

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico



Daiichi-Sankyo



## CURARE L'IPERTENSIONE MIGLIORANDO L'ADERENZA ALLA TERAPIA

Ridefinire l'aderenza alla terapia – Ridisegnare la confezione

Una nuova confezione per aiutare il paziente nella corretta assunzione giornaliera della terapia



disponibile in Italia: Maggio 2016



Daiichi-Sankyo



# CURARE L'IPERTENSIONE MIGLIORANDO L'ADERENZA ALLA TERAPIA

Ridefinire l'aderenza alla terapia – Ridisegnare la confezione

Una nuova confezione per aiutare il paziente nella corretta assunzione giornaliera della terapia

Apertura maneggevole

Nuove caratteristiche

Indicazione orario di assunzione

Promemoria ultimo blister

Accesso al foglio illustrativo digitale

Blister calendario



Accesso al RCP  
Olmotec, Olmegan, Sevikar

[http://www.daiichi-sankyo.it/login.html?redirect\\_url=/prodotti/i-nostri-prodotti.html](http://www.daiichi-sankyo.it/login.html?redirect_url=/prodotti/i-nostri-prodotti.html)

disponibile in Italia: Maggio 2016

PROTAGON

Dep. AIFA 14/04/2016

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

20/21

### SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA OCCORRE UNA NUOVA STRATEGIA

**L**e proposte delle Regioni al Governo penalizzerebbero ancora una volta una risorsa fondamentale per garantire la tutela della salute dei cittadini. Ci vuole invece una visione di più ampio respiro, che valorizzi la farmacia come presidio sociosanitario integrato con il Servizio sanitario nazionale e il farmaco come strumento per ridurre il complesso della spesa sanitaria (a pag. 3).

**Ddl Concorrenza  
Ripresa dell'iter  
imminente  
Se ne parlerà  
dopo le elezioni**

**Federfarma aderisce  
alla campagna  
"Io equivalgo"  
per promuovere  
i farmaci generici**

**Protezione  
dei dati personali  
Il Regolamento  
europeo  
sulla privacy**



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

# 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.

# Il Punto

*Analisi critica delle misure proposte al Governo dalle Regioni*

## SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA OCCORRE UNA NUOVA STRATEGIA

**P**er riportare la spesa farmaceutica entro i limiti di compatibilità dell'attuale finanziamento del Fondo sanitario nazionale (ma in realtà oggi è soltanto la spesa farmaceutica ospedaliera a sfondare), le Regioni hanno approvato una serie di misure da presentare al Governo. Il documento, anticipato da Sanità 24, è stato oggetto di critiche da parte di Farmindustria, Assogenerici e di Federfarma, che ha attaccato le misure proposte anche con un comunicato alla stampa (vedi a pagina 10).

Il pacchetto delle proposte condiviso dai governatori è ampio: una nuova procedura di negoziazione del prezzo (che cali all'aumentare dei pazienti trattati); la revisione del sistema dei registri dell'Agenzia italiana del farmaco (per il pagamento by results); la riformulazione del concetto di innovatività del farmaco; le gare per equivalenza terapeutica; la semplificazione delle procedure, con meccanismi automatici per quantificare il ripiano

e la possibilità -per le Regioni- di recuperare velocemente quanto dovuto dalla filiera in caso di sfondamento; interventi sulle liste di trasparenza per ridurre l'onere sostenuto dai cittadini per la differenza di prezzo con il medicinale originator.

Ma la vera novità è l'ipotesi di mantenere il tetto totale della spesa farmaceutica al 14,85% del Fondo sanitario nazionale, individuando però due tetti separati.

Il primo, per la spesa farmaceutica convenzionata, con ripiano dell'eventuale sfioramento a carico della filiera. Il secondo tetto, per la spesa farmaceutica non convenzionata, che comprenderebbe oltre alla ospedaliera anche i farmaci distribuiti dalle strutture pubbliche (distribuzione diretta) e in distribuzione per conto (attraverso le farmacie), con ripiano dello sfioramento a metà tra industrie e Regioni. Il documento non contiene cifre ma, secondo le ipotesi circolate, il tetto per la convenzionata ammonterebbe

al 7,5% del Fondo sanitario nazionale, il secondo tetto al 7,35%.

“Le proposte continuano a penalizzare la farmaceutica convenzionata che ha dato prova in questi anni di saper rispondere ai bisogni della popolazione, rispettando i rigidi vincoli di spesa imposti dalla finanza pubblica”, come abbiamo denunciato nel comunicato.

Di fatto, se fossero confermate tali percentuali, la spesa per la farmaceutica sarebbe ingessata con un finanziamento insufficiente, inferiore alla spesa farmaceutica netta 2015, con conseguente sfioramento del tetto e necessità di ripianarlo.

A questa carenza di finanziamento per la spesa farmaceutica convenzionata si aggiunge una miopia sul fronte dell'innovazione e delle potenzialità che le farmacie hanno per agevolare la territorializzazione delle prestazioni sanitarie, e per contribuire alla governance economica del settore, con il monitoraggio puntuale dei farmaci

erogati.

Il rischio è che i cittadini non possano accedere tramite la farmacia ai farmaci innovativi, che sono strumenti in grado di abbattere il complesso della spesa sanitaria, riducendo ricoveri, interventi chirurgici e accertamenti diagnostici.

È miope anche la proposta che prevede che l'acquisto dei farmaci da distribuire attraverso le farmacie avvenga tramite gare pubbliche estese a medicinali con equivalenza terapeutica, perché comporta la riduzione delle scelte del prescrittore, obbligato a usare farmaci più economici ma meno innovativi, a svantaggio dei malati

Al documento delle Regioni rispondiamo con una visione di più ampio respiro, oggetto di confronto e discussione il 24 maggio durante l'Assemblea pubblica di Federfarma a Roma.

Innanzitutto è necessario valorizzare la farmacia in quanto presidio socio sanitario integrato con il Servizio sanitario nazionale, dando ad essa la possibilità di distribuire tutti i farmaci che non richiedono particolari cautele nella somministrazione: ne guadagneranno la compliance del malato e l'accuratezza del monitoraggio, indispensabili all'amministrazione per il corretto utilizzo delle risorse disponibili.

Per ridurre la spesa ospedaliera bisogna investire, non sottrarre risorse alla farmaceutica convenzionata: in questa ottica è necessario destinare alla farmacia i risparmi generati dalla farmacia stessa (almeno 800 milioni nel 2015).

Per il buon funzionamento del sistema e per i cittadini è urgente, inoltre, riportare omogeneità nel servizio farmaceutico, oggi molto differenziato sul territorio, a seguito di vari interventi che negli anni hanno dato luogo a una eccessiva diversificazione delle regole.

## Il Consiglio di Presidenza

# ZUCCARI

Il mercato  
in crescita  
nasce con  
**PrimAloe**



www.zuccari.com

Dalla ricerca ZUCCARI, il nuovo protocollo di assunzione per iniziare ogni ciclo di Succo Puro d'Aloe. PrimAloe predispone l'organismo alla corretta assimilazione dei principi attivi grazie all'esclusivo pacchetto EasyAbsorb® specificatamente studiato per rispondere alle esigenze dei primi giorni di assunzione.

Agevoliamo il tuo consiglio, valorizziamo la tua professionalità! Con PrimAloe riceverai una strumentazione innovativa con materiale espositivo, promozionale e di comunicazione per distinguerti sempre.

**Contatta oggi il tuo agente di zona.**



*I lavori di deputati e senatori su problematiche sanitarie e farmaceutiche*

## DDL CONCORRENZA RIPRESA DELL'ITER IN VISTA?

*Insediato il nuovo ministro dello Sviluppo economico, l'atteso disegno di legge per il mercato e la concorrenza, che interessa molto anche alle farmacie italiane, dovrebbe ripartire: secondo le previsioni, dopo le elezioni amministrative del 5 giugno*

**D**opo la nomina del nuovo ministro dello Sviluppo economico, **Carlo Calenda**, sembra che qualcosa si stia muovendo in Commissione Industria del Senato per quanto riguarda l'iter del Ddl Concorrenza, bloccato ormai da tempo. Il presidente della Commissione **Massimo Mucchetti** (Pd) ha rilevato come, con la nomina del nuovo ministro, volga al termine il periodo di sospensione dell'esame del disegno di legge annuale per il mercato e la concorrenza. Il presidente ha aggiunto che prenderà contatto con il neoministro, al fine di valutare le modalità e i tempi per la ripresa dell'esame del disegno di legge e per verificare la sua disponibilità a intervenire in una seduta per illustrare le linee programmatiche del suo dicastero. In ogni caso, pare che l'iter del disegno di legge non debba ripartire se non dopo le elezioni amministrative del 5 giugno prossimo.

### CARCINOMA POLMONARE FARMACO PER LA CURA

Con un'interrogazione rivolta al ministro della Salute il senatore **Francesco**

**Aracri** (FI-Pdl) ha sollecitato iniziative per procedere in maniera celere all'immissione nel mercato mutuabile del farmaco Nivolumab, riconosciuto quale farmaco essenziale per la cura del carcinoma del polmone e del rene.

In particolare, il senatore di Forza Italia chiede di conoscere se il ministro non intenda attivarsi presso l'Agenzia italiana del farmaco per comprendere i motivi in base ai quali non abbia tempestivamente proceduto alla registrazione del farmaco e se non ritenga di fondamentale importanza l'immissione sul mercato dei farmaci mutuabili di un medicinale volto a migliorare l'aspettativa di vita per i malati di tumore al polmone non squamocellulare, non resecabile o metastatico.

### ALUNNI DIABETICI DISAGI A SCUOLA

In un'interrogazione ai ministri della Salute e dell'Istruzione e della Ricerca scientifica, il deputato del Gruppo misto, componente CoR, **Cosimo Latronico**, affronta il tema dei problemi che incontrano nella vita scolastica i giovani pazienti dia-

betici. Secondo un'indagine della Federazione nazionale diabete giovanile (Fdg), il 50% degli alunni diabetici non troverebbe un giusto inserimento nell'attività motoria e sportiva e il 64% avrebbe problemi di socializzazione e di integrazione. A scuola si rileverebbero, inoltre, disagi relativi al controllo glicemico e alla pratica della terapia insulinica per l'86% dei piccoli diabetici, mentre problemi nell'alimentazione riguarderebbero il 59% dei bambini, con un'evidente disparità tra le regioni italiane.

Alla luce di questa situazione, **Latronico** chiede se i ministri interessati non ritengano necessario diffondere e promuovere la conoscenza del diabete giovanile all'interno delle realtà scolastiche, coinvolgendo tutti gli attori implicati nella gestione di un bambino con diabete (quali corpo docente, personale scolastico, genitori), anche al fine di agevolare la diagnosi precoce; se non si ritenga necessario promuovere campagne di informazione sul diabete volte a migliorare la comprensione del fenomeno e iniziative di prevenzione nei diversi contesti sociali (scuola, lavoro, sport) in cui si afferma la personalità dell'individuo e quali iniziative si intendano intraprendere per la creazione di un portale da parte del Ministero della Salute dedicato alle famiglie e ai pazienti diabetici pediatrici per fornire loro informazioni e supporto in tempo reale.

## IL DDL LORENZIN AL VIA ALLA CAMERA

Dopo la lunga gestazione al Senato passa alla Camera il cosiddetto Ddl Lorenzin in materia di sperimentazione clinica e riorganizzazione degli Ordini professionali. Il provvedimento contiene alcune misure di diretto interesse per le farmacie, in quanto l'articolo 8 prevede, finalmente, al superamento del divieto di cumulo di professioni sanitarie in capo al titolare di farmacia e la presenza di altri professionisti sanitari nella farmacia stessa. Sono esclusi, ovviamente, i medici prescrittori. Viene così abolito un divieto, risalente al 1934, ormai superato, soprattutto alla luce della normativa sulla Farmacia dei servizi.

Tra le altre norme di interesse per la categoria, quella che consente, nei casi

previsti dalla legge, la sostituzione temporanea del socio direttore con un farmacista iscritto all'Albo, non necessariamente socio. Prolungato, infine, a 48 mesi il termine entro il quale gli eredi devono cedere la farmacia se non sono in possesso dei requisiti per assumere la titolarità; una norma sicuramente interessante, ma che rischia di essere ampiamente superata da quanto previsto dal Ddl Concorrenza in materia di apertura alla presenza di soggetti non farmacisti nella proprietà della farmacia.

### Le polemiche dell'Aifi

Nel frattempo, si registrano forti polemiche da parte dei fisioterapisti dell'Associazione italiana fisioterapisti (Aifi) riguardo agli articoli del provvedimento che istituiscono le professioni sanitarie dell'o-

steopata e del chiropratico.

Se fossero approvate tali norme, denuncia l'Associazione italiana fisioterapisti, non soltanto si violerebbe la Legge 43/2006, ma si darebbe anche un riconoscimento a professioni che in pochissimi Paesi al mondo lo hanno ottenuto, in quanto le tecniche di "terapia manuale" con cui osteopati e chiropratici trattano pazienti anche molto gravi non hanno mai avuto alcun riscontro comprovabile e potrebbero essere addirittura dannose, quando effettuate senza alcuna diagnosi medica.

L'Aifi ha quindi promosso una petizione pubblica, che chiede al Governo di riconoscere come professioni sanitarie soltanto quelle che hanno seguito il percorso di validazione scientifica previsto dalla legge. (PB)



Bracco S.p.A. è lieta di ricordare la disponibilità di

# Evion® 50 mg

*Integratore alimentare a base di Vitamina E*  
30 COMPRESSE RIVESTITE MASTICABILI • € 5,30

*La Vitamina E in compresse masticabili  
dal sapore gradevole*

Una settimana di notizie, commenti e interviste su farmacia e sanità

## GOVERNANCE FARMACEUTICA FEDERFARMA: LE REGIONI SBAGLIANO

*Numerose le tematiche che riguardano la farmacia sulla stampa italiana, specializzata e no: dal documento della Conferenza delle Regioni ai criteri di valutazione della spesa per i medicinali, dalla promozione dei farmaci generici alle trattative sul contratto nazionale delle farmacie private*

Le proposte delle Regioni in tema di governance della spesa farmaceutica sono inadeguate e rischiano di danneggiare l'intero settore farmaceutico, sul quale bisognerebbe invece puntare per un rilancio complessivo dell'economia italiana. Per di più, continuano a penalizzare la farmaceutica convenzionata, che ha dato prova in questi anni di rispondere ai bisogni della popolazione rispettando i rigidi vincoli di spesa imposti dalla finanza pubblica". Così Annarosa Racca, presidente di Federfarma, commenta (cfr. "Attualità" su questo stesso numero di Farma 7) il documento approvato di recente dalla Conferenza delle Regioni sulla governance della spesa farmaceutica (Aboutpharma.com, 13.5.16).

