

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

mentadent PROFESSIONAL CON CLOREXIDINA



IL PIÙ EFFICACE NEI TEST CONDOTTI*

*Test in vivo doppio cieco condotti presso l' Ospedale San Raffaele di Milano su collutorio Mentadent Professional con Clorexidina 0,20% rispetto al collutorio con Clorexidina 0,20% più venduto in Farmacia. Per maggiori informazioni visita il sito www.miromed.com.

Per maggiori informazioni:



email: info@inuvance.it
n° verde: 800 973 122

Materiale ad esclusivo uso professionale.

mentadent PROFESSIONAL

CON CLOREXIDINA

LINEA DI PRODOTTI CON CLOREXIDINA

AZIONE INTENSIVA 0,20%
CLOREXIDINA

AZIONE PROLUNGATA 0,12%
CLOREXIDINA



Coadiuvante a seguito di trattamenti di igiene e profilassi



Riduce la formazione di placca e aiuta a proteggere le gengive



Per maggiori informazioni:



email: info@inuvance.it
n° verde: 800 973 122

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

34

FARMACI ON LINE: IMPEGNO SERIO CONTRO LA VENDITA ILLEGALE

Federfarma partecipa attivamente alle strategie nazionali ed europee contro il commercio illecito di medicinali via internet e la contraffazione di farmaci, fenomeni estremamente pericolosi per la salute pubblica su cui i cittadini devono essere adeguatamente informati (a pag. 3).

**La spesa
farmaceutica Ssn
Analisi dei dati
di gennaio-giugno
del 2016**

**Terremoto
in Italia centrale
Prosegue
la raccolta fondi
per le farmacie**

**In Parlamento
interrogazione
sugli effetti
della distribuzione
diretta "allargata"**



1 solo Click. Punto.



Praticamente
indolore

Accu-Chek FastClix: il pungidito preferito dai professionisti sanitari.

La scelta del pungidito è un aspetto cruciale dell'autocontrollo. Una recente ricerca di mercato¹ rivela che l'**80%** dei professionisti sanitari raccomanderebbe Accu-Chek FastClix ai propri pazienti.

- **Semplice:** un solo click. Il caricamento e la puntura sono effettuati in un solo gesto.
- **Pratico:** il cilindro caricatore con 6 lancette integrate evita di maneggiare le singole lancette.
- **Indolore:** grazie alla tecnologia brevettata Clixmotion, il prelievo è praticamente indolore. 11 differenti livelli di profondità di puntura per le esigenze di tutti i pazienti.

¹ Norbert Lorenz, Jürgen Meixner, FCN Design & Preference Study
Roche Diagnostics, 2014

Il Punto

Federfarma partecipa attivamente alle strategie italiane ed europee

FARMACI ON LINE: IMPEGNO SERIO CONTRO LA VENDITA ILLEGALE

La sentenza del Tribunale del riesame di Roma, che ha imposto alle autorità doganali di restituire a un malato di epatite C un farmaco da lui acquistato illegalmente on line, non deve essere letta come un via libera all'acquisto di farmaci con ricetta medica sul web, una pratica che rimane molto pericolosa ed è illegale. Il malato, non rientrando nei criteri stabiliti per ottenere gratuitamente dall'ospedale il medicinale, lo aveva acquistato su internet inviando la ricetta a un rivenditore indiano.

La vicenda ha riportato l'attenzione su due aspetti -critici e collegati tra loro- della distribuzione del farmaco: la vendita illegale on line e la contraffazione. Il problema è serio: in Italia si comprano illegalmente via internet soprattutto steroidi e anabolizzanti, dimagranti e farmaci contro la disfunzione erettile, con pesanti rischi per la salute, non solo perché si tratta di medicinali a elevato rischio di contraffazione, ma anche perché sono assunti senza controllo medico.

Molti cittadini continuano a non sapere che con l'acquisto on line da canali illegali rischiano fortemente di vedersi arrivare a casa farmaci che in realtà sono dannosi, perché contengono sostanze diverse da quella indicata sulla confezione o perché

sono alterati o perché non funzionano in quanto privi del principio attivo. Dai dati risulta che il 60% dei medicinali acquistati on line è costituito da prodotti contraffatti.

Anche sul fronte normativo persistono spesso idee confuse. La legge italiana di recepimento di norme comunitarie, a tutela della salute dei cittadini, consente l'acquisto on line solo di medicinali senza obbligo di ricetta medica su siti che fanno capo a farmacie realmente operanti sul territorio, esplicitamente autorizzate dal Ministero della Salute e riportanti un apposito logo, che, a sua volta, rimanda al sito internet del Ministero della Salute. La vendita a distanza dei farmaci con obbligo di ricetta resta invece vietata. Queste norme, relativamente recenti, sono un grande passo avanti contro la contraffazione on line, in quanto permettono al cittadino di acquistare tramite internet farmaci sicuri perché provenienti da siti che fanno capo a farmacie realmente esistenti. Tali siti devono esporre un logo comune europeo, approvato dalla Commissione europea, e rimandare al portale del Ministero della Salute, dove, con l'elenco dei siti delle farmacie, sono fornite indicazioni e avvertenze sull'acquisto on line. Per ordinare i

farmaci il cittadino deve collegarsi al sito della singola farmacia, riconoscibile dal logo comune europeo e presente nella lista del Ministero. La farmacia è responsabile della vendita e non la domanda a un altro soggetto.

Per favorire lo sviluppo corretto e trasparente del canale di vendita on line, Federfarma ha realizzato un vademecum dedicato alle farmacie, che spiega nel dettaglio la normativa in materia. La dispensazione del farmaco, sia pure effettuata on line, è un atto che non può prescindere dai doveri professionali e morali del farmacista. Per questo è importante mantenere sempre un contatto con l'utente ed è consigliabile farsi lasciare una mail o un numero telefonico per raggiungerlo nel caso fosse necessario fornirgli, successivamente, ulteriori informazioni utili alla sua salute.

Tutti i controlli e i dati forniti dalle autorità confermano che l'acquisto on line da siti illegali è una pratica molto pericolosa e, per contrastarla, l'Agenzia del farmaco coordina il progetto Fakeshare, al quale Federfarma collabora attivamente. L'obiettivo è quello di sviluppare iniziative coordinate a livello europeo quali indagini, campagne di sensibilizzazione e attività di formazio-

ne. Nell'ambito del progetto è stata realizzata una piattaforma web, suddivisa in due aree. Quella riservata contiene documenti e data base per supportare le attività delle autorità e forze di polizia coinvolte nella prevenzione e nel contrasto alla vendita illegale di farmaci sul web. L'area pubblica contiene documenti e approfondimenti volti a sensibilizzare i consumatori sui pericoli legati all'acquisto di farmaci attraverso canali non autorizzati. Per collaborare alla campagna, Federfarma si è già impegnata a diffondere i materiali di comunicazione ai propri associati, non appena saranno ultimati. I risultati delle ricerche ad hoc realizzate nei Paesi che aderiscono a Fakeshare indicano infatti il permanere nelle popolazioni di una scarsa percezione del rischio associato all'acquisto di medicinali sul web. Tra pochi giorni si terrà una Conferenza Internazionale, rivolta alle agenzie regolatorie, alle forze di polizia e alle au-

torità doganali degli Stati membri, con lo scopo di fornire un aggiornamento sulle problematiche riconducibili al cosiddetto crimine farmaceutico e sulle strategie di contrasto. Nell'ambito dei lavori, una specifica sessione dei lavori è dedicata ai temi, considerati strettamente connessi, della vendita on line illegale di medicinali e dei farmaci falsi.

Ma non si tratta solo di salute: l'ufficio Ue per la proprietà intellettuale stima che la vendita illegale on line costituisca solo in Italia una perdita annuale di 1,6-1,8 milioni di euro per la filiera del farmaco e il suo indotto. In Europa il valore perduto annualmente è pari a 10,2 miliardi di euro.

Di farmaci on line si è parlato anche in un recente incontro che Federfarma ha avuto al Ministero della Salute sul nuovo regolamento europeo sulla revisione del codice farmaceutico veterinario, attualmente all'esame del consiglio dei ministri

Ue. Il testo europeo prevede la vendita on line dei farmaci veterinari, compresi quelli con obbligo di ricetta. Secondo il Ministero della Salute, e secondo Federfarma, sarebbe invece opportuno che il provvedimento lasciasse al singolo Stato la scelta di escludere o meno i farmaci con ricetta dalla vendita on line.

Un dato per concludere: al momento le farmacie italiane che hanno richiesto l'autorizzazione per la vendita on line sono 306 (fonte Ministero Salute). Una cifra molto contenuta, che però non stupisce, visto che i nostri concittadini possono fare affidamento su una rete molto capillare di farmacie reali e con una struttura a pochi minuti da casa, difficilmente sentono l'esigenza di acquistare on line, accollandosi le spese di spedizione e attendendo i tempi della consegna.

Il Consiglio di Presidenza

Omikron Italia ha il piacere di informare i Signori Farmacisti dell'immissione in commercio di NEUROTidine® 500 ml, Citicolina in soluzione orale.

NEUROTidine®

50 mg/ml

Alimento destinato a Fini Medici Speciali

Indicazione:

“Neurotidine®, a base di citicolina (Cognizin® Citicolina), è indicato per il trattamento dietetico dei soggetti affetti da glaucoma già farmacologicamente stabilizzati e con progressiva riduzione del campo visivo.”

Prezzo al pubblico € 68,80

- 10 ml/die (equivalenti a 500mg)
- 50 giorni di trattamento



I lavori in corso al Senato e alla Camera in materia di sanità

DISTRIBUZIONE DIRETTA “ALLARGATA” DANNI AI PAZIENTI E AL SSN

Un'interrogazione parlamentare rivolta al ministro della Salute punta l'attenzione sulle applicazioni distorte delle modalità di distribuzione diretta dei farmaci e sulle disomogeneità tra Regione e Regione. Tra gli altri temi caldi, i nuovi Livelli essenziali di assistenza

Le applicazioni distorte delle modalità di distribuzione diretta dei farmaci previste dall'articolo 8 della Legge 405 del 2001 sono il tema di un'interrogazione parlamentare rivolta al ministro della Salute dai senatori **Andrea Mandelli** (FI-Pdl), **Luigi D'Ambrosio Lettieri** (CoR), **Maria Rizzotti** (FI-Pdl), **Serenella Fucksia** (Gruppo Misto), **Enrico Piccinelli** (Ala). I firmatari dell'atto parlamentare ricordano che l'articolo in questione consente alle Regioni di stipulare accordi con le associazioni sindacali delle farmacie convenzionate per la distribuzione per conto delle Asl di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente; assicurare l'erogazione diretta di farmaci ai pazienti in assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale; fornire alla dimissione i farmaci per il primo ciclo di terapia. L'applicazione di tali disposizioni è estremamente disomogenea nelle varie Regioni italiane. In particolare, alcune Asl forniscono ai pazienti in dimissione o a seguito di visita medica i medicinali per alcuni mesi di terapia, prendendo addirittura in carico i pazienti cronici. Tali pazienti, per il solo fatto di essere affetti da più patologie croniche, vengono identificati come “pazienti complessi”.

Particolarmente critico il caso della Asl di Rimini, che “sta utilizzando l'erogazione diretta di farmaci per terapie di lunga durata e con modello prescrittivo “farmaci a controllo ricorrente”, ampliando le categorie e il numero di principi attivi dispensati, anche con quelli non

inseriti nel Pht della distribuzione diretta della Regione Emilia-Romagna”.

Scelte come questa sono in contrasto con la normativa nazionale e regionale, pregiudicano il rispetto dei Lea, sono disallineate rispetto a soluzioni come la ricetta dematerializzata, valida sull'intero territorio nazionale. Inoltre, soluzioni come quelle adottate a Rimini arrecano disagi ai pazienti, costringendoli a recarsi presso le farmacie ospedaliere che non sono agevolmente raggiungibili da tutti i cittadini. In caso di modifica o interruzione della terapia, si verificano sprechi ingenti, in particolare quando le strutture pubbliche consegnano farmaci in quantità superiore alle immediate ed effettive esigenze del paziente. Non viene, infine, garantita l'aderenza alla terapia, in quanto al domicilio del paziente vengono meno il controllo e il monitoraggio garantiti dal farmacista.

I senatori **Mandelli, D'Ambrosio, Rizzotti, Fucksia e Piccinelli** chiedono se il ministro della Salute sia a conoscenza di questa situazione e quali provvedimenti di competenza intenda assumere per impedire il verificarsi di procedure quali quelle descritte nell'interrogazione.

LEA SOSTENIBILI LO ASSICURA IL MINISTRO

Il ministro della Salute **Beatrice Lorenzin** è intervenuta alla Camera, in risposta a un'interrogazione di SI-Sel, prima firmataria **Marisa Nicchi**, ribadendo che, rispetto alle coperture

economico-finanziarie, il Dpcm, che include i nuovi Lea, il nomenclatore delle protesi audiovisive e il Piano nazionale vaccini, è del tutto coerente con lo stanziamento di 800 milioni di euro varato dalla Legge di Stabilità 2016, come peraltro attestato dal Mef e certificato dall'intesa intervenuta nella seduta della Conferenza Stato-Regioni del 7 settembre 2016.

Quanto al tema dei presunti nuovi ticket che, secondo alcune ricostruzioni, deriverebbero da aggiornamento dei Lea, “chi ha fatto queste affermazioni non ha compreso il contenuto della relazione tecnica positivamente verificata dalla Ragioneria generale dello Stato che accompagna per legge lo schema di Dpcm dei nuovi Lea”, ha commentato **Lorenzin**, spiegando che, con i nuovi Lea, non vengono introdotti nuovi ticket, né viene innovata la normativa vigente che regola le compartecipazioni. “È evidente che l'introduzione di nuove prestazioni sanitarie nei Lea attualmente escluse, e che quindi il cittadino deve pagare di tasca propria, comporta, ove previsto dalla normativa vigente, soltanto l'applicazione di un ticket”.

Quanto al livello di finanziamento del Servizio sanitario nazionale a carico dello Stato, il ministro ha evidenziato che, nonostante la crisi economica, il livello di finanziamento ha sempre mantenuto un andamento tendenzialmente crescente su base annua: da un livello di finanziamento pari a 107 miliardi di euro del 2013 si arriva al 2016 a 111 miliardi di euro. Infine, **Lorenzin** ha ribadito che per il 2017 le priorità devono essere le politiche del personale sanitario e la dispensazione dei farmaci innovativi, in particolare di quelli oncologici di nuova generazione con risorse adeguate e certe.

IL PUNTEGGIO PER I RURALI

In Commissione Affari sociali della Camera è intervenuto il sottosegretario alla Salute **Vito De Filippo** per affrontare nuovamente il tema dei criteri da utilizzare nell'assegnazione del punteggio per le sedi farmaceutiche nell'ambito del concorso straordinario (vedi *Farma7* n. 32/33, pag. 5 e il comunicato Sunifar a pag. 8 su questo numero).

Il sottosegretario ha confermato che su tale complessa problematica, concernente l'applicabilità ai concorsi straordinari in corso del principio affermato dal Consiglio di Stato nella sentenza n. 5667/ 2015 (che ha dichiarato l'illegittimità della clausola del concorso ordinario bandito in Sardegna, che non consentiva l'applicazione della maggiorazione a favore dei farmacisti rurali oltre il superamento del punteggio massimo complessivo per l'attività professionale svolta) il Ministero della Salute ha formalizzato la richiesta di parere all'Avvocatura Generale dello Stato. Si deve infatti considerare -ha dichiarato **De Filippo**- che il concorso straordinario è stato previsto da una

legge speciale (Decreto-legge n. 1 del 2012) il cui spirito è quello di favorire l'accesso ai giovani farmacisti (finalità, questa, che sarebbe decisamente disattesa, qualora si attribuisse all'attività professionale già svolta un peso sproporzionato rispetto agli altri punteggi).

Il sottosegretario ha concordato sull'opportunità di addivenire a una univoca interpretazione della normativa sul tema e ha auspicato una iniziativa in tal senso del Parlamento, affinché si giunga a una interpretazione della norma chiara e, pertanto, inequivocabile, sull'intero territorio nazionale. (PB)

Regioni&Sanità

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

FRIULI VENEZIA GIULIA

La Giunta regionale, su proposta dell'assessore alla Salute **Maria Sandra Telesca**, ha approvato un accordo sottoscritto tra Regione e Federfarma FVG per la partecipazione delle farmacie al programma regionale di screening del carcinoma del colon retto. "Come è stato dimostrato da tutte le ricerche scientifiche -ha affermato **Telesca**- in questo tipo di patologia la diagnosi precoce è quasi sempre sinonimo di guarigione, ed è per questo che abbiamo concentrato gli sforzi nell'incentivare le farmacie a essere parte attiva di questo programma di prevenzione, considerando che svolgono già un ruolo importante nell'erogazione di alcuni servizi di carattere sanitario e sociosanitario". Il Piano regionale della prevenzione 2014-2018, che fissa al 70% il valore previsto di adesione ai programmi di screening, prevede il contributo di Federfarma e dei farmacisti in forma non più sperimentale, come avvenuto finora, ma remunerativa, attraverso un meccanismo che vincola le risorse da erogare al raggiungimento dell'obiettivo.

