

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

30

### CARMEN PEÑA PRESIDENTE FIP VITTORIA DELLA "FARMACIA LATINA"

**L'**elezione della rappresentante spagnola al vertice della Federazione mondiale, avvenuta al congresso di Bangkok, è una vittoria del modello di sistema farmaceutico che prevale nei Paesi dell'Europa mediterranea. È stata scelta una persona di grande competenza, che ha sempre condiviso le battaglie di Federfarma (a pag. 3).

**Sei confezioni  
per ricetta  
e obblighi  
assicurativi  
La legge in G.U.**

**Importante sentenza  
del Tar Lazio  
Respinto il ricorso  
delle aziende  
sullo sconto dell'1,83%**

**PharmEvolution 2014  
Appuntamento  
a Catania  
per la convention  
del 27 e 28 settembre**



# C'È UN'ITALIA CHE RISALE IL VENTO.

Proprio quando sembra che l'Italia sia in vendita, e che la sua capacità di inventare, di creare e di produrre stia andando al miglior offerente, c'è un'impresa italiana che va controvento, e sfida i mercati internazionali.

Recordati cresce all'estero, e diversifica la sua presenza globale, puntando sui Paesi a più elevato potenziale di crescita. Lo dimostrano i risultati, lo dimostra il premio speciale "Finanza per la crescita" assegnato a Recordati nella edizione 2014 del M&A Award, promosso da KPMG e Fineurop Soditic. Un riconoscimento importante, che premia una strategia di attenta e costante espansione.

Fondata nel 1926, l'Industria Chimica e Farmaceutica Recordati SpA opera oggi attraverso marchi propri o controllati in 18 Paesi europei, ed è presente coi suoi prodotti in 135 Paesi di tutto il mondo. Una realtà dinamica, che crede e investe nella nostra ricerca avanzata e nei principi di accesso alla *giusta cura*. Una storia di tradizione e innovazione, di coraggio e fiducia nelle risorse del nostro Paese.

In fondo, una storia tutta italiana.



**RECORDATI**

[www.recordati.it](http://www.recordati.it)

# Il Punto

*Eletta a Bangkok durante il 74esimo Congresso della Federazione*

## CARMEN PEÑA NUOVO PRESIDENTE DELLA FIP: UNA VITTORIA DELLA “FARMACIA LATINA”

**È** una chiara vittoria del modello di “farmacia latina” la nomina a presidente della Fip -la Federazione mondiale dei farmacisti, che riunisce circa 3 milioni di farmacisti di 128 nazioni- di Carmen Peña, presidente del Consejo dei farmacisti spagnoli. Una vittoria politica poi ulteriormente consolidata con la nomina a una delle quattro vicepresidenze della francese Isabelle Adenot, (ex past president dell'europea Pgeu), ottenuta pure in questo caso grazie anche ai voti di Federfarma. “Abbiamo sostenuto con impegno questa doppia candidatura”, precisa Annarosa Racca, “perché riteniamo essenziale che al vertice della massima organizzazione mondiale dei farmacisti ci siano persone che condividono i nostri stessi principi, e che soprattutto siano capaci di difendere la visione della farmacia mediterranea”.

Che ci sia proprio bisogno di poter contare su timonieri esperti e affidabili lo si è visto subito durante i lavori del 74° congresso Fip, tenutosi a Bangkok da sabato 30 agosto a giovedì 4 settembre. I numerosi incontri e dibattiti, infatti,

hanno dimostrato non soltanto quanto siano variegati i sistemi d'assistenza nei diversi Paesi, ma anche quanto profonde siano le differenti problematiche sul tappeto e quanto intensa l'attività diplomatica della Fip per fronteggiarle. Pensiamo, per esempio, all'importante studio in corso sulla remunerazione del farmacista (il report finale sarà presentato l'anno prossimo, al congresso 2015 della Fip a Dusseldorf), piuttosto che alle pericolose derive in atto, come per esempio la vendita on line dei farmaci, o proposta del governo uruguayano di vendere in farmacia la marijuana per fini non terapeutici, o quella del governo brasiliano di autorizzare le farmacie a basso reddito a operare senza la presenza del farmacista.

Non può che far piacere, quindi, poter contare su una presidente che ha promesso fin da subito di “promuovere e difendere gli interessi della professione e della crescita professionale, sia a livello individuale sia collettivo”. Appena nominata presidente, inoltre, Carmen Peña ha rilasciato una dichiarazione

pubblica affermando che la sua elezione rappresenta un apprezzamento per “il cammino iniziato da tempo in Spagna e compiuto con un'organizzazione farmaceutica collegiale, che intendo proseguire promuovendo una farmacia professionale e sostenibile”. E ancora ha dichiarato: “I farmacisti devono costituire una forza competente, responsabile e rispettata”... essere “agenti attivi nella definizione delle politiche sanitarie e farmaceutiche dei propri Paesi”. Un impegno personale che la Fip peraltro da tempo le riconosce, tant'è vero che l'anno scorso le aveva attribuito il premio “Fellow Award” per la sua “forte leadership internazionale” e per il suo contributo al “miglioramento della professione farmaceutica”.

La presidente del Consejo dei farmacisti spagnoli è peraltro abituata a difendere gli interessi professionali di una categoria nel mirino del suo governo, soprattutto contro una esasperata frammentazione dei punti vendita e una remunerazione assai risicata, oltre che contro le lobby economiche, che spin-

gono alla liberalizzazione per occupare il mercato farmaceutico e, purtroppo, anche "contro una minoranza di colleghi che vorrebbero -ha dichiarato- lo smantellamento della proprietà, pronti a vendere il proprio esercizio per un mero interesse economico". Pieno, per esempio, è stato il suo appoggio all'Italia, quando si è trattato di difendere la Pianta organica e la proprietà di fronte alla Corte di Giustizia europea, facendo così registrare una sintonia tra i vertici di Federfarma e quelli del Consejo spagnolo. "Ma non soltanto in quella occasione", precisa Annarosa Racca, "abbiamo potuto verificare una piena unità d'intenti, ma anche nella comune battaglia condotta contro la vendita dei farmaci con ricetta fuori dalla farmacia. Preziosa anche l'esperienza maturata dai colleghi

spagnoli sul versante delle procedure di attuazione della ricetta elettronica e contro la vendita on line dei farmaci".

Le battaglie che i farmacisti spagnoli hanno condotto sotto la guida di Carmen Peña sono, inoltre, sempre state legate a progetti di Pharmaceutical care, che in un Paese molto regionalizzato come la Spagna vanno intraprese a livello di Comunità autonome. Ne ha parlato nel giugno dell'anno scorso a Roma, nel corso del Simposio Pgeu presso il Nobile Collegio, presentando una mappatura delle attività professionali sviluppate dalle farmacie a livello locale proprio per dimostrare al riluttante Governo spagnolo quanto essenziale fosse il ruolo della categoria a beneficio della collettività. Pensiamo, per esempio, ai programmi strutturati quali Consigue e Adhiérete,

specificatamente indirizzati agli anziani sofferenti di malattie croniche e bisognosi di terapie farmacologiche plurime, progetti che garantiscono la presa in carico del paziente da parte della farmacia per un controllo della terapia, in pieno spirito quindi di Pharmaceutical care.

La presenza al vertice Fip di Carmen Peña (peraltro è la prima donna eletta a questa alta carica), della quale da tempo Federfarma conosce e apprezza la competenza e la serietà, devono essere, quindi, per tutti noi motivo di conforto e rassicurazione. Sincero e affettuoso è, pertanto, il nostro augurio di buon lavoro a Carmen Peña e a Isabelle Adenot, con la convinzione che ci troveremo presto insieme per affrontare ancora nuove battaglie a difesa della professionalità.

**Il Consiglio di Presidenza**

## **TEOFARMA S.r.l.**

informa i Signori Farmacisti che i prodotti:

**COXANTURENASI IM 3 Fiale (AIC 017990033)**

**FIBRASE 50 capsule 50 mg (AIC 019646052)**

**LARGACTIL IM 5 Fiale (AIC 007899014)**

**LEVOPRAID 20 compresse 100 MG (AIC 026009047)**

**MADAR 25 compresse 10 mg (AIC 022714036)**

**MIONEVRASI IM Fiale (AIC 011125034)**

**MIXOTONE gocce (AIC 016583027)**

**NIZAX 10 cps 300 mg (AIC 026616021)**

**NIZAX 20 cps 150 mg (AIC 026616019)**

**STEMETIL 20 cpr 5 mg (AIC 014284018)**

**TETRAMIL collirio 10 ML (AIC 017863010)**

**TETRAMIL monodose (AIC 017863034)**

**UROTRACTIN 20 capsule 400 mg (AIC 023869023)**

sono regolarmente disponibili presso i Grossisti

## PHARMEVOLUTION A ETNAFIERE DI CATANIA APPUNTAMENTO IL 27 E 28 SETTEMBRE

**P**harmEvolution, la convention-evento regionale della farmaceutica, si appresta a tagliare il nastro della IV edizione -il 27 e 28 settembre al Centro Etnafiore di Belpasso (Catania)- con un programma che punta a proiettare la kermesse tra i maggiori eventi di caratura nazionale, come si evince dal fitto calendario della due giorni. Una decina i convegni previsti, con la partecipazione di oltre venti relatori, tra i nomi più autorevoli del comparto.

Grande attesa per il convegno Promofarma, con i relatori Gianni Petrosillo e Daniele D'Angelo di Promofarma, e per il convegno sul "Farmacista e l'aderenza alle terapie farmacologiche", relatore Francesco Scaglione, direttore dell'Istituto di Farmacologia clinica dell'Università di Milano. Di grande interesse anche il convegno "Enpaf, un ente che ti assiste", con il vicepresidente Paolo Savigni e il direttore generale Marco Lazzaro, e il convegno sulla "Sostenibilità per le farmacie rurali", relatore il presidente di Federfarma Sicilia, Francesco Mangano.

Momento clou sarà il convegno di Federfarma Sicilia su "La Sanità del futuro", che aprirà una finestra sulle prospettive per la professione, nell'ottica di una sanità sempre meno ospedalizzata e sempre più delegata al territorio. Al tavolo dei lavori, tra gli altri, la presidente di Federfarma Annarosa Racca, che non ha perso una sola edizione di Pharmevolution, il vicepresidente Gioacchino Nicolosi, ideatore della kermesse, e il segretario generale della Fimmg Catania, Domenico Grimaldi.

Proprio la partnership con i medici di base -i professionisti della salute più vicini, assieme con i farmacisti, alla gente- sarà una delle novità di questa quarta edizione, che non mancherà di stupire i visitatori con le ultime proposte in tema di

beni e servizi alla farmacia, esposti negli oltre tremila mq dell'area fieristica. Come di consueto ci sarà spazio anche per la formazione con corsi Ecm sugli argomenti di maggiore interesse per la farmacia.

Tutti ingredienti collaudati per una convention-evento, che punta sempre più a imporsi come appuntamento unico per il sud Italia, un'occasione di confronto e di crescita per la Farmacia 2.0.

### ASSOGENERICI-SIF: PREMI ALLA RICERCA

**Q**uattro premi del valore di 500 euro ciascuno a sostegno della ricerca sono stati istituiti in base a un'intesa tra AssoGenerici e Società italiana di farmacologia (Sif) per promuovere l'attività degli studiosi italiani più giovani nell'ambito del farmaco. L'iniziativa intende infatti dare concreto riconoscimento ai lavori di ricercatori di età non superiore a 38 anni nei settori della farmacologia clinica, della farmacovigilanza, della farmacoepidemiologia e della farmacogenetica. Possono candidarsi gli

autori di studi pubblicati nel 2013 e nei primi sei mesi del 2014, che siano soci Sif da almeno tre anni, non strutturati, e lavorino in università. La giuria sceglierà i quattro studi migliori da premiare. Le domande di partecipazione devono essere presentate entro il 14 settembre 2014. Il testo integrale del bando è reperibile sul sito della Sif [www.sifweb.org](http://www.sifweb.org) e su quello di AssoGenerici [www.assogenerici.org](http://www.assogenerici.org). Per ulteriori informazioni: Ufficio stampa AssoGenerici - tel. 02.2042491.

### MACULOPATIE: AL VIA LA CAMPAGNA FEDERANZIANI-FIMMG-FEDERFARMA

**F**ederfarma ha siglato un protocollo di collaborazione con Fimmg e FederAnziani per promuovere una campagna di informazione e supporto a favore dei pazienti colpiti da maculopatia e trattati con infiltrazioni endo-oculari. Tale campagna, che ha il patrocinio del Ministero della Salute e dell'Aifa, prevede la possibilità per i pazienti di rivolgersi a un numero verde (800.134729) per ottenere informazioni e tutela.

Nell'ambito di tale collaborazione è stata realizzata una locandina con l'indicazione del numero verde da affiggere negli studi medici, nei centri anziani e nelle farmacie. L'iniziativa è stata avviata a livello sperimentale a partire dallo scorso mese di luglio a Napoli, Perugia, Santa Maria Capua Vetere (Caserta), Trani. La campagna verrà ora estesa a tutte le farmacie italiane e la locandina sarà inviata con il prossimo numero di Farma7.

Si invitano tutti i Colleghi a esporre la locandina per dare risalto all'iniziativa.

## IL SITO MSD DI PAVIA PASSA A ZAMBON

Lo stabilimento di Pavia della multinazionale MerckSharp&Dohme passerà presto al gruppo italiano Zambon; lo sancisce una lettera di intenti sottoscritta dalle due parti che impegna Merck a negoziare la cessione. Si tratta di una buona notizia, perché Msd aveva annunciato un anno fa la propria intenzione di chiudere l'impianto pavese, che occupa circa centocinquanta lavoratori. Ha osservato il presidente di Farmindustria Massimo Scaccabarozzi: "È un accordo che dimostra, ancora una volta, il senso di responsabilità e la vitalità delle imprese del farmaco nazionali e internazionali, che continuano a credere nella produzione di eccellenza realizzata in Italia e si impegnano al massimo per salvaguardare posti di lavoro altamente qualificati. Bisogna davvero crederci tutti insieme, partendo dai molti segnali e atti concreti del Governo e delle istituzioni".

## UTIFAR: IL DIRETTIVO PER IL 2015-2017

L'assemblea di Utifar (Unione tecnica italiana farmacisti) ha confermato Eugenio Leopardi alla presidenza per il triennio 2015-2017. Gli organi direttivi che lo affiancheranno sono così composti: vicepresidenti Giulio Cesare Porretta e Roberto Tobia; segretario Alessandro Maria Caccia; tesoriere Giuseppe Monti; consiglieri Alfredo Balenzano, Floriano Bellavia, Emilia Bernocchi, Paquale D'Avella, Giancarlo Esperti, Luigi Pizzini; sindaci Valentina Petitto, Davide Petrosillo, Marco Portaluri, Francesco Marcello (supplente), Giuseppina Martinotti (supplente); probiviri Alessandro Fornaro, Paolo Menis, Isidoro Tortorici, Fabrizio Napolitani (supplente), Valeriano Schiaffino (supplente).

## MANTENERE LA FARMACIA NEL PATRIMONIO FAMILIARE

Iridottissimi termini della gestione provvisoria degli eredi e l'obbligo, di prossima operatività, di lasciare la direzione professionale della farmacia per raggiunti limiti di età, creano non pochi ostacoli all'esigenza di garantire il mantenimento della farmacia nell'ambito familiare. Interessante allora verificare se, accanto agli strumenti contrattuali consueti possano essere applicati alla farmacia anche altri istituti meno diffusi e talvolta ancora discussi, come il negozio fiduciario, il trust, il patto di famiglia e l'affidamento della conduzione economica

dell'impresa al sostituto direttore.

