

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

- ☐ Aucun·e personne volontaire en service
- ☐ Déclaration de protection des données et de consentement de la personne volontaire

Point d'appréciation 2: exercice B

Thème/Situation:

Critères et indicateurs		Justification	Points obtenus	Pondération
Identification (b3.1, b1.2, b1.11, b2.1)				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Identification du/de la client·e	<input type="checkbox"/> Modalités de facturation (prise en charge par le/la client·e: AM, AI, accident, militaire, LS, LPPA, LN)	<input type="checkbox"/> Saisie correcte du/de la client·e		
	Justification en cas de retrait de points:			
Les 3 aspects sont remplis	3			1
2 aspects remplis	2			
1 aspect rempli	1			
0 aspect rempli	0			

GWP/Dossier (b3.2, b3.3)				
Aspects à évaluer: aspects sont remplis lorsqu'ils sont correctement appliqués pour tous les articles d'hygiène ou médicaments figurant sur l'ordonnance.				
<input type="checkbox"/> Indication <input type="checkbox"/> Allergies <input type="checkbox"/> Situations à risque (grossesse, allaitement, tabagisme, red flags ou signaux d'alerte)	<input type="checkbox"/> Articles d'hygiène: déterminer le produit adéquat (matériaux, modèle, proposer un article de) <input type="checkbox"/> Articles d'hygiène: déterminer la bonne taille du produit choisi	<input type="checkbox"/> Articles d'hygiène obligatoire: montrer le matériel de démonstration <input type="checkbox"/> Médicaments: prise et durée <input type="checkbox"/> Obligatoire pour les médicaments: autres médicaments (OTC, Rx)/autres maladies et traitements		
Justification en cas de retrait de points:				
7 à 8 aspects remplis (y compris aspects obligatoires)	3			2
4 à 6 aspects remplis (y compris aspects obligatoires) <input type="checkbox"/>	2			
2 à 3 aspects remplis (sans aspects obligatoires)	1			
0 à 1 aspect rempli	0			

Administration (b3.4, b3.6)				
Aspects à évaluer: aspects sont remplis lorsqu'ils sont correctement appliqués pour tous les articles d'hygiène ou médicaments figurant sur l'ordonnance.				
<input type="checkbox"/> Mode de facturation (LS ou LN) <input type="checkbox"/> Prestation à fournir (LiMA, limitation)	<input type="checkbox"/> Saisie de tous les produits (accessoires compris) <input type="checkbox"/> Médicaments: forme galénique	<input type="checkbox"/> Médicaments: valider la posologie <input type="checkbox"/> Taille d'emballage correcte pour tous les produits		
Justification en cas de retrait de points:				
5 à 6 aspects remplis	3			2
3 à 4 aspects remplis	2			
1 à 2 aspects remplis	1			
0 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			1
	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			1
	2			
	1			
Validation de l'ordonnance avec le/la pharmacien·ne non effectuée	0			

Utilisation correcte avec durée du traitement: articles d'hygiène (b1.9, b1.10, b2.3, b2.4)				
Aspects à évaluer: les aspects sont remplis lorsqu'ils sont correctement appliqués pour chacun des articles d'hygiène mentionnés.				
<input type="checkbox"/> Utilisation (conservation, etc.)	<input type="checkbox"/> Instruction (démonstration avec matériel didactique)	<input type="checkbox"/> Indications concernant l'entretien/l'élimination		
			Justification en cas de retrait de points:	
Les 3 aspects sont remplis	3			1
2 aspects remplis	2			
1 aspect rempli	1			
0 aspect rempli	0			

Utilisation avec durée du traitement: médicaments (b1.9, b1.10, b2.3, b2.4)				
Aspects à évaluer: les aspects sont remplis lorsqu'ils sont correctement appliqués pour chacun des médicaments mentionnés.				
<input type="checkbox"/> Posologie (quantité, modifications en cas de substitution par un générique) <input type="checkbox"/> Étiquette de posologie (correcte, sans aucune	<input type="checkbox"/> Utilisation (conseils de prise du médicament, interactions possibles, conservation)	<input type="checkbox"/> Instruction (démonstration des formes galéniques spéciales)		
			Justification en cas de retrait de points:	
Les 4 aspects sont remplis	3			1
3 aspects remplis	2			
2 aspects remplis	1			
0 à 1 aspect rempli	0			

Traitement complémentaire (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			1
3 aspects remplis (y compris aspect obligatoire) <input type="checkbox"/>	2			
2 aspects remplis (sans aspect obligatoire)	1			
0 à 1 aspect rempli	0			

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

Conclusion (a1.4, a1.6, a3.7)				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Modifications documentées sur l'ordonnance (posologie, générique)	<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		
	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			
		1		

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 aspect rempli	1			
0 aspect rempli	0			
		1		

Bénéfice pour la clientèle (a3.7)				
		Justification en cas de retrait de points:		
Besoin du/de la client·e satisfait	3			1
	2			
	1			
Besoin du/de la client·e non satisfait	0			

Max. points	40	Total			
-------------	----	-------	--	--	--