

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

- ☐ Nessun/a volontario/a in servizio
- ☐ Informativa sulla privacy e consenso del/della volontario/a

Posizione 3: compito A

Tema / situazione:

Criteri e indicatori	Motivazione	Punti ottenuti	Ponde- razione
Identificazione (c1.1, c1.2, c1.3, c1.4)			
Aspetti da valutare			
<input type="checkbox"/> Richiesta, motivo <input type="checkbox"/> Anamnesi familiare <input type="checkbox"/> Stato attuale	<input type="checkbox"/> Sintomi <input type="checkbox"/> Situazioni a rischio	<input type="checkbox"/> Altri medicinali <input type="checkbox"/> Altre malattie e terapie	
7 aspetti soddisfatti	3		
5 - 6 aspetti soddisfatti	2		1
3 - 4 aspetti soddisfatti	1		
Meno di 3 aspetti soddisfatti	0		



Informazioni e consenso (c2.1)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Spiegazione dello svolgimento della prestazione	<input type="checkbox"/> Costo della prestazione	<input type="checkbox"/> Obbligatorio: richiedere accordo esplicito (consenso)		
3 aspetti soddisfatti	3			2
2 aspetti soddisfatti (obbligatorio: accordo informato)	2			
1 aspetto soddisfatto (obbligatorio: accordo informato)	1			
Nessun aspetto soddisfatto	0			

Preparazione (c2.3, c2.9)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Obbligatorio: preparazione delle superfici di lavoro (pulizia, disinfezione, protezione)	<input type="checkbox"/> Obbligatorio: igiene personale	<input type="checkbox"/> Scelta del dito		
	<input type="checkbox"/> Preparazione degli strumenti di lavoro	<input type="checkbox"/> Preparazione del dito		
5 aspetti soddisfatti (obbligatorio: preparazione delle superfici di lavoro e igiene personale)	3			1
3 - 4 aspetti soddisfatti (obbligatorio: preparazione delle superfici di lavoro e igiene personale)	2			
2 aspetti soddisfatti (obbligatorio: preparazione delle superfici di lavoro e igiene personale)	1			
0 - 1 aspetti soddisfatti	0			

Svolgimento e documentazione (c2.4, c2.7)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Obbligatorio: uso corretto del pungidito	<input type="checkbox"/> Cura della ferita			
<input type="checkbox"/> Prelievo e trasferimento del sangue	<input type="checkbox"/> Documentazione dei valori			
4 aspetti soddisfatti (obbligatorio: uso corretto del pungidito)	3			2
3 aspetti soddisfatti (obbligatorio: uso corretto del pungidito)	2			
1 - 2 aspetti soddisfatti (obbligatorio: uso corretto del pungidito)	1			
Nessun aspetto soddisfatto	0			

Convalida dei risultati con il/la farmacista (delimitazione delle competenze) (c2.7)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Interpretazione corretta dei valori	<input type="checkbox"/> Convalida e discussione dei valori			
Convalida / interpretazione corretta	3			2
	2			
	1			
Nessuna convalida e/o interpretazione errata	0			

Informazioni al/alla paziente e conclusione del colloquio (c3.3)					
Aspetti da valutare					
<input type="checkbox"/> Comunicazione adeguata e completa dei valori al/alla paziente	<input type="checkbox"/> Offerta di assistenza successiva / triage	<input type="checkbox"/> Proposte di misure di prevenzione adeguate			
3 aspetti soddisfatti	3			2	
2 aspetti soddisfatti	2				
1 aspetto soddisfatto	1				
Nessun aspetto soddisfatto	0				
Punti max.		30	Totale		