### SPESA FARMACEUTICA "CAMBIARE APPROCCIO"

"È fondamentale adottare una visione più ampia che, partendo dai dati di spesa e analizzando i vantaggi della distribuzione controllata e monitorata garantita dalla farmacia, aumenti la compliance dei pazienti e possa portare a una valorizzazione del bene farmaco come strumento di salute, benessere, crescita e risparmio". Lo afferma il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, nell'introduzione dell'opuscolo sui dati della spesa farmaceutica convenzionata 2015. "Non rispettare le indicazioni del medico fa sì che i pazienti non traggano tutto il beneficio possibile dai farmaci che assumono con la conseguenza che la patologia si aggrava e la qualità della

vita peggiora". Non solo: aumenta anche "la necessità di ricorrere a interventi terapeutici più pesanti e invasivi e a ricoveri ospedalieri. La strada da percorrere, quindi, se si vuole garantire la sostenibilità del Ssn senza danneggiare i cittadini -continua Racca- è quella del monitoraggio dell'uso dei farmaci, puntando sulla rete informatizzata delle farmacie" (Rifday, 12.5.16).

### CAMPAGNA A FAVORE DEGLI EQUIVALENTI

"I farmaci equivalenti costituiscono una risorsa per i cittadini e per il Ssn ed è quindi benvenuta una campagna di sensibilizzazione che faccia maggiore chiarezza sull'argomento e favorisca l'utilizzo consapevole di questi medicinali", osserva Annarosa Racca, presidente di Federfarma, commentando (cfr. "Attualità") la campagna di Cittadinanzattiva "lo equivalgo", presentata a Roma. "Le farmacie hanno contribuito alla diffusione degli equivalenti fin dalla loro comparsa sul mercato nel 2001 e si impegnano quotidianamente nello sfatare alcuni pregiudizi che talora ancora permangono su questi farmaci e sulla sicurezza del loro uso" (Quotidiano Sanità, 12.5.16).

### CCNL: CON I SINDACATI IL CONFRONTO CONTINUA

Per il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, il confronto con i sindacati non si è mai interrotto, ma è necessario approfondire

senza pregiudizi i contenuti della piattaforma contrattuale presentata per il rinnovo del contratto perché "le farmacie vivono in un momento di grande incertezza" (Corriere della Sera, 7.5.16).

### VARIE

**Vaccini: chi dice no si prenda le sue responsabilità.** Cresce la preoccupazione perché gli italiani diffidano dei vaccini, alcuni genitori si ribellano alle vaccinazioni obbligatorie, alcune Regioni hanno reso facoltative molte immunizzazioni, cosicché aumentano i rischi per tutti: un bambino non vaccinato può infettare una donna incinta o un compagno immunodepresso magari solo perché allergico. Secondo l'Istituto Superiore di Sanità, per alcune malattie si è abbassata la soglia giudicata indispensabile per ritenere alcune malattie non trasmissibili e non si raggiunge la copertura del 95% necessaria perché il microrganismo o il virus non circoli. Per i genitori contrari ai vaccini si potrebbe prevedere una procedura burocratica articolata che fornisca loro maggiori informazioni e aumenti la responsabilità per le conseguenze del loro rifiuto (La Repubblica, 10.5.16).

**Il nuovo ministro dello Sviluppo economico** è Carlo Calenda, che solo a marzo era stato nominato rappresentante permanente dell'Italia presso l'Unione europea (creando anche qualche malumore tra i diplomatici di carriera - ndr). Calenda sostituisce la dimissionaria Federica Guidi nel dicastero dove era stato viceministro prima di andare a Bruxelles. DdI Concorrenza, futuro dell'Ilva, pacchetto a favore degli investimenti nelle piccole imprese, riconversione digitale e banda larga sono solo alcuni dei dossier che lo attendono (La Repubblica, 9.5.16).

**La Regione Abruzzo** ha siglato con Federfarma Abruzzo e Assofarm la bozza di un accordo per consentire alle farmacie del territorio di distribuire una serie di farmaci finora reperibili solo presso gli ospedali. Un lettore plaude all'iniziativa, sottolineando che "obbligare una persona malata ad approvvigionarsi dei farmaci salvavita esclusivamente presso l'ospedale dell'Asl di appartenenza è pura miopia istituzionale" (*Il Centro*, 13.5.16).

**Ludopatia.** Il ministro della Salute ha affermato che la ludopatia non è soltanto un fenomeno sociale, ma una vera e propria malattia che può portare a conseguenze gravissime. Si calcola che un milione di italiani sia gravemente dipendente dal gioco di azzardo, e che i giocatori patologici siano almeno 256mila, con un totale di 17 miliardi buttati via dai cittadini, di cui 8,7 miliardi tornano allo Stato. La legge del 2015 prevede che il numero delle slot machine si riduca del 30% e il taglio debba essere effettuato sulla base delle slot esistenti al 31 luglio. Ma una circolare dell'Agenzia delle Dogane ne ha poi ampliato il numero, cosicché nel 2016 ci sarà una macchinetta ogni 143 abitanti: il 10% in più rispetto all'anno precedente (*Corriere della Sera*, 9.5.16).

**Arriva l'infermiere genetista.** Lo sviluppo rapidissimo della genetica sta imponendo la nascita di figure professionali innovative per aiutare gli specialisti a seguire tutti gli aspetti di questa possibilità diagnostica, che può esporre a gravi rischi anche psicologici. Nasce così anche in Italia l'infermiere genetista, che è già realtà nei Paesi anglosassoni, dove da tempo gli infermieri svolgono funzioni autonome e specializzate, per supportare persone affette da malattie genetiche o a rischio di svilupparne (*Corriere della Sera*, 8.5.16).

**Grecia: troppi tagli alla sanità.** Da anni non è più stato sostituito il personale andato in pensione, mancano le attrezzature e i farmaci, chiudono le terapie intensive: i vari governi di Atene hanno tagliato il bilancio del Ministero della Salute ben oltre gli obiettivi durissimi indicati dai governi creditori a Bruxelles. Così dal 2008 l'economia è scesa del 29,6% ma la spesa sanitaria procapite è crollata del doppio. Per l'associazione dei medici riattivare 200 posti letto salverebbe la vita di 2000 persone l'anno (*Corriere della Sera*, 10.5.16).

**"Sanità 2.0": rivoluzione ancora lontana.** Oltre il 30% degli italiani ha sentito parlare di fascicolo sanitario elettronico, ma solamente il 5% del campione esaminato ha avuto a che fare realmente con lo strumento e il fascicolo è stato attivato solo in sei Regioni. In undici è in via di implementazione, le altre non hanno neanche cominciato. Altra nota dolente è la carenza di investimenti in un'area strategica come la telemedicina (20 milioni). Alla presentazione dei dati del Report 2015, Mariano Corso, responsabile scientifico dell'Osservatorio Innovazione digitale in Sanità, è stato chiaro: "La velocità dell'innovazione è ancora modesta e disomogenea, inadeguata rispetto alla portata e all'urgenza delle sfide in gioco" (*Il Sole 24 Ore Sanità*, 10.5.16).

**Produzione industriale ferma.** Gli ultimi dati Istat rilevano una sostanziale assenza di crescita della produzione industriale. In termini mensili destagionalizzati, la crescita è pari a zero, ma solo grazie al progresso dell'energia, che si contrappone ai segni "meno", realizzati in tutti gli altri comparti, dai beni di consumo a quelli strumentali. Su base annua, considerando il diverso calendario della Pasqua, il progresso medio di marzo è di appena +0,5%. In Europa le cose non vanno meglio: in Germania si registra un calo della produzione pari al -1,3% e in Francia una riduzione dello 0,3% su base mensile (*Il Sole 24 Ore*, 11.5.16).

**Più poveri, più malati.** Nascere in una famiglia con buone condizioni socioeconomiche incide positivamente sulla salute e sull'aspettativa di vita. Al contrario, nascere in una famiglia povera ha ripercussioni negative sullo stato di salute. È ciò che emerge dal progetto di ricerca europeo "Lifepath", che studia gli effetti delle disuguaglianze sociali sulla salute e cerca di capire i meccanismi biologici attivati da uno status socioeconomico precario e come fermarli. Attualmente, nell'ambito del progetto, sono in corso oltre 20 studi (*La Stampa Tutto Scienze*, 11.5.16).

**Da disabili come si vive?** Una passeggiata nel centro storico con sedie a rotelle messe a disposizione di chi vuole provare che cosa significhi muoversi per le persone disabili. L'iniziativa, che nasce a Bologna nel 2011 dal movimento culturale Skarrozzata, sarà ospitata il 18 giugno a Reggio Emilia nell'ambito del

progetto "Reggio Emilia Città senza barriere". Sono previste altre azioni, tra cui il progetto di Formazione per autisti dei mezzi pubblici, la sperimentazione della figura del terapeuta occupazionale (che contribuisce all'acquisizione di autonomie e consapevolezza nella gestione dei gesti quotidiani) e un'esperienza di formazione e inclusione sociale per alcuni disabili (*Il Resto del Carlino*, 12.5.16).

**In Italia scompare la guardia medica,** ma in Campania restano fantasmi anche gli ambulatori per le cure primarie che avrebbero dovuto essere già aperti giorno e notte. Del piano originale, che ne ha previsti tra i 250 e i 300, disseminati ovunque nella Regione e attrezzati per tentare di diminuire il numero di accessi al pronto soccorso, se ne trova traccia prevalentemente sulla carta: negli atti di indirizzo lasciati dall'ex governatore Stefano Caldoro, ripresi ora da Vincenzo De Luca, che punta ad approvare un nuovo piano ospedaliero (*Il Mattino*, 12.5.16).

**Pensionamento flessibile.** La flessibilità nell'età del pensionamento avrà dei costi e peggiorerà i conti dell'Inps, ma "è una scelta politica su cui la Corte dei conti non si pronuncia". Così la magistratura contabile è intervenuta nel dibattito sulle nuove pensioni e sul sistema flessibile allo studio del Governo. Nel minirapporto presentato alla commissione bicamerale sugli enti di previdenza, la Corte ha anche sottolineato che le riforme delle pensioni culminate con la Legge Fornero del 2011 hanno salvaguardato i conti dell'Inps dal "disastro" (*Il Sole 24 Ore*, 13.5.16).

**I piccoli reparti vanno chiusi.** Quasi 700 reparti di oncologia in Italia dovrebbero essere chiusi. Non è una questione di soldi che mancano o di tagli alla sanità. Lo stabilisce il Decreto "Standard ospedalieri", varato nell'aprile 2015, che fissa parametri non economici, ma terapeutici. Esiste una relazione tra volume di attività ed esito degli interventi: dove si interviene di più si hanno maggiori probabilità di guarire. Lo suggerisce il buon senso e lo confermano le statistiche. Per offrire ai malati un servizio migliore, il provvedimento ridisegna la struttura ospedaliera italiana creando le reti oncologiche (*Il Giornale*, 13.5.16). (US.SM - 6731/216 - 16.5.16)

**\* 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 **345.21.39.639**

*Presentata a Roma la campagna di Cittadinanzattiva "lo equivalgo"*

## RACCA: IL CONTRIBUTO DELLA FARMACIA A UN USO CONSAPEVOLE DEGLI EQUIVALENTI

“I farmaci equivalenti costituiscono una risorsa per i cittadini e per il Ssn ed è quindi benvenuta una campagna di sensibilizzazione che faccia maggiore chiarezza sull’argomento e favorisca l’utilizzo consapevole di questi medicinali”, osserva Annarosa Racca, presidente di Federfarma, commentando la campagna di Cittadinanzattiva “lo equivalgo”, presentata a Roma l’11 maggio.

“Le farmacie hanno contribuito alla

diffusione degli equivalenti fin dalla loro comparsa sul mercato nel 2001 e si impegnano quotidianamente nello sfatare alcuni pregiudizi che talora ancora permangono su questi farmaci e sulla sicurezza del loro uso, che è invece garantita dalle liste di trasparenza stilate dall’Agenzia italiana del farmaco. Non va infatti dimenticato che la scelta dell’equivalente, o comunque del farmaco a prezzo più basso, consente ai cittadini di risparmiare sia quando

assumono un farmaco in regime di Ssn, evitando di pagare la differenza di prezzo, sia quando chiedono un consiglio per un farmaco senza ricetta”.

Conclude Racca: “L’impegno delle farmacie nella diffusione dei farmaci equivalenti continuerà ed è in questo quadro che Federfarma ha deciso di sostenere la campagna di Cittadinanzattiva, finalizzata a informare i cittadini e a riportare l’attenzione su questi farmaci”.

*Comunicato stampa Federfarma - 12 maggio 2016*

## “MIOPI E SUPERATE” LE PROPOSTE DELLE REGIONI

“Le proposte delle Regioni in tema di governance della spesa farmaceutica sono inadeguate e rischiano di danneggiare l’intero settore farmaceutico sul quale bisognerebbe invece puntare per un rilancio complessivo dell’economia italiana. Per di più continuano a penalizzare la farmaceutica convenzionata, che ha dato prova in questi anni di rispondere ai bisogni della popolazione rispettando i rigidi vincoli di spesa imposti dalla finanza pubblica”.

