



Co zmieniło się w realizacji recept od 1 lipca?



Jak wyświetlić listę e-Recept zrealizowanych częściowo w KS-Aptece na danego pacjenta?



Czego dotyczą zmiany KS-Apteka w zakresie wyrobów medycznych?



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



Jakie zmiany w marżach proponuje Ministerstwo Zdrowia?

Czytajcie poniżej...

1 lipca 2021 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 czerwca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept z dnia 23 grudnia 2020 r. Skończył się okres przejściowy, który trwał do 30 czerwca br. i pozwalał realizować recepty na zasadach określonych zarówno w poprzednim rozporządzeniu ws. recept z 13 kwietnia 2018 r. (Dz.U. 745 z późn. zm.) oraz w rozp. z 23 grudnia 2020 r. Obecnie obowiązuje tylko rozporządzenie w sprawie recept z dnia 23 grudnia 2020 r. (Dz.U. poz. 2024 z późn. zm.). Poniżej przedstawiamy co się zmieniło:

- Od 1 lipca br. recepty papierowe na leki refundowane mogą być wystawione tylko na „nowych” drukach (wzór obowiązujący od 1 stycznia br. - bez oddziału NFZ, zał. nr 6 i 7), natomiast recepty wystawione do 30 czerwca br. mogą być realizowane na dotychczasowych zasadach w terminie ich ważności.
- Nowe rozporządzenie w § 2 ust. 2 pkt 2 upraszcza definicję sposobu dawkowania poprzez wykreślenie sformułowania „w określonym czasie”, które do tej pory było różnorodnie interpretowane. Obecna definicja określa sposób dawkowania jako informację o liczbie jednostek dawkowania i częstotliwości ich stosowania. Wyjątki od tej reguły opisane są w p. 8.
- Obecnie na recepcie papierowej nie można nanosić danych podmiotu, w którym wystawiono receptę oraz danych osoby uprawnionej do wystawiania recepty w postaci naklejki.
- Recepty wystawione przez lekarza medycyny na produkty refundowane oraz na środki odurzające i substancje psychotropowe, muszą zawierać identyfikator podmiotu, unikalny numer recepty oraz numer PWZ lekarza dodatkowo przedstawione w postaci kodów kreskowych do ich automatycznego odczytu.
- Od 1 lipca br. wszystkie recepty wystawiane na środki odurzające i substancje psychotropowe przez lekarzy weterynarii, muszą posiadać unikalny numer recepty, zaczynający się od cyfr 07, gdzie na 21 pozycji znajduje się cyfra 7. Zakresy unikalnych numerów recept lekarzy weterynarii pobierają od Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego właściwego dla miejsca zamieszkania lekarza. Dla ww. recept wystawionych przez lekarzy weterynarii nie obowiązuje wymóg przedstawiania danych: regon, numer pwz i unikalny numer recepty dodatkowo w postaci kodów kreskowych do ich automatycznego odczytu.
- Ulegają zmianie informacje przekazywane w DRR, które opisane są w §5 rozporządzenia. Wprowadzane zmiany mają na celu dostosowanie przepisów rozporządzenia do systemów teleinformatycznych CeZ obsługujących funkcjonowanie recept w ramach projektu Refundacja 3.0, który zakłada w przyszłości rozliczanie refundacji na podstawie DRR wysyłanych do SIM.
- W § 8 w ust. 1 wchodzącego w życie 1 lipca br. rozporządzenia zmianie ulega regulacja pkt 4, 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 będzie wydać maksymalnie dwa najmniejsze opakowania tego produktu, wyrobu lub środka określone w wykazie



