



**Czym jest usługa Kompendium Suplementów Diety i dlaczego warto mieć ją w aptece?**



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



**Kiedy adnotacje w DRR do recept są obowiązkowe?**



**Czy wiecie, że wystartował pilotażowy program przeglądów lekowych w aptekach?**



**Jakie nowe składniki będą dozwolone w suplementach diety?**

Czytajcie poniżej....

W systemie aptecznym KS-AOW dostępna jest usługa Kompendium Suplementów Diety będąca pierwszym na rynku kompleksowym rozwiązaniem wspomagającym pracę Farmaceuty w procesie doboru suplementów diety oraz żywności specjalnego przeznaczenia. Dostęp do dokładnych danych na temat składów wspiera świadome decyzje podczas doradzania pacjentom zainteresowanym produktami i przy okazji ułatwia decyzje zakupowe Apteki. Pełna integracja Kompendium z systemem aptecznym KS-AOW ułatwia optymalizację czasu pracy Farmaceuty oraz bezpieczeństwo i efektywność obsługi pacjenta. Kompendium Suplementów Diety opiera się wyłącznie na obiektywnych, zweryfikowanych danych dotyczących składników produktów. Pozwala na utworzenie zestawienia dla wielu produktów jednocześnie. Grupuje je biorąc pod uwagę liczbę wspólnych składników, a dzięki wbudowanemu szerokiemu zestawowi filtrów jest narzędziem bardzo przyjaznym dla Użytkownika. Umożliwia dowolne sortowanie i zestawianie produktów tak, aby można było je dostosować do aktualnych potrzeb pacjenta. Pozwala uwzględniać i wykluczać składniki, zawężać wyniki analizy do wybranej postaci, wyszukiwać produkty w kartotece towarowej Apteki, a także w całej Bazie KS-BLOZ.

KS-BLOZ Kompendium Suplementów Diety - produkty o zbliżonym składzie do suplementu diety 60 tabl. (pojemnik)

Wyszukaj w:

- Apteczne bazy towarów
- Tylko produkty na stanie
- Baza KS-BLOZ
- Wszystkie produkty
- Kategorie suplementów
- Witaminy i minerały

Kodzaj porównania:

- Porównanie składów
- Porównanie cenowe

Min. liczba wspólnych składników: 8

Postać:

- (zaznacz wszystkie)
- gran.
- kaps.
- koncentrat
- krople
- olej
- płyn
- prosz.
- tabl.
- tabl. do rogr./żuda
- tabl. do ssania
- tabl. mus.
- żelat.
- żelki

Ilość zużytego surowca:

- Nie bierz pod uwagę
- Bierz pod uwagę

Uwaga: Prezentowane dane nie obejmują wszystkich produktów dostępnych na rynku.

Nazwa handlowa	Postać	Opakowanie	Ilość	Cena [zł]	Wit.B6 [mg]	Wit.B12 [mcg]
<b>20 wspólnych składników</b>						
1. SUPLEMENT DIETY	tabl.	60 tabl...	4	27.00	1.2	2.5
SUPLEMENT DIETY	tabl.	70 tabl. ...	0		1.2	2.5
SUPLEMENT DIETY	tabl.	30 tabl. ...	2	48.60	1.2	2.5
<b>19 wspólnych składników</b>						
SUPLEMENT DIETY	tabl.	60 tabl.	2	59.40	1.4	2.5
SUPLEMENT DIETY	tabl.	60 tabl.	2	37.80	1.4	2.5
SUPLEMENT DIETY	tabl.	60 tabl...	2	41.85	1.4	2.5
SUPLEMENT DIETY	tabl.	60 tabl.	4	64.80	1.4	2.5
<b>18 wspólnych składników</b>						
<b>17 wspólnych składników</b>						
<b>16 wspólnych składników</b>						
3. LEK OTC	tabl.	40 tabl.	0	2	1	

4.

