

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

13/14

### FARMACEUTICA: RIAPRE IL "TAVOLO" PER CONCERTARE PROPOSTE CONDIVISE

**F**ederfarma è pienamente coinvolta nel confronto tra istituzioni e operatori per delineare un sistema più equilibrato ed efficiente. Per le farmacie ci sono importanti questioni sul tappeto: dalla nuova remunerazione ai tetti di spesa per la territoriale, in continua riduzione mentre la spesa ospedaliera seguita a espandersi senza controllo (a pag. 3).

**Al Senato  
il punto di vista  
delle Regioni  
sulla sostenibilità  
del Servizio sanitario**

**Jobs Act  
I decreti  
attuativi  
su contratti  
e ammortizzatori**

**Farmacie  
creditrice di Asl  
Importante  
sentenza  
del Tar Molise**



Organo ufficiale della **federfarma** ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it))

# LA SCELTA DI QUALITÀ ANCHE PER GLI INTEGRATORI

Pensa si distingue anche nel campo degli integratori portando in Farmacia una linea di prodotti con tutto il vantaggio della sua eccellenza a un prezzo "equivalente".



**Magnesio e Potassio pensa**  
Integratore Alimentare di Sal Minerali con Edulcoranti  
24 Bustine Effervescenti - Aroma Arancia



**Fermenti Lattici vivi e Vitamine B pensa**  
Integratore Alimentare con Edulcoranti  
12 Bustine Orosolubili - Aroma Vaniglia



**Magnesio e Potassio con Creatina pensa**  
Integratore Alimentare di Sal Minerali con Edulcorante  
14 Bustine - Aroma Arancia

**PENSA. PASSIONE EQUIVALENTE**

# Il Punto

*Federfarma partecipa al confronto sul futuro del sistema*

## FARMACEUTICA: RIAPRE IL “TAVOLO” PER CONCERTARE PROPOSTE CONDIVISE

**D**al calendario annunciato dal viceministro, Claudio De Vincenti, pochi giorni fa, nella riunione del 24 marzo, sembra voler procedere con regolarità il tavolo sulla farmaceutica, creato presso il ministero per lo Sviluppo Economico più di un anno e mezzo fa. Il tavolo era stato riconvocato, dopo una lunga pausa, solo il 20 gennaio, in una riunione dove si era deciso di procedere per gruppi di lavoro. I cosiddetti sottotavoli, ufficializzati nella recente riunione, si sono incentrati su tre temi base.

- Il primo lavora sulla ricerca, i farmaci innovativi, i meccanismi di adeguamento del finanziamento per medicinali innovativi con i metodi per la quantificazione dei costi –sanitari, ma anche sociali- evitabili grazie al loro utilizzo.
- Il secondo è focalizzato sulla remunerazione delle farmacie e della filiera distributiva, i servizi in farmacia, la concorrenza e la tutela brevettuale.
- Il terzo sottotavolo s’incentra sulla governance della spesa farmaceutica, in particolare tetti e budget della spesa territoriale, di quella ospedaliera e del fondo per i farmaci innovativi, occupandosi anche di approfondire il concetto di innovatività del farmaco, non-

ché la condivisione dei dati di Agenas e Mef sulla spesa farmaceutica.

A due dei gruppi partecipa anche Federfarma, rappresentata dal presidente Annarosa Racca e dal segretario nazionale Alfonso Misasi. Presenti ai tavoli con Federfarma anche i rappresentanti di Farindustria, Assogenerici, Assofarm, Adf e Federfarma Servizi, oltre naturalmente, a quelli del ministero della Salute, di Aifa e delle Regioni. Il calendario appare serrato: ai primi di maggio si incontreranno nuovamente i gruppi singolarmente, mentre il 25 giugno è calendarizzata una riunione plenaria per il confronto delle proposte che emergeranno, e nell’ultima decade di luglio di nuovo lavori dei singoli gruppi.

L’obiettivo del tavolo, come ha sottolineato in apertura lavori Claudio De Vincenti, viceministro allo Sviluppo Economico, è quello di stabilizzare il comparto, individuando entro ottobre regole e proposte normative condivise e coordinate, che potranno essere introdotte nella prossima legge di stabilità o comunque operative nel corso del 2016. Per la farmacia sono sul tappeto argomenti di grande rilevanza: la nuova remunerazione, necessaria anche per dare sostenibilità agli investimenti e alla

gestione della farmacia dei servizi, i tetti di spesa per la territoriale, in continua riduzione mentre la spesa ospedaliera continua a esplodere senza limiti. Vista la interdipendenza dei temi da approfondire -costi, sostenibilità delle cure, remunerazione dei diversi attori del comparto- è certamente essenziale lavorare ai tavoli in una logica di filiera.

Intanto, però, mentre il Governo convoca le Istituzioni interessate e gli operatori al Tavolo sulla farmaceutica, per individuare soluzioni innovative per migliorare la qualità dell’assistenza farmaceutica e tenere sotto controllo la spesa, le Regioni, per le necessità di risparmio imposte dal Governo, propongono ancora nuovi tagli lineari alla spesa farmaceutica territoriale. Si parla, infatti, di un prossimo decreto-legge che conterrebbe, tra le altre misure, anche un taglio di 200 milioni di euro all’assistenza farmaceutica. Il taglio -come ha denunciato Federfarma in un comunicato stampa del 31 marzo, che riproduciamo a pagina 4- colpirebbe ancora una volta una voce di spesa trasparente, in calo ormai da anni e oggi a livelli inferiori a quelli del 2001, penalizzando la crescita e l’innovazione all’interno di un settore che ha bisogno di stabilità e certezze, per poter investire

*nel miglioramento del servizio offerto ai cittadini.*

*I malati, a seguito dell'accelerazione data alla revisione del Prontuario per ottenere risparmi immediati, dovrebbero rinunciare a cure più moderne o sostenere maggiori spese. Le farmacie, dal canto loro, subirebbero le conseguenze negative di un'ulteriore contrazione della loro redditività sui farmaci a carico del Ssn, ormai prossima allo zero. Federfarma, quindi, "chiede a questo Governo che sta dando nuove opportunità al settore farmaceutico di eliminare gli sprechi presenti in altri ambiti della sanità e di utilizzare la professionalità degli operatori sanitari per migliorare l'aderenza alle terapie, ottimizzando l'uso dei medicinali e garantendo così una più efficace assistenza farmaceutica ai pazienti e risparmi strutturali al sistema".*

**Il Consiglio di Presidenza**

## IL COMUNICATO STAMPA DI FEDERFARMA

**È** assurdo che mentre il Governo convoca le istituzioni interessate e gli operatori al Tavolo sulla farmaceutica, per individuare soluzioni innovative per migliorare la qualità dell'assistenza farmaceutica e tenere sotto controllo la spesa, le Regioni propongano senza alcuna fantasia, come giustamente stigmatizzato dal ministro Lorenzin, nuovi tagli lineari alla spesa farmaceutica territoriale. Lo denuncia Federfarma, in riferimento alla notizia dell'imminente varo di un decreto legge che conterrebbe, tra le altre misure, anche un taglio di 200 milioni di euro all'assistenza farmaceutica.

Il taglio colpirebbe ancora una volta una voce di spesa trasparente, in calo ormai da anni e oggi a livelli inferiori a quelli del 2001, penalizzando la crescita e l'innovazione all'interno di un settore che ha bisogno di stabilità e certezze per poter investire nel miglioramento del servizio offerto ai cittadini. I malati, inoltre - a seguito dell'accelerazione data alla revisione del Prontuario per ottenere risparmi immediati - dovrebbero rinunciare a cure più moderne o sostenere maggiori spese.

Le farmacie subirebbero le conseguenze negative di un'ulteriore contrazione della loro redditività sui farmaci a carico del Ssn ormai prossima allo zero. Già oggi sono moltissime le farmacie in forte difficoltà economica (300 sono a rischio fallimento, 3.000 in grave sofferenza): il nuovo taglio aumenterebbe fortemente il pericolo che molte farmacie non siano più in grado di assicurare il servizio.

Federfarma chiede, quindi, a questo Governo che sta dando nuove opportunità al settore farmaceutico di eliminare gli sprechi presenti in altri ambiti della sanità e di utilizzare la professionalità degli operatori sanitari per migliorare l'aderenza alle terapie, ottimizzando l'uso dei medicinali e garantendo così una più efficace assistenza farmaceutica ai pazienti e risparmi strutturali al sistema (31.3.2015).

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

informa i Signori Farmacisti che i prodotti:

# **FOLINA<sup>®</sup>**

**"5 mg capsule molli" 20 cps (AIC 002309045)**

**"IM 5 fiale 2 ml 15 mg" (AIC 002309033)**

sono regolarmente disponibili  
presso i Grossisti.

*Questioni sanitarie e farmaceutiche in discussione alle Camere*

## SOSTENIBILITÀ DEL SERVIZIO SANITARIO IL PUNTO DI VISTA DELLE REGIONI

*Audizione in Commissione Igiene e sanità del Senato: i rappresentanti delle Regioni chiedono regole certe e concordate e politiche innovative per garantire l'universalità del sistema anche in una fase economica critica. E ricordano che il Fondo sanitario è sottofinanziato*

**N**ell'ambito dell'indagine conoscitiva sulla sostenibilità del Servizio sanitario nazionale, la XII Commissione Igiene e sanità del Senato ha tenuto un'audizione della Conferenza delle Regioni. I rappresentanti delle Regioni hanno spiegato che il Patto per la Salute, insieme di regole concertate a fronte di un finanziamento certo e pluriennale, ha come obiettivo prioritario quello di promuovere un'assunzione di responsabilità del Governo e delle Regioni nell'individuare strumenti -dalle nuove tecnologie ai nuovi farmaci- e politiche innovative che garantiscano un futuro certo al Ssn, seppur in una congiuntura economica difficile.

Le Regioni hanno evidenziato come il Fondo sanitario nazionale sia sottofinanziato di almeno 18 miliardi rispetto alla media degli altri Paesi Ocse, e di circa 30 miliardi rispetto a Francia e Germania. Le Regioni ritengono fondamentale continuare a garantire, con le misure che sono previste nel Patto, l'universalità del Ssn, che deve assicurare i livelli essenziali di assistenza (Lea) in modo appropriato e uniforme su

tutto il territorio nazionale. Si dovrà, quindi, prevedere un adeguato finanziamento per garantire la sostenibilità dell'attuale sistema pubblico.

Al fine di garantire sostenibilità al Ssn, le Regioni hanno già da tempo condiviso la necessità di un'azione per il contenimento della spesa sanitaria e l'esigenza di mantenere inalterati gli standard assistenziali e ospedalieri da parte del servizio sanitario attraverso misure di razionalizzazione della spesa di beni e servizi senza impatto sui livelli di erogazione dei servizi finali. Occorre un miglioramento qualitativo e il potenziamento di tutti gli strumenti di governo della spesa, ivi compresi quelli del livello centrale, rimuovendo le cause di ridotta operatività.

Tra gli importanti impegni assunti con il Patto per la Salute in merito alla sostenibilità del sistema le Regioni hanno ricordato l'aggiornamento dei Lea e la revisione del sistema di partecipazione alla spesa e delle esenzioni.

La Conferenza delle Regioni ha anche evidenziato la necessità e l'importanza di

proseguire senza indugi con l'applicazione dei costi standard al fine di promuovere un sistema che porti a un processo di miglioramento continuo del sistema sanitario, che riduca le differenze tra le diverse realtà sanitarie territoriali, valorizzando chi già oggi garantisce un equilibrio tra risorse assegnate e qualità dei servizi erogati e stimolando chi invece non ha ancora raggiunto questo livello.

Solo attraverso la completa realizzazione dei costi standard, che dovrebbero essere applicati non soltanto in sanità, ma in tutti i comparti della Pubblica amministrazione, si potranno garantire nei prossimi anni universalità, solidarietà, equità, qualità ed efficienza nell'erogazione dei servizi al cittadino.

