



SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE
FA.BE.SA.CI.
Farmacie per il benessere
e la salute dei cittadini

Corso di Alta Formazione in

**OFTALMOLOGIA: “L’OCCHIO È LO SPECCHIO
DELL’ANIMA”**

IL RUOLO DEL FARMACISTA

Ancona, 10/12/17 marzo 2021

8 ore

Lezioni in modalità sincrona (videoconferenza)

Responsabile scientifico: Dr. Vittorio Pirani

Segreteria FABESACI: Dott.ssa Michela Cilenti

FA.BE.SA.CI. - Via Corcianese, 202 Perugia Tel. 075.5186578

E-mail: michelacilenti@federfarmaumbria.it

Info@fabesaci.it

DOCENTI

Vittorio Pirani

Dirigente medico presso Clinica Oculistica
Azienda Ospedaliera Universitaria
Ospedale Riuniti
Ancona

Michele Nicolai

Dirigente medico presso Clinica Oculistica
Azienda Ospedaliera Universitaria
Ospedali Riuniti
Ancona

PRESENTAZIONE

La Scuola di Alta Formazione FA.BE.SA.CI presenta il corso in **Oftalmologia: “L’occhio è lo specchio dell’anima” – il ruolo del farmacista**.

Sulla base di recenti studi si è evinto che il nostro occhio è sottoposto continuamente a stimolazioni visive, complici anche i processi e dinamiche comunicative che prevedono un maggior impiego di strumenti informatici e *device* mobili, senza escludere l’inquinamento ambientale che ne compromettono la salute.

L’obiettivo del corso formativo è quello di fornire ai farmacisti un approfondimento dei processi di assistenza e cura dei pazienti oculistici, in quanto, all’interno delle farmacie, sono presenti numerosi dispositivi medici e prodotti farmaceutici per gestire le problematiche oculari. Il farmacista, prezioso consigliere, può indirizzare il paziente verso il rimedio più appropriato rafforzando il concetto di prevenzione e reiterando i consigli per un corretto stile di vita per la salute dell’occhio.

Il corso è articolato in 3 moduli per un totale di 8 ore di lezione in modalità **sincrona (videoconferenza)**.

I due moduli di 3 ore sono destinati all’approfondimento di varie tematiche inerenti il corso, durante il terzo modulo di 2 ore i docenti risponderanno alle domande che i partecipanti faranno pervenire alla segreteria Fa.Be.Sa.Ci.

Gli uffici (Dott.ssa Michela Cilenti – 075/5186578 – Dott.ssa Cathy Gambadori – 071.2916436) restano a disposizione per tutte le informazioni necessarie. Di seguito il programma formativo e la scheda di iscrizione scaricabili anche dal sito: www.fabesaci.it

Modulo 1 (Tot. 3 ore)

Data	Orario	Titolo	Relatore
Mercoledì 10 Marzo 2021	14.00 – 17.00 Ore (3 ore)	"POLE TO POLE DELLA PATOLOGIA OCULARE CHE IL FARMACISTA DEVE SAPERE" Lezione 1 <ul style="list-style-type: none">• Anatomia del cristallino• Profilassi delle infezioni oculari nella chirurgia oftalmica• Infezioni croniche delle palpebre• Fisiopatologia del glaucoma• Classi farmacologiche nella terapia del glaucoma• Principi di neuroprotezione: quali prodotti sono disponibili sul mercato	Dr. Michele Nicolai Dirigente medico presso Clinica Oculistica Azienda Ospedaliera Universitaria Ospedali Riuniti Ancona

Modulo 2 (Tot. 3 ore)

Data	Orario	Titolo	Relatore
Venerdì 12 Marzo 2021	14.00 – 17.00 Ore (3 ore)	"POLE TO POLE DELLA PATOLOGIA OCULARE CHE IL FARMACISTA DEVE SAPERE" Lezione 2 <ul style="list-style-type: none">• Anatomia della superficie oculare e degli annessi• Congiuntiviti allergiche, batteriche e virali: approccio diagnostico e terapia• Occhio secco e terapie con sostituti lacrimali• Maculopatia legata all'età: il ruolo degli integratori	Dr. Pirani Vittorio Dirigente medico presso Clinica Oculistica Azienda Ospedaliera Universitaria Ospedali Riuniti Ancona

