



## Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Wstęp i pytania ogólne

**Drogi kolego,**

**bez Państwa wkładu i pomocy nie możemy odnieść sukcesu w doskonaleniu naszego zawodu i wyników dla pacjentów. Dlatego też prosimy Państwa o poinformowanie nas, w jakim punkcie znajduje się obecnie nasz zawód, poprzez wypełnienie ankiety "Investigation of the hospital pharmacy profession in Europe - Assess and advance hospital pharmacy!", która dotyczy najnowszego stanu naszego zawodu, a w szczególności  europejskich deklaracji dotyczących farmacji szpitalnej.**

**Proszę pamiętać, że "Investigation of the hospital pharmacy profession in Europe - Assess and advance hospital pharmacy!" powinno być wypełnione przez głównego farmaceutę/dyrektora apteki/kierownika apteki w każdym szpitalu w całej Europie. Wymagana jest tylko jedna odpowiedź na każdą aptekę szpitalną.**

**Podzielenie się swoimi opiniami na temat dochodzenia powinno zająć około 45 minut. Pełny zestaw pytań dostępny jest na stronie EAHP.**

**Wśród farmaceutów szpitalnych, którzy wypełnili całą ankietę, zostaną przyznane następujące 3 nagrody raffled:**

- **1 bezpłatna rejestracja na Kongres EAHP (22-24 marca 2023)**
- **1 miejsce na kolacji wydziałowej podczas Kongresu EAHP (23 marca 2023)**
- **1 drink z członkiem Rady EAHP podczas Kongresu EAHP (22-24 marca 2023)**

**Farmaceuci szpitalni, którzy chcą wziąć udział w losowaniu nagród, muszą po wypełnieniu ankiety udostępnić swoje imię i nazwisko oraz adres e-mail.**

**W razie jakichkolwiek pytań można się zgłosić na adres [info@eahp.eu](mailto:info@eahp.eu).**

**Twoja pomoc jest bardzo ceniona.**

**W imieniu Rady Dyrektorów EAHP**

**Prezydent EAHP András Süle oraz przewodnicząca grupy roboczej ds. badań i wiceprezydent EAHP Darija Kuruc Poje**

**Z jakiego kraju pochodzisz?**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Austria                | <input type="radio"/> Grecja             | <input type="radio"/> Polska                |
| <input type="radio"/> Belgia                 | <input type="radio"/> Węgry              | <input type="radio"/> Portugalia            |
| <input type="radio"/> Bośnia i Hercegowina   | <input type="radio"/> Islandia           | <input type="radio"/> Rumunia               |
| <input type="radio"/> Bułgaria               | <input type="radio"/> Irlandia           | <input type="radio"/> Serbia                |
| <input type="radio"/> Chorwacja              | <input type="radio"/> Włochy             | <input type="radio"/> Słowacja              |
| <input type="radio"/> Czechy                 | <input type="radio"/> Łotwa              | <input type="radio"/> Słowenia              |
| <input type="radio"/> Dania                  | <input type="radio"/> Litwa              | <input type="radio"/> Hiszpania             |
| <input type="radio"/> Estonia                | <input type="radio"/> Luksemburg         | <input type="radio"/> Szwecja               |
| <input type="radio"/> Egipt                  | <input type="radio"/> Malta              | <input type="radio"/> Szwajcaria            |
| <input type="radio"/> Finlandia              | <input type="radio"/> Montenegro         | <input type="radio"/> Holandia              |
| <input type="radio"/> Francja                | <input type="radio"/> Macedonia Północna | <input type="radio"/> Turcja                |
| <input type="radio"/> Niemcy                 | <input type="radio"/> Norwegia           | <input type="radio"/> Zjednoczone Królestwo |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić) |  |   |

**W jakim typie szpitala znajduje się Państwa apteka?**

- W szpitalu ogólnym
- W szpitalu specjalistycznym

**Czy Twoja apteka znajduje się na terenie szpitala dydaktycznego/uniwersyteckiego?**

- Tak
- Nie

**Jaka jest struktura własnościowa Państwa szpitala?**

- Prywatne
- Publiczne
- Publiczno-privatne
- Inne (proszę określić)

**Ile łóżek jest obsługiwanych przez Państwa aptekę?**

- Mniej niż 100 łóżek
- 101 - 300 łóżek
- 301 - 500 łóżek
- 501 - 1000 łóżek
- Ponad 1000 łóżek

**Ilu farmaceutów świadczy usługi w Państwa szpitalu niezależnie od statusu zatrudnienia (w tym apteka kliniczna, apteka laboratoryjna itp.)?**

**W przybliżeniu ilu techników farmaceutycznych, asystentów lub innych staff w ramach tych ról jest zatrudnionych w Państwa szpitalu?**

*Definicja:*

*Określenia "technicy farmaceutyczni, asystenci lub inni pracownicy w ramach tych ról" odnoszą się do wszelkich pracowników pomocniczych w aptece, którzy wykonują czynności związane z farmacją, takie jak sporządzanie mieszanek, wydawanie, przechowywanie zapasów itp.*

- 0 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- 1 - 10 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- 11 - 50 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- 51 - 100 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- 100 - 200 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- Ponad 200 ekwiwalentów pełnego czasu pracy

**W przybliżeniu ilu członków personelu pomocniczego (support staff) jest zatrudnionych w Państwa szpitalu w dziale farmacji?**

*Definicja:*

*Termin "support staff" odnosi się do członków staff, którzy pełnią role administracyjne, takie jak na przykład sekretarki, asystenci ds. zamówień publicznych lub administratorzy.*

- 0 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- 1 - 10 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- 11 - 50 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- 51 - 100 ekwiwalentów pełnego czasu pracy
- Ponad 100 ekwiwalentów pełnego czasu pracy

**Przed kim odpowiada kierownik apteki/główny farmaceuta/dyrektor apteki?**

Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicja:*

*Określenia "kierownik apteki/główny farmaceuta/dyrektor apteki" odnoszą się do osoby, która kieruje apteką lub jest za nią odpowiedzialna.*

Do ordynatora szpitala (dyrektora szpitala) Do

kierownika apteki zewnętrznej

Do klinicznego dyrektora

medycznego Do władz

lokalnych

Do nikogo

Inne (proszę określić)

**Czy w Państwa aptece są takie zadania, które może wykonywać tylko farmaceuta posiadający specjalizację z zakresu farmacji szpitalnej lub inny rodzaj dodatkowego szkolenia?**

Tak

Nie

**Jeśli chcesz podzielić się szczegółami, podziel się nimi poniżej.**



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Pytania ogólne

**Czy jest to uregulowane prawnie?**

Tak

Nie



## Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Pytania ogólne

**Dla których z poniższych kategorii, Pana/Pani szpital ma ustaloną minimalną liczbę staff, które muszą być zatrudnione (definiowane przez prawo/ na poziomie szpitala/ na poziomie regionalnym/ na poziomie krajowym)?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

- Farmaceuci
- Technicy i personel
- pomocniczy Pielęgniarki
- Żadne z powyższych

**W poprzednim pytaniu wskazał Pan, że Pana szpital określił minimalną liczbę specjalistów, którzy muszą być zatrudnieni. Czy staffing w Państwa aptece szpitalnej spełnia co najmniej te minimalne liczby?** Proszę zaznaczyć jedną opcję w każdym wierszu.

	Tak	Nie	Nie dotyczy.
Farmaceuci	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Technicy farmacji, asystentów lub innych staff w ramach tych ról	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wspieranie staff.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Pytania ogólne

**Czy istnieje plan rozwoju siły roboczej w działaniu?**

- Tak
- Nie

**Czy Państwa apteka szpitalna prowadzi następujące działania? Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.**

*Definicja "wyrobów medycznych" zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745*

*"wyrób medyczny" oznacza każdy instrument, aparat, urządzenie, oprogramowanie, implant, odczynnik, materiał lub inny artykuł przeznaczony przez wytwórcę do stosowania, samodzielnie lub w połączeniu, u ludzi w jednym lub większej liczbie następujących szczególnych celów medycznych:*

- diagnozę, zapobieganie, monitorowanie, przewidywanie, prognozę, leczenie lub łagodzenie choroby,*
- diagnozę, monitorowanie, leczenie, łagodzenie skutków lub rekompensatę za uraz lub niepełnosprawność,*
- badanie, wymiana lub modyfikacja anatomii albo procesu lub stanu fizjologicznego lub patologicznego,*
- dostarczanie informacji poprzez badanie in vitro próbek pochodzących z organizmu ludzkiego, w tym z poboru organów, krwi i tkanek,*

*i który nie osiąga swojego głównego zamierzonego działania za pomocą środków farmakologicznych, immunologicznych lub metabolicznych w organizmie ludzkim lub na nim, ale który może być wspomagany w swojej funkcji przez takie środki.*