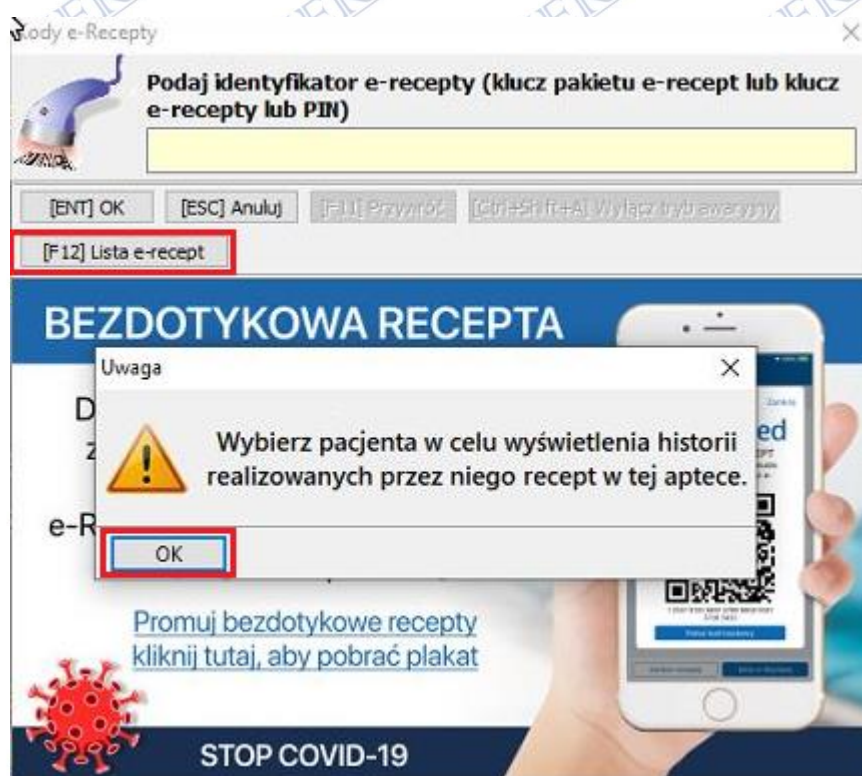
refundacyjnym (w przypadku leku recepturowego wydajemy maksymalnie ilość odpowiadającą 2 ryczałtom), a nie jak poprzednim brzmieniu rozporządzenia – dwa najmniejsze opakowania dostępne w obrocie. W przypadku innych produktów leczniczych, wyrobów medycznych lub środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego będzie można jak dotychczas wydać najmniejsze dwa opakowania dostępne w obrocie.

Wyjątkiem od stosowania tej zasady są następujące sytuacje:

- w których sposób dawkowania musi być wpisany zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii (Rpw, leki z wykazu I N i II P)
- dotyczące produktu leczniczego, w tym leku recepturowego do stosowania zewnętrznego na skórę, w przypadku którego realizacja recepty jest możliwa, jeżeli osoba wystawiająca określiła na tej receptce częstotliwość stosowania. Dla tych produktów wymagane jest podanie dawkowania policzalnego lub tylko częstotliwości stosowania przy każdej zaordynowanej ilości leku - nawet przy 1 opakowaniu. Uwaga na e-recepty roczne realizowane po 30 dni – w przypadku podania tylko częstotliwości stosowania nie można obliczyć ilości leku określonej w art. 96a p.7a ustawy Pf.
- dotyczące wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro, dla którego realizacja recepty jest możliwa, jeżeli osoba wystawiająca określiła na tej receptce częstotliwość stosowania.
- W §8 ust. 1 w pkt 8 poprawiono regulację dotyczącą wydania leku na podstawie recepty z kombinacją uprawnień dodatkowego, gdy w zakresie odpłatności określono X lub 100%. Przy takim zapisie na receptce dla wszystkich innych uprawnień, poza IB i WE, lek należy wydać pełnopłatnie tj. za 100% odpłatnością. W przypadku uprawnień ZH określenie X i 100% nie dotyczy tylko leku z wykazu leków dla zasłużonych honorowych dawców i zasłużonych dawców przeszczepu – te preparaty wydajemy bezpłatnie. Aktualny wykaz tych leków znajdziemy pod linkiem: <https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20210000883> , pozostałe leki należy wydać w takim przypadku pełnopłatnie.
- W §12 zmienianego rozporządzenia uzupełniono katalog dokumentów, w przypadku uprawnień dodatkowego IB na podstawie których osoba realizująca receptę w aptece może potwierdzić fakt posiadania przez świadczeniobiorcę uprawnienie dodatkowe do bezpłatnego zaopatrzenia, o którym mowa w art. 46 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.), o dokument w postaci decyzji Prezesa NFZ wydawanej na podstawie art. 109 ust. 4 ustawy o świadczeniach.
- W §15 w ust. 1 zmienianego rozporządzenia proponuje się zmianę pkt. 8 na receptce spoza Unii Europejskiej podpis osoby wystawiającej receptę musi być własnoręczny.
- Recepta transgraniczna w postaci elektronicznej może być zrealizowana tylko w przypadku połączenia on-line z SIM.
- W załączniku nr 3 zmienianego rozporządzenia w pkt 4 zostaje dodana lit. e. Zmiana ta ma na celu dostosowanie tej regulacji do przepisów §4 zmienianego rozporządzenia w zakresie, w jakim od 1 stycznia 2021 r. nałożyły one na Narodowy Fundusz Zdrowia obowiązek nadawania

