

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

1

UN RICCO PROGRAMMA DI INTERVENTI PER IL 2015

La "Relazione sullo stato sanitario del Paese" -redatta dal ministero della Salute per il Parlamento e le Regioni- non soltanto offre un quadro dettagliato della Sanità italiana, ma dà anche precise indicazioni su come dovrà evolversi il servizio farmaceutico. Propone così per la farmacia, oltre a precisi riconoscimenti elogiativi, anche il cammino da percorrere, per sviluppare un ruolo peraltro definito "indispensabile" (a pag. 3).

**Legge di Stabilità
2015: analisi
delle principali
disposizioni
fiscali**

**Età pensionabile
Confermato
il no
alla norma
sul direttore**

**Fondo sanitario
nazionale:
ripartiti così
i 109.928
milioni di euro**



Apodesk è un gestionale cloud per farmacie erogato come servizio online. Progettiamo il software intorno a te e alla tua farmacia, guardando sempre più avanti.



DISPONIBILITÀ DEL SERVIZIO GARANTITA

Ti garantiamo una disponibilità di accesso pari al 99,95% su base mensile.



SCALABILITÀ

Server illimitati e archiviazione illimitata. La piattaforma è completamente automatizzata per fornire risorse in pochi minuti. Possiamo scalare l'applicazione a qualsiasi dimensione.



BACKUP E GEOREPLICA

I dati sono archiviati in automatico e geo-replicati tra due data center distanti centinaia di Km per evitare la perdita dei dati in caso di disastro, senza costi aggiuntivi.



IL MIGLIOR SOFTWARE PER LA TUA FARMACIA

Abbiamo ridefinito gli standard tecnologici del gestionale in farmacia. Il Cloud è la chiave per l'innovazione dell'IT in farmacia.



RISPARMIO ECONOMICO

Con Apodesk il risparmio è assicurato. Rispetto alle soluzioni standard, puoi risparmiare fino al 60%. Nessun costo iniziale. Si paga solo per le risorse utilizzate.



SEMPLICITÀ DI ACCESSO

E' sufficiente un collegamento internet per accedere a tutti i servizi offerti dall'applicazione. Puoi utilizzare l'applicazione ovunque tu sia, e in qualsiasi momento.



CONCENTRATI SULLA TUA ATTIVITÀ

A differenza dei software tradizionali, la gestione dell'infrastruttura, sia hardware sia software, è interamente a carico nostro. Non dovrai più preoccuparti della gestione dei server, degli aggiornamenti software, dei backup. Ci penseremo noi.



MODALITÀ OFFLINE

In caso di assenza di connessione ad internet il software funzionerà in modalità offline. Grazie ad una sincronizzazione automatica non perderai nessun dato.

▲ INNOVAZIONE

▲ FLESSIBILITÀ

▲ SICUREZZA

▲ COLLABORAZIONE

Il Punto

I preziosi suggerimenti della “Relazione sullo stato sanitario del Paese”

UN RICCO PROGRAMMA DI INTERVENTI PER IL 2015

È un ruolo “indispensabile” quello garantito dalla farmacia, “sempre più centro sociosanitario polifunzionale, facilmente accessibile e disponibile a offrire nuovi servizi rispondenti a ulteriori necessità della popolazione”. Si apre proprio così il capitolo che la *Relazione sullo Stato sanitario del Paese 2012-2013* -redatta dal ministero della Salute per il Parlamento e le Regioni- dedica al “Ruolo delle farmacie”, e ci sembra proprio opportuno dedicare l’Editoriale del primo numero di “Farma 7” 2015 proprio all’analisi di questo autorevole documento che, nel descrivere i bisogni sanitari della popolazione, valorizza anche la nostra professione.

Il documento (oltre 600 pagine di analisi, dati e tabelle, ma sono reperibili anche ampie sintesi) merita di essere approfondito, perché offre un quadro dettagliato sulla situazione sanitaria dell’Italia e consente così di capire come essa si stia evolvendo. Gli italiani, per esempio, sono sempre più anziani (gli over 65 rappresentano ormai il 21,2% della popolazione), confermandosi ai primi posti nella Ue per quanto riguarda la speranza di vita: 79,6 anni per gli uomini e 84,4 per le donne. Con l’età aumentano però le malattie croniche, destinate

così a rappresentare la principale sfida per la sanità pubblica (comportando tra l’altro, per la farmacia, maggiore attenzione all’aderenza alle terapie).

Così, in un quadro fatto di luci e ombre annotiamo che le malattie cardiocircolatorie e i tumori causano i due terzi dei decessi, seguiti dalle malattie respiratorie; che diminuisce la mortalità infantile, ma aumentano i bambini in sovrappeso; che i fumatori sono pur sempre il 20,9% della popolazione, ma le vendite di sigarette sono diminuite del 25,1% negli ultimi 10 anni; che consumiamo alcol meno che nel resto d’Europa (6,1 litri contro 10,9); che diminuiscono i tossicodipendenti in carico ai SerD, ma aumentano i giocatori d’azzardo patologici; che il personale del Servizio sanitario nazionale ha raggiunto quota 715.992 unità (di cui 243.855 medici e 332.857 infermieri).

Un quadro complesso, insomma, ma che rivela un servizio sanitario nazionale in fermento, pronto cioè a numerosi cambiamenti, con una riorganizzazione necessaria della rete ospedaliera, un potenziamento dei servizi territoriali, un’evoluzione delle competenze professionali.

E la farmacia? Il ministero della Salute, alle espressioni elogiative aggiunge

precise indicazioni, sia per quanto riguarda i nuovi servizi, sia sull’assistenza domiciliare integrata a supporto delle attività del medico di medicina generale, sia per i programmi di educazione sanitaria e così via, parlando di un “delicato momento di trasformazione, anche culturale” (vedasi la circolare pubblicata a pag. 15). Sono molti, infatti, gli stimoli che la *Relazione sullo Stato sanitario del Paese* ci offre, quando parla di “declinazione italiana della Pharmaceutical care applicata all’ambito territoriale”, e ancora quando si sofferma sulla “comunicazione codificata” tra professionisti sanitari, in un contesto multidisciplinare che coinvolga anche il paziente e i suoi familiari, o ancora quando si sofferma sui “servizi cognitivi”, cioè quelli che affiancano la dispensazione del medicinale, indirizzati a migliorare la conoscenza della terapia prescritta. Un’attività di counseling che in farmacia supporta un concetto di salute più ampio, “inteso come benessere derivante da stili di vita corretti”. E il tutto peraltro precisando che “i principi e i criteri per la remunerazione, da parte del Ssn, delle nuove prestazioni delle farmacie sono definiti con accordi collettivi nazionali”.

Ecco, allora, che la *Relazione sullo*

Stato sanitario del Paese offre l'occasione per guardare avanti e individuare, in questo primo numero del 2015, la strada da percorrere nel nuovo anno. Primo obiettivo rimane il rinnovo della Convenzione, passo necessario per individuare quali servizi la popolazione e il Servizio sanitario nazionale ci chiedono, come implementarli e poi effettuarli e, infine, ottenendo quale remunerazione.

Ma altri impegni ci attendono, per esempio nel campo della consegna a domicilio dei farmaci a favore dei soggetti fragili (che il ministero della Salute supporterà con spot televisivi), oppure delle terapie innovative e della farmacovigilanza, o ancora nell'ambito dell'Agenda per la semplificazione (per esempio per prenotare o ritirare referti, o per i dati della spesa sanitaria detraibile, o per semplificare le procedure dei farmastampati

e così via). E ancora nella diffusione sia della Carta della qualità, recentemente rivisitata insieme con Cittadinanzattiva-Tribunale per i diritti del malato, sia dei principi sulla presa in carico del paziente, che devono trovare nelle farmacie italiane maggiore diffusione.

A tal fine ricordiamo il recente manuale "Pharmaceutical Care: sfida per la farmacia del futuro", maturato nell'ambito del Protocollo d'intesa Federfarma-GSK, come pure le pagine che "Farma 7" dedicherà nei prossimi mesi, in collaborazione con Promofarma e Sanitanova, per fornire indicazioni pratiche su come attivare i nuovi servizi.

Ma il cammino che ci attende nel nuovo anno, oltre agli impegni che Federfarma ha programmato, dovrà certo tener conto delle indicazioni riportate nella Relazione sullo Stato sanitario del

Paese, laddove indica la farmacia come "presidio di importanza vitale in caso di emergenza e di primo soccorso". E qui fa riferimento alle aree rurali, montane e alle piccole isole, o alle situazioni di rilevante afflusso di popolazione (pensiamo al prossimo Expo), prevedendo un'integrazione con la rete di emergenza, insieme alla dotazione di defibrillatori semiautomatici e l'addestramento del personale. E conclude affermando che "la professione del farmacista si arricchirà di ulteriori competenze, che potranno esprimersi nel lavoro in team a fianco di medici, infermieri, psicologi, fisioterapisti". Un approccio al futuro, insomma, che coincide con la strategia di Federfarma.

BUON 2015.

Il Consiglio di Presidenza

CLINIANS
DERMOCOSMETIQUE

LA NUOVA LINEA VISO
DEDICATA ALLE PELLI SENSIBILI.

**IPOALLERGENICA
SENZA PARABENI**

PULIZIA VISO
Per detergere, tonificare e purificare quotidianamente la pelle del viso.

TRATTAMENTI VISO
Specifici per la cura e la bellezza della tua pelle.

IN ESCLUSIVA PER LA FARMACIA.

VALERIA MAZZA PER CLINIANS - www.cliniansdermocosmetique.it

ALLUVIONI A GENOVA: LE DONAZIONI DEI COLLEGHI AI FARMACISTI COLPITI

Qui di seguito pubblichiamo l'elenco delle Associazioni, delle farmacie e dei farmacisti che hanno elargito un contributo a sostegno dei colleghi di Genova e provincia colpiti dalle inondazioni verificatesi nell'ottobre-novembre 2014. La loro generosità merita un pubblico riconoscimento e il nostro sincero grazie.

Consiglieri Federfarma Genova: Rebecchi Carlo - Castello Giuseppe - Schenardi Edoardo - Turrin Francesco - Boero Giancarlo - Bottaro Pasquale - Gronda Gabriele - Macciò Paolo - Rognoni Marco - Zucca Lucia - Massardo Chiara
 Sanofi-Aventis Spa - Milano
 Farmacia Internazionale Turrin - S. Margherita Ligure
 Farmacia La Fenice dr.ssa Simonetta Valeriani - Dicomano (Fi)
 Saponaro Daniela - Roma
 Fisichella Giambattista - Catania
 Farmacia Cincotti dr. Ovidio - San Giovanni Suergiu (Carbonia-Iglesias)
 Farmacia Farina dr.ssa Federica Conimi - Broccostella (FR)
 Farmacia Camera dr. Giacomo - Cesano Boscone (MI)
 Farmacia Gazzaniga Snc - Voghera (PV)
 Farmacia Corti dr. Alberto - Travedona (VA)
 Farmacia S. Chiara dr. Colombo Leoni - Milano
 Farmacia Martelli Piergiorgio - Borgosesia (VC)
 Farmacia Eletti - Roma
 Farmacia Zanon Snc dr. Alberto Zanon & C. - Merone (CO)
 Farmacia Buda Di Mauro - Giarre (CT)
 Farmacia Passerini Snc di Passerini Pio e C. - Serravalle Sesia (VC)
 Farmacia Nuova dr. Bagnatori Filippo - Cairo Montenotte (SA)
 Farmacia Rosta - Camposanto (MO)
 Farmacia Sala Dr.ssa Maddalena - Laglio (CO)
 Farmacia Casati Luca - Calusco D'Adda (BG)
 Farmacia Valdivara dr. Claudio Ruoppolo - La Spezia

