



Czy wiecie, że od 12 do 14 marca nie będzie działać eZWM? Nie będzie możliwości realizacji zleceń w KS-Aptece i na portalu SZOI.



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



Jak w KS-Aptece działa kontrola wydawania leków z zestawu przeciwwstrząsowego na zapotrzebowanie wystawione przez pielęgniarki/położne?



Jakie nieprawidłowości w aptekach stwierdzili kontrolerzy Narodowego Funduszu Zdrowia w czwartym kwartale 2020 roku?



W których krajach można zaszczepić się w aptece?

Czytajcie poniżej....

~~eZWM~~

Zgodnie z informacją opublikowaną przez NFZ od piątku 12 marca 2021 r. (od godz. 20:00) do niedzieli 14 marca 2021 r. nie będzie dostępny system eZWM. Oznacza to dla Państwa, że w tym czasie nie będzie możliwe realizowanie zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne w systemie eZWM. Zgodnie z zaleceniem NFZ zlecenia należy realizować poza systemem tj. w formie papierowej. Realizujący zlecenia powinni zweryfikować uprawnienie do świadczeń - poprzez złożenie przez pacjenta oświadczenia w formie papierowej albo przedstawienie innego dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń. Wprowadzenie danych o realizacji do systemu eZWM będzie możliwe w trybie wstecznym od poniedziałku 15 marca 2021 r. poprzez portal <https://ezwm.nfz.gov.pl/ap-zz/>. Oznacza to także, że dla realizatorów korzystających z modułu eZWM do systemu aptecznego KS-AOW jego funkcjonalność będzie niedostępna, gdyż wymaga sprawnie działającego systemu eZWM dostarczanego przez NFZ.

Z technicznego punktu widzenia, jeśli jest taka możliwość, to najlepiej wstrzymać się z realizacją zleceń do poniedziałku. W innym wypadku należy zrealizować wniosek ręcznie w KS-Aptece, a w poniedziałek dodać realizację wsteczną na Portalu SZOI.

Link do komunikatu:

<https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/komunikat-dla-swiadczeniodawcow,7941.html>



Zmiany w module APW11 (2021.03.09 [2021.1.4.2]):

- Dodano kontrolę wydawania leków z zestawu przeciwwstrząsowego na zapotrzebowanie wystawione przez pielęgniarki/położne. Po wyborze leku wchodzącego w skład zestawu przeciwwstrząsowego, który może być podany przez pielęgniarkę lub położną, a jest spoza obwieszczenia zawierającego wykaz substancji czynnych zawartych w lekach, które mogą ordynować pielęgniarki i położne, w zależności od ustawionej opcji pojawi się ostrzeżenie, blokada takiego wydania lub lek zostanie wydany bez ostrzeżenia (Opcja Apw11.2.158, domyślnie ustawienie: Ostrzegaj).
- Kategoryzacja GRUPEX: Zmiana opcji włączania/wyłączania funkcjonalności z globalnej na lokalną (na stanowisko).
- Sprzedaż odrębna: poprawka w sprawdzaniu uprawnień do wydania leku podczas sprzedaży za pomocą czytnika kodów kreskowych.

Zmiany w module APW12 (2021.03.09 [2021.1.4.2]):

- Poprawa błędu na bazie Oracle w funkcjonalności automatycznej naprawy wiązania faktury z zamówieniem w analizie potencjału.

Zmiany w module APW13 (2021.03.09 [2021.1.4.2]):

- W Kontroli dokumentów zakupu dodano kolumnę "Miejsce składowania".

- W Kontroli dokumentów zakupu podświetlono datę ważności na czerwono, jeśli termin ważności jest krótszy niż czas określony opcją Apw13.2.20.

