

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

19

### A ROMA TUTTI ASSIEME E CON ORGOGLIO

**A**ppuntamento al Teatro Eliseo il 24 maggio per la prima Assemblea pubblica nazionale di Federfarma, un momento fondamentale di discussione e confronto con politici, amministratori, stampa sul presente e sul futuro della farmacia italiana. I colleghi sono invitati a partecipare numerosi per far sentire forte la voce della categoria (a pag. 3).

**XV Giornata  
del Sollievo  
La locandina  
da esporre  
in farmacia**

**Lotta a sprechi  
e corruzione  
in Sanità  
Parla il ministro  
Lorenzin**

**Pharmaceutical  
care: i progetti  
di Federfarma  
"100 Province"  
e "DottorFarma"**



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

# Vedi Pensa



## Leggi qualità



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

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

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

**pensa**

Passione equivalente.

# Il Punto

*Appuntamento il 24 maggio per l'Assemblea pubblica di Federfarma*

## A ROMA TUTTI ASSIEME E CON ORGOGLIO

**P**rima Assemblea pubblica di Federfarma a Roma, martedì 24 maggio, presso il Teatro Eliseo. Va dato un senso a questo incontro, per far capire agli associati la valenza di questa iniziativa, che non è una normale assemblea dei rappresentanti delle Associazioni provinciali e delle Unioni regionali per discutere dei problemi della categoria.

Ma non è neppure un convegno, seppur su tematiche di gran rilievo, come l'arrivo del capitale o la nuova Convenzione, e seppur impreziosito dalla presenza di autorevoli rappresentanti del nostro mondo, in primis il Ministro della Salute.

Diciamolo subito: questa Assemblea pubblica è qualcosa di più, è qualcosa che viene dal profondo del nostro orgoglio, dalla consapevolezza del nostro ruolo professionale, dalla necessità di veder riconosciuto un lavoro sempre apprezzato a parole ma non sempre nei fatti.

Più di una volta abbiamo sentito dire che "siamo sottocomunicanti". E per certi versi è vero, se ci confrontiamo

con chi sa abbaiare alla luna, in questo mondo dove è d'obbligo apparire. In realtà noi siamo molto comunicanti, ma con i nostri pazienti e nell'ambito della nostra attività di consiglieri sanitari. Tant'è vero che tutte le ricerche di mercato ci posizionano al vertice del consenso dell'opinione pubblica.

Ecco allora la necessità di far sentire forte la nostra voce, di evidenziare le potenzialità e i punti di forza delle farmacie sul territorio, peraltro indispensabili in una Sanità sempre meno ospedalocentrica e sempre più ancorata sul territorio.

I cittadini sanno che siamo il primo presidio socio-sanitario di riferimento, che farmacia e medico di medicina generale costituiranno le fondamenta di una Sanità più funzionale e più vicina ai bisogni del cittadino.

Ebbene, tutto il programma dell'incontro al Teatro Eliseo di Roma va in questo senso, con un ben preciso filo conduttore. Il presidente Annarosa Racca apre parlando di Farmacia come "patrimonio della società italiana" e subito dopo il professor Massimo Luciani

ne individua gli "strumenti per garantire il diritto alla salute". Su questa base si inserisce l'intervento del Ministro Beatrice Lorenzin, che parla di farmacia come "risorsa del Servizio sanitario nazionale", seguito da un'intervista al direttore dell'Agenzia italiana del farmaco Luca Pani sui farmaci innovativi e sul "possibile ruolo della farmacia". Poi c'è la tavola rotonda con autorevoli referenti sia della politica sia del mondo farmaceutico e sanitario per capire come procedere al cambiamento, e il contributo del responsabile Sanità del Pd, Federico Gelli, per capire quale farmacia sia necessaria per un'Italia che cambia. Proprio perché è impensabile ristrutturare la Sanità territoriale senza valorizzare i presidi che ne stanno alla base.

Tanto per parlarci chiaro, non lo si può fare con una Convenzione arrugginita, senza recuperi di efficienza e produttività, senza una nuova governance del farmaco e della spesa farmaceutica, senza sostenere l'innovazione e senza valorizzare la farmacia.

Proprio quella farmacia che in anni

passati è stata spesso al centro di interventi scoordinati e disomogenei, senza una precisa idea di dove si voleva andare, con il rischio di farci perdere in efficienza, a danno sia del sistema, sia soprattutto del cittadino. E ancora oggi siamo di fronte a sfide epocali, come l'ingresso del capitale nella proprietà, in arrivo con il Ddl Concorrenza, e con la necessità di rinnovare un contratto con il Servizio sanitario nazionale, la Convenzione, di cui ancora non sono noti i contenuti.

Questa Assemblea pubblica in realtà è l'incontro con chi è chiamato a disegnare il nostro futuro e con il quale vogliamo rivendicare il nostro orgoglio di categoria. Veniamo da anni difficili, da una crisi pesante che ha colpito

molte nostre aziende, ma non siamo mai venuti meno al nostro impegno: sempre con grande dedizione e senza far chiasso (certo, siamo "sottocomunicanti"...), abbiamo garantito un servizio che sappiamo essenziale, mantenendo l'occupazione e garantendo la capillarità anche grazie alla solidarietà della categoria. E quanto questo sia importante lo diciamo con una pubblicazione snella, ma densa di contenuti: "La farmacia italiana 2015", che è una fotografia del nostro impegno, del nostro lavoro, dei nostri servizi. Sarà distribuita a tutti i partecipanti all'incontro al Teatro Eliseo, per fare in modo che anche il mondo politico, gli amministratori pubblici, i mezzi di comunicazione ci riconoscano quel ruolo che, invece,

il cittadino da sempre ampiamente ci attribuisce.

Vorremmo che l'orgoglio che ci ha spinto a organizzare questa Assemblea pubblica fosse condiviso e partecipato da tutti.

Proprio per questo, accorato è l'invito a partecipare compatti, per dare un senso alla nostra determinazione. Dobbiamo far capire che ci siamo, che siamo tanti e disponibili a collaborare nella tutela della salute pubblica, ma in uno spirito di partnership e di valorizzazione del nostro impegno professionale e sociale.

Ci vediamo martedì 24, al Teatro Eliseo a Roma.

**Il Consiglio di Presidenza**

**DOC Generici** comunica ai signori farmacisti che dal mese di aprile l'integratore alimentare **TegraDOC™** sarà in commercio e disponibile presso i grossisti.

**Doc Generici** inizierà inoltre l'informazione scientifica sul prodotto presso la Classe Medica.



GENERICI PER **SCELTA**

[www.docgenerici.it](http://www.docgenerici.it) | [facebook.com/docgenerici](https://facebook.com/docgenerici)



## **TegraDOC™** INTEGRATORE ALIMENTARE

A base di  
**Berberis,**  
**Chitosano,**  
**Riso rosso fermentato,**  
**Coenzima Q10.**

30 compresse rivestite  
Prezzo al pubblico consigliato: € 22,00

*In primo piano l'intervento di Beatrice Lorenzin in XII Commissione*

## LOTTA AGLI SPRECHI E ALLA CORRUZIONE NELLA SANITÀ: CON QUALI STRUMENTI?

*La titolare del dicastero della Salute illustra al Senato le iniziative del Ministero contro i mali del settore, basate sui principi della prevenzione istituzionalizzata, della trasparenza nell'organizzazione e nell'amministrazione e del contrasto ai possibili conflitti di interesse*

Il ministro della Salute **Beatrice Lorenzin** è intervenuto in XII Commissione Igiene e sanità del Senato, nell'ambito dell'indagine conoscitiva sulla sostenibilità del Ssn, per riferire sulle iniziative adottate dal Ministero in materia di contrasto agli sprechi e ai fenomeni di corruzione.

Sul fronte della lotta alla corruzione, il ministro ha sottolineato come la chiave di volta sia rappresentata dalla Legge n. 190 del 2012, che ha indicato le tre leve principali: l'istituzionalizzazione dell'attività di prevenzione della corruzione, quale processo ordinario e costante in tutto il settore della pubblica amministrazione, ivi compreso il Ssn; il rafforzamento della trasparenza nell'organizzazione e nell'attività amministrativa; la riduzione e la prevenzione delle situazioni che possono determinare conflitti di interessi, anche attraverso l'ulteriore riduzione dell'interferenza della politica nelle scelte gestionali di maggior rilievo. Lo strumento per realizzare tali obiettivi è il Piano nazionale anticorruzione (Pna), che viene approvato dall'Autorità nazionale anticorruzione (Anac).

In tema di rafforzamento della trasparenza, **Lorenzin** ha ricordato, tra l'altro, che in base alla recente normativa, gli enti del Ssn "assicurano la massima trasparenza dei dati di bilancio pubblicando integralmente sul proprio sito Internet il bilancio d'esercizio entro sessanta giorni dalla data di relativa approvazione" e attivano "un sistema di monitoraggio delle attività assistenziali e della loro qualità, in raccordo

con il sistema di monitoraggio regionale e in coerenza con il programma nazionale valutazione esiti, pubblicando entro il 30 giugno di ogni anno i relativi esiti".

Sempre in tema di trasparenza, nel Patto per la Salute 2014-2016, sono stati potenziati i controlli nelle aziende sanitarie, da perseguire anche mediante una serie di iniziative riconducibili al Patto per la sanità digitale.

Proprio la sanità digitale ha una funzione fondamentale per garantire il contrasto agli sprechi. Tra gli strumenti più importanti in tal senso, **Lorenzin** ha menzionato il Fascicolo sanitario elettronico (Fse) che costituisce un salto culturale di notevole importanza, in quanto si tratta di uno strumento finalizzato non solo a gestire e supportare i processi operativi, ma anche a garantire il miglioramento della qualità dei servizi e il contenimento dei costi. Il Politecnico di Milano stima che le strutture sanitarie potrebbero risparmiare circa 2,2 miliardi di euro grazie al Fse, alla cartella clinica elettronica e alla dematerializzazione dei referti; altri 800 milioni di euro grazie alla riduzione di ricoveri evitabili attraverso sistemi di gestione informatizzata dei farmaci; circa 400 milioni di euro grazie alla consegna dei referti via web; 160 milioni di euro con la prenotazione on line delle prestazioni; 150 milioni di euro attraverso la razionalizzazione dei data center e il progressivo utilizzo di tecniche di virtualizzazione.

