

Candidata / Candidato	Esperta 1 / Esperto 1	Esperta 2 / Esperto 2
Nome:	Nome:	Nome:
Cognome:	Cognome:	Cognome:
Numero:	Firma:	Firma:
Data dell'esame:		

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Controllo dell'identità della candidata / del candidato | <input type="checkbox"/> Protezione dei dati e dichiarazione di consenso candidata/candidato   |
| <input type="checkbox"/> Stato di salute della candidata / del candidato         | <input type="checkbox"/> Protezione dei dati e dichiarazione di consenso per la persona su cui viene effettuata il servizio / la misurazione |

**Posizione 3: compito A Glicemia e HbA1c**

Tema/situazione:

Criteri e indicatori		Giustificazione		Punti ottenuti	Con Ponderazione
<b>Identificazione (c1.1, c1.2, c1.3, c1.4)</b>					
<b>Aspetti da valutare</b>					
<input type="checkbox"/> Accoglienza/Benvenuto	<input type="checkbox"/> Stato attuale	<input type="checkbox"/> Altri medicinali			
<input type="checkbox"/> Richiesta/motivo	<input type="checkbox"/> Sintomi	<input type="checkbox"/> Altre malattie e terapie			
<input type="checkbox"/> Anamnesi familiare	<input type="checkbox"/> Situazioni di rischio				
7 - 8 aspetti realizzati	3				
5 - 6 aspetti realizzati	2				2
3 - 4 aspetti realizzati	1				
Meno di 3 aspetti realizzati	0				

Informazioni/chiarimenti e consenso del/della paziente (c2.1)			
Aspetti da valutare			
<input type="checkbox"/> Spiegazione della procedura del servizio / della misurazione	<input type="checkbox"/> Costi del servizio / della misurazione	<input type="checkbox"/> Obbligatorio: ottenere il consenso / dichiarazione di consenso	
Tutti i 3 aspetti realizzati	3		2
2 aspetti realizzati (inclusa la dichiarazione di consenso)	2		
1 aspetto realizzato (inclusa la dichiarazione di consenso)	1		
Nessun aspetto realizzato	0		

Preparazione della misurazione (c2.3, c2.9)			
Aspetti da valutare			
<input type="checkbox"/> Disinfezione / Superficie di lavoro pulita	<input type="checkbox"/> Preparazione dell'attrezzatura di lavoro	<input type="checkbox"/> Domanda per i valori abituali (se noto)	
<input type="checkbox"/> Igiene	<input type="checkbox"/> Selezione e preparazione del dito		
Tutti i 5 aspetti realizzati	3		1
3 - 4 aspetti realizzati	2		
1 - 2 aspetti realizzati	1		
Nessun aspetto realizzato	0		

Svolgimento del prelievo / della misurazione e documentazione (c2.4, c2.7)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Uso corretto del pungidito	<input type="checkbox"/> Cura della ferita			
<input type="checkbox"/> Raccolta e trasferimento del sangue	<input type="checkbox"/> Documentazione dei valori di misura			
Tutti i 4 aspetti realizzati	3			2
3 aspetti realizzati	2			
1 - 2 aspetti realizzati	1			
Nessun aspetto realizzato	0			

Interpretazione dei risultati della misurazione con il/la farmacista (c2.7)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Interpretazione completa e corretta dei valori di misura				
Convalida/interpretazione corretta	3			1
	<del>2</del>			
	<del>1</del>			
Nessuna convalida / interpretazione errata	0			

Informazioni al/alla paziente & Conclusione del dialogo/colloquio (c3.3)			
Aspetti da valutare			
<input type="checkbox"/> Comunicazione completa al/alla paziente	<input type="checkbox"/> Offerta di assistenza successiva / post-vendita	<input type="checkbox"/> Conclusione della vendita	
	<input type="checkbox"/> Misure preventive / di prevenzione adatte		
Tutti i 4 aspetti realizzati	3		2
3 aspetti realizzati	2		
1 - 2 aspetti realizzati	1		
Nessun aspetto realizzato	0		

<b>Max. punti</b>	30	<b>Totale</b>	
-------------------	----	---------------	--