Se ne discuterà al convegno "Mantenere la farmacia nel patrimonio familiare", che lo studio legale Duchi, Cavallaro, Lombardo organizza a Milano giovedì 25 settembre alle ore 19,45 presso l'hotel NH President di Largo Augusto, 1. Si parlerà di trust e negozio fiduciario (Claudio Duchi), di patto di famiglia (Francesco Cavallaro), di sostituzione del titolare nella direzione professionale (Quintino Lombardo) e di profili tributari (Silvia Cosmo). Per iscrizioni: [info@cavallaroduchilombardo.it](mailto:info@cavallaroduchilombardo.it).

**Si comunica ai Signori Farmacisti che  
è in commercio il**

# BROTIZOLAM EG®

Confezione: **BROTIZOLAM EG® 30 compresse divisibili 0,25 mg** - N.AIC 041128036

Classe di rimborsabilità: **C/RR**

Prezzo al pubblico: **12,90 €**

Brand di riferimento: **LENDORMIN® 30 compresse 0,25 mg** - N.AIC 026343018

Classe di rimborsabilità: **C/RR**

Prezzo al pubblico: **16,47 €**

**DELTA PREZZO 3,57€**

*Quando scelgo un generico, chiedo EG®*

Notizie, interviste e commenti su farmacia e sanità

## SPENDING REVIEW: LORENZIN CONTRO NUOVI TAGLI

*Il ministro della Salute lancia un monito: se si continuasse con la politica delle forbici, si rischierebbe di non avere più un servizio sanitario nazionale come quello che abbiamo conosciuto sino a oggi.*

*Più opportuno, invece, intervenire sugli sprechi nelle Regioni*

Lo scostamento dei contratti firmati ogni anno dalla pubblica amministrazione rispetto ai cosiddetti prezzi di riferimento della Consip per le forniture (dalle stampanti all'energia elettrica ai contratti telefonici) vale più di 4,5 miliardi di euro, una cifra che da sola rappresenta un quarto della spending review messa in preventivo per l'anno prossimo. I paletti fissati dalle leggi vengono spesso aggirati inserendo nei capitolati piccole variazioni sulle caratteristiche del prodotto, per giustificare, "almeno in teoria", il prezzo più elevato. Nella Corea del Sud (quella democratica) l'equivalente della Consip può bloccare in tempo reale ogni contratto stipulato a livello locale che non rispetti i suoi parametri di prezzo e qualità; in Italia, invece, i controlli arrivano mesi dopo che il contratto è firmato e ormai c'è ben poco da fare (*Corriere della Sera*, 25.8.14). Intorno al 20 settembre sarà pronto un nuovo pacchetto di ipotesi di tagli nell'ambito della spending review di Carlo Cottarelli. Il premier Matteo Renzi ha già fissato alcuni paletti: non demolire il welfare e non toccare le pensioni. Anche sulla sanità si accendono i riflettori, pur senza l'intenzione di scardinare il Patto per la Salute (*Il Sole 24 Ore*, 28.8.14). "Se sulla sanità dovessero piovere altri tagli, gli italiani dovrebbero rinunciare nel medio periodo al servizio sanitario come lo conosciamo oggi e ricorrere ad assicurazioni private o altri sistemi". Il ministro Beatrice Lorenzin lancia il suo avvertimento mentre si ricominciano a rastrellare fondi per le riforme

e il ministro Padoan sostiene che "ci sono ancora margini per risparmiare". Per Lorenzin gli sprechi sono nelle Regioni, dove si è creata una duplicazione del sistema, con costi esosi, disservizi e disomogeneità: "Ma proprio per rispondere a questo abbiamo messo in campo i costi standard e la centrale unica di acquisto con la Consip e la centrale unica regionale" (*Il Messaggero*, 29.8.14).

### PADOAN: LE RIFORME DARANNO FRUTTI

In una intervista il ministro dell'Economia, Gian Carlo Padoan, conferma che il quadro macroeconomico della zona euro è peggiorato rispetto a mesi fa, per quanto riguarda sia la crescita sia l'inflazione, in continua flessione. L'Italia è fortemente impegnata in riforme strutturali importanti che porteranno crescita e occupazione, ma richiedono tempo per dare frutti. La spending review è una operazione squisitamente politica, serve per individuare le priorità in un periodo di risorse limitate, valutando "se la spesa accumulata nel tempo si debba considerare acquisita o non si debba ripensare". Per il ministro, in tutte le aree della pubblica amministrazione, comprese sanità e istruzione, "esistono margini finora largamente non considerati di miglioramento di efficienza" (*Corriere della Sera*, 27.8.14). L'annuncio, dato dal presidente della Bce, Mario Draghi, a un simposio di banchieri centrali, di essere pronto a fare tutto il possibile

per contrastare la deflazione, ha galvanizzato gli investitori e fa dimenticare le paure di inizio estate (*Il Sole 24 Ore*, 26.8.14).

### ASSOFARM A COTTARELLI: LE COMUNALI SONO UTILI

Il piano del commissario Cottarelli per la riduzione delle società partecipate dai Comuni e dagli enti locali ipotizza un futuro possibile intervento anche sulle farmacie comunali, perché sarebbe "ormai ingiustificabile un ruolo pubblico sulla vendita dei farmaci". In una intervista, il presidente nazionale di Assofarm, Venanzio Gizzi, risponde che le farmacie comunali non creano debiti. "Abbiamo fatto un'indagine nazionale sul 50% delle strutture. Danno ai Comuni 150 milioni di euro. Certo, ci sono farmacie in difficoltà, ma abbiamo messo in piedi piani di rientro molto seri". Il presidente Gizzi, aquilano, ricorda anche che la Regione Abruzzo, per risparmiare, ricorre alla distribuzione diretta dei farmaci, scaricando i costi degli spostamenti sui pazienti, ai quali viene anche tolto il rapporto di fiducia con il farmacista (*Il Centro*, 28.8.14).

### SVIZZERA CHOC: "NO A SANITÀ ALL'ITALIANA"

In Svizzera il 28 settembre si terrà un referendum per decidere sulla cassa malati unica: i promotori chiedono che salute e cura siano garantite da un unico istituto pubblico, anziché dalle 61 assicurazioni private a cui oggi si rivolgono gli abitanti della confederazione. Le probabilità di riuscita del referendum sono scarse. Anche le autorità federali di Berna sollecitano il no alla riforma, in quanto "la concorrenza

incentiva modelli e prestazioni innovative”, come scrive il sito ufficiale del governo. Il fronte contrario alla riforma utilizza su giornali e manifesti lo slogan “no a una sanità all’italiana” e i social network ripropongono spezzoni del film “Il medico della mutua” con Alberto Sordi (*Corriere della Sera*, 23.8.14).

## METODO STAMINA LA STORIA INFINITA

In una intervista il direttore dell’Aifa, Luca Pani, commenta il sequestro agli Spedali di Brescia delle cellule utilizzate nel metodo Stamina: “È logico che un pubblico ministero abbia proceduto in tal senso” perché “non si possono condurre accertamenti e analisi da sperimentazione clinica fase-uno nascondendoli dietro la copertura della terapia di infusione”. Pani ricorda che l’ordinanza dell’Aifa sul metodo Stamina è del maggio 2012 e che la non validità della terapia è stata confermata da premi Nobel e dalla comunità scientifica

mondiale. “Resta la domanda che si è fatta la senatrice Elena Cattaneo: quanto avremmo potuto risparmiare se si fosse tenuto conto dell’ordinanza dell’Aifa di oltre due anni fa?” (*La Stampa*, 26.8.14). Con il sequestro delle cellule staminali disposto dalla procura di Torino (pm Guariniello), per impedire le infusioni disposte da un altro tribunale, si è ormai arrivati a un vero e proprio paradosso. Non solo sembra che sia la giustizia, e non la scienza, ad avere l’ultima parola sulla salute, ma sembra anche che la giustizia, esattamente come l’opinione pubblica, si spacchi in due fazioni. Negli ultimi mesi 172 giudici si sono espressi contro il metodo Stamina, 164 hanno imposto ai medici di riprendere le infusioni (*La Repubblica*, 25.8.14).

## VARIE

**Investire con prudenza: più medicine di nicchia e meno pillole “miliardarie”.** Il settore del Pharma appare meno influenzato dall’andamento economico perché produce

beni ritenuti indispensabili. Nella fase attuale sembrerebbe, quindi, rappresentare una opportunità, ma la realtà è più complessa anche perché il settore subisce ancora l’onda lunga della scadenza di molti importanti brevetti e il pressing dei generici. L’epoca dei farmaci miliardari è in parte alle spalle. Le grandi case vanno focalizzandosi su strategie che prevedono più lanci (di minor valore) di molecole all’anno. Nel 2013, per esempio, la Food and drug administration ha approvato 27 nuove pillole, un terzo di queste per malattie rare o di nicchia. Inoltre, è cresciuta la commercializzazione di modifiche (o nuove applicazioni) di medicine già esistenti, cui si aggiunge la maggiore rilevanza del biotech (*Il Sole 24 Ore*, 25.8.14).

**Secchiate d’acqua contro la Sla.** Per Gilberto Corbellini, esperto di sanità pubblica e storico della medicina, per combattere la Sla (sclerosi laterale amiotrofica) che solo in Italia colpisce 3500 persone (5000 secondo le stime dell’Aisla), servono meno spot personali, più sensibilizzazione, donazioni, risorse



è lieta di informare che è disponibile  
in commercio il nuovo  
Olio Attivo Notte SERUM<sup>7</sup>

**Il primo olio anti-età  
per il viso di Boots Laboratories  
per una pelle visibilmente  
più sana e giovane**



Per ulteriori informazioni contattate il vostro Responsabile Clienti Alliance Healthcare  
o Skills in Healthcare di zona oppure scrivete a [info@boots-laboratories.it](mailto:info@boots-laboratories.it)

[www.boots-laboratories.it](http://www.boots-laboratories.it)

e leggi che aiutino la ricerca, perché, finché non si conosceranno le cause della malattia, c'è poco da aspettarsi dalle terapie. L'unico farmaco in uso dal 1995 è il Riluzolo (5 euro a compressa, interamente a carico del Ssn), che permette solo di ritardare di alcuni mesi il ricorso al respiratore artificiale (*Il Sole 24 Ore*, 23.8.14).

**Federfarma Rieti: timori per la riorganizzazione ospedaliera.** Federfarma Rieti esprime preoccupazione "per i provvedimenti della Regione Lazio che rischiano di compromettere in maniera sostanziale i servizi alla salute nella provincia reatina", riferendosi all'indebolimento di presidi ospedalieri "in un territorio difficile da percorrere e abitato da una popolazione particolarmente anziana" (*Ilgiornaledirieti.it*, 26.8.14).

**Avellino: accordo per farmaci del Pht.** Il vicesindaco di Cervinara (Comune di Avellino) commenta con soddisfazione l'accordo raggiunto tra Federfarma Avellino e la Asl per l'ampliamento della distribuzione dei farmaci Pht presso le farmacie sul territorio. Grazie

all'accordo, gli utenti potranno ritirare tali farmaci anche presso le farmacie più vicine, evitando scomodi spostamenti. (*Corriere dell'Irpinia*, 27.8.14).

**Enna, basso il consumo di generici.** In provincia di Enna rimane basso il consumo di farmaci generici, "le persone sono ancora molto riluttanti". Nelle farmacie spieghiamo che il farmaco di marca può essere tranquillamente sostituito dal generico senza alcun rischio perché ha gli stessi principi attivi, ricorda il presidente di Federfarma Enna, Giorgio Scollo (*Giornale di Sicilia, Caltanissetta*, 28.8.14).

**Treviso, la piattaforma per curare online i diabetici.** Attivato anche nella Marca trevigiana il sistema di monitoraggio online dei pazienti con diabete. "Grazie a tale applicativo informatico -spiega Nicola Marson, presidente di Federfarma di Treviso- il paziente diabetico potrà ritirare mensilmente i vari dispositivi di cui necessita per la gestione della propria malattia direttamente in farmacia". Il sistema consente la registrazione

in tempo reale di tutti i dati sulle erogazioni e sulla spesa dei presidi forniti al malato (*La Tribuna di Treviso*, 28.8.14)

**Catania, raccoglitori di scaduti pieni, il Comune non ritira.** Per disposizione normativa i farmacisti non possono ritirare i farmaci scaduti riportati in farmacia in quanto in tal modo la loro attività -anche lo stoccaggio provvisorio in attesa di successiva consegna agli operatori del Comune- si configurerebbe come quella di smaltitori, attività per la quale sono previste specifiche autorizzazioni. Lo precisa una nota di Federfarma Catania e del locale Ordine dei farmacisti dopo che l'assessore Rosario D'Agata aveva affermato che "non esistono leggi che impediscono ai farmacisti di tenere in carico farmaci". I raccoglitori davanti alle farmacie cittadine sono spesso inutilizzabili perché la raccolta effettuata dalle ditte incaricate dal Comune va a rilento (*Sicilia Catania*, 29.8.14). (US.SN - 11449/356 - 1.9.14)

*\* Gli articoli citati sono disponibili sul sito di Federfarma cliccando i link della circolare*



**nell'ambito del proprio listino gastroenterologico,  
comprendente Peptazol, Citrafleet, Clismafleet,**

**è lieta di comunicare ai Signori Farmacisti che  
dal 15 aprile 2014  
è disponibile in commercio**

**Casenlax 10 g**  
macrogol 4000

## SEI PEZZI PER RICETTA E ASSICURAZIONE IL DECRETO È DIVENTATO LEGGE

**L**a Camera il 7 agosto ha definitivamente approvato la conversione in legge del D.L. 90/2014. Con la legge di conversione è stata confermata la possibilità per il medico di poter prescrivere, in taluni casi, fino a 6 confezioni per 180 giorni di terapia ed è stato introdotto l'obbligo per tutte le strutture sanitarie pubbliche o private di dotarsi di una copertura assicurativa per responsabilità civile a tutela dei clienti e del personale.

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 327 del 30/7/2014, n. 343 del 21/8/2013, n. 266 del 25/6/2014.

Nella Gazzetta Ufficiale n. 190 del 18 agosto 2014, Suppl. Ordinario n.70VL, è stata pubblicata la legge di conversione, con modificazioni, del Decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, recante "Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l'efficienza degli uffici giudiziari" (vedi circ. Federfarma n. 266/2014), approvata definitivamente dalla Camera, nella seduta del 7 agosto 2014. Si segnalano le norme di maggiore interesse per le farmacie.

### Sei confezioni per ricetta (art. 26)

In sede di conversione non è stata apportata alcuna modifica alla disposizione che aveva aggiunto dopo l'articolo 9 della legge 405/2001 il comma 1-bis che introduce, nelle more della messa a regime sull'intero territorio nazionale delle ricetta dematerializzata, per le patologie croniche individuate dai regolamenti del comma 1 (ossia le malattie croniche e invalidanti e le malattie rare) la possibilità per il medico di prescrivere medicinali fino a un massimo di sei pezzi per ricetta, purché già utilizzati dal paziente da almeno sei mesi. In tal caso, la durata della prescrizione non potrà superare i 180 giorni di terapia.