A questi benefici sono da aggiungere i possibili risparmi per i cittadini, grazie al

miglioramento del livello di servizio, stimabili complessivamente in circa 5,4 miliardi di euro: 4,6 miliardi di euro grazie all'invio dei referti via web; oltre 600 milioni di euro alla prenotazione via web e telefonica delle prestazioni; 170 milioni di euro alla gestione informatizzata dei farmaci.

Sempre in tema di lotta agli sprechi, il ministro **Lorenzin** ha richiamato le disposizioni della Legge di Stabilità 2016 volte a rendere più efficiente il sistema di acquisizione di beni e servizi nel settore sanitario, anche al fine di eliminare le differenze dei prezzi che spesso si registrano sul territorio nazionale. Le disposizioni mirano a realizzare, in tale ambito, economie di scala attraverso la centralizzazione degli acquisti, nonché a garantire l'appropriatezza e la qualità dei beni e servizi acquistati, anche grazie all'expertise delle centrali di committenza, che sono soggetti specializzati, appunto, nelle procedure di acquisto.

Il ministro ha fornito anche aggiornamenti in merito alla procedura di revisione dei Lea, comunicando che, "una volta acquisito l'imminente concerto del Ministero dell'Economia, cui è stata già trasmessa la relazione tecnica, lo schema di provvedimento -che comprende anche il nuovo nomenclatore tariffario e il piano nazionale vaccini- sarà esaminato in sede di Conferenza Stato-Regioni, per poi essere sottoposto ai competenti organi parlamentari".

### GIUSTO PROMUOVERE LA MEDICINA DI GENERE

Sono state presentate al Senato due mozioni per impegnare il Governo a promuovere la medicina di genere. La prima, sottoscritta da esponenti di varie forze politiche, primo firmatario **Luis Alberto Ore-**

Iana (Gruppo per le autonomie), chiede, tra l'altro, all'Esecutivo di riconoscere a livello nazionale la medicina di genere come approccio interdisciplinare tra le diverse aree mediche, indispensabile per garantire l'appropriatezza delle cure; di promuovere l'insegnamento e la ricerca, garantendo, al contempo, adeguati livelli di formazione e di aggiornamento del personale medico e sanitario; di avviare campagne di informazione dell'opinione pubblica sull'influenza delle differenze di genere sulle patologie cliniche e sulle relative cure; di istituire l'Osservatorio nazionale per la medicina di genere e di promuovere e sostenere, anche finanziariamente, la ricerca sulla medicina di genere e lo sviluppo, all'interno delle strutture sanitarie nazionali, di strutture specificamente dedicate alla presa in carico dei pazienti di genere femminile.

La seconda mozione, anch'essa sottoscritta da diverse forze politiche, primo firmatario **Luigi D'Ambrosio Lettieri** (CoR), impegna il Governo, tra le varie cose, a proseguire con maggiore incisività le iniziative

finalizzate alla promozione e alla diffusione della medicina di genere a ogni livello, inclusi la formazione, la ricerca, la prevenzione e la cura; a prevedere l'inserimento della medicina di genere all'interno del "Patto per la Salute"; a istituire un osservatorio nazionale sulla medicina di genere, atto a raccogliere e analizzare tutti i dati riferibili alla medicina di genere, in modo da assicurare un trattamento egualitario fra uomo e donna nell'accesso ai trattamenti di cura.

## NEGOZI MONTANI INIZIATIVE DI TUTELA

È determinante difendere e valorizzare i negozi sotto casa, schiacciati negli ultimi due decenni dai supermercati e dai centri commerciali, che, comunque, oggi rappresentano un modello inadeguato sotto il profilo economico e sociale. Nei comuni montani, il negozio è un ancoraggio della comunità, luogo di aggregazione prima ancora che di acquisto, punto multifunzionale dove matura la comunità. Partendo

da questo presupposto, in un'interrogazione ai ministri dello Sviluppo economico e dell'economia, il deputato Pd **Giampiero Giulietti** chiede di individuare misure fiscali vantaggiose per esercizi commerciali e imprese presenti nelle aree montane e interne del Paese, così da compensare il naturale svantaggio geografico e territoriale, colmando un gap che rischia di avere conseguenze dirette molto negative con nuovo abbandono dei territori e aumento della povertà. Chiede anche quali iniziative di competenza il Governo intenda mettere in atto per garantire sgravi fiscali e minore carico burocratico per chi possiede un negozio in un Comune montano e se si intendano assumere iniziative per prevedere opportune "zone a fiscalità di vantaggio" anche all'interno della strategia nazionale per le aree interne e incentivare i centri multifunzionali, "negozi che vendono prodotti e allo stesso tempo svolgono dei servizi", d'intesa anche con associazioni locali presenti nei piccoli Comuni. (PB)



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 difficoltà di 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



Rassegna stampa delle principali notizie farmaceutico-sanitarie

## LA “CACCIA” AI DATI SANITARI LA NOSTRA PRIVACY È PROTETTA?

*Il tema della garanzia della riservatezza di dati sensibili delicati, come quelli relativi alla salute, è al centro dell'attenzione anche in Italia. Dagli Stati Uniti si segnalano con preoccupazione frequenti violazioni in questo campo. E da noi che cosa succede?*

**Q**uanto sono protetti i dati sensibili riguardanti la nostra salute? In teoria molto, se si considera la normativa italiana sull'argomento. Nella pratica, però, possono accadere casi come quello trattato dal Garante della privacy qualche mese fa sul portale della Asl Napoli 2 Nord, dove chiunque poteva consultare e modificare i dati degli assistiti che si erano registrati. Il problema rappresenta una grande preoccupazione negli Stati Uniti, dove la violazione di dati sanitari è al secondo posto dopo quella di dati militari: il rapporto Itrc (Identity theft resource center) 2015 riferisce che il settore “healthcare” americano ha subito furti di dati pari al 68% di tutti i settori analizzati e nei primi quattro mesi del 2016 è già stata raggiunta quota 34%. Un altro rapporto, il Phi (Protected health information data breach report), rileva nel 2015 più di 1.900 violazioni in 25 Paesi di tutto il mondo (87% negli Usa), pari a circa 392 milioni di documenti resi, di fatto, disponibili a tutti. Tre, secondo il rapporto, le principali cause di divulgazione dei dati sanitari: furti, errori nella gestione, utilizzo scorretto (*Corriere della Sera*, 1.5.16).

### PIANI TERAPEUTICI E MEDICI DI FAMIGLIA

I piani terapeutici, che regolano l'accesso a medicinali innovativi e salvavita,

spesso complicano la vita dei pazienti: il piano può essere redatto solo da uno specialista e ha validità da tre mesi a un anno. Alla scadenza si ricomincia l'iter e, se non si ha diritto all'esenzione per malattia, si paga ogni volta il ticket.

Secondo i medici di famiglia, la situazione migliorerebbe se fosse consentito anche a loro di prescrivere questi farmaci. I piani terapeutici sono nati “perché si temeva che il medico di famiglia non fosse in grado di gestire i farmaci innovativi dal punto di vista dell'appropriatezza, soprattutto economica -spiega Giacomo Milillo, segretario nazionale della Fimmg- Due anni fa avevamo dato la nostra disponibilità a prescrivere i medicinali con piani terapeutici web based in modo che l'Aifa potesse monitorare le prescrizioni”. Ma il progetto pilota non è ancora partito. (*Corriere della Sera*, 1.5.16).

### TESSERA SANITARIA AI MIGRANTI

A partire dal mese di luglio, ai migranti che arriveranno a Lampedusa e Trapani sarà consegnata una tessera magnetica nella quale verranno inseriti tutti i dati relativi al loro stato di salute. Una sorta di card sanitaria che permetterà di seguire la presenza o l'insorgenza di malattie negli immigrati. “Traceremo lo stato di salute

di ogni singolo che entra in Europa -spiega il ministro della Salute Beatrice Lorenzin- e garantiremo, allo stesso tempo, anche una maggiore sicurezza” (*Il Messaggero*, 30.4.16).

### PREVEDERE L'INFARTO CON UN ALGORITMO

Un algoritmo messo a punto da un'équipe formata da ricercatori dell'Università Tor Vergata di Roma e del San Raffaele di Milano verrà utilizzato per scoprire, già a partire dai quarant'anni, il rischio individuale di avere un attacco cardiaco.

Questa mappa personalizzata, ottenuta incrociando dati familiari, biochimici, genetici e comportamentali, potrà essere utilizzata anche per valutare il rischio di diabete e, in futuro, per il Parkinson e l'Alzheimer. Lo studio è stato appena pubblicato sulla rivista scientifica *Journal of Cardiovascular Medicine* (*Il Messaggero*, 4.5.16).

### LA SANITÀ DIGITALE NON È ANCORA REALTÀ

La sanità digitale, scrive il *Sole*, “non è più un miraggio, ma sicuramente non è ancora realtà”. Lo scorso anno sono stati investiti nel settore 1,34 miliardi, pari all'1,2% dell'intera spesa sanitaria pubblica: un valore di “mantenimento” rispetto all'anno prima e anzi leggermente inferiore (di 30 milioni).

Lo rileva l'Osservatorio innovazione digitale in Sanità realizzato dal Politecnico di

Milano, che osserva la mancanza di un feeling diffuso da parte di medici e operatori, così come di un'alfabetizzazione vera e propria; scarsi anche lo spirito d'iniziativa e la partecipazione consapevole da parte dei cittadini. Inoltre "manca, come sempre in sanità, un cammino omogeneo per tutte le Regioni, la capacità di dialogare anche tecnologicamente" (*Il Sole 24 Ore*, 5.5.16).

## LA SPESA FARMACEUTICA SCENDE ANCHE NEL 2015

Nel 2015 la spesa farmaceutica convenzionata netta Ssn ha registrato un calo dell'1,4% rispetto al 2014, come evidenziano i dati diffusi da Federfarma. In diminuzione anche il numero delle ricette (-2,2%), che, però, registrano un aumento dello 0,8% del valore medio (+1,1% lordo).

Quest'ultimo aumento è giustificato dall'incremento del numero medio di confezioni prescritte su ciascuna ricetta (si è passati da 1,86 nel 2014 a 1,9 nel 2015). In totale lo scorso anno sono state prescritte 596 milioni di ricette, in media 9,8 per ciascun cittadino, e sono stati erogati 850 milioni di confezioni di medicinali a carico del Ssn, in media 14 per ogni cittadino (*Il Sole 24 Ore Sanità*, 3.5.16).

## TERAPIE TRA NEGLIGENZA E ACCANIMENTO

"La crescente capacità terapeutica della medicina consente di prostrarre la vita pure in condizioni un tempo impensabili. Senz'altro il progresso medico è assai positivo. Ma nello stesso tempo le nuove tecnologie, che permettono interventi sempre più efficaci sul corpo umano, richiedono un supplemento di saggezza per non prolungare i trattamenti quando ormai non giovano più alla persona".