Il presidente di Federfarma FVG, **Francesco Pascolini**, ha spiegato che "la gestione completa di tutto il processo avviene attraverso un innovativo sistema informatico integrato nei sistemi gestionali computerizzati delle farmacie che dialogheranno con i sistemi informativi del Ssr". Il farmacista seguirà professionalmente gli aspetti dell'acquisizione del consenso e del supporto informativo, fornendo, oltre ai kit, anche ogni chiarimento di esecuzione dell'esame e sulla conservazione

dei campioni. Infine, **Pascolini** ha aggiunto che "nell'accordo è compreso anche il perfezionamento della sicurezza della gestione delle fasi logistiche del trasporto dei campioni, in stretta collaborazione con il laboratorio di analisi, e quindi i cittadini usufruiranno quasi di un servizio a domicilio, potendosi recare nella farmacia più vicina, senza dover andare in ospedali o distretti sanitari". Questo accordo, quindi, rafforza il ruolo del farmacista al servizio dei cittadini, attraverso la loro attitudine al dialogo quotidiano con i pazienti su argomenti fondamentali della salute, ma anche come partner nel programma dell'amministrazione regionale per l'attuazione dell'Agenda digitale della sanità nella Regione.

ABRUZZO

È stato firmato recentemente un accordo sottoscritto tra la Regione (attraverso l'Agenzia sanitaria regionale) e i rappresentanti di Federfarma e Assofarm relativo alla Dpc, distribuzione diretta di particolari medicinali, finora dispensati soltanto dalle farmacie ospedaliere, attraverso la rete delle farmacie territoriali. "Si tratta di un ulteriore passo avanti nel potenziamento della medicina territoriale -spiega l'assessore alla programmazione sanitaria **Silvio Paolucci**- che rappresenta il pilastro della nuova governance della sanità regionale. L'Abruzzo, fino a oggi, era l'unica Regione italiana a non aver stipulato intese con le organizzazioni di categoria per questo tipo di servizi, previsti da una legge nazionale del 2001. Ora anche questo gap

è stato colmato e siamo certi che i benefici per i cittadini saranno evidenti, soprattutto per coloro che vivono lontani dalle grandi aree urbane". Inoltre è stato firmato il decreto commissariale che istituisce -a partire dal 2017- il servizio Farmacup. Con il Farmacup, tutti i cittadini con una prestazione specialistica potranno recarsi in una delle farmacie convenzionate non solo per prenotare la visita, ma anche per pagare il ticket, evitando spostamenti e lunghe file nei Cup ospedalieri o dei distretti sanitari di base. Un vero cambiamento che riduce i disagi agli utenti, che non saranno più costretti a lunghe "trasferte" e perdite di tempo.

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

La Giunta provinciale ha approvato la delibera per l'apertura dei punti di distribuzione dei medicinali nei Comuni con meno di 3.300 abitanti. I Comuni interessati possono inviare la richiesta all'Ufficio per l'assistenza sanitaria. Con una procedura di selezione la conduzione del dispensario farmaceutico verrà affidata al titolare di una farmacia, con diritto di preferenza al titolare della farmacia più vicina. I criteri approvati, che verranno pubblicati nella Gazzetta ufficiale della Regione e sul sito web della Ripartizione Salute, fissano gli orari di apertura, i periodi di ferie, le condizioni, gli obblighi per il farmacista, la gamma di prodotti del dispensario, gli spazi minimi e i costi di gestione della struttura. (URIS.RR)



PHARMADAY

**IL NOSTRO VALORE
È QUELLO CHE FACCIAMO**

Si comunica ai Signori Farmacisti che in data 03/10/2016 è stato immesso in commercio

ecomì®

econazolo nitrato

nelle formulazioni⁽¹⁾:

Ovuli 150 mg	Confezione da 6 ovuli 150 mg
Indicazioni	Infezioni vulvovaginali di origine micotica e batterica, sensibili al chemioterapico.
Posologia	Un ovulo alla sera per 3 sere consecutive
AIC	n° 024846040
Prezzo indicativo	10,43 euro

Soluzione vaginale 100 mg	Confezione da 5 flaconcini monodose 10 ml
Indicazioni	Infezioni vulvovaginali di origine micotica e batterica, sensibili al chemioterapico.
Posologia	Uso vaginale "tipo lavanda", dopo diluizione con mezzo litro di acqua precedentemente bollita ed intiepidita
AIC	n° 024846053
Prezzo indicativo	9,71 euro

Crema 1%	Tubo contenente 30 g di crema 1%
Indicazioni	Infezioni dermatologiche di origine micotica e batterica, sensibili al chemioterapico.
Posologia	Ripetere il trattamento, secondo necessità, da 1 a 3 volte al giorno.
AIC	n° 024846014
Prezzo indicativo	6,60 euro



Classe C-SOP

(1) Ecomì® - Riassunto delle Caratteristiche di Prodotto. Per accedere alla scheda RCP delle specialità medicinali digitare il seguente URL nel proprio browser: www.pharmaday.it/ecomì. La visualizzazione è consentita solo a medici e farmacisti registrati.

PHARMADAY Srl - Via Vistarino, 14/F - 27010 Copiano (PV)
Tel. 0382.967314 - Fax 0382.974333 - info@pharmaday.it

Dep. Aifa del 27/09/2016

COMUNICATO STAMPA SUNIFAR - 23 settembre 2016

CONCORSI PER NUOVE FARMACIE FARE PRESTO CHIAREZZA SUI PUNTEGGI

È necessario fare al più presto chiarezza sulla questione dei punteggi che possono essere assegnati ai farmacisti rurali nei concorsi per l'assegnazione delle nuove farmacie, istituite in base a quanto previsto dal Decreto legge Cresci-Italia del 2012. A 4 anni di distanza ancora oggi paghiamo le conseguenze di norme improvvisate, scritte male e che si prestano a interpretazioni difformi. A pagare il prezzo più alto rischiano di essere ancora una volta i farmacisti rurali, per i quali i concorsi costituiscono l'opportunità di vedere riconosciuti i sacrifici e

l'impegno sostenuti con tanti anni di servizio in centri con pochissimi abitanti e tra mille difficoltà e disagi. Lo dichiara Alfredo Orlandi, presidente del Sunifar, il sindacato che all'interno di Federfarma rappresenta le farmacie rurali.

Il sottosegretario alla Salute Vito De Filippo, infatti, rispondendo a un'interrogazione parlamentare, ha dichiarato che il Ministero ha chiesto un parere all'Avvocatura dello Stato sulla questione dei punteggi massimi da applicare nei concorsi: l'iniziativa del Ministero nasce da una sentenza

del Consiglio di Stato che ha bocciato un bando di concorso della Regione Sardegna, bandito prima dell'entrata in vigore del Decreto Cresci-Italia. Tale bando stabiliva -illegittimamente, come confermato dal Consiglio di Stato e come da sempre sostenuto dal Sunifar- che la maggiorazione di punteggio, prevista dalla legge a favore dei farmacisti rurali, non potesse determinare il superamento del punteggio massimo previsto per legge.

“Chiediamo che le nuove farmacie si aprano rapidamente -conclude Alfredo Orlandi- e auspichiamo che il Ministero faccia presto chiarezza, premiando l'impegno di chi da anni svolge un servizio di fondamentale importanza per i cittadini”.

LE CAMPAGNE DI FARMA MARKETING NETWORK

Le nuove campagne di comunicazione predisposte da Farma Marketing Network (Fmn) -la struttura di Federfarma Milano finalizzata alle attività di marketing per le farmacie associate- sono state presentate dal presidente Annarosa Racca e dal segretario Giampiero Toselli, mercoledì 28 settembre a Milano, presso la sede della “Lombarda”. Al loro invito a “competere per far fronte alle nuove sfide che la farmacia sarà chiamata ad affrontare con l'arrivo del capitale” ha fatto seguito l'intervento del presidente Fmn, Paolo Bertozzi, che ha fatto il punto sulle attività in corso, dall'*audit* relativo ai bacini competitivi di ben 744 farmacie, alle campagne di marketing (igiene orale, gravidanza e buon Natale), alle attività di formazione con la partecipazione alla nuova piattaforma “*farmamanager.academy*”, alle campagne di comunicazione istituzionali, rivolte al consumatore finale, in collaborazione con le principali aziende farmaceutiche.

Ad aprire il ciclo (l'iniziativa prenderà il via il 4 ottobre nelle 800 farmacie private

di Milano, Lodi e Monza Brianza e durerà tre settimane), sarà Sanofi, che ha offerto ai numerosi presenti un approfondimento scientifico sui “Benefici del magnesio”. La dottoressa Diana Scatozza, specialista in Scienza dell'alimentazione e in Farmacologia, ha proposto una dettagliata lezione su proprietà, vantaggi e fabbisogno di questo prezioso minerale, mentre Vittorio Redaelli, area manager di Sanofi, si è poi soffermato sulle “Strategie di *cross-selling*”, dando utili indicazioni affinché questa tecnica non si concretizzi in una vendita forzata, bensì in un completamento del trattamento, a servizio del paziente e in sintonia con il consiglio professionale del farmacista. Un primo assaggio degli strumenti offerti a supporto della campagna è stato infine proposto da Dania Mastrangelo, marketing manager di Farma Marketing Network.

PHARMAiT A VICENZA IL 26 E 27 OTTOBRE

Si svolgerà alla Fiera di Vicenza il 26 e 27 ottobre la terza edizione della manifestazione nazionale convegno-esp-

siva Pharmait-Health innovation, evento dedicato al settore farmaceutico, patrocinato dalla Regione Veneto e da Federfarma Veneto e realizzato in collaborazione con Arsenal.it. Come osserva il presidente di Federfarma Veneto Alberto Fontanesi, “anche in questa terza edizione mettiamo sotto la lente la progettualità che contraddistingue la farmacia italiana”.

La manifestazione mette un'ampia area (Spazio Forum e Spazio Expo) a disposizione delle aziende specializzate nella progettazione di nuove tecnologie farmaceutiche e degli operatori qualificati e professionisti italiani del settore e presenta un ricco programma congressuale. Tra i molti temi in discussione si segnalano: il giorno 26, la farmacia dei servizi (a cura di Federfarma Servizi), l'aderenza e appropriatezza terapeutica, la contraffazione e il commercio illegale dei farmaci (a cura di Ordine dei farmacisti di Vicenza e Unione nazionale consumatori di Veneto e Trentino Alto Adige), la riorganizzazione dei sistemi sanitari regionali (organizzato da Regione Veneto), il concorso straordinario (convegno Fofi); il giorno 27, innovazione tecnologica in farmacia e servizi più vicini al cittadino (a cura

di Regione Veneto e Arsenàl.it), prenotazione in farmacia di visite ed esami in medicina privata (convegno Federfarma), progetti sperimentali per la promozione della salute del cittadino (convegno Federfarma), gestione personalizzata del paziente diabetico in farmacia (progetto Federfarma - Associazione medici diabetologi).

Programma completo e ulteriori informazioni sono disponibili sul sito www.pharmaitfiera.it.

FEDERFARMA BRESCIA FESTECCIA I 70 ANNI

L'Associazione dei titolari di Brescia (Ati-Federfarma Brescia) compie settant'anni e per celebrare la ricorrenza ha organizzato una mostra (in programma dal 1° al 16 ottobre) e un convegno (il 16/10)

più una serie di iniziative collaterali. La mostra ("La farmacia ieri, oggi, domani. I primi 70 anni di Federfarma Brescia") è allestita presso la ex chiesetta di San Giorgio e vuole rappresentare l'evoluzione della farmacia nel tempo (dagli albori sino alla nascita di Federfarma nel 1946, ma con spazi dedicati anche alla situazione attuale e alle prospettive future. Sarà visitabile (ingresso libero) da lunedì a venerdì dalle 15 alle 19 e sabato e domenica dalle 10 alle 18.

Il convegno del giorno 16 (presso l'Università degli studi) si concentrerà sul futuro della professione: titolo dell'evento, a cui parteciperanno numerose personalità competenti del mondo farmaceutico, è "La nuova farmacia tra innovazione e umanità".

Altre iniziative collegate al 70° anniversario sono i laboratori didattici per le scuole del territorio (4-13/10), le serate per le associazioni dedicate a varie tematiche di at-

tualità (5-6-11-13/10), un corso di formazione per farmacisti (il 10/10 su norme di buona preparazione e laboratorio galenico).

Commenta la presidente di Federfarma Brescia Clara Mottinelli: "Tutti questi eventi danno il segno di una categoria viva e dinamica, di un sindacato pronto alle nuove sfide, che ha i piedi ben saldi nel suo passato, da cui ha tratto valori e nel quale si è rafforzato, e la testa nel presente, per offrire un servizio sempre migliore ai propri utenti. I sogni, però, guardano avanti, a un futuro nel quale le farmacie bresciane avranno ancora molto da dire, al fianco delle istituzioni ma soprattutto della popolazione, che troverà sempre in noi un punto di riferimento, presente capillarmente e sempre disponibile all'ascolto e a mettersi in gioco". Per maggiori informazioni sulle iniziative di Federfarma Brescia: www.federfarma.brescia.it.



Benessere in farmacia



Aloe-Sy ad azione
+ GOJI e AÇAÍ *antiossidante*

Puro succo di Aloe Vera con i super frutti Goji e Açai per un'azione antiossidante. Lo Zinco, il Selenio e la Vitamina B2 contribuiscono alla protezione delle cellule dallo stress ossidativo.

orosolubile
4g di Papaya



Papaya-Sy™
OROSOLUBILE

Integratore alimentare a base di papaya fermentata, utile per favorire le naturali difese dell'organismo, con **effetto antiossidante**.

BENESSERE INTESTINALE

Aloe-Sy
SUCCO PURO

Linea Syrio a base di succo di Aloe Vera puro al 99%.
Le proprietà benefiche dell'Aloe favoriscono:

-  la regolarità del transito intestinale
-  la funzione digestiva
-  la funzione epatica

Aloe-Sy
GUSTO FRUTTA

AZIONE ANTIOSSIDANTE

Papaya-Sy™
OROSOLUBILE

Integratore alimentare a base di papaya fermentata, utile per favorire le naturali difese dell'organismo, con **effetto antiossidante**.

Sono integratori alimentari. Leggere le avvertenze sulle confezioni.

Chiama il numero verde per conoscere la farmacia più vicina a te 800.65.25.15 oppure visita il sito

Sei un farmacista interessato agli integratori e ai cosmetici Syrio?
Scrivi all'indirizzo info@syrio.net o chiama 011 19.48.19.27

Cercali nelle migliori farmacie, parafarmacie ed erboristerie. www.syrio.net Seguici su Facebook 

Le notizie farmaceutiche e sanitarie sui giornali e su internet

MANOVRA 2017: GOVERNO OTTIMISTA MA ANCORA DUBBI SULL'ENTITÀ DEL FSN

Secondo il ministro Padoan, saranno rispettate le regole e gli accordi europei e l'Italia dovrebbe quindi ottenere la flessibilità richiesta alla Ue. Ma intanto resta aperta la partita sul Fondo sanitario nazionale: quanti miliardi?

“**A**dotteremo un saldo di bilancio coerente con le regole e gli accordi europei”. Il ministro dell'Economia Pier Carlo Padoan è ottimista sulla possibilità che la Commissione europea accordi all'Italia la maggiore flessibilità richiesta. Nella manovra, spiega, “il grosso lo usiamo per evitare l'aumento di Iva e accise, e vorrei sottolineare che cancellare aumenti fiscali per 15 miliardi ha di per sé un impatto positivo. Ci saranno misure a sostegno della crescita, e in particolare per gli investimenti. Ci sarà il taglio Ires, già finanziato l'anno scorso, e l'introduzione dell'Iri per gli artigiani. E poi misure di carattere sociale” (*La Stampa*, 30.9.16).

La manovra conterrà “nuove misure di riduzione strutturale della spesa corrente” e misure “volte a recuperare base imponibile e ad accrescere la fedeltà fiscale”, come si legge nella Nota di aggiornamento del Def, per un valore di circa 8 miliardi di euro. Altri 6,5 miliardi serviranno per fronteggiare l'emergenza immigrati e la ricostruzione post-terremoto. Secondo il Governo, queste spese sono “eccezionali” e quindi possono essere scomutate dal bilancio, chiedendo all'Ue un ulteriore margine di flessibilità sul deficit (*Corriere della Sera*, 29.9.16).

