

**ZSMOPL**

Kiedy mogą wystąpić problemy z wysyłaniem komunikatów do ZSMOPL?



Czy pamiętacie o opłacie za torby foliowe?

**KOWAL**

Jak kierownik apteki sam może zmienić hasło do systemu KOWAL w KS-Aptece?



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

**EKUZ**

Czy wiecie, że stare karty EKUZ z Wielkiej Brytanii są jednak nadal ważne?

**e-recepta**

Co z rozpoczętymi e-receptami, gdy apteka straci zezwolenie?

Czytajcie poniżej....

---

W związku z planowanym wdrożeniem wersji 1.24.0 ZSMOPL na środowisko produkcyjne system będzie niedostępny 19 stycznia br. w godzinach 09:00-17:00. W związku z wdrożeniem mogą wystąpić problemy z wysyłaniem komunikatów do ZSMOPL.

## ZSMOPL

Opis zmian:

- Dodanie nowego ostrzeżenia TROSPOZ81 „Data wygaszenia ważności pozwolenia jest starsza niż 3 lata”,
- Dodanie nowego ostrzeżenia TROSPOZ82 „Podany kod GTIN należy do produktu weterynaryjnego, który nie podlega raportowaniu do ZSMOPL”,
- Dodanie nowego ostrzeżenia TROS55 „Raportujący i kontrahent to ten sam podmiot”,
- Dodanie reguły TRZB6 "Data wystąpienia braku wcześniejsza niż 7 dni",
- Dodanie informacji o dacie wygaszenia produktu i rodzaju produktu leczniczego.

---

**Przedsiębiorcy prowadzący aptekę/hurtownię farmaceutyczną, w których są oferowane torby objęte opłatą recyklingową, są zobowiązani prowadzić ich ewidencję i wnieść opłatę recyklingową, do 15 dnia miesiąca następującego po kwartale, w którym została pobrana.**



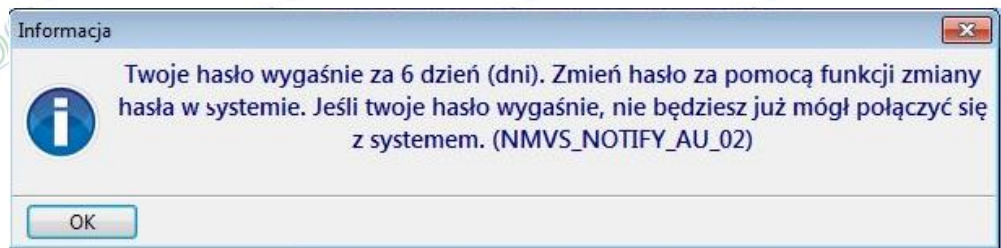
Apteka, hurtownia farmaceutyczna w której są oferowane torby na zakupy z tworzywa sztucznego przeznaczone do pakowania produktów w niej oferowanych, jest zobowiązana pobrać opłatę recyklingową od nabywającego. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie stawki opłaty recyklingowej (Dz. U. z 2019 r. Poz. 1639) stawka opłaty recyklingowej wynosi 0,20 zł za jedną sztukę torby na zakupy z tworzywa sztucznego. Z opłaty recyklingowej są zwolnione bardzo lekkie torby na zakupy z tworzywa sztucznego tzw. zrywki o grubości materiału poniżej 15 mikrometrów, które są wymagane ze względów min. higienicznych. Od 1 stycznia 2020r. pobraną opłatę recyklingową wnosi się na odrębny rachunek bankowy prowadzony przez marszałka województwa w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po kwartale, w którym została pobrana. **Przypominamy o obowiązku upływającym 15 stycznia.**