Modulo 3 (Tot. 2 ore)

Data	Orario	Titolo	Relatore
Mercoledì 17 Marzo 2021	14.00 – 16.00 Ore (2 ore)	L'OCULISTA RISPONDE Il Dr. Pirani e il Dr. Nicolai rispondono alle domande dei farmacisti	Dr. Pirani Vittorio Dirigente medico presso Clinica Oculistica Azienda Ospedaliera Universitaria Ospedali Riuniti Ancona Dr. Michele Nicolai Dirigente medico presso Clinica Oculistica Azienda Ospedaliera Universitaria Ospedali Riuniti Ancona

FA.BE.SA.CI. - Via Corcianese, 202 Perugia

Tel. 075.5186578 – Fax 075-5173262

E-mail: info@fabesaci.it

REGOLAMENTO

È proibito effettuare riprese fotografiche e video con i cellulari o altri dispositivi elettronici nonché riprodurre il materiale didattico. Eventuali registrazioni devono essere concordate e preventivamente autorizzate dalla segreteria.

MODALITÀ SVOLGIMENTO

Il corso si svolgerà in modalità sincrona:

su piattaforma tatics.elogos.cloud

I partecipanti devono collegarsi dal pc della farmacia o da quello personale (tablet, notebook, ecc.) dotato di webcam e microfono, al link che verrà comunicato.

Il corso è riservato ad un numero di 25 partecipanti e avrà luogo se verrà raggiunto il numero minimo di 10 partecipanti.

MODALITÀ ISCRIZIONE

Il modulo di iscrizione deve essere inviato a mezzo mail entro e non oltre il 04/03/2021

E-Mail: info@fabesaci.it

michelacilenti@federfarmaumbria.it

In caso di rinuncia per qualsiasi motivo da parte dell'iscritto, la quota versata verrà restituita (al netto delle spese bancarie e di segreteria), solo se la comunicazione scritta (mezzo e-mail, fax) arriverà entro e non oltre 7 giorni antecedenti la data di inizio corso. Nel caso in cui la disdetta dovesse pervenire alla segreteria in data successiva, l'iscritto non avrà diritto alla restituzione della quota versata.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quota di partecipazione:

Farmacisti dipendenti aderenti al Fondo Fon.Ter € 50,00 (esente IVA)

Titolari aderenti al Fondo Fon.Ter € 80,00 (esente IVA)

Titolari e farmacisti non aderenti al fondo Fon.Ter € 150,00 (esente IVA)

(Si ricorda che i costi sostenuti per la formazione sono completamente deducibili ai fini fiscali)

Bonifico Bancario sul c/c

IBAN: IT 84 M 070 7538 4010 0000 0718 163 entro 00/2021

La quota comprende:

- Invio materiale didattico (slide)
- Partecipazione alle attività didattiche, Kit congressuale (cartella, blocco e penna);
- Collegamento alla piattaforma
- Attestato di partecipazione

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome ** _____

Nome ** _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo ** _____

Città ** _____ Prov. _____

Telefono** _____

Email ** _____

Cod. fiscale _____

Professione _____

Farmacia _____

Quietanza di pagamento _____

Via _____

Città ** _____ CAP _____

P.Iva / C.F. _____

Codice Univoco _____

Titolare di
Farmacia **

Dipendente
di Farmacia**

Altra
Professione**

** Dati Obbligatori

LA/IL SOTTOSCRITTA/O CHIEDE DI ESSERE ISCRITTA/O

al corso di alta formazione in «**L'OCCHIO LO
SPECCHIO DELL' ANIMA**» OFTAMOLOGIA: IL RUOLO DEL
FARMACISTA

Modalità *sincrona*
e DICHIARA

di aver preso visione del regolamento

Data _____

Firma

COORDINATE BANCARIE

IBAN: IT 84 M 070 7538 4010 0000 0718 163

Desidero ricevere info sui prossimi
corsi

SI

NO

Autorizzo FABESACI (FederFarma Umbria) al trattamento dei
miei dati personali ai sensi del regolamento UE2016/679

Data _____

Firma