Lo dichiara Annarosa Racca, presidente di Federfarma, commentando il documento approvato dalle Regioni per rendere la spesa farmaceutica compatibile con le risorse disponibili, “un documento -prosegue Racca- in cui non c’è traccia di misure volte a un rilancio di un settore che, per capacità di innovazione, contenuto tecnologico e valore aggiunto, dovrebbe essere strategico. Non solo, ma non si tenta nemmeno di considerare il farmaco come uno strumento in grado di ridurre il complesso

della spesa sanitaria, a seguito di un minore ricorso a costosi ricoveri ospedalieri, interventi chirurgici, accertamenti diagnostici. Il farmaco viene visto unicamente come un fattore di spesa da comprimere”.

“Le Regioni continuano a insistere sui tagli alla spesa farmaceutica convenzionata, che è in costante calo da anni ed è pienamente sotto controllo anche grazie alla totale trasparenza assicurata dai dati forniti dalle rete delle farmacie. Grazie alla ricetta elettronica, che in alcune Regioni costituisce ormai il 90% delle prescrizioni, l’amministrazione pubblica dispone di un cruscotto di controllo in tempo reale dell’andamento della spesa e dei consumi. Le Regioni non sembrano intenzionate a sfruttare questa opportunità, trasferendo al territorio i farmaci distribuiti dalle strutture pubbliche con modalità che penalizzano i cittadini e a costi non chiaramente quantificabili, come dimostrano i ricorsi vinti dalla filiera sulle modalità di ripiano dello sfioramento del tetto di spesa. Le Regioni

-denuncia Annarosa Racca- puntano ancora sulla rigida logica dei compartimenti stagni, prevedendo un tetto specifico per la sola farmaceutica convenzionata, peraltro, nelle ipotesi circolate, ampiamente sottostimato. La conseguenza sarà quella di rendere la farmaceutica convenzionata sempre più un canale in cui relegare farmaci vecchi, di basso prezzo, senza alcun contenuto innovativo. Nella stessa logica miope va inquadrata la proposta di prevedere che l’acquisto dei farmaci da distribuire in farmacia avvenga tramite gare pubbliche estese anche a farmaci con la stessa indicazione terapeutica ma diverso principio attivo: la conseguenza sarà quella di ridurre l’armamentario terapeutico a disposizione dei medici ai soli farmaci vincitori della gara, cioè i più economici, ma anche i meno innovativi”.

“Federfarma -conclude la presidente Racca- ribadisce alle Regioni la richiesta di individuare misure che possano realmente potenziare l’assistenza territoriale e ridurre i costi sanitari complessivi, puntando sul corretto e monitorato utilizzo del farmaco come strumento di salute e fattore di contenimento della spesa e valorizzando il contributo professionale della rete capillare delle farmacie”.

## “LA BELLEZZA È SOLIDARIETÀ”

L'Istituto Ganassini ha presentato a Milano, nella splendida cornice dell'ex chiesa di San Carpofo a Brera, il progetto sociale “La bellezza è solidarietà”, un'iniziativa a favore di Idee Migranti onlus e ideata a sostegno delle donne albanesi. In collaborazione con l'Accademia di Belle Arti di Brera sono state realizzate, da sue giovani artiste, dieci opere, esposte all'interno della chiesa e presentate a un pubblico di operatori del settore farmaceutico, invitati a contribuire a sostegno di Idee Migranti onlus. Madrina della serata Franca Sozzani, ambasciatrice dell'Onu e direttrice di Vogue Italia, che ha commentato l'iniziativa e il progetto insieme con Vittoria Ganassini, consigliere delegato dell'Istituto Ganassini di Ricerche Biochimiche, e Marco Galateri di Genola, presidente dell'Accademia di Belle Arti di Brera. Andrea del Guercio, docente di storia dell'arte contemporanea

dell'Accademia, ha poi presentato le dieci giovani artiste e le loro opere, realizzate per rendere consapevole qualsiasi donna della propria bellezza e dignità.

## CONGRESSO AISF A FIRENZE IL 28 E 29/5

Si terrà a Firenze, nelle giornate del 28 e 29 maggio, il Congresso nazionale di Storia della farmacia. Sede dei lavori: il complesso di Santo Spirito, nell'omonima piazza Santo Spirito. Tema del Congresso: “Tesori di carta nascosti nelle farmacie, nelle biblioteche e negli archivi”. I vari relatori che interverranno parleranno infatti di “libri rari, ricettari, erbari, manoscritti, carteggi, curiosità scaturiti dal fondo di vecchi cassette di farmacia, scoperti tra i faldoni di un archivio o sullo scaffale di una biblioteca”. Per maggiori informazioni, consultare il sito dell'Accademia italiana di Storia della farmacia (<http://accademiaitalianastoria-farmacia.org>) o scrivere a [congresso.aistf@unife.it](mailto:congresso.aistf@unife.it).

farmacia.org) o scrivere a [congresso.aistf@unife.it](mailto:congresso.aistf@unife.it).

## IN SOFFERENZA ANCHE IPER E SUPER

Non è soltanto la farmacia a registrare segni negativi nei primi mesi del 2016 (fatturati diminuiti del -2,4%, soprattutto per mancata stagionalità - cfr n. 19 di “Farma 7”), ma in sofferenza risultano anche gli iper e i supermercati. I dati Nielsen, riportati da “La Repubblica”, testimoniano infatti che i canali costituiti da ipermercati, super, libero servizio, discount e drugstore specializzati, nei primi 4 mesi dell'anno hanno registrato, rispetto allo stesso periodo del 2015, una perdita pari all'1,15%.

Il segno “meno” è peraltro generalizzato, perché riguarda tutte le aree Nielsen del Paese. Perde poco più dell'1% il Nord-ovest, il Nord-est supera il -0,9%, al Centro si sale al -1,33% e il Sud perde oltre l'1,5%.

## Mylan è lieta di annunciare ai signori Farmacisti che da Maggio sarà disponibile

# GoGanza

13,8 g polvere per soluzione orale

### Indicazioni terapeutiche <sup>(1)</sup>

- Per il trattamento della stipsi cronica in adulti e adolescenti sopra i 12 anni.
- **GoGanza** è anche in grado di risolvere il fecaloma, definito come stipsi refrattaria con carico fecale nel retto e/o nel colon.

### Posologia <sup>(1)</sup>

- **1-3 bustine al giorno** suddivise in dosi, a seconda della risposta individuale.

Ogni bustina contiene la seguente composizione quantitativa di principi attivi:

Macrogol 3350	13,125 g
Sodio cloruro	350,7 mg
Sodio idrogeno carbonato	178,5 mg
Potassio cloruro	46,6 mg



Classe C-RR

Prezzo al pubblico: € 10,00

20 bustine in Ca/Ema/Al

Numero AIC 044007019

Medicinale soggetto a prescrizione medica

 Mylan

Seeing is believing

Depositato presso AIFA in data 10/05/2016 ID: 36/2016

Per ulteriori informazioni consultare l'RCP accedendo all'area riservata del sito [www.mylan.it](http://www.mylan.it)

1. GoGanza - Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto

## PRIVACY: PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI APPROVATO IL REGOLAMENTO EUROPEO

*Sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea n. L119/1 del 4 maggio 2016 è stato pubblicato il Regolamento (Ue) 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Privacy). Il Regolamento, direttamente applicabile in ciascuno degli Stati membri, abroga la precedente direttiva ed entra in vigore il ventesimo giorno successivo alla pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Ue. Tuttavia, dovrà essere obbligatoriamente applicato a decorrere dal 25 maggio 2018. Pertanto, fino a tale data si applicheranno ancora l'attuale Codice della privacy (D.lgs. n. 196/2003) e i relativi provvedimenti attuativi.*

**S**ulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea n. L119/1 del 4 maggio 2016 è stato pubblicato il Regolamento (Ue) 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento privacy). Il Regolamento 2016/679 -che sostituisce la precedente direttiva (95/46/CE) in materia di privacy- non ha bisogno di un atto interno di recepimento per la sua applicazione, ma sarà direttamente applicabile a tutti gli Stati membri **a decorrere dal 25 maggio 2018**. Pertanto, fino a tale data si applicheranno ancora l'attuale Codice della privacy (D.lgs. n. 196/2003) e i relativi provvedimenti attuativi. Il testo del Regolamento è consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it).

Il Regolamento, anche se sarà direttamente applicabile, potrà essere implementato da parte del legislatore italiano, il quale rimane libero di **mantenere o introdurre norme nazionali** al fine di specificare ulteriormente l'applicazione delle norme del regolamento, in determinate materie (*Considerando n. 10*).

Inoltre, l'articolo 9, paragrafo 4, consente agli Stati membri di **mantenere o introdurre ulteriori condizioni, comprese limitazioni**, con riguardo al trattamento di dati genetici, dati biometrici o **dati relativi alla salute**.

Infine, il Garante per la protezione dei dati personali -attraverso provvedimenti generali e linee guida- potrà intervenire per specificare ulteriormente la normativa applicabile, fornendo indicazioni attuative.

Pertanto, **i prossimi due anni, nei quali le disposizioni di tale regolamento ancora non dovranno essere applicate, saranno fondamentali per verificare gli orientamenti interpretativi e applicativi da parte delle autorità preposte, per comprendere la portata applicativa della normativa al settore delle farmacie e a quello del mondo associativo**

**e, conseguentemente, fornire, per tempo, adeguate indicazioni alle farmacie e alle articolazioni territoriali per l'applicazione dei nuovi adempimenti.**

In ogni caso, sarà necessario che i soggetti competenti calino le novità normative sulla realtà della farmacia, in modo che le giuste protezioni dei dati personali non risultino troppo gravose e quindi danneggino l'efficienza stessa del servizio. Evidentemente, non è pensabile adottare le stesse procedure previste per le grandi imprese.

Attualmente, in attesa di tali chiarimenti, è ancora prematuro per le farmacie adottare tutti i nuovi adempimenti previsti dal regolamento e pertanto Federfarma sconsiglia di dare seguito a eventuali indicazioni da parte di consulenti che imponessero sin da subito *tutti* gli adempimenti, senza aspettare le ulteriori indicazioni.

### Sintesi delle disposizioni

Il nuovo **Regolamento è stato introdotto per aggiornare la normativa sulla protezione dei dati personali nell'era digitale**, nella quale la personalità umana e le informazioni che la riguardano hanno sempre più una proiezione virtuale e dematerializzata e nella quale milioni di dati personali vengono condivisi a livello planetario.

Anche nel mondo delle farmacie il passaggio alla *sanità digitale* è di estrema attualità: la trasmissione dei dati per il monitoraggio della spesa farmaceutica, la trasmissione dei dati di spesa per il 730 precompilato, la dematerializzazione delle prescrizioni mediche di farmaci e di prodotti in regime di assistenza integrativa, l'utilizzazione di piattaforme informatiche per gestire i nuovi servizi in farmacia, quali la prenotazione di prestazioni sanitarie e la telemedicina, il dossier farmaceutico, i servizi concernenti l'aderenza terapeutica e la vendita dei farmaci on line rappresentano il presente e il futuro della farmacia italiana. Nel settore sanitario le informazioni attinenti a ogni paziente sono particolarmente sensibili. Dalla protezione dei dati sanitari dematerializzati, e quindi dalle misure informatiche atte a garantirne l'integrità, la correttezza e l'aggiornamento non solo dipende il rispetto della riservatezza del paziente, ma soprattutto la tutela della sua salute.

Pertanto, è necessario adoperarsi affinché la farmacia, anche nell'era della sanità digitale, sia sempre considerata un luogo sicuro da parte del cittadino. La corretta applicazione delle misure poste a tutela dei dati personali previste dal nuovo regolamento potranno consentire il mantenimento di un clima di fiducia tra i farmacisti e il paziente, che ha sempre

contraddistinto la farmacia italiana.

Le principali novità introdotte dal Regolamento si basano essenzialmente sulla responsabilizzazione del titolare del trattamento, che deve render conto delle modalità di trattamento di dati personali (principio dell'*accountability*) e sull'applicazione di sostanziali misure di protezione e di prevenzione del rischio. Sono altresì previste alcune facilitazioni per quanto riguarda l'acquisizione del consenso sui dati sanitari.

Il regolamento, a differenza di quanto prevede la normativa attuale, consente, in determinati casi, il **trattamento di dati sanitari senza richiedere il consenso del cittadino**. Per esempio, non è necessario acquisire il consenso qualora il trattamento sia effettuato per finalità di assistenza sanitaria e di terapia da parte di professionisti della salute. È interessante rilevare che **il Regolamento esime dal richiedere il consenso al cittadino solo se i dati sanitari siano trattati da o sotto la responsabilità di un professionista soggetto al segreto professionale, come per esempio è il caso della farmacia, la cui conduzione professionale è sempre affidata a un farmacista**.

Inoltre è stato introdotto l'**obbligo di dimostrazione** che il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento. Alcune modalità di dimostrazione sono caldegiate dal Regolamento e consistono nell'elaborazione di *codici di condotta da parte delle associazioni di categoria o nell'utilizzazione di meccanismi di certificazione*, i quali non sono considerati obbligatori. Tuttavia, la certificazione, pur non esimando da responsabilità, consente di attenuare l'eventuale sanzione pecuniaria.

Per agevolare l'adozione di misure idonee a proteggere i dati e ad aumentare la consapevolezza e la responsabilità dei soggetti coinvolti, **i titolari del trattamento che trattano dati sanitari** e ogni responsabile del trattamento dovranno detenere, in forma scritta, anche in formato elettronico, **un registro delle attività di trattamento svolte sotto la propria responsabilità**.

Il Regolamento introduce un nuovo obbligo consistente nella **notifica all'autorità di controllo di casi di violazione dei dati personali**. Ogni titolare, qualora ravvisi che i dati trattati per fornire i servizi subiscano gravi violazioni - a seguito, per esempio, di attacchi informatici o di eventi che possano comportare la perdita, la distruzione o la diffusione indebita di dati-, deve avvisare l'autorità di controllo. Il Regolamento disciplina i contenuti della notificazione e i casi di esenzione.

