

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

10

COSMOFARMA EXHIBITION 2015 IL FUTURO È OGGI!

Appuntamento da non perdere alla Fiera di Bologna dal 17 al 19 aprile per la XIX edizione della manifestazione.
Una grande occasione di confronto e discussione sull'attuale scenario del mondo farmaceutico e sulle prospettive di cambiamento e sviluppo della nostra professione (a pag. 3).

**Milleproroghe
in Gazzetta
Tutte le novità
che riguardano
la farmacia**

**Forsteo in Pht
Il Consiglio
di Stato accoglie
l'appello
di Federfarma**

**La circolare
di Assinde
con le istruzioni
per la seconda
tranche del 2014**



LA PIATTAFORMA DI FORMAZIONE A DISTANZA PER FARMACISTI



farma7_{FAD}



È disponibile il corso “**PATOLOGIE DI INTERESSE PER IL FARMACISTA E IL RELATIVO COUNSELING**”, pubblicato a fine 2014 su Farma7.

Completando **ENTRO FINE GIUGNO 2015** gli 8 moduli, si potranno acquisire **26 crediti ECM**, al costo di € 75.

Moduli formativi del corso:

1. *Riconoscere e trattare la faringotonsillite*
2. *Il trattamento delle lesioni da pressione (LdP)*
3. *Osteoporosi indotta da farmaci: i medicinali che compromettono la densità minerale ossea*
4. *Aggiornamento della normativa sui medicinali veterinari*
5. *La farmacogenomica nelle patologie a prevalenza femminile*
6. *I farmaci biotecnologici: principi generali di classificazione*
7. *La medicina cinese: nozioni generali*
8. *Trattamento dei sintomi tipici e atipici della MRGE (Malattia da Reflusso Gastroesofageo).*

Acquisti ora il corso su www.Farma7Fad.it e al termine della procedura, in caso di acquisti multipli, riceverà una comunicazione email con le istruzioni per svolgere il percorso formativo.

La aspettiamo su www.Farma7Fad.it per continuare a offrirle, attraverso i servizi disponibili, tutta la nostra professionalità ed esperienza.

CORSO 26 CREDITI ECM

PATOLOGIE DI INTERESSE PER IL FARMACISTA E IL RELATIVO COUNSELING

Se vorrà acquistare il corso anche per i suoi colleghi, potrà approfittare di una speciale **promozione farmacia** con uno **sconto del 33%**:

- 3 partecipanti a € 150
- 4 partecipanti a € 200
- 5 partecipanti a € 250

Per qualsiasi ulteriore necessità di chiarimento o assistenza, contatti il numero verde **800 928 200**, un operatore sarà a sua completa disposizione.

Il Punto

Un appuntamento da non perdere: Fiera di Bologna dal 17 al 19 aprile

COSMOFARMA EXHIBITION 2015 IL FUTURO È OGGI!

Ormai ci siamo, manca meno di un mese e l'appuntamento va segnato e ben memorizzato, perché quest'anno a Cosmofarma non si può mancare. E per più di un motivo. Innanzitutto perché viviamo tempi particolari, che richiedono partecipazione, confronto, condivisione. Ci attende, infatti, il rinnovo della Convenzione, l'avvio del dibattito parlamentare sul Ddl Concorrenza, l'attivazione concreta della "Farmacia dei servizi", tanto per citare alcune scadenze a breve, e la sensazione di costruire proprio oggi il nostro futuro si fa sempre più reale e indilazionabile. Proprio come recita il claim di questa XIX Edizione di Cosmofarma Exhibition 2015, "Il futuro è oggi", a indicare che soltanto dall'analisi e dal confronto dell'attuale scenario è possibile trovare soluzioni innovative e competitive per la propria professione e per l'Azienda farmacia.

"Il futuro è oggi", proprio perché a Bologna, dal 17 al 19 aprile, non soltanto ci si potrà confrontare con e sul mondo della farmacia e sulle sue problematiche, ma anche sugli andamenti

del mercato, sulle nuove idee capaci di rinvigorire il business, sulla nuova primavera della ricerca, che proporrà farmaci sempre più risolutivi, sulle innovazioni tecnologiche, che apriranno nuovi orizzonti professionali, su come sta cambiando lo scenario competitivo in termini di servizi e di prodotti. Più di un motivo, quindi, per essere tutti presenti a Cosmofarma, come è stato ben evidenziato anche durante l'affollata conferenza stampa tenutasi a Milano (vedasi articolo in Attualità, a pagina 7), alla presenza, tra gli altri, del presidente Federfarma, Annarosa Racca, e del presidente di BolognaFiere, Duccio Campagnoli.

Non solo mercato, e in tutte le sue sfaccettature -dal farmaco al parafarmaco, al sanitario, al dermocosmetico, al naturale, all'alimentare, al dietetico, ai servizi (Cosmofarma è da sempre la principale Mostra del settore in Italia e leader a livello europeo, con il più alto numero di stand, di espositori, di brand e di visitatori)- ma anche occasione di aggiornamento, con un calendario di eventi (oltre 70 appun-

tamenti l'anno scorso) focalizzati su tematiche di assoluta rilevanza per il comparto. Convegni istituzionali, come i due incontri politici di Federfarma e Sunifar, il primo con uno studio dell'economista Federico Spandonaro sulla sostenibilità economica della farmacia e il secondo con un'indagine sulla ruralità e sul ruolo socio-sanitario delle piccole farmacie, oltre all'Osservatorio Cosmofarma, a cura di Doxa Pharma sui modelli di partnership con le aziende farmaceutiche. Convegni scientifici, come "Dermocosm-Vita Cutis", presieduto dal professor Antonino Di Pietro e partecipato da tutte le più importanti società scientifiche di dermatologia, o l'incontro presieduto dal professor Enrico Roda, presidente dell'Istituto Scienze della Salute di Bologna, sull'alimentazione sana e sui corretti stili di vita. E ancora, i numerosi convegni manageriali, per conoscere l'andamento del mercato, le novità aziendali e per confrontarsi con i produttori.

Quest'anno poi i farmacisti troveranno alla Fiera di Bologna la più grande piattaforma espositiva dedicata alla

filiera farmaceutica, grazie alla presenza, parallelamente a Cosmofarma, di due altri eventi fortemente specializzati: Nuce, il salone delle materie prime per l'industria nutraceutica, e Food-Ing, l'esposizione degli ingredienti dell'industria alimentare e delle bevande. Senza dimenticare poi che Bologna-Fiere sarà tra i protagonisti dell'Expo di Milano, con la realizzazione dei Padiglioni della Biodiversità e del Biologico, che consentiranno di ospitare in questa grande esposizione universale momenti dedicati al settore farmaceutico, primo fra tutti un convegno congiunto Federfarma-Cosmofarma.

Per non parlare poi delle tante altre importanti iniziative che si terranno durante queste tre giornate dedicate

tutte alla farmacia, come il "Make Up in Farma", il "Premio Innovazione e Ricerca", il "Cosmofarma Startup Village by Wellcare", il "Go International, 4 strategie per 4 mercati", il "Farmacie Prestige", il "Beauty Farma" e la collaborazione con la Fondazione Francesca Rava per l'iniziativa "In Farmacia con i bambini". Sarà presente alla manifestazione anche il Banco Farmaceutico, la Fondazione Onlus impegnata nella raccolta dei farmaci in favore degli enti caritatevoli.

Tante occasioni insomma, tutte all'insegna del dialogo e del confronto e alla ricerca dell'innovazione, elementi imprescindibili per traghettare fuori dalla crisi e guardare al futuro con rinnovato entusiasmo.

Più di un motivo, si diceva, per essere a Bologna dal 17 al 19 aprile e partecipare alla XIX Edizione di Cosmofarma Exhibition 2015. Per confrontarsi con le aziende, con i distributori e i manager e costruire con loro una partnership. Per conoscere i nuovi prodotti e le opportunità di business. Per sondare il mercato e percepire i trend emergenti. Per capire le tendenze e per predisporre all'innovazione. Per dialogare con i colleghi e far parte di una "community". Per dare un'immagine di compattezza e di senso d'appartenenza. Per rinnovarsi e riaffermare l'indispensabilità del proprio ruolo. Per diventare i protagonisti dell'oggi e per costruire il proprio futuro.

Il Consiglio di Presidenza

**Si comunica ai Signori Farmacisti che
dal 13/01/2015 è in commercio il**

COLECALCIFEROLO EG® nelle seguenti confezioni

COLECALCIFEROLO EG® 10.000 U.I. / ml gocce orali soluzione
1 flacone da 10 ml - N.AIC 042751014

Classe di rimborsabilità: **A/RR**

Prezzo al pubblico: **4,50€**

Farmaco di riferimento: **Dibase**

COLECALCIFEROLO EG® 25.000 U.I. / 2,5 ml soluzione orale
1 contenitore monodose da 2,5 ml - N.AIC 042751026

Classe di rimborsabilità: **A/RR**

Prezzo al pubblico: **4,50€**

Farmaco di riferimento: **Dibase**

Quando scelgo un generico, chiedo EG®

WEG®
EuroGenerici

Periodo di intensa attività per senatori e deputati su materie sanitarie

PROGRAMMA DELLA COMMISSIONE UE 2015 LA RISOLUZIONE DEL SENATO

Sotto esame, oltre al programma di lavoro della Commissione europea, anche il Trattato Transatlantico sul commercio e sugli investimenti. Da segnalare anche diverse interrogazioni parlamentari, che riguardano accesso, uso e costi dei farmaci

La Commissione Politiche dell'Unione europea del Senato ha approvato una risoluzione sul programma di lavoro della Commissione europea 2015 presentato dal presidente Jean-Claude Juncker. La risoluzione affronta anche la questione del Trattato Transatlantico sul commercio e sugli investimenti, che le istituzioni europee stanno contrattando con gli Stati Uniti. Poiché in tale trattato trovano posto anche tematiche riguardanti i farmaci, la Commissione Politiche Ue del Senato, nella propria risoluzione, afferma che "in relazione alla revisione della strategia commerciale dell'Unione europea, ritiene cruciale il profilo della trasparenza dei negoziati, soprattutto per ciò che concerne le tematiche legate ai farmaci, ai trial clinici e all'utilizzo dei dati sanitari, nonché nell'ottica di un diritto armonizzato e cogente in materia

di vendite on line di medicinali a livello europeo.

L'organo parlamentare invita, inoltre, la Commissione europea a vigilare con particolare attenzione sul processo di definizione del negoziato sull'accordo di libero scambio con gli Stati Uniti, al fine di tutelare i livelli e gli standard di qualità europei in ambito sociale, sanitario e ambientale, anche con un più stretto confronto con i Parlamenti nazionali, al fine di monitorare l'impatto sull'organizzazione economica degli Stati membri, soprattutto di quelli in cui l'occupazione è concentrata nella piccola e piccolissima impresa;

SUL NUOVO FARMACO PER L'EPATITE C

In Commissione Affari sociali della Camera, il sottosegretario alla Salute **Vito De Filippo** ha risposto a un'in-

terrogazione presentata da alcuni deputati del Movimento 5 Stelle, prima firmataria **Giulia Grillo**, sulla somministrazione in tutte le Regioni del farmaco Sofosbuvir per la cura dell'epatite C, interrogazione che si aggiunge alle tante altre presentate anche di recente su tale argomento. Il sottosegretario ha ricordato che l'Italia è uno dei primi Paesi europei ad avere avviato il procedimento di negoziazione del prezzo di tale farmaco, con l'obiettivo di individuare le migliori condizioni per la rimborsabilità dello stesso a carico del Servizio sanitario nazionale.