*Za wyroby medyczne uznaje się również następujące produkty:*

- urządzenia do kontroli lub wspomagania poczęcia;*
- produktów specjalnie przeznaczonych do czyszczenia, dezynfekcji lub sterylizacji wyrobów, o których mowa w art. 1 ust. 4, oraz tych, o których mowa w akapicie finalnym niniejszego punktu.*

*Definicja "produktów biobójczych" zgodnie z rozporządzeniem (UE) nr 528/2012 "produkt biobójczy" oznacza.*

*— każdą substancję lub mieszaninę w postaci, w jakiej jest dostarczana użytkownikowi, składającą się z jednej lub więcej substancji czynnych, zawierającą lub wytwarzającą jedną lub więcej substancji czynnych, mającą na celu zniszczenie, odstraszenie, unieszkodliwienie, zapobieżenie działaniu lub w inny sposób wywieranie wpływu na jakikolwiek organizm szkodliwy za pomocą środków innych niż zwykłe działanie fizyczne lub mechaniczne,*

*— każdą substancję lub mieszaninę wytworzoną z substancji lub mieszanin, które same nie są objęte tiret p i e r w s z y m , stosowaną w celu zniszczenia, odstraszenia, unieszkodliwienia, zapobieżenia działaniu lub innego kontrolującego wpływu na jakikolwiek organizm szkodliwy za pomocą środków innych niż zwykłe działanie fizyczne lub mechaniczne.*

- Urządzenia medyczne
- Gazy medyczne
- Radiofarmaceutyki
- Cytostatyki
- Produkty lecznicze terapii zaawansowanej
- (ATMP) Produkty biobójcze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Oświadczenie EAHP 1.1

Nadrzędnym celem usług farmacji szpitalnej jest optymalizacja wyników leczenia pacjentów poprzez współpracę w ramach zespołów wielodyscyplinarnych w celu osiągnięcia odpowiedzialnego stosowania leków we wszystkich środowiskach.

#### S1.1 Farmaceuci w naszym szpitalu pracują rutynowo jako część zespołu wielodyscyplinarnego.

- W żadnym z obszarów opieki nad pacjentem
- Tylko w niewielkiej liczbie obszarów opieki nad pacjentem  W niektórych obszarach opieki nad pacjentem
- W większości obszarów opieki nad pacjentem  We wszystkich obszarach opieki nad pacjentem



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

#### Sekcja 1

*Farmaceuci w naszym szpitalu pracują rutynowo w ramach zespołu wielodyscyplinarnego.*

*Wskazał Pan "W żadnych obszarach opieki nad pacjentem" / W niewielu obszarach opieki nad pacjentem".*

#### S1.1.1 Co stoi na przeszkodzie? Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

- Niechęć ze strony personelu
- medycznego/pielęgniarskiego, aby na to pozwolić
- Farmaceuci nie mają przekonania, aby to robić
- Uniemożliwia nam to polityka krajowa i/lub
- ustawodawstwo Nie uważane za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)





Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 1

**Co najmniej jeden farmaceuta z naszego zespołu jest członkiem z uprawnieniami decyzyjnymi zespołu ds. stewardingu przeciwdrobnoustrojowego.**

- Tak  
 Nie

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 1

*Przynajmniej jeden farmaceuta z naszego zespołu jest członkiem z uprawnieniami decyzyjnymi zespołu ds. zarządzania środkami przeciwdrobnoustrojowymi. Odpowiedziałeś "Nie". Co stoi temu na przeszkodzie?*

**W skład zespołu antimicrobial stewardship wchodzi:**

(Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie).

- Farmaceuta, który pracuje w zespole jako stały członek Farmaceuta z apteki szpitalnej, który jest dostępny w razie potrzeby Lekarz  
 Pielęgniarka  
 Inne (proszę określić)

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 1

### Oświadczenie EAHP 1.3

Systemy opieki zdrowotnej mają ograniczone zasoby i powinny być one wykorzystywane w sposób odpowiedzialny w celu optymalizacji wyników dla pacjentów. Farmaceuci szpitalni powinni opracować, we współpracy z innymi zainteresowanymi stronami, kryteria i mierniki umożliwiające ustalenie priorytetów działalności apteki szpitalnej.

### **S1.3 Nasz szpital jest w stanie nadać priorytety działalności apteki szpitalnej według uzgodnionych kryteriów.**

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 1

*Nasz szpital jest w stanie ustalić priorytety działań apteki szpitalnej według ustalonych kryteriów. Wskazaliście Państwo "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko*

**S1.3.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 1

### Oświadczenie EAHP 1.5

*Farmaceuci szpitalni powinni współpracować ze wszystkimi zainteresowanymi stronami w celu opracowania planów zasobów ludzkich w zakresie farmacji szpitalnej obejmujących szeroki zakres praktyki farmacji szpitalnej. Powinny one być dostosowane do zaangażowania farmaceutów szpitalnych jako osób nadzorujących wszystkie etapy wszystkich procesów stosowania leków w celu zaspokojenia potrzeb zdrowotnych i priorytetów w całym sektorze publicznym i prywatnym, które optymalizują stosowanie leków i wyniki pacjentów.*

### **S1.5 Farmaceuci w naszym szpitalu zajmują się nadzorem nad wszystkimi etapami wszystkich procesów stosowania leków.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 1

*Farmaceuci w naszym szpitalu są zaangażowani w nadzór nad wszystkimi etapami wszystkich procesów stosowania leków. Wskazał Pan "Zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko*

**S1.5.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone
- możliwości\* Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy
- ograniczone możliwości\* Nie jest to wymagane przez
- nasze ustawodawstwo

Nie jest uważany za priorytet przez moich przełożonych/ personel medyczny/ pielęgniarski

- Nie uznawane przeze mnie (kierownika/dyrektora apteki szpitalnej | głównego farmaceuty) za
- priorytetowe Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 1

*Oświadczenie EAHP 1.6*

*Farmaceuci szpitalni powinni przejąć inicjatywę w koordynowaniu działań wielodyscyplinarnych, ogólnorganizacyjnych Komitetów Leków i Terapii lub ich odpowiedników. Powinni mieć odpowiednią reprezentację jako pełnoprawni członkowie tych Komitetów, które powinny nadzorować i ulepszać wszystkie polityki zarządzania lekami.*

**S1.6 Co najmniej jeden farmaceuta z naszego zespołu jest pełnoprawnym członkiem Komitetu ds. Leków i Terapii.**

- Tak
- Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Ocena i

## Sekcja 1

*Przynajmniej jeden farmaceuta z naszego zespołu jest pełnoprawnym członkiem Komitetu ds. Leków i Terapii. Odpowiedziałeś "Nie".*

**S1.6.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie mamy Komitetu ds. Leków i Terapii Nie jest to

wymagane przez nasze ustawodawstwo

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone

możliwości\* Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy

ograniczone możliwości\*

Nie jest uważany za priorytet przez moich przełożonych/ personel medyczny/ pielęgniarski

Nie uznawane przeze mnie (kierownika/dyrektora apteki szpitalnej | głównego farmaceuty) za

priorytetowe Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 1

*Oświadczenie EAHP 1.6*

*Farmaceuci szpitalni powinni przejąć inicjatywę w koordynowaniu działań wielodyscyplinarnych, ogólnooorganizacyjnych Komitetów Leków i Terapii lub ich odpowiedników. Powinni mieć odpowiednią reprezentację jako pełnoprawni członkowie tych Komitetów, które powinny nadzorować i ulepszać wszystkie polityki zarządzania lekami.*

**S1.6.2 Farmaceuci w naszym szpitalu pełnią wiodącą rolę w koordynowaniu działalności Komitetów Leków i Terapii.**

Tak

Nie

## Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 1

*Farmaceuci w naszym szpitalu pełnią wiodącą rolę w koordynowaniu działań Komitetów Leków i Terapii. Odpowiedziałeś "Nie".*

**S1.6.3 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Farmaceuci pełnią jedynie bierną lub niewielką rolę

Nie jest to wymagane przez nasze ustawodawstwo

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone

możliwości\* Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy

ograniczone możliwości\*

Nie jest uważany za priorytet przez moich menedżerów/stażystów medycznych

Nie uznawane przeze mnie (kierownika/dyrektora apteki szpitalnej | głównego farmaceuty) za

priorytetowe Inne (proszę określić)

## Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 1

*Oświadczenie EAHP 1.7*

*Farmaceuci szpitalni muszą być zaangażowani w projektowanie, określanie parametrów i ocenę ICT w ramach procesów związanych z lekami. Zapewni to, że usługi apteczne są zintegrowane z ogólnymi ramami technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT) w szpitalu, w tym z procedurami elektronicznego zdrowia (eHealth) i mobilnego zdrowia (mHealth).*

