

CAPACITE D'ENCADREMENT

Justificatifs* de formation continue des adjoints et/ou co-titulaires Oui Non
Justificatifs* de formation continue de préparateurs Oui Non

*sur les 3 dernières années, document de traçabilité de l'ANDPC ou attestations de formation des pharmaciens (co-titulaires ou adjoints) et attestations de formation des préparateurs.

Remarques :

L'OFFICINE

ESPACE DE CONFIDENTIALITE PRESENT DANS L'OFFICINE Oui Non
(Dans la partie accessible au public, sans accès aux médicaments)

DOCUMENTATION DISPONIBLE (TOUS SUPPORTS)
Documentation obligatoire (BP opposables à l'officine) Oui Non
Outils de référence nécessaires à l'analyse pharmaceutique des dispensations Oui Non

Lesquels :

PREPARATOIRE :

Respect des Bonnes Pratiques de Préparations en vigueur (BO 2007-7 bis) Oui Non
Balance contrôlée annuellement (Carnet métrologie à mettre à disposition) Oui Non
Moyenne des préparations effectuées mensuellement :
- A l'officine :
- Par une pharmacie sous-traitante :

Réalisation de la préparation des doses à administrer (PDA) dans le préparatoire Oui Non

LE CAS ECHEANT: PRODUITS DE RECONNAISSANCE POUR LES STAGIAIRES (SELON LISTE FOURNIE PAR L'UFR DE PHARMACIE) : Oui Non

DEMARCHE QUALITE DE L'OFFICINE

Document d'autoévaluation (DQO, QMS etc.) Oui Non

L'officine dispose-t-elle des procédures suivantes :

Gestion d'analyse des erreurs de dispensation ? Oui Non
Gestion des produits thermolabiles ? Oui Non
Gestion des alertes de retraits de lots de médicaments ? Oui Non

Autres procédures :

Lors de la dispensation:

Rédaction d'interventions pharmaceutiques ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Proposition de plans de posologie pour les patients polymédiqués ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Formalisation du conseil pharmaceutique ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Contribution aux vigilances (pharmacovigilance et dépendance / erreurs médicamenteuses / qualité d'un médicament etc.)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

MISSIONS DEVELOPPEES DANS L'OFFICINE

Bilans de médication	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Vaccination(s)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
TROD	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Entretiens pharmaceutiques	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Exercice coordonné (coopération, CPTS, MSP etc.)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Autres missions (ETP, référent EHPAD...) :

AUTRES ACTIVITES PARTICULIERES DE L'OFFICINE

DOMAINES DEVELOPPES DANS L'OFFICINE

MAD (hors sous-traitance)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Contention médicale de série	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Prothèses mammaires externes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Aromathérapie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Phytothérapie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Homéopathie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Diététique et nutrition	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Dermocosmétique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Pharmacie vétérinaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Télé médecine	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Télésoins	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

ACTIVITES SPECIALISEES DE L'OFFICINE

Orthopédie sur mesure	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Optique lunetterie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Audioprothèse	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

AVIS ET REMARQUES DU CONSEILLER DE STAGE