

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

9

### FARMACIE ANCORA PIÙ SICURE CON IL NUOVO SISTEMA ANTIRAPINA

**A**ggiornato e rinnovato il Protocollo d'intesa tra Ministero dell'Interno e Federfarma per migliorare ulteriormente la sicurezza in farmacia grazie al collegamento degli impianti di videosorveglianza con le centrali operative di Polizia e Carabinieri. Un altro passo avanti nella collaborazione con le istituzioni per la tutela sia dei pazienti sia dei professionisti che operano nelle farmacie (a pag. 3).

**Collaborazione  
Federfarma - Iss  
per promuovere  
sani e corretti  
stili di vita**

**Ricetta elettronica  
va avanti  
Vantaggi per Ssn  
e per i cittadini  
Tutto ok in farmacia**

**“Milleproroghe”  
in Gazzetta Ufficiale  
Le novità su Sistri  
e remunerazione  
delle farmacie**



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

# Vedi Pensa



## Leggi qualità



**La qualità è il cuore del mondo Pensa Pharma.**

**Qualità** dei nostri farmaci equivalenti, prodotti in Europa secondo la più avanzata tecnica farmaceutica.

**Qualità** del nostro servizio sempre attento alle esigenze del cliente.

**pensa**

Passione equivalente.

# Il Punto

*Aggiornato il Protocollo d'intesa tra Ministero dell'Interno e Federfarma*

## FARMACIE ANCORA PIÙ SICURE CON IL NUOVO SISTEMA ANTIRAPINA

**C**ari Colleghi,  
è stato recentemente rinnovato e aggiornato il Protocollo d'intesa tra Ministero dell'Interno e Federfarma, sottoscritto nel 2010, finalizzato a migliorare la sicurezza delle farmacie mediante un sistema di collegamento fra gli impianti di videosorveglianza e le centrali operative di Polizia e Carabinieri.

Grazie al potenziamento delle misure di prevenzione e contrasto adottate -come ha sottolineato il ministro Angelino Alfano nell'ambito del cerimoniale della firma al Viminale- il livello di protezione delle farmacie e dei cittadini viene ulteriormente rafforzato.

Si fanno così ulteriori passi avanti nel contrasto alla criminalità, sviluppando una strategia di prevenzione e di controllo con il progressivo coinvolgimento dei soggetti interessati secondo un modello di sicurezza integrata che ha già dato i suoi frutti. Infatti, le rapine nelle farmacie nel 2014 sono calate del 15% -e questo incide positivamente anche nell'ambito della sicurezza "percepita" dalla popolazione- a fronte della riduzione del 10% registrata nella globalità dei settori esaminati (fonte Ossif, Centro di ricerca dell'Abi sulla Sicurezza anti-

crimine). Tra le Regioni in cui, grazie alla crescente diffusa collaborazione con le forze dell'Ordine, le rapine nelle farmacie sono maggiormente diminuite, spiccano la Puglia (-46%) e la Lombardia (-36%), dove la maggior parte delle farmacie nelle zone più a rischio sono videosorvegliate.

Il rinnovo del protocollo è per noi motivo di grande soddisfazione e conferma come la collaborazione con le istituzioni sia importante per garantire un servizio farmaceutico sicuro ed efficiente, a tutela sia dei pazienti -spesso persone anziane e fragili- sia dei professionisti che operano all'interno delle farmacie.

Grazie a questo nuovo accordo, le farmacie potranno utilizzare non solo il classico videoallarme antirapina installato in farmacia, ma anche sistemi di allarmi collegati con le forze di polizia che individuano in tempo reale, mediante sistemi di geolocalizzazione, l'utente in movimento sottoposto ad aggressione anche al di fuori dei locali della farmacia.

Un altro elemento particolarmente importante e non previsto nel precedente protocollo, è la formazione: tutti i titolari di farmacia del territorio nazionale potranno partecipare a corsi di for-

mazione tenuti dai rappresentanti delle forze dell'ordine a livello locale con le Federfarma. La formazione è fondamentale per avere tutte le informazioni necessarie per utilizzare nel modo migliore le tecnologie, individuare i comportamenti sospetti, adottare tutti gli accorgimenti possibili per minimizzare il rischio. Apprezziamo quindi l'impegno assunto dal ministro Alfano di assicurare l'assistenza delle forze di polizia nell'attività di formazione dei titolari di farmacia e di predisporre materiale informativo concernente le buone prassi da seguire per ridurre il rischio di furti e rapine.

L'utilizzo di tecnologie sempre più moderne e la collaborazione con le forze dell'ordine permetteranno di migliorare la sicurezza in farmacia e ridurre il numero delle rapine che mettono a rischio l'incolumità non solo del personale della farmacia, ma anche dei pazienti che in farmacia vengono per ottenere farmaci, consigli, assistenza. Si tratta, nella maggior parte dei casi, di soggetti deboli e fragili, che possono subire danni gravi da un evento violento e traumatico qual è una rapina. I colleghi che hanno subito rapine possono purtroppo confermare che si tratta sempre di esperienze con

un notevole impatto psicologico, difficile da superare.

Un altro motivo di soddisfazione per il protocollo -firmato da uno dei Ministeri più importanti del Governo- risiede nel fatto che rafforza enormemente il rapporto di collaborazione tra le farmacie e le istituzioni.

Tutte le associazioni provinciali di Federfarma potranno stipulare veri e propri protocolli con la Prefettura locale, non solo per attivare il videoallarme antirapina collegato direttamente con le forze dell'ordine, ma anche per attivare percorsi virtuosi di sicurezza partecipata, specifici di quel territorio. L'accordo conferma che la farmacia rappresenta lo Stato sul territorio, anche nei piccoli

centri dove ormai non c'è più né la caserma dei Carabinieri, né l'ufficio postale. L'insegna della farmacia illumina le strade, anche nelle periferie. È una presenza che dà sicurezza e che rafforza il senso di appartenenza alla comunità.

In questo senso il rinnovo del protocollo per la videosorveglianza è un passaggio fondamentale che unisce l'impegno e la volontà di soggetti che fanno il loro dovere, ogni giorno, per consentire alle farmacie di svolgere al meglio la propria attività e ai cittadini di entrare in farmacia senza paura, con serenità e con la certezza di trovare sempre ciò di cui hanno realmente bisogno.

**Il Consiglio di Presidenza**

## Il comunicato stampa su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)

Sul sito di Federfarma, nella sezione Edicola - Comunicati stampa, è disponibile il comunicato congiunto Ministero dell'Interno-Federfarma emanato il 17 febbraio scorso a commento della firma del nuovo protocollo d'intesa sulla sicurezza in farmacia. Il comunicato riporta le dichiarazioni del ministro Angelino Alfano e del presidente di Federfarma Annarosa Racca, che sottolineano con soddisfazione il rinnovo dell'accordo e della collaborazione.



**COSMOFARMA**  
EXHIBITION

PRESENTA:

## LA SINCRONIA DELLA VITA L'INDISSOLUBILE ASSE CERVELLO-FEGATO-CUTE TUTTO NASCE DALL'ALIMENTAZIONE

SABATO 16 APRILE, DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 13.00

Lectio Magistralis: Prof. **Russel J. Reiter**, Department of Cellular and Structural Biology dell'Università UT – HEALTH SCIENCE CENTER SAN ANTONIO in Texas

INTERVENGONO:

**Fabio Rinaldi**, Presidente di International Hair Research Foundation  
**Alberto Chiesa**, Specialista in Malattie del Fegato e del Ricambio,  
**Marco Alghisi, Agnieszka Marczewska**, Nestlé Health Science Italia

GOLD SPONSOR:



SILVER SPONSOR:



Organizzato da

BolognaFiere Cosmoprof spa Milano  
Tel: +39 02 7961420 Fax: +39 02 7951036  
info@cosmofarma.com

con il patrocinio di



in collaborazione con



in contemporanea con



un evento di



*Resoconto dell'attività di deputati e senatori su materie sanitarie*

## LIMITAZIONE DEGLI SPRECHI PROPOSTE NORME ANCHE SUI FARMACI

*In XII Commissione si discute di una proposta di legge che considera anche la questione della raccolta di medicinali non utilizzati o scaduti e quella della donazione di farmaci: molti gli interventi interessanti*

La XII Commissione Affari sociali della Camera sta esaminando una proposta di legge riguardante la limitazione degli sprechi, l'uso consapevole delle risorse e la sostenibilità ambientale. Nel testo sono state inserite anche norme relative ai farmaci. In particolare, il nuovo articolo 10-bis modifica il Decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219 (Codice dei medicinali) in materia di raccolta di medicinali non utilizzati o scaduti e donazione di medicinali. Sarà un decreto del ministro della Salute a individuare le modalità per la donazione di medicinali non utilizzati a organizzazioni non lucrative di utilità sociale (onlus) e l'utilizzazione da parte di queste dei medesimi medicinali, in confezioni integre, correttamente conservati e ancora nel periodo di validità, tali da garantire la qualità, la sicurezza e l'efficacia originarie, con esclusione dei medicinali da conservare in frigorifero a temperature controllate, dei medicinali contenenti sostanze stupefacenti o psicotrope e dei medicinali dispensabili solo in strutture ospedaliere.

In merito a tali norme, contenute in un emendamento a sua firma, la deputata del Pd **Donata Lenzi** ha ricordato che la proposta rappresenta una sintesi del lavoro svolto sul tema nella scorsa legislatura. Si è voluto restringere il campo dei soggetti che possono ricevere le donazioni alle sole onlus per poter esercitare un maggiore controllo e assicurare il rispetto del divieto di cessione a titolo oneroso dei farmaci donati. Il decreto ministeriale potrà disci-

plinare in maniera puntuale la tracciabilità, l'annullamento del bollino e le modalità di conservazione.

Il sottosegretario alla Salute **Vito De Filippo** ha sottolineato l'impegno del Governo ad assicurare la tracciabilità dei farmaci, rilevando che non vi è nessuna deroga alla normativa sulla prescrizione degli stessi. Ha quindi segnalato la positiva esperienza dell'attività svolta dal Banco farmaceutico, rilevando che il decreto ministeriale potrà agevolare lo sviluppo di tali buone pratiche.

**Giulia Grillo** (M5S) ha sottolineato l'esigenza di garantire la tracciabilità dei prodotti medicinali donati, chiedendo chiarimenti sulla disponibilità delle risorse necessarie, e ha evidenziato la necessità di garantire la presenza di medici prescrittori e di assicurare un'adeguata conservazione dei medicinali in locali idonei. Per **Paola Binetti** (Ap-Ncd-Udc) la previsione del divieto della cessione a titolo oneroso dovrebbe considerarsi implicita, vista la natura del provvedimento in esame; la tracciabilità viene meno con la cessione alle onlus dei prodotti farmaceutici. Secondo **Marco Rondini** (Lna), la disposizione appare una forzatura all'interno di un provvedimento con altre finalità. Sarebbe auspicabile l'adozione di un provvedimento ad hoc, anche per evitare un rinvio a un decreto ministeriale per la normativa di dettaglio.

**Mario Burtone** (Pd), condividendo le perplessità manifestate da alcuni deputati, ha ricordato che la proposta emendativa esclude le sostanze a effetto psicotropo e

i farmaci ospedalieri. **Elena Carnevali** (Pd), nel sottoscrivere l'emendamento, ha richiamato la positiva esperienza del Banco farmaceutico e di analoghe iniziative per contrastare la cosiddetta "povertà sanitaria", ha rilevato che la proposta può facilitare tali pratiche, dichiarando di non comprendere le resistenze al riguardo. Favorevole anche **Ileana Argentin** (Pd), secondo cui la proposta emendativa qualifica il provvedimento in esame, supportando l'assistenza fornita da numerose onlus a soggetti particolarmente deboli quali anziani e migranti.

Il presidente della Commissione **Mario Marazziti** si è schierato a favore della proposta emendativa, sottoscrivendola, in quanto può contribuire a incoraggiare e regolare un fenomeno già in essere. Un'applicazione distorta delle norme con finalità benefiche, in ogni caso da contrastare, è possibile per tutte le forme di donazione, non solo per i farmaci.

### RESISTENZA BATTERICA AGLI ANTIBIOTICI

Considerato che il mondo si trova a fronteggiare una grave emergenza di sanità pubblica, rappresentata dal fenomeno delle resistenze batteriche agli antibiotici, che sono in costante aumento e di cui da qualche anno si stanno interessando le più importanti istituzioni come l'Oms, un gruppo di senatori di Forza Italia, primo firmatario **Andrea Mandelli**, ha chiesto ai ministri della Salute e dell'Istruzione di conoscere quali interventi siano in atto per fronteggiare questo fenomeno, sia a livello nazionale sia attraverso interventi sul territorio, dove, tra l'altro, si verifica la maggior prescrizione di antibiotici. (PB)

## LIGURIA

Il presidente della Regione **Giovanni Toti**, nel corso di un incontro sugli Stati generali della Sanità ligure in cui è stato presentato il Libro Bianco sulla sanità regionale, è intervenuto affermando che “nella sanità occorre che ci sia più concorrenza e attenzione al merito e che, in una Regione che è stata chiusa per troppi anni, arrivino finalmente i privati, in grado di abbattere i costi e aumentare la qualità delle cure, come è avvenuto in altre Regioni”. “In questa Regione -ha proseguito **Toti**- occorre che vengano potenziati i presidi sul territorio in modo che le prime cure non vengano a mancare e parallelamente va semplificata e razionalizzata l’offerta complessa, quella all’interno degli ospedali, in modo da evitare duplicazioni inutili e sprechi. Inoltre, l’assistenza sociale e la sanità devono attingere a uno stesso bacino di soldi pubblici in modo da consentire risparmi che possono produrre benefici per il settore sanitario”. Il presidente ha poi concluso affermando che questo incontro è “l’inizio di un percorso per partire con un nuovo cammino e individuare i punti cardine della sanità regionale, insieme agli operatori del settore, da cui spero arrivino suggerimenti importanti”.

