor.osoz.pl/osoz-tutor-podsumowanie-wprowadzonych-zmian-w-systemie-ks-apteka-w-2020-roku-czesc-ii/>



Dnia 17 grudnia 2020 r. Prezydent RP Andrzej Duda podpisał ustawę z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty. Ustawa reguluje zasady uzyskiwania prawa wykonywania zawodu farmaceuty, zasady jego wykonywania oraz obowiązek rozwoju zawodowego. Ustawa definiuje wykonywanie zawodu farmaceuty jako – mające na celu ochronę zdrowia pacjenta oraz ochronę zdrowia publicznego – sprawowanie opieki farmaceutycznej, udzielanie usług farmaceutycznych, wykonywanie zadań zawodowych oraz wykonywanie innych czynności, zdefiniowanych w ustawie.

W celu umożliwienia farmaceutom aktywnego i znaczącego udziału w działaniach związanych z profilaktyką, promocją zdrowia i farmakoterapią, przyznano im uprawnienia w zakresie doradztwa farmaceutycznego, w szczególności:

-
- prowadzenia konsultacji farmaceutycznych – w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta w związku ze stosowaniem produktów leczniczych, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego,
 - wykonywania przeglądów lekowych wraz z oceną farmakoterapii – w celu wykrywania i rozwiązywania problemów lekowych oraz zapewnienia bezpieczeństwa w procesie farmakoterapii,
 - opracowywania indywidualnego planu opieki farmaceutycznej – w celu określenia celów terapeutycznych możliwych do osiągnięcia przez pacjenta stosującego farmakoterapię oraz wskazania sposobów rozwiązywania wykrytych problemów lekowych, ze szczególnym uwzględnieniem edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia i zdrowego trybu życia oraz profilaktyki zdrowotnej,
 - wykonywania prostych badań diagnostycznych – w celu oceny skuteczności i bezpieczeństwa stosowanej przez pacjenta farmakoterapii oraz analizy problemów lekowych występujących u pacjenta, oraz proponowania metod i badań diagnostycznych,
 - wystawiania recept w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego.

Ustawa wchodzi w życie, co do zasady, po upływie 3 miesięcy od dnia ogłoszenia.

Do końca roku wszystkie polskie apteki mają obowiązek podłączenia się do systemu Krajowego Punktu Kontaktowego, umożliwiającego realizację elektronicznych recept transgranicznych. W ubiegłym tygodniu firma Kamssoft poinformowała, że Centrum e-Zdrowia do tej pory nie udostępniło środowiska integracyjnego i produkcyjnego, które pozwoliłyby na przetestowanie stworzonych narzędzi.



Termin podłączenia aptek, wynikający z Art. 56 ust. 4b. „Apteki są obowiązane do podłączenia się do systemu teleinformatycznego KPK w zakresie wymiany recepty transgranicznej w postaci elektronicznej, nie później niż do dnia 31 grudnia 2020 r.”, nie zostanie przesunięty. **Jeśli apteka jest już podłączona do systemu e-zdrowia (P1), jest tym samym podłączona do systemu KPK.** Nie jest wymagane dodatkowe podłączenie apteki do systemu KPK. Usługi systemu KPK zostały udostępnione przez system e-zdrowia (P1), zatem wszelkie jego funkcjonalności wynikają z podłączenia apteki do systemu e-zdrowie (P1). Do 31.12.2020 r. apteki mają czas na podłączenie do systemu e-zdrowie. **Resort zdrowia informuje też, że uruchomienie funkcjonalności Centrum e-Zdrowia planuje najwcześniej na 01.07.2021. Zatem dostawcy oprogramowania mają jeszcze co najmniej pół roku na dostosowanie swoich systemów i udostępnienie aptekom możliwości dostosowania użytkowanego systemu aptecznego.** – Zgodnie z art. 95b ust. 4 ustawy Prawo farmaceutyczne, który wejdzie w życie 1 stycznia 2021 r., Minister Zdrowia zamieści na stronie podmiotowej BIP wykaz państw realizacji, które nie realizują recept transgranicznych wystawianych w postaci elektronicznej w innym państwie członkowskim UE lub EFTA. Na dzień 1 stycznia 2021 r. będą to wszystkie państwa członkowskie UE i EFTA, w tym również Polska.

2021

Na początku roku czeka nas wydruk remanentu i zmiany list refundacyjnych. Na obecną chwilę nie szykują się większe zmiany. Dokładną listę czynności do wykonania wraz z instrukcją opublikujemy z samego rana 31.12.2020.
