

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

37/38

### IL MINISTRO LORENZIN: “ECCO I MOTIVI PER VOTARE SÌ”

*Intervista alla titolare del dicastero della Salute sul referendum popolare del 4 dicembre riguardante la legge di revisione costituzionale: le sue riflessioni sulle implicazioni che l'esito della consultazione può avere sulla sanità italiana, in particolare per ciò che concerne la modifica del Titolo V della Costituzione (a pag. 3).*

**Importante studio di Fondazione Eyu sulla farmacia nel futuro contesto normativo**

**Terza Convention di Federfarma Servizi e Federfarmaco**  
**Le due giornate di Napoli**

**Riepilogo degli sconti riconosciuti alle farmacie sui farmaci**



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

# mentadent PROFESSIONAL

CON CLOREXIDINA



## IL PIÙ EFFICACE NEI TEST CONDOTTI\*

I test clinici condotti presso l'Ospedale San Raffaele di Milano hanno dimostrato che il collutorio Mentadent Professional con Clorexidina 0,20% è più efficace in termini di riduzione della placca e protezione delle gengive, rispetto al collutorio con Clorexidina 0,20% più venduto in Farmacia. Non pigmenta i denti nelle due settimane di utilizzo, garantendo un'efficace protezione antibatterica.

SCOPRI TUTTA LA LINEA DI PRODOTTI MENTADENT PROFESSIONAL CON CLOREXIDINA.

0,20  
AZIONE  
INTENSIVA

0,12  
AZIONE  
PROLUNGATA

0,05 vit.C  
AZIONE  
QUOTIDIANA

Per maggiori informazioni:

**inuvance**  
healthcare inspiration

email: [info@inuvance.it](mailto:info@inuvance.it)  
n° verde: 800 973 122

\*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](http://www.miromed.com).

# Il Punto

*Intervista alla titolare della Salute sul referendum popolare del 4 dicembre*

## IL MINISTRO BEATRICE LORENZIN “ECCO I MOTIVI PER VOTARE SÌ”

**S**i svolgerà il 4 dicembre il referendum popolare confermativo sulla Legge costituzionale pubblicata in G.U. il 15 aprile 2016. La riforma costituzionale è finalizzata, tra l'altro, al superamento del bicameralismo perfetto: il Parlamento continua ad articolarsi in Camera dei Deputati e Senato della Repubblica, ma i due organi hanno composizione diversa e funzioni in gran parte differenti e il Senato diventa organo di rappresentanza delle Istituzioni territoriali. Contestualmente, sono oggetto di revisione la disciplina del procedimento legislativo e le previsioni del Titolo V della Parte seconda della Costituzione sulle competenze dello Stato e delle Regioni.

Un punto nodale per la sanità è la modifica del Titolo V, che riporta al livello centrale materie oggi oggetto di legislazione concorrente, in un contesto in cui le differenziazioni regionali hanno negli anni portato a fornire ai cittadini prestazioni sanitarie notevolmente differenti tra loro, anche incrementando il cosiddetto turismo sanitario da

una Regione all'altra. Dell'argomento, per le conseguenze che coinvolgono il servizio sanitario e la salute di tutti noi cittadini, parliamo oggi con il ministro della Salute, Beatrice Lorenzin.

**La riforma del Titolo V della Costituzione riporta a livello centrale una serie di competenze, tra le quali quella in materia di tutela della salute. Quali saranno secondo Lei le conseguenze nella sanità di una vittoria del SÌ? Come avverrà la ricentralizzazione delle politiche sanitarie dopo la soppressione della legislazione concorrente tra Stato e Regioni?**

Lo Stato tornerà a svolgere il ruolo che, reputo, avrebbe dovuto sempre svolgere in materia di tutela della salute pubblica, quello di definire le linee di indirizzo generale, valide su tutto il territorio nazionale, contribuendo a ridurre il verificarsi di quei fenomeni di somministrazione disomogenea, qualitativamente e quantitativamente, dei servizi medico-assistenziali sul

territorio nazionale. Bisogna riparare a un guasto non più tollerabile, quello di un servizio reso gratuitamente in una Regione, mentre in un'altra il cittadino deve pagare di tasca; oltre a quello di una sanità che sul territorio offre a macchia di leopardo eccellenze e condizioni di oggettiva difficoltà di accesso a cure di qualità. L'impatto della riforma Costituzionale consentirà intanto di riorganizzare meglio la salute pubblica, riducendo interferenze e sovrapposizioni. Se vincerà il "SÌ", si assisterà a una semplificazione e a una maggiore celerità nell'approvazione dei provvedimenti in materia di tutela della salute, di sicurezza alimentare con provvedimenti immediati che salteranno il passaggio in Conferenza Stato-Regioni. Lo Stato tornerà a essere garante sostanziale della reale applicazione dell'art. 32 della Costituzione, a beneficio dei cittadini. Lo ripeto, il diritto fondamentale alla salute non può essere declinato in 21 modi diversi sul territorio nazionale. I Padri costituenti lo avevano forgiato affinché

avesse una portata e un'effettività uniformi per tutti i cittadini italiani.

**In più occasioni il premier Matteo Renzi ha affermato che con la riforma sarà possibile rendere più omogenea l'assistenza farmaceutica, oggi diversificata da regione a regione. La diversità delle modalità di erogazione dei farmaci nelle diverse aree del territorio è un tema molto sentito dalle farmacie. Ritiene che con la nuova Costituzione le farmacie italiane potranno operare con regole sostanzialmente uguali su tutto il territorio?**

Ho sempre ritenuto che le farmacie, in rete con le altre strutture del Ssn, ricoprano un ruolo fondamentale per il servizio pubblico, in termini di controllo della spesa, mantenimento della continuità terapeutica e miglioramento dell'assistenza e della qualità della terapia del cittadino, in particolare per chi soffre di patologie croniche. Le farmacie sono un pezzo fondamentale del nostro sistema sanitario e ne rappresentano la stessa storia. È evidente che un quadro chiaro e univoco di principi e regole che disciplinano le modalità di erogazione dei farmaci sul territorio nazionale non può che essere un facilitatore. La vittoria del "SI" porta univocamente le politiche sanitarie in questa direzione.

**Il nuovo articolo 117 (comma m) del Titolo V, in aggiunta alla "determinazione dei livelli essenziali delle prestazioni concernenti i diritti civili e sociali che devono essere garantiti su tutto il territorio nazionale" prevista attualmente, prevede tra le competenze esclusive dello Stato le "disposizioni generali e comuni per la tutela della salute, per le politiche sociali e per la sicurezza alimentare". Allo stesso articolo, comma z, prevede anche, però, che spetta alle Regioni la potestà legislativa in ma-**

**teria, tra l'altro, di "organizzazione dei servizi sanitari e sociali". Come si conciliano queste due disposizioni?**

Si conciliano molto semplicemente. Se vincerà il "SI" al referendum, il modello di governo del nostro Paese sarà molto chiaro, netto e quindi più semplice, tutto a vantaggio dei cittadini. Lo Stato potrà legiferare direttamente, senza necessità di acquisire assenti regionali, ogni qualvolta si renderà necessario dettare una normativa generale e uniforme sull'intero territorio nazionale. E ciò, in materia sanitaria, è particolarmente importante, poiché, ad esempio, il livello qualitativo delle prestazioni erogate ai cittadini non può differenziarsi da regione e regione, ma è giusto sia garantito per tutti con un atto dello Stato. Con la riforma costituzionale ogni adeguamento alle nuove cure, ai farmaci innovativi e alle prestazioni tecnologiche più evolute sarà più semplice, ma anche più veloce. Alle Regioni rimarrà l'organizzazione dei servizi sanitari, una volta definiti sul piano generale e uniforme dallo Stato, e in questo nuovo ruolo ci aspettiamo che le Regioni sappiano individuare le soluzioni di volta in volta più adeguate ed efficienti.

**La riforma affronta anche il tema del superamento del bicameralismo, di cui si parla da anni. Come valuta la soluzione adottata dalla riforma?**

Io ricordo che dal mio ingresso in politica, già nelle prime campagne elettorali, sentivo i cittadini chiedere al Parlamento una maggiore celerità nell'approvazione delle leggi. E chiedevano già allora un abbattimento dei costi della politica. Con la riforma in atto, il SI porta la sola Camera dei deputati ad acquisire la titolarità del rapporto fiduciario e della funzione d'indirizzo politico, nonché il controllo dell'operato del Governo. Il Senato non scompare come istituzione, ma cambia

pelle, svolge funzioni diverse e, solo in via residuale, quella legislativa. Insomma, questo cambiamento eviterà il fastidioso "ping-pong" legislativo da una Camera all'altra, garantendo un'azione più veloce. La riduzione dei parlamentari e dei costi è un fatto evidente, non ha bisogno di spiegazioni.

**Il dibattito è impegnativo e talora aspro e conflittuale. Come valuta le ragioni del SI e quelle del NO e i toni con cui tali ragioni vengono espresse?**

Mi piacerebbe che i toni si abbassassero, riportando le polemiche al merito della questione. Il mio auspicio è che gli italiani possano farsi un'idea circa le novità introdotte con la riforma costituzionale leggendo il testo della riforma, senza mediazioni e interpretazioni di terze parti interessate. Per decenni è stato detto che il Senato aveva un ruolo di rallentamento nell'iter di approvazione delle leggi e che i rappresentanti parlamentari erano troppi e costavano troppo; che il Cnel, anche sulla base della produzione di proposte normative (oggettivamente poco significativa in oltre settant'anni di esistenza) andasse abolito anch'esso; che le province fossero un livello territoriale di governo inutile e dispendioso; che andassero semplificati i rapporti tra Stato e Regioni e meglio definiti gli ambiti di competenza che risultavano spesso ambigui e altro ancora. Finalmente, per la prima volta nella nostra storia, un Governo ha varato una norma che va esattamente nella direzione di superare realmente tutte le criticità che ho evidenziato, di avviare un nuovo percorso che dovrà essere scritto insieme agli italiani. C'è un vecchio adagio cinese che dice che ogni lungo cammino comincia con il primo passo: questo Governo si è assunto la responsabilità di compierlo.

**A cura di Silvia Nardelli**

# Sintomi Influenzali

*“Prepariamo il nostro corpo  
ad essere più forte dell’inverno”*



**Quest'anno hai già pensato a proteggerti dai sintomi delle malattie da raffreddamento?**

Ci sono medicinali omeopatici che possono aiutare a proteggere l'organismo dai sintomi influenzali.

Sono medicinali utilizzati con soddisfazione in tutto il mondo, da milioni di persone e, grazie alla loro specificità omeopatica, sono indicati per adulti, bambini e anziani.

Sono semplici da usare, pratici e generalmente privi di effetti collaterali.

**Chiedi consiglio al tuo Medico e al tuo Farmacista, sapranno prescriverti e consigliarti un medicinale omeopatico adatto ai tuoi sintomi.**

**BOIRON®**

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

*L'omeopatia un altro modo di curarti*

OCCHIALI PER LETTURA

# PRONTOLEGGO®

MODA E QUALITÀ IN FARMACIA

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



## CITY

**NOVITÀ!**

**FORME ULTIMISSIMA MODA, GRANDE CAMPO VISIVO!**



Mod. CITY verde



Mod. CITY arancio



Mod. CITY rosso



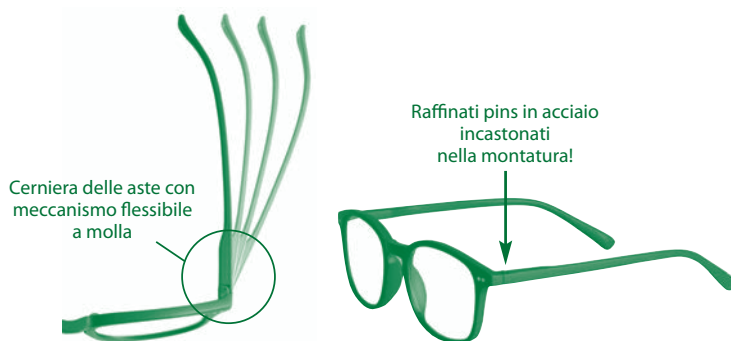
Mod. CITY blu



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 CITY: 4 modelli (n° 24 occhiali - 1 pezzo per colore/diottria da +1,00 a +3,50).**

- **Montatura: unisex in leggero materiale organico iniettato.**
- **Aste: flessibili con cerniera 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, garanzia di tre anni.**



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



*Federfarma partecipa al dibattito su un importante studio Eyu*

## COSÌ LA FARMACIA NEL FUTURO

**D**istribuzione del farmaco in Italia con un livello in linea (talora migliore) con quello di altri Paesi europei; eccessive differenze regionali nell'accesso al farmaco (se non provinciali o di Asl) che penalizzano i cittadini (ma anche gli operatori sanitari); ruolo futuro della farmacia, presidio che si arricchisce di nuovi contenuti e si lega ancor più al Ssn; arrivo, con il Ddl Concorrenza, delle società di capitali (un fenomeno diverso dall'acquisto, anni fa, delle farmacie comunali); necessità di trovare soluzioni per il superamento delle parafarmacie (definito "un fenomeno tutto italiano").

Sono stati questi i principali temi dell'approfondimento seguito alla presentazione dello studio "Le farmacie in Italia: prospettive e opportunità nel futuro contesto normativo" realizzato dalla Fondazione Eyu, che promuove attività di ricerca scientifica che hanno l'obiettivo di elaborare un nuovo linguaggio e nuove pratiche per i decisori politici di oggi e domani. Lo studio è stato presentato alla Camera di Commercio il 25 ottobre alla presenza del Capo segreteria del Ministero della Salute, dei maggiori responsabili del Pd, del Consiglio di Presidenza di Federfarma e del Centro Studi. In apertura dei lavori, il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, ha sottolineato come, a fronte dei profondi cambiamenti che interesseranno la farmacia nel prossimo futuro, la farmacia stessa abbia bisogno di stabilità e di certezze sul fronte normativo ed economico. Fondamentale, inoltre, il rinnovo della Convenzione farmaceutica per potenziare il ruolo della farmacia quale primo presidio del Ssn sul territorio.