## MARCHE

La Giunta regionale ha approvato la riorganizzazione e riqualificazione delle 13 case della salute, ridefinite ospedali di comunità, e della rete dei trasporti di emergenza territoriale, accogliendo le proposte della commissione Sanità del Consiglio regionale. Il processo di riordino dovrà terminare entro il 31/12/2016. Questo provvedimento non prevede nessun taglio di risorse, ma un incremento, passando da un investimento per la medicina territoriale da 64 a 68 milioni di euro. Per

il cittadino, il servizio resterà invariato: i codici bianchi e verdi resteranno garantiti da una nuova organizzazione. La Giunta ha inoltre approvato l’attivazione graduale di ambulatori ai quali i cittadini potranno accedere direttamente per tutte le 24 ore per codici bianchi e verdi. Dal prossimo anno, infatti, le strutture di assistenza territoriale funzioneranno in maniera analoga, con la possibilità di ricoveri di cure intermedie disposti direttamente dai medici di medicina generale o dai medici delle strutture ospedaliere di riferimento. “Con questa delibera -ha spiegato il presidente della regione **Luca Ceriscioli**- si è creato il percorso per l’adeguamento della rete sanitaria alle mutate necessità della popolazione assistita sempre più anziana e fragile e che necessita di strutture che garantiscano la gestione di lungo periodo delle cronicità vicino al luogo di loro residenza e di vita, con la possibilità di un ampio coinvolgimento dei familiari e dei loro medici di assistenza primaria nella gestione di bisogni che sempre più hanno caratteristiche sociosanitarie. Gli ospedali di comunità diventano il fulcro su cui si poggia la riorganizzazione della medicina del territorio. Nel corso di questo anno saranno sottoscritti accordi tra Asur e medici di medicina generale, che potranno associarsi e operare direttamente nelle strutture, erogando anche servizi di assistenza primaria, compresa la continuità dell’assistenza e garantendo la presenza di medici h24 in tutte queste tredici strutture”.

## PIEMONTE

La Giunta regionale ha definito gli indirizzi procedurali e organizzativi per la somministrazione a scopo terapeutico dei medicinali cannabinoidi in ambito ospedaliero, in strutture assimilabili o in ambito domiciliare. La somministrazione della canapa, previa prescrizione di medico specialista o di medico di medicina generale,

è prevista per le patologie indicate dal Ministero della Salute. La fornitura dei medicinali verrà effettuata direttamente dalle farmacie ospedaliere. Ma le farmacie del territorio rivendicano la distribuzione di tali prodotti, che potranno essere prescritti dai medici di base, ma potranno essere ritirati solo nelle farmacie ospedaliere. Per **Mario Giaccone**, presidente dell’Ordine dei farmacisti di Torino e consigliere regionale, “questa modifica creerà una disparità fra i farmacisti e soprattutto un disservizio per i pazienti. La scelta della Regione di limitare la distribuzione è stata giustificata dai costi, ma in questo caso non sono un problema. Questo perché i fondi sono stati già stati ripartiti e il rimborso dovuto alle farmacie sarebbe talmente minimo da non influire sulla distribuzione”.

## UMBRIA

Il presidente della Regione **Catuscia Marini** ha firmato il decreto con il quale, fino a nuove determinazioni, attribuisce le competenze nelle materie già esercitate dal dimissionario assessore **Luca Barberini**. All’assessore regionale alle Riforme, all’Istruzione e al Diritto allo studio **Antonio Bartolini** vengono assegnate le competenze nelle materie: Tutela e promozione della salute; Programmazione e organizzazione sanitaria, ivi compresa la gestione del patrimonio immobiliare sanitario; Sicurezza sui luoghi di lavoro; Sicurezza alimentare. **Bartolini**, nato a Perugia il 27 dicembre 1967, vive a Perugia. È stato vicedirettore del Dipartimento di Giurisprudenza dell’Università degli Studi di Perugia. Consigliere di amministrazione di Casse di Risparmio dell’Umbria e della Fondazione per l’Istruzione agraria, è stato il responsabile scientifico per le Politiche della semplificazione nella Regione Umbria. Esercita la professione di avvocato presso le magistrature amministrative (Tar, Consiglio di Stato e Corte Conti). (URIS.RR)

COMUNICATO STAMPA FEDERFARMA - 1 marzo 2016

## RICETTA ELETTRONICA: UN ALTRO PASSO AVANTI

**D**a oggi la ricetta elettronica (indipendentemente dalla Regione in cui il medico l'ha compilata) potrà essere utilizzata in tutta Italia con l'applicazione di ticket ed esenzioni della Regione nelle cui liste è iscritto l'assistito. Per ottenere il farmaco basterà consegnare in farmacia il promemoria rilasciato dal medico. Il medico potrà comunque ancora prescrivere sul solito ricettario, rilasciando la ricetta cartacea (quella di colore rosso) e il cittadino potrà ovviamente continuare a utilizzarla per prelevare i farmaci, ma solo nella Regione nelle cui liste è iscritto. Le ricette cartacee potranno ancora essere utilizzate in particolari circostanze, come le visite domiciliari.

Grazie al confronto e alla collaborazione tra Federfarma, Sogei e Regioni, procede la diffusione della ricetta elettronica che, osserva Annarosa Racca, presidente nazionale di Federfarma "costituisce un grande passo avanti, con vantaggi sia per il cittadino sia per lo Stato. Si risparmiano i costi della carta e della stampa delle ricette tradizionali. Si modernizza il sistema di registrazione delle ricette e di controllo della spesa farmaceutica. E adesso, con la circolarità nazionale della ricetta elettronica, il cittadino che si muove per ragioni di studio, lavoro o turismo, potrà prelevare i farmaci in qualsiasi farmacia del territorio nazionale, con il ticket e le esenzioni previste nella Regione in cui risiede".

## ASSOGENERICI: RIELETTO ENRIQUE HÄUSERMANN

**E**nrique Häusermann (di Eg) è stato confermato alla presidenza di AssoGenerici, l'associazione italiana dei produttori di farmaci equivalenti e biosimilari, Il rinnovo degli organi istituzionali per il biennio 2016-2017 ha visto anche l'elezione di Cinzia Falasco Volpin, di Mylan, alla vicepresidenza con delega all'Area Medicinali generici (prima donna nel Consiglio di presidenza dell'associazione). Un'altra novità è il ruolo di vicepresidente con delega all'Area delle Pmi, nelle quali rientrano tutte le piccole e medie imprese del settore, affidato ad Alberto Giraudi (Abc Farmaceutici). Gli altri componenti del Consiglio di presidenza sono: Stefano Collatina (Baxter), vicepresidente - Area Medicinali Ospedaliere; Paolo Angeletti (Salf), vicepresidente - Area Produzione industriale e Conto terzi; Manlio Florenzano (Sandoz), vicepresidente - Area medicinali biosimilari con il coordinamento dell'Italian Biosimilar Group. Tesoriere è

stato confermato Gualtiero Pasquarelli (Doc Generici).

## BANCO FARMACEUTICO 350.000 MEDICINALI

**L**a sedicesima edizione della Giornata Nazionale di Raccolta del Farmaco ha permesso di raccogliere in tutta Italia oltre 350.000 farmaci, che saranno donati ai bisognosi: 400.000 persone - anziani, famiglie, immigrati in difficoltà economica - assistite dai 1.663 enti caritativi che collaborano con la Fondazione Banco Farmaceutico onlus. In sedici anni di giornate nazionali il Banco ha raccolto più di 4 milioni di medicinali.

L'iniziativa ha toccato 1.200 Comuni di 97 Province italiane e ha registrato l'adesione di 3.681 farmacie e la partecipazione di 14.000 volontari. La Giornata 2016 è stata realizzata dalla Fondazione Banco Farmaceutico, in collaborazione con BF Research, Federfarma, Fofi e Cdo Opere sociali e ha ottenuto l'Alto Patronato della

Presidenza della Repubblica, il patrocinio di Agenzia italiana del farmaco, Pubblicità Progresso e l'utilizzo del logo del Giubileo della Misericordia.

## "OLTRE LA CURA" A COSMOFARMA 2016

**A** Cosmofarma Exhibition 2016 (a Bologna dal 15 al 17 aprile) si terrà la prima edizione di "Oltre la cura", un progetto che ha l'obiettivo di favorire la creazione in farmacia un reparto per il sostegno ai pazienti alle prese con problemi derivanti da terapie invasive o diagnosi preoccupanti. La problematica da considerare sono molteplici: le malattie di natura oncologica, quelle autoimmuni come il Lupus eritematoso e il morbo di Crohn, l'artrite reumatoide, l'endometriosi, gli esiti di ustioni eccetera. Scopo dell'iniziativa è mettere il farmacista in grado di gestire professionalmente e umanamente questo genere di situazioni. "Oltre la cura" si articolerà in cinque sessioni dedicate a dermocosmesi, alimentazione, estetica professionale, medicine complementari, make up, supporto psicologico. Interverranno come relatori medici specializzati e farmacisti con esperienze specifiche, aziende con prodotti dedicati, operatori competenti.

## UNA GIORNATA PER L'OMEOPATIA

**A**nche quest'anno, in occasione della Giornata internazionale della medicina omeopatica, il prossimo 11 aprile, la Amiot, Associazione medica italiana di omeopatia, promuove, con il sostegno di Guna, l'iniziativa "Stiamo bene... naturalmente!". In tutta Italia, nel corso della giornata, gli studi medici e veterinari convenzionati offriranno al pubblico visite gratuite. Nell'edizione del 2015 hanno aderito 494 studi medici e veterinari, in 92 province italiane. Per informazioni: 800.385014 - [www.giornataomeopatia.it](http://www.giornataomeopatia.it).

*Il rapporto di Cittadinanzattiva denuncia l'aumento delle disuguaglianze*

## L'ITALIA È DIVISA NELL'ACCESSO ALLE CURE

È stato presentato a Roma, da Cittadinanzattiva, il rapporto "Osservatorio civico sul federalismo in sanità", che, come il Rapporto Pit Salute e il Rapporto Cronicità, costituisce un appuntamento annuale dell'associazione. Nata 5 anni fa, l'iniziativa intende rendere disponibili organicamente informazioni già esistenti, aggiungendole alle esperienze quotidiane, per costituire uno strumento di lavoro per istituzioni, associazioni di pazienti, cittadini, sia a livello locale sia regionale e nazionale.

Dal rapporto emerge che la spesa sanitaria italiana pubblica non è alta se confrontata a quella di altri Paesi europei, è in diminuzione a causa della spending review, che però, invece di razionalizzare l'uso delle risorse, tende spesso semplicemente a tagliarle, come denunciato con chiarezza di recente anche dal presidente della Corte dei Conti. Rimangono ancora al palo riforme essenziali come quella delle cure primarie o la riduzione dei punti nascita con l'eliminazione di quelli troppo piccoli, che al costo elevato uniscono anche minore sicurezza per mamme e bambini. I piani regionali sono fermi da anni.

Tutto ciò crea disuguaglianze anche notevoli nell'assistenza sanitaria fornita nelle diverse Regioni, con il paradosso che Regioni che spendono di più per la sanità pubblica, garantiscono ai cittadini minori servizi di altre, capaci di spendere meno ottenendo migliori risultati. Disuguaglianza diventa così la parola chiave del rapporto: di fronte alle cure, alle liste di attesa, ai livelli essenziali di assistenza, all'accesso alla prevenzione (sia come invito a effettuarla sia come tasso di adesione, particolarmente basso al Sud) e ai farmaci.

Il tempo medio di accesso a un nuovo farmaco approvato dall'Ema (l'Agenzia europea dei medicinali) è di circa 326 giorni, la valutazione a livello regionale per l'inclusione nel prontuario terapeutico regionale o in quello ospedaliero richiede altri mesi e altro lavoro di valutazione tecnico-scientifica con il risultato che un farmaco può essere disponibile in una Regione anche

mesi (o anni) prima che in un'altra. Emblematico, per Cittadinanzattiva, il caso dei nuovi farmaci per la cura dell'epatite o dei tumori o le differenze (notevoli) dei criteri utilizzati per l'accesso ai farmaci per i cittadini non residenti. Quasi un cittadino su 10 rinuncia a curarsi per motivi economici, legati al costo dei ticket, e per le lunghe liste di attesa (in alcune Regioni i tempi sono più che doppi rispetto ad altre).

