

Általános kérdések a kórházak működésével kapcsolatban.

/General questions about hospital activity/

G1. A gyógyszertárunk egy oktató/egyetemi kórházon belül van?

/G1. Is your pharmacy within a teaching/university hospital?/

➤ **Igen** /Yes/

➤ **Nem** /No/

Az oktató/egyetemi kórház egy olyan kórház, amely orvos/gyógyszerész hallgatók oktatását végzi.

/Teaching/university hospital is a hospital that provides education of medical/pharmacy students./

G2. A gyógyszertárunk egy általános kórházon belül van?

/G2. Is your pharmacy within a general hospital?/

➤ **Igen** /Yes/

➤ **Nem** /No/

Az általános kórház olyan kórház, amely nem specializálódott bizonyos betegségek, esetleg egy adott nem vagy korcsoport ellátására, és rendelkezik legalább az alábbi osztályokkal: belgyógyászat, sebészet, nőgyógyászat.

/General hospital is a hospital not specializing in the treatment of particular illnesses or of patients of a particular sex or age group, having at least following departments/specializations: Internal medicine, surgery, gynaecology./

Általános kérdések a kórházak működésével kapcsolatban.

/General questions about hospital activity/

G2.1 Az Önök kórháza egy...

/G2.1 Your hospital is a.../

- **Gyermekekórház** */Pediatric hospital/*
- **Geriátriai kórház** */Geriatric hospital/*
- **Onkológiai kórház** */Oncology hospital/*
- **Pszichiátriai kórház** */Psychiatric hospital/*
- **Traumatológiai kórház** */Traumatology hospital/*
- **Egyéb (Kérem, részletezze)** *Other (please specify)*

G2.2 Az Önök gyógyszertára rendszeresen ellátja több mint egy másik kórház működését?

/G2.2 Is your hospital pharmacy providing a regular service to more than one hospital?/

- **Igen** */Yes/*
- **Nem** */No/*

G2.3 Hány kórházat lát el az Önök gyógyszertára?

/G2.3 For how many hospitals does your pharmacy provide a service?/

- **2-5**

➤ **6-10**

➤ **Több mint 10** /*More than 10*/

G3. Hány ágyat lát el a gyógyszertáruk?

/G3. How many beds are served by your pharmacy?/

➤ **Kevesebb, mint 100 ágyat** /*Fewer than 100 beds*/

➤ **101 és 500 ágy között** /*101 to 500 beds*/

➤ **501 és 1000 ágy között** /*501-1000 beds*/

➤ **Több mint 1000 ágyat** /*More than 1000 beds*/

G4. Körülbelül hány fő gyógyszerészt alkalmaznak a kórházukban?

/G4. Approximately how many pharmacists are employed by your hospital?/

➤ **1-10 fő teljes munkaidős alkalmazott** /*1-10 full time equivalents*/

➤ **11-50 fő teljes munkaidős alkalmazott** /*11-50 full time equivalents*/

➤ **51-100 fő teljes munkaidős alkalmazott** /*51-100 full time equivalents*/

➤ **Több mint 100 fő teljes munkaidős alkalmazott** /*More than 100 full time equivalents*/

G5. Körülbelül hány fő gyakornok gyógyszerészt alkalmaznak az Önök kórházában?

/G5. Approximately how many trainee pharmacists (pre-registration) are employed by your hospital?/

➤ 0

➤ 1-5 fő teljes munkaidős /1-5 full time equivalents/

➤ 6-10 fő teljes munkaidős /6-10 full time equivalents/

➤ 11-20 fő teljes munkaidős /11-20 full time equivalents/

➤ Több mint 20 fő teljes munkaidős /More than 20 full time equivalents/

G6. Körülbelül hány fő gyógyszerértári asszisztenst alkalmaznak az Önök kórházában?

/G6. Approximately how many pharmacy technicians are employed by your hospital?/

➤ 1-10 fő teljes munkaidős alkalmazott /1-10 full time equivalents/

➤ 11-50 fő teljes munkaidős alkalmazott /11-50 full time equivalents/

➤ 51-100 fő teljes munkaidős alkalmazott /51-100 full time equivalents/

➤ Több mint 100 fő teljes munkaidős alkalmazott /More than 100 full time equivalents/

G7. Kinek tartozik a gyógyszerértár vezetője felelősséggel?

