

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

16/17

### IL VALORE AGGIUNTO DELLA FARMACIA COME PRESIDIO SOCIO-SANITARIO

**P**ubblichiamo un estratto dell'intervento con cui il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, ha aperto i lavori del convegno clou di Cosmofarma Exhibition 2016, intitolato "Oltre la concorrenza: il valore aggiunto della farmacia come presidio socio-sanitario territoriale": il punto della situazione sulle prospettive future delle farmacie italiane (a pag. 3).

**Ddl Concorrenza  
Stop in attesa  
del nuovo ministro  
dello Sviluppo  
economico**

**Studi di settore  
Approvati  
I correttivi  
"anti-crisi"  
per l'anno 2015**

**Due ordinanze  
del Tar Sicilia  
sul rapporto  
tra le farmacie  
e i grossisti**



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

# Certificato Norma ISO 15197:2013

## La misurazione della glicemia diventa più accurata

### È ORA DI CAMBIARE...



**Contour<sup>1</sup> XT**  
Sistema per il Monitoraggio della Glicemia

Lo strumento Contour XT risponde a tutti i requisiti della ISO 15197:2013

Per ulteriori informazioni chiama il numero verde

servizio clienti\*  
**NUMEROVERDE**  
**800-824055**

\* Assistenza tecnica sull'utilizzo dello strumento

o visita il sito [www.diabete.bayer.it](http://www.diabete.bayer.it)

1. International Organization for Standardization. In vitro diagnostic test systems-requirements for blood-glucose monitoring systems for self-testing in managing diabetes mellitus. Geneva, Switzerland: International Organization for Standardization; 2013.

# Il Punto

*Estratto della relazione del presidente Racca al convegno clou di Cosmofarma*

## IL VALORE AGGIUNTO DELLA FARMACIA COME PRESIDIO SOCIO-SANITARIO

**S**iamo qui per fare il punto della situazione e delineare le possibili linee di sviluppo della farmacia nel nuovo contesto normativo, economico e sociale perché il futuro delle farmacie italiane riguarda, oltre a milioni di cittadini, anche le sorti delle 70mila persone che lavorano in farmacia e di tutto quell'universo che ruota intorno a essa, ben rappresentato qui a Cosmofarma.

La farmacia, in questi mesi di iter parlamentare del Ddl Concorrenza, è al centro di un acceso dibattito tra due mondi, quello del commercio e del profitto, che ha attaccato duramente la professione, e quello della salute, nel quale la farmacia rappresenta il primo presidio socio-sanitario territoriale.

Obiettivo di questa aggressione è aumentare i fatturati della Grande distribuzione organizzata, che sono in costante calo, attirando un maggior numero di clienti attraverso un ampliamento dell'offerta merceologica.

Le cattedrali del consumo, che sono in crisi perché la gente apprezza sempre più il valore della prossimità, cercano affannosamente di recuperare terreno. Dopo aver fatto chiudere tanti esercizi di vicinato, vogliono spegnere anche l'ultima insegna rimasta a illuminare le strade delle periferie e dei piccoli centri del nostro Paese, senza tenere conto dei risultati che la loro espansione produrrebbe sulla presenza capillare di presidi che sono fondamentali per i cittadini.

La concorrenza senza regole e i far-

maci con ricetta fuori farmacia avrebbero comportato effetti pesantemente negativi sull'efficienza e sulla capillarità delle farmacie, mettendo a rischio la sopravvivenza di molte farmacie, soprattutto quelle più deboli e in difficoltà, con conseguenti disagi per la popolazione. Come sottolineato dalla Corte Costituzionale e dalla Corte di Giustizia Europea, la liberalizzazione della vendita dei farmaci con ricetta avrebbe avuto effetti pesantemente negativi sulla capillarità e sull'efficienza della rete delle farmacie e quindi sul livello di tutela della salute garantito ai cittadini.

Abbiamo dovuto combattere una durissima battaglia per smentire giorno dopo giorno dati errati, informazioni fuorvianti, notizie false, diramate ad arte per confondere l'opinione pubblica e per indurla a credere che i benefattori della Gdo, con le loro offerte mirabolanti, avrebbero fatto risparmiare ai cittadini fino a 900 milioni di euro l'anno, a fronte di un fatturato per farmaci con ricetta di fascia C che è pari a 3.000 milioni di euro!

Noi, che diamo ogni giorno risposte a 4 milioni di persone, sappiamo che il vero interesse del cittadino è disporre di una farmacia efficiente, che offra farmaci, servizi e consulenza sulla salute, vicino a casa, 24 ore su 24. Non è certamente uno sconto di qualche centesimo su un farmaco che costa pochi euro, utilizzato dalla Gdo come specchio per le allodole per attirare un maggior numero di clienti nei supermercati i cui fatturati sono in calo.

Nella battaglia di civiltà a tutela del

servizio farmaceutico abbiamo avuto al nostro fianco tutti i soggetti che operano nel mondo della salute, dal ministro della Salute Beatrice Lorenzin -che ha difeso le farmacie, il primo presidio del Servizio sanitario nazionale, dalle aggressioni delle grandi lobby commerciali- alle Regioni, da tutte le componenti della filiera del farmaco ai medici, dall'università alle organizzazioni dei cittadini e dei consumatori, nonché politici attenti ai temi della salute, alcuni dei quali hanno anche subito attacchi pesanti, solo perché hanno difeso il diritto dei cittadini a usufruire di un servizio farmaceutico capillare e di elevata qualità.

Abbiamo vinto una battaglia, ma la guerra non è finita. Ci saranno altri attacchi. Ogni provvedimento sarà buono per tentare di introdurre un emendamento e riaprire la partita. Al di là dell'opera di difesa, dovremo lavorare tutti insieme nell'opera di costruzione di una nuova farmacia, in grado di affrontare i nuovi scenari.

L'ingresso del capitale e delle catene comporterà, infatti, un profondo cambiamento nel sistema. Ci dovremo confrontare con soggetti molto forti economicamente. Dovremo essere in grado di non subire la loro forza, ma di indicare noi la direzione verso cui andare. Dovremo fare da traino per fare in modo che la farmacia mantenga un approccio professionale e una forte attenzione alle tematiche sociali. Per fare questo, la farmacia indipendente, di proprietà del farmacista, ha bisogno di due tipi di supporto, dal sindacato e dalla politica.

Federfarma deve continuare a fornire

alle farmacie strumenti di lavoro, supporti informatici, attività formative, indicazioni operative, affinché le farmacie stesse possano svolgere in modo agevole il proprio lavoro, ridurre i costi di gestione, ottimizzare l'uso delle risorse economiche e professionali.

Pensiamo in particolare alle piattaforme predisposte da Promofarma per l'erogazione dei nuovi servizi, come la telemedicina, la fornitura di prestazioni di altri operatori sanitari, la pharmaceutical care, così come al supporto assicurato all'attivazione della ricetta elettronica, al servizio di fatturazione elettronica, all'invio all'Agenzia delle Entrate dei dati delle spese detraibili sostenute dai cittadini per la realizzazione del 730 precompilato.

Federfarma continuerà a lavorare per ampliare la gamma dei servizi offerti alle farmacie e a svolgere sempre più un'attività di coordinamento delle strutture partecipate o collegate, Promofarma, Credifarma,

AssInde, Federfarma Servizi, con l'obiettivo di unire le forze di tutti i soggetti interessati orientando gli sforzi e le iniziative in un'unica direzione. L'unità di intenti è stata la nostra forza nel corso dell'esame del Ddl Concorrenza e deve essere la nostra stella polare nei prossimi mesi.

Sul fronte della politica, le farmacie hanno bisogno di proseguire un confronto costruttivo con gli esponenti politici interessati a migliorare il servizio offerto ai cittadini. Insieme dobbiamo individuare le soluzioni più indicate per fare in modo che la farmacia possa sfruttare tutte le proprie potenzialità e garantire un servizio sempre più efficiente, moderno, completo al cittadino.

Dobbiamo valorizzare il bene farmaco, tenendo conto dei risparmi che l'uso del farmaco produce su altre voci di spesa, come quella ospedaliera. Usare di più e meglio il farmaco significa produrre salute per i cittadini e risparmi per il sistema sa-

nitario nazionale.

Abbiamo le competenze professionali, le infrastrutture informatiche e la voglia di lavorare e di impegnarci per il bene comune. Chiediamo l'opportunità di dimostrarlo, distribuendo tutti i farmaci, compresi quelli erogati oggi da ospedali e Asl per motivi prettamente economici. Chiediamo di supportare le Asl nell'erogazione di servizi di grande utilità sociale, a vantaggio dei cittadini e dell'efficienza complessiva del Ssn.

Le farmacie sono pronte al confronto e a rimboccarsi le maniche. Le difficoltà non ci spaventano. Con il contributo di tutti i soggetti che sono interessati alla salvaguardia del Servizio sanitario nazionale e della farmacia come presidio del Ssn, riusciremo a superare tutte le difficoltà e, anche in questa nuova fase, sapremo dare il nostro contributo alla crescita del Paese e al miglioramento della qualità della vita delle persone.

**Annarosa Racca**

TEVA

Italia  
Teva Italia S.r.l.

Assago, Marzo 2015

**Oggetto: Modalità di reperimento del farmaco "DuoResp® Spiromax®" ("Farmaco") – AIC n. 043366/E**

Gentile Dottore, Gentile Dottoressa,

Teva Italia S.r.l., ha ricevuto nelle ultime settimane segnalazioni di difficoltosa reperibilità del Farmaco in oggetto in alcune aree d'Italia.

Con la presente volevamo informarvi che il prodotto è disponibile e che può essere ordinato tramite la Sua consueta rete di grossisti di fiducia o mediante il Consulente Tecnico Commerciale (CTC) di Teva della sua zona.

Teva Italia S.r.l., inoltre, per l'attenzione che ripone all'attività del partner farmacia e al fine di garantire l'accesso al farmaco da parte dei pazienti in trattamento, ha messo a disposizione un numero verde per l'evasione di ordini diretti per DuoResp® Spiromax® - AIC n. 043366/E in tutte le formulazioni.

**Numero Verde 800 894 342 - Fax 02/91390904 - email [clienti.info@tevaitalia.it](mailto:clienti.info@tevaitalia.it)**

Il numero è attivo con orari d'ufficio dalle 8,30 alle 17,30 e con servizio di segreteria telefonica durante la chiusura degli uffici. Potrete lasciare il Vostro numero telefonico e verrete richiamati il prima possibile. Riceverete i prodotti ordinati tramite il nostro partner distributivo Silvano Chiapparoli S.p.A. o, in alternativa, Vi saranno fornite indicazioni sui grossisti presso i quali reperire il Farmaco. Il predetto servizio non intende sostituirsi al Suo grossista di fiducia, ma mira a garantire l'accesso al Farmaco da parte del paziente. Siamo convinti in questo modo di fare cosa gradita rendendo più semplice lo svolgimento della Sua attività e garantendo l'accesso alla terapia al paziente, attività che è la Nostra comune missione quotidiana.

Restiamo a disposizione per qualsiasi ulteriore informazione.

Cordiali saluti

Mariagrazia Sturniolo

Customer Operations Director



Carlo Capo

BU Branded Director



*Resoconto delle attività e discussioni in corso alla Camera e al Senato*

## DDL CONCORRENZA ANCORA IN STAND BY IN ATTESA DEL NUOVO MINISTRO

*Sette giorni di lavori parlamentari su materie sanitarie, ma nessun passo avanti sul disegno di legge, sospeso dopo le dimissioni della titolare dello Sviluppo economico: l'iter del provvedimento per ora resta bloccato in Commissione Industria del Senato e la sua conclusione non è imminente*

**N**on è ancora ripreso l'esame, da parte della X Commissione Industria del Senato del Ddl Concorrenza, sospeso a seguito delle dimissioni del ministro dello Sviluppo economico **Federica Guidi**. La nomina del nuovo titolare del dicastero non sembra imminente, così come la conclusione dell'iter del provvedimento.

In Commissione, il presidente **Massimo Mucchetti** (Pd) ha reso noto l'intendimento di avviare, tendenzialmente alla fine del mese di aprile, un confronto con il Governo sulla prosecuzione dell'iter del disegno di legge. Sulla stessa lunghezza d'onda anche il relatore **Luigi Marino** (Ap-Ncd-Udc), che ha fatto riferimento ai contenuti del Documento di economia e finanza 2016, attualmente all'esame della X Commissione. Tale documento ricorda come, con il disegno di legge annuale per la concorrenza 2015, il Governo abbia recepito gran parte della segnalazione dell'Antitrust del luglio 2014. La legge, nelle intenzioni dell'Esecutivo, rimuove le regolazioni restrittive che ostacolano la concorrenza e l'innovazione. I settori interessati sono: assicurazioni, telecomunicazioni, servizi postali, energia, banche, servizi professionali (notai, avvocati, ingegneri) e farmacie. A ottobre 2015 la Camera dei deputati ha terminato

l'esame della legge, apportando numerose modifiche, che hanno riguardato in particolare le professioni, le farmacie e il servizio postale. Si punta all'approvazione definitiva del Parlamento entro giugno 2016.