Paradossalmente accade che in Regioni in cui il cittadino sborsa di più, per effetto dell'aumento della spesa privata per le prestazioni e della tassazione, i livelli essenziali sono meno garantiti che altrove. "È ora di passare dai piani di rientro dal debito ai piani di rientro nei Livelli essenziali di assistenza, cruciali per la salute dei cittadini e la riduzione delle disuguaglianze. Per andare dietro alla sola tenuta dei conti, oggi alcune Regioni in piano di rientro hanno un'offerta dei servizi persino al di sotto degli standard fissati al livello nazionale, ma con livelli di Irpef altissimi e non giustificati dai servizi resi. L'Irpef diminuisca proporzionalmente al diminuire del debito, sino a tornare, al momento dell'equilibrio, ai livelli precedenti al piano di rientro -ha detto Tonino Aceti, coordinatore nazionale del Tribunale per i diritti del malato di Cittadinanzattiva- Alcune Regioni, ancora troppo poche, hanno saputo interpretare il federalismo sanitario come strumento per rispondere alle esigenze dei cittadini; la sfida per il futuro del federalismo sanitario e del Servizio sanitario nazionale è portare le Regioni più critiche ai livelli delle più virtuose e proiettarle tutte verso il miglioramento dei servizi per i cittadini. Il primo passo per farlo è passare dall'approvazione all'implementazione uniforme delle norme: il Ministero della Salute deve esserne garante; le Regioni devono agire in modo sostanziale e non formale, con delibere copia-incolla. È emblematica la numerosità di norme che, da due anni, vogliono restituire centralità ed effettività ai Livelli essenziali di assistenza e quanto invece il monitoraggio e la garanzia siano ancora troppo formali. Nel sistema nazionale

di monitoraggio Lea, mancano, per esempio, il tasso di rinuncia alle cure, l'accesso alle terapie innovative, i tempi effettivi di attesa. Per fare un esempio, le Marche, che hanno un buon punteggio Lea e sono nella rosa di Regioni benchmark, hanno al tempo stesso anche un alto tasso di rinuncia alle cure. Questo per i cittadini è paradossale".

"È evidente -continua Aceti- la necessità di aggiornare gli indicatori di monitoraggio; ottimizzare i flussi informativi esistenti; garantire terzietà al monitoraggio Lea introducendo il punto di vista dei cittadini e prevedendo la partecipazione di rappresentanti di cittadini nella Commissione nazionale Lea. La riforma costituzionale in corso in ambito sanitario, qualora fosse confermata, renderebbe più forte il livello centrale, e irrobustirebbe contemporaneamente quello delle Regioni, attribuendo loro non solo l'organizzazione dei servizi, ma anche la programmazione sanitaria. Affidare però la soluzione di tutti i problemi alla sola approvazione di una legge, seppur di rango costituzionale, è illusorio. E il Rapporto lo dimostra chiaramente: troppe norme approvate e sbandierate negli anni come soluzioni sono rimaste solo sulla carta o utilizzate per far quadrare i conti". (SN)

### CATANZARO: PREMIO AD ALFONSO MISASI

Festa grande a Catanzaro, in onore sia dei colleghi con 40 anni d'iscrizione all'Albo professionale, sia dei neoiscritti, i laureati 2015, ai quali è stato consegnato il caduceo d'argento e la pergamena di benvenuto. Oltre 400, infatti, i farmacisti convenuti da tutta la provincia, sabato 27 marzo, per la serata promossa da Ordine e Federfarma Catanzaro, presenti il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, e il presidente e vicepresidente della Fofi, i senatori Andrea Mandelli e Luigi D'Ambrosio Lettieri. Oltre a premiare il presidente dell'Ordine, Vitaliano Corapi, per i suoi 40 anni di professione, un riconoscimento speciale è stato consegnato a due calabresi che hanno onorato

con la loro preziosa attività la loro regione: Alfonso Misasi, segretario nazionale di Federfarma, e Daniele Torella, cardiocirurgo al Policlinico di Germaneto.

Un invito ai giovani colleghi a “tener dritta la barra della professione” è venuto dal presidente di Federfarma Catanzaro, Vincenzo Defilippo, mentre il presidente nazionale, Annarosa Racca, dopo avere analizzato i problemi sul tappeto si è soffermata sui progetti che vedono Federfarma impegnata per il futuro della categoria, nel campo, per esempio, della sanità digitale.

## ECONOMIA SANITARIA MASTER A ROMA

**S**ono aperte le iscrizioni al Master di secondo livello 2015-2016 in Economia

e management della sanità, promosso dal Dipartimento di Economia e Finanza (Def) dell'Università di Roma Tor Vergata e gestito in collaborazione con il Consorzio per la Ricerca economica applicata in sanità (Crea Sanità). Il corso, che sarà inaugurato l'8 aprile 2016, è destinato a laureati che ambiscono a ruoli di responsabilità manageriale e a professionisti che vogliono aggiornare le loro competenze nell'ambito dell'economia sanitaria e del management aziendale. Il master si articola in lezioni a distanza e incontri diretti, da svolgersi nel periodo aprile-novembre. Il costo dell'iscrizione è di 3.000 euro. La data di scadenza per iscriversi è il 16 marzo 2016. Coordinatrice del corso è la professoressa Isabella Carbonaro, responsabile scientifico il professor Federico Spandonaro; la dottoressa Giorgia Pastorelli è respon-

sabile dell'organizzazione dell'attività didattica. Per ulteriori informazioni: tel. 06.72595643; e-mail: [formazione@creasanita.it](mailto:formazione@creasanita.it); internet: [www.creasanita.it/formazione](http://www.creasanita.it/formazione) - <http://delphi.uniroma2.it>.

## DISPONIBILE ON LINE “INFOFARMA” 1/2016

**È** disponibile gratuitamente on line, all'indirizzo web <http://www.ulss20.verona.it/infarma.html>, il nuovo numero di *Infarma*, bimestrale di “informazione indipendente e aggiornamento sanitario” curato dal pool di esperti che per anni ha prodotto la rivista *Dialogo sui Farmaci*, ed edito dalla Ulss 20 di Verona. Sul bollettino n. 1/2016 tra i temi in primo piano troviamo i biosimilari, il testosterone e i farmaci per la Bpco.



**[aloevera]<sup>2</sup>**  
2 VOLTE CONCENTRATA  
2 VOLTE PIÙ EFFICACE

**Gel Primitivo d'Aloe**  
COME DA UNA FOGLIA FRESCA APPENA RACCOLTA

Aiuta a lenire la pelle stressata, irritata, arrossata e scottata!   
 Azione bio-attiva

**x2**  
PELLI SENSIBILI - INTOLLERANTI  
SCOTTATE AD ARROSSAMENTI

**ZUCCARI**

**La soluzione naturale per le emergenze della pelle**

Il primo gel d'Aloe come una fresca foglia appena raccolta, ma concentrato due volte attraverso l'esclusivo processo ReversOsmose®. Da ZUCCARI, specialista dell'Aloe di qualità, una nuova opportunità di consiglio naturale per la pelle in emergenza.

- arrossamenti da sole
- punture d'insetti
- irritazioni da fonti di calore
- arrossamenti localizzati

www.zuccari.com

IN UN MONDO DI PRODOTTI CON ALOE,  
C'È UNA LINEA DI PRODOTTI DI ALOE.  
**SCEGLI ZUCCARI, LA QUALITÀ CHE TI DIFFERENZIA.**

**ZUCCARI**

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

## LA POVERTÀ SANITARIA E LA SOLIDARIETÀ DELLE FARMACIE

*I mezzi di informazione danno rilievo alle crescenti difficoltà economiche di molti cittadini, che non riescono a sostenere le spese per acquistare i farmaci e per curarsi. Annarosa Racca illustra l'impegno delle farmacie per aiutare le fasce di popolazione più deboli e bisognose*

**N**elle 18.000 farmacie italiane, presenti capillarmente su tutto il territorio nazionale, dalla grande città al piccolo centro rurale, assistiamo alle difficoltà di cittadini che non sono in grado di sostenere le spese per l'acquisto dei medicinali o di altri prodotti per la salute. In alcuni casi, le stesse quote di compartecipazione sui farmaci diventano una spesa difficile da sostenere", afferma il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, che illustra le principali iniziative promosse dalle farmacie per andare incontro ai bisogni dei soggetti più deboli: dalla Giornata nazionale per la raccolta del farmaco alla consegna gratuita dei farmaci per coloro che sono impossibilitati a muoversi e non possono mandare nessuno in farmacia a ritirare i medicinali di cui hanno bisogno. "Le farmacie sono inoltre disponibili a collaborare con le associazioni dei consumatori e con altre organizzazioni per ampliare gli strumenti a sostegno delle fasce più deboli della popolazione. Fa parte del loro Dna, è il loro impegno quotidiano" (*Usi e Consumi*, 24.2.16).

### IL FUTURO DELLA UE LE PROPOSTE ITALIANE

Il Governo italiano pubblica il "Position paper" sul futuro dell'Unione europea, una serie di proposte attuabili senza stravolgere le norme fondamentali dell'Unione, volte anzitutto a modificare le regole delle politiche di bilancio. Il documento propone di completare l'unione

bancaria, rafforzare il mercato interno, favorire un maggiore coordinamento della finanza pubblica. Sono previsti un fondo europeo per contrastare la disoccupazione, l'uso del fondo salva-Stati per garantire i depositi bancari, il ricorso agli eurobond per finanziare le spese legate all'immigrazione (*Corriere della Sera*, 23.2.16). Intanto, la Commissione europea discute i progressi degli Stati membri su riforme e finanze pubbliche. Il rapporto sull'Italia si preannuncia positivo su banche e mercato del lavoro, ma resta il nodo del debito troppo elevato. I singoli rapporti nazionali saranno pubblicati nelle prossime settimane. Solo in maggio, dopo che il Governo avrà messo a punto il Documento economico finanziario, la Commissione europea pubblicherà nuove raccomandazioni in vista della Finanziaria per il 2017 e, contestualmente, darà un giudizio sulla Legge di Stabilità per quest'anno (*Il Sole 24 Ore*, 24.2.16).

### LA PROTESTA DEI PICCOLI COMUNI

I sindaci dei piccoli Comuni e l'Anpci (Associazione nazionale piccoli Comuni d'Italia) partecipano alla manifestazione che si terrà a Volterra il 12 marzo per ribadire il proprio no alla proposta di legge Lodolini, che prevede fusioni obbligatorie per tutti i Comuni con meno di 5.000 abitanti. La battaglia dei piccoli Comuni non è una miope battaglia di conservazione, ma è una richiesta di soprav-

vivenza di tutti quei servizi essenziali, come le farmacie rurali, che morirebbero se passasse tale proposta (*Italia Oggi*, 26.2.16).

### VARIE

#### Farmaci low cost: mercato in crescita.

Un articolo di *Repubblica* propone un viaggio nel mondo dei farmaci low cost, che alimentano un mercato in crescita a livello mondiale. Non si tratta, infatti, solo di farmaci equivalenti il cui brevetto è scaduto, ma anche di farmaci innovativi prodotti in India, dove la legge permette di non rispettare la scadenza brevettuale se ci sono esigenze di salute pubblica. Gli Stati Uniti stanno facendo pressione per far modificare tale legge, mentre Medici senza frontiere ha lanciato una campagna di sensibilizzazione per difenderla: "Milioni di persone potrebbero perdere la possibilità di fruire di farmaci economicamente accessibili" (*La Repubblica*, 22.2.16).

**Conti pubblici.** Il Def 2016, che il Governo presenterà entro il 20 aprile, dovrà registrare il peggioramento della situazione economica italiana e dei conti pubblici. Il principale nodo sarà la manovra 2017, per la quale servono 15 miliardi al fine di evitare la clausola di salvaguardia con l'aumento dell'Iva e altri 8,5 miliardi per rispettare il percorso verso il pareggio di bilancio. Ma, secondo il presidente del Consiglio Matteo Renzi e il ministro del Tesoro Pier Carlo Padoan, "nel 2017 i conti andranno a posto grazie alla spending review e alla crescita che beneficerà degli ulteriori tagli alle tasse, a cominciare dall'Ires sulle imprese" (*Corriere della Sera*, 22.2.16).

**Industria: economia in chiaroscuro.** Gli ordini dell'industria nel 2015 registrano il

miglior risultato dal 2010, con un incremento annuo del 5,2% trainato soprattutto dalla ripresa del mercato interno (+8,6%). Il fatturato, invece, si ferma a un +0,2% di crescita annua, mentre a dicembre cala del -3%. I dati del Rapporto Istat sulla competitività restituiscono un quadro della congiuntura economica in chiaroscuro, che si presta a diverse letture (*Il Sole 24 Ore*, 25.2.16).

**Commercio in leggera ripresa.** Dopo quattro anni consecutivi di perdite, nel 2015 le vendite al dettaglio segnano un aumento dello 0,7% sull'anno precedente, grazie soprattutto al traino dell'alimentare e della grande distribuzione. Il dato è positivo, ma, osserva un articolo del *Sole*, "lascia l'amaro in bocca", perché disattende le aspettative della scorsa estate, quando, grazie a fattori stagionali, le vendite avevano toccato la "soglia psicologica" del +1% (*Il Sole 24 Ore*, 26.2.16).

**I cosmetici "halal".** I musulmani nel mondo sono oltre 1,6 miliardi, numero destinato a crescere, secondo recenti stime, più in fretta di qualsiasi altra religione nei prossimi 35 anni. Dal punto di vista commerciale si tratta

di un mercato appetibile, sul quale investire. Per questo in diversi settori vengono messe a punto strategie di marketing mirate, con prodotti "halal", cioè leciti secondo le prescrizioni di comportamento islamiche. Come i cosmetici, che "nutrono il corpo" e non devono, per esempio, contenere ingredienti di origine suina o alcool etilico (*Il Messaggero*, 20.2.16).

