

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 B

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		
0 - 2 aspetti soddisfatti	0		

Informazioni del/della paziente (c2.1)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Spiegazione dello svolgimento della prestazione	<input type="checkbox"/> Costo della prestazione			
2 aspetti soddisfatti	3			1
	X			
	X			
0 - 1 aspetti soddisfatti	0			

Preparazione (c2.3, c2.9)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Preparazione dell'apparecchio e scelta del bracciale	<input type="checkbox"/> Rispetto dei tempi di attesa prima della	<input type="checkbox"/> Richiesta dei valori abituali		
3 aspetti soddisfatti	3			2
2 aspetti soddisfatti	2			
1 aspetto soddisfatto	1			
0 aspetto soddisfatto	0			

Svolgimento e documentazione (c2.6, c2.7)				
Aspetti da valutare				
<input type="checkbox"/> Posizionamento del bracciale	<input type="checkbox"/> Almeno 2 misurazioni (almeno suggerito oralmente in caso di mancanza di tempo)	<input type="checkbox"/> Documentazione dei valori		
<input type="checkbox"/> Posizionamento del/della paziente				
4 aspetti soddisfatti	3			2
3 aspetti soddisfatti	2			
2 aspetti soddisfatti	1			
0 - 1 aspetti soddisfatti	0			

Interpretazione dei risultati e discussione 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			1
	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				
0 aspetto soddisfatto	0				
Punti max.		27	Totale		