**S1.7 Farmaceuci w naszym szpitalu biorą udział w projektowaniu, określaniu parametrów i ocenie technologii informacyjno-komunikacyjnych stosowanych w ramach procesów lekowych.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 1



*Farmaceuci w naszym szpitalu biorą udział w projektowaniu, określaniu parametrów i ocenie technologii informacyjno-komunikacyjnych stosowanych w ramach procesów lekowych. Wskazateś "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S1.7.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

- Nie jest to wymagane przez nasze ustawodawstwo
- Nie jest uważany za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 1

**Czy istnieje system informatyczny do zarządzania poniższym? A jeśli tak, to jak dobrze funkcjonuje ten system? Proszę ocenić w skali od 1 (bardzo słabo) do 5 (doskonale) jak dobrze działa system. Proszę zaznaczyć jedną opcję w każdym wierszu.**

*Definicja: Computerized physician order entry (CPOE) - Proces wprowadzania/wysyłania instrukcji leczenia za pomocą aplikacji komputerowej, a nie za pomocą papieru.*

	1 (bardzo słaba)	2 (słaby)	3 (fair)	4 (dobry)	5 (doskonały)	Niedostępne
Komputerowe wprowadzanie zleceń lekarskich (CPOE)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Podejmowanie decyzji terapeutycznych z wykorzystaniem technologii informatycznych (w tym protokoły)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Magazyn (apteka)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Magazyn (oddział)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dozowanie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Administracja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Identyfikowalność	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sprawozdawczość i analityka	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Jeśli chciałbyś podać szczegóły, podziel się nimi poniżej.



**Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!**

**Sekcja 2**

**Oświadczenie EAHP 2.1**

*Farmaceuci szpitalni powinni być zaangażowani w złożony proces nabywania leków. Powinni zapewnić istnienie przejrzystych procesów zaopatrzenia zgodnych z najlepszymi praktykami i przepisami krajowymi oraz opartych na zasadach bezpieczeństwa, jakości i efektywności leków.*

**S2.1 W naszym szpitalu obowiązują przejrzyste procesy dotyczące zaopatrzenia w leki.**

Tak

Nie

## Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 2

*W naszym szpitalu obowiązują przejrzyste procedury dotyczące zaopatrzenia w leki. Odpowiedziałeś "Nie".*

**S2.1.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone

możliwości\* Państwowe lub regionalne zamówienia

leków

    Brak systemu zarządzania jakością

Inne (proszę określić)

## Czy apteka szpitalna zamawia/przeprowadza przetargi na następujące produkty?

Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Wyrób medyczny z definicją zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745:

"wyrób medyczny" oznacza każdy instrument, aparat, urządzenie, oprogramowanie, implant, odczynnik, materiał lub inny artykuł przeznaczony przez wytwórcę do stosowania, samodzielnie lub w połączeniu, u ludzi w jednym lub większej liczbie następujących szczególnych celów medycznych:

- diagnozę, zapobieganie, monitorowanie, przewidywanie, prognozę, leczenie lub łagodzenie choroby,
- diagnozę, monitorowanie, leczenie, łagodzenie skutków lub rekompensatę za uraz lub niepełnosprawność,
- badanie, wymiana lub modyfikacja anatomii albo procesu lub stanu fizjologicznego lub patologicznego,
- dostarczanie informacji poprzez badanie in vitro próbek pochodzących z organizmu ludzkiego, w tym z poboru organów, krwi i tkanek,

i który nie osiąga swojego głównego zamierzonego działania za pomocą środków farmakologicznych, immunologicznych lub metabolicznych w organizmie ludzkim lub na nim, ale który może być wspomagany w swojej funkcji przez takie środki.

Za wyroby medyczne uznaje się również następujące produkty:

- urządzenia do kontroli lub wspomaganie poczucia;
- produktów specjalnie przeznaczonych do czyszczenia, dezynfekcji lub sterylizacji wyrobów, o których mowa w art. 1 ust. 4, oraz tych, o których mowa w akapicie finalnym niniejszego punktu.

Produkt biobójczy definicyjny zgodnie z rozporządzeniem (UE) nr 528/2012:

"produkt biobójczy" oznacza

- każdą substancję lub mieszaninę w postaci, w jakiej jest dostarczana użytkownikowi, składającą się z jednej lub więcej substancji czynnych, zawierającą lub wytwarzającą jedną lub więcej substancji czynnych, mającą na celu zniszczenie, odstraszenie, unieszkodliwienie, zapobieżenie działaniu lub w inny sposób wywieranie wpływu na jakikolwiek organizm szkodliwy za pomocą środków innych niż zwykłe działanie fizyczne lub mechaniczne
- każdą substancję lub mieszaninę wytworzoną z substancji lub mieszanin, które same nie są objęte zakresem tiret p i e r w s z e g o , stosowaną z zamiarem zniszczenia, powstrzymania, unieszkodliwienia, zapobieżenia działaniu lub innego kontrolującego wpływu na jakikolwiek organizm szkodliwy za pomocą środków innych niż zwykłe działanie fizyczne lub mechaniczne).

- Leki Urządzenia
- medyczne Gazy
- medyczne
- Radiofarmaceutyki
- Produkty lecznicze terapii zaawansowanej
- (ATMP) Produkty biobójcze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## S2.1.2 Czy farmaceuci szpitalni uczestniczą w opracowywaniu procesów zaopatrzenia?

Tak

Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 2

*Farmaceuci szpitalni biorą udział w opracowywaniu procesów zamówień publicznych. Odpowiedziałeś "Nie".*

## S2.1.3 Co zapobiega temu zjawisku? Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone

możliwości\* Państwowe lub regionalne zamówienia

leków

    Brak systemu zarządzania jakością

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 2

### Oświadczenie EAHP 2.2

*Farmaceuci szpitalni powinni pełnić wiodącą rolę w opracowywaniu, monitorowaniu, przeglądach i doskonaleniu procesów stosowania leków oraz wykorzystywania technologii związanych z lekami.*

*Odpowiedzialność za stosowanie tych procesów może spoczywać na innych pracownikach służby zdrowia i może się różnić w zależności od leku, technologii związanej z lekiem, środowiska opieki zdrowotnej i wielodyscyplinarnego zespołu świadczącego opiekę.*

### **S2.2 Farmaceuci w naszym szpitalu pełnią wiodącą rolę w opracowywaniu, monitorowaniu, przeglądach i doskonaleniu procesów stosowania leków oraz wykorzystywania technologii związanych z lekami.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

*Farmaceuci w naszym szpitalu pełnią wiodącą rolę w opracowywaniu, monitorowaniu, przeglądach i doskonaleniu procesów stosowania leków oraz wykorzystywania technologii związanych z lekami. Wskazał Pan "To zdarza się nigdy/to zdarza się rzadko".*

**S2.2.1. Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne grupy zawodowe mają większą influencję w szpitalu Inne

(proszę podać)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2



### Oświadczenie EAHP 2.3

Farmaceuci szpitalni powinni koordynować rozwój, utrzymanie i wykorzystanie systemu recepturowego leków, który może być lokalny, regionalny i/lub krajowy. System recepturowy powinien być powiązany z wytycznymi, protokołami i ścieżkami leczenia opartymi na najlepszych dostępnych dowodach, w tym na wynikach leczenia pacjentów i ocenach farmakoekonomicznych, jeśli są one dostępne.

**S2.3 Farmaceuci w naszym szpitalu koordynują rozwój, utrzymanie i wykorzystanie naszej formuły. Formuła w tym kontekście jest opartą na dowodach naukowych listą leków, które mogą być przepisywane w Twoim szpitalu i nie jest oparta wyłącznie na danych/czynnikach historycznych lub ekonomicznych.**

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

*Farmaceuci w naszym szpitalu koordynują opracowywanie, utrzymywanie i wykorzystywanie naszej receptury. Wskazała Pani "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S2.3.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone

możliwości\* Brak prawnego obowiązku posiadania

receptury

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

#### Oświadczenie EAHP 2.4

Zamówienia powinny być dokonywane zgodnie z recepturą leków i na podstawie procesu wyboru receptury. Powinien również istnieć solidny proces umożliwiający odpowiednie zamawianie leków nieuwzględnionych w receptariuszu, gdy ich stosowanie jest wskazane dla bezpiecznej i efektywnej opieki nad poszczególnymi pacjentami.

### **S2.4 Zamawianie leków nieformalnych w naszym szpitalu odbywa się według solidnego procesu.**

#### Definicje:

Formuła w tym kontekście to oparta na dowodach lista leków, które mogą być przepisywane w Państwa szpitalu i nie jest oparta wyłącznie na danych/czynnikach historycznych lub ekonomicznych.

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

Zamówienia na leki nieformularne w naszym szpitalu odbywają się według solidnego procesu. Wskazał Pan "To zdarza się nigdy/to zdarza się rzadko".