/G7. To whom is the pharmacy director responsible?/

➤ **A kórház vezérigazgatójának (kórházigazgató)**
/To the hospital chief executive officer (hospital director)/

➤ **Egy külső gyógyszerértár vezetőjének**
/To an outside pharmacy director/

➤ **Egy orvosigazgatónak**

/To a clinical medical director/

➤ **Egy helyi hatóságnak**

/To a local authority/

➤ **Senkinek**

/To nobody/

➤ **Egyéb (Kérem, részletezze)**

/Other (please specify)/

G8. Az Önök gyógyszertára foglalkozik orvosi eszközök beszerzésével, ellátásával és felügyeletével?

/G8. Is your pharmacy involved with the procurement, supply or supervision of medical devices?/

➤ **Igen** */Yes/*

➤ **Nem** */No/*

Megjegyzés: Ha az Önök gyógyszertára foglalkozik orvosi eszközökkel is, akkor a következő kérdések orvosi eszközökre és gyógyszerekre együttesen vonatkoznak, hacsak másképp nem jelezzük.

/Note: If your pharmacy is involved with medical devices then all of the following questions relate to medical devices and medicines unless specified otherwise./

1.1 A kórházi gyógyszerészeti szolgálat legfőbb célja, hogy multidiszciplináris együttműködés révén optimalizálja a betegellátás eredményességét a felelős gyógyszerfelhasználás érdekében.

S1.1 Kórházunkban a gyógyszerészek rendszeresen dolgoznak multidiszciplináris csapatban.

S1.1.1 Milyen multidiszciplináris tevékenységekben vesznek részt?

S1.1.2 Mi akadályozza meg ezt?

1.3 Az egészségügyi ellátórendszerek korlátozott forrásokkal rendelkeznek, és fontos, hogy ezek felelősségteljesen kerüljenek felhasználásra a betegek ellátásának optimális eredményessége érdekében. A kórházi gyógyszerészeknek, a többi érdekelttel együttműködve, olyan kritériumokat és mérési módszereket kell kidolgozniuk, amelyek lehetővé teszik a gyógyszerértékelési feladatok prioritásainak meghatározását.

S1.3 Kórházunk képes adott feltételek alapján fontossági sorrendet felállítani a gyógyszerészeti tevékenységben.

S1.3.1 Milyen szempontokat alkalmaznak a kórházi gyógyszerértékelési prioritásának meghatározásakor?

S1.3.2 Mi akadályozza meg ezt?

1.5 A kórházi gyógyszerészeknek, minden más érdekelttel együttműködve, olyan kórházi gyógyszerészeti eljárási-, illetve működési rendet kell kidolgozniuk, amely a kórházi gyógyszerellátás teljes tevékenységi körére kiterjed. Ebben szerepelnie kell annak, hogy a gyógyszerfelhasználás és a betegellátás eredményességének optimalizálása érdekében a kórházi gyógyszerész a gyógyszerfelhasználási folyamat minden lépését ellenőrzi úgy, hogy azok a köz- és magánszféra egészségügyi szükségleteinek és érdekeinek megfeleljenek.

S1.5 Kórházunkban a gyógyszerészek elkötelezettek a gyógyszerekkel kapcsolatok minden tevékenység ellenőrzésében.

S1.5.1 Mi akadályozza meg ezt?

1.5.2 Van-e jóváhagyott humán erőforrás-gazdálkodási terve ennek megoldására?

1.6 A kórházi gyógyszerészeknek vezető szerepet kell vállalniuk a multidiszciplináris, egész intézményt átfogó Gyógyszerterápiás Bizottságok vagy annak megfelelő testületek tevékenységeinek összehangolásában. Teljes jogú tagként megfelelő

képvisellel kell rendelkezniük ezen bizottságokban, amelyek feladata a gyógyszerkezelési eljárások felügyelete és fejlesztése.

S1,6 Legalább egy gyógyszerészünk tagja a Terápiás Bizottságnak vagy hasonló szervezetnek.

S1.6.1 Mi akadályozza meg ezt?

S1.6.2 Kórházunkban gyógyszerészek vezetik a Terápiás Bizottságot vagy hasonló szervezetet vagy annak munkájában aktív szerepet töltenek be.

