Cuestionario de autoevaluación de la Declaración de Basilea

Traducción al Español de “Basel Statements Self-assessment Questions”

Sección 1: Información Demográfica

1: ¿Cuál es el nombre de su organización u hospital? *

2: ¿En qué país se encuentra su organización u hospital? *

3: ¿En qué estado o territorio se encuentra su organización u hospital? *

4: ¿En qué ciudad se encuentra su organización u hospital? *

5: ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor a su institución? *

- Centro médico académico/hospital universitario (afiliado a una facultad de medicina)
- Hospital comunitario o terciario
- Hospital monográfico - Oncología
- Hospital monográfico - Pediatría
- Hospital monográfico - Rehabilitación
- Hospital monográfico - Cirugía ambulatoria
- Hospital rural
- Hospital de "veteranos de guerra"/ hospital militar
- Otros, por favor describa

6: Población del área circundante o población asignada*

- Más de 500.000 personas
- 100.000 - 499.000 personas
- 50.000 - 99.000 personas
- Menos de 50.000 personas

7: Número de camas de hospital*

- < 100
- 100 - 250
- 251 - 500
- 501 - 1000
- >1000

8: Indique el número total de personal de farmacia a tiempo completo (~40 horas semanales) en la nómina de la farmacia que está asignado a las siguientes categorías. Nota: Sus respuestas pueden incluir decimales (por ejemplo, 1,5 = 1 miembro del personal a tiempo completo y un miembro del personal a tiempo parcial). Introduzca un cero si no tiene ninguno.

- Farmacéuticos clínicos*
- Farmacéutico(s)en tareas de dispensación. *
- Farmacéuticos clínicos/dispensación integrados*
- Farmacéuticos informáticos*
- Farmacéutico de seguridad en el uso de los medicamentos*
- Farmacéuticos residentes*
- Técnico(s) de farmacia o auxiliares de farmacia*
- Personal administrativo/de apoyo/personal de oficina*
- Otro personal no farmacéutico/no técnico*

9: ¿Cuántos médicos atienden a pacientes en su hospital? *

10: Servicios del hospital (marque todos los que correspondan) *

- Cirugía o Medicina
- Pediatría
- Oncología
- Sala de emergencias o urgencias
- Atención primaria

11: ¿Cuál de las siguientes clínicas incluye esta evaluación? *

- Sólo clínicas de atención primaria
- Sólo clínicas especializadas
- Ambas, clínicas de atención primaria como las de especialidades
- No se incluyen clínicas

12: ¿Existe un programa de residencia para farmacéuticos en su hospital? *

- Sí
- No

13: ¿Existe un programa de residencia para médicos en su hospital? *

- Sí
- No

14: ¿Cuántos estudiantes de farmacia acoge su hospital en rotaciones cada año? *

15: ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su forma de trabajo?*

- Mayoritariamente de dispensación: los farmacéuticos se dedican principalmente a la dispensación de medicamentos y a funciones reactivas de tramitación de pedidos
- Modelo de clínicos generales (integrado): los farmacéuticos aceptan responsabilidades tanto en las actividades clínicas como en las de dispensación del departamento de farmacia
- Separación de las funciones clínicas y de dispensación: los farmacéuticos clínicos se dedican exclusivamente a actividades clínicas y aceptan poca o ninguna responsabilidad en cuestiones relacionadas con el uso de los medicamentos o los sistemas de distribución. Los farmacéuticos en tareas de dispensación se dedican exclusivamente a la dispensación de medicamentos.
- Modelo integral: incluye a los farmacéuticos en funciones de dispensación, clínicos generales/integrados y especialistas. Una mezcla de los tres modelos anteriores.
- Otros, por favor describa

Sección 2: Participación del farmacéutico

S2.01 ¿En qué medida los farmacéuticos participan activamente en equipos multidisciplinares en áreas o salas de atención al paciente (por ejemplo, un farmacéutico designado a una planta de medicina, pediatría o urgencias para discutir la atención al paciente con los médicos/enfermeros/pacientes)? *