**L'antibioticoresistenza** è un problema di sanità a livello globale, responsabile di oltre 50.000 morti tra Europa e Stati Uniti. In questo panorama l'Italia è in una delle situazioni peggiori dell'Unione europea, con circa 4.500-7.000 morti all'anno. La resistenza ai farmaci rende difficile il trattamento delle infezioni causate da patologie molto comuni, quali, per esempio, la polmonite. Per contrastarla, occorre limitare la diffusione delle infezioni in ambito ospedaliero e promuovere un uso appropriato degli antibiotici, ma anche incentivare la ricerca di nuove molecole, ferma dal 1987 (*La Repubblica*, 23.2.16).

**Prestazioni inappropriate.** Il ministro della Salute, insieme con una delegazione della Federazione degli ordini dei medici (Fnomceo)

e con il coordinatore degli assessori alla Salute, sta lavorando a una circolare applicativa, che a breve dovrebbe permettere di "tamponare i gap tecnologici" venutisi a creare con il decreto sull'appropriatezza delle prescrizioni degli esami ambulatoriali. Dovrebbero così risolversi i problemi legati al mancato aggiornamento dei software dei medici, che non contemplano le "note" limitative necessarie per applicare la norma, e all'impossibilità di mettere in rete i dati tra prescrittori, Asl e Ministero (*Il Sole 24 Ore*, 23.2.16).

**Federalismo in sanità.** Cittadinanzattiva-Tribunale per i diritti del malato (Tdm) presenta il Rapporto 2015 dell'Osservatorio civico sul federalismo in sanità. La spesa sostenuta privatamente per prestazioni sanitarie in Italia è al di sopra della media Ocse (3,2% contro il 2,8%), con forti differenze tra le Regioni (dai 781,2 euro in Valle d'Aosta ai 267,9 in Sicilia). In generale, le Regioni sottoposte a piano di rientro sono quelle che, a fronte di una minore spesa pubblica e di una elevata tassazione, danno meno garanzie ai cittadini nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza. Dal rapporto emerge anche che, a causa di ticket

## TRIBUNALE DI VENEZIA

CONCORDATO PREVENTIVO OMOLOGATO N. 26/2015

### AVVISO DI VENDITA DI FARMACIA IN MESTRE-VENEZIA

In data **5 aprile 2016 ad ore 11.00**, avanti il Notaio Gasparotti Dott. Alberto, nel suo studio in Mestre (VE) Calle del Sale, n. 2, avrà luogo il tentativo di vendita del compendio aziendale del concordato preventivo n. 26/2015, organizzato per l'esercizio dell'attività di Farmacia, corrente nel Comune di Venezia - Mestre (VE), con relative dotazioni patrimoniali e merce.

I soggetti che intendano partecipare dovranno presentare un'offerta per l'acquisto dell'azienda, il cui prezzo minimo è fissato in Euro 570.000,00=, contenente anche l'obbligo di acquisto delle scorte di magazzino per l'ulteriore somma che verrà determinata, nell'imminenza dell'immissione nel possesso dell'azienda, con apposito inventario e scontistiche predefinite.

Le offerte dovranno pervenire, in busta chiusa, **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 4 aprile 2016** presso lo studio del Notaio Gasparotti, e dovranno contenere oltre a quanto sopra indicato anche i dati anagrafici dell'offerente e a titolo di cauzione, un assegno circolare non trasferibile, per un importo pari al 10% del prezzo offerto.

Per maggiori informazioni consultare l'avviso di vendita completo su [www.asteannunci.it](http://www.asteannunci.it)  
o contattare il Liquidatore giudiziale dott. Andrea Boschi,  
tel. 0422/1575226, fax 0422/1575265, Pec [boschi@pec.boschidanzo.it](mailto:boschi@pec.boschidanzo.it)

troppo pesanti, un cittadino su dieci rinuncia a curarsi (*Avvenire*, 24.2.16).

**Malattie senza nome.** Il 29 febbraio si celebra la Giornata internazionale delle malattie rare. Sono patologie senza nome e senza possibilità di diagnosi certa, in attesa che si scopra il difetto genetico che le provoca. In Europa le persone affette da malattie rare sono tra i 27 e 36 milioni, di cui 1-2 milioni in Italia. Il 60-70% sono bambini o ragazzi e nel 30% dei casi le attese di vita non superano i cinque anni. Oggi, grazie a sequenziamenti del Dna sempre più accurati, la situazione sta lentamente migliorando e la tecnica dell'editing genetico promette di tagliare, modificare e ricucire con precisione il Dna nel punto della mutazione da correggere. Ma, ammonisce il genetista Bruno Dallapiccola, "la manipolazione del Dna è difficoltosa. Nel tentativo di correggere un difetto spesso se ne genera un altro. La prudenza è doverosa" (*La Stampa Tuttoscienze*, 24.2.16).

**Alzheimer.** Sono 600.000 i malati di Alzheimer in Italia e, a causa dell'invecchiamento della popolazione, sono destinati a crescere.

I costi diretti dell'assistenza ammontano a oltre 11 miliardi di euro, di cui il 73% a carico delle famiglie. Aumenta la quota di malati che vivono in casa propria, in particolare soli con il coniuge o soli con la badante. Il costo medio annuo per paziente è pari a 70.587 euro, comprensivo dei costi a carico del Servizio sanitario nazionale, di quelli che ricadono direttamente sulle famiglie e dei costi indiretti, cioè gli oneri di assistenza che pesano sul "caregiver" e i mancati redditi da lavoro dei pazienti. È quanto emerge dalla terza ricerca realizzata dal Censis sull'evoluzione della condizione dei malati di Alzheimer e delle loro famiglie (*Avvenire*, 25.2.16).

**Sperimentazione animale.** La direttiva europea sulla sperimentazione animale è una delle più severe al mondo, frutto di una laboriosa mediazione per assicurare il giusto equilibrio tra le esigenze di benessere degli animali e le esigenze della ricerca. In tutti gli Stati dell'Unione è stata recepita nella sua interezza, solo l'Italia ha optato per il recepimento restrittivo, con esiti paradossali. Per esempio, nel nostro Paese è vietato allevare animali da destinare alla ricerca, ma è consen-

tita la sperimentazione sugli stessi. Risultato: le cavie devono essere importate, con costi aggiuntivi per la ricerca scientifica e maggiore disagio per gli animali, sottoposti allo stress del trasporto (*La Stampa*, 25.2.16).

**Italia digitale.** "Anche quest'anno -commenta *Il Sole-* i voti della Ue sullo stato di salute digitale dell'Italia mandano il Paese dietro la lavagna". L'analisi annuale di Bruxelles sul Digital economy and society index (Desi) colloca l'Italia al venticinquesimo posto della classifica, riconoscendo però che, tra gli Stati con punteggio inferiore alla media, registra uno dei tassi di crescita maggiori. Il quadro è complesso: a fronte di una crescita nel commercio elettronico, si registra uno stallo nello sviluppo della banda ultralarga; scarsa anche l'alfabetizzazione informatica della popolazione: un terzo degli italiani non usa internet e meno di un cittadino su due ha competenze di base (*Il Sole 24 Ore*, 26.2.16). (US.SM - 2705/91 - 29.2.16)

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

## Una cassetta degli attrezzi

Investire in "Valori" per costruire il futuro vicino e lontano

Un racconto di Franco Falorni, avvincente e frizzante, che attraverso metafore e parabole invita il farmacista alla riflessione e lo guida all'innovazione e al cambiamento.

La funzione didattica dei tanti fantasiosi attrezzi: dal Lego, al naso rosso, al filo spinato, all'elastico di caucciù ... Quanto serve per investire in "Valori", per una gestione "sociale" della farmacia e del suo capitale umano.



Desidero ricevere n. .... copie del volume "UNA CASSETTA DEGLI ATTREZZI" al costo di euro 12,00

Buono d'ordine da inviare a: **Editoriale Giornalidea Srl**  
Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - fax n. 02.6888780

allego assegno       c/c postale 27029206  
 bonifico (Ubi Banca Popolare Commercio Industria)  
IBAN: IT 16 Y 05048 01653 000000000545

Nome e Cognome\*

Indirizzo\*

Città\*

Cap\*

Prov.\*

Telefono\*

Farmacia .....

Partita IVA .....

E-mail .....

data .....

firma .....

Autorizzo al trattamento dei dati riportati, ai sensi del D.Lvo. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

data .....

firma .....

## COLLABORAZIONE FEDERFARMA-ISS PROMOZIONE DI CORRETTI STILI DI VITA

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 14090/439 del 28/10/2014.

**N**ell'ambito della collaborazione avviata con l'Istituto Superiore di Sanità per la promozione di corretti stili di vita (vedi circolare citata alla voce "Precedenti"), sono stati predisposti, a cura del Centro nazionale di epidemiologia, sorveglianza e promozione della salute (Cnesps) dell'Istituto, i primi materiali informativi per le farmacie a favore dei cittadini. I materiali sono inseriti in una apposita sezione dedicata alle farmacie del sito [www.guadagnaresalute.it](http://www.guadagnaresalute.it), accessibile direttamente dalla home page dello stesso e a breve anche direttamente dalla home page del sito di Federfarma.

Si ricorda, al riguardo, che il programma "Guadagnare salute" è stato avviato dal Governo nel 2007, con la partecipazione del Ministero della Salute, dell'Istituto Superiore di Sanità, del Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie e, appunto, del Cnesps. Le farmacie, già in passato, sono state coinvolte in tale contesto in campagne di comunicazione. Il programma è tuttora valido ed è alla base di molte iniziative progettate dal Governo in tema di prevenzione e promozione della salute.

Nella sezione dedicata alle farmacie del sito "Guadagnare salute" sono al momento pubblicati:

- un pieghevole sui corretti stili di vita destinato alla popolazione generale
- un video della durata di 30 secondi sulla necessità di adottare stili di vita più sani, che può essere proiettato anche sugli schermi presenti nelle farmacie
- una locandina sul tema "Il tempo è salute", contenente suggerimenti per la messa in atto di uno stile di vita salutare. Tale locandina, già utilizzata in passato nell'ambito del programma "Guadagnare salute", ma sempre di grande attualità, verrà inviata alle farmacie anche in formato cartaceo tramite il prossimo numero di *Farma7*
- un video che accompagna la suddetta locandina e ne illustra i contenuti.

Tutti questi materiali, ai quali seguiranno altri nelle prossime settimane, sono scaricabili e utilizzabili dalle organizzazioni territoriali di Federfarma e dalle singole farmacie per iniziative di informazione e di educazione sanitaria.

Tra i materiali che verranno prodotti e inseriti nelle pagine web dedicate alle farmacie vi saranno anche delle schede, rivolte ai farmacisti, con indicazioni sulle modalità più corrette

ed efficaci per trasferire al cittadino tematiche di educazione sanitaria, realizzate da esperti di comunicazione della salute.

Obiettivo dell'iniziativa è quello di favorire lo svolgimento di attività di comunicazione per la promozione di una corretta alimentazione e dell'esercizio fisico, rivolti al target "famiglia", con particolare riferimento a donne e anziani, che sono i principali frequentatori delle farmacie. Come sottolineato nella pagina di presentazione dell'iniziativa, "il farmacista, nel contesto della farmacia, è senza dubbio un interlocutore privilegiato in grado di operare in modo capillare nella realtà territoriale, può contribuire infatti alla diffusione di informazioni e indicazioni utili e creare relazioni basate sull'ascolto per approfondire eventuali dubbi e problematiche".

Attraverso i materiali prodotti dal Cnesps e diffusi dalle farmacie si intende pertanto favorire la circolazione di informazioni che possano aumentare le conoscenze dei cittadini per mantenere il benessere e contrastare l'insorgenza di patologie croniche, nonché fornire ai farmacisti alcuni strumenti che possano rappresentare un'opportunità per entrare in relazione con la singola persona e affrontare specifiche esigenze di salute. Tutto ciò valorizzando il ruolo professionale e sociale delle farmacie sul territorio. Si invitano pertanto tutti i colleghi a utilizzare il materiale e a favorirne una diffusione tra i cittadini. (URIS.PB - 2422/85 - 23.2.16)

## REMUNERAZIONE E SISTRI

*Le novità del "Milleproroghe" in G.U.*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 17103/522 del 31 dicembre 2015.

È stata pubblicata sulla G.U. n. 47 del 26 febbraio 2016 la Legge 25 febbraio 2016 n. 21, con la quale è stato convertito il Decreto legge 201/2015 "Milleproroghe", al cui interno sono presenti anche termini di interesse per le farmacie, ossia quelli che riguardano il nuovo sistema di remunerazione delle farmacie e il Sistri. La legge di conversione è **in vigore dal 27 febbraio 2016**.

**Remunerazione (Art. 6)** - Il provvedimento, tra le varie misure, contiene all'art. 6, comma 2, la proroga al 31 dicembre 2016 del termine per la revisione del metodo della remunerazione della filiera del farmaco. Viene così concesso alla filiera -come auspicato da Federfarma- un ulteriore anno

di tempo per individuare un possibile accordo con le altre componenti del settore e dare attuazione a quanto previsto dall'articolo 15, comma 2, del DI n. 95/2012, convertito in Legge n. 135/2012, sulla base dei criteri già stabiliti dall'articolo 11, comma 6-bis, del DI n. 78/2010, convertito in Legge n. 122/2010. Tali norme, come si ricorderà, prevedevano l'introduzione di un modello di remunerazione per la farmacia sui farmaci erogati in regime di Ssn basato su una quota fissa per confezione e una ridotta quota percentuale.