### MALATTIE RARE INDAGINE CONOSCITIVA

La XII Commissione Affari sociali della Camera ha approvato lo schema di programma concernente lo svolgimento di un'indagine conoscitiva sulle malattie rare, definito dall'Ufficio di presidenza della Commissione stessa. Obiettivo dell'indagine è acquisire elementi informativi sullo stato dell'arte della ricerca in fatto di malattie rare, sui modelli organizzativi dei centri di eccellenza nonché sul livello di coin-

volgimento attivo dei pazienti e delle loro associazioni in tutti i tavoli decisionali che li riguardano. A tal fine è previsto lo svolgimento di una serie di audizioni delle Istituzioni sanitarie interessate, delle associazioni dei malati e delle aziende produttrici.

## FURTI DI FARMACI IN OSPEDALE

In un'interrogazione al ministro della Salute il deputato **Paolo Russo** (Forza Italia) affronta il tema dei furti di farmaci negli ospedali sulla base del rapporto pubblicato nel 2014 dal centro Transcrime dell'Università Cattolica di Milano. Da tale rapporto risulta che tra il 2006 e il 2013 un ospedale italiano su dieci ha registrato un furto, subendo una perdita media per furto di circa 330 mila euro. I farmaci interessati sono principalmente medicinali di classe H ed è quindi probabile che finiscano o sul mer-

cato illegale a livello nazionale oppure, più facilmente, all'estero, in Paesi caratterizzati da un sistema sanitario più carente, come quelli dell'Europa dell'Est, o in crisi, come la Grecia. Non è escluso, però, che tali farmaci, "ripuliti" tramite società-schermo registrate all'estero, possano rientrare sul mercato legale parallelo per essere esportati in Paesi del Nord Europa o rivenduti a grossisti o broker farmaceutici italiani.

Tra i vari elementi da tenere in considerazione, secondo **Russo**, vi è proprio il fatto che le principali "vie di fuga" dei medicinali oggetto di furto sono rappresentate da soggetti operanti nell'ambito della filiera intermedia, quasi sempre pseudogrossisti che non operano per la fornitura delle farmacie territoriali. Al ministro della Salute viene quindi chiesto di adottare tutte le opportune iniziative per consentire l'acquisizione del codice di targatura delle confezioni lungo tutta la filiera anche mediante solu-

zioni di identificazione a radiofrequenza e per mettere a disposizione di tutti i soggetti che ricevono i medicinali i dati univoci di identificazione delle confezioni.

Un gruppo di deputati del Movimento 5 Stelle, primo firmatario **Massimo Enrico Baroni**, sul medesimo argomento ha presentato un'interrogazione al ministro dell'Interno, prendendo spunto da un caso di cronaca: l'arresto di otto persone per associazione a delinquere finalizzata al furto e alla ricettazione di farmaci trafugati dalla farmacia interna del Policlinico Umberto I di Roma. Il valore dei farmaci rubati, destinati alla cura di patologie come artrite reumatoide e alcuni tipi di tumori, è stato stimato in circa un milione di euro, di cui l'equivalente in valore a 400.000 euro recuperati e i restanti venduti probabilmente nell'Europa dell'Est e in Africa. I deputati grillini chiedono quindi il potenziamento delle strutture di polizia interne all'ospedale. (PB)

**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®*

**EG®**  
EuroGenerici

## IL MODELLO ITALIANO DI FARMACIA CONVEGNO DI FEDERFARMA LAZIO

**L'**Atto di indirizzo per il rinnovo della Convenzione farmaceutica è stato trasmesso dal Ministero della Salute al Ministero dell'Economia e delle Finanze per l'esame previsto dalla procedura. Ne ha dato notizia Claudio Montaldo, responsabile del settore Sanità della Conferenza delle Regioni, nel corso del convegno "Farmacia italiana: modello funzionale per la salute dei pazienti", organizzato a Roma da Federfarma Lazio, occasione per discutere, alla luce del recente Ddl Concorrenza, se eventuali cambiamenti possano modificare efficienza e costi della farmacia, una struttura della sanità pubblica e privata ampiamente riconosciuta come funzionale e poco costosa.

Sia la convenzione con le farmacie sia quella con i medici di medicina generale sono in via di elaborazione, in linea con l'articolo 5 del Patto della Salute, che prevede lo sviluppo dei servizi territoriali. Si tratta di confinare all'ospedale le acuzie -ritiene Montaldo- e di spostare sul territorio cura e presa in carico dei pazienti. In questa ottica, condivisa dal presidente Sergio Chiamparino e da altri responsabili regionali, non era possibile pensare a una liberalizzazione della pianta organica e alla ricetta fuori farmacia perché misure in contraddizione con l'idea stessa di farmacia dei servizi. Per raggiungerla -ha aggiunto Montaldo- stiamo preparando insieme al Ministero della Salute norme che consentano alla Convenzione di prevedere servizi correlati alla presa in carico dei pazienti. "Siamo a disposizione per trattative veloci per il rinnovo" e a tal fine è importante trovare convergenze tra esigenze di salute e di risparmio, perché la Sanità non è ancora economicamente a posto e, malgrado i tagli, servono maggior efficienza e appropriatezza, ha osservato Montaldo, che vede la Dpc come uno strumento da sviluppare, anche a salvaguardia della farmacia, e auspica minori differenze regionali nella sua retribuzione.

Per il senatore Raffaele Calabrò, membro della XII Commissione Affari sociali, la bozza del Ddl Concorrenza "era preoccupante" per

via dei due punti -la ricetta fuori farmacia e la modifica della pianta organica- sempre sul tappeto con l'obiettivo di smantellare il servizio farmaceutico. Dell'ingresso del capitale Calabrò si dichiara meno preoccupato perché il provvedimento è un disegno di legge, non un decreto legge come ipotizzato inizialmente, e questo comporta la possibilità di introdurre i paletti necessari "per preservare la professionalità del farmacista, evitare i cartelli ed evitare filiere patologiche", in analogia con quelli introdotti in altri Paesi. Dall'ingresso del capitale Calabrò intravede anche qualche vantaggio in termini di risparmi di scala, maggiore efficacia, ricapitalizzazione delle farmacie attualmente in difficoltà. Per Emilio Croce, presidente dell'Ordine di Roma e dell'Enpaf, una eventuale approvazione del Ddl Concorrenza nel testo attuale comporterebbe la modifica di una lunga serie di norme, da Giolitti in poi, tutte coerenti tra loro, con la responsabilità in capo al farmacista. Scettico sulla efficacia dei paletti l'economista Fabrizio Gianfrate, moderatore

dell'incontro, nettamente contrario all'ingresso del capitale.

Farmacie e taxi sono settori ben diversi, per il responsabile sanità del Pd, onorevole Federico Gelli, secondo il quale non c'è niente di male nella "farmacia di famiglia", visto che è molto facile fare verifiche oggettive sulla qualità della struttura e dei professionisti (ben diversamente da situazioni di coinvolgimento di parenti in ambito universitario o ministeriale). Il sistema non è chiuso e lo dimostra il fatto che stanno per aprire 3000 farmacie e avremo lo stesso numero di esercizi della Germania, che però ha 22 milioni di abitanti in più.

Franco Caprino ha illustrato i risultati in termini di risparmio per la Regione Lazio (con la spesa per le eritropoietine ridotta da 51 a 31 milioni) e di soddisfazione per l'utente, del sistema di Dpc attivato grazie alla sensibilità del presidente Zingaretti, che ha riconosciuto il valore del ruolo della farmacia. Il presidente di Federfarma Lazio e Roma, esprimendo preoccupazione per l'ingresso del capitale e per le spinte verso l'uscita della ricetta dalla farmacia, ha ribadito l'impossibilità di operare in presenza di continue modifiche normative, senza poter programmare. (SN)

## CODICE DEONTOLOGICO PER ASSOGENERICI

**A**ssogenerici, l'associazione industriale delle aziende produttrici di equivalenti e biosimilari, ha approvato il proprio nuovo Codice deontologico. Il documento accoglie i principi stabiliti dalla Commissione europea e riprende le novità introdotte dal Codice di condotta della European generic and biosimilar medicines association (Ega), di cui Assogenerici fa parte.

Il presidente di Assogenerici, Enrique Häusermann, sottolinea che il nuovo Codice "risponde alle esigenze di trasparenza ed eticità nei rapporti con tutti gli stakeholder, che, nell'ultimo decennio, sono andati modificandosi in modo sostanziale". In particolare, il riferimento è alle associazioni di pazienti e delle organizzazioni di tutela dei cittadini, che dagli anni 2000 sono diventate un interlocutore fondamentale della politica, ma anche dell'industria. "È un fatto più che positivo -commenta il presidente dell'Associazione- ma che deve essere regolamentato in modo da impedire che il rapporto con chi rappresenta i cittadini diventi uno strumento del marketing, mentre deve semmai essere alla base dell'elaborazione delle scelte che caratterizzano un comparto industriale nel quale la responsabilità sociale è alla base dell'attività di impresa e non è soltanto un corollario". Per esempio, il Codice stabilisce che ogni azienda debba rendere pubblico l'elenco delle associazioni di pazienti a cui dà supporto economico e/o sostegno indiretto/non economico, unitamente alle finalità per cui lo fornisce e al valore economico dei finanziamenti erogati a ciascuna associazione.

GlaxoSmithkline

Consumer Healthcare S.p.A.

è lieta di annunciare ai Signori Farmacisti  
che dal mese di Aprile 2015  
sarà nuovamente disponibile sul mercato

alli<sup>®</sup>

orlistat 60 mg

84 capsule rigide

Per maggiori informazioni di carattere commerciale  
contattare gli agenti di zona GlaxoSmithkline C.H. S.p.A.

## REGNAULT PRESIDENTE DI ASSOSALUTE

**A**ssosalute, l'Associazione nazionale delle aziende specializzate in farmaci di automedicazione, ha una nuova presidente, Agnès Renault, che succede a Gaetano Colabucci. Renault proviene da Pfizer (managing director per il cluster Italia/Spagna e Portogallo della Business unit consumer healthcare) ed è la prima donna ad assumere la carica di presidente di Assosalute dalla fondazione dell'associazione nel 1970. Nel corso dell'Assemblea sono stati confermati come vicepresidenti: Roberto Antonini (Zambon), Mauro Caimi (GlaxoSmithKline Consumer Healthcare), Giampaolo Girotti (Alfa Wassermann).

Le aziende associate ad Assosalute sono 23 e rappresentano il 75% del mercato dei medicinali senza obbligo di ricetta: questo comparto nel 2014 ha costituito il 16,4% del mercato farmaceutico complessivo a volumi e il 13,9% a valori, per un totale di 305 milioni di confezioni vendute e un giro d'affari di oltre 2,4 miliardi di euro.

## MERCATO 2015 PARTENZA POSITIVA

**È**partito bene il mercato della farmacia nel 2015, secondo gli ultimi dati diffusi da Ims Health Italia. Nei primi due mesi, infatti, è cresciuto del 4%, registrando dati positivi anche nel comparto dei farmaci etici (Classe A e Classe C), da tempo in sofferenza. Sono, infatti, cresciuti a valore dell'1,4%, confermando così l'evoluzione positiva registrata anche nei consumi (+3% a unità).

Positivi anche i dati relativi ai farmaci di autocura (Sop e automedicazione), che vedono un inizio anno soddisfacente grazie a un +8% a quantità e a un +10% a valori, anche per effetto di una morbilità accentuata. Così, dopo una serie pressoché continua di segni negativi per il mercato farmaceutico nel corso del 2014, finalmente la farmacia sembra riprendersi, registrando segni più non soltanto nel segmento commerciale (soprattutto nutraceutica e cosmesi), ma anche in quello etico. "Riteniamo che questo si possa leggere -ha commentato Sergio Liberatore, general manager di Ims Health Italia- come un segno di ripresa di fiducia da parte dei clienti della farmacia".

## BIG PHARMA 2014: LE PRIME 10 AZIENDE

**P**er la prima volta, nella classifica 2014 delle top ten dell'industria farmaceutica mondiale, entra una società del comparto biotech. Si tratta di Gilead Sciences, che, grazie al farmaco Sofosbuvir per il trattamento dell'epatite C, si colloca al decimo posto, sostituendosi alla multinazionale Eli Lilly. Il giro d'affari del Sovaldi ha, infatti, permesso a Gilead di raddoppiare il proprio fatturato, che dai 10,8 miliardi di dollari del 2013 ha raggiunto i 24,5 miliardi del 2014.