Dallo studio emergono alcuni elementi importanti: la prima considerazione riguarda il processo di regionalizzazione dell'assistenza farmaceutica verificatasi in questi anni. Infatti, un elemento che influenza profondamente i livelli di assistenza assicurati ai cittadini è costituito dalle differenze regionali nelle modalità di accesso al farmaco. Secondo aspetto è il Ddl Concorrenza, che introdurrà novità nel sistema e le farmacie dovranno compiere importanti sforzi per adeguarsi al nuovo contesto. Ma la ricerca analizza anche il contributo delle farmacie al contenimento della spesa, la diffusione dei farmaci equivalenti, l'impatto della ricetta elettronica e il loro contributo professionale.

Interessanti i commenti dei politici presenti. Per l'onorevole Donata Lenzi è condivisibile la preoccupazione, espressa nello studio, che nelle società di capitale, caratterizzate da una lunga catena di comando, sia più difficile individuare le responsabilità in caso di irregolarità. Le farmacie ex comunali, date in gestione a società di capitale, sono ormai da definire fondamentalmente farmacie private, sia pure con situazioni diverse che andrebbero approfondite anche nell'ottica di definire con più accuratezza le responsabilità dei singoli soggetti che in esse operano, ha osservato Lenzi. Per quanto attiene alla disomogeneità del sistema -pur in presenza di fattori come l'invecchiamento della popolazione, la limitatezza delle risorse disponibili e il costo dei nuovi farmaci- lo spostamento a livello nazionale della "direzione" per quanto riguarda la tutela della salute (non della gestione che rimane al livello locale) sarà una precondizione per un "salto" che è richiesto anche dai cittadini, come dimostrato dal peso crescente della mobilità sanitaria. Si alla crescita della farmacia dei servizi se agisce in collaborazione con i medici e le loro aggregazioni. No, invece, a una farmacia che, con la creazione di reti, fosse interessata a erogare prestazioni sanitarie private, entrando in concorrenza con il servizio sanitario pubblico, di cui deve invece rimanere parte integrante.

Sulla necessità di analizzare la situazione delle ex farmacie comunali "perché lì i capitali sono già entrati" ha concordato l'onorevole Silvia Fregolent, relatore alla Camera del Ddl Concorrenza, sottolineando anche che la concorrenza, che pure è un valore, deve essere limitata quando questo serva alla tutela della salute pubblica, come è stato sancito in passato dalle sentenze della Corte Costituzionale e della Corte di Giustizia europea. Ed è sul ruolo della farmacia che Fregolent si è soffermata di più, insistendo sull'orgoglio professionale della categoria e sul "diritto a tornare a fare la cura insieme al medico". Nella farmacia del futuro si riduce il semplice ruolo di erogatore (in Uk ormai esistono anche robot per distribuire farmaci, ha osservato) e necessariamente si amplia l'attività professionale di cura e monitoraggio delle terapie farmacologiche. Concetti analoghi sono stati ribaditi anche dall'onorevole Mario

Marazziti, presidente della XII Commissione Affari sociali della Camera, per il quale la farmacia "va riempita di contenuti sanitari", resi visibili anche a una prima occhiata della struttura. La farmacia deve potenziare le proprie funzioni sociali e sanitarie e per incentivare questo processo vanno individuate anche forme di remunerazione delle nuove attività svolte.

Per l'onorevole Federico Gelli, responsabile sanità Pd, che ha condiviso quanto affermato dagli altri parlamentari, serve una nuova governance per recuperare risorse per il Ssn e maggiore uniformità a livello europeo non solo nella sanità. Non c'è uniformità e ogni Paese legifera a suo piacere. Più in generale, l'Italia non può essere messa sotto accusa dall'Europa per differenze in bilancio dello 0,1% senza riconoscere che il problema dei migranti viene affrontato solo da noi. La disomogeneità dei sistemi farmaceutici esiste in Europa e a livello di singole Regioni italiane (e talora anche di Asl). È assurdo, ha detto, avere Drg diversi secondo la Regione come anche ticket e esenzioni, tutti meccanismi che creano forti disparità tra cittadini che hanno diritto alla stessa salute.

La frammentazione del sistema è fonte di criticità per i malati e per la stessa amministrazione, ha concordato Nando Minnella, capo della segreteria tecnica del Ministero della Salute, sottolineando la forza con cui il ministro Lorenzin ha salvaguardato il Fondo sanitario e introdotto risorse per l'aderenza alle cure nella Legge di Stabilità 2016.

Il ruolo e le difficoltà delle farmacie rurali sono stati oggetto dell'intervento di Alfredo Orlandi, presidente del Sunifar, che ha affermato che non ci si può ricordare delle piccole farmacie solo quando si verificano calamità naturali. Le farmacie sono finalmente riconosciute quali punti di riferimento fondamentali per la popolazione. È necessario prevedere interventi strutturali per potenziarne il ruolo e riconoscerne concretamente l'impegno quotidiano a favore della popolazione. Le varie forme di distribuzione dei farmaci sul territorio confondono i cittadini e creano disagi alle fasce più deboli, mentre una valorizzazione della farmacia rurale permetterebbe di rispondere al meglio ai bisogni della popolazione e anche di portare risparmi al Ssn. (SN)

*Dibattiti e discussioni alla Camera e al Senato sull'attualità sanitaria*

## LEGGE DI BILANCIO: I CHIARIMENTI DEL MINISTRO IN ATTESA DEL TESTO

*Beatrice Lorenzin risponde alla Camera a un'interrogazione e spiega i contenuti dei vari provvedimenti che interessano la Sanità, dal Fsn alle misure di razionalizzazione del sistema, ai livelli di assistenza, alle risorse aggiuntive finalizzate a obiettivi di salute precisi*

In attesa che il Governo presenti in Parlamento il testo della Legge di Bilancio 2017, il ministro della Salute **Beatrice Lorenzin** ha risposto alla Camera a un'interrogazione di **Paola Binetti** (Ap-Ncd-Udc) sui contenuti del provvedimento. Il finanziamento statale del Fondo sanitario nazionale -ha confermato **Lorenzin**- aumenterà, rispetto al 2016, di 2 miliardi di euro, risultato straordinario, in considerazione della difficile congiuntura economica degli ultimi anni. Tale risultato è stato possibile grazie alle misure di efficientamento del sistema sanitario, quali la centralizzazione degli acquisti di beni e servizi, i piani di rientro aziendali, le disposizioni concordate con l'Anac per la lotta alla corruzione in sanità.

Le risorse aggiuntive non verranno distribuite a pioggia, ma verranno vincolate e finalizzate al raggiungimento di obiettivi di salute ben precisi: verrà istituito un Fondo strutturale per i farmaci innovativi dell'ammontare di 500 milioni di euro per l'acquisto di medicinali finalizzati alla cura di patologie gravi o fino a oggi incurabili, come per esempio i farmaci anti epatite C; verrà istituito per la prima volta in Europa un Fondo per il finanziamento dei farmaci oncologici innovativi, per il quale verranno stanziati 500 milioni di euro; verrà istituito un Fondo per l'acquisto dei vaccini ricompresi nel nuovo Piano nazionale vaccini, grazie al quale potranno essere assicurate gratuitamente vaccinazioni contro malattie pericolose come la meningite, oppure l'introduzione di nuovi vaccini, come per esempio il papilloma virus per il maschio. Questo Fondo permetterà di liberare anche le ulteriori risorse che erano stanziate per i Lea -800 milioni di euro- permettendo quindi di avere ancora

maggiori risorse a disposizione delle Regioni per aumentare la qualità del livello di prestazioni erogato ai propri cittadini.

### PIANO NAZIONALE VACCINAZIONI: MOZIONE

Un gruppo di senatori di Ap-Ncd, primo firmatario **Franco Conte**, ha presentato una mozione che intende impegnare il Governo ad adottare interventi nell'ambito del Piano vaccinale. La mozione chiede, tra l'altro, di investire risorse per migliorare i servizi di prevenzione sanitaria e di adesione ai programmi vaccinali, valutare l'opportunità di promuovere l'adozione, nel rispetto dei principi costituzionali della autonomia delle Regioni e della libertà di scelta individuale, di provvedimenti legislativi per ripristinare un livello accettabile di sicurezza sanitaria, mediante il mantenimento di elevate coperture vaccinali, per garantire una copertura vaccinale uniforme in tutto il territorio nazionale, quantomeno per i vaccini classificati come "obbligatori", e per prevedere modalità di accesso dei bambini agli asili-nido e alle scuole dell'obbligo uniformi in tutte le Regioni;

### CORREZIONE DI ROTTA SUL FERTILITY DAY

A conclusione della discussione sulle campagne pubbliche in materia di fertilità, che hanno scatenato forti polemiche, l'Assemblea del Senato ha approvato la mozione di maggioranza, prima firmataria **Emilia Grazia De Biasi** (Pd) e, parzialmente e con modifiche, anche le per molti versi coincidenti mozioni di Sl-Sel, M5S e CoR.

La mozione di maggioranza impegna il Governo, tra l'altro, ad adottare le iniziative necessarie, affinché il 22.9, dichiarata "Giornata nazionale di informazione e formazione sulla fertilità", sia rinominata "Giornata di informazione e di informazione sulla salute riproduttiva"; sia garantita un'adeguata educazione alla consapevolezza della sessualità, alla contraccezione, alla prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili, alla salute riproduttiva e al valore della maternità e della paternità; sia promosso un piano pluriennale sulla salute riproduttiva delle donne lungo tutto l'arco della vita; siano riviste le decisioni in materia di rimborsabilità della pillola contraccettiva, per favorire la contraccezione sicura e preventiva.

### CELIACHIA E BUONI MOZIONE A 5 STELLE

Il Movimento 5 Stelle ha presentato al Senato una mozione, prima firmataria **Daniela Donno** che intende impegnare il Governo ad attuare tutte le misure necessarie volte ad avviare il processo di dematerializzazione dei buoni mensili ai soggetti affetti da celiachia, a partire dal 1° gennaio 2017. La mozione chiede anche di prevedere criteri standard per l'erogazione da parte delle strutture sanitarie del codice personale valido su tutto il territorio nazionale da inserire nella tessera sanitaria; le modalità di assegnazione del budget mensile sulla tessera sanitaria; la tracciabilità dell'importo del budget mensile residuo a disposizione; le modalità di compensazione tra Regioni degli importi dei pagamenti dovuti alle farmacie convenzionate, ai negozi alimentari specializzati, ai negozi della grande distribuzione convenzionati, nonché agli esercizi commerciali di cui all'articolo 5, comma 1, del Decreto-legge n. 223/2006, Legge n. 248/2006, per l'erogazione dei prodotti ai pazienti celiaci, con residenza diversa rispetto al luogo di acquisto dei prodotti. (PB)

# Occhi stanchi? Irritati? Scegli l'omeopatia



Pollini



Sole



Sabbia e mare



Affaticamento  
visivo



Lenti  
a contatto



Illustrazione di Marina Coudray

I medicinali omeopatici possono dare un rapido sollievo agli occhi stanchi, secchi, irritati per cause diverse: polvere, pollini, smog, raggi solari, cloro dell'acqua delle piscine, uso prolungato di videoterminali, lenti a contatto. I medicinali omeopatici esistono in specifiche forme orali come granuli, globuli e in colliri anche monodose e possono essere utilizzati da grandi e piccoli.

**Parlane con il tuo Medico e con il tuo Farmacista, sapranno prescriverti e consigliarti un medicinale omeopatico adatto ai tuoi sintomi.**

**BOIRON®**

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

*L'omeopatia un altro modo di curarti*

*Farmacia e sanità: notizie, commenti e interviste sui giornali italiani*

## MANOVRA: CRESCE IL FSN E PIÙ FONDI PER LA FARMACEUTICA

*Centotredici miliardi per il Fondo sanitario nazionale e aumento delle risorse per il settore farmaceutico con l'obiettivo di investire in cure, innovazione, ricerca. La manovra del Governo per il 2017 porta con sé diverse novità*

Il Fondo sanitario nazionale nel 2017 sarà di 113 miliardi. “Un miliardo è stato ballerino fino all'ultimo”, ha ammesso Renzi durante la conferenza stampa di presentazione della manovra. Il Fondo vero e proprio, comprensivo dei Lea (800 milioni), vale 112 miliardi. Il miliardo in più viene vincolato tra farmaci oncologici innovativi, farmaci anti-epatite C, piano vaccini, assunzioni e regolarizzazioni di circa 8mila precari tra medici e infermieri. Una novità dell'ultim'ora è poi la governance del settore farmaceutico, che “è in fase di limatura, ma che tra le altre cose prevede la negoziazione prezzo/volume e un intervento sui tetti”. Commenta il ministro della Salute Beatrice Lorenzin: “Con questa Legge di Bilancio abbiamo cambiato vecchie logiche delle passate manovre. Stiamo applicando il Patto con le Regioni e scommettendo sull'innovazione e la tecnologia, per garantire più servizi e sempre migliori” (*Il Sole 24 Ore*, 16.10.16).

La manovra sanitaria 2017 prevede un aumento dei fondi a disposizione per la farmaceutica per investire nelle cure, nell'innovazione, nella ricerca e negli investimenti in Italia. Anche se tra le novità che potrebbero spuntare dal testo finale della Legge di Bilancio alcune potrebbero non essere a costo zero: tutto dipende dai contenuti della riforma della governance del settore che il Governo metterà in campo tra revisione dei tetti (spesa territoriale e ospedaliera) e sconti sui prezzi legati al volume delle vendite per la farmaceutica ospedaliera (*Il Sole 24 Ore*, 18.10.16).

### PARAMETRI UE LA POSIZIONE ITALIANA

“Non sono questi i numeri che ci aspettavamo”. A Bruxelles -scrive *La Stampa*- sono rimasti sorpresi quando hanno sentito le cifre illustrate da Matteo Renzi durante la presentazione della Legge di Bilancio. In particolare, l'ipotesi del rapporto deficit/Pil al 2,3% non appare per nulla scontata. “Secondo le regole -fa notare una fonte comunitaria- è chiaro che non ci siamo”. Ma Renzi replica: “L'Ue vuole forse discutere delle nostre spese sull'immigrazione? Inizino a darci una mano, visto che stanno prevalendo gli egoismi. Appena lo faranno le spese si abbasseranno”. Intanto, il giudizio di Bruxelles rimane sospeso in attesa di esaminare il testo (*La Stampa*, 17.10.16).