In tema di servizi professionali, il Governo, nel mese di febbraio 2016, ha presentato il Piano nazionale di riforma delle professioni, previsto in attuazione della direttiva europea sul riconoscimento delle qualifiche professionali, e ha già avviato le azioni previste in tema di trasparenza e semplificazione della regolamentazione (*nessuna osservazione riguarda la professione di farmacista, la cui regolazione, secondo il Governo, non richiede alcun correttivo - ndr*). Il Governo -continua il Defintende proseguire il percorso avviato con la prima legge annuale per la concorrenza rendendola uno strumento d'intervento regolare per migliorare il funzionamento dei mercati. La seconda Legge annuale sulla concorrenza sarà varata nel 2016, dopo la segnalazione da parte dell'Autorità Garante della concorrenza e del mercato. Il provvedimento, attualmente allo studio, potrebbe intervenire sul settore delle comunicazioni, sanità, trasporti e servizi pubblici locali, in raccordo con la riforma della Pubblica amministrazione.

### BOLLINI DIFETTOSI? IL MINISTRO RISPONDE

Il ministro della Salute **Beatrice Lorenzin** è intervenuta in Aula alla Camera, per rispondere a un'interrogazione a firma **Paolo Russo e Roberto Occhiuto** (FI-Pdl) sul problema della cancellazione del numero progressivo in chiaro delle confezioni presente sul bollino. Il ministro **Lorenzin** ha ricordato come, a fronte delle prime segnalazioni, il Ministero abbia provveduto immediatamente a richiedere al Poligrafico dello Stato informazioni sulle dimensioni del fenomeno e sulle azioni correttive messe in atto. L'Istituto ha reso noto di aver avviato l'adeguamento tecnologico delle macchine per la produzione di bollini e di aver quasi completato l'implementazione del nuovo sistema di stampa, con conseguente imminente risoluzione definitiva del problema.

**Lorenzin** ha ricordato che il problema dell'identificazione delle confezioni, a fronte della cancellazione del numero progressivo dallo strato intermedio, si pone solo quando lo strato superiore del bollino viene rimosso per erogazione del farmaco a carico del Ssn. Tale disfunzione, dunque, secondo il ministro può avere ricadute esclusivamente sulla rintracciabilità di confezioni di farmaci fuoriuscite dal canale distributivo legale o nel caso di frodi al Ssn per richiesta di rimborso di confezioni non effettivamente erogate.

Per contrastare tali condotte fraudolen-

te, il Ministero ha avviato recentemente un progetto pilota con la Regione Lombardia relativo a un nuovo modello di controllo della rendicontazione posta a rimborso delle farmacie, che potrebbe essere esteso a tutte le Regioni in caso di risultati positivi. Esso si basa sullo scambio automatico di informazioni tra Ministero e Regione e agisce su dati anonimi dell'erogazione di farmaci. Infine, Lorenzin ha ricordato il ruolo dei carabinieri del Nas, costantemente aggiornati su tutte le problematiche inerenti alla tracciabilità dei farmaci, in modo da effettuare tempestivamente i controlli finalizzati al contrasto delle azioni illegali.

## SOSTENIBILITÀ DEL SSN AUDITA FEDERANZIANI

Nel corso dell'indagine conoscitiva sulla sostenibilità del Servizio sanitario nazionale, in XII Commissione Igiene e sanità del Senato si è svolta l'audizione di rappresen-

tanti di Senior Italia FederAnziani. Il presidente **Roberto Messina** ha premesso che le problematiche connesse all'andamento demografico rischiano di mettere seriamente a repentaglio la sostenibilità dei sistemi sanitari, determinando una crescente presenza di problematiche legate alle patologie croniche. Gli ultrasessantacinquenni assorbono circa il 68 per cento delle spese del Servizio sanitario per la gestione delle cronicità: il costo sanitario medio di un anziano cronico è pari a 4 volte quello pro-capite medio.

Alla luce di tali dati, il presidente di FederAnziani ha segnalato l'opportunità di aumentare la capacità di presa in carico del paziente cronico, puntando su una evoluzione del ruolo dei medici di medicina generale, e valorizzando la capacità delle farmacie di proporsi come "punto di servizio" al paziente-consumatore.

Ad avviso di **Messina**, è necessario accelerare la riforma delle cure primarie

e rendere più efficace la presa in carico del paziente sul territorio; assicurando adeguata presa in carico delle cronicità e "aderenza terapeutica", sarebbe possibile conseguire fino a oltre 11 miliardi di euro di risparmio, con riferimento al complesso delle patologie; attraverso una più efficace presa in carico nel settore delle acuzie e dell'appropriatezza diagnostica, sarebbe possibile un risparmio complessivo fino a quasi quattro miliardi. Cruciale, per aumentare la qualità della presa in carico, è la sinergia tra medici specialisti, medici di medicina generale e farmacisti.

Gli ausili forniti dalla sanità digitale sarebbero, poi, funzionali all'implementazione di tale sinergia; il contributo che Senior Italia intende dare all'e-health è costituito dalla creazione di app diverse per tipo di patologia cronica, per far interagire i vari soggetti coinvolti nella presa in carico del paziente, al fine di monitorare la terapia e di conseguenza la malattia. (PB)



Comunica ai signori Farmacisti che a partire da **APRILE 2016**  
è disponibile:

## EUFORTYN® Colesterolo

Integratore alimentare a base di:

**BPF** (Bergamot, Polyphenol, Fraction) - estratto concentrato e brevettato di succo di **Bergamotto**),  
**Q-TER®**, **Colina\*** e **Zinco\*\***

che contribuiscono al riequilibrio del quadro lipidico\* e glucidico\*\*.

### Modo d'uso:

Si consiglia di assumere  
1-2 compresse al giorno.

◆ Confezione da 30 cpr  
Prezzo 18,50 euro



già  
disponibile in commercio

*Superata la vetta dei 30.000 visitatori (per la precisione 31.791)*

## 20° COSMOFARMA: L'EDIZIONE DEI PRIMATI

*Non soltanto l'alto numero di visitatori (mai visto un venerdì così affollato), ma anche la presenza di tanti espositori con stand di prestigio hanno decretato il successo della manifestazione bolognese, confermato dai numerosi e interessanti convegni, tanto affollati quanto partecipati*

Sarà merito del grande vento di cambiamento che investe la farmacia italiana o del bisogno di risvegliarsi dopo il lungo inverno della crisi, o la necessità di dare un colpo di timone per affrontare un'evoluzione ormai ineludibile, fatto sta che Cosmofarma Exhibition 2016, a Bologna dal 15 al 17 aprile, ha registrato numeri eccezionali, da vero primato: 31.791 visitatori (+7% rispetto al 2015), provenienti da 54 Paesi, 381 aziende espositrici, con 1.059 marchi rappresentati, 700 appuntamenti nell'International Buyers lounge. Se a questi numeri ("che confermano l'importanza della manifestazione a livello internazionale", ha detto il consigliere delegato, Dino Tavazzi), aggiungiamo quelli della 5a edizione di Pharmintech che l'ha preceduta (dal 13 al 15 aprile), allora veramente a Bologna si è realizzata la "Pharma Week", la settimana dell'intera filiera farmaceutica, che ha coinvolto 800 aziende, con quasi 40.000 visitatori e 300 giornalisti internazionali accreditati.

Questo successo testimonia, però, che Cosmofarma ha saputo evolversi non soltanto come Mostra farmaceutica -la più importante ormai a livello europeo- ma anche come occasione congressuale per affrontare i grandi temi del mondo della farmacia. È quanto ha proposto, per esempio, il convegno istituzionale di Federfarma su "Oltre la concorrenza: il valore aggiunto della farmacia come presidio socio-sanitario territoriale", aperto dal segretario Alfonso Misasi che ha dato riscontro sia dell'impegno della

Federazione nel seguire l'iter del Ddl Concorrenza, sia del riscontro maturato a livello governativo nel garantire il ruolo sociale e sanitario della farmacia.

Il presidente Annarosa Racca si è soffermata sul duro attacco sferrato dalla Gdo, che dopo "aver fatto spegnere tante insegne, ha puntato anche contro la nostra", ma i cittadini non ci sono cascati, come testimoniano le modeste adesioni ottenute. I passi della lettera inviata dal ministro

Beatrice Lorenzin a saluto della manifestazione, se da una parte riconoscono il ruolo della farmacia, dall'altra evidenziano i rischi legati all'entrata del capitale. "Noi non intendiamo demordere: noi ci siamo -ha concluso il presidente di Federfarma- e non ci spaventano le difficoltà" (vedasi anche "Il Punto", a pag. 3).

La relazione del professor Gian Michele Roberti, docente di Diritto dell'Unione europea alla Sapienza di Roma, ha poi ricordato come la sentenza della Corte di Giustizia europea abbia confermato il primato del profilo salute rispetto al profilo profitto, riconoscendo così come sia interesse fondamentale "assicurare l'indipendenza del farmacista nella dispensazione del farma-

### MOLTE NOVITÀ E RINNOVATI SUCCESSI

Non soltanto "Fiera". Gli oltre 80 appuntamenti -tra convegni, meeting, workshop- tenutisi durante i tre giorni di Cosmofarma Exhibition 2016 (impossibile ricordarli tutti), hanno fatto di questa manifestazione un grande palcoscenico per dibattere sulle principali tematiche del settore. A questi appuntamenti vanno poi aggiunte alcune novità, che hanno peraltro ottenuto molto interesse. Pensiamo alla "Cosmofarma Business Conference" (oltre 300 partecipanti), preziosa occasione per analizzare l'evoluzione del retail e il futuro prossimo venturo della farmacia. Oppure all'iniziativa "Oltre la cura", che ha individuato gli ambiti in cui il farmacista può avvicinare e sostenere i pazienti affetti da malattie autoimmuni o in terapia oncologica. E ancora l'"Arena by Cosmofarma", che ha consentito ai numerosi studenti di farmacia e Ctf presenti in fiera di chiedere agli esperti indicazioni sul loro futuro lavorativo.

Rinnovato successo anche per il "IV Osservatorio Cosmofarma", realizzato in collaborazione con Doxapharma, per discutere dei nuovi modelli sanitari territoriali mettendo a confronto aziende, medici, farmacisti e pazienti, così come per l'"Innovation & Research Award", giunto alla seconda edizione, che ha premiato i prodotti e i servizi più innovativi, e per lo "Start Up Village", anch'esso alla seconda edizione, che ha presentato 17 nuove start up dedicate a salute e farmacia. Grande riscontro, infine, ha registrato il servizio di *diretta streaming* -offerto in collaborazione con Socialfarma- che ha permesso ai farmacisti non presenti a Bologna di seguire in diretta numerosi eventi e convegni in programma nei tre giorni.

co". Giusto, quindi, che la liberalizzazione della fascia C sia rimasta fuori dal Ddl Concorrenza. Ed è proprio quanto, a più voci, è stato ribadito dai vari partecipanti alla successiva tavola rotonda.

Il senatore Luigi Marino, relatore del Ddl Concorrenza nella X Commissione Industria, ha ricordato come sia necessario porre dei paletti, "per evitare che la logica del capitale sia preponderante". E ancora: "Abbiamo chiesto che venga posto un tetto regionale alle catene, e su questo punto daremo battaglia". Il senatore Andrea Mandelli, presidente della Fofi, ha invitato i colleghi a fare un passo avanti a difesa della professionalità, dopo aver ribadito che la farmacia da tempo "non è più quel mondo dorato che si credeva". Da parte sua, l'onorevole Raffaello Vignali ha affermato che "per risolvere il problema basta togliere l'obbligo del farmacista dagli esercizi di vicinato" e ha invitato a "non creare oligopoli, perché questo significherebbe desertificare il servizio farmaceutico". Un invito subito raccolto da Alfredo Orlandi, presidente del Sunifar, che ha evidenziato "l'alto rischio di sopravvivenza" per le piccole farmacie ("e senza la farmacia rurale, il Ssn non è più realmente universalistico"). Peraltro anche l'onorevole Donata Lenzi ha definito la farmacia "una risorsa pubblica, un valore da non perdere", al punto che "difendere il ruolo della farmacia significa difendere lo stesso Ssn".

Sulla fascia C è poi intervenuto a chiare lettere l'onorevole Federico Gelli, responsabile Sanità del Pd, riconoscendo che "con il Decreto Bersani abbiamo fatto un errore e creato un soggetto anomalo, le parafarmacie, favorendo false aspettative". "Va trovata una soluzione -ha poi precisato- ma non con una sanatoria, perché non si possono equiparare due cose che non sono uguali". Pensiero condiviso dal senatore Lucio Barani, che suggerisce anche di rivedere il Capitolo V della Costituzione, per impedire lo strapotere delle Regioni, che determinano una sanità a macchia di leopardo.

In un secondo giro di repliche si è poi parlato anche di farmaci innovativi, che devono rimanere sul territorio, della necessità di risolvere il problema parafarmacie ("basta togliere l'obbligo del farmacista dagli esercizi di vicinato", ha suggerito l'onorevole Vignali), e ancora di catene create dal ca-

pitale ("porre dei paletti non è una battaglia a favore delle farmacie, ma a favore dell'economia del Paese", ha precisato il senatore Marino). Soddisfatta alla fine Annarosa Racca, presidente di Federfarma, perché "vedo che le forze politiche incominciano a capire le cose, che dimostrano di voler salvare il sistema farmacia".