Farmaservice Srl - Genova
 Farmacia Orientale - Genova
 Farmacia Saccomani Igino - Follo (SP)
 Farmacia Tagliavini dr.ssa Flora Ferrari - Paviglio (RE)
 Farmacia Savino dr.ssa Tullia - Fiumicino
 Farmacia Magna Grecia dr.ssa Maria Rita Marini - Roma
 Farmacia Nuova Snc dei dr. Fortini - Seriate (BG)
 Farmacia Osti dei dr. Osti Piero e Annamaria - Bazzano (BO)
 Farmacia Filisetti dr. Aldo - Valbondione (BG)
 Farmacia Centrale dr. Beretta Maurizio - Bollate (MI)
 Farmacia Distefano Claudio Benedetto - Catania
 Farmacia D'Amico dr.ssa Maria Cristina - Ariano Irpino (AV)
 Farmacia Gravili Assunta - Mirabello Sannitico (CB)
 Farmacia Russo Snc - Cosenza
 Farmacia De Chiara - Solofra (AV)
 Farmacia del Chiappazzo - Genova
 Farmacia Ranaldo - Villanova D'Albenga (SV)
 Farmacia Apotheke Hockpustertal dr. Slaviero Roberto - San Candido (BZ)
 Farmacia Varaldo - Dego (SV)
 Farmacia Cazzaniga Enrica - Crevacuore (BI)
 Farmacia Guadagnino Santo - Caltanissetta
 Farmacia Campart - Genova
 Farmacia dr.ssa Viviana Serafin - Piario (BG)
 Farmacia Santamaria dr. Del Bianco Italo - Villa Vicentina (UD)
 Farmacia Caluori - Roma
 Farmacia Benedetto dr. Antonio - Atena Lucana (SA)
 Farmacia Guidotti Snc - Sustinente (MN)
 Farmacia Castoldi dr. Guido - Varese
 Farmacia Pontida dr. Losa - Pontida (Bg)
 Farmacia Rusconi Emilio - Montorfano (CO)
 Farmacia Bani dr. Emanuele - Como
 Farmacia Pucci dr. Paolo Rocchi - Castelnuovo Magra (SP)
 Farmacia D'Aurizio dr. Giovanni - Casalbordino (CH)
 Farmacia Giunta dr. Guido - Catania
 Farmacia Centrale dr. Raffaele Papillo - Levanto (SP)
 Farmacia Damiano Umberto - Lauro (AV)
 Farmacia Fioretti Francesco - Maniago (PN)
 Farmacia Labrozzi Maria Antonietta - Petacciato (CB)
 Farmacia Ripoli dr. Roberto - Ciampino (RM)
 Farmacia Torelli dr. Guido & C. - Roma
 Farmacia Fagner Unterperntinger - Malles Venosta (BZ)
 Farmacia Santorini dr. Pietro - Basiliano (UD)
 Ordine dei Farmacisti di Verona
 Ordine dei Farmacisti di Foggia
 Farmacia Bologni dr. Carlo - Sarteano (SI)
 Farmacia Sfondrini Marco - Villachiera (BS)
 Farmacia Ghironda Snc - Ponte Ronca (BO)
 Farmacia degli Arsenalì - Amalfi (SA)
 Farmacia Margini dr. Alberto - Firenze (FI)
 Farmacia Economica - Genova
 Farmacia Corso Savona S.N.C. - Asti
 Farmacia Lagaccio - Genova
 Farmacia Ginanneschi - Castel Del Piano (GR)
 Farmacia Santa Francesca dr.ssa Manfredi Raffaella - Osasco (TO)
 Farmacia Due Madonne - Bologna
 Farmacia Carnevale Bonino - Milano
 Farmacia Floris Margherita - Torpè (NU)
 Assiprofar - Federfarma Roma
 Federfarma L'Aquila
 Federfarma Varese
 Federfarma Cagliari
 Farmacia Caterina Rotondo - Fossano (CN)
 Farmacia Santa Francesca - dr.ssa Raffaella Manfredi - Osasco (TO)
 Farmacia San Vittore - Rho (MI)
 Farmacia Pasquini Anna - Lettopalena (CH)

Farmacia Centrale dr.ssa Guarneri - Genova
Bolzaneto

Farmacia Rabo - Saluzzo (CN)

Farmacia Bolognesi - Empoli (FI)

Farmacia Soglia - Salerno

Antica Farmacia Fabris - Osoppo (UD)

Farmacia Maffei dr. Giuseppe - Neive (CN)

Farmacia Tapparo dr.ssa Borachia - La

Spezia

Farmacia San Giusto dr. Gallerano -

Scandicci (FI)

Farmacia Chiaretti dr. Stefano - Sant'Eusanio

Forconese (AQ)

Farmacia Termini Lucio - Piasan di Prato (UD)

Farmacia Romor dr.ssa Emilia - Pasiano (PN)

Farmacia Negrotto - Genova/Pegli

Farmacia Dovigo Elda - Mossano (VI)

Farmacia Fiorentini - Brescia

Farmacia di Rifredi dr.ssa Napoli Alessia -

Firenze (FI)

Farmacia Savio di Farmadix - Recco (GE)

Farmacia Ormea - Genova

Farmacia Doneda dr.ssa Antonella -

Pedrengo (BG)

Farmacia del Buon Consiglio dr.ssa

Marangoni - Mortizzuolo (MO)

Associazione Titolari di Farmacia di Imperia

Associazione Titolari di Farmacia + Ordine

Farmacisti La Spezia

Associazione Titolari di Farmacia di Barletta,

Andria, Trani

Associazione Titolari di Farmacia di Enna

Farmacia Frosio dr. Fabio - Palazzago (BG)

Farmacia Cocco dr.ssa Anna Maria -

Francavilla al Mare (CH)

Farmacia Bonanni - Genova

Farmacia Rabozzi Giovanni - Sostegno (BI)

Farmacia Pagliaccino dr.ssa Michela - San

Giacomo Vercellese (VC)

Farmacia Barba dr.ssa Enrica - Carisio (VC)

Farmacia Smaniotto dr.ssa Barbara -

Bagolino (Bs)

Farmacia Magnacca Valeria - Montenero di

Bisaccia (CB)

Farmacia San Benedetto dr.ssa Di Pede

Candida - Alatri (FR)

Associazione Titolari di Farmacia di Enna

Farmacia Internazionale dr. Storari Cesare -

Gardone Riviera (BS)

Farmacia Caramagna Dr. Barla - Imperia

As.Si.Pro.Far. - Latina

Federfarma Salerno

Federfarma Verona

Ordine dei Farmacisti di Enna

Farmacia Imperiale dr. Poggi - Genova

Farmacia Lazzeri dr. Vivaldi - Genova

Farmacia Ponte Monumentale - Genova

Farmacia Operaia Sormani - Genova

Farmacia al Redentore - Trieste

Farmacia Igea - Genova

Farmacia della Posta dr.ssa Romana Favia

- Bari

Farmacia Margolfo dr. Vittorio - Ardenno (SO)

Farmacia Specchiulli Martino - Lesina (FG)

Farmacia S. Giovanni Pettazzi- Chiavari (GE)

Farmacia Marittima - Genova

Farmacia Massa dr. Rebecchi- Genova

Farmacia Terralba- Arenzano (GE)

Farmacia Miltedo - Genova

Farmacia Sturla dr. Ardoino - Genova

Farmacia Internazionale Mascartotti - Genova

Farmacia dei Grattaciel - Genova

Farmacia Bellagamba - Chiavari (GE)

Farmacia Piva - Genova

Farmacia Rossi Snc - Lavagna (GE)

Agifar - Associazione Giovani Farmacisti

della Liguria

Farmacia Sanitas dr. Bonfanti - Genova

TEOFARMA S.r.l.

informa i Signori Farmacisti che il prodotto:

VITEF Cosmetico 50 ml
crema protettiva (codice 924928587)

è disponibile presso i Grossisti.

BUDGET DELLA FARMACIA CORSO A SAN CERBONE

Si terrà nei giorni 16-17-18 gennaio 2015, presso il Convento di San Cerbone (Lucca) il corso "Costruiamo il budget 2015 della tua Farmacia, follow-up e pricing", proposto dal Laboratorio Farmacia e condotto dal dottor Franco Falorni, coadiuvato da collaboratori interni dello Studio Falorni e del Laboratorio Farmacia e da professionisti esterni esperti del settore. Il corso prevede una quota di partecipazione di euro 750 + Iva tutto compreso: corso, materiale didattico, alloggio (da giovedì 15 sera), pasti, attività serali; è inoltre prevista una quota per gli accompagnatori di euro 450 + Iva. Per informazioni: 340.507318 - info@laboratoriofarmacia.it

STEFANO FATELLI ALLA GUIDA DI GCF

Stefano Fatelli, amministratore delegato di Difa Cooper Italia e vicepresidente di Ifc Group, è stato eletto al vertice del Gruppo cosmetici in farmacia di Cosmetica Italia. Succede al presidente uscente Vincenzo Ma-

glione e guiderà il gruppo per il triennio 2014-2017. Il neoletto ha confermato "la volontà di dare continuità alle attività intraprese" e ha sottolineato che "proseguirà la proficua e fruttuosa collaborazione con le associazioni di rappresentanza della farmacia e dei farmacisti, Federfarma e Fofi".

FEDERSALUS: FIORANI RIELETTO PRESIDENTE

Marco Fiorani è stato confermato con voto unanime, presidente di FederSalus per il prossimo biennio. L'associazione nazionale delle aziende specializzate in prodotti salutistici e integratori ha fatto una scelta nel segno della continuità, di fronte a un bilancio degli ultimi due anni che definisce "più che positivo". Attualmente FederSalus rappresenta 152 aziende.

CORSO FORMATIVO UTIFAR NEVE 2015

Utifar organizza un evento formativo Ecm dedicato ai farmacisti, in programma a Moena di Fassa (Trento) dal 18 al 25 gennaio, presso

l'Hotel delle Alpi. Per informazioni sul programma dell'evento Utifar Neve 2015 (che assegna 12 crediti), consultare il sito www.utifar.it

WALGREEN: PESSINA NUOVO PRESIDENTE

L'americana Walgreen, il colosso della distribuzione intermedia del farmaco e, una volta completata l'acquisizione dell'europea Alliance Boots, la maggiore catena di farmacie del mondo, ha come nuovo amministratore delegato (*chief executive officer*) un italiano, l'ingegner Stefano Pessina, mentre presidente della Walgreen Boots Alliance è l'ex Ad di McDonald's, James Skinner.

Stefano Pessina, 73 anni, è peraltro anche il socio di maggioranza del nuovo Gruppo, dopo una fusione che è durata due anni e che ha determinato la nascita del colosso mondiale della distribuzione farmaceutica. Secondo Forbes, avrebbe raggiunto il terzo posto nella classifica degli italiani più ricchi, con un patrimonio stimato in 10,9 miliardi di dollari. Sua intenzione è ora espandersi sui nuovi mercati emergenti, cioè India, Cina e Sudamerica.

SCOPRI I 4 FOCUS DELL'EDIZIONE 2015!



COSMOFARMA
EXHIBITION

IL FUTURO È OGGI
BOLOGNA • 17-19 APRILE 2015

Organizzato da:
Sogetos S.p.A. Milano
Tel +39.02.796.420 Fax +39.02.795.036
info@cosmofarma.com • www.cosmofarma.com

A company of
Bologna Fiere

Con il patrocinio di:
federfarma

In collaborazione con:
COSMETICA ITALIA
associazione nazionale imprese cosmetiche

Rassegna delle principali notizie in materia di sanità e farmacia

PER IL TAR È ILLEGITTIMA LA FARMACIA NELL'IPERMERCATO

In primo piano l'importante sentenza di Venezia che boccia l'apertura di una farmacia all'interno di un centro commerciale: vittoria per Codacons, Associazione dei titolari veneziani e Federfarma, che avevano presentato ricorso al Tribunale regionale del Veneto

La terza sezione del Tar del Veneto ha annullato le delibere regionali che hanno consentito l'apertura di una farmacia comunale dentro il centro commerciale Auchan di Venezia-Mestre. Contro tale delibera si erano rivolti al Tar il Codacons, l'Associazione titolari di Venezia e Federfarma ad adiuvandum. Per il Comune l'apertura della farmacia nel centro commerciale sarebbe stata una buona occasione di guadagno per la farmacia comunale. Per il Tar il parere su cui si fonda la delibera è illegittimo perché, invece di valutare se il nuovo presidio è congruo con la finalità di perseguire il miglior servizio farmaceutico ai cittadini, si limita ad accertare che esistano i formali presupposti di legge (*Il Gazzettino Venezia Mestre*, 23.12.14).

RICETTA ELETTRONICA FARMACISTI PREPARATI

Il presidente di Federfarma Cremona, Rosanna Galli, precisa che la ricetta elettronica può essere utilizzata da tutte le farmacie della provincia e che, già dal 1° ottobre, tutti i farmacisti hanno terminato il percorso di formazione per la sua gestione (*La Provincia*, 20.12.14). "Sia pur lentamente la ricetta si sta diffondendo tra i medici" afferma Michele Di Iorio, presidente di Federfarma Campania. "Noi farmacisti siamo pronti da ottobre, i medici si stanno attrezzando dal punto di vista informatico".

I medici denunciano difficoltà organizzative e chiedono che il 60% dei 35-40 milioni di euro risparmiati dalla Regione vada nelle casse regionali e il resto sia investito nella medicina generale (*Il Mattino, Napoli*, 22.12.14).

LEGGI ASSURDE DANNEGGIANO I RURALI

Il presidente delle farmacie rurali di Cremona, Maurizio Vecchia, elenca le norme che, nel tempo, hanno reso difficile la sostenibilità economica di questi presidi. Tutti hanno arraffato su di noi, osserva. Un autentico arrembaggio, "dove i danni maggiori li hanno proprio le piccole farmacie, che andrebbero protette nell'interesse precipuo di tutti i cittadini" (*La Provincia*, 22.12.14).

LEGGE DI STABILITÀ: CONFERMATI I TAGLI

Il regalo di Natale non è arrivato e le Regioni si sono dovute accontentare di piccoli risultati. La Stabilità 2015 si è chiusa con la conferma dei tagli da 4 miliardi chiesti ai governatori in veste di "concorso alla finanza pubblica", benché fino all'ultimo il presidente della Conferenza delle Regioni Sergio Chiamparino abbia parlato di partita aperta con il Governo e abbia sollecitato incontri utili alla trattativa. Tra i "cadeau" l'allentamento del patto di stabilità verticale, che dovrebbe portare os-

sigeno per un miliardo e la rinegoziazione dei mutui. Il governatore della Lombardia, Roberto Maroni, è arrivato a minacciare l'uscita della Lombardia dalla Conferenza Stato-Regioni che, nella partita con Renzi, avrebbe dimostrato la sua "inutilità" (*Il Sole 24 Ore Sanità*, 23.12.14). Come nel gioco dell'oca, il Fondo 2015 per la salute aumenta di 2 miliardi, ma la dote vera per la sanità si riduce di una cifra anche superiore a causa dei tagli introdotti dalla Legge di Stabilità. Parte in ritardo il Patto per la Salute 2013-2016, che pure ha trovato una prima conferma con un primo pacchetto di misure nella Legge di Stabilità. Importante il capitolo sui farmaci, a partire dalla proroga di un anno della revisione straordinaria del Prontuario farmaceutico in base al criterio costo-beneficio ed efficacia terapeutica dei medicinali, che dovrà prevedere anche i prezzi di riferimento per categorie terapeutiche omogenee. E poi lo stanziamento di un miliardo in due anni per i prodotti innovativi, a cominciare dal farmaco che eradica il virus dell'epatite C (*Il Sole 24 Ore*, 24.12.14).