Lo scriveva il Cardinal Martini, in un articolo del 2007 riproposto in occasione dei 150 anni del quotidiano *Il Sole*, osservando anche che "mentre si parla giustamente di evitare ogni forma di accanimento terapeutico, in Italia siamo ancora non di rado, al contrario, davanti a una sorta di negligenza terapeutica e di troppo lunga attesa" (*Il Sole 24 Ore*, 3.5.16).

## VARIE

**Il tasso di disoccupazione** a marzo scende all'11,4%, tornando al livello registrato a dicembre 2012: gli ultimi dati Istat mostrano un mercato del lavoro un po' più dinamico, che riflette una congiuntura economica in lenta ripresa. In particolare, aumenta il numero di occupati (+90mila unità, a fronte della diminuzione di 87mila posizioni registrata nel precedente mese di febbraio). Il dato su base annua indica che le persone con un impiego sono 263mila in più.

Il numero dei senza lavoro si attesta a quota 2.895.000 (-63mila unità su base mensile e -274mila su base annua); tra i giovani (under25) il tasso di chi non è occupato cala al 36,7%, un valore in contrazione di 54 punti nei 12 mesi, ma comunque elevatissimo: peggio di noi solo Grecia, Spagna e Croazia (*Il Sole 24 Ore*, 30.4.16).

**Ue a rischio.** "Stiamo vivendo una situazione eccezionale in cui l'Europa rischia come mai è successo nella sua storia". Lo afferma il ministro dell'Economia Pier Carlo Padoan, sottolineando che un continente a bassa natalità dovrebbe vedere nell'afflusso di immigrati un'opportunità di crescita. Invece, la reazione è stata la chiusura di diverse frontiere: Austria, Germania, Danimarca, Francia, Svezia, Norvegia hanno di fatto riportato le lancette del tempo indietro di vent'anni. "Un processo" lento, ma inesorabile, che rappresenta "l'elemento più pericoloso per l'intera costruzione europea, più della crisi dell'euro del 2011-2012" (*La Stampa*, 4.5.16).

**Merci contraffatte:** secondo le ultime stime, si tratta di un mercato parallelo che, solo nel nostro Paese, vale circa 7,5 miliardi di euro e che sottrae ben 17,7 miliardi alla produzione legale, causando una perdita di 100 mila posti. Le calzature sono in assoluto il prodotto più imitato, ma la contraffazione non risparmia settori come la rubinetteria, i ricambi per auto o gli strumenti per la diagnostica medica. I prodotti contraffatti arrivano in gran parte dall'Asia e dalla Cina, spesso vengono im-

portati dalla criminalità internazionale che sfrutta il lavoro in nero e ha agganci con quella locale per superare le dogane (*La Stampa*, 5.5.16).

**"Comune che vai, fisco che trovi".** Nel 2015 la pressione di tasse e contributi è calata anche sulle piccole e medie imprese, facendo diminuire il carico fiscale complessivo dal 64,5% (massimo registrato nel 2012) al 60,9%. Di conseguenza, il cosiddetto giorno della "liberazione dalle tasse", a partire dal quale l'imprenditore comincia a lavorare per sé stesso e non per l'amministrazione pubblica, è stato anticipato dal 20 al 9 agosto. Da quest'anno, però, l'indicatore sintetico del carico sulle Pmi tornerà a crescere, secondo le stime, dello 0,1%. Questi, in sintesi, i risultati del terzo rapporto "Comune che vai, fisco che trovi", realizzato dall'osservatorio della Cna sulla tassazione della piccola impresa, che ha misurato la sorte fiscale e contributiva in 124 Comuni per un'azienda individuale con 430mila euro di fatturato, 50mila euro di utili e cinque dipendenti (*Il Sole 24 Ore*, 5.5.16).

**Le previsioni economiche della Ue.** La Commissione europea pubblica oggi le previsioni economiche di primavera, che, seppure con un leggero scostamento rispetto al Def approvato dal Consiglio dei ministri l'8 aprile, non sono sfavorevoli. Tali previsioni attribuiscono all'Italia un deficit nominale del 2,4% nel 2016 e dell'1,9% nel 2017. Un leggero peggioramento (dello 0,1%) su entrambi gli anni rispetto ai numeri del Def, ma pur sempre un lieve miglioramento in confronto al dato di partenza: l'Italia aveva chiuso il 2015 al 2,6%.

Anche sulla crescita tra Roma e Bruxelles ci sono dati leggermente discordanti: se nel Def l'Italia aveva previsto un Pil dell'1,2% nel 2016 e dell'1,4% nel 2017, oggi Bruxelles dovrebbe mettere nero su bianco rispettivamente l'1,1% e l'1,3% (*La Repubblica*, 3.5.16). (US.SM - 6360/205 - 10.5.16)

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

VemediA Pharma S.r.l. ha il piacere di comunicare ai sigg. Farmacisti che dal **1° maggio 2016** ha modificato la propria rete vendita:

*valeriana  
dispert*

*valeriana e luppolo*

**DISPERT®**

*melatonina  
DISPERT®*

*melatonina  
DISPERT® ORO*

**VALDISPERT®**

Giorno

**VALDISPERT®**

Notte

**VALDISPERT®**

Melatonina  
Special

**VALDISPERT®**

BuonaNotte  
in Gocce e in Spray

**VALDISPERT®**

Gocce e Spray  
AntiStress

**VALDISPERT®**

Menopausa  
Day&Night

**excILOR®**

CONTRO LE INFEZIONI DEI PIEDI  
SPRAY  
PROTECTOR **3 in 1**

**excILOR®**

MICOSI DELL'UNGHIA  
PENNA

**excILOR®**

MICOSI DELL'UNGHIA  
SOLUZIONE

**ROTER CISTIBERRY**

**Kwai®** Heartcare

**Kwai®** Heart+immune

Struttura NUOVA RETE VENDITA VemediA	
Valle d'Aosta	<b>AGENTI DIRETTI VEMEDIA</b>
Piemonte	
Liguria	
Lombardia	
Veneto	
Trentino-Alto Adige	
Friuli-Venezia Giulia	
Emilia-Romagna	
Toscana	
Umbria	
Marche	
Lazio	
Abruzzo	
Molise	
Sardegna	
Campania	FARMACEUTICI ARISTIDE TONACCI S.R.L. tel. 081.5422293
Puglia	
Basilicata	
Calabria	S.A.F. Società Appula Farmaceutici S.R.L. tel. 080.5354015
Sicilia	



Da questa data sarete **contattati**  
dai nuovi **agenti di zona DIRETTI**  
nelle regioni sopra indicate

Per ulteriori informazioni  
potete telefonare al numero **347.21.39.639**

## I PROGETTI DI PHARMACEUTICAL CARE DI FEDERFARMA DALLE "100 PROVINCE" A "DOTTORFARMA"

*Federfarma ritiene opportuno informare sullo stato di avanzamento dei progetti di pharmaceutical care e sull'attivazione del portale [www.dottorfarma.it](http://www.dottorfarma.it) che, a partire dal 18 maggio, sarà usufruibile da tutte le farmacie e dai cittadini.*

**Precedenti:** circolare Federfarma protocollo n. 304 del 21/7/2015.

**F**ederfarma ritiene opportuno informare sullo stato di avanzamento dei progetti di pharmaceutical care. L'obiettivo della Federazione è quello di attivare e implementare in farmacia il supporto al paziente nelle patologie croniche, attraverso progetti di screening e di monitoraggio dell'aderenza alla terapia. Tale attività è necessaria in un contesto sociosanitario nel quale l'aumento esponenziale della spesa per la gestione dei soggetti cronici, accanto a politiche di razionalizzazione dei costi, riduzione delle risorse economiche e del personale sanitario disponibile, richiede nuovi investimenti per prevenire la costosa ospedalizzazione, il più delle volte dovuta a una scarsa aderenza del paziente alle terapie prescritte.

Il cammino dell'attuazione della pharmaceutical care sta per entrare nel vivo. Uno snodo fondamentale, come si ricorderà, è stato la firma del protocollo tra Federfarma e Gsk che ha previsto un progetto di screening sul tema delle patologie respiratorie e di presa in carico dei pazienti affetti da tali patologie attraverso il monitoraggio dell'aderenza alla terapia.

Federfarma ha ritenuto opportuno iniziare l'implementazione della pharmaceutical care con tali patologie perché secondo l'Aifa (Rapporto Osmed gennaio-settembre 2014) le sindromi ostruttive delle vie respiratorie sono le patologie nelle quali c'è la minor aderenza terapeutica da parte del paziente.

### Il progetto "100 Province"

Dalla stipula del protocollo con Gsk è nato il progetto "100 Province", al quale hanno aderito numerose associazioni provinciali. Attualmente, è partita la fase iniziale nella quale esponenti di Gsk, in collaborazione con le articolazioni territoriali di Federfarma, organizzano serate informative per le farmacie interessate. Al fine di fornire strumenti adeguati alle associazioni provinciali che organizzano tali incontri informativi, Federfarma ha predisposto delle slide che il presidente dell'associazione può presentare ai propri iscritti (*la documentazione è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) - sezione "Circolari"*).

Inoltre, sono state previste altre fasi:

- **webinar:** 10 maggio alle ore 10:00. Un seminario on line in diretta sulle tematiche delle malattie respiratorie croniche asma e BpcO; relatori i professori Canonica e Blasi, il dottor Petrosillo, amministratore delegato di Promofarma, e il dottor Nicolosi, vicepresidente di Federfarma. Il *webinar*, della durata di un'ora e mezza, consente l'erogazione di un credito formativo ai primi 2.000 iscritti. L'evento verrà registrato e sarà reso disponibile sulla piattaforma *DottorFarma®* nelle settimane successive (*vedi [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*).
- **Fad:** verrà pubblicata sulla piattaforma *DottorFarma®*, a partire **dal giorno 1° giugno 2016**, e prevede l'erogazione di 12-15 crediti Ecm fino a 17.000 iscritti e durerà indicativamente tre ore e mezza. Le tematiche trattate prevedono un ulteriore approfondimento dei temi trattati dai relatori sopra citati. Questa Fad sarà disponibile per i farmacisti **fino al 15 ottobre 2016** (*per le modalità di partecipazione, consultare il sito di Federfarma - sezione "Circolari"*).

