



federfarma

**federazione nazionale unitaria
dei titolari di farmacia italiani**

Roma, 24 settembre 2021
Uff.-Prot.n° URIS/PB/136636/526/F7/PE
Oggetto: IV Rapporto annuale sulla Farmacia. Iniziativa di
Cittadinanzattiva in collaborazione con Federfarma.
**Fondamentale la partecipazione del maggior
numero possibile di farmacie**

ALLE ASSOCIAZIONI PROVINCIALI
ALLE UNIONI REGIONALI

SOMMARIO:

Anche nel 2021 Cittadinanzattiva, in collaborazione con Federfarma e con il supporto non condizionato di Teva, realizzerà il “Rapporto annuale sulla Farmacia”.

Come nel 2020, l’indagine analizzerà il ruolo della farmacia durante l’emergenza sanitaria, con un focus specifico, però, sull’erogazione di servizi volti al contrasto della diffusione del Covid-19, quali la somministrazione di tamponi e vaccini.

È fondamentale, ai fini della buona riuscita dell’iniziativa, i cui risultati saranno presentati alle Istituzioni e all’opinione pubblica nel mese di novembre, che il maggior numero possibile di Colleghi compili il questionario online, accessibile dalla home page del sito www.federfarma.it, entro il 25 ottobre prossimo.

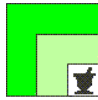
PRECEDENTI:

Circolari Federfarma prot. n. 11634/464 del 28 agosto 2020, n. 19377/500 del 4 dicembre 2019 e 19343/464 del 29 novembre 2018.

In continuità con le tre edizioni precedenti, nel 2021 verrà realizzato il “4° Rapporto annuale sulla Farmacia”, a cura di Cittadinanzattiva, in collaborazione con Federfarma e con il supporto non condizionato di Teva. I risultati delle precedenti edizioni sono consultabili alla [pagina web dedicata al progetto](#), dove sono illustrati anche obiettivi e modalità di svolgimento dell’iniziativa.

Notizie, informazioni, aggiornamenti sul mondo della farmacia ogni giorno su
la [web TV di Federfarma](#)





Il Rapporto sulla Farmacia 2021, in linea con l'edizione 2020, è incentrato sul ruolo dei farmacisti e delle farmacie nel contesto della pandemia da Covid-19.

In particolare, il Rapporto 2021 punta a:

- rilevare il contributo delle farmacie nella gestione della pandemia, in particolare per quanto riguarda tamponi, test sierologici e vaccinazioni anti SARS-CoV-2;
- individuare e condividere *best practices*;
- tracciare l'evoluzione della farmacia dei servizi nel contesto pandemico;
- verificare il superamento/permanere delle criticità rilevate nell'edizione 2020;
- individuare quali tra le novità implementate dalle farmacie nel corso del 2020 siano o potranno divenire acquisizioni stabili;
- evidenziare differenze regionali e disuguaglianze sul territorio italiano e nelle Aree Interne.

L'indagine si compone di tre parti:

1. **la prima rivolta ai titolari di farmacia**, cui si chiede di **compilare online un questionario** per fornire informazioni sulle modalità di erogazione di servizi ai cittadini in occasione della pandemia. Il questionario è accessibile dalla home page del sito www.federfarma.it attraverso una specifica sezione dedicata al Rapporto;
2. **la seconda rivolta ai cittadini** che possono partecipare all'indagine sul ruolo della farmacia nell'emergenza sanitaria, **compilando un questionario** diffuso tramite i canali social di Cittadinanzattiva e Federfarma e accessibile al seguente link: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdclqONjrrN4Y85wF-IDVH8kV2TKoJFwLTjJWdXai3L4uMs6A/viewform>
3. la terza, basata sul coinvolgimento delle Unioni regionali di Federfarma, per l'approfondimento delle tematiche affrontate dall'indagine.

È importante che il maggior numero di Titolari di Farmacia compili il questionario online per raccontare la propria esperienza e fornire informazioni sulle iniziative adottate e sulle criticità affrontate nell'erogazione di servizi (tra cui la somministrazione di vaccini e tamponi) durante l'emergenza sanitaria.