Ogni titolare che intenda effettuare un trattamento di dati altamente rischioso per i diritti e la libertà delle persone fisiche, deve effettuare **una valutazione dell'impatto sui trattamenti previsti sulla protezione dei dati personali**. *La valutazione d'impatto è sempre obbligatoria per chi effettua un trattamento di dati sanitari "su larga scala"*.

L'autorità di controllo (Garante della privacy) dovrà redigere un elenco di tipologie di trattamenti soggetti al requisito di valutazione d'impatto sulla protezione dei dati e un elenco di tipologie di trattamenti nei quali sicuramente non è richiesta tale valutazione. Allo stato attuale **non è ancora possibile affermare con certezza se tale adempimento si applichi al**

**settore delle farmacie, in quanto sarà necessario attendere indirizzi interpretativi sulla definizione di "larga scala" e comunque i provvedimenti attuativi dell'autorità di controllo** sopra menzionati.

Qualora dalla valutazione di impatto sulla protezione dei dati si evincesse che il trattamento potrebbe presentare un rischio elevato in assenza di misure adottate dal titolare del trattamento, **sarà obbligatorio consultare preventivamente l'autorità di controllo**.

Tutti i soggetti pubblici e alcuni soggetti privati, in presenza di determinati trattamenti, dovranno nominare **un responsabile della protezione dei dati (Rpd)** che abbia una conoscenza specialistica della normativa in materia di protezione dei dati personali e che possa assistere il titolare del trattamento o il responsabile del trattamento nell'attuazione della normativa. In relazione a tale figura il Garante della privacy ha messo a disposizione una *scheda informativa*.

**Saranno obbligati a nominare il Rpd:**

- **tutti i soggetti pubblici**
- **i soggetti privati la cui attività principale consiste nel trattamento di particolari categorie di dati su larga scala, tra cui i dati sanitari e i dati idonei a rivelare l'appartenenza sindacale**
- **i soggetti privati che effettuano trattamenti su larga scala che richiedono un monitoraggio regolare e sistematico dei dati.**

La portata applicativa di tale norma è ancora tutta da verificare e dipende, anche in questo caso, dall'esatta interpretazione del concetto di "trattamento su larga scala" e dal concetto "di attività principale" che dovrà essere fornita dagli enti competenti.

Nel fornire tali interpretazioni sul concetto di "larga scala" dalle quali dipende l'applicazione di tali onerosi attività (Valutazione di impatto e nomina del Rpd) le autorità competenti non potranno fare a meno di applicare:

- il Considerando n. 13 del Regolamento, in base al quale "*le istituzioni e gli organi dell'Unione e gli Stati membri e le loro autorità di controllo sono invitati a considerare le esigenze specifiche delle micro, piccole e medie imprese nell'applicare il presente regolamento*"
- il Considerando n. 91 del Regolamento, in base al quale "*non dovrebbe essere considerato un trattamento su larga scala qualora riguardi dati personali di pazienti o clienti da parte di un singolo medico, un operatore sanitario o avvocato. In tali casi non dovrebbe essere obbligatorio procedere a una valutazione d'impatto sulla protezione dei dati*"; i trattamenti di larga scala "*mirano al trattamento di una notevole quantità di dati personali a livello regionale, nazionale o sovranazionale e che potrebbero incidere su un vasto numero di interessati*".

Altre novità di particolare interesse sono l'introduzione del **diritto all'oblio** (per esempio, il diritto che tutti i cittadini possono far valere nei confronti dei motori di ricerca in relazione a informazioni che li riguardano) e alla **portabilità dei dati**.

Infine, si rilevano novità per quanto riguarda **le sanzioni amministrative pecuniarie, che sono proporzionate al fatturato dell'impresa e che possono variare dal 2 al 4 per cento del fatturato**. Anche in questo caso sarà necessario un intervento normativo per coordinare l'apparato sanzionatorio attuale di carattere penale con le nuove sanzioni amministrative.

Federfarma, si riserva di trasmettere ulteriori circolari sull'argomento non appena sarà più chiaro il quadro normativo e comunque in presenza di ulteriori provvedimenti attuativi. (UL.BF - 6489/212 - 11.5.16)

## FARMACI SENZA RICETTA ON LINE

### Chiarimenti del Ministero sulla vendita

**Precedenti:** circolari Federfarma n. 13696/317 del 2/8/11, n. 3603/108 dell'11 marzo 2014, n. 3771/114 del 13 marzo 2014, n. 4414/138 del 26 marzo 2014, n. 9007/272 del 27 giugno 2014, n. 8922/276 del 26 giugno 2015 e n. 1211/43 del 28 gennaio 2016.

Il Ministero della Salute ha diramato alle Regioni, a Federfarma e alle altre organizzazioni interessate all'argomento, la circolare prot. n. 25654-P del 10 maggio 2016, con la quale, facendo seguito alla precedente circolare dello scorso 26 gennaio (*commentata con la circolare Federfarma n. 43/2016*) ha fornito diversi chiarimenti sulla materia della vendita on line dei farmaci senza ricetta (*il documento è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*). Si richiama l'attenzione sul **divieto**, ribadito dalla circolare, **di iniziare la vendita on line dei farmaci senza ricetta:**

- **in assenza di preventiva autorizzazione regionale**
- nonché **prima della registrazione nell'elenco dei soggetti autorizzati** alla vendita a distanza dei medicinali, gestito dal Ministero della Salute
- e **dell'implementazione delle pagine web** destinate alla vendita dei farmaci **con il logo contenente il collegamento ipertestuale al suddetto elenco.**

La violazione dei precetti sopraindicati costituisce una trasgressione dell'articolo 122 del Rd 1265/1934, configurando, l'eventuale vendita on line, come una vendita al pubblico effettuata fuori della farmacia, per la quale è prevista una sanzione amministrativa. Restano ferme le sanzioni penali previste dall'articolo 147, comma 4-bis, per la vendita on line di medicinali soggetti a prescrizione medica, nonché i provvedimenti previsti dai commi 3, 4 e 6 dell'articolo 142-quinquies del Decreto 219/2006.

Un capitolo specifico viene dedicato dalla circolare alle condotte che riguardano **i grossisti**, chiarendo che tali operatori **non possono effettuare vendite on line di farmaci senza ricetta**. Le conseguenze che discendono da tale concetto sono **l'obbligo della farmacia di vendere on line solo i farmaci acquistati dalla farmacia con il proprio codice univoco e conservati presso il magazzino della farmacia.**

In altre parole, **il farmacista può vendere on line solo**

**i medicinali senza ricetta di cui è già in possesso**, con la conseguenza che, qualora fosse sprovvisto del medicinale richiesto on line dal cliente, deve, prima di spedirlo, entrarne materialmente in possesso, **non potendo chiedere al grossista di recapitarlo direttamente al cliente**. Tale passaggio è indispensabile per garantire lo svolgimento, da parte del farmacista, di tutte quelle verifiche che, per obbligo professionale, gli competono, prima di procedere alla spedizione. **Tali comportamenti andranno osservati dalla farmacia anche nell'ipotesi in cui sia in possesso dell'autorizzazione da distributore intermedio.**

Ne consegue che un'operazione di vendita on line di farmaci acquistati con il codice univoco del grossista e conservati nel magazzino del grossista, costituisce una vendita effettuata da quest'ultimo soggetto, che, come noto, non è autorizzato a tale tipo di vendita. Tale comportamento viola, da parte del distributore, l'articolo 104, comma 1, lettera c) del Decreto 219/2006 ed è punito, senza pregiudizio di sanzioni penali, dall'articolo 148, comma 13, del citato Decreto 219, ossia con la sanzione amministrativa da 3000 a 18.000 euro.

La circolare si è poi soffermata a ribadire la stretta correlazione tra l'indirizzo del sito web e la sede fisica che dispensa i medicinali al pubblico, chiarendo che **non sono consentiti:**

- **l'utilizzo di siti web intermediari**
- **piattaforme per l'e-commerce (marketplace)**
- **applicazioni mobili per smartphone o tablet (app)**
- **piattaforme tecnologiche che dal prodotto, scelto dall'utente, risalgono a un venditore selezionato dal sistema.**

Il Ministero rileva che tali strumenti, funzionali alla gestione on line dei processi di acquisto di farmaci dai siti web autorizzati, si pongono in contrasto con il principio che ammette le vendite on line, unicamente, attraverso i siti dei soggetti autorizzati che devono coincidere con quelli presenti nell'elenco gestito dal Ministero della Salute, o violano il diritto di libera scelta della farmacia da parte del cittadino sancito dall'articolo 15 della Legge 475 del 1968.

La circolare conferma la **possibilità di vendere on line i medicinali omeopatici per i quali non è stata rilasciata l'autorizzazione in forma semplificata da parte dell'Aifa**, in quanto, essendo privi di classificazione, possono essere acquistati senza ricetta, **salva l'ipotesi in cui il produttore abbia indicato in etichetta che il medicinale può essere venduto solo con ricetta medica, in quanto tale eventualità consente la vendita del farmaco omeopatico solo in farmacia.**

La circolare, dopo aver precisato che **il prezzo dei farmaci venduti on line deve coincidere con quello praticato nella sede fisica della farmacia**, ricorda che **sul sito web deve essere chiarito a priori se le spese di spedizione andranno applicate o meno a tale forma di acquisto**. A tale riguardo è **ammissibile la scelta di cancellare tali spese al raggiungimento di un certo importo, a condizione che tale**

# CorpO Otto®

## HARVARD

€ **22,90** cad.

prezzo consigliato al pubblico

OCCHIALI PER LETTURA

Qualità garantita da severi controlli e certificata da Attestato del Ministero della Salute.

# QUALITÀ CHE CATTURA LO SGUARDO



Harvard tartaruga



Harvard blu



Harvard rosso



Harvard nero



Cerniere in metallo di massima qualità, con vite di blocco!



Confezione/espositore da banco per 24 occhiali dimensioni:  
L. 23 x P. 33 x H. 36 cm. Completo di specchio, test per autodiagnosi della vista.

## Kit Corpootto Harvard: n.24 occhiali - 1 occhiale per colore/diottria

### Caratteristiche:

- Montatura: unisex, in leggero materiale organico iniettato con rivestimento effetto gomma.
- Aste: flessibili con cerniera in metallo con meccanismo a molla.
- Lenti: asferiche, ultrasottili ed infrangibili, con trattamento antigraffio ed antiriflesso.
- Colori: 4 colori di moda.
- Completi di: astuccio in ecopelle, panno per la pulizia delle lenti, cordoncino per appendere al collo gli occhiali, garanzia di tre anni.
- Diottrie: da + 1,00 a + 3,50.

## FORME E COLORI D'AVANGUARDIA

Montature in materiale *soft touch*, intarsi in acciaio, per gli occhiali da lettura che non passano inosservati.



INDUSTRIE OTTICHE ITALIANE S.r.l. C.so Fiume, 4 - 10133 Torino  
Tel. +39 011/664.55.10 - Fax +39 011/659.80.57  
e-mail: info@industriettiche.it www.ioi.it - www.corpootto.it



Associato

Associazione Nazionale Fabbricanti Occhiali Lettura

agevolazione sia adottata con riferimento a tutte le merci vendute on line e non soltanto per i farmaci.  
(UE.AA - 6487/210 - 11.5.16)

## GAS FLUORURATI E DICHIARAZIONE F-GAS

*Gli adempimenti per le farmacie*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 7043/213 del 18 maggio 2015.

Federfarma torna sul tema dei gas fluorurati (cfr. circolare citata tra i precedenti) per ricordare alle farmacie interessate la **dichiarazione “F-gas-2016”** da effettuarsi entro il **31 maggio 2016**, relativa ad alcuni gas fluorurati a effetto serra, introdotta dal Regolamento Ce 842/2006, recepito con Dpr 27 gennaio 2012 n. 43. Si segnala che, sebbene dal 1° gennaio 2015 sia in vigore il Regolamento Ue 517/2014 che ha abrogato il precedente Regolamento Ce 842/2006, il nuovo provvedimento non ha modificato struttura, criteri e contenuti della dichiarazione F-Gas. Il valore soglia che permette di stabilire se una apparecchiatura fissa è inclusa nel campo di applicazione della dichiarazione resta quindi fissato a 3 kg di gas fluorurato a effetto serra e non viene quindi applicata, ai fini della Dichiarazione F-Gas, la nuova unità di misura espressa in CO2 equivalenti.

Rispetto al Regolamento Ce n. 842/2006, il Regolamento Ue n. 517/2014, mantiene l'obiettivo di protezione dell'ambiente, rafforzando e introducendo specifiche disposizioni volte alla riduzione delle emissioni dei gas fluorurati a effetto serra.

Si ricorda che, in base all'articolo 16 del Dpr 43/2012, **entro il 31 maggio di ogni anno**, gli operatori (in sostanza, i proprietari) di **apparecchi fissi** di refrigerazione, condizionamento d'aria e pompe di calore, impianti fissi di protezione antincendio (quindi non le bombole, perché non sono fisse) **contenenti 3 o più chilogrammi di gas fluorurati a effetto serra**, devono comunicare, esclusivamente per via telematica, registrandosi al sito [www.sinanet.isprambiente.it/it](http://www.sinanet.isprambiente.it/it), entrando nell'apposita sezione “Dichiarazione F-Gas”, **le informazioni riguardanti la quantità di emissioni in atmosfera di gas fluorurati relativi all'anno precedente**. La dichiarazione F-Gas va presentata ogni anno, entro il 31 maggio, anche in assenza di modifiche o interventi sulle apparecchiature. Non si tratta quindi di aggiornare la dichiarazione trasmessa l'anno precedente, ma di compilarne una nuova.

