



**Jak farmaceuci i technicy mogą otrzymać od nas 100 zł, 200 zł, 300 zł...?**



**Czy widzieliście OSOZ News, czyli serwis informacyjny przygotowywany codziennie przez firmę Kamssoft?**



**Co zawiera projekt nowelizacji rozporządzenia w sprawie recept?**



**Czy zostanie zniesiony limit cenowy na niektóre wyroby medyczne?**



**Jaka jest treść komunikatu w związku z dawkowaniem leku Lynparza?**

Czytajcie poniżej...



Zorganizowaliśmy promocję dla pracowników aptek, które serwisujemy. Możecie otrzymać od nas 100 zł, 200 zł, 300 zł, a nawet więcej. Od 1 lipca 2021 rok lekarze, stomatolodzy, prawnicy, fryzjerzy, kosmetyczki i budowlańcy muszą zmienić kasę fiskalną na urządzenie online. Na pewno macie takich znajomych. Za każdego poleconego znajomego, który dokona u nas zakupu kasy fiskalnej, otrzymacie od nas 100 zł w bonie Sodexo. Dwóch poleconych znajomych to 200 zł, pięciu poleconych znajomych to 500 zł itd. Dodatkowo każdy znajomy z ulotką otrzyma od nas rabat 100 zł na zakup kasy fiskalnej oraz gratis usługi (fiskalizacji, programowania i szkolenia) i on również może dostać premię za polecenie swoich znajomych. W celu poznania szczegółów oraz otrzymania ulotki promocyjnej zapraszamy do kontaktu. Zachęcamy serdecznie do uczestnictwa w promocji.

OSOZ News to serwis informacyjny uruchomiony 3 lutego 2020 roku, który dedykowany jest dla wszystkich osób zainteresowanych tematyką rynku ochrony zdrowia w Polsce i na świecie. Redakcja codziennie przygotowuje przegląd najaktualniejszych i najważniejszych wydarzeń, które prezentujemy w atrakcyjnej formie serwisu newsowego. Dostęp do strony można użyć z linku: <https://news.osoz.pl/> lub bezpośrednio z poziomu głównego okna KS-Apteki:



W sytuacji zbiegu na jednej recepcie oznaczenia kodu uprawnienia dodatkowego pacjenta oraz oznaczenia 100%, względnie „X”, należy realizować receptę zgodnie z tym oznaczeniem, a nie zgodnie kodem. Resort zdrowia przedstawił projekt nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept. W projekcie proponuje się wykreślenie sformułowania „w określonym czasie”. Dotychczas przepis ten interpretowany był w taki sposób, że podając sposób dawkowania przez określenie liczby jednostek dawkowania i ich stosowania z określoną częstotliwością, należy nadto podać docelowy czas kuracji. Taka interpretacja nie jest jednak zgodna z wolą projektodawcy, bowiem w obecnym § 2 ust. 2 pkt 2 zmienianego rozporządzenia w sformułowaniu „informacja o liczbie jednostek dawkowania i częstotliwości ich stosowania w określonym czasie” wyrazy „w określonym czasie” odnoszą się w istocie

---

do częstotliwości stosowania, której miał być elementem. O ile więc np. sposób dawkowania był określony przez osobę wystawiającą receptę poprzez wskazanie stosowania dwóch jednostek dawkowania (np. dwóch tabletek) dwa razy na dobę, to okresem, o którym mowa w tym przepisie, miała być owa doba, a nie cały okres stosowania tego leku. W § 8 w ust. 1 zmienianego rozporządzenia proponuje się doprecyzowanie obowiązującej regulacji pkt 4 w taki sposób, że w przypadku, w którym na recepcie nie wpisano, wpisano w sposób nieczytelny, błędny lub niezgodny z art. 96a ustawy sposób dawkowania dla refundowanego produktu leczniczego, wyrobu medycznego, lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego można wydać maksymalnie dwa najmniejsze opakowania tego produktu, wyrobu lub środka określone w wykazie refundacyjnym, a nie jak obecnie w zmienianym rozporządzeniu – dwa najmniejsze opakowania dostępne w obrocie. W przypadku innych produktów leczniczych, wyrobów medycznych lub środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego będzie można jak dotychczas wydać najmniejsze dwa opakowania dostępne w obrocie. Projektodawca proponuje przywrócenie rozwiązania obowiązującego w przepisach rozporządzenia z dnia 13 kwietnia 2018 r. w sprawie recept, zgodnie z którym przy zbiegu na jednej recepcie oznaczenia kodu uprawnienia dodatkowego pacjenta oraz oznaczenia 100%, względnie „X”, należy realizować receptę zgodnie z tym oznaczeniem, a nie zgodnie z ww. kodem.