Si invitano, quindi, le Organizzazioni in indirizzo a sensibilizzare i Colleghi a voler compilare il questionario, di cui si trasmette copia in allegato per consentirne una visione preventiva (allegato n. 1), segnalando che **il questionario stesso può essere compilato solamente online e che il termine ultimo per la compilazione è il 25 ottobre 2021.**

I risultati dell'indagine, integrati dalla survey rivolta ai cittadini e dai dati emersi dal confronto con le Unioni regionali, saranno presentati alle Istituzioni e all'opinione pubblica nel

Notizie, informazioni, aggiornamenti sul mondo della farmacia ogni giorno su
la [web TV di Federfarma](#)





prossimo mese di novembre, nell'ottica di valorizzare l'impegno delle farmacie e di sostenere la necessità di investire nel settore per migliorare il servizio offerto ai cittadini e potenziare le attività di monitoraggio dei pazienti, prevenzione e promozione della salute tramite le farmacie stesse.

Nel ringraziare sin d'ora per la collaborazione a tale importante iniziativa, si inviano cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
Dott. Roberto TOBIA

IL PRESIDENTE
Dott. Marco COSSOLO

Allegato n. 1

Questa circolare viene resa disponibile anche per le farmacie sul sito internet www.federfarma.it contemporaneamente all'inoltro tramite e-mail alle organizzazioni territoriali.

Notizie, informazioni, aggiornamenti sul mondo della farmacia ogni giorno su
la [web TV di Federfarma](#)



4° RAPPORTO ANNUALE SULLA FARMACIA -2021

“Il ruolo delle farmacie e la loro relazione con i cittadini nell’emergenza Covid-19”

QUESTIONARIO PER LE FARMACIE

Indice dei temi

Anagrafica della farmacia

1 PREVENZIONE¹

- Promozione della salute
- Individuazione soggetti a rischio e screening

2 SERVIZI

- Garantiti o sospesi durante l'emergenza
- Servizio di supporto all'Aderenza Terapeutica
- Ulteriori servizi, non attivi prima del Covid-19

3 INNOVAZIONE DIGITALE NELLA RELAZIONE CON L'UTENZA ED EROGAZIONE DI SERVIZI

- Multicanalità
- E-Commerce e vendita on line

4 FARMACI PRESID E DISPOSITIVI

- Approvvigionamento
- Farmaci Equivalenti
- Distribuzione Per Conto
- Consegna a domicilio dei farmaci

5 ADESIONE ALLA CAMPAGNA VACCINALE

- Potenzialità vaccinale della farmacia
- Fabbisogno e approvvigionamento dosi vaccinali
- Gestione delle prenotazioni
- Informazione e moduli per gli utenti
- Popolazione target delle vaccinazioni in farmacia
- Locali adibiti per le vaccinazioni
- Farmacovigilanza e gestione di eventuali eventi avversi
- Prospettive per il futuro delle vaccinazioni in farmacia
- Eventuali criticità nella implementazione della campagna vaccinale in farmacia

6 TAMPONI E TEST SIEROLOGICI

- Effettuazione
- Costi

7 GREEN PASS

- Rilascio del Green Pass

8 RAPPORTO CON I CITTADINI

- Richiesta di consulenza e grado di fiducia da parte degli utenti

BOX: Osservazioni e commenti

¹ Escludendo le vaccinazioni anti Covid-19 per le quali è previsto un focus ad hoc.

ISTRUZIONI

Compilazione e caricamento on- line

Il questionario mira a rilevare l'impatto della Pandemia SARS-CoV-2 sull'attività delle farmacie territoriali, il ruolo sanitario e sociale in risposta ai bisogni dei cittadini e delle comunità locali nel contesto dell'emergenza, con particolare riferimento al coinvolgimento delle farmacie nella campagna vaccinale.

Per saperne di più consultare la Pagina Web del progetto: <https://www.cittadinanzattiva.it/progetti-e-campagne/salute/14320-4-rapporto-annuale-sulla-farmacia-presidio-di-salute-sul-territorio.html>

IMPORTANTE: Il sistema permette salvataggi intermedi solo se si possiede e si utilizza un account GMAIL, altrimenti si consiglia di compilare il Questionario in versione cartacea prima di passare all'inserimento on-line da effettuare in una UNICA SESSIONE DI COMPILAZIONE iniziandola quando si dispone del tempo necessario (circa 20 minuti) per concluderla.