Nella fase di contrattazione, l'Aifa ha stimolato l'attivazione di percorsi di accesso alle cure compassionevoli a carico dell'azienda farmaceutica per i pazienti più gravi, in attesa del completamento della procedura di rilascio dell'autorizzazione all'immissione in commercio del farmaco in questione, e di altri sempre finalizzati alla cura della medesima patologia. A livello comunitario, attualmente, non si parla ancora di prezzo unico europeo, ma si è co-

minciato a discutere della possibilità di condividere un sistema di contrattazione basato sul prezzo differenziale, parametrato al volume del Prodotto interno lordo dei diversi Paesi, con due-tre scaglioni di riferimento.

Il sottosegretario ha reso noto che è in fase di predisposizione il decreto del ministro della Salute e del Mef, previsto dalla Legge di Stabilità, finalizzato a ripartire il fondo tra le Regioni, al fine di consentire la terapia ai pazienti. Inoltre, ha dato conto delle iniziative avviate a livello regionale per garantire la somministrazione del medicinale.

Il Nas, da parte sua, su indicazione del Ministero della Salute, ha effettuato una serie di verifiche a livello regionale per accertare se e come le Regioni si siano conformate alle prescrizioni normative, con particolare riferimento all'individuazione dei Centri deputati a prescrivere il farmaco in questione.

USO OFF-LABEL DI MEDICINALI

Il sottosegretario alla salute **De Filippo** è intervenuto in XII Commissione Igiene e sanità del Senato per rispondere a un'interrogazione di senatori del Movimento 5 Stelle, prima firmataria **Paola Taverna**, sul regime di prescrizione ed erogazione off-label di alcuni farmaci per patologie oftalmiche.

Premesso che, a oggi, il farmaco Avastin è autorizzato come medicinale antitumorale, e non per l'uso intravitale, il sottosegretario ha richiamato la vicenda legata alla questione, evidenziando come l'utilizzo intravitale di Avastin debba necessariamente avvenire nel rispetto dei più elevati standard di sicurezza applicabili, considerando che si tratta di farmaco non approvato per usi intravitreali Ivt e, di conseguenza, non dosato né confezionato, per l'uso in ambito oculistico, il che rende i profili di responsabilità le-

gata ai rischi dell'uso off-label particolarmente delicati. In questa direzione va considerato il citato provvedimento dell'Aifa, adottato in data 23 giugno 2014.

Il sottosegretario ha anche ricordato che il 30 gennaio 2015, l'Aifa ha adottato la determina di parziale modifica e sostituzione della precedente n. 622 DG/2014 del 23 giugno 2014 (G.U. n. 147 del 27 giugno 2014) con la quale, pur ribadendo l'obbligo di confezionamento di Avastin per l'uso intravitale da parte delle sole farmacie ospedaliere in possesso dei necessari requisiti, nel rispetto delle norme di buona preparazione, stabilisce che la somministrazione del farmaco possa avvenire nei centri ospedalieri ad alta specializzazione individuati dalle Regioni, ivi incluse le strutture private che siano in grado di garantire il pieno rispetto delle citate condizioni.

PSICOFARMACI IN CRESCITA

Paola Binetti, deputata Ap, ha presentato un'interrogazione al ministro della Salute, prendendo spunto dai dati del rapporto Osmed, dai quali emerge una costante crescita del consumo di farmaci antidepressivi e, conseguentemente, dei costi a carico dei pazienti. Tali dati, secondo l'ordine degli psicologi, dimostrano la necessità di rafforzare la psicoterapia e di puntare sull'appropriatezza nell'uso dei suddetti farmaci. Alla luce di tale situazione, **Binetti** chiede quali investimenti si stiano facendo per la prevenzione della depressione, quali iniziative siano state messe in atto per valutare l'appropriatezza della prescrizione dei farmaci e la valutazione degli esiti della terapia e come si intenda intervenire per facilitare l'accesso alla psicoterapia attraverso il Servizio sanitario nazionale e comunque a condizioni vantaggiose per i pazienti.

FARMACI VETERINARI TROPPO CARI

In un'interrogazione al ministro della Salute, un gruppo di deputati del Movimento 5 Stelle, guidato da **Chiara Gagnarli**, denuncia l'elevato costo dei medicinali specifici per gli animali, il cui prezzo, in media e a parità di principio attivo, sarebbe di 3-4 volte superiore a quello dei farmaci per uso umano. Ciò porta spesso i proprietari di animali a utilizzare farmaci per uso umano, ma con dosaggi sbagliati, rischiando così effetti collaterali dannosi per la salute dell'animale.

Alla luce di tale circostanza, i deputati del Movimento 5 Stelle chiedono al ministro della Salute **Beatrice Lorenzin** di intervenire per consentire ai medici veterinari la prescrizione di medicinali generici e/o destinati all'uso umano per la prevenzione e la cura di patologie animali e di predisporre una regolamentazione specifica per il prezzo dei medicinali generici veterinari, come avviene per quelli a uso umano.

A tale interrogazione ha risposto, presso la XII Commissione Affari sociali della Camera, il sottosegretario **Vito De Filippo**, ricordando come la normativa vigente consenta al veterinario, sotto la propria responsabilità, di somministrare agli animali un medicinale per uso umano qualora manchi in commercio un farmaco per curare una determinata affezione. Per quanto riguarda i prezzi, questi sono liberi ed è difficile tentare un parallelismo con i prodotti per uso umano, in quanto non esiste un'autorità garante di controllo che intervenga sui prezzi. A livello comunitario -ha ricordato infine il sottosegretario- è in corso una revisione della normativa sui farmaci veterinari con novità che potrebbero contribuire alla riduzione dei prezzi attraverso una semplificazione delle procedure. (PB)

COSMOFARMA 2015: LA XIX EDIZIONE PRESENTATA A MILANO

Nella splendida cornice di Villa Necchi Campiglio a Milano, mercoledì 4 marzo, il presidente di Bologna Fiere, Duccio Campagnoli, ha presentato alla stampa la XIX edizione di Cosmofarma Exhibition, in programma dal 17 al 19 aprile, e di Nuce/Food-Ing, il 16 e 17 aprile, che renderanno Bologna il centro di riferimento per l'intera filiera farmaceutica, dalle materie prime al prodotto distribuito in farmacia.

Le principali iniziative di Cosmofarma e Nuce/Food-Ing per il 2015 sono state poi elencate dal direttore di manifestazione, Roberto Valente, che si è soffermato in particolare sul ricco programma congressuale. In particolare, vanno segnalati il terzo Osservatorio Cosmofarma, curato da Doxa Pharma, e i due convegni "politici" di Federfarma e Sunifar: nel primo,

verrà presentato uno studio dell'economista Federico Spandonaro sulla sostenibilità economica della farmacia in prospettiva Convenzione, mentre nel secondo troverà spazio un'indagine sulla ruralità e sulle attese delle piccole farmacie.

Il professor Antonino Di Pietro ha poi presentato la prima edizione del congresso "Dermocosm-Vita Cutis", che coinvolgerà medici dermatologi, medici estetici, chirurghi plastici, farmacisti e aziende per discutere le novità sul benessere e la salute della pelle. Altro convegno di gran rilievo sarà presieduto dal professor Enrico Roda, presidente dell'Istituto Scienze e Salute di Bologna, che illustrerà come un'alimentazione sana e un corretto stile di vita siano basilari per la salute e il benessere e possano essere fattori determinanti per la pre-

venzione delle malattie.

Annarosa Racca, presidente di Federfarma, ha poi descritto il quadro generale del settore, alla luce anche del recente Ddl presentato dal Governo Renzi, precisando che è essenziale partecipare a Cosmofarma "per capire come si evolve il servizio farmaceutico e per anticipare il cambiamento in base alle molteplici esigenze della popolazione". Quindi è intervenuto Stefano Fatelli, presidente del Gruppo cosmetici in farmacia di Cosmetica Italia, presentando i dati salienti sulla crescita del mercato cosmetico nel canale farmacia, seguito poi da Sergio Liberatore, amministratore delegato di Ims Health, che ha proposto i dati consuntivi 2014 del mercato farmacia Italia, nelle varie sfaccettature del settore sia etico, sia commerciale.

ALFA WASSERMANN E SIGMA-TAU: FUSIONE

Idue gruppi farmaceutici italiani Alfa Wassermann e Sigma-Tau hanno raggiunto un accordo che le porterà a fondersi in un'unica nuova società che ingloberà le rispettive attività farmaceutiche (restano fuori dall'intesa il comparto delle malattie rare di Sigma-Tau e alcune partecipazioni finanziarie in aziende del settore farmaceutico che rimarranno alla famiglia Cavazza).

La maggioranza, il 75%, dell'azionariato della nuova società sarà nelle mani della famiglia Golinelli (Alfa Wassermann), il 20% apparterrà a componenti della famiglia Cavazza, il gruppo bancario Intesa Sanpaolo, già azionista di Sigma-Tau, conserverà l'attuale quota del 5%.

Il nuovo soggetto sarà uno dei primi cinque operatori del settore farmaceutico in Italia sia per i prodotti da prescrizione sia per l'automedicazione e sarà presen-

te in diciotto Paesi (tra i quali Stati Uniti, Cina, Russia e diversi membri dell'Unione europea). Il fatturato del gruppo supererà i 900 milioni di euro e la nuova società potrà contare su circa 2.800 dipendenti, di cui circa 1.840 in Italia e 960 nelle sedi estere. Le principali aree terapeutiche saranno: ortopedia e reumatologia, cardiometabolica, diabetologia, gastroenterologia, vascolare e ginecologica.

IV PREMIO DI LAUREA FENAGIFAR

La Federazione nazionale delle Associazioni dei giovani farmacisti, in collaborazione e con il patrocinio della Fofi e della Conferenza nazionale direttori farmacia e farmacia industriale, istituisce la quarta edizione del "Premio di laurea Fenagifar". L'iniziativa intende dare un riconoscimento a uno studente laureando o neolaureato (cioè dopo il 1° gennaio 2014) in farmacia o

in chimica e tecnologia farmaceutiche ritenuto particolarmente meritevole a seguito della valutazione della tesi di laurea e del curriculum universitario.

Il vincitore sarà stabilito da una commissione esaminatrice formata dalla presidente di Fenagifar Pia Policicchio, dal presidente della Fofi Andrea Mandelli, e dal presidente della Conferenza nazionale direttori farmacia e farmacia industriale Ettore Novellino.

Il prescelto riceverà un premio del valore di 1.000 euro, che gli sarà consegnato durante i lavori del Convegno Fenagifar all'interno della manifestazione FarmacistaPiù, in programma a Milano il 9 maggio 2015. Il materiale per partecipare al concorso (certificato della carriera universitaria e copia della tesi) dovrà essere consegnato alla segreteria di Fenagifar entro il 7 aprile 2015. Per maggiori informazioni: Zeroseicongressi - tel. 06.8416681; e-mail: fenagifar@zeroseicongressi.it

Farmacia e sanità sui giornali e su internet: notizie e interviste

DISEGNO DI LEGGE SULLA CONCORRENZA LE OSSERVAZIONI E I COMMENTI DI FEDERFARMA

All'indomani dell'approvazione, un bilancio delle misure che riguardano i farmacisti: bene che i medicinali con ricetta siano rimasti in farmacia; dubbi e preoccupazioni sull'ingresso del capitale nella proprietà

Il presidente di Federfarma Annarosa Racca commenta il disegno di legge sulla concorrenza varato dal Consiglio dei ministri: "Federfarma condivide la scelta del Governo di lasciare la ricetta in farmacia a tutela della salute pubblica. Infatti, la vendita al di fuori della farmacia di medicinali con ricetta medica, quindi anche medicinali importanti (psicofarmaci, ormoni, antitumorali, eccetera), avrebbe ridotto il livello di garanzie offerto ai cittadini, in quanto la farmacia è sottoposta a una serie di vincoli e controlli che assicurano la massima sicurezza nell'uso dei farmaci e un continuo monitoraggio dei consumi". Per quanto riguarda l'ingresso del capitale nella proprietà della farmacia, osserva Racca, "è necessario approfondire con attenzione tutti i possibili risvolti per continuare a tutelare la salute". Non per niente, in tutti i Paesi europei che lo hanno consentito esistono "appositi correttivi e limitazioni, a garanzia della salute pubblica" (*Il Sole 24 Ore Sanità*, 3.3.15). Sullo stralcio dal disegno di legge della norma che accelerava l'ingresso dei farmaci generici sul mercato, Racca commenta: "Da quando sono nati i generici le farmacie hanno sempre collaborato al loro successo, consapevoli che la diffusione degli equivalenti fa risparmiare la sanità pubblica" (*La Stampa*, 2.3.15).