Restano pertanto valide le considerazioni già svolte in merito alla novità introdotta (cfr. circolari citate tra i precedenti) e che per comodità di consultazione si riportano:

- è applicabile solo per la prescrizione di medicinali relativi alla cura delle patologie croniche e invalidanti e delle malattie rare, individuate dai regolamenti richiamati dal comma 1, art. 9, della legge 405/2001;
- la prescrizione fino a 6 pezzi per ricetta è applicabile soltanto a medicinali già utilizzati dal paziente da almeno 6 mesi (condizione che è di esclusiva valutazione del medico prescrittore);
- la circostanza che la durata delle prescrizione non possa

superare, in applicazione di questa novità, i 180 giorni di terapia, non incide sul periodo di validità della prescrizione che rimane quello ordinario di 30 giorni.

Si ritiene opportuno segnalare che Sogei, rispondendo a una richiesta di chiarimenti di Federfarma relativamente a quelle regioni che già applicano la ricetta dematerializzata, ha confermato che il sistema è già adeguato alla nuova disposizione che consente al medico di prescrivere, in determinate condizioni, fino a 6 pezzi per ricetta.

### Obblighi assicurativi (art. 27, comma 1-bis)

In sede di conversione in legge è stato approvato un emendamento che prevede un nuovo obbligo assicurativo, per tutte le strutture sanitarie pubbliche e private. In particolare, è stata inserita la seguente norma: "A ciascuna azienda del Servizio sanitario nazionale (Ssn), a ciascuna struttura o ente privato operante in regime autonomo o accreditato con il Ssn e a ciascuna struttura o ente che, a qualunque titolo, renda prestazioni sanitarie a favore di terzi, è fatto obbligo di dotarsi di copertura assicurativa o di altre analoghe misure per la responsabilità civile verso terzi (RCT) e per la responsabilità civile verso prestatori d'opera (RCO), a tutela dei pazienti e del personale. Dall'attuazione del presente comma non devono derivare nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica".

Pertanto, in base a tale nuova norma tutte le strutture sanitarie pubbliche e private, dunque anche le farmacie, dovranno essere dotate di una copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori d'opera, a tutela sia dei clienti sia del personale. Fermo restando tale obbligo, non è chiarito se e come lo stesso si rapporti con il preesistente obbligo assicurativo previsto per i professionisti iscritti a un albo (v. circolare Federfarma n. 327/2014). Federfarma si è attivata nei confronti degli organismi competenti per chiedere gli opportuni chiarimenti.

Con l'occasione, si ricorda che Federfarma ha in corso anche contatti con compagnie assicuratrici per stipulare un accordo che consenta a tutte le farmacie di usufruire, a condizioni economiche vantaggiose, di una polizza che soddisfi agli obblighi di legge e sia altresì rispondente alle attività connesse alla "Farmacia dei servizi".

(UL.UE-AC-AA - 10920/338 - 7.8.14 e UL.BF - 11086/346 - 21.8.14)

## SENTENZA DEL TAR LAZIO

### Sconto 1,83%: respinto il ricorso

*Il Tar Lazio, con due sentenze di identico contenuto (n.8891 e n. 8896, entrambe dell'11 agosto 2014) ha respinto i ricorsi della Roche s.p.a. e della Novartis Farma s.p.a., contro l'Aifa, per l'annullamento degli atti attuativi, emanati dall'Aifa, dell'art. 11, comma 6, del DL n.78/2010, convertito con modificazioni, in legge n.122 del 2010, che aveva attribuito un ulteriore sconto dell'1,83% a carico dell'industria farmaceutica. Il Tar ha affermato che non è irragionevole e non lede i principi di uguaglianza e di libertà di iniziativa di impresa una legge che ridistribuisce la ricchezza a favore delle farmacie, considerate l'anello più debole della filiera del farmaco.*

Il Tar Lazio, con due sentenze di identico contenuto (n.8891 e n. 8896, entrambe dell'11 agosto 2014) ha respinto i ricorsi della Roche s.p.a. e della Novartis Farma s.p.a., contro l'Aifa, per l'annullamento degli atti attuativi, emanati dall'Aifa, dell'art. 11, comma 6, del DL n.78/2010, convertito con modificazioni, in legge n.122 del 2010. In realtà, oggetto del contendere, non erano gli atti attuativi in quanto tali, ma la questione dalla presunta illegittimità costituzionale della norma in questione.

Si ricorda che il decreto legge, prima della sua conversione, aveva rideterminato le quote di spettanza, riducendo la quota dei grossisti dal 6,65% al 3% e aumentando la quota dei farmacisti dal 26,7% al 30,35%. Tale aumento, tuttavia, era solo virtuale perché, contestualmente, la stessa norma aveva introdotto un ulteriore sconto del 3,65 a carico delle farmacie. La legge di conversione mantenne le quote di spettanza così come erano state rideterminate dal decreto legge, ma ripartì l'ulteriore sconto tra aziende farmaceutiche (1,83%) e farmacie (1,82%).

Le aziende farmaceutiche avevano ritenuto che l'attribuzione dello sconto dell'1,83% a loro carico, operato dalla legge di conversione, fosse incostituzionale. In particolare, le imprese farmaceutiche avevano ritenuto, nel loro ricorso, che *“l'addossamento del contestato sconto all'industria farmaceutica a tutto vantaggio del settore commerciale dei farmacisti risulterebbe costituzionalmente illegittimo, perché irragionevole, in rapporto a principi fondamentali come quello della capacità contributiva (art. 53 Cost.), della ricerca scientifica (art. 9 Cost.) e, ancora una volta ma sotto diverso profilo, della libertà d'impresa (art. 41 Cost.)*. Inoltre, le aziende farmaceutiche avevano contestato *“la violazione dei principi di uguaglianza e di ragionevolezza di cui all'art. 3 Cost., con conseguente affermata illegittimità derivata degli atti impugnati”*.

In buona sostanza, le aziende farmaceutiche lamentavano l'irragionevolezza del sacrificio subito, in quanto insostenibile e pregiudizievole dello sviluppo della ricerca. Inoltre tale onere, essendo, a detta delle aziende, incumbente solo sui produttori, e non sui farmacisti, non rispettava il principio di uguaglianza e

il principio in base al quale ognuno deve contribuire secondo la propria capacità contributiva.

Il Tar Lazio ha ritenuto infondate tali censure. Secondo il Tribunale amministrativo: *“Il fondamento solidaristico della capacità contributiva, per altro verso, non può che condurre ad un maggior prelievo di ricchezza da parte dei soggetti che manifestano una capacità economica maggiore, quali appunto, nel caso di specie e incontestabilmente, sono i produttori, e può comportare una redistribuzione di tale ricchezza in favore dei soggetti che, anche all'interno del medesimo settore economico, sopportano oneri e/o difficoltà soverchianti o, comunque, sproporzionati rispetto alla loro attuale capacità, quali sono appunto i farmacisti”*.

Il Tar afferma testualmente che *“Questo spostamento di ricchezza comporta un riequilibrio dell'intero settore farmaceutico e, quindi, un beneficio, per quanto indiretto, all'intera filiera del farmaco nel suo complesso e, per questa via, all'intera collettività*.

Secondo il Tar il fatto che la legge di conversione abbia riequilibrato la manovra a favore dei farmacisti risponde *“ad una legittima e, comunque, non sproporzionata né arbitraria redistribuzione della ricchezza all'interno della filiera stessa, non soltanto per la eccessiva differenza quantitativa ritenuta evidentemente esistente dal legislatore tra la precedente quota assegnata ai produttori e quella riservata ai farmacisti rispetto all'effettivo contributo rispettivamente dato da questi alla rete distributiva dei farmaci di fascia A, contributo che certo non può essere liquidato con il semplicistico e inesatto rilievo dell'appellante che i farmacisti sarebbero meri “distributori” di farmaci al cospetto della funzione propulsiva dell'industria farmaceutica, ma anche per la volontà di aiutare l'anello evidentemente stimato dal legislatore più debole della catena distributiva, quello dei farmacisti, in un evidente momento di generalizzata crisi economica, rispetto alla posizione di maggior e preponderante forza, imprenditoriale e contrattuale, di cui indubbiamente gode la categoria dei produttori”*. Infatti, come ricordato dal Tar Lazio nella sentenza in commento, le Aziende farmaceutiche hanno la possibilità di influire sul prezzo del farmaco tramite la contrattazione con l'Aifa e sulla domanda attraverso l'attività promozionale.

Un diligente policy maker sulle misure di contenimento della spesa (come in tale fattispecie è stato il parlamento, nell'approvare la legge di conversione) non poteva non tener conto di tali considerazioni.

La Federfarma non può non vedere con favore il contenuto di tale sentenza, che nell'ambito della filiera distributiva del farmaco ha riconosciuto nelle farmacie il soggetto più debole e, quindi, maggiormente da tutelare. Peraltro c'è da considerare che le farmacie già contribuiscono, da numerosi anni, al contenimento della spesa farmaceutica, mediante l'imposizione di sconti al Servizio sanitario nazionale, proporzionali al prezzo del farmaco. (UL.BF - 11129/348 - 22.8.14)



## Naturale, efficace, conveniente.

NASCE LA LINEA DI PRODOTTI PROFAR PER LA CURA DEI CAPELLI  
IN ESCLUSIVA PER I FARMACISTI IN COOPERATIVA

La tua marca privata PROFAR aggiunge alle oltre 180 referenze in commercio una nuova linea di prodotti cosmetici per la cura dei capelli.

Senza parabeni e tensioattivi chimici, la Linea Capelli PROFAR garantisce la salute dei capelli grazie alle proprietà degli estratti naturali e alla qualità testata dal Comitato Scientifico dei

Farmacisti.

PROFAR rappresenta il modo più sicuro per soddisfare i tuoi clienti, con prodotti più convenienti per loro e maggiori margini di guadagno per te.

Con PROFAR la soddisfazione è naturale.

**NO**  
PARABENI

**NO**  
TENSIOATTIVI

**+**  
RISPARMIO  
PER I CLIENTI

**+**  
MARGINE  
PER TE



## DIRETTA SENZA TICKET?

*Esposto di Federfarma alla Corte dei Conti*

*Federfarma è intervenuta, predisponendo una bozza di esposto alla Corte dei Conti regionale, in ordine alla possibile responsabilità erariale connessa, al fine di far valutare la condotta di una azienda sanitaria che, nell'erogazione di farmaci in distribuzione diretta, non riscuote il ticket. Federfarma si mette a disposizione di tutte le organizzazioni territoriali che desiderassero effettuare analogo esposto.*

**Precedenti:** circolare Federfarma n. 507/2009.

Federfarma, a seguito di una segnalazione di Federfarma Padova, ha ritenuto di intervenire, predisponendo una bozza di esposto alla Corte dei Conti regionale (*disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*), in ordine alla possibile responsabilità erariale connessa, al fine di far valutare la condotta di una azienda sanitaria veneta che, nell'erogazione di farmaci in distribuzione diretta, non riscuote: a) le quote a carico del cittadino previste dall'articolo 7 della Legge 405/2001; b) le quote ticket a carico del cittadino disposte dall'articolo 17, comma 6, Legge 111/2011, e dal relativo provvedimento regionale.

La Federfarma ha ritenuto che le circostanze sopra esposte fossero meritevoli di valutazione, in quanto non si ravvisa l'esistenza di norme che, in caso di distribuzione diretta del farmaco da parte delle aziende sanitarie locali, prevedano deroghe al pagamento, da parte del cittadino, della differenza fra il minor prezzo rimborsabile del farmaco generico e il prezzo effettivo del farmaco erogato, né deroghe al pagamento del ticket su ricetta deliberato con provvedimento regionale.

Inoltre, nell'articolo 5 della Legge 222/2007, la distribuzione diretta del farmaco non rientra nell'ambito di spesa per la "distribuzione farmaceutica ospedaliera", bensì nell'ambito della "assistenza farmaceutica territoriale" al pari dell'erogazione convenzionale in farmacia. Anche sotto tale profilo di spesa del Ssn per la farmaceutica territoriale, non si ravvisano norme derogative al normale pagamento della quota a carico del cittadino e del ticket nell'ipotesi di distribuzione diretta del farmaco mediante Asl.

Peraltro e conseguentemente, il mancato introito del ticket contribuisce ad aumentare, ingiustamente, la spesa farmaceutica territoriale che le farmacie sono chiamate a ripianare, qualora si superasse il tetto di volta in volta stabilito dal governo. È evidente che l'ingiusto aumento della spesa provocato dalla condotta della Asl, che non riscuote il dovuto ticket, non supportata da normativa di riferimento, genera un danno nei confronti dell'erario, facilmente calcolabile attingendo ai dati in possesso dell'azienda sanitaria padovana. Di qui l'esposto alla Corte dei Conti.

Federfarma si mette a disposizione di tutte le organizzazioni territoriali che desiderassero effettuare analogo esposto. A tal fine è necessario contattare gli uffici, trasmettendo la relativa

documentazione al solito indirizzo [box@federfarma.it](mailto:box@federfarma.it)  
(UL.BF - 11492/358 - 2.9.14)

## XII COMMISSIONE SENATO

*Gli emendamenti al Ddl AS 1342*

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 9486/288 del 7 luglio 2014, n. 4416/140 del 26 marzo 2014 e n. 11066/320 del 31 luglio 2013.

Federfarma segnala che, in occasione dell'esame da parte della XII Commissione Igiene e Sanità del Senato del Ddl AS 1342 recante "Deleghe al governo in materia di sperimentazione clinica dei medicinali, di enti vigilati dal ministero della salute, di sicurezza degli alimenti, di sicurezza veterinaria, nonché disposizioni di riordino delle professioni sanitarie, di tutela della salute umana e di benessere animale" sono stati presentati diversi emendamenti di interesse per le farmacie.

Alcuni di tali emendamenti tengono conto delle richieste avanzate da Federfarma anche in occasione dell'audizione sul provvedimento, tenutasi il 3 luglio scorso, con particolare riferimento alla cancellazione della norma del DI Cresci-Italia che obbliga il titolare di farmacia a nominare un farmacista direttore al raggiungimento dell'età pensionabile. Di seguito si riassumono sinteticamente gli argomenti trattati dai suddetti emendamenti (*vedasi allegati sul sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*), riferiti per la quasi totalità all'articolo 8, che contiene le misure di diretto impatto sull'attività delle farmacie.