TROPPE REGIONI: IPOTESI DI RIACCORPAMENTO

Il governatore della Regione Lazio, Nicola Zingaretti, in una intervista, osserva che, in attesa di ridurre il numero delle Regioni, si può cominciare a risparmiare mettendo in comune alcune attività, come già proposto dal presidente della Conferenza delle Regioni Sergio Chiamparino. Secondo Zingaretti, un'autoriforma delle Regioni mira anche a fornire servizi di qualità ai cittadini mettendo in comune certe funzioni di

governo, in modo da ridurre i costi e alzare la qualità dei servizi. Salute, protezione civile, trasporti sono ambiti in cui si può fare molto (*La Repubblica*, 22.12.14). Intanto, la Consip ha dato il via libera a una maxigara da 1,4 miliardi per l'acquisto, la prima volta, anche di servizi di pulizia e sanificazione degli ospedali e di tutti gli immobili del Ssn. La gara riguarda il 20% della spesa complessiva del Ssn nel settore (*Il Sole 24 Ore*, 20.12.14).

RAPPORTO ISTAT SULLE PARTECIPATE

Le partecipate sono 11mila, ma 1500 non sono attive. L'Istat pubblica un rapporto in cui tenta una quantificazione del numero di società a partecipazione pubblica, sia statale sia a livello locale. Scattata sui dati 2012, la fotografia inquadra 11.024 società con un totale di addetti che sfiora il milione di persone. Il 25,6% è a totale controllo

pubblico, il 29,1% è controllato con quote entro il 50%. Il commissario Cottarelli, che aveva impostato la sua proposta di spending review ipotizzando un taglio di 7mila municipalizzate su 8mila, riteneva (ora si scopre a ragione) più corretta la stima della presidenza del Consiglio, che calcolava in 10mila l'universo delle partecipate a matrice pubblica (*Il Sole 24 Ore*, 23.12.14).

I SETTORI ECONOMICI CHE CREANO VALORE

La crisi economica non molla la presa, ma ci sono imprese che sono riuscite a svoltare con conti in ordine e una maggiore proiezione internazionale. Dalla classifica sull'attrattività dei settori elaborata da K Finance, partner equity market di Borsa Italiana, sulla base dei bilanci 2013 di 36mila imprese, risulta che salute, utility e turismo, sono i settori che vincono nella creazione del valore (*Il Sole 24 Ore*, 22.12.14).

FLESSIBILITÀ E CONSUMI VINCE IL MODELLO USA

L'economia Usa è cresciuta al ritmo del 5% nel terzo trimestre 2014. Molti di quelli che esaltano la straordinaria capacità di ripresa degli Stati Uniti -che tornano a essere locomotiva del mondo mentre l'Europa ristagna (o è in recessione) e l'Asia rallenta insieme al Brasile- nove mesi fa intonavano il de profundis per l'America davanti a un primo trimestre in recessione. Come la democrazia, anche il capitalismo ha mille difetti, ma è difficile proporre di meglio nel mondo d'oggi (*Corriere della Sera*, 24.12.14).

(US.SN - 17173/533 - 30.12.14)

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

Giuliani S.p.A. informa i Signori Farmacisti

Che a partire dal 15 Gennaio 2015 i prodotti **Giuliani**:

- AMARO MEDICINALE GIULIANI
- DIARSTOP
- NOGAS GIULIANI
- DIGESTIVO GIULIANI
- FIBROLAX
- CONFETTI LASSATIVI GIULIANI
- EUCARBON R.I.
- SALVA ALITO
- FON WAN
- NO-GAS ENZIMI
- BIOFIBROLAX
- CARMELLE DIGESTIVE
- CRUSCA ALBIOS

Verranno distribuiti dalla Società PHARMAIDEA S.r.l.

PHARMAIDEA S.r.l. a socio unico
Via Del Commercio, 5
25039 Travagliato (BS)
NUMERO VERDE 800 373 555
W www.pharmaidea.com
E servizio.clienti@pharmaidea.com
P.Iva 03542760172

GIULIANI

LEGGE DI STABILITÀ 2015: LE DISPOSIZIONI FISCALI

Sul S.O. n. 99 alla G.U. n. 300 del 29 dicembre 2014 è stata pubblicata la *Legge 23 dicembre 2014 n. 190* (Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato - Legge di stabilità per il 2015), **in vigore dal 1° gennaio 2015**. Vengono di seguito illustrate le disposizioni fiscali del provvedimento di particolare rilevanza per la categoria.

DISPOSIZIONI IN MATERIA FISCALE

Operazioni effettuate nei confronti di enti pubblici – *Split payment* (Art. 1, comma 629)

Con l'introduzione dell'articolo 17-ter al DPR 633/1972 vengono previste, a decorrere dal 1° gennaio 2015, *speciali modalità di versamento dell'Iva per le prestazioni effettuate nei confronti degli enti pubblici indicati nell'articolo 6, quinto comma, del DPR 633/1972 per i quali i suddetti cessionari o committenti non sono debitori d'imposta*.

La lettera b) del comma 629 dispone che *per le cessioni di beni e le prestazioni di servizi eseguite nei confronti di enti pubblici l'imposta sul valore aggiunto venga versata dai medesimi soggetti pubblici. Pertanto i fornitori di beni e servizi alla P.A. riceveranno l'importo del corrispettivo al netto dell'Iva che verrà così versata, dai soggetti pubblici cessionari, direttamente all'erario*. Il nuovo comma 2 del citato articolo 17-ter prevede che le disposizioni in questione non si applicano ai compensi per prestazioni di servizi assoggettati a ritenute alla fonte a titolo di imposta sul reddito.

La lettera c), dispone che i soggetti che effettuano prevalentemente operazioni con la P.A. e che si potranno trovare in frequente eccedenza di credito Iva a causa del mancato introito dell'imposta sulle operazioni attive potranno richiedere il rimborso dell'eccedenza detraibile, se di importo superiore a euro 2.585,28. *La disposizione in esame interessa naturalmente anche le farmacie, in quanto fornitrici della P.A. e rende necessaria qualche ulteriore considerazione, in attesa di auspicabili chiarimenti da parte dell'Amministrazione Finanziaria dei quali daremo tempestive informazioni*.

In primo luogo, la relazione illustrativa alla legge di stabilità 2015, nel descrivere il nuovo meccanismo, fa espresso riferimento alla **"fattura"** ... *"La norma proposta attua una peculiare tipologia di "split payment" in base al quale verrebbe accreditato al fornitore del bene o del servizio il solo importo del corrispettivo pagato dalla P.A., al netto dell'Iva indicata in fattura"*. La normativa fiscale concernente i corrispettivi dei commercianti al minuto, tra i quali sono ricomprese anche le farmacie, è una normativa speciale con proprie regole ed adempimenti. La norma di cui all'art. 17 ter riguarda le disposizioni generali dell'Iva e non apporta modifiche

alla normativa speciale riguardante i commercianti al minuto. Le farmacie hanno diritto all'applicazione della ventilazione per la determinazione dell'Iva sulle vendite. La ventilazione deve essere applicata su tutti i corrispettivi certificati da scontrino fiscale. L'applicazione della ventilazione non è stata soppressa né modificata dalle disposizioni in commento e, conseguentemente, si deve ritenere che l'applicazione dell'Iva sui corrispettivi al Ssn non abbia subito modifiche. **Appare quindi ragionevole ritenere che il meccanismo descritto non si applichi alla cessione di medicinali effettuata dalle farmacie al Ssn, risultante da distinte contabili riepilogative e certificate a mezzo di scontrino fiscale ai sensi delle circolari del ministero delle Finanze nn. 60, 72 e 74, rispettivamente del 10 giugno, 30 giugno e 6 luglio 1983**. A tale riguardo Federfarma è intervenuta per ottenere un'autorevole conferma in tal senso da parte del ministero dell'Economia e delle Finanze, con la nota che si allega in copia alla presente (*vedasi il sito www.federfarma.it*).

Con riferimento, invece, alle altre cessioni di beni e prestazioni di servizi poste in essere dalle farmacie nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni per le quali viene emessa fattura, si ritiene, salvo i dubbi concernenti, in generale, la legittimità del meccanismo in discorso, che lo stesso possa trovare applicazione. Si fa riserva di tornare sull'argomento sia per fornire aggiornamenti in ordine all'eventuale adozione di provvedimenti attuativi o di chiarimenti interpretativi, nonché per ulteriori indicazioni operative al riguardo. **Disposizioni in materia di credito d'imposta a favore delle farmacie pubbliche e private per acquisto di software – Fissazione quota percentuale di fruizione (comma 242 – rif. Elenco 2)**

Relativamente al credito di imposta, pari a euro 250,00, riconosciuto alle farmacie pubbliche e private per l'acquisto e l'installazione del software necessario per la trasmissione dei dati delle ricette mediche, di cui all'art. 50, commi 6 e 13 bis, del D.L. 269/2003, il comma 242 del provvedimento in esame prevede che, con Dpcm da adottare entro il 30 gennaio 2015, su proposta del ministro dell'Economia e delle Finanze, ne venga fissata, per coloro che ne beneficeranno in futuro, la quota percentuale di fruizione in maniera tale da assicurare, nel complesso dei crediti di imposta indicati nell'Elenco 2 allegato alla legge, effetti positivi sui saldi di finanza pubblica non inferiori a 16,335 milioni di euro per l'anno 2015 e a 23,690 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2016. **Deduzione del costo del lavoro da imponibile Irap (Art. 1, commi da 20 a 25)**

A decorrere dal periodo di imposta successivo a quello in corso al 31 dicembre 2014 e quindi, per i soggetti con esercizio coincidente

con l'anno solare, dal 2015, il costo complessivo sostenuto per il personale dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato che eccede le vigenti deduzioni è integralmente deducibile dalla base imponibile Irap. Viene però eliminata, con effetto già dal 2014, la riduzione delle aliquote introdotta dal D.L. 66/2014 (cfr. Circolare Federfarma prot. n. 6324/191 del 2/5/2014). La percentuale ordinaria torna, quindi, al 3,9%. Il calcolo dell'Irap deducibile si effettua al netto della nuova deduzione. Per i soggetti passivi Irap che non si avvalgono di dipendenti è invece riconosciuto un credito di imposta pari al 10% dell'Irap lorda da utilizzare esclusivamente in compensazione.

Riapertura di termini in materia di rideterminazione di valori di acquisto (Art. 1, comma da 626 a 628)

È stata disposta la riapertura dei termini per la rideterminazione del valore di acquisto delle partecipazioni non negoziate e dei terreni da parte di persone fisiche, società semplici ed enti non commerciali posseduti alla data del 1° gennaio 2015, a fronte del pagamento di un'imposta sostitutiva da versare entro il 30 giugno 2015.

L'imposta potrà essere assolta anche ratealmente. I commi 627 e 628 raddoppiano l'aliquota dell'imposta sostitutiva applicabile alla rivalutazione di terreni agricoli ed edificabili e delle partecipazioni in società non quotate. Tale aliquota è innalzata dal 4% all'8% per la rivalutazione di terreni e di partecipazioni qualificate, e dal 2% al 4% per le partecipazioni non qualificate.

Rapporto Fisco e contribuenti – Adempimento volontario (Art. 1, commi da 634 a 641)

Le disposizioni in commento intendono promuovere l'introduzione di nuove e avanzate forme di comunicazione tra il contribuente e l'amministrazione fiscale, prevedendo la messa a disposizione del contribuente, da parte dell'Agenzia delle Entrate, degli elementi e delle informazioni in suo possesso e riguardanti lo stesso contribuente, relative ai ricavi o compensi, ai redditi, al volume d'affari ed al valore della produzione allo stesso imputabili, alle agevolazioni, alle deduzioni o detrazioni, nonché ai crediti di imposta. Gli elementi e le informazioni in possesso dell'Agenzia delle Entrate vengono fornite anche alla Guardia di finanza. Inoltre, la norma prevede che il contribuente possa segnalare all'Agenzia delle Entrate fatti e circostanze dalla stessa non conosciuti. Spetterà a un provvedimento del direttore dell'Agenzia delle Entrate individuare le fonti informative, la tipologia di informazioni da fornire al contribuente e le modalità di comunicazione tra quest'ultimo e l'amministrazione.

Il comma 637, inoltre, modifica l'articolo 2, comma 8 del DPR. 322/1998, il quale disciplina la possibilità di integrare e correggere errori od omissioni commessi nella compilazione della dichiarazione dei redditi, dell'Irap e dei sostituti di imposta e dell'Iva, prevedendo, in tali casi, l'applicazione della disciplina dettata in tema di ravvedimento di cui all'art. 13 del D.Lgs. 472/1997. Al riguardo, sempre il comma 637, lett. b) delinea una vera e propria riforma del ravvedimento operoso di cui all'articolo 13, del D.Lgs. 472/1997, aprendo la regolarizzazione spontanea in situazioni che prima, invece, erano inibite.

Al ravvedimento sprint (entro 14 giorni dopo la scadenza mancata: sanzione allo 0,2% per ogni giorno di ritardo), breve (entro 30 giorni: sanzione al 3%) e lungo (entro un anno: sanzione al 3,75%), si aggiungono, per effetto del comma 637 dell'art. 1

della legge di stabilità 2015, tre ulteriori opzioni. Se il contribuente regolarizza gli errori e le omissioni:

- entro 90 giorni dal termine per la presentazione della dichiarazione, ovvero, quando non è prevista dichiarazione periodica, entro 90 giorni dall'omissione o dall'errore, la sanzione è ridotta ad "un nono del minimo" (3,3%);
- entro il termine per la presentazione della dichiarazione relativa all'anno successivo a quello nel corso del quale è stata commessa la violazione (ovvero, quando non è prevista dichiarazione periodica, entro due anni dall'omissione o dall'errore) la sanzione è ridotta ad un settimo (4,2%);
- oltre il predetto termine, la sanzione è ridotta ad un sesto del minimo (5%).

