

**Catalogue d'exigences pour établissement de formation et formateur**  
 (annexe au contrat)

<b>Etablissement de formation</b>	Rempli	Non rempli
L'accès à internet est garanti et la pharmacie dispose de la littérature professionnelle nécessaire (sous forme papier ou électronique); elle doit couvrir les domaines suivants: - Pharmacopée suisse et européenne (y compris suppléments) - Informations officielles sur les médicaments - Pharmacothérapie pratique (datant de moins de cinq ans) - Ouvrage sur les interactions (datant de moins de cinq ans) - Littérature sur la galénique/les préparations magistrales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
L'établissement de formation dispose d'un laboratoire avec tous les appareils, outils et substances permettant de fabriquer des préparations magistrales d'après les Règles de bonnes pratiques de fabrication de médicaments en petites quantités (Pharmacopoea Helvetica).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'établissement de formation permet de proposer des prestations pharmaceutiques mentionnées dans le catalogue des objectifs de formation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'établissement de formation permet à l'assistant d'effectuer des travaux pratiques à la pharmacie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'établissement de formation met à la disposition de l'assistant une place de travail au calme où il peut effectuer les travaux administratifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'établissement de formation assure le suivi des patients (Rx et OTC) selon les Règles de bonnes pratiques de remise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le formateur ne doit pas obligatoirement être le pharmacien responsable de l'établissement de formation.

<b>Formateur</b>	Rempli	Non rempli
Le formateur connaît le contenu du guide pratique de l'année d'assistantat ainsi que le plan d'études actuel (catalogue des objectifs de formation inclus). <u>ou</u> Le formateur a suivi le cours pour formateurs au cours des trois dernières années.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur n'encadre pas plus de deux assistants et travaille à 50% au moins dans la pharmacie de formation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur offre à l'assistant un aperçu de tous les contenus enseignés pendant la période d'assistantat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur permet à l'assistant de consulter la littérature professionnelle et d'utiliser l'ordinateur, internet, le laboratoire, l'infrastructure technique, les appareils ainsi que les outils et produits chimiques qui doivent lui permettre d'atteindre les objectifs de formation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La position de l'assistant au sein de l'équipe et par rapport aux autres collaborateurs de la pharmacie a été expliquée par le formateur. Il a également décrit et noté par écrit le travail à effectuer. (Cahier des charges)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur confère à l'assistant le temps nécessaire pour résoudre les exercices universitaires et l'accompagne de façon appropriée pour autant qu'il le demande et le souhaite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur répond aux questions et préoccupations de l'assistant et l'aide à atteindre ses objectifs de formation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le formateur montre à l'assistant comment exercer sa profession avec soin, responsabilité, loyauté et dans le respect des valeurs éthiques; il l'encourage à faire de même.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur permet à l'assistant d'assurer le suivi des patients (Rx et OTC) selon les Règles de bonnes pratiques de remise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur a conclu un contrat avec l'assistant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le formateur s'engage à valoriser l'image et l'exercice de la profession tout au long de la formation et d'en parler en terme positive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques et alternatives pour les positions non remplies:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Lieu et date .....

Assistant

Nom/Prénom ..... Signature .....

Nom de la pharmacie (établissement de formation) .....

Pharmacien responsable de l'établissement de formation

Nom/Prénom ..... Signature .....

Formateur

Nom/Prénom ..... Signature .....

L'assistant doit remplir le formulaire **avec le pharmacien responsable de l'établissement de formation et le formateur** (qui ne doit pas obligatoirement être le pharmacien responsable de l'établissement de formation) d'ici le début de la période d'assistantat. Le formulaire doit ensuite être envoyé, en même temps que le contrat, à la commission régionale pour la formation pratique.

Catalogue d'exigences pour **assistants** (annexe au contrat)

	Rempli	Non rempli
L'assistant communique au formateur resp. pharmacien responsable de l'établissement de formation les dates exactes de tous les cours qu'il suit à l'université dès qu'il les connaît.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'assistant apporte la flexibilité nécessaire pour garantir la bonne marché de la pharmacie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'assistant consacre aussi de son temps libre pour la réussite de ses études; il assume en effet la responsabilité du succès/de l'échec de sa formation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'assistant respecte le secret professionnel et les secrets d'exploitation, y compris dans la résolution d'exercices pour l'université.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'assistant fait à tout moment preuve de loyauté à l'égard de son formateur et de tous les collaborateurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'assistant partage avec le formateur et l'établissement de formation les dernières connaissances dans le domaine des sciences pharmaceutiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'assistant accorde la priorité à la période d'assistantat à la pharmacie avant toute autre activité annexe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'assistant a signé un contrat avec le formateur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'assistant s'assure personnellement que tous les objectifs de formation sont remplis à la fin de sa période d'assistantat (obligation de chercher l'information).
--

Remarques et alternatives pour les positions non remplies:

.....  
 .....  
 .....

Lieu et date: .....

Assistant

Nom/Prénom ..... Signature .....

Nom de la pharmacie (établissement de formation) .....

Pharmacien responsable de l'établissement de formation

Nom/Prénom..... Signature.....

Formateur (

Nom/Prénom..... Signature.....

L'assistant doit remplir le formulaire **avec son formateur** d'ici le début de la période d'assistantat puis l'envoyer en même temps que le contrat à la commission régionale pour la formation pratique.