



Czy pamiętacie o zmianach list refundacyjnych obowiązujących od 1 lipca?



Jakie nowe komunikaty można zobaczyć w KS-Apotece?



Czego dotyczy nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept, która będzie obowiązywać od 1 lipca 2021 roku?



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



Których leków ostatnio brakowało w aptekach?

Czytajcie poniżej...

Ministerstwo Zdrowia opublikowało obwieszczenie z dnia 21 czerwca 2021 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na 1 lipca 2021 roku.

Baza KS-BLOZ od dnia 24 czerwca 2021 r. zawiera zmiany zgodne z:

- "Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2021 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych" (D. Urz. M. Z. z dnia 21.06.2021, poz.44), które obowiązują od 1 lipca 2021 r.
- „Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2021 r. w sprawie wykazu leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego dla których ustalono urzędową cenę zbytu" (D. Urz. M. Z. z dnia 21.06.2021, poz. 43), które obowiązują od 1 lipca 2021 r.



Nasz serwis przygotowuje bufory zmian w aptekach, które mają z nami umowy serwisowe. Poniżej link do instrukcji zatwierdzenia zmian, które należy wykonać po zakończeniu pracy 30.06.2021 lub przed rozpoczęciem pracy 01.07.2021:

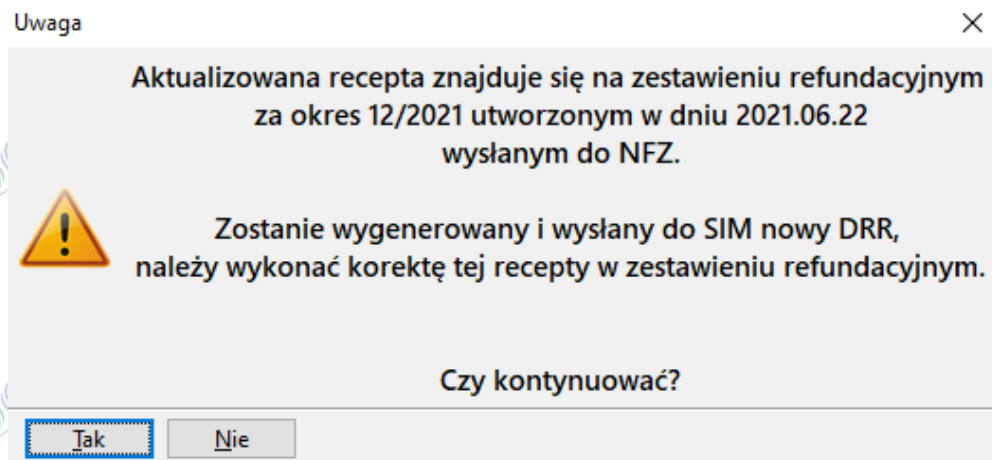
http://www.apteki.merido.pl/zmiany_01072021.pdf

W wersji 2021.2.0.6 KS-AOW wprowadzono weryfikację danych adresowych pacjenta. W przypadku wykrycia braków, przy etykietce pacjenta wyświetlony zostanie trójkąt z ostrzeżeniem. Dodatkowo w przypadku braku nazwy miejscowości, kodu pocztowego, numeru domu (danych, które wymagane są przez SIM), podczas wyboru recepty do realizacji zostanie wyświetlone ostrzeżenie.

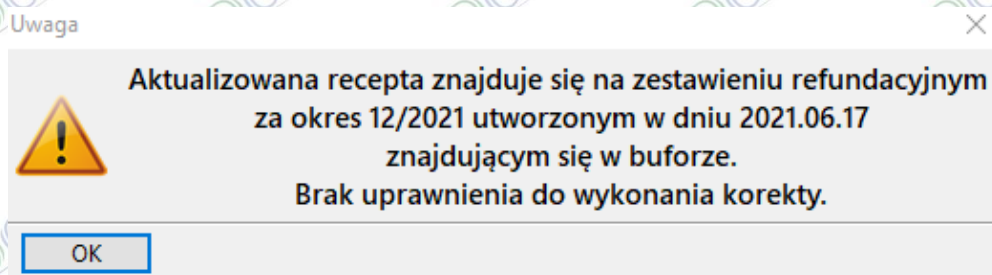
The screenshot shows the 'e-Recepty' application window. A red box highlights a warning message: 'Uwaga! Wskazano niekomplety adres pacjenta. Wymagane jest podanie: nazwy miejscowości, kodu pocztowego, ulicy (jeżeli nadano), numeru domu, numeru lokalu (jeżeli nadano). Aby poprawić dane adresowe pacjenta wybierz [F6] Pacjent'. The interface includes fields for patient and doctor selection, a list of prescriptions (e.g., Zofran), and a list of pharmacies (e.g., Oddział NFZ: 7 Mazowiecki).