I dati verranno trattati in forma anonima, nel rispetto delle norme sulla privacy e della nostra policy <https://www.cittadinanzattiva.it/files/privacy.pdf>.

Il progetto è coordinato dalla Agenzia di Valutazione Civica di Cittadinanzattiva.

Per informazioni o chiarimenti sulla compilazione scrivere a:

valutazionecivica@cittadinanzattiva.it

ANAGRAFICA

1	Codice identificativo univoco della farmacia (inserire numero di tracciabilità ²): _____
2	Denominazione della farmacia: _____
3	Nominativo del referente che compila il questionario: _____
4	E-mail: _____
5	Telefono: _____

² Il codice identificativo univoco (codice tracciabilità) è il codice che il fornitore (grossista o industria) deve indicare obbligatoriamente per effettuare forniture alle farmacie, ed è assegnato dal Ministero della Salute (http://www.salute.gov.it/portale/ministro/p4_8_0.jsp?lingua=italiano&label=servizionline&idMat=TF&idAmb=FA&idSrv=RCU&flag=P#procedura).

6	Regione _____	
7	Provincia (sigla, es MI per Milano) _____	
8	Città _____	
9	Azienda Sanitaria Territoriale di competenza _____	
10	Collocazione della farmacia in zona rurale	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
10.1	Se sì: <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <input type="radio"/> Centro abitato con meno di 3000 abitanti (rurale sussidiata) <input type="radio"/> Centro abitato con meno di 5000 abitanti	
11	La farmacia ha partecipato alle precedenti indagini del “Rapporto annuale sulla Farmacia”³? <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i> <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 2019 <input type="checkbox"/> 2018	
12	La Farmacia rientra o è candidata a rientrare nella Sperimentazione della Farmacia dei Servizi?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
13	Numero di farmacisti presenti nell'organico della farmacia	(numero intero)
14	Numero di farmacisti addetti al primo soccorso (ex DL aprile 2008, n. 81. o TU sulla sicurezza sul lavoro)	(numero intero)
15	Numero collaboratori presenti nell'organico della farmacia	(numero intero)
16	Dall'inizio dell'emergenza, ad eccezione della sanificazione e delle misure di sicurezza, la farmacia ha riscontrato la necessità di codificare nuove procedure per la gestione ordinaria delle attività?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
16.1	Se Sì, in relazione a quali ambiti? <i>Campo aperto/testo</i> _____ _____ _____	

³ Pagina Web 3° Rapporto Farmacia: "Il ruolo delle farmacie e la loro relazione con i cittadini nell'emergenza Covid-19"
<https://www.cittadinanzattiva.it/progetti-e-campagne/salute/13492-3-rapporto-annuale-sulla-farmacia-presidio-di-salute-sul-territorio.html>

PREVENZIONE

17	<p>Negli ultimi due anni, la farmacia ha promosso Campagne di sensibilizzazione e promozione di stili di vita salutari per i cittadini (contrasto al fumo, sana alimentazione, attività fisica etc.)?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Solo nel 2021<input type="radio"/> Solo nel 2020<input type="radio"/> In entrambi gli anni<input type="radio"/> In nessuno dei due
18	<p>Negli ultimi due anni, la farmacia ha promosso Campagne per la specifica INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI A RISCHIO e la diagnosi precoce?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Solo nel 2021<input type="radio"/> Solo nel 2020<input type="radio"/> In entrambi gli anni<input type="radio"/> In nessuno dei due
18.1	<p>Se sì, per l'individuazione di quali patologie croniche vengono svolti test/esami diagnostici? <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Bpco<input type="checkbox"/> Dislipidemie<input type="checkbox"/> Patologie cardiovascolari<input type="checkbox"/> Diabete<input type="checkbox"/> Altro, specificare:
19	<p>Negli ultimi due anni, la farmacia ha aderito alla Campagna di prevenzione istituzionale (screening organizzato da ASL/Regione) relativa al tumore al colon-retto?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Solo nel 2021<input type="radio"/> Solo nel 2020<input type="radio"/> In entrambi gli anni<input type="radio"/> In nessuno dei due