### "www.dottorfarma.it"

Elemento essenziale per l'attuazione di tale progetto è la creazione da parte di Federfarma, per mezzo di Promofarma, di *DottorFarma®*, la **prima piattaforma on line per la pharmaceutical care** in farmacia **accessibile dal 18 maggio 2016 dal sito web [www.dottorfarma.it](http://www.dottorfarma.it)**. Attraverso tale piattaforma, le farmacie potranno attuare concretamente il protocollo Gsk-Federfarma, ricevendo la formazione, compilando questionari di screening rivolti a pazienti e monitorando l'effettivo consumo dei farmaci per verificare l'aderenza alla terapia prescritta dal medico.

La piattaforma, messa a disposizione gratuitamente da Federfarma alle Associazioni provinciali e alle farmacie e ai cittadini, consentirà in futuro di attuare anche ulteriori progetti di pharmaceutical care, eventualmente proposti dalle articolazioni territoriali di Federfarma, diretti al monitoraggio di altre patologie, anche con il coinvolgimento di altre aziende e/o soggetti istituzionali. La piattaforma *DottorFarma®* sarà implementata per step successivi.

### Operatività di DottorFarma®

Sono previste due fasi. Il **primo step, che partirà il 18 maggio 2016** prevede la pubblicazione su [www.dottorfarma.it](http://www.dottorfarma.it), nella parte aperta al pubblico, di contenuti scientifici visionabili da tutti, in parte tratti da siti istituzionali e in parte prodotti

da un board scientifico. Soprattutto, in questa prima fase, le farmacia, aderendo a *DottorFarma®* attraverso il sito internet di Federfarma, nella parte ad accesso riservato e cliccando sul “bottono” *DottorFarma®*, avrà la possibilità di:

- attivare una linea di comunicazione con tutti i cittadini che intendono registrarsi al portale *www.dottorfarma.it* al fine di fornire informazioni sui propri servizi, le proprie specializzazioni, le proprie offerte e su eventuali campagne promozionali
- visionare i contenuti informativi e formativi riguardanti il progetto “100 Province” attraverso *webinar* (seminari on line) e *Fad* (formazione a distanza)
- trasmettere le comunicazioni promozionali via mail o via sms ai propri clienti iscritti (per esempio, la giornata dedicata alla misurazione gratis della pressione arteriosa eccetera).

Il cliente, per visualizzare le comunicazioni di una determinata farmacia sulla piattaforma *www.dottorfarma.it* e/o ricevere comunicazioni via mail o sms, dovrà registrarsi sulla piattaforma tramite la farmacia di fiducia o accedendo alla piattaforma on line.

Il **secondo step**, che dovrebbe partire **dopo l'estate**, prevede l'attuazione del vero e proprio progetto sanitario mediante attività di screening, presa in carico di pazienti cronici, monitoraggio del consumo dei farmaci e dell'aderenza alla terapia, anche mediante l'utilizzo di app da scaricare sullo smartphone. Tale fase presuppone l'attuazione del progetto di pharmaceutical care a livello locale, mediante il coinvolgimento di istituzioni sanitarie e/o medici prescrittori.

### Ulteriori sviluppi

Nelle intenzioni di Federfarma, il progetto *DottorFarma®* avrà ulteriori sviluppi legati alla *gestione di altre patologie croniche*. Infatti, *DottorFarma®*, progettato per avere uno sviluppo autonomo e più ampio rispetto al protocollo siglato con Gsk, aspira a essere un portale on line, accessibile via web, per aiutare il cittadino a rispettare la terapia, migliorare il proprio stile di vita e comunicare con la farmacia e gli operatori sanitari, spaziando su tutto il tema della pharmaceutical care e della presa in carico del paziente cronico. Attraverso tale portale si metterà la farmacia in condizione di fornire al cittadino servizi a valore aggiunto e un canale di comunicazione costante con il paziente, favorendo l'interazione “farmacista-medico-paziente” nell'attuazione dei programmi di presa in carico.

### Accesso alla piattaforma

La **farmacia** accede alla piattaforma dal portale *www.federfarma.it*, entrando nella parte riservata e selezionando il pulsante “*DottorFarma*”. Deve quindi accettare le condizioni di utilizzo, previo controllo dei propri dati che le verranno proposti. Da quel momento può:

- visionare i contenuti tecnico/scientifici
- configurare il proprio profilo con servizi, orari, specializzazioni, eccetera
- pubblicare informazioni, offerte e promozioni con specifici

volantini dedicati ai cittadini che avranno scelto tale farmacia come “di riferimento” (informazioni, promozioni e offerte potranno anche essere inviate direttamente ai cittadini via mail, sms, app)

- promuovere la piattaforma presso i propri clienti invitandoli a registrarsi.

**Il cittadino** può accedere con due differenti livelli:

- senza registrazione potrà connettersi con il sito *www.dottorfarma.it* per visionare i contenuti generici della parte aperta al pubblico (informazioni scientifiche eccetera)
- registrandosi al sito *www.dottorfarma.it*, oltre a visionare i contenuti aperti al pubblico, potrà scegliere una farmacia di riferimento con la quale iniziare un dialogo e ottenere le informazioni e le comunicazioni pubblicate dalla medesima farmacia.

(UL.BF - 6311/201 - 9.5.16)

## MODIFICA DELLA NOTA 65

### *L'Aifa aggiorna il testo*

**Precedenti:** circolari Federfarma n. 307 del 23 agosto 2012, n. 149 del 7 aprile 2009 e n. 73 del 6 febbraio 2007.

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 65 dello scorso 18 marzo 2016 è stata pubblicata la Determinazione Aifa 26 febbraio 2016 “Modifica della Nota 65 di cui alla determinazione dell'8 novembre 2011”. Con la determina, in vigore dal **19 marzo 2016**, è stato sostituito e aggiornato il testo della Nota 65. La nota, riguardante i farmaci per la sclerosi multipla, è stata modificata relativamente alla definizione dei criteri di diagnosi della sclerosi multipla e all'esclusione della sindrome clinicamente isolata, all'inserimento dei nuovi principi attivi “Teriflunomide, Dimetilfumarato, Peginterferone beta-1a” e all'esclusione del principio attivo “Fingolimod”, la cui prescrizione è monitorata da Aifa mediante specifico registro di monitoraggio. Il provvedimento di modifica è consultabile sul sito di Federfarma. Si segnala che, **anche in tale nuova versione, il testo della Nota 65 prevede che la prescrizione e la dispensazione in regime di Ssn dei farmaci gravati da tale nota avvengano da parte delle strutture pubbliche.**

**Le farmacie potranno dispensare, in regime di Ssn, i farmaci con Nota 65 soltanto nell'ambito di accordi di Dpc; si invitano, pertanto, le unioni regionali a contattare i rispettivi assessorati alla Salute per prevedere tali inserimenti nei casi in cui non siano già stati disposti.**

(UE.AA - 5964/194 - 4.5.16)

## APPUNTAMENTO A ROMA IL 24 MAGGIO PER L'ASSEMBLEA PUBBLICA DI FEDERFARMA

Federfarma ha deciso di organizzare per la mattina di **martedì 24 maggio** a **Roma** dalle ore 10 alle ore 13,30 circa presso il Teatro Eliseo (via Nazionale 183) un' **Assemblea pubblica**, con l'obiettivo di porre all'attenzione del mondo politico, degli amministratori pubblici, dei mezzi di comunicazione sul ruolo che la farmacia già oggi svolge all'interno del Servizio sanitario nazionale e su quello che potrà assumere nel prossimo futuro, potenziando i servizi offerti alla popolazione e valorizzando il proprio impegno professionale e sociale nonché la propria presenza capillare sul territorio.

L'Assemblea pubblica costituirà quindi un importante momento di confronto con tutti gli interlocutori per mettere la farmacia al centro del dibattito, anche in vista del rinnovo della Convenzione farmaceutica (*se ne è parlato nel Punto su Farma 7 n. 18*).

All'incontro, al quale ha già confermato il suo intervento il ministro della Salute, parteciperanno rappresentanti del Governo e del mondo politico, amministratori pubblici, esponenti della filiera e del mondo della sanità in generale. Nei prossimi giorni verrà inviato con successiva circolare un primo programma della manifestazione.

L'evento sarà introdotto da una relazione del professor Massimo Luciani, professore ordinario di Diritto costituzionale alla Facoltà di Giurisprudenza dell'Università "La Sapienza" di Roma, che tratterà le possibili linee di riforma di un settore che negli anni è stato oggetto di interventi non coordinati e disomogenei, con il rischio di una perdita di efficienza del sistema a danno del cittadino.

Si precisa che, con lettera a parte, sarà convocata l'Assemblea nazionale della Federfarma per la partecipazione ai lavori della manifestazione.

**Federfarma chiede a tutti i propri aderenti di impegnarsi per garantire, per ciascuna organizzazione territoriale, un'adeguata presenza di colleghi, a partire dai componenti dei consigli direttivi.**

Per poter partecipare all'evento, è necessario che ciascun soggetto si accrediti. Avrà accesso alla sala in cui si svolgerà la manifestazione, che ha un numero di posti limitato, solo chi sarà in possesso di un apposito badge, che verrà consegnato in loco a coloro i quali si saranno accreditati. A tal fine, per accelerare il più possibile le procedure di accreditamento, i titolari di farmacia che intendono partecipare dovranno accreditarsi on line, accedendo all'area riservata del sito web della Federazione, nella quale sarà predisposto un apposito servizio, la cui attivazione verrà comunicata con successiva circolare nella quale verranno forniti anche maggiori dettagli sulle modalità organizzative. Al termine della procedura di accredito verrà rilasciata una conferma di registrazione on line, che va stampata e portata con sé all'Assemblea, al fine di poter ritirare il badge e garantire la necessaria rapidità nelle fasi di registrazione. Ovviamente per

procedere all'accredito on line è necessario essere registrati al sito della Federazione con il profilo di titolare o socio di farmacia aderente.