S1.6.3 Mi akadályozza meg ezt?

1.7 A kórházi gyógyszerésznek részt kell vennie a gyógyszerfelhasználási folyamatokhoz kapcsolódó információs és kommunikációs technológiák (IKT) tervezésében, azok paramétereinek meghatározásában és értékelésében. Ez biztosítja, hogy a gyógyszerészeti szolgálat az általános kórházi információs és kommunikációs rendszer integrált része, magában foglalva az elektronikusan (e-egészségügy) és mobileszközök segítségével (m-egészségügy) elérhető egészségügyi szolgáltatásokat.

S1,7 Kórházunkban a gyógyszerészek részt vesznek a gyógyszerekkel folytatott munka során alkalmazott ICT-ék tervezésében, meghatározásában és értékelésében.

S1.7.1 Mi akadályozza meg ezt?

S1.7.2 A következő tevékenységek közül melyekben vesznek részt gyógyszerészek?

3.1 Egy gyógyszerkészítmény kisüzemi előállítását vagy magisztrális elkészítését megelőzően a kórházi gyógyszerésznek meg kell bizonyosodnia arról, hogy létezik-e azzal terápiásan egyenértékű, kereskedelmi forgalmazású, törzskönyvezett gyári gyógyszer. Szükség esetén a választandó készítményt az érdekeltekkel meg kell vitatnia.

S3.1 Kórházunkban a gyógyszerészek ellenőrzik, hogy van-e fogalomban az adott készítményből, mielőtt azt magisztrálisan elkészítenénk.

S3.1.1 Mi akadályozza meg ezt?

3.2 A magisztrális és egyedileg előállított gyógyszerkészítményeket a kórházi gyógyszerértárban kell elkészíteni, vagy – a kórházi gyógyszerész felelősségével – külső forrásból beszerezni.

S3.2 Mikor egy gyógyszert magisztrálisan kell készíteni, akkor vagy mi magunk készítjük el vagy egy erre a célra alkalmas gyártóval készíttetjük el.

S3.2.1 Mi akadályozza meg ezt?

S3.2.2 Ha Ön kiszervezte a gyógyszerek gyártását, milyen gyógyszereket érint?

3.3 Egy gyógyszerkészítmény elkészítését megelőzően a kórházi gyógyszerésznek kockázatértékelést kell végeznie az alkalmazott gyakorlatnak megfelelő minőségi követelmények megállapításához. Ennek során át kell tekinteni a helyi adottságokkal, felszereléssel, gyógyszerész szaktudással és szignálással kapcsolatos feltételeket.

S3.3 Kórházunkban a gyógyszerészek kockázatbecslést végeznek, hogy meghatározzák a legjobb gyakorlati eljárásokat, mielőtt gyógyszert készítenének.

S3.3.1 Mi akadályozza meg ezt?

3.4 A kórházi gyógyszerésznek biztosítania kell, hogy megfelelő minőségellenőrzési, minőségbiztosítási és nyomonkövethetőségi eljárások működjenek a gyógyszertárban készített magisztrális és egyedi előállítású készítményekre vonatkozóan.

S3.4 Kórházunk gyógyszertárban létezik minőségbiztosítási rendszer az itt készített magisztrális gyógyszerek ellenőrzéséhez.

S3.4.1 Mi akadályozza meg ezt?

S3.4.2 A kórházban lévő gyógyszertárnak megfelelő rendszere van az előállított gyógyszerek nyomonkövethetőségére.

S3.4.3 Mi akadályozza meg ezt? *Σημειώστε όλα όσα ισχύουν*

S3.4.4 Milyen rendszert használ a gyógyszertárban gyártott gyógyszerek nyomonkövethetőségére?

3.5 Expozíciós szempontból veszélyes, illetve erős hatású gyógyszerek készítése kizárólag megfelelő feltételek mellett végezhető, annak érdekében, hogy a termék szennyeződésének kockázata és a kórházi dolgozók, a betegek, valamint a környezet expozíciójának veszélye minimalizálódjon.

S3.5 Kórházunk gyógyszertárában van a veszélyes gyógyszerekkel való munkához és azok készítéséhez alkalmas rendszer.

S3.5.1 Mi akadályozza meg ezt?