“Sì, mi aspetto una procedura di infrazione, ma non contro l'Italia: contro tutti quei Paesi che non hanno accettato la relocation dei migranti approvata dai vari Consigli Europei”. Così risponde provocatoriamente Matteo Renzi commentando le perplessità annunciate dalla Commissione europea sui conti della manovra italiana. Per il premier l'Italia rispetta le regole Ue e la Legge di Stabilità pensa ai cittadini, investe sulla crescita e aiuta i pensionati. “Il lavoro su sanità e lavoro è stato enorme”, l'Europa invece “va su Marte con una sonda in gran parte italiana, ma non riesce ancora ad andare nelle periferie e nelle sacche di sofferenza dove l'austerità ha già fatto parecchi danni” (*Il Sole 24 Ore*, 20.10.16).

### NON SOLO RICETTE E PILLOLE IN FARMACIA

“Il Governo ha fatto passi importanti, inserendo le farmacie nei nuovi livelli di assistenza e nel piano nazionale delle cronicità. E già dal 2009 è stata normata la farmacia dei servizi”. In una intervista il presidente di Federfarma Annarosa Racca illustra il ruolo sociale e sanitario della farmacia, primo presidio del sistema sanitario italiano, tra i migliori al mondo. Un presidio dove prenotare analisi e visite, fare autoanalisi e telemedicina, con una ricetta elettronica unica, utilizzabile in tutte le Regioni italiane, e oltre 1500 farmacie aperte ogni notte per garantire ai cittadini la continuità del servizio (*Il Giorno*, 18.10.16).

### VARIE

**Farmaci rubati.** Un'altra battaglia è stata vinta, ma la guerra continua, osserva Domenico Di Giorgio, direttore dell'Ufficio anticontraffazione dell'Aifa, commentando i risultati dell'inchiesta bolognese che ha portato all'arresto di ladri di farmaci oncologici rubati in farmacie ospedaliere. Rubare farmaci ad alto costo, da centinaia di euro a confezione, frutta come una rapina in gioielleria o in banca. “È una caccia del gatto con il topo” perché, appena si chiude un canale, i malavitosi ne aprono un altro, anche se oggi esistono sistemi efficienti di controllo e il fenomeno è in netto calo. Da una convenzione internazionale in corso di ratifica da parte dell'Italia, Medicrime, “arriveranno strumenti che ci mancano per avere sanzioni proporzionate” perché oggi esse sono troppo spesso solo amministrative e c'è il rischio che operatori che hanno creato enormi danni

possano restare nel circuito (*Quotidiano Nazionale*, 19.10.16).

**Telemedicina.** Anche se l'Italia investe ancora poco per gli ospedali virtuali dal Piemonte alla Sicilia arrivano esempi confortanti sulla telemedicina applicata al Parkinson o al diabete. L'azienda ospedaliera di Terni, per esempio, ha fornito a 80 pazienti diabetici un kit medico composto da glucometro, bilancia, sfigmomanometro e una piattaforma per la registrazione e l'invio delle misure in "cloud". Il risultato è che più di 500 "allarmi rossi" sono stati gestiti in modo positivo a domicilio, risparmiando ai pazienti le corse in pronto soccorso, e all'ospedale il costo di 387 giornate di ricovero (*Affari e Finanza*, 17.10.16).

**Cibo e Dna.** "La scienza dell'alimentazione parlava di calorie, macronutrienti, micronutrienti e metabolismo, suggerendo un'alimentazione varia e bilanciata nell'assunzione di proteine, carboidrati e

grassi. Ora, con la nutrigenetica -spiega Elena Dogliotti, biologa e nutrizionista della Fondazione Umberto Veronesi- cerchiamo di capire perché alcuni individui reagiscono in modo diverso agli alimenti, con l'espressione di allergie o patologie, come la celiachia; andiamo oltre con la nutrigenomica, che studia come gli alimenti possono interagire con il nostro Dna, dimostrando che può essere in parte modificato da quello che mangiamo, uno dei fattori di rischio che fino a poco tempo fa ritenevamo non modificabile" (*Corriere della Sera*, 15.10.16).

**Big Pharma punta sull'Italia.** Le materie prime farmaceutiche prodotte nel mondo costituiscono un fatturato di 43 miliardi di dollari e il 10% di questo è italiano. In Italia si è registrata dal 2008 una vera e propria impennata del settore e della quota di export delle materie prime, che ha raggiunto l'85%. I dati sono emersi nel corso di un Forum organizzato da Aschimfarma:

le Big Pharma sono tornate a preferire le aziende italiane, perché "ciò che importa non è solo il prezzo del principio. Oggi più che mai conta il profilo di purezza, il timing, il package, l'innovazione" (*Il Sole 24 Ore*, 19.10.16).

**Non è un paese per bambini.** Davanti alle difficoltà del lavoro, i giovani italiani si sono trincerati in difesa. Pur desiderando spesso rendersi autonomi e formare una propria famiglia, si trovano ad accentuare la dipendenza dai genitori e a posticipare le proprie scelte di vita finché subentra la rinuncia a fare figli. Siamo così diventati il Paese che maggiormente ha visto crollare la fecondità degli under 30. E gli stranieri, negli anni passati molto prolifici, non compensano più il calo di natalità degli italiani (*La Repubblica*, 20.10.16). (US.SM - 13557/439 - 26.10.16)

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

**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**



A Napoli la 3a Convention di Federfarma Servizi e Federfarmaco

## PAROLA D'ORDINE: "FARE SQUADRA"

**M**olte le problematiche e le sollecitazioni emerse dalla 3a Convention Federfarma Servizi e Federfarmaco, tenutasi a Napoli dal 20 al 21 ottobre. Si è parlato, infatti, di *parallel trade*, di distribuzione diretta e Dpc, dei desideri del cittadino nei confronti dei diversi modelli distributivi, del Ddl Concorrenza e della necessità di "fare rete" per difendere la farmacia indipendente, indicando per ciascun tema la visione maturata all'interno delle cooperative e delle società dei farmacisti.

La prima richiesta, per quanto riguarda il *parallel trade*, è stata espressa dal direttore di Federfarma Servizi, Giancarlo Esperti, che ha invitato il Ministero ad accelerare il recepimento delle linee guida Ue sulle Buone pratiche di distribuzione dei medicinali. Esse renderebbero, infatti, la vita più difficile a quanti si sono inventati distributori solamente per fare *export* parallelo. Vanno, infatti, combattute le iniziative che minano il modello ideale di servizio al cittadino, e diventano allora interessanti i dati offerti dalla ricerca Datanalysis su come sono percepite le attività distributive.

L'indagine, condotta su 2.000 cittadini e 500 pazienti cronici, non lascia dubbi: il 67% degli italiani chiede che i farmaci distribuiti da Asl e ospedali vengano dispensati dalle far-

macie, per più di un motivo: perché più facili da raggiungere e c'è meno da aspettare; perché c'è familiarità con il farmacista; perché l'accesso al farmaco è più agevole; perché migliora l'adesione alla terapia. "Vorremmo fosse fatta chiarezza sui presunti grandi risparmi garantiti dalla distribuzione diretta, tutti peraltro da dimostrare", ha detto Antonello Mirone, presidente di Federfarma Servizi. "Non ci piace essere considerati i più cari e non credo proprio che lo siamo. Di certo siamo preferiti dai cittadini, soprattutto dai pazienti con cronicità gravi, dove la quota dei favorevoli alla farmacia sale al 73%".

Comunque sia, il convitato di pietra di questo incontro napoletano è stato il Ddl Concorrenza, ormai atteso da tutti come ineludibile, ma sul quale unanime è il giudizio di Federfarma Servizi e Federfarmaco: bisogna fare rete, ma di quelle che sappiano unire i farmacisti indipendenti con le società di farmacisti. "Certo, il comparto è depatrimonializzato -ha detto Cesare Guidi, presidente di Federfarmaco- e bisognerà farsi carico dei collegi in difficoltà". Proprio per questo nasce il Progetto Star, il cui obiettivo -ha precisato Massimo Massa, direttore di Federfarmaco- è supportare la rete indipendente prendendosi carico di alcune fun-

zioni, tipo la logistica, gli acquisti, il marketing, la negoziazione, e così via. Forme di affiliazione che garantiscano, sotto una medesima insegna, sinergie di sistema, "tali da sgravare il farmacista dalle attività più complesse, ma lasciando maggiore spazio alla sua professionalità". La forza delle farmacie indipendenti sarà, insomma, direttamente proporzionale alla loro capacità di fare squadra.

A Napoli lo si è detto a più voci (indicando una sinergia che va allargata a tutti gli operatori sanitari del territorio), a partire da Andrea Mandelli e Luigi D'Ambrosio Lettieri, presidente e vicepresidente Fofi, a Francesco Schito, presidente Assofarm, a Eugenio Leopardi, presidente Utifar, a Roberto Messina, presidente di Senior Italia-Federanziani. Partendo, innanzitutto, dall'impegno per la nuova Convenzione, "al cui tavolo dobbiamo presentarci con progetti ben strutturati sulla farmacia dei servizi, forti anche dei numerosi studi che confermano sia il gradimento della farmacia da parte dei cittadini, sia i sicuri risparmi che questo modello di farmacia garantisce al Ssn. Le battaglie da parte dei poteri forti si sono sempre fatte, perché il nostro è un mercato ambito. Ma sono convinta che noi, farmacisti indipendenti, questa sfida la vinceremo".

COMUNICATO STAMPA FEDERFARMA - 19 ottobre 2016

## MANOVRA 2017: APPREZZAMENTO PER L'AUMENTO DEL FSN

**A**pprezziamo che il Fondo sanitario nazionale sia aumentato rispetto all'anno passato e preveda risorse per l'attuazione dei Lea, per i nuovi farmaci oncologici e per l'epatite C, consentendo al Ssn di mantenere l'eccellenza e di curare ancora meglio tantissimi malati.

Le farmacie auspicano una crescente collaborazione con il Servizio sanitario nazionale per renderlo ancor più efficiente e a misura dei malati e delle esigenze della collettività, specie delle fasce più deboli della po-

polazione, e per continuare ad aumentare il proprio ruolo sociale. Va in questa direzione la farmacia dei servizi, di cui si attende un forte sviluppo con la prossima Convenzione tra farmacie e Ssn, che dovrà dare una maggiore uniformità all'assistenza farmaceutica su tutto il territorio nazionale, un obiettivo di grande importanza sia per i cittadini sia per gli operatori.

"In tale rinnovato rapporto con il Servizio sanitario nazionale e con la distribuzione nelle farmacie anche di quei farmaci oggi distribuiti

tramite le strutture pubbliche l'assistenza farmaceutica diventa sempre più omogenea sul territorio, perché non devono esistere malati di serie A e di serie B, curati in maniera diversa secondo il luogo di residenza", osserva il presidente di Federfarma, Annarosa Racca, che ribadisce l'apprezzamento delle farmacie italiane per l'operato del Governo e del ministro della Salute Beatrice Lorenzin, che, con il consueto impegno, anche questa volta ha difeso con successo l'assistenza sanitaria pubblica.

## BRESCIA FESTEGGIA I 70 ANNI DI ATF

**S**i è conclusa con il convegno “La nuova farmacia tra innovazione e umanità” tutta la serie di manifestazioni organizzate a ottobre da Federfarma Brescia, per festeggiare i 70 anni dalla fondazione dell’Associazione: dalla bella mostra presso la ex chiesa di San Giorgio, ai laboratori didattici per le scuole del territorio, alle serate per le associazioni dedicate a tematiche mediche e salutistiche, al corso di formazione per farmacisti sulle norme di buona preparazione e laboratorio galenico. “Eventi –ha precisato la presidente Clara Mottinelli- rivolti anche alla cittadinanza, per dare il segno di una categoria viva e dinamica, di un sindacato pronto alle nuove sfide, con i piedi saldi nel passato, la testa salda nel presente e con i sogni rivolti al futuro”.

E che la farmacia bresciana sappia guardare avanti, pronta a mettersi in gioco con le nuove tecnologie, lo ha dimostrato proprio il convegno di chiusura, tenutosi domenica 16 ottobre nell’Aula Magna del Dipartimento di Economia dell’Università. Dopo l’introduzione dei presidenti dell’Associazione, dell’Ordine e della cooperativa Cef (Clara Mottinelli, Francesco Rastrelli e Vittorino Losio), e dopo i saluti istituzionali dell’onorevole Guido Galberti e dei direttori Ats Brescia e Ats della Montagna (Carmelo Scarcella e Maria Beatrice Stasi), è toccato al professor Gianluca Giansante, docente dell’Università Luiss di Roma, guidare i numerosi presenti in un viaggio nel mondo della comunicazione digitale, offrendo loro sia le chiavi per capirne opportunità e rischi, sia i consigli su come usare la rete in ambito farmaceutico. Quindi Gaia Rancati e Sarah Cossu hanno proposto una guida sia al retail e al percorso d’acquisto, sia al farmacista coach della salute, mentre Lucilla Anna Zanetti, dell’Ats di Brescia, ha offerto interessanti dati sui protocolli Pdta e, quindi, sull’identificazione dei pazienti cronici, indispensabile per elaborare un percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, cui ora è chiamato a partecipare anche il farmacista.

“È giusto ricordare il cammino e le fatiche di chi ha fatto la storia del sindacato –ha concluso il presidente Federfarma, Annarosa Racca- così come è opportuno gua-

dare avanti, per prepararsi ai nuovi compiti che la società affiderà alle farmacie. Siamo il primo presidio socio-sanitario sul territorio e, tutti insieme, vinceremo le molte sfide che ci attendono”. Ricordando poi il recente congresso di cardiologia a Roma, dove è stato citato uno studio realizzato proprio dall’Università e da Federfarma Brescia, Annarosa Racca ha espresso il suo ringraziamento non soltanto all’Associazione e al suo presidente, Clara Mottinelli, ma anche a tutti i colleghi bresciani, “impegnati ogni giorno dietro il banco a conquistare la fiducia dei cittadini”.