Inoltre, come anticipato da Matteo Renzi, “alle pensioni minime fino a 750 euro viene data una cosiddetta quattordicesima, che è attorno ai 40 euro. Stiamo cercando di tirare su questo limite, il nostro obiettivo sarebbe arrivare il più possibile vicino ai

1.000 euro di pensione: vediamo se ce la facciamo” (*La Repubblica*, 27.9.16).

RENZI: BASTA TAGLI LINEARI IN SANITÀ

“È finito il tempo dei tagli lineari in sanità. In sanità è evidente che si è tagliato anche troppo, ma dobbiamo gestire in modo diverso il tema dei costi standard”. Matteo Renzi spezza una lancia a favore dell'incremento delle risorse per il Ssn nel 2017. Non si sbilancia però sull'entità del Fondo sanitario nel 2017: sarà di 113 o di 112 miliardi? “È tutta intorno a queste cifre -scrive Il Sole 24 Ore- che si sta giocando la partita sanità all'interno del Governo. E tra il Governo e i sindacati” (*Il Sole 24 Ore*, 28.9.16).

DEF: PRIMO ASSENSO DALLA COMMISSIONE UE

La Nota di aggiornamento del Def (Documento di economia e finanza) approvata dal Consiglio dei ministri prevede una crescita dello 0,8% quest'anno e dell'1% l'anno prossimo. Nel 2017 si stima anche un deficit al 2% con possibile estensione al 2,4% se l'Unione europea concederà maggiori margini di flessibilità (pari a 0,4%) per le circostanze “eccezionali” dovute al terremoto e all'emergenza migranti (*La Repubblica*, 28.9.16).

Positivo, seppure in via ufficiosa, il commento della Ue, che definisce la Nota al Def “una buona base per arrivare a buone so-

luzioni”. La Commissione congelerà il giudizio sui conti italiani fino a maggio 2017, come già accaduto nel 2015 e nel 2016. Il Governo accetta di buon grado il rinvio del verdetto, che altrimenti sarebbe previsto per metà novembre, alla vigilia del referendum costituzionale (*La Repubblica*, 29.9.16).

VARIE

Farmacie rurali. “È necessario fare al più presto chiarezza sulla questione dei punteggi che possono essere assegnati ai farmacisti rurali nei concorsi per l'assegnazione delle nuove farmacie, istituite in base a quanto previsto dal DI “Cresci Italia” del 2012. A 4 anni di distanza ancora oggi paghiamo le conseguenze di norme improvvisate, scritte male e che si prestano a interpretazioni difformi. A pagare il prezzo più alto rischiano di essere ancora una volta i farmacisti rurali, per i quali i concorsi costituiscono l'opportunità di veder riconosciuti i sacrifici e l'impegno sostenuti con tanti anni di servizio in centri con pochissimi abitanti e tra mille difficoltà e disagi”. Lo dichiara Alfredo Orlandi, presidente del Sunifar, che rappresenta le farmacie rurali (*Sanita24*, 24.9.16).

Rapine in farmacia. “Le farmacie sono le più colpite da rapine e furti, ancor più delle rivendite di tabacchi. I territori maggiormente a rischio sono Milano, Roma, Napoli e Catania”. Gioacchino Nicolosi, vicepresidente nazionale di Federfarma e presidente dell'Associazione provinciale di Catania, parla del problema della sicurezza nelle farmacie. “Stiamo sottoscrivendo protocolli con le Prefetture, qui (*a Catania - ndr*) lo

OCCHIALI PER LETTURA

PRONTOLEGGO®

MODA E QUALITÀ IN FARMACIA

€ **19,90** cad.
prezzo consigliato al pubblico



ELITE

NOVITÀ!

DESIGN ULTIME TENDENZE DELLA MODA!



Mod. ELITE Nero



Mod. ELITE Arancio



Mod. ELITE Rosso



Mod. ELITE Blu



In dotazione: elegante astuccio, in pelle ecologica, nel colore coordinato con gli occhiali.



Confezione/espositore da banco per 24 occhiali.
Dimensioni dell'espositore: larghezza cm 23, profondità cm 30, altezza cm 35
Completo di specchio, test per autodiagnosi della vista.



Cerniera delle aste con meccanismo flessibile a molla

Raffinati pins in acciaio incastonati nella montatura!

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

Kit PRONTOLEGGO ELITE: 4 modelli (n° 24 occhiali - 1 pezzo per modello/diottria).

- Montatura: unisex in leggero materiale organico iniettato.
- Aste: flessibili con meccanismo a molla.
- Lenti asferiche, molto sottili ed infrangibili, con trattamento antigraffio ed antiriflesso.
- 4 colori di moda.
- Completi di: elegante astuccio in pelle ecologica, panno per la pulizia delle lenti, cordicella, nei colori coordinati con gli occhiali.



I.O.I. INDUSTRIE OTTICHE ITALIANE S.r.l.
C.so Fiume, 4 - 10133 Torino - Tel. +39 011/553.40.21 r.a. - Fax +39 011/660.88.85
e-mail: servizioclienti@industrieottiche.it - www.ioi.it - www.prontoleggo.it



Associato

abbiamo già fatto, per collegare i sistemi di videosorveglianza con le centrali operative delle forze dell'ordine" (*Il Giornale di Sicilia, Catania*, 28.9.16).

Marijuana di Stato. Seppur con qualche mese di ritardo sulla tabella di marcia, la marijuana di Stato -proveniente dalle coltivazioni dello Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze- sta per arrivare in farmacia. Il primo lotto del raccolto è costituito da 1600 barattoli, ognuno contenente 5 grammi, che saranno spediti negli ospedali e nelle farmacie che ne faranno richiesta, non appena verrà firmata la convenzione con il Ministero della Sanità. L'uso medico della cannabis è autorizzato dal 2007 dietro prescrizione medica, ma finora l'erba veniva importata dall'Olanda a costi elevati e seguendo una complessa trafila burocratica (*La Stampa*, 26.9.16).

Vaccini. Nel momento in cui nascono, i bambini passano "da un ambiente sterile come l'utero materno" a un mondo dove incontrano "miliardi di batteri, funghi, virus e parassiti, dai quali il loro sistema immunitario li sta difendendo attivamente, altrimenti sarebbero già morti". Lo spiega l'immunologo Roberto Burioni, sottolineando che gli antigeni ai quali "un bimbo sarebbe in grado di rispondere in tutta sicurezza e piena efficienza in una singola vaccinazione sono più di diecimila". È quindi falsa la convinzione che i vaccini siano "uno shock per le deboli difese infantili". Anche posticipare le vaccinazioni per aspettare che i figli crescano e siano più forti non ha senso: "ritardando le vaccinazioni, senza avere alcun beneficio, lasceremmo solo aperta la porta a patogeni pericolosissimi proprio nel momento in cui i bambini sono più vulnerabili" (*La Repubblica*, 26.9.16).

Big Data. Ogni giorno attraverso azioni del tutto normali (per esempio, acquisti con carte di credito, telefoni cellulari, foto e filmati digitali, ricerche in internet, cartelle cliniche computerizzate, scambi sui social network) si generano i cosiddetti Big Data, miliardi e miliardi di informazioni che possono essere decodificate e sfruttate per gli scopi più disparati. In campo sanitario, per esempio, tali informazioni possono essere

utili per predire la comparsa di epidemie (lo si sta facendo in Africa, sfruttando i dati forniti dai cellulari). Oppure per intercettare effetti collaterali di farmaci quando, dopo l'entrata in commercio, vengono utilizzati da un'ampia fetta di popolazione (i dati si possono ricavare dalle cartelle cliniche). Ma l'interpretazione dei Big Data è agli inizi e ci sono ancora moltissime questioni da risolvere, a cominciare dal modo di correlare questi dati per trovare un rapporto di causa-effetto (*Corriere della Sera*, 25.9.16).

La salute nel mondo. Il *Global Burden of Disease* è uno studio realizzato da 716 scienziati sullo stato della sanità nel mondo. Pubblicato sulla rivista *Lancet*, il dossier utilizza una scala da 0 a 100 e stila la classifica di 188 nazioni. Lo scopo è quello di orientare politiche sanitarie e programmi dei diversi Paesi identificando le priorità di investimento e ricerca. In questa terza edizione l'Italia ha ottenuto 78 punti; l'Islanda è prima con 85 punti, la Repubblica del Centro Africa è ultima con 20 punti. Tra le note dolenti nel nostro Paese: la qualità dell'aria, troppi bimbi in sovrappeso, eccessivo consumo di alcol e numerose morti per violenza. Fiore all'occhiello è invece considerato il nostro Servizio sanitario nazionale, che garantisce cure gratuite a tutti senza distinzione di censo (*Corriere della Sera*, 27.9.16).

Farmaci e sprechi. Uno studio del *British Medical Journal* affronta il problema del confezionamento di farmaci costosi, come quelli oncologici, distribuiti in fiale contenenti una quantità di principio attivo superiore a quella necessaria e quindi inevitabilmente sprecata, e calcola che il 10% del volume dei farmaci erogati finirà nel cestino (l'equivalente di 1,6 miliardi di euro). Il Report Istat 2014 relativo all'anno 2012 su "Popolazione e ambiente: comportamenti, valutazioni e opinioni" informa che nel Mezzogiorno solo 45,6 famiglie su 100 effettuano il corretto smaltimento dei farmaci, contro le 77,3 del Nord, le 75,2 del Nord-Ovest e le 48,5 del Centro. Le più diligenti sono quelle della Provincia autonoma di Trento (89,4), seguite da quelle del Veneto (84,4) (*Il Sole 24 Ore Sanità*, 27.9.16).

Cancro: più malati, meno morti. "Mille nuovi casi di cancro al giorno in Italia. È una cifra che a prima vista spaventa. Invece -spiega l'oncologo Umberto Veronesi- dovrebbe essere rassicurante, perché significa che oggi siamo in grado di diagnosticare la malattia sempre prima e siamo in grado di curarla sempre meglio. Alle mille persone che ricevono una diagnosi di cancro vanno infatti associate le più di mille che ogni giorno sono dichiarate clinicamente guarite. Dunque il quadro reale è che in Italia ci si ammala di più, ma si muore di meno" (*La Repubblica*, 28.9.16).

I medicinali contraffatti costano al settore farmaceutico della Ue (40mila imprese tra produttori e grossisti) 10,2 miliardi di euro ogni anno e provocano una perdita di 37.700 posti di lavoro. A fare i conti è l'Ufficio dell'Unione europea per la proprietà Intellettuale (Euipo), che evidenzia come, ogni anno, si perdano almeno il 4,4% delle vendite legittime di prodotti farmaceutici a causa del mercato illegale e parallelo dei prodotti contraffatti (*Il Sole 24 Ore*, 30.9.16).

Mercato biotech. Crescono sul mercato alla velocità della luce e soppiantano ormai i farmaci tradizionali. In Italia la produzione dei farmaci biotech ha un fatturato che sfiora gli 8 miliardi, in crescita dell'8% in soli dodici mesi, e investimenti in ricerca e sviluppo, che, con un aumento dell'11%, valgono 623 milioni e rappresentano ormai il 71% di tutti gli investimenti del settore. "Siamo ormai nel cuore della quarta rivoluzione industriale, l'innovazione si gioca su scala globale ma ha ricadute significative sul Paese, che è già un hub produttivo del farmaceutico e può diventarlo della ricerca. E il farmaco biotech rappresenta una punta di diamante di un'industria già fortemente hi-tech che sta spalancando sempre nuove ed entusiasmanti frontiere delle cure" ha detto il presidente di Farindustria, Massimo Scaccabarozzi, alla presentazione del rapporto sulle biotecnologie in Italia curato da Ernst&Young (*Il Sole 24 Ore*, 30.9.16). (US.SM - 12414/410 - 3.10.16)

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

ProCombo

PROBIOTIC + PREBIOTIC

IL PROBIOTICO DI NUOVA GENERAZIONE – FORMULA LIQUIDA IN CAPSULA DOPPIA

Perché una capsula in un'altra capsula?

Grazie alla tecnologia unica DuoCap™
(capsula nella capsula) ProCombo assicura:

Batteri probiotici vivi

si attivano non appena raggiungono
l'intestino

Azione più rapida

miglioramento dall'inizio
dell'assunzione

Solo una capsula al giorno

assicura la quantità ottimale
di batteri probiotici

1 capsula = 15 mlid UFC
MASSIMA QUANTITÀ DI
BATTERI PROBIOTICI VIVI

10 capsule

DuoCap™

RILASCIA IL CONTENUTO IN DUE FASI

Garantisce un arrivo preciso del PREbiotico
e del PRObiotico nel luogo giusto.



ProCombo è un integratore alimentare, prodotto da Capsugel per Visislim s.r.l. secondo la tecnologia innovativa DuoCap™ (capsula nella capsula).

DISPONIBILE PRESSO I PRINCIPALI GROSSISTI FARMACEUTICI!

Informazione medico scientifica riservata ai medici e farmacisti. Prodotto incluso nel Registro degli integratori del Ministero della salute, codice 79989.

{ +39 06 51830182

SPESA FARMACEUTICA SSN I DATI DI GENNAIO-GIUGNO 2016

La spesa farmaceutica netta convenzionata Ssn ha subito, nei primi sei mesi del 2016, un calo del 4,7% rispetto al primo semestre 2015, in parallelo a un sensibile aumento della spesa per farmaci acquistati dalle Asl ed erogati dalle farmacie in regime di distribuzione per conto Dpc (+8,7% nei primi 6 mesi del 2016 rispetto allo stesso periodo del 2015 - dato Promofarma), la cui incidenza sulla spesa farmaceutica convenzionata lorda è passata dal 23% del primo semestre 2015 al 26% del primo semestre 2016.

In diminuzione (- 2,6%) anche il numero delle ricette prescritte dai medici in regime convenzionale, a fronte di un aumento delle ricette di farmaci in Dpc (numero di confezioni erogate in Dpc +10,9%). In parallelo, cala il valore medio netto delle ricette in regime convenzionale, ridottosi, nei primi sei mesi del 2016, del 2,1%. In regime convenzionale si sono, quindi, prescritti meno farmaci e di prezzo mediamente più basso. Il calo di spesa e ricette è legato principalmente al crescente ricorso alla distribuzione diretta e alla distribuzione per conto da parte delle Asl (voci di spesa che, complessivamente, sono aumentate del 35% nei primi 5 mesi del 2016 - dato Aifa), ma anche alla revisione del Prontuario, entrata in vigore nel mese di ottobre 2015, e agli interventi volti al contenimento delle prescrizioni promosse dalle Asl nei confronti dei medici.

Le farmacie continuano a dare un rilevante contributo al contenimento della spesa -oltre che con la diffusione degli equivalenti e la fornitura gratuita di tutti i dati sui farmaci Ssn- con gli sconti per fasce di prezzo incrementati dalla trattenuta fissa del 2,25%, che hanno prodotto nei primi sei mesi del 2016 un risparmio di circa 350 milioni di euro, ai quali vanno sommati 34 milioni di euro derivanti dalla quota dello 0,64% di cosiddetto *payback*, posto a carico delle farmacie a partire dal 1° marzo 2007 e sempre prorogato, volto a compensare la mancata riduzione del 5% del prezzo di una serie di medicinali. Complessivamente, quindi, il contributo diretto delle farmacie al contenimento della spesa, nei primi sei mesi del 2016, è stato di oltre 380 milioni di euro. Riprende il trend di aumento delle quote di partecipazione a carico dei cittadini, la cui incidenza sulla spesa lorda è passata dal 13,6% di giugno 2015 al 14,1% di giugno 2016.

Sul sito di Federfarma sono disponibili tutti i dati relativi alla spesa farmaceutica convenzionata Ssn per il periodo gennaio-giugno 2016, commentati con questa circolare. Federfarma dispone inoltre dei dati mensili della spesa anche in forma disaggregata per singola provincia. Le Unioni regionali interessate possono, quindi, richiedere alla Federazione i dati relativi alle province della propria Regione. Federfarma invita le organizzazioni

territoriali a verificare con tempestività l'esattezza dei dati relativi al periodo gennaio-giugno 2016 e a comunicare sollecitamente eventuali imprecisioni.

