

Istruzioni per compilazione Forms Farmacie

Paola Fornasari

Esame del Form

Link al form per la compilazione: <https://forms.office.com/e/fRPBSTW00c>

Questo form è stato creato per permetterci di confezionare un allegato che deve essere inserito in Accesso Unitario unitamente alle specifiche istanze.

Per compilarlo e conseguentemente creare il pdf bisogna utilizzare come browser CHROME (icona ).

I campi contrassegnati con asterisco arancio sono obbligatori.

Articolazione del Form

- Il form è articolato in tre sezioni:
- La **prima** è composta da una serie di domande in cui vengono chiesti i dati relativi alla Farmacia e ai servizi extra farmaceutici prestati;
- La **seconda** riguarda i requisiti posseduti;
- La **terza** riguarda invece le informazioni relative alla privacy e alla creazione del pdf da allegare all'istanza di accesso Unitario.

Prima Sezione

Dati della Farmacia e Servizi Prestati - Domande 1/15

La prima domanda chiede se si tratta della prima compilazione oppure di una seconda compilazione che integra la precedente.

In entrambi i casi, il questionario va compilato per intero, poiché sostituisce il precedente, e una volta confezionato il pdf, va allegato all'istanza di Accesso Unitario.

1. Si tratta di prima compilazione o di aggiornamento dei dati? *

Se trattasi di aggiornamento, questo sostituisce integralmente il precedente

Prima compilazione

Aggiornamento dei dati

La seconda domanda riguarda la selezione della farmacia:
Dalla tendina corrispondente alla provincia/città, dove è ubicata la Farmacia, selezionare il nominativo di interesse.

Le sezioni da 2 a 15 sono quelle divise per provincia/città.
Naturalmente, per la propria farmacia, ne va selezionata solo una.

2. **Selezionare propria farmacia (Piacenza città)** 

Scegliere da menù a tendina la propria farmacia

101 AUSL PIACENZA PIACENZA 33032007 ...

Prima Sezione

Dati della Farmacia - Domanda 16

La domanda 16 serve per avere i dati del Compilatore e il nominativo della farmacia per esteso. Questa sezione andrebbe compilata dal titolare, oppure va specificato il ruolo del compilatore.

16. **Inserire nominativo del compilatore e quello della Farmacia ***

Inserire il nome e cognome del compilatore (meglio se nella persona del Direttore) e denominazione farmacia

Dott. xxxxxxx ruolo xxxxx Farmacia xxxxxx

Prima Sezione

tipologia di prestazioni della Farmacia - Domanda 17

La domanda 17 definisce le tipologie di attività sanitarie diverse dalla dispensazione dei farmaci, svolte dalla Farmacia:

17. **Tipologia di prestazione Attività sanitaria ***

Barrare le prestazioni di interesse

- 1. Prestazioni analitiche di prima istanza (di seguito **test autodiagnostici**)
- 2. Test diagnostici che prevedono il prelievo di sangue capillare (di seguito "**test diagnostici professionali**")
- 3. Prestazioni erogabili con dispositivi strumentali utilizzabili in Farmacia (di seguito "**dispositivi strumentali**")
- 4. Prestazioni professionali di carattere sanitario (di seguito "**prestazioni professionali (infermiere/fisioterapista)**")
- 5. Attività di prenotazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e altre prestazioni (di seguito "**FarmaCUP**")
- 6. Test diagnostici che prevedono il prelievamento del campione biologico a livello nasale, salivare e orofaringeo (di seguito "**tamponi**")
- 7. Vaccinazioni effettuabili in farmacia (di seguito "**vaccinazioni**")
- 8. **Altre attività sanitarie**
- 9. **Non applicabile (nessuna attività)**

Qui vanno inserite le prestazioni; se non vi fosse nessuna prestazione, va barrata l'opzione 9 (non applicabile), se invece vi sono prestazioni, vanno compilate le opzioni delle domande successive, dalla 18/24 in base alle prestazioni selezionate alla domanda 17.

Prima Sezione

Tipologia di prestazioni della Farmacia - Domande 25/26

Le due opzioni successive (25/26) sono da selezionare per quanto riguarda la permanenza oltre i 40 minuti, è obbligatoria la n. 25, va quindi spuntata la casistica che ricorre.