## QUESTIONE FARMACIE IN GERMANIA E FRANCIA

**I**n Germania e Francia si fa sentire il fenomeno della chiusura di farmacie: nel primo Paese se ne segnalano 187 in meno nel 2015, mille in meno dal 2011; nello Stato transalpino, risultano nel 2015 181 chiusure e 801 nell’ultimo quinquennio.

Per opporsi a questa tendenza, il Governo tedesco propone di aumentare gli ono-

rari professionali per i titolari, attraverso una imminente legge che farebbe crescere di un euro l’onorario a pezzo. Ciò significa che i farmacisti percepiranno un compenso di 3,50, oppure 6 ovvero 8,50 euro (a seconda del farmaco), in aggiunta all’onorario per ricetta di 8,35 euro. Le ricette per gli stupefacenti, attualmente rimborsate con 0,26 euro, salirebbero a 2,91 euro. Per attuare questo programma, si stanzierebbero circa 100 milioni di euro, coperti dalle Casse malattia: sui 16mila esercizi in attività, sono circa seimila euro per farmacia.

In Francia l’aumento delle chiusure, pur notevole (in settembre 2016, ventotto chiusure) è bilanciato dalle nuove aperture, che riescono sostanzialmente a compensare il fenomeno: l’Ordine dei farmacisti francese calcola infatti 22.221 farmacie in attività, con un calo di soltanto lo 0,8% sul 2014. I dipartimenti più colpiti nel 2015 dalle chiusure appartengono alle regioni più rurali. Secondo il periodico specializzato *Le Moniteur des Pharmacies*, si rileva però in questo 2016 una ripresa della compravendita di farmacie, favorita dal calo dei prezzi delle farmacie e dal minor costo del denaro prestato dalle banche.

COMUNICATO STAMPA FEDERFARMA - 19 ottobre 2016

## FARMACIE: BENE LA SCELTA DI MELAZZINI A DIRETTORE GENERALE DI AIFA

**F**ederfarma esprime apprezzamento per la scelta del professor Mario Melazzini come nuovo direttore generale dell’Aifa da parte del ministro della Salute Lorenzin. “Ho avuto modo di conoscere e di apprezzare Melazzini prima come assessore alla Sanità e poi come assessore alle Attività produttive, Ricerca e Innovazione della Regione Lombardia -dichiara Annarosa Racca, presidente di Federfarma- e assicuro la piena disponibilità delle oltre 18.000 farmacie italiane a collaborare con l’Aifa, in continuità con quanto fatto finora, a tutte le possibili iniziative volte ad assicurare un uso corretto, sicuro e controllato del farmaco. Esprimiamo

anche un ringraziamento al professor Luca Pani, che ha gestito con grande equilibrio e professionalità un periodo di grande complessità, con l’obiettivo di coniugare il rigore economico con la necessità di assicurare una sempre più completa assistenza farmaceutica ai cittadini italiani. Mario Melazzini, per la sua esperienza di medico ai massimi livelli e per il suo vissuto personale, conosce molto bene il mondo del farmaco. La proposta della sua nomina a direttore generale dell’Aifa è quindi una scelta apprezzata dalle farmacie, quotidianamente impegnate ad assistere i malati, soprattutto i cronici, gli anziani e i pazienti più fragili”.

## SCONTI SUI FARMACI RICONOSCIUTI ALLE FARMACIE IN FASE D'ACQUISTO

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 7863/185 del 29 aprile 2009, n. 12173/303 del 1 luglio 2009, n. 10471/241 del 26 giugno 2012 e n. 339/7 del 9 gennaio 2012.

Federfarma, anche a seguito di alcune richieste di delucidazioni pervenute, ritiene opportuno riepilogare i termini di applicazione dei diversi sconti che devono essere riconosciuti alle farmacie in fase di acquisto dei medicinali. Infatti, lo stratificarsi delle diverse norme nel tempo e i differenti gruppi di farmaci coinvolti dalle varie misure possono determinare elementi di incertezza tra gli operatori che si intendono chiarire con la presente circolare.

### Sconto 8% sui medicinali generici - DI 39/2009 convertito con Legge 77/2009

Si ricorda che l'art. 13, comma 1, lettera b) del DI 39/2009 convertito con la Legge 77/2009, tuttora vigente, ha rideterminato le quote di spettanza per industrie, farmacie e grossisti, per i medicinali equivalenti presenti nelle liste di trasparenza. Per tale tipologia di medicinali, la quota dell'industria è stata rideterminata al 58,65 e gli otto punti percentuali, detratti dal margine ordinario dell'industria, vengono ripartiti tra grossisti e farmacie secondo logiche di mercato.

Sono stati esclusi dallo sconto in questione i medicinali originariamente *coperti da brevetto* o che abbiano *usufruito di licenze brevettuali*. L'individuazione dei farmaci coinvolti da tale misura può presentare, in alcuni casi, elementi di incertezza, laddove dalla denominazione del medicinale non sia immediatamente evidente l'appartenenza al gruppo dei farmaci generici coinvolti da tale misura. Si segnala che nella Banca Dati Federfarma l'assoggettamento a tale condizione è evidenziato con la dicitura "Quota DL 39/09".

### Sconto industria 0,6% - Determina Aifa 30 dicembre 2005 e Determina Aifa 27 settembre 2006

La Determina Aifa 30 dicembre 2005 ha introdotto, a carico della sola industria, uno sconto dell'1% sul prezzo ex factory, pari allo 0,6% sul prezzo al pubblico sui farmaci dispensabili dal Ssn con le seguenti eccezioni: medicinali inseriti nelle liste di trasparenza, emoderivati di origine estrattiva e da dna ricombinante, vaccini, farmaci con prezzo al pubblico uguale o inferiore a 5 euro. La cessione di tale importo dall'industria al Ssn avviene tramite le farmacie che operano, sostanzialmente, come sostituti di imposta, in quanto "girano" al Ssn tramite evidenziazione sulla Dcr la condizione migliorativa loro pervenuta in fase di acquisto. Tale sconto confermato dalla successiva Determina Aifa 27 settembre 2006 è tuttora vigente.

### Sconto 0,64% - Determina Aifa 28.2.2007 e Determina Aifa 15 giugno 2012

Come noto, dal 2007 è stata consentita la possibilità alle aziende farmaceutiche di evitare la diminuzione di prezzo del 5% sul prezzo al pubblico dei medicinali individuati dalla Determina Aifa 27 settembre 2006. Le aziende produttrici interessate devono corrispondere gli importi che l'Aifa richiede in sostituzione. Tale misura, rinnovata anno per anno e diventata strutturale dal 2014, coinvolge anche la filiera distributiva, ossia grossisti e farmacie, chiamati a corrispondere, in conseguenza dei maggiori ricavi ottenuti, determinati dalla mancata diminuzione dei prezzi, uno sconto al Ssn dello 0,64% applicato su tutti i farmaci con l'eccezione dell'ossigeno.

Tale sconto è ripartito nel seguente modo:

- Farmacia 0,58%
- Grossisti 0,06%.

Nei casi in cui il grossista si limiti a riconoscere alla farmacia il solo margine minimo previsto per legge del 30,35%, occorrerà verificare che a tale percentuale sia sempre (salvo l'ossigeno) aggiunta dal grossista anche la propria quota di partecipazione allo sconto suddetto, pari allo 0,06%, che eleverà il margine ordinario della farmacia dal 30,35 al 30,41%.

Ne consegue che il grossista dovrà evidenziare in fattura, le seguenti condizioni:

- 30,35% margine base
- 0,06% quota a carico grossista per lo sconto 0,64% (in caso di applicazioni delle condizioni minime)
- 0,60% sconto industria sul p.p. (per i farmaci interessati)
- la quota parte dell'extra-sconto per i medicinali generici.

Per agevolare la verifica da parte delle farmacie circa l'effettiva applicazione degli sconti descritti, Federfarma ha realizzato due elenchi (*vedasi il sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*):

- l'elenco complessivo dei medicinali per i quali trova applicazione lo sconto dell'8%: si segnala che, come anticipato nel commento, l'elenco comprende sia medicinali generici sia medicinali con nome di fantasia
- l'elenco complessivo dei farmaci erogabili in Ssn con evidenziazione di quelli soggetti allo sconto dello 0,60 e all'extra-sconto dell'8%.

Si ritiene opportuno ricordare che sia lo sconto dello 0,64%, sia quello dello 0,60 laddove riconosciuto alla farmacia, devono essere praticati al cittadino nel caso di acquisto dei farmaci al di fuori del Ssn.

(UE.AA - 13505/434 - 25.10.16)

## LE MODIFICHE AL JOBS ACT

### Decreto legislativo in Gazzetta Ufficiale

**Precedenti:** circolari Federfarma n. 384 del 1/10/2015, n. 330 del 5/8/2015, n. 131 del 25/3/2015 e n. 18 del 15/1/2015.

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 235 del 7/10/2016 è stato pubblicato il Decreto legislativo 24 settembre 2016, n. 185 "Disposizioni integrative e correttive dei decreti legislativi 15 giugno 2015, n. 81 e 14 settembre 2015, nn. 148, 149, 150 e 151, a norma dell'articolo 1, comma 13, della Legge 10 dicembre 2014, n. 183" (il testo è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). Il decreto, entrato in vigore l'8 ottobre 2016, modifica e integra i decreti del cosiddetto *Jobs act* (commentati nelle circolari Federfarma nn. 384, 330, 131 e 18 del 2015). Si segnalano le modifiche di maggior interesse.

#### Modifiche al D.lgs. 81/2015

Le modifiche riguardano il lavoro accessorio (i cosiddetti *voucher*): si prevede che i committenti imprenditori non agricoli o professionisti che ricorrono a prestazioni di lavoro accessorio **devono, almeno 60 minuti prima dell'inizio della prestazione, comunicare alla sede territoriale dell'Ispettorato nazionale del lavoro**, mediante sms o posta elettronica, i dati anagrafici o il codice fiscale del lavoratore, il luogo, il giorno e l'ora di inizio e di fine della prestazione. In caso di violazione degli obblighi di comunicazione, si applica la sanzione amministrativa da euro 400 a 2.400 per ciascun lavoratore per cui è stata omessa la comunicazione.

#### Modifiche al D.lgs. 148/2015

È stata prevista la **possibilità di trasformare i contratti di solidarietà "difensivi" in contratti di solidarietà "espansivi"**. La trasformazione può riguardare sia i contratti di solidarietà difensiva in corso da almeno 12 mesi sia quelli stipulati prima del 1° gennaio 2016 e non può prevedere una riduzione oraria superiore a quella concordata.

Il trattamento che spetta ai lavoratori è stabilito di importo pari al 50% dell'integrazione salariale prevista prima della trasformazione del contratto e il datore è tenuto a integrare tale trattamento fino alla misura della integrazione salariale originaria.

È stata ampliata, per l'anno 2016, la percentuale (dal 5% al 50%) delle risorse finanziarie non spese che le Regioni e le Province autonome possono utilizzare per la **concessione degli ammortizzatori sociali in deroga**. In alternativa, è prevista la possibilità per le Regioni e Province autonome di destinare le risorse non spese ad azioni di politica attiva.

È stata prevista la possibilità di autorizzare un ulteriore intervento di **integrazione salariale straordinaria**, anche in deroga, per le imprese operanti nelle cosiddette aree di crisi complessa già individuate. La prestazione può essere concessa, per non più di 12 mesi. Per accedere alla misura le imprese devono presentare un piano di recupero occupazionale che prevede appositi percorsi di politiche attive del lavoro concordati con la Regione e finalizzati alla rioccupazione dei lavoratori.

#### Modifiche al D.lgs. n. 150/2015

Viene specificato che la **vigilanza sulla gestione dei fondi interprofessionali** è esercitata dall'Anpal, che ne riferisce gli esiti

al Ministero del Lavoro. In merito agli **incentivi all'apprendistato** per la qualifica, il diploma e il certificato di specializzazione tecnica superiore, è eliminato il riferimento specifico all'apprendistato di alta formazione e ricerca.

#### Modifiche al D.lgs. 151/2015

Per quanto riguarda il **diritto al lavoro dei disabili**, ai fini della determinazione della quota di riserva, viene precisato che potranno essere esclusi dal computo anche i lavoratori la cui riduzione della capacità lavorativa sia pari al 60%. Vengono, inoltre, inasprite le sanzioni per i datori di lavoro che non abbiano adempiuto alla copertura delle quote dell'obbligo, prevedendo, tuttavia, che per tali sanzioni si applichi la procedura di diffida disciplinata dall'articolo 13 del D.lgs n. 124/2004 e le relative agevolazioni per il datore di lavoro inadempiente che presenti la richiesta di assunzione di un lavoratore disabile ovvero che stipuli un contratto di assunzione con un lavoratore disabile avviato dagli uffici.

Per quanto riguarda **gli impianti audiovisivi e altri strumenti di controllo**, vengono corretti i riferimenti in relazione all'istituzione dell'Ispettorato nazionale del lavoro, cui vanno rivolte le richieste di autorizzazione all'installazione degli impianti e strumenti di controllo, in mancanza di accordo con le organizzazioni sindacali. Viene inoltre specificato che i provvedimenti emanati dalle sedi territoriali o dalla sede centrale dell'Ispettorato del lavoro sono definitivi, per cui non è possibile proporre contro gli stessi ricorso gerarchico.

Per quanto concerne **le dimissioni**, vengono inclusi, nell'elenco dei soggetti abilitati alla trasmissione dei moduli per le dimissioni e la risoluzione consensuale, anche i consulenti del lavoro e le sedi territoriali dell'Ispettorato nazionale del lavoro.

#### In G.U. l'Accordo Stato-Regioni

Con l'occasione, si comunica che, in materia di sicurezza sul lavoro, sulla Gazzetta Ufficiale n. 193 del 19/8/2016 è stato pubblicato l'Accordo Stato-Regioni del 7 luglio 2016, relativo alla **formazione dei responsabili e degli addetti dei servizi di prevenzione e protezione dai rischi** (commentato con circolare Federfarma n. 354 del 12/8/2016).