Nessuna altra sostituzione, invece, tra le aziende che occupano le rimanenti nove posizioni, dove si registrano soltanto alcuni cambi di classifica. Al primo posto troviamo Johnson & Johnson, davanti a Novartis e a Roche. A seguire, ecco le altre Big Pharma: Pfizer, Sanofi, Merck, GlaxoSmithKline, AstraZeneca, Bayer e, ben arrivata in decima posizione, Gilead. Ma vi sono altre aziende che premono e che, probabilmente, faranno cambiare la classifica a breve. Subito sotto le prime dieci troviamo, infatti, Teva, Amgen, AbbVie, Eli Lilly, Bristol-Myers Squibb e le novità che la ricerca biotecnologica sta producendo non mancheranno di apportare cambiamenti anche nei rispettivi fatturati.

## NUTRADAY 2015 NUTRACEUTICA A 360°

**S**i è tenuta, venerdì 20 marzo, nella splendida location di Villa San Martino a Basso (Varese), la prima giornata seminario NutraDay, dedicata alla nutraceutica, con l'intervento di autorevoli esperti e moderata da Alberto Martina dell'Università di Pavia. Innanzitutto Lorenzo Brambilla, di Ims Health, ha inquadrato il mercato di riferimento (11% del mercato commerciale, pari a 2,2 miliardi di euro, con un incremento del 7,3% rispetto all'anno precedente), mentre Marco Di Fulvio, project management, si è soffermato sulle opportunità formulative e regolatorie e Luca Mogna, microbiologo di Probiotal, ha presentato le tecnologie innovative oggi impiegate a supporto dell'efficacia probiotica. Nel pomeriggio, Mario Eandi, dell'Università di Torino, ha presentato studi sui risparmi sanitari ottenibili grazie ai nutraceutici, mentre Maria Daglia, dell'Università di Pavia, ha illustrato la loro evoluzione e le possibili prospettive. Quindi, Paola Benatti, della Sigma-Tau, ha prefigurato il possibile sviluppo del nutraceutico ideale e Maura Francolini, della Fondazione Filarete, ha trattato i temi dei modelli in vitro e della formulazione di nuovi nutraceutici.

## FARMACISTI CONTRO L'IPERTENSIONE

**L**a Rete Farmacisti Preparatori lancia una campagna di sensibilizzazione sulla ipertensione arteriosa con l'iniziativa "Vivi sano a cuor leggero": il prossimo 25 giugno le 198

farmacie della Rete eseguiranno, in varie parti d'Italia, il controllo gratuito della pressione e per tutto il periodo da maggio a luglio offriranno ai cittadini consigli utili per mantenere i valori pressori nella norma. Saranno dati suggerimenti sui sani stili di vita e la corretta alimentazione da seguire (con schede dieto-terapiche e il "diario metabolico", per monitorare i valori chiave dalla pressione, della glicemia e del colesterolo). I cittadini potranno prendere appuntamento con il proprio farmacista di fiducia per chiedere consiglio su difficoltà e problematiche legate alla pressione. Secondo dati Oec/Hes, l'ipertensione arteriosa è molto diffusa nella popolazione italiana e colpisce il 56% degli uomini e il 43% delle donne. Per informazioni sulle iniziative della Rete: 366.5759720 - [comunicazione@retefarmacistipreparatori.it](mailto:comunicazione@retefarmacistipreparatori.it) - [www.retefarmacistipreparatori.it](http://www.retefarmacistipreparatori.it).

## DISPONIBILE ON LINE IL NUOVO INFOFARMA

**È**disponibile gratuitamente on line, all'indirizzo web: <http://www.ulss20.verona.it/infofarma.html>, il primo numero del 2015 di *Infofarma*, la rivista bimestrale di "informazione indipendente e aggiornamento sanitario" curata dal pool di esperti che per anni ha prodotto l'autorevole *Dialogo sui Farmaci*, ed edita dalla Ulss 20 di Verona. Sul bollettino di marzo si segnala, tra le altre tematiche affrontate, quella del conflitto di interessi, emersa riguardo al *Manuale diagnostico e statistico dei disordini mentali*, oggetto anche dell'editoriale di Luigi Bozzini e Maria Font.

*Farmacia e sanità sulle pagine dei giornali e su internet*

## RIPARTE LA SPENDING REVIEW PER RISPARMIARE ALMENO 10 MILIARDI

*La stampa punta i riflettori sulle politiche di riduzione della spesa su cui il Governo è al lavoro per cercare di evitare l'aumento dell'Iva previsto per il gennaio 2016. I prossimi tagli toccheranno di nuovo la sanità?*

**C**on la prossima Legge di Stabilità il Governo deve adottare risparmi di spesa per almeno 10 miliardi. Soldi che saranno usati per cancellare l'aumento dell'Iva pronto a scattare dal gennaio 2016 e che, insieme ai 6-8 miliardi che potrebbero materializzarsi grazie alla fortissima discesa dei tassi di interesse, potrebbero dare la possibilità di tagli alle aliquote fiscali, che, come ha detto il ministro Padoan, dovranno però essere "permanenti" (*Il Messaggero*, 22.3.15).

### CHIAMPARINO: RIVEDERE PRONTUARIO E FSN

In una lettera al ministro Lorenzin il presidente delle Regioni, Sergio Chiamparino, chiede di anticipare a fine giugno la revisione del prontuario per risparmiare già da quest'anno; lamenta che non sia mai nato il tavolo -più volte sollecitato- che avrebbe dovuto definire i criteri per l'accesso alla terapia con farmaci innovativi; denuncia l'insufficienza della dote del fondo istituito per i nuovi farmaci (e, nel frattempo, l'aumento dei pazienti ritenuti trattabili) e la impossibilità da parte delle Regioni di programmare a causa della mancata conoscenza del costo effettivo del farmaco. (*sanita.ilsole24ore.com*, 24.3.15). Per le Regioni, audite in Commissione Igiene e sanità del Senato, il Fondo sanitario è sottostimato di almeno 18 miliardi rispetto alla media degli altri Paesi Ocse e di circa 30 miliardi rispetto a Francia e Germania. "Abbiamo accettato di farci carico del mancato aumento del Fondo -ha detto il presidente Chiamparino

al termine della riunione dei governatori- ma è evidente che dobbiamo al più presto riprendere il negoziato per adeguare il Fondo in vista della prossima Legge di Stabilità" (*sanita.ilsole24ore.com*, 26.3.15).

### CORTE DEI CONTI: TROPPIA CORRUZIONE IN SANITÀ

Dalle indagini delle Procure regionali della Corte dei Conti emerge un quadro preoccupante delle malversazioni in tutta la Penisola e la sanità -con i suoi 110 miliardi di spesa pubblica e 35 di spesa privata- è un settore con molta corruzione. Agli appalti truccati e alle mazzette che ingoiano soldi pubblici si aggiungono assenteismo mascherato degli operatori, intramoenia con medici che non versano la quota dovuta al Ssn, errori medici (spesso coperti dai colleghi), case di cura che falsificano tariffe e interventi, emolumenti non dovuti al personale, disinfettanti strapagati, prescrizione di farmaci griffati invece dei generici. In un convegno al Senato il rapporto Ispe (Istituto per la legalità in sanità) propone un decalogo su formazione, procedure e processi aziendali per prevenire eventi corruttivi in asl e ospedali (*Il Sole 24 Ore*, 25.3.15).

### VARIE

**Credifarma approva il piano di salvataggio.** Il consiglio di amministrazione di Credifarma ha approvato il nuovo piano che approderà l'8 aprile all'assemblea dei soci. Il piano prevede la cessione di un ramo di

azienda (il credito a medio e a lungo termine alle farmacie) insieme a 20 dei 60 dipendenti della finanziaria. Credifarma, in base al piano, dovrebbe continuare a occuparsi dell'anticipazione di crediti sulle distinte contabili riepilogative (cioè di quanto le farmacie devono incassare dal Ssn) e del recupero dei rimborsi nei confronti delle asl (*MF*, 27.3.15).

**Roma mette ordine nelle sue società.** Il Comune di Roma comincia a mettere ordine nelle sue società controllate e partecipate e ieri il sindaco Ignazio Marino ha illustrato il via libera dato dall'Assemblea capitolina alla delibera sul riordino delle società partecipate, che prevede la cessione di sette quote minori in sette enti. Prevista la liquidazione tramite trasformazione in spa di Farmacap (che gestisce le farmacie comunali) con la nomina di un commissario liquidatore entro il 31 maggio. "Il Comune non deve vendere fiori o distribuire farmaci, ma deve riparare le strade e gestire i trasporti", ha detto Marino (*Il Sole 24 Ore*, 25.3.15).

**L'Aifa: niente ricetta per la pillola dei cinque giorni.** Per l'acquisto della pillola dei cinque giorni l'obbligo di ricetta rimane solo per le minorenni e scompare l'obbligo di eseguire il test di gravidanza. Lo ha deciso la commissione tecnica scientifica dell'Aifa con una disposizione che si discosta solo parzialmente dalle indicazioni dell'Agenzia europea del farmaco, che non prevedeva obbligo di prescrizione (*Il Fatto quotidiano*, 26.3.15).

**Asma e Bpco, una soluzione Gsk per agevolare l'aderenza.** Di asma e broncopneumopatie ostruttive soffre almeno un italiano su dieci e solo il 14% delle persone in terapia si cura regolarmente, con conseguenze negative sulla salute e aumento di spesa. "La farmacia è uno sportello di consulenza

che fornisce informazioni sul corretto uso dei farmaci e dei dispositivi, così come sugli stili di vita per migliorare l'evoluzione della patologia". Lo ricorda il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, nell'ambito della presentazione da parte di Gsk di un farmaco basato su un dispositivo pensato per migliorare l'aderenza alla terapia (*Libero.it salute*, 21.3.15).

**Ims Health: nei primi mesi 2015 risultati positivi per la farmacia.** Nei primi due mesi del 2015 il mercato della farmacia in Italia è cresciuto del 4%: in particolare i farmaci etici sono cresciuti a valore del 1,4% e hanno confermato l'evoluzione in consumi (+3%). Positivi anche i dati relativi a farmaci senza obbligo di prescrizione e da automedicazione. Tale evoluzione, secondo l'Ims, si spiega in parte con la stagionalità, tuttavia si registrano crescita anche in segmenti più voluttuari come la nutraceutica e la cosmesi (*sanita.ilsole24ore.com*, 26.3.15).

**Farmaci: fatturato boom della produzione per conto terzi.** Con 6.000 addetti, 1,2

miliardi di fatturato e 850 milioni di export, la produzione di farmaci in conto terzi made in Italy punta a crescere del 5-10% entro fine 2015. Secondo uno studio di Frost & Sullivan, il mercato del contract manufacturing in Europa si svilupperà a ritmi molto rapidi raggiungendo i 21 miliardi nel 2018 (10 miliardi di dollari nel 2011). Valore e qualità dell'industria farmaceutica che opera in Italia sono riconosciuti a livello internazionale -hanno spiegato da Farmindustria- e riusciamo a essere competitivi anche nei confronti di Paesi con costo del lavoro inferiore. Elevato l'indotto a livello mondiale, soprattutto nel settore dei macchinari con i maggiori produttori italiani di packaging farmaceutico (*sanita.ilsole24ore.com*, 24.3.15).

**Il business dell'health mobile a quota 7 miliardi.** Con più di 17mila App a contenuto medico terapeutico e 500 milioni di utenti, è boom delle applicazioni mediche su smartphone. La mobile health è un business che cresce in maniera esponenziale e nel 2018 raggiun-

gerà i 6,9 miliardi di dollari. Si va da prodotti gratuiti ad altri che costano centinaia di dollari all'anno. È ora necessario sistematizzarle. In Italia il Garante per la privacy chiede maggiore trasparenza sull'uso dei dati sensibili dei pazienti. Disponibili anche App con dati sui farmaci (*sanita.ilsole24ore.com*, 24.3.15).

**Medicina difensiva e responsabilità professionale: si insedia la commissione Lorenzin.** La medicina difensiva costa 10 miliardi l'anno e rappresenta una distorsione del normale iter di erogazione delle cure. Perciò il ministro Lorenzin ha deciso di istituire una commissione consultiva sul tema. Il comportamento dei medici dipende dal fatto che sentono di correre rischi maggiori rispetto al passato e questo timore influenza le prescrizioni di analisi, esami, farmaci (*sanita.ilsole24ore.com*, 26.3.15).