receptom na leki posiadające kategorię dostępności „Rp” zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe unikalnych numerów identyfikujących te recepty, jak również przydzielania zakresów tych liczb podmiotom uprawnionym do ich otrzymania oraz obowiązek przekazywania tych numerów wojewódzkiemu inspektorowi farmaceutycznemu, który tak uzyskane numery będzie mógł przydzielać podmiotom, którym Narodowy Fundusz Zdrowia ich nie przydziela (np. lekarzom weterynarii). Dlatego konieczne było wyodrębnienie jako 21 cyfry unikalnego numeru identyfikującego receptę, oddzielnego wyróżnika. Pozwoli to w sposób dostateczny identyfikować i odróżniać w całej puli możliwych recept, recepty wyżej opisane. Proponuje się, aby parametr ten przyjął postać cyfry „7”, co zapewni logiczną ciągłość w obrębie zmienianego załącznika (obecnie wymienione są w tym zmienianym pkt. 4 załącznika nr 3 do rozporządzenia cyfry od 5 do 9, z wyłączeniem cyfry 7).

Od wersji 2021.2.0.6 KS-AOW dodano w oknie Kody e-Recepty nowy przycisk [F12] Lista e-recept. Lista ta zawiera zbiór wystawionych e-Recept pacjenta, częściowo zrealizowanych w danej aptece w ciągu ostatniego roku:



Następnie z poziomu wyświetlonej kartoteki należy wyszukać kartę pacjenta, a następnie wybrać [ENT] OK. Po wykonaniu czynności wyświetlone zostaną e-recepty danego pacjenta, które zostały zrealizowane częściowo w ciągu ostatniego roku dla których nie upłynął termin ważności. Aby przejść do realizacji wybranej pozycji, wystarczy ją podświetlić i kliknąć [ENT] Wybierz.

Lista e-Recept pacjenta - wystawionych, częściowo zrealizowanych w ciągu ostatniego roku

Nazwa ostatnio wydanego leku	Data wystawienia	Data ostatniej realizacji	Status e-recepty	Klucz recepty
Glucophage XR 1000 tabl.oprzegl.uw.60 tabl	2021.07.01	2021.07.01	zreal.częściowo	100114252
Diaprel MR tabl.ozmodyf.uwal. 0,06g 30tabl	2021.04.15	2021.07.01	zreal.częściowo	100129560
Doxar tabl. 4 mg 30 tabl.	2021.04.15	2021.07.01	zreal.częściowo	100104261
Iporel tabl. 0,075 mg 50 tabl.	2021.04.15	2021.06.26	zreal.częściowo	100105583
Suvaradio tabl.powl. 0,02 g 28 tabl.	2021.04.15	2021.05.27	zreal.częściowo	100125555
Lecalpin tabl.powl. 0,02 g 56 tabl.	2021.04.15	2021.05.25	zreal.częściowo	100104025
Concor Cor 7,5 tabl.powl.28 tabl.MERCK	2021.04.15	2021.05.25	zreal.częściowo	100107114
Spironol tabl. 0,025 g 100 tabl.	2021.04.15	2021.05.25	zreal.częściowo	100104046
Diagnostic Gold Strip testpask. 50pask.	2021.02.04	2021.04.24	zreal.częściowo	100126263
Concor Cor 5 tabl.powl.28 tabl.MERCK	2020.10.01	2021.02.03	zreal.częściowo	100108036
ACARD 75 X 60 TABL tabl.dojelit. 0,075g 60	2020.10.01	2020.10.07	zreal.częściowo	100108046
Diagnostic Gold Strip testpask. 50pask.	2020.07.14	2020.07.15	zreal.częściowo	100106527
Tialorid tabl. 5mg+0,05g 50tabl.(fiol.plas	2020.07.14	2020.07.15	zreal.częściowo	100114477