- Todas las áreas de atención
- La mayoría de las áreas de atención o Algunas áreas de atención
- Unas pocas áreas de atención
- Ningún área de atención o La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.02 ¿Con qué frecuencia se revisa el proceso de adquisición de medicamentos y se adapta a los distintos contextos y a las nuevas necesidades? *

- Diario
- Semanalmente
- Mensualmente
- Anualmente
- Nunca
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.03 ¿Con qué frecuencia está seguro de que los medicamentos adquiridos cumplen con los estrictos estándares de calidad, incluso cuando se agotan las existencias? *

- Diario
- Semanalmente
- Mensualmente
- Anualmente
- Nunca
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.04 ¿En qué medida las prescripciones requieren pasos de transcripción entre la prescripción original y el registro de administración de medicamentos? Ejemplo: órdenes verbales, órdenes escritas, transcripción de un sistema informático a otro *

- Todas
- La mayoría
- Algunas
- Unas pocas
- Ninguna
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.05 ¿Tienen los farmacéuticos hospitalarios acceso a la historia clínica oficial completa del paciente? *

- Sí
- No
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.06 ¿Con qué frecuencia documentan los farmacéuticos sus intervenciones en la historia clínica oficial de los pacientes del hospital? *

- Siempre
- La mayoría de las veces
- A veces
- Raramente
- Nunca
- Los farmacéuticos no tienen acceso a la documentación en la historia clínica del paciente
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.07 ¿Qué describe mejor la medida en que los pacientes (o los cuidadores de los pacientes) son educados por los farmacéuticos sobre el uso adecuado de sus medicamentos (por ejemplo, efectos secundarios, importancia de la adherencia, pauta de administración)? *

- Todos los pacientes con medicamentos nuevos
- Sólo pacientes de alto riesgo o medicamentos de alto riesgo
- No se proporciona consejo al paciente por parte de los farmacéuticos
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.08 ¿Hasta qué punto los farmacéuticos hospitalarios monitorean de forma contínua la medicación de los pacientes para comprobar su seguridad, su uso adecuado y sus resultados óptimos? *

- Todos los pacientes son monitoreados diariamente
- Todos los pacientes son monitoreados cuando se hacen cambios en la terapia de un paciente
- Algunos pacientes son monitoreados en base a criterios de selección de pacientes
- Ningún paciente es monitoreado por farmacéuticos
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.09 ¿En qué medida participan los farmacéuticos hospitalarios en investigar o auditar nuevos métodos y sistemas para mejorar el uso de los medicamentos? *

- La mayoría de los farmacéuticos hospitalarios
- Una minoría de farmacéuticos hospitalarios
- Actualmente no se participa en la investigación de nuevos métodos y sistemas para mejorar el uso de los medicamentos
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.10 ¿En qué medida participan los farmacéuticos hospitalarios en investigar o auditar nuevos métodos y sistemas para mejorar las necesidades de recursos humanos? *

- La mayoría de los farmacéuticos hospitalarios
- Una minoría de farmacéuticos hospitalarios
- Actualmente no se participa en la investigación de nuevos métodos y sistemas para optimizar las necesidades de recursos humanos
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.11 ¿En qué medida son accesibles los farmacéuticos hospitalarios como persona de contacto (ejemplos: de guardia, por teléfono, en persona) para los proveedores de atención sanitaria? *

- Accesible a todos los proveedores de asistencia sanitaria en todo momento
- Accesible sólo a determinadas horas del día y/o sólo a determinados proveedores sanitarios
- Actualmente los farmacéuticos hospitalarios no son persona de contacto para los proveedores de asistencia sanitaria
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S2.12 ¿En qué medida están formados los farmacéuticos para participar en la prescripción colaborativa?

