

## EXAMEN D'APTITUDE (TECHNICIENS EN PHARMACIE) DU BEPC – PART II (EPOS)

### EXEMPLE DE SIMULATION N° 6

Simulation non interactive

**TITRE :** Vérifier les données d'une ordonnance dans le dossier d'un patient

#### OBJECTIFS

- Découvrir toute erreur de saisie d'une ordonnance dans le dossier d'un patient.
- Avertir le pharmacien ou le technicien en pharmacie de faire un suivi, s'il y a lieu.

#### COMPÉTENCES ÉVALUÉES

**Compétence 1 Responsabilités éthiques, légales et professionnelles**

**Unité 1.5 Consigner les activités de pratique conformément à la législation, aux normes et aux politiques fédérales et provinciales/territoriales.**

**Compétence 3 Distribution des produits**

**Unité 3.1 Recevoir, interpréter et traiter une ordonnance.**

#### INSTRUCTIONS AU CANDIDAT

##### 1. Avant d'entrer au poste :

- Prenez une feuille d'examen dans le dossier rouge marqué « Pour candidats seulement », sur la porte ou le mur à l'extérieur du poste. (Ne RIEN prendre dans les autres dossiers).
- Apposez une étiquette de code à barres sur la feuille de réponses du candidat à l'endroit indiqué.
- Lisez les instructions indiquées sur la feuille de réponses du candidat.

##### 2. Au signal sonore de début de simulation :

- Entrez dans le poste, localisez le matériel du poste (décrit ci-dessous) sur le bureau/la table et commencez immédiatement.

##### 3. Effectuez l'exercice :

- Relisez les instructions sur la feuille de réponses du candidat.
- Inscrivez vos réponses clairement, en noircissant les bulles correspondantes.

##### 4. Au signal sonore de fin de simulation :

- Arrêtez immédiatement d'écrire ou d'effacer.
- Retournez votre feuille d'examen remplie (réponses face contre la table) et déposez-la sur le bureau ou la table; elle sera récupérée par le personnel d'examen.
- Passez au poste suivant sans oublier d'emporter votre calculatrice, votre crayon, votre carnet de notes et vos codes à barres.

**Temps alloué : Vous avez 6 minutes pour exécuter cette tâche.**

## **MATÉRIEL DU POSTE / DOCUMENTATION DE RÉFÉRENCE**

Vous trouverez le matériel suivant sur le bureau / la table :

- Dossier-patient et ordonnance écrite

Si vous ne trouvez pas un des articles ci-dessus, veuillez en aviser immédiatement le personnel d'examen.

Ne **rien** emporter et ne rien inscrire sur le matériel du poste.

---



**FEUILLE D'EXAMEN DU CANDIDAT – Illustre la façon d'inscrire les erreurs et omissions découvertes plus haut**

**POSTE N°**

APPOSER ICI LE CODE BARRES

Vous êtes technicien en pharmacie travaillant dans une pharmacie communautaire. Les données d'une (1) nouvelle ordonnance ont été inscrites au dossier du patient à qui elle est destinée. Le dossier-patient et l'ordonnance écrite sont fournis dans votre cahier d'examen.

**Pour le dossier-patient, vous avez pour tâche de :**

1. Examiner le dossier-patient pour déceler, le cas échéant, tout problème ou erreur dans les données de la nouvelle ordonnance inscrite au dossier. En l'absence d'erreur ou de problème, noircir la bulle correspondante, « **Aucune erreur ni problème** » - **OU** – en cas d'erreur(s) ou de problème(s), **sélectionnez TOUTES les réponses qui conviennent** parmi les réponses données ci-dessous et noircir la ou les bulles correspondantes de la question 1.
2. Identifier la personne devant résoudre la ou les erreurs ou problèmes, s'il y a lieu, avant que l'ordonnance ne soit remise au commis de laboratoire pour être préparée. Noircir la bulle correspondante à **LA MEILLEURE réponse** à la question 2.

<b>1. Quelle(s) erreur(s) ou quel(s) problème(s) doit-on résoudre, s'il y a lieu? Sélectionnez <u>TOUTES les réponses qui conviennent.</u></b>	<b>DOSSIER-PATIENT 1</b>
<b>Aucune erreur ni problème</b>	<input type="radio"/>
<b>– OU – Erreur(s) ou problème(s) – Sélectionnez TOUTES les réponses qui conviennent :</b>	
a) Nom du patient	<input type="radio"/>
b) Adresse du patient	<input type="radio"/>
c) Nom du médecin	<input type="radio"/>
d) Nom du médicament	<input type="radio"/>
e) Teneur du médicament	<input checked="" type="radio"/>
f) Posologie	<input type="radio"/>
g) Quantité	<input type="radio"/>
h) Renouvellements	<input checked="" type="radio"/>
i) Allergies	<input type="radio"/>

<b>2. Qui devrait résoudre les erreurs ou problèmes, s'il y a lieu? Sélectionnez <u>LA MEILLEURE réponse.</u></b>	<b>DOSSIER-PATIENT 1</b>
<b>Sans objet – aucune erreur ni problème</b>	<input type="radio"/>
<b>– OU – a) Pharmacien <u>seulement</u></b>	<input type="radio"/>
b) Technicien en pharmacie <b>OU</b> pharmacien	<input checked="" type="radio"/>