(US.SN - 4831/144 - 1.4.15)

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



## Abbiamo i numeri giusti



35 nuove installazioni in Italia in soli 2 anni



67% di spazio in più rispetto ai sistemi tradizionali



350 diverse configurazioni possibili di GO.compact



2 Medaglie d'oro "Best Partner" per la farmacia in Germania



Festeggia con noi: scopri la gustosa sorpresa che ti attende al nostro stand

COSMOFARMA EXHIBITION



PAD. 26 STAND A19-B20



0521 788134  
PHARMA EEC S.R.L.  
Via Sartori, 10 - 43126 Parma  
info@pharma.it - www.gollmannitalia.it  
Siamo in tutta Italia con i nostri concessionari certificati.



COSMOFARMA  
EXHIBITION

## CALENDARIO | EVENTI E CONVEGNI

### VENERDÌ 17 APRILE

ore 09.45 - 16.30

**SERIALIZATION AND GOOD DISTRIBUTION PRACTICES: REGULATORY IMPACTS, OPPORTUNITIES AND CRITICALITIES FOR MANUFACTURERS AND DRUGS DISTRIBUTION CHAIN**

*a cura di Ispe e Pharmintech*

SALA SINFONIA

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 12.00 - 13.00

**NUOVE PROSPETTIVE DI CURA. FARMACI INNOVATIVI E SOSTENIBILITA'**

*a cura di Farmindustria, in collaborazione con Federfarma*

SALA NOTTURNO

Centro Servizi, Blocco D, 1° piano

ore 14.30 - 16.00

**LA NUTRACEUTICA VERSO EXPO 2015: ATTUALITÀ E PROSPETTIVE**

*a cura di Asis e Cosmofarma*

SALA NOTTURNO

Centro Servizi, Blocco D, 1° piano

ore 10.30

**CERIMONIA DI APERTURA COSMOFARMA EXHIBITION**  
CENTRO SERVIZI



ECM

ore 09.45 - 18.30

**FOCUS ALIMENTAZIONE: IPERTENSIONE, IPERCOLESTEROLEMIA, OBESITA' E DIABETE. CRESCE L' EMERGENZA ICTUS**

*a cura del Prof. Enrico Roda*

*Fondazione Istituto Scienze della Salute di Bologna*

SALA CONCERTO

Centro Servizi, Blocco D, 1° piano

ore 14.00 - 17.00

**GESTIRE LE CATEGORIE IN FARMACIA IN UN'OTTICA DI FIDELIZZAZIONE DEL PAZIENTE CLIENTE**

*a cura di Cosmetica Italia e Cosmofarma*

SALA BOLERO

Centro Servizi, Blocco B, 1° piano



ECM

ore 16.30 - 18.30

**FOCUS AUTOMEDICAZIONE: BILANCIO DEI PRIMI 40 ANNI E VISIONE DEL FUTURO PER IL BENESSERE DEI CITTADINI E DEL SSN**

*a cura di Utifar*

SALA EXPO

Centro Servizi, Piano terra



ore 14.30 - 16.00

**III OSSERVATORIO COSMOFARMA - IL FUTURO È OGGI: LA FARMACIA CHE CAMBIA, I MODELLI DI PARTNERSHIP CON LE AZIENDE FARMACEUTICHE**

*a cura di Doxa Pharma*

SALA EXPO

Centro Servizi, Piano terra

ore 16.30 - 18.30

**IN FARMACIA PER I BAMBINI: RISULTATI 2014 E PROGETTO 2015**

*a cura di Fondazione Rava*

SALA NOTTURNO

Centro Servizi, Blocco D, 1° piano

### SABATO 18 APRILE



ECM

ore 10.00 - 12.15

**LE TERAPIE ALTERNATIVE ALLA DIETA AGLUTINATA NELLA CELIACHIA**

*a cura del Prof. Enrico Roda*

*Fondazione Istituto Scienze della Salute di Bologna*

SALA NOTTURNO

Centro Servizi, Blocco D, 1° piano

ore 14.00 - 16.00

**MY BABY FARMA: L'E-COMMERCE CHE FIDELIZZA LE MAMME ALLA TUA FARMACIA**

*a cura di Csf Sistemi e Mellin*

SALA BOLERO

Centro Servizi, Blocco B, 1° piano

ore 14.00 - 16.00

**LA GESTIONE ECONOMICA DELLA FARMACIA: OBIETTIVO REDDITIVITA'**

*a cura di Ufi*

SALA ARPEGGIO

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 10.30 - 12.00

**CONVEGNO ISTITUZIONALE LA FARMACIA NEL NUOVO CONTESTO ECONOMICO E NORMATIVO: ANALISI E PROPOSTE PER COSTRUIRE IL FUTURO**

*a cura di Federfarma*

AULA MAGNA

Mezzanino Pad. 25/26,

ore 14.00 - 16.00

**INSUFFICIENZA VENOSA E LINFATICA - TRATTAMENTI CONSIGLIABILI IN FARMACIA**

*a cura di Calze GT*

SALA SUITE

Centro Servizi, Blocco D, 1° piano

ore 14.00 - 16.00

**AFFILIATI A LLOYDSFARMACIA, COSTRUISCI IL TUO FUTURO. SCOPRI OGGI I VANTAGGI DELL'AFFILIAZIONE PER ASSICURARTI UN GRANDE DOMANI**

*a cura di Admenta*

SALA CORALE

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

# BOLOGNA • 17-19 APRILE 2015

ECM

ore 14.00 – 18.30

**WORKSHOP PER LA START UP DI UNA FARMACIA VINCENTE**

a cura di **Staff 3**

**SALA ARMONIA**

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 14.30 – 16.00

**UNICLUB FARMA: GUADAGNARE TRASFORMANDO LO SCONTO INEFFICACE IN SCONTO DIFFERENZIANTE TSC**

a cura di **Notax**

**SALA NOTTURNO**

Centro Servizi, Blocco D, 1° piano

ore 16.30 – 18.30

**LA FARMACIA TRA PRESENTE E FUTURO. GESTIRE IL CAMBIAMENTO CON NUOVI STRUMENTI OPERATIVI E FINANZIARI**

a cura di **Far Banca**

**SALA BOLERO**

Centro Servizi, Blocco B, 1° piano

ECM

ore 14.00 – 18.30

**IL LABORATORIO GALENICO: DA OBBLIGO A RISORSA**

a cura di **Sifap**

**SALA SERENATA**

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 15.00 – 16.00

**BNL A SUPPORTO DELLE FARMACIE (VECCHIE E NUOVE)**

a cura di **Giovanni Ajassa e Marco Alessandrini**

**BNL, Gruppo BNP Paribas**

**SALA QUINTETTO**

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 16.30 – 18.30

**CGM PHARMAONE: LA NUOVA REALTÀ DI COMPUGROUP MEDICAL DEDICATA AI SERVIZI PER LA FARMACIA**

a cura di **Studiofarma**

**SALA NOTTURNO**

Centro Servizi, Blocco D, 1° piano

ore 14.30 – 16.00

**LA FARMACIA RURALE: UN VALORE PER IL SISTEMA FARMACIA E BENE COMUNE PER LA SOCIETÀ**

a cura di **Sunifar e Laboratorio Farmacia**

**SALA EXPO**

Centro Servizi, Piano terra

ore 16.30 – 18.00

**LE REGOLE DI FUNZIONAMENTO DELLO SPAZIO VENDITA IN FARMACIA: METODI ED ESPERIENZE DI SUCCESSO PER LO SVILUPPO DELL'AREA COMMERCIALE**

a cura di **Mobil M e Cosmofarma**

**SALA EXPO**

Centro Servizi, Piano terra

ore 16.30 – 18.30

**INVESTIRE IN VALORI PER COSTRUIRE IL FUTURO DELLA FARMACIA**

a cura di **Laboratorio Farmacia, ASIS e CEF**

**SALA ARMONIA**

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 14.30 – 16.00

**IL FARMACISTA CLINICO: UNA NUOVA FRONTIERA DELLA PROFESSIONE**

a cura di **Fenagifar**

**SALA MADRIGALE**

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 16.30 – 18.00

**NON SOLO CELIACHIA: IL GLUTINE E I SUOI ECCESSI NELLA PRATICA DEL FARMACISTA. IN ITALIA, COME AD HAITI, GUARIRE CARENZE ED ECCESSI NEL RISPETTO DELLA PERSONA**

a cura di **Fondazione Rava**

**MEETING IN FARMA**

Pad. 25



ore 17.30 – 18.30

**SANTA MESSA**

**SALA QUINTETTO**

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

## DOMENICA 19 APRILE

ore 10.15 – 14.15

**IL CONSIGLIO IN FARMACIA 2.1**

a cura di **Rete Farmacisti Preparatori**

**SALA SINFONIA**

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 10.30 – 16.00

**WORKSHOP PER LA START UP DI UNA FARMACIA VINCENTE**

a cura di **Staff 3**

**SALA ARMONIA**

Pad. 36, 1° piano (Ingresso Michelino)

ore 11.30 – 13.00

**IL FUTURO È OGGI: UNO SGUARDO VERSO LE EVOLUZIONI TECNOLOGICHE APPLICATE ALLA SALUTE**

a cura di **Giancarlo Orsini, Cosmofarma e Utifar**

**SALA EXPO**

Centro Servizi, Piano terra



ore 10.30 – 12.00

**IL PROGETTO ACCADEMIA: FORMARSI PER FORMARE**

a cura di **Pharmetics**

**MEETING IN FARMA**

Pad. 25

## I DECRETI PER APPLICARE IL “JOBS ACT” AMMORTIZZATORI E CONTRATTO A TUTELE CRESCENTI

In attuazione del piano di riforme predisposto dal Governo con la Legge 183/2014 in materia di lavoro (“Jobs act”) sono stati pubblicati sulla G.U. due decreti legislativi sul contratto di lavoro a tutele crescenti e sugli ammortizzatori sociali.

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 18 del 15/1/2015.

**S**ulla Gazzetta Ufficiale n. 54 del 6/3/2015 sono stati pubblicati i primi due decreti legislativi predisposti dal Governo in attuazione della Legge-delega n. 183/2014, il cosiddetto “Jobs act” (cfr. circ. Federfarma n. 18 del 15/1/2015): trattasi, in particolare, del D.lgs. n. 22/2015 in materia di ammortizzatori sociali e del D.lgs. n. 23/2015 in materia di forme contrattuali e attività ispettiva (entrambi i testi sono disponibili su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). Ambedue i decreti sono entrati in vigore il 7 marzo 2015. Se ne illustrano di seguito i contenuti.

**Decreto legislativo 4 marzo 2015, n. 23 “Disposizioni in materia di contratto di lavoro a tempo indeterminato a tutele crescenti, in attuazione della Legge 10 dicembre 2014, n. 183”.**

• **Ambito di applicazione (art. 1)** - La nuova disciplina di tutela in caso di licenziamento illegittimo si applica a tutti i lavoratori dipendenti, con qualifica di operaio o impiegato o quadro:

- *assunti a tempo indeterminato dal 7 marzo 2015* (a prescindere dal numero dei dipendenti occupati in azienda)

- per i quali, *dopo il 7 marzo 2015, sono stati convertiti in contratti a tempo indeterminato* contratti a tempo determinato o contratti di apprendistato (a prescindere dal numero dei dipendenti occupati nell’azienda)

- i quali, seppur assunti a tempo indeterminato precedentemente l’entrata in vigore del decreto, prestino la propria attività presso un datore di lavoro che, dopo l’entrata in vigore del decreto, attraverso successive assunzioni a tempo indeterminato, occupi più di 15 dipendenti.

Pertanto, che cosa succede nelle aziende con meno di 15 dipendenti in caso di un licenziamento per giustificato motivo (licenziamento economico) che risulti illegittimo?

