

KURUM YETKİLİSİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Yeterlilik Derecelendirmesi

5	Çok iyi
4	İyi
3	Orta
2	Zayıf
1	Yetersiz

SERBEST ECZANE STAJI

Öğrenme Hedefi		Yeterlilik				
		1	2	3	4	5
1	Staj yapılan eczane hakkında genel bilgileri bilir:					
	Eczacının görev, yetki ve sorumlulukları					
	Yardımcı personelin görev, yetki ve sorumlulukları					
	Eczanenin bölümleri, ilaç ve diğer ürünlerin yerleşim düzeni					
	Eczanede kullanılan araç ve gereçler					
	Soğukta saklanması gereken ilaçlar ve saklama koşulları					
	Eczanede bulundurulması gereken defterler ve özellikleri					
	Eczanede bulundurulması gerek kitaplar ve içerikleri hakkında bilgi					
	Eczane nöbet işleyişi ve nöbetlerde dikkat edilecek konular					
	Buzdolabı ve uygun kullanımı					
	Eczaneden sıcaklık ve nem kontrolü					
	Eczanede gerekli asgari temizlik ve hijyen şartları ve şartların sağlanması için gerekli faaliyetler					
2	Eczanede bulundurulması gereken ilaçlar hakkında gerekenleri bilir:					
	Eczanede bulundurulması gereken ilaçlar					
	Özel reçetelere (mor, turuncu, kırmızı ve yeşil renkli) yazılması gereken ilaçlar ve bu reçetelerle ilgili prosedürler ve bu reçetelerin kaydı					
	Zehirli ve ayrı bulundurulacak ilaç dolapları					
3	İlaç-dışı ürünleri bilir:					
	Eczanede (varsa) dermokozmetik ürünler					
	Eczanede (varsa) gıda takviyeleri (fitofarmasötikler, nütrasötikler)					
	Eczanede (varsa) anne-bebek sağlığı ürünleri					
	Eczanede (varsa) itriyat, ortopedik ürünler					
4	Eczanede reçetelerin okunmasını (reçete kısımları ve kısaltmalar) bilir:					
5	Eczacı, hasta, hasta yakınları ve ilgili tüm paydaşlarla iletişimde dikkat edilecek hususları bilir.					
6	Eczacı-eczane personeli arasındaki iletişimi iyi bir şekilde sağlar.					
7	Mesleki kuruluşları tanır ve bilir.					
8	Hastanın ilaç kullanımına bağlı advers ilaç etki bildiriminin Türkiye Farmakovijilans Merkezine bildirilmesi konusunda nasıl hareket edileceğini bilir.					
9	Majistral preparat hazırlanmasını bilir.					

Sonuç/□enel □örüş			
Stajyerin Başarı Durumu	☐ Başarılı	☐ Başarısız	
Eczacının / Kurum Yetkilisinin Adı	Tarih	Kaşe	İmza
Staj Komisyonu Başkanı Adı Soyadı	Tarih	İmza	