

BOLLINO ROSAVERDE

QUESTIONARIO DI CANDIDATURA

Bando 2027-2028

Circuito nazionale di farmacie che hanno un ruolo significativo sul territorio come punti di riferimento di prossimità e che pongono al centro i bisogni dell'utenza in particolare quella femminile.

FAC SIMILE questionario di candidatura

SEZIONE A

Dati generali

La sezione A prevede una serie di domande volte a raccogliere informazioni generali e pratiche sulla farmacia, come le modalità di erogazione dei servizi e di accesso agli spazi.

1. La farmacia dispone di locali e/o aree interne/esterne dedicate all'erogazione di prestazioni e/o servizi ai cittadini?

SI ☐ NO ☐

2. È disponibile un parcheggio pubblico o privato in prossimità della farmacia?

SI ☐ NO ☐

2a. Se sì, è disponibile un parcheggio per disabili?

SI ☐ NO ☐

2b. Se sì, è disponibile un parcheggio 'in rosa' (donne in gravidanza, o riservato a madri)?

SI ☐ NO ☐

3. La farmacia dispone di accessi facilitati per persone con disabilità (es. rampe, ascensori)?

SI ☐ NO ☐

4. La farmacia organizza iniziative di prevenzione e screening, rivolte ai cittadini per promuovere la prevenzione e la diagnosi precoce?

SI ☐ NO ☐

4a. Se sì, in riferimento all'anno 2025 quante iniziative sono state organizzate:

- una ☐
- da due a quattro ☐
- più di quattro ☐

4.b Se sì riguardo a:

- patologie cardiovascolari ☐
descrivere brevemente obiettivi e modalità erogazione servizi:
- altre patologie croniche (es. diabete, reumatiche, respiratorie) ☐
descrivere brevemente obiettivi e modalità erogazione servizi:

5. La farmacia partecipa ad iniziative istituzionali di screening, rivolte ai cittadini per promuovere la prevenzione e la diagnosi precoce (es. colon retto) ☐

6. La farmacia organizza o partecipa a campagne informative rivolte alla popolazione, con particolare riferimento a quella femminile, per promuovere la prevenzione e i corretti stili di vita?

SI ☐ NO ☐

6.a. Se sì, in riferimento all'anno 2025 quante campagne sono state organizzate?

- una ☐
- da due a quattro ☐
- più di quattro ☐

7. La farmacia distribuisce materiali informativi e divulgativi per promuovere il benessere e la salute in generale della popolazione, con particolare riferimento a quella femminile?

SI ☐ NO ☐

8. La farmacia partecipa a programmi di educazione continua su tematiche di salute di genere per i suoi dipendenti:

SI ☐ NO ☐

SEZIONE B

Promozione della salute

La sezione B valuta l'offerta di servizi diagnostici e di prevenzione primaria per monitorare le condizioni di salute e individuare precocemente possibili patologie croniche, con l'obiettivo di contribuire a ridurre eventuali fattori di rischio e a salvaguardare il benessere psico-fisico della persona.

Servizi sanitari

1. Indicare quali dei seguenti **esami del sangue per auto-diagnosi** vengono direttamente effettuati in farmacia **con test rapido**:

- Glicemia ☐
- Emoglobina glicata ☐
- Colesterolo totale ☐
- HDL ☐
- LDL ☐
- Trigliceridi ☐
- Emocromo ☐
- Vitamina D ☐
- Proteina C reattiva ☐
- PT, INR ☐
- Markers Epatite C ☐
- Beta HCG ☐
- Misurazione vitamine e minerali ☐
- Profilo tiroideo ☐
- Profilo ormonale Femminile ☐
- Profilo ormonale Maschile ☐
- Profilo ormonale Stress ☐
- Profilo antiaging ☐
- Altro (specificare): ☐

2. Indicare quali **esami su campioni biologici** vengono offerti dalla farmacia:

- Esami delle urine ☐
- Ricerca sangue occulto nelle feci ☐
- Test HPV ☐
- Test cortisolo (salivare) ☐
- tampone covid ☐
- tampone streptococco ☐
- Test salivare per sostanze d'abuso ☐
- Altro (specificare): ☐

3. Indicare quali dei seguenti **esami cardiovascolari** sono effettuabili in farmacia:

- Elettrocardiogramma ☐
- Holter ECG ☐
- Holter pressorio ☐
- Misurazione pressione arteriosa ☐
- Altro (specificare): ☐