Si precisa che **per i componenti dell'Assemblea nazionale non sarà necessario effettuare l'accredito on line** ed essi dovranno limitarsi a firmare il consueto foglio delle presenze dell'Assemblea al loro arrivo e ritirare il badge. Al termine della manifestazione è previsto un buffet. È fondamentale, in questa delicata fase per il sistema delle farmacie, anche in relazione alle rilevanti novità che deriveranno dalle norme contenute nel Disegno di legge sulla concorrenza, **far sentire forte la voce della categoria** e, quindi, **Federfarma invita caldamente i colleghi a partecipare numerosi per far sentire ai politici la compattezza e la determinazione della categoria**, fondamentale per ottenere risultati concreti. (ADIR.EC - 5943/193 - 4.5.16)

## GIORNATA NAZIONALE DEL SOLLIEVO

### *La locandina e il questionario*

Sarà celebrata **domenica 29 maggio** la **XV edizione della Giornata nazionale del Sollievo**, organizzata dalla Fondazione Gigi Ghirotti in collaborazione con il Ministero della Salute e con la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome. La Fondazione -che prende il nome dal giornalista, che, colpito dal tumore, descrisse quotidianamente la propria lotta contro la malattia, ma anche contro l'indifferenza e il dolore inutile-promuove e coordina centri di assistenza psicologica e sociale gratuita, assistenza domiciliare e hospice per pazienti oncologici.

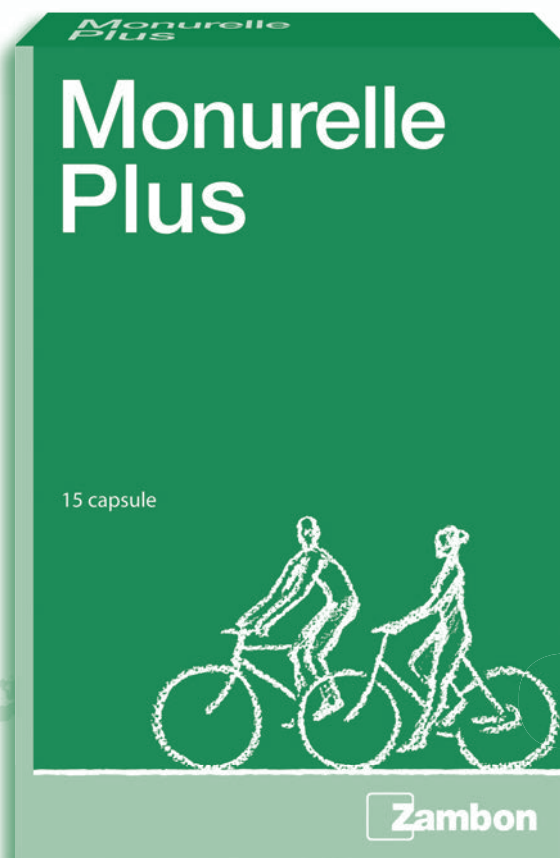
Come è ormai tradizione. Federfarma collabora alla iniziativa inviando alle farmacie, tramite questo numero di *Farma 7*, la locandina che promuove la Giornata. Quest'anno la collaborazione si arricchisce con il contributo alla diffusione di un questionario, elaborato dalla Fondazione Ghirotti e dalla Fondazione Isal (*reperibile, come la locandina, anche sul sito di Federfarma*), con l'obiettivo di creare un "osservatorio sull'accesso del cittadino alla terapia del dolore e alle cure palliative", i cui dati arricchiscano, con il punto di vista dei malati, quelli raccolti dall'Osservatorio ministeriale per il monitoraggio previsto dalla legge.

Il questionario, anonimo, si rivolge ai malati maggiorenni per valutare il loro grado di conoscenza sulla Legge 38/2010, che garantisce l'accesso alla terapia del dolore e alle cure palliative, e per conoscere il loro livello di soddisfazione nel caso in cui abbiano avuto la necessità di accedere a un centro del dolore. Sarà distribuito negli ospedali, nelle farmacie, negli ambulatori medici, nei centri antidolore e negli hospice. Potrà essere compilato dal malato stesso, da un familiare o da un operatore sanitario.

# Zambon Italia

è lieta di annunciare ai Signori Farmacisti  
l'immissione in commercio di

# Monurelle Plus



Il **1° prodotto**  
a base di **Xiloglucano**  
che agisce con una  
**doppia azione** per la  
**prevenzione** e il  
**controllo della cistite**

**15 Capsule**

È un Dispositivo Medico  0373



**Previene  
a livello intestinale**  
la migrazione dei patogeni  
dal serbatoio intestinale  
al tratto urinario



**Controlla  
a livello vescicale**  
la crescita batterica

Numero Verde

**800-829011**

Attivo da Lunedì a Venerdì - Orari di ufficio

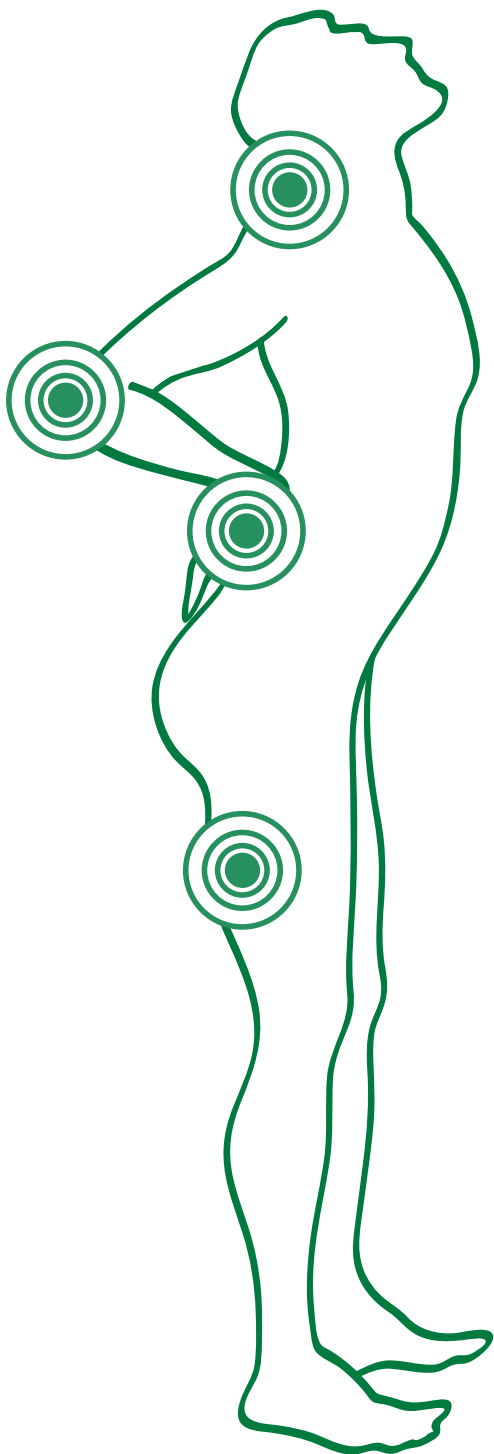
Per maggiori informazioni contattare  
gli agenti di zona Zambon Italia

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

**Zambon**

# CALMADOL

## DOLORI MUSCOLARI E ARTICOLARI



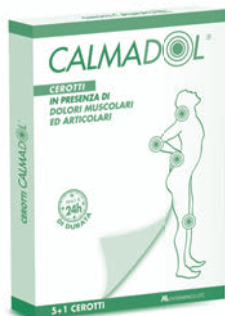
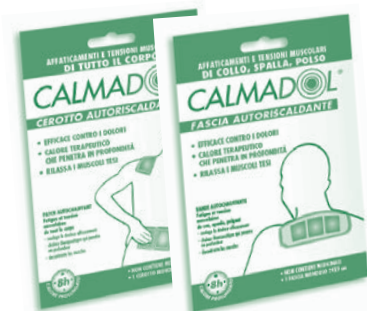
### TERAPIA DEL CALDO

#### Cerotto autoriscaldante Fascia autoriscaldante

In confezione monodose

DISPONIBILI ANCHE IN  
CONFEZIONI DA 6 PZ.

Sono dispositivi medici **CE**  
0051



**CEROTTO**  
Cerotto Confezione 5+1  
Fino a **24 ore** di durata



**TERAPIA CALDO-FREDDO**  
Cuscinetto Gel  
1 cuscinetto riutilizzabile + fodera

Sono dispositivi medici **CE**

### SCHIUMA CUTANEA

**RAPIDO SOLLIEVO IN CASO DI  
TRAUMI SPORTIVI, CADUTE,  
CONTUSIONI**

**EFFETTO  
CRIOGENICO  
CRACKLING**



È un dispositivo medico **CE**



**Novità**

**MONTEFARMACO OTC**  
Si prende cura del tuo benessere

Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso.

Le farmacie sono invitate a stampare dal sito di Federfarma copia del questionario, esortando i cittadini interessati a compilarlo, eventualmente con il supporto del farmacista stesso. Le farmacie sono altresì invitate a trasmettere i questionari compilati a Federfarma nazionale, al numero di fax 06.70476587.

I primi esiti della rilevazione saranno resi noti dalla Fondazione in un evento previsto nel marzo 2017, in occasione della ricorrenza della approvazione della Legge sulle cure palliative 38/2010. Le farmacie sono invitate a collaborare alla iniziativa per confermare il loro impegno nella promozione della cultura contro il dolore inutile.  
(US.SN - 6314/204 - 9.5.16)

## CONTRASTO DELL'EVASIONE FISCALE

### *Criteria e scopi dell'Agencia delle entrate*

*L'Agencia delle entrate, con la recente circolare 16/E del 28 aprile scorso, ha definito le attività ordinarie di controllo per l'anno 2016, volte a prevenire e contrastare l'evasione fiscale instaurando, al tempo stesso, un rapporto con i contribuenti improntato a criteri di trasparenza e semplificazione.*

L'Agencia delle entrate, con la circolare n. 16/E del 28 aprile 2016, ha illustrato gli indirizzi operativi, per l'anno 2016, in ordine alla prevenzione e al contrasto dell' evasione fiscale, fornendo alcune precisazioni finalizzate a delineare un quadro dei principali ambiti di attività. In particolare, in premessa, viene evidenziato come l'evasione fiscale rappresenti un grave problema per il Paese, anche con riferimento alle affermazioni del presidente della Repubblica nel suo discorso di fine anno, in quanto toglie risorse importanti, altera la libera concorrenza e distorce le scelte economiche.

Secondo l'Amministrazione finanziaria è, quindi, importante che i cittadini percepiscano la correttezza, la proporzionalità e la fondatezza della pretesa e, in tale contesto, il rapporto fisco-contribuente deve basarsi, sempre di più, sulla fiducia, sulla trasparenza e sulla semplificazione. Pertanto, nell'ambito dell'attività di prevenzione e contrasto all'evasione, è indispensabile che gli aspetti essenziali e più caratterizzanti della strategia perseguita siano di immediata e semplice percezione da parte dei cittadini.

Viene rilevato come una mirata azione di contrasto, oltre a garantire il recupero delle imposte e delle tasse indebitamente evase, determina nel contempo un conseguente effetto deterrenza e, indirettamente, l'incremento della tax compliance.