Oltre al convegno istituzionale di sabato 16 aprile, Federfarma ha organizzato altri appuntamenti che hanno registrato ottima partecipazione. Per esempio, venerdì pomeriggio si è tenuto il convegno "Carenza di farmaci: un fenomeno da contrastare", al quale ha partecipato anche il direttore dell'Ufficio contraffazione dell'Aifa, Domenico Di Giorgio, che ha parlato dei recenti interventi dei Nas per contrastare il fenomeno ("Stiamo facendo pulizia -ha detto- e la nuova modalità di lavoro funziona"). Gli interventi di Annarosa Racca, di Luca Pani, direttore generale dell'Aifa, di Enrique Hausermann, presidente di Assogenerici, di Mauro Giombini, presidente Adf, di Antonello Mirone, presidente di Federfarma Servizi, di Emilio Stefanelli, vicepresidente Farminindustria, di Eugenio Leopardi, presidente Utifar, e di Roberto Barbieri del Movimento Consumatori hanno dimostrato non soltanto che il problema è sentito da più parti, ma come sia comune la volontà di risolverlo.

Due altri incontri di spessore sono stati poi organizzati dalla Federazione, entrambi con un taglio economico di sicuro interesse. Sabato pomeriggio il Sunifar ha promosso l'analisi del "Disegno di legge per il mercato e la concorrenza: impatto sulla farmacia rurale e ripercussioni sul territorio", mentre domenica 17 aprile si è svolto il convegno "La farmacia nel nuovo contesto economico e normativo: esperti a confronto", che ha permesso un interessante dibattito con i commercialisti esperti nella gestione della farmacia. Giampietro Brunello, amministratore delegato del Sose, ha rasserenato i partecipanti con dati che testimoniano un miglioramento nello stato di salute della farmacia, pur sempre con differenze a livello regionale, ma con valori positivi soprattutto nell'area commerciale. Buone notizie arrivano anche dal fronte fiscale, come ha evidenziato Giovanna Castelli, consulente fiscale di Federfarma, che si è soffermata sul superammortamento e sulla rivalutazio-

## MOLTI I PREMIATI DELLA 20° EDIZIONE

Cosmofarma Exhibition ha attribuito, durante la serata di gala di venerdì 15 aprile, tutta una serie di riconoscimenti. Il premio più prestigioso, destinato al "Farmacista dell'anno", è stato consegnato dal presidente Annarosa Racca e dal consigliere delegato di Cosmofarma, Dino Tavazzi, a **Francesca Pasinelli**, direttore generale di Telethon, per la sua attività a capo dell'importante organizzazione impegnata nella ricerca sulle malattie rare. **Luca Pani**, direttore generale di Aifa, ha invece ricevuto da Matteo Vanzan, Fondatore e consigliere di Banco Farmaceutico Onlus, il premio "Banco Farmaceutico 2016", per il suo impegno nel sensibilizzare a donare i farmaci a favore delle persone bisognose, mentre Pia Policicchio, presidente di Fenagifar, ha consegnato il premio "Giovane Farmacista" a **Francesca Genovese** della Farmacia Lazzaro di Reggio Calabria, per l'impegno profuso a favore dei malati di Sla.

Altri premi sono poi andati alle aziende che hanno realizzato prodotti più innovativi ("Innovation & Research Award"), agli espositori sempre fedeli alla manifestazione ("20 Years of Loyalty") e ai vincitori tra i 17 partecipanti al "Start Up Village".

ne delle quote e sulle novità che possono consentire alla farmacia di attrezzarsi per competere. "Una farmacia preparata -ha concluso Gioacchino Nicolosi, vicepresidente di Federfarma- sarà una farmacia che dalle sfide in arrivo saprà ricavare anche interessanti opportunità".

Un commento finale di questa edizione di Cosmofarma 2016 ce lo offre il presidente Racca: "Questa 20ma edizione è stata veramente vivace ed effervescente, sia per l'affluenza, sia per l'interesse dimostrato dai colleghi presenti ai numerosi convegni. È la riprova che la categoria sta reagendo al cambiamento, e anche dagli interventi dei politici è emerso chiaro il riconoscimento del ruolo della farmacia come primo presidio socio-sanitario sul territorio.

**Lorenzo Verlato**



10 MAGGIO 2016

DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 11.30

# WEBINAR

*Il Farmacista al pubblico  
nella presa in carico del paziente  
con malattie respiratorie croniche.*

## SERVIZIO ASSISTENZA

**Telefono:** +39 0641229361

**E-mail:** dal sito web [www.elearnnet.it](http://www.elearnnet.it)  
cliccare sul pulsante **Assistenza Tecnica**

**Orari:** dalle ore 9.30 alle ore 17.30  
dal lunedì al venerdì (festivi esclusi)



Segreteria organizzativa A.C.M.E. SRL - Provider n° 312

Via Alessandria, 129 - 00198 Roma (Italy) - Tel. 06 8554149 - Fax 06 85301311  
[www.acmezone.it](http://www.acmezone.it) - [healthdivision@acmezone.it](mailto:healthdivision@acmezone.it)

REG. N° 8983 - A UNI EN ISO 9001:2008

L'evento è stato debitamente comunicato al competente ufficio dell'AIFA, nei termini e con le modalità stabilite dall'art. 124, co. 1 del DLgs 219/06 e successivi provvedimenti attuativi, ed è conforme ai requisiti stabiliti dal vigente Codice Deontologico Farindustria. Non sono previste spese di ospitalità.

ITA/EP/0001/16 - Aprile 2016



## PROGRAMMA SCIENTIFICO

### 10 MAGGIO 2016

DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 11.30

- 10.00/10.05** PRESENTAZIONE DEL CORSO: IL FARMACISTA E IL PHARMACEUTICAL CARE NELLE MALATTIE RESPIRATORIE  
*Dott.ssa Annarosa Racca, Presidente Federfarma*
- 10.05/10.10** IL RUOLO DEL FARMACISTA AL PUBBLICO IN SENO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
*On. Beatrice Lorenzin, Ministro della Salute*
- 10.10/10.30** IL RUOLO DEL FARMACISTA NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE ASMATICO: CASE FINDING E PAZIENTI IN TRATTAMENTO, APPROPRIATEZZA ED ADERENZA ALLA TERAPIA  
*Prof. Giorgio Walter Canonica, Presidente SIAAIC*
- 10.30/10.50** IL RUOLO DEL FARMACISTA NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE CON BPCO: CASE FINDING E PAZIENTI IN TRATTAMENTO, APPROPRIATEZZA ED ADERENZA ALLA TERAPIA  
*Prof. Francesco Blasi, Presidente SIP/IRS*
- 10.50/11.10** DOTTORFARMA: LA PIATTAFORMA DI FEDERFARMA PER IL PHARMACEUTICAL CARE. GLI STRUMENTI A DISPOSIZIONE DEL FARMACISTA  
*Dott. Giovanni Petrosillo, Amministratore Delegato Promofarma S.r.l.*
- 11.10/11.30** PHARMACEUTICAL CARE: RIVALUTAZIONE DEL RUOLO PROFESSIONALE DEL FARMACISTA AL PUBBLICO E DELLA PROFITABILITÀ DELLA FARMACIA  
*Dott. Gioacchino Nicolosi, Vice Presidente Federfarma*

### Il Corso è rivolto ai Farmacisti

#### Responsabili scientifici

Prof. Francesco Blasi, Prof. Giorgio Walter Canonica

#### Relatori

Prof. Blasi Francesco  
Prof. Canonica Giorgio Walter  
On. Lorenzin Beatrice  
Dott. Nicolosi Gioacchino  
Dott. Petrosillo Giovanni  
Dott.ssa Racca Annarosa

L'evento è stato regolarmente accreditato da A.C.M.E. Srl Provider n.312 presso la Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute, per la categoria professionale dei Farmacisti.

## MODALITÀ DI ACCESSO

Dalla home page della piattaforma e-learnnet all'indirizzo [www.elearnnet.it](http://www.elearnnet.it) si dovrà cliccare sul tasto "Registrazione" posizionato a destra nella sezione "Accedi ai corsi".

Compilare il form di registrazione e cliccare sul tasto "Avanti".

Inserire il codice alfanumerico sotto riportato e cliccare sul tasto "Avanti".

**AFGC1-NOT00-G8B83-Y8PH8-4C1XB4**

Cliccare sul tasto "Conferma Registrazione" per completare la procedura.

Attendere l'arrivo della mail di avvenuta registrazione e cliccare sul link indicato per convalidare la procedura.

Digitare nuovamente l'indirizzo [www.elearnnet.it](http://www.elearnnet.it) ed inserire le credenziali ottenute nella sezione "Accedi ai corsi" posizionata a destra e cliccare sul tasto "Accedi".

Se le credenziali saranno state inserite correttamente comparirà un messaggio di benvenuto.

Cliccare sul tasto "Eventi Live".

Cliccare sul tasto "Accedi evento".

## I DISPOSITIVI COMPATIBILI SONO:

Per PC Windows, XP Pro, VISTA, Windows 7, Windows 8 o superiore con Internet Explorer da 8 in poi e plug in flash oppure Google CHROME;

Per MAC con SAFARI o CHROME purchè in grado di visualizzare FLASH;

La visione sarà fruibile anche da dispositivi mobile tipo TABLET.

*Una settimana di sanità e farmacia sui giornali e su internet*

## VERSO LA NUOVA CONVENZIONE FARMACEUTICA

*Di buon auspicio per i farmacisti italiani l'ormai prossimo rinnovo della Convenzione dei medici di medicina generale. Secondo il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, c'è "la chiara volontà di stringere i tempi": tra i temi in primo piano, ci sarà la questione dei farmaci innovativi*

**S**ull'onda della Convenzione della medicina generale, ormai alle battute finali, si scaldano i motori anche per le farmacie. "La Convenzione farmaceutica nazionale è ormai scaduta da anni -spiega la presidente di Federfarma Annarosa Racca- e i confronti veri e propri devono ancora avviarsi. Ma, parlando con gli assessori Saitta e Garavaglia, è emersa la chiara volontà di stringere i tempi, quasi in parallelo con la convenzione dei Mmg". La Convenzione va rinnovata "ovviamente nel rispetto delle risorse disponibili -continua Racca- e ora deve seguire il percorso con la Conferenza delle Regioni. Vanno concordate le tematiche da affrontare, la prima è quella dei farmaci innovativi. E vorremmo ricordarci con i medici, in un momento in cui la priorità è quella di potenziare l'assistenza sul territorio e la deospedalizzazione" (*Sanità24*, 14.4.16).

### 20 ANNI DI COSMOFARMA SEMPRE NUOVI SPUNTI

"Non solo pillole, ma un mondo di benessere che parte dalla salute e arriva all'estetica". Tutto questo in mostra a Cosmofarma Exhibition 2016, dal 15 al 17 aprile alla Fiera di Bologna. Il settore si sta evolvendo velocemente: strumenti e tecnologie del mondo digitale e "social" consentono alla farmacia di conoscere ancor meglio i propri clienti e di soddisfare le loro esigenze con servizi sempre più personalizzati (*La Stampa*, 13.4.16).

"Cosmofarma offre sempre nuovi spunti per rendere le farmacie al passo con l'innovazione -afferma Annarosa Racca, presidente

di Federfarma- rafforzandone la funzione di primo presidio sociosanitario sul territorio, capace di dare risposte sempre più adeguate alle diverse esigenze di salute e benessere della popolazione. I temi dei focus sono di grande attualità e i colleghi possono trovare opportunità di aggiornamento professionale oltre a occasioni di incontro con le aziende" (*Il Messaggero*, 15.4.16).

### SPESA FARMACEUTICA IPOTESI DOPPIO TETTO

Le Regioni stanno lavorando alle proposte, da presentare al Governo, per una nuova governance farmaceutica. Tra le novità, un doppio tetto per la spesa farmaceutica: "il primo tetto sulla farmaceutica convenzionata (farmaci acquistati a prezzo al pubblico in farmacia) potrebbe essere proposto al 7,5%, con eventuale ripiano pagato dalla filiera. Il secondo tetto riguarderebbe la farmaceutica non convenzionata (prezzi ex factory) distribuiti con Dd (distribuzione diretta) e Dpc (per conto): potrebbe arrivare al 7,35%, con ripiano a metà tra industrie e Regioni. Il tetto totale resterebbe a 14,85%". Tra le altre proposte: "prezzi legati ai volumi di vendita, ai pazienti trattati e alle estensioni delle indicazioni. Nuovi criteri per definire l'innovatività dei medicinali. Pagamento alle aziende legato al risultato (payment by result) per i farmaci ad alto costo e a rilevante impatto sociale. Riduzione automatica dei listini dei farmaci a brevetto scaduto. Allineamento dei prezzi dei farmaci "sovrapponibili". Sostituibilità automatica dei biosimilari con gli originator

biotecnologici in base alle linee guida sulle equivalenze terapeutiche. E uno sconto del 10-20% alle industrie sul payback da 1,75 mld per il rosso dell'ospedaliera nel 2013-2015 rimasto impigliato nelle sentenze dei giudici amministrativi" (*Sanità24*, 14.4.16). Federfarma giudica negativamente l'ipotesi del doppio tetto alla spesa farmaceutica: "Se questa fosse effettivamente la proposta delle Regioni, si può solo sperare che il Governo dica no -ha affermato il presidente Annarosa Racca a *Filodiretto*- Se passasse, i farmaci di nuova generazione rimarrebbero confinati nella distribuzione ospedaliera. Quando invece, in tutti gli altri Paesi, la parola d'ordine con cui si riorganizza è deospedalizzare".

