

Candidate/Candidat	Expert 1/Expert 1	Expert 2/Expert 2
Prénom:	Prénom:	Prénom:
Nom:	Nom:	Nom:
Numéro:	Signature:	Signature:
Date de l'examen:		

Point d'appréciation 2: exercice A

Thème/Situation:

Critères et indicateurs	Justification	Points obtenus	Pondération
Identification (b1.1, b1.2, b1.11, b2.1)			
Aspects à évaluer			
<input type="checkbox"/> Identification du/de la client·e	<input type="checkbox"/> Modalités de facturation (type de remboursement: AM, AI, accident, militaire, LS, LPPA, LN)	<input type="checkbox"/> Saisie correcte du/de la client·e	
Les 3 aspects sont remplis	3		
2 aspects remplis	2		1
1 aspect rempli	1		
0 aspect rempli	0		

GWP/Dossier (b1.4, e1.1, e1.3)			
Aspects à évaluer			
<input type="checkbox"/> Indication <input type="checkbox"/> Modalités de prise connues <input type="checkbox"/> Allergies	<input type="checkbox"/> Situations à risque (grossesse, allaitement, tabagisme, red flags ou signaux d'alerte) <input type="checkbox"/> Durée	<input type="checkbox"/> Autres médicaments (OTC, Rx) <input type="checkbox"/> Autres maladies et traitements	
Justification en cas de retrait de points:			
6 à 7 aspects remplis	3		
4 à 5 aspects remplis	2		2
2 à 3 aspects remplis	1		
0 à 1 aspect rempli	0		

Administration de l'ordonnance (b1.4, b1.5, b1.6, b1.7, b2.1, b2.2, b2.5)			
Aspects à évaluer: les aspects sont remplis lorsqu'ils sont correctement appliqués pour chacun des quatre produits.			
<input type="checkbox"/> Mode de facturation (LS ou LN) <input type="checkbox"/> Saisie de tous les produits <input type="checkbox"/> Forme galénique	<input type="checkbox"/> Obligatoire: offre de génériques <input type="checkbox"/> Se procurer les informations manquantes (goût, puissance/posologie)	<input type="checkbox"/> Valider la posologie <input type="checkbox"/> Taille de l'emballage	
Justification en cas de retrait de points:			
6 à 7 aspects remplis (y compris aspect obligatoire) <input type="checkbox"/>	3		
4 à 5 aspects remplis (y compris aspect obligatoire) <input type="checkbox"/>	2		2
2 à 3 aspects remplis (sans aspect obligatoire)	1		
0 à 1 aspect rempli	0		

Prise en charge autonome du problème (b1.5)		
Aspects à évaluer		
		Justification en cas de retrait de points:
Proposition de solution à la problématique soumise au/à la pharmacien·ne; délimitation des compétences avec le/la pharmacien·ne correctement effectuée.	3	
	2	
	1	
Pas de proposition de solution élaborée; la délimitation des compétences n'est pas prise en compte.	0	

Validation avec le/la pharmacien·ne (b1.8)		
Aspects à évaluer		
		Justification en cas de retrait de points:
Validation de l'ordonnance avec le/la pharmacien·ne effectuée	3	
	2	
	1	
Validation de l'ordonnance avec le/la pharmacien·ne non effectuée	0	

Utilisation avec durée du traitement (b1.9, b1.10, b2.3, b2.4)

Aspects à évaluer: les aspects sont remplis lorsqu'ils sont correctement appliqués pour chacun des quatre produits.

<input type="checkbox"/> Posologie (quantité, modifications en cas de substitution par un générique)	<input type="checkbox"/> Utilisation (conseils de prise du médicament, interactions possibles, conservation)	<input type="checkbox"/> Instruction (démonstration des formes galéniques/modes d'administration particuliers)	
<input type="checkbox"/> Étiquette de posologie (correcte, sans aucune erreur)	Justification en cas de retrait de points:		
Les 4 aspects sont remplis	3		
3 aspects remplis	2		
2 aspects remplis	1		
0 à 1 aspect rempli	0		

Traitements complémentaires (b1.9)

Aspects à évaluer: pour le 1er produit additionnel mentionné

<input type="checkbox"/> Obligatoire: sans demande de précisions de l'EXP	<input type="checkbox"/> Informations sur le traitement complémentaire	<input type="checkbox"/> Justification du traitement complémentaire	
<input type="checkbox"/> Traitement complémentaire adapté (1 produit additionnel (p. ex. la posologie))	Justification en cas de retrait de points:		
Les 4 aspects sont remplis (y compris aspect obligatoire) <input type="checkbox"/>	3		
3 aspects remplis (y compris aspect obligatoire) <input type="checkbox"/>	2		
2 aspect remplis (sans aspect obligatoire) <input type="checkbox"/>	1		
0 à 1 aspect rempli <input type="checkbox"/>	0		

Mesure de prévention (a2.8)		Justification en cas de retrait de points:		
Aspects à évaluer				
		3		
		2		
Mesure de prévention adéquate proposée (min. 1)	1			1
Aucune mesure de prévention proposée ou mesure de prévention inadéquate	0			

Conclusion (a1.4, a1.6, a3.7)		Justification en cas de retrait de points:		
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Modifications documentées sur l'ordonnance (posologie, générique, etc.)	<input type="checkbox"/> Remise documentée (prix, quantité, date, timbre, visa)	<input type="checkbox"/> Offre de suivi (réévaluation de la maladie)	<input type="checkbox"/> Autres besoins/questions ouvertes clarifiés	
Les 4 aspects sont remplis	3			
3 aspects remplis	2			1
2 aspects remplis	1			
0 à 1 aspect rempli	0			

Guidage de la clientèle (a1.1, a1.5, a1.6, a3.7, a4.3, a4.4, a4.5)

Aspects à évaluer

<input type="checkbox"/> Empathie/avenant·e envers la clientèle	<input type="checkbox"/> Informe la clientèle des étapes de travail	<input type="checkbox"/> Fil rouge/méthode de travail efficace		
	Justification en cas de retrait de points:			
Les 3 aspects sont remplis	3			
2 aspects remplis	2			1
1 aspect rempli	1			
0 aspect rempli	0			

Bénéfice pour la clientèle (a3.7)

		Justification en cas de retrait de points:		
Besoin du/de la client·e satisfait	3			
	2			1
	1			
Besoin du/de la client·e non satisfait	0			

Max. points

40

Total