Si precisa che i **Cfc** (clorofluorocarburi), gli **Halon**, gli **Hcfc** (idroclorofluorocarburi) e quindi **anche R-22**, pur essendo gas fluorurati a effetto serra, **non sono considerati ai fini della dichiarazione**. L'uso di queste famiglie di sostanze è disciplinato dal Protocollo di Montreal, che ha previsto la loro graduale eliminazione in quanto lesive dello strato di ozono stratosferico. Ciò significa che **le apparecchiature fisse con carica circolante costituita esclusivamente da R-22 (o da altri Hcfc o da Cfc o da Halon) non devono essere**

**considerate ai fini della dichiarazione.**

Pertanto, **le farmacie che lo scorso anno hanno comunicato i dati relativi ai cosiddetti Fgas, devono comunicare entro il 31 maggio 2016**, per via telematica tramite il sito sopraindicato, relativamente ai medesimi apparecchi, **le informazioni riguardanti la quantità di emissioni in atmosfera di gas fluorurati relativi all'anno precedente, ossia all'anno 2015.**

Si ritiene che siano tenute alla dichiarazione anche le farmacie che, successivamente al termine di presentazione della dichiarazione dello scorso anno (maggio 2015), hanno installato apparecchi con le caratteristiche sopra indicate e anche le farmacie che nel 2015, pur essendo già in possesso di tali apparecchi, non hanno proceduto alla dichiarazione per vari motivi (dimenticanza, ignoranza delle norme, eccetera).

Per facilitare la compilazione, Federfarma mette a disposizione sul proprio sito (*sezione Circolari*):

- le “Istruzioni per la compilazione F-Gas-Versione 09/04/2014”, essendo quella attualmente disponibile e prelevabile dal sito [www.sinanet.isprambiente.it/it/sia-ispra/fgas](http://www.sinanet.isprambiente.it/it/sia-ispra/fgas)
- l'elenco aggiornato dei gas fluorurati a effetto serra considerati ai fini della dichiarazione Fgas, prelevabile dal sito <http://www.sinanet.isprambiente.it/it/sia-ispra/fgas>.

Si segnala che sul sito [www.sinanet.isprambiente.it/it/sia-ispra/fgas/faqs-2016](http://www.sinanet.isprambiente.it/it/sia-ispra/fgas/faqs-2016) sono consultabili le Faq aggiornate al 2016, che consentono di risolvere la maggior parte dei possibili dubbi relativi alla dichiarazione F-Gas.

Al fine di evitare la dispersione di Fgas nell'ambiente, **gli operatori degli apparecchi in questione sono tenuti a effettuare controlli periodici**, per appurare il corretto funzionamento dell'impianto e il quantitativo di gas eventualmente disperso e far svolgere le eventuali attività di riparazione e manutenzione dagli apparecchi che si dovessero rendere necessarie, in base al seguente schema:

- apparecchi contenenti **da 3 fino a 30 kg di Fgas: 1 volta l'anno**
- apparecchi contenenti **da 30 fino a 300 kg di Fgas: 1 volta ogni sei mesi.**

**I controlli, al pari delle attività di installazione, manutenzione, riparazione di tali impianti devono essere svolti soltanto attraverso ditte e persone fisiche “certificate”, inserite in un apposito Registro nazionale.**

Sul portale [www.fgas.it](http://www.fgas.it) -cliccando su “consultazione” sotto la voce “Registro”- sono riportate, nell'ambito della Sezione C “Sezione delle persone e delle imprese certificate”, tutte le imprese e le singole persone fisiche autorizzate per tale tipo di attività. **Le farmacie interessate dovranno pertanto verificare la presenza di tali credenziali, sia per la persona fisica sia per la ditta alla quale intendono rivolgersi prima di dar corso al controllo degli apparecchi, in quanto il controllo degli apparecchi compiuto da chi non è presente nel registro, costituisce oggetto di possibile sanzione pecuniaria pesantissima (da 10.000 a 100.000 euro) a carico della farmacia.**

→



**Angelo Negri**  
direttore commerciale  
di Th.Kohl

# Il metodo Th.Kohl

## Intervista ad Angelo Negri, direttore commerciale di Th.Kohl

### **POTREBBE SPIEGARCI IL METODO TH.KOHL?**

Il concetto da cui partire è che la farmacia sta cambiando e TH.KOHL ha anticipato il cambiamento strutturandosi in modo da guidare e accompagnare il farmacista in questa fase di transizione dove il mercato è profondamente mutato.

La farmacia è oggi un'impresa commerciale e come tale deve essere gestita. Il metodo che applichiamo parte da una prima fase di analisi per creare un business-plan da cui si ricava un piano d'investimenti.

CONTINUA A PAGINA 2

# IL METODO TH.KOHL



## ANALISI

L'**analisi macro** sull'andamento della farmacia e sulle **performance dei singoli reparti** portano all'elaborazione delle strategie di crescita professionale e commerciale.

L'individuazione delle azioni chiave per lo sviluppo partono dallo **studio dello stato dell'arte** della farmacia.



## STUDIO

I dati raccolti mediante la fase di analisi costituiscono la guida per lo **studio** della sostenibilità dell'intervento, per l'elaborazione del **business-plan** e del **layout** della farmacia.

La **progettazione del layout** deriva quindi dall'analisi della **redditività che la farmacia può raggiungere** e deve riflettere l'alto livello professionale dell'intero staff.

\_ CONTINUA DA PAGINA 1

### COME SI ARRIVA A DEFINIRE UN METODO?

Il metodo è di per sé qualcosa di scientifico, di rigoroso. Si parte dalla fase di analisi del potenziale inespresso della farmacia che comprende molteplici aspetti, dalla valutazione del fatturato generale alle performance dei singoli reparti. Il punto di partenza di un nuovo progetto per la ristrutturazione di una farmacia non è più il layout ma l'analisi. Il layout diventa la risposta all'analisi.

### QUINDI ANCHE IL PROGETTO ARCHITETTONICO HA UN RESPIRO PIÙ AMPIO?

Certo. Se un tempo progettavamo senza un limite di budget, oggi, attraverso il metodo, sappiamo con esattezza quanto la farmacia può investire e quali possano essere i risultati attesi. Questo ci consente di definire gli ambiti d'investimento, sia dal punto di vista quantitativo sia qualitativo.

### DUNQUE L'UOMO TH.KOHL NON SOLO ARCHITETTO E DESIGNER MA ESPERTO DI MARKETING STRATEGICO E COMUNICAZIONE.

Sì. Un consulente che conosce ovviamente l'architettura e il layout distributivo della farmacia, dalla dispensazione

## IL LAYOUT COME RISPOSTA ALL'ANALISI



### PROGETTO

Il progetto architettonico deriva da un **approccio innovativo e multidisciplinare** che coniuga architettura, design, formazione del personale e comunicazione in-store.

La **definizione del nuovo layout** traduce concretamente la **strategia commerciale** che è alla base dell'aumento di redditività della farmacia.



### MONITORAGGIO

L'analisi periodica dell'**andamento economico generale** e dei **singoli reparti** ha l'obiettivo di verificare i **benefici attesi** rispetto alle scelte effettuate fin dalla prima fase di analisi.

Il monitoraggio è un **lavoro continuo**, un procedimento da realizzare durante tutta l'attività al fine di seguire e misurare i **risultati sulla redditività** e sulla performance.

del farmaco, alla galenica, ai servizi, ma che sa leggere e interpretare un bilancio, sa dare i giusti consigli sul visual merchandising e il marketing management. Oggi il progetto della farmacia è preso in mano da un team multidisciplinare.

#### PERCHÈ AFFIDARSI A TH.KOHL E AL SUO METODO?

Perché TH.KOHL è un'azienda che da sempre si pone l'obiettivo di guidare il cambiamento, continuando a sviluppare progetti originali e innovativi.

Vorrei inoltre sottolineare un valore aggiunto, quello dell'internazionalità del nostro gruppo. Lavoriamo a livello regionale e nazionale con farmacie radicate e molto pre-

senti su una parte di territorio.

A queste imprese siamo in grado di fornire una consulenza a 360 gradi e una visione globale di mercato derivanti da un lavoro di gruppo.

Insieme alle aziende Pharmathek e a Mattec, la prima specializzata nell'automazione della farmacia, la seconda nella progettazione e nella realizzazione di progetti retail, TH.KOHL è un gruppo d'eccellenza in grado di studiare e soddisfare le esigenze di ogni cliente, rispondendo con le soluzioni più adeguate e in modo personalizzato ad ogni specifica necessità.

\*Benefici limitati nel tempo e a discrezione dell'Azienda e degli Istituti Bancari.



# Io scommetto!

DIETRO OGNI RISULTATO, C'È SEMPRE UNA STRATEGIA

Il metodo Th.Kohl mette a tua disposizione tutte le fasi, dall'analisi al monitoraggio, per costruire una farmacia competitiva.

E oggi, se vuoi investire nel tuo futuro, grazie alla partnership con importanti istituti bancari, Th.Kohl e Pharmathek ti offrono 12 mesi a interessi zero e piani di finanziamento agevolati\*.  
Scommetti su te stesso: oggi puoi contare su una grande squadra al tuo fianco.

**TH.KOHL**  
PHARMACY SOLUTIONS

[www.thkohl.it](http://www.thkohl.it) - [www.pharmathek.com](http://www.pharmathek.com)

**PHARMATHEK**  
AUTOMATION TECHNOLOGIES

**Gli operatori, devono anche tenere aggiornato un "Registro dell'impianto"**, sul quale devono essere riportate una serie di informazioni sulle varie operazioni (controllo, manutenzione, riparazione, eccetera) effettuate sugli impianti, **utilizzando i modelli approvati di tali registri**, uno per impianti di refrigerazione e/o condizionamento d'aria e pompe di calore o l'altro relativo agli impianti antincendio (sempre riferiti a impianti fissi), entrambi prelevabili sul sito del Ministero dell'Ambiente ma disponibili anche su quello di Federfarma.

Si segnala che la mancata comunicazione è punibile con sanzioni amministrative, contenute nel Dpr 5 marzo 2013, n. 26, che vanno da 1000 a 10.000 euro.  
(UE.AA - 6732/217 - 16.5.16)

## **CAMPAGNA PFIZER "CURARE LA SALUTE"** *Anche le farmacie coinvolte nel progetto*

Continua anche quest'anno la Campagna "Curare la salute" -sostenuta da Federfarma, Adi, Fofi, Simg e Fimmg e realizzata grazie al contributo non condizionato di Pfizer Consumer Healthcare- finalizzata a promuovere una maggiore consapevolezza nella popolazione circa la corretta alimentazione e i corretti stili di vita.

"Curare la salute" prevede iniziative e progetti destinati alle farmacie, ai medici e all'opinione pubblica. Il sito [www.curarelasalute.com](http://www.curarelasalute.com) si avvale di un comitato scientifico di esperti, costituito da medici di medicina generale, nutrizionisti e farmacisti e offre approfondimenti, news, opinioni e consigli degli esperti per adottare un'alimentazione adeguata a mantenersi in buona salute nelle varie fasi della vita. Tra le molte informazioni, il sito propone un test di autovalutazione, compilabile on line, che genera -a partire dalla piramide

alimentare della dieta mediterranea- una "piramide alimentare personalizzata" che individua eventuali squilibri, carenze ed errori nutrizionali. Alla luce dei risultati ottenuti, il cittadino può chiedere al farmacista, o a al medico, consigli mirati per integrare la propria alimentazione.

Oltre al sito internet, la campagna prevede appositi materiali informativi -poster e volantini- a disposizione delle farmacie associate e degli studi medici che aderiscono all'iniziativa (*la documentazione è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*). Le farmacie interessate sono invitate a richiedere il materiale a titolo gratuito a [info@curarelasalute.com](mailto:info@curarelasalute.com). Federfarma invita le farmacie a collaborare all'iniziativa, a conferma del ruolo che la farmacia può avere per la diffusione di una sana e corretta alimentazione e, più in generale, per il mantenimento della salute.

(US.SN - 6488/211 - 11.5.16)

## **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 16 maggio 2016. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco 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.CA - 6784/220 - 16.5.16)

# Filodiretto

## L'informazione quotidiana di Federfarma

## NUOVO DIRETTIVO A REGGIO CALABRIA

**F**ederfarma Reggio Calabria ha rinnovato il proprio direttivo per il prossimo triennio. Così risultano ora distribuite le cariche sociali: presidente Ettore Squillace Greco; vicepresidente Simonetta Natalia Neri; segretaria Domenica Claudia Musolino; tesoriera Maria Grazia Borruto; rappresentante dei rurali Giuseppe Afflitto; consiglieri Clarice Lazzaro, Giuseppe Satriano; revisori dei conti Claudio Motta, Domenico Leonardo, Agatino Zappalà, Vincenza Iannò (supplente), Carlo Romeo (supplente).

## GENOVA: FARMACIE CONTRO L'IPERTENSIONE

**F**ino alla fine del mese di maggio le oltre trecento farmacie aderenti a Federfarma Genova offrono ai cittadini la possibilità di sottoporsi a un controllo gratuito della pressione e di ricevere materiale informativo e consigli sulla corretta automisurazione dei valori pressori, sulla prevenzione dell'ipertensione, sui corretti stili di vita e sulla sana alimentazione da seguire.

L'iniziativa, promossa in occasione della giornata mondiale dell'ipertensione arteriosa del 17/5, intende dimostrare l'impegno dei farmacisti nel mettersi a disposizione "per spiegare quanto sia importante controllare la pressione e seguire le terapie prescritte dal medico", come spiega il presidente dei titolari Carlo Rebecchi, il quale ricorda che in Italia circa il 30% della popolazione è affetto da ipertensione.

## PROFESSIONISTI UE CONVEGNO A MILANO

**S**i terrà il prossimo 17 giugno a Milano (ore 19 all'Università degli studi in via Festa del perdono) il convegno "Europa, opportunità per i giovani professionisti.

La mobilità professionale in Unione europea", primo progetto della neocostituita Federazione delle Associazioni giovanili dei farmacisti, medici, psicologi, avvocati, architetti, notai e commercialisti. Luigi Congi, presidente dei giovani farmacisti, è il coordinatore del progetto, che coinvolge attualmente sette associazioni della città di Milano: Agifar (Associazione giovani farmacisti di Milano, Lodi, Monza, Brianza e Pavia), Gpl (Giovani psicologi lombardi), Sigm (Segretariato italiano giovani medici), Agam (Associazione giovani avvocati di Milano), Maga (Associazione giovani architetti della provincia di Milano), Asign (Associazione italiana giovani notai), Ugdec (Unione giovani commercialisti ed esperti contabili di Milano).