LE CONCLUSIONI DELL'ASSEMBLEA DI ROMA

Si è svolta l'assemblea straordinaria di Federfarma, focalizzata sul disegno di legge sulla concorrenza varato dal Governo. L'assemblea, riferisce il presidente Annarosa Racca, "all'unanimità ha dato mandato al

Consiglio di Presidenza di seguire l'iter parlamentare del provvedimento, adoperandosi affinché siano mantenute le regole che oggi assicurano il buon funzionamento del servizio, a tutela della salute dei cittadini". Al mondo politico, continua Racca, saranno sottolineati "i rischi connessi all'ingresso del capitale nella proprietà delle farmacie. In questo senso l'assemblea ha condiviso la necessità che sia introdotta una serie di vincoli alla presenza del capitale nel settore, come avviene in altri Paesi europei" (*Newsletter Il Sole 24 Ore Sanità*, 4.3.15).

TAGLIO AL FSN CRITICHE DALLE AZIENDE

"Chiederemo presto un incontro a Renzi", afferma il presidente di Farindustria, Massimo Scaccabarozzi, fortemente contrario alla riduzione di risorse destinate alla spesa sanitaria concordata nei giorni scorsi da Governo e Regioni. "Avevamo preso un impegno e lo abbiamo rispettato -ricorda Scaccabarozzi- tremila occupati in più e la metà under 30, investimenti in crescita dall'estero, export a livelli mai visti in Italia. E ora ci piomba addosso un nuovo taglio" (*Il Sole 24 Ore*, 28.2.15). Anche Assogenerici critica i tagli lineari alla sanità decisi dalla Conferenza Stato-Regioni. Per il presidente Enrique Häusermann "è sempre meno comprensibile quale principio guidi la gestione della spesa sanitaria, e su quali obiettivi si orientino i diversi tavoli istituiti tra Stato e Regioni, a cominciare da quello sulla farmaceutica. La spesa sanitaria nazionale è in discesa costante da anni e, al suo interno, il

capitolo della farmaceutica territoriale guida questa discesa" (*Newsletter Il Sole 24 Ore Sanità*, 2.3.15).

TOSCANA: IN FARMACIA NUOVI SERVIZI

Prenotazione di visite, pagamento del ticket e ritiro dei referti direttamente in farmacia, ma anche controllo sull'aderenza alla terapia prescritta: in Toscana i nuovi servizi in farmacia stanno per diventare pienamente operativi, grazie all'accordo che il governatore Enrico Rossi ha proposto al congresso dell'Urtofar. Rossi ha anche annunciato che la Regione limiterà la distribuzione diretta dei farmaci a un primo periodo dopo la dimissione del paziente dall'ospedale. "Un risultato straordinario", hanno commentato il presidente di Federfarma nazionale Annarosa Racca e il presidente dell'Urtofar Marco Nocentini Mungai. Il presidente Racca ha anche ricordato "il rischio di un intervento massiccio di società di capitali e di grandi gruppi che guarderanno solo alla redditività", se verranno confermate le norme varate dal Governo (*La Nazione*, 2.3.15).

VARIE

Presidi per diabetici nelle farmacie di Trapani. Operativo a Trapani e provincia l'accordo siglato dalla Regione con Federfarma Sicilia per la distribuzione in farmacia di ausili e presidi per diabetici. Il direttore dell'Azienda sanitaria provinciale ha già comunicato il recesso alla ditta che si era aggiudicata l'appalto del servizio, per il quale c'erano state numerose lamentele da parte delle associazioni dei malati (*La Sicilia, Trapani*, 1.3.15).

Federfarma Molise, Asrem (Azienda sanitaria regionale del Molise) e Regione hanno sottoscritto il nuovo accordo per la distribuzione dei farmaci del Pht tramite la rete delle

farmacie territoriali. L'accordo consente alla Regione di risparmiare e ai pazienti di reperire facilmente i farmaci in un territorio complesso come quello molisano, recandosi nella più vicina farmacia (*Il Sannio*, 6.3.15)

Il 2014 è stato un anno di recessione: i dati Istat registrano un calo del Pil pari allo 0,4% e un indebitamento netto pari al 3% del prodotto interno lordo. Ma il 2015 dovrebbe essere l'anno della ripresa, grazie all'effetto trainante della domanda interna e delle esportazioni: secondo le stime del Cer (Centro Europa Ricerche), il Pil crescerà di un punto percentuale, gli investimenti dell'1,8% e l'export del 3,8% (*Il Sole 24 Ore*, 3.3.15).

Circa la metà dei debiti fiscali è pagata a rate. Con l'approvazione del Milleproroghe i contribuenti che, al 31 dicembre scorso, avevano perso il beneficio della rateizzazione per morosità, fino al 31 luglio potranno chiedere un nuovo piano fino a un massimo di 72 rate mensili. La dilazione non sarà prorogabile e decadrà in caso di mancato pagamento di due rate (*Corriere della Sera*, 4.3.15).

Economia indiana. Quella indiana è l'economia che sta crescendo al ritmo più alto del mondo. Il governo di Delhi stima per il 2015

un tasso di sviluppo dell'8%, che è superiore al +7% previsto dalla Cina. Per rilanciare l'economia e mantenere in salute le finanze pubbliche, sono state messe in cantiere alcune riforme che dovrebbero attirare gli investitori. Ma, secondo diversi analisti, a nove mesi dal suo insediamento, il governo indiano è in ritardo sulla tabella di marcia (*Italia Oggi*, 4.3.15)

Autocura: i rischi del web. Una diciassettenne finisce all'ospedale in fin di vita per l'emorragia dovuta a una dose massiccia di un farmaco per il mal di stomaco, utilizzato per abortire, acquistato su internet dal fidanzato ventenne. Un altro aspetto grave della vicenda, accaduta nell'autunno del 2014, è il dilagare delle farmacie on line, combinato con l'uso improprio del web per curarsi autonomamente, con rischi molto alti per la salute (*Corriere della Sera*, 5.3.15).

Il nuovo tariffario per le protesi -inserito nei Lea e inviato alle Regioni dal ministro Lorenzin- prevede una maggiore spesa di 415 milioni di euro ogni due anni, a carico delle Regioni. Il tariffario era stato varato provvisoriamente nel 1999 e mai aggiornato da allora. Dal Centro studi della Confindustria per le tecnologie assistive osservano che i malati

complessi hanno bisogno di ausili altrettanto complessi, da scegliere con cura caso per caso. Esiste il rischio che siano acquistati grandi quantitativi di prodotti standard, che, non essendo adatti, resteranno inutilizzati o dovranno essere modificati dopo l'acquisto. Altri costi in arrivo (*Panorama*, 5.3.15).

Dimezzare la quantità di zucchero consumata giornalmente: è la raccomandazione contenuta nelle linee guida dell'Oms per mantenere il giusto peso, evitare il diabete e debellare la carie. Le raccomandazioni dell'Oms si riferiscono a miele e altri zuccheri liberi (quelli aggiunti durante la lavorazione dei cibi), mentre nessun limite è previsto per frutta, verdura e latte. L'obiettivo è non superare i 50 grammi al giorno (200 calorie), equivalenti a 10-12 cucchiaini. Raggiungere o superare questo limite, però, è più facile di quanto si creda: una lattina di bibita gasata contiene 10 cucchiaini di zucchero, un succo di frutta 5, i cereali da colazione circa 4, lo yogurt alla frutta un paio (*La Repubblica*, 6.3.15). (US.SM - 3726/109 - 9.3.15)

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



N.1 IN ITALIA
E AL MONDO
NEI FARMACI
EQUIVALENTI

La scelta di TEVA.
La garanzia di *un leader*



Amoxicillina e Acido Clavulanico Teva Group

● 80 mg/ml + 11,4 mg/ml
polvere per sospensione

Classe SSN: A - Ricetta Ripetibile
Prezzo al Pubblico: € 6,42
AIC 037526047

Principali Brand da lista di trasparenza:
AUGMENTIN BB (GSK), NEODUPLAMOX BB (Valeas)



037526047



Le ricordiamo che accedendo all'area riservata del sito www.tevalab.it potrà consultare il "Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto" (RCP) di tutti i nostri farmaci

IMPORTANTI NOVITÀ PER LE FARMACIE NEL “MILLEPROROGHE” CONVERTITO IN LEGGE

La Legge 11/2015, di conversione del DI 192/2014, proroga numerosi termini su questioni di grande interesse per le farmacie: nuovo sistema di remunerazione, requisiti per il trasferimento della titolarità, obbligatorietà della ricetta dematerializzata, operatività del Sistri.

Precedenti: circolari Federfarma n. 1 del 2/1/2015 e 3 del 5/1/2015.

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 49 del 28/2/2015 è stata pubblicata la Legge 27 febbraio 2015, n. 11, di conversione del Decreto legge 31 dicembre 2014, n. 192 recante “Proroga di termini previsti da disposizioni legislative” (*si veda il testo coordinato su www.federfarma.it*).

Come è noto, il Decreto legge n. 192/2014 prorogava vari termini di grande importanza per il settore: **entrata in vigore di un nuovo sistema di remunerazione delle farmacie, obbligatorietà della ricetta dematerializzata, operatività del Sistri** (cfr. circolari Federfarma nn. 1/2015 e 3/2015). Inoltre, con la legge di conversione è stata introdotta un’ulteriore norma -molto controversa, considerato che non se ne comprende l’obiettivo utilità sociale- che di fatto **sospende fino alla fine del 2016 i requisiti, fuorché l’iscrizione all’albo, necessari per il trasferimento della titolarità delle farmacie, fatte salve quelle oggetto del recente concorso straordinario.**

- **Nuovo sistema di remunerazione** (art. 7, comma 3)

- È stato **prorogato al 1° gennaio 2016 il termine relativo all’entrata in vigore del nuovo sistema di remunerazione delle farmacie** delineato dal Decreto legge n. 95/2012 sulla base dei criteri stabiliti dall’art. 11, comma 6-bis, del DI n. 78/2010, convertito in Legge n. 122/2010. Tale proroga soddisfa le esigenze della categoria, emerse anche in occasione dell’Assemblea nazionale del 16 dicembre scorso, di procedere a una trattativa del rinnovo convenzionale con le Regioni in un quadro complessivo più definito. Infatti, il tavolo sulla remunerazione potrà consentire di affrontare e definire anche le problematiche relative alla distribuzione diretta e ai farmaci innovativi.

- **Ricetta dematerializzata** (art. 7, comma 4-bis) - È stato prorogato alla fine del 2016 il termine entro il quale le Regioni dovranno sostituire con le ricette dematerializzate almeno il 90% delle prescrizioni mediche in formato cartaceo (art. 13, comma 1, DI 179/2012).