- *Per i lavoratori assunti prima del 7 marzo 2015 non cambia nulla:* l’azienda può essere condannata a pagare al lavoratore una somma tra un minimo di 2,5 e un massimo di 6 mensilità

- *Per i lavoratori assunti dopo il 7 marzo 2015,* l’azienda può essere condannata a pagare al lavoratore un’indennità commisurata all’anzianità di servizio, fino a un massimo di 6 mensilità (v. più avanti).

La nuova disciplina si applica anche ai datori di lavoro non

imprenditori, che svolgono senza fine di lucro attività di natura politica, sindacale, culturale, di istruzione ovvero di religione o di culto (art. 9, comma 2).

• **Licenziamento discriminatorio, nullo e intimato in forma orale (art. 2)** - La pronuncia di nullità del licenziamento o di inefficacia in caso di licenziamento orale comporta la reintegrazione del lavoratore, il risarcimento del danno e il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali. Il rapporto di lavoro è risolto se il lavoratore non riprende servizio entro 30 giorni dall’invito del datore di lavoro, escluso il caso in cui il prestatore abbia richiesto l’indennità in sostituzione della reintegrazione, pari a 15 mensilità.

Il risarcimento del danno è pari alle retribuzioni maturate dal lavoratore dal momento del licenziamento illegittimo sino alla effettiva reintegrazione, dedotto quanto eventualmente percepito, nel periodo di estromissione, per lo svolgimento di altre attività lavorative. In ogni caso, la misura del risarcimento non potrà essere inferiore a cinque mensilità della retribuzione globale di fatto.

• **Licenziamento per giustificato motivo e giusta causa (art. 3)** - Si distinguono due fattispecie.

1) *Non ricorrono gli estremi del licenziamento per giustificato motivo oggettivo o per giustificato motivo soggettivo o giusta causa:* il giudice dichiara estinto il rapporto alla data del licenziamento e condanna il datore di lavoro a pagare un importo, non assoggettato a contribuzione previdenziale, pari a due mensilità per ogni anno di servizio, in misura comunque non inferiore a quattro e non superiore a ventiquattro mensilità. *Per i datori di lavoro che occupano fino a 15 dipendenti l’importo è dimezzato e non può in ogni caso superare il limite di sei mensilità* (art. 9, comma 1).

2) È dimostrata *l’insussistenza del fatto materiale* contestato al lavoratore ovvero è accertato che il *difetto di giustificazione per motivo sia riconducibile all’inidoneità fisica o psichica del lavoratore:* il giudice *annulla il licenziamento e condanna il datore di lavoro alla reintegrazione del lavoratore* (che può richiedere un’indennità sostitutiva pari a 15 mensilità) e al *pagamento di un importo* pari alle retribuzioni maturate sino all’effettiva reintegrazione, al versamento dei contributi previdenziali e assistenziali, comunque non superiore a dodici mensilità, dedotto quanto eventualmente percepito per lo svolgimento di altre attività lavorative o quanto avrebbe potuto percepire se avesse accettato una congrua offerta di lavoro. Tale fattispecie *non si applica ai datori di lavoro che occupano fino a 15 dipendenti* (art. 9, comma 1).

• **Vizi formali e procedurali (art. 4)** - Nell’ipotesi in cui il licenziamento sia intimato con violazione del requisito di motivazione (art. 2, comma 2, Legge 604/66) o della procedura di

contestazione (art. 7, Legge 300/1970), il giudice dichiara *estinto il rapporto di lavoro alla data del licenziamento e condanna il datore di lavoro al pagamento di un'indennità* (non assoggettata a contribuzione previdenziale) di importo pari a una mensilità dell'ultima retribuzione globale di fatto per ogni anno di servizio, in misura comunque non inferiore a due e non superiore a dodici mensilità. *Per i datori di lavoro che occupano fino a 15 dipendenti l'ammontare della suddetta indennità è dimezzata e non può in ogni caso superare il limite di sei mensilità* (art. 9, comma 1).

- *Revoca del licenziamento (art. 5)* - Entro 15 giorni dalla comunicazione dell'impugnazione del licenziamento, il datore di lavoro può revocarlo e in tal caso il rapporto di lavoro si considera ripristinato senza soluzione di continuità, con diritto del lavoratore alla retribuzione maturata nel periodo precedente alla revoca, senza applicazione di sanzioni.

- *Offerta di conciliazione (art. 6)* - Entro i termini di impugnazione stragiudiziale del licenziamento (60 giorni dalla ricezione della lettera di licenziamento), il datore di lavoro può offrire al lavoratore, mediante consegna di assegno circolare in apposita sede (Dtl eccetera), un importo pari a una mensilità per ogni anno di servizio, in misura comunque non inferiore a due e non superiore a diciotto mensilità. L'accettazione dell'assegno in tale sede da parte del lavoratore comporta l'estinzione del rapporto alla data del licenziamento e la rinuncia alla impugnazione del licenziamento anche qualora il lavoratore l'abbia già proposta. *Per i datori di lavoro che occupano fino a 15 dipendenti l'ammontare del predetto importo è dimezzato e non può in ogni caso superare il limite di sei mensilità* (art. 9, comma 1).

- *Computo e misura delle indennità per frazioni di anno (art. 8)* - Per le frazioni di anno d'anzianità di servizio, le indennità e l'importo di cui all'art. 6 sono riproporzionati e le frazioni di mese uguali o superiori a quindici giorni si computano come mese intero.

- *Licenziamento collettivo (art. 10)* - Si distinguono due fattispecie.

- 1) In caso di licenziamento collettivo irrogato in assenza di forma scritta ovvero con l'inosservanza delle procedure (art. 4 e 24 Legge n. 223/1991) si applica il regime sanzionatorio previsto dal precedente articolo 2.

- 2) In caso di inosservanza della forma scritta per le comunicazioni di recesso (art. 4, comma 12, Legge n. 223/1991) ovvero dei criteri di scelta (art. 5, comma 1, Legge n. 223/1991) si applica il regime di cui al precedente articolo 3, comma 1.

- *Rito applicabile (art. 11)* - Ai licenziamenti previsti dal decreto non si applicano le disposizioni, concernenti la procedura sull'impugnativa di licenziamento, previste nei commi da 48 a 68 dell'art. 1 della Legge n. 92/2012.

**Decreto legislativo 4 marzo 2015, n. 22 "Disposizioni per il riordino della normativa in materia di ammortizzatori sociali in caso di disoccupazione involontaria e di ricollocazione dei lavoratori disoccupati, in attuazione della Legge 10 dicembre 2014, n. 183".**

In sostituzione delle prestazioni Aspi e Miniaspi, è stata istituita una nuova assicurazione sociale per l'impiego denominata Naspi, che prevede il riconoscimento di un'indennità mensile di disoccupazione per i lavoratori dipendenti con almeno 13

settimane di contribuzione nei quattro anni precedenti l'inizio della disoccupazione nonché 30 giornate di lavoro effettivo nei precedenti 12 mesi.

La misura della prestazione economica è rapportata alla retribuzione imponibile previdenziale degli ultimi 4 anni, che si ottiene attraverso un sistema di calcolo che porta l'indennità concedibile fino a un massimo di 1300 euro con un decremento del 3% a partire dal 4° mese di fruizione.

Il riconoscimento della predetta prestazione è condizionato alla partecipazione, da parte del beneficiario, a iniziative di attivazione lavorativa o a percorsi di riqualificazione professionale.

Per quanto riguarda, invece, le collaborazioni coordinate e continuative, è stata istituita un'ulteriore indennità mensile di disoccupazione (Dis. Coll.) per i collaboratori con o senza modalità a progetto che abbiano perduto involontariamente la propria occupazione nel periodo tra il 1° gennaio 2015 e il 31 dicembre 2015 e che possano far valere un mese di contribuzione nel 2015 e tre nell'anno precedente. Dopo aver fruito della Naspi per l'intera sua durata, può essere riconosciuto un ulteriore assegno di disoccupazione (Asdi) per la durata massima di sei mesi, a coloro che siano ancora privi di occupazione e che si trovino in una condizione economica di bisogno.

Ulteriori disposizioni disciplinano il "contratto di ricollocazione", che consente ai disoccupati di ricevere un servizio di assistenza intensiva nella ricerca di un nuovo lavoro.

#### Ulteriori decreti legislativi

Infine, si segnala, con l'occasione, che sono in via di completare il proprio iter formale ulteriori due decreti legislativi, anch'essi attuativi del "Jobs act", concernenti il riordino delle tipologie contrattuali e le misure di conciliazione vita-lavoro. (UL.AC - 4538/131 - 25.3.15)

## CREDIFARMA

### Trattative sul progetto di riqualificazione

**Precedenti: circolare prot. n. 1605/41 del 2 febbraio 2015.**

Federfarma intende garantire alle organizzazioni territoriali un puntuale aggiornamento sulle trattative in corso con i partner bancari in relazione alla operazione di recupero dell'efficienza di Credifarma. Federfarma informa quindi che nella giornata del 25 marzo 2015 si è riunito il consiglio di amministrazione di Credifarma, che ha ratificato lo scenario del business plan condiviso nell'ultimo tavolo tecnico di lavoro che propone un soddisfacente equilibrio sia patrimoniale sia economico. Lo scenario tracciato verrà portato all'attenzione dei soci per la relativa approvazione finale il prossimo 8 aprile.

Federfarma auspica che i soci bancari convalidino il piano industriale approvato dal consiglio di amministrazione di Credifarma, evitando di "toccare" negativamente presupposti e valutazioni alla base del piano che potrebbero incrinare il citato soddisfacente equilibrio, l'unico in grado di garantire una sufficiente serenità al futuro di Credifarma. Federfarma tornerà a informare le Associazioni sulle ulteriori decisioni che saranno assunte nei prossimi giorni. (DIR.RB - 4641/134 - 27.3.15)

## FARMACIE CREDITRICI DELLE ASL Importante sentenza del Tar Molise

*Per il pagamento di somme dovute dalla Asl a una farmacia, il Tar Molise ha nominato un commissario prefettizio con potere di operare anche variazioni nei capitoli di bilancio.*

Una interessante sentenza del Tar Molise, la n. 104 del 13 marzo 2015, è intervenuta in materia di pagamento di somme dovute dalla Asl alle farmacie (*se ne può consultare il testo su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*). Nella fattispecie, un titolare di farmacia aveva ottenuto dal Tribunale civile un decreto ingiuntivo con cui si condannava la Asl al pagamento di più di 70.000 euro, oltre interessi, rivalutazione e spese legali. Non avendo ottenuto il pagamento di tale somma, nonostante l'espletamento di tutte le incombenze legali di rito, il farmacista ha proposto presso il Tar Molise **ricorso per giudizio di ottemperanza**. Pronunciandosi in merito, il Tribunale rileva, anzitutto, che **“è ormai pacifico in giurisprudenza che il decreto ingiuntivo non opposto nei termini di legge abbia valore di cosa giudicata ai fini della proposizione del ricorso in ottemperanza”**.

**“V'è pertanto obbligo -prosegue il Tar- per l'Azienda sanitaria della Regione Molise di dare integrale esecuzione al decreto ingiuntivo del Tribunale di Campobasso,... nel termine ultimativo di 60 giorni dalla comunicazione... significando che, in caso di perdurante inadempimento, si procederà in via sostitutiva mediante la nomina di un commissario ad acta, che si indica sin d'ora nel Prefetto di Campobasso... il quale... provvederà, nei successivi 60 giorni dalla domanda di parte, alla messa in pagamento dell'importo dovuto”**.

Oltre alla somma capitale, il Tar ha statuito che **“sono dovute le penali di mora... che si quantificano in euro 50,00 al giorno, in considerazione del valore della controversia, della natura della prestazione, dell'entità del danno e delle altre circostanze, oggettive e soggettive, del caso concreto, sino all'integrale soddisfo”**.

Per rafforzare la concreta possibilità per il farmacista di ottenere quanto dovutogli, in **linea** -rileva il Tar- **con una costante giurisprudenza nazionale e comunitaria**, è previsto nella sentenza che **“in caso di insufficienza della provvista sul pertinente capitolo di bilancio, il commissario ad acta deve ritenersi investito di tutti i poteri necessari al fine di assicurare il materiale reperimento della somma dovuta nell'ambito delle risorse finanziarie della A.S.Re.M. anche mediante apposite variazioni nei capitoli del bilancio, ove necessario all'espletamento dell'incarico e provvederà alla adozione di tutti i provvedimenti conseguenti necessari al materiale pagamento in favore del ricorrente delle somme riconosciute”**.