- Todos
- La mayoría
- Algunos
- Unos pocos
- Ninguno
- La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

Sección 3: Preparación y entrega

S3.01 Los farmacéuticos se aseguran de que todos los profesionales sanitarios responsables de la administración de medicamentos inyectables y/o quimioterapia reciban educación/formación sobre lo siguiente. (marque todo lo que corresponda)

- ☐ El uso del medicamento
- ☐ Los riesgos que conlleva el medicamento
- ☐ Las precauciones necesarias con el medicamento
- ☐ La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S3.02 Su hospital utiliza un sistema de notificación (local, regional o nacional) para lo siguiente (marque todo lo que corresponda)

- ☐ Medicamentos defectuosos
- ☐ Reacciones adversas a los medicamentos
- ☐ Errores de medicación
- ☐ La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S3.03 ¿Es la farmacia/el farmacéutico hospitalario responsable de lo siguiente? (marque todo lo que corresponda)

- ☐ Uso seguro de los medicamentos
- ☐ Uso adecuado de la medicación
- ☐ Uso costo-efectivo de la medicación
- ☐ La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S3.04 ¿Es la farmacia/el farmacéutico hospitalario responsable de lo siguiente? (marque todo lo que corresponda)

- ☐ Selección de tecnologías que apoyan el proceso del uso de medicamentos.
- ☐ Implementación de tecnologías de apoyo al proceso de uso de medicamentos.
- ☐ Mantenimiento de las tecnologías que apoyan el proceso de uso de los medicamentos.
- ☐ Evaluación de los sistemas de apoyo a las decisiones clínicas y de la informática utilizada para guiar el proceso de utilización de los medicamentos
- ☐ Desarrollo de sistemas de apoyo a la toma de decisiones clínicas y de la informática utilizada para guiar el proceso del uso de medicamentos
- ☐ Implementación de sistemas de apoyo a las decisiones clínicas y de la informática utilizados para guiar el proceso de uso de medicamentos
- ☐ Mantenimiento de los sistemas de apoyo a las decisiones clínicas y de la informática utilizada para guiar el proceso de utilización de los medicamentos
- ☐ La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S3.05 ¿Es la farmacia/el farmacéutico hospitalario responsable de lo siguiente? (marque todo lo que corresponda)

- ☐ Adquisición de medicamentos de alta calidad
- ☐ Determinar qué medicamentos se incluyen en el stock de sala
- ☐ Revisión, interpretación y validación de todas las prescripciones antes de su dispensación o administración
- ☐ Garantizar que las alergias a fármacos del paciente, las interacciones con otros medicamentos, las contraindicaciones y los acontecimientos adversos anteriores se registren y evalúen con precisión antes de la administración de los medicamentos.
- ☐ Transferencia de la información sobre los medicamentos de los pacientes a medida que éstos se desplazan entre y dentro de los sectores asistenciales
- ☐ Envasado de medicamentos
- ☐ Etiquetado de medicamentos
- ☐ Almacenamiento, preparación, dispensación y distribución de todos los medicamentos, incluidos los medicamentos en investigación
- ☐ Garantizar la calidad de la formulación de las preparaciones inyectables que se realicen así como también de las formulaciones no comercialmente disponibles.
- ☐ Formar parte del Comité de Farmacia y Terapéutica del hospital
- ☐ Educar a los prescriptores sobre el acceso y la evidencia del uso óptimo y adecuado de los medicamentos

- ☐ Proporcionar orientación, información sobre medicamentos y educación a las enfermeras, médicos y demás personal del hospital en relación con las mejores prácticas para el uso de los medicamentos
- ☐ Gestión y eliminación de residuos relacionados con el proceso de uso de medicamentos
- ☐ Asesoramiento sobre la eliminación de los residuos humanos de los pacientes que reciben medicamentos
- ☐ Garantizar un almacenamiento adecuado para mantener la calidad, la seguridad y la protección de los medicamentos en toda la cadena de suministro
- ☐ Garantizar la correcta dispensación de todos los medicamentos
- ☐ Garantizar un proceso transparente de adquisición de medicamentos y productos sanitarios, de acuerdo con las mejores prácticas y la legislación nacional
- ☐ La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