**S2.4.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\**Capability*: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\**Capacity*: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone

możliwości\* Brak prawnego obowiązku posiadania

receptury

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 2

*Oświadczenie EAHP 2.5*

*Każda apteka szpitalna powinna mieć plany awaryjne na wypadek niedoborów leków, które pozyskuje.*

**S2.5 Apteka w naszym szpitalu posiada plany awaryjne na wypadek niedoborów leków.**

Tak

Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 2

*Apteka w naszym szpitalu ma plany awaryjne na wypadek niedoborów leków.  
Odpowiedziałeś "Nie".*

**S2.5.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



## Sekcja 2

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację

**Czy oceny ryzyka są częścią planu awaryjnego?**

Tak

Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 2

Oceny ryzyka są częścią planu awaryjnego. Odpowiedziałeś "Tak".

**Jak często przeprowadza się ocenę ryzyka zawodowego?**

Raz w tygodniu lub częściej

Raz lub dwa razy w miesiącu

Co 3 miesiące

Co 6 miesięcy

Raz w roku  Co 2

lata



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

*Oświadczenie EAHP 2.6*

*Apteki szpitalne powinny być odpowiedzialne za całą logistykę leków w szpitalach. Obejmuje to właściwe warunki przechowywania, przygotowywania, wydawania, dystrybucji i usuwania wszystkich leków, w tym leków badanych.*

**S2.6 Apteka w naszym szpitalu bierze odpowiedzialność za całą logistykę leków, w tym za leki badane.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

To się zdarza nigdy

To się zdarza rzadko

To się zdarza czasami

To się zdarza często To się

zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

*Apteka w naszym szpitalu bierze odpowiedzialność za całą logistykę leków, w tym za leki badane Wskazała Pani "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S2.6.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

*Oświadczenie EAHP 2.7*

*Farmaceuci szpitalni powinni być zaangażowani w tworzenie polityki dotyczącej stosowania leków przyniesionych do szpitala przez pacjentów.*

**S2.7 Nasz szpital posiada politykę dotyczącą stosowania leków przyniesionych do szpitala przez pacjentów.**

Tak

Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

Nasz szpital posiada politykę dotyczącą stosowania leków przyniesionych do szpitala przez pacjentów. Odpowiedziałeś/aś "Nie".

**S2.7.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2

**S2.7.2 Czy farmaceuci brali udział w tworzeniu polityki stosowania leków wnoszonych do szpitala przez pacjentów?**

Tak

Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 2



*Farmaceuci brali udział w tworzeniu polityki dotyczącej stosowania leków przyniesionych do szpitala przez pacjentów. Odpowiedziałeś "Nie".*

**S2.7.3 Co zapobiegło tej sytuacji?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

### Oświadczenie EAHP 3.1

Przed wykonaniem lub przygotowaniem leku w aptece, farmaceuta szpitalny powinien upewnić się, czy istnieje odpowiedni, dostępny w handlu odpowiednik farmaceutyczny, a w razie potrzeby przedyskutować tę decyzję z odpowiednimi zainteresowanymi stronami.

### S3.1 Farmaceuci w naszym szpitalu przed wykonaniem lub przygotowaniem leku sprawdzają, czy odpowiedni produkt jest dostępny w handlu.

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często  To się zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

#### Sekcja 3

Farmaceuci w naszym szpitalu przed wyprodukowaniem lub przygotowaniem leku sprawdzają, czy odpowiedni produkt jest dostępny w handlu. Zaznaczyłeś "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".

#### S3.1.1 Co stoi na przeszkodzie?



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

#### Sekcja 3

*Oświadczenie EAHP 3.2*

*Leki wymagające wytwarzania lub sporządzania mieszanek muszą być wytwarzane przez aptekę szpitalną lub zlecane na zewnątrz na odpowiedzialność farmaceuty szpitalnego.*

**S3.2 Gdy leki wymagają produkcji lub sporządzenia mieszanki, wytwarzamy je w naszej aptece szpitalnej lub zlecamy to zatwierdzonemu dostawcy.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

*Gdy leki wymagają wytworzenia lub sporządzenia mieszanki, wytwarzamy je w naszej aptece szpitalnej lub zlecamy to zatwierdzonemu dostawcy. Zaznaczyłeś "To zdarza się nigdy/ zdarza się rzadko".*

**S3.2.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

### Oświadczenie EAHP 3.3

*Przed wykonaniem preparatu aptecznego farmaceuta szpitalny musi przeprowadzić ocenę ryzyka, aby określić wymagania jakościowe najlepszej praktyki. Muszą one uwzględniać pomieszczenia, wyposażenie, wiedzę farmaceutyczną i oznakowanie.*

### **S3.3 Farmaceuci w naszym szpitalu przed wykonaniem preparatu aptecznego dokonują oceny ryzyka w celu określenia wymagań jakościowych najlepszej praktyki.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

*Farmaceuci w naszym szpitalu przed wykonaniem preparatu aptecznego przeprowadzają ocenę ryzyka w celu określenia wymogów jakościowych najlepszej praktyki. Wskazał Pan "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S3.3.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 3

*Oświadczenie EAHP 3.4*

*Farmaceuci szpitalni muszą zapewnić, że istnieje odpowiedni system kontroli jakości, zapewnienia jakości i identyfikowalności dla leków przygotowanych w aptece i leków złożonych.*

**S3.4 Apteka w naszym szpitalu posiada odpowiedni system zapewnienia jakości leków przygotowywanych w aptece oraz leków złożonych.**

Tak

Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 3

*Apteka w naszym szpitalu posiada odpowiedni system zapewnienia jakości leków przygotowywanych w aptece i leków złożonych. Odpowiedziałeś/aś "Nie".*

**S3.4.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 3

### Oświadczenie EAHP 3.4

Farmaceuci szpitalni muszą zapewnić, że istnieje odpowiedni system kontroli jakości, zapewnienia jakości i identyfikowalności dla leków przygotowanych w aptece i leków złożonych.

#### S3.4.2 Apteka w naszym szpitalu posiada odpowiedni system identyfikowalności leków przygotowanych w aptece oraz leków złożonych.

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często  To się zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 3

Apteka w naszym szpitalu posiada odpowiedni system identyfikowalności leków przygotowanych w aptece i leków złożonych. Wskazali Państwo "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".

#### S3.4.3 Co stoi na przeszkodzie? Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

- Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo
- krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

*Oświadczenie EAHP 3.5*

*Leki niebezpieczne powinny być przygotowywane w odpowiednich warunkach, aby zminimalizować ryzyko zanieczyszczenia produktu i narażenia personelu szpitala, pacjentów i środowiska na szkody.*

**S3.5 Nasz szpital posiada odpowiednie systemy przygotowania i dostarczania niebezpiecznych produktów leczniczych.**

*Definicja: niebezpieczne produkty lecznicze*

*Produkt leczniczy jest definiowany jako niebezpieczny, gdy nieodłączne cechy substancji potencjalnie zagrażają dobru pracowników opieki zdrowotnej, a narażenie stanowi znaczące ryzyko dla użytkowników po rozważeniu środków, które mogą wyeliminować lub znacznie ograniczyć takie ryzyko podczas przygotowania i podawania produktu przez pracowników opieki zdrowotnej, a następnie opieki nad pacjentem (np. leki cytotoksyczne).*

Tak

Nie

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

W naszym szpitalu funkcjonują odpowiednie systemy przygotowania i dostarczania niebezpiecznych produktów leczniczych. Odpowiedziałeś "Nie".

**S3.5.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\**Capability*: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\**Capacity*: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

*Oświadczenie EAHP 3.6*

*Jeżeli rekonstrukcja lub mieszanie leków odbywa się w obszarze opieki nad pacjentem, farmaceuta szpitalny powinien zatwierdzić pisemne procedury, które zapewniają, że staff biorący udział w tych procedurach są odpowiednio przeszkoleni.*

**S3.6 Nasz szpital posiada pisemne procedury, które zapewniają, że staff są odpowiednio przeszkoleni do odtwarzania lub mieszania leków w obszarze opieki nad pacjentem.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

Nasz szpital posiada pisemne procedury, które zapewniają, że staff są odpowiednio przeszkoleni do odtwarzania lub mieszania leków w obszarze opieki nad pacjentem. Wskazałeś "To się zdarza nigdy/to się zdarza rzadko".