SERVIZI

20	SERVIZI garantiti, sospesi o attivati durante l'emergenza: <i>Inserire una sola risposta per riga</i>	Servizio presente prima dell'emergenza, MAI SOSPESO (fatta eccezione per le primissime fasi dell'emergenza)	Servizio presente prima della pandemia SOSPESO E NON ANCORA RIATTIVATO	Servizio ATTIVATO SOLO DOPO l'avvento del Covid-19	Servizio non presente e/o mai attivato
	Monitoraggio parametri (pressione, peso)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Test/esami diagnostici base (es. glicemia, emoglobina, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Screening diagnostici per patologie ad alto impatto sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Telemedicina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Teleconsulto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Preparazioni galeniche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Consulenza/prestazioni fornite da altre figure professionali ⁴	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Consegna di farmaci a domicilio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ricognizione farmacologica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Prenotazione di farmaci e altri prodotti da ritirare in farmacia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Servizi di supporto all'ADI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	CUP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	Negli ultimi due anni la farmacia ha realizzato progetti/iniziative⁵ che supportano l'aderenza terapeutica per persone affette da patologie croniche? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No				
21.1	Se sì, per quali patologie croniche? <i>Selezionare tutte le voci applicabili.</i> <input type="checkbox"/> Bpco <input type="checkbox"/> Dislipidemie <input type="checkbox"/> Patologie cardiovascolari <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> Altro, specificare				
21.2	Se Sì, vi sono iniziative/programmi specifici che riguardano la politerapia?			<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO	
22	Sono presenti ulteriori servizi/attività, non attivi prima del Covid-19, che la Farmacia ha fornito/messo in campo durante l'emergenza?			<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO	
22.1	Se sì, indicare quali: <i>Campo aperto/testo</i> <hr/>				

⁴ Psicologo, Infermiere, Fisioterapista.

⁵ Si può far riferimento anche ad iniziative in corso.

INNOVAZIONE DIGITALE NEL RAPPORTO CON UTENZA E NELLA EROGAZIONE DI SERVIZI

23	Al fine di migliorare la relazione con l'utenza, la farmacia ha messo in atto una strategia multicanale (diversi e contemporanei canali per la comunicazione e l'erogazione dei servizi agli utenti)?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO																											
23.1	Se sì <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> La strategia multicanale era già in atto prima della emergenza Covid-19 <input type="radio"/> La farmacia ha attivato una strategia multicanale a seguito della contingenza pandemica 																												
23.2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #e0ffe0;"> <th style="width: 33%; padding: 5px;">Indicare i canali utilizzati per informazione/comunicazione e quelli a supporto dell'erogazione di servizi:</th> <th style="width: 33%; padding: 5px;">Canali di informazione/comunicazione usati in farmacia nel rapporto con l'utenza</th> <th style="width: 33%; padding: 5px;">Canali utilizzati per l'erogazione di servizi (Pharmaceutical care; consulenza, ricognizione farmacologica; informazioni sulle modalità di conservazione dei farmaci/dispositivi.... Etc)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="padding: 5px;">SMS</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">E-mail</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">WhatsApp</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Sito Web</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Blog</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Social Media (Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn...)</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">App</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Video-call</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Indicare i canali utilizzati per informazione/comunicazione e quelli a supporto dell'erogazione di servizi:	Canali di informazione/comunicazione usati in farmacia nel rapporto con l'utenza	Canali utilizzati per l'erogazione di servizi (Pharmaceutical care; consulenza, ricognizione farmacologica; informazioni sulle modalità di conservazione dei farmaci/dispositivi.... Etc)	SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WhatsApp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sito Web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Social Media (Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	App	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Video-call	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indicare i canali utilizzati per informazione/comunicazione e quelli a supporto dell'erogazione di servizi:	Canali di informazione/comunicazione usati in farmacia nel rapporto con l'utenza	Canali utilizzati per l'erogazione di servizi (Pharmaceutical care; consulenza, ricognizione farmacologica; informazioni sulle modalità di conservazione dei farmaci/dispositivi.... Etc)																											
SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
WhatsApp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
Sito Web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
Blog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
Social Media (Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
App	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
Video-call	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
24	La farmacia svolge attività di E-commerce, ovvero ha un canale di vendita on-line?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO																											
24.1	Se sì: <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Il canale on line era attivo prima della pandemia <input type="radio"/> Il canale on line è stato attivato durante la pandemia 																												
24.2	Se non ha un canale di vendita on-line, ritiene che averlo in una simile contingenza avrebbe potuto: <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Rappresentare un beneficio per la propria attività <input type="radio"/> Fornire una maggiore risposta ai bisogni di cittadini e comunità <input type="radio"/> Entrambi i vantaggi sopra <input type="radio"/> Non avrebbe fatto alcuna differenza <input type="radio"/> Non saprei 																												