S3.5.2 Kórházunknak van alkalmas rendszere arra, hogy csökkentse a dolgozók és a betegek veszélyes gyógyszerekkel való kontaminációját és a környezeti terhelést.

S3.5.3 Mi akadályozza meg ezt?

3.6 Ha ampullába töltött szilárd gyógyszerek feloldása, illetve injekciók és infúziók elegyítése a betegellátó osztályokon történik, a kórházi gyógyszerésznek olyan írásos eljárási szabályzatot kell jóváhagynia, amely biztosítja, hogy az ezen folyamatokban részt vevő alkalmazottak a megfelelő ismeretek birtokában vannak.

S3.6 Kórházunkban vannak írásban rögzített eljárások, amelyek biztosítják a személyzet megfelelő oktatását a gyógyszerek oldásához és elkészítéséhez a betegellátó helyiségekben.

S3.6.1 Mi akadályozza meg ezt?

S3.6.2 A gyógyszerészek részt vettek ezek jóváhagyásában?

S3.6.3 Mi akadályozza meg ezt?

4.1 Az együttműködésen alapuló, multidiszciplináris terápiás döntéshozatal elősegítése érdekében a kórházi gyógyszerésznek részt kell vennie a betegellátás teljes vertikumában, a terápiás döntéshozatalban, beleértve a gyógyszeres kezelésre vonatkozó tanácsadást, megvalósítást és terápiaváltozás esetén annak monitorozását, teljes együttműködésben az orvosokkal, ápolókkal, betegekkel, és más egészségügyi szakemberekkel.

S4.1 Kórházunkban a gyógyszerészek teljes szerepet töltenek a döntéshozatalban, beleértve a tanácsadást, új terápiák indítását illetve a gyógyszerváltoztatások ellenőrzését.

4.2 A kórházi gyógyszerész köteles minden orvosi rendelvényt a lehető leghamarabb ellenőrizni és jóváhagyni. Amennyiben azt a beteg klinikai állapota lehetővé teszi, ez az ellenőrzés a gyógyszer kiadása és alkalmazása előtt meg kell történnjen.

S4.2 Kórházunkban minden receptet amilyen hamar csak lehet, gyógyszerész ellenőriz le és hagy jóvá.

S4.2.1 Mi akadályozza meg ezt?

S4.2.2 Ez az ellenőrzés és jóváhagyás a beadás előtt történik meg?

S4.2.3 Mikor történik ez a leggyakrabban?

4.3 A kórházi gyógyszerésznek hozzáféréssel kell rendelkeznie a betegek egészségügyi és terápiás adataihoz. Klinikai beavatkozásait rögzítenie kell a betegek egészségügyi nyilvántartásában, és szükséges ezek elemzése is a minőségfejlesztő beavatkozások elősegítéséhez.

S4.3 Kórházunkban a gyógyszerészeknek van hozzáférése a betegadatokhoz.

S4.3.1 Mi akadályozza meg ezt?

S4.3.2 Kórházunkban a gyógyszerészek dokumentálják klinikai tevékenységüket a betegadatokban.

S4.3.3 Mi akadályozza meg ezt?

S4.3.4 Ezeket a klinikai tevékenységeket elemezzük, hogy minőség-fejlesztési terveket alkossunk

S4.3.5 Milyen gyakran történik ez?

S4.3.6 Mi akadályozza meg ezt?

4.4 Betegfelvételnél a kórházi gyógyszerésznek a beteg által használt valamennyi gyógyszerkészítményt rögzítenie kell a beteg elektronikus egészségügyi nyilvántartásában, illetve kórlapján. A kórházi gyógyszerésznek értékelnie kell a beteg gyógyszereinek megfelelőségét, beleértve a gyógynövény tartalmú és étrendkiegészítő készítményeket is.

S4.4 Kórházunkban a gyógyszerészek betegfelvételnél minden szedett gyógyszert felírnak a lázlapra.

S4.4.1 Mi akadályozza meg ezt?

S4.4.2 Kórházunkban a gyógyszerészek egyeztetik a gyógyszereket betegfelvételnél.

S4.4.3 Mi akadályozza meg ezt?

S4.4.4 Amikor egyeztetik a gyógyszereket, a gyógyszerész értékeli a beteg gyógyszerelésének helyességét beleértve a gyógynövényeket és étrend-kiegészítőket is.