S3.06 ¿Cuáles de las siguientes mejores prácticas se emplean? (marque todo lo que corresponda)

- ☐ Un plan de contingencia para el desabastecimiento de medicamentos o las compras de emergencia
- ☐ Un sistema de información fiable para la adquisición que proporcione información precisa, oportuna y accesible
- ☐ Un formulario (local, regional y/o nacional)
- ☐ Preparación de medicamentos peligrosos gestionada por el farmacéutico, incluidos los citotóxicos
- ☐ Políticas y estrategias para prevenir los errores de vía de administración (por ejemplo, catéteres de alimentación enteral, etiquetado de los tubos intravenosos cerca del lugar de inserción)
- ☐ Políticas que abordan el uso de medicamentos traídos al hospital por los pacientes
- ☐ Políticas sobre el uso de plantas medicinales y suplementos dietéticos
- ☐ Políticas que abordan el uso de un medicamento fuera de la indicación (uso off-label)
- ☐ Etiquetado de medicamentos para pacientes individuales con al menos dos identificadores del paciente (ejemplo: nombre del paciente y fecha de nacimiento), nombre del medicamento, vía y dosis
- ☐ Llenado automatizado de recetas
- ☐ Distribución por dosis unitaria
- ☐ Un sistema de código de barras u otros códigos escaneables por una máquina en el momento de la administración
- ☐ Recursos de información adecuados y actuales para garantizar una preparación y administración seguras
- ☐ Sistema de trazabilidad de los medicamentos dispensados por la farmacia
- ☐ Almacenamiento de electrolitos concentrados fuera de las salas de pacientes
- ☐ Comprobación independiente de las dosis de quimioterapia contra la prescripción original por parte de un farmacéutico y un profesional sanitario adicional en el lugar de atención antes de la administración
- ☐ Utilización del método de observación en la administración de medicamentos para detectar errores e identificar posibles áreas de mejora
- ☐ Trigger tools (herramientas de identificación de factor desencadenante) de los efectos adversos de los medicamentos y del uso óptimo de los mismos
- ☐ Datos recogidos y comparados con las benchmark (comparadores de referencia) internos y/o las mejores prácticas de otras instituciones

- ☐ Revisión de la gestión del medicamento del hospital por parte de un programa de acreditación de evaluación de la calidad externo
- ☐ Un sistema de información de recursos humanos que contiene datos básicos para la planificación, la formación, la evaluación y el apoyo al personal
- ☐ Adquisición de concentraciones estándar de medicamentos de alto riesgo, incluidos los electrolitos
- ☐ La pregunta no es clara y no puedo responderla. Por favor, explíquela a continuación.

Definiciones

Acreditar: Certificar que una institución cumple ciertos criterios de calidad para (a) prestar atención a los pacientes o (b) recibir el reembolso de algunos o todos los pagadores por la atención prestada a los pacientes; también se refiere al proceso de verificación de que los programas educativos y de formación cumplen normas y objetivos específicos.

Administración: El acto final de dar físicamente un medicamento a un individuo, como la inyección de un medicamento en una vena, la aplicación de un medicamento tópico o la ingestión de un comprimido.

Adquisición: Proceso que consiste en identificar y garantizar un suministro adecuado de medicamentos a precios asequibles y con un nivel de calidad apropiado. Incluye todas las actividades relacionadas con la gestión de la cadena de suministro de medicamentos.

Automatización: Dispositivo mecánico que funciona automáticamente, sin la intervención continua del operario.