---

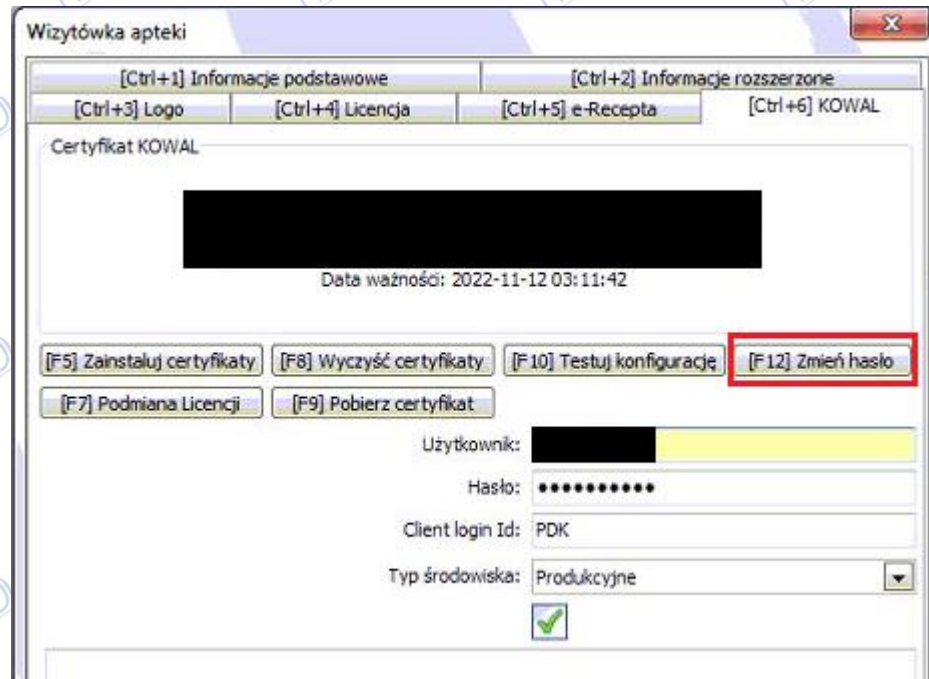
## KOWAL

W wersji KS-AOW 2021.1.2.8 dodano możliwość zmiany hasła dla KOWAL poprzez hasło kierownika, dzięki temu nie trzeba pamiętać starego hasła do systemu KOWAL. Zmiana ta jest możliwa tylko koncie kierownika i muszą być zamknięte wszystkie moduły KS-AOW.

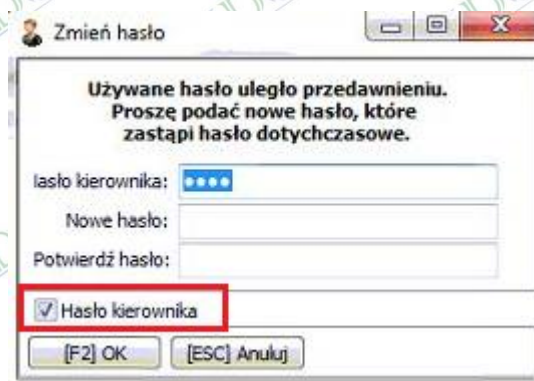
Gdy okres ważności hasła dobiega końca, na module 11.Sprzedaż pojawi się odpowiedni komunikat:



W celu zmiany hasła należy przejść do modułu **41.Administrator** → **Wizytówka** → **Zakładka KOWAL** → **[F12] Zmień hasło**.



Następnie należy wpisać stare hasło i dwa razy nowe hasło. W przypadku, kiedy nie znamy starego hasła zaznaczamy **Hasło kierownika**, które wpisujemy zamiast starego hasła. Klikamy **[F2] OK**, a następnie **[F2] Zapisz**.



**W przypadku problemów prosimy o kontakt z naszym serwisem.**

---

**Zmiany w module APW11 (2020.01.08 [2021.1.2.7]):**

- Rozwiązano problem braku możliwości wyboru pobrania lub nie dopłaty ponad limit dla realizacji e-recepty z uprawnieniem PO.
- Rozwiązano problem powrotu wybieranej recepty na Wniosek po wyborze sprzedaży odręcznej za pomocą klawisza "+".
- Rozwiązano problem złączania różnych e-Recept na poziomie numeru recepty klienta. Do złączenia dochodziło po usunięciu rekordu sprzedaży e-Recepty i ponownym wybicciu do wydania tej samej e-Recepty. W takim przypadku kolejna realizacja e-Recepta zostawała zarejestrowana z tym samym "numerem recepty klienta" co poprzednia e-Recepta (ta usunięta i ponownie zrealizowana).
- KtoMaLek: Poprawione przemieszczanie się po pozycjach w rezerwacjach Ctrl+F12.

**Zmiany w module APW21 (2020.01.08 [2021.1.2.7]):**

- W Zestawieniach refundacyjnych dodano obsługę uprawnienia Weteran (WE).

**Zmiany w module APW11 (2021.01.13 [2021.1.2.8]):**

- e-Recepta: Poprawiono interpretację typu świadczeniodawcy (miejsca wystawienia dokumentu) dla recept wystawionych przez pielęgniarkę w ramach praktyki pielęgniarskiej.
- Dodano blokadę realizacji recept transgranicznych dla produktów leczniczych o kategorii dostępności Rp.z, produktów leczniczych recepturowych, preparatów zawierających środki odurzające oraz substancje psychotropowe.