Inoltre, viene specificato che il contribuente potrà avvalersi del ravvedimento operoso anche nel caso in cui siano iniziati accessi, ispezioni, verifiche o altre attività amministrative di accertamento nonché dopo la constatazione di violazioni con la conseguente consegna del processo verbale di constatazione. In tal caso le sanzioni verranno ridotte ad un quinto del minimo. Si chiarisce poi che avvalersi di tale istituto (con pagamento e regolarizzazione) non preclude l'inizio o la prosecuzione di accessi, ispezioni, verifiche o altre attività amministrative di controllo e accertamento. L'accesso al ravvedimento è precluso soltanto nell'ipotesi in cui sia stato notificato l'avviso di accertamento o di liquidazione ovvero l'esito del controllo formale delle dichiarazioni (art. 36-bis e 36-ter del DPR 600/1973, art. 54-bis del DPR 633/1972).

Vengono poi, eliminati gli istituti che definiscono l'accertamento mediante adesione ai contenuti dell'invito al contraddittorio di cui all'articolo 5 del D.Lgs. 218/1997, ai commi da 1-bis a 1-quinquies (ai fini delle imposte sui redditi e dell'Iva) e della definizione dell'accertamento mediante adesione ai contenuti dell'invito al contraddittorio di cui all'articolo 11, comma 1-bis dello stesso decreto (ai fini delle imposte indirette diverse dall'Iva, quali l'imposta di registro, sulle successioni, sulle donazioni ecc.). Viene, inoltre, eliminato l'istituto dell'adesione ai processi verbali di constatazione (pvc) di cui all'articolo 5-bis introdotto nel D.Lgs. 218/1997, ad opera dell'articolo 83, comma 18, del D.L. 112/2008, convertito nella legge 133/2008.

Relativamente all'istituto dell'acquiescenza all'accertamento o di liquidazione, nell'articolo dall'articolo 15 del D.Lgs. 218/1997, viene eliminato il comma 2-bis. Quest'ultima disposizione stabilisce la riduzione alla metà delle sanzioni previste in caso di rinuncia alla impugnazione (un terzo di quelle irrogate), se l'avviso di accertamento o di liquidazione non è stato preceduto dall'invito al contraddittorio formulato ai sensi dell'articolo 5 o dell'articolo 11 del D.Lgs. 218/1997, prevedendo che la medesima agevolazione non si applica qualora il contribuente, pur potendo, non abbia definito direttamente i processi verbali di constatazione, ai sensi dell'articolo 5-bis del D.Lgs. 218/1997, che consentono l'emissione di accertamenti parziali o non abbia aderito agli inviti al contraddittorio di cui ai predetti articoli 5 e 11, commi 1-bis, dello stesso decreto. Per effetto delle modifiche apportate dal comma 14 della legge di stabilità 2015, in caso di rinuncia alla impugnazione dell'avviso di accertamento, le sanzioni sono ridotte a un terzo di quelle irrogate.

Viene abolita la disciplina che prevedeva la possibilità, per il contribuente, di prestare adesione ai contenuti dell'invito di

cui al comma 1, mediante comunicazione al competente ufficio e versamento delle somme dovute, di cui ai commi da 1 bis a 1 quinquies dell'art. 5 del D.Lgs 218/1997. La nuova disciplina abroga anche l'art. 5bis che prevedeva, per il contribuente, la possibilità di poter prestare adesione anche ai verbali di constatazione in materia di imposte sui redditi e di imposta sul valore aggiunto redatti ai sensi dell'articolo 24 della legge 4/1929. Tuttavia, i successivi commi prevedono l'applicazione della disciplina abrogata sugli inviti al contraddittorio in materia di imposte sui redditi, imposta sul valore aggiunto e altre imposte indirette e ai processi verbali di constatazione notificati entro il 31 dicembre 2015, e le disposizioni relative all'adesione ai pvc continuano ad applicarsi ai processi verbali di constatazione in materia di imposte sui redditi e di imposta sul valore aggiunto consegnati entro la stessa data. L'abrogazione delle disposizioni in materia di sanzioni in sede di acquiescenza si applicano agli atti definibili notificati dagli uffici dell'Agenzia delle Entrate a decorrere dal 1° gennaio 2016.

A seguito della nuova disciplina, i termini per l'accertamento di cui all'art. 43 del DPR. 600/1973 ed all'art. 57 del DPR 633/1972 e i termini per la notifica delle cartelle di pagamento di cui all'art. 25, comma 1, lettere a) e b), del DPR 602/1973 e relativi alle attività di liquidazione delle imposte, dei contributi, dei premi e dei rimborsi dovuti in base alle dichiarazioni integrative presentate per la correzione degli errori o per le omissioni, decorreranno dalla presentazione di tali dichiarazioni e, quindi, l'Amministrazione finanziaria avrà più tempo per notificare i relativi provvedimenti.

Dichiarazione Iva (Art. 1, comma 641)

Il comma 641, nell'ottica di semplificare gli adempimenti dei contribuenti elimina, a decorrere dalla dichiarazione Iva relativa all'anno 2015, l'obbligo della dichiarazione unificata e anticipa a febbraio il termine per la presentazione della dichiarazione Iva per il periodo d'imposta precedente.

"Ecobonus" e ristrutturazioni edilizie (Art. 1, commi 47 e 48)

Modificando gli articoli 14 e 16 del D.L. 63/2013, convertito, con modificazioni, dalla L. 90/2013 (cfr. Circolare Federfarma prot. n. 13430/399 del 2/10/2013), sono state prorogate per il 2015 le detrazioni fiscali in materia di "ecobonus" e ristrutturazioni edilizie previste per il 2014. Viene, infatti, confermata la detrazione del 65%, da suddividere in 10 quote annuali di pari importo, per le spese sostenute nel 2015 sia per gli interventi relativi agli edifici esistenti, sia per gli interventi relativi alle parti comuni condominiali. Secondo quanto stabilito dalla precedente legge 147/2013 di stabilità 2014, la detrazione sarebbe dovuta passare al 50% per le spese effettuate nel 2015. Gli interventi di efficientamento energetico sulle parti comuni dei condomini avrebbero, invece, usufruito della detrazione del 65% fino al 30 giugno 2015, e del "bonus" al 50%, dal 1° luglio 2015 al 31 dicembre 2015.

Anche per quanto riguarda le spese relative agli interventi di ristrutturazione edilizia ed all'acquisto di mobili e grandi elettrodomestici, viene confermata la detrazione nella misura del 50% per le spese sostenute fino al 31 dicembre 2015. Secondo quanto stabilito dalla legge di stabilità 2014, tale percentuale di detrazione sarebbe dovuta passare dal 50% al 40% per le spese

The advertisement features a central image of the 'Lisomucil decongestionante nasale' product packaging, including a box and a spray bottle. To the left, a circular graphic shows the product name 'Neo Rinoleina' with the text '...ieri...' above it. To the right, another circular graphic shows the product name 'Lisomucil decongestionante nasale' with the text 'oggi!' above it. A large arrow points from the 'Neo Rinoleina' side to the 'Lisomucil' side, with the word 'diventa' written above the arrow. Below the arrow, the text 'L'A.I.C.: 026371017 rimane la stessa' and the Sanofi logo are displayed.

Sanofi è lieta di annunciare che dal **1 gennaio 2015** è iniziata la commercializzazione del medicinale

LISOMUCIL DECONGESTIONANTE NASALE spray nasale, soluzione: **AIC 026371017**

Principio Attivo: xylometazolina cloridrato 100 mg

Indicazione: Decongestionante nasale per riniti, raffreddore, sinusiti.

Il medicinale è la nuova denominazione della ben nota **NEO RINOLEINA** di cui conserva formula, caratteristiche e AIC e che resta, nella vecchia presentazione, esitabile fino a data di scadenza.

di ristrutturazione sostenute dal 1° gennaio 2015 al 31 dicembre 2015. All'acquisto di mobili ed elettrodomestici, abbinato agli interventi di ristrutturazione edilizia, in assenza delle modifiche apportate dalla legge di stabilità 2015, non sarebbe, invece, spettata nessuna agevolazione fiscale. Dal 2016, se non interverranno altre proroghe, i predetti interventi usufruiranno della detrazione del 36%. Il comma 48 invece, aumenta da 6 a 18 mesi il termine entro il quale le imprese di costruzione o ristrutturazione che hanno eseguito i lavori su interi fabbricati, devono alienare tali immobili per accedere alle detrazioni edilizie.

Ritenuta d'acconto ristrutturazioni (Art. 1, comma 657)

Viene elevata, dal 4% all'8%, la ritenuta d'acconto, introdotta dal D.L. 78/2010, trattenuta dalle banche sui bonifici per il pagamento degli interventi di riqualificazione energetica e ristrutturazione degli edifici che beneficiano delle detrazioni del 65% e del 50%.

IMU-TASI 2015 (Art. 1, comma 679)

La norma conferma anche per il 2015 la disciplina in materia di aliquote Tasi. Dunque, per il 2015, il tetto di aliquota massima è pari al 2,5 per mille, che può salire al 3,3 per mille per finanziare le detrazioni per le abitazioni principali. Infatti, la legge istitutiva della Tasi prevedeva tali aliquote solo per il 2014. Dal 2015, l'aliquota poteva salire fino al 6 per mille per le abitazioni principali.

Per il medesimo anno 2015, viene altresì confermata la possibilità di superare i limiti di legge relativi alle aliquote massime di Tasi e Imu, per un ammontare complessivamente non superiore allo 0,8 per mille, a specifiche condizioni di legge. Si potrà dunque arrivare a una tassazione massima del:

- 11,4 per mille per la categoria "altri fabbricati";
- 3,3 per mille per l'abitazione principale.

Erogazioni liberali alle Onlus (Art. 1, commi 137 e 138)

I commi 137 e 138 incrementano, dal periodo di imposta 2015, a euro 30.000 annui (da euro 2.065,83) il limite massimo delle erogazioni liberali, per le quali spetta la detrazione di imposta ai fini Irpef del 26% nonché la deduzione Ires nei limiti del 2% del reddito di impresa, effettuate a favore delle Onlus, delle iniziative umanitarie, religiose o laiche, gestite da fondazioni, associazioni, comitati ed enti individuati con Dpcm, nei Paesi non appartenenti all'Organizzazione per la cooperazione e lo sviluppo economico (Ocse).

Detrazioni erogazioni liberali ai partiti (Art. 1, comma 141)

È stata confermata la detraibilità dei versamenti effettuati a favore di partiti e movimenti politici precisando che la stessa detraibilità sussiste anche nel caso in cui i predetti versamenti siano effettuati tramite donazioni.

Stabilizzazione del "bonus" di 80 euro (Art. 1, commi da 12 a 15)

Il comma 12 dell'art. 1 della legge di stabilità prevede, a regime, dal periodo d'imposta 2015, il cosiddetto "bonus" di 80 euro, così come introdotto dal D.L. 66/2014 (cfr. Circolare Federfarma prot. n. 6324/191 del 2/5/2014), per i redditi di lavoro dipendente e taluni redditi ad essi assimilati. Si rammenta che il "bonus" consiste nel riconoscimento di un credito pari a euro 960 annui, se il reddito complessivo non è superiore a euro 24.000,00 e in misura proporzionalmente ridotta se il reddito complessivo è compreso tra i 24.000,00 di euro e i 26.000,00 di euro. La riduzione è riconosciuta automaticamente dai sostituti d'imposta qualora l'imposta lorda calcolata sui predetti redditi superi le detrazioni da lavoro

dipendente loro spettanti. Inoltre, l'importo del credito riconosciuto deve essere indicato nella certificazione unica dei redditi di lavoro dipendente ed assimilati (Cud). Si precisa che *sono esclusi da tale riduzione i pensionati e gli incapienti*.

Bonus bebè (Art. 1, commi 125-129)

Per ogni bambino nato o adottato dal 1° gennaio 2015 è riconosciuto un bonus annuo di euro 960 che verrà erogato su base mensile. Il bonus spetta fino al terzo anno di età del nascituro ma a condizione che la condizione economica del nucleo familiare corrisponda ad un valore dell'indicatore Isee non superiore ad euro 25.000. Il bonus si raddoppia se l'indicatore Isee è inferiore a euro 7.000.

Assunzioni (Art. 1, comma 118)

Per le assunzioni a tempo indeterminato (esclusi apprendisti e lavoratori domestici) effettuate entro la fine del 2015, le aziende usufruiranno di tre anni di esonero contributivo sino ad un massimo di euro 8.060 per anno. Tale facilitazione non riguarda i contributi Inail. La norma non prevede limiti di età dei lavoratori, ma solo che questi non abbiano intrattenuto rapporti di lavoro a tempo indeterminato nei 6 mesi precedenti con qualsiasi datore di lavoro, ovvero nell'ultimo trimestre 2014 con lo stesso datore di lavoro o con società dello stesso gruppo. Sono agevolate anche le assunzioni di co.co.co/pro, di associati in partecipazione con apporto di lavoro e non, di partite Iva che già collaborino con l'azienda e di stagisti. La facilitazione non spetta se l'azienda ne ha già beneficiato per il medesimo soggetto e non è cumulabile con altri esoneri o riduzioni.