(UL.AC - 4537/130 - 25.3.15)

## IMU, IRAP, RIFORMA FISCALE Novità legislative in G.U.

*È stato convertito in legge il decreto con il quale sono stati ridefiniti i criteri di classificazione dei terreni, ai fini del pagamento dell'Imu. Nell'iter di conversione in legge è stata altresì disposta una proroga dei termini per l'attuazione della Legge delega di riforma fiscale, stabilendo al 27 giugno 2015 il termine entro il quale devono essere adottati i decreti attuativi.*

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 16718/515 del 18/12/2014, n. 1146/32 del 23/1/2015 e n. 1323/37 del 27/1/2015.

Sul S.O. n. 15 alla G.U. n. 70 del 25 marzo 2015 è stata pubblicata la Legge 24 marzo 2015, n. 34, di conversione del Decreto legge 4/2015 (*cf. circolare Federfarma prot. n. 1323/37 del 27/1/2015*), recante “Misure urgenti in materia di esenzione Imu”. Il testo del provvedimento, nella versione definitiva, ha subito alcune rilevanti modifiche che di seguito si illustrano.

### Imu sui terreni montani

Nel corso della conversione in legge sono stati introdotti, con decorrenza dal 2015, ulteriori **benefici fiscali**. In particolare, è stata introdotta una detrazione Imu pari a 200 euro annui in favore degli imprenditori agricoli professionali e dei coltivatori diretti con terreni ubicati nei Comuni indicati nell'apposito elenco allegato al provvedimento.

Per quanto riguarda l'anno 2014, oltre alle esenzioni previste con decorrenza dal 2015, si dispone:

a) l'esenzione dall'Imu 2014 per i terreni agricoli che risultavano esenti ai sensi del Decreto ministeriale del 28 novembre 2014, anche se non rientrano nell'ambito di esclusione indicato nell'articolo 1, commi 1 e 2, del decreto in esame

b) la conferma del regime di esenzione dall'Imu 2014, già previsto dalla normativa vigente, riferito ai terreni a immutabile destinazione agro-silvo-pastorale a proprietà collettiva indivisibile e inusucapibile che non ricadano in zone montane o di collina in base al Dm 28 novembre 2018

c) la proroga, dal 26 gennaio 2015 al 31 marzo 2015, del termine per il versamento dell'Imu 2014 dovuta in relazione ai terreni non esenti, senza applicazione di sanzioni e interessi

d) il riconoscimento del rimborso dell'imposta versata dai contribuenti in relazione ai terreni soggetti a Imu in base alle disposizioni contenute nel Decreto legge n. 66 del 2014, ma che, in base al provvedimento in esame, rientrano nel regime di esenzione.

### Irap in agricoltura

L'art. 5, commi 13 e 14, del Decreto legge n. 91 del 2014 ha introdotto, con decorrenza dal 2014, una deduzione forfetaria ai fini Irap per ciascun lavoratore a tempo determinato (con durata di almeno tre anni) in favore dei produttori agricoli e delle società agricole. L'entrata in vigore della disposizione è stata subordinata alla preventiva autorizzazione comunitaria. La Legge di Stabilità 2015, nell'ambito della disciplina sulla deduzione degli oneri di lavoro dipendente ai fini Irap, introdotta con decorrenza 2015, ha previsto l'estensione del predetto beneficio anche alle imprese agricole. La norma contenuta nel provvedimento in esame **abroga le disposizioni in materia di deduzione forfetaria e deduzione del costo dei lavoratori dipendenti previste in favore delle imprese agricole e delle società agricole**. L'abrogazione delle disposizioni agevolative in favore delle imprese agricole e delle società agricole è disposta con decorrenza dal 24 gennaio 2015.

### Legge delega di riforma fiscale

È stata disposta una proroga dei termini per l'attuazione della Legge delega di riforma fiscale (Legge 23/2014, *cf. circolare Federfarma prot. n. 4415/139 del 26/3/2014*). In particolare:

- è stato aumentato, da 12 mesi a 15 mesi, il termine entro il

quale devono essere adottati i **decreti legislativi di attuazione** della legge delega (in pratica, il termine iniziale del 27 marzo 2015 è stato **prorogato al 27 giugno 2015**)

- nell'ambito della procedura prevista dall'art. 1, comma 5, della legge delega, è stata soppressa la disposizione che prevedeva, in caso di concessione della proroga per l'espressione del parere, uno slittamento di 20 giorni per l'emanazione del decreto
- è stata inserita una disposizione nella legge delega, con la quale si stabilisce che, qualora il termine per l'espressione del parere parlamentare scada nei 30 giorni che precedono la scadenza dei termini di delega (ovvero successivamente), i termini per l'attuazione della delega sono prorogati di 90 giorni. (UTP.LC - 4721/135 - 30.3.15)

## NASCE "FARMA LAVORO"

### Portale per i laureati in farmacia e Ctf

La Fofi, con il supporto della Fondazione Francesco Cannavò e il patrocinio del Ministero del Lavoro e delle associazioni più rappresentative del settore (tra cui Federfarma), ha promosso un'importante iniziativa rivolta a tutti i laureati in Farmacia e Ctf.

In particolare, l'interessante progetto consiste in una piattaforma on line, denominata "Farma Lavoro" ([www.farmalavoro.it](http://www.farmalavoro.it)), dedicata allo sviluppo professionale e al sostegno dell'occupazione nel mondo farmaceutico (l'opuscolo di presentazione dell'iniziativa è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). Il portale, per i titolari delle farmacie, consente di registrarsi, creare una propria area riservata, pubblicare le offerte di lavoro e gestire il database con tutte le candidature per le relative offerte.

La Fofi ha preannunciato che il 7 aprile invierà una e-mail di presentazione di "Farma Lavoro" a tutti gli iscritti all'Ordine per stimolare il loro interesse e favorire l'accesso alla piattaforma anche da parte dei laureati in Farmacia e Ctf alla ricerca di un'occupazione. Farma Lavoro verrà ufficialmente presentato alle istituzioni e alla stampa il 21 aprile 2015. (UL.AC - 4611/132 - 26.3.15)

## DICHIARAZIONE TASI

### Le precisazioni del Ministero

*Il Dipartimento delle Finanze del Mef ha chiarito che il modello di dichiarazione Tasi deve essere approvato con decreto del ministro dell'Economia e delle Finanze e che deve essere unico e valido su tutto il territorio nazionale e che non viene lasciata la facoltà ai Comuni di predisporre, in autonomia, propri modelli di dichiarazione.*

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze (Dipartimento delle Finanze), con la Risoluzione n. 3/DF del 25 marzo 2015, a seguito delle segnalazioni che diversi Comuni hanno emanato un apposito modello, valido nel proprio territorio, ai fini della dichiarazione relativa alla Tasi, ha precisato che il modello di dichiarazione Tasi deve essere approvato con decreto del ministro dell'Economia e delle Finanze e che deve essere unico e valido su tutto il territorio.

In tal senso -evidenzia il Ministero- non si riscontrano, all'interno della disciplina generale del predetto tributo, norme dalle quali si possa desumere la facoltà per i singoli Comuni di predisporre, autonomamente, modelli di dichiarazione concernenti la Tasi

che confliggerebbero, tra l'altro, con i principi di semplificazione amministrativa degli adempimenti a carico dei contribuenti, già realizzati con l'Imu.

Nella risoluzione si ricorda, in particolare, che -attesa la stretta connessione che esiste tra Imu, Tasi e Tari, i tre tributi che compongono la "Iuc", l'"Imposta unica comunale" - il legislatore ha previsto alcune disposizioni comuni, tra le quali figura quella in base alla quale i soggetti passivi devono presentare la dichiarazione relativa alla Iuc entro il termine del 30 giugno dell'anno successivo alla data di inizio del possesso o della detenzione dei locali e delle aree assoggettabili al tributo. Viene altresì, stabilito, espressamente, che, "ai fini della dichiarazione relativa alla Tasi si applicano le disposizioni sulla presentazione della dichiarazione dell'Imu".

Infine, il Ministero ricorda che nelle Faq del 3 giugno 2014, si era già espresso sull'argomento, precisando che, data la sostanziale identità delle informazioni richieste ai fini del controllo dell'esatto adempimento relativo ai tributi in oggetto, "la dichiarazione Imu vale anche ai fini Tasi".

(UTP.LC - 4758/139 - 31.3.15)

## OBBLIGHI ASSICURATIVI

### I chiarimenti del Consiglio di Stato

**Dal 19 agosto 2014 le strutture sanitarie, pubbliche e private, dunque anche le farmacie, sono tenute, a "dotarsi di copertura assicurativa o di altre analoghe misure per la responsabilità civile verso terzi (Rct) e per la responsabilità civile verso prestatori d'opera (Rco), a tutela dei pazienti e del personale"** (Legge 114/2014, cfr. circ. Federfarma n. 338/2014).

Inoltre, dal **15 agosto 2014 i professionisti sanitari devono avere una copertura assicurativa per danni derivanti dall'esercizio dell'attività professionale e l'inadempimento è soggetto a una sanzione di ordine deontologico; tuttavia, è rinviata a un successivo Dpr, non ancora emanato, la individuazione dei requisiti minimi di uniformità dei contratti assicurativi** (Decreto legge 158/2012, cfr. circ. Federfarma n. 343/2013). A riguardo, **il Consiglio di Stato**, in riscontro a un quesito posto dal Ministero della Salute, **ha chiarito che "l'obbligo di assicurazione per gli esercenti le professioni sanitarie non possa ritenersi operante fino a quando non sarà avvenuta la pubblicazione (...) del Dpr... che disciplinerà le procedure e i requisiti minimi e uniformi per l'idoneità dei contratti assicurativi. Conseguentemente, sino ad allora, non potrà essere considerata quale illecito disciplinare la mancata stipula di una polizza assicurativa, da parte degli esercenti le professioni sanitarie"** (il testo completo del parere del Consiglio di Stato è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)).

A ogni buon conto, si ricorda che **le Convenzioni assicurative stipulate da Federfarma, anche con l'obiettivo di venire incontro alle esigenze che scaturiranno dall'applicazione delle nuove attività previste dalla "Farmacia dei servizi", consentono di soddisfare non solo gli obblighi già in atto per le strutture sanitarie, ma altresì, con opportuni eventuali adeguamenti, quelli futuri per i professionisti sanitari** (cfr. circ. Federfarma n. 338/2014).

(UL.AC - 4455/128 - 23.3.15)

# Vemedi Pharma

è lieta di annunciarvi che **dal 1° aprile** distribuirà a livello nazionale



**30** CONFETTI  
con aglio ad alta  
concentrazione

P.P. consigliato euro 14,00

PER IL PRODOTTO KWAI 300 RIVOLGERSI AI CONCESSIONARI DI VENDITA DI ZONA

| PIEMONTE-LIGURIA<br>VALLE D'AOSTA-SARDEGNA | LOMBARDIA-TRIVENETO<br>EMILIA ROMAGNA-MARCHE | TOSCANA-UMBRIA-ABRUZZO<br>MOLISE-LAZIO | CAMPANIA-PUGLIA<br>BASILICATA                   | SICILIA<br>CALABRIA         |
|--|--|--|---|-----------------------------|
| PUNTO PHARMA srl<br>Tel. 011 3499130       | EFAS spa<br>Tel. 051 969158                  | ANFATIS CENTRO<br>Tel. 0742 320297     | FARMACEUTICI A. TONACCI srl<br>Tel. 081 5422293 | SAF srl<br>Tel. 080 5354015 |



sarà presente a **Cosmofarma Bologna 17-19 aprile**  
padiglione **36** stand **H10**

Presenta questo coupon allo stand e avrai un utile **omaggio**.