- **Sistri** (art. 9, comma 3) - La sospensione dell’apparato

sanzionatorio del Sistri, precedentemente fissata al 31 dicembre 2014 (cfr. circolare Federfarma n. 95 del 6 marzo 2014), ha subito un’ulteriore slittamento con il DI 192/2014, in quanto l’art. 9, comma 3, di tale provvedimento ha **prorogato al 31 dicembre 2015 il periodo del cosiddetto “doppio regime”, che impone alle aziende obbligate al Sistri di garantire sia le scritture elettroniche sia quelle cartacee.**

Conseguentemente, con la conversione in legge del DI 192/2014, l’applicabilità del sistema sanzionatorio del Sistri, per le farmacie obbligate a tale sistema, prevede le seguenti scadenze. **Dal 1° gennaio 2016 si applicheranno le sanzioni relative al Sistri previste dall’art. 260-bis del D.lgs. 152/06 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° aprile 2015 (anziché dal 1° febbraio 2015, come previsto dal testo originario del DI 192) **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.** Si ricorda che, in base al Decreto ministeriale del 24 aprile 2014, **le farmacie fino a 10 dipendenti che producono rifiuti pericolosi non sono obbligate a iscriversi al Sistri.**

- **Trasferimento di titolarità** (art. 7, comma 4-quater) - È stato stabilito che **“a decorrere dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, a esclusione delle sedi oggetto del concorso straordinario, di cui all’articolo 11 del Decreto legge 24 gennaio 2012 n. 1, convertito, con modificazioni, dalla Legge 24 marzo 2012, n. 27, e successive modificazioni, l’efficacia delle disposizioni in materia di requisiti per il trasferimento della titolarità della farmacia, di cui all’articolo 12 della Legge 2 aprile 1968 n. 475, e successive modificazioni, è differita fino al 31 dicembre 2016. Fino a tale data, ai fini dell’acquisizione della titolarità di una farmacia, è richiesta esclusivamente l’iscrizione all’albo dei farmacisti”.**

La Camera, con un ordine del giorno accolto dal Governo come raccomandazione, dopo avere rilevato che **“un’interpretazione ampia ... potrebbe produrre nel campo di**

un servizio dato in concessione un fenomeno di compravendita delle autorizzazioni, con conseguente mutamento della natura pubblica del servizio”, ha impegnato il Governo stesso “a individuare, anche in via amministrativa, un solo requisito fra quelli previsti dall’articolo 12 predetto, per il quale sia possibile la deroga ai fini del trasferimento della titolarità delle farmacie nel prossimo biennio”. Analogo ordine del giorno è stato presentato anche in Senato e accolto dal Governo come raccomandazione.

(UL-UE/AC-AA - 3403/100 - 4.3.15)

FORSTEO IN PHT

Il Consiglio di Stato smentisce il Tar

Precedenti: circolare Federfarma prot. 12713/398 del 30 settembre 2014.

Federfarma aggiorna le organizzazioni territoriali sull’esito del ricorso promosso da Federfarma a seguito dell’inserimento del medicinale Forsteo in Pht e curato dal professor Massimo Luciani. Come si ricorderà (vedi circolare Federfarma n. 277 del 3 luglio 2014), dopo l’inserimento della specialità medicinale Forsteo in Pht, Federfarma aveva proposto ricorso al Tar del Lazio, ottenendo un provvedimento cautelare favorevole, ossia la sospensiva, che lo aveva provvisoriamente escluso dal Pht e quindi “riportato” in assistenza convenzionata.

Tuttavia, nel giudizio di merito, il Tar aveva assunto una prospettiva diversa da quella fatta valere in via cautelare, respingendo, con le sentenze prot. 6384, 6386 e 6387 del 17 giugno 2014, i ricorsi presentati da Federfarma contro l’inserimento del medicinale Forsteo in Pht.

Il successivo appello contro le citate sentenze del Tar proposto da Federfarma è stato invece **accolto dal Consiglio di Stato, che, con le sentenze 1025/2015 e 1026/2015 che qui si commentano, ha annullato i provvedimenti dell’Aifa che avevano inserito il medicinale Forsteo in Pht e i provvedimenti regionali e delle Asl che ne hanno dato esecuzione.**

Le sentenze del Consiglio di Stato, sostanzialmente identiche, presentano diversi elementi di particolare interesse per le farmacie, perché dalla motivazione si ricavano una serie di considerazioni e valutazioni che non potranno non essere tenute in debita considerazione dall’Aifa in occasione di futuri inserimenti di medicinali in Pht, al fine di evitare il rischio di successivi annullamenti disposti dal giudice amministrativo.

Il Consiglio di Stato ha preliminarmente rilevato che il primo provvedimento dell’Aifa, datato 22 febbraio 2013, che “motivava l’inserimento del Forsteo in Pht esclusivamente perché comportava un risparmio di spesa, si poneva in contrasto con i criteri di ordine generale fissati dall’Aifa nel 2004, che, seppure non escludevano la esigenza di un risparmio di spesa, comunque imponevano la decisione di inserimento del farmaco nel Pht con motivazioni di carattere eminentemente sanitario”. Conseguentemente, il Consiglio di Stato, riformando la sentenza

di primo grado del Tar Lazio, ha disposto l’annullamento della Determinazione Aifa 22 febbraio 2013 e il suo presupposto parere tecnico per mancanza di motivazione di natura sanitaria.

Dopo questo passaggio, il Consiglio di Stato passa a esaminare se la successiva Determinazione Aifa del 21 novembre 2013 e il relativo parere della Commissione tecnico-scientifica, reso il 7, 8 e 9 ottobre 2013, abbiano correttamente applicato i principi di inclusione di un farmaco nel Pht, previsti dalla Determinazione Aifa del 29 ottobre 2004.

Su tale fondamentale snodo, il Consiglio di Stato dissente dalle valutazioni svolte dal Tar nella sentenza di primo grado, sfavorevole a Federfarma, ritenendo che “il nuovo parere reso dalla Cts, contrariamente a quanto preventivamente stabilito dalla Determinazione Aifa del 2004, a ben vedere è solo apparente, non individuando alcuna ragione di carattere sanitario medico-scientifico che possa giustificare l’inserimento del farmaco in Pht, fornendo piuttosto una motivazione apodittica o al più, meramente ricognitiva della disciplina del Pht”.

Il Consiglio di Stato, quindi, rileva la “carenza motivazionale del riesame compiuto (...) non potendo l’amministrazione motivare l’inserimento di un farmaco in Pht, limitandosi solo a rappresentare la “necessità di assicurare la continuità Ospedale-Territorio”, senza accompagnare tale affermazione con qualche indicazione di carattere medico sanitario che dia conto in concreto sia pure succintamente (...) dell’iter seguito al fine di affermare la necessità di somministrazione differenziata solo presso strutture ospedaliere”.

Ma vi è di più, in quanto il Consiglio di Stato, dopo avere rilevato che il Forsteo era stato commercializzato già da anni fuori del Pht e che era terminato il periodo di monitoraggio intensivo, si attendeva dall’Aifa “una motivazione più incisiva (omissis)... ai fini di esternalizzare le ragioni del mutamento del regime di commercializzazione del farmaco e del suo inserimento in regime di Pht dopo ben nove anni dalla sua iniziale libera commercializzazione in farmacia”.

Infine, il Consiglio di Stato non può fare a meno di rilevare come la possibilità di distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche, resa possibile dall’inserimento del farmaco in Pht, renda più difficoltoso l’accesso al farmaco proprio ai pazienti cui è destinato, caratterizzati da difficoltà di deambulazione, con rischio di nuove fratture per fragilità ossea per osteoporosi severa, “con un ulteriore possibile effetto, ragionevolmente prevedibile, incentivante il ricovero e la ospedalizzazione, a detrimento delle pur dichiarate esigenze di contenimento della spesa pubblica, che pure era un elemento, sia pure secondario, della scelta fondata su considerazioni di ordine farmacologico e terapeutico”.

Federfarma mette a disposizione sul proprio sito le citate sentenze del Consiglio di Stato e invita le organizzazioni territoriali a informare di tale novità i competenti assessorati regionali alla Sanità affinché procedano a riportare in assistenza convenzionata il farmaco in questione. (UE.AA - 3602/105 - 6.3.15)

CIRCOLARE DELL'ASSINDE

Seconda tranche del 2014: le istruzioni

L'Assinde sta inviando alle farmacie e ai distributori intermedi la circolare relativa al conferimento dei resi relativi alla seconda tranche dell'anno 2014, che riguarda i prodotti che abbiano maturato le condizioni di reso nel periodo 1° luglio 2014 - 31 dicembre 2014. Questa tranche è stata organizzata in tre lotti di lavorazione e il relativo conferimento dei pacchi dovrà avvenire entro i termini riportati all'interno della circolare. Per quanto concerne i medicinali stupefacenti, dovrà essere prestata particolare attenzione nell'allestimento dei pacchi perché non potranno essere inviati con la presente tranche i medicinali stupefacenti appartenenti alla Tabella II, sezioni A, B e C. Per i medesimi stupefacenti appartenenti alla Tabella II, sezioni A, B e C, la liquidazione degli indennizzi, oltre che sulla base del verbale di distruzione, è possibile anche sulla base del verbale di constatazione e affidamento rilasciato dalla Asl.

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 13049/409 del 7 ottobre 2014.

Federfarma mette a disposizione sul proprio sito la circolare relativa alla seconda tranche 2014 che l'Assinde sta inviando alle farmacie e ai distributori intermedi. Prima di procedere al consueto commento della circolare Assinde, Federfarma segnala che **è stato rinnovato nello scorso mese di novembre 2014 l'Accordo interassociativo Assinde, che regola i termini e le condizioni di indennizzo dei resi da parte delle farmacie all'Assinde, evidenziando che le condizioni e i criteri di indennizzo non sono variati.**

Merita, invece, rilevare che **è stata prevista la possibilità che anche aziende non farmaceutiche possano avvalersi del sistema Assinde per la gestione dei resi dei propri prodotti a uso umano o veterinario. Ciò consentirà anche ad aziende del settore cosmetico e alimentare, e di riflesso alle farmacie, di poter gestire in maniera semplice e trasparente i resi nel rispetto delle disposizioni di natura fiscale e ambientale. È necessario chiarire che tale possibilità sarà conseguente alla effettiva adesione delle singole aziende al sistema Assinde; sarà, pertanto, necessario attendere una specifica comunicazione di Assinde prima di poter procedere all'invio dei prodotti delle singole aziende.**

Passando all'esame della circolare, della quale si raccomanda una attenta lettura al fine di evitare errori in fase di invio, si evidenzia che **è relativa ai prodotti che abbiano maturato le condizioni di reso nel periodo dal 1° luglio 2014 al 31 dicembre 2014. Si ricorda che i farmaci citotossici e citostatici (considerati rifiuti pericolosi) dovranno essere inviati con un pacco separato e con un distinto formulario di identificazione.**

La circolare dell'Assinde segnala che, come di consueto, **saranno indennizzati con la tranche in corso** i prodotti che abbiano maturato le condizioni di reso nel semestre precedente a quello della tranche in oggetto, vale a dire nel periodo 1°

gennaio 2014 - 30 giugno 2014. Si richiama l'attenzione sulla circostanza che **saranno altresì indennizzabili i prodotti che abbiano maturato le condizioni di ammissibilità all'indennizzo nel periodo 1° gennaio 2015 - 30 giugno 2015; come per il passato gli indennizzi per questi ultimi prodotti saranno corrisposti con la prossima tranche.**

Medicinali stupefacenti

La Legge 38/2010 in materia di accesso alle cure palliative, commentata da Federfarma con la circolare prot. n. 131 del 30 marzo 2010, ha modificato, in più punti, anche il Dpr 309/90 (T.U. in materia di stupefacenti), agevolando sensibilmente le modalità di smaltimento cui sono tenute le farmacie relativamente ai medicinali contenenti sostanze psicotrope.