4. Indicare quali dei seguenti **esami respiratori** sono offerti dalla farmacia:

- Saturimetria ☐
- Spirometria ☐
- Pletismografia ☐
- Altro (specificare): ☐

5. Indicare quali delle seguenti **misure e parametri corporei** sono rilevati dalla farmacia:

- Misurazione di peso e BMI ☐
- Analisi della composizione corporea (impedenziometria) ☐
- Altro (specificare): ☐

6. Indicare quali dei seguenti **esami diagnostici** sono offerti dalla farmacia:

- Valutazione densità ossea (MOC) ☐
- Polisonnografia ☐
- Esame dell'udito ☐
- Altro (specificare): ☐

7. La farmacia offre il servizio di **preparazioni galeniche**: ☐

8. Indicare quali delle seguenti **vaccinazioni** sono offerte dalla farmacia:

- Covid ☐
- Pneumococco ☐
- Antinfluenzale ☐
- Herpes Zoster ☐
- HPV ☐
- RSV ☐
- Altro (specificare): ☐

9. Indicare quali dei seguenti **esami dermatologici** sono offerti dalla farmacia:

- Skin test (analisi della pelle) ☐
- Analisi del fototipo cutaneo ☐
- Consulenza con dermoscanner / dermatoscopia ☐
- Esame tricologico per l'analisi del capello e del cuoio capelluto ☐
- Altro (specificare): ☐

10. Indicare quali **servizi in consulenza** sono offerti dalla farmacia:

- Consulto psicologico ☐
- Consulenza nutrizionale ☐
- Consulenza nutrizionale in gravidanza e nel puerperio ☐
- Altro (specificare): ☐

11. La farmacia collabora con altri professionisti (es infermiere, fisioterapista)?

SI ☐ NO ☐

11 a. Se si indicare quali servizi sono offerti:

- Dermocosmesi oncologica con estetista abilitata ☐
- Iniezioni ☐
- Medicazione e rimozione punti ☐
- Lavaggio auricolare ☐
- Trattamento osteopatico ☐
- Altro (specificare): ☐

Servizi per la cura della persona

1. Indicare quali **servizi di beauty e benessere** sono offerti dalla farmacia:

- Foratura lobi ☐
- Make-up ☐
- Massaggi ☐
- Trattamenti viso (pulizia viso; radiofrequenza; trattamenti specifici) ☐
- Altro ☐

SEZIONE C**Supporto alla persona**

La sezione C ha lo scopo di valutare la presenza all'interno della farmacia di servizi socioassistenziali volti ad agevolare l'accesso alle cure, al percorso diagnostico-terapeutico e all'aderenza alle terapie da parte dell'utenza.

1. La farmacia offre un servizio di assistenza domiciliare rivolto ai pazienti cronici, alle persone più fragili e/o non auto-sufficienti in collaborazione con il medico di medicina generale?

SI ☐ NO ☐

1a. Se sì, indicare quali dei seguenti servizi sono offerti:

- Consegna farmaci/dispositivi medici ☐
 - Erogazione di esami con diagnosi di un medico da remoto ☐
 - Altro (specificare): ☐
-

2. La farmacia garantisce un servizio di acquisto o noleggio di protesica?

- Sì, protesica leggera ☐
- Sì, protesica pesante ☐
- Sì, protesica leggera e pesante ☐
- No ☐

3. La farmacia offre un servizio di noleggio/ acquisto di dispositivi medici, apparecchiature elettromedicali, o altro?

SI ☐ NO ☐

3a. Indicare quali:

- Aste flebo ☐
 - Apparecchi elettromedicali ☐
 - Aerosol ☐
 - Inhalatori termali ☐
 - Bilance pesa neonati ☐
 - Tiralatte ☐
 - Cuffia ipotermica per chemioterapia ☐
 - Altro (specificare) ☐
-

4. La farmacia garantisce un servizio di supporto per la scelta o la revoca del medico di base o del pediatra di libera scelta?

SI ☐ NO ☐

5. La farmacia intrattiene contatti stabili con la farmacia ospedaliera/altri reparti degli ospedali di zona?
- SI ☐ NO ☐
6. È garantito un servizio di supporto per la prenotazione di visite ed esami tramite il CUP?
- SI ☐ NO ☐
7. È garantito un servizio di supporto per il ritiro dei referti ospedalieri?
- SI ☐ NO ☐
8. La farmacia garantisce una copertura oraria H24 (7 su 7)?
- SI ☐ NO ☐
9. La farmacia è aperta anche la domenica?
- SI ☐ NO ☐
10. La farmacia effettua orario continuato?
- SI ☐ NO ☐
11. È possibile prenotare i servizi offerti in modo digitale (attraverso app o sito web)?
- SI ☐ NO ☐