---

**W opublikowanym projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie pacjenci z chorobami układu moczowo-płciowego doczekali się realizacji swoich postulatów.** Od 22 lat pacjenci zmagający się na co dzień z chorobami układu moczowo-płciowego postulowali zmiany w limitach cenowych środków absorpcyjnych - informuje Stowarzyszenie Osób z NTM "UroConti". W opublikowanym projekcie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wreszcie doczekali się realizacji swoich postulatów. Poprzednia istotna zmiana w zakresie limitów środków chłonnych miała miejsce w 2018 roku, ale dotyczyła wyłącznie limitów ilościowych. Wtedy Minister Zdrowia zwiększył limit miesięczny z 60 do 90 sztuk. Paradoksalnie pogorszyła ona jeszcze bardziej sytuację chorych, bo w ślad za tym nie został proporcjonalnie zwiększony limit finansowy, a oddziały NFZ zaczęły dzielić należną refundację na 90 sztuk. Dla osób zmagających się z chorobami układu moczowo-płciowego, środki absorpcyjne były i zawsze będą artykułami pierwszej potrzeby. Ograniczony dostęp do nich powoduje bowiem, że wielu z nich rezygnuje z życia zawodowego i społecznego, zamyka się w domach i cierpi w samotności. Wśród zmian zaproponowanych w nowelizacji rozporządzenia w zakresie środków absorpcyjnych pacjenci chwalą także zmianę sposobu naliczania limitu finansowego refundacji z kwoty miesięcznej na kwotę liczoną od jednej sztuki danego produktu chłonnego. Również wprowadzenie jednolitej stawki 30 procent współpłacenia pacjenta od ceny limitu (bez podziału na pacjentów onkologicznych i wszystkich innych) jest przyjmowane pozytywnie, gdyż eliminuje fikcję, jaką była rzekoma 100% refundacja dla pacjentów onkologicznych, przy jednocześnie niższym limicie cenowym. Z kolei propozycja wprowadzenia limitu finansowego w wysokości 1,7 zł za



---

sztukę dla pieluchomajtek, majtek chłonnych i pieluch anatomicznych będzie znaczącym wsparciem dla wielu osób i rodzin. Nawet wprowadzenie minimalnego poziomu chłonności dla wkładów anatomicznych i podkładów na poziomie 250 ml jest odbierane neutralnie, gdyż powinno ograniczyć ewentualne nadużycia, takie jak np. zgłaszanie do refundacji np. zwykłych wkładek menstruacyjnych. Składając uwagi do projektu rozporządzenia członkowie Stowarzyszenia „UroConti” zgłosili także zastrzeżenia. Dotyczą one przede wszystkim propozycji wprowadzenia limitu finansowego w wysokości 0,85 zł dla wkładów anatomicznych i podkładów z 30-procentową dopłatą pacjenta w obydwu grupach limitowych. Wg nich będzie to obniżenie rzeczywistej refundacji odpowiednio z aktualnej kwoty 0,85 zł/szt. do 0,59 zł/szt. (pacjenci onkologiczni) oraz z aktualnej kwoty 0,7 zł/szt. do 0,59 zł/szt. (pacjenci nieonkologiczni). Proces konsultacji społecznych nad projektem zakończył się w dniu 28 kwietnia. Teraz pacjenci czekają na ostateczne decyzje Ministra Zdrowia.

---

**Firma AstraZeneca wraz z Europejską Agencją Leków i URPL sygnalizują ryzyko pojawienia się błędów medycznych związanych z nową postacią farmaceutyczną leku Lynparza. Farmaceuci powinni upewnić się, że wydawana jest pacjentom właściwa postać i dawka.**

Komunikat umieszczony na stronach Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, dotyczy leku Lynparza (olaparyb). Lek występuje obecnie w dwóch formach: kapsułek twardych i tabletek powlekanych. W zależności od postaci, inne są wskazania do stosowania leku. Inne jest też dawkowanie – co obrazuje poniższa tabela. Postaci te nie mogą być stosowane zamiennie, w oparciu o przeliczenie dawki miligram do miligrama. Istnieje bowiem ryzyko przedawkowania i większej liczby zdarzeń niepożądanych, w sytuacji, gdy sposób dawkowania kapsułek twardych jest stosowany dla tabletek powlekanych lub ryzyko braku skuteczności, w sytuacji, gdy sposób dawkowania tabletek powlekanych jest stosowany dla kapsułek twardych. Autorzy komunikatu podkreślają, że aby uniknąć błędów medycznych, lekarze przepisujący lek powinni na każdej receptce określić postać i dawkowanie leku Lynparza. Natomiast farmaceuci powinni zapewnić, że pacjentom wydawana jest właściwa postać farmaceutyczna i dawka. Należy poinstruować pacjentów o prawidłowej dawce przepisanych im kapsułek lub tabletek, które powinni przyjmować. Wszystkim pacjentom przestawianym z kapsułek na tabletki (lub odwrotnie) należy wytłumaczyć, jakie są różnice w dawkowaniu w miligramach dla każdej z tych postaci farmaceutycznych leku. Link do komunikatu:

[http://urpl.gov.pl/sites/default/files/Komunikat%20Lynparza\\_3.pdf](http://urpl.gov.pl/sites/default/files/Komunikat%20Lynparza_3.pdf)

---