- **Medicinali stupefacenti di cui alla Tabella II sez. D - E:** le farmacie possono conferire tali prodotti ad Assinde, in quanto non più soggetti a registrazione, unitamente agli altri resi/rifiuti medicinali senza alcuna specifica formalità.
- **Medicinali stupefacenti di cui alla Tabella II sez. A - B - C:** per tali medicinali tuttora soggetti all'obbligo di registrazione, **permane, per ora, il divieto di invio all'Assinde.** Pertanto, dovrà essere posta **particolare attenzione nella predisposizione del pacco, evitando, tassativamente, di inserirvi tali medicinali. Assinde, accogliendo una precisa richiesta di Federfarma, ha previsto la possibilità di liquidare, con la presente tranche, gli indennizzi relativi ai medicinali stupefacenti appartenenti alle tabelle A, B e C, oltre che sulla base del verbale di distruzione, anche sulla base del verbale di constatazione e affidamento rilasciato dalla Asl. Tale verbale dovrà essere inviato unitamente all'apposito modello Assinde sul quale dovranno essere riportati i dati completi delle singole confezioni.**

Obblighi e informazioni

Si segnala che **prima della chiusura del pacco tutti i bollini (fustelle) apposti sulle confezioni dovranno essere annullati utilizzando un pennarello indelebile: a tale riguardo viene espressamente richiesto che esso sia di colore rosso, ponendo la massima attenzione a non alterare i codici a lettura automatica barcode e OCR.A. I prodotti non indennizzabili saranno avviati a distruzione con addebito di 0,50 euro a confezione, a carico del mittente.**

Tramite il portale www.assinde.it è possibile consultare tutti i dati di competenza delle farmacie, comunicare eventuali variazioni anagrafiche e soprattutto scaricare gratuitamente i documenti contabili (note di indennizzo e fattura), nonché la circolare di apertura tranche con gli allegati personalizzati.

Si ricorda la possibilità, costituita dalla compilazione on line della domanda di indennizzo e la stampa completa con i dati digitati dalla farmacia. Questo modulo, così generato dal portale Assinde, da stampare e inserire nel pacco, non necessita più di timbro e firma.

Conseguentemente, l'Assinde invita farmacie e distributori intermedi, ove non lo avessero già fatto, a richiedere la password

seguendo le istruzioni in una apposita pagina della circolare.

L'Assinde, provvederà a recapitare, alle farmacie e ai distributori intermedi che non fossero già registrati o che non si registreranno in tempo utile nel portale Assinde, le note di indennizzo, le relative fatture nonché la circolare di apertura tranche con gli allegati personalizzati, in forma cartacea, con addebito dei relativi costi di produzione e postali quantificati in 5 euro (cinque euro) per ciascuna spedizione.

L'Assinde ha organizzato questa tranche in tre lotti e il conferimento dei pacchi è stato disposto con le seguenti modalità:

LOTTO	DATE DI CONFERIMENTO	REGIONI
I	entro il 15 aprile 2015	Emilia Romagna - Toscana - Umbria - Marche - Lazio - Abruzzo
II	entro il 15 maggio 2015	Veneto - Friuli Venezia Giulia - Trentino Alto Adige - Lombardia - Piemonte - Valle d'Aosta - Liguria
III	Entro il 30 giugno 2015	Campania - Molise - Basilicata - Calabria - Puglia - Sardegna - Sicilia

I resi da conferire dovranno pervenire all'Assinde nel rispetto delle date sopra riportate presso l'impianto di stoccaggio di seguito indicato: Assinde srl c/o I.S.A. S.r.l. - via Don Tazzoli, 16 - 00040 Pomezia.

La circolare dell'Assinde richiama l'attenzione sull'utilizzo dei codici Cer applicabili ai resi/rifiuti farmaceutici:

- 18.01.08* - medicinali citotossici e citostatici
- 18.01.09 - medicinali diversi da quelli della voce 18.01.08*

La circolare Assinde contiene, inoltre, un modulo di adesione per le farmacie che intendono avvalersi del servizio di ritiro dei resi effettuato direttamente dall'Assinde. (UE.AA - 3623/108 - 6.3.15)

“SOCIAL CARD” IN FARMACIA

Firmata la convenzione per il 2015

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 2115/58 del 10

febbraio 2014, n. 939/32 del 21 gennaio 2013, n. 3740/91 del 1° marzo 2012, n. 2358/59 del 7 febbraio 2012, n. 360/11 del 12 gennaio 2010, n. 7848/184 del 29 aprile 2009, n. 6569/153 del 10 aprile 2009, n. 6254/148 del 7 aprile 2009, n. 6228/147 del 6 aprile 2009, n. 4476/103 del 13 marzo 2009 e n. 22117/586 del 16 dicembre 2008.

Federfarma ha firmato la proroga a tutto l'anno 2015 della convenzione con i ministeri dell'Economia, del Lavoro e della Salute, per l'utilizzo in farmacia della Carta acquisti, nota come “Social card”. I cittadini titolari della Carta acquisti possono quindi continuare a effettuare acquisti in farmacia utilizzando tale carta elettronica per il pagamento. I Pos identificati con il codice internazionale n. 5912 (Mcc), relativo alle farmacie, continuano a essere abilitati all'utilizzo della Carta acquisti.

Non devono svolgere alcun nuovo adempimento le farmacie che hanno già aderito alla convenzione Federfarma, automaticamente rinnovata anche per il 2015.

Le farmacie che hanno aderito, inoltre, hanno ricevuto una locandina Federfarma, per pubblicizzare la propria partecipazione all'iniziativa. Le farmacie che non hanno ancora aderito e sono eventualmente interessate ad aderire nel 2014 devono compilare l'apposito modulo scaricabile nella sezione “Carta Acquisti/Social card”, presente nell'area riservata “Dietro il banco” del sito internet www.federfarma.it, e **inviarlo al numero di fax 06.89280986.**

Si ricorda che l'adesione alla convenzione comporta l'impegno per le farmacie a praticare uno sconto del 5% sugli acquisti pagati con la Carta e a effettuare la misurazione gratuita della pressione arteriosa e/o del peso corporeo, in occasione di un acquisto pagato con la Social card.

Si segnala che sono circa 5.000 le farmacie che hanno aderito alla convenzione Carta acquisti. È possibile consultare l'elenco delle farmacie aderenti nella citata sezione del sito internet www.federfarma.it, nella quale sono disponibili anche documenti e chiarimenti utili per approfondire l'argomento. (URIS.PB - 3575/104 - 5.3.15)

Filodiretto

L'informazione quotidiana
di Federfarma

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**.

GERMANIA: RIMBORSO PER LA PRIMARY CARE

Nelle farmacie tedesche è arrivato Prima, un nuovo progetto pilota lanciato da Abda, l'Associazione delle farmacie tedesche, in Sassonia e Turingia, che prevede un vero e proprio servizio di assistenza primario ai pazienti svolto in collaborazione tra medico e farmacista. In pratica, si tratta di un piano di cura, redatto congiuntamente da medico e farmacista, relativo al trattamento farmacologico dei pazienti polimedicali (ovvero che assumono almeno 5 farmaci al di) in cura dai medici di base dei due Länder per il quale il Ministero della Salute ha stanziato 230.000 euro. Anche l'Abda parteciperà con una piccola quota al finanziamento del progetto.

Il progetto mira a esaminare, sulla base di una serie di interviste fatte da medici e farmacie ai pazienti coinvolti, se il piano di cura redatto è pienamente comprensibile e se tutte le informazioni inserite all'interno sono collegabili ai farmaci associati a tale piano. Successivamente verrà testata l'efficacia complessiva del progetto, in quanto dopo due anni farmacisti, medici e pazienti verranno coinvolti in un focus group per analizzare la bontà dei processi utilizzati.

Nel corso di tutta la durata del progetto le farmacie si dovranno impegnare in un continuo scambio di informazioni con il medico curante atte ad aggiornare il dossier farmaceutico di ogni paziente. Tutti i

dati dei pazienti sono memorizzati su un server sviluppato dalle Associazioni dei medici di base che ne garantisce la totale sicurezza. Per le interviste effettuate sui pazienti le farmacie e i medici vengono retribuite con 100 euro ciascuna per ciascun paziente, mentre per il follow-up complessivo è stata stanziata una somma di 250 euro da dividersi tra i due professionisti sanitari.

Il progetto pilota coinvolgerà 40 pazienti in almeno 5 ambulatori medici e 5 farmacie, ma l'idea è quella di farlo diventare a regime come parte della pratica professionale quotidiana all'interno di un nuovo concetto di assistenza primaria integrata. (ML)

I MYSTERY INSPECTOR ALLA FRANCESE

Il fenomeno dei *mystery shopper*, che da tempo in Italia e in Europa riguarda anche le farmacie visitate in incognito da finti pazienti con l'obiettivo di valutare la qualità del loro consiglio professionale, non è più un esperimento di esclusiva pertinenza dei movimenti consumeristici. Da alcuni anni, per esempio, l'Abda, l'Associazione di farmacie e farmacisti tedeschi, invia propri farmacisti in incognito nelle farmacie di tutta la Repubblica federale di Germania per testare il livello qualitativo dei propri aderenti. Le visite si concludono con la convocazione dei farmacisti, che hanno evidenziato livelli inferiori rispetto allo standard di servizio professionale richiesto, per discutere e porre rimedio a tali presunte carenze qualitative.

Ora anche in Francia si sta partendo con una fase sperimentale di un progetto che vede però in campo non tanto le Associazioni professionali, quanto piuttosto gli ispettori pubblici della *Haute Autorité de Santé*, che quest'anno incominceranno con

il visitare 800 farmacie selezionate casualmente. Tali farmacie verranno sottoposte a un esercizio di *mystery shopper* basato sulla qualità del loro consiglio in materia di automedicazione.

Tale progetto pilota è parte del programma "*Patient & Quality*" che, una volta a regime, coinvolgerà in questo tipo di *screening* circa 3.000 farmacie l'anno. Tutti i farmacisti oggetto delle visite misteriose riceveranno alla fine del programma un rapporto, con la puntuale valutazione della loro attività professionale. (ML)

DISPOSITIVI DIFETTOSI E RESPONSABILITÀ

Con una sentenza del 5 marzo, la Corte di Giustizia della Ue ha chiarito cosa s'intenda per dispositivo medico difettoso e le conseguenze economiche per le imprese produttrici. La causa da cui è originata la decisione della Corte di Giustizia dell'Unione europea riguardava pacemaker e defibrillatori automatici impiantabili, considerati potenzialmente difettosi dall'industria produttrice. La Corte era chiamata a decidere

se la qualifica di prodotto difettoso di un dispositivo medico sia da ricollegare anche ai prodotti per i quali non sia stato specificamente riscontrato alcun difetto, ma soltanto un problema di sicurezza potenziale evidenziato dai controlli di qualità effettuati dal fabbricante.

La Corte ha stabilito come l'accertamento di un potenziale difetto di un dispositivo medico consente di qualificare come difettosi tutti i prodotti dello stesso modello, senza che sia necessario dimostrare il difetto del prodotto in ogni singolo caso. Va da sé, quindi, che, in caso di difetto potenziale, tutti i dispositivi medici appartenenti al medesimo gruppo o alla medesima serie dovranno essere ritirati dal mercato per non incorrere nelle responsabilità del caso.