Zmiany w module APW14 (2021.03.09 [2021.1.4.2]):

- W funkcji importu bazy BLOZ uwzględniono listę leków wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego, który może być podany przez lekarza, felczera, pielęgniarkę i położną.
- W funkcji Aktualizacja listy leków z BLOZ ("pajaczek") dodano obsługę listy leków wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego. Aktualizacja nowych pól po zaznaczeniu punktu "Ostrzeż., wskaż., droga podania, ilość w opak., DDD".

Zmiany w module APW23 (2021.03.09 [2021.1.4.2]):

- Retaksacja: poprawki w wyświetlaniu informacji o zastosowanych filtrach, dodano brakującą informację o filtrze Leki.

Zmiany w module APW41 (2021.03.09 [2021.1.4.2]):

- Dodano opcję "Sprzedaż na zapotrzebowanie produktów z zestawu p.wstrząs spoza listy dla pielęg./położ." (Apw11.2.158, domyślnie: Ostrzegaj).
- Dodano mechanizm wylogowania aplikacji po okresie bezczynności. Opcja: Wspólne.5.23 (domyślnie opcja wyłączona).

Zmiany w module APW61 (2021.03.09 [2021.1.4.2]):

- Obsługa procesu przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji elektronicznego zlecenia na zapotrzebowanie w wyroby medyczne (eZWM).

W wersji **2021.1.4.2** KS-AOW dodano kontrolę wydawania leków z zestawu przeciwwstrząsowego na zapotrzebowanie wystawione przez pielęgniarki/położne. W zależności od ustawienia opcji: **APW11.2.158** "Sprzedaż na zapotrzebowanie produktów z zestawu p.wstrząs. spoza listy dla pielęg./położ." (**Admin-> Opcje modułów**). Po wyborze leku wchodzącego w skład zestawu przeciwwstrząsowego, który może być podany przez pielęgniarkę lub położną, a jest spoza obwieszczenia zawierającego wykaz substancji czynnych zawartych w lekach, które mogą ordynować pielęgniarki i położne, pojawi się ostrzeżenie (Rys. 1), blokada wydania (Rys. 2) lub program pozwoli wydać lek bez jakiegokolwiek komunikatu. Domyślny parametr ustawiony jest na: Ostrzegaj.



Pytanie (Opcja Apw11.2.158)

Wybrany towar nie znajduje się w obwieszczeniu zawierającym wykaz substancji czynnych zawartych w lekach, które mogą być ordynowane przez pielęgniarki i położne jednak znajduje się w wykazie produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego ratującego życie, które mogą być podane przez pielęgniarkę, położną
Czy sprzedać ten towar?




Wybrany towar nie znajduje się w obwieszczeniu zawierającym wykaz substancji czynnych zawartych w lekach, które mogą być ordynowane przez pielęgniarki i położne jednak znajduje się w wykazie produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu przeciwwstrząsowego ratującego życie, które mogą być podane przez pielęgniarkę, położną
Nie można wydać tego towaru.