I giovani professionisti milanesi, insieme con l'università, gli ordini professionali, le istituzioni locali e regionali e i delegati dell'Ufficio Eures (European employment services, rete dei servizi europei per l'impiego), discuteranno delle opportunità e del supporto della Ue alla mobilità professionale tra gli Stati membri. Per i farmacisti saranno presenti, alla tavola rotonda in programma, Luigi Congi e il presidente della Fofi Andrea Mandelli. Moderatore del convegno sarà Fabio Savelli, giornalista economico del *Corriere della Sera*.

## CENTRO DI FORMAZIONE AGIFAR ACADEMY

**È** stato inaugurato ufficialmente, giovedì 12 maggio a Badia Calavena (Verona), il "Centro formazione Agifar Academy", nato dalla collaborazione tra Fondazione Agifar Academy e le aziende Th.Kohl e Pharmathek, leader nell'architettura d'interni e nell'automazione in farmacia. Si tratta di una struttura che ha come obiettivo la formazione tecnico-scientifica e manageriale dei giovani farmacisti, e che si avvarrà anche di un moderno e attrezzato laboratorio galenico didattico.

All'incontro sono intervenuti Renzo Po-

mari, direttore finanziario di Kohl Design Industries e Francesco Minchio, amministratore delegato di Th.Kohl, sponsor dell'iniziativa, il cui progetto è stato ben illustrato da Davide Petrosillo, presidente di Agifar Academy, da Matteo Zerbinato, responsabile del Centro di formazione, e da Cosimo Violante, segretario di Sifap ed esperto di galenica. L'iniziativa è stata poi pienamente condivisa anche dai responsabili locali della categoria: Alberto Fontanesi, presidente di Federfarma Veneto; Marco Bacchini, presidente di Federfarma Verona; Massimo Martari, presidente dell'Ordine di Verona. La nuova "Casa dei giovani farmacisti" offrirà loro l'opportunità di acquisire un bagaglio di conoscenze indispensabili per svolgere al meglio la professione.

## IL BILANCIO SOCIALE DELLE FARMACIE

**S** secondo i dati del rapporto di Utifar (Unione tecnica italiana farmacisti) e Centro Studi Sintesi della Cgia di Mestre "Bilancio sociale delle farmacie italiane", almeno due terzi degli utenti giornalieri si recano in farmacia per consulenze sulla salute: si tratta di almeno 800mila cittadini al giorno. Risulta inoltre che circa 4 milioni di cittadini hanno fatto prevenzione delle malattie più comuni grazie alle farmacie. Dal rapporto emerge anche che il valore aggiunto globale netto, ossia la ricchezza generata dal sistema delle farmacie nella loro attività, ha superato nel 2014 i 4 miliardi di euro.

Il secondo bilancio sociale delle farmacie italiane (che analizza gli aspetti patrimoniali, economici, finanziari, ma anche sociosanitari del sistema farmacia) è stato presentato a Roma lo scorso 19 maggio presso il Nobile Collegio Chimico Farmaceutico (Universitas Aromatariorum Urbis), alla presenza del ministro della Salute Beatrice Lorenzin.



Con i nostri farmaci  
Curiamo il presente per sostenere il futuro

## Aripiprazolo Teva

Novità



Teva vi informa che dal mese di gennaio è iniziata la commercializzazione delle seguenti confezioni:

Aripiprazolo Teva	Classe SSN	PP	AIC
15mg - 28 cpr	A pHT - Ricetta ripetibile	€ 37,74	043743347
10mg - 28 cpr	A pHT - Ricetta ripetibile	€ 37,74	043743208
5mg - 28 cpr	A pHT - Ricetta ripetibile	€ 35,24	043743069



043743347



043743208



043743069

Da marzo 2016 sono a commercio anche le compresse orodispersibili da 15mg e 10mg con il brand Teva Italia

Principale Brand da lista di trasparenza ABILIFY (Otsuka pharmaceutic. Italy Srl)

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

## REVOCHE 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	Lidocaina Idrocort Afom - Aeffe Farmaceutici
029921018	cr 30g

AIC	Magnesio Ca Ac Cit Se - Sella
029803032	lim 4cpr
029803044	ara 4cpr

AIC	Lansoprazolo Vi - Vi.Rel Pharma
042786018	14cps 15mg
042786020	14cps 30mg

AIC	Acido Zoledronico Zen - Zentiva Italia
042357018	fl 4mg
042357020	4fl 4mg
042357032	5fl 4mg
042435014	fl 4mg 5ml
042435026	4fl 4mg 5
042435038	5fl 4mg 5
042435040	10fl 4mg 5
042435053	sa 5mg 100

AIC	Fluvastatina Accord - Accord Healthcare Italia
041328079	84cpr 80mg rp
041328081	90cpr 80mg rp
041328093	98cpr 80mg rp
041328016	7cpr 80mg rp
041328028	14cpr 80mg rp
041328030	28cpr 80mg rp
041328042	30cpr 80mg rp
041328055	56cpr 80mg rp
041328067	70cpr 80mg rp

AIC	Minotek - Orapharma
036963015	polv 24fl monod 1MG

AIC	Difix - Promedica
027231012	30cps 0,25mcg
027231036	30cps 0,50mcg

Qualora nel canale distributivo 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 - 6559/214 - 12.5.16 - 6654/215 - 13.5.16 - 6766/218 - 16.5.16 - 6882/221 - 17.5.16)

## REVOCA DI DIVIETO D'USO DI LOTTI DI ZORIAS

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 14263/432 del 3 novembre 2015.

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail dell'11 maggio 2016, visto il parere dell'Istituto Superiore di Sanità e le controdeduzioni della ditta Difa Cooper, ha disposto la revoca del provvedimento di divieto di utilizzo, su tutto il territorio nazionale (cfr. circolare citata tra i precedenti), dei lotti della specialità medicinale **Zorias** di seguito indicati: **Zorias\*30cps 10mg - Aic 041619014** e **Zorias\*20cps 25mg - Aic 041619065 della ditta Difa Cooper Spa - lotti nn.: 4224 scad. 6/2016 - 4225 scad. 6/2016 - 4226 scad. 6/2016 - 4325 scad. 6/2016 - 5073 scad. 9/2016 - 5074 scad. 9/2016 - 5259 scad. 2/2017 - 5260 scad. 2/2017 - 5261 scad. 2/2017**. I lotti, pertanto, sono nuovamente esitabili.  
(UE.CA - 6462/208 - 11.5.16)

## RITIRO LOTTO DI LANEX

La società So.Se.Pharm Srl, con propria nota del 16 maggio 2016, ha comunicato di avere disposto il ritiro volontario dal mercato del **lotto n. 350179, scad. 9/2016, della specialità medicinale Lanex\*28cpr 5mg - Aic 036596017**. Le confezioni invendibili dovranno essere ritirate dal canale distributivo e rese entro e non oltre il 31 agosto 2016. I prodotti restituiti saranno oggetto di cambio.  
(UE.CA - 6783/219 - 16.5.16)

## REVOCA DI AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE GAS MEDICINALI

Sulla G.U. n. 113 del 16 maggio 2015 è stato pubblicato un provvedimento di revoca dell'autorizzazione alla produzione di gas medicinali per uso umano, rilasciato alla società Sol Spa per la propria officina farmaceutica sita in Genova, via Geirato n. 156.

## 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
036774038	TESTIM*GEL 30TUBI 5G 1DOSE50MG (Ferring)	Da 7.2016	Fine 9.2016
024713063	HALCION*20CPR 125MCG (Pfizer Italia)	-	17.5.2016
024249056	FELDENE*30CPR SOLUB 20MG (Pfizer Italia)	-	24.5.2016

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Errekappa Euroterapici informa che il farmaco **Erreflog\*Sch Cut 50g 30mg/G - Aic 035364037** non è attualmente disponibile sul mercato. Sarà cura della Errekappa dare comunicazione qualora nuovi lotti si rendessero disponibili.

\*\*\*

In riferimento al periodo di carenza della specialità medicinale **Calcijex\*lv 25f 1ml 1mcg/ML - Aic 028819011** (cfr. *Farma 7 n. 11-12/2016*), la società Abbvie informa che il suddetto farmaco è nuovamente disponibile sul mercato dal 10

maggio 2016.

\*\*\*

In riferimento alla carenza della specialità medicinale **Macladin\*os sosp 14bust 250mg - Aic 027530094** (cfr. *Farma 7 n. 3/2016*), la società Firma comunica che sono stati risolti i problemi produttivi e pertanto viene ripresa la regolare distribuzione.

\*\*\*

La società S.F. Group informa che la specialità medicinale **Collezoes\*14cpr gastrores 20mg - Aic 041804028** e **Collezoes\*14cpr gastrores 40mg - Aic 041804042** è commercializzata, dalla società Fenix Pharma scpa, in qualità di distributore esclusivo per tutto il territorio nazionale.

\*\*\*

La società Pfizer informa che è disponibile la nuova confezione della specialità medicinale **Ticovac\*Im 1sir 0,5ml C/Ago - Aic 036515171**, che sostituirà la confezione di Ticovac\*Im 1sir 0,5ml - Aic 036515017 attualmente in commercio, e per la quale si comunica la fine della

GlaxoSmithKline CH ha il piacere di informare i Signori Farmacisti che, a partire dal 2 maggio 2016, Inuvance è distributore per il marchio **Physiogel**, linea dedicata alla pelle secca e sensibile.



**PHYSIOGEL®**  
IPOALLERGENICO  
LA SCIENZA CHE SERVE PER LA PELLE CHE VUOI

Inuvance distribuirà inoltre Stiprox, linea di shampoo contro la forfora, e Oilatum.

E-mail clienti: [ordini@inuvance.it](mailto:ordini@inuvance.it)

CHTA/CHMSM/0012/16

commercializzazione. Le confezioni già distribuite con il vecchio Aic n. 036515017 potranno essere esitate fino alla scadenza riportata in etichetta.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
BUSCOFEN*24CPS MOLLI 200MG (Boehringer Ing.)	029396052	10,90	C
EVOTAZ*FL 30CPR RIV 150+300MG (Bristol-Myers S.)	044318018	616,50	H
CLENIL COMP*20F 2ML 0,8+1,6MG (Chiesi farm.)	023440086	11,00	A
BRINTELLIX*28CPR RIV 5MG (Lundbeck Italia)	043187020	16,27	A
BRINTELLIX*28CPR RIV 10MG (Lundbeck Italia)	043187107	32,54	A
BRINTELLIX*28CPR RIV 20MG (Lundbeck Italia)	043187285	72,10	C
BRINTELLIX*OS GTT 15ML 20MG/ML (Lundbeck It.)	043187362	32,54	A
PLAVIX*28CPR RIV 75MG (Mediwin Limited)	044418010	18,35	A
ARIPIRAZOLO SA*28X1CPR ORO 10 (Sandoz)	043565175	40,03	A
ARIPIRAZOLO SA*28X1CPR ORO 15 (Sandoz)	043565249	40,03	A
FLUSALIO*INAL 50MCG+250MCG 60D (S.F. Group)	041893013	41,14	A
FLUSALIO*INAL 50MCG+500MCG 60D (S.F. Group)	041893025	53,87	A
EPLERENONE TEC*30CPR RIV 25MG (Tecnigen)	043802014	31,86	A
EPLERENONE TEC*30CPR RIV 50MG (Tecnigen)	043802026	31,86	A

Progetto ministeriale sull'impronta ambientale

## MAALOX PRIMO FARMACO CON CARBON FOOTPRINT

**M**aalox, antiacido prodotto nello stabilimento di Sanofi di Scoppito (L'Aquila) è il primo farmaco in Italia che partecipa a un programma per la valutazione dell'impronta ambientale (Carbon footprint) al fine di misurare e ridurre le emissioni di gas a effetto serra attribuibili all'intero ciclo di vita del prodotto.

Il progetto di certificazione dell'impronta ambientale è stato lanciato in fase pilota nel 2013 dal Ministero dell'Ambiente e della Tutela del territorio e del mare e ha ricevuto l'adesione di aziende di vari settori per prodotti di largo consumo. D'ora in avanti, i dieci milioni di confezioni di Maalox 400 mg + 400 mg, compresse masticabili, prodotte annualmente riporteranno la certificazione "Carbon footprint".

# Fidia farmaceutici è lieta di annunciare ai Signori Farmacisti l'immissione in commercio di **CONNETTIVINASOLE**

**spray 50 ml**  
per grandi superfici  
Oltre 260 erogazioni.  
Senza gas propellente.



## In caso di scottature ed eritemi solari.

A base di **Acido ialuronico** ed estratto di semi di **Avena**.  
Favorendo l'**idratazione** ed il **ripristino** della barriera cutanea, esercita un'**azione lenitiva e calmante della pelle**.



**crema gel 30 g**  
per piccole superfici  
(décolleté, viso, mani etc.)

Sono Dispositivi Medici **CE**. Leggere attentamente le avvertenze o le istruzioni per l'uso.

Per maggiori informazioni potete contattare il vostro Agente di zona Fidia Farmacia oppure scrivere a [info@fidiafarmacia.it](mailto:info@fidiafarmacia.it)

 **fidia**  
farmaceutici  
OUR PASSION, YOUR HEALTH.  
[www.fidiapharma.com](http://www.fidiapharma.com)

# Recensioni

Redazione Federfarma

## AMORI DISPERSI: L'OTTAVA FATICA DI TUGNOLI

### Il nuovo giallo del farmacista scrittore

**F**armacista, sindacalista, manager, giornalista, viaggiatore, scrittore, è lunga la serie di qualifiche con le quali si può definire Franco Tugnoli, già titolare di farmacia e rappresentante di Federfarma a livello locale e nazionale, oggi dedito prevalentemente alla scrittura. Un personaggio poliedrico che, nell'età matura, è riuscito a trasferire nella produzione letteraria la sua esperienza umana e professionale varia e composita. Il tutto senza alcun fine di lucro, ma sempre a scopo benefico.