### VARIE

**Def: pareggio di bilancio rimandato al 2019.** Il Consiglio dei ministri ha varato il nuovo Def, che punta ad azionare ancora la leva del deficit, pur nel rispetto dei principali parametri europei, rimandando il pareggio di bilancio al 2019 per spingere la crescita economica già visibile ma ancora modesta. "Il Governo ritiene inopportuno e controproducente adottare una intonazione più restrittiva di politica di bilancio in considerazione di diversi fatti -spiega il ministro Pier Carlo Padoa-Schioppa- tra cui i concreti rischi di deflazione e stagnazione, riconducibili al contesto internazionale, l'insufficiente coordinamento delle politiche fiscali nell'Eurozona" e "gli effetti perversi di manovre eccessivamente restrittive, che potrebbero finire per peggiorare, anziché migliorare, il percorso di aggiustamento del rapporto debito/Pil" (*Il Sole 24 Ore*, 9.4.16).

Le condizioni in cui si trova l'economia del dopo-crisi si traducono in una prospettiva di inflazione più sfavorevole del previsto, nonostante gli stimoli della politica monetaria. Per

queste ragioni e per le incognite internazionali il Governo torna a chiedere al Parlamento l'autorizzazione ad "aggiornare" il percorso di avvicinamento al pareggio di bilancio in termini strutturali, ora spostato al 2019. Il percorso di rientro su cui si impegna l'Esecutivo prevede una riduzione del deficit strutturale dello 0,1% nel 2017 e dello 0,3% nel 2018 (*// Sole 24 Ore*, 12.4.16).

**Acquisti centralizzati.** "Faremo gare enormi sulla manutenzione ospedaliera, grazie alle quali contiamo di ottenere risparmi anche del 40% rispetto alle spese attuali. Cerchiamo forniture per 2 miliardi. E altri due miliardi saranno la base d'asta per gli appalti di pulizia. Poi ci occuperemo anche di Tac e risonanze. Abbiamo già visto che si possono spendere anche solo 350mila euro per macchine di diagnostica che oggi vengono acquistate a prezzo molto più alto e che hanno l'approvazione delle associazioni di radiologia". L'amministratore delegato della Consip, Luigi Marrone, illustra le prossime tappe della centralizzazione degli acquisti per risparmiare in sanità. Il primo appalto riguarda le siringhe, per le quali è stato fissato un prezzo di riferimento. "Chi trova prodotti sotto questo benchmark può comprarle, ma crediamo di aver fatto un buon lavoro, anche perché quelle che abbiamo scelto sono state testate" (*La Repubblica*, 11.4.16).

**"Lo sai mamma?".** È attivo sul sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) "Lo sai mamma?", spazio informativo on line nel quale le mamme possono trovare le risposte alle domande sui disturbi e sulle patologie dei neonati e dei bambini. "Si tratta di schede (attualmente 54 - ndr) semplici e di facile lettura, ma di alto valore scientifico -spiega il presidente di Federfarma Annarosa Racca- che rispondono a un primo bisogno d'informazione delle famiglie. È un ulteriore servizio che le farmacie italiane mettono a disposizione dei cittadini" (*// Messaggero*, 15.4.16).

**Ricetta elettronica.** È partita ufficialmente anche in Calabria la ricetta dematerializzata. Il 21 marzo è stato firmato il protocollo tra il Dipartimento Salute della Regione e Federfarma per la messa a regime del sistema con la fornitura alle farmacie di un software fornito dalla Sogei, società del Ministero dell'Economia, che ha il compito anche di istruire farmacisti e medici nell'im-

plementazione delle procedure. Il ritardo è stato causato da un contenzioso contrattuale tra Regione e medici di famiglia (*Quotidiano della Calabria Catanzaro*, 9.4.16).

**Le farmacie dell'Emilia Romagna** "confidano nell'incontro del 22 aprile con l'assessore per evitare la dichiarazione di stato di agitazione su tutto il territorio regionale" con una serie di proteste che culmineranno il 5 maggio con la chiusura delle farmacie private, dalle 8.30 alle 12.30, e la sospensione dei servizi da parte di quelle pubbliche. Oggetto della contestazione è "il mancato rispetto, da parte di molte aziende sanitarie della Regione, dell'accordo regionale sulla distribuzione dei medicinali delle Asl da parte delle farmacie". "La nostra protesta -dichiara Domenico Dal Re, presidente di Federfarma Emilia Romagna- è a favore del cittadino, che merita una qualità di servizio che solo l'applicazione dell'accordo è in grado di garantirgli. Non comprendiamo i motivi di questa mancata applicazione dell'accordo e soprattutto non accettiamo che, in alcune Asl, si boicotti un accordo che non costa nulla al Ssn e ha evidenti risparmi per i cittadini" (*Libertà*, 14.4.16).

**Rapine in farmacia.** Firmato a Palermo un protocollo d'intesa che, nell'ambito dello specifico accordo fra il Ministero dell'Interno e Federfarma nazionale rinnovato lo scorso 16 febbraio, regola l'installazione nelle 329 farmacie del territorio di moderni sistemi di videoallarme antirapina collegati in tempo reale con le centrali operative della polizia e dell'Arma dei carabinieri. Diventa così più vicino, commenta il presidente di Federfarma Palermo Roberto Tobia, "l'obiettivo della "sicurezza partecipata" che coinvolge i farmacisti, i loro dipendenti e collaboratori e tutti i cittadini che adesso speriamo possano entrare più serenamente in farmacia lasciandosi alle spalle le scene alle quali purtroppo si sono dovuti abituare a causa di una criminalità che ha individuato nelle farmacie il bancomat preferito" (*Giornale di Sicilia*, 15.4.16).

**Interruzione di gravidanza.** Secondo la Commissione dei diritti umani e sociali del Consiglio d'Europa, organo consultivo Ue, in Italia le donne continuano a incontrare "notevoli difficoltà" nell'utilizzare i servizi dell'interruzione volontaria di gravidanza. Il Consiglio ha accolto positivamente il ricorso

presentato da Cgil e da altre associazioni italiane, secondo cui esiste discriminazione tra i medici obiettori di coscienza e i non obiettori. Questi ultimi sarebbero vittime di "diversi tipi di svantaggi lavorativi diretti e indiretti". Immediata la replica del ministro della Salute, Beatrice Lorenzin, che si riserva di approfondire la questione con gli esperti in materia: "L'analisi è basata su dati vecchi che risalgono al 2013. Oggi la situazione è diversa. Non c'è alcuna violazione" (*Corriere della Sera*, 12.4.16).

**Compressa in 3D.** Negli Stati Uniti la Food and Drugs Administration ha dato il via libera alla prima compressa stampata in 3D. Si tratta di un farmaco per la cura dell'epilessia: grazie alla realizzazione a strati -tipica delle stampanti 3D- la pastiglia si scioglie istantaneamente in bocca, evitando al paziente lo sforzo di ingoiarla (*Avvenire*, 12.4.16).

**Ambulatori aperti "h16".** Il Comitato di settore-sanità delle Regioni, presieduto da Massimo Garavaglia, ha approvato l'atto di indirizzo per il rinnovo della Convenzione di medicina generale. Il testo prevede ambulatori multitasking aperti 16 ore al giorno, 7 giorni su 7, dove medici di base, pediatri, specialisti, infermieri e altri operatori sanitari offrono cure a tutto tondo. A regime, la prenotazione di visite ed esami e il pagamento dei relativi ticket potranno essere effettuati direttamente nell'ambulatorio. Per smaltire le liste d'attesa, saranno previsti percorsi diagnostico-terapeutici dedicati ai malati cronici (*// Sole 24 Ore*, 14.4.16).

**L'albero della vita.** "Il nostro pianeta brulica di vita, ma il grosso si situa a livello microscopico, e si mantiene e magari evolve quasi a nostra insaputa". Sono infatti i batteri che, nonostante la piccolezza, costituiscono la grande maggioranza degli organismi esistenti. I vertebrati sono invece un'esigua minoranza e, anche se li consideriamo insieme agli altri animali e alle piante, "non assommiamo che una piccola parte dei viventi". Tutto ciò è confermato e illustrato da una ricerca pubblicata sulla rivista *Nature Microbiology*, condotta con l'aiuto di tecniche biologiche di ultima generazione (*Corriere della Sera*, 13.4.16). (US.SM - 5295/170 - 19.4.16)

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

## NO UE A INDICAZIONI PER DEXTRO ENERGY

È arrivata fino al Tribunale dell'Unione europea la querelle tra il produttore tedesco Dextro Energy GmbH e la Commissione Ue, quest'ultima responsabile di avere bocciato le indicazioni sanitarie del prodotto a marchio omonimo "Dextro Energy", composto da 8 tavolette di glucosio da 6 grammi ciascuna, destinate al mercato tedesco e a quello europeo.

Secondo l'industria tedesca, il proprio prodotto aveva le qualità per potersi fregiare dell'etichetta di "nutraceutico" o di "alimento funzionale", ovvero di prodotto alimentare in grado di vantare effetti terapeutici. E proprio per questo aveva chiesto alla Autorità europea per la Sicurezza alimentare (Efsa) di poter utilizzare le seguenti indicazioni sanitarie: "il glucosio contribuisce al normale funzionamento del metabolismo energetico", "il glucosio è metabolizzato nell'ambito del normale metabolismo energetico corporeo", "il glucosio sostiene

l'attività fisica", "il glucosio contribuisce al normale metabolismo energetico nel corso dell'attività fisica" e, infine, "il glucosio contribuisce alla normale funzione muscolare nel corso dell'attività fisica".

All'Efsa di Parma tali richieste non parvero né illogiche né prive di un legame causa/effetto tra il consumo di glucosio e il normale funzionamento del metabolismo energetico, e concesse, perciò, parere positivo a tali indicazioni sulla salute.

Ciò che è successo in seguito è, invece, piuttosto singolare, in quanto la Commissione Ue decise, nel gennaio 2015, di discostarsi totalmente dal parere tecnico dell'Efsa, ritenendo non tanto che il suddetto parere tecnico fosse errato, ma che le indicazioni in questione avrebbero potuto trasmettere ai consumatori un messaggio contraddittorio e ambiguo. A causa di tale messaggio, avrebbero infatti incoraggiato il consumo di zucchero, al contrario di quan-

to le autorità nazionali e internazionali generalmente consigliano sulla base di pareri scientifici generalmente accettati.

C'è da dire, anche, che la Commissione Ue non si è trovata da sola a cavalcare tale battaglia, in quanto le medesime obiezioni erano state condivise dal Comitato permanente per gli alimenti (un organo con poteri consultivi) composto da rappresentanti di tutti gli Stati membri.

Tuttavia, come facilmente immaginabile, l'industria alimentare tedesca, forte del parere tecnico dell'Efsa, decise di sfidare in giudizio la Commissione ricevendo però lo stop del Tribunale Ue, che, il 16 marzo, ha depositato la sentenza che ha dato, per ora, ragione alla Commissione.

È molto probabile che la questione passerà anche all'attenzione della Corte di Giustizia, chiamata a mettere la parola fine sulla possibilità o meno che le imprese alimentari possano incentivare il consumo di zucchero attraverso specifiche indicazioni sanitarie apposte sui propri prodotti. (ML)

# Unioni&Associazioni

## PRENOTARE IN FARMACIA SERVIZI INFERMIERISTICI

Nella provincia di Novara è operativa una piattaforma digitale che consente al cittadino di prenotare in farmacia prestazioni infermieristiche specializzate: l'iniziativa è stata realizzata da Federfarma Novara Verbanese-Cusio-Ossola grazie al software messo a punto da Promofarma ("Digitalcare Farma"). La piattaforma connette le farmacie aderenti al servizio (riconoscibili dalla locandina esposta) con una organizzazione di infermieri professionali in modo da poter offrire al cittadino che lo richieda l'erogazione di prestazioni specialistiche in regime privatistico, a casa del paziente o in ambulatorio. È possibile richiedere interventi di vario tipo: bendaggi, medicazioni

semplici, somministrazione di farmaci, prelievi con consegna di referti eccetera. Il paziente potrà prenotare la prestazione tramite il farmacista, che gli comunicherà anche l'importo da versare all'erogatore del servizio infermieristico, secondo le tariffe stabilite. La richiesta in farmacia costerà al cittadino la sola quota di prenotazione. Per maggiori informazioni: 0321.455828 - 0323.405044.

