Notiziario dell'
Ordine dei Farmacisti della provincia di Pistoia
Via L. Castaldi, 14 – 51100 Pistoia - Tel. 0573 28146 - e-mail ordinefarmacistipistoia@gmail.com

Informazione in pillole

Numero 1
del 27 aprile 2026

A TUTTI
GLI ISCRITTI

Le notizie:

- Corso ECM su insufficienza cardiaca
- Accademia Medica F. Pacini – Invito all'associazione
- Iscrizione nelle liste delle medicine complementari
- Enpaf a Cosmofarma 2026

CORSO ECM SU INSUFFICIENZA CARDIACA

Il Consiglio Direttivo, visto il successo di altre iniziative analoghe in presenza, ha deciso di organizzare per il 20 maggio prossimo, un corso ECM dal titolo "Stato dell'arte e prospettive future sui farmaci per l'insufficienza cardiaca".

Il corso si svolgerà a Pistoia presso il Grand Hotel Villa Cappugi, è gratuito e permette di maturare 3 crediti ECM.

Di seguito riportiamo il programma ufficiale e la scheda per l'iscrizione che gli interessati devono trasmettere all'indirizzo cinzia.pruneti@nicocongressi.it.

La serata avrà inizio dalle 19,30 con la registrazione ed un buffet/cena.

Alle 20,45 è previsto l'inizio del corso, il cui relatore principale è il Dr. Roberto Giovannetti, che dovrebbe terminare alle ore 23,00 con la compilazione del questionario ECM.

Gli interessati che avessero allergie alimentari da comunicare al ristorante sono pregati di scriverlo allo stesso indirizzo mail (cinzia.pruneti@nicocongressi.it) , possibilmente entro il prossimo 4/5.

Il corso viene organizzato con il contributo non condizionante di DOC Generics.

STATO DELL'ARTE
E PROSPETTIVE FUTURE
SUI FARMACI PER L'INSUFFICIENZA CARDIACA
Pistoia, 20 Maggio 2026

Cognome_____Nome_____

Indirizzo_____

CAP _____ Città_____Provincia _____

Tel _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale (Obbligatorio ai fini ECM) _____

Disciplina (obbligatoria ai fini ECM) _____

Professione (obbligatoria ai fini ECM) _____
Libero Professionista ○ Dipendente ○ Convenzionato ○ Specializzando ○
Dipartimento/Società_____

Indirizzo_____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del "Codice in materia di protezione di dati personali" (D.L. 30 giugno 2003 n° 196). I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Informativa Privacy - Partecipanti corsi ECM - Regolamento 679/2016/UE
https://ecm.agenas.it/privacy-policy

La presente scheda è da inviare compilata all'indirizzo e-mail
cinzia.pruneti@nicocongressi.it

Firma
_____

Contributo non condizionante di

DOC

Segreteria Organizzativa e Provider ECM

NICO Congressi

Via Giorgio La Pira 19/B
50058 Signa - Firenze
Tel: +39 055 8797796 - 8777875
Email: cinzia.pruneti@nicocongressi.it
Web site: www.nicocongressi.it

Stato dell'arte

E PROSPETTIVE FUTURE

sui farmaci per l'insufficienza cardiaca

Pistoia, 20 Maggio 2026
Hotel Villa Cappugi

Programma Scientifico
Inizio ore 20:00/termine ore 23:00

Relatore Dott. Roberto Giovannetti

19.20 – 20.00 Registrazione dei partecipanti

20.00 – 20.30 Presentazione del Corso
Saluto del presidente Ordine dei Farmacisti e breve presentazione del relatore e degli obiettivi formativi

20.30 – 21.30 Terapia dell' insufficienza cardiaca, presentazione dell'evoluzione delle linee guida ed attuale stato dell'arte

21.30 – 22.30 Discussione sui temi trattati

22.30 – 22.45 Conclusioni

22.45 – 23.00 Compilazione del questionario ECM e Chiusura del convegno

ACCREDITAMENTO ECM
L'Evento formativo prevede nr.3 (tre) crediti formativi.
Destinatari dell'iniziativa:
Farmacista nelle discipline di: Farmacista Territoriale.

Razionale scientifico
L'insufficienza cardiaca rappresenta una sindrome eterogenea con diverse modalità di presentazione clinica che esprimono il meccanismo fisiopatologico sottostante che conduce alla riduzione della performance cardiaca. Rappresenta un problema di crescente importanza in considerazione dell'invecchiamento della popolazione e del progressivo aumento dei fattori di rischio che ne favoriscono l'insorgenza. Inoltre, l'introduzione continua di nuove terapie nella cura delle cardiopatie, nell'ultimo decennio, ha migliorato l'aspettativa di vita dei pazienti e ha determinato un considerevole aumento della prevalenza di questa condizione morbosa.
Finalità del convegno è fare il punto sullo stato dell'arte delle varie opzioni farmacologiche per la cura di questo importante problema clinico con una prospettiva sulla evoluzione delle linee guida che negli anni si sono evolute fino ai più recenti raggiungimenti.