**S3.6.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

- Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo
- krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

**3.6.2 Czy farmaceuci byli zaangażowani w zatwierdzanie pisemnych procedur, które zapewniają, że staff są odpowiednio przeszkoleni w zakresie odtwarzania lub mieszania leków w obszarze opieki nad pacjentem?**

- Tak
- Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 3

*Farmaceuci byli zaangażowani w zatwierdzanie pisemnych procedur, które zapewniają, że staff są odpowiednio przeszkoleni do odtwarzania lub mieszania leków w obszarze opieki nad pacjentem. Odpowiedziałeś "Nie".*

### 3.6.3 Co zapobiegło temu? Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

#### Oświadczenie EAHP 4.1

*Farmaceuci szpitalni powinni być zaangażowani we wszystkie miejsca opieki nad pacjentem, aby prospektywnie influkować wspólne, wielodyscyplinarne podejmowanie decyzji terapeutycznych; powinni odgrywać pełną rolę w podejmowaniu decyzji, w tym doradzać, wdrażać i monitorować zmiany leków w pełnym partnerstwie z pacjentami, opiekunami i innymi pracownikami służby zdrowia.*

#### **S4.1 Farmaceuci w naszym szpitalu odgrywają pełną rolę we wspólnym podejmowaniu decyzji dotyczących leków, w tym doradzają, wdrażają i monitorują zmiany leków.**

##### Definicje:

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często  To się zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

#### Sekcja 4

*Farmaceuci w naszym szpitalu odgrywają pełną rolę we wspólnym podejmowaniu decyzji dotyczących leków, w tym doradzają, wdrażają i monitorują zmiany leków. Zaznaczyłeś "To zdarza się czasami/ To zdarza się często/ To zdarza się zawsze".*

**Proszę podzielić się przykładami ze swojej codziennej praktyki.**



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

#### Sekcja 4

*Farmaceuci w naszym szpitalu odgrywają pełną rolę we wspólnym podejmowaniu decyzji dotyczących leków, w tym doradzają, wdrażają i monitorują zmiany leków. Wskazała Pani "To zdarza się nigdy/ zdarza się rzadko".*

**S4.1.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

- Niechęć personelu medycznego/pielęgniarskiego do
- wyrażenia zgody na to Niechęć pacjentów do wyrażenia
- zgody na to

Farmaceuci nie mają do tego przekonania Jest to

- uniemożliwione przez politykę krajową i/lub
- ustawodawstwo Nie jest to uważane za priorytet przez
- moich przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

#### Oświadczenie EAHP 4.2

*Wszystkie recepty powinny być jak najszybciej przejrane i zatwierdzone przez farmaceutę szpitalnego. Jeśli tylko sytuacja kliniczna na to pozwala, przegląd ten powinien mieć miejsce przed dostarczeniem i podaniem leków.*

#### **S4.2 Wszystkie recepty w naszym szpitalu są przeglądane i zatwierdzone jak najszybciej przez farmaceutę.**

*Definicje:*

*Termin recepta należy interpretować jako zlecenia lekarskie przeznaczone dla poszczególnych pacjentów.*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub*

*często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4



Wszystkie recepty w naszym szpitalu są przeglądane i zatwierdzane jak najszybciej przez farmaceutę. Wskazał Pan "Zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".

**S4.2.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?

\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

- Niechęć personelu medycznego/pielęgniarskiego do
- wyrażenia zgody na to Niechęć pacjentów do wyrażenia
- zgody na to

Farmaceuci nie mają do tego przekonania Jest to

- uniemożliwione przez politykę krajową i/lub
- ustawodawstwo Nie jest to uważane za priorytet przez
- moich przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

### Oświadczenie EAHP 4.3

Farmaceuci szpitalni powinni mieć dostęp do kart zdrowia pacjentów. Ich interwencje kliniczne powinny być dokumentowane w karcie zdrowia pacjenta i analizowane w celu informowania o interwencjach w zakresie poprawy jakości.

#### S4.3 Farmaceuci w naszym szpitalu mają dostęp do karty zdrowia pacjenta.

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często  To się zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

#### Sekcja 4

Farmaceuci w naszym szpitalu mają dostęp do karty zdrowia pacjenta. Wskaż Pan/Pani "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".

**S4.3.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

- Niechęć ze strony personelu
- medycznego/pielęgniarskiego, aby na to pozwolić Jest
- to uniemożliwione przez politykę krajową i/lub
- ustawodawstwo Nie uważane za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważane przeze mnie (kierownika/dyrektora apteki szpitalnej | głównego farmaceuty) za priorytetowe
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Ocena i

Sekcja 4

*Oświadczenie EAHP 4.3*

*Farmaceuci szpitalni powinni mieć dostęp do kart zdrowia pacjentów. Ich interwencje kliniczne powinny być dokumentowane w karcie zdrowia pacjenta i analizowane w celu informowania o interwencjach w zakresie poprawy jakości.*

**Czy dla pacjentów, nad którymi sprawują opiekę farmaceuci w Państwa szpitalu mają cyfrowy dostęp do pełnej historii choroby pacjenta?**

*Definicje:*

*Historia choroby: Zapis informacji o stanie zdrowia danej osoby. Osobista historia medyczna może zawierać informacje o alergiach, chorobach, operacjach, szczepieniach oraz wynikach badań fizycznych i testów. Historia leków: Zapis informacji o lekach danej osoby.*

*Dostęp: W tym kontekście dostęp oznacza co najmniej możliwość odczytania informacji zawartych w historii choroby/leków pacjenta.*

- Mam dostęp\* do całej historii medycznej\* pacjenta (bez względu na to, od jakiego dostawcy usług medycznych)  Mam dostęp\* do całej historii medycznej\* pacjenta (bez względu na to, od jakiego dostawcy usług medycznych)  Mam dostęp\* do historii medycznej\* wszystkich lub niektórych oddziałów w moim szpitalu
- Mam dostęp\* do pełnej historii choroby ze wszystkich lub niektórych oddziałów generowanych w moim szpitalu  Nie mam dostępu\*.
- Nie dotyczy, ponieważ pełna historia choroby pacjenta nie jest jeszcze dostępna w formie cyfrowej

Jeśli chciałbyś podać szczegóły, podziel się nimi poniżej.



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

*Oświadczenie EAHP 4.3*

*Farmaceuci szpitalni powinni mieć dostęp do kart zdrowia pacjentów. Ich interwencje kliniczne powinny być dokumentowane w karcie zdrowia pacjenta i analizowane w celu informowania o interwencjach w zakresie poprawy jakości.*

**S4.3.2 Farmaceuci w naszym szpitalu dokumentują swoje interwencje kliniczne w karcie zdrowia pacjenta.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

*Farmaceuci w naszym szpitalu dokumentują swoje interwencje kliniczne w karcie zdrowia pacjenta. Wskazał Pan/Pani "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".*

**S4.3.3 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

- Niechęć personelu medycznego/pielęgniarskiego do
- wyrażenia zgody na to Niechęć pacjentów do wyrażenia
- zgody na to

Farmaceuci nie mają do tego przekonania Jest to

- uniemożliwione przez politykę krajową i/lub
- ustawodawstwo Nie jest to uważane za priorytet przez
- moich przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

*Oświadczenie EAHP 4.3*

*Farmaceuci szpitalni powinni mieć dostęp do kart zdrowia pacjentów. Ich interwencje kliniczne powinny być dokumentowane w karcie zdrowia pacjenta i analizowane w celu informowania o interwencjach w zakresie poprawy jakości.*

**S4.3.4 Analizujemy te interwencje farmacji klinicznej, aby poinformować o planach poprawy jakości.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

Analizujemy te interwencje farmacji klinicznej, aby poinformować o planach poprawy jakości. Wskazał Pan "Zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".

**S4.3.5 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?

\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

- Farmaceuci nie mają przekonania, aby to robić Niechęć
- ze strony personelu medycznego/pielęgniarskiego,
- aby na to pozwolić Jest to uniemożliwione przez
- politykę krajową i/lub ustawodawstwo Nie uważane
- za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

#### Oświadczenie EAHP 4.4

Wszystkie leki stosowane przez pacjentów powinny być wpisane do dokumentacji medycznej pacjenta i uzgadniane przez farmaceutę szpitalnego przy przyjęciu. Farmaceuci szpitalni powinni oceniać zasadność stosowania wszystkich leków przez pacjentów, w tym leków ziołowych i suplementów diety.

#### **S4.4 Farmaceuci w naszym szpitalu wpisują wszystkie stosowane leki do dokumentacji medycznej pacjenta przy przyjęciu.**

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często  To się  
zdarza zawsze

Jeśli chciałbyś podać szczegóły, podziel się nimi poniżej.



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4



*Farmaceuci w naszym szpitalu wpisują wszystkie stosowane leki do dokumentacji medycznej pacjenta przy przyjęciu. Zaznaczyłeś "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S4.4.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

- Robią to inni pracownicy służby zdrowia
- Niechęć ze strony personelu
- medycznego/pielęgniarskiego, aby na to pozwolić
- Farmaceuci nie mają przekonania, aby to robić Jest to
- uniemożliwione przez politykę krajową i/lub
- ustawodawstwo Nie jest to uważane za priorytet przez

moich przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

#### Oświadczenie EAHP 4.4

Wszystkie leki stosowane przez pacjentów powinny być wpisane do dokumentacji medycznej pacjenta i uzgadniane przez farmaceutę szpitalnego przy przyjęciu. Farmaceuta szpitalni powinni oceniać zasadność stosowania wszystkich leków przez pacjentów, w tym leków ziołowych i suplementów diety.