Tali criteri, ricorda l'Agencia, sono espressamente richiamati nel Decreto legislativo 157/2015, di revisione della disciplina dell'organizzazione delle agenzie fiscali e anche nell' Atto di indirizzo per il conseguimento degli obiettivi di politica fiscale per gli anni 2016-2018, in cui viene evidenziata l'esigenza di una maggiore trasparenza, semplificazione e razionalizzazione degli adempimenti, così da agevolare l'emersione dell'effettiva capacità contributiva già nel momento dell' adempimento

spontaneo.

L'Agencia delle entrate precisa, quindi, che l'attività di prevenzione e contrasto all'evasione, per l'anno 2016, deve essere svolta in linea con i criteri indicati nel citato Atto di indirizzo, ai sensi del quale, detta attività deve essere prioritariamente finalizzata a:

- ridurre il tax gap
- migliorare la qualità delle attività di accertamento e verifica
- ridurre l'invasività dei controlli
- favorire l'integrazione dei processi automatizzati di controllo tra più amministrazioni
- favorire la tracciabilità dello stato dei procedimenti.

(UTP.LC - 6080/198 - 5.5.16)

## IRPEF

### *Come e a chi destinare il 5 per mille*

*È stata disposta, a regime, la possibilità per i contribuenti di destinare il 5 per mille dell'Irpef in dichiarazione dei redditi a finalità di interesse sociale, volontariato e ricerca.*

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 6118/183 del 29/3/2006, n. 7085/225 del 17/4/2007, n. 8115/222 del 24/4/2008, n. 8757/217 del 13/5/2009, n. 12083/299 del 30/6/2009, n. 6805/173 del 26/4/2010, n. 6523/159 del 7/4/2011, n. 20327/433 del 6/12/2011, n. 5044/122 del 23/3/2012, n. 7249/201 del 16/5/2013, n. 7324/207 del 21/5/2014 e n. 4814/143 del 31/3/2015.

L'articolo 1, comma 154, della Legge 190/2014 (*Legge di Stabilità 2015, cfr. circolare Federfarma prot. n. 316/5 dell'8/1/2015*), ha disposto, a regime, la possibilità per i contribuenti di destinare una quota pari al 5 per mille dell'Irpef a finalità di interesse sociale (sostegno del volontariato, finanziamento della ricerca scientifica e dell'università, finanziamento della ricerca sanitaria, sostegno delle attività sociali svolte dal Comune di residenza, sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal Coni che svolgono una rilevante attività di interesse sociale, tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici).

L'Agencia delle entrate ha diramato, il 26 marzo 2015, la circolare n. 13/E con la quale riassume le date, le modalità d'ammissione (che rimangono quelle disciplinate dal Dpcm 23 aprile 2010), le liste e le modalità di riparto delle somme del 5 per mille per gli anni successivi al 2015.

La destinazione del 5 per mille va effettuata in dichiarazione dei redditi, **apponendo la propria firma e indicando il codice fiscale del soggetto destinatario di tale quota**, traendolo dagli elenchi dei soggetti che hanno fatto domanda pubblicati sul sito web dell'Agencia delle entrate ([www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it)). Per agevolare la consultazione, su detto sito è anche disponibile un motore di ricerca negli elenchi, che consente la ricerca per denominazione, per codice fiscale o per provincia.

Si fornisce di seguito, a titolo meramente esemplificativo -e in ordine rigorosamente alfabetico- un elenco di soggetti a cui è possibile destinare il 5 per mille: Associazione Insieme per Wamba onlus (c.f. 90139650270); Banco Farmaceutico onlus (c.f. 97503510154); Fondazione Francesca Rava-Nph onlus (c.f. 97264070158); Fondazione Francesco Cannavò (c.f. 07840931005); Fondazione Irccs Istituto nazionale dei tumori (c.f. 80018230153); Fondazione per il tuo cuore onlus (c.f. 94070130482); Fondazione Piero e Lucille Corti onlus (c.f. 91039990154); Fondazione Umberto Veronesi (c.f. 97298700150); Istituto europeo di oncologia (c.f. 08691440153); Universitas Aromatariorum Urbis onlus - Nobile Collegio Chimico Farmaceutico (c.f. 10066801001). (UTP.LC - 5966/196 - 4.5.16)

## INDENNITÀ PER MATERNITÀ

### *Circolare dell'Inps sull'applicazione*

*L'Inps, a seguito delle novità introdotte dal D.lgs. 80/2015, con la circolare n. 69/2016 ha fornito istruzioni in ordine all'indennità di maternità.*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 10713/330 del 5/8/2015.

Con uno dei decreti legislativi attuativi del Jobs act (D.lgs. 80/2015, vedi circolare Federfarma n. 330 del 5/8/2015) è stato previsto che, in caso di parto prematuro, sia possibile cumulare con il congedo di maternità i giorni non goduti, anche se tale periodo complessivamente superi il limite dei cinque mesi. A tale proposito, si ritiene utile segnalare che l'Inps, con circolare n. 69 del 28/4/2016, ha fornito istruzioni in ordine all'indennità di maternità per i giorni ulteriori rispetto ai 5 mesi riconosciuti nei casi di parto molto prematuro ex art. 16 del D.lgs. 151/2001 (T.U. sulla maternità). Le istruzioni riguardano sia il conguaglio delle indennità anticipate dai datori di lavoro, sia i casi residuali di pagamento diretto. Sono altresì fornite

istruzioni per l'accreditamento della contribuzione figurativa ai fini pensionistici, sia per i lavoratori del settore privato sia per i lavoratori del settore pubblico.

La circolare fornisce, inoltre, istruzioni operative per il pagamento delle indennità, nei casi di sospensione del congedo post partum per ricovero del neonato o del bambino adottato o affidato.

(UL.AC - 6283/200 - 9.5.16)

## MEDICINALI STUPEFACENTI

### *Disponibile l'elenco aggiornato*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 9364/280 del 4/7/2014 e n. 19775/453 del 4/12/2012).

A seguito di richieste pervenute da alcune associazioni provinciali, Federfarma rende disponibile (vedi [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) - sezione Circolari) un elenco dei farmaci stupefacenti in commercio compresi nella Tabella dei medicinali, di cui al Dpr 309/90 (T.U. stupefacenti), con indicazione della sezione di appartenenza. In tale elenco, nella colonna "ex Tab. II A", sono evidenziati con un "s" i medicinali trasferiti dalla sezione A alla sezione D successivamente al 15 giugno 2009. Per tali medicinali, se prescritti su ricetta bianca, il farmacista è tenuto ad annotare sulla ricetta nome, cognome e documento dell'acquirente e a conservare la ricetta stessa per due anni, mentre l'obbligo di comunicare all'Ordine dei farmacisti i dati delle confezioni dispensate è stato eliminato dal 22/12/2012 (cfr. circolare Federfarma prot. n. 19775/453 del 14/12/2012).

Infine, si ricorda che un riepilogo degli adempimenti del farmacista relativamente alla gestione degli stupefacenti è reperibile in allegato alla circolare Federfarma n. 9364/280 del 4/7/2014 nonché nel sito di Federfarma (<http://www.federfarma.it/Accesso-riservato/Approfondimenti/Medicinali-stupefacenti/Riepilogo-adempimenti.aspx>).

(UL.AC - 6312/202 - 9.5.16)

# Filodiretto

## L'informazione quotidiana di Federfarma

# PSYLLOGEL® Fibra fa ripartire la tua regolarità intestinale.

Informazioni riservate alla classe medica



Ideale in caso  
di stitichezza.



Non irrita  
l'intestino.



Fibra di psyllium  
100% naturale.



Non dà  
assuefazione.

Psyllogel® Fibra è l'integratore alimentare che favorisce le tue fisiologiche funzioni intestinali e ti aiuta a ritrovare progressivamente la regolarità. Psyllogel® Fibra rimette in moto il tuo intestino e il tuo benessere: provalo per tre settimane!

Disponibile in farmacia in tanti gusti diversi.

**novità**  
con succo di  
pompelmo rosa



Scopri  
di più su:  
**NATHURA.COM**



**NATHURA®**

LA NOSTRA RICERCA,  
IL TUO STAR BENE.

## DOPPIO PREZZO NELL'UE POSSIBILE MA DIFFICILE

Il doppio prezzo di un farmaco può essere una politica adottabile all'interno dell'Unione europea? A provare a rispondere a tale domanda, come abbiamo anticipato in un nostro precedente articolo (*vedi Farma7 n. 15 del 15/4/2016*), è stata la ricerca "Miglioramento del coordinamento transnazionale nell'area della fissazione del prezzo dei farmaci" commissionata dall'Ue e pubblicata lo scorso mese di marzo

L'assunto dal quale parte la ricerca è un dato di fatto incontrovertibile: in molti Paesi dell'Unione l'accesso a farmaci innovativi particolarmente costosi è diventato molto difficile, in quanto le industrie spesso decidono di non commercializzarli per non avviare il fenomeno delle esportazioni parallele con le pesanti e connesse perdite economiche per le industrie di R&S. Allora, come fare, considerando che le esportazioni parallele sono del tutto legittime e che la Corte di Giustizia al momento non ha espresso alcuna decisione definitiva sulla pratica del doppio prezzo?

Secondo gli autori della ricerca, l'implementazione del doppio prezzo nella Ue non è certamente fattibile nel breve periodo, ma nulla vieta di mettere in piedi progetti che coinvolgano alcuni Paesi europei chiamati a condividere principi e meccanismi funzionali all'avvio di un progetto europeo condiviso. I ricercatori raccomandano che il progetto sia inizialmente proposto a livello pilota per alcuni prodotti che detengono le giuste caratteristiche a far parte della sperimentazione. A titolo di esempio, ne dovrebbero certamente far parte farmaci orfani e innovativi ad alto prezzo.

Il progetto dovrebbe essere, ovviamente, lanciato in cooperazione con le industrie farmaceutiche interessate a commercializzare i loro prodotti in Europa all'interno di uno schema di prezzo differenziato.

Lo studio non nasconde le estreme difficoltà di arrivare a una futura introduzione europea del doppio prezzo, considerando soprattutto come a tal fine occorra innanzitutto una fortissima motivazione politica che porti sia a superare le strettoie normative sia ad arrivare ad accordi tra Stati europei sulla condivisione di principi e me-

canismi alla base del progetto di doppio prezzo.