Responsabile Scientifico

Dott. Filippo Bardelli

ACCADEMIA MEDICA F. PACINI – INVITO ALL'ASSOCIAZIONE

Da anni collaboriamo attivamente con l'Accademia Medica Pistoiese "F. Pacini", per l'assegnazione del premio per la migliore tesi di laurea, in concomitanza della quale abbiamo organizzato la Festa della Professione dello scorso novembre che ha visto il giuramento dei neo iscritti e la consegna della medaglia agli iscritti all'Ordine da 50 anni. L'Accademia è stata inoltre nostro partner insieme all'Ordine dei Medici per l'organizzazione del corso dello scorso settembre sui farmaci contro l'obesità. **In virtù di questa pluriennale importante collaborazione l'Accademia ed il Consiglio dell'Ordine invitano tutti i farmacisti pistoiesi ad associarsi all'Accademia.**

Per farlo è necessario compilare il modulo allegato e procedere al pagamento (18 euro l'anno) e trasmettere il tutto alla mail haveli05@yahoo.it.

ALL'ORGANO DI AMMINISTRAZIONE
Dell'ASSOCIAZIONE SCIENTIFICO-CULTURALE
ACCADEMIA MEDICA PISTOIESE "FILIPPO PACINI"-ODV

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Attività lavorativa _____

Tipologia della professione sanitaria svolta_____

Codice Fiscale _____Recapito Telefonico_____

Indirizzo di posta elettronica _____

Fa domanda di essere iscritto all'Associazione Scientifico-Culturale Accademia Medica Pistoiese "Filippo Pacini"-ODV ed a ciò provvederà al pagamento della quota associativa annua di **euro 18 (diciotto)** tramite

[ ] **Conto Corrente intestato a: Filippo Pacini Accademia Medica**
IBAN del Conto Corrente: IT16M0306913834100000010095

[ ] Dipendente Azienda USL Toscana Centro a ciò autorizza l'ufficio compente dell'AUSL al ritiro mensile della quota associativa di euro 1,50 (uno e cinquanta) sulla busta paga.

Dichiara di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto, gli eventuali regolamenti e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi ed autorizza ai sensi del GDPR 2016/679 all'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità sopra dichiarate.

Pistoia lì _____

Firma _____

Scannerizzare e inviare il presente modulo compilato al seguente indirizzo di Posta Elettronica
haveli05@yahoo.it

ISCRIZIONE NELLE LISTE DELLE MEDICINE COMPLEMENTARI

Per il prossimo mese di giugno è convocata la Commissione che si occuperà di valutare le domande per l'inserimento di nuovi farmacisti nell'Albo dei Farmacisti Esperti in Medicine Complementari.

L'Ordine dei Farmacisti di Livorno, che coordina la Commissione, ci ha trasmesso la domanda (che trovate di seguito) e l'elenco dei documenti necessari da presentare per tale iscrizione.

L'invio della domanda deve essere fatto entro e non oltre il prossimo 15 maggio.

Si riporta di seguito l'elenco dei documenti da presentare:

- domanda
- 1 marca da bollo da 16€ da applicare al modulo dichiarazione bollo
- documento di identità in corso di validità
- attestati e/o certificazioni ufficiali **SOLO in formato PDF** che dimostrano che i corsi svolti ottemperano alle regole della legge regionale relativa alla medicine complementari (**SUGLI ATTESTATI DEVE ESSERE INDICATA LA DURATA:** minimo 100 ore, minimo 1 anno) come da protocollo di intesa allegato
- inviare tutto via mail a ordinefarmacistilivorno@gmail.com con oggetto "DOMANDA ISCRIZIONE LISTE MEDICINE COMPLEMENTARI" nome e cognome
- chi ha inviato la domanda in anticipo nei mesi precedenti può inviarla nuovamente seguendo le direttive della presente mail

Solo le domande complete di tutti i documenti sopra richiesti saranno esaminate dalla commissione.