#### Voucher e lavoro accessorio

In riferimento al D.lgs. 185/2016 con il quale sono state apportate modificazioni al Jobs act, l'Ispettorato Nazionale del Lavoro, con la circolare n. 1 del 17/10/2016 (*consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*), ha fornito le prime indicazioni relativamente alla nuova disciplina dei voucher nei rapporti di lavoro accessorio, di cui all'art. 49 del D.lgs. 81/2015, come modificato dal citato D.lgs. 185/2016.

Sostanzialmente, **il committente deve effettuare una duplice comunicazione, all'Inps e all'Ispettorato del Lavoro**. La prima comunicazione è la **dichiarazione di inizio attività**, da effettuarsi all'Inps in via telematica con le modalità già in essere.

La seconda comunicazione, di utilizzo dei voucher, è da effettuarsi almeno 60 minuti prima dell'inizio della prestazione, inviando una e-mail, priva di allegati, alla competente Direzione del lavoro (il cui indirizzo è reperibile in calce alla circolare dell'Ispettorato), nella quale **devono essere indicati almeno il codice fiscale e la ragione sociale del committente**, da riportarsi anche nell'oggetto della

mail, nonché i seguenti dati: *i dati anagrafici o il codice fiscale del lavoratore; il luogo della prestazione; il giorno di inizio della prestazione; l'ora di inizio e di fine della prestazione.*

L'Ispettorato Nazionale del Lavoro ricorda che, in caso di violazione di tale obbligo di comunicazione, è prevista una *“sanzione amministrativa da euro 400 ad euro 2.400 in relazione a ciascun lavoratore per cui è omessa la dichiarazione, senza la facoltà di avvalersi della procedura di diffida di cui all'art. 13 D.lgs 124/2004”* e che, qualora si ometta anche la dichiarazione di inizio attività all'Inps, è prevista anche la maxisanzione per lavoro nero.

In merito al periodo intercorso tra l'entrata in vigore del citato D.lgs. 185/2016 (8 ottobre) e la circolare in oggetto, l'Ispettorato precisa che *“il personale ispettivo terrà in debito conto l'assenza di indicazioni operative nel periodo intercorso tra l'entrata in vigore del D.lgs. 185/2016 e la presente circolare”*.

Per quanto riguarda la possibilità -pure prevista dal predetto D.lgs. 185/2015- di comunicare l'utilizzo dei voucher a mezzo sms, l'Ispettorato conclude rilevando che con decreto ministeriale verrà definito l'utilizzo del sistema di comunicazione tramite sms ovvero saranno anche introdotte *“ulteriori modalità applicative della disposizione”*.

(UL.AC - 12960/423 - 13.10.16 e 13506/435 - 25.10.16)

## IVA E DISTRIBUTORI AUTOMATICI Federfarma chiede chiarimenti

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 4415/139 del 26/3/2014, n. 12140/380 del 17/9/2014, n. 4721/135 del 30/3/2015, n. 6057/182 del 27/4/2015, n. 11534/355 dell'8/9/2015 e n. 10220/328 del 27/7/2016.

Federfarma fa seguito alla precedente circolare n. 10220/328 del 27 luglio scorso, con la quale era stata resa nota l'entrata in vigore dell'obbligo di memorizzazione elettronica e trasmissione telematica, all'Agenzia delle entrate, dei dati dei corrispettivi giornalieri per i soggetti che esercitano la loro attività attraverso l'uso di distributori automatici (le cosiddette *vending machine*).

In particolare, si rammenta che, nella richiamata comunicazione, tenuto conto della ratio della normativa, volta a censire i soggetti che effettuano cessioni di beni, unicamente, attraverso l'uso di distributori automatici e del fatto che le farmacie, solitamente dotate di un unico distributore, utilizzano questo mezzo in modo marginale e complementare al normale svolgimento dell'attività, Federfarma aveva annunciato iniziative volte a ottenere una deroga all'obbligo generalizzato, al fine di esonerare la categoria da tale adempimento.

È stata pertanto inviata all'Agenzia delle Entrate una nota (*consultabile sul sito di Federfarma*), con la quale è stato evidenziato come l'attività svolta dalla farmacia venga esercitata, quasi esclusivamente, con la modalità di vendita al banco, per cui l'uso di distributori automatici risulta, di fatto, del tutto residuale e, pertanto, scarsamente significativo.

Nella nota è stato altresì posto in risalto che, dalla lettura combinata delle disposizioni di legge e attuative dell'obbligo in questione, scaturiscono alcune perplessità sull'ambito soggettivo del nuovo adempimento e sulla tipologia di strumenti da censire per adempiere a quanto previsto dal punto 1 del provvedimento del

direttore dell'Agenzia il 30 giugno 2016.

Anche in considerazione di quanto sopra rappresentato, Federfarma ha chiesto all'Agenzia delle Entrate di fornire i necessari chiarimenti in merito o di essere chiamata a partecipare a eventuali incontri che dovessero svolgersi con le associazioni di categoria interessate.

Come di consueto, sarà cura di Federfarma fornire tempestive informazioni in merito alla questione, anche in relazione all'imminente presentazione del Disegno di legge di Stabilità per il 2017 e a eventuali previsioni al riguardo.  
(UTP.LC - 13078/427 - 17.10.16)

## Scadenza spostata all'1.4.2017

Il comma 6 dell'art. 4, del Decreto legge del 22 ottobre 2016 n. 193, pubblicato sulla G.U. n. 249 del 24 ottobre, sostituendo il comma 2 dell'art. 2 del D.lgs. 127/2015, **ha disposto il differimento dal 1° gennaio al 1° aprile 2017, dell'entrata in vigore dell'obbligo di invio telematico** all'Agenzia delle Entrate dei dati da parte di coloro che incassano corrispettivi mediante l'utilizzo di distributori automatici. Le altre disposizioni del provvedimento in oggetto saranno commentate con separata nota. Nella riscrittura delle precedenti disposizioni sono state incluse anche le prestazioni di servizio e si fa riserva di ulteriori provvedimenti del direttore dell'Agenzia (oltre a quello emanato il 30 giugno 2016, oggetto di commento con la circolare Federfarma n. 10220/328 del 27/7/2016), per disciplinare altre fattispecie di distributori in base alle specifiche peculiarità tecniche degli stessi.

Tenuto conto del maggior lasso di tempo a disposizione, nonché della disponibilità dimostrata dall'Agenzia delle Entrate nel corso del confronto recentemente svoltosi con Federfarma e le altre associazioni di categoria interessate, Federfarma, proprio per evitare che nel settore si verifichi una situazione che porterebbe a obblighi diversi per il solo fatto di operare con un'apparecchiatura automatica anziché con un'altra, comportando gravi discriminazioni tra farmacie, anticipa la propria volontà di condurre una rilevazione, attraverso un apposito link, riportato sulla home page della parte riservata del sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it), circa il tipo di apparecchiatura oggi utilizzata dalle farmacie sul territorio, al fine di misurare il fenomeno e consentire di acquisire maggiore consapevolezza del fenomeno.  
(UTP.LC - 13568/441 - 26.10.16)

## RIMBORSO DI RIFERIMENTO

### Il nuovo elenco Aifa aggiornato

L'Aifa ha reso disponibile sul proprio sito internet, all'indirizzo [www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it), l'elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento **aggiornato al 19 ottobre 2016**. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco e dei relativi prezzi di riferimento, le Unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri Assessorati e comunicare alla Banca Dati Federfarma le relative decisioni in merito. Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un'automatica applicazione sul proprio territorio dell'elenco dell'Aifa.  
(UE.CA - 13294/431 - 20.10.16)



# Il rimedio celere ai disturbi della regione anale



Gel a base di acido ialuronico con estratti naturali per favorire la cicatrizzazione, lenire e lubrificare la cute e la mucosa della regione anale.  
Tutto questo è **CELEVIS**<sup>®</sup> Gel

Informazioni riservate ai signori medici e farmacisti

NATHURA.COM



**NATHURA**<sup>®</sup>

LA NOSTRA RICERCA,  
IL TUO STAR BENE.

## COPERTURA ASSICURATIVA

### Garanzie sugli eventi catastrofali

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 120 del 15/03/2016.

Dall'1/4/2016 è in essere una nuova copertura assicurativa per eventi catastrofali che la Federfarma ha sottoscritto con la Swiss Re, compagnia di riassicurazione specializzata nella stipula di polizze per la copertura dei rischi di grandi entità o catastrofici. Le garanzie saranno valide fino al 31/12/2017. La convenzione prevede una **copertura base** il cui premio è a **carico della Federfarma** con le seguenti condizioni:

Premio annuo	840.000
Massimale assicurato al netto delle franchigie	130.000
Franchigie: allagamento, mareggiata, alluvione, inondazione, maremoto, terremoto, eruzione vulcanica, terrorismo, eventi atmosferici	20.000
altri danni	70.000

e una **copertura integrativa** (anch'essa valida fino al 31/12/2017) **con premio a carico del singolo farmacista**, che costituisce un'appendice della polizza nazionale e prevede le seguenti condizioni migliorative per chi vorrà sottoscriverla:

Premio annuo	150
Massimale assicurato al netto delle franchigie	200.000 (70.000 aggiuntivi)
Franchigie: allagamento, mareggiata, alluvione, inondazione, maremoto, terremoto, eruzione vulcanica, terrorismo, eventi atmosferici	10.000 (riduzione di 10.000)

### Iter per aderire alla polizza integrativa volontaria

Sono state predisposte due schede di adesione: la prima non prevede alcun contributo da parte della Associazione provinciale e, pertanto, dovrà essere compilata e sottoscritta dal singolo titolare che autorizzerà contestualmente l'addebito (Rid) del premio dovuto.

La seconda potrà invece essere utilizzata dalle Associazioni che vorranno farsi carico di tutto o di parte del premio individuale per i propri associati. In questo caso l'importo del premio annuale (e la corrispondente quota mensile) a carico del singolo titolare dovrà essere indicato dall'Associazione prima dell'inoltro del modulo alle farmacie.

**Entrambe le schede di adesione dovranno essere inviate, nel primo caso direttamente dal farmacista, nel secondo dall'Associazione per tutti i propri associati, ad Assifarma per posta elettronica all'indirizzo [adesione@assifarma.it](mailto:adesione@assifarma.it) oppure tramite fax al n. 02.74811226. Per eventuali altre informazioni si potrà contattare Assifarma al n. 02.70100339.**

**Si precisa che, per le polizze sottoscritte entro il 31/12/2016, dovrà essere versato il premio complessivo dovuto fino al 31/12/2017** (pari a euro 12,50 per il numero dei mesi intercorrenti fra il mese di decorrenza ed il 31/12/2017). Per ciascun contratto stipulato verrà emessa apposita certificazione.

Nel restare a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si informa che i documenti ufficiali e gli allegati sono disponibili anche sul sito di Federfarma ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). (AGAP.DR. - 13531/438 - 25.10.16)

## CARATTERI BRAILLE

### Data di scadenza sulle confezioni

**Precedenti:** nn. 5599/131 del 24.3.11 e 18175/506 del 9.10.07.

Federfarma prende spunto dal recente servizio di "Striscia la notizia", trasmesso sabato 22 ottobre, nel quale sono state mostrate le difficoltà incontrate nel reperire presso le farmacie le etichette in caratteri braille da apporre sui farmaci destinati ai soggetti non vedenti e ipovedenti, per ricordare le modalità di tale servizio.

Successivamente alla pubblicazione in Gazzetta Ufficiale del Decreto 13 aprile 2007, concernente le modalità di indicazione della data di scadenza in caratteri Braille sulle confezioni dei medicinali, fu sottoscritto un accordo tra Farindustria, Assogenerici, Anifa, Federfarma, Assofarm e Assinde, volto a realizzare un sistema che garantisse ai soggetti non vedenti e ipovedenti la possibilità di conoscere la data di scadenza dei medicinali. In esecuzione di tali intese, l'Assinde su incarico delle diverse Associazioni ha curato la realizzazione e la distribuzione presso tutte le farmacie, di raccoglitori a fogli mobili, denominati "etichettari", che contengono le etichette autoadesive, suddivise per mesi e anni, riportanti le date di scadenza in chiaro e in caratteri Braille.

Tale pubblicazione è stata inviata a tutte le farmacie nell'ottobre del 2007 e conteneva le etichette relative ai primi sei anni di scadenza dei medicinali (gennaio 2008 - dicembre 2013). In seguito l'Assinde ha inviato alle farmacie nel mese di ottobre di ciascun anno i plichi contenenti le etichette necessarie agli aggiornamenti annuali, in modo da consentire la presenza in farmacia di etichette relative a 5 anni. In particolare, nel corso del corrente mese di ottobre 2016, saranno inviate le etichette relative al 2022.

Nel caso in cui la farmacia avesse necessità di altre etichette, per vari motivi (esaurimento, deterioramento, smarrimento, ecc.), potrà richiedere ad Assinde un ulteriore invio, specificando il mese o i mesi e il relativo anno di cui necessita. La richiesta andrà effettuata esclusivamente a mezzo e-mail a [info@assinde.it](mailto:info@assinde.it) o a mezzo telefax al numero 06.85359150.

*A distanza di qualche anno dall'avvio della iniziativa si è ritenuto opportuno richiamare e rinnovare i contenuti della iniziativa, al fine di garantire la massima efficacia di tale importante servizio svolto dalle farmacie.*

Si rammenta che, in base al citato decreto, su richiesta dell'assistito, o quando il farmacista è a conoscenza che il medicinale dispensato è destinato a una persona non vedente o ipovedente, il professionista stesso è tenuto ad apporre sul medicinale il bollino autoadesivo, corrispondente ovviamente alla scadenza del medicinale consegnato. L'eventuale immotivato rifiuto ad apporre l'etichetta è perseguibile in sede disciplinare, in quanto contrario alle norme di deontologia professionale.

Per quanto riguarda i medicinali omeopatici, la procedura per garantire la data di scadenza in Braille è diversa. In tale caso il farmacista dovrà richiedere alla azienda produttrice l'invio di una "particolare" confezione del prodotto, che perverrà inserita in un plico sul quale sarà opposta in caratteri Braille il numero di lotto e la data di scadenza. L'invio della confezione da parte dell'azienda produttrice dovrà avvenire entro le 24 ore dalla richiesta della farmacia.

