

Recommandations pour la Pratique Officinale

# Formulaire d'évaluation de l'implémentation

## Requête concernée

.....

## Chronologie de l'implémentation

Dates de la formation : .....

Date de l'évaluation : .....

## Nom du PRAQ

.....

Tampon de la pharmacie

Avec le soutien du laboratoire

**ratiopharm**

## Lors de la formation préalable de l'équipe sur cette requête

### la procédure recommandée a-t-elle été

Tout à fait

Plutôt oui

Plutôt non

Pas du tout

aisée à expliquer ?

indiquer d'éventuelles anomalies ou ambiguïtés perçues

aisée à accepter par l'équipe ?

indiquer d'éventuelles réticences ou objections manifestées par l'équipe

## Au cours de la période d'implémentation

combien ont été traitées de requêtes de ce type ? \_\_\_\_\_

quels employés ont traité ces requêtes ? (fonctions et/ou noms) \_\_\_\_\_

combien de fois la procédure recommandée a-t-elle pu être appliquée exactement ?

quand la procédure recommandée n'a pas pu être appliquée exactement, en indiquer les raisons \_\_\_\_\_

## Lors de l'évaluation

### l'équipe juge-t-elle que la procédure recommandée est

Tout à fait

Plutôt oui

Plutôt non

Pas du tout

pertinente pour satisfaire les besoins de la clientèle ?

adaptée pour rationaliser et sécuriser la dispensation ?

utile pour faciliter la pratique officinale ?

aisée à adopter et à mettre en œuvre ?

indiquer les commentaires de l'équipe

## Conclusions du PRAQ