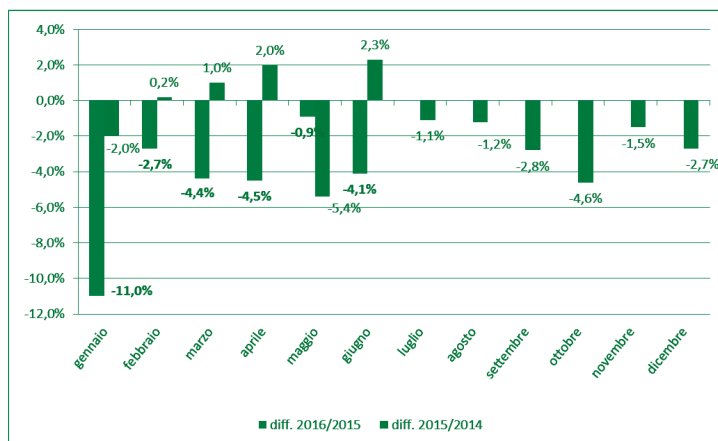
La spesa a livello nazionale

La spesa farmaceutica convenzionata netta Ssn, nel periodo gennaio-giugno 2016, ha fatto registrare una **diminuzione del 4,7%** rispetto allo stesso periodo del 2015. A tale diminuzione corrisponde, tuttavia, un **sensibile aumento della spesa per farmaci acquistati dalle Asl e distribuiti dalle farmacie in regime di distribuzione per conto Dpc (+8,7%** nei primi 6 mesi del 2016 rispetto allo stesso periodo del 2015: *dato Promofarma*).

È diminuito anche il **numero delle ricette** prescritte in regime convenzionale, **calato del 2,6%** rispetto ai primi sei mesi del 2015, a fronte di un sensibile **aumento del numero delle prescrizioni di farmaci in Dpc** (confezioni in Dpc: **+10,9%**). Prosegue il trend discendente del **valore medio netto delle ricette in regime di Convenzione**, diminuito nel periodo in esame del **2,1%** (lordo: -1,5%). In regime convenzionale sono stati, quindi, prescritti meno farmaci di prezzo mediamente più basso.

Il calo di spesa e ricette è legato principalmente al **crescente ricorso alla distribuzione diretta e alla distribuzione per conto** da parte delle Asl (voci di spesa che, complessivamente, sono aumentate del 35% nei primi 5 mesi del 2016, *dato Aifa*), ma anche alla **revisione del Prontuario**, entrata in vigore nel mese di ottobre 2015, e agli **interventi volti al contenimento delle prescrizioni**

Grafico n. 1 - Spesa farmaceutica convenzionata netta Ssn: differenziale rispetto agli stessi mesi dell'anno precedente



promosse dalle Asl nei confronti dei medici.

Nei primi sei mesi del 2016 le **ricette sono state oltre 300 milioni**, pari in media a 4,95 ricette per ciascun cittadino. Le **confezioni** di medicinali erogate a carico del Ssn sono state **oltre 571 milioni**, con una diminuzione del 2% rispetto allo stesso periodo del 2015. Ogni cittadino italiano ha ritirato in farmacia in media **9,4 confezioni di medicinali a carico del Servizio sanitario nazionale**.

Il calo del numero delle prescrizioni in regime convenzionale riguarda la maggior parte delle principali categorie terapeutiche, con alcune eccezioni (*evidenziate in grassetto nella Tabella n. 1*). Particolarmente forte l'aumento dell'utilizzo di vitamine A e D (+22,7%).

**Tabella n. 1 - Prime 30 categorie di farmaci di 3° livello
Atc: variazione dei consumi nel 1° semestre 2016
rispetto al 1° semestre 2015**

Categoria Atc 3° livello	Diff. 1° sem. 2016/2015
Antiulcera peptica e malattia da reflusso gastroesofageo	-6,7%
Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate	1,7%
Adrenergici per aerosol	-1,8%
Antagonisti dell'angiotensina ii, associazioni	-0,7%
Antitrombotici	-3,1%
Antiepilettici	0,8%
Altri farm. per disturbi ostruttivi vie respir. per aerosol	-10,4%
Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna	3,4%
Antagonisti dell'angiotensina ii, non associati	0,4%
Antidepressivi	-0,4%
Ace inibitori, associazioni	0,2%
Betabloccanti, non associati	4,1%
Insuline e analoghi	-7,7%
Calcio-antagonisti selettivi con preval. effetto vascolare	-1,4%
Oppioidi	0,1%
Ace inibitori non associati	-1,4%
Preparati antiglaucoma e miotici	0,7%
Antibatterici beta-lattamici, penicilline	-7,0%
Altri antibatterici beta-lattamici	-14,2%
Ipotglicemizzanti, escluse le insuline	-2,1%
Vitamine a e d, comprese le loro associazioni	22,7%
Farmaci antiinfiammatori e antireumatici non steroidei	-8,2%
Sostanze modificatrici dei lipidi, associazioni	5,6%
Sostanze dopaminergiche	-1,3%
Farmaci che agiscono su struttura ossea e mineralizzazione	-4,9%
Antibatterici chinolonici	-10,9%
Antinfiammatori intestinali	1,2%
Antagonisti ormonali e sostanze correlate	2,1%
Macrolidi, lincosamidi e streptogramine	-11,9%
Antimicrobici intestinali	-4,0%

Il contributo delle farmacie

Le farmacie continuano a dare un rilevante **contributo al contenimento della spesa** -oltre che con la diffusione degli equivalenti e la fornitura gratuita di tutti i dati sui farmaci Ssn, **con gli sconti per fasce di prezzo incrementati dalla trattenuta fissa del 2,25%**, che hanno prodotto nei primi sei mesi del 2016 **un risparmio di circa 350 milioni di euro**, ai quali vanno sommati **34 milioni di euro derivanti dalla quota dello 0,64% di cosiddetto payback**, posto a carico delle farmacie a partire dal 1° marzo 2007 e sempre prorogato, volto a compensare la mancata riduzione del 5% del prezzo di una serie di medicinali. Complessivamente, quindi, **il contributo diretto delle farmacie al contenimento della spesa, nel primo semestre del 2016, è stato di oltre 380 milioni di euro**.

È bene ricordare che lo sconto a carico delle farmacie ha un carattere progressivo, in quanto aumenta all'aumentare del prezzo del farmaco, facendo sì che **i margini reali della farmacia siano regressivi rispetto al prezzo**. Le farmacie rurali sussidiate e le piccole farmacie a basso fatturato Ssn godono di una riduzione dello sconto dovuto al Servizio sanitario nazionale (*vedi Tabella n. 2*).

Tabella n. 2 - Trattenute a carico delle farmacie

Fascia di prezzo - euro	SCONTI DI LEGGE (compresa trattenuta del 2,25%)	SCONTI AGEVOLATI	
		Farmacie con fatturato Ssn inferiore a 258.228,45 euro	Farmacie rurali sussidiate con fatturato Ssn inferiore a 387.342,67 euro
da 0 a 25,82	6%	1,5%	1,5%
da 25,83 a 51,65	8,25%	2,4%	
da 51,66 a 103,28	11,25%	3,6%	
da 103,29 a 154,94	14,75%	5%	
oltre 154,94	21,25%	7,6%	

Quote a carico dei cittadini

L'incidenza sulla spesa lorda delle quote di partecipazione a carico dei cittadini è ulteriormente aumentata: era pari al 13,6% nel mese di giugno 2015, è salita al 14,1% a giugno 2016. Nelle Regioni con ticket più incisivo le quote di partecipazione hanno un'incidenza sulla spesa lorda tra l'11,8% e il 21,1% (in Valle d'Aosta, che ha introdotto il ticket sui farmaci dal 1° gennaio 2016).

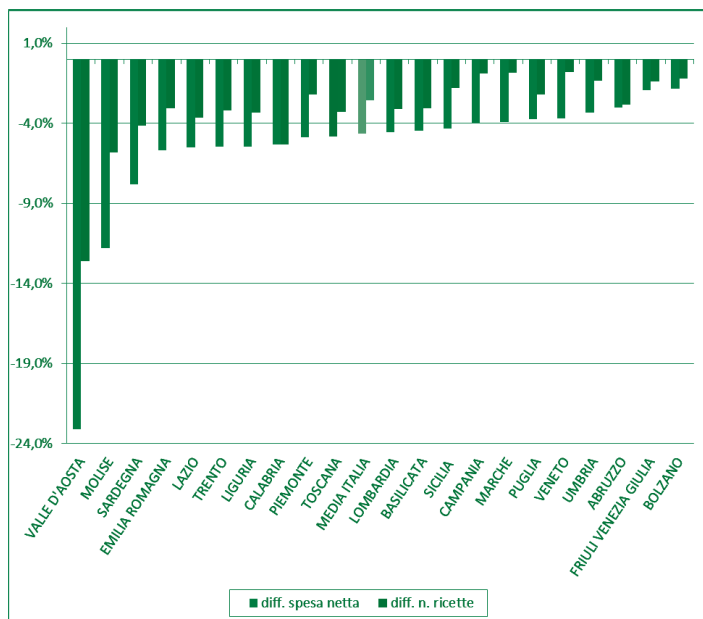
Complessivamente, nel primo semestre 2016, **i cittadini hanno pagato oltre 773 milioni di euro di ticket** sui farmaci, di cui quasi il 66% (*dato Aifa*) dovuto alla differenza di prezzo rispetto al farmaco equivalente meno costoso. Per una panoramica sui ticket applicati dalle singole Regioni vedi il sito www.federfarma.it alla voce "Ticket regionali".

La spesa a livello regionale

Il Grafico n. 2 pone in correlazione, Regione per Regione, l'andamento della spesa netta e del numero delle ricette nei primi sei mesi del 2016 rispetto allo stesso periodo del 2015. Il calo della

spesa, generalizzato in tutte le Regioni, è particolarmente marcato in Valle d'Aosta (-23,1%), a causa dell'introduzione del ticket fisso per confezione dal 1° gennaio 2016, e in Molise (-11,8%).

Grafico n. 2 - Andamento della spesa netta e numero delle ricette nel primo semestre 2016/2015



I dati del monitoraggio Aifa

L'Aifa ha pubblicato sul proprio sito i dati del monitoraggio della spesa farmaceutica regionale relativi a **gennaio-maggio 2016**. Tale pubblicazione conferma le analisi di Federfarma sull'andamento della spesa farmaceutica convenzionata netta, diminuita, nei primi 5 mesi del 2016, del 4,1% parallelamente a un calo del numero delle ricette (-2,7%) e a un aumento della spesa per farmaci di fascia A erogati da parte delle Asl in distribuzione diretta o per conto (+35%). Prosegue anche l'aumento delle quote di compartecipazione a carico dei cittadini (+0,9%), di cui oltre il 66% dovuto a importi pagati dai cittadini per coprire la differenza rispetto al prezzo di riferimento, importi in aumento del 2,6% rispetto ai primi 5 mesi 2015.

La somma delle voci che compongono la spesa farmaceutica territoriale (convenzionata + diretta + dpc) dà luogo a un importo che, al netto del payback dovuto dalle aziende farmaceutiche, si attesta al 12,82% del Fsn, quindi al di sopra del tetto dell'11,35%, pur con una situazione diversificata a livello regionale. Lo sfioramento, pari a 331 milioni di euro nei primi 5 mesi del 2016, è interamente dovuto all'incremento della spesa per farmaci acquistati dalle Asl e, quindi, come previsto dal Decreto legge n. 113/2016, convertito in legge a luglio, non attribuibile alle farmacie. Prosegue, invece, in modo del tutto incontrollato l'andamento della spesa farmaceutica ospedaliera: i dati Aifa evidenziano come tale voce, anche nel primo semestre 2016, continui a superare ampiamente il tetto programmato del 3,5%, superando il 5% del Fondo sanitario nazionale, con uno sfioramento pari a 821 milioni di euro in soli 6 mesi. Lo sfioramento dell'ospedaliera riguarda tutte le Regioni. Sola eccezione la Provincia autonoma di Trento. (URIS-AGAP/PB-DR - 12416/411 - 3.10.16)

NOTA DI AGGIORNAMENTO AL DEF I riferimenti al settore farmaceutico

Il 27 settembre il **Governmento ha approvato e presentato alle Camere la "Nota di aggiornamento" al Documento di economia e finanza (Def) 2016** (consultabile su www.dt.tesoro.it) Si ricorda, a proposito, che il **Def** è presentato dal Governo alle Camere annualmente, entro il 10 aprile, per l'approvazione e costituisce il principale strumento della programmazione economico-finanziaria e con la **"Nota di aggiornamento" al Def**, presentata al Parlamento anch'essa annualmente, entro il 27 settembre, il Governo aggiorna le previsioni economiche e finanziarie in relazione all'andamento del quadro macroeconomico, tenuto altresì conto delle raccomandazioni del Consiglio dell'Unione europea.

Particolare interesse per il settore farmaceutico riveste quanto riportato nella parte IV della "Nota di aggiornamento", dedicata alle riforme e alle raccomandazioni Ue (pag. 98), in cui il Governo ricorda che, in attuazione del **Patto per la Salute 2014-2016**, il 15/9 la Conferenza Stato-Regioni ha approvato il **Piano Nazionale della Cronicità** che disciplina le modalità di assistenza e tutela dei pazienti affetti da malattie croniche, disponendo, altresì, strumenti per il potenziamento delle cure domiciliari e la riduzione dei ricoveri ospedalieri, anche attraverso l'uso di tecnologie innovative.

Il Governo, evidenzia, inoltre, che **"per una più efficiente ed efficace presa in carico territoriale degli utenti, sono stati approvati due importanti documenti: i) Un documento integrativo all'atto di indirizzo per il rinnovo della convenzione con i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta ... ii) Un documento integrativo dell'atto di indirizzo per il rinnovo della convenzione con le farmacie al fine di adeguarle alle scelte innovative contenute nel Patto per la Salute. In questo modo l'attività della farmacia potrà essere integrata in modo organico con le esigenze ed i programmi del Ssn, in modo particolare per la prevenzione e la cura delle patologie croniche"**.

Nella Nota il Governo evidenzia che per l'**aggiornamento dei Lea**, uno schema di decreto della Presidenza del Consiglio, già oggetto a inizio settembre di intesa con le Regioni, prevede, in attuazione della Legge di Stabilità per il 2016, uno stanziamento di risorse per 800 milioni annui, definendo, non solo le attività, i servizi e le prestazioni garantite ai cittadini, ma, altresì, innovando, ridefinendo e aggiornando gli elenchi delle malattie rare e delle malattie croniche e invalidanti.

Infine, il Governo ricorda di avere disposto una celere attuazione del **programma di informatizzazione del servizio sanitario**, tenuto conto delle procedure della **ricetta elettronica** on line già realizzate nell'ambito del Sistema Tessera sanitaria. A tale proposito, ricorda il Governo, lo scorso mese di luglio **"è stata sancita l'Intesa tra Governo e Regioni sul Patto per la Sanità Digitale, ossia il piano strategico teso a rimuovere gli ostacoli che ne rallentano la diffusione e ad evitare realizzazioni parziali o non conformi alle esigenze della sanità pubblica"**, che **"procede l'attuazione del fascicolo sanitario elettronico (Fse)"** ... sono 7 le Regioni nelle quali il Fse è già disponibile, mentre nelle altre i progetti di implementazione stanno procedendo" e che **"la dematerializzazione delle ricette mediche segue la tempistica di attuazione prevista"**. (UL.AC - 12538/414 - 5.10.16)

QUARTO OSSERVATORIO TH.KOHL - PHARMATHEK



LA FARMACIA A MISURA DEL MERCATO

Strategie e trasformazione della professione

QUARTO OSSERVATORIO TH.KOHL - PHARMATHEK

LA FARMACIA A MISURA DEL MERCATO

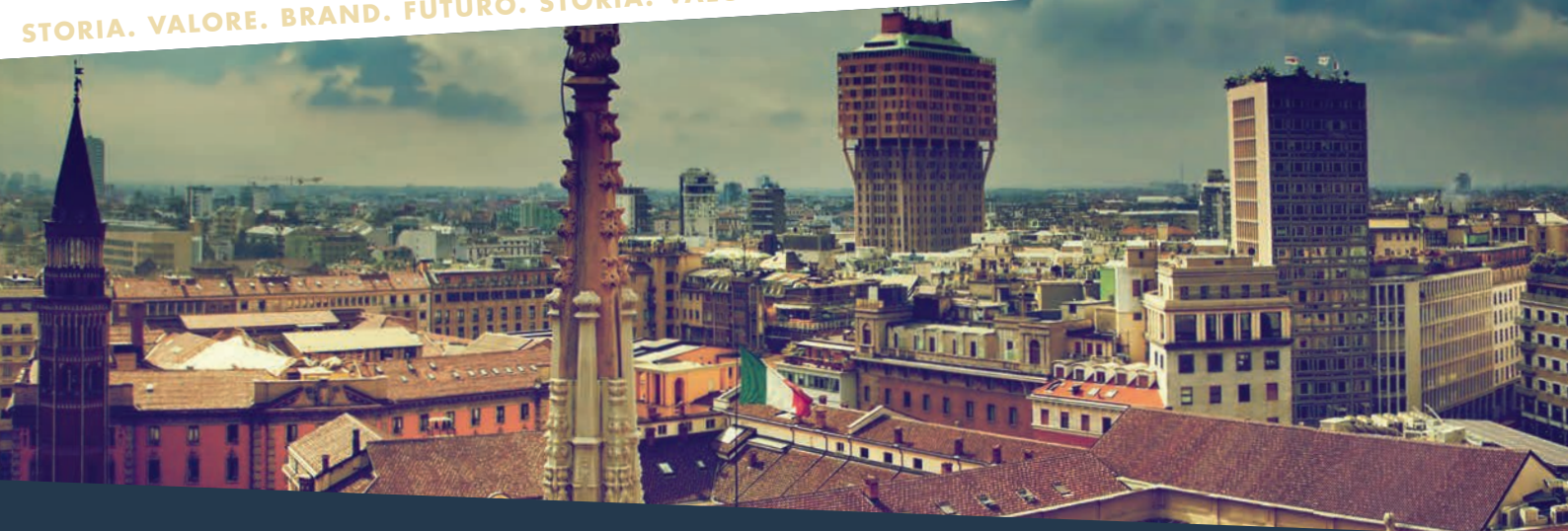
Strategie e trasformazione della professione

Lo scenario in cui si muovono le farmacie è cambiato: oggi i clienti sono più informati e chiedono un consiglio personalizzato. Questo è possibile solo quando la farmacia si specializza. Essere specializzati significa crearsi un'identità precisa, che si rispecchia anche in ambienti "tailor made", in grado di esaltare la vocazione e le ambizioni della farmacia.