Occorre anche ricordare che la responsabilità da prodotto difettoso incorre non solo in capo al produttore, ma anche in capo a chiunque importi un prodotto nell'Unione europea ai fini della vendita o di qualsiasi altra forma di distribuzione.

Per quanto riguarda, infine, le conseguenze economiche derivate dal potenziale difetto, la Corte ha stabilito che saranno a

carico dell'industria non solo la sostituzione del dispositivo, ma anche le spese legate a tale sostituzione. (ML)

UE: TEST ANTIBIOTICI PREMIO DI 1 MILIONE

Non accenna a fermarsi in Europa, purtroppo, l'abuso di antibiotici, che è alla base del pericoloso fenomeno della resistenza antimicrobica. La mancanza di risultati positivi, soprattutto nei Paesi del Sud Europa e dei Balcani, è stata anche recentemente confermata da una recente relazione pubblicata dalla Commissione europea. Tale relazione ci ricorda anche come la resistenza antimicrobica causi

ogni anno in Europa 25.000 morti e costi oltre 1,5 miliardi di euro tra spesa sanitaria diretta e perdita di produttività delle imprese.

Proprio al fine di cercare nuove forme di contrasto a questo fenomeno, che sembra quasi inestirpabile, la Commissione europea ha lanciato un'iniziativa decisamente innovativa. Un premio di un milione di euro sarà infatti elargito al ricercatore o al team di ricerca che riuscirà a sviluppare un rapido test per scoprire se un paziente debba essere trattato o meno con antibiotici.

Un'altra parte della strategia della Commissione per contrastare tale fenomeno riguarda l'attività di promozione di un uso appropriato degli antibiotici a uso umano.

In tale contesto, l'Esecutivo comunitario ha finanziato Arna, una ricerca tesa a identificare le ragioni alla base della possibilità di ottenere farmaci antibiotici senza la necessaria ricetta medica. I Paesi oggetto di tale ricerca sono Romania, Ungheria, Cipro, Estonia, Spagna, Grecia e Italia.

L'ultima parte della strategia riguarda l'iperconsumo in ambito veterinario. A tale proposito sono stati presentati dalla Commissione, nel settembre scorso, due proposte legislative (che modernizzeranno il Codice farmaceutico veterinario e la vecchia normativa sui mangimi medicati), che hanno, tra gli obiettivi principali, anche quello di contenere l'iperconsumo sia di farmaci sia di mangimi. (ML)

Recensioni

Redazione Federfarma

PARALLEL TRADE E BREVETTI: UNO STUDIO

“Commercio parallelo e allungamento del brevetto in ambito farmaceutico: sviluppo di una sinergia utile al miglioramento del welfare” è il titolo di uno studio incentrato su parallel trade e brevetti, effettuato da Alessio Giuliani, giovane laureato in ingegneria gestionale che ha rivolto i suoi interessi al settore farmaceutico, focalizzandosi sugli aspetti decisionali e regolatori che guidano tale settore. L'autore si chiede se il parallel trade possa portare a una riduzione di prezzo, e quindi a un vantaggio per il cittadino (e per la spesa pubblica), e collega il fenomeno al brevetto. Esaminate le modifiche intervenute nel tempo nella copertura brevettuale (in Italia e in altri Paesi) e portati alcuni esempi eclatanti di scontri tra aziende finiti in tribunale, Giuliani propone un modello per prevedere a priori gli effetti dello sviluppo del parallel trade sugli investimenti dei produttori di farmaci. Osserva infatti che le carenze di farmaci registrate recentemente nelle farmacie e nei distributori in Italia erano già state annunciate nel 2005 da uno studio che prevedeva il fenomeno nei Paesi con prezzi più bassi, nell'arco di pochi anni. Se finora il fenomeno non ha intaccato gli investimenti non è perché il danno per i produttori non sia rilevante ma perché finora la non sistematicità di tale fenomeno -relativamente recente- ha impedito alle aziende di prevederlo e di agire di conseguenza per tutelarsi. “È quindi necessario trovare una regolamentazione che permetta di salvaguardare anche gli investimenti, altrimenti l'aumento del welfare derivante dalla riduzione dei prezzi causerebbe una riduzione del welfare dovuta alla riduzione della qualità dei medicinali”. La proposta dell'autore è che il legislatore, in presenza di parallel trade, allunghi la copertura brevettuale per garantire il ritorno alle aziende e l'innovazione. Perché non è solo il prezzo basso ad avvantaggiare i consumatori (peraltro oggi, secondo Giuliani, a beneficiare del parallel trade sono soprattutto distributori e farmacie, non i malati) ma anche il mantenimento degli investimenti industriali. (SN)

Alessio Giuliani

**Commercio parallelo e allungamento del brevetto in ambito farmaceutico:
sviluppo di una sinergia utile al miglioramento del welfare**

HPS (AboutPharma)

Unioni & Associazioni

Redazione

FEDERFARMA GENOVA E IIT: 3 SEMINARI

Si tiene il prossimo 23 marzo a Genova il secondo degli incontri di approfondimento dedicati alla formazione specialistica nel campo della ricerca farmacologica, organizzati da Federfarma Genova e Iit-Istituto italiano di tecnologia. Il primo si è svolto il 23 febbraio, il terzo è in programma il 20 aprile 2015. Si tratta di un ciclo di seminari nei quali hanno la possibilità di incontrarsi l'associazione di categoria e gli scienziati del settore farmaceutico, che svolgono nei laboratori di Iit attività di ricerca nell'ambito della scoperta di nuovi farmaci. Gli incontri, condotti da esponenti dell'Iit e legati dal filo conduttore della storia della scoperta di nuove molecole, si tengono presso la sede dell'Associazione dei titolari genovesi e sono preceduti da una presentazione dell'Istituto italiano di tecnologia agli associati di Federfarma Genova. Curatore del ciclo è Edoardo

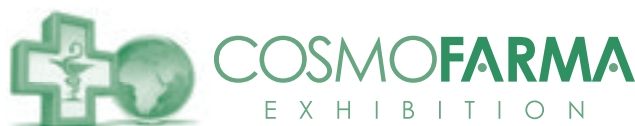
Schenardi, segretario di Federfarma Genova. L'appuntamento del 23 marzo riguarderà il rapporto tra tecnologia informatica e progettazione dei farmaci e la "chimica computazionale". Per informazioni: 010.587641.

MEDICI E FARMACI LA SCUOLA FIMMG

La Fimmg, con il sostegno di Merck & Co. (tramite la consociata Msd Italia), ha promosso la prima Scuola italiana di ricerca in medicina generale: scopo dell'iniziativa è "selezionare tra i medici di medicina generale ricercatori specializzati nella sperimentazione e gestione dei farmaci". Il progetto formativo prevede di addestrare nei prossimi due anni 400 medici per costituire il "Gruppo sperimentatori in ricerca clinica della Fimmg", al fine di "elaborare nuovi modelli clinici, partecipare a progetti di ricerca sui farmaci prima e dopo la loro immissione in commercio".

Come spiega Giacomo Milillo, segretario generale nazionale della Fimmg, "l'obiettivo della Scuola di ricerca clinica è che all'interno di ogni "aggregazione funzionale di territorio", entità organizzativa che presto coinvolgerà tutti i medici di medicina generale, sia presente un medico appositamente formato in ricerca, una figura in grado sia di assemblare i grandi numeri che contraddistinguono la medicina generale sia di progettare una ricerca, di elaborare e interpretare i risultati ottenuti". Secondo Fimmg, "l'attuale approccio all'uso del farmaco risente fortemente della mancanza di informazioni strutturate e di dati che provengano dalla medicina generale". Il progetto della scuola intende pertanto contribuire a colmare questa lacuna, favorendo in prospettiva una maggiore appropriatezza nell'utilizzo dei medicinali.

La Scuola di ricerca della Fimmg è già operativa: è da poco partito il primo corso di formazione a distanza.



**REGISTRATI SUL NOSTRO SITO E SCARICA
IL BIGLIETTO ONLINE**

www.cosmofarma.com



**SFRECCIA A COSMOFARMA!
ACQUISTA IL TUO BIGLIETTO A PREZZI AGEVOLATI**

Organizzato da:
Sogecos S.p.A. Milano
Tel +39.02.796.420
info@cosmofarma.com

Con il patrocinio di:

federfarma

In collaborazione con:
 COSMETICA ITALIA
associazione nazionale imprese cosmetiche

an event by
 Bologna Fiere


MILANO 2015

Official Partner

REVOCHE DI AIC - ANTICIPAZIONI AIFA

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

AIC	BETAFLOROTO - Alfa Intes (Ind.Ter.Splendore)
034938011	sol fl a+fl b 3ml

AIC	MICOFENOLATO M DR - Dr. Reddy's
039980038	150cps 500mg
039980026	100cps 500mg
039980014	50cpr 500mg

AIC	CEFPODOXIMA - Pharmaki Generics
039977044	os polv 100ml
039977032	os polv 50ml
039977020	6cpr riv 200mg
039977018	12cpr riv 100mg

AIC	TOPOTECAN - Accord Healthcare Italia
040290013	ev fl 4mg

AIC	TAMSULOSINA - Ratiopharm Italia
037055011	20cps 0,4mg rm
037055023	28x1 cps 0,4mg
037055035	28cps 0,4mg rm
037055047	30x1 cps 0,4mg
037055050	30cps 0,4mg rm
037055062	50cps 0,4mg rm
037055074	60x1 cps 0,4mg
037055086	60cps 0,4mg rm
037055098	90x1 cps 0,4mg
037055100	90cps 0,4mg rm
037055112	98x1 cps 0,4mg
037055124	98cps 0,4mg rm
037055136	100cps 0,4mg r
037055148	fl20cps 0,4mg
037055151	fl30cps 0,4mg
037055163	fl50cps 0,4mg
037055175	fl60cps 0,4mg
037055187	fl90cps 0,4mg
037055199	fl100cps 0,4mg
037055201	10cps 0,4mg rm

Le società titolari dell'Aic sono autorizzate allo smaltimento delle scorte entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione sulla G.U. della Determinazione Aifa. (UE.CA - 3547/103 - 5.3.15 e 3621/107 - 6.3.15)

REVOCA DI DIVIETO D'USO

A seguito dei provvedimenti concernenti il campionamento e il divieto di utilizzo su tutto il territorio nazionale del lotto

n. A042014AB scad. 7/2016 della specialità medicinale **Citarabina Hos*iniet 20ml2g/20 - Aic 034164069** della ditta Hospira Italia Srl, l'Agenzia italiana del farmaco, visto il parere favorevole dell'Istituto Superiore di Sanità, ha disposto la **revoca del citato provvedimento di divieto di utilizzo**. (UE.CA - 3546/102 - 5.3.15)

RITIRO LOTTO DI LASIX

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail del 25 febbraio 2015, ha disposto il ritiro del lotto n. **4Y047 scad. 08/2017** della specialità medicinale **Lasix*iniet 5f 2ml 20mg/2ml - Aic 020465011** della ditta Sanofi-Aventis Spa. Il provvedimento si è reso necessario a seguito della segnalazione della ditta, che ha riscontrato un rischio potenziale di presenza di particelle in confezioni del suddetto lotto. Il lotto in questione non potrà essere utilizzato e la ditta Sanofi-Aventis dovrà assicurarne l'avvenuto ritiro entro 48 ore dalla ricezione del provvedimento. (UE.CA - 2958/90 - 25.2.15)

CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farminindustria 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
027002031	ORAXIM*6CPR RIV 500MG (Malesci Ist. Farm.)	Fine 2.2015	4.2015
041443437	ATORVASTATINA PF*30CPR RIV20MG (Pfizer Italia)	Dal 26.2.2015	Metà 4.2015
023202017	SOLUMEDROL*IM IV FL 40MG 1ML (Pfizer Italia)	Dal 24.2.2015	16.3.2015
023202070	SOLUMEDROL*IM IV FL 2G+F 32ML (Pfizer Italia)	Dal 9.3.2015	23.3.2015
027753110	ZOLOFT*30CPR RIV 100MG (Pfizer Italia)	-	Non previsto
027753108	ZOLOFT*30CPR RIV 50MG (Pfizer Italia)	-	Non previsto
033254309	ARICEPT*28CPR ORODISP 10MG (Pfizer Italia)	Dal 5.3.2015	Meta 3.2015
025314042	DALACIN T*GEL 30G 1% (Pfizer Italia)	Dal 4.3.2015	4.8.2015
033007067	TORVAST*30CPR RIV 40MG (Pfizer Italia)	Dal 4.3.2015	13.3.2015
033007410	TORVAST*30CPR MAST 20MG (Pfizer Italia)	Dal 9.3.2015	Metà 3.2015
041808015	DYMISTA*1FL SPRAY NAS 6,4G 28D (Meda Ph.)	-	Non indicato
024402075	EUTIROX*50CPR 150MCG (Merck Serono)	Dal 6.3.2015	17.3.2015
024402063	EUTIROX*50CPR 125MCG (Merck Serono)	-	17.3.2015
042288199	VIZARSIN*2CPR OROSOL 50MG (Krka Farm. Milano)	Dal 6.3.2015	Non previsto
042288213	VIZARSIN*8CPR OROSOL 50MG (Krka Farm. Milano)	Dal 6.3.2015	Non previsto
040094346	DALNEVA*30CPR 8MG+10MG (Krka Farm. Milano)	Dal 6.3.2015	Non previsto
040094272	DALNEVA*30CPR 8MG+5MG (Krka Farm. Milano)	Dal 6.3.2015	Non previsto

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Sanofi informa che, a seguito di una diminuita capacità produttiva dello stabilimento Sanofi Winthrop Quetigny, Francia, si potranno verificare ritardi nella consegna delle forniture durante i prossimi mesi del farmaco **Lasix*inf 5f 250mg/25ml - Aic 023993049**. Tale situazione dovrebbe risolversi nel mese di maggio 2015.

In riferimento alla carenza temporanea del farmaco **Ampamet*20cpr 750mg - Aic 027780028** (cfr. *Farma 7 n. 1/2015*), la società A. Menarini informa che la situazione si è regolarizzata e pertanto viene ripresa la regolare distribuzione.

In riferimento al periodo di carenza delle specialità **Minias*os gtt fl 20ml 2,5mg/ml - Aic 023382029** e **Androcure*30cpr 100mg - Aic 023090044** (cfr. *Farma 7 n. 7-8/2015*), Bayer comunica che i suddetti farmaci sono nuovamente disponibili.

La società Chiesi Farmaceutici informa che il farmaco **Fluibron Tosse secca*scir200ml - Aic 039657022** ha subito una modifica della classificazione ai fini della fornitura passando da Sop - medicinale non soggetto a prescrizione medica ma non da banco a **Otc - medicinale non soggetto a prescrizione medica da banco**. I lotti attualmente presenti nel ciclo distributivo potranno essere mantenuti in commercio sino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La società Novartis Farma informa che, con l'acquisizione del portfolio di prodotti oncologici della ditta Gsk, offre ora il più grande portfolio a livello mondiale di farmaci in oncologia ed ematologia costituito da 22 medicinali per il trattamento di oltre 25 patologie. Al momento attuale non vi sono cambiamenti nelle modalità di acquisizione e gestione dei prodotti oncologici di Gsk. Pertanto, fino a diversa comunicazione, le farmacie potranno usare gli stessi contatti per la fornitura dei medicinali e la richiesta di informazione, nonché continuare a seguire gli stessi termini contrattuali e requisiti per i rapporti sulla sicurezza. Man mano che Novartis acquisirà le Aic per ogni prodotto di Gsk verranno comunicate le nuove informazioni.

In riferimento al termine della commercializzazione del dispositivo medico **Pegicol**, Norgine comunica che **l'ultimo lotto venduto è il n. 159840 con scadenza il 31/3/2015**.

La società Malesci comunica di aver interrotto la commercializzazione della confezione della specialità medicinale **Oraxim*os grat 12bust 250mg - Aic 027002056**. Le scorte presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
DIFMETRE*20CPR EFF (Abbott)	021633058	12,45	C
VALSARTAN GERM*14CPR RIV 40MG (Germed Ph.)	040461028	2,40	A
VALSARTAN GERM*28CPR RIV 80MG (Germed Ph.)	040461143	5,60	A
VALSARTAN GERM*28CPR RIV 160MG (Germed Ph.)	040461194	7,20	A
PARACALCITOLO SA*5F 1ML5MCG/ML (Sandoz)	042692032	93,27	A

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI FARMACI VETERINARI

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO
BOVELA*1FL 25D+FL 50ML (Boehringer Ingelheim Div. Veter.)	104748037	270,00
BOVELA*1FL 5D+FL 10ML (Boehringer Ingelheim Div. Veter.)	104748013	54,00

In pubblicità

Redazione

TELEVISIONE

Trio Carbone Pancia Piatta (Pool Pharma)
Moment (Angelini)
Kilocal Donna (Pool Pharma)
Voltadvance (Novartis)
Mellin Lattecrecscita (Mellin)
Froben Gola (Abbott)
Polase Ricarica Inverno e Multicentrum (Pfizer)
Maalox Reflurapid (Sanofi)
Cb12 Collutorio (Chefaro Pharma)
Supradyn (Bayer)

RADIO

Nexium Control (Pfizer)
Neo Borocillina Spray (Alfa Wassermann)
Euchessina Erbe (Antonetto)
Enterogermina (Sanofi)
Coryfin (Sit Laboratorio)
Cebion (Bracco)
Flector Cerotto (Ibsa Farmaceutici)
Audispray (Diepharmex)
Le Dodici Erbe (Medical Pharma)
Bio Nike Defence Xage (Icim International)

STAMPA

Dermovitamina (Pasquali)
Floradix (Eurosalus)
Dimalosio Complex (Alckamed)
Flector Cerotto (Ibsa Farmaceutici)
Sea Band P6 Nausea Control (Consulteam)
Linea Calmanti (F&F)
Euchessina Erbe (Antonetto)
Le Dodici Erbe (Medical Pharma)
Bioton (Sella)
Kilocal Donna e Rimodella (Pool Pharma)

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

RACCOMANDAZIONI DELL'EMA SU AMBROXOL E BROMEXINA

Sul sito dell'Aifa (www.agenziafarmaco.gov.it) è consultabile una comunicazione dell'EMA riguardante le raccomandazioni approvate dal Gruppo di coordinamento per le procedure di mutuo riconoscimento e decentrate per i medicinali a uso umano (Cmdh) sulla necessità di aggiornare il riassunto delle caratteristiche del prodotto dei medicinali a base di Ambroxol e Bromexina con le informazioni sul basso rischio di gravi reazioni allergiche e gravi reazioni avverse cutanee. Riproduciamo qui in larga parte il testo del documento.

Il Cmdh ha approvato con voto a maggioranza le raccomandazioni per aggiornare il Riassunto delle caratteristiche del prodotto dei medicinali a base di Ambroxol e Bromexina con le informazioni sul basso rischio di gravi reazioni allergiche e gravi reazioni avverse cutanee (Scars). I medicinali sono ampiamente disponibili in Europa e vengono utilizzati come espettoranti (per aiutare a rimuovere il muco dalle vie respiratorie).

Le raccomandazioni sono state inizialmente formulate dal Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza dell'EMA (Prac), che ha confermato il rischio già noto di reazioni allergiche e ha inoltre identificato un basso rischio di Scars, un gruppo di malattie della pelle che includono eritema multiforme e sindrome di Stevens-Johnson.

Di conseguenza, le Scars devono ora essere incluse come effetti indesiderati nelle informazioni del prodotto per questi medicinali, e i pazienti devono interrompere immediatamente il trattamento se si presentano Scars. Segnalazioni di gravi reazioni allergiche e Scars in pazienti che assumono i medicinali sono rare, e le frequenze di questi effetti indesiderati non

sono note. Nel formulare le raccomandazioni, il Prac ha valutato i dati disponibili su Ambroxol e Bromexina, comprese le segnalazioni di gravi reazioni allergiche o Scars.

Poiché la posizione del Cmdh è stata adottata a maggioranza dei voti, la posizione del Cmdh sarà ora inviata alla Commissione europea, che prenderà una decisione giuridicamente vincolante a livello della Ue.

Informazioni per i pazienti

- Esiste un basso rischio di reazioni di tipo allergico e cutaneo con Ambroxol e Bromexina utilizzati come espettoranti per rimuovere il muco dalle vie respiratorie.
- In caso di reazioni allergiche o cutanee quali gonfiore o rash cutaneo, interrompere immediatamente il trattamento e contattare il medico.
- Se state assumendo Ambroxol o Bromexina e avete domande o dubbi consultate il medico o il farmacista.

Informazioni per gli operatori

- Reazioni anafilattiche e gravi reazioni avverse cutanee (Scars), incluse eritema multiforme, sindrome di Stevens-Johnson, necrolisi epidermica tossica e pustolosi esantematica acuta generalizzata, sono state riportate in pazienti trattati con Ambroxol.
- Poiché Ambroxol è un metabolita della Bromexina, il rischio di reazioni anafilattiche e di gravi reazioni cutanee si considera possibile anche per la Bromexina.
- Il rischio di reazioni anafilattiche e Scars con Ambroxol e Bromexina è basso. La frequenza di questi effetti indesiderati non è nota.
- Informate i pazienti di interrompere im-

mediatamente il trattamento se si presentano sintomi di rash cutaneo progressivo.

Approfondimento sui farmaci

Ambroxol e Bromexina sono utilizzati principalmente per via orale come espettoranti per contribuire a rendere il muco più fluido e quindi più facilmente eliminabile nei pazienti con patologie a breve o lungo termine dei polmoni o delle vie respiratorie.

Per Ambroxol, sono anche disponibili formulazioni in pastiglie per alleviare il mal di gola. Formulazioni iniettabili di Ambroxol vengono impiegate anche nei prematuri e nei neonati per trattare la sindrome da distress respiratorio, una patologia nella quale i polmoni del bambino sono troppo poco sviluppati per consentirgli di respirare correttamente. Alcune di queste formulazioni iniettabili sono anche utilizzate per aumentare lo sviluppo dei polmoni prima della nascita. Formulazioni iniettabili sono utilizzate anche per prevenire e curare le complicanze polmonari dopo un intervento chirurgico.

Medicinali contenenti Ambroxol e Bromexina sono commercializzati come tali o come associazioni fisse con vari altri principi attivi. La maggior parte di questi medicinali sono disponibili come prodotti da banco, mentre alcuni sono soggetti a prescrizione medica, a seconda delle patologie da trattare e della via di somministrazione. Poiché questi medicinali sono stati autorizzati tramite procedure nazionali, le indicazioni approvate non sono le stesse in tutti i paesi dell'Unione europea.

Medicinali a base di Ambroxol e Bromexina sono autorizzati in: Austria, Belgio, Bulgaria, Croazia, Cipro, Repubblica Ceca, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Ungheria, Islanda, Irlanda, Italia, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Norvegia, Polonia, Portogallo, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna e Svezia.