Il comma 1 di tale articolo, infatti, consente, in caso di conseguimento di più lauree o diplomi, l'esercizio cumulativo di professioni o arti sanitarie e la possibilità per gli esercenti professioni o arti sanitarie di svolgere la loro attività in farmacia, a eccezione dei professionisti abilitati alla prescrizione di medicinali, favorendo così la concreta attuazione della "Farmacia dei servizi". Il comma 2, invece, consente, nei casi di legge, compreso il raggiungimento dell'età pensionabile, la sostituzione di un direttore socio di una società di farmacisti anche con un farmacista non socio. Questi i temi trattati dagli emendamenti:

8.1 - sopprimere il comma 1

8.2 - sopprimere il comma 1

8.3 - consentire l'attività di altre professionalità sanitarie nelle parafarmacie

8.4 - consentire l'attività di altre professionalità sanitarie anche nelle parafarmacie

8.5 - chiarire meglio l'incompatibilità tra farmacia e prescrittori (come richiesto dal servizio studi del Senato)

8.6 - abrogazione del comma 17 dell'art. 11 del DL Cresci Italia (obbligo di nomina di un farmacista direttore al raggiungimento dell'età pensionabile)

8.7 - rinvio al 2020 dell'entrata in vigore del comma 17 dell'art. 11 del DL Cresci Italia (obbligo di nomina di un direttore al raggiungimento dell'età pensionabile)

8.8 - soppressione del comma 2 e conseguente abolizione del comma 17 dell'art. 11 del DL Cresci Italia (obbligo di nomina di un farmacista direttore al raggiungimento dell'età pensionabile)

8.9 - aumento a 48 mesi (dopo la presentazione della successione) del termine per gli eredi per cedere la farmacia

8.10 - obbligo per il direttore di aziende che gestiscono farmacie di cui sono titolari i comuni di essere un farmacista

8.11 - possibilità per le farmacie rurali soprannumerarie di trasferimento in ambito regionale

All'articolo 5 è stato presentato il seguente emendamento:

5.0.2 - previsione di pesanti pene (reclusione da due a sei anni) e sanzioni pecuniarie per i farmacisti che dispensino farmaci dopanti per finalità o indicazioni diverse da quelle proprie

Sono stati invece dichiarati **inammissibili** per estraneità di materia i seguenti emendamenti:

8.0.2 - possibilità per i farmacisti di utilizzare medicinali di origine industriale per le preparazioni galeniche

8.0.3 - applicazione del criterio del raddoppio del prezzo di acquisto per la definizione del prezzo delle preparazioni con tutte

le sostanze anche se comprese nell'allegato alla tariffa nazionale

8.0.4 - eliminazione del divieto di classificazione in fascia A dei medicinali equivalenti prima che il ministero dello Sviluppo Economico abbia pubblicato la data di scadenza del brevetto

8.0.5 - eliminazione del budget di spesa Ssn per i medicinali equivalenti

8.0.6 - obbligo di ricorrere alla distribuzione per conto per i medicinali innovativi, a eccezione di quelli che per ragioni cliniche devono essere gestiti in ambito ospedaliero

8.0.7 - abolizione dell'idoneità e della pratica professionale come requisiti per l'assunzione della titolarità della farmacia

8.0.8 - rimodulazione della normativa sugli orari per consentire alle farmacie l'apertura continuativa per almeno il 50 per cento di ciascun intervallo orario diverso dai turni obbligatori. (URIS.PB - 10709/332 - 1.8.14)

## **BOLLINI SUI MEDICINALI**

*Che cosa dice il decreto sulla numerazione*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. 10416/576 del 18 dicembre 2001.



GEDEON RICHTER

Informa i Signori Farmacisti che dall'8 Settembre 2014  
sarà disponibile in farmacia e oggetto di informazione  
scientifica presso centri ospedalieri o specialisti ginecologi:  
*la specialità medicinale Esmya®.*

**esmya® 5mg**  
Ulipristal acetate

**AIC N° 042227013/E**



GEDEON RICHTER

CLASSE SSN: A - NOTA 51 - P.P. € 246,08  
Da vendersi al pubblico su prescrizione di centri  
ospedalieri o di specialisti ginecologi (RNRL)

Sulla G.U. n. 165 del 18 luglio 2014 è stato pubblicato il Decreto del Ministero della Salute 30 maggio 2014 recante "Numerazione progressiva dei bollini apposti sulle confezioni dei medicinali immessi in commercio in Italia" (*il testo è disponibile sul sito di Federfarma*) **in vigore dal 18 luglio 2014**. Con il decreto il Ministero **ha rafforzato le misure di sicurezza** atte a contrastare le possibili frodi in danno del Ssn, **aggiornando le specifiche tecniche dei bollini a lettura ottica** contenute nel precedente Dm 2 agosto 2001, che risulta pertanto sostituito dal provvedimento in esame tranne che per la fase transitoria, che terminerà il 1° gennaio 2016.

Le principali novità del decreto -che ha mantenuto l'impostazione strutturale del precedente provvedimento- riguardano, le caratteristiche tecniche del bollino con l'inclusione del codice Datamatrix, l'estensione del bollino a tutti i medicinali con l'esclusione dei soli contenitori dei gas medicinali, una più dettagliata descrizione dei casi e delle modalità di annullamento dei bollini e la regolamentazione del periodo transitorio tra l'impiego degli attuali bollini e i nuovi, descritti dal decreto. Di seguito si fornisce una disamina dei vari articoli del provvedimento.

**L'articolo 1** conferma alcuni concetti consolidati, ossia che ogni medicinale è identificato da un codice (il "codice Aic") attribuito dall'Aifa con il provvedimento di autorizzazione all'immissione in commercio e **la presenza su ogni confezione di un bollino** prodotto esclusivamente dall'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato. Ogni bollino è **identificato univocamente dal numero di Aic e da un numero progressivo assegnato dal Poligrafico**. *Le nuove caratteristiche tecniche di dimensione e stampa dei bollini sono riportate nell'allegato A al decreto.*

**L'articolo 2** conferma la presenza sul bollino dei seguenti dati :

- il codice Aic, indicato in chiaro con tecnica che ne consente la lettura ottica

- identificazione del medicinale
- titolare dell'Aic
- numerazione progressiva della confezione (targatura)

indicata sia in chiaro sia con tecnica che ne consente la lettura ottica.

**L'articolo 3** conferma le caratteristiche dei bollini prodotti dal Poligrafico (peraltro con facoltà di avvalersi di altre aziende opportunamente selezionate) costituite da 3 strati, di cui il primo ha la mera funzione di supporto e sarà eliminato al momento dell'applicazione sulla confezione.

Il secondo strato (vale a dire quello intermedio) riporta, sulla superficie eccedente le dimensioni dello strato superiore (terzo strato), il numero progressivo della confezione in chiaro; tale strato intermedio è destinato a rimanere solidale con la confezione e a lasciar trasparire, una volta staccato il terzo strato, la seguente dicitura stampata sulla confezione "Confezione dispensata Ssn".

Il terzo strato, è quello che, riportando le informazioni sopra indicate, verrà agevolmente staccato dal farmacista per essere

apposto sulla ricetta del Servizio sanitario nazionale. In altre parole, le caratteristiche tecniche del bollino faranno in modo che la numerazione progressiva (targatura) rimarrà impressa sia sulla confezione consegnata al paziente (numerazione in chiaro) sia sulla fustella applicata sulla ricetta (numerazione espressa sia in chiaro sia mediante il codice a barre).

**I bollini saranno presenti su tutti i medicinali in commercio con l'unica eccezione per i contenitori dei gas medicinali.** A tale riguardo è previsto che il Ministero della Salute pubblichi sul sito internet le modalità tecniche per consentire la corretta acquisizione dei dati identificativi dei gas medicinali.

**L'articolo 4** detta le modalità di fornitura dei bollini alle aziende farmaceutiche da parte del Poligrafico.

**L'articolo 5** regola, in forma più minuziosa del precedente decreto del 2001, i casi in cui devono essere apposte sui bollini apposite diciture, di seguito riportate, con inchiostro indelebile sulle confezioni di farmaci, destinati rispettivamente:

- alle strutture sanitarie pubbliche e private ("Confezione ospedaliera/Ambulatoriale")
- all'esportazione ("Esportazione")
- alla consegna gratuita ai medici quali campioni ("Campione gratuito- Vietata la vendita")
- allo smaltimento ("X")
- a situazioni diverse dai casi sopraindicati e diversi dalla fornitura alle farmacie ("X").

È stata mantenuta **all'articolo 6** la possibilità per le aziende farmaceutiche di impiegare bollini dotati di ulteriori elementi di sicurezza, previe intese con l'Istituto Poligrafico, mentre non è stata più riprodotta la facoltà concessa dal decreto del 2001 a grossisti e farmacie di contrassegnare le confezioni cedute con un proprio logo o marchio apposto sulla confezione esterna in modo da non alterare il bollino per rendere possibile l'individuazione della provenienza delle confezioni cedute.

Il **periodo transitorio** è disciplinato **dall'articolo 7**, che regola la possibilità per il Poligrafico di continuare a produrre **bollini con le caratteristiche tecniche di cui al Decreto 2 agosto 2001 fino al 31 dicembre 2015**, pur cominciando progressivamente ad avviare la produzione dei bollini con le specifiche tecniche contenute nell'allegato A al decreto in commento. A decorrere **dal 1° gennaio 2016 il Poligrafico dovrà produrre solo bollini con i nuovi requisiti. I bollini prodotti in conformità al Decreto 2 agosto 2001 potranno essere utilizzati dalle aziende farmaceutiche fino a completo esaurimento delle relative scorte.**

Tra le novità tecniche contenute nei requisiti di stampa dei nuovi bollini, si segnala l'adozione di un codice Datamatrix che contiene le seguenti informazioni:

- Numero progressivo di 9 cifre della confezione, più la cifra di controllo
- Codice Aic della confezione con sistema di numerazione in base 32.

A quest'ultimo riguardo Federfarma ritiene opportuno evidenziare che, nel corso dei diversi incontri tecnici propedeutici all'adozione del decreto in oggetto, ha manifestato la necessità di prevedere che gli aggiornamenti tecnici dei bollini richiesti dagli enti istituzionali per finalità antifrode, in particolare l'adozione del codice Datamatrix, non comportassero, necessariamente, l'obbligo per le farmacie di dotarsi di nuovi strumenti di lettura ottica dei nuovi bollini: tale esigenza è stata accolta dal Ministero, in quanto **il numero di Aic e il numero progressivo sono presenti, sui nuovi bollini, anche in rappresentazione a barre, leggibili quindi con gli strumenti attualmente presenti nelle farmacie** italiane.  
(UE.AA - 10469/322 - 25.7.14)

## **FARMACI CON RICETTA IN FARMACIA**

*Il Tar Sicilia richiede il parere della Ue*

Il Tar Sicilia, sezione di Catania, con ordinanza n. 2088 del 24/7/2014 (*consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*), ha chiesto un ulteriore pronunciamento della Corte di Giustizia dell'Unione

Europea in merito alla esclusività della vendita dei farmaci di fascia C da parte delle farmacie.

Anche il Tar Catania aveva sottoposto alla Corte Ue nel 2012 la questione e, a seguito della nota sentenza del 5 dicembre scorso, come di rito, la cancelleria della Corte europea aveva trasmesso la sentenza stessa al Tar con richiesta se, alla luce di quanto statuito, si ritenesse di mantenere il rinvio pregiudiziale, stante la esaustività delle argomentazioni espresse dalla Corte.

Con la predetta sentenza, infatti, la Corte ha affermato la piena legittimità della normativa italiana che riserva alle farmacie la possibilità di dispensare farmaci soggetti a prescrizione medica ritenendo tale sistema legislativo pienamente compatibile con il diritto comunitario sulla base di imperativi motivi di interesse generale (*v. circolare Federfarma n. 502/2014*). Viceversa, il Tar Catania, nonostante la completezza e la esaustività delle argomentazioni rese dalla Corte Ue, ha, sorprendentemente, ritenuto tuttora necessario un ulteriore pronunciamento della Corte sulle questioni sollevate.  
(UL.AC - 10470/323 - 25.7.14)

## **TEOFARMA S.r.l.**

informa i Signori Farmacisti che i prodotti:

- BEBEN 0,025% crema 30 gr (AIC 022292066)**
- BEBEN 0,1% crema 30 gr (AIC 022292080)**
- BEBEN CLOR. 0,025% + 0,5% crema 30 gr (AIC 022919029)**
- BRIOFIL BB 10 supposte 250 mg (AIC 025985096)**
- BRIOFIL 30 compresse 600 mg (AIC 025985072)**
- CARMIAN 30 compresse (AIC 024754018)**
- DIAGRAN MINERALE 30 cft (AIC 013478021)**
- FLANTADIN 6 mg 10 cpr (AIC 025464037)**
- HALCIDERM pomata 30 gr (AIC 023163025)**
- IDROCHINIDINA 40 cpr 150 mg (AIC 005494024)**
- GLICEROVALEROVIT sciroppo 150 ml (AIC 003803119)**
- MICOTEF 100 mg Ovuli Vaginali (AIC 023491083)**
- MICOTEF Soluzione Vaginale (AIC 023491160)**
- MICOTEF Crema Vaginale (AIC 023491057)**

*sono regolarmente disponibili presso i Grossisti*

## MODELLO 770/2014

### *Differimento del termine al 19 settembre 2014*

Il ministero dell'Economia e delle Finanze, con il *Comunicato stampa del 30 luglio 2014*, ha reso noto che i sostituti d'imposta avranno più tempo per inviare all'Agenzia delle Entrate il *Modello 770/2014*. Il termine di presentazione viene prorogato, infatti, *dal 31 luglio 2014 al 19 settembre 2014*. Tale proroga è prevista da un Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, che tiene conto delle esigenze manifestate dalle associazioni di categoria delle imprese e dai professionisti. (UTP.LC – 10671/329 – 31.7.14)

## GSK-FEDERFARMA

### *Corso Ecm su Pharmaceutical care*

L'azienda GSK, con la quale Federfarma ha siglato nel 2012 un protocollo di intesa -rinnovato negli anni successivi- per la realizzazione di iniziative congiunte volte al potenziamento del ruolo della farmacia, ha comunicato le sedi individuate per lo svolgimento del corso Ecm gratuito dal titolo: "*Pharmaceutical Care. Il farmacista nella gestione dell'assistenza al paziente cronico: ruolo, prospettive, opportunità*", che rientra nell'ambito delle attività promosse congiuntamente da GSK e Federfarma.

Il corso è organizzato dall'Università Cattolica del Sacro Cuore e ha come direttore scientifico il professor Americo Cicchetti, docente di organizzazione aziendale presso la Facoltà di Economia di tale Università, e come docente il professor Giancarlo Nadin, professore a contratto di marketing presso il Dipartimento di Scienze dell'Economia della stessa, che ha curato, per Federfarma e GSK, una ricerca sullo stato di attuazione in Italia della Pharmaceutical care e della Farmacia dei servizi.

Obiettivi e contenuti del corso sono riassunti nel rationale del progetto formativo (*vedasi il sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*), mentre l'iniziativa è presentata in un video della presidente di Federfarma Annarosa Racca che è consultabile sul sito internet di Federfarma. Queste le sedi e le date individuate:

**Settembre:** Udine (12/9); Arezzo (26/9).

**Ottobre:** Pescara (1/10); Cosenza (3/10);

Mantova

(7/10); Savona (16/10); Caserta (18/10); Livorno (20/10); Terni (3/10); Taranto (25/10); Piacenza (28/10).

**Novembre:** Messina (9/11); Porto S. Elpidio (13/11); Napoli (15/11); Catania (23/11); Milano (26/11); Forlì (27/11).

**Dicembre:** Monza (3/12):

Le Associazioni provinciali interessate sono state o saranno a breve contattate dai rappresentanti di GSK sul territorio per concordare le modalità organizzative dei corsi. Federfarma e GSK stanno predisponendo ulteriori eventi formativi sempre sul tema della Pharmaceutical care, i cui tempi e modi di svolgimento saranno oggetto di successive comunicazioni. (URIS.PB – 10828/334 – 5.8.14)

## DOPING

### *Nuova lista delle sostanze*

Nel Supplemento Ordinario n. 68 alla Gazzetta ufficiale n.187 del 13 agosto 2014 è stato pubblicato il *Decreto 23 giugno 2014 del Ministero della Salute* con il quale è stata revisionata la lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche, il cui impiego è considerato doping, ai sensi della legge 14 dicembre 2000, n. 376. Le nuove disposizioni del decreto in commento sostituiscono integralmente quelle contenute nel decreto 17 aprile 2013, ed entrano in vigore il giorno stesso della data di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale.