L'Osservatorio sarà anche un momento di proposta e condivisione di strumenti e metodi per anticipare le nuove tendenze.

Milano, 25 novembre 2016 presso Terrazza Martini

STORIA. VALORE. BRAND. FUTURO. STORIA. VALORE. BRAND. FUTURO. STORIA. VALORE. BRAND. FUTURO.



PROGRAMMA DELLA GIORNATA

Mattina 10:00 - 13:00

- **Accoglienza e apertura lavori**, Francesco Minchio (Th.Kohl) e Lorenzo Verlatto (Farma7 - FarmaMese)
- **Il potere delle persone e l'evoluzione delle farmacie**, Francesco Morace (Future Concept Lab)
- **Il punto vendita come storytelling dell'azienda**, Roberto Vallesi (Modus profumerie)
- **La stagione delle scelte**, Nicola Posa (Shackleton Consulting)
- **Il "tailor made" entra in farmacia**, Angelo Negri (Th.Kohl)

Lunch 13:00 - 14:30

Pomeriggio - Case Study 14:30 - 16:30

- **Il valore aggiunto della tecnologia**, Paolo Sacco (Pharmathek)
- **La comunicazione in farmacia e un caso concreto di applicazione**, Pier Francesco Verlatto (Th.Kohl)

Chiusura 16:30 - 17:00

STORIA. VALORE. BRAND. FUTURO. STORIA. VALORE. BRAND. FUTURO. STORIA. VALORE. BRAND. FUTURO.



IL METODO TH.KOHL!

Il Metodo Th.Kohl è un approccio scientifico mirato alla **redditività della farmacia**, alla **fidelizzazione dei clienti** e alla **performance del team** di lavoro.

Il Metodo Th.Kohl si compone di **quattro fasi sequenziali**:
L'ANALISI, LO STUDIO, IL PROGETTO, IL MONITORAGGIO.

1



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.

2



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.

3



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.

4



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.

AGGIORNAMENTO DEI VACCINI

In G.U. la Determinazione dell'Aifa

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 231 del 3 ottobre 2016, è stata pubblicata la Determinazione dell'Agenzia italiana del farmaco del 23 settembre 2016 recante **“Aggiornamento annuale dei ceppi virali dei vaccini influenzali per la stagione 2016-2017”**.

Il provvedimento ha effetto dal giorno successivo a quello di pubblicazione, ossia dal 4 ottobre 2016. Federfarma mette a disposizione sul proprio sito l'elenco delle confezioni autorizzate.

I lotti dei vaccini influenzali prodotti con la composizione precedentemente autorizzata e recanti in etichetta l'indicazione della stagione 2015-2016 sono ritirati dal commercio e, comunque sia, non sono più vendibili al pubblico e non sono più utilizzabili. (UE.CA - 12493/412 - 4.10.16)

TERREMOTO DEL 24 AGOSTO

Continua la raccolta fondi per le farmacie

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 363 del 26/8/16, n. 367 del 29/8/16, n. 370 del 30/8/16, n. 375 del 2/9/16.

Facendo seguito alla circolare n. 375 del 2 settembre 2016, Federfarma comunica che **stanno arrivando le adesioni alla raccolta fondi a favore delle farmacie operanti nei Comuni colpiti dal sisma** che abbiano subito danni a seguito del terremoto del 24 agosto 2016. L'iniziativa riveste grande importanza, tenuto conto che per alcuni dei colleghi colpiti dal sisma la situazione è molto difficile, anche in prospettiva, e **Federfarma come sempre attesta la vicinanza della categoria alle farmacie colpite tramite specifici interventi che possano consentire di poter riprendere l'attività anche superata la fase di emergenza.**

Occorrerà monitorare costantemente gli sviluppi che si registreranno relativamente ai piani di intervento messi in campo dalle istituzioni, nonché a seguito della situazione che si risconterà nei singoli Comuni, anche in conseguenza della fase di ricostruzione degli edifici e della riorganizzazione sociale, con le implicazioni che questi aspetti avranno nel ripristino della normale attività del servizio farmaceutico. Pertanto, Federfarma ribadisce **la raccomandazione, in particolare alle Associazioni provinciali ed Unioni regionali che non lo abbiano ancora fatto, a contribuire concretamente alla raccolta fondi**, stanziando direttamente l'importo che riterranno opportuno destinare alla iniziativa, al fine di esprimere, in tal modo, la vicinanza nei confronti dei colleghi che hanno subito danni in conseguenza del terremoto e aiutarli a riprendere quanto prima e nelle migliori condizioni possibili il servizio farmaceutico. Naturalmente, Federfarma auspica che anche le singole farmacie, oltre alle tante che hanno già contribuito, vogliano aderire alla iniziativa.

Si ribadisce che l'utilizzo dei fondi che saranno raccolti verrà concordato con i responsabili delle Associazioni provinciali alle quali aderiscono le farmacie coinvolte. Si riportano di seguito le coordinate bancarie del conto:

c/c n. 9064 intestato a Federfarma presso
BANCA INTESA SANPAOLO
IBAN IT19K0306903299100000009064

Causale: “Raccolta fondi in favore delle farmacie danneggiate dal terremoto del 24 agosto 2016”
(ADIR.EC - 12074/402 - 22.9.16)

“IN FARMACIA PER I BAMBINI”

Prorogato il termine di adesione

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 8503/281 del 20/6/2016.

Come annunciato nella circolare citata, anche quest'anno la Fondazione Francesca Rava organizza, in occasione della Giornata mondiale dei diritti dell'infanzia, che si celebra venerdì 18 novembre, l'iniziativa “In farmacia per i bambini”. Nel corso della giornata, all'interno delle farmacie aderenti, volontari della Fondazione faranno attività di sensibilizzazione e si occuperanno della raccolta dei prodotti per l'infanzia donati dai cittadini.

Il termine per aderire all'iniziativa è stato prorogato al 21 ottobre 2016. Le farmacie che intendono partecipare -alle quali è richiesto un contributo minimo di 50 euro, deducibile fiscalmente- devono inviare la ricevuta della donazione (che può essere effettuata con bonifico, versamento su c/c postale o carta di credito) e il modulo di iscrizione (*disponibile sul sito di Federfarma*), compilato, per posta elettronica all'indirizzo emanuela.ambreck@nph-italia.org, oppure via fax allo 02.55194958, entro il 21 ottobre 2016. Per informazioni: Fondazione Francesca Rava - N.P.H. Italia onlus, www.nph-italia.org; tel. 02.54122917.
(US.SM - 12539/415 - 5.10.16)

RAPPRESENTATIVITÀ SINDACALE

La Sisac procede all'accertamento

Precedenti: circolare Federfarma n. 517/2013.

La Sisac, in attuazione del mandato formulato dal comitato di settore del Comparto Regioni-Sanità, sta procedendo all'accertamento della rappresentatività nazionale delle organizzazioni sindacali del settore delle farmacie pubbliche e private. Le modalità di rilevazione delle deleghe sindacali sono indicate nella circolare Sisac prot. n. 548/2016 del 14 luglio 2016 (*disponibile su www.federfarma.it*).

La rilevazione delle deleghe sindacali spetta alla parte pubblica attraverso i delegati identificati presso ogni Regione/ Provincia autonoma (di norma, funzionari regionali). Il sistema di rilevazione è basato su una procedura informatica che consente di garantire la certificazione dei dati rilevati, essendo strutturata in modo da predisporre prova documentale di quanto trasmesso, in caso di eventuali contestazioni da parte delle organizzazioni sindacali interessate.

Ai fini dell'accertamento della rappresentatività, riveste particolare importanza la cura nella compilazione delle schede di rilevazione. Tale compito è affidato ai delegati identificati presso ogni Regione/ Provincia autonoma sopra menzionati, i quali successivamente trasmetteranno a mezzo informatico alla Sisac i modelli debitamente compilati.

La ricognizione delle deleghe deve riferirsi a tutte quelle in essere

alla data del **1° gennaio 2016**, contabilizzando anche le deleghe rilasciate o revocate nel mese di dicembre 2015. Essa deve riferirsi alle deleghe rilasciate dalle farmacie pubbliche e private cui risulta connesso un contributo sindacale. Non vanno indicate le iscrizioni ai sindacati prive della relativa trattenuta contributiva da parte dell'amministrazione.

Le farmacie di confine e le relative deleghe vanno rilevate dalla Regione in cui le stesse hanno sede legale. Le succursali e i dispensari di farmacie titolari della convenzione e le corrispondenti deleghe non vanno rilevate.

A tutela del diritto alla segretezza e riservatezza i delegati identificati presso ogni Regione/Provincia devono inviare esclusivamente i dati numerici, in modo che gli stessi non possano rappresentare elementi identificativi delle farmacie che hanno sottoscritto la delega.

Contestualmente alla trasmissione alla Sisac, le schede, debitamente compilate e sottoscritte dal rappresentante sindacale dell'organizzazione di categoria, debbono essere notificate alla organizzazione sindacale di pertinenza.

La rilevazione ha avuto inizio il 18 luglio 2016 e dovrebbe avere termine il 30 settembre 2016. Attualmente dal sito della Sisac risulta che la rilevazione delle deleghe è stata effettuata solo in 3 Regioni, ma il termine del 30 settembre, comunque, non è da considerarsi perentorio.

A ogni buon conto, sul sito di Federfarma, è consultabile l'elenco dei delegati regionali responsabili della rilevazione deleghe sindacali che a oggi ancora non hanno trasmesso i dati. Per ogni approfondimento si può accedere alla *pagina web della Sisac* (www.sisac.info) dedicata all'argomento.

Nella considerazione che l'interesse di Federfarma a vedersi riconosciuta la rappresentatività in sede istituzionale coincide con l'interesse della Sisac ad accertare l'effettiva rappresentatività di controparte, si invitano le Associazioni provinciali interpellate a prestare, come in passato, tutta la propria collaborazione e, nelle Regioni nelle quali ancora non ci sia stata la rilevazione delle deleghe sindacali, a sollecitare il delegato di riferimento individuato nell'elenco.

(UL.BF - 12064/401 - 22.9.16)

SOSTANZE OBBLIGATORIE IN FARMACIA

Aggiornamenti su Ipecacuana sciroppo

Il Ministero della Salute ha comunicato che, nelle more di una revisione della Tabella n. 2 della F.U., le farmacie possono soddisfare l'obbligo di detenzione approvvigionandosi della sostanza attiva in alternativa al corrispondente medicinale. Federfarma ha segnalato al Ministero che nel ciclo distributivo non sono reperibili né il medicinale "Ipecacuana Sella 7% sciroppo" né il principio attivo e, pertanto, ha rinnovato la propria richiesta di sospendere l'obbligo di detenzione del predetto farmaco.

Precedenti: circolari Federfarma protocollo numero 11559/383 del 12/9/2016, n. 10376/339 del 1/8/2016 e n. 2264/78 del 18/2/2016.

In relazione alle segnalate carenze di "Ipecacuana sciroppo

emetico", farmaco compreso nella Tabella n. 2 della Farmacopea Ufficiale nel novero delle "Sostanze medicinali" di cui le farmacie debbono essere obbligatoriamente provviste, Federfarma comunica quanto segue.

A seguito delle revoche disposte da Aifa su rinuncia, da parte delle aziende produttrici, alle relative autorizzazioni, si sono registrate difficoltà di reperimento da parte delle farmacie e, per prevenire contestazioni a danno di queste ultime, Federfarma aveva chiesto al Ministero di intervenire e di informare, comunque, gli organi di vigilanza in merito alla problematica (v. *circ. Federfarma n. 339 dell'1/8/2016*).

Riscontrando tale richiesta, il Ministero, con una nota (*consultabile su www.federfarma.it*), inviata anche ad Aifa, Iss e Nas, ha ricordato che nel canale distributivo sono ancora presenti scorte del medicinale "**Ipecacuana Sella 7% sciroppo**" **1 flacone 100ml-confezione 029799018**, per le quali l'Aifa ha prorogato sino al 12 marzo 2017 il termine di smaltimento (v. *circ. Federfarma n. 383 del 12/9/2016*).

Inoltre, il Ministero ha precisato che "*le farmacie, nelle more di un'eventuale revisione della Tabella n. 2 della F.U., possono comunque soddisfare l'obbligo di detenzione previsto dalla norma approvvigionandosi della sostanza attiva in alternativa al corrispondente medicinale*", che, peraltro, risulterebbe mancante presso tutti i fornitori di materie prime.

Nell'occasione, il Ministero ha ricordato che nella F.U. sono presenti le seguenti monografie:

- Ipecacuana estratto fluido titolato (1875)
- Ipecacuana polvere titolata (0093)
- Ipecacuana radice (0094)
- Ipecacuana tintura titolata (1530).

Tuttavia, Federfarma, avendo appreso che, al momento, nel ciclo distributivo non risultano reperibili né il medicinale "*Ipecacuana Sella 7% sciroppo*", né la sostanza attiva, è nuovamente intervenuta presso il Ministero per segnalare la persistente obiettiva impossibilità per le farmacie di adempiere al relativo obbligo di detenzione, rinnovando la richiesta di un opportuno provvedimento. (UL.AC - 12082/404 - 22.9.16)

STUDI DI SETTORE

Proposta una nuova metodologia

Nel corso della riunione della Commissione Esperti del 7 settembre 2016, SoSe ha svolto una prima presentazione delle nuove metodologie cui si ispireranno, in futuro, gli studi di settore che passeranno da strumento di accertamento presuntivo a indicatore di affidabilità/compliance dei contribuenti che svolgono attività di impresa o libero professionale.

Lo scorso 7 settembre 2016, si è tenuta presso la SoSe una riunione della Commissione degli Esperti per gli studi di settore, durante la quale sono state illustrate, da parte di SoSe e dell'Agenzia delle entrate, ad associazioni di categoria e ordini professionali, una serie di *proposte di innovazione metodologica degli studi* a seguito delle attività di sperimentazione effettuate nei mesi scorsi e degli indirizzi forniti dal Mef, per adeguare gli studi stessi ai principi della riforma fiscale realizzata negli scorsi mesi.

Il nuovo strumento presentato individua un indicatore, definito "Indice di affidabilità/compliance", che consentirà così, con la necessaria gradualità, il superamento degli studi di settore e l'abbandono del loro utilizzo come strumento di accertamento presuntivo.

In sintesi, l'indicatore di compliance sarà un dato sintetico che fornirà, su scala da 1 a 10, il grado di affidabilità del contribuente. Se il contribuente raggiungerà un grado elevato avrà accesso al regime premiale, che prevede, oggi, l'esclusione da alcuni tipi di accertamento e una riduzione del periodo di accertabilità.