## GLI ITALIANI HANNO FIDUCIA NEL SSN

Secondo una ricerca dell'Osservatorio Sanità di UniSalute (compagnia del Gruppo Unipol specializzata in assistenza sanitaria integrativa), gli italiani hanno an-

cora fiducia nel nostro sistema sanitario. Il 39% degli interpellati ritiene che l'Italia sia il Paese più affidabile per quanto riguarda l'offerta di prestazioni mediche. Seguono a distanza Stati Uniti e Germania, citati dal 17% del campione, e Svezia (11%). Ancora meno preferenze raccolgono Inghilterra (6%), Francia (4%) e Spagna (1%).

La struttura sanitaria che ispira più fiducia è il grande ospedale pubblico (indicato dal 32%) e la figura professionale più apprezzata è il medico specialista del Ssn (citato dal 50% dei rispondenti); gli specialisti delle strutture private sono indicati dal 22%, il medico di base soltanto dal 9%. Il 65% dei cittadini coinvolti nella ricerca ritiene che il personale medico e paramedico nel suo complesso meriti fiducia per la sua attenzione e competenza.



# CURASEPT ◦ DAYCARE ◦

LO SPETTACOLO INIZIA  
NELLA TUA FARMACIA

TUTTI I GIORNI

# CURASEPT DAYCARE

COMPLETA L'OPERA DELLA TUA

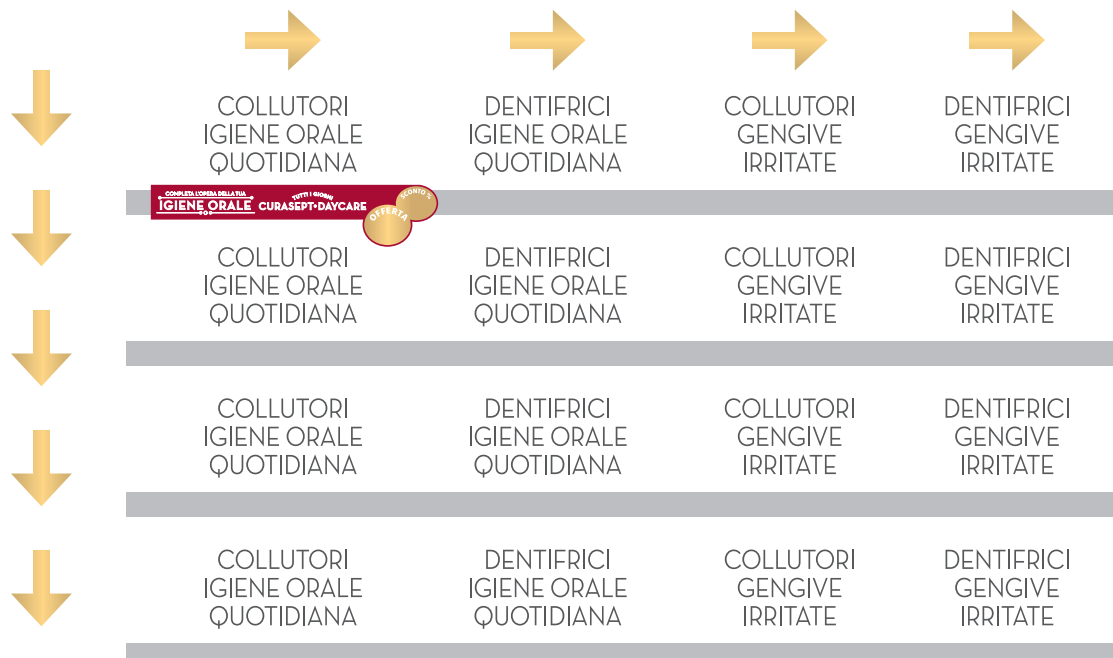
## IGIENE ORALE

**Per la prima volta in tv.**  
 È partita la nuova campagna  
 Curasept Daycare:  
 un nuovo spot tv,  
 divertenti radio,  
 un nuovo sito web  
 e una comunicazione social  
 tutta da scoprire  
 post dopo post.

**Guarda lo spot su:**  
[curaseptdaycare.it](http://curaseptdaycare.it)

### Guarda come esporli a scaffale.

Esponi i prodotti Curasept Daycare in modo che siano sempre ben visibili e facilmente raggiungibili. Un'esposizione ben organizzata può aiutare il consumatore a individuare il prodotto che risponde alle sue esigenze e a favorire l'acquisto.



# CURASEPT ◦ DAYCARE ◦

**Mostra al meglio  
i nostri prodotti.**

È l'occasione giusta per aumentare la visibilità dei prodotti Curasept Daycare nella tua farmacia.

Ti offriamo tutti gli strumenti per esporli nel modo migliore: floor stand, gondole, reglette ed espositori da banco ti aiuteranno a incrementare le vendite con pochi utili accorgimenti.



Floor stand



Gondola

## Espositori da banco.



Presentoire



Display

# CURASEPT ◦ DAYCARE ◦



## Tutta la linea di collutori e dentifrici Curasept Daycare.

La prima linea completa di collutori e dentifrici a base di 4 oli essenziali senza alcool e SLS free.

Non irritano, non causano bruciore e garantiscono una perfetta igiene orale.



Per informazioni

Curaden Healthcare S.p.A. Via Parini, 19 - Saronno (VA) - Tel. 02.9622799 - Fax 02.96709243

e-mail: [info@curaden.it](mailto:info@curaden.it)

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

## STUDI DI SETTORE I CORRETTIVI “ANTICRISI” PER IL 2015

La Commissione degli esperti per gli studi di settore, nella riunione del 31 marzo scorso, ha approvato i correttivi “anticrisi” per l’anno 2015.

**N**el corso della riunione del 31 marzo 2016 la Commissione degli esperti per gli studi di settore ha unanimemente espresso parere favorevole in merito ai correttivi anticrisi per 204 studi di settore relativi al periodo d’imposta 2015, tra i quali anche quello per le farmacie (WMO4U), in evoluzione nel corrente anno. Tali correttivi tengono conto della particolare congiuntura economica dello scorso anno.

Si ricorda che il percorso che ha condotto all’approvazione dei correttivi, da parte della Commissione degli esperti, è cominciato nel mese di settembre 2015, con la definizione della metodologia dei correttivi congiunturali, ed è culminata lo scorso mese di dicembre, con il parere positivo da parte della stessa Commissione degli esperti.

La fase successiva ha visto, poi, l’applicazione della metodologia per la costruzione dei correttivi congiunturali e il monitoraggio sulla base delle dichiarazioni Iva relative al 2015 e degli esempi raccolti tramite le organizzazioni di categoria.

L’ultima fase, infine, vede il monitoraggio sull’applicazione dei correttivi congiunturali, attraverso l’analisi dei dati 2015, che saranno raccolti fino al prossimo mese di settembre 2016.

**Correttivi congiunturali degli indicatori di coerenza** - La Commissione ha fornito all’unanimità parere positivo sulla novità rappresentata dai correttivi agli indicatori di coerenza. La proposta metodologica, predisposta a seguito della riunione della Commissione degli esperti del 2 dicembre 2015, prevede infatti la modifica delle soglie degli indicatori di coerenza, a causa della crisi economica, tramite l’individuazione di un correttivo per indicatore e per studio di settore. In particolare, per le attività di impresa, gli interventi per l’analisi della coerenza economica riguardano 15 indicatori:

- Incidenza dei costi e spese sui ricavi
- Incidenza del costo del venduto e del costo per la produzione di servizi sui ricavi
- Incidenza del margine sui ricavi
- Margine giornaliero per addetto non dipendente in assenza di spese per prestazioni di lavoro
- Margine lordo sui ricavi
- Margine per addetto non dipendente in assenza di spese per

prestazioni di lavoro

- Margine per addetto non dipendente in assenza di spese per prestazioni di lavoro per tipologia diversa da associazione e società sportiva dilettantistica
- Redditività
- Resa del capitale rispetto al valore aggiunto lordo
- Ricarico
- Valore aggiunto lordo giornaliero per addetto
- Valore aggiunto lordo giornaliero per addetto in presenza di spese per prestazioni di lavoro
- Valore aggiunto lordo per addetto
- Valore aggiunto lordo per addetto in presenza di spese per prestazioni di lavoro
- Valore aggiunto lordo per addetto in presenza di spese per prestazioni di lavoro per tipologia diversa da associazione e società sportiva dilettantistica.

Si precisa che, oltre agli indicatori sopra citati, ai fini degli interventi per l’analisi della coerenza economica, assume rilevanza anche l’indicatore “*Indice di copertura dei costi per il godimento di beni di terzi e degli ammortamenti*”, il quale, pur non essendo direttamente interessato da alcuna variazione, coglie, comunque, la modifica della soglia minima di coerenza del citato indicatore “*Margine per addetto non dipendente*”.

Con riferimento, invece, all’individuazione del correttivo di coerenza per studio di settore, il correttivo viene individuato attraverso l’analisi dell’andamento nel tempo degli indicatori di coerenza.

È previsto l’utilizzo della metodologia basata sui modelli lineari misti, al fine di stimare, tramite la componente “random”, l’effetto della congiuntura economica sugli indicatori di coerenza e l’effetto, per studio di settore, della contrazione dei margini e della redditività.

**Correttivi congiunturali della congruità e della normalità economica** - Anche per questo anno, è prevista l’applicazione della metodologia basata sui modelli lineari misti per stimare l’effetto della congiuntura economica sui ricavi/compensi, tramite l’effetto “random”. Si ricorda che l’utilizzo della predetta metodologia presenta il vantaggio di avere un unico modello per la determinazione dei correttivi congiunturali settoriali, individuali e territoriali, una maggiore robustezza sul piano statistico, nonché la possibilità di analizzare e scartare i soggetti anomali.

Quindi, attraverso questa metodologia, è possibile stimare,

tramite la componente “random”, l’effetto per cluster, per area territoriale e per contribuente della contrazione dei margini e del minore utilizzo degli impianti.

Inoltre, ai fini della elaborazione dei correttivi congiunturali, viene data particolare attenzione alla misura dell’efficienza produttiva, che si basa su una funzione statistica che pone in relazione il dato riguardante i ricavi dichiarati con i dati relativi al valore dei beni strumentali e al numero di addetti. L’utilizzo di tale misura consente di contrastare l’evasione di ricavi (tramite utilizzo dei ricavi teorici), non penalizza le imprese che investono e assumono e, infine, induce a fornire una dichiarazione veritiera del valore dei beni strumentali e del numero di addetti, penalizzando i soggetti che omettono di dichiarare tali dati.

Infine, per una maggiore precisione nella stima del correttivo congiunturale individuale, è previsto un aumento del numero delle classi di riduzione dell’efficienza produttiva.

**Cinque correttivi per la crisi 2015** - I correttivi anticrisi approvati dalla Commissione, per adattare gli studi di settore alla situazione di crisi economica del 2015, sono riconducibili a cinque categorie:

- correttivi congiunturali di settore
- correttivi congiunturali territoriali
- correttivi congiunturali individuali
- interventi relativi all’analisi di normalità economica
- interventi relativi all’analisi di coerenza economica.

La prima categoria prende in considerazione la contrazione dei margini e del minor utilizzo degli impianti.

La categoria dei correttivi congiunturali territoriali, invece, prevede l’introduzione di un fattore di correzione applicato al ricavo/compenso teorico per singola area territoriale.

La tipologia dei correttivi congiunturali individuali ha l’obiettivo di adattare la funzione di ricavo/compenso in presenza di una contrazione del livello di efficienza produttiva riferibile al singolo soggetto e tiene conto della ritardata percezione dei compensi a fronte delle prestazioni rese.

La categoria di correttivi relativi all’analisi di normalità economica fa riferimento all’indicatore “durata delle scorte” ed è applicabile nel caso di aumento di merci e prodotti invenduti in magazzino e contrazione delle vendite.

Infine, l’ultima categoria dei correttivi relativi all’analisi di coerenza economica, prevede la modifica delle soglie degli indicatori di coerenza, attraverso l’individuazione di un correttivo per indicatore e per studio di settore.

(UTP.LC - 5015/159 - 13.4.16)

## **RAPPORTO FARMACIA-GROSSISTA** *Importanti ordinanze del Tar Sicilia*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 13258/405 del 13 ottobre 2015.

Federfarma torna sul parere del Ministero della Salute (cfr. circolare citata tra i precedenti) con il quale era stato precisato

che, nel caso in cui il titolare di farmacia fosse in possesso di autorizzazione per la vendita all’ingrosso di farmaci, non poteva in nessun caso utilizzare i farmaci acquistati come farmacia per l’attività di grossista, in quanto occorre dar conto di alcune ordinanze di sospensione emesse dal Tar Sicilia nei confronti di tale parere.

Occorre premettere che la vicenda nasce dall’intimazione, formulata dalla Asl di Messina nei confronti di due farmacisti, di cessare la vendita di medicinali ad altri titolari o a distributori all’ingrosso utilizzando il codice identificativo delle loro farmacie. La replica delle farmacie interessate è stata l’impugnazione al Tar Sicilia dei provvedimenti Asl, attraverso un ricorso che coinvolgeva anche il citato parere del Ministero della Salute, che aveva precisato la necessità di separare le attività di distribuzione all’ingrosso e di vendita dei medicinali.