Si ricorda che entro il *31 gennaio 2015*, la farmacia è tenuta

## CONSIGLIO DELLE REGIONI

### *Informazioni su iniziative e coordinamento*

Facendo seguito agli esiti dell'ultima riunione del Consiglio delle Regioni, e al fine di poter organizzare al meglio i lavori di tale organo, Federfarma invita le organizzazioni territoriali a voler comunicare le iniziative di rilievo che sono al momento in fase di elaborazione o di trattativa con i rispettivi interlocutori pubblici o privati. La conoscenza da parte di Federfarma, di cui si raccomanda un periodico aggiornamento, degli argomenti e delle questioni più attuali trattate sul territorio, costituiranno un ulteriore e qualificante elemento di cui tener conto, da parte del Coordinatore e degli uffici, nella predisposizione degli argomenti da inserire nell'ordine del giorno del Consiglio delle Regioni.

Parallelamente, Federfarma ravvisa la necessità di essere preventivamente informata riguardo alla volontà delle organizzazioni territoriali di instaurare eventuali contenziosi sul versante civile o su quello amministrativo, in quanto potrebbe ravvisarsi l'opportunità o la necessità che in determinati casi intervenga nel contenzioso Federfarma stessa, a maggiore tutela degli interessi della categoria. In ogni caso, la preventiva conoscenza di iniziative legali da avviarsi sul territorio permetterà di coordinare al meglio le possibili strategie di tutela adottabili.

(UE.AA – 10710/333 – 1.8.14)

alla comunicazione dei dati relativi alle sostanze in cui l'impiego è considerato doping, utilizzate nelle preparazioni galeniche nel 2014, al ministero della Salute, con le modalità che verranno indicate con apposita circolare.

Si ricorda, inoltre, che la farmacia è tenuta a conservare, in originale o in copia, le ricette o i fogli di lavorazione che giustificano l'allestimento di tutti i preparati contenenti sostanze vietate per doping soggetti a trasmissione, relativi all'anno 2014, fino al 31 luglio 2015.

(UL.BF – 11087/347 – 21.8.14)

## ANTITRUST

### Chiusura provvedimento su Enervit

**Precedenti:** circolari Federfarma n.17515/519 del 13/12/2013 e n.4099/125 del 19/3/2014.

Come commentato nella circolare n. 4099/125 citata in epigrafe, l'Autorità garante della concorrenza e del mercato -dopo aver avviato un'istruttoria per sospette intese verticali restrittive della concorrenza poste in essere

dalla società Enervit nei propri rapporti commerciali con farmacie e concessionari di vendita- aveva accettato una serie di impegni (cfr. Circolare citata) da parte di Enervit al fine di poter chiudere sollecitamente l'inchiesta aperta nei suoi confronti. Tali impegni dovevano essere ulteriormente valutati dall'Autorità garante, dopo aver ricevuto eventuali osservazioni da parte di terzi interessati, nonché presumibili controdeduzioni da parte della stessa Enervit.

In data 18 agosto, l'Autorità garante ha espletato tale obbligo pubblicando la valutazione sul suo Bollettino ufficiale (vedasi il sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). In sintesi, l'Antitrust ha ritenuto gli impegni presentati da Enervit del tutto idonei a far venir meno i profili anticoncorrenziali oggetto dell'istruttoria, disponendone, pertanto, la loro obbligatorietà.

Contestualmente, l'Autorità garante ha deliberato di chiudere il procedimento senza accertare alcuna infrazione nei confronti di Enervit, che dovrà soltanto impegnarsi ad inviare all'Antitrust, entro la prima metà di settembre, una relazione dettagliata sull'attuazione degli impegni assunti. (URI.ML – 11394/355 – 29.8.14)

**La Rassegna di diritto farmaceutico e della salute, storica rivista di diritto farmaceutico, compie 45 anni ed esce oggi rinnovata nella sua veste grafica ed arricchita nei suoi contenuti giuridici con riferimento ai temi della salute.**



**Inviare il coupon compilato via fax al n. 02/88.55.62.16**

Unitamente a copia d'attestazione di pagamento effettuato tramite:

- versamento su c/c postale n. 56041205 intestato a Secos Srl, via Larga n. 8, Milano
- bonifico bancario intestato a Secos Srl presso Banca Popolare Commercio & Industria, filiale Milano, c.so Italia n. 17 IBAN: IT 71 R 050480167300000008818

## BUONO D'ORDINE

DESIDERO ABBONARMI PER L'ANNO 2014 ALLA RIVISTA BIMESTRALE **"RASSEGNA DI DIRITTO FARMACEUTICO E DELLA SALUTE"** al costo di **€ 225,00 (iva compresa)** invece di € 250,00 (iva compresa) offerta valida sino al 30 ottobre 2014 per coloro che sottoscrivono l'abbonamento con il presente coupon

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Ai sensi del DLgs 196/2003, La informiamo che il trattamento dei dati è limitato alle sole finalità necessarie per la gestione dell'abbonamento e per ricevere informazioni sulle iniziative di Secos Srl. Ai sensi dell'art. 7 del predetto DLgs, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare o cancellare i suoi dati e di opporsi per motivi legittimi al trattamento.



## Annuncia l'immissione in commercio del prodotto



**Indicato come terapia aggiuntiva in epilessia con crisi a esordio parziale con o senza generalizzazione secondaria, nei pazienti adulti.**

**Classificazione ai fini della rimborsabilità:** 800 mg - compressa - uso orale - blister 30 compresse  
AIC n. 039910171/E - Classe di rimborsabilità "A" - Prezzo ex factory (IVA esclusa) € 109,50  
Prezzo al pubblico (IVA inclusa) € 180,72 - Sconto obbligatorio alle Strutture pubbliche sul prezzo ex factory come da accordi negoziali.

**Classificazione ai fini della fornitura:** medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - neurologo (RRL).

**Condizioni e modalità d'impiego:** prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi - piano terapeutico (PT) e a quanto previsto dall'allegato 2 e successive modifiche, alla determinazione 29 ottobre 2004 - PHT Prontuario della distribuzione diretta.

Publicato su Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, serie generale n.42 in data 20-02-2014

**Il prodotto sarà disponibile presso il Deposito di zona (DHL Exel Supply Chain SpA Settala MI - tel 02.957531 - fax 02.95753500) dal 12/05/2014**

Eisai srl - Via dell'Unione Europea 6/B - 20097 San Donato Milanese (MI)



## **KONAKION NUOVO CONFEZIONAMENTO**

Roche SpA è lieta di informare i Signori Farmacisti che a partire dal mese di settembre Konakion cambierà il confezionamento secondario.

Nello specifico la modifica interesserà:

### **KONAKION PRIMA INFANZIA**

***2 mg/0,2 ml soluzione orale e iniettabile***

*AIC n. 008776066 (Fitomenadione - Vit K1 sintetica)*

*Codice ATC: B02BA01*

*Classe A - RR*

*Prezzo al pubblico: € 4,13*

La confezione rimarrà invariata, il cambiamento riguarda il confezionamento secondario: fiale (n.5) e siringhe (n.5), ripartite in due vaschette distinte e sigillate.

Il nuovo design è stato ideato per renderlo più maneggevole da parte dell'utente.



**IL PRODOTTO È ATTUALMENTE DISPONIBILE PRESSO  
TUTTI I GROSSISTI E LE COOPERATIVE.**

Per informazioni contattare Roche SpA  
al numero del custode service (800.821.145)

## IL CONSUMATORE, LA FARMACIA E L'E-COMMERCE

È stato, non a caso, uno dei primi eventi organizzati dalla presidenza italiana dell'Unione europea quello ospitato dall'Autorità Antitrust a Roma in materia di diritti dei consumatori e di cooperazione europea nell'attività di applicazione delle norme in materia di e-commerce. Non è un caso in quanto, da una parte è freschissima l'entrata in vigore della direttiva sui diritti dei consumatori (il 13 giugno - vedi circolare n. 138/14), dall'altra è forte l'interesse del Governo italiano a spingere sullo sviluppo dell'e-commerce, considerato fattore "anticiclico" di crescita nel delicato momento di uscita dalla recessione economica.

Il dibattito è stato interessante anche per le farmacie, data la recente entrata in vigore della normativa che permette la vendita on line di farmaci da banco e la recentissima approvazione del logo europeo che i siti di e-commerce delle farmacie dovranno utilizzare a partire dalla seconda metà del 2015.

La due giorni di dibattito non ha però purtroppo dissipato i dubbi di Federfarma sull'applicabilità delle norme sui diritti dei consumatori alla vendita on line di farmaci senza ricetta, che necessita, quindi, ancora di chiarimenti o meglio di un'autorevole interpretazione da parte del Ministero.

Tuttavia, i qualificati speaker intervenuti hanno fornito spunti interessanti sia sullo sviluppo dell'e-commerce in Europa sia sulla necessità che a tale sviluppo faccia da contraltare l'attività di repressione, coordinata a livello europeo, degli illeciti a danno dei consumatori.

Roberto Liscia, presidente del Consorzio Netcomm, ha, per esempio, fornito alcuni dati sulla crescita tumultuosa dell'e-commerce, in grado ormai di coinvolgere 220 milioni di consumatori europei per un fatturato complessivo di 358 miliardi di euro. Di contro, le imprese italiane non sono tra le più dinamiche in Europa, surclassate da

quelle inglesi, tedesche e francesi. Ma ciò che è da tenere a mente è il deficit di democrazia dell'economia digitale, con 200 dei 30.000 trader on line italiani a spartirsi oltre l'80% del mercato.

Maria Pisanò, in rappresentanza dei consumatori (Ecc-Net Italia), ha ricordato, invece, come cosmetici e prodotti salustici sono al terzo posto tra le categorie merceologiche per le quali Ecc-Net riceve reclami da parte dei consumatori, dato che dimostra l'effervescenza virtuale nel commercio di prodotti esitati in farmacia a late-re del core business farmaceutico.

Gli speaker istituzionali intervenuti -da Giovanni Calabrò dell'Antitrust a Henrik Saugmandsgaard Ombudsman danese, per passare a Veronica Manfredi e a Despina Spanou della Commissione Ue- hanno invece evidenziato la necessità di coordinare le azioni nazionali di repressione delle pratiche illecite tra le diverse autorità competenti, per far sì che tali azioni siano effettivamente cogenti e garantiscano la necessaria deterrenza al reiterarsi, da parte degli stessi soggetti, di pratiche commerciali scorrette a danno dei consumatori. (ML)

### INDAGINE ANTITRUST UE SU AZIENDE FRANCESI

Non si è ancora spenta l'eco del caso Servier che dalla Direzione generale Antitrust della Commissione Ue arriva l'annuncio della conclusione di un'altra indagine a carico di un altro drappello di aziende genericiste, anch'esse francesi. L'accusa, in questo caso, è di aver coordinato tra loro le politiche commerciali al momento della negoziazione del prezzo con la competente autorità regolatoria francese. A lanciare per prima sospetti su tali pratiche era stata l'Antitrust francese, nella sua inchiesta sul settore farmaceutico, chiusa lo scorso dicembre. Secondo l'Autorité de la concurrence, tuttavia, il quadro normativo francese permetterebbe politiche di coordinamento dei prezzi che normalmente sono considerate illecite. Per tale ragione, l'Antitrust aveva proposto l'avvio di una collaborazione con l'autorità regolatoria in tutti quei casi nei quali tali pratiche risultassero anomale.

Con il suo intervento, la Commissione europea sembra invece aver avvocato a sé il caso, che a breve dovrebbe concludersi

con un provvedimento ufficiale. Eventuali sanzioni, in ogni caso, potranno riguardare soltanto le imprese e non toccheranno norme di legge. Tuttavia, se la Commissione considerasse tali norme contrarie al diritto europeo, potrebbe sempre aprire una procedura infrazione nei confronti dello Stato francese. (ML)

### GERMANIA LA RIFORMA FUNZIONA

Sembra dare risultati la riforma della remunerazione che nel 2013 ha aumentato il compenso alle farmacie tedesche per il servizio di guardia. A dirlo sono i primi dati dell'ente pubblico per il finanziamento dei servizi sanitari notturni e di emergenza: nel primo trimestre del 2014 le farmacie hanno intascato in media un'indennità di 268 euro circa a turno, quando nell'ultimo quarto dell'anno scorso il compenso rimaneva sotto i 253 euro.

Nel complesso, tra gennaio e marzo, le 20.370 farmacie tedesche hanno garantito 104.080 turni di guardia farmaceutica, per una spesa totale di 27,9 milioni di euro (al netto delle spese di gestione). Per remunera-

rare tali servizi, il Governo ha accantonato in bilancio una somma pari a 120 milioni di euro, inclusi i costi di gestione.

Se il servizio di guardia fosse coperto paritariamente da tutte le farmacie del Paese, ogni esercizio intascherebbe a

trimestre indennità per un totale di circa 1.370 euro. In realtà il sistema tedesco di remunerazione -introdotto dall'agosto del 2013- è piuttosto complesso, in quanto l'importo dell'indennità varia in base al numero di confezioni dispensate

e cresce all'aumentare delle ricette spedite. In tal modo vengono avvantaggiate le farmacie rurali, che devono fornire maggiori servizi di emergenza in considerazione del minor numero di presidi in attività sul territorio. (ML)

## Unioni & Associazioni

Redazione

### ATTIVATA A TREVISO WEBCARE DIABETE

È attiva a Treviso e provincia la piattaforma WebCare Diabete, disponibile in tutte le Asl della provincia. Si tratta di un sistema di monitoraggio e gestione dei pazienti diabetici, inserito in un progetto regionale già avviato in alcune aziende sanitarie del Veneto, in base a un'intesa tra Federfarma Veneto e la Regione. Federfarma Veneto, infatti, ha ceduto in comodato alla Regione la piattaforma, unitamente al servizio di assistenza help desk, svolto dagli uffici dell'Unione regionale

Il presidente di Federfarma Treviso, Nicola Marson, spiega che, quando sarà stata

acquisita in tutto il territorio regionale (si prevede entro l'autunno), la piattaforma consentirà ai pazienti diabetici di spostarsi liberamente da una provincia all'altra, sicuri di poter ritirare i dispositivi prescritti (aghi, strisce reattive, pungi dito, siringhe), "direttamente in farmacia senza passare ogni volta dal proprio medico. Inserendo una password, infatti, il farmacista potrà accedere alla Banca dati veneta dei diabetici e con il codice fiscale del paziente potrà consultare il piano di cura che il diabetologo ha previsto, erogando così i presidi secondo le necessità individuate e rispettando i parametri temporali di validità del piano di cura". La piattaforma introdotta nelle Asl della provincia di Treviso è già collegata al siste-

ma regionale, così che ogni paziente trevigiano potrà accedere al servizio in qualsiasi farmacia del Veneto. Il farmacista registrerà la consegna dei dispositivi e il loro numero, consentendo così alla Regione di aggiornare in tempo reale i dati sulle erogazioni e sulla spesa e al diabetologo di monitorare il corretto uso dei presidi.

### VENETO E FRIULI: STOP ALLA RICETTA ROSSA

Va definitivamente in pensione in Veneto la classica ricetta rossa. È infatti scocata l'ora della ricetta "virtuale", dematerializzata, adesso in vigore per tutti i circa 40 milioni di prescrizioni della Regione. Il cambiamento è rilevante per i cinquemila professionisti sanitari veneti (medici e farmacisti) e per il sistema sanitario (anche se la sperimentazione era in corso già da alcuni mesi). Innanzitutto si stima che l'innovazione consentirà di risparmiare circa 3.500.000 euro. Nella pratica professionale, al medico di medicina generale spetta il compito di inserire i dati relativi al medicinale nel sistema informatizzato, sul quale il farmacista dovrà poi fare la verifica.