Defiscalizzazione buoni pasto elettronici (Art. 1, commi 16 e 17)

I commi 16 e 17 elevano, dal prossimo 1° luglio 2015, da euro 5,29 a euro 7 il tetto defiscalizzato dei buoni pasto resi in forma elettronica ai lavoratori dipendenti.

Cinque per mille (art. 1, comma 154)

Il comma 154, introduce a regime alcune modifiche dell'istituto del 5 per mille Irpef disponendo l'applicazione a partire dall'esercizio finanziario 2015 delle disposizioni vigenti in materia e stanziando, per le finalità cui è diretto il 5 per mille, la spesa annua di 500 milioni di euro. La modifica è volta ad introdurre la previsione di un decreto di natura non regolamentare del Presidente del Consiglio dei ministri per la definizione delle modalità di redazione della rendicontazione delle somme erogate per il regime del 5 per mille dell'Irpef, nonché le modalità di pubblicazione sul sito web di ciascuna amministrazione erogatrice degli elenchi dei soggetti ai quali è stato erogato il contributo e dei rendiconti trasmessi. Sono inoltre introdotte sanzioni in caso di violazione degli obblighi di pubblicazione sul sito web e di comunicazione della rendicontazione da parte dei soggetti beneficiari.

Tassazione dividendi percepiti da enti non commerciali (Art. 1, commi 655 e 656)

Il comma 655 prevede un'importante modifica in materia di tassazione dei dividendi percepiti da enti non commerciali. In particolare, la modifica implicherà che, dal 1° gennaio 2014, in caso di distribuzione di dividendi ad enti non commerciali, l'esclusione della tassazione non sarà più del 95% (tassazione sul 5% del dividendo) ma solo del 22,26% (tassazione sul 77,74% del dividendo). Il comma 656, in considerazione della riduzione della quota esente dei dividendi percepiti dagli enti non commerciali, riconosce a tali soggetti un credito d'imposta pari alla maggiore

Ires dovuta, nel solo periodo d'imposta in corso al 1° gennaio 2014.

Bollo auto ultraventennali (Art. 1, comma 666)

È stata cancellata l'esenzione dal pagamento delle tasse automobilistiche per le auto ultraventennali.

Nuova "clausola di salvaguardia" in materia di Iva e accise (Art. 1, commi 718 e 719).

Il comma 718, prevede un incremento sia dell'aliquota Iva ridotta del 10% sia di quella ordinaria del 22%. In particolare, *l'aliquota del 10% salirà al 12% dal 1° gennaio 2016, ed al 13% a decorrere dal 1° gennaio 2017. L'aliquota Iva ordinaria del 22% salirà al 24% a decorrere dal 1° gennaio 2016, al 25% a partire dal 1° gennaio 2017, ed al 25,5% dal 1° gennaio 2018.*

Inoltre, viene disposto che, a decorrere dal 1° gennaio 2018, con provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli, l'aliquota dell'accisa sulla benzina e sulla benzina con piombo, nonché l'aliquota dell'accisa sul gasolio usato come carburante, sono aumentate in misura tale da determinare maggiori entrate nette non inferiori a 700 milioni di euro per l'anno 2018 e per ciascuno degli anni successivi.

Il comma 719 precisa, infine, che le predette misure possono essere sostituite integralmente o in parte da provvedimenti normativi che assicurino, integralmente o in parte gli stessi effetti positivi sui saldi di finanza pubblica attraverso il conseguimento di maggiori entrate ovvero di risparmi di spesa mediante interventi di razionalizzazione e di revisione della spesa pubblica. (UTP.LC – 316/5 – 8.1.15)

NUOVO SISTEMA DI REMUNERAZIONE

Proroga dei termini dell'entrata in vigore

Precedenti: circolare Federfarma n. 543 del 31/12/2013.

È stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 302 del 31/12/2014 il decreto-legge 31 dicembre 2014, n. 192 recante "Proroga di termini previsti da disposizioni legislative", varato dal Consiglio dei Ministri nella seduta del 24/12 scorso. Come auspicato da Federfarma, tra i vari termini prorogati vi è anche, all'art. 7, comma 3, quello al 1° gennaio 2016 relativo all'entrata in vigore del nuovo sistema di remunerazione delle farmacie, delineato dall'art. 15, comma 2, del d.l. n. 95/2012, convertito in legge n. 135/2012, sulla base dei criteri già stabiliti dall'art. 11, comma 6-bis, del d.l. n. 78/2010, convertito in legge n. 122/2010.

La proroga permetterà di trattare il rinnovo convenzionale con le Regioni in un quadro complessivo più definito, tentando di risolvere, anche in sinergia con gli esiti del tavolo sulla remunerazione, le problematiche relative alla distribuzione diretta ed ai farmaci innovativi. Si tratta, dunque, di un risultato sicuramente cercato ed ottenuto secondo la linea dettata dall'Assemblea nazionale il 16 scorso. (UL.AC – 11/1 – 2.1.15)



Scharper Therapeutics

Comunica ai signori Farmacisti che a partire da **GENNAIO 2015**
è iniziata l'informazione scientifica alla Classe Medica

di:

MOVART®

Integratore alimentare a base di:

CURCUMA FITOSOMA® ED ECHINACEA

LA CURCUMA

Favorisce la funzionalità articolare

Modo d'uso:

Si consiglia di assumere
1-2 compresse al giorno

► Confezione 30 cpr
Prezzo 29,50 euro



già
disponibile in commercio

DDL STABILITÀ 2015

Confermato il no alla norma sul direttore

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 15861/487 del 2 dicembre 2014, n. 15584/483 del 26 novembre 2014, n. 14759/455 del 10 novembre 2014 e n. 14455/450 del 4 novembre 2014.

Il Senato della Repubblica ha approvato, con un voto di fiducia su un maxi-emendamento presentato dal Governo, il Disegno di legge di Stabilità 2015, che è quindi passato alla Camera per l'approvazione definitiva.

Il testo del maxi-emendamento presentato al Senato (*vedi testo su www.federfarma.it*) **contiene, all'articolo 1, comma 589, l'abolizione del comma 17 dell'art. 11 del Decreto legge n. 1/2012, convertito nella Legge n. 27/2012, cioè della norma che imponeva la nomina di un farmacista direttore al raggiungimento dell'età pensionabile da parte del titolare.** È confermato quindi l'importante risultato ottenuto da Federfarma, grazie a un'intensa opera di sensibilizzazione nei confronti del Governo e del Parlamento, con l'obiettivo di evitare nuovi oneri a carico delle farmacie.

Tra le modifiche apportate dal Senato alle norme in materia sanitaria, si segnala, in particolare, all'articolo 1, commi 293 e seguenti, la previsione di un finanziamento complessivo di un miliardo di euro, per gli anni 2015 e 2016, per l'erogazione in regime di Ssn di medicinali innovativi, con modalità che saranno individuate con un decreto del ministro della Salute, di concerto con il ministro dell'Economia e delle Finanze, previa intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni.

Di particolare interesse, in tale ambito, la norma che prevede che il Comitato paritetico permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza debba monitorare, a decorrere dal 2015, gli effetti di contenimento della spesa sanitaria territoriale e ospedaliera dovuti alla diffusione dei medicinali innovativi stessi e al conseguente minore ricorso da parte degli assistiti ai protocolli terapeutici e alle cure.

Per quanto riguarda il finanziamento del Ssn, il comma 601 dell'articolo 1 prevede che dall'anno 2015 la pesatura delle quote capitarie sia definita con decreto del ministro della Salute, di concerto con il ministro dell'Economia e delle Finanze, previa intesa con la Conferenza Stato-Regioni, tenendo conto, nella ripartizione del costo e del fabbisogno sanitario standard regionale, del percorso di miglioramento per il raggiungimento degli standard di qualità.

Non è stata, invece, introdotta alcuna modifica per quanto riguarda il coinvolgimento delle Regioni nel raggiungimento degli obiettivi di contenimento della spesa pubblica. Pertanto, rimane confermato il taglio di oltre 4 miliardi di euro alle risorse regionali, a partire dal 2015. Saranno le Regioni a dover concordare entro il 31 gennaio prossimo, in sede di autoordinamento, le modalità per il raggiungimento di tale obiettivo, "nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza". Qualora non fosse raggiunta un'intesa in tal senso, sarà il Governo, con un apposito Decreto del presidente del Consiglio dei ministri, a dover individuare gli ambiti di riduzione della spesa (*articolo 1, comma 141*).

* * *

La Camera dei Deputati, nella seduta del 22 dicembre scorso, ha approvato in via definitiva, nel testo licenziato dal Senato (vedi

sopra), il disegno di legge di Stabilità 2015 che diventa quindi legge dello Stato ed entra in vigore il 1° gennaio 2015. Un commento di tutte le norme di interesse per la farmacia, sia in ambito sanitario che fiscale e del lavoro, sarà effettuato con specifiche circolari, non appena la legge sarà pubblicata in Gazzetta Ufficiale.

Con l'occasione si segnala che il Governo, in occasione dell'esame in terza lettura alla Camera, ha accolto come raccomandazione un ordine del giorno (*vedasi il sito www.federfarma.it*), presentato dai deputati di Forza Italia Carlo Sarro e Paolo Russo, che impegna il Governo a ripristinare l'incompatibilità tra le attività di distribuzione all'ingrosso di medicinali e quella di fornitura al pubblico di medicinali in farmacia. Il ripristino dell'incompatibilità -proposto anche da un emendamento presentato al Senato dal senatore di FI Andrea Mandelli, poi ritirato- ha l'obiettivo di risolvere il problema delle carenze di medicinali, ripetutamente denunciato da Federfarma, come ricordato nello stesso ordine del giorno.

Sulla stessa materia, si segnala anche un'interrogazione presentata dal Presidente della XII Commissione Affari sociali della Camera, Pierpaolo Vargiu (PI), che, nel riprendere la denuncia di Federfarma, per contrastare il fenomeno delle carenze propone di adottare una soluzione come quella applicata in Gran Bretagna. Si tratta della clausola denominata sunset clause (clausola del tramonto), in funzione della quale l'autorizzazione all'attività di distribuzione all'ingrosso viene revocata se, dopo un'ispezione obbligatoria (che in Italia, sarebbe di competenza regionale) e trascorsi uno o due anni dalla concessione dell'autorizzazione, non risulti che il grossista abbia iniziato l'attività di distribuzione vera e propria ovvero non abbia soddisfatto i requisiti richiesti. (URIS.PB - 16937/520 - 22.12.14 e 17067/527 - 24.12.14)

STATO SANITARIO DEL PAESE

Il ruolo sociale e sanitario della farmacia

È stata presentata a Roma il 18 dicembre scorso la Relazione sullo Stato Sanitario del Paese 2012-2013 (RSSP), consultabile in un'apposita sezione del *sito internet* del ministero della Salute. La Relazione è composta dalle seguenti sezioni:

- Ssn: livelli di governo e politiche
- Stato di salute della popolazione
- Determinanti della salute
- Risposte del Ssn
- Qualità del sistema, risorse, strumenti informativi, monitoraggio Lea, comunicazione
- Problematiche emergenti e prospettive.

La Relazione, nell'ambito della sezione sulle "risposte del Ssn", dedica ampio spazio al ruolo delle farmacie (pagg. 331 e segg.), a conferma dell'attenzione che il ministero della Salute attribuisce a questo fondamentale presidio territoriale del Ssn. Alla luce delle profonde trasformazioni che interessano la società e che si ripercuotono sull'assistenza sanitaria, è, infatti, inevitabile un'evoluzione della professione del farmacista e della farmacia, sempre più considerata "centro sociosanitario polifunzionale" facilmente accessibile e disponibile a offrire nuovi servizi rispondenti a ulteriori necessità della popolazione.

Il ministero della Salute -si legge nella Relazione- sta supportando questo delicato momento di trasformazione, anche

culturale, con una serie di iniziative, a partire dalla realizzazione del Manuale “Linee di indirizzo sugli strumenti per concorrere a ridurre gli errori in terapia farmacologica e nell'erogazione dei servizi assistenziali erogati nelle farmacie di comunità”, predisposto con la collaborazione di esperti di Ordini professionali e società scientifiche e delle Regioni.

Particolare attenzione viene dedicata alla Pharmaceutical care, quale modello assistenziale nell'ambito del quale il farmacista, in qualità di esperto del farmaco, concorre alla corretta informazione e comunicazione al paziente sul corretto uso del farmaco, alla farmacovigilanza, alla costruzione di un rapporto di collaborazione con i medici e con gli altri professionisti della salute, alla promozione di corretti stili di vita, all'ottimizzazione dei servizi e delle risorse disponibili, al controllo della spesa farmaceutica territoriale.

In questo contesto le farmacie, oltre a svolgere le loro funzioni essenziali, rafforzano il ruolo di presidio socio-sanitario, offrendo i nuovi servizi, di cui al decreto legislativo n. 153/2009, in sinergia con gli altri operatori del Ssn, a vantaggio del cittadino e dell'efficienza dell'intero sistema di assistenza. L'elemento cardine dell'attività del farmacista -si legge nella RISP- è comunque rappresentato dai servizi cognitivi, cioè quelli che affiancano la dispensazione del medicinale, con l'obiettivo di migliorare la conoscenza sulla terapia prescritta e far sì che i medicinali siano utilizzati nel rispetto delle indicazioni del medico.

Per il futuro, la Relazione individua, per la farmacia, un ruolo importante come presidio di importanza vitale in caso di emergenza e di primo soccorso, soprattutto nelle zone rurali, montane, nelle piccole isole e in situazioni di rilevante afflusso di popolazione, sottolineando la necessità di un'integrazione con la rete di emergenza.