**Zmiany w module APW14 (2021.01.13 [2021.1.2.8]):**

- Historia karty zakupu - usprawnienia w ustalaniu wartości początkowej na dokumencie zakupu.

**Zmiany w module APW21 (2021.01.13 [2021.1.2.8]):**

- Eksport do SKP. Zmiana formatu pliku eksportu z tekstowego na xml.
- Eksport dla RaksSQL. Dodanie możliwości eksportu rejestru sprzedaży.
- Eksport do KS-PPS. Poprawiono numer umowy z NFZ.

**Zmiany w module APW23 (2021.01.13 [2021.1.2.8]):**

- Retaksacja recept: Poprawiono wyświetlanie zdublowanych DRR, które pokazywały się w przypadku, gdy recepta wraz z DRR pobierana była z SIM (co wykonywane było dla niewysłanego DRR do SIM).
  - Retaksacja recept: Poprawiono wykazywanie korekty dodatniej. W zestawieniu brakowało realizacji wykonanych przez Alt+X.
  - Retaksacja recept: Poprawiono przetwarzanie recept zrealizowanych w trybie awaryjnym.
-

#### Zmiany w module APW14 (2021.01.13 [2021.1.2.8]):

- Dostosowanie komunikatów błędów i ostrzeżeń do wersji systemu ZSMOPL 1.24
- Dla raportu braków dodanie zabezpieczenie przed wysłaniem raportu z pozycją bez kodu EAN.



24 grudnia 2020 r. Unia Europejska i Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej osiągnęły porozumienie w sprawie umowy o handlu i współpracy. Czas do zakończenia okresu przejściowego był bardzo krótki. Dlatego 29 grudnia 2020 r. Rada UE przyjęła decyzję 2020/2252 zezwalającą na podpisanie umowy i jej tymczasowe stosowanie od 1 stycznia 2021 r. **Wszystkie formularze i dokumenty wydane przez właściwe instytucje przed wejściem w życie umowy zachowują swoją ważność. Oznacza to, że dotychczasowe karty EKUZ UK pozostają ważne do daty wskazanej na karcie i powinny być akceptowane przez polskich świadczeniodawców.** Dotyczy to zarówno nowo wydawanych kart CRA z hologramem, wydawanych studentom kart CRA z oznaczeniem PL, jak i pozostających w obiegu kart wydanych przed zakończeniem okresu przejściowego. Nie zmienia się zasady dotyczące uprawnień wynikających z posługiwania się Certyfikatem tymczasowo zastępującym EKUZ. Osoby ubezpieczone w Wielkiej Brytanii, które nie mają EKUZ, będą mogły złożyć wniosek o Certyfikat (Provisional Replacement Certificate, PRC).



**Zamknięcie lub unieruchomienie apteki sprawia, że pacjenci, którzy rozpoczęli w niej realizację recept, tracą możliwość wykupienia pozostających na nich leków.** Jedna z posłanek zapytała Ministerstwo Zdrowia czy zamierza podjąć działania zmierzające do ułatwienia w takich sytuacjach „przenoszenia” e-recept do innej apteki. Ministerstwo Zdrowia odpowiedziało, że nie jest zrozumiałe na czym miałyby polegać przeniesienie recept, o którym mowa w interpelacji, do innej apteki, zważywszy, że na e-receptce można wypisać tylko jeden lek. E-recepta nie jest receptą posiadającą swój fizyczny nośnik w postaci kartki papieru. Istnieje ona wyłącznie w przestrzeni wirtualnej, nienamacalnej. Trudno zatem mówić o jej bliżej nieokreślonym przenoszeniu – stwierdził wiceminister Maciej Miłkowski w odpowiedzi udzielonej posłance. Jego zdaniem aktualnie jedna e-recepta dotyczy tylko jednego leku na niej przepisanego. Recepta ta może natomiast zostać zrealizowana całkowicie albo częściowo. Częściowa realizacja recepty oznacza, że nie wszystkie opakowania danego leku, na który jest ta recepta, zostają pacjentowi jednorazowo wydane (ponieważ apteka nie posiada takiej ich liczby, ew. pacjent nie chce wykupywać ich wszystkich za jednym razem). W takiej sytuacji pacjent musi zrealizować receptę na pozostałą, niezrealizowaną pierwotnie liczbę opakowań, w tej samej aptece, w której zrealizował tę samą receptę częściowo. Wiceminister zdrowia zwraca uwagę, że realizacja recepty w sposób częściowy jest dobrowolnym wyborem kupującego. Poza tym zazwyczaj decyzja pacjenta o częściowej realizacji recepty jest świadoma z założeniem określonego buforu czasowego.