S4.4.5 Mi akadályozza meg ezt?

4.5 A kórházi gyógyszerészeknek elő kell segíteniük a betegek egészségügyi ellátóhelyek közötti, illetve ellátóhelyen belüli zökkenőmentes mozgását a gyógyszerekre vonatkozó információk továbbításával az áthelyezések során.

S4.5 Kórházunkban a gyógyszerészek hozzájárulnak a gyógyszer információ átadásához a betegek betegellátó egységek közötti mozgásakor. Αυτό συμβαίνει πάντα

S4.5.1 Mi akadályozza meg ezt?

4.6 A betegellátó team szerves részeként, a kórházi gyógyszerészeknek érthetően megfogalmazott formában kell tájékoztatnia az ápolói személyzetet és a betegeket a klinikai terápiás lehetőségekről, különös tekintettel a gyógyszerek alkalmazására.

S4.6 Kórházunkban a gyógyszerészek biztosítják, hogy a betegek és gondozók a számukra is érhető módon tájékoztatást kapjanak a gyógyszerekről.

S4.6.1 Mi akadályozza meg ezt?

S4.6.2 Ez főleg a következő esetekben fordul elő:

S4.6.3 Kapott a gyógyszerész megfelelő oktatást és segítséget, hogy közérthető nyelven adjon tájékoztatást a gyógyszerek előnyeiről és kockázatairól?

S4.6.4 Mi akadályozza meg ezt?

4.7 A kórházi gyógyszerésznek tájékoztatással, oktatással és tanácsadással kell segítenie a betegeket, az ellátást végzőket és más egészségügyi szakembereket, ha egyes gyógyszereket a hivatalos törzskönyvben rögzített indikációs körön kívül használnak.

S4.7 Kórházunkban a betegeket tájékoztatják, ha a gyógyszereket off-label alkalmazzák.

S4.7.1 Mi akadályozza meg ezt?

S4.7.2 Ezt a kórházi gyógyszerészek csinálják?

S4.7.3 Mi akadályozza meg ezt?

4.8 A klinikai gyógyszerészeti szolgálatot folyamatosan fejleszteni kell a betegellátás eredményességének optimalizálása érdekében.

S4.8.1 Mi akadályozza meg ezt?

I1 A gyógyszerészek a kórházunkban tájékozottak a kórházi gyógyszerészek Európai Állásfoglalás mind a 44 pontjával kapcsolatban

I2 A gyógyszerészek a kórházunkban egyetértenek az Állásfoglalás elveivel

I3 A kórházunk jelenleg rendelkezik azokkal az adottságokkal, melyek az Állásfoglalások bevezetéséhez szükségesek.

I4 A kórházunk jelenleg rendelkezik akkora kapacitással, melyek az Állásfoglalások bevezetéséhez szükségesek.

I5 Kórházunk elkötelezett abban, hogy segítsen a gyógyszerértárnak az Állásfoglalások implementálásában.

I6 Kórházunk bízik a változásokban és az Állásfoglalások bevezetésében

I7 Melyik az a három nyilatkozat, melyek a legmagasabb prioritást élvezik a bevezetést illetően? (A válaszadók 3 pontot jelölhettek meg)

1.1 A kórházi gyógyszerészeti szolgálat legfőbb célja, hogy multidiszciplináris együttműködés révén optimalizálja a betegellátás eredményességét a felelős gyógyszerfelhasználás érdekében.

1.3 Az egészségügyi ellátórendszerek korlátozott forrásokkal rendelkeznek, és fontos, hogy ezek felelősségteljesen kerüljenek felhasználásra a betegek ellátásának optimális eredményessége érdekében. A kórházi gyógyszerészeknek, a többi érdekelttel együttműködve, olyan kritériumokat és mérési módszereket kell kidolgozniuk, amelyek lehetővé teszik a gyógyszerértári feladatok prioritásainak meghatározását.

1.5 A kórházi gyógyszerészeknek, minden más érdekelttel együttműködve, olyan kórházi gyógyszerészeti eljárási-, illetve működési rendet kell kidolgozniuk, amely a kórházi gyógyszerellátás teljes tevékenységi körére kiterjed. Ebben szerepelnie kell annak, hogy a gyógyszerfelhasználás és a betegellátás eredményességének optimalizálása érdekében a kórházi gyógyszerész a gyógyszerfelhasználási folyamat minden lépését ellenőrzi úgy, hogy azok a köz- és magánszféra egészségügyi szükségleteinek és érdekeinek megfeleljenek.