Nelle more dell'adozione di un sistema di doppio prezzo, che -come abbiamo visto- appare lungo e complesso, rimane il problema della gestione del fenomeno delle carenze, che generano pericolosi "vuoti terapeutici" a danno di variegati strati della popolazione.

Per risolvere questo problema in tempi brevi la strada da percorrere sembra una sola: divieti nazionali all'esportazione dei prodotti che diventano introvabili sul mercato sulla base di motivazioni giustificate dalla salvaguardia della vita dei cittadini e del loro diritto di disporre di un farmaco indispensabile alla loro terapia.

La salute della popolazione non può che essere considerata più importante degli interessi commerciali degli esportatori paralleli. O, almeno, questo è quanto sostengono, in maniera sinceramente condivisibile, i Paesi che hanno già introdotto tali divieti all'esportazione, divieti attualmente sotto l'attento scrutinio della Corte di Giustizia europea, che dovrà pronunciarsi al riguardo in tempi non lunghissimi. (ML)

# Unioni&Associazioni

## SAGGI DI STORIA DELLA FARMACIA

Il Centro di cultura storico-farmaceutica presenterà, venerdì 27 maggio, con la collaborazione della Banca di Piacenza, il IV volume della Scuola di Medicina umanistica (fondata nel 2012 dai professori Ronco e Veronesi), dal titolo "Saggi di Storia della Farmacia dalle origini al XX secolo", a cura di Antonio Corvi e Claudio Ronco. Il volume di 237 pagine è un'antologia di 26 capitoli, che trattano prima delle norme istitutive della professione e illustrano poi episodi e avvenimenti della ricca tradizione storica professionale. Per partecipare alla presen-

tazione basta richiedere l'invito al centro di cultura (tel. 0523.384830), oppure alla Banca di Piacenza ([www.bancadipiacenza.it](http://www.bancadipiacenza.it) - tel. 0523.542111), mentre il libro va inviato ai richiedenti contro assegno da 15 euro, destinati a favore dell'Associazione donatori di midollo osseo, che parteciperà alla manifestazione.

## DISPONIBILE ON LINE "INFOFARMA" 2/2016

È disponibile gratuitamente on line, all'indirizzo [www.ulss20.verona.it/infofarma.html](http://www.ulss20.verona.it/infofarma.html), il numero 2 di *Infofarma*, bimestrale di "informazione indipendente e aggiorna-

mento sanitario" curato dal pool di esperti che per anni ha prodotto la rivista *Dialogo sui Farmaci*, ed edito dalla Ulss 20 di Verona.

## A RIMINI IN GIUGNO IL 56° SIMPOSIO AFI

L'annuale simposio dell'Associazione farmaceutici industria (Afi), giunto ora alla sua cinquantaseiesima edizione, si terrà, come tradizionalmente, a Rimini, nei giorni 8, 9 e 10 giugno, al Palacongressi, in viale della Fiera 23. L'evento ha il patrocinio dell'Aifa. Per maggiori informazioni: 02.4045361 - 02.66203390 - [segreteria@afiscientifica](mailto:segreteria@afiscientifica) - [www.afiscientifica.it](http://www.afiscientifica.it).

# Sempre Asciutto **ultra**



La nuova linea di pannolini, ancora più competitivi con i leader di categoria.  
Perché con il nuovo fluff, più sottile e assorbente,  
i pannolini Sempre Asciutto Ultra si affiancano alla gamma dei pannolini  
Sempre Asciutto per offrire un nuovo e vincente mix di qualità e convenienza,  
con più risparmio per i tuoi clienti e più margine per la tua Farmacia.



Solo in Farmacia

## REVOCA D'UFFICIO DI VALSOTEN

L'Agenzia italiana del farmaco ha fatto pervenire una determinazione, di prossima pubblicazione in G.U., con la quale ha revocato d'ufficio l'autorizzazione all'immissione in commercio della specialità medicinale **Valsoten** della ditta Farmaceutici Caber S.p.A. nelle confezioni: • **Valsoten\*14cpr riv 40mg - Aic 040205015**; • **Valsoten\*28cpr riv 160mg - Aic 040205039**; • **Valsoten\*28cpr riv 80mg - Aic 040205027**; • **Valsoten\*28cpr riv 320mg - Aic 040205041**. La specialità non risulta in commercio, in quanto è già stata oggetto di un provvedimento di sospensione (cfr. circolare Federfarma prot. n. 1203/35 del 26 gennaio 2015). (UE.CA - 6313/203 - 9.5.16)

## FINASTERIDE 1 MG: DEFINIZIONE DEL REGIME DI FORNITURA

Sulla G.U. n. 104 del 5 maggio 2016 è stata pubblicata la determina dell'Aifa 14 aprile 2016 che definisce il regime di fornitura per le confezioni dei medicinali a base del principio attivo Finasteride da 1 mg nei seguenti termini: **RNR - Medicinale soggetto a prescrizione medica da rinnovare volta per volta**.

## CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farminindustria e le altre Associazioni della filiera distributiva concernente la temporanea carenza di farmaci sul territorio, si comunicano le segnalazioni pervenute a Federfarma relative alla temporanea carenza dei farmaci sottoindicati.

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
024447029	RANIDIL*20CPR RIV 150MG (Menarini)	Da fine 4.2016	7.2016
024447056	RANIDIL*20CPR RIV 300MG (Menarini)	Da fine 5.2016	7.2016
025247014	PLANUM*21CPR 0,15MG+0,03MG (Menarini)	-	Metà 6.2016
025241050	RANIBEN*20CPR RIV 150MG (F.i.r.m.a.)	Da metà 5.2016	7.2016
025241086	RANIBEN 300*20CPR RIV 300MG (F.i.r.m.a.)	Da metà 5.2016	7.2016
025084017	ULCEX*20CPR RIV 150MG (Lab. Guidotti)	Da fine 5.2016	Inizio 7.2016
027529039	VECLAM*FL 500MG/10ML+F 10ML (Malesci)	Dal 5.2016	Inizio 7.2016
029552039	FLUDARA*20CPR RIV 10MG (Sanofi-Aventis)	Dal 6.5.2016	Fine 5.2016
017010051	GLITISOL*INIET AER 1F 500MG+2F (Zambon)	Da fine 5.2016	8.2016

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Ibsa Farmaceutici Italia, titolare della specialità medicinale **Tirosint nelle confezioni 50cpr 100mcg - Aic 034368047** e **50cpr 50mcg - Aic 034368050**, comunica la risoluzione dello stato di carenza del farmaco in questione in quanto i terzisti autorizzati alla produzione hanno consegnato ai siti logistici dell'azienda i lotti del prodotto finito sufficienti a ripristinare, per ciascun disaggio del medicinale, la normale distribuzione sul territorio nazionale.

Amdipharm Ltd fa presente la scarsa disponibilità fino a novembre/dicembre 2016 di **Eritrocina** nelle confezioni:

- **Eritrocina\*os grat 6bust 1000m - Aic 007893175, unico lotto disponibile n. 15FA025 - scadenza 31/12/2016**
- **Eritrocina\*os grat 12bust500mg - Aic 007893163, unico lotto disponibile n. 15FA071 - scadenza 30/9/2016.**

\*\*\*

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato della specialità medicinale **Trimeton\*iniet 5f 1ml 10mg - Aic 006152021** (cfr. Farma 7 n. 16-17/2016), la società Bayer ha informato di aver ripreso la distribuzione del suddetto farmaco.

\*\*\*

In riferimento al provvedimento di revoca dei presidi medico-chirurgici aventi come principio attivo Iodopovidone Iodico, la società Meda informa che tutte le confezioni dei seguenti presidi medico-chirurgici non sono più esitabili e potranno essere conferite all'Assinde con la prima tranche utile: • **Betadine chirurgico 1000ml - cod. 908119252**; • **Betadine chirurgico 500ml - cod. 908119264**; • **Betadine sap germicida 125ml - cod. 909036764**; • **Betaseptic garze 6pz - cod. 908121155.**

\*\*\*

Dal 2.5.2016 il farmaco orfano, non registrato in Italia e solo per uso ospedaliero, **Xenbilox\*100cps 250mg - cod. 700022650** è reso disponibile per l'Italia tramite la società Interlabo Srl.

\*\*\*

Sandoz informa che il farmaco **Omnitrope** nelle confezioni di seguito indicate sarà distribuito fino a esaurimento scorte:

- **Omnitrope\*sc cart 5mg/1,5ml - Aic 037106046**
- **Omnitrope\*sc cart 10mg/1,5ml - Aic 037106073** ed è stato sostituito dalle seguenti confezioni:
- **Omnitrope\*Surepal cart 5mg/1,5 - Aic 037106135**
- **Omnitrope\*Surepal cart10mg/1,5 - Aic 037106162**

\*\*\*

A seguito della modifica degli stampati, con richiesta di adeguamento delle confezioni già in commercio entro 180 giorni, delle specialità medicinali veterinarie **Covexin 10\*fl 100ml pet - Aic 103690032**, **Covexin 10\*fl 50ml pet - Aic 103690020** e **Suvaxyn Mhyo paras\*10fl 50d - Aic 104027089**, la società Zoetis ha informato che tutte le confezioni dei suddetti farmaci attualmente in commercio sono state adeguate ai relativi provvedimenti e, pertanto, non ci sono in commercio confezioni da ritirare.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
AERIUS*30CPR ORODISP 2,5MG (Msd Italia)	035201425	21,00	C
ESODOR*14CPR GASTRORES 20MG (S.F. Group)	043241025	5,90	A
ESODOR*14CPR GASTRORES 40MG (S.F. Group)	043241049	7,66	A
MICTONORM*30CPS 30MG RM (Sigma-Tau)	037768140	65,59	C
ENTYVIO*IV 1FL 300MG (Takeda Italia)	043442019	3.360,28	H

## PREVENIRE IL DIABETE TEST IN SCOZIA

In Scozia sta per partire un test clinico che verificherà se è possibile prevenire il diabete di tipo 1 nei bambini somministrando un farmaco in quelli a più alto rischio. Lo afferma il sito della Bbc, secondo cui, in caso di successo, il trial potrebbe anche cambiare le teorie sull'origine della malattia.

I ricercatori coordinati dall'Università di Exeter si stanno preparando a contattare tutte e 6400 le famiglie nel paese, il terzo al mondo per incidenza della malattia, che sono affette dal problema. I bambini che hanno un genitore o un fratello con la condizione diabetica verranno invitati a fare un test del sangue per verificare se sono ad alto rischio, e a quelli a rischio verrà offerto un farmaco chiamato Metformina, che ora viene usato per la terapia del diabete.