Il Tar Sicilia, Sezione staccata di Catania (Sezione Quarta) ha emesso due distinte Ordinanze, n. 255 e 256 del 30 marzo 2016, con le quali ha negato la sospensiva del provvedimento della Asl e del parere del Ministero della Salute chiesta dalle ricorrenti. Il Tar ha evidenziato *“la relazione intercorrente tra il rispetto del meccanismo della filiera del farmaco e la tutela della salute pubblica, al fine di prevenire possibili frodi, truffe e contraffazioni e ritiri dal mercato nonché per esigenze di valutazione dell’adeguatezza del sistema in tutte le sue fasi e per consentire la completa tracciatura del farmaco”*. Rispetto a tali necessità, *“la movimentazione interna delle merci tra il magazzino della farmacia e quello destinato al commercio all’ingrosso, correlata alla vendita di medicinali acquistati col codice identificativo della farmacia al distributore all’ingrosso e/o ad altre farmacie, sembra interrompere la tracciabilità rendendo più difficile il monitoraggio dei medicinali”*. È dunque evidente che, *“sul piano della valutazione dei contrapposti interessi in gioco, l’interesse verosimilmente di natura commerciale dei menzionati trasferimenti di farmaci tra i due diversi ambiti operativi sembra suscettibile di conflitto con i sopramenzionati interessi pubblici e che nella presente fase cautelare appare pertanto opportuno dare prevalenza a quello pubblico”*.

Occorre chiarire che la mancata concessione della sospensiva da parte del Tar non equivale a una sentenza di merito, che ancora dev’essere pronunciata. Tuttavia, le valutazioni dei giudici catanesi acquistano particolare valore se confrontate con quelle, diametralmente opposte, formulate a febbraio dal Tar Lazio (cfr. *Filodiretto “Farmacie-grossisti, dal Tar Lazio sospensiva su parere Ministero” del 26/2/2016*): in tre diverse ordinanze, su altrettanti ricorsi presentati da un gruppo di titolari partenopei contro alcune note di servizio delle tre Asl di Napoli (più il già citato parere del Ministero), i giudici laziali in quell’occasione hanno, invece, concesso la sospensiva, con la motivazione che, alle eventuali difficoltà in materia di tracciabilità, il Ministero avrebbe sempre potuto *“ovviare attraverso meri accorgimenti operativi”*.

Anche in questo caso sarà risolutiva soltanto la sentenza di merito, ma la opposta valutazione formulata dal Tar Sicilia dimostra che la questione ha un elevato tasso di incertezza, anche perché, nei giorni scorsi, contro la sospensiva laziale

avrebbe presentato ricorso davanti al Consiglio di Stato lo stesso Ministero della Salute.  
(UE.AA - 5014/158 - 13.4.16)

## CODICE FARMACEUTICO VETERINARIO

### L'Europarlamento approva il Regolamento

*Il nuovo Codice farmaceutico veterinario è stato approvato in prima lettura in Parlamento europeo. Si attende ora il voto di approvazione del Consiglio dei ministri Ue. Molte le novità positive approvate a Strasburgo, tra le quali spicca l'obbligo per i grossisti di rifornire solo le farmacie. Nota negativa, invece, la possibilità di vendere on line farmaci veterinari, con l'unica eccezione degli antibiotici. Federfarma si sta attivando per modificare sostanzialmente tale norma.*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 13873/435 del 22/10/2014.

Il 10 marzo 2016 è stato ufficialmente approvata in prima lettura al Parlamento europeo la proposta di Regolamento relativa ai medicinali veterinari, che modificherà il Codice farmaceutico veterinario Ue (*il testo è consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*). Si attende ora il voto di approvazione del Consiglio dei ministri Ue. Trattandosi di un Regolamento (e non di una direttiva), non ci sarà bisogno di recepimento, pur se l'effettiva applicazione sarà, salvo talune eccezioni, posticipata di due anni rispetto alla pubblicazione in Gazzetta ufficiale dell'Unione europea. Pertanto, le norme del futuro Regolamento -che si prevede non sarà definitivamente approvato prima del 2017- andranno a sostituire integralmente quelle oggi in vigore di cui al D.lgs. 153/2006. Di seguito si illustrano le novità normative più rilevanti.

In primo luogo, a differenza dei farmaci a uso umano, **le nuove norme si applicheranno, anche se parzialmente, sia ai farmaci industriali sia a quelli preparati in farmacia.** Nello specifico, alle preparazioni magistrali e alle formule officinali si applicherà solo il Capo 7 del Regolamento, ovvero le norme relative alla distribuzione all'ingrosso, alla vendita al dettaglio (quindi anche la vendita via internet), all'impiego e alla pubblicità.

Le nuove disposizioni introdurranno **due nuove categorie di farmaco veterinario: il generico e il vegetale**, inteso, quest'ultimo, come medicinale che contenga esclusivamente una o più sostanze vegetali o preparati vegetali, anche in associazione tra loro.

Del tutto **nuova anche la normativa relativa all'importazione parallela**, che sarà consentita a distributori intermedi e società specializzate ai fini della successiva commercializzazione.

La validità dell'Aic avrà, ordinariamente, durata illimitata. Sulla confezione sarà obbligatorio apporre un pittogramma per avvertire dell'uso veterinario esclusivo. Nel concedere l'Aic, l'autorità competente potrà effettuare valutazioni comparative nel caso in cui due prodotti abbiano lo stesso effetto terapeutico

(*eventualità non prevista per i farmaci a uso umano*).

Anche per i farmaci veterinari verrà introdotta la **procedura centralizzata europea**, obbligatoria per i farmaci contenenti una sostanza attiva mai autorizzata prima sul territorio dell'Unione.

L'Agenzia europea del farmaco (Ema) istituirà una **banca dati sui medicinali veterinari** all'interno della quale saranno inserite informazioni relative a tutti i farmaci commercializzati nell'Unione europea. Tale banca dati sarà limitatamente accessibile al pubblico per consultare l'elenco dei farmaci, i riassunti delle caratteristiche del prodotto, i foglietti illustrativi, i dati ambientali e tutte le informazioni in materia di sicurezza. Per semplificare l'utilizzo della banca dati è prevista la possibilità (e in alcuni casi l'obbligo) di armonizzare i riassunti delle caratteristiche del prodotto dei farmaci veterinari già presenti sul mercato.

L'Ema avrà anche il compito di creare e gestire una **banca dati di farmacovigilanza centralizzata** per tutto il territorio dell'Unione europea. Questa banca dati sarà limitatamente accessibile al pubblico per consultare il numero di eventi avversi segnalati ogni anno (suddivisi per prodotto, principio attivo, specie animale e tipo di evento) e le informazioni sull'incidenza degli eventi avversi.

Il **ritiro dei farmaci** ai fini del loro smaltimento dovrà essere organizzato a livello nazionale e/o locale. Tale obbligo dovrà addirittura essere segnalato all'interno del foglietto illustrativo. La Commissione Ue, entro 2 anni dall'entrata in vigore del futuro Regolamento, stabilirà, attraverso specifico atto delegato, le caratteristiche del sistema armonizzato europeo di raccolta di farmaci veterinari inutilizzati o scaduti.

Per quanto riguarda la **distribuzione intermedia** dei farmaci veterinari, viene stabilito che **un distributore all'ingrosso potrà fornire medicinali veterinari soltanto alle persone autorizzate a svolgere attività di vendita al dettaglio** nello Stato membro.

Il richiedente l'autorizzazione alla distribuzione all'ingrosso dovrà, tra l'altro, dimostrare di essere in grado di garantire in permanenza alle farmacie un assortimento di medicinali atto a rispondere alle esigenze del territorio e assicurare la consegna in tempi molto brevi.

Per quanto riguarda, invece, la **distribuzione finale**, **le farmacie dovranno tenere registri dettagliati per ogni acquisto e vendita di farmaci veterinari soggetti a prescrizione medica.** Tali registri resteranno a disposizione delle autorità competenti, a fini ispettivi, per un periodo di tre anni. Ogni Stato membro deciderà se ampliare tale obbligo anche ai farmaci non soggetti a ricetta.

**Le farmacie potranno vendere farmaci via Internet**, a eccezione di antibiotici, psicotropi, biologici o immunologici. Per motivi di tutela della salute pubblica o animale, di benessere animale o di protezione dell'ambiente, **ogni Stato membro potrà introdurre ulteriori limitazioni.** Le farmacie interessate a tale vendita dovranno dotarsi di un logo comune europeo progettato dalla Commissione Ue tramite successivo atto amministrativo (*è molto probabile che sarà il medesimo già in vigore per la vendita on line di farmaci da banco*). Tutti i requisiti previsti per la futura

vendita on line di farmaci veterinari sono in gran parte uguali a quelli attualmente previsti per la vendita on line di farmaci a uso umano senza obbligo di prescrizione medica.

**I veterinari**, a seguito di una visita e di una diagnosi adeguata, **potranno vendere solo medicinali antibiotici e solo per gli animali di cui si occupano direttamente**. Nel caso di animali destinati alla produzione di alimenti per l'uomo, la prosecuzione del trattamento sarà possibile solo sulla base di un nuovo esame clinico. Tenuto conto del problema della resistenza antimicrobica, le industrie farmaceutiche non potranno fornire incentivi economici di alcun tipo ai veterinari.

**Le prescrizioni di un veterinario avranno validità su tutto il territorio dell'Unione**; tuttavia, una farmacia potrà rifiutarsi di dispensare il medicinale prescritto da un veterinario di un altro Paese Ue sulla base di un obbligo professionale o etico. Tale reciproco riconoscimento delle ricette non si applicherà nei casi di prescrizioni: per specie o indicazioni non previste nell'Aic; di farmaci a uso umano; di farmaci estemporanei. Tali eccezioni riguarderanno sia le prescrizioni per gli animali da compagnia sia quelle per gli animali destinati alla produzione di alimenti per l'uomo.

Per quanto riguarda, invece, l'**utilizzo** dei farmaci veterinari, si vieta l'uso profilattico di routine degli antimicrobici.

Ogni Stato membro potrà decidere di vietare l'utilizzo di determinati antibiotici se tali prodotti hanno un'importanza fondamentale al fine dell'uso negli esseri umani e la somministrazione di tali farmaci è contraria all'attuazione di una politica nazionale di uso prudente degli antimicrobici.

Viene sostanzialmente confermata la disciplina della **pubblicità** dei farmaci veterinari, permessa solo per i farmaci senza ricetta e purché indichi chiaramente l'intento di promuovere la vendita, non sia ingannevole e non induca a un consumo eccessivo.

(URI.ML/UL.AC - 5016/160 - 13.4.16)

## SPESOMETRO

### *Proroga per le comunicazioni a fini Iva*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 4497/141 del 5/4/2016.

Con un provvedimento dell'11 aprile 2016, l'Agenzia delle Entrate ha reso noto che l'invio delle comunicazioni delle operazioni rilevanti ai fini Iva relative al 2015 (il cosiddetto "spesometro") da parte dei contribuenti mensili sarà possibile fino al prossimo **20 aprile 2016**, derogando così alla scadenza originaria dell'11 aprile.

La decisione che ha indotto l'Agenzia a concedere la miniproroga trae origine dalle recenti modifiche introdotte ai sistemi di autenticazione ai servizi telematici dell'Agenzia delle Entrate che stanno creando numerosi problemi agli operatori. Il nuovo termine viene così a coincidere con quello stabilito per i contribuenti trimestrali tenuti alla comunicazione, stabilito al 20 aprile dal Provvedimento del direttore dell'Agenzia delle Entrate

del 2 agosto 2013.  
(UTP.LC - 5013/157 - 13.4.16)

## FINE DEL RAPPORTO DI LAVORO

### *Domande e risposte sul sito del Ministero*

*Il Ministero del Lavoro ha reso disponibili sul proprio sito una serie di Faq sulle modalità di comunicazione delle dimissioni volontarie e della risoluzione consensuale del rapporto di lavoro.*

**Precedenti:** circolari prot. n. 113 dell'11/3/2016, n. 29 del 21/1/2016 e n. 384 del 1/10/2015.

Dal **12 marzo 2016**, per attivare le **dimissioni** o la **risoluzione consensuale del rapporto di lavoro**, è **obbligatoria, a pena di inefficacia, una nuova procedura telematica**, prevista dal D.lgs. 151/2015 (cfr. circolare Federfarma n. 384/2015). Richiamando le circolari Federfarma n. 29/2016 e n. 113/2016, alle quali sono stati allegati, rispettivamente, il Dm Lavoro 15 dicembre 2015 attuativo e la circolare ministeriale del 4 marzo 2016 (*disponibili sul sito di Federfarma*), si segnala che il dicastero del Lavoro, al fine di fornire ulteriori agevolazioni interpretative agli operatori, ha anche reso disponibili una serie di Faq sul proprio sito internet all'indirizzo

• <http://www.cliclavoro.gov.it/Cittadini/FAQ/Pagine/Dimissioni.aspx>

(UL.AC - 5066/164 - 14.4.16)

## GESTIONE SEPARATA INPS

### *Modifiche sull'indennità di maternità*

*È stato pubblicato il Decreto interministeriale che modifica il precedente provvedimento del 2002, che attribuisce l'indennità di maternità alle lavoratrici iscritte alla Gestione separata Inps dei parasubordinati.*

Il Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali, di concerto con il Ministero dell'Economia, ha pubblicato, sulla Gazzetta Ufficiale n. 79 del 5 aprile 2016, il Decreto interministeriale del 24 febbraio 2016, in materia di attribuzione dell'indennità di maternità alle lavoratrici iscritte alla gestione separata. In particolare, in caso di adozione, nazionale o internazionale, e di affidamento preadottivo di un minore, le lavoratrici iscritte alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335 presso l'Inps, hanno diritto all'indennità di maternità per un periodo di cinque mesi, secondo le modalità previste dall'art. 26, commi 2, 3 e 5 del Decreto legislativo 151/2001.