OK

NFZ

W IV kwartale 2020 r. Terenowe Wydziały Kontroli NFZ przeprowadziły łącznie 102 postępowania kontrolne w aptekach. W 7 przypadkach nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie realizacji recept refundowanych. W wyniku przeprowadzonych kontroli stwierdzono nieprawidłowości w zakresie danych niezbędnych do realizacji recept na leki refundowane dotyczących pacjenta, osoby wystawiającej receptę, świadczeniodawcy, przepisanych refundowanych leków oraz prawidłowej realizacji recepty przez osobę wydającą lek z apteki. W tej grupie nieprawidłowościami były m.in: wydanie leku przez osoby nieuprawnione, wydanie większej ilości leku, niż wynika ze sposobu dawkowania w sytuacji, gdy nie określono wielkości opakowania, wydanie więcej niż dwóch najmniejszych refundowanych opakowań w sytuacji, gdy nie wpisano ilości leku lub wpisano błędne dawkowanie. Ponadto stwierdzono wydanie leków w ilości większej niż przepisana przez lekarza, w ilości przekraczającej 120-dniową kurację, wydanie leku na zniżkę przy odpłatności 100% na receptycie, a także realizacja recepty na lek recepturowy po dacie ważności oraz wydanie zamiennika refundowanego za lek spoza wykazu leków refundowanych. Część aptek dokonała nieprawidłowego otaksowania recepty i przekazywała dane niezgodne ze stanem faktycznym (m.in.: daty wystawienia recepty, danych miejsca wystawienia recepty, numerów recept, ilości składnika recepturowego, identyfikatora OW NFZ, numeru PESEL pacjenta, uprawnień dodatkowych, daty realizacji "od dnia", kodu EAN/GTIN składnika, typu i numeru identyfikatora osoby realizującej receptę, uprawnienia dodatkowego „S”, „DN”, osoby realizującej receptę, treść adnotacji na receptycie wskazywała na inną osobę realizującą receptę niż sprawozdana. W aptekach brakowało też oryginałów druków recept, jedna z placówek zastosowała inną marżę detaliczną niż wynikająca z ustawy, kolejna wykorzystwała lek gotowy niebędący surowcem farmaceutycznym do sporządzenia leku recepturowego. W zakresie leków recepturowych kontrolerzy zauważyli: nieprawidłową wycenę leku (naliczono nieprawidłową odpłatność ryczałtową lub zawyżono cenę surowca), sporządzenie leku w terminie przekraczającym 48 godzin od przyjęcia recepty przez aptekę, użycie przeterminowanego surowca farmaceutycznego do sporządzenia leku, wykonanie leku niezgodnie z treścią recepty, błędnie wykonanie leku – brak warunków jałowych, mimo obecności w składzie leku antybiotyku lub wykonanie leku niejałowego w warunkach jałowych. Inne stwierdzone problemy to: brak faktur zakupu leków, brak poinformowania OW NFZ o zmianach w ewidencji osób zatrudnionych w aptece oraz niedostarczenie recept do kontroli.



Szczepienia w aptekach to rozwiązanie pozwalające udroźnić system i zwiększyć poziom wyszczepialności i odporności zbiorowej - informuje Ogólnopolski Program Zwalczenia Grypy. Uprawnienia do szczepienia pacjentów w aptece posiadają farmaceuci w Portugalii, Irlandii, Wielkiej Brytanii, Francji, Szwajcarii, Danii, Norwegii i Grecji. Natomiast we Włoszech, Holandii, Szwecji, Finlandii i Estonii szczepienia mogą odbywać się w aptece i wykonują je inni wykwalifikowani pracownicy ochrony zdrowia (najczęściej pielęgniarki), którzy dyżurują w określonych godzinach. Choć modele wprowadzania szczepień do aptek różniły się w zależności od kraju, efekt jest wspólny: zwiększenie liczby zaszczepionych osób. Efekt zaangażowania farmaceutów w szczepienie pacjentów przeciw grypie pozostaje ten sam dla wszystkich wymienionych krajów, jest nim zwiększenie stopnia wyszczepialności i zmniejszenie zachorowalności na grypę. Jednym z najczęściej wykonywanym szczepieniem w aptece jest immunizacja przeciwko grypie. W 2019 r. szczepienia przeciw grypie były oferowane w aptekach w 40% europejskich krajów, a w 17% krajów dostępne były również inne szczepienia (n=30). Na świecie szczepienia przeciw grypie można wykonać w aptekach w 24 krajach spośród 74 analizowanych - wynika z raportu "Szczepienia przeciw grypie w aptekach" Fundacji Nadzieja dla Zdrowa 2020. Według amerykańskich CDC farmaceuci odgrywają kluczową rolę w ochronie pacjentów przed sezonową grypą i jej powikłaniami, opowiadając się za edukacją pacjentów i podając szczepionki według zaleceń CDC. Przewagami aptek nad innymi placówkami ochrony zdrowia są: brak konieczności umawiania się na wizyty, dłuższe godziny otwarcia i dogodne lokalizacje.