25. **Una delle attività indicate prevede la permanenza del cittadino in farmacia per più di 40 minuti? ***

sì

no

26. **Se alla domanda 25, si è risposto "sì", si dispone di un servizio igienico appositamente predisposto dedicato agli utenti?**

sì

no

Seconda Sezione

Requisiti previsti al punto 3 della DGR 247/2024

Questa sezione si divide in tre tipi di domande:

1. REQUISITI GENERALI
2. REQUISITI PROCEDURALI E ORGANIZZATIVI DI ORDINE GENERALE
3. REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-SANITARI E PROCEDURALI, DETTAGLIATI IN RELAZIONE ALLE DIVERSE PRESTAZIONI

Al punto successivo si devono descrivere le caratteristiche del Locale Vaccinazioni

CARATTERISTICHE LOCALE VACCINAZIONI

Anche in questo caso se non vi sono le caratteristiche o se non è svolta l'attività di vaccinazione, va barrata l'ultima opzione.

Terza Sezione

Informativa privacy e confezionamento pdf da allegare all'istanza di ACCESSO UNITARIO

Nella terza sezione, bisogna spuntare l'opzione per la privacy, che costituisce, come le precedenti, una domanda obbligatoria:

31. **Dichiaro di avere letto e di approvare l'informativa relativa al trattamento:** <http://www.regione.emilia-romagna.it/privacy>. *

Opzione obbligatoria, compilazione necessaria

Ho letto ed approvato

Terza Sezione

Informativa privacy e confezionamento pdf da allegare all'istanza di ACCESSO UNITARIO

La dichiarazione relativa alla stampa del pdf è anch'essa necessaria per terminare la compilazione.

32. **Una volta effettuata la compilazione, stampare il questionario ed allegarlo all'istanza di Accesso Unitario ***

Opzione obbligatoria, compilazione necessaria

Ho preso visione dell'indicazione e mi impegno a stampare il file in pdf e ad allegarlo all'istanza che presento sulla piattaforma Accesso Unitario

Una volta spuntata anche questa opzione, obbligatoria, spingendo il bottone «avanti» si può procedere con il confezionamento del pdf:

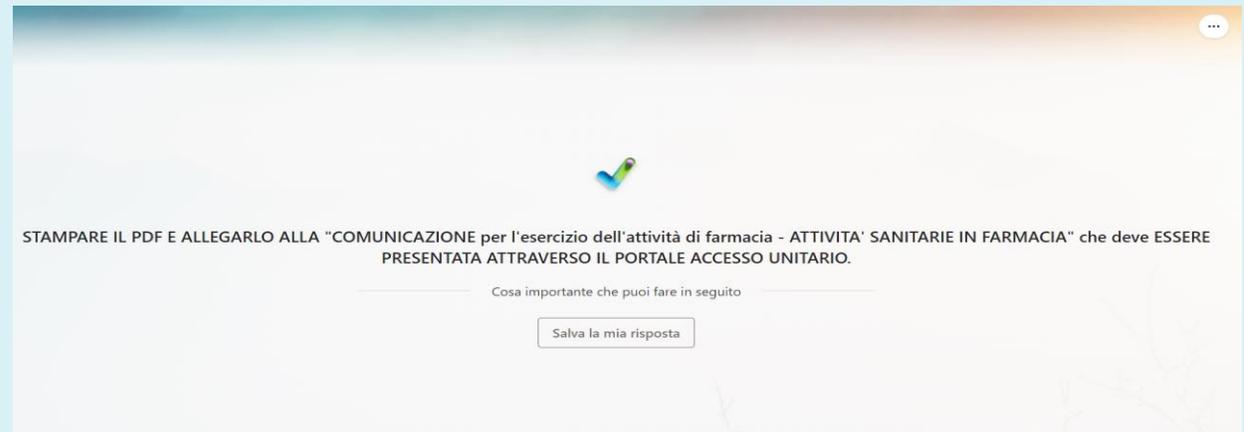
È possibile stampare una copia della risposta dopo l'invio

Indietro

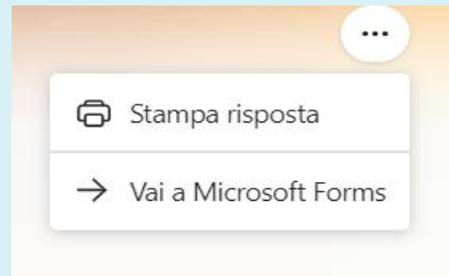
Invia

Confezionamento del PDF

Premuto il tasto «invia» si arriva a questa schermata:



Per confezionare il pdf, NON premere il tasto «salva la mia risposta», ma, cliccare sui tre punti posti in alto a destra e selezionare l'opzione «stampa risposta»



Confezionamento del PDF 2

Si giunge quindi all'opzione di stampa del pdf.