L'ente autorizzato, che ha ricevuto l'incarico di curare la procedura di adozione internazionale, certifica la data di ingresso del minore e l'avvio presso il tribunale italiano delle procedure di conferma della validità dell'adozione o di riconoscimento dell'affidamento preadottivo.

(UTP.LC - 5067/165 - 14.4.16)

# Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

## RIMBORSO DI RIFERIMENTO NUOVO ELENCO AIFA

L'Agenzia italiana del farmaco ha reso disponibile sul proprio sito internet, all'indirizzo [www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it), l'elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento **aggiornato al 15 aprile 2016**. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco in questione e dei relativi prezzi di riferimento, le Unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri Assessorati e a comunicare alla Banca Dati Federfarma le relative decisioni in merito. Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un'automatica applicazione sul proprio territorio dell'elenco dell'Aifa.  
(UE.AA - 5226/167 - 18.4.16)

## RITIRO DI NETILDEX - RETTIFICA DI AIFA

**Precedenti:** circolare prot. n. 5017/161 del 13 aprile 2016.

L'Agenzia italiana del farmaco, con e-mail pervenuta in data 18 aprile 2016, che annulla e sostituisce la propria precedente comunicazione del 13 aprile 2016 (cfr. circolare citata tra i precedenti, in cui si chiariva che il numero di Aic della specialità Netildex da ritirare non è il n. 036452047, come comunicato in precedenza, ma il n. 036452050) precisa che il **ritiro** volontario da parte della ditta Sifi Spa della specialità medicinale **Netildex\*oft gel 20fl 0,4ml - Aic n. 036452050 riguarda tutti i lotti del medicinale in questione**.  
(UE.AA - 5227/168 - 18.4.16)

## REVOCA DI AIC - ANTICIPAZIONI AIFA

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

AIC	Ateroclar - Biologici Italia Laboratories
022891028	im sc 10f 1ml
AIC	Cefaclor - Eg
033648039	os susp 250mg/5ml
AIC	Quattvaxem - Gsk Vaccines
035029038	im 10fl 5ml
AIC	Vinorelbina - Mylan
041023019	1fl 1ml 10mg
041023021	1fl5ml 10mg/ml

AIC	Dexlansoprazolo - Takeda Italia
042134015	14cps30mgrm
042134027	28cps30mgrm
042134039	14cps60mgrm
042134041	28cps60mgrm
042134054	56cps30mgrm
042134066	98cps30mgrm

Qualora nel canale fossero presenti scorte dei suddetti farmaci revocati, ancora in corso di validità, le società titolari dell'Aic sono autorizzate allo smaltimento delle scorte entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione sulla G.U. della Determinazione Aifa.  
(UE.CA - 5271/169 - 19.4.16)

## 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 comunicare le segnalazioni pervenute a Federfarma relative alla temporanea carenza dei farmaci sottoindicati.

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
027530094	MACLADIN*OS SOSP 14BUST 250MG (Menarini)	Da 1.2016	Fine 4.2016
006152021	TRIMETON*INIET 5F 1ML 10MG (Bayer)	-	Non disponibile
028295018	ACCURETIC*14CPR RIV 20+12,5MG (Pfizer Italia)	-	30.4.2016
034076063	VIAGRA*4CPR RIV 50MG (Pfizer Italia)	-	23.4.2016
024249068	FELDENE*IM 6F 1ML 20MG/1ML (Pfizer Italia)	-	30.4.2016
006455036	NICOZID*50CPR 200MG (Piam Farmaceutici)	Fino a 5.2016	6.2016
025855065	ANTAXONE*OS 10FL 50MG/10ML (Zambon Italia)	5.2016	6.2016

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla carenza sul mercato di **Debrum\*30cps 150mg+4mg - Aic 023446014** (cfr. Farma 7 n. 13-14/2016), Sigma-Tau ha informato del ripristino della distribuzione del farmaco.

\*\*\*

Sigma-Tau ha informato che dal 18.4.2014 la distribuzione della specialità medicinale **Debrum\*30cps 150mg+4mg - Aic 023446014** è stata trasferita alla società Biofutura Pharma SpA.

\*\*\*

La società Ranbaxy Italia informa della cessata commercializzazione dei seguenti farmaci equivalenti:

- **Amoxicillina Ac Cla Ranb\*12cpr - Aic 037034028**
- **Valsartan Ran\*28cpr riv 320mg - Aic 042052023.**

La società Ranbaxy fa presente, inoltre, che nel canale distributivo

non sono più presenti lotti dei suddetti medicinali.

\*\*\*

La Chiesi Farmaceutici SpA informa che, per motivi strettamente aziendali, è uscita dal normale ciclo di produzione e commercializzazione la specialità medicinale **Clenil\*polv x inal 100erog200mcg - Aic 023103118**. Le confezioni esistenti nel canale distributivo saranno comunque vendibili fino alla data di scadenza indicata sull'astuccio.

\*\*\*

La società Pfizer, già titolare della specialità medicinale **Benur\*20cpr div 4mg - Aic 029467026**, ha comunicato che dal 21 aprile 2016 provvederà anche alla commercializzazione e distribuzione del suddetto farmaco.

\*\*\*

La Molteni Farmaceutici SpA ha comunicato la cessata commercializzazione della specialità medicinale **Bupixamol** nelle seguenti confezioni:

- **Bupixamol\*1f pe 10ml 5mg/ml - Aic 031647199**
- **Bupixamol\*iperb 5f 20mg 2ml - Aic 031647050.**

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

\*\*\*

Teofarma ha informato che la specialità **Kanrenol\*iniet 6fl 200mg+6f2ml - Aic 023745019** è regolarmente disponibile.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
SYNJARDY*56X1CPR RIV 5MG+850MG (Boehringer)	044229045	65,62	CN
SYNJARDY*56X1CPR RIV5MG+1000MG (Boehringer)	044229134	65,62	CN
SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+850MG (Boehringer)	044229223	65,62	CN
SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+1000MG (Boehringer)	044229312	65,62	CN
AIDEX*28CPR 1MG (Ecupharma)	044372023	71,16	A
IBOSTOFAR*1CPR RIV 150MG (S.F.Group)	041604036	13,00	A
ARIPIPRAZOLO ZEN*28CPR 5MG (Sanofi)	044265027	35,24	A
ARIPIPRAZOLO ZEN*28CPR 10MG (Sanofi)	044265078	37,74	A
ARIPIPRAZOLO ZEN*28CPR 15MG (Sanofi)	044265128	37,74	A
PREGABALIN TECN*14CPS 25MG (Tecnigen)	043719018	1,97	A
PREGABALIN TECN*21CPS 50MG (Tecnigen)	043719020	17,28	CN
PREGABALIN TECN*14CPS 75MG (Tecnigen)	043719032	4,89	A
PREGABALIN TECN*56CPS 75MG (Tecnigen)	043719044	19,56	A
PREGABALIN TECN*14CPS 150MG (Tecnigen)	043719069	7,31	A
PREGABALIN TECN*56CPS 150MG (Tecnigen)	043719071	29,19	A
LEVODOPA CAR ENT TEC*50MG+12,5 (Tecnigen)	043284013	57,86	A
LEVODOPA CAR ENT TEC*100MG+25 (Tecnigen)	043284025	57,86	A
LEVODOPA CAR ENT TEC*150MG+37,5 (Tecnigen)	043284037	57,86	A
LEVODOPA CAR ENT TEC*200MG+50 (Tecnigen)	043284049	57,86	A
RIZATRIPTAN TEC*6CPR ORO 10MG (Tecnigen)	043091026	14,16	A

## 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 .....

## NOTA IMPORTANTE SU ZYDELIG

*Sul sito dell'Aifa ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) è consultabile una Nota informativa importante per gli operatori sanitari, concordata con Ema e Aifa dall'azienda interessata, che contiene nuove e importanti informazioni sulle limitazioni all'uso di Zydelig (Idelalisib) per il trattamento della leucemia linfatica cronica e del linfoma follicolare recidivato in seguito ai nuovi risultati delle sperimentazioni cliniche. In accordo con l'Ema e mentre si sta conducendo un riesame approfondito, sono state prese importanti misure di sicurezza relative all'uso di Zydelig (Idelalisib) nel trattamento della leucemia linfatica cronica e del linfoma follicolare. Riproduciamo qui in larga parte il testo della nota.*

In accordo con l'Agenzia europea dei medicinali e l'Agenzia Italiana del Farmaco, Gilead desidera informare gli operatori sanitari di importanti misure di sicurezza relative all'uso di Zydelig (Idelalisib) nel trattamento della leucemia linfatica cronica (Llc) e del linfoma follicolare (Lf), mentre l'Ema sta conducendo un riesame approfondito. I risultati intermedi di tre studi in corso volti a valutare l'aggiunta di Idelalisib alla terapia di prima linea standard della Llc e al trattamento del linfoma non Hodgkin indolente/linfoma linfocitico a piccole cellule (iNHL/SLL) recidivati hanno mostrato un aumento del numero di decessi associati a infezioni nel braccio trattato con Idelalisib.

Queste sperimentazioni cliniche, che ora sono state interrotte, non valutavano il medicinale nelle associazioni terapeutiche o nelle popolazioni di pazienti attualmente autorizzate. Questa lettera stabilisce misure precauzionali da seguire mentre l'Ema indaga ulteriormente l'effetto di tali risultati sull'uso attualmente autorizzato del medicinale.

### *Raccomandazioni temporanee*

- Non deve essere iniziato un trattamento di prima linea con Idelalisib in pazienti affetti da leucemia linfatica cronica (Llc) con delezione 17p o mutazione TP53.
- Per i pazienti affetti da Llc con delezione 17p o mutazione TP53 già in trattamento con Idelalisib come terapia di prima linea, i medici devono valutare attentamente il rapporto beneficio-rischio individuale e decidere se proseguire il trattamento.

### *Indicazioni terapeutiche invariate*

- Il trattamento con Idelalisib in associazione con Rituximab può essere iniziato o proseguito in pazienti affetti da Llc che hanno ricevuto almeno una terapia precedente.
- Il trattamento con Idelalisib può essere iniziato o proseguito come monoterapia in pazienti adulti affetti da Lf refrattari a due precedenti linee di trattamento.

### *Minimizzare i rischi per i pazienti con Llc e Lf*

- I pazienti devono essere informati del rischio di infezioni gravi e/o fatali.
- Il trattamento con Idelalisib non deve essere iniziato in pazienti con evidenze di infezioni sistemiche batteriche, micotiche o virali in corso.
- La profilassi per la polmonite da *Pneumocystis jirovecii* (Pjp) deve essere somministrata a tutti i pazienti per tutta la durata del trattamento con Idelalisib.
- I pazienti devono essere monitorati per eventuali segni e sintomi respiratori durante tutto il trattamento e devono essere invitati a segnalare tempestivamente nuovi sintomi respiratori.

- Deve essere condotto uno screening clinico e di laboratorio regolare per l'infezione da Citomegalovirus (Cmv). Il trattamento con Idelalisib deve essere interrotto nei pazienti con evidenze di infezioni o viremia.
- La conta assoluta dei neutrofili (Can) deve essere monitorata in tutti i pazienti almeno ogni 2 settimane per i primi 6 mesi di trattamento con Idelalisib e almeno ogni settimana nei pazienti con Can inferiore a 1.000 per mm<sup>3</sup>. In caso di Can da 1.000 a < 1.500/mm<sup>3</sup>: proseguire la somministrazione di Zydelig. In caso di Can da 500 a < 1.000/mm<sup>3</sup>: proseguire la somministrazione di Zydelig. Monitorare la Can almeno una volta la settimana. In caso di Can < 500/mm<sup>3</sup>: interrompere la somministrazione di Zydelig. Monitorare la Can almeno una volta la settimana finché la Can non risulti essere ≥ 500/mm<sup>3</sup>, quindi si potrebbe riprendere la somministrazione di Zydelig a 100 mg due volte al giorno.

### *Origine delle misure di sicurezza*

In tre studi in corso di Fase III volti a valutare l'aggiunta di Idelalisib a terapie standard di prima linea per la Llc e l'iNHL/SLL recidivati, nei pazienti che ricevevano Idelalisib si è verificata una più alta incidenza di eventi avversi gravi (Sae) e un aumentato rischio di decessi rispetto ai gruppi di controllo. In questi tre studi, la percentuale combinata di decessi nel braccio trattato con Idelalisib è stata del 7,4% rispetto al 3,5% nel braccio trattato con placebo. L'eccesso di mortalità è stato principalmente causato da infezioni, tra cui Pjp e infezioni da Cmv, oltre che da eventi respiratori, alcuni dei quali potrebbero essere stati correlati alle infezioni.