FARMACI, PRESIDI E DISPOSITIVI

25	<p>Nel corso degli ultimi 12 mesi ci sono state importanti e/o prolungate disfunzioni/interruzioni nella catena di approvvigionamento per i seguenti prodotti <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Farmaci <input type="checkbox"/> Integratori <input type="checkbox"/> DPI, Camici monouso, mascherine, guanti. <input type="checkbox"/> Termometri (infrarossi) <input type="checkbox"/> Saturimetri <input type="checkbox"/> Bombole ossigeno <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Gel disinfettante <input type="checkbox"/> Nessuna delle precedenti <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____ 	
26	<p>Nel corso degli ultimi 12 mesi sono stati proposti ai cittadini farmaci equivalenti: <i>Contrassegnare una sola risposta</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> In misura maggiore a quella precedente l'emergenza <input type="radio"/> In misura analoga a quella precedente l'emergenza <input type="radio"/> In misura inferiore a quella precedente l'emergenza 	
26.1	<p>Se in misura inferiore, per quale motivo? <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mancanza di tempo nel contatto con gli utenti <input type="checkbox"/> Prescrizioni non sostituibili <input type="checkbox"/> Mancata relazione diretta con il paziente dovuta alla consegna a domicilio <input type="checkbox"/> Mancata accettazione/richiesta da parte del paziente <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____ 	
27	<p>Nel corso degli ultimi 12 mesi sono stati richiesti dai cittadini farmaci equivalenti: <i>Contrassegnare una sola risposta</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> In misura maggiore a quella precedente l'emergenza <input type="radio"/> In misura analoga a quella precedente l'emergenza <input type="radio"/> In misura inferiore a quella precedente l'emergenza 	
28	<p>Durante la pandemia le Regioni e/o le ASL hanno previsto il passaggio di farmaci dalla Distribuzione Diretta alla Distribuzione Per Conto: ciò si è verificato anche nella sua realtà?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
28.1	<p>Se sì, quali categorie? <i>Campo aperto/testo</i></p> <p>_____</p>	
29	<p>Se la Farmacia fornisce il servizio di consegna farmaci a domicilio, indicare a quali soggetti lo ha affidato: <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Non pertinente, la farmacia non effettua consegna di farmaci a domicilio 	

<input type="checkbox"/> Organizzazioni del terzo settore, comprese associazioni di pazienti <input type="checkbox"/> Comitati spontanei <input type="checkbox"/> Protezione civile <input type="checkbox"/> Croce Rossa <input type="checkbox"/> Aziende (tramite Rider) <input type="checkbox"/> Il servizio è gestito direttamente dalla Farmacia <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____