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

# Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

## RIMBORSO DI RIFERIMENTO: ELENCO AIFA

**Precedenti:** circolare Federfarma 4101/121 del 16.3.2015.

L'Agenzia italiana del farmaco ha reso disponibile sul proprio sito internet, all'indirizzo [www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it), l'elenco dei prodotti medicinali equivalenti che modifica il precedente elenco pubblicato con i prezzi aggiornati al 16 marzo 2015 (cfr. circolare citata tra i precedenti). Il provvedimento è stato adottato a seguito dell'ordinanza n. 1188/2015 del Tar Lazio, che ha disposto l'annullamento della lista di trasparenza del 16 febbraio 2015 nella parte in cui è stato attribuito un nuovo prezzo al pubblico alla specialità medicinale **Folina**. Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un'automatica applicazione sul proprio territorio dell'elenco dell'Aifa. (UE.CA - 4613/133 - 26.3.15)

## PROVVEDIMENTI AIFA

**Precedenti:** circolare Federfarma 15972/492 del 3.12.2014.

L'Aifa, con proprio provvedimento del 27 marzo 2015, ha disposto la **revoca del provvedimento** adottato a scopo cautelativo e in attesa del risultato delle analisi, concernente il **divieto di utilizzo** su tutto il territorio nazionale dei lotti di medicinali sottoelencati della ditta Kedrion (cfr. circolare citata):

- **Albital 200 g/l 50 ml - lotto n. 122053 - scad. 06/2015 - distribuito In Veneto - Trentino - Friuli Venezia Giulia.**

Inoltre, l'Aifa autorizza a immettere sul mercato i seguenti lotti giacenti in magazzino:

- **Emoclot 1000 UI/10 ml - lotto n. 461449 - scad. 06/2017**
- **Emoclot 1000 UI/10 ml - lotto n. 461344 - scad. 06/2016.**

I suddetti farmaci sono pertanto nuovamente esitabili.

\*\*\*

Con una ulteriore e-mail del 27 marzo 2015, l'Aifa ha disposto il **ritiro dei lotti n. 14313 scad. 08/2016 e n. 14314 scad. 8/2016** della specialità medicinale **Liotir\*os gtt fl 20ml 20mcg/ml - Aic 036906016** della ditta Ibsa Farmaceutici Italia Srl. Il provvedimento si è reso necessario a seguito di una indagine da parte della ditta produttrice, relativa a odore anomalo in un lotto di un altro medicinale, già sottoposto a ritiro e prodotto dalla medesima officina. I lotti in questione non potranno essere utilizzati e la ditta Ibsa Farmaceutici dovrà assicurarne l'avvenuto ritiro entro 48 ore dalla ricezione del provvedimento. (UE.CA - 4739/137 - 30.3.15)

## DECADENZA DI AIC

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 71 del 26 marzo 2015, è stata pubblicata la Determinazione dell'Aifa n. 70/2015 del 9 marzo 2015 avente per oggetto "Medicinali per uso umano la cui autorizzazione all'immissione in commercio è decaduta a seguito del mancato

rinnovo da parte dei titolari Aic, ai sensi dell'art. 38 del Decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219 e successive modificazioni e integrazioni". Con il provvedimento è stato previsto che le confezioni dei medicinali già prodotte, riportate nella relativa tabella, disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it), **non potranno più essere dispensate a decorrere dal 22 settembre 2015**. Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato, tali confezioni andranno ritirate dal commercio. (UE.CA - 4737/136 - 30.3.15)

## RACCOMANDAZIONI DEL MINISTERO SU ALCUNI DISPOSITIVI MEDICI

Il Ministero della Salute ha diramato una nota concernente i dispositivi medici prodotti in alcuni stabilimenti della ditta Atrium Medical Corporation. Durante dieci ispezioni condotte negli ultimi anni, l'autorità statunitense Food and drug administration (Fda) ha riscontrato ripetutamente violazioni delle Buone pratiche di fabbricazione e dei sistemi di qualità in alcuni stabilimenti della ditta Atrium. In particolare, la linea produttiva degli stabilimenti Atrium è stata recentemente bloccata per consentire al fabbricante di apportare le necessarie modifiche. Ciononostante i dispositivi medici prodotti finora nei suddetti stabilimenti non sono stati oggetto di recall né negli Usa né in Europa.

Alcuni dispositivi medici non verranno più prodotti finché la produzione non verrà attivata in un nuovo sito produttivo e quindi al momento non sono disponibili, mentre per altri è stato proposto che possano essere richiesti dagli utilizzatori solo dopo aver sottoscritto un "certificato di necessità medica" nel quale dichiarino di "aver valutato i rischi/benefici, ed essere giunti alla conclusione che esiste una necessità medica immediata per continuare a usare e acquistare" i dispositivi medici e relativi accessori prodotti dalla ditta Atrium.

Pertanto, il Ministero della Salute invita tutti gli eventuali utilizzatori dei dispositivi medici **Oasis Chest Drain, Ocean Chest Drain, Express Chest Drain, Clearway Rx Catheter e Advanta V12 Covered Stent** a:

- non chiedere nuove forniture dei dispositivi perché la produzione e distribuzione è stata sottoposta a vincoli da parte dell'autorità statunitense Food and drug administration
- non sottoscrivere il "certificato di necessità medica" proposto dal fabbricante Atrium per la fornitura di ulteriori dispositivi medici, in quanto tale procedura non è contemplata dalle normative nazionali applicabili in materia.

## CARENZE DI FARMACI

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

alla temporanea carenza dei farmaci sottoindicati:

| AIC       | Farmaco                                       | Periodo presumibile di carenza | Presunto ripristino forniture |
|-----------|---|--------------------------------|-------------------------------|
| 021978061 | BACTRIM*OS SOSP 80MG+400MG/5ML (Roche)        | 4 sett.                        | 2a sett. 4.2015               |
| 002039055 | AUREOMICINA*UNG DERM 3% 14,2G (Meda Pharma)   | -                              | 6.2015                        |
| 025035039 | CORDARONE*IV 6F 150MG 3ML (Sanofi)            | -                              | Metà 4.2015                   |
| 025222023 | SPECTRUM*IM 1FL 500MG+F 1,5ML (SigmaTau)      | -                              | 4.2015                        |
| 025222047 | SPECTRUM*EV 1FL 1G+F 10ML (SigmaTau)          | -                              | 4.2015                        |
| 027860042 | ZITROMAX*3CPR RIV 500MG (Pfizer Italia)       | Dal 23.3.2015                  | 30.4.2015                     |
| 023202068 | SOLUMEDROL*IM IV FL 1G+F 16ML (Pfizer Italia) | Dal 25.3.2015                  | 7.4.2015                      |
| 023202017 | SOLUMEDROL*IM IV FL 40MG 1ML (Pfizer Italia)  | Dal 25.3.2015                  | 2.4.2015                      |
| 028831129 | EFEXOR*28CPS 37,5MG RP (Pfizer Italia)        | Dal 25.3.2015                  | 2.4.2015                      |
| 042860015 | LIDODEPOMEDROL*FL 1ML40+10MG (Pfizer Italia)  | Dal 25.3.2015                  | 9.4.2015                      |
| 033219015 | XALATAN*GTT OFT 2,5ML 0,005% (Pfizer Italia)  | Dal 25.3.2015                  | 9.4.2015                      |
| 012048031 | SALAZOPYRIN EN*100CPR 500MG (Pfizer Italia)   | Dal 25.3.2015                  | 13.4.2015                     |
| 026844201 | GENOTROPIN MINI*7CART 0,6MG (Pfizer Italia)   | Dal 31.3.2015                  | Fine 4.2015                   |
| 026844213 | GENOTROPIN MINI*7CART 0,8MG (Pfizer Italia)   | Dal 3.4.2015                   | Fine 4.2015                   |
| 026844264 | GENOTROPIN MINI*4TBF 1,8MG (Pfizer Italia)    | Dal 11.4.2015                  | Fine 4.2015                   |
| 042288100 | VIZARSIN*4CPR RIV 100MG (Krka Farm.)          | Dal 27.3.2015                  | 1.5.2015                      |

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società GlaxoSmithKline informa che, dopo un periodo di non disponibilità, il farmaco **Duac**, nelle confezioni di seguito elencate, è nuovamente disponibile nel canale distributivo.

- **Duac\*gel tubo 30g 1%+3% - Aic 036925093**
- **Duac\*gel tubo 25g 1%+5% - Aic 036925028**
- **Duac\*gel tubo 50g 1%+5% - Aic 036925067**

\*\*\*

La società Angelini Spa informa della temporanea carenza sul mercato, che si protrarrà fino all'inizio del mese di maggio 2015, della specialità medicinale **Twice\*16cps 30mg rp - Aic 033484027**. È confermata la disponibilità sul mercato di **Twice\*16cps 10mg rp - Aic 033484015** e **Twice\*16cps 60mg rp - Aic 033484039** che costituiscono un'ideale alternativa terapeutica.

\*\*\*

La società Chiesi Farmaceutici informa che il dispositivo medico **Nebul sol fisiol 25monodx2ml - codice 930382458** subirà una momentanea carenza nel ciclo distributivo. La data presunta del ripristino delle normali forniture è prevista per il 15 maggio 2015.

\*\*\*

Dopo un periodo di carenza sul mercato della specialità **Citriзан antibiotico\*gel 50g - Aic 028663019** e **Citriзан\*gel 50g - Aic 028662017**, la società Idi Farmaceutici informa che dal 27 marzo 2015 i suddetti farmaci sono nuovamente disponibili sul mercato.

\*\*\*

In riferimento al periodo di carenza sul mercato della specialità medicinale **Ursacol\*40cpr 50mg - Aic 023630027** (cfr. *Farma 7 n. 24/2014*), la società Zambon Italia comunica che è stata ripristinata la normale attività commerciale del suddetto farmaco.

\*\*\*

La società Chiesi informa che dal 1° aprile 2015 la specialità medicinale **Provisacor**, nelle confezioni di seguito indicate, sarà commercializzata dalla società AstraZeneca Spa:

- **Provisacor\*28cpr riv 5mg - Aic 035883507**

- **Provisacor\*28cpr riv 10mg - Aic 035883053**
- **Provisacor\*28cpr riv 20mg - Aic 035883180**
- **Provisacor\*28cpr riv 40mg - Aic 035883356**

Nell'informare che tutti gli ordini, dalla data sopra indicata, dovranno essere trasmessi esclusivamente ad AstraZeneca Spa, le confezioni immesse nel circuito distributivo da Chiesi Farmaceutici continueranno a essere esitabili fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

\*\*\*

La società Progefarma informa che, entro la fine del mese di luglio 2015, la specialità medicinale **Zimanel\*im 1f 1g+f 4ml - Aic 034426015** per la quale era stato dato avviso di cessata commercializzazione (cfr. *Farma 7 n. 20/2013*), verrà nuovamente commercializzata.

\*\*\*

La società S.F. Group informa che le specialità medicinali di seguito indicate verranno distribuite, in qualità di distributore esclusivo per tutto il territorio italiano, dalla Pierre Pharma Srl:

- **Ipersart\*28cpr 100mg+25mg - Aic 039717020**
- **Ipersart\*28cpr 50mg+12,5mg - Aic 039717018**
- **Nogreg\*28cpr riv 75mg - Aic 040215016**
- **Theroflan\*90cpr 0,5mg - Aic 039800014**
- **Theroflan\*90cpr 1mg - Aic 039800026**
- **Theroflan\*90cpr 2mg - Aic 039800038.**

La suddetta società Pierre Pharma ha acquisito anche la distribuzione, su tutto il territorio nazionale, della specialità medicinale **Dalosal** nelle confezioni **28cpr riv 100mg - Aic 039410030** e **28cpr riv 50mg - Aic 039410028** della ditta Benedetti & Co.spa.

