

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verifica del documento d'identità del/della candidato/a | |
| <input type="checkbox"/> Stato di salute del/della candidato/a | |

Posizione 2: compito A

Tema / situazione	
-------------------	--

Criteri e indicatori	Motivazione	Punti ottenuti	Ponderazione
Identificazione (b1.1, b1.2, b1.11, b2.1)			
Aspetti da valutare			
<input type="checkbox"/> Identificazione del/della cliente	<input type="checkbox"/> Modalità di fatturazione (tipo di rimborso: cassa malati, AI, assicurazione infortuni, assicurazione militare, LS, LPFA, preparati non nell'elenco)	<input type="checkbox"/> Registrazione corretta del/della cliente	
Motivazione per la detrazione di punti:			
Tutti e 3 gli aspetti soddisfatti	3		
2 aspetti	2		1
1 aspetto	1		
0 aspetti	0		

GWP / dossier (b1.4, e1.1, e1.3)			
Aspetti da valutare			
<input type="checkbox"/> Indicazione	<input type="checkbox"/> Situazioni di rischio (gravidanza, dolori, fumo, Redflags)	<input type="checkbox"/> Altri medicamenti (OTC, RX)	
<input type="checkbox"/> Assunzione nota	<input type="checkbox"/> Durata	<input type="checkbox"/> Altre malattie e terapie	
<input type="checkbox"/> Allergie			
	Motivazione per la detrazione di punti:		
6 - 7 aspetti soddisfatti	3		
4 - 5 aspetti soddisfatti	2		2
2 - 3 aspetti soddisfatti	1		
0 - 1 aspetti soddisfatti	0		

Gestione della ricetta (b1.4, b1.5, b1.6, b1.7, b2.1, b2.2, b2.5)			
Aspetti da valutare: Le aspettative sono soddisfatte se e ciascuno dei quattro prodotti vengono svolti correttamente.			
<input type="checkbox"/> Modalità di fatturazione(LS o preparati non nell'elenco)	<input type="checkbox"/> Obbligatorio: offerta di generici	<input type="checkbox"/> Convalidare il dosaggio	
<input type="checkbox"/> Registrazione di tutti i prodotti	<input type="checkbox"/> Acquisire informazioni mancanti (gusto, intensità / dosaggio)	<input type="checkbox"/> Formato della confezione	
<input type="checkbox"/> Forma galenica			
	Motivazione per la detrazione di punti:		
6 - 7 aspetti soddisfatti (incl. aspetti obbligatori)	3		
4 - 5 aspetti soddisfatti (incl. aspetti obbligatori)	2		2
2 - 3 aspetti soddisfatti	1		
0 - 1 aspetti soddisfatti	0		

Gestione autonoma del problema (b1.5)	
Aspetti da valutare	
Presentazione al/alla farmacista di una soluzione del problema adeguata; delimitazione delle competenze svolta correttamente con il/la farmacista	3
	2
	1
Nessuna proposta di soluzione elaborata; delimitazione delle competenze non considerata	0

Convalida con il/la farmacista (b1.8)	
Aspetti da valutare	
Convalida della ricetta effettuata con il/la farmacista	3
	2
	1
Convalida della ricetta non effettuata con il/la farmacista	0

Impiego con durata della terapia (b1.9, b1.10, b2.3, b2.4)

Aspetti da valutare: Le aspettative sono soddisfatte se ciascuno dei quattro prodotti vengono svolti correttamente.

<input type="checkbox"/> Dosaggio (quantità, adeguamenti sostituzioni generico)	<input type="checkbox"/> Impiego (indicazioni di assunzione, possibili interazioni, conservazione)	<input type="checkbox"/> Istruzione (dimostrazione di forme di farmaci speciali / somministrazione)	
<input type="checkbox"/> Etichetta con la posologia (corretta, priva di errori)			
4 aspetti soddisfatti	3	Motivazione per la detrazione di punti:	
3 aspetti soddisfatti	2		
2 aspetti soddisfatti	1		
0 - 1 aspetti soddisfatti	0		

Integrazioni terapeutiche (b1.9)

Aspetti da valutare: per il primo prodotto aggiuntivo menzionato

<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	
Tutti e 4 gli aspetti soddisfatti (incl. aspetti obbligatori)	3	Motivazione per la detrazione di punti:		
3 aspetti soddisfatti (incl. aspetto obbligatorio)	2			
2 aspetti soddisfatti (senza aspetto obbligatorio)	1			
0 - 1 aspetti soddisfatti	0			

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

Conclusione (a1.4, a1.6, a3.7)	
Aspetti da valutare	
<input type="checkbox"/> Adeguamenti documentati sulla ricetta (dosaggio, generico ecc.)	<input type="checkbox"/> Consegnata documentata (prezzo, quantità, data, timbro, visto)
<input type="checkbox"/> Offerta di assistenza successiva (ri-valutazione della malattia)	<input type="checkbox"/> Chiarire ulteriori esigenze / domande aperte chiarite
	Motivazione per la detrazione di punti:
4 aspetti soddisfatti	3
3 aspetti soddisfatti	2
2 aspetti soddisfatti	1
0 - 1 aspetti soddisfatti	0

Gestione cliente (a1.1, a1.5, a1.6, a3.7,a4.3, a4.4, a4.5)

Aspetti da valutare

<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 conduttore / modalità di lavoro efficiente	
Motivazione per la detrazione di punti:			
Tutti e 3 gli aspetti soddisfatti	3		
2 aspetti soddisfatti	2		1
1 aspetto soddisfatto	1		
0 aspetti soddisfatti	0		

Benefici della clientela (a3.7)

		Motivazione per la detrazione di punti:	
Esigenze del/della cliente soddisfatte	3		
	2		1
Esigenze del/della cliente non soddisfatte	0		

Punti max.

40

Total