#### S4.4.2 Farmaceuta w naszym szpitalu uzgadniają leki przy przyjęciu.

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

*Farmaceuci w naszym szpitalu uzgadniają leki przy przyjęciu. Wskazaliście Państwo "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".*

**S4.4.3 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

- Robią to inni pracownicy służby zdrowia
- Niechęć ze strony personelu
- medycznego/pielęgniarskiego, aby na to pozwolić
- Farmaceuci nie mają przekonania, aby to robić Jest to
- uniemożliwione przez politykę krajową i/lub
- ustawodawstwo Nie jest to uważane za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

#### Oświadczenie EAHP 4.4

Wszystkie leki stosowane przez pacjentów powinny być wpisane do dokumentacji medycznej pacjenta i uzgadniane przez farmaceutę szpitalnego przy przyjęciu. Farmaceuci szpitalni powinni oceniać zasadność stosowania wszystkich leków przez pacjentów, w tym leków ziołowych i suplementów diety.

#### **S4.4.4 Farmaceuci w naszym szpitalu oceniają zasadność stosowania wszystkich leków pacjentów, w tym leków ziołowych i suplementów diety.**

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

*Farmaceuci w naszym szpitalu oceniają zasadność przyjmowania wszystkich leków przez pacjentów, w tym leków ziołowych i suplementów diety. Wskazał Pan "zdarza się to nigdy/zdarza się to rzadko".*

**S4.4.5 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

- Robią to inni pracownicy służby zdrowia
- Niechęć ze strony personelu
- medycznego/pielęgniarskiego, aby na to pozwolić
- Farmaceuci nie mają przekonania, aby to robić Jest to
- uniemożliwione przez politykę krajową i/lub
- ustawodawstwo Nie jest to uważane za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

*Oświadczenie EAHP 4.5*

*Farmaceuci szpitalni powinni promować spójną opiekę, przyczyniając się do przekazywania informacji o lekach, gdy pacjenci przemieszczają się między placówkami opieki zdrowotnej i w ich obrębie.*

**S4.5 Farmaceuci w naszym szpitalu przyczyniają się do przekazywania informacji o lekach, gdy pacjenci przemieszczają się między placówkami opieki zdrowotnej i w ich obrębie.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

*Farmaceuci w naszym szpitalu przyczyniają się do przekazywania informacji o lekach, gdy pacjenci przemieszczają się między placówkami opieki zdrowotnej i w ich obrębie. Zaznaczyleś "To zdarza się nigdy/to zdarza się rzadko".*

**S4.5.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

- Robią to inni pracownicy służby zdrowia
- Niechęć ze strony personelu medycznego/pielęgniarskiego do
- umożliwienia farmaceutom wykonywania tych czynności Farmaceuci
- nie mają do tego przekonania
- Nie jest to możliwe ze względu na politykę krajową i/lub
- prawodawstwo Nie jest to uważane za priorytet przez
- moich menedżerów
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4

*Oświadczenie EAHP 4.6*

*Farmaceuci szpitalni, jako integralna część wszystkich zespołów zajmujących się opieką nad pacjentem, powinni zapewnić pacjentom i opiekunom informacje o możliwościach postępowania klinicznego, a zwłaszcza o stosowaniu ich leków, w sposób dla nich zrozumiały.*

**S4.6 Farmaceuci w naszym szpitalu zapewniają, że pacjenci i opiekunowie otrzymują off informacje o swoich lekach w sposób dla nich zrozumiały.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 4



*Farmaceuci w naszym szpitalu dbają o to, aby pacjenci i opiekunowie otrzymywali informacje o swoich lekach w sposób dla nich zrozumiały. Zaznaczyłeś "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S4.6.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas na podjęcie zmiany?*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

- Robią to inni pracownicy służby zdrowia
- Niechęć ze strony personelu medycznego/pielęgniarskiego do
- umożliwienia farmaceutom wykonywania tych czynności Farmaceuci
- nie mają do tego przekonania
- Nie jest to możliwe ze względu na politykę krajową i/lub
- ustawodawstwo Nie jest to uważane za priorytet przez
- moich menedżerów
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.2*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić rozwój odpowiednich strategii zapewnienia jakości procesów stosowania leków w celu wykrycia błędów i określenia priorytetów poprawy.*

**S5.2 Nasz szpital posiada odpowiednie strategie wykrywania błędów i określania priorytetów poprawy procesów stosowania leków.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Nasz szpital posiada odpowiednie strategie wykrywania błędów i określania priorytetów w zakresie poprawy procesów stosowania leków. Zaznaczyłeś "To zdarza się nigdy/ zdarza się rzadko".*

**S5.2.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

- Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo
- krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich
- przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone
- możliwości\* Brak koordynacji w tym zakresie w moim
- szpitalu
- Strach przed wyzwaniem
- medycznym Bariery
- kulturowe
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.2*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić rozwój odpowiednich strategii zapewnienia jakości procesów stosowania leków w celu wykrycia błędów i określenia priorytetów poprawy.*

**Strategie wykrywania błędów są ukierunkowane na następujące elementy:**

(Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie).

- Błędy związane z lekami podczas wystawiania recepty
- Błędy związane z lekami podczas sporządzania
- mieszanki/przygotowywania Błędy związane z lekami
- podczas pobierania/wydawania Błędy związane z lekami
-

podczas podawania

Błędy w przechowywaniu/transporte, które mogą mieć wpływ na jakość leku (np. nieprzestrzeganie łańcucha chłodniczego)

## Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 5

#### *Oświadczenie EAHP 5.2*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić rozwój odpowiednich strategii zapewnienia jakości procesów stosowania leków w celu wykrycia błędów i określenia priorytetów poprawy.*

#### **S5.2.2 Czy farmaceuci byli zaangażowani w zatwierdzanie tych procedur?**

- Tak  
 Nie

## Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

### Sekcja 5

*W zatwierdzaniu tych procedur brali udział farmaceuci. Odpowiedziałeś "Nie".*

#### **5.2.3 Co zapobiegło temu?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

- Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo
- krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich
- przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.3*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić, że ich szpitale będą dążyć do przeglądu procesów stosowania leków przez zewnętrzny program akredytacji oceny jakości, a także działać na podstawie raportów w celu poprawy jakości i bezpieczeństwa tych procesów.*

**S5.3 Nasz szpital korzysta z zewnętrznego programu akredytacji oceny jakości, aby zapewnić nasze procesy stosowania leków.**

Tak

Nie

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

Nasz szpital korzysta z zewnętrznego programu akredytacji oceny jakości, aby zapewnić nasze procesy stosowania leków. Odpowiedziałeś "Nie".

**S5.3.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\**Capability*: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\**Capacity*: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.3*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić, że ich szpitale będą dążyć do przeglądu procesów stosowania leków przez zewnętrzny program akredytacji oceny jakości oraz działać na podstawie raportów w celu poprawy jakości i bezpieczeństwa tych procesów.*

**S5.3.2 Nasz szpital działa na podstawie tych raportów w celu poprawy jakości i bezpieczeństwa procesów stosowania leków.**

Definicje:

*Rzadko*: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

*Czasami*: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

To się zdarza nigdy

To się zdarza rzadko

To się zdarza czasami

To się zdarza często To się

zdarza zawsze

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Nasz szpital działa na podstawie tych raportów, aby poprawić jakość i bezpieczeństwo naszych procesów stosowania leków. Zaznaczyleś. 'To zdarza się nigdy/to zdarza się rzadko'.*

**S5.3.3 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5



#### Oświadczenie EAHP 5.4

Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić zgłaszanie niepożądanych działań leków i błędów w stosowaniu leków do regionalnych lub krajowych programów nadzoru nad bezpieczeństwem farmakoterapii lub programów bezpieczeństwa pacjentów.

#### S5.4 Farmaceuci w naszym szpitalu zgłaszają niepożądane działania leków.

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często  To się zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

#### Sekcja 5

Farmaceuci w naszym szpitalu zgłaszają niepożądane działania leków. Wskazaliście Państwo "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".