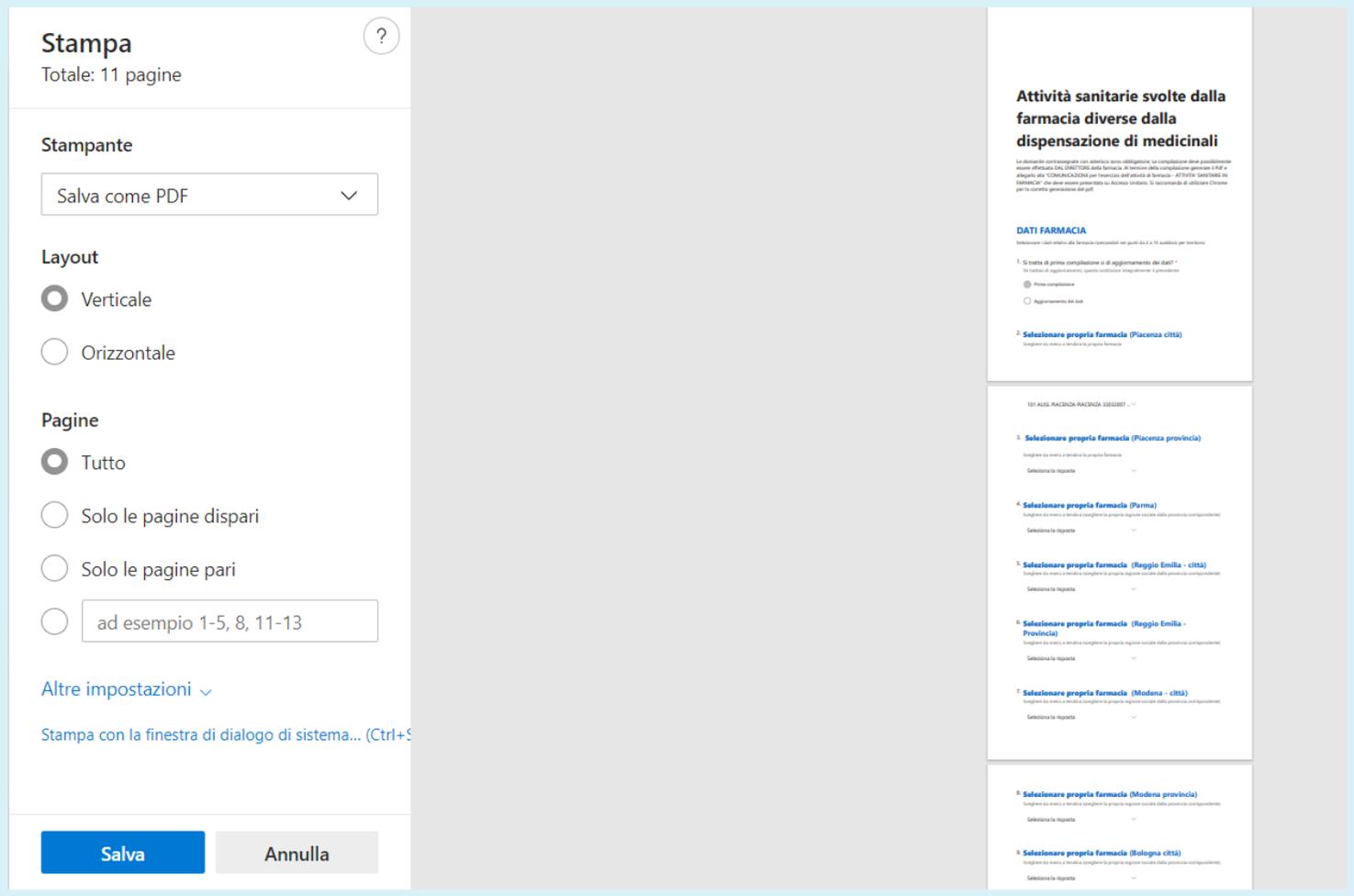
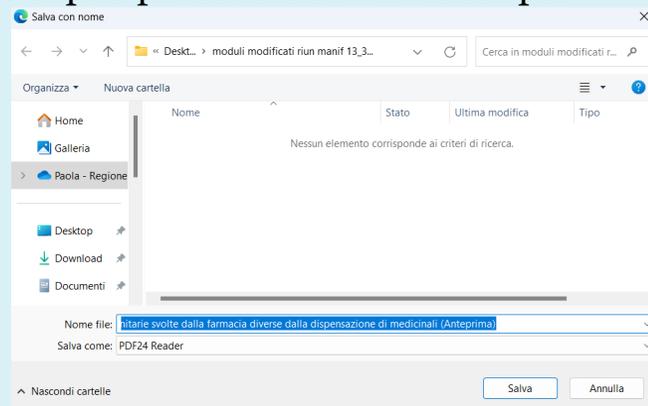
Dalla stampante vanno selezionate le seguenti opzioni:

Stampante > Salva come pdf

Layout > verticale

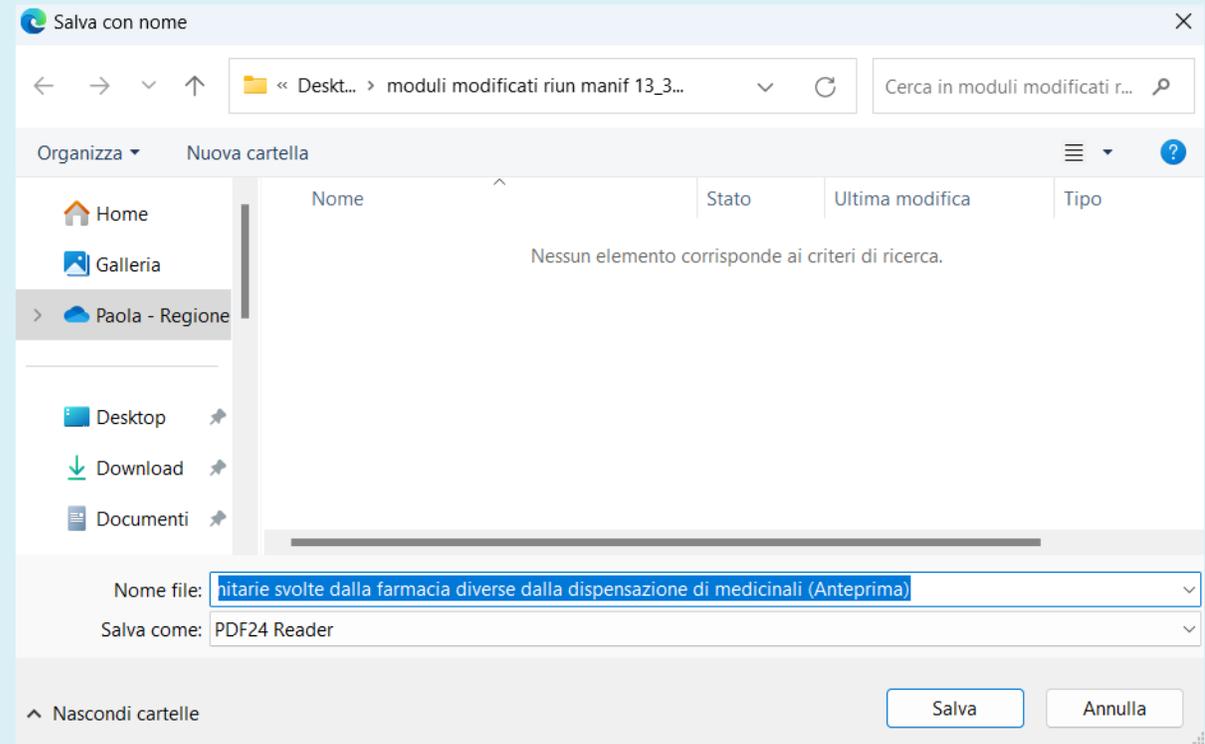
Pagine > tutto

Dopo si può procedere a salvare sul pc il PDF.



Confezionamento del PDF 3

Una volta salvato, si può prendere e utilizzare il PDF che Abbiamo ottenuto per inviarlo come allegato nell'istanza di Accesso Unitario.



QR Code form

Qui trovate il QR Code del form, che potete scansionare ed effettuare la compilazione anche dal Vostro telefono.

Esegui la scansione del
codice a matrice o usa il
collegamento per
partecipare



<https://forms.office.com/e/fRPBS-TW00c>

A microscopic view of plant cells, showing a network of cell walls forming a honeycomb-like structure. The cells are filled with a light blue liquid, and the overall image has a soft blue gradient background. The text "Grazie per l'attenzione!" is overlaid in the lower right quadrant.

Grazie per l'attenzione!