**Sistri (Art. 8)** - La legge di conversione ha confermato quanto previsto dall'articolo 8, lettere a) e b) del comma 1, del DI 210/05, ossia la proroga di un anno, ossia fino al 31 dicembre 2016, rispettivamente:

- del periodo in cui continuano ad applicarsi gli adempimenti e gli obblighi relativi alla gestione dei rifiuti antecedenti alla disciplina del sistema di controllo della tracciabilità dei rifiuti - Sistri
- del periodo in cui non si applicano le sanzioni relative al Sistri
- del termine finale di efficacia del contratto con la Selex, attuale concessionaria del Sistri.

La sospensione dell'apparato sanzionatorio del Sistri, precedentemente fissata al 31 dicembre 2015 (cfr. circolare Federfarma prot. n. 3403/100 del 4 marzo 2015), ha subito un'ulteriore slittamento con il decreto in oggetto, in quanto l'art. 8, comma 1, di tale provvedimento ha **prorogato fino al 31 dicembre 2016 il periodo del cosiddetto "doppio regime" che impone alle aziende obbligate al Sistri di garantire sia le scritture elettroniche sia quelle cartacee (ossia la compilazione del registro di carico e scarico, del formulario di trasporto e del Mud).**

Conseguentemente, l'applicabilità del sistema sanzionatorio del Sistri, per le farmacie obbligate a tale sistema, prevede che:

- **dal 1° gennaio 2017 si applicheranno le sanzioni relative al Sistri previste dall'art. 260-bis del D.lgs. 152/06 dai commi da 3 a 9**, ossia quelle concernenti l'omessa compilazione del registro cronologico e scheda Sistri - Area Movimentazione, comunicazioni incomplete e inesatte e alterazione dei dispositivi; si ritiene opportuno ricordare che fino al 31 dicembre 2016 saranno pertanto applicabili le sanzioni connesse agli adempimenti cartacei
- **sono già in vigore, dal 1° aprile 2015, le sanzioni** previste dal citato art. **260-bis, commi 1 e 2**, ossia quelle relative ai soggetti obbligati al Sistri che omettono di iscriversi o di pagare il contributo per l'iscrizione.

A quest'ultimo riguardo, in sede di conversione è stato previsto che **le suddette sanzioni di cui all'art. 260-bis, commi 1 e 2, sono ridotte del 50% fino al 31 dicembre 2016** e comunque non oltre il collaudo con esito positivo della piena operatività del nuovo sistema di tracciabilità individuato a mezzo di procedura a evidenza pubblica indetta dalla Consip.

Si ricorda, infine, che, in base al Dm 24 Aprile 2014, **le farmacie fino a 10 dipendenti che producono rifiuti pericolosi non sono obbligate a iscriversi al Sistri.**

La legge di conversione, nel confermare la prosecuzione per un ulteriore anno, ossia per tutto il 2016, del contratto tra il Ministero dell'Ambiente e la **Selex**, attuale concessionaria del servizio Sistri, ha introdotto **all'art. 8, la lettera b-bis**, con la quale viene stabilito che, in ogni caso, all'attuale concessionaria del Sistri sono corrisposti - a titolo di anticipazione delle somme da versare per l'indennizzo dei costi di produzione e salvo conguaglio - 20 milioni di euro (10 milioni per ciascuno degli anni 2015-2016).

(UE.AA - 2877/93 - 1.3.16)

## VIDEOALLARME ANTIRAPINA

### *I contenuti di nuovo Protocollo*

*Il 17 febbraio 2016, il Ministero dell'Interno e la Federfarma hanno sottoscritto un protocollo quadro che ha rinnovato il Protocollo d'intesa sul videoallarme antirapina sottoscritto nel 2010. Il protocollo quadro, inoltre, ha introdotto un nuovo disciplinare tecnico e nuove misure tese a migliorare la sicurezza in farmacia attraverso una più fattiva collaborazione tra titolari di farmacia, associazioni di categoria, prefetture e forze di polizia.*

**Precedenti:** circolare Federfarma n.435 del 29/10/2010.

In data 17 febbraio 2016, il ministro dell'Interno onorevole Angelino Alfano e la dottoressa Annarosa Racca hanno rinnovato il Protocollo d'intesa tra il Ministero dell'Interno e la Federfarma sul videoallarme antirapina sottoscritto nel 2010, mediante la sottoscrizione di un protocollo quadro (*consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*) che ha introdotto un nuovo disciplinare tecnico e nuove misure tese a migliorare la sicurezza in farmacia attraverso una più fattiva collaborazione tra titolari di farmacia, associazioni di categoria, prefetture e forze di polizia.

Grazie alla sottoscrizione del protocollo quadro si potranno continuare ad attuare le misure di prevenzione e deterrenza che hanno portato in questi ultimi anni ad alcuni importanti risultati. A partire dal 2014, infatti, il numero di rapine in farmacia è in diminuzione, grazie all'utilizzo del sistema di videoallarme e a un lavoro congiunto sul territorio tra forze di polizia e titolari di farmacia. Nel 2015 il numero di rapine in farmacia è diminuito di un ulteriore 15% (*dati del Ministero dell'Interno, disponibili sul sito di Federfarma*).

Nonostante la graduale diminuzione delle rapine, tuttavia, esistono ancora gravi fenomeni di criminalità predatoria perpetrati ai danni delle farmacie, che rimangono uno degli esercizi più a rischio di taccheggi e rapine. Da qui la necessità di potenziare le misure di prevenzione e contrasto già adottate per rafforzare il livello di protezione delle farmacie.

Il Nuovo protocollo prevede alcune novità:

- l'impegno del Ministero dell'Interno ad assicurare l'assistenza delle forze di polizia nell'attività di **formazione** dei titolari di farmacia; pertanto, in base al nuovo protocollo, le associazioni provinciali potranno richiedere la collaborazione delle forze di polizia per organizzare giornate formative al fine di mettere

in condizione gli operatori di adottare più efficaci misure di autoprotezione

- la predisposizione, da parte del Ministero, di **materiale informativo concernente le buone prassi** da seguire per ridurre il rischio di furti e rapine, al fine di fornire ai titolari di farmacia ogni utile informazione volta all'individuazione dei responsabili dei reati
- la possibilità inserita espressamente nel protocollo per tutte le Associazioni provinciali di stipulare **protocolli attuativi con le prefetture**, alle quali il Ministero ha demandato la gestione del protocollo al livello locale
- l'approvazione di un **nuovo disciplinare tecnico** (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)), elaborato da un gruppo di lavoro interforze presso il Ministero dell'Interno, finalizzato a definire i requisiti tecnologici e organizzativi che consentono la migliore interfacciabilità del sistema con i software e l'hardware in uso presso le forze di polizia
- la possibilità prevista dal nuovo disciplinare tecnico di utilizzare non solo il classico videoallarme antirapina installato in farmacia, ma anche sistemi di allarmi collegati con le forze di polizia che individuano in tempo reale, mediante **sistemi di geolocalizzazione**, l'utente in movimento sottoposto ad aggressione anche al di fuori dei locali della farmacia
- l'impegno, da parte di Federfarma, di **promuovere l'utilizzo di sistemi di pagamento elettronico** quali mezzi per la limitazione dell'uso del contante.
- la possibilità di sperimentare a livello locale ulteriori forme di collaborazione tra forze di polizia e titolari di farmacia.

Le associazioni provinciali di categoria provinciali interessate ad attuare il protocollo quadro dovranno:

- scegliere e conferire mandato a una ditta fornitrice del servizio, la quale dovrà essere in possesso del nulla osta delle articolazioni nazionali e periferiche delle forze di polizia, così come stabilito dal disciplinare tecnico
- sottoscrivere un protocollo con la Prefettura, che attui non soltanto l'installazione dei sistemi di videoallarme antirapina, ma anche gli altri aspetti del protocollo quadro sopra evidenziati.

Si ricorda che la Federfarma non ha stipulato alcuna convenzione a livello nazionale con le ditte fornitrici del servizio, e che, pertanto, saranno le associazioni provinciali, in totale autonomia, a individuare la ditta, in possesso del nulla osta, ritenuta più idonea.

Per maggiore completezza si suggerisce di acquisire informazioni in ambito territoriale circa la sussistenza di finanziamenti e/o eventuali agevolazioni di carattere economico localmente previste per le installazioni di impianti di videosorveglianza, fermo restando che, dal punto di vista fiscale, la Legge di Stabilità per il 2016 (Legge 208/2015), all'art. 1, comma 91, ha previsto la possibilità di operare un **super-ammortamento** al 140% ai fini delle imposte sui redditi per gli investimenti in beni materiali nuovi effettuati dal 15 ottobre 2015 al 31 dicembre 2016.

(UL.BF - 2364/82 - 22.2.16)

## CONSEGNA DEI FOGLIETTI ILLUSTRATIVI

*Possibilità di spedizione via e-mail*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 8061/249 dell'8 giugno 2015, prot. n. 9317/275 del 3 luglio 2014, prot. n. 7907/231 del 3 giugno 2014 e prot. n. 6578/193 del 7 maggio 2014.

Federfarma torna a occuparsi dell'obbligo di consegna del foglio illustrativo aggiornato da parte del farmacista per quei medicinali che hanno ottenuto un provvedimento di esaurimento scorte. La Federazione dei titolari, nella consapevolezza che tale operazione, pur rappresentando un'opportunità professionale per il farmacista nei confronti dei cittadini, richiede nel contempo un forte impegno organizzativo, si è impegnata per individuare soluzioni più rapide di quella cartacea, portando all'attenzione dell'Aifa la necessità di individuare, accanto alla modalità cartacea, altre soluzioni più immediate in linea con l'amplessissima diffusione di mezzi altamente tecnologici e polifunzionali come computer, notebook e soprattutto smartphone, in tutte le fasce della popolazione. Tale possibilità è stata condivisa dall'Aifa con il comunicato del 4 giugno 2015, con il quale è stato precisato che la consegna del foglio illustrativo da parte del farmacista al paziente può essere effettuata sia mediante consegna cartacea sia mediante l'utilizzo di metodi informatici alternativi quali, per esempio, app, wi-fi, mail o Bluetooth.

Farmastampati, che rappresenta il sistema elaborato dalla società Farmadati, previa condivisione delle industrie e delle farmacie, per dare agevole applicazione al meccanismo di consegna dei foglietti aggiornati, ha messo a punto le necessarie implementazioni tecniche per consentire alle farmacie di avvalersi delle possibilità di consegna informatiche alternative a quella cartacea. A tale riguardo, l'applicazione Farmastampati è stata modificata nella release rivolta ai farmacisti, rendendo disponibile la nuova funzionalità "Spedisci foglio via e-mail". In sostanza, all'atto della dispensazione di un medicinale il cui foglietto illustrativo è stato oggetto di modifica ai sensi della Determina Aifa n. 371/2014, il farmacista può digitare l'indirizzo e-mail del cliente, il quale riceverà un messaggio contenente il link che gli permette la consultazione e la lettura *unicamente del foglio illustrativo aggiornato del farmaco acquistato*. Tale visualizzazione è possibile da smartphone, tablet e pc. Qualora il paziente non fosse in grado di aderire a tali modalità, il farmacista, naturalmente, rimane tenuto alla consegna cartacea.

Federfarma ritiene che il ricorso a tale modalità potrà contribuire a far apprezzare, sensibilmente, ai cittadini il servizio di consegna dei foglietti illustrativi aggiornati da parte delle farmacie, riducendo in modo considerevole l'impegno del farmacista e ottimizzando i tempi che la farmacia oggi dedica a tale importante servizio, ma garantendo nel contempo al cittadino un'informazione più pratica e consultabile, in ogni momento, con tutti i principali device elettronici ormai diffusissimi in tutti gli strati della popolazione.

(UE.AA - 2360/80 - 22.2.16)

## PROTOCOLLO SUNIFAR-ANPCI-SENIOR ITALIA

### *I responsabili rurali a livello regionale*

Il Sunifar ha siglato un importante protocollo di collaborazione con l'Associazione nazionale dei Piccoli Comuni (Anpci) e con Senior Italia-Federanziani, per promuovere iniziative congiunte a difesa della popolazione dei piccoli Comuni e del servizio farmaceutico assicurato in tali realtà dalle farmacie rurali. Tale protocollo è stato presentato in occasione dell'Assemblea nazionale del Sunifar del 15 dicembre scorso (*vedi circolare Sunifar n. 16931/5R del 24/12/2015*).

Nell'ottica di rafforzare la collaborazione anche a livello provinciale e regionale, nell'ambito del medesimo protocollo, si rende necessario **individuare un responsabile rurale dei rapporti con Anpci e uno per Federanziani-Senior Italia per ciascuna unione regionale e Associazione delle Province Autonome**, che sia interessato in particolare ad approfondire la questione della fusione dei Comuni italiani. A tal proposito, è possibile consultare la situazione relativa alle prossime fusioni, già approvate o proposte, alla seguente pagina internet: [https://it.wikipedia.org/wiki/Fusione\\_di\\_comuni\\_italiani](https://it.wikipedia.org/wiki/Fusione_di_comuni_italiani).

Si invitano, quindi, le **Unioni regionali e Associazioni delle Province Autonome a voler comunicare al Sunifar, entro e non oltre il 7 marzo prossimo, i nominativi dei farmacisti rurali sopra richiesti, cui saranno delegati i rapporti con le suddette organizzazioni**.