**S5.4.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\**Capability*: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\**Capacity*: Czy organizacja ma sufficientną liczbę ludzi lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

- Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo
- krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.4*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić zgłaszanie niepożądanych działań leków i błędów w stosowaniu leków do regionalnych lub krajowych programów nadzoru nad bezpieczeństwem farmakoterapii lub programów bezpieczeństwa pacjentów.*

**S5.4.2 Farmaceuci w naszym szpitalu zgłaszają błędy w stosowaniu leków.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Farmaceuci w naszym szpitalu zgłaszają błędy w podawaniu leków. Wskazaliście Państwo "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".*

**S5.4.3 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.5*

*Farmaceuci szpitalni powinni przyczynić się do zmniejszenia ryzyka błędów w stosowaniu leków poprzez rozpowszechnianie opartych na dowodach naukowych podejść do redukcji błędów, w tym komputerowego wspomaganie decyzji.*

**S5.5 Farmaceuci w naszym szpitalu stosują podejścia oparte na dowodach, aby zmniejszyć ryzyko błędów w stosowaniu leków.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Farmaceuci w naszym szpitalu stosują podejścia oparte na dowodach, aby zmniejszyć ryzyko błędów w stosowaniu leków. Zaznaczyleś "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S5.5.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.5*

*Farmaceuci szpitalni powinni przyczynić się do zmniejszenia ryzyka błędów w stosowaniu leków poprzez rozpowszechnianie opartych na dowodach naukowych podejść do redukcji błędów, w tym komputerowego wspomaganie decyzji.*

**S5.5.2 Nasza apteka szpitalna stosuje komputerowe wspomaganie decyzji w celu zmniejszenia ryzyka błędów w stosowaniu leków.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

Nasza apteka szpitalna wykorzystuje komputerowe wspomaganie decyzji, aby zmniejszyć ryzyko błędów w stosowaniu leków. Wskazał Pan/Pani "zdarza się to nigdy/zdarza się to rzadko".

**S5.5.3 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\**Capability*: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\**Capacity*: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.6*

*Farmaceuci szpitalni powinni identyfikować leki wysokiego ryzyka i zapewnić wdrożenie odpowiednich procedur w procesach zaopatrzenia, przepisywania, przygotowywania, wydawania, podawania i monitorowania, aby zminimalizować ryzyko.*

**S5.6 W naszym szpitalu obowiązują odpowiednie procedury mające na celu identyfikację leków wysokiego ryzyka i minimalizację ryzyka wynikającego z ich stosowania.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5



W naszym szpitalu obowiązują odpowiednie procedury mające na celu identyfikację leków wysokiego ryzyka i minimalizowanie zagrożeń wynikających z ich stosowania. Zaznaczyleś "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".

**S5.6.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\**Capability*: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\**Capacity*: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

- Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo
- krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich
- przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 5

Oświadczenie EAHP 5.6

*Farmaceuci szpitalni powinni identyfikować leki wysokiego ryzyka i zapewnić wdrożenie odpowiednich procedur w procesach zaopatrzenia, przepisywania, przygotowywania, wydawania, podawania i monitorowania, aby zminimalizować ryzyko.*

**S5.6.2 Czy farmaceuci uczestniczą we wdrażaniu tych procedur?**

- Tak
- Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 5

We wdrażaniu tych procedur biorą udział farmaceuci. Odpowiedziałeś "Nie".

**S5.6.3 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\**Capability*: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\**Capacity*: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



## Sekcja 5

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację Szpitalną. Oświadczenie EAHP 5.7

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić, że proces podawania leków jest zaprojektowany w taki sposób, aby wyeliminować etapy przepisywania pomiędzy oryginalną receptą a rejestrem podawania leków.*

**S5.7 Proces podawania leków w naszym szpitalu zapewnia wyeliminowanie etapów transkrypcji\* pomiędzy oryginalną receptą a kartą podawania leków.**

*Definicja - Transkrypcja (związana z przepisywaniem): Czynność polegająca na wykonaniu dokładnej kopii zazwyczaj w formie pisemnej. Oznacza to, że zawsze musi istnieć oryginał, z którego wykonuje się przepisana kopię. W przypadku leków akt przepisywania jest zwykle wykonywany po to, aby szczegóły recepty i inne komunikaty były dostępne dla profesjonalistów opiekujących się pacjentem.*

*Termin recepta należy interpretować jako zlecenia lekarskie przeznaczone dla poszczególnych pacjentów.*

Tak

Nie

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Proces podawania leków w naszym szpitalu zapewnia wyeliminowanie etapów transkrypcji pomiędzy oryginalną receptą a kartą podawania leków. Odpowiedziałś "Nie".*

**S5.7.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.8*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić dokładny zapis wszystkich informacji dotyczących alergii i innych istotnych informacji związanych z lekami w karcie zdrowia pacjenta. Informacje te powinny być dostępne i oceniane przed przepisaniem i podaniem leków.*

**S5.8 W kartach zdrowia naszych pacjentów dokładnie zapisujemy wszystkie informacje dotyczące alergii i innych istotnych leków.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

W kartach zdrowia naszych pacjentów dokładnie zapisujemy wszystkie informacje dotyczące alergii i innych istotnych informacji związanych z lekami. Zaznaczyłeś "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".

**S5.8.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

\**Capability*: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?

\**Capacity*: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?

- Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo
- krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich
- przełożonych
- Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*
- Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.
- Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.8*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić dokładny zapis wszystkich informacji dotyczących alergii i innych istotnych informacji związanych z lekami w karcie zdrowia pacjenta. Informacje te powinny być dostępne i oceniane przed przepisaniem i podaniem leków.*

**Farmaceuci szpitalni zapewniają dokładny zapis wszystkich informacji dotyczących alergii i innych istotnych informacji związanych z lekami w karcie zdrowia pacjenta.**

- Tak
- Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

*Oświadczenie EAHP 5.9*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić, że informacje potrzebne do bezpiecznego stosowania leków, obejmujące zarówno przygotowanie, jak i podawanie, są dostępne w punkcie opieki.*

**S5.9 Farmaceuci w naszym szpitalu zapewniają, że informacje potrzebne do bezpiecznego stosowania leków są dostępne w miejscu opieki.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się  
 zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

*Farmaceuci w naszym szpitalu dbają o to, aby informacje potrzebne do bezpiecznego stosowania leków były dostępne w miejscu opieki. Wskazała Pani "zdarza się to nigdy/zdarza się to rzadko".*

**S5.9.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 5

*Oświadczenie EAHP 5.10*

*Farmaceuci szpitalni powinni zapewnić, że leki przechowywane w całym szpitalu są opakowane i oznakowane w sposób zapewniający identyfikację, zachowanie integralności do czasu bezpośrednio przed użyciem i umożliwienie prawidłowego podania.*

**S5.10 Leki w naszym szpitalu są pakowane i etykietowane w sposób zapewniający ich bezpieczne, optymalne podawanie.**

Tak

Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

## Sekcja 5

*Leki w naszym szpitalu są pakowane i etykietowane w celu zapewnienia, że są bezpiecznie zoptymalizowane do podania. Odpowiedziałeś "Nie".*

**S5.10.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



## Sekcja 5

**Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację**

**Oświadczenie EAHP 5.11**

**Farmaceuci szpitalni powinni wspierać i wdrażać systemy umożliwiające śledzenie wszystkich leków wydawanych przez aptekę.**

**S5.11 Leki wydawane przez naszą aptekę są identyfikowalne.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub*

*często*

To się zdarza nigdy

To się zdarza rzadko

To się zdarza czasami

To się zdarza często To się

zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 5

*Leki wydawane przez naszą aptekę są identyfikowalne. Zaznaczyłeś "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S5.11.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)

Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 6

### Oświadczenie EAHP 6.2

Wszystkie osoby zaangażowane w procesy związane ze stosowaniem leków muszą być w stanie wykazać swoje kompetencje w pełnionych rolach. Farmaceuci szpitalni powinni uczestniczyć w rozwoju ogólnoeuropejskich ram kompetencji, aby zapewnić spełnienie standardów najlepszej praktyki.

### S6.2 Farmaceuci w naszym szpitalu potrafią wykazać się kompetencjami w pełnieniu swoich ról.

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 6

*Farmaceuci w naszym szpitalu są w stanie wykazać się kompetencjami w pełnieniu swoich ról. Wskazał Pan "To się zdarza nigdy/ To się zdarza rzadko".*

**S6.2.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

    Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 6

### Oświadczenie EAHP 6.3

Niezbędne są ogólnoeuropejskie ramy wstępnego kształcenia i szkolenia podyplomowego w zakresie farmacji szpitalnej wraz z oceną indywidualnych kompetencji. Ponadto farmaceuci szpitalni powinni korzystać z odpowiednich możliwości edukacyjnych na wszystkich etapach swojej kariery.

