

CHU mère-enfant Sainte-Justine
 Département de pharmacie
 Évaluation annuelle

Identification

Nom			
Secteur de soins			Depuis quand ?
Clinicien-associé	OUI	NON	Depuis quand ?
CV mis à jour			

Environnement de travail et plan de carrière

Parmi les énoncés suivants, cotez l'importance que vous accordez à chaque élément et identifiez, selon vous, de quelle façon Sainte-Justine et le département de pharmacie ont satisfait ces éléments.

	Cotez l'importance de chaque élément selon vous					Cotez votre niveau de satisfaction à l'égard de Sainte-Justine pour chaque élément				
	Pas important		Important			Pas important		Important		
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Opportunités de formation continue avec des collègues et l'équipe multidisciplinaire										
Opportunité d'avancement										
Opportunité d'œuvrer dans plusieurs secteurs (Ex. D, F, clinique ...)										
Opportunité de travailler aux secteurs de production/distribution										
Autonomie professionnelle (Ex. organisation de son temps dans les secteurs de soins)										
Esprit d'équipe										
Horaire de travail										
Le travail est "challenging"										
On peut exprimer son opinion quand des décisions sont prises au niveau du département										
Opportunité d'encadrer des stagiaires										
Opportunité d'effectuer de l'enseignement magistral										
Opportunité d'effectuer de la										

recherche évaluative ou clinique		
Support de mes collègues pharmaciens		
Compétence de mes collègues pharmaciens		
Compétence de mes collègues assistants-techniques séniors		
Respect des professionnels des autres disciplines (ex. MD)		

Auto-évaluation

A la lumière de la dernière année (1^{er} avril 1999 au 31 mars 2000), indiquez votre évaluation personnelle de votre contribution au sein de l'équipe et de l'institution

	Ne peut effectuer La tâche	Besoin de formation	Maîtrise			
Secteurs de pratique						
Utilisation de CGSI	0	1	2	3	4	5
D1, D2, D3, D4, D5, D6, D7	0	1	2	3	4	5
F	0	1	2	3	4	5
01	0	1	2	3	4	5
02	0	1	2	3	4	5
Indiquez votre secteur clinique principal :	0	1	2	3	4	5
Indiquez votre secteur clinique secondaire si applicable :	0	1	2	3	4	5
Systèmes de protocoles de recherche (i.e. cartables gris)	0	1	2	3	4	5
Antibiothérapie IV à domicile						
Alimentation parentérale						

Précisez les aspects pour lesquels vous avez besoin spécifiquement de formation au niveau des services (i.e. distribution, fabrication)

Objectifs 2000-2001

Identifiez une responsabilité ou un comité pour l'an 2000-2001 de même que trois objectifs réalistes, qui répondent aux besoins de la clientèle que vous traitez et qui s'intègrent au plan de réorganisation du département de pharmacie.

Comité et/ou responsabilité	
Objectif #1	
Objectif #2	
Objectif #3	