Per il cittadino non vi sarà alcun particolare disagio da cambiamento: semplicemente, si recherà in farmacia con un foglio bianco in cui sarà indicato il farmaco prescrittogli dal medico. Anche questo strumento (il cosiddetto promemoria) è peraltro destinato a essere presto sostituito dal fascicolo sanitario elettronico del paziente.

L'introduzione della ricetta elettronica è ora stata ufficializzata anche in Friuli Venezia Giulia: entro ottobre tutti i medici dovranno adeguarsi al nuovo sistema.

### 20 SETTEMBRE: GIORNATA DELL'ALZHEIMER

In occasione della XXI Giornata mondiale dell'Alzheimer, il 20 settembre, la Federazione Alzheimer Italia organizza un convegno pubblico per far conoscere la malattia e per aiutare la popolazione a "capire e rispondere ai comportamenti del malato di Alzheimer". L'evento, promosso in collaborazione con Asp Golgi-Redaelli, Fondazione Golgi Cenci e Unamsi (Unione nazionale medico scientifica di informazione), si svolgerà, dalle 9 alle 18, a Milano (a Palazzo Marino, piazza della Scala 2). L'ingresso è libero e gratuito, il convegno è rivolto ai familiari dei malati di Alzheimer, agli operatori del settore e a tutti coloro che desiderano conoscere e capire questa patologia. Tra gli altri, sarà presente e interverrà ai lavori Murna Downs, esperta internazionale di approccio interpretativo ai comportamenti della persona con demenza.

Il morbo di Alzheimer è la più comune causa di demenza (rappresenta il 50-60% di tutti i casi). Si tratta di un processo degenerativo che colpisce le cellule cerebrali e determina il declino progressivo e globale delle funzioni cognitive e il deterioramento della personalità e della vita di relazione. Nel 2013 le persone affette da demenza in tutto il mondo risultavano essere 44 milioni (nel 2010 se ne stimavano 35 milioni): si prevede che si arrivi a 76 milioni nel 2030 e a 135 milioni nel 2050. In Italia si stima che la demenza colpisca circa un milione di persone: di queste circa 600mila soffrono della malattia di Alzheimer.

# Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

## REVOCHE E DECADENZE AIC

Sul Supplemento Ordinario n. 67 alla G.U. n. 186 del 12 agosto 2014, sono state pubblicate alcune determinazioni, con la quale l'Aifa ha revocato, su rinuncia delle ditte interessate, l'autorizzazione all'immissione in commercio di specialità medicinali (vedasi [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate **fino al 7 febbraio 2015**.

(UE.CA - 11048/341 - 18.8.14)

\*\*\*

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 186 del 12 agosto 2014, è stata pubblicata la Determina dell'Aifa n. 264/2014 del 31 luglio 2014 avente ad oggetto "Medicinali per uso umano la cui autorizzazione all'immissione in commercio è decaduta a seguito del manco rinnovo da parte dei titolari AIC, ai sensi dell'art. 38 del decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219 e successive modificazioni ed integrazioni". Con questo provvedimento è stato previsto che le confezioni già prodotte (vedasi il sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) **non potranno più essere dispensate a decorrere dall'8 febbraio 2015**, in quanto la relativa autorizzazione all'immissione in commercio non risulta rinnovata.

(UE.CA - 11050/342 - 19.8.14)

## REVOCHE AIC - ANTICIPAZIONI AIFA

L'Aifa ha fatto pervenire due determinazioni, di prossima pubblicazione in G.U., con le quali ha revocato, su rinuncia delle aziende produttrici, l'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali:

AIC	SPECIALITÀ	DITTA
040404016	RIGENOL*100CPS 250MG	Arrows Aps
040404028	RIGENOL*300CPS 250MG	Arrows Aps
031990017	VICKS FLU ACTION*12CPR RIV	Procter & Gamble Srl

Le società titolari dell'AIC, sono autorizzate allo smaltimento delle scorte entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione sulla G.U. delle Determinazioni Aifa.

(UE.CA - 11393/354 - 29.8.14)

\*\*\*

Altra determinazione, di prossima pubblicazione in G.U., riguarda la revoca, su rinuncia della ditta Teva Italia, dell'autorizzazione all'immissione in commercio della specialità medicinale **Cibriss** nelle seguenti confezioni:

AIC	SPECIALITÀ
041085034	CIBRISS*NEBUL168F 1D 300MG/5ML
041085022	CIBRISS*NEBUL112F 1D 300MG/5ML
041085010	CIBRISS*NEBUL 56F 1D 300MG/5ML

La società Teva è autorizzata allo smaltimento delle scorte entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione sulla G.U. (UE.CA - 11186/351 - 26.8.14)

## REVOCHE AIC DI SPECIALITÀ

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 67 alla G.U. n. 201 del 30 agosto 2014, sono state pubblicate alcune determinazioni, con la quale l'Aifa ha revocato, su rinuncia delle ditte interessate, l'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali:

AIC	SPECIALITÀ	DITTA
041810019	NYCENA*1FL SPRAY NAS 6,4G 28D	MEDA PHARMA
041810021	NYCENA*10FL SPRAY NAS 6,4G 28D	MEDA PHARMA
041810033	NYCENA*1FL SPRAY NAS 23G 120D	MEDA PHARMA
041810045	NYCENA*3FL SPRAY NAS 23G 120D	MEDA PHARMA
041811011	NUBADE*1FL SPRAY NAS 6,4G 28D	MEDA PHARMA
041811023	NUBADE*10FL SPRAY NAS 6,4G 28D	MEDA PHARMA
041811035	NUBADE*1FL SPRAY NAS 23G 120D	MEDA PHARMA
041811047	NUBADE*3FL SPRAY NAS 23G 120D	MEDA PHARMA
022482020	MUSCORIL TRAUMA*CR 30G 0,1%+1%	SANOFI-AVENTIS
020591032	IDUSTATIN*CR DERM 10G 3%	SANOFI-AVENTIS
019365016	IDUCHER*POM OFT 5G 2x1000	FARMIGEA
019365028	IDUCHER*COLL 10ML 2x1000	FARMIGEA
033035015	GLAUTIMOL*COLL FL100MG+25MG+FL	FARMIGEA
041242013	JUBRELE*28CPR RIV 75MCG	ORGANON
041242025	JUBRELE*84CPR RIV 75MCG	ORGANON
041242037	JUBRELE*168CPR RIV 75MCG	ORGANON
025206018	FORANE*FL 100ML+SECURITY LOCK	ABBVIE
025206020	FORANE*INAL FL 150ML	ABBVIE

Le confezioni ancora presenti nel canale distributivo delle specialità medicinali **Nycena e Muscoril Trauma** possono essere esitate **fino al 13 settembre 2014**, mentre per le rimanenti specialità l'Aifa ha concesso una proroga di 180 giorni e, quindi, potranno essere smaltite entro il **25 febbraio 2015**. (UE.CA - 11472/357 - 2.9.14)

## RITIRO LOTTI DI SPECIALITÀ PRODOTTE CON MATERIE PRIME DELLA SIMS

Il ministero della Salute ha comunicato il ritiro dal commercio di ulteriori lotti di specialità medicinali prodotte con materie prime della Sims, sita in Reggello - Firenze (vedasi il n. 29 di *Farma 7*, alla pagina 23). Gli elenchi di tutti i lotti oggetto del ritiro sono disponibili sul sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it), contenuti nelle seguenti circolari: prot. 10039/309 del 17/7/2014, 10068/310 del 17/7/2014, 10090/312 del 18/7/2014, 10117/313 del 18/7/2014, 10145/314 del 21/7/2014, 10289/319 del 22/7/2014, 10522/325 del 28/7/2014, 10560/326 del 29/7/2014, 10832/335 e 10849/336 del 5/8/2014, 11047/340

del 18/8/2014, 11057/343 del 19/8/2014, 11174/349 del 25/8/14, 11175/350 del 25/8/14.

## CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farmindustria e le altre Associazioni della filiera distributiva concernente la temporanea carenza di farmaci sul territorio, si ha cura di trasmettere le segnalazioni pervenute a Federfarma relative alla temporanea carenza dei farmaci sottoindicati:

AIG	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
022643011	LANITOP*30CPR 0,1MG (Adienne)	-	Fine 9.2014
022643023	LANITOP*40CPR 0,05MG (Adienne)	-	Idem
025764010	ISMO*50CPR 20MG (Adienne)	-	Idem
025859036	STARCEF*IM 1F 1G+1F 3ML (F.i.r.m.a.)	Dal 5.2014	Fine 10.2014
025859024	STARCEF*IM 1F 500MG+F 1,5ML (F.i.r.m.a.)	Dal 5.2014	Idem
041663016	WYNDAQEL*30CPS 20MG (Pfizer Italia)	Dal 7.2013	Fine 8.2014
033007028	TORVAST*30CPR RIV 10MG (Pfizer Italia)	Dal 7.2013	Fine 8.2014
027753108	ZOLOFT*30CPR RIV 50MG (Pfizer Italia)	Dal 23.7.2014	Fine 8.2014
027444025	MONOPINA*14CPR 10MG (Pfizer Italia)	Dal 25.7.2014	12.2014
020121137	AMPLITAL*12CPR 1G (Pfizer Italia)	Dal 25.7.2014	31.8.2014
020121036	AMPLITAL*12CPS 500MG (Pfizer Italia)	Dal 25.7.2014	31.8.2014
028512022	TAZOBAC*IM 1FL 2G+0,25G/4ML (Pfizer Italia)	Dal 24.7.2014	Fine 9.2014
028249050	TAZOCIN*INFUS 12FL 2G+0,25G (Pfizer Italia)	Dal 25.7.2014	Fine 9.2014
028249023	TAZOCIN*IM 1FL 2G+0,25G/4ML+F (Pfizer Italia)	Dal 25.7.2014	Fine 9.2014
028249062	TAZOCIN*EV 12FL 4G+0,500G (Pfizer Italia)	Dal 25.7.2014	Fine 9.2014
034130118	RIZALIV RPD*6LIOF 10MG (Neopharmed Gentili)	Dal 7.2014	9.2014
042712051	MUNDOSON*CREMA 30G 1MG/G (Almirall)	Dal 7.2014	Indeterminata
036506018	REDOFF*COLL FL 5ML 0,2%+0,1% (Thea Farma)	1 mese	1.9.2014
035864180	TESTOGEL*GEL 30BUST 50MG (Bayer)	Dall'1.8.2014	29.8.2014
020910067	ULTRALAN*CREMA 30G 0,25%+0,25% (Bayer)	Dall'1.7.2014	30.9.2014
028356018	PROSTIDE*15CPR RIV 5MG (SigmaTau)	-	9.2014
027529039	VECLAM*FL 500MG/10ML+F 10ML (Malesci)	Da 8.2014	Metà 12.2014
026346039	GLIPRESSINA*EV 5F 1MG 8,5ML (Ferring)	Da 8.2014	Inizio 9.2014
024514022	XPREP*SCIR TAPPOSERB 75ML150MG (Meda Pharma)	-	Entro 11.2014
025728027	ALMARYTM*IV 5F 150MG/15 ML (Meda Pharma)	-	Entro 10.2014

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Sandoz informa di aver cessato la commercializzazione delle specialità medicinali **Omeprazolo SA\*14cps 20mg - Aic 037872052, Rixil\*28cpr riv 80mg pvc/pe/pv - Aic 034776043 e Calcipotriolo Sand\*crema 30g - Aic 038011019**. Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla data di scadenza indicata sulla confezione.

\*\*\*

La società Bayer informa che la specialità medicinale **Advantan\*Emuls 50g 0,1% - Aic 028159061**, per motivi produttivi, è temporaneamente carente, mentre la specialità **Nimotop\*osgtt fl25ml 30mg/0,75 - Aic 026403055**, dopo un breve periodo di carenza, è nuovamente disponibile sul mercato.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. C	PREZZO	CLASSE
AMLODIPINA ABC*28CPR 5MG (Abc Farmaceutici)	037701036	3,74	A
AMLODIPINA ABC*14CPR 10MG (Abc Farmaceutici)	037701238	3,26	A
DOLIPROKID*OS 150ML 100MG/5ML (Boots Pharm.)	041952019	8,50	C
DOLIPROKID*OS 150ML 100MG/5ML (Boots Pharm.)	041952021	8,50	C
NARHIMED NA CH*AD GTT RIN 10ML (Novartis Cons. Health)	015598016	-	C
NARHIMED NA CH*AD SPRAY NA10ML (Novartis Cons. Health)	015598028	-	C
TOBRADEX*COLL 5ML 0,3%+0,1% (Pharmacyvalue)	041426053	7,05	C
TOBRAL*COLL 5ML 0,3% (Pharmacyvalue)	042843021	7,75	C
OMNITROPE*SC CART 15MG 1,5ML (Sandoz)	037106109	360,83	A con nota 39
EUCOMBIDEX*COLL 5ML 0,3%+0,1% (Eupharmed - G. Nicox)	039899012	7,10	C
OMEPRAZOLO SAND*14CPS 20MG (Sandoz)	038341020	6,07	A
RIXIL*28CPR RIV 80MG (Sandoz)	034776827	9,00	A
FINASTERIDE ABC*15CPR RIV 5MG (Abc Farmaceutici)	038414013	8,08	A
PRAVASTATINA ALM*10CPR 20MG (Almus)	040536031	1,41	A
PRAVASTATINA ALM*14CPR 40MG (Almus)	040536171	7,36	A
CIALIS*8CPR RIV 20MG (Mediwin)	042791018	123,20	C
RABEPRAZOLO PEN*14CPR GASTR 10 (Pensa Pharma)	041541018	3,21	A
RABEPRAZOLO PEN*14CPR GASTR 20 (Pensa Pharma)	041541020	5,89	A
CABERGOLINA SAN*FL 8CPR 0,5MG (Sandoz)	042248031	29,94	A
DILTIAZEM SAND*36CPS 200MG RP (Sandoz)	042274062	13,33	A

## In pubblicità

Redazione

### TELEVISIONE

**Kilocal, Melasin Up e Mkg Vis** (Pool Pharma)  
**Fastum Gel e Enantyum** (Menarini)  
**Moment** (Acraf-Angelini)  
**Voltaren Emulgel** (Novartis)  
**Spididol** (Zambon)  
**Diclorem** (Alfa Wassermann)  
**Buscofen Act** (Boehringer Ingelheim)  
**Gaviscon** (Reckitt Benckiser)  
**Plasmon Biscotti** (Heinz)  
**XI S Medical Direct e Bio-Oil** (Chefaro Pharma)

### RADIO

**Ketodol** (Alfa Wassermann)  
**Supradyn** (Bayer)

### STAMPA

**Dermovitaminae Riemann P20** (Pasquali)  
**Gin Pent** (Ambrogio)  
**Master-Aid Cerotti e Alontan** (Pietrasanta Pharma)  
**Zanzarella Insettopellenti** (Euritalia)  
**Bio-Oil** (Chefaro Pharma)  
**Fitomagra Adiprox** (Aboca)  
**Centellase Antivaricosi** (Laboratorio Farmaceutico Sit)  
**Forlip** (Medical Pharma)  
**Menoflavon** (Named)  
**Meritene Protein** (Nestlé)

Fonte: dati servizio Nielsen Media per la farmacia, elaborazioni New Line (info@newl.it)

## REVISIONE EUROPEA PER IBUPROFENE

**L'**Agenzia italiana del farmaco riporta sul proprio sito ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) una comunicazione dell'Ema relativa alla revisione avviata sui medicinali contenenti ibuprofene a uso sistemico per valutare un eventuale rischio cardiovascolare in caso di dosaggi elevati e prolungati nel tempo. Riproduciamo qui il testo del documento.