Nasce così anche la sua ottava fatica letteraria dal titolo "Amori dispersi" (Edizioni Pendragon, euro 14,00), in cui Tugnoli affronta il genere del romanzo giallo con

eleganza e con un linguaggio di stampo letterario, colto e raffinato, collocando i fatti in un'ambientazione particolare: il mondo della moda e della (decaduta) nobiltà romana. Il commissario Santopietro si trova a dover cercare il colpevole dell'omicidio di una ex modella, l'affascinante e ambigua Muna Jabril, fashion director di una casa di moda, trovata morta nel suo appartamento nel ricco quartiere romano dei Parioli. Al suo fianco la moglie Marta, psicologa, che, con il suo sesto senso tipicamente femminile, dà il suo contributo alla soluzione del giallo.

Tra i sensi che Tugnoli punta a stuzzicare con la sua penna anche l'olfatto: la pro-

fumata scia di un'essenza sembra portare alla soluzione del giallo, ma... il finale, come in ogni giallo che si rispetti, è a sorpresa. E ancora una volta l'autore ci stupisce con un colpo di teatro. Non manca il tradizionale interesse per i rapporti umani, spesso difficili, contorti e anche disperati, ma centrali nello svolgimento di una trama intricata e avvincente, in cui, come sempre nell'opera di Tugnoli, l'amore, nel bene e nel male, si conferma il motore di tutte le cose. "Vaut le détour", "vale la deviazione", scriverebbero le guide francesi se stessimo parlando di una località turistica fuori mano; trattandosi di un libro, potremmo dire che vale la pena abbandonare i tradizionali circuiti letterari per leggere questo racconto, scritto da un collega che ha voluto allargare i propri orizzonti. (PB)

## SI INFORMANO I SIGG. FARMACISTI



che il prodotto **SYNCHRO LEVELS** (paraf 906762671) ha variato il tipo di confezionamento da Contagocce a **Spray**, per facilitare l'assunzione da parte del consumatore.

Il prodotto è assolutamente uguale al precedente, non essendo stata variata la formula.

All'interno della confezione abbiamo inserito un foglietto per spiegare ai consumatori tale modifica.

La nuova referenza, qui di seguito riportata, sostituirà la precedente ad esaurimento dello stock presente nei magazzini della distribuzione intermedia e delle farmacie.

<b>EAN</b>	<b>PARAF</b>	
8 051414010088	935334363	<b>SYNCHRO LEVELS SPRAY 30 ml</b>

Anche la nuova confezione sarà distribuita da ANFATIS S.p.A



Via IV Novembre, 92 -20021 Bollate (MI) - info@aurorabiosearch.it

## NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE SU FARMACI CON CANAGLIFLOZIN

Sul sito dell'Aifa ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) è consultabile una Nota informativa importante, concordata con le autorità regolatorie europee e l'Agenzia italiana del farmaco, nella quale l'azienda interessata avverte gli operatori sanitari di alcune nuove informazioni di sicurezza relative ai medicinali contenenti Canagliflozin. Ne riportiamo il testo qui di seguito.

In accordo con l'Agenzia europea dei medicinali (Ema) e l'Agenzia italiana del farmaco (Aifa), Janssen-Cilag International NV desidera informare gli operatori sanitari su nuove importanti informazioni di sicurezza relative ai medicinali contenenti Canagliflozin: Invokana (Canagliflozin) e Vokanamet (Canagliflozin/Metformina).

- In uno studio clinico con Canagliflozin (Canvas - Canagliflozin cardiovascolare assessment study, studio in corso a lungo termine sugli esiti cardiovascolari) è stata riscontrata un'incidenza due volte superiore di casi di amputazione a livello degli arti inferiori (soprattutto a carico delle dita del piede).

- Il rischio nei gruppi trattati con Canagliflozin è risultato 6 per 1.000 anni-paziente, rispetto a 3 per 1.000 anni-paziente in quelli trattati con placebo.

- Questo rischio aumentato è stato osservato indipendentemente da fattori di rischio predisponenti, sebbene il rischio assoluto fosse maggiore nei pazienti con precedenti amputazioni, presenza di malattia vascolare periferica o di neuropatia. Non è stata osservata una correlazione dose-risposta.

- Quanto osservato è attualmente oggetto di indagine e il meccanismo alla base di questi eventi non è ancora noto. Tuttavia, la disidratazione e la deplezione di volume

potrebbero svolgere un ruolo nello sviluppo di questi eventi.

### Raccomandazioni agli operatori

Agli operatori sanitari si ricorda che nei pazienti trattati con Canagliflozin:

- è importante seguire una routinaria cura preventiva del piede come da linee guida standard sul diabete
- si devono monitorare attentamente i pazienti con fattori di rischio per amputazione, per esempio pazienti con amputazioni precedenti, con malattia vascolare periferica o neuropatia
- si deve iniziare il trattamento precoce dei problemi del piede che includono, ma non solo, ulcerazioni, infezioni, nuovo dolore o alterazioni della sensibilità
- come misura precauzionale, occorre prendere in considerazione l'interruzione del trattamento con Canagliflozin nei pazienti che sviluppano una complicanza significativa, come ulcera cutanea alle estremità degli arti inferiori, osteomielite o cancrena, almeno fino a quando la condizione si è risolta, ma comunque continuando a controllare strettamente la situazione
- monitorare i pazienti per segni e sintomi di perdita di acqua e sali, verificare che l'idratazione sia sufficiente a prevenire la riduzione del volume plasmatico, in accordo con le raccomandazioni delle informazioni sul prodotto; l'uso di diuretici può ulteriormente aggravare la disidratazione.

Gli operatori sanitari dovrebbero anche consigliare i pazienti su:

- l'importanza della routinaria cura preventiva del piede
- l'importanza di informare l'operatore

sanitario se si sviluppano ulcerazioni, alterazione della colorazione, nuovo dolore alle estremità inferiori o alterazioni della sensibilità

- incoraggiare i pazienti a idratarsi.

### Contesto della segnalazione di sicurezza

Lo studio Canvas è uno studio randomizzato, in doppio cieco, placebo controllato, multicentrico a tre bracci e a gruppi paralleli, per valutare la sicurezza, la tollerabilità e il rischio cardiovascolare di Canagliflozin in aggiunta ai trattamenti standard rispetto al placebo aggiunto ai trattamenti standard nei soggetti con diabete mellito di tipo 2, con precedente storia o ad alto rischio di malattia cardiovascolare. I soggetti sono stati assegnati mediante randomizzazione al trattamento con una delle due dosi di Canagliflozin (100 mg o 300 mg) o placebo in un rapporto 1: 1: 1. L'arruolamento si è completato con 4.330 soggetti randomizzati. Il tempo medio e mediano di follow up è di circa 4,5 anni.

Durante il monitoraggio degli eventi avversi gravi in questo studio, si è osservata un'incidenza di amputazione a livello degli arti inferiori (soprattutto delle dita del piede) approssimativamente due volte superiore nei gruppi trattati con Canagliflozin 100 mg (7/1.000 anni-paziente) e 300 mg (5/1.000 anni-paziente) rispetto al gruppo placebo (3/1.000 anni-paziente) indipendentemente dai fattori di rischio per amputazione al basale.

Lo studio Canvas-R, uno studio in corso con popolazione simile allo studio Canvas, ha mostrato uno squilibrio numerico per quanto riguarda gli eventi di amputazione (16 eventi nel gruppo Canagliflozin e 12



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®

eventi nel gruppo placebo). L'incidenza annua stimata di amputazioni è di 7 e 5 eventi per 1.000 anni-paziente rispettivamente nei gruppi Canagliflozin e placebo, senza una differenza statisticamente significativa.

Non è stata osservata un'umentata incidenza di amputazione negli altri 12 studi clinici di fase 3/4 conclusi, con un follow

up medio di 0,9 anni (0,6/1.000 anni-paziente nel gruppo Canagliflozin e 2/1.000 anni-paziente nei gruppi di controllo).

Quanto osservato è attualmente oggetto di approfondimento da parte dell'Agenzia europea per i medicinali. Eventuali nuove raccomandazioni verranno tempestivamente comunicate.

## NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE SU APOMORFINA CLORIDRATO

*Sul sito dell'Aifa ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) è consultabile una Nota informativa importante, concordata con l'Agenzia italiana del farmaco, nella quale l'azienda interessata informa gli operatori sanitari dell'aggiornamento delle avvertenze speciali e delle precauzioni d'impiego relative al trattamento concomitante con Domperidone e l'inserimento di due nuove reazioni avverse per il medicinale Apomorfina Cloridrato (Apofin e Apofin Stylo) a seguito della rivalutazione del beneficio/rischio da parte del Comitato per la valutazione dei rischi in farmacovigilanza. Ne riportiamo il testo qui di seguito.*

**T**enendo conto del parere del Comitato per la valutazione dei rischi in farmacovigilanza (Prac), Chiesi Farmaceutici, in accordo con l'Agenzia italiana del farmaco desidera informare, in attesa dell'aggiornamento del riassunto delle caratteristiche del prodotto e del foglio illustrativo, riguardo al rischio di prolungamento dell'intervallo QT associato al trattamento concomitante con Domperidone.

I pazienti trattati con Apomorfina necessitano di solito di iniziare il Domperidone almeno due giorni prima dell'inizio della terapia. Il Domperidone deve essere titolato alla più bassa dose efficace e sospeso il prima possibile. Prima di iniziare la terapia concomitante con Domperidone e Apomorfina, si devono attentamente valutare i fattori di rischio individuali per allungamento dell'intervallo QT per assicurarsi che i benefici superino i rischi, come sarà indicato al paragrafo 4.4 del riassunto delle caratteristiche del prodotto.

Poiché l'Apomorfina, in particolar modo ad alte dosi, può aumentare il rischio di prolungamento del QT, è richiesta cautela

nel trattamento di pazienti con fattori di rischio per torsione di punta. Quando utilizzata in associazione con Domperidone, prima di iniziare il trattamento e durante il trattamento, si devono attentamente valutare i fattori di rischio individuale per allungamento dell'intervallo QT. Importanti fattori di rischio sono: gravi patologie cardiologiche sottostanti come lo scompenso cardiaco congestizio; grave insufficienza epatica; significative alterazioni a carico degli elettroliti. Inoltre, bisogna tener conto di altre terapie che alterino il bilancio degli elettroliti, interferiscano con il metabolismo del CYP3A4 e influenzino l'intervallo QT.

### Consigli sul monitoraggio

È consigliabile monitorare l'effetto sull'intervallo QTc per mezzo di un Ecg che deve essere eseguito:

- prima dell'inizio del trattamento con Domperidone
- durante la fase iniziale del trattamento
- successivamente, se clinicamente indicato.

I pazienti devono essere istruiti a segnalare eventuali sintomi cardiaci (per esempio, palpitazioni, sincope) ed eventuali variazioni cliniche che potrebbero portare a ipokaliemia come gastroenterite o l'inizio della terapia diuretica. A ogni visita medica, i fattori di rischio dovrebbero essere rivalutati.

Chiesi Farmaceutici desidera inoltre informare dell'inclusione delle reazioni avverse "Allucinazione" e "Sincope", rispettivamente con frequenza "molto comune" e "non nota", in considerazione del numero di reazioni notificate alle autorità regolatorie europee.

Il riassunto delle caratteristiche del prodotto e foglio illustrativo di Apofin e

### Invito alla segnalazione

La preghiamo di segnalare eventuali reazioni avverse sospette a qualsiasi medicinale attraverso la Rete nazionale di farmacovigilanza dell'Aifa con l'utilizzo del seguente link: [www.agenziafarmaco.gov.it/responsabili](http://www.agenziafarmaco.gov.it/responsabili).

Apofin Stylo saranno aggiornati in accordo con le tempistiche richieste dall'autorità competente.

### Segnalazione di reazioni avverse

L'Aifa coglie l'occasione per ricordare a tutti gli operatori sanitari l'importanza della segnalazione delle reazioni avverse da farmaci, quale strumento indispensabile per confermare un rapporto beneficio rischio favorevole nelle reali condizioni di impiego. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta associata all'uso di farmaci contenenti Apomorfina in conformità con i requisiti nazionali tramite il sistema nazionale di segnalazione all'indirizzo [www.agenziafarmaco.gov.it/it/responsabili](http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/responsabili).

## NOTA SUGLI INIBITORI DELLA TIROSIN-CHINASI

*Sul sito dell'Aifa ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) è consultabile una Nota informativa importante, concordata con Ema e Aifa dalle aziende titolari dell'Aic, contenente importanti raccomandazioni per gli operatori sanitari in merito alla necessità di screening per il virus dell'epatite B nei pazienti, prima del trattamento con gli inibitori della tirosin-chinasi Bcr-Abl (Imatinib, Dasatinib, Nilotinib, Bosutinib, Ponatinib), a causa del rischio di riattivazione dell'epatite B. Riportiamo di seguito il testo.*

**S**i sono verificati casi di riattivazione del virus dell'epatite B (Hbv) in pazienti portatori cronici di Hbv, dopo la somministrazione di inibitori della tirosin-chinasi (TKIs) Bcr-Abl. Alcuni casi di riattivazione di Hbv hanno determinato insufficienza epatica acuta o epatite fulminante, che hanno portato a trapianto di fegato o a esito fatale.

**Raccomandazioni per gli operatori**

- I pazienti devono essere sottoposti a test per la ricerca di infezioni da Hbv prima di iniziare il trattamento con TKIs Bcr-Abl.
- Consultare medici esperti in patologie epatiche e nel trattamento dell'epatite B, prima di iniziare il trattamento in pazienti positivi ai test sierologici per Hbv (inclusi quelli con la malattia in fase attiva) e, durante il trattamento, in quei pazienti che risultino positivi per infezioni da Hbv.
- Monitorare con particolare attenzione i pazienti portatori di Hbv che necessitano di trattamento con TKIs Bcr-Abl per segni e sintomi di infezione attiva da Hbv per l'intera durata della terapia e per diversi mesi dopo la fine della terapia.