ADESIONE ALLA CAMPAGNA VACCINALE

30	La Farmacia ha aderito alla Campagna vaccinale anti SARS-CoV-2 <b style="color: red;">Se la risposta è: “In fase di adesione” saltare alla domanda n°: 47	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> In fase di adesione
30.1	<b style="color: red;">Se No, indicare i motivi: <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Per scelta del titolare <input type="checkbox"/> No, pur volendo aderire, manca ancora l’Accordo Regionale <input type="checkbox"/> Difficoltà di tipo logistico/organizzativo (spazi inadeguati/personale insufficiente) <input type="checkbox"/> Difficoltà ad ottenere l’autorizzazione amministrativa per allestire spazi esterni <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____ <p style="text-align: center; color: red;">Saltare alla domanda n°: 51</p>	
	<b style="color: red;">Se Sì, indicare:	
30.2	Qual è la potenzialità vaccinale/Die della farmacia (numero vaccinazioni effettuabile al giorno)?	(numero intero)
30.3	Numero di farmacisti già abilitati all'esecuzione della somministrazione dei vaccini	(numero intero)
30.4	Indicare la data di avvio effettivo di somministrazione dei vaccini	_ / _ / _ / _
30.5	Numero totale vaccinazioni (singoli inoculi) effettuate ad oggi	(numero intero)
30.6	Media giornaliera vaccinazioni effettuate (singoli inoculi) ad oggi (per eventuali decimali non inserire la virgola “,” bensì il punto “.”):	(numero)
30.7	Numero di persone vaccinate con seconda dose	(numero intero)

30.8	Tipologia vaccino somministrato in farmacia <i>Seleziona tutte le voci applicabili</i> VETTORE VIRALE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vaccino Vaxzevria di Oxford/AstraZeneca (ex Covid-19 Vaccine AstraZeneca) <input type="checkbox"/> Vaccino Janssen di (Janssen Cilag/Johnson & Johnson) mRNA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vaccino Comirnaty di BioNtech/Pfizer <input type="checkbox"/> Vaccino Moderna della ditta Moderna 	
31	La farmacia da chi riceve le dosi vaccinali? <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Struttura commissariale <input type="checkbox"/> Distribuzione intermedia <input type="checkbox"/> ASL tramite Canale della DPC <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____ 	
32	Periodicità della consegna delle dosi vaccinali <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Giornaliera <input type="radio"/> Settimanale <input type="radio"/> Sulla base delle prenotazioni effettuate <input type="radio"/> Altro, specificare: _____ 	
33	In genere la quantità di dosi ricevute sono: <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> <u>Insufficienti</u> rispetto alle prenotazioni <input type="radio"/> <u>Sufficienti</u> rispetto alle prenotazioni <input type="radio"/> <u>Eccessive</u> rispetto alle prenotazioni effettive (Es. dosi non consumate per rinuncia da parte di cittadini prenotati) <input type="radio"/> Altro, specificare: _____ _____ _____ 	
34	Si sono verificate difficoltà nell'approvvigionamento delle dosi?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
34.1	Se Sì, per quali vaccini? <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vaccino Vaxzevria - AstraZeneca <input type="checkbox"/> Vaccino Janssen - Janssen Cilag/Johnson & Johnson <input type="checkbox"/> Vaccino Comirnaty - BioNtech/Pfizer <input type="checkbox"/> Vaccino Moderna - Moderna 	
35	Nella sua esperienza si sono verificati problemi su catena del freddo dei vaccini?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
36	Modalità' di prenotazione della vaccinazione in farmacia da parte dei cittadini: <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Recandosi direttamente in farmacia per prendere appuntamento <input type="checkbox"/> Telefonando in farmacia 	

