

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

- Aucun·e personne volontaire en service
- Déclaration de confidentialité et de consentement de la personne volontaire

Point d'appréciation 3: exercice A

Thème/situation :

Critère et indicateurs	Justification	Points obtenus	Pondération
Identification (c1.1, c1.2, c1.3, c1.4)			
Aspects à évaluer			
<input type="checkbox"/> Demande, motif <input type="checkbox"/> Anamnèse familiale <input type="checkbox"/> État actuel	<input type="checkbox"/> Symptômes <input type="checkbox"/> Situations à risque	<input type="checkbox"/> Autres médicaments <input type="checkbox"/> Autres maladies et traitements	
Justification en cas de retrait de points:			
Les 7 aspects sont remplis	3		
5 - 6 aspects remplis	2		1
3 - 4 aspects remplis	1		
Moins de 3 aspects remplis	0		

Information & consentement (c2.1)			
Aspects à évaluer			
<input type="checkbox"/> Explication du déroulement de la prestation	<input type="checkbox"/> Coût de la prestation	<input type="checkbox"/> Obligatoire: accord éclairé (consentement)	
Justification en cas de retrait de points:			
Les 3 aspects sont remplis	3		
2 aspects remplis (y compris aspect obligatoire)	2		2
1 aspect rempli (y compris aspect obligatoire)	1		
Aucun aspect rempli	0		

Préparation (c2.3, c2.9)			
Aspects à évaluer			
<input type="checkbox"/> Obligatoire: préparation des surface de travail (nettoyage, désinfection, protection)	<input type="checkbox"/> Obligatoire: hygiène personnelle <input type="checkbox"/> Préparation du matériel	<input type="checkbox"/> Choix du doigt <input type="checkbox"/> Préparation du doigt	
Justification en cas de retrait de points:			
Les 5 aspects sont remplis (obligatoire: préparation des surface de travail et hygiène personnelle)	3		
3 - 4 aspects remplis (obligatoire: préparation des surface de travail et hygiène personnelle)	2		1
2 aspects remplis (obligatoire: préparation des surface de travail et hygiène personnelle)	1		
0 - 1 aspects rempli	0		

Réalisation & documentation (c2.4, c2.7)			
Aspects à évaluer			
<input type="checkbox"/> Obligatoire: utilisation correcte de l'autopiqueur	<input type="checkbox"/> Soin de la plaie		
<input type="checkbox"/> Prélèvement et transfert du sang	<input type="checkbox"/> Documentation des valeurs		
Justification en cas de retrait de points:			
Les 4 aspects sont remplis (obligatoire: utilisation correcte de l'autopiqueur)	3		
3 aspects remplis (obligatoire: utilisation correcte de l'autopiqueur)	2		2
2 aspects remplis (obligatoire: utilisation correcte de l'autopiqueur)	1		
0 - 1 aspect rempli	0		

Validation des résultats avec la pharmacienne/le pharmacien (délimitation des compétences) (c2.7)			
Aspects à évaluer			
<input type="checkbox"/> Interprétation correcte des valeurs	<input type="checkbox"/> Validation & discussion des valeurs		
		Justification en cas de retrait de points:	
Validation/interprétation correcte	3		
	2		2
Pas de validation et/ou interprétation fausse	0		

Information à la patiente & conclusion de l'entretien (c3.3)			
Aspects à évaluer			
<input type="checkbox"/> Communication adéquate et complète des valeurs au/à la patient·e	<input type="checkbox"/> Suivi proposé/triage	<input type="checkbox"/> Propositions de mesures de prévention adéquates	
Justification en cas de retrait de points:			
Les 3 aspects sont remplis	3		
2 aspects remplis	2		2
1 aspect rempli	1		
Aucun aspect rempli	0		

Max. points

30

Total