1.6 A kórházi gyógyszerészeknek vezető szerepet kell vállalniuk a multidiszciplináris, egész intézményt átfogó Gyógyszerterápiás Bizottságok vagy annak megfelelő testületek tevékenységeinek összehangolásában. Teljes jogú tagként megfelelő képviselettel kell rendelkezniük ezen bizottságokban, amelyek feladata a gyógyszerkezelési eljárások felügyelete és fejlesztése.

1.7 A kórházi gyógyszerésznek részt kell vennie a gyógyszerfelhasználási folyamatokhoz kapcsolódó információs és kommunikációs technológiák (IKT) tervezésében, azok paramétereinek meghatározásában és értékelésében. Ez biztosítja, hogy a gyógyszerészeti szolgálat az általános kórházi információs és kommunikációs rendszer integrált része, magában foglalva az elektronikusan (e-egészségügy) és mobileszközök segítségével (m-egészségügy) elérhető egészségügyi szolgáltatásokat.

3.1 Egy gyógyszerkészítmény kisüzemi előállítását vagy magisztrális elkészítését megelőzően a kórházi gyógyszerésznek meg kell bizonyosodnia arról, hogy létezik-e azzal terápiásan egyenértékű, kereskedelmi forgalmazású, törzskönyvezett gyári gyógyszer. Szükség esetén a választandó készítményt az érdekeltekkel meg kell vitatnia.

3.2 A magisztrális és egyedileg előállított gyógyszerkészítményeket a kórházi gyógyszerertárban kell elkészíteni, vagy – a kórházi gyógyszerész felelősségével – külső forrásból beszerezni.

3.3 Egy gyógyszerkészítmény elkészítését megelőzően a kórházi gyógyszerésznek kockázatértékelést kell végeznie az alkalmazott gyakorlatnak megfelelő minőségi követelmények megállapításához. Ennek során át kell tekinteni a helyi adottságokkal, felszereléssel, gyógyszerész szaktudással és szignálással kapcsolatos feltételeket.

3.4 A kórházi gyógyszerésznek biztosítani kell, hogy megfelelő minőségellenőrzési, minőségbiztosítási és nyomonkövethetőségi eljárások működjenek a gyógyszerertárban készített magisztrális és egyedi előállítású készítményekre vonatkozóan.

3.5 Expozíciós szempontból veszélyes, illetve erős hatású gyógyszerek készítése kizárólag megfelelő feltételek mellett végezhető, annak érdekében, hogy a termék szennyeződésének kockázata és a kórházi dolgozók, a betegek, valamint a környezet expozíciójának veszélye minimalizálódjon.

3.6 Ha ampullába töltött szilárd gyógyszerek feloldása, illetve injekciók és infúziók elegyítése a betegellátó osztályokon történik, a kórházi gyógyszerésznek olyan írásos eljárási szabályzatot kell jóváhagynia, amely biztosítja, hogy az ezen folyamatokban részt vevő alkalmazottak a megfelelő ismeretek birtokában vannak.

4.1 Az együttműködésen alapuló, multidiszciplináris terápiás döntéshozatal elősegítése érdekében a kórházi gyógyszerésznek részt kell vennie a betegellátás teljes vertikumában, a terápiás döntéshozatalban, beleértve a gyógyszeres kezelésre vonatkozó tanácsadást, megvalósítást és terápiaváltozás esetén annak monitorozását, teljes együttműködésben az orvosokkal, ápolókkal, betegekkel, és más egészségügyi szakemberekkel.

4.2 A kórházi gyógyszerész köteles minden orvosi rendelvényt a lehető leghamarabb ellenőrizni és jóváhagyni. Amennyiben azt a beteg klinikai állapota lehetővé teszi, ez az ellenőrzés a gyógyszer kiadása és alkalmazása előtt meg kell történnjen.

4.3 A kórházi gyógyszerésznek hozzáféréssel kell rendelkeznie a betegek egészségügyi és terápiás adataihoz. Klinikai beavatkozásait rögzítenie kell a betegek egészségügyi nyilvántartásában, és szükséges ezek elemzése is a minőségfejlesztő beavatkozások elősegítéséhez.