Il nuovo indicatore sarà articolato in base all'attività economica svolta in maniera prevalente, con la previsione di specificità per ogni attività o gruppo di attività. Esso verrà costruito sulla base di una metodologia statistico-economica innovativa, che prende in considerazione molteplici elementi:

- gli indicatori di normalità economica (finora utilizzati per la stima dei ricavi) diventeranno indicatori per il calcolo del livello di affidabilità
- invece dei soli ricavi saranno stimati anche il valore aggiunto e il reddito d'impresa
- il modello di regressione sarà basato su dati panel (8 anni invece di 1) con più informazioni e stime più efficienti
- il modello di stima coglierà l'andamento ciclico senza la necessità di predisporre ex-post specifici correttivi congiunturali (i cosiddetti *correttivi crisi*)

- una nuova metodologia di individuazione dei modelli organizzativi consentirà la tendenziale riduzione del numero, una maggiore stabilità nel tempo e assegnazione più robusta al cluster.

Al singolo contribuente saranno comunicati, attraverso l'Agenzia delle entrate, il risultato dell'indicatore sintetico e le sue diverse componenti, comprese quelle che appaiono incoerenti. In questo modo il contribuente sarà stimolato a incrementare l'adempimento spontaneo e incentivato a interloquire con l'Agenzia delle entrate per migliorare la sua posizione sul piano dell'affidabilità.

Naturalmente, sarà essenziale la fase di affinamento e di condivisione con le associazioni di categoria della nuova metodologia di costruzione, al fine di valutare gli effetti in termini globali dei risultati sull'intera platea dei soggetti per cui si renderanno applicabili.

Inoltre, è indispensabile che il prossimo Ddl di Stabilità per il 2017 contenga le conseguenti e necessarie modifiche normative e anche l'atteso rafforzamento del sistema di premialità, destinato a ridurre la pressione fiscale sulle imprese più virtuose.

Per completezza di informazione si segnala che *il nuovo studio di settore per le farmacie YMO4U, attualmente in fase di evoluzione e che sarà validato dalla Commissione Esperti entro la fine di quest'anno, non è stato al momento coinvolto in tale sperimentazione.*

(UTP.LC - 11971/399 - 21.9.16)

Bracco S.p.A. è lieta di comunicare la disponibilità di **FREQUIL**, flecainide a rilascio prolungato

FREQUIL 30cps rigide a rilascio prolungato da 50mg

€ 5,52 - CLASSE A

FREQUIL 30cps rigide a rilascio prolungato da 100mg

€ 11,05 - CLASSE A

FREQUIL 30cps rigide a rilascio prolungato da 150mg

€ 16,58 - CLASSE A

FREQUIL 30cps rigide a rilascio prolungato da 200mg

€ 22,10 - CLASSE A



Il lancio di **FREQUIL** è supportato da informazione scientifica presso la classe medica a livello nazionale.



IN FARMACIA CAMPAGNA IN DIFESA DELLE DONNE

Nelle farmacie di Agrigento e provincia è in esposizione la locandina della campagna contro la violenza di genere promossa dal Soroptimist International Club, organizzazione al femminile -presieduta da Rosaria Leto- che si batte per la tutela delle donne e la parità dei diritti. L'iniziativa è stata presentata il 3 ottobre presso la sede di Atifar-Federfarma. Oltre a mettere in vista la locandina realizzata dal Club, le farmacie pubblicheranno la campagna dando consigli e informazioni sulla tematica e sull'applicazione gratuita "anti-violenza" dell'associazione, scaricabile gratuitamente dal suo sito, Shaw (Soroptimist help app for women). L'app per smartphone consente di chiamare in pochi secondi il 112 (il numero internazionale delle emergenze) e il 1522 (il numero verde del dipartimento per le Pari opportunità, attivo ventiquattro ore su ventiquattro), individuando il centro antiviolenza più vicino in grado di offrire informazioni sulle norme vigenti in tema di femminicidio, stalking, mobbing, attraverso percorsi di Codice Rosa che identificano le strutture sanitarie dove viene offerta una assistenza dedicata alle donne.

A TARANTO RIELETTO ROSSANO BRESCIA

Federfarma Taranto ha rinnovato il proprio vertice per il triennio 2016-2019. Rossano Brescia è stato rieletto presidente dell'Associazione. Questa la composizione dell'organigramma: presidente Rossano Brescia; vicepresidente Giulio Ferone; segretario Fabio Marsella (rappresentante rurale); tesoriere Franco Castellaneta; consiglieri Corrado Augusto, Giuseppe D'Addario, Leonardo Lucarella, Ernestina Spagnolo, Giuseppe Turi; sindaci Federica Torsello (presidente), Fabio Pierri Pepe, Vincenza Tucci, Anna Carano (supplente), Paolo Russo (supplente); probiviri Pietro Sangiorgio (presidente), Adria-

na Dinoi, Anna Carmela Greco, Paola Lupoli (supplente), Annarita Lenti (supplente).

"#IOEQUIVALGO" TAPPA A UDINE

Ha fatto tappa il 4 ottobre a Udine la campagna sui farmaci equivalenti "#ioequivalgo", promossa da Cittadinanzattiva - Tribunale dei diritti del malato, con il supporto di Federfarma e il sostegno non condizionato di Assogenerici. La campagna -che coinvolge farmacisti, medici e infermieri, pronti a dare consigli e indicazioni ai cittadini- prevede anche un "villaggio" itinerante dedicato al tema e animato da volontari e professionisti della sanità, con tappe in 12 città (a Udine è stato allestito in piazza Matteotti) e la distribuzione di leaflet informativi nelle sedi del Tribunale per i diritti del malato, negli studi dei medici di famiglia, nelle farmacie, nelle sedi dei partner del progetto. Le farmacie espongono una locandina di pubblicizzazione della campagna.

Da ricordare, inoltre, il sito dedicato, www.ioequivalgo.it, e la app "ioequivalgo" in ambiente ios e Android, realizzata in collaborazione con Farmadati, attraverso la quale è possibile avere informazioni sempre aggiornate sul costo del farmaco "di marca" e del relativo equivalente quando disponibile. Per ulteriori informazioni sulla campagna, vedi anche *Farma 7* n. 25-26/2016.

VI° DHL SUPPLY CHAIN

Lotta alla contraffazione farmaceutica "L" è stato il tema della tavola rotonda organizzata da DHL Supply Chain, tenutasi lunedì 3 ottobre all'Hotel Principe di Savoia a Milano, occasione per fare il punto sulla tracciabilità del farmaco e sulle tecniche per garantire la sua sicurezza. L'incontro si è aperto con i saluti di Eddy De Vita, presidente e amministratore delegato, che ha annunciato il recente acquisto di Mit, azienda specializzata nel settore medicale, soprat-

tutto ospedaliero.

Quindi, Domenico Di Giorgio dell'Aifa, Franco Fantozzi di Bristol-Myers Squibb, Lidio Brasola di Farmindustria e Vittorio De Amici di DHL Supply Chain hanno affrontato, moderati dal direttore di Panorama della Sanità, Marco Magheri, il tema dei furti di farmaci, delle vendite on line, della Pharmaceutical security, delle procedure che, pur facendo dell'Italia un modello in Europa, abbisognano di costante attenzione. C'è ancora, infatti, molto da fare sul piano dell'informazione, perché contrastare il traffico illecito è assai complesso e obbliga a un impegno costante. Basti pensare che i soli farmaci contraffatti causano all'industria farmaceutica perdite per 10,2 miliardi di euro (in 4,4% delle vendite del settore) oltre a 37.700 posti di lavoro.

FEDERFARMA ENNA TEST PER GLI OVER 55

Federfarma Enna offre un nuovo servizio dedicato alle persone con più di 55 anni: a partire dagli ultimi mesi del 2016 e fino al 31 marzo 2017, infatti, le farmacie mettono a disposizione della cittadinanza, attraverso gli psicologi della Cooperativa sociale Global Service di Enna, uno screening sul decadimento cognitivo. L'iniziativa (gratuita per gli utenti) -si legge sul comunicato stampa di presentazione- "ha il duplice scopo di evidenziare eventuali problematiche presenti nei singoli soggetti in maniera di poter intervenire precocemente e quello di ottenere una mappatura del fenomeno nel territorio al fine di trarne utili indicazioni di politica sanitaria". I test verranno somministrati all'interno delle farmacie della provincia, nel rispetto della privacy, dagli specialisti della Global Service che ne cureranno la referenziazione. Per accedere allo screening basta contattare la propria farmacia di fiducia.

Il progetto si inserisce nell'ambito delle attività previste dal Decreto legislativo n. 153 del 2009 riguardante la cosiddetta "farmacia dei servizi".

LA RIFORMA COSTITUZIONALE

Si intensifica il confronto tra gli opposti schieramenti in merito alla riforma Costituzionale, che si voterà il 4 dicembre, e il dibattito riguarda anche il mondo della Sanità, dato che le modifiche proposte dal Governo Renzi riguardano anche il Titolo V, e cioè la suddivisione delle competenze tra Stato e Regioni. Proprio per offrire una guida al voto, Fofi, Fenagifar e Agifar Academy hanno organizzato, sabato 24 settembre a Milano, un incontro su "La riforma Costituzionale: impatto sul futuro dei giovani", che ha visto a confronto esperti a difesa sia delle teorie del sì, sia di quelle del no.

Dopo i saluti del presidente Pia Pollicchio sono intervenuti, per il sì l'avvocato Lorenzo Platania e l'onorevole Lia Quarta (Pd), mentre per il no, la professoressa Maria Agostina Cabiddu e il senatore Andrea Mandelli. Per i primi la fine del bicameralismo favorirà l'efficienza del Parlamento, oltre a tagliare i costi della po-

litica, mentre i secondi hanno criticato l'inadeguatezza delle norme che istituiscono il nuovo Senato e giudicato inconsistenti i risparmi proposti.

MILANO: UN CORSO DI AGIFAR ACADEMY

Fondazione Agifar Academy, in collaborazione con l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano, ha organizzato per Agifar Milano un percorso formativo sul tema "Soggetti, prodotti, servizi e relazioni. Verso un uso consapevole delle risorse di Internet da parte degli operatori del settore farmaceutico", che si tiene in ottobre presso l'Ordine dei farmacisti di Milano Lodi Monza e Brianza (che dà il patrocinio all'iniziativa), in viale Piceno 18, Milano.

Il corso (che vale 10 crediti Ecm), è diretto dal professor Carlo Galimberti, ordinario di psicologia sociale all'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano. Gli altri docenti sono: Ruben Razzante, Fabiana Gatti, Francesca Cilento. Il percorso formativo

si articola in tre moduli serali (dalle 20.30 alle 23.40) nelle giornate del 5-13-20 ottobre. Per informazioni, collegarsi al sito www.agifaracademy.it e cliccare "I corsi di Agifar Milano"; tel. 035.800522; e-mail info@agifaracademy.it.

ROBERTO TASCIONE NUOVO CEO DI ZAMBON

Roberto Tascione è il nuovo ceo di Zambon spa, società farmaceutica del gruppo Zambon. Abruzzese, 54 anni, una lunga esperienza nel settore farmaceutico, Tascione ha iniziato la sua carriera in Bristol-Myers Squibb Italia, prima di passare in Schering-Plough. Dal 2009 al 2014 è stato amministratore delegato di Gilead Italia e dal maggio 2014 è rientrato in Bristol-Myers Squibb come presidente e amministratore delegato Italia. A livello istituzionale, ha fatto parte del Consiglio generale di Confindustria, della Giunta e del Comitato per il controllo del Codice deontologico di Farmindustria.

[aloevera]²

2 VOLTE CONCENTRATA
2 VOLTE PIÙ EFFICACE

**I PROBLEMI INTIMI
SI RISOLVONO
IN FARMACIA,
NATURALMENTE**

FORMULE 100% ATTIVE
SENZA ACQUA AGGIUNTA

ALOE VERA 100%
NON PASTORIZZATA,
2 VOLTE CONCENTRATA

L'Aloe vera più pura viene lavorata a mano, senza pastorizzazione e senza filtraggio a carboni, per poi essere concentrata 2 volte attraverso l'esclusivo processo ReversOsmose®. La linea intima della gamma „[aloevera]² ZUCCARI è 100% attiva perché formulata senza acqua aggiunta, una caratteristica importante che la rende adatta anche alle pelli più sensibili e intolleranti. Prodotti pensati per la vita quotidiana, irrinunciabili nelle situazioni più delicate: dermatologicamente testati dall'Università di Ferrara con la qualità ZUCCARI per i tuoi clienti.

Contattaci subito per conoscere il tuo agente di zona.
Info: 0461 420527 - info@zuccari.com



www.zuccari.com

IDEALE
NELLE
SITUAZIONI
PIÙ
DELICATE

ZUCCARI

CONTRO IL FENOMENO DELLA CARENZE DI FARMACI PASSI IN AVANTI IN ITALIA E IN EUROPA

Ha destato molto interesse anche in Europa il protocollo sulle carenze firmato all'Aifa l'8 settembre da Ministero della Salute, Aifa, Regioni Lazio e Lombardia e le sigle della filiera farmaceutica.

Ripreso dalla stampa internazionale di settore e analizzato con attenzione nella riunione di mercoledì ad Atene del gruppo di lavoro consultivo del Pgeu (grazie all'intervento della delegazione di Federfarma, guidata dalla presidente di Federfarma, Annarosa Racca), il protocollo italiano anticipa di alcune settimane l'accordo che, con finalità non del tutto sovrapponibili, gli attori europei della filiera stanno per concludere, dopo un paio d'anni d'intense discussioni. La bozza di dichiarazione, ormai definita e in attesa di approvazione dalle assemblee delle quattro sigle

firmatarie (farmacisti del Pgeu, produttori dell'Efpia, distributori del Girp e importatori dell'Eaepc), impegna la filiera a tracciare una mappa dettagliata del fenomeno carenze attraverso la raccolta di informazioni accurate. Tali informazioni dovranno essere poi condivise in modo trasparente per consentire agli operatori di gestire le carenze e ridurre gli impatti negativi sui pazienti.

Il grosso del lavoro condotto a livello europeo, in particolare, ha riguardato la definizione del significato di "carenza", sul quale ancora manca una formula condivisa da tutta la filiera. Di qui l'interesse per il protocollo italiano, che invece definisce le irreperibilità dividendole in due distinte categorie: le "carenze" vere e proprie, ossia penurie di farmaci per problemi di tipo

produttivo/regolatorio che riguardano l'intero territorio nazionale, e le "indisponibilità" in farmacia, che derivano da difficoltà di approvvigionamento per periodi di tempo limitato, legate a problemi di carattere distributivo.

Anche nell'Unione europea, infine, il tema delle carenze è sotto l'occhio dei riflettori: la presidenza slovacca dell'Ue (il Paese è particolarmente afflitto dal fenomeno a causa delle forti esportazioni) sta valutando in queste settimane quali azioni possano essere lasciate alla libera iniziativa degli Stati membri.

Tali azioni, considerando, la diffusione "transfrontaliera" del fenomeno, dovranno necessariamente prevedere un lavoro di forte cooperazione a livello intergovernativo e comunitario. (ML)

CONFRONTO EUROPEO SU SERVIZI E APP

Il momento in Europa, come si sa, è delicato. Nessuno meglio dei colleghi greci poteva avere la sensibilità di ospitare coloro che in Europa oggi presiedono le associazioni di farmacie e farmacisti per parlare insieme e valutare le ricette migliori per far uscire dal guado una categoria che sta particolarmente soffrendo la complessa situazione economica.

A Vouliagmeni, a pochi chilometri da Atene, il 19 settembre, si è parlato di questo ad ampio spettro, valutando l'impegno che la categoria sta mettendo nel fornire i giusti input ai propri pazienti al fine di orientarli a corrette scelte di prevenzione sanitaria e di aderenza alla terapia. Quest'ultimo problema è particolarmente sentito in un'epoca, come l'attuale, di forte invecchiamento demografico, dove si prevede che, nel 2050, gli over 60 saranno

ben più della metà della popolazione europea.

A tal fine ci è sembrato particolarmente rilevante l'impegno dei colleghi greci a sensibilizzare, con un bel dépliant, i propri pazienti sul vero e proprio flagello della resistenza antimicrobica in un Paese che, ahimè, si posiziona all'ultimo posto per decessi dovute all'inefficacia dei rimedi antibiotici.

Interessanti le esperienze ormai quasi consolidate di mobile health, ovvero app sviluppate dalle associazioni delle farmacie in grado di informare i pazienti sui servizi delle farmacie più vicine, di fornire guide alla corretta assunzione delle terapie e, infine, di essere un valido supporto -attraverso promemoria, allarmi e richieste di feedback- per l'aderenza alla terapia.

A tale proposito la presidente di Federfarma Annarosa Racca ha lanciato la proposta di sviluppare una app europea da parte del Pgeu, che fornisca, appunto,

a livello continentale, servizi di geolocalizzazione e di supporto alla compliance. Tale proposta è stata fatta propria dal segretario generale Jurate Svarcaite, che ha promesso di portarla all'attenzione del prossimo Comitato esecutivo del Pgeu.