Benchmark: un punto de referencia a partir del cual se pueden realizar mediciones

Citotóxico: Capaz de inducir la muerte celular

Comité de Farmacia y Terapéutica: cuenta con farmacéuticos que analizan la literatura sobre medicamentos para ayudar a determinar qué medicamentos deben utilizarse en el hospital, y recomiendan políticas que incluyan precauciones de seguridad (por ejemplo, como 2 verificaciones independientes antes de administrar medicamentos peligrosos, o la determinación de equivalentes terapéuticos).

Dispensar: Suministrar un medicamento clínicamente apropiado a un paciente o cuidador

Dosis unitarias: los medicamentos se envasan o entregan individualmente (como unidad de uso) en lugar de en envases a granel (envases con gran cantidad del artículo)

Equipo multidisciplinar: compuesto por, o que combina, varias ramas de aprendizaje o campos de especialización.

Error de medicación: cualquier acontecimiento evitable que pueda causar o conducir a un uso inadecuado de la medicación o a un daño al paciente mientras la medicación está bajo el control del profesional sanitario, del paciente o del consumidor.

Formulación: Preparación, mezcla, montaje, envasado y etiquetado de un medicamento. La formulación no es una fabricación en sentido legal.

Formulario: Lista de medicamentos almacenados en la organización o fácilmente obtenibles de una fuente externa

Intervención: Proceso activo, ya sea prospectivo o retrospectivo, por el que un profesional no médico trata de modificar el tratamiento o cuidado de un paciente para mejorar el resultado en salud. Ejemplos: recomendar una terapia diferente, avisar al médico de una interacción entre medicamentos

Lugar de atención: Actividades que ocurren en el lugar y el momento en que el paciente recibe los servicios de atención sanitaria.

Medicamentos en investigación: Medicamentos utilizados en ensayos clínicos

Monitorización: vigilar de cerca u observar los cambios en la terapia, las pruebas de laboratorio, los efectos secundarios, etc.

Orientación: Proceso de familiarización del personal sanitario con nueva información, procedimientos, expectativas, entorno o circunstancias; un proceso de formación y educación. Mejor práctica: método o técnica que ha demostrado sistemáticamente resultados superiores a los obtenidos con otros medios.

Política: Una declaración que describe claramente la posición de la organización y refleja las acciones y responsabilidades previstas en una situación determinada.

Prescripción colaborativa: Acuerdo formal en el que un profesional sanitario autorizado realiza un diagnóstico, supervisa la atención al paciente y lo remite a un farmacéutico en el marco de un protocolo que permite al farmacéutico realizar funciones específicas de atención al paciente (por ejemplo, intercambio terapéutico, ajustes de dosis) como parte de un acuerdo más amplio.

Proveedor de atención sanitaria: Persona o entidad que presta una atención sanitaria profesional adecuada, de forma sistemática, a cualquier individuo que necesite servicios sanitarios.

Reacciones adversas a los medicamentos: reacciones nocivas y no intencionadas que se producen a dosis utilizadas en el hombre para profilaxis, diagnóstico, terapia o modificación de funciones fisiológicas (según la Organización Mundial de la Salud).

Recursos humanos: El personal empleado en una empresa u organización; el personal

Responsabilidad: Los farmacéuticos son responsables de, tienen un ámbito de práctica para, o desempeñan un papel en alguna de las siguientes actividades

Responsable: los farmacéuticos son responsables por, tienen un ámbito de práctica para, o desempeñan una función

Responsable: los farmacéuticos son responsables por, tienen un ámbito de práctica para, o desempeñan una función

Sistema de apoyo a la toma de decisiones clínicas: incluye alertas informáticas cuando se solicitan medicamentos que interaccionan entre sí o indicaciones que promueven al personal sanitario a utilizar órdenes escritas protocolizadas que guían la selección de la medicación, la dosificación y el seguimiento de condiciones médicas específicas.

Tecnologías: dispositivos de distribución, dispositivos de administración y cualquier otro equipo

Trigger tool: Proceso de utilización de "desencadenantes" o "pistas", para identificar eventos adversos a través del seguimiento retrospectivo de los registros de los pacientes