Sarà cura del Sunifar comunicare successivamente i nominativi dei responsabili regionali di Anpci e Senior Italia, cui i colleghi indicati dalle organizzazioni sopra indicate potranno fare riferimento per promuovere iniziative a livello locale. (2548/1R - 25.2.16)

## ACCORPAMENTO DEI PICCOLI COMUNI

### *Iniziativa di protesta anche in farmacia*

Nel corso dell'Assemblea del Sunifar del 15 dicembre 2015 è stato presentato il Protocollo d'Intesa sottoscritto con l'Anpci (Associazione nazionale piccoli Comuni d'Italia) e Senior Italia (già Federanziani) per coordinare programmi e azioni volte alla tutela delle popolazioni dei piccoli Comuni, in vista della legge Delrio, che prevede l'accorpamento delle funzioni amministrative di tutti i Comuni con meno di cinquemila abitanti (*cf. circolare Sunifar prot. n. 16931/5R del 24 dicembre 2015*).

Abbiamo concordato con l'Anpci e Senior Italia che la lotta alla desertificazione dei piccoli Comuni, che pregiudica maggiormente la popolazione anziana, passa attraverso la tutela dei presidi pubblici e dei servizi che li hanno da sempre contraddistinti e che tra questi certamente ci sono le farmacie rurali capillarmente distribuite su tutto il territorio nazionale.

Nei giorni scorsi l'Anpci ha lanciato alcune iniziative di protesta contro una nuova e più devastante proposta di legge, la AC n. 3420, che sostanzialmente decreta la scomparsa dei Comuni con meno di 5.000 abitanti. In particolare, la proposta

di legge, sottoscritta da ben 20 deputati del Pd, stabilisce il principio che un Comune non può avere una popolazione inferiore a 5.000 abitanti e obbliga le Regioni a provvedere laddove i Comuni non lo abbiano fatto autonomamente entro 24 mesi. Laddove la fusione non intervenga entro 48 mesi, i Comuni avranno dimezzate le quote di trasferimento dei fondi statali.

Tra le iniziative di protesta programmate dall'Anpci è prevista l'esposizione di un drappo bianco nelle sedi dei Comuni: analogamente, **si invitano tutti i colleghi rurali a esporre, dal 1° marzo, anche loro nelle proprie farmacie un drappo bianco**, per esprimere piena solidarietà e appoggio all'Anpci e per sensibilizzare le popolazioni interessate contro un progetto di legge che sicuramente non farà che peggiorare le loro condizioni di vita. Per maggiori informazioni comunichiamo qui di seguito il link con la lista delle fusioni attuate e in itinere:

- [https://it.wikipedia.org/wiki/Fusione\\_di\\_comuni\\_italiani](https://it.wikipedia.org/wiki/Fusione_di_comuni_italiani).

Nel sito [www.sunifar.org](http://www.sunifar.org) è disponibile il manifesto dell'Anpci che può essere esposto in farmacia. (ULR.AC - 2549/2R - 25.2.16)

## MEDICINALI CON TESTOSTERONE

### *Determinazione Aifa sulla prescrivibilità*

**Precedenti:** *circolare Federfarma prot. n. 14594/439 del 10 novembre 2015.*

A distanza di pochi mesi (*cf. circolare citata tra i precedenti*), l'Aifa è tornata sulle modalità prescrittive dei farmaci contenenti Testosterone con la Determina 5 febbraio 2016, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 45 del 24 febbraio 2016, in vigore **dal 25 febbraio 2016** (*il testo è disponibile sul sito di Federfarma*).

Con il provvedimento, che ha confermato il regime prescrittivo RnrI (ricetta non ripetibile limitativa) precedentemente adottato, ossia, medicinali vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti, sono stati rettificati gli specialisti prescrittori, distinguendo i medicinali a base di Testosterone utilizzabili solo dall'uomo da quelli che ne prevedono l'uso anche nella donna.

Conseguentemente, sono prescrivibili da **endocrinologo, urologo e andrologo** le seguenti specialità medicinali a base di Testosterone, le cui indicazioni terapeutiche ne prevedono **l'uso esclusivamente nell'uomo**:

- **Testoviron • Sustanon • Testogel • Androgel • Testim • Nebid • Tostrex • Andriol • Axseron**

Sono, invece, prescrivibili da **endocrinologo, urologo, andrologo ginecologo e oncologo**, le seguenti specialità medicinali a base di testosterone, le cui indicazioni terapeutiche ne prevedono **l'uso anche nella donna**:

- **Testo Enant • Testovis**

Si ritiene utile segnalare che l'elenco delle specialità medicinali contenenti Testosterone riportate nell'ultimo provvedimento (*cf. circolare citata tra i precedenti*) è stato aggiornato, eliminando le specialità *Intrinsa* e *Testopatch* attualmente revocate e aggiungendo le specialità *Testovis*,

*Andriol e Axxeron.*

Il provvedimento, nell'imporre ai titolari dell'Aic dei medicinali in questione l'obbligo di aggiornare l'etichettatura delle confezioni entro sei mesi, ha comunque previsto lo smaltimento delle scorte, fino alla data di scadenza riportata in etichetta, per le confezioni già prodotte alla data di pubblicazione della determina.

Con un apposito comunicato di commento alla determina (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)), l'Aifa, nel fornire ulteriori informazioni sull'impiego di tali medicinali, ricorda che una ricetta non ripetibile può riportare un numero di confezioni superiori all'unità, comunque considerato adeguato dal medico prescrittore e definito sulla base di un periodo di terapia ritenuto congruo dal medico stesso. (UE.AA - 2607/88 - 25.2.16)

## DIRITTI D'AUTORE SIAE 2016

*Pagamento differito al 18 marzo*

*La Siae sta comunicando alle farmacie che diffondono musica d'ambiente nei propri locali che il termine di pagamento per il diritto d'autore relativo all'anno 2016 è differito al prossimo 18 marzo.*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 764/18 del 18/1/2016.

Facendo seguito alla precedente comunicazione prot. n. 764/18 del 18 gennaio scorso, Federfarma informa che la Siae sta provvedendo a comunicare alle farmacie che diffondono musica d'ambiente nei propri locali e che hanno già in essere una posizione presso la società, che il **termine di pagamento dei relativi diritti d'autore per l'anno 2016**, originariamente fissato al 29 febbraio, **viene differito al prossimo 18 marzo 2016**.

Le farmacie in discorso riceveranno apposita nota al riguardo, insieme al bollettino Mav, mentre quelle interessate che non avessero ancora provveduto ad aprire una propria posizione Siae, possono rivolgersi all'ufficio territorialmente competente (rintracciabile tramite il link [www.siae.it/it/chi-siamo/uffici-e-contatti/uffici-siae-italia](http://www.siae.it/it/chi-siamo/uffici-e-contatti/uffici-siae-italia)) ed effettuare il pagamento delle somme dovute. (UTP.LC - 2608/89 - 25.2.16)

## SETTIMANA MONDIALE DEL GLAUCOMA

*La collaborazione di Federfarma e farmacie*

In occasione della "Settimana mondiale sul Glaucoma", in programma **dal 6 al 12 marzo 2016**, Federfarma fornisce la propria collaborazione a un'iniziativa di comunicazione e sensibilizzazione della cittadinanza su tale malattia, iniziativa promossa dall'Agenzia internazionale per la prevenzione della cecità - Sezione Italiana (IAPB Italia onlus).

Il glaucoma è una malattia del nervo ottico, che colpisce circa un milione di persone in Italia, ma una su due non lo sa. Se non

## SCIOPERO DEL 18 MARZO

*Garantiti i servizi essenziali*

Con una nota, datata 24 febbraio 2016 (e disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) con la quale la Fim Uniti-Cub comunica di aderire allo "sciopero generale proclamato da Cub, Si-Cobas e Usi-Ait"... "per l'intera giornata di venerdì 18 marzo 2016 per ogni turno di lavoro". La nota precisa che "lo sciopero rispetterà le franchigie e i servizi essenziali previsti per le varie categorie e settori". (UL.AC - 2757/92 - 29.2.16)

diagnosticata e trattata per tempo, può causare la perdita della vista. Pertanto, è una malattia che rientra tra quelle che traggono massimo vantaggio dalla prevenzione secondaria e quindi da una diagnosi precoce.

È stata predisposta una locandina, che le farmacie potranno stampare e affiggere, nonché un opuscolo (*entrambi i materiali sono disponibili su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*), che le farmacie potranno stampare e consegnare al cliente interessato ad avere maggiori informazioni su tale patologia. Ovviamente tali documenti potranno essere utilizzati anche successivamente alla "Settimana mondiale del Glaucoma". Per maggiori informazioni, è possibile consultare il sito [www.iapb.it/settimanaglaucoma](http://www.iapb.it/settimanaglaucoma). (ADIR.EC - 2547/87 - 25.2.16)

## MEDICINALI STUPEFACENTI

*Aggiornamento delle tabelle*

*Il Decreto ministeriale del 4 febbraio 2016 aggiorna le tabelle stupefacenti, eliminando talune sostanze dalla tabella dei medicinali.*

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 41 del 19/2/2016 è stato pubblicato il Decreto del Ministero della Salute 4 febbraio 2016 "Aggiornamento delle tabelle contenenti l'indicazione delle sostanze stupefacenti e psicotrope, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309 e successive modificazioni e integrazioni" (*il testo è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*). Il Dm, che entra in vigore sabato 5 marzo 2016, prevede quanto segue.

Nella Tabella I sono inserite le seguenti sostanze:

- 25B-NBOMe (2C-B-NBOMe)
- 25CNBOMe (2C-C-NBOMe)
- Metilone (beta-cheto-MDMA)

Dalle tabelle dei medicinali sono escluse le seguenti sostanze (di tali sostanze non risultano prodotti in commercio):

- *dalla sezione B: Destropropossifene, Fenproporex, Mefenorex, Meprobamato, Tetrazepam*
- *dalla sezione C: Destropropossifene*
- *dalla sezione E: Meprobamato, Destropropossifene, Tetrazepam.*

(UL.AC - 2421/84 - 23.2.16)

## NUTRA DAY 2016 A MILANO IL 15 MARZO

Si terrà il 15 marzo a Milano (al Centro Svizzero di via Palestro 2) l'evento "Nutra Day", la Giornata sulla Nutraceutica organizzata da Cum Grano Salis e dedicata ad aziende produttrici, distributori, medici, farmacisti, docenti universitari, associazioni di categoria, media interessati alla materia. La manifestazione ha ottenuto il patrocinio di FederSalus, Utifar e Società italiana di nutraceutica.

Nel programma dei lavori si segnalano: in mattinata, la relazione di Lorenzo Brambilla (Ims Health) sui dati di mercato del settore, quella di Bernardino Vaira, dell'Università di Bologna, su nutraceutica ed *Helicobacter pylori*, quella di Marco De Angelis, dell'Università dell'Aquila, sull'integrazione nello sportivo; nel pomeriggio, intervengono, tra gli altri: la ginecologa Sabrina Nervi sul trattamento biologico delle infezioni delle vie urinarie; Paolo Magni, dell'Università di Milano, sull'ipercolesterolemia. Seguirà una tavola rotonda sul futuro della nutraceutica a cui parteciperanno: Annarosa Racca, presidente di Federfarma; Arrigo Cicero, presidente di Sinut; Marco Fiorani, presidente di FederSalus; Eugenio Leopardi, presidente di Utifar; Edoardo Felisi, medico specialista e docente. Modera Alberto Martina, dell'Università di Pavia. Per ulteriori informazioni: [www.cgs.eu.com](http://www.cgs.eu.com).

## FEDERFARMA VERONA SCREENING SUL DIABETE

Federfarma Verona ha reso noti i risultati degli screening glicemici effettuati nelle farmacie durante l'ultima Giornata nazionale del diabete: dalle 993 autoanalisi eseguite, emerge che il 37% dei cittadini testati ha valori superiori alla soglia di attenzione, cioè tra 100 e 140 mg/dl, il 5% è sopra i 140 e il 58% sotto i 100. Accanto agli screening, Federfarma Verona ha anche proposto un questionario per la valutazione del

rischio di diabete (compilato dal farmacista in base alle risposte dei cittadini), al quale hanno aderito 899 persone: ne è scaturito uno scenario in cui l'11% degli intervistati mostrava un moderato rischio di diabete, il 31% un rischio elevato e il 3% un rischio molto elevato. Per rafforzare l'impegno dei farmacisti nel campo del diabete -una patologia in costante espansione, come suggeriscono anche questi dati- Federfarma Verona promuove (dal 7 marzo) un programma di formazione organizzato in collaborazione con l'Unità operativa di Endocrinologia, diabetologia e metabolismo dell'Azienda ospedaliero-universitaria di Verona. Il corso tratta temi importanti come il rischio-diabete, la prevenzione, il diabete nascosto, l'alimentazione, l'attività fisica, l'automonitoraggio glicemico domiciliare, la terapia da seguire in viaggio.