(UE.AA - 13567/440 - 26.10.16)

# 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](http://www.seguilaterapia.it)

\*Rapporto OsMed 2014

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



Con il patrocinio di



Con il supporto incondizionato di



## FEDERFARMA SALERNO CONVEGNO SUI RURALI

**S**i è tenuto domenica 23 ottobre a Caselle in Pittari (Salerno) il convegno “La farmacia rurale, una scelta di vita tra difficoltà e speranza”, organizzato da Federfarma Salerno per fare il punto sulla situazione attuale e sul futuro “di un presidio sanitario fondamentale per la salute dei cittadini”. Come commenta il presidente dei titolari salernitani Dario Pandolfi, “Purtroppo continuano a mancare, soprattutto per le farmacie rurali, i punti di riferimento per offrire con serenità ai cittadini il servizio di qualità, tanto apprezzato in tutti i sondaggi”.

Tra i partecipanti all'incontro: il presidente nazionale di Federfarma, Annarosa Racca; il presidente nazionale del Sunifar, Alfredo Orlandi; il vicepresidente del Senato, Maurizio Gasparri; l'onorevole Sabrina Capozzoli, componente della commissione Finanze della Camera dei deputati; l'onorevole Guido Milanese, componente della direzione nazionale di Area Popolare; Arturo Manera, vicepresidente dell'Anpci, l'associazione nazionale dei piccoli Comuni; il consulente per la Sanità del presidente della Regione Campania, Enrico Coscioni; il direttore generale dell'Asl Salerno, Antonio Giordano; il presidente di Federfarma Campania, Michele Di Iorio; il presidente regionale del Sunifar, Mario Flovilla; il presidente provinciale dell'Ordine dei farmacisti, Ferdinando Maria de Francesco. I lavori saranno introdotti dal presidente di Federfarma Salerno, Dario Pandolfi e dal presidente del comitato dei rurali di Federfarma Salerno, Francesco Lupo.

Il presidente dei rurali italiani Alfredo Orlandi ha sottolineato: “Le nostre speranze erano legate al concorso straordinario e alla chance di vincere una farmacia appetibile. Ma ci sono state strappate da procedure che nella maggior parte delle Regioni si sono intoppate o procedono a rilento”. Secondo Annarosa Racca, “dobbiamo rafforzare le farmacie per tenerle al passo con le

esigenze della popolazione”, che ha rimarcato l'importanza e l'urgenza del “rinnovo della Convenzione, che è scaduta da 18 anni, e poi con i supporti che il sindacato ha messo in campo per agevolare l'erogazione di servizi. Si tratta di progetti rivolti anche, se non soprattutto, a quei presidi che non dispongono delle risorse per proporli in proprio”.

## BRESCIA: FARMACIA AMICA DELL'ANZIANO

**E**ntro la fine di ottobre parte a Brescia il progetto “Friend-Pharma” (“Farmacia amica dell'anziano - Fare aderenza”), nato su sollecitazione di Federanziani, la quale ha raccolto l'appello del Ministero della Salute e, insieme con Federfarmaco, ha trovato come primi partner l'Ordine dei farmacisti di Brescia e Federfarma Brescia e la collaborazione scientifica dell'Università degli Studi di Brescia (tramite il professor Maurizio Memo, ordinario di Farmacologia della facoltà di Medicina e chirurgia). Le farmacie bresciane fanno da apripista al progetto, che prevede di estendersi gradatamente in tutta Italia. Obiettivo dell'iniziativa è aiutare i pazienti anziani, quelli sopra i 65 anni, nell'osservanza regolare della terapia prescritta, in particolare nel rispetto dei tempi e dei dosaggi dei medicinali da assumere quotidianamente.

Il progetto prevede -spiega Federfarma Brescia- “uno studio clinico per valutare l'efficacia di un alert informatico (sms) e di un programma di counseling nel migliorare l'aderenza alla terapia farmacologica in pazienti anziani basso-aderenti. Prevede, nello specifico, il reclutamento di dieci anziani non aderenti (ovvero che non seguono correttamente quanto loro prescritto dal medico o dallo specialista) per farmacia, affetti da almeno due patologie croniche quali ipertensione e ipercolesterolemia. Cin-

que di loro riceveranno dei messaggi sms che richiamano l'assunzione del farmaco all'ora stabilita, mentre gli altri cinque non li riceveranno, essendo considerati solo come control test. Il farmacista ha il compito di arruolare i pazienti, dapprima con un colloquio e somministrando un test, e quindi di compilare con loro una scheda elettronica con delle informazioni di dettaglio e la posologia dei farmaci, mantenendo poi il rapporto nel tempo”.

Come sottolineano Francesco Rastrelli, presidente dell'Ordine provinciale dei farmacisti, e Clara Mottinelli, presidente di Atf-Federfarma Brescia, se le persone affette da una malattia cronica assumessero regolarmente i farmaci così come prescritto dai medici, si potrebbero risparmiare ogni anno 14,9 miliardi. Oggi sei anziani su dieci non seguono correttamente le prescrizioni del medico e utilizzano male i farmaci sbagliando i dosaggi o non rispettando i tempi e i modi di assunzione, con conseguenza negativa sulla salute della persona. Favorire la corretta osservanza della terapia permetterebbe “riduzione degli eventi avversi, quali l'inferiore accesso a pronto soccorso e ospedalizzazione, la risoluzione della patologia negli stadi iniziali e una maggiore appropriatezza terapeutica e farmaceutica, con relativo contenimento della spesa”.

## INTEGRATORI IN UE TROPPE DIFFORMITÀ

**L**a disparità tra le normative europee crea gravi ostacoli allo sviluppo degli integratori alimentari, impedendo la loro libera circolazione per l'assenza di procedure di mutuo riconoscimento. Pertanto, pur a distanza di quasi 15 anni dal Regolamento sugli integratori (2002/46), manca un'armonizzazione delle norme Ue e questo causa notevoli difficoltà all'industria del comparto. Quanto le norme differiscano da Paese a Paese emerge chiaramente dal libro “Integratori alimentari nell'Unione Europea. Normativa

comunitaria e normative nazionali, aspetti scientifici della valutazione della sicurezza e dell'efficacia e struttura dei mercati nell'Ue", scritto dal professor Vittorio Silano, dell'Università Tor Vergata di Roma, in collaborazione con il presidente di Federsalus, Marco Fiorani e presentato a Milano mercoledì 19 ottobre.

In sette capitoli il libro affronta e approfondisce gli aspetti regolatori degli Stati membri, li confronta con quelli dei Paesi extra Ue, analizza gli aspetti scientifici legati alla sicurezza e all'efficacia degli integratori e puntualizza le dinamiche di mercato in Italia e negli altri Stati europei. "In Europa gli integratori raggiungono circa 13 miliardi di euro, vale a dire il 37% del totale mercato consumer healthcare. L'Italia poi è il principale mercato europeo e registra inoltre il maggior tasso di crescita". Considerato che il 65% della nostra produzione va all'export -grazie anche alla riconosciuta

qualità e innovazione dei prodotti- arrivare a un'armonizzazione delle normative risulta alla nostra industria urgente ed essenziale.

## PREMIO ZANIBELLI 2016 CERIMONIA A ROMA

**C**ristina Petit e Michela Boero sono le due vincitrici del Premio letterario "Leggi in salute-Angelo Zanibelli", promosso da Sannofi nel 2013 per sostenere la salute come strumento di cura. Il romanzo di Cristina Petit -a cui la giuria presieduta da Gianni Letta ha attribuito il primo premio di questa quarta edizione del concorso- si intitola *Salgo a fare due chiacchiere*: è ispirato a una storia vera, i cui protagonisti sono un uomo in coma e la figlia che lo accudisce. A Michela Boero, con *Briciole di me*, diario di una ragazza anoressica, è andato il premio della categoria "Esordienti under 35". Alla

cerimonia di premiazione, a Roma presso Palazzo Farnese era presente anche Annarosa Racca, presidente nazionale di Federsalus.

## VERCELLI: MOSTRA SUL "SAPERE PORTATILE"

**D**al 14 ottobre 2016 al 7 gennaio 2017 sarà aperta a Vercelli, al Museo Leone, una mostra dal titolo "Il sapere portatile: farmacie da viaggio e testi medici tra XVI e XIX secolo". L'esposizione -curata dal Museo Leone in collaborazione col Museo della Farmacia Picciola di Vercelli- comprende anche strumenti chirurgici, preziosi scritti medici e varie curiosità. Saranno possibili visite guidate al Museo della farmacia di Vercelli condotte dal dottor Carlo Bagliani. Per informazioni: tel/fax 0161.253204 - e-mail: [info@museoleone.it](mailto:info@museoleone.it).

## COMUNICAZIONE IMPORTANTE

Con la presente, Théa Farma ha il piacere di informare i Sigg.ri Farmacisti che **da settembre 2016** è disponibile presso tutti i grossisti una nuova formulazione della specialità medicinale BETABIOPTAL

**BETABIOPTAL 2mg/ml + 5mg/ml Collirio Soluzione  
codice AIC 020305076 - Prezzo al pubblico € 14,90  
Classe C - Fornitura RR**

Il nuovo BETABIOPTAL collirio soluzione presenta **aspetti innovativi** rispetto alla formulazione BETABIOPTAL collirio sospensione attualmente in commercio, in quanto è in soluzione, senza conservanti, in flacone multidose ABAK da 5 ml.

***Il nuovo BETABIOPTAL collirio soluzione è attualmente oggetto di informazione scientifica alla classe medica: si richiede pertanto di verificare la ricetta del medico curante, al fine di agevolare la dispensazione della formulazione di BETABIOPTAL effettivamente prescritta al paziente.***

 Théa



## LA UE BOCCIA IL MARCHIO APOTEKE

**S**ono anni che registriamo nel nostro Paese (e non solo) svariati tentativi di utilizzare insegne o marchi di negozi usi a confondere il consumatore attraverso l'impiego di simboli e denominazioni simili a quelle della farmacia. Non di rado tali tentativi sono sfociati in vere e proprie controversie giudiziarie conclusesi con risultati spesso positivi, se visti con gli occhi del titolare di farmacia che vorrebbe vedere sempre tutelato un nome e un marchio (la croce verde) che deve rimanere sinonimo di assistenza farmaceutica a 360 gradi.

L'ultima querelle, giudicata con sentenza del Tribunale Ue il 13 settembre scorso, non riguarda tanto un'insegna di un esercizio commerciale quanto un marchio distintivo di una serie di prodotti cosmetici e parafarmaceutici. La controversia nasce dalla richiesta di registrazione, da parte di una ditta italiana, del marchio *Apoteke* all'Ufficio Ue per la Proprietà Intellettuale (Euipo), marchio consistente in una scritta bianca inserita in un rettangolo a sfondo verde chiaro, con una croce rossa situata all'interno di una "O" perfettamente circolare.

L'Euipo ha bocciato tale richiesta adducendo una serie di motivazioni piuttosto interessanti. Infatti, la domanda è stata respinta *"dal momento che l'elemento grafico del marchio richiesto amplificava il significato concettuale degli elementi descrittivi del segno di cui trattasi"*: in parole povere conteneva una croce rossa che evocava palesemente il concetto di farmacia e utilizzava un termine (*Apoteke*) che corrisponde, se pur in maniera non identica, al significato di farmacia in quattro Paesi dell'Unione europea (Germania, Austria, Croazia e Danimarca).

In tal modo il marchio di cui si richiedeva la registrazione avrebbe eloquentemente indicato che i prodotti con tale segno distintivo sarebbero stati reperibili

in farmacia, violando così la normativa europea. Il Regolamento Ue n. 207/2009 stabilisce, infatti, come sia da considerare impedimento assoluto alla registrazione di un marchio il fatto che sia composto esclusivamente da segni o indicazioni che possano servire a individuare il momento della prestazione del servizio. Tale collegamento diventava poi assolutamente chiaro in considerazione del fatto che tutti i prodotti ai quali il marchio faceva riferimento erano vendibili in farmacia e in parafarmacia.

Ugualmente interessante la seconda serie di motivazioni che hanno portato al rigetto da parte dell'Euipo. Quest'ultimo ha infatti considerato come il marchio richiesto avesse anche una certa connotazione "laudativa" per i prodotti di parafarmacia, dato che il termine "apoteke" li eleva al rango di prodotti di farmacia, fornendogli così garanzia intrinseca di qualità e affidabilità.

Le conclusioni dell'Euipo qui ricordate, non sono state solo pienamente confermate dal Tribunale dell'Ue, ma anche ulteriormente rafforzate. Il Tribunale di Lussemburgo ha infatti affermato come gli elementi figurativi che compongono il marchio, ossia lo sfondo verde e la croce rossa all'interno della "O", ne amplificano il carattere descrittivo attraverso l'utilizzo di colori (il verde e il rosso) e della croce, elementi tradizionalmente impiegati per indicare una farmacia. (ML)

## VENDITE ON LINE IN UE FAKESHARE FA IL PUNTO

**I**n tutta Europa soltanto lo 0,6% dei farmaci venduti online passa dalle farmacie autorizzate, ma la loro presenza sul web rappresenta comunque un primo fondamentale passo per un vero e proprio cambiamento culturale: far comprendere ai cittadini che quando vogliono acquistare un farmaco in rete nella massima sicurezza devono rivolgersi soltanto ai siti certifica-

ti dal logo Ue. È una delle considerazioni emerse dalla conferenza internazionale *Fakeshare II*, organizzata a Roma dall'Aifa per fare il punto sul contrasto a contrabbando e contraffazione farmaceutica nei diversi Paesi europei. Come ha ricordato Domenico Di Giorgio, direttore dell'Ufficio qualità dei prodotti dell'Agenzia italiana del farmaco, ciò che oggi diventa fondamentale è la tenuta della catena distributiva legale, che deve restare impermeabile ai tentativi di penetrazione condotti dai trafficanti: la presenza di massicci quantitativi di farmaci contraffatti nelle farmacie legali porterebbe a un crollo reputazionale della supply chain, che avrebbe conseguenze catastrofiche in termini di salvaguardia della salute pubblica.