\*\*\*

La società Sigma-Tau ha comunicato di aver sospeso la commercializzazione della specialità medicinale **Loricin\*ev 1f 1g+500mg+f 3,2ml - Aic 026756041**. Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla data di scadenza apposta sulle confezioni.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

| SPECIALITÀ                                      | N. AIC    | PREZZO | CLASSE |
|---|-----------|--------|--------|
| FERTIFOL*120CPR 400MCG (Effik Italia)           | 036346029 | 13,40  | A      |
| BEMFOLA*SC PEN 75UI/0,125ML+AG (Finiox Biotech) | 043364013 | 30,86  | A      |
| BEMFOLA*SC PEN 300UI/0,50ML+AG (Finiox Biotech) | 043364049 | 118,81 | A      |
| BEMFOLA*SC PEN 450UI/0,75ML+AG (Finiox Biotech) | 043364052 | 175,89 | A      |
| IBUSTRIN*30CPR 200MG (Medifarm)                 | 042938011 | 24,25  | C      |
| TOBRAL*COLL 5ML 0,3% (Medifarm)                 | 040378022 | 8,35   | C      |
| TELMISARTAN ID PE*28CPR40+12,5MG (Pensa Ph.)    | 042698011 | 8,46   | A      |
| TELMISARTAN ID PE*28CPR80+12,5MG (Pensa Ph.)    | 042698023 | 8,46   | A      |
| TELMISARTAN ID PE*28CPR80+25MG (Pensa Ph.)      | 042698035 | 8,46   | A      |
| CHAMPIX*11CPR 0,5MG+14CPR 1MG (Pfizer Italia)   | 037550148 | 60,05  | C      |
| RAMIPRIL RANB*28CPR 2,5MG (Ranbaxy Italia)      | 042262016 | 2,85   | A      |
| RAMIPRIL RANB*14CPR 5MG (Ranbaxy Italia)        | 042262093 | 2,48   | A      |
| RAMIPRIL RANB*28CPR 10MG (Ranbaxy Italia)       | 042262194 | 6,40   | A      |
| PRAMIPEXOLO SA*10CPR 0,52MG RP (Sandoz)         | 043042047 | 4,79   | A      |

## PREPARAZIONI: I CHIARIMENTI DELLA UE

**P**uò una farmacia far produrre formule officinali in strutture diverse dal proprio esercizio? Ed è lecito preparare in anticipo formule magistrali senza che siano identificati, previa presentazione di ricetta medica, i pazienti ai quali sono dirette? A opinione dell'Avvocato generale della Corte di Giustizia Maciej Szpunar tali pratiche sembrerebbero contrarie al vigente diritto comunitario.

Le conclusioni di Szpunar -pubblicate il 3 marzo, e che dovranno essere confermate dalla sentenza definitiva prevista per fine anno- riguardano il caso della catena pubblica di farmacie svedesi (Apoteket), che, attraverso la propria controllata Apoteket Farmaci, produceva in forma galenica due farmaci con obbligo di ricetta nel proprio stabilimento, per

poi distribuirli alle farmacie della catena.

Secondo l'Avvocato generale, non c'è alcun dubbio sul fatto che un'unità di produzione distinta dalla farmacia non possa mai essere considerata come parte, seppur distaccata, dell'esercizio farmaceutico. Per tali ragioni le formule officinali devono sempre essere preparate in farmacia e il diritto Ue non è violato soltanto se il luogo di produzione e quello di dispensazione dei preparati officinali coincidono nel medesimo esercizio farmaceutico.

In secondo luogo, l'Avvocato generale mette in discussione anche la legittimità di formule magistrali preparate senza che la farmacia sia in possesso della collegata prescrizione medica. Nell'interpretare la norma che

permette alla farmacia la preparazione della formula magistrale, egli afferma con certezza che ogni preparazione magistrale implica l'avvenuta identificazione del paziente mediante visione della specifica ricetta medica richiedente tale preparazione.

Nelle sue conclusioni Szpunar ha anche respinto le tesi del Governo inglese che affermava come le norme vigenti non obblighino le farmacie alla preparazione di formule esclusivamente all'interno delle farmacie, ma richiedano soltanto che siano allestite sotto la supervisione del farmacista. L'interpretazione dell'Avvocato generale risulta essere del tutto aderente al dettato normativo, negando qualsiasi interpretazione più estensiva rispetto al contenuto letterale delle disposizioni contenute nel Codice farmaceutico Ue e recepite in Italia con il D.lgs. 219/2006. Tale interpretazione è, del resto, del tutto conforme a quella attualmente vigente nel nostro Paese. (ML)

## Unioni&Associazioni

### VIOLENZA SULLE DONNE CAMPAGNA IN FARMACIA

**L**e farmacie napoletane partecipano direttamente alla campagna promossa dall'organizzazione Soroptimist International e da Federfarma Napoli contro la violenza sulle donne. Le ottocento farmacie di Napoli e provincia si sono infatti impegnate a esporre i manifesti dell'iniziativa (che mostrano l'immagine di un viso femminile tumefatto, con una mano a serrare la bocca) per far conoscere la applicazione antiviolenza realizzata in undici lingue da Soroptimist e scaricabile gratuitamente dal sito [www.soroptimist.it](http://www.soroptimist.it). Grazie a questa app per smartphone (chiamata Shaw, acronimo per Soroptimist help application women) è possibile contattare rapidamente il 112 (il numero internazionale delle emergenze) e il 1522 (il numero verde del Dipartimento per le Pari opportunità, sempre attivo),

individuare il centro antiviolenza più vicino, ricevere informazioni sintetiche sulle norme in tema di femminicidio, stalking, mobbing, strutture con Codice Rosa (quelle che offrono una specifica assistenza "al femminile"). Napoli è stata scelta come città pilota per un progetto che punta a estendersi su scala nazionale.

### ORDINI SICILIANI ELEZIONI REGIONALI

**S**i sono svolte a Enna le elezioni per il rinnovo dei vertici della Federazione regionale degli Ordini della Sicilia. Il nuovo assetto per il triennio 2015-2017 è dunque il seguente: presidente Sigismondo Rizzo (Ordine di Enna); vicepresidente Francesco Giubino (Siracusa); segretario Valerio Maria Varrica (Caltanissetta); tesoriere Emanuele Ottaviano (Ragusa); consiglieri Antonino Abate (Messina), Antonino D'Alessandro (Palermo), Leonardo Ga-

latioto (Trapani), Maurizio Pace (Agrigento), Giovanni Puglisi (Catania); revisori dei conti effettivi Claudio Distefano (Catania), Maria Catia Di Vita (Palermo), Giuseppe Rotolo (Trapani); revisori dei conti supplenti Marcella Nuara (Agrigento), Sergio Papisca (Messina).

### PESARO E URBINO I TITOLARI AL VOTO

**L**a Federfarma di Pesaro e Urbino ha rinnovato le proprie cariche sociali per il triennio 2015-2017. In seguito alle votazioni e alla distribuzione degli incarichi, il nuovo vertice risulta così composto: presidente Stefano Golinelli; vicepresidente e responsabile rurale Flavia Cecchini; segretario Franco Pierini; tesoriere Paola Penserini; consiglieri Luigi Bertozzi, Anna Lisa Cinaglia, Alessandro Martinelli; revisori dei conti Lorenzo Albini Riccioli Lorenzo, Elena Mariani, Pieroluigi Abbondanza (supplente).

## Domande-Offerte

Redazione

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

### Acquisti

- Milano e provincia: farmacista referenziata acquisterebbe farmacia di giro medio. Rapida definizione e, preferibilmente, esclusi intermediari. Per contatti telefonare, possibilmente in ore serali, al 338.1051222; e-mail: [marss01.frm@gmail.com](mailto:marss01.frm@gmail.com)
- Messina e provincia: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Per contatti inviare un'e-mail a: [rossogatto@alice.it](mailto:rossogatto@alice.it)
- Lazio: acquistasi farmacia di giro medio. Si valutano solo proposte in linea con i nuovi parametri. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 349.4295257; e-mail: [farmacopro@yahoo.it](mailto:farmacopro@yahoo.it)
- Roma centro (solo all'interno del raccordo anulare) o Firenze centro: referenziata coppia di farmacisti 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 al 328.3271980; e-mail: [degxxx@excite.it](mailto:degxxx@excite.it)

### Vendite

- Provincia di Cosenza, alto Tirreno: in località turistica balneare, vendesi farmacia rurale sussidiata, di giro medio-piccolo incrementabile, ristrutturata da poco, con annesso dispensario. Compresi nella vendita arredi e attrezzature esistenti in ottimo stato. Nessuna farmacia o parafarmacia in loco (non soggetta a Decreto Monti). Ottima opportunità. Esclusi perditempo. Per contatti telefonare al 335.6285829.
- Lazio: a 15 chilometri da capoluogo di provincia, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Richiesta in linea con gli attuali valori di mercato. Per contatti, solo se veramente interessati, telefonare, in ore pasti, al 328.1811284.
- Torino: in zona seconda cintura, vendesi farmacia di giro medio-alto. Per contatti telefonare allo 011.4379333.
- Provincia di Udine: causa trasferimento, vendesi piccola farmacia rurale sussidiata, ben avviata, ubicata in località di passaggio, ben servita, a 10 km da stazioni sciistiche con turismo anche estivo. Ottime prospettive di crescita. Esclusi intermediari e perditempo. Per contatti, solo se veramente interessati, inviare un'e-mail a: [mozmes@gmail.com](mailto:mozmes@gmail.com)

- Provincia di Pordenone: in piccolo Comune pedemontano, vendesi farmacia rurale sussidiata. Se veramente interessati, telefonare al 346.4916252 oppure inviare un'e-mail a: [veronica.vcr83@gmail.com](mailto:veronica.vcr83@gmail.com)
- Toscana: in importante città, vendesi farmacia di giro medio-alto. Ottimo rapporto volume d'affari-richiesta. Per ulteriori informazioni scrivere a: [info@confarmstudio.it](mailto:info@confarmstudio.it)
- Provincia di Siracusa: vendesi farmacia rurale di giro medio-piccolo. Per contatti telefonare in ore pasti al 331.5977676.

### Partecipazioni

- Costa Tirrenica Cosentina: vendonsi quote societarie di farmacia unica rurale, sussidiata, di giro piccolo, ubicata in Comune di 2.100 abitanti. Non soggetta a Decreto Monti. Se veramente interessati, telefonare, in ore pasti, al 339.8308408.

### Lavoro

- Farmacista serio e professionale, venticinque anni d'esperienza nella gestione della farmacia, offresi per collaborazione e turni notturni in farmacie private della Liguria e del Piemonte. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 345.7188565.
- Dr. Eugenio Tabano, farmacista di 25 anni, serio e professionale, esperienza da tirocinante per sei mesi e da farmacista collaboratore per un anno a Roma, cerca lavoro nelle province di Potenza, Matera, dell'Altamura, del Barese e del B.A.T. Per contatti telefonare al 320.6360812; e-mail: [eugenio.tabano@tiscali.it](mailto:eugenio.tabano@tiscali.it)
- Farmacista con esperienza decennale (rapporto con i clienti, gestione stupefacenti, ordini con i grossisti, tariffazione ricette e pratiche di assistenza integrativa), offresi per collaborazione e turni notturni in farmacie private di Messina e provincia tirrenica. Per contatti telefonare al 347.0368142; e-mail: [lorenzoravida@hotmail.com](mailto:lorenzoravida@hotmail.com)
- 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

- Vendesi apparecchio per analisi pelle, capelli e cellulite Softplus con microcamera della Callegari. In dotazione, una cartuccia sebo nuova, 6 sonde per analisi capelli, 2 fasce per analisi cellulite. Richiesta interessante con uno sconto di oltre il 60%, fatturabile. Per contatti telefonare, dalle 8,30 alle 13, allo 091.544894 (dottoressa Maria Maggio); e-mail: [farmaciadellafigera@alice.it](mailto:farmaciadellafigera@alice.it)

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

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

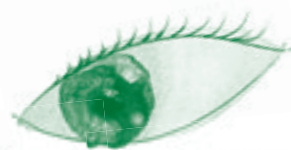
Questo numero è stato chiuso in tipografia l'1.4.2015



# RECORDATI OTC

è lieta di informare che  
Imidazyl e Imidazyl Antistaminico,  
così come già avviene per i monodose, vengono prodotti  
**senza coloranti**

anche nella versione pluridose.\*



\*I lotti con coloranti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Per ulteriori informazioni contattare l'agente di zona o il numero verde.  
(dalle 8:30 alle 12:30 e dalle 14:00 alle ore 17:00)

**Numero Verde**  
**800835029**



*Novità*

## Assorbenti Lady Presteril

# D Più

*Mini*

*Mini plus*

*Normal*

*Extra*



**Dall'esperienza Lady Presteril, oggi nasce la nuova linea D più.**  
Una linea unica, pensata per risolvere i problemi di ogni tipo di perdita.

*Il cotone in più,  
tanti pensieri in meno.*