La revisione riguarda la valutazione del rischio cardiovascolare ad alte dosi assunte per periodi prolungati. Il Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac) ha iniziato una revisione per valutare il rischio cardiovascolare dei medicinali contenenti ibuprofene a uso sistemico (ovvero quelli presi per bocca ma non per via topica come creme o gel).

Il rischio cardiovascolare in valutazione riguarda ibuprofene ad alte dosi (2.400 mg al giorno), preso regolarmente per lunghi periodi. Ibuprofene è solitamente assunto a dosi inferiori per brevi periodi di tempo. Non ci sono pertanto ipotesi di rischio cardiovascolare con ibuprofene quando utilizzato dalla maggior parte dei pazienti. Ibuprofene è uno dei medicinali maggiormente utilizzati per il dolore e l'infiammazione e ha un profilo di sicurezza ben conosciuto, soprattutto alle dosi abituali.

L'ibuprofene appartiene a una classe di farmaci noti come farmaci anti-infiammatori non steroidei (Fams). La sicurezza di questi farmaci, tra cui i rischi cardiovascolari, è stata sotto stretta sorveglianza da parte dell'Ema e delle autorità nazionali di regolamentazione per molti anni. I dati, in particolare i risultati di una analisi pubblicata di studi clinici, hanno suggerito che il rischio cardiovascolare con Diclofenac e Ibuprofene ad alte dosi (2.400 mg) può essere simile al rischio noto con inibitori Cox-2 (anch'essi parte della classe dei Fans). Nel 2013, il Prac ha esaminato i dati disponibili relativi al Diclofenac e ha rilasciato delle raccomandazioni per ridurre al minimo i rischi. Il Prac sta ora valutando i dati disponibili relativi a

Ibuprofene ad alto dosaggio. Il Prac valuterà anche le evidenze sull'interazione di ibuprofene con Aspirina a basso dosaggio (sommministrata per ridurre il rischio di infarti e ictus) per decidere se gli attuali consigli agli operatori sanitari siano sufficienti. Mentre la revisione è in corso, i pazienti devono continuare a usare i loro medicinali secondo le istruzioni contenute nei foglietti illustrativi o come indicato dal loro medico o farmacista.

### Descrizione del farmaco

L'ibuprofene è un medicinale antidolorifico e anti-infiammatorio. Agisce bloccando un enzima chiamato ciclossigenasi, che produce prostaglandine, sostanze coinvolte nel processo infiammatorio e doloroso. L'ibuprofene si trova in medicinali utilizzati per trattare il dolore, l'infiammazione e la febbre. La dose abituale per gli adulti e i bambini sopra i 12 anni di età è di 200-400 mg, 3 o 4 volte al giorno se necessario.

Ibuprofene è presente in medicinali come miscela di due molecole enantiomeriche (immagini speculari l'uno dell'altro). Il Dexibuprofen, l'enantiomero attivo, a volte è disponibile da solo ed è quindi incluso in questa revisione.

L'ibuprofene e il Dexibuprofen sono attualmente disponibili nell'Unione europea in molteplici diverse formulazioni. La maggior parte delle formulazioni sono per uso sistemico, oggetto dell'attuale revisione. L'ibuprofene e i

medicinali contenenti Dexibuprofen sono stati autorizzati nell'Ue tramite procedure nazionali e sono disponibili da molti anni in una vasta gamma di prodotti commerciali. Sono disponibili su prescrizione medica e da banco.

### Informazioni sulla procedura

La revisione di ibuprofene è stata avviata il 9 giugno 2014 su richiesta dell'Agenzia regolatoria del Regno Unito (Mhra), ai sensi dell'articolo 31 della Direttiva 2001/83/CE. A seguito di preoccupazioni che alte dosi di ibuprofene possano provocare un rischio cardiovascolare simile a quello dei Cox-2 inibitori. La revisione è stata effettuata dal Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac), la commissione competente per la valutazione dei problemi di sicurezza per i medicinali a uso umano, che produrrà una serie di raccomandazioni. Poiché i medicinali contenenti ibuprofene sono tutti autorizzati a livello nazionale, la raccomandazione del Prac sarà trasmessa al gruppo di coordinamento per il mutuo riconoscimento e le procedure decentrate - Medicinali ad uso umano (Cmdh), che adotterà una posizione definitiva. Il Cmdh, un organismo che rappresenta gli Stati membri dell'Ue, è responsabile di assicurare standard di sicurezza armonizzati per quelli autorizzati mediante procedure nazionali in tutta l'Unione.

## NOTA IMPORTANTE SU INVIRASE (SAQUINAVIR)

**L'**Aifa, in accordo con l'Agenzia europea dei medicinali, rende disponibili sul proprio sito [www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it) nuove e importanti raccomandazioni per il monitoraggio Ecg dei pazienti naive al trattamento che assumono Invirase (Saquinavir). Queste nuove raccomandazioni sono state inserite nel Riassunto delle caratteristiche del prodotto di Invirase. A se-

guire pubblichiamo una sintesi della nota informativa, consultabile per intero sul sito dell'Agenzia del farmaco.

Invirase è indicato per il trattamento di pazienti adulti con infezione da Hiv-1. Invirase deve essere somministrato solo in associazione con Ritonavir e altri medicinali antiretrovirali.

## Aggiornamento sulla sicurezza

- Prolungamenti dose-dipendenti degli intervalli Qt e Pr sono stati precedentemente osservati in volontari sani che hanno assunto Invirase potenziato con Ritonavir.

- I pazienti naive al trattamento con infezione da Hiv-1 devono assumere una dose iniziale ridotta di 500 mg di Invirase due volte al giorno per i primi sette giorni, successivamente incrementata alla dose standard di 1000 mg due volte al giorno (sempre in associazione con 100 mg di Ritonavir due volte al giorno e agenti antiretrovirali adeguati).

- Per i pazienti naive al trattamento l'Ecg, oltre che al basale, deve essere eseguito dopo circa 10 giorni di terapia, nel giorno in cui la media massima del prolungamento QTcF raggiunge i valori di picco.

- Per i pazienti già in trattamento con Invirase/Ritonavir (1000/100 mg due volte al giorno) le raccomandazioni relative al monitoraggio Ecg rimangono invariate.

## AUTOINIETTORI DI ADRENALINA RIVALUTAZIONE DELL'EMA

*L'Agenzia italiana del farmaco riporta sul proprio sito ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) una comunicazione dell'EMA sulla rivalutazione degli autoiniettori di Adrenalina, usati come primo soccorso dell'anafilassi. Riproduciamo qui il testo del documento.*

L'Agenzia europea dei medicinali ha iniziato una rivalutazione degli autoiniettori di Adrenalina che sono usati come trattamento di primo soccorso dell'anafilassi (reazioni allergiche severe), prima della chiamata per l'assistenza medica di emergenza. Questa rivalutazione è stata richiesta dall'Agenzia dei medicinali del Regno Unito (Mhra- Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency), a seguito di una rivalutazione nazionale di tutti i prodotti autoiniettori di Adrenalina approvati nel Regno Unito. Sebbene le informazioni del

prodotto degli autoiniettori di Adrenalina riportino che i dispositivi rilasciano Adrenalina nel muscolo, la rivalutazione del Regno Unito ha concluso che non ci sono robuste evidenze che questo si verifichi per tutti i pazienti. A seconda di fattori individuali come la profondità dello strato cutaneo fino al muscolo, l'Adrenalina può invece essere iniettata sotto la cute (e non nel muscolo), e ciò può risultare in un differente profilo di assorbimento (distribuzione del medicinale nel corpo).

L'Agenzia europea dei medicinali rivaluterà i dati disponibili sul rilascio di Adrenalina dagli autoiniettori e se le informazioni del prodotto contengano chiare e dettagliate istruzioni per un uso appropriato, e rilascerà un'opinione sull'autorizzazione di questi medicinali nell'Unione Europea.

È importante che i pazienti continuino a

## **TEOFARMA S.r.l.**

informa i Signori Farmacisti che i prodotti:

**KANRENOL 200 mg 20 compresse (AIC 023745108)**

**LIBEXIN MUCOLITICO 200 ml (AIC 023483035)**

**MICOTEF Crema Cutanea (AIC 023491172)**

**MICOTEF Gel Orale (AIC 023491133)**

**SELEZEN gel (AIC 025018084)**

**STRANOVAL pomata 30 gr (AIC 023396017)**

**TAURO 250 20 capsule (AIC 026772032)**

**TEMETEX 0,1% crema idrofila 30 gr (AIC 023682089)**

**TEMETEX 0,1% crema idrofoba 30 gr (AIC 023682026)**

**TEMETEX 0,3% crema idrofoba 30 gr (AIC 023682115)**

**TONOFOLIN 10 flaconcini 10 ml (AIC 025990045)**

**TONOFOLIN 20 cpr 4 mg (AIC 025990060)**

**TRANDIUR 30 cpr (AIC 024742025)**

**TRONOTENE pomata 30 gr (AIC 011351018)**

*sono regolarmente disponibili presso i Grossisti*

portare con sé un autoiniettore di adrenalina con cui hanno familiarità, in modo che lo possano utilizzare con sicurezza in caso di emergenza, se necessario. I pazienti che soffrono di una reazione anafilattica devono usare il loro iniettore come prescritto e cercare subito assistenza medica di emergenza.

#### Utilizzo del medicinale

Gli autoiniettori di Adrenalina (Epinefrina) sono prescritti a persone che si pensa siano a rischio di anafilassi (severe reazioni allergiche) o che hanno avuto un preceden-

te episodio di anafilassi, da usarsi come trattamento di primo soccorso in caso di emergenza prima della chiamata per l'assistenza medica di emergenza. Una reazione anafilattica può causare una caduta della pressione e difficoltà respiratorie. Un'iniezione di Adrenalina aiuta ad alleviare rapidamente i sintomi di anafilassi, restringendo i vasi sanguigni (quindi aumentando la pressione arteriosa) e dilatando le vie aeree per facilitare la respirazione. Gli autoiniettori di Adrenalina sono stati autorizzati attraverso procedure nazionali in tutti gli Stati membri dell'Unione europea.

#### Informazioni sulla procedura

La rivalutazione degli autoiniettori di Adrenalina è stata iniziata su richiesta del Regno Unito, ai sensi dell'articolo 31 della Direttiva 2001/83/EC. La rivalutazione sarà condotta dal Comitato per i prodotti medicinali per uso umano (Chmp), responsabile per problematiche riguardanti medicinali per uso umano, che adotterà l'opinione finale dell'Agenzia. L'opinione del Chmp sarà quindi trasmessa alla Commissione europea, che rilascerà una decisione finale vincolante a tempo debito.

# Medicina

Redazione

## VIVERE IN AREE VERDI PREVIENE IL DIABETE

**C**hi vive in aree verdi e spazi aperti ha minore rischio di ammalarsi di diabete di tipo 2. La sorprendente scoperta viene da uno studio condotto da alcuni ricercatori australiani (Astell-Burt e altri, pubblicato quest'anno su *Diabetes Care*), che hanno messo sotto osservazione una popolazione di oltre 260.000 persone di 45 anni di età o più. La più bassa presenza di diabete e obesità in chi abita in zone ecologicamente più salubri è peraltro spiegabile: il più facile accesso a parchi cittadini dispone infatti a una maggiore attività fisica maggiore. Ma si sono riscontrati anche una minore abitudine al fumo, un inferiore consumo di cibi ad alto contenuto di grassi, un maggiore rispetto della regola per cui è bene consumare almeno cinque porzioni di frutta e verdura al giorno. I ricercatori ritengono che l'acquisizione di uno stile di vita corretto è agevolata da condizioni ambientali favorevoli.

L'indagine ha inoltre mostrato che i benefici di un ambiente più sano accomunano persone in condizioni socio-economiche diverse: l'azione protettiva della disponibilità di aree verdi si rileva infatti sia in quartieri abitati da benestanti sia in quelli abi-

tati da una popolazione di più basso livello economico.

Gli autori auspicano quindi maggiori investimenti da parte della amministrazione

pubblica per la pianificazione di aree verdi, in quanto direttamente capaci di produrre effetti positivi sulla salute delle persone e sulla prevenzione di patologie importanti.

## OMS: ALLARME INQUINAMENTO

**C**irca la metà della popolazione che risiede in città monitorate dall'Organizzazione mondiale della sanità (Oms) è esposta a una dose di inquinamento atmosferico due volte e mezzo superiore ai livelli raccomandati. Solo il 12% delle persone vivono in città dove la qualità dell'aria è conforme ai livelli previsti dalle linee guida Oms, sulla qualità dell'aria urbana, con un relativo correlato aumento di problemi di salute a lungo termine. A dirlo sono gli ultimi risultati del monitoraggio, rilevati su una banca dati che copre 1600 città in 91 Paesi. Risultati che confermano anche un'ulteriore cattiva notizia: laddove la situazione attuale è confrontabile con quella di anni precedenti, emerge che l'inquinamento atmosferico sta peggiorando. Molti fattori contribuiscono a questo aumento, sottolinea l'Oms, compresa la dipendenza dai combusti-

bili fossili, la presenza di centrali elettriche a carbone, l'eccessivo utilizzo di veicoli a motore per il trasporto privato, un uso inefficiente dell'energia negli edifici e l'uso di biomasse per cucinare e riscaldarsi. Tuttavia, nota l'Oms, alcune città stanno facendo notevoli miglioramenti, per esempio usando combustibili rinnovabili per la produzione di energia elettrica e migliorando l'efficienza del motore dei veicoli. (Ansa).

## UNA DIETA SANA CHE DIFENDE DAL CANCRO

**U**na dieta sana a base di verdure, cereali e fegato può preservare dallo sviluppo dei tumori del colon-retto. Lo dimostra uno studio, finanziato dall'Istituto toscano tumori, e condotto da un team di genetisti, chirurghi, immunologi e anatomopatologi dei tre dipartimenti dell'area medica dell'U-

niversità di Pisa e dell'Azienda ospedaliero-universitaria pisana, coordinati dalla genetista Lucia Migliore, e focalizzato sui meccanismi epigenetici.

