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 2
del 12 maggio 2026

A TUTTI
GLI ISCRITTI

Le notizie:

- Convocazione Assemblea Ordinaria degli iscritti
- ECM
- Iscrizione nelle liste delle medicine complementari
- Rapporto regionale di vigilanza sui dispositivi medici
- Allestimento preparazioni oftalmiche

CONVOCAZIONE ASSEMBLEA ORDINARIA DEGLI ISCRITTI

Si comunica che è convocata l'Assemblea Ordinaria degli iscritti presso la sede dell'Ordine in Via Castaldi 14 a Pistoia, in prima convocazione per il giorno domenica 7 giugno 2026 alle ore 13,00 e in seconda convocazione per il giorno **Lunedì 8 giugno 2026 alle ore 14,00** per discutere del seguente

ORDINE DEL GIORNO

1) approvazione verbale seduta precedente;
2) comunicazioni del Presidente;
3) approvazione bilancio consuntivo 2025;
4) approvazione quote 2027;
5) varie ed eventuali.

ECM

Su questo argomento vi riportiamo gli estratti di alcune circolare ricevute recentemente dalla FOFI:

Sulla Gazzetta Ufficiale del 28 febbraio u.s. è stata pubblicata la Legge 26/2026 di conversione del D.L. 200/2025 (disposizioni in materia di termini normativi.
Tra le proroghe introdotte in sede di conversione - e in vigore dal 1° marzo 2026 – si evidenziano le seguenti:

- il termine per l'assolvimento dell'obbligo di formazione continua ai sensi dell'articolo 16-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, per il triennio 2023-2025 **è prorogato al 31 dicembre 2028**. Il triennio formativo 2026-2028 e il relativo obbligo di formazione continua hanno ordinaria decorrenza dal 1° gennaio 2026 (art. 5, comma 9-bis);

(A questo proposito, si precisa che circa 3/4 dei nostri iscritti hanno assolto completamente gli obblighi formativi previsti per il triennio 2023/2025.)

* * * * * * *

È disponibile sulla piattaforma FAD dell'ISS l'edizione 2026 dell'evento formativo "***La somministrazione in sicurezza dei vaccini antinfluenzale e anti Covid-19 nelle Farmacie (Edizione 2026)***".
Il suddetto corso, attivo dal 16.2.2026, sarà fruibile fino al 19.10.2026 (iscrizione on-line sino al 12.10.2026) con il seguente Programma e razionale scientifico, consentendo l'acquisizione di 20,8 crediti ECM a seguito del superamento del Test di apprendimento finale ECM e della compilazione del questionario sulla qualità percepita.
Si rammenta che i partecipanti alle precedenti edizioni del corso "***La somministrazione in sicurezza dei vaccini antinfluenzale e anti COVID-19 nelle Farmacie***" non possono accedere all'attuale edizione e che per gli stessi, in attesa dei contenuti aggiornati per il corrente anno, sono a disposizione materiali didattici dell'ISS, per il necessario aggiornamento professionale e scientifico previsto dalla normativa.
Invece, non sussistono blocchi nell'iscrizione al corso per i farmacisti che non hanno superato il questionario di apprendimento delle precedenti edizioni.
Si segnala che per i farmacisti non ancora registrati alla piattaforma FAD dell'Istituto EDUISS è necessario prima registrarsi creando un account personale, successivamente procedere all'accesso con le proprie credenziali e poi iscriversi al corso "***La somministrazione in sicurezza dei vaccini antinfluenzale e anti Covid-19 nelle Farmacie (Edizione 2026)***" (N.B. la creazione del proprio account NON equivale all'iscrizione all'evento formativo).
Per problematiche tecniche di accesso o di iscrizione al corso per assistenza è necessario contattare l'e-mail formazione.fad@iss.it.

Esercitazione pratica per l'inoculazione dei vaccini

Si rammenta che il corso abilita il farmacista alla vaccinazione antinfluenzale e antiCOVID-19, purché integrato da esercitazione pratica documentata.
A tal proposito, si suggerisce ai farmacisti di documentare all'Ordine di appartenenza la compiuta esercitazione pratica per inoculazione tramite l'attestato di cui al facsimile allegato (CLICCA QUI). L'attività di tutoraggio professionale potrà essere svolta anche da un farmacista già abilitato secondo la normativa vigente, che sottoscriverà l'attestato di compiuta esercitazione pratica finalizzata all'attività di inoculazione.