6.  **Interakcje leków z żywnością**  
Praktyczne wskazówki w zakresie bezpiecznej farmakoterapii.  
<http://www.kamssoft.pl/OSOZ-FUMIN>

5. Ocena: ★★★★★

#### Korzyści wdrożenia usługi:

- Łatwy i szybki dostęp do bazy danych zawierającej szczegółowe dane o składzie suplementów diety i żywności specjalnego przeznaczenia.
- Aktualizacja w trybie dziennym, umożliwiająca szybką weryfikację nowości rynkowych.
- Zoptymalizowanie stanów magazynowych Apteki pod względem produktów o zbliżonym składzie.

- 
- Wspomaganie wiedzy merytorycznej i biznesowej Farmaceuty z zakresu suplementów diety i żywności specjalnego przeznaczenia, co stanowi jeden z wielu elementów kompleksowej opieki farmaceutycznej
  - Optymalizacja czasu pracy Farmaceuty oraz zwiększenie bezpieczeństwa i jakości świadczonych usług.

**Jeśli chcą Państwo uruchomić usługę w swojej aptece, zachęcamy do kontaktu z naszym serwisem.**

---

#### **Zmiany w module APW11 2021.08.30 [2021.2.2.1]:**

- Zadania z Giełdy Pomysłów: dodano dodatkowe ostrzeżenia przy wystawianiu faktury sprzedaży, jeśli nabywcą jest pacjent z wypełnionym numerem NIP lub odbiorca bez uzupełnionego numeru NIP.
- W oknie e-Recepty dodano ikonę "U" dla towarów z ceną urzędową oraz ikonę "WM" dla wyrobów medycznych.
- Zadania z Giełdy Pomysłów: w Poprawie sprzedaży, w oknie wyszukiwania dodano przycisk F6 do wybierania numeru PESEL pacjenta z kartoteki pacjentów.
- Operacje magazynowe: wysyłka dokumentu przez iRap oraz przez KS-Omnipharm nie wymaga już zmiany na karcie odbiorcy ustawienia formatu dokumentu na OSOZ-EDI, jeśli był ustawiony inny format.
- Poprawa przepisywania kodu dostępności "OTC" z e-Recepty na DRR.



#### **Zmiany w module APW13 2021.08.30 [2021.2.2.1]:**

- Dodano wysyłkę potwierdzenia odbioru towaru dla korekt (dostawca z ustawionym potwierdzeniem).
- Dodano możliwość filtrowania dokumentów po dacie wystawienia (lista dokumentów do weryfikacji dostawy).

#### **Zmiany w module APW21 2021.08.30 [2021.2.2.1]:**

- Poprawiono wydruk zestawienia recept farmaceutycznych: w niektórych wypadkach nie drukowała się podstawa wydania.

---

**Klasyczne adnotacje, które były zapisywane na odwrocie recept papierowych w formie taksacji, po wejściu do obrotu e-Recept zastąpił dokument realizacji recepty (DRR). Poniżej znajduje się lista adnotacji, które należy wprowadzić podczas realizacji recept:**



#### **Adnotacje obowiązkowe na receptach papierowych:**

- wydanie leku o niższej dawce niż zapisana,
  - zmiana postaci leku,
  - wydanie odpowiednika,
  - data urodzenia pacjenta do 18. roku życia, jeśli daty tej nie da się ustalić na podstawie numeru PESEL,
  - zmiana składu leku recepturowego, zmniejszenie dawki, zmiana postaci,
-



- 
- adres pacjenta (jeśli jest niekompletny),
  - uprawnienie dodatkowe.

#### **Adnotacje obowiązkowe na receptach elektronicznych:**

- wydanie leku o niższej dawce niż zapisana,
- zmiana postaci leku,
- wydanie odpowiednika,
- zmiana składu leku recepturowego, zmniejszenie dawki, zmiana postaci.