Un altro fronte di sviluppo dell'attività delle farmacie è quello della telemedicina, con l'obiettivo di garantire equità di accesso all'assistenza sanitaria anche nelle aree particolarmente disagiate, contribuendo al contenimento della spesa. Tale prospettiva è perfettamente in linea con l'attività di sviluppo delineata da Federfarma con le piattaforme elaborate da Promofarma, di cui è già attiva proprio quella relativa alla telemedicina.

In questo ambito la farmacia si pone come snodo di collegamento tra il medico di medicina generale, che individua il programma di intervento sul paziente, e il medico stesso o altre strutture sanitarie per l'erogazione delle prestazioni tramite servizi di “telefarmacia”, che saranno ulteriormente rafforzati dall'operatività del fascicolo sanitario elettronico e del dossier farmaceutico, anche quest'ultimo strumento in corso di attivazione sulle piattaforme Federfarma. La farmacia dei servizi -conclude la RISP- si inserisce nei processi di cura senza cambiare i ruoli e le competenze di ciascun professionista, ma rafforzando la relazione.

La Relazione dedica un capitolo anche ai “Farmaci” (pagg. 385 e segg.), riassumendo le principali caratteristiche dei diversi ambiti di attività del Ssn, quali i medicinali generici, i farmaci innovativi, la tracciabilità, i registri, l'assistenza farmaceutica, la classificazione dei farmaci e le malattie rare.

All'interno della sezione “Qualità del sistema”, infine, è presente un paragrafo sul monitoraggio dell'impiego dei farmaci e della spesa farmaceutica (pagg. 560 e segg.), che contiene dati di spesa e consumo relativi al 2012 e ai primi nove mesi del 2013.

Sottolineiamo ancora come l'approccio del ruolo delle farmacie delineato dal ministero della Salute coincida pienamente con

il progetto di rilancio del servizio farmaceutico promosso da Federfarma.

(URIS.PB - 17093/529 - 29.12.2014)

LEVOTIROXINA SODICA

Importante comunicato dell'Aifa

Precedenti: circolare Federfarma prot. 16038/476 del 20 novembre 2013.

Nel novembre del 2013 l'Aifa aveva diffuso una comunicazione riguardante la necessità, per il paziente, di effettuare controlli di alcuni valori ematici in caso di eventuale sostituzione di un farmaco a base di Levotiroxina sodica con un altro presente nella medesima lista di trasparenza. In quell'occasione Federfarma era intervenuta per chiedere all'Aifa di prevedere la sospensione della relativa lista di trasparenza. Tenendo conto delle sollecitazioni pervenute, l'Aifa, dopo aver convocato le aziende produttrici, ha reso disponibile un nuovo comunicato (*disponibile su www.federfarma.it*), con il quale è stato previsto che:

1) la prima prescrizione per un trattamento a base di Levotiroxina può essere effettuata con un farmaco equivalente ma, una volta iniziato il trattamento, si **raccomanda di non sostituire il farmaco di prima prescrizione**

2) la legge consente al medico, sulla base della propria responsabilità professionale, di prevedere la non sostituibilità del farmaco prescritto ritenuto idoneo

3) nei casi in cui il medico decida la non sostituibilità del farmaco prescritto, l'Aifa auspica che le autorità sanitarie territoriali non richiedano all'assistito la differenza tra il prezzo più basso e il prezzo del farmaco previsto.

Federfarma invita i farmacisti, nei casi in cui l'assistito richieda la sostituzione, a prestare la dovuta attenzione alla comunicazione in esame, informando il paziente relativamente ai contenuti della medesima. Federfarma esort inoltre le Unioni regionali a prendere, comunque, contatti con i rispettivi Assessorati regionali alla Salute per ottenere indicazioni in merito alla possibilità di esentare il cittadino dalla corresponsione della eventuale differenza di prezzo. (UE.AA - 16872/519 - 19.12.14)

RIPARTO DEL FONDO SANITARIO

Il sì della Conferenza Stato-Regioni

La Conferenza Stato-Regioni, nella seduta del 4 dicembre 2014, ha approvato la proposta del ministro della Salute per il riparto tra le Regioni del Fondo sanitario nazionale 2014, cui dovrà essere data attuazione con delibera Cipe. L'importo complessivo del finanziamento per l'assistenza sanitaria per l'anno 2014 è pari a 109.928 milioni di euro, dei quali 105.341,89 milioni di euro sono ripartiti tra le Regioni con le modalità definite dalla proposta in questione.

La quota destinata all'assistenza farmaceutica territoriale per l'anno 2014 è pari a 12.404.992.063 euro (+2,7% rispetto alla quota 2013) ed è stata ripartita tra le Regioni (vedasi tabella). La quota destinata all'assistenza farmaceutica territoriale comprende la spesa per farmaci erogati dalle farmacie in regime convenzionale e la spesa per farmaci acquistati dalle Asl ed erogati dalle stesse direttamente agli assistiti o tramite le farmacie per conto delle Asl. (URIS.PB - 16756/518 - 18.12.14)

Regione	Quota farmaceutica territoriale 2014
PIEMONTE	925.289.161
VALLE D'AOSTA	26.415.399
LOMBARDIA	2.035.867.500
BOLZANO	102.750.289
TRENTO	108.548.624
VENETO	1.005.382.945
FRIULI	257.531.173
LIGURIA	341.277.378
EMILIA-ROMAGNA	921.235.312
TOSCANA	783.921.362
UMBRIA	186.982.009
MARCHE	322.171.824
LAZIO	1.191.218.642
ABRUZZO	274.415.517
MOLISE	65.120.137
CAMPANIA	1.154.764.265
PUGLIA	823.188.577
BASILICATA	118.037.958
CALABRIA	398.809.479
SICILIA	1.022.210.700
SARDEGNA	339.844.814
TOTALE	12.404.992.063

COLLABORAZIONE GSK-FEDERFARMA

Rinnovo del protocollo d'intesa

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 3264/95 del 28 febbraio 2013, n. 6292/150 del 13 aprile 2012 e n. 3417/83 del 27 febbraio 2012

Federfarma comunica di aver rinnovato fino a tutto il 2015 il protocollo di intesa siglato nel 2012 con l'azienda farmaceutica GSK (vedi circolari citate alla voce "Precedenti"). Il protocollo nasce dalla condivisione da parte di GSK e di Federfarma di una serie di principi quali la necessità di consolidare il rapporto tra industria farmaceutica e farmacia, con l'obiettivo di qualificare ulteriormente il servizio offerto ai cittadini dalle farmacie italiane, l'esigenza di valorizzare il farmaco come bene sociale e di contenimento dei costi sanitari e di sostenere il ruolo della farmacia come canale capillare, efficiente e trasparente per l'erogazione dei farmaci e di nuovi servizi a favore della collettività. Da tale condivisione è scaturita, in questi anni, una serie di iniziative di formazione e informazione a favore delle farmacie sul fronte della Farmacia dei servizi, della pharmaceutical care e dell'aderenza alle terapie, che sono tuttora in corso sul territorio.

Il rinnovo dell'accordo prevede tuttavia un'importante novità che riguarda la collaborazione di GSK all'implementazione delle piattaforme informatiche "DigitalCare Farma", realizzate per Federfarma da Promofarma all'interno del portale Federfarma, con

INTERESSI LEGALI

Tasso annuale dall'1% allo 0,50%

Precedenti: circolari Federfarma prot. nn. 102/6 dell'8/1/1997, 274/15 del 13/1/1999, 441/29 del 18/1/2001, 11/1 del 2/1/2002, 23594/522 del 17/12/2003, 23198/649 del 19/12/2007, 23382/572 del 31/12/2009, 20938/530 del 28/12/2010, 2554/54 del 9/2/2012 e 17959/535 del 23/12/2013.

Sulla G.U. n. 290 del 15 dicembre 2014 è stato pubblicato il Decreto ministeriale 11 dicembre 2014 (*consultabile su www.federfarma.it*) e in vigore dal 15 dicembre 2014, con il quale è stato modificato il saggio di interesse legale di cui all'articolo 1284 del Codice civile. A far data **dal 1° gennaio 2015** la misura percentuale annua è passata dall'1% allo **0,50%**. (UTP.LC - 16717/514 - 18.12.14)

l'obiettivo di agevolare le farmacie nell'erogazione di una serie di servizi aggiuntivi, quali la telemedicina (già attiva), l'erogazione di servizi di altri operatori socio-sanitari, il monitoraggio dei pazienti cronici tramite il dossier farmaceutico.

Proprio quest'ultimo punto è al centro della collaborazione che GSK garantirà, supportando Promofarma nell'inserimento nel portale, di contenuti utili alla gestione dei pazienti cronici. In particolare, l'accordo di collaborazione tra GSK e Promofarma prevede l'offerta alle farmacie di materiali mirati per specifiche categorie di pazienti cronici, tra cui una serie di questionari, con l'obiettivo di monitorare la situazione sanitaria dei pazienti e l'andamento delle terapie e mettere a disposizione di tutti i colleghi dati (rigidamente anonimi) sul trattamento delle patologie croniche.

La collaborazione tra GSK e Federfarma prosegue quindi con elementi concreti di grande utilità per la farmacia e in linea con gli indirizzi di programmazione sanitaria nazionale, di cui daremo tempestive informazioni.

(URIS.PB – 17145/531 – 30.12.14)

SISTRI

Proroga applicabilità delle sanzioni

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 11/1 del 2 gennaio 2015, prot. n. 8982/269 del 27 giugno 2014 e prot. n. 6983/199 del 14 maggio 2014.

Tra i termini, di interesse per le farmacie, prorogati dal Decreto-Legge 31 dicembre 2014 n. 192, vi sono anche quelli che riguardano il Sistri: il Decreto, infatti, prevede il rinvio dell'applicabilità del sistema sanzionatorio di cui all'art. 260-bis del D.Lgs. 152/06. In particolare, l'art. 9, comma 3, del decreto-legge in oggetto, con l'esplicito fine di "consentire la tenuta in modalità elettronica dei registri di carico e scarico e dei formulari di accompagnamento dei rifiuti trasportati nonché l'applicazione delle altre semplificazioni e le opportune modifiche normative", ha prorogato al 31 dicembre 2015 il cd. "doppio regime" che impone alle aziende obbligate al Sistri di garantire sia le scritture elettroniche sia quelle cartacee.

Si ricorda che, in base al D.M. 24 aprile 2014 (cfr. circolari citate tra i precedenti), le farmacie fino a 10 dipendenti che producono rifiuti pericolosi non sono obbligate a iscriversi al Sistri e che il ministero dell'Ambiente non ha ancora comunicato le attese procedure semplificate per la cancellazione delle aziende fino a 10 dipendenti tuttora iscritte nonché le modalità di restituzione dei dispositivi Usb. Pertanto, l'applicabilità del sistema sanzionatorio del Sistri, per le farmacie obbligate a tale sistema, in seguito al rinvio previsto dal decreto in oggetto prevede le seguenti scadenze.

Dal 1 gennaio 2016 si applicheranno le sanzioni previste dal citato art. 260-bis dai commi da 3 a 9, ossia quelle concernenti l'omessa compilazione del registro cronologico e scheda Sistri – Area Movimentazione, comunicazioni incomplete e inesatte e alterazione dei dispositivi.

Si ritiene opportuno ricordare che fino al 31 dicembre 2015 saranno pertanto applicabili le sanzioni connesse agli adempimenti cartacei (Formulari di trasporto e Registri di carico). Dal 1° febbraio 2015 si applicheranno le sanzioni previste dal citato art. 260-bis commi 1 e 2, ossia quelle relative ai soggetti obbligati al Sistri che omettono di iscriversi o di pagare il contributo per l'iscrizione. (UE.AA – 149/3 – 5.1.15)

INAIL

Finanziamenti alle imprese

Si comunica che l'Inail ha pubblicato sul proprio sito (www.inail.it, voce "Incentivi alle imprese 2013") e, in estratto, sulla G.U. n. 294 del 19/12/2014, il Comunicato concernente "Avviso pubblico 2014 per incentivi alle imprese per la realizzazione di interventi in materia di salute e sicurezza sul lavoro.". Nel rinviare ad un'attenta lettura del Bando evidenziamo di seguito i contenuti più rilevanti.

Fondi a disposizione

Con il Bando Isi 2014, l'Inail mette a disposizione 267.427.404 euro per finanziamenti a fondo perduto. I finanziamenti vengono assegnati fino a esaurimento, secondo l'ordine cronologico di arrivo delle domande. Il contributo, pari al 65% dell'investimento, per un massimo di 130.000 euro, viene erogato dopo la verifica tecnico-amministrativa e la realizzazione del progetto. I finanziamenti Isi sono cumulabili con benefici derivanti da interventi pubblici di garanzia sul credito (es. gestiti dal Fondo di garanzia delle Pmi e da Ismea).

Prima fase: inserimento online del progetto

Dal 3 marzo 2015 e fino alle ore 18.00 del 7 maggio 2015, nella sezione Servizi online, le imprese registrate al sito Inail hanno a disposizione un'applicazione informatica per la compilazione della domanda, che consentirà di:

- effettuare simulazioni relative al progetto da presentare, verificando il raggiungimento del punteggio "soglia" di ammissibilità
- salvare la domanda inserita.

Seconda fase: inserimento del codice identificativo

Dal 12 maggio 2015 le imprese che hanno raggiunto la soglia minima di ammissibilità e salvato la domanda possono accedere nuovamente alla procedura informatica ed effettuare il download del proprio codice identificativo che le individua in maniera univoca.