* * * * * * *

Nell'ambito dell'offerta formativa di FOFI Provider ECM (ID 3836) – completamente gratuita per tutti gli iscritti all'Albo – la FOFI ha accreditato il terzo evento formativo FAD rientrante nel nuovo "***Progetto formativo 2026 Farmacia dei Servizi***", aggiornato a seguito delle ultime modifiche normative.
Il corso è online sulla piattaforma federale WWW.FADFOFI.COM da oggi 27 aprile 2026 sino al 26 aprile 2027 con il titolo "**SERVIZI DI TELEMEDICINA IN**

FARMACIA: ECG – Holter cardiaco - Holter pressorio – Autospirometria" (ID 3836-485932 – 10,8 crediti ECM).
Nel relativo Razionale e Programma scientifico, sono illustrati gli argomenti affrontati nel corso e i suoi obiettivi formativi.
I primi due corsi erano già stati resi fruibili sulla suddetta piattaforma FAD WWW.FADFOFI.COM (disponibile con reindirizzamento automatico anche dal link www.fadfofi.it) con i seguenti titoli:

1) "***SERVIZI COGNITIVI IN FARMACIA: Ricognizione e riconciliazione terapia farmacologica (Diabete, Ipertensione, BPCO)***" (ID 3836-473302) – online fino al 15.01.2027 – 16,2 crediti ECM;
2) "***ANALISI DI PRIMA ISTANZA: Supporto allo screening del sangue occulto nelle feci***" – evento già accreditato con (ID 3836-473306) – online fino al 15.01.2027 – 5,4 crediti ECM.
Il quarto evento formativo del suddetto Progetto Farmacia dei Servizi, dedicato al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), sarà accreditato nel corso dell'anno non appena saranno definite le correlate procedure e realizzati i relativi strumenti tecnico-informatici (Linee guida nazionali sui servizi di Telemedicina e piattaforma EDS-FSE).

La piattaforma FADFOFI è stata aggiornata a inizio 2026 ed è a disposizione degli utenti un servizio che fornisce assistenza tecnica all'accesso (di nuovi iscritti e utenti registrati alla precedente versione) e all'utilizzo della piattaforma FAD, sia con e-mail dedicata assistenza@fadfofi.it sia con Help Desk telefonico al numero 010.888871 (attivo dal lunedì al venerdì, h. 9.00 - 18.00, digitare int. 9). È stata, altresì, prevista una pagina contenente le principali FAQ.

* * * * * * *

Nell'ambito della offerta formativa di FOFI Provider ECM (ID 3836) – completamente gratuita per tutti gli iscritti all'Albo – la Federazione ha accreditato il corso FAD ECM "***FARMACISTA: ASPETTI NORMATIVI E PRATICO-OPERATIVI PER IL TIROCINIO E PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE***", online sulla piattaforma federale WWW.FADFOFI.COM dal 7 maggio 2026 sino al 6 maggio 2027 (ID 3836-486125 – 19,5 crediti ECM).
Nel relativo Razionale e Programma scientifico, sono illustrati gli argomenti affrontati nel corso e i relativi obiettivi formativi, finalizzati all'acquisizione delle competenze normative e pratico-operative riferite ai contenuti di base del Tirocinio Pratico Valutativo.

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.

RAPPORTO REGIONALE DI VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI

Al fine di condividere i principali risultati delle attività di vigilanza, la Regione Toscana ha pubblicato il "Rapporto Regionale di Vigilanza sui Dispositivi Medici – anno 2025"

La segnalazione tempestiva degli incidenti con dispositivi medici costituisce un elemento essenziale per il sistema di vigilanza, in quanto concerne l'individuazione precoce dei rischi, l'attivazione di azioni correttive e l'adozione di misure preventive a tutela della sicurezza di pazienti e utilizzatori.

L'aumento delle segnalazioni non è di per sé indicativo di una ridotta sicurezza dei dispositivi, ma deve essere interpretato alla luce di molteplici fattori, tra cui l'incremento dell'utilizzo e la maggiore sensibilità agli obblighi di segnalazione.

Chi volesse consultare il rapporto, può trovarlo a questo indirizzo : https://omceopi.org/modulistica-docman/allegati-articoli/755-rapporto-regionale-di-vigilanza-sui-dispositivi-medici-anno-2025/file.

ALLESTIMENTO PREPARAZIONI OFTALMICHE

La Società italiana farmacisti preparatori (SIFAP) e la Società italiana di farmacia ospedaliera (SIFO) hanno reso disponibile il documento "PROCEDURE SIFAP-SIFO PER L'ALLESTIMENTO DI PREPARAZIONI OFTALMICHE".

Nello specifico, il documento, si articola come segue:

- premessa per l'allestimento delle preparazioni oftalmiche;
- procedure di allestimento per colliri e bagni oculari per diluizione e filtrazione di soluzioni già sterili;
- procedure di allestimento per colliri e bagni oculari sterilizzati per filtrazione partendo da sostanze non sterili;
- convalida dei processi;
- cappe a flusso laminare per preparati sterili non pericolosi o citotossici;
- procedure di sanificazione di cappe a flusso laminare e isolatori per la manipolazione di sostanze citotossiche e pericolose dopo l'allestimento di preparazioni sterili;
- allegato 1: Checklist dispositivi sterili.

Nel rinviare al documento per una completa disamina dei contenuti, si segnala che negli ultimi anni sono notevolmente aumentate le prescrizioni di preparazioni

oftalmiche che quotidianamente il farmacista deve gestire. Per garantire in ogni farmacia la stessa qualità, la Federazione condivide pienamente l'adozione di una metodica di allestimento in linea con lo sviluppo tecnico e normativo attuale e con le esigenze attese da medici e pazienti.

Cordiali saluti.

Il Presidente
(Dott. Andrea Giacomelli)