## MALATTIE RESPIRATORIE EVENTI A MATERA

Si tiene a Matera l'11 e il 12 marzo (all'Hotel San Domenico di via Roma15) il congresso di pneumologia promosso da Aimar (Associazione scientifica interdisciplinare per lo studio delle malattie respiratorie). Tema dell'evento (a cui parteciperà un cospicuo numero di specialisti): "Modelli innovativi di gestione ed esperienze a confronto" nel campo delle malattie respiratorie, un problema di salute molto rilevante (si pensi all'asma e alla broncopneumopatia cronica ostruttiva), ma ancora sottostimato. Anche la farmacia e il suo ruolo in questo campo saranno rappresentati nel quadro dei lavori del convegno: nel pomeriggio di venerdì 11 è prevista infatti una relazione del presidente di Federfarma Basilicata e Federfarma Matera Antonio Guerricchio sul tema della "farmacia di servizio" nella gestione delle patologie respiratorie croniche ostruttive nell'ambito del Percorso diagnostico terapeutico assistenziale adottato dalla regione Basilicata nel 2015. Sempre su questi temi sono in programma

il 19 marzo e il 28 maggio, presso la Sala eventi Enzo Coretti del Distretto sanitario Asl di Matera, due incontri formativi sulla Bpco per medici e farmacisti (a cui parteciperà anche Antonio Guerricchio in qualità di relatore). Per maggiori informazioni: Prisco Provider - 0835.330413.

## FARMALUCCA ELEZIONI 2016-2018

L'Associazione proprietari di farmacia di Lucca ha rinnovato le proprie cariche sociali per il triennio 2016-2018. Dopo le elezioni e l'assegnazione dei ruoli, il nuovo direttivo risulta così composto: presidente Elio Rossi; vicepresidente Massimo Canali; segretario e rappresentante dei rurali Luciano Sodini; tesoriere Francesco Olivari; consiglieri Bernardo Bernardi, Fabio Castellani, Alessandro Pellegrini.

## CONCORSO NUOVE SEDI MEETING AD AGRIGENTO

L'Ordine dei farmacisti di Agrigento ha organizzato una giornata di studio (che si è svolta presso il Grand Hotel Mosè), dedicata agli sviluppi del Concorso straordinario per l'assegnazione delle nuove sedi farmaceutiche e intitolata "Progetto nuova farmacia". La giornata ha inteso rappresentare un momento di confronto con gli esperti del settore sullo stato del concorso straordinario della Sicilia (tempistiche, procedure di assegnazione, patti preliminari, dimissioni, costituzione della società, forme giuridiche), ma ha anche trattato aspetti gestionali come l'avvio dell'impresa, il finanziamento, e l'elaborazione di un business plan per valutare la sostenibilità economico-finanziaria della nuova sede anche alla luce dei prevedibili effetti del Ddl Concorrenza. Hanno introdotto i lavori il presidente dell'Ordine agrigentino (e segretario della Fofi) Maurizio Pace e Claudio Miceli, componente del Cda di Credifarma e presidente di Atifar Federfarma Agrigen-

to. Tra gli autorevoli relatori invitati: l'economista aziendale Franco Falorni, l'esperto di tematiche concorsuali Attilio Mediatore, l'amministratore delegato di Credifarma Attilio Alessandrini, il vicedirettore generale di Unico Ezio Diolaiti.

## FARMACISTI VOLONTARI LA SEZIONE DI CATANIA

**È**nata l'Associazione farmacisti volontari per la Protezione civile - Sezione di Catania, che, secondo Statuto, si prefigge lo "scopo di operare nel campo dell'attività della protezione civile, svolgendo in particolare attività di soccorso e intervento in caso di calamità naturali, operando su richiesta e sotto il coordinamento del sistema sanitario della Regione colpita, avvalendosi prevalentemente delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei soci". In particolare, l'Associazione si impegna a "garantire l'approvvigionamento, la distribuzione, il controllo di qualità e lo smistamento dei medicinali pervenuti nelle zone interessate dall'evento eccezionale nel caso in cui tale servizio venga a mancare, accelerando così il ripristino delle normali condizioni di vita". Questa attività si esplica su tutto il territorio nazionale, grazie alla presenza delle sezioni provinciali, che confluiscono in un Coordinamento nazionale,

nato sotto l'egida della Fofi nel 2009.

Il Direttivo dell'Associazione risulta così composto: presidente Claudio Distefano; vicepresidente Agata Maria Leonardi; segretaria Lorena Reina; tesoriere Giovanni Bellia; consiglieri Claudio Giansiracusa, Alfio Lizzio, Eleonora Russo; revisori dei conti Patrizia Cavalli (presidente), Marilena De Gaetani e Maria Longo.

## CISAF: IL DECIMO PREMIO LETTERARIO

**L**i Cisaf (Collegio indipendente subalpino arti farmaceutiche) ha emesso il bando per la partecipazione al Premio letterario per farmacisti e non farmacisti, che giunge quest'anno alla sua decima edizione. Il concorso riguarda opere di narrativa inedite, in forma di racconto a tema libero di lunghezza massima 12mila caratteri. La partecipazione è gratuita. La prima sezione è riservata ai farmacisti (soci Cisaf e tutti i laureati e studenti in Farmacia e in Chimica e tecnologia farmaceutiche), la seconda è aperta ai non farmacisti. I racconti devono essere inviati al Cisaf (corso Appio Claudio 203 - Torino, c.a.p. 10146) entro il 30 maggio 2016. I testi giudicati più meritevoli da una giuria composta da farmacisti, scrittori e personalità della cultura piemontese saranno pubblicati sul sito [www.cisaf.org](http://www.cisaf.org).

org e sugli atti dell'undicesimo convegno annuale Cisaf 2016. La premiazione dei migliori (tre per ciascuna sezione) avverrà nel novembre 2016, nel corso della Giornata di cultura farmaceutica. Per ulteriori informazioni: [www.cisaf.org](http://www.cisaf.org) - [posta@cisaf.org](mailto:posta@cisaf.org) - 011.706231 - 329.2182293.

## FARMACIA E DIABETE CORSO DI FORMAZIONE

**P**artirà nel mese di aprile il progetto "Farmacia e Diabete", lanciato da Corman in collaborazione con Omron, Abbott e Becton & Dickinson, che propone, in tutta Italia, 2750 giornate di formazione sulla patologia diabetica per i farmacisti e di assistenza con infermieri specializzati per i loro pazienti, un percorso formativo che vale 50 crediti Ecm. L'iniziativa proseguirà sino a novembre. Illustra così il progetto Andrea Verniani, direttore marketing di Corman: "Farmacia e Diabete si rivolge sia al professionista sia al paziente, che potrà trovare in farmacia il supporto qualificato nella gestione quotidiana della malattia. Per la prima volta si sviluppa in farmacia un progetto a 360° gradi per il paziente diabetico che comprende: la misurazione della pressione arteriosa, la misurazione della glicemia e le tecniche di iniezione dell'insulina". Per informazioni: 02.8183441.

# Farmamondo

Rapporti Internazionali

## ANALGESICI IN UK SUPERMARKET SCORRETTI

**U**n recente studio effettuato nel Regno Unito, con la tecnica del mystery shopper, ha evidenziato come più di metà degli esercizi che, in Inghilterra, vendono farmaci senza ricetta (supermercati, drugstore, stazioni di servizio, eccetera) ignori le linee guida sulla vendita degli analgesici. In Inghilterra, infatti, vige la regola che obbliga le farmacie e gli altri esercizi a vendere solo determinate quantità raccomandate di paracetamolo e aspirina per singola transazione. Lo studio ha, invece, rilevato

come gli esercizi commerciali diversi dalle farmacie non solo abbiano violato le norme, ma in qualche caso abbiano dimostrato di non preoccuparsi minimamente di tali trasgressioni.

Secondo tale ricerca, i "consumatori misteriosi" hanno visitato 62 esercizi non farmaceutici, trovando violazioni nel 58% dei casi; in pratica, sono state effettuate singole transazioni per più di 32 compresse per confezioni di 500 mg sia di paracetamolo sia di aspirina. Per gli estensori della ricerca, tali comportamenti sono preoccupanti e necessitano di una riflessione da parte delle autorità regolatorie inglesi

su come formare meglio lo staff di questi esercizi commerciali. Tra le misure necessarie i ricercatori propongono anche di stabilire sanzioni per i trasgressori, alla stessa stregua di quelle comminate a chi violi le norme sulla vendita di alcol e tabacco.

Le norme sulla limitazione alla vendita di analgesici sono state introdotte alcuni anni fa, in quanto in Inghilterra è da tempo invalsa la tendenza a utilizzare tali prodotti per i tentativi di suicidio. Le norme stanno facendo il loro effetto, dato che il tasso di suicidi attraverso l'utilizzo di analgesici è stato ridotto nel corso di questi ultimi anni. (ML)

## INFORMAZIONE ERRATA SULLE ETICHETTE

### Fiale di solvente nelle confezioni di Rocefin 250 e 500 mg.

L'Aifa ha diramato una Nota Informativa Importante, redatta il 29 febbraio 2016, con la quale comunica che, sulle etichette di alcuni lotti delle fiale del solvente (Lidocaina) distribuite nelle confezioni di **Rocefin\*1m 1fl 250mg+1f 2ml - Aic 025202019 e Rocefin\*1m 1fl 500mg+1f 2ml - Aic 025202033**, era riportata un'informazione non corretta circa il dosaggio dei flaconcini del medicinale contenuti nella stessa confezione.

La fiala del solvente ha lo stesso contenuto (2 ml di soluzione acquosa di lidocaina all'1%) per entrambe le formulazioni di Rocefin (250 mg o 500 mg). Pertanto, non si evidenzia alcun impatto sulla qualità del prodotto, né sulla sicurezza per i pazienti.

Le confezioni dei lotti interessati *già presenti nei canali distributivi*, potranno continuare a essere utilizzate, secondo quanto autorizzato e riportato nel foglio illustrativo del medicinale. I lotti non distribuiti e attualmente in possesso di Roche sono stati bloccati. Pertanto, al momento l'Azienda non è in grado di evadere ordini delle due formulazioni di Rocefin in oggetto. Si prevede di riprendere la normale distribuzione, con nuovi lotti privi di tale errore, alla fine di marzo.

## ELENCO PRESIDI MEDICO CHIRURGICI

Sulla G.U. n. 40 del 18 febbraio 2016 è stato pubblicato, dal ministero della Salute, l'elenco dei presidi medico-chirurgici che sono stati registrati o di cui sia stata autorizzata la variazione della registrazione dal 1° gennaio al 31 dicembre 2015, pubblicato ai sensi dell'art. 9, comma 1 del Dpr n. 392 del 6 ottobre 1998.

## DECADENZA AIC MEDICINALE VETERINARIO

Sulla G.U. n. 41 del 19 febbraio 2016 è stato pubblicato un decreto di decadenza dell'autorizzazione all'immissione in commercio della specialità medicinale per uso veterinario **Cefaseptin - Aic 102207 in tutte le confezioni e preparazioni autorizzate della ditta Vetoquinol (fr) S.a.** Motivo della decadenza: mancata commercializzazione del medicinale nei tre anni successivi al rilascio dell'autorizzazione.

## SOSPENSIONE AIC MEDICINALE VETERINARIO

Sulla G.U. n. 41 del 19 febbraio 2016 è stato pubblicato un decreto di sospensione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale veterinario **Neo Erlen Soluzione - Aic 103180**, in tutte le confezioni e preparazioni autorizzate della ditta Teknofarma Spa. Il farmaco in questione non può essere più venduto e la società titolare è tenuta a ritirare le confezioni in commercio.

## REGIME DI FORNITURA E MEDICI PRESCRITTORI

### Per i farmaci a uso umano Botox, Xeomin e Dysport.

Sulla G.U. n. 45 del 24 febbraio 2016 è stata pubblicata la Determina n. 202/2016 con la quale l'Aifa definisce il regime di fornitura e dei prescrittori per i medicinali a base di neurotossina di Clostridium Botulinum di tipo A con indicazioni a scopo terapeutico e, in particolare, per i medicinali per uso umano **Botox, Xeomin e Dysport** nei seguenti termini: **medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili esclusivamente dallo specialista (USPL).**

- Per il medicinale **Botox** sono definiti i seguenti prescrittori: a uso esclusivo in centri ospedalieri e strutture assimilabili e da specialisti: Neurologo (Neuropsichiatra), Neuropsichiatra Infantile, Medico specialista in medicina fisica e riabilitativa, Neurofisiopatologo, Oculista, Ortopedico, Urologo, Dermatologo.
- Per il medicinale **Xeomin** sono definiti i seguenti prescrittori: a uso esclusivo in centri ospedalieri e strutture assimilabili e da specialisti: Neurologo (Neuropsichiatra), Medico specialista in medicina fisica e riabilitativa, Neurofisiopatologo, Oculista, Ortopedico.
- Per il medicinale **Dysport** sono definiti i seguenti prescrittori: a uso esclusivo in centri ospedalieri e strutture assimilabili e da specialisti: Neurologo (Neuropsichiatra), Neuropsichiatra Infantile, Medico specialista in medicina fisica e riabilitativa, Neurofisiopatologo, Oculista, Ortopedico.

**Si ritiene utile chiarire che i farmaci in questione non sono vendibili al pubblico, ma unicamente ai medici in possesso delle specializzazioni sopra riportate.**

Le aziende titolari dell'Aic dei sopra citati medicinali devono apportare le modifiche autorizzate entro e non oltre sei mesi dalla data di entrata in vigore della determina in questione. I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza riportata in etichetta.

## SEGNALAZIONE SMARRIMENTO TIMBRO

La Asl di Bergamo ha comunicato all'Unione regionale dei Titolari di farmacia della Lombardia lo smarrimento di un timbro del dottor **Filippo Taddei, medico dell'USC Cardiologia I dell'A.O. HPG 23**, riportante la denominazione dell'Ospedale, il reparto, il nominativo e il codice fiscale del medico.