Terza fase: invio del codice identificativo (click-day)

Le imprese possono inviare attraverso lo sportello informatico la domanda di ammissione al contributo, utilizzando il codice identificativo attribuito alla propria domanda, ottenuto mediante la

procedura di download. La data e gli orari di apertura e chiusura dello sportello informatico per l'invio delle domande saranno pubblicati sul sito Inail a partire dal 3 giugno 2015.

Sul sito di Federfarma la circolare 530 riporta tutti i link utili. (UL.AC – 17144/530 – 30.12.14)

USUFRUTTO A VITA, RENDITE, PENSIONI

Aggiornamento dei coefficienti

Precedenti: circolari nn. 1177/49 del 9/2/1999, 441/29 del 18/1/2001, 5285/253 del 7/6/2001, 11/1 del 2/1/2002, 23594/522 del 17/12/2003, 23198/649 del 19/12/2007, 23382/572 del 31/12/2009, 20938/530 del 28/12/2010, 379/9 dell'11/1/2011, 2554/54 del 9/2/2012, 17959/535 del 23/12/2013 e 16717/514 del 18/12/2014.

Sulla G.U. n. 300, del 29 dicembre 2014 è stato pubblicato il decreto *22 dicembre 2014*, diramato dal Direttore generale delle Finanze di concerto con il Ragioniere generale dello Stato, che aggiorna le modalità di calcolo dei diritti di usufrutto a vita e delle rendite o pensioni, ai fini dell'imposta di registro e dell'imposta sulle successioni e donazioni. Tale aggiornamento scaturisce dalla diminuzione di mezzo punto percentuale, dall'1% allo 0,5%, del tasso di interesse legale, in vigore dal 1° gennaio 2015 (cfr. D.M. 11 dicembre 2014). Il **moltiplicatore relativo alla determinazione della base imponibile per la costituzione di rendite o pensioni**, disciplinate dall'art. 46, comma 2 del Testo Unico delle disposizioni concernenti l'imposta di registro, è stato fissato in 200 volte l'annualità.

Vengono riportati, nella tabella che segue, allegata al decreto, i **coefficienti per la determinazione del valore dell'usufrutto a vita e delle rendite o pensioni** calcolati al saggio di interesse dello 0,5%, applicabili dal 1° gennaio 2015:

Anni del beneficiario (anni compiuti)	Nuovi Coefficienti dal 1.1.2015
da 0 a 20 anni	190
da 21 a 30 anni	180
da 31 a 40 anni	170
da 41 a 45 anni	160
da 46 a 50 anni	150
da 51 a 53 anni	140
da 54 a 56 anni	130
da 57 a 60 anni	120
da 61 a 63 anni	110
da 64 a 66 anni	100
da 67 a 69 anni	90
da 70 a 72 anni	80
da 73 a 75 anni	70
da 76 a 78 anni	60
da 79 a 82 anni	50
da 83 a 86 anni	40
da 87 a 92 anni	30
da 93 a 99 anni	20

(UTP.LC - 17212/535 - 31.12.14)

COLLABORAZIONE TRA FEDERFARMA E FIP

Carmen Peña, presidente dell'Ordine dei farmacisti spagnoli, è stata eletta, nell'agosto 2014, alla presidenza della Federazione internazionale dei farmacisti (Fip). Peña, che nelle procedure di voto ha ricevuto il pieno appoggio di Federfarma, si è rivolta ora alle Associazioni farmaceutiche nazionali che le hanno garantito fiducia e supporto al fine di conoscere quali dovranno essere le sfide e le opportunità che l'Associazione mondiale dei farmacisti dovrà essere pronta a cogliere nel corso del prossimo quadriennio.

L'obiettivo che Carmen Peña si è posta è stato delineato nel corso dell'ultimo Congresso della Fip di Bangkok: la promozione della categoria attraverso il suo sviluppo, dal punto di vista sia etico sia professionale, in ogni Paese e Regione del mondo. Federfarma, unica organizzazione italiana aderente alla Federazione internazionale, individuerà le tematiche di particolare interesse per la farmacia italiana che dovranno poi essere portate all'attenzione della Fip, per essere oggetto di specifici indirizzi di policy da parte della Federazione. (ML)

LA FARMACIA FRANCESE ENTRA NEL FUTURO

La farmacia francese entra decisamente nel futuro con due atti attesi, ma che, letti insieme, danno la misura del cambiamento in atto e del mutamento genetico della farmacia non solo in Francia, ma nell'intero continente europeo.

Infatti, con l'ingresso del primo Paese latino nel club degli Stati Ue (finora sostanzialmente posizionati nella parte nord del continente) che hanno scelto con decisione la strada di un onorario per remunerare la dispensazione del farmaco e altre attività di pharmaceutical care, si percepisce ormai chiaramente la direzione di marcia della farmacia del presente e del prossimo futuro, che non potrà che riguardare, in tempi brevi e a cascata, molti altri Paesi europei.

Il primo atto riguarda l'attesa pubblicazione, il 2 dicembre 2014, del decreto che formalizza in Francia il passaggio a un sistema misto, onorario/ricarico sul prezzo ex fabri-

ca, a partire dal 1° gennaio 2015. Dall'inizio dell'anno a ogni farmacia è garantito un onorario di 82 centesimi per ogni farmaco rimborsato dalla Sécurité Sociale, onorario che verrà aumentato a 1,02 euro a partire dal 2016. Le ricette che contengono 5 o più farmaci prescritti dal medico di base godono di un onorario aggiuntivo di 51 centesimi. I nuovi scaglioni relativi al ricarico sul prezzo ex fabrica ricalcano più o meno i precedenti, con l'inserimento, tuttavia, di una nuova fascia di prezzo (oltre i 1.500 euro) sopra la quale la farmacia non percepisce alcun introito.

Il testo indica anche l'orizzonte di riferimento verso il quale guardano sia la Sécurité Sociale sia i sindacati delle farmacie, uniti nell'idea di passare, nel medio periodo, a un onorario legato alla ricetta, in modo da scollegare ancora di più la remunerazione della farmacia dal volume dei farmaci rimborsati. Secondo quanto indicato nel decreto, "la realizzazione della prescrizione elettronica permetterà di facilitare questa modalità di remunerazione".

Accanto all'onorario professionale crescono i "premi" per chi centra i cosiddetti obiettivi di salute pubblica, ovvero la remunerazione aggiuntiva per le farmacie che colgono i target attesi (l'85%) di sostituzione. Dai circa 3.300 euro che le farmacie, in media, si sono aggiudicate nel 2012, il primo anno di applicazione dell'accordo, si è arrivati ai circa 6.000 euro annui per il 2015.

Infine, l'ultimo atto che allarga i servizi di pharmaceutical care, a disposizione delle farmacie francesi e remunerati dalla Sicurezza Sociale, anche ai pazienti malati di asma.

Per tutto il 2015, infatti, i colleghi francesi potranno impegnarsi nel cosiddetto accompagnamento terapeutico ai malati cronici garantendo addestramento e controllo periodico sia per i pazienti afflitti da asma sia per quelli sottoposti a terapie anticoagulanti (a questi ultimi già da due anni la farmacia garantisce tale servizio). Per ogni paziente preso in carico alla farmacia sarà garantita una quota capitaria di 40 euro l'anno, quota che potrà essere oggetto di maggiorazioni per il follow up delle terapie anticoagulanti, purché sia registrato un aumento complessivo dei controlli effettuati in farmacia. (ML)

UE: SÌ CON RISERVA A FUSIONE IMS-CEGEDIM

Arriva il via libera dell'Antitrust Ue all'acquisto, da parte di Ims Health, della società francese Cegedim, proprietaria di una delle più complete banche dati di indirizzi riguardanti medici e altri professionisti della sanità. Oltre a tale database, sul quale fanno affidamento le industrie farmaceutiche per organizzare la propria forza vendita, Cegedim detiene anche un software per la gestione delle relazioni commerciali. L'americana Ims Health è leader di mercato nella raccolta dei dati riguardanti prescrizioni e vendite dei farmaci etici, dati che le industrie farmaceutiche utilizzano per misurare le proprie performance. Sia l'industria acquirente sia l'acquisita operano pertanto sul medesimo mercato.

L'Antitrust Ue ha concluso che la fusione porterebbe a una riduzione della concorrenza, perché nel comparto rimarrebbero soltanto pochi piccoli operatori alternativi. L'Antitrust ha anche rilevato di avere consistenti preoccupazioni sulla possibilità che Ims Health possa impedire ai suoi concorrenti l'accesso alla struttura detta "a mattoni", la mappatura per aree geografiche che fa da intelaiatura al sistema di rilevazione delle vendite. Oltretutto, data la leadership di Ims, le stesse industrie farmaceutiche si aspettano che anche gli altri provider concorrenti utilizzino la stessa struttura o la impieghino nei loro software, nel momento in cui forniscono alle industrie dati e report sul mercato farmaceutico.

Per cercare di dissipare i dubbi dell'Antitrust, Ims Health ha offerto di "disfarsi" del proprio business relativo alle ricerche standardizzate di mercato, e a garantire ai concorrenti l'accesso alla sua struttura a mattoni per un periodo di 10 anni. La direzione Concorrenza della Commissione Ue ha quindi dato il via libera condizionato a tale acquisizione. Gli altri settori di mercato dove operano le due compagnie -software per la gestione delle relazioni con la clientela, soluzioni per la raccolta e l'analisi di dati e informazioni strategiche, servizi offerti alle aziende farmaceutiche per misurare la performance reale dei propri farmaci- non hanno destato preoccupazioni di natura anticompetitiva. (ML)

REVOCHE DI AIC: ANTICIPAZIONI AIFA

L'Aifa ha fatto pervenire alcune 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	VALSARTAN - Torrent Pharma
041308014	14cpr riv 40mg
041308026	28cpr riv 40mg
041308038	28cpr riv 80mg
041308040	56cpr riv 80mg
041308077	56cpr riv 160mg
041308089	28cpr riv 160mg
041308091	28cpr riv 320mg
041308103	56cpr riv 320mg
041308115	98cpr riv 320mg
041308053	98cpr riv 80mg
041308065	98cpr riv 160mg

AIC	LEVETIRACETAM - Doc Generici
041078142	50cpr 750mg
041078130	60cpr 750mg
041078128	100cpr 750mg
041078116	100cpr 500mg
041078104	60cpr 500mg
041078092	50cpr 500mg
041078080	30cpr 1000mg
041078078	50cpr1000mg
041078066	60cpr1000mg
041078054	100cpr1000mg
041078041	100cpr 250mg
041078039	60cpr 250mg
041078027	50cpr 250mg
041078015	30cpr 250mg

AIC	HAESSTERIL - Fresenius Kabi Italia
032247013	fl 250ml 6g/100ml
032247025	fl 500ml 6g/100ml
032247037	fl 250ml 10g/100ml
032247049	fl 500ml 10g/100ml
032247102	15sac 500ml 6g/100m
032247138	20sac 250ml 10g/100
032247140	15sac 500ml 10g/100
032247153	1sac 250ml 6g/100ml
032247165	1sac 500ml 6g/100ml
032247177	1sac 250ml 10g/100m
032247189	1sac 500ml 10g/100m
032247090	20sac 250ml 6g/100m
032247215	30sac 250ml 6g/100m
032247227	20sac 500ml 6g/100m
032247239	30sac 250ml 10g/100
032247241	20sac 500ml 10g/100

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 rispettive Determinazioni Aifa. (UE.AA - 146/2 - 5.1.15)

REVOCA DEL DIVIETO DI UTILIZZO DEI LOTTI FLUAD

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 15600/484 del 27 novembre 2014.

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail pervenuta in data 24 dicembre 2014, a seguito dei pareri favorevoli dell'Istituto Superiore di Sanità, ha comunicato la **revoca del divieto di utilizzo del lotto n. 143301 scad. 7/2015 del vaccino Fluad*1sir 0,5 ml c/a 2014-2015 - Aic 031840034 e del lotto n. 142701 scad. 6/2015 del vaccino Fluad*10sir 0,5ml c/a 2014-15 - Aic 031840046** della ditta Novartis Vaccines And Diagnostic Srl. Pertanto, i lotti dei suddetti medicinali sono nuovamente esitabili. (UE.AA - 17091/528 - 24.12.14)

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:

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
027780028	AMPAMET*20CPR 750MG (A. Menarini)	Metà 10.2014	Inizio 3.2015
028159061	ADVANTAN*EMULS 50G 0,1% (Bayer)	10.12.2014	19.12.2014
002922060	TESTOVIRON*IM F 250MG 1ML RP (Bayer)	11.12.2014	9.1.2015
028159034	ADVANTAN*UNG 20G 0,1% (Bayer)	15.12.2014	15.3.2015
008366015	CLOROCINA BAYER*30CPR RIV 250 (Bayer Spa)	10.12.2014	7.1.2015
020910067	ULTRALAN*CREMA 30G 0,25%+0,25% (Bayer)	17.12.2014	18.1.2015
020910028	ULTRALAN DERM*CR IDROFOBA 30G (Bayer)	17.12.2014	31.1.2015
040198424	EMANERA*14CPS 40MG (Krka Farmaceutici)	19.12.2014	7.1.2015
027267044	DIFLUCAN*10CPS 100MG (Pfizer Italia Srl)	15.12.2014	7.1.2015
035572027	PREMIA*28CPR RIV 0,30MG+1,5MG (Pfizer Italia)	15.12.2014	7.1.2015
022531053	TAVOR*20CPR 1MG (Pfizer Italia)	15.12.2014	7.1.2015
033007016	TORVAST*10CPR RIV 10MG (Pfizer Italia)	17.12.2014	Fine 1.2015
033007030	TORVAST*10CPR RIV 20MG (Pfizer Italia)	17.12.2014	Metà 1.2015
023202043	SOLUMEDROL*IM IV FL 125MG 2ML (Pfizer Italia)	22.12.2014	5.1.2015
023202017	SOLUMEDROL*IM IV FL 40MG 1ML (Pfizer Italia)	22.12.2014	5.1.2015

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla momentanea carenza sul mercato della specialità medicinale **Absorcol *30cpr 10mg - Aic 036018149** (cfr. Farma 7 n. 43-44/2014), la società Sigma-Tau comunica che il

sudetto farmaco è nuovamente disponibile sul mercato.