La ricerca, spiega una nota dell'AouP, "ha evidenziato nei pazienti colpiti dalla malattia differenze nei livelli di metilazione di cinque geni critici per il processo di cancerogenesi del colon-retto tra il tessuto tumorale e quello sano, mostrando numerose correlazioni con le caratteristiche fisiologiche (età, sesso) e patologiche (stadi della malattia)". La metilazione del Dna, uno dei principali meccanismi epigenetici di regolazione dell'espressione genica, è strettamente correlata al metabolismo dei folati (vitamine del gruppo B) perciò una dieta sana composta da verdure a foglia larga, broccoli, carciofi, legumi, cereali e fegato risulta protettiva "nei confronti del tumore del colon-retto in persone sane" e la ricerca ha evidenziato "un importante contributo del metabolismo dei folati ai livelli di metilazione gene-specifica osservati nel tessuto sano e in quello tumorale". (Ansa)

## LA GINNASTICA AIUTA L'INTESTINO

La ginnastica, specie se praticata a livello intenso come nell'allenamento degli atleti professionisti, influenza anche la "prestanza" della flora batterica intestinale, migliorandone la composizione, aumentando la varietà dei batteri buoni che proteggono la nostra salute a scapito di quelli cattivi. Lo rivela uno studio pubblicato sulla rivista *Gut* (edita dal *British Medical Journal*), che conferma l'ennesimo effetto positivo della pratica regolare dell'esercizio fisico. Gli esperti della University College of Cork in Irlanda, hanno analizzato campioni di sangue e feci di un gruppo di giocatori di rugby, confrontandoli con un gruppo di uomini della stessa età, in buona salute e delle stesse dimensioni fisiche. Tutto il campione è stato sottoposto a un questionario alimentare per ricavare informazioni sulla loro dieta. È emerso che i giocatori di rugby hanno una flora intestinale caratterizzata da una più ampia varietà di batteri,

e soprattutto abbondanza di specie salutari come Akkermansia. I giocatori, inoltre, avevano una dieta molto più ricca di proteine del gruppo di controllo, quindi anche le proteine, oltre all'esercizio fisico, potrebbero contribuire alla salutare ricchezza di specie batteriche della flora intestinale degli atleti. (Ansa)

## FARMACI AI BAMBINI ATTENZIONE ALLE DOSI

Fino al 40% dei genitori sbaglia le dosi dei farmaci per i loro bambini. E usare il cucchiaino come misurino raddoppia il rischio di fare errori. Inoltre, sono molti i piccoli e i ragazzi che non prendono i medicinali prescritti dal pediatra, spesso nelle famiglie regna il fai da te. Sono due le ricerche appena pubblicate su *Pediatrics* in cui i ricercatori denunciano il problema. La prima è una review che individua la scarsa precisione dei dosaggi nella somministrazione dei farmaci, evento che accade an-

## UN'OCCASIONE PER AGGIORNARSI (E PER ACCUMULARE 26 CREDITI ECM)

Il valore aggiunto del farmacista sta nel consiglio sanitario, sempre più da valorizzare per uno sviluppo della "Farmacia dei servizi" e dei ruoli di "PharmaceuticalCare". Proprio per questo diventa essenziale l'**aggiornamento continuo**, sulle problematiche per le quali spesso il farmacista viene interpellato.

"Farma7", ha così accolto la proposta di "Sanitanova", azienda da tempo leader nella formazione FAD ECM, per offrire ai lettori una serie di corsi di aggiornamento, che verranno ospitati nelle pagine finali dei prossimi numeri del nostro settimanale. La loro attenta lettura offrirà ai farmacisti l'occasione per un'utile ripassatina su **temi d'interesse professionale**. Abbiamo, infatti, individuato alcune tematiche legate a patologie di grande diffusione: la tonsillite, l'osteoporosi, le ulcere da pressione, la farmacogenomica nella donna, il trattamento del reflusso gastroesofageo, i farmaci veterinari, i farmaci biotecnologici e la medicina cinese.

Qualora poi il farmacista e/o i suoi collaboratori fossero interessati a completare il personale tesoretto di crediti, potranno accedere alla piattaforma FAD [www.farma7fad.it](http://www.farma7fad.it) del provider Sanitanova per formalizzare l'iscrizione al corso a distanza (FAD), proseguire nell'aggiornamento compilando il questionario ECM pubblicato alla fine di ogni lezione, e ottenere così i 26 crediti ECM previsti entro la fine dell'anno.

che negli ospedali e non solo a casa, ed è stata condotta in più ospedali statunitensi e coordinata dalla John Opkins University di Baltimora. Nella seconda ricerca, fatta alla New York University, gli specialisti fanno un appello a medici e famiglie affinché non utilizzino più cucchiari e cucchiaini per misurare la quantità di sciroppi e farmaci liquidi per bambini. "Meglio dosaggi esatti in millilitri", affermano gli studiosi, che hanno scoperto che oltre il 39% dei genitori sbaglia la dose presunta, ma lo fa anche il 41% dei genitori che si attiene alle prescrizioni. Il 16% va a occhio. (Ansa)

## LA FRUTTA FRESCA PROTEGGE IL CUORE

**L**a proverbiale mela al giorno, ma più in generale il consumo della frutta, protegge il cuore, riducendo il rischio cardiovascolare fino al 40%. Lo ha dimostrato uno studio dell'Università di Oxford presentato al congresso della Società europea di cardiologia (Esc) a Barcellona. L'analisi è stata

condotta per sette anni su una popolazione di quasi mezzo milione di persone in Cina. Il 18% dei partecipanti aveva un consumo quotidiano, in media di circa 150 grammi, mentre il 6,3% ha dichiarato di non mangiarne mai. Nel gruppo più "salutista" il rischio di malattie cardiovascolari è risultato più basso rispetto a quello con il consumo minore, rispettivamente del 15% per l'infarto, del 25% per l'ictus ischemico e del 40% per quello emorragico. Anche dal punto di vista del rischio complessivo di morte il consumo di frutta si è rivelato protettivo, con un calo del 32% rispetto a chi non la mangia mai. "Questi dati dimostrano chiaramente che il consumo di frutta fresca riduce il rischio cardiovascolare -afferma Huaidong Du, l'autore principale- Non solo, più se ne mangia più il rischio cala". (Ansa)

## PREGI E VIRTÙ DELLO YOGURT MAGRO

**U**no studio pubblicato quest'anno su *Diabetologia* (di O'Connor e altri) ha messo

in luce le virtù dei prodotti caseari a basso contenuto di grassi e in particolare dello yogurt magro. Attraverso un'analisi del diario alimentare di un ampio gruppo di pazienti esaminati dall'indagine Epic (European prospective investigation of cancer) si è constatato che il consumo di questi alimenti è associato a una diminuzione del 24% della incidenza di diabete di tipo 2 rispetto a chi non ne fa uso. Lo studio mostra inoltre che, se si sostituisce sistematicamente una porzione di patatine fritte con uno yogurt, quella percentuale di riduzione può arrivare fino al 47%.

Questi risultati si raggiungono però soltanto con prodotti magri: infatti, con alimenti caseari ad alto contenuto di grassi, latte e formaggio, il fenomeno non si registra. L'ipotesi dei ricercatori è che la causa del beneficio ottenuto risieda nelle proprietà dei batteri probiotici presenti nello yogurt, in grado di migliorare il profilo lipidico e di produrre un effetto antiossidante nei diabetici di tipo 2 e di sintetizzare la vitamina K2, di cui è riconosciuta la capacità di riduzione del rischio.



### AGGIORNAMENTO FAD

Dai prossimi numeri Farma 7 ospiterà una serie di lezioni, preparate dai docenti di Sanitanova, azienda da tempo leader in ambito FAD/ECM. Sarà per tutti un'occasione preziosa per un'utile ripassatina su tematiche di grande interesse per il counseling del paziente, sia per approfondire le conoscenze sulle farmacoterapie più innovative.

### VI MANCANO ANCORA DEI CREDITI?

E' possibile, compilando il questionario alla fine di ogni lezione e accedendo alla piattaforma Sanitanova [www.farma7fad.it](http://www.farma7fad.it), attivare direttamente con il provider l'iscrizione alla formazione ECM a distanza (FAD).

### CHE COSA FARE?

**Visita il sito [www.farma7fad.it](http://www.farma7fad.it)**

- Acquista del corso FAD (26 crediti) al prezzo di € 75,00
- Acquisto multiplo (3 o più accessi al corso da 26 crediti) in offerta scontata al 33% a € 50,00 cad.

**IL CORSO DEVE ESSERE TASSATIVAMENTE COMPLETATO ENTRO IL 31 DICEMBRE 2014**

## Domande-Offerte

Redazione

Per informazioni tel. 02.6888775 - e-mail [a.scotti@gionalidea.it](mailto:a.scotti@gionalidea.it)

### Acquisti

- Basilicata e Puglia: acquistasi farmacia di giro medio. Si valutano anche altre proposte in paesi possibilmente nelle vicinanze di zone marittime. Per contatti telefonare al 339.1686339 oppure inviare un'e-mail a: [terzazona@libero.it](mailto:terzazona@libero.it)
- Trentino: preferibilmente nella Val di Fiemme, farmacista acquisterebbe farmacia di giro medio-piccolo. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 349.6182506.
- Roma centro: all'interno del raccordo anulare, farmacista referenziata acquisterebbe farmacia di giro medio. Si valutano solo proposte in linea con i nuovi parametri. Preferibilmente esclusi intermediari. Rapida definizione e pagamento in contanti. Per contatti telefonare, soltanto dalle 14 alle 16, al 328.3271980; e-mail: [degxxx@excite.it](mailto:degxxx@excite.it)
- Rilevasi farmacia con costituzione di rendita vitalizia. Per contatti telefonare al 340.7409399.
- Acquistasi farmacia di giro piccolo-medio. Si valutano solo proposte in linea con i nuovi parametri. Preferibilmente esclusi intermediari. Rapida definizione. Per contatti inviare un'e-mail a: [ricerca\\_farmacia@yahoo.it](mailto:ricerca_farmacia@yahoo.it)

### Vendite

- Provincia di Napoli: in posizione centrale, vendesi quarantennale farmacia urbana di giro alto. Ampio bacino d'utenza e ampi locali anch'essi cedibili. Per contatti telefonare al 320.9703297.
- Provincia di Frosinone: in piccolo Comune montano a sud della provincia, vendesi farmacia rurale sussidiata. Solo se veramente interessati, inviare un'e-mail a: [farmaciacassino@libero.it](mailto:farmaciacassino@libero.it)
- Toscana: in città capoluogo di provincia, vendesi farmacia urbana di giro medio. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare, in ore serali, al 348.5288747.
- Taipana (Udine): vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio-piccolo. Per contatti, solo se veramente interessati, telefonare al 338.7156996.

- Toscana: vendesi farmacia di giro medio-alto. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare, dopo le 20, al 335.5360541.
- Provincia di Rimini: vendesi ottima farmacia rurale di giro medio con alta redditività. Fatturato consolidato da anni. Locali di proprietà. Richiesta di mercato. Astenersi affaristi o curiosi. Per contatti telefonare al 328.8788081.
- Provincia di Taranto: in Comune non interessato dal Decreto Monti, vendesi storica farmacia di giro medio. Per contatti, solo se veramente interessati, telefonare al 393.3388548.
- Milano: il Concordato Preventivo Sorriso Sas (Tribunale di Milano n. 209/2013) mette in vendita la farmacia Sempione di Milano, corso Sempione 5, al prezzo base di 1.750.000 euro. Per informazioni contattare il Liquidatore giudiziale avv. Paola Pagini (via Chiossetto n. 18, Milano, tel. 02.55016805, fax 02.5510317), previa consultazione della documentazione sul sito [www.tribunale.milano.it](http://www.tribunale.milano.it). Le offerte, cauzionate con importo pari al 10% del prezzo proposto (con assegno circolare intestato al "Conc. Prev. Sorriso Sas in persona del Liquid. Giud."), dovranno pervenire presso lo studio del Liquidatore giudiziale, ai recapiti sopra indicati, entro le ore 13,00 del 15 settembre 2014.

### Lavoro

- Farmacista serio e professionale, con notevole esperienza nella gestione della farmacia e del laboratorio galenico, offresi per collaborazione e turni notturni in farmacie private della Campania. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 328.6124085.
- Magazziniere con esperienza pluriennale nel settore, offresi per impiego a tempo pieno (preferibilmente con orario continuato), in farmacie di Roma, zone Magliana, Marconi, Monteverde, Montagnola, Ostiense, Portuense, Garbatella, Eur, Trastevere, Testaccio. Per contatti telefonare in ore pasti al 338.3696080.

### Arredi

- Vendesi cassettiere per bancone in ottime condizioni con frontalini bianchi. 16 colonne, alcune con 4 cassetti, di cui 3 normali e uno doppio, con separatori di plastica. Altre colonne hanno solo 5 cassetti normali. Colonne vendibili anche singolarmente. La richiesta per ogni singola cassettiere è di euro 200 + Iva (1/4 del valore di listino), trasporto escluso. Per contatti telefonare al 347.4880421 (dr. Mauro).

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Annarosa Racca - **Direttore:** Alfonso Misasi - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Roberto Grubissa, Gioacchino Nicolosi, Alfredo Orlandi, Giancarlo Visini - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: [farma7roma@federfarma.it](mailto:farma7roma@federfarma.it)). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Emanuela Gazzetta - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: [farma7@gionalidea.it](mailto:farma7@gionalidea.it), [pubblicita@gionalidea.it](mailto:pubblicita@gionalidea.it) - **Stampa:** Grafiche Milani S.p.A., via Marconi, 17/19 - 20090 Segrate (MI) - tel. 02/2131851 - Registrazione Tribunale di Milano N. 358 del 21-6-1986 - Iscritta al Registro degli operatori di comunicazione n. 1223 - Prezzo e 0,52 - Iva compresa. L'iva è assolta dall'Editore a norma del D.L. 2/3/89, n. 69 convertito in Legge n. 154 il 27/4/89 che ha ripristinato l'art. 74, 1° c, lett. c) D.P.R. 633/72 e successive modifiche e integrazioni. © Copyright Editoriale Giornalidea Srl. Ogni riproduzione, anche parziale, delle pagine del giornale deve essere autorizzata dall'Editore, che si riserva ogni azione legale di risarcimento. «Farma 7» è organo di stampa della Federfarma e, come tale, viene inviato a tutti i farmacisti iscritti alla Federazione. Enti, Industrie, Grossisti che desiderano riceverlo devono versare, nell'ambito del servizio «Press service», e 293,00. L'invio della rivista è subordinato per questi abbonati al ricevimento dell'importo attraverso assegno bancario, o versamento in c/c postale n. 27029206 - intestato a «Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano».

Federfarma non risponde della regolarità, correttezza, qualità delle pubblicità pubblicate.

Questo numero è stato chiuso in tipografia il 3.9.2014

## lo posso

*essere orgogliosa di far parte  
di un team in cui ognuno  
garantisce la qualità dei nostri  
prodotti, indipendentemente  
dal luogo di produzione.*

*lo posso...*

## perché

Mylan è una delle maggiori e affermate aziende al mondo produttrici di farmaci equivalenti e specialistici. I nostri team conducono accurati controlli su tutti i medicinali, dal principio attivo alla distribuzione.

In Mylan, la priorità siete voi e i vostri pazienti.

Visitate [YourMylan.com](http://YourMylan.com)

Veronique

Mylan Plant Senior Director

**La nostra  
Mylan  
è la vostra  
Mylan.**

 **Mylan**

Seeing  
is believing

SAUVETEUR  
DU



# OMRON

## PER NOI LA TUA SALUTE HA UN DOPPIO VALORE.

Apparecchio per

# Aerosol COMP AIR BASIC

Pratico • Silenzioso • Da viaggio



## SUBITO PER TE

Con l'acquisto  
di un nebulizzatore  
**Comp Air Basic**,  
in regalo per te  
e la tua famiglia il  
**termometro digitale  
Eco Temp Basic**.



OMRON

medi'Presteril<sup>®</sup>

universo  
DONNA

BD

diet  
sucaryl<sup>®</sup>

Corman SpA  
20084 Lacchiarella (MI)  
via Sciesa, 10

Numero Verde  
**800-861294**

info@corman.it  
team\_marketing@corman.it  
www.corman.it  
www.iltuouniversodonna.it