

Candidata / Candidato	Perita 1 / Perito 1	Perita 2 / Perito 2
Nome:	Nome:	Nome:
Cognome:	Cognome:	Cognome:
Numero:	Firma:	Firma:
Data dell'esame:		

**Posizione 1: compito B**

Tema / situazione:

Criteri e indicatori	Motivazione	Punti ottenuti	Ponderazione
<b>GWP (a1.1) e LINDAAFF (a1.3)</b>			
<b>Aspetti da valutare</b>			
<input type="checkbox"/> Richiesta, motivo <input type="checkbox"/> Identificazione <input type="checkbox"/> Localizzazione <input type="checkbox"/> Intensità / scala del dolore <input type="checkbox"/> Natura / tipo di disturbo	<input type="checkbox"/> Altri medicamenti <input type="checkbox"/> Misure già adottate <input type="checkbox"/> Situazioni di rischio <input type="checkbox"/> Durata <input type="checkbox"/> Altri sintomi	<input type="checkbox"/> Altre malattie / allergie e terapie <input type="checkbox"/> Fattori aggravanti / migliorativi	
<b>Motivazione per la detrazione di punti:</b>			
10 - 12 aspetti soddisfatti	3		
7 - 9 aspetti soddisfatti	2		1
4 - 6 aspetti soddisfatti	1		
0 - 3 aspetti soddisfatti	0		



Delimitazioni delle competenze / triage (a1.4, a3.2)			
Aspetti da valutare			
		Motivazione per la detrazione di punti:	
	3		
	2		
Delimitazione delle competenze corretta (farmacista interpellato/a quando assolutamente indispensabile / farmacista non interpellato/a quando è possibile concludere autonomamente)	1		2
Delimitazione delle competenze non corretta (farmacista non interpellato/a quando assolutamente indispensabile / farmacista interpellato/a quando è possibile concludere autonomamente)	0		

Operazione di vendita 1° prodotto (a2.1, a2.2, a2.8, a3.1,a3.3, a3.4, a3.6)			
Aspetti da valutare			
		Motivazione per la detrazione di punti:	
<input type="checkbox"/> Scelta di prodotti adeguata	<input type="checkbox"/> Vantaggi e svantaggi		
<input type="checkbox"/> Argomentazione / benefici della clientela	<input type="checkbox"/> Forma galenica adeguata		
Tutti e 4 gli aspetti soddisfatti	3		
3 aspetti soddisfatti	2		2
2 aspetti soddisfatti	1		
0 - 1 aspetti soddisfatti <b>oppure scelta del prodotto inadeguata</b>	0		



<b>Impiego 1° prodotto (a3.3, a3.4)</b>			
<b>Aspetti da valutare</b>			
<input type="checkbox"/> necessario: come <input type="checkbox"/> necessario: con che frequenza	<input type="checkbox"/> per quanto tempo <input type="checkbox"/> Indicazione di possibili effetti collaterali	<input type="checkbox"/> Etichetta di dosaggio	
<b>Motivazione per la detrazione di punti:</b>			
4 - 5 aspetti soddisfatti (incl. aspetti obbligatori)	3		
2 - 3 aspetti soddisfatti (incl. aspetti obbligatori)	2		1
1 aspetto soddisfatto (senza aspetti obbligatori)	1		
Nessun aspetto soddisfatto <b>oppure scelta del prodotto inadeguata</b>	0		

<b>Operazione di vendita 2° prodotto (a2.1, a2.2, a2.8, a3.1,a3.3, a3.4, a3.6)</b>			
<b>Aspetti da valutare</b>			
<input type="checkbox"/> Scelta di prodotti adeguata <input type="checkbox"/> Argomentazione / benefici della clientela	<input type="checkbox"/> Vantaggi e svantaggi <input type="checkbox"/> Forma galenica adeguata		
<b>Motivazione per la detrazione di punti:</b>			
Tutti e 4 gli aspetti soddisfatti	3		
3 aspetti soddisfatti	2		2
2 aspetti soddisfatti	1		
0 - 1 aspetti soddisfatti <b>oppure scelta del prodotto inadeguata</b>	0		



<b>Impiego 2° prodotto (a3.3, a3.4)</b>			
<b>Aspetti da valutare</b>			
<input type="checkbox"/> necessario: come <input type="checkbox"/> necessario: con che frequenza	<input type="checkbox"/> per quanto tempo <input type="checkbox"/> Indicazione di possibili effetti collaterali	<input type="checkbox"/> Etichetta di dosaggio	
<b>Motivazione per la detrazione di punti:</b>			
4 - 5 aspetti soddisfatti (incl. aspetti obbligatori)	3		
2 - 3 aspetti soddisfatti (incl. aspetti obbligatori)	2		1
1 aspetto soddisfatto (senza aspetti obbligatori)	1		
0 aspetti soddisfatti oppure <b>scelta del prodotto inadeguata</b>	0		

<b>Integrazione terapeutica: prodotto aggiuntivo (a3.5)</b>			
<b>Aspetti da valutare</b>			
<input type="checkbox"/> Obbligatorio: senza chiedere a PEX <input type="checkbox"/> Integrazione terapeutica adeguata (1 prodotto aggiuntivo)	<input type="checkbox"/> Informazioni sull'integrazione terapeutica (ad es. dosaggio)	<input type="checkbox"/> Motivazione dell'integrazione terapeutica	
<b>Motivazione per la detrazione di punti:</b>			
Tutti e 4 gli aspetti soddisfatti (incl. aspetti obbligatori)	3		
3 aspetti soddisfatti (incl. aspetto obbligatorio)	2		1
2 aspetti soddisfatti (senza aspetto obbligatorio)	1		
0 - 1 aspetti soddisfatti	0		



Misura di prevenzione (a2.8)			
Aspetti da valutare			
		Motivazione per la detrazione di punti:	
	3		
	2		
Adottata la misura di prevenzione corretta	1		1
Misura di prevenzione assente o inadeguata	0		

Conclusione (a1.4, a1.6, a3.7)			
Aspetti da valutare: per il primo prodotto aggiuntivo menzionato			
		Motivazione per la detrazione di punti:	
<input type="checkbox"/> Chiarite ulteriori esigenze	<input type="checkbox"/> Offerta di assistenza successiva	<input type="checkbox"/> Conclusione dell'operazione di vendita	
Tutti e 3 gli aspetti soddisfatti	3		
2 aspetti soddisfatti	2		1
1 aspetto soddisfatto	1		
0 aspetti soddisfatti	0		

<b>Gestione cliente (a1.1, a1.5, a1.6, a3.7,a4.3, a4.4, a4.5)</b>			
<b>Aspetti da valutare</b>			
<input type="checkbox"/> Empatia / rispondere alle esigenze del/della cliente	<input type="checkbox"/> Informare la clientela sulle fasi operative di lavoro	<input type="checkbox"/> Filo condotto / modalità di lavoro efficiente	
Tutti e 3 gli aspetti soddisfatti	3	<b>Motivazione per la detrazione di punti:</b>	
2 aspetti soddisfatti	2		1
1 aspetto soddisfatto	1		
0 aspetti soddisfatti	0		
<b>Benefici della clientela (a3.7)</b>			
		<b>Motivazione per la detrazione di punti:</b>	
Esigenze del/della cliente soddisfatte	3		
	2		1
	1		
Esigenze del/della cliente non soddisfatte	0		
<b>Punti max.</b>		<b>Totale</b>	
36			