In riferimento all'autorizzazione da parte dell'Aifa di un ulteriore periodo per lo smaltimento delle scorte della specialità medicinale **Acetilcisterina Hexal 5 e 10 Fiale**, la società Sandoz, al fine di consentire la vendita dei lotti del prodotto finito, che risultano in commercio, fino al raggiungimento del nuovo periodo di validità autorizzato pari a 2 anni, ha fatto pervenire la sottoelencata tabella riportante il numero di lotto e la data della loro esitabilità.

ACETILCISTEINA HE*EV NEB5F300M - AIC 032819031

Lotto	Esitabile fino al
DN6915	11.2015
DN6916	1.2016
DN6917	11.2015
DV7611 - DV7612 - DV7613	1.2016

ACETILCISTEINA HEX*10F 300MG - AIC 032819070

Lotto	Esitabile fino al
DF9848	6.2015
DS5280	1.2016
DV7615 - DV7616	3.2016
EC7946 - EG1035	5.2016

La società Sanofi-Aventis informa della cessata commercializzazione dei seguenti farmaci:

- **Osmolac*Scir 200ml 66,7g/100ml - Aic 029160025**
- **Citrato Espr.S.Pell*fl 40g - Aic 005540012**
- **Acido Zoledronico ZE*fl 4mg5ml - Aic 042435014**

Tutte le confezioni presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino alla data di scadenza indicata sull'astuccio.

La società Sandoz informa di aver cessato la commercializzazione delle seguenti specialità medicinali:

- **Lercanidipina Sand*28cpr 10mg - Aic 039277052**
- **Lercanidipina Sand*28cpr 20mg - Aic 039277177.**

Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

A seguito della variazione di denominazione della specialità medicinale **Monopina** in **Amlodipina**, la società Pfizer ha comunicato di aver immesso nel canale distributivo il prodotto recante la nuova denominazione **Amlodipina Pfizer Italia** nelle seguenti confezioni:

- **Amlodipina Pfizer*14cpr 10mg - Aic 027444025**
- **Amlodipina Pfizer*28cpr 5mg - Aic 027444013.**

La confezione di Amlodipina Pfizer da 5 mg, già registrata con la denominazione Monopina, non è mai stata in commercio in

precedenza, mentre i lotti di Monopina 10 mg ancora presenti sul mercato potranno essere esitati fino alla scadenza indicata sulla confezione.

La società Bayer ha comunicato che dal 1° gennaio 2015 cesserà di essere concessionario di vendita della specialità medicinale **Lonel*1cpr 1500mcg - Aic 038802017.**

La società Teofarma comunica che i seguenti farmaci sono regolarmente disponibili presso i propri depositari e grossisti:

- **Ostelin*Os Im 2f 1,5ml400000ui - Aic 010861019**
- **Madar*25cpr riv 10mg - Aic 022714036**
- **Mixotone*gtt oto fl+Fl 10ml - Aic 016583027**
- **Flantadin*10cpr 6mg - Aic 025464037**
- **Flantadin*10cpr 30mg - Aic 025464049.**

La società Dr. Drug Research si è fusa per incorporazione nella società Laboratorio Italiano Biochimico Farmaceutico Lisapharma Spa. In virtù di detta operazione la società Dr. Drug Research cessa la sua esistenza giuridica e la società Laboratorio Italiano Biochimico Farmaceutico Lisapharma subentrerà in tutti i rapporti attivi e passivi di Dr. Drug.

La società Gedeon Richter Italia Srl informa di aver acquisito in concessione di vendita dalla società Ferrer International SA le specialità medicinali **Sertagyn*1 Ov Vag 300mg - Aic 033928019** e **Sertaderm*Crema 30g 2g/100g - Aic 035406014.**

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
NOXAFIL*24CPR GASTR 100MG (Msd Italia)	037059021	1.606,90	C
NOVOEIGHT*EV FL 250UI+SIR 4ML (Novo Nordisk)	043153016	268,19	A
NOVOEIGHT*EV FL 500UI+SIR 4ML (Novo Nordisk)	043153028	536,38	A
NOVOEIGHT*EV FL 1000UI+SIR 4ML (Novo Nordisk)	043153030	1.072,76	A
NOVOEIGHT*EV FL 1500UI+SIR 4ML (Novo Nordisk)	043153042	1.609,14	A
NOVOEIGHT*EV FL 2000UI+SIR 4ML (Novo Nordisk)	043153055	2.145,52	A
NOVOEIGHT*EV FL 3000UI+SIR 4ML (Novo Nordisk)	043153067	3.218,28	A
LERCANIDIPINA SAND*28CPR 10MG (Sandoz)	039277304	5,63	A
LERCANIDIPINA SAND*28CPR 20MG (Sandoz)	039277429	9,12	A
RIVASTIGMINA SAN*30CER 9,5MG (Sandoz)	043087067	51,39	A
RIVASTIGMINA SAN*30CER 4,6MG (Sandoz)	043087028	51,39	A
ALMOTRIPTAN SAN*3CPR RIV12,5MG (Sandoz)	041862018	8,68	A
ALMOTRIPTAN SAN*6CPR RIV12,5MG (Sandoz)	041862032	17,36	A
NEORINOLEINA*SPRAY FL 10ML0,1% (Sanofi Spa)	026371017	----	C

Domande-Offerte

Redazione

Per informazioni tel. 02.6888775 - e-mail a.scotti@giornalidea.it

Acquisti

- Province di Piacenza, Lodi, Cremona, Pavia e Parma: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Si valutano solo proposte in linea con gli attuali valori di mercato. Per contatti telefonare, in ore pasti, al 349.6698693; e-mail: matteo.maiocchi@gmail.com
- 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, dalle 14 alle 15.30, al 328.3271980; e-mail: degxxx@excite.it

Vendite

- Alto Verbano (Varese): vendesi farmacia rurale sussidiata. Fatturato consolidato e ottima redditività. Forte incremento lavorativo nel periodo estivo. Per contatti inviare un'e-mail, specificando generalità e recapiti, a: martasol72@gmail.com
- Provincia di Perugia: vendesi farmacia rurale sovvenzionata, di giro piccolo, aperta nel 2009. Per contatti telefonare al 338.5099795.
- Toscana: in capoluogo di provincia, vendesi farmacia di giro medio. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare, dopo le 20, al 335.5360541.
- Provincia di Frosinone: a circa 20 km da Cassino, in piccolo Comune di montagna, vendesi farmacia rurale sussidiata. Esclusi intermediari. Solo se referenziati, inviare un'e-mail a: farmavende@virgilio.it

Lavoro

- La farmacia Barberis di Isola d'Asti (provincia di Asti) cerca farmacista con partita Iva per collaborazione di 8 ore settimanali e sostituzioni. Se interessati, inviare curriculum vitae con foto a: info@farmaciabarberis.net
- Farmacista esperta, seria e professionale, offresi per collaborazione part time in farmacie delle province di Napoli nord e Caserta. Beneficiaria della Legge 407/90 per sgravi fiscali. Per contatti telefonare al 392.0588475.
- 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.

- Farmacista con esperienza trentennale, laboratorio galenico, banco, fitoterapia, gestione tecnica, offresi per collaborazione, direzione, gestione di farmacia in zona Roma nord e provincia oppure Viterbo e provincia. Per contatti telefonare al 334.7324608.
- Farmacista trentunenne, seria, precisa e motivata, cinque anni d'esperienza al banco, gestione del magazzino, carico e scarico stupefacenti, prenotazioni visite mediante portale cup, turni notturni, utilizzo procedure informatiche e banche dati, offresi per collaborazione in farmacie della Campania. Massima disponibilità. Incentivi fiscali per eventuale assunzione. Per contatti telefonare al 328.6810120.

In pubblicità

Redazione

TELEVISIONE

- Kilocal e Trio Carbone Pancia Piatta** (Pool Pharma)
- Maalox Reflu Rapid ed Enterogermina** (Sanofi)
- Biochetasi** (SigmaTau Ind. Farm. Riunite)
- Bronchenolo** (Chefaro Pharma)
- Lattecrecisa** (Mellin)
- Fluimucil** (Zambon)
- Bisolvon** (Boehringer Ingelheim)
- Somatoline Lift Effect** (Manetti & Roberts)
- Enantyum** (Menarini)
- Fluifort** (Dompé)

STAMPA

- Dermovitamina** (Pasquali)
- Dimalosio Complex e Melatonina Gold** (Alckamed)
- Sustenium Immuno Energy** (Menarini)
- Vegetallumina** (Pietrasanta Pharma)
- Mgk Vis Immuno Più** (Pool Pharma)
- Bioton** (Sella)
- Blistex** (Consulteam)
- Estetil e Destasi** (Pool Pharma)
- Hydra Perfect** (Abc Farmaceutici)
- Lierac Liftissime** (Alès Groupe)

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

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma (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). 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:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: farma7@giornalidea.it, pubblicita@giornalidea.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 l'8.1.2015

2015 L'ANNO DELLA RISCOSSA

La farmacia deve offrire nuovi servizi. Ma quali? Ma come?

Farma7, in collaborazione con **Sanitanova**, offrirà a tutti i suoi lettori un'occasione di aggiornamento, sulla base di questo Piano editoriale 2015:

Corso 1 - 12 Crediti ECM	LA FARMACIA DEI SERVIZI: NUOVE COMPETENZE PER NUOVE OPPORTUNITÀ
Modulo 1	Quadro normativo e gestione dei servizi professionali in farmacia
Modulo 2	La telemedicina in farmacia: caratteristiche, opportunità e applicazioni pratiche
Modulo 3	Spirometria e saturazione dell'ossigeno ematico: strumenti per la valutazione in farmacia dei disturbi del sistema respiratorio
Modulo 4	ECG, Holter pressorio e cardiaco in farmacia: strumenti per offrire al medico l'ampliamento del monitoraggio dei disturbi del sistema cardiovascolare
Corso 2 - 12 Crediti ECM	LA FARMACIA E L'INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO
Modulo 1	Il Fascicolo Sanitario Elettronico: la situazione nelle diverse regioni italiane
Modulo 2	Aderenza alle terapie: la centralità delle competenze del farmacista
Modulo 3	Riconoscimento delle interazioni: la centralità delle competenze del farmacista
Modulo 4	Prestazioni professionali in farmacia: campi di applicazione per il fisioterapista e l'infermiere
Corso 3 - 12 crediti ECM	PRINCIPALI DISTURBI TRATTATI IN FARMACIA: AGGIORNAMENTO E COUNSELING
Modulo 1	La celiachia: bisogni e corretto counseling
Modulo 2	Opzioni per il trattamento dell'alopecia androgenetica
Modulo 3	L'assistenza al neonato sano
Modulo 4	Integratori alimentari in ambito sportivo: evidenze disponibili e ruolo del farmacista

Collegandosi alla Piattaforma **FAD**
www.farma7fad.it si potrà formalizzare l'iscrizione
al provider **Sanitanova** e ottenere così
fino a **36 crediti ECM**.

Maggiori informazioni su **www.farma7fad.it**.

MYLAN, più vicina al paziente con un packaging innovativo.

Per agevolare un'ottimale compliance del paziente alla terapia - problema imputabile anche ad una errata interpretazione delle indicazioni riportate sulla confezione del medicinale - Mylan, una delle principali aziende al mondo produttrici di farmaci equivalenti, ha rivoluzionato il proprio packaging introducendo un **sistema grafico unico ed innovativo, basato su pittogrammi di semplice ed immediata comprensione.**

Due sono i **pittogrammi** presenti sul fronte per identificare la **forma farmaceutica** e la **via di somministrazione**, al fine di cercare di ridurre potenziali errori quali l'uso di prodotti otologici come colliri o l'ingestione di farmaci destinati ad uso topico.



Una tabella, posizionata sul retro della confezione, svolge la duplice funzione di supporto per l'aderenza alla terapia e di schema per la gestione delle modalità e dei tempi di assunzione. In essa, vengono infatti riportate le **indicazioni per la somministrazione** del farmaco in **relazione ai pasti**: il paziente o il farmacista può trascrivervi posologia, tempi di somministrazione e durata della terapia prescritta dal medico. Un ulteriore gruppo di pittogrammi, fornisce indicazioni sulle **modalità di conservazione del farmaco.**



Questo innovativo percorso di comunicazione è iniziato qualche anno fa con l'introduzione di confezioni a codice colore differenziato in funzione del dosaggio farmaceutico.

Avendo già ottenuto la relativa autorizzazione da parte di AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco)*, Mylan intende rafforzare questa strategia con l'introduzione dei pittogrammi su numerose specialità medicinali confidando di estendere il progetto all'intera gamma di prodotti.

Grazie alla continua ricerca di standard di eccellenza attraverso l'intero processo di produzione dei propri farmaci, Mylan vuole posizionarsi come **azienda che promuove l'innovazione e la comunicazione al paziente, per rendere sempre più sicuro ed agevole l'approccio alla cura.**

*Autorizzazione per modifica degli astucci con inserimento dei pittogrammi.

www.mylan.it



 **Mylan**

Seeing
is believing