[Ent] Wybierz [F3] Podgląd e-recepty [Esc] Zamknij

Od wersji 2021.2.0.6 KS-AOW dodano nowy znacznik wyróżniający towary oznaczone jako wyroby medyczne (ikona widoczna jest podczas wprowadzania kart zakupu):

[KS-AOW 2021 - Zakupy] - Faktura VAT zakupu - wprowadzanie

Nr dokumentu: [] Numer apt: <auto. ostatnie 0> automatycznie
 Data wystaw.: [] Data przyjęcia: 2021.06.25 Data dostawy: 2021.05.21
 Dostawca: 7 Id hurtowni: [] [Alt+H] Rejestr Hurtowni
 Adres: []
 Uwagi: LT100*5

W	Lp.	Nazwa towaru	Numer towaru	J.m	Ilość zakupiona	Ilość ogólna	St. VAT	Cena zakupu	Cena po rabacie
	24	[]	9822	op	5	3	23 M	12.50	12.13
	37	[]	9219	op	5	2	23 M	16.38	15.89
	38	[]	7966	op	1	1	8 M	33.38	32.38
	39	[]	7857	op	1	1	8 M	21.75	21.10
	40	[]	7967	op	1	0	8 M	37.47	36.35
	41	[]	7969	op					39.90
	42	[]	9719	op					25.70

Lek nie jest raportowany do ZSMOPL.
Lek nie podlega serializacji.

BLOZ: 9086612 Suma kontrolna: 0.00 zł Razem: 1 127.15 zł Razem po rabacie: 1 094.60 zł

[Ent] Dopisz [F3] Info / Nagłówek [F4] Zmień [F5] Ostrzeżenia [F6] Nagłówek [F7] Szukaj leku [F8] Usuń [Alt+F11] Rabat [F9] Drukuj PZ [Ctrl+F10] Dn

Ikona oznacza, że dany towar jest wyrobem medycznym

Od wersji 2021.2.0.6 KS-AOW karta towaru została rozszerzona o nową zakładkę [Alt+1] Wyroby medyczne, która widoczna jest wyłącznie dla produktów oznaczonych jako materiał medyczny [Ctrl+3] Typy > Typ towaru (recepty) > Materiał medyczny. W tym miejscu można odpowiednio uzupełnić dane dotyczące danego towaru, zgodnie z nowymi regulami klasyfikacji wyrobów medycznych (Rozporządzenie UE w sprawie wyrobów medycznych 2017/745).

Zmiana danych leku

Nr: 8064 Ilość: 3 BLOZ: 9056016 Kod EAN: 5900516693312 Kod kresk.: 5900516693312

Nazwa handlowa: Rodzaj: Gotowy Klasa: Nieokreślona

Jedn. miary lek.: op Jedn. miary apt.: op

Grupa: 9 Grupa pom.: 0

Mnożnik lekospis.: 1.00000 Mnożnik apt.: 1.00000

NZO: 1.00000 / -

NWZ: 1.00000 / -

NWP: 1.00000 / -

Stawka VAT: 8 Symbol PKWiU: 17.22.12.0

Cena urz. det.: 0.00 Kod CN:

Cena urz. zak.: 0.00 Min. cena detal.: 0.00

Marża detaliczna: 0.00 Marża degres.:

Limit cenowy: 0.00 Kod GTU: Nie dotyczy

Ilość minimalna: 0 St. min. "ręczny": Centr.:

Norma magaz.: 0.00000 Norma "ręczna":

Ilość dni zapasu: 0 Najm. jedn. zam.: 0.00000

Sposób zamaw.: Automatycznie

Składowanie: 0 - Nieokreślone Półka:

[Ctrl+4] Inne [Ctrl+5] Info [Ctrl+6] Rabaty
 [Ctrl+1] Odpłatności [Ctrl+2] Ostrzeżenia [Ctrl+3] Typy
 [Ctrl+7] Info dodatk. [Ctrl+8] Typy własne [Alt+1] Wyrób medyczny

Klasa wyrobu medycznego: <nieokreślona>

Data wydania deklaracji: . . .

