

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 confidentialité et de consentement de la personne volontaire

Point d'appréciation 3: exercice B

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			1
5 - 6 aspects remplis	2			
3 - 4 aspects remplis	1			
0 - 2 aspects remplis	0			

Information de la/du patient·e (c2.1)				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication du déroulement de la prestation	<input type="checkbox"/> Coût de la prestation			
		Justification en cas de retrait de points:		
Les 2 aspects sont remplis	3			1
	X			
	X			
0 - 1 aspect rempli	0			

Préparation (c2.3, c2.9)				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Préparation de l'appareil et choix du brassard	<input type="checkbox"/> Respect du temps d'attente avant la mesure	<input type="checkbox"/> Demande des valeurs habituelles		
		Justification en cas de retrait de points:		
Les 3 aspects sont remplis	3			2
2 aspects remplis	2			
1 aspect rempli	1			
0 aspect rempli	0			

Réalisation & documentation (c2.6, c2.7)				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Positionnement du brassard	<input type="checkbox"/> Au moins 2 mesures (au moins suggéré oralement en cas de manque de temps)	<input type="checkbox"/> Documentation des valeurs		
<input type="checkbox"/> Positionnement du/de la patient·e				
			Justification en cas de retrait de points:	
Les 4 aspects sont remplis	3			2
3 aspects remplis	2			
2 aspects remplis	1			
0 - 1 aspect remplis	0			

Interprétation des résultats & discussion 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			1
	2			
	1			
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 au/à la patient·e	<input type="checkbox"/> Suivi proposé/triage		<input type="checkbox"/> Propositions de mesure de prévention adéquates		
		Justification en cas de retrait de points:			
Les 3 aspects sont remplis	3				2
2 aspects remplis	2				
1 aspect rempli	1				
0 aspect rempli	0				
Max. points		27	Total		