	<input type="checkbox"/> On-line tramite App/Piattaforma/Sito <u>della Farmacia</u> <input type="checkbox"/> On-line sul Portale <u>della ASL</u> <input type="checkbox"/> On-line sul Portale <u>della Regione</u> <input type="checkbox"/> Altri portali es. Poste <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____	
37	A prenotazione effettuata il cittadino/riceve/può scaricare preventivamente alla seduta vaccinale: <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> La Scheda/Nota Informativa AIFA dei Vaccini disponibili <input type="checkbox"/> Il modulo di consenso informato <input type="checkbox"/> Informativa sul trattamento dei dati <input type="checkbox"/> Il modulo triage pre-vaccinale, idoneità/inidoneità del soggetto <input type="checkbox"/> La scheda anamnestica <input type="checkbox"/> Altro, specificare: _____ 	
38	Personale dedicato alla sessione vaccinale <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Esclusivamente il farmacista formato, gestendo anche la parte burocratica/amministrativa <input type="radio"/> Il farmacista formato si dedica alla preparazione del vaccino e all'inoculazione, mentre altro personale (farmacista o collaboratore) si dedica alla parte burocratica/amministrativa <input type="radio"/> Altro, specificare: _____ 	
39	Stima settimanale delle ore dedicate alle sessioni vaccinali per singolo farmacista vaccinatore	(numero intero)
40	Stima settimanale delle ore dedicate alle pratiche burocratiche relative alle sessioni vaccinali da parte del farmacista/altro collaboratore dedicato	(numero intero)
41	La Regione/Provincia Autonoma nell'Accordo Regionale/Provinciale ha individuato la popolazione target eleggibile alla vaccinazione in farmacia?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
41.1	Se Sì, per quali categorie è indicata la vaccinazione in farmacia? <i>Campo aperto/testo</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
41.2	Se Sì, indicare le specifiche fasce di età: <i>Campo aperto/testo</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

42	La Regione/Provincia Autonoma nell'Accordo Regionale/Provinciale ha definito criteri di priorità di accesso alla vaccinazione per la popolazione target?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
42.1	Se Sì, indicare quali: <i>Campo aperto/testo</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
43	Dall'inizio delle sessioni vaccinali nella sua farmacia ad oggi, ci sono stati dubbi o problemi nella identificazione dei soggetti da escludere?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
43.1	Se sì, come sono stati gestiti tali casi? <i>Campo aperto/testo</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
44	Dove vengono svolte le sessioni vaccinali <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> In ambiente interno alla farmacia, separato dal locale di vendita, esclusivamente dedicato all'iter vaccinale durante in orario di apertura al pubblico <input type="checkbox"/> Nei locali della farmacia durante l'orario/giorni di chiusura al pubblico <input type="checkbox"/> In ambiente esterno adiacente/in prossimità della farmacia, appositamente allestito (es. gazebo) <input type="checkbox"/> Altro, specificare: <hr/> 	
45	I locali adibiti alla somministrazione dei vaccini: <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Erano già idonei <input type="radio"/> Sono stati adeguati in occasione dell'avvio della campagna vaccinale anti SARS-CoV-2 	
46	Dall'avvio delle somministrazioni dei vaccini ad oggi, si sono verificati casi di reazioni avverse?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
46.1	Se Sì, come sono state gestite? <i>Campo aperto/testo</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
47	È d'accordo nel rendere stabile il servizio di vaccinazione anti SARS-CoV-2 in farmacia oltre l'attuale fase sperimentale prevista fino a dicembre 2021?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

GREEN PASS

53	La farmacia rilascia il Green Pass? <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Sì, ai cittadini ai quali sono stati somministrati vaccini/tamponi nella farmacia<input type="radio"/> Sì, anche se la farmacia non somministra vaccini/tamponi<input type="radio"/> No
53.1	Se Sì: <i>Selezionare tutte le voci applicabili</i> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> La farmacia rilascia attestazione/Green Pass in modalità digitale (via E-mail, tramite App...).<input type="checkbox"/> La Farmacia rilascia anche in modalità cartacea, per venire incontro ai cittadini che non usano strumenti digitali.<input type="checkbox"/> La farmacia ha la possibilità di accedere e alimentare il Fascicolo Sanitario Elettronico dei soggetti vaccinati.<input type="checkbox"/> La farmacia ha la possibilità di accedere all' Anagrafe Vaccinale.

RAPPORTO CON I CITTADINI

54	Nel corso degli ultimi 12 mesi, la richiesta di consigli/consulenze da parte dei cittadini è: <i>Contrassegnare una sola risposta</i> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Aumentata<input type="radio"/> Invariata<input type="radio"/> Diminuita
55	Nel corso degli ultimi 12 mesi, a suo avviso, la fiducia degli utenti/pazienti nei confronti del farmacista è: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Aumentata<input type="radio"/> Invariata<input type="radio"/> Diminuita

BOX PER OSSERVAZIONI E COMMENTI

Inserisca qui eventuali annotazioni e commenti:

Campo aperto/testo