Proprio per evitare tali rischi, il legislatore europeo ha definito un nuovo sistema di bollini anticontraffazione che entrerà in vigore dal febbraio 2019 (in Italia dal 2025); in più, è già operativo (in Italia da circa un anno) il logo europeo che certifica i siti online dove i navigatori possono acquistare farmaci senza correre il rischio di vedersi recapitare prodotti contraffatti. Anche se non sempre il logo è garanzia di piena legalità: come ha rivelato Athiqur Meah, della Mhra (Medicines and healthcare products Regulatory Agency, l'Aifa inglese) in Gran Bretagna sono stati scoperti molti casi di vendite online non consentite (farmaci veterinari, preparazioni magistrali o medicinali con Aic inglese commercializzati in altri Paesi dell'Unione) da parte di siti autorizzati. È quindi necessario, ha concluso Meah, un continuo monitoraggio anche dei siti legali di vendita, che nel Regno Unito non sono solo le farmacie aperte al pubblico, ma anche i drugstore e le e-pharmacy. Tra i relatori anche Giampiero Camera, direttore della Direzione generale del servizio farmaceutico del Ministero della Salute, che ha ricordato il quadro normativo italiano pre e post introduzione del logo comune europeo. (ML)

**Zambon Italia**

è lieta di annunciare ai Signori Farmacisti  
l'immissione in commercio di **Fluimucil Mucolitico 600mg.**

# FLUIMUCIL MUCOLITICO 600mg



Azione diretta per sciogliere il muco



**Principio attivo:**  
N-acetilcisteina 600mg  
Flacone da 200ml con misurino

**PREZZO CONSIGLIATO  
AL PUBBLICO**

€ 11,00



**Principio attivo:**  
N-acetilcisteina 600mg  
10 bustine senza zucchero

**PREZZO CONSIGLIATO  
AL PUBBLICO**

€ 9,90

Materiale per il farmacista

Numero Verde  
**800-829011**

Attivo da Lunedì a Venerdì - Orari di ufficio

Per maggiori informazioni contattare  
gli agenti di zona Zambon Italia



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

**Zambon**

## DECADENZA DI AIC

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 242 del 15 ottobre 2016, è stata pubblicata la Determina dell'Aifa n. 1520 del 27 settembre 2016 avente a oggetto "Medicinali la cui autorizzazione all'immissione in commercio risulta decaduta ai sensi dell'art. 38 del Decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219 e successive modificazioni e integrazioni". Federfarma ha verificato, tramite Banca Dati, che risulta essere presente in commercio solo la specialità **Ferro Glucon sg\*30cpr eff 80mg - Aic 034442018** per la quale, peraltro, Sigma-Tau Generics ha richiesto ad Aifa, documentandola, l'esenzione dalla decadenza. Conseguentemente, nella Banca Dati Federfarma tale confezione risulta regolarmente vendibile e in commercio. (UE.CA - 13179/430 - 19.10.16)

## REVOCA AIC DI MEDICINALI VETERINARI

Sulla G.U. n. 240 del 13 ottobre 2016 sono stati pubblicati due decreti di revoca, su rinuncia, dell'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali per uso veterinario:

- **Gallimicina 200\*Iniet FI 50ml - Aic 102150024**
- **Gallimicina 200\*Iniet FI 100ml - Aic 102150012**
- **Otocerulen\*Gtt Oto 25ml - Aic 100086014**

I lotti dei sopra indicati medicinali veterinari, già prodotti e presenti nel circuito distributivo, possono rimanere in commercio fino a esaurimento scorte e data di scadenza posta sulla confezione.

## CARENZE DI FARMACI

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

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
025959053	FLUOXEREN*28CPR DISPERS 20MG (Lusofarmaco)	Meta 10.2016	Fine 10.2016
035722014	ZECOVIR*7CPR 125MG (Laboratori Guidotti)	10.2016	Inizio 12.2016
034209039	ESTALIS SEQUI*4CER 50MCG+4 CER (Novartis Farma)	-	Metà 12.2016
027897040	AZITROMICINA PF*3CPR RIV 500MG (Pfizer Italia)	-	15.11.2016
034624066	CELEBREX*40CPS 100MG AL/PVC TR (Pfizer Italia)	-	15.11.2016

025980210	XANAX*30CPR 1MG RP (Pfizer Italia)	-	Prol. car. 25.10.16
021978061	BACTRIM*OS SOSP 80MG+400MG/5ML (Roche)	2 sett.	Prol. car. fine 10.2016
022711117	LAEVOLAC EPS*20BUST 10G (Roche)	6 sett.	Prol. car. 25.11.16
023183205	ORUDIS*IM 6F 100MG 2ML (Sanofi)	Da 1.8.16	Prol. car. fine 10.16
036730188	FENTANIL HEXAL*3CER 100MCG/ORA (Sandoz)	-	Data non disp.
036730012	FENTANIL HEXAL*3CER 25MCG/ORA (Sandoz)	-	Data non disp.
036730075	FENTANIL HEXAL*3CER 50MCG/ORA (Sandoz)	-	Data non disp.
036730240	FENTANIL HEXAL*3CER 75MCG/ORA (Sandoz)	-	Data non disp.
007645056	HEDERIX PLAN*OS GTT 30ML (Sit)	-	Data non disp.
025950080	ECOREX*6 OVULI VAGINALI 150MG (Zambon It.)	Dal 24.10.2016	15.12.2016

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Etapiam\*50cpr Riv 400mg - Aic 021257023** (cfr. *Farma 7 n. 29/2016*), la Piam Farmaceutici comunica la cessazione dello stato di carenza e il ripristino dell'attività distributiva del suddetto farmaco.

\*\*\*

La società Sanofi informa che è stato risolto il problema industriale che impediva la disponibilità del farmaco **Danatrol\*30cps 200mg - Aic 025021054** (cfr. *Farma 7 n. 30/2016*) e, pertanto, la suddetta specialità è nuovamente disponibile in commercio.

\*\*\*

A seguito della carenza sul mercato della specialità medicinale **Clobetasolo P.Fabre\*Ung 30g - Aic 038592022** (cfr. *Farma 7 n. 30/2016*), la società Pierre Fabre comunica la ripresa della regolare distribuzione del suddetto farmaco.

\*\*\*

In riferimento alla comunicazione di carenza sul mercato della specialità medicinale **Tractocile\*Ev 1fl 6,75mg/0,9ml - Aic 035026018** (cfr. *Farma 7 n. 31/2016*), la società Ferring ha comunicato che si è concluso lo stato di carenza per la disponibilità in magazzino di un nuovo lotto del suddetto farmaco.

\*\*\*

La titolarità della specialità medicinale **Zolium\*14cpr Gastr 20mg - Aic 043641012 e Zolium\*14cpr Gastr 40mg - Aic 043641024** è stata trasferita dalla società S.F.Group alla società Benedetti & Co. I lotti prodotti a nome del

vecchio titolare potranno essere esitati fino a esaurimento scorte.

\*\*\*

La società Sandoz informa della cessazione della commercializzazione della specialità medicinale **Metotrexato Sand\*FI 5g 50ml - Aic 039845084**. Le confezioni presenti nel circuito distributivo potranno essere esitate fino a esaurimento scorte.

\*\*\*

La società Roche ha comunicato che, a far data dal 15 ottobre 2016, la titolarità delle Aic della specialità medicinale **Anexate\*lv 1f 0,5mg/5ml - Aic 026749010 e Anexate\*lv 1f 1mg/10ml - Aic 026749034** è stata trasferita alla società Cheplapharm Arzneimittel GmbH che ha nominato, come concessionario di vendita, la società Avas Pharmaceuticals .

\*\*\*

In riferimento alle modifiche concernenti l'aggiornamento del riassunto delle caratteristiche del farmaco **Sirio** nelle confezioni **60cpr eff 12,5mg+125mg - Aic 035625060 e**

**60cpr eff 25mg+100mg - Aic 035625072**, la società Chiesi Farmaceutici desidera richiamare l'attenzione dei farmacisti in merito alle corrette istruzioni per la gestione dei blister della suddetta specialità.

La Chiesi informa che l'esposizione all'aria delle compresse effervescenti di Sirio causa una variazione di colore (da bianco a giallo, marrone), dovuta all'ossidazione di alcuni eccipienti presenti sulla superficie della compressa. Ciò avviene perché il paziente ritaglia il blister compromettendone l'integrità, o perché estrae la compressa e la conserva fuori dall'alveolo del blister. Per evitare tale anomalia le compresse devono essere mantenute esclusivamente all'interno del blister integro sino al momento dell'utilizzo.

\*\*\*

La società Sanofi informa che, per una temporanea criticità produttiva, dal 24 Ottobre 2016 la specialità medicinale **Maalox\*Os 20bust 460mg+400mg - Aic 020702193** sarà commercializzata con il seguente nuovo Aic **020702256**. Le confezioni esistenti nel circuito distributivo con il vecchio codice saranno esitabili fino alla data di scadenza indicata sulla confezione. I lotti con il nuovo numero di Aic copriranno la

**AUGMENTIN®**  
Amoxicillina+Acido Clavulanico

**gsk**

**Augmentin® continua a essere uno degli antibiotici più largamente impiegati nel mondo.<sup>1</sup>**

L'associazione amoxicillina e acido clavulanico è stata sviluppata per fornire un'attività antibatterica ad ampio spettro, che supera la resistenza dei batteri produttori di  $\beta$ -lattamasi.<sup>1</sup>

**COMPRESSE 1 G**  
Prescrivibile SSN - Classe A\*  
Prezzo al pubblico: € 10,20\*\*

**BUSTINE 1 G**  
Prescrivibile SSN - Classe A\*  
Prezzo al pubblico: € 10,20\*\*

**POSOLOGIA**

Adulti e bambini di peso  $\geq 40$  kg: dose standard: 875 MG/125 MG due volte al giorno.

Le reazioni avverse più comunemente riportate sono diarrea, nausea e vomito.<sup>2</sup>

**Bibliografia:** 1- White AR, Kaye C, Poupard J, Pypstra R, Woodnutt G, Wynne B. Augmentin (amoxicillin/clavulanate) in the treatment of community-acquired respiratory tract infection: a review of the continuing development of an innovative antimicrobial agent. JAC 2004; 53 (Suppl S1): i3-i20. 2- Augmentin. Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto.

\* Regime di fornitura: medicinale soggetto a prescrizione medica

\*\* Sono fatte salve eventuali riduzioni e/o modifiche imposte autoritariamente dall'Autorità Sanitaria competente.

Codice ZINC: ITA/CAM/0008/16A Depositato presso AIFA - Ufficio Informazione medico scientifica ai sensi degli artt. 119-120 del D.Lvo n. 219/06 in data 27/09/2016

richiesta del mercato per un periodo limitato.

Sarà cura della Sanofi dare comunicazione non appena il vecchio Aic 020702193 ritornerà disponibile.

\*\*\*

La società Laboratorio Farmaceutico Sit ha comunicato la cessazione della commercializzazione del farmaco **Parvisedil\*Scir 200ml - Aic 021100021**. Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino a esaurimento delle scorte.

NORDITROPIN*NORDIFLEX 1PEN 15M (Novo Nordisk)	027686118	578,40	A
BENUR*30CPR DIV 2MG (Pfizer Italia)	029467014	17,92	C
SOMAVERT*SC 30FL 25MG+30FL 8ML (Pfizer Italia)	035726064	8.378,36	A
SOMAVERT*SC 30FL 30MG+30FL 8ML (Pfizer Italia)	035726088	10.054,03	A
COTELLIC*63CPR RIV 20MG (Roche)	044551012	8.636,04	H
ZONISAMIDE SAN*14CPS 25MG (Sandoz)	044212013	2,61	A
ZONISAMIDE SAN*28CPS 50MG (Sandoz)	044212052	10,38	A
ZONISAMIDE SAN*56CPS 100MG (Sandoz)	044212088	40,21	A
STARAB*14CPR GASTR 10MG (S.f. Group)	043785017	3,21	A
STARAB*14CPR GASTR 20MG (S.f. Group)	043785029	5,89	A

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
FLUARIX TETRA*1SIR 0,5ML 16-17 (GlaxoSmithKline)	043132051	18,28	H
FLUARIX TETRA*1OSIR 0,5ML16-17 (GlaxoSmithKline)	043132063	182,86	H
OMEPRAZOLO AZEV*INFUS 10FL40MG (L. Azevedos)	042601029	62,81	CN
NORDITROPIN*NORDIFLEX 1PEN 5MG (Novo Nordisk)	027686094	192,84	C

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI FARMACI VETERINARI

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO
ENTERICOLIX*25D INIETT 50ML (Boehringer Ingelheim it.)	104801016	100,00
VETMEDIN CHEW*50CPR 1,25MG (Boehringer Ingelheim Div.veter)	104862026	24,90
VETMEDIN CHEW*50CPR 5MG (Boehringer Ingelheim Div.veter)	104862089	50,10
SUVAXYN CIRCO+MHR TU*IM FL250ML (Zoetis Italia)	104965037	305,00
SUVAXYN CIRCO+MHR TU*IM FL100ML (Zoetis Italia)	104965025	130,00

## RECORDATI

comunica ai signori Farmacisti che dal 15 ottobre 2016 è in commercio

# RECOPROX®

**Recoprox®** è un integratore alimentare a base dell'estratto lipido-sterolico di **Serenoa repens**

Ciascuna capsula contiene 320 mg di estratto lipido-sterolico di **Serenoa repens**

**30 capsule molli € 22,90**

EAN 8057742820399

## RECOPROX®

Integratore alimentare a base di **Serenoa Repens** estratto lipido-sterolico  
contribuisce alla funzionalità della prostata e delle vie urinarie

SENZA GLUTINE

30 capsule molli da 500 mg

RECORDATI

## KEPPRA SOLUZIONE ORALE COMUNICAZIONE DI EMA

*Sul sito dell'Aifa è stata pubblicata una comunicazione dell'Agenzia europea dei medicinali del 14 ottobre con una nuova raccomandazione per medici e pazienti al fine di assicurare che venga utilizzata la corretta siringa dosatrice per misurare la dose del Keppra soluzione orale e quindi evitare errori di somministrazione. Keppra (Levetiracetam) è un medicinale utilizzato per trattare l'epilessia negli adulti e nei bambini. Ne riportiamo qui il testo.*

**S**ono state messe in atto numerose misure per assicurare che venga utilizzata la corretta siringa dosatrice per misurare la dose del Keppra soluzione orale e quindi evitare errori di somministrazione. Keppra (Levetiracetam) è un medicinale utilizzato per trattare l'epilessia negli adulti e nei bambini. Nei bambini, la dose di Keppra dipende dal peso corporeo e dall'età del bambino e la soluzione orale è la formulazione preferibile per il trattamento dei bambini con meno di 6 anni di età. Il medicinale è disponibile in soluzione da 100 mg/ml in confezioni sia da 150 sia da 300 ml con siringhe da 1, 3 o 10 ml.