Alla base del test, chiamato Accelerator prevention trial (Adapt), c'è la teoria di Terence Wilkin, secondo cui non è il sistema immunitario che "impazzisce" e attacca le cellule che producono insulina, ma sono le cellule che sono "stressate" da qualche agente esterno e per questo vengono attaccate. (Ansa)

## DOLCE DOPO I PASTI DANNOSO PER I BIMBI

Le tentazioni "dolci" dopo i pasti, più che quelle salate, possono essere dannose per la salute dei bimbi nei primi anni di vita. Li mettono infatti a serio rischio di un aumento di peso nel tempo. Lo dimostra una ricerca dell'Università del Michigan, Usa, pubblicata sul numero di maggio della rivista *Pediatrics*. Per lo studio i ricercatori hanno chiesto a 209 mamme di famiglie a basso reddito di far digiunare i bambini per un'ora, dando poi loro un pranzo sostanzioso.

Al termine del pasto sono stati presentati ai piccoli un vassoio con dei dolci, tra i quali i biscotti al cioccolato, e anche degli snack salati, come le patatine, lasciandoli liberi di servirsi. I bimbi tra uno e tre anni che hanno mangiato più dolci e che quando il cibo è stato rimosso sono apparsi più contrariati

hanno sperimentato un graduale aumento del grasso corporeo a partire dai 33 mesi, mentre così non è stato per coloro che avevano invece optato per gli snack salati.

"La tendenza a mangiare quando non si è affamati, in generale, aumenta con l'età e potrebbe avere implicazioni per tutta la vita -spiega l'autrice senior della ricerca, Julie C. Lumeng- Dobbiamo trovare dei modi per indirizzare nella giusta maniera questa tendenza già nei bimbi molto piccoli, al di sotto dei tre anni". (Ansa)

## VISTA E UDITO PROBLEMI PER 189 MILA

Secondo uno studio sul fenomeno della sordocecità in Italia promosso dalla Lega del Filo d'Oro e realizzato dall'Istat, oggi in Italia le persone affette da problematiche legate alla vista e all'udito sono 189mila, pari allo 0,3% della popolazione italiana. Questo dato mette in luce una forte crescita di questo tipo di condizione, se confrontato con stime precedenti che contavano da 3 a 11mila persone. Sono inoltre 9.855 i bambini e i ragazzi iscritti alle scuole primarie e secondarie con una disabilità legata alla vista o all'udito (una quota pari allo 0,11% del totale degli alunni nell'anno 2014/2015). Nella maggior parte dei casi -come sottolinea la Lega del Filo d'Oro- si tratta di bambini e ragazzi che vivono una condizione estremamente complessa poiché associano al deficit sensoriale altre disabilità, come quella intellettiva, motoria, disturbo dello sviluppo del linguaggio, disturbi dell'apprendimento.

## PATOLOGIE DELLE MANI CONOSCKERLE E CURARLE

La recente Giornata nazionale per la salute della mano (il 7 maggio scorso, promossa dalla Sicm - Società italiana di chirurgia della mano) ha messo in rilievo presso la popolazione la problematica delle patologie degli arti superiori e la necessità di un corretto approccio diagnostico-terapeutico. A livello ambulatoriale le principali patologie della mano sono le artrosi, le malattie degenerative, quelle reumatiche, le malattie tendinee e

le malformazioni congenite, le lesioni nervose, gli esiti di traumi sul lavoro e domestici, il tunnel carpale, il dito a scatto, la malattia di Dupuytren. Su quest'ultima condizione in particolare, dove il ruolo del chirurgo della mano è prioritario, e che spesso non viene individuata tempestivamente, pone l'accento il professor Giorgio Pajardi, direttore dell'Unità operativa di Chirurgia della mano dell'ospedale San Giuseppe, Gruppo MultiMedica di Milano: "è una patologia di natura fibro-proliferativa, potenzialmente invalidante, che colpisce soprattutto gli uomini dai 40 ai 60 anni, provocando la flessione progressiva di una o più dita, cui segue l'inevitabile limitazione della completa estensione della mano. Spesso non viene diagnosticata dai medici non specialisti e, di conseguenza, o non viene trattata o risulta gestita in maniera non adeguata. In tal senso, giornate come questa del 7 maggio, sono fondamentali per portare i pazienti nel posto giusto al momento giusto, in modo da approcciare una patologia come quella di Dupuytren nei suoi stadi iniziali e con tecniche mininvasive per il paziente".

Durante la Giornata sono stati offerti ai cittadini check up gratuiti della mano presso trentadue centri specializzati distribuiti in tutta Italia. Dice Bruno Battiston (Sicm): "Ritengo che, in un momento così critico per la sanità italiana, sia fondamentale ribadire l'importanza della figura dello specialista. Il cittadino deve sapere a chi rivolgersi senza incorrere in visite poco risolutive che portano a trattamenti inadeguati e a sprechi di denaro per il sistema. Il ruolo dello specialista è, quindi, fondamentale non solo nella gestione delle emergenze, ma anche nella risoluzione delle più comuni patologie. La Giornata nazionale, quindi, si conferma un'iniziativa pensata per far comprendere, non solo che esiste uno specialista della mano, ma, soprattutto, che questo specialista lavora in sinergia con un'équipe presso un centro dedicato".

"Ogni anno, durante la Giornata, visitiamo dalle 60 alle 70 persone: questo conferma che la popolazione è interessata a rivolgersi a specialisti come noi", dice Maddalena Bertolini (Struttura complessa di Chirurgia della Mano e Microchirurgia, Città della Salute e della Scienza di Torino).

## Domande-Offerte

Redazione

Gli annunci devono pervenire alla redazione su carta intestata della farmacia e/o per e-mail e devono essere completati con nome, cognome, indirizzo personale o della farmacia. *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

- Genova: acquistasi farmacia urbana di giro medio-piccolo. Per contatti inviare un'e-mail a: **mariopini.genova@yahoo.it**
- Farmacista acquisterebbe farmacia o quote societarie. Esclusi perditempo e intermediari. Per contatti telefonare, preferibilmente la sera, al 342.1130863.

### Vendite

- Provincia di Savona: in zona turistica dell'entroterra, vendesi farmacia rurale, sussidiata, sede unica, di giro medio-piccolo. Ottima redditività. Possibilità concreta di aumentare il fatturato. Richiesta interessante. Nessuna apertura di farmacie e parafarmacie nelle vicinanze. Esclusi intermediari e perditempo. Per contatti inviare un'e-mail, specificando dati anagrafici e recapiti anche telefonici a: **studioale@virgilio.it**
- Piemonte orientale: in zona laghi, causa trasferimento, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio-piccolo. Arredi nuovi,

bassi costi di gestione e redditività documentata in continua crescita, ulteriormente incrementabile in quanto la farmacia è situata in località turistica molto bella, di passaggio e non soggetta a Decreto Monti. Per contatti, solo se veramente interessati, telefonare al 349.1060013 oppure inviare un'e-mail a: **farmavendita77@gmail.com**

- 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**
- Abruzzo interno: nell'immediata periferia di importante città, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio. Ottima redditività, ampia superficie. Si valuta anche la possibilità di cessione di quote fino all'80%. Per contatti inviare un'email a: **liuc86@gmail.com**
- Toscana: in zona appenninica turistica molto bella, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio-piccolo con ottima redditività. Bassissimi costi di gestione (affitto locali irrisorio). Zona non soggetta a nuove aperture. Possibilità d'acquisto congiunto dell'abitazione. Richiesta interessante. Per contatti inviare un'e-mail a **farmaciaturalevendit@libero.it** oppure telefonare al 345.5082237.
- Provincia di Savona: in zona turistica dell'entroterra, privato vende farmacia rurale, sussidiata, sede unica, di giro medio-piccolo. Ottima redditività. Possibilità concreta di aumentare il fatturato. Richiesta interessante. Nessuna apertura di farmacie e parafarmacie nelle vicinanze. Esclusi intermediari e perditempo. Per contatti inviare un'e-mail, specificando dati anagrafici e recapiti anche telefonici a: **studioale@virgilio.it**

### Lavoro

- Abruzzo: farmacista referenziato, da undici anni collaboratore in una farmacia in provincia di Chieti, offresi per direzione. Per contatti telefonare, preferibilmente in ore pasti, al 329.8932057.

### Varie

- Vendesi apparecchio per autoanalisi Callegari Cr3000C completo di programmazione software per la determinazione del rischio cardiovascolare CHD, dotato di tre vani lettura, stampante integrata + centrifuga modello 6000. Forniamo certificato di collaudo, garanzia e revisione effettuata il 17.2.2016. Richiesta euro 1.000 più Iva (più eventuali spese di spedizione). Per contatti telefonare al 334.3237201 (dr.ssa Renata).

«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 l'11.5.2016**



Materiale destinato esclusivamente ai Professionisti Sanitari

## Accu-Chek Aviva: facile fare il test, facile avere fiducia.

Accu-Chek Aviva è il misuratore di glicemia pensato per chi ricerca la facilità d'uso e un'accuratezza senza compromessi.

- Pronto all'uso
- Nessuna codifica da effettuare
- Accurato: risponde ai requisiti di accuratezza richiesti dalla norma ISO 15197:2013
- Risultati pre e post prandiali evidenziabili
- Media glicemia 7, 14, 30 e 90 giorni
- Design moderno e discreto

Experience what's possible.

Numero Verde  
800-822189

Numero Verde per avere assistenza tecnica sull'utilizzo dei prodotti della linea Accu-Chek e per richiedere la sostituzione gratuita degli strumenti in garanzia.

ACCU-CHEK®

**1 ITALIANO SU 4  
DICHIARA DI AVERE  
IL COLESTEROLO  
OLTRE IL VALORE  
DESIDERABILE**



**IL PRIMO SOSTEGNO  
PER IL COLESTEROLO  
SENZA TOSSICITÀ  
UNICO ANCHE  
NEL PREZZO**

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

*“Vogliamo essere una scelta  
che conviene oggi e sempre  
ai tuoi clienti e, proprio per questo,  
anche alla tua farmacia.”*

**Arnaldo Degli Atti**

Fondatore e amministratore delegato di Chemist's Research

La politica di pricing è una delle più importanti decisioni da affrontare in farmacia. Chemist propone una strategia unica e fortemente più incisiva rispetto alle promozioni temporanee: garantire qualità e innovazione in offerta permanente, accrescendo i volumi di vendita e fidelizzando la clientela.

Per informazioni

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

WE RESEARCH.



YOU FEEL GOOD.

**chemist's research**

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