W wersji 2021.2.0.6 KS-AOW dodano uprawnienie (11_0039) do wykonania korekty lub aktualizacji recepty znajdującej się w zamkniętym okresie refundacyjnym. Poprawianie recepty wiąże się z wysłaniem do SIM nowego DRR oraz wykonaniem korekty rachunku refundacyjnego. W przypadku, gdy w Sprzedaży wykonano korektę lub aktualizację recepty do wysłanego raportu

do NFZ wyświetla się komunikat o konieczności wykonania korekty tej recepty w zestawieniu refundacyjnym.



W sytuacji, gdy pracownik nie ma uprawnień do "Korekty recepty znajdującej się w wygenerowanym rachunku refundacyjnym" wyświetli się okno z informacją o braku takiego uprawnienia.



22 czerwca 2021 r. ukazało się rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 czerwca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept. Rozporządzenie wchodzi z dniem 1 lipca 2021 r. Celem zmian przepisów rozporządzenia było wprowadzenie postanowień mających na celu uproszczenie procedur związanych realizacją recept. Jedną ze zmian jest 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. Doprecyzowano, że w przypadku, w którym na receptce 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 dotychczas – 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. Przywrócono również rozwiązanie obowiązujące 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. Poniżej link do rozporządzenia: <https://dziennikustaw.gov.pl/DU/2021/1114>



Zmiany w module APW11 2021.06.23 [2021.2.0.7]:

- Terminale płatnicze: dodanie integracji terminali operatora eService.
- Dodano uprawnienie do korekty recepty znajdującej się w zamkniętym okresie refundacyjnym (poprawianie takiej recepty wiąże się z wysłaniem do SIM nowego DRR, więc i korektą rachunku refundacyjnego).

Zmiany w module APW41 2021.06.23 [2021.2.0.7]:

- Dodano uprawnienie 11-0039 - Korekta recepty znajdującej się w wygenerowanym rachunku refundacyjnym.
-



Sytuacja na rynku leków jest, w porównaniu z najgorszymi okresami, dobra. Niepokój może budzić natomiast systematyczny spadek dostępności preparatów przeciwzakrzepowych. O lekach przeciwzakrzepowych niepokoić może systematyczny spadek dostępności jednej z marek heparyn drobnocząsteczkowych – często stosowanych leków przeciwzakrzepowych. Mimo, że w grupie heparyn drobnocząsteczkowych są inne leki, w tym także zamiennik preparatu Clexane (Noparin), to jednak dostrzegalny spadek dostępności specyfiku, który w normalnych okolicznościach można nabyć w prawie każdej placówce aptecznej, zawsze może budzić niepokój. Jeśli trend spadkowy się utrzyma, nie można również wykluczyć wyczerpania się zapasów preparatów alternatywnych. Takie sytuacje, gdy brak jednego leku przyczyniał się do kolejnych deficytów, miały już niejednokrotnie miejsce. Także według producenta Clexane, Sanofi, sytuacja dotycząca heparyn drobnocząsteczkowych na polskim rynku „faktycznie jest niepokojąca, a sytuacja niedoboru ma podłoże zarówno globalne, jak i specyficzne dla rynku polskiego”. Zalecenia UE Europejska Agencja Leków wystosowała dokument, który dotyczy prognozowania zapotrzebowania na leki. Ma on zawierać zalecenia wspierające przewidywanie potrzeb lekowych na poziomach europejskim i krajowym, w wyjątkowych sytuacjach – takich, jak pandemia koronawirusa. Dokument ten oparty jest na doświadczeniach, jakie Unia Europejska zebrała w zeszłym roku w czasie pierwszej fali pandemii i opisuje wspólną metodologię przewidywania zapotrzebowania na leki do stosowania na oddziałach intensywnej opieki medycznej. – O ile zapewnienie wysokospecjalistycznych leków, w szczególności tych podawanych pozajelitowo leży w kompetencji zarządzających szpitalami, to podobne refleksje można bez trudu przenieść na grunt leków dostępnych w aptekach. Pandemia COVID-19 pokazała co najmniej kilka przykładów, kiedy ekstremalnie wysoki popyt na niektóre leki wynikał z sytuacji epidemicznej w kraju. Leki, na które czekają pacjenci to Asamax 500, Clatra, Dalacin T, Infanrix-IPV+Hib, Novo-Helisen Depot 3 i Ferrum-Lek. W dalszym ciągu, duża ilość pacjentów interesuje się lekiem

Viregy-K, zawierającym amantadynę. Wiele osób czeka także na powiadomienia o leku Angeliq, używanym w hormonalnej terapii zastępczej. Poprawie uległa natomiast dostępność preparatu Welbox.