### S6.3 Farmaceuci w naszym szpitalu angażują się w odpowiednie możliwości edukacyjne.

Definicje:

Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy

Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 6

*Farmaceuci w naszym szpitalu angażują się w odpowiednie możliwości edukacyjne.  
Wskazał Pan/Pani "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".*

**S6.3.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

*Definicje:*

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Nie jesteśmy finansowo wspierani w podejmowaniu dodatkowych

szkoleń Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 6

*Oświadczenie EAHP 6.4*

*Farmaceuci szpitalni powinni aktywnie angażować się w badania naukowe i publikować je, w szczególności dotyczące praktyki farmacji szpitalnej. Metody badawcze powinny być częścią programów kształcenia licencjackiego i podyplomowego dla farmaceutów szpitalnych.*

**S6.4 Farmaceuci w naszym szpitalu rutynowo publikują badania dotyczące praktyki farmacji szpitalnej.**

*Definicje:*

*Rzadko: przy bardzo niewielu okazjach; prawie nigdy*

*Czasami: przy niektórych okazjach, ale nie zawsze lub często*

- To się zdarza nigdy
- To się zdarza rzadko
- To się zdarza czasami
- To się zdarza często To się
- zdarza zawsze



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Sekcja 6

*Farmaceuci w naszym szpitalu rutynowo publikują badania dotyczące praktyki farmacji szpitalnej. Zaznaczyleś "zdarza się to nigdy/ zdarza się to rzadko".*

**S6.4.1 Co stoi na przeszkodzie?** Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

Definicje:

*\*Capability: Czy organizacja posiada staff o odpowiednich umiejętnościach i doświadczeniu, aby wspierać effort zmiany?*

*\*Capacity: Czy organizacja ma sufficientną liczbę osób lub czas lub technologię, aby podjąć zmianę?*

Nie pozwala nam na to polityka i/lub ustawodawstwo

krajowe Nie jest uważany za priorytet przez moich

przełożonych

Nie uważam tego za priorytet (kierownik/dyrektor apteki szpitalnej | główny farmaceuta)

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*

Chcielibyśmy to zrobić, ale mamy ograniczone możliwości\*.

Inne (proszę określić)



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Narzędzie samooceny EAHP

**Czy Twój szpital przeprowadził samoocenę EAHP, aby zmierzyć stopień wdrożenia Europejskich Deklaracji Farmacji Szpitalnej w Twoim szpitalu?**

Tak

Nie



Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!

Narzędzie samooceny EAHP

**Czy stworzyłeś plan działania z pomocą narzędzia samooceny EAHP?**

Tak

Nie

**Proszę briefly opisać wynik dyskusji, którą przeprowadzili Państwo w swoim szpitalu (nie tylko koledzy z apteki), dotyczącej planu działania.**



**Badanie zawodu farmaceuty szpitalnego w Europie - Oceń i rozwijaj farmację szpitalną!**

**Pytania specyficzne dla praktyki**

**Czy w ramach nauki wyniesionej z pandemii COVID-19 ustanowiono protokoły gotowości na wypadek p a n d e m i i obejmujące zwiększone zapotrzebowanie na leki/inne dostawy?**

Tak

Nie

**Czy byłeś zaangażowany w**

**(Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie)**

Zarządzanie szczepionkami przeciwko SARS-CoV-2

(przechowywanie/dystrybucja) Przygotowanie szczepionek

przeciwko SARS-CoV-2

Podawanie szczepionek przeciwko SARS-CoV-2

Dostarczenie dokumentu lub wytycznych klinicznych dotyczących

szczepionek przeciwko SARS-CoV-2 Żadne z powyższych

**Czy od momentu wdrożenia dyrektywy o lekach falsyfikowanych (FMD) 9 lutego 2019 r. w Państwa szpitalu wykryto leki falsyfikowane?**

Nie

Nie dotyczy

Tak - (proszę określić w przybliżeniu, ile ich wykryto)



**Czy wdrożenie FMD miało wpływ na procesy obsługi leków w Państwa szpitalu (np. potrzeba więcej czasu na dostarczenie leku na oddział/pacjenta ze względu na działania związane z weryfikacją i likwidacją)?**

- Tak
- Nie
- Nie dotyczy

**Proszę o podzielenie się wszelkimi problemami, które są napotykanne podczas weryfikacji/odbioru.**

**Czy masz dostęp do systemów informacji o szczepieniach (IIS), aby przeprowadzić dokładny przegląd historii szczepień pacjentów i udzielić im odpowiedniego poradnictwa?**

*Definicja: Immunization Information Systems (IIS)*

*Systemy informacji o immunizacji (IIS) to konfidentialne, populacyjne, komputerowe bazy danych, które rejestrują wszystkie dawki szczepień ochronnych podanych przez uczestniczących w programie świadczeniodawców osobom zamieszkującym dany obszar geopolityczny.*

- Tak
- Nie

**Czy jesteś zaangażowany w zarządzanie recepturą, w tym w pozyskiwanie, transport i właściwe przechowywanie szczepionek?**

- Tak, w pełni
- Tak, częściowo
- Nie

**Czy offprowadzisz wytyczne i instrukcje dotyczące właściwego stosowania szczepionek wśród pracowników służby zdrowia, w tym opracowujesz protokoły (np. protokoły dotyczące zapewnienia profilaktyki przedekspozycyjnej WZW B)?**

- Tak
- Nie

**Czy uczestniczysz w edukacji i zalecaniu odpowiednich praktyk w zakresie szczepień przy przyjęciu do szpitala, podczas pobytu pacjenta w szpitalu lub przy wypisie (obejmuje to ustne lub pisemne zalecenia przekazywane za pośrednictwem elektronicznej dokumentacji medycznej)?**

- Tak
- Nie

**Czy uważasz, że istnieją aspekty praktyki aptecznej, które są marnotrawne i że potrzebne są konkretne działania w celu poprawy zrównoważonego rozwoju?**

Proszę zaznaczyć wszystkie opcje, które mają zastosowanie.

- Tak, można by poprawić wykorzystanie tworzyw sztucznych,
- aby zapewnić zrównoważony rozwój Tak, można by poprawić
- wykorzystanie energii elektrycznej, aby zapewnić zrównoważony rozwój
- Tak, recykling lub ponowne wykorzystanie odpadów elektrycznych można poprawić
- w celu zapewnienia zrównoważonego rozwoju Tak, recykling opakowań po lekach
- można poprawić w celu zapewnienia zrównoważonego rozwoju
- Tak, działania mające na celu oszczędzanie energii (np. włączanie komputerów/kopiarek na noc) mogłyby zostać ulepszone, aby zapewnić zrównoważony rozwój.
- Tak, odpowiednie stosowanie środków ochrony indywidualnej (PPE) mogłoby zostać ulepszone w celu zapewnienia trwałości
- Tak, umowy apteczne świadome ekologicznie (np. zakup leków przyjaznych dla środowiska) mogłyby zostać ulepszone, aby zapewnić zrównoważony rozwój
- Nie, nie ma potrzeby wprowadzania poprawek, ponieważ nie ma aspektów praktyki farmaceutycznej, które są marnotrawne
- Nie wiem.
- Inne (proszę określić)

**Czy czujesz się upoważniony do wprowadzenia lub wypróbowania jakichkolwiek zmian, które mogłyby potencjalnie poprawić zrównoważony rozwój?**

- Tak
- Nie
- Nie wiem.

**Jeśli zaznaczyłeś/aś tak lub nie, proszę wyjaśnij, dlaczego czujesz się/nie czujesz się upoważniony/a.**

**Czy uważasz, że z perspektywy organizacji lub zarządzania powinno się kłaść większy nacisk na zrównoważony rozwój?**

- Tak
- Nie
- Nie wiem.

**Jeśli zaznaczyliście Państwo odpowiedź "tak" lub "nie", proszę podać szczegóły, dlaczego z perspektywy organizacji lub zarządzania należy/nie należy kłaść większego nacisku na zrównoważony rozwój.**

**Proszę o opinie na temat następujących sytuacji.**

(Proszę zaznaczyć jedną opcję w każdym wierszu)

	Tak	Nie	Nie dotyczy	Nie wiem
Szpital, w którym pracuję, ma procesy rejestracji leków, które są utylizowane.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Szpital, w którym pracuję, posiada procesy monitorowania i ograniczania utylizacji leków przed upływem terminu ważności.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apteka, w której pracuję, posiada odpowiedni system umożliwiający ponowne wydanie zwróconych z oddziału leków, jeśli ich jakość jest zapewniona.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Prosimy o podzielenie się swoim imieniem i adresem e-mail, jeśli chcesz wziąć udział w losowaniu nagród, aby wygrać jeden z poniższych przedmiotów:

- 1 bezpłatna rejestracja na Kongres EAHP (22-24 marca 2023)
- 1 miejsce na kolacji wydziałowej podczas Kongresu EAHP (23 marca 2023)
- 1 drink z członkiem Rady EAHP podczas Kongresu EAHP (22-24 marca 2023)

Nazwa

Adres e-mail