4.4 Betegfelvételkor a kórházi gyógyszerésznek a beteg által használt valamennyi gyógyszerkészítményt rögzítenie kell a beteg elektronikus egészségügyi nyilvántartásában, illetve kórlapján. A kórházi gyógyszerésznek értékelnie kell a beteg gyógyszereinek megfelelőségét, beleértve a gyógynövény tartalmú és étrendkiegészítő készítményeket is.

4.5 A kórházi gyógyszerészeknek elő kell segíteniük a betegek egészségügyi ellátóhelyek közötti, illetve ellátóhelyen belüli zökkenőmentes mozgását a gyógyszerekre vonatkozó információk továbbításával az áthelyezések során.

4.6 A betegellátó team szerves részeként, a kórházi gyógyszerészeknek érthetően megfogalmazott formában kell tájékoztatnia az ápolói személyzetet és a betegeket a klinikai terápiás lehetőségekről, különös tekintettel a gyógyszerek alkalmazására.

4.7 A kórházi gyógyszerésznek tájékoztatással, oktatással és tanácsadással kell segítenie a betegeket, az ellátást végzőket és más egészségügyi szakembereket, ha egyes gyógyszereket a hivatalos törzskönyvben rögzített indikációs körön kívül használnak.

4.8 A klinikai gyógyszerészeti szolgálatot folyamatosan fejleszteni kell a betegellátás eredményességének optimalizálása érdekében.

18 Melyik az a három állásfoglalás, melyek a legnagyobb kihívást jelentik a megvalósítást illetően? (A válaszadók három pontot választhattak)

1.1 A kórházi gyógyszerészeti szolgálat legfőbb célja, hogy multidiszciplináris együttműködés révén optimalizálja a betegellátás eredményességét a felelős gyógyszerfelhasználás érdekében.

1.3 Az egészségügyi ellátórendszerek korlátozott forrásokkal rendelkeznek, és fontos, hogy ezek felelősségteljesen kerüljenek felhasználásra a betegek ellátásának optimális eredményessége érdekében. A kórházi gyógyszerészeknek, a többi érdekelttel együttműködve, olyan kritériumokat és mérési módszereket kell kidolgozniuk, amelyek lehetővé teszik a gyógyszerértári feladatok prioritásainak meghatározását.

1.5 A kórházi gyógyszerészeknek, minden más érdekelttel együttműködve, olyan kórházi gyógyszerészeti eljárási-, illetve működési rendet kell kidolgozniuk, amely a kórházi gyógyszerellátás teljes tevékenységi körére kiterjed. Ebben szerepelnie kell annak, hogy a gyógyszerfelhasználás és a betegellátás eredményességének optimalizálása érdekében a kórházi gyógyszerész a gyógyszerfelhasználási folyamat minden lépését ellenőrzi úgy, hogy azok a köz- és magánszféra egészségügyi szükségleteinek és érdekeinek megfeleljenek.

1.6 A kórházi gyógyszerészeknek vezető szerepet kell vállalniuk a multidiszciplináris, egész intézményt átfogó Gyógyszerterápiás Bizottságok vagy annak megfelelő testületek tevékenységeinek összehangolásában. Teljes jogú tagként megfelelő képviselettel kell rendelkezniük ezen bizottságokban, amelyek feladata a gyógyszerkezelési eljárások felügyelete és fejlesztése.

1.7 A kórházi gyógyszerésznek részt kell vennie a gyógyszerfelhasználási folyamatokhoz kapcsolódó információs és kommunikációs technológiák (IKT) tervezésében, azok paramétereinek meghatározásában és értékelésében. Ez biztosítja, hogy a gyógyszerészeti szolgálat az általános kórházi információs és kommunikációs rendszer integrált része, magában foglalva az elektronikusan (e-egészségügy) és mobileszközök segítségével (m-egészségügy) elérhető egészségügyi szolgáltatásokat.

3.1 Egy gyógyszerkészítmény kisüzemi előállítását vagy magisztrális elkészítését megelőzően a kórházi gyógyszerésznek meg kell bizonyosodnia arról, hogy létezik-e azzal terápiásan egyenértékű, kereskedelmi forgalmazású, törzskönyvezett gyári gyógyszer. Szükség esetén a választandó készítményt az érdekeltekkel meg kell vitatnia.