Una parte importante dell'incontro è stata dedicata all'impegno che le associazioni mettono nel fornire servizi e piattaforme informatiche alle proprie farmacie e alle associazioni stesse per fornire loro gli strumenti necessari a competere in uno scenario sempre più competitivo. E qui non poteva mancare la spiegazione dei servizi offerti da Federfarma, presentati dal presidente di Palermo Roberto Tobia.

Infine, la presidente di Cagliari Maria Pia Orrù, rispondendo a una domanda del presidente greco Lourantos, ha spiegato come la risposta al futuro ingresso del capitale sarà puntare alla presa in carico del paziente in grado di garantire a ogni farmacia un alto livello di professionalità. (ML)



Assago, Settembre 2016

Oggetto: Modalità di reperimento del farmaco “DuoResp® Spiromax®” – AIC n. 043366/E

Gentile Dottoressa, Egregio Dottore,
Teva Italia S.r.l. continua a ricevere segnalazioni di difficoltosa reperibilità del farmaco DuoResp® Spiromax® in diverse aree d'Italia.

Con la presente La informiamo che **il farmaco DuoResp® Spiromax® è disponibile e può essere ordinato tramite la Sua consueta rete di grossisti di fiducia o mediante il Consulente Tecnico Commerciale (CTC) di Teva Italia S.r.l. 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 i seguenti contatti per l'effettuazione di ordini diretti del farmaco DuoResp® Spiromax® - AIC n. 043366/E in tutte le formulazioni.

Numero Verde: 800 894 342 – Fax: 02/91390904 – e-mail: clienti.info@tevaitalia.it

Il Numero Verde è attivo con orari d'ufficio da lunedì a venerdì dalle 8:30 alle 17:30 e con servizio di segreteria telefonica durante la chiusura degli uffici. Può lasciare il Suo numero telefonico e La contatteremo il prima possibile.


Il farmaco DuoResp® Spiromax® Le verrà consegnato dal nostro partner distributivo Silvano Chiapparoli Logistica S.p.A. o, in alternativa, Le saranno fornite indicazioni sui grossisti presso i quali reperirlo.

Il predetto servizio non intende sostituirsi al Suo grossista di fiducia, ma mira a garantire l'accesso al farmaco DuoResp® Spiromax® da parte del paziente.

Siamo convinti in questo modo di fare cosa gradita, rendendo più semplice lo svolgimento del Suo lavoro 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


RITIRO STRAORDINARIO DI LOTTO DELL'INTEGRATORE SKATTO

La società Chiesi, con propria nota, pervenuta in data 30 settembre 2016, ha comunicato di avere deciso, in via del tutto autonoma e precauzionale, di effettuare un ritiro cautelativo volontario del lotto **V50544 scad. 12/2017 dell'integratore alimentare Skatto Q10 gocce 60ml cod. 924546068**. Tale iniziativa si è resa necessaria a seguito di alcune segnalazioni concernenti modifiche delle proprietà organolettiche del prodotto apparentemente verificatesi nel tempo sul lotto in questione.

La società Chiesi specifica che tali modifiche, pur non implicando alcun rischio per i pazienti/consumatori, comporterebbero comunque una sensazione olfattiva sgradevole, atipica per il prodotto. La Chiesi invita pertanto a sospendere immediatamente la vendita del lotto in questione ed eventuali confezioni presenti nelle farmacie dovranno essere rese alle aziende distributrici presso le quali è avvenuto l'acquisto.

(UE.CA - 12381/409 - 30.9.16)

DIVIETO DI UTILIZZO DI LOTTI DI LEPONEX

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail pervenuta in data 26 settembre 2016, ha disposto il divieto di utilizzo dei seguenti lotti della specialità medicinale **Leponex** della società Novartis Farma:

- **Leponex*28cpr 100mg - Aic 028824023 - lotto U0189 scad. 06/2018**
- **Leponex*28cpr 25mg - Aic 028824011 - lotto U0106 scad. 06/2018.**

Il provvedimento si è reso necessario a seguito delle analisi condotte nell'ambito del programma di controllo annuale della composizione dei medicinali per l'anno 2015 e visti i pareri non favorevoli espressi dall'Istituto Superiore di Sanità.

La ditta Novartis Farma dovrà assicurare l'immediata comunicazione del divieto di utilizzo nel più breve tempo possibile e comunque entro 48 ore dalla ricezione del provvedimento ministeriale.

(UE.CA - 12188/406 - 26.9.16)

CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farindustria e le altre Associazioni della filiera distributiva concernente la temporanea carenza di farmaci

sul territorio, si comunicano le segnalazioni pervenute a Federfarma relative alla temporanea carenza dei farmaci sottoindicati.

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
033446030	FLUCLOXACILLINA*INIET 100FL 1G (K24 Pharm.)	Dal 10.2016	Data non disp.
033446028	FLUCLOXACILLINA*INIET 50FL 1G (K24 Pharm.)	Dal 10.2016	Data non disp.
014729014	DECADRON*10CPR 0,5MG (l.b.n. Savio)	-	Fine 10.2016
024402152	EUTIROX*50CPR 200MCG (Merck Serono)	Dal 30.9.2016	6.10.2016
037466024	ASQUAM*SHAMPOO FL 120ML 2% (Pierre Fabre)	-	Prolung. carenza
022531139	TAVOR*INIET 5F 1ML 4MG/ML (Pfizer Italia)	-	30.11.2016
034076214	VIAGRA*4CPR ORO 50MG (Pfizer Italia)	-	30.11.2016
021978061	BACTRIM*OS SOSP 80MG+400MG/5ML (Roche)	2 sett.	Metà 10.2016
022711117	LAEVOLAC EPS*20BUST 10G (Roche)	2 sett.	Metà 10.2016

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla momentanea carenza sul mercato dei farmaci **Piros*10cpr eff 500mg - Aic 035854013** (cfr. *Farma 7 n. 30/2016*) e **Planum*21cpr 0,15mg+0,03mg - Aic 025247014** (cfr. *Farma 7 n. 29/2016*), la società Menarini informa che sono stati risolti i problemi ed è ripresa la regolare distribuzione del farmaco sul mercato.

* * *

La società Firma, a seguito della temporanea carenza sul mercato della specialità medicinale **Raniben** (cfr. *Farma 7 nn. 29 e 31/2016*), comunica che, a causa della persistenza delle problematiche relative alla fornitura della materia prima, non sarà possibile assicurare una regolare distribuzione sul mercato per i prossimi mesi delle seguenti confezioni:

- **Raniben*20cpr riv 150mg - Aic 025241050**
- **Raniben 300*20cpr riv 300mg - Aic 025241086.**

* * *

In riferimento alle varie segnalazioni inviate sullo stato di carenza del farmaco **Ranidil**, la società A. Menarini Industrie Farmaceutiche Riunite comunica che, a causa della persistenza delle problematiche relative alla fornitura della materia prima, non sarà possibile assicurare una regolare distribuzione sul mercato per i prossimi mesi delle seguenti confezioni:

- **Ranidil*20cpr eff 150mg - Aic 024447070**
- **Ranidil*20cpr riv 150mg - Aic 024447029**
- **Ranidil*20cpr riv 300mg - Aic 024447056**
- **Ranidil 75*10cpr riv 75mg - Aic 024447169**
- **Ranidil*10cpr eff 300mg - Aic 024447094.**



1 Giugno - 31 Ottobre 2016

Corso di Formazione a Distanza

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



PROGRAMMA SCIENTIFICO 1 GIUGNO - 31 OTTOBRE 2016

COME PARTECIPARE AL CORSO

Introduzione al percorso formativo da parte della Dott.ssa Marcella Marletta, Direttore Generale della Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico del Ministero della Salute, in merito al 'Nuovo ruolo del Farmacista al pubblico in seno al Servizio Sanitario Nazionale'.

1° Modulo

Presentazione del corso: il farmacista e il Pharmaceutical Care nelle malattie respiratorie.

Dott.ssa Annarosa Racca, Presidente di Federfarma.

2° Modulo

Il ruolo del farmacista nella gestione del paziente asmatico: case finding e pazienti in trattamento, appropriatezza ed aderenza alla terapia.

Prof. Giorgio Walter Canonica, Presidente SIAAIC.

3° Modulo

Il ruolo del farmacista nella gestione del paziente con BPCO: case finding e pazienti in trattamento, appropriatezza ed aderenza alla terapia.

Prof. Francesco Blasi, Past President ERS, Presidente SIMeR.

4° Modulo

Dottorfarma: la piattaforma di Federfarma per il Pharmaceutical Care. Gli strumenti a disposizione del farmacista.

Dott. Giovanni Petrosillo, Amministratore Delegato Promofarma Srl.

5° Modulo

Pharmaceutical Care: rivalutazione del ruolo professionale del farmacista al pubblico e della profittabilità della farmacia.

Dott. Giocchino Nicolosi, Vice Presidente di Federfarma.

Il Corso è rivolto ai Farmacisti

Responsabili scientifici: Prof. Francesco Blasi, Prof. Giorgio Walter Canonica

Relatori

Prof. Francesco Blasi - Prof. Giorgio Walter Canonica - Dott. Giocchino Nicolosi
Dott. Giovanni Petrosillo - Dott.ssa Annarosa Racca

MODALITÀ DI ACCESSO

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

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

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

AHGN1-U0U00-G8AC2-78QHG-4E14W9

Cliccare sul tasto "Avanti" per completare il form di registrazione inserendo, quando richiesto, i dati per il rilascio dell'attestato e dei crediti ecm.

Alla fine della procedura cliccare sul tasto "Conferma registrazione"

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

Digitare nuovamente l'indirizzo www.elearnnet.it ed inserire le credenziali ottenute nella sezione "Accedi ai corsi" posizionata a destra e cliccare sul tasto "Accedi".

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

I crediti saranno erogati solo se in possesso dei requisiti richiesti:

Professione e disciplina accreditate per il corso;
Invio della scheda di valutazione;
Questionario ECM corretto;

DATE DEL CORSO

1 Giugno - 31 Ottobre 2016

DURATA DEL CORSO

9 ore di lezione in e-learning per la fruizione dei materiali multimediali e l'apprendimento del materiale didattico.

In riferimento alla momentanea carenza sul mercato del farmaco **Mefoxin*iv 1fl 2g+f 20ml - Aic 024027031** (cfr. *Farma 7 n. 32-33/2016*), la società I.b.n. Savio informa che sono stati risolti i problemi ed è ripresa la regolare distribuzione del farmaco sul mercato.

In riferimento alla comunicazione della società Phoenix Labs relativa alla sospensione temporanea della commercializzazione del farmaco Anseren nelle seguenti formulazioni:

- **Anseren*30cps 15mg - Aic 026380030**
- **Anseren*15cps 30mg - Aic 026380028**
- **Anseren*10cps 45mg - Aic 026380016**

(cfr. *Farma 7 n. 27-28/2016*), si comunica che il suddetto farmaco è nuovamente disponibile.

La società Boehringer Ingelheim comunica che lo stato di carenza temporaneo per le specialità medicinali **Catapresan Tts1*2cer 2,5mg - Aic 027393014** e **Catapresan Tts2*2cer 5mg - Aic 027393026** (cfr. *Farma 7 n. 31/2016*) è terminato e pertanto i suddetti farmaci sono nuovamente disponibili.

La società Sandoz informa del cambio di denominazione del medicinale **Lamotrigina Hexal** in **Gizord**. Comunica che sono disponibili sul mercato le seguenti nuove confezioni che sostituiscono le confezioni della specialità Lamotrigina Hex, che potranno rimanere in commercio fino a esaurimento delle scorte:

- **Gizord*28cpr disp25mg - Aic 036486025**
- **Gizord*56cpr disp50mg - Aic 036486037**
- **Gizord*56cpr disp100mg - Aic 036486049**

La società Sigma-Tau informa di avere sospeso la commercializzazione della specialità medicinale **Eolus*Solxinal 12mcg 100d - Aic 028257069**. Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla data di scadenza riportata sulla confezione.

Con una ulteriore comunicazione, la società Sigma-Tau informa dell'avvenuta esecuzione dell'operazione di scissione totale per incorporazione della società Avantgarde Spa nelle società beneficiarie Sigma-Tau Industrie Farmaceutiche Riunite Spa e Biofutura Pharma Spa.

La società Sanofi comunica che, per motivi commerciali, sospende la vendita dei seguenti farmaci:

- **Tauliz*20cpr 3mg - Aic 024263028**
- **Zariviz*im iv 1f 500mg+f 2ml - Aic 024259020.**

Le confezioni esistenti nel canale distributivo saranno esitabili fino alla data di scadenza indicata sulla confezione.

La società Sit Laboratorio Farmaceutico informa di aver cessato la commercializzazione delle specialità medicinali di seguito riportate, che potranno comunque essere esitate fino a

esaurimento delle scorte:

- **Diube*28cpr riv 50mg+12,5mg - Aic 024725069**
- **Rinovit*dos alto gtt rino 25ml - Aic 000872010**
- **Rinovit*dos alto ungu rino 12g - Aic 000872059**
- **Rinovit*dos basso gtt rino30ml - Aic 000872034.**

In riferimento al decreto di revoca di Aic di medicinali veterinari contenenti un'associazione di Lincomicina e Spectinomocina (cfr. *notizia pubblicata sul n. 32-33/2016 di Farma 7*), la società Zoetis comunica che è stato revocato il farmaco veterinario **Lincospectin 44*sacchetto 25kg - Aic 102800036**. Conferma, inoltre, che, a seguito di precedenti ritiri del prodotto in questione, non dovrebbero essere più presenti lotti di Lincospectin 44 nel canale distributivo.

Le due società del Gruppo GlaxoSmithKline: GlaxoSmithKline Vaccines Srl e GlaxoSmithKline Spa hanno stipulato un atto di ristrutturazione societaria che ha comportato, dal 1° ottobre 2016, il trasferimento dei contratti di fornitura dei seguenti vaccini:

- **Anatell*iniet 1sir 0,5ml40ui - Aic 002238044**
- **Menjugate*sosp iniet1sir 10mcg - Aic 035436070**
- **Menveo*im 1fl+1fl 0,5ml - Aic 039766035**
- **Bexsero*im 1sir 0,5ml con ago - Aic 042687018**
- **Rabipur*1fl 1d 1ml+1f c/sir - Aic 035947011**

Pertanto, tutte le attività di commercializzazione e distribuzione dei suddetti vaccini saranno effettuate da GlaxoSmithKline Spa, designata concessionario per la vendita dai rispettivi titolari di Aic.

La società Abbvie comunica che le confezioni del farmaco **Norvir*os 5fl 90ml 80mg/ml - Aic 030081018** e **Moderiba*fl56cpr riv 600mg - Aic 042250035** non sono più commercializzate. Le confezioni presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino a esaurimento delle scorte.

La Dompé Farmaceutici SpA comunica di non essere più concessionario di vendita del farmaco **Arial*Sospixinal 120erog 25mcg - Aic 027891136** e **Arial Diskus*inal 60d 50mcg - Aic 027891124.**

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
NORVIR*30BUST 100MG+2SIR+1BIC (Abbvie)	030081095	37,47	H
LEVOTUSS*SCIR 10BS 60MG/10ML (Dompé)	026752079	9,50	C
BONVIVA*1CPR RIV 150MG (Mediwin Limited)	044050019	18,50	A
QUINSAIR*INAL 56F 240MG 3ML (Neupharma)	044034015	5.674,79	CN
DULOXETINA SAN*7CPS GASTR30MG (Sandoz)	043844012	2,19	A
DULOXETINA SAN*28CPS GASTR60MG (Sandoz)	043844226	16,51	A
MICTONORM*30CPS 45MG RM (Sigma-Tau)	037768393	98,38	C



OMRON

Per una misurazione della pressione a 360°



M7 Intelli IT. Resta connesso al tuo cuore.

✓ Intelli Wrap Cuff.

Un bracciale intelligente che legge la pressione a 360°.

✓ Connessione Bluetooth.

Collegamento con Omron Connect.



iPhone & Android™



PM -01-06/2016

All for Healthcare

Autorizzazione Min. Sal. del 6 Settembre 2016. È un dispositivo medico CE. Leggere attentamente le avvertenze o le istruzioni per l'uso.