**Ulteriori informazioni**

Una recente revisione cumulativa di dati provenienti da studi clinici e dall'esperienza

post-marketing ha evidenziato che la riattivazione del virus dell'epatite B può avvenire in portatori cronici di Hbv dopo l'assunzione di TKIs Bcr-Abl. Alcuni di questi casi includevano insufficienza epatica acuta o epatite fulminante, che hanno portato a trapianto di fegato o a esito fatale.

Queste segnalazioni indicano che la riattivazione dell'Hbv può avvenire in qualsiasi momento durante il trattamento con TKIs. Alcuni di questi pazienti presentavano una storia documentata di epatite B; per altri casi, non era noto lo stato sierologico al basale. In seguito alla riattivazione dell'Hbv è stato diagnosticato un incremento della carica virale o una sierologia positiva.

La riattivazione dell'Hbv è considerata un effetto di classe dei farmaci TKIs Bcr-Abl, sebbene, a oggi, non siano noti il meccanismo e la frequenza della riattivazione dell'Hbv durante l'esposizione.

Come raccomandato dall'Ema e dalle

autorità nazionali competenti, il riassunto delle caratteristiche del prodotto (Rcp) e il foglio illustrativo di tutti gli inibitori della tirosin-chinasi Bcr-Abl verranno aggiornati in linea con le nuove informazioni di sicurezza.

**Segnalazione di reazioni avverse**

Si ricorda agli operatori sanitari di continuare a segnalare le reazioni avverse sospette associate all'utilizzo di questi medicinali, in conformità al sistema nazionale di segnalazione spontanea, tramite l'Agenzia italiana del farmaco, al sito web: [www.agenziafarmaco.gov.it/it/responsabili](http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/responsabili).

Si prega di fornire il maggior numero di informazioni possibile nella segnalazione delle reazioni avverse, incluse quelle riguardanti la storia medica, i risultati dei test, qualsiasi terapia concomitante, le date di insorgenza dell'evento e le date di trattamento.

**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 ITALIA UN MILIONE DI CRONICI ASSISTITI

**S**ono più di un milione i pazienti cronici assistiti in Italia attraverso assistenza domiciliare integrata, hospice, residenze sanitarie assistenziali. Sono oltre 12mila i presidi residenziali socio-assistenziali e sociosanitari attivi in Italia, per un totale di circa 390mila posti letto: meno di 6,5 ogni mille residenti. In particolare, sono circa 285mila i posti letto disponibili in Rsa, e di questi quasi 280mila sono dedicati agli anziani. Per chi invece sceglie di curarsi a casa il Servizio sanitario nazionale mette a disposizione poco più di 20 ore di assistenza domiciliare ogni anno, una prestazione senz'altro insufficiente, soprattutto se si considera che ai tempi dell'ultimo rilevamento, nel 2009, solo 527mila anziani erano inseriti in un percorso di assistenza domiciliare integrata (Adi), a fronte di 870mila persone che ne avrebbero avuto bisogno. Per ciò che riguarda gli hospice, nel 2014 è stata rilevata la disponibilità di 2.551 posti letto, mentre le unità di cure palliative (dati 2009) sono poco più di 450, delle quali 285 erogano cure domiciliari a favore di oltre 62mila pazienti. Ma sono 250mila i nuovi pazienti ogni anno avrebbero necessità di essere inseriti in un programma assistenziale di cure palliative.

Questi dati, che mettono in luce l'ampiezza delle problematiche legate alla necessità di una assistenza continuativa, per un lungo periodo di tempo, dei pazienti anziani e cronici, saranno alla base dei lavori di un convegno in programma a Roma l'11 e 12 luglio (nell'Auditorium Biagio D'Alba del Ministero della Salute) promosso da Italia Longeva, la rete del Ministero della Salute per l'invecchiamento e la longevità attiva, di concerto con l'Irccs Inrca e la Sligg (Società italiana di Gerontologia e Geriatria). Il simposio è intitolato "Long term care - One", un appuntamento che d'ora in avanti, si proporrà con cadenza annuale.

Come commenta così il presidente di Italia Longeva Roberto Bernabei: "Secondo le no-

stre stime sono circa un milione le persone attualmente assistite in Italia fra Adi, Rsa e hospice, e tantissimi altri, purtroppo, coloro che, pur avendone bisogno, non riescono a inserirsi in questi percorsi socio-assistenziali. Per questa popolazione magmatica, caratterizzata dai più elevati bisogni di cura e quindi dal maggior impatto in assoluto sul budget della sanità, abbiamo finora utilizzato la definizione piatta, ma al contempo rassicurante, di pazienti cronici. Quest'espressione denota tutte le persone che devono fare i conti per anni con patologie diversissime, spesso inabilitanti, e confrontarsi al contempo con le difficoltà del sistema sanitario nel farsi carico di tutti e di ciascuno. Perciò la parola cronico ha finito per suonare alle nostre orecchie quasi come sinonimo di 'irredimibile', cioè di paziente condannato, per età, patologia o incurabilità del proprio male, a ricevere un livello di assistenza inferiore alle proprie necessità. Proprio per rovesciare questo paradigma, abbiamo deciso di convocare un grande simposio plenario di tutti i professionisti sanitari, i politici e i decision maker che si occupano a diversi livelli della progettazione, dell'organizzazione e della gestione del nostro sistema sanitario. A questa platea di stakeholder abbiamo proposto non una riflessione sulla condizione da curare, la cosiddetta cronicità, ma al contrario il primo confronto aperto sulla nostra capacità di prenderci cura, a lungo termine, della fetta più ampia di pazienti presenti in Italia e in generale nell'occidente sviluppato: i nostri nonni, le persone fragili, i malati di cancro in fase di mantenimento o purtroppo in fase terminale, e le persone colpite da dolori severi e persistenti".

## LE REGOLE QUOTIDIANE CONTRO IL SOVRAPPESO

**R**estare in linea senza sforzo: ecco alcuni piccoli e facili comportamenti -come salire sulla bilancia ogni giorno, parcheggiare la macchina lontano dalla propria destinazione- per mantenere costante il proprio

peso e dimezzare il rischio di divenire obesi negli anni. Lo rivela lo studio di Rena Wing della Brown University presso Providence (Usa) su 599 giovani di 18-35 anni. Per evitare di metter su chili compleanno dopo compleanno, suggerisce la ricerca pubblicata su *Jama Internal Medicine*, innanzitutto, è bene pesarsi tutti i giorni e avere bene in mente il proprio peso perché solo così lo si riesce a mantenere. Se non so quanto peso, non mi renderò nemmeno conto che sto ingrassando. Peraltro, è stato dimostrato che pesarsi ogni giorno aiuta a dimagrire, potenzia gli effetti di una dieta. Poi, quando si esce in auto, bisogna fare sempre lo sforzo di parcheggiare lontano dalla propria destinazione finale, così da fare un po' di moto a piedi. Quindi, preferire sempre le scale all'ascensore, per esempio quando tutte le mattine ci si reca al proprio piano in ufficio. Infine, ci sono alcuni piccoli accorgimenti alimentari che danno ottimi risultati se sostenuti nel tempo, senza dover fare diete: eliminare o ridurre, per esempio, condimenti esagerati come salse troppo elaborate e magari ricche di zuccheri. (Ansa)

## I RISCHI DELL'ASMA NEI BAMBINI

**E**ssere asmatico o allergico "raddoppia nei bambini il rischio di sviluppare polmoniti o infezioni gravi da pneumococco, con relativo aumento di ricoveri e farmaci. Perciò la prevenzione deve cominciare dal primo giorno di vita". A fare il punto è Marzia Duse, presidente della Società italiana di allergologia e immunologia pediatrica (Siaip), intervenuta al convegno "Tutela del Bambino: profilassi come forma di prevenzione", organizzato da Osservatorio Sanità e Salute a Roma. Da qui si capisce, aggiunge, "l'importanza di vaccinare contro virus sinciziale (Rsv) e pneumococco bimbi con asma, così come quelli soggetti a frequenti infezioni respiratorie e nati pretermine, che sono particolarmente suscettibili". Accanto ai vaccini, inoltre, c'è una forma di profilassi "passiva" ovvero, "anticorpi monoclonali

che bloccano replicazione del virus". Le ricadute positive riguardano tutto l'arco della vita. "Le infezioni contratte nei primi mesi e anni di vita -prosegue Duse- influenzano le capacità respiratorie dell'adulto e dell'anziano determinando una maggiore facilità a sviluppare broncopneumopatia cronico-ostruttiva, terza causa di morte dopo tumori e malattie cardiovascolari". (Ansa)

## CANCRO AL SENO LA FRUTTA CI PROTEGGE

**P**er prevenire il cancro al seno bisogna agire presto, sin dall'adolescenza, adottando una dieta sana che preveda almeno 3 porzioni di frutta al giorno, specie banane, mele e uva. È quanto suggerisce uno studio condotto presso la Harvard T.H. Chan School of Public Health di Boston, secondo cui mangiare frutta da ragazze riduce il rischio futuro di ammalarsi di cancro al seno. Condotta su 90mila donne, la ricerca è stata pubblicata sul *British Medical Journal*. Nella ricerca è stato chiesto alle donne di riferire

informazioni sulla loro alimentazione negli anni dell'adolescenza. È emerso che coloro che da teenager avevano consumato almeno 2,9 porzioni di frutta al dì presentavano un rischio di tumore della mammella del 25% inferiore rispetto a coetanee che da giovani non avevano mangiato frutta o quasi (mezza porzione al dì). Mentre un altro studio sempre sul *Bmj* evidenzia un legame tra eccessivo consumo di alcolici in età adulta (più di due bicchieri al dì) e maggiore rischio di tumore della mammella. Questa ricerca, su 22mila donne, è stata invece condotta presso l'Università della Danimarca meridionale. (Ansa)

## FARMACI INAPPROPRIATI A RISCHIO LE OVER 65

**L**e donne anziane hanno un rischio di ricevere ricette mediche per farmaci inappropriati del 23% maggiore dei coetanei uomini. Lo rivela uno studio condotto da Steve Morgan della British Columbia University e pubblicato sulla rivista *Age and Aging*. La ri-

cerca ha coinvolto oltre 660mila over 65 di entrambi i sessi e i ricercatori hanno analizzato tutti i fattori di rischio, medici e no, che possono condurre a una prescrizione di farmaci inappropriati. È emerso che il più importante fattore di rischio di carattere non medico è proprio il genere del paziente, cioè l'essere donna piuttosto che uomo. Lo stesso dicasi quando i ricercatori sono andati a guardare, in particolare, la "lista nera" dei farmaci che dovrebbero essere evitati dai pazienti anziani, stilata dalla American geriatrics society. Anche in questo caso il più grande fattore di rischio di natura non medica per una ricetta di farmaci inappropriati è il sesso del paziente. Analizzando i dati sulle prescrizioni farmacologiche scritte nell'arco di un anno al loro campione, gli esperti hanno stimato che il 31% delle donne over 65, contro il 26% dei coetanei maschi, hanno ricevuto e "spedito" in farmacia una ricetta per farmaci inappropriati. I rischi non sono pochi, concludono gli autori, anche perché, per di più, la donna metabolizza i farmaci in maniera differente dall'uomo. (Ansa)



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

## 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**

### Vendite

- Roma centro: vendesi farmacia di giro medio incrementabile, con ottima redditività. Alto bacino d'utenza. Esclusa apertura di nuove sedi. Vendita comprensiva di immobile di proprietà. Esclusi intermediari, perditempo e curiosi. Per contatti inviare un'e-mail, con dati anagrafici e recapiti telefonici, a: **co.desantis@tiscali.it**
- Provincia di Foggia: vendesi farmacia rurale, sussidiata, di giro piccolo incrementabile. Esclusi intermediari e perditempo. Per contatti telefonare al 333.2385038.
- Provincia di Frosinone: in Comune di circa 2400 abitanti, vendesi farmacia rurale, sede unica, di giro medio-piccolo leggermente incrementabile, in stretta adiacenza con poliambulatorio medico. Esclusi intermediari e perditempo. Per contatti telefonare al 331.2178365.

- Nord-est: vendesi farmacia rurale sussidiata. Per contatti inviare un'e-mail con recapiti a: **ruralenordest@gmail.com**
- 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**
- 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: vendesi farmacia rurale, sussidiata, di giro medio-piccolo. Sede unica, non soggetta a Decreto Monti. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 339.8609138.
- Provincia di Savona: in zona turistica dell'entroterra, privato vende farmacia rurale, sussidiata, sede unica, di giro medio-piccolo. Ottima redditività. Possibilità 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

- Farmacista con esperienza venticinquennale, disposto a trasferirsi, offresi per collaborazione in farmacia. Massima serietà e professionalità. Per contatti telefonare al 340.7409399.
- 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.

### Arredi

- Vendesi arredo completo composto da: bancone, cassetiere 4 colonne da 10 cassetti, scaffalature e 4 isole. Richiesta euro 4.000 trattabili. Il tutto è vendibile anche singolarmente. Per contatti telefonare al 392.3638773.

### Varie

- Vendesi frigorifero Fiocchetti Medika 140, nuovo. Richiesta euro 990, Iva compresa. Per contatti telefonare al 347.6586139.

«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 18.5.2016**

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

*seguilaterapia*

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



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

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

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

\*Rapporto OsMed 2014

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

Con il patrocinio di

Con il supporto incondizionato



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



BIOMONACOLINA® K DA RISO ROSSO  
FERMENTATO CITRININA FREE®

IL METICOLOSO PROCESSO DI PRODUZIONE,  
ASSOCIATO A CONTROLLI DI QUALITÀ  
E ANALISI TOSSICOLOGICHE, ASSICURANO  
UN COSTANTE LIVELLO DI MONACOLINA K  
(COMPONENTE FUNZIONALE) E L'ASSENZA  
DELLA CITRININA (TOSSINA DEI FUNGHI)  
POTENZIALMENTE TOSSICA A LIVELLO RENALE.

*“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