UNA CAMPAGNA SULL'OSTEOPOROSI

Seguire un'alimentazione sana e ricca di calcio, cercare di prendere il sole e fare scorta di vitamina D, e fare attività fisica, scegliendo uno sport adeguato all'età e alle condizioni di salute. Ecco alcuni consigli per prevenire e combattere l'osteoporosi, una "ladra di ossa" silenziosa che in Italia colpisce più di 5 milioni di persone, la maggior parte delle quali donne (si stima che ne sia affetta circa 1 su 3 dopo i 50 anni), senza comunque trascurare del tutto gli uomini. A diffonderli, nell'ambito della campagna informativa sulla malattia, sono la Società italiana dell'osteoporosi, del metabolismo minerale e delle malattie dello scheletro (Siommms) e la Federazione italiana osteoporosi e malattie dello scheletro (Fedios), con il contributo non condizionato dell'azienda Msd. Obiettivo della campagna è far conoscere meglio questa malattia, che può compromettere seriamente la qualità di vita, ma viene spesso trascurata, tanto che solo il 24,5% degli italiani dopo i 45 anni si sottopone a un controllo in assenza di sintomi. Gli esperti consigliano inoltre di non sottovalutare le fratture, campanelli d'allarme importanti che possono indicare una fragilità ossea, e soprattutto di non trascurare le terapie. Se si vedono i dati dell'Agenzia italiana del farmaco, si scopre che segue una terapia solo il 24% delle donne che hanno avuto fratture o che sono ad alto rischio. "Di queste, circa la metà interrompe le cure -osserva il presidente della Siommms, Giancarlo Isaia- Questo significa che ogni 100 donne che devono prendere i farmaci perché sono ad alto rischio solo 12 lo fanno". E poi, prosegue l'esperto, ci sono le donne trattate "occasionalmente": "cosa, questa, inutile al fine della prevenzione delle fratture. Le donne devono essere educate e sensibilizzate nei confronti della malattia". Le opzioni terapeutiche sono tante, una delle quali a unica assunzione settimanale, in cui il

principio attivo, l'Alendronato, e la Vitamina D, lavorano in stretta sinergia e consentono una gestione della malattia più semplice ed efficace. (Ansa).

OMS: DUE MILIONI I GIOVANI CON L'HIV

Sono oltre due milioni gli adolescenti nel mondo che vivono con il virus dell'Hiv, che è diventato la loro seconda causa di morte, e il numero di morti da Aids non cala. A lanciare l'allarme è l'Oms, che, insieme con Unicef, Unaid e altre organizzazioni internazionali, lancia "All In", una campagna che vuole dare la priorità a questo problema e migliorare i servizi per l'Hiv per gli adolescenti. Se infatti molti progressi sono stati compiuti in questi anni per dare una risposta all'Hiv, poco è stato fatto per gli adolescenti. In Africa l'Aids è la principale causa di morte per loro e la seconda nel mondo. Molti dei 2 milioni di adolescenti sieropositivi sono stati contagiati almeno 10 anni fa, durante la gravidanza, il parto o i primi mesi di vita, in un momento in cui l'uso di farmaci antiretrovirali, che riducono enormemente la possibilità di trasmissione del virus, non erano accessibili. Tanti non hanno nemmeno ricevuto una diagnosi o sono usciti dai programmi di trattamento. Su quattro, solo un bambino o adolescente sotto i 15 anni ha accesso ai farmaci antiretrovirali e il tasso di morte è in calo in tutte le fasce di popolazione tranne che per i ragazzi tra i 10 e 19 anni. (Ansa)

ANTIBIOTICI AI BIMBI E RISCHIO DI OBESITÀ

Prudenza con gli antibiotici nel primo anno di vita: secondo uno studio del New York University Medical center, l'assunzione precoce accresce i rischi di obesità e diabete. Un esperimento condotto su topi ha mostrato come un trattamento con penicillina a piccole dosi per quattro settimane a partire dalla nascita determini

un aumento precoce della massa grassa e magra oltre ad alterazioni della mucosa intestinale (accorciamento dei villi, anomalie della risposta immune). Questi effetti sono potenziati da una dieta ad alto contenuto di grassi. Un trattamento subterapeutico con antibiotici, attuato subito dopo la nascita, altera la flora intestinale con la soppressione di varie specie batteriche che proteggono il metabolismo. I ricercatori ritengono che queste esperienze siano trasferibili all'uomo. Infatti, secondo recenti osservazioni, l'esposizione ad antibiotici nel primo anno di vita è stata correlata con un aumento, sia pur piccolo, dell'indice di massa corporea in bambini di 5-12 anni.

PSICOSI: SCARSA RISPOSTA AI FARMACI

Fino al 40% dei pazienti con problemi di schizofrenia e psicosi risponde poco ai farmaci antipsicotici e continua a mostrare sintomi anche gravi. Per migliorare il trattamento e la gestione dei malati adulti e l'inizio della malattia prima dei sessant'anni, il National Institute for Health and Care Excellence (Nice) inglese ha individuato otto standard di qualità per l'assistenza. A segnalarlo è l'Agenzia italiana del farmaco. Attualmente, sia in ospedale sia in comunità, i farmaci antipsicotici sono il trattamento principale per la psicosi e la schizofrenia. "Ci sono prove consolidate sulla loro efficacia -rileva il Nice- sia nel trattamento degli episodi psicotici acuti sia nel prevenire le ricadute, in combinazione con interventi psicologici. Tuttavia, rimangono dei problemi", come la scarsa risposta ai farmaci, appunto. Da qui le nuove raccomandazioni del Nice: la prima è di iniziare il trattamento entro due settimane dal primo episodio di psicosi, e poi quella di offrire una terapia cognitivo-comportamentale per la psicosi (CBTp). Unita ai farmaci antipsicotici, o da sola se il farmaco viene rifiutato, può infatti migliorare i sintomi. (Ansa)

Domande-Offerte

Redazione

Gli annunci devono pervenire alla redazione su carta intestata della farmacia e/o devono essere completati con nome, cognome, indirizzo e firma leggibile di chi richiede l'inserzione. *L'annuncio verrà pubblicato una sola volta.* I dati personali, trattati mediante strumenti informatici e su supporto cartaceo, saranno conservati presso gli archivi di Editoriale Giornalidea Srl. Il trattamento è finalizzato alla pubblicazione sul settimanale Farma 7 di annunci riguardanti l'acquisto e la vendita di una farmacia, arredi e apparecchiature o la ricerca e offerta di lavoro in farmacia.

Le inserzioni concernenti la ricerca di personale da parte delle farmacie non possono essere pubblicate in forma anonima stante il divieto posto dall'art. 9 del d.lgs. n. 276 del 2003. Le altre inserzioni verranno pubblicate con i dati identificativi della farmacia solo su esplicita richiesta. Gli annunci, con i dati personali, verranno eliminati dagli archivi di Editoriale Giornalidea Srl dopo un mese dalla data di pubblicazione degli stessi. In caso di rifiuto di fornire i dati anagrafici o di richiesta di cancellazione degli stessi, non sarà possibile pubblicare gli annunci. La informiamo, infine, che si potrà esercitare i diritti di accesso, di cui agli articoli 7 e seguenti del Codice, rivolgendosi a Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano Tel. **02.6888775** - e-mail **a.scotti@gornalidea.it**

Vendite

- Entroterra Pescaresc: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Esclusi intermediari. Per contatti inviare un'e-mail a: **farmacia2015@libero.it**
- Nord-Est: vendesi farmacia rurale sussidiata. Per contatti inviare un'e-mail con i recapiti a: **ruralenordest@gmail.com**
- Provincia di Oristano: a 10 km da Bosa, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Richiesta in linea con i valori di mercato. Per contatti telefonare al 347.0382689.
- Provincia di Biella: vendesi farmacia rurale unica, sussidiata, di giro medio-piccolo. Ottima redditività, spese minime, ottime possibilità d'incremento. Per contatti telefonare al 339.4939401.
- Marche: in zona interna, vendesi il 100% delle quote di società titolare di unica farmacia di giro medio-alto. Per contatti scrivere a: **info@confarmstudio.it**
- Tirreno Cosentino: a pochi chilometri dalla costa, vendesi farmacia rurale. Per contatti inviare un'e-mail a: **farma2013@tiscali.it**

Acquisti

- Zona lago di Garda, province di Brescia o Verona, oppure Trento città: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Per contatti telefonare al 349.6182506.
- Firenze, Pisa e province: farmacista acquisterebbe farmacia di giro medio. Per contatti telefonare, dopo le 14, al 333.3554508.
- Messina e provincia: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Si valuteranno, in via preferenziale, proposte in linea con gli attuali valori di mercato. Per contatti telefonare al 347.0368142.
- Roma centro: all'interno del raccordo anulare, farmacista referenziata acquisterebbe farmacia di giro medio. Si valutano solo proposte in linea con i nuovi parametri. Preferibilmente esclusi intermediari. Rapida definizione e pagamento in contanti. Per contatti telefonare, soltanto dalle 14 alle 16, al 328.3271980; e-mail: **degxxx@excite.it**

Lavoro

- 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.
- Commessa di farmacia, addetta al parafarmaco con esperienza decennale, offresi per impiego in farmacie della provincia di Barletta-Andria-Trani. Per contatti telefonare al 340.5185886 (Giusy).
- Magazziniere con esperienza pluriennale nel settore, offresi per impiego a tempo pieno (preferibilmente con orario continuato), in farmacie di Roma, zone Magliana, Marconi, Monteverde, Montagnola, Ostiense, Portuense, Garbatella, Eur, Trastevere, Testaccio. Per contatti telefonare in ore pasti al 338.3696080.

Varie

- Sardegna - Costa Smeralda: a 4 km da Porto Rotondo, nel villaggio hotel Palumbalza, vendesi multiproprietà ultima settimana d'agosto, suite 4 posti letto elegantissima. Richiesta euro 20.000. Inoltre, a Gaeta, vendesi appartamento di 80 mq con terrazzi, al 4° piano con ascensore, a 3-400 metri dal mare e dal centro (angolo corso Italia). Richiesta euro 270.000. Per contatti telefonare al 339.5368205.

«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@gornalidea.it**, **pubblicita@gornalidea.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».

Avviso di vendita di Farmacia

Il concordato preventivo di Farmacia Fatebenefratelli Snc
(N. 99/14 RG Tribunale di Milano) vende azienda
costituita da attività di farmacia,
con relativo magazzino e avviamento commerciale,
sita a Milano in Piazza Principessa Clotilde 1,
adiacente al Pronto Soccorso Oftalmico
e all'Ospedale Fatebenefratelli.

La procedura invita gli interessati a presentare
offerte irrevocabili d'acquisto entro il 15 aprile 2015.

Documenti e informazioni sono disponibili
contattando il Liquidatore Giudiziario della società,

Dott. Massimiliano Poppi, tel. 02583401,
fax 0258340502, email m.poppi@lslex.com.

**1 ITALIANO SU 4
HA IL COLESTEROLO
OLTRE IL
VALORE
DESIDERABILE**



**SOLUZIONE CONTRO
IL COLESTEROLO
ALTO
AD UN PREZZO
BASSISSIMO**

**SE CONVIENE
AGLI ITALIANI
CONVIENE
ALLA TUA FARMACIA.**



La politica di pricing è una delle più importanti decisioni da affrontare in farmacia, soprattutto in questo momento di crisi. I prezzi devono essere corretti per penetrare il mercato, mantenere la posizione e generare profitti. Chemist propone finalmente una strategia innovativa e fortemente più incisiva rispetto alle promozioni temporanee: garantire il carattere permanente dell'offerta accrescendo i volumi di vendita e fidelizzando il cliente che percepisce la qualità del servizio e il vantaggio della convenienza.

Per informazioni

Numero Verde
800 44 66 40
9:00-12:30 | 15:30-18:00

WE RESEARCH.



YOU LIVE WELL.

chemist's research

www.chemistresearch.it