JL
CORMAN
 VALORE DELLA SCELTA

VACCINAZIONI AI BIMBI SOTTO I SEI ANNI

Estendere il vaccino antimeningococco B agli adolescenti e l'antinfluenzale ai bimbi sotto i sei anni. Sono alcune delle novità previste dal nuovo "Calendario vaccinale per la Vita" presentato a Roma ed elaborato da Società italiana di igiene, medicina preventiva e sanità pubblica (Siti), Società italiana di pediatria (Sip), Federazione italiana medici pediatri (Fimp) e Federazione italiana medici di medicina generale (Fmmg). Giunto alla terza edizione, il documento viene aggiornato ogni due anni sulla base delle nuove conoscenze scientifiche in tema di vaccinazioni e verrà inviato al Ministero della Salute e agli assessorati regionali, con l'obiettivo di indirizzare i decisori politici nelle scelte. "Con soddisfazione -commenta Carlo Signorelli, presidente della Siti- abbiamo riscontrato il recepimento di molti suggerimenti del calendario 2014 nella bozza del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale e in alcuni calendari regionali. Ci auguriamo che le integrazioni ed estensioni qui proposte trovino spazio per una profilassi sempre più coerente con le evidenze scientifiche". Nello specifico, il documento non prevede nuovi tipi di vaccini, ma estende le classi di popolazione a cui alcuni sono rivolti. (Ansa)

IN ITALIA SESSUALITÀ POCO CONSAPEVOLE

In occasione della Giornata mondiale della contraccezione (il 26 settembre) la Sigo, Società italiana di ginecologia e ostetricia, ha fatto il punto sui dati relativi al sesso consapevole, materia nella quale una larga parte della popolazione italiana sembra non essere adeguatamente informata e preparata. Infatti, risulta che in Italia il 24,8% delle donne in età fertile utilizza sistemi poco sicuri per evitare una gravidanza indesiderata. Il 17,5% ricorre tuttora al coito interrotto, il 4,2% usa metodi naturali. La contraccezione ormonale viene scelta soltanto dal 16,2% delle italiane. Particolarmente basso è l'utilizzo nelle Regioni del Mezzogiorno e in Sicilia. Nelle regioni del

Sud Italia, infatti, si registra oltre la metà delle 7.819 mamme giovanissime, con meno di 19 anni, che hanno partorito nel 2014.

Così commenta il presidente nazionale della Sigo Paolo Scolio: "Un quadro che denota una scarsa consapevolezza e che richiede interventi di educazione sessuale e all'affettività sin dalla scuola. Nel nostro Paese certi temi sono ancora considerati un tabù. Soprattutto servono programmi educazionali specifici per le categorie più propense a comportamenti scorretti e pericolosi come gli under 30 e le donne d'origine straniera".

Proprio in occasione dello World contraception day la Sigo ha rinnovato l'appello alle istituzioni italiane perché sia approvata, quanto prima, una legge per l'educazione alla sessualità e affettività, che -sottolinea il professor Scolio- "nel nostro Paese non sono materie obbligatorie previste nei programmi ufficiali del Ministero dell'Istruzione".

Dal canto suo, la Sigo è impegnata da anni sul fronte dell'informazione sulla sessualità con la campagna "Scegli Tu" (www.sceglitu.it). Va ricordata inoltre la guida *Scegli Tu, Tutte le Risposte sul Sesso e la Contraccezione Consapevole*, in distribuzione in tutti i consultori e ambulatori di ginecologia attivi sul territorio nazionale in queste settimane.

GRASSO SOTTOCUTANEO E RISCHIO DI DIABETE

È una disfunzione del grasso a predisporre i parenti delle persone con diabete alla comparsa della malattia. Se la predisposizione al diabete è infatti scritta nei geni, sono però degli speciali "interruttori" molecolari a trasformarla in realtà. E proprio nel grasso sottocutaneo sono presenti una serie di questi interruttori molecolari capaci di trasformare in malattia la semplice predisposizione. La scoperta arriva da uno studio presentato al Congresso dell'Associazione europea per lo studio del diabete (Easd) da giovani ricercatori della Società italiana di diabetologia (Sid). "Abbiamo studiato un gruppo di parenti di primo grado di persone con diabete, individui in buona salute ma a elevata probabilità di sviluppare diabete nel corso della vita. Questi soggetti, seppur

sani -spiega Luca Parrillo, del laboratorio di Genomica del Diabete dell'Università Federico II di Napoli- presentano delle alterazioni a livello del grasso sottocutaneo. In particolare, il tessuto adiposo di questi soggetti non è in grado di assolvere alla propria funzione e questo favorisce l'accumulo di grasso in zone del corpo come il fegato o il cuore. Tutto ciò porta ad alterazioni del metabolismo del glucosio, che a loro volta possono condurre al diabete. (Ansa)

RETINOPATIA DIABETICA COMPLICANZA DIFFUSA

Secundo la Società italiana di diabetologia (cfr. "Il diabete in Italia", a cura di Enzo Bonora e Giorgio Sesti), nei Paesi industrializzati la retinopatia diabetica rappresenta la prima causa di cecità e ipovisione severa nei soggetti in età lavorativa (20-65 anni). Si tratta della complicanza microvascolare più comune del diabete la probabilità che si sviluppi è legata alla durata della patologia. I dati riportati dalla Sid segnalano che più del 50% dei pazienti con diabete tipo 1 e il 30% di quelli con diabete tipo 2 sviluppano, nel tempo, alterazioni retiniche. Si ritiene che dopo 20 anni di diabete circa il 70% dei diabetici presenta una forma di retinopatia. Attualmente la retinopatia diabetica tocca il 3-4% della popolazione europea e il rischio relativo di svilupparla è maggiore in coloro che sono affetti dal diabete tipo 1. La Sid sottolinea che i dati epidemiologici italiani a disposizione evidenziano che almeno il 30% dei diabetici presenta una retinopatia e che ogni anno l'1% viene colpito dalle forme più severe. I fattori di rischio che maggiormente si associano a una comparsa più precoce della retinopatia diabetica e a una sua evoluzione più rapida sono, oltre alla durata del diabete, lo scompenso glicemico e una eventuale presenza di ipertensione.

STUDIO AMERICANO SU ALLERGIE E ASMA

Già nell'intestino di bimbi di un mese sono presenti batteri in grado di predisporre o meno alla comparsa di allergie e asma. È la

conclusione di uno studio pubblicato su *Nature Medicine*. Negli ultimi decenni, la diffusione di asma e allergie è aumentata a ritmi velocissimi. Recenti studi hanno dimostrato che l'esposizione precoce ad alcuni microbi trasmessi tramite parto naturale e allattamento possono ridurre il rischio, mentre l'assunzione precoce di antibiotici e il vivere in ambienti troppo asettici, predispone. Per approfondire, i ricercatori della University of California - San Francisco (Ucsf) hanno studiato, attraverso un'analisi delle feci, i microbi intestinali di 130 bimbi di un mese di età. Nel successivo follow-up a 2 e 4 anni, 11 bambini avevano tre volte il rischio di sviluppare allergie e asma rispetto agli altri. A questo gruppo mancavano alcuni normali batteri intestinali, mentre avevano livelli più elevati di alcune specie fungine. I neonati con microbioma sano invece avevano una gamma di molecole, prodotte dal metabolismo dei batteri, che sono risultate nutrire le cellule immunitarie T-normative e quindi in grado di mantenere il sistema immunitario sotto controllo. La mancanza di queste molecole porta a un sistema immunitario iperattivo, e di conseguenza un'inflammatione

cronica dei polmoni. Interventi in fase precoce, secondo i ricercatori, eviterebbero che la malattia si sviluppi in futuro. Il team ha scoperto, inoltre, che i maschi sono più sensibili a un microbioma ad alto rischio (Ansa)

GRASSI OMEGA AI BIMBI AIUTANO LA LETTURA

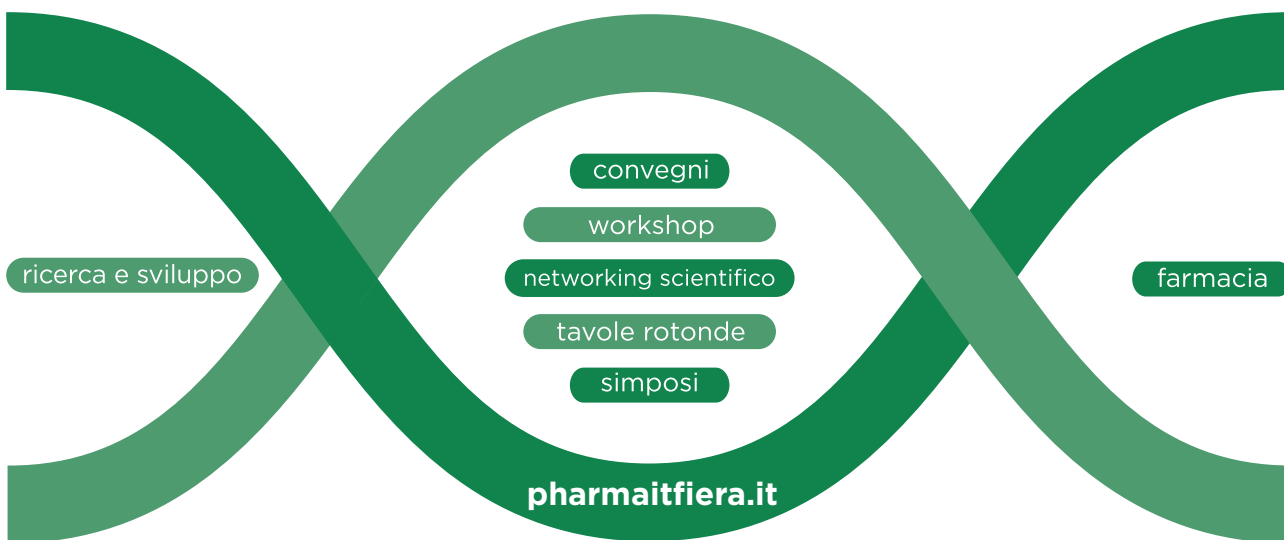
Ancora una ricerca che dimostra il valore della sana nutrizione per le capacità di apprendimento dei bambini: studiosi svedesi hanno dimostrato infatti che anche l'integrazione di grassi omega 3 e omega 6 (naturalmente presenti, rispettivamente, in pesci come il salmone e negli alimenti di origine vegetale, specie nei semi di lino e anche nelle noci e nei cereali) può potenziare le abilità di lettura dei bambini, la velocità di lettura, l'abilità di comprensione e pronuncia delle parole. La ricerca è stata svolta presso l'Università di Gothenburg e i risultati pubblicati su *The Journal of Child Psychology and Psychiatry*. È appena di qualche giorno fa (9 settembre) sull'*European Journal of Nutrition* la pubblicazione di uno

studio che dimostra come una dieta sana faccia bene al rendimento scolastico di bambini delle prime tre classi elementari, in particolare proprio alle capacità di lettura dei piccoli. Nello studio svedese, invece di concentrarsi sugli effetti positivi del buon cibo, i ricercatori hanno testato l'efficacia di integratori di grassi buoni omega-3 e omega-6, di cui sono ricchi il pesce e alimenti di origine vegetale. Gli esperti hanno dato a oltre 150 bambini di 9-10 anni o capsule giornaliere di questi grassi o placebo, per tre mesi di seguito. Nei successivi tre mesi hanno dato a tutti i bambini gli integratori di grassi omega. Così facendo -e sottoponendo i bambini a vari test di lettura, dalla velocità alla chiarezza alla capacità di leggere parole senza senso e all'ampiezza del vocabolario- i ricercatori hanno visto che all'assunzione di integratori di grassi omega corrispondono già nei primi tre mesi progressi nelle abilità di lettura del bambino. È probabile che questi effetti vantaggiosi siano dovuti al fatto che il cervello ha naturalmente bisogno di questi grassi, presenti sia sulla membrana della cellula nervosa, sia indispensabili per la corretta ricezione del segnale nervoso. (Ansa)

PHARMAiT

HEALTH INNOVATION

26-27 OTTOBRE 2016, Fiera di Vicenza



Domande-Offerte

Redazione

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

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

Acquisti

- Campania: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo, in linea con gli attuali parametri di mercato. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 328.6124085 oppure inviare un'e-mail a: **dottomasaniello@hotmail.com**

Vendite

- Caserta: a pochi chilometri dal capoluogo, in centro città, vendesi storica e avviata farmacia di giro medio-alto incrementabile, recentemente ristrutturata, ubicata nelle immediate vicinanze di un ospedale. Ampia superficie, immobili di proprietà, da vendersi congiuntamente alla farmacia. Esclusi perditempo. Per contatti inviare un'e-mail dettagliando CV e aspettative a: **f.vincenzo82@gmail.com** oppure telefonare al 333.3372325.
- Provincia di Pesaro: vendesi farmacia rurale sussidiata. Per contatti inviare un'e-mail a **farmaciaturaleps@gmail.com**
- Nord-est: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo.

Buon investimento, rendita in aumento con ottima redditività e discrete opportunità d'espansione. Ideale come prima sede. Richiesta economica ragionevole, necessitando di trasferimento urgente. Esclusi perditempo e curriculum. Esclusivamente se interessati, inviare un'e-mail a: **ruralenordest2016@gmail.com**

- Provincia di Torino: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Esclusi intermediari e perditempo. Solo se interessati, inviare un'e-mail con recapiti a: **farvend@libero.it**

Partecipazioni

- Milano: in zona centrale, vendesi quote del 50% di farmacia di giro medio incrementabile, con altissima redditività. Per contatti inviare un'e-mail a: **impredec@gmail.com**
- Province di Salerno, Benevento o Avellino: farmacista cerca socio per acquisto di farmacia. Massima serietà. Per contatti telefonare al 339.5078128.
- Costa Tirrenica Cosentina: vendonsi quote del 90% di farmacia rurale sussidiata in Comune di 2.000 abitanti. Sede principale al mare e dispensario in centro storico. Non soggetta a Decreto Monti. Potenzialità di sviluppo enorme. Esclusi perditempo. Per contatti telefonare, in ore pasti, al 339.8308408.

Lavoro

- Province di Salerno e Avellino: farmacista con cinque anni d'esperienza in farmacie private, offresi per collaborazione a tempo pieno o part time oppure per sostituzioni. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 328.7444930.

Arredi

- Vendesi cassetiera Icas modello Taxis 2 (125): 6 colonne e 13 cassetti con frontalini e separatori, fondo a rete metallica. Acquistata nell'agosto 2011, in perfette condizioni. Fatturabile. Disponibile dal dicembre 2016. Richiesta euro 5.000 + Iva. Per contatti telefonare al 335.5388607; e-mail: **amministrazione@tordecenci.it**
- Vendonsi 6 gondole Th.Khol a doppia esposizione in acciaio e vetro (4 o 5 ripiani) altezza 145 cm, larghezza 130 cm. Le gondole possono essere collegate l'una all'altra oppure montate separatamente. Richiesta euro 2.000. Per contatti telefonare al 349.4050513.
- Bergamo, Cene: vendesi arredo per farmacia composto da: bancone, marmi, scaffalature e 4 isole. Il tutto vendibile anche singolarmente. Richiesta per l'arredo completo euro 1.600. Per contatti telefonare al 347.2352090.

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma (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 5.10.2016

NUOVO

Bioscalin®

SISTEMA SincroBiogenina®

AZIONE D'URTO



Dalla Ricerca Anticaduta Giuliani nasce **Bioscalin® Sistema SincroBiogenina®**, il trattamento che svolge una vera e propria **azione d'urto** che assicura **capelli più forti e corposi già in 15 giorni**^[2]. L'utilizzo abbinato di compresse, fiale anticaduta e shampoo permette infatti di compiere un'azione completa e potenziata sul capello:

INTEGRATORE ALIMENTARE**NUTRIRE DALL'INTERNO**

Agisce dall'interno apportando nutrienti specifici abbinati alla **SincroBiogenina®**, esclusivo complesso frutto della Ricerca Anticaduta Giuliani.

Grazie inoltre al brevetto **R-Plus2** garantisce la massima disponibilità e assorbimento degli attivi.

FIALE ANTICADUTA**POTENZIARE L'AZIONE SUL BULBO**

Svolgono una mirata azione dall'esterno, integrando quella interna delle compresse. La loro formulazione permette agli attivi di arrivare direttamente al bulbo dove svolgono la loro azione anticaduta grazie alla **SincroBiogenina®** associata alla tecnologia di rilascio **Triactive3**.

SHAMPOO FORTIFICANTE**PROTEGGERE E DARE BELLEZZA**

Deterge il capello ed il cuoio capelluto rispettandone la struttura, completando l'azione delle compresse e delle fiale. Contiene la **SincroBiogenina®** associata a sostanze che riparano i capelli, li proteggono e donano volume, conferendogli morbidezza e lucentezza.

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.

SMS



Messaggio vocale



APP



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

*Rapporto OsMed 2014

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

Con il patrocinio di

Con il supporto incondizionato di