Data ważności deklaracji: . . .

Data ważności certyfikatu: . . .

Jednostka notyfikacyjna:

[F2] Zapisz [F3] Nazwa [F4] Info [F5] Maska [F6] Kod v [F9] Kategorie [F7] Zeruj [F11] Wskazania [F12] Historia [Esc] Anuluj

Zmiany w module APW11 2021.06.28 [2021.2.0.8]:

- Generator kodów 2D/kreskowych do e-recepty. W okienku Kody e-Recepty dodano nowy przycisk [F12] Lista e-recept. Lista ta zawiera listę e-Recept pacjenta wystawionych, częściowo zrealizowanych w danej aptece w ciągu ostatniego roku. Dodatkowo na formacie kodów e-Recept dodano możliwość generowania kodu kreskowego danej e-Recepty.
- Dodanie funkcji kontroli poprawności skanowanych opakowań podlegających serializacji, podczas wykonania usunięcia lub korekty (zwrotu), dla sprzedaży, która zawiera kilka pozycji tego samego leku.
- Usunięto wpisywanie domyślnego Oddziału NFZ na receptach papierowych.



Zmiany w module APW12 2021.06.28 [2021.2.0.8]:

- Lista braków - poprawa funkcji odczytującej Ilość w buforze. Funkcja źle odczytywała tę ilość w przypadku towarów które jeszcze nie były w bazie towarowej.
- Zamówienia łączone poprawa sortowania dla kolumny cena urzędowa.
- Zamówienia łączone - poprawa funkcji przepisywania ceny z promocji.

W nowelizacji ustawy o refundacji leków o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych zaproponowano wprowadzenia urzędowej marży hurtowej na poziomie nie wyższej niż 5% urzędowej ceny zbytu dla produktu wyznaczającego limit, zaś dla leków wymagających przechowywania w temperaturze 2-8 st. C marża wynosi 7,5%. Proponowana zmiana ustawy



ma na celu doprecyzowanie i rozwianie wszelkich wątpliwości, iż marże urzędowe obowiązują również w odniesieniu do transakcji dotyczących sprzedaży leków poza granice Rzeczypospolitej Polskiej. Wprowadzone zmiany podyktowane są w głównej mierze dążeniem do poprawy sytuacji materialnej pacjentów, przez ustalenie maksymalnej marży hurtowej i detalicznej narzucanej na dany produkt leczniczy. Narzucane marże na produkty lecznicze mają charakter płatności pośredniej, w konsekwencji czego to pacjent jako ostatecznie ognio w łańcuchu dystrybucyjno – konsumpcyjnym ponosi zsumowaną odpłatność (urzędowa cena zbytu + marża hurtowa + marża detaliczna). Wprowadzane rozwiązanie umożliwi pacjentom nabywanie produktów leczniczych o stosunkowo wysokiej urzędowej cenie zbytu w niższych cenach, przez ograniczenie nakładanych marż na dany produkt leczniczy. Stosowanie ceny zbytu wraz z marżą na leki, w tym również sprzedawane poza Rzeczypospolitą Polską, ma na celu ograniczenie wywozu produktów leczniczych konkurencyjnych cenowo na rynku europejskim. Uregulowania ustawowe nie uwzględniały tego, że niektóre grupy limitowe zawierają produkty wyprodukowane na bazie kilku różnych substancji czynnych. Należało zatem doprecyzować przepis jasno rozgraniczając sytuację, gdy podstawę limitu w grupie wyznacza lek zawierający tę samą substancję czynną, co lek nabywany przez świadczeniodawca od sytuacji, gdy podstawę limitu w grupie wyznacza lek zawierający odmienną substancję czynną od leku nabywanego przez świadczeniodawców.