Maggiori informazioni al link https://www.ordinedeifarmacistilivorno.it/elenchi-medicine-complementari.htm

ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO
Via Rossini,4 – 57123 Livorno C.F./P.IVA : 80002120493 TEL.0586/899063
E-mail: ordinefarmacistilivorno@gmail.com - PEC: ordinefarmacistiLI@pec.fofi.it
Sito web: http://www.ordinedeifarmacistilivorno.com/default.asp

All'Ordine dei Farmacisti della provincia di LIVORNO

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a.....
il....., Codice Fiscale .....

iscritto/a all'Albo del Farmacisti di..... al n. .....

indirizzo e-mail (scrivere in stampatello leggibile) .....

ai sensi e per gli effetti della Legge Regione Toscana n. 9 del 19/02/2007, dell'Accordo Stato-Regioni n. 54/CSR del 07/02/2013, e del Protocollo d'Intesa fra Regione Toscana e FTOM del 16/03/2015,

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco tenuto dall'Ordine relativo alla disciplina:

□ OMEOPATIA □ FITOTERAPIA □ FITOTERAPIA DELLA MEDICINA TRADIZIONALE CINESE

Sottoelenco:
- □ *Omeopatia*
- □ *Omotossicologia*
- □ *Antroposofia*

essendo in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 dell'Accordo Stato-Regioni sopra citato e dell'art. 3 del Protocollo d'Intesa sopra citato (corsi di almeno 100 ore e durata di almeno 1 anno), come da documentazione allegata:

- ☐ attestato rilasciato dagli Istituti pubblici e privati di formazione inseriti nell'elenco di cui all'art. 6 della citata L.R. 9/07
- ☐ aver seguito il percorso formativo in Istituti pubblici e privati di formazione diversi da quelli di cui all'art. 6, e che presentino attestato che dimostri la sussistenza dei requisiti di cui all'art. 3 comma 3 lettera a) della legge regionale suddetta

data ..... Firma.....

Per la validità della presente domanda è necessario allegare:

- **autocertificazione pagamento marca da bollo da 16,00€ (modello in allegato)**
- **copia di attestati in formato .pdf che indichino anche il numero di ore e la durata del corso**
- **copia di documento di identità in corso di validità**

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DI IMPOSTA DI BOLLO

il/la sottoscritta:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a a: _____ Il: _____

Residente a: _____ Via-piazza: _____

Preventivamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011 (ex DPR 642/1972) sono stati assolti e che la presente marca da bollo (indicare di seguito il numero identificativo e la data):

1)
Valore marca da bollo _____
Numero identificativo _____
Data _____

Spazio per marca da bollo

2)
Valore marca da bollo _____
Numero identificativo _____
Data _____

Spazio per marca da bollo

viene utilizzata esclusivamente per la presente istanza amministrativa (specificare istanza):

RICHIESTA INSERIMENTO LISTA FARMACISTI ESPERTI IN MEDICINE COMPLEMENTARI

DICHIARA INOLTRE

- di aver provveduto ad annullare (apponendovi la data dell'istanza) la predetta marca da bollo e di impegnarsi a conservarne l'originale contestualmente alla predetta istanza a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell'amministrazione;
- di essere consapevole che è nella piena, esclusiva e diretta responsabilità del richiedente l'obbligo di utilizzare una marca da bollo per ogni singola istanza, e pertanto non è possibile comunicare gli stessi estremi di una marca da bollo per istanze diverse, ovvero utilizzare più volte gli stessi dati identificativi della marca da bollo per istanze diverse.

Il dichiarante

_____

Si allega scansione del documento di riconoscimento nel caso la dichiarazione sia sottoscritta in maniera non digitale.

ENPAF A COSMOFARMA 2026

Riportiamo di seguito la comunicazione ricevuta da Enpaf che informa della sua presenza a Cosmofarma, che si svolgerà a Bologna dall'8 al 10 maggio prossimi:

Cari Colleghi,

con la presente desidero informarVi che l'Ente sarà presente a **Cosmofarma Exhibition 2026**, la principale manifestazione fieristica italiana dedicata al mondo della farmacia, che si terrà a **BolognaFiere dall'8 al 10 maggio 2026**.

In particolare, **venerdì 8 maggio** l'Enpaf ha organizzato un **convegno** dal titolo **"ESSERE PREVIDENTI: il primo investimento sulla propria professione"**, che si svolgerà nella **Sala Bolero – centro servizi, piano 1 blocco B**, **dalle ore 15.00 alle 16.00**.

In qualità di relatori interverranno il comunicatore **Oscar Di Montigny** e il Prof. **Franco Falorni**. Sarà un'importante opportunità di approfondimento e confronto sui temi della previdenza e del welfare, con ricadute concrete sull'esercizio della professione.

Per tutta la durata della manifestazione sarà, inoltre, operativo uno **stand Enpaf**, al quale ci si potrà rivolgere per ricevere **consulenza qualificata** in materia previdenziale e assistenziale, effettuare **simulazioni di pensione** e ricevere informazioni sulle **ultime novità** e sulle **convenzioni** attivate dall'Ente.

Confidando nella Vostra partecipazione, Vi invito a **diffondere** questa informativa sul convegno in programma l'8 maggio prossimo e a promuovere la visita allo **stand Enpaf** presso i Vostri iscritti, anche attraverso i canali istituzionali dell'Ordine.

Cordiali saluti.

Il Presidente
(Dott. Andrea Giacomelli)