Sono stati riportati alcuni casi di sovradosaggio accidentale con il Levetiracetam soluzione orale; la maggior parte dei casi si è verificata in bambini di età compresa fra i 6 mesi e gli 11 anni. Il maggior numero di eventi si è verificato quando il medicinale è stato utilizzato con una siringa dosatrice sbagliata (per esempio, una siringa da 10 ml utilizzata al posto di quella da 1 ml, determinando un dosaggio aumentato di circa 10 volte) o a causa di una mancata comprensione da parte di chi si prende cura del paziente di come misurare in maniera appropriata la dose. Spesso il sovradosaggio da Levetiracetam non determina sintomi, ma può causare sonnolenza, agitazione,

difficoltà respiratoria e coma.

Per evitare errori di somministrazione e rischio di sovradosaggio, si raccomanda ai genitori e a chi si prende cura del paziente di utilizzare solo la siringa fornita con la confezione per preparare la dose di Keppra. Le varie confezioni ed etichette del medicinale saranno colorate in maniera diversa e indicheranno in maniera chiara il volume della bottiglia, il volume della siringa dosatrice e l'intervallo di età del bambino in cui il medicinale deve essere utilizzato: bottiglia confezione ed etichetta blu 150 ml, siringa 1 ml, età 1-6 mesi; bottiglia confezione ed etichetta verde 150 ml, siringa 3 ml, età 6-48 mesi; bottiglia confezione ed etichetta arancione 300 ml, siringa 10 ml, età sopra i 4 anni (*nella versione on line della comunicazione di Ema, sul sito di Aifa, potete vedere le immagini a colori, non riproducibili su Farma 7, delle indicazioni di corretto uso riguardanti volumi di bottiglie e siringhe ed età del bambino a cui qui si fa riferimento*).

Il foglio illustrativo includerà inoltre istruzioni più chiare per i genitori e per chi si prende cura del paziente allo scopo di minimizzare il rischio di utilizzare una dose non corretta. Si consiglia ai genitori e a chi si prende cura del paziente di buttare via la siringa una volta che la bottiglia del medicinale è terminata.

---

### *Per i genitori e per chi si prende cura del paziente*

---

- Keppra è un medicinale utilizzato per trattare l'epilessia nell'adulto e nel bambino e contiene la sostanza attiva Levetiracetam.
- La formulazione preferibile di Keppra per il trattamento dei bambini con meno di 6 anni di età è la soluzione orale che viene somministrata per via orale utilizzando

una siringa dosatrice inclusa nella confezione del medicinale. In base all'età del bambino, questa siringa può essere da 1, 3 o 10 ml.

- Ci sono stati casi in cui è stata utilizzata la siringa sbagliata per misurare la dose della soluzione orale (per esempio, una siringa da 10 ml al posto di una da 1 ml) o la dose non è stata misurata in maniera corretta, per cui i pazienti hanno assunto dosi maggiori del medicinale. In alcuni casi, il sovradosaggio può causare sonnolenza, agitazione, difficoltà a respirare e coma.
- Le confezioni e l'etichetta sulla bottiglia di Keppra soluzione orale indicheranno chiaramente il volume della bottiglia, il volume della siringa e l'intervallo di età del bambino in cui il medicinale deve essere utilizzato per mezzo di colori diversi.
- I genitori e chi si prende cura del paziente saranno istruiti dal proprio medico o farmacista su come misurare la dose corretta di Keppra.
- *Nel misurare la dose di Keppra soluzione orale, i genitori e chi si prende cura del paziente devono utilizzare esclusivamente la siringa dosatrice inclusa nella confezione. Una volta che la bottiglia è terminata, la siringa deve essere gettata via e non conservata.*
- In caso di qualunque dubbio sul medicinale, i genitori e chi si prende cura del paziente devono consultare il proprio medico o farmacista.

---

### *Informazioni per gli operatori sanitari*

---

Sono stati riportati alcuni casi di sovradosaggio accidentale con il Levetiracetam soluzione orale, la maggior parte dei quali si è verificata in bambini di età compresa fra i 6 mesi e gli 11 anni. Nei casi in cui è stato possibile risalire alla causa del sovradosaggio accidentale riportato, si è verificato l'uso di una siringa dosatrice sbagliata o c'è stata una mancata comprensione da

parte di chi si prende cura del paziente su come misurare in maniera appropriata la dose. Il confezionamento esterno e le etichette della bottiglia di Keppra 100 mg/ml soluzione orale saranno colorate in maniera diversa per differenziare ciascuna confezione: (i) *blu* per la bottiglia da 150 ml con la siringa da 1 ml; (ii) *verde* per la bottiglia da 150 ml con la siringa da 3 ml; (iii) *arancione* per la bottiglia da 300 ml con la siringa da 10 ml.

Gli operatori sanitari devono seguire queste raccomandazioni:

- i medici devono assicurarsi di prescrivere la confezione di Keppra appropriata all'età
- i medici devono sempre prescrivere la dose in mg con l'equivalenza in ml sulla base della corretta età del paziente
- i farmacisti si devono assicurare di dispensare la confezione appropriata di Keppra
- a ogni prescrizione, gli operatori sanitari devono istruire i pazienti o chi se ne prende cura su come misurare la dose prescritta
- a ogni prescrizione, *gli operatori sanitari devono ricordare ai pazienti o a chi se ne prende cura di usare solo la siringa inclusa nella confezione del medicinale; quando la bottiglia è vuota,*

*la siringa deve essere gettata.*

## Maggiori informazioni sul medicinale

Keppra (Levetiracetam) è un medicinale per il trattamento dell'epilessia. Può essere utilizzato direttamente dai pazienti a partire dai 16 anni di età *con epilessia di nuova diagnosi per trattare le crisi parziali con o senza generalizzazione secondaria*. Può essere inoltre utilizzato come terapia aggiuntiva ad altri medicinali antiepilettici per trattare: crisi parziali con o senza generalizzazione secondaria a partire da un mese di età; crisi miocloniche in pazienti a partire dai 12 anni di età affetti da epilessia mioclonica giovanile; crisi generalizzate tonico-cloniche in pazienti a partire dai 12 anni di età con epilessia generalizzata idiopatica.

Keppra è disponibile in soluzione orale, compresse e soluzione per infusione endovenosa (flaconcini). Maggiori informazioni sul Keppra sono reperibili sul sito dell'Agenzia europea dei medicinali: [ema.europa.eu/Find\\_medicine](http://ema.europa.eu/Find_medicine).

Numerosi generici del Keppra sono commercializzati nell'Unione europea. Le aziende che commercializzano prodotti medicinali generici contenenti Levetiracetam in formulazione soluzione orale do-

vranno utilizzare colori diversi per differenziare una confezione dall'altra e dovranno indicare chiaramente sul confezionamento e sull'etichetta l'intervallo di età dei bambini nei quali deve essere utilizzata quella confezione e quel dispositivo di dosaggio.

## L'iter della procedura

Durante la valutazione di un segnale di sicurezza, sono stati rivalutati i casi di sovradosaggio con Levetiracetam soluzione orale. Per segnale di sicurezza si intende un'informazione relativa a un evento avverso nuovo o documentato in maniera incompleta che può essere potenzialmente causato da un medicinale e che richiede un'ulteriore indagine.

La revisione di questo segnale di sicurezza è stata condotta dal Comitato di valutazione del rischio per la farmacovigilanza (Prac), che è responsabile per la valutazione delle problematiche di sicurezza legate ai farmaci per uso umano. Le raccomandazioni del Prac sono state inviate al Comitato per i medicinali a uso umano (Chmp), responsabile delle problematiche relative ai farmaci per uso umano, che le ha concordate. È previsto che l'azienda che commercializza il Keppra metta in atto le azioni richieste nelle raccomandazioni.

# Medicina

Redazione

## OSTEOPOROSI: RISCHIO ANCHE PER L'UOMO

In occasione della Giornata mondiale dell'osteoporosi 2016 (celebrata il 20 ottobre), la Società italiana dell'osteoporosi del metabolismo minerale e delle malattie dello scheletro (Siomms) ha reso note le cifre relative alla diffusione della patologia in Italia: nel nostro Paese i pazienti sono cinque milioni e il costo delle cure è di circa 7 miliardi di euro l'anno.

La maggioranza delle persone colpite si registra nelle donne (oltre tre milioni e mezzo), ma le conseguenze più pesanti della pa-

tologia si manifestano negli uomini (oltre un milione ne soffre). Sottolinea infatti la Siomms che la mortalità e la morbilità dell'osteoporosi sono più elevate nel sesso maschile e circa il 20% delle fratture di femore e il 50% delle fratture vertebrali in Italia avviene nell'uomo. Negli ultimi dieci anni il numero di fratture di femore da osteoporosi in Italia è cresciuto del 27% tra le donne e del 36% tra gli uomini. Se nella donna la causa principale dell'osteoporosi è legata al deficit estrogenico dopo la menopausa, nel maschio, nel 65-70% dei casi, la patologia è dovuta a cause secondarie (per esempio, altre malattie che determinano una perdita di massa ossea,

l'uso di farmaci come i corticosteroidi e quelli contro il carcinoma prostatico, l'abuso di alcol).

In Italia -ricorda la Siomms- circa un quarto della popolazione è over 65; nel 2050, la percentuale di anziani salirà a oltre il 35%. Oltre 5 milioni di persone sono affette da osteoporosi e circa 2 milioni di anziani non sono autonomi perché affetti da disabilità, spesso provocata da fratture. Gli ultimi dati nazionali parlano di oltre 90mila ultrasessantacinquenni ospedalizzati per frattura di femore nel nostro Paese, con un costo a carico del Servizio sanitario nazionale di oltre 1,2 miliardi.



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](mailto: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  


## 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@giornalidea.it**

### Acquisti

- Toscana: preferibilmente Firenze, Lucca, Pisa, Pistoia e relative province, acquistasi farmacia di giro medio. Per contatti telefonare al 333.3554508.

- Vicenza, Padova, Verona e province: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Per contatti telefonare, in ore serali, al 349.4337050 oppure inviare un'e-mail a **vgnmcl64@gmail.com**

- 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: **dottormasaniello@hotmail.com**

### Vendite

- Provincia di Caserta: vendesi farmacia rurale di giro medio con possibilità d'incremento. Immobile di proprietà da vendersi congiuntamente alla farmacia. Esclusi perditempo. Per contatti inviare

un'e-mail dettagliata a: **luigipiscitelli1965@libero.it**

- Lombardia: vendesi farmacia di giro medio. Per avere informazioni, è necessario fornire le proprie generalità tramite valida documentazione e i propri contatti telefonici di linea fissa e mobile a: **professione.farmacia@libero.it**

- Provincia di Bergamo: su strada di passaggio, in località con doppia stagionalità, vendesi farmacia montana di giro medio. Ampio parcheggio. Esclusi perditempo e intermediari. Per contatti inviare un'e-mail a: **fiordaliso2016@hotmail.com** oppure telefonare al 334.7358371.

### Lavoro

- Province di Salerno e Avellino. Farmacista con cinque anni d'esperienza in farmacie private, offresi per collaborazione, tempo pieno o part time, oppure per sostituzioni. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 328.744930.

- Laureata in farmacia con lode, abilitata e momentaneamente iscritta all'Ordine dei farmacisti di Catania, cerca lavoro come farmacista a Torino e provincia. Esperienza di un anno come tirocinante. Disponibile anche per apprendistato. Per contatti telefonare al 320.6960405.

### Arredi

- Vendonsi, a prezzi modici, banconi seminuovi per farmacia o parafarmacia. Per contatti telefonare, dalle 7.30 alle 20, al 328.8241058.

- Vendesi cassetiera Icas con divisori. Per contatti telefonare al 335.8324567.

- Vendesi, a prezzo modico, arredamento completo in provincia di Verona per farmacia o parafarmacia, materiale legno, ripiani marmo pregiato. Per vedere il mobilio o visionare foto telefonare allo 045.7650077.

### Varie

- Vendesi modulo Tecnilab Movetec, perfettamente funzionante. Per contatti telefonare al 335.8324567.

- Vendesi croce per farmacia con tubi al neon, quasi nuova e in perfetto stato. Richiesta euro 900. Per contatti inviare un'e-mail a: **farmed2012@libero.it**

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Annarosa Racca - **Direttore:** Alfonso Misasi - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Roberto Grubissa, Gioacchino Nicolosi, Alfredo Orlandi, Giancarlo Visini - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: **farma7roma@federfarma.it**). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: **farma7@giornalidea.it**, **pubblicita@giornalidea.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 26.10.2016**

# TOSSE SECCA o GRASSA?



La tosse è una reazione naturale dell'organismo che permette alle nostre vie respiratorie di eliminare ciò che le ostruisce e le irrita.

Scegli l'omeopatia per la tua tosse e per quella dei tuoi bambini!

I medicinali omeopatici esistono anche in forme orali come granuli, globuli e sciroppi che possono essere utilizzati da grandi e piccoli.

**CHIEDI CONSIGLIO AL TUO MEDICO E AL TUO FARMACISTA,  
SAPRANNO PRESCRIVERTI E CONSIGLIARTI UN MEDICINALE OMEOPATICO  
ADATTO AI TUOI SINTOMI.**

**BOIRON®**

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

*L'omeopatia un altro modo di curarti*

neo  
**Borocillina**  
**Sollievo Tosse**

**La novità  
da Novembre  
in TV**



**Gusto MIELE e LIME**

**Per la tosse arriva il sollievo in spray**

Le componenti di origine vegetale dalle proprietà emollienti e idratanti creano un film protettivo in grado di calmare la tosse secca e restituire sollievo alla gola irritata.

**ALFA WASSERMANN**

ALFASIGMAGROUP