Gli studi sull'iNHL/SLL hanno incluso pazienti con caratteristiche della malattia diverse da quelle attualmente previste nelle indicazioni autorizzate o hanno valutato un'associazione terapeutica con Idelalisib non attualmente approvata per l'uso nei

pazienti affetti da iNHL. La sperimentazione clinica sulla Llc ha studiato l'associazione terapeutica che non è attualmente approvata, ma ha coinvolto pazienti che non avevano ricevuto un trattamento precedente, alcuni dei quali presentavano delezione 17p o mutazione TP53.

Il riassunto delle caratteristiche del pro-

dotto (Riassunto delle caratteristiche del prodotto) di Zydelyg è attualmente in corso di aggiornamento per riflettere le misure precauzionali provvisorie di cui sopra. L'EMA sta inoltre indagando l'implicazione di questi riscontri sull'uso attualmente autorizzato; qualsiasi nuova raccomandazione sarà comunicata tempestivamente.

Si ricorda agli operatori sanitari di con-

tinuare a segnalare le reazioni avverse sospette associate a questo prodotto tramite il sistema nazionale di segnalazione spontanea. La segnalazione delle sospette reazioni avverse da farmaci dopo l'autorizzazione del prodotto medicinale è importante. Essa permette una continua valutazione del rapporto beneficio-rischio del prodotto.

## REVISIONE DI EMA PER SYMBIOFLOR 2

Sul sito dell'Aifa ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) è consultabile una comunicazione dell'EMA che informa dell'avvio di una revisione del medicinale Symbioflor 2 (*Escherichia coli bacteria*), che è autorizzato in alcuni Stati Ue per il trattamento di patologie gastriche e intestinali, inclusa la sindrome del colon irritabile. La revisione di Symbioflor 2 è stata richiesta dall'Agenzia dei medicinali tedesca in seguito a dubbi sull'efficacia del medicinale. Il parere del Comitato per i medicinali per Uso Umano (Chmp) sarà inviato alla Commissione europea, che adotterà una decisione legalmente vincolante nell'Ue.

L'Agenzia europea dei medicinali ha avviato una revisione del medicinale Symbioflor 2 (*Escherichia coli bacteria*), che è autorizzato in alcuni Stati membri dell'Unione europea per il trattamento di patologie gastriche e intestinali, inclusa la sindrome del colon irritabile. La revisione di Symbioflor 2 è stata richiesta dall'agenzia dei medicinali tedesca (BfArM) in seguito a dubbi sull'efficacia del medicinale, che non è stata adeguatamente dimostrata. BfArM ha espresso preoccupazione sul fatto che l'uso di un trattamento inefficace lascerebbe i pazienti esposti ai sintomi della malattia a lungo termine e ridurrebbe la qualità della loro vita. EMA valuterà le informazioni disponibili su Symbioflor 2 e raccomanderà se l'autorizzazione dovrà essere mantenuta, modificata o sospesa in tutta l'Unione europea.

### Maggiori informazioni

Symbioflor 2 è un medicinale usato per il trattamento di patologie gastrointestina-

li. Queste sono malattie che incidono sul normale funzionamento dello stomaco e dell'intestino, senza alcun evidente segno di anomalie strutturali degli organi. Queste includono: sindrome del colon irritabile, che è un disturbo a lungo termine dell'intestino caratterizzato da dolore o disturbo a livello addominale e gonfiore insieme ad alterato funzionamento intestinale. Symbioflor 2 contiene *Escherichia coli bacteria*. È stato autorizzato nei seguenti Stati membri attraverso procedure nazionali: Austria, Germania e Ungheria. Esso è disponibile anche con altre denominazioni. In Italia, però, non risultano autorizzate specialità medicinali a

base di *Escherichia coli bacteria*.

### L'iter della procedura di revisione europea

La revisione di Symbioflor 2 è stata avviata su richiesta dell'Agenzia dei medicinali tedesca ai sensi dell'articolo 31 della Direttiva 2001/83/EC. La revisione è stata condotta dal Comitato per i medicinali ad uso umano (Chmp), responsabile per le problematiche sui medicinali per uso umano, il quale adotterà un parere. Il parere del Comitato verrà poi inviato alla Commissione europea, che adotterà una decisione legalmente vincolante applicabile in tutti gli Stati membri con le opportune tempistiche.

## Medicina

Redazione

### OMEOPATIA: LA USA IL 20% DEGLI ITALIANI

Oltre il 20% degli italiani utilizza prodotti omeopatici almeno una volta l'anno, l'80% sa che cos'è l'omeopatia e la metà (48%) li considera medicinali a tutti gli effetti. Lo attesta un sondaggio commissionato alla società specializzata in ricerche di mercato Emg da Omeoimprese (l'associazione nazionale delle aziende produttrici di medicinali omeopatici, presieduta da Giovanni Gorga), che ha raccolto un campione di duemila interviste.

Secondo l'indagine, inoltre, il 4,5% della popolazione si affida alle cure complementari con una frequenza quotidiana o settimanale. Chi fa ricorso all'omeopatia lo fa mediamente da 6 anni e mezzo. Le vie che hanno portate le persone a ricercare questo

tipo di prodotti sono diverse: il consiglio del farmacista per il 22,6%, quello di parenti e amici per il 21,7%, il parere del medico di famiglia per il 15,3%, le indicazioni di uno specialista per il 14,1%.

Le donne sono più inclini degli uomini a ricorrere all'omeopatia: costituiscono infatti il 60,4% degli utilizzatori e hanno un'età compresa tra i 35 e i 54 anni. Più della metà degli utilizzatori (il 53,7%) ha un'istruzione superiore. Si registra nel Nord-Ovest d'Italia la più alta percentuale di persone che usano rimedi omeopatici, il 34%.

Quali sono i disturbi che vengono più spesso affrontati e curati con la medicina omeopatica? Innanzitutto, riniti, raffreddori, influenze (63,6%), seguono dolori articola-

ri o muscolari (30,4%), poi allergie e problemi all'apparato respiratorio (21,8%). Il farmaco più popolare è l'arnica, usata dal 14,4% degli italiani. Cresce inoltre l'impiego degli omeopatici in campo pediatrico: infatti, oggi tre italiani su dieci li usano per i loro bambini, solitamente dai sei anni in su, prevalentemente per disturbi delle vie respiratorie.

Punti a favore dei medicinali omeopatici sono considerati: l'assenza di effetti collaterali e di controindicazioni (per il 18,2% degli intervistati), la non tossicità (15,5%), l'efficacia contro disturbi meno gravi quali l'ansia, lo stress, la cistite, la gastrite (11,9%). Chi invece li critica li ritiene meno efficaci della medicina tradizionale (il 18,6%), giudica troppo lunghe le terapie (il 18%), ne lamenta il costo troppo elevato (il 17,5%).

La farmacia è il principale punto di riferimento (per oltre il 40% degli interpellati)

per chi sia interessato all'uso di omeopatici.

## BUONA COLAZIONE CON YOGURT E FORMAGGI

**L**a migliore colazione per dimagrire e tenere al tempo stesso sotto controllo i valori della glicemia (essenziale, per esempio, per chi soffre di diabete di tipo 2) è a base di latte, yogurt e formaggio. Le proteine del siero del latte contenute in questi alimenti aiutano infatti ad avere maggiore senso di sazietà, diventando alleate nella perdita di peso, e a tenere i valori di zucchero nel sangue sotto controllo.

È quanto emerge da uno studio guidato da Daniela Jakubowicz, dell'Università di Tel Aviv, presentato al meeting della Endocrine Society a Boston. Gli studiosi hanno esaminato 48 persone obese o sovrappeso con diabete di tipo 2, dell'età media di 59

anni, a cui sono state assegnate in maniera casuale tre diete per 23 mesi. Nella prima dieta la colazione era prevalentemente a base di proteine del siero del latte (42 grammi), nella seconda a base di altre proteine (incluse soia, tonno e uova), e nella terza invece era a base di carboidrati o amidi.

Dai risultati è emerso che dopo 12 settimane la perdita di peso era maggiore in chi aveva fatto una colazione a base di proteine del siero del latte (7,6 kg) rispetto a chi invece come prima cosa al mattino aveva assunto altre proteine (6,1 kg) oppure carboidrati o amidi (3,1 kg). Questo perché -spiegano gli studiosi- le proteine del siero del latte sopprimono significativamente l'"ormone della fame", la grelina. Il gruppo che aveva fatto una colazione con proteine del siero del latte aveva inoltre anche meno picchi nei livelli di zucchero nel sangue dopo i pasti. (Ansa)

Zeta Farmaceutici comunica ai sigg.ri Farmacisti l'immissione in commercio dell'integratore di fermenti lattici vivi **Prolife 10 capsule** nella nuova **FORMULA POTENZIATA**



in **1 CAPSULA**  
**10 miliardi**  
**10 ceppi**  
di fermenti lattici vivi



[prolife-probiotici.it](http://prolife-probiotici.it)

ZETA Zeta Farmaceutici

**PIÙ PRATICO**  
**1 capsula** al giorno  
**20 giorni** di trattamento  
con una confezione



**Vitalità garantita**  
fino alla scadenza  
del prodotto

## Domande-Offerte

Redazione

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

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

### Acquisti

• Toscana, Emilia Romagna, Liguria, Veneto: nei pressi di qualche città (massimo a 20-25 km) acquistasi farmacia rurale, unica sede, di giro medio-piccolo. Per contatti telefonare al 346.9787724, e-mail: **cercasifarmacia@gmail.com**

• Province di Avellino, Benevento e Salerno: farmacista acquisterebbe farmacia rurale di giro medio-piccolo oppure quote societarie. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 342.1130863.

### Vendite

• Provincia di L'Aquila: al confine con il Lazio, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo con ottima redditività. Per contatti inviare un'e-mail a: **graffyst@libero.it**

• Provincia di Torino: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Esclusi intermediari e perditempo. Solo se interessati,

inviare un'e-mail con recapiti a: **farvend@libero.it**

• Toscana: in zona turistica molto bella, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio-piccolo. Bassissimi costi di gestione (affitto locali irrisorio), ottima redditività. Possibilità d'acquisto congiunto dell'abitazione. Per contatti inviare un'e-mail a **farmaciauralevendit@libero.it** oppure telefonare al 345.5082237.

• Roma, raccordo anulare: cessione 100% quote sas, alto fatturato, richiesta di mercato, 30% leva commerciale disponibile, possibile ulteriore crescita, scarsamente interessata da Decreto Monti. Per contatti inviare una e-mail a **cessionefarmaciroma@gmail.com**

### Partecipazioni

• Provincia nord-est di Roma: vendonsi quote di maggioranza di società di gestione trentennale di farmacia di giro medio-alto. Ottima posizione, ristrutturata. Ottimo rendimento. Richiesta interessante. Per contatti inviare un'e-mail a: **krikkri@hotmail.it**

### Lavoro

• Salerno, Napoli, Roma e province: farmacista ventottenne, laureato con ottimi voti, tre anni di collaborazione in farmacia privata, grande professionalità e passione, offresi per collaborazione. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 328.7863016 oppure allo 081.5174903.

### Varie

• Vendesi bilancia elettronica professionale con display luminoso e altimetro, tarata a euro 0,50 la pesata, con taglierina scontrino difettosa. Richiesta euro 490. Per contatti telefonare allo 0577.662150 oppure al 345.6222122.

• Vendesi croce luminosa a led bifacciale 90 x 90, bicolore verde-blu, con molti effetti luminosi a intermittenza, molto gradevoli. Rimasta in funzione solo due anni. Pronta, già revisionata e imballata, da montare a parete. Richiesta solo 700 euro. Per contatti telefonare allo 0722.320031 (anche fax).

• Vendesi comprimitrice da banco Matrix 2.2 completa di kit valigetta 6 punzoni e compressore, perfetta. Per contatti telefonare al 339.1739783 (dr. Paolo Pagano Mariano).

«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**). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: **farma7@gornalidea.it**, **pubblicita@gornalidea.it** - **Stampa:** Grafiche Milani S.p.A., via Marconi, 17/19 - 20090 Segrate (MI) - tel. 02/2131851 - Registrazione Tribunale di Milano N. 358 del 21-6-1986 - Iscritta al Registro degli operatori di comunicazione n. 1223 - Prezzo € 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 20.4.2016**

# 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.

# Chi non conta le pecore, conta su ARMONIA®.

Informazioni riservate alla classe medica

## ORO

Per un aiuto rapido  
nell'addormentamento.

## RETARD

Per agire sui  
risvegli notturni.

## FAST

Per favorire  
l'addormentamento.

Un buon riposo notturno è fondamentale per una buona qualità della vita. Quando lo stress o altre condizioni provocano disturbi come difficoltà di addormentamento o frequenti risvegli, Armonia® può aiutarti a ritrovare un sonno regolare e rigenerante.

La linea Armonia® è l'unica a contenere melatonina certificata, pura al 99,9%.

Disponibile in farmacia in tre preparazioni pensate per il tuo specifico problema di sonno.



Scopri  
di più su:

[NATHURA.COM](http://NATHURA.COM)



**NATHURA®**

LA NOSTRA RICERCA,  
IL TUO STAR BENE.