## 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
028819011	CALCIJEX*IV 25F 1ML 1MCG/ML (Abbvie)	4 sett.	5.3.2016
041401035	TRAJENTA*28CPR RIV 5MG (Boehringer Ing.)	Dal 7.3.2016	Fine 3.2016
024447068	RANIDIL*SCIR 200ML 150MG/10ML (A.Menarini)	1.2016	Fine 4.2016
024447070	RANIDIL SOLUB*20CPR EFF 150MG (A.Menarini)	1.2016	Fine 4.2016
024447094	RANIDIL SOLUB*10CPR EFF 300MG (A.Menarini)	1.2016	Fine 4.2016
024957173	DAKTARIN*2CPS VAG 1200MG (Janssen Cilag)	Tutto 2016	Non previsto
024957312	DAKTARIN*3CPS VAG 400MG (Janssen Cilag)	Tutto 2016	Idem
025202033	ROCEFIM*IM 1FL 500MG+1F 2ML (Roche)	5 sett.	Fine 3.2016
025202019	ROCEFIM*IM 1FL 250MG+1F 2ML (Roche)	5 sett.	Fine 3.2016
038448080	TESAVEL*28CPR RIV 50MG (Sigmatau)	-	3.2016

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Grunenthal Italia informa che sono nuovamente disponibili sul territorio nazionale, dopo un breve periodo di carenza sul mercato (cfr. *Farma 7 nn. 2 e 5/2016*), le confezioni di seguito riportate del farmaco Matrifen:

- **Matrifen\*3cer Transd 25mcg/Ora - Aic 037405077**
- **Matrifen\*3cer Transd 50mcg/Ora - Aic 037405127**
- **Matrifen\*3cer Transd 75mcg/Ora - Aic 037405178**
- **Matrifen\*3cer Transd 100mcg/Or - Aic 037405228.**

\*\*\*

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Rovigon\*30cpr Riv Mast - Aic 012812018** (cfr. *Farma 7 n. 34/2015*), la società Bayer informa della ripresa disponibilità del suddetto farmaco.

\*\*\*

La società RB Pharmaceuticals (Italia) Srl informa che dal 1° marzo 2016 ha modificato la propria denominazione sociale in Indivior Italia Srl e continuerà ad assumere la responsabilità di rappresentante legale per la commercializzazione delle specialità medicinali nel territorio italiano per le confezioni di **Suboxone, Subutex e Temgesic**.

La suddetta società comunica, inoltre, che tutti i diritti e gli obblighi derivanti dai contratti stipulati con la RB Pharmaceuticals (Italia) Srl, per le specialità medicinali Suboxone, Subutex e Temgesic ancora in essere alla data del 1° marzo 2016, si intenderanno assunti dalla medesima società sotto la nuova denominazione sociale di **Indivior Italia Srl**, la quale si impegna a mantenere invariate tutte le condizioni praticate nelle singole offerte/gare in corso di validità fino alla loro scadenza.

\*\*\*

La società So.Se.Pharm - Special Product's Line Spa informa che la specialità medicinale **Torvacol\*30cpr 20mg - Aic 040666048** è nuovamente disponibile in commercio.

\*\*\*

Con una ulteriore nota la società So.Se.Pharm fa presente di essere nuovamente distributrice della specialità medicinale Ursoflor nelle seguenti confezioni: **Ursoflor\*20cps 300mg - Aic 026073027; Ursoflor R\*20cpr 450mg Cr - Aic 026073039.**

La società Pfizer Italia Srl, confermando l'intenzione di garantire alla propria clientela un'effettiva tutela economica, comunica le modalità di gestione delle note di credito derivanti dalla variazione di prezzo della specialità medicinale **Relpax**. Pfizer riconoscerà una nota di credito per differenza di prezzo sull'ultimo ordine, a tutti i farmacisti che risulteranno aver acquistato direttamente presso la suddetta società nei 45 giorni precedenti la variazione intervenuta (farà fede la data della fattura). La Pfizer gestirà autonomamente l'intera operazione e, pertanto, nessun aggravio operativo sarà chiesto ai clienti che riceveranno nei prossimi mesi l'indennizzo direttamente sul proprio conto corrente. Eventuali richieste di chiarimento potranno essere rivolte al Servizio Clienti al n. verde 800.053.053 opzione 1 - 1.

\*\*\*

La società Sigma-Tau informa che non verrà più commercializzata la seguente specialità medicinale:

- **Zaditen\*Coll FI 5ml 0,25mg/ML - Aic 024574105**
- **Zaditen\*Coll 20fl 0,4ml0, 25mg/M - Aic 024574067**

Le confezioni presenti nel canale distributivo potranno essere evasate fino alla data di scadenza indicata sulla confezione.

\*\*\*

A seguito del trasferimento di Aic della specialità medicinale **Constella\*10cps 290mcg - Aic 042491011** alla società Allergan Spa, la società Almirall informa di aver terminato, dal 29 febbraio 2016, ogni attività di vendita in Italia della suddetta specialità. La società Almirall risponderà di eventuali problematiche inerenti alla consegna del suddetto farmaco solo per gli ordini che siano stati evasi e fatturati alla data del 29/2/2016 e comunque non oltre il 20/3/2016. Dopo tale data, eventuali richieste per prodotti da rendere perché danneggiati, difettosi o comunque non conformi dovranno essere indirizzate ad Allergan Spa.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
TRULICITY*4PEN 1,5MG (Eli Lilly Italia)	043783075	153,48	A
TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML (Eli Lilly Italia)	043783024	153,48	A
LEVITRA*4CPR RIV 20MG (Farmed)	043819010	65,95	C
FEDRA*21CPR RIV 0,075MG+0,02MG (Farmed)	043769013	14,15	C
BENADON*10CPR GASTRORES 300MG (Farmed)	044433011	-----	C
BETADINE*SOLUZ CUT 125ML 10% (Farmed)	044140010	8,55	C
DUAC*GEL TUBO 60G 1%+3% (Glaxosmithkline)	036925105	39,70	C
CLOBETASOLO IS*100ML 500MCG/ML (Isdin)	043114014	9,27	A
SEPTOLETE*16PASTIGLIE 3MG+1MG (Krka Farm.)	043735024	6,40	C
AUGMENTIN*12CPR RIV875MG+125MG (Medifarm)	039785074	10,20	A
PREGABALIN PENZA*14CPS 25MG (Pensa Pharma)	043672017	1,97	A
PREGABALIN PENZA*14CPS 75MG (Pensa Pharma)	043672029	4,89	A
PREGABALIN PENZA*56CPS 75MG (Pensa Pharma)	043672031	19,56	A
PREGABALIN PENZA*14CPS 150MG (Pensa Pharma)	043672043	7,31	A
PREGABALIN PENZA*56CPS 150MG (Pensa Pharma)	043672056	29,19	A
VALSARTAN ID PE*28CPR 320+25MG (Pensa Pharma)	041967050	9,00	A
LINEZOLID SAND*1SACCA 300ML (Sandoz)	044079010	62,44	H
FOILLE ANTISTAM*GEL 30G 0,75% (Sanofi)	013941051	-----	C

## Domande-Offerte

Redazione

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

### Acquisti

- Provincia di Lecce: farmacista acquisterebbe farmacia. Per contatti telefonare al 333.8644774 oppure al 349.8467479.
- Campania: acquistasi farmacia di giro medio. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 333.6124085 oppure inviare un'e-mail a: [dottormasaniello@hotmail.com](mailto:dottormasaniello@hotmail.com).
- Napoli e provincia: acquistasi farmacia di giro medio-alto. Per contatti telefonare al 333.6034238.
- Piemonte orientale: acquistasi farmacia di giro medio. Per contatti telefonare, in ore serali, al 366.4034991.
- Province di Vercelli, Biella e Novara: acquistasi farmacia di giro medio. Per contatti telefonare al 335.7369470.

### Vendite

- Alto Varesotto: in località turistica stagionale, vendesi farmacia rurale sussidiata con alta redditività. Presenza di ambulatori medici nelle immediate vicinanze. Per contatti inviare un'e-mail a: [farmaciated@gmail.com](mailto:farmaciated@gmail.com) oppure telefonare, in ore serali, al 347.9112856.
- Bergamo: in centro città, vendesi, per fine carriera, farmacia con lunga accorsatura commerciale. Buon avviamento, negozio con ampi spazi su due piani e tre vetrine di esposizione. Esclusi intermediari e perditempo. Per contatti inviare un'e-mail a: [fiordaliso2016@hotmail.com](mailto:fiordaliso2016@hotmail.com).
- Ponente Ligure: vendesi, farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Sussidi e redditività importanti. Richiesta modesta. Per contatti telefonare al 340.0676317.
- Entroterra Ligure, provincia di Savona: in zona turistica, vendesi

farmacia rurale di antico diritto, sussidiata, di giro medio-piccolo, con ottima redditività. Per contatti inviare un'e-mail, specificando aspettative, dati anagrafici e recapiti anche telefonici a: [studioale@virgilio.it](mailto:studioale@virgilio.it).

- Entroterra Ligure, provincia di Imperia: per motivi familiari, vendesi farmacia rurale sussidiata. Richiesta vantaggiosa. Per contatti telefonare al 327.1669740
- Toscana, provincia di Prato: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio-piccolo. Sede unica senza previsione di prossime aperture. Alta redditività. Interamente ristrutturata. Esclusi intermediari, perditempo e curiosi. Per contatti e visite, inviare dati personali e recapiti telefonici a [0412webfarma@libero.it](mailto:0412webfarma@libero.it).
- Toscana, frazione di Pistoia: in zona di forte passaggio verso località turistica e non soggetta a Decreto Monti, vendesi farmacia rurale sussidiata, di giro medio-piccolo, sede unica e con ottima redditività documentabile. Esclusi intermediari. Per contatti inviare un'e-mail per essere richiamati dal titolare a: [farmaciatoscanavendo@libero.it](mailto:farmaciatoscanavendo@libero.it).
- Provincia di Pistoia: vendesi farmacia rurale di giro medio. Se realmente interessati, telefonare, in ore pasti, al 347.6016202.
- Toscana: in importante città, vendesi farmacia di giro medio-alto con ottimo rapporto volume d'affari-prezzo. Per ulteriori informazioni, inviare un'e-mail, indicando riferimento farmacia Toscana, a: [annunci@confarmstudio.it](mailto:annunci@confarmstudio.it).
- Marche: a circa 20 chilometri dalla costa, vendesi il 100% di quote di società titolare di unica sede farmaceutica di giro medio-alto, a valori di mercato. Per ulteriori informazioni, inviare un'e-mail, indicando riferimento Farmacia Marche, a: [annunci@confarmstudio.it](mailto:annunci@confarmstudio.it).
- Nord Est: vendesi farmacia rurale sussidiata. Per contatti, inviare un'e-mail con recapiti a: [ruralenordest@gmail.com](mailto:ruralenordest@gmail.com).

### Partecipazioni

- Basso Piemonte: cedesi quota di avviata farmacia di giro medio. Per contatti telefonare al 340.6656308 oppure al 346.3938556.

«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@gionalidea.it](mailto:farma7@gionalidea.it), [pubblicita@gionalidea.it](mailto:pubblicita@gionalidea.it) - **Stampa:** Grafiche Milani S.p.A., via Marconi, 17/19 - 20090 Segrate (MI) - tel. 02/2131851 - Registrazione Tribunale di Milano N. 358 del 21-6-1986 - Iscritta al Registro degli operatori di comunicazione n. 1223 - Prezzo € 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», € 293,00. L'invio della rivista è subordinato per questi abbonati al ricevimento dell'importo attraverso assegno bancario, o versamento in c/c postale n. 27029206 - intestato a «Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano».

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

Questo numero è stato chiuso in tipografia il 2.3.2016

IRRITABILITÀ  
NERVOSISMO  
**STRESS ECCESSIVO**  
SBALZI D'UMORE  
AFFATICAMENTO  
**STANCHEZZA**  
FASTIDI MUSCOLARI

Un'integrazione con magnesio può essere utile in tutti questi casi.



32 bustine da 2,5g cad.

Flacone da 200g

## MAGNESIO COMPLETO

4 fonti di Magnesio  
per ritrovare la serenità

Formulato con:

- ✓ Magnesio pidolato
- ✓ Magnesio citrato
- ✓ Magnesio marino
- ✓ Magnesio carbonato

Arricchito con **Fruttoligosaccaridi**  
Gradevole gusto **Agrumi**

SENZA GLUTINE	SENZA LATTOSIO	ADATTO A VEGANI	DOLCIFICATO STEVIA
------------------	-------------------	--------------------	-----------------------

BIOS  LINE  
PRINCIPIUM

# L'impegno di Mylan a sostegno dell'Aderenza Terapeutica.

*seguilaterapia*

un esclusivo ed innovativo servizio: tramite l'invio gratuito di promemoria, digitali o telefonici, ricorda al paziente di assumere i medicinali e lo allerta in caso di imminente esaurimento delle confezioni.



**Seguilaterapia** favorisce l'aderenza del paziente alla terapia, attraverso una maggiore collaborazione tra farmacista e medico di famiglia.

Dati recenti\* infatti evidenziano, soprattutto tra gli anziani e i soggetti politrattati, una percentuale modesta di pazienti che seguono correttamente le indicazioni del medico.

Per saperne di più visiti il sito [www.seguilaterapia.it](http://www.seguilaterapia.it)

\*Rapporto OsMed 2014

Il progetto è di proprietà di MTCS S.r.l.

Con il patrocinio di

Con il supporto incondizionato