3.2 A magisztrális és egyedileg előállított gyógyszerkészítményeket a kórházi gyógyszerértárban kell elkészíteni, vagy – a kórházi gyógyszerész felelősségével – külső forrásból beszerezni.

3.3 Egy gyógyszerkészítmény elkészítését megelőzően a kórházi gyógyszerésznek kockázatértékelést kell végeznie az alkalmazott gyakorlatnak megfelelő minőségi követelmények megállapításához. Ennek során át kell tekinteni a helyi adottságokkal, felszereléssel, gyógyszerészeti szaktudással és szignálással kapcsolatos feltételeket.

3.4 A kórházi gyógyszerésznek biztosítani kell, hogy megfelelő minőségellenőrzési, minőségbiztosítási és nyomonkövethetőségi eljárások működjenek a gyógyszerértárban készített magisztrális és egyedi előállítású készítményekre vonatkozóan.

3.5 Expozíciós szempontból veszélyes, illetve erős hatású gyógyszerek készítése kizárólag megfelelő feltételek mellett végezhető, annak érdekében, hogy a termék szennyeződésének kockázata és a kórházi dolgozók, a betegek, valamint a környezet expozíciójának veszélye minimalizálódjon.

3.6 Ha ampullába töltött szilárd gyógyszerek feloldása, illetve injekciók és infúziók elegyítése a betegellátó osztályokon történik, a kórházi gyógyszerésznek olyan írásos eljárási szabályzatot kell jóváhagynia, amely biztosítja, hogy az ezen folyamatokban részt vevő alkalmazottak a megfelelő ismeretek birtokában vannak.

4.1 Az együttműködésen alapuló, multidiszciplináris terápiás döntéshozatal elősegítése érdekében a kórházi gyógyszerésznek részt kell vennie a betegellátás teljes vertikumában, a terápiás döntéshozatalban, beleértve a gyógyszeres kezelésre vonatkozó tanácsadást, megvalósítást és terápiaváltozás esetén annak monitorozását, teljes együttműködésben az orvosokkal, ápolókkal, betegekkel, és más egészségügyi szakemberekkel.

4.2 A kórházi gyógyszerész köteles minden orvosi rendelvényt a lehető leghamarabb ellenőrizni és jóváhagyni. Amennyiben azt a beteg klinikai állapota lehetővé teszi, ez az ellenőrzés a gyógyszer kiadása és alkalmazása előtt meg kell történnjen.

4.3 A kórházi gyógyszerésznek hozzáféréssel kell rendelkeznie a betegek egészségügyi és terápiás adataihoz. Klinikai beavatkozásait rögzítenie kell a betegek egészségügyi nyilvántartásában, és szükséges ezek elemzése is a minőségfejlesztő beavatkozások elősegítéséhez.

4.4 Betegfelvételkor a kórházi gyógyszerésznek a beteg által használt valamennyi gyógyszerkészítményt rögzítenie kell a beteg elektronikus egészségügyi nyilvántartásában, illetve kórlapján. A kórházi gyógyszerésznek értékelnie kell a beteg gyógyszereinek megfelelőségét, beleértve a gyógynövény tartalmú és étrendkiegészítő készítményeket is.

4.5 A kórházi gyógyszerészeknek elő kell segíteniük a betegek egészségügyi ellátóhelyek közötti, illetve ellátóhelyen belüli zökkenőmentes mozgását a gyógyszerekre vonatkozó információk továbbításával az áthelyezések során.

4.6 A betegellátó team szerves részeként, a kórházi gyógyszerészeknek érthetően megfogalmazott formában kell tájékoztatnia az ápolói személyzetet és a betegeket a klinikai terápiás lehetőségekről, különös tekintettel a gyógyszerek alkalmazására.

4.7 A kórházi gyógyszerésznek tájékoztatással, oktatással és tanácsadással kell segítenie a betegeket, az ellátást végzőket és más egészségügyi szakembereket, ha egyes gyógyszereket a hivatalos törzskönyvben rögzített indikációs körön kívül használnak.

4.8 A klinikai gyógyszerészeti szolgálatot folyamatosan fejleszteni kell a betegellátás eredményességének optimalizálása érdekében.