#### **Adnotacje nieobowiązkowe:**

- wydanie najmniejszego opakowania,
  - zmiana odpłatności,
  - rezygnacja pacjenta z części opakowań w przypadku recepty papierowej.
- 

**Pilotażowy program Ministerstwa Zdrowia odnośnie przeglądów lekowych znajduje się na etapie testów. W jego ramach, farmaceuci będą mogli udzielić pacjentowi porady odnośnie leków, diety oraz chorób, a także skontaktować go ze specjalistą. Pilotażowy program przeglądów lekowych zakłada również, że farmaceuci, na podstawie zgromadzonych informacji, będą dokonywać aktualizacji wykazu przyjmowanych farmaceutyków.** Ma to być szczególnie istotna kwestia, jeśli wziąć pod uwagę, że osoby starsze mają często stosować nawet kilkanaście leków dziennie. Zdarza się też, że chodzi o niewłaściwe dawki bądź farmaceutyki wchodzą w szkodliwe interakcje. Resort zdrowia planuje, by w ramach pilotażu, wdrożyć tzw. przeglądy lekowe. Według Wojciecha Chmielaka, projekt ten „jest kolejnym obszarem działalności aptek, które pozwoli odciążyć cały system ochrony zdrowia w Polsce”. W ramach projektu, pacjenci będą mogli skonsultować się z farmaceutą w sprawie stosowanych leków i diety, a także chorób w razie konieczności, zostaną oni także skierowani do specjalistów. Farmaceuci przeprowadzą też aktualizację wykazu stosowanych leków. Tymczasem specjaliści wciąż alarmują, że część leków zmieszanych ze sobą nie tylko nie pomaga, ale nawet szkodzi. Jak wynika z raportu zespołu do spraw opieki farmaceutycznej z grudnia 2020 roku mówią o tym, że seniorzy stosują przeciętnie 11 preparatów farmaceutycznych w ciągu dnia. Co więcej, 90% z nich miało z tym zadaniem trudności – prawie 60% stosowało niewłaściwy farmaceutyk, zaś w przypadku połowy osób, leki miały wchodzić w szkodliwe interakcje. U 46% osób pojawiały się z tego powodu działania niepożądane, a często stosowanie tylu leków było zwyczajnie niepotrzebne. Sprawdzanie leków przez farmaceutów może sprawić, że leczenie stanie się dla pacjentów bezpieczniejsze oraz mniej kosztowne. Pozostaje jednak kwestia, czy takie rozwiązanie będzie wygodne dla samych farmaceutów. Pilotaż ma przebiegać w kilku etapach i początkowo, przegląd lekowy będzie prowadzony przez kilkadziesiąt aptek. Resort Zdrowia planuje jednak, że już za dwa lata, projekt ten będzie dotyczył wszystkich placówek aptecznych.





---

**Chlorek rybozydu nikotynamidu jako źródło niacyny oraz cytrynian jabłczan magnezu będą mogły być wykorzystywane w produkcji suplementów diety. Ministerstwo Zdrowia przygotowało w tej sprawie rozporządzenie.** Do konsultacji publicznych oddano projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie składu oraz oznakowania suplementów diety. Nowelizacja wynika z konieczności wykonania postanowień rozporządzenia Komisji (UE) 2021/418 z dnia 9 marca 2021 r. zmieniającego dyrektywę 2002/46/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w odniesieniu do chlorku rybozydu nikotynamidu i cytrynianu jabłczanu magnezu stosowanych w produkcji suplementów żywnościowych oraz w odniesieniu do jednostek miar stosowanych do miedzi (Dz. Urz. UE L 83 z 10.03.2021, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 2021/418”, w zakresie zmiany dyrektywy. Zmiany te dotyczą rozszerzenia wykazu form chemicznych składników mineralnych, które mogą być stosowane w produkcji suplementów diety o chlorek rybozydu nikotynamidu i cytrynian jabłczan magnezu.

---